

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

TSİM UYGULAMA REHBERİ

1. Baskı, Haziran 2016, Ankara

Bu Rehber; T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, İstatistik Analiz ve Bilgi Sistemleri Daire Başkanlığı tarafından hazırlanmıştır.

© Bu rehberin tüm hakları T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü İstatistik Analiz ve Bilgi Sistemleri Daire Başkanlığına aittir. Kaynak gösterilmeksizin alıntı yapılamaz. Alıntı yapıldığı taktir de kaynak gösterimi; “Editör/yazar adları, Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü İstatistik Analiz ve Bilgi Sistemleri Daire Başkanlığı, basım yeri, basım yılı” belirtilmesi şeklinde olmalıdır. 5846 Sayılı Yasa gereği T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün onayı olmaksızın tamamen veya kısmen çoğaltılamaz.

EDİTÖRLER

Prof. Dr. Nurullah OKUMUŞ

Dr. M. Ertuğrul EĞİN

Dr. Mustafa KOSDAK

HAZIRLAYAN

Gülşen BAŞÇAVUŞ

Ayfer ŞEN

Bengisu UÇAR BAL

Aslı YILDIZ

Yeliz AYGÜN

Ulya ALĞAN

Aysel BARIŞ

Özlem APA

Saadet Gamze DEMİRKOL

Remzi UZUNÇAKMAK

Uğur TEKKANAT

Mücahit DEMİR

Necip TOPSAKAL

Filiz ÇANKAYA KENDİRLİ

Levent GENCER

Dilek Ersöz TEZEREN

Gürbüz KOÇAK

İbrahim Rasih ÇİĞDEM

Fatma Seven

Gül Aydın KILIÇ

Murat KALELİ

Şaban YILMAZ

Songül YİĞİT

shgm.istatistik@saglik.gov.tr

İLETİŞİM

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel M¼d¼rl¼ė¼

MithatpaŐa Cad. No: 3 B Blok Sıhhiye / ANKARA

Tel: 0 (312) 585 1000

Web: shgm.saglik.gov.tr

E-posta: shgm.istatistik@saglik.gov.tr

Grafik Tasarım

Zeynep ASLAN (m.zeynepaslan@gmail.com)

Baskı

POZİTİF MATBAA

amlıca Mahallesi Anadolu Bulvarı 145. Sokak 10/19 Yenimahalle/ANKARA

Tel: 0312 397 00 31 | **Faks:** 0312 397 86 12

E-Posta: pozitif@pozitifmatbaa.com

SUNUŐ

Bilindiği üzere; Ağustos 2011 tarihinden itibaren ÷lke genelinde hizmet veren yaklaşık 4.500 sağlık kurum kuruluşunun cihaz, personel ve sunmakta oldukları sağlık hizmetlerine ilişkin istatistikî veriler her ay Temel Sağlık İstatistikleri Mod÷l÷ altında bulunan Hastane, Ağız Diş Sağlığı, Tıp Merkezleri ve Özel Poliklinik Bilgi Formları aracılığı ile Genel M÷d÷rl÷đ÷m÷z İstatistik, Analiz ve Bilgi Sistemleri Daire Başkanlığı tarafından toplanmaktadır.

Genel M÷d÷rl÷đ÷m÷z tarafından her t÷rl÷ koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin planlanmasında; yatak sayısı, klinik, cihaz, insan g÷c÷ kapasitesine ilişkin mevcut durum tespiti ve değerlendirilmesi her ay, adı geçen formlar aracılığı ile toplanan veriler baz alınarak yapılmaktadır.

Sağlık politikalarını oluşturmak için sağlık hizmetlerinin sunumunun kalitesi ve kapasitesi gibi alanlarda yapılmakta olan, t÷m çalıŐmaların sağlıklı y÷r÷t÷lebilmesinde, Bakanlığımıza bağlı kurumlar ÷niversite ve özel sağlık kurum/kuruluşlarından adı geçen formlar aracılığı ile toplanan verilerin zamanında, g÷venilir ve doğru bir Şekilde toplanmasını temenni eder, Genel M÷d÷rl÷đ÷m÷zce yapılan çalıŐmalarda emeği geçen t÷m çalıŐanlarımıza teŐekk÷r ederim.

Prof. Dr. Nurullah OKUMUŞ

Genel M÷d÷r

| | |
|--|-----|
| KISALTMALAR | VII |
| TEMEL SAĞLIK İSTATİSTİKLERİ MODÜLÜ (TSİM) HAKKINDA GENEL BİLGİ VE SİSTEME GİRİŞ | 1 |
| VERİ GİRİŞİ YAPILAN FORMLAR HAKKINDA GENEL BİLGİLER | 7 |
| 1. HASTANE BİLGİ FORMU | 13 |
| 1.1. YÖNETİM SEKMESİ | 15 |
| 1.2. BİNA SEKMESİ | 18 |
| 1.3. HİZMET SEKMESİ | 21 |
| 1.3.1. Rehabilitasyon Hizmetleri | 26 |
| 1.3.2. Diyabet ve Obezite | 36 |
| 1.3.3. Diğer Hizmetler | 38 |
| 1.3.4. Geçici Koruma Altına Alınan | 39 |
| 1.3.5. Kurumun Toplam Tıbbi Atık Miktarı | 39 |
| 1.4. HİZMETLER -2 SEKMESİ | 40 |
| 1.4.1. Kalp Merkezleri Hizmetleri | 40 |
| 1.4.2. Ruh Sağlığı Hizmetleri | 47 |
| 1.4.3. Hiperbarik / Palyatif / Anne Oteli / Yanık Hizmetleri | 58 |
| 1.4.4. Kemoterapi Tedavisi | 61 |
| 1.4.5. Radyoaktif İyot Tedavisi | 62 |
| 1.4.6. IVF/İnfertilite (Tüp Bebek) | 62 |
| 1.5. ACİL SEKMESİ | 64 |
| 1.5.1. Acil Hizmetler Durumu | 64 |
| 1.5.2. Acil Oda Sayıları | 66 |
| 1.6. AMELİYATHANE VE DOĞUM SEKMESİ | 68 |

| | |
|---|-----|
| 1.6.1. Ameliyathane | 68 |
| 1.6.2. Doğum Salonu | 69 |
| 1.7. PERSONEL SEKMESİ..... | 71 |
| 1.7.1. Temel Tıp Bilimi Branşları Uzman Hekimler | 71 |
| 1.7.2. Diğer Hekimler ve Sağlık Hizmetleri Sınıfı..... | 71 |
| 1.7.3. Genel İdari Hizmetler Sınıfı Personelleri..... | 71 |
| 1.8. GÖRÜNTÜLEME VE DİĞER TIBBİ CİHAZLAR SEKMESİ..... | 73 |
| 1.8.1. Görüntüleme Sekmesi | 73 |
| 1.8.2. Diğer Tıbbi Cihaz Sekmesi | 75 |
| 1.9. KAN MERKEZLERİ BİLGİ EKRANI | 76 |
| 1.10. ANA DAL/YAN DAL POLİKLİNİK SEKMESİ..... | 81 |
| 1.11. YOĞUN BAKIM SEKMESİ | 89 |
| 1.12. EVDE SAĞLIK SEKMESİ..... | 96 |
| 2. AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI BİLGİ FORMU | 101 |
| 2.1. BİNA SEKMESİ..... | 103 |
| 2.2. CİHAZLAR SEKMESİ..... | 104 |
| 2.3. PERSONEL SEKMESİ..... | 105 |
| 2.4. DİĞER BİLGİLER SEKMESİ | 107 |
| 2.5. ÇALIŞMALAR SEKMESİ..... | 109 |
| 2.5.1. Çalışmalar | 110 |
| 3. TIP MERKEZLERİ BİLGİ FORMU | 113 |
| 3.1. YÖNETİM SEKMESİ | 115 |
| 3.2. HİZMET SEKMESİ..... | 115 |
| 3.3. DOĞUM SEKMESİ..... | 116 |
| 3.4. GÖRÜNTÜLEME VE DİĞER TIBBİ CİHAZLAR SEKMESİ..... | 117 |
| 3.5. ANA DAL/YAN DAL POLİKLİNİK SEKMESİ..... | 117 |
| 3.6. DİĞER PERSONEL SEKMESİ | 118 |
| 3.7. DIŞ POLİKLİNİĞİ SEKMESİ | 118 |
| 4. ÖZEL POLİKLİNİK BİLGİ FORMU..... | 119 |
| 4.1. YÖNETİM SEKMESİ | 121 |
| 4.2. HİZMET SEKMESİ..... | 121 |
| 4.3. CİHAZ SEKMESİ | 122 |
| 4.4. SAĞLIK/İDARİ HİZMETLER SINIFI PERSONEL SEKMESİ | 122 |
| 4.5. PERSONEL VE MUAYENE SAYILARI SEKMESİ | 123 |
| 4.6. DIŞ POLİKLİNİĞİ SEKMESİ | 124 |
| 5. KURUM VE İL ONAYI | 125 |
| 5.1. FORMU DÜZENLEYEN VE KURUM ONAYI | 127 |

| | |
|---|-----|
| 5.2. İL ONAY VE TAKİP SEKMESİ | 128 |
| 6. RAPORLAMALAR | 131 |
| 7. RAPORLARDA YER ALAN FORMÜLLER | 137 |
| 7.1. YATAK DOLULUK ORANI | 139 |
| 7.2. NİTELİKLİ YATAK ORANI..... | 139 |
| 7.3. ORTALAMA KALIŞ GÜNÜ | 139 |
| 7.4. YATAN HASTA ORANI..... | 139 |
| 7.5. YATAK DEVİR HIZI | 140 |
| 7.6. DEVİR ARALIĞI (GÜN)..... | 140 |
| 7.7. A,B,C AMELİYAT ORANI | 140 |
| 7.8. DAHİLİ/CERRAHİ KLİNİSYEN HEKİM BAŞINA DÜŞEN GÜNLÜK MUAYENE SAYISI (AYLIK OLARAK)..... | 140 |
| 7.9. CERRAHİ HEKİM BAŞINA DÜŞEN AYLIK BÜYÜK VE ORTA (A,B,C) AMELİYAT SAYISI | 140 |
| CERRAHİ KLİNİSYEN BRANŞLARIN LİSTESİ | 141 |
| DAHİLİ KLİNİSYEN BRANŞLARIN LİSTESİ | 142 |
| KLİNİSYEN OLMAYAN BRANŞLARIN LİSTESİ..... | 143 |
| TIPDA UZMANLIK DALLARI ESKİ VE YENİ İSİMLERİ..... | 144 |
| 8. VERİ GİRİŞİ YAPILACAK İŞLEM KODLARI | 153 |

KISALTMALAR

| | |
|---------|---|
| ADSM | <i>Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi</i> |
| ADNKS | <i>Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemi</i> |
| ATM | <i>Ayaktan Tedavi Merkezi</i> |
| ATT | <i>Acil Tıp Teknisyeni</i> |
| AMATEM | <i>Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi</i> |
| ASD | <i>Atriyal Septal Defekt</i> |
| BT/CT | <i>Bilgisayarlı Tomografi</i> |
| CPM | <i>Devam Pasif Hareket Cihazı</i> |
| CMK | <i>Ceza Muhakemesi Kanunu</i> |
| ÇEMATEM | <i>Çocuk ve Ergen Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi</i> |
| ÇKYS | <i>Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi</i> |
| DTPM | <i>Diş Tedavi Protez Merkezi</i> |
| DS | <i>Denetimli Serbestlik</i> |
| EKG | <i>Elektrokardiyogram</i> |
| EKT | <i>Elektrokonvülsif Tedavi</i> |
| EKO | <i>Ekokardiyografi</i> |
| EMG | <i>Elektromiyografi</i> |
| EPS | <i>Elektrofizyolojik çalışma</i> |
| EX | <i>Ölü</i> |
| FES | <i>Fonksiyonel Elektriksel Stimülasyon</i> |
| FFT | <i>Hızlı Fourier Dönüşümü (Titreşimle yapılan tedaviler)</i> |
| FTR | <i>Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon</i> |
| HBYS | <i>Hastane Bilgi Yönetim Sistemi</i> |

| | |
|---------------|--|
| <i>ICD-10</i> | <i>Hastalık Kodları</i> |
| <i>ICD</i> | <i>İntra Kardiyak Defibrilatör (Şoklama Yapan Kalp Pili)</i> |
| <i>IVF</i> | <i>İn Vitro Fertilizasyon (Tüp Bebek)</i> |
| <i>IVUS</i> | <i>Koroner İçi Ultrason</i> |
| <i>KDV</i> | <i>Katma Değer Vergisi</i> |
| <i>KVC</i> | <i>Kardiyo Vasküler Cerrahisi</i> |
| <i>MSB</i> | <i>Milli Savunma Bakanlığı</i> |
| <i>MR</i> | <i>Manyetik Rezonans</i> |
| <i>PNF</i> | <i>Propioseptif Nöromusküler Fasilitasyon</i> |
| <i>PDA</i> | <i>Patent Duktus Arteriyozus (Doğumsal Kalp Hastalığı)</i> |
| <i>PKG</i> | <i>Perkütan Koroner Girişim</i> |
| <i>SDL</i> | <i>Sancı – Doğum - Lohusa</i> |
| <i>SUT</i> | <i>Sağlık Uygulama Tebliği</i> |
| <i>SKYS</i> | <i>Özel Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemi</i> |
| <i>SGK</i> | <i>Sosyal Güvenlik Kurumu</i> |
| <i>TCK</i> | <i>Türk Ceza Kanunu</i> |
| <i>TMK</i> | <i>Türk Medeni Kanunu</i> |
| <i>TRSM</i> | <i>Toplum Ruh Sağlığı Merkezi</i> |
| <i>TKHK</i> | <i>Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu</i> |
| <i>TOF</i> | <i>Fallot Tetralojisi (Siyanotik konjenital kalp hastalıkları)</i> |
| <i>TSİM</i> | <i>Temel Sağlık İstatistikleri Modülü</i> |
| <i>USG</i> | <i>Ultrasonografi</i> |
| <i>VHKİ</i> | <i>Veri Hazırlama Kontrol İşletmeni</i> |

TEMEL SAĞLIK İSTATİSTİKLERİ MODÜLÜ (TSİM) HAK- KINDA GENEL BİLGİ VE SİSTEME GİRİŞ

TEMEL SAĞLIK İSTATİSTİKLERİ MODÜLÜ (TSİM)

HAKKINDA GENEL BİLGİ VE SİSTEME GİRİŞ

TSİM sağlık sekt6r¼ içindeki ve dışındaki kullanıcılara sağlık durumu ve risk gruplarına ilişkin bilgi sunulmasına y6nelik bir yazılımdır.

Sağlık Hizmetleri Genel M¼d¼rl¼ę¼; TSİM yazılımlarında yer alan Hastane, Ağız ve Diş Sağlığı, Tıp Merkezleri ve 6zel Poliklinik Bilgi Formları aracılığla ülke geneli sağlık kurum ve kuruluşlarının 6ncelikli ihtiyaçlarının tespit edilmesini; bina, tıbbi teknoloji, nitelikli insan g¼c¼ ve hizmet alımları gibi kurumsal planlamalarının doğru ve ihtiyaçlara uygun bir şekilde gerçekteşirilmesini sağlamaktadır.

TSİM yazılımlarından elde edilen veriler işığında; yataklı ve/veya ayaktan tedavi kurumlarındaki hizmet kapasitelerinin belirlenmesi ve bu kapasitelerin etkin ve en üst seviyede kullanılmasının sağlanması amaçlanmaktadır.

TSİM uygulamasına 2 şekilde giriş yapılabilir.

1) Bakanlığımıza ait <http://www.saglik.gov.tr> link adresinden Men¼- Hizmetlerimiz-e-Hizmetler-Kurumsal Uygulamalar (TSİM-ÇKYs) b6l¼m¼nden;






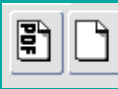



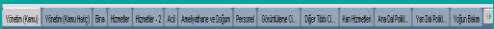

veya

2) <https://tsim.saglik.gov.tr> link adresinden giriş yapılabilir.

Hastane, Ağız ve Diş Sağlığı, Tıp Merkezleri ve 6zel Poliklinik Bilgi Formları için TSİM veri giriş ekranı aşağıdaki ekran alıntılarında g6sterildiği gibi aynı olup, form üzerinde olan butonlara ait açıklamalar aşağıda belirtilmektedir.



T¼m TSİM kullanıcıları için **Kullanıcı Giriş Ekranı** aynı şekilde açılmakta olup, kullanıcı

| | |
|---|---|
|  | <p>Veri girişi yapılacak ayı göstermektedir.</p> |
|  | <p><i>Kaydet (F10 tuşuna basarak verileri kaydetme işlemi yapılır)</i></p> |
|  | <p>Kontrol Listesi; veri girişi yapılan alanlardan hangilerinin zorunlu alan ve maksimum ile minimum değerleri göstermektedir.</p> |
|  | <p>Kurumların veri girişlerini tamamladıktan sonra onay verdikleri buton</p> |
|  | <p>İl Sağlık Müdürlüğü, İl Halk Sağlığı Müdürlüğü ve TKHK Sekreterliklerine bağlı kurumlardaki yetkililerin verileri inceleyip, onay verdikleri buton</p> |
|  | <p>Boş ve veri girilmiş olarak Kurumların o ay içinde girdikleri verileri PDF özet tablo halinde almalarını sağlamaktadır.</p> |
|  | <p>Boş ve veri girilmiş olarak Kurumların o ay içinde veri girdikleri sekmelerin EXCEL halinde almalarını sağlamaktadır.</p> |
|  | <p>Rapor ekranına ulaşımı sağlamaktadır. (Dairemizce kullanıcılar için hazırlanan raporlara bu alandan ulaşılabilir.)</p> |
|  | <p>Yardım butonu</p> |
|  | <p>Veri girişi yapılacak sekmeleri göstermektedir.</p> |
|  | <p>Sistemden çıkış butonu</p> |

**VERİ GİRİŞİ YAPILAN
FORMLAR HAKKINDA
GENEL BİLGİLER**

Mevcut durumda ülkemizdeki tüm hastaneler, ağız dış sağlığı kuruluşları, tıp merkezleri, özel poliklinikler verilerini aylık olarak Ağustos 2011 tarihinden itibaren adı geçen formlar aracılığı ile Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü İstatistik, Analiz ve Bilgi Sistemleri Daire Başkanlığına göndermektedirler.

Bakanlığımız ve bağlı birimlerin çalışmalarında ihtiyaç duyulan veri değişikliği ve veri taleplerinin artması nedeniyle Bilgi Formlarında her yıl revizyona gidilmektedir.

Adı geçen formlara ülkemizdeki tüm kurum/kuruluşlar her ay, bir önceki ayın verilerini, sonraki ayın 1-10'u arası girmelidirler.

İl Sağlık Müdürlükleri, Halk Sağlığı Müdürlükleri ve Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterlikleri adı geçen forma veri girişi yapmayacak olup, kurum/ kuruluşlara ait verileri görebilirler. Yalnızca Hastane ve Ağız Dış Sağlığı Bilgi Formlarındaki Evde Sağlık sayfasına, Mobil Evde Sağlık Birimi olan İl Halk Sağlığı Müdürlüğü'nün Evde Sağlık Birimi tarafından veriler ayrı ayrı girilmelidir.

Kurum/kuruluşlar tarafından her ayın ilk 10 uncu gününe kadar girilen verileri İl Sağlık Müdürlüklerinin ve Halk Sağlığı Müdürlüklerinin ilgili şube müdürlükleri ile Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterlikleri tarafından yine her ayın 11-15'i (15. gün dahil) arası mutlaka kontrol edilerek onaylanmalıdır.

Sisteme girişi yapılan verilerin doğruluğundan emin olunduktan sonra İl Sağlık Müdürlükleri, Halk Sağlığı Müdürlükleri ve Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterliklerinde bu iş için görevli yetkililer tarafından veri girişi yapılan formları her ayın 11-15'i arası elektronik olarak onaylanmalıdır.

Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı kurum/kuruluşlar, Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterlikleri tarafından; özel ve üniversitelere bağlı kurum/kuruluşlar İl Sağlık Müdürlüğü'nün ilgili şubeleri tarafından onaylanmalıdır.

Entegre ilçe (E2-E3) hastaneleri ise Halk Sağlığı Kurumunun ilgili şube müdürlükleri tarafından onaylanmalıdır.

İl Halk Sağlık Müdürlüğü evde sağlık koordinasyon merkezinin girdiği Mobil Evde Sağlık verileri onay mekanizması olmadan direkt Genel Müdürlüğümüze ulaşır.

Evde Sağlık Birimi olan kurum/kuruluşlar, Bilgi Formlarına girdiği evde sağlık verileri il onayından sorumlu yetkili tarafından onaylanmalıdır.

İlgili formlara doğru ve zamanında veri girişlerinin sağlatılması, kurum ve il onaylı hale getirilmesinde aksaklıklar meydana gelmektedir. Bu nedenle; merkez ve taşra teşkilatı arasında koordinasyonu sağlamak ve karşılaşılan aksaklıkları gidermek amacıyla İl Sağlık Müdürlüklerince il koordinatörleri belirlenmiştir.

Bu il koordinatörleri;

- İllerinde mevcut onay sorumluları ile iletişime geçerek her ayın 11'i ile 15'i arasında il onayından sorumlu olan kişilerin il onayları verip vermediklerini takip ederek belirlenen sürenin bitimine kadar il onaylarının verilmesini sağlamak,
- İllerde bulunan tüm Hastane, Tıp Merkezi, Özel Poliklinik ve Ağız Dış Sağlığı Bilgi Formları kullanıcıları, Kurum ve il onay yetkilileri tarafından adı geçen formlar ile ilgili gelebilecek sorunları çözmek ve çözümlenemeyen sorunları Genel Müdürlüğümüze iletmekle görevlidirler.

Bundan sonra ilgili formlara veri girişi yapan kullanıcılar ile onay veren yetkililer Formlarla ilgili tüm sorunları öncelikle il yetkililerine iletcek olup, bu sorunları Genel Müdürlüğümüze il koordinatörleri iletacaktır.

Kurum/kuruluşlar, veri giriş ekranında herhangi bir veriyi girip kaydet tuşuna bastığı anda bu veri; ilgili kurum/ kuruluşlar, İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü, Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterlikleri ve Genel Müdürlüğümüz kullanıcıları tarafından veri giriş ve raporlama ekranlarında kurum/kuruluşlar tarafından bazı verileri girilmiş statüsü ile anında görülmekte olup, verisini onaylamayan kurum/ kuruluşlar için İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü, Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterlikleri tarafından il onayı verilemeyecektir.

Kurum/kuruluşlar verilerini onaylasa da onaylamasa da veri giriş süresi içerisinde değiştirebilecek; onayladığı zaman İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü ve Kamu Hastaneleri Birlikleri Sekreterliklerinin onay tuşu aktif hale gelecektir.

Kurum/kuruluşlar, tarafından tüm veriler girildikten sonra mutlaka ONAY tuşuna basılarak veriler onaylanmalıdır. Aksi halde, İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü ve Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterliğindeki yetkili kişiler hastane verilerini görür ama onaylayamaz.

Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü ve Kamu Hastaneler Birliği Sekreterlikleri kullanıcıları kurum/kuruluşlar, tarafından girilen veriyi değiştirme yetkilerine sahip değildirler.

Kurum/kuruluşlar veri girişi yapabilmek için ilindeki TSİM yetkilisine başvurarak önceden şifre almak zorundadır.

Dış Polikliniği olan tüm hastaneler, ağız dış sağlığı merkezleri, kamu ve özel ağız dış sağlığı poliklinikleri sistemde bulunan "Ağız Dış Sağlığı Bilgi Formuna" aylık dış polikliniklerinin verilerini girmelidirler.

Sistem tarafından tüm hastanelere Ağız Dış Sağlığı Bilgi Formu otomatik olarak tanımlandığından, hastanenizde dış polikliniği yoksa veri girmemiş durumuna düşmemek için Genel Müdürlüğümüze bilgi verilmesi gerekmektedir. Bu durumda Ağız Dış Sağlığı

ekranından ilgili hastane çıkarılacaktır. Ancak diş polikliniği hizmetine başlandığında, formun tekrar açılması için yine Genel Müdürlüğümüze başvurulması gerekmektedir.

Tüm hastanelerdeki Hastane Bilgi Formu kullanıcılarına Ağız Diş Sağlığı Bilgi Formu tanımlanmış olup, aynı yetki ile Ağız Diş Sağlığı Bilgi Formuna da veri girişi yapabileceklerdir.

Hastane, Ağız Diş Sağlığı Merkezleri, Tıp Merkezleri ve Özel Poliklinik Bilgi Formları sadece elektronik ortamda doldurulmalıdır. Ayrıca yazılı çıktı ile form istenmemektedir.

Aylık değişebilen tıbbi veriler dişında form bilgileri, bir önceki ayın verilerini içerecek şekilde tasarlanmıştır. Bir sonraki ay veri girdiğinizde, tıbbi veriler dişındaki alanlara önceki ay girdiğiniz değerler otomatik olarak gelecektir.

Formlardaki çoğu alanın doldurulması zorunludur ve **bu alanlar (*) işaretiyle belirtilmiştir.**

Formlardaki zorunlu veri giriş alanları boş bırakılmaz. Veri alanlarına girilecek verisi olmayan kurumlar, bu alanlara 0 (sıfır) girmelidirler.

Bazı kurum/kuruluşlar formlardaki birçok alanı dolduracak şekilde hizmet veremeyebilir. Bu durumda veri girişini hızlandırmak için bir kolaylık sağlanmaktadır. **Buna göre eğer aylık değişebilen tıbbi alanlara “0” girildiyse, bu alanlar bir sonraki ay otomatik olarak “0” girilmiş şekilde gelecektir. Bu sayede bu alanlara tekrar “0” girme zorunluğu ortadan kalkacaktır.**

Tıbbi olmayan alanlara “0” girilmiş ise, bu alanlar otomatik olarak bir önceki ayın değerini getirecek şekilde tasarlandığından; yine bir sonraki ay “0” girilmiş olarak önünüze gelecektir.

HASTANE BİLGİ FORMU

1.1. YÖNETİM SEKMESİ

Yönetim sekmesi “Yönetim Kamu ve Yönetim (Kamu Hariç)” olmak üzere iki bölüme ayrılmış olup, bu bölümleri dolduracak kurum/kuruluşlar adı geçen sekme altında bulunan veri alanlarını aşağıdaki açıklamaları dikkate alarak doğru ve eksiksiz olarak doldurulmalıdır.

Özellikle e-mail adresleri ve telefon numaraları mutlaka doğru olmalı, yanlış ve eksik karakter girilmemelidir.

Web Sayfası: Varsa kurumun kendine ait web sayfasına ulaşılacağı adresin yazılması gerekmektedir.

Yazışma Adresi: Kurumun bulunduğu yerin açık posta adresi(Mahalle, cadde, sokak. olarak) doğru olarak yazılmalıdır. Bu alana e-mail adresi yazılmamalıdır.

ADNKS Adres Kodu: Kurum bulunduğu adresin kodunu yazmalıdır. (Bu kodu bulmak için internet sayfasından Google ADNKS adres kodu yazıldığında sizleri aşağıdaki gibi yönlendirme yaparak kurumunuzun ADNKS koduna ulaşabilirsiniz.)



Türkiye ADRES KODU 'nu öğreniyor!

Paylaş: [f](#) [t](#) [g](#) [Sıkça Sorulan Sorular](#)

Adres Kodu nedir?

Adres kodu ülke sınırları içindeki tüm konutlara ait 10 haneli özel bir numaradır. 1 Mart 2013'ten itibaren zorunlu deprem sigortası poliçesi işlemlerinde ve daha birçok işlemde kullanılmaya başlanıyor. Zorunlu deprem sigortanızı kolayca yaptırmak ve deprem sonrasında size vakit kaybetmeden ulaşmamızı sağlamak için adres kodunuzu mutlaka öğrenin!

5 Adımda hemen öğrenin

Adres kodunu öğrenmek istediğiniz adresi girerek, belirttiğiniz adrese ait adres kodunu 5 adımda kolayca öğrenebilirsiniz.

1. adım Lütfen arama yapmak istediğiniz adres türünü seçiniz.

Adres kodunu öğren ? Adres kodunu doğrula ?

Coğrafi Konum: Coğrafi konumu bulmak için google maps üzerinden giriş yapılarak arama çubuğuna açık adres yazılacaktır. Tespit edilen yerin üzerine sağ tuşla tıklayıp “Burası Neresi” yazısının üzerine gelip adres altında yer alan ilk rakamlar kuzey enlemi, ikinci rakamlar ise doğu boylamı olarak alınacaktır. Ancak ondalık derece olarak alınan ilk iki rakamdan sonra nokta (.) değil mutlaka TSİM’e virgül (,) kullanılarak yazılmalıdır.

1.2. BİNA SEKMESİ

Bina sekmesine tüm Hastaneler ve Bakanlığımıza bağlı Ağız Diş Sağlığı Merkezleri veri girişi yapacaklardır. Bina bilgileri girilirken tam sayılar girilmeli, kesirli sayılar ve noktalama işaretleri kullanılmamalıdır.

Ana Blok: Kapalı m² alanı en büyük olan blok Ana Bloktur. Ek Bloklar yazılırken birbiriyle bağlantılı blokların hepsi ayrı blok olarak sayılmalıdır.



Toplam Oturum Alanı: Arsa alanında binanın oturduğu çevre alanının metre kare cinsinden değeridir. **Bina mülkiyeti hastaneye ait değil ve bina kısmı olarak kullanılıyorsa, Toplam Oturum Alanı girilmeyecek olup sadece kapalı alan bilgisi girilmelidir.** Örn; Hastane tarafından kiralanmış 5 katlı bir binanın yalnızca 3 katı kullanılıyorsa, Toplam Oturum Alanı boş bırakılacaktır.

Bknz. Şekil Oturum Alanı= AXB

Toplam Kapalı Alan (m²): Yerleşimin bulunduğu boş alan dışında kalan her türlü hizmetin sunulduğu alanın metre kare cinsinden değeridir. Bina oturum alanının bina kat sayısı ile çarpımı alınarak hesaplanır.

Bknz. Şekil Kapalı Alan= AxBxBinadaki Kat Sayısı

Blokta Bulunan Toplam Yatak Sayıları: 2008/65 Sayılı “Hastane Yatak Sayısı ve Tanımları Genelgesi”nde belirtilen hasta yatak sayıları her bir blok için, yoğun bakım

Arsa Alanı: Yerleşimin bulunduğu yerin boş olarak düşünüldüğündeki alan arsa alanı olarak kabul edilmektedir.

Ana Yerleşim: Arsa alanı m² olarak en büyük olan yerleşim ana yerleşim olarak kabul edilmektedir.

Otopark Alanı: Otoparkın alacağı araç kapasitesine göre doldurulmalıdır.

Başka bir kurum/kuruluşa ait bir binanın belirli bir katında hizmet veren kurum ya da kuruluş, sadece kullanmış olduğu kapalı alan bilgisini girmeli, oturma alan ve arsa alan bilgisini girmemelidir.

Ek blok: Hizmet veren ana binanın dışında farklı binalarda (aynı bahçe içerisinde ayrı bloklarda hizmet veriliyor ise bu binalar da ek blok olarak alınacaktır.) hizmet veriliyor ise, hizmet veren her bir blok için ayrı ayrı bina bilgileri girilecektir.

1.3. HİZMET SEKMESİ

Toplam Kurum Dışına Sevk Edilen Hasta Sayısı Alanına: Her ayın 1-31'i arasında polikliniklerden ve kliniklerden (Acil ve yoğun bakım servisleri dahil) kurum dışına sevk edilen (il içi ve il dışı dahil) toplam hasta sayısı yazılmalıdır. Sevk edilen hasta sayıları ana dal ve yan daldaki bulunan ilgili servislerin taburcu alanlarına da eklenmelidir.

Toplam Konsültasyon Muayene Sayısı Alanına: 520.010, 520.012, 520.014 işlem kodlarında yer alan muayene sayıları girilecektir. Konsültasyon muayene sayısı hiçbir zaman toplam muayene sayısına eşit ya da fazla olamaz. Konsültasyon muayene sayılarına diğer muayene sayıları dahil edilmemelidir. Ancak, Konsültasyon muayene sayıları aynı zamanda ana dal ve yan daldaki konsültasyonun yapıldığı braşlara da eklenmelidir.

Reçete Alanı: E-reçete sayısına her ayın 1-31'i arasında poliklinik ve kliniklerde elektronik ortamda yazılan toplam reçete sayısı, e-imzalı reçete sayısına ise yine her ayın 1-31'i arasında poliklinik ve kliniklerde elektronik ortamda yazılan ve hekim tarafından elektronik imza ile imzalanan toplam reçete sayıları girilmelidir.

Yatak ve Oda Sayısı: Yatışı yapılan hastaların bakım ve tedavilerinin sağlanması amacıyla yatırıldığı, hasta odalarına ya da hastalara devamlı tıbbi bakım hizmeti verilen birimlere yerleştirilen yataklar, yoğun bakım prematüre ve yenidoğan ünitesindeki yataklar (kuvöz, açık bebek yatağı) ile yanık merkez, ünite ve yanık odalarındaki yataklar yazılacaktır.

Hasta Yataklarına:

- a. Yeni doğan sağlıklı bebek sepetleri ve transport kuvözler,
- b. Doğum için kullanılan doğum masaları ve sancı odası (travay) yatakları,
- c. Poliklinik, acil ve laboratuvarlarda muayene, küçük müdahale, gözlem ve hastaların istirahati için kullanılan sedye ve yataklar,
- d. Anestezi odası ve ameliyathanelerde, ameliyat öncesi uyuma ve bekleme için kullanılan yataklar,
- e. Ameliyat sonrası bakım (uyandırma) odası yatakları,
- f. Kemoterapi, radyoterapi, girişimsel radyoloji, genel ve lokal anestezi, intravenöz, infüzyon,
- g. İnhalasyon ve sedasyon işlemleri ile diyaliz tedavisi gibi 24 saatten daha az bir zaman dilimi içinde yapılan tedaviler için kullanılan “Günübirlik Tedavi Yatakları”,
- h. Hastanede devamlı olarak kalanlarla nöbetçi personel için ayrılan yataklar,
- i. Refakatçi yatakları,

dahil edilmemelidir.

SDL yatakları hasta yatakları olarak kabul edilmediğinden ana dalda bulunan “Kadın Doğum ve Hastalıkları” servisine EKLENMEMELİDİR.

Toplam Tescilli Yatak Sayısı: Toplam tescil edilmiş yatak sayısı, ÇKYS modülün den otomatik olarak gelmektedir Bazı kodlama hataları nedeniyle ÇKYS modüllerindeki mevcut değer bu alanda boş olarak gelebilmektedir. Bu tip durumları Genel Müdürlüğümüze bildirdiğinizde gerekli düzeltme yapılarak hatalar ortadan kaldırılacaktır.

2017 yılından itibaren **“Kullanılan Yatak” alanı kaldırılmış olup**, bundan sonra ana dal, yan dal ve yoğun bakım servislerinde ve hizmet sekmesinde bulunan pratisyen hekim yatak sayılarının toplamı, kurumun toplam tescilli yatak sayılarına eşit olacak şekilde dağıtılacaktır. Servislerdeki yatak dağılımı kurumun toplam tescilli yatak sayısına eşit olmadığı takdirde kullanıcılar il onaylı hale getiremeyeceklerdir. Bu nedenle servislerdeki yatak dağılımlarının toplamı mutlaka toplam tescilli yatak sayılarına eşit olmalıdır.

Yani;

Kurumun toplam tescilli yatak sayısı = Ana dal + Yan dal + Yoğun Bakım + pratisyen hekim alanlarındaki yatak dağılımlarının toplamı

“Hizmet Sekmesi” altında bulunan Mahkum, palyatif ve yanık yatak sayıları ayrıca ana dal ve yan dalda bulunan ilgili servislere de **dağıtılacak** olup, toplam kullanılan yataklara dahil edilmelidir.

1 ve 2 yataklı wc’li/duşlu ve 1 ve 2 yataklı wc’siz/duşsuz, 3, 4, 5, 6 ve üstü oda sayılarının toplamı; bina sayfasına blok bazında girilen hasta oda sayıları toplamı ile aynı olmalıdır.

İzolasyon Yatak Sayıları

Hizmet sekmesi altında bulunan “İzolasyon Yatak Sayıları” başlığı altında bulunan alanlara veri girişi yapılırken mutlaka **hastane enfeksiyon kontrol komitesinin** bilgisi doğrultusunda yapılmalıdır.

İzolasyon Odaları:

Yoğun Bakımlarda Bulunan Temas ve Solunum İzolasyon Odaları;

2. ve 3. Seviye yenidoğan yoğun bakım, 3. Seviye çocuk ve 3. Seviye erişkin yoğun bakımlarda ki temas ve solunum izolasyon odaları “ Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ 16 Ağustos 2015 tarihli ve 29447 sayılı R.G” göre değerlendirilmelidir.

Enfeksiyon Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları ve Diğer Servisler de bulunan İzolasyon Odaları ise aşağıdaki özellikleri sağlamalıdır;

1. Temas İzolasyon Odası (Enfeksiyon, Göğüs Hastalıkları, Acil ve Diğer Servisler);
 - Temas izolasyonu, direkt ve doğrudan temas ile kolayca bulaşan enfeksiyonlarda uygulanır
 - Tek kişilik oda olmalıdır. Aynı hastalık grubunda 2 yataklı düzenlenebilir.(Fiziki şartlar 2 yatağa uygun oluşturulmalıdır)
 - Kapısı kapanabilmelidir.
 - Havalandırılabilir olmalıdır.
 - Mümkünse; içinde tuvalet ve lavabo içermelidir, odanın girişinde ön bölme bulunmalı ve burada lavabo ve musluk bulunmalıdır.
2. Solunum İzolasyon Odası/Negatif Basıncılı (Enfeksiyon, Göğüs Hastalıkları, Acil ve Diğer Servisler);
 - 1-5 mikrometrelik partiküllerle havada uzun süre asılı kalarak bulaşan enfeksiyonlarda hastaya solunum izolasyonu uygulanır.
 - Oda havası, oda dışındaki alanlara oranla negatif basınçlı olmalıdır. Saatte 6–12 kez hava değişimi sağlanmalıdır. Sistem havanın %100 ünü dışarı atabilmelidir.
 - Oda havasının hastane içinde resirküle olması engellenmeli, hastane dışına verilmeli, eğer resirküle olacaksa HEPA filtreden geçirilmelidir.
 - Tek kişilik oda olmalıdır. Aynı hastalık grubunda 2 yataklı düzenlenebilir.(Fiziki şartlar 2 yatağa uygun oluşturulmalıdır)
 - Kapısı kapanabilmelidir.
 - İçinde tuvalet ve lavabo içermelidir
 - Odanın girişinde ön bölme bulunmalı ve burada lavabo ve musluk bulunmalıdır.

- Odaların duvarları, tavanı ve zemini sızdırma olmayacak şekilde tasarlanmalıdır
- Oda içi basınç durumu sürekli izlenmelidir.

İzolasyon Yatak Sayıları: Yukarıda belirtilen “Temas İzolasyon Oda” ile “Solunum İzolasyon/Negatif Basıncılı Oda” özelliklerini taşıyan odalar kurumunuzda mevcut ise “**İzolasyon Yatak Sayıları**” başlığı altında talep edilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olarak veri girişi yapılmalıdır.

Semt Poliklinik İşlemleri: Başlığı altındaki semt polikliniği muayene sayısı toplam muayeneye eklenmediğinden buraya girilen toplam muayene sayısını mutlaka “ana dal-yan dal” sayfasındaki alanlarına da branş bazlı olarak yazılması gerekmektedir.

Mahkum Verileri: Mahkum oda sayısı, yatak sayısı alanına varsa mahkumlar için ayrılan toplam mahkum yatağı ve oda sayıları girilecektir.

Mahkum yatakları ve hizmet verileri (muayene, yatan hasta, taburcu, ölen, yatılan gün, ameliyat sayısı ve ameliyat olan hasta sayısı vb.) **ana dal, yan dal ve yoğun bakım sekmelerinde bulunan ilgili branşlara dahil edilerek** yazılmalıdır.

Örneğin; *göğüs ağrısı şikayeti ile gelen bir mahkumu “Kardiyoloji Uzmanı” muayene ettiyse bu mahkumun verileri ana dal sekmesinde bulunan “Kardiyoloji” başlığı altındaki verilere de eklenerek yazılmalıdır.*

Pratisyen Hekim Muayene Sayısı: Hastanede fiilen görev yapan pratisyen hekimlerin vermiş olduğu hizmetler girilecek olup, **acil servis verileri** bu alana kesinlikle girilmemelidir.

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları ile İlgili Veriler: Ruh sağlığı hizmeti veren hastanelerin (AMATEM, ÇEMATEM, TRSM, Denetimli Serbestlik ve Ruhsatlı ATM’ler dışında kalan) verileri ile ruhsatı olmadan ATM hizmeti veren kurumlar bu başlık altında bulunan tüm verilere eksiksiz ve doğru olarak girişlerini yapmalıdırlar.

- **Ruh Sağlığı Poliklinik Oda Sayıları;** AMATEM, ÇEMATEM, TRSM, DS Polikliniği ve ATM Merkezi Polikliniklerinde bulunan odalar yazılmayacak olup, sadece Genel Psikiyatri oda sayıları yazılmalıdır.
- **Yatışı Yapılan Kadın ve Erkek Hasta Sayıları;** Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastaneleri ile diğer hastanelerde mevcut ruh sağlığı ve hastalıkları servislerine yatışları yapılan hasta sayıları yazılmalıdır.
- **Poliklinikten Yapılan Sevk Sayısı;** Tüm psikiyatri polikliniklerinden diğer psikiyatrik birimlerine yapılan sevkler yazılmalıdır.
- **Kontrol Muayenesi Yapılan Hasta Sayısı;** Tüm psikiyatri polikliniklerinde yapılan kontrol muayenesi sayısı yazılacaktır.
- **Zorunlu Yatışı Yapılan Toplam Hasta Sayısı;** Hasta rızası olmadan mahkeme kararı

ile yataklı servislerine yapılan zorunlu yatışlar yazılmalıdır.

- **EKT Yapılan Toplam Hasta Sayısı;** (EKT uygulaması olan merkezlerce doldurulacaktır) EKT yapılan tüm hastaların toplamı yazılmalıdır.
- **Hasta Onayı Alınmadan EKT Yapılan Hasta Sayısı;** (EKT uygulaması olan merkezlerce doldurulacaktır) hasta onayı alınmadan, hasta yakını veya doktor imzası ile yapılan EKT sayısı yazılmalıdır.
- **Tespit ve Tecrit Uygulaması Yapılan Hasta Sayısı;** Psikiyatri yataklı merkezlerinde uygulanan tespit ve tecrit uygulamaları yazılmalıdır.
- **1-5 Yıl Arasında Yatan Hasta Sayısı;** Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanelerince aralıksız 1-5 yıl arası yatan hasta sayısı yazılmalıdır.
- **5 Yılın Üzerinde Yatan Hasta Sayısı;** Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanelerince aralıksız 5 yılın üzerinde yatan hasta sayısı yazılmalıdır.

1.3.1. REHABİLİTASYON HİZMETLERİ

FTR'da Yapılan Tedavi Sayıları: başlığı altında bulunan **4 Grubu Tedavi Sayısı alanına işlem kodu P915033'** e karşılık gelen ve SUT eki EK-2/D-2 Listesi A grubunda yer alan ve aşağıda belirtilen tanı kodlarına baz alınarak veri girişi sağlanmalıdır.

| <i>FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2</i> | |
|---|--|
| <i>C71</i> | <i>Beyin malign neoplazmı</i> |
| <i>D33</i> | <i>Beynin ve merkezi sinir sistemi diğer kısımlarının benign neoplazmı</i> |
| <i>G11</i> | <i>Herediter ataksi</i> |
| <i>G12.2</i> | <i>Motor nöron hastalığı</i> |
| <i>G20</i> | <i>Parkinson hastalığı</i> |
| <i>G24.8</i> | <i>Distoni, diğer</i> |
| <i>G35</i> | <i>Multipl skleroz</i> |

| | |
|-------|---|
| G80 | Serebral palsi |
| G81 | Hemipleji |
| G82 | Parapleji ve tetrapleji |
| G83.4 | Kauda equina sendromu |
| G93.1 | Anoksik beyin hasarı, başka yerde sınıflanmamış |
| Q05 | Meningomyelose |

B Grubu Tedavi Sayısı alanına işlem kodu P915032' e karşılık gelen ve SUT eki EK-2/D-2 Listesi B grubunda yer alan ve aşağıda belirtilen tanı kodlarına baz alınarak veri girişi sağlanmalıdır.

| <i>FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2</i> | |
|---|---|
| B91 | Poliomyelit sekeli |
| G54.0 | Brakeal pleksus bozuklukları |
| G54.1 | Lumbosakral pleksus bozuklukları |
| G54.5 | Nevraljik amyotrofi |
| G54.6 | Ağrılı fantom ekstermite sendromu |
| G71.0 | Musküler distrofi |
| G71.1 | Miyotonik bozukluklar |
| G71.2 | Konjenital miyopatiler |
| G71.3 | Mitokondriyal miyopati, başka yerde sınıflanmamış |
| G91 | Hidrosefali |

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

| | |
|-------|--|
| I05 | <i>Romatizmal mitral kapak hastalığı</i> |
| I06 | <i>Romatizmal aort kapağı hastalıkları</i> |
| I07 | <i>Romatizmal trikuspid kapak hastalıkları</i> |
| I08 | <i>Birden fazla kapak hastalıkları</i> |
| I09 | <i>Romatizmal kalp hastalıkları diğer</i> |
| I11 | <i>Hipertansif kalp hastalığı</i> |
| I12 | <i>Hipertansif böbrek hastalığı</i> |
| I13 | <i>Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı</i> |
| I15.0 | <i>Renovasküler hipertansiyon</i> |
| I15.1 | <i>Sekonder hipertansiyon, diğer böbrek bozukluklarına bağlı</i> |
| I15.2 | <i>Sekonder hipertansiyon, endokrin hastalıklara bağlı</i> |
| I25.0 | <i>Aterosklerotik kardiyovasküler hastalık</i> |
| I25.1 | <i>Aterosklerotik kalp hastalığı</i> |
| I25.2 | <i>Eski miyokard enfarktüsü</i> |
| I25.6 | <i>Sessiz miyokardiyal iskemi</i> |
| I25.8 | <i>Kronik iskemik kalp hastalığının diğer formları</i> |
| I27 | <i>Pulmoner kalp hastalıkları, diğer</i> |
| I34 | <i>Mitral kapak bozuklukları, romatizmal olmayan</i> |
| I35 | <i>Aortik kapak bozuklukları, romatizmal olmayan</i> |
| I36 | <i>Trikuspid kapak bozuklukları, romatizmal olmayan</i> |
| I37 | <i>Pulmoner kapak bozuklukları</i> |

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

| | |
|-------|--|
| I42 | <i>Kardiyomiyopati</i> |
| I50 | <i>Kalp yetmezliği</i> |
| I70.0 | <i>Aorta aterosklerozi</i> |
| I70.1 | <i>Renal arter aterosklerozi</i> |
| I70.2 | <i>Ekstremitte arterlerinin aterosklerozi</i> |
| I70.8 | <i>Arterlerin diğer aterosklerozi</i> |
| I73.1 | <i>Tromboanjitis obliterans [Buerger]</i> |
| I89 | <i>Lenfatik damarlar ve lenf nodlarının bozuklukları, diğer enfektif olmayan</i> |
| Q82 | <i>Lenfödem (herediter)</i> |
| I97.2 | <i>Lenfödem (cerrahi komplikasyon postmastektomi)</i> |
| J42 | <i>Kronik bronşit, tanımlanmamış</i> |
| J43 | <i>Amfizem</i> |
| J44 | <i>Kronik obstrüktif akciğer hastalığı, diğer</i> |
| J45 | <i>Astım</i> |
| J47 | <i>Bronşiektazi</i> |
| J65 | <i>Pnömokonyoz, tüberküloz ile birlikte</i> |
| J70.3 | <i>İntersitisyel akciğer bozuklukları, kronik ilaca bağlı</i> |
| J70.4 | <i>İntersitisyel akciğer bozukluğu, ilaca bağlı tanımlanmamış</i> |
| J84.1 | <i>İntersitisyel akciğer hastalığı, diğer, fibrozisli</i> |
| J84.8 | <i>İntersitisyel akciğer hastalıkları, diğer, tanımlanmış</i> |
| J95.3 | <i>Kronik pulmoner yetmezlik, cerrahi sonrası</i> |
| J95.9 | <i>Girişim sonrası solunum bozukluğu, tanımlanmamış</i> |

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

| | |
|-------|--|
| J96.1 | <i>Kronik solunum yetmezliği</i> |
| J98.1 | <i>Pulmoner kollaps</i> |
| J98.5 | <i>Mediasten hastalıkları, başka yerde sınıflanmamış</i> |
| P14.0 | <i>Doğum yaralanmasına bağlı Erb paralizisi</i> |
| P14.1 | <i>Doğum yaralanmasına bağlı klumpke paralizisi</i> |
| S48.0 | <i>Omuz ekleminde travmatik amputasyon</i> |
| S48.1 | <i>Omuz ve dirsek arasında travmatik amputasyon</i> |
| S58.0 | <i>Dirsek düzeyinde travmatik amputasyon</i> |
| S58.1 | <i>Dirsek ve el bileği arasında travmatik amputasyon</i> |
| S68 | <i>El bileği ve elin travmatik amputasyonu</i> |
| S78.0 | <i>Kalça ekleminde travmatik amputasyon</i> |
| S78.1 | <i>Kalça ve diz arasında travmatik amputasyon</i> |
| S88.0 | <i>Diz düzeyinde travmatik amputasyon</i> |
| S88.1 | <i>Diz ve ayak bileği arasında travmatik amputasyon</i> |
| S98.0 | <i>Ayağın ayak bileği düzeyinde travmatik amputasyonu</i> |
| Z94.1 | <i>Kalp nakli</i> |
| Z95 | <i>Kalp ve damar implant ve greftleri</i> |
| Z89 | <i>Kazanılmış ekstremitte yokluğu, travmatik amputasyonlar</i> |

C Grubu Tedavi Sayısı alanına işlem kodu P915031' e karşılık gelen ve SUT eki EK-2/D-2 Listesi C grubunda yer alan ve aşağıda belirtilen tanı kodlarına baz alınarak veri girişi sağlanmalıdır.

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

| | |
|--------------|--|
| <i>E10.5</i> | <i>İnsülin bağımlı diyabetes mellitüs, periferik dolaşım komplikasyonu ile birlikte</i> |
| <i>E13.5</i> | <i>Diyabetes mellitüs, diğer tanımlanmış, periferik dolaşım komplikasyonu ile birlikte</i> |
| <i>G51</i> | <i>Fasiyal sinir bozuklukları</i> |
| <i>G56</i> | <i>Üst ekstremité mononöropatileri</i> |
| <i>G57</i> | <i>Alt ekstremité mononöropatileri</i> |
| <i>G58</i> | <i>Mononöropatiler, diğer</i> |
| <i>G59*</i> | <i>Mononöropati, başka yerde sınıflanmış hastalıklarda</i> |
| <i>G60</i> | <i>Kalıtısal ve idiyopatik nöropati</i> |
| <i>G61</i> | <i>Enflamatuvar polinöropati</i> |
| <i>G62</i> | <i>Polinöropatiler, diğer</i> |
| <i>G83.0</i> | <i>Üst ekstremité diplejisi</i> |
| <i>G83.1</i> | <i>Alt ekstremité monoplejisi</i> |
| <i>G83.2</i> | <i>Üst ekstremité monoplejisi</i> |
| <i>G83.3</i> | <i>Monopleji, tanımlanmamış</i> |
| <i>G83.8</i> | <i>Paralitik sendromlar diğer, tanımlanmış</i> |
| <i>G83.9</i> | <i>Paralitik sendrom, tanımlanmamış</i> |
| <i>H81</i> | <i>Vestibüler fonksiyon bozuklukları</i> |
| <i>M41</i> | <i>Skolyoz</i> |
| <i>M43.6</i> | <i>Tortikollis</i> |
| <i>M45</i> | <i>Ankilozan spondilit</i> |

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

| | |
|--------------|--|
| <i>M75.0</i> | <i>Omuzun adezif kapsüliti</i> |
| <i>M75.1</i> | <i>Rotator kuf sendromu</i> |
| <i>M75.4</i> | <i>Omuzun darbe sendromu</i> |
| <i>M89.0</i> | <i>Algonörodistrofi</i> |
| <i>M95.4</i> | <i>Göğüs ve kaburganın kazanılmış deformitesi</i> |
| <i>R26</i> | <i>Yürüyüş ve hareket anormallikleri</i> |
| <i>R42</i> | <i>Baş dönmesi (Vertigo)</i> |
| <i>S42.0</i> | <i>Klavikula kırığı</i> |
| <i>S42.1</i> | <i>Skapula kırığı</i> |
| <i>S42.2</i> | <i>Humerus üst uç kırığı</i> |
| <i>S42.3</i> | <i>Humerus shaftı kırığı</i> |
| <i>S42.4</i> | <i>Humerus alt uç kırığı</i> |
| <i>S42.7</i> | <i>Klavikula, skapula ve humerus birden fazla kırıkları</i> |
| <i>S42.8</i> | <i>Omuz ve üst kol diğer kısımlarının kırığı</i> |
| <i>S43</i> | <i>Omuz kemeri eklem ve ligamentlerinin çıkık, burkulma ve gerilmesi</i> |
| <i>S46</i> | <i>Omuz ve üst kol düzeyinde kas ve tendon yaralanması</i> |
| <i>S52.0</i> | <i>Ulna üst uç kırığı</i> |
| <i>S52.1</i> | <i>Radius üst ucu kırığı</i> |
| <i>S52.2</i> | <i>Ulna shaftı kırığı</i> |
| <i>S52.3</i> | <i>Radius shaftı kırığı</i> |
| <i>S52.4</i> | <i>Ulna ve radius shaftlarının kırığı</i> |

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

| | |
|-------|--|
| S52.5 | <i>Radius alt uç kırığı</i> |
| S52.6 | <i>Ulna ve radius alt uç kırığı</i> |
| S52.7 | <i>Ön kol birden fazla kırıkları</i> |
| S52.8 | <i>Ön kol diğer kısımlarının kırığı</i> |
| S53 | <i>Dirsek eklemleri ve ligamentlerinin çıkık, burkulma ve gerilmesi</i> |
| S62 | <i>El bileği ve el düzeyinde kırık</i> |
| S64.0 | <i>El bileği ve el düzeyinde ulnar sinir yaralanması</i> |
| S64.1 | <i>El bileği ve el düzeyinde median sinir yaralanması</i> |
| S64.2 | <i>El bileği ve el düzeyinde radial sinir yaralanması</i> |
| S64.3 | <i>Başparmak dijital siniri yaralanması</i> |
| S64.4 | <i>Parmağın dijital sinirinin diğer yaralanması</i> |
| S64.7 | <i>El bileği ve el düzeyinde birden fazla sinir yaralanması</i> |
| S64.8 | <i>El bileği ve el düzeyinde diğer sinirlerin yaralanması</i> |
| S66.0 | <i>El bileği ve el düzeyinde başparmak uzun fleksör kas ve tendonunun yaralanması</i> |
| S66.1 | <i>Parmağın fleksör kas ve tendonunun diğer yaralanması</i> |
| S66.2 | <i>El bileği ve el düzeyinde baş parmak ekstansör kas ve tendonunun yaralanması</i> |
| S66.3 | <i>El bileği ve el düzeyinde diğer parmak ekstansör kas ve tendonunun yaralanması</i> |
| S66.4 | <i>El bileği ve el düzeyinde baş parmak intirinsik kas ve tendonunun yaralanması</i> |
| S66.5 | <i>El bileği ve el düzeyinde diğer parmak intirinsik kas ve tendonunun yaralanması</i> |
| S66.6 | <i>El bileği ve el düzeyinde birden fazla fleksör kas ve tendonların yaralanması</i> |

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

| | |
|-------|--|
| S66.7 | <i>El bileği ve el düzeyinde birden fazla ekstansör kas ve tendonların yaralanması</i> |
| S66.8 | <i>El bileği ve el düzeyinde diğer kas ve tendonların yaralanması</i> |
| S67 | <i>El bileği ve elin ezilme yaralanması</i> |
| S72.0 | <i>Femur boyun kırığı</i> |
| S72.1 | <i>Pertrokanterik kırık</i> |
| S72.2 | <i>Subtrokanterik kırık</i> |
| S72.3 | <i>Femur shaft kırığı</i> |
| S72.4 | <i>Femur alt uç kırığı</i> |
| S72.7 | <i>Femurun birden fazla kırıkları</i> |
| S72.8 | <i>Femur diğer kısımlarının kırıkları</i> |
| S73 | <i>Kalça eklem ve ligamentlerinin çıkık, burkulma ve gerilmesi</i> |
| S82.0 | <i>Patella kırığı</i> |
| S82.1 | <i>Tibia üst uç kırığı</i> |
| S82.2 | <i>Tibia shaft kırığı</i> |
| S82.3 | <i>Tibianın alt uç kırığı</i> |
| S82.4 | <i>Tek başına fibula kırığı</i> |
| S82.5 | <i>Medial malleol kırığı</i> |
| S82.6 | <i>Lateral malleol kırığı</i> |
| S82.7 | <i>Baldırım birden fazla kırıkları</i> |
| S82.8 | <i>Alt bacağın diğer kısımlarının kırıkları</i> |

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2

| | |
|-------|--|
| S83 | <i>Diz eklem ve ligamentlerinin çıkık, burkulma ve gerilmesi</i> |
| S92.0 | <i>Kalkaneus kırığı</i> |
| S92.1 | <i>Talus kırığı</i> |
| S92.2 | <i>Tarsal kemik(ler)in diğer kırığı</i> |
| S92.3 | <i>Metatarsal kemik kırığı</i> |
| S92.4 | <i>Ayak baş parmağı kırığı</i> |
| S92.5 | <i>Ayak parmağının diğer kırıkları</i> |
| S92.7 | <i>Ayağın birden fazla kırıkları</i> |
| S98.1 | <i>Bir ayak parmağının travmatik amputasyonu</i> |
| S98.2 | <i>İki veya daha çok ayak parmağının travmatik amputasyonu</i> |
| S98.3 | <i>Ayağın diğer kısımlarının travmatik amputasyonu</i> |
| T23.2 | <i>El bileği ve elin ikinci derece yanığı</i> |
| T23.3 | <i>El bileği ve elin üçüncü derece yanığı</i> |
| T23.6 | <i>El bileği ve elin ikinci derece korozyonlar</i> |
| T23.7 | <i>El bileği ve elin üçüncü derece korozyonlar</i> |
| T93.5 | <i>Alt ekstremitenin kas ve tendon yaralanmasının sekeli</i> |
| Z96.6 | <i>Ortopedik eklem implantı</i> |
| Z96.7 | <i>Kemik ve tendon implantları, diğer</i> |

D Grubu Tedavi Sayısı alanına işlem kodu P915030' e karşılık gelen ve SUT eki EK-2/D-2 Listesi D grubunda yer alan ve aşağıda belirtilen tanı kodlarına baz alınarak

veri girişi sağlanmalıdır.

| <i>FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON TANI LİSTESİ EK-2/D-2</i> | |
|---|---|
| M05 | <i>Seropozitif romatoid artrit</i> |
| M06 | <i>Romatoid artrit, diğer</i> |
| M08 | <i>Juvenil artrit</i> |
| M16 | <i>Koksartroz</i> |
| M17 | <i>Gonartroz</i> |
| M19 | <i>Artrozlar, diğer</i> |
| M23.2 | <i>Menisküslerin yerleşim bozukluğu, eski yırtık veya yaralanmaya bağlı</i> |
| M48 | <i>Spondiloartropatiler, diğer</i> |
| M50 | <i>Servikal disk bozuklukları</i> |
| M51 | <i>İntervertebral disk bozuklukları</i> |
| M65 | <i>Sinovit, tenosinovit</i> |
| I73.0 | <i>Raynaud sendromu</i> |

Rehabilitasyon Ünitelerinde Yapılan İşlem Sayısı: Alanlarına aşağıda belirtilen ve işlem kodlarına karşılık gelen işlem/seans sayıları yazılacak olup, kurumunuzca yapılan ve işlem/seans kodları olmayan veriler var ise manuel olarak temin edilip ilgili alanlara veri girişi yapılmalıdır.

