



TC. Sağlık Bakanlığı

Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİNİN FATURALANDIRILMASINA YÖNELİK ALGORİTMA REHBERİ

Revize III

Mart 2018

ANKARA



T.C. Sağlık Bakanlığı

Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİNİN FATURALANDIRILMASINA YÖNELİK ALGORİTMA REHBERİ

Hazırlayanlar

Selim BENER, Genel Müdür Yardımcısı

Fatih KODALAK, Eczacı

İsa KAYA, Sağlık Memuru

Nurcan SAĞLAM, VHKİ

Alper KURU, Sağlık Teknikeri

Mart 2018

ANKARA

- Finansal Analiz ve Faturalandırma
Dairesi Başkanlığı -

İçindekiler

KISALTMALAR TABLOSU	1
AMAÇ.....	2
1.BÖLÜM: FATURALANDIRILAMAYAN İŞLEMLER (09 ALGORİTMA)	4
1-01.Ambulans ve Hasta Nakil Hizmetleri	5
1-02.Evde Sağlık Hizmetlerinde Kullanılan Ulaşım Araçların Giderleri.....	6
1-03.Öğrenci Sağlık Kurulu Raporu İçin Başvuranlar	7
1-04.Engelli Sağlık Kurulu Raporu Algoritması	8
1.05.Milli Savunma Bakanlığına Verilmek İçin İstenilen Raporlar	9
1-05.1.Askerî Öğrenci Adayları İçin Düzenlenen Sağlık Kurulu Raporları.....	9
1-05.2.Askeralma İşlemlerinde (Yükümlülerin) Sağlık Raporu Algoritması.....	10
1.06.Emniyet Genel Müdürlüğüne Verilmek İçin İstenilen Raporlar.....	11
1-06.1.Emniyet Genel Müd. Eğitim Kurumlarına Alınacak Öğrenci Adaylarının Raporları.....	11
1-06.2.Emniyet Genel Müdürlüğü Bünyesinde İlk Defa İşe Alınacak Memurlar İçin Düzenlenen Sağlık Kurulu Raporları	12
1-07.İrak Uyruklu Yabancı Hastalar	13
2.BÖLÜM: FATURALANDIRILAN İŞLEMLER (35 ALGORİTMA)	14
2-01.Adli Makamlar Tarafından Gönderilenler	15
2-01.1.Tutuklu ve Hükümlülerin Tedavi Giderleri	15
2-01.2.Adli Olaya Taraf Olan Kişilerin Tedavi Giderleri	16
2-01.3.Adli Makamlarca Gönderilen Otopsi İşlemlerinin Faturalandırılması Algoritması.....	17
2-02.Epidermolizis Bülloza Tanılı Hastaların Yara Bakım Hizmetleri	18
2-03.Antieoplastik İlaçların Temini, Stok İşlemleri ve Faturalandırılmasına Yönelik Algoritma	19
2-04.Diş Tedavilerinin Faturalandırılması.....	20
2-04.1.Genel Anestezi Altında Yapılan Diş Tedavilerinin Faturalandırılması.....	20
2-04.1.1.Genel Anestezi Altında Yapılan Diş Tedavilerinin Faturalandırılması.....	20
2-04.2.Diş İmplantı	22
2-05.Ücretli T.C. Vatandaşı Hasta Alacak Takibi.....	23
2-06.Kurum İle Protokolü Bulunan Banka Sandığı Vakfı Mensupları	24
2-07.Nikah İşlemleri İçin Gerekli Olan Sağlık Raporu Algoritması	25
2-08.Sporcu Sağlık Raporları.....	26
2-09.Trafik Kazaları Algoritması.....	27
2-10.Acil Servise Yapılan Başvurular.....	28
2-10.1.Acil Serviste Yeşil Alan Uygulaması Algoritması.....	28

2-10.2.Acil Servise Başvuran Mülteci /Sığınmacı–Başvuru Sahibi–Vatansız	29
2-10.3.Acil Servise Başvuran Uluslararası Sosyal Güvenlik Sözleşmeli Hastalar	30
2-11.Medula-Hastane/YUPASS Sisteminden Provizyon İşlemi.....	31
2-12.Ücretli Yabancı Hasta Alacak Takibi	32
2-13.Sağlık Turizmi ve Turist Sağlığı Kapsamında Başvuran Hastalar.....	33
2-14.Yabancı Uyruklu Öğrenciler	34
2-15.NATO Bünyesinde Ülkemiz Sınırları İçerisinde Görevli Yabancı Askerler	35
2-16.Oturma İzni Bulunan Uluslararası Hastalar	36
2-17.İnsan Ticareti Mağdurları Algoritması.....	37
2-18.Vakıflar Genel Müdürlüğüne ait arşiv belgelerinde adı geçen ülkelerin vatandaşı olan fakir ve garip hastalara sunulan sağlık hizmetleri	38
2-19.Ahıska Türklerine Sunulacak Sağlık Hizmetleri Algoritması	39
2-20.Türk Soylu Yabancılar-Çok Vatandaşlığı Bulunanlar (Çifte Vatandaş)-Çıkma İzni Almak Suretiyle Türk Vatandaşlığını Kaybedenler (Mavi Kartlılar).....	40
2-21.Sağlık ve Tıp Alanında İkili İşbirliği Anlaşmaları Kapsamındaki Uluslararası Hastaların Tedavi Giderleri.....	41
2-22.Uluslararası (3359 Sayılı Kanun'un Ek 14. Maddesi Kapsamındaki) Hastalar (400 Hasta)	42
2-22.1.Uluslararası Hastaların (400 Hasta) Başvuruları.....	42
2-22.2. Uluslararası 400 Hasta İçin Tedavi Gideri Ödenek Talebi.....	43
2-22.3. Uluslararası 400 Hasta Ulaşım ve Konaklama Giderleri Ödenek Talebi	44
2-23.TİKA Tarafından Getirilen Uluslararası Hastalar.....	45
2-23.1.TİKA Tarafından Getirilen Uluslararası Hastaların Başvuruları.....	45
2-23.2.TİKA Tarafından Acil Getirilen Uluslararası Hastaların Başvuruları	46
2-24.Geçici Koruma Sağlanan Suriyeliler.....	47
2-24.1.Geçici Koruma Sağlanan Suriyeli Hastaların Başvuruları.....	47
2-24.2.Üniversite veya Özel Hastaneye Sevk Edilen Geçici Koruma Altındaki Suriyeliler	48
2-24.3.Üniversite veya Özel Hastaneye Doğrudan Müracaat Eden veya 112 Acil Sağlık Hizmetleri Tarafından Doğrudan Nakledilen Geçici Koruma Altındaki Suriyeliler	49
SONUÇ VE ÖNERİLER	50
EK-1.....	1
NOT-1	2

KISALTMALAR TABLOSU

Kısaltmalar	Açıklamaları
SUT	Sağlık Uygulama Tebliği
GSS	Genel Sağlık Sigortası
SGK	Sosyal Güvenlik Kurumu
MEDULA	Genel Sağlık Sigortası Bilişimi
KSHST	Sağlık Bakanlığı Kamu Sağlık Hizmetleri Satış Tarifesi
THSGM	Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
ASH	Acil Sağlık Hizmetleri
ASHGM	Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
KHGM	Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü
AFAD	Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı
YUPASS	Yurtdışı Provizyon Aktivasyon ve Sağlık Sistemi
BKK	Bakanlar Kurulu Kararı
TİKA	Türk İşbirliği ve Koordinasyon Ajansı Başkanlığı



AMAÇ

4736 sayılı Kamu Kurum Ve Kuruluşlarının Ürettikleri Mal ve Hizmet Tarifeleri ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanunun 1 inci maddesinin birinci fıkrası hükmünden muaf tutulacakların tespitine dair Bakanlar Kurulu Kararı ve Global Bütçe Kapsamında Götürü Bedel Üzerinden Sağlık Hizmeti Alımına İlişkin Bakanlığımız ve Sosyal Güvenlik Kurumu arasında imzalanan Protokol kapsamında SUT eki fiyat tarifelerinde yer almayan ya da yer aldığı halde getirilen kısıtlamalar nedeniyle bedeli karşılanmayan malzeme ve işlemlerden dolayı sağlık tesislerimiz bedelini tahsil edemedikleri halde bir takım giderlere katlanmak durumunda kalmaktadır.

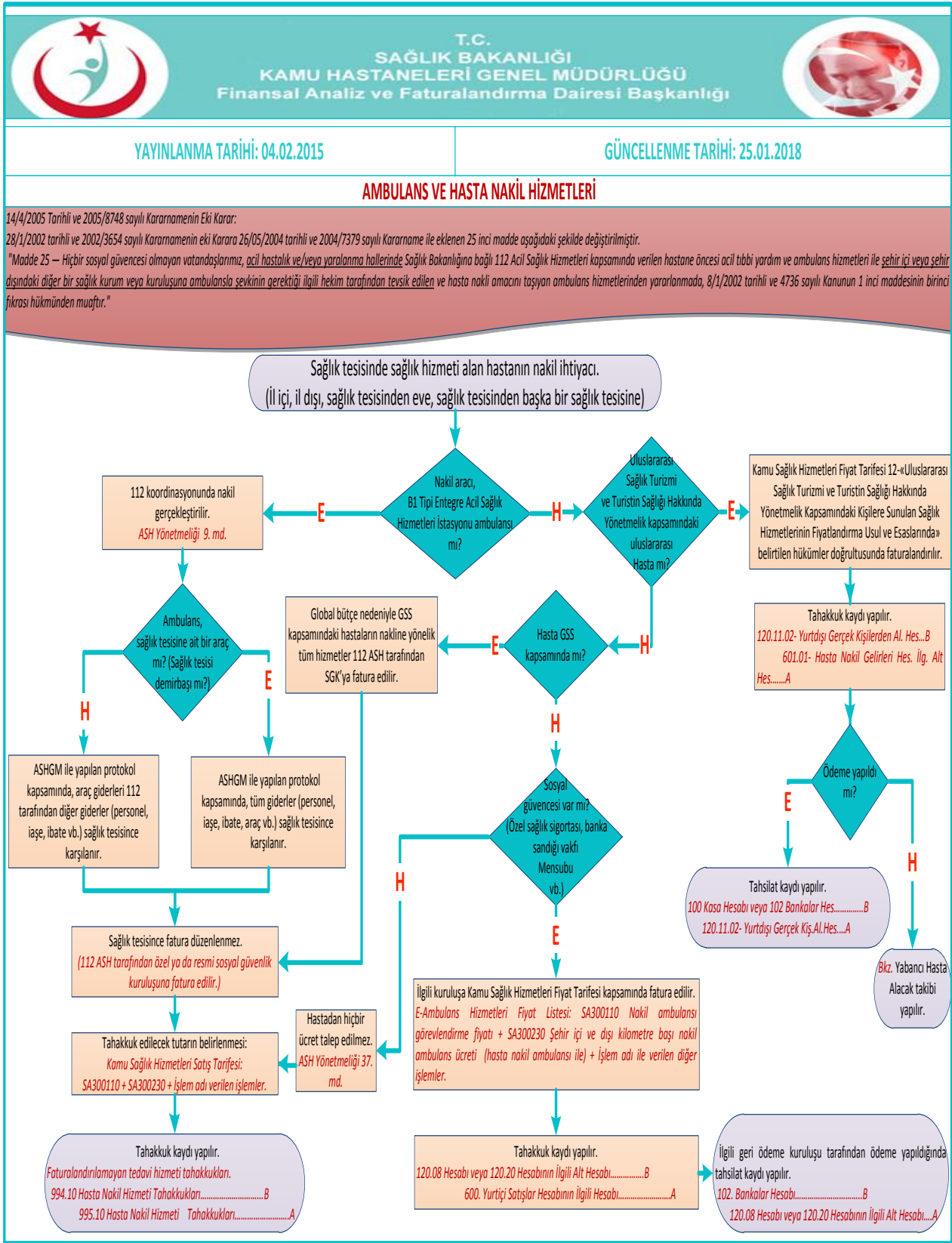
Sağlık tesislerimizce, katlanılmak durumunda kalınan iş ve işlemlere yönelik mevcut durum analizi yapılarak özellikle tedarik süreçlerinde yaşanan olumsuzlukların giderilmesi, kurum zararı ya da soruşturma endişesi gibi nedenlerle ortaya çıkabilecek hasta mağduriyetlerinin en aza indirilmesi, hizmet bedellerinin daha gerçekçi olarak tahsilatının yapılabilmesi, ödenek planlamaya yönelik yapılacak yöntem geliştirme çalışmalarına zemin hazırlanmış ve uygulama birlikteliklerinin sağlanması ve ilgili personele yol göstermesi amacıyla bu rehberle konu olan Faturalandırma Algoritmaları hazırlanmıştır.

Mevzuat değişiklikleri çerçevesinde Faturalandırma Algoritmaları revize edilerek web sayfamızda yayınlanmaktadır.



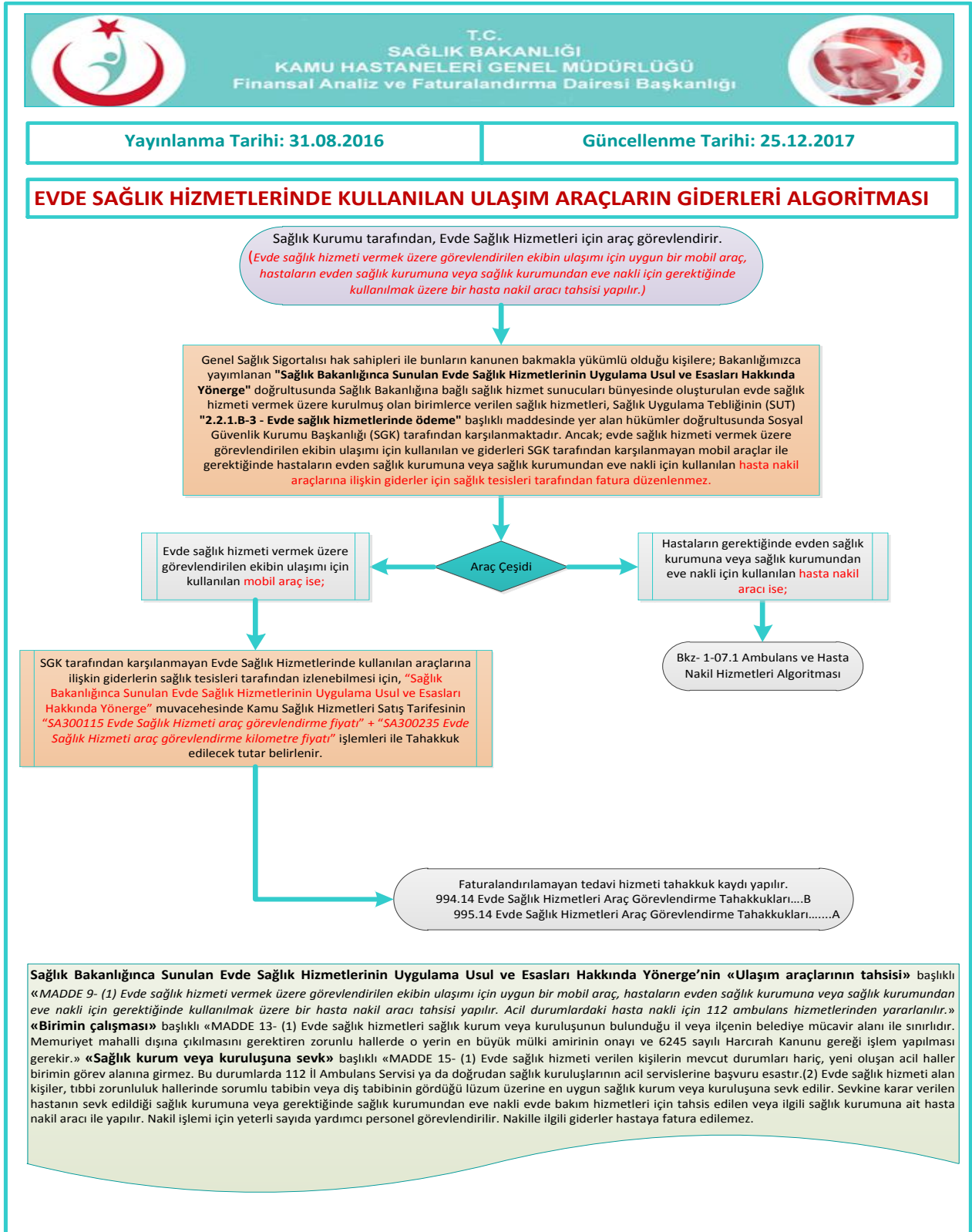
1.BÖLÜM: FATURALANDIRILAMAYAN İŞLEMLER (09 ALGORİTMA)

1-01.Ambulans ve Hasta Nakil Hizmetleri



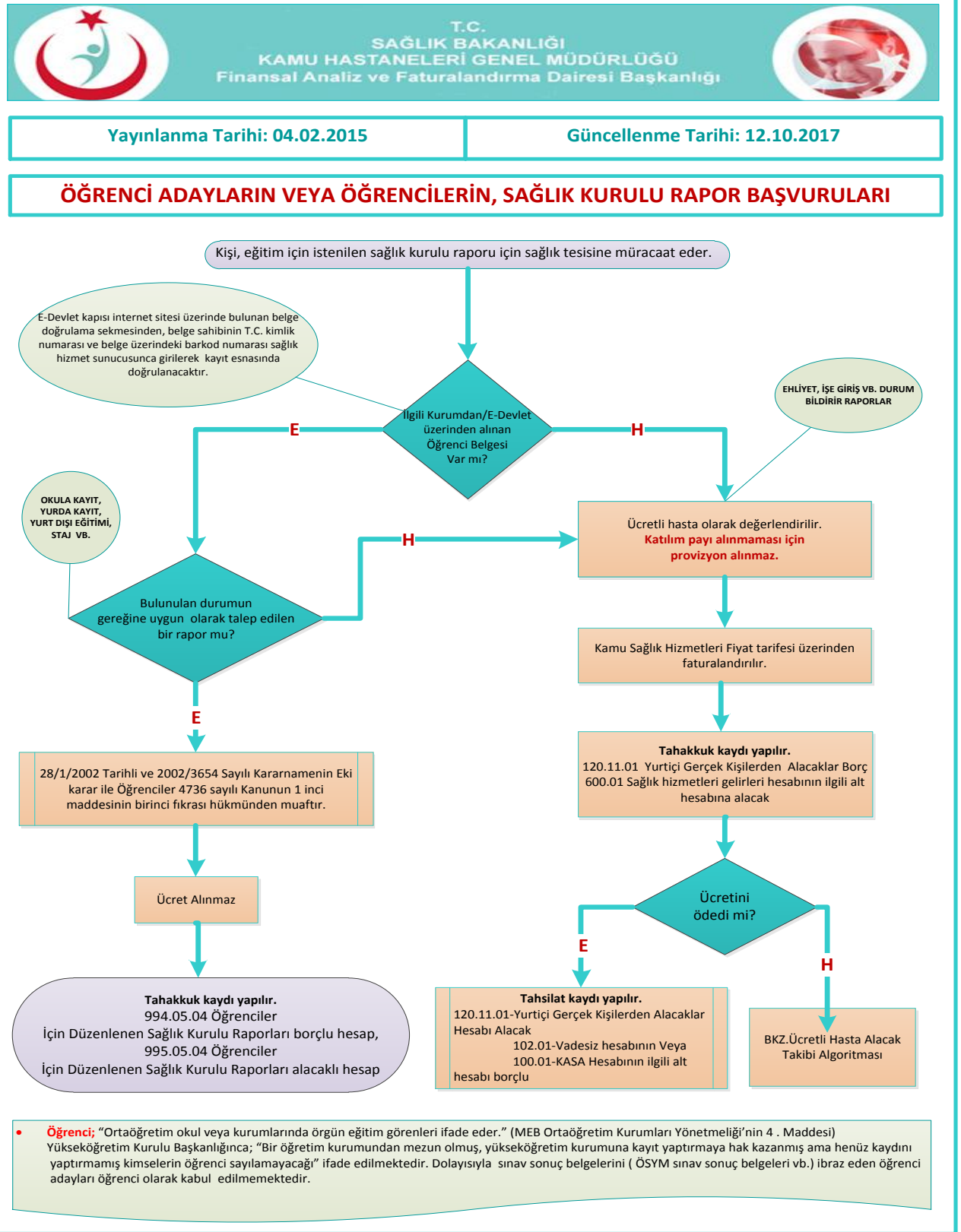
Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

1-02.Evde Sağlık Hizmetlerinde Kullanılan Ulaşım Araçlarının Giderleri



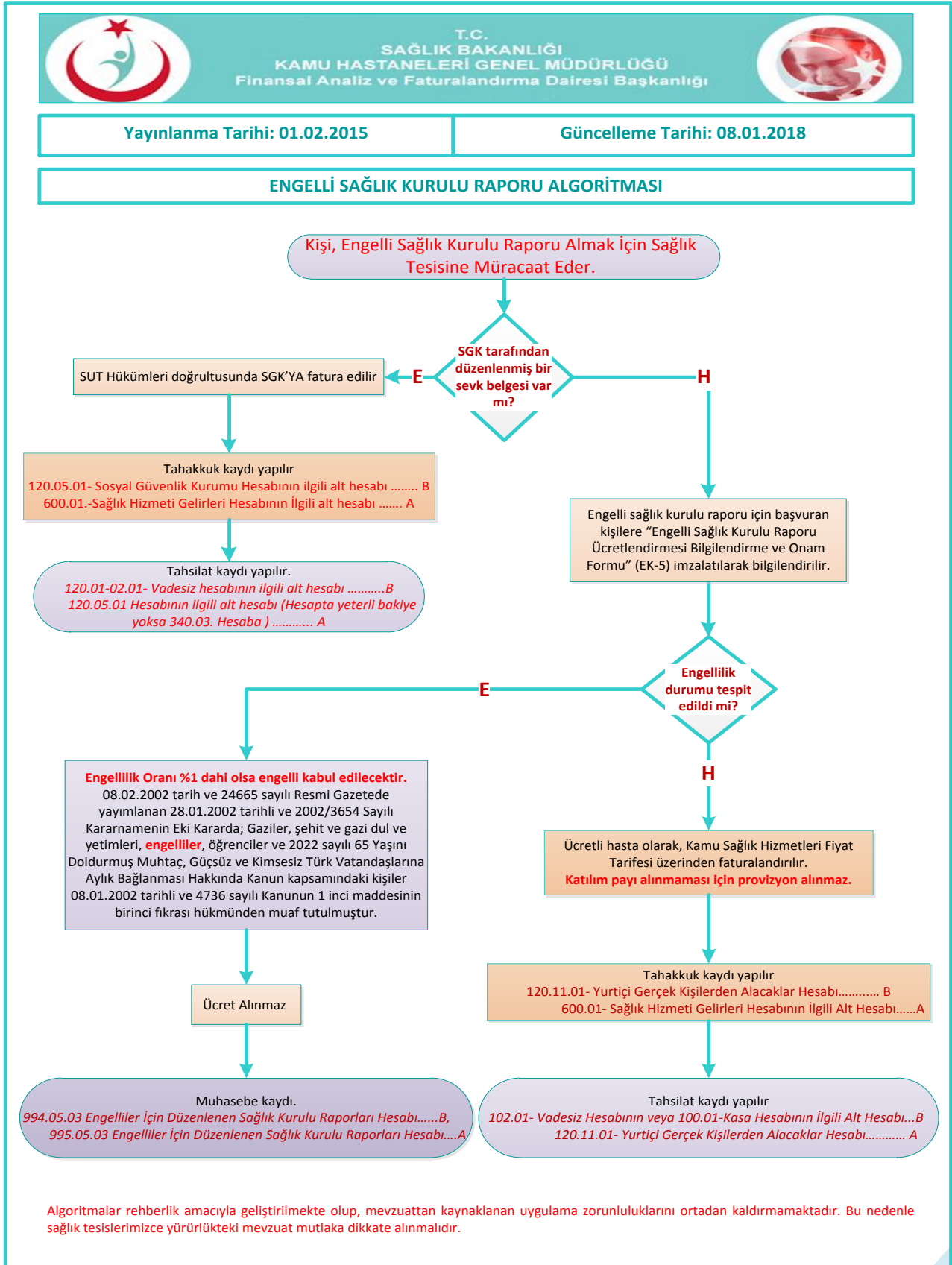
Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

