



מזכירות הממשלה

החלטה מספר 2754 של הממשלה מיום 16.02.2025 .

הרחבת סל שירותי הבריאות לשנת 2025

2754.

מ ח ל י ט י ם :

1. לאשר, לפי הצעת שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר, מתוקף סמכות הממשלה לפי סעיף 8(ב)(1) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 (להלן - החוק), הוספת שירותים לסל שירותי הבריאות לקופות החולים (תוספת שנייה לחוק) ולמשרד הבריאות (תוספת שלישית לחוק), בהתאם למפורט בסעיפים 1, 2 ו-3 בטבלה שלהלן, החל מיום 19.2.2025, למעט השירותים המפורטים בסעיפים 4 ו-5 בטבלה שלהלן, שייכנסו לתוקף ביום 1.9.2025.
2. לאור הוספת השירותים כאמור בסעיף 1, להוסיף לסל שירותי הבריאות סכום של 650 מיליוני ₪ בחלוקה הבאה: להגדיל את עלות הסל לקופות החולים בסכום של 486.7 מיליוני ₪ ולהגדיל את עלות הסל למשרד הבריאות בסכום של 163.3 מיליוני ₪ למימון הוספת השירותים לסל הבריאות שבאחריות משרד הבריאות.
3. מתוך הסכום האמור בסעיף 2:
 - א. להעביר באופן חד פעמי בשנת 2025 סכום של 54 מיליוני ₪ מעלות סל שירותי הבריאות לקופות החולים, לתקציב משרד הבריאות, לצורך יישום השירותים המפורטים בסעיף 6 בטבלה שלהלן ולמבחן תמיכה בשירות אשפוזי בית.
 - ב. לקבוע כי סכום בגובה 17.5 מיליוני ₪ ישמש את קופות החולים באופן חד פעמי בשנת 2025 לצורך טיפול בחולים בנגיף הקורונה במערך האשפוז.
4. להגדיל את עלות סל שירותי הבריאות בסכום של 20 מיליון ₪ לצורך קביעת תקרה גבוהה מהתקרה הקבועה בסעיף 2 לחוק ההתחשבנות בין

בתי חולים לקופות חולים לשנים 2021 עד 2025 (התחשבוניות בעד שירותי בריאות בבתי חולים ציבוריים כלליים), תשפ"ב-2021.

5. להגדיל את עלות סל שירותי הבריאות בסכום של 12 מיליון ₪ על מנת למנוע אובדן הכנסות עקב השינוי בגביית השתתפות עצמית לתכשירי FSH ו-LH הניתנים בזריקה.

6. עד לאישורו בכנסת של תקציב המדינה לשנת 2025, ביצוע התקציב לפי החלטה זו כפוף להוראות סעיף 33 לחוק יסוד: משק המדינה ולהוראות פרק ו'1 לחוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985.

רשימת הטכנולוגיות הרפואיות

(*ההתוויות המדויקות למסגרת ההכלה בסל, לרבות הגדרת מצבי זכאות והקריטריונים הרלוונטיים, יפורטו בחוזרי משרד הבריאות)

1. שירותים באחריות קופות החולים

שם הטכנולוגיה	התוויה
מערכת היברידית-אוטומטית, לניטור סוכר רציף והזלפת אינסולין מותאמת אישית במעגל סגור	הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולי סוכרת סוג 1, בני 41 שנים ומעלה, המשתמשים באינסולין קצר טווח לפחות 6 חודשים וזכאים למשאבת אינסולין וניטור סוכר רציף. תחול השתתפות עצמית עבור כל אריזה חודשית.
שתל שבלול קוכליארי	שתל שבלול (קוכליארי) ואחזקתו לטיפול בחירשות אסימטרית – הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור מטופלים בני 18 ומעלה הסובלים מחירשות אסימטרית (ירידה חמורה / עמוקה בשמיעה) באחד מהמצבים הבאים: 1. כאשר אוזן אחת חירשת והאוזן השנייה עם לקות שמיעה; 2. כאשר קיימת ירידה אסימטרית חמורה או בינונית בשמיעה לפחות באוזן אחת.

מזכירות הממשלה

<p>הזכאות הינה לאחר שהמטופל השתמש או התנסה במכשיר שמיעה קונבנציונלי המותאם בצורה אופטימלית ואף על פי כן תפקודו השמיעתי ויכולת הבנת הדיבור ירודים.</p>	
<p>לטיפול בתעוקת חזה כרונית יציבה סימפטומטית (CCS 3-4) למרות מיצוי טיפול תרופתי והתערבותי</p>	<p>מערכת להיצרות הסינוס הקורונרי</p>
<p>לטיפול בגרורות מוחיות עמוקות הנשנות לאחר טיפול בקו ראשון והלאה, כשניתוח מוח אינו אפשרי בשל סיכון לפגיעה ברקמת מוח תקינה, בהתקיים כל אלה:</p> <ul style="list-style-type: none"> • גרורות הגדלות לאחר טיפול קרינתי בקרינה ממוקדת (כישלון של טיפול קרינתי, כולל קרינה סטריאוטקטית, SRS). • גרורות אשר מיקומן במוח עמוק וקיימת מניעה לניתוח מוח פתוח בשל סיכון גבוה לפגיעה ברקמת מוח חיונית הנמצאת בתוואי הגישה אל הגידול. 	<p>טיפול באמצעות מערכת חימום בלייזר מונחית MRI</p>
<p>הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור נשים הנמצאות בסיכון מוגבר לאל ווסת מוקדם בשל אנדומטריוזיס שחלתי, עם אנדומטריומה חד צדדית בגודל של לפחות 4 ס"מ ללא קשר לרזרבה שחלתית, כאשר המטופלת עומדת לפני ניתוח בשל האנדומטריוזיס.</p>	<p>שימור של פוטנציאל הפוריות לנשים עם סיכון מוגבר לאל-וסת מוקדם</p>
<p>הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים שטרם מלאו להם 18 שנים העומדים לעבור אחד מאלה:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. עקירה כירורגית של שיניים עודפות כלואות או שיניים כלואות שעלולות לפגוע בהתפתחות המשקן, עיכוב בקיעת השיניים, ספיגת שורשים או חשש לגרימת פתולוגיות 	<p>הרדמה כללית לצורך טיפול דנטלי כירורגי</p>

