

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2019

מס"ד	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
ראומטולוגיה					
1	Ilaris	Canakinumab	טיפול בקדחת ים תיכונית (FMF) Familial mediterranean fever בחולים עם עמידות לטיפול ב-Colchicine	200.0	43.586 ₪
2	Ilaris	Canakinumab	טיפול ב-Hyperimmunoglobulin D syndrome (HIDS) / Mevalonate kinase deficiency (MKD)	6.0	
3	Ilaris	Canakinumab	טיפול ב-Tumor necrosis factor associated periodic syndrome (TRAPS)	6.0	
4	Xeljanz	Tofacitinib	טיפול ב-Psoriatic arthritis בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים ביולוגים אחרים הכלולים בסל להתוויה זו		ללא תוספת עלות
5	Orencia	Abatacept	טיפול ב-Psoriatic arthritis בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים ביולוגים אחרים הכלולים בסל להתוויה זו		ללא תוספת עלות
6	Olumiant	Baricitinib	טיפול ב-Rheumatoid arthritis בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים ביולוגים אחרים הכלולים בסל להתוויה זו		ללא תוספת עלות
רפואת ריאות					
7	Fasenra	Benralizumab	טיפול באסטמה אאוזינופילית קשה בחולים שמיצו טיפולים קודמים ובהתוויות מסוימות		ללא תוספת עלות
8	Trelegy	Fluticasone + Vilanterol + Umeclidinium	טיפול במחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD) בחולים עם FEV1 שווה או נמוך מ-60% במצב כרוני		ללא תוספת עלות
	Symdeko	Tezacaftor + Ivacaftor, Ivacaftor	טיפול ב-Cystic Fibrosis עבור חולים שהם:		
			א. הומוזיגוטים למוטציה מסוג F580del		ללא תוספת עלות
			ב. חולים עם F508del ומוטציה residual נוספת (הטרוזיגוטים)	107.0	20.011 ₪
			ג. חולים עם Residual function באלל אחד		
אורולוגיה					
12			נירומודולציה סקרלית לטיפול באצירת שתן לא חסימתית אידיופתית כרונית	45.0	6.008 ₪
דימות					
13			בדיקת דימות באמצעות מכשיר PET CT עם FDG - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - תסמונות פאראניאופלסטיות	75.0	0.364 ₪
14			בדיקת דימות באמצעות מכשיר PET-CT עם 18F-Dopa לגילוי גידולים נירואנדוקריניים		ללא תוספת עלות
סוכרת					
15	Steglatro	Ertigluflozin	טיפול בסוכרת סוג 2 בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים אחרים מסוג מעכבי SGLT2 הכלולים בסל		ללא תוספת עלות
16	Xigduo XR	Dapagliflozin + Metformin	טיפול בסוכרת סוג 2 בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים אחרים מסוג מעכבי SGLT2 הכלולים בסל		ללא תוספת עלות
17	Jardiance Duo	Empagliflozin + Metformin	טיפול בסוכרת סוג 2 בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים אחרים מסוג מעכבי SGLT2 הכלולים בסל		ללא תוספת עלות
18	Segluromet	Ertigluflozin + Metformin	טיפול בסוכרת סוג 2 בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים אחרים מסוג מעכבי SGLT2 הכלולים בסל		ללא תוספת עלות
19			טכנולוגיות FLASH לניטור סוכר - עבור חולי סוכרת מסוג 1 מבוגרים שאינם משתמשים בניטור סוכר רציף (פעימה שניה מתוך שלוש)	3,316.0	20.171 ₪

