

עדכון סל 2023 - בקשות להכללת טכנולוגיות שאינן תרופות

מס"ד	שם הטכנולוגיה (עברית)	שם הטכנולוגיה (אנגלית)	מהות	התוויה מבוקשת	התוויות כלולות בסל
95	גירוי מגנטי חיצוני לטיפול בהפרעה טורדנית כפייתית (כגון Brainsway)	Transcranial Magnetic Stimulation for Obsessive Compulsive Disorder		חולי OCD בדרגה חמורה, לאחר כישלון בשני קווי טיפול תרופתי ו/או טיפול פסיכותרפי	
96	טיפול באמצעות אולטראסאונד ממוקד מונחה MRI לפרקינסון (כגון Exablate)	Treatment of tremor dominant Parkinson using MRI guided focused ultrasound		טיפול בחולי פרקינסון עם רעד דומיננטי קשה (המגביל את תפקודם היומיומי ואינו מגיב לתרופות) ע"י תלמוטומיה של הגרעין הוונטרו-מדיאלי של התלמוסבאמצעות US מונחה MRI	הטיפול יינתן לחולים הסובלים מרעד ביד אחת לפחות על רקע רעד ראשוני (ET) Tremor Essential.
121ג	סקר לגילוי נגעים טרום סרטניים של צוואר הרחם			1. בדיקת HPV מצוואר הרחם מגיל 65-55 אחת ל-3 שנים 2. נשים מעל גיל 65 שלא עברו בדיקת PAP /זני HPV ב-10 שנים קודם יהיו זכאיות לבדיקה חנים	
159ו	טכנולוגיות FLASH לניטור סוכר (כגון Freestyle Libre)	FLASH technology for glucose monitoring		חולי סוכרת מסוג 2 המטופלים באינסולין בזאלי	טכנולוגיות FLASH לניטור סוכר 1. הטכנולוגיה תינתן לכל אחד מהמקרים הבאים: א. עבור חולה סוכרת מסוג 1 מבוגר שאינו משתמש בניטור סוכר רציף. ב. עבור ילד חולה סוכרת מסוג 1 שאינו משתמש בניטור סוכר רציף. עבור חולה סוכרת מסוג 1 העונה על מסגרת ההכללה בסל של ניטור סוכר רציף, יהיה החולה זכאי לשימוש באחד מהשניים - ניטור סוכר רציף או טכנולוגיית Flash לניטור סוכר. ג. עבור חולי סוכרת מסוג 2 המטופלים באינסולין במשטר מרובה זריקות (Daily Multiple Injections), הכולל אינסולין קצר טווח, או במשאבת אינסולין, למשך של 6 חודשים לפחות. התחלת הטיפול תיעשה בהתאם להמלצת רופא סוכרת ו/או גורם אחר על פי החלטת הקופה. 2. מסגרת ההכללה כוללת זכאות למכשיר ולמתכלים. 3. על המתכלים תחול השתתפות עצמית של 5.25 ש" או 10% ממחיר הרכש, הנמוך מביניהם

