	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :KU-GT-106 Yayın Tarihi : 31.08.2019 Revizyon No : 02
	FİZYOTERAPİST İŞ/GÖREV TANIMI	Revizyon Tar : 08.02.2023 Sayfa No :1/3

1. PERSONELİN

Unvanı : Fizyoterapist
Çalıştığı Bölüm :Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ünitesi
Bağlı Olduğu Kişi : Sorumlu Fizyoterapist, Başhekim
Kendisine Bağlı Kadrolar: Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Teknikeri
Unvanı : Fizyoterapist
Yerini Alacak Kişi : Fizik tedavi uzmanının uygun görülen fizyoterapist


2. İŞİN TANIMI/AMACI

FTR uzmanı tarafından hastalara öngörülen tedavinin uygulanmasını sağlar.

3. GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hekimi tarafından tanısı konan hastaların fizyoterapi ve rehabilitasyon programlarını planlar ve uygulanmasını sağlar.
- Sağlıklı kişilerde özel egzersiz ve rehabilitasyon programları ile fiziksel uyumu artırıp hastalık ve sakatlıkları önlenmesini sağlar.
- Randevu ve hasta planlaması yapar, takip eder.
- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hekimi tarafından tedavi programına alınacak hastaların planlamasını ve hastalara gerekli bilgilendirmenin yapılmasını sağlar.
- Hastaların tedavisi yönünden Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon ekibinin diğer üyeleri ile iş birliği içinde çalışır ve tedavinin gidişi hakkında ilgili hekime bilgi verir.
- Cihaz ve malzemelerin bakım ve kalibrasyonlarını sağlar- takip eder ve sorumlu fizyoterapiste bilgi verir.
- Bölüm temizliğinin düzenli yapılmasını sağlar ve kontrol eder.
- Rehabilitasyon hizmetleri için gerekli malzemeleri tespit eder, sorumlu fizyoterapiste bilgi verir.
- Bölümdeki kendisiyle ilgili formların eksiksiz doldurulmasını sağlar, denetler.
- Hastanenin uygulamakta olduğu yönetim sistemlerine (Sağlıkta Akreditasyon Standartları, Sağlıkta Kalite Standartları vb.) uyar, uygulanmasına destek olur. Bu çerçevede verilen görevleri tam ve zamanında yerine getirir.
- Hastanenin sahip olduğu kalite yönetim sistemlerine destek olur.
- Hizmet içi eğitimlere katılır.
- Servis\üniteye yeni başlayan personelin uyumuna yardımcı olur. Mesleki gelişmelerinde, hasta bakımında rehberlik ve danışmanlık yapar.
- Çalıştığı bölümde atıkları uygun biçimde ayrıştırılmasını sağlar ve atıkları uygun kutulara atar.
- FTR hekimi tarafından tanısı konan hastaların fizyoterapi ve rehabilitasyon programlarını planlar ve uygulanmasını sağlar.

HAZIRLAYAN	KALİTE SİSTEM ONAYI	ONAY
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON UZMANI	KALİTE YÖNETİCİSİ	BAŞHEKİM

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :KU-GT-106 Yayın Tarihi : 31.08.2019 Revizyon No : 02
	FİZYOTERAPİST İŞ/GÖREV TANIMI	Revizyon Tar : 08.02.2023 Sayfa No :2/3

•Hastanenin yayınlamış olduğu Genel Bölüm Uyum Rehberi'nde (Personel Yönetmeliği) belirtilen hususlara uyar.

•Yetkiler, Bilgi Yönetimi Prosedüründeki Personel Yetkilendirme Listesi'ne göre belirlenir.

4. ÇALIŞMA KOŞULLARI

Çalışma Süresi : İşin ve görevin niteliği nedeniyle normal mesai saati diye bir tanımlama söz konusu değildir. Personel resmi tatil günleri de dahil olmak üzere işin gereğine bağlı olmayıp, personel resmi tatil günleri de dahil olmak üzere işin gereğine bağlı olarak her günün her saatinde çalışabilir. İşinin gerektirdiği durumlarda rutin çalışma sürelerinin dışında çalışabilir

Alması Gereken Eğitimler:Oryantasyon Eğitimi ve diğer kurum içi eğitimler

Deneme Süresi : 2 Ay

5. GEREKLİ NİTELİKLER

Eğitim : İlgili okul mezunu olmak

Deneyim : Bir sağlık kuruluşunda daha önce bu konuda çalışmış tercih nedenidir.