1-03.Öğrenci Sağlık Kurulu Raporu İçin Başvuranlar



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

1-04.Engelli Sağlık Kurulu Raporu Algoritması

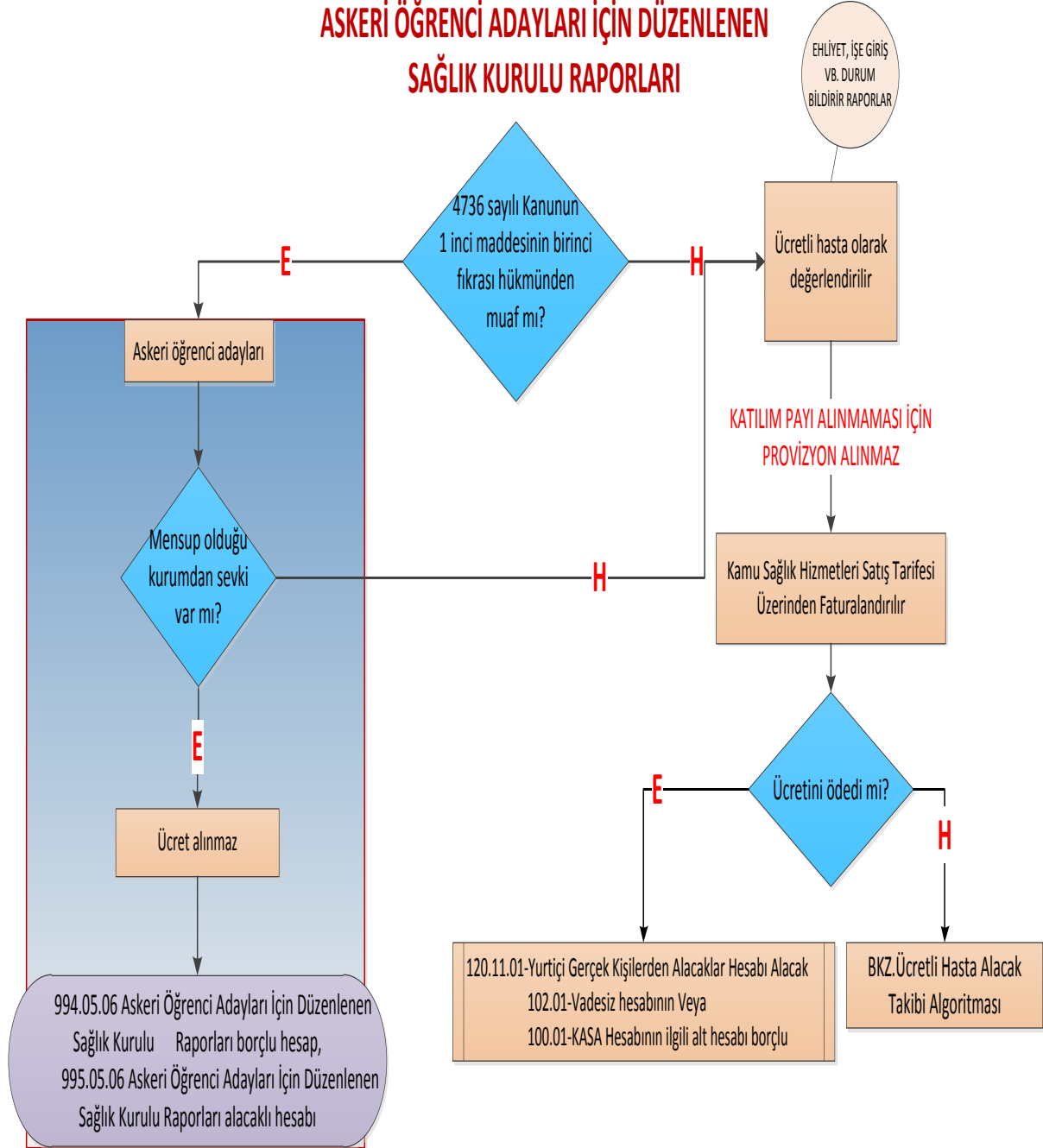


1.05.Milli Savunma Bakanlığına Verilmek İçin İstenilen Raporlar

1-05.1.Askeri Öğrenci Adayları İçin Düzenlenen Sağlık Kurulu Raporları

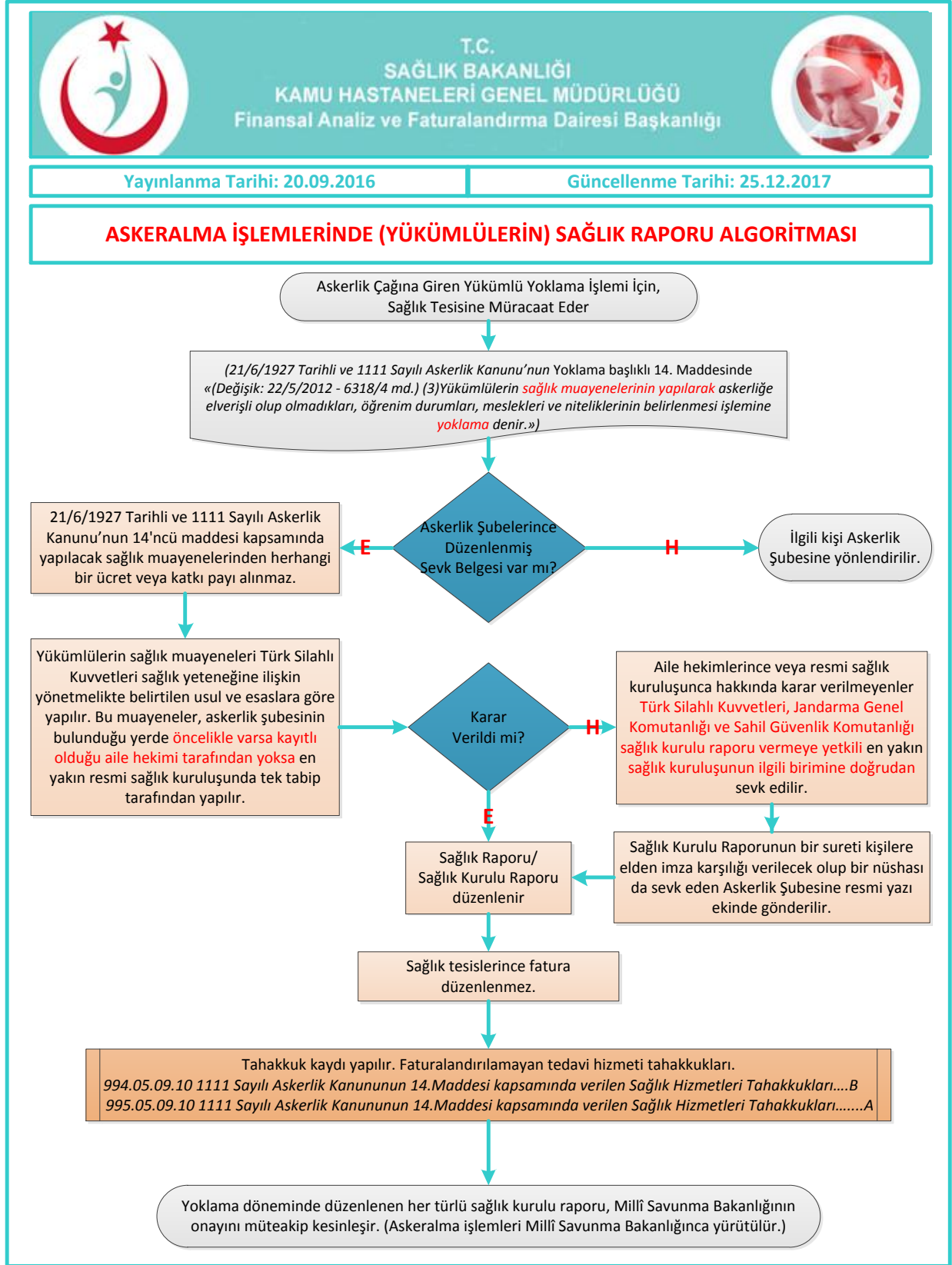


ASKERİ ÖĞRENCİ ADAYLARI İÇİN DÜZENLENEN SAĞLIK KURULU RAPORLARI



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

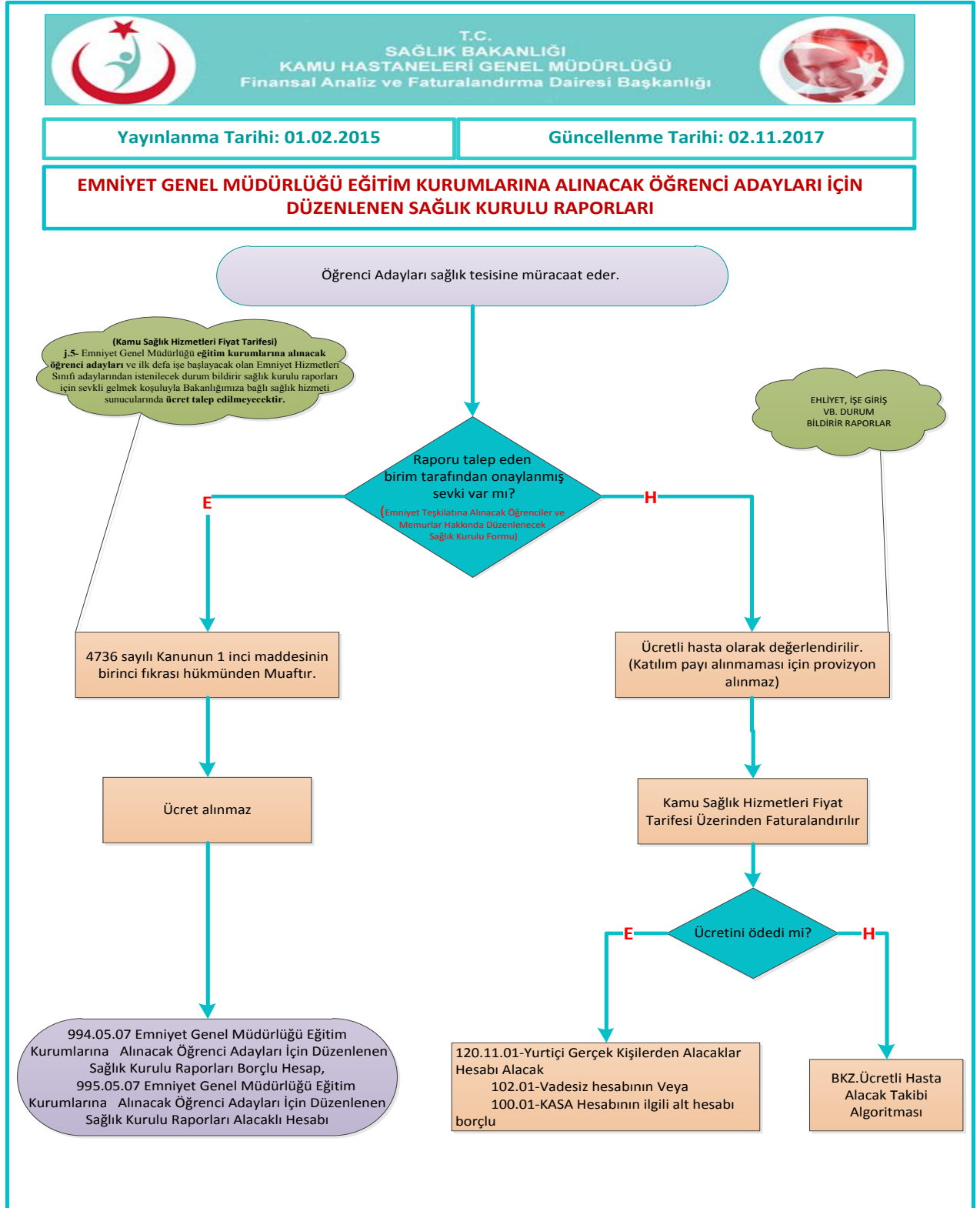
1-05.2.Askeralma İşlemlerinde (Yükümlülerin) Sağlık Raporu Algoritması



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

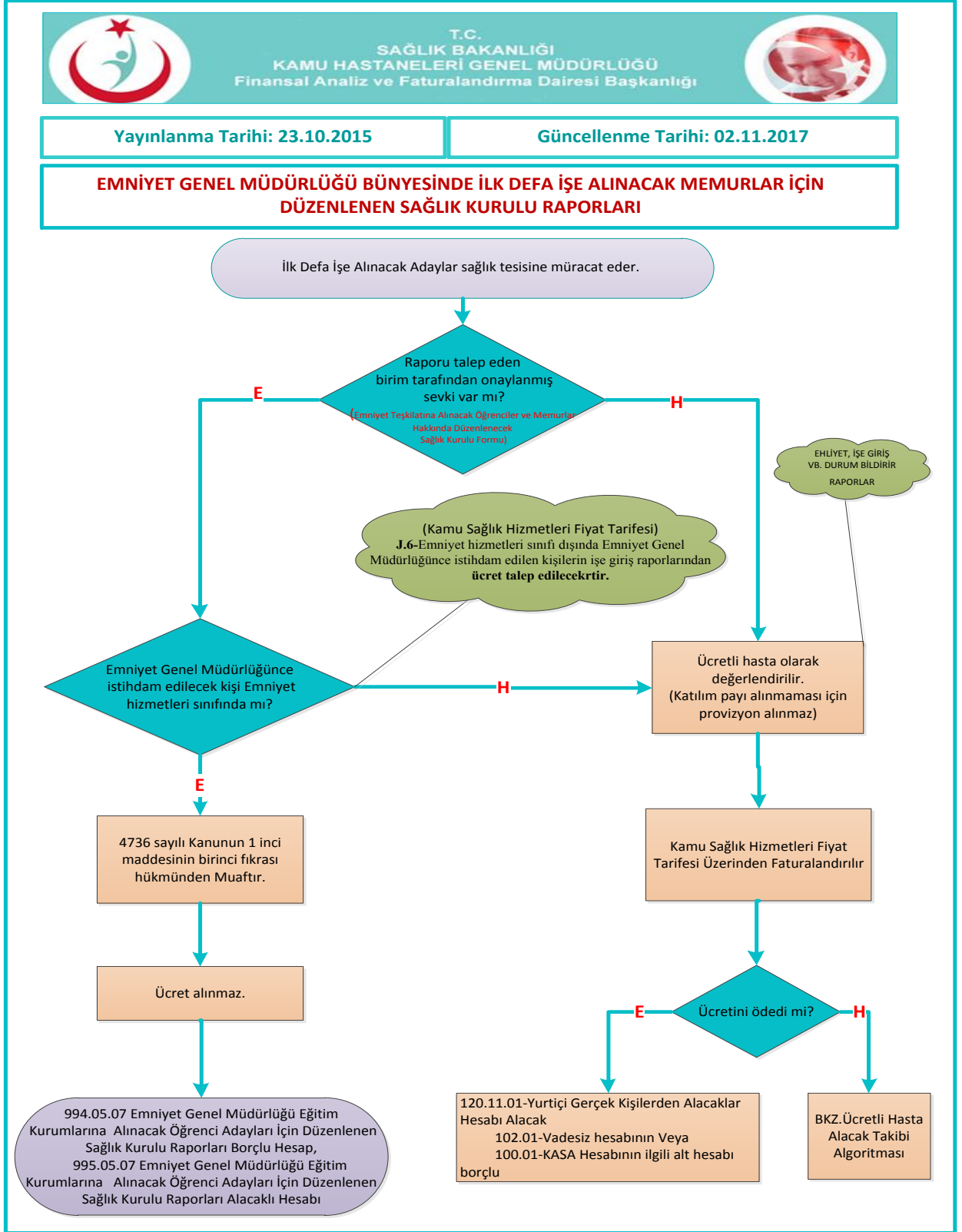
1.06.Emniyet Genel Müdürlüğüne Verilmek İçin İstenilen Raporlar

1-06.1.Emniyet Genel Müd. Eğitim Kurumlarına Alınacak Öğrenci Adaylarının Raporları



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

1-06.2.Emniyet Genel Müdürlüğü Bünyesinde İlk Defa İşe Alınacak Memurlar İçin Düzenlenen Sağlık Kurulu Raporları



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

1-07. Irak Uyruklu Yabancı Hastalar

TASLAKTIR

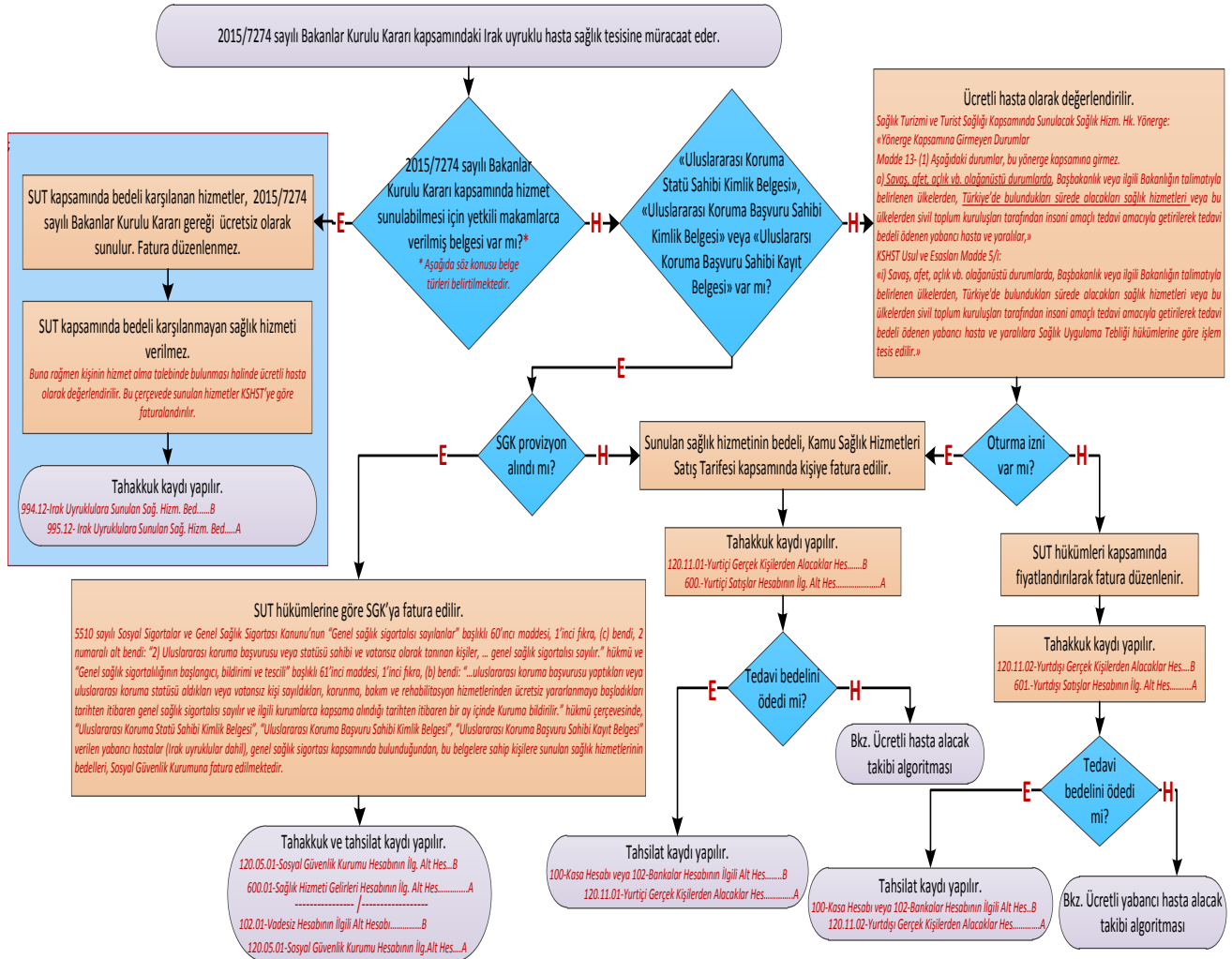


TASLAKTIR

IRAK UYRUKLU YABANCI HASTALAR

(BAKANLAR KURULU KARARI İLE 4736 SK 1. MADDESİ 1. FIKRASI HÜKMÜNDEN MUAF TUTULAN)

20.02.2015 tarihli ve 29273 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2015/7274 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile «Madde 61- Ülkeye geliş ve ülkede bulunuş şekillerine bakılmaksızın 1/5/2014 tarihinden itibaren Irak'tan ülkemize gelen ve kalış durumları İçişleri Bakanlığınca belirlenen Irak uyruklu yabancılar, kendilerine geçici koruma statüsü tanınmaksızın, Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları tarafından geçici koruma statüsü altındakilere sağlanan sağlık hizmetlerinin sunulması, 8/1/2002 tarihli ve 4736 sayılı Kanunun 1 inci maddesinin birinci fıkrası hükmünden muafır.» maddesi 2002/3654 sayılı Kararnamenin eki Karara eklenmiştir.



İçişleri Bakanlığı Göç İdaresi Genel Müdürlüğü'nün 08.10.2015 tarihli ve 98811785-000-E.28696 sayılı yazısı ekinde yer alan ve geçerli kabul edilmesi bildirilen belgeler:

- İkamet İzni Müracaat Belgesi (İkamet Türü: İnsani İkamet).
- İkamet İzni Belgesi (İkamet Türü: İnsani İkamet).
- Ankara Valiliği, İl Emniyet Müdürlüğü, Yabancılar Şube Müdürlüğü tarafından verilen, insani ikamet izni talebinde bulunulduğuna dair belge.
- Ankara Valiliği, İl Göç İdaresi Müdürlüğü'nün vermiş olduğu, insani ikamet izni talebinde bulunulduğuna dair belge.
- İl Göç İdaresi Müdürlüklerince verilen, insani ikamet izni verilmesi talebinde bulunulduğuna dair «Ön Başvuru Belgesi».
- Gaziantep Valiliği, İl Göç İdaresi Müdürlüğü tarafından verilen «Ön Başvuru Belgesi».