עדכון סל 2023 - בקשות להכללת טכנולוגיות שאינן תרופות

מס'ד	שם הטכנולוגיה (עברית)	שם הטכנולוגיה (אנגלית)	מהות	התוויה מבוקשת	התוויות כלולות בסל
א173	בדיקת PGD למניעת הולדת ילד עם מוטציות ידועות לסרטן			בדיקת PGD למניעת הולדת ילד עם מוטציות ידועות לסרטן: BRCA	אבחון גנטי טרום השרשתי – 1. הטיפול יינתן למטופלים שמתקיים לגביהם אחד ממצבים אלה: א. נשאות של מחלות גנטיות או הפרעה כרומוסומלית במטופלים בהפריה חוץ-גופית עקב ליקויי פוריות; ב. הפלות חוזרות על רקע הפרעות כרומוסומליות; ג. נשים או זוגות בסיכון גבוה להולדת ילד עם מומים כרומוסומליים חמורים במיוחד או זוגות עם נשאות של מוטציות, הגורמות למחלות גנטיות חמורות במיוחד, שלגביהם מתקיים אחד מאלה: 1. שני תנאים אלה: א. קיימת בדיקת מעבדה המאבחנת נשאות למחלה, והמחלה ניתנת לאיתור בעובר; ב. קיים סיכון של 25% עד 50% למחלה מונוגנית חמורה במיוחד כגון תלסמיה מייג'ור, לייפת כיסיתית, תסמונת X השביר, טיי-זקס וכדומה; 2. באחד מבני הזוג קיים שינוי כרומוסומלי מאזן כגון טרנסלוקציה, אשר מעלה את הסיכון לעובר עם שינוי כרומוסומלי חמור; הזכאות לטיפול לפי פסקה זו, תוגבל לשני הריונות בלבד, שהסתיימו בלידה; לעניין פסקה זו, "מחלה גנטית חמורה במיוחד" – מחלה הגורמת לתמותה בגיל צעיר או לתחלואה וסבל רב בלא אפשרות ריפוי. ד. נשאות של מוטציות בגנים הגורמים לחירשות גנטית לא תסמונתית. 2. זכאות לטיפול תיקבע בהתאם להמלצת יועץ גנטי.
א173ג	בדיקת PGD למניעת הולדת ילד עם מוטציות ידועות לסרטן			בדיקת PGD למניעת הולדת ילד עם מוטציות ידועות לסרטן: תסמונת לינץ	
ב237	מימון הפסקות הריון לנשים בגילאים 33 שנים ומעלה			מימון הפסקות הריון לנשים בגילאים 33 שנים ומעלה	(ג) פנייה לוועדה להפסקת הריון וביצוע הפסקת הריון מסיבות רפואיות; (ג1) הפסקת הריון, שלא מסיבות רפואיות, לנערות ולנשים שלא מלאו להן 34 שנים;
ב270	קפסולה של המעי הדק (כגון Pillcam)	capsule endoscopy		אנדוסקופיה באמצעות קפסולה עבור חולים עם מחלת קרוהן סימפטומטית עם תסמינים קליניים שאינם מוסברים על ידי אמצעי הדמיה אחרים.	אנדוסקופיה באמצעות קפסולה לאחר מיצוי אמצעי אבחון אחרים, תינתן להתוויות האלה: דימום סמוי חוזר במערכת העיכול ממקור לא ידוע חשד למחלת מעי דלקתית (Inflammatory bowel disease - IBD)
א291	תותבות לסביבה רטובה		תותבות המשמשות לסביבה רטובה, כגון לאמבטיה או לים	תותבות לסביבה רטובה כתותבת נוספת מעבר לתותבת היומיומית לקטוער רגל מתחת לברך בדרגת ניידות K2-K4 על פי מבחן AMP	
ב291	תותבות לסביבה רטובה		תותבות המשמשות לסביבה רטובה, כגון לאמבטיה או לים	תותבות לסביבה רטובה כתותבת נוספת מעבר לתותבת היומיומית לקטוער רגל מעל לברך בדרגת ניידות K2-K4 על פי מבחן AMP	
א300	הערכה גנטית נרחבת בחולי לויקמיה חדה- AML		בדיקת ריצוף גנטי לזיהוי מוטציות	כל חולה AML בעת האבחנה ובעת השנות מחלתו להחלטה על השתלת מח עצם חולי AML	
301	הערכה גנטית נרחבת לצורך risk stratification והחלטה על השתלת מח עצם במחלות מיאלודיספלסטיות		בדיקת ריצוף גנטי לזיהוי מוטציות	חולים עם Intermediate 1, Intermediate 2 and high risk MDS (by IPSS) בעת האבחנה ובעת הדרדרות קלינית- להחלטה על השתלת מח עצם	
ב302	הערכה גנטית נרחבת לצורך החלטה על השתלת מח עצם בממאיריות מילואידיות כרוניות מסוג MPN		בדיקת ריצוף גנטי לזיהוי מוטציות	חולים עם MPN שליליים ל-bcr abl ומסוג מילופיברוזיס ראשונית או משנית ומחלת chronic myelomonocytic leukemia - עת האבחנה ובעת הדרדרות קלינית- להחלטה על השתלת מח עצם	

