

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No : 2017/3

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu (SHFK) 25/04/2017 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- SUT eki EK-2/A Ayaktan Başvurularda Ödeme Listesine Çocuk Hematolojisi, Çocuk Onkolojisi, Çocuk İmmünolojisi, Çocuk Alerjisi ile Çocuk Endokrinolojisi ve Metabolizma Hastalıkları uzmanlık dallarının aşağıdaki şekilde eklenmesine oybirliği ile,

AYAKTAN BAŞVURULARDA ÖDEME LİSTESİ																
KODU	UZMANLIK DALLARI	U1	U2	U3	U4	A1	A1 Dal	A2	A2 Dal	B	C	D	E	TM	DM	ÖH
1582	Çocuk Endokrinolojisi ve Metabolizma Hastalıkları	51	51	51	51	44	45	29	31	25	24	23	23	24	23	29
1587	Çocuk Hematolojisi	51	51	51	51	41	44	28	31	25	24	23	23	24	23	29
1588	Çocuk Onkolojisi	51	51	51	51	41	44	28	31	25	24	23	23	24	23	29
1595	Çocuk İmmünolojisi	51	51	51	51	42	44	29	31	25	24	23	23	24	23	29
1598	Çocuk Alerjisi	51	51	51	51	42	44	29	31	25	24	23	23	24	23	29

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

MADDE 2- 38 kalem ilacın Kamu Kurum iskontolarında yapılmış iyileştirme uygulamasının kaldırılarak, yürürlükte bulunan Sağlık Uygulama Tebliğinin (SUT) "4.4.1. Uygulanacak İndirim Oranları" başlıklı maddesine göre olması gereken iskonto oranlarının uygulanmasına, yeni iskonto oranlarının Komisyon kararının resmi gazetede yayımlandığı tarihten 1 iş günü sonra Kurum internet sitesinden yayımlanmasına, uygulamanın eczane stok zararına sebebiyet verilmemesi amacıyla yayımlandığı tarihten 30 gün sonra yürürlüğe girmesine oybirliği ile,

MADDE 3- Sağlık Uygulama Tebliğinin "4.4.1 - Uygulanacak indirim oranları" maddesinin (11) numaralı fıkrasının yürürlükten kaldırılmasına oybirliği ile,

Mevcut durumda Kamu Kurum iskonto oranlarında mahsuplaşma yapılmış ilaçlar için ilgili firmaların Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna başvurarak referans karşılığı fiyat almaları talebinde bulunabileceklerine, fiyat güncellemesi için firmalara kararın resmi gazetede yayımlandığı tarihten itibaren 30 iş günü süre tanınmasına, bu süre bitiminde fiyatları güncellenmeyen ilaçlar için Kamu Kurum iskontolarının Kurum tarafından resen düzenlenmesine, yeni fiyatın kamu fiyatını yükseltmesi halinde aradaki farkın özel iskonto olarak yansıtılmasına, konuya ilişkin yürütümün GSS Genel Müdürlüğü tarafından yapılmasına oybirliği ile,

MADDE 4- Mevcut durumda Kamu Kurum İskonto oranlarında mahsuplaşma yapılmış ilaçlar için ilgili firmaların Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna başvurarak referans karşılığı fiyat almaları talebinde bulunmalarına, fiyat güncellemesi için firmalara kararın resmi gazetede yayımlandığı tarihten itibaren 30 iş günü süre tanınmasına, bu süre içinde fiyatları güncellenmeyen ilaçlar için Kamu Kurum İskontolarının Kurum tarafından resen düzenlenmesine, yeni fiyatın kamu fiyatını yükseltmesi halinde aradaki farkın özel iskonto olarak yansıtılmasına, konuya ilişkin yürütümün GSS Genel Müdürlüğü tarafından yapılmasına oybirliği ile,

