תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), תש"ל-1969

בטחון – צה"ל – נכים – דרגות נכות

בריאות – נכים – נכי צה"ל – דרגות נכות

רשויות ומשפט מנהלי – שרותי רווחה – נכים

תוכן ענינים

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| סעיף 1 | הגדרות | [Go](#Seif1) | 4 |
| סעיף 2 | דרגת נכות | [Go](#Seif2) | 5 |
| סעיף 3 | דרגת נכות מורכבת | [Go](#Seif3) | 5 |
| סעיף 4 | תגובה נפשית | [Go](#Seif4) | 5 |
| סעיף 6 | חישוב אחוזי נכות | [Go](#Seif5) | 5 |
| סעיף 7 | דרגת נכות לפגימה מוחמרת המהווה פגימה מורכבת זוגית | [Go](#Seif6) | 5 |
| סעיף 8 | מקרים מיוחדים של חישוב נכות הנובעת מפגימה מוחמרת | [Go](#Seif7) | 5 |
| סעיף 9 | דין פגימה הנובעת באופן בלתי אמצעי מפגימה מוכרת | [Go](#Seif8) | 6 |
| סעיף 10 | הוראות מיוחדות | [Go](#Seif9) | 6 |
| סעיף 11 | התאמת מבחנים | [Go](#Seif10) | 7 |
| סעיף 12 | קביעת דרגת נכות | [Go](#Seif11) | 7 |
| סעיף 13 | ביטול | [Go](#Seif12) | 7 |
| סעיף 14 | הוראות מעבר | [Go](#Seif13) | 7 |
| סעיף 15 | השם | [Go](#Seif14) | 7 |
|  | תוספת | [Go](#med0) | 8 |
|  | פרק ראשון | [Go](#med1) | 8 |
| סעיף 1 | בלוטות הלימפה | [Go](#Seif15) | 8 |
| סעיף 2 | מחלות הדם | [Go](#Seif16) | 8 |
| סעיף 3 | מחלות הבלוטות והפרשה פנימית | [Go](#Seif17) | 8 |
| סעיף 4 | סוכרת | [Go](#Seif18) | 8 |
| סעיף 9 | מחלות לב | [Go](#Seif19) | 11 |
| סעיף 11 | כלי הדם | [Go](#Seif20) | 13 |
| סעיף 12 | מערכת העיכול | [Go](#Seif21) | 14 |
| סעיף 13 | מעיים | [Go](#Seif22) | 15 |
| סעיף 14 | פציעות וניתוחי קיבה ומעיים | [Go](#Seif23) | 16 |
| סעיף 15 | פי הטבעת | [Go](#Seif24) | 16 |
| סעיף 16 | מחלות הכבד ודרכי המרה | [Go](#Seif25) | 17 |
| סעיף 17 | טחול | [Go](#Seif26) | 17 |
| סעיף 18 | צפק | [Go](#Seif27) | 18 |
| סעיף 19 | בקע | [Go](#Seif28) | 18 |
| סעיף 20 | פציעות ובקעים של קיר הבטן | [Go](#Seif29) | 18 |
| סעיף 21 | גידולים | [Go](#Seif30) | 18 |
|  | פרק שני | [Go](#med2) | 19 |
|  | המערכת האורו-גניטלית | [Go](#med3) | 19 |
| סעיף 22 | כליות | [Go](#Seif31) | 19 |
| סעיף 23 | שלפוחית השתן ודרכי השתן | [Go](#Seif32) | 20 |
| סעיף 24 | אשכים ואבר המין של הזכר | [Go](#Seif33) | 21 |
| סעיף 25 | אברי המין של האשה | [Go](#Seif34) | 22 |
| סעיף 26 | שחפת אורוגניטלית | [Go](#Seif35) | 22 |
| סעיף 27 | עקרות | [Go](#Seif36) | 22 |
| סעיף 28 | מצב לאחר כריתת שד או שדיים | [Go](#Seif37) | 22 |
|  | פרק שלישי | [Go](#med4) | 23 |
| סעיף 29 | תסמונות מוחיות והפרעות בעצבים הקרניאליים | [Go](#Seif38) | 23 |
| סעיף 30 | הפרעות פרכוסיות | [Go](#Seif39) | 26 |
| סעיף 31 | עצבי הגפיים העליונים | [Go](#Seif40) | 26 |
| סעיף 32 | עצבי הגפיים התחתונים | [Go](#Seif41) | 28 |
|  | פרק רביעי | [Go](#med5) | 29 |
| סעיף 33 | הפרעות פסיכוטיות ופסיכונוירוטיות PSYCHOTIC AND PSYCHONEUROTIC DISORDERS | [Go](#Seif42) | 29 |
| סעיף 34א | הפרעות בתר חבלתיות POSTTRAUMATIC STRESS DISORDERS | [Go](#Seif43) | 30 |
|  | פרק חמישי | [Go](#med6) | 30 |
| סעיף 35 | מחלות העצמות והפרקים | [Go](#Seif44) | 30 |
| סעיף 36 | גולגולת | [Go](#Seif45) | 31 |
| סעיף 37 | עמוד השדרה | [Go](#Seif46) | 32 |
| סעיף 38 | בית החזה | [Go](#Seif47) | 33 |
| סעיף 39 | עצם הבריח ועצם השכם | [Go](#Seif48) | 33 |
| סעיף 40 | עצמות הגפיים העליונים | [Go](#Seif49) | 33 |
| סעיף 41 | הפרקים העליונים של הגפיים העליונים | [Go](#Seif50) | 34 |
| סעיף 42 | שרירי הגפיים העליונים | [Go](#Seif51) | 36 |
|  | אצבעות הידיים | [Go](#med7) | 37 |
| סעיף 43 | קטיעה של אצבע בודדת או חלק ממנה | [Go](#Seif52) | 37 |
| סעיף 44 | קשיון אצבעות היד | [Go](#Seif53) | 38 |
| סעיף 45 | Mallet Finger | [Go](#Seif54) | 38 |
| סעיף 46 | האגן | [Go](#Seif55) | 38 |
| סעיף 47 | עצמות הגפיים התחתונים | [Go](#Seif56) | 38 |
| סעיף 48 | הפרקים הגדולים של הגפיים התחתונים | [Go](#Seif57) | 39 |
| סעיף 49 | כף הרגל | [Go](#Seif58) | 41 |
| סעיף 50 | אצבעות הרגל | [Go](#Seif59) | 41 |
| סעיף 51 | שרירי הגפיים התחתונים | [Go](#Seif60) | 42 |
|  | פרק שישי | [Go](#med8) | 43 |
| סעיף 52 | ליקויים בחדות הראייה, פציעות ומחלות עיניים | [Go](#Seif61) | 43 |
| סעיף 53 | עקירת עין, שינוי במנח העין והעפעפיים | [Go](#Seif62) | 44 |
| סעיף 54 | מצב אחרי פציעה חודרת | [Go](#Seif63) | 44 |
| סעיף 55 | צניחת עפעף | [Go](#Seif64) | 44 |
| סעיף 56 | דרכי הדמעות, חוסר דמעות | [Go](#Seif65) | 44 |
| סעיף 57 | פזילה וליקוי בקונברגנציה | [Go](#Seif66) | 45 |
| סעיף 58 | ברקית | [Go](#Seif67) | 45 |
| סעיף 59 | דלקת לחמית, דלקת עפעפיים | [Go](#Seif68) | 45 |
| סעיף 60 | גרענת | [Go](#Seif69) | 45 |
| סעיף 61 | עכירות בקרנית | [Go](#Seif70) | 45 |
| סעיף 62 | עדשה | [Go](#Seif71) | 45 |
| סעיף 63 | הרחבת אישון חבלתית | [Go](#Seif72) | 45 |
| סעיף 64 | קולובומה של הקשתית | [Go](#Seif73) | 45 |
| סעיף 65 | דלקת הענבית | [Go](#Seif74) | 45 |
| סעיף 66 | זגוגית | [Go](#Seif75) | 46 |
| סעיף 67 | ירוד | [Go](#Seif76) | 46 |
| סעיף 68 | רשתית | [Go](#Seif77) | 46 |
|  | פרק שביעי | [Go](#med9) | 46 |
| סעיף 69 | אף | [Go](#Seif78) | 46 |
| סעיף 70 | חך ובית הבליעה | [Go](#Seif79) | 46 |
| סעיף 71 | לארינקס מיתרי הקול וקנה | [Go](#Seif80) | 46 |
| סעיף 72 | חוש השמיעה ואוזניים | [Go](#Seif81) | 47 |
|  | פרק שמיני | [Go](#med10) | 49 |
| סעיף 73 | לסתות | [Go](#Seif82) | 49 |
| סעיף 74 | שיניים | [Go](#Seif83) | 50 |
|  | פרק תשיעי | [Go](#med11) | 51 |
| סעיף 75 | צלקות | [Go](#Seif97) | 51 |
| סעיף 76 | שינויים בצבע בחלקי גוף גלויים | [Go](#Seif98) | 52 |
| סעיף 77 | אובדן שיער | [Go](#Seif84) | 52 |
| סעיף 78 | כיבים כרוניים | [Go](#Seif85) | 52 |
| סעיף 79 | חטטת | [Go](#Seif86) | 52 |
| סעיף 80 | Eczema, Contact Dermatitis, Chronic Urticaria | [Go](#Seif87) | 52 |
| סעיף 81 | Discoid Lupus Erythematosus | [Go](#Seif88) | 52 |
| סעיף 82 | Callositas, Keratodermis, Verrucae Plantares | [Go](#Seif89) | 52 |
| סעיף 83 | Dermatitis Actinica | [Go](#Seif90) | 52 |
| סעיף 84 | מלנומה ממאירה | [Go](#Seif91) | 53 |
| סעיף 85 | Squamous Cell Carcinoma, Basal Cell Carcinoma | [Go](#Seif92) | 53 |
| סעיף 86 | לישמניאזיס | [Go](#Seif93) | 53 |
| סעיף 87 | Chronic Fungal Infections | [Go](#Seif94) | 53 |
| סעיף 88 | שושנה חוזרת | [Go](#Seif95) | 53 |
| סעיף 89 | ספחת | [Go](#Seif96) | 53 |
|  | טבלת עזר לקביעת חומרת הפגיעה | [Go](#med12) | 53 |

תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), תש"ל-1969[[1]](#footnote-1)\*

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 10(ב) ו-48 לחוק הנכים (תגמולים ושיקום), תשי"ט-1959 [נוסח משולב], אני מתקין תקנות אלה:

1. בתקנות אלה -

הגדרות

"פגימה" - מחלה או ליקוי גופני או שכלי שנפגע בו אדם;

"פגימה מוסבת" - פגימה הנובעת מחבלה או מחלה שאירעו בזמן השירות עקב השירות;

"פגימה מוחמרת" - פגימה הנובעת מהחמרת מחלה כשאותה החמרה אירעה בזמן השירות עקב השירות;

"פגימה מוחמרת ישנה" – (נמחקה);

תק' תשמ"ג-1983

מיום 10.3.1983

**תק' תשמ"ג-1983**

[ק"ת תשמ"ג מס' 4470](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4470.pdf) מיום 10.3.1980 עמ' 914

**מחיקת הגדרת "פגימה מוחמרת ישנה"**

הנוסח הקודם:

~~"פגימה מוחמרת ישנה" – פגימה מוחמרת אשר לגביה נקבע כי המחלה שגרמה להתהוותה, התחילה לפני השירות;~~

"פגימה מוחמרת חדשה" – (נמחקה);

תק' תשמ"ג-1983

מיום 10.3.1983

**תק' תשמ"ג-1983**

[ק"ת תשמ"ג מס' 4470](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4470.pdf) מיום 10.3.1980 עמ' 914

**מחיקת הגדרת "פגימה מוחמרת חדשה"**

הנוסח הקודם:

~~"פגימה מוחמרת חדשה" – פגימה מוחמרת אשר לגביה נקבע כי המחלה שגרמה להתהוותה, התחילה בזמן השירות;~~

"פגימה מוכרת" - פגימה מוסבת או פגיעה מוחמרת;

"מבחן" - מצב מסויים של פגימה שנקבעו לו אחוזי נכות בין בתקנות אלה ובין בתוספת;

"כושר שלם" - כושר גופני ושכלי שלם של אדם שאין לו פגימה;

"כושר לקוי" - יתרת אחוזי הכושר השלם לאחר שהופחתה ממנו דרגת הנכות;

"מבחן החל על הנכה" - מבחן החל על הנכה בזמן קביעת דרגת נכותו;

"מבחן החל על הנכה בתאריך מסויים או בתקופה מסויימת" - מבחן החל על הנכה בתאריך מסויים או בתקופה מסויימת, בהתאם לחומר הקיים בזמן קביעת דרגת נכותו;

"החמרה מיוחדת" – (בוטלה);

תק' תשנ"ה-1994

מיום 13.9.1994

**תק' תשנ"ה-1994**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5625.pdf) מיום 13.9.1994 עמ' 18

**מחיקת הגדרת "החמרה מיוחדת"**

הנוסח הקודם:

~~"החמרה מיוחדת" – צירוף פגימות באברים זוגיים המחמיר את הנכות שנובעת מצירוף זה באופן שאין לראות את דרגת הנכות הנקבעת לגבי נכות זו לפי תקנות 3 עד 6 כמשקפת בצורה מתקבלת על הדעת את חומרת הנכות האמורה.~~

"אין נכות" - (נמחקה).

תק' (מס' 2) תשס"א-2001

מיום 5.2.1998

**תק' תשנ"ח-1998**

[ק"ת תשנ"ח מס' 5872](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5872.pdf) מיום 6.1.1998 עמ' 276

**הוספת הגדרת "אין נכות"**

מיום 14.3.2001

**תק' (מס' 2) תשס"א-2001**

[ק"ת תשס"א מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406

**מחיקת הגדרת "אין נכות"**

הנוסח הקודם:

~~"אין נכות" – ממצא רפואי שאין לקבוע בגינו דרגת נכות כי אין בו פחיתה של הכושר לפעול פעולה רגילה; ההחלטה לענין זה ניתנת בידי קצין התגמולים.~~

2. דרגת נכות של נכה שנפגם פגימה מוכרת אחת היא אחוזי הנכות שנקבעו למבחן החל על אותו נכה.

דרגת נכות

3. (א) דרגת נכות של נכה שנפגם מספר פגימות מוכרות היא הסכום של אחוזי הנכות שנקבעו למבחנים החלים על אותו נכה, שיחושבו באופן ובסדר המפורטים להלן:

דרגת נכות מורכבת

(1) בעד המבחן שנקבעו לו אחוזי הנכות הגבוהים ביותר - אחוזי הנכות שנקבעו כאמור;

(2) בעד המבחן שנקבעו לו אחוזי הנכות השניים במעלה - מספר אחוזים מן הכושר הלקוי כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותו המבחן;

(3) בעד המבחן שנקבעו לו אחוזי הנכות השלישיים במעלה - מספר אחוזים מן הכושר הלקוי האחרון כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותו מבחן, וכן הלאה.

(ב) דרגת הנכות של פגימה מורכבת זוגית תיקבע בהתאם להגבלה בתפקידי הגוף הנובעת מהפגימה הזוגית, אם לא נקבע לפגימה זו מבחן מיוחד; דרגת הנכות האמורה לא תעלה על דרגה המהווה צירוף של דרגות נכות שייקבעו לפגימה הימנית ולפגימה השמאלית אילו אותן פגימות היו פגימות בודדות לפי תקנה 2, ובלבד שבשום אופן אין לקבוע לפגימה מורכבת דרגת נכות העולה על 100%.

(ג) נפגם נכה מספר פגימות מוכרות וביניהן גם פגימה מורכבת זוגית, יראו לענין תקנת משנה (א) את דרגת הנכות שנקבעה לפגימה המורכבת הזוגית לפי תקנת משנה (ב) כדרגת נכות שנקבעה לפגימה בודדת.

4. דרגת הנכות הקבועה לצד כל פגימה גופנית כוללת גם את התגובה הנפשית הנובעת ממנה; אולם הועדה הרפואית רשאית לקבוע דרגת נכות נוספת עבור התגובה הנפשית, כמפורט בסעיף 34 לתוספת, אם מצאה כי התגובה הנפשית חורגת בעוצמתה מזו ההולמת את אותה פגימה.

תגובה נפשית

תק' תשמ"ט-1988

מיום 10.3.1983

**תק' תשמ"ג-1983**

[ק"ת תשמ"ג מס' 4470](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4470.pdf) מיום 10.3.1980 עמ' 914

**תק' (תיקון) תשמ"ו-1985**

[ק"ת תשמ"ה מס' 4858](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4858.pdf) מיום 20.9.1985 עמ' 3

**ביטול תקנה 4**

הנוסח הקודם:

~~דרגת נכות הנובעת מפגימה מוחמרת ישנה~~

~~4. (א) דרגת נכות של נכה שנפגם פגימה מוחמרת ישנה היא אחוזי נכות שנקבעו למבחן החל על אותו נכה בסיום שירותו פחות אחוזי הנכות שנקבעו למבחן שהיה חל על אותו נכה בתחילת שירותו.~~

~~(ב) המבחנים החלים על נכה בתחילת שירותו או בסיומו ייקבעו על פי החומר הקיים בזמן קביעת דרגת נכותו.~~

~~(ג) לא נקבע המבחן החל על נכה בתחילת שירותו, יראו את הנכה כאילו היה בעל כושר שלם בתחילת שירותו.~~

~~(ד) לא נקבע המבחן החל על הנכה בסיום שירותו, יראו את המבחן החל על הנכה כמבחן שהיה חל על הנכה בסיום שירותו.~~

~~(ה) היתה נכותו של הנכה נובעת מפגימה מוחמרת ישנה פחותה מזו שנקבעה לפי תקנת משנה (א) או חלפה לחלוטין, מותר לקבוע לנכה דרגת נכות פחותה מזו שנקבעה לפי תקנת משנה (א) או דרגת נכות של 0%.~~

מיום 20.11.1988

**תק' תשמ"ט-1988**

[ק"ת תשמ"ט מס' 5147](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5147.pdf) מיום 20.11.1988 עמ' 174

**הוספת תקנה 4**

5. (בוטלה).

