



**T.C Sosyal Güvenlik Kurumu  
Sağlık Uygulama Tebliği**

**İnfeksiyonu Tedavi Eder mi?**

**Hande Arslan  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik  
Mikrobiyoloji AD.  
31.10.2012**



- ANA SAYFA
- KURUMSAL
- MEVZUAT
- SİGORTALILIK
- EMEKLİLİK
- GENEL SAĞLIK SİGORTASI
- E-SGK

### Uzman ve Uzman Yardımcıları Eğitim Toplantısı

Sosyal Güvenlik Uzman ve Uzman Yardımcılarına yönelik Eğitim Toplantısı 13-14 Ekim tarihlerinde Kızılcahamam'da yapıldı.



Tüm Haberler

### DUYURULAR

23.10.2012  
Yurtdışında Doku ve Organ Nakli Amacıyla Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Resmi Sağlık Kurumları Listesi (Ek)

23.10.2012  
SGK Kurumsal Hekim Şifresi Ve E-Reçete Hakkında Önemli Duyuru

19.10.2012  
6322 Sayılı Kanun Kapsamında İhva Edilen Borçların Son

Tüm Duyurular

Tarih	Konu
31.10.2012	6111 Sayılı Kanun Gereğince Yeniden Yapılandırılan İşveren Primleri Tahsilatlarına İlişkin Önemli Duyuru
31.10.2012	6111 Sayılı Kanun Gereğince Yeniden Yapılandırılan İşveren Primleri Tahsilatlarına İlişkin Duyuru (Strateji Geliştirme Başkanlığı)
23.10.2012	Yurtdışında Doku ve Organ Nakli Amacıyla Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Resmi Sağlık Kurumları Listesi (Ek) (Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü)
23.10.2012	SGK Kurumsal Hekim Şifresi Ve E-Reçete Hakkında Önemli Duyuru (Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği)
19.10.2012	6322 Sayılı Kanun Kapsamında İhya Edilen Borçların Son Ödeme Tarihine İlişkin Duyuru (Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü)
19.10.2012	E-Bildirge Sistemi Üzerinden Altlı Nace Kodu Güncelleme İşlemleri Hakkında Duyuru (Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü)
18.10.2012	Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde Yapılan Düzenlemeler Hakkında Duyuru 87 (Ek) (Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü)
15.10.2012	Hizmet Takip Programına Veri Aktarılmasına İlişkin Duyuru-2 (Emeklilik Hizmetleri Genel Müdürlüğü)
12.10.2012	Sosyal Güvenlik Denetmen Yardımcılığı Sınavını Yedek Olarak Kazanan Adayların Atama İşlemleri Hakkında Duyuru (İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)
12.10.2012	657 Sayılı Kanununun 4/B Maddesine Göre Sözleşmeli Programcı Alım İlanı (İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)
11.10.2012	Unvan Değişikliği Sınav Duyurusu (İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)
10.10.2012	Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde Yapılan Düzenlemeler Hakkında Duyuru 86 (Ek) (Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü)
10.10.2012	Sosyal Güvenlik Denetmen Yardımcılığı Giriş Sınavına Katılmaya Hak Kazananlara İlişkin Duyuru (İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)
09.10.2012	Kurban Bayramı Nedeniyle Aylıkların Erken Ödemesine İlişkin Duyuru
08.10.2012	MEDULA Hastane Kullanıcılarının Dikkatine (Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü)
08.10.2012	GSS TITUBB Web Servisleri Kullanım Kılavuzu (Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü)
05.10.2012	29.09.2012 Değişiklik Tebliği (Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü)
05.10.2012	29.09.2012 Değişiklik İşlenmiş Güncel 2010 SUT (Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü)
04.10.2012	Türkiye-Almanya-Fransa Danışma Günleri, Beratungstage Türkei-Deutschland-Frankreich, Journees D'information Turque-Allemand-France

**29.09.2012 Değişiklik İşlenmiş Güncel 2010 SUT**  
**Ve**  
**İnfeksiyon Hastalıkları ilişkisi**

- *Kaside Der Naat Hazreti Nebevi*

*Saçma ey göz eşkden gönlümdeki odlare su  
Kim bu denli dutuşan odlara kılmaz çare su*

*Âb-gündür günbed-i devvâr rengi bilmezem  
Ya muhît olmuş gözümnden günbed-i devvâre su*

*Zevk-i tiğindan aceb yok olsa gönlüm çâk çâk  
Kim mürûr ilen bırakır rahneler dîvâre su*

*FUZULÎ*

## Su Kasidesi

Ey göz! Gönlümdeki ateşlere su saçma.  
Çünkü bu kadar tutuşan ateşe su çare olmaz.