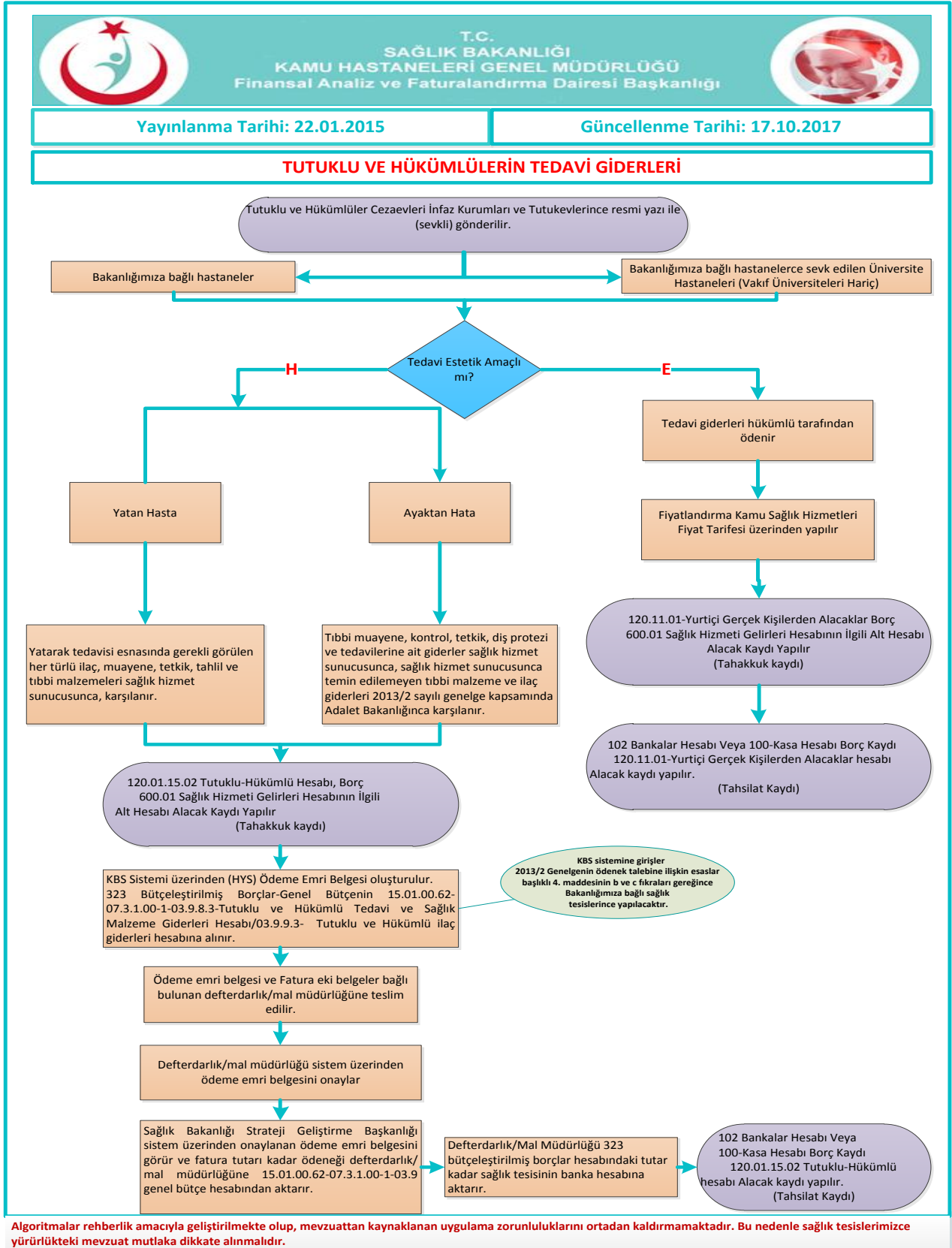
Belge örnekleri için [tıklayınız](#).

Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

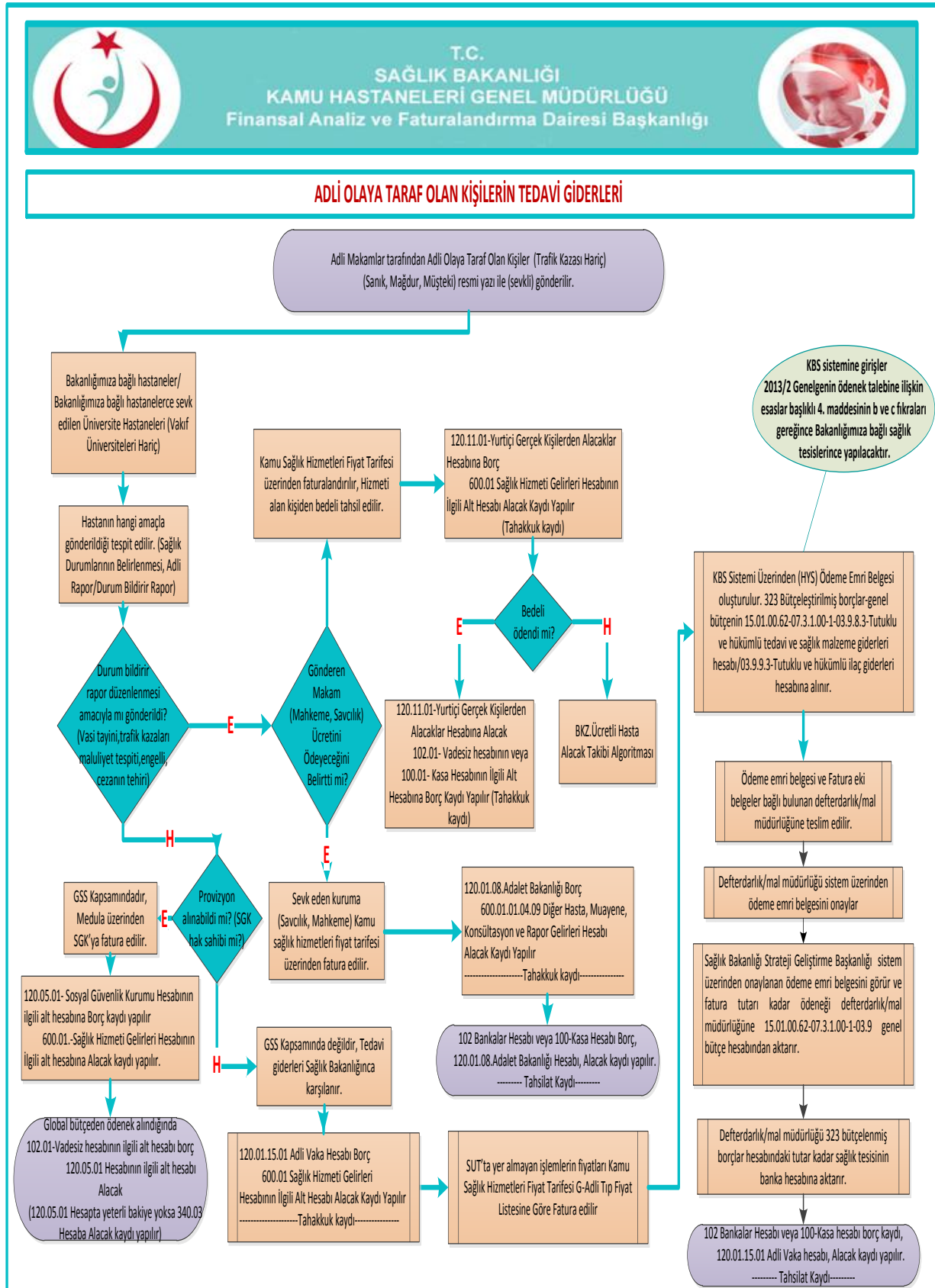
2.BÖLÜM: FATURALANDIRILAN İŞLEMLER (35 ALGORİTMA)

2-01.Adli Makamlar Tarafından Gönderilenler

2-01.1.Tutuklu ve Hükümlülerin Tedavi Giderleri

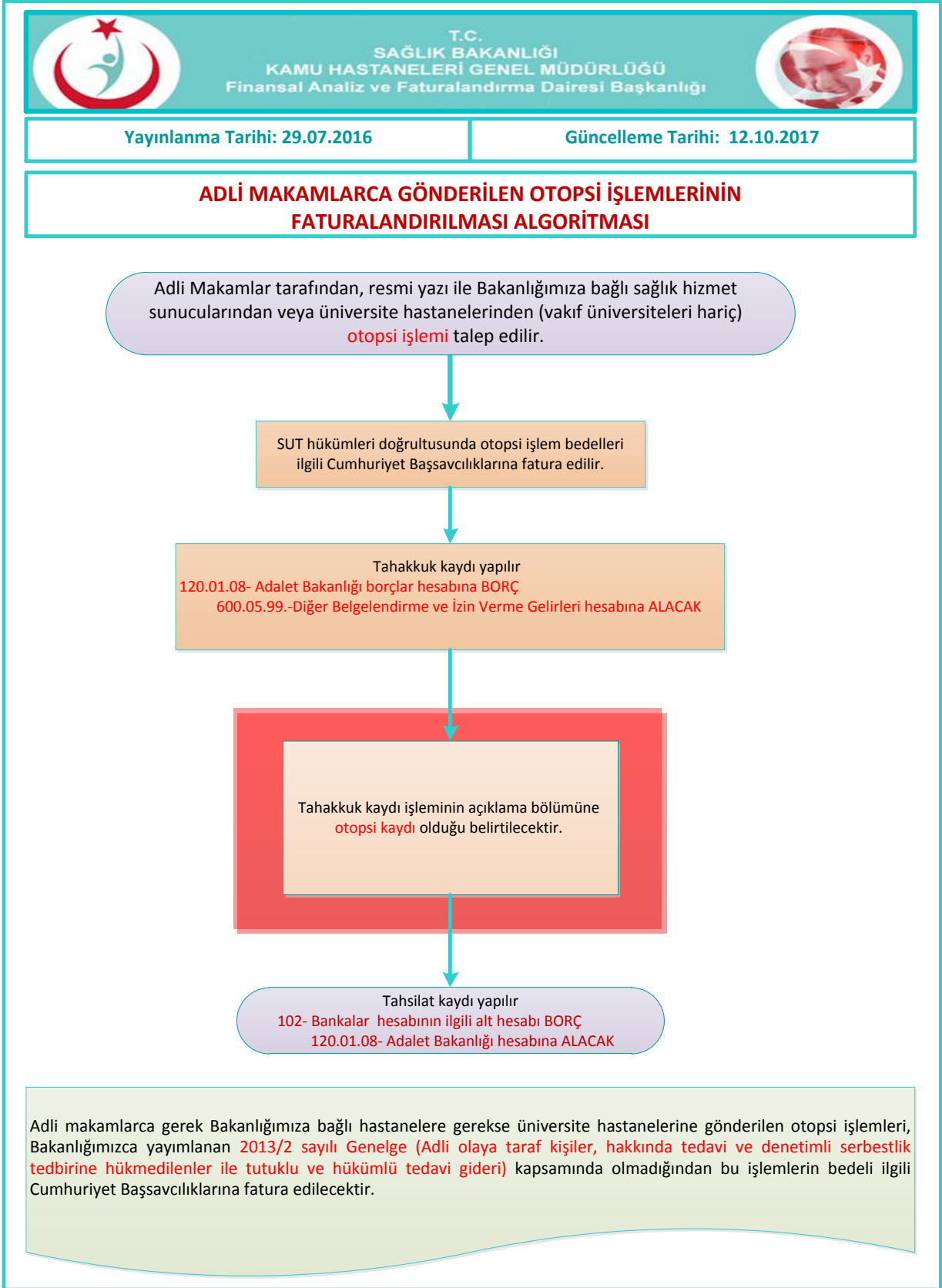


2-01.2.Adli Olaya Taraf Olan Kişilerin Tedavi Giderleri



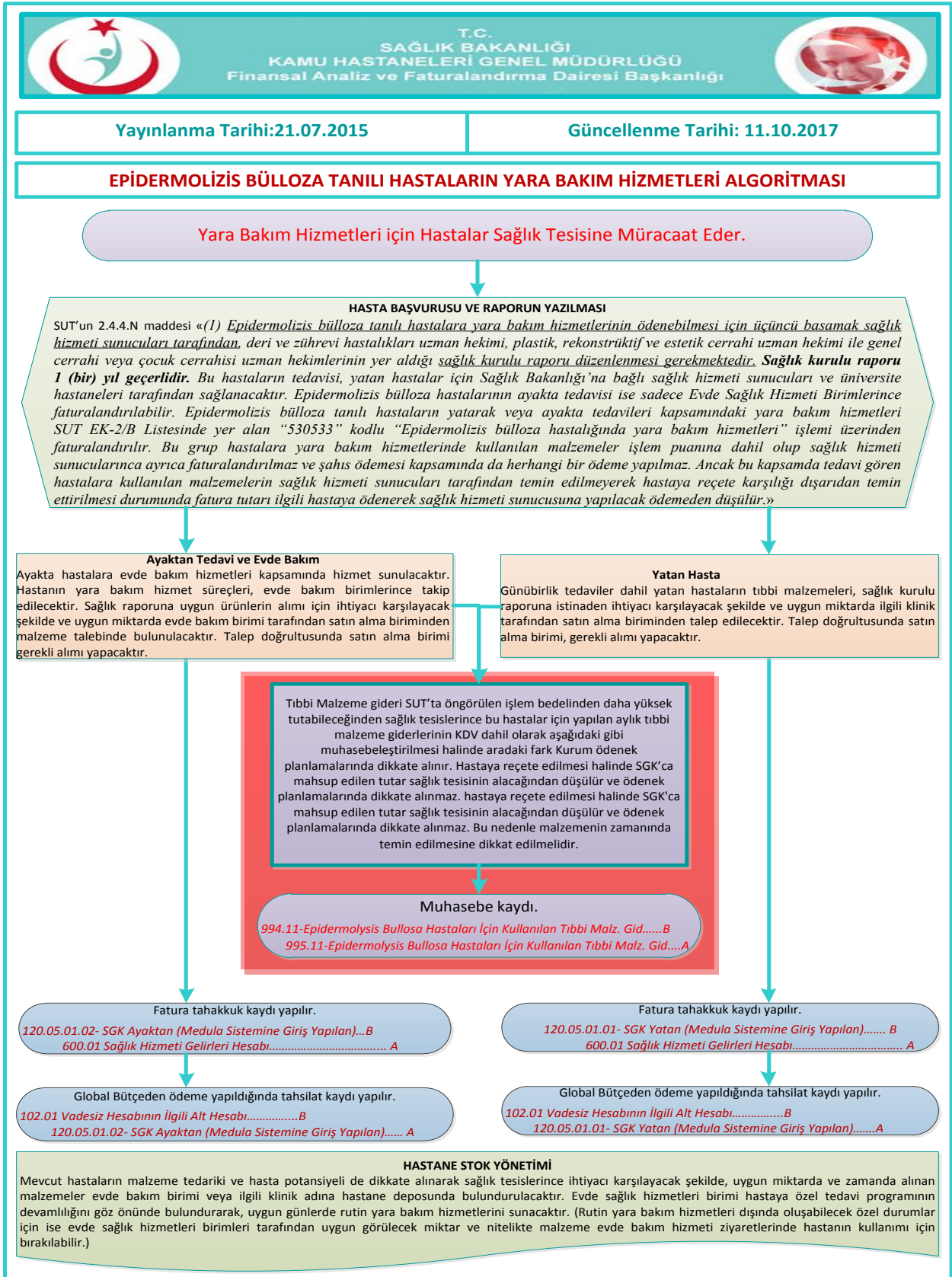
Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-01.3.Adli Makamlarca Gönderilen Otopsi İşlemlerinin Faturalandırılması Algoritması



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-02.Epidermolizis Bülloza Tanılı Hastaların Yara Bakım Hizmetleri



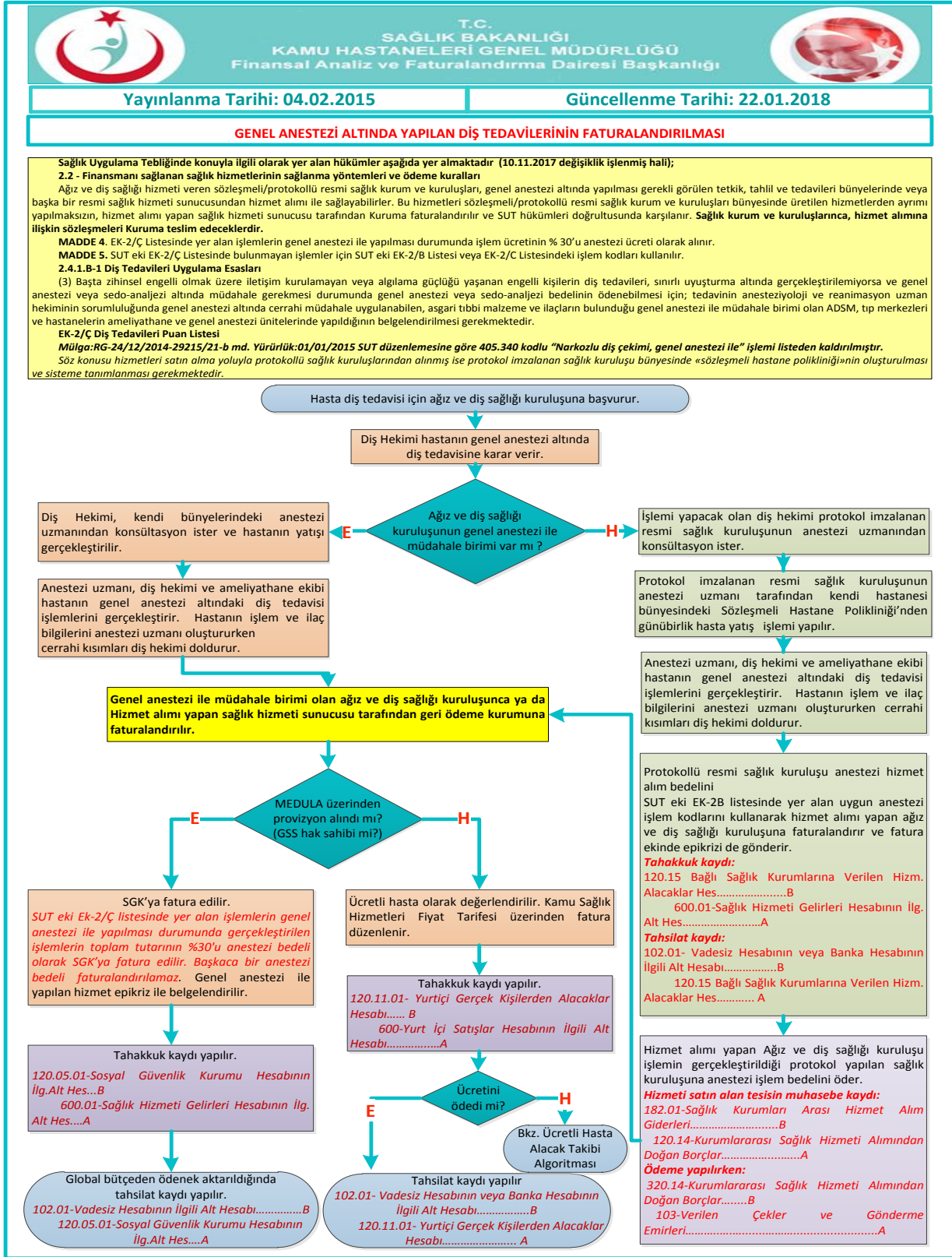
Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-03.Antieoplastik İlaçların Temini, Stok İşlemleri ve Faturalandırılmasına Yönelik Algoritma



2-04.Dış Tedavilerinin Faturalandırılması

2-04.1.Genel Anestezi Altında Yapılan Dış Tedavilerinin Faturalandırılması



2-04.1.1.Genel Anestezi Altında Yapılan Dış Tedavilerinin Faturalandırılması

**- Finansal Analiz ve Faturalandırma
Dairesi Başkanlığı -**



Yayınlanma Tarihi: 04.02.2015

Güncellenme Tarihi: 22.01.2018

GENEL ANESTEZİ ALTINDA YAPILAN DIŞ TEDAVİLERİNİN FATURALANDIRILMASI

Sağlık Uygulama Tebliğinde konuyla ilgili olarak yer alan hükümler aşağıda yer almaktadır (10.11.2017 değişikliği işlenmiş hali);
2.2 - Finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinin sağlanma yöntemleri ve ödeme kuralları
Ağız ve diş sağlığı hizmeti veren sözleşmeli/protokollü resmi sağlık kurum ve kuruluşları, genel anestezi altında yapılması gerekli görülen tetkik, tahlil ve tedavileri bünyelerinde veya başka bir resmi sağlık hizmeti sunucusundan hizmet alımı ile sağlayabilirler. Bu hizmetleri sözleşmeli/protokollü resmi sağlık kurum ve kuruluşları bünyesinde üretilen hizmetlerden ayrımı yapılmaksızın, hizmet alımı yapan sağlık hizmeti sunucusu tarafından Kuruma faturalandırılır ve SUT hükümleri doğrultusunda karşılanır. Sağlık kurum ve kuruluşlarının, hizmet alımına ilişkin sözleşmeleri Kuruma teslim edeceklerdir.
MADDE 4. EK-2/Ç Listesinde yer alan işlemlerin genel anestezi ile yapılması durumunda işlem ücretinin % 30'u anestezi ücreti olarak alınır.
MADDE 5. SUT eki EK-2/Ç Listesinde bulunmayan işlemler için SUT eki EK-2/B Listesi veya EK-2/C Listesindeki işlem kodları kullanılır.
2.4.1.B-1 Diş Tedavileri Uygulama Esasları
(3) Başta zihinsel engelli olmak üzere iletişim kurulamayan veya algılama güclüğü yaşanan engelli kişilerin diş tedavileri, sınırlı uyusturma altında gerçekleştirilemiyorsa ve genel anestezi veya sedo-analjezi altında müdahale gerekmesi durumunda genel anestezi veya sedo-analjezi bedelinin ödenebilmesi için; tedavinin anesteziyoloji ve reanimasyon uzman hekiminin sorumluluğunda genel anestezi altında cerrahi müdahale uygulanabilen, asgari tıbbi malzeme ve ilaçların bulunduğu genel anestezi ile müdahale birimi olan AD5M, tıp merkezleri ve hastanelerin ameliyathane ve genel anestezi ünitelerinde yapıldığının belgelendirilmesi gerekmektedir.
EK-2/Ç Diş Tedavileri Puan Listesi
Mülga:RG-24/12/2014-29215/21-b md. Yürürlük:01/01/2015 SUT düzenlemesine göre 405.340 kodlu "Narkozlu diş çekimi, genel anestezi ile" işlemi listeden kaldırılmıştır. Söz konusu hizmetleri satın alma yoluyla protokollü sağlık kuruluşlarından alınmış ise protokol imzalanan sağlık kuruluşu bünyesinde «sözleşmeli hastane polikliniği»nin oluşturulması ve sisteme tanımlanması gerekmektedir.