Tedavi sayıları alanlarına hasta sayıları değil işlem ya da seans sayıları yazılmalıdır.

| <i>Rehabilitasyon Ünitelerinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | | |
|---|---------|------------------------------------|
| <i>Nörolojik Rehab. Üni. Yapılan İşlem Sayısı</i> | 702.330 | <i>Nörofizyolojik egzersizler</i> |
| | 702.340 | <i>Nörolojik rehabilitasyon</i> |
| | 702.400 | <i>Progresif dirençli egzersiz</i> |

| | | |
|---|---|---|
| | 702.410 | Propioseptif eğitim |
| | 702.420 | Propioseptif nöromusküler fasilitasyon (PNF) |
| Pediyatrik Rehabilitasyon Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı | Pediyatrik hastalara yapılan FTR işlem sayıları girilecektir. | |
| Ortopedik Rehab. Üni. Yapılan İşlem Sayısı | 702.090 | Ampute rehabilitasyonu |
| | 702.160 | Eklem enjeksiyonları |
| | 702.170 | Eklem hareket açıklığı egzersizi |
| Ortopedik Rehab. Üni. Yapılan İşlem Sayısı | 702.180 | Eklem lavajı |
| | 702.360 | Ortopedik rehabilitasyon |
| | 702.370 | Protez eğitimi |
| | 702.380 | Postur egzersizi |
| | 702.440 | Rehabilitasyon amacıyla kullanılan yardımcı cihaz eğitimi |
| | 702.470 | Skolyoz egzersizleri |
| | 702.490 | Spor sakatlıkları rehabilitasyonu |
| | 702.510 | Yürüme egzersizleri |
| Kardiyopulmoner Rehab. Üni. Yapılan İşlem Sayısı | 702.290 | Kardiak rehabilitasyon |
| | 702.430 | Pulmoner rehabilitasyon |
| | 702.390 | Postural Drenaj |
| Onkolojik Rehabilitasyon Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı | Onkoloji hastalarına yapılan FTR işlem sayıları girilecektir. | |

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| <i>Ağrı Tedavisi Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | <i>Ağrı tedavisi ünitesinde yapılan FTR işlem sayıları girilecektir.</i> | |
| <i>Osteoporoz Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | 701.610 | <i>Denge/koordinasyon testleri</i> |
| | 701.700 | <i>Postur Analizi</i> |
| <i>Robotik Rehabilitasyonu Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | <i>Robotik rehabilitasyon ünitesinde yapılan FTR işlem sayıları girilecektir.</i> | |
| <i>El Rehabilitasyonu Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | 702.190 | <i>El rehabilitasyonu</i> |
| <i>Jimnazyum Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | <i>Jimnazyum ünitesinde yapılan işlem sayıları girilecektir.</i> | |
| <i>Ergoterapi(iş Uğraşısı) Üni. Yapılan İşlem Sayısı</i> | 702.280 | <i>İş-uğraşı tedavisi</i> |
| <i>Ortez-Protez Lab. Yapılan İşlem Sayısı</i> | <i>Ortez-Protez lab. yapılan işlem sayıları girilecektir.</i> | |
| <i>İzokinetik Test Egzersizler Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | 702.270 | <i>İzokinetik egzersizler</i> |
| <i>Kas İskelet Sistemi USG Lab. Yapılan İşlem Sayısı</i> | <i>Kas iskelet sistemi USG lab. yapılan işlem sayıları girilecektir.</i> | |
| <i>Biofeedback Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | 702.100 | <i>Biofeedback</i> |
| <i>Ev Programı/Aile Eğitimi Ünitesinde Yapılan İşlem Sayısı</i> | 702.210 | <i>Ev programı/aile eğitimi</i> |

| | | |
|-----------------------------------|---------|--|
| <i>Elektroterapi İşlem Sayısı</i> | 702.200 | <i>Elektroterapi</i> |
| <i>Hidroterapi İşlem Sayısı</i> | 702.020 | <i>Banyo-kaplıca</i> |
| | 702.030 | <i>Girdap banyosu</i> |
| | 702.040 | <i>Kontrast banyo</i> |
| | 702.050 | <i>Sauna ve tazyikli duş</i> |
| | 702.060 | <i>Stangerbath</i> |
| | 702.070 | <i>Su içi basınçlı masaj</i> |
| | 702.080 | <i>Su içi egzersiz</i> |
| <i>Mekanoterapi İşlem Sayısı</i> | 702.310 | <i>Mekanik egzersiz istasyonu</i> |
| <i>Diğer FTR İşlem Sayıları</i> | 701.580 | <i>Adale testi</i> |
| | 701.590 | <i>Ampute değerlendirme</i> |
| | 701.600 | <i>Bilgisayarlı izokinetik test</i> |
| | 701.620 | <i>Duyu-algı-motor değerlendirme</i> |
| | 701.630 | <i>Eklem hareket açıklığı ölçümü</i> |
| | 701.640 | <i>El beceri testleri</i> |
| | 701.650 | <i>Elektrodiagnostik testler</i> |
| | 701.660 | <i>Günlük yaşam aktiviteleri testi</i> |
| | 701.670 | <i>Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (tek ekstremite)</i> |
| | 701.680 | <i>Mesleki değerlendirme</i> |
| | 701.690 | <i>Nörofizyolojik değerlendirme</i> |
| | 701.710 | <i>Skolyoz değerlendirme</i> |

| | | |
|---------------------------------|---------|--|
| | 701.720 | <i>Yürüme analizi</i> |
| | 701.730 | <i>Yürüme analizi (Bilgisayar sistemli kinetik-kinematik analiz)</i> |
| | 701.740 | <i>Coldpack</i> |
| | 701.741 | <i>Soğuk tedavi termik şok yöntemi</i> |
| | 701.750 | <i>Diyadinamik akım</i> |
| | 701.760 | <i>Dört hücre galvani</i> |
| | 701.770 | <i>Enfraruj</i> |
| | 701.780 | <i>Fango, lokal</i> |
| <i>Diğer FTR İşlem Sayıları</i> | 701.790 | <i>Faradizasyon</i> |
| | 701.800 | <i>FES</i> |
| | 701.810 | <i>Fluidoterapi</i> |
| | 701.820 | <i>Galvanik akım</i> |
| | 701.830 | <i>Hotpack</i> |
| | 701.840 | <i>Işık banyosu (Baker)</i> |
| | 701.850 | <i>İnterferansiyel akım</i> |
| | 701.860 | <i>İyontoforez</i> |
| | 701.870 | <i>Kısa dalga diatermi</i> |
| | 701.880 | <i>Lazer</i> |
| | 701.890 | <i>Klasik masaj, bölgesel</i> |
| | 701.900 | <i>Klasik masaj, tüm vücut</i> |
| | 701.910 | <i>Konnektif doku masajı</i> |
| | 701.920 | <i>Mikrodalga (radar)</i> |
| | 701.930 | <i>Paleidoterapi (çamur tedavisi)</i> |
| | 701.940 | <i>Parafin</i> |

| | | |
|--|---------|---|
| | 701.950 | <i>TENS</i> |
| | 701.960 | <i>Terapötik elektrik stimülasyon</i> |
| | 701.970 | <i>Traksiyon, elektrikli</i> |
| | 701.980 | <i>Traksiyon, mekanik</i> |
| | 701.990 | <i>Ultrason</i> |
| | 702.000 | <i>Ultraviyole</i> |
| | 702.010 | <i>Vibrasyon masajı</i> |
| | 702.110 | <i>Bel-boyun okulu</i> |
| | 702.130 | <i>Denge/koordinasyon eğitimi</i> |
| | 702.140 | <i>CPM ile egzersiz</i> |
| | 702.150 | <i>Ergometrik egzersizi</i> |
| | 702.220 | <i>Geriatrik rehabilitasyon</i> |
| | 702.230 | <i>Germe egzersizi</i> |
| | 702.240 | <i>Gevşeme egzersizleri</i> |
| | 702.250 | <i>Görme özürlü rehabilitasyonu</i> |
| | 702.260 | <i>Gözetmeli grup egzersizi</i> |
| | 702.300 | <i>Kognitif (bilişsel) rehabilitasyon</i> |
| | 702.320 | <i>Manipulasyon</i> |
| | 702.350 | <i>Obstetrik/Jinekolojik rehabilitasyon</i> |
| | 702.450 | <i>Romatizmal hastalıklarda rehabilitasyon</i> |
| | 702.460 | <i>Serebral palsi rehabilitasyonu</i> |
| | 702.480 | <i>Solunum egzersizleri</i> |
| | 702.500 | <i>Yutkunma rehabilitasyonu</i> |
| <i>Lokomot Cihazı ile Yapılan İşlem Sayısı</i> | | <i>Lokomot (Robotik Yürüme) cihazı ile yapılan işlem sayısı</i> |

Konuşma Terapisi: Hasta sayısına, o ay içinde konuşma terapisi yapılan hasta sayısı ile 704.080 işlem kodunda bu hastalara yapılan konuşma terapisi seans sayılarının toplamı yazılmalıdır.

1.3.2. DİYABET VE OBEZİTE

Diyabetik Hasta Muayene Sayısı (Toplam): İç hastalıkları ve endokrinoloji polikliniklerine (varsa diyabet polikliniğine) başvuran hastalardan aşağıdaki tabloda yer alan diyabet tanı kodlarıyla tanımlanan aylık muayene sayısı girilecektir. (Aynı kişiye aşağıdaki tanılardan birden fazlası tanımlanmış olabilir. Burada önemli olan ilgili kişinin kaç kez muayene için gelişidir.)

| |
|---|
| <i>E10 İnsülin-bağımlı diyabetes mellitüs</i> |
| <i>E11 İnsülin-bağımlı olmayan diyabetes mellitüs</i> |
| <i>E12 Malnütrisyonu bağlı diyabetes mellitüs</i> |
| <i>E13 Diyabetes mellitüs, diğer tanımlanmış</i> |
| <i>E14 Diyabetes mellitüs, tanımlanmamış</i> |
| <i>O24 Diyabetes mellitüsü, gebelikte</i> |

- Tabloda verilen ana kodların alt kırımında dahil edilmelidir.

Diyabet Polikliniği Oda Sayısı: “Diyabet Tedavisi” konulu 27.08.2014 tarih ve 266 sayılı TKHK yazısı ekinde yer alan “Diyabet Tedavisinde Multidisipliner Yaklaşım” başlığı altında “Diyabet Polikliniği” kısmında belirtilmekte olan özellikleri taşıyan odalar girilmelidir. (Mezkur yazı TKHK Müşterek Sağlık Hizmetleri D.B. İnternet sitesinde mevcuttur.) Söz konusu yazı ile diyabet polikliniği kurulması hastanelerin şartlarına göre mecbur kılınmamıştır. Eğer hastane bünyesinde açıldı ise sayısına göre belirtilecek, açılmadı ise “0” şeklinde girilecektir.

Sertifikalı Diyabet Eğitim Hemşiresi Sayısı: Diyabet eğitim hemşireliği sertifikası bulunan ve bu alanda aktif çalışan hemşire sayısı girilmelidir.

Diyabet Eğitimi verilen Hasta Sayısı: Bireysel diyabet eğitimi alan diyabetli hasta sayısı (aylık) girilmelidir.

Diyet Polikliniği Oda Sayısı: Diyetisyen tarafından hastalara tıbbi beslenme tedavisi

verilen poliklinik oda sayısı girilmelidir.

Diyabetik Ayak Amputasyon Sayısı: Diyabetik ayak sebebiyle amputasyon yapılan aylık hasta sayısı girilmelidir.

| <i>Diyabetik Ayak Amputasyon Sayısı; diyabetik ayak amputasyon sayısı olarak HBYS'den (Hastane Bilgi Yönetim Sistemi) alttaki tabloda belirtilen işlem kodları ve ICD tanı kodları sorgulanır. Aynı hastaya hem işlem, hem de ICD kodu tanımlanırsa TSİM'e girilir.</i> | |
|---|--|
| İŞLEM KODLARI | |
| 611.220 | Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu |
| 611.230 | Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu |
| 611.240 | Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu |
| 611.250 | Kalça amputasyonu, dezartikülasyonu |
| 611.260 | Hindquarter (BUT) amputasyon, dezartikülasyonu |
| 910.480 | Parmak el / ayak, amputasyon, travma dışı (PATOLOJİ KODU) |
| ICD Tanı Kodları | |
| E10.5 | Dolaşım komplikasyonu ile birlikte Tip 1 diyabetes mellitus |
| E10.7 | Çoğul komplikasyon ile birlikte Tip 1 diyabetes mellitus |
| E11.5 | İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, periferik dolaşım komplikasyonu ile birlikte |
| E11.7 | İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, birden fazla komplikasyonla birlikte |
| E13.5 | Dolaşım komplikasyonu ile birlikte diğer tanımlanmış diyabetes mellitus |
| E13.7 | Çoğul komplikasyonlar ile birlikte diğer tanımlanmış diyabetes mellitus |
| E14.5 | Dolaşım komplikasyonu ile birlikte tanımlanmamış diyabetes mellitus |
| E14.7 | Çoğul komplikasyonlar ile birlikte tanımlanmamış diyabetes mellitus |

Diyet (Tıbbi Beslenme Tedavisi) Alan Toplam Hasta Sayısı: Diyet polikliniğine gelip Tıbbi Beslenme Tedavisi alan toplam hasta sayısıdır. İlgili hekimlerin yönlendirmesi sonucu diyet polikliniğine başvurarak diyetisyen tarafından yeni beslenme tedavisi alan

toplam hasta sayısı girilmelidir.

Diyet Polikliniklerine Kontrol İçin Başvuran Toplam Hasta Sayısı: Daha önce tıbbi beslenme tedavisi için diyetisyenle görüşüp, kontrol amaçlı tekrar diyet polikliniğine başvuran toplam hasta sayısı girilmelidir.

Diyabetik Diyet (Tıbbi Beslenme Tedavisi) Alan Hasta Sayısı: İlgili hekimlerin yönlendirmesi sonucu diyet polikliniğine başvurarak diyetisyen tarafından yeni diyabetik beslenme tedavisi alan toplam hasta sayısı girilmelidir. (Aynı kişide eşlik eden başka hastalıklar olabilir)

Diyet Polikliniklerine Kontrol İçin Başvuran Diyabetik Toplam Hasta Sayısı: Daha önce diyabette beslenme tedavisi için diyetisyenle görüşüp, kontrol amaçlı tekrar diyet polikliniğine başvuran toplam hasta sayısı girilmelidir.

Diyabet Okulu Diploması Alan Hasta Sayısı: 05.11.2015 tarih ve 320_E.632 sayılı yazımızla belirtilen usul ve esaslara uygun şekilde, diyabet okulundaki her bir moduldeki eğitimlerini tamamlayarak diyabet okulu diploması alan diyabetli hasta sayısı girilmelidir.

Obezite Cerrahisi Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodunda alan obezite cerrahisi kodları (609.871 Obezite, by-pass, laparoskopik, 609.872 Obezite, sleeve, laparoskopik, 609.873 Obezite, banding, laparoskopik) ile operasyon yapılan aylık hasta sayısı girilmelidir.

1.3.3. DİĞER HİZMETLER

Turistin Sağlığı ve Sağlık Turizmi

Sağlık Turizmi: Başka bir ülkeden herhangi bir sebeple sadece sağlık hizmeti almak için kurumunuza başvuran toplam ayakta ve yatan hasta sayılarının girişi yapılmalıdır.

Turistin Sağlığı: Başka bir ülkeden geçici bir süre için ülkemize turist olarak gelen kişilerin sağlık sorunları nedeni ile kurumunuza başvuran turistlerin ayakta ve yatan hasta sayıları girişi yapılmalıdır.

Mülteci kapsamında sağlık hizmetlerinden yararlanan hastalara ait verileri bu alanlara eklenmemelidir.

Merkez ve Ünite Bilgileri: Bu başlık altında belirtilen merkezlerden hastane bünyesinde var ise ilgili kutucuklardan var olanlar mutlaka işaretlemelidir. Dışardan Hizmet alımı yapılan laboratuvarlar dahil edilmemelidir.

Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji: Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji hizmeti veren kurumlar, muayene sayılarını bu alana girmelidirler. Bu alandaki muayene sayıları toplam

muayene sayılarına dahil edilmektedir.

Behçet Merkezi ve Sigara Bırakma Polikliniği: Muayene sayıları ilgili alanlara girilecek olup, bu veriler ayrıca ana dal ve yan dal sekmelerinde bulunan **ilgili branşlara da** eklenerek yazılmalıdır.

Örneğin; *Sigarayı Bırakma Polikliniğinde Göğüs Hastalıkları Uzmanı tarafından yapılan muayene sayıları; ana dal ekranında yer alan “Göğüs Hastalıkları” bölümünde bulunan “Muayene Sayısı” alanına da yazılmalıdır.*

1.3.4. GEÇİCİ KORUMA ALTINA ALINAN

Geçici koruma altına alınan kişiler (Suriye uyruklu): Hastanenize tedavi ve takip amaçlı başvuran, geçici koruma altına alınan (Suriye uyruklu) tüm kişilerin (ister sigortalı, isterse ücretli olsun) muayene sayıları, yatan ve günübirlik hasta veri alanları 01.05.2016 tarihinden itibaren TSİM hizmet sekmesine eklenmiş olup, bu tarihten itibaren ilgili alanlara veri girişi yapılmalıdır. Ayrıca bu veriler ana dal, yan dal ve yoğun bakım sekmelerde ki ilgili branşlar altında bulunan **“Muayene Sayıları, Yatan ve Günübirlik Hasta Sayısı”** alanlarına da eklenmelidir.

1.3.5. KURUMUN TOPLAM TIBBİ ATIK MİKTARI

Tıbbi Atık Miktarı (kg): İlgili ay içerisinde sağlık tesisinde oluşan tüm tıbbi atık miktarı kg olarak girilmelidir. (2005 Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği ile 2015 Atık Yönetimi Yönetmeliği gereği tıbbi atık sayılan tüm atıklar yazılmalıdır.)

Tıbbi Atık Miktarına Ödenen Ücret: İlgili ayda tıbbi atık için ödenen atık ücretleri KDV dahil olarak girilmelidir. Her ay ödeme yapamayan, örneğin 3 veya 6 ayda bir ödeme yapan kurumlar hangi ay ödeme yaparlarsa o ay giriş yapacak olup, diğer aylar “0” olarak yazılmalıdır.

Tehlikeli Atık Miktarı(kg) / Ödenen Ücret: Sağlık tesisinde oluşan tüm tehlikeli atıklar kg olarak 6 ayda bir (Ocak ve Temmuz aylarında) veri girişi yapılmalıdır. Tehlikeli Atık Miktarına ödenen ücretler, KDV dahil olarak ilgili alana kaydedilmelidir. (2015 Atık Yönetimi Yönetmeliği ile 2005 Tehlikeli Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre tehlikeli atık sayılan, tüm atıklar yazılmalıdır.)

Örneğin; *Temmuz – Aralık 2015 ayları arasında toplanan tehlikeli atık miktarı ve ücretleri 2016 yılı Ocak ayında, Ocak – Haziran 2016 yılı tehlikeli atık miktarı ve ücretleri ise Temmuz 2016 döneminde ilgili alana kaydı yapmalıdır.*

Hastaneler, tekrar “Ağız Diş Sağlığı Bilgi Formu”nda bulunan tıbbi atık alanına veri girişi yapmayacaklardır.

1.4. HİZMETLER -2 SEKMESİ

1.4.1. KALP MERKEZLERİ HİZMETLERİ

KVC Hizmetleri

Bünyesinde koroner bypass ve anjiyografi işlemi yapılan hastaneler Bakanlığımız tarafından Kalp Merkezi olarak değerlendirilmektedir. Kalp Merkezi olarak değerlendirilen kurumların bu alandaki verileri dikkatle doldurmaları gerekmektedir.

Bu alana girilen ameliyat sayıları ana dal ya da yan dal sekmesinde yer alan Kalp Damar Cerrahi ile Çocuk Kalp Damar Cerrahisi branşlarındaki ameliyat sayılarına, Girişimsel İşlemler listesindeki gruplarına göre mutlaka eklenmelidir.

Kalp Nakli Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 605.930 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Atan Kalpte Koroner Bypass Sayısı: İşlem kodu 604.920-604.930-604.940-604.950 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Koroner Bypass- Karotis Cerrahisi Ameliyat Sayısı: Aynı anda aynı hastaya hem koroner bypass hem de karotis ameliyatı yapılıyorsa bu ameliyatlar bu alana yazılmalıdır. Her hasta için aynı anda yapılan bu ameliyat sayısı bir olarak kabul edilmektedir. İşlem kodu 604.910 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Koroner Bypass Yapılan Hastalarda Mortalite Sayısı: Koroner Bypass yapıldıktan sonra 30 gün içinde vefat eden hasta sayıları bu alana yazılmalıdır.

Kalp Kapak Ameliyatları

Mitral Kapak Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 604.660-604.670-604.680-604.690-604.700-604.710-604.712-604.714 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Aort Kapak Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 604.560 - 604.570 - 604.580 - 604.610 - 604.640 - 604.650 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Triküspid Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 604.720-604.730-604.740-604.750 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Birden Fazla Kapak Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 604.711 - 604.770 - 604.780 - 604.790 - 604.791 - 604.830 - 604.831 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

AORT Cerrahisi

Assendan + Arcus Cerrahisi Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.680 - 605.700 - 605.701 - 605.710-605.720-605.721-605.722-605.730-605.740-605.750-605.760-605.780-605.781 -605.790-605.801-605.840 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Thorakoabdominal Aort Anevrizması Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.800 - 605.802 - 605.803 - 605.804 - 605.805 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Abdominal Aort Anevrizması Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 606.151 - 606.154 - 606.18 - 606.200-606.210-606.240-606.320-606.350-606.360-606.370-606.420-606.720 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

TEVAR Sayısı (Thorokal Aort Endovasküler Girişim): İşlem kodu 605.820-606.153 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

EVAR Sayısı (Abdominal Aort Endovasküler Girişim): İşlem kodu 606.150-606.152-606.160 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Konjenital Kalp Ameliyatları

ASD Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.060-605.070-605.080 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

VSD Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.100 - 605.110 - 605.120 - 605.130 - 605.140 - 605.150 - 605.160 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

ASD + VSD Birlikte Yapılan Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.090-605.175 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

TOF Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.240-605.250-605.260 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Koarktasyon Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.540 - 605.550 - 605.560 - 605.570 - 605.580 - 605.590 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

PDA Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.640-605.650-605.660 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Komplex Konjenital Ameliyat Sayısı: işlem kodu 604.620 - 604.890 - 605.180 - 605.190-605.200 - 605.210 - 605.220 - 605.230 - 605.270 - 605.320 - 605.410 - 605.420 - 605.430-605.440 - 605.450 - 605.460 - 605.470 - 605.480 - 605.490 - 605.500 - 605.510 - 605.620 - 605.630 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Diğer Bilgiler

Periferik Arteryal Damar Girişim Sayısı: İşlem kodu 605.980 - 605.990 - 606.000 - 606.010-606.020-606.030-606.040-606.170-606.190-606.220-606.250-606.260-606.270 -606.280-606.290-606.300-606.310-606.330-606.340-606.380-606.390-606.400-606.410-606.690-606.700-606.710-606.730-606.740-606.750-606.760-606.770-606.780-606.790-606.800-606.810 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Periferik Venöz Damar Girişim Sayısı: İşlem kodu 606.050 – 606.060 – 606.070 - 606.080 - 606.090-606.091-606.100-606.110-606.120-606.130-606.140 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Şant Ameliyat Sayısı: İşlem kodu 605.330 - 605.340 - 605.350 - 605.360 - 605.370 - 605.380 - 605.390 - 605.400 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Pulmoner Arter Tromboektomi İşlem Sayısı: İşlem kodu 605.850 - 605.860-605.870 olan ameliyat sayısı bu alana girilmelidir.

Açık Kalp Cerrahisi Mortalite (Ölüm) Sayısı: Koroner bypass (atan kalpte ya da CBP ile), Mitral, Triküspit, Aort Kapak ve birden fazla kapak ameliyatı, Assendan + Arcus Cerrahisi, ASD, VSD, TOF ve Konjenital Kalp Ameliyatları açık kalp cerrahisi olarak kabul edilir. Bu ameliyatlardan birini ya da birkaçını geçirmiş olup, 30 gün içerisinde vefat eden hasta sayıları bu alana yazılmalıdır.

Periferik Damar Cerrahisinde Mortalite (Ölüm) Sayısı: Arteryal ya da venöz periferik ameliyat geçirmiş olup 30 gün içerisinde vefat eden hasta sayıları bu alana yazılmalıdır.

Dış Merkezlerde Reoperasyon (sadece Bypass ameliyatı için) Geçiren Hasta Sayısı: Kendi hastanesi dışında koroner by-pass yapılan ve yine koroner by-pass yapılması için gelen ve yapılan hasta sayılarının toplamı girilmelidir.

Kendi Merkezinde İlk Bir Ay İçerisinde Reoperasyon Geçiren Hasta Sayısı: By-pass sonrası 1 ay içerisinde enfeksiyon, kanama, tamponat vs gibi komplikasyonlar nedeni ile tekrar ameliyat olan hasta sayılarının toplamı yazılmalıdır.

Kardiyoloji Hizmetleri

Bu başlık altında toplanan verilerde işlem sayıları değil işlemin yapıldığı hasta sayıları yazılmalıdır. Farklı tarihlerde işlemi yapılan aynı hastalar yeni bir hasta gibi kabul edilmelidir. Yine **bu veriler kardiyoloji branşı tarafından gerçekleştirildiğinde sayılmaktadır.**

Diyagnostik Koroner Anjiyografi Yapılan Hasta Sayısı: işlem kodu 700.810 - 700.820-700.830 -700.840 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir. Bu işlem kodu ile yapılan anjiyografi sayıları ayrıca görüntüleme sekmesinde yer alan anjiyografi işlem sayılarına eklenmelidir. Anjiyografi yapılan hasta sayıları ile yapılan

anjyografi sayılarının birbirleri ile uyumlu olması gerekmektedir.

İşlemler istem yapıldığında değil hastaya uygulandığında sayılmalıdır. Bu alana girilen hasta sayılarının toplamı görüntüleme sekmesinde yer alan koroner anjiyografi işlem sayıları ile uyumlu olmalıdır. Anjiyografi yapılan hasta sayısı, anjiyografi işlem sayılarından az olabilir fakat fazla olmamalıdır.

Çocuk Kalp Kateterizasyonu İşlemi Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 700.841 - 700.842-700.843-700.844-700.845-700.847 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Toplam PKG (Perkütan Koroner Girişim) Yapılan Hasta Sayısı (Primer Dahil): Balon anjiyoplasti ya da stent yerleştirme gibi işlemler için gerçekleştirilen tüm Perkütan Koroner Girişim uygulanan hasta sayıları bu alana girilmelidir. İşlem kodu 700.880-700.890-700.900-700.910-700.921-700.922-700.923 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Primer PKG (Perkütan Koroner Girişim) Yapılan Hasta Sayısı Tüm Saatlerde: Primer PKG Hastalara acil akut durumlarda birincil işlem olarak yapılan Perkütan Koroner Girişimleri ifade etmektedir. İşlemin primer ya da elektif (planlı) olduğu işlem kodlarından ayıramayacağından bu veri manuel olarak toplanmalıdır.

Koroner Bypass Kararı Verilen Hasta Sayısı: Angiyografi işlemi sonucunda koroner bypass ameliyatı yapılmasına karar verilen hasta sayılarını ifade etmektedir. Bu alana girilen hasta sayıları için ameliyatın gerçekleşmiş olma şartı aranmaz. Burada önemli olan kaç hasta için bu kararın verildiğidir.

Trombolitik İlaç Uygulanan Hasta Sayısı: İşlem kodu 700.850-700.860-700.870 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir. Bu kodlar sadece kardiyojeli branşı için kodlandı ise bu alana dahil edilmelidir. Örneğin beyin cerrahisinden bu kodlar girilmişse bu alana dahil edilmemelidir.

Renal Arter Girişim Uygulanan Hasta Sayısı: İşlem kodu 802.390-802.480 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir

IVUS Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 803.400 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir

FFR Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 700.811 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Mitral Balon Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 700.930 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Pulmoner Balon Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 701.001-701.002 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

ASD Kapatma İşlemi Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 701.019 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

VSD Kapatma İşlemi Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 701.021-701.022 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

PDA Kapatma İşlemi Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 701.013-701.018 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Elektrofizyoloji (EPS) Yapılan Hasta Sayısı: Tüm EPS yapılan hasta sayılarını ifade etmektedir. İşlem kodu 701.010 - 701.011 - 701.030 - 701.031 - 701.040 - 701.041 - 701.050 - 701.060-701.061 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Supraventriküler Taşikardi Ablasyonu Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 701.030-701.031 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Ventriküler Taşikardi Ablasyonu Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 701.040-701.041 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

ICD Takılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 700.700-700.710-700.730 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Kalıcı Kalp Pili Takılan ve Değiştirilen Hasta Sayısı: İşlem kodu 700.660 - 700.670 - 700.680 - 700.690 olan işlemlerin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

TAVİ Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 700.941 olan işlemin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Perkütan Mitral Kapak Onarımı Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 700.943 olan işlemin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Perkütan Periferik Arter Girişim Yapılan Hasta Sayısı: İşlem kodu 802.780 olan işlemin yapıldığı hasta sayıları bu alana girilmelidir.

Talep edilen her verinin işlem kodu olmadığından, işlem kodları olmayan ve sistemde istenen veriler manuel olarak temin edilip, ilgili alanlara yazılmalıdır.

1.4.2. RUH SAĞLIĞI HİZMETLERİ

Toplum Ruh Sağlığı Hizmetleri (TRSM)

Toplum Ruh Sağlığı Hizmetleri: Ağır ruhsal bozukluğu olan hastalara, toplum temelli ruh sağlığı modeli çerçevesinde bireysel işlevi iyileştirmeye dönük etkin tedaviler su-

nulması, psikososyal destek hizmetlerinin verilmesi, takip ve tedavilerinin yaşadıkları ortamda, birinci basamak sağlık hizmetlerine entegre biçimde sunulabilmesi için Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı yataklı sağlık tesisleri bünyesinde faaliyet gösteren merkezlerdir. Bu Merkezlerde yapılan hizmetler ayrıca “Ana dal” sekmesinde bulunan “Ruh Sağlığı ve Hastalıkları” başlığı altında bulunan ilgili alanlara da eklenerek yazılmalıdır.

Genel Bilgiler

Merkezin Açılışından Bugüne Kadar Ulaşılan Toplam Kadın / Erkek Hasta Sayısı: Toplum Ruh Sağlığı Merkezleri kurulduğundan bu güne kadar merkezden hizmet alan toplam kayıtlı kadın/erkek hasta sayısı yazılmalıdır.

Merkezden Hastaneye Yatan Kadın / Erkek Hasta Sayısı: TRSM’ ler yataklı kurumlar olmayıp yatışlar hastaneye yapıldığından TRSM’ den takipli iken yataklı servise yatış için yönlendirilen veya yatışının yapıldığı öğrenilen kadın/erkek hasta sayısı yazılacaktır. Aylık dönemde girilmelidir. Bir kişi ilgili ayda kaç kez yatış işlemi yaptı ise o kadar “yatan hasta” olarak girilmelidir.

Hizmetten Çıkarılma Nedenleri

Bu başlık altında bulunan alanlara Toplum Ruh Sağlığı Merkezi kurulduğundan bugüne kadar hizmetten çıkarılan tüm hastalar yazılmalıdır.

Taşınma Nedeniyle Hizmetten Çıkarılan Toplam Kadın/Erkek Hasta Sayısı: Kişinin kendisinin taşınması sonucu TRSM hizmetinden çıkarılan kadın/erkek hastaları ifade eder. Buradaki toplam hasta sayısı Kümülatif toplam olarak kayıt edilecektir.

Vefat Nedeniyle Hizmetten Çıkarılan Toplam Kadın/Erkek Hasta Sayısı: TRSM’ de takipli iken vefat eden kadın/erkek hasta sayısını ifade eder. Buradaki toplam hasta sayısı Kümülatif toplam olarak kayıt edilmelidir.

Diğer Sebepler Nedeniyle Hizmetten Çıkarılan Toplam Kadın/Erkek Hasta Sayısı: Yukarıdaki iki neden dışındaki tüm nedenlerden dolayı çıkarılan kadın/erkek hasta sayısını ifade eder. Buradaki toplam hasta sayısı Kümülatif toplam olarak kayıt edilmelidir.

Gerçekleşen Ziyaretler

Merkezin açılışından bugüne kadar Gerçekleştirilen Gezici Ekip Ziyaret Sayısı: Hasta sayısı değil ziyaret sayısını ifade eder. Buradaki toplam ziyaret sayısı Kümülatif toplam olarak kayıt edilmelidir. Merkezin açılışından bugüne kadar kadın ve erkek hastalar için Gerçekleştirilen Gezici Ekip Ziyaret Sayısı yazılmalıdır.

Son ay itibarıyla Gerçekleştirilen Gezici Ekip Ziyaret Sayısı: Hasta sayısı değil ziyaret sayısını ifade eder. Buradaki ziyaret sayısı Kümülatif değil ilgili ay için kayıt edilmeli-

dir. Son Ay itibariyle kadın ve erkek hastalar için Gerçekleştirilen Gezici Ekip Ziyaret Sayısı yazılmalıdır.

Kayıtlı Aktif Hasta Sayısı

Toplam Merkezde Kayıtlı Aktif Kadın/Erkek Hasta Sayısı: Hali hazırda aktif hizmet alan kadın/erkek hasta sayısı yazılmalıdır. Merkezin açılışından bu güne kadar ulaşılan toplam kadın/erkek hasta sayısından, toplam hizmetten çıkarılan (taşınma, vefat, diğer nedenlerle) kadın/erkek hasta sayısı çıkarılarak elde edilmelidir. Hastanın ilgili ayda merkeze gelme şartı aranmamalıdır.

Son Aya Ait Hastaların Yaş Grupları: Aylık olarak toplanır. İlgili Ayda TRSM’ de muayene olan hastaların yaş dağılımlarını ifade eder. Muayene sayısı değil son ayda hizmet alan hasta sayısı ekrana girilmelidir.

Son Ay İtibariyle Toplum Ruh Sağlığı Merkezinde Çalışan Bilgileri: Son ay itibariyle TRSM’ de çalışan personel sayıları belirtilen unvanlara göre girilecek olup, “*Toplum Ruh Sağlığı Merkezinde Çalışan Diğer Personel Sayısı*” alanına belirtilen unvanların dışında kalan ve TRSM’ de çalışan diğer personellerin toplamı yazılmalıdır.

Son Aya Ait Verilen Hizmetler

Merkeze Yapılan Başvuru Sayısı: TRSM’ nin binasına gelerek en az 4 saat hizmet alan ve TRSM paketinde tanımlanan hasta sayısı girilmelidir.

Hastalık Grupları

Şizofreni ve Diğer Psikotik Bozukluklar (F20-29): Son ayda hizmet alan hastalardan F20-29 tanı kodu alan hasta sayıları bu alana yazılmalıdır.

Bipolar Duygulanım Bozukluğu ve Diğer Duygudurum (duygulanım) Bozuklukları (F30-39): Son ayda hizmet alan hastalardan F30-39 tanı kodu alan hasta sayıları bu alana yazılmalıdır.

AMATEM Verileri

AMATEM Polikliniği Verileri:

AMATEM Poliklinik Başvuru Sayısı: AMATEM polikliniğine yapılan bütün muayene başvuruları için doldurulmalıdır.

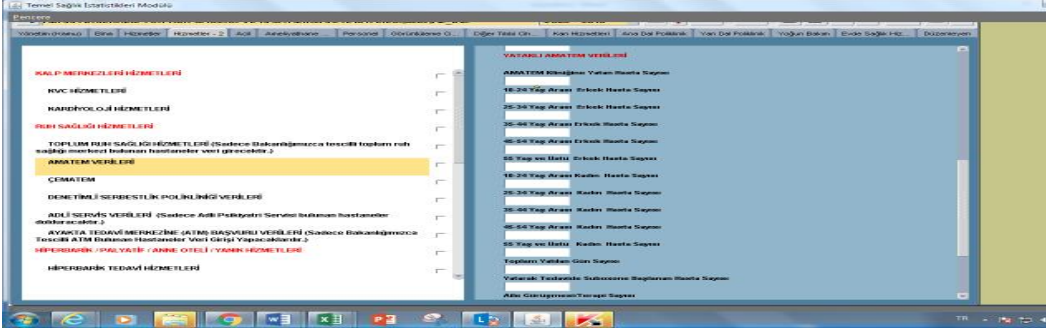
18-24, 25-34, 35-44, 45-54 Yaş Arası ile 55 Yaş ve Üstü Kadın / Erkek Hasta Sayısı: AMATEM polikliniğine başvuran yatışı yapılmayan hastalar için doldurulmalıdır. Muayene sayısı değil hasta sayısı girilmelidir. (Kişi ilgili ayda farklı gerekçelerle birden fazla başvuru yapabilir, mükerrer kaydı engellemek için bu alana TC kimlik numarası üzerinden sayım yapılarak veri girişi yapılmalıdır.)

Poliklinikten Suboxone Başlanan Yeni Hasta Sayısı: AMATEM polikliniğinde ayakta ilk defa Suboxone tedavisi başlanan yeni hasta sayısı yazılacak olup, adı geçen ilaçla ilgili bilgilendirme formu imzalatılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

Bireysel Psikoterapi Sayısı: AMATEM polikliniğine başvuran yatışı yapılmayan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Aile Görüşmesi/Terapisi Sayısı: AMATEM polikliniğine başvuran yatışı yapılmayan hastalar için doldurulmalıdır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Grup Psikoterapi/Psikoeğitim Sayısı: AMATEM polikliniğine başvuran yatışı yapılmayan hastalar için doldurulmalıdır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.



Yataklı AMATEM Verileri

AMATEM Kliniğine Yatan Hasta Sayısı: Aynı ay içerisinde yatışı yapılan tüm hastalar bu alana yazılmalıdır. İlgili ayda farklı zamanlarda birden fazla yatışı yapılan her hasta ayrı ayrı hesaplanıp yazılmalıdır.(A kişi ilgili ayda 2 kere yatış yapmış ise 2 olarak alınmalıdır.

18-24, 25-34, 35-44, 45-54 Yaş Arası ile 55 Yaş ve Üstü Kadın / Erkek Hasta Sayısı: AMATEM'e yatışı yapılan hastalar için doldurulacaktır. Muayene sayısı değil hasta sayısı cinsiyetlerine göre girilmelidir. (Kişi ilgili ayda farklı gerekçelerle birden fazla başvuru yapabilir, mükerrer kaydı engellemek için bu alana TC kimlik numarası üzerinden sayım yapılarak veri girişi yapılmalıdır.)

Toplam Yatılan Gün Sayısı: AMATEM yataklı servisinde ilgili ayda yatan hastaların yattıkları günlerin toplamını yazılmalıdır.

Yatarak tedavide Suboxone Başlanan Yeni Hasta Sayısı: AMATEM 'de yatan hastalar arasında ilk defa Suboxone tedavisi başlanan yeni hasta sayısı yazılacak olup, adı geçen ilaçla ilgili bilgilendirme formu imzalatılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

Aile Görüşmesi/Terapisi Sayısı: AMATEM'e yatışı yapılan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Grup Psikoterapi/Psikoeğitim Sayısı: AMATEM'e yatışı yapılan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Bireysel Psikoterapi Sayısı: AMATEM'e yatışı yapılan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Kural ihlali ile Tedavi Tamamlanmadan Taburcu Edilen Hasta Sayısı: AMATEM'den kural ihlali ile tedavi programını tamamlamadan ayrılan hasta sayısı yazılmalıdır.

Kendi isteği ile Tedavi Tamamlanmadan Taburcu Edilen Hasta Sayısı: AMATEM'den kendi isteği ile tedavi programını tamamlamadan ayrılan hasta sayısı yazılmalıdır.

Yatış Bekleme Süresi: AMATEM yatış randevu listesine son kayıtlı hastaya verilen bekleme süresi (gün cinsinden) yazılmalıdır.

AMATEM'e başvuran ayakta ve yatan hastaların muayene, yatış, taburcu vb. verileri ayrıca "Ana dal" sekmesindeki "Ruh Sağlığı ve Hastalıkları" başlığı altında bulunan ilgili alanlara da eklenerek yazılmalıdır.

ÇEMATEM

Tanel Sağlık İstatistikleri Modülü

Veriler

Modül (Yeni/Herç) | Ekle | Hızlı Ekle | Hızlı Ekle - 2 | Aç | İzle/Değiştir ve Çıkar | Personel | Gözetim ve İzleme | Değer Yükleme | Hast Hareketi | İzle/Değiştir | Yat/Değiştir | Yoğun Bakım | Düzeltme

KALP MERKEZLERİ HİZMETLERİ

İVC HİZMETLERİ

HARDYOLU HİZMETLERİ

RUH SAĞLIĞI HİZMETLERİ

TOPLUM RUH SAĞLIĞI HİZMETLERİ (Sadece Bakanlıkça tescilli toplum ruh sağlığı merkezi bulunan hastaneler veri girecektir.)

AMATEM VERİLERİ

ÇEMATEM

DEMİTALİ SERBESTLİK POLİKLİNİĞİ VERİLERİ

ADLI SERVİS VERİLERİ (Sadece Adli Psikiyatri Servisi bulunan hastaneler dolumacaktır.)

AYAKTA TEDAVİ MERKEZİNE (ATM) BAŞVURU VERİLERİ (Sadece Bakanlıkça tescilli ATM bulunan Hastaneler Veri Girişi Yapacaktır.)

HİPERBARİK / PALİYATİF / ANNE OTELİ / YANIK HİZMETLERİ

HİPERBARİK TEDAVİ HİZMETLERİ

POLİKLİNİK VERİLERİ

Poliklinik Başvuru Sayısı

12 Yaş Altı Erkek Hasta Sayısı

12-14 Yaş Arası Erkek Hasta Sayısı

15-18 Yaş Arası Erkek Hasta Sayısı

12 Yaş Altı Kadın Hasta Sayısı

12-14 Yaş Arası Kadın Hasta Sayısı

15-18 Yaş Arası Kadın Hasta Sayısı

Poliklinikten Suboxone Başlanan Hasta Sayısı

YATIKLI ÇEMATEM VERİLERİ

Bireysel Psikoterapi Sayısı

Aile Çalışmaları / Terapi Sayısı

Grup Psikoterapi (Paliyatifim) Sayısı

ÇEMATEM Kliniğine Yatılan Hasta Sayısı

12 Yaş Altı Erkek Hasta Sayısı

TR 11:01 06.01.2016

ÇEMATEM Polikliniği Verileri

ÇEMATEM Poliklinik Başvuru Sayısı: ÇEMATEM polikliniğine yapılan bütün muayene başvuruları yazılmalıdır.

12 Yaş Altı, 12-14, 15-18 Yaş aralıklarına göre Kadın / Erkek Hasta Sayısı: ÇEMATEM polikliniğine başvuran yatışı yapılmayan hastalar için doldurulacaktır.

Muayene sayısı değil cinsiyet ve belirtilen yaş gruplarına göre hasta sayısı girilmelidir. (Kişi ilgili ayda farklı gerekçelerle birden fazla başvuru yapabilir, mükerrer kaydı engellemek için bu alana TC kimlik numarası üzerinden sayım yapılarak veri girişi yapılmalıdır.)

Poliklinikten Suboxone Başlanan Yeni Hasta Sayısı: ÇEMATEM polikliniğinde ayakta ilk defa Suboxone tedavisi başlanan yeni hasta sayısı yazılacak olup, adı geçen ilaçla ilgili bilgilendirme formu imzalatılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

Bireysel Psikoterapi Sayısı: ÇEMATEM polikliniğine başvuran yatışı yapılmayan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Aile Görüşmesi/Terapisi Sayısı: ÇEMATEM polikliniğine başvuran yatışı yapılmayan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Grup Psikoterapi/Psiko eğitim Sayısı: ÇEMATEM polikliniğine başvuran yatışı yapılmayan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Yataklı ÇEMATEM Verileri

ÇEMATEM Kliniğine Yatan Hasta Sayısı: Aynı ay içerisinde yatışı yapılan tüm hastalar bu alana yazılmalıdır. İlgili ayda farklı zamanlarda birden fazla yatışı yapılan her hasta ayrı ayrı hesaplanıp yazılmalıdır.(A kişi ilgili ayda 2 kere yatış yapmış ise 2 olarak alınmalıdır.

12 Yaş Altı 12-14, 15-18 Yaş aralıklarına göre Kadın / Erkek Hasta Sayısı: ÇEMATEM'e yatışı yapılan hastalar için yaş ve cinsiyetlerine göre doldurulmalıdır. (Kişi ilgili ayda farklı gerekçelerle birden fazla başvuru yapabilir, mükerrer kaydı engellemek için bu alana TC kimlik numarası üzerinden sayım yapılarak veri girişi yapılmalıdır.)

Yatış Listesinde Bekleme Süresi: ÇEMATEM'e yatış randevu listesine son kayıtlı hastaya verilen bekleme süresi (gün cinsinden) yazılmalıdır.

Yatarak tedavide Suboxone Başlanan Yeni Hasta Sayısı: ÇEMATEM kliniğinde yatarak ilk defa Suboxone tedavisi verilen yeni hasta sayısı yazılacak olup, adı geçen ilaçla ilgili bilgilendirme formu imzalatılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

Aile Görüşmesi/Terapisi Sayısı: ÇEMATEM'e yatışı yapılan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Grup Psikoterapi/Psikoeğitim Sayısı: ÇEMATEM'e yatışı yapılan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Bireysel Psikoterapi Sayısı: ÇEMATEM'e yatışı yapılan hastalar için doldurulacaktır. Hasta sayısı değil seans sayısı olarak veri girişi yapılmalıdır.

Tedavi Tamamlanmadan Taburcu Edilen Hasta Sayısı: ÇEMATEM'de tedavi programını tamamlamadan ayrılan hasta sayısı yazılacak olup, ÇEMATEM'e başvuran ayaktan ve yatan hastaların muayene, yatış, taburcu vb verileri, ayrıca "ana dal/yan dal" sekmesinde bulunan Ruh Sağlığı ile ilgili alanlara da eklenerek yazılmalıdır.

Denetimli Serbestlik Polikliniği Verileri

Sağlık tesislerindeki Denetimli Serbestlik Polikliniği hizmetlerin değerlendirilmesi amacıyla hazırlanmıştır. Sağlık tesisleri bünyesindeki Denetimli Serbestlik Polikliniğine madde bağımlılığı kapsamında yer alan hastalara ait bilgiler girilmelidir.

| | |
|---|--|
| <i>DS Polikliniğine Yeni Sevk Edilen Hasta Sayısı</i> | <i>Devlet hastanelerine bağlı DS polikliniklerinde ve AMATEM'lere bağlı DS polikliniklerinde aylık olarak doldurulur</i> |
| <i>Referans Laboratuvara Gönderilen Tahlil Sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 2'ye Göre TEDAVİSİNE GEREK YOKTUR Kararı Verilen Vaka sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 2'ye Göre 6 OTURUMLUK BAĞIMLILIK PROGRAMINA Alınmasına Karar Verilen Vaka Sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 2'ye Göre MADDE BAĞIMLILIĞI TEDAVİ MERKEZİNE SEVK Kararı Verilen Vaka Sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 2'ye Göre UYUMSUZ Olduğuna Karar Verilen Vaka Sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 4'e Göre 6 Oturumluk Bağımlılık Programı Sonrası UYUMLU Olduğuna Karar Verilen Vaka Sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 4'e Göre UYUMSUZ Olduğuna Karar Verilen Vaka Sayısı</i> | |

| | |
|--|---|
| <i>DS Genelgesi Ek 4'e Göre MADDE BAĞIMLILIĞI TEDAVİ MERKEZİNE SEVK Kararı Verilen Vaka Sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 8'e Göre 3 Aylık Ayakta Tedavi Programına Alınan Vaka Sayısı</i> | <i>AMATEM polikliniklerince doldurulacaktır</i> |
| <i>DS Genelgesi Ek 9'a Göre UYUMLU Olduğuna Karar Verilen Vaka Sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 9'a Göre UYUMSUZ Olduğuna Karar Verilen Vaka Sayısı</i> | |
| <i>DS Genelgesi Ek 10'a Göre Yatarak Tedavi Programına Alınan Vaka Sayısı</i> | |

DS Polikliniğinde Yapılan Muayene Sayısı: Bu alana madde bağımlılığı kapsamında gelen hastaların muayene sayıları yazılacak olup, hasta sayıları girilmemelidir.

Denetimli serbestlik polikliniğine başvuran hastaların hizmet verileri ayrıca “Ana dal” sekmesinde bulunan “Ruh Sağlığı ve Hastalıkları” başlığı altında bulunan ilgili alanlara da eklenerek yazılmalıdır.

Adli Servis Verileri: Sağlık tesislerindeki adli psikiyatri servislerinin hizmetlerinin değerlendirilmesi amacıyla hazırlanmıştır. Sağlık tesisleri bünyesindeki adli psikiyatri servislerine ait bilgiler girilmelidir.

| | |
|---|---|
| <i>CMK 74 İle Gözlem Amaçlı Yatırılan Hasta Sayısı</i> | <i>Adli psikiyatri servislerince aylık doldurulacaktır.</i> |
| <i>CMK 57 İle Koruma ve Tedavi Altına Alınan TCK 32/1'den Yararlanan Hasta Sayısı</i> | |
| <i>CMK 57 İle Gelen TCK 32/2'den Yararlanan Hasta Sayısı</i> | |
| <i>TMK 432 ile Koruma Amaçlı Özgürlüğü Kısıtlanan Hasta Sayısı</i> | |
| <i>Yapılan Tespit ve Tecrit Uygulaması</i> | |
| <i>TRSM' ne Yönlendirilen Hasta Sayısı</i> | |
| <i>Merkezin Verdiği Uzman Hekim Raporu Sayısı</i> | |

Yapılan Grup Psikoterapi Sayısı

Aile Görüşme ve Değerlendirmesi Sayısı

Ayakta Tedavi Merkezi (ATM) Başvuru Verileri: Ayakta Tedavi Merkezleri bütün sağlık tesislerinde yer almamakla birlikte bu alana gerek Ayakta Tedavi Merkezi bulunsun veya bulunmasın bütün sağlık tesisleri tarafından veri girişi yapılmalıdır. Verisi olmayan sağlık tesisleri bu alana “0” girmelidir. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından psikiyatri poliklinik hizmeti veren sağlık tesislerinde ATM hizmet sunumu amaçlanmakta olup bu alandaki veriler baz alınarak planlamalar yapılacaktır. Merkezi bulunmayan sağlık tesisleri de aşağıda yer alan verilerin mevcut olması durumunda aylık olarak veri girişi yapılmalıdır.

Ayakta Tedavi Merkezlerine (ATM) başvuran hastaların hizmet verileri ayrıca “Ana dal” sekmesinde ki “Ruh Sağlığı ve Hastalıkları” başlığı altında bulunan ilgili alanlara da eklenerek yazılmalıdır.

ATM’ye Başvuru Sayısı: Ayakta Tedavi Merkezi/Genel Psikiyatri Polikliniğine muayene için başvuran madde bağımlısı hastaların muayene sayısı girilmelidir.

Suboxone Başlanan Hasta Sayısı: Ayakta Tedavi Merkezi/Genel Psikiyatri Polikliniğinde Suboxone başlanan yeni hasta sayısı yazılmalıdır.

AMATEM/ÇEMATEM’ lere Sevk Edilen Hasta Sayısı: Ayakta Tedavi Merkezi/Genel Psikiyatri Polikliniğinden AMATEM/ÇEMATEM’ lere sevk edilen hasta sayısı yazılmalıdır.

Aile Görüşmesi/Terapisi Sayısı: Ayakta Tedavi Merkezi/ Genel Psikiyatri Polikliniğinde madde bağımlılığı aile görüşmesi/terapisi sayısı alanına hasta sayısı değil seans sayısı yazılmalıdır.

Grup Psikoterapi/Psikoeğitim Sayısı: Ayakta Tedavi Merkezi/Genel Psikiyatri Polikliniğinde madde bağımlılığı grup psikoterapi/psikoeğitim sayısı alanına hasta sayısı değil seans sayısı yazılmalıdır.

Bireysel Psikoterapi Sayısı: Genel Psikiyatri Polikliniğinde madde bağımlılığında bireysel psikoterapi sayısı alanına hasta sayısı değil seans sayısı yazılmalıdır.

Hiperbarik Tedavi Hizmetleri: Hiperbarik tedavi hizmetleri alanındaki “Toplam Kabin Sayısına” “Kabin Kaç Kişilik?” başlığı altında yer alan verilerin toplamı yazılmalıdır.

1.4.3. HİPERBARİK / PALYATİF / ANNE OTELİ / YANIK HİZMETLERİ

Anne Misafirhanesi

Yatak ve Oda Sayısı Alanına: Anne misafirhanesi olarak ayrılan alanda bulunan oda sayıları ve bu odalar içinde bulunan toplam yatak sayıları girilmelidir. Bu yatak ve oda sayıları kurumun hasta yatak ve oda sayılarına dahil edilmemelidir.

Gebe: Sağlık tesisine gebe olarak başvuran ve anne misafirhanesinden hizmet alan kişi sayısı girilmelidir.

Anne: Anne (Bebegi/çocuğu yenidoğan / çocuk yoğun bakımda (0-2yaş) tedavisi devam eden ve anne misafirhanesi hizmeti alan kişi sayısı.)

Yatan Anne Sayısı: Sağlık tesisine anne olarak başvuran ve anne misafirhanesinden hizmet alan kişi sayısı yazılmalıdır. Yatan anne sayısına ilgili ayda yatan annelerin sayısı yazılacak olup, aynı anne ay içinde farklı zamanlarda yatmışsa her yatış ayrı ayrı eklenmelidir.

Yatan Gebe Sayısı: Sağlık tesisine gebe olarak başvuran ve anne misafirhanesinden hizmet alan kişi sayısı yazılmalıdır. Yatan gebe sayısına ilgili ayda yatan gebelerin sayısı yazılacak olup, aynı gebe ay içinde farklı zamanlarda yatmışsa her yatış ayrı ayrı eklenmelidir.

Gebe Yatılan Gün Sayısı: Sağlık tesisine gebe olarak başvuran ve anne misafirhanesinden hizmet alan kişinin kalış gün sayısı yazılmalıdır.

Anne Misafirhaneniz Kime Hizmet Veriyor: Hem anne hem de gebeye hizmet veriyorsa iki şık da işaretlenmelidir.

Anne Yatılan Gün Sayısı: Sağlık tesisine anne olarak başvuran ve anne misafirhanesinden hizmet alan kişinin kalış gün sayısı yazılmalıdır.

Palyatif Bakım: Başlığı altında bulunan palyatif bakım verilerini, palyatif bakım hizmeti veren tüm kamu, üniversite ve özel hastaneler veri giriş alanlarını doldurmaları gerekmektedir.

Yatak Sayısı: Palyatif yatağı olarak tescillenmiş yatak sayıları yazılacak olup, bu yatakların dağılımı mutlaka “ ana dal/yan dal” sekmesinde bulunan ilgili alanlara da yapılmalıdır.

Merkezin Açılışından Bugüne Kadar Yatırılan Toplam Hasta Sayısı: Merkezin kuruluşundan bugüne kadar merkezde yatırılan hasta sayısı kümülatif olarak toplanıp yazılmalıdır.

Tedavi Edilmekte Olan Aktif Hasta Sayısı: İlgili ay aktif olarak hizmet alan (yeni yatan ve bir önceki aydan devreden) hasta sayısı yazılmalıdır.

Son Ayda Yatan Hasta Sayısı: İlgili ayda merkeze yatışı yapılan hasta sayısı. Bu alana geçen aydan devir edip halen yatmakta olan hasta sayıları yazılmamalıdır.

Son Ayda Tedavisi Tamamlanan Hasta Sayısı: İlgili ayda tedavisi tamamlanıp, herhangi bir yere devredilmeyip eve gönderilen hasta sayıları bu alana yazılmalıdır.

Ayrıca, palyatif bakımda yatan hastaların hizmet verileri takip eden uzman doktorların “ana dal/yan dal ” sekmesinde bulunan branşlarındaki ilgili alanlara da eklenerek yazılmalıdır.

Örneğin; *palyatif bakımda yatan hastayı Anestezi uzmanı takip ediyor ise bu hastanın hizmet verilerini ana dal sekmesindeki “Anestezi ve Reanimasyon” başlığı altında istenilen bilgilerden ilgili alanlara da eklenerek yazılmalıdır.*

Yanık Hizmetleri: Başlığı altında bulunan yanık verilerini, yanık hizmeti veren tüm kamu, üniversite ve özel hastaneler verdikleri hizmete göre veri giriş alanlarını doldurmaları gerekmektedir.

Yanık hizmeti veren tüm hastaneler yanık merkezi, yanık ünitesi veya yanık odası olarak hizmet verdikleri alanı işaretledikten sonra aşağıda belirtilen veri alanlarını doğru ve eksiksiz olarak doldurulmalıdır.

Yanık yatak sayıları ve istenilen diğer hizmet verileri ana dal ve yan dal sekmeleri altında bulunan ilgili branşlara da dağıtımı yapılarak yazılmalıdır.

Örneğin; *bir yanık hastasını plastik cerrahi doktoru takip ediyorsa bu hastaya ait (yatak, muaye, yatan hasta, yatılan gün, taburcu, vb.) hizmet verilerini ana dal sekmesindeki “Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi” alanına da eklenmelidir.*

1.4.4. KEMOTERAPİ TEDAVİSİ

Tıbbi Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Cerrahi Medikal Onkolojisi, Kemik İliği Nakil Merkezi ve Diğer Kliniklerden Toplam Kemoterapi Tedavisi Veren başlıklar altında bulunan;

Aylık Yeni Vaka Sayısı: Yukarıda belirtilen merkezlerde o ay içinde ilk olarak kayıt altına alınan vakaların toplamı yazılmalıdır.

Aylık Kemoterapi Alan Toplam Hasta Sayısı: Yukarıda belirtilen merkezlerde o ay içinde yeni vakalarda dahil olmak üzere kemoterapi alan hastaların toplamı yazılmalıdır.

Aylık Kemoterapi Alan Toplam Seans Sayısı: Yukarıda belirtilen merkezlerde o ay içinde yeni vakalarda dahil olmak üzere kemoterapi alan hastalara uygulanan toplam seans sayıları yazılmalıdır.

Kemoterapi tedavisi alan hastalardan Medula Hasta Kabul metodunda tedavi türü “Gü-nübürlük” (G) olarak seçilen hastalar ana dal ve yan dal sekmeleri altında bulunan ilgili branşlara da yazılmalıdır.

Kemoterapi ile ilgili Verilen Diğer Hizmetler

Ayaktan Kemoterapi Tedavi Ünitesinde Tedavi Gören Hasta Sayısı: hastaneye kemoterapi tedavisini yaptırmak için gelip kemoterapi ünitesinde tedavisi uygulanıp tedavi sonrası evine tekrar dönen hasta sayısı girilmelidir.

Seans Sayısı: Ayaktan aylık toplam kemoterapi seans sayısı (aynı hastaya birden fazla uygulama varsa hepsi sayılacak) girilmelidir.

Ünitedeki Tedavi Koltuğu Sayısı: Ayaktan kemoterapi ünitesindeki koltuk ya da yatak sayısı girilmelidir.

Biyogüvenlik Kabin Sayısı: Kemoterapi ilaçlarının hazırlanmasında kullanılan biyogüvenlik kabini Sayısı girilmelidir.

Yarı Otomatik Kabin Sayısı: Kemoterapi ilaçlarının hazırlanmasında kullanılan yarı otomatik kabin Sayısı girilmelidir.

Tam Otomatik Kabin Sayısı: Kemoterapi ilaçlarının hazırlanmasında kullanılan tam otomatik kabin sayısı girilmelidir.

1.4.5. RADYOAKTİF İYOT TEDAVİSİ

Tedavi Odası Sayısı: Radyoaktif iyot tedavisi uygulanan oda sayıları yazılmalıdır.

Aylık Yeni Vaka Sayısı: O ay içinde ilk olarak kayıt altına alınan vakaların toplamı yazılmalıdır.

Ayaktan Aylık Toplam Tedavi Sayısı: O ay içinde yeni vakalar da dahil olmak üzere ayaktan radyoaktif iyot tedavisi uygulanan toplam tedavi sayıları yazılmalıdır.

Toplam Radyoaktif İyot Tedavisi Sayısı: O ay içinde yeni vakalar da dahil olmak üzere ayaktan ve yatan hastalara uygulanan toplam radyoaktif iyot tedavilerinin sayıları yazılmalıdır.

1.4.6. IVF/İNFERTİLİTE (TÜP BEBEK)

OPU (Yumurta Toplama İşlemi): O ay içinde yapılan yapılan işlemi ifade etmekte olup, yumurta sayısı değil yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

Taze Embriyo Transferi: Dondurulma işlemine maruz kalmadan elde edilen embriyonun hastaya transferi olup, işlem sayıları baz alınmalıdır.

Dondurulmuş Yumurta: Kadın yumurtalıklarından alınan hücrelerin vucüt dışı koşullarda döllemede kullanılmak üzere dondurularak saklanmış hali olup, dondurulan yumurta sayıları baz alınmalıdır.

Dondurulmuş Embriyo: Spermin yumurtayı döllemesiyle oluşan hücresel yapı yani **embriyonun** vucüt dışı koşullarda dondurularak saklanmış hali olup, bu şartlarda dondurulan yumurta sayıları baz alınmalıdır.

Dondurulmuş Sperm: Erkeğe ait sperm hücresinin vucüt dışı koşullarda döllemede kullanılmak üzere dondurularak saklanmış hali olup, bu şartlarda dondurulan sperm sayıları baz alınmalıdır.

Dondurulmuş/Çözülmüş Embriyo Transferi: Döllemede kullanılmak üzere dondurularak saklanan embriyonun (döllemiş yumurta) çözme işleminin yapılarak kadın rahmine yerleştirilme işlemi olup, işlem sayıları baz alınmalıdır.

Dondurulmuş Gonad Sayısı: Yumurtalık ve testis gibi üreme hücrelerinin yani gonad hücrelerin daha sonra üreme fonksiyonunda kullanılmak üzere dondurularak saklanması işlemi olup, dondurulan Gonad sayısı baz alınmalıdır.

İmha Edilen Gonad Sayısı: Dondurularak saklanan gonad dokulardan, dondurulma süresi biten ya da vefat/boşanma vs nedenlerle atılan Gonad sayıları yazılmalıdır.

1.5. ACİL SEKMESİ

1.5.1. ACİL HİZMETLER DURUMU

Acil Muayene Sayısı: İşlem kodu 520.020 ve yeşil alan işlem kodu 520.021 olan tüm kodlar acil muayene sayısı olarak girilmelidir.

Acilden, Aynı Hastane İçindeki Diğer Servislere Yatırılan Hasta Sayısı: Acile başvuran ve ayaktan muayenenin yeterli olmadığı hastalardan, aynı hastane içindeki diğer servislere yatırılan hasta sayısı yazılmalıdır.

Örneğin; kalp ağrısı ile acile başvuran ve yapılan acil müdahaleden sonra gerekli görüldüğü için aynı hastane içindeki kardiyoloji servisine yatırılan hastalar vb.

Acilden Başka Hastaneye Sevk Edilen Hasta Sayısı: Acil servisten 112 ambulansı, hasta nakil aracı vb. şeklinde Acil Sevk Formu (Hasta Nakil Formu) doldurularak başka hastaneye sevk gerçekleştirilen tüm hastalar yazılmalıdır.

Branş Dışı Acilden Sevk Sayısı: Acile başvurup ayaktan muayene ile aynı hastane içinde ilgili branşı bulunmayan başka hastaneye sevk edilen hasta sayısı yazılmalıdır.

Örneğin; şiddetli baş ağrı ile gelen bir hastanın nöroloji servisi bulunmadığı için başka hastaneye sevk edilen hasta sayısıdır.

Branş İçi Acilden Sevk Sayısı

a- Yatak doluluk nedeniyle sevk; acile başvurup ayaktan muayene ile aynı hastane içindeki servislere yatırılıp yapılabilen fakat serviste bulunan yatakların dolu olması nedeniyle kabul edilemeyerek başka hastaneye sevk edilen hasta sayısı yazılmalıdır.

b- Hekim izinli/raporlu olması nedeniyle sevk; acile başvurup ayaktan muayene ile aynı hastane içinde ilgili servisi ve özellikli sağlık birimi olmasına rağmen ilgili branşın ilgili hekiminin izinli/raporlu olması nedeniyle başka hastaneye sevk edilen hasta sayısı yazılmalıdır.

c- Özellikli sağlık biriminin olmaması nedeniyle sevk; acile başvurup ayaktan muayene ile aynı hastane içinde ilgili servisi bulunup ancak, özellikli sağlık biriminin olmaması nedeniyle başka hastaneye sevk edilen hasta sayısı yazılmalıdır.

Örneğin; acile başvuran hastanın yatırılması için genel cerrahi servisinin olması ancak, müdahale edilecek genel yoğun bakım servisinin bulunmaması vb gibi.

Diğer; bu durumların dışında kalan acile başvuran hastaların başka hastaneye sevk edilen hasta sayıları yazılmalıdır.

Yukarıda belirtilen tüm durumlar DIŞINDA

Acilden Direkt Taburcu Edilen Ve Ölen Hasta Sayısı: Acilden aynı hastane içindeki diğer servislere yatırılan veya başka bir hastaneye sevk edilen hastalar hariç, müşahede altındaki hastalar dahil olmak üzere direk acilden taburcu edilen, eve gönderilen ve ölen hasta sayısı yazılmalıdır.

Örneğin; nezle ile acile başvuran; ancak durumu acil olmayıp, yazılan reçete ile veya reçetesiz olarak acilden taburcu edilip eve gönderilen hastalar vb.

Acil Servisin 112 İle Alınmış Olduğu Sevklı Hasta Sayısı: 112 ambulansları ile diğer sağlık kurumlarından sevklı olarak alınan hasta sayısı yazılmalıdır.

Acil Servisten 112 Ambulansı İle Sevk Edilen Hasta Sayısı: Acil servisten 112 ambulansı ile diğer sağlık kurumlarına sevk edilen hasta sayısı yazılmalıdır.

Acil Servise 24 Saat İçinde Tekrar Başvuran Hasta Sayısı: Acil servise 24 saat içerisinde tekrar başvuran hasta sayıları yazılmalıdır.

Örneğin; karın ağrısıyla acil servise başvuran hasta 24 saat içerisinde tekrar aynı hastanenin acil servisine aynı veya farklı şikâyetle gelen kişilerin toplamı bu alana yazılmalıdır.

1.5.2. ACİL ODA SAYILARI

Müşahede Odası/Yatağı: Gerek resüsitasyon odası gerekse hasta muayene odalarında ilk muayene ve tedavilerinin yapılp kesin taburcu ve/veya yatış endikasyonu verilemeyen hastaların bakım ve tedavisinin yapıldığı alan ve bu alanlarda bulunan yataklara da acil müşahede yatakları denmektedir

Box Alanları/Muayene Yatakları: Ayaktan gelen hastaların muayene, teşhis ve tedavisinin yapıldığı müstakil oda ya da paravanla bölünmüş alan ve bu alanlarda bulunan muayene yatakları

Acil Serviste kullanılan Müşahede ve box alanı yatak sayıları (sarı, kırmızı, yeşil) birbirinden bağımsız alanlarda olduğu için her yatak kendi alanına girilmelidir.

Müşahade yatağı ve box muayene yatağı farklı kavramlar olduğundan birbirine eşit olmayabilir.

Acilden, aynı hastane içindeki diğer servislere yatırılan hasta sayısı + Acilden başka hastaneye sevk edilen hasta sayısı (brans içi + brans dışı) + Belirtilen tüm durumlar dışında acilden taburcu edilen ya da ölen hasta sayısı alanlarının toplamına eşit olmalıdır.

