

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ

AYAKTAN HASTALAR İÇİN NE DİYOR?

Dr. Alpay AZAP
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikr. AD

4.TEDAVİ HİZMETLERİ TEMİNİ VE ÖDEME ESASLARI

4.1. Tedavi Kategorileri ve İlişkili Tanımlar

4.1.1. Ayaktan Tedavi;

(1) SUT'un 4.1.2 numaralı maddesinde açıklanan durumlar dışında kalan ve hastaların sağlık kurum ve kuruluşlarında veya bulunduğu yerde yatırılmaksızın sağlık hizmetlerinin sağlanması, ayaktan tedavi olarak kabul edilir.

4.1.2.Yatarak Tedaviler;

4.1.2.A- Yatarak tedavi

(1) Sağlık kurumlarında yatış tarihinden taburcu işlemi yapılıncaya kadar uygulanan tedavi.

4.1.2.B- Günübirlik tedavi

(1) Günübirlik tedavi kapsamındaki işlemler; sağlık kurumlarında yatış ve taburcu işlemi yapılmadan 24 saatlik zaman dilimi içinde yapılan aşağıda belirtilen işlemlerdir.

- a) Kemoterapi tedavisi,
- b) Radyoterapi tedavisi (radyoterapi tedavi planlaması hariç),
- c) Genel anestezi, bölgesel/ lokal anestezi, intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler,
- ç) Diyaliz tedavileri,
- d) Kan, kan bileşeni, kan ürünü, SUT eki "Sadece Yatan Hastalarda Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi" nde (EK-2/B) yer alan ilaçların intravenöz infüzyonu, **palivizumab uygulaması,**

(2) Dişhekimliği uygulamaları günübirlik tedavi kapsamında değerlendirilmez.

(3) Günübirlik tedavilerde kullanılan Kuruma faturalandırılabilir ilaçlar için SUT hükümleri geçerlidir.

SADECE YATAN HASTALARDA KULLANIMI HALİNDE BEDELLERİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ

Sefodizim, Sefoperazon, Sefaperazon-Sulbaktam, Sefotaksim, Seftazidim, Seftizoksim,
Siprofloksasin Parenteral, Levofloksasin Parenteral, Ofloksasin Parenteral, Moksifloksasin Pe.
Teikoplanin (EHU APAT'TA KY),

Gansiklovir

(Kanser Hastalarında,
Tüberküloz Hastalarında,
Bronşektazide,
Pnömonide,

Diyaliz tedavisi gören ve Kronik Böbrek Hastalarında,
Nefrotik Sendromda,

Osteomyelitte,
Tromboflebitte,
Kistik Fibroziste,

Antibiyotik kullanımı gerektiren immün bozukluğu olan hastalarda,
Kronik Karaciğer Hastalıklarında ve Diyabetli Hastalarda,
Bir aydan küçük yenidoğan bebeklerdeki enfeksiyonlarda,
Orbital selülitte;

yatarak tedavide başlanan antibiyotiğin hastaneden çıkışta devamı gerektiğinde bu ilaçların antibiyotik tablosunda belirtilen şartlarda ayaktan verilebilecektir.)

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumundan:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE
DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ

MADDE 1 – 25/3/2010 tarihli ve 27532 mükerrer sayılı Resmî Gazete’ de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 3.2. numaralı maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

“3.2.1. Ayakta Tedavide Hekim ve Diş Hekimi Muayenesi Katılım Payı

(1) Birinci basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılan hekim ve diş hekimi muayenesinden katılım payı alınmayacaktır. Diğer sağlık hizmeti sunucularında yapılan hekim ve diş hekimi muayenesi nedeniyle uygulanacak katılım payı tutarları aşağıda belirtilmiştir.

İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında 5 TL

ibaresinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“(Bu tutarı vakıf üniversiteleri hariç olmak üzere 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu kapsamında olan üniversitelerdeki öğretim üyesi muayenelerinde artırmaya ve farklılaştırarak uygulamaya Kurum yetkilidir.)”

