

BRANŞ:GÖĞÜS HASTALIKLARI

Hekim Adı Soyadı :			
YETKİLER	İSTEK	ONAY	AÇIKLAMA*
DERECE 0: Acil bir durum varlığında, tıbbi ekibin herhangi bir üyesi, yetkilendirme durumu ne olursa olsun, hastanın hayatını kurtaracak ya da zarar görmesini engelleyecek müdahaleleri yapmaya yetkilidir.	✓	YETKİLİ	
DERECE 1: Temel yetkileri alabilmek için başvuran hekim "Göğüs Hastalıklar Uzmanlık Eğitimi" tamamlamış ve uzmanlık sınavını başarı ile vermiş olmalıdır. Bu yetki derecesi, standart uzmanlık eğitimi içerisinde yetkin olarak yapılması beklenen ve/veya yeterli bir sayıda yapılmış olduğu düşünülen işlemleri kapsar.	✓	YETKİLİ	
Temel Yetkiler			
1. Hasta muayene etmek			
2. Hasta yatırmak ve taburcu etmek			
3. Hasta konsültasyonu istemek			
4. Hasta konsültasyonu yapmak			
Girişimler			
1. Fiberoptik Bronkoskopi			
2. Plevra biyopsisi ve plevral mayi drenajı			
3. Plöridezis			
4. Sedasyon uygulaması			
5. Transtorasik iğne biyopsisi			
6. Solunum Fonksiyon Testleri			
7.Provakasyonlu Solunum Testleri			
8. Helyum Diffüzyonlu solunum testi			
9. Eforlu Solunum Testi			
10. Polisomnografi			
11. Allerji cilt testleri			
12. Lenf bezi ponksiyonu/aspirasyonu			
13. Solunum fonksiyonları ile reversibilite testi			
14. Torasentez			
15 Tanısal torakoskopi			
16. Biyopsi, plevral, perkütan iğne			
17. Plerodezis			
18. Bronkoskopi			
19.Bronkoskopi, tanısal (rijit/fleksibl), bronşial lavajla birlikte veya değil			
20.Bronkoskopi, yabancı cisim çıkartılması amacıyla			
21.Bronkoskopi, biyopsi ile birlikte			
22.Bronkografi, intrabronşial katater yerleştirilmesi			
23.Plevra boşluğunun lavajı			
24.Göğüs içi basınç ölçülmesi			
25.PPD testi uygulaması ve değerlendirmesi			
26.Diagnostik deri testleri (herbiri)			
27.A-V shunt tayini			
28.STI-Spesifik İmmünoterapi			

Hekim Adı Soyadı :			
YETKİLER	İSTEK	ONAY	AÇIKLAMA*
28.İnvitro Bazofi Degranülasyon Testi			
DERECE 2: Bu yetki derecesini alabilmek için başvuran hekim, Derece1 dekilere ek olarak aşağıdaki konulardaki yetkinliğini yeterli sayıda hasta sonucunu belgeleyen deneyim, yetkilendirilmiş ve belgelendirilmiş kurs eğitimleri ile yazılı olarak kanıtlamış olmalıdır.			
1. Endotrakeal lazer tedavisi			
2. Mekanik noninvazif ventilatör uygulaması ve takibi			
Tarih :			
Hekim Ad Soyad İmza:			
Başhekim Ad Soyad İmza:			
Tıbbi Etik Kurul** Ad Soyad İmza:			

ÖNEMLİ NOT: "İSTEK" bölümü ilgili hekim tarafından doldurulacaktır. Hekim, yetki istediği bölümleri "✓" ile işaretler, yetki istemediği bölümleri boş bırakır. "ONAY" bölümü Başhekim ve Tıbbi Etik Kurul tarafından ilgili hekim ile görüşülerek doldurulacaktır, hekimin istekte bulunduğu yetkiye onay veriyorsa bu bölüme "Yetkili", gözetim altında onay veriyorsa "Gözetim Altında Yetkili" onay vermiyorsa "Yetkisiz" yazılmalıdır.

Hekimin branşı dahilinde uzmanlık belgesi karşılığında tüm işlemleri hekimin talebi ile yetkin sayılır. Branş eğitimi haricinde Sertifika programları ile kazanılan ek yetkilerle ilgili taleplerde Başhekim ve Tıbbi Etik Kurul Sağlık Bakanlığından onaylı eğitim merkezlerinden alınmış olup olmadığını sorgulayarak yetki onayı verilir. Başhekim ve Tıbbi Etik Kurulun hekimin uzmanlığı, sertifikası olsa dahi hekimin deneyim tecrübesine göre yetki isteğini onaylamama hakkı vardır.

*Yetki verilmeyen maddeler için **Açıklama** bölümüne Başhekim ve Tıbbi Etik Kurul tarafından kısa bir açıklama yazılır.

*Tıbbi Etik Kurul adına kurul başkanı imza atar.