

יד שבט, תשע"ד
15 ינואר, 2014
מס': 3/14

הנושא: נוהל הפעלת תוכנית קהילתית למעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי (ART) למהגרים נשאי HIV חסרי ביטוח רפואי

1. כללי

ישראל הפכה בשנים האחרונות יעד למהגרים ולמבקשי מקלט, חלקם מגיעים ממדינות אנדמיות ל-HIV. מהגרים אלה אינם מוגדרים כתושבים, ולפיכך, אינם נכללים כזכאי ביטוח רפואי לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

המיזם המשותף המוצג במסמך זה מאגד גורמים ממשלתיים, מרפאות איידס, ארגונים לא ממשלתיים (NGOs), חברות תרופות וחברות מסחריות אחרות. במימון המיזם, משולבים תקציבים ממשלתיים, חברות תרופות שתורמות תרופות אנטי-רטרו-ויראליות (ART) ושירות רוקח בהתנדבות. המיזם נובע מטעמים הומניטאריים ומטעמי בריאות הציבור.

המיזם יהיה תקף למשך שנתיים קלנדריות החל מה-15.1.2014. לאחר תום התקופה, ימשיך משרד הבריאות את הפעלת התוכנית ללא שימוש בתרומה ובהתנדבות של גורמים מסחריים.

2. מטרת

מטרת על: לגבש כללים של מעקב וטיפול בנשאי HIV שאינם זכאים לטיפול לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי על מנת לשפר את מצבם הבריאותי ולצמצם את הסיכון להדבקה של השותפים המיניים שלהם, והכל בכפוף למגבלות התקציביות.

מטרות הנוהל:

- להגדיר את השותפים לתוכנית ואת תהליכי העבודה.
- להגדיר את אמות המידה לטיפול ואת מנגנוני הבקרה.

3. מסמכים ישימים

חוזר המנהל הכללי של משרד הבריאות מספר 8/13: "הנחיות לביצוע בדיקות לאבחון נשאות HIV".

חוזר המחלקה לשחפת ואיידס מתאריך 1.8.2001: "אספקת טיפול נגד נגיף ה-HIV לנשים הרות הנמצאות בישראל ואינן מבוטחות ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי".

נוהל מנכ"ל מספר 3/97: "הנחיות למימוש התוכנית הלאומית למיגור מחלת השחפת".

4. חלות הנוהל

הנהלות בתי החולים שבהם נמצאות מרפאות האיידס ומעבדות איידס המוכרות ע"י משרד הבריאות לפי חוזר המנכ"ל 8/13, לשכות הבריאות, המרפאת הציבורית של משרד הבריאות-טרם בתחנה המרכזית החדשה בתל אביב, המרפאות לאבחון וטיפול בשחפת ("מלשח"ים"- למעט המשל"חים בחיפה, חדרה וירושלים), ומרפאות המין של המשרד הבריאות (בתל אביב ובחיפה).
שאר השותפים לנוהל מצוינים בסעיף 6 "אחריות לביצוע".

5. הגדרות

"נשא HIV" - אדם שנבדק ונמצאו בדמו נוגדנים לנגיף ה-HIV, הגורם לתסמונת הכשל החיסוני הנרכש.

"תוכנית קהילתית למעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי למהגרים נשאי HIV חסרי ביטוח רפואי"- המיזם שמוגדר במשך השנתיים הראשונות להפעלתו.

"המחלקה לשחפת ואיידס"- מחלקת מטה במשרד הבריאות המרכזת, בין השאר, תהליכי קביעת מדיניות ויישומה בתחומי מניעה וטיפול בשחפת ואיידס ומבצעת בין היתר הערכות של יישום נהלים. המחלקה יזמה את הקמת התוכנית ותשמש כגורם המנהל ומפקח על ביצוע התוכנית בפועל.

"מרפאת איידס"- מרפאה המוכרת ע"י משרד הבריאות ובחוזר המנכ"ל 8/13 לצורך אבחון וטיפול בנשאי HIV.

"מעבדת איידס" - מעבדה מוכרת לאבחון ומעקב של נשאי HIV ע"י משרד הבריאות
ובחוזר המנכ"ל 8/13.

