

כ"ה בתשרי, התשע"ז
27 אוקטובר 2016
מס': 9/2016

הנושא: התוכנית הלאומית למניעת HIV וטיפול במהגרים נשאי HIV חסרי ביטוח רפואי
סימוכין: חוזר המנהל הכללי מס' 3/2014 מיום: 15.1.2014

1. רקע:

בהמשך לחוזר שבסימוכין בנושא "נוהל הפעלת תוכנית קהילתית למעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי (ART) למהגרים נשאי HIV חסרי ביטוח רפואי" הננו להביא בזאת לידיעתכם נוסח מעודכן של החוזר המחליף ומבטל אותו. הנוהל שבסימוכין יושם בהצלחה בהתמודדות בקרב חלק מאוכלוסיית המהגרים חסרי הביטוח הרפואי.

חוזר זה מוסיף את המרכיבים הארגוניים והטיפוליים הבאים:

א. מימון הפעילות יהיה על חשבון משרד הבריאות ולא יתחלק בין גורמים שונים כבעבר.

ב. התוכנית תוגדר "התוכנית הלאומית למניעת HIV וטיפול במהגרים נשאי HIV חסרי ביטוח רפואי" והיא תנוהל על ידי מנהל המחלקה לשחפת ואיידס במשרדנו.

ג. המחלקה לשחפת ואיידס תרכוש את התכשירים מבעלי רישום או יבואנים דרך בתי מסחר.

ד. הועדה הרפואית (כפי שיוגדר להלן) תבצע, עם כל מרפאת איידס בנפרד, הערכה וחלוקה מחדש של התכשירים בהתאם לשינוי במספר המטופלים ובמלאי התכשירים.

ה. בתי המסחר יספקו את התכשירים ישירות לבתי המרקחת של בתי החולים שאליהם שייכות מרפאות האיידס, ע"פ הנחיות מפורטות של המחלקה לשחפת ואיידס.

ו. האגף לרוקחות במשרד הבריאות יהיה אחראי על אישור רשימת הרופאים במרפאות האיידס אשר יהיו מורשים להנפיק ישירות את התכשירים למטופלים אם תתקבל על כך החלטה על ידי מרפאת איידס.

- ז. מספר המטופלים המאושרים למעקב מדי שנה לא יעלה על 400.
- ח. חוזר זה חל גם על:
- נשים הרות שהיו מטופלות בעבר על פי נוהל המחלקה לשחפת ואיידס מ-01/08/2001.
- ט. נשאי HIV השוהים במרכז השהייה חולות ובמתקני שהייה וטיפול נוספים לחסרי מעמד אזרחי, ככל שיהיו (שאחריותם הרפואית-תקציבית חלה על משרד הבריאות).
- י. כהשלמה למעקב ולטיפול התרופתי, מתקיים מיזם משותף של המחלקה לשחפת ואיידס במשרד הבריאות ועמותת "הוועד למלחמה באיידס" שמטרותיו:
1. מניעת HIV באמצעות הסברה ועידוד לשימוש בקונדום ולביצוע בדיקות HIV;
 2. איתור נשאי HIV לא מוכרים, הערכת מצבם הבריאותי והפנייתם לתוכנית מעקב וטיפול של משרד הבריאות.
- יא. המחלקה לשחפת ואיידס תבצע הערכה שוטפת של ביצוע התוכנית על מרכיביה.
2. מטרת החוזר:
- לעודד ולאפשר מעקב וטיפול רפואי לנשאי HIV חסרי ביטוח רפואי על מנת לשפר את מצבם הבריאותי ולצמצם את הסיכון להדבקת אחרים באמצעות הגדרת:
- תהליכי העבודה.
 - אמות מידה לטיפול ומנגנוני בקרה.
3. מועד תחולה: מיום הפצת החוזר.
4. חלות:
- בתי חולים, בהם פועלות מרפאות איידס ומעבדות איידס המוכרות ע"י משרד הבריאות בהתאם לחוזר מנכ"ל מס' 8/13;
 - לשכות הבריאות;
 - מרפאה לחסרי מעמד אזרחי המופעלת ע"י משרד הבריאות בתל אביב;
 - מרכז השהייה "חולות";
 - מתקני שהייה וטיפול נוספים לחסרי מעמד אזרחי ככל שיהיו (שאחריותם הרפואית-תקציבית חלה על משרד הבריאות לרבות אלו המופעלות ע"י ספקי שירות).
 - מרפאות לאבחון וטיפול בשחפת ("מלשח"ים") למעט המלשח"ים בחיפה, חדרה וירושלים.
 - מרפאות מין של משרד הבריאות (בתל אביב ובחיפה).

5. הגדרות:

נשא HIV - אדם שנבדק ונמצאו בדמו נוגדנים לנגיף ה-HIV, הגורם לתסמונת הכשל החיסוני הנרכש.

תוכנית קהילתית למעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי למהגרים נשאי HIV חסרי ביטוח רפואי - המיזם שהוגדר במשך השנתיים הראשונות להפעלתו (2014-2015), כמפורט בחוזר מנכ"ל 3/14: "נוהל הפעלת תוכנית קהילתית למעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי (ART) למהגרים נשאי HIV חסרי ביטוח רפואי".

המחלקה לשחפת ואיידס - מחלקת מטה במשרד הבריאות המרכזת בין השאר, תהליכי קביעת מדיניות ויישומה בתחומי מניעה וטיפול בשחפת ואיידס ומבצעת בין היתר, הערכות של יישום נהלים. המחלקה יזמה את הקמת התוכנית ותשמש כגורם המנהל ומפקח על ביצוע התוכנית בפועל. המחלקה לשחפת ואיידס תקבע את מועד הספקת התכשירים.

מרפאת איידס - מרפאה המוכרת ע"י משרד הבריאות בחוזר המנכ"ל 8/13 לצורך אבחון, מעקב וטיפול בנשאי HIV.

אחראי אישורים מוסדי - רופא או אחות במרפאת איידס אשר אחראי על ריכוז רשימת המטופלים הנמצאים במעקב וטיפול במרפאה, כולל משטר טיפולם ואחראי על מסירת הפרטים לבתי המרקחת ולמחלקה לשחפת ואיידס.

מעבדת איידס - מעבדה מוכרת ע"י משרד הבריאות בחוזר המנכ"ל 8/13 לצורך אבחון ומעקב מעבדתי של נשאי HIV.

בית המרקחת - בית המרקחת בבית החולים שבו נמצאת מרפאת האיידס.

ניפוק התכשירים – מתן תכשירים לנשא HIV הנמצא במעקב וטיפול במסגרת התוכנית בהתאם למרשם רפואי של מרפאת האיידס. ניפוק התכשירים יכול שיתבצע בשלושה דרכים כמפורט בסעיף 8.7.

