

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE
DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ**

MADDE 1 – 24/3/2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 2.4.4.I numaralı maddesinde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Dördüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(4) Özel sağlık hizmeti sunucusunda göz hastalıkları branşında kadrolu ve Kurumumuz ile sözleşme kapsamında çalışan her bir hekimin aylık muayene sayı sınırı (acil servis/polikliniğe başvurular hariç olmak üzere) 1050 olup göz hastalıkları branşına ayaktan başvurularda özel sağlık hizmeti sunucusunun aylık muayene kota sınırı ise, sağlık hizmeti sunucusunda kadrolu ve Kurumumuz ile yapılan sözleşme kapsamında çalışan hekim sayısının 1050 ile çarpılması sonucu bulunur. SUT eki EK-2/B Listesindeki 617340, 617341, 617342 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P617340, P617341, P617342 kodlu işlemlerin yapılması halinde her bir işlem için sağlık hizmeti sunucusunun aylık muayene sınırından 7 (yedi) muayene düşülerek yeni aylık muayene sayısı hesaplanır. SUT eki EK-2/B Listesindeki 602200, 616510, 616520, 616550, 616780, 616790, 616800, 616810 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P602200, P616510, P616520, P616550, P616780, P616790, P616800, P616810 kodlu işlemlerin yapılması halinde ise her bir işlem için sağlık hizmeti sunucusunun aylık muayene sınırından 14 (on dört) muayene düşülerek yeni aylık muayene sayısı hesaplanır. SUT eki EK-2/B Listesindeki 602200, 616510, 616520, 616550, 616780, 616790, 616800, 616810 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P602200, P616510, P616520, P616550, P616780, P616790, P616800, P616810 kodlu işlemlerden bir göz hastalıkları uzman hekimi günlük en fazla toplam 8 adet, bir sağlık hizmeti sunucusu ise en fazla toplam 16 adet Kuruma fatura edebilir.”

b) Maddeye aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

“(5) Hastanın, Kurumumuz ile sözleşmeli özel sağlık hizmeti sunucularında (acil servise başvuruları hariç olmak üzere) göz hastalıkları uzmanlık dalına ayaktan başvurduğu gün dâhil, 15 (on beş) gün içindeki aynı uzmanlık dalına diğer ayaktan başvurularında; sadece SUT eki EK-2/A-2 Listesinde yer alan işlemler faturalandırılır. SUT eki EK-2/A Listesinde yer alan tutarlar faturalandırılmaz.

(6) Kurumumuz ile sözleşmeli özel sağlık hizmeti sunucusunda göz hastalıkları branşında bir fatura döneminde gününbirlik ve yatarak tedavi kapsamında SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listelerinde “6.9.Göz ve Adneksleri” başlığı altında Kuruma fatura edilen işlem sayı sınırı; göz hastalıkları branşında ayaktan başvuru sayısı ile gününbirlik ve yatarak tedavi kapsamında SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listelerinde “6.9.Göz ve Adneksleri” başlığı altında Kuruma fatura edilen işlemlerin sayıları toplamlarının %13’ünü geçemez.”

MADDE 2 – Aynı Tebliğ eki Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)’nde yer alan “703650” SUT kodlu satır aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

3324	703650	Fluorescein Fundus Anjiyografi (FFA), iki göz	İ.V. Fluorescein ve Fundus fotoğrafı işleme dahildir.	185,50
------	--------	---	---	--------

MADDE 3 – Aynı Tebliğ eki Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)’nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Listede yer alan aşağıdaki satırlar yürürlükten kaldırılmıştır.

1111111100998	BOSULIF 500 MG 30TABLET	Bosutinib	I466A	2.970,00 €	**	16.09.2019
---------------	-------------------------	-----------	-------	------------	----	------------

1111111101519	PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE 40MG/5ML 150 ML. SOL.	Propranolol hydrochloride	I519A	36,32 €		19.08.2019
---------------	---	---------------------------	-------	---------	--	------------

b) Listeye aşağıdaki satırlar eklenmiştir.

1111111101729	NALTREXONE 765 MG 5 IMPLANTATION TABLET	Naltrexone hydrochloride	I456C	430,00 €		30.09.2019
---------------	---	--------------------------	-------	----------	--	------------

1111111100224	SYNACTHEN DEPOT 1 MG/ML 1 AMP.	Tetracosactide	I165B	6,10 €		30.09.2019
---------------	--------------------------------	----------------	-------	--------	--	------------

c) Listede yer alan ilaçların fiyatları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

111111101041	ICLUSIG 15 MG 60 TABLET	Ponatinib	I475A		5.260,00 €	**	04.06.2019			
--------------	----------------------------	-----------	-------	--	------------	----	------------	--	--	--

111111101042	ICLUSIG 45 MG 30 TABLET	Ponatinib	I475B		5.260,00 €	**	04.06.2019			
--------------	----------------------------	-----------	-------	--	------------	----	------------	--	--	--

111111100342	METALCAPTASE 150 MG 100 TABLET	Penicillamine	I128A		22,30 €		30.09.2019			
--------------	--------------------------------------	---------------	-------	--	---------	--	------------	--	--	--

111111101181	VESANOİD 10 MG 100 CAP	Tretionin	I516A		210,00 €	**	29.05.2019			
--------------	---------------------------	-----------	-------	--	----------	----	------------	--	--	--

MADDE 4 – Bu Tebliğin;

- 1 inci ve 2 nci maddeleri yayımı takip eden ayın ilk günü,
- 3 üncü maddesinde fiyat değişiklik tarihi, listeye giriş tarihi, listeden çıkış tarihi bulunan ilaçlar belirtilen tarihlerde,
yürürlüğe girer.

MADDE 5 – Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.