מזכירות הממשלה

<p>גרמיות.</p> <p>2. שיניים כלואות שעקירתן עלולה לגרום בסיכון גבוה לשבר בלסת תחתונה, או גלישה לרצפת הפה.</p> <p>3. שיניים אנקילוטיות בתת סגר של מעל 50% ביחס למישור הסגר הקיים.</p> <p>הרדמות כלליות לצורך עקירות יאושרו רק לאחר קבלת המלצה של מומחה פה ולסת. הזכאות בסל שירותי הבריאות אינה כוללת הרדמה כללית לצורך עקירה עקב חוסר שיתוף פעולה בלבד.</p>	
<p>לאבחון מחלת פרקינסון וביצוע אבחנה מבודלת בין מחלת פרקינסון להפרעות תנועה אחרות, כגון רעד ראשוני ותופעות פרקינסוניות על רקע תרופתי או וסקולרי.</p>	<p>מיפוי מוח במכשיר PET-CT עם ^{18}F DOPA</p>
<p>למעקב אחר הישנות והתאמת טיפול בקרצינומה של קורטקס האדרנל (יותרת הכליה) ב-3 שנים הראשונות מאז האבחנה</p>	<p>בדיקת דימות ^{18}F-FDG באמצעות מכשיר PET-CT</p>
<p>פרופיל מולקולרי גנומי מקיף (CGP) של גידולים סולידיים לצורך התאמת טיפול לחולי סרטן ריאה מסוג NSCLC בזמן אבחון המחלה בכל שלב (stage) מחלה.</p>	<p>בדיקת פרופיל מולקולרי של גידולים סולידיים</p>
<p>עבור חולים בסרטן של רירית הרום, כקו ראשון, בשלב מתקדם ראשוני לא נתיח או חוזר, או במקרים של שארית מחלה לאחר ניתוח, המועמדים לטיפול בתרופה ממשפחת מעכבי Checkpoint</p>	<p>בדיקת MSI-H/dMMR</p>
<p>עבור חולים בסרטן לבלב בשלב מתקדם לאחר מיצוי אופציות טיפול אחרות שאינן מכוונות ל-RET, המועמדים לטיפול בתרופה ממשפחת מעכבי RET kinase.</p>	<p>בדיקת RET</p>

<p>מזון ייעודי נוזלי מלא ומאוזן, מרוכז בקלוריות עם תוספת סיבים תזונתיים לחולים המוזנים אנטרלית, בחולה העונה על אחד מאלה :</p> <ul style="list-style-type: none"> • חולה במחלת אטאקסיה טלנגיאקטזיה (Ataxia) (telangiectasia) • חולה במחלת ALS (Amyotrophic Lateral Sclerosis) • ילדים חולי סרטן שמלאו להם 13 שנים וטרם מלאו להם 19 שנים, המצויים בסיכון לתת תזונה • חולים אונקולוגים עם אבחנת סרטן באזור ראש צוואר, תירואיד, מערכת העיכול וסרטן ריאות, מגיל 19 ומעלה • מבוגרים (בני 19 ומעלה) למצבי הזנה לאורך זמן בחולים בהם הפורמולות ניתנות כהזנה בלעדית 	<p>Nutrison Energy Multi Fiber</p>
<p>מזון ייעודי נוזלי מלא ומאוזן, מוכן לשימוש לחולים המוזנים אנטרלית, בחולה העונה על אחד מאלה :</p> <ul style="list-style-type: none"> • חולה בלייפת כיסטית (Cystic) (fibrosis) • חולה בדיסאוטונומיה משפחתית (Familial dysautonomy) • חולה במחלת אטאקסיה טלנגיאקטזיה (Ataxia) (telangiectasia) 	<p>Nutrison standart</p>

<ul style="list-style-type: none"> • חולה במחלת ALS (Amyotrophic Lateral Sclerosis) • ילדים חולי סרטן שמלאה להם שנה וטרם מלאו להם 13 שנים, המצויים בסיכון לתת תזונה • ילדים חולי סרטן שמלאו להם 13 שנים וטרם מלאו להם 19 שנים, המצויים בסיכון לתת תזונה • חולים אונקולוגים עם אבחנת סרטן באיזור ראש צוואר, תירואיד, מערכת העיכול וסרטן ריאות, מגיל 19 ומעלה • ילדים בגילאים 4-19 שנים עם צנתר אנטרלי, החולים במחלות כרוניות, מחלות מטבוליות, ומחלות נוירולוגיות • מבוגרים (בני 19 ומעלה) למצבי הזנה לאורך זמן בחולים בהם הפורמולות ניתנות כהזנה בלעדית 	
<p>מזון ייעודי לטיפול תזונתי בחולי PKU מגיל 3 ואילך</p>	<p>PKU cooler 15</p>

