

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

ПРИКАЗ

21 декабря 1984 г.

№ 1440

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВНЫХ ЕДИНИЦ НА ВЫПОЛНЕНИЕ  
ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР, НОРМ ВРЕМЕНИ ПО  
МАССАЖУ, ПОЛОЖЕНИЙ О ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ  
ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ И ИХ ПЕРСОНАЛЕ**

(в ред. Приказа Минздрава СССР от 18.06.1987 № 817)

В целях улучшения организации работы отделений и кабинетов физиотерапии лечебно-профилактических учреждений, в том числе и санаторно-курортных,

1. Утверждаю:

1.1. Условные единицы на выполнение физиотерапевтических процедур средним медицинским персоналом (приложение 1).

1.2. Нормы времени по массажу (приложение 2).

1.3. Положение о внештатном главном физиотерапевте Министерства здравоохранения союзной (автономной) республики, областного (краевого), городского отделов (управлений) здравоохранения (приложение 3).

1.4. Положение об отделении (кабинете) физиотерапии лечебно-профилактического учреждения (приложение 4).

1.5. Положение о заведующем отделением (кабинетом) физиотерапии лечебно-профилактического учреждения (приложение 5).

1.6. Положение о враче-физиотерапевте лечебно-профилактического учреждения (приложение 6).

1.7. Положение о старшей медицинской сестре отделения (кабинета) физиотерапии лечебно-профилактического учреждения (приложение 7).

1.8. Положение о медицинской сестре по физиотерапии лечебно-профилактического учреждения (приложение 8).

1.9. Положение о медицинской сестре по массажу (приложение 9).

2. Приказываю:

2.1. Министрам здравоохранения союзных и автономных республик, заведующим (начальникам) краевых, областных и городских (городов республиканского подчинения) отделов (управлений) здравоохранения:

2.1.1. Обеспечить работу отделений (кабинетов) физиотерапии и медицинских работников этих подразделений в соответствии с положениями, утвержденными настоящим приказом.

2.1.2. Размножить настоящий приказ в необходимом количестве.

2.2. Считать утратившими силу:

2.2.1. Приложение № 3 "Кoeffициенты физиотерапевтических процедур, выполняемых средним медицинским персоналом" к приказу Министерства здравоохранения СССР от 08.02.1968 г. № 100.

2.2.2. Циркуляр Наркомздрава СССР от 07.08.1940 г. "О нормах нагрузки по массажу".

2.2.3. Приложение № 19 "Положение о физиотерапевтическом отделении (кабинете) городской поликлиники" к приказу Минздрава СССР от 23.09.1981 г. № 1000.

2.3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения СССР тов. А.Г.Сафонова.

Министр  
здравоохранения СССР  
С.П.БУРЕНКОВ

---

КонсультантПлюс: примечание.

Условные единицы на выполнение физиотерапевтических процедур средним медперсоналом, утвержденные данным документом, признаны рекомендательными Приказом Минздрава СССР от 31.08.1989 № 504.

---

УСЛОВНЫЕ ЕДИНИЦЫ  
НА ВЫПОЛНЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ  
ПРОЦЕДУР СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ

Наименование физиотерапевтической процедуры	Количество условных физиотерапевтических единиц при выполнении процедуры	
	взрослым	детям
1	2	3
<b>А. Электролечение</b>		
1. Гальванизация	1,0	1,5
2. Лекарственный электрофорез постоянным, диадинамическим, синусоидальным модулированным токами	1,5	2,0
3. Гальванизация, электрофорез полостные	2,0	-
4. Вакуум-электрофорез	1,5	-
5. Гидрогальванические камерные ванны	1,5	-
6. Электростимуляция мышц(с учетом проведения процедуры врачом)	2,0	3,0
7. Электросон (в том числе и церебральная электроанальгезия)	3,0	5,0
8. Диадинамотерапия	2,0	3,0
9. СМТ-терапия	2,0	3,0
10. Токи надтональной частоты	2,0	2,5
11. Дарсонвализация местная	2,0	2,5
12. Дарсонвализация полостная	1,5	-
13. Флюктуоризация	1,5	2,0
14. Франклинизация общая	0,5	1,0
15. Франклинизация местная	1,0	1,0
16. Индуктотермия	1,5	2,5
17. Индуктотермоэлектрофорез	2,0	3,0
18. УВЧ-терапия	1,0	1,5
19. Дециметроволновая терапия	1,0	2,0
20. Сантиметроволновая терапия	1,0	2,0
21. Магнитотерапия низкочастотная	1,0	2,0
22. Аэроионотерапия групповая	0,5	1,0
23. Аэроионотерапия индивидуальная или местная	0,5	1,0
24. Электроаэрозольтерапия групповая	1,0	2,0
25. Электроаэрозольтерапия индивидуальная	1,5	2,0
<b>Б. Светолечение</b>		
1. Определение биодозы	2,0	3,0
2. Уф-облучение общее и местное	1,0	1,5
3. Облучение другими источниками света, включая лазер	1,0	1,5
4. Электросветовая ванна	1,0	1,5
<b>В. Ультразвук</b>		
1. Ультразвуковая терапия	2,0	2,5

2. Фонофорез	2,0	2,5
Г. Ингаляции		
1. Ингаляции (различные)	0,5	1,0
2. Кислородотерапия в палатке	1,0	1,5
3. Баротерапия местная	2,5	-
Д. Водно-тепло-грязелечение		
1. Ванны пресные, ароматические, минеральные, лекарственные	1,0	2,0
2. Ванны искусственные газовые, радоновые	2,0	2,5
3. Ванны суховоздушные (углекислые, радоновые)	2,0	-
4. Вихревые ванны	1,5	-
5. Контрастные ванны	1,5	2,5
6. Ванны по Гауффе	2,5	-
7. Полуванны (с растиранием)	3,0	-
8. Субаквальные кишечные ванны	5,0	-
9. Кишечный душ	2,0	-
10. Души (любые)	1,0	2,0
11. Подводный душ-массаж	4,0	5,0
12. Укутывания	3,0	4,0
13. Обтирания	3,0	4,0
14. Вытяжение горизонтальное (в воде)	3,0	-
15. Вытяжение вертикальное (в воде)	3,0	-
16. Парафиновые и озокеритовые аппликации	2,0	2,5
17. Аппликации грязи, торфа, глины	2,5	3,0
18. Грязелечение внутрисполостное	2,0	-
19. Грязелечение внутрисполостное с аппликацией	3,0	-
20. Электрогрязь	2,0	2,5
21. Нафталановые ванны	3,0	-
22. Местная нафталановая процедура	2,0	3,0

Примечания:

1. За одну условную физиотерапевтическую единицу принята работа, на выполнение и подготовку которой требуется 8 минут.

2. При проведении процедур одному больному на разных участках тела за одно посещение каждая из них учитывается в условных единицах самостоятельно, если эти процедуры проводились не одновременно.

3. На проведение физиотерапевтических процедур, не предусмотренных настоящим приложением, руководители учреждений совместно с профсоюзными организациями устанавливают временные условные физиотерапевтические единицы на основании объективных данных о фактических затратах рабочего времени и материалы об этом направляются в органы здравоохранения по подчиненности для представления, при их обоснованности, в установленном порядке в МЗ СССР.

Начальник  
Планово-финансового  
управления  
В.В.ГОЛОВТЕЕВ

КонсультантПлюс: примечание.  
Нормы времени по массажу, утвержденные данным документом, признаны рекомендательными Приказом Минздрава СССР от 31.08.1989 N 504.

Приложение N 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения СССР  
от 21 декабря 1984 г. N 1440

## НОРМЫ ВРЕМЕНИ ПО МАССАЖУ

Утратили силу. - Приказ Минздрава СССР от 18.06.1987 N 817.