תק' תשמ"ג-1983

תק' (תיקון)   
תשמ"ו-1985

מיום 10.3.1983

**תק' תשמ"ג-1983**

[ק"ת תשמ"ג מס' 4470](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4470.pdf) מיום 10.3.1980 עמ' 914

**תק' (תיקון) תשמ"ו-1985**

[ק"ת תשמ"ה מס' 4858](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4858.pdf) מיום 20.9.1985 עמ' 3

**ביטול תקנה 5**

הנוסח הקודם:

~~דרגת נכות הנובעת מפגימה מוחמרת חדשה~~

~~5. (א) דרגת הנכות הנובעת מפגימה מוחמרת חדשה תיקבע כאילו היתה אותה הפגימה פגימה מוסבת.~~

~~(ב) היתה נכותו של נכה נובעת מפגימה מוחמרת חדשה פחותה מזו שנקבעה לפי תקנת משנה (א) או חלפה לחלוטין, מותר לקבוע לנכה דרגת נכות פחותה מזו שנקבעה לפי תקנת משנה (א) או דרגת נכות של 0%.~~

6. אחוזי הנכות בעד מספר פגימות מוסבות או מוחמרות יחושבו לפי תקנה 2 או 3, לפי הענין.

חישוב אחוזי נכות

תק' תשמ"ג-1983

מיום 10.3.1983

**תק' תשמ"ג-1983**

[ק"ת תשמ"ג מס' 4470](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4470.pdf) מיום 10.3.1980 עמ' 914

**החלפת תקנה 6**

הנוסח הקודם:

~~דרגת נכות המורכבת ממספר פגימות מוכרות ובהן פגימה מוחמרת~~

~~6. דרגת נכות של נכה שנפגם מספר פגימות מוכרות שלא נקבע להן מספר כולל של אחוזי נכות, ויש ביניהן פגימה מוחמרת, תיקבע לפי הסכום הכולל של אחוזי הנכות המפורטים להלן:~~

~~(1) אחוזי הנכות בעד פגימה מוסבת יחושבו לפי תקנה 2 או 3, הכל לפי הענין;~~

~~(2) אחוזי הנכות בעד פגימה מוחמרת אחת יחושבו לפי תקנה 4 או 5, הכל לפי הענין;~~

~~(3) אחוזי הנכות בעד כמה פגימות מוחמרות יחושבו לפי תקנה 3 בהתחשב בהוראות תקנה 4 או 5, הכל לפי הענין.~~

7. אם צירוף של מספר פגימות הכולל פגימה מוחמרת גרם להתהוות פגימה מורכבת זוגית, מותר לקבוע את דרגת הנכות כאילו הפגימה המוחמרת היא פגימה מוסבת.

דרגת נכות לפגימה מוחמרת המהווה פגימה מורכבת זוגית

8. (א) בתקנה זו -

מקרים מיוחדים של חישוב נכות הנובעת מפגימה מוחמרת

"שלב מוסב" - שלב בהתפתחות פגימה הנובע מהחמרת המחלה שאירעה לנכה בזמן שירותו עקב שירותו;

"שלב בלתי מוסב" - שלב בהתפתחות הפגימה שאינו נובע מהחמרת המחלה שאירעה לנכה בזמן שירותו עקב שירותו אלא ממהלכה הטבעי של המחלה ואשר היה בא גם לולא ההחמרה האמורה;

"היפגמות" - החלקים בגופו של הנכה והפעולות הגופניות או השכליות שלו שנפגמו על ידי הפגימות;

"חלק מוסב בהיפגמות" - אותו חלק בהיפגמות שנגרם על ידי פגימה מוכרת;

"חלק בלתי מוסב בהיפגמות" - אותו חלק בהיפגמות שלא נגרם על ידי פגימה מוכרת;

"היפגמות מוסבת באופן חלקי" - היפגמות שיש בה חלק מוסב וחלק בלתי מוסב.

(ב) היו השלבים או החלקים בהיפגמות מוסבת באופן חלקי של נכות הנובעת מפגימה מוחמרת, קשורים, תוך תקופה מסויימת, אלה באלה, בצורה שאין להבדיל באופן מתקבל על הדעת בין שלבים או חלקים מוסבים לבין שלבים או חלקים בלתי מוסבים, מותר לקבוע לגבי הנכות האמורה דרגת נכות השווה לחלק מסויים שייקבע מתוך אחוזי הנכות, שיפסקו מזמן לזמן תוך אותה התקופה, לגבי אותו נכה, כאילו הפגימה שממנה נובעת הנכות היתה פגימה מוסבת בלבד.

9. (א) היתה פגימה מסויימת שהנכה נפגם בה, נובעת באופן בלתי אמצעי מפגימה מוכרת שנפגם בה אותו נכה, רואים אותה פגימה כפגימה מוכרת, אף אם איננה נובעת באופן בלתי אמצעי מחבלה, מחלה או החמרת מחלה שאירעו בזמן השירות עקב השירות.

דין פגימה הנובעת באופן בלתי אמצעי מפגימה מוכרת

תק' תשנ"ח-1998

(ב) לצורך דיון בבקשתו של נכה לפי תקנת משנה (א), רשאי יושב ראש ועדה רפואית לדרוש מנכה אישור רפואי מתאים.

תק' תשנ"ח-1998

(ג) הועדה הרפואית רשאית לקבוע שהקשר הסיבתי בין הפגימה החדשה לפגימה המקורית, שונה מן הקשר הסיבתי בין הפגימה הראשונית לשירות הצבאי.

תק' תשנ"ח-1998

מיום 5.2.1998

**תק' תשנ"ח-1998**

[ק"ת תשנ"ח מס' 5872](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5872.pdf) מיום 6.1.1998 עמ' 276

9. (א) היתה פגימה מסויימת שהנכה נפגם בה, נובעת באופן בלתי אמצעי מפגימה מוכרת שנפגם בה אותו נכה, רואים אותה פגימה כפגימה מוכרת, אף אם איננה נובעת באופן בלתי אמצעי מחבלה, מחלה או החמרת מחלה שאירעו בזמן השירות עקב השירות.

(ב) לצורך דיון בבקשתו של נכה לפי תקנת משנה (א), רשאי יושב ראש ועדה רפואית לדרוש מנכה אישור רפואי מתאים.

(ג) הועדה הרפואית רשאית לקבוע שהקשר הסיבתי בין הפגימה החדשה לפגימה המקורית, שונה מן הקשר הסיבתי בין הפגימה הראשונית לשירות הצבאי.

10. (א) בקביעת דרגה של נכה שנפגם פגימה מוכרת -

הוראות מיוחדות

(1) בקשיון או בהגבלת תנועות של פרק גדול אחד - לא יתחשבו בנזק שנגרם לשרירים הפועלים על אותו פרק;

(2) בשיתוק עצב גדול אחד - לא יתחשבו בשיתוק סעיפי אותו עצב או בנזק שנגרם לשרירים המועצבים על ידו.

(ב) נפגם נכה פגימה מוכרת בכמה קבוצות שרירים הפועלים על קטע אחד, ואחת הפגימות המוכרות שנקבעו לה אחוזי הנכות הגבוהים ביותר בהשוואה ליתר הפגימות האמורות היתה לה צורה שפורשה -

(1) כצורה קלה - תיקבע דרגת נכותו במספר אחוזי הנכות שנקבעו למבחן שבו הפגימה האמורה הוגדרה כצורה בינונית;

(2) כצורה בינונית - תיקבע דרגת נכותו במספר אחוזי הנכות שנקבעו למבחן שבו הפגימה האמורה הוגדרה כצורה ניכרת;

(3) כצורה ניכרת - תיקבע דרגת נכותו במספר אחוזי הנכות שנקבעו למבחן שבו הפגימה האמורה הוגדרה כצורה קשה;

(4) כצורה קשה - תיקבע דרגת נכותו במספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותה פגימה.

(ג) דרגת נכות של נכה שנפגם -

(1) בכמה פגימות מוכרות בפרק אחד - לא תעלה על אחוזי הנכות שנקבעו לקשיון של אותו פרק;

(2) בכמה פגימות מוכרות בגפה אחת - לא תעלה על אחוזי הנכות שנקבעו לקיטוע החלק הפגום של אותה גפה, פרט אם נקבעו לאחת מהפגימות האמורות אחוזי נכות העולים על האחוזים שנקבעו לאותו קיטוע;

(3) בכמה פגימות מוכרות בעין אחת - לא תעלה על האחוזים שנקבעו לעיוורון של אותה עין.

(ד) דרגת נכות של נכה שנפגם כמה פגימות מוכרות בזרוע הימנית, תחושב לפי תקנה 3, ובלבד שאחוזי הנכות של אותן פגימות, פרט לפגימה שנקבעו לה אחוזי הנכות הגבוהים ביותר, ייחשבו כאילו היו הפגימות בזרוע השמאלית.

(ה) בקביעת דרגה של נכה שנפגם פגימה -

(1) לפי פרט 7(1) לתוספת, לא יתחשבו בנזק הנובע משינויים בקרום החזה שהתהוו כתוצאה משחפת פעילה;

(2) לפי פרט 7(3) לתוספת, לא יתחשבו בנזק הנובע מפגימה לפי פרט 34 לתוספת, וכן להיפך.

(ו) דרגת נכות לענין תקנות אלה תיקבע לפי מצבו של הנכה כשהוא משתמש בתרופות, עזרים ואמצעים אחרים בהתאם להוראות  הרפואיות, זולת אם נאמר בתקנות אלה במפורש אחרת.

תק' תש"ן-1990

(ז) לאחר השתלת אברים פנימיים חיים או תחליפים מלאכותיים, תיקבע דרגת נכות כמפורט להלן:

תק' תש"ס-2000

(1) שלב ראשון לאחר ההשתלה - דרגת נכות זמנית מרבית לפי ליקוי תפקודי של האבר או האברים; דרגה זאת, בהתאם לאבחנה וסוג הניתוח, תיקבע לתקופה של שלושה חודשים עד שנתיים ותוארך כל עוד קיימים סימני דחייה;

(2) שלב שני - בהעדר סימני דחייה, ואולם קיים צורך בטיפול מונע דחייה, תיקבע דרגת נכות הגבוהה בדרגה אחת מן הקבוע לליקוי התפקודי של האבר או האברים;

(3) שלב שלישי - בהעדר צורך בטיפול מונע דחייה, תיקבע דרגת נכות צמיתה לפי הקבוע לליקוי התפקודי של האבר או האברים.

מיום 8.4.1990

**תק' תש"ן-1990**

[ק"ת תש"ן מס' 5261](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5261.pdf) מיום 8.4.1990 עמ' 553

**הוספת תקנות משנה 10(ו), 10(ז)**

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 417

**החלפת תקנת משנה 10(ז)**

הנוסח הקודם:

~~(ז) לאחר השתלת אברים פנימיים חיים או תחליפיים מלאכותיים, תיקבע דרגת נכות במפורט להלן:~~

~~(1) עד שנתיים לאחר ההשתלה, או אם היו סימני דחייה – דרגת נכות זמנית, מרבית לפי ליקוי תפקודי של האיבר או האיברים;~~

~~(2) לאחר שנתיים –~~

~~א. כל עוד דרוש טיפול מונע דחייה (אימונוסופרסיבי) – דרגת נכות גבוהה בדרגה אחת מן הקבוע לליקוי התפקודי של האיבר או האיברים;~~

~~ב. בהעדר צורך בטיפול מונע דחייה – דרגת נכות לפי הקבוע לליקוי התפקודי של האיבר או האיברים.~~

11. (א) נפגם נכה בפגימה מוכרת שהינה פגימה שאינה נקובה בתוספת, וכתוצאה ממנה לקה כושר פעולתו בין גופנית ובין שכלית במידה מסויימת, ויש בתוספת פגימה שממנה נובע אך ורק ליקוי בכושר אותה פעולה באותה מידה או במידה קרובה לה, תיקבע לגבי אותו נכה בשביל אותה פגימה דרגת נכות כדרגת נכות שנקבעה בתוספת לגבי אותה פגימה.

התאמת מבחנים

(ב) נפגם נכה בפגימה מוכרת וכתוצאה ממנה לקה כושר פעולתו, בין גופנית ובין שכלית, במידה מסויימת ואין למצוא בתוספת מבחן נקוב שיחול על הנכה הואיל ולא פורש מבחן מיוחד לאותה פגימה, אולם יש בתוספת מבחן לפגימה אחרת שממנה נובע ליקוי בכושר אותה פעולה באותה מידה או במידה קרובה לה, תיקבע לגבי אותו נכה בשביל אותה פגימה דרגת נכות כדרגת נכות שנקבעה בתוספת לגבי אותו מבחן.

(ג) נפגם נכה בפגימה מוכרת ואין למצוא בתוספת מבחן שיחול על הנכה הואיל ולא פורש מבחן מיוחד לאותה פגימה, וכן אין להתאים לגבי אותו נכה מבחן כאמור בתקנת משנה (ב), אולם המצב של הפגימה החל על הנכה הוא בין שני מצבים שתוארו במבחנים שפורשו בתוספת לגבי אותה פגימה שבהם נקבעו דרגות נכות שונות, תקבע הוועדה הרפואית דרגת נכות באחוזים בין שני המצבים כאמור.

תק' תשע"ג-2013

(ד) נפגם נכה בפגימה מוכרת ואין למצוא בתוספת מבחן שיחול על הנכה הואיל ולא פורש מבחן מיוחד לאותה פגימה, וכן אין להתאים לגבי אותו נכה מבחן כאמור בתקנת משנה (ב), אולם המצב של הפגימה החל על הנכה הוא פחות חמור ממצב שפורש בתוספת כמבחן מיוחד אשר לגביו נקבעה דרגת הנכות הקטנה ביותר בהשוואה לדרגות הנכות שנקבעו לכל יתר המבחנים שפורשו בתוספת לגבי אותה פגימה, תיקבע לגבי אותו נכה בשביל אותה פגימה דרגת נכות של 0%.

(ה) נפגם נכה בפגימה מוכרת שהיא פגימה שאינה נקובה בתוספת, ואין להתאים לה מבחן כאמור בתקנות משנה (א) עד (ד), תיקבע לגבי אותו נכה בשביל אותה פגימה דרגת נכות של 0%, אולם מותר לקבוע לפגימה האמורה דרגת נכות אחרת למעט אם היא פגימה כמפורט בתוספת שנקבע לצידה שאינה נכות.

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 948

(ה) נפגם נכה בפגימה מוכרת שהיא פגימה שאינה נקובה בתוספת, ואין להתאים לה מבחן כאמור בתקנות משנה (א) עד (ד), תיקבע לגבי אותו נכה בשביל אותה פגימה דרגת נכות של 0%, אולם מותר לקבוע לפגימה האמורה דרגת נכות אחרת למעט אם היא פגימה כמפורט בתוספת שנקבע לצידה שאינה נכות.

מיום 15.2.2013

**תק' תשע"ג-2013**

[ק"ת תשע"ג מס' 7211](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/tak-7211.pdf) מיום 16.1.2013 עמ' 619

(ג) נפגם נכה בפגימה מוכרת ואין למצוא בתוספת מבחן שיחול על הנכה הואיל ולא פורש מבחן מיוחד לאותה פגימה, וכן אין להתאים לגבי אותו נכה מבחן כאמור בתקנת משנה (ב), אולם המצב של הפגימה החל על הנכה הוא בין שני מצבים שתוארו במבחנים שפורשו בתוספת לגבי אותה פגימה שבהם נקבעו דרגות נכות שונות, ~~תיקבע לגבי אותו נכה בשביל אותה פגימה דרגת נכות הקטנה בין שתיהן~~ תקבע הוועדה הרפואית דרגת נכות באחוזים בין שני המצבים כאמור.

12. (א) נקבעה לנכה דרגת נכות, תקבע הועדה הרפואית -

קביעת דרגת נכות

תק' תשמ"ג-1983

(1) את תאריך תחילתה של דרגת הנכות;

(2) אם דרגת הנכות קבועה או זמנית;

(3) אם דרגת הנכות שנקבעה היא זמנית - מועד לבדיקת הנכה לשם קביעת דרגת נכותו מחדש.

(ב) הועדה רשאית לקבוע לנכה דרגות נכות שונות לגבי התקופה שלמן תחילת הנכות עד ליום שבו קבעה הועדה את דרגת הנכות.

מיום 10.3.1983

**תק' תשמ"ג-1983**

[ק"ת תשמ"ג מס' 4470](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4470.pdf) מיום 10.3.1980 עמ' 914

**החלפת תקנה 12**

הנוסח הקודם:

~~תקופת תקפה של דרגת נכות~~

~~12. (א) בהחלטה הקובעת לנכה דרגת נכות יצויין תאריך תחילת תקפה ותאריך סיום תקפה של הדרגה האמורה או התאריך שבו רצוי להעמיד את הנכה לבדיקה חוזרת.~~

~~(ב) התאריכים האמורים בתקנת משנה (א) יכולים לחול לפני התאריך שבו ניתנה ההחלטה או אחריו, אולם תחילת תקפה של דרגת נכות לא תחול לפני תאריך סיום השירות שבתקופתו אירעה החבלה, המחלה או החמרת מחלה שגרמה לנכות האמורה.~~

~~(ג) היתה דרגת הנכות שנקבעה לצמיתות, יצויין הדבר בהחלטה הקובעת את דרגת הנכות.~~

~~(ד) אם אין אפשרות לציין את התאריכים הנזכרים בתקנת משנה (א), כולם או מקצתם, יצויין הדבר בהחלטה הקובעת את דרגת הנכות.~~

13. תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), תשי"א-1951 - בטלות (להלן - התקנות הפוקעות).