STATÜ	KODU	SINIFI
KAMU	U1	Üniversite hastanesi
	U2	Tıp fakültelerinin bulunduğu ilin dışında yer alan uygulama ve araştırma merkezleri ile enstitüleri
	E1	Eğitim hastanesi, genel
	E2	Eğitim hastanesi, kalp, kalp ve damar cerrahisi ile göğüs ve göğüs cerrahisi alanında hizmet veren
	E3	Eğitim hastanesi, kadın doğum ve çocuk alanında hizmet veren
	E4	Eğitim hastanesi, kemik hastalıkları ile fizik tedavi ve rehabilitasyon alanında hizmet veren
	E5	Eğitim hastanesi, ruh sağlığı alanında hizmet veren
	E6	Eğitim hastanesi, göz hastalıkları alanında hizmet veren
	E7	Eğitim hastanesi, onkoloji alanında hizmet veren
	H1	Entegre ilçe hastanesi
	H2	Gün hastanesi, tıp merkezi, dal merkezi
	H3	Yataklı kurum, Yatak sayısı 1-99
	H4	Yataklı kurum, Yatak sayısı 100-499
	H5	Yataklı kurum, Yatak sayısı 500 ve Üstü
	H6	Yataklı kurum, kadın doğum ve çocuk alanında hizmet veren
	H7	Yataklı kurum, kemik hastalıkları ile fizik tedavi ve rehabilitasyon alanında hizmet veren
	H8	Yataklı kurum, kalp, kalp ve damar cerrahisi ile göğüs ve göğüs cerrahisi alanında hizmet veren
	H9	Yataklı kurum, ruh sağlığı alanında hizmet veren
	H10	Yataklı kurum, deri ve zührevi hastalıklar alanında hizmet veren
	H11	Yataklı kurum, diğer
	ÖZEL	TM
DM		Dal merkezi
ÖH		Özel hastane

4.2.1.B- İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurumları

4.2.1.B.1- Ayaktan tedavilerde ödeme uygulaması

(1) “Ayaktan tedavide ödeme” uygulaması kapsamında; sağlık kurumlarında ayaktan her bir başvuru için, hastaların hizmet aldıkları uzmanlık dallarına ve hizmeti sunan sağlık kurumunun, sınıf kodları, yatak sayıları da dikkate alınarak SUT eki **“Ayaktan Tedavilerde Sağlık Kurumları Sınıf ve Kodları Listesi”** nde (EK-10/A) bulunduğu sınıfa göre belirlenmiş olan SUT eki **“Ayaktan Başvurularda Ödeme Listesi”** nde (EK-10/B) yer alan tutarlar ile yapılması halinde;

a) SUT eki “Ayaktan Başvurularda İlave Olarak Faturalandırılabilir İşlemler Listesi” nde (EK-10/C) yer alan işlemlerin,

b) SUT eki EK-8 Listesinde “9.5. Moleküler Mikrobiyoloji” başlığı altında yer alan işlemlerin,

c) SUT eki EK-8 Listesinde “10. Refik Saydam Hıfzıssıhha Paneli” başlığı altında yer alan işlemlerin,

ç) Genetik tetkiklerin,

bedelleri Kurumca ödenir.

EK 10/C

423	905.590	Actinomyces kültürü
424	905.600	Anaerob kültür
425	905.780	Campylobacter kültürü
426	905.800	Chlamydia kültürü
427	905.850	Difteri kültürü
428	905.960	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL) ve sinerji (E test)
429	906.000	Helicobacter pylori kültürü
430	906.070	Legionella kültürü
431	906.090	Leishmania kültürü
432	906.140	Mantar tanımlanması ve antifungal duyarlılık testi (otomatik sistem)
433	906.150	Mikobakteri antibiyotik duyarlılık testi (otomatik sistem, herbiri)
434	906.250	Solunum sekresyonlarının kantitatif kültürü
435	906.770	Anti nötrofil sitoplazmik antikor profil
436	907.040	Borrelia burgdorferi antikor (Western blot)
437	907.100	Candidomannan
438	907.200	CMV antijenemia viral yük (IFA)
439	907.390	Galaktomannan antijeni
440	907.600	HIV doğrulama (Western-blot)
441	907.660	İnfluenza virus antijeni (DFA)
442	907.740	Kollajen Tip I C Terminal (CICP)
443	907.750	Legionella antijeni (idrar)
444	907.790	Ig G alt sınıfları
445	907.930	Pneumocystis carinii (DFA)

EK 10/C

Görüntüleme yöntemleri: İlaçlı direkt grafiler, USG, BT, MR (EKO çıkartıldı!)