2. תרופות באחריות קופות החולים

מוזכירות הממשלה

שם מסחרי	שם גנרי	התוויה
Eylea	Aflibercept	טיפול בפגיעה בראיה על רקע בצקת מקולרית משנית לחסימה של וריד הרשתית (RVO), בחולים שמיצו טיפול ב-Bevacizumab. במהלך מחלתו חולה יהיה זכאי לקבל טיפול באחת מהתרופות – Aflibercept, Dexamethasone implant, Faricimab, Ranibizumab.
Alecensa	Alectinib	טיפול משלים בסרטן ריאה מסוג NSCLC שהוא ALK חיובי עם גידול בגודל 4 ס"מ ומעלה או עם מעורבות של קשריות לימפה
Olumiant	Baricitinib	טיפול ב-Atopic dermatitis בדרגת חומרה בינונית עד קשה בילדים בגיל 12-18 שנים, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Dupilumab להתוויה זו
Olumiant	Baricitinib	טיפול ב-Alopecia areata - חמורה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל: עבור מטופלים עם אובדן משמעותי של הריסים או הגבות בהם המחלה בהיקף של 21-49%
Welireg	Belzutifan	טיפול בבגירים חולי מחלת Von Hippel Lindau (VHL) הנדרשים לטיפול

מוזכירות הממשלה

<p>במחלות הבאות הקשורות ל-VHL, אשר עבורם טיפולים מקומיים לא מתאימים או לא רצויים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור: *מסה כלייתית בשלב שאיננו גרורתי. *גידול נירואנדוקריני בבלבב בשלב לא גרורתי.</p>		
<p>טיפול באסתמה אאוזינופילית קשה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - למטופלים עם ערך אאוזינופילים בין 300-400.</p>	Benralizumab	Fasenra
<p>טיפול מניעתי כנגד התקפי Hereditary angioedema (HAE) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור- חולי HAE עם רמות תקינות של C1-INH (HAE-nC1-INH), בהתאם לקריטריונים המוגדרים לחולים הזכאים לטיפול במסגרת הסל.</p>	Berotrastat	Orladeyo
<p>טיפול ב-Psoriatic arthritis במטופלים שמיצו טיפול בתרופה אחת לפחות ממשפחת ה-DMARDs. לבד או בשילוב עם DMARDs קונבנציונליים לא ביולוגיים. בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Secukinumab להתווייה זו.</p>	Bimekizumab	Bimzelx

מוזכירות הממשלה

<p>טיפול ב- Ankylosing spondylitis פעילה במטופלים שמיצו טיפול קונבנציונלי. בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Secukinumab להתווייה זו.</p>	Bimekizumab	Bimzelx
<p>כמונותרפיה לטיפול בלוקמיה מסוג CD19 positive B- precursor acute lymphoblastic leukaemia (ALL) חוזרת או רפרקטורית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל לחולים שהם Philadelphia chromosome positive, לאחר טיפול קודם בלפחות שני מעכבי TKIs.</p>	Blinatumomab	Blinctyo
<p>טיפול אוגמנטציה בדיכאון מאגורי (MDD) במבוגרים, כקו טיפול ראשון.</p>	Brexpiprazole	Rexulti
<p>טיפול באגיטציה (agitation) הקשורה לדמנציה על רקע מחלת אלצהיימר.</p>	Brexpiprazole	Rexulti
<p>טיפול ב- Systemic juvenile idiopathic arthritis - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - כקו טיפול ראשון, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Tocilizumab</p>	Canakinumab	Ilaris
<p>טיפול בשילוב עם Fulvestrant בסרטן שד</p>	Capivasertib	Truqap

מוזכירות הממשלה

<p>מתקדם או חוזר, עם רצפטורים הורמונליים חיוביים, שלילי ל-HER2, ועם מוטציה מסוג PIK3CA, לאחר כישלון טיפול אנדוקריני אחד לפחות בשלב הגרורתי, או מחלה חוזרת תוך כדי טיפול משלים במשך 12 חודשים, בחולים עם גרורות בכבד או בריאה.</p> <p>בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Alpelisib להתוויה זו</p>		
<p>טיפול אוגמנטציה בדיכאון מסוג major depressive disorder (MDD), עבור חולים שפיתחו תופעות לוואי ל-Aripiprazole או Brexpiprazole.</p>	Cariprazine	Reagila
<p>טיפול בחולי PNH (paroxysmal nocturnal haemoglobinuria) בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Ravulizumab.</p>	Crovalimab	Piasky
<p>טיפול בחולים מאובחנים חדשים בלוקמיה מסוג acute therapy-related t-) myeloid leukemia (AML) - הסרת מגבלת הזמן במסגרת ההכללה בסל: "לעניין זה תוגדר לוקמיה תלנית טיפול כלוקמיה</p>	Daunorubicin + Cytarabine, Lyposomal	Vyxeos

מוזכירות הממשלה

שהופיעה תוך שבע שנים מהטיפול החשוד שגרם להופעת AML."		
טיפול בפגיעה בראיה על רקע בצקת מקולרית משנית לחסימה של וריד הרשתית (RVO), בחולים שמיצו טיפול ב-Bevacizumab. במהלך מחלתו חולה יהיה זכאי לקבל טיפול באחת מהתרופות – Aflibercept, Dexamethasone implant, Faricimab, Ranibizumab.	Dexamethasone	Ozurdex
טיפול בסרטן של רירית הרחם, כקו ראשון, בשלב מתקדם ראשוני לא נתיח או חוזר, וכן במקרים של שארית מחלה לאחר ניתוח, בנשים שהן dMMR/MSI-H. הטיפול יינתן בשילוב עם כימותרפיה, ולאחר מכן כתכשיר יחיד.	Dostarlimab	Jemperli
טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול שני - עבור חולי סוכרת סוג 2 עם HbA1c בערך 7.5% ומעלה BMI בערך 25 ומעלה, עם אחד מהבאים: מחלת לב כלילית, מחלה סרברווסקולרית, מחלת כליה כרונית, מחלת כלי דם פריפרית - (PVD -	Dulaglutide	Trulicity