עדכון סל 2023 - בקשות להכללת טכנולוגיות שאינן תרופות

מס"ד	שם הטכנולוגיה (עברית)	שם הטכנולוגיה (אנגלית)	מהות	התוויה מבוקשת	התוויות כלולות בסל
302ג	הערכה גנטית נרחבת לצורך החלטה על השתלת מח עצם בחולים עם כשל מח עצם		בדיקת ריצוף גנטי לזיהוי מוטציות	חולים עם כשל מח עצם נרכש.	
369ה	שיקום ריאות			חולי ILD עם FVC פחות מ-80 או DLCO פחות מ-60%	<p>שירותי שיקום ריאות</p> <p>השירות יינתן לכל אחד מהמקרים הבאים:</p> <p>1. סדנת שיקום ריאתי תינתן בתדירות של אחת לשנה לחולים עם מחלת ריאות חסימתית (COPD קשה (דרגה 3-4 עפ"י דירוג GOLD)</p> <p>2. סדנת שיקום ריאתי תינתן לחולים עם מחלת ריאות חסימתית (COPD) בדרגה בינונית ומעלה (דרגה 2 ומעלה עפ"י דירוג GOLD) לפני ואחרי ניתוחי חזה ובטן.</p> <p>3. סדנת שיקום ריאתי לחולים הנמצאים ברשימת ההמתנה להשתלת ריאה - השיקום יינתן באופן רציף מעת ההכללה ברשימת ההמתנה ועד להשתלה.</p> <p>4. סדנת שיקום ריאתי לחולים לאחר השתלת ריאה (אחת או יותר) - השיקום יינתן באופן רציף למשך השנה הראשונה שלאחר ההשתלה.</p> <p>5. סדנת שיקום ריאתי בתדירות של אחת לשנה לחולים עם יתר לחץ דם ריאתי עורקי (pulmonary arterial hypertension, קבוצה 1 של ארגון הבריאות העולמי)</p> <p>6. סדנת שיקום ריאתי בתדירות של אחת לשנה לחולים עם מחלה ברונכיאלית מאובחנת בדימות עם FEV1 נמוך מ-80% מהצפוי אשר לקחו בשתי התלקחיות שנה או עם התלקחות אית בשנה שהצריכה אשפוז</p>
385	מערכת היברידיית-אוטומטית, מותאמת אישית לניטור סוכר רציף והזלפת אינסולין במעגל סגור (כגון Medtronic 780G)	Hybrid closed-loop system for Continuous Glucose monitoring and Self-adjusting insulin delivery		חולי סוכרת מסוג 1 מבוגרים	מערכת היברידיית-אוטומטית, לניטור סוכר רציף והזלפת אינסולין מותאמת אישית במעגל סגור
385	רציף והזלפת אינסולין במעגל סגור (כגון Medtronic 780G)			עבור מבוגרים מעל גיל 18 שנים בעלי נסיון בשימוש במשאבה ומד סוכר רציף	הטכנולוגיה תינתן לחולי סוכרת מסוג 1 בין הגילים 7-18 שנים המשתמשים בניטור רציף ומשאבת אינסולין במשך שנה לפחות, עם HbA1c בערך של 5.8 ומעלה תחת השימוש באמצעים אלו.
			ילדים חולי סוכרת סוג 1 מגיל 7-18, הזכאים לשימוש בניטור סוכר רציף ומשאבות אינסולין, עם המוגלובין A1C בערך של 8 ומעלה	מבוגרים חולי סוכרת סוג 1 בגיל 18 ומעלה, המשתמשים בניטור רציף ומשאבת אינסולין עם HbA1c בערך של 8 ומעלה	בחולים אשר התחילו שימוש בטכנולוגיה, הזכאות תימשך גם לאחר הגיעם לגיל 18. הטכנולוגיה תינתן בהמלצת רופא מומחה בסוכרת או מרפאת סוכרת. מסגרת ההכללה כוללת זכאות למכשיר ולמתכלים.
385ג				עבור חולי סוכרת מסוג 1 מעל גיל 7 שנים והמוגלובין מסוכר מתחת ל-8.5% עם נסיון במשאבה ומד סוכר רציף	
385				ילדים חולי סוכרת סוג 1 מגיל 7-18, הזכאים לשימוש בניטור סוכר רציף ומשאבות אינסולין, עם המוגלובין A1C בערך של 8 ומעלה	