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2019

מס"ד	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
נפרולוגיה					
20	Parsabiv	Etelcalcetide	טיפול בהיפרפאראתיוראידיזם משנית (SHPT) עבור חולים במחלת כליה כרונית המטופלים בהמודיאליזה שמיצו טיפול בויטמין D ו-Cinacalcet ורמות PTH נותרו מעל 600 פיקוגרם/דצ"ל	312.0	5.609 ₪
מחלות מטבוליות					
21	Cholbam	Cholic acid	טיפול ב- two-alfa - methylacyl-CoA racemase (AMACR) deficiency	1.0	1.068 ₪
המטולוגיה והמטואונקולוגיה					
22	Hemlibra	Emicizumab	טיפול בהמופיליה A בחולים שפיתחו מעכבים (inhibitors) לפקטור קרישה 8		ללא תוספת עלות
23	Hemlibra	Emicizumab	טיפול בהמופיליה A בחולים בדרגת חומרה קשה או בינונית (severe or moderate) ללא מעכבים (inhibitors) לפקטור קרישה 8		ללא תוספת עלות
24	Blinicyto	Blinatumomab	טיפול בילדים בלוקמיה עמידה או חוזרת מסוג Philadelphia chromosome-negative B cell precursor acute lymphoblastic leukemia	12.0	3.978 ₪
25	Venclexta	Venetoclax	טיפול ב-Acute myeloid leukemia במאובחנים חדשים שלא מועמדים לטיפול בכימותרפיה אינטנסיבית, בשילוב עם תכשירים ממשפחת ה-Azacitidine, HMA, Decitabine (או בשילוב עם Low dose cytarabine (LDAC)	108.0	20.249 ₪
26	Dacogen	Decitabine			
27	Azacitidine	Azacitidine			
28	Mylotarg	Gemtuzumab ozogamicin	טיפול ב-CD-33+ acute myeloid leukemia במאובחנים חדשים המועמדים לטיפול בכימותרפיה אינטנסיבית	90.0	14.385 ₪
29	Venclexta	Venetoxclax	טיפול ב-Chronic lymphocytic leukemia חוזרת - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - כקו טיפול שני בשילוב עם Rituximab	88.0	ללא תוספת עלות
30	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בלימפומה חוזרת או פרקטורית מסוג Primary Mediastinal Large B-Cell Lymphoma	4.0	ללא תוספת עלות
31	Kymriah	Tisagenlecleucel	טיפול בילדים ובמבוגרים צעירים (גילאים 3-25) עם לוקמיה חוזרת או עמידה (רפרקטורית) מסוג CD19+ B cell ALL	8.0	55.585 ₪
32	Kymriah	Tisagenlecleucel	טיפול במבוגרים עם לימפומה חוזרת או עמידה (רפרקטורית) מסוג Diffuse large B cell lymphoma חוזרת או רפרקטורית, לאחר שני קווי טיפול ומעלה	75.0	
33	Revlimid	Lenalidomide	טיפול במיאלומה נפוצה כקו טיפול ראשון עבור חולים שאינם מועמדים להשתלת מח עצם (בשילוב עם Dexamethasone / Bortezomib + Dexamethasone)	350.0	12.197 ₪
34	Revlimid	Lenalidomide	טיפול במיאלומה נפוצה - טיפול אחזקה במאובחנים חדשים לאחר השתלת מח עצם	414.0	
35	Empliciti	Elotozumab	טיפול במיאלומה נפוצה בשילוב עם Lenalidomide ו-Dexamethasone כקו טיפול שני בחולה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולים בסיכון סטנדרטי		ללא תוספת עלות
36	Ninlaro	Ixazomib	טיפול במיאלומה נפוצה בשילוב עם Lenalidomide ו-Dexamethasone כקו טיפול שני בחולה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולים בסיכון סטנדרטי		ללא תוספת עלות
37	Kyprolis	Carfilzomib	טיפול במיאלומה נפוצה בשילוב עם Lenalidomide ו-Dexamethasone כקו טיפול שני בחולה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולים בסיכון סטנדרטי		ללא תוספת עלות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2019

