|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 25 Ağustos 2016 PERŞEMBE | **Resmî Gazete** | Sayı : 29812 |
| **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 1.4.1.B numaralı maddesinin birinci fıkrasında yer alan “İş yeri hekimlikleri,” ibaresinden sonra gelmek üzere “10/3/2005 tarihli ve 25751 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan “Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik” kapsamında hizmet veren merkez veya birimler,” ibaresi eklenmiştir.

 **MADDE 2-** Aynı Tebliğin 1.7 numaralı maddesinin “(\*) Acil Hal” tanımında yer alan “Bu nedenle sağlanan sağlık hizmetleri acil sağlık hizmeti olarak kabul edilir.” ibaresi yürürlükten kaldırılmış ve aynı maddenin “(\*\*\*) Tıbben başkasının bakımına muhtaç kişi” tanımında yer alan tüm “özürlü” ibareleri “engelli” şeklinde değiştirilmiştir.

 **MADDE 3-** Aynı Tebliğin 1.9.1 numaralı maddesinin altıncı fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(6) Hastanın acil haller nedeniyle sağlık hizmeti sunucusuna başvurması halinde bu başvurusuna ilişkin taburcu edilinceye kadar sunulan tüm sağlık hizmetleri için hiç bir ilave ücret alınamaz.”

**MADDE 4-** Aynı Tebliğin 2.2 numaralı maddesinin dördüncü fıkrasında yer alan “alınan” ibaresi “müracaat eden hastalara taburcu edilinceye kadar sunulan tüm” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 5-** Aynı Tebliğin 2.2 maddesinin altıncı fıkrasının birinci cümlesi “İşyeri hekimleri veya birden fazla işyerine hizmet veren ortak sağlık birimleri, özel poliklinikler ile “Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik” kapsamında hizmet veren merkez veya birimler tarafından verilen sağlık hizmetleri için Kurumdan herhangi bir ücret talep edilemez.” şeklinde değiştirilmiş, aynı fıkranın ikinci cümlesinden sonra gelmek üzere “Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik” kapsamında hizmet veren merkez veya birimler tarafından SUT ve eki listelerde yer alan usul ve esaslar dahilinde düzenlenen reçete bedelleri Kurumca karşılanır.” ibaresi eklenmiştir.

**MADDE 6-** Aynı Tebliğin 2.2 numaralı maddesinin on dördüncü fıkrasında yer alan “özürlülük” ibaresi “engellilik” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 7-** Aynı Tebliğin 2.4.1.B-1 numaralı maddesinin birinci, ikinci ve üçüncü fıkralarında yer alan “özürlü” ibareleri “engelli” şeklinde “özürlülük” ibaresi ise “engellilik” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 8-** Aynı Tebliğin 2.4.1.B-2 numaralı maddesinin birinci ve dördüncü fıkralarında yer alan “özürlü” ibareleri “engelli” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 9-** Aynı Tebliğin 2.4.4.F-3numaralımaddesinin birinci fıkrasının (a) bendinin ilk cümlesinde yer alan “G80 ve (\*) işaretli tanılarda” ibaresi “(D) grubu hariç diğer tanılarda” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 10-** Aynı Tebliğin 2.4.4.F-3maddesinin birinci fıkrasının (d) bendinin üçüncü cümlesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve üçüncü cümleden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

 “Bir fizik tedavi ve rehabilitasyon uzman hekimi ile bir fizyoterapist için; (A) grubundaki işlemlerden günlük en fazla sekiz hastanın, (A) ve (B) grubundaki işlemlerden günlük toplam en fazla on altı hastanın, bir fizik tedavi ve rehabilitasyon uzman hekimi ile iki fizyoterapist için; (A) ve (B) grubundaki işlemlerden günlük toplam en fazla on altı hastanın işlemi  Kuruma fatura edilir.”

“Bir fizik tedavi ve rehabilitasyon uzman hekimi için ilave olarak (C) grubundaki işlemlerden günlük en fazla otuz iki hastanın, (C) ve (D) grubundaki işlemlerden ise günlük toplam en fazla altmış dört hastanın işlemi Kuruma fatura edilir.”

**MADDE 11-** Aynı Tebliğin 2.4.4.F-6 numaralı maddesi yürürlükten kaldırılmıştır.

**MADDE 12**- Aynı Tebliğin 3.3.1 numaralı maddesinin beşinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve aynı maddenin yedinci fıkrası yürürlükten kaldırılmıştır.