ביטול

14. נתגלה בבדיקה חדשה לפי סעיף 37 לחוק כי לא חל שינוי במצב פגימתו של הנכה הנבדק, וכי לפגימתו נקבעה בתוספת דרגת נכות המראה אחוזי נכות פחותים מאלה שנקבעו לפי התקנות הפוקעות, רשאית הועדה הרפואית לקבוע לו דרגת נכות כפי שהיתה לו בזמן הבדיקה הרפואית האחרונה.

הוראות מעבר

15. לתקנות אלה ייקרא "תקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), תש"ל-1969".

השם

תוספת

תק' תשנ"ב-1992

(תקנות 4, 10(ה) ו-11)

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 948

**החלפת כותרת התוספת**

הנוסח הקודם:

~~תוספת~~

~~(תקנה 1)~~

פרק ראשון

מחלות פנימיות, פציעות ומצב לאחר ניתוחים באברים הפנימיים

1. (1) שחפת של בלוטות הלימפה

בלוטות הלימפה

א. I שחפת הבלוטות שפעילותה פסקה לחלוטין, נשארו רק צלקות 1%

תק' תשנ"ב-1992

II נשארו צלקות נרחבות או מכערות, בהתאם לאחוזי הנכות לגבי צלקות.

ב. שחפת הבלוטות אחרי עבור התקופה החריפה, כשקיימים עדיין סימני פעילות הדורשים טיפול אמבולטורי (עם או בלי ניצורים) 30%

ג. שחפת פעילה של הבלוטות (צוואר, בית-השחי, מפשעות) הדורשת אשפוז או שכיבה 100%

(2) Adenopathia (תפיחות הבלוטות)

תק' תשנ"ב-1992

בלתי פעילה באזור מוגבל, המצב הכללי תקין 1%

(3) למפומה ממאירה malignant lymphoma

(כולל הודג'קין, למפוסרקומה וכו')

א. במצב של רמיסיה (remissio) עם או בלי טיפול, מסוגל לעבודה חלקית 50%

ב. במצב חריף עם סימנים כלליים (כגון חום, חולשה כללית, אנמיה וכו') 100%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 948

(1) שחפת של בלוטות הלימפה

א. I שחפת הבלוטות שפעילותה פסקה לחלוטין, נשארו רק צלקות ~~0%~~ 1%

II נשארו צלקות נרחבות או מכערות, בהתאם לאחוזי הנכות לגבי צלקות.

ב. שחפת הבלוטות אחרי עבור התקופה החריפה, כשקיימים עדיין סימני

פעילות הדורשים טיפול אמבולטורי (עם או בלי ניצורים) 30%

ג. שחפת פעילה של הבלוטות (צוואר, בית- השחי, מפשעות)

הדורשת אשפוז או שכיבה 100%

(2) Adenopathia (תפיחות הבלוטות)

בלתי פעילה באזור מוגבל, המצב הכללי תקין ~~0%~~ 1%

2. אנמיה (מחוסר דם ממאיר, מחוסר ברזל,  המוליטית, אפלסטית) ריבוי כדוריות אדומות, לובן הדם, ארגמנת, הפרעות בהקרשת דם

מחלות הדם

א. מצבים שחלפו אך דורשים המשך מעקב רפואי 1%

תק' (מס' 2)   
תשס"א-2001

ב. מצב כרוני עם תגובה לא מספקת לטיפול, קיימים סימנים כלליים בינוניים 20%

ג. מצב כרוני, הדורש טיפול מתמיד, קיימים סימנים כלליים קשים המגבילים את כושר העבודה במידה ניכרת 50%

ד. מצב קשה, אך מסוגל לעבודת בית קלה בלבד 75%

ה. מצב חמור, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרותק למיטה או זקוק לסיעוד 100%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 948

א. מצבים שחלפו לגמרי מבלי להשאיר סימנים ~~0%~~ אין נכות

מיום 14.3.2001

**תק' (מס' 2) תשס"א-2001**

[ק"ת תשס"א מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406

**החלפת פרט משנה 2(א)**

הנוסח הקודם:

~~א. מצבים שחלפו לגמרי מבלי להשאיר סימנים~~ ~~אין נכות~~

3. הפרעות בפעילות (יתרה, מיעוטה או בלתי סדירה) עם סימנים קליניים ברורים (לא ממצאים  מעבדתיים למיניהם בלבד) –

מחלות הבלוטות והפרשה פנימית (בלוטות התריס, מצר התריס, יתרת המוח,

יתרת הכליה)

א. בלי הפרעה ניכרת בכושר העבודה ובמצב הכללי של החולה או מצב לאחר ניתוח או טיפול, לא נשארו סימני מחלה 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. מצב כמתואר ב-א, בעזרת תרופות או טיפולים רפואיים אחרים הניתנים בהתמדה 10%

ג. המצב הכללי מעורער, קיימים סימנים כלליים בינוניים או קיימת הפרעה בכושר העבודה למרות הטיפול 20%

ד. קיימים סימנים קליניים ומעבדתיים המעידים על הפרעה בינונית, כושר העבודה מוגבל בצורה בולטת 40%

ה. קיימים סימנים קליניים ומעבדתיים המעידים על הפרעה קשה, כשכושר העבודה מוגבל בצורה ניכרת 50%

ו. המצב חמור, אך מסוגל לעבודות בית קלות בלבד 75%

ז. המצב חמור מאוד, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרותק למיטה או זקוק לסיעוד 100%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 948

א. בלי הפרעה ניכרת בכושר העבודה ובמצב הכללי של החולה או מצב לאחר ניתוח או טיפול, לא נשארו סימני מחלה ~~0%~~ 1%

4. (1) הפרעה בסבילות לפחמימות Impaired Glucose Tolerance 1%

סוכרת

תק' תשנ"ב-1992

(2) סוכרת המטופלת על ידי דיאטה בלבד 5%

(3) סוכרת המטופלת על ידי דיאטה וכדורים 10%

(4) סוכרת יציבה המאוזנת בצורה סבירה על ידי טיפול בדיאטה וזריקות אינסולין 20%

(5) א. סוכרת המטופלת על ידי דיאטה וזריקות אינסולין אך מצטיינת בחוסר יציבות וצורך מוגבר בניטור עצמי

ב. סוכרת "שבירה" (Brittle) או סוכרת המטופלת על ידי משאבת אינסולין

ג. סוכרת הריונית - מטופלת בזריקות אינסולין בזמן ההריון בלבד 40%

(6) סוכרת אשר הופיעו בה אחד או יותר מן הסיבוכים הבאים (ללא קשר לצורת הטיפול):

א. נוירופתיה סימפטומטית (תחושתית - מוטורית או אוטונומית);

ב. רטינופתיה סוכרתית (של הרקע - ,BDR או משגשגת - PDR);

ג. פרוטאינוריה קבועה, או הוכחה היסטולוגית לנפרופתיה סוכרתית;

ד. מחלת כלי דם הקפיים;

ה. מחלת כלי דם כלילים 65%

לא תיקבע נכות נפרדת לסיבוכים האמורים כל עוד החומרה של פגימה נפרדת הנובעת מהם לא עולה מעל 30%; עלתה על 30% - יש לקבוע נכות נפרדת נוספת בהתאם למבחנים ספציפיים.

(7) כמו בפרט משנה (6) אך עם שלושה סיבוכים לפחות שכל אחד מהם בחומרה של 30% ומעלה 100%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 948

**החלפת פרט 4**

הנוסח הקודם:

~~סכרת Diabetes Mellitus~~

~~4. א. הסוכר בדם מוגבר במידה קלה עד (mg 160 בצום), אין הפרשת סוכר בשתן או הפרשה קלה (שאינה עולה על gr. 15 ביממה) מצב תזונתי טוב, אין סיבוכים, זקוק רק לדיאטה ומאוזן ללא תרופות~~ ~~10%~~

~~ב. המצב כמתואר לעיל, אבל החולה זקוק לשם איזון לתרופות אנטי-דיאבטיות בצורת כדורים או כמות Insulin שאינה עולה על 20 יחידות ליממה~~ ~~20%~~

~~ג. החולה זקוק לכמות Insulin בינונית, כלומר עד 50 יחידות ליממה, קיימת הפרשת סוכר בשתן שאינה עולה על 30 גרם ביממה, אין אצידוזיס, אין הופעות היפוגליקמיות, המצב הכללי נשאר טוב ואין סיבוכים אחרים~~ ~~30%~~

~~ד. המצב כמתואר לעיל, אבל מופיעים לעתים סימנים להיפוגליקמיה או מצבי אצידוזיס חולפים ומצב תזונתי ירוד~~  ~~40%~~

~~ה. החולה זקוק לכמות Insulin עד 100 יחידות ביממה, קיימים לפעמים סימנים היפוגליקמיים או הופעות אצידוזיס חולפות, מופיעים סיבוכים קלים מזמן לזמן כגון: זיהומים, גרדת בעור, ירידה במשקל, פגיעה קלה במערכת העצבים וכו'~~ ~~50%~~

~~ו. סכרת קשה הדורשת מעל ל-100 יחידות Insulin ביממה, מלווה מזמן לזמן בהופעות של אצידוזיס או היפוגליקמיה וכן סכרת בלתי יציבה אצל צעירים (Juvenile brittle diabetes)~~ ~~70%~~

~~ז. סכרת קשה מאוד, הדורשת אשפוז לעתים קרובות או אשר הביאה לסיבוכים קשים, השוללים מהחולה לחלוטין את כושר העבודה~~ ~~100%~~

~~ח. הופיעו סיבוכים כגון: שינויים ברשתית, הפרעות במחזור הדם, פגיעה בכליות, במערכת העצבים וכדומה, במידה שאחוזי הנכות שנקבעו עבור הסכרת לפי הקריטריונים שבסעיפים הקטנים א-1 אינם משקפים סיבוכים אלה, ייקבעו אחוזי נכות נוספים עבור הפגימות בהתאם לאחוזי הנכות לאותה הפגימה.~~

5. מחלות מערכת הנשימה

תק' תשנ"ה-1994

א. מחלות חסימתיות כרוניות (להלן - מח"כ) כולל Chronic Bronchitis ,Bronchiectasis, Emphysema.

(1) מח"כ עם תיפקודי ריאות תקינים או עם הפרעה איוורורית חסימתית בדרכי נשימה קטנים 1%

(2) מח"כ עם הפרעה איורורית חסימתית קלה עד בינונית, ללא היפוקסמיה   
(70%-90% = Fevl) 20%

(3) מח"כ עם הפרעה איורורית חסימתית בחומרה בינונית, ללא היפוקסמיה   
(50%-69% = Fevl) 40%

(4) מח"כ עם הפרעה איורורית חסימתית בחומרה קשה, אמפיזמה, עם או בלי היפוקסמיה, ללא היפרקפניה (30%-49% Fevl) 60%

(5) כמו האמור בפסקה (4), עם היפרקפניה 80%

(6) סימנים קליניים, רנטגניים ומעבדתיים של אי ספיקה ריאתית קשה עם  היפרקפניה, היפוקסמיה בולטת, לב ריאתי (30% < Fevl) 100%

(7) במקרה שהמצב הקליני חמור יותר ולא תואם את מצב תפקודי הריאות ייקבעו אחוזי הנכות זמניים בדרגה אחת גבוהה מהמוגדר בפסקאות (1) עד (4), לפי המתאים.

ב. נצור בין הסימפונות וקיר בית החזה

Bronchocutaneous or Bronchopleural Fistula

אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ו'.

ג. ציסטות בריאה (אכינוקוקוס, פציעה, גידול שפיר וכד')

(1) ציסטה קטנה מסוידת 1%

(2) ציסטות קטנות מסוידות או ציסטה  בודדת לא מסוידת 5%

(3) ציסטות לא מסוידות 10%

בנוסף לאמור בפסקאות (1) עד (3), ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לליקוי תפקודי אם  ישנו.

ד. מצב אחרי פציעה או ניתוח ריאה -

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקוי תיפקודי והפרעות לפי סעיף קטן ו'.

ה. מחלות ריאה שונות אחרות -

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקוי תפקודי והפרעות לפי סעיף קטן א' או ו'.

ו. מחלות רסטריקטיביות של הריאה ובית החזה כולל: מחלות של דופן החזה (ליקוי צורה), מחלות נוירו- מוסקולריות, מחלות של קרום הריאה (Pleura), Fibrosis Interstitial Diseases, הסננה (Infiltration) -

(1) ממצאים רנטגניים משמעותיים ללא הפרעה איורורית רסטריקטיבית בתפקודי הריאה 1%

(2) ממצאים רנטגניים משמעותיים עם הפרעה איורורית קלה ללא היפוקסמיה (VC יותר מ-70% מהנורמה) 10%

(3) ממצאים רנטגניים משמעותיים עם הפרעה איורורית קלה והיפוקסמיה קלה (VC יותר מ-70% מהנורמה) 20%

(4) ממצאים רנטגניים בולטים, הפרעה איורורית בינונית, היפוקסמיה קלה   
(50%-70% - VC) 40%

(5) ממצאים רנטגניים ניכרים, היפוקסמיה במנוחה, גוברת במאמץ, הפרעה איורורית מעל בינונית (50%<VC) 60%

(6) כמו האמור בפסקה (5), עם מצב קליני ותיפקודי שלא מאפשר מאמץ גופני קל 80%

(7) מצב קליני ותיפקודי קשה, ריתוק למיטה, זקוק לחמצן ביום ובלילה, לב ריאתי 100%

ז. גוף זר בריאה או חלל הפלאורה

(1) גוף זר זעיר ללא סימפטומים 1%

(2) גופים זרים זעירים ללא סימפטומים 5%

(3) גוף או גופים זרים הגורמים לסימפטומים כגון שיעול, כאבים, זיהום 10%

בנוסף לאמור בפסקאות (1) עד (3), אם קיים ליקוי תיפקודי, ייקבעו אחוזי נכות לפי סעיף קטן ו'.

ח. גנחת הסימפונות (Bronchial asthma).

(1) התקפים נדירים, תיפקודי ריאות תקינים במנוחה ובמאמץ, ללא צורך בטיפול 1%

(2) התקפים נדירים, ליקוי קל בתיפקודי הריאות במאמץ בלבד, ללא צורך בטיפול 10%

(3) התקפים קלים, בהפסקות ארוכות.

בתיפקודי הריאות הפרעה איורורית חסימתית קלה במנוחה עם החמרה משמעותית במאמץ גופני, טיפול במשאפים בלבד 20%

(4) התקפים בכל עונות השנה המחייבים טיפול קבוע.

בתיפקודי הריאות הפרעה איורורית חסימתית בינונית עם החמרה בולטת לאחר מאמץ גופני 40%

במצבים קשים יותר תיקבע דרגת נכות לפי סעיף קטן א'.

ט. שחפת ריאות פעילה -

(1) בתקופת טיפול שבה משטח ישיר או תרבית חיוביים או קיימים סימנים קליניים ורנטגניים המעידים על מחלה פעילה 100%

(2) בתקופה החל בששה חודשים ראשונים לאחר שהמשטחים הישירים והתרביות שליליים ועד ששה חודשים אחרי גמר הטיפול הספציפי 50%

(3) שחפת כרונית עם הפרשת חיידקים רזיסטנטיים 100%

י. שחפת ריאות בלתי פעילה -

(1) החל בששה חודשים מגמר הטיפול הספציפי ללא סימנים קליניים ומעבדתיים לפעילות

(א) ללא הפרעות, תיפקודי ריאות תקינים 1%

(ב) קיימות הפרעות רסטריקטיביות או חסימתיות תיקבע דרגת הנכות לפי סעיף קטן א' או ו' בהתאם לליקוי  התיפקודי.

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

5. (1) דלקת כרונית של הסמפונות עם או בלי התרחבות הסמפונות (Bronchiectasis)

א. קיים שיעול וכיח מועט בהפסקות ארוכות, לפעמים חרחורים או צפצופים בודדים ~~0%~~ 1%

ב. קיים שיעול וכיח במשך תקופות שונות וחוזרות בשנה עם קוצר נשימה קל אחרי מאמץ או התרחבות הסמפונות בצורה קלה עם גניחות-דם לפעמים 20%

ג. קיים שיעול מטריד עם כיח מרובה עם זיהומים חוזרים, קוצר נשימה בצורה בינונית לאחר מאמץ או התרחבות הסמפונות בצורה בינונית על פי הוכחה רנטגנית 40%

ד. קיימים ממצאים שצויינו בפסקה ג, כשקוצר הנשימה בולט במאמץ קל, קיימים סימנים קליניים ופונקציונליים של אמפיזמה, או התרחבות הסמפונות בצורה קשה, שטפי דם תכופים 60%

ה. קיים שיעול מטריד, כיח מרובה ללא הפסקות עם קוצר נשימה במנוחה, כחלון עם סימנים קליניים ופונקציונליים בולטים של אמפיזמה עם או בלי לב ריאתי Cor pulmonale 100%

(2) נצור בין הסמפונות וקיר בית החזה Bronchocutaneous fistula or Broncho-pleural fistula – אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 8.

(3) ציסטות של אכינוקוקוס בריאה

א. ציסטה קטנה מסויידת ~~0%~~ 1%

ב. ציסטה או ציסטות בריאה אחת 20%

ג. ציסטות בשתי הריאות 40%

ד. קיימים סיבוכים – אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות

(4) מצב לאחר אכינוקוקוס של הריאה – אחוזי הנכות ייקבעו לפי הפגימות שלאחר הטיפול.

(5) מחלות ריאה אחרות

במחלות ריאה אחרות שלא פורטו לעיל – אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסימנים הקליניים וההגבלות בכושר הפעולה, מותאם לסעיף קטן (1).