Genel anestezi altında yapılan dış tedavilerine yönelik örnek hesaplama:

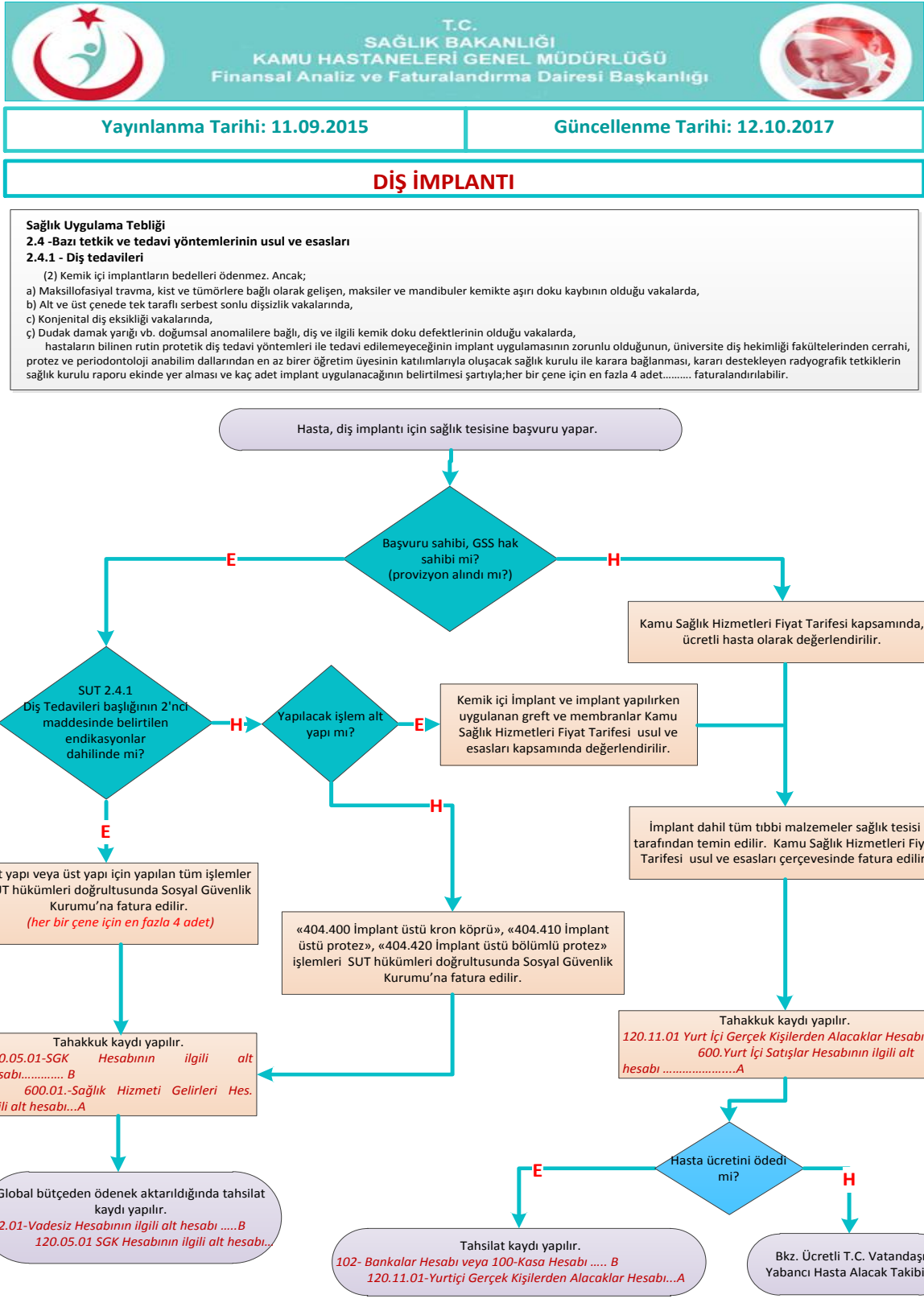
Sağlık tesisine başvuran hastaya iki adet amalgam dolgu ve bir adet diş çekimi işlemi uygulanması durumunda:

Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki Ek-2/Ç-1 "Diş Tedavileri Puan Listesine İlişkin Açıklamalar" listesinin 4.Maddesinde bulunan;"Ek-2/Ç Listesinde yer alan işlemlerin genel anestezi ile yapılması durumunda işlem ücretinin %30'u anestezi ücreti olarak alınır." hükmüne istinaden Sosyal Güvenlik Kurumuna (SGK) aşağıda belirtilen şekilde hesaplanarak fatura edilmektedir.

İşlem bedeli : 22+27+17= 66,0TL
Genel anestezi bedeli : 66X0.30 = 19,8TL
Genel anestezi dahil toplam bedel: 66+19.8 = 85,8TL

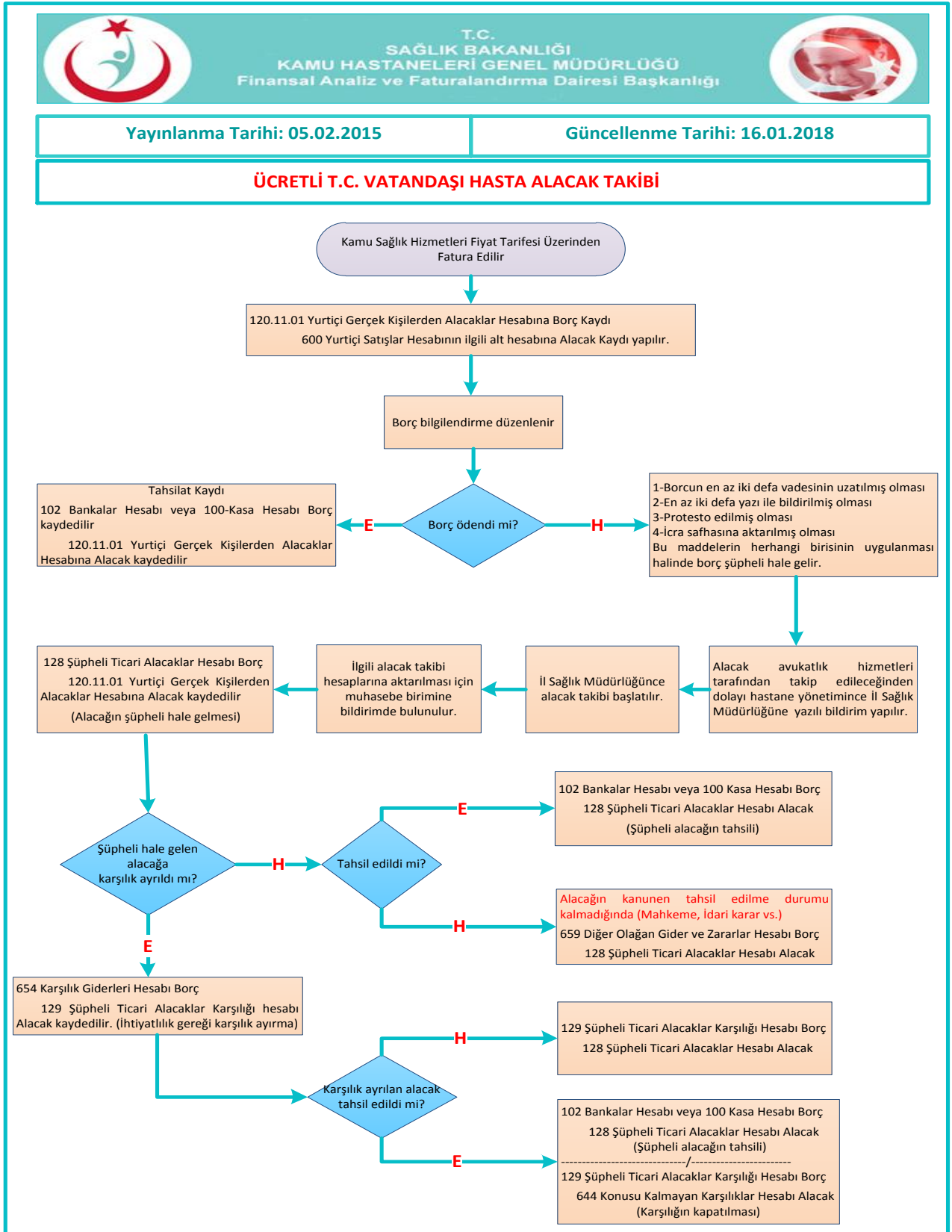
- Faturalandırmaya yönelik örnek hesaplama aşağıda yer almaktadır.
- Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlakla dikkate alınmalıdır.

2-04.2. Diş İmplantı



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-05.Ücretli T.C. Vatandaşı Hasta Alacak Takibi

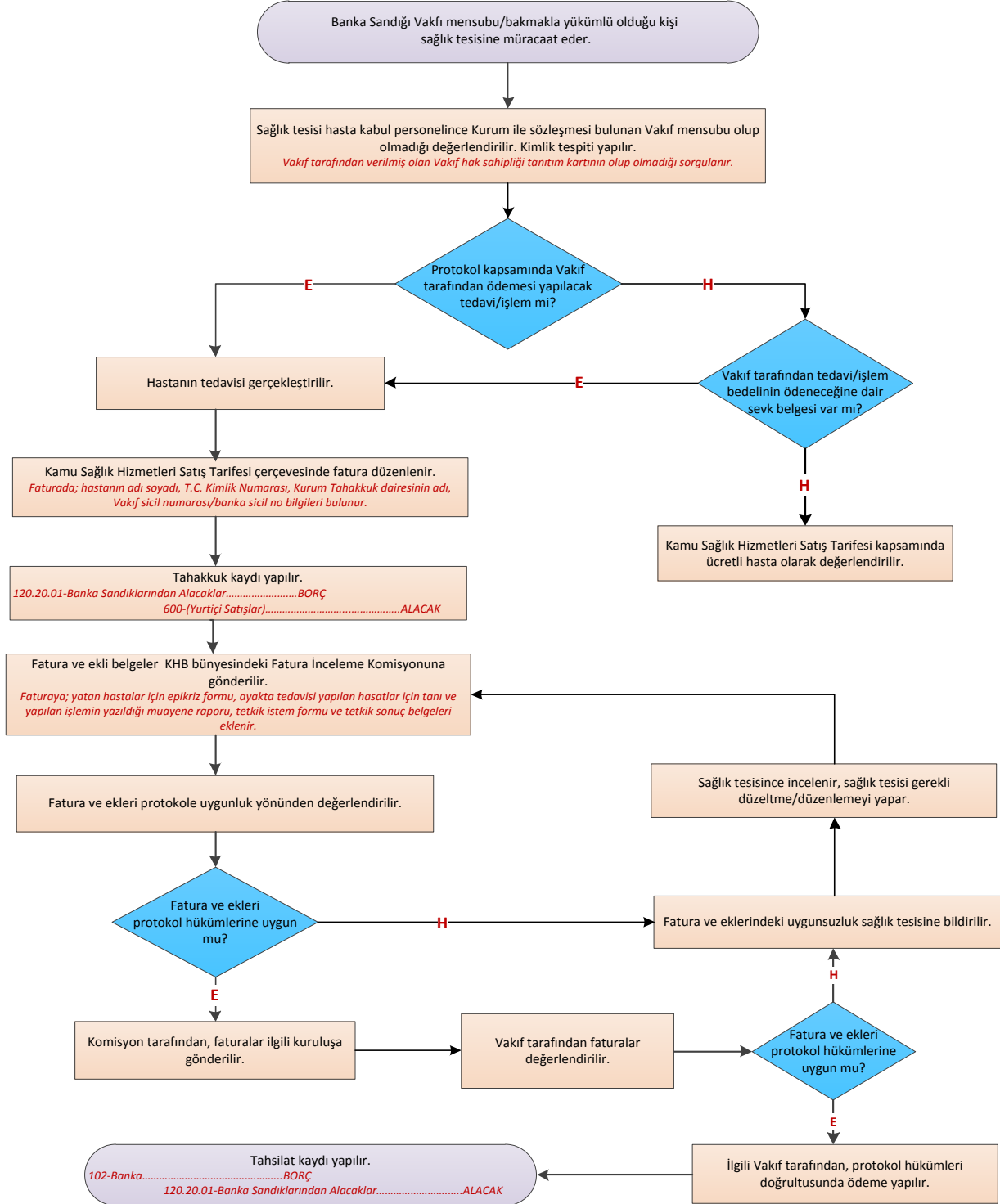


Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

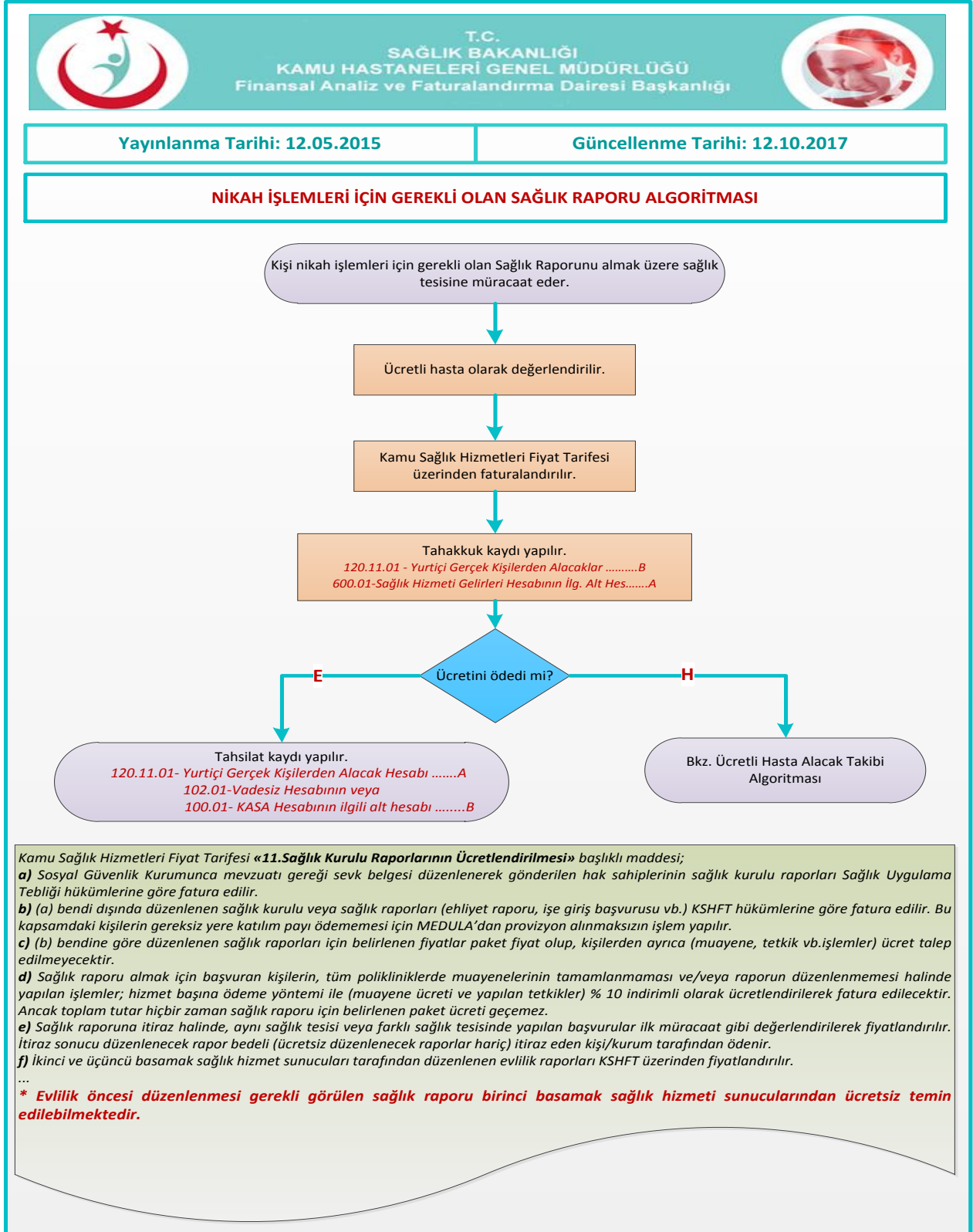
2-06.Kurum İle Protokolü Bulunan Banka Sandığı Vakfı Mensupları



KURUM İLE PROTOKOLÜ BULUNAN BANKA SANDIĞI VAKFI MENSUPLARI ve BAKMAKLA YÜKÜMLÜ OLDUKLARI KİŞİLER



2-07.Nikah İşlemleri İçin Gerekli Olan Sağlık Raporu Algoritması



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-08.Sporcu Sağlık Raporları

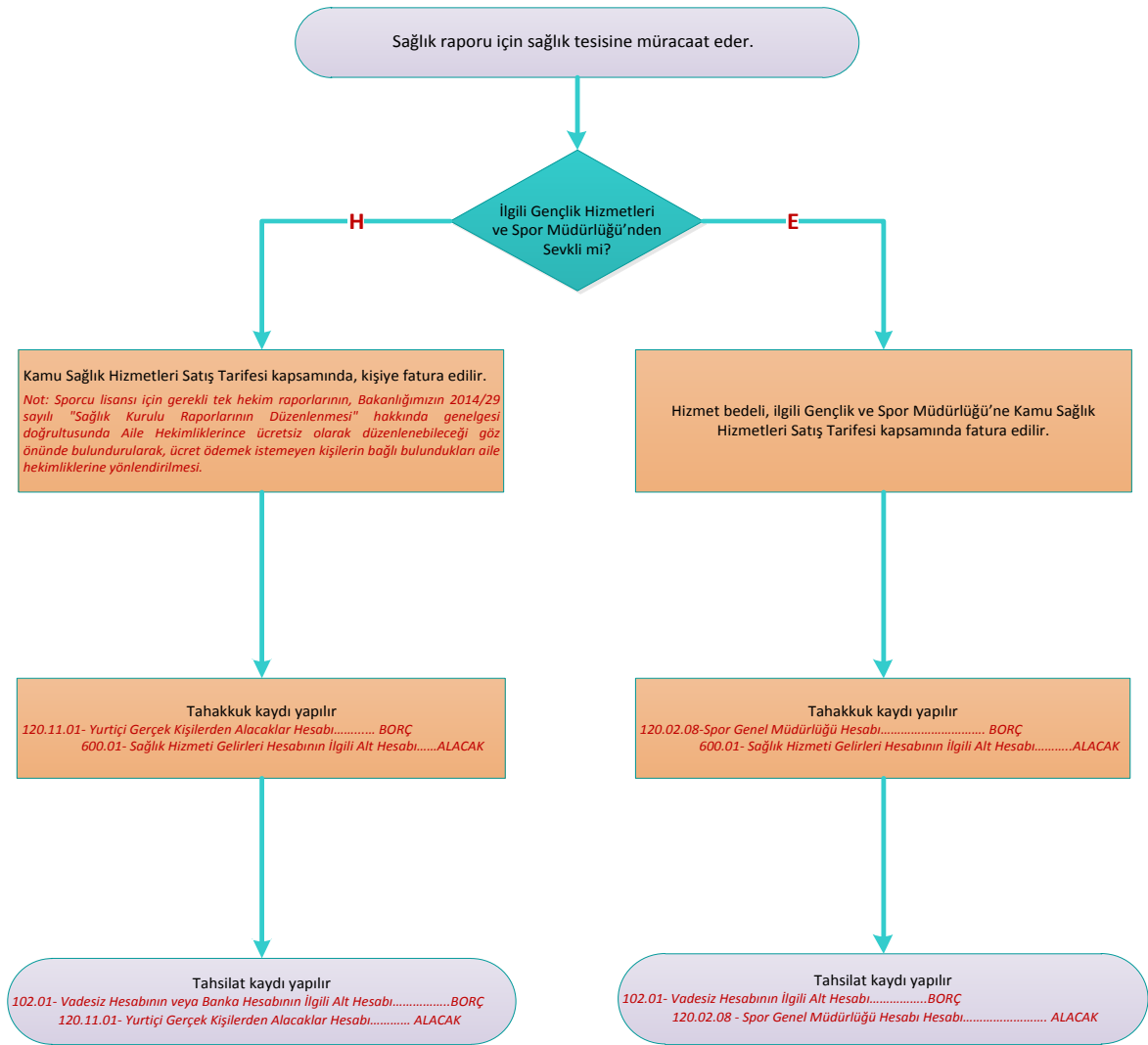


Algoritma No: 21

Yayınlanma Tarihi: 04.02.2015

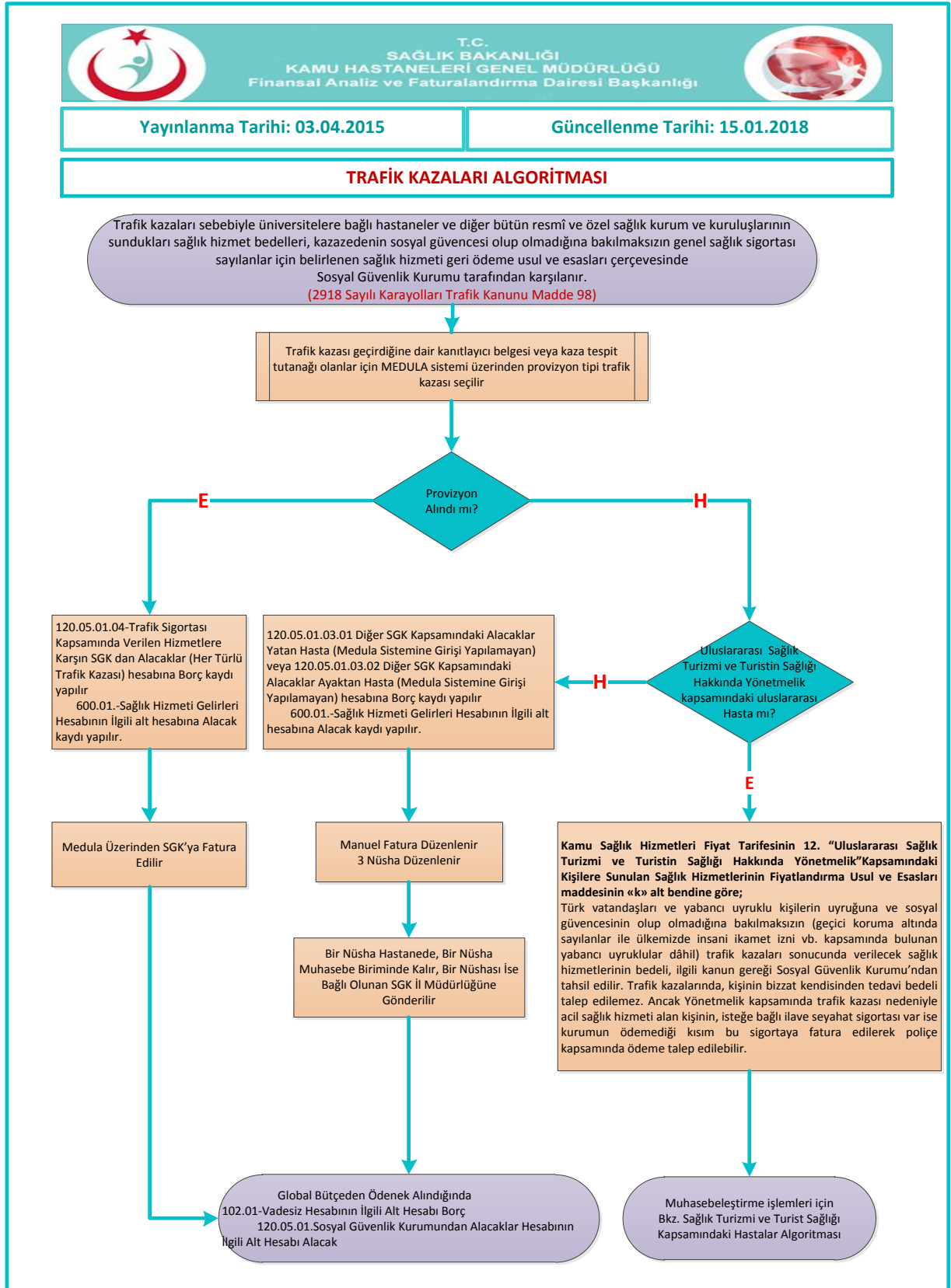
Güncelleme Tarihi: 22.02.2016

SPORCU SAĞLIK RAPORU ÜCRETLENDİRME ALGORİTMASI (Milli Sporcu Sağlık Belgesi, Sporcu Lisansı almak amacıyla düzenlenen Sağlık Kurulu Raporu/Tek Hekim Raporu (Öğrenciler Dahil))



