|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 24 Aralık 2016 CUMARTESİ | **Resmî Gazete** | Sayı : 29928 | | **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 Tebliğine 4.2.46 numaralı alt maddesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki alt madde eklenmiştir.  “**4.2.47 – Konjenital jeneralize lipodistrofi tanısında metreleptin kullanım ilkeleri;**  (1) Leptin düşüklüğü (erkeklerde < 8 ng/ml; kadınlarda < 12 ng/ml) bulunan ve metabolik bozuklukların düzeltilmesine yönelik tedavilerin (metformin,  glitazon, insülin, hipolipidemik tedavi ve diyet) en az 6 ay kullanılmasına rağmen yanıt alınamamış hastalarda, 6 ay süreli çocuk endokrinoloji ve/veya erişkin endokrinoloji ve metabolizma uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporu ile bu hekimlerce reçetelenerek tedaviye başlanır. Metabolikbozuklukların düzeltilmesine yönelik tedavilerden yanıt alınamama kriterleri:  a) HbA1c ≥ %8 veya,  b) Trigliserid > 300 mg / dl veya,  c) ALT ve AST düzeyleri üst sınırın 2 katından fazla veya,  ç) Günlük insülin dozu 1,5 ünite / kg üzerinde olması.  (2) 6 aylık metreleptin tedavisi sonrasında yukarıdaki kriterlerden en az ikisinde düzelme sağlanmaması durumunda tedavi kesilir. İdame tedavisine geçilen hastalarda 6 ay süreli çocuk endokrinoloji ve/veya erişkin endokrinoloji ve metabolizma uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporu ile bu hekimlerce reçetelenerek  tedavi sürdürülür.”  **MADDE 2 –** Aynı Tebliğ eki Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)’nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.  a) Listede yer alan “619910” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2531 | 619910 | Müdahaleli vajinal doğum |  | 241,15 |   ”  b) Listede yer alan “619911” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2532 | 619911 | Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum) |  | 301,43 |   ”  c) Listede yer alan “619912” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2533 | 619912 | Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik) |  | 301,43 |   ”  ç) Listede yer alan “619913” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2534 | 619913 | Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) |  | 313,50 |   ”  d) Listede yer alan “619920” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2535 | 619920 | Normal vajinal doğum |  | 241,15 |   ”     e) Listede yer alan “619921” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2536 | 619921 | Normal vajinal doğum (İlk doğum) |  | 301,43 |   ”  f) Listede yer alan “619922” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2537 | 619922 | Epidural anestezi ile vajinal doğum |  | 241,15 |   ”  g) Listede yer alan “619923” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2538 | 619923 | Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) |  | 301,43 |   ”  ğ) Listede yer alan “619926” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2540 | 619926 | Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik) |  | 301,43 |   ”  h) Listede yer alan “619927” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2541 | 619927 | Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) |  | 313,50 |   ”  ı ) Listeye “615980” SUT kodlu işlemden sonra gelmek üzere aşağıdaki işlem satırı eklenmiştir.  “   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 615990 | Torakal transtorasik disk eksizyonu |  | 1.198,99 |   ”  i) Listede yer alan “615998” SUT kodlu işlem satırı yürürlükten kaldırılmıştır.  **MADDE 3 –** Aynı Tebliğ eki Tanıya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)’nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.  a) Listede yer alan “P602180” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 195 | P602180 | Endoskopik BOS rinoresicerrahisi | P602210, P602300, P602320, P602330, P602340, P615602 ile birlikte faturalandırılmaz. | B |  | 2.065,77 |   ”  b) Listede yer alan “P619910” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2071 | P619910 | Müdahaleli vajinal doğum | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 876,90 |   ”  c) Listede yer alan “P619911” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2072 | P619911 | Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum) | Servikal prostaglandinler hariç,epizyotomi dahil | D | \* | 1.096,12 |   ”  ç) Listede