

17.02.2010

SGK Genel Müdürlüğü'ne,

Ankara

Türk Dermatoloji Derneği Mesleki Sorunlar Çalışma Grubu olarak 09.02.2010 tarihinde açıklanan SUT taslağı ve eklerine itirazlarımızı aşağıda sunuyoruz.

1. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de dermatoloji hekimliği diğer dahili branşlardan farklı olarak ayaktan hasta takibinde hastalıkların tanısı ve tedavisinde rutin dermatolojik muayene dışında çok çeşitli işlemlerden faydalanılarak uygulanmaktadır. Bu işlemlerin bir kısmı Ek-8 listesinde dermis/epidermis altında yer almakla birlikte diğer branşlardan daha sık olarak dermatoloji polikliniklerine başvuran hastalıkların tanı ve tedavisinde kullandığımız **kondilom koterizasyonu, tırnak çekimi, kist-benign tümör çıkarılması ve punch biyopsi işlemleri** bu listede bulunmamaktadır. Bu işlemlerin de acilen listeye eklenmesini istiyoruz.
2. Ayaktan hasta takibinde dermatoloji polikliniklerinde belirlenen paket fiyatı dışında hiç bir işlem fatura edilememektedir. Oysa bu işlemler için hem sarf malzeme harcanmaktadır hem de büyük bir emek verilmektedir. İşlemlerimiz ayrıca faturalandırılmadığı halde belirlenen paket ücreti ise çok düşük kalmaktadır. Bu nedenle **paket muayene ücretinin %35 oranında artırılmasını** öneriyoruz.
3. Dermatoloji hastalıklarının büyük bir çoğunluğu poliklinik koşullarında kolaylıkla ayaktan teşhis ve tedavi edilebilecek hastalıklardır. Bu nedenle yatan hasta takibi dışında poliklinik tedavisi sırasında da sıklıkla gerçekleştirdiğimiz ve bazıları EK8'de yer alan **koterizasyon, kondilom koterizasyonu, kriyoterapi, deri yama testi, deri prick testi, punch biyopsi, intalezyonel enjeksiyon, tırnak çekimi, kist /benign tümör çıkarılması, bilgisayarlı dermatoskopi ve fototerapi** işlemlerinin paket dışında değerlendirilmesi ve **ek 10C listesine** eklenmesini talep ediyoruz.
4. Ülkemizde uzmanlık eğitimi veren dermatoloji kliniklerinin büyük bir kısmında uzun zamandır pigmente ve vasküler tedavi amaçlı lazerler kullanılmaktadır. Bu nedenle Ek-9'da tanıya dayalı işlem listesinde deri cerrahisi altında yer alan, **P600,830 lazerle pigmente lezyonların tedavisi, P600,800 benign tümöral lezyonların lazerle eksizyonu ve P600,740 vasküler lezyonların lazerle tedavisi** işlemlerinin SGK tarafından branş dışı kabul edilmemesi ve dermatologlara da ödeme yapılmasını istiyoruz.

Saygılarımızla,

Türk Dermatoloji Derneği
Mesleki Sorunlar Çalışma Grubu