

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
סוכרת						
1	טכנולוגיית FLASH לניטור סוכר - עבור חולי סוכרת מסוג 2 המטופלים במשטר מרובה זריקות אינסולין (MDI) או משאבת אינסולין			פעימה ראשונה פעימה שניה בסך 19.013 מיליון ש"ח תינתן בעדכון 2024	24,456.0	48.013 ₪
2	מערכת היברידיית-אוטומטית, לניטור סוכר רציף והזלפת אינסולין מותאמת אישית במעגל סגור עבור חולי סוכרת מסוג 1 מגיל 7-18 המשתמשים בניטור רציף ומשאבת אינסולין, עם המוגלובין A1C בערך של 8.5 ומעלה			המשך הזכאות לילדים גם לאחר הגיעם לגיל 18	853.0	9.150 ₪
3	Jardiance	Empagliflozin	טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - eGFR בערך 30 מ"ל/דקה/1.73 מ"ר ומעלה			ללא תוספת עלות
4	Victoza	Liraglutide	טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים ומתבגרים, לאחר מיצוי או אי סבילות לטיפול במטפורמין		161.0	0.810 ₪
נפרולוגיה						
5	Forxiga	Dapagliflozin	טיפול במחלת כליה כרונית עבור חולי CKD ללא סוכרת או אי ספיקת לב עם חלבון בשתן <200 ו-eGFR 25-75		14,850.0	10.740 ₪
6				הסעות ילדים לקבלת טיפולי דיאליזה במכונים ייעודיים לילדים - הרחבת הזכאות למימון	50.0	1.000 ₪
אורולוגיה						
7	ניורמודולציה סקרלית לטיפול בפעילות יתר של שלפוחית השתן (overactive bladder) ו-urge incontinence			כולל החלפה של הקוצב לאחר 5 שנים	80.0	8.111 ₪
בריאות הנפש						
8	Rexulti	Brexipiprazole	טיפול אוגמנטציה בדיכאון מסוג (MDD) major depressive disorder - כקו טיפול שני לחולים שפיתחו תופעות לוואי ל-Aripiprazole		1,000.0	1.238 ₪
9	Reagila	Cariprazine	טיפול בסכיזופרניה			ללא תוספת עלות
10	Selincro	Nalmefene	טיפול להפחתת צריכת אלכוהול במבוגרים עם תלות באלכוהול		1,700.0	0.879 ₪
מזון רפואי						
11	מזון יעודי להשלמה תזונתית לחולים אונקולוגים עם אבחנת סרטן באיזור ראש צוואר, תירואיד, מערכת העיכול וסרטן ריאות, מגיל 19 ומעלה				3,218.0	2.513 ₪
12	PKU Golike 3-16	מזון רפואי	השלמה תזונתית לחולי PKU			ללא תוספת עלות
13	PKU Golike 16+	מזון רפואי	השלמה תזונתית לחולי PKU			ללא תוספת עלות
רפואת ריאות						
14	Breztri / Trixeo	Budesonide + Glycopyrronium + Formoterol	טיפול ב-COPD			ללא תוספת עלות
15	Glassia	Alpha 1 antitrypsin	טיפול בחסר של alpha 1-antitrypsin		13.0	1.956 ₪
אורתופדיה						
16	ברך ספורט וכף רגל ספורט כתוספת לתותבת יומיומית לקטועי רגל בדרגה K4				144.0	3.690 ₪

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
גנטיקה						
17	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית (הרחבת התוויות) - הוספת בדיקות באוכלוסיות ייעודיות		;Mental retardation, autuosomal recessive 34, with varian lissencephaly MRT34 ליהודים ממוצא בוכרי		700.0	0.091 ₪
18			Polycystic kidney disease 4 with or without polycystic liver disease; PKD4 ליהודים ממוצא אשכנזי		28,000.0	3.640 ₪
19			Netherton syndrome ליהודים ממוצא עיראקי		28,000.0	3.640 ₪
20			Distal arthrogryposis type 5D בערבים נוצרים בכפר יאסיף		50.0	0.007 ₪
21			EPT1 deficiency- Spastic paraplegia 81 בערבים ממוצא מוסלמי בישוב שעב		50.0	0.007 ₪
22			Methyl Glutaric Aciduria- Combined oxidative phosphorylation deficiency 37 בערבים ממוצא מוסלמי בישוב כפר קאסם		300.0	0.039 ₪
