

SAĞLIK TEKNOLOJİSİ DEĞERLENDİRME KONUSU SEÇİMİ KOMİSYONU  
TOPLANTI TUTANAĞI – 30 EYLÜL 2013

Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Konu Seçimi Komisyonu 30 Eylül 2013 Pazartesi günü saat 10.00’da Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğünde Prof. Dr. Uğur DİLMEN başkanlığında toplanmıştır. Toplantıda görüşülen konu önerileri ile bunlara ilişkin yapılan değerlendirme ve alınan kararlar ektedir.

Başkan  
Prof. Dr. Uğur DİLMEN  
Genel Müdür

Üye  
Uz. Dr. Bilgehan KARADAYI  
SAGEM<sup>1</sup> Temsilcisi

Üye  
Dr. Hakkı GÜRSÖZ  
TİTCK<sup>2</sup> Temsilcisi

Üye  
Dr. Akif AKBULAT  
TİTCK Temsilcisi

(Toplantıya katılmadı.)

Üye  
Dt. İsmail SERDAROĞLU  
SHGM<sup>3</sup> Temsilcisi

(Toplantıya katılmadı.)

Üye  
Uz. Dr. Pınar KOÇATAKAN  
TKHK<sup>4</sup> Temsilcisi

(Toplantıya katılmadı.)

Üye  
Doç. Dr. Selçuk KILIÇ  
THSK<sup>5</sup> Temsilcisi

Üye  
Dr. Hüseyin KILIÇASLAN  
SGK<sup>6</sup> Temsilcisi

Üye  
Dr. İrfan ELMACI  
BSTB<sup>7</sup> Temsilci

Üye  
Ahmet Cankat ÖZTÜRK  
BSTB Temsilci

Üye  
Dr. Hasan BAĞCI  
İlaç Sektörü Temsilcisi (AİFD<sup>8</sup>)

Üye  
Mehmet Ali ÖZER  
Tıbbi Cihaz Sektörü Temsilcisi  
(TOBB<sup>9</sup> Medikal Meclisi)

(Toplantıya katılmadı.)  
Üye  
Yrd. Doç. Dr. Sedat BOSTAN  
Hasta Hakları Temsilcisi  
(HAKSAY<sup>10</sup>)

Not: Komisyon toplantısına, SAGEM STD Daire Başkanlığı personeli ile SGK’dan Dr. Halil AKCE ve Dr. Tuncay ALİCAN gözlemci olarak katılmışlardır.

<sup>1</sup> SAGEM: Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü

<sup>2</sup> TİTCK: Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu

<sup>3</sup> SHGM: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

<sup>4</sup> TKHK: Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

<sup>5</sup> THSK: Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

<sup>6</sup> SGK: Sosyal Güvenlik Kurumu

<sup>7</sup> BSTB: Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı

<sup>8</sup> AİFD: Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği

<sup>9</sup> TOBB: Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği

<sup>10</sup> HAKSAY:

