



**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ**

Sayı : 41.A.00/

Konu : Kuru Göz Sendromunda İlaç Kullanımı Hakkında



| | |
|--|--------|
| TEB 4. BÖLGE ADANA ECZACI ODASI | |
| Evrak Kayıt Tarihi : 27.05.2019 | Ankara |
| Evrak Kayıt No : 1003 | |

**BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA**

Kuru göz sendromunda kullanılan suni göz yaşı preparatlarının kullanım koşulları ile ilgili belirsizliklerin yaşandığının ve prospektüs endikasyonları çerçevesinde kesintilerin yapıldığının Birliğimize iletilmesi üzerine; Sağlık Uygulama Tebliği 4.2 numaralı maddesinde özel olarak etken madde adı belirtilip endikasyon uyumu aranacağı belirtilmeyen ve Medula Sisteminde de herhangi bir kısıtlama bulunmayan bu ilaç grubu için prospektüs endikasyonları çerçevesinde belirtilen endikasyonların aranmasının uygun olup olmadığı konusunda Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan görüş talep edilmiştir.

Kurum tarafından iletilen ve ekte örneği yer alan yazıda;

Sağlık Uygulama Tebliği'nin "4.2.33.D- Göz hastalıkları tedavisinde kullanılan diğer ilaçlar" başlıklı maddesinin 2. fıkrasının;

"(1) Siklosporin içeren immünsupresif göz damlaları, üç göz hastalıkları uzman hekimi tarafından düzenlenen bir yıl süreli sağlık kurulu raporuna dayanılarak göz hastalıkları uzman hekimlerince reçete edilebilir.

(2) Kuru göz sendromunda kullanılan suni gözyaşları, göz hastalıkları uzman hekimlerince veya bu hekimlerce düzenlenecek 6 (altı) ay süreli uzman hekim raporuna dayanılarak tüm uzman hekimlerce reçete edilebilir." şeklide düzenlendiğine değinilerek, bu hüküm doğrultusunda suni göz yaşlarının kuru göz sendromunda kullanım kriterlerinin belirlendiği ve özel hüküm koşulu olarak yer aldığı dolayısıyla bu çerçevede değerlendirilmesi gerektiği bildirilmektedir.

Konu hakkında bilgilerinizi ve üyelerinizin bilgilendirilmesini saygılarımla rica ederim.

Ecz.Arman ÜNEY
Genel Sekreter

EKLER :

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun 20.05.2019 tarih ve E.7553530 sayılı yazısı

B.CAN
R.HİMMET

Evrakı Doğrulamak İçin : http://213.74.103.250/envision/validate_doc.aspx?V=BEKR3MDSU

TS-EN ISO 9001:2008 Belge No: KY-2570-03/10-R

Formatı: 43/02

Willy Brandt Sokak No:9 06690 Çankaya-ANKARA Tel: (0.312) 409 81 00 · Fax: (0.312) 409 81 09
e-mail: teb@teb.org.tr Web adresi: www.teb.org.tr



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

Sayı : 89843079-104.03-E.7553530
Konu : Kuru Göz Sendromunda İlaç
Kullanımı

20/05/2019

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİNE
Willy Brandt Sk. No:9 06690
Çankaya/ANKARA

İlgi: 09/05/2019 tarih, 13204 sayılı yazınız.

İlgide kayıtlı yazınız incelenmiştir.

Sağlık Uygulama Tebliğinde "4.2.33.D- Göz hastalıkları tedavisinde kullanılan diğer ilaçlar" başlıklı maddesinde,

(1) Siklosporin içeren immünsupresif göz damlaları, üç göz hastalıkları uzman hekimi tarafından düzenlenen bir yıl süreli sağlık kurulu raporuna dayanılarak göz hastalıkları uzman hekimlerince reçete edilebilir.

(2) Kuru göz sendromunda kullanılan suni gözyaşları, göz hastalıkları uzman hekimlerince veya bu hekimlerce düzenlenecek 6 (altı) ay süreli uzman hekim raporuna dayanılarak tüm uzman hekimlerce reçete edilebilir." hükmü doğrultusunda suni gözyaşlarının kuru göz sendromunda kullanım kriterlerinin belirlendiği ve özel hüküm koşulu olarak yer aldığı dolayısıyla bu çerçevede değerlendirilmesi gerektiği hususunda,

Bilginizi ve gereğini rica ederim.

Dr.Mustafa ÖZDERYOL
Kurum Başkanı a.
Genel Müdür



Bu belge 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununa göre Güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

20 05 19

Ziyabey Cad. No:6 Balgat/Ankara
Telefon No: (0312) 207-8241 8241 Faks No: (0312) 207-8165
E-Posta: gssgm_idbu@sgk.gov.tr İnternet Adresi: www.sgk.gov.tr

Bilgi için: Dr.İ.Tuncay ALKAN
Şb.Md.V.
Telefon No: (0312) 207-8241