Acil muayenesi olan tüm hastaneler; erişkin acil muayene sayılarını ana dal sekmesinde bulunan acil servis muayene alanına, Çocuk acil servis muayene sayılarını ise yan dal sekmesinde bulunan acil servis muayene alanlarına “Acil Muayene Sayıları” nı (*acilden, aynı hastane içindeki diğer servislere yatırılan hasta sayısı + Acilden başka hastaneye sevk edilen hasta sayısı (brans içi + brans dışı) + Belirtilen tüm durumlar dışında acilden taburcu edilen ya da ölen hasta sayısı toplamı*) **ANADAL/YANDAL SEKMELERİNDE** belirtilen ilgili alanlara mutlaka yazmalıdır. Aksi takdirde Bakanlığımız tarafından yapılan değerlendirmelerde Acil sayıları “0” olarak alınmaktadır.

Uzmanı olmayan hastanelerde, (Entegre İlçe Hastaneleri) pratisyen hekimlerin yapmış olduğu muayeneler acil muayene sayıldığından, Hem **acil sekmesi** altında bulunan ilgili alanda hemde **ana dal sekmesinde** bulunan acil servis muayene alanında gösterilmelidir.

Acil hizmetleri alanına girilen muayene sayılarının toplamı “Box Alanları” başlığı altında bulunan yeşil, sarı ve kırmızı alanlara girilen muayene sayılarına eşit olmalıdır.

Acil Servis Hizmetleri Tebliği madde 8’e göre dal hizmetleri ve bünyesinde 1. seviye acil servisi bulunan sağlık tesislerinde triaj uygulamasının zorunlu olmadığı, buna göre dal hastaneleri acil muayene sayılarını kırmızı alana, bünyesinde 1. Basamak acil servisi bulunan sağlık tesisleri ise sarı alana veri girişi yapacaklardır. **Ancak triaj ayrımı uygulanmayan fakat HBYS sistemlerinde bu ayrımı yapabilen kurumlar yeşil, sarı, kırmızı alanlara ayrımlarını yazacaklardır**

Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğin de “ Faaliyet gösterdiği branşların özelliği gereği acil başvuru yoğunluğu bulunan, kadın hastalıkları ve doğum, çocuk sağlığı ve hastalıkları, kalp ve damar cerrahisi, acil yardım ve travmatoloji, göğüs cerrahisi, onkoloji ve kemik hastalıkları, meslek hastalıkları, ruh sağlığı ve hastalıkları ile göğüs hastalıkları alanında faaliyet gösteren dal hastaneleri acil servislerinin; *fiziki şartları bakımından en az I. Seviye'nin asgari standartlarını, diğer şartlar bakımından III. Seviye'nin asgari standartlarını* taşıması gerekir.

Bu nedenle hem standart göre hem de diğer şartlar bakımından hizmet veren Dal Hastaneleri ACİL sekmesi altında bulunan Acil Servis basamağını çoktan seçmeli olarak yapabileceklerdir.

Örneğin; A Dal Hastanesi fiziki şartlar bakımında 1. Seviye hizmeti vermesi gerekirken, diğer şartlar bakımında 111. Seviye hizmet vermektedir. O zaman bu dal hastanesi hem 1. Seviye' yi hem de 3. Seviyeyi işaretleyecektir.

Acil donanım başlığı altında bulunan röntgen ve USG cihazlarının sayısı ve bu cihazlara ilişkin çekim sayısı görüntüleme cihazları ekranında bulunan röntgen ve USG cihaz ve çekim sayılarına da mutlaka eklenmelidir.

Yine aynı başlık altında bulunan acil servis hasta tedavi alanı, acil bekleme salonunun alanı hariç tutularak m² cinsinden girilmelidir.

Bünyesinde hem erişkin hem çocuk acili bulunan kurumlar bu alana verilerini toplayarak girmelidir.

1.6. AMELİYATHANE VE DOĞUM SEKMESİ

1.6.1. AMELİYATHANE

Ameliyathane başlığı altında bulunan veriler için kurumların ameliyathane odaları ve ameliyat masalarını içeren bilgiler yazılacaktır.

Örneğin; *A hastanesinin bir ameliyathanesi ve bu ameliyathane içinde 5 ameliyat odası, bu ameliyat odalarının her birinde bir ameliyat masası bulunduğu düşünülürse A hastanesinin 1 ameliyathanesi, 5 ameliyat odası ve 5 ameliyat masası mevcut olarak bildirmesi gerekmektedir.*

Aktif Ameliyat Oda ve Masa Sayısı: O ay içinde ameliyat için aktif olarak kullanılan oda ve masa sayıları yazılacaktır.

Toplam Ameliyat Oda ve Masa Sayısı: Hastanede mevcut olan ve ister kullanılsın isterse kullanılsın ameliyat için ayrılan tüm oda ve ameliyat yapılan tüm masalar yazılmaktadır.

Aktif kullanılan oda ve masa sayıları toplam oda ve masa sayılarına eşit olabilir ancak hiçbir zaman büyük olamaz.

Ameliyathane Donanımı: Başlığı altında bulunan Enfekte Ameliyathane var mı sorusuna Apse, gazlı gangren gibi enfeksiyon bulaştırma riskinin yüksek olduğu hastaların ameliyatlarının yapıldığı, ameliyathane odaları varsa işaretleyeceklerdir.

Robotik Cerrahi İşlemleri: Bu alanda sadece **Da- Vinci robotu** ile yapılan işlemler baz alınacaktır. Robotik cerrahi cihaz sayısı alanına sadece **Da- Vinci robotu** sayısı girilecektir. Bu alana diğer cihazlarla yapılan (laporoskopi gibi) işlem ve cihaz sayıları girilmevecektir.

1.6.2. DOĞUM SALONU

Normal Doğum Sayısı: İşlem kodu 619.920, 619.921, 619.922, 619.923, 619.925, 619.926, 619.927, 619.928 olan doğumların toplamı normal doğum alanına yazılmalıdır.

Müdahaleli Doğum Sayısı: Sezaryen dışında vakum, forseps gibi müdahaleler sonucu yaptırılan doğumları kapsar. Epizyotomi ile yapılan doğumlar müdahaleli doğum olarak sayılmamalıdır. (İşlem Kodu 619.910, 619.911, 619.912, 619.913)

Sezaryen Doğumlar: Sezaryen verisine tüm sezaryen doğumların toplamı (Primer sezaryen, Sekonder sezaryen, ...) yazılacak olup, Primer sezaryen verisine ise sadece primer sezaryenler yazılacaktır. Sezaryen Doğumlar; ameliyat olması nedeniyle Ana dal sekmesindeki "Kadın Hastalıkları ve Doğum" verilerinin altında bulunan girişimsel İşlemler listesinde bulunan uygun ameliyat grubuna da eklenmelidir. (İşlem Kodu 619.929, 619.930, 619.931, 619.932)

Primer Sezaryen: Annenin ilk sezaryen doğumunu ifade etmekte olup, **sezaryen sayısının içine dahil edilecektir.** (İşlem Kodu 619.929, 619.930)

Ölü Doğum: En az 22 haftalık veya en az 500gr. olan ve ölü doğan bebek sayısı yazılacaktır.

Örneğin; 20 haftalık olup 500 gram üstü ölü doğan bebek ile 24 haftalık olup 500 gram altı ölü doğan bebekler ölü doğum sayısına eklenmelidir.

Lohusa ve Riskli Gebelik

SDL (Sancı Doğum Lohusa) Oda Sayısı: Gebe taburcu olana kadar doğum sancısını çektiği, doğumun gerçekleştiği ve lohusalık süreçlerini aynı odada tamamladığı oda sayıları yazılmalıdır.

Riskli Gebe Poliklinik Oda Sayısı: Jinekoloji ve normal gebe polikliniği dışında sadece

riskli/yüksek riskli gebelerin takip edildiği poliklinik odası varsa yazılmalıdır.

1.7. PERSONEL SEKİMESİ

Takip Edilen Riskli Gebe Sayısı: Riskli gebe polikliniğinde ve normal gebe polikliniğinde takip edilen riskli/yüksek riskli gebelerin sayıları yazılmalıdır.

1.7.1. TEMEL TIP BİLİMİ BRANŞLARI UZMAN HEKİMLER

Hastanelerde **Temel Tıp Bilimleri** branşları altında fiilen görev yapan Profesör, doçent, uzman ve asistanların sayıları yazılacak olup, bu alanda bulunan “**DİĞER**” başlığı altına yazılacak olan Profesör, doçent, uzman ve asistanların sayıları ise bu bölümde girilmesi belirtilen **Anatomi, Farmakoloji, Fizyoloji, Patoloji, Tıbbi Biyokimya ve Tıbbi Mikrobiyoloji** dışında kalan ve yine **Temel Tıp Bilimleri** branşları altında fiilen görev yapan Profesör, doçent, uzman ve asistan sayıları yazılacaktır. Kurumda hizmet veren toplam uzman hekimler bu alana **YAZILMAMALIDIR**.

1.7.2. DİĞER HEKİMLER VE SAĞLIK HİZMETLERİ SINIFI

Hastanede fiilen görev yapan pratisyen hekim, diş hekimi, ebe, hemşire, sağlık memuru ve diğer sağlık personel sayıları girilecektir.

1.7.3. GENEL İDARİ HİZMETLER SINIFI PERSONELLERİ

Hastanede başhekim yardımcısı, müdür, müdür yardımcıları, şef, VHKİ, memur ve genel idari sınıfta görev yapan diğer personel verileri bu alana girilecektir. Ancak, **başhekim yardımcıları klinisyen olarak hizmet veren hekim ise bu alana yazılmayacak olup, branşının olduğu uzmanlık alanına yazılmalıdır**.

Diğer teknik hizmetler, yardımcı hizmetler ve şirket elemanları bölümlerine, sistemde istenilen unvanları ilgili alanlara veri girişlerinin yapılması gerekmektedir.

Fiilen görev yapan personelin, kadrosu bu hastanede olup, başka kurumlarda 30 gün ve daha fazla çalışan, ücretsiz izinli, askerde vb sebeplerle hastanede bulunmayan, başka bir hastaneden, haftada 1-2 gün görevli gelen hekimler ve diğer personel gösterilmeyecektir.

Kadrosu bu hastanede olup, başka hastanede en az 1 ay süreyle (30 gün) tam zamanlı fiilen geçici görev ile görevlendirilen personel ve hekim formda kadrosunun bulunduğu

kurumda gösterilmeyecek olup, 1 aydan fazla tam zamanlı fiilen geçici görev ile görevlendirilen personel ve hekim ise formda geçici görevli olarak görevlendirilen **kurumda gösterilecektir**.

Örneğin; A hastanesinde kadrosu olup, B hastanesinde 20 gün görevlendirme yapıldı ise o ay görevlendirilen personeli A hastanesi gösterecek, B hastanesi göstermeyecek. Aynı zamanda Yine A hastanesinde kadrosu bulunan personel 1 aydan fazla (30 günden fazla) B hastanesinde görevlendirildi ise formda B hastanesi gösterecek A hastanesi göstermeyecektir.

Yıllık izinde olan personel formda gösterilecektir.

Semt polikliniklerinde fiilen çalışan tüm personel sayıları bağlı olduğu hastane bilgilerine dahil edilerek yazılacaktır.

1.8. GÖRÜNTÜLEME VE DİĞER

1.8.1. GÖRÜNTÜLEME SEKMESİ

Hizmet alımı yoluyla alınmış olan cihazlar hastane bünyesinde kurulu olarak hizmet veriyorsa, cihaz sayıları ve çekim sayıları bildirilecektir.

Cihazları kurum içinde bulunmayan ve başka hastanelerden protokol, sözleşme vs ile hizmet alan kurumlar, hastalarını başka kurumlara gönderiyorsa bu kurumlar cihazlarını ve çekim sayılarını bildirmeyeceklerdir.

Örneğin; A Hastanesinden B hastanesine çekim için bir hasta gönderildi ise, A hastanesi çekim ve cihaz sayısını bildirmeyecek, B hastanesi ise hem cihaz hem de çekim sayılarını bildirecektir.

Acil serviste ve radyoloji ünitesi dışında kullanılan cihazlar da bu bölümdeki cihazlara dâhil edilecektir.

Hastanede bulunan tüm cihaz bilgileri (Ameliyathane dahil) bu alanlara girilmelidir. Ancak heke ayrılmış ya da tamamen kullanım dışında olduğundan hek işlemleri başlatılmış cihazlar bu alana eklenmemelidir.

Ocak 2016 tarihi itibarıyla “Görüntüleme sekmesin” de “Röntgen işlemleri” başlığı altında bulunan **C-KOLLU RÖNTGEN cihaz ve çekim sayıları seyvar, dijital veya konvansiyonel alanlardan hangisine uyuyor ise ilgili alanlara dahil edilerek yazılmaktadır.**

“Dijital Röntgen” başlığı altında bulunan DR, Flat Panel ve CR ile dijitalize edilmiş

cihaz ve çekim sayıları birleştirilerek “**Dijital Röntgen**” başlığı altında bulunan ilgili alanlara toplanarak **yazılmalıdır**.

Görüntüleme cihazları ve diğer tıbbi cihazlar alanlarına yazılan verilerin doğruluğundan emin olunduktan sonra yazılmalıdır.

Tetkik sayıları çekimin yapıldığı tarih baz alınarak yazılmalıdır.

MR, BT başlıkları altına yeni eklenen “**Çekim Yapılan Hasta Sayısı**” alanına kurum/kuruluşlarınızda çekim yapılan hasta sayıları yazılacak olup, çekim için başka kurum/kuruluşlara gönderilen hastalar yazılmayacaktır.

MR, BT ve sonuç raporlaması yapılabilen tüm çekim sayılarına istemi yapıp işlemi gerçekleştirilen çekim sayıları yazılmalıdır.

Hem DOOPLER USG hem de klasik USG çekebilen cihazlar, DOOPLER USG kısmına yazılacaktır. DOPPLER USG cihazı ile çekim yapılan tüm çekim sayıları DOPPLER USG çekim sayıları kısmına; Klasik USG cihazı ile yapılan çekim sayıları ise USG çekim sayıları kısmına yazılacaktır. Klasik USG ve DOOPLER USG cihaz çekim sayıları toplanarak çekim sayısına yazılmamalıdır.

Aynı cihazla yapılan farklı tetkikler için verilen farklı randevu sürelerinden en uzun randevu süresi yazılmalıdır.

USG, EKO, EMG, EKG, gastroskopi, kolonoskopi, bronkoskopi, sistoskopi, artroskopi, anjiyografi cihazları ile yapılan işlemler diğer tıbbi cihazlar sayfasındaki ilgili tetkik sayıları kısmına yazılmalıdır. Ancak laparoskopi, artroskopi, fako vb. cihazlar ile yapılan işlemlerden “girişimsel İşlemler Listesinde” ameliyat grup karşılığı olanlar ilgili branşın, ilgili ameliyat grubuna eklenmelidir.

Çoklu görüntüleme yapılan sistem cihazlarında (laparoskopi, endoskopi, kolonoskopi, sistoskopi vs.) cihaz sayısı olarak cihazın uçlarının sayısı değil ‘sistem cihazı’ sayısı yazılacaktır.

Örneğin; *A hastanesinin bir tane sistem cihazı olup, bu cihazda görüntüleme uçları değiştirilerek hem endoskopi hem kolonoskopi hem de sistoskopi işlemi yapılıyorsa cihaz sayısı sadece bir alana girilecektir. Diğer alanlara cihaz sayısı yazmadan çekim sayısı yazılacaktır.*

1.8.2. DİĞER TIBBİ CİHAZ SEKMESİ

Bu sekme altında bulunan tüm cihaz ve çekim sayılarının yukarıdaki Görüntüleme Sekmesi başlığı altında yapılan açıklamalar dikkate alınarak veri girişleri yapılmalıdır.

Görüntüleme Sekmesindeki açıklamalardan farklı olarak, bu sekme başlığında yer alan

“Radyasyon Onkolojisi” ve “Nükleer Tıp” başlıkları altındaki verileri aşağıdaki açıklamalara göre yapılmalıdır.

Aylık Yeni Başlayan Vaka Sayısı: O ay içerisinde işleme yeni başlayan hastaların toplamı olarak,

Aylık Radyoterapi Alan Hasta Sayısı (Yeni+ Eski Hastalar): O ay içerisinde radyoterapi alan yeni ve eski hasta sayılarının toplamı olarak,

Aylık Radyoterapi Seans Sayısı (Yeni+ Eski Hastalar): O ay içerisinde radyoterapi alan yeni ve eski hastalara uygulanan radyoterapi seans sayılarının toplamı olarak yazılmalıdır.

1.9. KAN MERKEZLERİ BİLGİ EKRANI

Kan hizmet birimleri aylık hastane bilgi formunun temel amacı ülkemizdeki kan hizmet birimlerindeki;

- Tam kan ve kan bileşenlerinin hazırlanma ve kullanım oranlarını saptamak ve dolaşımı ile ülke ihtiyacını tespit etmek,
- Kanın merkezler arası hareketini inceleyerek organizasyon eksikliklerini gidermek,
- Kan imha oranlarını tespit ederek kanın etkin ve verimli kullanımına yönelik yeni düzenlemeler yapmak,
- Kan bağışında bulunan kan bağışçıların bağış türüne (gönüllü, hasta yakını, otolog), yaş, cinsiyet ve kan grubuna göre gruplandırarak etkin kan bağışçısı kazanım programlarını planlamaktır.
- Bağışçı kanına yapılan zorunlu enfeksiyon tarama testi verileri ile düzenli bağış, düzensiz bağış ve ilk bağış arasındaki farklılıkları ortaya koymak,
- Mikrobiyolojik ve İmmünohematolojik testler ve test yöntemleri ile ilgili verileri toplamak,
- Kan ve kan bileşeni transfüzyonu geri bildirim verilerini alarak düzeltici ve önleyici faaliyet tedbirleri oluşturmak.

Veri analizinin sağlıklı bir şekilde yapılabilmesi için formlardaki verilerin doğru ve güvenilir olması çok önemlidir. Hatalı veriler ile sağlıklı istatistiksel değerlendirme yapılamamaktadır. Formun doldurulması ve değerlendirilmesinin sağlıklı olabilmesi amacıyla aşağıdaki form doldurma kılavuzuna göre işlem yapılması gerekmektedir. Formda geçen;

Hekim Sayısı: Sağlık Bakanlığınca verilen Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbi Sertifikası bulunan ve bulunmayan kan merkezinde tam gün çalışan toplam hekim sayısıdır.

Sertifikalı Hekim Sayısı: Sağlık Bakanlığınca düzenlenen Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı Sertifikalı Eğitim Programında başarılı olup sertifika almış ve kan merkezinde tam gün çalışan hekim sayısıdır.

Sertifikalı Hekim Dışı Sağlık Personeli Sayısı: Sağlık Bakanlığınca düzenlenen Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı Sertifikalı Eğitim Programında başarılı olup sertifika almış ve kan merkezinde tam gün çalışan hekim dışı sağlık personeli sayısıdır.(hemşire, teknisyen, biyolog, laborant, vb)

Hekim Dışı Sağlık Personeli Sayısı: Sağlık Bakanlığınca verilen Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı Sertifikası bulunan ve bulunmayan kan merkezinde tam gün çalışan hekim dışı toplam sağlık personeli sayısıdır. (hemşire, teknisyen, biyolog, laborant, vb)

Geçen Aydan Devir: Bir önceki aydan devir olan kan ve kan bileşenleri (ek işlem görmüş + ek işlem görmemiş toplam) bu sütuna kaydedilmelidir.

Ay İçinde Temin Edilen: Ay içinde temin edilen kan ve kan bileşenleri verisi bu bölüme kaydedilmelidir.

Merkezinden Temin Edilen: Tüm merkezler kendi bünyelerinde temin ettikleri kan ve kan bileşenlerini (ek işlem görmüş + ek işlem görmemiş toplam) bu sütuna kaydedilmelidir.

Kızılaydan Temin Edilen: Kızılay Bölge Kan Merkezlerinden talep edilen ve temin edilen kan ve kan bileşenleri (ek işlem görmüş + ek işlem görmemiş toplam) bu sütuna kaydedilmelidir.

Diğer Merkezlerden Temin Edilen: Kızılay Bölge Kan Merkezleri dışındaki diğer merkezlerden temin edilen kan ve kan bileşenleri (ek işlem görmüş + ek işlem görmemiş toplam) bu sütuna kaydedilmelidir.

Aferez yöntemi ile elde edilen kan bileşenleri bazı hastanelerde Transfüzyon Merkezinde bazı hastanelerde ise Terapötik Aferez Merkezinde hazırlanmaktadır. Terapötik Aferez Merkezinde aferez yöntemi ile elde edilen eritrosit süspansiyonu, trombosit süspansiyonu, taze donmuş plazma ve granülosit süspansiyonu verileri de bu bölüme işlenmelidir.

Ay İçinde Tüketilen

Kullanılan: Hastanede transfüzyonda kullanılan kan ve kan bileşenleri (ek işlem görmüş + ek işlem görmemiş toplam) bu sütuna Kaydetmelidir.

İmha Edilen: Tüm merkezler çeşitli nedenlerle imha ettikleri kan ve kan bileşenlerini (ek işlem görmüş + ek işlem görmemiş toplam) bu sütununa kaydedilmelidir. (miadı dolduğu için

kullanılmayan, transfüzyonla bulaşan enfeksiyonlara yönelik testlerde pozitiflik saptanan, hemoliz vb. diğer nedenler)

Başka Merkeze Gönderilen: Transfüzyon amacıyla başka merkeze gönderilen kan ve kan bileşenleri (ek işlem görmüş + ek işlem görmemiş toplam) bu sütuna kaydedilmelidir.

Gelecek Aya Devir: Bir sonraki aya devir olan kan ve kan bileşenleri (ek işlem görmüş + ek işlem görmemiş toplam) bu sütuna Kaydetmelidir.

Kan ve Kan Bileşenleri Bağışçı Verileri

Tam kan ve aferez kan bileşeni bağışında bulunan kişilerin bağışçı türüne göre veri girişleri yapılacaktır. Tüm merkezler sadece kendi merkezlerine kan bağışında bulunan bağışçılara ilişkin bilgileri bu bölüme kayıt edecekler. Bu bölümde yer alan bağışçı türleri aşağıda açıklanmaktadır.

Gönüllü Bağışçı: Herhangi bir hasta adına değil kendi özgür iradesi ile gönüllü olarak nakit para veya paraya dönüşebilecek değerler gibi maddi çıkar gözetmeden kan, plazma veya hücrel kan bileşeni bağışlayan kişidir.

Gönüllü İlk Bağışçı: daha önce kan ya da kan bileşeni bağışında bulunmayıp ilk kez kan bağışlayan gönüllü bağışçı.

Gönüllü Düzenli Bağışçı: değerlendirilmenin yapıldığı gün itibari ile daha önce en az 2 (iki) kez kan bağışında bulunmuş ve son kan bağışını son 1 (bir) yıl içinde yapmış, yılda en az 1 (bir) kez kan bağışlayan gönüllü bağışçı.

Gönüllü Düzensiz Bağışçı: Daha önce bağışta bulunmuş ancak ve son bir yıl içinde bağış yapmamış gönüllü bağışçı.

Replasman Bağışçı: Hasta adına bağış yapan kişiler.

Otolog Bağışçı: Kan gereksinimi önceden tahmin edilebilen ve buna göre bir bağış planı oluşturarak, kendisine kullanılmak üzere kan ve kan bileşenleri bağışlayan kişi.

Bağışçı Yaş ve Cinsiyet Dağılımı: Tüm merkezler sadece kendi merkezlerine kan bağışında bulunan bağışçıların yaş ve cinsiyete göre dağılımını girmelidirler.

Bağışçı Kan Grupları: Tüm merkezler sadece kendi merkezlerine kan bağışında bulunan bağışçıların kan gruplarının dağılımını girmelidirler.

Bağışçı Ret Verileri: Tüm merkezler sadece kendi merkezlerinde ret verdikleri bağışçı bilgilerini buraya girmelidirler.

Bu bölümde geçen geçici ret ve kalıcı ret tanımı aşağıda yer almaktadır;

Geçici Ret: Bağışın geçici olarak, belirli bir zaman süresi için askıya alınmasıdır. Bu zaman süresi sonunda hekim tarafından yeniden yapılacak değerlendirme sonucu uygun olursa kan bağışçısı kan bağışında bulunabilir.

Kalıcı Ret: Kişinin kalıcı olarak kan bağışından men edilmesidir.

Bağışçı Red Nedenleri: Tüm merkezler ret verdikleri bağışçılara ait ret nedenleri verisini bu bölüme kayıt etmelidirler.

Bağışçı Enfeksiyon Tarama Testleri: Tüm merkezler kendi merkezlerine kan bağışında bulunan bağışçıların kanlarına uyguladıkları zorunlu enfeksiyon tarama testleri (HbsAg, Anti-HCV, Anti HIV 1/2, Sifiliz) ile ilgili verileri kullandıkları test yöntemine göre buraya girmelidirler.

İmmünohematolojik Testler: Tüm merkezler kendi merkezlerinde yaptıkları immünohematolojik test verilerini kullandıkları test yöntemine göre bu bölüme girmelidirler.

Enfeksiyon Etkenleri Tarama Verileri

Tüm merkezler bağışçı kanlarına uyguladıkları zorunlu enfeksiyon tarama (ilk tarama ve doğrulama) test sonuçları verilerini bağış türlerine göre buraya girecekler.

Bu bölümde geçen bağış türlerinin açıklaması aşağıda yer almaktadır.

İlk Bağış: Daha önce kan ya da kan bileşeni bağışında bulunmayıp ilk kez kan bağışında bulunmayı,

Düzenli Bağış: Değerlendirilmenin yapıldığı gün itibari ile daha önce en az 2 (iki) kez kan bağışında bulunma, son kan bağışını son 1 (bir) yıl içinde yapma ve yılda en az 1 (bir) kez kan bağışında bulunmayı,

Düzensiz Bağış: Düzenli bağış tanımına uymayan bağışları ifade eder.

Kan ve Kan Bileşenleri İmha Verileri: Tüm merkezler kendi merkezlerindeki transfüzyonda kullanılmayıp imha edilen kan ve kan bileşeni verisini imha nedenlerine göre bu bölüme kayıt edecekler.

Kan ve Kan Bileşenleri Transfüzyon Geri Bildirim Verileri: Kan ve kan bileşeni transfüzyonuna bağlı olarak hastada ortaya çıkabilecek istenmeyen ciddi etkiler kanıtı dayalı ilişkilendirme derecesine göre bu bölüme kayıt edilmelidir. (Bakınız Ulusal Hemovijilans Rehberi).

Veri alanlarına girilecek verisi olmayan kurumlar, bu alanlara 0 (sıfır) girmelidirler.

Boş alan kalmaksızın, bütün bilgiler girildikten sonra KAYDET butonuna veya F10

tuşuna basılarak sayfadaki veriler kaydedilmelidir.

1.10. ANA DAL/YAN DAL POLİKLİNİK SEKMESESİ

Hastanelerde hizmet verilen tüm servislerde günübirlik ve yatarak tedavi gören hastaların aldıkları hizmetlerle ilgili veriler bu alanlara yazılmalıdır.

Ana dal ve Yan dal sekmesinde “Acil Servis” başlığı altında bulunan;

EX Duhul Sayısı: Hastanenin acil servisine ölü olarak girişi yapılan ve her türlü müdahale ve resüsitasyon çalışmasına rağmen yaşama döndürülemeyen ve ex duhul olarak kayıt altına alınan hastaların sayıları yazılacaktır.

Acilde Ölüm: Hastanenin acil servisine canlı olarak gelip her türlü müdahalelerden sonra acilde ölümü gerçekleşen **ayrıca** acil servise ölü olarak girişi yapılan müdahale sonrasında yaşama dönen ve bir süre sonra tekrar ex olanların sayıları yazılmalıdır.

Veri girişi yapılırken acildeki ölümlerin içine **EX Duhuller dahil edilmeyecektir.**

Servis Yatak Sayısı: Alanına o ay için kullanılan mevcut yatak sayıları yazılmalıdır.

Muayene Sayısı: Bu alana hastaların ayaktan muayene, tetkik, teşhis ve tedavi hizmetlerinin yapılması amacı ile kurumunuza yapılan başvuru sayıları yazılacaktır.

Kurum/ kuruluşlarda muayene tarihi belirlenirken muayene kaydının açıldığı tarih baz alınmalıdır.

Ana dal ve yan dal ekranında bulunan tüm branşlardaki muayene sayısı alanına İşlem ve performans kodları (girişimsel İşlemler listesi) 520.010 - 520.012 - 520.013 - 520.014 - 520.020-520.021-520.030-520.031-520.032-520.033-520.034-520.035-520.036-520.037-520.038-520.039-520.040-520.041-520.042-520.050-520.051-520.052-520.070-520.080-520.090 ‘na karşılık gelenler muayene sayısı olarak girilmelidir. **Ancak veri alınırken tedavi onayı almış başvuruları üzerinden alınmalıdır.**

Çünkü; Kod olarak bakıldığında 1’den fazla işlenen işlem ve performans kodları mükerrer sayılacağından hatalara sebep olabilir.

Örneğin; aynı hastaya **520.030 Normal poliklinik muayenesi - 520.042 65 yaş üstü hasta muayenesi aynı anda girilebilir ancak aynı hastanın muayene sayısı bir (1) olmalıdır.**

Kontrol Muayene Sayıları: Hastanın 1. günlük muayenesi ve sonuç gösterme haricinde-

ki, aynı branşta aynı hekime veya aynı branşta farklı hekime her geliş kontrol muayene sayısı olup toplam muayene sayısına dahil edilecektir.

Örneğin; *A hastanesinin ilgili aydaki toplam kontrol muayene sayısı 1.000, bunlardan 200 tanesi aynı gün gelen sonuç gösterme için kayıt alan hastalar ise, ilgili ay muayene sayısına aynı gün sonuç göstermeye gelen 200 muayene sayıları alınmayacak olup, başka gün gelen 800 800 muayene sayıları alınmalıdır.*

Ancak sadece enjeksiyon ve pansuman için gelen hasta kayıtları ve tetkik için kurum dışından gelen kabuller muaveneve dahil edilmeyecektir.

Uzmanı olmayan Entegre İlçe **hastanelerde (E2 - E3 rolündeki)** pratisyen hekimlerin yapmış olduğu muayeneler **acil muayene olarak sayılmakta olup, acil sekmesine yazılan muayene sayılarının toplamını mutlaka ana dal sekmesinde bulunan “Acil Servis” başlığı altındaki “Muayene Sayıları” alanına da yazılmalıdır.**

Aksi takdirde muayene sayılarını ana dal sekmesine yazmayan E2- E3 rolündeki hastanelerin muayene sayıları sistemde “0” olarak görünecektir.

Entegre ilçe hastaneleri verilerine Bakanlığımız 1. basamak uygulaması kapsamındaki Aile Hekimlerinin yapmış olduğu çalışmalar hiçbir şekilde bu alana dahil edilmeyecektir.

Aile Hekimliği Muayene Sayısına: Sadece hastane kadrosunda fiilen çalışan Aile Hekimi uzmanlarının yapmış olduğu muayene sayısı girilmelidir. ***(Bu alana Bakanlığımız 1. basamak hizmetleri kapsamındaki aile hekimliği hizmet bilgileri girilmeyecektir.)***

Radyoloji ve nükleer tıp servislerinde muayene yapılmaz, bu servislerde verilmiş olan hizmet tetkik kısmında gösterilmelidir.

Ana dal sekmesinde yer alan nükleer tıp muayene sayısı alanına sadece “radyoaktif iyot tedavisi muayene sayısı” yazılmalıdır.

Radyoaktif iyot tedavisi muayenesi dışında nükleer tıp muayenesi bulunan kurumlar, anadal sekmesi altında yer alan “Fiilen Çalışan Diğer Dahili ve Cerrahi Uzman Hekim Sayıları ve Hizmetleri” de bulunan Muayene sayıları alanına (radyoaktif iyot tedavisi muayene sayıları hariç) yazılmalıdır.

Yan dal poliklinik sayfasındaki hizmet birimleri içindeki diş polikliniği alanına, sadece hastane içinde yapılan diş polikliniği muayene sayısı girilmelidir. Ağız Diş Sağlığı Bilgi Formları ve Hastane Bilgi Formlarındaki diş muayene sayıları eşit olmalıdır. Diş polikliniği verilerinin ayrıntıları ise ***Ağız Diş Sağlığı Bilgi Formuna*** girilmelidir.

Günübirlik Hasta Sayısı: Medula Hasta Kabul metodunda tedavi türü “Günübirlik” (G) olarak seçilen hastalar (dializ hastaları hariç) ilgili branşlardaki alanlara günübirlik hasta sayısı olarak yazılmalıdır.

Örneğin; *günübirlik hasta sayısı alınırken, farklı tarihlerde günübirlik hasta olarak giriş yapan kişinin, ayda birden fazla günübirlik olarak giriş yapması durumunda hastaların her girişi ayrı ayrı sayılmalıdır.*

Yatan: İlgili ay içerisinde yatışı yapılan hastalar yazılacak olup; günübirlik hastalar bu alana dâhil edilmeyecektir. Ayrıca geçmiş aydan taburcu olmamış olan yatan hastalar bu alana girilmeyecektir.

Başka Serviste Yatarken Taburcu Olmadan Bu Servise Gelip Yatan Hasta Sayısı: Sadece aynı hastane içinde başka serviste yatarken taburcu olmadan bu servise yatırılan hasta sayıları yazılmalıdır.

Bu Serviste Yatarken Taburcu Olmadan Başka Servise Gidip Yatan Hasta Sayısı: Sadece aynı hastane içinde bu serviste yatarken taburcu olmadan başka servise yatırılan hasta sayıları yazılmalıdır.

Ana dal ve yan dalda bulunan branşlarda servisler arası geçişlerde hastalar kurumdan taburcu edilmeden diğer servise nakil işlemi gerçekleştirilmelidir. **Klinikler arası nakil işlemlerinde taburcu işlemi yapılmamalıdır**

Yatan hastaların serviste yattığı gün sayıları, formdaki yatırılan gün sayıları alanına yazılacak olup, ayrıca başka servisten sevk edilen hastaların yattığı gün sayısı da yatırılan gün sayılarına eklenmelidir.

Bir servisin belirtilen dönem içindeki yatan hasta sayısı hesaplanırken, o servisteki “yatan hasta sayısı” alanı ile “başka serviste yatarken taburcu olmadan bu servise gelip yatan hasta sayısı” alanı toplanmalıdır.

Ancak; hastanenin veya ilin belirtilen dönem içindeki yatan hasta sayısı hesaplanırken, sadece servis bazındaki “yatan hasta” sayısı alanları toplanmalıdır.

Örneğin; *5 Ocak'ta Dahiliye servisine yatışı yapılan bir hasta 8 Ocak'ta Dahiliye servisinden Üroloji servisine sevk edilip buradan 12 Ocakta taburcu olursa;*

| | Yatan Hasta Sayısı | Yatılan Gün Sayısı |
|------------------|--------------------|--------------------|
| Dahiliye servisi | 1 | 3 |
| Üroloji servisi | 0 | 4 |

olarak yazılmalıdır.

Örneğin; *bir hasta aynı gün içinde önce göğüs hastalıkları servisine yatıp, sonra kardiyojolojiye sevk edilip, yine aynı gün içinde kardiyojolojiden taburcu edildi ise; göğüs hastalıkları servisi yatan hasta sayısına “1” yatırılan gün sayısına “1”, kardiyo-*

loji servisi ise yatan hastası “0” yatılan günü “0” olarak alacaktır. Ancak kardiyoloji servisi başka servisten gelip bu servise yatan hasta alanına 1 ekleyecektir.

Örneğin; kardiyoloji servisine ait yatan bir hasta kardiyoloji servisinde boş yatak olmadığından genel cerrahi servisindeki hasta yatağını kullanıyorsa, bu hastanın bilgilerini genel cerrahi servisinde bulunan alanlara değil takip edildiği kardiyoloji servisindeki alanlara yazılacaktır.

Taburcu Olan: Şifa haliyle, kendi isteği ile hastaneden ayrılan veya başka hastanelere sevk edilen hastaların toplamı yazılacaktır. Hastane içinde başka servise gönderilen hastalar bu alana yazılmayacaktır.

Servisten yoğun bakıma nakil giden hasta, servisteki taburcu alanında kesinlikle gösterilmemelidir.

Örneğin; dahiliye kliniğinde yatarken kardiyoloji kliniğine sevk edilen hasta kardiyoloji kliniğinden sonra hastaneden taburcu olursa; bu hasta Dahiliye kliniği taburcu sayısına eklenmemeli, sadece Kardiyoloji kliniği taburcu sayısına eklenmelidir.

Yatılan Gün Sayısı: Yatan hastaların hastanede kaldığı günlerin toplamıdır. Yatılan gün sayısına, hastanede veri girilen dönem içinde, taburcu olan, ölen, yatarken başka servise giden ve halen yatan hastaların yatılan günlerinin toplamı yazılmalıdır. Kısacası belirtilen dönem içinde ilgili serviste yatmış olan ve halen yatan tüm hastaların yattığı gün sayısı hesaba katılmalıdır.

Hastaların yatılan günü alınacak olup, gününbirlik hastaların yatış saatleri bu alana dahil edilmeyecektir. Aynı gün yatışı yapılan (gününbirlik hariç) bir hasta, aynı gün içerisinde taburcu edilirse; yatılan günü “1” olarak alınacaktır.

Örneğin; 20 Haziran 2015’de dahiliye kliniğine yatan ve 10 Temmuz 2015 itibarıyla de dahiliye kliniğinde yatmaya devam eden hasta için, yatılan gün sayısının 11 gününü Haziran 2015 tarihinde 9 gününü ise Temmuz 2015 tarihinde göstermesi gerekmektedir.

Yatılan gün hesaplanmasında hastanın giriş çıkış günlerinden yalnız **girdiği gün sayılır** **çıkış günü sayılmaz**, hastanın çıkış tarihinden giriş tarihi çıkarılarak elde edilir. Aynı gün yatıp çıkan hastanın hasta günü “1” gün olarak kabul edilir.

Bir servisin belirtilen dönem içindeki yatan hasta sayısı hesaplanırken, o servisteki “yatan hasta sayısı” alanı ile “başka serviste yatarken taburcu olmadan bu servise gelip yatan hasta sayısı” alanı toplanmalıdır.

Yan dal bilgileri de hiçbir şekilde Ana dal’a ilave edilmemelidir.

Çift ana dal veya yan dal uzmanlığı olan hekimlerin verdikleri hizmet, fiilen çalıştıkları

kliniikteki branşına ilave edilmelidir.

Eğer bir ana dal veya yan dal"ın yoğun bakım servisi varsa, bu serviste yapılan işlemler **SADECE** yoğun bakıma **YAZILMALIDIR**.

Ana dal ve yan dal sekmeleri altında bulunmayan ancak hastanenizde var olan branşlar veya polikliniklerde yapılan işlemleri, "**Filen Çalışan Diğer Dahili ve Cerrahi Uzman Hekim Sayıları ve Hizmetleri**" başlığı altında bulunan alanlara yazılmalıdır. **Bu alanlara kesinlikle kurumda verilen hizmetlerin toplamı YAZILMAMALIDIR.**

Ameliyat grupları "Girişimsel İşlemler" listesine göre belirlenecektir. Girişimsel İşlemler Listesine Kamu Hastaneleri Kurumu internet sayfasından ulaşabilirsiniz. Girişimsel İşlemler listesi kurum/kuruluşlar tarafından güncel hali takip edilerek veri girişleri buna göre yapılmalıdır.

Ameliyat verileri yazılırken yapılan ameliyat sayıları dikkate alınmalıdır.

Aynı kişiye, aynı genel anestezi altında birden fazla yapılan ve ücrete tabii olan ameliyatlardan tümü formlarda gösterilmelidir.

Acil servise başvurarak acil uzmanı tarafından ameliyat edilen hastalar, acil servis ameliyatı olarak gösterilecek; ancak acil serviste başka bir uzmanlık dalından hekim nöbet sırasında hastayı ameliyat etmişse, hekimin bağlı olduğu servisin ameliyatı olarak girilmelidir.

Örneğin; Acil servise gelen hastayı Genel Cerrahi Uzmanı ameliyat ettiyse bu ameliyat verilerini Ana Dal Sekmesi altında bulunan Genel Cerrahi alanındaki ameliyat guruplarına girilecek olup, sadece Acil Tıp Uzmanları tarafından yapılan ameliyatlardan guruplarına göre Anadal Sekmesi altında bulunan Acil Tıp başlığı altındaki ameliyat bölümlerine girilecektir.

Sezaryen ameliyatı olan hasta sayıları, Kadın Hast. ve Doğum branşında ilgili ameliyat grubunda gösterilmelidir.

A,B,C,D,E grubu ameliyat verilerine en az bir gece yatış yapılan hastanın ameliyatları yazılmalıdır. Günübirlik D, E ve diğer günübirlik ameliyat guruplarına ise 1 tam gece yatış yapılmadan taburcu olan hastaların ameliyatları yazılmalıdır. Diğer günübirlik ameliyatlardan, A,B,C grubunda yapılar aynı gün taburcu edilen hasta sayılarına eklenmelidir.

Günübirlik ameliyatlara yazılan veriler ayrıca başka yere yazılmamalıdır. Aynı ameliyat hem günübirlik hem de günübirlik olmayan ameliyat kısmına yazılmamalıdır.

Örneğin; D grubunda günübirlik yapılan bir ameliyat, D günübirlik ameliyat grubuna yazılmalı, D grubu ameliyat alanına yazılmamalıdır.

Diğer Günübirlik Ameliyat Sayısı: Günübirlik protokolü ile yapılan A, B, C grubu ameliyatları diğer günübirlik ameliyatlara yazılmalıdır. Bu ameliyat sayıları A, B ve C

grubu ameliyat sayılarına dahil edilmemelidir.

A + B + C + Diğer Günübirlik Ameliyat Olan Toplam Hasta Sayısı: A, B, C, Diğer Günübirlik (A Günübirlik, B Günübirlik ve C Günübirlik) grubundaki ameliyat olan hasta sayılarının toplamı girilecektir. Hasta aynı anestezi altında birden fazla ameliyat geçirmiş ise en büyük olan ameliyat grubunda sayılmalıdır.

Ameliyat olan hasta sayıları alınırken;

- Hasta aynı anestezi altında birden fazla ameliyat geçirmiş ise ameliyat olan hasta sayısı 1 (bir) olarak alınmalıdır.
- Aynı ay içerisinde taburcu olmadan farklı anestezi altında ve farklı günlerde ameliyat olan hasta sayısı ayrı ayrı sayılmalıdır.

Örneğin; 05.03.2015 tarihinde hastaneye yatarak aynı anestezi altında 2 ameliyat geçiren bir hasta taburcu olmadan 15.03.2015 tarihinde tekrar farklı anestezi altında 3 ameliyat geçirmiş ise ameliyat olan hasta sayısı 2 (iki), yapılan ameliyat sayısı 5 olarak alınmalıdır.

- Yine aynı ay içerisinde farklı iki ayrı yatışı olan hastaların yapılan ameliyatlarında, ameliyat olan hasta sayısı ayrı ayrı sayılmalıdır.

Örneğin; 1 hasta 05.03.2015'de hastaneye yatarak apandisit ameliyatı oldu, aynı hasta 22.03.2015'de hastaneye yeniden yatarak safra kesesi taşı ameliyatı oldu, ameliyat olan hasta sayısı 2 (iki) alınmalıdır.

USG, EKO, EMG, EKG, gastroskopi, kolonoskopi, bronkoskopi, sistoskopi, artroskopi, anjiyografi cihazları ile yapılan işlemler diğer tıbbi cihazlar sayfasındaki ilgili tetkik sayıları kısmına yazılmalıdır. Ayrıca laparoskop, artroskopi, fako vb. gibi cihazlar ile yapılan işlemlerden girişimsel işlemler ameliyat grup karşılığı olanlar ilgili branşın, ilgili ameliyat grubuna eklenmelidir.

Ana dal ve yan dal sekmelerde bulunan branşlardaki verilerin altına eklenen profesör, doçent, uzman ve asistan sayılarını fiilen görev yaptıkları branşlara göre doğru olarak girilecek olup, **bu alanlara yazılan profesör, doçent, uzman ve asistan sayılarını KESİNLİKLE Personel Sekmesindeki "Temel Tıp Bilimi Branşları Uzman Hekim" başlığı altındaki DİĞER'in altına YAZILMAMALIDIR.**

Yine ana dal ve yan dal sekmelerinin altında bulunan "Fiilen Çalışan Diğer Dahili ve Cerrahi Uzman Hekim Sayıları ve Hizmetleri" bölümünde belirtilen **ana dal ve yan dal** sekmesi altında bulunan branşların dışında kalan branşlar ve poliklinikler varsa burada görev yapan profesör, doçent, uzman ve asistan sayıları bu alana yazılacaktır. **Bu alanlara kesinlikle kurumda bulunan uzman doktor sayılarının toplamı YAZILMAMALIDIR.**

Başhekim klinisyen ve ameliyatlara giriyor ise ana dal ve yan dal branşı bulunan bö-

lümde yapılan işlem sayılarını ve durumuna göre profesör, doçent, uzman ve asistan bölümüne yazılmalıdır.

Başasistan sayıları unvanları ne ise o alana dahil edilmelidir.

1.11. YOĞUN BAKIM SEKMESİ

Yoğun bakım servislerinde verilen hizmetin kapasitesi, mevcut kapasitenin yeterli olup olmadığı ve birim performansının ölçülebilirliğinin sağlanabilmesi için Yoğun Bakım servisinin seviyesine ve uzmanlık dalına göre yatak sayısı, yatırılan hasta sayısı, yatak doluluk oranı, ortalama kalış süresi, ventilatöre bağlanan hasta sayısı ve süresi gibi istatistiklerin yoğun bakım servisi bazında tespit edilmesi ve Bakanlığımızca yürütül-mekte olan planlamalara ışık tutması bakımından önem arz etmektedir.

Yoğun bakım servislerinin taşınması gereken fiziki şartlar, tıbbi donanım ve personel standartları, yoğun bakım yataklarının basamaklandırılması, nöbet esasları ve hizmetin işleyişine ilişkin usul ve esaslar (güncellemeler de göz önüne bulundurularak) Resmi Gazetede yayınlanan Bakanlığımız tebliği dikkate alarak doldurulmalıdır.

Bu nedenle; yoğun bakım başlığı altında yer alan yoğun bakım verilerinin doğru, güvenil-ir ve eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

“Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ’ 16 Ağustos 2015 tarihinde güncellenme yapıldığından yoğun bakım sekmesinde de 01 Ocak 2016 tarihinden itibaren aşağıdaki tabloda belirtilen yoğun bakım servis başlıklarına göre düzenlemeler yapılmıştır.

Yoğun Bakım veri girişleri aşağıdaki tabloda olduğu gibi yapılmalıdır.

Yoğun Bakım Sınıflandırma Tablosu

| <i>MEVCUT YOĞUN BAKIM BRANŞLARI</i> | <i>VERİ GİRİLMESİ İSTENEN TEMEL BRANŞLAR</i> |
|-------------------------------------|--|
| <i>Acil Yoğun Bakım</i> | <i>GENEL YOĞUN BAKIM</i> |
| <i>Kritik(Acil) Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Genel Yoğun Bakım</i> | |

| | |
|--|---|
| <i>Organ Nakli Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Acil Cerrahi Yoğun Bakım</i> | <i>CERRAHİ YOĞUN BAKIM</i> |
| <i>Cerrahi Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Ameliyathane Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Gastroentroloji Cer. Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Genel Cerrahi Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Göğüs Cer. Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Ortopedi Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Post-Op Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Yanık Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Üroloji Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Kadın Doğ. Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Dahili Yoğun Bakım</i> | <i>DAHİLİ YOĞUN BAKIM</i> |
| <i>Endokrinoloji Yoğun Bakım Ünitesi</i> | |
| <i>Enfeksiyon Yoğun Bakım Ünitesi</i> | |
| <i>Gastroent. Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Acil Dahili Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Göğüs Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Nefroloji Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Onkoloji Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Hematoloji Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Anes. Ve Reanimasyon Yoğun Bakım</i> | <i>ANES. VE REANİMASYON YOĞUN BAKIM</i> |

| | |
|--|------------------------------|
| <i>KVC Yoğun Bakım</i> | <i>KVC YOĞUN BAKIM</i> |
| <i>Koroner Yoğun Bakım</i> | <i>KORONER YOĞUN BAKIM</i> |
| <i>Nöroloji Yoğun Bakım</i> | <i>NÖRO YOĞUN BAKIM</i> |
| <i>Beyin Cerrahi Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Pediyatri Yoğun Bakım</i> | <i>PEDİATRİ YOĞUN BAKIM</i> |
| <i>Çocuk Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Çocuk Cerrahi Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Çocuk Enfeksiyon Yoğun Bakım</i> | |
| <i>Yenidoğan Yoğun Bakım Kuvöz</i> | <i>YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM</i> |
| <i>Yenidoğan Açık Yatak</i> | |
| <i>Yenidoğan Cerrahisi Yoğun Bakım</i> | |

Yoğun Bakım Yatakları: Bakanlıkça tescil edilmiş basamak (1. basamak, 2. basamak ve 3. basamak) ve o basamaktaki yatak sayısını esas alarak giriniz. Henüz tescil işlemi tamamlanmamış yoğun bakımlar için (tescil işlemleri tamamlanana kadar) varsayılan basamak ve o basamaktaki mevcut yatak sayısı girilmelidir.

Yoğun bakım yatak sayıları, ayrıca ilgili servise dahil edilmemelidir.

Örneğin; *anestezi ve reanimasyon yoğun bakım yatak sayıları ana dalda bulunan "Anestezi ve Reanimasyon servisi" ndeki "servis yatak sayılarına" dahil edilmemelidir.*

Yoğun bakım yatak sayısını forma girerken, yatak hangi basamağa girilmiş ise, diğer sütunlarda istenen; faal ventilatör sayısı, yatılan gün sayısı, yatan hasta sayısı ve benzeri veriler de **yoğun bakım yatak sayısının ait olduğu basamağa** girilmelidir.

Örneğin; *Sadece 1. basamak yoğun bakım yatağı var ise faal ventilatör sayısı, yatan hasta sayısı, yatılan gün sayısı gibi diğer veriler de 1. Basamağa girilecektir. 2. ve 3. Basamağa ait sütunlara "0" yazılmalıdır.*

Örneğin; *Yoğun bakım yatağı 2. ve 3. Basamakta ise diğer sütunlarda istenen bilgiler de 2. ve 3. Basamağa girilir. 1. Basamak verilerine "0" yazılmalıdır.*

Kapalı Yoğun Bakım Yatak Sayısı: Sadece yoğun bakım ekibinin sorumluluk alıp “takip ve tedavi”order ı oluşturarak hastanın servise yatışından çıkışa kadar takip ettiği servislerdir. Kapalı ünitelerde 7/24 yoğun bakım sorumlu hekimin bilgisi ve onayıyla hasta yatışı ,takibi ve çıkışı yapılabilir. Hekim yoğun bakım uzmanı olabileceği gibi ilgili ana dal uzmanı da olabilir.(Anestezi, Göğüs, Nöroloji, Dahiliye, G.Cerrahi,İnfeksiyon) Bu açıklama ve tanımlara uyan yatak sayılarını “kapalı yoğun bakım yatak sayısı olarak” ilgili alanlara yazılmalıdır.

Açık Yoğun Bakım Yatak Sayısı: İgili branş hekiminin dışarıdan “takip ve tedavi” orderi düzenleyip yoğun bakım ünitesi içinde de hastanın sorumluluğulu üstlendiği servisler olup bu açıklama ve tanımlara uyan yatak sayılarını “açık yoğun bakım yatak sayısı olarak” ilgili alanlara yazılmalıdır.

Belirtilen basamakta bulunan kapalı ve açık yoğun bakım yatak sayılarının toplamı o basamakta bulunan yoğun bakım yatak sayısına eşit olmalıdır.

Örneğin; 3. Basamakta 11 yatağı bulunan bir nöroloji yoğunbakım servisinde bulunan “kapalı yoğun bakım yatak sayısı+ açık yoğun bakım yatak sayısı=11” olmalıdır. Ya da kapalı yoğunbakımı yoksa 11 yatağının tamamını açık yoğun bakım yatak sayısına yazmalıdır.

Servisten Gelip Yoğun Bakımda Yatan Hasta Sayısı: Bu alana diğer servilerde yatarken yoğun bakıma gönderilen hasta sayısı yazılmalıdır. Başka servisten gelen hastalar geldiği servisin yatan hastası olarak kayıt altına alındığından, bu alandaki hastalar toplam yatan hastaya dahil edilmemelidir.

Aynı zamanda servisten yoğun bakıma giden hasta, servisteki taburcu alanında kesinlikle gösterilmemelidir.

Yoğun Bakıma Direkt Yatan Hasta Sayısı (Servisten Gelmeden): Bu alana ise direkt yoğun bakıma yatan hastaların sayıları basamaklarına göre girilmelidir. Yoğun bakımdaki bu alana yazılan yatan hasta sayısı direk yoğun bakım servisine yatırıldığından hastanenizin toplam yatan hasta sayısı dahil edilmelidir.

Ayrıca, diğer kurumlardan sevk edilen hastalar başka servise yatışı yapılmadan direkt yoğun bakım servisine yatırılan hastalar da bu alana dâhil edilmelidir.

Yoğun Bakımdan Servise Çıkan Hasta Sayısı: Yoğun bakım servisinde tedavisi tamamlanarak **servise gönderilen** hastalara ait veriler bu alanında gösterilecek olup, bu alandaki veriler hastanenizin toplam taburcu sayısına dâhil edilmemektedir. Ancak Yoğun bakım hizmet raporunda, yoğun bakım hasta kalış sürelerinin doğru hesaplanabilmesi için bu alan yoğun bakım çıkan hastasına dahil edilmelidir.

Yoğun Bakımdan Direkt Taburcu Olan Hasta Sayısı: Yoğun bakım servisinden diğer servislere gitmeden, direkt taburcu olan hasta sayısı bu alana eklenmelidir. Yoğun ba-

kımdaki bu alana yazılan veriler, hastanenizin toplam taburcu sayısına dahil edilmelidir.

Yoğun Bakımda Ölen Hasta Sayısı: Bu alana, sadece yoğun bakımda ölen hasta sayısı girilmelidir. Yoğun bakımda ölen hasta sayıları ayrıca ilgili servise **yazılmamalıdır.**

Yoğun Bakımdan Diğer Kurumlara Sevk Edilen Hasta Sayısı: Yoğun bakımdan direkt olarak diğer kurumlara sevk edilen hasta sayıları yazılmalıdır. Ayrıca yoğun bakımdan diğer kurumlara sevk edilen hasta sayısı raporda toplam taburcu sayısına dahil edilmediğinden, bu alandaki sayılar **ilgili yoğun bakımın taburcu sayısına da** eklenmelidir.

Diğer Kurumlardan Yoğun Bakıma Alınan Hasta Sayısı: Diğer kurumlardan direkt olarak yoğun bakım servisine yatışı yapılan hastalar yazılacaktır. Bu hastaların ayrıca seviyelerine göre ilgili yoğun bakımın **“yoğun bakıma direkt yatan hasta sayısı (servisten gelmeyen)”** alanlarına da dahil edilmelidir.

Yoğun Bakım Yatılan Gün Sayısı: Veri girilen dönem içinde, hangi nedenle olursa olsun yoğun bakımdan çıkan (servise çıkan, taburcu olan, başka kuruma sevk edilen, başka kurumdan direkt gelip yatan, ölen) ve halen yatan hastaların yatılan günlerinin toplamı yazılmalıdır.

Örneğin; 5 Haziran 2015 de yoğun bakıma yatan ve 30 Haziran 2015 itibariyle de yoğun bakımda yatmaya **devam eden** hasta için, yatılan gün sayısına 26 (30-5+1) eklenmelidir. Eğer bu hasta 30 Haziranda 2015 tarihinde taburcu oldu ise, yatılan gün sayısına, 25 (30-5) eklenmelidir. (Hasta Taburcu olduğundan, taburcu olduğu gün sayılmamalıdır.)

Ventilatöre Bağlanan Hasta Sayısı: Bu alana Yoğun bakımda yatariken ventilatöre bağlanan hastaların sayısı yazılmalıdır.

Ventilatöre Bağlı Kalınan Gün Sayısı: Bu alana hastanın yoğun bakımda ventilatöre bağlı kaldığı günlerin toplamı yazılmalıdır. Ventilatöre bağlanan bir hasta gün içinde belirli bir süre veya aralıklı olarak kaç saat bağlı kalırsa kalsın 1 gün olarak yazılmalıdır.

Örneğin; Bir hasta ventilatöre gün içinde aralıklı olarak ister 1 saat isterse 5 saat bağlanmış olsun, bu sütuna 1 gün şeklinde girilmelidir.

Yoğun Bakım sekmesinde. “DONANIM” başlığı altında bulunan Transport Ventilatör sayısı bölümüne (heke avrılmış veya heke avrılmak için işlem başlatılmış Transport Ventilatörler haric) kurumda bulunan (yoğun bakım dahil) tüm transport ventilatör sayısı yazılmalıdır.

Bir hasta için yoğun bakım servisinde, basamaklar veya diğer yoğun bakımlar arasında geçiş yapılmış ise, her basamağın veya geçiş yapıldığı ilgili yoğun bakıma ait veriler ayrı ayrı girilmelidir.

Örneğin; bir hasta 3. basamak yoğun bakımda 5 gün yatariken, 1. basamak yo-

ğun bakıma transfer edilerek 3 gün de bu basamakta yatırılıp normal kliniğe çıkışı yapılmış ise form üzerinde uygulanacak İşlem şu şekildedir; 3. basamak sütununda 5 günlük veri ait olduğu sütuna girilir, 1.basamağa ait 3 günlük veri ise ayrı olarak ait olduğu basamaktaki sütuna girilmelidir.

Örneğin; Bir hasta 3. basamak dahili yoğun Bakımda 10 gün yatarken, 2. basamak Genel Yoğun Bakıma transfer edilip burada 5 gün yattıktan sonra normal kliniğe çıkışı yapılır ise form üzerinde uygulanacak İşlem şu şekildedir; 3. basamak dahili yoğun bakımdaki 10 günlük veri ait olduğu sütuna girilecek 2. basamak genel yoğun bakımdaki 5 günlük veri ise ayrı olarak ait olduğu basamaktaki sütunda gösterilmelidir.

Yoğun bakım branşına ait veri girişleri “YOĞUN BAKIM SINIFLANDIRMA TABLOSU” na göre yapılmalıdır

Formda yer verilmemiş erişkin diğer bir cerrahi yoğun bakım branşına ait veriler, Cerrahi Yoğun Bakıma; erişkin bir diğer dahili yoğun bakım branşına ait veriler ise Dahili Yoğun Bakıma eklenmelidir. Bu tip yoğun bakımlar, Genel Yoğun Bakıma dahil edilmemelidir.

Örneğin; Göğüs Cerrahisi, Ortopedi Yoğun Bakım gibi cerrahi servis yoğun bakımları, formdaki Cerrahi Yoğun Bakıma; Nefroloji, Göğüs Hastalıkları gibi dahili servis yoğun bakımları, Dahili Yoğun Bakıma dahil edilmelidir. Sıkıntı yaşanursa, hastanenizdeki yoğun bakım hekimine danışılmalıdır.

Formda yer almayan diğer Yenidoğan Yoğun Bakım klinik branşlarına ait veriler (Yenidoğan Cerrahi Yoğun Bakım dahil) Yenidoğan Yoğun Bakım servisi verilerine dahil edilmelidir.

Formda yer almayan diğer çocuk yoğun bakım branşlarına ait veriler cerrahi branş ise

“Çocuk Cerrahi Yoğun Bakıma”, dahili branş ise “Çocuk Yoğun Bakım” servisi verilerine dahil edilmelidir.

Ana dal veya yan dal başlığı altında yer alan servislerden, yoğun bakım servisi varsa, yoğun bakım servisinde yapılan İşlemler SADECE yoğun bakım sayfasına YAZILMALIDIR.

Örneğin; ana dal başlığı altında “KVC Servisi” olduğu gibi, Yoğun Bakım Başlığı altında da “KVC Yoğun Bakım” mevcuttur. Buna göre, KVC yoğun bakımda yatan hastanın verileri sadece yoğun bakım başlığı altındaki “KVC Yoğun Bakım” bölümüne **YAZILMALIDIR** Ana Dal’daki “KVC” servisine tekrar **YAZILMAMALIDIR**.

1.12. EVDE SAĞLIK SEKMESİ

Bu form İl Sağlık Müdürlüklerindeki mobil evde sağlık birimi, hastanelerdeki evde sağlık birimi ve Kamu Ağız Dış Sağlığı merkezlerindeki evde sağlık birimleri tarafından veri girişi yapılmak üzere hazırlanmıştır.

Hastaneler kendi kurum bünyesindeki Evde Sağlık Birimleri tarafından verilen hizmete ait bilgileri;

İl Sağlık Müdürlüklerindeki mobil evde sağlık birimi ise müdürlüğe bağlı mobil ekipler (TSM"leri dahil) ve aile hekimleri tarafından verilen hizmete ait bilgileri girmekle yükümlüdür.

Mobil evde sağlık hizmeti vermeyen Sağlık Müdürlükleri, sadece aile hekimleri ile ilgili 2 soruyu doldurmalı, diğer alanlara "0" girilmelidir.

1- Formda yer alan "AİLE HEKİMLİĞİ BİLGİLERİ" alanı sadece İl Sağlık Müdürlükleri tarafından girilecek olup bu alan hastaneler tarafından boş bırakılmalıdır.

Aile hekimleri için evde sağlık soruları sadece 2 tanedir. **Aile hekimi evde sağlık alanlarına girilen bilgiler, evde sağlık sayfasındaki diğer alanlara ilave edilmemelidir.**

1- **Örnek;** İlinizdeki Aile hekimlerinin yaptığı hasta ziyareti sayısını ilgili alana 50 olarak girdiniz. Bu 50 kişi, yaş gruplarına ve formdaki diğer tüm alanlara ilave edilmeyecektir. 4-4- Evde sağlık formun girilen bilgilerin tamamı rakamsal (nümerik) değerlerden olmalıdır.

Aylık Bilgiler Alanı

Formun bu alanı ilgili birim tarafından aylık takip edilen hastalara ait bilgilerden oluşmaktadır. Son 1 aya ait hasta bilgileri girilmelidir.

Takip Edilen Hasta Sayısı (Yeni Başlayan Dahil): Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından hizmet verilen hasta sayısıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Takibe Başlanan Yeni Hasta Sayısı: Birimden daha önce hizmet almamış; Formun ait olduğu dönemde (1 aylık dönem) birim tarafından ilk defa hizmet verilen hasta sayılarıdır.

Gerçekleşen Hasta Ziyareti Sayısı (Yeni Başlayan Dahil): Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından gerçekleştirilen hasta ziyareti sayısıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Örneğin; Hastanesi Evde Sağlık Birimi Ağustos ayında 4 ü kadın; 5 hasta takip etmiştir. Bu kadın hastalardan 4 ü geçen aydan devretmiş, diğer 1 erkek hasta ise ilk defa bu ay hizmet almıştır. Bu hastaların evine toplam 12 kez

ziyaret yapılmıştır. Erkek hastalara 5 kez kadın hastalara 7 kez ziyaret yapılmıştır. Bu durumda aylık bilgilerin kaydı aşağıdaki şekilde yapılmalıdır.

| AYLIK BİLGİLER | | |
|---|-------|-------|
| | Erkek | Kadın |
| Takip edilen hasta sayısı (Yeni başlayan dahil) | 1 | 4 |
| Takibe başlanan yeni hasta sayısı | 1 | |
| Gerçekleşen hasta ziyareti sayısı (Yeni başlayan dahil) | 5 | 7 |

Aylık Hizmet Verilen Hastaların Yaş Gruplarına Göre Dağılımı (Yeni Başlayanlar Dahil): Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından hizmet verilen hastaların yaş gruplarına göre dağılımıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Örneğin; Hastanesi Evde Sağlık Biriminin Ağustos ayında takip ettiği 5 hastanın yaşları 50, 66, 77, 78 ve 80 dir. Bu hastaların kaydı aşağıdaki şekilde yapılmalıdır.

| | | |
|---|------------|---|
| Aylık hizmet verilen hastaların yaş gruplarına göre dağılımı (Yeni başlayanlar dahil) | 0-1 ay | |
| | 1 ay 2 yaş | |
| | 3- 18 yaş | |
| | 19-45 yaş | |
| | 46-65 yaş | 1 |
| | 66-85 | 4 |
| | 86+ yaş | |

Aylık Hizmet Verilen Hastaların Sosyal Güvencesine Göre Dağılımı (Yeni Başlayanlar Dahil): Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından hizmet verilen hastaların sosyal güvencelerine göre dağılımıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Örneğin; Hastanesi Evde Sağlık Biriminin Ağustos ayında takip ettiği 5 hastanın 2 si SGK lı 3 ü ise Özel Sağlık Sigortalı ise; Bu hastaların kaydı aşağı-

ğındaki şekilde yapılmalıdır.

| | | |
|--|--------------------------|---|
| Aylık hizmet verilen hastaların sosyal güvencesine göre dağılımı (Yeni eklenenler dahil) | SGK | 2 |
| | Özel Sağlık Sigortası | 3 |
| | Sağlık Güvencesi Olmayan | |

Aylık Takipten Çıkarılan Hastaların Takipten Çıkarılma Sebebi: Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından aşağıdaki sebeplerle hizmetten çıkarılan hasta sayısıdır.

