

## HEKİM YETKİLENDİRME FORMU

**BRANŞ:KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE ENFEKSİYON HASTALIKLARI**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------------------|
| <b>Hekim Adı Soyadı :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |             |                  |
| <b>YETKİLER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>İSTEK</b> | <b>ONAY</b> | <b>AÇIKLAMA*</b> |
| <b>DERECE 0:</b> 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     |                  |
| <b>DERECE 1:</b> Temel yetkileri alabilmek için başvuran hekim "Bakteriyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları 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     |                  |
| <b>Temel Yetkiler</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |             |                  |
| 1. Hasta muayene etmek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |             |                  |
| 2. Hasta yatırmak ve taburcu etmek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |             |                  |
| 3. Hasta konsültasyonu istemek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |             |                  |
| 4. Hasta konsültasyonu yapmak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |             |                  |
| <b>Girişimler</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |             |                  |
| 1. KC biyopsisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |             |                  |
| 2. Lomber ponksiyon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |             |                  |
| 3. Cilt absesi ponksiyonu ve aspirasyonu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |             |                  |
| 4. Lenf bezi ponksiyonu/aspirasyonu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |             |                  |
| 5. Deri biyopsisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |             |                  |
| 6. PPD testi uygulaması ve değerlendirmesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |             |                  |
| <b>DERECE 2:</b> 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. Mikrobiyoloji ve Parazitoloji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |             |                  |
| 2. Seroloji ve ELİSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |             |                  |
| 3. Transfüzyon Merkezi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |             |                  |
| 3.1. Donör değerlendirmesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |             |                  |
| 3.2. Transfüzyon Merkezi testlerinin değerlendirilmesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |             |                  |
| 3.3. Transfüzyon Merkezi işleyişinin düzenlenmesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |             |                  |
| <b>Tarih :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |             |                  |
| <b>Hekim Ad Soyad İmza:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |             |                  |
| <b>Başhekim Ad Soyad İmza:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |             |                  |
| <b>Tıbbi Etik Kurul** Ad Soyad İmza:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |             |                  |

**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.