23			Hypophosphatasia, infantile באוכלוסייה הבדואית בדרום		400.0	0.052 ₪
24			Myopathy. Congenital, progressive, with scoliosis, Myosco באוכלוסייה הבדואית בדרום		400.0	0.052 ₪
25			Congenital disorder of glycosylation (CDG), type It #OMIM614921 באוכלוסייה הבדואית בדרום		400.0	0.052 ₪
26			Myasthenic syndrome, Congenital 4C באוכלוסייה הדרוזית ביישובי הגולן		500.0	0.065 ₪
ראומטולוגיה						
27	Rinvoq	Upadacitinib	טיפול ב-Psoriatic arthritis - כקו שני לאחר כישלון בתכשירים ממשפחת מעכבי TNF			ללא תוספת עלות
28	Rinvoq	Upadacitinib	טיפול ב-Ankylosing spondylitis - כקו שני לאחר כישלון בתכשירים ממשפחת מעכבי TNF			ללא תוספת עלות
29	Saphnelo	Anifrolumab	טיפול בזאבת אדמנתית מערכתית (SLE) במבוגרים, בדרגה בינונית עד חמורה, אשר נכשלו על טיפול סטנדרטי			ללא תוספת עלות
30	Benlysta	Belimumab	טיפול בזאבת אדמנתית מערכתית (SLE) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים		25.0	0.645 ₪
31	Benlysta	Belimumab	טיפול ב-lupus nephritis פעילה		90.0	4.159 ₪

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
אלרגיה ואימונולוגיה						
32	Orladeyo	Berotrastat	טיפול מניעתי בהתקפי אנגיודמה תורשתית			ללא תוספת עלות
33	Nucala	Mepolizumab	טיפול ב-Hypereosinophilic syndrome (HES)		40.0	5.609 ₪
דרמטולוגיה						
34	Rinvoq	Upadacitinib	טיפול ב-Atopic dermatitis בדרגת חומרה בינונית עד חמורה - במהלך מחלתו החולה יהיה זכאי לטיפול באחת מהתרופות - Dupilumab, Upadacitinib			ללא תוספת עלות
מחלות זיהומיות						
35	Prevymis	Letermovir	מניעת רה-אקטיביציה ומחלת CMV במבוגרים לאחר השתלת תאי גזע המטופואטיים (HSCT) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל		187.0	9.673 ₪
36	Vocabria	Cabotegravir	טיפול במבוגרים נשאי HIV-1 המדוכאים וירולוגית במשטר טיפול אנטירטרוויראלי קבוע, בשילוב עם Rilpivirine		500.0	ללא תוספת עלות
37	Trogarzo	Ibalizumab	טיפול ב-HIV עמיד לטיפולים אנטי רטרו ויראליים אחרים		6.5	2.160 ₪
38	Truvada / Emtrivir Teva	Tenofovir disoproxil + Emtricitabine	טיפול לפני חשיפה למניעת הידבקות ב-HIV במבוגרים בסיכון גבוה - הפחתת ההשתתפות העצמית ל-70 ₪ לארזה		3,716.0	3.862 ₪
39	Gardasil 9	Nonavalent HPV vaccine (types 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)	חיסון כנגד HPV - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - גברים ונשים בגילי 21-26	8.5 מיליון ₪ לקופות החולים כסכום חד פעמי בתוספת השלישית תורחב הזכאות להשלמת מנות החיסון בלשכות הבריאות עד גיל 26	9,057.0	
קרדיולוגיה						
40	Jardiance	Empagliflozin	טיפול בחולי אי ספיקת לב תסמינית (NYHA II-IV) עם מקטע פליטה ירוד (HFrEF) בערך 40% ומטה אשר מיצו טיפול מיטבי למחלתם			ללא תוספת עלות
41	Vyndamax	Tafamidis	טיפול בקרדיومیופתיה ב-wild type or hereditary transthyretin-mediated amyloidosis (ATTR-CM) במטרה להפחית תמותה ואשפוז קרדיווסקולריים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור חולים בדרגת תפקוד NYHA III			ללא תוספת עלות
42	Leqvio	Inclisiran	טיפול בהיפרכולסטרולמיה, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של תכשירים ממשפחת מעכבי PCSK9			ללא תוספת עלות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
