

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНО
приказом ЧУ ДПО «МЭИ Юга»
от « 31 » _____ 03.11 № 48



Частное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Межрегиональный энергетический институт Юга»

ПОЛОЖЕНИЕ
по порядку оказания медицинской помощи
взрослому населению
в лечебно-оздоровительном комплексе

Ростов-на-Дону
2022

I. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" в лечебно-оздоровительном комплексе (далее – ЛОК) ЧУ ДПО «МЭИ Юга» (далее – Институт).

2. Медицинская помощь в ЛОК оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи.

3. Медицинская помощь в ЛОК может оказываться в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Медицинская помощь в ЛОК оказывается в форме:

- неотложной медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи;

- плановой медицинской помощи, оказываемой при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

6. Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в ЛОК осуществляется на основе взаимодействия врачей.

8. При затруднении в диагностике и выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и при наличии медицинских показаний для лечения пациента врачом-специалистом по профилю его заболевания, врач-терапевт направляет пациента на приём к врачу-неврологу.

9. При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний терапевтического профиля, не опасных для жизни и не требующих медицинской помощи в экстренной форме или лечения в стационарных условиях, первичная медико-санитарная помощь оказывается в ЛОК.

10. При выявлении медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях ЛОК, в котором находится пациент, пациента безотлагательно доставляют, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи.

11. Правила организации деятельности терапевтического кабинета ЛОК:

- терапевтический кабинет (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю «терапия»;
- штатная численность Кабинета устанавливается директором Института, исходя из объёма проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учётом рекомендуемых штатных нормативов;
- на должность врача-терапевта назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждёнными Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438) по специальности «терапия», а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утверждённого приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г. № 18247);
- оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения;
- основными функциями Кабинета являются:
 - 1) профилактика неинфекционных заболеваний путём предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления таких заболеваний, а также снижения риска их развития;
 - 2) профилактика инфекционных заболеваний, направленная на предупреждение распространения и раннее выявление таких заболеваний,
 - 3) санитарно-гигиеническое образование, формирование здорового образа жизни, информирование населения о факторах риска заболеваний, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни;
 - 4) осуществление медицинской реабилитации лиц, перенесших острые заболевания терапевтического профиля;
 - 5) направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
 - 6) рекомендация о необходимости направления пациента по медицинским показаниям для реабилитации и лечения в санаторно-курортные организации;
 - 7) взаимодействие в пределах компетенции с другими медицинскими организациями, страховыми медицинскими организациями;
 - 8) осуществление внедрения в практику новых современных методов профилактики, диагностики и лечения пациентов в амбулаторных условиях;
 - 9) участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием по вопросам терапии (внутренние болезни);
 - 10) ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации;

Федерации.

12. Рекомендуемые штатные нормативы терапевтического кабинета ЛОК:

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1	Врач-терапевт	0,25 ставки врача-терапевта
2	Медицинская сестра	1
3	Санитар	1 на 3 должности врача

13. Стандарт оснащения терапевтического кабинета ЛОК:

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный	1
2	Весы с ростомером	По 1
3	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	1
4	Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр, пульмотест) со сменными мундштуками	1
5	Лента измерительная	1
6	Лупа ручная	1
7	Стетофонендоскоп	1

II. Порядок оказания медицинской помощи при заболевании нервной системы

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, за исключением оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

2. Медицинская помощь в ЛОК взрослому населению при заболеваниях нервной системы (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи.

3. Медицинская помощь в ЛОК оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

4. Медицинская помощь в ЛОК оказывается в форме:

- неотложной - при внезапных острых заболеваниях нервной системы, состояниях, обострении хронических заболеваний нервной системы без явных

признаков угрозы жизни больного;

- плановой - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний нервной системы, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

6. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-терапевтом в амбулаторных условиях.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей лечения в стационарных условиях, врач-терапевт, медсестра ЛОК направляет больного в кабинет врача-невролога ЛОК для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, пациент может самостоятельно обратиться к врачу-неврологу.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-неврологом ЛОК, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больному с заболеваниями нервной системы рекомендуется обратиться в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь при заболеваниях нервной системы.

7. Плановая медицинская помощь оказывается при заболеваниях нервной системы, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного, а также для проведения мероприятий, направленных на предотвращение развития рецидивов заболеваний нервной системы.