Ayaktan hastalarda aynı sağlık kuruluşunda bir ay içinde yapılan aynı tetkik bir defa faturalanabilir.

Aynı hastada aynı gün içerisinde aynı başlıkta yapılan birden fazla görüntülemenin pahalı olanı ödenir, diğerlerinin her birinin %50'si ödenir.

Endoskopi, Bronkoskopi, EEG, Psikiyatrik testler, Radyonüklid testler

EK 10/C

137	801.190	Enfeksiyon Odağı Araştırması, İşaretli Lökosit
138	801.191	Enfeksiyon Odağı Araştırması, SPECT
139	801.200	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m HIG)
140	801.210	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m Nanokolloid)
141	801.211	Lökosit İşaretleme

Sitopatolojik incelemeler

Çeşitli biyokimyasal, hormonal testler

368	903.170	Procalcitonin
-----	---------	---------------

Bu grup işlemlerde sonucun elde edilmesi için yapılması gereken tüm işlemler fiyata dahildir. Sonuç belgesi ile faturalandırılır. Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucuları veya SUT'un (6.2.13) numaralı maddesinin birinci fıkrasında belirtilen ilgili uzmanlar tarafından istenilmesi halinde ödenir.

4625		9.5.MOLEKÜLER MİKROBİYOLOJİ
4626	908.120	Candida PCR
4627	908.130	Chlamydia PCR
4628	908.140	CMV PCR
4629	908.150	HBV-DNA
4630	908.160	HCV genotiplendirme
4631	908.170	HCV-RNA
4632	908.171	HDV-RNA
4633	908.180	Helicobacter PCR
4634	908.190	Hepatit G PCR
4635	908.200	Herpes PCR (herbiri)
4636	908.210	HIV PCR
4637	908.220	HIV RNA
4638	908.230	Human papilloma virus (HPV)
4639	908.240	Hücre siklusu ve DNA paneli
4640	908.250	İnsitu hibridizasyon ve insitu PCR tetkikleri
4641	908.280	Legionella PCR
4642	908.290	Mikobakteri (PCR)
4643	908.300	Mikobakteri tiplendirilmesi (PCR)
4644	908.310	Moleküler analiz öncesi lökosit alt grup saflaştırma
4645	908.320	Mycoplasma PCR
4646	908.330	Parvovirus PCR
4647	908.340	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da CMV sap.
4648	908.350	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da EBV sapt.
4649	908.360	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HSV-1 sapt.
4650	908.370	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HSV-2 sapt.
4651	908.380	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HV-6 sapt.
4652	908.390	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da VZV sapt.
4653	908.400	Transformasyon Con A ile
4654	908.410	Transformasyon PHA ile
4655	908.420	Transformasyon PPD ile
4656	908.430	Transformasyon tetanoz toksini ile

4939	10. REFİK SAYDAM HIFZISSIHHHA PANELİ	Sadece Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezlerince yapılması halinde, sağlık kurumlarınca faturalandırılabilir. Hıfzıssıhha sonuç raporu faturaya eklenir.
------	---	---