וועדה רפואית לנשאי HIV חסרי ביטוח רפואי - ועדה *אד הוק* שמורכבת ממומחים בתחום האיידס ומנהל התוכנית. הוועדה תאשר התחלת הטיפול לכל מועמד חדש ותגדיר משטר טיפולי, ותאשר שינוי משטר טיפולי לחולים הזקוקים לכך.

הוועד למלחמה באיידס - עמותה רשומה העוסקת במניעה ותמיכה בנשאי-HIV בישראל.

בעלי הרישום/יבואנים - חברות התרופות המשווקות תכשירים אנטי-רטרו-ויראליים בישראל.

המרפאה הפתוחה של עמותת רופאים לזכויות אדם (רל"א) – מרפאה לחסרי ביטוח רפואי בתל אביב שמופעלת ע"י עמותת רופאים לזכויות אדם.

מרפאת לוינסקי למחלות מין - מרפאה קהילתית של משרד הבריאות, המופעלת על-ידי לשכת בריאות תל אביב, העוסקת במניעה של מחלות מין, באבחון ובטיפול בהן.

מרפאת הפרסים למחלות מין - מרפאה קהילתית, המופעלת על-ידי לשכת בריאות חיפה, העוסקת במניעה של מחלות מין, באבחון ובטיפול בהן.

חברת ש.ר.א.ל - חברה המספקת תכשירים וציוד רפואי לבתי חולים ולמוסדות רפואיים.

מרפאה ציבורית של משרד הבריאות – מרפאה המספקת שירות רפואי ראשוני לחסרי ביטוח רפואי הממוקמת בתחנה המרכזית החדשה בתל אביב.

מרפאות לאבחון וטיפול בשחפת (מלש"ח) – מרפאות ייחודיות למניעת שחפת, באבחונה ובטיפול בה, הפרוסות ברחבי הארץ, כפי שהוגדר בחוזר מנכ"ל 3/97. לצורך נוהל זה בלבד, המלש"חים בחיפה, חדרה וירושלים לא נכללים במסגרת התוכנית.

מרפאה במרכז חולות – המרפאה הנמצאת בתוך מרכז השהייה חולות.

לשכות הבריאות - לשכות הבריאות המחוזיות והנפתיות ברחבי הארץ.

הזמנת תכשירים - קיימים שלושה אופנים בהם ניתן להזמין תכשירים כמפורט להלן:
א. חוזה רכש שנתי: הזמנת תכשירים ע"י המחלקה לשחפת ואיידס מבעלי הרישום/יבואנים ע"י חוזה שנתי כולל (להלן "חוזה רכש שנתי").

ב. **אישור למשיכת תכשירים:** בית המרקחת של בית החולים יגיש למחלקה לשחפת ואיידס בקשה לאישור משיכה של התכשירים מבית המסחר לבית המרקחת (להלן "אישור למשיכת תכשירים").

ג. **הזמנת משיכת תכשירים:** בית המרקחת מזמין תכשירים מבתי המסחר בהם מאחסנים בעלי הרישום/יבואנים את התכשירים לאחר קבלת אישור מהמחלקה לשחפת ואיידס (להלן "הזמנת משיכת תכשירים").

6. אחריות לביצוע:

6.1 המחלקה לשחפת ואיידס: ניהול התוכנית, ניהול תקציבי למימון מעקב רפואי, מימון בדיקות ורכישת תרופות, הוצאת חוזה רכש שנתי, הוצאת אישור למשיכת תכשירים, ניהול רישום החולים, פיקוח ובקרה.

6.2 מרפאות איידס: מעקב וטיפול בנשאים, דיווח למחלקה לשחפת ואיידס על נשאים חדשים ומתן המלצה להוסיף לתוכנית; הגשת דו"חות ביצוע לפי מטופל למחלקה לשחפת ואיידס. על מרפאת האיידס למנות אחראי אישורים מוסדי האחראי על ריכוז רשימת המטופלים הנמצאים במעקב וטיפול במרפאה הכולל משטר טיפולם ולעדכן את בית המרקחת על מספר התכשירים שיש לבקש עבורם אישור למשיכת תכשירים. במקרים חריגים ועל פי החלטת המוסד, ולאחר קבלת אישור על פי סעיף 41 לפקודת הרוקחים (ראה נספח מס' 7), תתבצע הנפקת התכשירים למטופל על ידי הרופאים המורשים לכך (ראה סעיף 9.7.2). במקרים אלה, על מרפאות האיידס למשוך את התכשירים מבית המרקחת של בית החולים בתנאי אחסון והובלה נאותים לאחר אספקתם מבתי המסחר.

6.3 בתי מרקחת של בתי החולים שבהם נמצאים מרפאות איידס: בתי המרקחת של בתי החולים בהם יש מרפאות לטיפול בנשאי HIV וחולי איידס, יהיו אחראים על הגשת בקשה (למחלקה לשחפת ואיידס) לאישור למשיכת תכשירים, לביצוע הזמנת משיכת תכשירים מבעלי הרישום/יבואנים, אחסנתם בתנאים נאותים, הכנה מראש של תכשירים עבור המטופלים, ניפוק ומעקב אחר מלאי התכשירים שבאחריותם עבור מטופלי התוכנית (ראה סעיפים 8.7 ו-8.8).

כמו כן ובמידה ומסירת התרופה למטופל מתבצעת במרפאה ולא בבית המרקחת, ידאג בית המרקחת להעברה מתואמת של התכשירים בתנאי אחסון נאותים למרפאת האיידס בבית החולים בתנאי הובלה ואחסון נאותים.

בית המרקחת יקיים אחסנה ורישום נפרד בין התכשירים המוזמנים על ידי בית החולים באופן כללי, לבין התכשירים המיועדים אך ורק למשתתפי תוכנית זו.

6.4 מעבדות איידס: ביצוע בדיקות HIV, ביצוע בדיקות CD4 ועומס נגיפי במחירים מוסכמים. בדיקת עמידות תתבצע אך ורק במעבדה המרכזית לנגיפים בתל השומר.

