

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
סוכרת						
1	FLASH לניטור סוכר -	עבור חולי סוכרת מסוג 2 המטופלים במשטר מרובה זריקות אינסולין (MDI) או משאבת אינסולין	פעמימה ראשונה	פעמימה שניה בסך 19.013 מיליון ש"ח תינתן בעדכון 2024	24,456.0	48.013 ₪
2	מערכת היברידית-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/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	נירומודולציה 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 Cooler 15	מזון רפואי	מזון רפואי ייעודי לטיפול תזונתי בחולי PKU מגיל 3 ואילך			ללא תוספת עלות
13	PKU Golike	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, autuosome 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 אשכנזי		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 - קקו שני לאחר כישלון בתכשירים ממשפחת מעכבי TNF			ללא תוספת עלות
28	Rinvoq	Upadacitinib	טיפול ב-Ankylosing spondylitis - קקו 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	Bertralstat	טיפול מניעתי בהתקפי אנגיואדמה 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 אנטי-רטרוויראלי 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 ₪ לאריזה		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 בקרדיומויפתיה ב-wild type or hereditary transthyretin-mediated amyloidosis (ATTR-CM) במטרה להפחית תמותה ואשפוז קרדיוסקולריים - 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 כימורדיותרפי 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 21 L858R mutations או deletions 19.		114.0	29.067 ₪
58			בדיקת EGFR עבור חולים המועמדים לטיפול			
59	Lorviqua	Lorlatinib	טיפול בסרטן ריאה מסוג ALK+ NSCLC - הרחבת מסגרת ההכללה בסל כקו טיפול ראשון			ללא תוספת עלות
60	Tabrecta	Capmatinib	טיפול בסרטן ריאה גרורתי מסוג NSCLC בגידול המבטא מוטציה מסוג		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 בIOD 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 בסל – עבור חולים בסרטן בלוטת תריס מתקדם או גרורתי		70.0	0.268 ₪
70	Rozlytrek	Entrectinib	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	Vitrakvi	Larotrectinib	Infantile Fibrosarcoma			
72			Congenital Mesoblastic Nephroma –unresectable or metastatic Infant HGG (High Grade Glioma)			
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					3,000.0	10.092 ₪
בדיקות סקר פולשניות בהריון (סיסי שליה, מי שפיר) – הרחבת הזכאות לנשים מגיל 34						
79					500.0	5.490 ₪
שימור פוריות לנשים עם סיכון מוגבר לאל ווסת מוקדם בשל רזרבה שחלתית נמוכה – הרחבת ההתוויות לכלל הנשים הסובלות מרזרבה שחלתית נמוכה						
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					450.0	1.919 ₪
טיפול קלינאות תקשורת להתאמה מגדרית של הקול לטרנסג'נדרים						
85					30.0	4.737 ₪
שתל שבלול (קוקליארי) לטיפול בחירשות חד צדדית						
86					503.0	11.672 ₪
שדרוג מערכת חיצונית של שתל שמיעה, כולל המעבד, לאחר 6 שנים מההשתלה או ההחלפה						
בריאות השן						
87						10.500 ₪
טיפול דנטלי בחבלות שיניים בילדים						
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 פרסיטנטית (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 בפוליצימיה ורה בחולים עם עמידות או אי סבילות ל-Hydroxyurea		128.3	19.739 ₪
94	Blincyto	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.	ללא תוספת עלות	4.0	
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	Xpovio	Selinexor	טיפול במיאלומה נפוצה חוזרת או רפרקטורית, לאחר לפחות ארבעה קווי טיפול			
106	Blenrep	Belantamab mafodotin	קודמים שכללו Bortezomib, Lenalidomide, Daratumumab, Pomalidomide / Carfilzomib במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לקבל טיפול באחת מבין התרופות - Selinexor, Belantamab		60.0	12.921 ₪

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2022

מס.	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
נירולוגיה						
107	Tecfidera, DMF generic	Dimethyl fumarate	תרופות לטיפול בטרשת נפוצה – שינוי הפרדיגמה הטיפולית: *זכאות לטיפול לפי קריטריונים של מקדונלד *זכאות לטיפול ב-High efficacy DMTs *הגמשת המעבר בין קווי טיפול		3,600.0	27.320
108	Lemtrada	Alemtuzumab				
109	Mavenclad	Cladribine				
110	Vumerity	Diroximel fumarate				
111	Gilenya, Fingolimod generic	Fingolimod				
112	Copaxone	Glatiramer				
113	Avonex	Interferon beta 1a				
114	Rebif	Interferon beta 1a				
115	Betaferon	Interferon beta 1b				
116	Tysabri	Natalizumab				
117	Ocrevus	Ocrelizumab				
118	Zeposia	Ozanimod				
119	Aubagio, Teriflunomide generic	Teriflunomide				
120	Mayzent	Siponimod				
121	Zebinix	Eslicarbazepine	טיפול באפילפסיה כקו טיפול שלישי והלאה			ללא תוספת עלות
122	Slenyto	Melatonin	טיפול בנדודי שינה בילדים ומתבגרים עם Autism Spectrum Disorder (ASD) ו/או תסמונת Smith-Magenis syndrome		2,040.0	3.587
123	Wakix	Pitolisan	שיפור עירנות בחולי נרקולפסיה - הרחבת מסגרת ההכללה עבור חולים ללא קטפלקסיה - כקו שני, אחרי מיצוי טיפול בתכשירים הקיימים		25.0	0.512
124	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
125	Evrysdi	Risdiplam	טיפול ב-SMA (Spinal muscular atrophy) סוגים 1, 2 ו-3 בחולים בני חודשיים ומעלה		250.0	15.334
שונות						
126	פטור מתשלום בחדרי מיון - הוספה של מצבים רפואיים למקרי הפטור		הכשת נחש		48.0	0.021
127			עקיצת עקרב		205.0	0.088
128			תגובה אלרגית מסכנת חיים		217.0	0.093
129			חבלת ראש עד גיל שנתיים		1,421.0	0.610
130			חבלת ראש מעל גיל שבעים		635.0	0.273
131			התקף אפילפטי בחולה אפילפטי ידוע		252.0	0.108
132			פריקת לסת		65.0	0.028
133			כוויה מדרגה 3		153.0	0.065