

Sayı : E-89843079-104.03[104.03]-135278210

11.02.2026

Konu : Parenteral Antibiyotikler Hakkında  
(Teikoplanin)

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ MERKEZ HEYETİNE  
Mustafa Kemal Mah 2147.Sok No:3 06510 Çankaya / ANKARA

İlgi : 10.12.2025 tarihli ve 131692408 (700) sayılı yazımız.

İlgide kayıtlı yazımız ve ekleri incelenmiştir. Kurumumuzca finansmanı sağlanan ilaçların raporlama ve reçeteleme kriterleri ile ödeme usul ve esasları; 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63' üncü ve 72' nci maddesi gereği oluşturulan; Sağlık Bakanlığı, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı temsilcilerinin de yer aldığı "Ödeme Komisyonu/Alternatif Geri Ödeme Komisyonu" ve "Tıbbi ve Ekonomik Değerlendirme Komisyonları"nda klinik ve teknik veriler kullanılarak, kanıta dayalı tıp uygulamaları, maliyet-etkililik ölçütleri de dikkate alınmak suretiyle ve konusunda uzman ilgili branş hekimlerinin görüşleri de alınarak değerlendirilmekte ve alınan kararlar Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde (SUT) yayımlanarak yürürlüğe girmektedir.

Bilindiği üzere Sağlık Uygulama Tebliğinin "Sadece Yatarak Tedavilerde Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/G)" nin beşinci maddesinde;

"(5) Sefoperazon, Sefoperazon-Sulbaktam, Sulbaktam, Sefotaksim, Seftazidim, Seftizoksım, Teikoplanin ile parenteral formlarıyla sınırlı olmak üzere Gansiklovir etken maddeli ilaçların; kanser, tüberküloz, bronşektazi, pnömoni, diyaliz tedavisi gören kronik böbrek hastalığı, nefrotik sendrom, osteomyelit, tromboflebit, kistik fibrozis, antibiyotik kullanımı gereken immün bozukluklar, kronik karaciğer hastalıkları, diyabet, bir aydan küçük yeni doğan bebeklerdeki enfeksiyonlar, orbital selülit, solid organ nakli, kemik iliği nakli tanılarıyla yatarak tedavide başlanan parenteral antibiyotik taburculuk sonrası devamı gereken hallerde bu ilaçların antibiyotik tablosunda belirtilen şartlarda ayakta tedavilerde 10 gün süreyle kullanılması halinde Kurunca bedelleri karşılanır." hükmü yer almakla birlikte, Sağlık Uygulama Tebliği Eki Hastâ Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi (Ek-4/D) 'nde yer alan,

"15.10. Osteomyelit (M86.3- M86.6)

M86.3	Kronik multifokal osteomyelit
M86.4	Kronik osteomyelit, direne sintis ile
M86.5	Kronik hematojenöz osteomyelit, diğer
M86.6	Kronik osteomyelit, diğer

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: SB9D76EE-19D1-416B-80C3-AED0947CE970

Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/sgk-ebys>

Adres: Ziyabey Cad. No:6 Balgat Çankaya/Ankara  
Telefon: 0 312 207 82 41

Bilgi için:Ecz. M ERGİN  
ALTUN

15.10.1. Antibiyotikler (Enfeksiyon hastalıkları uzman hekimi raporuna dayanılarak tüm uzman hekimlerce reçete edilebilir.)" hükmü kriterleri de yer aldığından; Kurunca katılım payından muaf tutulan ve yukarıda ICD-10 kodları yer alan "osteomyelit" tanılarında enfeksiyon hastalıkları uzman hekimince düzenlenen raporun bulunması halinde Ek-4/D'de yer alan koşul kapsamında geri ödemesi sağlanmaktadır.

Bilgilerinizi rica ederim.

Ecz. Ayfer KALABALIK  
Genel Müdür a.  
Daire Başkanı

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: SB9D76EE-19D1-416B-80C3-AED0947CE970

Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/sgk-ebys>

Adres: Ziyabey Cad. No:6 Balgat Çankaya/Ankara  
Telefon: 0 312 207 82 41

Bilgi için: Ecz. M ERGİN  
ALTUN