(6) גוף זר בחלל בית-החזה

א. זעיר ואינו גורם להפרעות ~~0%~~ 1%

ב. הגורם להפרעות בלתי ניכרות כגון התדבקויות פלוירליות והגבלת תנועת הסרעפת 10%

ג. הגורם לכאבים בחזה וקוצר נשימה בזמן התאמצות וקיימים הסימנים הבאים: התעבות הפלוירה עם אמפיזמה קומפנסטורית של הצד השני או דפורמציה של החזה או Hemoptysis 30%

ד. הגורם ל-Tachycardia וקוצר נשימה או כחלון בזמן התאמצות קלה, וכן להתדבקויות של הסרעפת או ה-Pericardium הגורמות הגבלות ניכרות בכושר הפעולה של הריאה 50%

מיום 13.9.1994

**תק' תשנ"ה-1994**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5625.pdf) מיום 13.9.1994 עמ' 18

**החלפת פרט 5**

הנוסח הקודם:

~~מחלות הסמפונות והריאה שאינן שחפתיות~~

~~5. (1) דלקת כרונית של הסמפונות עם או בלי התרחבות הסמפונות (Bronchiectasis)~~

~~א. קיים שיעול וכיח מועט בהפסקות ארוכות, לפעמים חרחורים או צפצופים בודדים~~ ~~1%~~

~~ב. קיים שיעול וכיח במשך תקופות שונות וחוזרות בשנה עם קוצר נשימה קל אחרי מאמץ או התרחבות הסמפונות בצורה קלה עם גניחות-דם לפעמים~~ ~~20%~~

~~ג. קיים שיעול מטריד עם כיח מרובה עם זיהומים חוזרים, קוצר נשימה בצורה בינונית לאחר מאמץ או התרחבות הסמפונות בצורה בינונית על פי הוכחה רנטגנית~~ ~~40%~~

~~ד. קיימים ממצאים שצויינו בפסקה ג, כשקוצר הנשימה בולט במאמץ קל, קיימים סימנים קליניים ופונקציונליים של אמפיזמה, או התרחבות הסמפונות בצורה קשה, שטפי דם תכופים~~ ~~60%~~

~~ה. קיים שיעול מטריד, כיח מרובה ללא הפסקות עם קוצר נשימה במנוחה, כחלון עם סימנים קליניים ופונקציונליים בולטים של אמפיזמה עם או בלי לב ריאתי Cor pulmonale~~ ~~100%~~

~~(2) נצור בין הסמפונות וקיר בית החזה Bronchocutaneous fistula or Broncho-pleural fistula – אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 8.~~

~~(3) ציסטות של אכינוקוקוס בריאה~~

~~א. ציסטה קטנה מסויידת~~ ~~1%~~

~~ב. ציסטה או ציסטות בריאה אחת~~ ~~20%~~

~~ג. ציסטות בשתי הריאות~~ ~~40%~~

~~ד. קיימים סיבוכים – אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות~~

~~(4) מצב לאחר אכינוקוקוס של הריאה – אחוזי הנכות ייקבעו לפי הפגימות שלאחר הטיפול.~~

~~(5) מחלות ריאה אחרות~~

~~במחלות ריאה אחרות שלא פורטו לעיל – אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסימנים הקליניים וההגבלות בכושר הפעולה, מותאם לסעיף קטן (1).~~

~~(6) גוף זר בחלל בית-החזה~~

~~א. זעיר ואינו גורם להפרעות~~ ~~1%~~

~~ב. הגורם להפרעות בלתי ניכרות כגון התדבקויות פלוירליות והגבלת תנועת הסרעפת~~ ~~10%~~

~~ג. הגורם לכאבים בחזה וקוצר נשימה בזמן התאמצות וקיימים הסימנים הבאים: התעבות הפלוירה עם אמפיזמה קומפנסטורית של הצד השני או דפורמציה של החזה או Hemoptysis~~ ~~30%~~

~~ד. הגורם ל-Tachycardia וקוצר נשימה או כחלון בזמן התאמצות קלה, וכן להתדבקויות של הסרעפת או ה-Pericardium הגורמות הגבלות ניכרות בכושר הפעולה של הריאה~~ ~~50%~~

6. (בוטל).

תק' תשנ"ה-1994

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ישנם התקפים נדירים, אין סיבוכים ~~0%~~ 1%

מיום 13.9.1994

**תק' תשנ"ה-1994**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5625.pdf) מיום 13.9.1994 עמ' 18

**ביטול פרט 6**

הנוסח הקודם:

~~קצרת הסמפונות Asthma Bronchiale~~

~~6. א. ישנם התקפים נדירים, אין סיבוכים~~ ~~1%~~

~~ב. ישנם התקפים קלים בהפסקות ארוכות וסיבוכים קלים~~ ~~20%~~

~~ג. ישנם התקפים תכופים וקוצר נשימה בינוני לאחר מאמץ בין ההתקפים~~ ~~40%~~

~~ד. מצבים יותר קשים יש להעריך בהתאם לסיבוכים לפי סעיף 5(1).~~

7. (בוטל).

תק' תשנ"ה-1994

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(4) מצבים שלאחר כריתת צלעות

א. לאחר כריתת צלע אחת ~~0%~~ 1%

מיום 13.9.1994

**תק' תשנ"ה-1994**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5625.pdf) מיום 13.9.1994 עמ' 18

**ביטול פרט 7**

הנוסח הקודם:

~~שחפת הריאות~~

~~7. (1) שחפת פעילה~~

~~א. יש צורך בטיפול ובשכיבה~~ ~~100%~~

~~ב. שחפת לאחר גמר האשפוז שפעילותה מוטלת בספק עד לשנה~~ ~~60%~~

~~ג. התחדדות של תהליך בלתי פעיל, יש צורך בטיפול, השכיבה לא הכרחית~~ ~~60%~~

~~ד. שחפת כרונית – בתהליך השחפתי לא חל שינוי זמן ממושך וקיימת הפרשה של חיידקי קוך:~~

~~I. השינויים בריאה נרחבים Far advance~~ ~~80%~~

~~II. השינויים עם התפשטות בינונית או מוגבלת Mod or min advanced~~ ~~60%~~

~~ה. שחפת ריאות בטיפול ב-Phenumothorax intrapleuralis or~~

~~extrapleuralis~~  ~~60%~~

~~(2) שחפת בלתי פעילה~~

~~א. בתקופת השנתיים הראשונת שלאחר גמר תקופת הפעילות~~ ~~50%~~

~~ב. בתקופת השנתיים שלאחר התקופה האמורה בפסקה (א)~~ ~~35%~~

~~ג. בכל תקופה שלאחר התקופה האמורה בפסקה (ב):~~

~~I. לא נשארו סימנים קליניים או רנטגניים בולטים כתוצאה מהמחלה~~

~~המוסבת~~ ~~10%~~

~~II. נשארו סימנים קליניים או רנטגניים בולטים כתוצאה מהמחלה המוסבת~~ ~~20%~~

~~III. נשארו סימנים רנטגניים בולטים המתפשטים בשטח רחב לאחר~~

~~מחלה מוסבת קשה~~ ~~30%~~

~~ד. ישנם שינויים פברוטיים קשים הגורמים להפרעות ניכרות בפעולות הנשימה – ייקבעו האחוזים לפי סעיף 5.~~

~~ה. ישנם שינויים פברוטיים נרחבים הגורמים להפרעות ניכרות בפעולות מחזור הדם (לב ריאתי) – ייקבעו אחוזי הנכות לפי סעיף 9.~~

~~(3) מצבים שלאחר ניתוחים~~

~~א. שיתוק קבוע חד-צדדי של עצב הסרעפת~~  ~~10%~~

~~ב. Plobage~~

~~I. חד-צדדי~~ ~~30%~~

~~II. דו-צדדי~~ ~~60%~~

~~ג. כריתות בריאה~~

~~I. של חלק של הריאה עד 2 סגמנטים~~ ~~10%~~

~~II. של אונה~~ ~~30%~~

~~III. של ריאה שלמה~~ ~~60%~~

~~IV. קיימים סיבוכים כגון Empyema or fistula Broncho-cutanea~~ ~~100%~~

~~(4) מצבים שלאחר כריתת צלעות~~

~~א. לאחר כריתת צלע אחת~~ ~~1%~~

~~ב. לאחר כריתת 2 צלעות מצד אחד~~ ~~10%~~

~~ג. לאחר כריתת 3 או 4 צלעות מצד אחד~~ ~~20%~~

~~ד. לאחר כריתת 5 או 6 צלעות מצד אחד~~ ~~30%~~

~~ה. לאחר כריתת יותר מ-6 צלעות מצד אחד~~ ~~50%~~

~~אחוזי הנכות עקב תהליך שחפתי לאחר טיפול כירורגי ייחשבו בהתאם לתקנה 3 ולפי סעיפים קטנים (1), (2) ו-(3) לסעיף זה.~~

8. (בוטל).

תק' תשנ"ה-1994

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(1) תוצאות של דלקת קרום הריאה

א. קיימות התדבקויות קלות ללא הגבלת פעולתן של הריאות ~~0%~~ 1%

מיום 13.9.1994

**תק' תשנ"ה-1994**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5625.pdf) מיום 13.9.1994 עמ' 18

**ביטול פרט 8**

הנוסח הקודם:

~~קרום הריאה~~

~~8. (1) תוצאות של דלקת קרום הריאה~~

~~א. קיימות התדבקויות קלות ללא הגבלת פעולתן של הריאות~~ ~~1%~~

~~ב. ישנן התדבקויות המגבילות את כושר פעולתן של הריאות ומשפיעות על~~

~~המצב הכללי של הגוף במידה בלתי ניכרת~~ ~~10%~~

~~ג. ישנן התדבקויות ניכרות המגבילות את כושר פעולתן של הריאות במידה~~

~~בינונית~~ ~~20%~~

~~ד. ישנן התדבקויות נרחבות המשפיעות על כושר פעולתן של הריאות ועל כושר~~

~~הפעולה הכללי במידה ניכרת~~ ~~30%~~

~~(2) דלקת קרום הריאה שחפתית~~

~~א. קיים תפליט (וסימנים קליניים לפעילות)~~ ~~100%~~

~~ב. בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות~~ ~~50%~~

~~ג. בכל תקופה אחרת – לפי השרידים שלאחר דלקת קרום הריאה.~~

~~(3) דלקת קרום הריאה מוגלתית Empyema~~

~~א. במצב חריף~~ ~~100%~~

~~ב. במצב כרוני עם ירידה קשה במצב הכללי~~ ~~80%~~

~~ג. שרידים לאחר אמפיאמה, קיימות התדבקויות פלוירליות או פלוירו-~~

~~פריקרדיאליות קשות עם דפורמציה של בית החזה עם או בלי הפרעות ניכרות~~

~~בנשימה~~ ~~50%~~

~~ד. שרידים לאחר אמפיאמה בצורה בינונית וקלה – אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 8(1).~~

9. הקדמה: קביעת דרגת הנכות בפרט זה תתבסס על הגורמים האלה:

מחלות לב

תק' תשס"א-2000

(1) עדות קלינית או מעבדתית לקיום האבחנה;

(2) הערכה תפקודית מעבדתית בשיטות של אסכולה רפואית עדכנית;

(3) הערכה קלינית לפי ארבעת השלבים התפקודיים לפי NYHA, לפי הקריטריונים האלה:

(א) שלב תפקודי I -

אין הגבלה בפעילות גופנית. פעילות גופנית שגרתית לא גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב.

במבחן מאמץ: לא פחות מ- METS 7 או שלב שני לפי פרוטוקול BRUCE או WATT 100.

(ב) שלב תפקודי II -

הגבלה קלה בפעילות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה ובביצוע פעילות יום- יומית שגרתית קלה, פעילות גופנית יותר משגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב.

במבחן מאמץ: לא פחות מ- METS 5 או שלב ראשון לפי פרוטוקול BRUCE או WATT 75.

(ג) שלב תפקודי III -

הגבלה ניכרת בפעילות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה, פעילות יום- יומית שגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב.

במבחן מאמץ: לא פחות מ- METS 2 או שלב ראשון לפי פרוטוקול BRUCE או WATT 25.

(ד) שלב תפקודי IV -

אי יכולת לבצע פעילות גופנית כלשהי בלא הרגשה לא נוחה. סימני אי ספיקת לב, גודש ריאתי או סיסטמי, קוצר נשימה ותעוקת לב מופיעים במנוחה וגוברים במאמץ.

במבחן מאמץ: תוצאות מתחת לערכים המוגדרים בשלב תפקודי III.

(4) במקרה של שתי מחלות לב או יותר תקבע דרגת הנכות לפי השלב התיפקודי הגבוה ביניהן.

א. מחלות לב מסתמיות כולל מצב אחרי ניתוח:

(1) שלב תפקודי I, אין צורך בטיפול תרופתי ספציפי סדיר, אין סימנים של אי ספיקת לב, אין התעבות של שריר הלב, אין הרחבה של חללי הלב, היצרות או אי ספיקה של המסתם במידה קלה 10%

(2) כאמור בפסקה (1), אך קיימת אנמנזה של אי ספיקת לב בעבר 25%

(3) שלב תפקודי II, קיים צורך בטיפול סדיר למניעת אי ספיקת לב, יש התעבות של שריר הלב או התרחבות חללי הלב, היצרות או אי ספיקה של המסתם במידה מתונה 40%

(4) כאמור בפסקה (3), אך קיימת בועדה חוזרת עדות מעבדתית להחמרה 50%

(5) שלב תפקודי III, לא ניתן למנוע אי ספיקת לב באמצעות טיפול סדיר, קיימת התעבות שריר הלב או התרחבות חללי הלב, היצרות או אי ספיקה של המסתם במידה מתונה עד ניכרת או אין אפשרות לתיקון ניתוחי 75%

(6) שלב תפקודי IV  100%

ב. מחלת לב כלילית (CORONARY HEART DISEASE)

דרגת הנכות תיקבע בהתאם לשלב התפקודי לפי סימפטומים וממצאי המעבדה -

(1) שלב תפקודי I, אין תוצאת אנגיוגרפיה או שהיא מראה היצרות מעל 50% בשטח החיתוך של עורק כלילי 25%

(2) שלב תפקודי II 50%

(3) שלב תפקודי III  75%

(4) שלב תפקודי IV  100%

ג. מצב אחרי אוטם שריר הלב (ST. POST MYOCARDIAL (INFARCTION

דרגת הנכות תיקבע על פי השלב התפקודי, חודש לפחות אחרי האוטם -

(1) חולה אי תסמיני, כושר גופני תקין או גבוה במבחן מאמץ 10%

(2) שלב תפקודי I  25%

(3) שלב תפקודי II  40%

(4) שלב תפקודי III  75%

(5) שלב תפקודי IV  100%

(6) תעוקה אחרי אוטם

(POSTINFRACTION ANGINA)

נכות זמנית נוסף לליקוי התפקודי 10%

ד. מחלת שריר הלב (CARDIOMYOPATHIES)

(1) שלב תפקודי I, קיימת התרחבות של חללי הלב או התעבות של שריר הלב 25%

(2) שלב תפקודי II 40%

(3) שלב תפקודי III 75%

(4) שלב תפקודי IV 100%

ה. דלקת פנים הלב, שריר הלב, קרום הלב (ENDOCARDITIS, MYOCARDITIS, PERICARDITIS)

(1) דלקת פעילה ראשונה או חוזרת (RELAPSE) 100%

(2) אחרי ריפוי, אין צורך בטיפול תרופתי קבוע, החולה אי תסמיני 10%

(3) אחרי ריפוי, דרוש טיפול תרופתי  קבוע, החולה אי תסמיני 25%

(4) לאחר ריפוי, החולה תסמיני, דרגת  הנכות תיקבע לפי סעיף ד.

ו. יתר לחץ דם

הערות: דרגת הנכות תיקבע על סמך הממוצע של 10 מדידות רשומות או ניטור (HOLTER) לחץ דם של 24 שעות.

ביצוע הבדיקות תחת השפעת טיפול תרופתי קבוע (בלא הפסקת טיפול).

לסיבוכים של יתר לחץ דם כגון פגיעה כליתית, רטינופתיה, נזק מוחי, תיקבע נכות נפרדת.

(1) יתר לחץ דם תחת השפעת תרופות ערכים תקינים (לא יותר מ- 140/90) 1%

(2) כאמור בפסקה (1) עם התעבות חדר שמאל 5%

(3) לחץ דם סיסטולי מ- 141 עד 160, לחץ דם דיאסטולי מ- 91 עד 100 5%

(4) כאמור בפסקה (3) עם התעבות חדר שמאל 10%

(5) לחץ דם סיסטולי מעל 160, לחץ דם דיאסטולי מעל 100 10%

(6) כאמור בפסקה (5) עם התעבות חדר שמאל 15%

ז. הפרעות קצב

הערה: דרגת הנכות תיקבע רק להפרעות קצב מתועדות כולל טכיאריתמיות וברדיאריתמיות ובתנאי שהן מחייבות טיפול.

(1) הפרעת קצב שחלפה תוך טיפול אופטימלי ומתחדשת בלא טיפול 5%

(2) הפרעת קצב שקיימת למרות טיפול אופטימלי:

(א) שלב תפקודי I 10%

(ב) שלב תפקודי II 25%

(ג) שלב תפקודי III 75%

(ד) שלב תפקודי IV או שהיה צורך בטיפול החייאה 100%

ת"ט תשס"א-2000

(3) קוצב קבוע (תוספת) 10%

(4) דפיברילטור אוטומטי (A.I.C.D) 100%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(3) יתר לחץ דם

א. לחץ דם דיאסטולי קבוע שאיננו עולה על 95 מ"מ כספית, ללא סימנים

אוביקטיביים של פגיעה בלב, בכליות או ברשתיות ~~0%~~ אין נכות

ב. לחץ דם דיאסטולי קבוע מעל ל-95 מ"מ ועד ל-110 מ"מ כספית:

I. בלי הגדלה ברורה (קלינית, רנטגנית או אלקטרוקרדיוגרפית) של הלב 10%

II. עם הגדלה ברורה של הלב, קיימת נשמת בינונית לאחר מאמץ 30%

ג. לחץ דם דיאסטולי קבוע מעל 110 מ"מ כספית:

I. בלי הגדלה ברורה של הלב ונשמת 25%

II. עם הגדלה ברורה של הלב ונשמת בינונית לאחר מאמץ 40%

(4) הפרעות בקצב

א. התקפיים

I. התפקים נדירים 10%

II. התקפים שכיחים 20%

III. התקפים שכיחים ביותר 40%

ב. קבועים

I. ללא סימנים של אי-ספיקת הלב או קיפוח גופני 20%

II. קיימת אי-ספיקת הלב, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לדרגות התפקודיות של הלב.

ג. מחסום פרוזדורי-חדרי

I. מחסום חלקי דרגה 1 (PR מאורך) ~~0%~~ 1%

II. מחסום חלקי דרגה 2 10%

III. מחסום שלם ללא תסמונת Adams Stokes 50%

IV. מחסום שלם עם התקפי חוסר הכרה (תסמונת Adams Stokes) 100%

(5) הפרעות מסיבות Neurocirculatory Asthenia (N.C.A)

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנפש.