- Ulaşılan toplam hasta sayısı daima aktif hasta sayısından büyük olmalıdır.
- Ulaşılan hasta sayısı her ay düzenli olarak artar, düşüş göstermemelidir.
- Aktif hasta sayısı bir önceki aya göre düşüş ve ya artış gösterebilir.
- Aktif hasta sayısı ile çıkarılan hasta sayısının toplamı ulaşılan toplam hasta sayısını vermemelidir.
- Çıkarılan hasta sayısı aynen ulaşılan toplam hasta sayısında olduğu gibi her ay düzenli artar veya o ay çıkarılan hastası yoksa bir önceki ayın çıkan hasta sayısına eşit olur, asla düşüş göstermemelidir.
- Çıkarılan hasta sayısına hizmetin başladığı andan itibaren hizmetten çıkan hastalara o ay hizmetten çıkan hastalar ilave edilerek yazılmalıdır

Örneğin;..... Hastanesi Evde Sağlık Biriminin Ağustos ayında geçen ay takip ettiği 1 hastayı iyileştirdi, 1 hastayı da vefatı sebebiyle hizmetten çıkarmak zorunda kalmıştır. Bu hastaların kaydı aşağıdaki şekilde yapılmalıdır.

| | | Kadın | Erkek |
|---|---|-------|-------|
| Aylık takipten çıkarılan hastaların takipten çıkarılma sebebi | İyileşme | 1 | |
| | Tedavinin Sağlık Personeli gerektirmeden uygulanabilecek hale gelmesi | | |
| | Sonlandırmanın talep edilmesi | | |
| | Tedaviyi red etme | | |
| | Tedaviye yanıt alamama | | |

| | | | |
|--|---------------------------|----------|--|
| | <i>İkamet değişikliği</i> | | |
| | <i>Vefat</i> | <i>1</i> | |

..... Hastanesi Evde Sağlık Birimi hizmetten çıkardığı hastaya Ağustos ayında hizmet vermediği için takip edilen hasta sayısına girmemiştir.

Verilen Hizmetler Alanı

Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından verilen hizmetlerin sayısıdır.

Örneğin; Hastanesi Evde Sağlık Biriminin Ağustos ayında takip ettiği 5 hastaya verilen hizmete ait bilgileri girilmelidir.

İade Kapsamında Kullanılan Toplam Tıbbi Cihaz Demirbaş Sayısı Alanı: Birimde kayıtlı hastalara zimmet karşılığı verilen tüm cihazların sayısı girilecektir. Hastane demirbaşında kayıtlı olup zimmet karşılığı evde hastanın kullanımına sunulan cihazlar da bu bölümde yer almalıdır.

Örneğin; Hastanesi Evde Sağlık Biriminin takip ettiği hastalara zimmet karşılığı vermiş olduğu 1 ev tipi aspiratör ve 5 havalı yatak var ise bu malzemelerin tamamı her ay listede yer almalıdır.

Hastalıklar Alanı: Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından hizmet verilen hastaların hastalık gruplarına göre dağılımıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Formda olmayan hastalık, diğer kısmına eklenmelidir.

Evde Sağlık Biriminde Görevli Personel Sayısı: Bu alana il müdürlükleri mobil birimde görevlendirilen personel sayısını, hastaneler, bünyesinde kurulu evde sağlık biriminde görevlendirilen personel sayısını, Kamu ADSM" leri ise evde sağlık biriminde görevlendirilen personel sayısını girecektir. Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında hizmet veren personel (Aile Hekimleri ve Aile Sağlığı Elemanları vb.) bu alanda yer almamalıdır.

Birime Ait Ekip Aracı ve Giydirilmiş Hasta Nakil Aracı Sayısı: Bu alana il müdürlükleri mobil birimde; hastaneler ile Kamu ADSM" ler ise bünyesinde kurulu evde sağlık biriminde hizmet veren ekip aracı ve hasta nakil aracı sayısını girecektir. Hizmet alımı veya kiralama yöntemi ile hizmete tahsis edilen araçlar da bu alanda yer almalıdır.

Veri alanlarına girilecek verisi olmayan kurumlar, bu alanlara 0 (sıfır) girmelidirler.

Boş alan kalmaksızın, bütün bilgiler girildikten sonra KAYDET butonuna veya F10

tuşuna basılarak sayfadaki veriler kaydedilmelidir.

AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI BİLGİ FORMU

2.1. BİNA SEKMESİ

Ağız Diş Sağlığı Bilgi Formunu; dış hizmeti veren kamu, özel ve üniversite hastaneleri, kamu ağız diş sağlığı merkezleri ve poliklinikleri, özel ağız diş sağlığı merkezleri, özel ağız diş sağlığı poliklinikleri ve Halk Sağlığı Kurumuna bağlı entegre ilçe (E2-E3) hastanelerinin veri girişi yapmaları gerekmektedir.

Diş polikliniği bulunan hastaneler ayrıca şifre almayacaklar, hastane bilgi formuna veri giren yetkili kendi şifresi ile bu forma da erişip verileri girebilecektir.

Hastaneler, Hastane Bilgi Formundaki Yan Dal Poliklinik sekmesindeki hizmet birimleri içindeki Diş Polikliniği alanına, diş polikliniği muayene sayılarını da ayrıca girmelidirler. Hastane bilgi formuna girilen diş poliklinik sayıları ile ağız diş sağlığı bilg. formuna girilen diş muayene sayıları birbirine eşit olmalıdır.

Evde Sağlık Hizmeti veren Kamu Ağız Diş Sağlığı Merkezleri, evde sağlık hizmetleri bilgilerini de evde sağlık sayfasındaki alanlara girmelidirler.

Ağız ve diş sağlığı bilgi formlarında yer alan **Bina Sekmesi** sadece Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezleri tarafından görüntülenmektedir.

“**Ana Yerleşke Özellikleri**” ve “**Yerleşim**” başlığı altındaki istenilen bilgiler Hastane Bilgi Formunda 2.2 bölümünde yer alan “**BİNA SEKMESİ**” inde anlatılan özelliklere uygun olarak doldurulmalıdır.

Bağlı Birimler

Protez Hizmeti Veren Bağlı Birim Sayısı: Kuruma bağlı semt polikliniklerinde protez hizmeti veren birimlerin toplam sayısı yazılmalıdır.

Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Sayısı: Kuruma bağlı semt polikliniklerinde hizmet veren ağız ve diş sağlığı polikliniklerinin toplam yazılmalıdır.

Diş Tedavi ve Protez Merkezi Sayısı: Kuruma bağlı semt polikliniklerinde hizmet veren diş tedavi ve protez merkezinin toplam sayısı yazılmalıdır.

2.2. CİHAZLAR SEKMEĞİ

Sağlık kurum ve kuruluşunda bulunan ağız diş sağlığı hizmetlerinde kullanılan cihazlar ile ilgili bilgilerin girildiği sekmedir.

Kurumda bulunan tüm cihaz bilgileri bu alanlara girilmelidir. Ancak HEK'e ayrılmış ya da tamamen kullanım dışında olduğundan HEK işlemi başlatılmış cihazlar bu alana eklenmemelidir.

Hizmet alımı yoluyla alınmış olan cihazlar hastane bünyesinde kurulu olarak hizmet veriyorsa, **cihaz sayısı ve çekim sayılarına ilişkin bilgileri girilmelidir**.

Cihazları kurum içinde bulunmayan ve başka kurumlardan protokol, sözleşme vs ile hizmet alan kurumlar, hastalarını başka kurumlara gönderiyorsa bu kurumlar cihazlarını ve çekim sayılarını bildirmemelidir.

Diş Üniti: Bu alana sadece **kurumunuzda kurulu bulunan** diş ünit sayıları girilmelidir.

2.3. PERSONEL SEKMESİ

Ağız Diş Sağlığı ile ilgili hizmet veren kurum/kuruluşların bünyesinde çalıştığı personel sayılarına ait bilgilerin girildiği sekmedir. Personel sekmesine fiilen görev yapan personel sayıları yazılmalıdır.

Personel Sayıları giriş yapılırken Hastane Bilgi Formunda 2.7 bölümünde yer alan **“PERSONEL SEKMESİ”** inde anlatılan özelliklere uygun olarak doldurulmalıdır.

Yıllık izinde olan personel formda gösterilmelidir.

Kamu Ağız ve Diş Sağlığı Merkezlerine bağlı poliklinik olarak hizmet veren bağlı poliklinik statüsündeki kurumlar, farklı ÇKYS kodları ile sistemde tanımlı iseler, kendilerine ait ÇKYS kodu ile kendi bünyelerinde çalışan personeli formda göstermelidir. Bağlı polikliniklerde görev yapan personel ayrıca bağlı bulunduğu ADSM’de gösterilmemelidir.

Uzman Diş hekimleri ile ilgili bilgiler profesör, doçent, yardımcı doçent, uzman ya da doktoralı olmalarına göre ilgili alanlara yazılmalıdır.

Diş Hekimi alanına sadece uzman olmayan diş hekimlerinin sayısı yazılmalıdır.

Klinikte Çalışan Hemşire/Ebe/ATT Sayısı: Sadece klinikte çalışan hemşire, ebe ve ATT sayılarının toplamı yazılmalı, klinik dışında çalışan hemşire, ebe ve ATT sayıları bu alana dahil edilmemelidir.

Klinik Dışında Çalışan Hemşire/Ebe/ATT Sayısı: Sadece klinik dışında çalışan hemşire, ebe ve ATT sayılarının toplamı yazılmalı, klinikte çalışan hemşire, ebe ve ATT sayıları bu alana dahil edilmemelidir.

Nöbet Hizmetine Kalan Hemşire/Ebe/ATT Sayısı: Ağız diş sağlığı hizmeti veren kurumlarda nöbete kalan hemşire, ebe ve ATT sayıları yazılmalıdır.

Yataklı Serviste Çalışan Hemşire/Ebe/ATT Sayısı: Sadece Ağız ve Diş Sağlığı Hastaneleri tarafından doldurulmalıdır.

Ağız Diş Sağlığı Hizmetlerinde Çalışan Personeller: Girilecek olan personel sayıları kurumun tüm personel sayısını ifade etmektedir. Klinikte ya da klinik dışında tüm personeller unvanlarına göre ilgili alanlara eklenmelidir.

Klinikte Çalışan Kadrolu Yardımcı Personel

Kadrolu Diş Hekimi Destek Personeli: Klinikte görev yapan, diş hekimine destek veren ve kadrolu olan personel bu alanda gösterilmelidir.

Diğer Kadrolu (Temizlik Personeli Hariç): Alanına ise klinikte görev yapan fakat diş hekimine destek olmayan diğer kadrolu personel sayıları yazılmalıdır.

Klinikte Çalışan Hizmet Alımı Personeli

Hizmet Alımı Diş Hekimi Destek Personeli: Klinikte diş hekimine destek olarak hizmet alımı yapılan ve bu kapsamda görev yapan personel bu alana girilmelidir.

Diğer Hizmet Alım Personel Sayısı: Klinikte diş hekimine destek olmayan hizmet alım olarak çalışan personel bu alana girilmelidir.

Klinik dışında görev yapan kadrolu ya da hizmet alım personel ile temizlik personeli olarak görev yapanlar bu alanda gösterilmemelidir.

Örneğin; A kurumunun toplam 12 diş Protez teknisyeni mevcut ise bu teknisyenlerden 4 tanesi klinikte 8 tanesi diş protez laboratuvarında görevli ise bu teknisyenlerden sadece klinikte olan **4 kişi** yazılmalıdır.

Klinikte Çalışan Hizmet Alım Personeli: Temizlikte çalışan personel haricinde, klinikte görev yapan diş hekimine destek personeli ile klinikte görev yapan diğer hizmet alım personel sayıları yazılmalıdır.

Klinik dışında görev yapan kadrolu ya da hizmet alım personel bu alanda gösterilmemelidir.

2.4. DİĞER BİLGİLER SEKMESİ

Ağız diş sağlığı hizmeti veren kuruluşlara ait bilgilerin giriş yapıldığı sekmedir. Tek seçmeli ya da çoktan seçmeli olarak önünüze gelen alanlardan kurumunuz için uygun olan seçenek işaretlenmelidir. Daha önce işaretlenmiş alanlardan herhangi biri silinmek istenirse ilgili kutucuğa hızla iki kez tıklanmalıdır.

Ameliyathane Oda/Masa/Ünit Sayısı: Ameliyathane oda/masa ve ünit sayıları yazılmalıdır. **HEK**'e ayrılan ve **HEK**'e ayrılmak üzere kullanım dışı cihazlar yazılmamalıdır.

Poliklinik Oda Sayısı: Kurumda bulunan toplam poliklinik oda sayıları yazılmalıdır.

Hizmet Bilgileri: Hizmet bilgileri ile ilgili alanda bulunan yatan hasta, taburcu olan hasta sayıları ile yatılan gün sayılarını vb. verileri sadece ağız dış sağlığı hastaneleri dolduracaktır.

Protez Laboratuvarı Hizmetleri: Kurum/Kuruluşlara ait protez laboratuvarları bilgileri bu alana girilmelidir. Hizmet alım yolu ile dışarıdan alınan protez laboratuvarı verileri bu alana girilmemelidir.

Laboratuvarda Aktif Çalışan Dış Protez Teknisyeni Sayısı: Kurum/ kuruluşun kendi bünyesinde kadrolu olarak dış protez laboratuvarında çalışan teknisyen sayıları bu alana yazılmalıdır.

Nöbette Yapılan İşlemler: Kurum ve kuruluşların belirlediği normal mesai saatlerinin dışında kalan sürelerde **verilen** hizmetler yaş aralıklarına uygun olarak bu alanlara girilmelidir.

Nöbette yapılan bu hizmetler çalışmalar sekmesindeki ilgili hizmet başlığı altındaki ilgili alanlara da dahil edilmelidir.

Kurumun Toplam Tıbbi Atık Miktarı

Tıbbi Atık Miktarı (kg): Her ay sağlık tesisinde oluşan tüm tıbbi atık miktarı kg olarak girilmelidir. (2005 Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği ile 2015 Atık Yönetimi Yönetmeliği gereği tıbbi atık sayılan tüm atıklar yazılmalıdır.)

Tıbbi Atık Miktarına Ödenen Ücret: İlgili ayda tıbbi atık için ödenen atık ücretleri KDV dahil olarak girilmelidir. Her ay ödeme yapamayan, örneğin 3 veya 6 ayda bir ödeme yapan kurumlar hangi ay ödeme yaparlarsa o ay giriş yapacak olup, diğer aylar "0" olarak yazılmalıdır.

Tehlikeli Atık Miktarı(kg) / Ödenen Ücret: Sağlık tesisinde oluşan tüm tehlikeli atıklar kg olarak 6 ayda bir (Ocak ve Temmuz aylarında) veri girişi yapılmalıdır. Tehlikeli Atık Miktarına ödenen ücretler, KDV dahil olarak ilgili alana kaydedilmelidir. (2015 Atık Yönetimi Yönetmeliği ile 2005 Tehlikeli Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre tehlikeli atık sayılan, tüm atıklar yazılmalıdır.)

Örneğin; Temmuz – Aralık 2015 ayları arasında toplanan tehlikeli atık miktarı ve ücretleri 2016 yılı Ocak ayında, Ocak – Haziran 2016 yılı tehlikeli atık miktarı ve ücretleri ise Temmuz 2016 döneminde ilgili alana kaydı yapmalıdır.

Bünyesinde dış hizmeti veren hastaneler tıbbi ve tehlikeli atık miktarlarını "Hastane Bilgi Formuna" veri girişi yaptıklarından tekrar bu alana veri girişi yapmalarına gerek yoktur.

Formun ait olduğu ay içerisinde ağız ve diş sağlığı çalışmalarının gösterildiği bölümdür. Ağız diş sağlığı hizmetlerinde diğer hizmetlerden farklı olarak hastaların aynı ay içerisinde birden çok defa kurum/ kuruluşa başvurması gerekebilmektedir. Bu nedenle Ağız ve Diş Sağlığı Bilgi Formunda hasta ve poliklinik sayıları ayrı olarak toplanmaktadır.

Hasta Sayısı: Aynı ay içerisinde mükerrer başvurular hariç, tekil hasta sayısını ifade etmektedir.

Poliklinik Sayısı: İlgili ay içerisinde kuruma yapılan toplam başvuru sayısını ifade etmektedir. Yeni eklenen “ Premidikasyon Sedasyon Altında” istenilen poliklinik sayıları “Genel Klinik” alanındaki verilere dahil edilmemelidir.

Örneğin; bir hasta dolgu yaptırmak için Mart ayında bir ADSM 'ye 3 kez başvurmuş ise bu 1 hasta sayısı, 3 başvuru sayısı olarak alınmalıdır.

0-14 yaş grubu; 0-14 yaş arası hastalara ait veriler girilmelidir.

0-18 yaş grubu; 0-18 yaş arası hastalara ait veriler girilmelidir, bu veriler girilirken 0-14 yaş grubuna ait verilerin de bu alan içinde olması gerekmektedir.

Sevk Sayısı: Başka bir kurum/kuruluşa cerrahi, konservatif tedavi, protez vb nedenlerle sevk edilen hasta sayıları yaş gruplarına uygun olarak girilmelidir.

2.5.1. ALIşMALAR

Diş ekimi: Çekilen (normal) tüm diş ve köklerin sayısıdır. İşlem kodu 405.010-405.011-405.020-405.021-405.055-405.056-405.340 olan işlem sayıları yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Cerrahi Müdahale: Basit cerrahi müdahale ile özel şartlar gerektiren ortamlarda (yarı steril veya steril alan) yapılan cerrahi müdahale sayısıdır. İşlem kodu 405.030-405.040-405.050-405.060-405.070-405.090-405.100-405.110-405.120-405.130-405.150-405.160-405.170-405.190-405.270-405.210-405.220-405.280-405.290-405.300-405.350-601.100-601.150-601.210-601.250-602.400-602.420-602.440-602.460-602.470-602.600-602.760-602.970- 603.220 olan işlem sayıları yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Konservatif Tedavi: Konservatif tedavi uygulanan diş sayısıdır. Süt ve daimi diş olarak ikiye ayrılmıştır. İşlem kodu 402.010-402.020-402.030-402.040-402.050-402.060-402.070-402.080-402.090-402.100

-402.110-402.120-402.160-402.170-402.180-402.190-403.090 olan işlem sayıları yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Endodontik Tedavi: Endodontik tedavi uygulanan diş sayısıdır. Süt ve daimi diş olarak ikiye ayrılmıştır. İşlem kodu 402.150 - 402.152 - 402.153 - 402.271 - 402.272 - 402.273-403.100 olan işlem sayıları yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Sabit Protez Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde sabit protez yapılan hasta sayıları bu alana girilmelidir. İşlem kodu 404.170-404.180-404.181-404.182-404.190-404.200-404.201-404.210-404.220-404.230-404.390-404.395-404.400 olan tekil hasta sayıları yaş gruplarına göre bu alana yazılmalıdır.

Sabit Protez Üye Sayısı: Yapılan sabit protez üye sayısıdır. İşlem kodu olarak 404.170-404180-404181-404182-404190-404.200-404.201-404210-404.220-404.230-404.390-404.395-404.400 kodları baz alınmalıdır. Sabit protez üye işlemi tamamlandığında (işlem bittiğinde) ilgili alanlara eklenmelidir.

Haraketli Protez (Total) Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde hareketli protez (total) yapılan tekil hasta sayısını ifade etmektedir.

Haraketli Protez (Total) Parça Sayısı: İşlem kodu 404.010 - 404.030 - 404.410 - 403.070 olan protez sayıları yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Haraketli Protez (Parsiyel) Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde hareketli protez (parsiyel) yapılan tekil hasta sayısını ifade etmektedir.

Haraketli Protez (Parsiyel) Parça Sayısı: İşlem kodu 404.020 - 404.040 - 404.420 - 403.060 olan protez sayıları yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Diğer (Tamir, Diş İlavesi, Beslenme, Kron-Köprü Tamiri vb.): İşlem kodu 404.060 - 404.070 - 404.080 - 404.090 - 404.100 - 404.110 - 404.120 - 404.150 - 404.240 - 404.270 olan işlem sayıları yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Detertraj Yapılan Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde detertraj yapılan tekil hasta sayısıdır. İşlem kodu 406.020 - 406.021 - 406.022 - 406.023 olan işlemlerin yapıldığı tekil hasta sayıları baz alınmalıdır.

Küretaj Yapılan Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde küretaj yapılan tekil hasta sayısıdır. İşlem kodu 406.030 - 406.031 - 406.032 - 406.033 olan işlemlerin yapıldığı tekil hasta sayıları baz alınmalıdır.

Operasyon Sayısı: İşlem kodu 406.010 - 406.040 - 406.050 - 406.060 - 406.070 - 406.080 - 406.090 - 406.100 - 406.120 - 406.130 - 406.140 - 406.150 - 406.160 - 406.170 olan işlem sayıları yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Yer Tutucu Uygulanan Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde yer tutucu yapılan tekil hasta sayısıdır. Sabit ve hareketli oluşlarına göre yaş gruplarına göre ilgili alanlara girilmelidir. İşlem Kodu sabit için 403.040, hareketli için 403.050 olmalıdır.

Fissur Sealant Uygulanan Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde fissur sealant yapılan tekil hasta sayısıdır.

Fissur Sealant Uygulan Diş Sayısı: Fissur sealant yapılan diş sayısıdır. İşlem kodu 403.010 yaş gruplarına göre bu alana girilmelidir.

Yerel Flor Uygulaması Yapılan Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde yerel flor uygulaması yapılan tekil hasta sayısıdır. İşlem kodu 403.020 olan işlemlerin yapıldığı tekil hasta sayıları baz alınmalıdır.

Periapikal Röntgen: Hasta sayısı alanlarına ilgili ay içerisinde periapikal röntgen ile çekim yapılan tekil hasta sayıları yazılmalıdır. Çekim sayılarına ise, işlem kodu 401.051 olanlar baz alınacak olup, bu iş için yapılan toplam röntgen çekimleri yazılmalıdır.

Panoramik/Sefalometrik/Dental CT: Yapılan tüm çekim sayıları yazılmalıdır.

İmplant Uygulanan Hasta Sayısı: İlgili ay içerisinde implant yapılan tekil hasta sayısını ifade etmektedir. İşlem kodu 405.260 olan işlemlerin yapıldığı tekil hasta sayıları baz alınmalıdır.

TIP MERKEZLERİ BİLGİ

FORMU

3.1. YÖNETİM SEKMESİ

Ülkemizde hizmet veren tüm Tıp Merkezleri, vermiş oldukları hizmetlere, personellere, cihazlara ilişkin verilerini bu form aracılığı ile Bakanlığımıza göndermektedirler. Bu nedenle gönderilen verilerin doğru ve güvenilir olması açısından aşağıda yapılacak olan açıklamaların dikkatle okunup, veri girişlerinin bu açıklamalara göre yapılması gerekmektedir.

Yönetim: Bu alanla ilgili bilgileri Hastane Bilgi Formunda 2.1 bölümünde yer alan “**YÖNETİM SEKMESİ**” altında anlatılan bilgiler ışığında ilgili alanların doğru ve eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

Mesul Müdür: Merkezinizde mesul müdür olarak hizmet veren personele ait istenilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

3.2. HİZMET SEKMESİ

Müşahade Oda ve Yatak Sayıları: Müşahade oda ve yatak sayısına müşahade için kullanılan odalar ve yataklar yazılmalı, diğer oda ve yataklar dahil edilmemelidir.

Hizmet sekmesi altında bulunan SGK ile sözleşmeli, özel sigorta ile sözleşmeli, kurum anlaşmalı ve özel ücretli muayene sayıları ana dal ve yan dal sekmeleri altında bulunan muayene sayılarının toplamına esit olmalıdır.

Hizmetler başlığı altında istenilen diğer bilgiler eksiksiz ve tam olarak doldurulmalıdır.

3.3. DOĞUM SEKMESİ

SGK ile anlaşmalı kurumlar normal, müdahaleli ve sezaryen doğumları Hastane Bilgi Formunda 2.6 bölümünde yer alan **“AMELİYATHANE VE DOĞUM SEKMESİ”** altındaki “DOĞUM” başlığında anlatılan tanımlara ve işlem kodlarına göre elde edilen doğum sayıları ile SGK anlaşmaların dışında kalan doğum sayıları toplanarak yazılmalıdır.

SGK ile anlaşması bulunmayan Tıp Merkezleri ise merkezlerinde yapılan tüm doğumları ilgili alanlara eksiksiz ve doğru olarak girmelidirler.

Primer sezaryen, acil sezaryen doğum sayılarının içinde gösterilmelidir.

3.4. GÖRÜNTÜLEME VE DİĞER TIBBİ

Bu sekmeler altında yer alan tüm cihazlar için Hastane Bilgi Formunda 2.8 bölümünde yer alan **“GÖRÜNTÜLEME VE DİĞER TIBBİ CİHAZLAR SEKMESİ”** başlığı altındaki açıklamalar dikkate alınarak veri girişı yapılmalıdır.

3.5. ANA DAL/YAN DAL POLİKLİNİK SEKMESİ

Hastane Bilgi Formunda 2.10 bölümünde yer alan **“ANA DAL/YAN DAL POLİKLİNİK SEKMESİ”** altında yer alan başlığında anlatılan tanımlara uygun olarak veri girişı yapılmalıdır.

Kadrolu Çalışan Uzman Hekim Sayısı: Branşlarına göre Merkezinizde kadrolu olarak görev yapan uzman hekim sayıları yazılmalıdır.

Geçici Çalışan Uzman Hekim Sayısı: Branşlarına göre Merkezinizde geçici olarak görev yapan uzman hekim sayıları yazılmalıdır.

Muayene Sayısı: Hastane Bilgi Formunda 2.10 bölümünde yer alan “**ANA DAL/YAN DAL POLİKLİNİK SEKMESİ**” altında yer alan başlığında anlatılan tanımlara ve işlem kodlarına göre elde edilen muayene sayıları ile SGK anlaşmaların dışında kalan hastaların muayene sayıları toplanarak yazılmalıdır.

SGK ile anlaşması bulunmayan tıp merkezleri ise merkezlerinde yapılan enjeksiyon pansuman hariç tüm muayene sayıları ilgili alanlara eksiksiz ve doğru olarak girmelidirler.

3.6. DİĞER PERSONEL SEKMESİ

Sağlık Hizmetleri Sınıfı Personeli Fiilen Çalışan Sayısı: Bu başlık altında bulunan bölümlere uzman hekim sayılarının dışında kalan diğer sağlık hizmetler sınıfında fiilen görev yapan personel sayıları girilmelidir.

İdari Hizmetleri Sınıfı Personeli Fiilen Çalışan Sayısı: Bu başlık altında bulunan bölümlere idari hizmetler sınıfında bulunan ve Tıp Merkezinde fiilen görev yapan personel sayıları girilmelidir.

3.7. DIŞ POLİKLİNİĞİ SEKMESİ

Diş Ünitesi Bilgileri: Tıp Merkezlerinde bulunan diş ünitesi sayıları, diş röntgen cihaz sayıları, diş muayene sayıları, diş çekim sayıları, diş dolgu sayıları ve diğer diş tedavi sayılarını ilgili bölümlere yazılmalıdır.

ÖZEL OPLİKLİNİK BİLGİ
FORMU

4.1. YÖNETİM SEKMESİ

Ülkemizde hizmet veren tüm özel poliklinikler vermiş oldukları hizmet, personel, cihaz verilerini bu form aracılığı ile Bakanlığımıza göndermektedirler. Bu nedenle gönderilen verilerin doğru ve güvenilir olması açısından aşağıda yapılacak olan açıklamaların dikkatle okunup, veri girişlerinin bu açıklamalara göre yapılması gerekmektedir.

Yönetim: Bu alanla ilgili bilgileri Hastane Bilgi Formunda 2.1 bölümünde yer alan “**YÖNETİM SEKMESİ**” altında anlatılan bilgiler ışığında ilgili alanların doğru ve eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

Mesul Müdür: Özel polikliniklerde mesul müdür olarak hizmet veren personele ait istenilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

4.2. HİZMET SEKMESİ

Müşahede Oda ve Yatak Sayıları: Müşahede oda ve yatak sayısına müşahade için kullanılan odalar ve yataklar yazılmalı, diğer oda ve yataklar dahil edilmemelidir.

Hizmetler başlığı altında istenilen diğer bilgiler eksiksiz ve tam olarak doldurulmalıdır.

4.3. CİHAZ SEKMESİ

Özel poliklinikler bu sekmeler altında bulunan cihaz bilgilerine ait veri girişi yaparken, tüm cihazlar için Hastane Bilgi Formunda 2.8 bölümünde yer alan “**GÖRÜNTÜLEME VE DİĞER TIBBİ CİHAZLAR SEKMESİ**” başlığı altındaki **açıklamaları dikkate alarak veri girişi yapılmalıdır**.

4.4. SAĞLIK/İDARİ HİZMETLER SINIFI

Sağlık Hizmetleri Sınıfı Personeli Fiilen Çalışan Sayısı: Bu başlık altında bulunan bölümlere uzman hekim sayılarının dışında kalan diğer sağlık hizmetler sınıfında fiilen görev yapan personel sayıları girilmelidir.

İdari Hizmetleri Sınıfı Personeli Fiilen Çalışan Sayısı: Bu başlık altında bulunan bölümlere idari hizmetler sınıfında bulunan ve özel polikliniklerde fiilen görev yapan personel sayıları girilmelidir.

4.5. PERSONEL VE MUAYENE SAYILARI

Kadrolu Çalışan Uzman Hekim Sayısı: Bu alanlara branşlarına göre özel polikliniklerde kadrolu olarak görev yapan uzman hekim sayıları yazılmalıdır.

Geçici Çalışan Uzman Hekim Sayısı: Bu alanlara branşlarına göre özel polikliniklerde geçici olarak görev yapan uzman hekim sayıları yazılmalıdır.

Muayene Sayısı: Hastane Bilgi Formunda 2.10 bölümünde yer alan “**ANA DAL/YAN DAL POLİKLİNİK SEKMESİ**” altında yer alan başlığında anlatılan tanımlara ve işlem kodlarına göre elde edilen muayene sayıları ile SGK anlaşmalarının dışında kalan hastaların muayene sayıları toplanarak yazılmalıdır.

SGK ile anlaşması bulunmayan özel polikliniklerde yapılan enjeksiyon pansuman hariç tüm muayene sayıları ilgili alanlara eksiksiz ve doğru olarak girmelidirler.

4.6. DIŞ POLİKLİNİĞİ SEKMESİ

Diş Ünitesi Bilgileri: Özel Polikliniklerde bulunan diş ünitesi sayıları, diş röntgen cihaz sayıları, diş muayene sayıları, diş çekim sayıları, diş dolgu sayıları ve diğer diş tedavi sayıları ilgili bölümlere yazılmalıdır.

KURUM VE İL ONAYI

5.1. FORMU DÜZENLEYEN VE KURUM ONAYI

Hastane, Ağız Diş Sağlığı, Tıp Merkezleri ve Özel Poliklinik Formlarından sorumlu İl Sağlık Müdür yardımcısı, istatistikten sorumlu yönetici ve formu düzenleyen yetkili ile ilgili bilgiler eksiksiz ve doğru olarak girilmelidir.

Bütün veriler girilip, bütün sayfalar kaydedildikten sonra formun onaylanması için;

MUTLAKA  KUTUSUNA TIKLAMALIDIR.

Bu aşamadan sonra verilerinizin başarıyla kaydedildiğine dair bir uyarı alacaksınız.

Bu uyarıyı aldığınızda, verileriniz elektronik ortamda onaylanmış olarak İl Sağlık Müdürlüğüne, Halk Sağlığı Müdürlüğüne ve Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterliğine ulaşmış olacaktır.

Aksi halde verileriniz sizin tarafından onaylanmadığı için İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü ve Kamu Hastaneleri Kurumu Sekreterliği yetkilileri, verilerinizi görmesine rağmen onaylayamayacak ve **Genel Müdürlüğümüz kurumunuz verisini, Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü ve Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterliği tarafından onaylanmamış veri olarak görecektir.**

Onay tuşuna her sayfa için teker teker basılmasına gerek yoktur, tüm form için bir defa basılması yeterlidir.

Veri giriş dönemi olan, ayın ilk 10 günü içerisinde onayladığınız verilerinizi tekrar değiştirebilirsiniz. Eğer değişiklik yaparsanız tekrar onaylamanız gerekecektir.

Kurum onay süresinin bitmesine 2 gün ve 1 gün kala, ilk 10 gün içinde verisini girmeyen ve bazı verilerini girip onaylamayan kurumların; başhekim, istatistikten sorumlu hastane yöneticisi ve formu düzenleyen yetkilisine sistem tarafından otomatik olarak uyarı maili gönderilecektir.

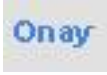
Kurum/kuruluşlar, ayın ilk 11. gününden 15. gün sonuna kadar verileri ile ilgili herhangi bir işlem yapmak için ek yetki almak zorundadırlar. Bu tarihler arasında kurum/kuruluşlara yetki verilip verilmemesi İl Sağlık Müdürlüklerinin (üniversite ve özel hastaneler, Tıp Merkezleri, Özel Poliklinikler ve Özel Ağız Diş Sağlığı Poliklinikler), Halk Sağlığı Müdürlüklerinin (entegre hastanelere (E2-E3)) ve Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterliğinin (Kamu hastaneleri ve kamu ağız diş sağlığı kuruluşları) inisiyatifindedir.

Sisteme veri giriş hatalarını azaltmak için arka planda bazı indikatörler konulmuştur. Kurum onaylı hale getirirken sıkıntı yaşandığı takdirde aşağıda belirtilen koşulların sisteme doğru girilip girilmediğinin kontrol edilmesi gerekmektedir.

1. **Günübirlik Hasta Sayısı;** "Muayene Sayısından" büyük olamaz.
2. **Yoğun Bakım Toplam Yatak Sayısı;** "Kapalı Yoğun Bakım Yatak Sayısı" ve "Açık Yoğun Bakım Yatak Sayısı" toplamından farklı olamaz
3. **Nitelikli Yatak Sayıları;** Bir yataklı oda sayısı + (2 yataklı oda sayısı X2) + Toplam yoğun bakım yatak sayılarının Toplamı olmalıdır.
4. **Konsültasyon Muayene Sayıları;** Ana dal ve Yan dal sekmeleri altında bulunan servislerdeki muayene sayılarının toplamının %35'ini geçemez.
5. **Toplam Doğum;** Canlı doğum sayıları + ölü doğum sayılarının toplamından fazla olamaz.
6. **Çekim Sayıları;** Cihaz yoksa Çekim sayıları girilemez.
7. **A+B+C+Diğer Günübirlik Ameliyat Olan Toplam Hasta Sayıları;** A+B+C+Diğer Günübirlik Ameliyat Sayılarının toplamına eşit ya da küçük olmalıdır.
8. **Yatan Hasta;** Yatan Hastası olmayan kurum, yatılan gün ve taburcu sayıları girilemez.
9. **E2 ve E3 Entegre Hastaneleri;** Yoğun bakım sekmesine, Hizmetler 2 sekmesine, **Ana dal sekmesi altında bulunan acil ve Aile hekimliği ve Yan dal sekmesinde bulunan Diş polikliniği hariç** diğer alanlara, cihazlardan USG, DOLEER USG ve Röntgenin dışında tüm cihazlar ile Ameliyathane sekmesinin altında yer alan robotik cerrahi alanlarına **veri girişi yapmayacaklardır.**
10. **MR ve BT çekim sayıları;** Çekim sayıları olan kurumlar, çekim yapılan hasta sayılarını girmek zorundadır. Çekim yapılan hasta sayıları, çekim sayılarından büyükse onaylayamazlar.
11. **Evde sağlık;** "Yaş ve Sosyal Güvence Durumu" altında yer alan "Son Hizmet Verilen Hastaların Yaş Gruplarına Göre Dağılımı" ile "Sosyal Güvence Durumlarına Göre Dağılımlarına" eşit olmalıdır.
12. **Evde sağlık;** "Genel Bilgiler Başlığı Altında" bulunan "Ulaşılan Toplam Hasta Sayısı" daima "Toplam Kayıtlı Hasta Sayısından" büyük olmalıdır.
13. **Evde sağlık;** Ulaşılan hasta sayısı bir önceki aydan küçük olamaz
14. **Evde sağlık;** "Toplam Kayıtlı Aktif Hasta Sayısı" ile "Toplam Çıkarılan Hasta Sayısı" toplamı, "Ulaşılan Toplam Hasta Sayısına" eşit olmalıdır.
15. **Tescilli Yatak Sayıları;** Servislerdeki (Ana dal+ Yan dal+ Yoğun bakım+ **pratisyen hekim**) yatak sayıları toplam Tescilli yatak sayılarına eşit olmalıdır.
16. **Ameliyathane Oda Sayıları;** Bina sekmesi altında bulunan Bloklardaki ameliyathane oda sayılarının toplamı, Ameliyathane sekmesi altında bulunan ameliyathane oda sayılarına eşit olmalıdır.
17. **Yoğun Bakım Yatak Sayıları;** Bina sekmesi altında bulunan bloklardaki yoğun bakım yatak sayılarının toplamı, Yoğun bakım sekmesi altında bulunan servislerdeki yatak sayılarının toplamına eşit olmalıdır.
18. **Diagnostik koroner anjiyografi;** Hizmetler 2 sekmesi altında bulunan Diagnostik koroner anjiyografi yapılan hasta sayıları, görüntüleme sekmesinde bulunan Anjiyografi (koroner) görüntüleme işlem sayılarından fazla olmamalıdır.
19. **Primer sezaryen sayıları;** sezaryen sayılarından büyük olamaz.

5.2. İL ONAY VE TAKİP SEKİMESİ

(Onay ekranını, sadece İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü, Kamu Hastaneleri Birliğı Sekreterliğı ve Merkez Teşkilat kullanıcıları görebilecektir.)

Veri giriş ekranındaki  butonuna tıklanarak onay ekranına girilir.

Onay ekranında hiç veri girilmemiş, bazı verileri girilmiş, kurum onaylı ve il onaylı olmak üzere 4 statü için kurumlar seçilebilir.

Onay ekranının alt tarafında bulunan özet rakamlar ile ilinize ait sağlık kurum/kuruluşlarının seçtiğiniz aya ait veri giriş ve onay durumlarını hızlıca görebilirsiniz.

Hiç veri girilmemiş kurum, kırmızı; bazı verilerini girmiş kurum, sarı; kurum onaylı hastane, turkuaz ve il onaylı hastane, mavi renkli statüde görülecektir.

Onay ekranındaki renkli özet kutucuklara çift tıkladığında, tıklanan statüdeki kurumların listesi onay ekranına otomatik olarak gelir.

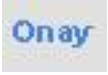
Onay ekranında görülen hastanenin üstüne çift tıkladığında, o hastanenin pdf raporu otomatik olarak açılır. Bu şekilde kurum/kuruluşlar verileri hızlıca görülebilecektir.

Veri giriş ekranında hangi dönem seçili ise, onay ekranında da seçilen dönem otomatik olarak gelir.

Kurum/kuruluşlar hiç veri girmediyse, onay ve takip ekranında, hiç veri girilmemiş olarak; verilerinin tamamını veya bir kısmını girmiş-kaydetmiş ancak onay vermedi ise, bazı verilerini girmiş olarak; verilerini girmiş ve onaylamış ise, kurum onaylı olarak görülür.

İl Sağlık Müdürlüklerinin, Halk Sağlığı Müdürlüklerinin ve Kamu Hastaneleri Birliğı Sekreterliğinin kurum/kuruluşlar tarafından girilmiş veriyi değiştirme yetkisi yoktur. Kurum/kuruluşlar verilerini hatalı girdi ise; İl Sağlık Müdürlüklerinin, Halk Sağlığı Müdürlüklerinin ve Kamu Hastaneleri Birliğı Sekreterliğinin ilgili şubeleri verileri onaylamadan hastaneyi uyarıp, hatalı verilerin değiştirilmesini sağlamalıdır.

İl Sağlık Müdürlüğündeki diğer şubeler de adı geçen forma görüntüleme yetkisi verildiği

takdirde  tuşuna basıp, veri giren, girmeyen ve onay verilen kurumları görüp

takip edebilir. Ancak onay veremezler.

İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü ve Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterliği il onay yetkileri sadece kurum onaylı olarak önüne gelen hastane verilerini her ayın 11'' i saat 00;00 dan 15'' i saat 23;59 arası onaylayacaktır. Hiç veri girilmemiş ve bazı verileri girilmiş statüdeki hastanelere ait verilerini onaylayamayacaktır.

Genel Müdürlüğümüzce ikinci bir uyarıya gerek kalmadan ilde mevcut olan tüm sağlık kurum ve kuruluşlarının İl Sağlık Müdürlüklerinin, Halk Sağlığı Müdürlüklerinin ve Kamu Hastaneleri Birliği Sekreterliğinin hiç veri girilmemiş ve bazı verileri girilmiş statüsünde bulunan kuruluşları her ayın 11'i ile 15'i arasında mutlaka takibini yapıp sorumluluğunda olan kurum ve kuruluşların verilerinin girişlerini tamamlatarak kurumların il onaylı hale getirilmesi gerekmektedir.

İl onay yetkilileri, kurum onaylı kurum/kuruluşlara il Onayı vermek için; onay ekranında kurum/kuruluşlara sağında bulunan kutucuğu () işaretlemesi ve tuşuna basması gerekmektedir. Aynı anda seçim yapılarak birden fazla hastane içinde il onayı verilebilir.

tuşu ve ilgili kutucuklar sadece ilin onaylama yetki süresinde görülebilir.

Ek yetki verilen kurum/kuruluşlara, statüsü ne olursa olsun verilerini değiştirebilir.

***Örnek;** İl onaylı statüde olmasına rağmen verilerindeki hata sebebiyle ek yetki verilen kurum/kuruluşlara, verilerini düzeltip kaydettiğinde, bazı verileri girmiş statüsüne düşecek ve dolayısıyla il ve kurum onayı kalkacaktır. Hastane verisini değiştirip, kaydedip onayladıktan sonra ilgili şubenin tekrar verileri onaylaması gerekmektedir.*

Kurum/kuruluşlara veri girişi ve Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü ile Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği onay süresi bitti ise (her ayın 16'sında bu süre dolar) sadece Genel Müdürlüğümüzden her ayın 20'sine kadar veri girişi yapan kurum/kuruluşların tespit edilen yanlış veya eksik verileri düzeltilecek olup, her ayın 21'inden sonra kesinlikle veri değişikliği ve girişi yapılmayacaktır. Bu nedenle verilen süreler içerisinde verilerin doğru ve tam olduğundan emin olunması gerekmektedir.


Bakanlığımızın ÇKYS, SKYS modülüne kayıtlı olup faal ve yeni eklendi statüsündeki kurum/kuruluşlar otomatik olarak çekilip Onay ve takip ekranına getirilmektedir.

ÇKYS, SKYS deki liste çeşitli sebeplerden dolayı tam doğru olmayabilir.

Eğer onay ekranında kapanan, devir olan, faaliyeti durdurulan vb. kurum/kuruluşlar var ise Sağlık Müdürlüğünüz ve Bakanlığımızın ilgili birimleri ile irtibata geçerek ÇKYS, SKYS modülündeki bu kurum/kuruluşların faaliyet durumlarını doğru hale getiriniz aynı zamanda bu kurum/kuruluşları Dairemize mutlaka bildiriniz.

RAPORLAMALAR

Formlar için çeşitli raporlama imkanı sunulmaktadır.

1. İldeki kurum/kuruluşlara ait girilen tüm bilgilerin, Excel ortamında sütunlar şeklinde görülmesi. Veri giriş ekranının sağ üst köşesindeki  simgesi tıklanarak ulaşılabılır. Her il yalnızca iline bağlı kurum/kuruluşlar aynı tabloda görülebilir. (Bu raporlamamanın çalışması için veri giriş ekranında kurum seçilmemiş olması gereklidir.) Kurum/kuruluşlar bu raporlamayı göremezler.

Bu raporlamada girilen bilgileri otomatik olarak toplayıp raporlama ekranına getiren formüller bulunmaktadır. Yatak doluluk, klinik başına muayene gibi göstergeler de otomatik olarak hesaplanarak bu raporlamada görünecektir.



Yapılan otomatik hesaplamaların görülebilmesi için Excel sayfasındaki sütunlar ve satırlar rakamlardan oluşmalıdır. Eğer hesaplanan değer yerine formülleri görüyorsanız, açık olan excelde; dosya, seçenekler, formüller seçilip R1C1 başvuru stili tıklanıp tamama basıldıktan sonra sistemden tekrar Excel raporlama alındığında otomatik hesaplanan değerler görülecektir.

2. Kurum/kuruluşlar bazlı alınabilen, girilen ve aylık toplanabilen verilerden oluşan, iki tarih arasındaki toplanabilen veriyi otomatik toplayarak bir bilgi notu halinde dökülebilen excel ortamındaki **raporlama**:

Veri giriş ekranının sağ üst köşesindeki  tuşuna basılarak ulaşılabılır.

The screenshot displays the 'Raporlama' (Reporting) interface. The top menu bar includes 'Raporlama' and 'Rapor' buttons. The main area shows a list of report types under 'Rapor Parametre Alanı'. The right panel allows for selecting the report type, date range, and other parameters. The 'Rapor' button is highlighted with a red arrow, indicating it should be clicked to generate the report.

3. Her hastanenin forma aylık girdiği bilgilerin pdf ve excel ortamında sıralı olarak


gelmesi. Veri giriş ekranının sağ üst köşesindeki  veya  simgesi görünen


kutucuk tıkladığında açılacaktır.

Örnek; kurum/kuruluşların son ayda yaptığı çalışmalar şeklindeki bilgi notları ihtiyaçlarına cevap verebilir.

Her kurum/kuruluşlar yalnızca kendi kurum/kuruluşlarını her il ise yalnızca iline bağlı kurum/kuruluşları ayrı tablolarda görebilecektir.


PDF rapora özet bilgiler eklenmiştir. Forma girdiğiniz verilerin bazıları otomatik toplanıp PDF raporun ilk sayfasında gösterilmektedir.


4. Formun boş halini Excel ve PDF ortamında görmek ve istendiğinde kurum/kuruluşlar içindeki ilgili bölümlere göndererek doldurulup tekrar veri giren kişiye ulaşmasını sağlamak için tasarlanan formlar. Veri giriş ekranının sağ üstündeki ikinci 

kutucuğu tıkladığında Excel olarak boş form,  tuşu tıkladığında ise PDF olarak boş form açılacaktır.

Örnek; Çoğu kurum ve kuruluşun verileri öncelikle veri giriş yetkilisi tarafından çeşitli yöntemler ile yazılı olarak kurum/kuruluşlar içindeki ilgili birimlerden toplanmakta ve daha sonra sisteme girilmektedir. Bu işleyişin hızlanması için formun boş halinin de raporlaması eklenmiştir.

5. İl Sağlık Müdürlükleri, Halk Sağlığı Müdürlükleri ve Kamu Hastaneler Kurumu Genel Sekreterlikleri kullanıcıların, Sağlık Kurum/Kuruluşlarına ait verileri kontrol etmesini kolaylaştırmak için onay ekranının sol alt köşesine “Maks. 5” tuşları eklenmiştir.


 tuşuna bastığınızda, veri girilen her sayısal alan için, **Ülkemiz** bazında girilen en yüksek 5 değer ve bunları giren Kurum/Kuruluşlar otomatik olarak hesaplanır ve bu en yüksek 5 değeri giren ilinize ait Kurum/Kuruluşlar var ise bunlar görünür.

 tuşuna bastığınızda, veri girilen her sayısal alan için, **İliniz** bazında girilen en yüksek 5 değer ve bunları giren Kurum/Kuruluşlar otomatik olarak hesaplanır ve bu en yüksek 5 değeri giren ilinize ait Kurum/Kuruluşlar görünür.

Bu raporlar, Ülkemiz veya iliniz bazında kurumlar için ilk 5'e giren değerleri gösterir. Ancak bu değerlerin yanlış olduğu anlamına gelmez. Hepsi doğru da olabilir, bir

kısmı yanlış da olabilir.

Bu değerlere bakarak uç değerleri kontrol etmeniz kolaylaşmakla beraber, bu raporlardaki değerler doğru ise herhangi bir işlem yapmanıza gerek yoktur. Yanlış ise Kurum/Kuruluşlar tarafından düzeltilmesi sağlanmalıdır.

6. Veri giriş ekranının sağ üst köşesindeki  tuşuna bastığınızda, formda doldurulması zorunlu alanları ve her sayısal alan için tanımlanan maksimum-minimum değerleri görebilirsiniz. Her sayısal alan için tanımlanan değer aralığında veri girilebilir.

7. **Sekme Raporlama;**

Sekmelerin raporlamalarında tarih aralığı seçilip tuşuna basıldığında o sekmenin tüm verileri seçilen tarih aralığında toplam olarak görüntülenebilir.

Eğer sekme raporunda veriler ay ay alınmak istenirse seçeneği işaretlenerek tuşuna basıldığında seçilen aralıktaki döneme ait raporlar ay ay görüntülenebilir.

Not:

Raporlamanın çalışabilmesi için kullandığımız tarayıcıda açılır pencere engelleyicisinin (pop-up) kapalı olması gerekmektedir. Bazen işletim sistemlerinde raporlama direkt açılmamakta, internet sayfasındaki sekmelerde görülebilmektedir. Yine bazı işletim sistemlerinde direkt tıklamak yerine, ctrl tuşuna basılı halde raporlama butonuna tıklandığı zaman raporlama ekranı açılabilir. (Ayrıntı için teknik kıl-

RAPORLARDA YER ALAN FORMÜLLER

7.1. YATAK DOLULUK ORANI

Belirli bir süre (ay, üç ay veya bir yıl) içerisinde hastane tescilli yatak toplamının ne yüzde ile kullanıldığını ifade eder.

$$\text{Yatak Doluluk Oranı} = \frac{\text{Yatılan Gün Sayısı} \times 100}{\text{Gün Sayısı} \times \text{Hasta Yatak Sayısı}}$$

DİKKAT; Yatak doluluk oranı asla %100'ü geçmemelidir.

7.2. NİTELİKLİ YATAK ORANI

Kurumun toplam yatak sayıları içerisinde WC'li ve duşlu, 1 ve 2 yataklı odalarda bulunan yatak sayılarının oranını ifade etmektedir.

$$\text{Nitelikli Yatak Oranı} = \frac{(\text{Nitelikli Yatak Sayısı} + \text{Yoğunbakım Yatak Sayı}) \times 100}{\text{Toplam Tescilli Yatak Sayısı}}$$

7.3. ORTALAMKALIŞ GÜNÜ

Hastaneden taburcu olan (ölenler dahil) bir hastanın hastanede ortalama olarak kaç gün kaldığını ifade eder.

$$\frac{\text{Yatılan Gün Sayısı}}{\text{Taburcu} + \text{Ölen}}$$

7.4. YATAN HASTA ORANI

Belirli bir zaman diliminde hastane polikliniğine başvuran hastaların ne kadarının yatarak tedavi edildiğini gösterir.

$$\frac{\text{Yatan Hasta} \times 100}{\text{Muayene Sayısı}}$$

7.5. YATAK DEVİR HIZI

Bir yatağın belirli bir zaman dilimi içerisinde kaç hasta tarafından kullanıldığını ifade etmektedir.

$$\text{Yatan Hasta Sayısı}$$

Hasta Yatağı

7.6. DEVİR ARALIğI (GÜN)

Bir hasta yatağının, iki yatan hasta arasında ortalama kaç gün boş kaldığını ifade eder.

$$\frac{(\text{Hasta Yatağı X Gün Sayısı}) - \text{Yatılan Gün Sayısı}}{(\text{Taburcu} + \text{Ölen})}$$

7.7. A,B,C AMELİYAT ORANI

Ana dal ve Yan Dal sekmesinde bulunan A,B,C grubu ameliyatların tüm ameliyat toplamına oranını ifade etmektedir.

$$A,B,C \text{ Ameliyat Oranı} = \frac{A+B+C + \text{ABC Günübirlik Ameliyat Sayıları} \times 100}{\text{Toplam Ameliyat Sayısı}}$$

7.8. DAHİLİ/CERRAHİ KLİNİSYEN HEKİM BAŞINA DÜŞEN GÜNLÜK MUAYENE SAYISI (AYLIK OLARAK)

$$\frac{\text{Dahili/Cerrahi Kliniklerin Muayene sayısı toplamı}}{\text{Dahili/Cerrahi Klinisyen Uzm. Sayısı X Aktif Çalışılan Gün}}$$

7.9. CERRAHİ HEKİM BAŞINA DÜŞEN AYLIK BÜYÜK VE ORTA (A,B,C) AMELİYAT SAYISI

$$\frac{A+B+C \text{ Ameliyat Sayıları Toplamı} + \text{Diğer Günübirlik Ameliyat sayısı (D,E günübirlik ameliyat hariç)}}{\text{Cerrahi Klinisyen Uzman Hekim Sayısı}}$$

CERRAHİ KLİNİSYEN BRANŞLARIN LİSTESİ

| | |
|-----|--|
| 1. | <i>Ağız Yüz ve Çene Cerrahisi</i> |
| 2. | <i>Beyin ve Sinir Cerrahisi</i> |
| 3. | <i>Çocuk Cerrahisi</i> |
| 4. | <i>Genel Cerrahi</i> |
| 5. | <i>Göğüs Cerrahisi</i> |
| 6. | <i>Göz Hastalıkları</i> |
| 7. | <i>Kadın Hastalıkları ve Doğum</i> |
| 8. | <i>Kalp Damar Cerrahisi</i> |
| 9. | <i>Kulak Burun Boğaz Hastalıkları</i> |
| 10. | <i>Ortopedi ve Travmatoloji</i> |
| 11. | <i>Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi</i> |
| 12. | <i>Üroloji</i> |
| 13. | <i>Periferik Damar Cerrahisi</i> |
| 14. | <i>El cerrahisi</i> |
| 15. | <i>Gastroentereoloji Cerrahisi</i> |
| 16. | <i>Perinatoloji</i> |
| 17. | <i>Cerrahi Onkoloji</i> |
| 18. | <i>Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi</i> |
| 19. | <i>Çocuk Ürolojisi</i> |
| 20. | <i>Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi</i> |

DAHİLİ KLİNİSYEN BRANŞLARIN LİSTESİ

| | |
|-----|--|
| 1. | <i>Adli Tıp</i> |
| 2. | <i>Aile Hekimliği</i> |
| 3. | <i>Anesteziyoloji ve Reanimasyon</i> |
| 4. | <i>Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları</i> |
| 5. | <i>Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları</i> |
| 6. | <i>Deri ve Zührevi Hastalıklar</i> |
| 7. | <i>Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji</i> |
| 8. | <i>Fiziksel tıp ve Rehabilitasyon</i> |
| 9. | <i>Göğüs Hastalıkları</i> |
| 10. | <i>İç Hastalıkları</i> |
| 11. | <i>Kardiyoloji</i> |
| 12. | <i>Nöroloji</i> |
| 13. | <i>Radyasyon Onkolojisi</i> |
| 14. | <i>Ruh Sağlığı ve Hastalıkları</i> |
| 15. | <i>Spor Hekimliği</i> |
| 16. | <i>Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp</i> |
| 17. | <i>Algoloji</i> |
| 18. | <i>Çocuk Endokrinolojisi</i> |
| 19. | <i>Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları</i> |
| 20. | <i>Çocuk Gastroenterolojisi</i> |

| | |
|-----|--|
| 21. | <i>Çocuk Genetik Hastalıkları</i> |
| 22. | <i>Çocuk Göğüs Hastalıkları</i> |
| 23. | <i>Çocuk Hematolojisi ve Onkoloji</i> |
| 24. | <i>Çocuk İmmunolojisi ve Alerji Hastalıkları</i> |
| 25. | <i>Çocuk Kardiyolojisi</i> |
| 26. | <i>Çocuk Metabolizma Hastalıkları</i> |
| 27. | <i>Çocuk Nefrolojisi</i> |
| 28. | <i>Çocuk Nörolojisi</i> |
| 29. | <i>Çocuk Romatolojisi</i> |
| 30. | <i>Endokrin ve Metabolizma Hastalıkları</i> |
| 31. | <i>Gastroentereoloji</i> |
| 32. | <i>Geriatric</i> |
| 33. | <i>Hematoloji</i> |
| 34. | <i>İmmunoloji ve Alerji Hastalıkları</i> |
| 35. | <i>İş ve Meslek Hastalıkları</i> |
| 36. | <i>Klinik Nörofizyoloji</i> |
| 37. | <i>Nefroloji</i> |
| 38. | <i>Neonatoloji</i> |
| 39. | <i>Romatoloji</i> |
| 40. | <i>Tıbbi Onkoloji</i> |
| 41. | <i>Tıbbi Genetik</i> |

KLİNİSYEN OLMAYAN BRANŞLARIN LİSTESİ

| | |
|-----|----------------------------|
| 1. | <i>Farmakoloji</i> |
| 2. | <i>Anatomi</i> |
| 3. | <i>Fizyoloji</i> |
| 4. | <i>Patoloji</i> |
| 5. | <i>Tıbbi Biyokimya</i> |
| 6. | <i>Tıbbi Mikrobiyoloji</i> |
| 7. | <i>Acil</i> |
| 8. | <i>Çocuk Acil</i> |
| 9. | <i>Halk Sağlığı</i> |
| 10. | <i>Nükleer Tıp</i> |
| 11. | <i>Radyoloji</i> |

TIPDA UZMANLIK DALLARI ESKİ VE YENİ İSİMLERİ

| KOD | UZMANLIK DALLARI | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler.. | Eski isimler... |
|-----|-------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|----------------|-----------------|
| 010 | Acil Tıp | (İlk ve acil yardım) | | | | | |
| 020 | Adli Tıp | (Adli tababet) | (Adli ve ruhi tababet) | (Tababeti ruhiye ve adliye) | | | |
| 030 | Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi | | | | | | |
| 035 | Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi | | | | | | |
| 040 | Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi | (Ağız ve çene şirürjisi (Nahiyeenin plâstik şirürjisi dâhil)) | (Çene şirürjisi ve plastik şirürji) | (Ağız ve çene şirürjisi) | (Ağız ve çene cerrahisi (stomatoloji)) | | |
| 050 | Aile Hekimliği | | | | | | |
| 060 | Algoloji | | | | | | |
| 070 | Anatomi | | | | | | |
| 080 | Anesteziyoloji ve Reanimasyon | (Anesteziyoloji) | | | | | |
| 090 | Askeri Psikiyatri | | | | | | |
| 100 | Askeri Sağlık Hizmetleri | (Askeri Sahra Hekimliği) | (Askeri sahra sağlık hizmetleri hekimliği) | (Askeri sağlık hizmetleri hekimliği) | (Genel askeri tababet uzmanlığı) | | |

| KOD | UZMANLIK DALLARI | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler.. | Eski isimler... |
|-----|----------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------|-----------------|
| 110 | Beyin ve Sinir Cerrahisi | (Nöroşirürji) | | | | | |
| 120 | Cerrahi Onkoloji | (Onkolojik cerrahi) | | | | | |
| 130 | Çevre Sağlığı | | | | | | |
| 140 | Çocuk Acil | | | | | | |
| 150 | Çocuk Cerrahisi | (Çocuk şirurjisi) | (Çocuk şirurjisi ve ortopedi) | (Çocuk cerrahisi ve ortopedi) | | | |
| 160 | Çocuk Endokrinolojisi | (Çocuk endokrinolojisi ve metabolizma hastalıkları) | | | | | |
| 170 | Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları | | | | | | |
| 180 | Çocuk Gastroenteroloji | (Çocuk Gastro. Hepatoloji ve Beslenme) | | | | | |
| 190 | Çocuk Genetik Hastalıkları | (Genetik) | | | | | |
| 200 | Çocuk Göğüs Hastalıkları | | | | | | |
| 210 | Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi | (Çocuk Onkolojisi) | (Çocuk Hematolojisi) | | | | |

| <i>KOD</i> | <i>UZMANLIK DALLARI</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler..</i> | <i>Eski isimler...</i> |
|------------|---|--|--|--------------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|
| 220 | <i>Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları</i> | <i>(Çocuk İmmünolojisi)</i> | <i>(Çocuk Alerjisi)</i> | <i>(Çocuk allerjisi)</i> | | | |
| 230 | <i>Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi</i> | | | | | | |
| 240 | <i>Çocuk Kardiyolojisi</i> | | | | | | |
| 250 | <i>Çocuk Metabolizma Hastalıkları</i> | <i>(Çocuk endokrinolojisi ve metabolizma hastalıkları)</i> | | | | | |
| 260 | <i>Çocuk Nefrolojisi</i> | | | | | | |
| 270 | <i>Çocuk Nörolojisi</i> | | | | | | |
| 280 | <i>Çocuk Radyolojisi</i> | | | | | | |
| 290 | <i>Çocuk Romatolojisi</i> | | | | | | |
| 300 | <i>Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları</i> | <i>(Çocuk hastalıkları)</i> | <i>(Emrazı etfal)</i> | | | | |
| 310 | <i>Çocuk Ürolojisi</i> | | | | | | |
| 320 | <i>Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları</i> | <i>(Çocuk Psikiyatrisi)</i> | <i>(Çocuk ruh sağlığı ve hastalıkları)</i> | | | | |

| KOD | UZMANLIK DALLARI | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler.. | Eski isimler... |
|-----|---|-------------------------------------|--|--|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 340 | Deri ve Zührevi Hastalıkları | (Dermatoloji) | (Deri hastalıkları ve zührevi hastalıklar) | (Deri ve frengi hastalıkları) | (Emrazi cildiye ve zühreviye) | | |
| 350 | El Cerrahisi | | | | | | |
| 360 | Endodonti | | | | | | |
| 370 | Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları | | | | | | |
| 380 | Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji | (Enfeksiyon Hastalıkları) | (Bakteriyoloji ve enfeksiyon hastalıkları) | (Bakteriyoloji ve enfeksiyon hastalıkları) | (İntan hastalıkları ve mikrobiyoloji) | (Bakteriyoloji ve intani hastalıklar) | |
| 390 | Epidemiyoloji | (Epidemiyoloji ve sari hastalıklar) | | | | | |
| 400 | Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon | (Fizik tedavi ve rehabilitasyon) | (Rehabilitasyon) | (Fizikoterapi (mekanoterapi)) | (Fizik tedavi ve hidroterapi) | (Fizikoterapi ve idroterapi) | (Fizikoterapi ve idroloji) |
| 410 | Fizyoloji | | | | | | |
| 420 | Gastroenteroloji | (Gastroanteroloji) | (Gastroenteroloji) | (Gastroantoloji) | | | |
| 430 | Gastroenteroloji Cerrahisi | (Gastroenterolojik cerrahi) | (Gastroenteroloji şirürjisi) | | | | |
| 435 | Gelişimsel Pediatri | | | | | | |

| KOD | UZMANLIK DALLARI | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler.. | Eski isimler... |
|-----|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------|-----------------|
| 440 | Genel Cerrahi | (Genel şirürji) | (Harici hastalıklar) | (Emrazı hariciye (operatörlük)) | | | |
| 450 | Geriatrici | (Geriyatri) | | | | | |
| 460 | Göğüs Cerrahisi | (Göğüs kalp ve damar şirürjisi) | (Göğüs şirürjisi) | | | | |
| 470 | Göğüs Hastalıkları | | | | | | |
| 480 | Göz Hastalıkları | (Emrazı aynıye) | | | | | |
| 490 | Halk Sağlığı | | | | | | |
| 500 | Harp Cerrahisi | | | | | | |
| 510 | Hava ve Uzay Hekimliği | (Hava hekimliği) | (Havacılık tababeti) | | | | |
| 520 | Hematoloji | (Ematoloji) | | | | | |
| 530 | Histoloji ve Embriyoloji | (Embriyoloji ve Histoloji) | (Tıbbi histoloji ve embriyoloji) | (Histoloji ve ambriyoloji) | | | |
| 540 | İç Hastalıkları | (Dahili Hastalıklar) | (Emraz-ı Dahiliye) | | | | |
| 550 | İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları | (Alerjik Göğüs Hastalıkları) | (Alerji Hastalıkları) | (İmmünoloji) | (Alerjik hastalıklar)(Allerji) | | |
| 560 | İş ve Meslek Hastalıkları | (İşçi sağlığı ve iş güvenliği) | (İş tababeti) | (İş hekimliği) | | | |

| <i>KOD</i> | <i>UZMANLIK DALLARI</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler..</i> | <i>Eski isimler...</i> |
|------------|---------------------------------------|---|---|--|---|---|------------------------|
| 570 | <i>Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi</i> | | | | | | |
| 580 | <i>Kadın Hastalıkları ve Doğum</i> | <i>(Doğum ve kadın hastalıkları)</i> | <i>(Fenni vilade ve emrazı nisaiye)</i> | | | | |
| 590 | <i>Kalp ve Damar Cerrahisi</i> | <i>(Göğüs kalp ve damar şirürjisi)</i> | <i>(Kalb ve damar şirürjisi)</i> | | | | |
| 600 | <i>Kardiyoloji</i> | <i>(Kalb ve damar hastalıkları (kardiyoloji))</i> | | | | | |
| 610 | <i>Klinik Nörofizyoloji</i> | | | | | | |
| 620 | <i>Kulak Burun Boğaz Hastalıkları</i> | <i>(Kulak-Burun-B oğaz Hastalıkları)</i> | <i>(Kulak-boğ az-burun hastalıklar ı)</i> | <i>(Kulak boğaz ve burun hastalıkları)</i> | <i>(Kulak boğaz burun hastalıkları)</i> | <i>(Emrazı enfiye uzniye ve hançerev iye)</i> | |
| 630 | <i>Nefroloji</i> | | | | | | |
| 640 | <i>Neonatoloji</i> | | | | | | |
| 650 | <i>Nöroloji</i> | <i>(Ruh ve sinir hastalıkları)</i> | <i>(Akıl ve sinir hastalıklar ı)</i> | <i>(Emrazı akliye ve asabiye)</i> | | | |
| 660 | <i>Nükleer Tıp</i> | | | | | | |
| 670 | <i>Ortodonti</i> | | | | | | |

| <i>KOD</i> | <i>UZMANLIK DALLARI</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler...</i> | <i>Eski isimler..</i> | <i>Eski isimler...</i> |
|------------|--|---|---|-------------------------------------|--|---------------------------------|---|
| 680 | <i>Ortopedi ve Travmatoloji</i> | <i>(Tromatoloji)</i> | <i>(Ortopedi)</i> | <i>(Ortopedi ve tromatoloji)</i> | | | |
| 690 | <i>Çocuk Diş Hekimliği</i> | <i>(Pedodonti)</i> | | | | | |
| 700 | <i>Periferik Damar Cerrahisi</i> | | | | | | |
| 710 | <i>Perinatoloji</i> | | | | | | |
| 720 | <i>Periodontoloji</i> | | | | | | |
| 730 | <i>Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi</i> | <i>(Plastik ve rekonstrüktif cerrahi)</i> | <i>(Plastik ve rekonstrüktif şirürji)</i> | <i>(Plastik şirürji)</i> | <i>(Çene şirürjisi ve plastik şirürji)</i> | <i>(Ağız ve çene şirürjisi)</i> | <i>(Ağız ve çene cerrahisi (stomatoloji))</i> |
| 740 | <i>Protetik Diş Tedavisi</i> | | | | | | |
| 750 | <i>Radyasyon Onkolojisi</i> | <i>(Radyoterapi)</i> | | | | | |
| 760 | <i>Radyoloji</i> | <i>(Radyodiyagnostik)</i> | | | | | |
| 765 | <i>Restoratif Diş Tedavisi</i> | | | | | | |
| 770 | <i>Romatoloji</i> | <i>(Rumatoloji)</i> | | | | | |
| 780 | <i>Ruh Sağlığı ve Hastalıkları</i> | <i>(Psikiyatri)</i> | <i>(Ruh ve sinir hastalıkları)</i> | <i>(Akıl ve sinir hastalıkları)</i> | <i>(Emrazı akliye ve asabiye)</i> | | |
| 790 | <i>Sitopatoloji</i> | <i>(Sitoloji)</i> | | | | | |

| KOD | UZMANLIK DALLARI | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler.. | Eski isimler... |
|-----|------------------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------|
| 800 | Spor Hekimliği | (Okul ve spor hekimliği) | | | | | |
| 810 | Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp | (Deniz ve sualtı hekimliği) | (Deniz hekimliği) | (Denizcilik tababeti) | | | |
| 820 | Temel İmmünoloji | (İmmünoloji) | | | | | |
| 830 | Tıbbi Biyokimya | (Biyokimya ve klinik biyokimya) | (Biyokimya) | (Hayati ve tıbbi kimya) | (Hayati ve tıbbi ve gıda kimya) | (Hayati kimya) | |
| 840 | Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji | (Hidroklimatoloji) | (Fizik tedavi ve hidroterapi) | (Fizikoterapi ve idroterapi) | (Fizikoterapi ve idroloji) | | |
| 850 | Tıbbi Farmakoloji | (Farmakoloji) | | | | | |
| 860 | Tıbbi Genetik | | | | | | |
| 870 | Tıbbi Mikoloji | (Mikoloji) | | | | | |
| 880 | Tıbbi Mikrobiyoloji | (Mikrobiyoloji ve klinik mikrobiyoloji) | (Mikrobiyoloji) | (Bakteriyoloji) | | | |
| 890 | Tıbbi Onkoloji | | | | | | |
| 900 | Tıbbi Parazitoloji | (Parazitoloji) | | | | | |
| 910 | Tıbbi Patoloji | (Patoloji) | (Patolojik anatomi) | (Anatomi patolojik) | (Teşrihi marazi) | | |

| KOD | UZMANLIK DALLARI | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler... | Eski isimler.. | Eski isimler... |
|-----|------------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| 920 | Tıbbi Viroloji | (Viroloji) | | | | | |
| 930 | Üroloji | (Bevliye) | (Emrazı bevliye) | | | | |



TSİM’ de bulunmayan uzmanlık Branşları



Not; TSİM Hastane Bilgi Formunda yer almayan renkle gösterilen uzmanlık dallarında yapılan hizmetleri ve uzman sayılarını ana dal, yan dal ve personel sekmeleri altında bulunan “**Füilen Çalışan Diğer Dahili ve Cerrahi Uzman Hekim Sayıları ve Hizmetleri**” ile “**Temel Tıp Bilimi Füilen Çalışan Uzman Hekim Sayısı**” başlığı altındaki alanlara uygun olan uzmanlık verilerinin toplamı yazılmalıdır. Sistemde yer alan uzmanlık dalları kesinlikle bu alanlara ilave **EDİLMEMELİDİR.**

VERİ GİRİŞLERİ
YAPILACAK
İŞLEM KODLARI

KONSÜLTASYON MUAYENE SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 520.010 | <i>Konsültasyon, ayakta hasta</i> |
| 520.012 | <i>Konsültasyon, yatan hasta</i> |
| 520.013 | <i>Konsültasyon, acil</i> |
| 520.014 | <i>Konsültasyon, başka hastaneden gelen</i> |

Not: Hekim kabul tarihi baz alınacak olup, aynı gün aynı hekime yapılan girişler bir giriş sayılmalıdır.