מוזכירות הממשלה

Peripheral vascular (disease).		
טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול שלישי עבור חולי סוכרת סוג 2 עם HbA1c בערך 7.0% ומעלה, BMI בערך 25 ומעלה, עם אחד הבאים: מחלת לב כלילית, מחלה סרברווסקולרית, מחלת כליה כרונית, מחלת כלי דם פריפרית - (PVD - Peripheral vascular (disease).	Dulaglutide	Trulicity
טיפול בחולה בגיר עם Prurigo nodularis בדרגת חומרה בינונית עד קשה (בהתאם לסקלת IGA דרגה 3 או 4) שמחלתו לא נשלטת או עבורו קיימת הורייט נגד, לאחר טיפול מקומי וקו טיפול סיסטמי אחד לפחות.	Dupilumab	Dupixent
טיפול בדלקת אאוזינופילית של הושט (EoE) לאחר מיצוי קווי טיפול קודמים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים מגיל שנה ועד 11 שנים.	Dupilumab	Dupixent
טיפול באסתמה אאוזינופילית קשה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - למטופלים עם ערך אאוזינופילים בין 300-400.	Dupilumab	Dupixent

מוזכירות הממשלה

<p>Imfinzi</p>	<p>Durvalumab</p>	<p>טיפול בסרטן ריאה מסוג SCLC בשלב מוגבל (Limited stage) בחולים שמחלתם לא התקדמה לאחר טיפול משולב בכימותרפיה מבוססת פלטינום ורדיותרפיה.</p>
<p>Elrexio</p>	<p>Elranatamab</p>	<p>כמונותרפיה טיפול במיאלומה נפוצה חוזרת או רפרקטורית, לאחר לפחות שלושה קווי טיפול קודמים שכללו תכשיר אימונומודולטורי, מעכב פרוטאזום ונוגדן כנגד CD38, ושמחלתם התקדמה לאחר קו הטיפול האחרון.</p> <p>במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחת מאלה – Belantamab mafodotin, Elranatamab, Selinexor, Talquetamab, Teclistamab</p>
<p>Gamifant</p>	<p>Emapalumab</p>	<p>טיפול בילדים עם Hemaphagocytic lymphohistiocytosis (HLH) ראשונית, מאובחנת גנטית, שהיא עמידה, חוזרת או מתקדמת או בחולים עם אי סבילות לטיפול הקונבנציונלי במחלה.</p> <p>הטיפול לא יינתן לאחר השתלת תאי גזע.</p>

מוזכירות הממשלה

<p>טיפול בשילוב עם Cetuximab לטיפול בסרטן גרורתי של המעי הגס או הרקטום בקו טיפול מתקדם, בחולים עם מוטציה מסוג BRAF V600E.</p>	<p>Encorafenib</p>	<p>Braftovi</p>
<p>טיפול בסרטן לא נתיח או גרורתי של דרכי השתן, בשילוב עם Pembrolizumab, כקו טיפול ראשון</p>	<p>Enfortumab vedotin</p>	<p>Padcev</p>
<p>טיפול בגידולים סולידיים עם איחוי גני מסוג NTRK במטופלים עם מחלה מתקדמת מקומית או גרורתית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Larotrectinib</p>	<p>Entrectinib</p>	<p>Rozlytrek</p>
<p>טיפול בלימפומה פליקולרית חוזרת או רפרקטורית לאחר שני קווי טיפול קודמים ומעלה, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Mosunetuzumab</p>	<p>Epcoritamab</p>	<p>Tepkinly</p>
<p>טיפול בחולה בגיר עם hereditary transthyretin- mediated amyloidosis (hATTR amyloidosis) תורשתית עם פולינורופתיה דרגה 1 או 2, שאובחן קלינית וגנטית וטרם עבר השתלת כבד.</p>	<p>Eplontersen</p>	<p>Wainua</p>

מוזכירות הממשלה

בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Patisiran להתוויה זו.		
טיפול בחולה בגיר עם קוליטיס כיבית בדרגת חומרה בינונית עד חמורה שמיצה טיפול קודם - טיפול לא ביולוגי או טיפול ביולוגי	Etrasimod	Velsipity
טיפול בפגיעה בראיה על רקע בצקת מקולרית משנית לחסימה של וריד הרשתית (RVO), בחולים שמיצו טיפול ב-Bevacizumab. במהלך מחלתו חולה יהיה זכאי לקבל טיפול באחת מהתרופות – Afibercept, Dexamethasone implant, Faricimab, Ranibizumab.	Faricimab	Vabysmo
טיפול במחלת כליה כרונית (שלב 3 ו-4 עם אלבומינוריה) הקשורה לסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולים עם ערכי eGFR בין 60 ל-90 מ"ל/דקה ויחס אלבומין / קראטינין בשתן מעל 300 מ"ג/גרם, לאחר מיצוי טיפול בתרופה ממשפחת ה-SGLT2.	Finerenone	Kerendia
טיפול ב- Molybdenum cofactor deficiency (MoCD) Type A התחלת הטיפול תיעשה בתינוקות עד גיל שבועיים עם	Fosdenopterin	Nulibry