8. При наличии медицинских показаний лечение больного с заболеваниями нервной системы проводят с привлечением врачей других специальностей (терапевт, врач функциональной диагностики, рефлексотерапевт).

9. При выявлении признаков онкологического заболевания нервной системы больному рекомендуется консультация нейрохирурга, онколога.

10. Предварительный диагноз заболевания нервной системы устанавливается в течение первого рабочего дня с момента обращения больного

к врачу-неврологу на основании данных клинического обследования, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

Основной диагноз устанавливается в течение трех рабочих дней с момента обращения больного к врачу-неврологу на основании клинико-неврологического обследования, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования, динамического наблюдения.

11. Медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами медицинской помощи.

12. После окончания срока оказания медицинской помощи больному с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях ЛОК, предусмотренного стандартами медицинской помощи, дальнейшая тактика ведения и медицинская реабилитация больного с заболеваниями нервной системы определяются врачебной комиссией

13. Больным с заболеваниями нервной системы по медицинским показаниям рекомендуется дальнейшее проведение реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

14. Правила организации деятельности неврологического кабинета в ЛОК:

- неврологический кабинет создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю «неврология»;

- штатная численность кабинета врача-невролога устанавливается директором Института, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов;

- на должность врача-невролога назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438) по специальности «неврология», а также Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г. № 18247);

- на должности работников со средним медицинским образованием кабинета врача-невролога назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н;

- кабинет врача-невролога оснащается в соответствии со стандартом

оснащения;

- к основным функциям Кабинета врача-невролога относятся:

1) обследование, лечение, динамическое наблюдение больных с заболеваниями нервной системы;

2) при наличии медицинских показаний – рекомендуется консультация врача-нейрохирурга и иных врачей-специалистов;

3) при наличии медицинских показаний - рекомендуются больным с заболеваниями нервной системы медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение,

4) оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний нервной системы;

5) внедрение в практику новых современных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний нервной системы;

6) ведение учётной и отчётной документации, предоставление отчётов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.

16. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-невролога ЛОК:

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1	Врач-невролог	0,25
2	Медицинская сестра	1
3	Санитар	1 на 3 кабинета врача-невролога

17. Стандарт оснащения кабинета врача-невролога:

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1	Шкаф медицинский	1
2	Кушетка медицинская	1
3	Термометр медицинский	1
4	Негатоскоп	1
5	Неврологический молоточек	1
6	Тонометр	1
7	Набор пахучих веществ для исследования функций обонятельного анализатора	2
8	Персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации	1

III. Порядок оказания медицинской помощи по рефлексотерапии

1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным с острыми и хроническими заболеваниями, травматическими повреждениями и их последствиями и проведение реабилитационных и профилактических мероприятий (взрослое население) с использованием методов рефлексотерапии в ЛОК.

2. Порядок оказания рефлексотерапевтической помощи в ЛОК включает в себя первый основной этап оказания медпомощи:

- амбулаторный.

3. Рефлексотерапевтическая помощь в ЛОК организуется в кабинете рефлексотерапии.

4. Рефлексотерапевтическая помощь используется у пациентов с заболеваниями, определенными согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 13 апреля 2007 г. № 266 «Об утверждении рекомендуемых перечней медицинских показаний и противопоказаний к применению рефлексотерапии в клинической практике».

5. Рефлексотерапевтическая помощь оказывается с использованием методов, включенных в «Перечень методов рефлексотерапии»:

- в рамках проведения лечебных и диагностических мероприятий у больных различного профиля, находящихся на лечении в ЛОК.

6. В ЛОК рефлексотерапевтическая помощь пациентам оказывается на основе взаимодействия врачей других специальностей, которые направляют больных на консультацию к врачу-рефлексотерапевту.

7. В ЛОК рефлексотерапевтическая помощь оказывается по направлению лечащего врача или врача-консультанта после консультации врача-рефлексотерапевта, который определяет необходимый объём рефлексотерапевтических мероприятий и оформляет рефлексотерапевтическую карту.

8. При направлении на консультацию к врачу-рефлексотерапевту предоставляется индивидуальная карта амбулаторного больного или история болезни с указанием диагноза, сопутствующих заболеваний и клинических проявлений болезни, а также имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований.

9. Рефлексотерапевтические процедуры проводит только врач-рефлексотерапевт.