מס"ד	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
גסטרואנטרולוגיה					
38	Cimzia	Certolizumab pegol	טיפול במחלת קרוהן בדרגת חומרה בינונית עד קשה בחולים שמיצו טיפול קודם, בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים ביולוגים אחרים הכלולים בסל להתוויה זו		ללא תוספת עלות
39	Xeljanz	Tofacitinib	טיפול במחלת מעי דלקתית מסוג Ulcerative colitis בחולים שמיצו טיפול קודם, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של תכשירים ביולוגיים אחרים הכלולים בסל להתוויה זו		ללא תוספת עלות
דרמטולוגיה ואלרגיה					
40			פיאה משיער טבעי לחולי אלופציה אראטה טוטאליס / אוניברסליס - זכאות להחלפה אחת לשנתיים	350.0	0.840 ₪
41	Dupixent	Dupilumab	טיפול ב-atopic dermatitis ברמת חומרה בינונית עד חמורה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור חולים שמיצו קו טיפול סיסטמי אחד		ללא תוספת עלות
42	Nucala	Mepolizumab	טיפול ב-Eosinophilic Granulomatosis with Polyangiitis	49.0	8.810 ₪
מחלות זיהומיות					
43	Dificlir	Fidaxomicin	טיפול בזיהום מסוג Clostridium difficile - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול ראשון לחולים בסיכון גבוה, כולל חולים אונקולוגיים המטואונקולוגיים ו-immuno compromised		ללא תוספת עלות
44	Biktarvy	Bictegravir + Emtricitabine + Tenofovir alafenamide	טיפול בנשאי HIV		ללא תוספת עלות
45	Juluca	Dolutegravir + Rilvopirine	טיפול בנשאי HIV שמחלתם יציבה תחת הטיפול הקיים		ללא תוספת עלות
46	Sirturo	Bedaquiline	טיפול בשחפת עמידה (multi-drug resistant tuberculosis (MDR-TB)	10.0	1.336 ₪
47	Cresemba	Isavuconazole	טיפול בזיהום פטרייתי Mucormycosis	20.0	ללא תוספת עלות
אנדוקרינולוגיה					
48	Xermelo	Telotristat ethyl	טיפול ב-Carcinoid syndrome diarrhoea בשילוב עם טיפול בתרופה ממשפחת ה-SSA בחולים שמחלתם לא נשלטת ע"י SSA לבד.	10.0	0.555 ₪
49	Crysvita	Burosumab	טיפול ב-X-linked hypophosphataemia - עבור ילדים (בגילאי שנה ומעלה) ועד גיל סגירת עצמות	34.0	22.943 ₪
בריאות האישה					
50			סקר לגילוי נגעים טרום סרטניים של צוואר הרחם - הרחבת גיל הזכאות - בנות 30-34	64,620.0	8.530 ₪

