

# SUT ve Göğüs Hekimliği

**Prof. Dr. Tefvik OZLU**

Karadeniz Teknik Üniversitesi  
Farabi Hastanesi Başhekim

[ozlutevfik@yahoo.com](mailto:ozlutevfik@yahoo.com)

# Ayaktan Hastalar

SUT EK-10/A,B,C

# Göğüs Hastalıkları Poliklinik Paket Ücretleri

U1	U2	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	H1	H2	H3	H4	H5	H6	H7	H8	H9	H10	H11	TM	DM	ÖH
49	39	39	43	35	35	35	35	35	22	23	24	25	26	25	25	27	25	25	25	22	20	26

**U1** Üniversite hastanesi

**U2** Tıp fakültelerinin bulunduğu ilin dışında yer alan uygulama ve araştırma merkezleri ile enstitüleri

**E1** Eğitim hastanesi, genel

**E2** Eğitim hastanesi, kalp, kalp ve damar cerrahisi ile göğüs ve göğüs cerrahisi alanında hizmet veren

**E3** Eğitim hastanesi, kadın doğum ve çocuk alanında hizmet veren

**E4** Eğitim hastanesi, kemik hastalıkları ile fizik tedavi ve rehabilitasyon alanında hizmet veren

**E5** Eğitim hastanesi, ruh sağlığı alanında hizmet veren

**E6** Eğitim hastanesi, göz hastalıkları alanında hizmet veren

**E7** Eğitim hastanesi, onkoloji alanında hizmet veren

**H1** Entegre ilçe hastanesi

**H2** Gün hastanesi, tıp merkezi, dal merkezi

**H3** Yataklı kurum, Yatak sayısı 1-99

**H4** Yataklı kurum, Yatak sayısı 100-499

**H5** Yataklı kurum, Yatak sayısı 500 ve Üstü

**H6** Yataklı kurum, kadın doğum ve çocuk alanında hizmet veren

**H7** Yataklı kurum, kemik hastalıkları ile fizik tedavi ve rehabilitasyon alanında hizmet veren

**H8** Yataklı kurum, kalp, kalp ve damar cerrahisi ile göğüs ve göğüs cerrahisi alanında hizmet veren

**H9** Yataklı kurum, ruh sağlığı alanında hizmet veren

**H10** Yataklı kurum, deri ve zührevi hastalıklar alanında hizmet veren

**H11** Yataklı kurum, diğer

**TM** Tıp merkezi

**DM** Dal merkezi

**ÖH** Özel hastane

# Bu fiyata dahil işlemler

- Muayene
- 10 gün içindeki kontrol muayenesi
- Muayene ve kontrol muayenesi sırasındaki
  - Düz radyografiler, SFT, Hemogram, TİT, Sedimentasyon, Balgam ARB, Balgam ve boğaz sürüntüsü kültürü, idrar kültürü, serum ve idrar biyokimyası, hormonlar, tümör markerleri, kollajen doku markerleri, balgam sitolojisi, ultrasonografiler, PT, aPTT, D-dimer, arter kan gazları, EKG

# Paket dışı ödenen işlemler

Bronkoskopi, tanısal (fleksble/rijit)
Deri prick testi
Transtorasik ekokardiyografi
Ekzersiz (eforlu) farmakolojik stres ekokardiyografi
Sintigrafiler
Radyonüklid venografi
Onkolojik PET (F-18 FDG)
Bronkografi
Venografiler
Doppler ultrasonografiler
BT görüntüleme
MR, görüntüleme
Alkalen fosfataz (kemiğe spesifik)
İmmün yetmezlik paneli
Spesifik IgE (5'li miks)
Spesifik IgE
Ter testi
Aktive protein C rezistansı

Anti Faktör X a
Protein C
Protein C antijeni
Protein S
Protein S antijeni
Anaerob kültür
Solunum sekresyonlarının kantitatif kültürü
Galaktomannan antijeni
HIV doğrulama (Western-blot)
İnfluenza virus antijeni (DFA)
Legionella antijeni (idrar)
Pneumocystis carinii (DFA)
Akciğer, transbronşial biyopsi
Bronkus, biyopsi
Plevra/perikard-biyopsi
Trakea, biyopsi
İmmünfloresan Mikroskopi
İmmünhistokimyasal İnceleme
Hazır boyalı preparat ve/veya parafin blok

# Günübirlik Tedavi

SUT 4.1.2.B-

# Günübirlik tedavi

- Sağlık kurumlarında yatış ve taburcu işlemi yapılmadan 24 saatlik zaman dilimi içinde yapılan aşağıda belirtilen işlemlerdir.
  - Kemoterapi tedavisi
  - Genel anestezi, bölgesel/ lokal anestezi, intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler
  - Kan, kan bileşeni, kan ürünü, SUT eki “Sadece Yatan Hastalarda Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi” nde (EK-2/B) yer alan ilaçların intravenöz infüzyonu, **palivizumab** uygulaması
- Günübirlik tedavilerde kullanılan Kuruma faturalandırılabilir ilaçlar için SUT hükümleri geçerlidir.

