

	ÖZEL MEGAPOINT HASTANESİ GÖZ HEMŞİRESİ GÖREV TANIMI	Doküman Kodu	İK.GT.95
		Yayın Tarihi	15.02.2025
		Rev. Tarihi	28.01.2026
		Rev.No	01
		Sayfa No	1/2

Görev Unvanı	Göz Hemşiresi
Birim	Göz Hastalıkları Ünitesi
Üst Amiri	Göz Hastalıkları Uzman Hekimi / Hemşirelik Hizmetleri Müdürü
Altında Bağlı Personel	—
Görevin Tanımı	Göz Hemşiresi; göz hastalıkları ünitesinde hastaların muayene, tetkik, tedavi ve cerrahi süreçlerinde hemşirelik hizmetlerini yürütmek, cerrahi alet ve malzeme süreçlerini takip etmek, hasta dosya ve onam işlemlerine destek olmakla sorumludur.
Görev, Yetki ve Sorumluluklar	1. Göz hastalıkları polikliniğinde hastaların muayene öncesi hazırlığını yapar. 2. Göz tansiyonu ölçümü, damla uygulamaları ve gerekli hemşirelik girişimlerini uygular. 3. Göz muayene ve cerrahi işlemlerde kullanılacak alet ve malzemelerin hazırlanmasını sağlar. 4. Cerrahi aletlerin temini, takibi ve uygun koşullarda muhafazasını sağlar. 5. Göz ameliyatları ve girişimsel işlemler öncesinde hasta hazırlığını yapar. 6. Hasta onam formlarının eksiksiz doldurulmasını ve imza süreçlerini takip eder. 7. Hasta dosyalarının düzenli ve eksiksiz tutulmasına destek olur. 8. Göz ünitesine ait sekreterlik süreçlerine (dosya, yönlendirme, evrak) destek verir. 9. Hasta ve hasta yakınlarını işlem öncesi ve sonrası bilgilendirir. 10. Enfeksiyon kontrolü, sterilizasyon ve hasta güvenliği kurallarına uygun çalışır. 11. Ünitenin düzen, temizlik ve işleyişine katkı sağlar. 12. Denetimlerde göz ünitesine ait hemşirelik ve evrak süreçlerine ilişkin kayıtları hazırlar. • Görev alanı ile ilgili kalite göstergelerine ait verilerin toplanmasına destek olur ve Kalite Birimine iletir. • Görev alanı ile ilgili olduğu durumlarda kurumda oluşturulan komite ve ekip toplantılarına katılım sağlar.
Vekâlet Durumu	Göz hemşiresinin bulunmadığı durumlarda üst yönetim tarafından görevlendirilen hemşire vekâlet eder.

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:

	ÖZEL MEGAPOINT HASTANESİ GÖZ HEMŞİRESİ GÖREV TANIMI	Doküman Kodu	İK.GT.95
		Yayın Tarihi	15.02.2025
		Rev. Tarihi	28.01.2026
		Rev.No	01
		Sayfa No	1/2

ONAY

Hazırlayan :

Kontrol Eden:

Onaylayan :

Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

İnsan Kaynakları

Kalite ve Eğitim Müdürü