MADDE 5- Mukopolisakaridöz Tip II endikasyonunda, "Idursulfase Beta" etken maddeli "Hunterase 6 Mg/3 Ml 1 Vial" isimli ilacın, aynı endikasyonda kullanılan ve "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi" nde (EK-4/C) listesinde yer alan "Elaprase 6 Mg / 3 Ml Vial" isimli ilaçla aynı ödeme koşullarında ancak aynı eşdeğer grupta yer almak üzere, 1.800,00 Dolar fiyatla EK-4/C Listesine ilavesine, kararın Resmi Gazetede yayımlandığı tarih itibarıyla yürürlüğe girmesine oybirliği ile,

MADDE 6- Ek-4/C Listesinde kayıtlı bulunan "Acide cholique" etkin maddeli "Cholbam 250 Mg 90 Capsules" isimli ilacın "Zellweger Sendromu" endikasyonunda geri ödenmeye alınmasına, hasta katılım payı muafiyetine ilişkin düzenlemelerin yapılmasına, reçetelenme ve raporlama koşulları ilişkin düzenlemelerin Sağlık Uygulama Tebliğinde yayımlanması, yürürlük tarihlerinin belirlenmesi ile ilgili işlemlerin GSS Genel Müdürlüğü ve ilgili Daire Başkanlıklarınca yürütülmesine oybirliği ile,

MADDE 7-

a) Sağlık Uygulama Tebliği eki "Ek-3A BİR DEN FAZLA BRANŞTA KULLANILAN TIBBİ MALZEMELER

LİSTESİ"nde, "Ek-3F-4 ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI TRAVMA VE REKONSTRÜKSİYON ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde, Ek-3H KARDİYOLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde, "Ek-3M RADYOLOJİ BRANŞI VE ENDOVASKÜLER/NONVASKÜLER GİRİŞİMSSEL İŞLEMLERE AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde ve "Ek-3I KALP DAMAR CERRAHİSİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde yer alan bazı SUT kodlarına ait fiyatların aşağıdaki gibi yeniden belirlenmesine oybirliği ile,

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYATI
KR1000	ICD, VVİR	6.000,00
KR1005	ICD, DDDR	8.300,00
KR1010	ICD, Bİ-VENTRİKÜL	9.300,00
KR1022	ELEKTROD, ICD ŞOK ELEKTRODU	1.500,00
KR1024	ELEKTROD, ATRİAL (AKTİF-PASİF FİKSASYON)	375,00
KR1026	ELEKTROD, VENTRİKÜLER (AKTİF-PASİF)	375,00
KR1027	ELEKTROD, VDD	375,00
KR1031	KORONER SİNÜS ELEKTRODU PASİF	700,00
KR2009	KATETER, İNTRAVASKÜLER ULTRASON (IVUS) KORONER	1.300,00
KV1281	KATETER, İNTRAVASKÜLER ULTRASON	1.300,00
GR1048	KATETER, İNTRAVASKÜLER ULTRASON	1.300,00
KV1019	BIYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDUİT (KENDİNDEN KAPAKLI)	11.500,00
KV1020	BIYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDUİT (KAPAK İMPLANTE EDİLMİŞ)	6.900,00
KV1021	BIYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDUİT (KAPAK İMPLANTE EDİLMİŞ) DESELLÜLERİZE	10.000,00
OR3290	Endoskopik/laparoskopik ultrasonik cerrahi probu	1.340,00
OR4030	EMİLEMİYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 111 cm ² - 299 cm ² ARASI (299 cm ² DAHİL)	839,50
TV5570	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME DÜZELTME/DEFORMİTE İNTRAMEDÜLER ÇİVİ TELESKOPIK ÇİVİLER RADIUS/ULNA/FEMUR/TİBİA/HUMERUS KANÜLSÜZ/KANULLÜ ÇELİK/TİTANYUM/CoCr/KARBON TÜM BOYLAR	4.500,00

b) Sağlık Uygulama Tebliği eki "Ek-3I KALP DAMAR CERRAHİSİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde ve "Ek-3H KARDİYOLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde "İNTRATORASİK BALON KATETER" aynı alan tanımı ile yer alan SUT kodlarına ait alan tanımlarının aşağıdaki gibi yeniden düzenlenmesine oybirliği ile,