# Yatan Hastalar

Hizmet Başı Ödeme

SUT EK-8/A,B,C

Tarıya Dayalı İşlen Üzerinden Ödeme

SUT EK-9



# EK-8 Sağlık Kurumları Puan Listesi

## 7.3 Solunum Sistemi

701.075	Astımlı hasta eğitimi	Bir hasta için ömrü boyunca bir kez	3,04
701.076	KOAH'lı hasta eğitimi	Bir hasta için ömrü boyunca bir kez	3,04
701.077	İnhaler cihaz eğitimi	Bir hasta için ömrü boyunca bir kez	10,12
701.078	Konsantratör cihazı eğitimi	Bir hasta için ömrü boyunca bir kez	10,12
701.079	Noninvazif cihaz eğitimi (BiPAP, CPAP, OTO-CPAP vs.)	Bir hasta için ömrü boyunca bir kez	10,12
701.080	Bronkoalveoler lavaj		75,04
701.090	Bronkografi için intrabronşial kateter yerleştirilmesi		25,13
701.100	Buhar tedavisi	4 saatlik	7,08
701.110	COhb, METHb ve SULFhb düzeyleri		25,13
701.120	Eforlu solunum testi		52,82
701.130	Egzersiz testi (6 dakika)		50,08
701.131	Ekspiryum havasında karbonmonoksit		42,16
701.140	Göğüs içi basınç ölçülmesi		15,01
701.150	Helyum dilüsyon testi		75,04
701.160	İnvitro Bazofil Degranülasyon testi		75,04
701.161	Karbon monoksit diffüzyon testi		75,04
701.170	Plerodezis		40,13
701.180	Plevra boşluğunun lavajı		40,13
701.190	Plevral drenaj, pleurocan ile		60,03
701.200	PPD testi uygulaması ve değerlendirmesi		5,06
701.210	Provakasyonlu solunum testleri		64,62
701.220	Solunum fonksiyon testleri	701.210 ve 701.230 ile birlikte faturalanamaz.	42,16
701.230	Solunum fonksiyonları ile reversibilite testi		52,82

# EK-8 Sağlık Kurumları Puan Listesi

<b>1. YATAK ÜCRETLERİ</b>			
510.010	Standart yatak tarifesi	Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar	<b>50,59</b>
510.090	Yoğun bakım	Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar, bu kod ile birlikte moniterizasyon, hastanın mekanik ventilatöre bağlanması, ventilatör ile takip, nebulizatör, oksijen tedavisi ve derin trakeal aspirasyon ücreti ayrıca tahakkuk ettirilemez.	<b>175,38</b>
510.120	Gündüz yatak tarifesi	Günübirlik tedaviler, 24 saatten kısa süren yatarak tedaviler, acil müşahade için ödenir.	<b>10,12</b>
510.121	Refakat	Yatak ve yemek hizmetlerini kapsar	<b>16,86</b>
<b>2. HEKİM MUAYENELERİ VE RAPORLAR</b>			
520.010	Konsültasyon (her bir hekim için)	Hekim branşı yazılmalıdır	<b>10,12</b>
520.020	Acil poliklinik muayenesi		<b>26,14</b>
520.030	Normal poliklinik muayenesi		<b>26,14</b>
520.050	Sağlık kurulu raporu	İlaç ve malzeme temini için bir rapor ve bir muayene ücreti ödenir	<b>5,06</b>
520.051	Uzman hekim raporu		<b>1,69</b>
520.052	Meslek hastalıklarının tespiti için hekim görüş raporu	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevk edilen hastalar için devlet üniversite hastanelerince faturalanabilir.	<b>84,32</b>

# EK-8 Sağlık Kurumları Puan Listesi

<b>3. GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER</b>			
530.030	Apse veya hematoma drenajı, yüzeysel	Deri ve subkutan dokular. Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	<b>50,08</b>
530.080	Damar yolu açılması	Günde 1 adetten fazla faturalanamaz 530870 ile faturalandırılmaz	<b>8,09</b>
530.100	Elektrokardiyogram	12 derivasyonlu, EKG trase çekimi	<b>5,06</b>
530.110	Enteral hiperalbuminasyon takibi	Günlük, birlikte total parenteral nutrisyon faturalanamaz	<b>20,07</b>
530.130	Hastanın mekanik ventilatöre bağlanması	Faturaya 530.800 , 550.030 , 608.500 , 608.510 işlemlerinden en az biri eşlik etmelidir. Tek başına fatura edilemez.	<b>50,08</b>
530.140	IM enjeksiyon	Günde 3 adetten fazla faturalanamaz	<b>3,04</b>
530.150	IV enjeksiyon	Günde 3 adetten fazla faturalanamaz 530.080, 530.160 ile faturalandırılmaz.	<b>4,05</b>
530.160	İntravenöz ilaç infüzyonu	Günlük takip	<b>15,01</b>
530.170	Kan gazları takibi	Günlük takip	<b>21,59</b>
530.180	Kan veya ürünleri transfüzyonu	Torba başına	<b>15,01</b>
530.190	Kesi sütürasyonu,		<b>84,32</b>
530.220	Kist ponksiyonu	Tek başına faturalandırılır. Diğer cerrahi ve biyopsi işlemleri ile faturalandırılmaz.	<b>40,13</b>