"בית המרקחת" - בית המרקחת המרכזי בסניף סופר-פארם בתחנה מרכזית החדשה
בתל אביב בו יסופקו התכשירים האנטי-רטרו-ויראליים.

"וועדה רפואית לנשאי HIV חסרי ביטוח רפואי" - ועדת אד הוק שמורכבת ממומחים
בתחום האיידס שתאשר התחלת או שינוי טיפול לכל מועמד חדש לטיפול ובחולים שיש
לשנות להם את משטר הטיפול.

"הועד למלחמה באיידס" - עמותה רשומה העוסקת במניעה וטיפול ב-HIV בישראל.

"חברות התרופות"- כל חברת תרופות המשווקת תרופות אנטי-רטרו-ויראליות בישראל
שהסכימה להשתתף בתרומת תרופות למיזם.

"המרפאה הפתוחה של עמותת רופאים לזכויות אדם (רל"א)" - מרפאה לחסרי ביטוח
רפואי בתל אביב שמופעלת ע"י עמותת רופאים לזכויות אדם.

"מרפאת לוינסקי למחלות מין" - מרפאה קהילתית של משרד הבריאות, המופעלת על-
ידי לשכת בריאות תל אביב, ונמצאת במתחם התחנה המרכזית החדשה בתל אביב,
עוסקת במניעה של מחלות מין, באבחון ובטיפול בהן.

"מרפאת הפרסים למחלות מין" - מרפאה קהילתית, המופעלת על-ידי לשכת בריאות
חיפה, עוסקת במניעה של מחלות מין, באבחון ובטיפול בהן.

"חברת ש.ר.א.ל" - חברה המספקת תרופות וציוד רפואי לבתי חולים ולמוסדות
רפואיים.

"מרפאה ציבורית של משרד הבריאות - טרם" - מרפאה המספקת שירות רפואי ראשוני
לחסרי ביטוח רפואי הממוקמת בתחנה המרכזית החדשה בתל אביב.

"מרפאות לאבחון וטיפול בשחפת (מלש"ח)" - מרפאות ייחודיות למניעת שחפת,
באבחנה ובטיפול בה, הפרוסות ברחבי הארץ, כפי שהוגדר בחוזר מנכ"ל 3/97. לצורך
נוהל זה בלבד המלש"חים בחיפה, חדרה וירושלים לא נכללים במסגרת התוכנית.

"לשכות הבריאות"- לשכות הבריאות המחוזיות והנפתיות ברחבי הארץ.

6. אחריות לביצוע

- המחלקה לשחפת ואיידס: ניהול התוכנית, ניהול תקציבי למימון מעקב רפואי ובדיקות ורכישת תרופות על פי הצורך, ניהול רישום החולים, פיקוח ובקרה;
- המרפאה הציבורית של משרד הבריאות – טרם: הפניה לבירור וטיפול במרפאת איידס, הנפקת מרשמים לטיפול מונע למספר מחלות זיהומיות אופורטוניסטיות (למעט שחפת).
- סניף סופר פארם בתחנה המרכזית החדשה בתל אביב: אחסון וניפוק תרופות ART ע"י רוקח והנפקת תרופות למחלות זיהומיות אופורטוניסטיות (למעט שחפת);
- מרפאות איידס: מעקב וטיפול בנשאים וכן דיווח למחלקה לשחפת ואיידס על נשאים חדשים והמלצה להוסיפם לתוכנית;
- מעבדות איידס: ביצוע בדיקות HIV, ביצוע בדיקות CD4 ועומס נגיפי במחירים מוסכמים. בדיקת עמידות תתבצע אך ורק למעבדה המרכזית לנגיפים בתה"ש;
- חברות התרופות: תרומת תרופות למשך השנתיים הראשונות, כל חברה לפי הסכם פרטני;
- הוועד למלחמה באיידס: קבלת התרופות מהחברות והעברתן לבית המרקחת; הפניה של נשאים לתוכנית.
- חברת ש.ר.א.ל: תרומת תרופות למשך השנתיים הראשונות;
- המרפאה הפתוחה של עמותת רופאים לזכויות אדם: הפניה של נשאים עצמם למרפאות איידס;
- מרפאת לוינסקי ומרפאה הפרסים: העברת המידע ללשכת הבריאות ו/או הפניה של נשאים עצמם למרפאות איידס.
- לשכות הבריאות: הפנייה למחלקה לשחפת ואיידס של בקשות חדשות להצטרפות לתוכנית.
- מרפאות לאבחון וטיפול בשחפת (מל"ש"ח): אבחון וטיפול של חשודים וחולים פעילים במחלת השחפת ומתן טיפול מונע לשחפת עבור נשאי HIV.