4940		MİKROBİYOLOJİK TESTLER
4941	912.000	Boğmaca İdentifikasyon Paneli
4942	912.010	Bordetella ELISA Ig G FHA
4943	912.020	Bordetella ELISA Ig G PT
4944	912.030	Clostridium difficile - doku kültürü toksin nötralizasyon testi
4945	912.040	Clostridium difficile Antijeni (Glutamat Dehidrogenaz)
4946	912.050	Clostridium difficile Antijeni+Toksin A
4947	912.060	Clostridium difficile Toksin B (Doku Kültürü)
4948	912.070	Difteri Antikoru Doku Kültürü Nötralizasyon Testi
4949	912.080	Difteri ELISA Ig G
4950	912.090	Difteri İdentifikasyon Paneli
4951	912.100	Doku Kültüründe İn vitro Toksin Testleri (Difteri Toksin Tesbiti)
4952	912.110	E.coli Serotiplendirme
4953	912.120	ETEC Labil Toksin araştırılması
4954	912.130	ETEC Stabil Toksin araştırılması
4955	912.140	FTA-ABS
4956	912.150	FTA-ABS Ig M
4957	912.160	Haemophilus influenza antijenik tiplendirme
4958	912.170	Meningokok Kültürü
4959	912.180	Meningokok-Haemophilus hızlı antijen arama testi
4960	912.190	Neisseria meningitidis antijenik tiplendirme
4961	912.200	Neisseria-Hemophilus (NH) ileri identifikasyon testi
4962	912.210	Paul-Bunnell Testi
4963	912.220	PFGE
4964	912.230	Plazmit Profil Analizi
4965	912.240	Salmonella serotiplendirilmesi
4966	912.250	Shigella serotiplendirilmesi
4967	912.260	Vibrio cholerae Kültürü
4968	912.270	Vibrio cholerae Toksin testi
4969	912.280	Weil-felix
4970	912.290	Yersinia enterocolitica kültürü

4971		PARAZİTER VE BAKTERİYEL ZONOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK TESTLER
4972	912.300	Filtre kağıdı kültürü- Hharada Mori yöntemi (Nematod larvaları)
4973	912.310	Gaitada konsantrasyon yöntemi ile parazit aranması (Yüzdürme ve/veya çöktürme)
4974	912.320	Kato-katz (helmint yumurtaları)
4975	912.330	Modifiye asit fast boyama (Cryptosporidium, Isospora, Cyclospora)
4976		İMMUNOLOJİK ANALİZLER (Serum, BOS, Vitroöz Aqua vb.)
4977	912.340	Ascaris IHA
4978	912.350	Babesia IFAT IgG
4979	912.360	Babesia IFAT IgM
4980	912.370	Fasciola hepatica (Distamatoz) (IHA)
4981	912.380	Filaria (Wuchereria bancrofti) dipstick
4982	912.390	Kist Hidatik (Echinococcus) IFAT
4983	912.400	Kist Hidatik (Echinococcus) ELISA IgG
4984	912.410	Kist Hidatik (Echinococcus) Western Blot
4985	912.420	Leishmania Dipstick
4986	912.430	Leishmania ELISA IgM+IgG
4987	912.440	Leishmania FAST/DAT
4988	912.450	Leishmania IFA IgG
4989	912.460	Plasmodium dipsdick
4990	912.470	Sabin Feldman Dye testi (Toxoplasma)
4991	912.480	Schistosoma IHA
4992	912.490	Toxocara canis ELISA IgG
4993	912.500	Trichinella spiralis ELISA IgG

4994		ZOONOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK ANALİZLER
4995	912.510	Anaplasma IFA IgG
4996	912.520	Antraks-Şarbon Kültürü
4997	912.530	Bacillus anthracis ELISA IgG
4998	912.540	Bartonella henselae (Kedi tırmığı) IFA
4999	912.550	Bartonella ileri tanı paneli (kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)
5000	912.560	Brucella ileri tanı paneli (kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)
5001	912.570	Coxiella burnetii (Q Fever) IFA IgG (faz II)
5002	912.580	Coxiella burnetii (Q Fever) IFA Faz I+faz II IgG
5003	912.590	Coxiella burnetii (Q Fever) IFA IgM (faz II)
5004	912.600	Ehrlichia /Anaplasma IFA IgM
5005	912.610	Ehrlichia IFA IgG
5006	912.620	Franciella tularensis Aglütinasyon Testi
5007	912.630	Franciella tularensis ELISA IgG
5008	912.640	Franciella tularensis ELISA IgM
5009	912.650	Franciella tularensis Kültür
5010	912.660	Leptospira ELISA IgG
5011	912.670	Leptospira ELISA IgM