ACİL MUAYENE SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|----------------------------------|
| 520.020 | <i>Acil poliklinik muayenesi</i> |
| 520.021 | <i>Yeşil alan muayenesi</i> |

Not: Hekim kabul tarihi baz alınacak olup, aynı gün aynı hekime yapılan girişler bir giriş sayılmalıdır.

MUAYENE İŞLEM SAYILARI KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 520.030 | <i>Normal poliklinik muayenesi</i> |
| 520.031 | <i>Sevki yapılan muayene</i> |
| 520.032 | <i>İcapçı nöbetinde yapılan muayene</i> |
| 520.033 | <i>Ruh sağlığı ve hastalıkları, Çocuk ve Ergen ruh sağlığı ve hastalıkları, İç hastalıkları uzman hekim normal poliklinik muayenesi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 520.034 | <i>Yan dal uzman hekim normal poliklinik muayenesi, ikinci basamak sağlık tesislerinde</i> |
| 520.035 | <i>Yan dal uzman hekim normal poliklinik muayenesi, üçüncü basamak sağlık tesislerinde</i> |
| 520.036 | <i>Meslek hastalıkları muayenesi</i> |
| 520.037 | <i>Kontrol muayenesi</i> |
| 520.038 | <i>Çocuk muayenesi (0-24 ay arası)</i> |
| 520.039 | <i>Çocuk muayenesi (25 ay-6 yaş arası)</i> |
| 520.040 | <i>Çocuk muayenesi (6 yaş üzeri)</i> |
| 520.041 | <i>Çocuk sağlığı ve hastalıkları yan dal uzman hekim normal poliklinik muayenesi</i> |
| 520.042 | <i>65 yaş üstü hasta muayenesi</i> |
| 520.050 | <i>Sağlık kurulu raporu</i> |
| 520.051 | <i>Uzman hekim raporu</i> |
| 520.052 | <i>Meslek hastalıklarının tespiti için hekim görüş raporu</i> |
| 520.070 | <i>Genel anestezi altında muayene</i> |
| 520.080 | <i>Birinci basamak poliklinik muayenesi</i> |
| 520.090 | <i>Birinci basamaktan sevk halinde poliklinik muayenesi</i> |

Not: Hekim kabul tarihi baz alınacak olup, aynı gün aynı hekime yapılan girişler bir giriş sayılmalıdır. **Toplam muayene içine acil ve konsültasyon muayeneler dahil edilmelidir.**

ANJİYOĞRAFİ (DİĞER) SAYILARI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|---|
| 802.350 | Aorto-femoro-popliteal arteriografi |
| 802.351 | Bronşial arteriografi |
| 802.360 | Aortografi, torakal |
| 802.370 | Aortografi, abdominal |
| 802.380 | Çölyak anjiografi ve arteriel portografi |
| 802.430 | Pelvik arteriografi |
| 802.440 | Pulmoner anjiografi |
| 802.450 | Superior mesenterik anjiografi |
| 802.460 | Üst ekstremité arteriografi, tek taraf |
| 802.470 | Femoro-popliteal arteriografi, tek taraf |
| 802.490 | Translomber aorto-femoro-popliteal arteriografi |
| 802.500 | Transplant renal anjiografi |
| 802.510 | Amytal testi (VADA) |
| 802.520 | Arkus aortografi |
| 802.530 | Selektif karotid anjiografi, iki taraf |
| 802.540 | 4 sistem selektif serebral anjiografi |
| 802.550 | Orbital flebografi |
| 802.560 | Petrozal sinüs kan örneklemesi |
| 802.570 | Selektif vertebral anjiografi, iki taraf |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 802.580 | <i>Spinal anjiyografik tarama</i> |
| 802.590 | <i>Selektif karotid anjiyografi, tek taraf</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

ANJİYOGRAFİ (GÖZ) SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 703.650 | <i>Fluorescein Fundus Anjiyografi (FFA), iki göz</i> |
| 703.740 | <i>ICG anjiyografisi (iki göz)</i> |
| 703.810 | <i>Ön segment anjiyografisi, iki göz</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

ATAN KALPTE KORONER BY-PASS SAYILARI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 604.870 | <i>Anormal koroner arter, greft ile, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

*KORONER BYPASS (ATAN KALP CPB İL FARK ETMEZ)+ KAROTİS SAYILARI
İŞLEM KODU*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 604.910 | <i>Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

*KALICI KALP PİLİ TAKILAN VE DEĞİŞTİRİLEN HASTA SAYILARI
İŞLEM KODLARI*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 700.660 | <i>Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem</i> |
| 700.670 | <i>Kalıcı kalp pili takılması, atriyoventriküler</i> |
| 700.680 | <i>Kalıcı kalp pili takılması, biventriküler, 3 elektrodlu</i> |
| 700.690 | <i>Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

PERİFERİK VENÖZ GİRİŞİM SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 606.050 | <i>Trombektomi, vena kava, iliak ven, abdominal insizyon ile</i> |
| 606.060 | <i>Trombektomi, vena kava, iliak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile</i> |
| 606.070 | <i>Trombektomi, vena cava, iliak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile</i> |

| | |
|---------|---|
| 606.080 | <i>Trombektomi, subklavyen ven, boyun insizyonu ile</i> |
| 606.090 | <i>Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile</i> |
| 606.091 | <i>Trombektomi, diğer</i> |
| 606.100 | <i>Valvuloplasti, femoral ven</i> |
| 606.110 | <i>Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven</i> |
| 606.120 | <i>Venöz sisteme cross-over ven grefti</i> |
| 606.130 | <i>Safenopopliteal ven anastomozu</i> |
| 606.140 | <i>Vena kava superior sendromunda by-pass</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemleri kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

PERKÜTAN MİTRAL KAPAK ONARIMI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--------------------------------------|
| 700.943 | <i>Perkütan mitral kapak onarımı</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemleri kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

PERKÜTAN PERİFERİK ARTER GİŞİM İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 802.780 | <i>Perkütan translüminal anjiyoplasti (PTA) işlemleri</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemleri kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

PULMONER ARTER TROMBOEMBOLEKTOMİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.850 | <i>Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 605.860 | <i>Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 605.870 | <i>Pulmoner tromboendarerektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |

Not: Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat baz alınmalıdır.

ŞANT AMELİYAT SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 605.330 | <i>Atrial septektomi veya septostomi, kapalı</i> |
| 605.340 | <i>Atrial septektomi, açık</i> |
| 605.350 | <i>Shunt, subklavyen-pulmoner arter</i> |
| 605.360 | <i>Shunt, asendan aorta-pulmoner arter</i> |
| 605.370 | <i>Shunt, desendan aorta-pulmoner arter</i> |
| 605.380 | <i>Shunt, santral, prostetik greft</i> |
| 605.390 | <i>Shunt, vena cava-pulmoner arter</i> |
| 605.400 | <i>Bidirectional kavopulmoner anastomoz</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

*DİİYAGNOSTİK KORONER ANJİYOGRAFİ YAPILAN HASTA SAYISI
İŞLEM KODLARI*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 700.810 | <i>Selektif koroner anjiyografi</i> |
| 700.820 | <i>Selektif koroner anjiyografi ve ventrikülografi ve/veya aortografi</i> |
| 700.830 | <i>Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolu</i> |
| 700.840 | <i>Selektif koroner anjiyografi ve sağ ve sol kalp kateterizasyonu</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

THORAKOABDOMİNAL AORT ANEVİZMASI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 605.800 | <i>Desendan torasik aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass yok</i> |
| 605.802 | <i>Desendan aort ve distal arkus replasmanı</i> |
| 605.803 | <i>Desendan aort ve proksimal abdominal aort replasmanı (Visseral arter reimplantasyonu olmadan)</i> |
| 605.804 | <i>Desendan aort ve abdominal aort replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)</i> |
| 605.805 | <i>Desendan ve abdominal aort ve iliyak arter replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

TAVİ İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|---|
| 700.941 | <i>Transkateter protez kapak implantasyonu (replasmanı)</i> |
|---------|---|

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

PULMONER BALON YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 701.001 | <i>Perkütan pulmoner balon valvuloplasti</i> |
| 701.002 | <i>Perkütan pulmoner balon valvuloplasti, yenidoğan</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

RENAL ARTER GİRİŞİM UYGULANAN HASTA SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 802.390 | <i>Selektif renal anjiyografi, iki taraf</i> |
| 802.480 | <i>Selektif renal anjiyografi, tek taraf</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

ASD KAPATMA İŞLEM SAYISI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 701.019 | <i>Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

TROMBOLİTİK İLAÇ UYGULANAN HASTA SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 700.850 | <i>Trombolitik (fibrinolitik) tedavi, intrakoroner</i> |
| 700.860 | <i>Trombolitik tedavi (diğer arterler-pulmoner vb.)</i> |
| 700.870 | <i>Trombolitik tedavi uygulaması, venöz yoldan</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

VSD KAPATMA İŞLEM YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 701.021 | <i>Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması</i> |
| 701.022 | <i>Perventriküler transkateter device ile VSD kapatılması</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

TVSD AMELİYAT SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 605.100 | <i>Parsiyel A-V kanal defekti onarımı, yama ile</i> |
| 605.110 | <i>Parsiyel A-V kanal defekti ve VSD onarımı, yama ile</i> |

| | |
|---------|--|
| 605.120 | <i>Komplet atrioventriküler kanal onarımı, prostetik kapak ile/olmaksızın</i> |
| 605.130 | <i>Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, primer</i> |
| 605.140 | <i>Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, yama ile</i> |
| 605.150 | <i>Asiyantotik VSD kapatılması ve pulmoner valvotomi/infund. rezeksiyonu</i> |
| 605.160 | <i>VSD kapatılması, ve pulmoner arter bandı çıkarılması, yama ile/olmaksızın</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

ABDOMİNAL AORT ENDOVASKÜLER (EVAR) SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 606.150 | <i>Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |
| 606.152 | <i>Aort anevrizmalarında fenestre endovasküler stent greft implantasyonu</i> |
| 606.160 | <i>Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

*ABDOMİNAL AORT ANEVRİZMASI AMELİYAT SAYILARI
İŞLEM KODLARI*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|---|
| 606.151 | <i>İliyak arter anevrizmalarında yan dallı greft implantasyonu</i> |
| 606.154 | <i>Rüptüre abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |
| 606.180 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu</i> |
| 606.200 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, iliak damarları içeren abdominal aorta lezyonu</i> |
| 606.210 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, iliak arter</i> |
| 606.240 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, abdominal aorta</i> |
| 606.320 | <i>Rüptüre anevrizma, abdominal aorta</i> |
| 606.350 | <i>Rüptüre anevrizma, hepatik, çölyak, renal veya mezenterik arter</i> |
| 606.360 | <i>Rüptüre anevrizma, iliak arter</i> |
| 606.370 | <i>Rüptüre anevrizma, iliak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu</i> |
| 606.420 | <i>Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu</i> |
| 606.720 | <i>Tromboendarrektomi, abdominal aorta</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

*AORT KAPAK AMELİYATI SAYISI (TAMİR+DEĞİŞİM)
İŞLEM KODLARI*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|---|
| 604.560 | <i>Apiko-aortik konduit konstruksiyonu</i> |
| 604.570 | <i>AVR, aortik anulus genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp</i> |
| 604.580 | <i>AVR, transventriküler aortik anulus genişletmesi ile birlikte</i> |
| 604.610 | <i>Aort kapağı replasmanı (AVR) (Kardiopulmoner by-pass ile birlikte)</i> |
| 604.640 | <i>Valvotomi, aort kapağı (komissurotomi)</i> |
| 604.650 | <i>Valvuloplasti, aort kapağı, açık</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

ASD AMELİYAT SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.060 | <i>Atrial septal defekt onarımı, sekundum, primer onarım</i> |
| 605.070 | <i>Atrial septal defekt onarımı, sekundum, yama ile</i> |
| 605.080 | <i>Atriyal septal defekt ve sinüs venosus onarımı, primer veya yama ile</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

ASD + VSD AMELİYAT SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.090 | <i>Atrial septal defekt ve VSD kombine onarımı, primer veya patch ile</i> |
| 605.175 | <i>Kateter ile ASD ve VSD kapatılması</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

ASSENDAN+ ARKUS AORT CERRAHİSİ SAYISI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 605.680 | Asendan aorta grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti |
| 605.700 | Asendan aort replasmanı ve kapak resüspansiyonu |
| 605.701 | Asendan aort replasmanı |
| 605.710 | Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte |
| 605.720 | Asendan aort grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte |
| 605.721 | Asendan aort grefti, koroner implant var |
| 605.722 | Asendan aort replasmanı ve hemiarkus replasmanı |
| 605.730 | Asendan aort grefti, kapak süspansiyon var ve transvers aort ark grefti |
| 605.740 | Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti |
| 605.750 | Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti |
| 605.760 | Asendan aort grefti, koroner implant var ve transvers aort ark grefti |
| 605.780 | Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti, arkus damarlarına bypassla birlikte |
| 605.781 | Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching) |
| 605.790 | Total arkus replasmanı ve desendan aortaya arkus aorta içinden ulaşarak greft implantasyonu |
| 605.801 | Asendan, arkus ve desendan aort replasmanı |
| 605.840 | Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

ATAN KALP'TE KORONER BYPASS SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 604.920 | <i>Koronar arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), dört ve daha çok koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.930 | <i>Koronar arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.940 | <i>Koronar arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.950 | <i>Koronar arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

BİRDEN FAZLA KAPAK AMELİYAT SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 604.711 | <i>Replasman, mitral kapak ile birlikte triküspid annüloplasti</i> |
| 604.713 | <i>Minimal invaziv replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti</i> |
| 604.770 | <i>Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstruksiyonu</i> |
| 604.780 | <i>Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı</i> |
| 604.790 | <i>Çift kapak replasmanı</i> |
| 604.791 | <i>Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvuloplasti, ring ile birlikte veya değil</i> |
| 604.830 | <i>Üç kapak replasmanı</i> |
| 604.831 | <i>İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvuloplasti, ring ile veya değil</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

CBP İLE KORONER BYPASS SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 604.960 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.970 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.980 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.990 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 605.000 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 605.010 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

*ÇOCUK KALP KATETERİZASYON YAPILAN HASTA SAYISI
İŞLEM KODLARI*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 700.841 | <i>Asiyantotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu</i> |
| 700.842 | <i>Siyanotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu</i> |
| 700.843 | <i>2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu</i> |
| 700.844 | <i>Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu</i> |
| 700.845 | <i>Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi</i> |
| 700.847 | <i>Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

ELEKROFİZYOLOJİ (EPS) YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 701.010 | <i>Temel tanısal elektrofizyolojik çalışma</i> |
| 701.011 | <i>Transözofajial elektrofizyolojik çalışma</i> |
| 701.050 | <i>AV nod ablasyonu</i> |
| 701.060 | <i>Radyofrekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu</i> |
| 701.061 | <i>Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

ELEKROFİZYOLOJİ (EPS) YAPILAN HASTA SAYISI İLE SUPRAVENTRİKÜLER TAŞIKARDİ ABLASYONU İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 701.030 | <i>Radyofrekans kateter ile ablasyon, supraventriküler</i> |
| 701.031 | <i>Kriyoablasyon, supraventriküler</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır. TSİM'de Elektrofizyoloji (Eps) yapılan hasta sayısı alanına ve ayrıca supraventriküler taşikardi ablasyonu alanına ayrı ayrı girilmelidir.

ELEKROFİZYOLOJİ (EPS) YAPILAN HASTA SAYISI İLE VENTRİKÜLER TAŞIKARDİ

ABLASYONU İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 701.040 | Radyofrekans kateter ile ablasyon, ventriküler |
| 701.041 | Kriyoablasyon, ventriküler |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır. TSİM'de Elektrofizyoloji (Eps) yapılan hasta sayısı alanına ve ayrıca supraventriküler taşikardi ablasyonu alanına ayrı ayrı girilmelidir.

ICD TAKILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 700.700 | ICD (Implantable cardioverter defibrillator) takılması, tek elektrod |
| 700.710 | ICD (Implantable cardioverter defibrillator) takılması, iki elektrod |
| 700.730 | Biventriküler ICD takılması, 3 elektrodlu |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

IVUS YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODU

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-------------------------|
| 803.400 | İntravasküler US (IVUS) |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

KALP NAKLİ YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------------------|
| 605.930 | <i>Kalp transplantasyonu</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

KOARKTASYON AMELİYAT SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.540 | <i>Aort koarktasyonu eksizyonu, PDA var veya yok, greft ile rekonstrüksiyon</i> |
| 605.550 | <i>Aort koarktasyonu eksizyonu, PDA var veya yok, uç-uca anastomoz</i> |
| 605.560 | <i>Aort koarktasyonu onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 605.570 | <i>Aort koarktasyonu, greft ile by-pass</i> |
| 605.580 | <i>Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanarak plasti</i> |
| 605.590 | <i>Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

*MİTRAL KAPAK AMELİYATI SAYISI (TAMİR+DEĞİŞİM)
İŞLEM KODLAR*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|--|
| 604.660 | Valvotomi, mitral kapak, kapalı |
| 604.670 | Valvotomi, mitral kapak, açık |
| 604.680 | Valvuloplasti, mitral kapak |
| 604.690 | Valvuloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile |
| 604.700 | Valvuloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon |
| 604.710 | Replasman, mitral kapak (MVR) |
| 604.712 | Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR) |
| 604.714 | Çalışan kalpte minimal invaziv mitral kapak tamiri |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

PDA AMELİYAT SAYISI İŞLEM KODLAR

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 605.640 | Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu |
| 605.650 | Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu, by-pass ile birlikte |
| 605.660 | Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

PDA KAPATMA İŞLEM YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODLAR

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-----------|
|------------|-----------|

| | |
|---------|---|
| 701.013 | <i>Perkütan transkateter PDA kapatılması (ductus oklüzyonu)</i> |
| 701.018 | <i>Perkütan ductus arteriosusa stent implantasyonu</i> |

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

TSİM'DE TOF AMELİYAT SAYISI ALANINA GİRİLİR

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.240 | <i>Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannuler yama olmaksızın</i> |
| 605.250 | <i>Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannuler yama ile birlikte</i> |
| 605.260 | <i>Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'ın kapatılması ile birlikte</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

TOPLAM PKG YAPILAN HASTA SAYISI (PRİMER DAHİL) İŞLEM KODLAR

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 700.880 | <i>Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar, balon</i> |
| 700.890 | <i>Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için</i> |
| 700.900 | <i>Perkütan transluminal koroner aterektomi, balon anjiyoplasti dahil</i> |
| 700.910 | <i>Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar</i> |
| 700.920 | <i>Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için</i> |
| 700.921 | <i>Perkütan transluminal koroner artere direkt stent</i> |
| 700.922 | <i>Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için</i> |

| | |
|---------|--|
| 700.923 | <i>Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak</i> |
|---------|--|

Not: Sadece kardiyoloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

TORAKAL AORT ENDOVASKÜLER GİRİŞİM SAYISI (TEVAR) İŞLEM KODLAR

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.820 | <i>Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |
| 606.153 | <i>Rüptüre torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

TRİKÜSPİD KAPAK AMELİYATI SAYISI (TAMİR+DEĞİŞİM) İŞLEM KODLAR

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 604.720 | <i>Valvotomi, triküspid kapak</i> |
| 604.730 | <i>Valvuloplasti veya annuloplasti, triküspid kapak</i> |
| 604.740 | <i>Replasman, triküspit kapak (TVR)</i> |
| 604.750 | <i>Ebstein anomalisinde triküspid kapak reposizyonu veya plikasyonu</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

MİTRAL BALON YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|--|
| 700.930 | <i>Perkütan balon valvuloplasti, mitral kapak için</i> |
|---------|--|

Not: Sadece kardiyojloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

FFR YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 700.811 | <i>Basınç veya doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma</i> |

Not: Sadece kardiyojloji branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih saat'ten itibaren işlem yapılan hasta sayıları baz alınmalıdır.

CPB İLE KORONER BYPASS SAYILARI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 604.880 | <i>Anormal koroner arter, greft ile, kardiopulmoner by-pass ile birlikte</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır

KOMPLEKS KONJENİTAL AMELİYAT SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 604.620 | <i>Ross ameliyatı</i> |
| 604.890 | <i>Anormal koroner arter, ligasyon</i> |
| 605.180 | <i>Cor triatriatum</i> |
| 605.190 | <i>Triküspid atrezisi onarımı (Fontan, Modifiye Fontan işlemleri gibi)</i> |
| 605.200 | <i>Korrekte TGA'da VSD</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 605.210 | <i>Korrekte TGA'da kapak plastisi</i> |
| 605.220 | <i>Korrekte TGA'da kapak replasmanı</i> |
| 605.230 | <i>Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD</i> |
| 605.270 | <i>Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi</i> |
| 605.320 | <i>Anormal venöz dönüşün komplet onarımı</i> |
| 605.410 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atrial Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 605.420 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atrial Baffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte</i> |
| 605.430 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atrial Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte</i> |
| 605.440 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atrial Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte</i> |
| 605.450 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteryel rekonstruksiyon (jaten)</i> |
| 605.460 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte</i> |
| 605.470 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması</i> |
| 605.480 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması</i> |
| 605.490 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu</i> |
| 605.500 | <i>Intraventriküler re-routing ameliyatları</i> |
| 605.510 | <i>Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat</i> |
| 605.620 | <i>Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı</i> |
| 605.630 | <i>Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

PERİFERİK ARTERİYAL DAMAR GİRİŞİMİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.980 | <i>Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter, boyun insizyonu ile, kateter var veya yok</i> |
| 605.990 | <i>Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter, torasik insizyon ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.000 | <i>Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakial, innominate, subklavyen arter, kol insizyonu ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.010 | <i>Embolektomi veya trombektomi, radyal veya ulnar arter, kol insizyonu ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.020 | <i>Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortoiliak arter, abdominal insizyon ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.030 | <i>Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortoiliak arter, bacak insizyonu ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.040 | <i>Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile kateter var veya yok</i> |
| 606.170 | <i>Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakial arter, kol insizyonu ile</i> |
| 606.190 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık</i> |
| 606.220 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, vertebral arter</i> |
| 606.250 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, diğer arterler</i> |
| 606.260 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, hepatik, çölyak, renal, mezenterik arter</i> |
| 606.270 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, popliteal arter</i> |
| 606.280 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, radial, ulnar arter</i> |
| 606.290 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, splenik arter</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 606.300 | <i>Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya eksizyonu (parsiyel veya total) ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklusif hastalık, patch greft ile veya değil, boyun insizyonu ile</i> |
| 606.310 | <i>Ruptüre anevrizma, common-profunda-süperfisyel femoral arter</i> |
| 606.330 | <i>Ruptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile</i> |
| 606.340 | <i>Ruptüre anevrizma, diğer arterler</i> |
| 606.380 | <i>Ruptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile</i> |
| 606.390 | <i>Ruptüre anevrizma, karotid, subklavyen arter, boyun insizyonu ile</i> |
| 606.400 | <i>Ruptüre anevrizma, popliteal arter</i> |
| 606.410 | <i>Ruptüre anevrizma, splenik arter</i> |
| 606.690 | <i>Tromboendarerektomi, karotid, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil</i> |
| 606.700 | <i>Tromboendarerektomi, subklavyen, innominate, torasik insizyon ile</i> |
| 606.710 | <i>Tromboendarerektomi, aksiller, brakial</i> |
| 606.730 | <i>Tromboendarerektomi, mezenterik, çölyak veya renal</i> |
| 606.740 | <i>Tromboendarerektomi, iliak</i> |
| 606.750 | <i>Tromboendarerektomi, iliofemoral</i> |
| 606.760 | <i>Tromboendarerektomi, kombine aortoiliak</i> |
| 606.770 | <i>Tromboendarerektomi, kombine aortoiliofemoral</i> |
| 606.780 | <i>Tromboendarerektomi, common femoral</i> |
| 606.790 | <i>Tromboendarerektomi, derin (profunda) femoral</i> |
| 606.800 | <i>Tromboendarerektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibioperoneal</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 606.810 | <i>Tromboendarrektomi, femoral superfisyel, lokalize</i> |

Not: Sadece KVC branşı için geçerli olup, Hekimin işlemi kabul ettiği tarih, saat ve işlem sayıları baz alınmalıdır.

*HİNDQUARTER (BUT) AMPUTASYONU DEZERTİKÜLASYONU
İŞLEM KODU*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 611.260 | <i>Hindquarter amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |

Not: İşlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

KÜÇÜK KEMİK VE EKLEM AMPUTASYONU DEZERTİKÜLASYONU İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 611.240 | <i>Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |

Not: İşlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

KALÇA AMPUTASYONU DEZERTİKÜLASYONU İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 611.250 | <i>Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |

Not: İşlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

*ORTA KEMİK VE EKLEM AMPUTASYONU DEZERTİKÜLASYONU
İŞLEM KODU*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 611.230 | <i>Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |

Not: İşlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

*PARMAK EL / AYAK, AMPUTASYON TRAVMA DIŞI (PATOLOJİ KODU) İŞLEM
KODU*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 910.480 | <i>Parmak el/ayak, amputasyon, travma dışı</i> |

Not: İşlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

*BÜYÜK KEMİK VE EKLEM AMPUTASYONU DEZERTİKÜLASYONU SAYILARI
İŞLEM KODU*

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 601.220 | <i>Tiroglossal kist veya fistül eksizyonu</i> |

Not: İşlem gerçekleştiğinde bu sut kodunda yapılan tüm işlemler baz alınmalıdır.

KEMİK DANSİMETRE İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 802.900 | <i>Kemik dansitometresi, lokal</i> |
| 802.910 | <i>Kemik dansitometresi, tüm vücut</i> |

Not: İşlem gerçekleştiğinde bu sut kodunda yapılan tüm işlemler baz alınmalıdır.

OBEZİTE CERRAHİSİ YAPILAN HASTA SAYISI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 609.810 | <i>Gastroenterostomi</i> |
| 609.872 | <i>Obezite, sleeve, laparoskopik veya açık cerrahi ile</i> |
| 609.873 | <i>Obezite, banding, laparoskopik veya açık cerrahi ile</i> |

Not: İşlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

NORMAL DOĞUM SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 619.920 | <i>Normal doğum</i> |
| 619.921 | <i>Normal ilk doğum</i> |
| 619.922 | <i>Epidural anestezi ile doğum</i> |
| 619.923 | <i>Epidural anestezi ile doğum, çoğul gebelik</i> |
| 619.925 | <i>Suda doğum</i> |
| 619.926 | <i>Normal doğum, çoğul gebelik</i> |
| 619.927 | <i>Normal ilk doğum, çoğul gebelik</i> |
| 619.928 | <i>Ebe eşliğinde yapılan doğum</i> |

Not: Gerçekleşen doğum sayıları baz alınmalıdır.

MÜDAHALELİ DOĞUM SAYISI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-------------------------------------|
| 619.910 | Müdahaleli doğum |
| 619.911 | Müdahaleli ilk doğum |
| 619.912 | Müdahaleli doğum, çoğul gebelik |
| 619.913 | Müdahaleli ilk doğum, çoğul gebelik |

Not: Gerçekleşen doğum sayıları baz alınmalıdır.

PRİMER SEZARYEN SAYISI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-------------------------|
| 619.929 | Sezaryen, çoğul gebelik |
| 619.930 | Sezaryen |

Not: Gerçekleşen doğum sayıları baz alınmalıdır.

SEZARYEN SAYISI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-----------------------------------|
| 619.931 | Sezaryen, çoğul gebelik, mükerrer |
| 619.932 | Sezaryen, mükerrer |
| 619.929 | Sezaryen, çoğul gebelik |
| 619.930 | Sezaryen |

Not: Gerçekleşen doğum sayıları baz alınacak olup, primer sezaryen sayıları bu gruba

dahil edilerek yazılmalıdır.

BT ÇEKİM SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 803.870 | <i>BT, 3 boyutlu görüntüleme</i> |
| 803.880 | <i>BT, angiografi, tek anatomik bölge için</i> |
| 803.890 | <i>BT, abdomen, alt</i> |
| 803.900 | <i>BT, beyin (aksiyel + koronal)</i> |
| 803.910 | <i>BT, beyin</i> |
| 803.920 | <i>BT, boyun</i> |
| 803.930 | <i>BT, dental</i> |
| 803.940 | <i>BT, ekstremit (20-50 cm bölge)</i> |
| 803.950 | <i>BT, hava veya opaklı sisternografi</i> |
| 803.960 | <i>BT, hipofiz</i> |
| 803.970 | <i>BT, kantitatif (kalsiyum skorlaması, kemik mineral dansitesi gibi)</i> |
| 803.980 | <i>BT, larenks</i> |
| 803.990 | <i>BT, maksillofasial, aksiyel</i> |
| 804.000 | <i>BT, maksillofasial, koronal</i> |
| 804.010 | <i>BT, nazofarinks</i> |
| 804.020 | <i>BT, orbita</i> |
| 804.030 | <i>BT, paranasal sinüs</i> |
| 804.040 | <i>BT, radyoterapi planlaması için</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 804.050 | <i>BT, tempomandibular eklem</i> |
| 804.060 | <i>BT, temporal kemik YRBT, tek düzlem</i> |
| 804.070 | <i>BT, toraks</i> |
| 804.080 | <i>BT, diğer</i> |
| 804.090 | <i>BT, üst abdomen</i> |
| 804.100 | <i>BT, vertebra, servikal</i> |
| 804.101 | <i>BT, vertebra torakal</i> |
| 804.102 | <i>BT, vertebra lumbal</i> |
| 804.103 | <i>BT, artrografi</i> |
| 804.110 | <i>BT eşliğinde girişimsel tetkik</i> |
| 804.120 | <i>BT perfüzyon çalışmaları</i> |
| 804.130 | <i>BT sanal endoskopi</i> |
| 804.140 | <i>BT, dinamik, trifazik, bifazik inceleme</i> |
| 804.150 | <i>BT, yüksek rezolusyonlu akciğer</i> |
| 804.160 | <i>BT, yüksek rezolusyonlu akciğer, ekspiratuar</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

MR ÇEKİM SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------------------------|
| 804.170 | <i>MR, akciğer ve mediasten</i> |
| 804.180 | <i>MR, abdomen, alt</i> |
| 804.190 | <i>MR, beyin</i> |
| 804.200 | <i>MR, BOS akım</i> |
| 804.210 | <i>MR, boyun</i> |
| 804.220 | <i>MR, diffüzyon</i> |
| 804.230 | <i>MR, dinamik</i> |
| 804.240 | <i>MR, eklem, tek</i> |
| 804.250 | <i>MR, ekstremitte tek taraflı</i> |
| 804.260 | <i>MR, fonksiyonel</i> |
| 804.270 | <i>MR, hipofiz</i> |
| 804.280 | <i>MR, kardiyak</i> |
| 804.281 | <i>MR, kardiyak T2 star</i> |
| 804.290 | <i>MR, kardiyak fonksiyon</i> |
| 804.300 | <i>MR, kardiyak perfüzyon</i> |
| 804.310 | <i>MR, kulak</i> |
| 804.320 | <i>MR, vertebra, lomber</i> |
| 804.330 | <i>MR, meme</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 804.340 | <i>MR, anjiyografi</i> |
| 804.350 | <i>MR, kolanjiyografi</i> |
| 804.360 | <i>MR, myelografi</i> |
| 804.370 | <i>MR, spektroskopi (tek voksel tek eko)</i> |
| 804.380 | <i>MR, spektroskopi (multivoksel tek eko)</i> |
| 804.390 | <i>MR, ürografi</i> |
| 804.400 | <i>MR, artrografi</i> |
| 804.410 | <i>MR, diğer</i> |
| 804.411 | <i>MR, karaciğer T2 star</i> |
| 804.412 | <i>MR, enteroklizis</i> |
| 804.413 | <i>MR, fetal</i> |
| 804.414 | <i>MR, sisternografi</i> |
| 804.415 | <i>MR, difüzyon tensör görüntüleme, Traktografi</i> |
| 804.416 | <i>MR, 3-boyutlu görüntüleme</i> |
| 804.420 | <i>MR, nazofarinks</i> |
| 804.430 | <i>MR, orbita</i> |
| 804.440 | <i>MR, perfüzyon</i> |
| 804.450 | <i>MR, vertebra, servikal</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 804.460 | <i>MR, temporomandibuler eklem (tek eklem)</i> |
| 804.470 | <i>MR, vertebra, torakal</i> |
| 804.480 | <i>MR, abdomen, üst</i> |
| 804.490 | <i>MR, tüm vücut metastaz tarama, hareketli masa ile</i> |
| 804.500 | <i>MR, girişimsel</i> |
| 804.510 | <i>MR, yüz</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

USG ÇEKİM SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------------------------|
| 803.310 | <i>3-Boyutlu US</i> |
| 803.320 | <i>Boyun US</i> |
| 803.330 | <i>Renal US, dinamik</i> |
| 803.340 | <i>Eklem US (tek taraf)</i> |
| 803.350 | <i>Endoskopik US</i> |
| 803.390 | <i>Hepatobilier US</i> |
| 803.410 | <i>İntroperatif US</i> |
| 803.420 | <i>Kalça eklemi US (tek taraf)</i> |
| 803.430 | <i>Meme US, iki taraf</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 803.440 | <i>Meme US, tek taraf</i> |
| 803.441 | <i>Elastografi US</i> |
| 803.450 | <i>Obstetrik US</i> |
| 803.460 | <i>Orbita US, iki taraf (A veya B mod)</i> |
| 803.470 | <i>Parotis bezi US</i> |
| 803.480 | <i>Renal US</i> |
| 803.490 | <i>Skrotal US</i> |
| 803.500 | <i>Submandibuler bez US</i> |
| 803.510 | <i>Tiroid US</i> |
| 803.520 | <i>Toraks US</i> |
| 803.530 | <i>Transkranial veya transfontanel US</i> |
| 803.540 | <i>Transrektal US</i> |
| 803.550 | <i>Transvajinal US</i> |
| 803.560 | <i>Suprapubik pelvik US</i> |
| 803.570 | <i>Abdomen US, tüm</i> |
| 803.580 | <i>Üriner sistem US</i> |
| 803.590 | <i>Abdomen US, üst</i> |
| 803.600 | <i>Yüzeyel doku US</i> |
| 803.601 | <i>Ultrason, diğer</i> |
| 803.602 | <i>Ultrason, genel</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

MAMMOGRAFI ÇEKİM SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 801.590 | <i>Mammografi (tek meme)</i> |
| 801.591 | <i>Mammografi (KETEM' de çifti kör okuma tekniği ile yapılan mammografi)</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

DOPPLER USG ÇEKİM İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 803.380 | <i>Kontrastlı Doppler harmonik ultrasonografi (her bir bölge için)</i> |
| 803.610 | <i>3-boyutlu renkli Doppler US</i> |
| 803.620 | <i>Abdominal aorta renkli Doppler US</i> |
| 803.630 | <i>Abdominal renkli Doppler US</i> |
| 803.640 | <i>Alt ekstremitte perforan ven renkli Doppler US, tek taraflı</i> |
| 803.670 | <i>İntraoperatif renkli Doppler US</i> |
| 803.680 | <i>Karotis renkli Doppler US, tek veya bilateral</i> |
| 803.690 | <i>Kitle lezyonu renkli Doppler US</i> |
| 803.700 | <i>Meme renkli Doppler US</i> |
| 803.710 | <i>Obstetrik renkli Doppler US</i> |
| 803.720 | <i>Orbita renkli Doppler US</i> |
| 803.730 | <i>Pelvik renkli Doppler US</i> |

| | |
|---------|--|
| 803.740 | <i>Penil renkli Doppler US</i> |
| 803.750 | <i>Portal ven renkli Doppler US</i> |
| 803.760 | <i>Renal renkli Doppler US, iki taraf</i> |
| 803.770 | <i>Skrotal renkli Doppler US</i> |
| 803.780 | <i>Alt ekstremitte arteriel sistem RDUS, tek taraflı</i> |
| 803.790 | <i>Alt ekstremitte venöz sistem RDUS, tek taraflı</i> |
| 803.800 | <i>Üst ekstremitte arteriel sistem RDUS, tek taraflı</i> |
| 803.810 | <i>Üst ekstremitte venöz sistem RDUS, tek taraflı</i> |
| 803.820 | <i>Tiroid bezi renkli Doppler US</i> |
| 803.830 | <i>Transkranial veya transfontanel renkli Doppler US</i> |
| 803.840 | <i>Transrektal renkli Doppler US</i> |
| 803.850 | <i>Vertebral arter renkli Doppler US, tek veya bilateral</i> |
| 803.860 | <i>Vezikoüreteral reflüks renkli Doppler US</i> |
| 803.861 | <i>Doppler US, diğer</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

EEG ÇEKİM İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 703.000 | <i>Aktivasyonlu EEG (Farmakolojik aktivasyon)</i> |

| | |
|---------|---|
| 703.010 | <i>Ameliyatta EEG monitorizasyonu (Elektrokortikografi)</i> |
| 703.020 | <i>Rutin EEG (çocuk-büyük)</i> |
| 703.050 | <i>EEG veya Serebral fonksiyon (aEEG) monitorizasyonu</i> |
| 703.060 | <i>Uyku aktivasyonu</i> |
| 703.090 | <i>Noninvaziv Video-EEG monitörizasyon</i> |
| 703.100 | <i>İnvaziv Video-EEG monitörizasyon</i> |
| 703.110 | <i>Video-EEG + kortikal stimülasyon ve beyin haritalaması</i> |
| 703.120 | <i>Wada testi sırasında EEG kaydı</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

RÖNTGEN ÇEKİM İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 801.560 | <i>El-bilek grafisi (tek film)</i> |
| 801.561 | <i>Kemik yaşı tayini</i> |
| 801.570 | <i>Floroskopi</i> |
| 801.580 | <i>Kemik survey</i> |
| 801.600 | <i>Mandibula (tek yön)</i> |
| 801.610 | <i>Schuller grafisi (mukayeseli)</i> |
| 801.620 | <i>Sella spot grafisi</i> |
| 801.630 | <i>Sinüs (Waters) grafisi (tek yön)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 801.640 | <i>Skolyoz tetkiki</i> |
| 801.650 | <i>Stenvers grafisi (mukayeseli)</i> |
| 801.660 | <i>Temporamandibular eklem</i> |
| 801.670 | <i>Uzun kemikler (tek film) (tek yön)</i> |
| 801.680 | <i>Kopya film (her bir film için)</i> |
| 801.690 | <i>Akciğer grafisi (iki yön)</i> |
| 801.710 | <i>Akciğer grafisi (üç yön)</i> |
| 801.720 | <i>Akciğer grafisi P.A. (tek yön)</i> |
| 801.730 | <i>Bacak uzunluk grafisi</i> |
| 801.740 | <i>Düz karın grafisi</i> |
| 801.750 | <i>Eklem grafisi (iki yön) mukayeseli</i> |
| 801.760 | <i>Eklem grafisi (tek yön) mukayeseli</i> |
| 801.770 | <i>Eklem grafisi (tek yön) tek eklem</i> |
| 801.780 | <i>Eklem grafisi(iki yön) tek eklem</i> |
| 801.790 | <i>Eklem grafisi(üç yön)</i> |
| 801.800 | <i>Kafa grafisi (dört yön)</i> |
| 801.810 | <i>Kafa grafisi (iki yön)</i> |
| 801.820 | <i>Kafa grafisi (tek yön)</i> |
| 801.830 | <i>Kalp teleradyogramlar (iki yön)</i> |
| 801.840 | <i>Kalp teleradyogramlar (tek yön)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 801.860 | <i>Kalp teleradyogramlar (üç yön)</i> |
| 801.870 | <i>Pelvis grafisi (tek yön)</i> |
| 801.880 | <i>Pelvis grafisi (üç yön)</i> |
| 801.890 | <i>Pelvimetri (iki yön)</i> |
| 801.900 | <i>Vertebra grafileri, servikal (dört yön)</i> |
| 801.910 | <i>Vertebra grafileri, servikal (iki yön)</i> |
| 801.920 | <i>Vertebra grafileri, servikal (tek yön)</i> |
| 801.930 | <i>Vertebra grafileri, servikal (üç yön)</i> |
| 801.940 | <i>Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (dört yön)</i> |
| 801.950 | <i>Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (iki yön)</i> |
| 801.960 | <i>Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (tek yön)</i> |
| 801.970 | <i>Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (üç yön)</i> |
| 801.980 | <i>L5-S1 spot grafisi</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

EKG ÇEKİM İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---------------------------|
| 530.100 | <i>Elektrokardiyogram</i> |

| | |
|---------|-----------------------------------|
| 700.491 | Elektrokardiyogram, < 4 yaş çocuk |
|---------|-----------------------------------|

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

EFORLU EKG ÇEKİM İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--------------------------------|
| 700.530 | KardiyovaskEKOüler stress test |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

RİTİM HOLTER İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|----------------------------|
| 700.540 | 24 saat EKG kaydı (Holter) |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

TANSİYON HOLTER İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 700.470 | Ambulatuvar kan basıncı ölçümü (24 saat) |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

EKOKARDİYOĞRAFI ÇEKİM İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|---|
| 700.590 | Kontrast ekokardiyografi |
| 700.600 | Transtorasik ekokardiyografi |
| 700.601 | Transtorasik ekokardiyografi, < 4 yaş çocuk |
| 700.610 | Transözofageal ekokardiyografi |
| 700.611 | Transözofageal ekokardiyografi, çocuk |
| 700.620 | Egzersiz (eforlu) veya farmakolojik stres ekokardiyografi |
| 700.630 | Fetal ekokardiyografi |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

ELEKTROTERAPİ İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|---------------|
| 702.200 | Elektroterapi |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

ESWL İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|---------------|
| 618.640 | ESWL 1. seans |
| 618.641 | ESWL 2. seans |

| | |
|---------|---------------|
| 618.642 | ESWL 3. seans |
| 618.643 | ESWL 1. seans |
| 618.644 | ESWL 2. seans |
| 618.645 | ESWL 3. seans |

Not: Seans sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

ESWT İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-----------|
| 610.820 | ESWT |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

EMG İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--------------------------------------|
| 702.120 | EMG biofeedback |
| 703.130 | EMG, genel tarama (üç ekstremitte) |
| 703.140 | EMG, hareket hastalığı protokolü |
| 703.150 | EMG, kranial nöropati protokolü |
| 703.160 | EMG, motor nöron hastalığı protokolü |
| 703.170 | EMG, myasteni protokolü |
| 703.180 | EMG, myopati protokolü |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 703.190 | <i>EMG, periodik paralizi protokolü</i> |
| 703.200 | <i>EMG, polinöropati protokolü</i> |
| 703.210 | <i>EMG, radikülopati ve pleksus protokolü</i> |
| 703.220 | <i>EMG, tuzak nöropati protokolü, iki taraf</i> |
| 703.230 | <i>EMG, distoni protokolü</i> |
| 703.240 | <i>Refleks çalışmaları, her bir refleks</i> |
| 703.250 | <i>Repetitif sinir uyarımı</i> |
| 703.260 | <i>R-R interval varyasyonu analizi</i> |
| 703.270 | <i>Rutin EMG taraması/Elektrodiagnostik konsültasyon</i> |
| 703.280 | <i>Sempatik deri cevapları</i> |
| 703.290 | <i>Sinir iletim çalışması</i> |
| 703.300 | <i>Tek lif EMG'si</i> |
| 703.310 | <i>Tremor kaydı</i> |
| 703.320 | <i>Tremor kaydı ve spektral frekans analizi</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

FAKO İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|---|
| 617.340 | <i>Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu</i> |
|---------|---|

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

FOTOTERAPİ İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 530.120 | <i>Fototerapi, seans</i> |
| 700.190 | <i>Fototerapi (dbUVB), genel, her bir seans</i> |

Not: Seans sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

GASTROSKOPİ İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 701.410 | <i>Gastroskopik polipektomi</i> |
| 701.530 | <i>Özofagoskopi, gastroskopi ile yabancı cisim çıkarılması</i> |
| 701.540 | <i>Özofagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)</i> |
| 701.545 | <i>Konfokal lazer endomikroskopik üst GİS endoskopi</i> |
| 701.550 | <i>Özofagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

KOLONOSKOPİ İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 701.450 | Kolonoskopi, total |
| 701.451 | Kolonoskopi, total ile biyopsi |
| 701.460 | Kolonoskopik polipektomi |
| 701.390 | Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi |
| 701.400 | Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi ile biyopsi |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

KOLPOSKOPİ İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|------------|
| 620.240 | Kolposkopi |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

ARTROSKOPİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 612.650 | Artroskopi, tanısal |
| 612.651 | Artroskopi, girişimsel |
| 612.710 | Artroskopik mozaikplasti |
| 612.720 | Artroskopik Osteo Kondritis Dissekans (OCD) fiksasyonu |

| | |
|---------|---|
| 612.730 | <i>Artroskopik eklem kırıkdağı debridmanı ile birlikte drill ya da mikrokırık</i> |
| 612.731 | <i>Artroskopik otolog kondrosit implantasyonu</i> |
| 612.732 | <i>Artroskopik hücresiz matris/skafold ile kırıkdam tamiri</i> |
| 612.740 | <i>Artroskopik artrodez</i> |
| 612.750 | <i>Girişimsel kalça artroskopisi</i> |
| 612.751 | <i>Artroskopik kalça ekleminde labrum tamiri</i> |
| 612.820 | <i>Artroskopik eklem içi kırık fiksasyonu</i> |
| 612.760 | <i>Artroskopik menisküs onarımı, diz</i> |
| 612.770 | <i>Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz</i> |
| 612.810 | <i>Artroskopik lateral gevşetme ve medial plikasyon, diz</i> |
| 612.830 | <i>Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz</i> |
| 612.840 | <i>Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz</i> |
| 612.850 | <i>Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz</i> |
| 612.860 | <i>Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz</i> |
| 612.865 | <i>Girişimsel ayak bileği artroskopisi</i> |
| 612.870 | <i>Artroskopik SLAP onarımı, omuz</i> |
| 612.880 | <i>Artroskopik kapsüler kaydırma, omuz</i> |
| 612.890 | <i>Artroskopik bankart onarımı, omuz</i> |
| 612.900 | <i>Artroskopik rotator kılıf debridmanı, omuz</i> |
| 612.910 | <i>Artroskopik rotator kılıf onarımı, omuz</i> |

| | |
|---------|---|
| 612.920 | Artroskopik bursoskopi ve bursektomi, omuz |
| 612.930 | Artroskopik akromioplasti, omuz |
| 612.940 | Artroskopik akromioklaviküler eklem rezeksiyonu |
| 612.950 | Artroskopik radius başı rezeksiyonu |
| 612.960 | Artroskopik trianğüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debridmanı |
| 612.970 | Artroskopik trianğüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

BRONKOSKOPİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|---|
| 608.300 | Bronkoskopi, bronşiyal fistül kapama amaçlı |
| 608.310 | Bronkoskopi, tanısal (fleksible/rijit), bronşial lavaj ile birlikte veya değil |
| 608.320 | Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla |
| 608.330 | Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi |
| 608.340 | Bronkoskopi, eksizyon dışı bir metodla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması |
| 608.350 | Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte |
| 608.360 | Bronkoskopi, trakeal veya bronşial dilatasyon ile birlikte |
| 608.370 | Bronkoskopi, trakeobronşial ağacın terapötik aspirasyonu ile birlikte |
| 608.371 | Bronkoskopik volüm azaltıcı girişim |

| | |
|---------|------------------------|
| 608.372 | Bronkoskopik fırçalama |
|---------|------------------------|

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

BRAKİTERAPİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 800.050 | <i>Brakiterapi</i> |
| 800.111 | <i>Basit brakiterapi tasarımı</i> |
| 800.112 | <i>Orta brakiterapi tasarımı</i> |
| 800.113 | <i>Kompleks brakiterapi tasarımı</i> |
| 800.114 | <i>Konformal brakiterapi tasarımı</i> |
| 800.240 | <i>Basit brakiterapi doz hesapları</i> |
| 800.250 | <i>Orta brakiterapi doz hesapları</i> |
| 800.260 | <i>Kompleks brakiterapi doz hesapları</i> |
| 800.500 | <i>Basit intrakaviter brakiterapi uygulaması</i> |
| 800.510 | <i>Orta intrakaviter brakiterapi uygulaması</i> |
| 800.520 | <i>Kompleks intrakaviter brakiterapi uygulaması</i> |
| 800.530 | <i>Basit intertisiyel brakiterapi uygulaması</i> |
| 800.540 | <i>Orta intertisiyel brakiterapi uygulaması</i> |
| 800.550 | <i>Kompleks intertisiyel brakiterapi uygulaması</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 800.560 | <i>After-loading brakiterapi uygulaması; 1-4 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı</i> |
| 800.570 | <i>After-loading brakiterapi uygulaması; 5-8 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı</i> |
| 800.580 | <i>After-loading brakiterapi uygulaması; 9-12 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı</i> |
| 800.590 | <i>After-loading brakiterapi uygulaması; 12'den fazla kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

SİSTOSKOPİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 619.520 | <i>Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi</i> |
| 619.530 | <i>Sistoskopi, tamsal</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

KRİYOTERAPİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 600.140 | <i>Yaygın iyi huylu tümöral lezyonların elektrokoterizasyon veya kriyoterapisi</i> |

| | |
|---------|--|
| 617.730 | <i>Ekvatoryel Kriyoterapi</i> |
| 620.080 | <i>Kriyoterapi, jinekoloji</i> |
| 700.270 | <i>Kriyoterapi, benign lezyonlar, lezyon sayısı 1-5 adet</i> |
| 700.271 | <i>Kriyoterapi, benign lezyonlar, lezyon sayısı 6 ile 10 arası</i> |
| 700.272 | <i>Kriyoterapi, benign lezyonlar, lezyon sayısı 11 ve üstü</i> |
| 700.280 | <i>Kriyoterapi, malign lezyonlar, her bir seans</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

LAPAROSKOPI SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 603.790 | <i>İnguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik</i> |
| 603.791 | <i>İnguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik</i> |
| 603.806 | <i>Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik</i> |
| 603.807 | <i>Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik</i> |
| 603.831 | <i>Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik</i> |
| 603.842 | <i>Umbilikal herni onarımı, laparoskopik</i> |
| 603.845 | <i>Epigastrik herni onarımı, laparoskopik</i> |
| 604.020 | <i>Laparoskopi, tanısal</i> |
| 607.971 | <i>Splenektomi, parsiyel, laparoskopik</i> |
| 607.981 | <i>Splenektomi, total, laparoskopik</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 609.071 | <i>Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik</i> |
| 609.111 | <i>Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik</i> |
| 609.121 | <i>Metastazektomi, laparoskopik</i> |
| 609.235 | <i>Kolesistektomi, laparoskopik</i> |
| 609.341 | <i>Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik</i> |
| 609.451 | <i>Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik</i> |
| 609.491 | <i>Özefajektomi, laparoskopik</i> |
| 609.521 | <i>Özefagogastromiyotomi, laparoskopik</i> |
| 609.711 | <i>Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik</i> |
| 609.781 | <i>Fundoplikasyon, laparoskopik</i> |
| 609.782 | <i>Hiatal herni operasyonu (fundoplikasyon dahil), laparoskopik</i> |
| 609.792 | <i>Gastrektomi radikal, total, laparoskopik</i> |
| 609.801 | <i>Gastrektomi subtotal, laparoskopik</i> |
| 609.851 | <i>Midede wedge rezeksiyonu, laparoskopik</i> |
| 609.891 | <i>Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik</i> |
| 609.961 | <i>Beslenme jejunotomisi, laparoskopik</i> |
| 610.062 | <i>Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik</i> |
| 610.101 | <i>Brid ileusta bridektomi, laparoskopik</i> |
| 610.131 | <i>Appendektomi, laparoskopik</i> |
| 610.151 | <i>Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 610.153 | <i>Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik</i> |
| 610.171 | <i>Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik</i> |
| 610.181 | <i>Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik</i> |
| 610.191 | <i>Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik</i> |
| 610.201 | <i>Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik</i> |
| 610.348 | <i>Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik</i> |
| 610.411 | <i>Low anterior rezeksiyon, laparoskopik</i> |
| 610.441 | <i>Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik</i> |
| 618.551 | <i>Sürrenalektomi, transperitoneal, tek taraf, laparoskopik</i> |
| 618.650 | <i>Laparoskopik nefrektomi</i> |
| 618.870 | <i>Renal kist eksizyonu, laparoskopik</i> |
| 619.330 | <i>Mesane süspansiyonu, laparoskopik</i> |
| 620.740 | <i>Laparoskopik histerektomi</i> |
| 621.000 | <i>İnfertilitede laparoskopik cerrahi</i> |
| 621.340 | <i>Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf</i> |
| 621.600 | <i>Laparoskopik ektopik testis araştırılması</i> |
| 621.610 | <i>Laparoskopik orşiopeksi</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

PUVA SAYILARI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 700.170 | <i>Fotokemoterapi (PUVA), genel, her bir seans</i> |
| 700.180 | <i>Fotokemoterapi (PUVA), lokal, her bir seans</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

NST SAYILARI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|-----------------------------|
| 704.530 | <i>Non-stres test (NST)</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

ODİOMETRE SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 703.970 | <i>Çocuk odyometresi (komple)</i> |
| 704.110 | <i>Odiometri ve timpanometri, iki taraf</i> |
| 704.120 | <i>Odyolojik tetkik komple, iki taraf</i> |
| 704.170 | <i>Saf ses odyometrisi, iki taraf</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

LAZER EXCİMER SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 617.250 | <i>Fotoretraktif keratoplasti (PRK), excimer lazer ile</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

LEEP CİHAZI İLE YAPILAN İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------------|
| 620.270 | <i>LEEP operasyonu</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

SPIROMETRE İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 701.120 | <i>Eforlu solunum testleri</i> |
| 701.210 | <i>Provokasyonlu solunum testleri</i> |
| 701.220 | <i>Solunum fonksiyon testleri</i> |
| 701.230 | <i>Solunum fonksiyonları ile reversibilite testi</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

BİOFEEEDBACK ÜNİTESİNDE YAPILAN İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--------------------|
| 702.100 | <i>Biofeedback</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

SİMÜLATÖR İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--------------------------------------|
| 800.120 | <i>Basit radyoterapi planlama</i> |
| 800.130 | <i>Orta radyoterapi planlama</i> |
| 800.140 | <i>Kompleks radyoterapi planlama</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

GAMMAKNİFE İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|-------------------|
| 800.615 | <i>Gammaknife</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

GAMMA PROP İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 801.370 | <i>İntraoperatif gama prop uygulaması</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

LİNEER ACCELERATOR İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 800.380 | <i>Basit lineer akseleratör radyoterapi uygulaması</i> |
| 800.390 | <i>Orta lineer akseleratör radyoterapi uygulaması</i> |
| 800.400 | <i>Kompleks lineer akseleratör radyoterapi uygulaması</i> |
| 800.410 | <i>Konformal lineer akseleratör radyoterapi uygulaması</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

BARYUM RADYOGRAFİSİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 801.700 | <i>Akciğer grafisi (üç yön) baryumlu</i> |
| 801.850 | <i>Kalp teleradyogramlar (üç yön), baryumlu</i> |
| 801.990 | <i>Anterograd pyelografi, var olan kateterden</i> |
| 802.000 | <i>Anterograd pyelografi, ince iğne ile, işlemin tümü</i> |
| 802.010 | <i>Artrografi</i> |
| 802.020 | <i>Bronkografi</i> |
| 802.030 | <i>Çift kontrast kolon tetkiki</i> |
| 802.040 | <i>Çift kontrast mide tetkiki</i> |
| 802.050 | <i>Dakriosistografi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 802.060 | <i>Defekografi</i> |
| 802.070 | <i>Distal kolon grafisi</i> |
| 802.080 | <i>Duktografi-galaktografi</i> |
| 802.090 | <i>Enteroklizis</i> |
| 802.100 | <i>Faringografi</i> |
| 802.110 | <i>Faringo-özefagografi</i> |
| 802.120 | <i>Fistülografi</i> |
| 802.130 | <i>Histerosalpingografi (HSG)</i> |
| 802.140 | <i>İnravenöz piyelografi (İVP)</i> |
| 802.150 | <i>İnravenöz piyelografi (İVP) (dakikalık)</i> |
| 802.160 | <i>İnce barsak tetkiki</i> |
| 802.170 | <i>Kolon tetkiki</i> |
| 802.180 | <i>Laringografi</i> |
| 802.190 | <i>Lenfanjiografi</i> |
| 802.200 | <i>Mide duodenum tetkiki</i> |
| 802.210 | <i>Myelografi</i> |
| 802.220 | <i>Oral kolesistografi</i> |
| 802.230 | <i>Özefagografi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 802.240 | <i>Peroperatuar kolanjiografi</i> |
| 802.250 | <i>Poş grafisi</i> |
| 802.260 | <i>Retrograd pyelografi</i> |
| 802.270 | <i>Retrograd üretrografi</i> |
| 802.280 | <i>Sialografi (iki taraf)</i> |
| 802.290 | <i>Sialografi (tek taraf)</i> |
| 802.300 | <i>Sine özefagografi</i> |
| 802.310 | <i>Sistogram (üç film)</i> |
| 802.320 | <i>T tüp kolanjiografi</i> |
| 802.330 | <i>Velofaringeal sinefloroskopi</i> |
| 802.340 | <i>Voiding sistoüretrografi</i> |
| 802.950 | <i>İnvajinasyon, baryumlu kolon ile redüksiyon</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