7. תנאי הכללה למטופלים המועמדים לתוכנית: 7.1

7.1 כל נשא HIV מגיל 18 ומעלה הנמצא בישראל לפחות שישה חודשים ושאינו מחזיק בביטוח רפואי בתוקף. מדובר בנשאים שנשאיתם אובחנה בהתאם לחוזר מנכ"ל

- 7.2 היעדר ביטוח רפואי: הגורם המפנה ו/או מרכז האיידס יעשו מאמץ לבדוק האם למועמד היה ביטוח רפואי בתוקף טרם או בעת הפניה. נשאים הזכאים לטיפול ב-HIV באמצעות ביטוח פרטי לא יוכלו להיכלל בתוכנית.
- 7.3 נשים בהריון חסרות ביטוח רפואי: נשים אלו תמשכנה לקבל את הטיפול האנטי-רטרו-ויראלי כולל מעקבים במהלך ההריון ושישה חודשים לאחר הלידה, במסלול הרגיל של משרד הבריאות בנושא זה.
- 7.4 ככלל קטינים שהינם נשאי HIV לא יוכלו להשתתף בתוכנית מאחר והם זכאים לסל בריאות הכולל טיפול אנטי-רטרו-ויראלי, באם הם מבוטחים בהסדר של מאוחדת. במקרים יוצאי דופן, כגון מצב בו הם רשומים אך אינם עומדים בקריטריונים המזכים אותם בטיפול בתרופות אנטי-רטרו-ויראליות עקב מצב רפואי שקדם להגעתם לישראל (pre-existing condition) או במקרים יוצאי דופן אחרים, ניתן יהיה להגיש מועמדותם פרטנית להחלטת הוועדה.
- 7.5 חולים ונשאי HIV שמקבלים טיפול במסגרת מחקר או עקב התחייבויות של חברות תרופות מסיבה אחרת או שמקבלים טיפול בכלא לא יהיו זכאים לטיפול תרופתי במסגרת הנוכחית. לאחר סיום המחקר יוכל הנשא להיכנס לרשימת המועמדים לטיפול בהתאם לנוהל הנוכחי.
- 7.6 בתי החולים המעוניינים להתחיל טיפול בתרופות אנטי-רטרו-ויראליות כבר בשלב האשפוז, מתבקשים לפנות בכתב למחלקה לשחפת ואיידס, עם תיאור המקרה המופיע בנספח 3, על מנת לדעת אם לנשא זה יש זכאות להמשיך לקבל טיפול תרופתי לאחר שחרורו.

8 מהלך טיפולי (ראה נספח 1)

- 8.1 לפני תחילת הפעלת התוכנית, כל מנהלי מרפאות האיידס יעבירו למחלקה לשחפת ואיידס רשימה שמית של נשאי HIV חסרי ביטוח שנמצאים בשנת 2013 במעקב ובטיפול תרופתי על מנת שהוועדה הרפואית תכלול אותם כמטופלים בתוכנית החדשה. במסגרת עבודת הוועדה הרפואית תגדיר את הטיפול התרופתי, תוך יידוע מנהל המרפאה בה טופל הנשא/ית עד כה. המחלקה לשחפת ואיידס תבדוק ותגדיר שיוך המטופלים למרפאות השונות.
- 8.2 כניסה למאגר המועמדים לתוכנית- כל בקשה לכניסה לתוכנית תועבר למחלקה לשחפת ואיידס. יש לצרף את צילום דרכון/אשרת השהייה בישראל או מסמך זהות רשמי אחר הכולל תמונה. חשוב לדעת שבשלב הוצאת חוזר זה המשאבים התקציביים שמיועדים למעקב רפואי הם בסדר גודל של כ- 150 מטופלים בכל שנה.

