

חוזר מס' : 22/2016

ירושלים, ד' כסלו, תשע"ז  
4 דצמבר, 2016

אל: מנהלי האגפים הרפואיים - קופות החולים  
מנהלי בתי החולים הכלליים

נושא: תכנית סקר לאומית לגילוי סרטן השד – עדכון  
סימוכין : חוזרנו מס' 5/2014 מיום: 19.1.2014

הננו להביא בזאת לידיעתכם עדכון לחוזרנו שבסימוכין.

## 1. רקע:

סרטן השד הינו סרטן שכיח ביותר בקרב נשים בישראל ובעולם. גילוי מוקדם של סרטן השד באמצעות בדיקת ממוגרפיה מפחית את התמותה מהמחלה. תכנית הסקר הלאומית לגילוי סרטן השד מתנהלת בישראל מזה שנים רבות, ביוזמת האגודה למלחמה בסרטן והמרכז הארצי לבקרת סרטן של שירותי בריאות כללית, בתמיכת משרד הבריאות. לאחרונה הוחלט, לחייב דיווח למשרד הבריאות במסגרת התכנית הלאומית.

## 2. מטרה:

להנחות את קופות החולים ואת מכוני דימות השד, הפתולוגיה והאונקולוגיה על אופן ביצוע הדיווח לתכנית הסקר הלאומית לגילוי סרטן השד.

## 3. הנחיות:

### 3.1 אוכלוסיית הסקר:

3.1.1. בדיקת ממוגרפיה לנשים בגיל 50-74 שנים, אחת לשנתיים. במסגרת תכנית סריקה יזומה

בזימון אישי, המומלצת לנשים באוכלוסייה בסיכון רגיל.

3.1.2. בדיקת ממוגרפיה אחת לשנה, לנשים מגיל 40 שנה;

אשר להן קרובת משפחה מדרגת ראשונה שאובחנה כחולת סרטן השד;

עם מחלת שד שפירה עם אטיפיה בביופסיה;

נשים הנמצאות בקבוצת סיכון גבוהה מסיבות אחרות לפי שיקול דעת הרופא המטפל.

### 3.2 דיווח למשרד הבריאות – עיתוי ומבנה:

3.2.1 קופות החולים תעברנה אל המרכז הלאומי לבקרת מחלות (להלן: מלב"מ) במשרד הבריאות, דיווח אודות אוכלוסית הסקר בקרב מבוטחותיהן.

3.2.2 הדיווח יועבר אחת לשנה, בתאריך האחד ביולי, ויכיל מידע על השנה הקלנדרית הקודמת למועד הדיווח (1.1.12-31.1).

3.2.3 הדיווח יועבר כקובץ פרטני מזוהה, כמפורט בנספח א' לחזור זה.

3.2.4 המלב"מ יעביר למנהל הרפואה במשרד הבריאות ולקופות החולים נתונים מעובדים.

### 3.3 סינכרון המידע עם הרישום הלאומי לסרטן: הקובץ הפרטני שיתקבל יאפשר למלב"מ לבצע סינכרון

מידע עם נתוני רישום הסרטן הלאומי, לצורך אימות נתונים וזיהוי של Interval tumors.

### 3.4 אחריות הקופות:

3.4.1 להבטיח קיום מלא של כלל מרכיבי תכנית הסקר, ובכלל זה: זימון הנבדקות לממוגרפיה, וידוא

ביצוע, קבלת תשובות ממכוני הממוגרפיה, הפתולוגיה והאונקולוגיה, מיחשוב המידע והעברתו המקוונת במועד הנקוב למשרד הבריאות.

3.4.2 לוודא כי מכוני הממוגרפיה, המספקים להן את השירות, יעמדו בכללים המתחייבים מחזורי ונהלי המשרד והוראות כל דין, ובכלל זה של היחידה לבקרה על קרינה במשרד הבריאות.

### 3.5 אחריות מכוני דימות השד:

3.5.1 לוודא שכל אישה בת 40-74 שמגיעה לביצוע ממוגרפיה במכון תמלא באופן עצמאי שאלון קצר (נוסח השאלון מפורט בתוספת 2 לנספח א).

3.5.2 לקודד עבור כל אישה בת 40-74 שמגיעה לביצוע ממוגרפיה את סיבת ביצוע הבדיקה כדלקמן: "בדיקת סינון", "חשד קליני", "אחר", או "לא ידוע". במידה והסיבה "אחר" יש לפרט מילולית מהי הסיבה.

3.5.3 לקודד את כל תשובות דימות השד (ממוגרפיה, אולטרא-סאונד, MRI) עפ"י דירוג BIRADS הגבוה ביותר במקרה של מספר ממצאים.

3.5.4 להעביר את תוכן השאלון ואת תוצאות הבדיקה לקופות החולים באופן פרטני מזוהה ומקוון.