Приложение N 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения СССР  
от 21 декабря 1984 г. N 1440

### ПОЛОЖЕНИЕ О ВНЕШТАТНОМ ГЛАВНОМ ФИЗИОТЕРАПЕВТЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОЮЗНОЙ (АВТОНОМНОЙ) РЕСПУБЛИКИ, ОБЛАСТНОГО (КРАЕВОГО), ГОРОДСКОГО ОТДЕЛОВ (УПРАВЛЕНИЙ) ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Функции внештатного главного физиотерапевта<\*> возлагаются приказом Министерства здравоохранения союзной (автономной) республики, областного (краевого) и городского отделов (управлений) здравоохранения на одного из врачей-физиотерапевтов профильных научно-исследовательских институтов, кафедр медицинских институтов, заведующих отделений (кабинетов) физиотерапии республиканских, областных (краевых), городских больниц и поликлиник.

-----  
<\*> - Далее - главный физиотерапевт.

2. Главный физиотерапевт в своей работе руководствуется настоящим положением, приказами и указаниями соответствующих органов здравоохранения и другими нормативными актами.

3. Основными задачами главного физиотерапевта являются:

3.1. Координация работы отделений (кабинетов) физиотерапии, осуществление контроля за исполнением возложенных на них задач и оказание необходимой организационно-методической помощи.

3.2. Подготовка планов мероприятий, направленных на наиболее полное и рациональное использование природных и преформированных физических факторов в целях профилактики заболеваний, лечения больных, восстановления их трудоспособности.

3.3. Проведение анализа деятельности отделений (кабинетов) физиотерапии лечебно-профилактических учреждений, подготовка и представление предложений по совершенствованию их работы.

3.4. Участие в планировании и проведении мероприятий по усовершенствованию и подготовке кадров в области физиотерапии и курортологии.

4. В соответствии с основными задачами главный физиотерапевт осуществляет:

4.1. Анализ состояния физиотерапевтической помощи.

4.2. Изучение эффективности использования естественных и преформированных факторов в профилактических и лечебных целях.

4.3. Разработку предложений по совершенствованию, развитию и дальнейшему улучшению постановки и качества физиотерапевтической помощи.

4.4. Работу по организации внедрения в практику современных методов физиотерапии, изучение и распространение передового опыта лечебно-профилактических учреждений.

4.5. Организацию конференций и совещаний по вопросам физиотерапии и курортологии.

4.6. Составление перспективных и текущих планов повышения квалификации и усовершенствования врачей-физиотерапевтов и среднего медицинского персонала по физиотерапии.

4.7. Участие в проведении аттестации и переаттестации врачей-физиотерапевтов и медицинских сестер по физиотерапии.

4.8. Изучение потребности лечебно-профилактических учреждений в физиотерапевтической аппаратуре, а также участие в составлении заявок и распределении ее.

4.9. Контроль за работой по обеспечению техники безопасности в физиотерапевтических подразделениях.

4.10. Анализ заявлений, предложений и жалоб трудящихся по вопросам физиотерапии и курортологии.

5. Главный физиотерапевт имеет право:

5.1. Вносить предложения:

- по организационно-методическим и специальным вопросам физиотерапии и курортологии;

- по основным направлениям текущего и перспективного развития физиотерапевтической помощи в республике, крае, области, городе с учетом потребности населения, достижений медицинской науки;

- по обеспечению необходимым медицинским оборудованием отделений (кабинетов) физиотерапии;

- по распространению передового опыта.

5.2. В установленном порядке пользоваться статистическими и другими материалами в органах здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях соответствующей территории.

Начальник Главного управления  
лечебно-профилактической помощи  
А.М.МОСКВИЧЕВ

Приложение N 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения СССР  
от 21 декабря 1984 г. N 1440

**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОТДЕЛЕНИИ (КАБИНЕТЕ) ФИЗИОТЕРАПИИ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

1. Отделение (кабинет) физиотерапии является структурным подразделением лечебно-профилактического учреждения, обеспечивающим квалифицированную физиотерапевтическую помощь населению. При наличии в лечебно-профилактическом учреждении отделения (кабинета) восстановительного лечения отделение (кабинет) физиотерапии входит в его состав.