# EK-8 Sağlık Kurumları Puan Listesi

530.260	Lavman	Günde en fazla 3 kez faturalanabilir	<b>15,01</b>
530.280	Lenf bezi ponksiyon/aspirasyon		<b>40,13</b>
530.290	Lokal anestezi	Her bir lokal girişim için, bir defa kodlanır.	<b>15,01</b>
530.310	Mesane sonda uygulaması		<b>15,01</b>
530.320	Mide yıkama	530.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	<b>30,02</b>
530.330	Monitorizasyon, günlük	Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	<b>30,02</b>
530.340	Nazogastrik sonda uygulaması	Diğer girişimlerde yapılan nazogastrik uygulamalar o işlemin bir parçası olarak kabul görür ve ayrıca bu kod üzerinden fatura yapılamaz. Günde bir adetten fazla faturalandırılmaz.	<b>20,07</b>
530.350	Nebülizatör ile ilaç uygulaması	Oksijen ile birlikte günlük	<b>15,01</b>
530.360	Oksijen inhalasyon tedavi seansı	İlaç hariç, saati, günlük en fazla 16 saat ödenir. Epikrizde süre belirtilmelidir.	<b>2,02</b>
530.390	Subkutan enjeksiyon	Günde en fazla 3 kez faturalanabilir	<b>4,05</b>
530.410	Sütür alınması	Pansuman dahil, alınan tüm sütürler için toplam	<b>10,12</b>
530.420	Torasentez	Günde 2 kezden fazlası ödenmez	<b>50,08</b>
530.430	Total parenteral nütrisyon (TPN) takibi	24 saatlik, birlikte enteral hiperalimentasyon faturalanamaz	<b>40,13</b>
530.480	Vena seksiyonu (Cut-down)	Lokal anestezi dahil	<b>100,17</b>
530.490	Ventilatör ile takip	CPAP, BPAP dahil, günlük	<b>75,04</b>
530.560	Yara debridmanı	Pansuman dahil (günde birden fazla faturalandırılmaz)	<b>64,08</b>
530.580	Yara pansumanı	Diğer ameliyatlarda ve yaralarda (günde birden fazla faturalandırılmaz)	<b>7,08</b>

# EK-8 Sağlık Kurumları Puan Listesi

	<b>KATETER İŞLEMLERİ</b>	Bu başlık altındaki işlemlere lokal anestezi dahildir	
530.590	Arter kateterizasyonu	4 günde en fazla bir girişim faturalandırılır.	<b>90,05</b>
530.680	Kateter pansumanı ve bakımı	Günde bir kez faturalandırılabilir.	<b>10,12</b>
530.700	Non invaziv mekanik ventilatör uygulaması	Günde bir kez faturalandırılabilir.	<b>20,07</b>
530.740	Santral ven kateterizasyonu, femoral ven	Perkütan	<b>88,70</b>
530.750	Santral ven kateterizasyonu, juguler veya subklavyen ven	Perkütan	<b>112,97</b>
530.760	Santral ven kateterizasyonu, perkütan, periferik ven		<b>59,38</b>
530.770	Subclavian katater takılması		<b>177,40</b>
530.780	Swan-Ganz kateter yerleştirilmesi	Pulmoner arter kateteri	<b>50,08</b>
530.790	Sağ kalp kateterizasyonu, pulmoner arter Wedge basınç ölçülmesi	3 kez/gün den fazla ödenmez	<b>150,08</b>

# EK-8 Sağlık Kurumları Puan Listesi

<b>6.5. SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>			
<b>TRAKEA VE BRONŞ</b>			
608.300	Bronkoskopi, bronşiyal fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, syanoakrilat vb	354,13
608.310	Bronkoskopi, tanısal (fleksible/rijit), bronşial lavajla birlikte veya değil	GAA yapıldığında anestezi ücreti eklenecek	177,07
608.320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla		295,11
608.330	Bronkoskopik laser/koter/diatermi/kriyoterapi	bronkoskopi ücreti dahil. 603.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	590,22
608.340	Bronkoskopi,eksizyon dışı metodla tm destrüksiyonu/stenozun açılması	örn. lazer	708,26
608.350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte		472,18
608.360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşial dilatasyon ile birlikte		295,11
608.370	Bronkoskopi, trakeobronşial ağacın terapötik aspirasyonu ile birlikte	örn. akciğer apsesi drenajı	150,08
<b>AKCİĞERLER VE PLEVRA</b>			
608.640	Kateter torakostomi (kapalı sistem uygulama)		178,75
608.650	Kimyasal plörodez,ayrıca tüp torakostomi/kateter torakostomi eklenecek)	örn. rekürren veya persistan pnömotoraks ve plevral efüzyon için	100,17
608.880	Tüp torakostomi (göğüs tüpüyle sualtı drenajı) Tek taraflı	torakal cerrahi işlemlerle birlikte faturalanamaz.	300,17
608.890	Tüp ve katater torakostomi, günlük izlem	Günde 1 kez faturalandırılabilir.	25,13