“(5) Sağlık kurulu raporları yatarak tedavilerde yatış süresince geçerlidir. ”

 **MADDE 13-** Aynı Tebliğin 3.3.2 numaralı maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi yürürlükten kaldırılmış ve aynı fıkranın (d) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

 “d) Kan şekeri ölçüm çubukları sözleşmeli eczanelerden temin edilecektir.”

**MADDE 14-** Aynı Tebliğin 4.1.5 numaralı maddesinin üçüncü fıkrasına aşağıdaki bent eklenmiştir.

“ğ) “Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik” kapsamında hizmet veren merkez veya birimlerce düzenlenen reçeteler.”

 **MADDE 15-** Aynı Tebliğin 4.2.14.C numaralı maddesinin üçüncü fıkrasına aşağıdaki bent eklenmiştir.

 “**ff)** Trastuzumab emtansin; metastatik meme kanserinde daha önce trastuzumab ve bir taksan tedavisi almış ve hastalığı sonrasında progresyon göstermiş, HER-2/neu testi immunhistokimyasal olarak 3+ (+++) veya FISH/SISH/CISH pozitif olan hastalarda kurtarma tedavisinde tek ajan olarak progresyona kadar kullanılır. Progresyon sonrası tek ajan veya kombinasyon tedavisinin bir parçası olarak kullanılamaz. Daha önce herhangi bir sebeple pertuzumab kullanmış hastalarda endike değildir. Tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı ve bu hususların belirtildiği sağlık kurulu raporuna dayanılarak tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilir.”

 **MADDE 16-**  Aynı Tebliğin 4.2.28 numaralı maddesine aşağıdaki alt madde eklenmiştir.

 **“ 4.2.28.E- PCSK9 inhibitörleri (evolocumab)**

(1) Homozigot ailesel hiperkolesterolemi hastalarında en az 6 ay boyunca statin ve ezetimiblerle tedavi edilmiş olmasına rağmen LDL düzeyi 190 mg/dL’nin üzerinde kalan hastalarda bu durumun belgelenmesi koşuluyla ve kardiyoloji, iç hastalıkları, nöroloji ya da kalp ve damar cerrahisi uzman hekimlerinden biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporuna istinaden tüm hekimlerce reçete edilebilir.”

 **MADDE 17-** Aynı Tebliğin 4.3 numaralı maddesinin sekizinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

 “(8) Sağlık Bakanlığı izni ile yurt dışından temin edilerek tedavide kullanılan ilacın/ilaçların ülkemizde ruhsat alarak satış izni alması durumunda; EK-4/A Listesine giriş talebinden itibaren, talebin sonuçlandırılacağı maksimum süre içerisinde, SUT ve eki listelerde yer alan özel hükümler saklı kalmak kaydıyla, uzman hekim raporuna ve Sağlık Bakanlığınca verilecek kullanım onayına dayanılarak söz konusu kullanım onayında belirtilmiş süre boyunca uzman hekimlerce en fazla birer aylık miktarlarda reçete edilmesi koşuluyla, Sağlık Bakanlığınca ilaca verilen perakende satış fiyatı üzerinden SUT’un 4.4.1 maddesinde tanımlı indirim oranları (firmalar tarafından verilen özel iskontolar dahil) uygulandıktan sonra kademeli eczane iskontosu uygulanarak sözleşmeli eczanelerden şahıslara düzenlenecek faturalara dayanılarak ödemesi yapılacaktır. Ödemelerde, faturada yer alan her bir kutu ilaç için ödenecek tutar her hâlükârda Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi’nde (EK-4/C) kayıtlı fiyatın standart kamu kurum iskontosu olarak oranı SUT’un 4.4.1 maddesinde tanımlı baz iskonto uygulandıktan sonra bulunacak tutarından daha fazla olamaz. Bu ilaçların temin edilmesinde SUT’un 4.5.2 maddesinin birinci fıkrasında belirtilen 4 iş günlük süre aranmaz. Bu ilaçlardan EK-4/D Listesi kapsamında olanlardan hasta katılım payı alınmaz.”