Dönen kümbetin rengi su rengi midir bilmiyorum.  
Yoksa gözümde çıkan su mu dönen kümbeti doldürmüştür.

Kılıcının zevkinden gönlüm parça parça olsa şaşılmaz.  
Çünkü devamlı geçmekle su duvarda yarıklar bırakır.

**FUZULİ**

A FILM BY TIM BURTON



# ALICE IN WONDERLAND



### • **4.1.2.Yatarak Tedaviler;**

- **4.1.2.A- Yatarak tedavi (Değişik: 03/6/2010-27600/5 md. Yürürlük:03/06/2010) Yatan hasta tedavisi**
- (1) Sağlık kurumlarında yatış tarihinden taburcu işlemi yapılincaya kadar uygulanan tedavi.

### • **4.1.2.B- Günübirlik tedavi**

- (1) Günübirlik tedavi kapsamındaki işlemler; sağlık kurumlarında yatış ve taburcu işlemi yapılmadan 24 saatlik zaman dilimi içinde yapılan aşağıda belirtilen işlemlerdir.
- Kemoterapi tedavisi,
- Radyoterapi tedavisi (**Mülga: 22/06/2012-28331/6 md. Yürürlük: 02/07/2012**) ~~(radyoterapi tedavi planlaması hariç)~~,
- Genel anestezi, bölgesel/ lokal anestezi, intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler, (**Ek: 29/09/2012-28426/ 2 md. Yürürlük:15/10/2012**) kapsül endoskopi,
- ç) Diyaliz tedavileri,
- **d) 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,**



- **4.2.1.B.1- (Değişik: 29/09/2012-28426/ 3 md. Yürürlük:15/10/2012) Ayaktan tedavilerde ödeme uygulaması**
- (1) “Ayaktan tedavilerde ödeme” uygulaması kapsamında; sağlık kurumlarında ayaktan her bir başvuru için, SUT eki “Ayaktan Tedavilerde Sağlık Kurumları Sınıf ve Kodları Listesi” nde (EK-10/A) bulunduğu sınıfa göre belirlenmiş olan SUT eki “Ayaktan Başvurularda Ödeme Listesi” nde (EK-10/B) yer alan tutarlar esas alınarak ödeme yapılır. Ancak;
- a) SUT eki “Ayaktan Başvurularda İlave Olarak Faturalandırılacak İşlemler Listesi” nde (EK-10/C) yer alan işlemlerin,
- b) SUT eki EK-8 Listesinde “9.5. Moleküler Mikrobiyoloji” başlığı altında yer alan işlemlerin,
- c) SUT eki EK-8 Listesinde “10. Refik Saydam Hıfzıssıhha Paneli” başlığı altında yer alan işlemlerin,
- ç) Genetik tetkiklerin,
- bedelleri Kurumca ayrıca ödenir.



- **4.3. Acil Sağlık Hizmetleri-**
- (1) **(Değişik: 21/01/2012-28180/15 md. Yürürlük: 21/01/2012)** Acil sağlık hizmeti vermekle yükümlü sağlık hizmeti sunucuları acil servis hizmetlerini Sağlık Bakanlığı düzenlemeleri ile konuya ilişkin Başbakanlık tarafından yayımlanan Başbakanlık genelgeleri ve Kurum mevzuatı doğrultusunda yürüteceklerdir. **Acil servisine müracaat eden ve muayeneleri sonucunda acil olmadığı tespit edilen kişilerin tedavi giderleri SUT eki EK-8 Listesinde 520.021 kodlu “Yeşil alan muayenesi” adı altında yer alan işlem bedeli üzerinden Kurumca karşılanır.** Muayene sonucunda acil olduğu tespit edilenler için ise SUT’un 4.2.1.B.2- numaralı maddesinin birinci ve ikinci fıkralarındaki ilgili hükümler uygulanır. **(Değişik: 22/06/2012-28331/8 md. Yürürlük: 01/05/2012)** Ancak sağlık hizmeti sunucularınca acil servislerde verilen ve Kuruma acil sağlık hizmeti olarak faturalandırılan hizmetlerin **Kurumun inceleme birimlerince yeşil alan muayenesi olarak değerlendirilmesi halinde** verilen sağlık hizmetlerinin bedelleri ödenmez.
- (2) Sözleşmeli ve sözleşmesiz sağlık hizmeti sunucuları acil servislerde **(Mülga: 21/01/2012-28180/2 md. Yürürlük: 21/01/2012)** acil haller nedeniyle sunulan sağlık hizmetleri için kişilerden veya Kurumdan herhangi bir ilave ücret talep edemez.
- (3) Kurum sağlık yardımlarından yararlandırılan kişilerin sözleşmesiz sağlık kurum veya kuruluşuna SUT’un [3.1.3\(2\)](#) fıkrasında tanımlanan acil haller nedeniyle müracaatı sonucu oluşan sağlık giderleri; acil tıbbi müdahale yapılmasını zorunlu kılan durumun müdahaleyi yapan hekim tarafından imzalanmış bir belge ile belgelendirilmesi ve Kurumca kabul edilmesi şartıyla karşılanır.