# EK-8 Sağlık Kurumları Puan Listesi

700.050	Deri prick testi	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Maksimum 10 adet faturalandırılabilir. Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, erişkin/ çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimlerince istenilmesi halinde faturalandırılabilir.	10,12
702.430	Pulmoner rehabilitasyon	Bununla diğer rehabilitasyonlar faturalanamaz	25,13
702.820	Tüm gece laboratuvarında poligrafik uyku tetkiki	EEG, EOG, EMG, EKG dahil.	214,50
702.830	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları	Tüm gece laboratuvarında,	250,25
702.840	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı	Tüm gece laboratuvarında,	250,25
702.850	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + CPAP titrasyonu	Tüm gece laboratuvarında,	416,37
702.860	Poligrafik uyku tetkiki + Noktürnal Penil Tümesans	Tüm gece laboratuvarında, (NPT)	250,25
702.870	Poligrafik uyku tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG	Tüm gece laboratuvarında,	250,25
702.880	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + Bacak EMG kaydı	Tüm gece laboratuvarında,	285,83
702.890	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + NPT	Tüm gece laboratuvarında,	285,83
702.900	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + Aktivasyon amaçlı EEG	Tüm gece laboratuvarında,	285,83
702.910	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı + NPT	Tüm gece laboratuvarında,	285,83
702.920	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı + Aktivasyon amaçlı EEG	Tüm gece laboratuvarında,	285,83
702.930	Poligrafik uyku tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG + NPT	Tüm gece laboratuvarında,	285,83
702.940	İlk Gece uyku apnesi tanısı alanların CPAP/ BPAP titrasyonu yönüyle izlemi	Uyku laboratuvarında,	200,17
702.950	NR-EE 1400 (brain mapping)		75,04

# EK-8 Sağlık Kurumları Puan Listesi

704.660	Çoklu infüzyon kemoterapi (günlük)	Birlikte İV enjeksiyon, İV ilaç infüzyonu faturalanamaz, Tebliğin 6. maddesine göre faturalandırılır	87,69
704.670	Devamlı infüzyon kemoterapi (seansı)		35,08
704.690	İnfüzyon kemoterapisi (günlük)		67,89
704.700	İntrakaviter ve rejyonal kemoterapi (seansı)		71,16
704.790	Terapötik flebotomi (seansı)		20,07
704.800	Turnike testi		5,06
	<b>Aferez İşlemleri</b>	Aferez işlemleri malzeme hariç fiyatlandırılmıştır	
704.810	Aferez, donör trombosit aferezi (1 seans)		100,17
704.820	Aferez, donör granülosit aferezi (1 seans)		100,17
704.830	Aferez, donör eritrosit aferezi (1 seans)		100,17
704.840	Aferez, lökosit (1 seans)		100,17
704.850	Aferez, donör plazma aferezi (1 seans)		100,17
704.860	Aferez, Hasta başı (acil) hemaferesis işlemi farkı		50,08
704.870	Aferez, IgG (kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi)	(1 seans)	150,08
704.880	Aferez, Lipid ( kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi)	(1 seans)	150,08
704.890	Aferez, Stem hücre toplanması ( 1 seans)		150,08
704.900	Aferez, Terapötik eritrositaferez (1 seans)		150,08
704.910	Aferez, Terapötik lökaferez (1 seans)		181,03
704.920	Aferez, Terapötik plazma değişimi (1 seans)	plazmaferezis	177,40
704.930	Aferez, Terapötik trombositaferez (1 seans)		150,08
704.940	Aferez, Fotoferezis (1 seans)		150,08



# EK-8/B

## PET Görüntüleme Klinik Uygulamaları

<b>Akciğer (Küçük hücreli dışı ve küçük hücreli)</b>	<b>C34</b>	Tanı	Soliter pulmoner nodül değerlendirme ( $\geq 1$ cm)
		Evreleme	
		Yeniden evreleme	
		Tedaviye yanıt	

PET çalışmasının tekrar yapılabilmesi için bir önceki PET çalışmasından sonra asgari 3 (üç) ay süre geçmiş olma şartı aranır. Ancak kanser tedavisi yanıtının belirlenmesi amacıyla ve nüks şüphesi nedeniyle erken dönemde yapılacak PET çalışmaları için bu şart aranmaz.