2. Открытие и закрытие отделения (кабинета) физиотерапии производится в установленном порядке.

3. Отделение (кабинет) физиотерапии размещается в специально оборудованных помещениях, полностью отвечающих требованиям Правил по устройству, эксплуатации и технике безопасности.

4. Руководство работой отделения (кабинета) физиотерапии осуществляется заведующим отделением - врачом-физиотерапевтом, а при его отсутствии - руководителем учреждения или врачом, имеющим подготовку по физиотерапии.

5. Штаты медицинского персонала отделения (кабинета) физиотерапии устанавливаются по действующим штатным нормативам.

6. Оснащение отделения (кабинета) физиотерапии осуществляется согласно с действующим табелем. Профилактическое наблюдение и ремонт физиотерапевтической аппаратуры в отделении (кабинете) физиотерапии осуществляется соответствующими предприятиями системы "Союзмедтехника".

7. Деятельность, объем работы отделения (кабинета) физиотерапии определяются в зависимости от профиля лечебно-профилактического учреждения, соответствующими нормативными документами.

8. Основными задачами отделения (кабинета) физиотерапии являются:

8.1. Проведение лечебных, восстановительных и профилактических мероприятий с применением физических факторов.

8.2. Контроль за выполнением назначенных физиотерапевтических процедур и анализ ошибок в назначениях физиотерапевтических процедур врачами других специальностей.

8.3. Организация мероприятий по подготовке и повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала в области физиотерапии.

8.4. Внедрение в практику новых методов физиотерапии, физиопрофилактики.

8.5. Организация пропаганды методов физиотерапии среди медицинских работников.

8.6. Учет работы отделения (кабинета) в соответствии с утвержденной Министерством здравоохранения СССР учетной-отчетной документацией в установленные сроки.

9. Работа отделения (кабинета) физиотерапии проводится по графику, ответственность за составление которого возложена на заведующего отделением (кабинетом).

Начальник Главного управления  
лечебно-профилактической помощи  
А.М.МОСКВИЧЕВ

Приложение N 5  
к приказу Министерства  
здравоохранения СССР  
от 21 декабря 1984 г. N 1440

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ЗАВЕДУЮЩЕМ ОТДЕЛЕНИЕМ (КАБИНЕТОМ) ФИЗИОТЕРАПИИ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

1. На должность заведующего отделением (кабинетом) физиотерапии назначается врач-физиотерапевт, имеющий стаж работы по специальности не менее 3-х лет.

2. Заведующий отделением (кабинетом) физиотерапии назначается главным врачом лечебно-профилактического учреждения.

3. Заведующий отделением (кабинетом) физиотерапии подчиняется непосредственно руководителю учреждения или его заместителю по медицинской части.

4. В своей работе заведующий отделением (кабинетом) физиотерапии руководствуется положением о лечебно-профилактическом учреждении, в состав которого входит отделение (кабинет), настоящим положением, приказами и другими документами, издаваемыми Министерством здравоохранения СССР, Министерством здравоохранения союзной республики и местными органами здравоохранения и действующим законодательством.

5. Заведующий отделением (кабинетом) физиотерапии осуществляет руководство и контроль за работой персонала отделения (кабинета) и несет полную ответственность за качество и эффективность лечения больного.

6. Занимается подбором и расстановкой кадров, распределяет обязанности среди сотрудников, контролирует точное и своевременное выполнение ими служебных обязанностей, поддерживает высокую трудовую дисциплину коллектива.

7. Заведующий отделением (кабинетом) обязан обеспечить:

7.1. Оказание квалифицированной лечебно-диагностической и консультативной помощи больным.

7.2. Организацию консультативно-методической помощи врачам других специальностей по вопросам физиотерапии и курортологии.

