

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
גסטרואנטרולוגיה ומחלות כבד					
1	Livdelzi	Seladelpar	טיפול בדלקת ראשונית של דרכי המרה (Primary Biliary Cholangitis – PBC) בשילוב Ursodeoxycholic Acid (UDCA) במבוגרים שאצלם התגובה ל-UDCA בלבד אינה מספקת, או כטיפול יחיד במטופלים שאינם יכולים לסבול טיפול ב-UDCA		ללא תוספת עלות
2	Givlaari	Givosiran	טיפול בפורפיריה כבדית חריפה (AHP) במתבגרים בני 12 שנה ומעלה ובמבוגרים		3.182 ₪
3	OmvoH	Mirikizumab	טיפול במבוגרים החולים במחלת קרוהן בדרגת חומרה בינונית עד חמורה בחולה שמציה טיפול קודם ביולוגי (קו ביולוגי שני)		ללא תוספת עלות
4	Skyrizi	Risankizumab	טיפול במבוגרים החולים בקוליטיס כיבית בדרגת חומרה בינונית עד חמורה בחולה שמציה טיפול קודם ביולוגי (קו טיפול שני)		ללא תוספת עלות
5	Velsipity	Etrasimod	טיפול בקוליטיס כיבית בדרגת חומרה בינונית עד חמורה בחולה שמציה טיפול קודם - טיפול לא ביולוגי או טיפול ביולוגי - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור בני 16-18 שנים		0.980 ₪
בריאות הנפש					
6	Auvelity	Bupropion + Dextromethorphan	טיפול אוגמנטציה בדיכאון מאג'ורי (MDD) במבוגרים כקו טיפול שלישי		8.930 ₪
7	Reagila	Cariprazine	טיפול בדיכאון מאג'ורי (MDD) במבוגרים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - קו טיפול ראשון		ללא תוספת עלות
8	Guanfacine	Guanfacine	טיפול בהפרעת קשב וריכוז (ADHD) בילדים ובני נוער כקו טיפול שלישי, הן כ-add on והן כמנותרפיה		1.859 ₪
נפרולוגיה					
9			160/90 (בניטור 24 שעות), למרות מיצוי טיפול תרופתי ב-5 סוגי תרופות שאחת מהן דנרבציה לעורקי הכליה לטיפול ביתר לחץ דם עמיד מעל 160/90 (בניטור 24 שעות), למרות מיצוי טיפול תרופתי ב-5 סוגי תרופות שאחת מהן משתנת, עם eGFR מעל 40. החולה יהיה זכאי לטיפול פעם אחת במשך חייו		11.610 ₪
10	Kerendia	Finerenone	טיפול במחלת כליה כרונית הקשורה לסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל, עבור מטופלים עם רמת eGFR בין 25-60 מ"ל/דקה ורמות UACR בין 100-300 מ"ג/גרם		8.955 ₪
11	Korsuva	Difelikefalin	טיפול בגרד בחומרה קשה הקשור למחלת כליה כרונית בחולים מבוגרים המטופלים בהמודיאליזה		2.800 ₪
12	Lokelma	Sodium Zirconium Cyclosilicate	טיפול בהיפרקלמיה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל: ביטול התנאי הקיים למיצוי טיפול במשנתנים, לחולי CKD 3-5 שאינם על דיאליזה		0.415 ₪
13	Veltassa	Patiromer			