עדכון סל 2023 - בקשות להכללת טכנולוגיות שאינן תרופות

מס"ד	שם הטכנולוגיה (עברית)	שם הטכנולוגיה (אנגלית)	מהות	התוויה מבוקשת	התוויות כלולות בסל
400	קוצב וגאלי לטיפול בדיכאון עמיד			חולים עם דיכאון מג'רי עמיד שעומדים באחד מ-3 הקריטריונים הבאים: 1. מטופלים העמידים ל-4 טיפולים תרופתיים שממשיכים לחוות אפיזודות דיכאוניות. 2. מטופלים שממשיכים לחוות אפיזודות דיכאוניות למרות טיפול בנזעי חשמל (ECT) או שאינם מתאימים לטיפול בנזעי חשמל. 3. מטופלים שחווים אשפוזים תכופים.	16א(15)- קוצב וגאלי לטיפול באפילפסיה חוזר מינהל רפואה: א. קוצב וגאלי לטיפול באפילפסיה: 1. הטיפול יינתן לחולים הסובלים מאפילפסיה, שנכשל בהם טיפול תרופתי אנטי אפילפטי מקובל ואינם מתאימים לניתוח להסרת מוקד אפילפטי או שנכשל בהם גירוי חשמלי של העצב התועה (ואגוס) 2. הטיפול יינתן בעצב התועה השמאלי ב. כישלון טיפולי יוגדר כחולים אשר אינם מגיבים למרות מיצוי הטיפול התרופתי בתרופות אנטי-אפילפטיות. ג. חולים המתאימים לניתוח יוגדרו כחולים בהם קיים מוקד אפילפטי מוגדר, הניתן להסרה כירורגית או לטיפול סטראוטקטי.
406	תיקון דלף במסתם הטריקוספידלי באמצעות קליפ בגישה מלעורית (כגון TriClip, Pascal)	Transcatheter Edge-to-Edge Tricuspid Valve Clip Repair		תיקון דליפה טריקוספידלית קשה בחולים עם אי ספיקה לבבית ללא עדות למחלה מישראלית משמעותית, למרות מיצוי הטיפול התרופתי מקסימלי בהתאם להנחיות האיגודים הרפואיים, ואשר אינם מתאימים לניתוח כתוצאה מגורמי סיכון או גיל מבוגר על פי הערכת צוות הלב, עם אנטומיית מסתם המתאימה בהערכה על ידי אקו.	
410	בדיקות סקר גנטיות לאיתור נשאים למחלות גנטיות – סקר רחב אחיד.	Expanding Genetic Carrier Screening – uniform test		בדיקת סקר גנטית למגוון רחב של מחלות ששיעור הנשאות הוא עד ל-1:100 (חולים -1:40,000), ללא הגדרה מראש של מחלות מול קבוצות אוכלוסיה. הבדיקה תבוצע בשני בני הזוג במקביל או באופן מדורג.	
412	אפיון גנומי להתאמת טיפול בחולי סרטן			1. סרטן שד TN לנשים עם בדיקת PD-L1 שלילית /או היעדר בירור גנטי קודם 3. מלנומה 5. SCLC 6. סרטן ערמונית 7. גידולי ראש צוואר- לא כולל גידולים קשקשיים 8. סרטן קיבה, ושט ו-gastroesophageal junction- לא כולל גידולי ושט SqCC 9. סרטן כיס ודרכי מרה 10. סרטן צוואר-רחם 11. גידולי עצם 12. סרקומה של רקמה רכה 13. GIST 14. גידולי CNS 15. גרורות מוחיות בכלל הגידולים הסולידיים 16. סרטן מעי דק וסרטן אנוס 17. סרטן באברי המין בגברים ונשים 18. גידולים נדירים / ללא סטנדרט טיפולי יעיל (כגון שד secretory, בלוטות רוק, Adrenocortical, Merkel cell tu, acral /mucosal/uvéal מסוג vulva ועוד)	פרופיל מולקולרי מקיף של גידולים סולידיים לצורך התאמת טיפול אשר כלול בסל הבריאות ובהתאם להתוויה שמוגדרת בסל 1. הבדיקה תבוצע ב: א. חולי סרטן ריאה מסוג NSCLC מתקדם או גרורתי; ב. חולי סרטן מעי גס וחלחולת גרורתי; ג. חולי סרטן שלפוחית שתן גרורתי; ד. חולי סרטן ממקור לא ידוע (CUP) גרורתי ה. חולי סרטן בלוטת תריס גרורתי 2. רשימת הבדיקות המאושרות לביצוע כפרופיל מולקולרי מקיף תפורסם על ידי שירותי בריאות הציבור (המחלקה לגנטיקה ואגף המעבדות) של משרד הבריאות ותעדכן מעת לעת. 3. הזכאות לבדיקה היא חד פעמית במהלך מחלתו של המטופל. 4. ככלל יבוצע הפרופיל המולקולרי המקיף ביותר מבין אלה: א. פרופיל מולקולרי גנומי מקיף (CGP –) גידול סרטני - רקמה, 100 גנים ומעלה. ב. פרופיל מולקולרי מורחב - גידול סרטני - רקמה, עד 100 גנים. ג. פרופיל מולקולרי מדם החולה- biopsy Liquid, בדיקה זו תבוצע במקרים הבאים: 1. במצבים בהם לא ניתן לקחת דגימת רקמה מהמטופל; 2. במצבים בהם לא ניתן לבצע את הבדיקה מהרקמה שנלקחה; 3. במקרים בהם ביצוע הבדיקה מרקמה נכשל.
425	מכשיר לחץ חיובי סוף נשיפתי (עם ובל רטט) לפינוי הפרשות מדרכי הנשימה (כגון ארוביקה)	Positive Expiratory Pressure Devices		חולי ברונכיטיס עמיד עם 2 או יותר החמרות בשנה או אשפוז	
425				חולי CF חולי PCD	