yer alan “P619912” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2073 | P619912 | Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik) | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 1.096,12 |   ”  d) Listede yer alan “P619913” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2074 | P619913 | Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 1.138,80 |   ”  e) Listede yer alan “P619920” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2075 | P619920 | Normal vajinal doğum | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 876,90 |   ”  f) Listede yer alan “P619921” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2076 | P619921 | Normal vajinal doğum (İlk doğum) | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 1.096,12 |   ”  g) Listede yer alan “P619922” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2077 | P619922 | Epidural anestezi ile vajinal doğum | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 931,70 |   ”  ğ) Listede yer alan “P619923” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2078 | P619923 | Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 1.096,12 |   ”  h) Listede yer alan “P619926” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2080 | P619926 | Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik) | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 1.096,12 |   ”  ı) Listede yer alan “P619927” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2081 | P619927 | Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil | D | \* | 1.138,80 |   ”  **MADDE 4 –** Aynı Tebliğ eki İlave Oran Uygulanacak İşlemler Listesi (EK-2/C-1)’nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.  a) Listede yer alan “P619910”, “P619911”, “P619912”, “P619913”, “P619920”, “P619921”, “P619922”, “P619926”, “P619927”, “P700941” SUT kodlu işlem satırları yürürlükten kaldırılmıştır.  b) Listeye mevcut “P700941” SUT kodlu işlemden sonra gelmek üzere aşağıdaki işlem satırları eklenmiştir.  “   |  |  |  | | --- | --- | --- | | P700944 | Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmanı) | 30 |   ”  c) Listeye “P700945” SUT kodlu işlem satırı eklenmiştir.  “   |  |  |  | | --- | --- | --- | | P700945 | Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmanı) | 30 |   ”  **MADDE 5 –** Aynı Tebliğ eki Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/E-1)’ndeki“103081”, “103082”, “103083”, “103084” SUT kodlu tıbbi malzemelerin altlarında yer alan ödeme kural ve/veya kriterlerinin ikinci fıkralarındaki “Listede yer alan” ibareleri yürürlükten kaldırılmıştır.  **MADDE 6 –** Aynı Tebliğ eki Kalp Damar Cerrahisi Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/I)’nde yer alan “EMBOLİZAN, SIVI, ADHEZİV, DMSO İÇERMEYEN” başlığında yer alan “**İÇERMEYEN**” ibaresi “**İÇEREN**” şeklinde değiştirilmiştir.  **MADDE 7 –**Aynı Tebliğ eki Sistemik Antimikrobik ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları Listesi (Ek-4/E)’nde  “1-BETALAKTAM ANTİBİYOTİKLER” başlıklı kısmının “B) Sefalosporinler” alt başlıklı maddesinin “3.Kuşak Sefalosporinler” adlı alt bölümünde yer alan (10) ve (10.1) numaralı satırlar aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **10** | Sefdinir | Ayaktan tedavide birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında Tıpta Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olan tüm hekimlerce, ilaveten 1. Basamak sağlık hizmeti sunucularında ise enfeksiyon hastalıkları uzman hekimlerince düzenlenen uzman hekim raporuna istinaden yetkilendirilmiş aile hekimleri tarafından reçetelendirilebilir. (600 mg lık formu günlük maksimum kullanım dozu 1 x 1) | | **10.1** | Sefdinir- Klavulanat (Oral) | Ayaktan tedavide birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında Tıpta Uzmanlık Tüzüğüne göre uzman olan tüm hekimlerce, ilaveten 1. Basamak sağlık hizmeti sunucularında ise enfeksiyon hastalıkları uzman hekimlerince düzenlenen uzman hekim raporuna istinaden yetkilendirilmiş aile hekimleri tarafından reçetelendirilebilir. |   ”  **MADDE 8 –**Bu Tebliğin;  a) 2, 3 ve 4 üncü maddeleri yayımı tarihinden 10 gün sonra,  b) 5 ve 6 ncı maddeleri 1/12/2016 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,  c) Diğer hükümleri yayımı tarihinde  yürürlüğe girer.  **MADDE 9 –**Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür. | | | |