7.3. Систематический контроль за правильностью назначений больным лечащими врачами физиотерапевтических процедур, внесение необходимых корректив, уточнений и дополнений в назначениях в целях интенсификации использования физических факторов.

7.4. Разработку мероприятий по внедрению новых, утвержденных Минздравом СССР, методов и методик лечения больных с применением физических факторов, организацию обмена опытом.

7.5. Подготовку медицинского персонала отделения (кабинета), добиваясь повышения профессионального мастерства всех сотрудников, знания ими аппаратуры, техники и методик проведения лечебных процедур, правил эксплуатации и техники безопасности.

7.6. Разработку инструкций по технике безопасности и производственной санитарии и представлять их на утверждение руководителю учреждения или его заместителю по согласованию с профкомом.

7.7. Организацию систематического инструктажа персонала по технике безопасности, эксплуатации и уходу за аппаратами и производить соответствующие записи в журнале регистрации периодического (повторного) инструктажа, а также вводного и других видов инструктажа.

7.8. Обучение персонала правилам оказания неотложной помощи при электротравме.

7.9. Организацию своевременного и полного обеспечения отделения (кабинета) хозяйственно-бытовым оборудованием, инвентарем, специальной медицинской аппаратурой, приборами и инструментарием, контроль за режимом работы, правильностью эксплуатации аппаратов, постоянный надзор за проведением ремонта и паспортизацией аппаратов.

7.10. Осуществление контроля за санитарным, хозяйственно-техническим и противопожарным состоянием отделения (кабинета) физиотерапии.

7.11. Ведение медицинской документации и представление отчетов по работе по утвержденным Минздравом СССР формам в установленные сроки.

7.12. Систематическое повышение собственной квалификации как врача-специалиста и как организатора здравоохранения.

7.13. Своевременное доведение до сотрудников соответствующих приказов и распоряжений администрации, а также инструктивно-методических и других документов.

7.14. Организацию и проведение санитарно-просветительной работы среди населения врачами и средними медицинскими работниками отделения (кабинета).

8. Заведующий отделением (кабинетом) физиотерапии имеет право и обязан принимать участие в подборе и расстановке кадров для работы в отделении (кабинете) физиотерапии, распределять обязанности между ними, вносить предложения о поощрении и наложении взысканий на сотрудников вверенного ему подразделения.

Начальник Главного управления  
лечебно-профилактической помощи  
А.М.МОСКВИЧЕВ

Приложение N 6  
к приказу Министерства  
здравоохранения СССР  
от 21 декабря 1984 г. N 1440

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ВРАЧЕ-ФИЗИОТЕРАПЕВТЕ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

1. На должность врача-физиотерапевта назначается врач, окончивший лечебный или педиатрический факультет, прошедший специальную подготовку по физиотерапии и курортологии.

2. Врач-физиотерапевт подчиняется заведующему отделением, а при отсутствии его - непосредственно главному врачу лечебно-профилактического учреждения или заместителю по медицинской части.

3. Врач-физиотерапевт в своей работе руководствуется положением о лечебно-профилактическом учреждении, в состав которого входит отделение (кабинет) физиотерапии, положением об указанном подразделении, настоящим положением и действующим законодательством.

4. Назначение и освобождение врача-физиотерапевта осуществляется в установленном порядке главным врачом учреждения.

5. В соответствии с задачами отделения (кабинета) физиотерапии врач-физиотерапевт обязан организовать и обеспечить:

5.1. Амбулаторный прием больных.

5.2. Правильность выбора лечебной методики и назначения физического фактора.

5.3. Контроль за правильностью проведения физиотерапевтических процедур и в целом за работой среднего и младшего медицинского персонала отделения (кабинета).

5.4. Качественное ведение соответствующей медицинской и учетно-отчетной документации.

5.5. Внедрение в практику работы новых методик применения естественных и преформированных физических факторов в лечебно-профилактических целях.

