**HASTA KATILIM PAYINDAN MUAF İLAÇLAR LİSTESİNDE YAPILAN**

 **DÜZENLEMELER**

“Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği” eki “Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi” başlıklı (Ek-4/D) listesinde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

**MADDE 1**- “İnflamatuar barsak hastalıkları(K50-K52)” başlıklı (6.3) numaralı maddeye (6.3.12) alt maddesi ilave edilmiştir.

 “ 6.3.12. Vedolizumab\* ”

**MADDE 2**- “Kistik fibrozis (Mukovizidozis) (E84)” başlıklı (15.5) numaralı maddeye (15.5.8) alt maddesi ilave edilmiştir.

 “15.5.8. A,D,E,K Vitaminlerinin tamamı ile birlikte mineraller içeren kombine preparatlar\*”

**MADDE 3**- “Kanser (C00- C97) (D00--D48)” başlıklı (2) numaralı maddeye (2.16) alt maddesi ilave edilmiştir.

 “2.16. Nivolumab\*”

**MADDE 4**- “Difüz intertisiyel akciğer hastalıkları (J84 ) (J98.2) (J99.0-J99.1)” başlıklı (5.3) numaralı maddeye (5.3.5) alt maddesi ilave edilmiştir.

 “5.3.5.Sargramostim Leukine\*( Sadece J84.0 ICD kodu kullanılarak Pulmoner Alveolar Proteinozis tanısında muaftır )”

**MADDE 5**- “Barsak operasyonundan dolayı oluşan malabsorbsiyonlar ve malnütrisyonlar. İlk iki yaşta inek sütü alerjisi. Doğuştan metabolik ve kalıtsal hastalıklar (G.71.0) (K52.2) (T78.1) (K91.2) (E70-E72) (E74-E77) (E79-E80) (E88.0) (E88.2) (E88.8) ( E88.9)” başlıklı (15.4.1) numaralı maddenin (15.4.1.10) numaralı alt maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve maddeye (15.4.1.12) alt maddesi ilave edilmiştir.

 a) “15.4.1.10. Metreleptin\* (Sadece E.88.1 ICD kodu kullanılarak konjenital jeneralize lipodistrofi tanısında ve Konjenital Leptin Eksikliği tanısında muaftır)”

 b) “15.4.1.12.Hydroxybutyric acid(Sadece E74.0 ICD kodu kullanılarak Glikojen Depo Hastalığı Tip 3 tanısında muaftır )”