

**המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2021**

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>ראומטולוגיה</b>						
1	Actemra	Tocilizumab	טיפול בדלקת פרקים מסוג systemic juvenile idiopathic arthritis - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - הקדמת קו וביטול ההתניה לפיה יש צורך במיצוי טיפולי קודם ב-MTX - DMARDs .		42	0.679 ₪
2	Kineret	Anakinra	טיפול ב-Familial Mediterranean fever בחולה שמיצה טיפול קודם בקולכיצין, על פי קריטריונים			ללא תוספת עלות
3	Otezla	Apremilast	טיפול בכיבים בחלל הפה בחולי בכצ'ט כקו שני אחרי מיצוי טיפול בקולכיצין		280	9.550 ₪
<b>דרמטולוגיה</b>						
4	Scenesse	Afamelanotide	מניעת פוטוטוקסיות בחולי EPP בוגרים (Erythropoietic protoporphyria)		10	3.852 ₪
5	Staquis	Crisaborole	טיפול ב-Atopic dermatitis ברמת חומרה קלה עד בינונית			ללא תוספת עלות
6	Ilumya	Tidrakizumab	טיפול בפסוריאזיס בדרגת חומרה בינונית עד חמורה, בהתאם למסגרת ההכללה של תכשירים ביולוגים אחרים הכלולים בסל להתוויה זו			ללא תוספת עלות
7	Soolantra	Ivermectin	טיפול מקומי בנגעים דלקתיים של Rosacea		20,000	2.696 ₪
<b>סוכרת</b>						
8	SGLT2 inhibitors Jardiance (Empagliflozin) Jardiance duo (Empagliflozin + metformin) Forxiga (Dapagliflozin) Xigduo (Dapagliflozin + metformin) Steglatro (Ertugliflozin) Segluromet (Ertugliflozin + metformin)		טיפול בסוכרת - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור מטופלים העונים על כל אלה: eGFR נמוך מ 90 מיקרואלובמינוריה HbA1c בערך 7% ומעלה		37,794	23.623 ₪
9						
10						
11						
12						
13						
14	GLP1 analogues Trulicity (Dulaglutide) Bydureon (Exenatide) Victoza (Liraglutide) Lyxumia (Lixisenatide) Xultophy (Liraglutide + Insulin degludec) Suliqua (Lixisenatide + Insulin glargine)		טיפול בחולי סוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור חולים עם BMI בערך 28 ומעלה עם HbA1c מעל 7.5%		5,329	27.016 ₪
15						
16						
17						
18						
19						
20	GLP1 analogues Trulicity (Dulaglutide) Bydureon (Exenatide) Victoza (Liraglutide) Lyxumia (Lixisenatide) Xultophy (Liraglutide + Insulin degludec) Suliqua (Lixisenatide + Insulin glargine)		טיפול בחולי סוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור חולים עם BMI בין 25-30 ו-HbA1c בין 7.5% ל-9.0% החולים באחד מהבאים - PVD (Peripheral vascular disease), מחלת לב כלילית, מחלה סרברוסקולרית, מחלת כליה כרונית		3,685	18.682 ₪
21						
22						
23						
24						
25						
<b>נפרולוגיה</b>						
26	Veltassa	Patiromer	תכשיר לטיפול בהיפרקלמיה - עבור חולי מחלת כליה כרונית (CKD) דרגות 3 עד 5 עם מחלה לבבית או מחלה כלייתית או יתר לחץ דם עמיד, המטופלים במעבדי RAAS, שמיצו טיפול במשתנים מפרישי אשלגן ודיאטה דלת אשלגן, שרמת האשלגן שלהם בסרום שווה או מעל 5.5 mEq/L לפני הפסקת טיפול או שינוי מינון מעבדי RAAS.		429	4.383 ₪

**המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2021**

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>אורולוגיה</b>						
27	Betmiga	Mirabegron	טיפול בשלפוחית שתן פעילה ביתר (OAB)		21,381	6.229 ₪
<b>מזון רפואי</b>						
28	Ensure plus advance	מזון רפואי	השלמה תזונתית למשך 90 יום עבור מבוגרים בני 65 שנים ומעלה בתת תזונה, לאחר ניתוח שבר בצוואר ירך		615	1.230 ₪
29	Easy daily	מזון רפואי	מזון תרופתי לילדים עד גיל 19 שנים עם צנתר אנטרלי, החולים במחלות כרוניות, מחלות מטבוליות, ומחלות נירולוגיות	ללא תוספת עלות		
30	Nutren Junior 1.5	מזון רפואי	מזון ייעודי להעשרה תזונתית חלקית או מלאה בקבוצות החולים הבאות: 1. חולים במחלת לייפת כיסתית (CF) Cystic Fibrosis. 2. חולים במחלת דיסאוטונומיה משפחתית (FD) Familial Dysautonomy. 3. להזנת ילדים עד גיל 4 שנים החולים במחלות כרוניות, מחלות מטבוליות, מחלות נירולוגיות וילדים עם צנתר אנטרלי, אשר אינם יכולים לקבל כלכלת מזון רגילה, העונים על כל אלה: א. תלויים בהזנה אנטרלית לאורך זמן באופן בלעדי ב. בעלי צרכים תזונתיים מיוחדים לאורך זמן. 4. חולים במחלה אטאקסיה טלנגיאקטזיה (Ataxia Telangiectasia). 5. הזנת ילדים בגילים 4-19 שנים עם צנתר אנטרלי, החולים במחלות כרוניות, מחלות מטבוליות, ומחלות נירולוגיות. 6. מזון ייעודי לילדים חולי סרטן שמלאה להם שנה וטרם מלאו להם 19 שנים, המצויים בסיכון לתת תזונה.	ללא תוספת עלות		
<b>עיניים</b>						
31	Ozurdex	Dexamethasone	טיפול בבצקת ברשתית על רקע BRVO או CRVO, כקו ראשון עבור: א. חולים לאחר אירוע לבבי/מוחי כולל התקף לב, מחלת לב איסכמית, TIA ב. נשים בהיריון ג. נשים בגיל הפוריות אשר מתכננות היריון בקרוב. ד. נשים מניקות. ה. חולים אשר עברו ניתוח ויטרקטומיה שנעשה לצורך טיפול בבעיות שונות של העין כגון היפרדות רשתית וכיו"ב		70	0.448 ₪
32	Ozurdex	Dexamethasone	טיפול בבצקת ברשתית על רקע BRVO או CRVO, עבור חולים פסאודו פאקים שעברו ניתוח קטרקט ולא הגיבו לטיפול במעכב VEGF		54	0.346 ₪
33	Ozurdex	Dexamethasone	טיפול ב-non infectious uveitis - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - אפשרות למתן משולב עם Cyclosporine		10	0.053 ₪
34	Raxone	Idebenone	טיפול ב-Leber's hereditary optic neuropathy (LHON) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - הארכת משך הטיפול מהתייצבות השיפור, מ-12 חודשים ל-24 חודשים.		4	0.866 ₪
<b>בריאות הנפש</b>						
35	Rexulti	Brexpiprazole	טיפול בחולי סכיזופרניה: *אשר טופלו ב aripiprazole בעבר או באפיזודה הנוכחית ופיתחו תופעות לוואי לטיפול. *בהם נצפתה יעילות קלינית חלקית בטיפול אנטיפסיכוטי קודם, הזקוקים לטיפול בתכשיר אנטי פסיכוטי מוס D2 partial agonist		710	1.105 ₪

**המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2021**

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>נוירולוגיה</b>						
36	Atomic	Atomoxetine	טיפול בהפרעת קשב וריכוז – ADHD (Attention deficit hyperactivity disorder) בילדים כקו טיפול מתקדם לאחר מיצוי טיפול ב-Methylphenidate. במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחת מאלה - Atomoxetine, Attent (Dextroamphetamine saccharate, Amphetamine aspartate monohydrate dextroamphetamine sulfate, Amphetamine sulfate)			ללא תוספת עלות
37	Epidiolex	Cannabidiol	טיפול בפרוכוסים על רקע תסמונת Dravet כקו טיפול חמישי והלאה		439	₪ 30.802
38			טיפול בפרוכוסים על רקע תסמונת Lennox Gastaut כקו טיפול חמישי והלאה			
39			טיפול בפרוכוסים על רקע Tuberous sclerosis complex (TSC) כקו טיפול רביעי והלאה			
40	Neurontin, Gabapentin generic	Gabapentin	טיפול באפילפסיה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - הקדמה לקו טיפול ראשון והלאה		16,211	₪ 10.863
41	Vimpat, Lacosamide-Teva	Lacosamide				
42	Lamictal, Lamotrigine generic	Lamotrigine				
43	Keppra, Levetiracetam generic	Levetiracetam				
44	Trileptin, Oxcarbazepine generic	Oxcarbazepine				
45	Topamax, Topiramate generic	Topiramate				
46	Briviact	Brivaracetam	טיפול באפילפסיה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - הקדמה לקו טיפול שלישי והלאה			
47	Fycompa	Perampanel				
48	Briviact	Brivaracetam	טיפול באפילפסיה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - אפשרות למתן משולב של התכשירים Retigabine, Lacosamide, Brivaracetam, Perampanel		700	₪ 2.768
49	Fycompa	Perampanel				
50	Vimpat / Lacosamide-Teva	Lacosamide				
51	Botox	Botulinum toxin	טיפול בספסטיות ממוקדת בגפה התחתונה על רקע שבץ מוחי במבוגרים		150	₪ 1.732
52	Dysport	Botulinum toxin	טיפול בספסטיות ממוקדת בגפה התחתונה על רקע שבץ או טראומה מוחית במבוגרים			
53	Vumerity	Diroximel Fumarate	טיפול בטרשת נפוצה מסוג RRMS כקו טיפול ראשון			ללא תוספת עלות
54	Zeposia	Ozanimod	טיפול בטרשת נפוצה מסוג RMS כקו טיפול מתקדם או כקו ראשון במחלה סוערת			ללא תוספת עלות
55	Enspryng	Satralizumab	טיפול ב-Neuromyelitis optica spectrum disorders במתבגרים ומבוגרים עם aquaporin-4 IgG antibodies, לאחר מיצוי טיפול בתכשיר אימונוסופרסיבי או Rituximab		120	₪ 35.976
56			בדיקת aquaporin-4 עבור חולים המועמדים לטיפול		170	₪ 0.075

**המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2021**

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>קרדיולוגיה</b>						
57	Forxiga	Dapagliflozin	טיפול בחולי אי ספיקת לב עם מקטע פליטה ירוד (HFrEF) נמוך או שווה ל-40% אשר מיצו בטיפול המיטבי לאי ספיקת לב.		17,888	22.730 ₪
58	Vyndamax	Tafamidis	טיפול בקרדיומופתיה מסוג wild type or hereditary transthyretin-mediated amyloidosis (ATTR-CM) עבור חולים עם אבחנה של ATTR בדרגות תפקוד NYHA 1, 2			61.510 ₪
<b>רפואת ריאות</b>						
59	שיקום ריאתי לחולי יתר לחץ דם ריאתי עורקי (קבוצה 1 של ארגון הבריאות העולמי)					
60	שיקום ריאתי לחולים עם ברונכיטיס עקומת עם שתי התלקחויות או עם התלקחות אחת המצריכה אשפוז ועם FEV1 מתחת ל-80%					
61	Trikafta	Elexacaftor + Tezacaftor + Ivacaftor	טיפול בחולי CF שהם אחד מאלה: * הומוזיגוטים למוטציה מסוג F580del * נושאים לפחות מוטציה אחת בגן ה-CFTR אשר מגיבה לקומבינציה הטיפולית		186	75.691 ₪
62	Ofev	Nintedanib	טיפול ב-chronic fibrosing interstitial lung disease (ILDs) עם פנוטיפ פרוגרסיבי		638	51.544 ₪
63	Ofev	Nintedanib	טיפול להפחתת הירידה בתפקוד הריאתי בחולי Systemic sclerosis associated interstitial lung disease (SSc-ILD)		403	
64	טיפול באסטמה אוזינופילית קשה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור חולי אסטמה קשה המטופלים באופן כרוני בגלוקוקורטיקואידים סיסטמיים עם ספירת אוזינופילים מתחת ל-400 תאים/מיקרוליטר					
65						
66						
67	טיפול באסטמה אוזינופילית קשה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - ביטול החיוב למתן Omalizumab כטיפול כקו ראשון בחולים להם גם אסתמה אוזינופילית וגם אסתמה אלרגית					
68						
69						
70						
71	Trimbow	Formoterol fumarate + Beclomethasone dipropionate + Glycopyrronium bromide	טיפול במחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD) בחולים עם FEV1 שווה או נמוך מ-60% במצב כרוני			ללא תוספת עלות
<b>גינקולוגיה</b>						
72	Postinor	Levonorgestrel	מניעת הריון במקרי חירום - הרחבת מסגרת ההכללה בסל בהתאם למסגרת ההכללה של התכשיר: Ulipristal "1. התרופה תינתן לטיפול באחד מאלה: א. נפגעות תקיפה מינית לשם מניעת הריון או הפסקתו; הטיפול בתרופה יינתן במסגרת המרכזים לטיפול בנפגעי תקיפה מינית ב. מניעת הריון בחירום (emergency contraception) בנשים בנות 20 ומטה. 2. מתן התרופה האמורה ייעשה לפי מרשם רופא. 3. מתן הטיפול בתרופה יהיה ללא השתתפות עצמית."			ללא תוספת עלות
73	Orilissa	Elagolix	טיפול בכאב בדרגה בינונית עד חמורה הנלווה לאנדומטריוזיס - לנשים שמיצו טיפולים שמרניים על בסיס פרוגסטרוגן		630	8.102 ₪

**המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2021**

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>אונקולוגיה גידולים סולידיים</b>						
74	Tecentriq	Atezolizumab	בשילוב עם Bevacizumab, לטיפול בסרטן הפטוצולוארי לא נתיח או גורתני, בחולים שטרם קיבלו טיפול סיסטמי למחלתם. במהלך מחלתו החולה יהיה זכאי לאחת מהתרופות הבאות – Lenvatinib, Sorafenib, Atezolizumab + Bevacizumab		55	13.444 ₪
75	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן מעי גס לא נתיח או גורתני מסוג MSI-H או dMMR, כקו טיפול ראשון		40	6.129 ₪
76	Tecentriq	Atezolizumab	טיפול בסרטן ריאה גורתני מסוג NSCLC כקו טיפול ראשון, בשילוב עם כימותרפיה ו-Bevacizumab עבור חולים ללא מוטציות ב-EGFR / ALK			ללא תוספת עלות
77	Tecentriq	Atezolizumab	טיפול בסרטן ריאה גורתני מסוג NSCLC כקו טיפול ראשון, כמונתרפיה (בחולים עם ביטוי PDL1 ברמה $TC \geq 50\%$ או $IC \geq 10\%$ )			ללא תוספת עלות
78	Opdivo	Nivolumab	טיפול בסרטן ריאה מתקדם או גורתני מסוג NSCLC כקו טיפול ראשון, בשילוב עם Ipilimumab וכימותרפיה			ללא תוספת עלות
79	Alunbrig	Brigatinib	טיפול בסרטן ריאה מסוג ALK+ NSCLC כקו טיפול ראשון			ללא תוספת עלות
80	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן חוזר או גורתני מסוג cutaneous squamous cell carcinoma שלא ניתן לריפוי באמצעות ניתוח או הקרנות.			ללא תוספת עלות
81	Nubeqa	Darolutamide	טיפול בסרטן ערמונית לא גורתני עמיד לסירוס (nmCRPC)			ללא תוספת עלות
82	Xtandi	Enzalutamide	טיפול בסרטן ערמונית לא גורתני עמיד לסירוס (nmCRPC)			ללא תוספת עלות
83	Abraxane	Albumin bound Paclitaxel	טיפול בסרטן שד מתקדם מקומי לא נתיח או גורתני מסוג triple negative בחולים המבטאים PD-L1 (גדול או שווה ל-1%) שטרם קיבלו טיפול כימותרפי למחלתם הגורתנית, בשילוב עם Atezolizumab		42	1.736 ₪
84	Piqray	Alpelisib	טיפול בסרטן שד מתקדם, HR חיובי, HER2 שלילי, עם מוטציה מסוג PIK3CA, בשילוב עם Fulvestrant, בחולים שמחלתם התקדמה לאחר טיפול אנדוקריני - עבור חולים עם גרורות בכבד או בריאה		66	3.399 ₪
85			בדיקת PIK3CA עבור חולים המועמדים לטיפול		347	
86	Lynparza	Olaparib	טיפול אחזקה בסרטן שחלה אפיתליאלי / חוצרות / פריטונאלי ראשוני עם מוטציה מסוג HRD, לאחר השגת תגובה מלאה או חלקית לכימותרפיה מבוססת פלטינום בקו טיפול ראשון, בשילוב עם Bevacizumab		50	15.072 ₪
87	Zejula	Niraparib	טיפול אחזקה בסרטן שחלה אפיתליאלי / חוצרות / פריטונאלי ראשוני לאחר השגת תגובה מלאה או חלקית בקו טיפול ראשון מבוסס פלטינום - עבור נשים עם מוטציה מסוג HRD			
88			בדיקת HRD עבור חולים המועמדים לטיפול		146	0.936 ₪
89	Zejula	Niraparib	טיפול אחזקה בסרטן שחלה אפיתליאלי / חוצרות / פריטונאלי ראשוני לאחר השגת תגובה מלאה או חלקית בקו טיפול ראשון מבוסס פלטינום - עבור נשים עם מוטציה מסוג BRCA			ללא תוספת עלות
90	Lutathera	Lutetium (177Lu) oxodotreotide	טיפול בגידולים גסטרו-אנטרו-ובלביים נירואנדוקריניים (GEP NETs) חיובים לקולטן לסומטוסטטין לא נתיחים או גורתניים		60	7.307 ₪
91	Vitrakvi	Larotrectinib	טיפול בגידולים סולידיים עם איחוי גני מסוג NTRK עם מחלה מתקדמת מקומית או גורתנית אשר מיצו את אופציות הטיפול האפשריות למחלתם - הרחבת מסגרת ההכללה בסל למבוגרים			ללא תוספת עלות
92			פרופיל מולקולארי רחב של גידולים סולידיים והמטולוגיים לצורך התאמת טיפול - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - <u>עבור ילדים ומתבגרים</u>		679	4.355 ₪
93			פרופיל מולקולארי רחב של גידולים סולידיים לצורך התאמת טיפול - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - <u>מבוגרים</u> : א. סרטן המעי הגס וחלחולת (colorectal). ב. סרטן שלפוחית השתן. ג. סרטן ממקור לא ידוע (CUP).		981	2.250 ₪
94					322	1.5321 ₪
95					81	0.499 ₪

**המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2021**

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>המטולוגיה</b>						
96	Cablivi	Caplacizumab	טיפול ב-thrombotic thrombocytopenic purpura (aTTP) נרכשת בשילוב עם טיפול אימונוסופרסיבי ו-PEX		28	15.884 ₪
97			בדיקת ADAMTS-13 להתאמת הטיפול ולמעקב אחר המטופלים			
98	Ultomiris	Ravulizumab Eculizumab	טיפול ב-atypical hemolytic uremic syndrome (aHUS), בהתאם למסגרת ההכללה בסל של			ללא תוספת עלות
99	Inrebic	Ferdratinib	טיפול במיאלופיברוזיס בדרגת סיכון 2 intermediate או high, ראשוני או משני (לאחר פוליציטמיה ורה או לאחר essential thrombocythemia) - עבור חולים שטרם נחשפו למעכב JAK			ללא תוספת עלות
100	Calquence	Acalabrutinib	טיפול ב-Chronic lymphocytic leukemia (CLL) או Small lymphocytic lymphoma (SLL) - קו טיפול ראשון			ללא תוספת עלות
101	Calquence	Acalabrutinib	טיפול ב-Chronic lymphocytic leukemia (CLL) או Small lymphocytic lymphoma (SLL) - מחלה חוזרת או רפרקטורית			ללא תוספת עלות
102	Lenalidomide-Teva	Lenalidomide	טיפול בלימפומה פוליקולרית כקו טיפול מתקדם, בשילוב עם Rituximab		140	8.352 ₪
103	Xpovio	Selinexor	טיפול בלימפומה מסוג DLBCL (Diffuse large B cell lymphoma) חוזרת או רפרקטורית, לאחר לפחות 2 קווי טיפול קודמים במהלך מחלתו החולה יהיה זכאי לטיפול באחד מהבאים - Selinexor, Polatuzumab			ללא תוספת עלות
104	Calquence	Acalabrutinib	טיפול ב-Mantle cell lymphoma - קו טיפול מתקדם			ללא תוספת עלות
105	Brukinsa	Zanubrutinib	טיפול ב-Mantle cell lymphoma - קו טיפול מתקדם			ללא תוספת עלות
106	Lenalidomide-Teva	Lenalidomide	טיפול במיאלומה נפוצה כקו טיפול ראשון עבור חולים שמועמדים להשתלת מח עצם		200	5.800 ₪
107	Kyprolis	Carfilzomib	טיפול במיאלומה נפוצה - קו טיפול מתקדם - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - קו טיפול מתקדם לא בשילוב עם Lenalidomide, עבור חולים שקיבלו טיפול קודם עם Lenalidomide (משלב 56 Kd)			ללא תוספת עלות
<b>גסטרואנטרולוגיה ומחלות כבד</b>						
108	Jorveza	Budesonide	טיפול ב-Eosinophilic esophagitis		296	1.925 ₪
109	Dificlir	Fidaxomicin	טיפול בזיהום מסוג Clostridium difficile בילדים מגיל 6 שנים ומעלה		20	0.117 ₪

**המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2021**

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>גנטיקה</b>						
110	בדיקות סקירה לגילוי נשאים של מחלות גנטיות באוכלוסייה הכללית	Warsaw breakage syndrome	עבור יהודים אשכנזים.		30,000	₪ 3.900
111		Eckel Gruber syndrome type 8	עבור יהודים אתיופיים ותימנים.		2,800	₪ 0.364
112		הוספת בדיקות באוכלוסיית הערבית, הבדואית והדרוזית והקראית: HBS9 -Hermansky-pudlak syndrome			100	₪ 0.013
113		הוספת בדיקות באוכלוסיית הערבית, הבדואית והדרוזית והקראית: Hyper IgE syndrome			150	₪ 0.020
114		הוספת בדיקות באוכלוסיית הערבית, הבדואית והדרוזית והקראית: PEROXISOME BIOGENESIS DISORDER 5A ( Zellweger Syndrome Spectrum)			50	₪ 0.007
115		הוספת בדיקות באוכלוסיית הערבית, הבדואית והדרוזית והקראית: תסמונת CODAS או Cerebral Ocular Dental Auricular Skeletal syndrome			100	₪ 0.013
116		סקר אחיד לכל הדרוזים תושבי הגולן - Cockayne syndrome, Prolidase Deficiency, Hyperoxaluria I, Hyperoxaluria III Leprechaunism- Donoho Syndrome, FHL2, CILD3- Primary Ciliary Dyskinesia			400	₪ 0.052
117		מחלות בבדואים בדרום הארץ - Glycogen storage disease II; GSD2 (Pompe disease), Anemia, congenital dyserythropoietic type Ia; CDAN1A, Leber congenital amaurosis Mucopolysaccharidosis type IIIa; MPS3A (SanFilippo syndrome A) Glaucoma 3a, primary congenital; GLC3A Retinitis pigmentosa 25; RP25			900	₪ 0.117
<b>חד פעמי</b>						
1	הרחבת שירותי שיקום ריאות בפריסה ארצית					₪ 30.000
2	שדרוג מערכת חיצונית של שתל שמיעה, כולל המעבד, לאחר 5 שנים מההשתלה או ההחלפה, לילדים עד גיל 18				626	₪ 8.661
3	טיפול דנטלי בחבלות שיניים בילדים. כולל: עזרה ראשונה, אבחון, יעוץ, טיפולים משמרים והרדמה (כאשר ההפניה להרדמה ניתנת עד 6 חודשים מהחבלה). לא כולל טיפול משקם מלבד הדבקת והארכת כותרת. לא כולל אורטודונטיה.				8,299	₪ 9.756
4	פרופיל מולקולארי רחב של גידולים סולידיים לצורך התאמת טיפול - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - <u>מבוגרים</u>				858	₪ 0.574
5	א. סרטן המעי הגס וחלחולת (colorectal).				161	₪ 0.760
6	ב. סרטן שלפוחית השתן. ג. סרטן ממקור לא ידוע (CUP).				41	₪ 0.249