PET-CT/PET İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 800.690 | <i>Beyin PET</i> |
| 800.840 | <i>Miyokard PET, viabilite çalışması</i> |

| | |
|---------|-----------------------------------|
| 800.841 | Miyokard PET, perfüzyon çalışması |
| 800.901 | Kemik PET |
| 801.364 | Onkolojik PET (Ga-68 peptid) |
| 801.440 | Onkolojik PET (F-18 FDG) |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

TRİLOGY CYBERKNİFE İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|---|
| 800.220 | IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi doz hesapları |
| 800.230 | Özel eksternal radyoterapi doz hesapları |
| 800.440 | Lineer akseleratör radyoterapi ile IMRT veya Tomoterapi uygulamaları, her bir seans |
| 800.450 | Eksternal yüzeysel hipertermi |
| 800.460 | Eksternal derin hipertermi |
| 800.470 | İntertisiyel hipertermi (5 veya daha az aplikatör) |
| 800.480 | İntertisiyel hipertermi (5'den fazla aplikatör) |
| 800.490 | İntrakaviter hipertermi |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

TROİD UPTAKE CİHAZI İLE YAPILAN İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 800.960 | <i>Tiroid uptake çalışması (Tc-99m Perteknetat)</i> |
| 800.970 | <i>Tiroid uptake çalışması (I-131)</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

COBALT 60 ÇEKİM SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 800.330 | <i>Basit eksternal radyoterapi uygulaması</i> |
| 800.340 | <i>Orta eksternal radyoterapi uygulaması</i> |
| 800.350 | <i>Kompleks eksternal radyoterapi uygulaması</i> |
| 800.370 | <i>Özel tedavi uygulamaları; tüm vücut/yarım vücut ışınlamaları</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

CYBERKNİFE ÇEKİM SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 800.060 | <i>Stereotaktik radyoterapi</i> |
| 800.360 | <i>Tek fraksiyonlu radyoterapi uygulaması</i> |
| 800.420 | <i>Tek fraksiyonlu lineer akseleratör radyoterapi uygulaması</i> |

| | |
|---------|---|
| 800.430 | Özel tedavi uygulaması; tüm veya yarım vücut ışınlamaları |
| 800.616 | Cyberknife |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

GAMMA KAMERA İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 800.620 | Akciğer perfüzyon sintigrafisi, Planar |
| 800.640 | Akciğer perfüzyon sintigrafisi, SPECT |
| 800.641 | Akciğer perfüzyon sintigrafisi, Kantitatif |
| 800.660 | Akciğer ventilasyon sintigrafisi, Planar (Aerosol) |
| 800.661 | Akciğer ventilasyon sintigrafisi, SPECT (Aerosol) |
| 800.670 | Akciğer ventilasyon sintigrafisi, Planar (Technegas) |
| 800.671 | Akciğer ventilasyon sintigrafisi, SPECT (Technegas) |
| 800.680 | Beyin perfüzyon SPECT (Tc-99m HMPAO) |
| 800.681 | Beyin perfüzyon SPECT (Tc-99m ECD) |
| 800.682 | Beyin perfüzyon SPECT, iktal çalışma (Tc-99m ECD) |
| 800.710 | Konvansiyonel beyin sintigrafisi |
| 800.720 | Sistemografi (In-111 DTPA) |
| 800.730 | Sistemografi (Tc-99m DTPA) |
| 800.735 | Beyin reseptör çalışması, SPECT (I-123 IBZM) |
| 800.740 | Ventriküler şant açıklığının araştırılması |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 800.750 | <i>Miyokard perfüzyon SPECT (Tl-201)</i> |
| 800.755 | <i>Miyokard sempatik innervasyon sintigrafisi (I-123 MIBG)</i> |
| 800.760 | <i>Radyonüklid ventrikülografi (MUGA), istirahat</i> |
| 800.770 | <i>Radyonüklid ventrikülografi (MUGA), SPECT</i> |
| 800.781 | <i>Miyokard perfüzyon SPECT, reinjeksiyon (Tl-201)</i> |
| 800.800 | <i>Miyokard perfüzyon SPECT, GATED (Tc-99m kompleksleri)</i> |
| 800.810 | <i>Miyokard perfüzyon SPECT, GATED (Tl-201)</i> |
| 800.830 | <i>Miyokard perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)</i> |
| 800.851 | <i>Radyonüklid venografi</i> |
| 800.860 | <i>Radyonüklid ventrikülografi (MUGA), stres</i> |
| 800.861 | <i>Radyonüklid ventrikülografi (MUGA), SPECT, stres</i> |
| 800.862 | <i>Farmakolojik stres</i> |
| 800.863 | <i>Miyokard attenüasyon düzeltme</i> |
| 800.870 | <i>Artrosintigrafî</i> |
| 800.880 | <i>Kemik sintigrafisi, üç fazlı</i> |
| 800.890 | <i>Kemik sintigrafisi, tüm vücut</i> |
| 800.900 | <i>Kemik sintigrafisi, SPECT</i> |
| 800.902 | <i>Anatomik korelasyon iskelet sistemi uygulamaları için</i> |
| 800.920 | <i>Perklorat kovma testi</i> |
| 800.930 | <i>Adrenal korteks sintigrafisi (I-131 Norkolesterol)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 800.940 | <i>Paratiroid sintigrafisi, Dual faz (Tc-99m MIBI)</i> |
| 800.942 | <i>Paratiroid sintigrafisi, SPECT (Tc-99m MIBI)</i> |
| 800.950 | <i>Tiroid sintigrafisi</i> |
| 800.971 | <i>Anatomik korelasyon tiroid ve paratiroid sintigrafileri için</i> |
| 800.990 | <i>Gastrointestinal kanama çalışması (Tc-99m Kolloid)</i> |
| 800.991 | <i>Gastrointestinal kanama çalışması (Tc-99m RBC)</i> |
| 800.995 | <i>Gastrointestinal protein kaybı çalışması</i> |
| 801.010 | <i>Gastroösefajial reflü çalışması</i> |
| 801.020 | <i>Hepatobilyer sintigrafi</i> |
| 801.030 | <i>Karaciğer dalak sintigrafisi, Planar</i> |
| 801.031 | <i>Karaciğer dalak sintigrafisi, SPECT</i> |
| 801.040 | <i>Mekkel divertikülü araştırması</i> |
| 801.050 | <i>Mide boşalma çalışması</i> |
| 801.060 | <i>Ösefagus transit çalışması</i> |
| 801.070 | <i>Tükürük bezi sintigrafisi</i> |
| 801.090 | <i>Böbrek sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m DTPA)</i> |
| 801.091 | <i>Böbrek sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m MAG-3)</i> |
| 801.092 | <i>Böbrek sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m EC)</i> |
| 801.110 | <i>Böbrek parankim sintigrafisi, SPECT (Tc-99m DMSA)</i> |
| 801.120 | <i>GFR ölçümü, İn vitro (Tc-99m kompleksleri)</i> |
| 801.121 | <i>GFR ölçümü, Kamera metodu (Tc-99m kompleksleri)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 801.122 | <i>GFR ölçümü, İn vitro (Cr-51 EDTA)</i> |
| 801.140 | <i>Böbrek sintigrafisi, ACE inhibitörlü (Tc-99m MAG-3)</i> |
| 801.141 | <i>Böbrek sintigrafisi, ACE inhibitörlü (Tc-99m DTPA)</i> |
| 801.150 | <i>Vezikoureteral reflü sintigrafisi, Direk</i> |
| 801.160 | <i>Vezikoureteral reflü sintigrafisi, İndirek</i> |
| 801.170 | <i>Böbrek parankim sintigrafisi, Planar (Tc-99m DMSA)</i> |
| 801.180 | <i>Testis sintigrafisi</i> |
| 801.190 | <i>Enfeksiyon odağı araştırması, İşaretli lökosit</i> |
| 801.191 | <i>Enfeksiyon odağı araştırması, SPECT</i> |
| 801.200 | <i>Enfeksiyon odağı araştırması (Tc-99m HIG)</i> |
| 801.210 | <i>Enfeksiyon odağı araştırması (Tc-99m Nanokolloid)</i> |
| 801.211 | <i>Lökosit işaretlemesi</i> |
| 801.220 | <i>Dalak sekestrasyon çalışması</i> |
| 801.230 | <i>Eritrosit yaşam süresi saptanması</i> |
| 801.240 | <i>Eritrosit/Plazma/Total kan volümü tayini</i> |
| 801.260 | <i>Hepatik arter perfüzyon çalışması</i> |
| 801.271 | <i>Hemanjiom görüntüleme, SPECT, işaretli eritrosit ile</i> |
| 801.280 | <i>Kemik iliği sintigrafisi</i> |
| 801.290 | <i>Lenfosintigrafî</i> |
| 801.310 | <i>Selektif dalak sintigrafisi (Tc-99m işaretli denatüre eritrosit)</i> |
| 801.330 | <i>Tümör görüntüleme, Tüm vücut (Tc-99m V-DMSA)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 801.331 | <i>Tümör görüntüleme, SPECT (Tc-99m V-DMSA)</i> |
| 801.340 | <i>Tümör görüntüleme, Tüm vücut (Ga-67)</i> |
| 801.341 | <i>Tümör görüntüleme, SPECT (Ga-67)</i> |
| 801.350 | <i>İyot-131 Tüm vücut tarama, Tanısal</i> |
| 801.351 | <i>İyot-131 Tüm vücut tarama, Tedavi sonrası</i> |
| 801.360 | <i>Tümör görüntüleme, Tüm vücut (In-111 Oktreotid)</i> |
| 801.361 | <i>Tümör görüntüleme, SPECT (In-111 Oktreotid)</i> |
| 801.362 | <i>Tümör görüntüleme, Tüm vücut (Tc-99m işaretli peptid)</i> |
| 801.363 | <i>Tümör görüntüleme, SPECT (Tc-99m işaretli peptid)</i> |
| 801.380 | <i>Tümör görüntüleme, Tüm vücut (I-131 MIBG)</i> |
| 801.381 | <i>Tümör görüntüleme, SPECT (I-131 MIBG)</i> |
| 801.382 | <i>Tümör görüntüleme, Tüm vücut (I-123 MIBG)</i> |
| 801.383 | <i>Tümör görüntüleme, SPECT (I-123 MIBG)</i> |
| 801.390 | <i>Tümör görüntüleme, Tüm vücut (Tc-99m Kompleksleri ile)</i> |
| 801.391 | <i>Tümör görüntüleme, SPECT (Tc-99m Kompleksleri ile)</i> |
| 801.400 | <i>Radyoimmünosintigrafi, Tüm vücut</i> |
| 801.401 | <i>Radyoimmünosintigrafi, SPECT</i> |
| 801.410 | <i>Sentinel lenf nodu çalışması</i> |
| 801.420 | <i>Meme sintigrafisi</i> |
| 801.430 | <i>Tümör görüntüleme, Tüm vücut (Tl-201)</i> |
| 801.431 | <i>Tümör görüntüleme, SPECT (Tl-201)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 801.460 | <i>Radyonüklid sinovektomi</i> |
| 801.470 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.471 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.472 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.473 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.474 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.475 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.476 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.480 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.481 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.482 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.483 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131</i> |
| 801.490 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131 MIBG</i> |
| 801.491 | <i>Radyonüklid tedavi, I-131 MIBG</i> |
| 801.500 | <i>Radyonüklid tedavi, P-32</i> |
| 801.510 | <i>Radyonüklid tedavi, Re-186</i> |
| 801.520 | <i>Radyonüklid tedavi, Sm-153</i> |
| 801.530 | <i>Radyonüklid tedavi, Sr-89</i> |
| 801.540 | <i>Radyoimmünoterapi, Y-90 anti CD-20 antikor</i> |
| 801.541 | <i>Somatostatin reseptör tedavisi (In-111 Pentetreotide)</i> |
| 801.542 | <i>Radyonüklid tedavi radyasyon monitorizasyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 801.543 | <i>Radyonüklid tedavi, İntraarteriyal, I-131 Lipiodol</i> |
| 801.544 | <i>Radyonüklid tedavi, İntraarteriyal, Y-90 mikroküre</i> |
| 801.545 | <i>Somatostatin reseptör tedavisi (Y-90 veya Lu-177 işaretli peptid)</i> |
| 801.546 | <i>Radyonüklid tedavi planlama, dozimetri</i> |
| 801.547 | <i>Radyonüklid tedavi uygulamaları için radyofarmasötik hazırlama hizmeti</i> |
| 801.550 | <i>Dakriosintigrafi</i> |
| 801.557 | <i>Organ kan akımı çalışması (Tc-99m kompleksleri ile)</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

DİŞ ÇEKİMİ SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 405.010 | <i>Diş çekimi, infiltrasyon anestezi ile</i> |
| 405.011 | <i>Diş çekimi, reyonel anestezi ile</i> |
| 405.020 | <i>Komplikasyonlu diş çekimi, infiltrasyon anestezi ile</i> |
| 405.021 | <i>Komplikasyonlu diş çekimi, reyonel anestezi ile</i> |
| 405.055 | <i>Diş kökü çekimi</i> |
| 405.056 | <i>Sürnünerer (artı) diş çekimi</i> |

Not: Her bir diş için yapılan çekim sayıları baz alınmalıdır.

DİŞ KONSÜLTASYONU SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 401.030 | <i>Konsültan diş hekimi muayenesi</i> |
| 401.040 | <i>Konsültan uzman diş hekimi muayenesi</i> |

Not: Hekim kabul tarihi baz alınacak olup, aynı gün aynı hekime yapılan girişler bir giriş sayılmalıdır.

DİŞ MUAYENE SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|-----------------------------------|
| 401.010 | <i>Diş hekimi muayenesi</i> |
| 401.020 | <i>Uzman diş hekimi muayenesi</i> |

Not: Hekim kabul tarihi baz alınacak olup, aynı gün aynı hekime yapılan girişler bir giriş sayılmalıdır.

HAREKETLİ PROTEZ (PARSYEL)PARÇA İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 403.060 | <i>Çocuk protezi, akrilik, bölümlü (tek çene)</i> |
| 404.020 | <i>Akrilik bölümlü protez, tek çene</i> |
| 404.040 | <i>Metal kaideli bölümlü protez, tek çene</i> |
| 404.420 | <i>İmplant üstü bölümlü protez</i> |

Not: Her bir damak için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

KORUYUCU UYGULAMALAR/FİSSÜR SEALANT İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|--|
| 403.010 | <i>Fissur örtülmesi (sealant), her bir diş</i> |
|---------|--|

Not: Her bir diş için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

DIŞ CERRAHİ/MÜDAHALE SAYILARI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 601.100 | <i>Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj</i> |
| 601.150 | <i>Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarımı</i> |
| 601.210 | <i>Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması</i> |
| 601.250 | <i>TME luksasyonu kapalı redüksiyon</i> |
| 602.400 | <i>Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu</i> |
| 602.420 | <i>Ağız tabanı ve dil laserasyonları onarımı</i> |
| 602.440 | <i>Ağız vestibülü apse, kist veya hematoma drenajı</i> |
| 602.460 | <i>Ağız vestibülündeki lezyonların fizik yöntemlerle destrüksiyonu</i> |
| 602.470 | <i>Ağız vestibülünden mukoza ve submukoza eksizyonu ve onarımı</i> |
| 602.600 | <i>Dil lezyonu eksizyonu</i> |
| 602.760 | <i>Frenulum linguale plastiği</i> |
| 602.970 | <i>Oro-antral fistüllerin onarımı</i> |
| 603.220 | <i>Submaksiller veya sublingual apse drenajı</i> |
| 405.030 | <i>Gömülü diş çekimi, mukoza retansiyonlu</i> |
| 405.040 | <i>Gömülü diş çekimi, kemik retansiyonlu</i> |
| 405.050 | <i>Gömülü kanin-premolar diş çekimi</i> |
| 405.060 | <i>Kök ucu rezeksiyonu, tek diş</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 405.070 | <i>Alveolit cerrahi tedavisi</i> |
| 405.090 | <i>Alveol plastiği, yarım çene</i> |
| 405.100 | <i>Alveol düzeltilmesi, tek çene</i> |
| 405.110 | <i>Kist operasyonu, küçük</i> |
| 405.120 | <i>Kist operasyonu, büyük</i> |
| 405.130 | <i>Osteomyelit operasyonu, tek çene</i> |
| 405.150 | <i>Vestibuloplasti operasyonu</i> |
| 405.160 | <i>Sinüs plastiği</i> |
| 405.170 | <i>Sert doku grefileme</i> |
| 405.190 | <i>Apse drenajı, ekstraoral</i> |
| 405.210 | <i>Reimplantasyon, tek diş</i> |
| 405.220 | <i>Ototransplantasyon</i> |
| 405.270 | <i>Torus operasyonu, yarım çene</i> |
| 405.280 | <i>Odontojenik tümör operasyonu, küçük</i> |
| 405.290 | <i>Odontojenik tümör operasyonu, büyük</i> |
| 405.300 | <i>Cerrahi nevralji tedavisi</i> |
| 405.350 | <i>Oro-antral fistül tedavisi</i> |

Not: Her bir diş için yapılan cerrahi/müdahaleli işlemler baz alınmalıdır.

İMPLANT/İMPLANT SAYISI İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|--|
| 405.260 | <i>Kemik içi implant uygulaması, tek ünite</i> |
|---------|--|

Not: Her bir diş için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

KORUYUCU UYGULAMALAR/HAREKETLİ İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------------------|
| 403.050 | <i>Yer tutucu, hareketli</i> |

Not: İşlem gerçekleştiğinde işlem sayısı baz alınmalıdır.

KORUYUCU UYGULAMALAR/YER TUTUCU İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--------------------------|
| 403.040 | <i>Yer tutucu, sabit</i> |

Not: Her Bir Yer Tutucu İçin yapılan işlem sayıları baz alınmalıdır.

KORUYUCU UYGULAMALAR/YEREL FLOR UYG.YAP.HAS.SAY İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 403.020 | <i>Yerel flor uygulaması (çürük proflaksisi), yarım çene</i> |

Not: Her bir diş için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

ORTOPANTOMOĞRAF (PANORAMİK) FİLM İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 401.080 | <i>Ortopantomograf (panoramik) film</i> |

Not: Her bir ağız için yapılan çekim sayısı baz alınmalıdır.

ENDEDONTİK TEDAVİ İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 402.150 | Kanal tedavisi, tek kanal, üst dolgu hariç |
| 402.152 | Kanal tedavisi, iki kanal, üst dolgu hariç |
| 402.153 | Kanal tedavisi, üç kanal, üst dolgu hariç |
| 402.271 | Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, tek kanal (üst dolgu hariç) |
| 402.272 | Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, iki kanal (üst dolgu hariç) |
| 402.273 | Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, üç kanal (üst dolgu hariç) |
| 403.100 | Açık apeksli dişte kanal tedavisi, her bir kanal |

Not: Her bir diş için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

KONSERVATİF TEDAVİ İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--------------------------|
| 402.010 | Amalgam dolgu, bir yüzlü |
| 402.020 | Amalgam dolgu, iki yüzlü |
| 402.030 | Amalgam dolgu, üç yüzlü |
| 402.040 | İnley dolgu, oklüzal |
| 402.050 | İnley dolgu, iki yüzlü |
| 402.060 | İnley dolgu, üç yüzlü |
| 402.070 | Kompozit dolgu, ön diş |
| 402.080 | Kompozit dolgu, arka diş |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 402.090 | <i>Işınlı Kompozit dolgu, ön diş</i> |
| 402.100 | <i>Işınlı kompozit dolgu, arka diş, bir yüzlü</i> |
| 402.110 | <i>Işınlı kompozit dolgu, arka diş, iki yüzlü</i> |
| 402.120 | <i>Işınlı kompozit dolgu, arka diş, üç yüzlü</i> |
| 402.160 | <i>Black 5 (kole) dolgusu, amalgam</i> |
| 402.170 | <i>Black 5 (kole) dolgusu, cam iyonmer</i> |
| 402.180 | <i>Black 5 (kole) dolgusu, kompozit</i> |
| 402.190 | <i>Cam iyonmer dolgu</i> |
| 403.090 | <i>Kompomer dolgu, her bir diş</i> |

Not: Her bir diş için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

PERİODONTOLOJİ/DETERTRAJ SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 406.020 | <i>Detarraj (diş taşı temizliği), alt sol çene</i> |
| 406.021 | <i>Detarraj (diş taşı temizliği), alt sağ çene</i> |
| 406.022 | <i>Detarraj (diş taşı temizliği), üst sol çene</i> |
| 406.023 | <i>Detarraj (diş taşı temizliği), üst sağ çene</i> |

Not: İşlem gerçekleştiğinde baz alınmalıdır.

PERİODONTOLOJİ/KÜRETAJ SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|-----------------------------------|
| 406.030 | Subgingival küretaj, alt sol çene |
| 406.031 | Subgingival küretaj, alt sağ çene |
| 406.032 | Subgingival küretaj, üst sol çene |
| 406.033 | Subgingival küretaj, üst sağ çene |

Not: Gerçekleşen tüm işlemler baz alınmalıdır.

PERİAPİKAL RÖNTGEN SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 401.051 | Periapikal film, her biri (analog/dijital) |

PERİODONTOLOJİ/OPERASYON SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 406.010 | Periodontal apse tedavisi |
| 406.040 | Gingivektomi, yarım çene |
| 406.050 | Flep operasyonu, yarım çene |
| 406.060 | Hemiseksion (kök amputasyonu) |
| 406.070 | Serbest diş eti grefti, yarım çene |
| 406.080 | Koronale kaydırma veya sliding flep, yarım çene |
| 406.090 | Periodontal şine (splint), geçici tek çene |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 406.100 | <i>Periodontal şine (splint), devamlı tek çene</i> |
| 406.120 | <i>Frenektomi</i> |
| 406.130 | <i>Gingivoplasti, yarım çene</i> |
| 406.140 | <i>Biomateryal uygulaması, diş başına</i> |
| 406.150 | <i>Tunnel operasyonu, diş başına</i> |
| 406.160 | <i>Membran uygulaması</i> |
| 406.170 | <i>Bağ dokusu grefti (diş başına)</i> |

Not: Gerçekleşen tüm işlemler baz alınmalıdır.

PROTEZ/HAREKETLİ PROTEZ (TOTAL) PARÇA SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 403.070 | <i>Çocuk protezi, tam (tek çene)</i> |
| 404.010 | <i>Akrilik tam protez, tek çene</i> |
| 404.030 | <i>Metal kaideli tam protez, tek çene</i> |
| 404.410 | <i>İmplant üstü tam protez</i> |

Not: Her bir damak için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

PROTEZ/SABİT PROTEZ ÜYE SAYISI İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|---|
| 404.170 | <i>Tek parça döküm kron</i> |
| 404.180 | <i>Venner kron, akrilik</i> |
| 404.181 | <i>Venner kron, seramik</i> |
| 404.182 | <i>Köprü gövdesi (akrilik-seramik) (her gövde üye için)</i> |
| 404.190 | <i>Pivo (çivili kron) veya post-core</i> |
| 404.200 | <i>Jaket kron, akrilik</i> |
| 404.201 | <i>Jaket kron, tam seramik kron (metal desteksiz)</i> |
| 404.210 | <i>Teleskop primer kron, kopingli</i> |
| 404.220 | <i>Maryland (andheziv) köprü</i> |
| 404.230 | <i>Roach köprü</i> |
| 404.390 | <i>Laminate veneer</i> |
| 404.395 | <i>Zirkonyum kron (her bir üye)</i> |
| 404.400 | <i>İmplant üstü kron köprü, her üye için</i> |

Not: Her bir diş için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

PROTEZ/DİĞER (TAMİR VS) İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 404.060 | <i>Rebazaj (kaide yenileme), tek çene</i> |
| 404.070 | <i>Proteze yumuşak akrilik uygulaması</i> |
| 404.080 | <i>Besleme, tek çene</i> |
| 404.090 | <i>Akrilik protezde kırık veya çatlak tamiri</i> |
| 404.100 | <i>Kroşe ilavesi</i> |

| | |
|---------|----------------------------------|
| 404.110 | Metal iskelet tamiri |
| 404.120 | Diş ilavesi, tek diş |
| 404.150 | Gece plağı (bruksizm için) |
| 404.240 | Geçici kron, her bir diş |
| 404.270 | Kron, köprü tamiri, her üye için |

Not: Her bir parça için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

SEFALOMETRİK FİLM İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|-----------------------------|
| 401.090 | Sefalometrik film, her biri |

Not: Her biri için yapılan işlem sayısı baz alınmalıdır.

EL REHABİLİTASYONU ÜNİTESİNDE YAPILAN İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--------------------|
| 702.190 | El rehabilitasyonu |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

ERGOTERAPİ (İŞ UĞRAŞISI) ÜNİ. YAPILAN İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--------------------|
| 702.280 | İş-uğraşı tedavisi |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

EV PROGRAMI ÜNİ. YAPILAN İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---------------------------------|
| 702.210 | <i>Ev programı/aile eğitimi</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

HİDROTERAPİ İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------------------|
| 702.020 | <i>Banyo-kaplıca</i> |
| 702.030 | <i>Girdap banyosu</i> |
| 702.040 | <i>Kontrast banyo</i> |
| 702.050 | <i>Sauna ve tazyikli duş</i> |
| 702.060 | <i>Stangerbath</i> |
| 702.070 | <i>Su içi basınçlı masaj</i> |
| 702.080 | <i>Su içi egzersiz</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

İZOKİNETİK TEST EGZER. ÜNİ. YAPILAN İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|-------------------------------|
| 702.270 | <i>İzokinetik egzersizler</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

KARDİYOPULMONER REHAB. ÜNİ. YAPILAN İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--------------------------------|
| 702.290 | <i>Kardiak rehabilitasyon</i> |
| 702.390 | <i>Postural drenaj</i> |
| 702.430 | <i>Pulmoner rehabilitasyon</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

NÖROLOJİK REHAB. ÜNİ. YAPILAN İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 702.330 | <i>Nörofizyolojik egzersizler</i> |
| 702.340 | <i>Nörolojik rehabilitasyon</i> |
| 702.400 | <i>Progresif dirençli egzersiz</i> |
| 702.410 | <i>Propioseptif eğitim</i> |
| 702.420 | <i>Propioseptif nöromusküler fasilitasyon (PNF)</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

MEKANTEROPİ İŞLEM KODU

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|------------------|
|-------------------|------------------|

| | |
|---------|----------------------------|
| 702.310 | Mekanik egzersiz istasyonu |
|---------|----------------------------|

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

OSTEOPOROZ ÜNİTESİNDE YAPILAN İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-----------------------------|
| 701.610 | Denge/koordinasyon testleri |
| 701.700 | Postur analizi |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

ORTOPEDİK REHAB. ÜNİ. YAPILAN İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|---|
| 702.090 | Ampute rehabilitasyonu |
| 702.160 | Eklem enjeksiyonları |
| 702.170 | Eklem hareket açıklığı egzersizi |
| 702.180 | Eklem lavajı |
| 702.360 | Ortopedik rehabilitasyon |
| 702.370 | Protez eğitimi |
| 702.380 | Postur egzersizi |
| 702.440 | Rehabilitasyon amacıyla kullanılan yardımcı cihaz eğitimi |
| 702.470 | Skolyoz egzersizleri |

| | |
|---------|----------------------------------|
| 702.490 | Spor sakathkları rehabilitasyonu |
| 702.510 | Yürüme egzersizleri |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

KONUŞMA TERAPİSİ İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 704.080 | Konuşma terapisi ve fonasyon eğitimi (seansı) |
| 704.090 | Larenjektomi uygulanmış hastada konuşma tedavisi |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

UYGULANAN EKT(ELEKTRO KONVÜLSİF TEDAVİ) SAYISI İŞLEM KODU

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-------------------------------|
| 702.710 | Elektrokonvülsiv tedavi (EKT) |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

PSİKOTERAPİ SEANS SAYISI İŞLEM KODU

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|-------------------------------------|
| 702.700 | Bireysel psikoterapi, her bir seans |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (İşlemin Gerçekleştiği) tarih baz alınacaktır.

ÜRODİNAMİ İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|----------------------------|
| 704.310 | Boney ve Q Tip Testleri |
| 704.430 | Sistometri |
| 704.440 | Sistometri ve EMG |
| 704.450 | Sistometri ve üroflowmetri |
| 704.460 | Ürodinamik çalışma |
| 704.470 | Üroflowmetri |
| 704.490 | Videoürodinami |

DİĞER FTR SAYLARI İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 701.580 | Adale testi |
| 701.590 | Ampute değerlendirme |
| 701.600 | Bilgisayarlı izokinetik test |
| 701.620 | Duyu-algı-motor değerlendirme |
| 701.630 | Eklem hareket açıklığı ölçümü |
| 701.640 | El beceri testleri |
| 701.650 | Elektrodiagnostik testler |
| 701.660 | Günlük yaşam aktiviteleri testi |
| 701.670 | Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (tek ekstremitte) |
| 701.680 | Mesleki değerlendirme |
| 701.690 | Nörofizyolojik değerlendirme |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 701.710 | <i>Skolyoz değerlendirmesi</i> |
| 701.720 | <i>Yürüme analizi</i> |
| 701.730 | <i>Yürüme analizi (Bilgisayar sistemli kinetik-kinematik analiz)</i> |
| 701.740 | <i>Coldpack</i> |
| 701.741 | <i>Soğuk tedavi termik şok yöntemi</i> |
| 701.750 | <i>Diyadinamik akım</i> |
| 701.760 | <i>Dört hücre galvani</i> |
| 701.770 | <i>Enfraruj</i> |
| 701.780 | <i>Fango, lokal</i> |
| 701.790 | <i>Faradizasyon</i> |
| 701.800 | <i>FES (Fonksiyonel elektriksel stimülasyon)</i> |
| 701.810 | <i>Fluidoterapi</i> |
| 701.820 | <i>Galvanik akım</i> |
| 701.830 | <i>Hotpack</i> |
| 701.840 | <i>Işık banyosu (Baker)</i> |
| 701.850 | <i>İnterferansiyel akım</i> |
| 701.860 | <i>İyontoforez</i> |
| 701.870 | <i>Kısa dalga diatermi</i> |
| 701.880 | <i>Lazer</i> |
| 701.890 | <i>Klasik masaj, bölgesel</i> |
| 701.900 | <i>Klasik masaj, tüm vücut</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 701.910 | <i>Konnektif doku masajı</i> |
| 701.920 | <i>Mikrodalga (radar)</i> |
| 701.930 | <i>Paleidoterapi (çamur tedavisi)</i> |
| 701.940 | <i>Parafin</i> |
| 701.950 | <i>TENS</i> |
| 701.960 | <i>Terapötik elektrik stimülasyon</i> |
| 701.970 | <i>Traksiyon, elektrikli</i> |
| 701.980 | <i>Traksiyon, mekanik</i> |
| 701.990 | <i>Ultrason</i> |
| 702.000 | <i>Ultraviyole</i> |
| 702.010 | <i>Vibrasyon masajı</i> |
| 702.110 | <i>Bel-boyun okulu</i> |
| 702.130 | <i>Denge/koordinasyon eğitimi</i> |
| 702.140 | <i>Devamlı pasif hareket cihazı (CPM) ile egzersiz</i> |
| 702.150 | <i>Ergometrik egzersizi</i> |
| 702.220 | <i>Geriatric rehabilitasyon</i> |
| 702.230 | <i>Germe egzersizi</i> |
| 702.240 | <i>Gevşeme egzersizleri</i> |
| 702.250 | <i>Görme özürlü rehabilitasyonu</i> |
| 702.260 | <i>Gözetmeli grup egzersizi</i> |
| 702.300 | <i>Kognitif (bilişsel) rehabilitasyon</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 702.320 | <i>Manipulasyon</i> |
| 702.350 | <i>Obstetrik/Jinekolojik rehabilitasyon</i> |
| 702.450 | <i>Romatizmal hastalıklarda rehabilitasyon</i> |
| 702.460 | <i>Serebral palsi rehabilitasyonu</i> |
| 702.480 | <i>Solunum egzersizleri</i> |
| 702.500 | <i>Yutkunma rehabilitasyonu</i> |

Not: İşlem sayısı alınacak olup, işlemin kabul edildiği (işlemin gerçekleştiği) tarih baz alınmalıdır.

A GRUBU (A1+A2+A3) AMELİYAT İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 600.560 | <i>İki farklı doku içeren serbest kompozit flep</i> |
| 600.690 | <i>Tek bir doku içeren serbest flep</i> |
| 600.710 | <i>Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep</i> |
| 600.890 | <i>Fronto-orbital ilerletme</i> |
| 600.930 | <i>Kalvarial şekillendirme, total</i> |
| 600.990 | <i>Kraniyosinostoz ameliyatlari, tek veya çok sayıda sütür ile</i> |
| 601.000 | <i>Kraniyal kemik defektlerinin kosta grefti ile rekonstrüksiyonu</i> |
| 601.020 | <i>LeFort II osteotomisi ve/veya kemik grefti</i> |
| 601.030 | <i>LeFort I osteotomisi ve/veya kemik grefti</i> |
| 601.040 | <i>Lefort III osteotomisi ve/veya kemik grefti</i> |
| 601.070 | <i>Maksillektomi, parsiyel</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 601.080 | <i>Maksillektomi, total</i> |
| 601.130 | <i>Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon</i> |
| 601.140 | <i>Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskülarize kemik grefti ile onarımı</i> |
| 601.141 | <i>Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi</i> |
| 601.150 | <i>Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarımı</i> |
| 601.190 | <i>Orbital distopi düzeltilmesi</i> |
| 601.200 | <i>Orbital hipertelorizm düzeltilmesi</i> |
| 601.260 | <i>Vaskülarize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu</i> |
| 601.690 | <i>Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf</i> |
| 601.760 | <i>Faringolarinjektomi</i> |
| 601.770 | <i>Faringolarinjoözefajektomi</i> |
| 601.930 | <i>Larinjektomi, parsiyel</i> |
| 601.940 | <i>Larinjektomi, total</i> |
| 602.750 | <i>Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, myokutan flep ile</i> |
| 602.860 | <i>İntraoral tümör eksizyonu,mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)</i> |
| 602.870 | <i>Lateral faringeal duvar ve piriform sinüs rezeksiyonu</i> |
| 602.930 | <i>Nazofaringeal lezyon eksizyonu, infratemporal fossaya yaklaşım</i> |
| 603.320 | <i>Mediastinal kist veya tümör eksizyonu</i> |
| 603.330 | <i>Mediastinal tümör eksizyonu, malign</i> |
| 603.370 | <i>Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezli</i> |
| 603.380 | <i>Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezsiz</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 603.420 | <i>Torakoplasti, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte</i> |
| 603.440 | <i>Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum için cerrahi girişim</i> |
| 603.450 | <i>Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protez ile</i> |
| 603.460 | <i>Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz</i> |
| 603.470 | <i>TOS, transaksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu</i> |
| 603.510 | <i>Gastroşizis onarımı</i> |
| 603.550 | <i>Kloakal ekstrofi onarımı</i> |
| 603.580 | <i>Omfalose primer onarımı</i> |
| 603.660 | <i>Mastektomi, radikal</i> |
| 603.670 | <i>Mastektomi, modifiye radikal</i> |
| 603.690 | <i>Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flep ile</i> |
| 603.710 | <i>Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu</i> |
| 603.730 | <i>Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile</i> |
| 603.860 | <i>Ventral herni onarımı</i> |
| 603.870 | <i>Bochdalek hernisi onarımı, abdominal</i> |
| 603.880 | <i>Bochdalek hernisi onarımı, torakal</i> |
| 603.900 | <i>Diyafragmatik herni onarımı, kombine, torakoabdominal yaklaşımla</i> |
| 603.930 | <i>Diyafragmatik herni onarımı, travmatik, kronik</i> |
| 603.940 | <i>Diyafragmatik herni onarımı, travmatik, kronik, greft ile</i> |
| 603.960 | <i>Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli</i> |
| 604.000 | <i>Morgagni hernisi onarımı</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 604.130 | <i>Peritoneo-venöz şant yapılması</i> |
| 604.155 | <i>Sitoredüktif cerrahi ile hipertermik intraperitoneal kemoterapi</i> |
| 604.230 | <i>Perikardiyektomi, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.250 | <i>İntrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.260 | <i>Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu</i> |
| 604.270 | <i>Kardiyak kist hidatik eksizyonu kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.280 | <i>Kardiyak kist hidatik eksizyonu kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.300 | <i>Aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.340 | <i>Otomatik implantabl kardioverter defibrilatör yastuklarının implantasyonu</i> |
| 604.350 | <i>Otomatik implantabl kardioverter defibrilatör yastuklarının implantasyonu</i> |
| 604.400 | <i>Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.410 | <i>Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 604.430 | <i>Transvenöz elektrot çıkartılması, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 604.450 | <i>Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 604.460 | <i>Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.470 | <i>Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.480 | <i>Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.490 | <i>Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 604.500 | <i>Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 604.510 | <i>Kalp yaralanması, koroner arter hasarı, koroner by-pass ile birlikte</i> |
| 604.520 | <i>Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass</i> |
| 604.530 | <i>Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı</i> |
| 604.540 | <i>Kardiotomi, eksploratris, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 604.550 | <i>Kardiotomi, eksploratris, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.560 | <i>Apiko-aortik konduit konstrüksiyonu</i> |
| 604.570 | <i>AVR, aortik anulus genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp</i> |
| 604.580 | <i>AVR, transventriküler aortik anulus genişletmesi ile birlikte</i> |
| 604.590 | <i>Diskret subvalvular aort darlığında subvalvular rezeksiyon veya insizyon</i> |
| 604.600 | <i>İHSS (asimetrik septal hipertrofi) 'de ventrikülomyotomi (myektomi)</i> |
| 604.610 | <i>Aort kapağı replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)</i> |
| 604.620 | <i>Ross ameliyatı</i> |
| 604.630 | <i>Supravalvular stenozda aortoplasti</i> |
| 604.640 | <i>Valvotomi, aort kapağı (komissurotomi)</i> |
| 604.650 | <i>Valvuloplasti, aort kapağı, açık</i> |
| 604.660 | <i>Valvotomi, mitral kapak, kapalı</i> |
| 604.670 | <i>Valvotomi, mitral kapak, açık</i> |
| 604.680 | <i>Valvuloplasti, mitral kapak</i> |
| 604.690 | <i>Valvuloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile</i> |
| 604.700 | <i>Valvuloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon</i> |
| 604.710 | <i>Replasman, mitral kapak (MVR)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 604.711 | <i>Replasman, mitral kapak ile birlikte triküspid annüloplasti</i> |
| 604.712 | <i>Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)</i> |
| 604.713 | <i>Minimal invaziv replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti</i> |
| 604.714 | <i>Çalışan kalpte minimal invaziv mitral kapak tamiri</i> |
| 604.720 | <i>Valvotomi, triküspid kapak</i> |
| 604.730 | <i>Valvuloplasti veya annuloplasti, triküspid kapak</i> |
| 604.740 | <i>Replasman, triküspit kapak (TVR)</i> |
| 604.750 | <i>Ebstein anomalisinde triküspid kapak pozisyonu veya plikasyonu</i> |
| 604.760 | <i>Ana pulmoner arter veya dallarında darlık nedeniyle onarım</i> |
| 604.770 | <i>Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstrüksiyonu</i> |
| 604.780 | <i>Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı</i> |
| 604.790 | <i>Çift kapak replasmanı</i> |
| 604.791 | <i>Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvuloplasti, ring ile birlikte veya değil</i> |
| 604.800 | <i>İfundibular stenozda sağ ventriküler rezeksiyon</i> |
| 604.810 | <i>Outflow trakt büyümesi (yama)</i> |
| 604.820 | <i>Pulmoner arter anevrizması</i> |
| 604.830 | <i>Üç kapak replasmanı</i> |
| 604.831 | <i>İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvuloplasti, ring ile veya değil</i> |
| 604.840 | <i>Valvotomi, pulmoner kapak, açık</i> |
| 604.850 | <i>Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow oklüzyon ile</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 604.851 | <i>Pulmoner kapak replasmanı</i> |
| 604.860 | <i>Valvotomi, pulmoner kapak, kapalı (transventriküler)</i> |
| 604.870 | <i>Anormal koroner arter, greft ile, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.880 | <i>Anormal koroner arter, greft ile, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 604.890 | <i>Anormal koroner arter, ligasyon</i> |
| 604.900 | <i>Koroner anjioplasti, koroner by-pass ile birlikte</i> |
| 604.910 | <i>Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti</i> |
| 604.920 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), dört ve daha çok koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.930 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.940 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.950 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.960 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.970 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.980 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 604.990 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 605.000 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| 605.010 | <i>Koroner arter by-pass, otojen greft (safen/IMA vb.), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 605.020 | <i>Koroner arteriyovenöz veya arteriyokardiak fistül onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 605.030 | <i>Myokardial rezeksiyon (örn. ventriküler anevrizmektomi)</i> |
| 605.040 | <i>Postinfarkt VSD onarımı, myokardial rezeksiyon ile birlikte veya değil</i> |
| 605.050 | <i>Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)</i> |
| 605.060 | <i>Atrial septal defekt onarımı, sekundum, primer onarım</i> |
| 605.070 | <i>Atrial septal defekt onarımı, sekundum, yama ile</i> |
| 605.080 | <i>Atrial septal defekt ve sinüs venosus onarımı, primer veya yama ile</i> |
| 605.090 | <i>Atrial septal defekt ve VSD kombine onarımı, primer veya patch ile</i> |
| 605.100 | <i>Parsiyel A-V kanal defekti onarımı, yama ile</i> |
| 605.110 | <i>Parsiyel A-V kanal defekti ve VSD onarımı, yama ile</i> |
| 605.120 | <i>Komplet atrioventriküler kanal onarımı, prostetik kapak ile/olmaksızın</i> |
| 605.130 | <i>Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, primer</i> |
| 605.140 | <i>Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, yama ile</i> |
| 605.150 | <i>Asiyantotik VSD kapatılması ve pulmoner valvotomi/infund. rezeksiyonu</i> |
| 605.160 | <i>VSD kapatılması, ve pulmoner arter bandı çıkarılması, yama ile/olmaksızın</i> |
| 605.170 | <i>Pulmoner arterin bandlanması</i> |
| 605.175 | <i>Kateter ile ASD ve VSD kapatılması</i> |
| 605.180 | <i>Cor triatriatum</i> |
| 605.190 | <i>Triküspid atrezisi onarımı (Fontan, Modifiye Fontan işlemleri gibi)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.200 | <i>Korrekte TGA'da VSD</i> |
| 605.210 | <i>Korrekte TGA'da kapak plastisi</i> |
| 605.220 | <i>Korrekte TGA'da kapak replasmanı</i> |
| 605.230 | <i>Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD</i> |
| 605.240 | <i>Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannuler yama olmaksızın</i> |
| 605.250 | <i>Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannuler yama ile birlikte</i> |
| 605.260 | <i>Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'ın kapatılması ile birlikte</i> |
| 605.270 | <i>Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi</i> |
| 605.280 | <i>Sinus valsalva fistülü onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 605.290 | <i>Sinus valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte</i> |
| 605.300 | <i>Sinus valsalva anevrizması onarımı</i> |
| 605.310 | <i>Aortikovertriküler tünel onarımı</i> |
| 605.320 | <i>Anormal venöz dönüşün komplet onarımı</i> |
| 605.330 | <i>Atrial septektomi veya septostomi, kapalı</i> |
| 605.340 | <i>Atrial septektomi, açık</i> |
| 605.350 | <i>Shunt, subklavyen-pulmoner arter</i> |
| 605.360 | <i>Shunt, asendan aorta-pulmoner arter</i> |
| 605.370 | <i>Shunt, desendan aorta-pulmoner arter</i> |
| 605.380 | <i>Shunt, santral, prostetik greft</i> |
| 605.390 | <i>Shunt, vena cava-pulmoner arter</i> |
| 605.400 | <i>Bidirectional kavopulmoner anastomoz</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 605.410 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atrial Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 605.420 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atrial Baffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte</i> |
| 605.430 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atrial Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte</i> |
| 605.440 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atrial Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte</i> |
| 605.450 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteryel rekonstruksiyon (jaten)</i> |
| 605.460 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte</i> |
| 605.470 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması</i> |
| 605.480 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması</i> |
| 605.490 | <i>Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu</i> |
| 605.500 | <i>İntraventriküler re-routing ameliyatları</i> |
| 605.510 | <i>Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat</i> |
| 605.520 | <i>Aberan damar divizyonu</i> |
| 605.530 | <i>Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte</i> |
| 605.540 | <i>Aort koarktasyonu eksizyonu, PDA var veya yok, greft ile rekonstrüksiyon</i> |
| 605.550 | <i>Aort koarktasyonu eksizyonu, PDA var veya yok, uç-uca anastomoz</i> |
| 605.560 | <i>Aort koarktasyonu onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 605.570 | <i>Aort koarktasyonu, greft ile by-pass</i> |
| 605.580 | <i>Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanarak plasti</i> |
| 605.590 | <i>Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 605.600 | <i>Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| 605.610 | <i>Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 605.620 | <i>Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı</i> |
| 605.630 | <i>Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım</i> |
| 605.650 | <i>Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu, by-pass ile birlikte</i> |
| 605.680 | <i>Asendan aorta grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti</i> |
| 605.700 | <i>Asendan aort replasmanı ve kapak resüspansiyonu</i> |
| 605.701 | <i>Asendan aort replasmanı</i> |
| 605.710 | <i>Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte</i> |
| 605.720 | <i>Asendan aort grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte</i> |
| 605.721 | <i>Asendan aort grefti, koroner implant var</i> |
| 605.722 | <i>Asendan aort replasmanı ve hemiarkus replasmanı</i> |
| 605.730 | <i>Asendan aort grefti, kapak süspansiyon var ve transvers aort ark grefti</i> |
| 605.740 | <i>Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti</i> |
| 605.750 | <i>Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti</i> |
| 605.760 | <i>Asendan aort grefti, koroner implant var ve transvers aort ark grefti</i> |
| 605.780 | <i>Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti, arkus damarlarına bypassla birlikte</i> |
| 605.781 | <i>Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)</i> |
| 605.790 | <i>Total arkus replasmanı ve desenden aortaya arkus aorta içinden</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| | <i>ulaşarak greft implantasyonu</i> |
| <i>605.800</i> | <i>Desendan torasik aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass yok</i> |
| <i>605.801</i> | <i>Asendan, arkus ve desendan aort replasmanı</i> |
| <i>605.802</i> | <i>Desendan aort ve distal arkus replasmanı</i> |
| <i>605.803</i> | <i>Desendan aort ve proksimal abdominal aort replasmanı (Visseral arter reimplantasyonu olmadan)</i> |
| <i>605.804</i> | <i>Desendan aort ve abdominal aort replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)</i> |
| <i>605.805</i> | <i>Desendan ve abdominal aort ve iliyak arter replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)</i> |
| <i>605.820</i> | <i>Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |
| <i>605.840</i> | <i>Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile</i> |
| <i>605.850</i> | <i>Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| <i>605.860</i> | <i>Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| <i>605.870</i> | <i>Pulmoner tromboendarterektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte</i> |
| <i>605.890</i> | <i>Donör kardiektomi</i> |
| <i>605.900</i> | <i>Donör kardiy-pnömonektomi</i> |
| <i>605.930</i> | <i>Kalp transplantasyonu</i> |
| <i>605.940</i> | <i>Kalp-akciğer transplantasyonu</i> |
| <i>605.970</i> | <i>Sağ ve/veya sol ventriküle yardımcı cihaz takılması veya çıkartılması</i> |
| <i>606.120</i> | <i>Venöz sisteme cross-over ven grefti</i> |
| <i>606.140</i> | <i>Vena kava superior sendromunda by-pass</i> |
| <i>606.150</i> | <i>Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 606.152 | <i>Aort anevrizmalarında fenestre endovasküler stent greft implantasyonu</i> |
| 606.153 | <i>Rüptüre torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |
| 606.154 | <i>Rüptüre abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |
| 606.180 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu</i> |
| 606.200 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklüsif hastalık, iliak damarları içeren abdominal aorta lezyonu</i> |
| 606.210 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklüsif hastalık, iliak arter</i> |
| 606.240 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklüsif hastalık, abdominal aorta</i> |
| 606.260 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklüsif hastalık, hepatik, çölyak, renal, mezenterik arter</i> |
| 606.290 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklüsif hastalık, splenik arter</i> |
| 606.320 | <i>Rüptüre anevrizma, abdominal aorta</i> |
| 606.330 | <i>Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile</i> |
| 606.350 | <i>Rüptüre anevrizma, hepatik, çölyak, renal veya mezenterik arter</i> |
| 606.360 | <i>Rüptüre anevrizma, iliak arter</i> |
| 606.370 | <i>Rüptüre anevrizma, iliak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu</i> |
| 606.380 | <i>Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile</i> |
| 606.390 | <i>Rüptüre anevrizma, karotid, subklavyen arter, boyun insizyonu ile</i> |
| 606.400 | <i>Rüptüre anevrizma, popliteal arter</i> |
| 606.410 | <i>Rüptüre anevrizma, splenik arter</i> |
| 606.420 | <i>Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 606.440 | <i>Arteriovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen</i> |
| 606.470 | <i>Arteriovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen</i> |
| 606.530 | <i>Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile</i> |
| 606.540 | <i>Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil</i> |
| 606.550 | <i>Damar onarımı, direkt, intraabdominal</i> |
| 606.570 | <i>Ven grefti ile damar onarımı, boyun</i> |
| 606.580 | <i>Ven grefti ile damar onarımı, üst ekstremitte</i> |
| 606.590 | <i>Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile</i> |
| 606.600 | <i>Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil</i> |
| 606.610 | <i>Ven grefti ile damar onarımı, intraabdominal</i> |
| 606.620 | <i>Ven grefti ile damar onarımı, alt ekstremitte</i> |
| 606.650 | <i>Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass ile</i> |
| 606.690 | <i>Tromboendarerektomi, karotid, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil</i> |
| 606.700 | <i>Tromboendarerektomi, subklavyen, innominate, torasik insizyon ile</i> |
| 606.720 | <i>Tromboendarerektomi, abdominal aorta</i> |
| 606.750 | <i>Tromboendarerektomi, iliofemoral</i> |
| 606.760 | <i>Tromboendarerektomi, kombine aortoiliak</i> |
| 606.770 | <i>Tromboendarerektomi, kombine aortoiliofemoral</i> |
| 606.820 | <i>By-pass greft, ven ile, karotid</i> |
| 606.830 | <i>By-pass greft, ven ile, karotid-subklavyen</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 606.840 | <i>By-pass greft, ven ile, subklavyen-karotid</i> |
| 606.850 | <i>By-pass greft, ven ile, karotid-vertebral</i> |
| 606.860 | <i>By-pass greft, ven ile, karotid-karotid</i> |
| 606.870 | <i>By-pass greft, ven ile, subklavyen-subklavyen</i> |
| 606.880 | <i>By-pass greft, ven ile, subklavyen-vertebral</i> |
| 606.890 | <i>By-pass greft, ven ile, subklavyen-aksiller</i> |
| 606.900 | <i>By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller</i> |
| 606.910 | <i>By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral</i> |
| 606.920 | <i>By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotid</i> |
| 606.930 | <i>By-pass greft, ven ile, aortoçölyak veya aortomezenterik</i> |
| 606.940 | <i>By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral</i> |
| 606.950 | <i>By-pass greft, ven ile, splenorenal</i> |
| 606.960 | <i>By-pass greft, ven ile, aortoiliak</i> |
| 606.970 | <i>By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral</i> |
| 606.980 | <i>By-pass greft, ven ile, aortoiliofemoral, unilateral</i> |
| 606.990 | <i>By-pass greft, ven ile, aortoiliofemoral, bilateral</i> |
| 607.000 | <i>By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal</i> |
| 607.010 | <i>By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal</i> |
| 607.030 | <i>By-pass greft, ven ile, aortorenal</i> |
| 607.040 | <i>By-pass greft, ven ile, ilioiliak</i> |
| 607.050 | <i>By-pass greft, ven ile, iliofemoral</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 607.060 | <i>By-pass greft, ven ile, femoral-anterior tibial, posterior tibial, peroneal arter veya diğer distal damarlar</i> |
| 607.070 | <i>By-pass greft, ven ile, popliteal-tibial, peroneal arter veya diğer distal damarlar</i> |
| 607.080 | <i>İnsitu ven by-pass, aortofemoral-popliteal</i> |
| 607.090 | <i>İnsitu ven by-pass, femoral-popliteal</i> |
| 607.100 | <i>İnsitu ven by-pass, femoral-anterior tibial, posterior tibial veya peroneal arter</i> |
| 607.110 | <i>İnsitu ven by-pass, popliteal-tibial, peroneal</i> |
| 607.120 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, karotid</i> |
| 607.130 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, karotid-subklavyen</i> |
| 607.140 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen</i> |
| 607.150 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller</i> |
| 607.160 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral</i> |
| 607.170 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubklavyen veya karotid</i> |
| 607.180 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoçölyak, aortomezenterik, aortorenal</i> |
| 607.190 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal</i> |
| 607.200 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotid transpozisyonu</i> |
| 607.210 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu</i> |
| 607.220 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiliak</i> |
| 607.230 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, karotid-vertebral</i> |
| 607.240 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 607.250 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral</i> |
| 607.270 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal</i> |
| 607.280 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral</i> |
| 607.290 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal</i> |
| 607.310 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, ilioiliak</i> |
| 607.320 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, iliofemoral</i> |
| 607.330 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anterior tibial, posterior tibial veya peroneal</i> |
| 607.340 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibial veya peroneal arter</i> |
| 607.350 | <i>By-pass greft, kompozit (greft + ven)</i> |
| 607.440 | <i>Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte</i> |
| 607.450 | <i>Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-anterior tibial, posterior tibial veya peroneal arter</i> |
| 607.460 | <i>Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibial veya peroneal arter</i> |
| 607.470 | <i>Greft-enterik fistül onarımı</i> |
| 607.780 | <i>Karotid body tümör çıkarılması</i> |
| 608.050 | <i>Retroperitoneal lenf bezi diseksiyonu</i> |
| 608.190 | <i>Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm uyluk bölgesinde</i> |
| 608.230 | <i>Lenfödem için Charles radikal eksizyon ve deri grefti</i> |
| 608.270 | <i>Bronkobilyer fistül onarımı</i> |
| 608.280 | <i>Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizyonu ve anastomoz</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 608.290 | <i>Bronkoplasti, travmatik rüptür</i> |
| 608.400 | <i>Eksternal trakeal yaralanma, primer sütür</i> |
| 608.410 | <i>Karinal rekonstrüksiyon</i> |
| 608.430 | <i>Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok</i> |
| 608.440 | <i>Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, torasik, greft onarımı var veya yok</i> |
| 608.450 | <i>Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, servikal, greft onarımı var veya yok</i> |
| 608.460 | <i>Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, torasik, greft onarımı var veya yok</i> |
| 608.470 | <i>Trakeofaringeal fistül onarımı</i> |
| 608.480 | <i>Trakeoözofageal fistül, primer onarımı</i> |
| 608.520 | <i>Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile</i> |
| 608.530 | <i>Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu</i> |
| 608.540 | <i>Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz</i> |
| 608.550 | <i>Akciğer transplantasyonu, global</i> |
| 608.560 | <i>Ampiyem kesesi enükleasyonu (Ampiyemektomi)</i> |
| 608.570 | <i>Bronkial sleeve lobektomi</i> |
| 608.580 | <i>Bronkovasküler sleeve lobektomi</i> |
| 608.600 | <i>Dekortikasyon, pulmoner, total</i> |
| 608.610 | <i>Donör pnömonektomi</i> |
| 608.620 | <i>Ekstended akciğer rezeksiyonları</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 608.670 | <i>Kist hidatik ameliyatları, akciğer, mediyan sternotomi ile, iki taraf</i> |
| 608.680 | <i>Konjenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu</i> |
| 608.690 | <i>Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte</i> |
| 608.700 | <i>Lobektomi veya segmentektomi</i> |
| 608.710 | <i>Major bronşial fistülün açık cerrahi ile kapatılması</i> |
| 608.720 | <i>Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları</i> |
| 608.730 | <i>Pnömonektomi</i> |
| 608.740 | <i>Pnömonektomi ekstraplevral</i> |
| 608.750 | <i>Pnömonektomi ve major damar cerrahisi</i> |
| 608.770 | <i>Sleeve pnömonektomi</i> |
| 608.870 | <i>Torakotomi, volüm küçültücü ameliyat, tek taraflı</i> |
| 608.920 | <i>Videotorakoskopi, lobektomi</i> |
| 608.930 | <i>Videotorakoskopi, pnömonektomi</i> |
| 608.950 | <i>Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon</i> |
| 608.970 | <i>Hepatektomi, total</i> |
| 608.990 | <i>Hepatikojejunostomi</i> |
| 609.000 | <i>İntrahepatik bilioenterik diversiyonlar</i> |
| 609.070 | <i>Karaciğer segmentektomi, her bir segment</i> |
| 609.071 | <i>Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik</i> |
| 609.080 | <i>Karaciğer transplantasyonu, tüm cerrahi işlemler dahil</i> |
| 609.110 | <i>Lobektomi veya hepatektomi, subtotal</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 609.111 | <i>Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik</i> |
| 609.130 | <i>Portoenterostomi</i> |
| 609.190 | <i>Koledokoenterostomi</i> |
| 609.191 | <i>Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon</i> |
| 609.270 | <i>Safra fistülleri için girişimler, komplike</i> |
| 609.300 | <i>Adacık hücre transplantasyonu</i> |
| 609.330 | <i>Kronik pankreatitte pankretikojejunostomi</i> |
| 609.340 | <i>Pankreas adenomlarında total eksizyon</i> |
| 609.341 | <i>Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik</i> |
| 609.350 | <i>Pankreas fistülü onarımı</i> |
| 609.390 | <i>Pankreas transplantasyonu, total</i> |
| 609.410 | <i>Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal</i> |
| 609.420 | <i>Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total</i> |
| 609.430 | <i>Pankreas yaralanmalarında pankretikojejunostomi</i> |
| 609.440 | <i>Pankreatektomi, subtotal</i> |
| 609.450 | <i>Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte</i> |
| 609.451 | <i>Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik</i> |
| 609.460 | <i>Whipple operasyonu</i> |
| 609.470 | <i>Asitte peritoneovenöz şant uygulaması</i> |
| 609.480 | <i>Distal özofagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile</i> |
| 609.490 | <i>Özefajektomi, transhiatal</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 609.491 | <i>Özofajektomi, laparoskopik</i> |
| 609.510 | <i>Özofagogastrik devaskülarizasyon, portal hipertansiyonda</i> |
| 609.521 | <i>Özofagogastromiyotomi, laparoskopik</i> |
| 609.530 | <i>Özofagostomi, servikal</i> |
| 609.540 | <i>Özofagus atrezisi primer onarımı</i> |
| 609.550 | <i>Özofagus cerrahisi, benign patolojiler için</i> |
| 609.560 | <i>Özofagus darlıklarında cerrahi girişim</i> |
| 609.580 | <i>Özofagus divertikül eksizyonu, torakal</i> |
| 609.590 | <i>Özofagus fistülü onarımı, servikal, torakal</i> |
| 609.600 | <i>Özofagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal</i> |
| 609.610 | <i>Özofagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları</i> |
| 609.630 | <i>Özofagus varisinde özofageal transection</i> |
| 609.640 | <i>Özofajektomi, transtorakal</i> |
| 609.650 | <i>Parsiyel özofajektomi ve rekonstrüksiyon</i> |
| 609.660 | <i>Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda</i> |
| 609.670 | <i>Total faringolaringoözofajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu</i> |
| 609.680 | <i>Totale yakın özofajektomi ve rekonstrüksiyon</i> |
| 609.730 | <i>Dumping veya diarede reverse loop operasyonları</i> |
| 609.780 | <i>Fundoplikasyon</i> |
| 609.781 | <i>Fundoplikasyon, laparoskopik</i> |
| 609.782 | <i>Hiatal herni operasyonu (fundoplikasyon dahil), laparoskopik</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 609.790 | <i>Gastrektomi, radikal, total</i> |
| 609.791 | <i>Gastrektomi, radikal, subtotal</i> |
| 609.792 | <i>Gastrektomi radikal, total, laparoskopik</i> |
| 609.801 | <i>Gastrektomi subtotal, laparoskopik</i> |
| 609.820 | <i>Gastropeksi, mide volvulusunda</i> |
| 609.871 | <i>Obezite, by-pass, laparoskopik veya açık cerrahi ile</i> |
| 609.872 | <i>Obezite, sleeve, laparoskopik veya açık cerrahi ile</i> |
| 609.873 | <i>Obezite, banding, laparoskopik veya açık cerrahi ile</i> |
| 609.877 | <i>Duedonal switch ve biliopankreatik diversiyon, laparoskopik veya açık cerrahi ile</i> |
| 609.880 | <i>Nüks ülser, dumping veya reflü gastritte rezeksiyon</i> |
| 609.950 | <i>Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunal ve ileal</i> |
| 609.970 | <i>Bilier intestinal diversiyonlar</i> |
| 609.980 | <i>Enterokütan fistül ameliyatları</i> |
| 610.020 | <i>İnce barsak transplantasyonu</i> |
| 610.150 | <i>Hemikolektomi, sağ veya sol</i> |
| 610.151 | <i>Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik</i> |
| 610.153 | <i>Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik</i> |
| 610.160 | <i>Kolektomi, subtotal</i> |
| 610.170 | <i>Kolektomi, subtotal ve ileoproktostomi</i> |
| 610.171 | <i>Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 610.180 | <i>Kolektomi total ve ileal poş yapılması</i> |
| 610.181 | <i>Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik</i> |
| 610.190 | <i>Kolektomi total ve ileoanal anastomoz</i> |
| 610.191 | <i>Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik</i> |
| 610.200 | <i>Kolektomi total ve terminal ileostomi</i> |
| 610.201 | <i>Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik</i> |
| 610.210 | <i>Kolokütanöz fistül kapatılması</i> |
| 610.250 | <i>Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla</i> |
| 610.260 | <i>Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla</i> |
| 610.270 | <i>Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla</i> |
| 610.348 | <i>Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik</i> |
| 610.349 | <i>Abdominoperineal rezeksiyon</i> |
| 610.390 | <i>Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon</i> |
| 610.410 | <i>Low anterior rezeksiyon</i> |
| 610.411 | <i>Low anterior rezeksiyon, laparoskopik</i> |
| 610.550 | <i>İnkontinans tedavisinde kas transpozisyonu</i> |
| 611.270 | <i>Hemipelvektomi, eksternal</i> |
| 611.280 | <i>Hemipelvektomi, internal</i> |
| 611.520 | <i>Ayaktan ele parmak nakli</i> |
| 611.720 | <i>Heterotopik revaskülarize uzvun ortotopik transplantasyonu</i> |
| 611.790 | <i>Majör replantasyonlar</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 611.810 | <i>Minör replantasyonlar</i> |
| 611.840 | <i>Parmak replantasyonu, tek bir parmak</i> |
| 611.850 | <i>Parmak replantasyonu, ilave her parmak için</i> |
| 611.870 | <i>Pediküllü kas ve kemik nakli</i> |
| 611.920 | <i>Rhizotomi</i> |
| 611.930 | <i>Serbest doku nakilleri (Kemik, kas, ayaktan ele nakiller)</i> |
| 612.275 | <i>El bileği artroplastisi revizyonu, total</i> |
| 612.280 | <i>Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total</i> |
| 612.341 | <i>Kalça eklemi total protezleri, kompleks</i> |
| 612.370 | <i>Core-dekompresyon ve vaskülarize greft</i> |
| 612.390 | <i>Dirsek artroplastisi revizyonu, total</i> |
| 612.410 | <i>Dirsek artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli dirsekte veya 20 dereceden fazla kemik deformitesinde</i> |
| 612.440 | <i>Diz revizyon artroplastisi, total</i> |
| 612.471 | <i>Kalça asetebular revizyonu (parsiyel)</i> |
| 612.472 | <i>Kalça femoral sistem revizyonu (parsiyel)</i> |
| 612.480 | <i>Kalça revizyon artroplastisi, total</i> |
| 612.490 | <i>Kalça revizyon artroplastisi, total</i> |
| 612.510 | <i>Kısaltma ve/veya asetabular greft ile yapılan kalça artroplastisi</i> |
| 612.540 | <i>Omuz artroplastisi revizyonu</i> |
| 612.770 | <i>Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 612.860 | <i>Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz</i> |
| 613.190 | <i>Menisküs transplantasyonu</i> |
| 613.430 | <i>Gelişimsel kalça çıkığında periasetabular osteotomiler, Ganz vb</i> |
| 613.440 | <i>Gelişimsel kalça çıkığı, radikal redüksiyon (açık redüksiyon ile pelvik ve femoral osteotomiler dahil)</i> |
| 613.570 | <i>Anterior girişim ile vertebra abse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme</i> |
| 613.580 | <i>Anterior girişim ile vertebra abse drenajı ve anterior enstrümentasyon</i> |
| 613.590 | <i>Anterior girişim ile vertebra abse drenajı ve posterior enstrümentasyon</i> |
| 613.610 | <i>Posterior girişim ile vertebra abse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme</i> |
| 613.620 | <i>Posterior girişim ile vertebra abse drenajı ve posterior enstrümentasyon</i> |
| 613.640 | <i>Posterior elemanlar ve anterior korpusu da içeren osteotomiler</i> |
| 613.650 | <i>Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anterior yaklaşımla ile</i> |
| 613.690 | <i>Vertebra kırık veya çıkığı, enstrümentasyon, posterior yaklaşımla, 4 seviyeye kadar</i> |
| 613.700 | <i>Vertebra kırık veya çıkığı, enstrümentasyon, posterior yaklaşımla, 4 seviyeden fazla</i> |
| 613.710 | <i>Vertebra kırık veya çıkığı, enstrümentasyon, anterior yaklaşımla, 4 seviyeye kadar</i> |
| 613.720 | <i>Vertebra kırık veya çıkığı, enstrümentasyon, anterior yaklaşımla, 4 seviyeden fazla</i> |
| 613.730 | <i>Vertebra kırığı veya çıkığı, anterior dekompresyon, enstrümentasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posterior enstrümentasyon ve füzyon</i> |
| 613.760 | <i>Artrodez anterior, transoral veya ekstraoral yolla</i> |
| 613.790 | <i>Kranioservikal artrodez, posterior teknik ile</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 613.800 | <i>Atlas-aksis artrodez, posterior teknik ile</i> |
| 613.830 | <i>Artrodez anterior, 3 vertebral segmente kadar</i> |
| 613.840 | <i>Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebra segmenti</i> |
| 613.850 | <i>Kifotik deformite için anterior trikortikal strut greftleme</i> |
| 613.860 | <i>Kifotik deformite için vaskülarize kosta ile greftleme</i> |
| 613.870 | <i>Artrodez posterior, 7 vertebral segmente kadar</i> |
| 613.880 | <i>Artrodez posterior, 8 veya daha fazla vertebral segment</i> |
| 613.920 | <i>Anterior enstrumantasyon; 3 vertebra segmentine kadar</i> |
| 613.930 | <i>Anterior enstrumantasyon; 4 veya daha fazla vertebra segmenti</i> |
| 613.940 | <i>Anterior odontoid fiksasyonu</i> |
| 613.950 | <i>Anterior sakroiliak fiksasyon</i> |
| 613.970 | <i>Enstrumantasyon çıkartılması, 6 seviyeden fazla</i> |
| 613.980 | <i>Enstrumantasyon çıkartılması, 6 seviyeye kadar</i> |
| 614.000 | <i>Pelvik fiksasyon, sakrum dışında (Spinal enstrumantasyonun alt ucunun pelvik kemik yapılarına tespiti)</i> |
| 614.010 | <i>Posterior C1-C2 enstrümentasyon + vida rod + transartiküler vida + lamina, spinöz proses telleme</i> |
| 614.020 | <i>Posterior oksipitoservikal enstrümentasyon</i> |
| 614.040 | <i>Posterior segmental enstrumantasyon, 2 ila 6 vertebra segmenti</i> |
| 614.050 | <i>Posterior segmental enstrumantasyon, 7 veya daha fazla vertebra segmenti</i> |
| 614.080 | <i>Translaminar faset eklem vida fiksasyonu, tek seviye</i> |
| 614.100 | <i>Kifektomi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 614.120 | <i>Sakretomi, parsiyel</i> |
| 614.130 | <i>Sakrektomi, total</i> |
| 614.470 | <i>Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks</i> |
| 614.530 | <i>Pelvis veya vertebraların malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu</i> |
| 614.540 | <i>Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem</i> |
| 614.555 | <i>Tümör rezeksiyon protezi ile total büyük kemik ve/veya eklem artroplastisi</i> |
| 614.560 | <i>Damarlı kemik transplantasyonu</i> |
| 614.570 | <i>Eklem transplantasyonu, total</i> |
| 614.590 | <i>Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon</i> |
| 614.600 | <i>Kısmi eklem transplantasyonu</i> |
| 614.660 | <i>Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon</i> |
| 614.770 | <i>Vestibüler nörektomi, transkanal</i> |
| 614.780 | <i>MAI dekompresyonu</i> |
| 614.790 | <i>BOS fistüllerinin onarımı</i> |
| 614.800 | <i>Temporal kemik tümör eksizyonu</i> |
| 614.810 | <i>Akustik tümör eksizyonu</i> |
| 614.820 | <i>Vestibüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter</i> |
| 614.830 | <i>Dekompresyon ameliyatı (AICA)</i> |
| 614.860 | <i>Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraflı</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 614.870 | <i>Derin beyin nörostimulatörü implantasyonu, tek taraflı</i> |
| 614.890 | <i>Eksternal radyoşirürji</i> |
| 614.920 | <i>Mikroelektrod kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraflı</i> |
| 614.930 | <i>Mikroelektrod kayıt eşliğinde pallidotomi, tek taraflı</i> |
| 614.940 | <i>Mikroelektrod kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraflı</i> |
| 614.950 | <i>Mikroelektrod kayıt eşliğinde talamotomi, tek taraflı</i> |
| 614.960 | <i>Mikroelektrod kayıtle nörostimulatör implantasyonu</i> |
| 614.970 | <i>Mikrovasküler dekompresyon</i> |
| 614.980 | <i>Nöronavigasyonla kitle rezeksiyonu</i> |
| 615.040 | <i>Selektif dorsal rizotomi</i> |
| 615.060 | <i>Stereotaksik brakiterapi</i> |
| 615.070 | <i>Stereotaksik talamotomi, iki taraflı</i> |
| 615.080 | <i>Stereotaksik talamotomi, tek taraflı</i> |
| 615.100 | <i>Stereotaktik kraniotomi</i> |
| 615.110 | <i>Stereotaktik pallidotomi, iki taraflı</i> |
| 615.120 | <i>Stereotaktik pallidotomi, tek taraflı</i> |
| 615.130 | <i>Stereotaktik singulotomi-kapsulotomi</i> |
| 615.140 | <i>Trigeminal nörektomi</i> |
| 615.150 | <i>Vestibüler neurotomi</i> |
| 615.160 | <i>Hidrosefali ameliyatları, şant</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 615.170 | <i>Hidrosefali ameliyatları, üçüncü ventrikulostomi</i> |
| 615.180 | <i>BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla</i> |
| 615.190 | <i>BOS fistülü ameliyatları, transsfenoidal yolla</i> |
| 615.200 | <i>Kafa kaidesinde dura onarımı, kraniotomi ile</i> |
| 615.202 | <i>Chiari malformasyonu dekompresyon ve duraplasti</i> |
| 615.210 | <i>Endoskopik tümör biyopsisi</i> |
| 615.220 | <i>Endoskopik aquaduktoplasti</i> |
| 615.280 | <i>Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, iki taraf</i> |
| 615.350 | <i>3. ventrikül içi tümörleri</i> |
| 615.360 | <i>Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu</i> |
| 615.370 | <i>Anevrizma ameliyatları, ayrı keside çoklu</i> |
| 615.380 | <i>Anevrizma ameliyatları</i> |
| 615.390 | <i>Arteriovenöz malformasyon ameliyatları</i> |
| 615.410 | <i>Beyin apsesi cerrahisi, kraniotomi ile</i> |
| 615.420 | <i>Beyin intraparakimial kist hidatik çıkarılması</i> |
| 615.430 | <i>Glial tümör eksizyonu</i> |
| 615.440 | <i>Glial tümör eksizyonu, mikroşirürjikal teknik ile</i> |
| 615.450 | <i>Glial tümör eksizyonu, lobektomi ilavesi ile</i> |
| 615.460 | <i>İntraorbital tümör eksizyonu, kraniotomi ile</i> |
| 615.480 | <i>İntraserebral hematoma boşaltılması, kraniotomi ile</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 615.490 | <i>Kaide tümörleri</i> |
| 615.500 | <i>Karotid endarterektomi</i> |
| 615.510 | <i>Karotikokavernöz fistül veya anevrizması</i> |
| 615.520 | <i>Konveksite tümörleri cerrahisi</i> |
| 615.530 | <i>Köşe tümörleri cerrahisi</i> |
| 615.540 | <i>Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi</i> |
| 615.550 | <i>Parasagital (interhemisferik), tentoriyel açıklık vb. yerleşimli tümörlerin cerrahisi</i> |
| 615.560 | <i>Pineal kitle ameliyatları</i> |
| 615.570 | <i>Posterior fossa tümörleri cerrahisi</i> |
| 615.580 | <i>Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi</i> |
| 615.581 | <i>Petroklival bölge tümör cerrahisi</i> |
| 615.582 | <i>Kavernöz sinus tümör cerrahisi</i> |
| 615.583 | <i>Kavernom ameliyatları</i> |
| 615.584 | <i>Mikrocerrahi kist fenestrasyonu</i> |
| 615.586 | <i>Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu</i> |
| 615.590 | <i>Serebral by-pass ameliyatları</i> |
| 615.600 | <i>Transsfenoidal hipofizektomi</i> |
| 615.620 | <i>Hemidekortikasyon</i> |
| 615.630 | <i>Hemisferektomi</i> |
| 615.640 | <i>Korpus kallozotomi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 615.650 | <i>Selektif amigdalohipokampektomi</i> |
| 615.670 | <i>Serebral lobektomi total, mediyal veya lateral</i> |
| 615.700 | <i>Spinal meningomyelosel eksizyonu</i> |
| 615.710 | <i>Spinal disrafizm, kapalı ameliyatları</i> |
| 615.720 | <i>Sakrokoksigeal teratom eksizyonu</i> |
| 615.750 | <i>İntradural, intramedüller vertebra absesi drenajı</i> |
| 615.760 | <i>Lomber intradural tümör eksizyonu</i> |
| 615.770 | <i>Lomber spinal kord AVM eksizyonu</i> |
| 615.800 | <i>Servikal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu</i> |
| 615.810 | <i>Servikal intramedüller tümör eksizyonu</i> |
| 615.820 | <i>Servikal spinal kord AVM eksizyonu</i> |
| 615.830 | <i>Spinal syringomyeli drenajı eksizyonu</i> |
| 615.831 | <i>Servikal anterior oblik korpektomi, tek omurga</i> |
| 615.840 | <i>Torakal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu</i> |
| 615.850 | <i>Torakal intramedüller tümör eksizyonu</i> |
| 615.860 | <i>Torakal spinal kord AVM eksizyonu</i> |
| 615.930 | <i>Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye</i> |
| 615.941 | <i>Posterior yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks</i> |
| 615.950 | <i>Anteriyor yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greft-kafes-disk protezi uygulaması, tek mesafe</i> |
| 615.951 | <i>Anteriyor yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 615.970 | <i>Torakal disk eksizyonu</i> |
| 615.971 | <i>Interbody füzyon ameliyatı (ekstrem lateral, direkt lateral)</i> |
| 615.972 | <i>Torakal disk eksizyonu, nüks</i> |
| 615.980 | <i>Torakal kostatransversektomi ile disk eksizyonu</i> |
| 615.990 | <i>Torakal transtorasik disk eksizyonu</i> |
| 616.000 | <i>Kraniovertebral junction anomalisi ameliyatları veya dekompresyon</i> |
| 616.040 | <i>Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga</i> |
| 616.060 | <i>Servikal,torakal veya lomber korpektomi, tek omurga</i> |
| 616.090 | <i>Servikal veya torakal parsiyel korpektomi, tek omurga</i> |
| 616.130 | <i>Total omurga rezeksiyonu</i> |
| 616.140 | <i>Transoral odontoidektomi</i> |
| 616.210 | <i>Mikronörovasküler teknik ile kas transferi</i> |
| 616.300 | <i>Torakal sempatektomi, iki taraflı</i> |
| 616.320 | <i>Sinir için torasik çıkım sendromu ameliyatları</i> |
| 616.330 | <i>Brakial pleksus eksplorasyonları</i> |
| 616.331 | <i>Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu (Greft veya sinir transferleri ile 3 sinire kadar)</i> |
| 616.332 | <i>Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu (Greft veya sinir transferleri ile 4 sinir ve üzeri)</i> |
| 616.340 | <i>Lomber pleksus eksplorasyonları</i> |
| 616.420 | <i>Kranial sinirlerin mikrovasküler dekompresyonu</i> |
| 617.660 | <i>Vitroretinal cerrahi, tüm işlemler</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 617.661 | <i>Premature retinopatisinde vitroretinal cerrahi</i> |
| 617.770 | <i>Ekzanterasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti</i> |
| 618.021 | <i>Canal Wall Down timpanoplasti</i> |
| 618.140 | <i>Glomus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile</i> |
| 618.150 | <i>Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile</i> |
| 618.171 | <i>İnfratemporal fossa tip A cerrahisi</i> |
| 618.172 | <i>İnfratemporal fossa tip B cerrahisi</i> |
| 618.173 | <i>İnfratemporal fossa tip C cerrahisi</i> |
| 618.200 | <i>Koklear implant yerleştirilmesi</i> |
| 618.201 | <i>Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi</i> |
| 618.203 | <i>İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi</i> |
| 618.220 | <i>Kulak kepçesi replantasyonu</i> |
| 618.250 | <i>Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı</i> |
| 618.370 | <i>Petröz apeks rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi</i> |
| 618.380 | <i>Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi</i> |
| 618.390 | <i>Stapedektomi</i> |
| 618.400 | <i>Temporal kemik rezeksiyonu</i> |
| 618.420 | <i>Timektomi, basit</i> |
| 618.430 | <i>Timektomi, maksimal</i> |
| 618.440 | <i>Substernal tiroidektomi, intratorasik</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 618.490 | <i>Tiroidektomi, total, iki taraf</i> |
| 618.491 | <i>Tiroidektomi, totale yakın, iki taraflı</i> |
| 618.550 | <i>Sürrenalektomi, transperitoneal, tek taraf</i> |
| 618.551 | <i>Sürrenalektomi, transperitoneal, tek taraf, laparoskopik</i> |
| 618.560 | <i>Sürrenalektomi, lomber, ekstra peritoneal, tek taraf</i> |
| 618.570 | <i>Nöroblastom eksizyonu</i> |
| 618.580 | <i>Atmalı böbrek revizyonu, istemektomi</i> |
| 618.610 | <i>Böbrek transplantasyonu</i> |
| 618.620 | <i>Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu</i> |
| 618.630 | <i>Endopyelotomi</i> |
| 618.650 | <i>Laparoskopik nefrektomi</i> |
| 618.670 | <i>Nefrektomi, canlı donör</i> |
| 618.690 | <i>Nefrektomi, radikal</i> |
| 618.710 | <i>Nefrokütanöz fistül onarımı</i> |
| 618.730 | <i>Nefrolitotomi, anatrofik</i> |
| 618.740 | <i>Nefrolitotomi, peruktan</i> |
| 618.800 | <i>Nefroüretarektomi ve parsiyel sistektomi</i> |
| 618.810 | <i>Nefrovezikal stent yerleştirilmesi, subkütan</i> |
| 618.860 | <i>Renal arter plastik operasyonu</i> |
| 618.861 | <i>Wilm's tümörü çıkarılması</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 618.880 | <i>Renal rüptür onarımı</i> |
| 619.000 | <i>Üreteral substitüsyonlar (ileal üreter)</i> |
| 619.030 | <i>Üreterokalisiyel anastamoz</i> |
| 619.070 | <i>Üreterolizis</i> |
| 619.080 | <i>Üreteroneosistostomi, iki taraf</i> |
| 619.210 | <i>Üriner diversiyon, ileal loop</i> |
| 619.220 | <i>Üriner diversiyon, kontinan</i> |
| 619.230 | <i>Üriner diversiyon, üreterokutanöz anastomoz</i> |
| 619.240 | <i>Üriner diversiyon, üreterosigmoidostomi</i> |
| 619.250 | <i>Artifisyonel sfinkter takılması</i> |
| 619.270 | <i>Augmentasyon sistoplasti</i> |
| 619.280 | <i>Ekstrofi vezikalis, mesane boynu onarımı</i> |
| 619.290 | <i>Ekstrofi vezikalis, primer onarım</i> |
| 619.300 | <i>Ekstrofi vezikalis, üretroplasti</i> |
| 619.310 | <i>Barsaktan mesane substitüsyonları</i> |
| 619.330 | <i>Mesane süspansiyonu, laparoskopik</i> |
| 619.400 | <i>Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)</i> |
| 619.450 | <i>Mitrofanof veya Monti prosedürü</i> |
| 619.460 | <i>Sakral implant yerleştirilmesi</i> |
| 619.470 | <i>Sistektomi, basit</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 619.490 | <i>Sistektomi, total</i> |
| 619.590 | <i>Vezikorektal fistül onarımı</i> |
| 619.600 | <i>Vezikoservikal fistül onarımı</i> |
| 619.610 | <i>Vezikovajinal fistül onarımı</i> |
| 619.682 | <i>Hipospadias onarımı, perineal</i> |
| 619.730 | <i>Retropubik üretropeksi ve sling ameliyatları</i> |
| 619.740 | <i>Üretra yaralanmalarında transpubik onarım</i> |
| 619.860 | <i>Üretroplasti, flep ile</i> |
| 619.870 | <i>Üretroplasti, transpubik</i> |
| 619.900 | <i>Üretrovajinal fistül operasyonu</i> |
| 619.980 | <i>İntrauterin cerrahi</i> |
| 620.490 | <i>Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile</i> |
| 620.540 | <i>Histerektomi ile birlikte salpingo-ooferektomi, abdominal (TAH + USO veya TAH + BSO)</i> |
| 620.701 | <i>Debulking ameliyatı</i> |
| 620.720 | <i>Hipogastrik arter ligasyonu</i> |
| 620.740 | <i>Laparoskopik histerektomi</i> |
| 620.790 | <i>Periaortik pelvik lenf diseksiyonu</i> |
| 620.820 | <i>Presakral nörektomi</i> |
| 620.830 | <i>Radikal anterior rezeksiyon</i> |
| 620.840 | <i>Radikal posterior rezeksiyon</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 620.850 | <i>Radikal vulvektomi</i> |
| 620.870 | <i>Rektovajinal fistül</i> |
| 620.880 | <i>Richardson composite operasyonu</i> |
| 620.900 | <i>Shauta Emmerich operasyonu</i> |
| 620.910 | <i>Sling operasyonu (IVS-TVT dahil)</i> |
| 620.920 | <i>Total pelvik rezeksiyon</i> |
| 620.940 | <i>Vulvektomi</i> |
| 620.950 | <i>Wertheim ameliyatı (radikal histerektomi)</i> |
| 620.951 | <i>Radikal parametrektomi</i> |
| 621.040 | <i>Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)</i> |
| 621.100 | <i>Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penil implant yerleştirilmesi</i> |
| 621.120 | <i>Penektomi, parsiyel</i> |
| 621.180 | <i>Çok parçalı penil protez implantasyonu</i> |
| 621.200 | <i>Penil revaskülarizasyon</i> |
| 621.210 | <i>Penis rekonstrüksiyonu, mikrocerrahi gerektiren bir teknik ile</i> |
| 621.220 | <i>Penis rekonstrüksiyonu, regional flep ile</i> |
| 621.230 | <i>Penis replantasyonu</i> |
| 621.260 | <i>Peyronie plak eksizyonu, greft ile</i> |
| 621.270 | <i>Radikal penektomi</i> |
| 621.340 | <i>Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 621.410 | <i>Prostatektomi, radikal</i> |
| 621.470 | <i>Fournier gangreni için debridman</i> |
| 621.610 | <i>Laparoskopik orşiopeksi</i> |
| 700.943 | <i>Perkütan mitral kapak onarımı</i> |
| 750.000 | <i>Ekstremitte nakli (tek kol veya tek bacak)</i> |
| 750.010 | <i>Yüz Nakli</i> |