אונקולוגיה גידולים סולידיים						
43	Opdivo	Nivolumab	טיפול משלים בסרטן ושט או באזור ה-GEJ בחולים עם מחלה שארית פתולוגית לאחר טיפול כימותרפי ניאודג'ובנטי		79.0	29.001 ₪
44	Phesgo	Pertuzumab + Trastuzumab	טיפול ניאודג'ובנטי בסרטן שד מתקדם מקומי, דלקתי או מוקדם, HER2 חיובי, בשילוב עם כימותרפיה	ללא תוספת עלות		
45	Phesgo	Pertuzumab + Trastuzumab	טיפול משלים בסרטן שד מוקדם, HER2 חיובי, בסיכון גבוה לחזרת מחלה, בשילוב עם כימותרפיה	ללא תוספת עלות		
46	Phesgo	Pertuzumab + Trastuzumab	טיפול בסרטן שד גרורתי, HER2 חיובי, כקו טיפול ראשון מבוסס HER2 למחלה גרורתית. בשילוב עם Docetaxel.	ללא תוספת עלות		
47	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן חוזר מקומי לא נתיח או גרורתי מסוג TNBC המבטא PD-L1 >10.CPS. בשילוב עם כימותרפיה.	ללא תוספת עלות		
48	Enhertu	Trastuzumab deruxtecan	טיפול בסרטן שד לא נתיח או גרורתי מסוג HER2 חיובי בחולים שקיבלו לפחות שני טיפולים קודמים מבוססי HER2: *כקו שני בחולים שמחלתם התקדמה משלב מוקדם *כקו שלישי לחולים שאובחנו de novo בשלב גרורתי		108.0	34.707 ₪
49	Jemperli	Dostarlimab	טיפול בסרטן חוזר או מתקדם של האנדומטריום מסוג dMMR/MSI-H, לאחר התקדמות מחלה במהלך או לאחר טיפול מבוסס פלטינום	ללא תוספת עלות		
50	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן מתקדם מקומי מסוג cSCC (cutaneous squamous cell carcinoma)	ללא תוספת עלות		
51	Opdivo	Nivolumab	טיפול משולב Nivolumab + Cabozantinib, כקו ראשון בסרטן כליה מתקדם	ללא תוספת עלות		
52	Cabometyx	Cabozantinib				
53	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול משולב Pembrolizumab + Lenvatinib, כקו ראשון בסרטן כליה מתקדם	ללא תוספת עלות		
54	Lenvima	Lenvatinib				
55	Opdivo	Nivolumab	טיפול משלים בסרטן בדרכי השתן שחדר את שכבת השריר (MIUC) בחולים בסיכון גבוה לחזרת מחלה לאחר הסרה כירורגית מלאה עבור חולים עם ערך PDL1 חיובי		47.0	13.809 ₪
56			בדיקת PDL1 עבור חולים המועמדים לטיפול			
57	Tagrisso	Osimertinib	טיפול משלים בסרטן ריאה מסוג NSCLC בגידולים עם מוטציות מסוג EGFR exon 19 deletions או exon 21 L858R mutations.	ללא תוספת עלות	114.0	29.067 ₪
58			בדיקת EGFR עבור חולים המועמדים לטיפול			
59	Lorviqua	Lorlatinib	טיפול בסרטן ריאה מסוג NSCLC ALK+ - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול ראשון	ללא תוספת עלות		
60	Tabrecta	Capmatinib	טיפול בסרטן ריאה גרורתי מסוג NSCLC בגידול המבטא מוטציה מסוג	ללא תוספת עלות	35.0	2.577 ₪
61	Tepmetko	Tepotinib	MET exon 14 skipping כקו טיפול ראשון			

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
62	Gavreto	Pralsetinib	טיפול בסרטן ריאה גרורתי מסוג RET fusion positive NSCLC		10.0	1.058 ₪
63	Opdivo	Nivolumab	טיפול משולב Nivolumab + Ipilimumab, כקו ראשון במזותליומה פלאורלית		5.0	1.417 ₪
64	Yervoy	Ipilimumab	ממאירה לא נתיחה עבור חולים עם היסטולוגיה מסוג non epithelioid			
65	Danyelza	Naxitamab	טיפול בנירובלסטומה חוזרת או רפרקטורית, בסיכון גבוה, בחולים שהגיבו לטיפול קודם (תגובה חלקית, מינורית או מחלה יציבה), בשילוב עם GM-CSF. עבור חולים עם מחלה חוזרת או רפרקטורית כקו טיפול שני - כחלופה ל-Dinutuximab beta		5.0	ללא תוספת עלות