 **MADDE 18-** Aynı Tebliğin 4.4.1 numaralı maddesinin dokuzuncu fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(9) Piyasaya verilecek, mevcut EK-4/A Listesinde bulunmayan yeni moleküller ile tedaviye yenilik getirecek ürünlerin EK-4/A Listesine kabulü halinde, bu ürünler listeye girdiği tarihten itibaren 1 yıl süre ile ilave iskontolardan muaf tutulur. Bu süre; SUT’un “4.3 - Yurt dışından ilaç getirilmesi” başlıklı maddesinin - sekizinci fıkrası kapsamında Kurumca ödemesi yapılan ilaçlar için EK-4/A Listesine giriş talebi tarihinden itibaren başlar. Molekülün ilave iskontodan muafiyeti açısından 1 yıllık süresi, tüm farmasötik formları için listeye ilk giren forma uygulanan süre bitiminde sona erer.”

 **MADDE 19-** Aynı Tebliğin 4.4.2 numaralı maddesinin ikinci fıkrasının (ç) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“ç) Eşdeğer ilaçlara ödenecek bedellerin belirlenmesinde; taban birim fiyata %10 ilave edilerek o gruptaki ilaçlar için ödenebilecek azami birim fiyat bulunur.”

 **MADDE 20-** Aynı Tebliğin 4.6 numaralı maddesinin dördüncü fıkrasının sonuna “(Ancak 705371, 705430 ve 705440 kodlu kan bileşenlerinin tanıya dayalı işlemler kapsamında kullanılması halinde bu kan bileşenlerinin puanının %30’u sağlık hizmeti sunucusunca ayrıca faturalandırılır. Tüm kan bileşenlerinin MEDULA sistemine kaydedilmesi zorunludur.)” ibaresi eklenmiştir.

 **MADDE 21-** Aynı Tebliğin 5.2.2 numaralı maddesinin üçüncü fıkrasının (b) bendinin (2) numaralı alt bendinde yer alan “özürlü” ibareleri “engelli” şeklinde değiştirilmiştir.

 **MADDE 22-** Aynı Tebliğ eki Acil Halin Sona Ermesine İlişkin Bilgilendirme Formu (EK-1/D) yürürlükten kaldırılmıştır.

 **MADDE 23**- Aynı Tebliğ eki Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B) ‘nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

 a) Listede yer alan “510110” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir**.**

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | 510110 | İzole radyoaktif tedavi odası | Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar.İzole radyoaktif tedavi hizmeti Türkiye Atom Enerjisi Kurumu tarafından lisanslandırılmış odalarda sunulur. | 101,18 |

 ”

 b) Listede yer alan “607910” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1141 | 607910 | Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri  | En fazla 4 pake faturalandırılır. 802.755 ile birlikte faturalandırılmaz. | 100,17 |

 ”

 c) Listede yer alan “7.5 Fizik Tedavi Ve Rehabilitasyon” başlıklı işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2971 |  | **7.5.FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON** | Bu başlık altındaki işlemler yalnızca Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzman hekimince uygulandığında faturalandırılır. |  |

 ”

 ç) Listede yer alan “701580” SUT kodu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2973 | 701580 | Adale testi |  | 8,09 |

 ”

 d) Listede yer alan “701590” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2974 | 701590 | Ampute değerlendirmesi |  | 25,13 |

 ”

 e) Listede yer alan “701600” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2975 | 701600 | Bilgisayarlı izokinetik test |  | 25,13 |

 ”

 f) Listede yer alan “701610” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2976 | 701610 | Denge/koordinasyon testleri |  | 22,61 |

 ”

 g) Listede yer alan “701620” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2977 | 701620 | Duyu-algı-motor değerlendirmesi |  | 22,61 |

 ”

 ğ) Listede yer alan 701630 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2978 | 701630 | Eklem hareket açıklığı ölçümü |  | 15,01 |

 ”

 h) Listede yer alan 701640 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2979 | 701640 | El beceri testleri |  | 22,61 |

”

 ı)Listede yer alan 701650 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2980 | 701650 | Elektrodiagnostik testler |  | 25,13 |

 ”

 i)Listede yer alan 701660 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2981 | 701660 | Günlük yaşam aktiviteleri testi |  | 25,13 |

 ”

 j)Listede yer alan 701670 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2982 | 701670 | Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (Tek ekstremite) |  | 25,13 |

 ”

 k)Listede yer alan 701680 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2983 | 701680 | Mesleki değerlendirme |  | 25,13 |

