**T.C.**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü**

**İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı Daire Başkanlığı**

**GENELGE**

**2010/51**

**Tarih: 15.04.2010**

**Konu: Ödeme Komisyonunun Çalışma Usul ve Esasları Hakkındaki Yönergenin 7. Maddesine Göre Yapılan Düzenlemeler**

İlgi: 12.11.2009 tarih, 2009/133 sayılı Genelge

Bilindiği üzere “Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği” 01.10.2008 tarihinden itibaren yürürlüğe girmek üzere 29.09.2008 tarihli ve 27012 mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanmış bulunmaktadır. Bununla birlikte 22.10.2008 tarih ve 27032 sayılı Resmi Gazetede Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde değişiklik yapılmasına dair Tebliğ yayımlanmış olup; bu Tebliğin 10. maddesinde; “Kurum bu Tebliğ hükümlerinde yapacağı değişiklikleri Genelge ile duyurur.” hükmü yer almıştır.

Ekte 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63. maddesinin değişik 2. fıkrası gereği oluşturulan “Ödeme Komisyonu”nun çalışma usul ve esaslarını belirleyen “Ödeme Komisyonunun Çalışma Usul ve Esasları Hakkındaki Yönerge”nin 7. maddesine göre Tebliğ eki “Ek-2/D-Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi”nde yapılan düzenlemeler yer almaktadır.

Bu düzenlemeler 15.04.2010 tarihinde yürürlüğe girecektir.

Bilgi edinilmesini ve gereğini rica ederim.

**Ekler:** 1-) Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek-2/D)’Ye Eklenen İlaçlar

2-) Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek-2/D)’De Düzenlenen İlaçlar

|  |
| --- |
| **EK-2****BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ (EK-2/D)'E EKLENEN İLAÇLAR** |
| KamuNo: | Güncel Barkod | Ürün Adı | Eski Barkod-1 | Eski Barkod-2 | Eşdeğer (Benzer) Ürün Grubu | Yüzde 15 barajı için 5 aylık süreninBaşlatılacağı satış izni tarihi | Listeye giriş tarihi | Referans Fiyata Göre Azaltma | Orijinal/Jenerik/Yirmi yıllık | KDV'li Perakende Fiyatı 5,24 TL'den FAZLA ise | KDV'li Perakende Fiyatı 5,24TL'den AZ ise | Özel İskonto | Eczacı indirim Oranı (Tebliğin 6.4.1. maddesine göre) |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | N | O |
| A03923 | 8699587652164 | ISOFLURANE USP 100 ML INH SOL\* |   |   |   |   |   |   | YİRMİ YIL | 11,00% | 4,00% |   | 0,00% |
| A09216 | 8699536010434 | KINETRA 6.25 MG 30 TB\* |   |   | E340A |   |   |   | JENERİK | 11,00% | 4,00% |   | 0-2,5% |
| A11548 | 8699293053033 | OLAXINN 15 MG AGIZDA DAGILAN 28 TABLET |   |   | E329F | 15.04.2010 | 15.04.2010 |   | JENERİK | 12,00% | 4,00% | 1,00% | 0-2,5% |
| A11549 | 8699293053040 | OLAXINN 20 MG AGIZDA DAGILAN 28 TB |   |   | E329D | 15.04.2010 | 15.04.2010 |   | JENERİK | 16,00% | 4,00% | 5,00% | 0-2,5% |

 NOT: (\*)  işaretli ilaçlar için yürürlük tarihi 01.04.2010'dur.

|  |
| --- |
| **EK-2****BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ (EK-2/D)'DE DÜZENLENEN İLAÇLAR** |
| KamuNo: | Güncel Barkod | Ürün Adı | Eski Barkod-1 | Eski Barkod-2 | Eşdeğer (Benzer) Ürün Grubu | Yüzde 15 barajı için 5 aylık süreninBaşlatılacağı satış izni tarihi | Baz İndirim Oranı | Referans Fiyata Göre Azaltma | Orijinal/Jenerik/Yirmi yıllık | KDV'li Perakende Fiyatı 5,24 TL'den FAZLA ise | KDV'li Perakende Fiyatı 5,24 TL'den AZ ise | Özel İskonto | Eczacı indirim Oranı (Tebliğin 6.4.1. maddesine göre) |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | O |
| A04781 | 8699704612231 | LUMIGAN 0.3 MG/ML 3 ML GOZ DAMLASI |   |   |   |   |   | -6,96% | ORJİNAL | 23,00% | 0,00% |   | 0-2,5% |
| A11124 | 8699586092121 | KESTINE 10 MG 20 FTB | 8699582091029 |   | E494A |   |   |   | ORJİNAL | 23,00% | 4,00% |   | 0-2,5% |
| A11500 | 8699828790099 | GEMKO 1000 MG IV INF. ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLAKON |   |   | E534B | 15.01.2010 |   |   | JENERİK | 11,00% | 4,00% |   | 0-2,5% |
| A11499 | 8699828790082 | GEMKO 200 MG IV INF. ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLAKON |   |   | E534A | 15.012010 |   |   | JENERİK | 11,00% | 4,00% |   | 0-2,5% |
| A11341 | 8699514150046 | TYOFLEX FORT 8 MG 20 KAP |   |   | E111D |   |   |   | YİRMİ YIL | 11,00% | 4,00% |   | 0-2,5% |