B GRUBU AMELİYAT İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 600.160 | <i>Yanaktan tümör eksizyonu, fleple onarım</i> |
| 600.220 | <i>Hemanjiom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu, büyük</i> |
| 600.230 | <i>Hemanjiom, lenfanjiyom eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile</i> |
| 600.430 | <i>Ada flep şeklinde fasiyoküitan flepler</i> |
| 600.530 | <i>Doku genişletici uygulamaları, birinci seans</i> |
| 600.540 | <i>Doku genişletici uygulamaları, ikinci seans</i> |
| 600.610 | <i>Kas flebi ile birlikte deri grefti</i> |
| 600.620 | <i>Kas-deri flebi</i> |
| 600.670 | <i>Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti</i> |
| 600.680 | <i>Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi</i> |
| 600.860 | <i>Blow-out kırığı, orbita tabanına greft veya biyomateryal yerleştirilmesi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 600.940 | <i>Kistik lenfangiom eksizyonu</i> |
| 600.960 | <i>Kranial ansefalosel ameliyatlari, diğeri</i> |
| 600.970 | <i>Kranioplasti ameliyatlari, otojen greft ile</i> |
| 601.010 | <i>Kraniyal kemik defektlerinin plaklar ile rekonstruksiyonu</i> |
| 601.090 | <i>Mandibula veya maksilla rekonstruksiyonu, kemik grefti ile</i> |
| 601.110 | <i>Mandibula veya maksilladan ameloblastoma rezeksiyonu</i> |
| 601.160 | <i>Mandibuler osteotomi, deformite onarimi için</i> |
| 601.180 | <i>Nazo-ethmoid-orbital kırık, açık redüksiyon ve internal tespit</i> |
| 601.220 | <i>Tiroglossal kist veya fistül eksizyonu</i> |
| 601.230 | <i>TME ankilozu için 'gap' artroplastisi</i> |
| 601.240 | <i>TME artroplastisi</i> |
| 601.290 | <i>Açık rinoplasti ile total septal rekonstruksiyon</i> |
| 601.370 | <i>Burun rekonstruksiyonu, total</i> |
| 601.430 | <i>Kemik ve kıkırdak kaybı içeren ağır 'saddle nose' deformitesi onarımı</i> |
| 601.490 | <i>Nazal ansefalosel, kraniotomi ile</i> |
| 601.610 | <i>Rinoplasti komplike, greft ile</i> |
| 601.630 | <i>Septorinoplasti</i> |
| 601.650 | <i>Total burun kaybı rekonstruksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans</i> |
| 601.680 | <i>Aritenoidektomi, endolaringeal</i> |
| 601.710 | <i>Brankial kleft kisti veya sinüsü eksizyonu</i> |
| 601.740 | <i>Endolaringeal lazer cerrahisi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 601.780 | <i>Hiyoid süspansiyonu</i> |
| 601.820 | <i>Krikotiroidopeksi</i> |
| 601.840 | <i>Laringeal reinnervasyon, nöromüsküler flep ile</i> |
| 601.850 | <i>Laringofissür</i> |
| 601.870 | <i>Laringoplasti, medializasyon, tek taraflı</i> |
| 601.880 | <i>Laringoplasti, yanıklar, rekonstrüksiyon</i> |
| 601.881 | <i>Laringeal stenoz cerrahisi</i> |
| 601.890 | <i>Laringosel çıkarılması</i> |
| 601.971 | <i>Larenksten radyofrekans ile kitle eksizyonu</i> |
| 601.972 | <i>Larenkste radyofrekans ile kordotomi veya kordektomi</i> |
| 601.990 | <i>Maksiller arter ligasyonu</i> |
| 602.020 | <i>Tirohyoid süspansiyon</i> |
| 602.030 | <i>Tiroplasti</i> |
| 602.060 | <i>BOS rinoresi cerrahisi, eksternal yaklaşım</i> |
| 602.110 | <i>Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraflı</i> |
| 602.150 | <i>Pterigopalatin fossa cerrahisi</i> |
| 602.180 | <i>Endoskopik BOS rinoresi cerrahisi</i> |
| 602.190 | <i>Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi</i> |
| 602.210 | <i>Endoskopik frontal sinüs cerrahisi</i> |
| 602.250 | <i>Endoskopik medial maksillektomi</i> |
| 602.260 | <i>Endoskopik meningesel, ensefalosel cerrahisi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 602.270 | <i>Endoskopik optik sinir dekompresyonu</i> |
| 602.280 | <i>Endoskopik orbita dekompresyonu</i> |
| 602.300 | <i>Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi</i> |
| 602.320 | <i>Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf</i> |
| 602.371 | <i>Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debritmanı</i> |
| 602.430 | <i>Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri</i> |
| 602.530 | <i>Damak yarığı onarımı ve faringeal flep</i> |
| 602.640 | <i>Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Estlander, Bernard vb. fleb ile</i> |
| 602.650 | <i>Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Bernard vb. flebi kullanımı</i> |
| 602.710 | <i>Dudak yarığı onarımı, iki taraf</i> |
| 602.720 | <i>Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı</i> |
| 602.730 | <i>Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi</i> |
| 602.810 | <i>Glossektomi, total</i> |
| 602.820 | <i>Hemiglossektomi</i> |
| 602.910 | <i>Mentoplasti</i> |
| 602.920 | <i>Nadir yüz yarığı onarımı</i> |
| 603.040 | <i>Sert damaktan tümör eksizyonu, greft ile onarım</i> |
| 603.050 | <i>Sert damaktan tümör eksizyonu, primer onarım</i> |
| 603.070 | <i>Tonsil plikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile</i> |
| 603.120 | <i>Transpalatal ilerletme</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 603.170 | <i>Parotidektomi, total</i> |
| 603.180 | <i>Parotidektomi, yüzeysel</i> |
| 603.250 | <i>Geç sternal dehiscence onarımı</i> |
| 603.300 | <i>Kot rezeksiyonu, ekstraplevral</i> |
| 603.340 | <i>Mediastinoskopi</i> |
| 603.350 | <i>Mediastinotomi ile eksplorasyon</i> |
| 603.400 | <i>Sternum fraktürü fiksasyonu, açık</i> |
| 603.430 | <i>Torakoplasti, schede tipi veya ekstraplevral</i> |
| 603.480 | <i>Tümör eksizyonu, intratorasik, ekstrapulmoner</i> |
| 603.500 | <i>Abdominoplasti</i> |
| 603.560 | <i>Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı</i> |
| 603.570 | <i>Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizyonu</i> |
| 603.610 | <i>Büyütme mammoplastisi, iki taraf</i> |
| 603.620 | <i>Jinekomasti düzeltilmesi, iki taraf</i> |
| 603.640 | <i>Küçültme mammoplastisi, iki taraf</i> |
| 603.650 | <i>Mastektomi, basit</i> |
| 603.680 | <i>Meme asimetrisinin düzeltilmesi</i> |
| 603.700 | <i>Meme rekonstrüksiyonu, latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile</i> |
| 603.752 | <i>Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu</i> |
| 603.753 | <i>Segmental mastektomi ile birlikte aksiller diseksiyon</i> |
| 603.760 | <i>Tüberöz meme onarımı</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 603.770 | <i>Greftsiz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle</i> |
| 603.771 | <i>Greftli inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle</i> |
| 603.782 | <i>Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf</i> |
| 603.783 | <i>Greftli inguinal herni onarımı, iki taraf</i> |
| 603.790 | <i>İnguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik</i> |
| 603.791 | <i>İnguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik</i> |
| 603.804 | <i>Greftli femoral herni onarımı, iki taraf</i> |
| 603.805 | <i>Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf</i> |
| 603.806 | <i>Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik</i> |
| 603.807 | <i>Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik</i> |
| 603.831 | <i>Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik</i> |
| 603.842 | <i>Umblikal herni onarımı, laparoskopik</i> |
| 603.845 | <i>Epigastrik herni onarımı, laparoskopik</i> |
| 603.846 | <i>Greftli perineal herni onarımı</i> |
| 603.850 | <i>Umblikal kord hernisi onarımı</i> |
| 603.890 | <i>Diyafragma laserasyonu, primer onarım</i> |
| 603.910 | <i>Diyafragmatik herni onarımı, transtorasik yaklaşımla</i> |
| 603.920 | <i>Diyafragmatik herni onarımı, travmatik, akut</i> |
| 603.950 | <i>Diyafragma evantrasyonu, primer onarım</i> |
| 603.970 | <i>Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz</i> |
| 603.980 | <i>Diyafragmatik pace uygulaması</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 603.990 | <i>Diyafragmada evisserasyon veya evantrasyon düzeltilmesi</i> |
| 604.050 | <i>Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda</i> |
| 604.071 | <i>Laparotomi, packing</i> |
| 604.140 | <i>Pleuroperitoneal şant uygulaması</i> |
| 604.170 | <i>Retroperitoneal kist veya tümör eksizyonu</i> |
| 604.200 | <i>Pıhtı veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer</i> |
| 604.210 | <i>Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon</i> |
| 604.220 | <i>Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın</i> |
| 604.240 | <i>Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu</i> |
| 604.290 | <i>AICD yastıkları ve elektrodlarının revizyonu veya çıkarılması</i> |
| 604.320 | <i>Kalıcı pil ve epikardial elektrod yerleştirilmesi, torakotomi ile</i> |
| 604.330 | <i>Kalıcı pil ve epikardial elektrod yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile</i> |
| 604.440 | <i>Transvenöz elektrot çıkartılması, torakotomi ile</i> |
| 605.640 | <i>Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu</i> |
| 605.660 | <i>Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer</i> |
| 605.670 | <i>Trakea dekompresyonu için aortik suspension</i> |
| 605.960 | <i>Kardiyopulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takibi dahil</i> |
| 605.980 | <i>Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter, boyun insizyonu ile, kateter var veya yok</i> |
| 605.990 | <i>Embolektomi veya trombektomi, karotid, subclavyen veya innominate arter, torasik insizyon ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.020 | <i>Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortoiliak arter, abdominal insizyon ile, kateter var veya yok</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 606.070 | <i>Trombektomi, vena cava, iliak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile</i> |
| 606.110 | <i>Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven</i> |
| 606.130 | <i>Safenopopliteal ven anastomozu</i> |
| 606.151 | <i>İliyak arter anevrizmalarında yan dallı greft implantasyonu</i> |
| 606.160 | <i>Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu</i> |
| 606.170 | <i>Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakial arter, kol insizyonu ile</i> |
| 606.190 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık</i> |
| 606.220 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, vertebral arter</i> |
| 606.230 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile</i> |
| 606.250 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, diğer arterler</i> |
| 606.270 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, popliteal arter</i> |
| 606.280 | <i>Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, radial, ulnar arter</i> |
| 606.300 | <i>Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya eksizyonu (parsiyel veya total) ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklusif hastalık, patch grefti ile veya değil, boyun insizyonu ile</i> |
| 606.310 | <i>Ruptüre anevrizma, common-profunda-süperfisyal femoral arter</i> |
| 606.340 | <i>Ruptüre anevrizma, diğer arterler</i> |
| 606.430 | <i>Arteriovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun</i> |
| 606.450 | <i>Arteriovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremiteler</i> |
| 606.460 | <i>Arteriovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun</i> |
| 606.480 | <i>Arteriovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremiteler</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 606.490 | <i>Arteriovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu</i> |
| 606.500 | <i>Damar onarımı, direkt, boyun</i> |
| 606.510 | <i>Damar onarımı, direkt, üst ekstremité</i> |
| 606.520 | <i>Damar onarımı, direkt, el, parmak</i> |
| 606.560 | <i>Damar onarımı, direkt, alt ekstremité</i> |
| 606.630 | <i>Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, boyun</i> |
| 606.640 | <i>Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, üst ekstremité</i> |
| 606.660 | <i>Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass yapılmaksızın</i> |
| 606.670 | <i>Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intraabdominal</i> |
| 606.680 | <i>Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, alt ekstremité</i> |
| 606.710 | <i>Tromboendarerektomi, aksiller, brakial</i> |
| 606.730 | <i>Tromboendarerektomi, mezenterik, çölyak veya renal</i> |
| 606.740 | <i>Tromboendarerektomi, iliak</i> |
| 606.780 | <i>Tromboendarerektomi, common femoral</i> |
| 606.790 | <i>Tromboendarerektomi, derin (profunda) femoral</i> |
| 606.800 | <i>Tromboendarerektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibioperoneal</i> |
| 606.810 | <i>Tromboendarerektomi, femoral superfisyel, lokalize</i> |
| 607.020 | <i>By-pass greft, ven ile, femoral-femoral</i> |
| 607.260 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller</i> |
| 607.300 | <i>By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral</i> |
| 607.410 | <i>Arterial veya venöz grefte trombektomi ve/veya onarım</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 607.420 | <i>Enfekte greftin eksizyonu, abdominal</i> |
| 607.480 | <i>Postoperatif eksplorasyon, abdomen</i> |
| 607.510 | <i>Postoperatif eksplorasyon, göğüs</i> |
| 607.530 | <i>Arteriovenöz anevrizmanın plastik onarımı</i> |
| 607.560 | <i>Arteriovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya nonotojen greft</i> |
| 607.740 | <i>İnterruption, parsiyel veya komplet, sütür, ligasyon, plikasyon, klip, ekstrasvasküler, intravasküler (umbrella cihazı) yolla vena kavanın</i> |
| 607.830 | <i>Ligasyon, major arter, abdomen</i> |
| 607.870 | <i>Linton tipi deri grefti ile perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal</i> |
| 607.940 | <i>Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülser eksizyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremitte kominikan venlerin bağlanması, derin fasiya eksizyonu ile birlikte</i> |
| 607.960 | <i>Splenorafi</i> |
| 607.970 | <i>Splenektomi, parsiyel</i> |
| 607.971 | <i>Splenektomi, parsiyel, laparoskopik</i> |
| 607.980 | <i>Splenektomi, total</i> |
| 607.981 | <i>Splenektomi, total, laparoskopik</i> |
| 607.990 | <i>Boyun diseksiyonu, tek taraf</i> |
| 608.000 | <i>İlioinguinal lenf nodu diseksiyonu</i> |
| 608.070 | <i>Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım ile</i> |
| 608.090 | <i>Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, torasik yaklaşım ile</i> |
| 608.170 | <i>Tek yanlı süperfisiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 608.180 | <i>Tek yanlı süperfisiyel ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu</i> |
| 608.210 | <i>Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı</i> |
| 608.220 | <i>Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant</i> |
| 608.240 | <i>Lenfödem için omentum transpozisyonu</i> |
| 608.250 | <i>Mikrocerrahi ile damar onarımı</i> |
| 608.260 | <i>Mikrocerrahi ile damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişim</i> |
| 608.371 | <i>Bronkoskopik volüm azaltıcı girişim</i> |
| 608.590 | <i>Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel</i> |
| 608.660 | <i>Kist hidatik ameliyatlari, akciğer</i> |
| 608.760 | <i>Pnömonostomi, apse veya kistin açık drenajı ile birlikte</i> |
| 608.790 | <i>Torakotomi, bül eksizyon-plikasyonu ile birlikte</i> |
| 608.800 | <i>Torakotomi, intraplevral yabancı cisim</i> |
| 608.810 | <i>Torakotomi, intrapulmoner yabancı cisim çıkartılması ile birlikte</i> |
| 608.820 | <i>Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yırtığı onarımı</i> |
| 608.830 | <i>Torakotomi, kardiak masaj ile birlikte</i> |
| 608.840 | <i>Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte</i> |
| 608.850 | <i>Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçağı kontrolü</i> |
| 608.860 | <i>Torakotomi, sınırlı, akciğer veya plevra biyopsisi için</i> |
| 608.900 | <i>Videotorakoskopi, bül eksizyonu ile birlikte</i> |
| 608.940 | <i>Videotorakoskopi, torakal sempatektomi</i> |
| 608.960 | <i>Wedge rezeksiyon (tek veya çok sayıda)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 609.010 | <i>Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda absesinin (komplike) drenajı, laparotomi ile</i> |
| 609.040 | <i>Karaciğer kist hidatiğinde internal drenaj</i> |
| 609.050 | <i>Karaciğer kist hidatiğinde kistotomi veya kistektomiyle ile birlikte poş küçültücü işlemler</i> |
| 609.051 | <i>Karaciğer kist hidatiğinde total perikistektomi</i> |
| 609.052 | <i>Karaciğer hemanjiyomunda enükleasyon</i> |
| 609.060 | <i>Karaciğer konjenital kistlerde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi</i> |
| 609.100 | <i>Karaciğer yaralanmalarında primer sütür, çok sayıda laserasyon</i> |
| 609.121 | <i>Metastazektomi, laparoskopik</i> |
| 609.180 | <i>Koledok darlıkları ve kisti için girişimler</i> |
| 609.200 | <i>Koledokotomi-koledokoduodenostomi</i> |
| 609.210 | <i>Koledokotomi-sfinkterotomi veya sfinkteroplasti</i> |
| 609.220 | <i>Koledokotomi ile birlikte T-drenaj</i> |
| 609.230 | <i>Kolesistektomi</i> |
| 609.235 | <i>Kolesistektomi, laparoskopik</i> |
| 609.260 | <i>Safra fistülleri için girişimler, basit</i> |
| 609.280 | <i>Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler</i> |
| 609.290 | <i>Aberan pankreas eksizyonu</i> |
| 609.310 | <i>Akut pankreatitte, debridman, lavaj ve drenaj</i> |
| 609.320 | <i>Distal pankreatektomi, parsiyel</i> |
| 609.370 | <i>Pankreas kistlerinde internal drenaj</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 609.380 | <i>Pankreas kistlerinde total eksizyon</i> |
| 609.400 | <i>Pankreas yaralanmalarında drenaj</i> |
| 609.520 | <i>Özofagogastromyotomi</i> |
| 609.551 | <i>Krikofaringeal myotomi</i> |
| 609.570 | <i>Özofagus divertikül eksizyonu, servikal</i> |
| 609.620 | <i>Özofagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi</i> |
| 609.700 | <i>Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile</i> |
| 609.710 | <i>Peptik ülserle bağı duodenum perforasyonunda primer onarım</i> |
| 609.711 | <i>Peptik ülserle bağı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik</i> |
| 609.720 | <i>Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım</i> |
| 609.740 | <i>Duodenoenterostomi</i> |
| 609.750 | <i>Duodenum divertikülü eksizyonu</i> |
| 609.760 | <i>Duodenum yaralanmasında primer onarım</i> |
| 609.770 | <i>Duodenumdan lokal tümör eksizyonu</i> |
| 609.800 | <i>Gastrektomi, subtotal</i> |
| 609.810 | <i>Gastroenterostomi</i> |
| 609.840 | <i>Mide divertikülü eksizyonu</i> |
| 609.850 | <i>Midede wedge rezeksiyon</i> |
| 609.851 | <i>Midede wedge rezeksiyonu, laparoskopik</i> |
| 609.860 | <i>Mideden benign tümör eksizyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 609.890 | <i>Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım</i> |
| 609.891 | <i>Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik</i> |
| 609.900 | <i>Peptik ülserle bağlı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj</i> |
| 609.910 | <i>Piloromyotomi, hipertrofik pilor stenozunda</i> |
| 609.911 | <i>Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu</i> |
| 609.920 | <i>Selektif vagotomi ve antrektomi</i> |
| 609.930 | <i>Selektif vagotomi ve drenaj</i> |
| 609.940 | <i>Yüksek selektif vagotomi</i> |
| 609.941 | <i>Trunkal vagotomi ve drenaj</i> |
| 609.961 | <i>Beslenme jejunotomisi, laparoskopik</i> |
| 609.990 | <i>Gastrointestinal diversiyonlar</i> |
| 610.000 | <i>Gastrointestinal fistül ameliyatlari, internal</i> |
| 610.010 | <i>İnce barsak perforasyonunda primer sütür</i> |
| 610.030 | <i>İnvaginasyon rezeksiyonu</i> |
| 610.050 | <i>Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon</i> |
| 610.060 | <i>Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal</i> |
| 610.061 | <i>Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter</i> |
| 610.062 | <i>Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik</i> |
| 610.063 | <i>Striktüroplasti</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 610.070 | <i>Jejunum, ileum enterostomi kapatılması</i> |
| 610.090 | <i>Ladd bantı eksizyonu, malrotasyonlarda</i> |
| 610.100 | <i>Brid ileusta laparotomi ve bridektomi</i> |
| 610.101 | <i>Brid ileusta bridektomi, laparoskopik</i> |
| 610.111 | <i>Midgut volvulus (orta barsak) düzeltilmesi</i> |
| 610.120 | <i>Meckel divertikülü eksizyonu</i> |
| 610.152 | <i>Segmenter kolon rezeksiyonu</i> |
| 610.220 | <i>Kolon duplikasyonu total eksizyonu</i> |
| 610.240 | <i>Kolon perforasyonda primer sütür</i> |
| 610.290 | <i>Kolostomi açılması</i> |
| 610.310 | <i>Kolostomi kapatılması</i> |
| 610.311 | <i>Hartman kapatılması</i> |
| 610.320 | <i>Kolotomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması</i> |
| 610.361 | <i>Rektal myektomi-Hirschsprung hastalığı</i> |
| 610.380 | <i>Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon</i> |
| 610.420 | <i>Rektal prolapsusta sakroperineal onarım</i> |
| 610.440 | <i>Rektal prolapsusta transabdominal onarım</i> |
| 610.441 | <i>Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik</i> |
| 610.590 | <i>Perineoplasti</i> |
| 610.600 | <i>Sfinkteroplasti, komplet perine yırtıklarında ve inkontinansda</i> |
| 610.621 | <i>Anal transpozisyon operasyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 611.000 | <i>Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, kapalı IMN</i> |
| 611.010 | <i>Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplorasyonu</i> |
| 611.020 | <i>Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN</i> |
| 611.021 | <i>Büyük kemik eklem içi kırıkları cerrahi tedavisi, açık</i> |
| 611.030 | <i>Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN</i> |
| 611.040 | <i>Büyük kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi</i> |
| 611.110 | <i>Önkol çift kemik kırığı</i> |
| 611.131 | <i>Pelvis/Asetabulum kırığı, basit</i> |
| 611.132 | <i>Pelvis/Asetabulum kırığı, kompleks</i> |
| 611.140 | <i>Trimalleolar kırık cerrahi tedavisi</i> |
| 611.200 | <i>Büyük eklem kırıklı çıkık veya sinir eksplorasyonlu çıkık cerrahisi</i> |
| 611.260 | <i>Hindquarter amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |
| 611.500 | <i>Ampute uzvun heterotopik revaskülarizasyonu</i> |
| 611.880 | <i>PEV rekurrens yumuşak doku ameliyatı</i> |
| 611.890 | <i>Pollisizasyon</i> |
| 611.940 | <i>Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri</i> |
| 612.080 | <i>Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep</i> |
| 612.090 | <i>Topuk defektleri için ters akımlı sural flep</i> |
| 612.110 | <i>Vasküler saplı ada flebi</i> |
| 612.120 | <i>Volkman iskemik kontraktürü cerrahisi</i> |
| 612.150 | <i>Konjenital büyük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 612.210 | <i>Radial club hand cerrahi tedavileri</i> |
| 612.235 | <i>Yarık el, basit tip</i> |
| 612.236 | <i>Yarık el, ağır tip</i> |
| 612.240 | <i>Ulnar agenezi cerrahi tedavileri</i> |
| 612.250 | <i>Yüksek skapula rekonstrüksiyonu</i> |
| 612.276 | <i>El bileği artroplastisi, total</i> |
| 612.290 | <i>Ayak bileği artroplastisi, total</i> |
| 612.320 | <i>Büyük eklem parsiyel protezleri, primer</i> |
| 612.330 | <i>Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi</i> |
| 612.340 | <i>Kalça eklemi total protezleri, primer</i> |
| 612.360 | <i>Core-dekompresyon ve grefileme</i> |
| 612.400 | <i>Dirsek artroplastisi, total</i> |
| 612.420 | <i>Diz artroplastisi, total</i> |
| 612.421 | <i>Diz artroplastisi, total, kompleks</i> |
| 612.441 | <i>Diz artroplastisi parsiyel revizyonu (tibial veya femoral komponent)</i> |
| 612.450 | <i>Büyük eklem yüzey artroplastisi</i> |
| 612.501 | <i>Kalça total protezin çıkarılması</i> |
| 612.550 | <i>Omuz total artroplastisi</i> |
| 612.551 | <i>Omuz ters (reverse) artroplastisi</i> |
| 612.580 | <i>Unikompartmantal diz artroplastisi</i> |
| 612.590 | <i>Büyük eklem artrodezi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 612.710 | <i>Artroskopik mozaikplasti</i> |
| 612.720 | <i>Artroskopik Osteo Kondritis Dissekans (OCD) fiksasyonu</i> |
| 612.731 | <i>Artroskopik otolog kondrosit implantasyonu</i> |
| 612.732 | <i>Artroskopik hücresiz matriks/skafold ile kırıkdam tamiri</i> |
| 612.740 | <i>Artroskopik artrodez</i> |
| 612.751 | <i>Artroskopik kalça ekleminde labrum tamiri</i> |
| 612.820 | <i>Artroskopik eklem içi kırık fiksasyonu</i> |
| 612.830 | <i>Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz</i> |
| 612.840 | <i>Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz</i> |
| 612.850 | <i>Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz</i> |
| 612.870 | <i>Artroskopik SLAP onarımı, omuz</i> |
| 612.880 | <i>Artroskopik kapsüler kaydırma, omuz</i> |
| 612.890 | <i>Artroskopik bankart onarımı, omuz</i> |
| 612.910 | <i>Artroskopik rotator kılıf onarımı, omuz</i> |
| 613.000 | <i>Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu</i> |
| 613.001 | <i>Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu revizyonu, diz</i> |
| 613.020 | <i>Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu</i> |
| 613.060 | <i>Diz dış yan bağ, rekonstrüksiyonu</i> |
| 613.080 | <i>Diz iç yan bağ, rekonstrüksiyonu</i> |
| 613.200 | <i>Mozaikplasti</i> |
| 613.210 | <i>Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 613.211 | <i>Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu revizyonu, diz</i> |
| 613.230 | <i>Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi</i> |
| 613.320 | <i>Büyük eklem habitüel çıkık onarımı</i> |
| 613.370 | <i>Ayak komplet subtalar gevşetme</i> |
| 613.380 | <i>Ayak posteromedial gevşetme</i> |
| 613.390 | <i>Chiari osteotomisi</i> |
| 613.420 | <i>Gelişimsel kalça çıkığında pelvik osteotomiler, açık redüksiyon dahil</i> |
| 613.450 | <i>Gelişimsel kalça çıkığında üçlü pelvik osteotomiler, Steel vb.</i> |
| 613.520 | <i>Vertikal talus ameliyatları</i> |
| 613.560 | <i>Anterior girişim ile vertebra abse drenajı</i> |
| 613.600 | <i>Posterior girişim ile vertebra abse drenajı</i> |
| 613.630 | <i>Posterior elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti</i> |
| 613.770 | <i>Artrodez anterior, interbody tekniği ile</i> |
| 613.810 | <i>Servikal artrodez, posterior-posterolateral teknik ile</i> |
| 613.890 | <i>Artrodez posterior, tek disk aralığı</i> |
| 613.910 | <i>Spinal füzyon eksplorasyonu</i> |
| 613.960 | <i>Crutchfield takılması</i> |
| 613.990 | <i>Halo fiksasyon uygulanması</i> |
| 614.030 | <i>Posterior sakroiliak fiksasyon</i> |
| 614.060 | <i>Posterior segmental olmayan enstrumantasyon</i> |
| 614.070 | <i>Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 614.090 | <i>Vertebra defektlerine, strüktürel, strut greft veya prostetik materyal yerleştirilmesi</i> |
| 614.110 | <i>Spondilolizis pars kırık onarımı</i> |
| 614.140 | <i>Vertebroplasti, tek seviye</i> |
| 614.150 | <i>Kifoplasti, her seviye için</i> |
| 614.170 | <i>Spondilolistezis cerrahi redüksiyon</i> |
| 614.180 | <i>Büyük kemik, bifokal</i> |
| 614.190 | <i>Büyük kemik, defektli psödoartrozu</i> |
| 614.200 | <i>Büyük kemik, psödoartrozu</i> |
| 614.230 | <i>Orta kemik, defektli psödoartrozu</i> |
| 614.250 | <i>Büyük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi</i> |
| 614.280 | <i>Hemikondrodiastazis büyük kemik</i> |
| 614.290 | <i>Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması</i> |
| 614.320 | <i>Büyük kemik uzatma/Deformite düzeltme cerrahisi</i> |
| 614.390 | <i>Benign yumuşak doku tümörü, kompleks (Damar, sinir, kemik veya eklem tutulumu)</i> |
| 614.420 | <i>Büyük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu</i> |
| 614.430 | <i>Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu</i> |
| 614.480 | <i>Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi</i> |
| 614.500 | <i>Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu</i> |
| 614.520 | <i>Pelvis veya vertebraların benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu</i> |
| 614.550 | <i>Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 614.551 | <i>Tümör rezeksiyon protezi ile diz artroplastisi</i> |
| 614.552 | <i>Tümör rezeksiyon protezi ile kalça artroplastisi</i> |
| 614.553 | <i>Tümör rezeksiyon protezi ile omuz artroplastisi</i> |
| 614.554 | <i>Tümör rezeksiyon protezi ile dirsek artroplastisi</i> |
| 614.610 | <i>Masif allogreft ile rekonstrüksiyon</i> |
| 614.620 | <i>Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem</i> |
| 614.650 | <i>Segmental greft ile rekonstrüksiyon</i> |
| 614.720 | <i>Uzun süreli video EEG amaçlı subdural elektrod konması için cerrahi girişim</i> |
| 614.740 | <i>Uzun süreli video EEG amaçlı derin elektrot konması için cerrahi girişim</i> |
| 614.750 | <i>Kortikal stimülasyon</i> |
| 614.840 | <i>Açık kordotomi</i> |
| 614.850 | <i>Baklofen pompa implantasyonu</i> |
| 615.010 | <i>Perkütan kordotomi</i> |
| 615.030 | <i>Perkütan traktotomi</i> |
| 615.050 | <i>Stereotaksik biyopsi</i> |
| 615.090 | <i>Stereotaktik kateterizasyon</i> |
| 615.201 | <i>Dekompresif kraniyektomi</i> |
| 615.203 | <i>Kisto-peritoneal şant takılması</i> |
| 615.205 | <i>Syringomyeli şantları</i> |
| 615.250 | <i>Epidural hematoma drenajı, kraniyektomi ile</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 615.260 | <i>Epidural hematoma drenajı, kraniyotomi ile</i> |
| 615.270 | <i>Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, tek taraf</i> |
| 615.300 | <i>Subdural hematomun Burr Hole ile drenajı, iki taraf</i> |
| 615.310 | <i>Depresyon fraktürü, basit</i> |
| 615.320 | <i>Depresyon fraktürü, komplike</i> |
| 615.330 | <i>Duraplasti, galeal greft ile</i> |
| 615.340 | <i>Duraplasti, fascia lata grefti ile</i> |
| 615.400 | <i>Beyin apsesi, Burr Hole ile aspirasyon</i> |
| 615.470 | <i>Intraserebral hematoma boşaltılması, Burr Hole ile</i> |
| 615.585 | <i>Subdural veya epidural abse ameliyatları</i> |
| 615.610 | <i>Ekstratemporal rezeksiyonlar</i> |
| 615.660 | <i>Subpial insizyon</i> |
| 615.680 | <i>Vagal stimülatör takılması</i> |
| 615.690 | <i>Spinal meningesel eksizyonu</i> |
| 615.880 | <i>Lomber diskektomi, tek seviye</i> |
| 615.881 | <i>Lomber diskektomi, nüks</i> |
| 615.890 | <i>Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf</i> |
| 615.895 | <i>Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural diskoplasti</i> |
| 615.900 | <i>Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi</i> |
| 615.910 | <i>Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi</i> |
| 615.920 | <i>Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 615.940 | <i>Anteriyor yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi, tek mesafe</i> |
| 615.960 | <i>Servikal laminektomi ve disk boşaltılması</i> |
| 615.998 | <i>Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural adezyolizis</i> |
| 616.050 | <i>Servikal hemilaminektomi-laminotomi, tek omurga</i> |
| 616.070 | <i>Servikal laminektomi, tek omurga</i> |
| 616.080 | <i>Servikal laminoplasti, tek omurga</i> |
| 616.100 | <i>Torakal hemilaminektomi-laminotomi, tek omurga</i> |
| 616.110 | <i>Torakal laminektomi, tek omurga</i> |
| 616.120 | <i>Torakal laminoplasti, tek omurga</i> |
| 616.180 | <i>Fasial sinir onarımı</i> |
| 616.190 | <i>Fasial sinirin greftle onarımı</i> |
| 616.200 | <i>Hipoglossal sinir transpozisyonu</i> |
| 616.250 | <i>Sempatektomi, lomber, iki taraflı</i> |
| 616.270 | <i>Sempatektomi, servikal, iki taraflı</i> |
| 616.280 | <i>Periferik arter sklerizasyonu</i> |
| 616.290 | <i>Torakal sempatektomi, tek taraflı</i> |
| 616.430 | <i>Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, tek sinir</i> |
| 616.431 | <i>Motor veya mikst sinir onarımı, tek bir sinir</i> |
| 616.440 | <i>Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, tek sinir</i> |
| 616.441 | <i>Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, tek bir sinir</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 616.460 | <i>Dijital sempatektomi</i> |
| 616.730 | <i>Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu</i> |
| 616.900 | <i>Tüp implantlı konjonktival rinostomi</i> |
| 616.930 | <i>Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon</i> |
| 617.010 | <i>Delici göz yaralanmaları tamiri</i> |
| 617.030 | <i>İntraoküler yabancı cisimlerin çıkartılması</i> |
| 617.040 | <i>Keratoplasti</i> |
| 617.050 | <i>Keratoprotez uygulaması</i> |
| 617.460 | <i>Parsplana lensektomi</i> |
| 617.470 | <i>Parsplana lensektomi ve intraoküler lens implantasyonu</i> |
| 617.510 | <i>Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu</i> |
| 617.540 | <i>Glokomla kombine katarakt ameliyatları</i> |
| 617.570 | <i>Seton ameliyatı (tüp, molteno vb.)</i> |
| 617.610 | <i>Trabekülektomi</i> |
| 617.620 | <i>Viskokanalostomi</i> |
| 617.640 | <i>Vitrektomi, anterior</i> |
| 617.650 | <i>Vitrektomi, pars plana</i> |
| 617.690 | <i>Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal</i> |
| 617.710 | <i>Silikon yağı çıkarılması</i> |
| 617.740 | <i>Deri veya mukoza grefti kullanarak soket onarımı</i> |
| 617.750 | <i>Ekzanterasyon ve alın flebi ile birlikte deri grefti</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 617.760 | <i>Ekzanterasyon ve deri grefti</i> |
| 617.780 | <i>Ekzanterasyon ve ikincil iyileşmeye bırakmak</i> |
| 617.790 | <i>Ekzoftalmus için orbital dekompresyon, iki taraf</i> |
| 617.820 | <i>İntraorbital tümör</i> |
| 617.830 | <i>İntraorbital yabancı cisimlerin çıkartılması</i> |
| 617.840 | <i>Mobil hidroksiapatit implantı</i> |
| 617.850 | <i>Mobil implantlı enükleasyon</i> |
| 617.860 | <i>Optik sinir dekompresyon operasyonu</i> |
| 617.870 | <i>Orbita dekompresyon operasyonu</i> |
| 617.880 | <i>Orbitotomi</i> |
| 617.890 | <i>Protez yapılması, göz</i> |
| 617.910 | <i>Radyoaktif plak uygulaması</i> |
| 617.930 | <i>Soket revizyonu, göz</i> |
| 618.030 | <i>Dış kulak yolu atrezisi</i> |
| 618.100 | <i>Endolenfatik sak operasyonu, şant ile</i> |
| 618.110 | <i>Endolenfatik sak operasyonu, şant olmaksızın</i> |
| 618.120 | <i>Fasiyal sinir dekompresyonu</i> |
| 618.130 | <i>Fasiyal sinir sütürü</i> |
| 618.160 | <i>Glomus tümör eksizyonu, transmeatal yaklaşım ile</i> |
| 618.202 | <i>Kemiğe implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi</i> |
| 618.270 | <i>Labirentektomi, mastoidektomi ile</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 618.280 | <i>Labirentektomi, transkanal</i> |
| 618.310 | <i>Meatoplasti, stenozlarda</i> |
| 618.315 | <i>Dış kulak yolu kapatılması</i> |
| 618.330 | <i>Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması</i> |
| 618.340 | <i>Mikrotia onarımı için kırıldak çatı hazırlanması/yerleştirilmesi</i> |
| 618.410 | <i>Timpanoplasti, mastoidektomi ve kemikcik zincir onarımı dahil</i> |
| 618.460 | <i>Tiroidektomi, subtotal, tek taraf</i> |
| 618.470 | <i>Tiroidektomi, subtotal, iki taraf</i> |
| 618.480 | <i>Tiroidektomi, total, tek taraf</i> |
| 618.500 | <i>Tiroidektomi, bir taraf total ve karşı taraf subtotal</i> |
| 618.510 | <i>Tiroidektomi, totale tamamlayıcı</i> |
| 618.530 | <i>Paratiroidektomi, adenom için</i> |
| 618.540 | <i>Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için</i> |
| 618.600 | <i>Böbrek kisti rezeksiyonu</i> |
| 618.660 | <i>Nefrektomi, basit</i> |
| 618.680 | <i>Nefrektomi, parsiyel</i> |
| 618.700 | <i>Nefrektomi, subkapsüler</i> |
| 618.720 | <i>Nefrolitotomi</i> |
| 618.760 | <i>Nefropyelolitotomi</i> |
| 618.780 | <i>Nefrostomi, açık cerrahi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 618.790 | <i>Nefroüretarektomi</i> |
| 618.830 | <i>Pyelolitotomi</i> |
| 618.840 | <i>Pyeloplasti</i> |
| 618.870 | <i>Renal kist eksizyonu, laparoskopik</i> |
| 618.900 | <i>Travmatik böbrek rüptüründe onarım</i> |
| 618.910 | <i>Endoskopik üreter taşı tedavisi</i> |
| 618.930 | <i>Transüreteroüreterostomi</i> |
| 618.940 | <i>Urakus kist ve fistül eksizyonu</i> |
| 618.950 | <i>Üreter tümöründe üretarektomi ve anastomoz</i> |
| 619.020 | <i>Üretarektomi</i> |
| 619.040 | <i>Üreterokütaneostomi</i> |
| 619.050 | <i>Üreterokütaneostomi kapatılması</i> |
| 619.060 | <i>Üreterolitotomi</i> |
| 619.090 | <i>Üreteroneosistostomi, tek taraf</i> |
| 619.100 | <i>Üreteroplasti</i> |
| 619.110 | <i>Üreteroplasti, megaüreterde</i> |
| 619.120 | <i>Üreterorenoskopi, biyopsi</i> |
| 619.140 | <i>Üreterorenoskopi, tümör tedavisi</i> |
| 619.150 | <i>Üreteresel eksizyonu veya insizyonu</i> |
| 619.160 | <i>Üreteresel, açık eksizyonel tedavi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 619.170 | <i>Üreterosel, endoskopik tedavi</i> |
| 619.180 | <i>Üreterosigmoidostomi</i> |
| 619.190 | <i>Üreterostomi</i> |
| 619.200 | <i>Üreteroüreterostomi</i> |
| 619.260 | <i>Artifisyonel sfinkter çıkartılması</i> |
| 619.320 | <i>Divertikülektomi</i> |
| 619.350 | <i>Mesane boynuna inkontinansta madde enjeksiyonu</i> |
| 619.360 | <i>Mesane divertikülü eksizyonu</i> |
| 619.370 | <i>Mesane perforasyon onarımı</i> |
| 619.390 | <i>Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)</i> |
| 619.420 | <i>Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi</i> |
| 619.430 | <i>Mesane tümöründe lazerle tedavi</i> |
| 619.440 | <i>Mesanein prekanseröz lezyonlarında fulgurasyon</i> |
| 619.480 | <i>Sistektomi, parsiyel</i> |
| 619.510 | <i>Sistolitotomi, endoskopik</i> |
| 619.570 | <i>Travmatik mesane rüptüründe onarım</i> |
| 619.580 | <i>Vezikoplasti</i> |
| 619.640 | <i>Vezikoüreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, iki taraf</i> |
| 619.660 | <i>Epispadias onarımı</i> |
| 619.670 | <i>Hipospadias onarımı, distal</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 619.681 | <i>Hipospadias onarımı, penoskrotal</i> |
| 619.710 | <i>Distal üretra yaralanmalarında primer onarım</i> |
| 619.720 | <i>Rail-road kateterizasyon (travmatik üretra ruptüründe)</i> |
| 619.820 | <i>Üretrektomi</i> |
| 619.840 | <i>Üretrolizis</i> |
| 619.850 | <i>Üretroplasti</i> |
| 620.300 | <i>Perinoplasti</i> |
| 620.350 | <i>Skinning vulvektomi</i> |
| 620.419 | <i>Vajinal histerektomi</i> |
| 620.420 | <i>Vajinal histerektomi ve rektosel operasyonu</i> |
| 620.421 | <i>Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu</i> |
| 620.430 | <i>Vajinal histerektomi ve salpingoooferektomi, tek veya iki taraf</i> |
| 620.440 | <i>Vajinal histerektomi ve sistorektosel operasyonu</i> |
| 620.460 | <i>Vajinektomi</i> |
| 620.470 | <i>Vajinal rekonstrüksiyon, deri grefti ile</i> |
| 620.480 | <i>Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile</i> |
| 620.530 | <i>Histerektomi, abdominal (TAH)</i> |
| 620.570 | <i>Myomektomi</i> |
| 620.630 | <i>Salpingo-ooferektomi, tek veya iki taraflı</i> |
| 620.660 | <i>Subtotal histerektomi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 620.661 | <i>Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi, tek veya iki taraflı</i> |
| 620.680 | <i>Abdominal ve kombine entoroseel tamiri</i> |
| 620.690 | <i>Burch operasyonu</i> |
| 620.710 | <i>Double needle operasyonu</i> |
| 620.750 | <i>Lash operasyonu</i> |
| 620.760 | <i>Le Forte operasyonu (kolpoplekizis)</i> |
| 620.770 | <i>Marshall- Marchetti Kranz operasyonu</i> |
| 620.780 | <i>Pereyra operasyonu</i> |
| 620.800 | <i>Postoperatif cuff prolapsus tamiri (Abdominal fasial süspansiyon ile kolpopeksi)</i> |
| 620.810 | <i>Vajinal sakrospinoz ligamentopeksi</i> |
| 620.860 | <i>Raz operasyonu</i> |
| 620.890 | <i>Sakrokolpopeksi</i> |
| 620.921 | <i>Transobturator tape uygulaması</i> |
| 621.020 | <i>Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri</i> |
| 621.030 | <i>Tuboplasti</i> |
| 621.130 | <i>Penil dorsal ven ligasyonu</i> |
| 621.140 | <i>Penil fraktür onarımı</i> |
| 621.150 | <i>Penil plikasyon</i> |
| 621.160 | <i>Çok parçalı penil protezin çıkarılması</i> |
| 621.170 | <i>Tek parçalı penil protezin çıkarılması</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 621.190 | <i>Tek parçalı penil protez implantasyonu</i> |
| 621.240 | <i>Penis uzatma</i> |
| 621.250 | <i>Peyronie plak eksizyonu</i> |
| 621.280 | <i>Regional flep ile penis rekonstrüksiyonu ve penil protez implantasyonu</i> |
| 621.290 | <i>Safeno-kavernozal şant (priapismus)</i> |
| 621.300 | <i>Spongio-kavernozal şant (priapismus)</i> |
| 621.310 | <i>Prostat apsesinin perineal drenajı</i> |
| 621.360 | <i>Prostata lazer tedavisi</i> |
| 621.390 | <i>Prostatektomi, unipolar TUR</i> |
| 621.391 | <i>Prostatektomi, bipolar TUR</i> |
| 621.400 | <i>Prostatektomi, açık</i> |
| 621.420 | <i>Transüretal prostat insizyonu</i> |
| 621.440 | <i>Ejakülatör kanal rezeksiyonu</i> |
| 621.500 | <i>Hemiskrotektomi</i> |
| 621.520 | <i>Hidroselektomi ve hernioplasti</i> |
| 621.550 | <i>İnmemiş testis cerrahisi, herni onarımı dahil</i> |
| 621.560 | <i>İnmemiş testis cerrahisi, iki taraf, herni onarımı, iki taraf</i> |
| 621.570 | <i>İnmemiş testis cerrahisi, iki taraf, herni onarımı, tek taraf</i> |
| 621.580 | <i>İnmemiş testis cerrahisi, tek taraf, herni onarımı, iki taraf</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 621.600 | <i>Laparoskopik ektopik testis araştırılması</i> |
| 621.650 | <i>Seminal vezikülektomi</i> |
| 621.670 | <i>Testiküler fiksasyon, iki taraf</i> |
| 621.770 | <i>Varikoselektomi, iki taraf</i> |
| 621.790 | <i>Vazoepididimostomi</i> |
| 621.800 | <i>Vazovazostomi</i> |