מוזכירות הממשלה

אבחנה גנטית או המציגים תסמינים קליניים אופייניים וממצאים מעבדתיים תומכים, ובתנאי שאין נזק נוירולוגי קשה ובלתי הפיך ($DQ < 20$), כאשר המשך הטיפול מותנה באישור האבחנה באמצעות בדיקה גנטית חיובית לגן MOCS1.		
טיפול בהיפרכולסטרולמיה - מניעה שניונית, הרחבת מסגרת ההכללה בסל, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של תכשירים ממשפחת ה-PCSK9	Inclisiran	Leqvio
כמונותרפיה לטיפול ב-CD22-positive B cell precursor acute lymphoblastic leukemia (ALL) חוזרת או רפרקטורית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל לחולים שהם Philadelphia chromosome positive. שמחלתם התקדמה לאחר טיפול קודם בשני תכשירים ממשפחת ה-TKIs, ושאינם מתאימים לטיפול ב-Blinatumomab.	Inotuzomab ozogamicin	Besponsa
טיפול מניעתי כנגד התקפי Hereditary angioedema (HAE) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולי HAE עם רמות תקינות של	Lanadelumab	Takhzyro

מוזכירות הממשלה

<p>C1-INH HAE-nC1-) (INH, בהתאם לקריטריונים המוגדרים לחולים הזכאים לטיפול במסגרת הסל.</p>		
<p>טיפול בהיפרקורטיזולמיה אנדוגנית בחולים מבוגרים עם תסמונת קושינג אשר מיצו טיפול כירורגי, או שטיפול כירורגי אינו מהווה אופציה טיפולית עבורם. בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Osilodrostat.</p>	<p>Levoketoconazole</p>	<p>Recorlev</p>
<p>טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול שני - עבור חולי סוכרת סוג 2 עם HbA1c בערך 7.5% ומעלה BMI בערך 25 ומעלה, עם אחד מהבאים: מחלת לב כלילית, מחלה סרברווסקולרית, מחלת کلیה כרונית, מחלת כלי דם פריפרית - (PVD - Peripheral vascular disease).</p>	<p>Liraglutide</p>	<p>Victoza</p>
<p>טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול שלישי עבור חולי סוכרת סוג 2 עם HbA1c בערך 7.0% ומעלה, BMI בערך 25 ומעלה, עם אחד הבאים: מחלת לב כלילית, מחלה סרברווסקולרית, מחלת کلیה כרונית, מחלת כלי דם פריפרית - (PVD -</p>	<p>Liraglutide</p>	<p>Victoza</p>

מוזכירות הממשלה

Peripheral vascular (disease)		
<p>טיפול במבוגרים החולים בלימפומה מסוג Diffuse large B cell lymphoma (DLBCL) שחזרה בתוך 12 חודשים מתום כימואימונותרפיה שניתנה בקו טיפול ראשון, או עמידה לכימואימונותרפיה שניתנה בקו טיפול ראשון.</p> <p>במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחד מאלה –</p> <p>Axicabtagene ciloleucel, Lisocabtagene maraleucel, Tisagenlecleucel.</p>	Lisocabtagene maraleucel	Breyanzi
<p>טיפול במבוגרים החולים בלימפומה חוזרת או עמידה (רפרקטורית) מסוג Diffuse large B cell lymphoma, לאחר שני קווי טיפול ומעלה.</p> <p>במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחת מאלה –</p> <p>Axicabtagene ciloleucel, Lisocabtagene maraleucel, Tisagenlecleucel</p>	Lisocabtagene maraleucel	Breyanzi

מוזכירות הממשלה

<p>טיפול במבוגרים החולים בלימפומה פוליקולרית חוזרת או רפרקטורית לאחר שלושה קווי טיפול קודמים ומעלה.</p> <p>במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחת מאלה – Axicabtagene ciloleucel, Lisocabtagene maraleucel, Tisagenlecleucel.</p>	<p>Lisocabtagene maraleucel</p>	<p>Breyanzi</p>
<p>טיפול במבוגרים החולים בלימפומה מסוג HGBL (High grade B cell lymphoma) שחזרה בתוך 12 חודשים מתום כימואימונותרפיה שניתנה בקו טיפול ראשון, או עמידה לכימואימונותרפיה שניתנה בקו טיפול ראשון.</p> <p>במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחד מאלה – Axicabtagene ciloleucel, Lisocabtagene maraleucel, Tisagenlecleucel.</p>	<p>Lisocabtagene maraleucel</p>	<p>Breyanzi</p>
<p>טיפול במבוגרים החולים בלימפומה חוזרת או עמידה (רפרקטורית) מסוג Primary mediastinal B-cell lymphoma, לאחר שני קווי טיפול ומעלה.</p>	<p>Lisocabtagene maraleucel</p>	<p>Breyanzi</p>

מוזכירות הממשלה

<p>במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחת מאלה</p> <p>Axicabtagene ciloleucel, Lisocabtagene maraleucel</p>		
<p>טיפול בקרדיומיופתיה חסימתית היפרטרופית סימפטומטית (NYHA, symptomatic class II-III) obstructive hypertrophic (oHCM) cardiomyopathy בנוכחות מפל לחצים דינמי במוצא חדר שמאל ≤ 50 מ"מ"כ במנוחה או בזמן וולסלבה או מאמץ, ותפקוד סיסטולי תקין, שהינם תסמיניים (NYHA 2, NYHA 3) למרות טיפול תרופתי מקסימלי נסבל בחוסמי בטא או חוסמי תעלות סידן או בחולים עם הוריית נגד לטיפול זה.</p>	Mavacamten	Camzyos
<p>טיפול באסתמה אאוזינופילית קשה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - למטופלים עם ערך אאוזינופילים בין 300-400.</p>	Mepolizumab	Nucala
<p>טיפול במיאלופיברוזיס בדרגת סיכון 2 intermediate או high לפי IPSS על רקע מיאלופיברוזיס ראשונית, פוליציטמיה ורה או essential thrombocythemia, בחולים</p>	Momelotinib	Omjjara

