

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No : 2017/9

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 27/11/2017 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- SUT eki EK-2/B Listesi'nde yer alan 703365 kodlu İntraoperatif nöromonitörizasyon işleminin malzeme puanı dahil edilerek aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
703365	İntraoperatif nöromonitörizasyon	2.4.4.M maddesine bakınız. Tüm malzemeler ve ilaçlar dahil.	4.000,00

MADDE 2- SUT eki EK-2/B Listesi'nde yer alan Moleküler Tetkikler başlıklı bölüme Trombofil paneli ve FMF/MEFV geni hedef bölge/mutasyon analizi isimleriyle aşağıdaki yeni işlem kodlarının eklenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
908744	Trombofil paneli	Trombofil genleri (Faktör II-V-XIII, MTHFR, PAI) mutasyonları için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunması halinde hasta için diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	236,09
908745	FMF/MEFV geni hedef bölge/mutasyon analizi	FMF/MEFV geni mutasyonları için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunması halinde hasta için diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	303,54

MADDE 3- Sağlık Uygulama Tebliği eki "EK-3/A BİR DEN FAZLA BRANŞTA KULLANILAN TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ" nde yer alan OR4130, OR4140, OR4150, OR4160 ve OR2860 SUT kodlu tıbbi malzemelerin çıkarılarak; yerine yeni SUT kodları, alan tanımları ve fiyatlarının aşağıdaki gibi belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
	DOKU YAPIŞTIRMADA/SIZDIRMAZLIK SAĞLAMADA KULLANILAN SENTETİK KAYNAKLI TIBBİ MALZEMELER	
OR4125	POLİETİLENGLİKOL İÇEREN ÜRÜNLER, 5 ml üzeri	650,00
OR4145	SIYANOAKRİLAT İÇEREN ÜRÜNLER	35,00
	DOKU YAPIŞTIRMADA/SIZDIRMAZLIK SAĞLAMADA KULLANILAN HAYVAN KAYNAKLI TIBBİ MALZEMELER	
OR4155	ALBUMİN VE GLUTERALDEHİT İÇEREN ÜRÜNLER, 5 ml ve altı (5ml DAHİL)	400,00
OR4157	ALBUMİN VE GLUTERALDEHİT İÇEREN ÜRÜNLER, 5 ml üzeri	500,00
	LAPAROSKOPİ SARF MALZEMELERİ, DİSPOSABLE OLANLAR	
OR2865	TROKAR, 10 mm-11 mm	63,02

MADDE 4- Sağlık Uygulama Tebliği eki "EK-3/A BİR DEN FAZLA BRANŞTA KULLANILAN TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ" ne aşağıda SUT kodları ve alan tanımları belirtilen malzemelerin eklenmesine ve fiyatlarının aşağıdaki gibi belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
OR3085	KAVİSLİ KAPATICI-KESİCİ STAPLER, TÜM BOYLAR	İşlem Puanına Dahildir.
OR3165	KAVİSLİ KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, TÜM BOYLAR	İşlem Puanına Dahildir.

MADDE 5- Sağlık Uygulama Tebliği eki "EK-3/C-4 TIBBİ SARF MALZEMELERİ LİSTESİ" nde yer alan;

a) A10053 ve A10054 SUT kodlu tıbbi malzemelerin alan tanımlarının ve fiyatlarının aşağıdaki gibi belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
	DİYALİZ SARF MALZEMELERİ	
A10053	PERİTON DİYALİZ MİNİ KAPAK / KORUMA KAPAĞI	0,55
A10054	ALETLİ PERİTON DİYALİZ BOŞALTIM TORBASI	4,85

b) A10055, A10056, A10057, A10058 ve A10059 SUT kodlu tıbbi malzemelerin çıkarılarak; yerine yeni SUT kodları, alan tanımları ve fiyatlarının aşağıdaki gibi belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
	DİYALİZ SARF MALZEMELERİ	
A10119	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ	8,95
A10120	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ (PEDIATRİK)	8,95

MADDE 6- Sağlık Uygulama Tebliği eki "EK-3/C-5 ÖZEL HALLERDE KARŞILANAN TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ" nde yer alan aşağıda SUT kodları ve alan tanımları belirtilen tıbbi malzemelerin fiyatlarının yeniden belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
100000	DİRSEK ALTI KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	86.350,00
100001	DİRSEK ALTI 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	94.700,00
100002	DİRSEK ÜSTÜ 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	94.000,00
100003	DİRSEK ÜSTÜ 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	109.000,00
100010	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZ	84.950,00
100011	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	94.000,00
100012	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	101.600,00
100013	TRANSKARPAL 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PARSİYEL EL PROTEZİ	84.900,00

