04 Mayıs 2024 CUMARTESİ **Resmî Gazete** Sayı: 32536

**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 eki “Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)” nde yer alan “3.GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER” başlığı “**3. ACİL SERVİSTE YAPILAN UYGULAMALAR VE GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER**”şeklinde değiştirilmiş ve aynı başlığın altına aşağıdaki satırlar eklenmiştir.

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACİL SERVİSTE YAPILAN UYGULAMALAR** |  |  |
| 530000 | Acil serviste kritik hasta yatak ve takibi | Acil tıp uzman hekimi tarafından acil hal kapsamındaki hastalarda yapılması halinde günde 1 defa faturalandırılır. Yatak, yemek, hasta vizit hizmetlerini kapsar. 510120, 530003 ile birlikte faturalandırılmaz. | 208,32 |
| 530001 | FAST ultrasonografi (çoklu travma hastasında) | Hasta başında, acil tıp ve radyoloji uzman hekimi tarafından yapılması halinde faturalandırılır. | 107,24 |
| 530002 | Transkutan pacemaker uygulaması | Acil tıp ve kardiyoloji uzman hekimi tarafından yapılması halinde faturalandırılır. | 139,33 |
| 530003 | Toksidromlarda spesifik antidot tedavi uygulaması | Aktif kömür uygulamaları bu kapsamda değerlendirilemez. Acil tıp uzman hekimi tarafından yapılması halinde faturalandırılır. Spesifik antidot epikrizde açıkça belirtilmelidir. 530000 ile birlikte faturalandırılmaz. | 208,32 |
| 530004 | Kimyasal, biyolojik, radyasyon ve nükleer yaralanmalarda hasta muayene ve dekontaminasyonu | Acil tıp uzman hekimi tarafından yapılması halinde faturalandırılır. 520020 ile birlikte faturalandırılmaz. | 160,00 |
|  | **GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER** |  |  |

”

**MADDE 2**- Aynı Tebliğ eki “Birden Fazla Branşta Kullanılan Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/A)” nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Listede yer alan “VİDALAR”, “MİKRO VİDA, TİTANYUM”, “MİNİ VİDA, TİTANYUM”, “MİNİ VİDA, ÇELİK”, “VİDA, BİYOBOZUNUR”, “REKONSTRÜKSİYON PLAK VİDASI, TİTANYUM”, “PLAKLAR”, “MİKRO PLAK, TİTANYUM (1,4 mm VE ALTI KALINLIKTA)”, “MİNİ PLAK, TİTANYUM (1,5 mm-2,0 mm KALINLIKTA)” başlıklı satırlar ile “OR5080”, “OR5090”, “OR5100”, “OR5110”, OR5120”, “OR5130”, “OR5140”, “OR5150”, “OR5160”, “OR5170”, “OR5180”, “OR5190”, “OR5200”, “OR5210”, “OR5220”, “OR5230”, “OR5240”, “OR5250”, “OR5260”, “OR5270”, “OR5280”, “OR5290”, “OR5300”, “OR5310”, “OR5320”, “OR5330”, “OR5340”, “OR5350”, “OR5360”, “OR5370”, “OR5380”, “OR5390”, “OR5400”, “OR5410”, “OR5420”, “OR5430”, “OR5440”, “OR5450”, “OR5460”, “OR5470”, “OR5480”, “OR5490”, “OR5500”, “OR5510”, “OR5520”, “OR5530”, “OR5540”, “OR5550”, “OR5560”, “OR5570”, “OR5580”, “OR5590”, “OR5600”, “OR5610”, “OR5620”, “OR5630”, “OR5640”, “OR5650”, “OR5660”, “OR5670”, “OR5680”, “OR5690”, “OR5700”, “OR5710”, “OR5720”, “OR5730”, “OR5740”, “OR5750”, “OR5760”, “OR5770” SUT kodlu tıbbi malzeme satırları yürürlükten kaldırılmıştır.

b) Listede yer alan “OR6030” SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OR6030 | METAL OLMAYAN MİKROVASKÜLER KLEMP |  | 161,70 |

”

**MADDE 3**- Aynı Tebliğ eki “Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/E-1)” nde yer alan “102.295” SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 102.295 | VERTEBROPLASTİ, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTİ ÇİMENTOSU, PMMA |  | 962,50 |

” **MADDE 4**- Aynı Tebliğ eki “Ortopedi ve Travmatoloji Branşı Travma ve Rekonstrüksiyon Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/F-4)” nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

1. Listede yer alan “TV1000” ve “TV1010” SUT kodlu tıbbi malzemelerin “Açıklama” bölümlerine aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(1) Ortopedi branşı dışında başka branşlarca kullanılması halinde; oral, maksillofasiyal ve kranial cerrahilerde;  
 a) Kraniyosinositoz  
 b) Konjenital ile posttravmatik deformitelerde  
 c) Travma  
 ç) Konjenital anomaliler  
 d) Rekonstrüktif cerrahide  
 kullanılması halinde bedeli karşılanır.”