מוזכירות הממשלה

עם אנמיה שטרם טופלו במעכב JAK למחלתם.		
טיפול במיאלופיברוזיס בדרגת סיכון 2 intermediate או high לפי IPSS על רקע מיאלופיברוזיס ראשונית, פוליציתמיה ורה או essential thrombocythemia, בחולים שטופלו במעכב JAK וסובלים מאנמיה תסמינית בינונית- חמורה, המוגדרת כאנמיה עם ערך המוגלובין 10 ומטה ועם צורך בעירוי דם.	Momelotinib	Omjjara
טיפול בזיהום מסוג COVID-19 במבוגרים שאינם נזקקים לחמצן ומצויים בסיכון להתקדמות מחלתם ל--COVID severe 19. אוכלוסיית החולים בסיכון תיקבע בהתאם לקריטריונים למתן של הצט"מ (צוות טיפול במגיפות)	Nirmatrelvir+ ritonavir	Paxlovid
טיפול בהיפרקלמיה עבור מטופלי דיאליזה עם היפרקלמיה קשה מעל 6.5 מילימול למיליליטר ואשר פיתחו סיבוכים או שיש להם הוריות נגד או אי סבילות ל- Polystyrene sulphonate (Kayexalate®)	Patiromer	Veltassa
טיפול בחולה בגיר עם PNH (paroxysmal nocturnal)	Pegcetacoplan	Aspavelli

מוזכירות הממשלה

<p>לאחר (haemoglobinuria) טיפול במעכבי C5 למשך 3 חודשים לפחות ועל אף טיפול זה סובל מאנמיה מתמשכת עם רמות המוגלובין נמוכות מ-10.5 גרם/דצ"ל, לאחר שנשללו גורמים אחרים לאנמיה מלבד המוליזה חוץ וסקולרית.</p>		
<p>טיפול בסרטן של רירית הריאה, כקו ראשון, בשלב מתקדם ראשוני לא נתיח או חוזר, וכן במקרים של שארית מחלה לאחר ניתוח, בנשים שהן dMMR/MSI-H</p> <p>הטיפול יינתן בשילוב עם כימותרפיה, ולאחר מכן כתכשיר יחיד.</p>	Pembrolizumab	Keytruda
<p>טיפול בסרטן צוואר הריאה שלבים III-IVA לפי FIGO 2014 בשילוב עם כימורדיותרפיה</p>	Pembrolizumab	Keytruda
<p>טיפול בסרטן לא נתיח או גרורתי של דרכי השתן, בשילוב עם Enfortumab vedotin, כקו טיפול ראשון</p>	Pembrolizumab	Keytruda
<p>טיפול קו ראשון בסרטן ושט מסוג תאי קשקש (ESCC) לא נתיח, מתקדם או גרורתי, בשילוב עם כימותרפיה, בחולים המבטאים PDL1 בערך 1% ומעלה.</p>	Pembrolizumab	Keytruda

מוזכירות הממשלה

<p>לטיפול כמונותרפיה, בלימפומה חוזרת או רפרקטורית מסוג Mantle cell לאחר טיפול בשני קווי טיפול סיסטמיים מהם אחד עם מעכב BTK, בחולים שלא יכולים לקבל CAR-T.</p>	<p>Pirtobrutinib</p>	<p>Jaypirca</p>
<p>טיפול בלימפומה מסוג Diffuse large B cell lymphoma (DLBCL) בקו ראשון, בשילוב עם R-CHP, עבור חולים עם מחלה מסוג ABC (non GCB).</p>	<p>Polatuzumab vedotin</p>	<p>Polivy</p>
<p>טיפול בפגיעה בראיה על רקע בצקת מקולרית משנית לחסימה של וריד הרשתית (RVO), בחולים שמיצו טיפול ב-Bevacizumab. במהלך מחלתו חולה יהיה זכאי לקבל טיפול באחת מהתרופות – Aflibercept, Dexamethasone implant, Faricimab, Ranibizumab.</p>	<p>Ranibizumab</p>	<p>Lucentis, Ranivisio</p>
<p>טיפול סימפטומטי באנדומטריוזיס בנשים בגיל הפוריות שקיבלו טיפול קודם רפואי או כירורגי למחלתן</p>	<p>Relugolix + Estradiol + Norethindrone</p>	<p>Ryeqo</p>
<p>טיפול ב-GIST כקו טיפול מתקדם, (לאחר טיפול קודם בלפחות 3 מעכבי קינאז, כולל (Imatinib</p>	<p>Ripretinib</p>	<p>Qinlock</p>

מוזכירות הממשלה

טיפול ב-Alopecia areata - חמורה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור מטופלים עם אובדן משמעותי של הריסים או הגבות בהם המחלה בהיקף של 21-49%.	Ritlectinib	Litfulo
טיפול באוסטיאופורוזיס - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול ראשון בחולים עם אוסטיאופורוזיס קשה (t score נמוך מ-3.5-) ושני אירועים של שבר אוסטיאופורוטי (שבר באזור אופייני בשלד שלא נגרם מחבלה קשה) בשנתיים האחרונות.	Romosozumab	Evenity
טיפול באוסטיאופורוזיס - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - ביטול המגבלה "במהלך מחלתו חולה יהיה זכאי לקבל טיפול באחת מהתרופות Romosozumab", Teriparatide	Romosozumab	Evenity
טיפול באי ספיקה לבבית כרונית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - הסרת המגבלה לפי אחוז מקטע פליטה.	Sacubitril + Valsartan	Entresto, Sector
טיפול ב-Hidradenitis suppurativa - חמורה בינונית עד קשה כקו טיפול שני ביולוגי (לאחר מעכב TNF).	Secukinumab	Cosentyx

