

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No: 2024/8

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 02/09/2024 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)" nde bulunan sırasıyla "Galsulfase / Elosulfase Alfa / Vestronidase Alfa" etken maddelerini içeren "NAGLAZYM 1 MG 5 ML 1 FLK. / VIMIZIM 5 MG/5 ML (1 MG/ML) 1 VIAL / MEPSEVİ 10 MG/5 ML 1 VIAL" isimli ilaçlara ilişkin olarak SUT'un "4.2.10.C - Mukopolisakkaridöz Tip I, II ve VI (glikozaminoglikan) hastalığı tedavisi esasları" ve "4.2.10.E- Diğer lizozomal depo hastalıklarının tedavisi esasları" maddelerinde yer alan ödeme usul ve esaslarının yeniden düzenlenmesi için Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü (GSSGM)'ne yetki verilerek gerekli SUT düzenlemelerinin yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 2- SUT eki EK-4/C listesinde bulunan Dinutuximab beta etken maddeli "QARZIBA 4,5 MG/ML VIAL" isimli ilaca ilişkin olarak SUT'un "4.2.14.C- Özel düzenleme yapılan ilaçlar" maddesinin "(ıı) Dinutuksimab beta" bendinde yer alan ödeme usul ve esaslarının yeniden düzenlenmesi için GSSGM'ye yetki verilerek gerekli SUT düzenlemelerinin yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 3- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111102059 barkodlu PALIT SPAL-P 100 MG/20 ML FOR INTRAVENOUS 1 VIAL isimli ilacın fiyatının 26.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 60,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 4- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111102065 barkodlu VAND SPAL 300 MG 30 TABLETS isimli ilacın fiyatının 26.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 3.220,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 5- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111102064 barkodlu VAND SPAL 100 MG 30 TABLETS isimli ilacın fiyatının 26.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 1.200,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 6- "Rufinamid" etkin maddeli 111111103044 barkodlu RUFINAMIDE 200 MG TABLET isimli ilacın 27.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 119,00 Avro fiyatla EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 7- "Rufinamid" etkin maddeli 111111103045 barkodlu RUFINAMIDE 400 MG TABLET isimli ilacın 27.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 242,00 Avro fiyatla EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 8- SUT'un 3.1.2. maddesinin on dördüncü fıkrasının (b) bendinin "SUT"ta yer alan fiyatlarla temin edilemeyen özellikli ağıllı tekerlekli sandalye, ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçler ile SUT'ta yer almayan her türlü ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçler için Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile yapılan, SUT'ta yer alan fiyatlarla temin edilemeyen özellikli ağıllı tekerlekli sandalye, hazır ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçler ile SUT'ta yer almayan hazır ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçler için ise Sağlık Bakanlığına bağlı İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile yapılan sözleşme/protokoller kapsamında, bu sağlık hizmeti sunucularınca oluşan ve/veya oluşturulacak komisyonlar/kurullarca ihtiyacı olduğunun tespit edilmesine ve ihtiyacın sağlık hizmeti sunucularınca karşılanarak Kuruma faturalandırılması halinde fatura tutarı üzerinden ödenir. Ancak, özellikli ağıllı tekerlekli sandalye, hazır ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçler, sağlık hizmeti sunucusu tarafından temin edilme bedeli üzerine 10 (on) brüt asgari ücret tutarını geçmemek üzere %12 oranında işletme gideri eklenecek Kuruma fatura edilir." şeklinde düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 9- "Kenodeoksikolik asit" etkin maddeli "Cetex 250 Mg Sert Kapsül (100 Kapsül)" isimli ilacın SUT eki EK-4/A listesinde Kamu Kurum İskontosu oranının devamına oy birliği ile,

MADDE 10- "Nintedanib ezilat" etkin maddeli "Ofev 100 Mg 60 Yumuşak Kapsül" ve "Ofev 150 Mg 60 Yumuşak Kapsül" isimli ilaçların SUT eki EK-4/A listesinde Kamu Kurum İskontosu oranının devamına, GSSGM'ye yetki verilerek gerekli SUT düzenlemelerinin yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 11- SUT'un 1.9.3- İlave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri maddesinin birinci fıkrasının (k) bendinin ve aynı Tebliğin 1.7- Provizyon işlemleri maddesinde ve 2.3- Acil sağlık hizmetleri başlıklı maddesinin birinci fıkrasındaki acil hal tanımında yer alan "Pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tanı ve tedaviler" ibaresinin çıkarılarak yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 12- SUT'un "2.4.4- Diğer bazı tetkik ve tedavi yöntemleri" başlığı altına aşağıdaki maddelerin eklenmesine oy birliği ile,

"2.4.4.P- Prostat adenokarsinom tedavilerinde Lu-177 veya Y-90 işaretli PSMA bileşikleri kullanım kriterleri:

1- Nükleer tıp, üroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı 3 (üç) imzalı, tıbbi gerekenin belirtildiği sağlık kurulu raporu bulunmalıdır.