עדכון סל 2023 - בקשות להכללת טכנולוגיות שאינן תרופות

מס"ד	שם הטכנולוגיה (עברית)	שם הטכנולוגיה (אנגלית)	מהות	התוויה מבוקשת	התוויות כלולות בסל
426	מאמני נרתיק	vaginal dilators		נשים עם וולוודיניה ו/או וגיניזמוס	
444	בדיקות גנטיות להחלטה על הארכת טיפול אנדוקריני אדג'ובנטי בסרטן שד (כגון BCI)	Genetic Markers for Extended Endocrine Adjuvant Treatment in Breast Cancer	בדיקה המתבססת על גנים שנמצאו קשורים למסלולי האיתות של אסטרוגן וחלוקת התאים, ומיועדת לספק מידע פרוגנוסטי על הסיכוי לחזרה מקומית של הגידול ולחזות את היעילות הצפויה למטופלת מהארכת הטיפול.	נשים פוסט-מנופאוזליות עם סרטן שד מוקדם (T1-3, pN0 or N1, M0), עם רפטורים ER ו/או PR חיילים ו-HER2 שליליים, עם בלוטות שליליות או חיוביות שמיועדות לטיפול או מטופלים בטיפול אנדוקריני אדג'ובנטי	
448	PET-CT F18 DOPA			לאבחנה בין פרקינסון לרעד ראשוני או בשלבים הראשונים של המחלה.	
465	בדיקות פולשניות בהריון (סיסי שליה, מי שפיר) החל מגיל 32 ש'	invasive tests during pregnancy (CVS, AF) for women age 32		מתן זכאות למימון בדיקות פולשניות בהריון (סיסי שליה, מי שפיר) במסגרת התוספת השלישית לנשים - החל מגיל 32 שבועות	בדיקה פולשנית בהריון (מי שפיר, סיסי שליה) לאבחון גנטי בדיקות פולשניות בהריון (מי שפיר, סיסי שליה) לנשים שהן בגיל 34 ומעלה בתחילת ההיריון (על פי תאריך וסת אחרון).
467	טכנולוגיות FLASH לניטור סוכר (כגון Freestyle Libre)	FLASH technology for glucose monitoring		לסוכרת הריונית	טכנולוגיות FLASH לניטור סוכר 1. הטכנולוגיה תינתן לכל אחד מהמקרים הבאים: א. עבור חולה סוכרת מסוג 1 מבוגר שאינו משתמש בניטור סוכר רציף. ב. עבור ילד חולה סוכרת מסוג 1 שאינו משתמש בניטור סוכר רציף. עבור חולה סוכרת מסוג 1 העונה על מסגרת ההכללה בסל של ניטור סוכר רציף, יהיה החולה זכאי לשימוש באחד מהשניים - ניטור סוכר רציף או טכנולוגיית Flash לניטור סוכר. ג. עבור חולי סוכרת מסוג 2 המטופלים באינסולין במשטר מרובה זריקות (Daily Multiple Injections), הכולל אינסולין קצר טווח, או במשאבת אינסולין, למשך של 6 חודשים לפחות. התחלת הטיפול תיעשה בהתאם להמלצת רופא סוכרת ו/או גורם אחר על פי החלטת הקופה. 2. מסגרת ההכללה כוללת זכאות למכשיר ולמתכלים. 3. על המתכלים תחול השתתפות עצמית של 5.25 ש" או 10% ממחיר הרכש, הנמוך מביניהם