מוזכירות הממשלה

<p>Retevmo</p>	<p>Selpercatinib</p>	<p>טיפול בסרטן לבלב בשלב מתקדם בחולים שהם RET fusion positive, לאחר מיצוי אופציות טיפול אחרות שאינן מכוונות ל-RET.</p>
<p>Ozempic, Rybelsus</p>	<p>Semaglutide</p>	<p>טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול שני - עבור חולי סוכרת סוג 2 עם HbA1c בערך 7.5% ומעלה BMI בערך 25 ומעלה, עם אחד מהבאים: מחלת לב כלילית, סרברווסקולרית, מחלת כליה כרונית, מחלת כלי דם פריפרית - (PVD - Peripheral vascular disease).</p>
<p>Ozempic, Rybelsus</p>	<p>Semaglutide</p>	<p>טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול שלישי עבור חולי סוכרת סוג 2 עם HbA1c בערך 7.0% ומעלה, BMI בערך 25 ומעלה, עם אחד הבאים: מחלת לב כלילית, מחלה סרברווסקולרית, מחלת כליה כרונית, מחלת כלי דם פריפרית - (PVD - Peripheral vascular disease).</p>
<p>Lokelma</p>	<p>Sodium Zirconium Cyclosilicate</p>	<p>טיפול בהיפרקלמיה עבור חולי מחלת כליה כרונית (CKD), דרגות 3 עד 5 שאינם מטופלים בדיאליזה, עם מחלה לבבית או יתר לחץ דם</p>

מזכירות הממשלה

עמיד, לאחר מיצוי הטיפול הקיים, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Patisomer		
טיפול בהפרקלמיה עבור מטופלי דיאליזה עם היפרקלמיה קשה מעל 6.5 מילימול/מיליליטר ואשר פיתחו סיבוכים או שיש להם הוריות נגד או אי סבילות ל-Polystyrene sulphonate (Kayexalate®)	Sodium Zirconium Cyclosilicate	Lokelma
טיפול ביתר לחץ דם ריאתי עורקי בחולים בדרגה תפקודית II ומעלה העונים על אחד מאלה: א. בסיכון גבוה, תחת טיפול משולש שכלל פרוסטציקלין במתן תוך ורידי. ב. בסיכון בינוני-גבוה, אשר למרות טיפול בשילוב של לפחות שתי קבוצות טיפוליות חווים החמרה במצבם.	Sotatercept	Winrevair
טיפול במטופל בגיר עם Blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm (BPDCN)	Tagraxofusp	Elzonris
לטיפול כמונותרפיה במיאלומה נפוצה חוזרת או רפרקטורית, לאחר לפחות שלושה קווי טיפול קודמים שכללו תכשיר אימונומודולטורי, מעכב פרוטאזום ונוגדן כנגד CD38,	Talquetamab	Talvey

מוזכירות הממשלה

<p>ושמחלתם התקדמה לאחר קו הטיפול האחרון.</p> <p>במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחת מאלה – Belantamab mafodotin, Elranatamab, Selinexor, Talquetamab, Teclistamab</p>		
<p>כמונותרפיה טיפול במיאלומה נפוצה חוזרת או רפרקטורית, לאחר לפחות שלושה קווי טיפול קודמים שכללו אימונומודולטורי, מעכב פרוטאזום ונוגדן כנגד CD38, ושמחלתם התקדמה לאחר קו הטיפול האחרון.</p> <p>במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחת מאלה – Belantamab mafodotin, Elranatamab, Selinexor, Talquetamab, Teclistamab</p>	Teclistamab	Tecvayli
<p>טיפול במחלת תירואיד עינית בדרגת חומרה בינונית ועד קשה, עם עדות למחלה פעילה, בנוכחות Clinical activity score (CAS) של 3 ומעלה, ובלט עין של לפחות 2 מ"מ או הגבלה בתנועות העיניים בלפחות עין אחת.</p>	Teprotumumab	Tepezza
<p>טיפול באוסטיאופורוזיס - הרחבת מסגרת ההכללה בסל</p>	Teriparatide	Teriparatide

מוזכירות הממשלה

כקו טיפול ראשון במטופלים עם צפיפות עצם נמוכה מ-3.5- (t score), ללא תלות בנוכחות שבר.		
טיפול באסתמה אאוזינופילית קשה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור מטופלים עם ערך אאוזינופילים בין 300-400.	Tezepelumab	Tezspire
בשילוב עם כימותרפיה, כטיפול קו ראשון בסרטן ריאה מסוג squamous NSCLC בשלב מתקדם מקומי שאינו מתאים להסרה כירורגית או כימורדיותרפיה דפינטיבית, או בשלב גרורתי	Tislelizumab	Tevimbra
טיפול בגידולים סולידיים חיוביים ל-HER2 (IHC3+) שאינם נתיחים או גרורתיים, במטופל בגיר אשר קיבל טיפול סיסטמי קודם ומיצה את אופציות הטיפול האפשריות למחלתם, לפי הפירוט הבא: *סרטן רירית הרחם; *סרטן שחלה; *סרטן צוואר רחם; *סרטן קולורקטאלי; *סרטן של דרכי מרה; *סרטן ריאה; *סרטן בדרכי שתן.	Trastuzumab deruxtecan	Enhertu
בשילוב עם Bevacizumab לטיפול במטופל בגיר עם סרטן מעי גס או רקטום גרורתי, לאחר 2 קווי טיפול	Trifluridine + Tipiracil	Lonsurf

