

EK-2

A- HASTANE BİLGİ YÖNETİM SİSTEMLERİ ÜZERİNDE YAPILACAK DÜZENLEMELER

- 1- Testlerle ilgili oluşturulmuş olan kişisel paneller eğer varsa kaldırılacaktır.(Hastanenin özelliğine göre ve bilimsel gerekçeler ışığında bölüm adına panel oluşturulması talep edilmesi halinde hastanede kurulacak olan söz konusu komisyona sunularak onay alınması gerekmektedir.)
- 2- Birinci grup ve ikinci grup testler olarak ekte bulunan tabloda belirtilen testlere dair hastanedeki sistem üzerinde düzenleme yapılması gerekmektedir. Yöntem olarak 2. Grupta belirtilen testlerin hastanede ilk istem sayfasında gösterilmeyip ikinci bir istem sayfasından seçilmesinin sağlanması gerekmektedir. Ayrıca tabloda her teste dair yazılmış olan bilgi notlarının gerekleri yerine getirilmelidir. (1. Grup: tarama testleri ve 2. Grup: teşhis testleri)
- 3- Bir hafta içinde tekrar istem yapılan testlerde, sistem tarafından son bir hafta içerisinde testin çalışıldığına dair notun hekim ekranında bilgi olarak yer alması sağlanmalıdır.
- 4- Hangi tür testlerin risk gruplarına göre isteneceği veya istenmeyeceği ya da istemin bölüm bazında yetkilendirilip yetkilendirilmeyeceğine dair düzenlemeler yine aşağıda bulunan tabloda her test için ayrı ayrı belirtilmiştir.

B- ÇALIŞMA KAPSAMINA ALINAN TESTLER VE AÇIKLAMALAR

SUT KODU	SUT İŞLEM ADI	İŞLEM PUAN I	TETKİK LER	1.GRUP (Bu grupta yer alan testler ilk istem sayfasında yer almalıdır.)	2.GRUP (Bu grupta yer alan testler ikinci istem sayfasında yer almalıdır.)	AÇIKLAMA (Bu sütunda yer alan bilgiler hastanede kurulacak olan komisyona yönelik çalışmanın içeriğine dair açıklamalardır.)
904030	TSH	7,59	TSH	İlk başvuruda serbest T4, TSH ve Anti TPO istenmesi yeterlidir.	Serbest T ₃ Anti Tg	Takiplerinde de TSH istenmesi yeterli görülmektedir. Serbest T3 ve Anti Tg ilk başvuru da istenmemesi gerekir. Takiplerinde de 1 ila 3 ay aralıklarla tekrarlanması önerilir. (Bu notun bilgi notu olarak hekimin göreceği şekilde sisteme konulması gerekiyor. Bu test grubunda 2. Grupta yer alan testleri ikinci bir istem sayfasında göstermek dışında müdahale ve kısıtlama öngörülmemektedir.)
900480	Anti TPO	14,33	Anti TPO			
903470	Serbest T3	7,59	Serbest T ₃			
906880	Anti tiroglobulin antikor	15,85	Anti Tg			
903480	Serbest T4	7,59	Serbest T ₄			
903220	Prostat spesifik antijen (PSA)	10,96	Total PSA	Total PSA	Serbest PSA	Total PSA değeri ilk ölçümde 4-10 ng/dl arasında ise serbest PSA istenebilir. (Bu test grubunda Serbest PSA istemi Total PSA sonucunun belirtilen aralıkta çıkmasına bağlı olarak şartlı istem haline getirilmeli, aksi durumda istemi sistem tarafından engellenmelidir, bu konuda Türk Üroloji Derneğinin bilimsel görüşüde bu yöndedir.)
903280	PSA (Serbest)	17,20	Serbest PSA			
900810	CA-125	13,49	Ca 125	Ca 125, Ca 19-9, Ca 15-3, Ca 72-4 ve CEA	Ca 125, Ca 19-9, Ca 15-3, Ca 72-4 ve CEA	Bu testler tarama testi olarak kullanılmamalıdır. Bu testlerin branş bazlı istenmesi gerekmektedir. İlgili branşlar: İç hastalıkları anabilim dalı ve yan dalları, genel cerrahi anabilim dalı ve yan dalları, kadın hastalıkları ve doğum anabilim dalı ve yan dalları, göğüs hastalıkları, üroloji, radyasyon onkolojisi. (Bu grupta yer alan testler belirtilen bölümlere tanımlanmalı ve bunun dışındaki bölümlerce istemi engellenmelidir. Hastanede kurulacak komisyonca bilimsel gerekeşi olmak koşuluyla sayılan bölümlere yeni bölüm eklenebilecektir.)
900830	CA-19-9	13,49	Ca 19-9			
902030	Karsinoembriyonik antijen (CEA)	11,80	CEA			
900820	CA-15-3	13,49	Ca 15-3			
900840	CA-72-4	14,00	Ca 72-4			
903260	Protein kantitatif (idrarda)	1.70	İdrar Protein	İdrar Proteini	İdrar albümini (Mikroalbumin)	Mikroalbümin diyabet, hipertansiyon gibi hastalıklarda hedef organ hasarı şüphesinde yapılması uygundur. Albüminüri tanısı için 3-6 ay içinde en fazla iki kez idrarda albümin ölçülmesi yeterlidir. Takipte 12 ayda bir istenmesi yeterlidir. (Bu notun bilgi notu olarak hekimin göreceği şekilde sisteme konulması gerekiyor, bu iki test için iki farklı istem sayfasına konulmak ve sisteme bilgi notu koymak dışında müdahale öngörülmemektedir.)
902540	Mikroalbümin	6.00	İdrar albümini (Mikroalbumin)			