 ”

 l)Listede yer alan 701690 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2984 | 701690 | Nörofizyolojik değerlendirme |  | 25,13 |

 ”

 m)Listede yer alan 701700 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2985 | 701700 | Postur Analizi |  | 22,61 |

 ”

 n)Listede yer alan 701710 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2986 | 701710 | Skolyoz değerlendirmesi |  | 25,13 |

 ”

 o)Listede yer alan 701720 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2987 | 701720 | Yürüme analizi |  | 25,13 |

 ”

 ö)Listede yer alan 701730 SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2988 | 701730 | Yürüme analizi (Bilgisayar sistemli kinetik-kinematik analiz) |  | 30,02 |

 ”

 p)Listede yer alan “Fizik tedavi uygulamaları” başlıklı işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2989 |  | **Fizik tedavi uygulamaları** |  |  |

 ”

 r)Listede yer alan “Hidroterapi – Balneoterapi” başlıklı işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3019 |  | **Hidroterapi - Balneoterapi** |  |  |

 ”

 s)Listede yer alan “702020” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3020 | 702020 | Banyo-kaplıca | SUT'un 2.4.4.J başlıklı maddesine bakınız. | 4,05 |

 ”

 ş)Listede yer alan “Rehabilitasyon uygulamaları” başlıklı işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3027 |  | **Rehabilitasyon uygulamaları** |  |  |

 ”

 t)Listede yer alan “702250” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3044 | 702250 | Görme engelli rehabilitasyonu | Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz. | 25,13 |

 ”

 u)Listede yer alan “702430” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3062 | 702430 | Pulmoner rehabilitasyon |  | 22,61 |

 ”

 ü)Listede yer alan “702500” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3069 | 702500 | Yutkunma Rehabilitasyonu |  | 17,03 |

 ”

 v)Listede yer alan “704210” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 704210 | Acil hemodiyalizi | SUT'un 2.4.4.D.1-1 numaralı maddesine bakınız. Aynı gün yalnızca bir defa ve sadece yatarak tedavilerde faturalandırılır. P704230, P704233, P704234, 704230, 704233, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz. | 201,23 |

 ”

 y)Listede yer alan “704230” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3256 | 704230 | Hemodiyaliz, 700 seansa kadar (700. seans dahil) | SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704233, P704234, 704210, 704233, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz.A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin,konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir. | 201,23 |

 ”

 z)Listede yer alan “704233” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3259 | 704233 | Ev hemodiyalizi | SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704230, P704234, 704210, 704230, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz.A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir. | 188,76 |

 ”

 aa)Listede yer alan “704234” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 704234 | Hemodiyaliz, 701 seans ve üzeri  | SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704230, P704233, 704210, 704230, 704233 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir. | 188,76 |

 ”

 bb)Listede yer alan “705060” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3360 | 705060 | Kök hücre saklanması (Kord kanına uygulanmaz) | En fazla üç ay süreyle, hasta başına.  | 10,12 |

 ”

 cc)Listede yer alan “802755” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 802755 | Periferik damar embolizasyonu | Vena safena magna/parva,AV malfarmasyon,hemanjiom vb.P607910, 607910 ile birlikte faturalandırılmaz. | 300,00 |

 ”

 çç)Listede yer alan “909340” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4890 | 909340 | Servikal veya vajinal sitoloji  | Aynı sağlık hizmeti sunucusunda 60 günde bir defa faturalandırılabilir. | 17,20 |

 ”

**MADDE 24-** Aynı Tebliğ eki Tanıya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)’nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

 a) Listede yer alan “P607910” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 772 | P607910 | Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri  | En fazla 4 pake faturalandırılır. 802755 ile birlikte faturalandırılamaz. | E | \* | 252,95 |

 ”

 b) Listede yer alan “P613980” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

 “

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1438 | P613980 | Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeye kadar | Gerekliliği sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmiş vakalarda bedeli Kurumca karşılanır. | B |  | 2.731,37 |

 ”

 c) Listede yer alan “P614040” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

 “

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1444 | P614040 | Posteriyor segmental enstrümantasyon; 2 ila 6 vertebra segmenti | Aynı başvuruda bir defadan fazla faturalandırılamaz. Perop iatrojenik instabilite gelişen vakalarda; hasta dosyasında postop BT'nin bulunması koşulu ile bedeli Kurumca karşılanır. BT ayrıca ödenmez. | A3 |   | 2.225,97 |