(6) גוף זר בלב ובקרום הלב

א. ללא הפרעות ~~0%~~ 1%

ב. הגורם להפרעות – אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות.

מיום 24.11.2000

**תק' תשס"א-2000**

[ק"ת תשס"א מס' 6063](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6063.pdf) מיום 25.10.2000 עמ' 47

**ת"ט תשס"א-2000**

[ק"ת תשס"א מס' 6069](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6069.pdf) מיום 30.11.2000 עמ' 168

**החלפת פרט 9**

הנוסח הקודם:

~~מחלות הלב~~

~~9. (1) במחלת לב שגרונית חריפה, דלקת חידקית, תת-חריפה של פנים הלב (S.B.E) ובאטם שריר הלב~~

~~א. בתקופת 3 החודשים הראשונים לאחר גמר ההתקף החריף~~ ~~100%~~

~~ב. בתקופת 3 החדשים הבאים~~ ~~50%~~

~~ג. לאחר התקופה הנ"ל יש להעריך בהתאם לדרגות התפקודיות של הלב –~~

~~I. מסוגל לעבודה הרגילה ללא הפרעות וללא הגבלות כלשהן~~ ~~10%~~

~~II. מסוגל לעבודה שאיננה דורשת מאמץ גופני מיוחד (דרגה תפקודית~~

~~ראשונה)~~ ~~25%~~

~~III. קיימת נשימה לאחר מאמץ, בצקת קלה, אין הפרעות בקצב (דרגה~~

~~תפקודית שניה)~~ ~~40%~~

~~IV. קיימת נשמת לאחר מאמץ, בצקת עם או בלי הפרעות בקצב כגון: פרפור~~

~~פרוזדורים התקפי, רפרוף התקפי, מהירות דופק התקפית, מסוגל לעבודה~~

~~קלה בלבד (דרגה תפקודית שלישית)~~ ~~50%~~

~~V. קיימת אי-ספיקת הלב במידה בינונית, בצקת, נשמת לאחר מאמץ קל,~~

~~מסוגל לעבודה קלה ביותר ובישיבה בלבד (דרגה תפקודית רביעית)~~ ~~75%~~

~~VI. אי-ספיקת לב קשה, אינו מסוגל לשום עבודה~~ ~~100%~~

~~(2) תעוקת הלב (Angina pectoris)~~

~~א. התקפים נדירים של תעוקת הלב, המופיעים רק במאמץ מיוחד~~ ~~25%~~

~~ב. התקפים שכיחים של תעוקת הלב, כושר העבודה מוגבל במידה ניכרת~~ ~~50%~~

~~ג. התקפים שכיחים של תעוקת הלב, כשקיימים כאבים סטנוקרדיים גם במנוחה~~ ~~70%~~

~~(3) יתר לחץ דם~~

~~א. לחץ דם דיאסטולי קבוע שאיננו עולה על 95 מ"מ כספית, ללא סימנים~~

~~אוביקטיביים של פגיעה בלב, בכליות או ברשתיות~~ ~~אין נכות~~

~~ב. לחץ דם דיאסטולי קבוע מעל ל-95 מ"מ ועד ל-110 מ"מ כספית:~~

~~I. בלי הגדלה ברורה (קלינית, רנטגנית או אלקטרוקרדיוגרפית) של הלב~~ ~~10%~~

~~II. עם הגדלה ברורה של הלב, קיימת נשמת בינונית לאחר מאמץ~~ ~~30%~~

~~ג. לחץ דם דיאסטולי קבוע מעל 110 מ"מ כספית:~~

~~I. בלי הגדלה ברורה של הלב ונשמת~~ ~~25%~~

~~II. עם הגדלה ברורה של הלב ונשמת בינונית לאחר מאמץ~~ ~~40%~~

~~(4) הפרעות בקצב~~

~~א. התקפיים~~

~~I. התפקים נדירים~~ ~~10%~~

~~II. התקפים שכיחים~~ ~~20%~~

~~III. התקפים שכיחים ביותר~~ ~~40%~~

~~ב. קבועים~~

~~I. ללא סימנים של אי-ספיקת הלב או קיפוח גופני~~ ~~20%~~

~~II. קיימת אי-ספיקת הלב, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לדרגות התפקודיות של הלב.~~

~~ג. מחסום פרוזדורי-חדרי~~

~~I. מחסום חלקי דרגה 1 (PR מאורך)~~ ~~1%~~

~~II. מחסום חלקי דרגה 2~~ ~~10%~~

~~III. מחסום שלם ללא תסמונת Adams Stokes~~ ~~50%~~

~~IV. מחסום שלם עם התקפי חוסר הכרה (תסמונת Adams Stokes)~~ ~~100%~~

~~(5) הפרעות מסיבות Neurocirculatory Asthenia (N.C.A)~~

~~אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנפש.~~

~~(6) גוף זר בלב ובקרום הלב~~

~~א. ללא הפרעות~~  ~~1%~~

~~ב. הגורם להפרעות – אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות.~~

10. (בוטל).

תק' תשס"א-2000

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(1) דלקת קרום הלב נגיפית שפירה או חבלתית

א. במשך חדשיים לאחר ההחלמה 40%

ב. לאחר תקופה זו:

I. התרפאה מבלי להשאיר סימנים קליניים או הפרעות ~~0%~~ 1%

II. נשארו סימנים קליניים או הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם

למצב התפקודי של הלב.

מיום 24.11.2000

**תק' תשס"א-2000**

[ק"ת תשס"א מס' 6063](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6063.pdf) מיום 25.10.2000 עמ' 47

**ביטול פרט 10**

הנוסח הקודם:

~~קרום הלב~~

~~10. (1) דלקת קרום הלב נגיפית שפירה או חבלתית~~

~~א. במשך חדשיים לאחר ההחלמה~~ ~~40%~~

~~ב. לאחר תקופה זו:~~

~~I. התרפאה מבלי להשאיר סימנים קליניים או הפרעות~~ ~~1%~~

II~~. נשארו סימנים קליניים או הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב התפקודי של~~  ~~הלב.~~

~~(2) דלקת קרום הלב שחפתית~~

~~לאחר ההחלמה הקלינית – אחוזי הנכות ייקבעו כפי שנקבע לגבי שחפת ריאות בהתאם לתקופה שלאחר ההחלמה.~~

~~נשארו סימנים קליניים, הפרעות מצד הלב, להעריך בהתאם למצב התפקודי של הלב.~~

~~(3) Constrictive Pericarditis ודלקת קרום הלב שגרונית~~

~~א. בהתאם למצב התפקודי של הלב~~

~~ב. במקרה של ניתוח~~

~~I. במשך 6 החדשים הראשונים לאחר הניתוח~~ ~~60%~~

~~II. לאחר תקופה זו, בהתאם למצב התפקודי של הלב.~~

11. (1) דליות Varices cruris

כלי הדם

א. ורידים בולטים על הגפיים התחתונות ללא סיבוכים והפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ורידים בולטים על הגפיים התחתונות ללא סיבוכים והפרעות ~~0%~~ 1%

ב. ורידים בולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, עם התכווצויות וכאבים 10%

ג. ורידים בולטים על הגפיים התחתונות חד או דו-צדדי, ישנם סימני Eczema וצלקות לאחר כיבים שנתרפאו 20%

ד. ורידים המשתרעים על חלק גדול של גפה תחתונה אחת, ישנה נטיה מתמדת לדלקת עור וליצירת כיבים (צורה קשה של (Eczema cruris) או (Ulcus varicosum), ללא הפרעות במחזור הורידי העמוק 30%

ה. המצב כמתואר בסעיף קטן (1)(ד) בשתי הרגליים 40%

ו. ורידים בולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, קיימות הפרעות קשות במחזור הדם הורידי העמוק עם כיבים גדולים ועמוקים ופיגמנטציות על שטח נרחב 50%

(2) מצב לאחר נזק בכלי-הדם הפריפריים כגון Phlebitis או Thrombophlebitis או נזק בורידים

א. קיימת תפיחות קלה, קבועה שאינה גדלה עקב עמידה או הליכה; ישנן הפרעות בלתי ניכרות ברגל אחת 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. קיימת תפיחות קלה, קבועה שאינה גדלה עקב עמידה או הליכה; ישנן הפרעות בלתי ניכרות ברגל אחת ~~0%~~ 1%

ב. המצב כמתואר בסעיף קטן (2)(א) - בשתי הרגליים 10%

ג. קיימת תפיחות קבועה ניכרת עקב עמידה או הליכה, ישנם Pigmentatio וכחלון ברגל אחת 20%

ד. המצב כמתואר בסעיף קטן (2)(ג) בשתי הרגליים 30%

ה. קיימת תפיחות קבועה, קשה שאינה יורדת בזמן המנוחה; ישנם כחלון  Eczema או כיבים ברגל אחת 30%

ו. המצב כמתואר בסעיף קטן (2)(ה) בשתי הרגליים 40%

ז. בשתי הרגליים, בצורה קשה מאד 50%

(3) מפרצת - Aneurysma

א. של עורק קטן, בלי הפרעות 10%

ב. של עורק קטן עם הפרעות קלות 20%

ג. של עורק קטן עם הפרעות קשות 30%

ד. של עורק גדול בגפיים העליונות עם הפרעות במחזור הדם 40%

ה. של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות קלות במחזור הדם 50%

ו. של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות קשות במחזור הדם 60%

ז. של אב העורקים, בבית החזה או בבטן, ללא הפרעות קשות או מצב אחרי ניתוח של Aneurysma כנ"ל 60%

ח. של אב העורקים, בבית החזה או בבטן עם הפרעות קשות 100%

(4) Arterio - Venous Fistula

אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (3).

(5) m. Raynaud\* Endarteritis obliterans (m.Buerger)

א. בצורה קלה ברגל אחת 20%

ב. בצורה קלה בשתי הרגליים 30%

ג. בצורה בינונית ברגל אחת 40%

ד. בצורה בינונית בשתי הרגליים 50%

ה. בצורה קשה 60%

ו. בצורה קשה מאד 100%

(6) נזקי כפור ברגליים

א. קיימים סימנים קלים בלבד - בועות כפור (Chillblains) 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. קיימים סימנים קלים בלבד - בועות כפור (Chillblains) ~~0%~~ 1%

ב. קיימת תפיחות מתמדת בצורה בינונית, כאבים, אודם וכד':

.I בגף אחד 5%

.II בשני הגפיים 10%

ג. עם איבוד אצבעות הרגליים או חלקים מהן, ייקבעו אחוזי הנכות לקטיעות האצבעות.

12. (1) לשון

מערכת העיכול

א. איבוד פחות ממחצית הלשון -

.I ללא השפעה בולטת על הדיבור והבליעה 10%

.II עם השפעה בולטת על הדיבור והבליעה 20%

ב. איבוד מחצית הלשון או יותר מכן -

.I ללא איבוד מוחלט של הדיבור והבליעה 40%

.II עם איבוד מוחלט של הדיבור והפרעה ניכרת בבליעה 60%

(2) ושט

א. מיצר Strictura של הושט -

.I בצורה בינונית 30%

.II בצורה קשה 50%

.III בצורה קשה מאוד, המאפשרת רק שתיית נוזלים, מצב כללי ירוד מאד 80%

ב. סעיפי הושט (Diverticulum) -

.I ללא הפרעות או עם הפרעות קלות 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II הפרעות בינוניות 10%

.III הפרעות קשות 30%

ג. אזופגיטיס (Esophagitis) -

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 30%

.III בצורה קשה עם שטפי- דם  חוזרים, אנמיה בולטת 50%

ד. קרדיוספזמוס (Cardiospasm) -

.I אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב הכללי ולדרגת היצרות של הושט

.II לאחר ניתוח, הפרעות מזעריות 1%

תק' תשנ"ב-1992

.III לאחר ניתוח, קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג.

ה. בקע סרעפתי (Hernia diaphragmatica) -

א. אחוזי הנכות ייקבעו לפי המצב של הושט בהתאם לסעיף קטן ג.

ב. בקע סרעפתי לאחר ניתוח

.I אין הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

תק' (מס' 2)   
תשס"א-2001

.II קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג.

(3) קיבה

א. דלקת כרונית של הקיבה -

.I בצורה קלה ללא הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II בצורה בינונית: המצב הכללי והתזונתי משביע רצון 10%

.III בצורה ניכרת, עם השפעה על המצב הכללי 30%

ב. כיב הקיבה או כיב התריסריון

.I כיב שהתרפא, אין הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

תק' (מס' 2)   
תשס"א-2001

.II בצורה קלה, התקפים קצרים ונדירים 10%

.III בצורה בינונית (התקפים  חוזרים, ממושכים יותר) 30%

.IV בצורה קשה עם סיבוכים כגון: שטפי-דם, היצרות השוער, השפעה ניכרת על המצב הכללי 60%

ג. כיב הקיבה או כיב התריסריון לאחר ניתוח - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 14.

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(2) ושט

א. מיצר Strictura של הושט -

.I בצורה בינונית 30%

.II בצורה קשה 50%

.III בצורה קשה מאוד, המאפשרת רק שתיית נוזלים, מצב כללי ירוד מאד 80%

ב. סעיפי הושט (Diverticulum) -

.I ללא הפרעות או עם הפרעות קלות ~~0%~~ 1%

.II הפרעות בינוניות 10%

.III הפרעות קשות 30%

ג. אזופגיטיס (Esophagitis) -

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 30%

.III בצורה קשה עם שטפי- דם  חוזרים, אנמיה בולטת 50%

ד. קרדיוספזמוס (Cardiospasm) -

.I אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב הכללי ולדרגת היצרות של הושט

.II לאחר ניתוח, ~~אין הפרעות~~ הפרעות מזעריות ~~0%~~ 1%

.III לאחר ניתוח, קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג.

ה. בקע סרעפתי (Hernia diaphragmatica) -

א. אחוזי הנכות ייקבעו לפי המצב של הושט בהתאם לסעיף קטן ג.

ב. בקע סרעפתי לאחר ניתוח

.I אין הפרעות ~~0%~~ אין נכות

.II קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג.

(3) קיבה

א. דלקת כרונית של הקיבה -

.I בצורה קלה ללא הפרעות ~~0%~~ 1%

.II בצורה בינונית: המצב הכללי והתזונתי משביע רצון 10%

.III בצורה ניכרת, עם השפעה על המצב הכללי 30%

ב. כיב הקיבה או כיב התריסריון

.I כיב שהתרפא, אין הפרעות ~~0%~~ אין נכות

.II בצורה קלה, התקפים קצרים ונדירים 10%

.III בצורה בינונית (התקפים  חוזרים, ממושכים יותר) 30%

.IV בצורה קשה עם סיבוכים כגון: שטפי- דם, היצרות השוער, השפעה ניכרת על המצב הכללי 60%

ג. כיב הקיבה או כיב התריסריון לאחר ניתוח - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 14.

מיום 14.3.2001

**תק' (מס' 2) תשס"א-2001**

[ק"ת תשס"א מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406

(2) ושט

א. מיצר Strictura של הושט -

.I בצורה בינונית 30%

.II בצורה קשה 50%

.III בצורה קשה מאוד, המאפשרת רק שתיית נוזלים, מצב כללי ירוד מאד 80%

ב. סעיפי הושט (Diverticulum) -

.I ללא הפרעות או עם הפרעות קלות 1%

.II הפרעות בינוניות 10%

.III הפרעות קשות 30%

ג. אזופגיטיס (Esophagitis) -

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 30%

.III בצורה קשה עם שטפי- דם  חוזרים, אנמיה בולטת 50%

ד. קרדיוספזמוס (Cardiospasm) -

.I אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב הכללי ולדרגת היצרות של הושט

.II לאחר ניתוח, הפרעות מזעריות 1%

.III לאחר ניתוח, קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג.

ה. בקע סרעפתי (Hernia diaphragmatica) -

א. אחוזי הנכות ייקבעו לפי המצב של הושט בהתאם לסעיף קטן ג.

ב. בקע סרעפתי לאחר ניתוח

.I אין הפרעות ~~אין נכות~~ 1%

.II קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג.

(3) קיבה

א. דלקת כרונית של הקיבה -

.I בצורה קלה ללא הפרעות 1%

.II בצורה בינונית: המצב הכללי והתזונתי משביע רצון 10%

.III בצורה ניכרת, עם השפעה על המצב הכללי 30%

ב. כיב הקיבה או כיב התריסריון

.I כיב שהתרפא, אין הפרעות ~~אין נכות~~ 1%

.II בצורה קלה, התקפים קצרים ונדירים 10%

.III בצורה בינונית (התקפים  חוזרים, ממושכים יותר) 30%

.IV בצורה קשה עם סיבוכים כגון: שטפי- דם, היצרות השוער, השפעה ניכרת על המצב הכללי 60%

ג. כיב הקיבה או כיב התריסריון לאחר ניתוח - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 14.