- 6.5 בעלי רישום / יבואנים: אספקת התכשירים באמצעות בית מסחר לתרופות על פי הזמנת המחלקה לשחפת ואיידס. בעלי רישום/יבואנים מתחייבים לספק את התכשירים על פי תנאי החוזים עם משה"ב. רכישת התכשירים תיעשה על פי הזמנת המחלקה לשחפת ואיידס מול כל בעל רישום בנפרד. אספקת התכשירים מבתי המסחר תתבצע ישירות לבתי המרקחת בבתי החולים בהם פועלות מרפאות איידס. האספקה תתבצע על פי תדירות וכמויות שיועברו על ידי המחלקה לשחפת ואיידס.
- 6.6 הוועד למלחמה באיידס: שותף במיזם של הסברה ומניעה של HIV בקרב מהגרים יחד עם המחלקה לשחפת ואיידס; יפנו למחלקה לשחפת ואיידס בקשות חדשות להצטרפות לתוכנית.
- 6.7 בתי מסחר (לרבות חברת שראל): אספקת תכשירים על פי הזמנה מהמחלקה לשחפת ואיידס.
- 6.8 המרפאה הפתוחה של עמותת רופאים לזכויות אדם: הפניה למחלקה לשחפת ואיידס של בקשות חדשות להצטרפות לתוכנית.
- 6.9 מרפאת לוינסקי ומרפאה הפרסים: העברת המידע ללשכת הבריאות ו/או הפניה למחלקה לשחפת ואיידס של בקשות חדשות להצטרפות לתוכנית.
- 6.10 מרפאות המטפלות בחסרי ביטוח: הפניה למחלקה לשחפת ואיידס של בקשות חדשות להצטרפות לתוכנית ומעקב רפואי כללי של נשאי HIV.
- 6.11 לשכות הבריאות: הפנייה למחלקה לשחפת ואיידס של בקשות חדשות להצטרפות לתוכנית.
- 6.12 מרפאות לאבחון וטיפול בשחפת (מלש"ח): אבחון וטיפול של חשודים וחולים פעילים במחלת השחפת ומתן טיפול מונע לשחפת עבור נשאי HIV.
7. תנאי להכללת נשאי HIV בתוכנית:
- 7.1 נשא HIV מגיל 18 ומעלה הנמצא בישראל לפחות שישה חודשים ושאינו מחזיק בביטוח רפואי בתוקף. מדובר בנשאים שנשאותם אובחנה בהתאם לחוזר מנכ"ל 8/13. אוכלוסיית יעד נוספת מוזכרת בסעיפים 7.3-7.4.
- 7.2 היעדר ביטוח רפואי: לאחר שבוצע בירור על ידי הגורם המפנה ו/או מרפאת האיידס אודות קיומו של ביטוח רפואי בתוקף טרם או בעת הפניה. נשאים הזכאים לטיפול ב-HIV באמצעות ביטוח פרטי לא יכללו בתוכנית.
- 7.3 נשים בהריון חסרות ביטוח רפואי: נשים הרות יקבלו טיפול ללא תלות ברמת תאי ה-CD4 על מנת למנוע הדבקה ורטיקלית לעובר. נשים אלו שייכות לתוכנית

הנוכחית למשך תקופת ההיריון ושישה חודשים לאחר הלידה, ע"פ משטר הטיפול המפורט בנספח 3 ב'. לקראת סיום תקופה זו, הוועדה הרפואית תחליט אם האישה תמשיך לקבל טיפול תרופתי או לאו ותתבסס, בין היתר, על רמת ה-CD4 לפני תחילת הטיפול בתכשירים אנטי-רטרו-ויראליים בזמן הריון.

7.4 קטינים נשאי HIV: ככלל, יש לעודד הסדרת ביטוח רפואי לקטינים נשאי HIV בהסדר של קופת חולים מאוחדת. אם הקטינים אינם מבוטחים, הם רשאים להיכלל בתוכנית לפי אותם קריטריונים רפואיים לנשאים מעל גיל 18.

7.5 נשאים המקבלים טיפול במסגרות אחרות: נשאי HIV שמקבלים טיפול במסגרת מחקר, או עקב התחייבויות של חברות תרופות מסיבה כלשהי, או שמקבלים טיפול בכלא, לא יהיו זכאים לטיפול תרופתי במסגרת הנוכחית. לאחר סיום המחקר או יציאה מבתי הכלא, יוכל הנשא להיכנס לרשימת המועמדים לטיפול בהתאם לנוהל הנוכחי. ההחלטה לתת טיפול אנטי-רטרו-ויראלי תתקבל על בסיס מצב הקליני לפני תחילת הטיפול ורק ע"פ המסמכים המקוריים המעידים על כך.

7.6 נשאים המאושפזים בבתי חולים: בתי החולים המעוניינים להתחיל בטיפול אנטי-רטרו-ויראלי כבר בשלב האשפוז, יפנו בכתב למחלקה לשחפת ואיידס, עם תיאור המקרה המפורט בנספח 2, לבחינת הזכאות להמשך קבלת טיפול תרופתי לאחר השחרור.

7.7 שוהים במרכז השהייה "חולות" ובמתקני השהייה דומים (במידה ויהיו): נשאי HIV יכללו בתוכנית על פי אותם התנאים לכלל אוכלוסיית היעד של התוכנית.

הערה: חשוב לציין כי, המשאבים התקציביים המיועדים למעקב רפואי הם בסדר גודל של עד כ-400 מטופלים בכל שנה, ושרק חלקם יקבלו טיפול אנטי-רטרו-ויראלי. לכן, לא מן הנמנע שתיווצר רשימת המתנה.

8. מהלך טיפולי (ראה נספח 1):

8.1 כניסה למאגר המועמדים לתוכנית התהליך מתחיל:

- פנייה למחלקה לשחפת ואיידס (ע"י מרפאת איידס, לשכת הבריאות, מלש"ח, מרפאות המטפלות בחסרי מעמד אזרחי, מרפאות מין, הוועד למלחמה באיידס או מרפאת רל"א) בבקשה לכלול את נשא חסר ביטוח בתוכנית (ראה נספח 2).
- פניית רופא מהקהילה או מבית חולים בבקשה.

לפניה יצורף צילום דרכון / אשרת השהייה בישראל או מסמך זהות רשמי אחר הכולל תמונה.

8.2 ועדה רפואית: תתכנס ותשייך את המועמד לאחת מחמשת אפשרויות התכנית:

א. מעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי;

ב. מעקב בלבד בהמתנה לטיפול;

ג. מעקב בלבד ללא המתנה לטיפול;

ד. המתנה למעקב ולטיפול;

ה. לא מאושר.

ניתן יהיה להגיש בקשה נוספת לוועדה הרפואית לגבי אותו נשא רק אם חל שינוי מהותי במצבו הבריאותי.

8.3 הערות כלליות:

א. רשימת המתנה לכניסת מטופל לתוכנית תנוהל על ידי המחלקה לשחפת ואיידס.

ב. רשימת המתנה לטיפול תרופתי תנוהל על ידי המחלקה לשחפת ואיידס, המתעדכנת הדדית בינה לבין מרפאות האיידס השונות.

ג. הקשר עם הממתינים לטיפול יתבצע ע"י מרפאות האיידס.

8.4 ביצוע מעקב והמתנה לכניסה לטיפול:

מטופל הנמצא במעקב יבקר אך ורק במרפאת האיידס שיועדה לו. במקרה זה משרד הבריאות יממן שני ביקורי רופא בשנה שיכללו ביצוע ספירת דם וביוכימיה כולל תפקודי כבד.