475	התקנים תוך רחמיים, הורמונליים ולא הורמונליים			נשים עד גיל 30	
475				נשים שמבחינה רפואית אינן יכולות לשאת הריון מפאת סכנה לחייהן ובריאותן, בגלל טיפולים כימותרפיים ובגלל התוויות רפואיות נוספות.	
475				נשים עם סיכון לקרישיות יתר שאינן יכולות להשתמש באמצעי מניעה הורמונליים משולבים	
479	משקפי ראייה/עדשות מגע לילדים בגילאי 0-18			משקפי ראייה/עדשות מגע לילדים בגילאי 0-18	

עדכון סל 2023 - בקשות להכללת טכנולוגיות שאינן תרופות

מס"ד	שם הטכנולוגיה (עברית)	שם הטכנולוגיה (אנגלית)	מהות	התוויה מבוקשת	התוויות כלולות בסל
482	חוסר שיניים מולד			מימון יותר מסבב טיפולי אחד, לפי הצורך	<ul style="list-style-type: none"> • הטיפול האמור יינתן לאחר אבחון שיבצע רופא או רופא שיניים מומחה; • הטיפול יינתן בידי רופא שיניים מומחה ברפואת שיניים, כירורגית הפה והלסתות ושיקום הפה, בעל ניסיון בטיפול בחולים אלה; • הטיפול יכלול סבב טיפולי שיניים הכולל רפואת שיניים בתחומי מניעה, טיפול משמר, אורתודונטיה ושיקום הפה. • הזכאות לטיפולים מניעתיים ומשמרים היא עד גיל 30. • כל מטופל יהיה זכאי להשלמת סדרת הטיפולים האורתודונטיים והמשקמים עד גיל 40 כל עוד החל טיפול לפני גיל 3 • לפי חוזר מינהל רפואה 46/2016 הטיפולים כוללים: <ul style="list-style-type: none"> • בדיקת רופא שיניים מומחה וצילומים • טיפול שיניים משמר במשן הנשיר והקבוע • טיפולים כירורגיים (כגון: השתלת עצם- תחליף עצם, כולל החומר והשתלה אוטוגנית, הרמת סינוס, שתלים דנטליים) • טיפול משקם (תותבות חלקיות או שלמות, כולל ריפודים ותיקונים, כתרים טרומיים וקבועים כולל כתרי חרסינה מאוחה למתכת אצילה על שיניים ושתלים) כולל תיקונים • טיפול אורתודונטי מלא (כולל שתלים אורתודונטיים לעיגון) בשתי הלסתות לרבות אורתוכירורגיה.
484 א	טיפול בגמגום למבוגרים		יותר מסדרת טיפולים אחת אצל קלינאית תקשורת. עבור מגמגמים שטופלו בעבר אך יש חזרה או החמרה של הגמגום	מימון יותר מסדרת טיפולים אחת אצל קלינאית תקשורת.	

