|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MEVCUT HALİ** | **YENİ DÜZENLEME** | **TEKLİF** |
| **BİRİNCİ BÖLÜM** **Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar**  **Amaç ve kapsam**  **MADDE 1 –**(1) Bu Yönetmeliğin amacı; 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince alternatif geri ödeme modelleri ve alım dahil Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri ile gündelik, yol, yatak ve yemek giderlerinin Kurumca ödenecek bedellerini belirlemeye yetkili Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunun çalışma, görev ve yetkilerine ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.  **Dayanak**  **MADDE 2 –**(1) Bu Yönetmelik, ~~31/5/2006 tarihli ve~~ 5510 sayılı ~~Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası~~ Kanunun~~un~~ 72 nci ve 73 üncü maddelerine dayanılarak hazırlanmıştır.  **Tanımlar**  **MADDE 3 –**(1) Bu Yönetmelikte geçen;  a) Alt Komisyon: ~~Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunca~~ gerekli görülen hâllerde sağlık hizmetlerinin türlerine göre ~~kurulan~~ alt komisyonları,  ~~b)~~ Diğer haklar: Kanunun 65 inci maddesi gereği ödenecek gündelik, yol, yatak, refakat ve yemek giderlerini,  ~~c)~~  Daire Başkanlığı: Komisyonunun görev alanına giren ~~konularla ilgili sekretarya hizmetini yürüten, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü bünyesindeki~~ Daire Başkanlığını,  ~~ç)~~ Kanun: ~~31/5/2006 tarihli ve~~ 5510 sayılı ~~Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası~~ Kanunu~~nu~~,  ~~d)~~ Kurum: Sosyal Güvenlik Kurumunu,  ~~e)~~Komisyon; Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri ile ödenecek gündelik, yol, yatak ve yemek giderlerinin Kurumca ödenecek bedellerinin belirlenmesi amacıyla ~~Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığını, Maliye Bakanlığını, Sağlık Bakanlığını ve Kalkınma Bakanlığını, Hazine Müsteşarlığını, üniversite sağlık hizmeti sunucuları ile özel sağlık hizmeti sunucularını temsilen Bakanlıkça belirlenecek birer üye ile Kurumu temsilen iki üye olmak üzere toplam~~ dokuz üyeden oluşan komisyonu,  ~~f)~~~~İlaç Geri Ödeme Komisyonu: Kurumca finansmanı sağlanan/sağlanacak beşeri tıbbi ürünlerin/beşeri ilaçların ödeme usul ve esaslarının belirlenmesi amacıyla Kurum tarafından oluşturulan komisyonu,~~  ~~g)~~ Sağlık Uygulama Tebliği: Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerine ait ücretler ile tedavi yardımlarının verilmesine ilişkin usul ve esasların belirlendiği Kurumca yayımlanan ilgili yıl Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğini,  ~~ğ)~~ Sağlık hizmeti: Genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilere Kanunun 63 üncü maddesi gereği finansmanı sağlanacak tıbbî ürün ve hizmetleri ve 73 üncü maddesi kapsamında istisnai sağlık hizmetleri,  ~~h)~~ Sağlık hizmeti sunucusu: Sağlık hizmetini sunan ve/veya üreten; gerçek kişiler ile kamu ve özel hukuk tüzel kişilerini ve bunların tüzel kişiliği olmayan şubelerini,  ı~~) Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası~~ ~~Alternatif Geri Ödeme Komisyonu: Kurumca finansmanı sağlanan/sağlanacak olan sağlık hizmetleri ile ilgili alternatif geri ödeme modelleri ve bunlara ilişkin ödeme usul ve esasları ile sözleşme taslak metinleri hazırlamak amacıyla Kurum tarafından oluşturulan ve bu sağlık hizmeti bedellerinin belirlenmesinde Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu tarafından