 ”

 ç) Listede yer alan “P704210” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | P704210 | Acil hemodiyalizi | SUT'un 2.4.4.D.1-1 numaralı maddesine bakınız. Aynı gün yalnızca bir defa ve sadece yatarak tedavilerde faturalandırılır. P704230, P704233, P704234, 704230, 704233, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu (bazik ve asidik), Sağlık Bakanlığınca yayımlanan Diyaliz Merkezleri Hakkındaki Yönetmelik gereğince yapılması zorunlu olan tetkikler ile kullanılan her türlü serum ve seans sırasında gelişen komplikasyonların tedavisinde kullanılan ilaçlar dahildir. |   | \* | 303,54 |

 ”

 d) Listede yer alan “P704230” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2405 | P704230 | Hemodiyaliz, 700 seansa kadar (700. seans dahil) | SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704233, P704234, 704210, 704233, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir. |   |   | 303,54 |

 ”

 e) Listede yer alan “P704233” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

 “

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2408 | P704233 | Ev hemodiyalizi | SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704230, P704234, 704210, 704230, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir. |   |   | 286,68 |

 ”

 f) Listede yer alan “P704234” SUT kodlu işlem satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | P704234 | Hemodiyaliz,701 seans ve üzeri  | SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704230, P704233 ile aynı gün faturalandırılmaz.A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantre hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir. |   |   | 286,68 |

 ”

 **MADDE 25-** Aynı Tebliğin Tıbbi Sarf Malzemeler Listesi (EK-3/C-4)’nde yer alan “A10114” SUT kodlu tıbbi malzeme aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

 “

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A10114 | Kalem İğne Ucu (100 Adet) | 23,61 |

 ”

 **MADDE 26-** Aynı Tebliğin Sadece Yatarak Tedavilerde Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/G)’ne aşağıdaki madde eklenmiştir.

 “**59**. Epidermal büyüme faktörü; Konvansiyonel yara tedavi prensiplerinin uygulanmasına rağmen yarada iyileşmenin izlenmediği (Tedavi süresi ve uygulanan tedavinin raporda belirtilmesi gerekmektedir.), gangrensiz, osteomiyeliti ve enfeksiyonu tedavi olmuş (osteomyelite bağlı ülserlerde osteomyelitin olmadığının/tedavi edildiğinin radyoloji ve ortopedi uzman hekimleri tarafından, yumuşak doku enfeksiyonuna bağlı ülserlerde yumuşak doku enfeksiyonunun kontrol altına alındığının enfeksiyon hastalıkları uzman hekimi tarafından raporda belirtilmesi gerekmektedir.) açık diyabetik ayak ülserleri olan hastalarda, 3 üncü basamak sağlık kurumlarında genel cerrahi veya plastik cerrahi uzman hekimleri tarafından düzenlenen 4(dört) hafta süreli uzman hekim raporuna istinaden yine bu uzman hekimler tarafından reçete edilebilir. 4 (dört) haftalık tedavi sonrasında tedavinin devamı gerekiyorsa, ilaca başlangıç kriterlerinin yer aldığı, en az bir genel cerrahi veya plastik cerrahi uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporuna istinaden yine bu uzmanlar tarafından reçete edilir. Toplam tedavi süresi 12(on iki) haftayı geçemez.”

 **MADDE 27-** Bu Tebliğin;

a) 15 inci maddesi yayımı tarihinden 2 işgünü sonra,

b)16 ncı maddesi 29/6/2016 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

 c) 17 ve18 inci maddeleri yayım tarihinde,

 ç) 19 uncı maddesi 10/5/2016 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

 d) 26 ncı maddesi 20/7/2016 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

 e) 9, 11, 20, 23 üncü maddenin (c) ila (ş) bentleri ile (u) ila (aa) bentleri ve 24 üncü maddenin (ç) ila (f ) bentleri 24/7/2016 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

 f) 13 ve 25 inci maddeleri 1/8/2016 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

 g) 1 ila 8, 10, 14, 21, 22, 23 üncü maddenin (a), (b),(t) ,(bb),(cc), (çç) bentleri, 24 üncü maddenin (a) ila (c) bentleri yayımı tarihinden 10 gün sonra,

 ğ) 12 inci maddesi 7/9/2016 tarihinde,

 yürürlüğe girer.

 **MADDE 28-** Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.