900200	Alanin aminotransferaz (ALT)	1,85	ALT	ALT AST GGT ALP Total Bilirubin/direk bilirubin	LDH	LDH testi öncelikli karaciğer testi olarak düşünülmemelidir. Diğer karaciğer testlerinden ayrı bir yerde belirtilmelidir. (Bu test grubunda LDH testinin ikinci bir istem sayfasına konulması dışında kısıtlama / müdahale öngörülmemektedir.)
900580	Aspartat transaminaz (AST)	1,69	AST			
902260	Laktik Dehidrogenaz (LDH)	1,69	LDH			
901390	Gamma glutamil transferaz (GGT)	1,85	GGT			
900340	Alkalin fosfataz	1,85	ALP			
900690	Bilirubin (Total,direkt), her biri	1,69	Total Bilirubin/direk bilirubin			
900370	Amilaz	2,36	Amilaz	Amilaz Lipaz	Amilaz Lipaz	Amilaz Lipaz testleri rutin biyokimya testleri arasında olmamalıdır. İkinci istem sayfasında yer almalıdır. (Bu husus bilgilendirme notu olarak hekimin göreceği şekilde sisteme konulmalıdır, bu iki test için farklı istem sayfasına konulmaları dışında bir müdahale öngörülmemektedir.)
902320	Lipaz	3,54	Lipaz			
907430	HBsAg (CARD test)	4,22	HBsAg	HBsAg HBcIgM	Anti HBs HBcAg Anti HBe Anti HBe total/IgG	HBsAg ile Anti HBs testlerinin birlikte istenmemesi gerekir. (Bu husus hekimin göreceği şekilde bilgilendirme notu olarak sisteme konulmalıdır. Burada ikinci grupta belirtilen testlerin ikinci istem sayfasına konulmaları, ilk istem sayfasından çıkarılmaları gerekmektedir. Ayrıca burada ikinci grupta yer alan testlerin isteminin, birinci grupta yer alan testlerin daha önce istenmiş olması şartına bağlanması kuralı konulabilir, bu kuralın konulup konulmaması hastanede kurulacak olan komisyonun inisiyatifindedir.)
907440	HBsAg (ELISA)	4,89				
907450	HBsAg (Kemoluminesans veya benzeri)	12,65				
906610	Anti HBs (ELISA)	6,07	Anti HBs			
906620	Anti HBs (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	13,49				
906580	Anti Hbc IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	13,49	HBcIgM			
907410	HBeAg (ELISA)	6,07	HBeAg			
907420	HBeAg (Kemoluminesans veya benzeri)	12,65				
906590	Anti Hbe (ELISA)	6,07	Anti HBe			
906600	Anti HBe (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	13,49				
906560	Anti Hbc IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	13,49	Anti HBe total/IgG			