Нормы нагрузки врача-рефлексотерапевта на рабочий день определяются с учётом непосредственного проведения консультаций, лечебных и диагностических процедур, при этом «процедурная» занятость составляет 80-85%.

10. Кабинет рефлексотерапии размещается в специально оборудованном помещении, полностью отвечающем санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к лечебным кабинетам.

11. Документация кабинета рефлексотерапии включает в себя:

- должностные обязанности врача-рефлексотерапевта;

- инструкции по технике безопасности для аппарата «Рикта»;

- инструкция по оказанию первой медицинской помощи при поражении электрическим током, световым излучением и т.д.;
- инструкция по противопожарной безопасности;
- рефлексотерапевтическая карта больного;
- вкладной лист иглорефлексотерапии в историю болезни;
- журнал первичных больных, проходящих лечение в кабинете рефлексотерапии (включает в себя следующие графы: № п/п, дата начала и окончания лечения, количество назначенных сеансов, первичный или повторный курс лечения, Ф.И.О., год рождения, адрес проживания, № истории болезни или амбулаторной карты, диагноз, назначенные процедуры и их количество), ведется персонально врачом ежедневно (срок хранения 3 года);
- журнал ежедневного учёта рефлексотерапевтических процедур (включает в себя следующие пункты: количество посещений (сколько человек получило сеанс рефлексотерапии), количество консультаций, количество первичных больных, количество повторных больных, количество процедур по видам лечения). Журнал ведется персонально ежедневно (срок хранения 3 года).

12. Эффективность и качество работы кабинета рефлексотерапии рассчитывается по следующим показателям:

- охват больных рефлексотерапевтическими методами лечения (процент использования рефлексотерапии). Этот показатель в работе ЛОК за отчётный период вычисляется следующим образом:

1) количество пациентов кабинета рефлексотерапии, получивших один полный курс лечения за отчетный период;

2) количество рефлексотерапевтических процедур, выполненных за отчетный период;

3) количество первичных пациентов, пролеченных рефлексотерапевтическими методами за отчетный период;

- количество процедур на одного пациента, закончившего лечение. Этот показатель выводится для лечебно-оздоровительного комплекса из отношения:

1) количество отпущенных рефлексотерапевтических процедур;

2) количество пациентов, получивших полный курс лечения, в рефлексотерапевтическом кабинете.

В среднем данный показатель равен – 10-15 (с учётом рефлексодиагностических процедур).

При этом за одну процедуру принимается лечебное воздействие одним методом рефлексотерапии одному пациенту.

Если за одну процедуру принимается лечебное воздействие одним методом рефлексотерапии, то этот показатель должен быть больше, так как в среднем 2-4 процедуры за сеанс, количество сеансов в среднем при хронических заболеваниях 10-15 процедур.

- процент пациентов, получивших повторные курсы лечения:

1) количество пациентов, получивших повторные курсы лечения за отчетный период;

2) количество пациентов, отмечавших улучшение после проведенного лечения за отчетный период;

3) количество пациентов, получивших полный курс лечения за отчетный период.

13. Перечень методов рефлексотерапии:

1) диагностические методы:

- рефлексодиагностика по акупунктурным микросистемам (аурикулярная, краниальная, др.)

2) лечебно-реабилитационные методы:

- классическая иглорефлексотерапия;

- микроиглорефлексотерапия;

- магнито-лазерорефлексотерапия (аппарат "Рикта");

- точечный массаж.

14. Правила организации деятельности кабинета рефлексотерапии:

- кабинет организуется в составе лечебно-оздоровительного комплекса;

- кабинет рефлексотерапии создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю «рефлексотерапия»;

- штат медицинского персонала кабинета устанавливается с учётом реальной потребности, объёма работы рефлексотерапевтического кабинета;

- на должность врача - рефлексотерапевта назначается специалист с высшим медицинским образованием по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», прошедший послевузовскую подготовку (интернатуру, ординатуру) по неврологии, а затем углублённую специализацию по рефлексотерапии в государственных образовательных учреждениях, владеющий теоретическими знаниями и практическими навыками в области рефлекторной диагностики и терапии у взрослых и детей в соответствии с требованиями квалификационной характеристики и имеющий сертификат по специальности «Рефлексотерапия»;

- кабинет осуществляет следующие функции:

