



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.22	01.10.2018	07.09.2021	1	1/ 8

Revizyon Tarihi	Yapılan Revizyon	Revizyon No



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.22	01.10.2018	07.09.2021	1	2/ 8

1. AMAÇ: Bu sürecin amacı; PAU-SARUM’da gerçekleştirilen fizik tedavi ve rehabilitasyon ile ilgili esasların belirlenmesidir.

2. KAPSAM: Bu süreç PAU-SARUM’nde gerçekleştirilen tüm fizik tedavi ve rehabilitasyon işlemlerini kapsar.

3. KISALTMALAR

3.1. HBYS: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi.

3.2. PAU-SARUM: Pamukkale Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi.

3.3. FTR: Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon.

4. TANIMLAR

5. SÜREÇ SAHİBİ: Fizik tedavi ve rehabilitasyon anabilim dalı başkanı ve doktorları.

6. İHTİYAÇ DUYULAN GİRDİLER: Hasta, hasta başvuru ekranı, fizik tedavi ve rehabilitasyon doktoru tarafından yapılmış order istemi, konsültasyon isteyen bölümler, işlem öncesi tetkik sonuçları, hasta dosyası, hastanın sosyal güvencesi ile ilgili belgeler.

7. İHTİYAÇ DUYULAN AYRINTILI KAYNAKLAR:

7.1. Personel: Fizik tedavi ve rehabilitasyon doktoru, fizyoterapist, hemşire, fizik tedavi teknisyeni, fizik tedavi teknikeri, sekreter, fizik tedavi ve rehabilitasyon servisi çalışanları, ortez-protez teknikeri, iş- uğraşı teknikeri, psikolog, sosyal hizmet uzmanı, diyetisyen.

7.2. Donanım: PAU-SARUM’nde fizik tedavi ve rehabilitasyon anabilim dalında olan tüm fizyoterapi cihaz, ekipman ve sarf malzemeler.

7.3. Fiziki Alan: Fizik tedavi ve rehabilitasyon salonları, iş uğraşı alanları, spor alanları, sosyal alanları, fizik ve rehabilitasyon dinlenme odası, fizik ve rehabilitasyon servisi hasta odası, konsültasyon isteyen bölüm hasta odaları.

8. SÜREÇ KONTROLÜ: Hasta yatış formu, fizik tedavi ve rehabilitasyon bilgilendirme ve onay formu, fizik tedavi ve rehabilitasyon servis formu, HBYS (ilaç ve sarf malzeme kayıt ekranı, rapor), FTR istek (order) formu, randevu defteri, HBYS konsültasyon ekranı, HBYS anamnez ekranı, FTR tedavi istek formu, fizyoterapist gözlem formu, FTR hasta takip formu, FTR 3’lü imza istem formu, FTR modülü, fizik tedavi ve rehabilitasyon ev egzersiz takip formu.

9. ÇIKTI: Fizik ve rehabilitasyon işlemi tamamlanmış hasta, uygun biçimde doldurulmuş sosyal güvence ile ilgili belgeler, işlem öncesinde PAU-SARUM’nde yapılan tetkik sonuçları.



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.22	01.10.2018	07.09.2021	1	3/ 8

10. TEDARİKÇİLER: Sevklı (memur 657,2547 vs.) , sevklı yeşilkart, ücretli, SGK, SGK özel yasa, PAU-SARUM dahili-cerrahi bölümler, yoğun bakımlar, acil tıp bölümü diğer sağlık kuruluşları, hemşirelik hizmetleri, teknik atölye, taşınır kayıt ve kontrol, malzeme planlama, insan kaynakları, laboratuvar, eczane.

11. BU SÜRECİN ÇIKTISINI KULLANAN TARAFLAR: Doktor, hasta, sevklı (memur 657,2547 vs.) , sevklı yeşil kart, ücretli, SGK, SGK özel yasa, laboratuvar, fatura, dahili- cerrahi bölümleri, yoğun bakımlar, fizik tedavi ve rehabilitasyon servisi.