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
גינקולוגיה					
14			אבחון גנטי טרום השרשה (PGT) למניעת הורשת מוטציות ידועות שמעלות סיכון לחלות בסרטן: BRCA1, BRCA2 בגנים		12.855 ₪
15			אבחון גנטי טרום השרשה (PGT) למניעת הורשת מוטציות ידועות שמעלות סיכון לחלות בסרטן: בגן MSH2 - מאובחנים בתסמונת לינץ' HNPCC		1.681 ₪
16	Ryeqo	Relugolix + Estradiol + Norethindrone	טיפול בתסמינים בינוניים עד חמורים של שרירים ברחם בנשים בגיל הפוריות, עבור נשים הסובלות מדמם מוגבר שגורם לאנמיה מתמשכת ויש להן הורייט נגד לניתוח		2.289 ₪
אורולוגיה					
17	Vesoxx	Oxybutynin hydrochloride	טיפול בפעילות יתר של שלפוחית השתן כתוצאה מפגיעה נירוגנית, בילדים המבצעים צינתור לסחגין, לאחר מיצוי טיפול בתכשירים אנטיכולינרגיים פומיים.		1.455 ₪
עיניים					
18	Vyzulta	Latanoprostene bunod	טיפול להפחתת לחץ תוך עיני בחולים עם יתר לחץ עיני או גלאוקמה פתוחת זווית כקו טיפול שלישי (למטופלים שכשלו בטיפול קודם או על טיפול משלב או לאחר ניתוח).		6.749 ₪
סוכרת					
19	Trulicity	Dulaglutide	טיפול בסוכרת סוג 2 - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול שלישי בחולים עם HbA1c בערך 6.5%-7.5% ומעלה (כיום 7.0%-7.5%) עם אחד מהבאים: מחלת לב כלילית, מחלה סרבווסקולרית, מחלת کلیה כרונית, מחלת כלי דם פריפריית - (PVD - Peripheral vascular disease) (סעיף ג' במסגרת ההכללה בסל).		41.281 ₪
20	Ozempic	Semaglutide			
21	Rybelsus	Semaglutide			
22			טכנולוגיית FLASH לניטור סוכר לנשים הרות עם סוכרת מסוג 2 - מתחילת ההריון ועד הלידה		4.205 ₪
דרמטולוגיה					
23	Filsuvez	Betula extract, birch bark extract	טיפול בפצעים בעובי חלקי הקשורים לאפידרמוליזיס בולוזה (EB) מסוג Dystrophic (DEB) ו-Junctional (JEB), בחולים בני 6 חודשים ומעלה		4.932 ₪
24	Ebglyss	Lebrikizumab	טיפול ב-Atopic dermatitis בדרגת חומרה בינונית עד קשה (מתבגרים בני 12 שנים ומעלה ומבוגרים)	ללא תוספת עלות	

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות

חלק מהזכאויות יכנסו במועד מאוחר יותר

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
קרדיולוגיה					
25			מד קרישה (INR) ביתי לשם מעקב אחר תפקודי קרישה במושגלי מערכת תמיכה לבבית (LVAD) הנוטלים Warfarin		1.523 ₪
26	Attruby	Acoramidis	טיפול בקרדיומיופטיה של עמילואידוזיס (ATTR-CM) מסוג wild-type או וריאנט של טרנסטיריטין (ATTR-CM) במבוגרים, בכדי להפחית מוות ואשפוז מסיבה קרדיוסקלרית	ללא תוספת עלות	
27	Praluent	Alirocumab	טיפול בהיפרכולסטרולמיה - מניעה שניונית	59.666 ₪	
28	Repatha	Evolocumab	הרחבת מסגרת ההכללה בסל - שינוי ערך מטרה מ-100 ל-90 מ"ג/דצ"ל		
29	Leqvio	Inclisiran			
אונקולוגיה - גידולים סולידיים					
30	Enhertu	Trastuzumab deruxtecan	טיפול בסרטן שד גרורתי עם ביטוי נמוך ל-HER2 (IHC 1+ or IHC 2+/ISHneg), לאחר טיפול כימותרפי במסגרת גרורתית / חזרת מחלה במהלך /בתוך 6 חודשים מסיום כימותרפיה במסגרת משלימה, בחולים שהם HR שליליים	כולל מימון "דור מדבר" בפריסה לשלוש שנים	46.881 ₪
31	Truqap	Capivasertib	טיפול בסרטן שד הורמונלי מתקדם או חוזר, שלילי ל-HER2, חיובי לאחת או יותר מהמוטציות PIK3CA/AKT1/PTEN, לאחר כישלון טיפול אנדוקריני אחד לפחות בשלב הגרורתי, או מחלה חוזרת תוך כדי טיפול משלים במשך 12 חודשים. הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור מוטציה מסוג AKT1 או PTEN, עם גרורות בכבד או בריאה		3.134 ₪
			בדיקת PTEN למועמדים לטיפול		32
			בדיקת AKT למועמדים לטיפול		33
34	Cabometyx	Cabozantinib	טיפול בגידולים נירואנדוקריניים ממוינים היטב שאינם נתיחים או גרורתיים הממוקמים בבלבל (pNET), בחולים מבוגרים אשר חוו התקדמות של מחלתם לאחר לפחות טיפול סיסטמי אחד קודם שאיננו אנלוג לסומטוסטטין.		1.854 ₪
35	Voranigo	Vorasidenib	טיפול באסטרוציטומה דרגה 2 או אוליגודנדרוגליומה דרגה 2 עם מוטציה מסוג IDH1 או IDH2 במבוגרים ומתבגרים בני 12 שנים ומעלה, לאחר ניתוח - לרבות ביופסיה, כריתה תת-מלאה או כריתה מלאה.		35.753 ₪
36	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בחולים מבוגרים עם סרטן ראש צוואר מסוג תאים קשקשיים (SCCHN) בשלב מתקדם מקומי נתיח עם ביטוי PDL1 בערך של >1 CPS. הטיפול יינתן הן כטיפול לפני ניתוח כתכשיר יחיד, וכטיפול משלים אחרי ניתוח בשילוב עם רדיותרפיה עם/ללא ציספלטין ולאחר מכן כתכשיר יחיד.		22.919 ₪
			בדיקת PDL1 למועמדים לטיפול		37

