



TC Sağlık Bakanlığı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ -
TEŞHİS İLİŞKİLİ GRUPLAR VE SOSYAL
GÜVENLİK UYGULAMALARI DAİRE
BAŞKANLIĞI
17/06/2015 17:19 / 23642684 / 010.99 / 893



Sayı : 23642684/010.99
Konu : Ortopedi Bilimsel Danışma
Komisyonu

Sağlık Uygulama Tebliği'nin "3.3.9-Ortopedi ve travmatoloji branşı ile ilgili ameliyatlarda kullanılan bazı tıbbi malzemelerin ödemeye esas teşkil edecek usul ve esasları" başlıklı maddesinin 2'inci bendinde yer alan;

- Kişiye özel tasarımı üretilen protezler,
- Tümör dışı endikasyonlarda kullanılan tümör rezeksiyon protezleri, interkalar segmentler ve artrodez aparatları,
- Manyetik/Mekanik olarak uzatılabilen tümör rezeksiyon protezlerinin geri ödemesi, üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında (eğitim verme yetkisi olan klinik) uygulanması ve Sağlık Bakanlığı "Ortopedi Bilimsel Danışma Kurulu"ndan her bir hasta için onay alınması şartına bağlanmıştır.

Söz konusu hüküm gereği oluşturulan "Ortopedi Bilimsel Danışma Komisyonu" Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanlığı bünyesinde toplanmakta iken 02.06.2015 tarihli ve 833 sayılı Makam Oluru gereği, bundan sonra Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde toplanacaktır.

Bu itibarla, üçüncü basamak resmi sağlık kurumları (eğitim verme yetkisi olan klinik) tarafından bahse konu malzemelerin kullanımı ile ilgili yapılacak başvurularda aşağıda belirtilen belgeleri eksiksiz olarak içeren dosyanın, Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, "Teşhis İlişkili Gruplar ve Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı"na intikal ettirilmesi gerekmektedir.

Başvuru dosyasında bulunması zorunlu belgeler:

- Başhekimlik veya Dekanlık tarafından Bakanlığımıza hitaben gönderilecek üst yazı,
- Hastaya ait nüfus cüzdanı örneği,
- Ayrıntılı epikriz ve kullanılması planlanan protezin özellikleri hakkında doktor beyanı,
- Hasta onam formu (hastanın kendisi ya da birinci derece yakını, aynı zamanda doktoru tarafından imzalanmış olmalıdır.)

Teşhis İlişkili Gruplar ve Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı
Mahmut Esat Bozkurt Cad. Umut Sok. No:19 Kolej/ANKARA

İrtibat: H.TÜRK

T 3124585031 Faks: 312 4351679 e-posta: shgm.sosyalguvenlik@saglik.gov.tr

5- Uzayabilen ve custom-made rezeksiyon protezi yapılması gereken durumlarda, metastaz değerlendirmesi amaçlı hastalarda, o hasta ve hastalığı için uygun olabilecek tetkiklerden; PET CT, toraks CT, tüm vücut kemik sintigrafisi, patoloji raporu, lokal MR vb. tetkiklerin ilgili uzmanlar tarafından onaylanmış şekli,

6- Hastanın direkt grafilерinin orjinalleri veya elektronik ortamda değerlendirilebilecek şekilde (CD, memory card, USB flash bellek vb.) görüntüleri,

7- Yakın tarihli (son 30 gün) sedimantasyon ve CRP belirteçleri.

Konu hakkında ilinizdeki üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarının (eğitim verme yetkisi olan klinik) bilgilendirilmesi hususunda;

Gereğini ve bilgilerinizi arz/rica ederim.

Prof. Dr. Doğan ÜNAL
Bakan a.
Genel Müdür V.

DAĞITIM :

Gereği :


81 İl Valiliği
(İl Sağlık Müdürlüğü)

Bilgi:

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
YÖK Başkanlığı
TSK Sağlık Komutanlığı

Teşhis İlişkili Gruplar ve Sosyal Güvenlik Uygulamaları Daire Başkanlığı

Mahmut Esat Bozkurt Cad. Umut Sok. No:19 Kolej/ANKARA

T  3124585031 Faks: 312 4351679 e-posta: shgm.sosyalguvenlik@saglik.gov.tr

İrtibat: H.TÜRK