5012		VİROLOJİK TESTLER
5013	912.680	Anti-adenovirus IgG
5014	912.690	Anti-adenovirus IgM
5015	912.700	Anti-RSV IgG
5016	912.710	Anti-RSV IgM
5017	912.720	BOS IgG (Tek bir viruse spesifik)
5018	912.730	BOS IgM (Tek bir viruse spesifik)
5019	912.740	Doku kültüründe Kızamık antikor nötralizasyon Testi
5020	912.750	Doku kültüründe Polio antikor nötralizasyon Testi (poliovirus tip 1, 2, 3)
5021	912.760	HIV p24 antijeni
5022	912.770	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA antijen
5023	912.780	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA IgG
5024	912.790	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA IgM
5025	912.800	Tick Borne EnsefalitVirusu IgG
5026	912.810	Tick Borne EnsefalitVirusu IgM
5027	912.820	West Nile Virus (Batı Nil Ateşi Virusu) IgG
5028	912.830	West Nile Virus (Batı Nil Ateşi Virusu) IgM
5029		TÜBERKÜLOZ ARAŞTIRMA ANALİZLERİ
5030	912.840	Majör Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (herbir ilaç)
5031	912.850	Minör Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (herbir ilaç)
5032		TOKSİKOLOJİK ANALİZLER
5033	912.860	Alkaloit Grubu Tayini
5034	912.870	Barbitürat Grubu Tayini
5035	912.880	Kanda alkol tayini (GC-Head Space)
5036	912.890	Salisilat Düzeyi

(3) Hastanın aynı sağlık kurumunda aynı branşa, **ayaktan ilk müracaatını takip eden 10 gün içinde ikinci defa ayaktan başvurması halinde**; ikinci müracaatıyla ilgili sadece birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilir olup **SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutar faturalandırılmaz.**

(4) Hastaya birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlemlerin yapılmasının gerekli görülmesi, ancak söz konusu işlemlerin, ilk muayene başvurusundan sonra aynı sağlık kurumunda herhangi bir tarihte yapılması durumunda, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar ikinci bir defa girilmeksizin **sadece yapılan işlem faturalandırılır.**

(6) Hastanın, **aynı gün içinde aynı sağlık kurumunda ilk muayenesini takip eden diğer branşlardaki ayaktan tedavi kapsamında başvuruları, “ayaktan tedavide ödeme” uygulaması kapsamında değerlendirilmez ve SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar fatura edilemez.** Ancak SUT eki EK-8 Listesi üzerinden muayene bedeli ile yapılması halinde birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilir.

(7) Hastanın aynı gün içinde aynı sağlık kurumundaki ilk başvurusunun ana branş, sonraki başvurusunun ilk başvuru olan ana branşın yan dalı olması durumunda yan dala başvurusu "ayaktan tedavide ödeme" uygulaması kapsamında faturalandırılır. Ana branşa başvurusu ise, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar girilmeksizin, SUT eki EK-8 Listesi üzerinden muayene bedeli ve yapılması halinde birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilir.

4.5.3. Finansmanı Sağlanan Kişiyeye Yönelik Koruyucu Sağlık Hizmetleri

4.5.3-A- Sağlık Bakanlığı Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamına dahil olmayan aşı bedelleri, kronik böbrek yetmezliği, kistik fibrozis, KOAH, kanser, HIV/AIDS enfeksiyonu, splenektomi olanlar ve immünsupresif tedaviye bağlı olarak bağışıklık durumu olumsuz etkilendiği için enfeksiyon hastalıklarının daha ağır seyrettiği yüksek riskli kişilerin bu durumlarını belgeleyen sağlık raporuna istinaden ödenir.

Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP), Boğmaca, Difteri, Tetanoz, Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak, Tüberküloz, Poliomyelit, Hepatit B, Hemofilus influenza tip B ye bağlı hastalıklar ile **Streptokokus pnömoniya'ya** bağlı invaziv pnömokokal hastalıkların morbidite ve mortalitesini azaltarak, bu hastalıkları kontrol altına almak ve hatta tamamen ortadan kaldırmak amacı ile hassas yaş gruplarına enfeksiyona yakalanmalarından önce ulaşıp bağışıklanmalarını sağlamak için yapılan aşılama hizmetlerini içerir.

4.5.3-B- Grip aşısı bedeli;

65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık raporu aranmaksızın;
astım dâhil kronik pulmoner ve kardiyovasküler sistem hastalığı olan erişkin ve çocuklar,
diabetes mellitus dâhil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik renal disfonksiyonu, hemoglobinopatisi veya immün yetmezliği olan veya immünsupresif tedavi alan erişkin ve çocuklar ile
6 ay-18 yaş arasında olan ve uzun süreli asetil salisilik asit tedavisi alan çocuk ve adolesanların hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edildiğinde yılda bir defaya mahsus olmak üzere ödenir

4.5.3-C- Pnömonokok aşısı bedeli (polisakkarit); iki yaş üstü çocuklarda ve erişkinlerde, aspleni, dalak disfonksiyonu, splenektomi (medikal, cerrahi ve otosplenektomi) yapılan veya planlanan olgular,
orak hücre hastalığı,
çölyak sendromu,
immünsupresif tedavi,
radyasyon tedavisi,
organ transplantasyonu ve
HIV tüm evreleri dahil tedaviye veya hastalıklara bağlı immün yetmezlik ve immün baskılanma durumları,
kronik renal hastalık ve nefrotik sendrom,
kronik kalp hastalıkları, astım dahil kronik akciğer hastalıkları, siroz dahil kronik karaciğer hastalıkları,
diabetes mellitus dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, hemoglobinopati,
doğuştan ve edinilmiş kraniyal defektler ve dermal sinüsler dahil beyin omurilik sıvısı sızıntısına sebep olan durumlarda,
hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde 5 yılda bir ödenir.
65 yaş ve üzerindeki kişilere rapor aranmaksızın beş yılda bir defa olmak üzere bedelleri ödenir.

4.5.3-D- Hepatit A aşısı bedeli;

Kronik karaciğer hastalığı olan veya pıhtılaşma faktörü konsantresi alan ve Hepatit A seronegatif olan; 1 yaş üzeri çocuklar ve erişkinlerde, hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde en fazla yılda iki kez ödenir.

6. İLAÇ TEMİNİ VE ÖDEME ESASLARI

6.1. Reçete ile Sağlık Raporu ve İlaç Yazım İlkeleri

- (1) İlaç bedellerinin Kurum tarafından ödenebilmesi için, reçete yazımında ve rapor düzenlenmesinde aşağıda belirtilen hususlar uygulanacaktır.

6.1.1. Reçete ve Sağlık Raporlarının Düzenlenmesi

6.1.1.A- Ayaktan tedavilerde reçetelerin düzenlenmesi

- (1) Ayaktan tedavi sırasında kullanılması gerekli görülen ilaçlar için, sağlık karnelerinde bulunan reçete koçanları veya sözleşmeli sağlık kurum ve kuruluşlarının reçeteleri (matbu veya elektronik ortamda kayıt altına alınan reçeteler) kullanılır. (Bu konuda Kurumca yayımlanan genelge hükümleri saklıdır.)

(5) Üniversite hastaneleri ile eğitim ve araştırma hastanelerinde ihtisas yapan asistanlar ile üst ihtisas yapmakta olan uzman hekimler, ihtisas yapmakta oldukları branşın uzman hekiminin yazması gereken ilaçlar ile SUT ve eki listelerde uzman hekimlerce yazılabileceği belirtilen ilaçları yazabilir.

(6) SUT'ta belli bir uzman hekim tarafından reçete edileceği/rapor düzenleneceği belirtilmiş ilaçlar, aynı uzmanlık eğitimi üzerine yan dal uzmanlığı yapmış olan hekimlerce de reçete edilebilir/rapor düzenlenebilir.