# Tarıya Dayalı İşlemler

- Tarıya dayalı ödeme listesi işlem puanlarına;
  - Yatak bedeli,
  - Yatış dönemindeki muayeneler ve konsültasyonlar,
  - Operasyon ve girişimler,
  - Anestezi ilaçları,
  - İlaç (kan ürünleri hariç),
  - Kan bileřenleri (eritrosit süspansiyonu, tam kan, trombosit, plazma, v.b.),
  - Sarf malzemesi,
  - Anestezi bedeli,
  - Laboratuar, patoloji ve radyoloji tetkikleri,
  - Refakatçi bedeli
- gibi tedavi kapsamında yapılan tüm işlemler dhildir.

# Yoğun Bakım Ödemeleri

<b>BİRİNCİ BASAMAK HASTASI</b>		<b>PUAN</b>	<b>TL</b>
Haftanın ilk günü	İlk gün ve izleyen her haftanın ilk günü için (1. - 8. - 15. - 22. Gün vb.) gün başına	<b>590,22</b>	<b>350,00</b>
Diğer günler	Haftanın ilk günü dışında kalan diğer günler için, gün başına	<b>337,27</b>	<b>200,00</b>
<b>İKİNCİ BASAMAK HASTASI</b>			-
Haftanın ilk günü	ilk gün ve izleyen her haftanın ilk günü için (1. - 8. - 15. - 22. Gün vb.) gün başına	<b>1.268,13</b>	<b>752,00</b>
Diğer günler	Haftanın ilk günü dışında kalan diğer günler için, gün başına	<b>716,69</b>	<b>425,00</b>
<b>ÜÇÜNCÜ BASAMAK HASTASI</b>			-
Haftanın ilk günü	ilk gün ve izleyen her haftanın ilk günü için (1. - 8. - 15. - 22. Gün vb.) gün başına	<b>2.177,07</b>	<b>1.291,00</b>
Diğer günler	Haftanın ilk günü dışında kalan diğer günler için, gün başına	<b>1.313,66</b>	<b>779,00</b>

# İlave Ücretlendirilecek İşlemler

- Yoğun bakımdaki hastalara uygulanan hemofiltrasyon, hemodiyaliz, plazmaferez tedavileri, SUT eki EK-8 Listesi üzerinden ayrıca faturalandırılacaktır.
- “Trombosit süspansiyonu” ve “aferez trombosit” bedelleri ayrıca faturalandırılacaktır.
- ATC kodu “B01AC, B01AD, R07AA” olan ilaçların parenteral formları ile immünsuprese veya immün yetmezliği olan hastalarda ATC kodu “J02AA, J02AC, J02AX” olan ilaçların parenteral formları, ayrıca faturalandırılacaktır.

# ATC Kodları

- **B01AD Enzymes**
  - B01AD01 [Streptokinase](#)
  - B01AD02 [Alteplase](#)
  - B01AD03 [Anistreplase](#)
  - B01AD04 [Urokinase](#)
  - B01AD05 [Fibrinolysin](#)
  - B01AD06 [Brinase](#)
  - B01AD07 [Retepase](#)
  - B01AD08 [Saruplase](#)
  - B01AD09 [Ancrod](#)
  - B01AD10 [Drotrecogin alfa \(activated\)](#)
  - B01AD11 [Tenecteplase](#)
  - B01AD12 [Protein C](#)
- **J02AC [Triazole](#) derivatives**
  - J02AC01 [Fluconazole](#)
  - J02AC02 [Itraconazole](#)
  - J02AC03 [Voriconazole](#)
  - J02AC04 [Posaconazole](#)
- **J02AA [Antibiotics](#)**
  - J02AA01 [Amphotericin B](#)
  - J02AA02 [Hachimycin](#)
- **R07AA [Lung surfactants](#)**
  - R07AA01 [Colfosceril palmitate](#)
  - R07AA02 Natural [phospholipids](#)
  - R07AA30 Combinations
- **B01AC [Platelet](#) aggregation inhibitors excluding heparin**
  - B01AC01 [Ditazole](#)
  - B01AC02 [Cloricromen](#)
  - B01AC03 [Picotamide](#)
  - B01AC04 [Clopidogrel](#)
  - B01AC05 [Ticlopidine](#)
  - B01AC06 [Acetylsalicylic acid](#)
  - B01AC07 [Dipyridamole](#)
  - B01AC08 [Carbasalate calcium](#)
  - B01AC09 [Epoprostenol](#)
  - B01AC10 [Indobufen](#)
  - B01AC11 [Iloprost](#)
  - B01AC13 [Abciximab](#)
  - B01AC15 [Aloxiprin](#)
  - B01AC16 [Eptifibatide](#)
  - B01AC17 [Tirofiban](#)
  - B01AC18 [Triflusal](#)
  - B01AC19 [Beraprost](#)
  - B01AC21 [Treprostinil](#)
  - B01AC22 [Prasugrel](#)
  - B01AC30 Combinations
- **J02AX Other antimycotics for systemic use**
  - J02AX01 [Flucytosine](#)
  - J02AX04 [Caspofungin](#)
  - J02AX05 [Micafungin](#)
  - J02AX06 [Anidulafungin](#)