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

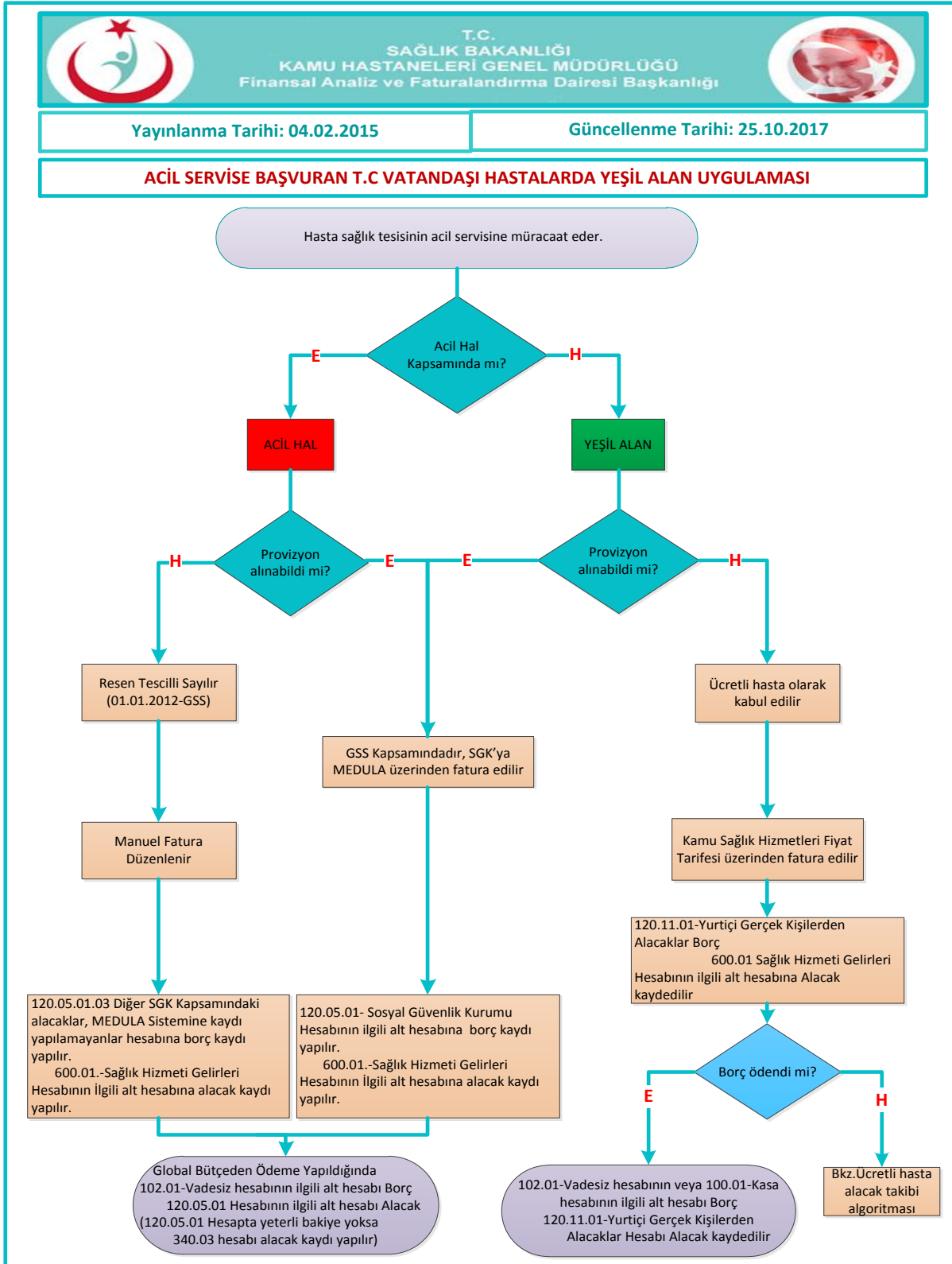
2-09.Trafik Kazaları Algoritması



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

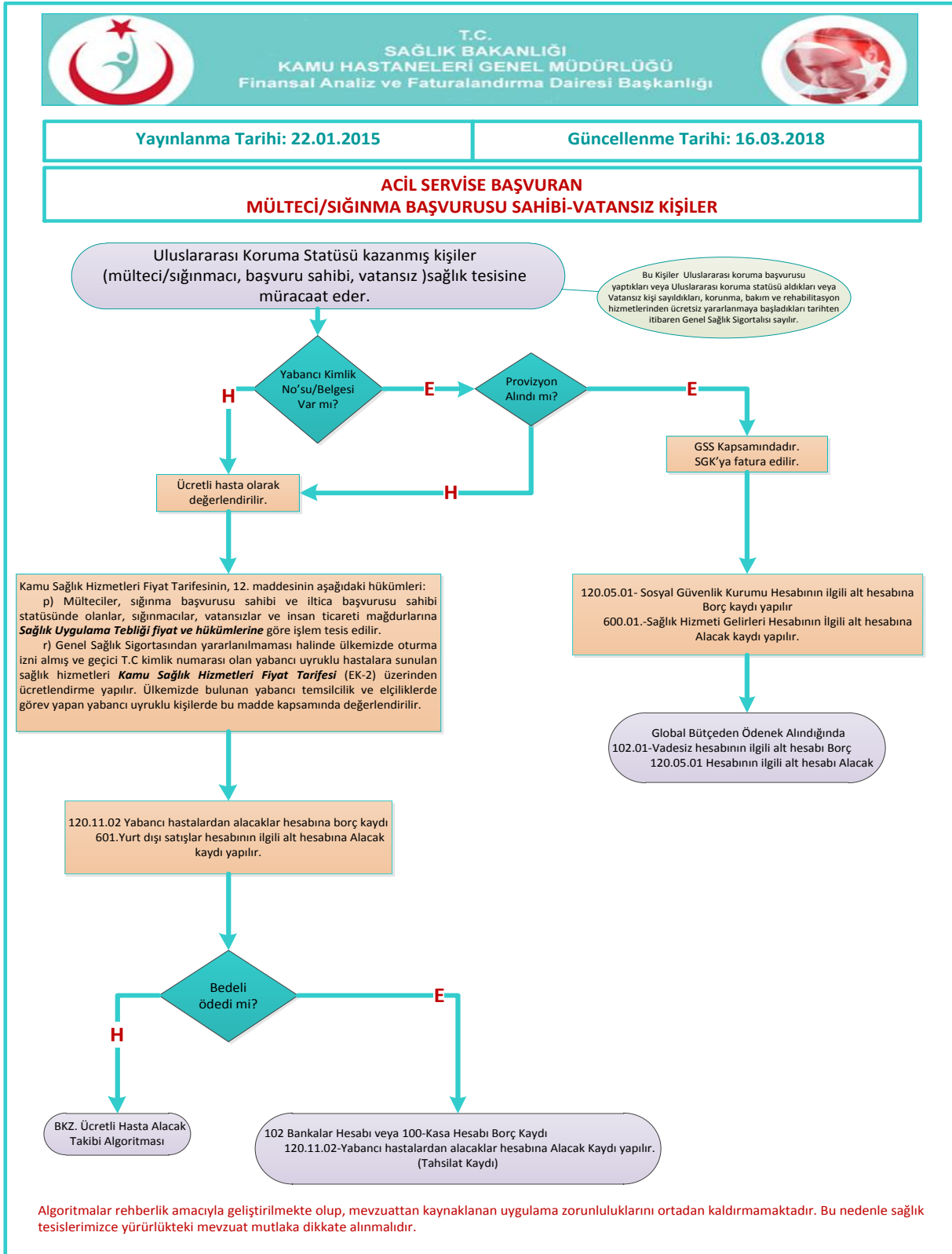
2-10.Acil Servise Yapılan Başvurular

2-10.1.Acil Serviste Yeşil Alan Uygulaması Algoritması

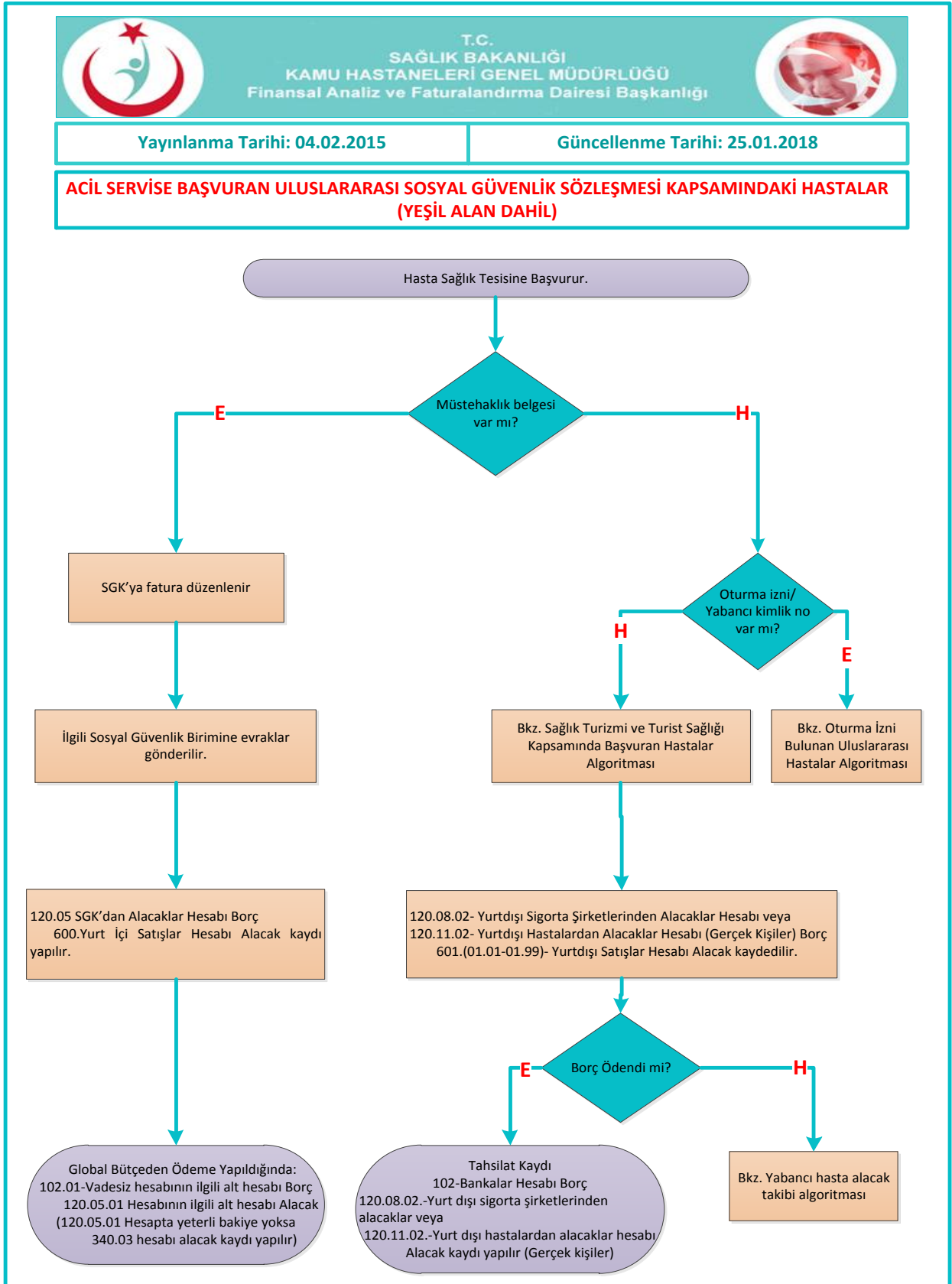


Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-10.2.Acil Servise Başvuran Mülteci /Sığınmacı-Başvuru Sahibi-Vatansız



2-10.3.Acil Servise Başvuran Uluslararası Sosyal Güvenlik Sözleşmeli Hastalar

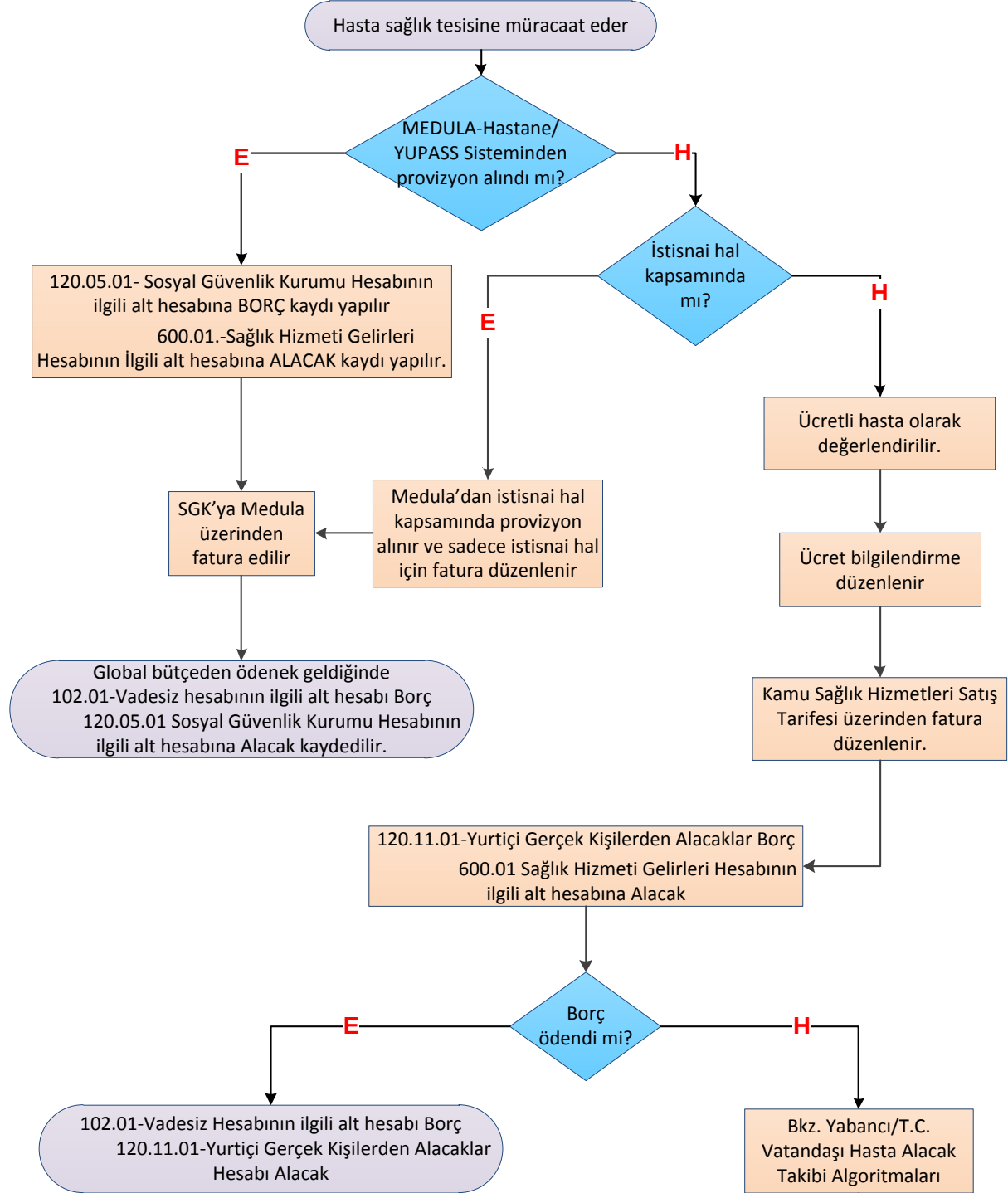


Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-11.Medula-Hastane/YUPASS Sisteminden Provizyon İşlemi

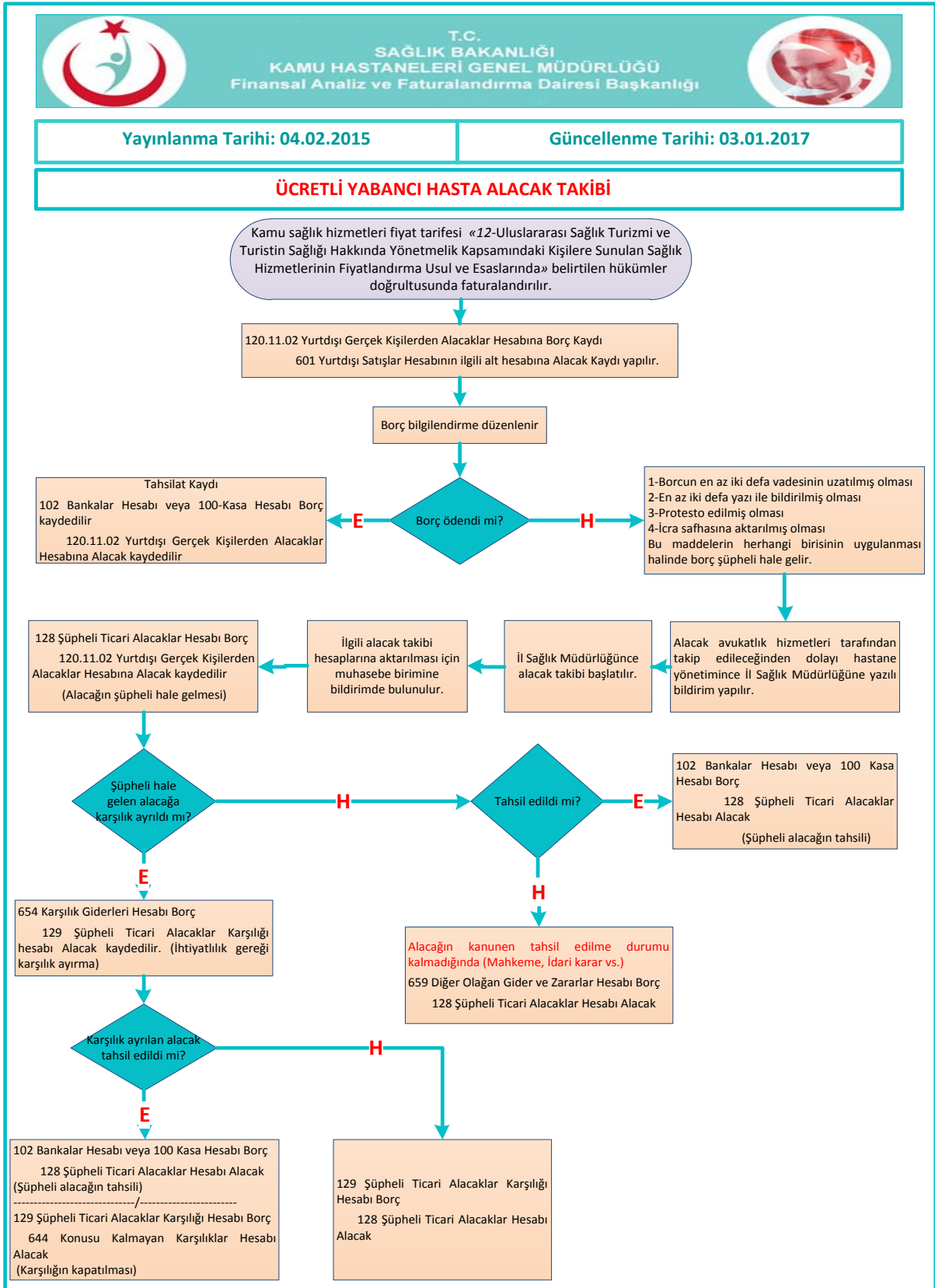


MEDULA-HASTANE/YUPASS SİSTEMİNDEN PROVİZYON İŞLEMİ



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-12.Ücretli Yabancı Hasta Alacak Takibi

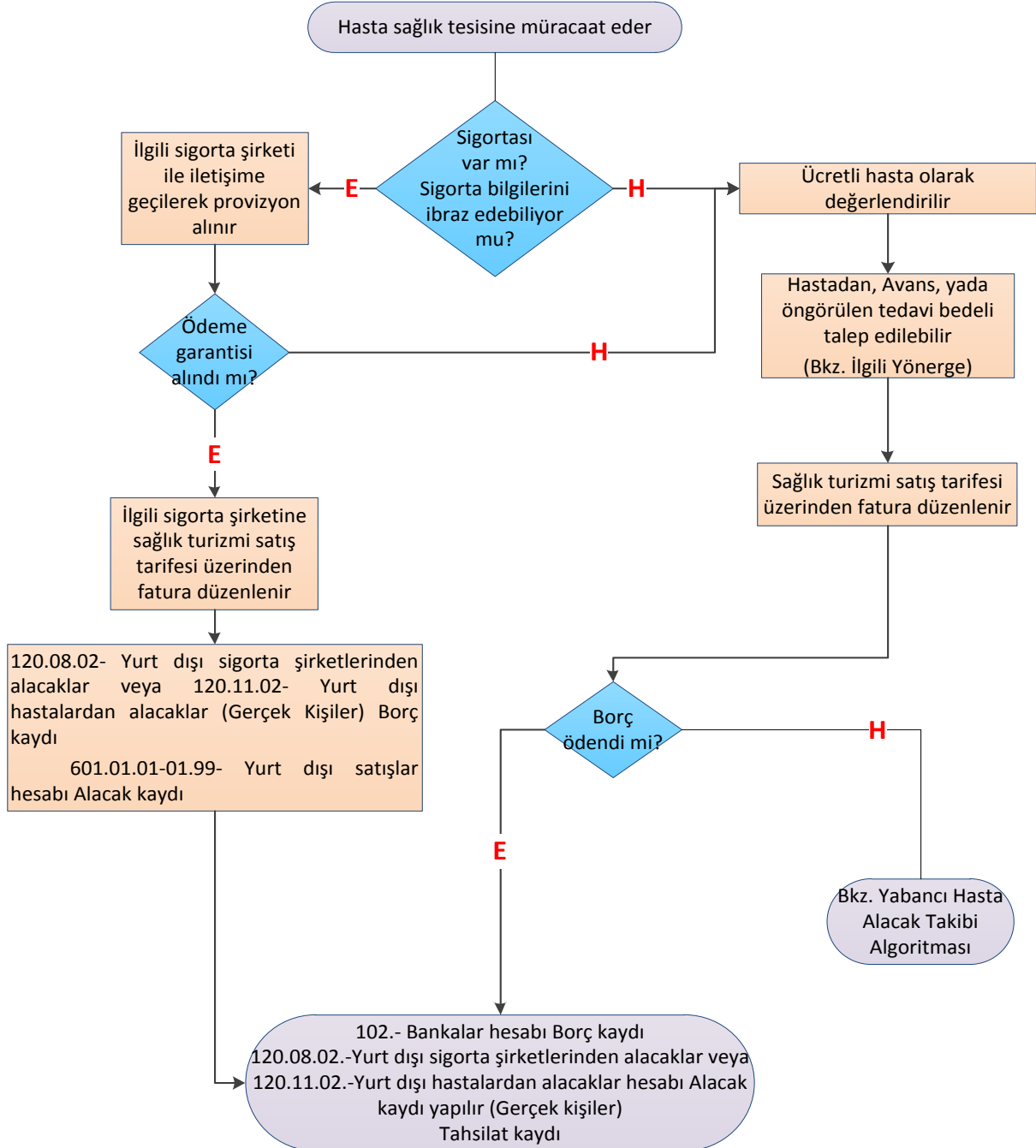


Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-13.Sağlık Turizmi ve Turist Sağlığı Kapsamında Başvuran Hastalar