5.6. Методическую и консультативную помощь врачам других специальностей по применению физических методов лечения.

5.7. Контроль за работой физиотерапевтического оборудования и его своевременным ремонтом.

5.8. Повышение квалификации среднего и младшего медицинского персонала отделения (кабинета) физиотерапии.

5.9. Санитарно-просветительскую работу по пропаганде использования физических факторов в медицинской практике.

5.10. Участие в конференциях лечебно-профилактического учреждения.

5.11. Представление заведующему отделением (кабинетом) физиотерапии, а при отсутствии его - главному врачу отчетов о работе.

5.12. Систематическое повышение своей деловой квалификации и идейно-политического уровня.

6. Врач-физиотерапевт имеет право повышать свою квалификацию на курсах усовершенствования один раз в 5 лет.

Начальник Главного управления  
лечебно-профилактической помощи  
А.М.МОСКВИЧЕВ

Приложение N 7  
к приказу Министерства  
здравоохранения СССР  
от 21 декабря 1984 г. N 1440

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА)  
ФИЗИОТЕРАПИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

1. На должность старшей медицинской сестры отделения (кабинета) физиотерапии назначается одна из опытных медицинских сестер, имеющая законченное среднее медицинское образование, обладающая организаторскими способностями, со специальной подготовкой и опытом работы по физиотерапии.

2. Старшая медицинская сестра отделения (кабинета) физиотерапии подчиняется заведующему отделением, а при его отсутствии - врачу-физиотерапевту.

3. Старшая медицинская сестра отделения (кабинета) физиотерапии назначается и увольняется руководителем лечебно-профилактического учреждения.

4. Старшая медицинская сестра полностью выполняет работу медицинской сестры по физиотерапии.

5. В непосредственном подчинении старшей медицинской сестры находится средний и младший медицинский персонал отделения (кабинета) физиотерапии.

6. Основными задачами старшей медицинской сестры являются:

6.1. Обеспечение своевременного выполнения врачебных назначений больным;

6.2. Рациональная организация труда среднего и младшего медицинского персонала.

7. Для выполнения этих задач старшая медицинская сестра отделения (кабинета) физиотерапии обязана обеспечить:

7.1. Составление рациональных графиков работы и правильную расстановку среднего и младшего медицинского персонала.

7.2. Систематический контроль за своевременным и квалифицированным выполнением медицинскими сестрами физиотерапевтических процедур, а также инструктаж среднего и младшего медицинского персонала по соблюдению правил охраны труда и техники безопасности.

7.3. Контроль за исправностью и сохранностью медицинского оборудования и аппаратуры, своевременностью их ремонта и списания.

7.4. Своевременное составление заявок на необходимое оборудование, аппаратуру, запчасти к ним, инструментарий и медикаменты.

7.5. Качественное ведение медицинской и учетно-отчетной документации.

7.6. Вводный инструктаж принимаемых на работу средних и младших медицинских работников по охране труда и технике безопасности, по противопожарной безопасности, а также ознакомление их с должностными инструкциями, правилами внутреннего трудового распорядка и другими обязательными документами.

8. Старшая медицинская сестра осуществляет постоянную работу по воспитанию среднего и младшего медицинского персонала.

9. Старшая медицинская сестра информирует заведующего отделением или врача-физиотерапевта о ходе работы отделения (кабинета) физиотерапии, об имеющихся недостатках.

10. Старшая медицинская сестра отделения (кабинета) физиотерапии совместно с заведующим отделением разрабатывает и проводит мероприятия по повышению квалификации средних медицинских работников, а также специальную подготовку младшего медицинского персонала.

Начальник Главного управления  
лечебно-профилактической помощи  
А.М.МОСКВИЧЕВ

Приложение N 8  
к приказу Министерства  
здравоохранения СССР  
от 21 декабря 1984 г. N 1440

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ  
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

1. На должность медицинской сестры по физиотерапии назначается медицинская сестра, имеющая законченное среднее медицинское образование и специальную подготовку по физиотерапии.