1) проведение лечебных, реабилитационных и диагностических мероприятий с применением рефлексотерапевтических методов;

2) лечение больных согласно действующим нормативно-правовым документам, методическим рекомендациям и методикам, утверждённым Минздравсоцразвития;

3) лечение больных с учётом рекомендации врачей-рефлексотерапевтов федеральных организаций, научно-исследовательских и высших учебных заведений, оказывающих медицинскую помощь больным;

4) внедрение в практику новых рефлексотерапевтических факторов и методов в повседневную работу;

5) контроль выполнения назначенных рефлексотерапевтических процедур и анализ ошибок в назначениях рефлексотерапевтических процедур;

6) направление больных после завершения курса лечения к лечащему врачу;

7) консультативная и методическая помощь врачам других специальностей по вопросам направления больных на рефлексотерапевтическое лечение, реабилитацию;

8) санитарно-гигиеническое просвещение населения;

9) ведение учётной и отчётной документации, предоставление отчётов о деятельности в установленном порядке, предусмотренных законодательством;

10) иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальных образований;

- кабинет возглавляет врач-рефлексотерапевт, назначаемый на должность и освобождаемый от должности директором Института;

- кабинет оснащается материально-техническими средствами в соответствии со стандартом оснащения и особенностями профиля ЛОК. Профилактический осмотр, ремонт и поверка рефлексотерапевтической аппаратуры в кабинете рефлексотерапии осуществляется на основании договора ЛОК с организациями и учреждениями, имеющими право на данный вид деятельности.

- работа кабинета рефлексотерапии проводится по графику, ответственность за составление которого возложена на заведующего ЛОК.

15. Рекомендуемый стандарт оснащения кабинета рефлексотерапии:

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1	Кушетки	2
2	Подушка	по 1 шт. на 1 кушетку
5	Стол врача	1
6	Шкаф медицинский	1
7	Стул	3
8	Инструментальный столик	1
9	Медицинская ширма	1

16. Перечень оборудования кабинета рефлексотерапевта:

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1	Иглы корпоральные для акупунктуры	не менее 200
2	Направители для корпоральной иглотерапии	50
3	Микроиглы	не менее 100
4	Иглы аурикулярные	не менее 100
4	Пинцет анатомический	2
5	Ножницы	1
6	Лейкопластырь	1
7	Чашки Петри	5

8	Лоток	2
9	Деревянные ватные палочки (ватные палочки)	100
10	Песочные часы на различное время (5, 10, 15, 20 мин)	10
11	Аппарат для измерения давления	1
12	Фонендоскоп	1
13	Аппарат для магнитолазерной рефлексотерапии "Рикта"	1
14	Аптечка для оказания неотложной помощи	комплект
15	Вазелин, крем массажный, масло для массажа	1
16	Вага	1
17	Спирт-Асептолин	1
18	Иод	1

IV. Порядок оказания медицинской помощи по физиотерапии

Настоящий порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным с острыми и хроническими заболеваниями, травматическими повреждениями и их последствиями и проведение реабилитационных и профилактических мероприятий (взрослое население) с использованием методов физиотерапии в ЛОК.

Физиотерапевтическая помощь организована в физиотерапевтическом кабинете ЛОК.

Физиотерапевтическая помощь в ЛОК оказывается с использованием методов, включенных в перечень лечебных физических факторов и физических методов лечения (Приложение № 1).

В лечебном комплексе физиотерапевтическая помощь пациентам оказывается на основе взаимодействия врачей здравоохранения и врачей ЛОК (Приказ Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 №597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака»), которые направляют больных на физиотерапевтические процедуры.

На физиотерапевтические процедуры в ЛОК обращаются пациенты с назначениями врача-физиотерапевта, своего лечащего врача или врачей ЛОК.

Физиотерапевтические процедуры проводит медицинская сестра по физиотерапии с оформлением пациентов в журнале физиотерапевтических процедур. На должность медицинской сестры по физиотерапии назначается медицинская сестра, имеющая законченное среднее медицинское образование и специальную подготовку по специальности «Физиотерапии».

Нормы нагрузки медсестры на рабочий день определяются с учетом непосредственного проведения физиотерапевтических и бальнеотерапевтических процедур («процедурная» занятость – 80-85% рабочего времени при проведении процедур в кабинете) и подготовительной работы (подготовка рабочего места, запись в журнале ежедневного учета физиотерапевтических процедур, ежедневный уход и контроль технического состояния аппаратуры, гигиеническая и термическая обработка гидрофильных прикладок, электродов, излучателей, индукторов и др.).