# İlaç Kullanım İlkeleri

- 6.1.1. Reçete ve Sağlık Raporlarının Düzenlenmesi
- 6.1.1.A- Ayaktan tedavilerde reçetelerin düzenlenmesi
- 6.1.1.B- Yatarak tedavilerde reçetelerin düzenlenmesi
- 6.1.1.C- Sağlık raporlarının düzenlenmesi
- 6.1.1.Ç- Reçetelere yazılabilecek ilaç miktarı
- 6.1.2. Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar (EK-2)
- 6.1.3. Sadece Yatan Hastalara Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar (EK-2/B)
- 6.1.4. Ayakta Tedavide Kullanımı Sağlık Raporuna Bağlı İlaçlar (EK-2/C)
- 6.1.5. Bedeli Ödenecek İlaçlar (EK-2/D)
- 6.1.6. Güvenlik ve Endikasyon Formu İle Uyuşturucu ve Psikotrop İlaçlar
- 6.2. Bazı Özel Hastalıklara ve İlaç Kullanımına İlişkin Düzenlemeler

# Antibiyotikler

# EHU (Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı)

- Bu antibiyotikler, enfeksiyon hastalıkları uzmanının (EHU) yazabileceği, EHU'nın olmadığı yerlerde İç Hastalıkları Uzmanının yazabileceği, Çocuk hastalarda, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı olmadığı yerlerde Çocuk Hastalıkları Uzmanının yazabileceği antibiyotikler.
  - Acil durumlarda, (endikasyonları dahilinde kullanılmak kaydıyla) iç hastalıkları ve çocuk hastalıkları uzmanları tedaviye başlayabilir, ancak takip eden ilk iş günü, bu uzmanlar tarafından yazılan reçetenin EHU tarafından onaylanması zorunludur.
- Hastane enfeksiyon komitesinin belirlediği kurallar ve/veya protokollere uygun olarak enfeksiyon hastalıkları uzmanı aranmaksızın hastayı tedavi etmekte olan uzman hekim tarafından da yazılabilecektir.



# A-72

- Reçete edilme için EHU onayı gerekmeyen, ancak, aynı ilaç 72 saatten daha uzun süre kullanılacak ise (en geç ilk 72 saat içinde ) EHU'nun onayının alınması gereken antibiyotikler.
- Bu antibiyotikler için enfeksiyon hastalıkları uzmanının olmadığı hastanelerde pnömoni, bronşektazi, KOAH akut alevlenme ve invaziv pulmoner aspergillozis endikasyonları ile ilgili olarak göğüs hastalıkları veya iç hastalıkları veya çocuk hastalıkları uzman hekimlerinin onayı; bu endikasyonlar dışında kalan endikasyonlar için ise enfeksiyon hastalıkları uzmanı olmayan hastanelerde iç hastalıkları veya çocuk hastalıkları uzmanının onayı yeterlidir

# Solunum Sistemi Hastalıkları İlaçları Kullanım İlkeleri

6.2.24.

# Astım tedavisi

- Formeterol, salmeterol ve kombinasyonları, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahisi, alerji, iç hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından reçete edilir. Bu uzman hekimlerden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu mevcut ise tedavinin devamı için diğer hekimlerce de reçete edilebilir.
- Montelukast, zafirlukast, iç hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları ve alerji uzman hekimleri tarafından veya bu uzman hekimlerden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak diğer hekimlerce de reçete edilebilir.

# KOAH tedavisi

- Formeterol, salmeterol ve tiotropium, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahisi, iç hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları veya kardiyoloji uzman hekimleri tarafından veya bu uzman hekimlerden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak diğer hekimlerce de reçete edilebilir.
- Formeterol ve salmeterol'ün inhaler kortikosteroidlerle kombinasyonları, iç hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları ve göğüs cerrahisi uzman hekimleri tarafından veya bu uzman hekimlerden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak diğer hekimlerce de reçete edilebilir.

# Alerjik Rinit

## **Mevsimsel alerjik rinit tedavisi**

- Montelukast kulak burun boğaz uzman hekimleri, iç hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları, alerji uzman hekimlerince veya bu uzman hekimlerden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak diğer hekimlerce de reçete edilebilir.

## **Mevsimsel/yıl boyu devam eden alerjik rinit tedavisi**

- Nasal kortikosteroid preparatları; 2-5 yaş grubu hastalarda (2 ve 5 yaş grubu dahil), yalnızca Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Alerji, Klinik İmmünoloji veya KBB Hastalıkları Uzmanları tarafından reçete

# Human albumin kullanım ilkeleri

- Human albümin preparatları, yalnızca yatarak tedavi gören hastalara, albümin düzeyi 2.5g/dl ve altında ise uzman hekimlerce yazılabilir.
- Laboratuvar sonuçları ve kullanılan miktar epikrizde belirtilir.