13. (1) Entero-colitis chronica including Spastic amebic clitis

מעיים

א. הפרעות קלות, עצירות ושלשול לחליפין, ללא השפעה על המצב הכללי 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. הפרעות קלות, עצירות ושלשול לחליפין, ללא השפעה על המצב הכללי ~~0%~~ 1%

ב. בצורה בינונית 10%

(2) דלקת כיבית של המעי הגס

א. בצורה קלה עם 4-3 יציאות ביום, ללא אנמיה, ללא השפעה על המצב הכללי 10%

ב. בצורה בינונית עם התלקחויות לעתים קרובות 30%

ג. בצורה יותר מבינונית, עם התלקחויות תכופות, אנמיה, מצב תזונתי ירוד 50%

ד. בצורה קשה, עם חום, אנמיה קשה, המצב הכללי ירוד מאד 70%

ה. בצורה חמורה, זקוק לאשפוז 100%

(3) Diverticulitis - Diverticulosis

א. הפרעות מזעריות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ~~ללא הפרעות~~ הפרעות מזעריות ~~0%~~ 1%

ב. ישנן הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (1)

(4) malabsorption syndrome including Coeliac disease, Sprue

א. בצורה קלה, שלשול שומני, 3 או 4 יציאות ליום, ללא השפעה על המצב הכללי, בלי אנמיה 20%

ב. בצורה בינונית עם אנמיה, ירידה במשקל 40%

ג. בצורה קשה עם ירידת חלבוני הדם (Hypoproteinemia), בצקת ברגליים ואנמיה ניכרת, הפרעות באלקטרוליטים וכו' 70%

(5) מחלות כגון: Crohn's Disease, מחלות גרנולומטוטיות של המעיים, שחפת המעיים - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (2).

14. (1) מצב שלאחר פציעה או ניתוחים של הקיבה והמעיים

פציעות וניתוחי קיבה ומעיים

א. הפרעות מזעריות, מצב התזונה הכללי טוב 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ~~ללא הפרעות~~ הפרעות מזעריות, מצב התזונה הכללי טוב ~~0%~~ 1%

ב. ישנן הפרעות קלות של מערכת העיכול, המצב הכללי טוב 10%

ג. ישנן הפרעות בלתי ניכרות של מערכת העיכול, המצב הכללי ירוד 20%

ד. ישנן הפרעות ניכרות בדרכי העיכול, המצב הכללי ירוד 40%

ה. מצב אחרי יותר מניתוח אחד עם סימנים של חסימה חלקית חשוכת מרפא 60%

ו. ישנן הפרעות קשות, אך מסוגל  לעבודות בית קלות בלבד 80%

ז. ישנן הפרעות קשות בעיכול גם לאחר ניתוח נוסף, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרותק למיטה או זקוק לסיעוד 100%

(2) נצור קבוע של המעיים

א. ישנה הפרשה קלה ונדירה של צואה 20%

ב. ישנה הפרשה קלה וקבועה של צואה 30%

ג. Anus praeter naturalis 80%

15. (1) Fissura ani

פי הטבעת

א. הפרעות מזעריות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ~~ללא הפרעות~~ הפרעות מזעריות ~~0%~~ 1%

ב. ישנן הפרעות ניכרות 10%

(2) Fistula ani

א. המפרישה לסרוגין ללא הפרעות ניכרות 10%

ב. עם הפרשה ממושכת, תמידית או חוזרת (recidivans) לאחר ניתוח, עם הפרעות ניכרות 20%

(3) מצר - (Strictura)

א. בצורה בינונית 30%

ב. בצורה קשה 50%

(4) Prolapsus mucosae recti

א. ללא הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ללא הפרעות ~~0%~~ 1%

ב. קיימות הפרעות 10%

(5) Prolapsus recti totalis

א. ניתן להחזרה 20%

ב. קבוע, ישנן הפרעות ניכרות 40%

(6) איבוד מוחלט של השליטה על השוער (Sphincter) 80%

(7) טחורים Varices Haemorrhoidales חיצוניים או פנימיים

א. בולטים, ישנן הפרעות בלתי ניכרות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. בולטים, ישנן הפרעות בלתי ניכרות ~~0%~~ 1%

ב. בולטים, עם דימומים שכיחים 10%

ג. בולטים בצורה קשה, ישנם דימומים שכיחים עם אנמיה סקונדרית וסיבוכים אחרים כגון Fissura ani או Fistula ani בצורה קלה 20%

16. (1) שחמת הכבד

מחלות הכבד ודרכי המרה

א. בצורה קלה, הגדלת הכבד, צהבת מזמן לזמן והפרעה קבועה בתפקודי הכבד 20%

ב. בצורה בינונית, עם הפרעות בולטות יותר בתפקודי הכבד והשפעה בולטת על המצב הכללי 40%

ג. בצורה קשה, עם דליות הושט, מיימת (Ascites), עם או בלי שטפי-דם, עם או בלי הפרעות חולפות במערכת העצבים 70%

ד. בצורה חמורה, החולה זקוק לשכיבה וסיעוד 100%

(2) מצב לאחר ניתוח דלף במחזור הדם של וריד השער

א. המצב הכללי משביע רצון, ללא מיימת וללא שטפי-דם חוזרים, אין הפרעות מצד מערכת העצבים 40%

ב. קיימת מיימת או שטפי-דם חוזרים עם או בלי הפרעות חולפות מצד מערכת העצבים (Portal systemic encephalopathia) 70%

ג. המצב חמור, החולה מרותק למיטה או זקוק לסיעוד 100%

(3) מצב לאחר דלקת כבד זיהומית (Infectious hapatitis)

א. לא נשארו הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. ישנן הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (1)

(4) Echinococcus of Liver

א. מסויד שאיננו גורם להפרעות, אין פגיעה בתפקודי הכבד 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. לאחר ניתוח, הפרעות מזעריות 1%

תק' תשנ"ב-1992

ג. נשארו הפרעות לאחר הניתוח, - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף סרכות הצפק

ד. פעיל - להעריך בהתאם להפרעות, לפי סעיף קטן (1)

(5) מצב לאחר ניתוח של מורסה של הכבד Abscess of Liver

א. אין הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. נשארו הפרעות, - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף סרכות הצפק.

(6) דלקת כרונית של כיס המרה עם או בלי אבני המרה

א. ללא הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. בצורה קלה, התקפים נדירים ללא חום או צהבת עם הפרעות בעיכול 10%

ג. בצורה בינונית, התקפים די תכופים ללא חום או צהבת, הפרעות עיכול בולטות 20%

ד. בצורה קשה עם התקפים תכופים המלווים לעתים בחום או בצהבת עם הפרעה ניכרת במצב הכללי 40%

(7) מצב לאחר ניתוח בכיס המרה ודרכי המרה

א. ללא הפרעות או הפרעות קלות בלבד 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. קיימות הפרעות בינוניות 10%

ג. Post cholecystectomy syndrome בצורה בולטת 20%

ד. הופעות חוזרות של Cholangitis עם התקפי חום מלווים בצמרמורת ולעתים צהבת 40%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(3) מצב לאחר דלקת כבד זיהומית

(Infectious hapatitis)

א. לא נשארו הפרעות ~~0%~~ 1%

ב. ישנן הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (1)

(4) Echinococcus of Liver

א. מסויד שאיננו גורם להפרעות, אין פגיעה בתפקודי הכבד ~~0%~~ 1%

ב. לאחר ניתוח, ~~ללא הפרעות~~ הפרעות מזעריות ~~0%~~ 1%

ג. נשארו הפרעות לאחר הניתוח, - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף סרכות הצפק

ד. פעיל - להעריך בהתאם להפרעות, לפי סעיף קטן (1)

(5) מצב לאחר ניתוח של מורסה של הכבד

Abscess of Liver

א. אין הפרעות ~~0%~~ 1%

ב. נשארו הפרעות, - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף סרכות הצפק.

(6) דלקת כרונית של כיס המרה עם או בלי אבני המרה

א. ללא הפרעות ~~0%~~ 1%

ב. בצורה קלה, התקפים נדירים ללא חום או צהבת עם הפרעות בעיכול 10%

ג. בצורה בינונית, התקפים די תכופים ללא חום או צהבת, הפרעות עיכול בולטות 20%

ד. בצורה קשה עם התקפים תכופים המלווים לעתים בחום או בצהבת עם

הפרעה ניכרת במצב הכללי 40%

(7) מצב לאחר ניתוח בכיס המרה ודרכי המרה

א. ללא הפרעות או הפרעות קלות בלבד ~~0%~~ 1%

ב. קיימות הפרעות בינוניות 10%

ג. Post cholecystectomy syndrome בצורה בולטת 20%

ד. הופעות חוזרות של Cholangitis עם התקפי חום מלווים בצמרמורת

ולעתים צהבת 40%

17. א. הגדלה קלה של הטחול ללא השפעה על המצב הכללי 1%

טחול

תק' תשנ"ב-1992

ב. מצב לאחר כריתת הטחול 10%

ג. הגדלה ניכרת של הטחול Hyperplenism עם הפרעות במערכת הדם המתבטאות באנמיה, לבקופניה או טרומבופניה עם או בלי הפרעות מכניות ניכרות 30%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. הגדלה קלה של הטחול ללא השפעה על המצב הכללי ~~0%~~ 1%

18. (1) התדבקויות או תוצאות אחרות לאחר ניתוח, פציעה או מחלה בחלל הבטן

צפק

א. ישנן הפרעות נדירות וקלות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ישנן הפרעות נדירות וקלות ~~0%~~ 1%

ב. ישנן הפרעות בינוניות כגון תקופות של שלשול, עצירות או מטאוריזמוס 10%

ג. ישנן הפרעות כנ"ל והן קבועות 20%

ד. ישנן הפרעות קשות 30%

(2) שחפת של הצפק עם הופעות של חסימה חלקית (Sub-ileus)

א. בשלב הפעיל 100%

ב. במצב לאחר השלב החריף, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סרכות הצפק סעיף קטן (1).

19. א. בקע המפשעה הניתן להחזרה (Reponibilis) חד או דו-צדדי, ישנן הפרעות בלתי ניכרות 1%

בקע

תק' תשנ"ב-1992

ב. מצב אחרי ניתוח בקע המפשעה, חד או דו-צדדי, עם תוצאות טובות 1%

תק' תשנ"ב-1992

ג. בקע גדול חד-צדדי, הניתן להחזרה (Reponibilis) עם הפרעות בלתי ניכרות, הדורש החזקה ע"י חגורה 10%

ד. מצב כמתואר בסעיף קטן (ג) דלעיל, והוא דו-צדדי 15%

ה. בקע חוזר (Recidivans) חד-צדדי עם הפרעות בלתי ניכרות הדורש החזקה ע"י חגורה 10%

ו. מצב כמתואר בסעיף קטן (ה) דלעיל, והוא דו-צדדי 15%

ז. בקע גדול שאינו ניתן להחזרה (Irreponibilis) או בלתי ניתן להחזקה ע"י חגורה - עם הפרעות בלתי ניכרות, חד או דו-צדדי 20%

ח. מצב כמתואר בסעיף קטן (ז), עם הפרעות ניכרות 30%

ט. בקע פמורלי (Hernia femoralis) - אחוזי הנכות ייקבעו כפי שנקבעו לגבי בקע במפשעה (Hernia inguinalis)

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. בקע המפשעה הניתן להחזרה (Reponibilis) חד או דו- צדדי, ישנן הפרעות בלתי ניכרות ~~0%~~ 1%

ב. מצב אחרי ניתוח בקע המפשעה, חד או דו-צדדי, עם תוצאות טובות ~~0%~~ 1%

20. א. מצב אחרי פציעה או ניתוח בבטן, ללא בקע וללא התרופפות קיר הבטן 1%

פציעות ובקעים של קיר הבטן

תק' תשנ"ב-1992

ב. מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן, המלווה בהתרופפות קיר הבטן המצריך שימוש בחגורה אורטופדית 10%

ג. מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן עם התרופפות ניכרת של דופן הבטן; ישנו חוסר שרירים או בקע גדול המצריכים שימוש בחגורה אורטופדית 20%

ד. מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן עם Eventratio גדולה 40%

ה. Hernia linae albae או Hernia umbilicalis קטנות וללא הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

ו. Hernia lineae albae או Hernia umbicalis יותר גדולות או בקע בצלקת של קיר הבטן עם הפרעות בלתי ניכרות 10%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. מצב אחרי פציעה או ניתוח בבטן, ללא בקע וללא התרופפות קיר הבטן ~~0%~~ 1%

ב. מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן, המלווה בהתרופפות קיר הבטן המצריך שימוש

בחגורה אורטופדית 10%

ג. מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן עם התרופפות ניכרת של דופן הבטן; ישנו חוסר

שרירים או בקע גדול המצריכים שימוש בחגורה אורטופדית 20%

ד. מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן עם Eventratio גדולה 40%

ה. Hernia linae albae או Hernia umbilicalis קטנות וללא הפרעות ~~0%~~ 1%

21. גידולים שפירים ומחלות ממאירות

גידולים

תק' תשס"א-2000

א. גידולים שפירים:

(1) מצב אחרי כריתה - דרגת הנכות תיקבע לפי סעיף 75.

(2) הפרעות הנובעות ממיקום הגידול - דרגת הנכות תיקבע בהתאם לפגימות באברים ובמערכות הפגומות.

ב. גידולים ומחלות ממאירות[[2]](#footnote-2):

(1) בשלב טיפול ספציפי עד גמר הטיפול 50%

(2) אין הצלחה בטיפול או קיימת עדות לגרורות 100%

(3) רמיסיה (הפוגה) עד 5 שנים מגמר הטיפול הספציפי בלא טיפול או טיפול מניעתי בלבד 10%

(4) יותר מחמש שנים מגמר הטיפול בלא התחדשות המחלה 1%

מיום 24.11.2000

**תק' תשס"א-2000**

[ק"ת תשס"א מס' 6063](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6063.pdf) מיום 25.10.2000 עמ' 47

**החלפת פרט 21**

הנוסח הקודם:

~~21. גידולים ממאירים ושפירים~~

~~אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות באברים ובמערכות הגוף השונים.~~

פרק שני

המערכת האורו-גניטלית

22. (1) צניחת הכליות (Ptosis) או כליה נודדת (Ren migrans)

כליות

א. ללא הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ללא הפרעות ~~0%~~ 1%

ב. ישנן הפרעות - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות

(2) כליה בצורת פרסה (Horse shoe kidney)

א. ללא סיבוכים 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ללא סיבוכים ~~0%~~ 1%

ב. ישנם סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות

(3) כריתה חלקית של כליה אחת

א. ללא הפרעות בפעולות החלק הנותר של הכליה והכליה השניה 10%

ב. קיימים סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות

(4) כריתת כליה

א. כריתת כליה אחת ללא הפרעות בפעולת הכליה השניה 30%

ב. כריתת כליה אחת, כשישנן הפרעות קלות בפעולות הכליה השניה 60%

ג. כריתת כליה אחת, כשישנן הפרעות בפעולת הכליה השניה הגורמות להפרעות קשות בפעולות מערכת הדם והלב 100%

(5) כליה שאינה פועלת (Non Functionning kidney)

א. אין יתר לחץ דם, אין הפרעות בכליה השניה 30%

ב. ישנם סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסיבוכים

(6) הפרשת חלבון בשתן בצורה כרונית

א. Orthostatic albuminuria 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. Orthostatic albuminuria ~~0%~~ 1%

ב. מסיבה בלתי ידועה, ללא בצקת, בלי עליות לחץ הדם וללא הפרעה בתפקודי הכליות 10%

(7) דלקת כליות כרונית

א. הפרשת חלבון קבועה בשתן, עם גלילים במשקע, בלי בצקת, בלי עליה של לחץ הדם, ללא Uremia 20%

ב. כמתואר בסעיף קטן (א) עם בצקת, עם עליה של לחץ הדם וללא Uremia 30%

ג. תסמונת נפרוטית או עליה בינונית בלחץ הדם, פגיעה בתפקודי הכליה, אוראה (Urea) בדם עד 50 מג"ר אחוז 50%

ד. תסמונת נפרוטית בולטת עם עליה ניכרת של לחץ הדם, אוראה (Urea) בין 50 ל-80 מג"ר אחוז 80%

ה. עם הפרעות קשות מצד הכליות ומחזור הדם, החולה איננו מסוגל לעבודה 100%

(8) Pyelonephritis chronica

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב לפי סעיף קטן (7).

(9) אבני הכליות

א. אבנים בכליה אחת, התקפים נדירים, ללא הפרעה בתפקודי הכליות או ללא פגיעה במצב הכללי 10%

ב. אבנים בכליה אחת, התקפים תכופים עם זיהום, ללא פגיעה בתפקוד הכליה 20%

ג. אבני יציקה בכליה אחת, עם זיהום כרוני, ללא הפרעה בכליה השניה 40%

ד. אבני כליות דו-צדדיות, התקפים נדירים 20%

ה. אבני כליות דו-צדדיות, התקפים תכופים עם או בלי זיהום או הפרעה הידרומכנית 40%

ו. מצב אחרי ניתוח אבני כליה מצד אחד, לא נשארו אבנים, פעולת הכליה תקינה 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

ו. מצב אחרי ניתוח אבני כליה מצד אחד, לא נשארו אבנים, פעולת הכליה תקינה ~~0%~~ 1%

קיים זיהום כרוני או פגיעה בתפקודי הכליה, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב לפי סעיפים קטנים (7) או (10)

(10) Hydronephrosis

א. אקטזיה של אגן הכליה ללא הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. אקטזיה של אגן הכליה ללא הפרעות ~~0%~~ 1%

ב. בצורה קלה, התקפים נדירים ללא דלקת 10%

ג. בצורה בינונית, התקפים תכופים עם או בלי דלקת 30%

ד. עם זיהום או Pyonephrosis 50%

(11) Essential Haematuria

המטוריה מיקרוסקופית, ללא גלילים בשתן, ההמטוריה מופיעה בקביעות, ללא כל הפרעות לא מבחינה קלינית ולא מבחינה תפקודית 10%

23. (1) אורטר

שלפוחית השתן ודרכי השתן

אבנים באורטר והיצרות האורטר - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 22(10).