906370	Anti CMV IgM (Mikropartikül immün assay- MEIA veya benzeri)	13,49	CMV IgM	CMV IgM Toxo IgM Rubella IgM	CMV IgG Toxo IgG Rubella IgG	Bu test grubu için belirtildiği şekilde iki ayrı istem sayfasına konulmaları dışında bir müdahale öngörülmemektedir.
906360	Anti CMV IgG (Mikropartikül immün assay- MEIA veya benzeri)	13,49	CMV IgG			
906920	Anti toxoplazma IgM (ELISA)	6,07	Toxo IgM			
906930	Anti toxoplazma IgM (Kemiluminesans veya benzeri)	12,65				
906900	Anti toxoplazma IgG (ELISA)	6,07	Toxo IgG			
906910	Anti toxoplazma IgG (Kemiluminesans veya benzeri)	12,65				
906810	Anti rubella IgG (ELISA)	6,07	Rubella IgM			
906820	Anti rubella IgG (Kemiluminesans veya benzeri)	12,65				
906830	Anti rubella IgM (ELISA)	6,07	Rubella IgG			
906840	Anti rubella IgM (Kemiluminesans veya benzeri)	12,65				
904150	Vitamin B12	8,43	Vitamin B12	Vitamin B12	Vitamin B 12: anemi,makrositoz, nöropsikiyatrist bozukluk,demans, nöropati, gebeliğe ilaveten anemiler, nötropeni, trombositopeni, anemi olmaksızın makrositoz, GIS operasyonları, malabsorbsiyon sendromları, vejetaryan/veganlarda.	
901240	Folat	10,96	Folik Asit	Folik Asit	Folik Asit: anemi,makrositoz, nöropsikiyatrist bozukluk,demans, nöropati, gebeliğe ilaveten, sitopeni, gebelik planlayanlar, cilt hastalıkları, malabsorbsiyon sendromu. (Bu not hekimin göreceği şekilde bilgi notu olarak sisteme konulmalıdır. Bu iki testin ilk istem sayfasından çıkarılıp ikinci bir istem sayfasında gösterilmesi sağlanmalıdır, bunun dışında bir müdahale öngörülmemektedir.)	

