

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) İLE İLGİLİ SÜREÇLER HAKKINDA BİLGİLENDİRME

YÖNETİM KURULU

Başkan

Prof. Dr. M. Tamer MÜNGAN

II. Başkan

Prof. Dr. Namık DEMİR

Sekreter

Prof. Dr. İnanç MENDİLCİOĞLU

Sayman

Prof. Dr. Şevki ÇELEN

Üyeler

Prof. Dr. Acar KOÇ

Prof. Dr. Ahmet GÜL

Prof. Dr. Filiz YANIK

Prof. Dr. Recep HAS

Prof. Dr. Rıza MADAZLI

Türkiye Maternal Fetal Tıp ve Perinatoloji Derneği'nin 30.12.2021 tarihli başvurusuna cevaben T.C. Sağlık Bakanlığı 18.05.2022 tarihinde şu bildirimde bulunmuştur: '..... SUT'ta halihazırda bulunan 803310- 3 Boyutlu ultrasonografi, 803450- Obstetrik US, 803610 - 3-Boyutlu renkli Doppler ultrasonografi, 803710 - Obstetrik renkli Doppler US, 803861 - Doppler US, diğer SUT kodlu işlemlerin, Kadın Hastalıkları ve Doğum ve Perinatoloji branşlarına da tanımlanmasına ilişkin talebin 'Uzman hekim tarafından muayenesi yapılan hastalara uzmanlık alanıyla ilgili olarak USG yapılabileceği ve raporlanabileceği' görüşümüz kapsamında değerlendirilmesi uygun mütalaa edilmektedir. Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standart Belirleme Sistemi (TUKMOS), Perinatoloji branşı güncel müfredat yetkinlik düzeyleri kapsamında yapılan değerlendirme sonucu talep konusu işlemlere ilişkin Bakanlık görüşümüz ekli listede gösterilmiş olup müfredatta yer almayan işlemler müfredat çalışmalarında değerlendirilmek üzere Perinatoloji TUKMOS Komisyonuna bildirilmiştir. ' (18.5.2022 tarihli ve 925 sayılı yazı).

Ek olarak 3 Ekim 2022 Tarihinde T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Danıştay 10. Dairesi Başkanlığına dava konusuna ilişkin TUKMOS Komisyonunun görüşlerini de içeren belgeleri sunmuştur ve '18.05.2022 tarihli ve 925 sayılı yazımız ile geri ödemeye ilişkin yapılan değerlendirme; yetkinlik düzeyleri dikkate alınarak SUT'a eklenmesi uygun görülen, girişimsel yetkinlik düzeyi (1) olması sebebiyle uygun görülmeyen ve müfredatta yetkinlik satırı bulunmayan işlemler düzenleme yapılmak üzere ekli tablo Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmiştir.' şeklinde bildirimde bulunmuştur.

Tablo da şu şekildedir:

İşlem Kodu	İşlem Adı	Bakanlığımız Görüşü
1	İlk Üç Ay Ayrıntılı Perinatoloji Ultrasonografi Muayenesi	SUT'a eklenmesi uygundur.
2	İkinci Üç Ay Ayrıntılı Perinatoloji Ultrasonografi Muayenesi	SUT'a eklenmesi uygundur.
3	Fetal Biyopsi Alınması	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
4	Fetal Vezikosentez	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
5	Fetal Vezikoamniyotik Şant Uygulaması	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
6	A. Fetal Torakosentez, B. Fetal toraks kavitesine ilaç enjeksiyonu dahil	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
7	Fetal Torakoamniyotik Şant Uygulaması	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
8	A. Fetal Parasetez, B. Fetal intraperitoneal kaviteye ilaç enjeksiyonu dahil	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
9	Fetusa Uygulanan İntraamniyotik Tedaviler	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
10	Fetusa Uygulanan İntravasküler Tedaviler	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
11	Fetal Kitleye Sklerozan Madde Enjeksiyonu	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
12	Fetal Kist Aspirasyonu	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
13	Amniyoredüksiyon	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
14	Fetal Tümör Tedavisi	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
15	Plasentaya Yönelik Radyofrekans Ablasyon Uygulaması	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
16	Ultrason Eşliğinde Monokoryonik İkiz Gebelikte Bipolar Koter ile Kord Koagülasyonu	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
17	Ultrason Eşliğinde Monokoryonik Diamnionotik İkiz Gebelikte İntrafetal Lazer Uygulaması	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
18	Ultrason Eşliğinde Çoğul Gebeliklerde Fetal Redüksiyon ya da Selektif Fetal Redüksiyon	SUT'a eklenmesi uygundur.
19	İkizden İkize Transfüzyon Sendromunda Amniyotomi	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
20	Ultrason Eşliğinde Fetal İntrakardiyak Balon Valvüloplastisi	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
21	İkizden İkize Transfüzyon Sendromunda Fetoskopi Lazer Cerrahisi ve Amniyoredüksiyon	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
22	Fetoskopi Eşliğinde Fetal Sistoskopi ve Posterior Üretral Valv Lazer Cerrahisi ya da Üretra Dilatasyonu	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
23	Fetoskopi Eşliğinde İntratrakeal Balon Yerleştirilmesi	SUT'a eklenmesi uygun görülmemiştir. (*)
24	Fetoskopi Eşliğinde Lazer, Mikrodalga ya da Radyofrekans enerji kullanımını gerektiren fetoplazental cerrahi	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
25	Fetoskopi Eşliğinde Amniyotik Bant Serbestleştirilmesi	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.
26	Açık Fetal Cerrahi	Müfredatta bu uygulamayla ilgili yetkinlik satırı bulunmamaktadır.

(*) TUKMOS'a göre girişimsel yetkinlik düzeyi 1 (1: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.) olduğundan.

Konu ile ilgili çalışmalarımız devam etmektedir. Bilgilendirmelerimiz devam edecektir.

Saygılarımızla,

Türkiye Maternal Fetal Tıp ve Perinatoloji Derneği Yönetim Kurulu