

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

חוזר מס'	תאריך פרסום	נושא
05/2018	31/12/2018	הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון

400716019

לכבוד  
מנכ"ל קופות החולים

שלום רב,

**הנדון: הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון**

1. במסגרת כל אחת מתכניות הגביה של קופות החולים נקבעה תקרת השתתפות עצמית לחולים במחלה כרונית. הגדרת חולה במחלה כרונית כוללת שלוש חלופות; החלופה האחת מתבססת על רשימת התרופות שצורך החולה, החלופה השנייה מתבססת על רשימת מחלות והחלופה השלישית כוללת כל חולה המטופל באותה תרופה במשך חצי שנה לפחות.
2. התקרה חלה על כלל התרופות במסגרת הסל הבסיסי שצורך החולה, לרבות תרופות שאינן מיועדות לטיפול במחלתו הכרונית. כמו כן, התקרה חלה על כל הציוד המתכלה הכלול בסל שרותי הבריאות והמפורט בתוספת השנייה לחוק.
3. חוזר זה מעדכן את סעיף 4(ב) (מבוטחים המטופלים באופן קבוע בגלל אחת מהמחלות המופיעות ברשימה) ע"י הוספת המחלות המופיעות בסעיף 38 (5) ובסעיפים 41-46.

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופות"ח ושב"ן  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

חוזר מס'	תאריך פרסום	נושא
05/2018	31/12/2018	הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון

4. להלן הגדרת חולה במחלה כרונית כאמור:

א. חולים המטופלים באחת מהתרופות מתוך רשימת הקבוצות הפרמקותרפוטיות, במנות

אחזקה חודשיות:

1. תכשירים לטיפול בכפיון ("מחלת הנפילה") - (Anticonvulsant Agents)
2. תכשירים נוגדי קרישת דם (לא כולל את אלה המקבלים אספירין כטיפול מונע) - (Anticoagulant Agents)
3. תכשירים לטיפול במחלת הסוכרת - (Antidiabetic Agents)
4. תכשירים לטיפול בדיכאון - (Antidepressant Agents)
5. תכשירים לטיפול במצב מאני - (Antimanic Agents)
6. תכשירים לטיפול בגידולים - (Antineoplastic Agents)
7. תכשירים לטיפול בעודף שומנים בדם - (Antilipemic Agents)
8. תכשירים לטיפול במחלת פרקינסון - (Antiparkinsonian Agents)
9. תכשירים לטיפול במחלת השחפת - (Antituberculars Agents)
10. תרופות לטיפול במחלות לב - (Cardiac Drugs)
11. תרופות משתנות - (Diuretics)
12. תרופות להורדת לחץ דם - (Hypotensive Agents)
13. תרופות לטיפול באי ספיקה של בלוטת יותרת המוח - (Pituitary Replacemant - Hormonal Agents)
14. תרופות לטיפול בגלאוקומה (יתר לחץ תוך עיני) - (Antiglaucoma Agents)
15. תרופות לטיפול במחלות בלוטת התריס
16. תרופות להרחבת כלי דם - (Vasodilating Agents)
17. תרופות למניעת כיב קיבה

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופות"ח ושב"ן  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992

**מדינת ישראל  
משרד הבריאות**

**חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים**

חוזר מס'	תאריך פרסום	נושא
05/2018	31/12/2018	הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון

**ב. מבטחים המטופלים באופן קבוע בגלל אחת מהמחלות הבאות:**

1. איידס - (AIDS)
2. מחלה ע"ש אדיסון - (Addison's Disease)
3. דלקת כרונית של המעי הגס - (Crohn's Disease, Ulcerative Colitis)
4. סיסטיק פיברוסיס - (Cystic Fibrosis- CF)
5. מטופל בדיאליזה - (Dialysis Patient)
6. קדחת ים תיכונית משפחתית - (Familial Mediterranean Fever-FMF)
7. הגדלה של הערמונית - (Prostate Hypertrophy)
8. תת פעילות של בלוטת יותרת התריס - (Hypoparathyroidism)
9. טרשת נפוצה - (Multiple Sclerosis)
10. Multiple Myeloma
11. Amyotrophic Lateral Sclerosis
12. מיאסתרניה גראוויס - (Myasthenia Gravis)
13. מחלה ע"ש וילסון - (Wilson's Disease)
14. תלסמיה מג'ור - (Major Thalassemia)
15. לאחר השתלה - (Transplanted Patient)
16. מחלה ע"ש גושה - (Gaucher`s Disease)
17. מחלה פסיכוטית כרונית - (Chronic Psychotic Disease)
18. מחלה גידולית ממאירה - (Malignant Neoplastic Disease)
19. המופיליה - (Hemophilia)
20. מחלת כבד כרונית - (Chronic Liver Disease)
21. אי ספיקת לב כרונית - (Chronic Congestive Heart Failure)
22. מחלה ע"ש פרקינסון - (Parkinson`s Disease)
23. מחלה ע"ש אלצהיימר - (Alzheimer's disease)

**The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health**  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

**האגף לפיקוח על קופות"ח ושב"ן**  
**משרד הבריאות**  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992



מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

חוזר מס'	תאריך פרסום	נושא
05/2018	31/12/2018	הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון

**24. דלקות מפרקים כרוניות:**

Rheumatoid Arthritis (1)

Psoriatic Arthritis (2)

Polymyalgia Rheumatica (3)

**25. מחלות מפרקים ניווניות:** הדורשות טיפול קבוע - Degenerative Joint Diseases or

Osteoarthritis

**26. ספונדילוארתורופתיות SPONDYLOARTHROPATHIES:**

Ankylosing Spondylitis (1)

Reactive Arthritis (2)

Arthritis Associated With Inflammatory Bowel Diseases (3)

Undifferentiated Spondyloarthropathy (4)

**27. מחלות אוטואימוניות כרוניות:**

Systemic Lupus Erythematosus (1)

Anti-Phospholipid Syndrome (2)

Systemic Sclerosis (Scleroderma) (3)

Mixed Connective Tissue Disease (4)

Polymyositis and Dermatomyositis (5)

Relapsing Polychondritis (6)

**28. Crystal Induced Arthritis (Chronic)**

Gout (1)

Calcium Pyrophosphate Deposition Diseases (CPPD) (2)

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010

[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)

Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופות"ח ושב"ן  
משרד הבריאות

ת.ד. 1176 ירושלים 91010

[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)

טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

חוזר מס'	תאריך פרסום	נושא
05/2018	31/12/2018	הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון

29. דלקות מפרקים כרוניות של הילדות:

Juvenile Idiopathic Arthritis (JIA),/ Juvenile Rheumatoid Arthritis (JRA)/

: Juvenile Chronic Arthritis (JCA):

Pauciarticular JIA or JRA (1)

Polyarticular JIA or JRA (2)

Systemic Onset (Still's disease) JIA or JRA (3)

Juvenile Spondyloarthropathy (4)

30. וסקוליטידים כרוניים - (Vasculitis):

Polyarteritis Nodosa (1)

Microscopic Polyangiitis (2)

Churg- Strauss Vasculitis (3)

Giant Cell Arteritis (4)

Wegener's Granulomatosis (5)

Takayasu's Arteritis (6)

Behcet's Disease (7)

31. עמילואידוזות סיסטמיות כרוניות - (Systemic Amyloidosis)

32. פיברומיאלגיה (Fibromyalgia) הדורשת טיפול קבוע.

33. חולה A.T. - (Ataxia Telangiectasia).

34. חולה דיסאוטונומיה משפחתית - (Familial Dysautonomia)

35. מחלת יתר לחץ דם ריאתי - (Pulmonary Arterial Hypertension).

36. מחלת ALS - (Amyotrophic Lateral Sclerosis)

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 91010

[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)

Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופות"ח ושב"ן  
משרד הבריאות

ת.ד. 1176 ירושלים 91010

[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)

טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

חוזר מס'	תאריך פרסום	נושא
05/2018	31/12/2018	הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון

**37. חולים הסובלים מפסוריאזיס ועומדים באחד מהמדדים הבאים:**

- (1) חולים הסובלים מפסוריאזיס, המטופלים בתכשירים סיסטמיים במחלתם (כולל פוטותרפיה או קלימטותרפיה בים המלח).
- (2) חולים הסובלים: מפסוריאזיס אריטרודרמית, מפסוריאזיס פוסטולארית ממושטת, מפסוריאזיס של כפות הידיים או, כפות הרגליים, או מפסוריאזיס במפשעות המקשה על ההליכה, פסוריאזיס קשה של הקרקפת.
- (3) דלקת מפרקים פסוריאטית המחייבת טיפול סיסטמי.