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
38	lwilfin	Eflornithine	טיפול להפחתת הסיכון להישנות המחלה במטופלים מבוגרים וילדים עם ניוורלבסטומה בסיכון גבוה (HRNB) אשר הדגינו לפחות תגובה חלקית לטיפול קודם מרחבה תרופות ומרחבה אופנים, כולל אימונותרפיה מסוג אנטי-GD2.		9.582 ₪
39	Vitrakvi	Larotrectinib	טיפול בגידולים סולידיים עם איחוי גני מסוג NTRK במטופלים עם מחלה מתקדמת מקומית או גרורתית -		2.138 ₪
40			הרחבת מסגרת ההכללה בסל: כקו טיפול ראשון בחולים מבוגרים עם גידולים סולידיים בשלב מתקדם מקומית או גרורתית ואיחוי ב-NTRK, בגידולים הבאים:		
41			• Thyroid carcinoma		
42			• Non small cell lung cancer		
43	Rozlytrek	Entrectinib	• Soft tissue sarcoma		
44			• Salivary gland cancer		
45					
46					
47			בדיקת NTRK לחולים עם מחלה בבלוטות הרוק		
48			בדיקה גנומית MSI/MMR לחולי סרטן סולידי במערכת העיכול - השלמת בדיקה לכל חולי סרטן מערכת העיכול ללא תלות בשלב במחלה או בגיל החולה, מביופסיה או מפרפרס ניתוחי, לצורך התאמת טיפול: ושת (אדנוקרצינומה), GEJ, קיבה, מע דק, (תרסריון, אמפולה, ג'לונם, אילאום), מעי גס (קולון + רקטום) - בני 70 ומעלה, לבלב, דרכי מרה, אמפולה ע"ש Vater.		1.114 ₪
49			דיקור לטיפול בכאב בחולים אונקולוגיים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל. דיקור במסגרת אונקולוגיה אינטגרטיבית למטופלים בכימותרפיה הסובלים מכאב לא מאוזן למרות טיפול תרופתי. הזכאות לדיקור תהיה במשך התקופה החל מהתחלת הטיפול הכימותרפי ועד 4 חודשים מסיומו. ההפניה לדיקור תינתן בהמלצה של אונקולוג או חפא אינטגרטיבי. סדרת טיפולים של עד 10 טיפולים, פעם אחת במהלך מחלתו.		4.888 ₪
50	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול קו ראשון בחולים מבוגרים עם מזותליומה פליאורלית ממאירה לא נתיחה מסוג non epiethlioid.	ללא תוספת עלות	
			בשילוב עם Pemetrexed וכימותרפיה מבוססת פלטינום.		
51	Tevimbra	Tislelizumab	טיפול בחולים מבוגרים עם סרטן ריאה גרורתי מסוג Extensive stage (ES) SCLC כקו טיפול ראשון, בשילוב עם כימותרפיה		9.794 ₪
52	Tagrisso	Osimertinib	טיפול בחולים מבוגרים עם סרטן ריאה מסוג NSCLC בשלב מתקדם מקומי לא נתיח (שלב III) בחולים שמחלתם לא התקדמה במהלך או לאחר טיפול משולב או עוקב של כימותרפיה מבוססת פלטינום והקרנות, עם מוטציות מסוג EGFR exon 19 del או EGFR exon 21 L858R.		12.868 ₪
53	Tevimbra	Tislelizumab	טיפול קו ראשון בסרטן ריאה מסוג squamous NSCLC בשילוב עם כימותרפיה מבוססת פלטינום ו-nabPaclitaxel / Paclitaxel.	ללא תוספת עלות	
			הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור חולים בשלב מתקדם מקומי שאינו מתאים להסרה כירורגית (שלב IIIb)		