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYATI
KR3007	İNTRATORASİK BALON KATETER, ULTRA YÜKSEK BASINÇLI	2.580
KR3008	İNTRATORASİK BALON KATETER, YÜKSEK BASINÇLI	1.700
KV4016	İNTRATORASİK BALON KATETER, ULTRA YÜKSEK BASINÇLI	2.580
KV4017	İNTRATORASİK BALON KATETER, YÜKSEK BASINÇLI	1.700

c) Sağlık Uygulama Tebliği eki "Ek-3H KARDİYOLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde yer alan "MONOFOİL VALVULOPLASTİ BALON KATETER VE DİĞER AKSESUARLARI(SET)" alan tanımlı ile yer alan SUT koduna ait alan tanımının aşağıdaki gibi yeniden düzenlenmesine oybirliği ile,

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYATI
KR3009	İNTRATORASİK BALON KATETER, DÜŞÜK BASINÇLI VE DÜŞÜK PROFİLLİ	840,00

d) Sağlık Uygulama Tebliği eki "Ek-3H KARDİYOLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde ve "Ek-3I KALP DAMAR CERRAHİSİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ"nde "STENT, AORT KOARKTASYONU, KAPSIZ" ve "STENT, AORT KOARKTASYONU, KAPLI" aynı alan tanımları ile yer alan SUT kodlarının alan tanımları ile birlikte aşağıdaki gibi yeniden düzenlenmesine oybirliği ile,

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYATI
KR3005	İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPSIZ	4.000,00
KR3006	İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPLI	5.850,00
KV4014	İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPSIZ	4.000,00
KV4015	İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPLI	5.850,00

MADDE 8-

a) Sağlık Uygulama Tebliği eki “Ek-3C-2 EKSTERNAL ALT VE ÜST EKSTREMİTE/GÖVDE PROTEZ ORTEZLER LİSTESİ”nde, “Ek-3C-3 DİĞER PROTEZ ORTEZLER LİSTESİ”nde, “EK-3C-4 TIBBİ SARF MALZEMELER LİSTESİNDE” ve “Ek-3C-5 ÖZEL HALLERDE KARŞILANAN TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ”nde yer alan bazı SUT kodlarına ait fiyatların aşağıdaki gibi yeniden belirlenmesine oybirliği ile,

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYATI
100000	DİRSEK ALTI 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	99.200,00
100001	DİRSEK ALTI 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	108.800,00
100002	DİRSEK ÜSTÜ 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	107.200,00
100003	DİRSEK ÜSTÜ 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	116.800,00
100004	DİRSEK ÜSTÜ 6 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	137.600,00
100010	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZ	97.600,00
100011	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	107.200,00
100012	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	116.800,00
100013	TRANSKARPAL 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PARSİYEL EL PROTEZİ	97.600,00
100072	AKTİF TEKERLEKLİ SANDALYE	3.600,00
100074	GÖZ PROTEZİ (KİŞİYE ÖZEL ÜRETİLEN)	3.200,00
A10038	KOLOSTOMİ TORBASI (ADAPTÖR İÇİN) (FİLTRE DAHİL)	3,38
A10047	STOMA CAP	4,56
A10062	HASTA DEVRESİ, PEDIATRİK	46,00
A10063	HASTA DEVRESİ, ERİSKİN	46,00
A10088	FENESTRELİ	100,00
DO1004	DİJİTAL PROGRAMLANABİLİR İŞİTME CİHAZI	750,00
OP1171	DİZ ALTI PROTEZ SİLİKON LİNER DEĞİŞİMİ	684,00
OP1193	DİZ ÜSTÜ PROTEZ SİLİKON LİNER DEĞİŞİMİ	734,40

b) Sağlık Uygulama Tebliği eki Ek-3C-5 ÖZEL HALLERDE KARŞILANAN TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ'ne yeni SUT kodunun alan tanımı ve fiyatı ile birlikte aşağıdaki gibi eklenmesine oybirliği ile,

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYATI
100083	ÖZELLİKLİ KARBON GRAFİT AFO	1.700,00

7 ve 8 no'lu Kararların yayımlanacak olan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'de belirtilen tarihte yürürlüğe girmesine oybirliği ile,

Karar verilmiştir.