לכן, לא מן הנמנע שתיווצר רשימת המתנה. כמו כן, מספר המטופלים היכולים לקבל טיפול אנטי-רטרו-ויראלי הוא מוגבל. לכן, חשוב שמרפאות האיידס ידווחו על חוסר הענות של המטופל לתוכנית, חרף ניסיונות חוזרים במהלך עד חודש ימים ליצור קשר טלפוני, לאתר ולשכנע. לאחר תקופת הניסיונות האלו, על מרפאת האיידס לדווח למחלקה לשחפת ואיידס תוך חודש ימים על מנת לאפשר למועמדים אחרים להיכנס לתוכנית.

8.3 תהליך כניסת המטופל לתוכנית: בין אם מדובר במעקב בלבד או במעקב וטיפול תרופתי, התהליך חייב להתחיל בפנייה למחלקה לשחפת ואיידס (ע"י מרפאת איידס, לשכת הבריאות, המרפאה הציבורית של משרד הבריאות- טרם, משל"ח או ממרפאת רל"א) – בבקשה לכלול את הנשא חסר הביטוח בתוכנית (ראה נספח 2). רשימת הרופאים במרפאות האיידס, במשל"ח ובמרפאה הציבורית של משרד הבריאות- טרם וברל"א היכולים להפנות בקשה כזו תוגדר מראש.

8.4 הוועדה הרפואית תתכנס ותקבע האם הנשא נכנס למעקב ללא טיפול או למעקב שכולל טיפול תרופתי, ותקבע אם לרשום את הבקשה להמתנה לטיפול.

8.4.1 הערות כלליות לפרק "מהלך טיפולי"

א. רשימת המתנה לכניסת מטופל לתוכנית היא רשימה המנוהלת על ידי המחלקה לשחפת ואיידס.

ב. רשימת המתנה לטיפול תרופתי היא רשימה המנוהלת על ידי המחלקה לשחפת ואיידס, המעודכנת הודנית בין המחלקה לשחפת ואיידס ובין מרפאות האיידס השונות.

ג. הקשר עם הממתינים לטיפול יתבצע ע"י מרפאות האיידס עצמן.

8.4.2 מצב של מעקב בלבד או המתנה לכניסה לטיפול:

המטופל הנמצא במעקב יבקר אך ורק במרפאת האיידס שיועדה לו. במקרה זה משרד הבריאות יממן שני ביקורי רופא בשנה שיכללו ביצוע ספירת דם וביוכימיה כולל תפקודי כבד. בדיקות CD4 ועומס נגיפי יבוצעו פעם אחת בשנה. לכל מרפאת איידס, תהיה הקצבה לצורך ביצוע בדיקות נוספות אחרות בהתאם לשיקול דעת רפואי. (ראה נספח מס' 3).

8.4.3 הפניית בקשה לטיפול תרופתי לנשאים הנמצאים במעקב או בהמתנה לכניסה לטיפול תרופתי:

במקרה של המלצה לטיפול תרופתי, על רופא מרפאת האיידס לפנות למחלקה לשחפת ואיידס עם תיאור רפואי קצר, הכולל תאריכים ותוצאות של בדיקות CD4 ועומס נגיפי עדכניות וכן הערכת היענות המבוססת על ההיענות הקיימת עד אותה נקודת זמן (ראה נספח 2).

תחילת טיפול אנטי-רטרו-יראלי יהיה בחולים סימפטומטיים עם זיהום אופורטוניסטי מוכח או בחולים אסימפטומטיים שרמת CD4 שלהם נמוכה מ-350 תאים. יש לציין שוב שהאישור לתחילת טיפול יהיה מותנה במלאי תרופות קיים ושתינתן עדיפות לחולים עם כשל חיסוני חמור. ההמלצה ממרפאת האיידס תכלול עד שלושה שילובי תרופות ("קוקטיילים") מתוך המבחר הקיים (ראה נספח 4א). ההמלצה תועבר לוועדת הרפואית, שתדון בבקשה ותחליט אם לצרף לתוכנית ובאיזה קוקטייל להשתמש. החלטת הוועדה לגבי אישור להתחלת טיפול היא סופית ולא ניתן יהיה לערער עליה. מובן שניתן להגיש בקשה נוספת לגבי אדם מסוים אם חל שינוי מהותי במצבו הבריאותי.