yetkilendirilen Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Alternatif Geri Ödeme Komisyonunu,~~  i) Alternatif geri ödeme modeli: Kurumca finansmanı sağlanan/sağlanacak olan sağlık alanındaki ürün ve hizmet gruplarının; ihtiyaç duyulan alanlarda mevcut ödeme usul, esas ve kuralları dışında mali veya tıbbi olarak getireceği faydaya göre ödeme kapsamına alınması veya mevcut ödeme usul, esas ve kurallarının değiştirilmesi ile yurtdışından temin edilen, ülkemizde imal edilemeyen veya bulunmayan ürün gruplarının üretiminin, ithal ürünlerin yerli üretime geçmesinin, piyasada bulunurluğunun sağlanması hususlarının teşvik edilmesi amacıyla oluşturulan geri ödeme modellerini, ifade eder.  **İKİNCİ BÖLÜM** **Komisyonun ve Alt Komisyonların Oluşumu, Görevleri**  **Komisyona katılacak temsilciler**  **MADDE 4**–(1) Komisyon; Kurum Başkanının başkanlığında, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü ile ~~Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığını,~~ Maliye Bakanlığını, Sağlık Bakanlığını, Kalkınma Bakanlığını ve Hazine Müsteşarlığını temsilen Genel Müdür düzeyinde birer üye ~~ile~~ üniversite sağlık hizmeti sunucularını temsilen Yükseköğretim Kurulu (YÖK) tarafından ~~bildirilip Bakanlıkça belirlenecek olan~~ bir üye ~~ve~~ özel sağlık hizmeti sunucularını temsilen Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB) tarafından bildirilip Bakanlıkça belirlenecek olan bir üye olmak üzere dokuz üyeden oluşur.  ~~(2)~~ Kurum Başkanı, Komisyon Başkanı olarak Kurum Başkan Yardımcısı veya Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürünü de görevlendirebilir. Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürünün Komisyon Başkanı olarak görevlendirilmesi hâlinde Kurumu temsil edecek diğer üye ~~Daire Başkanı~~ olur.  ~~(3)~~ Her bir kurumun Komisyondaki asıl üyesi kadar en az daire başkanı düzeyinde yedek üyesi de belirlenir. Komisyonun asıl üyelerinin toplantıya katılamadıkları durumlarda yerlerine yedek üyeler aynı yetkilerle toplantılara katılır.  **Komisyonun çalışma esasları**  **MADDE 5 –**(1) Komisyon altı ayda bir olağan, gerektiği hâllerde Komisyon Başkanının daveti üzerine olağanüstü toplanır.  (2) Komisyonun olağanüstü toplantıya çağrılması durumunda gündem, toplantı gün ve saati toplantı tarihinden en az ~~beş~~ gün önce ilgililere bildirilir.  (3) Komisyon, üye salt çoğunluğu ile toplanır. Komisyon toplantıları, Komisyon Başkanının belirleyeceği tarihte veya bir önceki toplantıda belirlenen tarihte Kurumda yapılır. Komisyon, Komisyon Başkanının veya üyelerden en az üçünün teklifi üzerine olağanüstü toplantıya çağrılabilir.  (4) Komisyon, kararlarını salt çoğunluk ile alır. Toplantılarda çekimser oy kullanılamaz.  (5) Karara muhalif olan üyeler, gerekçelerini karara eklenmek üzere Başkana üç işgünü içinde gönderir.  (6)~~Komisyon kararları Resmî Gazetede yayımlanır.~~  **Komisyonun görevleri**  **MADDE 6 –**(1) Komisyonun görevleri şunlardır;  a) Kurumca tespit edilen finansmanı sağlanacak sağlık hizmetleri ile ilgili raporları değerlendirerek Kurumca ödenecek bedellerini belirlemek,  b) Fiyatlandırmaya yönelik oluşturulan alt komisyonlar tarafından hazırlanan raporları değerlendirerek karara bağlamak,  c) Genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin yurt içinde veya yurt dışına yapılan sevkleri nedeniyle ödenecek gündelik, yol, yatak, refakat ve yemek giderlerinin tutarını belirlemek,  ç) Hayatî öneme sahip olmama ve alternatif