## Konu Önerileri

1	<p>Tek kullanımlık cihazlar özel koşullarda tekrar kullanılabilir. Tek kullanımlık cihazların yeniden kullanılması ile ilgili enfeksiyon riskinde artış ve cihazın performansı yeniden işlemden geçirilmesi takiben yetersiz ve kabul edilmez düzeyde olabilir. Tek kullanımlık cihazların yeniden kullanılması ulusal yasa ve yönetmeliklere uyumlu politikası olmalıdır. Bu politikanın unsurları;</p> <p>a) Asla yeniden kullanılmaması gereken cihaz ve malzemelerin belirlenmesi</p> <p>b) Yeniden kullanılan cihaz ve malzemeler için maksimum yeniden kullanma sayısının belirlenmesi</p> <p>c) Yeniden kullanılan cihaz ve malzemelerin uygun olmadığını gösteren aşınma çatlak vs. türlerinin belirlenmesi</p> <p>d) Yeniden kullanılan cihaz ve malzemeler için kullanımdan hemen sonra başlayan ve net bir protokolü takip eden standart temizleme sürecinin belirlenmesi</p>
2	<p>Sigara bıraktırma tedavilerinin etkililiğinin ve tedavi yöntemi olarak etkili olup olmadığını incelenmesi ve bulguların kamuoyu ile paylaşılması.</p>
3	<p>Hyperthermie tedavisinin kanser hastalarında kemo,- ve radyoterapi ile birlikte sağlanması ve bu tedavinin geri ödeme listesine dahil edilmesini komisyonunuzdan rica ederim.</p>
4	<p>Nörositimülatorlerin zihinsel engelli bireyler ve/veya otistik bireylerde kullanımının söz konusu hasta gruplarının ve ailelerinin yaşam kalitelerinin arttırdığı ya da yaşam kalitelerinde gerilemeyi önlediği hususunun değerlendirilmesi; söz konusu sağlık teknolojilerinin anılan hasta gruplarına yönelik kullanımının sağlanması ve yaygınlaştırılması ve nihai olarak geri ödemeye konu olabilmesinin sağlanması açısından gerekli çalışmanın yapılmasını öneriyorum.</p>
5	<p>Ülkemiz ve dünya için önemi artan obezite tedavisinde ilk başta davranış değişikliği, diyet ve fiziksel aktivite aklı gelmektedir. Bu tedavinin başarısız olduğu özellikle beden kitle indeksi yüksek hastalarda cerrahi tedavinin faydalı olabileceği birçok çalışmada gösterilmiştir. Bu bağlamda önerimiz obezite tedavisinde cerrahi tedavinin yerinin değerlendirileceği bir sağlık teknolojisi değerlendirme raporunun hazırlanmasıdır.</p>
6	<p>Dünyada ve Türkiye’de yıllık en çok yapılan cerrahi müdahale olan sünnetin belli bir standartta yapılmasını sağlamak için tek kullanımlık malzemelerin üretilmesi ve geliştirilmesi.</p>
7	<p>Genel popülasyonda prevalansı (*) 100.000’de 2-29 olan İdiopatikpulmonerfibrozis (İPF) hastalığının, Türkiye tedavi maliyetlerinin ortaya konması ile veri oluşturulması önerimizdir. Elde edilen veri ışığında hastalığın tanı ve tedavisine ilişkin Türkiye kılavuzu oluşturulması ve yurt dışı tedavi kılavuzlarının takibinin sağlanması ile Türkiye sağlık sistemine büyük katkı sağlanacaktır.</p> <p>* 5/10.000 prevalansı altına sahip olan hastalıklar nadir hastalık olarak tanımlanmaktadır. (EMEA kılavuzları)</p>
8	<p>Mevcut durumda, ülkemizde kullanılmakta olan KOAH ve Astım ilaç (özellikle inhaler cihaz ile sunulan ilaçlar) kullanımının global referans kılavuzlara uyumu (GOLD kılavuzu KOAH ve GINA kılavuzu Astım) konusunda hekimlerden, hastalarımızdan ve ulaşılabilir veriler ile gerçekleşen analizlerimizde özellikle kılavuzlara uygun olmayan (başlangıç profilinde hastanın en yüksek doz ile tedaviye başlatıldığı gibi) süreçler görülmektedir. Buna göre kurumunuzda Türkiye’de mevcut bu tedavilerin global ve lokal "kılavuzlar" göz önüne alınarak KOAH ve Astım tedavisinde bu teknolojilerin "kullanımının" farmakoekonomik olarak değerlendirilmesini talep ederiz.</p>
9	<p>Streptococcus pnunoniae enfeksiyonlarına karşı korunmada etkili olabilecek rekombinant proteinler ve serotip spesifik polisakkaritleri içeren konjuge aşının geliştirilmesi.</p>
10	<p>Neisseria meningitidis enfeksiyonlarına karşı korunmada etkili olabilecek rekombinant proteinler ve serotip spesifik polisakkaritleri içeren konjuge aşının geliştirilmesi. Aşıya yönelik antijen geliştirilmesi ve uygulanabilirliğine yönelik çalışmaların yapılması.</p>
11	<p>Hepatitis B rekombinant aşının üretilmesi: Ülkemizde rutin aşı takviminde yer alan HBV aşısının üretilmesi için rekombinasyon çalışmaları ve aşıya ait üretim aşamaların sağlanması.</p>

