|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titulo:** | FISIOTERAPEUTA | |
| **Función Genérica:** |  | |
| **Código:** | MT03200 | |
| **Nivel:** | 5 | **(S)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Posición en la Organización** | |
|  |  |
| **Responsabilidad Jerárquica:** | Supervisor de actividad |
| **Responsabilidad Funciónal:** | Supervisor de actividad |
| **Área Profesional:** | Médica |
| **Supervisa (Función):** |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo Principal** |
|  |
| Después de la prescripción médica, planificar y llevar a cabo programas de tratamiento individualizado mediante la evaluación del estado físico de los pacientes, con el fin de mantener, mejorar o rehabilitar el bienestar físico del paciente y prevenir las discapacidades físicas. |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades** |
|  |
| * Evaluar las capacidades físicas del paciente, utilizando diferentes procedimientos (por ejemplo, pruebas de capacidad funcional), a fin de establecer objetivos de tratamiento con el paciente y, por tanto, mejorar la salud y el bienestar del mismo. * Elaborar e implementar programas de fisioterapia, incluyendo ejercicios de fisioterapia, manipulaciones, masajes, educación, utilización de dispositivos de fisioterapia y equipo ortopédico, al educar y aconsejar a los pacientes y sus cuidadores sobre la manera de prevenir y/o mejorar las condiciones, para acelerar y mejorar los resultados de la actividad. * Capacitar a los pacientes y cuidadores sobre cómo evitar lesiones, con el fin de crear comportamientos preventivos. * Supervisar activamente y reportar actividades de fisioterapia (al llenar correctamente los expedientes de los pacientes, los formularios, las estadísticas e informes), y analizar estas estadísticas para mejorar la calidad del servicio, preservando la trazabilidad de los datos del paciente. * Cuidar del equipo de fisioterapia, gestionar inventarios, realizar pedidos en función de la actividad y limpieza del equipo, para asegurar su continua disponibilidad y calidad en el servicio.   + Informar al técnico referente cualquier problema que pudiera surgir en el servicio, sobre todo lo relacionado a la pérdida/robo/daños de equipos médicos o medicamentos, con el fin de aplicar las medidas adecuadas. |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades específicas en la Sección MSF / Contexto** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos** | |
|  |  |
| **Formación** | Imprescindible, título/diploma oficial de Fisioterapeuta. |
| **Experiencia** | No requerida. (el del período de estudio se considera como experiencia) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Esta descripción de trabajo puede ser modificado en consonancia con las actividades o la evolución de la Misión.

Al firmar, el empleado reconoce que él / ella ha leído, entendido y aceptado este documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre / Apellido del Empleado** |  |
| **Lugar y fecha:** |  |

Firma del empleado:

*(Para firmar en dos copias, una para el empleado y uno para el empleador)*

**MSF is a civil society initiative that brings together individuals committed to the assistance of other human beings in crisis. As such MSF is by choice an association.  
 Each individual working with MSF does it out of conviction and is ready to uphold the values and principles of MSF.**