



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

.../.../2018

**DUYURU**

**2017/1. DÖNEM İLAÇ GERİ ÖDEME KOMİSYONU KARARLARINA İSTİNADEN  
BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİNDE YAPILAN DÜZENLEMELER HAKKINDA**

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sosyal Güvenlik Kurumu İlaç Geri Ödeme Yönetmeliği'nin 5-(g) ve 7-(e) maddelerine dayanılarak İlaç Geri Ödeme Komisyonu çalışmaları sonucu alınan kararlara yönelik "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi" nde yapılan düzenlemeler ekte yer almaktadır.

26.01.2018 tarihinde yayınlanan duyuruda yer alan "lenalidomit" etken maddesini içeren ilaçlar;

5mg, 10mg, 15mg ve 25mg dozlarında MM (Multipl Miyelom) endikasyonu için sırasıyla E735A, E735B, E735C ve E735D eşdeğer grupları,

5mg ve 10mg dozlarında MDS (Miyelodisplastik Sendrom) için sırasıyla E735E ve E735F eşdeğer grupları şeklinde yeniden düzenlenmiştir.

Bu düzenleme 01.02.2018 tarihinde yürürlüğe girecektir.

Tüm ilgililere önemle duyurulur.

EK:Ek-4/A listesinde düzenlenen ilaçlar listesi