בדיקות CD4 יבוצעו פעם אחת בשנה. לכל מרפאת איידס תקבע הקצבה לביצוע בדיקות נוספות אחרות בהתאם לשיקול דעת רפואי (ראה נספח מס' 3א').

רשימת בדיקות אלה אינה מיועדת לנשים בהריון. פירוט המעקב הרפואי והטיפולי לנשים הרות במהלך הריון נמצא בנספח מס' 3ב' ו-4ב'.

8.5 בקשה לטיפול תרופתי לנשאים הנמצאים במעקב או בהמתנה לטיפול תרופתי:

במקרה של המלצת רופא מטפל ממרפאת האיידס להתחיל בטיפול תרופתי, יש לפנות אל המחלקה לשחפת ואיידס עם תיאור רפואי קצר, הכולל תאריכים ותוצאות של בדיקות CD4 עדכניות וכן הערכת היענות המבוססת על ההיענות המטופל עד אותה נקודת זמן (ראה נספח מס' 2).

טיפול אנטי-רטרו-ויראלי יינתן לחולים סימפטומטיים עם זיהום אופורטוניסטי מוכח או לחולים אסימפטומטיים שרמת CD4 שלהם נמוכה מ-500 תאים.

אישור להתחלת טיפול יהיה מותנה במלאי תכשירים קיים ותינתן עדיפות לחולים עם כשל חיסוני חמור.

8.6 התוויות:

מטופלים אשר אושר להם טיפול תרופתי, יקבלו טיפול לפי אחת ההתוויות הבאות:
א. התוויה רגילה: התוויות המתאימות לרוב הנשאים והן מופיעות כהתוויות 1 ו-2 בנספח 4א'.

עבור אישה הרה נשאית, בזמן ההריון בלבד, ההתוויה תהיה 1 או 2 בנספח 4ב' ובמשך השישה חודשים לאחר הלידה ההתוויה תהיה 3 או 4 בנספח 4ב'.

ב. התוויה מיוחדת: התוויות 3-8 בנספח 4א' והן מיועדות לנשאים עם מורכבות יתר (כגון תופעות לוואי וכו'). התוויות אלה יאושרו כפוף למכתב מנמק קצר מהרופא המטפל במרפאת האיידס והימצאותם של התכשירים במלאי. ההמלצה תועבר לוועדה הרפואית, שתדון בבקשה ותחליט באיזו התוויה להשתמש.

8.7 הזמנה, אחסנה וניפוק תכשירים:

8.7.1 תהליך הזמנת התכשירים

א. אחראי מהמוסד הרפואי על תחום זה, יעביר, עד ה-25 לסוף כל חודש, למחלקה לשחפת ואיידס ולבית המרקחת, רשימת המטופלים המאושרים במרפאה והמיועדים לקבל טיפול תרופתי, עם פירוט משטרם הטיפולי לשם קבלת אישור לניפוק התרופה מבית המרקחת. עד ה-30 לחודש בסוף כל רבעון, בית המרקחת יעדכן את המחלקה על מלאי התרופות הקיים ועל כמות התכשירים הנדרשת להזמנה (בקשה לאישור למשיכת תכשירים).

בנוסף, עד ה-30 לסוף אותו רבעון, על בית המרקחת להעביר למחלקה לשחפת ואיידס רשומה שמית של תאריכי משיכת התכשירים ע"י המטופלים (ראה נספח 4ד').

פעם ברבעון, ועד ה-5 לתחילת כל רבעון, ורק לאחר קבלה בקשה לאישור הזמנה למשיכת תכשירים ורשומה שמית של תאריכי משיכת תכשירים, המחלקה לשחפת ואיידס תוציא אישור משיכת תכשירים לבית המרקחת של המוסד הרפואי ולמרפאת האיידס.

לאחר קבלת אישור ההזמנה מהמחלקה לשחפת ואיידס, בית המרקחת יוציא הזמנת משיכת תכשירים לבתי המסחר בהם מאחסנים בעלי הרישום/יבואנים את התכשירים, תוך יידוע המחלקה לשחפת ואיידס

התכשירים יסופקו ע"י בעלי הרישום/יבואנים ללא עלות לבתי המרקחת של המוסדות (משיכת תכשירים). העתק אישור אספקת התכשירים יועבר למחלקה לשחפת ואיידס.

באישור מראש מהמחלקה לשחפת ואיידס, יתאפשרו 10% תוספת להזמנת משיכת תכשירים, לשם קבלת חולים דחופים חדשים לתוכנית בטווח זמן עד להזמנה משיכת תכשירים של הרבעון הבא.

ב. על הרוקח האחראי לדאוג למלאי ברזל לחודש ימים בנוסף לתכשירים הקיימים לחלוקה לכל רבעון וזאת במטרה לאפשר תקופת גישור עד לקבלת האישור לרבעון הבא. אישור למלאי ברזל יינתן במסגרת ההזמנה הראשונה לכל בית מרקחת ולאחר מכן יינתן באופן עיתי על ידי המחלקה לשחפת ואיידס. על הרוקח האחראי של המוסד לנהל מלאי זה באופן שיאפשר את ריענונו ככל שיידרש. המלאי ברזל יכול לשמש גם לחולים חדשים כחירום.

8.7.2 ניפוק התרופות:

קיימות שלוש אפשרויות לניפוק תכשירים. מנהל בית החולים, יחליט על המתווה עבור כל מוסד בהתאמה:

א. ניפוק ישירות למטופל באמצעות בית המרקחת של בית החולים, עלי ידי רוקח או עוזר רוקח, בו פועלת המרפאה כאשר המטופל מגיע לבית המרקחת בשעות פעילות בית המרקחת. ניפוק התרופה יתבצע בהתאם לנוהל 112 של אגף הרוקחות ועל פי הדין (ראה נספח מס' 7).

ב. ניפוק ישירות ע"י בית המרקחת והעברת התכשירים למרפאת האיידס. הרוקח או עוזר הרוקח בבית המרקחת יכין מראש עבור כל מטופל שקית מסומנת עם שם המטופל בה יושמו כל התכשירים עבורו על פי מרשם רופא. השקית תועבר למרפאה ביום ביקור המטופל בתנאי שינוע ואחסון נאותים כמפורט בתנאי רישום התכשיר. התכשיר יימסר למטופל על ידי צוות המרפאה. ניפוק התרופה כמפורט עבור תכשירי מרשם בנוהל 112 של אגף הרוקחות ועל פי הדין (ראה נספח מס' 7).

ג. ניפוק ע"י רופאי מרפאת האיידס. במקרים פרטניים ועל פי בקשת המוסד הרפואי או מנהל מרפאת האיידס יוכלו רופאי המרפאה לקבל הרשאה לניפוק תרופות במרפאה על פי סעיף 41 לפקודת הרוקחים (ראה נספח מס' 7). הניפוק יתועד בתיק המטופל, וכפי שמפורט בסעיף 8.8 ולפי נספח ד'4. המטופל יקבל הסבר על התכשירים והם ימסרו באריזה חתומה כנדרש על פי הדין.