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2019

מס"ד	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
אונקולוגיה - גידולים סולידיים					
51	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בגידולים סולידיים מתקדמים לא נתיחים או גרורתיים בחולים שהם MSI-H / dMMR - לאחר מיצוי קווי טיפול קודמים, לפי הפירוט להלן: *סרטן נירואנדוקריני *מזותליומה *קרצינומה אדרנוקורטיקלית *סרטן צוואר הרחם *סרטן שחלה *סרטן מוח *סרטן בבלוטות הרוק *סרטן האשכים *סרטן של האמפולה ע"ש ווטר (Vater)	9.0	1.340 ₪
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60	Lenvima	Lenvatinib	טיפול בסרטן הפטוצולולארי מתקדם או לא נתיח כקו טיפול ראשון		ללא תוספת עלות
61	Opdivo	Nivolumab	טיפול משלים (Adjuvant) במלנומה בשלב מתקדם נתיח	88.0	26.963 ₪
62	Tafinlar	Dabrafenib	טיפול משלים (Adjuvant) במלנומה בשלב III נתיח בחולים עם מוטציה מסוג BRAF	6.0	
63	Mekinist	Trametinib			
64	Braftovi	Encorafenib	טיפול במלנומה מתקדמת לא נתיחה או גרורתית בחולים עם מוטציה מסוג BRAF		ללא תוספת עלות
65	Mektovi	Binimetinib			
66	Cabometyx	Cabozantinib	טיפול בסרטן כליה מתקדם או גרורתי מסוג clear cell - הרחבת מסגרת ההכללה בסל לקו טיפול ראשון		ללא תוספת עלות
67	Opdivo	Nivolumab	טיפול בשילוב עם Ipilimumab, לטיפול בסרטן כליה מתקדם כקו טיפול ראשון עבור חולים בדרגת סיכון intermediate או poor.	138.0	15.943 ₪
68	Yervoy	Ipilimumab			
69	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן בדרכי השתן (urothelial) מתקדם מקומי או גרורתי כקו טיפול ראשון עבור חולים המוגדרים כ-cisplatin ineligible המבטאים PDL1		ללא תוספת עלות
70			בדיקת PDL1 לחולים המועמדים לטיפול		0.038 ₪
71	Erleada	Apalutamide	טיפול בסרטן ערמונית לא גרורתי עמיד לסירוס (nmCRPC)	14.0	2.090 ₪
72	Abiraterone	Abiraterone	טיפול בסרטן ערמונית גרורתי רגיש לטיפול הורמונלי (mHSPC) במאובחנים חדשים בסיכון גבוה	240.0	11.232 ₪
73	Perjeta	Pertuzumab	טיפול משלים (Adjuvant) בשילוב עם Trastuzumab, בסרטן שד בשלב מוקדם HER2 חיובי בסיכון גבוה לחזרת מחלה (בלוטות חיוביות)	250.0	17.165 ₪
74	Kisqali	Ribociclib	טיפול אנדוקריני בסרטן שד מתקדם - קו טיפול אנדוקריני ראשון או מתקדם בשילוב עם Fulvestrant		ללא תוספת עלות
75	Verzenio	Abemaciclib	טיפול אנדוקריני בסרטן שד מתקדם - קו טיפול אנדוקריני ראשון בשילוב עם מעכבי ארומטאז		ללא תוספת עלות
76	Verzenio	Abemaciclib	טיפול אנדוקריני בסרטן שד מתקדם - קו טיפול אנדוקריני מתקדם בשילוב עם Fulvestrant		ללא תוספת עלות
77	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן צוואר הרחם חוזר או גרורתי כקו טיפול מתקדם בחולות המבטאות PDL1		ללא תוספת עלות
78			בדיקת PDL1 לחולים המועמדים לטיפול		0.035 ₪