(2) שלפוחית השתן

א. דלקת כרונית של שלפוחית השתן

.I דלקת קלה ללא הפרעות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

.I דלקת קלה ללא הפרעות ~~0%~~ 1%

.II דלקת קלה, עם תאי-מוגלה בשתן עם תכיפות בהטלת שתן ביום ובלילה 10%

.III דלקת בינונית עם תכיפות בהטלת השתן ביום ובלילה עם כאבים ועוויות 20%

.IV דלקת קשה עם תכיפות בהטלת השתן פעם לשעה או יותר, כשהשלפוחית מצומקת 50%

.V אי-שליטה או אי-עצירה של מתן השתן ומצב המצריך שימוש מתמיד במכשירים 70%

ב. דלקת בדפנות השלפוחית עם כיבים בתת-רירית (Hunner's Ulcer) 60%

ג. אבן בשלפוחית עם סימני הפרעה בתפקוד - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (2)א.

ד. ניצור השלפוחית Fistula vesicae 50%

(3) שופכה

א. היצרות השופכה (Uretra)

.I בצורה קלה עד בינונית, אחרי הבראה, המצריכה רק הרחבות בודדות (1-2 פעמים לשנה) 10%

.II המצריכה הרחבות כל 2-3 חדשים 20%

.III המצריכה הרחבות תכופות עם דלקת בשלפוחית 30%

ב. ניצור בשופכה

.I בצורה קלה עם הפרשה לסרוגין 20%

.II בצורה בינונית; ניצור אחד עם הפרשה תמידית המצריכה שימוש במכשיר או שימוש תמידי בחמרי חבישה 40%

.III בצורה קשה: ניצורים קשים ורבים, עם ניקוז מתמיד המצריך שימוש תמידי במכשירים או החלפות רבות של חמרי חבישה 70%

.IV ניצורים רבים ב- Perineum 100%

24. (1) Varicocoele

אשכים ואבר המין של הזכר

א. חד או דו צדדי, ללא הפרעות או עם הפרעות בלתי ניכרות 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. עם הפרעות ניכרות 10%

(2) Hydrocoele חד או דו-צדדי 1%

תק' תשנ"ב-1992

(3) חוסר אשך אחד והשני תקין 20%

(4) אבדן שני האשכים

א. אצל גבר עד גיל 45 מלווה בהפרעות נוירו-אנדוקריניות 50%

ב. אצל גבר מעל לגיל 45 עד 60 שנה מלווה בהפרעות נוירו-אנדוקריניות 40%

ג. מעל לגיל 60 25%

(5) אבדן חלקי של ה- Penis 30%

(6) אבדן של ה- Penis 60%

(7) אספרמיה חבלתית

א. עד גיל 45 20%

ב. מעל לגיל 45 10%

לענין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילו של הנפגע ביום בו נוצרה הפגימה.

(8) אינאונות והפרעות בזיקפה על רקע אורגני כתוצאה מפגיעה באברי המין ו/או רקמות סמוכות.

תק' תשמ"ח-1988

א. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה אך קיימת אפשרות לקיום יחסי מין מלאים (עם חדירה) - 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה אך קיימת אפשרות לקיום יחסי מין מוגבלים (עם חדירה) - 10%

תק' (מס' 2)   
תשמ"ח-1988

ג. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה ולא קיימת אפשרות לקיום יחסי מין (עם חדירה) - 30%

תק' (מס' 2)   
תשמ"ח-1988

(9) אינאונות על רקע אורגני כתוצאה מפגיעה בכלי דם ו/או עצבים.

תק' תשמ"ח-1988

נכות זו תיקבע רק במקרים בהם הנכות בגלל הפגיעה הנוירולוגית או הוסקולרית המהווה סיבה לאינאונות לא מגיעה ל-50%.

א. כמו בסעיף (8)א לעיל - 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. כמו בסעיף (8)ב לעיל - 10%

ג. כמו בסעיף (8)ג לעיל - 30%

(10) אינאונות על רקע אורגני כתוצאה ממחלה סיסטמית כולל השפעה אטרוגנית של תרופות הקשורות לאותה המחלה.

תק' תשמ"ח-1988

נכות זו תיקבע רק במקרים בהם הנכות בגלל המחלה הסיסטמית לא מגיעה ל-50%.

א. כמו בסעיף (8)א לעיל - 1%

תק' תשנ"ב-1992

ב. כמו בסעיף (8)ב לעיל - 10%

ג. כמו בסעיף (8)ג לעיל - 30%

(11) אינאונות על רקע נפשי בחומרות המקבילות לסעיף (8) לעיל תיקבע לפי סעיפים 33א, 33ב או 33ד בתוספת.

תק' תשמ"ח-1988

(12) בהפרעות נפשיות רגשיות חמורות המגבילות בהסתגלות החברתית משפחתית באופן בולט על רקע אינאונות אורגנית תיקבע נכות לפי סעיף 33 שבתוספת (בנוסף לאחד מסעיפי 24 - (8), (9) או (10).

תק' תשמ"ח-1988

הערה: הנכות בגלל אינאונות על רקע אורגני כלולה בסעיפים קטנים (4), (5) ו-(6) ואין לדון בנפרד.

מיום 26.5.1988

**תק' תשמ"ח-1988**

[ק"ת תשמ"ח מס' 5109](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5109.pdf) מיום 26.5.1988 עמ' 854

**הוספת סעיפים קטנים 24(8), 24(9), 24(10), 24(11), 24(12)**

מיום 25.3.1988

**תק' (מס' 2) תשמ"ח-1988**

[ק"ת תשמ"ח מס' 5115](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5115.pdf) מיום 24.6.1988 עמ' 923

(8) אינאונות והפרעות בזיקפה על רקע אורגני כתוצאה מפגיעה באברי המין ו/או רקמות סמוכות.

א. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה אך קיימת אפשרות

לקיום יחסי מין מלאים (עם חדירה) - 0%

ב. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה אך קיימת אפשרות

לקיום יחסי מין מוגבלים (עם חדירה) - ~~0%~~ 10%

ג. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה ולא קיימת

אפשרות לקיום יחסי מין (עם חדירה) - ~~0%~~ 30%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(1) Varicocoele

א. חד או דו צדדי, ללא הפרעות או עם הפרעות בלתי ניכרות ~~0%~~ 1%

ב. עם הפרעות ניכרות 10%

(2) Hydrocoele חד או דו-צדדי ~~0%~~ 1%

(3) חוסר אשך אחד והשני תקין 20%

(4) אבדן שני האשכים

א. אצל גבר עד גיל 45 מלווה בהפרעות נוירו-אנדוקריניות 50%

ב. אצל גבר מעל לגיל 45 עד 60 שנה מלווה בהפרעות נוירו-אנדוקריניות 40%

ג. מעל לגיל 60 25%

(5) אבדן חלקי של ה- Penis 30%

(6) אבדן של ה- Penis 60%

(7) אספרמיה חבלתית

א. עד גיל 45 20%

ב. מעל לגיל 45 10%

לענין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילו של הנפגע ביום בו נוצרה הפגימה.

(8) אינאונות והפרעות בזיקפה על רקע אורגני כתוצאה מפגיעה באברי המין ו/או רקמות סמוכות.

א. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה אך קיימת

אפשרות לקיום יחסי מין מלאים (עם חדירה) - ~~0%~~ 1%

ב. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה אך קיימת

אפשרות לקיום יחסי מין מוגבלים (עם חדירה) - 10%

ג. ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים להפרעה בזיקפה ולא קיימת

אפשרות לקיום יחסי מין (עם חדירה) - 30%

(9) אינאונות על רקע אורגני כתוצאה מפגיעה בכלי דם ו/או עצבים.

נכות זו תיקבע רק במקרים בהם הנכות בגלל הפגיעה הנוירולוגית או הוסקולרית המהווה סיבה לאינאונות לא מגיעה ל-50%.

א. כמו בסעיף (8)א לעיל - ~~0%~~ 1%

ב. כמו בסעיף (8)ב לעיל - 10%

ג. כמו בסעיף (8)ג לעיל - 30%

(10) אינאונות על רקע אורגני כתוצאה ממחלה סיסטמית כולל השפעה אטרוגנית של תרופות הקשורות לאותה המחלה.

נכות זו תיקבע רק במקרים בהם הנכות בגלל המחלה הסיסטמית לא מגיעה ל- 50%.

א. כמו בסעיף (8)א לעיל - ~~0%~~ 1%

ב. כמו בסעיף (8)ב לעיל - 10%

ג. כמו בסעיף (8)ג לעיל - 30%

25. (1) דלקת כרונית או מצב שלאחר דלקת של אברי מין האשה

אברי המין של האשה

א. ישנן הפרעות, המצב הכללי טוב 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. ישנן הפרעות, המצב הכללי טוב ~~0%~~ 1%

ב. ישנן הפרעות ניכרות, המצב הכללי משביע רצון 10%

ג. ישנן הפרעות ניכרות, המצב הכללי ירוד ואין סיכויים להטבה 20%

(2) מצב לאחר כריתת שחלות

א. כריתה של שחלה אחת, עם או בלי כריתה חלקית של השחלה השניה 10%

ב. כריתה של שתי השחלות

.I עד גיל 50 40%

.II אחרי גיל 50 20%

(3) מצב לאחר כריתת הרחם

א. עד גיל 50 40%

ב. אחרי גיל 50 20%

(4) מצב לאחר Panhysterectomy

א. עד גיל 50 50%

ב. אחרי גיל 50 30%

(5) צניחת הנרתיק והרחם (Prolapsus vaginae et uteri) 30%

(6) ניצורים של אברי המין של האשה

א. ניצור בין שלפוחית השתן ואברי המין (Fistula vesico-genit.) 50%

ב. ניצור בין החלחלה ואברי המין (Fistula recto-genit.) 50%

לענין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילה של הנפגעת ביום בו נוצרה הפגימה.

26. א. בתקופה החריפה והפעילה 100%

שחפת אורוגניטלית

ב. שחפת כרונית עם שינויים רנטגניים ברורים, הפרשה של מתגי קוך לסרוגין 60%

ג. שחפת בלתי פעילה תוך תקופת השנתיים לאחר הפסקת הפעילות 30%

ד. שחפת בלתי פעילה בתום תקופת השנתיים לאחר הפסקת הפעילות 10%

27. עקרות

עקרות

א. כשגורמיה אינם ברורים 30%

ב. כשגורמיה ברורים - אחוזי הנכות ייקבעו לפי אחוזי הנכות הגבוהים ביותר שנקבעו בשביל הפגימות שגרמו לעקרות ולא פחות מ-30%. לא יינתנו אחוזי נכות נפרדים בעד העקרות בנוסף לאחוזי הנכות לפי הפגימות שגרמו לעקרות.

28. א. שד אחד

מצב לאחר כריתת שד או שדיים

.I עד לגיל 30 שנה 30%

.II מעל לגיל 30 ועד לגיל 45 שנה 25%

.III מעל לגיל 45 שנה 15%

ב. שני השדיים

.I עד גיל 30 שנה 50%

.II מעל לגיל 30 ועד לגיל 45 שנה 40%

.III מעל לגיל 45 שנה 30%

לענין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילה של הנפגעת ביום בו נוצרה הפגימה.

פרק שלישי

תסמונות נוירולוגיות והפרעות פרכוסיות

29.

תסמונות מוחיות והפרעות בעצבים הקרניאליים

צד דומיננטי צד לא דומיננטי

(1) I המיפרזיס Hemiparesis -

תק' (מס' 2)   
תש"ן-1990

א. בצורה מזערית 10% 5%

ב. בצורה קלה 30%  20%

ג. בצורה בינונית 50%  40%

ד. בצורה קשה 70%  60%

II המיפלגיה Hemiplegia 100% 100%

III הפרעות בתחושה ללא שיתוק (המיאנסטזיה) 10% 5%

(2) I פראפרזיס Paraparesis-

תק' (מס' 2)   
תש"ן-1990

א. בצורה מזערית 10%

ב. בצורה קלה 20%

ג. בצורה בינונית 50%

ד. בצורה קשה, כושר הליכה מוגבל 85%

ה. בצורה קשה, איבוד כושר הליכה 100%

II פראפלגיה Paraplegia 100%

III תסמונת זנב הסוס Cauda Equina Syndr- אחוזי הנכות יקבעו לפי חומרת השיתוק המוגדרת בפסקה (I).

(3) I קוודריפארזיס Quadriparesis-

תק' (מס' 2)   
תש"ן-1990

א. בצורה קלה מאד 30%

ב. בצורה קלה 60%

ג. בצורה בינונית 90%

ד. בצורה קשה 100%

II קוודריפלגיה Quadriplegia 100%

(4) I אי שליטה נוירוגנית על הסוגרים -

תק' (מס' 2)   
תש"ן-1990

א. בצורה חלקית 30%

ב. איבוד שליטה מלא 70%

**הערה**: לא ייקבעו אחוזי נכות נוספים לפי סעיף זה בפראפרזיס בדרגת נכות של 85% ויותר ובקוודריפרזיס דרגת נכות של 90% ויותר, כי אחוזי הנכות כבר כלולים בקביעה לפי הסעיפים המתאימים של פרפרזיס וקוודריפרזיס.

II איבוד נוירוגני של כח גברא - הנכות תיקבע לפי סעיף 24(9).

מיום 16.8.1990

**תק' (מס' 2) תש"ן-1990**

[ק"ת תש"ן מס' 5286](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5286.pdf) מיום 16.8.1990 עמ' 967

**החלפת סעיפים קטנים 29(1), 29(2), 29(3), 29(4)**

הנוסח הקודם:

~~(1) המיפלגיה (Hemiplegia)~~  ~~ימין~~ ~~שמאל~~

~~א. חלקית~~

~~I. בצורה קלה~~ ~~30%~~ ~~20%~~

~~II. בצורה בינונית~~ ~~50%~~ ~~40%~~

~~III. בצורה קשה~~ ~~70%~~ ~~60%~~

~~ב. שלמה עם קונטרקטורות~~ ~~100%~~ ~~100%~~

~~בהמיפלגיה חלקית – אחוזי הנכות ייקבעו לפי המצב התפקודי של היד.~~

~~(2) פרפלגיה (Paraplegia)~~

~~א. בצורה קלה~~ ~~20%~~

~~ב. בצורה בינונית~~ ~~50%~~

~~ג. בצורה קשה~~ ~~80%~~

~~ד. בצורה מוחלטת (חוסר תנועתיות מוחלטת)~~ ~~100%~~

~~(3) Quadripelgia~~

~~א. בצורה קלה~~ ~~60%~~

~~ב. בצורה בינונית~~ ~~80%~~

~~ג. בצורה קשה~~ ~~100%~~

~~בעד הפרעות בפעילות הסוגרים ואיבוד כוח גברא היכולים להופיע בצורות הקלות בסעיפים קטנים (1), (2), (3) – ייקבעו אחוזי נכות נוספים לפי הסעיפים המתאימים.~~

~~(4) Monoplegia~~

~~אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיפים המתאימים לפגימות בעצבים הפריפריים; במקרים עם קונטרקטורה - בהתאם למצב התפקודי.~~

(5) פגימות בעצבי המוח

א. עצב V (Trigeminus)

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 20%

.III בצורה בינונית עם הפרעות תחושתיות ניכרות 30%

.IV בצורה קשה 40%

ב. עצב VII (Facialts)

.I בצורה קלה 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה קשה 30%

ג. עצב X (Vagus)

.I בצורה קלה מאד 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

ד. עצב XI (Accessorius)

.I בצורה קלה 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה קשה 20%

ה. עצב XII (Hypoglossus)

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 30%

.III בצורה קשה 40%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(5) פגימות בעצבי המוח

א. עצב V (Trigeminus)

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 20%

.III בצורה בינונית עם הפרעות תחושתיות ניכרות 30%

.IV בצורה קשה 40%

ב. עצב VII (Facialts)

.I בצורה קלה ~~0%~~ 1%

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה קשה 30%

ג. עצב X (Vagus)

.I בצורה קלה מאד ~~0%~~ 1%

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

ד. עצב XI (Accessorius)

.I בצורה קלה ~~0%~~ 1%

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה קשה 20%

ה. עצב XII (Hypoglossus)

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 30%

.III בצורה קשה 40%

(6) Neuritis

.I בצורה קלה 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה ניכרת 30%

.IV בצורה קשה 50%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(6) Neuritis

.I בצורה קלה ~~0%~~ 1%

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה ניכרת 30%

.IV בצורה קשה 50%

(7) **הפרעות בתקשורת (היגוי ושפה פנימית)** -

תק' תש"ם-1980

א. הפרעות בהיגוי (דיזארטריה של הדיבור בלבד)

.I הפרעות מזעריות 1%

תק' (מס' 2)   
תשס"א-2001

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

ב. הפרעות בשפה הפנימית (אפזיה תחושתית בלבד)

.I הפרעות מזעריות 1%

תק' (מס' 2)   
תשס"א-2001

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

ג. הפרעות תקשורת מעורבות קשות

.I עם אפשרות תקשורת עם הזולת 60%

.II ללא אפשרות תקשורת עם הזולת הן מן הצד ההבנתי והן מן הצד הביצועי 100%

אחוזי הנכות הכוללת ייקבעו על פי אחוז הנכות הגבוה שנקבע באחת הפיסקאות בסעיף קטן זה.

מיום 1.5.1980

**תק' תש"ם-1980**

[ק"ת תש"ם מס' 4118](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4118.pdf) מיום 1.5.1980 עמ' 1476

**החלפת סעיף קטן 29(7)**

הנוסח הקודם:

~~(7) Aphasia~~

~~א. אפזיה דיאזרטרית עם הפרעות בהיגוי בלבד~~

~~I. בצורה קלה~~ ~~10%~~

~~II. בצורה בינונית~~ ~~20%~~

~~III. בצורה קשה~~  ~~40%~~

~~ב. אפזיה תחושתית או מעורבת (הפרעה של השפה הפנימית)~~

~~I. עם אפשרות של תקשורת עם הזולת~~ ~~60%~~

~~II. ללא כל אפשרות של תקשורת עם הזולת~~

~~הן מן הצד ההבנתי והן מן הצד הביצועי~~ ~~100%~~

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(7) הפרעות בתקשורת (היגוי ושפה פנימית) -

א. הפרעות בהיגוי (דיזארטריה של הדיבור בלבד)

.I ללא הפרעות ~~0%~~ אין נכות

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

ב. הפרעות בשפה הפנימית (אפזיה תחושתית בלבד)

.I ללא הפרעות ~~0%~~ אין נכות

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

ג. הפרעות תקשורת מעורבות קשות

.I עם אפשרות תקשורת עם הזולת 60%

.II ללא אפשרות תקשורת עם הזולת הן מן הצד ההבנתי והן מן

הצד הביצועי 100%

אחוזי הנכות הכוללת ייקבעו על פי אחוז הנכות הגבוה שנקבע באחת הפיסקאות בסעיף קטן זה.

