

Załącznik Nr 1 **ZAKRES CZYNNOŚCI TECHNIKA FIZYKOTERAPII** **W ŚCR-U**

Działając na podstawie obowiązujących w tutejszym Centrum:

- a. Statutu ŚCR-U,
- b. Regulaminu Pracy ŚCR-U,
- c. Regulaminu Porządkowego ŚCR-U,
- d. Regulaminu Wynagradzania ŚCR-U,
- e. Zarządzeń ŚCR-U,

ustalam dla Pana następujący zakres czynności:

1. Wykonywanie zabiegów z zakresu fizykoterapii.
2. Obsługa urządzeń służących do wykonywania zabiegów zgodnie z ich przeznaczeniem.
3. Zapewnienie pacjentom bezpieczeństwa w czasie zabiegów oraz pouczenie pacjenta o sposobie zachowania w czasie trwania zabiegu.
4. Zgłaszanie uwag co do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń.
5. Odpowiedzialność za sprzęt, który jest używany podczas zajęć.
6. Zgłaszanie Kierownikowi Działu Rehabilitacji wszelkich usterek sprzętu używanego do wykonywania zabiegów.
7. Informowanie Kierownika o zmianach stanu zdrowia pacjenta w trakcie wykonywania zabiegów oraz niezwłoczne zgłoszenie wszelkich uszkodzeń ciała u pacjenta powstałych podczas zabiegów.
8. Prowadzenie wymaganej dokumentacji zabiegowej pacjentów.
9. Zgłaszanie nieobecności z tytułu urlopu wypoczynkowego, urlopu na żądanie, absencji chorobowej swojemu bezpośredniemu przełożonemu.
10. Wykonywanie innych, wyżej nie wymienionych czynności, zleconych przez bezpośredniego przełożonego.
11. Przestrzeganie przepisów BHP i P.Poż.
12. Przestrzeganie Regulaminu Pracy ŚCR-U.

Technik Fizykoterapii podlega bezpośrednio Kierownikowi Działu Rehabilitacji

Przyjmuję do wiadomości i wykonania i zobowiązuje się do zachowania tajemnicy służbowej.