Özel İhtisas/Sertifika : Özel ihtisas sertifika tercih nedenidir.

Yabancı Dil : Yabancı dil zorunluluğu yoktur.

İşin Gerektirdiği Özellikler:Planlama yeteneği gelişmiş, işine önem veren, zamanı iyi yöneten, hijyen ve temizlik kurallarını iyi bilen

Kullanması Gereken Cihaz: Fizik tedavi ile ilgili tüm cihaz ve ekipmanlar

ve Ekipmanlar

Bilgisayar Bilgisi : Yeterli derecede bilgisayar bilgisi.

6.ETİK İLKELER

Sağlık meslek mensubu;

1. Bireylerin ve toplumun sağlığını birinci önceliği sayar

• Öncelikle zarar vermeme ilkesine uyar.

• Sağlık hizmeti sunarken, aldığı eğitim ve edindiği deneyim ile sahip olduğu bilgi, beceri ve imkânlarının tamamını kullanarak en iyi ve faydalı olacak şekilde planlama ve uygulama yapar.


2. Daima en üst düzeyde hizmet vermeye gayret eder

3. Hizmet verdiği bireylerin kişilik haklarına ve mahremiyetine saygı gösterir

• Hastanın kendi sağlığı ile ilgili kararı kendisinin vermesi hakkına saygı duyar. Bunun için hastaya, sağlık durumu hakkında, hastanın kültürel, toplumsal ve ruhsal durumuna özen göstererek doğru ve yeterli bilgilendirme yapar.

• Hastanın; ırkı, etnik kökeni, kültürü, politik görüşü, dini, inancı, mesleği, sosyal durumu, medeni hali, cinsiyeti, yaş ve sağlık durumu, doğduğu yer, yaşam tarzı, zihinsel ya da fiziksel yeteneği, ekonomik konumu ya da diğer tutumları temelinde ayrımcılık yapmaz.

HAZIRLAYAN	KALİTE SİSTEM ONAYI	ONAY
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON UZMANI	KALİTE YÖNETİCİSİ	BAŞHEKİM

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :KU-GT-106 Yayın Tarihi : 31.08.2019 Revizyon No : 02
	FİZYOTERAPİST İŞ/GÖREV TANIMI	Revizyon Tar : 08.02.2023 Sayfa No :3/3

- Mevcut kaynakların dağıtımını; birey, grup veya toplulukların gereksinimlerini dikkate alarak, hakkaniyet, adalet, eşitlik ve tarafsızlık ilkeleri çerçevesinde yapar.
- Hastanın sağlık durumu, tanısı, hastalığın seyri ve tedavisi hakkındaki tüm tanımlanabilen bilgiler ile diğer tüm kişisel bilgileri, ölümünden sonra bile gizli tutar. Aynı zamanda, sağlık hizmeti alanların bilgi, beden ve düşünce mahremiyetine saygı gösterir.

4. Mesleğini meşruiyet ve dürüstlük çerçevesinde uygular

- Sağlık hizmetini, almış olduğu eğitim, edindiği bilgi, deneyim ve bilimsel görüşler doğrultusunda sosyokültürel değerleri dikkate alarak yürütür.

Bireye ve topluma karşı dürüst davranır, aldatıcı olmaz.

- Sağlık hizmet sunumunda; birey ve toplumu, bilimsel araştırma veya eğitim faaliyetleri ile belli bir uygulamayı kişi ya da kuruma yönlendirme yoluyla çıkar aracı olarak kullanmaz.

7. ÇALIŞAN BEYANI

Görev, yetki ve sorumluluklarımı okudum ve anladım. Bir nüshasını elden aldım, gereğini yapacağımı kabul ve beyan ederim. (Aşağıdaki kutuya el yazınız ile bu ifadeyi yazınız.)

Adı Soyadı:

Tarih:

T.C. Kimlik No:

İmza:

HAZIRLAYAN	KALİTE SİSTEM ONAYI	ONAY
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON UZMANI	KALİTE YÖNETİCİSİ	BAŞHEKİM