6.1.1.Ç- Reçetelere yazılabilecek ilaç miktarı

(1) Ayaktan yapılan tedavilerde, SUT'un 6.1.2 numaralı maddesinde belirtilen durumlar dışında, bir reçetede en fazla dört kalem ilaç yazılır ve her kalem ilaçtan bir kutunun (ilaçların parenteral formları ile SUT'un 6.1.4 numaralı maddesinde belirtilen durumlar hariç) bedeli ödenir.

(2) Tetrasiklinler (doksisiklin ve tetrasiklin), amfenikoller (kloramfenikol ve tiamfenikol), ampisilin (kombine preparatlar hariç), amoksisilin (kombine preparatlar hariç), fenoksimetilpenisilin, eritromisin, klindamisin, sülfonamid ve trimetoprim kombinasyonlarını içeren klasik antibiyotikler 10 güne kadar tedaviyi sağlayacak miktarda reçete edilebilir.

Ek-2

1. Tüberküloz

1.1. Anti-tüberküloz ilaçlar

1.1.1 Morfozinamid

1.1.2. Etyonamid

1.2. Antibiyotikler (çoklu ilaç direnci olan tüberkülozlar)

- 1.2.1. Kanamisin
- 1.2.3. Siprofloksasin
- 1.2.5. Levofloksasin
- 1.2.6. Moksifloksasin
- 1.2.7. Gatifloksasin
- 1.2.8. Amoksisilin/klavunat
- 1.2.9. Klaritromisin
- 1.2.10. Rifapentin
- 1.2.11. Linezolid
- 1.2.12. Azitromisin
- 1.2.13. Roksitromisin

1.5. Kortikosteroidler

1.7. Viomisin

5.5. Akciğer kist hidatiği

- 5.5.1. Albendazol
- 5.5.2. Mebendazol

6. Gastrointestinal sistem hastalıkları

6.1. Hepatit B, C, D ve Otoimmün Hepatit

- 6.1.1. Antiviral ajanlar *
- 6.1.2. Azothioprine
- 6.1.3. Diüretikler
- 6.1.4. Hepatit-B immünglobulini *
- 6.1.5. İnterferon *
- 6.1.6. Kortikosteroidler
- 6.1.7. Ursodeoksikolikasit *

8. Kan hastalıkları

8.2. Yalnızca bu hastalıkların tedavisine yönelik kullanılan ilaçlar

- 8.2.1. Hemapoetik büyüme faktörleri *
- 8.2.2. Şelatörler *
- 8.2.3. Faktörler *
- 8.2.4. Antikoagülanlar
- 8.2.5. İmmünomodülatörler *
- 8.2.6. Analjezikler ve narkotik analjezikler
- 8.2.7. Antibiyotikler – (hastanın ayaktan tedavisinde sağlık raporunda belirtilenler dışındakiler muaf değildir)
- 8.2.8. Antineoplastik ilaçlar * (SUT'un 6.2.14 numaralı maddesinde belirtilen endikasyon dışı kullanım izni aranmayacak etken maddeler hariç)
- 8.2.9. Antiviral ilaçlar – (hastanın ayaktan tedavisinde sağlık raporunda belirtilenler dışındakiler muaf değildir)
- 8.2.10. İmmünglobulin preparatları *

14. Enfeksiyon hastalıkları

14.1. Hepatit B, C, D

- 14.1.1. İnterferon *
- 14.1.2. Antiviral ajanlar *
- 14.1.3. Hepatit B immünglobulini *
- 14.1.4. Azothioprine
- 14.1.5. Diüretikler
- 14.1.6. Ursodeoksikolikasit

14.2. AIDS (HIV)

- 14.2.1. Antiviraller
- 14.2.2. Antibakteriyeller
- 14.2.3. Antifungaller
- 14.2.4. Antitüberküloz ilaçlar

14.3. Sistemik mantar enfeksiyonları

- 14.3.1. Antifungaller (Parenteral veya oral formları)

DOKTOR

SUT: Sıkıysa Uygula Tedaviyi !

HASTA