12. SÜREÇ PERFORMANS KRİTERLERİ:

12.1. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Hasta Deneyimi Anket Analizleri (Yatan, ayaktan ve ünite hastaları)

13. İLGİLİ DOKÜMANLAR

13.1. BU SÜREÇLE İLGİLİ PROSEDÜRLER

13.1.1. Hasta ve Ailesinin Bilgilendirilmesi, Rızasının alınması ve Eğitimi Prosedürü

13.1.2. Konsültasyon Prosedürü

13.1.3. Hastaların Değerlendirmesi Prosedürü

13.1.4. Hekim İstem Prosedürü

13.2. BU SÜREÇLE İLGİLİ TALİMATLAR

13.2.1. Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Mezoterapi Çalışma Talimatı

13.2.2. Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ozon Tedavisi Çalışma Talimatı

13.2.3. Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon PRP (Platelet Rich Plasma) Tedavisi Çalışma Talimatı

13.2.4. Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ürodinami Ünitesi Çalışma Talimatı

13.2.5. Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ürojinekoloji Ünitesi Çalışma Talimatı

13.3. BU SÜREÇLE İLGİLİ FORMLAR

13.3.1. Hasta Yatırma Formu

13.3.2. Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Rıza Belgesi

13.3.3. FTR 3'lü İmza İstem Formu

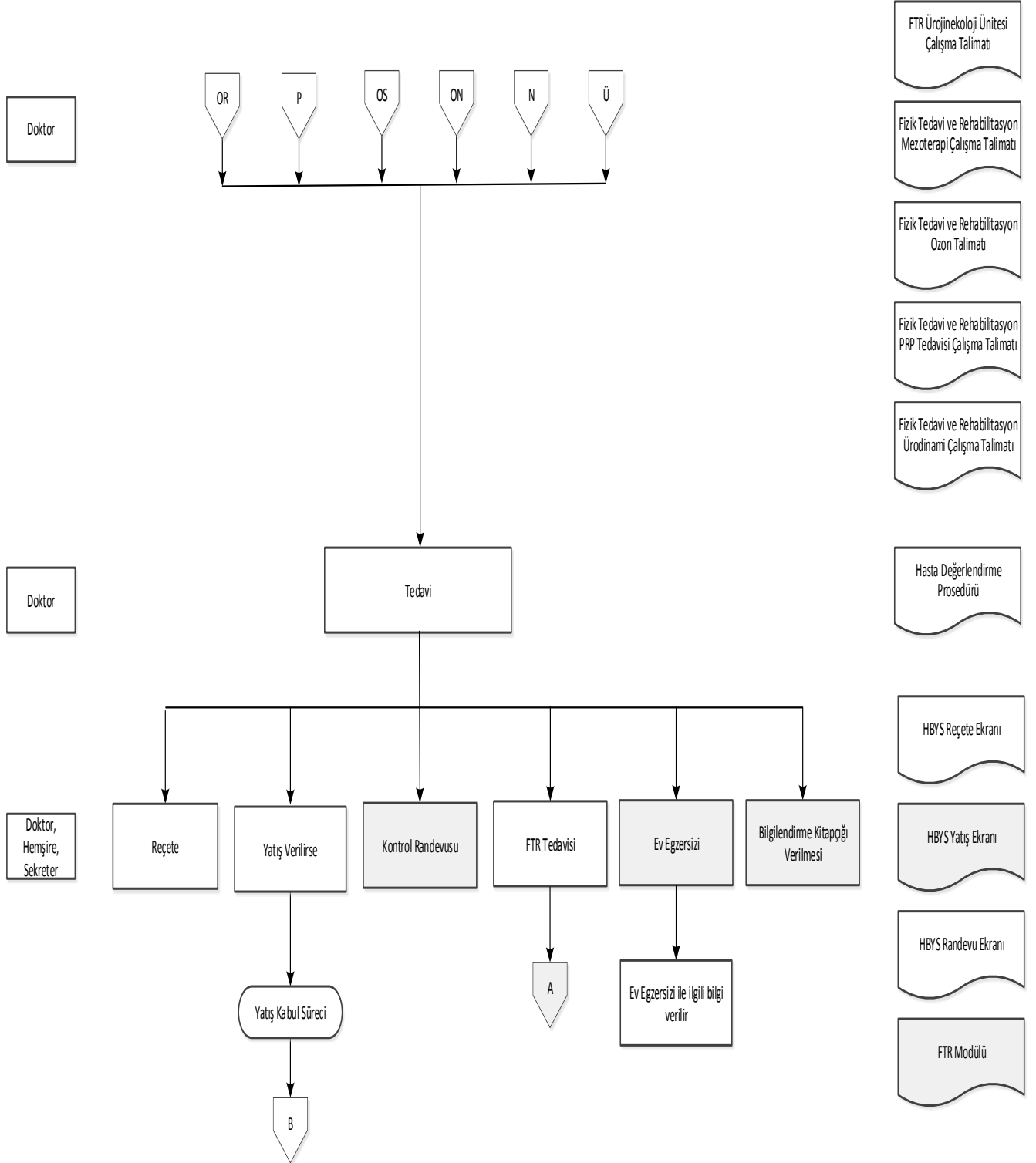
13.3.4. Fizyoterapist Gözlem Formu

13.3.5. Fizik Tedavi Ve Rehabilitasyon Ev Egzersiz Takip Formu



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.22	01.10.2018	07.09.2021	1	6/ 8