C GRUBU AMELİYAT İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 551.150 | <i>İmplantasyon port/rezervuar/pompa implant</i> |
| 551.160 | <i>İmplantasyon spinal-epidural</i> |
| 551.190 | <i>Nörostimülâtör pulse jeneratör yerleştirilmesi</i> |
| 551.200 | <i>Periferik sinir elektrod implantasyonu</i> |
| 551.220 | <i>Perkütan nörostimülâtör elektrod implantasyonu</i> |
| 600.020 | <i>Dermabrazyon, tüm yüze</i> |
| 600.050 | <i>Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile</i> |
| 600.140 | <i>Yaygın iyi huylu tümöral lezyonların elektrokoterizasyon veya kriyoterapisi</i> |
| 600.190 | <i>Skar revizyonu, büyük</i> |
| 600.210 | <i>Hemanjiom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu, orta</i> |
| 600.260 | <i>Split thickness deri grefti, orta</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 600.270 | <i>Split thickness deri grefti, büyük</i> |
| 600.280 | <i>Full thickness deri grefti, küçük</i> |
| 600.290 | <i>Full thickness deri grefti, büyük</i> |
| 600.300 | <i>Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, büyük</i> |
| 600.310 | <i>Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, orta</i> |
| 600.370 | <i>Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, büyük</i> |
| 600.390 | <i>Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, küçük</i> |
| 600.410 | <i>Abbe flebi, birinci seans</i> |
| 600.440 | <i>Alın flebi, birinci seans</i> |
| 600.460 | <i>Aynı alanda çoklu Z plasti teknikleri</i> |
| 600.470 | <i>Çapraz bacak flebi, birinci seans</i> |
| 600.490 | <i>Çapraz parmak flebi, birinci seans</i> |
| 600.510 | <i>Dil flebi, birinci seans</i> |
| 600.550 | <i>Fasiyokütan flep</i> |
| 600.570 | <i>İki loblu flep</i> |
| 600.580 | <i>İnterpolasyon flepleri, birinci seans</i> |
| 600.600 | <i>Kas flebi</i> |
| 600.630 | <i>K-M plasti</i> |
| 600.640 | <i>Limberg, Rhomboid, Karydakıs flep ameliyatları</i> |
| 600.650 | <i>Mukoza flebi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 600.660 | <i>Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi</i> |
| 600.700 | <i>Tek loblu lokal deri flebi</i> |
| 600.701 | <i>Tek loblu lokal deri flebi, ilave her flep için</i> |
| 600.720 | <i>V-Y ilerletme deri flebi</i> |
| 600.870 | <i>Etmoidal arter ligasyonu</i> |
| 600.880 | <i>Frontal kemik kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit</i> |
| 600.900 | <i>Habitüel temporomandibular eklem (TME) dislokasyonları için eminektomi</i> |
| 600.910 | <i>Kafatası kemiği ekstensiv tümör ameliyatları</i> |
| 600.950 | <i>Kondilektomi</i> |
| 600.980 | <i>Kranioplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları</i> |
| 601.050 | <i>Maksilla veya mandibula kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit</i> |
| 601.100 | <i>Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj</i> |
| 601.120 | <i>Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu</i> |
| 601.170 | <i>Mandibuler osteotomi, tümör rezeksiyonu için</i> |
| 601.210 | <i>Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması</i> |
| 601.270 | <i>Zigoma kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit</i> |
| 601.300 | <i>Alın flebi ile total burun kaybı onarımında ikinci seans</i> |
| 601.310 | <i>Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve/veya flep ile</i> |
| 601.360 | <i>Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel</i> |
| 601.440 | <i>Koanal atrezi düzeltilmesi, tek taraflı</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 601.460 | <i>Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf</i> |
| 601.480 | <i>Septal fraktür onarımı</i> |
| 601.520 | <i>Nazal septal perforasyon onarımı</i> |
| 601.540 | <i>Nazal valv cerrahisi, iki taraf</i> |
| 601.560 | <i>Rinofima eksizyonu ve alın flebi birinci seans</i> |
| 601.580 | <i>Rinofima eksizyonu ve deri grefti</i> |
| 601.600 | <i>Rinoplasti, komplike olmayan, greft kullanılmaksızın</i> |
| 601.620 | <i>Septoplasti</i> |
| 601.660 | <i>Yalnızca kırıkta kayıpları içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı</i> |
| 601.670 | <i>Alar defektlerin rekonstrüksiyonu</i> |
| 601.685 | <i>Aritenoid addüksiyonu</i> |
| 601.700 | <i>Boyun eksplorasyonu</i> |
| 601.720 | <i>Damak fistülü onarımı</i> |
| 601.730 | <i>Eksternal karotid arter ligasyonu</i> |
| 601.750 | <i>Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim</i> |
| 601.790 | <i>Intralaringeal enjeksiyonla medializasyon</i> |
| 601.800 | <i>Kordektomi veya stripping</i> |
| 601.860 | <i>Laringoplasti, fraktür için açık redüksiyon</i> |
| 601.885 | <i>Laringeal web açılması</i> |
| 601.960 | <i>Larinks papillomu</i> |
| 601.980 | <i>Lateral rinotomi ile yaklaşım</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 602.010 | <i>Suprahyoid boyun diseksiyonu</i> |
| 602.032 | <i>Trakeoözofajial fistül açılması, sekonder</i> |
| 602.040 | <i>Tortikollis düzeltilmesi</i> |
| 602.080 | <i>Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraflı</i> |
| 602.090 | <i>Eksternal etmoidektomi</i> |
| 602.120 | <i>Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraflı</i> |
| 602.140 | <i>Ozenaya cerrahi girişim</i> |
| 602.160 | <i>Transnazal etmoidektomi</i> |
| 602.200 | <i>Endoskopik dakriyosistorinostomi (DSR)</i> |
| 602.220 | <i>Endoskopik koanal atrezi açılması</i> |
| 602.230 | <i>Endoskopik konka bülloza rezeksiyonu</i> |
| 602.240 | <i>Endoskopik konka redüksiyonu</i> |
| 602.290 | <i>Endoskopik septoplasti</i> |
| 602.330 | <i>Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf</i> |
| 602.340 | <i>Maksiller sinüse endoskopik müdahale</i> |
| 602.370 | <i>Temporomandibuler eklem endoskopisi, cerrahi</i> |
| 602.375 | <i>Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu</i> |
| 602.390 | <i>Adenoidektomi ve tüp</i> |
| 602.410 | <i>Ağız içinde malign tümörlerin eksizyonu ve lokal flep uygulaması</i> |
| 602.450 | <i>Ağız vestibülü mukozasının donör greft olarak eksizyonu ve onarımı</i> |
| 602.480 | <i>Alveolar yarık onarımı</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 602.490 | <i>Anterior damak fistülü onarımı</i> |
| 602.520 | <i>Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile</i> |
| 602.540 | <i>Damak yarığı onarımı, inkomplet</i> |
| 602.550 | <i>Damak yarığı onarımı, komplet</i> |
| 602.560 | <i>Deri grefti kullanarak sulkoplasti</i> |
| 602.590 | <i>Dil kökü süspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması</i> |
| 602.610 | <i>Dil lezyonu eksizyonu ve onarımı, dil flebi ile</i> |
| 602.660 | <i>Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi</i> |
| 602.670 | <i>Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım</i> |
| 602.680 | <i>Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomisiz</i> |
| 602.690 | <i>Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomi ile</i> |
| 602.700 | <i>Dudak yarığı onarımı, tek taraf</i> |
| 602.740 | <i>Faringeal flep</i> |
| 602.770 | <i>Genioglossal ilerletme</i> |
| 602.780 | <i>Genioplasti, implant ile</i> |
| 602.790 | <i>Genioplasti, osteotomi ile</i> |
| 602.800 | <i>Glossektomi, parsiyel</i> |
| 602.840 | <i>Islık çalan ağız deformitesi onarımı</i> |
| 602.850 | <i>Kolumella uzatılması</i> |
| 602.880 | <i>Lazer asiste uvulektomi</i> |
| 602.890 | <i>Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 602.940 | <i>Nazofaringeal lezyon eksizyonu, transpalatal</i> |
| 602.950 | <i>Nazolabial fistül onarımı</i> |
| 602.960 | <i>Onarılmış dudak yarığı revizyonu</i> |
| 602.970 | <i>Oro-antral fistüllerin onarımı</i> |
| 603.000 | <i>Posterior damak fistülü onarımı</i> |
| 603.010 | <i>Premaksiller segmentin geri alınması</i> |
| 603.020 | <i>Ranulaya girişim</i> |
| 603.060 | <i>Stiloid proçes elongasyonu eksizyonu</i> |
| 603.080 | <i>Tonsillektomi</i> |
| 603.090 | <i>Tonsillektomi ve adenoidektomi</i> |
| 603.100 | <i>Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tüp</i> |
| 603.110 | <i>Tonsillektomi ve tüp</i> |
| 603.130 | <i>Uvulektomi</i> |
| 603.140 | <i>Uvulofaringoplasti</i> |
| 603.160 | <i>Minor tükürük bezi dokularının eksizyonu</i> |
| 603.210 | <i>Sublingual tükürük bezi eksizyonu</i> |
| 603.230 | <i>Submandibuler tükürük bezi eksizyonu</i> |
| 603.240 | <i>Tükürük bezinin plastik onarımı, sialodokoplasti</i> |
| 603.270 | <i>Göğüs duvarından olan akciğer hernisinin onarımı</i> |
| 603.280 | <i>Kot fraktürü tedavisi, açık</i> |
| 603.310 | <i>Kot rezeksiyonu, parsiyel</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 603.360 | <i>Sternal debridman</i> |
| 603.540 | <i>Karın duvarı malign tümörleri için girişim</i> |
| 603.590 | <i>Rektus diyastazi onarımı</i> |
| 603.630 | <i>Jinekomasti düzeltilmesi, tek taraf</i> |
| 603.720 | <i>Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile</i> |
| 603.740 | <i>Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu</i> |
| 603.750 | <i>Segmental mastektomi</i> |
| 603.780 | <i>Greftsiz inguinal herni onarımı, tek taraf</i> |
| 603.781 | <i>Greftli inguinal herni onarımı, tek taraf</i> |
| 603.800 | <i>Greftsiz insizyonel herni onarımı</i> |
| 603.801 | <i>Greftli İnsizyonel herni onarımı</i> |
| 603.802 | <i>Greftli femoral herni onarımı, tek taraf</i> |
| 603.803 | <i>Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf</i> |
| 603.810 | <i>Lomber herni onarımı</i> |
| 603.820 | <i>Parastomal herniasyonda girişim</i> |
| 603.830 | <i>Spiegel hernisi onarımı</i> |
| 603.840 | <i>Greftsiz umblikal herni onarımı</i> |
| 603.841 | <i>Greftli umblikal herni onarımı</i> |
| 603.843 | <i>Greftli epigastrik herni onarımı</i> |
| 603.844 | <i>Greftsiz epigastrik herni onarımı</i> |
| 604.010 | <i>Apendiks epiploika torsiyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 604.030 | <i>Laparostomi</i> |
| 604.040 | <i>Laparostomi, fermuar-mesh/negatif basınç yöntemi</i> |
| 604.060 | <i>Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla</i> |
| 604.075 | <i>Batın içi abdomen (eviserasyon-evanterasyon) düzeltilmesi</i> |
| 604.080 | <i>Omentum torsiyonunda omentektomi</i> |
| 604.090 | <i>Omentum kisti veya tümörü eksizyonu</i> |
| 604.110 | <i>Peritoneal tuvalet ve debridman, her bir seans</i> |
| 604.120 | <i>Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu</i> |
| 604.150 | <i>Radikal peritoneal debridman, her bir seans</i> |
| 604.160 | <i>Retroperitoneal tümörden biyopsi</i> |
| 604.360 | <i>Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte</i> |
| 605.910 | <i>IABP, arter onarımını da içerecek şekilde balon çıkartılması, grefli veya greftsiz</i> |
| 606.000 | <i>Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakial, innominate, subclavyen arter, kol insizyonu ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.010 | <i>Embolektomi veya trombektomi, radyal veya ulnar arter, kol insizyonu ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.030 | <i>Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortoiliak arter, bacak insizyonu ile, kateter var veya yok</i> |
| 606.040 | <i>Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile kateter var veya yok</i> |
| 606.050 | <i>Trombektomi, vena kava, iliak ven, abdominal insizyon ile</i> |
| 606.060 | <i>Trombektomi, vena kava, iliak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile</i> |
| 606.080 | <i>Trombektomi, subklavyen ven, boyun insizyonu ile</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 606.100 | <i>Valvuloplasti, femoral ven</i> |
| 607.430 | <i>Enfekte greftin eksizyonu, ekstremit</i> |
| 607.490 | <i>Postoperatif eksplorasyon, boyun</i> |
| 607.500 | <i>Postoperatif eksplorasyon, ekstremit</i> |
| 607.600 | <i>Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması</i> |
| 607.640 | <i>Kardiyopulmoner yetmezlikte uzamış ekstrakorporeal dolaşım için kanül(ler) yerleştirilmesi ve dolaşım desteğinin sağlanması</i> |
| 607.730 | <i>İnternal jugular ven ligasyonu</i> |
| 607.760 | <i>İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile iliak venin</i> |
| 607.800 | <i>Ligasyon, eksternal karotid arter</i> |
| 607.810 | <i>Ligasyon, internal veya common karotid arter, kademeli oklüzyon ile Silverstone veya Crutchfield klempi kullanıldığı gibi</i> |
| 607.820 | <i>Ligasyon, internal veya common karotid arter</i> |
| 607.840 | <i>Ligasyon, major arter, boyun</i> |
| 607.850 | <i>Ligasyon, major arter, ekstremit</i> |
| 607.860 | <i>Ligasyon, major arter, göğüs</i> |
| 607.900 | <i>Vena safena magna ve parvanın ligasyon (ikisi birden), divizyon ve komplet strippingi</i> |
| 607.930 | <i>Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi</i> |
| 607.931 | <i>Vena safena magna ve/veya parvanın endovenöz ablasyonu (RF/lazer/buhar)</i> |
| 608.010 | <i>Koltuk altı diseksiyonu</i> |
| 608.110 | <i>Evrendirme için sınırlı lenfadenektomi (ayrı işlem), pelvik ve paraaortik</i> |
| 608.130 | <i>Kistik higroma eksizyonu, kompleks</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 608.200 | <i>Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanda</i> |
| 608.880 | <i>Tüp torakostomi (göğüs tüpüyle sualtı drenajı), tek taraf</i> |
| 608.980 | <i>Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu</i> |
| 609.020 | <i>Karaciğer tek basit apse drenajı, laparotomi ile</i> |
| 609.030 | <i>Karaciğer kist hidatiğinde dışa drenaj</i> |
| 609.090 | <i>Karaciğer yaralanmalarında primer sütür, tek laserasyon</i> |
| 609.101 | <i>Karaciğer tümörlerinde laparoskopi veya laparotomi ile radyofrekans ablasyonu</i> |
| 609.120 | <i>Metastazektomi, her bir metastaz</i> |
| 609.122 | <i>Karaciğer biyopsisi</i> |
| 609.240 | <i>Kolesistoenterostomi</i> |
| 609.250 | <i>Kolesistostomi</i> |
| 609.360 | <i>Pankreas kistlerinde eksternal drenaj</i> |
| 609.690 | <i>Transözofageal varis ligasyonu</i> |
| 609.830 | <i>Gastrotomi veya gastrostomi, cerrahi</i> |
| 609.960 | <i>Beslenme jejunotomisi</i> |
| 610.040 | <i>İnvaginasyonda manüel redüksiyon</i> |
| 610.080 | <i>Jejunum, ileum enterotomi ve enterostomi</i> |
| 610.110 | <i>Laparotomi, ileusta</i> |
| 610.130 | <i>Appendektomi</i> |
| 610.131 | <i>Appendektomi, laparoskopik</i> |
| 610.230 | <i>Kolon invaginasyonda manüel redüksiyon</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 610.280 | <i>Kolonda detorsiyon ve peksi operasyonları</i> |
| 610.291 | <i>Kolostomi revizyonu</i> |
| 610.330 | <i>Sigmoid volvulus redüksiyonu</i> |
| 610.450 | <i>Transanal rektal prolapsus tamiri</i> |
| 610.461 | <i>Anal stenozda ilerletici flep</i> |
| 610.480 | <i>Anoplasti</i> |
| 610.531 | <i>Hemoroidektomi ile birlikte sfinkterotomi</i> |
| 610.532 | <i>Hemoroidopeksi</i> |
| 610.570 | <i>Perianal fistülotomi veya fistülektomi</i> |
| 610.575 | <i>Anal fistülde seton uygulaması</i> |
| 610.576 | <i>Anal fistülde ilerletici flep</i> |
| 610.580 | <i>Perianal sinüs eksizyonu</i> |
| 610.625 | <i>Pilonidal sinüs eksizyonu</i> |
| 610.980 | <i>Bimalleolar kırık cerrahi tedavisi</i> |
| 610.990 | <i>Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN</i> |
| 611.060 | <i>Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi</i> |
| 611.070 | <i>Küçük kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi</i> |
| 611.080 | <i>Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi</i> |
| 611.090 | <i>Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi</i> |
| 611.100 | <i>Orta kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi</i> |
| 611.130 | <i>Tek malleol veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 611.160 | <i>Küçük eklem kırıklı çıkığı, açık redüksiyon ve fiksasyon</i> |
| 611.170 | <i>Orta eklem çıkığı, açık redüksiyon</i> |
| 611.180 | <i>Orta eklem kırıklı çıkık, açık redüksiyon ve fiksasyon</i> |
| 611.190 | <i>Büyük eklem çıkığı, açık redüksiyon</i> |
| 611.220 | <i>Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |
| 611.230 | <i>Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |
| 611.250 | <i>Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |
| 611.290 | <i>Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon</i> |
| 611.300 | <i>Orta kemik osteotomi ve fiksasyon</i> |
| 611.350 | <i>Büyük kemik sinir eksplorasyonu gerektiren implantların çıkartılması</i> |
| 611.380 | <i>Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasiyotomi kapatılması</i> |
| 611.530 | <i>Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu</i> |
| 611.580 | <i>Çekiç parmak için açık redüksiyon</i> |
| 611.600 | <i>Eski ampute edilmiş ekstremelerde güdük onarımı</i> |
| 611.620 | <i>Distal radioulnar eklem operasyonları</i> |
| 611.630 | <i>Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak</i> |
| 611.631 | <i>Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak</i> |
| 611.710 | <i>Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları</i> |
| 611.730 | <i>İnguinal ve subpektoral lambo</i> |
| 611.740 | <i>Karpal instabilite cerrahisi</i> |
| 611.750 | <i>Karpal kemik rezeksiyonları</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 611.760 | <i>Kontraktür açılması, büyük eklem</i> |
| 611.780 | <i>Kontraktür açılması, orta eklem</i> |
| 611.950 | <i>Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için</i> |
| 611.970 | <i>Tendon protezi uygulanması</i> |
| 611.980 | <i>Tendon transferi, tek tendon</i> |
| 611.990 | <i>Tendon transferi, ilave her tendon için</i> |
| 612.000 | <i>Tenodezler</i> |
| 612.030 | <i>Tenoplasti, myoplasti, fasiya gevşetilmesi, çok sayıda</i> |
| 612.100 | <i>Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (kübital ve tarsal tünel vb.)</i> |
| 612.130 | <i>Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı</i> |
| 612.170 | <i>Konjenital orta eklem çıkığı rekonstrüksiyonu</i> |
| 612.180 | <i>Makrodaktili cerrahi tedavileri</i> |
| 612.200 | <i>Polidaktili eksizyonu, komplike</i> |
| 612.230 | <i>Sindaktili düzeltilmesi, komplike</i> |
| 612.277 | <i>El bileği artroplastisi, total, çıkartma</i> |
| 612.300 | <i>Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma</i> |
| 612.310 | <i>Basit Core-dekompresyon ameliyatı</i> |
| 612.350 | <i>Büyük trokanterin osteomisi ve transferi</i> |
| 612.380 | <i>Dirsek artroplastisi çıkartma, total</i> |
| 612.430 | <i>Diz artroplastisi, total, protez çıkarma</i> |
| 612.451 | <i>Orta/küçük eklem yüzey artroplastisi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 612.460 | <i>Diz artroplastisi, total, polietilen değiştirme</i> |
| 612.470 | <i>Kalça artroplastisi, asetebular liner değiştirilmesi, total</i> |
| 612.500 | <i>Kalçadan hemiartroplastisi protezi çıkartılması</i> |
| 612.530 | <i>Omuz artroplastisi çıkartılması</i> |
| 612.560 | <i>Orta eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi</i> |
| 612.570 | <i>Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer</i> |
| 612.600 | <i>Orta eklem artrodezi</i> |
| 612.620 | <i>Büyük kemik osteomyelit tedavisi</i> |
| 612.651 | <i>Artroskopi, girişimsel</i> |
| 612.730 | <i>Artroskopik eklem kıkırdak debridmanı ile birlikte drill ya da mikrokirik</i> |
| 612.750 | <i>Girişimsel kalça artroskopisi</i> |
| 612.760 | <i>Artroskopik menisküs onarımı, diz</i> |
| 612.810 | <i>Artroskopik lateral gevşetme ve medial plikasyon, diz</i> |
| 612.865 | <i>Girişimsel ayak bileği artroskopisi</i> |
| 612.900 | <i>Artroskopik rotator kılıf debridmanı, omuz</i> |
| 612.920 | <i>Artroskopik bursoskopi ve bursektomi, omuz</i> |
| 612.930 | <i>Artroskopik akromioplasti, omuz</i> |
| 612.940 | <i>Artroskopik akromioklaviküler eklem rezeksiyonu</i> |
| 612.950 | <i>Artroskopik radius başı rezeksiyonu</i> |
| 612.960 | <i>Artroskopik trianęüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debridmanı</i> |
| 612.970 | <i>Artroskopik trianęüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 612.975 | <i>Otolog kondrosit implantasyonu cerrahisi, açık</i> |
| 612.976 | <i>Hüresiz matriks/skafold ile kırıldak tamiri, açık</i> |
| 612.977 | <i>Kalça kontrollü çıkık ile labrum tamir veya rekonstrüksiyonu</i> |
| 612.980 | <i>Akromioklaviküler eklem rezeksiyonu</i> |
| 612.990 | <i>Akromioplasti</i> |
| 613.010 | <i>Ayak bileği kollateral ligament primer onarım</i> |
| 613.030 | <i>Büyük eklem debridmanı</i> |
| 613.040 | <i>Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu</i> |
| 613.050 | <i>Diz dış yan bağ, primer onarımı</i> |
| 613.070 | <i>Diz iç yan bağ, primer onarımı</i> |
| 613.100 | <i>Eminensiya kırık fiksasyonu</i> |
| 613.120 | <i>Kondral debridman</i> |
| 613.130 | <i>Korakoakromial ligament rekonstrüksiyonu</i> |
| 613.180 | <i>Menisküs onarımı</i> |
| 613.220 | <i>Orta eklem debridmanı</i> |
| 613.240 | <i>Patella distal dizilim cerrahisi</i> |
| 613.250 | <i>Patella proksimal dizilim cerrahisi</i> |
| 613.260 | <i>Rotator kılıf onarımı</i> |
| 613.261 | <i>Bankart onarımı, omuz</i> |
| 613.270 | <i>Septik artrit, büyük eklem cerrahisi</i> |
| 613.290 | <i>Septik artrit, orta eklem cerrahisi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 613.300 | <i>Sinovektomi, büyük eklem</i> |
| 613.330 | <i>Orta eklem habitüel çıkık onarımı</i> |
| 613.340 | <i>Küçük eklem habitüel çıkık onarımı</i> |
| 613.360 | <i>Aşiloplasti ve posterior kapsül gevşetmesi</i> |
| 613.400 | <i>Gelişimsel kalça çıkığı, açık redüksiyon</i> |
| 613.490 | <i>Shelf osteotomisi</i> |
| 613.500 | <i>Üçlü artrodez</i> |
| 613.510 | <i>Trokanter majör transferi</i> |
| 613.540 | <i>Tenotomi, kalça adduktörleri, açık</i> |
| 613.550 | <i>Tenotomi, iliopsoas, açık</i> |
| 613.750 | <i>Nonvaskülarize fibular strut greft alınması</i> |
| 613.780 | <i>Artrodez anterior, interbody tekniği ile, her ek vertebra segmenti için</i> |
| 613.820 | <i>Her ek vertebra için, artrodez posterior-posterolateral teknik ile</i> |
| 613.900 | <i>Artrodez posterior, ilave her disk aralığı</i> |
| 614.210 | <i>Küçük kemik, defektli psödoartrozu</i> |
| 614.220 | <i>Küçük kemik, psödoartrozu</i> |
| 614.240 | <i>Orta kemik, psödoartrozu</i> |
| 614.260 | <i>Orta kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi</i> |
| 614.270 | <i>Küçük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi</i> |
| 614.300 | <i>Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması</i> |
| 614.330 | <i>Orta kemik uzatma/Deformite düzeltme cerrahisi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 614.340 | <i>Küçük kemik uzatma/Deformite düzeltme cerrahisi</i> |
| 614.350 | <i>Kemik tümörü açık biyopsisi, (büyük kemik)</i> |
| 614.351 | <i>Kemik tümörü açık biyopsisi, (orta/küçük kemik)</i> |
| 614.360 | <i>Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi</i> |
| 614.400 | <i>Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi</i> |
| 614.450 | <i>Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu</i> |
| 614.460 | <i>Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin</i> |
| 614.510 | <i>Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu</i> |
| 614.580 | <i>Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması</i> |
| 614.640 | <i>Rezeksiyon artrodezi, orta eklem</i> |
| 614.730 | <i>Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrodu için cerrahi girişim</i> |
| 614.880 | <i>Dorsal kolon stimülasyonu</i> |
| 615.020 | <i>Perkütan sempatik blokaj</i> |
| 615.204 | <i>Eksternal ventriküler veya lomber drenaj seti uygulanması</i> |
| 615.230 | <i>Burr Hole eksplorasyonu, tek</i> |
| 615.290 | <i>Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, tek taraf</i> |
| 615.331 | <i>Duraplasti, diğer greftler ile (sentetik vb)</i> |
| 615.995 | <i>Minimal invaziv foraminoplasti tek/çift taraflı</i> |
| 616.010 | <i>Lomber hemilaminektomi-laminotomi, parsiyel/total, tek omurga</i> |
| 616.020 | <i>Lomber laminektomi, tek omurga</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 616.030 | <i>Lomber laminoplasti, tek omurga</i> |
| 616.150 | <i>Yalnızca deriye müdahale ile statik onarımlar</i> |
| 616.160 | <i>Fasiya veya tendon grefti ile askı ameliyatları</i> |
| 616.170 | <i>Kas transpozisyonu veya grefti ile düzeltme</i> |
| 616.220 | <i>Yumuşak doku süspansiyonu</i> |
| 616.230 | <i>Neuroliz</i> |
| 616.231 | <i>Sempatektomi, aksiller, tek taraflı</i> |
| 616.240 | <i>Sempatektomi, lomber, tek taraflı</i> |
| 616.260 | <i>Sempatektomi, servikal, tek taraflı</i> |
| 616.360 | <i>Nervus medianusun dekompresyonu</i> |
| 616.370 | <i>Nervus ulnaris transpozisyonu</i> |
| 616.380 | <i>Supraskapüler sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi</i> |
| 616.390 | <i>Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi</i> |
| 616.400 | <i>Meralgia parestetika dekompresyon ameliyatı</i> |
| 616.410 | <i>Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı</i> |
| 616.451 | <i>Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir</i> |
| 616.470 | <i>Ayarlanabilir sütür, ptosis</i> |
| 616.540 | <i>Frontale asma teknikleri, ptosis</i> |
| 616.550 | <i>Görüş alanına engel yaratan pseudopitoz tedavisi</i> |
| 616.560 | <i>Göz kapağı deri defeklerinin rekonstrüksiyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 616.570 | <i>Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu</i> |
| 616.630 | <i>Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya fleple</i> |
| 616.710 | <i>Levator prosedürleri, ptozis</i> |
| 616.740 | <i>Saçlı derinin kompozit greft olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu</i> |
| 616.760 | <i>Telekantüs onarımı</i> |
| 616.780 | <i>Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal</i> |
| 616.790 | <i>Dakriosistorinostomi (DSR), endonazal</i> |
| 616.800 | <i>Göz yaşı yolları entübasyonu</i> |
| 616.810 | <i>Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması</i> |
| 616.820 | <i>Kanalikül kesisi reperasyonu</i> |
| 616.830 | <i>Kese ablasyonu</i> |
| 616.910 | <i>Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri</i> |
| 616.920 | <i>Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz</i> |
| 616.960 | <i>Adele transpozisyonu</i> |
| 616.970 | <i>Ayarlanabilir sütür, şaşılık</i> |
| 616.980 | <i>Faden ameliyatı</i> |
| 616.990 | <i>Nystagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara geriletme</i> |
| 617.020 | <i>Fototerapotik keratektomi (PTK)</i> |
| 617.052 | <i>İntrakorneal halka uygulaması</i> |
| 617.070 | <i>Konjonktiva plastiği, greft ile</i> |
| 617.170 | <i>Limbal kök kücre transplantasyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 617.230 | <i>Şeffaf lens ekstraksiyonu</i> |
| 617.240 | <i>Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu</i> |
| 617.250 | <i>Fotoretraktif keratoplasti (PRK), excimer lazer ile</i> |
| 617.270 | <i>Radyal keratotomi</i> |
| 617.280 | <i>Astigmatik keratotomi</i> |
| 617.310 | <i>Dissizyon-lens aspirasyonu</i> |
| 617.320 | <i>Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi</i> |
| 617.330 | <i>Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte İOL implantasyonu</i> |
| 617.340 | <i>Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu</i> |
| 617.341 | <i>Katarakta fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)</i> |
| 617.342 | <i>Femtosaniye lazer ile katarakt cerrahisi</i> |
| 617.370 | <i>İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadranından çok</i> |
| 617.390 | <i>Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu</i> |
| 617.420 | <i>Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu</i> |
| 617.430 | <i>Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler</i> |
| 617.450 | <i>Ön kamara veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu</i> |
| 617.520 | <i>Travmatik paralitik midriyazis için pupilloplasti</i> |
| 617.550 | <i>Gonyotomi, trabekülotomi</i> |
| 617.631 | <i>Prematüre retinopatisinde lazer tedavisi</i> |
| 617.670 | <i>Pnömatik retinopeksi</i> |
| 617.800 | <i>Enükleasyon veya evisserasyon</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 617.960 | <i>Ampute kulak kepçesinin kompozit greft olarak sütüre edilmesi</i> |
| 618.000 | <i>Aurikula eksizyonu, total</i> |
| 618.010 | <i>Basit mastoidektomi</i> |
| 618.060 | <i>Dış kulak yolu, malign kısımların radikal eksizyonu</i> |
| 618.090 | <i>Eksploratif timpanotomi</i> |
| 618.170 | <i>İki loblu kulak memesinin onarımı</i> |
| 618.180 | <i>Kemik iletimi işitme dekompresyonu</i> |
| 618.190 | <i>Kepçe kulak onarımı</i> |
| 618.210 | <i>Kriptotia düzeltilmesi</i> |
| 618.230 | <i>Kulak kepçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür</i> |
| 618.260 | <i>Labirentektomi (TALK operasyonu)</i> |
| 618.290 | <i>Makrotia düzeltilmesi</i> |
| 618.350 | <i>Miringoplasti</i> |
| 618.590 | <i>Böbrek biyopsisi, açık, cerrahi</i> |
| 618.750 | <i>Nefropeksi</i> |
| 618.770 | <i>Nefrostomi kapatılması</i> |
| 618.820 | <i>Perirenal apse drenajı, cerrahi</i> |
| 618.850 | <i>Pyelostomi</i> |
| 618.980 | <i>Double J harici kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi</i> |
| 619.010 | <i>Üretere basket konulması, transüreterolitotomi</i> |
| 619.130 | <i>Üreterorenoskopi, tanısal</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 619.340 | <i>Mesane boynu rezeksiyonu</i> |
| 619.410 | <i>Mesane tümörü (TUR) biyopsisi</i> |
| 619.500 | <i>Sistolitotomi, açık cerrahi</i> |
| 619.540 | <i>Sistostomi, açık</i> |
| 619.630 | <i>Vezikostomi kapatılması</i> |
| 619.650 | <i>Vezikoüreteral reflüde subüreterik injeksiyon, tek taraf</i> |
| 619.690 | <i>İnternal üretrotomi</i> |
| 619.700 | <i>Posterior üretral valv rezeksiyonu</i> |
| 619.760 | <i>Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkartılması</i> |
| 619.770 | <i>Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi</i> |
| 619.780 | <i>Üretral divertikülektomi</i> |
| 619.790 | <i>Üretral fistül onarımı</i> |
| 619.810 | <i>Üretral kordi onarımı</i> |
| 619.830 | <i>Üretrolitotomi, açık</i> |
| 619.880 | <i>Üretroplastiler, hipospadias-epispadias dışı</i> |
| 619.890 | <i>Üretrostomi</i> |
| 619.929 | <i>Sezaryen, çoğul gebelik</i> |
| 619.931 | <i>Sezaryen, çoğul gebelik, mükerrer</i> |
| 619.932 | <i>Sezaryen, mükerrer</i> |
| 620.200 | <i>Anal sfinkter yetmezliği operasyonu</i> |
| 620.280 | <i>Manchester-Fothergill operasyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 620.310 | <i>Rektosel</i> |
| 620.320 | <i>Servikal stump çıkarılması</i> |
| 620.321 | <i>Servikosakropeksi</i> |
| 620.330 | <i>Sistorektosel operasyonu</i> |
| 620.450 | <i>Vajinal yolla enterosel tamiri</i> |
| 620.520 | <i>Endometrioma ve endometriozis operasyonu</i> |
| 620.580 | <i>Ooferektomi, tek veya iki taraflı</i> |
| 620.590 | <i>Over transpozisyonu</i> |
| 620.591 | <i>Over detorsiyonu</i> |
| 620.600 | <i>Ovarial veya paraovarial kist eksizyonu</i> |
| 620.610 | <i>Over wedge rezeksiyon, tek veya iki taraflı</i> |
| 620.640 | <i>Salpinjektomi, tek veya iki taraflı</i> |
| 620.650 | <i>Sterilizasyon operasyonları</i> |
| 620.662 | <i>Uterus perforasyonu veya rüptürü onarımı</i> |
| 620.670 | <i>Uterosakral ligamentin kısaltılması</i> |
| 620.730 | <i>Kuldoplasti</i> |
| 620.771 | <i>Paravajinal onarım</i> |
| 620.821 | <i>Promontofiksasyon</i> |
| 621.000 | <i>İnfertilitede laparoskopik cerrahi</i> |
| 621.010 | <i>Metroplasti</i> |
| 621.050 | <i>Ekspoze olmuş penil implantın çıkarılması</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 621.060 | <i>Ekspoze olmuş penil implantın üzerinin örtülmesi</i> |
| 621.380 | <i>Prostata TUNA</i> |
| 621.430 | <i>Intraprostatik stent yerleştirilmesi</i> |
| 621.450 | <i>Epididim kisti eksizyonu</i> |
| 621.460 | <i>Epididimektomi</i> |
| 621.480 | <i>Funiküler kist eksizyonu</i> |
| 621.490 | <i>Hematozelektomi</i> |
| 621.510 | <i>Hidrozelektomi, tek taraflı</i> |
| 621.540 | <i>Inguinal orşiektomi, tek taraf</i> |
| 621.590 | <i>Kord eksizyonu</i> |
| 621.620 | <i>Epididimal sperm aspirasyonu, mikrocerrahi ile</i> |
| 621.651 | <i>Skrotal orşiektomi, tek taraf</i> |
| 621.652 | <i>Skrotal orşiektomi, iki taraf</i> |
| 621.660 | <i>Spermatozelektomi</i> |
| 621.680 | <i>Testiküler fiksasyon, tek taraf</i> |
| 621.690 | <i>Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE)</i> |
| 621.710 | <i>Testis detorsiyonu, açık</i> |
| 621.730 | <i>Testis protezi yerleştirilmesi</i> |
| 621.740 | <i>Varikoselektomi, tek taraf</i> |

Not: Günübirlık protokolü ile yapılan A, B ve C gurubu ameliyatlar “**DİĞER GÜNÜ-BİRLİK**” ameliyatlara yazılmalıdır. Bu ameliyat sayıları A, B ve C gurubu ameliyat sayılarına dahil edilmemelidir.

D GRUBU AMELİYAT İŞLEM KODLARI

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI |
|------------|--|
| 530.060 | Biyopsi, derin (cerrahi) |
| 530.230 | Kist veya benign tümör çıkarılması, derin, 1-3 adet |
| 530.231 | Kist veya benign tümör çıkarılması, derin, 4 veya daha fazla sayıda |
| 530.270 | Lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu |
| 530.670 | Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi |
| 530.770 | Subklavyen katater takılması, cerrahi yöntemle |
| 551.180 | Nörostimülâtör pulse jeneratör revizyonu/çıkartılması |
| 551.240 | Port veya pompa revizyonu veya çıkartılması |
| 600.010 | Dermabrazyon, bir alanda |
| 600.040 | Malign deri tümörlerinin eksizyonu |
| 600.060 | Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer sütür ile |
| 600.090 | Yanıkta eskarektomi |
| 600.091 | Yanıkta toraks eskarektomisi |
| 600.110 | Yanıkta fasiyotomi |
| 600.111 | Yanıkta fasiyotomi kapatma |
| 600.120 | Yanıkta tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması |
| 600.130 | Yanıkta tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması, ilave her uygulama |
| 600.150 | Yanaktan tümör eksizyonu, primer onarım |
| 600.170 | Skar revizyonu, küçük |
| 600.180 | Skar revizyonu, orta |
| 600.200 | Hemanjiom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu, küçük |
| 600.250 | Split thickness deri grefti, küçük |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 600.320 | <i>Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, küçük</i> |
| 600.330 | <i>Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, ilave</i> |
| 600.350 | <i>Kompozit greft uygulaması</i> |
| 600.400 | <i>Yağ grefti uygulaması</i> |
| 600.420 | <i>Abbe flebi, ikinci seans</i> |
| 600.450 | <i>Alın flebi, ikinci seans</i> |
| 600.480 | <i>Çapraz bacak flebi, ikinci seans</i> |
| 600.500 | <i>Çapraz parmak flebi, ikinci seans</i> |
| 600.520 | <i>Dil flebi, ikinci seans</i> |
| 600.590 | <i>İnterpolasyon flepleri, ikinci seans</i> |
| 600.730 | <i>Z-Plasti, tekli</i> |
| 600.800 | <i>Deri tümörlerinde eksizyonel lazer</i> |
| 600.920 | <i>Kafatası kemiği basit tümöral kitleleri</i> |
| 601.060 | <i>Maksilla veya mandibula kırığı, intermaksiller tespit</i> |
| 601.320 | <i>Burun eksternal cerrahisi</i> |
| 601.420 | <i>Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi</i> |
| 601.470 | <i>Konka submukoza rezeksiyonu, tek taraf</i> |
| 601.510 | <i>Nazal polipektomi</i> |
| 601.550 | <i>Nazal valv cerrahisi, tek taraf</i> |
| 601.570 | <i>Rinofima eksizyonu ve alın flebi ikinci seans</i> |
| 601.590 | <i>Rinofima eksizyonu ve ikincil iyileşmeye bırakılması</i> |
| 601.810 | <i>Kosta grefti alınması</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 602.050 | <i>Antrokoanal polip eksizyonu</i> |
| 602.070 | <i>Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraflı</i> |
| 602.100 | <i>Frontal sinusotomi, trepanasyon</i> |
| 602.360 | <i>Temporomandibuler eklem endoskopisi, diagnostik</i> |
| 602.380 | <i>Adenoidektomi</i> |
| 602.400 | <i>Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu</i> |
| 602.470 | <i>Ağız vestibülünden mukoza ve submukoza eksizyonu ve onarımı</i> |
| 602.510 | <i>Damak ve uvula lezyonlarının eksizyonu</i> |
| 602.570 | <i>Deri grefti kullanmaksızın posterior dudak sulkusu açılması</i> |
| 602.600 | <i>Dil lezyonu eksizyonu</i> |
| 602.630 | <i>Dudak adezyonu</i> |
| 602.830 | <i>Hipertrofik lingual frenulum düzeltilmesi</i> |
| 602.900 | <i>Lingual tonsil eksizyonu</i> |
| 602.980 | <i>Orofaringeal ve nazofaringeal postoperatif kanama için girişim</i> |
| 603.030 | <i>Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenajı</i> |
| 603.150 | <i>Vestibuloplasti, tek veya iki taraf</i> |
| 603.200 | <i>Sialolitotomi, cerrahi</i> |
| 603.220 | <i>Submaksiller veya sublingual apse drenajı</i> |
| 603.260 | <i>Fasiyatomi</i> |
| 603.490 | <i>Tümör veya kist eksizyonu (toraks duvarı lezyonlarında)</i> |
| 603.530 | <i>Karın duvarı benign tümörleri için girişim</i> |
| 603.751 | <i>Memeden kist-benign tümör çıkarılması</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 603.755 | <i>Meme duktus eksizyonu</i> |
| 603.851 | <i>Greft/Mesh çıkarılması</i> |
| 604.020 | <i>Laparoskopi, tanısal</i> |
| 604.070 | <i>Laparotomi, tanısal</i> |
| 604.100 | <i>Periton lavajı, tanısal</i> |
| 604.190 | <i>Tüp perikardiyostomi</i> |
| 604.310 | <i>Kalıcı pacemaker çıkartılması</i> |
| 604.370 | <i>Pacemaker onarımı, sadece elektrodlar</i> |
| 604.380 | <i>Pil veya AICD cebinin revizyonu veya relokasyonu</i> |
| 604.390 | <i>Sadece pil veya AICD takılması/tekrar yerleştirilmesi</i> |
| 606.090 | <i>Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile</i> |
| 607.750 | <i>İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile femoral venin</i> |
| 607.890 | <i>Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyon ve divizyonu veya distal interruptionlar</i> |
| 608.040 | <i>Lenfanjiotomi veya lenf kanallarına diğer işlemler</i> |
| 608.060 | <i>Sentinel lenfadenektomi</i> |
| 608.080 | <i>Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile</i> |
| 608.100 | <i>Diseksiyon, derin jugular nodlar</i> |
| 608.120 | <i>Kistik higroma eksizyonu, basit</i> |
| 608.140 | <i>Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, derin aksiller nodlar</i> |
| 608.150 | <i>Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, internal mammary nodlar (ayrı işlem)</i> |
| 608.160 | <i>Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, skalen yağ yastıkçığı eksizyonu ile birlikte derin servikal nodlar</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 608.380 | <i>Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte</i> |
| 608.490 | <i>Trakeostomi stenozu açılması</i> |
| 608.500 | <i>Trakeotomi açılması, acil</i> |
| 608.510 | <i>Trakeotomi açılması, planlı</i> |
| 608.640 | <i>Kateter torakostomi, kapalı sistem uygulama</i> |
| 608.780 | <i>Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte</i> |
| 608.910 | <i>Videotorakoskopi, ekploratris</i> |
| 610.360 | <i>Rektal polip eksizyonu, anal yolla</i> |
| 610.400 | <i>Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler</i> |
| 610.430 | <i>Rektal prolapsusta sörklaj veya Tiersch ameliyatı</i> |
| 610.470 | <i>Anal ve perineal bening lezyonların lokal eksizyonu</i> |
| 610.490 | <i>Fissürektomi</i> |
| 610.530 | <i>Hemoroidektomi</i> |
| 610.560 | <i>Perianal apse drenajı</i> |
| 610.610 | <i>Sfinkterotomi</i> |
| 610.620 | <i>Sfinkterotomi ile anüsten yabancı cisim çıkarma</i> |
| 610.850 | <i>Halo-femoral veya halo traksiyon</i> |
| 610.960 | <i>Açık kırıklarda, debridman dahil kapatılması, büyük</i> |
| 610.970 | <i>Açık kırıklarda, debridman dahil kapatılması, orta</i> |
| 611.050 | <i>Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi</i> |
| 611.150 | <i>Küçük eklem çıkığı, açık redüksiyon</i> |
| 611.240 | <i>Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 611.310 | <i>Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon</i> |
| 611.330 | <i>Eksternal fiksator çıkarma</i> |
| 611.340 | <i>Büyük kemik implant çıkarma</i> |
| 611.360 | <i>Orta kemik implant çıkarma</i> |
| 611.390 | <i>Yumuşak doku laserasyonu, derin yabancı cisimler</i> |
| 611.400 | <i>Yumuşak doku laserasyonu, fasiyotomi kapatma</i> |
| 611.410 | <i>Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasiyotomisi</i> |
| 611.450 | <i>Kemik grefti alınması</i> |
| 611.460 | <i>Kıkırdak/Osteoartiküler kemik grefti alınması</i> |
| 611.470 | <i>Akut düğme iliği deformitesi için santralizasyon</i> |
| 611.480 | <i>Ampute parmak için güdük onarımı</i> |
| 611.560 | <i>Bunion-Bunionette eksizyonu</i> |
| 611.570 | <i>Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi</i> |
| 611.640 | <i>Eklem faresi çıkartılması</i> |
| 611.650 | <i>El bileği gangliyon eksizyonu</i> |
| 611.680 | <i>Flep ayrılması</i> |
| 611.690 | <i>Gangliyon eksizyonu, büyük eklem</i> |
| 611.691 | <i>Gangliyon eksizyonu, küçük eklem</i> |
| 611.770 | <i>Kontraktür açılması, küçük eklem</i> |
| 611.800 | <i>Mallet finger cerrahisi</i> |
| 611.860 | <i>Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları</i> |
| 611.910 | <i>Pulley sistemi kaybının onarımı</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 611.951 | <i>Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için</i> |
| 611.960 | <i>Aşil/patellar/quadriceps tendon tamiri, tek bir tendon için</i> |
| 612.010 | <i>Tenoliz</i> |
| 612.020 | <i>Tenoplasti, myoplasti, fasiya gevşetilmesi, tek</i> |
| 612.040 | <i>Tenotomi, myotomi</i> |
| 612.050 | <i>Tetik parmak cerrahi tedavisi</i> |
| 612.140 | <i>Yumuşak doku sinovektomileri</i> |
| 612.160 | <i>Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu</i> |
| 612.190 | <i>Polidaktili eksizyonu, basit</i> |
| 612.220 | <i>Sindaktili düzeltilmesi, basit</i> |
| 612.270 | <i>Antibiyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyathanede</i> |
| 612.520 | <i>Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi</i> |
| 612.610 | <i>Küçük eklem artrodezi</i> |
| 612.630 | <i>Orta kemik osteomyelit tedavisi</i> |
| 612.640 | <i>Küçük kemik osteomyelit tedavisi</i> |
| 612.650 | <i>Artroskopi, tanısal</i> |
| 613.110 | <i>Greft alınması (Patellar tendon, hamstring veya fasiya lata)</i> |
| 613.140 | <i>Küçük eklem debridmanı</i> |
| 613.150 | <i>Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu</i> |
| 613.160 | <i>Menisektomi</i> |
| 613.170 | <i>Menisküs kisti eksizyonu</i> |
| 613.310 | <i>Sinovektomi, küçük-orta eklem</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|--|
| 613.350 | <i>Aşiloplasti</i> |
| 613.530 | <i>Tenotomi, kalça adduktörleri, kapalı, subkutan</i> |
| 613.740 | <i>Otogreft alınması, iliak kanat</i> |
| 614.380 | <i>Benign yumuşak doku tümörü, derin, 1-3 adet</i> |
| 614.381 | <i>Benign yumuşak doku tümörü, derin, 4 veya daha fazla sayıda</i> |
| 614.440 | <i>Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu</i> |
| 614.490 | <i>Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel</i> |
| 614.630 | <i>Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem</i> |
| 614.690 | <i>Eksternal ventriküler drenaj sistemi yerleştirilmesi</i> |
| 614.700 | <i>İntrakranial basınç monitorizasyon kateteri yerleştirilmesi</i> |
| 615.240 | <i>Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için</i> |
| 616.310 | <i>Sinir grefti alınması</i> |
| 616.350 | <i>Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, travmatik</i> |
| 616.450 | <i>Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, ilave her sinir</i> |
| 616.480 | <i>Blefaroplasti, her bir göz kapağı için</i> |
| 616.490 | <i>Dermoid kist eksizyonu</i> |
| 616.510 | <i>Ektropiyum için cerrahi girişim</i> |
| 616.520 | <i>Entropiyum için cerrahi girişim</i> |
| 616.530 | <i>Epikantus onarımı</i> |
| 616.580 | <i>Göz kapağına altın implantasyonu</i> |
| 616.590 | <i>Kantoplasti</i> |
| 616.620 | <i>Kapak kesisi sütüre edilmesi, kirpikli kenar, kaş veya tars onarımı</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 616.640 | <i>Kapak tümörü ameliyatı</i> |
| 616.770 | <i>Alt konka kırılması</i> |
| 616.870 | <i>Nazolakrimal balon uygulamaları</i> |
| 616.940 | <i>Tenotomi, myotomi, şaşılıkta</i> |
| 617.000 | <i>Amnion zarı ile yüzey rekonstrüksiyonu</i> |
| 617.051 | <i>Korneal Cross-Linking uygulaması</i> |
| 617.090 | <i>Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması</i> |
| 617.120 | <i>Kornea hazırlanması, transplantasyon için</i> |
| 617.130 | <i>Kornea kesisi sütürasyonu</i> |
| 617.200 | <i>Ön kamara lavajı</i> |
| 617.210 | <i>Pterjium ameliyatı</i> |
| 617.211 | <i>Otogreftli pterjium ameliyatı</i> |
| 617.260 | <i>Lasik, Lasek</i> |
| 617.300 | <i>Dissizyon veya kapsülektomi</i> |
| 617.360 | <i>İridodiyaliz düzeltilmesi, 4-6 saat kadranı kadar</i> |
| 617.400 | <i>Lazer iridotomi</i> |
| 617.410 | <i>Lazer kapsülotomi-sineşiotomi</i> |
| 617.440 | <i>Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler</i> |
| 617.441 | <i>İntraoküler lens repozisyonu işlemi</i> |
| 617.442 | <i>İntraoküler lens çıkarılması</i> |
| 617.451 | <i>Ön kamaradan silikon alınması</i> |
| 617.480 | <i>Periferik iridektomi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 617.490 | <i>Pupilloplasti</i> |
| 617.500 | <i>Sineşiotomi</i> |
| 617.525 | <i>Vitreus Wick sendromu YAG lazer uygulaması</i> |
| 617.530 | <i>Ankiste bleb revizyonu</i> |
| 617.560 | <i>Lazer gonyoplasti, trabekuloplasti</i> |
| 617.580 | <i>Siklodiyaliz</i> |
| 617.680 | <i>Dekolman ameliyatları, krio aplikasyonu</i> |
| 617.810 | <i>Hidroksiapatit implant için peg takılması</i> |
| 617.900 | <i>Radyoaktif plak çıkartılması</i> |
| 617.950 | <i>Stafilom tashihı</i> |
| 617.990 | <i>Aurikula eksizyonu, basit</i> |
| 618.050 | <i>Diş kulak yolu, eksositoz eksizyonu</i> |
| 618.080 | <i>Diş kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi</i> |
| 618.320 | <i>Mikrotia onarımı için lobül transpozisyonu</i> |
| 618.391 | <i>Koterizasyon ile kulak perforasyonu onarımı</i> |
| 618.411 | <i>Ventilasyon tüpü uygulaması, tek taraf</i> |
| 618.450 | <i>Tiroid biyopsisi, cerrahi</i> |
| 618.520 | <i>Paratiroid kas implantasyonu, otogreft</i> |
| 618.890 | <i>Retrograd pyelografi, endoskopi dahil</i> |
| 618.920 | <i>Retrograd üreteral kateterizasyon</i> |
| 618.960 | <i>Üreteral J stent takılması</i> |
| 618.970 | <i>Üreteral balon dilatasyonu</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-----------------------|---|
| 618.990 | <i>Üreteral stent çıkartılması</i> |
| 619.520 | <i>Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi</i> |
| 619.550 | <i>Sistostomi, peruktan</i> |
| 619.620 | <i>Vezikostomi</i> |
| 619.930 | <i>Sezaryen</i> |
| 620.010 | <i>McDonald-Schirodkar</i> |
| 620.060 | <i>İmperfore himen açılması</i> |
| 620.140 | <i>Servikal polip çıkarılması</i> |
| 620.150 | <i>Servikal polipektomi ve tanısal küretaj</i> |
| 620.230 | <i>Gartner veya inklüzyon kisti eksizyonu</i> |
| 620.260 | <i>Konizasyon operasyonu</i> |
| 620.270 | <i>LEEP operasyonu</i> |
| 620.290 | <i>Pelvis absesinin vaginal yolla drenajı</i> |
| 620.340 | <i>Sistosel operasyonu</i> |
| 620.360 | <i>Stumdorf operasyonu</i> |
| 620.390 | <i>Üretral karunkül operasyonu</i> |
| 620.400 | <i>Üretral kist operasyonu</i> |
| 620.410 | <i>Vajen darlığının genişletilmesi, cerrahi</i> |
| 620.411 | <i>Vajene doğmuş myomun çıkarılması</i> |
| 620.461 | <i>Klitoroplasti</i> |
| 620.462 | <i>Labioplasti</i> |
| 620.500 | <i>Baldy Webster süspansiyon</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 620.510 | <i>Dış gebelik operasyonu</i> |
| 620.560 | <i>Tüp ligasyonu</i> |
| 620.620 | <i>Postpartum tüp ligasyonu</i> |
| 620.960 | <i>William Dolores süspansiyon</i> |
| 620.980 | <i>Histeroskopi, operatif</i> |
| 620.990 | <i>Laparoskopi, tanısal</i> |
| 621.071 | <i>Sünnet</i> |
| 621.080 | <i>Korpus kavernozum drenajı (priapismus)</i> |
| 621.530 | <i>İnguinal eksplorasyon, inmemiş testis için</i> |
| 621.640 | <i>Ön üretradan papillom koterizasyonu</i> |
| 621.700 | <i>Testis biyopsileri, açık</i> |
| 621.780 | <i>Vazektomi</i> |

E GRUBU AMELİYAT İŞLEM KODLARI

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|---|
| 530.020 | <i>Apse veya hematom drenajı, Organ ve derin yumuşak doku</i> |
| 530.030 | <i>Apse veya hematom drenajı, Deri ve subkutan dokular</i> |
| 530.070 | <i>Biyopsi, yüzeysel (deri veya derialtı)</i> |
| 530.190 | <i>Kesi sütürasyonu, büyük</i> |
| 530.200 | <i>Kesi sütürasyonu, küçük</i> |
| 530.210 | <i>Kesi sütürasyonu, orta</i> |
| 530.240 | <i>Kist veya benign tümör çıkarılması, yüzeysel, 1-3 adet</i> |
| 530.241 | <i>Kist veya benign tümör çıkarılması, yüzeysel, 4 veya daha fazla sayıda</i> |
| 530.480 | <i>Vena seksiyonu (Cut-down)</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 551.210 | <i>Perkütan elektrod revizyonu veya çıkartılması</i> |
| 600.100 | <i>Yanıktta eskarotomi</i> |
| 600.360 | <i>Mukoza grefti alınması</i> |
| 600.770 | <i>Vasküler lezyon, eksizyonel lazer</i> |
| 601.450 | <i>Konka lateralizasyonu</i> |
| 601.640 | <i>Sineşi, veb açılması</i> |
| 601.950 | <i>Larinks biyopsisi, indirekt laringoskopi ile</i> |
| 602.031 | <i>Trakeoözofajial fistül açılması, primer</i> |
| 602.420 | <i>Ağız tabanı ve dil laserasyonları onarımı</i> |
| 602.440 | <i>Ağız vestibülü apse, kist veya hematoma drenajı</i> |
| 602.620 | <i>Dil ve ağız tabanı, apse, kist, hematoma vb. çıkarılması</i> |
| 602.760 | <i>Frenilum linguale plastiği</i> |
| 602.990 | <i>Peritonsiller apse açılması</i> |
| 603.190 | <i>Parotis apse drenajı</i> |
| 603.520 | <i>Göbek granülomu veya polipi eksizyonu</i> |
| 603.600 | <i>Rektus kılıfı hematoma için girişim</i> |
| 606.091 | <i>Trombektomi, diğer</i> |
| 607.360 | <i>Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil</i> |
| 607.370 | <i>Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotid arter</i> |
| 607.380 | <i>Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter</i> |
| 607.390 | <i>Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter</i> |
| 607.400 | <i>Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar</i> |
| 607.770 | <i>Kanayan küçük arter, ven bağlanması</i> |
| 607.790 | <i>Ligasyon veya biyopsi, temporal arter</i> |
| 607.871 | <i>Perforatör venlerin ligasyonu, subfasial, her biri</i> |
| 607.880 | <i>Rekürren veya sekonder variköz venlerin ligasyon ve/veya divizyonu</i> |
| 607.910 | <i>Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri</i> |
| 607.950 | <i>Vena safena parvanın safenopopliteal birleşim yerinde ligasyon ve divizyonu</i> |
| 608.020 | <i>Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, basit</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 608.030 | <i>Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, yaygın</i> |
| 608.161 | <i>Yüzeyel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu</i> |
| 608.390 | <i>Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan</i> |
| 608.420 | <i>Pretrakeal fasya açılması</i> |
| 610.830 | <i>İskelet traksiyonu geçilmesi</i> |
| 610.950 | <i>Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük</i> |
| 611.370 | <i>Küçük kemik implant çıkarma</i> |
| 611.420 | <i>Yumuşak doku laserasyonu, skopi eşliğinde yabancı cisim çıkarılması</i> |
| 611.430 | <i>Yumuşak doku laserasyonu, yabancı cisim çıkarılması</i> |
| 611.700 | <i>Güçük kapatılması</i> |
| 611.900 | <i>Pulley rekonstrüksiyonu</i> |
| 611.952 | <i>Ekstensör tendon onarımı, tek bir tendon için</i> |
| 611.961 | <i>Tendon onarımı, ilave her tendon için</i> |
| 612.060 | <i>Tırnak çekilmesi, her biri</i> |
| 612.070 | <i>Tırnak yatak revizyonu, her biri</i> |
| 612.260 | <i>Antibiyotikli hazır spacer uygulanması</i> |
| 613.031 | <i>Yara evantrasyonunda revizyon</i> |
| 613.280 | <i>Septik artrit, küçük eklem cerrahisi</i> |
| 613.460 | <i>Osteoklazi</i> |
| 613.480 | <i>Plantar fascia ve adduktor tendonların gevşetilmesi</i> |
| 613.660 | <i>Konkav veya konveks kosta osteotomisi, her seviye için</i> |
| 614.410 | <i>Benign yumuşak doku tümörü, yüzeyel, 1-3 adet</i> |
| 614.411 | <i>Benign yumuşak doku tümörü, yüzeyel, 4 veya daha fazla sayıda</i> |
| 616.500 | <i>Distikiyaziste uygulanan elektroliz ameliyatı</i> |
| 616.600 | <i>Kapak kesisi süttürasyonu, 1 cm'den fazla</i> |
| 616.610 | <i>Kapak kesisi süttürasyonu, 1 cm'ye kadar</i> |
| 616.670 | <i>Kapak veya konjoktiva biyopsisi</i> |
| 616.690 | <i>Kapakta kist ve şalazyon ameliyatı</i> |
| 616.750 | <i>Tarsorafı</i> |
| 616.880 | <i>Nazolakrimal kanal oklüzyonuna girişim-probing</i> |
| 617.060 | <i>Konjonktiva örtmesi</i> |

| <i>İŞLEM KODU</i> | <i>İŞLEM ADI</i> |
|-------------------|--|
| 617.091 | <i>Konjonktiva kesisi sütürasyonu</i> |
| 617.150 | <i>Korneal debridman</i> |
| 617.290 | <i>Açı revizyonu</i> |
| 617.350 | <i>İridodiyaliz düzeltilmesi, 3 saat kadranı kadar</i> |
| 617.380 | <i>Kapsül germe halkası yerleştirilmesi</i> |
| 617.590 | <i>Siklofotokoagülasyon</i> |
| 617.600 | <i>Siklokrioterapi</i> |
| 617.970 | <i>Aural polip eksizyonu</i> |
| 617.980 | <i>Aurikula apse, hematom drenajı</i> |
| 618.040 | <i>Dış kulak yolu biyopsisi</i> |
| 618.300 | <i>Mastoidektomi kavitesi debridmanı</i> |
| 618.360 | <i>Miringotomi</i> |
| 618.365 | <i>Intratimpanik enjeksiyon</i> |
| 620.020 | <i>Bartholin kisti çıkarılması</i> |
| 620.070 | <i>Kolpotomi</i> |
| 620.090 | <i>Labial füzyon açılması</i> |
| 620.210 | <i>Bartholin apse drenajı</i> |
| 621.090 | <i>Meatotomi</i> |
| 703.480 | <i>Kas biyopsisi, herhangi bir kastan</i> |
| 703.490 | <i>Kas-sinir biyopsisi</i> |

Not: Günübirlik protokolü ile yapılan A+B+C günübirlik ameliyat sayıları “Diğer Günübirlik Ameliyat” sayılarına yazılacak olup, A-B-C ameliyat sayılarına dahil EDİLMEYECEKTİR. Günübirlik protokolü ile yapılan D ve E günübirlik ameliyat sayıları “D-E Günübirlik Ameliyat” sayılarına, yazılacak olup, D ve E ameliyat sayılarına dahil EDİLMEYECEKTİR.

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Formular, Ekranlar, Raporlama ve Formum genelii ile ilgili;

Sağlık Hizmetleri Gn. Md.

İstatistik, Analiz ve Bilgi Sistemleri Daire Başkanlığı;

0 312 585 14 91-92-93

shgm.istatistik@saglik.gov.tr

Kan Verileri İim İletişim Bilgileri

0312 585 1558-1485

Shem.kanhizmetleri@saglik.gov.tr

1. yetkili:

İl Sağlık Müdürlüğünüzdeki İl TSİM yetkilisi 1. yetkilidir.

Bilişim, Teknik ve Erişim konuları ve İl TSİM yetkilisinin çözemediği durumlar ile ilgili;

Sağlık Bilgi sistemleri Genel Müdürlüğünün ckyvsdestek.saglik.gov.tr adresine girip kullanıcı oluşturarak sorunlarını iletebilirler.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü İstatistik, Analiz ve Bilgi Sistemleri Daire Başkanlığı tarafından hazırlanan rehber yeni değişiklikler ve bilgiler ışığında sürekli güncellenerek en son hali tarafınıza ulaştırılacaktır.