



**T.C.**  
**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**  
**Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü**

.../.../2018

DUYURU

BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİNDE  
YAPILAN DÜZENLEMELER HAKKINDA DUYURU

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan İlaç Geri Ödeme Komisyonu, Alternatif Geri Ödeme Komisyonu ve Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunda alınan kararlar 21.03.2018 tarihli, 30367 sayılı Resmi Gazete’de Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu Kararları ve Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ olarak yayımlanmıştır.

Söz konusu kararlarda yer alan ilaçlara ait, Sağlık Uygulama Tebliği eki Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde (Ek-4/A), Hastalığa Özel (Doğuştan Metabolik Hastalıklar, Kistik Fibrozis ve İnek Sütü Alerjisi) Diyet Ürünleri ile Tıbbi Mamalar Listesinde (EK- 4/B ), Hastanelerce Temini Zorunlu Kemoterapi İlaçları Listesinde (Ek-4/H) ve Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesinde (Ek-4/D) yapılan düzenlemeler eklidir. Yürürlük tarihi 01.04.2018’dir.

Bu düzenlemelerde yer alan “lenalidomit” etkin maddesini içeren ilaçların MHL (Mantle Hücreli Lenfoma) tanısında 5mg, 10mg, 15mg ve 25mg dozlarına sırasıyla E735G, E735H, E735I, E735J eşdeğer grupları tanımlanmıştır.

Tüm ilgililere önemle duyurulur.

- EK-1:Ek-4/A listesine ilave edilen ilaçlar listesi
- EK-2:Ek-4/A listesinde düzenlenen ilaçlar listesi
- EK-3:Ek-4/B listesine ilave edilen ilaçlar listesi
- EK-4:Ek-4/H listesine ilave edilen ilaçlar listesi
- EK-5:Ek-4/D listesinde düzenlenen ilaçlar listesi