b) Listede yer alan “TV1150” ve “TV2130” SUT kodlu tıbbi malzeme satırları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TV1150 | PLAKLAR VE VİDALAR | İNTERNAL FİKSASYON | KİLİTLEME VİDALARI | KİLİTLİ KORTİKAL VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK) | 1.0-3.0 mm VİDALAR | KENDİNDEN YİV AÇAN /STANDART | TİTANYUM/ CoCr | TÜM BOYLAR | (1) Ortopedi branşı dışında başka branşlarca kullanılması halinde; oral, maksillofasiyal ve kranial cerrahilerde; a) Kraniyosinositoz b) Konjenital ile posttravmatik deformitelerde c) Travma ç) Konjenital anomaliler d) Rekonstrüktif cerrahide kullanılması halinde bedeli karşılanır. | 631,64 |

”

“

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TV2130 | PLAKLAR VE VİDALAR | İNTERNAL FİKSASYON | PLAKLAR | KOMPRESYON/ YUVARLAK DELİKLİ/ AZ TEMAS YÜZEYLİ/ KİLİTLİ PLAK | 1.0 - 3.0 mm KİLİTSİZ/ KİLİTLİ VİDALAR İÇİN | TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ | TİTANYUM/ CoCr/ KARBON | TÜM BOYLAR | (1) Ortopedi branşı dışında başka branşlarca kullanılması halinde; oral, maksillofasiyal ve kranial cerrahilerde; a) Kraniyosinositoz b) Konjenital ile posttravmatik deformitelerde c) Travma ç) Konjenital anomaliler d) Rekonstrüktif cerrahide kullanılması halinde bedeli karşılanır. | 3.188,28 |

”

**MADDE 5**- Aynı Tebliğ eki “Kardiyoloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/H)”nde yer alan “KR1030”, “KR1162” ve “KR1163” SUT kodlu tıbbi malzeme satırları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KR1030 | ELEKTROD, EPİKARDİAL CERRAHİ İŞLEMLERDE KULLANILMAK ÜZERE |  | 4.429,91 |

”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KR1162 | STENT, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, BALONLA AÇILAN, MONORAİL |  | 2.863,44 |
| KR1163 | STENT, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, MONORAİL |  | 2.863,44 |

”

**MADDE 6**- Aynı Tebliğ eki “Kalp Damar Cerrahisi Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/I)” nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) “KV3159” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(4) KV3160 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

b) “KV3160” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(4) KV3159 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

c) “KV2022” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(3) KV2023 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

ç) “KV2023” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(3) KV2022 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

d) “KV2024” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(3) KV2025 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

e) “KV2025” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(3) KV2024 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

**MADDE 7-** Aynı Tebliğ eki “Radyoloji Branşı ve Endovasküler/Nonvasküler Girişimsel İşlemlere Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/M)” nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Listede yer alan “GR1140”, “GR1141”, “GR1152”, “GR1153”, “GR1154”, “GR1156”, “GR1157”, “GR1158” ve “GR1159” SUT kodlu tıbbi malzeme satırları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GR1140 | STENT, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, BALONLA AÇILAN, MONORAİL |  | 2.863,44 |
| GR1141 | STENT, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, MONORAİL |  | 2.863,44 |

”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GR1152 | STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGİAL, ÇIPLAK |  | 3.537,19 |
| GR1153 | STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGİAL, GREFT KAPLI |  | 3.789,84 |
| GR1154 | STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGİAL, KISMİ GREFT KAPLI |  | 3.789,84 |

”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GR1156 | STENT, NONVASKÜLER, GASTRODUODENAL, ÇIPLAK |  | 3.065,56 |
| GR1157 | STENT, NONVASKÜLER, GASTRODUODENAL, GREFT KAPLI |  | 3.284,53 |

”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GR1158 | STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK, ÇIPLAK |  | 6.131,13 |
| GR1159 | STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK, GREFT KAPLI |  | 6.569,06 |

”

b) “GR1042” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(3) GR1043 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

c) “GR1043” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(3) GR1042 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

ç) “GR1044” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(3) GR1045 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

d) “GR1045” SUT kodlu tıbbi malzeme satırının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(3) GR1044 SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır.”

**MADDE 8-**Aynı Tebliğ eki **“**Hematoloji-Onkoloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/O)” nde yer alan “HO1023” SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HO1023 | DESFERAL POMPA SETİ |  | 55,53 |

”

**MADDE 9-** Aynı Tebliğ eki “Anesteziyoloji, Reanimasyon ve Ağrı Tedavisi Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/T)” nde yer alan “AN1010” SUT kodlu tıbbi malzeme satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AN1010 | ENDOTRAKEAL TÜP LAZER KULLANILAN CERRAHİLER İÇİN (BALONLU) |  | 1.455,30 |

”

**MADDE 10-** Aynı Tebliğ eki“Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)” ekteki şekilde değiştirilmiştir.

**MADDE 11-** Bu Tebliğin;

a) 2 nci maddesinin (a) bendi ile 4 üncü maddesi 20/8/2024 tarihinde,

b) 1 inci maddesi, 2 nci maddesinin (b) bendi, 3 üncü maddesi, 5 ilâ 9 uncu maddeleri yayımı tarihinden 5 iş günü sonra,

c) 10 uncu maddesinde düzenlenen ekli listede; fiyat değişiklik tarihi, listeye giriş tarihi, listeden çıkış tarihi, ilaç ismi/etkin madde ismi/barkod değişiklik tarihi bulunan ilaçlar belirtilen tarihlerde,

ç) Diğer hükümleri yayımı tarihinde,

yürürlüğe girer.

**MADDE 12 –** Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.