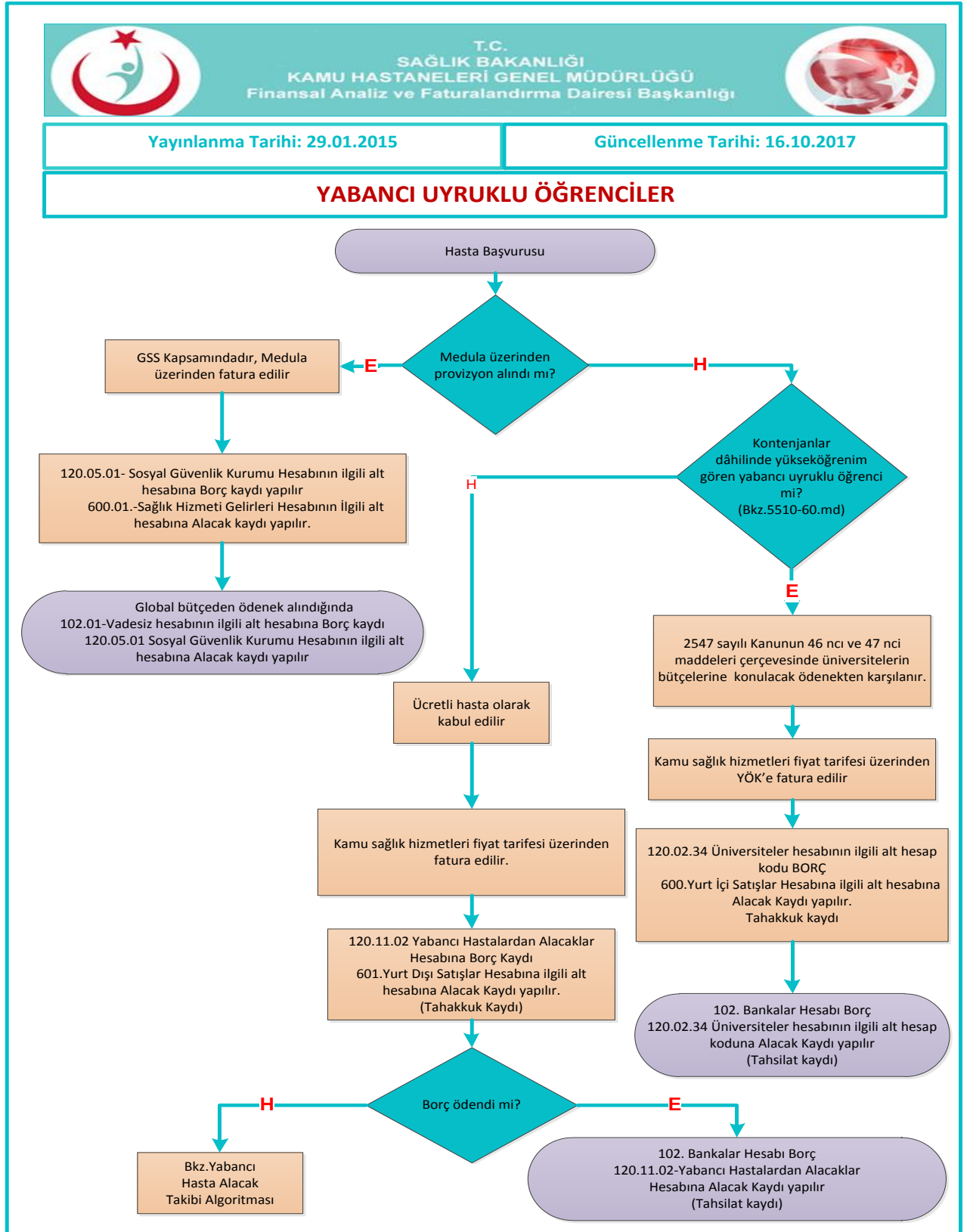


SAĞLIK TURİZMİ VE TURİST SAĞLIĞI KAPSAMINDA BAŞVURAN HASTALAR



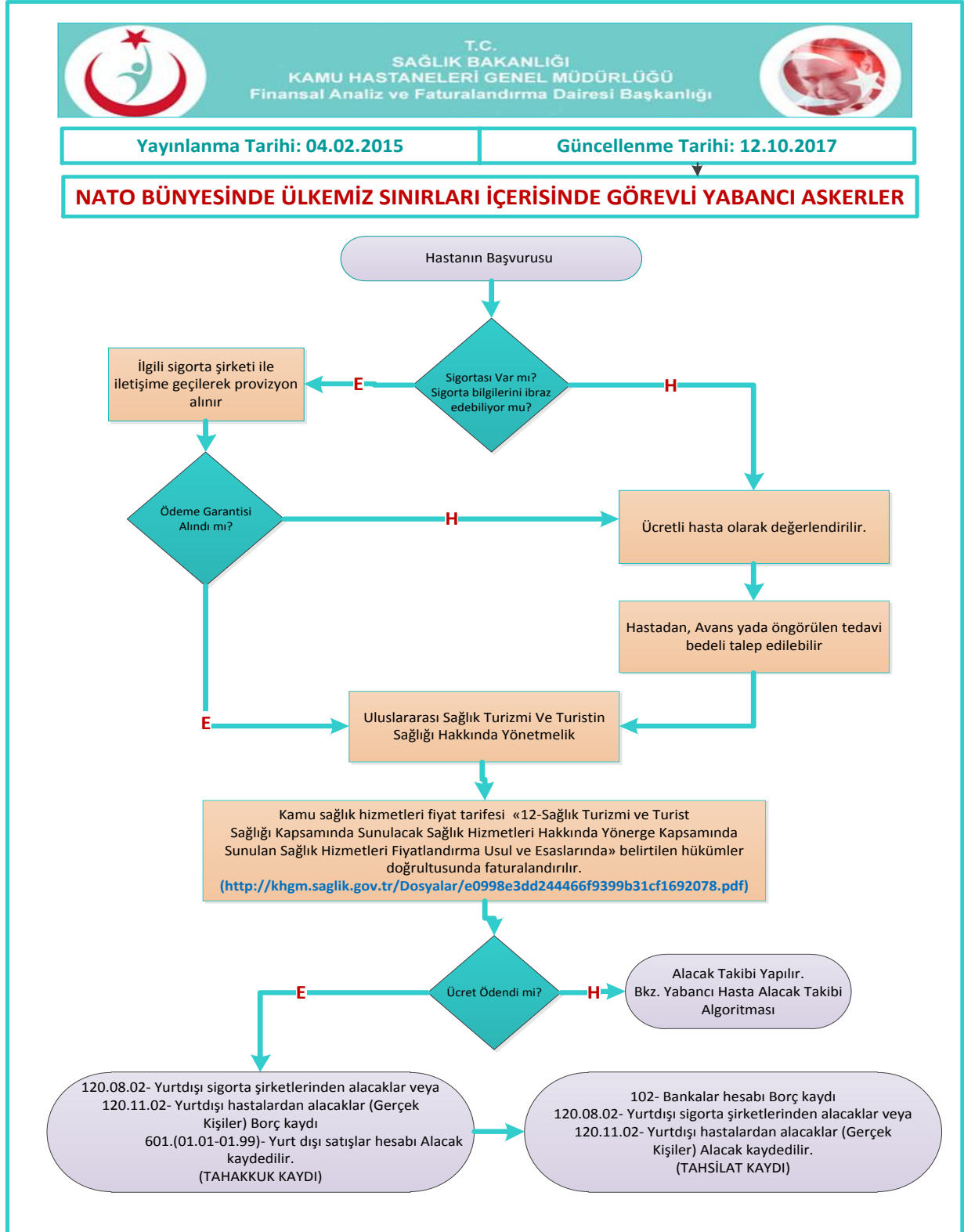
Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-14.Yabancı Uyruklu Öğrenciler



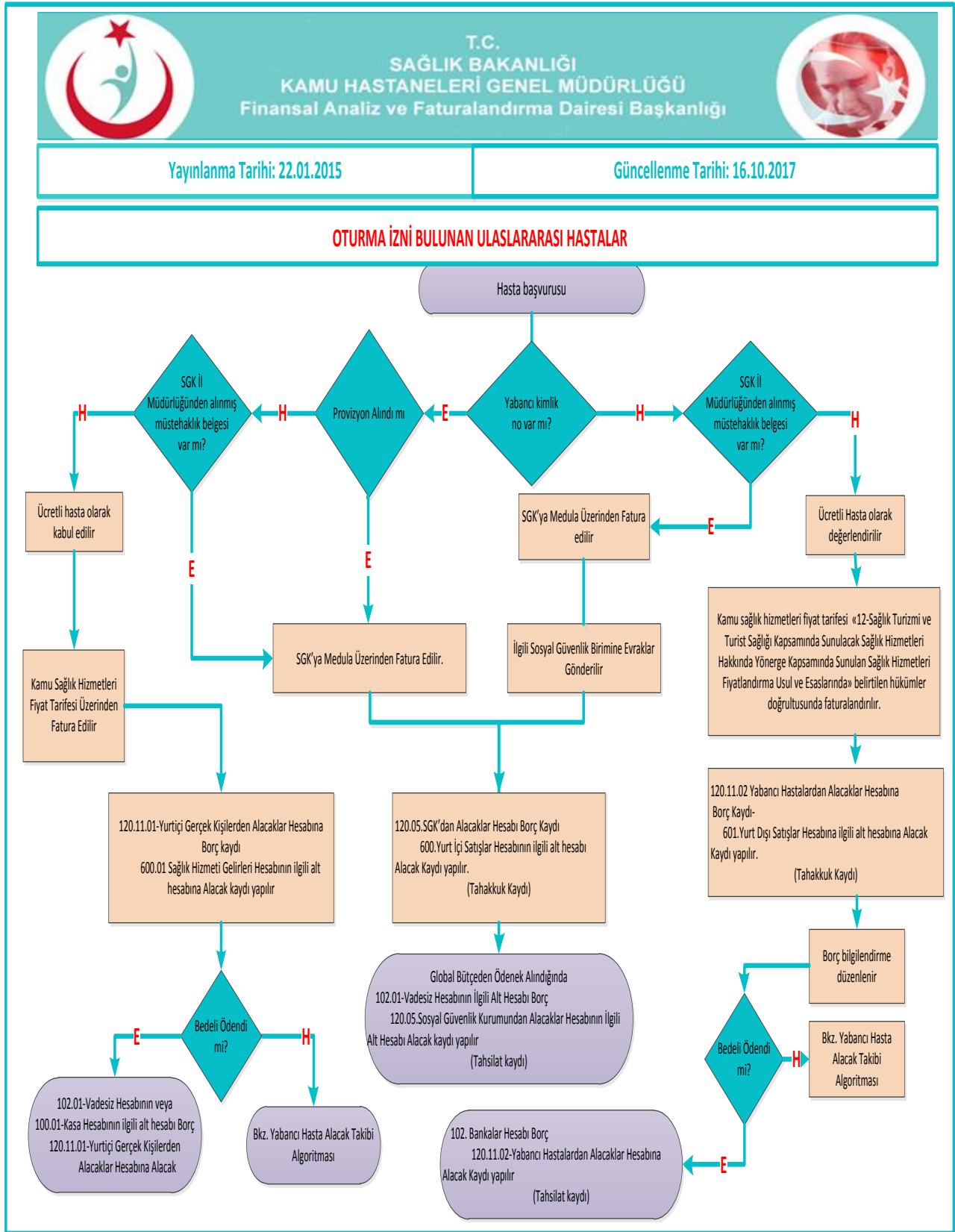
Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-15.NATO Bünyesinde Ülkemiz Sınırları İçerisinde Görevli Yabancı Askerler



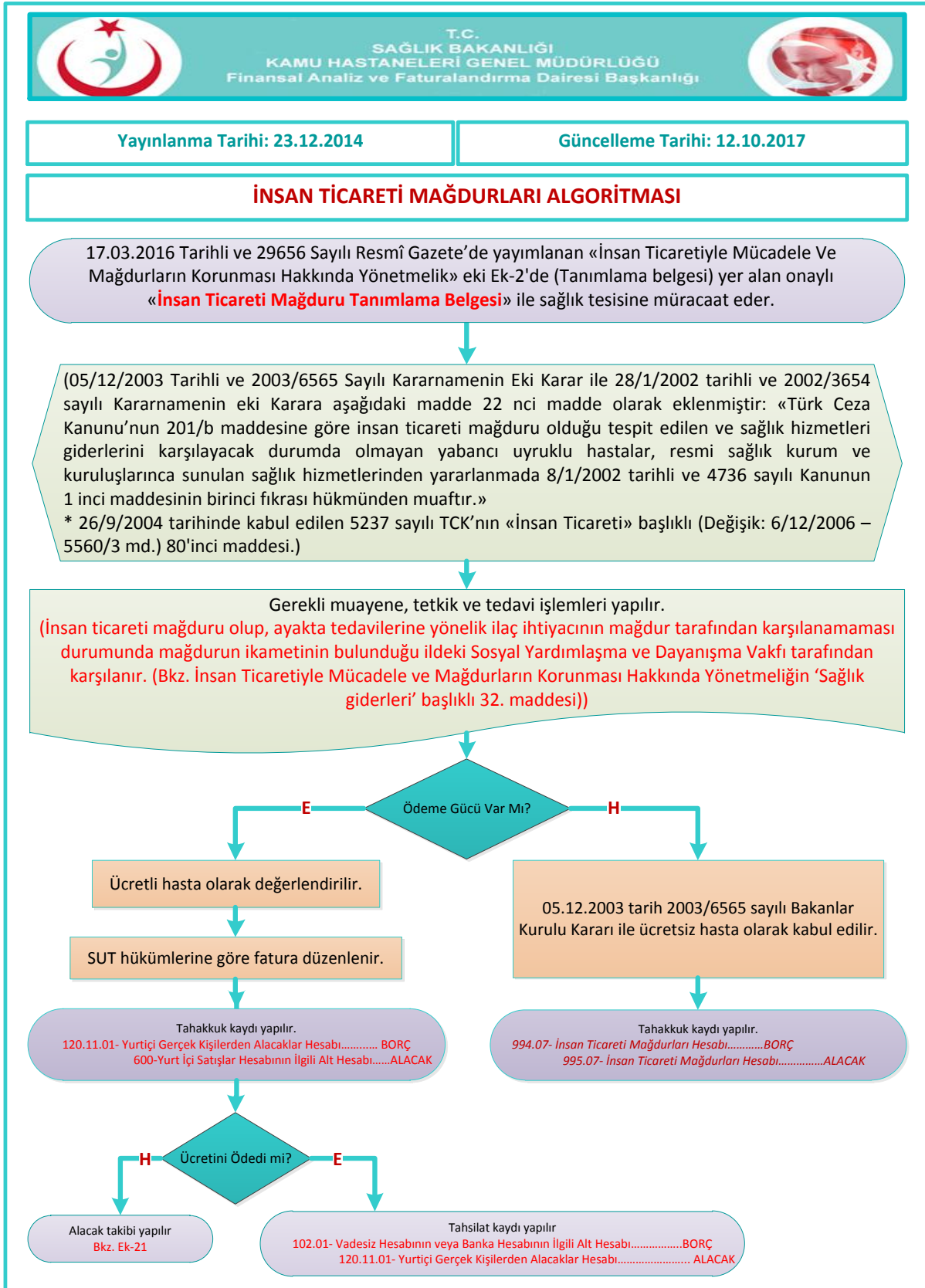
Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-16.Oturma İzni Bulunan Uluslararası Hastalar



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

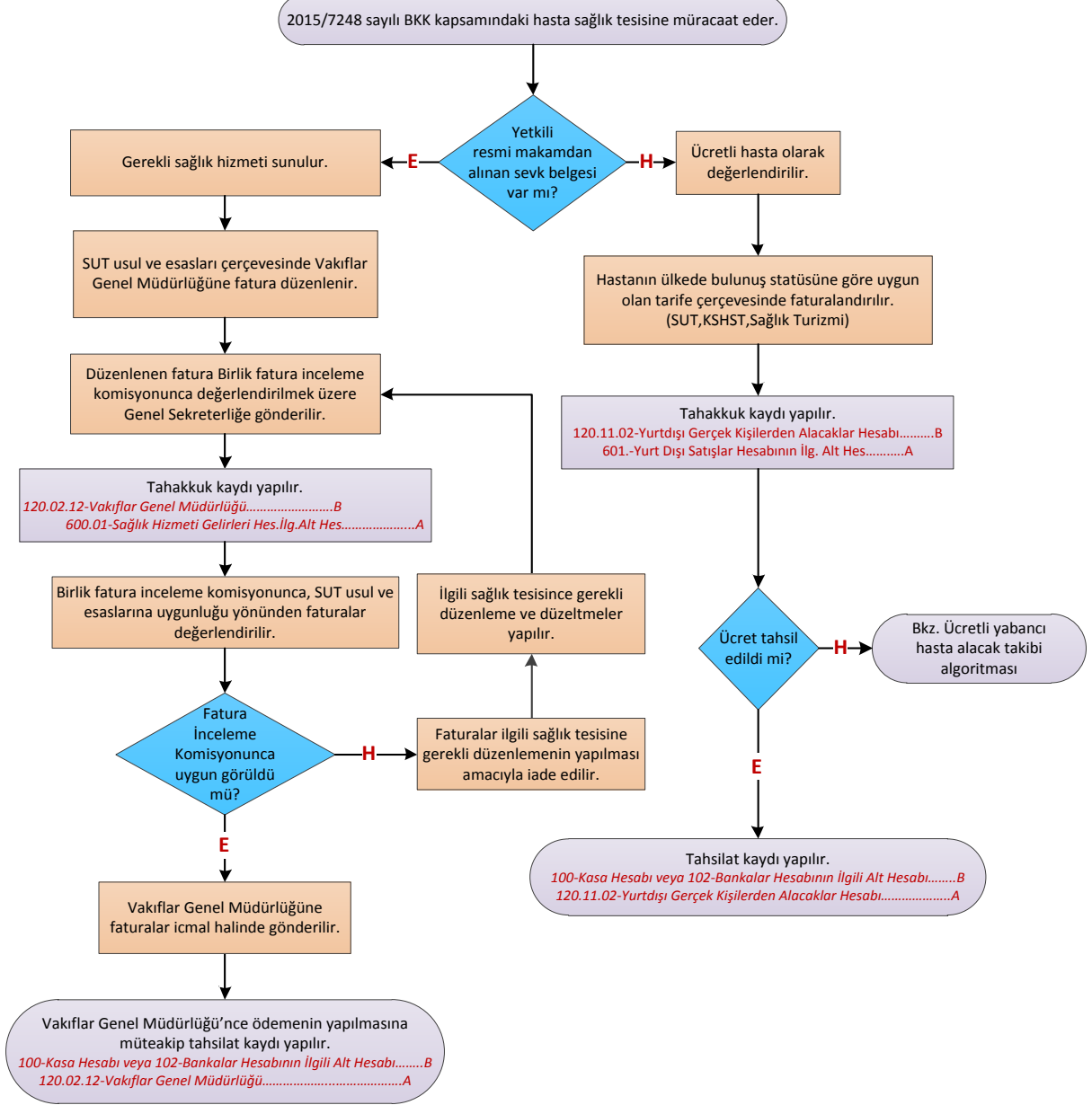
2-17.İnsan Ticareti Mağdurları Algoritması



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-18.Vakıflar Genel Müdürlüğüne ait arşiv belgelerinde adı geçen ülkelerin vatandaşı olan fakir ve garip hastalara sunulan sağlık hizmetleri

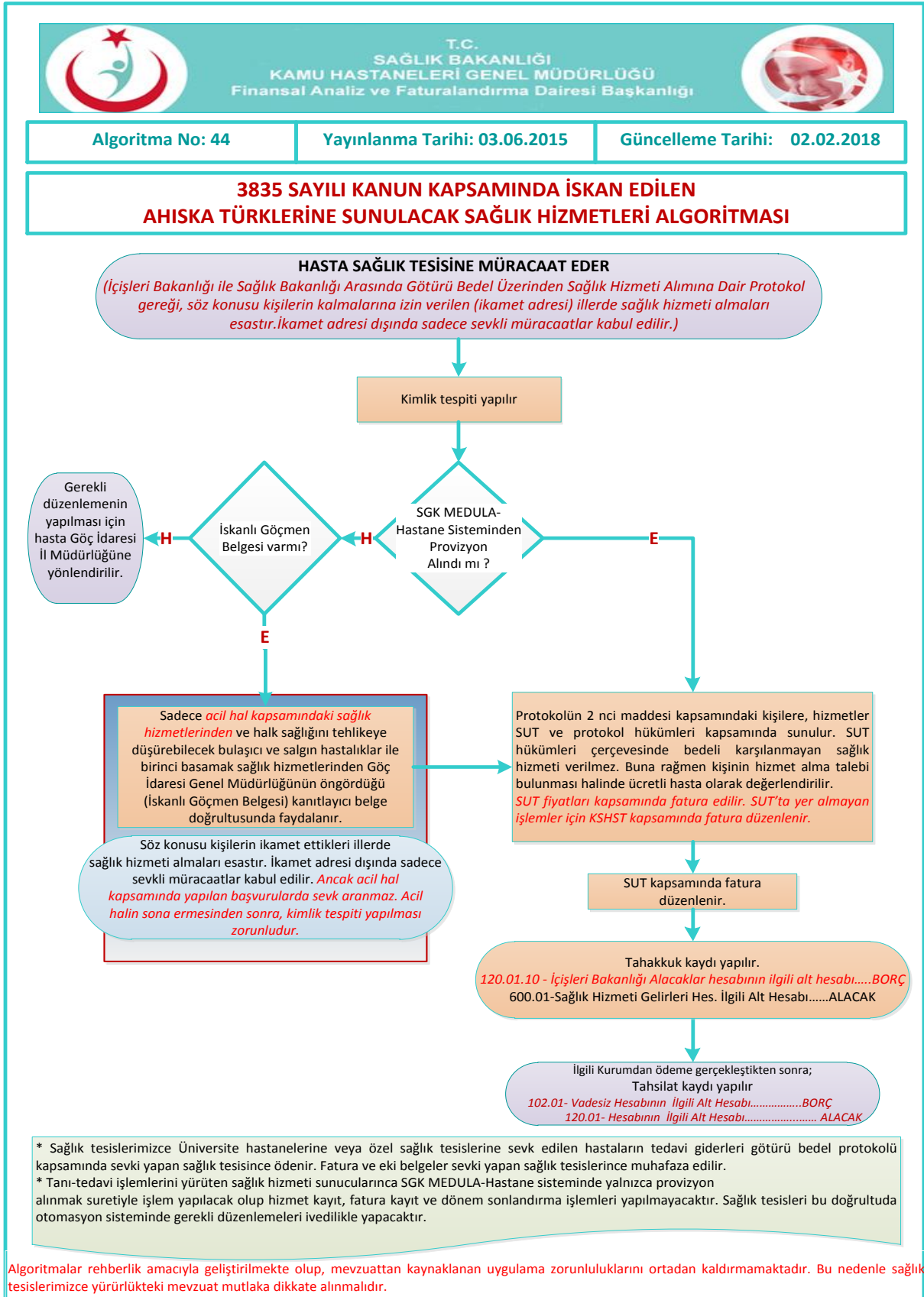
VAKIFLAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE AİT ARŞİV BELGELERİNDE ADI GEÇEN ÜLKELERİN VATANDAŞI OLUP TÜRKİYE CUMHURİYETİ DEVLETİYLE VATANDAŞLIK BAĞI BULUNMAYAN FAKİR VE GARİP HASTALARA SUNULAN SAĞLIK HİZMETLERİ



Vakıflar Genel Müdürlüğü'nün 25/03/2015 tarihli ve 84323201.010.99(06) 583/6415 sayılı yazısında şöyle denilmektedir. "Vakfiyelerde yer alan hayır şartlarının yerine getirilmesi amacıyla planlanan bu hizmetin yürütülmesinde izlenecek işlem adımları şunlardır: 1-Vatandaşlarına ücretsiz tedavi hizmeti sağlanacak ülkelerin Vakıflar İdareleri ile bir protokol imzalanacaktır. İmzalanan bu protokol ile tedavi hizmeti verilecek hastanın fakir ve garip olduğu, ülkesindeki hastanelerde ve sağlık sisteminde tedavi imkânından mahrum olduğu belge ile tespit edildikten sonra hastanın hastalığı ile ilgili kısa medikal raporu Vakıflar Genel Müdürlüğü'ne gönderilecektir. 2- Genel Müdürlükçe tedavi hizmeti sağlanacak hastane belirlendikten sonra bu hastane ile bir protokol imzalanarak hastanın tedavisi yaptırılacaktır. 3-Vakıflar Genel Müdürlüğü'nce protokol imzalanmak suretiyle arşiv belgelerinde adı geçen ülkelere getirilecek hastaların dışında her ne surette olursa olsun hiçbir hastaya tedavi hizmeti verilmeyecektir."

Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

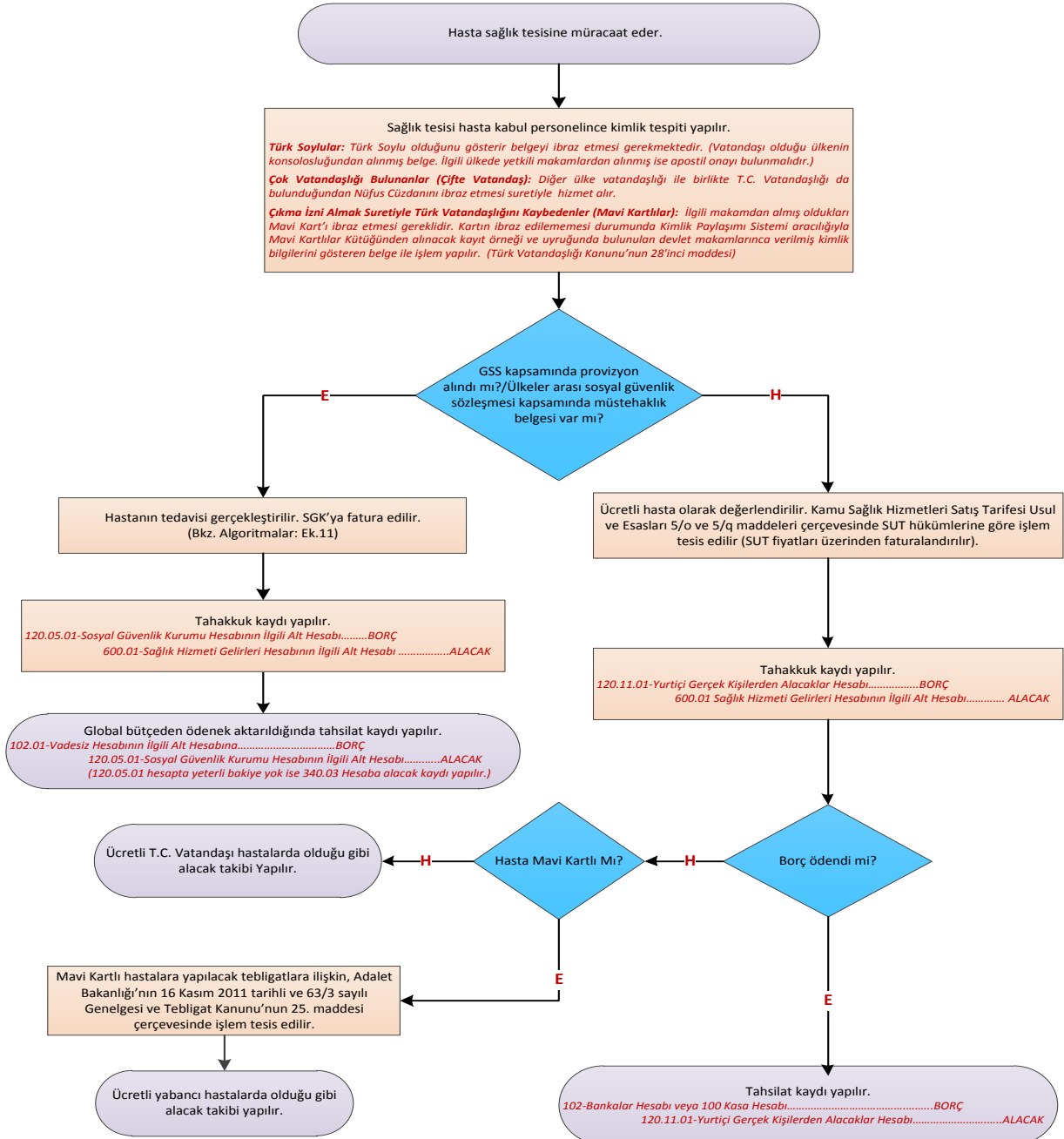
2-19.Ahıska Türklerine Sunulacak Sağlık Hizmetleri Algoritması



2-20.Türk Soylu Yabancılar-Çok Vatandaşlığı Bulunanlar (Çifte Vatandaş)- Çıkma İzni Almak Suretiyle Türk Vatandaşlığını Kaybedenler (Mavi Kartlılar)



TÜRK SOYLU YABANCILAR - ÇOK VATANDAŞLIĞI BULUNANLAR (ÇİFTE VATANDAŞ) - ÇIKMA İZNI ALMAK SURETİYLE TÜRK VATANDAŞLIĞINI KAYBEDENLER (MAVİ KARTLILAR)

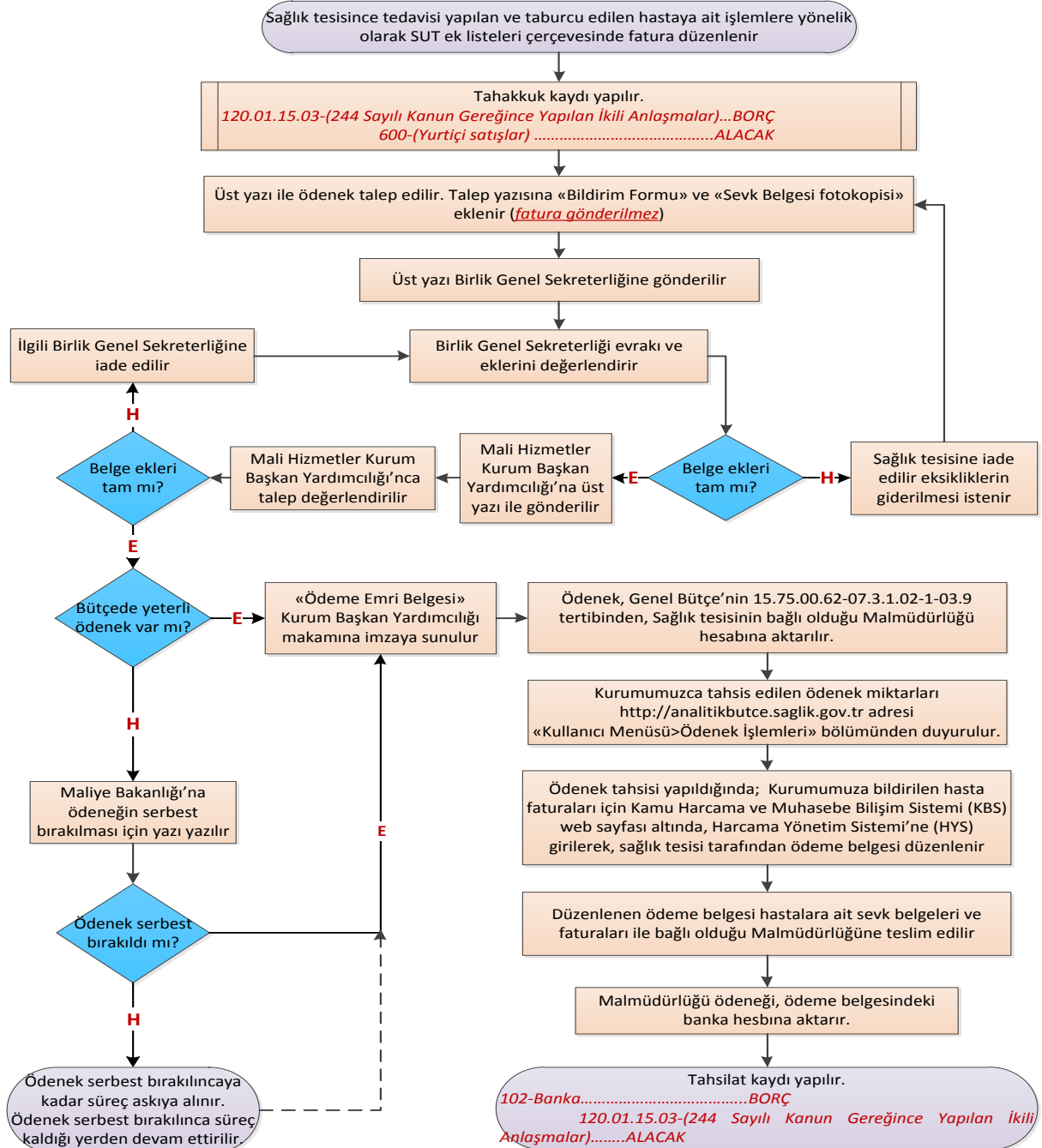


Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-21.Sağlık ve Tıp Alanında İkili İşbirliği Anlaşmaları Kapsamındaki Uluslararası Hastaların Tedavi Giderleri



SAĞLIK VE TIP ALANINDA İKİLİ İŞBİRLİĞİ ANLAŞMALARI KAPSAMINDAKİ ULUSLARARASI HASTALARIN TEDAVİ GİDERLERİ



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

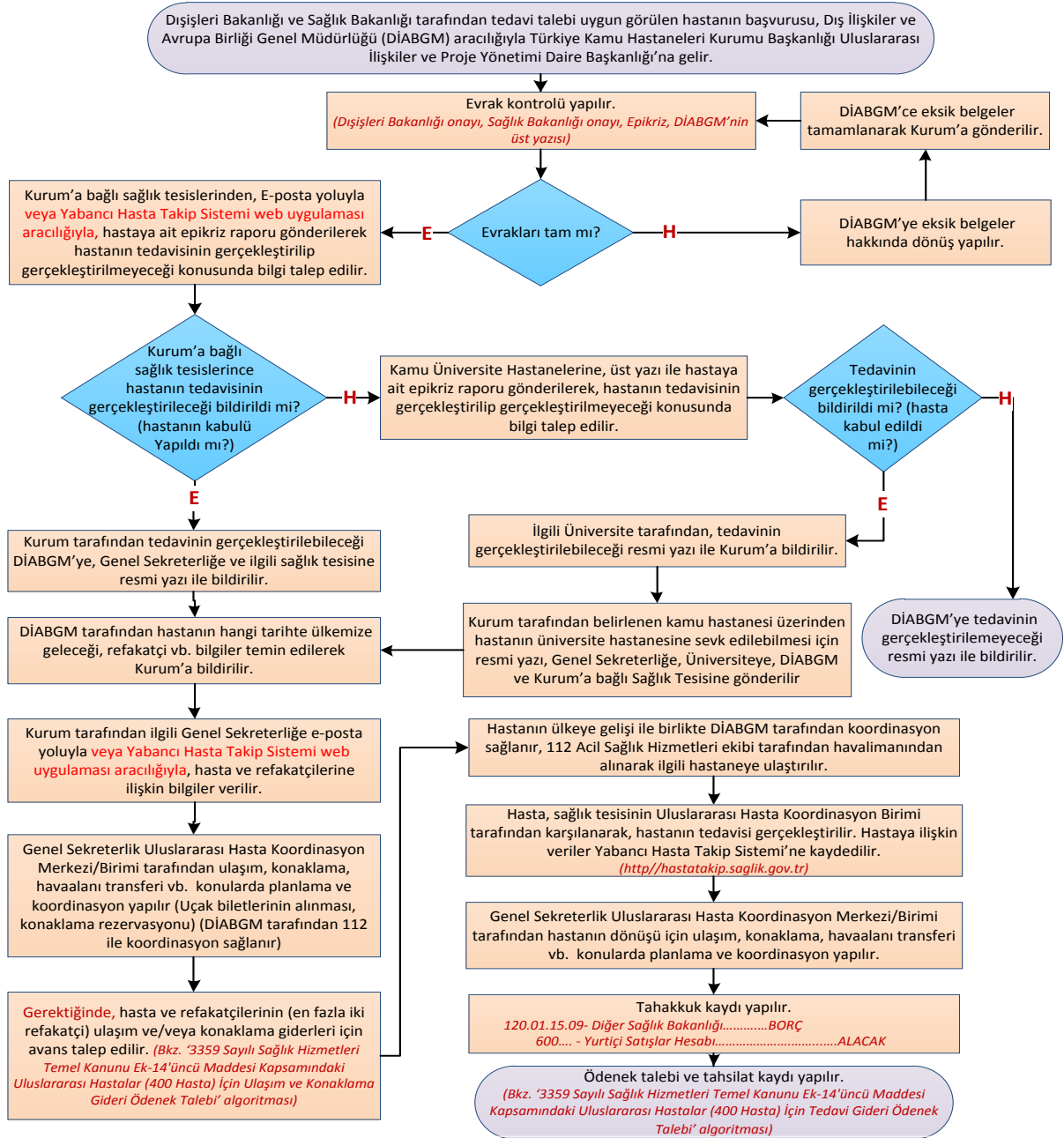
2-22.Uluslararası (3359 Sayılı Kanun'un Ek 14. Maddesi Kapsamındaki) Hastalar (400 Hasta)

2-22.1.Uluslararası Hastaların (400 Hasta) Başvuruları



3359 SAYILI SAĞLIK HİZMETLERİ TEMEL KANUNU EK-14'ÜNCÜ MADDESİ KAPSAMINDAKİ ULUSLARARASI HASTALAR (400 HASTA)

3359 SK Ek Madde 14 – (Ek: 6/2/2014-6518/38 md.)
Ülkemizde tedavi talebinde bulunan ve bu talepleri Dışişleri Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı tarafından uygun görülen yılda en fazla dört yüz yabancı hastanın; 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b), (c), (d) ve (f) bentleri kapsamında karşılanması mümkün olan giderleri ile gerektiğinde hastaların kendileri ve en fazla iki kişiyi geçmeyen refakatçilerinin her biri için günlük olarak (1300) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı sonucu bulunacak tutara kadar olan konaklama giderleri ile gidiş-dönüş olmak üzere yol masrafları Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu bütçesine bu amaçla konulacak ödenek tutarının aşılması ve tedavinin Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurumları ile Devlete ait üniversite hastanelerinde yapılmış olması kaydıyla, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından karşılanır.



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-22.2. Uluslararası 400 Hasta İçin Tedavi Gideri Ödenek Talebi



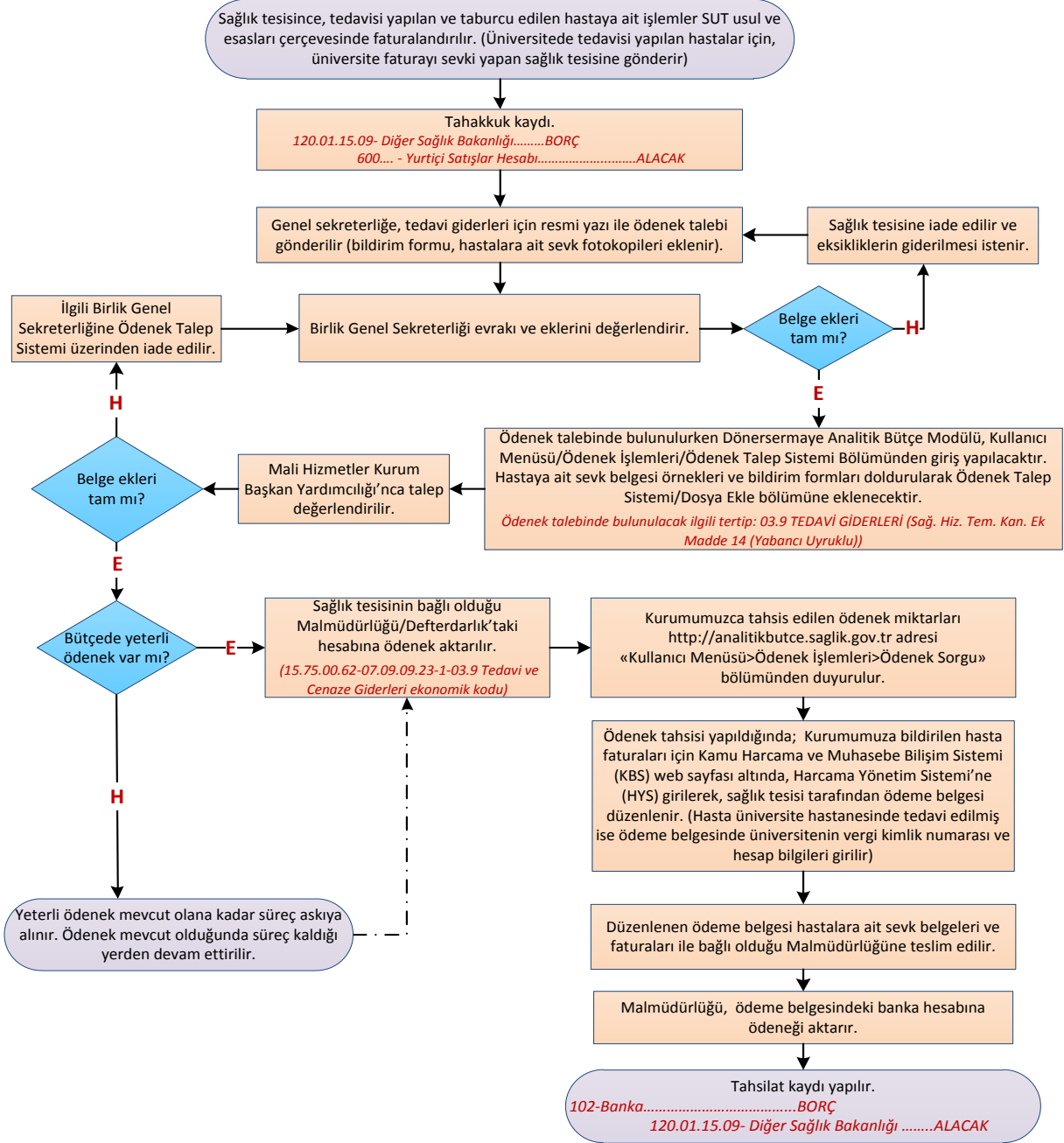
T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye Kamu
Hastaneleri Kurumu
Finansal Analiz Daire Başkanlığı



3359 SAYILI SAĞLIK HİZMETLERİ TEMEL KANUNU EK-14'ÜNCÜ MADDESİ KAPSAMINDAKİ ULUSLARARASI HASTALAR (400 HASTA) İÇİN TEDAVİ GİDERİ ÖDENEK TALEBİ

3359 SK Ek Madde 14 – (Ek: 6/2/2014-6518/38 md.)

Ülkemizde tedavi talebinde bulunan ve bu talepleri Dışişleri Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı tarafından uygun görülen yılda en fazla dört yüz yabancı hastanın; 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b), (c), (d) ve (f) bentleri kapsamında karşılanması mümkün olan giderleri ile gerektiğinde hastaların kendileri ve en fazla iki kişiyi geçmeyen refakatçilerinin her biri için günlük olarak (1300) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı sonucu bulunacak tutara kadar olan konaklama giderleri ile gidiş-dönüş olmak üzere yol masrafları Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu bütçesine bu amaçla konulacak ödenek tutarının aşılmasını ve tedavinin Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurumları ile Devlete ait üniversite hastanelerinde yapılmış olması kaydıyla, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından karşılanır.



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-22.3. Uluslararası 400 Hasta Ulaşım ve Konaklama Giderleri Ödenek Talebi



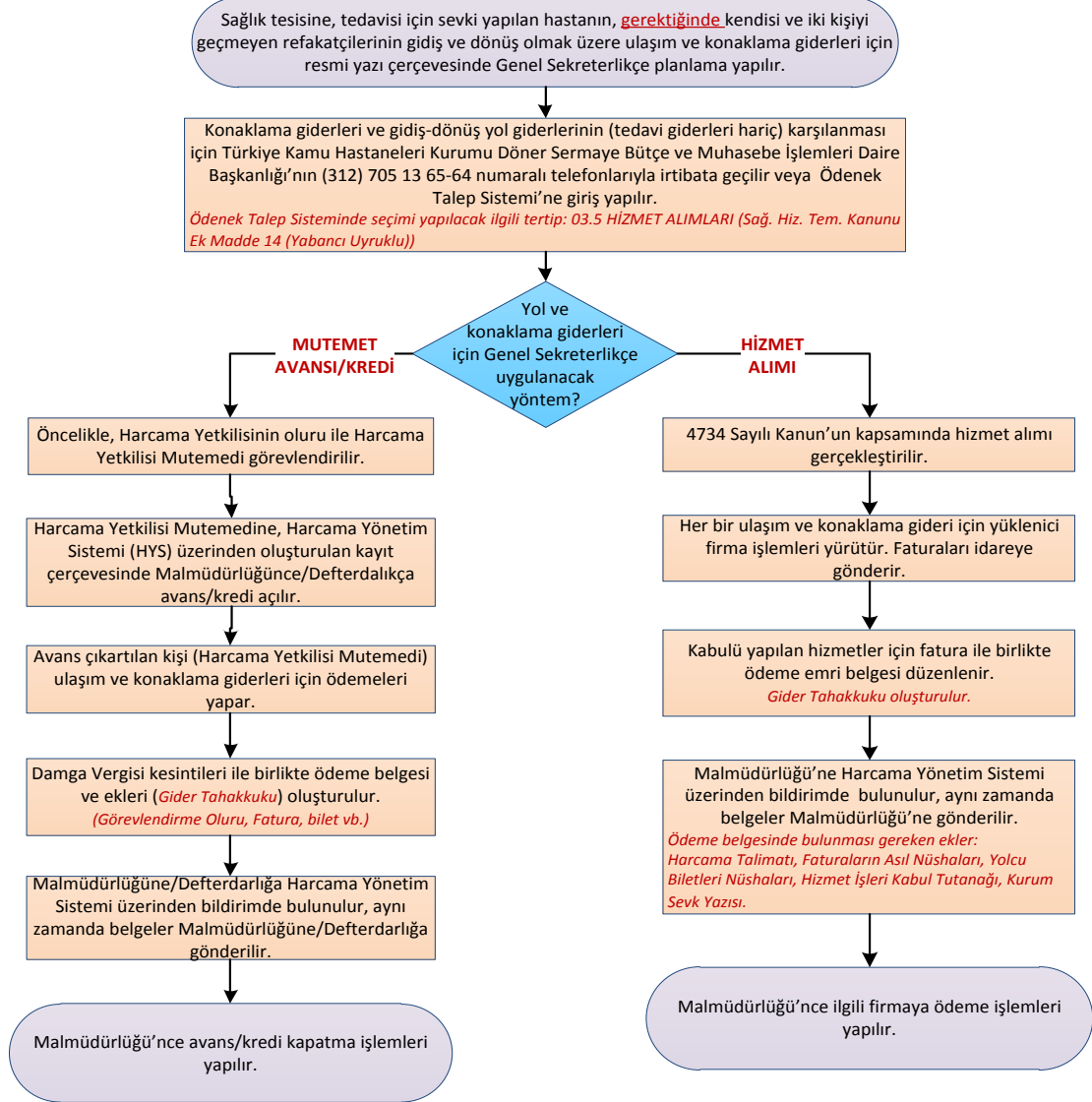
T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye Kamu
Hastaneleri Kurumu
Finansal Analiz Daire Başkanlığı



3359 SAYILI SAĞLIK HİZMETLERİ TEMEL KANUNU EK-14'ÜNCÜ MADDESİ KAPSAMINDAKİ ULUSLARARASI HASTALAR (400 HASTA) İÇİN ULAŞIM VE KONAKLAMA GİDERİ ÖDENEK TALEBİ

3359 SK Ek Madde 14 – (Ek: 6/2/2014-6518/38 md.)

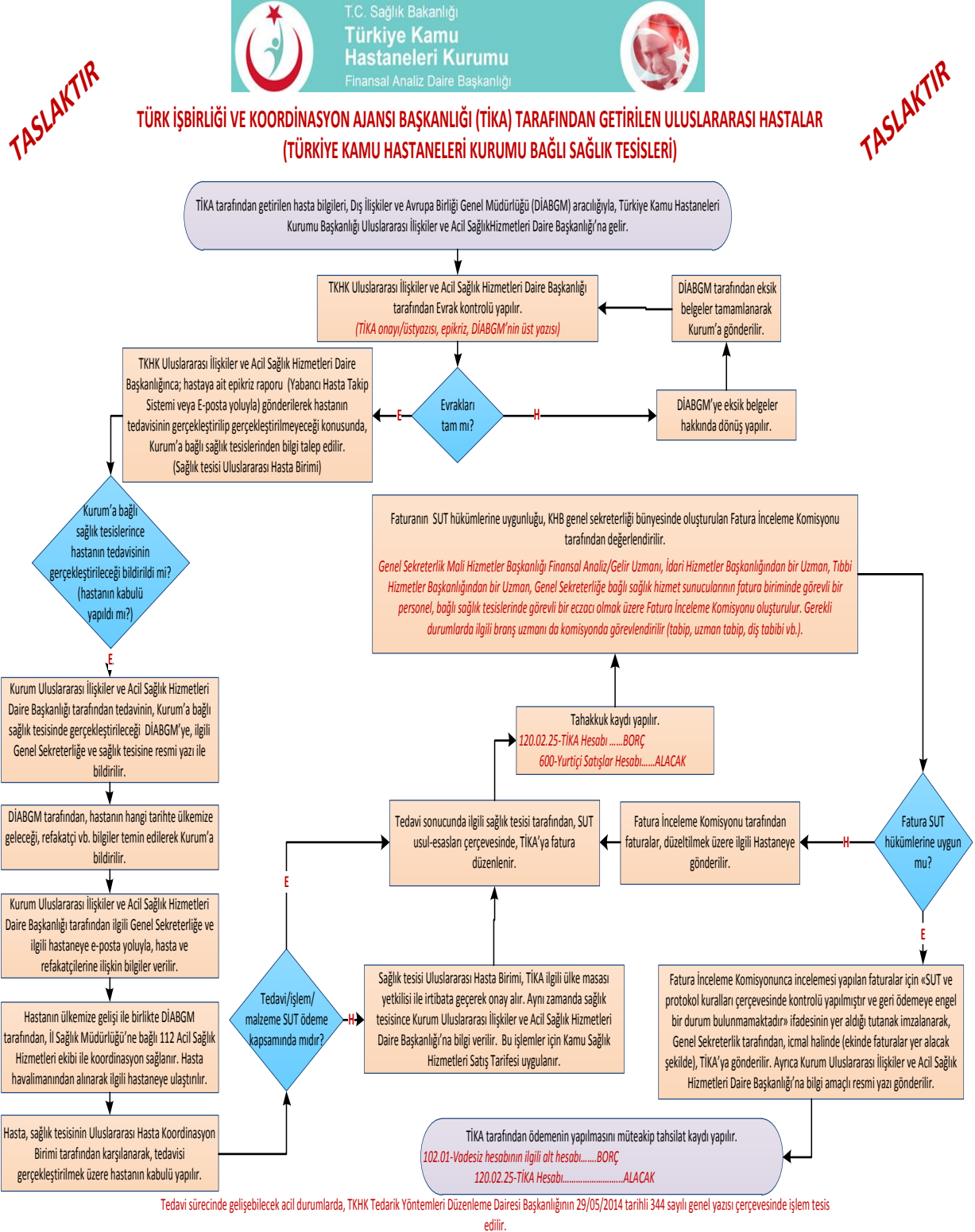
Ülkemizde tedavi talebinde bulunan ve bu talepleri Dışişleri Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı tarafından uygun görülen yılda en fazla dört yüz yabancı hastanın; 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b), (c), (d) ve (f) bentleri kapsamında karşılanması mümkün olan giderleri ile gerektiğinde hastaların kendileri ve en fazla iki kişiyi geçmeyen refakatçilerinin her biri için günlük olarak (1300) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı sonucu bulunacak tutara kadar olan konaklama giderleri ile gidiş-dönüş olmak üzere yol masrafları Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu bütçesine bu amaçla konulacak ödenek tutarının aşılması ve tedavinin Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurumları ile Devlete ait üniversite hastanelerinde yapılmış olması kaydıyla, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından karşılanır.