66	Koselugo	Selumetinib	טיפול בנירופיברומטוזיס מסוג 1 בחולים עם ניורופיברומות פלקסיפורמיות, סימפטומטיות בלתי נתיחות		20.0	8.606 ₪
67	Gavreto	Pralsetinib	טיפול בסרטן מתקדם או גרורתי של בלוטת התריס מסוג RET-fusion positive, בחולים הזקוקים לטיפול סיסטמי, העמידים לטיפול ביד רדיואקטיבי		10.0	0.741 ₪
68	Gavreto	Pralsetinib	טיפול בסרטן מתקדם או גרורתי, מדולרי של בלוטת התריס מסוג RET-mutant, בחולים הזקוקים לטיפול סיסטמי.		15.0	1.525 ₪
69			פרופיל מולקולרי של גידולים סולידיים לצורך התאמת טיפול אשר כלול בסל הבריאות ובהתאם להתוויה המוגדרת בסל - הרחבת מסגרת ההכללה בסל – עבור חולים בסרטן בלוטת תריס מתקדם או גרורתי		70.0	0.268 ₪
70	Vitrakvi	Larotrectinib	טיפול בגידולים סולידיים עם איחוי גני מסוג NTRK עם מחלה מתקדמת מקומית או גרורתית אשר מיצו את אופציות הטיפול האפשריות למחלתם - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול ראשון עבור:		1.5	0.162 ₪
71			Infantile Fibrosarcoma			
72			Congenital Mesoblastic Nephroma –unresectable or metastatic			
מחלות מטבוליות						
73	Oxlumo	Lumasiran	טיפול ב- primary hyperoxaluria type 1 (PH1)		24.0	20.538 ₪
74	Nexviazyme	Avalglucosidase Alfa	טיפול במחלת פומפה (Pompe disease)		22.0	ללא תוספת עלות
אנדוקרינולוגיה						
75	Crysvita	Burosumab	טיפול ב-X-linked hypophosphataemia - הרחבת מסגרת ההכללה עבור מבוגרים		20.0	12.831 ₪
76	Forteo, Teriparatide Teva	Teriparatide	טיפול באוסטיאופורוזיס - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - קו טיפול ראשון בחולים עם אוסטאופורוזיס אידיופטי או מטופלות פוסטמנפאוזליות המצויים בסיכון גבוה מאוד לשבר, אשר עברו שבר אחד בשנתיים האחרונות עם צפיפות עצם נמוכה מ-2.5-		1,775.0	13.242 ₪
77	Signifor LAR	Pasireotide pamoate	טיפול במחלת קושינג בחולים אשר חוו כישלון טיפולי בניתוח או בחולים שבהם לא ניתן לטפל באמצעות ניתוח.			ללא תוספת עלות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
גינקולוגיה						
78			בדיקות סקר פולשניות בהריון (סיסי שליה, מי שפיר) – הרחבת הזכאות לנשים מגיל 34		3,000.0	10.092 ₪
79			שימור פוריות לנשים עם סיכון מוגבר לאל ווסת מוקדם בשל רזרבה שחלתית נמוכה – הרחבת ההתוויות לכלל הנשים הסובלות מרזרבה שחלתית נמוכה	מחזורי טיפול	500.0	5.490 ₪
גסטרואנטרולוגיה ומחלות כבד						
80	Zeposia	Ozanimod	טיפול ב-Ulcerative colitis בדרגת חומרה בינונית עד חמורה, בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים ביולוגיים אחרים הכלולים בסל להתוויה זו			ללא תוספת עלות
81	Gattex	Teduglutide	טיפול ב-SBS (Short bowel syndrome) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים בקבוצת חולים מוגדרת עם סיבוכים קשים ומסכני חיים בהתוויות מסוימות		10.0	9.077 ₪
82	Antrolin	Nifedipine + Lidocaine	טיפול בפיסורות אנליות ובפרוקטולוגיות הקשורות ל-anal sphincter hypertonia		58,288.0	6.833 ₪
83	Ocaliva	Obeticholic acid	טיפול ב-primary biliary cholangitis כקו טיפול שני, לאחר מיצוי טיפול ב-Ursodeoxycholic acid (UDCA)		76.0	9.341 ₪
אף אוזן גרון						
84			טיפול קלינאות תקשורת להתאמה מגדרית של הקול לטרנסג'נדרים		450.0	1.919 ₪