900890	CRP, lateks	2,53	CRP	CRP	ASO RF	ASO ve RF ikinci sayfaya alınmalıdır. CRP ile alt alta olmamalıdır. Bunun dışında müdahale / kısıtlama öngörülmektedir.
900900	CRP,türbidimetrik	4,22				
900901	CRP, nefelometrik	7,59				
900560	ASO (Lateks aglutinasyon)	2,53	ASO			
900570	ASO (Türbidimetrik)	4,22				
900571	ASO (Nefelometrik)	7,59				
903380	Romatoid faktör (RF) (Türbidimetrik)	4,22				
903381	Romatoid faktör (RF) (Nefelometrik)	7,59	RF			
901450	Glikolize hemoglobin (Hb A1C), HPLC yöntemi ile	6,75	Hemoglobin A1c	Hemoglobin A1c (Tarama amaçlı tüm branşlar isteyebilmeli.)	Hemoglobin A1c (Takip amaçlı istemleri ise İç hastalıkları anabilimdalı ve yan dalları, çocuk endokronoloji, çocuk kardiyolojisi, kardiyoloji bölümleri ve aile hekimliği uzmanlık dalı yapabilmeli.	Tarama amaçlı aynı hastanede aynı kişiye bir yıl içinde tetkik istenmesi halinde ilgili branşlara yönlendirme yapılmalıdır. Diyabetli hastalarda bu tetkik üç aydan önce yapılmamalıdır, tedavi değişikliği durumunda ise 2 aydan önce istenmemelidir. Bu husus bilgi notu olarak hekimin göreceği şekilde sisteme konulmalıdır.) (Bu testin bir yıl içinde aynı kişiye ikinci kez istenmesi durumunda sistem tarafından yanda belirtilen branşlara yönlendirilmesi sağlanmalıdır, bunun dışındaki bölümlerin aynı yıl içinde ikinci istemi yapması sistem tarafından engellenmelidir. Ayrıca burada belirtilen bölümlere; bilimsel gereksesi olmak koşuluyla hastane komisyonunca yeni bölüm eklenebilecektir.)
901460	Glikolize hemoglobin (Hb A1C)	1,85				
901910	Kalsiyum (Ca)	4,38	Kalsiyum (Ca)	Kalsiyum (Ca)	Magnezyum (Mg) Fosfor (P)	Bu test grubunda Mg ve P testlerinin ikinci istem sayfasına konulması yeterlidir, başka bir müdahale öngörülmektedir.
902420	Magnezyum	1,69	Magnezyum (Mg)			
901260	Fosfor (P)	4,22	Fosfor (P)			

902290	LDL kolesterol	1,85	LDL kolesterol	LDL kolesterol	LDL kolesterol	<p>(İkinci grupta da yer alan bu testler takip amaçlı olarak; yani bir yıl içinde aynı hastanede aynı kişiye ikinci kez istemi yapıldığında, sistem tarafından istem engellenmeli ve ilgili branşlara yönlendirme yapılmalıdır. İlgili branşlar: Kardiyoloji, Kalp-Damar Cerrahisi, İç Hastalıkları anabilim dalı ve yan dalları, Nöroloji ve medikal onkoloji bölümleri ve aile hekimliği uzmanlık dallarıdır. (Bu bilgi sisteme hekimin göreceği şekilde not olarak eklenmelidir.)</p> <p>Ayrıca bilimsel gerekçesi olmak koşuluyla hastane komisyonu tarafından bu branşlara yeni branş eklenebilecektir.</p>
902110	Kolesterol	2,70	Total Kolesterol	Total Kolesterol	Total Kolesterol	
901580	HDL kolesterol	2,02	HDL Kolesterol	HDL Kolesterol	HDL Kolesterol	
903990	Trigliserid		Trigliserit	Trigliserit	Trigliserit	

NOTLAR:

- 1- Çalışmayı yürüten ve koordinasyondan sorumlu olan birim: Sağlık Bakanlığı, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı (İletişim: M. Akif GÜNER, Tel: 0312 585 1521, mail: muhammetakif.guner@saglik.gov.tr)
 - a- Bu birim öncelikli olarak çalışmaya katılacak olan özel hastaneler ve üniversite hastanelerinin iletişim kurması gereken, ilgili verileri belirtilecek olan yöntemle paylaşımları gereken birimdir. Çalışma kapsamında olan Kamu hastaneleri ise öncelikli olarak Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ile iletişim halinde olacaklardır.
- 2- Çalışmaya katılan bütün kurumların bilgi yönetim sistemleri birimlerinin çalışma kapsamında yaşayacakları teknik sorunlar konusunda danışabilecekleri birim: Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü, Yazılım Destek Birimi, (İletişim: yazilimdestek@saglik.gov.tr , <http://yazilimdestek.saglik.gov.tr/>)