MADDE 7- Sağlık Uygulama Tebliği eki "EK-3/E-2 BEYİN CERRAHİSİ BRANŞI KRANİAL CERRAHİ ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ" nde yer alan KN1061, KN1062 ve KN1063 SUT kodlu tıbbi malzemelerin çıkarılarak; yerine yeni SUT kodları, alan tanımları ve fiyatlarının aşağıdaki gibi belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
	BEYİN PİLLERİ:	
KN1271	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN BEYİN STİMÜLATÖRÜ, TEK ÇIKIŞLI, ŞARJ EDİLEMİYEN (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, SINGLE ARRAY, NON-RECHARGEABLE)	18.900,00
KN1272	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN BEYİN STİMÜLATÖRÜ, ÇİFT ÇIKIŞLI, ŞARJ EDİLEMİYEN (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, NON-RECHARGEABLE)	23.520,00
KN1273	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN BEYİN STİMÜLATÖRÜ, ÇİFT ÇIKIŞLI, ŞARJ EDİLEBİLİR (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, RECHARGEABLE)	27.800,00

MADDE 8- Sağlık Uygulama Tebliği eki "EK-3/F-4 ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI TRAVMA VE REKONSTRÜKSİYON ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ" nde yer alan TV5760 ve TV5770 SUT kodlu tıbbi malzemelerin fiyatlarının aşağıdaki gibi yeniden belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
TV5760	ORTAK KULLANIM / TÜM KEMİKLER / KABLolar VE BANDLAR / KABLO / YARDIMCI ÜRÜNLER / KABLO (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL) / ÇELİK / TÜM BOYLAR	160,55
TV5770	ORTAK KULLANIM / TÜM KEMİKLER/ KABLolar VE BANDLAR/ KABLO / YARDIMCI ÜRÜNLER / KABLO (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL) / TİTANYUM / CoCr / TÜM BOYLAR	229,90

MADDE 9- Sağlık Uygulama Tebliği eki “EK-3/I KALP DAMAR CERRAHİSİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ” ne aşağıda SUT kodu ve alan tanımı belirtilen tıbbi malzemenin eklenmesine ve fiyatının aşağıdaki gibi belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
KV4018	EMBOLİZAN, SIVI, ADHEZİV, SİYANOAKRİLAT (UYGULAMA KİTİ İLE BİRLİKTE)	İşlem Puanına Dahildir.

MADDE 10- Sağlık Uygulama Tebliği eki “EK-3/P NEFROLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ” ile ilgili olarak;

- a) NF1016, NF1017 ve NF1034 SUT kodlu tıbbi malzemelerin alan tanımları ve fiyatlarının aşağıdaki gibi yeniden belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
	HEMODİYALİZ	
	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİSİ	
	SETLER	
NF1016	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ SETİ (HEMOFİLTASYON, HEMODİYAFİLTASYON) (Hemofiltre dahil)	368,00
NF1017	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ SETİ-SİTRAT ANTIKOAGÜLASYONLU (HEMOFİLTASYON, HEMODİYAFİLTASYON) (Hemofiltre dahil)	368,00
	PERİTON DİYALİZİ	
	DİYALİZ KATETERLERİ VE AKSESUARLARI	
NF1034	ALETLİ PERİTON DİYALİZ BOŞALTIM TORBASİ	4,85

- b) NF1020 ve NF1021 SUT kodlu tıbbi malzemelerin çıkarılarak; yerine yeni SUT kodu, alan tanımı ve fiyatının aşağıdaki gibi belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
	HEMOFİLTRELER	
NF1039	HEMOFİLTRE	165,00

- c) Aşağıda SUT kodları ve alan tanımları belirtilen tıbbi malzemelerin eklenmesine ve fiyatlarının aşağıdaki gibi belirlenmesine oybirliği ile,

SUT Kodu	SUT Alan Tanımı	SUT Fiyatı
	HEMODİYALİZ	
	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİSİ	
	SETLER	
NF1037	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ TÜP SETİ (Hemofiltre hariç, diğer tüm bileşenler dahil)	203,00
NF1038	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ TÜP SETİ-SİTRAT ANTIKOAGÜLASYONLU (Hemofiltre hariç, diğer tüm bileşenler dahil)	203,00
	SOLÜSYONLAR	
NF1040	HEMOFİLTASYON/HEMODİYAFİLTASYON SOLÜSYONU	30,00