85			שתל שבלול (קוכליארי) לטיפול בחירשות חד צדדית		30.0	4.737 ₪
86			שדרוג מערכת חיצונית של שתל שמיעה, כולל המעבד, לאחר 6 שנים מההשתלה או ההחלפה		503.0	11.672 ₪
בריאות השן						
87			טיפול דנטלי בחבלות שיניים בילדים			10.500 ₪
המטולוגיה						
88	Revolade	Eltrombopag	טיפול ב-Idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל:		227.0	7.690 ₪
89	Nplate	Romiplostim	א. ITP כרונית או פרסיסטנטית (עיקשת) ב. אחרי מיצוי טיפול בסטרואידים או אימונוגלובולינים			
90	Alprolix	Eftrenonacog alfa	טיפול בהמופיליה B		50.0	ללא תוספת עלות
91	Nuwiq	Simoctocog alfa	טיפול בהמופיליה A			ללא תוספת עלות
92	Elocta	Efmoroctocog alfa	טיפול בהמופיליה A			ללא תוספת עלות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
המטואונקולוגיה						
93	Jakavi	Ruxolitinib	טיפול בפוליציתמיה ורה בחולים עם עמידות או אי סבילות ל-Hydroxyurea ותרופה ממשפחת האינטרפרונים		128.3	19.739 ₪
94	Blinicyto	Blinatumomab	טיפול בילדים חולי לוקמיה מסוג Philadelphia chromosome negative CD19 positive B-precursor ALL בסיכון גבוה בחזרת מחלה ראשונה כחלק מטיפול קונסולידציה		6.5	0.763 ₪
95	Onureg	Azacitidine	טיפול מתמשך בלוקמיה מסוג Acute myeloid leukemia בחולים שהשיגו תגובה מלאה או תגובה מלאה עם incomplete blood count recovery (CRi) לאחר אינדוקציה כימותרפית אינטנסיבית ושאינם מסוגלים לקבל טיפול קוראטיבי אינטנסיבי.		37.5	9.494 ₪
96	Calquence	Acalabrutinib	טיפול ב-Chronic lymphocytic leukemia (CLL) או Small lymphocytic lymphoma (SLL) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל לשילוב עם Obinutuzumab			ללא תוספת עלות
97	Adcetris	Brentuximab vedotin	טיפול ב-CD30+ Hodgkin lymphoma כקו טיפול ראשון - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור מבוגרים בני 60 ומעלה עם מחלה מתקדמת אשר אינם מועמדים לטיפול בבלאומיצין		6.0	1.582 ₪
98	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בלימפומה מסוג הודג'קין - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור מבוגרים עם מחלה חוזרת או רפרקטורית הקדמת קו הטיפול לקו שני - מקו שלישי		7.0	0.166 ₪
99	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בלימפומה מסוג הודג'קין - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים עם מחלה רפרקטורית או עם מחלה חוזרת לאחר לפחות 2 קווי טיפול.		4.0	ללא תוספת עלות
100	Tecartus	Brexucabtagene autoleucel	טיפול בלימפומה חוזרת או רפרקטורית מסוג Mantle cell לאחר שני קווי טיפול סיסטמיים ומעלה	הסכם	30.0	36.859 ₪
101	Imbruvica	Ibrutinib	טיפול ב-Waldenstrom's macroglobulinemia - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - הקדמת קו הטיפול לקו שני והלאה		18.0	0.817 ₪
102	Brukinsa	Zanubrutinib	טיפול ב-Waldenstrom's macroglobulinemia - כקו טיפול שני והלאה			
103	Sylvant	Siltuximab	טיפול ב-multicentric Castleman's disease (MCD)		8.5	1.960 ₪
104	Imnovid	Pomalidomide	טיפול במיאלומה נפוצה, כקו טיפול שלישי		270.0	48.870 ₪
105	Imnovid	Pomalidomide	טיפול במיאלומה נפוצה - ביטול המגבלה המאפשרת לכל חולה לקבל רק אחת משתי התרופות - Pomalidomide, Carfilzomib - במהלך מחלתו.			