באחריות מרפאת האיידס למשוך מהבית המרקחת של בית החולים אליו שייכת מרפאת האיידס את התכשירים המיועדים למטופלים

בתוכנית. התכשירים יועברו בתנאי הובלה נאותים. במרפאה יוחזק מלאי התכשירים שיספיק לחודש צריכה.

לרופאים במרפאות האיידס יינתן אישור ניפוק ע"פ סעיף 41 לפקודת הרוקחים (ראה נספח מס' 7) על ידי הרוקח המחוזי וביידוע אגף הרוקחות של משרד הבריאות. האישור יפרט את תנאי האחסון וניפוק התכשיר. מנהל מרפאת האיידס אחראי לעדכן בכל שינוי (גריעה או הוספה של רופא לרשימה). אחת לשנה, על מנהל מרפאת האיידס לעדכן את הרשימה לשם חידוש האישור על ידי אגף הרוקחות. הוספה, גריעה וחידוש שנתי יעשו מול המחלקה לשחפת ואיידס אשר יתאמו את הנושא מול אגף הרוקחות.

כל רופא במרפאת איידס המאושר ברשימה רשאי לנפק את התכשירים למטופל על פי מרשם שנחתם ע"י הרופא המטפל במרפאת איידס.

8.7.3 אחסון התכשירים:

א. כאשר ניפוק התכשירים הוא ע"י בית המרקחת כפי שמפורט ב – 8.7.2 א'-ב', מלאי התכשירים עבור התוכנית יאוחסן בנפרד ממלאי סחיר אחר בבית המרקחת, הרוקח יתעד את הניפוק בפנקס המרשמים בבית המרקחת כנדרש על פי דין. פנקס המרשמים יהיה זמין לביקורת בכל עת ולשם דיווח עיתי למחלקה לשחפת ואיידס.

ב. כאשר ניפוק התרופות הוא ע"י רופאי מרפאת האיידס כפי שמפורט ב- 8.7.2 ג' התכשירים יאוחסנו בארון נעול במרפאה הנגיש רק לצוות המרפאה; הטמפרטורה בחדר בו יאוחסנו התכשירים תהיה כמפורט בנוהל 126 של אגף הרוקחות (ראה נספח מס' 7) ובתנאי האחסנה של כל תכשיר. לצורך שמירת הטמפרטורה באחריות מנהל מרפאת האיידס לדאוג במידת הצורך להפעלת המזגן למשך כל שעות היממה לרבות בסוף היום ובסופי השבוע ולבצע שלוש מדידות לפחות כמצויין בנוהל.

8.8 תדירות ומעקב ניפוק התכשירים:

8.8.1 יש לנפק את התכשירים בתדירות של אחת לחודש למטופלים חדשים או לאחר החלפת טיפול ועד התייצבות המטופל כפי שמקובל במרפאה. לאחר התייצבות המטופל, ניתן לשקול לנפק את התכשירים אחת לשלושה חודשים, ככל שהדבר יתאפשר מבחינת משיכת התכשירים מבית המרקחת של בית החולים בו נמצאת מרפאת האיידס.

8.8.2 הרוקח האחראי של בית המרקחת או צוות מרפאת האיידס יבצע מעקב על משיכת התכשירים ע"י המטופלים בתוכנית בהתאם לאפשרויות ניפוק

המפורטות בסעיף 8.7.2. על הרוקח האחראי או המרפאה להכין רשומה של תאריכי משיכת התכשירים ע"י המטופלים (ראה נספח 4ד') ולהעבירה למחלקה לשחפת ואיידס אחת לרבעון כפי שמתואר בסעיף 8.7.1.

8.8.3 צוות בית המרקחת או צוות המרפאה בהתאם לדרך הניפוק ינהלו כל אחד "פנקס מרשמים" - תיעוד לכל התכשירים שנופקו על ידם כמפורט בנספח 4ד'.

8.8.4 כל המרשמים ישמרו במרפאה או בבית המרקחת בהתאמה למשך שלוש שנים.

8.9 בדיקות מעקב ושירותים משלימים:

8.9.1 נשא שאושר לו טיפול תרופתי ע"י הוועדה הרפואית, יוכל בנוסף לביקורי הרופא והבדיקות, להגיע באופן מתוכנן למרפאת האיידס אחת לרבעון, לביקור אצל אחות המרפאה, כדי לעקוב לאחר תופעות לוואי ולוודא היענותו.

8.9.2 בשנת הטיפול הראשונה: בדיקות CD4 תבוצענה פעם בשנה, למעט מקרים חריגים שבהם תאושר הבדיקה פעמיים בשנה. בדיקת עומס נגיפי תבוצע עד פעמיים בשנה הראשונה.

8.9.3 בשנות המעקב הבאות תבוצע בדיקות CD4 ועומס נגיפי רק פעם אחת בשנה, למעט חריגים שיידונו ויאושרו ע"י הוועדה.

8.9.4 בדיקות עמידות יאושרו אך ורק לאחר כישלון טיפולי שיוגדר כמקובל בפני הוועדה ע"י רופאי מרפאות האיידס. הבדיקות יבוצעו אך ורק במעבדה הארצית לנגיפים בתל השומר. לכן, על מרפאות האיידס להפנות בדיקות אלו רק למעבדה הארצית, וזאת לאחר קבלת אישור לביצוע הבדיקה מהמחלקה לשחפת ואיידס (בנוגע להתחשבות כספית ראה נספח 6א').

8.9.5 מעקב רפואי לנשים הרות ותדירות הבדיקות שונה מכלל האוכלוסיות נשאים אחרים, ומפורט בנספח 3ב'.

8.9.6 במידת הצורך יכלול המרשם של מרפאת האיידס תכשירים לטיפול מניעתיים עבור זיהומים אופורטוניסטים (ראה נספח 4ג'). מרשמים אלו ינופקו על ידי רופאי מרפאת האיידס בדומה לתכשירים אנטי-רטרו-ויראליים. ככל שתכשירים אלו ינופקו במרפאה, יחולו עליהם הכללים של נוהל זה.

8.9.7 כל נשא HIV חייב לעבור בירור של שחפת חבונית (LTBI- Latent Tuberculosis Infection). בירור זה יעשה אך ורק על ידי המלש"ח ועל רופאי מרפאת האיידס להפנות כל נשא למלש"ח על פי נספח 5. התשלום

עבור הבירור והטיפול המניעתי ישולמו ישירות למלש"ח ע"י המחלקה לשחפת ואיידס.

8.10 חובת דיווח על נשירה מטיפול או ממעקב: במידה ומטופל נעלם מטיפול או שהיענותו נמוכה - המרפאה תעשה ניסיונות במשך חודש ליצור עמו קשר טלפוני, לאתרו ולשכנעו לשפר את היענותו. אם כשלו ניסיונות המרפאה, תדווח זו למחלקה לשחפת ואיידס על כך. בשל המספר המוגבל של המטופלים שיכולים לקבל טיפול אנטי-רטרו-ויראלי במסגרת התוכנית, חשוב שמרפאות האיידס ידווחו על חוסר היענות של מטופל לתוכנית.

8.11 דיווח והתחשבות כספית: מרפאות האיידס המטפלות במטופלים בתוכנית יגישו דוח שמי כפי שמתואר בנספח מס' 6א' ובנספח מס' 6ב' לנשים הרות, באופן דו חודשי (חודשים פברואר-מרץ, אפריל-מאי, יוני-יולי, אוגוסט-ספטמבר, אוקטובר-נובמבר, דצמבר-ינואר). יש להגיש את הדוח למחלקה לשחפת ואיידס כעבור שבוע, לכל המאוחר, מסיום התקופה.

9. אחריות ליישום: המחלקה לשחפת ואיידס (ראה סעיף 6).

בכבוד רב,

משה בר סימן טוב

273154016

רשימת הנספחים:

נספח 1: תרשים ניהול מעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי למהגרים נשאי HIV חסרי ביטוח רפואי במסגרת התוכנית

נספח 2: נוסח מכתב הפנייה הממליץ על הכללת מטופל בתוכנית

נספח 3א': שירותים הכלולים במעקב רפואי וטיפול תרופתי

נספח 3ב': שירותים לנשים הרות נשאיות HIV ללא ביטוח רפואי

נספח 4א': תרופות אנטירטרוויראליות (ART) ומשטרים טיפוליים

נספח 4ב': תרופות אנטירטרוויראליות (ART) ומשטרים טיפוליים לנשים הרות

נספח 4ג': מניעה ראשונית ושניונית

נספח 4ד': פנקס מרשמים

נספח 5: הפנייה לאבחון וטיפול בשחפת חביונית במסגרת מלש"ח*

נספח 6א': דיווח ומעקב דו-חודשי למטופלים במסגרת התוכנית – בקשה לתשלום

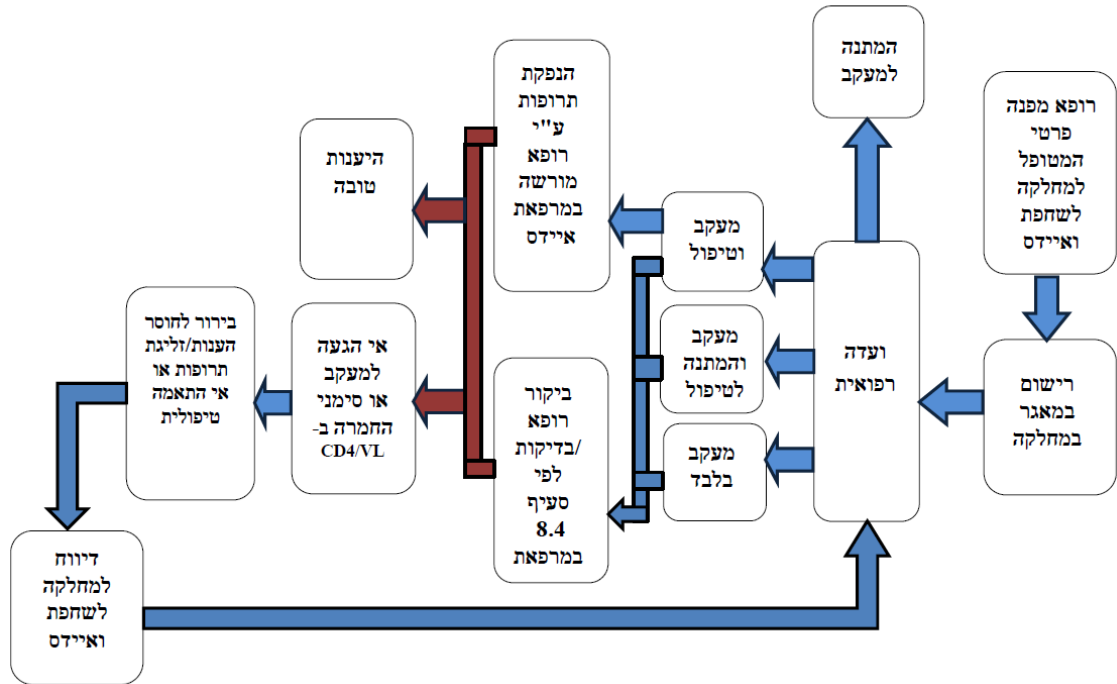
נספח 6ב': דיווח ומעקב דו-חודשי למטופלות במסגרת התוכנית לנשים הרות – בקשה לתשלום

נספח 7: מסמכים ישימים

הערה: סדר מספור הנספחים הינו לפי תהליך "הפניה ומהלך הטיפול" ולא לפי סדר כניסתם בטקסט הנוהל.

נספח 1 : תרשים ניהול מעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי למהגרים נשאי HIV

חסרי ביטוח רפואי במסגרת התוכנית



נספח 2 : נוסח מכתב הפנייה הממליץ על הכללת מטופל בתוכנית

לכבוד
 המחלקה לשחפת ואיידס
משרד הבריאות

שלום רב,

הנדון : הגשת מועמדות של נשא/נשאית HIV חסרי ביטוח להכללה בתוכנית
 אני, דר' _____, מ _____, מעוניין להכליל את
 מר/גב' _____ בתוכנית לטיפול במהגרים נשאי HIV ללא ביטוח רפואי.

קטגוריה	תשובה	הערות
שנת לידה		
מין		
ארץ מוצא		
מצב משפחתי בישראל		
כמה חודשים/שנים בישראל		
עיר מגורים		
מתי ואיפה התגלתה הנשאות		
מאפיינים פסיכו-סוציאליים		
קבוצת סיכון		
נמצא במעקב במרפאת איידס כן/לא?		
היענות למעקב ולטיפול 1 - טובה 2- בינונית 3 - אין היענות		
המלצה לטיפול ART? נמק במכתב נפרד		
האם קיבל טיפול ART בעבר, ומה היה הרכבו (משטר תרופות)? מمتי בטיפול? נא לצרף מסמכים אם יש.		