Кабинеты физиотерапии размещаются в специально оборудованных помещениях, полностью отвечающих требованиям правил по устройству, эксплуатации и технике безопасности («ОСТ 42-21-16-86 - ССБТ. Отделения, кабинеты физиотерапии, общие требования безопасности», введен приказом МЗ СССР № 1453 от 4.11.1986 г.).

Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации физиотерапевтического кабинета устанавливаются в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 № 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2020 N 61953).

Штатные нормативы физиотерапевтического кабинета устанавливаются в зависимости от объемов проводимой работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов.

Руководство физиотерапевтическим кабинетом осуществляет заведующий ЛОК, имеющий специальную подготовку по физиотерапии. Заведующий ЛОК назначается на должность и освобождается от должности директором Института.

Документация физиотерапевтического кабинета включает в себя:

- Журнал технического обслуживания;
- Журнал инструктажа на рабочем месте;
- Инструкции по технике безопасности для каждого кабинета и всех аппаратов;
- Инструкция по оказанию первой медицинской помощи при поражении электрическим током, световым излучением и т.д.;
- Инструкция по противопожарной безопасности;
- Физиотерапевтическая карта на каждого пациента – срок хранения 1 год;
- Журнал ежедневного учета физиотерапевтических процедур (включает в себя следующие пункты: количество первичных больных, количество повторных больных, количество процедур по видам лечения). Журнал ведется ежедневно каждой медицинской сестрой (срок хранения 3 года).

Эффективность и качество работы кабинета рассчитывается по следующим показателям:

- Охват пациентов физическими методами лечения (процент использования физиотерапии). Этот показатель в работе ЛОК за отчетный период вычисляется следующим образом:

$$\frac{\text{Кол-во процедур, выполненных в ФТК за отчетный период} \times 100}{\text{Кол-во врачебных посещений за отчетный период}}$$

$$\frac{\text{Кол-во первичных пациентов, пролеченных в ФТК за отчетный период}}{\text{Кол-во врачебных посещений за отчетный период}}$$

- Количество процедур на одного пациента, закончившего лечение. Этот показатель выводится из отношения:

$$\frac{\text{Количество отпущенных процедур в ФТК}}{\text{Количество пациентов, закончивших лечение в ФТК}}$$

$$\frac{\text{Количество отпущенных процедур в ФТК}}{\text{Количество пациентов, закончивших лечение в ФТК}}$$

При этом за одну процедуру принимается лечебное воздействие одним методом физиотерапии одному пациенту. При воздействии на разные участки тела (2 и более полей) за одно посещение, каждое из них учитывается самостоятельно, если эти процедуры проводились не одновременно и их продолжительность составляла не менее 10 мин.

- Количество процедур на одного больного, закончившего лечение. Этот показатель выводится из отношения:

$$\frac{\text{Количество отпущенных процедур в ФТК}}{\text{Количество лиц, закончивших лечение в ФТК}}$$

$$\frac{\text{Количество отпущенных процедур в ФТК}}{\text{Количество лиц, закончивших лечение в ФТК}}$$

- Показатель использования физиотерапевтических методов в общем объеме физиотерапевтической помощи за отчетный период. Этот показатель вычисляется следующим образом:

$$\frac{\text{Количество процедур по каждому методу физиотерапии} \times 100}{\text{Количество отпущенных процедур в ФТК}}$$

$$\frac{\text{Количество процедур по каждому методу физиотерапии} \times 100}{\text{Количество отпущенных процедур в ФТК}}$$

V. Порядок оказания медицинской помощи по функциональной диагностике

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по функциональной диагностике, за исключением оказания медицинской помощи больным с острыми состояниями.

2. Медицинская помощь в ЛОК взрослому населению (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи.

3. Медицинская помощь в ЛОК по функциональной диагностике оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

4. Медицинская помощь в ЛОК оказывается в форме:

- плановой - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

5. Пациенты обращаются в ЛОК по направлению своего лечащего врача или самостоятельно.

6. После выполнения электрокардиограммы, пациентам рекомендуется обратиться к терапевту, кардиологу.