8.4.4 לאחר קבלת אישור על טיפול תרופתי:

נשא שאושר לו טיפול רפואי ע"י הוועדה הרפואית, יוכל בנוסף לביקורי הרופא והבדיקות, להגיע גם לאחות במרפאת האיידס אחת לרבעון, כדי לעקוב אחר תופעות לוואי ולחדש מרשמים לשלושה חודשים נוספים (ראה סעיף 8.5).

בדיקות CD4 יבוצעו פעמיים בשנה בשנת הטיפול הראשונה. בדיקת עומס נגיפי תבוצע פעם אחת בשנה זו, למעט מקרים חריגים שבהם תאושר הבדיקה פעמיים בשנה זו בלבד.

בשנות המעקב הבאות יבוצעו בדיקות CD4 ועומס נגיפי רק פעם אחת בשנה למעט חריגים שיידונו ויאושרו ע"י הוועדה.

בדיקות עמידות יאושרו אך ורק לאחר כישלון טיפולי שיוגדר כמקובל בפני הוועדה ע"י רופאי מרפאות האיידס. הבדיקות יבוצעו אך ורק במעבדה הארצית לנגיפים בתל השומר. לכן, על מרפאות האיידס להפנות בדיקות אלו רק למעבדה הארצית, וזאת לאחר קבלת אישור לביצוע הבדיקה מהמחלקה לשחפת ואיידס (בנוגע להתחשבות כספית ראה נספח 7).

8.4.5 חובת דווח על נשירה מטיפול או ממעקב:

על מרפאות האיידס לעדכן את המחלקה לשחפת ואיידס על נשירת המטופלים תוך חודש לאחר היעדרות מביקור רופא או מפנייה נוספת לאחיות על מנת לקבל את המרשם הנוסף. זאת, על מנת לאפשר למטופל אחר להיכנס לתוכנית.

8.5 ניפוק התרופות האנטי-רטרו-ויראליות:

לאחר קביעת תוכנית הטיפול התרופתית (אם יש צורך בכזו), ירשום הרופא המטפל במרפאת האיידס שני מרשמים לשלושה חודשים, אך ימסור באותה העת למטופל רק את המרשם הראשון. המרשם יהיה מודפס ויועד לבית המרקחת של הסופר פארם בתחנה המרכזית החדשה בתל אביב בלבד, שם יונפקו התרופות על בסיס חודשי. למרות שהמטופל יקבל מרשמים לשלושה חודשים, הוא יוכל לקבל אספקה רק מדי חודש בחודשו. בהגיעו, הוא יזוהה על ידי הרוקח באמצעות תעודה רשמית עם תמונה ופרטיו האישיים תואמים לאלו במאגר של המחלקה לשחפת ואיידס.

במידת הצורך יכלול המרשם של מרפאת האיידס תרופות לטיפולים מניעתיים עבור זיהומים אופורטוניסטים (ראה נספחים 4.4 ב ו-5). המרשמים בנושאים אלו יינתנו ע"י מרפאת האיידס או במרפאה הציבורית של משרד הבריאות-טרם. התרופות עצמן יונפקו בבית מרקחת סופר פארם בתחנה המרכזית החדשה תל אביב. עלות התרופות לטיפולים מניעתיים בלבד היא ע"ח המחלקה לשחפת ואיידס (עלות הביקור במרפאה הציבורית של משרד הבריאות-טרם חלה על הנבדק).

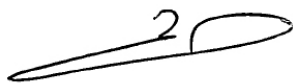
במקרה של צורך במניעה או טיפול בשחפת, המטופל יופנה למלש"חים (ראה נספח מס' 6). התשלום עבור הבירור והטיפול המניעתי ימומן ע"י המחלקה לשחפת ואיידס.

8.6 דיווח והתחשבות כספית:

מרפאות האיידס המטפלות הן במעקב רפואי/בדיקות והן תרופתית יגישו דוח שמי וכמותי כפי שמתואר בנספח מס' 7, באופן דו חודשי (חודשים פברואר-מרץ, אפריל-מאי, יוני-יולי, אוגוסט-ספטמבר, אוקטובר-נובמבר, דצמבר-ינואר). יש להגיש את הדוח למחלקה לשחפת ואיידס כעבור שבוע, לכל המאוחר, מסיום התקופה.