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
54	Rybrevant	Amivantamab	טיפול בסרטן ריאה מסוג NSCLC בשלב מתקדם מקומי או גרורתי עם מוטציה מסוג EGFR exon 20 insertion, קקו טיפול ראשון והלאה. בשילוב עם כימותרפיה מבוססת פלטינום.		3.751 ₪
55	Braftovi	Encorafenib	טיפול בסרטן ריאה מסוג NSCLC בשלב גרורתי עם מוטציה מסוג BRAF V600E.		4.109 ₪
56	Mektovi	Binimetinib	Encorafenib בשילוב עם Binimetinib		
57	Pluvicto	Lutetium-177 prostate specific membrane antigen 618	טיפול במטופל בגיר עם סרטן ערמונית גרורתי עמיד לסירוס חיוכי ל-PSMA לאחר מיצוי טיפול קודם במעכב קולטן לאנדרוגן וכימותרפיה מבוססת טאקסאנים, עבור חולים עם SUV (standardized uptake value) בערך 10 ומעלה		20.386 ₪
58	Imfinzi	Durvalumab	טיפול בסרטן דרכי שתן חודר שריר (MIBC) בשלב ניאן אדג'ובנטי בשילוב עם Cisplatin-i Gemcitabine, ולאחר ציטוטקטומיה רדיקלית מונותרפיה כטיפול משלים		20.121 ₪
59	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול בסרטן של רירית הרהם, בשלב מתקדם ראשוני או חוזר, בשילוב עם כימותרפיה, ולאחר מכן כתכשיר יחיד הרחבת מסגרת ההכללה בסל - לחולות מסוג pMMR	ללא תוספת עלות	
60	Jemperli	Dostarlimab	טיפול בסרטן של רירית הרהם, בשלב מתקדם ראשוני או חוזר, בשילוב עם כימותרפיה, ולאחר מכן כתכשיר יחיד הרחבת מסגרת ההכללה בסל - לחולות מסוג pMMR	ללא תוספת עלות	
61	Opdivo	Nivolumab	טיפול בסרטן כבד (HCC) לא נתיח או גרורתי, קקו טיפול ראשון.	ללא תוספת עלות	
62	Yervoy	Ipilimumab	Nivolumab בשילוב עם Ipilimumab		
63	Tevimbra	Tislelizumab	טיפול בסרטן לא נתיח או גרורתי, של תאי הקשקש בושט (ESCC), המבטא PDL1, קקו טיפול ראשון. בשילוב עם כימותרפיה.	ללא תוספת עלות	
64	Imfinzi	Durvalumab	טיפול במטופל בגיר עם סרטן קיבה או של המפגש ושט קיבה (GEJ) בשלב מתקדם מקומי נתיח (היסטולוגית שלב III, II או IVa), בשילוב עם כימותרפיה FLOT כטיפול ניאן אדג'ובנטי, ולאחר הניתוח כטיפול משלים.		23.899 ₪
65	Opdivo	Nivolumab	טיפול בחולים בני 12 שנים ומעלה עם סרטן מעי גס / חלחולת, לא נתיח או גרורתי, שהוא MSI-h/dMMR, קקו טיפול ראשון.		9.346 ₪
66	Yervoy	Ipilimumab	Nivolumab בשילוב עם Ipilimumab		
67	Braftovi	Encorafenib	טיפול בסרטן גרורתי של המעי הגס, עם מוטציה מסוג BRAF V600E, קקו טיפול ראשון. בשילוב עם mFOLFOX6 ו-Cetuximab.		6.323 ₪