3.5.5 במידה וידוע כי האישה ביצעה אולטרסאונד ו/או ביופסיה לאחר הממוגרפיה יש לדווח באופן מקוון לקופות על ביצוע בדיקת ההשלמה, ובמקרה של ביופסיה לקודד את סוג הביופסיה כדלקמן: "FNA", "Trucut", "open", או "לא ידוע".

### 3.6 אחריות מכוני הפתולוגיה:

3.6.1 לקודד את שדה "האבחנה הפתולוגית" בכל תשובות ביופסיות השד עפ"י שיטת SNOMED בהתאם לנספח ב'.

3.6.2 לקודד את הבסיס לאבחנה כדלקמן: "FNA / ציטולוגיה", "ביופסיה", "ניתוח", או "ניתוח וביופסיה / FNA".

3.6.3 בתשובות ביופסיות השד, בהן האבחנה מבטאת מחלה שפירה עם אטיפיה או מחלה ממאירה (כולל ממוקדת – In Situ) יש לקודד כמפורט להלן:  
את שדה "גודל הגידול" בערך מספרי שיבטא גודל במילימטרים, בשלושה מימדים (אורך, רוחב, עומק) ואם לא ניתן, אז במימד הגדול מביניהם;  
את שדה "קיום בלוטות לימפה נגועות" בערך מילולי "כן", "לא", או "לא ידוע".

3.6.4 להעביר את התשובות המקודדות לקופת החולים באופן מקוון.  
כשלב ביניים, עד לסיום ההערכות להעברת דיווח מקוון תתאפשר העברת מידע פרטני לא מקוון ישירות למלב"ם במשרד הבריאות (ובכלל זה העברת קבצי PDF של תשובות הפתולוגיה).

### 3.7 אחריות מכוני האונקולוגיה:

3.7.1 לקודד את השדה "שלב המחלה בעת האבחנה" בכל תיקי מטופלות בסרטן השד, עפ"י TNM.  
3.7.2 לקודד את השדה "האם הושלם תהליך הבירור לקביעת ה – STAGING בעת האבחנה" עד למועד הדיווח? בכל תיקי מטופלות סרטן השד, בערך מילולי "כן", "לא", או "לא ידוע".

3.7.3 להעביר את התשובות המקודדות לקופת החולים באופן מקוון.  
כשלב ביניים, עד לסיום ההערכות להעברת דיווח מקוון תתאפשר העברת מידע פרטני לא מקוון ישירות למלב"ם (המחלקה לרישום סרטן) במשרד הבריאות. משרד הבריאות יעביר לקופת החולים את הדיווח לגבי שלב המחלה בעת האבחנה.

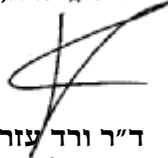
### 4. תחולה:

החל מיום: 1.1.2017.

יישום הנחיות חוזר זה יבדק מעת לעת במסגרת בקרות מינהל הרפואה.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה,



ד"ר ורד עזרא  
ראש מינהל הרפואה

העתק : שר הבריאות

המנהל הכללי

המשנה למנהל הכללי

הנהלה מורחבת

קרפ"ר - צ.ה.ל

קרפ"ר - שרות בתי הסוהר

קרפ"ר - משטרת ישראל

רכז הבריאות, אגף תקציבים - משרד הבריאות

יו"ר ההסתדרות הרפואית

יו"ר הסתדרות האחיות

יו"ר מועצה מדעית - ההסתדרות הרפואית

מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה

בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי

ארכיון המדינה

מנכ"ל חברת ענבל

סימוכין : 279579816

כתובת אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי מינהל הרפואה וחוזרי  
מנכ"ל היא: - [www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)

