

	ÖZEL MEGAPOINT HASTANESİ DERMATOLOJİ CİLDİYE DOKTORU GÖREV TANIMI	Doküman Kodu	İK.GT.111
		Yayın Tarihi	15.02.2025
		Rev. Tarihi	28.01.2026
		Rev.No	01
		Sayfa No	1/2

Görev Unvanı	Cildiye (Dermatoloji) Uzman Hekimi
Birim	Cildiye (Dermatoloji) Polikliniği
Üst Yöneticisi	Başhekim
Altında Bağlı Personel	—
Görevin Tanımı	Cildiye (Dermatoloji) Uzman Hekimi; deri, saç, tırnak ve mukozaya ait hastalıkların tanı, tedavi ve izlem süreçlerini bilimsel, etik ve mevzuata uygun şekilde yürütmek, hasta güvenliği ve hizmet kalitesini sağlamakla sorumludur.
Görev, Yetki ve Sorumluluklar	1. Dermatoloji polikliniğinde hastaların muayene, tanı ve tedavi süreçlerini yürütür. 2. Deri, saç, tırnak ve mukozal hastalıkların tanı ve tedavisini yapar. 3. Dermatoskopik muayeneleri gerçekleştirir ve değerlendirir. 4. Gerekli medikal ve girişimsel dermatolojik işlemleri (biyopsi, kriyoterapi, elektrokoter vb.) uygular. 5. Cilt kanserleri ve premalign lezyonların erken tanı ve takibini yapar. 6. Alerjik ve inflamatuvar deri hastalıklarının izlem ve tedavisini yürütür. 7. Hasta ve hasta yakınlarını hastalık, tedavi ve izlem süreçleri hakkında bilgilendirir. 8. Hasta onam formlarının eksiksiz alınmasını sağlar. 9. Tıbbi kayıt, epikriz ve raporları eksiksiz düzenler. 10. Enfeksiyon kontrolü, hasta güvenliği ve etik ilkelere uygun çalışır. 11. Konsültasyon istenen hastaları değerlendirir ve görüş bildirir. 12. Güncel klinik rehberler ve bilimsel gelişmeleri takip eder. 13. Dermatolojik işlemlerde kullanılan cihaz ve ekipmanların uygun kullanımını gözetir. 14. Denetimlerde cildiye polikliniğine ait tıbbi kayıt ve dokümanların hazırlanmasına katkı sağlar. Görev alanı ile ilgili kalite göstergelerine ait verilerin toplanmasına katkı sağlar ve Kalite Birimine iletir. Görev alanı ile ilgili olduğu durumlarda kurumda oluşturulan komite ve ekip toplantılarına katılım sağlar.
Vekâlet Durumu	Cildiye (Dermatoloji) uzman hekiminin bulunmadığı durumlarda başhekim tarafından görevlendirilen dermatoloji uzmanı vekâlet eder.

	ÖZEL MEGAPOINT HASTANESİ DERMATOLOJİ CİLDİYE DOKTORU GÖREV TANIMI	Doküman Kodu	İK.GT.111
		Yayın Tarihi	15.02.2025
		Rev. Tarihi	28.01.2026
		Rev.No	01
		Sayfa No	1/2

PERSONEL BEYANI

Yukarıda belirtilen görev tanımını okudum,anladım ve görev sürem boyunca belirtilen görev,yetki ve sorumluluklara uygun şekilde çalışacağımı kabul ve beyan ederim.

Personel;

Adı Soyadı:

Görevi :

İmza:

Tarih:

ONAY

Hazırlayan :

Kontrol Eden:

Onaylayan :

Başhekim

İnsan Kaynakları

Kalite ve Eğitim Müdürü