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
68	Fruzaqla	Fruquintinib	טיפול בסרטן מעי גס גרורתי, כקו טיפול שלישי (והלאה) לאחר קווי טיפול קודמים שכללו fluoropyrimidine , oxaliplatin , and irinotecan based -chemotherapy, an anti VEGF therapy, and, if RAS wild type, an anti EGFR therapy.		ללא תוספת עלות
אלרגיה ואימונולוגיה					
69	Acarizax	Dermatophagoides pteronyssinus + Dermatophagoides farina	טיפול באלרגיה לקרדית אבק הבית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל א. לטיפול בחולים מגיל 5 עד 11 שנים שאובחנו עם רגישות לקרדית אבק הבית בטסטים עוריים או sIgE וסובלים מחלת אלרגית בינונית עד חמורה, למרות שימוש בתרופות מקלות סימפטומים		0.045 ₪
70			ב. הרחבת קריטריונים למתן התכשיר לבני 12 שנים ומעלה		1.093 ₪
אנדוקרינולוגיה					
71	Evenity	Romozumab	טיפול באוסטיאופורוזיס - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול ראשון בחולים המצויים בסיכון גבוה מאוד לשבר (שבר אוסטיאופורוזי אחד בשנתיים האחרונות עם צפיפות עצם נמוכה מ-2.5 - (t score) – מחיקת החלק במסגרת ההכללה בסל " ואינם יכולים לקבל טיפול עם Teriparatide על רקע הוריות נגד או אזהרות חמורות.		8.328 ₪
72	Yorvipath	Palopegteriparatide	טיפול הורמונלי חלופי בחולה בגיר עם היפופאראתיארידיזם כונית לא מאוזנת על טיפול תרופתי מיטבי		19.046 ₪
73	Crysvita	Burosumab	טיפול באוסטיאומלציה המושרה על ידי גידול (Tumor induced osteomalacia) - הקשורה לגידולים מזנוכימאליים פוספטוריים שלא ניתן לאתר או לכרות בחולים מבוגרים וילדים מגיל שנתיים ומעלה		3.269 ₪
74			בדיקת FGF23 למועמדים לטיפול		
75	Wegovy	Semaglutide	טיפול להפחתת משקל במתבגרים (בני 12-18 שנים) - בהתאם להתוויה הרשומה	כולל תכנית ליווי	13.053 ₪
ראומטולוגיה					
78	Rinvoq	Upadacitinib	טיפול בחולים מבוגרים עם דלקת עורקים מסוג Giant Cell Arthritis (GCA) כקו טיפול שני		4.413 ₪
79	Fasenra	Benralizumab	טיפול ב-(EGPA) Eosinophilic granulomatosis with polyangitis בחולים מבוגרים עם מחלה חוזרת או רפרקטורית.		ללא תוספת עלות