נספח א – קובץ דיווח פרטני מקופות החולים

מקור הנתונים	שדה	בחירה	הערות
<b>פרטים אישיים של מבוטחות הקופה הנכללות באוכלוסיית הסקר במהלך תקופת הדיווח</b>			
קופת החולים	שם קופת חולים	1=כללית	
		2=מכבי	
		3=לאומית	
		4=מאוחדת	
קופת החולים	ת.ז.		9 ספרות
קופת החולים	שם פרטי		עברית
קופת החולים	שם משפחה		עברית
קופת החולים	תאריך לידה	יום / חודש/שנה dd/mm/yyyy	
קופת החולים	ישוב המגורים	מתוך רשימה סגורה עם קודים מספריים עפ"י הלמ"ס	הפנייה לרשימה מצורפת בהמשך (תוספת 1 לנספח א')
קופת החולים	כתובת המגורים	רחוב ומספר בית	
קופת חולים	קיום ביטוח משלים של הקופה	1=כן	
		0=לא	
		99=לא ידוע	
קופת החולים	מועד ההצטרפות לקופה	יום/ חודש/ שנה dd/mm/yyyy	
<b>אנמנזה כללית (המתייחסת לתקופה שלפני הזימון הנוכחי)</b>			
מכון הדימות (דיווח עצמי)	האם אובחנה בעבר כחולה בסרטן השד?	1=כן	את טופס הדיווח העצמי תמלא הנבדקת במכון הדימות והוא מצורף בהמשך (תוספת 2 לנספח א')
		0=לא	
		99=לא ידוע	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	האם אובחנה בעבר עם מחלת שד שפירה?	1=כן	
		0=לא	
		99=לא ידוע	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	האם בוצעה בעבר ביופסיית שד, שנמצאה לא ממאירה?	1=כן	
		0=לא	
		99=לא ידוע	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	האם אובחן בעבר סרטן השד בבת משפחה מדרגת קרבה ראשונה? (אם, אחות, בת)	1=כן	
		0=לא	
		99=לא ידוע	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	האם עברה ממוגרפיות בעבר?	1=כן	
		0=לא	
		99=לא ידוע	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	במידה וכן, מתי בפעם האחרונה?	שנה yyyy	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	מה הייתה סיבת ביצוע הממוגרפיה?	1=בדיקת סינון	פירוט בטקסט חופשי
		2=חשד קליני	
		3=אחר	
		99=לא ידוע	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	משקל בק"ג	ערך	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	גובה בס"מ	ערך	
מכון הדימות (דיווח עצמי)	שימוש אי פעם בטיפול הורמונלי חלופי	1=כן	
		0=לא	
		99=לא ידוע	

<b>זימון נוכחי לממוגרפיה</b>			
מכון הדימות	שם מלא של המכון	עברית	
	קוד המכון	מרשימה קבועה של משרד הבריאות <sup>1</sup>	ערך
מכון הדימות	מועד ביצוע הממוגרפיה	יום / חודש / שנה dd/mm/yyyy	
מכון הדימות	סיבת ביצוע הבדיקה	1=בדיקת סינון 2=חשד קליני 3=אחר 99=לא ידוע	פירוט בטקסט חופשי
מכון הדימות	שם הרופא המפנה	שמי	
מכון הדימות	תשובת הממוגרפיה (דירוג BIRADS)	ערך (0-6) 99=לא ידוע	
מכון הדימות	האם בוצע גם אולטרסאונד בנוסף לממוגרפיה?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
מכון הדימות	במידה וכן, מתי בוצע האולטרסאונד?	יום/ חודש/ שנה dd/mm/yyyy	
מכון הדימות	היכן בוצע האולטרסאונד? (שם המכון + מיקום)	עברית	
מכון הדימות	קוד המכון	מרשימה קבועה של משרד הבריאות <sup>1</sup>	ערך
מכון הדימות	האם בוצעה ביופסיה אחרי הממוגרפיה?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
מכון הדימות	במידה וכן, איזה סוג ביופסיה?	FNA=1 Trucut=2 open=3 99=לא ידוע	
מכון הדימות	במידה וכן, מתי בוצעה הביופסיה?	יום/ חודש/ שנה dd/mm/yyyy	
מכון הדימות	היכן בוצעה הביופסיה? (שם המכון + מיקום)	עברית	
מכון הדימות	קוד המכון	מרשימה קבועה של משרד הבריאות <sup>1</sup>	ערך

<sup>1</sup> רשימת מכוני הרדיולוגיה תימסר כרשימת Excel לקופות החולים

<b>תשובה פתולוגית</b>			
מכון הפתולוגיה	שם המלא של המכון	קוד המכון	עברית
			מרשימה קבועה של משרד הבריאות <sup>2</sup>
מכון הפתולוגיה	תאריך האבחנה	יום/ חודש/ שנה dd/mm/yyyy	
מכון הפתולוגיה	הבסיס לאבחנה	/ FNA =1 ציטולוגיה 2=ביופסיה 3=ניתוח 4=שילוב של ניתוח וביופסיה/FNA	
מכון הפתולוגיה	אבחנה פתולוגית עפ"י SNOMED	ערך	על פי רשימת הקודים בנספח ב'
מכון הפתולוגיה	גודל הגידול במ"מ לפי מימדים	אורך במ"מ	
		רוחב במ"מ	
		עומק במ"מ	
		המימד הרחב ביותר במ"מ	
מכון הפתולוגיה	קיום בלוטות לימפה נגועות	1=כן	
		0=לא	
		99=לא ידוע	
<b>תשובה אונקולוגית</b>			
מכון האונקולוגיה	שם המלא של המכון	קוד המכון	עברית
			מרשימה קבועה של משרד הבריאות <sup>3</sup>
מכון האונקולוגיה	האם הושלם תהליך הבירור לקביעת ה-STAGING עד למועד הדיווח (בהתאם לקביעת המכון האונקולוגי) <sup>4</sup> ?	1=כן	
		0=לא	
		99=לא ידוע	
מכון האונקולוגיה	באם הושלם, מהו שלב המחלה בעת האבחנה (TNM)	T=ערך	
		N=ערך	
		M=ערך	
מכון האונקולוגיה	תאריך קביעת ה-Staging	יום/חודש/שנה dd/mm/yyyy	