7. Правила организации деятельности кабинета врача функциональной диагностики:

- кабинет врача функциональной диагностики создается в ЛОК;

-штатная численность кабинета врача функциональной диагностики устанавливается директором Института, исходя из объёма проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учётом рекомендуемых штатных нормативов;

- на должность врача функциональной диагностики кабинета функциональной диагностики назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438) по специальности «функциональная диагностика», а также Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г. № 18247);

- кабинет врача функциональной диагностики оснащается в соответствии со стандартом оснащения;

- к основным функциям врача функциональной диагностики относятся:

1) выполнение электрокардиограммы, заключение;

2) ведение учётной и отчётной документации, предоставление отчётов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.

16. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача функциональной диагностики ЛОК:

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1	Врач функциональной диагностики	0,25
2	Санитарка	1 на 3 кабинета врача

17. Стандарт оснащения кабинета врача функциональной диагностики:

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1	Кушетка медицинская	1
2	Электрокардиограф ЭКЗТ-01-«Р-Д»	1
3	Вата	1
4	Спирт борный	1
5	Тонометр	1
6	Стул	1
7	Лоток	1

V. Порядок оказания медицинской помощи по массажу.

Настоящее Положение определяет организацию деятельности кабинета для проведения медицинского массажа, который является структурным подразделением лечебно-оздоровительного комплекса.

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

Медицинская сестра по массажу работает под непосредственным руководством заведующего ЛОК.

Основные задачи медицинской сестры по массажу являются:

1. Проведение процедур медицинского массажа по назначениям врача.
2. Проведение санитарно-просветительной работы среди населения;
3. Соблюдение правил техники безопасности при выполнении процедур в кабинете.

В соответствии с этими задачами медицинская сестра по массажу обязана:

- а) выполнять назначения в соответствии с методикой;
- б) не выходить из кабинета во время нахождения в нем пациентов, наблюдать за состоянием больного, а в случае ухудшения – прекратить процедуру и вызвать врача;
- в) регулировать посещение кабинета больными;
- г) знать правила по технике безопасности и основные правила оказания неотложной медицинской помощи больным. В случае необходимости оказывать ее до прихода врача;
- д) следить за сохранностью состояния медицинского оборудования и хозяйственного инвентаря кабинета; после окончания работы в кабинете проверять выключение электропитания и водоснабжения; поддерживать санитарно-гигиеническое состояние кабинета;
- е) повышать свою квалификацию и проходить усовершенствование по специальности через 5 лет;

ж) вести учет и представлять отчет о работе в сроки и по форме, указанные заведующим.

Медицинская сестра по массажу при аварийных ситуациях, пожаре или выявлении особо опасных инфекций действует в соответствии с утвержденными инструкциями.

Несет ответственность за четкое и своевременное выполнение обязанностей, предусмотренных настоящим Порядком и правилами внутреннего трудового распорядка учреждения, персональную ответственность за неразглашение информации о пациенте. Виды персональной определяются в соответствии с действующим Законодательством РФ.

Стандарт оснащения кабинета по медицинскому массажу

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1	Массажный стол	1
2	Мебель медицинская	1 комплект

Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала кабинета

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1	Медицинская сестра	0,5
2	Уборщик служебных помещений	1 на лечебный комплекс

Отдельные позиции стандартов оснащения по различным профилям оказания медицинской помощи повторяются («пересекаются») между собой, вследствие чего необходимо использовать сводный табель оснащения (оборудования) лечебно-оздоровительного комплекса ЧУ ДПО «МЭИ Юга» (Приложение № 2).

Заведующий лечебно-оздоровительного комплекса
ЧУ ДПО «МЭИ Юга»

И.Г. Колесникова

Приложение № 1
к Положению по порядку оказания
медицинской помощи взрослому населению в
лечебно-оздоровительном комплексе, утв.
Приказом ЧУ ДПО «МЭИ Юга»
от «___» _____ 2022г. № ___