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות

חלק מהזכויות יכנסו במועד מאוחר יותר

המליצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
נוירולוגיה					
	Imaavy	Nipocalimab	טיפול במיאסטניה גראביס כללית (generalized myasthenia gravis (gMG) במתבגרים בני 12 שנים ומעלה ומבוגרים שהם חיוביים ל-Anti-acetylcholine receptor (AChR) או anti-muscle-specific tyrosine kinase (MuSK) antibody. במבוגרים עם מיאסטניה גראביס כללית, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Ravulizumab ו-Efgartigimod.		ללא תוספת עלות
80			ב. במתבגרים בני 12 עד 17 שנים (כולל) עם מיאסטניה גראביס כללית, שהם חיוביים ל-Anti-acetylcholine receptor (AChR), בהתאם למסגרת ההכללה בסל במבוגרים של Ravulizumab ו-Efgartigimod.		3.478 ₪
81			ג. במתבגרים מגיל 12 שנים ומעלה ובמבוגרים עם מיאסטניה גראביס כללית, שהם חיוביים ל-anti muscle-specific tyrosine kinase (MuSK) antibody, בהתאם למסגרת ההכללה בסל של Ravulizumab ו-Efgartigimod.		3.485 ₪
82			בדיקת anti MUSK למועמדים לטיפול		
83					
המטואונקולוגיה					
84	Prevymis	Letermovir	טיפול למניעת רה אקטיבציה והתפתחות מחלה של Cytomegalovirus (CMV) בנשאי CMV (R+) שעברו השתלת תאי גזע המטופאטית אלוגנאית (HSCT) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים		4.740 ₪
85	Talvey	Talquetamab	טיפול במיאלומה נפוצה חוזרת או רפרקטורית, לאחר לפחות שלושה קווי טיפול קודמים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כך שהמטופל יהיה זכאי לשיני קווי טיפול נפרדים (לא בשילוב) מאחד מהבאים - Belantamab mafodotin, Elranatamab, Selinexor, Talquetamab, Teclistamab		14.634 ₪
86	Tecvayi	Teclistamab			
87	Elrexfio	Elranatamab			
88	Imbruvica	Ibrutinib	טיפול במבוגרים עם לימפומה מסוג MCL שטרם קיבלו טיפול למחלתם והם מתאימים להשתלת תאי גזע עצמית (אוטולוגית) בשילוב עם R-CHOP ולסירוגין עם R-DHAP		11.697 ₪
89	Calquence	Acalabrutinib	טיפול במבוגרים עם לימפומה מסוג MCL שטרם קיבלו טיפול למחלתם ואינם מתאימים להשתלת תאי גזע אוטולוגית (HSCT). בשילוב עם בנדמוסטין וריתוקסימאב.		11.809 ₪
90	Jaypirca	Pirtobrutinib	טיפול בלימפומה חוזרת או רפרקטורית מסוג Mantle cell לאחר שני קווי טיפול סיסטמיים ומעלה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל, גם עבור חולה שאינו מועמד לטיפול ב-CAR-T		0.486 ₪
91	Columvi	Glofitamab	טיפול במבוגרים עם לימפומה מסוג Diffuse large B cell lymphoma (DLBCL) חוזרת או רפרקטורית שאינם מועמדים להשתלת תאי גזע עצמית (ASCT). בשילוב עם גמציטאבין וזקסילופלטין.		4.813 ₪