S. No	Konu Öneri Başlıkları	Değerlendirmeler	Karar
1	Tek kullanımlık cihazlar	Kapsamı oldukça geniş tutulmuştur. Konu hakkında, tıbbi cihaz sektör temsilcisi tarafından ülkede tek kullanımlık cihazlardaki mevcut duruma ilişkin bir rapor hazırlanması ve STD çalışmalarına dahil edilmesi için Komisyon tarafından değerlendirmeye alınması önerilecek konu başlığının gerek duyulduğu takdirde bir sonraki Komisyon toplantısı gündemine alınması uygun görülmüştür.	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmemiştir.
2	Sigarayı Bırakma Destek Programının Maliyet Etkinlik Analizi	SAGEM STD Daire Başkanlığı tarafından 2013 yılı STD çalışması kapsamında çalışma halen devam etmekte olup 2013 yılı STD raporu olarak yayımlanacaktır.	2013 yılı STD çalışması olarak devam ettiğinden oylamaya dahil edilmemiştir.
3	Radyoterapi veya Kemoterapiye Adjuvan Hipertemik Tedavilerin Teknoloji Değerlendirme Projesi	2014 yılı STD çalışmasına dahil edilmesi için oybirliği sağlanmıştır.	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmiştir.
4	Nörositimülatörlerin zihinsel engelli bireyler ve/veya otistik bireylerde kullanımı	Konu hakkında yeterli literatür çalışması bulunmadığı yönünde değerlendirme yapılmıştır.	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmemiştir.
5	Türkiye’de Obezite Cerrahisinin Obezite Tedavisindeki Yeri	SAGEM STD Daire Başkanlığı tarafından 2013 yılı STD çalışması kapsamında çalışma halen devam etmekte olup 2013 yılı STD raporu olarak yayımlanacaktır.	2013 yılı STD çalışması olarak devam ettiğinden oylamaya dahil edilmemiştir.
6	Sünnet için tek kullanımlık malzeme geliştirilmesi ve üretilmesi	Konu hakkında STD çalışması yapılmasına gerek görülmemiştir.	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmemiştir.
7	İdiyopatikpulmonerfibrozis (İPF) hastalığının, Türkiye tedavi maliyetlerinin ortaya konması ile hastalığa yönelik tanı ve tedavi rehberi geliştirilmesi.	2014 yılı için öncelikli konu olmadığı, Sağlık Bakanlığının hali hazırda kanıta dayalı tıp rehberleri kullanımda olduğu yönünde değerlendirmeler yapılmıştır.	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmemiştir.
8	KOAH Çoklu Sağlık Teknolojisi Değerlendirme Projesi	Konu her açıdan öncelikli olarak değerlendirilmiştir	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmiştir.
9	Streptococcus pnemoniae enfeksiyonlarına karşı etkili aşılar	Öneri STD çalışmaları kapsamında değerlendirilmemiştir.	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmemiştir.
10	Neisseria meningitidis enfeksiyonlarına karşı korunmada etkili aşı geliştirilmesi	Öneri STD çalışmaları kapsamında değerlendirilmemiştir.	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmemiştir.
11	Hepatitis B rekombinant aşının üretilmesi	Öneri STD çalışmaları kapsamında değerlendirilmemiştir.	2014 yılı STD çalışması için kabul edilmemiştir.

**Not: 2013 Aralık ayı sonunda yapılacak olan Komisyon toplantısında, 2014 yılı STD çalışmaları için 3 konu daha belirlenecektir. [www.hta.gov.tr](http://www.hta.gov.tr) adresinden konu önerisi kabulü devam etmektedir.**