

Görev Unvanı	Fizyoterapist (Birim Sorumlusu)
Birim	Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ünitesi
Üst Yöneticisi	Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Sorumlu Hekimi
Altında Bağlı Personel	Fizyoterapistler , Yardımcı Personel
Görevin Tanımı	Fizyoterapist (Birim Sorumlusu); fizik tedavi ve rehabilitasyon ünitesinde hastalara yönelik fizyoterapi uygulamalarını bilimsel ve etik ilkelere uygun şekilde yürütmekle birlikte, ünitenin günlük işleyişi, uygulama standartları ve ekip koordinasyonundan sorumludur.
Görev, Yetki ve Sorumluluklar	1. Hekim tarafından planlanan fizik tedavi ve rehabilitasyon programlarını uygular. 2. Hastaların fonksiyonel durumunu değerlendirir ve tedavi sürecini izler. 3. Uygulanan tedavi programlarının etkinliğini değerlendirerek hekime geri bildirim verir. 4. Üniteye yürütülen tüm fizyoterapi uygulamalarının standartlara uygunluğunu sağlar. 5. Ünitenin günlük hasta planlamasını ve seans düzenini koordine eder. 6. Üniteye görev yapan fizyoterapist ve yardımcı personelin görev dağılımını yapar. 7. Fizik tedavi cihaz ve ekipmanlarının doğru ve güvenli kullanımını sağlar. 8. Cihaz arızalarını ve ihtiyaçlarını ilgili birimlere bildirir. 9. Hasta güvenliği, enfeksiyon kontrolü ve çalışan güvenliği kurallarına uygun çalışılmasını sağlar. 10. Hasta ve hasta yakınlarını tedavi süreci hakkında bilgilendirir. 11. Tedaviye ait kayıt ve formların eksiksiz tutulmasını sağlar. 12. Ünitenin düzen, temizlik ve işleyişini denetler. 13. Yeni başlayan personelin oryantasyonuna destek olur. 14. Fizik tedavi ünitesinin SKS, TÜSKA ve Bakanlık denetimlerine hazır olmasını sağlar. 15. Denetimlerde talep edilen kayıt ve dokümanları hazırlar. 16. Tespit edilen uygunsuzluklar için düzeltici ve önleyici faaliyetlere katkı sağlar. 17. Görev alanı ile ilgili kalite göstergelerine ait verilerin toplanmasını sağlar ve Kalite Birimine iletir. 18. Görev alanı ile ilgili olduğu durumlarda kurumda oluşturulan komite ve ekip toplantılarına katılım sağlar.
Vekâlet Durumu	Birim sorumlusu fizyoterapistin bulunmadığı durumlarda üst yönetim tarafından görevlendirilen fizyoterapist vekâlet eder.



**ÖZEL MEGAPOINT HASTANESİ
FİZYOTERAPİST GÖREV TANIMI**

Doküman Kodu	İK.GT.93
Yayın Tarihi	15.02.2025
Rev. Tarihi	28.01.2026
Rev.No	01
Sayfa No	1/2

PERSONEL BEYANI

Yukarıda belirtilen görev tanımını okudum,anladım ve görev sürem boyunca belirtilen görev,yetki ve sorumluluklara uygun şekilde çalışacağımı kabul ve beyan ederim.

Personel;

Adı Soyadı:

Görevi :

İmza:

Tarih:

ONAY

Hazırlayan :

Kontrol Eden:

Onaylayan :

Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

İnsan Kaynakları

Kalite ve Eğitim Müdürü