

29 Ağustos 2026 Tarihli SUT Değişikliği Hakkında Bilgi Notu

- “Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu Kararı” kapsamında,

Medula Provizyon Sisteminde kayıtlı “Eczanelerde Üretilen İlaçlar İçin Tarife”de (Majistral Tarife) yer alan fiyatların % 40 oranında artırılması ile,

Medula Provizyon Sisteminde kayıtlı Majistral ilaçlar için Kurum tarafından ödenen azami fiyata % 40 oranında artış yapılması, yer aldı.

- “2.4.2.B-1 - Kemik iliği nakli” maddesinde değişiklik yapıldı.
- “2.4.4.R- Pulmoner rehabilitasyon tedavisi” maddesinde, “(kronik pulmoner yetmezlik durumu hariç)” ibaresi “(ICD-10 kodu "J95.3 Kronik pulmoner yetmezlik, cerrahi sonrası" olan hastalar hariç tutulur.)” şeklinde değiştirildi.
- “2.5.3.A-1 - Yurt dışı tedavi sağlık kurulu raporu” maddesinde yapılan değişiklik ile, sözleşmeli olmayan bir ülkeye hasta sevk edilmesi halinde bu durumun gerekçeleriyle birlikte, sağlık kurulu raporunda belirtileceği düzenlendi.
- “4.1.4 - Reçetelere yazılabilecek ilaç miktarı” maddesinde topikal antifungaller için kutu adedine göre reçete düzenleme koşulları değiştirildi.
- “4.2.1.A – Leflunomid” maddesinde, ilacın rapora istinaden aile hekimlerince reçete edilebileceği düzenlendi.
- “4.2.1.C-3 -Abatasept” ve “4.2.1.C-5 -Tosilizumab” maddelerinde, "biri methotrexat olmak üzere en az 3 farklı hastalık modifiye edici antiromatizmal ilacı, en az üçer ay kullanmış olmasına veya" ibaresi yürürlükten kaldırılmış ve aynı fıkraya “Bu bendi ihdas eden Tebliğ ile (a) bendinde yapılan düzenlemenin yürürlük tarihi öncesi ilaca başlamış hastaların yukarıdaki devam şartlarını sağlaması durumunda bedelleri Kurumca karşılanır.” bendi eklendi.
- “4.2.8.A - Enteral beslenme ürünleri” maddesinde, nörolojik hastalıklarda 1 yıllık süreli rapor düzenlenebileceği yönünde değişiklik yapıldı.
- “4.2.14.B - Tedavi protokolünü gösterir sağlık kurulu raporuna dayanılarak uzman hekimlerce reçetelendirilecek ilaçlar” maddesinde, “(vinorelbin tartaratın oral formları, kür protokolünde belirtilmesi ve tedaviye enjektabl form ile başlanması şartıyla kullanılır)” ibaresi yürürlükten kaldırıldı.

- “4.2.14.C - Özel düzenleme yapılan ilaçlar” maddesinde;
 - ı) “Dasatinib, bosutinib ve nilotinib;” maddesinde, “; prospektüsünde” ibaresi “ve Sağlık Bakanlığı onaylı Kısa Ürün Bilgisinde yer alması halinde, imatinib dahil önceki tedavilere dirençli veya intolerans (aşağıdaki 4. ve 5. maddede belirtilen koşullarda), Philadelphia kromozomu pozitif, kronik evre kronik miyeloid lösemi tanılı pediatrik hastaların tedavisinde; Kısa Ürün Bilgisinde” şeklinde değiştirildi.
 - “üü) Venetoklaks;”, “vv) İbrutinib;” ve “ppp) Akalabrutinib;” maddelerinde değişiklik yapıldı.
 - “zzz Tiyotepa” etkin maddesinin ödeme koşulları belirlendi.
- “4.2.61- Thiotepa kullanım ilkeleri” maddesi yürürlükten kaldırıldı.
- “4.2.15.D-1- Dabigatran, rivaroksaban, edoksaban ve apiksaban;” maddesinde, raporu düzenleyebilecek branşlar arasına girişimsel radyoloji işlemi yapan radyoloji, beyin ve sinir cerrahisi branşları eklendi.
- “4.2.15.D-2-Rivaroksaban, Dabigatran, Apiksaban ve Edoksaban;” maddesinde, raporu düzenleyebilecek branşlar arasına girişimsel radyoloji işlemi yapan radyoloji branşı eklendi.
- “4.2.24.A - Astım tedavisinde” maddesinde, benralizumab etkin maddesinin 12 yaş ve üzeri hastalarda kullanımında bedelinin Kurum tarafından karşılanacağı düzenlendi.
- “4.2.24.C - Alerjik rinit (mevsimsel, yıl boyu devam eden (pereniyal), birlikte seyreden astım dahil) tedavisinde;” maddesinde, yaş bilgisi değiştirildi.
- “4.2.27.A.1- Faktörler” maddesinde, Eftrenonakog alfa etkin maddesinin ödenme koşulları düzenlendi.
- “4.2.38 - Diyabet tedavisinde ilaç kullanım ilkeleri” maddesinin 6. ve 8. fıkralarında yer alan hastalarda ibareleri tip 2 diyabet hastalarında şeklinde değiştirildi.
- (Ek-4/D) Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi’nde yer alan “8.2.2. Şelatörler*” maddesine, “Kazanılmış saf kırmızı hücre aplazisi, kronik (D60.0), Kazanılmış saf kırmızı hücreli aplazileri, diğer (D60.8), Kazanılmış saf kırmızı hücre aplazisi, tanımlanmamış (D60.9),” ibaresi eklendi.

- (Ek-4/D) Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi'nde yer alan 9.2.22. Tocilizumab maddesinde değişiklik yapıldı.
- (Ek-4/E) Sistemik Antimikrobik Ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları Listesi'nde, 13-Dięerleri maddesinin 2 numaralı satırında yer alan Glukagon etkin maddesindeki yalnızca ifadesi kaldırılmış ve Isotretinoin oral formlarının yalnızca dermatoloji uzman hekimlerince reçete edilmesi halinde bedeli ödeneceği düzenlendi.
- (EK-4/F) Ayakta Tedavide Sağlık Raporu (Uzman Hekim Raporu/Sağlık Kurulu Raporu) İle Verilebilecek İlaçlar Listesi'nin 66. maddesi değiştirildi.
- (EK-4/G) Sadece Yatarak Tedavilerde Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi'nin 4. maddesinde belirtilen etkin maddelerin (Ek-4/E) Sistemik Antimikrobik Ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları Listesi'ne ek olarak uyulması gereken koşullar düzenlenerek, "4.2. Kinolon grubu ve linezolid etkin maddeli antibiyotikler A31.0, A31.1, A31.8 ve A31.9 ICD-10 kodlarında ayakta reçete edilmesi halinde bedelleri Kurumca karşılanır. (Sağlık Bakanlığı Endikasyon Dışı İlaç Kullanımı Genelge ve Kılavuzuna uyulacaktır.)" alt maddesi eklendi.