tedavilerin bulunması gibi hususları göz önüne alarak, Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinden istisnai sağlık hizmetlerini belirlemek,  d) Takip eden yıl için geçerli olmak üzere her yıl kasım ayı sonuna kadar tamamlanacak şekilde Kurumca ödenecek sağlık hizmetleri ile ödenecek gündelik, yol, yatak, refakat ve yemek giderlerinin tutarlarına ilişkin çalışmaları tamamlamak,  (2) Komisyon; ~~İlaç Geri Ödeme Komisyonuna veya Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Alternatif Geri Ödeme Komisyonuna~~ yetki devri yapabilir.  **Sağlık hizmetleri fiyatlandırma komisyonu başkanının görevleri**  **MADDE 7 –**(1) Komisyon Başkanının görev ve yetkileri şunlardır:  a) Komisyonun çalışmalarını koordine etmek.  b) Alt komisyonlara verilen görevlerin zamanında ve yeterli bir şekilde yürütülmesini sağlamak.  c) Komisyon tarafından alınan nihai ~~kararların~~ Sağlık Uygulama Tebliğinde yayımlanmasını sağlamak.  **Alt komisyonlar**  **MADDE 8 –**~~(1)~~ Komisyon, ~~Daire Başkanlığı tarafından teklif edilen veya~~ Komisyonca gerekli görülen hâllerde ~~sağlık hizmetlerinin türlerine göre birden fazla fiyatlandırmaya yönelik~~ alt komisyon kurabilir.  ~~(2)~~ Alt komisyonların sekretarya ~~ve koordinasyon işlemleri Daire Başkanlığı tarafından yürütülür.~~  **Alt komisyonun çalışma şekli ve görevleri**  **MADDE 9 –**~~(1) Alt komisyonların çalışma usul ve esasları, Daire Başkanlığınca belirlenir.~~  ~~(2)~~ Alt komisyonlara Daire Başkanı veya görevlendirilen başkanlık personeli Şube Müdürü başkanlık eder.  ~~(3)~~ Alt komisyonlar, üyelerinin salt çoğunluğu ile toplanır ve raporlarını hazırlar. Hazırlanan raporlar, ~~Komisyonca~~ değerlendirilmek üzere ~~Daire Başkanlığına~~ iletilir.  **Alt komisyon başkanının görevleri**  **MADDE 10 –**~~(1) Alt komisyon başkanının görevleri şunlardır:~~  a) Alt komisyon çalışmalarını koordine ederek ~~alt komisyonların toplanmasını~~ sağlamak.  b) Talep edilmesi hâlinde, alt komisyonun görüş ve önerilerini sunmak üzere ~~Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma~~ Komisyon~~u~~ toplantısına katılmak.  **Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunun çalışmalarına ilişkin giderler ve sekretarya işlemleri**  **MADDE 11 –**(1) ~~Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma~~ Komisyon~~u~~ ve alt komisyonların çalışmaları ile ilgili her türlü giderler Kurum bütçesinden karşılanır.  (2) Komisyon Başkanı ve üyelerine, ayda iki kereyi geçmemek kaydı ile katıldıkları her toplantı günü için 3000 gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpılarak bulunacak miktar üzerinden toplantı ücreti ödenir.  (3) ~~Komisyon ile alt komisyonun sekretarya işlemleri Daire Başkanlığı tarafından yürütülür.~~  **ÜÇÜNCÜ BÖLÜM** **Kurumca Ödenecek Tutarlarının Belirlenmesi**  **Sağlık hizmetlerinin Kurumca ödenecek tutarlarının belirlenmesi**  **MADDE ~~12~~ –**(1) Finansmanı sağlanacak sağlık hizmetleri ile ödenecek gündelik, yol, yatak, refakat ve yemek giderlerinin verilmesine ilişkin usul ve esaslar Kurumca tespit edilir.  (2) Tespit edilen sağlık hizmetlerinin ve diğer hakların Kurumca ödenecek tutarları Komisyonca belirlenir.  (3) Komisyon, sağlık hizmetlerinin Kurumca ödenecek bedellerini, sağlık hizmetinin sunulduğu il ve basamak, sağlık hizmetlerinin maliyeti, Devletin doğrudan veya dolaylı olarak sağlamış olduğu sübvansiyonlar, sağlık hizmetinin niteliği itibarıyla hayatî öneme sahip olup olmaması, kanıta dayalı tıp uygulamaları, teşhis ve tedavi maliyetini esas alan maliyet-etkililik ölçütleri ve genel sağlık sigortası bütçesi dikkate alınmak suretiyle, her sınıf için tek tek veya gruplandırarak belirleyebilir.  **DÖRDÜNCÜ BÖLÜM** **~~Çeşitli ve~~ Son Hükümler**  **~~Geçiş hükmü~~**  **~~GEÇİCİ MADDE 1 –~~**~~(1) Kurumca finansmanı sağlanan her bir sağlık hizmetinin Kurumca ödenecek bedellerinin Komisyonca tespit edilip yayımlanmasına veya her bir sağlık hizmeti sunucusu ile sözleşme yapılıncaya kadar, Kurum tarafından belirlenmiş olan usul ve esaslar, sağlık hizmeti bedelleri ile protokol ve sözleşmeler geçerlidir.~~  **~~Gündelik, yol, yatak ve yemek giderleri~~**  **~~GEÇİCİ MADDE 2 –~~**~~(1) Komisyonca belirlenen gündelik, yol, yatak ve yemek giderlerinin Kurumca ödenecek bedellerine ilişkin uygulama, Kanunun 108 inci maddesi gereği 2008 yılı Ekim ayı başında yürürlüğe konulur. Bu tarihe kadar geçecek sürede gündelik, yol, yatak ve yemek giderlerinin ödenmesinde, Kurum sağlık yardımlarından yararlandırılan kişilerin tabi oldukları mevzuat hükümleri uygulanır.~~  **Yürürlük**  **MADDE ~~13~~ –**(1) Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.  **Yürütme**  **MADDE ~~14~~ –**(1) Bu Yönetmelik hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür. | **BİRİNCİ BÖLÜM** **Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar**  **Amaç ve kapsam**  **MADDE 1 –**(1)  Bu Yönetmeliğin amacı; 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince alternatif geri ödeme modelleri ve alım dahil Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri ile gündelik, yol, yatak ve yemek giderlerinin Kurumca ödenecek bedellerini belirlemeye yetkili Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunun çalışma, görev ve yetkilerine ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.  **Dayanak**  **MADDE 2 –**(1)  Bu Yönetmelik, 5510 sayılı Kanunun 72 nci ve 73 üncü maddelerine dayanılarak hazırlanmıştır.  **Tanımlar**  **MADDE 3 –**(1) Bu Yönetmelikte geçen;  a) Alt Komisyon: Komisyonca gerekli görülen hâllerde sağlık hizmetlerinin türlerine göre Yönetmeliğin 8 inci maddesinde yer alan alt komisyonların her birini,  b) Alternatif geri ödeme modeli: Kurumca finansmanı sağlanan/sağlanacak olan sağlık alanındaki ürün ve hizmet gruplarının; ihtiyaç duyulan alanlarda mevcut ödeme usul, esas ve kuralları dışında mali veya tıbbi olarak getireceği faydaya göre ödeme kapsamına alınması veya mevcut ödeme usul, esas ve kurallarının değiştirilmesi ile yurt dışından temin edilen, ülkemizde imal edilemeyen veya bulunmayan ürün gruplarının üretiminin, ithal ürünlerin yerli üretime geçmesinin, piyasada bulunurluğunun sağlanması hususlarının teşvik edilmesi amacıyla oluşturulan geri ödeme modellerini,  c) Bakanlık: Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığını,  ç)  Daire Başkanlığı: Komisyonun görev alanına giren konularda hazırlık yaparak çalışma alanına göre komisyonun gündemini oluşturan Daire Başkanlığını,  d) Diğer haklar: 5510 sayılı Kanunun 65 inci maddesi gereği ödenecek gündelik, yol, yatak, refakat ve yemek giderlerini,  e) Genel Müdürlük: Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğünü,  f) Gizlilik ve Etik Kurallar Belgesi: Komisyonlara katılacak üyeler tarafından imzalanması zorunlu gizlilik kuralları ile etik kuralların yer aldığı belgeyi,  g) Kanun: 5510 sayılı Kanunu,  ğ) Komisyon; Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri ile ödenecek gündelik, yol, yatak ve yemek giderlerinin Kurumca ödenecek bedellerinin belirlenmesi amacıyla dokuz üyeden oluşan komisyonu,  h) Kurum: Sosyal Güvenlik Kurumunu,  ı) Sağlık hizmeti: Genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilere Kanunun 63 üncü maddesi gereği finansmanı sağlanacak tıbbî ürün ve hizmetleri ve 73 üncü maddesi kapsamında istisnai sağlık hizmetlerini,  i) Sağlık hizmeti sunucusu: Sağlık hizmetini sunan ve/veya üreten; gerçek kişiler ile kamu ve özel hukuk tüzel kişilerini ve bunların tüzel kişiliği olmayan şubelerini,  j) Sağlık Uygulama Tebliği: Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerine ait ücretler ile tedavi yardımlarının verilmesine ilişkin usul ve esasların belirlendiği Kurumca yayımlanan ilgili yıl Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğini,  k)Sekretarya: Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü bünyesinde bulunan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu sekretaryasını yürütmekle görevlendirilen Daire Başkanlığını,  ifade eder.  **İKİNCİ BÖLÜM** **Komisyonun ve Alt Komisyonların Oluşumu, Görevleri**  **Komisyona katılacak temsilciler**  **MADDE 4**–(1) Komisyon; Kurum Başkanının başkanlığında, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü ile Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığını, Maliye Bakanlığını, Sağlık Bakanlığını, Kalkınma Bakanlığını ve Hazine Müsteşarlığını temsilen Genel Müdür düzeyinde birer üye,  üniversite sağlık hizmeti sunucularını temsilen Yükseköğretim Kurulu (YÖK) tarafından bildirilen bir üye ile özel sağlık hizmeti sunucularını temsilen Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB) tarafından bildirilip Bakanlıkça belirlenecek olan bir üye olmak üzere dokuz üyeden oluşur.  (2) Özel sağlık hizmet sunucularını temsilen Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB) tarafından bildirilen 5 aday üye içerisinden bir asıl ve bir yedek üye Bakanlıkça belirlenir.  (3) Kurum Başkanı, Komisyon Başkanı olarak Kurum Başkan Yardımcısı veya Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürünü de görevlendirebilir. Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürünün Komisyon Başkanı olarak görevlendirilmesi hâlinde Kurumu temsil edecek diğer üye Genel Sağlık Sigortası Genel Müdür Yardımcısı olur.  (4) Her bir kurumun Komisyondaki asıl üyesi kadar en az daire başkanı düzeyinde yedek üyesi de belirlenir. Komisyonun asıl üyelerinin toplantıya katılamadıkları durumlarda yerlerine yedek üyeler aynı yetkilerle toplantılara katılır.  (5) Üyelerin herhangi bir nedenle komisyon üyeliğinden ayrılması durumunda yeni üye Kuruma bildirilir.  **Komisyonun çalışma esasları**  **MADDE 5 –**(1) Komisyon altı ayda bir olağan, gerektiği hâllerde Komisyon Başkanının daveti üzerine olağanüstü toplanır.  (2) Komisyonun olağanüstü toplantıya çağrılması durumunda gündem, toplantı gün ve saati toplantı tarihinden en az üç gün önce ilgililere bildirilir.  (3) Komisyon, üye salt çoğunluğu ile toplanır. Komisyon toplantıları, Komisyon Başkanının belirleyeceği tarihte veya bir önceki toplantıda belirlenen tarihte Kurumda yapılır. Komisyon, Komisyon Başkanının veya üyelerden en az üçünün teklifi üzerine olağanüstü toplantıya çağrılabilir.  (4) Komisyon, kararlarını salt çoğunluk ile alır. Toplantılarda çekimser oy kullanılamaz.  (5) Karara muhalif olan üyeler, gerekçelerini karara eklenmek üzere Sekreterya’ya üç işgünü içinde gönderir.  (6) Oyların eşitliği halinde Komisyon Başkanının kullandığı oy yönünde çoğunluk sağlanmış sayılır.  **Komisyonun görevleri**  **MADDE 6 –**(1) Komisyonun görevleri şunlardır;  a) Kurumca tespit edilen finansmanı sağlanacak sağlık hizmetleri ile ilgili raporları değerlendirerek Kurumca ödenecek bedellerini belirlemek,  b) Fiyatlandırmaya yönelik oluşturulan alt komisyonlar tarafından hazırlanan raporları değerlendirerek karara bağlamak,  c) Genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin yurt içinde veya yurt dışına yapılan sevkleri nedeniyle ödenecek gündelik, yol, yatak, refakat ve yemek giderlerinin tutarını belirlemek,  ç) Hayatî öneme sahip olmama ve alternatif tedavilerin bulunması gibi hususları göz önüne alarak, Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinden istisnai sağlık hizmetlerini belirlemek,  d) Takip eden yıl için geçerli olmak üzere her yıl kasım ayı sonuna kadar tamamlanacak şekilde Kurumca ödenecek sağlık hizmetleri ile ödenecek gündelik, yol, yatak, refakat ve yemek giderlerinin tutarlarına ilişkin çalışmaları tamamlamak,  (2)Komisyon; alt komisyonlarayetkidevri yapabilir.  **Sağlık hizmetleri fiyatlandırma komisyonu başkanının görevleri**  **MADDE 7 –**(1) Komisyon Başkanının görev ve yetkileri şunlardır:  a) Komisyonun çalışmalarını koordine etmek.  b) Alt komisyonlara verilen görevlerin zamanında ve yeterli bir şekilde yürütülmesini sağlamak.  c) Komisyon tarafından alınan nihai kararlardan Kurumca ödenecek bedellerdeki değişikliklerin Sağlık Uygulama Tebliğinde yayımlanmasını sağlamak.  **Alt komisyonlar**  **MADDE 8 –**(1) Alt komisyonlar:  a) Alternatif Geri Ödeme Komisyonu (AGÖK): Kurumca finansmanı sağlanan/sağlanacak olan sağlık hizmetleri ile ilgili alternatif geri ödeme modelleri ve bunlara ilişkin ödeme usul ve esasları ile sözleşme taslak metinleri hazırlamak amacıyla ilgili yönetmelik ile oluşturulan komisyonu,  b) İlaç Geri Ödeme Komisyonu (İGÖK): Kurumca finansmanı sağlanan/sağlanacak beşeri tıbbi ürünlerin/beşeri ilaçların ödeme usul ve esaslarının belirlenmesi amacıyla ilgili yönetmelik ile oluşturulan komisyonu,  c) Tanı ve Tedavi İşlemleri Değerlendirme Komisyonu (TTDK): Tanı ve tedavi işlemlerinin ödeme usul ve esaslarının belirlenmesi amacıyla ilgili yönetmelik ile oluşturulan komisyonu,  ç) Tıbbi Malzeme Değerlendirme Komisyonu (TMDK): Tıbbi malzemelerle ilgili olarak yapılan A ve B grubu başvuruların değerlendirilerek ödeme usul ve esaslarının belirlenmesi amacıyla ilgili yönetmelik ile oluşturulan komisyonu,  d) Yurt Dışı İlaç Tıbbi ve Ekonomik Değerlendirme Komisyonu (YİTEDK): Yurt dışı ilaçlarla ilgili yapılan başvuruların değerlendirilerek ilaçların ödeme usul ve esaslarının belirlenmesi amacıyla ilgili yönetmelik ile oluşturulan komisyonu,  (2) Komisyon, birinci fıkrada yer alan alt komisyonların haricinde; Komisyonca gerekli görülen hâllerde veya Genel Müdürlüğün teklifi ile başkaca alt komisyonlar kurabilir.  (3) Alt komisyonların sekretarya işlemlerini Komisyonun görev alanına giren konularda hazırlık yaparak çalışma alanına göre Komisyonun gündemini oluşturan Daire Başkanlığı yürütür.  **Alt komisyonun çalışma şekli ve görevleri**  **MADDE 9 –**(1)Bu Yönetmeliğin sekizinci maddesinin birinci fıkrasında tanımlanan alt komisyonların çalışma usul ve esasları kendi yönetmeliklerinde belirtilen şekilde yürütülür.  (2) Bu Yönetmeliğin sekizinci maddesinin ikinci fıkrası gereğince kurulan alt komisyonların çalışma usul ve esasları;  a) Alt komisyonun görev alanı ile ilgili konularda gerekli hazırlıkların yapılması ve çalışma alanına göre Komisyonun gündeminin oluşturulmasına yönelik işlemler ilgili Daire Başkanlığınca yürütülür  b) Alt Komisyonlara Daire Başkanı veya görevlendirilen başkanlık personeli Şube Müdürü başkanlık eder.  c) Alt Komisyonlar, üyelerinin salt çoğunluğu ile toplanır ve raporlarını hazırlar. Hazırlanan raporlar, Komisyona sunulmak ve değerlendirilmek üzere Sekretarya’ya iletilir.  **Alt komisyon başkanının görevleri**  **MADDE 10 ––**(1)Bu Yönetmeliğin sekizinci maddesinin birinci fıkrasında tanımlanan alt komisyon başkanlarının görevleri kendi yönetmeliklerinde belirtilen şekilde yürütülür.  2) Bu Yönetmeliğin sekizinci maddesinin ikinci fıkrası gereğince kurulan alt komisyon başkanlarının görevleri;  a) Alt komisyon çalışmalarını koordine ederek toplantının gerçekleştirilmesini sağlamak.  b) Talep edilmesi hâlinde, alt komisyonun görüş ve önerilerini sunmak üzere Komisyon toplantısına katılmak.  **Sağlık hizmetleri fiyatlandırma komisyonunun çalışmalarına ilişkin giderler ve sekretarya işlemleri**  **MADDE 11 –**(1) Komisyon ve alt komisyonların çalışmaları ile ilgili her türlü giderler Kurum bütçesinden karşılanır.  (2) Komisyon Başkanı ve üyelerine, ayda iki kereyi geçmemek kaydı ile katıldıkları her toplantı günü için 3000 gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpılarak bulunacak miktar üzerinden toplantı ücreti ödenir.  (3) Komisyonun iş ve işlemlerini Sekretarya yürütür.  **Komisyon çalışmalarının gizliliği**  **MADDE 12-** (1) Komisyona katılacak üyeler tarafından gizlilik ve etik kurallar belgesi imzalanır.  (2) Komisyon çalışmaları sürerken ve sonuçlandıktan sonra yapılmış çalışmaların ve alınan kararların gizliliği esastır.  (3) Komisyon çalışmalarının tamamında ya da bir bölümünde görev alanlar tarafından, komisyon çalışmaları sürerken veya sonuçlandığında alınan kararlar yayımlanıncaya veya duyuruluncaya kadar açıklanamaz.  **ÜÇÜNCÜ BÖLÜM** **Kurumca Ödenecek Tutarlarının Belirlenmesi**  **Sağlık hizmetlerinin Kurumca ödenecek tutarlarının belirlenmesi**  **MADDE 13 –**(1) Finansmanı sağlanacak sağlık hizmetleri ile ödenecek gündelik, yol, yatak, refakat ve yemek giderlerinin verilmesine ilişkin usul ve esaslar Kurumca tespit edilir.  (2) Tespit edilen sağlık hizmetlerinin ve diğer hakların Kurumca ödenecek tutarları Komisyonca belirlenir.  (3) Komisyon, sağlık hizmetlerinin Kurumca ödenecek bedellerini, sağlık hizmetinin sunulduğu il ve basamak, sağlık hizmetlerinin maliyeti, Devletin doğrudan veya dolaylı olarak sağlamış olduğu sübvansiyonlar, sağlık hizmetinin niteliği itibarıyla hayatî öneme sahip olup olmaması, kanıta dayalı tıp uygulamaları, teşhis ve tedavi maliyetini esas alan maliyet-etkililik ölçütleri ve genel sağlık sigortası bütçesi dikkate alınmak suretiyle, her sınıf için tek tek veya gruplandırarak belirleyebilir.  **DÖRDÜNCÜ BÖLÜM**  **Son Hükümler**  **Yürürlükten kaldırılan yönetmelik**  **MADDE 14 -** (1) 23/8/2008 tarihli ve 26976 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu Çalışma Usul Ve Esasları Hakkında Yönetmelik yürürlükten kaldırılmıştır.  **Yürürlük**  **MADDE 15 –**(1) Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.  **Yürütme**  **MADDE 16 –**(1) Bu Yönetmelik hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür. |  |