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-23.TİKA Tarafından Getirilen Uluslararası Hastalar

2-23.1.TİKA Tarafından Getirilen Uluslararası Hastaların Başvuruları



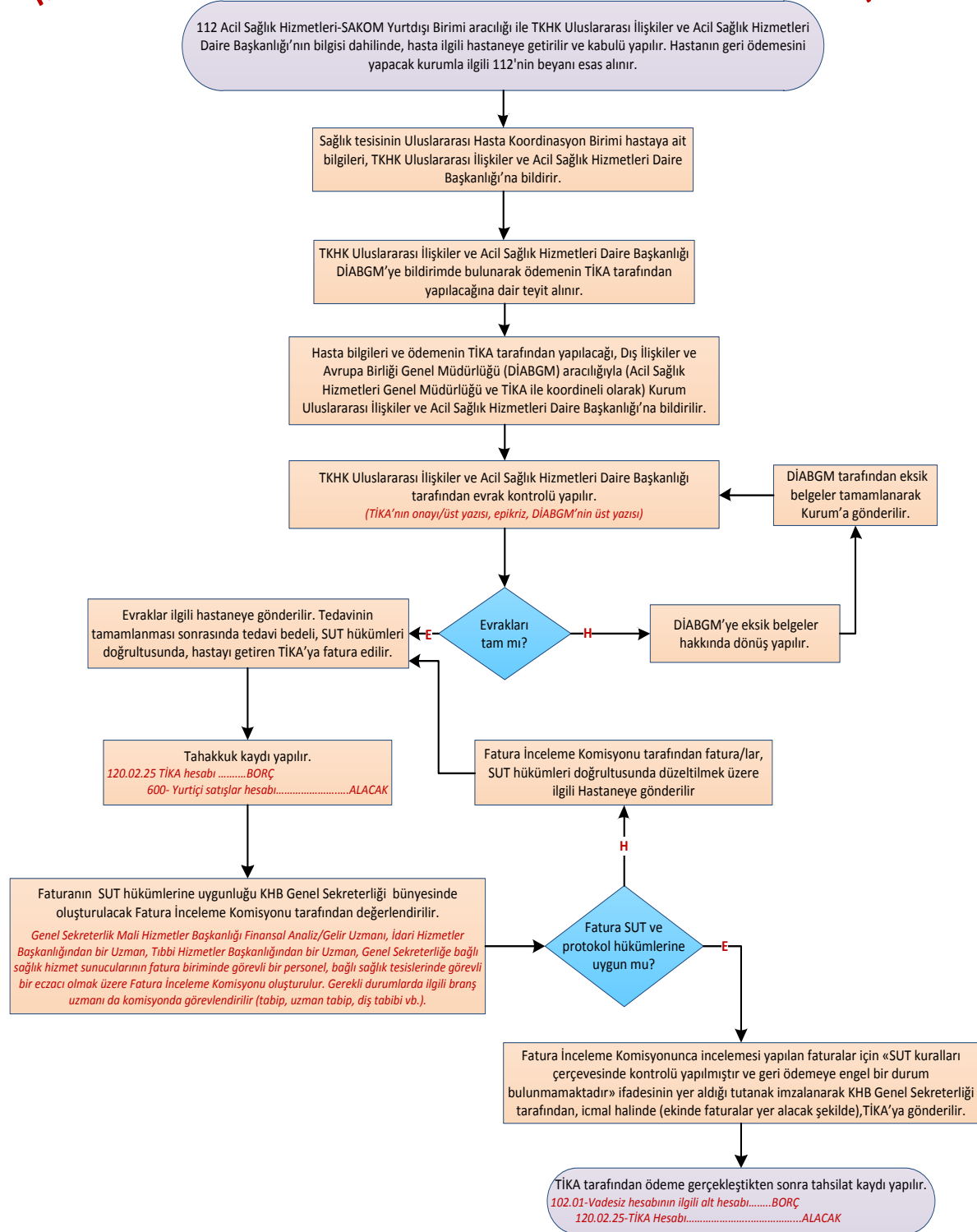
2-23.2.TİKA Tarafından Acil Getirilen Uluslararası Hastaların Başvuruları



TASLAKTIR

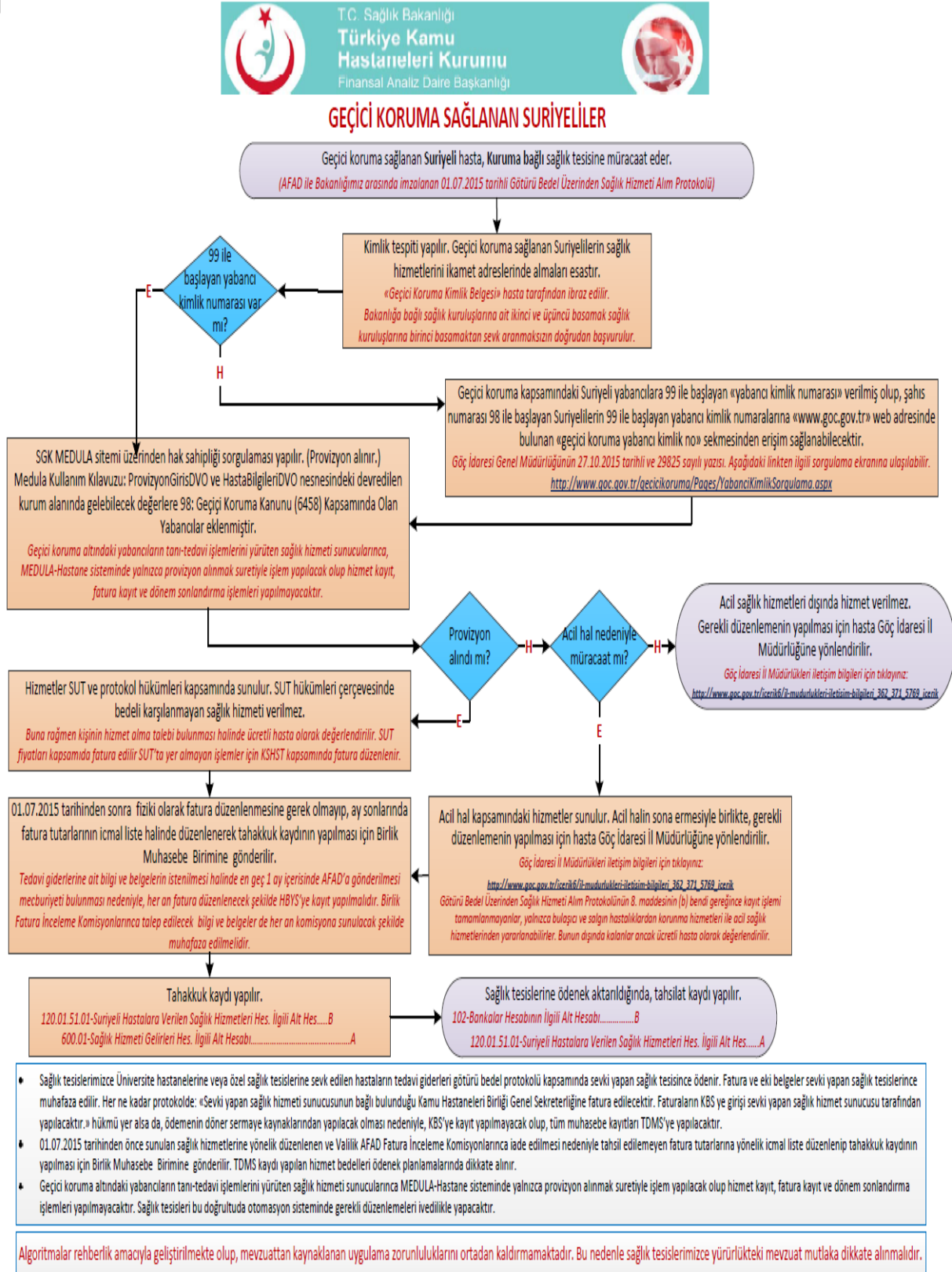
TÜRK İŞBİRLİĞİ VE KOORDİNASYON AJANSI BAŞKANLIĞI (TİKA) TARAFINDAN ACIL GETİRİLEN ULUSLARARASI HASTALAR

TASLAKTIR



2-24.Geçici Koruma Sağlanan Suriyeliler

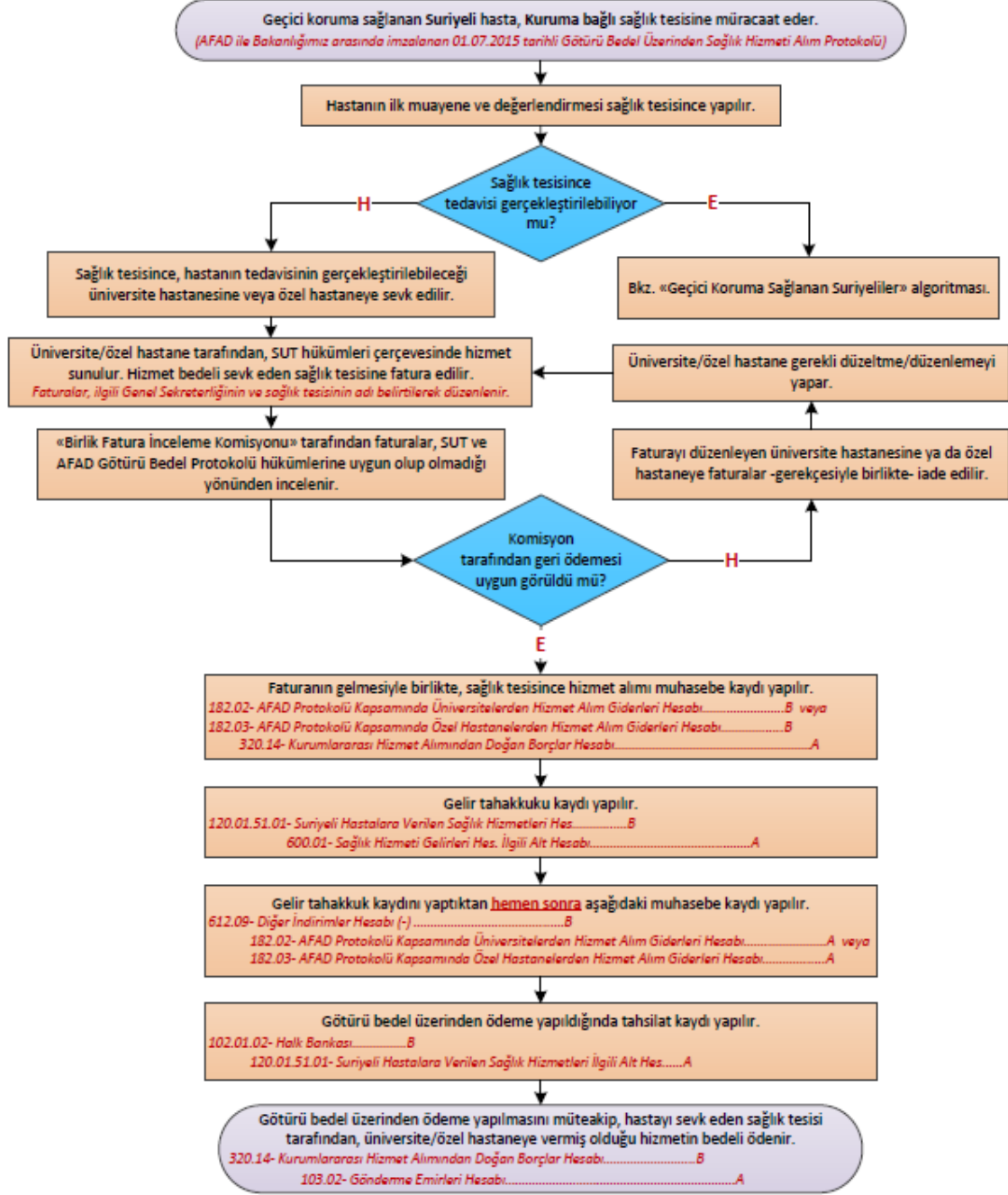
2-24.1.Geçici Koruma Sağlanan Suriyeli Hastaların Başvuruları



2-24.2.Üniversite veya Özel Hastaneye Sevk Edilen Geçici Koruma Altındaki Suriyeliler



ÜNİVERSİTE VEYA ÖZEL HASTANEYE SEVK EDİLEN GEÇİCİ KORUMA ALTINDAKİ SURİYELİLER



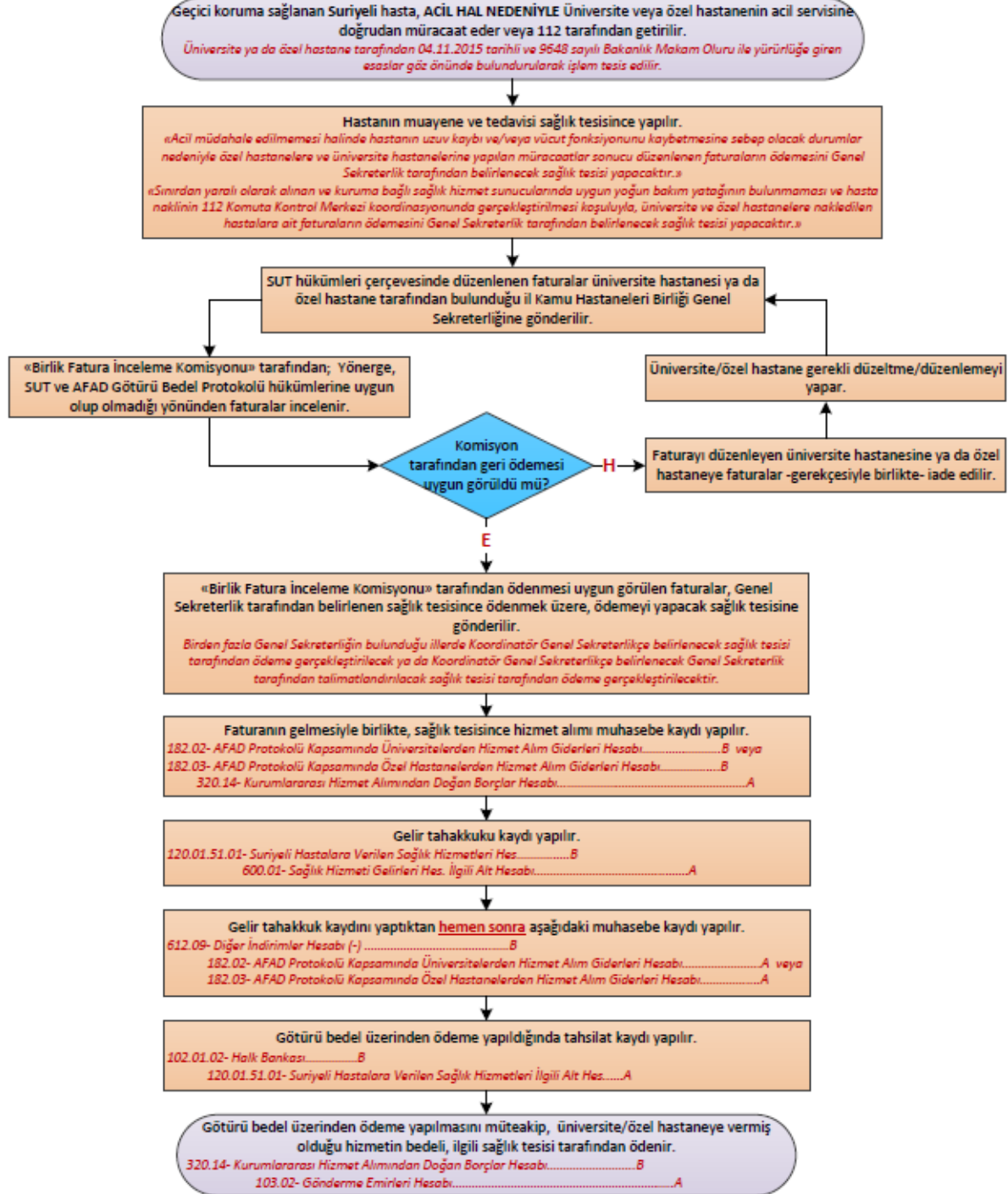
- Geçici koruma sağlanan kişilerden sağlık tesislerimize müracaatı sonrası üniversite hastanelerine veya özel hastanelere sevk edilenlerin tedavi gideri götürü bedel protokolü kapsamında olduğundan, Üniversitenin veya özel hastanenin göndermiş olduğu faturalar Birlik Fatura İnceleme Komisyonlarıncı incelenerek birliğe bağlı sevk yapan sağlık tesisince ödemenin yapılmasını müteakip, fatura ve eki belgeler sevk yapan sağlık tesislerince muhafaza edilecektir. Her ne kadar protokolde: «Sevki yapan sağlık hizmeti sunucusunun bağlı bulunduğu Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliğine fatura edilecektir. Faturaların KBS'ye girişi sevk yapan sağlık hizmet sunucusu tarafından yapılacaktır.» hükmü bulunsa da, bütçesinin Bakanlığımızın döner sermayesine tahsis edilmesi nedeniyle KBS'ye kayıt yapılmayacak olup Kurum Başkanlığımızca duyurulacak olan yöntem ile muhasebeleştirilecektir. (Götürü bedel sözleşmesi 9. Maddde, 1. ve 2. fıkralar).

Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizde yürürlükteki mevzuat mutlaka dikkate alınmalıdır.

2-24.3.Üniversite veya Özel Hastaneye Doğrudan Müracaat Eden veya 112 Acil Sağlık Hizmetleri Tarafından Doğrudan Nakledilen Geçici Koruma Altındaki Suriyeliler



ÜNİVERSİTE VEYA ÖZEL HASTANEYE DOĞRUDAN MÜRACAAT EDEN VEYA 112 ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ TARAFINDAN DOĞRUDAN NAKLEDİLEN GEÇİCİ KORUMA ALTINDAKİ SURIYELİLER



Algoritmalar rehberlik amacıyla geliştirilmekte olup, mevzuattan kaynaklanan uygulama zorunluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu nedenle sağlık tesislerimizce yürürlükteki mevzuat mutlak dikkate alınmalıdır.

SONUÇ VE ÖNERİLER

Sağlık tesislerimizce sunulan ancak bedeli tahsil edilemeyen iş ve işlemlere yönelik mevcut durum analizinin yapılması, uygulama birliği açısından süreçlere yönelik algoritmaların oluşturulması, bahsi geçen işlemlerin her bir sağlık tesisine olan mali yükünün hesaplanabilmesi ve sağlık tesislerimizde faturalandırma ile ilgili yaşanan problemlerin tespitine yönelik Başkanlığımızca yürütülen çalışmalar neticesinde bedeli tahsil edilemeyen iş ve işlemlere yönelik algoritmalar Kurum web sayfamızda yayınlanmıştır.

Bedeli tahsil edilemeyen söz konusu iş ve işlemlerin muhasebe kayıtlarının yapılabilmesi ve ödenek planlamalarında kullanılması için Döner Sermaye Bütçe ve Muhasebe İşlemleri Daire Başkanlığı tarafından gerekli TDMS kodları-2015 yılı Hesap Planında açılmış olup, 01.01.2015 tarihi itibarı ile aktif hale getirilmiştir. Konuyla ilgili Sağlık Tesislerimize gerekli bilgilendirmenin yapılması için 07.01.2015-tarihli ve 96773357/5514.14/840 sayılı yazımız ile Genel Sekreterliklerimiz talimatlandırılmıştır.

Rehberde yer alan algoritmalar, rehberlik amacıyla geliştirilmeye devam edilecek olup bu algoritmalar, uygulayıcı personelin ve/veya yetkililerin ilgili mevzuat ve uygulama prosedürlerine yönelik sorumluluklarını ortadan kaldırmamaktadır. Bu çerçevede, bu rehberden yararlanırken mevzuat kapsamında işlem tesis edilmesi gerektiği hususunun göz ardı edilmemesi gerekmektedir.

Toplam Algoritma: 44

**Algoritmalar rehberlik amacıyla
geliştirilmekte olup, mevzuattan
kaynaklanan uygulama
zorunluluklarını ortadan
kaldırmamaktadır.**

**Bu nedenle sağlık tesislerimizce
yürürlükteki mevzuat mutlaka
dikkate alınmalıdır.**

EK-1



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
SOSYAL GÜVENLİK UYGULAMALARI
DAİRE BAŞKANLIĞI
09/02/2015 İKAS 123642684 / 66

00001712627

Sayı :23642684
Konu :Faturalandırma Rehberi
(Algoritmalar) Hk.

TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU BAŞKANLIĞI

İlgi: 11/02/2015 tarihli ve 96773357/045.99/142 sayılı yazınız.

Faturalandırma Rehberi (Algoritmalar) konulu ilgede kayıtlı yazınız ve ekleri değerlendirilmiş olup, ilave edilecek ya da düzeltilecek herhangi bir durum tespit edilmemiştir.
Bilgilerinizi rica ederim.

Prof. Dr. Doğan ÜNAL

Bakan a.

Genel Müdür

**- Finansal Analiz ve Faturalandırma
Dairesi Başkanlığı -**

