**1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА**  
1.1. К самостоятельному проведению физиотерапевтических процедур допускаются лица:  
– не моложе 18 лет;  
– прошедшие предварительный медицинский осмотр;  
– прошедшие обучение и имеющие соответствующее удостоверение, подтверждающее специализацию по физиотерапии;  
– прошедшие вводный инструктаж по охране труда и первичный инструктаж на рабочем месте.  
Персонал, работающий в кабинетах физиотерапии должен иметь I квалификационную группу по электробезопасности.  
1.2. К самостоятельной работе средний медицинский персонал допускается после стажировки на рабочем месте в течение 6-12 смен и проверки знаний безопасных методов и приемов работы.  
1.3. На персонал физиотерапевтических кабинетов могут действовать следующие вредные и опасные производственные факторы:  
– повышенная ионизация воздуха;  
– повышенный уровень электромагнитных излучений;  
– повышенная напряженность электрического поля;  
– повышенная напряженность магнитного поля;  
– повышенный уровень инфракрасного излучения;  
– повышенное значение напряжения в электрической цепи, замыкание которой может пройти через тело человека.  
1.4. Персонал физиотерапевтических кабинетов во время работы обязан применять следующие средства индивидуальной защиты:  
– перчатки диэлектрические;  
– очки защитные.  
1.5. Обо всех замеченных нарушениях требований охраны труда на рабочем месте, а также о неисправностях оборудования, приспособлений, инструмента и средств индивидуальной защиты работник должен немедленно сообщить непосредственному руководителю и не приступать к работе до их устранения.  
1.6. О любом несчастном случае на рабочем месте необходимо сообщить своему непосредственному руководителю.

**2. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ**  
2.1. Надеть санитарно-гигиеническую одежду так, чтобы не было развевающихся концов. Не разрешается: закалывать одежду булавками, иголками; держать в карманах одежды острые, бьющиеся предметы.  
2.2. Проверить наличие и исправность необходимых для работы средств защиты, инструмента и приспособлений.  
2.3. Проверить наличие первичных средств пожаротушения.  
2.4. Подготовить рабочую зону для безопасной работы. Исключить возможность соприкосновения с системами центрального отопления, водоснабжения и т.д. для персонала и пациентов кабинета (оградить участки возможного контакта).  
Металлические корпуса и штативы электро- и светолечебных аппаратов, включая и переносные, а также подогреватели, которые могут оказаться под напряжением вследствие нарушения изоляции, подле¬жат защитному заземлению независимо от места их установки и проведения процедуры.  
2.5. Убедиться в исправности аппаратов, ограждений, блокировок, наличии заземляющих устройств. Все контрольно-измерительные приборы аппаратов проверить в соответствии с требованиями инструкции завода-изготовителя.  
2.6. Проверить исправность приточно-вытяжной вентиляции. Удалить пыль с аппаратов сухой тряпкой, ртутно-кварцевые лампы протереть влажной тряпкой, смоченной спиртом-ректификатом.  
2.7. Проверить визуально состояние изоляции проводов.  
2.8. Перед отпуском процедур необходимо объяснить больному правила поведения и меры безопасности при отпуске процедур.  
2.9. Обо всех обнаруженных недостатках сообщить своему непосредственному руководителю.

**3. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ**  
3.1. Эксплуатация электрооборудования должна осуществляться в соответствии с требованиями инструкции завода-изготовителя.  
3.2. При использовании ультрафиолетовых облучателей глаза пациентов и обслуживающего персонала необходимо защищать очками с темной окраской стекол с боковой защитой (кожаная или резиновая оправа).  
3.3. В промежутках между лечебными процедурами рефлекторы облучателей с лампами должны быть закрыты имеющимися на них заслонками, а при отсутствии таковых – плотными черными с белой прокладкой матерчатыми «юбками» длиной 40 см, надеваемыми на край рефлектора облучателя. Включенная, но не эксплуатируемая лампа должна быть спущена до уровня кушетки.  
3.4. Нагревательные приборы системы центрального отопления, трубы отопительной, газовой, водопроводной и канализационной систем, находящиеся в помещениях, должны быть закрыты деревянными кожухами, окрашены масляной краской по всему протяжению и до высоты, недоступной прикосновению пациентов и персонала во время проведения процедур.  
3.5. Лампы инфракрасных лучей и соллюкс необходимо снабжать предохранителями, проволочными сетками с окном 4-5 мм, помещаемыми в выходном отверстии рефлекторов, лампы следует размещать под углом по отношению к пациенту на расстоянии, исключающем возможность падения на тело пациента осколков лопнувших ламп, керамических деталей и т.д.  
3.6. При облучении инфракрасными лучами области лица на глаза пациента надевают «очки» из плотного картона или кожи.  
3.7. Кипячение электродных прокладок, полостных электродов и инструментов следует проводить в дезинфекционных кипятильниках или баках только с закрытым подогревателем в вытяжном шкафу или под местной вентиляцией.  
3.8. В кабинетах физиотерапии запрещается:  
– нахождение посторонних лиц;  
– использование источников излучения и аппаратуры не по назначению;  
– работать на неисправных аппаратах, приборах, устройствах с неисправными ограждениями, сигнализацией, изоляцией и т.д., проводить какие-либо манипуляции внутри аппаратов;  
– оставлять без присмотра аппараты, приборы, устройства, включенные в электрическую сеть, электронагревательные приборы, держать вблизи них вату, спирт и другие легковоспламеняющиеся вещества;  
– хранить и применять препараты без этикеток, а также в поврежденной упаковке;  
– пробовать на вкус и запах используемые препараты;  
– работать с отключенными системами водоснабжения, канализации и вентиляции;  
– хранить пищевые продукты в рабочих холодильниках;  
– касаться каких-либо заземленных металлических предметов во время проведения электролечебной процедуры с контактным включением электродов (диадинамо- и амплипульстерапия и т.д.);  
– проводить УВЧ-терапию без тщательной настройки терапевтического контура в резонанс с генератором, пользоваться одной конденсаторной пластиной и суммарным воздушным зазором под обеими конденсаторными пластинами свыше 6 см;  
– пребывать в зоне прямого воздействия энергии дециметровых и сантиметровых волн при проведении процедур по дистанционной методике;  
– принимать пищу, пользоваться косметикой и курить на рабочих местах.

**4. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

4.1. При возникновении аварийной обстановки – отключить оборудование и приборы, оповестить об опасности окружающих людей, доложить непосредственному руководителю о случившемся и действовать в соответствии с его указаниями.  
4.2. При пожаре или возгорании немедленно сообщить в пожарную охрану по телефону – 01, приступить к тушению пожара имеющимися первичными средствами пожаротушения, сообщить о пожаре непосредственному руководителю.  
4.3. Пострадавшим при травмировании, отравлении, внезапном остром заболевании оказать первую помощь, следуя указаниям «[Инструкции по оказанию первой (доврачебной) помощи пострадавшим при несчастных случаях](http://agitprosvet.ru/instruktciya-po-okazaniiu-pervoi-dovrachebnoi-pomoshchi-postradavshim-pri-neschastnyh-sluchayah/)» (И 01-2014), при необходимости, вызвать скорую медицинскую помощь по телефону – 03.

**5. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПО ОКОНЧАНИИ РАБОТЫ**  
5.1. Привести в порядок рабочее место.  
5.2. Аппараты отключить или перевести в режим, оговоренный инструкцией по эксплуатации.  
5.3. Провести влажную уборку помещений.  
5.4. Обо всех обнаруженных во время работы недостатках сообщить непосредственному руководителю.