# Kemoterapötikler

## 6.2.14.C

- Bevacizumab, **erlotinib**, fotemustin, FUDR, **gefinitib**, İnterleukin-2, octreotid, lanreotid, raltidreksed, setuksimab, streptozosin; **Tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile** bu hekimlerce veya bu sağlık kurulu raporuna dayanılarak 2'nci ve 3'üncü basamak sağlık tesislerinde tüm uzman hekimlerce reçete edilir

# Iloprost Trometamol (İnhaler Formu), Bosentan ve Sildenafil Kullanım İlkeleri

- (1) Pulmoner hipertansiyonda hastaların;
  - a) Fonksiyonel kapasitelerinin NHYA sınıf III/IV olması
  - b) Vazoreaktivite testinin başarısız (etkisiz) olması
  - c) Üçüncü aylık tedavi sonrası kontrolünde klinik efor kapasitesi (6 dakika yürüme veya treadmill efor testi), hemodinami veya ekokardiyografik verilerinde düzelme olması, gerekmektedir.
- (2) Üçüncü ay kontrolde PAB'ta azalma ve yukarıdaki verilerde düzelme olmaması halinde tedavi sonlandırılmalı
- (3) Uygulanacak tedavi 3'er aylık periyotlar halinde yukarıda açıklanan hususlar doğrultusunda sağlık kurulu raporunda belgelenecektir.



# Grip Aşısı

## 4.5.3-B

- 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde **sağlık raporu aranmaksızın**
- **Astım dâhil kronik pulmoner** ve kardiyovasküler sistem hastalığı olan erişkin ve çocuklar, diabetes mellitus dâhil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik renal disfonksiyonu, hemoglobinopatisi veya immün yetmezliği olan veya immünsupresif tedavi alan erişkin ve çocuklar ile 6 ay-18 yaş arasında olan ve uzun süreli asetil salisilik asit tedavisi alan çocuk ve adolesanların **hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak** tüm hekimlerce reçete edildiğinde yılda bir defaya mahsus olmak üzere ödenir

# Pnömonokok Aşısı

## 4.5.3-C

- iki yaş üstü çocuklarda ve erişkinlerde, aspleni, dalak disfonksiyonu, splenektomi (medikal, cerrahi ve otosplenektomi) yapılan veya planlanan olgular, orak hücre hastalığı, çölyak sendromu, immünsupresif tedavi, radyasyon tedavisi, organ transplantasyonu ve HIV tüm evreleri dahil tedaviye veya hastalıklara bağlı immün yetmezlik ve immün baskılanma durumları, kronik renal hastalık ve nefrotik sendrom, kronik kalp hastalıkları, **astım dahil kronik akciğer hastalıkları**, siroz dahil kronik karaciğer hastalıkları, diabetes mellitus dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, hemoglobinopati, doğuştan ve edinilmiş kraniyal defektler ve dermal sinüsler dahil beyin omurilik sıvısı sızıntısına sebep olan durumlarda, **hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak** tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde **5 yılda bir ödenir.**
- **65 yaş ve üzerindeki kişilere rapor aranmaksızın beş yılda bir defa olmak üzere bedelleri ödenir.**

# Solunumsal Cihazlar

- 7.3.12.A- Non-İnvaziv Mekanik Ventilasyon Cihazlarının (NİMV) Temini
- 7.3.12.A- 1- Solunumsal uyku hastalıklarında NİMV cihazları verilme ilkeleri
- 7.3.12.A- 2-Bedeli Kurumca karşılanan NİMV cihazları
- 7.3.12.A- 2-1- Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) cihazı
- 7.3.12.A- 2-2- Oto-CPAP cihazı
- 7.3.12.A- 2-3- Bilevel Positive Airway Presssure Therapy (BPAP) cihazı
- 7.3.12.A- 2-4- BPAP S/T cihazı
- 7.3.12.A- 2-5- BPAP S/T AVAPS cihazı
- 7.3.12.A- 2-6- Adaptif basınç destekli servo ventilasyon (ASV) cihazı
- 7.3.12.A-3- Kronik solunum yetmezliğinde NİMV cihazları verilme ilkeleri
- 7.3.12.A-3-1- BPAP- S cihazı
- 7.3.12.A-3-2- BPAP S/T cihazı
- 7.3.12.B- Evde uzun süreli oksijen tedavisi cihazları
- 7.3.12.C- Nebulizatör cihazı