Перечень лечебных физических факторов и физических методов лечения

Лечебные физические факторы	Физические методы лечения
Постоянный ток низкого напряжения и малой силы	Гальванизация
	Лекарственный электрофорез
Импульсные токи низкого напряжения и малой силы	Диадинамические токи
	Синусоидальные модулированные токи
Токи высокого напряжения и малой силы:	Местная дарсонвализация
Электрические, магнитные и электромагнитные поля различных характеристик:	Низкочастотная местная магнитотерапия
	Ультравысокочастотная терапия (УВЧ-терапия).
	Сверхвысокочастотная терапия сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)
	Ультрафиолетовое облучение (местное, общее).
	Магнито-инфракрасная лазеротерапия (местная)
Механическая энергия в непрерывном и прерывистом (импульсном) режимах:	Вибротерапия
	Ультразвуковая терапия
	Лекарственный фонофорез
	Вакуумная терапия
	Озокеритолечение
	Души (в т.ч. подводный душ-массаж)
Ванны жемчужные	

Заведующий лечебно-оздоровительного комплекса
ЧУ ДПО «МЭИ Юга»

И.Г.Колесникова

Приложение № 2
к Положению по порядку оказания
медицинской помощи взрослому населению в
лечебно-оздоровительном комплексе, утв.
Приказом ЧУ ДПО «МЭИ Юга»
от «___» _____ 2022г. № ___

**Сводный табель оснащения (оборудования) лечебно-оздоровительного
комплекса ЧУ ДПО «МЭИ Юга»**

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный	1
2	Весы	1
3	Ростомер	1
4	Измеритель артериального давления, сфигмоманометр	1
5	Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр, пульмотест) со сменными мундштуками	1
6	Аппарат для измерения артериального давления, частоты пульса, цифровой	2
7	Лента измерительная	1
8	Лупа ручная	1
9	Стетофонендоскоп	1
10	Шкаф медицинский	4
	Термометр медицинский	2
11	Негатоскоп	1
12	Неврологический молоточек	1
13	Гахта – кровать обивка тик артикул 4	7
14	Набор пахучих веществ для исследования функций обонятельного анализатора	2
15	Персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации	1
16	Кушетки 70x75x195 см	18
17	Подушка	по 1 шт. на 1 кушетку
18	Кресло	5
19	Стол врача	4

20	Вентилятор	1
21	Стул	38
22	Инструментальный столик	4
23	Медицинские ширмы	1
24	Иглы аурикулярные	не менее 100
25	Иглы корпоральные для акупунктуры	не менее 200
26	Направители для корпоральной иглотерапии	50
27	Микроиглы	не менее 100
28	Пинцет анатомический	2
29	Ножницы	4
30	Лейкопластырь	1
31	Чашки Петри	5
32	Лоток	4
33	Гигрометр психрометрический	1
34	Ватные палочки (деревянные ватные палочки)	100
35	Песочные часы на различное время (5, 10, 15, 20 мин)	10
36	Аппарат для магнитолазерной рефлексотерапии Рикта	1
37	Аптечка для оказания неотложной помощи	комплект
38	Амплипульс-5	1
39	Аппарат для вакуумного массажа	1
40	Аппарат для магнитотерапии Градиент	1
41	Аппарат Искра	1
42	Аппарат лазерный АЛОК	1
43	Аппарат ЛУЧ-3	1
44	Аппарат ПОЛЮС-1	1
45	Аппарат КВЧ ЯВЬ-1	1
46	Аппарат ПОЛЮС-101	1

47	Аппарат ПОТОК	4
48	Аппарат УВЧ-80	1
49	Аппарат УЗТ-1,01 ФИУМО,88	1
50	Аппарат ЭРГО	1
51	Аппарат СНИМ	1
52	Ванна из нержавеющей стали	1
53	Водолечебная кафедра	1
54	Ингалятор БОРЕАЛ	1
55	Ингалятор ВУЛКАН	2
56	Ингалятор паровой МУССОН	3
57	Кардиосигнализатор	1
58	Комплект с МИКРО ЭВМ	1
59	Компрессная установка	1
60	Массажный комплекс	1
61	Миотренер	1
62	Облучатель бактерицидный	4
63	Облучатель бактерицидный на штативе	1
64	Облучатель ультрафиолетовый .стационарный	1
65	Парафинонагреватель	2
66	Система DOPLEX	1
67	Термостат ТС-80М-2	1
68	Тунгентур-100	1
69	Шкаф сушильный	1
70	Электрокардиограф ЭК 3Т-01 «Р-Д»	1
71	Жгут кровоостанавливающий венозный	1

72	Шина иммобилизационная	1
----	------------------------	---

Заведующий лечебно-оздоровительного комплекса
ЧУ ДПО «МЭИ Юга»



И.Г. Колесникова