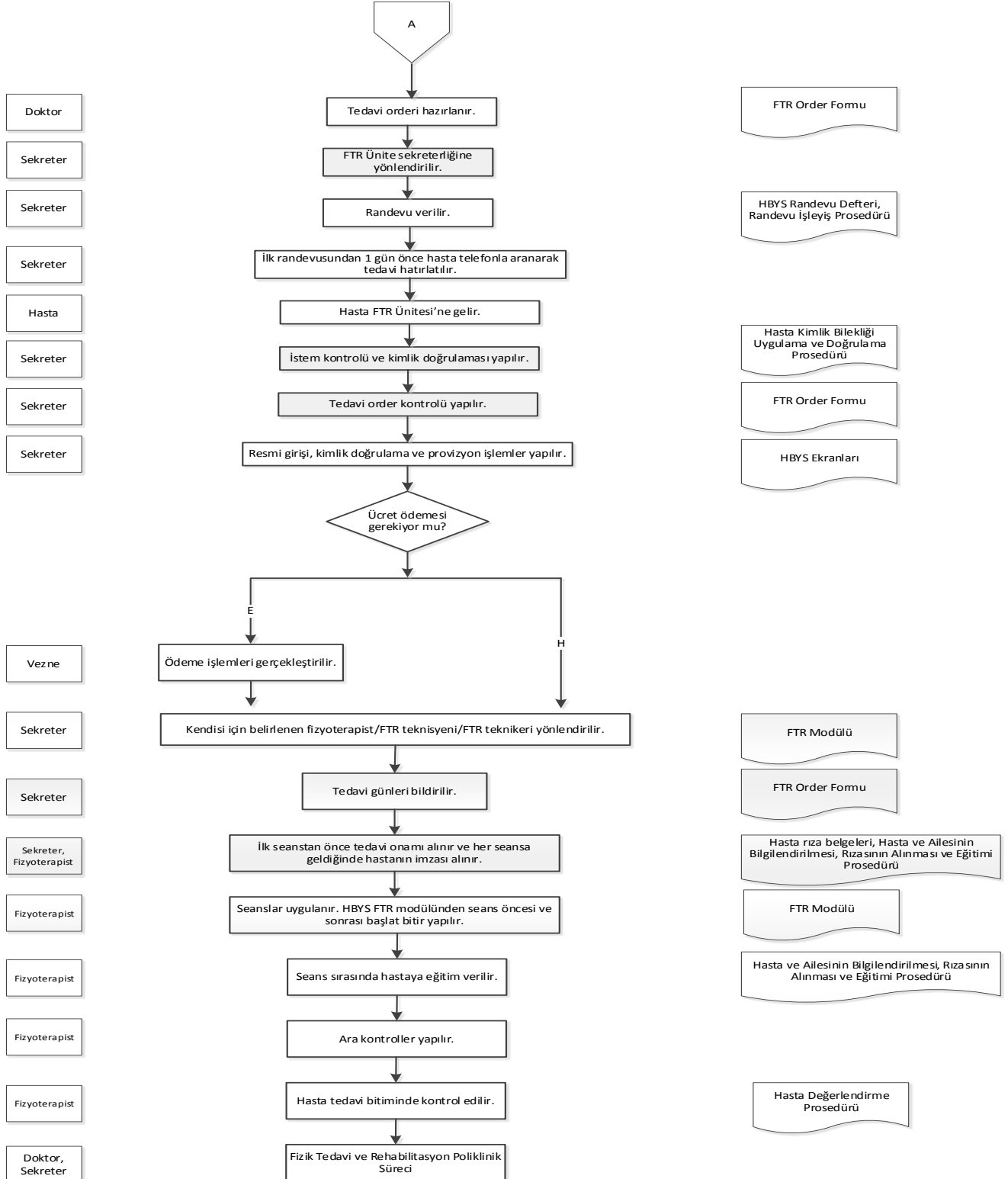




T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.22	01.10.2018	07.09.2021	1	7/ 8

SORUMLULAR	FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON ÜNİTESİ SÜRECİ	DOKÜMANLAR
------------	---	------------





T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.22	01.10.2018	07.09.2021	1	8/ 8

SORUMLULAR	FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON ALAN YATAN HASTA SÜRECİ	DOKÜMANLAR
------------	--	------------