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2019

מס"ד	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
79	Zejula	Niraparib	טיפול אחזקה בחולות בגירות הסובלות מסרטן שחלה חוזר רגיש לפלטינום מסוג BRCA mutated בחולות עם מוטציה מסוג germline או מוטציה סומטית של הגידול.		ללא תוספת עלות
80	Rubraca	Rucaparib	טיפול אחזקה בחולות בגירות הסובלות מסרטן שחלה חוזר רגיש לפלטינום מסוג BRCA mutated בחולות עם מוטציה מסוג germline או מוטציה סומטית של הגידול.		ללא תוספת עלות
81	Imfinzi	Durvalumab	טיפול בסרטן ריאה מסוג NSCLC שלב III לא נתיח, בחולים שמחלתם לא התקדמה לאחר טיפול בכימותרפיה והקרנות	155.0	₪ 31.847
82	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן ריאה גרורתי מסוג non squamous NSCLC כקו טיפול ראשון, בשילוב עם כימותרפיה	539.0	₪ 16.867
83	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן ריאה גרורתי מסוג squamous NSCLC כקו טיפול ראשון, בשילוב עם כימותרפיה	232.0	₪ 0.882
84	Tagrisso	Osimertinib	טיפול בסרטן ריאה מתקדם מקומי או גרורתי מסוג EGFR+ NSCLC כקו טיפול ראשון	215.0	₪ 1.308
מחלות לב וכלי דם					
85	Eliquis	Apixaban	מניעת שבץ ותסחיף סיסטמי בחולים עם פרפור עליות - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולים עם CHADS Vasc score בערך 2 ומעלה	12,920.0	₪ 33.400
86	Pradaxa	Dabigatran			
87	Xarelto	Rivaroxaban			
88	Xarelto	Rivaroxaban	טיפול למניעת שבץ, אוטם שריר הלב, מוות קרדיווסקולרי, איסכמיה חריפה בגפיים ותמותה עבור חולים עם משלב של מחלת לב איסכמית ידועה (IHD או CAD) ומחלת כלי דם פריפרית (PAD)	4,600.0	₪ 15.826
89	Entresto	Sacubitril + Valsartan	טיפול באי ספיקה לבבית כרונית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל *מקטע פליטה שווה או נמוך מ-35% *מטופל במשלב טיפולי של תרופות משתי הקבוצות הבאות - חוסמי ACE / ARB, וחוסמי בטא. *הרחבת סמכויות מתן הטיפול		ללא תוספת עלות
תזונה					
90	מזון ייעודי לילדים חולי סרטן - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור גילים שנה עד 13 שנים, עם סיכון לתת תזונה				
נירולוגיה					
91	Spinraza	Nusinersen	טיפול בחולים עם אבחנה גנטית של Spinal muscular atrophy (SMA) types 1, 2, 3 (פעימה שניה)		₪ 21.169
92	Votubia	Everolimus	טיפול בחולים עם Tuberous sclerosis complex כטיפול משלים בהתקפים אפילפטיים חוזרים	20.0	₪ 2.179
93	Champix	Varenicline	טיפול לגמילה מעישון - הרחבת מסגרת ההכללה בסל למסגרות תמיכה נוספות מעבר לסדנה	5,860.0	₪ 3.305
94	Zyban	Bupropion			
95	Nicotinell	Nicotine	טיפול לגמילה מעישון - בהתאם למסגרת ההכללה בסל של התרופות Bupropion ו-Varenicline		ללא תוספת עלות
96	עירווי אפומורפין בעזרת משאבת Apo go לחולי פרקינסון מתקדם - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולים עם תנודתיות מוטורית גבוהה				
97	פטור מהצורך בהפנית רופא למיון עבור חולי דיסאוטונומיה משפחתית				
				113.0	₪ 0.101

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2019

מס"ד	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
אף אוזן גרון					
98	שסתום דיבור לחולים לאחר פיום קנה (טרכאוסטומיה)				
	עיניים				
99	Lucentis	Ranibizumab	טיפול בפגיעה בראיה על רקע CNV משנית למיופיה פתולוגית - כקו טיפול מתקדם אחרי Bevacizumab (החולה יהיה זכאי לקבל טיפול באחד משני התכשירים – Lucentis או Eylea).	66.0	0.850 ₪
100	Eylea	Aflibercept			
101	בדיקת סקר לעין עצלה (Amblyopia) ואיתור ראייה ירודה, אצל ילדים בגילים 3-5 שנים, שיבוצע בגני הילדים				
גנטיקה					
102	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית (הרחבת התוויות) - תסמונת Hyperinsulinemic hypglycemia familial 1 (HHF1) בקרב יהודים ממוצא אשכנז				
103	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית (הרחבת התוויות) - Encephalopathy, progressive early-onset with brain atrophy and thin corpus callosum PEBAT בקרב יהודים ממוצא הודו-קוצ'ין				
104	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית (הרחבת התוויות) - הוספת בדיקות באוכלוסיית בני מיעוטים (דרוזים)				
105	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית (הרחבת התוויות) - הוספת בדיקות באוכלוסיית בני מיעוטים (ערבים מוסלמים)				
106	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית (הרחבת התוויות) - הוספת בדיקות באוכלוסיית בני מיעוטים (BFPP)				
107	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית (הרחבת התוויות) - הוספת בדיקות באוכלוסיית בני מיעוטים (ערבים נוצרים)				
108	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית (הרחבת התוויות) - הוספת בדיקות באוכלוסיית בני מיעוטים (בדואים)				
109	בדיקת סקר למוטציות שכיחות בגנים BRCA1/BRCA2 לחולה עם סרטן שד או לבלב				
110	אבחון גנטי טרום השרשה (PGD) למוטציות בגנים הגורמים לחירשות גנטית לא תסמונתית				