2- Sağlık kurulu raporunda progresse, kastrasyona dirençli prostat kanseri tanısının bulunması gerekir.

3- Tedavi öncesinde kan testosteron düzeyinin 50 ng/dl altında olması gerekir. Tedaviye başlanması için PSA değeri kriter değildir.

4- Lu-177 veya Y-90 işaretli PSMA bileşikleri ile radyonüklid tedavi öncesi standart antineoplastik tedavilere (dosetaksel, kabazitaksel) refrakter olmalıdır. Hastaya enzulatimol veya abirateron tedavilerinin biri kullanılmış veya bu tedavileri almıyor olmalıdır. Hastanın performans skoru ≤ 2 olmalı, organ fonksiyonları yeterli olmalıdır.

5- Lu-177 veya Y-90 işaretli PSMA bileşikleri ile tedavisi öncesinde Ga-68 PSMA PET görüntülememin mutlaka yapılması ve en az 3 odakta patolojik tutulumun bulunması gerekir.

6- Tedavi en az 6 hafta ara ile uygulanır, elde edilen cevaba göre en fazla 8 tedavi dozu şeklinde uygulanır."

MADDE 13- SUT eki "Hizmet Başlı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)" nde;

a) 617051 kodlu "Korneal Cross-Linking uygulaması" işleminin açıklama kısmından "Sağlık Bakanlığına bağlı" ibaresinin kaldırılarak aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus, postlask ektazi veya pellusid marjinal dejenerasyonda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	1.152,15
--------	----------------------------------	--	----------

b) 619410 kodlu "Mesane tümörü (TUR) biyopsisi" işleminin kaldırılmasına oy çokluğu ile,

c) 619415 kodlu "Mesane TUR (Tümöral olmayan, reTUR)" işleminin işlem adı, puan ve açıklama kısmının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy çokluğu ile,

619415	Mesane TUR (Tümöral olmayan, reTUR, TUR biyopsi)	619440, 619520, 619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.141,68
--------	--	--	----------

ç) 619530 kodlu "Sistoskopi, tanısal" işleminin işlem adı, puan ve açıklama kısmının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy çokluğu ile,

619530	Sistoskopi, tanısal /Sistoüretroskopi	619150, 619160, 619390, 619400, 619430, 619440, 619510, 619520, 619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	587,16
--------	---------------------------------------	--	--------

d) 619560 kodlu "Sistoüretroskopi" işleminin kaldırılmasına oy çokluğu ile,

e) 801545 işleminin açıklama kısmının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

801545	Y-90 veya Lu-177 işaretli terapötik bileşikler	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Prostat adenokarsinom tedavilerinde SUT 2.4.4.P maddesine bakınız.	206.279,42
--------	--	--	------------

f) 908115 SUT kodlu "Covid-19 (SARS-CoV-2) PCR" işleminin açıklama kısmından "Pandemi süresince tüm branşlar tarafından istenmesi halinde faturalandırılır." ifadesinin kaldırılarak aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

908115	Covid-19 (SARS-CoV-2) PCR		956,44
--------	---------------------------	--	--------

g) Listede "9.1. BİYOKİMYA LABORATUVAR İŞLEMLERİ" başlığı altında yer alan L102300 kodlu "Eozinofil katyonik protein" işleminin çıkarılmasına oy birliği ile,

MADDE 14- SUT eki "Tanıya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)" nde;

a) P617051 kodlu "Korneal Cross-Linking uygulaması" işleminin açıklama kısmından "Sağlık Bakanlığına bağlı" ibaresinin kaldırılarak aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

P617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus, postlask ektazi veya pellusid marjinal dejenerasyonda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	2.227,45
---------	----------------------------------	--	----------

b) P619410 kodlu "Mesane tümörü (TUR) biyopsisi" işleminin kaldırılmasına oy çokluğu ile,

c) P619415 kodlu "Mesane TUR (Tümöral olmayan, reTUR)" işleminin işlem adı, puan ve açıklama kısmının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy çokluğu ile,

P619415	Mesane TUR (Tümöral olmayan, reTUR, TUR biyopsi)	P619440, P619520, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.025,97
---------	--	---	----------

ç) P619530 kodlu "Sistoskopi, tanısal" işleminin işlem adı, puan ve açıklama kısmının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy çokluğu ile,

P619530	Sistoskopi, tanısal /Sistoüretroskopi	P619150, P619160, P619390, P619400, P619430, P619440, P619510, P619520, P619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.006,97
---------	---------------------------------------	---	----------

d) P619560 kodlu "Sistoüretroskopi" işleminin kaldırılmasına oy çokluğu ile,

MADDE 15- Alınan kararlardan;

- 1 ve 2 numaralı Kararların, Karar yayım tarihinden 5 iş günü sonra,
- 3 ilâ 7 numaralı Kararların Kararlarda belirtilen tarihlerden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- 8 ve 9 numaralı Kararların Karar tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- Diğer Kararların Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'de

belirtilen tarihte,

yürürlüğe girmesine,

Karar verilmiştir.