**38. מחלת ריאה כרונית, כולל:**

- (1) מחלת ריאה חסימתית כרונית - Chronic Obstructive Pulmonary Disease.
  - (2) אסטמה ברונכיאלית - Bronchial Asthma
  - (3) ברונכיטיס כרונית - Chronic Bronchitis
  - (4) אמפיזמה - Emphysema
  - (5) ברונכיאקטזיס - Bronchiectasis.
39. מחלה ע"ש פומפה - (Pompe Disease).
40. הידראדניטיס סופורטיבה - (Hidradenitis Suppurativa)
41. חסימת וריד הרשתית - Retinal Vein Occlusion (RVO)
42. ניוון כתמי - Age-related Macular Degeneration (AMD)
43. מחלות מיטוכונדריליות - Mitochondrial diseases

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[pkupot@moh.health.gov.il](mailto:pkupot@moh.health.gov.il)  
Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופות"ח ושב"ן  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[pkupot@moh.health.gov.il](mailto:pkupot@moh.health.gov.il)  
טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון	31/12/2018	05/2018

44. מחלות נוירומוסקולריות:

- א. מחלת SMA - Spinal Muscular Atrophy (SMA)
  - ב. ניוון שרירים על שם דושן - Duchenne Muscular Dystrophy
  - ג. ניוון שרירים מסוג נמלין - Nemaline Myopathy
  - ד. דיסטרופיית שרירים מיוטונית - Myotonic Dystrophy
  - ה. תסמונת גיליאן - בארה - Guillain-Barré Syndrome
  - ו. נוירופיברומטוזיס - Neurofibromatosis
45. כל חולה, הנזקק להנשמה מעל 8 שעות ביממה (הנשמה חודרנית ושאינה חודרנית).
46. כל חולה הנזקק לטרכאוסטומיה.

ג. חולה שלא נכלל בסעיפים א'-ב' לעיל, אבל מקבל תרופה אחת או תרופות שונות, עפ"י מרשם רופא, במשך חצי שנה לפחות ברציפות.

חוזר זה מעדכן את החוזרים הקודמים שלנו בנושא שמספרם: 13/11, 13/10, 6/09, 7/07, 07/15. לעניין העדכון כאמור בסעיף 3 לחוזר, העדכון ייכנס לתוקף ב-1.3.19. לפעולתכם בהתאם.

בברכה,

רויטל טופר – חבר טוב  
סמנכ"ל לפיקוח על קופות  
ושירותי בריאות נוספים

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופות"ח ושב"ן  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

חוזר מס'	תאריך פרסום	נושא
05/2018	31/12/2018	הגדרת מחלה כרונית לצורך תקרה עבור רכישת תרופות לחולים כרוניים - עדכון

העתקים :  
חה"כ הרב יעקב ליצמן, סגן שר הבריאות  
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות  
חברי הנהלת משרד הבריאות  
ד"ר הדר אלעד, ראש אגף רפואה קהילתית, חטיבת הרפואה, כאן  
עו"ד מאיר ברודר, לשכה משפטית, כאן  
עו"ד שמעון רייפר, מ"מ נציב קבילות הציבור לחבב"מ, כאן  
מגר' אלי מרום, מ"מ ראש אגף הרוקחות, חטיבת טכנולוגיות ומחקר, כאן  
צוות האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן, כאן  
מנהלי כספים, קופות חולים  
מנהלים רפואיים, קופות חולים  
מנהלי שב"ן, קופות חולים  
יועצים משפטיים, קופות חולים  
מנהלי פניות הציבור קופות חולים

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[pkupot@moh.health.gov.il](mailto:pkupot@moh.health.gov.il)  
Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופו"ח ושב"ן  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[pkupot@moh.health.gov.il](mailto:pkupot@moh.health.gov.il)  
טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992