106	Kyprolis	Carfilzomib	טיפול במיאלומה נפוצה - ביטול המגבלה המאפשרת לכל חולה לקבל רק אחת משתי התרופות - Pomalidomide, Carfilzomib - במהלך מחלתו.			

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מ.ס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
107	Xpovio	Selinexor	טיפול במיאלומה נפוצה חוזרת או רפרקטורית, לאחר לפחות ארבעה קווי טיפול		60.0	12.921 ₪
108	Blenrep	Belantamab mafodotin	קודמים שכללו Bortezomib, Lenalidomide, Daratumumab, Pomalidomide, Carfilzomib			
			במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לקבל טיפול באחת מבין התרופות - Selinexor, Belantamab			
נירולוגיה						
109	Tecfidera, DMF generic	Dimethyl fumarate	תרופות לטיפול בטרשת נפוצה – שינוי הפרדיגמה הטיפולית: זכאות לטיפול לפי קריטריונים של מקדונלד		3,600.0	27.320 ₪
110	Lemtrada	Alemtuzumab	*זכאות לטיפול ב-High efficacy DMTs			
111	Mavenclad	Cladribine	*הגמשת המעבר בין קווי טיפול			
112	Vumerity	Diroximel fumarate				
113	Gilenya, Fingolimod generic	Fingolimod				
114	Copaxone	Glatiramer				
115	Avonex	Interferon beta 1a				
116	Rebif	Interferon beta 1a				
117	Betaferon	Interferon beta 1b				
118	Tysabri	Natalizumab				
119	Ocrevus	Ocrelizumab				
120	Zeposia	Ozanimod				
121	Aubagio, Teriflunomide generic	Teriflunomide				
122	Mayzent	Siponimod				
123	Zebinix	Eslicarbazepine	טיפול באפילפסיה כקו טיפול שלישי והלאה			
124	Slentyto	Melatonin	טיפול בנדודי שינה בילדים ומתבגרים עם Autism Spectrum Disorder (ASD) ו/או Smith-Magenis syndrome תסמונת		2,040.0	3.587 ₪
125	Wakix	Pitolisant	שיפור עירנות בחולי נרקולפסיה - הרחבת מסגרת ההכללה עבור חולים ללא קטפלקסיה - כקו שני, אחרי מיצוי טיפול בתכשירים הקיימים		25.0	0.512 ₪
126	Fintepla	Fenfluramine	טיפול בפרקוסים על רקע תסמונת Dravet, בשילוב עם תכשירים אנטי אפילפטיים אחרים, כקו טיפול חמישי והלאה. הטיפול לא יינתן בשילוב עם Epidiolex			ללא תוספת עלות
127	Evrysdi	Risdiplam	טיפול בחולים בני חודשיים ומעלה עם אבחנה גנטית של SMA (Spinal muscular atrophy) סוגים 1, 2 ו-3		250.0	15.334 ₪

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
	שונות					
128	פטור מתשלום בחדרי מיון - הוספה של מצבים רפואיים למקרי הפטור		הכשת נחש		48.0	0.021 ₪
129			עקיצת עקרב		205.0	0.088 ₪
130			תגובה אלרגית מסכנת חיים		217.0	0.093 ₪
131			חבלת ראש עד גיל שנתיים		1,421.0	0.610 ₪
132			חבלת ראש מעל גיל שבעים		635.0	0.273 ₪
133			התקף אפילפטי בחולה אפילפטי ידוע		252.0	0.108 ₪
134			פריקת לסת		65.0	0.028 ₪
135			כוויה מדרגה 3		153.0	0.065 ₪