- **4.5.3. Finansmanı Sağlanan Kişiyne Yönelik Koruyucu Sağlık Hizmetleri**
- **4.5.3-A-** Sağlık Bakanlığı Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamına dahil olmayan aşđ bedelleri, kronik böbrek yetmezliği, kistik fibrozis, KOAH, kanser, HIV/AIDS enfeksiyonu, splenektomi olanlar ve immünsupresif tedaviye bağlı olarak bağışıklık durumu olumsuz etkilendiği için enfeksiyon hastalıklarının daha ağır seyrettiği yüksek riskli kişilerin bu durumlarını belgeleyen sağlık raporuna istinaden ödenir.
- **4.5.3-B- Grip aşısı bedeli;** 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.
- **4.5.3-C- Pnömonokok aşısı bedeli (polisakkarit);** 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.
- **4.5.3-D- Hepatit A aşısı bedeli;** Kronik karaciğer hastalığı olan veya pıhtılaşma faktörü konsantrasi alan ve Hepatit A seronegatif alan 1 yaş üzeri çocuklar ve erişkinlerde

#### 4.5.4.H- (Değişik: 29/09/2012-28426/ 13 md. Yürürlük:15/10/2012)

### Yoğun bakım tedavisi

- (1) Resmi ve özel sağlık kurumları bünyesinde kurulu bulunan yoğun bakım ünitelerinin standartları, yoğun bakım ünitelerinin tanımı, hasta özellikleri, personel durumu, yatak sayısı, tıbbi cihaz ve donanım ile yoğun bakım ünitelerinin taşınması gereken diğer özellikleri v.b. hususlarda Sağlık Bakanlığı düzenlemelerine uyulacaktır.
- (2) Yoğun bakım tedavileri SUT eki EK-9 Listesinde yer alan puanlar üzerinden faturalandırılır. Yoğun bakım tedavisi uygulanmayan günlerde verilen sağlık hizmetleri, hizmet başına ödeme yöntemiyle faturalandırılabilir. Yoğun bakım tedavisi sürmekte iken; EK-9 listesinde yer alan A, B, C grubu işlemin uygulanması durumunda işlemin yapıldığı gün, tanıya dayalı yoğun bakım puanı faturalandırılabilir. Bu durumda yapılan işlemin SUT eki EK-8 Listesinde yer alan işlem puanı ile tanıya dayalı işlemlerde ayrıca faturalandırılacak tıbbi malzeme bedelleri faturalandırılabilir. D ve E grubu işlemler yoğun bakım bedellerine dâhil olup ayrıca faturalandırılmaz.
- (3) Anestezi sonrası bakım hizmetleri (PACU) için yoğun bakım bedelleri faturalandırılmaz.
- (4) Yoğun bakımdaki hastalara uygulanan hemofiltrasyon, hemodiyaliz, plazmaferez tedavileri, prematüre retinopatisinde lazer tedavisi SUT eki EK-8 Listesinde yer alan işlem puanı üzerinden ayrıca faturalandırılmaz.
- (5) “Trombosit süspansiyonu” dışında yoğun bakım ünitelerinde kullanılan diğer ilaçlar ayrıca faturalandırılacaktır.
- (6) “Refik Saydam Hıfzı Polivalan Antiserumu (Tip A, parenteral formları ile immünizasyon)” dışında yoğun bakım ünitelerinde kullanılan diğer ilaçlar ayrıca faturalandırılacaktır. nin edilen Botulismus R07AA” olan ilaçların an hastalarda ATC kodu faturalandırılacaktır.
- (7) Aynı sağlık kurumu bünyesinde bulunan yoğun bakım ünitesi ile aynı hasta için bir yoğun bakım bedeli bulunduğu basamaktan farklı yoğun bakım ünitelerinde yer alan epikriz notları ayrıca faturalandırılmaz. tta yoğun bakım tedavisi gören personel durumu itibariyle a, gelişmeler hizmet detay
- (8) Yoğun bakımda yatışı kesilen hastaların yoğun bakım ünitelerinden çıkarıldığı gün verilen sağlık hizmetleri ayrıca faturalandırılmaz. t ettiği veya yoğun bakımdan ntemiyle faturalandırılır