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
92	Adcetris	Brentuximab vedotin	טיפול ב-Hodgkin lymphoma + CD30 כקו טיפול ראשון - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כטיפול קו ראשון בלימפומה מסוג CD30+ Hodgkin lymphoma בשילוב עם כימותרפיה עבור מבוגרים בני 18-60 עם IPS בערך 2-0.		8.359 ₪
93	Blincyto	Blinatumomab	טיפול בלוקמיה מסוג CD19 positive B-precursor acute lymphoblastic leukaemia (ALL) כחלק משלב הקונסולידציה, בחולים <u>מבוגרים</u> מאובחנים חדשים		30.034 ₪
94	Blincyto	Blinatumomab	טיפול בלוקמיה מסוג CD19 positive B-precursor acute lymphoblastic leukaemia (ALL) כחלק משלב הקונסולידציה, <u>בילדים</u> מאובחנים חדשים		11.220 ₪
95	Calquence	Acalabrutinib	טיפול בלוקמיה מסוג Chronic lymphocytic leukemia (CLL) במבוגרים שטרם קיבלו טיפול למחלתם. בשילוב עם Venetoclax (הטיפול ניתן הן בשילוב עם Obinutuzmab והן ללא Obinutuzmab).	ללא תוספת עלות	
המטולוגיה					
96 97 98	Adzynma	ADAMTS13, recombinant	טיפול מניעתי או לפי הצורך ל congenital Thrombotic Thrombocytopenic Purpura (cTTP)		39.825 ₪
			טיפול כרוני		
			טיפול אקוטי		
			בדיקות ADAMTS-13 (מגדנים + פעילות) במהלך הטיפול		
99	Altuvoct	Efanesoctocog alfa	טיפול בהמופיליה A עבור מטופלים שלמרות טיפול ב-emicizumab נדרשים לטיפול קבוע בפקטור VIII.	ללא תוספת עלות	
רפואת ריאות					
100			שיקום ריאתי לחולים עם מחלת ריאות חסימתית (COPD) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולי COPD עם שתי התלקחויות או התלקחות אחת עם אשפוז ו- FEV1 מעל 50%		16.904 ₪
101	Alyftrek	Vanzacaftor + Tezacaftor + Deutivacaftor	טיפול בחולי Cystic fibrosis עם מוטצית F508del אחת לפחות או מוטציה מגיבה אחרת בנ CFTR		
102			עבור מטופלים עם מוטציה עבורה קיים טיפול תרופתי ייעודי בסל	ללא תוספת עלות	
			עבור מטופלים עם מוטציה עבורה לא קיים טיפול תרופתי ייעודי בסל		10.529 ₪

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות

חלק מהזכאויות יכנסו במועד מאוחר יותר

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2026

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות כוללת (מיליון ₪)
103	Trimbow	Formoterol + Beclomethasone + Glycopyrronium	טיפול בחולי אסטמה הרחבת מסגרת ההכללה בסל - מחיקת המגבלה - "אשר עונים על כל אלה א. מטופלים במינון גבוה בטיפול משולב של קורטיקוסטרואידים בשאיפה (ICS) ותרופות ממשפחת ה-LABA (Long acting beta agonists). ב. חוו לפחות החמרה (exacerbation) אחת של מחלתם בשנה האחרונה שחייבה טיפול בסטרואידים סיסטמיים."		ללא תוספת עלות
104			מכשירי אינהלציה בטכנולוגיה JET בחולים הסובלים מברונכיאקטזות שאין על רקע Cystic Fibrosis או Primary ciliary dyskinesia, המטופלים באנטיביוטיקה באינהלציה עקב החרפות ותרבית חיובית ל-p. aureginosa לאחר ארדיקציה באנטיביוטיקה סיסטמטית		0.587 ₪
105			CT במינון קרינה נמוך פעם בשנתיים לגילוי מוקדם של סרטן ריאה באוכלוסייה בסיכון מוגבר - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור אוכלוסייה בגיל 60-64 שנים, עם רקע של עישון של 20 שנות קופסא ומעלה, המעשנים בפועל, או שהפסיקו לעשן בטווח של עד 15 שנים		7.673 ₪
מחלות זיהומיות					
106	Shingrix	Varicella zoster glycoprotein E + Varicella zoster virus adjuvanted with ASO1B	מניעת הרפס זוסטר ונירלגיה פוסט-הרפטית במבוגרים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - אוכלוסייה בסיכון - מדוכאי חיסון בני 18 ומעלה בהתאם לתדריך החיסונים שלא כלולים במסגרת ההכללה בסל		6.985 ₪
107	Enflonsia	Clesrovimab	מניעת מחלות בדרכי הנשימה התחתונות הנגרמות ע"י RSV בילודים ותינוקות במהלך עונת ה-RSV הראשונה לחייהם	בדיקת עלויות	ללא תוספת עלות

התוויות המדויקות למסגרת ההכללה בסל יפורטו בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות