

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No: 2025/11

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 22/11/2025 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki “Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)”nde kayıtlı bulunan 111111101284 barkodlu **FLECAİNİDE ACETATE 100 MG 60 TABLETS (MYLAN, MILPHARM, ACCORD, ALMUS)** isimli ilacın fiyatının **11.06.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **11,30 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 2- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100983 barkod numaralı **GLYCOPYRROLATE 1 MG 100 TABLET** isimli ilacın fiyatının **24.06.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **59,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 3- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100210 barkodlu **CYSTADENE 180 G TOZ** isimli ilacın fiyatının **15.07.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **455,23 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 4- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111102042 barkodlu **FLECAİNİDE ACETAT 100 MG 60 TABLETS-AUROBINDO** isimli ilacın fiyatının **19.08.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **11,80 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 5- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111101284 barkodlu **FLECAİNİDE ACETATE 100 MG 60 TABLETS (MYLAN, MILPHARM, ACCORD, ALMUS)** isimli ilacın fiyatının **19.08.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **11,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 6- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100983 barkodlu **GLYCOPYRROLATE 1 MG 100 TABLET** isimli ilacın fiyatının **19.08.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **54,90 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 7- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111102060 barkodlu **MELP SPAL-P 50 MG POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION/INJECTION 1 VIAL** isimli ilacın fiyatının **07.08.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **29,50 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 8- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111101858 barkodlu **FLECAİNİDE ACETAT TILLOMED 100 MG 60 TABLETS** isimli ilacın fiyatının **19.08.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **11,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 9 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111103088 barkodlu **DRONEDARONA TEVA 400 MG 60 FILM COATED TABLETS** isimli ilacın fiyatının **16.09.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **70,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 10 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111102048 barkodlu **JAMP TRETİNOİN 10 MG 100 CAPSULES** isimli ilacın fiyatının **06.10.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **185,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 11– EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100968 barkodlu **QUTENZA 8% PATCH 1x1 PC. (179 MG)** isimli ilacın fiyatının **22.05.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **297,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 12- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111103087 barkodlu **CUPRENİL 250 MG 30 FILM TABLET** isimli ilacın fiyatının **30.09.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **20,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 13- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100924 barkodlu **HALAVEN 0,44 MG/ML 2 ML 1 VIAL** isimli ilacın fiyatının **30.09.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **149,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 14 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100799 barkodlu **MULTAQ 400 MG 60 TABLET** isimli ilacın fiyatının **14.10.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **48,99 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 15 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100280 barkodlu **EVOXAC 30 MG 100 CAPSULES** isimli ilacın fiyatının **14.10.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **92,99 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 16 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111101681 barkodlu **INOVELON 200 MG 60 TB** isimli ilacın fiyatının **28.10.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **50,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 17 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100862 barkodlu **INOVELON 400 MG 60 TABLET** isimli ilacın fiyatının **28.10.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **100,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 18- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100495 barkodlu **MYOZYME 50 MG 1 FLAKON** isimli ilacın fiyatının **01.09.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **439,90 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 19 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100799 barkodlu **MULTAQ 400 MG 60 TABLET** isimli ilacın fiyatının **11.12.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **45,30 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 20 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100280 barkodlu **EVOXAC 30 MG 100 CAPSULES** isimli ilacın fiyatının **11.12.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **88,50 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 21 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111103080 barkodlu **ERIBULIN EVER PHARMA 0,44 MG/ML** isimli ilacın fiyatının **10.12.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **145,00 Avro** olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 22 – “Flecainide Acetate” etkin maddeli 111111103126 barkodlu **FLECAINIDE ACETATE 100 MG TABLETS 60 TABLET (BROWN & BURK UK)** isimli ilacın **04.06.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **11,30 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 23 – “Alglucosidase Alfa” etkin maddeli 111111103114 barkodlu **LUMIZYME 50 MG/VIAL** isimli ilacın **31.07.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **439,90 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 24 – “Betain Anhyd” etkin maddeli 111111103149 barkodlu **AMVERSI0 1G ORAL POWDER** isimli ilacın **13.08.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **350,00 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 25 – “Rufinamide” etkin maddeli 111111103135 barkodlu **RUFINAMIDE BROWN & BURK 200 MG FILM-COATED TABLETS** isimli ilacın **28.08.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **52,00 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 26 – “Rufinamide” etkin maddeli 111111103136 barkodlu **RUFINAMIDE BROWN & BURK 400 MG FILM-COATED TABLETS** isimli ilacın **28.08.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **104,00 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 27 – “Interferon gamma” etkin maddeli 111111103157 barkodlu **IMMUKIN 2X106 IU SOLUTION FOR INJECTION** isimli ilacın **16.09.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **838,00 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 28 – “Sacrosidase” etkin maddeli 111111103151 barkodlu **SUCRAID ORAL SOLUSYON 17000IU/2ML 2X150 ML** isimli ilacın **08.09.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **1.715,00 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 29 – “Daktinomisin” etkin maddeli 111111103111 barkodlu **DACTINOMYCIN FOR INJECTION 0.5MG** isimli ilacın **20.10.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **57,00 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 30 – “Hydroxicloroquine” etkin maddeli 111111103159 barkodlu **HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 200 MG 100 TABLETS** isimli ilacın **28.11.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **17,55 Avro** fiyatla EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 31 – EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100210 barkodlu **CYSTADENE 180 G TOZ** isimli ilacın isminin **18.07.2025** tarihinden geçerli olmak üzere **CYSTADANE 1 G PULVER ZUM EINNEHMEN 180 GR** olarak değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 32 – “Nivolumab” etkin maddeli “Opdivo 40 mg/4 ml IV İnf. Çöz. Kons. İçeren 1 Flakon” ve “Opdivo 100 mg/10 ml IV İnf. Çöz. Kons. İçeren 1 Flakon” ve “ipilimumab” etkin maddeli “Yervoy 50 mg/10 mL IV infüzyonluk çözelti konsantresi içeren flakon Steril” ve “Yervoy 200 mg/40 mL IV infüzyonluk çözelti konsantresi içeren flakon Steril” isimli ilaçlar için gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 33 – “Seftazidim+avibaktam” etkin maddeli “Zavicefta 2/0,5 g Infüzyonluk Solüsyon için Toz (10 Adet)” ticari isimli ilaç için Kamu Kurum İskonto oranının düzenlenerek gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 34 – “Migalastat” etkin maddeli “GALAFOLD 123 MG SERT KAPSÜL (14 KAPSÜL)” ticari 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 35 – “Anakinra” etkin maddeli “Kineret 100 mg/0.67 ml enjeksiyonluk çözelti içeren kullanıma hazır enjektör (28 enjektör)” isimli ilaç için Kamu Kurum İskonto oranının düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 36 – “Ekulizumab” etkin maddeli “Elizaria 300 mg/ 30 ml İnfüzyonluk Çözelti Hazırlamak İçin Konsantr” isimli ilacın Hemolitik Üremik Sendrom (aHÜS) endikasyonunda geri ödemeye ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 37 – “Rekombinant Human Epidermal Growth Faktor” etkin maddeli “REGEN-D 150 mcg Jel” isimli ilaç için gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 38 – Plazma Ürünleri Elde Edilmesi Protokolü ve Plazma Ürünleri Elde Edilmesi Projesi Sözleşmesi gereği SUT eki “Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)”nde yer alan ilaçların listeden çıkarılmasına oy birliği ile,

MADDE 39- Alınan Kararlardan;

1- 1 ilâ 31 numaralı kararların Kararda belirtilen tarihlerden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

2- 32, 33, 34, 35, 37 ve 38 numaralı kararların Karar tarihinde,

3- 36 numaralı kararın yayımı tarihinde,

yürürlüğe girmesine,
Karar verilmiştir.