		היכן טופל עד היום?
		האם כבר נמצא ברשימת המתנה?
		תיאור מצב רפואי כיום
		תוצאת בדיקת CD4 אחרונה ותאריך ביצוע
		תוצאת בדיקת VL אחרונה ותאריך ביצוע
		אישה הרה כן/לא*

* במידה וכן, יש לציין שבוע הריון

הנ"ל נבדק במרפאתנו ונמצא כי מצבו

ממליץ על קבלת

בכבוד רב,

מקום עבודה:

שם מלא של הרופא:

חתימה וחותמת:

תאריך:

יש לצרף צילום אשרת השהייה או דף ראשון של הדרכון או תעודה מזהה רשמית אחרת

(כולל תמונה מזהה)

נספח 3א': שירותים הכלולים במעקב רפואי וטיפול תרופתי

המעקב והבדיקות הבסיסיים מוגדרים בסעיפים 8.4. ו- 8.9. בדיקות נוספות תיערכו בתדירות המצוינת לעיל בהתאם לתעריף ב' בתעריפון משרד הבריאות, המתעדכן מעת לעת:

קוד	שרות	תדירות בשנה פר מספר חולים
99242	בדיקת רופא מומחה במרפאה, למעט בדיקות להן קוד מיוחד	2
99315	שירותי אחות במרפאה, עד 30 דקות	4
L9275	בדיקת רופא עיניים במרפאה	0.3
85025	ספירת דם מלאה כולל דיפרנציאל	2
80053 80076	כימיה, פרופיל+ תפקודי כבד, פרופיל	2
L1039	טומוגרפיה ממוחשבת, למעט בדיקות שיש להן קוד מיוחד (עבור ראש)CT	0.05
L1039	טומוגרפיה ממוחשבת, למעט בדיקות שיש להן קוד מיוחד (עבור בטן)CT	0.1
L1039	טומוגרפיה ממוחשבת, למעט בדיקות שיש להן קוד מיוחד (עבור חזה)CT	0.05
71020	צילום בית חזה, עד שני מבטים	~1(*)
76700	US אולטרסאונד בטן, עד תיעוד תמונות	0.1
87340	דלקת כבד B פני שטח, אנטיגן, HbsAg, בשיטות שונות, כולל פלורסנציה	1
86803	דלקת כבד C, נוגדנים	1

1	בדיקה ציטופתולוגית של משטח מצואר הרחסונרתיק, Pap smear	88141
1	עגבת תבחינים סרולוגיים, VDRL, ELISA, FTA, RPR, TPHA	86592
0.2 (* *)	עמידות נגיף HIV לתרופות	לפי המחיר המסוכם בין המחלקה לשחפת ואיידס למעבדה לנגיפים בתה"ש

(*) צילום ריאות יתבצע במלש"ח כחלק מהבירור לשחפת חביונית (Latent TB Infection) .
התשלום במסגרת בירור יעובר ישירות למלש"ח.

(**) כל בדיקות העמידות תתבצעו במרכז הארצי לנגיפים בתל השומר ורק לאחר אישור
ועדה רפואית

נספח 3ב: שירותים לנשים הרות נשאות HIV ללא ביטוח רפואי

להלן פירוט של מסגרת השירותים והתדירות המוקצית לכל מטופלת. לעיתים מדובר על אותו בן אדם הנמצא במעקב ונהנה משירותים המפורטים בנספח 3א'. לכן תדירות השירותים המוצעים להלן הינה תדירות מקסימלית. משך תקופת הטיפול הינו למשך ההיריון ושישה חודשים לאחר הלידה:

קוד מב"ר	שם שירות	תדירות במהלך תקופת הטיפול
99242	בדיקת רופא מומחה במרפאה, למעט בדיקות להן קוד מיוחד	פעמיים בתקופת ההריון
99242	ביקור אצל רופא נשים	1
99315	אחות	2
85025	ספירת דם מלאה כולל דיפרנציאל	תחילת טיפול, חודש לאחר תחילת טיפול וכל חודשיים
80053	כימיה, פרופיל	תחילת טיפול, חודש לאחר תחילת טיפול וכל חודשיים
81000	שתן לכללית ולתרבית:	בתחילת טיפול
81002	בדיקת שתן כללית עם מיקרוסקופיה בדיקה בסטיק, שתן וכו', ללא מיקרוסקופיה	
80076	תפקודי כבד, פרופיל	בתחילת טיפול
87340	דלקת כבד B פני שטח, אנטיגן, HBsAg, בשיטות שונות, כולל פלורסנציה	1
86803	דלקת כבד C, נוגדנים	1
86592	עגבת, תבחינים סרולוגיים, ELISA, FTA, RPR, TPHA, VDRL	1
87536	HIV-1, DNA/RNA כמותי	בתחילת טיפול, חודש לאחר תחילת טיפול וחודש לפני הלידה
L8181	אנטיגנים ממברנליים מסוג CD, עד 4 אנטיגנים	בתחילת טיפול
**L6689	עמידות נגיף HIV או HTLV לתרופות	חודש לפני הלידה רק במידה שהעומס הנגיפי לא ירד ביותר מ-30% מרמתו בסיסית – ניתן לשקול ביצוע בדיקת עמידות.

**הבדיקה תילקח על ידי המרפאה בבית החולים ותישלח למעבדה המרכזית לנגיפים בתל השומר. ההתחשבות תעשה ישירות בין המעבדה המרכזית לנגיפים בתל השומר למחלקה לשחפת ואיידס. בית החולים בשום מקרה לא יחויב לשלם בגין הבדיקה.

נספח 4א': תרופות אנטירטרוויראליות (ART) ומשטרים טיפוליים

רשימת התכשירים לכלל המטופלים בתוכנית:

1. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Efavirenz (Stocrin) 600mg QD
2. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Nevirapine 200mg (Viramune) BID (First 2 weeks only: 200mg QD then 200 BID)

החלפת תכשירים במקרה של עמידות או של תופעות לוואי משמעותיות:

3. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Lopinavir 200mg/ritonavir 50mg (Kaletra) x 2 BID
4. Tenofovir 300mg/ Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Lopinavir 200mg/Ritonavir 50mg (Kaletra) x 2 BID
5. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Atazanavir (Reyataz) 300mg / Ritonavir (Norvir) 100mg QD
6. Tenofovir 300mg/Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Atazanavir (Reyataz) 300mg/Ritonavir (Norvir) 100mg QD
7. Tenofovir 300mg/ Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Efavirenz (Stocrin) 600mg QD
8. Tenofovir 300mg/ Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Nevirapine 200mg BID (Viramune) (First 2 weeks only: 200mg QD then 200 BID)

BID : פעמיים ביום

QD : פעם ביום

נספח 4ב: תרופות אנטירטרוויראליות (ART) ומשטרים טיפוליים לנשים הרות

במהלך ההריון:

1. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Lopinavir 200mg/ritonavir 50mg (Kaletra) x 2 BID
2. Tenofovir 300mg/ Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Lopinavir 200mg/Ritonavir 50mg (Kaletra) x 2 BID

במהלך השישה חודשים לאחר הלידה:

3. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Efavirenz (Stocrin) 600mg QD
4. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Nevirapine 200mg (Viramune) BID (First 2 weeks only: 200mg QD then 200 BID)

- מניעה ראשונית ושניונית של PCP תיעשה ע"י Sulphamethoxazole 800mg+Trimethoprim 160mg (Diseptyl Forte caplets)

תחילת המניעה תהייה לכל מטופל עם רמת CD4 מתחת ל-200 תאים וסיומה ברמת CD4 של מעל 200 תאים.

- מניעה שניונית זהה תהייה במקרה של איבחון Toxoplasmosis.

מינון

Diseptyl Forte caplets 960mg/once a day every other day

במקרים של התפתחות תופעות לוואי קשות כגון פריחה או Stevens Johnson יופסק הטיפול המניעתי.

נספח 4ד': טופס פנקס המרשמים

שם	שם	שם	שם	שם	שם	ת"ז	שם	שם	תאריך	מסד
תכשיר	תכשיר	תכשיר	תכשיר	תכשיר	המטופל	או	הרופא	הרופא		
מסחרי	מסחרי	מסחרי	מסחרי	מסחרי		דרכון	המנפק	רושם		
וכמות	וכמות	וכמות	וכמות	וכמות				המרשם		

יש לציין את שם התכשיר המסחרי שנופק כי יתכן ותנופק גנריקה

נספח 5 : הפנייה לאבחון וטיפול בשחפת חביונית במסגרת מלש"ח*

דר' נכבד

בהתאם לסיכום עם משרד הבריאות, הנני מפנה את מר/גב' _____
לבירור ומתן טיפול מניעתי לשחפת חביונית במסגרת מרפאה לאבחון וטיפול בשחפת
(מלש"ח).

סיכום מצבו הרפואי של מר/גב' :

חתימה _____

תאריך _____

רופא מורשה במרפאת האיידס

*במסגרת תוכנית זו בלבד לא ניתן יהיה להפנות מטופלים למלש"חים בחיפה, חדרה
וירושלים.

נספח 6א': דיווח ומעקב דו-חודשי למטופלים במסגרת התוכנית – בקשה לתשלום

אל: המחלקה לשחפת ואיידס

מאת: שם המרפאה: _____ חודשי ושנת דיווח: _____

חשוב לציין שיש לדווח על כל מטופל בטבלה נפרדת.

שם משפחה ופרטי של המטופל (בלועזית): _____					
מס' דרכון: _____					
שם שירות	קוד	כמות	שם שירות	קוד	כמות
בדיקת רופא מומחה במרפאה	99242		אולטרסאונד בטן, כולל תיעוד תמונות	76700	
ספירת דם מלאה כולל דיפרנציאל	85025		דלקת כבד B פני שטח, אנטיגן, HbsAg, בשיטות שונות, כולל פלורסנציה	87340	
כימיה פרופיל	80053		דלקת כבד C, נוגדנים	86803	
תפקודי כבד פרופיל	80076		עגבת תבחינים סרולוגיים	86592	
שירות אחות במרפאה	99315		עמידות נגיף HIV לתרופות	ההתחשבות תתבצע בין המחלקה לשחפת ואיידס לבין המעבדה הארצית לנגיפים בתה"ש (**)	נא לציין ביצוע הבדיקה
בדיקת רופא עיניים במרפאה	L9275		תאי T, ספירה אבסולוטית של CD4 ללא CD8	קוד על פי המסוכם עם כל אחד מבתי החולים	
טומוגרפיה ממוחשבת (ראש/בטן/חזה)	L1039		HIV-1 DNA/RNA כמותי (עומס נגיפי)	קוד על פי המסוכם עם כל אחד מבתי החולים	
צילום בית חזה, עד שני	71020				

					מבטים (*)
					<u>הערות:</u>

(*) צילום ראות יתבצע בדרך כלל כחלק מהבירור לשחפת חביונית (Latent TB Infection) המתבצע במלש"ח. התשלום במסגרת בירור ישולם למלש"ח.

(**) כל בדיקות העמידות יתבצעו במרכז הארצי לנגיפים בתל השומר ורק לאחר אישור ועדה רפואית

תאריך: _____ חתימת מנהל המרפאה: _____

נספח 6ב': דיווח ומעקב דו-חודשי למטופלות במסגרת התוכנית לנשים הרות – בקשה

לתשלום

אל: המחלקה לשחפת ואיידס

מאת: שם המרפאה: _____ חודשי ושנת דיווח: _____

חשוב לציין שיש לדווח על כל מטופלת בטבלה נפרדת.

שם שירות	קוד	כמות
בדיקת רופא מומחה במרפאה, למעט בדיקות להן קוד מיוחד	99242	
ביקור אצל רופא נשים	99242	
אחות	99315	
ספירת דם מלאה כולל דיפרנציאל	85025	
כימיה, פרופיל	80053	
שתן לכללית ולתרבית:	81000	
בדיקת שתן כללית עם מיקרוסקופיה	81002	
בדיקה בסטיק, שתן וכו', ללא מיקרוסקופיה		
תפקודי כבד, פרופיל	80076	
דלקת כבד B פני שטח, אנטיגן, HBsAg, בשיטות שונות, כולל פלורסנציה	87340	
דלקת כבד C, נוגדנים	86803	
עגבת, תבחינים סרולוגיים, FTA, ELISA, RPR, TPHA, VDRL	86592	
HIV-1, DNA/RNA כמותי	87536	
אנטיגנים ממברנליים מסוג CD, עד 4 אנטיגנים	L8181	
עמידות נגיף HIV או HTLV לתרופות	L6689	ההתחשבות תתבצע בין המחלקה לשחפת ואיידס לבין המעבדה הארצית לנגיפים בתה"ש (*)

(*) כל בדיקות העמידות יתבצעו במרכז הארצי לנגיפים בתל השומר ורק לאחר אישור ועדה

רפואית

נספח 7 – מסמכים יישימים :

- נוהל 128 של אגף הרוקחות מתאריך 04.2014 "שירותי הובלה ומסירת תכשירים מבית מרקחת באמצעות מכירה מקוונת או שליחים ומענה בשעת חירום"
- נוהל 126 של אגף הרוקחות מתאריך 01.2014 "תנאי אחסון והובלה של תכשירים".
- נוהל 112 של אגף הרוקחות מתאריך 07.2013 "תשאול והדרכה רוקחית בעת ניפוק תרופות בבית מרקחת וחדר תרופות בקהילה".
- חוזר המנכ"ל מספר 8/13 : "הנחיות לביצוע בדיקות לאבחון נשאות HIV".
- חוזר המחלקה לשחפת ואיידס מתאריך 1.8.2001 : "אספקת טיפול נגד נגיף ה-HIV לנשים הרות הנמצאות בישראל ואינן מבוטחות ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי".
- חוזר מנכ"ל מספר 3/97 : "הנחיות למימוש התוכנית הלאומית למיגור מחלת השחפת".
- פקודת הרוקחים [נוסח חדש], התשמ"א-1981