<sup>2</sup> רשימת מכוני הפתולוגיה תימסר כרשימת Excel לקופות החולים

<sup>3</sup> רשימת מכוני האונקולוגיה תימסר כרשימת Excel לקופות החולים

<sup>4</sup> הכוונה היא להחלטה לגבי Staging אשר לפיה נגזרות ההחלטות הטיפוליות, גם אם בהמשך יש רביזיה של ההחלטה

## תוספת 1 לנספח א':

רשימת היישובים המקודדת של הלמ"ס : [http://www.cbs.gov.il/ishuvim/ishuvim\\_main.htm](http://www.cbs.gov.il/ishuvim/ishuvim_main.htm)

## תוספת 2 לנספח א':

טופס למילוי עצמי במכוני דימות עבור נבדקות ממוגרפיה (התכנית הלאומית) בנות 40-74

שדה	בחירה	הערות
שם קופת החולים המבטחת	1=כללית	
	2=מכבי	
	3=לאומית	
	4=מאוחדת	
ת.ז.		9 ספרות
שם פרטי		עברית
שם משפחה		עברית
תאריך לידה	יום /חודש/שנה dd/mm/yyyy	
ישוב המגורים	מתוך רשימה סגורה עם קודים מספריים עפ"י הלמ"ס	הפנייה לרשימה מצורפת בסוף
כתובת המגורים	רחוב ומספר הבית	
האם אובחנת בעבר כחולה בסרטן השד?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
האם אובחנת בעבר עם מחלת שד שפירה (מחלה שאיננה ממאירה)?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
האם בוצעה בעבר ביופסיית שד, שנמצאה לא ממאירה?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
האם אובחן בעבר סרטן השד בבת משפחה מדרגת קרבה ראשונה? (אם, אחות, בת)	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
האם עברת ממוגרפיות בעבר?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
במידה וכן, מתי בפעם האחרונה?	שנה yyyy	
מה הייתה סיבת ביצוע הממוגרפיה?	1=בדיקת סינון 2=חשד קליני 3=אחר 99=לא ידוע	פרטי:
משקל בק"ג		
גובה בס"מ		
שימוש אי פעם בטיפול הורמונלי חלופי	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
האם אובחנת בעבר כחולה בסרטן השחלה?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
האם אובחנת בעבר כחולה בסרטן הרחם?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
האם אובחנת בעבר כחולה בסרטן המעי הגס והחלחולת?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	
האם אובחנת בעבר כחולה בסרטן מסוג אחר?	1=כן 0=לא 99=לא ידוע	איזה?



קוד	הגדרה
0	UNSUFFICIENT MATERIAL
1	NORMAL TISSUE MORPHOLOGY, NOS
2	OTHER PATHOLOGY OF BREAST NOS
3	ATYPIA
4	BENIGN WITH ATYPIA
80000	BENIGN NOS
80001	UNCERTAIN BEHAVIOUR
85002	DUCTAL CARCINOMA IN-SITU
85202	LOBULAR CARCINOMA IN-SITU
85222	DUCTAL AND LOBULAR CARCINOMA IN-SITU
85232	DUCTAL CARCINOMA IN-SITU AND OTHER CARCINOMA IN-SITU
80102	IN SITU, OTHER
85005	MICROINVASION DUCTAL CARCINOMA
85205	MICROINVASION LOBULAR CARCINOMA
80105	MICROINVASION, OTHER
85003	INVASIVE DUCTAL CARCINOMA
85203	INVASIVE LOBULAR CARCINOMA
85103	INVASIVE MEDULLARY CARCINOMA
84803	INVASIVE MUCINOUS ADENOCARCINOMA
82113	INVASIVE TUBULAR CARCINOMA
85303	INFLAMMATORY CARCINOMA
85033	INVASIVE PAPILLARY CARCINOMA,
85403	PAGETS
90203	INVASIVE PHYLLOIDES TUMOR
88003	SARCOMA, OTHER
89803	CARCINOSARCOMA
95903	LYMPHOMA
85223	INVASIVE DUCT AND LOBULAR CARCINOMA
85233	INVASIVE DUCT AND OTHER CARCINOMA
85243	INVASIVE LOBULAR AND OTHER CARCINOMA
82553	ADENOCARCINOMA WITH MIXED SUBTYPES, OTHER
80103	CARCINOMA, OTHER
80003	MALIGNANT, OTHER
80106	METASTATIC CA