נוהל זה מתייחס לשנתיים הראשונות של התוכנית ויעודכן לקראת סיום השנתיים הראשונות להפעלתו.

בכבוד רב,



פרופ' רוני גמזו

תפוצה:

ח"כ יעל גרמן, שרת הבריאות

בתי חולים כלליים

פרופ' ארנון אפק, ראש מינהל הרפואה, משרד הבריאות

פרופ' איתמר גרוטו, ראש שירותי בריאות הציבור, משרד הבריאות

ד"ר דניאל שם טוב, מנהל המחלקה לשחפת ואיידס, משרד הבריאות

עו"ד מירה היבנר-הראל, היועצת המשפטית, משרד הבריאות

ד"ר איל שוורצברג, מנהל אגף הרוקחות, משרד הבריאות

לשכות הבריאות המחוזיות והנפתיות

מנהלי מרפאות האיידס

מנהלי מלש"חים

גב' תמי אלטרץ, מנכ"לית חברת AbbVie

מר עידו לשם, מנכ"ל חברת BMS

גב' אורנה שטיינברג, מנכ"לית חברת Boehringer Ingelheim

מר דורון שליט, מנכ"ל חברת GSK

גב' שרון אלון, מנכ"לית חברת Merck/MSD

מר אפי שניידמן, מנכ"ל חברת Neopharm

מר רון מרון, מנכ"ל חברת Teva Israel

ד"ר יובל לבנת, מנכ"ל הוועד למלחמה באיידס

מר ניצן לביא, מנכ"ל חברת סופר-פארם

מר אבי בוסקילה, מנכ"ל חברת ש.ר.א.ל.

מר אוראל בן ארי, מנהל המרפאה הציבורית של משרד הבריאות - טרם

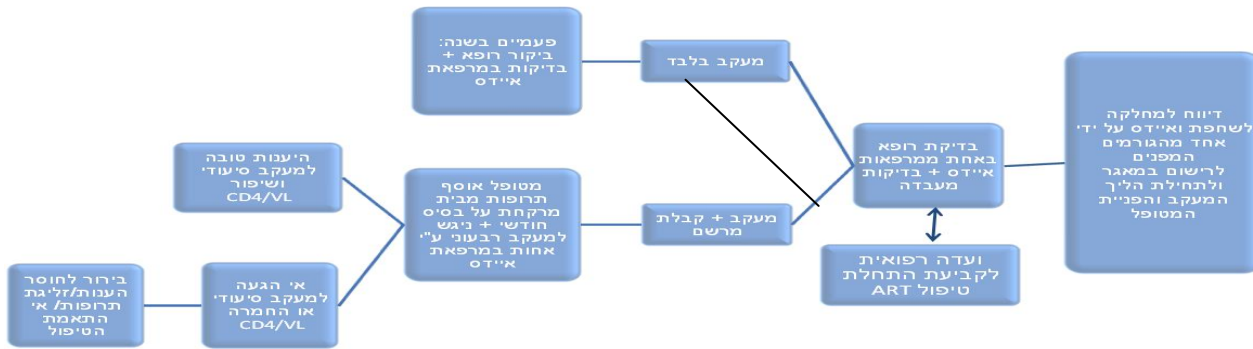
המרפאה לחסרי המעמד של רל"א

מרפאות המין של משרד הבריאות

מא/04994814

נספח 1 : תרשים ניהול מעקב וטיפול אנטי-רטרו-ויראלי למהגרים נשאי HIV
 חסרי ביטוח רפואי במסגרת התוכנית

ניהול מעקב וטיפול ART



נספח 2 : נוסח מכתב הפנייה הממליץ על הכללת מטופל בתוכנית

לכבוד
המחלקה לשחפת ואיידס
משרד הבריאות

שלום רב,

הנדון : הגשת מועמדות של נשא/נשאית HIV חסרי ביטוח להכללה בתוכנית

אני, דר' _____, מ _____, מעוניין להכליל את על מר/גב' _____ בתוכנית לטיפול במהגרים נשאי HIV ללא ביטוח רפואי.