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No : 2017/4

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu (SHFK) 16/05/2017 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- Alternatif Geri Ödeme Komisyonu tarafından tıbbi ve ekonomik açıdan yapılan değerlendirmeler ve ilgili firmalar ile yapılan müzakereler sonucu;

“- *Mepact İnfüzyonluk Dispersiyon Konsantresi İçin Toz 4 Mg isimli ilacın Ek-4/A Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesine ilavesine, 11% iskonto uygulamasının 29.07.2017 tarihine kadar devamına, bu tarihten sonra 31% İskonto uygulanmasına ve Ek-4/H Hastanelerde Temini Zorunlu Kemoterapi İlaçları Listesine ilavesine,*

- *Entyvio 300 mg İnfüzyonluk Çözelti Konsantresi için Toz içeren flakon isimli ilacın, gizli Kamu Kurum İskontosu ile Ek-4/A Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesine ilavesine, Ülseratif kolit ve Crohn hastalığında Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi'ne ilave edilmesine,*

- *Tamoksifen- Teva 10 Mg 60 Tablet isimli ilacın Ek-4/A Bedeli Ödenecek ilaçlar listesine ilave edilmesine,*

- *Vimizim 5 Mg/5 Ml (1 Mg 71 Ml) 1 Vial' İsimli ilacın; Mukopolisakkaridozis Tip 4 A (Morquio Sendromu) tanısında 60 ay altı hastalarda geri ödeme kapsamına alınmasına,*

- *Myalept 11,3 mg 1 vial isimli ilacın Konjenital leptin eksikliği tanısında geri ödeme kapsamına alınmasına, Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi'ne ilave edilmesine.”*

şeklinde alınmış kararlar uygun bulunmuş olup;

Söz konusu ilaçların alınan kararlar doğrultusunda; reçeteleme ve raporlama koşulları ve hasta katılım payı muafiyetine ilişkin düzenlemelerin Sağlık Uygulama Tebliğinde yayımlanması, yürürlük tarihlerinin belirlenmesi, iskonto gizlenmesi ile modele yönelik hükümlerin yürütümü, model gereği sözleşme imzalanması söz konusu ise sözleşme hükümlerinin yürütümü ile ilgili işlemlerin GSS Genel Müdürlüğüne yürütülmesine oybirliği ile,

Karar verilmiştir.

•

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No : 2017/5

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 02/06/2017 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- Alternatif Geri Ödeme Komisyonu tarafından tıbbi ve ekonomik açıdan yapılan değerlendirmeler ve ilgili firmalar ile yapılan müzakereler sonucu;

“*Opdivo 100mg/10ml vial isimli ilacın 1.540,00 €, Opdivo 40mg/4ml vial isimli ilacın 610,00 € baz fiyatları ile Ek 4/C Listesine ilavesine, Sağlık Bakanlığından hasta bazında alınan onaya dayanılarak; RenalCell Ca ve HodgkinLenfoma tanılarında kullanılmasına, Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi'ne ilave edilmesine.”*

şeklinde alınmış kararlar uygun bulunmuş olup;

Söz konusu ilaçların alınan kararlar doğrultusunda; reçeteleme ve raporlama koşulları ve hasta katılım payı muafiyetine ilişkin düzenlemelerin Sağlık Uygulama Tebliğinde yayımlanması, yürürlük tarihlerinin belirlenmesi, iskonto gizlenmesi ile modele yönelik hükümlerin yürütümü, model gereği sözleşme imzalanması söz konusu ise sözleşme hükümlerinin yürütümü ile ilgili işlemlerin GSS Genel Müdürlüğüne yürütülmesine oybirliği ile,

Karar verilmiştir.