2. Медицинская сестра по физиотерапии работает под непосредственным руководством врача-физиотерапевта и старшей медицинской сестры отделения (кабинета) физиотерапии.

3. Основными задачами медицинской сестры по физиотерапии являются:

3.1. Проведение физиотерапевтических процедур по назначениям врача-физиотерапевта или другого врача, в том числе и на дому.

3.2. Проведение санитарно-просветительной работы среди населения.

4. В соответствии с этими задачами медицинская сестра по физиотерапии обязана:

4.1. Выполнять назначения в соответствии с методикой, во время проведения физиотерапевтической процедуры находиться в лечебном кабинете.

4.2. Наблюдать за состоянием больного, а в случае ухудшения - прекратить процедуру и вызвать врача-физиотерапевта или лечащего врача.

4.3. Регулировать посещение кабинета больными.

4.4. Знать правила по технике безопасности и основные правила оказания неотложной медицинской помощи больным и в случае необходимости оказывать ее до прихода врача.

4.5. Контролировать работу приборов и аппаратов, при неисправности приборов, аппаратов делать соответствующие отметки в журнале технического учета и сообщать о них врачу-физиотерапевту или другому медицинскому работнику по подчиненности.

4.6. Следить за сохранностью состояния медицинского оборудования и хозяйственного инвентаря кабинета; после окончания работы в кабинете проверять выключение электросистем и водоснабжения; поддерживать санитарно-гигиеническое состояние кабинета.

4.7. Повышать свою квалификацию и проходить усовершенствование по специальности через 5 лет.

4.8. Обучать младший медицинский персонал отделения (кабинета) правилам подготовки и проведению процедур.

4.9. Вести учет и представлять отчет о работе в сроки и по форме, указанные врачом-физиотерапевтом.

Начальник Главного управления  
лечебно-профилактической помощи  
А.М.МОСКВИЧЕВ

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПО МАССАЖУ**

1. На должность медицинской сестры по массажу назначается медицинская сестра с законченным средним медицинским образованием, прошедшая специальную подготовку по лечебному массажу.

2. Медицинская сестра по массажу работает под руководством врача и старшей медицинской сестры структурного подразделения, в штате которого она состоит.

3. Медицинская сестра по массажу обязана:

3.1. Владеть методами лечебного массажа, знать основные теоретические положения о механизме лечебного действия массажа на организм человека, совместимости и последовательности проведения его с другими лечебными процедурами.

3.2. Выполнять процедуры лечебного массажа в строгом соответствии с предписанием врача, наблюдать за состоянием больного в период проведения процедур массажа, а в случаях ухудшения - прекратить процедуру и вызвать врача.

3.3. При повторных процедурах проверять состояние кожи массируемой области и при наличии раздражения или гнойничковых элементов воздерживаться от проведения процедуры, поставив в известность врача.

3.4. Знакомить больных с правилами внутреннего распорядка в кабинете массажа, правилами приема процедур, рациональном положении тела, соблюдения режима после процедуры.

3.5. Следить за обеспеченностью и сохранностью необходимых для работы медицинского оборудования и хозяйственного инвентаря.

3.6. Знать правила по технике безопасности и основные правила оказания неотложной медицинской помощи больным и в случае необходимости оказывать ее до прихода врача.

3.7. Контролировать работу массажных аппаратов; при их неисправности делать соответствующие отметки в журнале технического учета и сообщать о них врачу.

3.8. Постоянно поддерживать порядок и чистоту в кабинете и на рабочем месте.

3.9. Вести установленную учетно-отчетную документацию посещаемости больных.

3.10. Повышать свою квалификацию, проходя усовершенствование по своей специальности через каждые 5 лет.

3.11. Обучать младший медицинский персонал кабинета оказанию помощи тем больным, которые в этом нуждаются, до и после процедуры массажа.

Начальник Главного управления  
лечебно-профилактической помощи  
А.М.МОСКВИЧЕВ

---