**-Amfoterisin**

**Konvansiyonel**

**Lipid formlar**

**-Flukonazol**

**-İtrakonazol**

**-Vorikonazo**

**-Ekasporfungin**

**-Anidilofungin**

- **6.2.23. Amfoterisin-B, Kaspofungin, Anidilofungin, Vorikonazol, Posakonazol, Itrakonazol (İnfüzyon ve Solüsyon) Kullanım İlkeleri**
- (1) Hastanın böbrek ve karaciğer fonksiyonları normal ise ilk tercih **klasik amfoterisin-B veya fluconazol'dür.**
- (2) **Klasik amfoterisin-B'ye alerjik reaksiyon gösterdiğinin uzman hekim raporu ile belgelenmesi ya da hastanın karaciğer veya böbrek fonksiyon testlerinin laboratuvar verileri ile bozuk olduğunun belgelenmesi halinde lipozomal veya lipid kompleks veya kolloidal dispersiyon amfoterisin-B veya kaspofungin veya anidilofungin veya posakonazol veya vorikanazol veya itrakonazol (infüzyon) kullanılabilir.**
- (3) **Itrakonazol Solüsyon;**
- a) HIV pozitif veya bağışıklığı bozulan hastalardaki flukonazole dirençli özofajiyal kandidozun tedavisinde kullanılır.
- **b)-(Değişik: 05/11/2011-28106/21 md. Yürürlük:17/11/2011)-Hematolojik malignitesi olan veya kemik iliği transplantasyonu yapılan ve nötropeni geliştirmesi beklenen (<500 hücre/ml) hastalardaki derin fungal (mantar) enfeksiyonlarının profilaksisinde kullanılır.**
- c) Itrakonazol'un oral formları (Solüsyon formları hariç), Ek-2/A Listesinin 10.5 inci maddesinde belirtildiği şekilde reçetelenebilecektir.
-

- **(4) Posakonazol;**

- **1- Aşağıda tanımlanan hastalardaki invazif mantar enfeksiyonlarının profilaksisinde kullanılır.** (Yukarıda yer alan (1) ve (2) numaralı fıkra hükümleri aranmaz.)
  - -İnvazif mantar enfeksiyonu gelişme riski yüksek olan ve uzun süreli nötropeni oluşabileceği düşünülen Akut Miyeloid Lösemi (AML) veya Miyelodisplastik Sendrom (MDS) nedeniyle **remisyon–indüksiyon kemoterapisi** alan hastalarda.
  - -İnvazif mantar enfeksiyonu gelişme riski yüksek olan ve Graft versus host hastalığına yönelik olarak yüksek doz immünsupresif tedavi alan **allojenik hematopoetik kök hücre transplantı (HSCT)** alıcısı olan hastalarda.
- **2- Tedavi amaçlı olarak aşağıda tanımlanan durumlarda kullanılır.**
  - -İmmun yetmezliği olan Flukonazole **dirençli** orofarengeal **kandiyazis** tedavisinde.
  - -Amfoterisin B, lipozomal amfoterisin B veya vorikonazol tedavilerine **refrakter invazif aspergillozis** tedavisinde.
  - -Amfoterisin B ile tedaviye **refrakter ya da amfoterisin B’yi tolere edemeyen fusariozis** hastalığı olan hastalarda.
  - -Itrakonazol ile tedaviye **refrakter** ya da itrakonazol’u tolere edemeyen **kromoblastomikoz ve micetoma** hastalığı olan hastalarda.
  - -Amfoterisin B ya da itrakonazol veya flukonazol ile tedaviye refrakter ya da bu tıbbi ürünleri tolere edemeyen **koksidiomikoz** hastalığı olan hastalarda.

- **(Değişik: 01/03/2011-27861/14 md. Yürürlük :11/03/2011)**
- **(5) Anidulofungin,**
- nütropenik olmayan (mutlak nütrofil sayısı  $\geq 500/\text{mm}^3$  olacak ve laboratuvar sonucu aranacaktır.) erişkin hastalarda, invazif kandidiyazis vakalarında reçetelendirilebilir.
- **(6) Lipozomal amfoterisin-B, lipid kompleks veya kolloidal dispersiyon amfoterisin-B'nin parenteral formları, kaspofungin, anidilofungin, vorikanazol, posakonazol veya Itrakonazol (infüzyon)** yukarıdaki şartları sağlayan uzman hekim raporu ve Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı onayı ile yatarak tedavide kullanılır. Bu ilaçların oral formları ise yine uzman hekim raporu ve Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı onayı ile ayaktan tedavide de kullanılabilir.

- **6.2.31. Kırım Kongo Kanamalı Ateşinde Ribavirin Kullanım İlkeleri**
- (1) Kırım Kongo kanamalı ateşinde ribavirin, enfeksiyon hastalıkları, çocuk sağlığı hastalıkları veya dahiliye uzman hekimince veya bu hekimlerden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna dayanılarak diğer hekimlerce de reçete edilebilir.



