

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No: 2025/5

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 20/06/2025 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- “Nivolumab” etkin maddeli “OPDIVO 100 mg/10 mL IV İnfüzyonluk Çözelti Konsantresi İçeren Flakon” ve “OPDIVO 40 mg/4 mL IV İnfüzyonluk Çözelti Konsantresi İçeren Flakon” isimli ilaçların Kamu Kurum İskontosu oranının düzenlenerek gerekli Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 2- “İpilimumab” etkin maddeli “YERVOY 200 mg/40 mL IV İnfüzyonluk Çözelti Konsantresi İçeren Flakon” ve “YERVOY 50 mg/10 mL IV İnfüzyonluk Çözelti Konsantresi İçeren Flakon” isimli ilaçların Kamu Kurum İskontosu oranının düzenlenerek gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 3- “Atezolizumab” etkin maddeli “TECENTRIQ 1200 mg/20 ml İnfüzyonluk Çözelti Hazırlamak İçin Konsantre” isimli ilacın SUT eki “Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)” ne ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 4- “Durvalumab” etkin maddeli “IMFINZI 120 mg/2.4 mL İnfüzyonluk Çözelti Hazırlamak İçin Konsantre” ve “IMFINZI 500 mg/10 mL İnfüzyonluk Çözelti Hazırlamak İçin Konsantre” isimli ilaçların SUT eki EK-4/A Listesine ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 5- “Pembrolizumab” etkin maddeli “KEYTRUDA 100 mg/4 mL İnfüzyonluk Çözelti” isimli ilacın SUT eki EK-4/A Listesine ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 6- SUT eki “Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)”nde kayıtlı bulunan “Ataluren” etkin maddeli 1111111101445 barkodlu “TRANSLARNA 125 MG 30 SACHETS”; 1111111101320 barkodlu “TRANSLARNA 250 MG 30 SACHETS” ve 1111111101321 barkodlu “TRANSLARNA 1000 MG 30 SACHETS” isimli ilaçların SUT eki EK-4/C Listesinden çıkarılmasına oy birliği ile,

MADDE 7- SUT eki EK-4/C Listesinde kayıtlı olmayan “Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor and Ivacaftor” etkin maddeli; “-TRIKAFTA (ELEXACAFTOR, TEZACAFTOR, IVACAFTOR) ORAL GRANULES 100 MG/50 MG/75 MG CO-PACKAGED WITH (IVACAFTOR) ORAL GRANULES 75 MG (1111111102099 barkodlu)”

“-TRIKAFTA (ELEXACAFTOR, TEZACAFTOR, IVACAFTOR) ORAL GRANULES 80 MG/40 MG/60 MG CO-PACKAGED WITH (IVACAFTOR) ORAL GRANULES 59.5 MG (1111111102106 barkodlu)”

“-TRIKAFTA (COPACKAGED) 100 MG,75 MG, 50 MG; 150 MG 84 TABLETS (1111111101867 barkodlu)”

“-TRIKAFTA (COPACKAGED) 50 MG,37.5 MG, 25 MG; 75 MG 84 TABLETS (1111111101954 barkodlu)”

isimli ilaçların SUT eki EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 8- Alınan Kararların Karar tarihinde yürürlüğe girmesine,

Karar verilmiştir.