# Raporlar

# Mutat taşıt dışı araç ile nakil

- Genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin mutat taşıt dışı araç ile nakile ilişkin gidiş- dönüş yol giderinin ödenebilmesi için **hastalığın ne olduğu, mutat taşıt aracı ile seyahat edememe gerekçeleri ve taşıt tipinin belirtildiği sağlık kurulu raporu düzenlenmesi** ve Kurumca kabul edilmesi gerekmektedir. Dönüş için yol gideri ödemesinde, sağlık kurulu raporu tedavinin yapıldığı sağlık kurumunca düzenlenecektir.
  - Ancak belli bir program çerçevesinde tedavi gören (kemoterapi, radyoterapi, diyaliz vb.) genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin mutat taşıt dışı araç ile nakillerine ilişkin gidiş- dönüş yol giderinin ödenmesinde, her seferinde sağlık kurulu raporu aranmaz. Ödeme işlemleri ilk sağlık kurulu raporuna istinaden yürütülür. Ancak mutat taşıt dışı araç ile nakile ilişkin sağlık kurulu raporları 3 (üç) ay süre ile geçerlidir.
  - Acil hal nedeniyle sağlık kurulu raporu düzenlenmeksizin sevk edilen kişinin kara ambulansı ve hasta nakil aracı da dahil olmak üzere mutat taşıt dışı araç ile nakline ilişkin yol gideri, acil hal nedeniyle naklin gerektiğinin tıbbi gerekçeleriyle birlikte ilgili hekim tarafından imzalanmış belge ile belgelenmesi ve Kurumca kabul edilmesi halinde karşılanır.

# İlaç Raporları

- SUT ve eki listelerde özel düzenleme yapılmış ilaçlar hariç olmak üzere, ilaç dozlarının belirtilmesi şart olmayıp, etken madde adının yazılması yeterli olacaktır.
- Ancak raporda ilacın etken madde miktarının ve günlük kullanım dozunun ayrıntılı olarak belirtilmiş olması halinde belirtilen doz miktarı aşılamaz.
- Hasta katılım payı muafiyeti için düzenlenen sağlık raporlarında, teşhis ve ICD-10 kodu yer alacaktır.
- SUT eki EK-2/F Listesinde yer alan kısaltmalar hariç teşhislerde ve etken madde isminde kısaltma yapılmayacaktır.
- Sağlık raporları, SUT'ta özel düzenlemeler hariç olmak üzere en fazla iki yıl süre ile geçerlidir

SKG  
Fatura İnceleme Usul ve Esasları

Nisan 2010

- **ORTAK KRİTERLER**

- ...gibi bronkoskopik işlemler, Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi uzmanları dışında yapıldığı takdirde ödenmez
- ... bronkoskopik işlemler, biyopsi amacıyla yapılmışsa **biyopsi raporu** fatura ekinde olmalıdır
- Akciğer tüberkülozu kültüründe üreme yoksa, tiplendirme ve rezistans ödenmez
- Akut dönemdeki hastalarda Solunum Fonksiyon Testi değerleri de düşükse Bronş Provokasyon Testi ödenmez
- Deri prick testi pozitif olan hastalarda, aynı allerjenlerle ilişkili spesifik IgE testleri ödenmez. (İlaç, latex, arı allerjileri hariç...)



- 701190 "Plevral drenaj, pleurocan ile" birlikte ayrıca 530420 "Torasentez" fatura edilemez
- Serviste yatan hastalarda derin trakeal aspirasyon ödenmez. (Trakeostomi vb. durumlar hariç)
- Spirometre ile Solunum Fonksiyon Testi ve reversibilite testi aynı seansta yapıldıysa **basit spirometri** ayrıca ödenmez
- SUT Ek-8'deki "*Laboratuvarda Yapılan Uyku Araştırmaları*" (poligrafik uyku tetkiki) işlemlerinde, işlemin yapıldığı güne ait yatak ücreti ödenmez. Özet raporu fatura ekinde gönderilmelidir
- 700050 kodlu "Deri prick testi (herbiri)" "*Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Maksimum 10 adet faturalandırılabilir. Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, erişkin/ çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimlerince istenilmesi halinde faturalandırılabilir.*"

# İrrasyonel Fiyat Politikası

- Nitelik göz ardı edilir
- Hasta bakım kalitesini düşürür
- Gelişme-yenilenmeye kaynak ayrılamaz
- Malzeme ve personel kullanımı azaltılır
- Kaliteli malzeme kullanımından vazgeçilir
- Sağlığa yatırım yapılmaz hale gelir

## Paket Ödeme “Vaka Başı” ve “Tanıya Dayalı” ödemeler

- Gereken tetkik ve işlemler yapılamayabilir
- Güvenli/etkin değil; ucuz/kârlı olan tercih edilir
- Malzeme ve personel kullanımı azaltılır
- Kaliteli malzeme kullanımından vazgeçilir
- Hastalar bir an önce taburcu edilecektir
- Komplikasyonlar görmezden gelinecektir
- Güncel teknoloji ve modern yöntemlerin yerini; ampirik (körleme) yaklaşımlar alacaktır
- Sorunlu, komplike olgular dışlanacaktır

**Teşekkürler**