עדכון סל 2023 - בקשות להכללת טכנולוגיות שאינן תרופות

מס"ד	שם הטכנולוגיה (עברית)	שם הטכנולוגיה (אנגלית)	מהות	התוויה מבוקשת	התוויות כלולות בסל
489 ב	שימור פוריות לנשים עם אנדומטריוזיס- הרחבת התוויה			אנדומטריומה חד-צדדית 4 ס"מ ומעלה ללא קשר לרזרבה השחלתית.	<p>שימור הפוריות יבוצע עבור נשים עד גיל 39 עם סיכון מוגבר לאל ווסת מוקדם (בהתאם לתנאים המפורטים להלן) באחת או יותר מהשיטות האלה - שימור עוברים, שימור ביציות, שימור רקמת שחלה.</p> <p>ב. הטיפול יינתן באחד או יותר מהמצבים האלה:</p> <p>1. נשים עם רזרבה שחלתית ירודה.</p> <p>לעניין זה, רזרבה שחלתית ירודה תיקבע בנוכחות לפחות שניים מהבאים:</p> <p>א. רמות (FSH(hormone stimulating Follicle) בדם ביום 2-4 למחזור החודשי של 10 IU/L ומעלה</p> <p>ב. רמת (AMH(Hormone Mullerian-Anti) מתחת לאחוזון 25 לגיל האישה.</p> <p>ג. תוצאות ספירת זקיקים בבדיקת (AFC) count follicle antral נמוכות מ-7 זקיקים.</p> <p>על אף האמור לעיל, לא יבוצע שימור פוריות בנוכחות רמות של FSH מעל 20 IU/L.</p> <p>2. נשים לפני טיפול גונדוטוקסי שלא עקב ממאירות;</p> <p>3 נשים מועמדות לניתוח של הסרה של יותר משחלה אחת.</p> <p>ג. יבוצעו עד 4 מחזורי טיפול או עד השגת 20 ביציות, הקודם מבין השניים.</p> <p>ד. בנשאות פרה מוטציה ל- X שביר, יבוצעו עד 6 מחזורי טיפול או עד השגת 40 ביציות, הקודם מבין השניים, בשל הצורך בביצוע PGD וסיכון סטטיסטי למחצית ביציות מוטנטיות.</p> <p>ה. הטיפול יינתן לצורך הולדת ילד ראשון ושני לבני זוג שלהם אין ילדים בנישואיהם הנוכחיים וכן לאישה, נערה או ילדה, בלא ילדים, למטרת שימור פוריות.</p> <p>ו. לנשים להן תישמר רקמת שחלה כלולה בסל גם השתלת רקמת השחלה.</p> <p>ז. משך מימון תקופת ההקפאה יהיה עד הולדת שני ילדים או עד גיל 42 של האישה (הקודם מריניהם)</p>
489 ג				אנדומטריומות דו-צדדיות ללא קשר לרזרבה שחלתית לפני הליך כירורגי	
489 ה				הרחבת הזכאות לנשים עם אנדומטריוזיס קשה/בינונית גם אם קיים רק סמן אחד של רזרבה ירודה	