קטגוריה	תשובה	הערות
גיל		
מין		
ארץ מוצא		
מצב משפחתי בישראל		
כמה חודשים/שנים בישראל		
מתי התגלתה הנשאות ואיפה		
מאפיינים פסיכו-סוציאליים		
קבוצת סיכון		
נמצא במעקב במרפאת איידס כן/לא?		
היענות למעקב ולטיפול 1 - טובה 2- בינונית 3 - אין היענות		
המלצה לטיפול ART? נמק במכת נפרד		
האם קיבל טיפול ART בעבר, ומה היה הרכבו (משטר תרופות)? ממתי בטיפול? נא לצרף מסמכים אם יש.		
היכן טופל עד היום?		
האם ברשימת המתנה?		
תיאור מצב רפואי כיום		
תוצאת בדיקת CD4 אחרונה		
תוצאת בדיקת VL אחרונה		

הנ"ל נבדק במרפאתנו ונמצא כי מצבו

ממליץ על קבלת

בכבוד רב,

מנהל מרפאת האיידס

תאריך:

שם מלא:

חתימה:

יש לצרף צילום אשרת השהייה או דף ראשון של הדרכון (כלל תמונה מזהה)

נספח 3 : שירותים הכלולים במעקב רפואי וטיפול תרופתי:

המעקב והבדיקות הבסיסיים מוגדרים בסעיף 8.4.3. בדיקות נוספות יערכו בתדירות המצוינת לעיל בהתאם לתעריף ב' בתעריפון משרד הבריאות, המתעדכן מעת לעת:

תדירות בשנה פר מספר חולים	שירות	קוד
2	בדיקת רופא מומחה במרפאה, למעט בדיקות להן קוד מיוחד	99242
4	שירותי אחות במרפאה, עד 30 דקות	99315
0.3	בדיקת רופא עיניים במרפאה	L9275
2	ספירת דם מלאה כולל דיפרנציאל	85025
2	כימיה, פרופיל + תפקודי כבד, פרופיל	80053 80076
0.05	טומוגרפיה ממוחשבת, למעט בדיקות שיש להן קוד מיוחד (עבור ראש) CT	L1039
0.1	טומוגרפיה ממוחשבת, למעט בדיקות שיש להן קוד מיוחד (עבור בטן) CT	L1039
0.05	טומוגרפיה ממוחשבת, למעט בדיקות שיש להן קוד מיוחד (עבור חזה) CT	L1039
~1(*)	צילום בית חזה, עד שני מבטים	71020
0.1	US אולטרסאונד בטן, עד תיעוד תמונות	76700
1	דלקת כבד B פני שטח, אנטיגן, HbsAg, בשיטות שונות, כולל פלורסנציה	87340
1	דלקת כבד C, נוגדנים	86803
1	עגבת תבחינים סרולוגיים, ,RPR ,TPHA ,VDRL ELISA ,FTA	86592
0.2(**)	עמידות נגיף HIV לתרופות	לפי המחיר המסוכם בין המחלקה לשחפת ואיידס למעבדה לנגיפים בתה"ש

(*) צילום ריאות יתבצע בדרך כלל כחלק מהבירור לשחפת חבונית (Latent TB Infection) המתבצע במלש"ח. התשלום במסגרת בירור ישולם למלש"ח.

(**) כל בדיקות העמידות יתבצעו במרכז הארצי לנגיפים בתל השומר ורק לאחר אישור ועדה רפואית

נספח 4 א : תרופות אנטירטרוויראליות (ART) ומשטרים טיפוליים

תרופות מהשורה הראשונה (First Line) :

1. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Lopinavir 200mg/ritonavir 50mg (Kaletra) x 2 BID
2. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Efavirenz (Stocrin) 600mg QD
3. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Nevirapine 200mg (Viramune) BID (First 2 weeks only: 200mg QD then 200 BID)
4. Tenofovir 300mg/ Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Efavirenz (Stocrin) 600mg QD
5. Tenofovir 300mg/ Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Nevirapine 200mg BID (Viramune) (First 2 weeks only: 200mg QD then 200 BID)
6. Tenofovir 300mg/ Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Lopinavir 200mg/Ritonavir 50mg (Kaletra) x 2 BID

החלפת תרופות במקרה של עמידות או של תופעות לוואי משמעותיות (Second line) :

7. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Lopinavir 200mg/ritonavir 50mg (Kaletra) x 2 BID
8. Tenofovir 300mg/ Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Lopinavir 200mg/Ritonavir 50mg (Kaletra) x 2 BID
9. Lamivudine/Zidovudine 150mg/300mg (Combivir or Teva generic version) BID + Atazanavir (Reyataz*) 300mg / Ritonavir (Norvir) 100mg QD
10. Tenofovir 300mg/Emtricitabine 200mg (Truvada) QD + Atazanavir (Reyataz*) 300mg/Ritonavir (Norvir) 100mg QD

(*) מרשם לתרופה Reyataz ידרש אישור פרטני מהחברה. התשובה תינתן בדרך כלל בתוך שבועיים.

BID : פעמיים ביום

QD : פעם ביום

נספח 4 ב : מניעה ראשונית ושניונית

• מניעה ראשונית ושניונית של PCP תיעשה ע"י
Sulphamethoxazole 800mg+Trimethoprim 160mg (Diseptyl Forte caplets)

תחילת המניעה תהייה בכל רמת CD4 מתחת ל-200 תאים וסיומה ברמת CD4 של מעל 200 תאים.

• מניעה שניונית זהה תהייה במקרה של איבחון Toxoplasmosis.

מינון

Diseptyl Forte caplets 960mg/once a day every other day

במקרים של התפתחות תופעות לוואי קשות כגון פריחה או Stevens Johnson יופסק הטיפול המניעתי.

נספח 5 : הפניה למרפאת ציבורית של משרד בריאות – טרם להנפקת מרשם
לתרופות למניעת זיהומים אופורטוניסטים
(למעט שחפת)

ד"ר נכבד

בהתאם לסיכום עם משרד הבריאות, אנא לתת לפונה מר"/גב' _____,
המרשם המפורט

על הפונה להירשם כפונה למרפאת ציבורית של משרד הבריאות – טרם ולשלם סה"כ 16 ₪
לחודש.

חתימה _____
תאריך _____

רופא מורשה במרפאת האיידס

נספח 7 : דיווח ומעקב דו-חודשי למטופלים במסגרת התוכנית – בקשה לתשלום

אל: המחלקה לשחפת ואיידס

מאת: שם המרפאה: _____ חודשי ושנת דיווח: _____

חשוב לציין שיש לדווח על כל מטופל בטבלה נפרדת.

שם משפחה ופרטי של המטופל (בלועזית): _____					
מס' דרכון: _____					
שם שירות	קוד	כמות	שם שירות	קוד	כמות
בדיקת רופא מומחה במרפאה	99242		אולטרסאונד בטן, כולל תיעוד תמונות	76700	
ספירת דם מלאה כולל דיפרנציאל	85025		דלקת כבד B פני שטח, אנטיגן, HbsAg, בשיטות שונות, כולל פלורסנציה	87340	
כימיה פרופיל	80053		דלקת כבד C, נוגדנים	86803	
תפקודי כבד פרופיל	80076		עגבת תבחינים סרולוגיים	86592	
שירות אחות במרפאה	99315		עמידות נגיף HIV לתרופות	ההתחשבות תתבצע בין המחלקה לשחפת ואיידס לבין המעבדה הארצית לנגיפים בתה"ש (**)	נא לציין ביצוע הבדיקה
בדיקת רופא עיניים במרפאה	L9275		תאי T, ספירה אבסולוטית של CD4 ללא CD8	קוד על פי המסוכם עם כל אחד מבתי החולים	
טומוגרפיה ממוחשבת (ראש/בטן/חזה)	L1039		HIV-1 DNA/RNA כמותי (עומס נגיפי)	קוד על פי המסוכם עם כל אחד מבתי החולים	
צילום בית חזה, עד שני מבטים (*)	71020				

הערות:

(*) צילום ראות יתבצע בדרך כלל כחלק מהבירור לשחפת חבונית (Latent TB Infection) המתבצע במלש"ח. התשלום במסגרת בירור ישולם למלש"ח.

(**) כל בדיקות העמידות יתבצעו במרכז הארצי לנגיפים בתל השומר ורק לאחר אישור ועדה רפואית

תאריך: _____ חתימת מנהל המרפאה: _____