MADDE 11- “Pneumovax 23 Enjeksiyonluk Çözelti İçeren Flakon” isimli ilacı;

“1- EK-4/A Listesi’nde halen mevcut olan “Pneumo 23 Polivalan Pnömonok Aşısı” ile aynı eşdeğer grupta yer alacak şekilde EK-4/A Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi’ne eklenmesine,

2- EK-4/A Listesi’ne eklenme tarihinden itibaren,

- a) 1 (bir) yıl süreyle %11 kamu kurum iskontosu uygulanmasına,
b) Daha sonraki 1 (bir) yıl için %15 kamu kurum iskontosu uygulanmasına,”
oybirliği ile,

MADDE 12- “Elelyso 200 U İnfüzyonluk Solüsyon İçin Liyofilize Toz” isimli ilacının %29 iskonto ile “Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi” ne (EK-4/A) ve “Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi” ne (EK-4/D) eklenmesine ilişkin;

1- "Elelyso 200 U İnf. Solusyon İçin Liyofilize Toz" isimli ilacın; EK-4/A Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi'ne ve EK-4/D Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi'ne (15.4.1.1 Enzim preparatları ve bu grup hastalıkların tedavisine yönelik spesifik ilaçlar ve özel formüllü besleyiciler) eklenmesine,

2- EK-4/A Listesi'ne eklenme tarihinden itibaren 1 yıl süreyle %29 kamu kurum iskontosu uygulanmasına,

3- EK-4/A Listesi'ne eklenme tarihinden itibaren;

a) Birinci yılın sonunda veya

b) 1 (bir) yıl içinde Kuruma fatura edilen hasta sayısının 60 (altmış)'a ulaşması durumunda kamu kurum iskontosunun yeniden değerlendirilmesine"

oybirliği ile,

MADDE 13- Yurt dışı ilaçlar ile ilgili olarak;

a) "Blinatumomab" etken maddeli "**Blincyto 38,5 mcg 1 vial**" adlı ilacın;

Relaps/refrakter prekürsor B hücreli ALL tanısı konulan ve CD19 pozitifliği histopatolojik veya akım sitometrik olarak gösterilen Philadelphia kromozomu negatif olan ve aşağıdaki kriterleri karşılayan relaps/refrakter olgularda;

• En az bir kurtarma tedavisi (FLAG+ANTRASİKLİN, yüksek doz SİTOZİN ARABİNOZİD tabanlı kombine tedavi; yüksek doz metotretsat tabanlı kombine tedavi; klofarabin tabanlı kombine tedaviyi tam süre ve dozda almış ve yanıtız) almış ve yanıt alınmamış,

• Sistemik mantar enfeksiyonu olmayan,

• Merkezi sinir sistemi tutulumu olmayan,

• Karaciğer ve böbrek fonksiyonları normal olan,

• HLA doku grubu uyumlu vericisi olan hastalarda,

• Allojenik kök hücre nakli öncesi blast klirensinin sağlanması için maksimum 2 siklüs olacak şekilde.

• Erken erişim programı kapsamında bulunan hastalara ve Sağlık Bakanlığına firma tarafından erken erişim programı kapsamında taahhüt edilmiş hasta sayısı tamamlanana kadar ilaç teminine devam edilmesine,

• İlacın Kurumca katılım payından muaf olarak karşılanmasına,

oybirliği ile,

b) EK-4/C Listesi'nde kayıtlı olan "Diaminopyridine-amifampyridine" etken maddeli "**3,4 Diaminopyridine 20 mg Tablet**" adlı ilacın "Konjenital Miyastenia Gravis" tanısında katılım payından muaf tutulmasına oybirliği ile,

c) "Cysteamine (merkaptamin) hydrochloride" etken maddeli "**Cystadrops %0,55 5 ml Vial Eye Drops**" adlı ilacın EK-4/C Liste fiyatının "655,00 Avro" olarak güncellenmesine oybirliği ile,

ç) "Mepolizumab" etken maddeli "**Nucala 100 mg vial**" adlı ilacın;

1- Aşağıdaki kriterlerin tümünü karşılayan "Hipereozinofilik Persistan Astım" tanılı hastalarda katılım payından muaf olarak;

a) 12 yaş ve üzerinde,

b) Kan eozinofil sayısının ≥ 300 hücre/ μ l olan (uzun süredir düzenli sistemik steroid kullanan hastalarda ise tedavi altında ≥ 150 hücre/ μ l olması),

c) En az 6 aydır düzenli sistemik steroid altında kontrollü veya kontrolsüz astımı olması ve/veya yüksek doz inhaler kortikosteroid (>800 mcg/gün budesonid veya eşdeğeri) ve inhaler uzun etkili beta iki agonist kombinasyonu ile birlikte 3 üncü bir kontrol edicisi en az 1 (bir) yıldır kullanmakta olmasına rağmen kontrolsüz astımı olan (en az 3 gün sistemik kortikosteroid kullanımını gerektiren yılda en az 2 atığı olması).

2- Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında, en az bir immünoji ve alerji hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna dayanılarak immünoji ve alerji hastalıkları uzman hekimleri tarafından reçete edilmesi halinde bedelinin ödenmesine,

3- İlk tedaviye yanıtın üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında 16 ncı haftada değerlendirilmesi ve tedaviye devamın uygun görülmesi halinde bu durumun belirtildiği en az bir immünoji ve alerji hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile immünoji ve alerji hastalıkları uzman hekimleri tarafından reçete edilmesi halinde bedelinin ödenmesine,

oybirliği ile,

d) "Chenodeoxycholic Acid" etken maddeli "**Chenodeoxycholic Acid Leadiant 250 Mg 100 Kapsül**" adlı ilacın; "Radyolüsent safra kesesi taşlarının eritilmesi" amacıyla karşılanmasının uygun olmadığına, bu endikasyonun Sağlık Bakanlığı "Yurt Dışı Aktif Etkin Madde Listesi" nden çıkarılması yönünde gerekli bilgilendirmenin Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna yapılmasına, "Xanthomatosis Cerebrotendinous" hastalığının tedavisinde ise "CYP27A1 genindeki mutasyonun belgelenmesi ve en az bir çocuk metabolizma hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna dayanılarak, çocuk metabolizma hastalıkları uzmanı veya çocuk/erişkin nöroloji uzman hekimlerince reçetelenmesi" şartıyla katılım payından muaf olarak bedelinin karşılanması için "14.000,00 Avro" fiyat ile EK-4/C Listesi'ne alınmasına, hâlihazırda EK-4/C Listesi'nde yer alan ve Türk Eczacıları Birliği tarafından temin edilemediği Kurumumuza beyan edilen "Kenodeoksikolik asit" etken maddeli "XENBILOX 250 MG 100 CAPSULES" adlı ilacın EK-4/C Listesi'nden çıkarılmasına ve MEDULA sisteminden pasiflenmesine oybirliği ile,

e) “Onko BCG 50 mg/ml 1 flk” için beyan edilen temin edilebilir kutu fiyatı 113,00 Avro ve “Onko BCG 100 mg/ml 1 flk” için beyan edilen temin edilebilir kutu fiyatı 225,00 Avro olan “Bacillus Calmette-Guerin (BCG) suşları” etken maddeli ilaçların “Mesane Kanseri” tanısında katılım payından muaf olarak bedelinin karşılanmasına, belirtilen fiyatlar ile EK-4/C Listesi’ne alınmasına, tedavisi başlanmış ve devam etmekte olan hastaların olduğu dikkate alındığında gerek tedavilerin devamlılığının sağlanması gerekse yeni başlanacak tedavilerde tedarik zincirinin korunması adına; EK-4/C Listesi’nde halen bulunmakta olan BCG immünterapi ürünlerinin talep edilmesi halinde yurt dışından getirilmeye devam edilmesine oybirliği ile,

MADDE 14- SUT eki EK-4/C Listesi’nde yer alan ilaçlardan; sözleşme yapılmış olanların dışında kalan ilaçlar için gerek TEB tarafından yapılan fiyat indirimi bildirimleri (e-posta veya yazı ile), gerekse ilaç tedarikçi/distribütör firmaları tarafından doğrudan Kurumumuza yapılabilecek fiyat indirimi bildirimlerine istinaden, fiyat indirimlerinin ilaca ilişkin gümrük beyannamesinde yer alan tarih itibariyle uygulanmasına, fiyat indirimlerinin uygulanması için Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yetki verilmesine oybirliği ile,

Bu kararların yayımlanacak olan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ’de belirtilen tarihte yürürlüğe girmesine oybirliği ile,

Karar verilmiştir.