מוזכירות הממשלה

קודמים, שכללו כימותרפיה, מעכב VEGF, ועבור חולה שהוא RAS wt גם מעכב EGFR.		
בשילוב עם Trastuzumab ו- Capecitabine לטיפול בסרטן שד מתקדם מקומי או גרורתי, HER2 חיובי לאחר לפחות 2 קווי טיפול קודמים מבוססי HER2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולים ללא גרורות פעילות במוח.	Tucatinib	Tukysa
טיפול אקוטי במיגרנה עם או בלי אאורה במבוגרים - בחולי מיגרנה עם מחלה קרדיווסקולרית אשר מהווה הורית נגד לשימוש בתרופות ממשפחת הטריפטנים.	Ubrogepant	Ubrelvy
טיפול בדיסטרופיה שרירית מסוג דושן בילדים ומתבגרים בני 4-18 שנים.	Vamorolone	Agamree
טיפול באכונדרופלזיה מאובחנת גנטית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים מגיל לידה עד גיל שנתיים.	Vosoritide	Voxzogo
טיפול בחולה מבוגר עם Hereditary transthyretin-mediated amyloidosis (hATTR amyloidosis) עם פולינוירופתיה דרגה 1 או 2,	Vutrisiran	Amvuttra

מזכירות הממשלה

<p>שאובחן קלינית וגנטית וטרם עבר השתלת כבד</p> <p>בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Patisiran להתוויה זו</p>		
<p>כמונותרפיה לטיפול בלוקמיה מסוג Chronic lymphocytic leukemia בחולה שטרם קיבל טיפול למחלתו.</p> <p>בהתאם למסגרת ההכללה בסל Acalabrutinib להתוויה זו.</p>	Zanubrutinib	Brukinsa
<p>כמונותרפיה לטיפול בלוקמיה מסוג Chronic lymphocytic leukemia בחולה שמחלתו חזרה (relapsed) או הייתה עמידה (refractory) לטיפול קודם.</p> <p>בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Acalabrutinib להתוויה זו.</p>	Zanubrutinib	Brukinsa

3. שירותים באחריות משרד הבריאות

שם הטכנולוגיה	התוויה
<p>תותבת לקטועי גפיים, המותאמת לסביבה רטובה, לאחר קטיעה של גפה מעל רטובה, לאחר קטיעה של גפה מעל או מתחת לברך</p>	<p>תותבת לקטועי גפיים, המותאמת לסביבה רטובה, לאחר קטיעה של גפה מעל או מתחת לברך</p> <p>כולל ברך וכף רגל לסביבה רטובה בהתאם לגובה הקטיעה.</p>

כתוספת לתותבת יומיומית.	
לקטועי רגל בדרגה תפקודית K2-K4 על פי מבחן AMP	
זכאות להחלפה אחת ל-5 שנים	

4. שירותים באחריות קופות החולים – מ-01.09.25

שם הטכנולוגיה	התוויה
סקר באמצעות טומוגרפיה ממוחשבת של החזה במינון קרינה נמוך (LDCT) לגילוי מוקדם של סרטן ריאה באוכלוסייה בסיכון מוגבר	לגילוי מוקדם של סרטן ריאה באוכלוסייה בסיכון מוגבר בגברים ונשים בגיל 65 עד 74 שנים (כולל) עם רקע של עישון 20 שנות קופסא ומעלה, המעשנים בפועל, או שהפסיקו לעשן בטווח של עד 15 שנים הסקר יבוצע אחת לשנתיים, ובמקרה של בדיקה לא תקינה – לאחר שנה, באופן חד פעמי.
בדיקת סקר למוטציות שכיחות בגנים BRCA1/BRCA2	בדיקת סקר למוטציות שכיחות בגנים BRCA1/BRCA2 לנשים יהודיות ממוצא אתיופי למניעת סרטן השד והשחלה

5. תרופות באחריות משרד הבריאות – מ-01.09.25

מזכירות הממשלה

שם מסחרי	שם גנרי	התוויה
Beyfortus	Nirsevimab	<p>מניעת מחלות בדרכי הנשימה התחתונות הנגרמות ע"י RSV בילודים:</p> <p>א. תינוקות לקראת ובמהלך עונת ה-RSV הראשונה לחייהם.</p> <p>ב. תינוקות וילדים המצויים בסיכון מוגבר למחלת RSV חמורה גם בעונת ה-RSV השנייה לחייהם.</p> <p>הזכאות תחול על תינוקות שנולדו החל מיום 19.2.2025 ומועד היישום יהיה בהתאם להנחיות חטיבת שירותי בריאות הציבור ולא לפני 1.9.2025.</p>
Gardasil 9	Nonavalent HPV vaccine (types 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)	<p>חיסון כנגד HPV - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כחיסון שגרה עבור נערים בגיל חטיבת ביניים</p>
Gardasil 9	Nonavalent HPV vaccine (types 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)	<p>חיסון כנגד HPV - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור נשים וגברים בני 18-26 שאינם מחוסנים כנגד נגיף הפפילומה</p>

6. שירותים ותרופות לשנת 2025 בלבד באחריות משרד הבריאות

פיילוט טכנולוגיות קרדיאליות בבתי החולים

מזכירות הממשלה

פיילוט לטיפול בהשמנה במתבגרים
פרויקטים נוספים בתחום טכנולוגיות רפואיות ובריאות הציבור הנוגעים לסל שירותי הבריאות