מיום 14.3.2001

**תק' (מס' 2) תשס"א-2001**

[ק"ת תשס"א מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406

(7) הפרעות בתקשורת (היגוי ושפה פנימית) -

א. הפרעות בהיגוי (דיזארטריה של הדיבור בלבד)

~~.I ללא הפרעות~~  ~~אין נכות~~

I. הפרעות מזעריות 1%

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

ב. הפרעות בשפה הפנימית (אפזיה תחושתית בלבד)

~~.I ללא הפרעות~~  ~~אין נכות~~

I. הפרעות מזעריות 1%

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

ג. הפרעות תקשורת מעורבות קשות

.I עם אפשרות תקשורת עם הזולת 60%

.II ללא אפשרות תקשורת עם הזולת הן מן הצד ההבנתי והן מן

הצד הביצועי 100%

אחוזי הנכות הכוללת ייקבעו על פי אחוז הנכות הגבוה שנקבע באחת הפיסקאות בסעיף קטן זה.

(8) **הפרעות בקואורדינציה ותסמונת אקסטרה-פיר-מידליות**

כגון: Choreo Athetosis, Chorea

ימין שמאל

.I בצורה קלה 30% 20%

.II בצורה בינונית 40% 30%

.III בצורה קשה 50% 40%

האחוזים הנ"ל מכוונים לפגימה של גף עליון ותחתון יחד. במקרה של פגימה בגף אחד בלבד, ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם להגבלת התנועות בפרקים הפרוקסימליים של הגף בעלי התפקיד הפגום.

(9) מחלת פרקינסון (Morbus Parkinson)

ימין שמאל

א. חצי גוף

.I בצורה קלה 30% 20%

.II בצורה בינונית 40% 30%

.III בצורה קשה 50% 40%

ב. גף עליון בלבד

.I בצורה קלה 20% 10%

.II בצורה בינונית 30% 20%

.III בצורה קשה 40% 30%

ג. גף תחתון בלבד

.I בצורה קלה 10% 10%

.II בצורה בינונית 20% 20%

.III בצורה קשה 30% 30%

(10) Tic

אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 34 פסיכונוירוזיס

(11) **אנצפלופטיה (**Encephalopathia)

תק' תש"ם-1980

א. ירידה ברמה הקוגניטיבית

.I הפרעות מזעריות 1%

תק' (מס' 2)   
תשס"א-2001

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

.V בצורה קשה 60%

.VI אי יכולת קוגניטיבית 100%

ב. שינויים באישיות והפרעות בהתנהגות

.I הפרעות מזעריות 1%

תק' (מס' 2)

תשס"א-2001

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

.V בצורה קשה 60%

.VI אי יכולת תיפקוד 100%

אחוזי הנכות לצורך חישוב הנכות הכוללת ייקבעו על פי אחוז הנכות הגבוה שנקבע באחת הפיסקאות בסעיף קטן זה.

בהפרעות הנוירולוגיות האורגניות כגון שיתוקים, תופעות אפילפטיות, הפרעות בתקשורת (הפרעות בהיגוי והפרעות בשפה הפנימית) ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסעיפים המתאימים.

הפרעות פסיכוטיות ופסיכונוירוטיות הקשורות בפגיעה המוחית הטראומטית האורגנית, כלולות בסעיף קטן זה ואין להוסיף עליהן אחוזי נכות לפי סעיפים 33, 34 ו-34א לתוספת זו.

תק' (מס' 2)   
תשס"א-2001

מיום 1.5.1980

**תק' תש"ם-1980**

[ק"ת תש"ם מס' 4118](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4118.pdf) מיום 1.5.1980 עמ' 1477

**החלפת סעיף קטן 29(11)**

הנוסח הקודם:

~~(11) אנצפלופטיה (Encephalophathia)~~

~~(chronic post traumatic brain syndrome)~~

~~בהפרעות הנוירולוגיות האורגניות כגון שיתוקים, תופעות אפילפטיות, הפרעות דיבור, ירידה ברמה השכלית, שינויים באישיות וכדומה – ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסעיפים המתאימים.~~

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(11) אנצפלופטיה **(**Encephalopathia)

א. ירידה ברמה הקוגניטיבית

.I אין ירידה ~~0%~~ אין נכות

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

.V בצורה קשה 60%

.VI אי יכולת קוגניטיבית 100%

ב. שינויים באישיות והפרעות בהתנהגות

.I אין הפרעה ~~0%~~ אין נכות

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

.V בצורה קשה 60%

.VI אי יכולת תיפקוד 100%

מיום 14.3.2001

**תק' (מס' 2) תשס"א-2001**

[ק"ת תשס"א מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406

(11) אנצפלופטיה **(**Encephalopathia)

א. ירידה ברמה הקוגניטיבית

~~.I אין ירידה~~ ~~אין נכות~~

I. הפרעות מזעריות 1%

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

.V בצורה קשה 60%

.VI אי יכולת קוגניטיבית 100%

ב. שינויים באישיות והפרעות בהתנהגות

~~.I אין הפרעה~~ ~~אין נכות~~

I. הפרעות מזעריות 1%

.II בצורה קלה 10%

.III בצורה בינונית 20%

.IV בצורה ניכרת 40%

.V בצורה קשה 60%

.VI אי יכולת תיפקוד 100%

אחוזי הנכות לצורך חישוב הנכות הכוללת ייקבעו על פי אחוז הנכות הגבוה שנקבע באחת הפיסקאות בסעיף קטן זה.

בהפרעות הנוירולוגיות האורגניות כגון שיתוקים, תופעות  אפילפטיות, הפרעות בתקשורת (הפרעות בהיגוי והפרעות בשפה הפנימית) ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסעיפים המתאימים.

הפרעות פסיכוטיות ופסיכונוירוטיות הקשורות בפגיעה המוחית הטראומטית האורגנית, כלולות בסעיף קטן זה ואין להוסיף עליהן אחוזי נכות לפי ~~סעיפים 33, ו-34~~ סעיפים 33, 34 ו-34א לתוספת זו.

30. (1) **כפיון** (Grand Mal)

הפרעות פרכוסיות

בהתקפים פרכוסיים המלווים איבוד ההכרה הנכות תיקבע לפי הפירוט כלהלן:

א. לא היו התקפים פרכוסיים במשך שנתיים 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. לא היו התקפים פרכוסיים במשך שנתיים ~~0%~~ 1%

ב. בצורה קלה - היו 1-4 התקפים במשך שנתיים 10%

ג. בצורה בינונית - היה בממוצע התקף אחד ב- 3-4 חדשים 30%

ד. בצורה ניכרת - היה בממוצע התקף אחד לחודשיים 50%

ה. בצורה קשה - היה בממוצע לפחות התקף אחד 80%

ו. בצורה קשה מאד - היה בממוצע יותר מהתקף אחד לחודש 100%

(2) **כפיון מלווה בהפרעות נפשיות**

פורשה הפגיעה כאחת הצורות המוגדרות בסעיפים קטנים (1) (א) עד (1)(ה) ונוסף לזה קיימים שינויים אפילפטיים באישיות או הפרעות נפשיות אפילפטיות המגבילים את ההתאמה הסוציאלית וכושר העבודה, נוהגים בהתאם להוראות תקנה 3.

(3) **התקפים ליליים בלבד**

הופיעו התקפים בלילה בלבד, נוהגים כפי שנקבע לגבי הפגיעות המוגדרות בסעיף קטן (5) דלהלן.

(4) **כפיון פסיכומוטורי**

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לשכיחות ההתקפים הפרכוסיים או בהתאם לשכיחותן ועוצמתן של ההפרעות הבלתי פרכוסיות

(5) **Minor Seizures** (Petit Mal)

תק' תשנ"ה-1994

התקפים קצרים של קיפוח מצב ההכרה (Absence) עד לאבדן מוחלט של ההכרה, העלולים להיות מלווים ע"י פעולות אוטומטיות או הפרעות פסיכו-מנטליות, כגון: (הזיות, הפרעות בחשיבה, במצב הרוח, בזכירה וכדומה)

א. לא היו התקפים במשך שנתיים 1%

תק' תשנ"ב-1992

תק' תשנ"ה-1994

ב. היו בממוצע מדי חודש בחודשו -

תק' תשנ"ה-1994

.I בצורה קלה - לא יותר משני התקפים 10%

.II בצורה בינונית - יותר משני התקפים אך לא יותר מ- 4 20%

.III בצורה ניכרת - יותר מ- 4 התקפים 40%

.IV בצורה קשה - מספר התקפים ממושכים מדי שבוע בשבוע 60%

.V בצורה קשה מאד - מצבי סטטוס חוזרים 100%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(5) Minor Seizures(Petit Mal)

התקפים קצרים של קיפוח מצב ההכרה (Absence) עד לאבדן מוחלט של ההכרה, העלולים להיות מלווים ע"י פעולות אוטומטיות או הפרעות פסיכו- מנטליות, כגון: (הזיות, הפרעות בחשיבה, במצב הרוח, בזכירה וכדומה)

I. לא היו התקפים במשך שנתיים ~~0%~~ 1%

II. היו בממוצע מדי חודש בחודשו –

א. בצורה קלה - לא יותר משני התקפים 10%

ב. בצורה בינונית - יותר משני התקפים אך לא יותר מ- 4 20%

ג. בצורה ניכרת - יותר מ- 4 התקפים 40%

ד. בצורה קשה - מספר התקפים ממושכים מדי שבוע בשבוע 60%

ה. בצורה קשה מאד - מצבי סטטוס חוזרים 100%

מיום 13.9.1994

**תק' תשנ"ה-1994**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5625.pdf) מיום 13.9.1994 עמ' 20

(5) Minor Seizures(Petit Mal)

התקפים קצרים של קיפוח מצב ההכרה (Absence) עד לאבדן מוחלט של ההכרה, העלולים להיות מלווים ע"י פעולות אוטומטיות או הפרעות פסיכו- מנטליות, כגון: (הזיות, הפרעות בחשיבה, במצב הרוח, בזכירה וכדומה)

~~I.~~ א. לא היו התקפים במשך שנתיים 1%

~~II.~~ ב. היו בממוצע מדי חודש בחודשו –

~~א.~~ .I בצורה קלה - לא יותר משני התקפים 10%

~~ב.~~ .II בצורה בינונית - יותר משני התקפים אך לא יותר מ- 4 20%

~~ג.~~ .III בצורה ניכרת - יותר מ- 4 התקפים 40%

~~ד.~~ .IV בצורה קשה - מספר התקפים ממושכים מדי שבוע בשבוע 60%

~~ה.~~ .V בצורה קשה מאד - מצבי סטטוס חוזרים 100%

(6) **התקפים ג'קסוניים (Jacksonian) או מוקדים תנועתיים או תחושתיים** - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיפים קטנים (1)-(5) בהתחשב במצב, העוצמה והשכיחות.

31. (1) קבוצת השרשים (Radicular group) העליונה או האמצעית או התחתונה

עצבי הגפיים העליונים

מצד מצד

ימין שמאל

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה 20% 10%

.II בצורה בינונית 40% 30%

.III בצורה קשה 50% 40%

ב. שיתוק מלא 70% 60%

(2) כל קבוצת השרשים (Plexus)

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה 20% 10%

.II בצורה בינונית 40% 30%

.III בצורה קשה 60% 50%

ב. שיתוק מלא 80% 70%

(3) שיתוק עצב Radialis

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה 20% 10%

.II בצורה בינונית 30% 20%

.III בצורה קשה 40% 30%

ב. שיתוק מלא 60% 50%

(4) שיתוק עצב Medianus

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה מאד 5% 5%

.II בצורה קלה 10% 10%

.III בצורה בינונית 30% 20%

.IV בצורה קשה 40% 30%

ב. שיתוק מלא 60% 50%

(5) שיתוק עצב Ulnaris

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה מאוד 1% 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II בצורה קלה 5% 5%

.III בצורה בינונית 20% 10%

.IV בצורה קשה 30% 20%

ב. שיתוק מלא 50% 40%

(6) שיתוק עצב Circumflexus humeriאו Musculo-cutaneus

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה 1% 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II בצורה בינונית 10% 10%

.III בצורה קשה 20% 10%

ב. שיתוק מלא 30% 20%

(7) שיתוק עצב Thoracalis longus

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה או בינונית 1% 1%

תק' תשנ"ב-1992

.II בצורה קשה 10% 10%

ב. שיתוק מלא 20% 10%

במקרה של מצב אחרי תיקונים ניתוחיים במטרה להחזיר התפקוד שאבד כתוצאה מפגיעה בעצב - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם למצב התפקודי של היד.

(8) הפרעות בתחושה:

תק' תשנ"ח-1998

ימין שמאל

א. ירידה בתחושה בשטח קטן ללא משמעות קלינית 1%

תק' (מס' 2)

תשס"א-2001

ב. ירידה בתחושה בכל אחת מהאצבעות 2% 1%

ג. ירידה בתחושה בשטח גדול, נטיה לטראומה לא מורגשת 10% 5%

הערה: אחוזי נכות לפי פסקה זו, לא ייקבעו במקביל לנכות בשל צלקת מפריעה או פגיעה בעצב מעורב.

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(5) שיתוק עצב Ulnaris

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה מאוד ~~0%~~ 1% ~~0%~~ 1%

.II בצורה קלה 5% 5%

.III בצורה בינונית 20% 10%

.IV בצורה קשה 30% 20%

ב. שיתוק מלא 50% 40%

(6) שיתוק עצב Circumflexus humeriאו Musculo-cutaneus

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה ~~0%~~ 1% ~~0%~~ 1%

.II בצורה בינונית 10% 10%

.III בצורה קשה 20% 10%

ב. שיתוק מלא 30% 20%

(7) שיתוק עצב Thoracalis longus

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה או בינונית ~~0%~~ 1% ~~0%~~ 1%

.II בצורה קשה 10% 10%

ב. שיתוק מלא 20% 10%

במקרה של מצב אחרי תיקונים ניתוחיים במטרה להחזיר התפקוד שאבד כתוצאה מפגיעה בעצב - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם למצב התפקודי של היד.

מיום 5.2.1998

**תק' תשנ"ח-1998**

[ק"ת תשנ"ח מס' 5872](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5872.pdf) מיום 6.1.1998 עמ' 276

**הוספת פסקה 31(8)**

מיום 14.3.2001

**תק' (מס' 2) תשס"א-2001**

[ק"ת תשס"א מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406

(8) הפרעות בתחושה:

ימין שמאל

א. ירידה בתחושה בשטח קטן ללא משמעות קלינית ~~אין נכות~~ 1%

ב. ירידה בתחושה בכל אחת מהאצבעות 2% 1%

ג. ירידה בתחושה בשטח גדול,נטיה לטראומה לא מורגשת 10% 5%

הערה: אחוזי נכות לפי פסקה זו, לא ייקבעו במקביל לנכות בשל צלקת מפריעה או פגיעה בעצב מעורב.

32. (1) N. ischiadicus(Sctatic Nerve)

עצבי הגפיים התחתונים

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 20%

.III בצורה קשה 40%

ב. שיתוק מלא 60%

(2) N. popliteus externus- (Common Peroneal Nerve)

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה קשה 20%

(3) N. musculo-cutaneus(Superficial Peroneal Nerve)

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה או בינונית 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

.I בצורה קלה או בינונית ~~0%~~ 1%

.II בצורה קשה 10%

ב. שיתוק מלא 20%

(4) N. tibialis anterior(Deep Peroneal Nerve)

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

.I בצורה קלה ~~0%~~ 1%

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה קשה 20%

ב. שיתוק מלא 30%

(5) N. tibialis posterior (Tibial Nerve)

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה 10%

.II בצורה בינונית 10%

.III בצורה קשה 20%

ב. שיתוק מלא 20%

(6) N. femoralis or N. cruralis

א. שיתוק חלקי

.I בצורה קלה או בינונית 10%

.II בצורה קשה 20%

ב. שיתוק מלא 30%

(7) פגיעה בשורשים המותניים

תק' תשנ"ו-1996

(Lumbo - sacral radicular group)

א. בצורה קלה ללא הפרעה בהליכה או עמידה 5%

ב. כנ"ל עם הפרעה קלה בהליכה או עמידה 10%

ג. בצורה בינונית, קשיים עם הגבלת מרחק ההליכה, ללא צליעה משמעותית, קשיים בעמידה ממושכת 20%

ד. בצורה ניכרת, צליעה בולטת, הליכה אפשרית רק בעזרת מכשיר 30%

ה. בצורה קשה, שיתוק חלקי של הגף (Monoparesis) 50%

ו. שיתוק הגף (Monoplegia) 80%

ז. הפרעות בתחושה -

I. ירידה בתחושה בשטח קטן, ללא משמעות קלינית 1%

תק' (מס' 2)

תשס"א-2001

II. פרסטזיה או ירידה בתחושה בשטח גדול, נטיה לטראומה לא מורגשת 5%

מיום 30.3.1996

**תק' תשנ"ו-1996**

[ק"ת תשנ"ו מס' 5738](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5738.pdf) מיום 29.2.1996 עמ' 601

**הוספת פסקה 32(7)**

מיום 14.3.2001

**תק' (מס' 2) תשס"א-2001**

[ק"ת תשס"א מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406

(7) פגיעה בשורשים המותניים (Lumbo - sacral radicular group)

א. בצורה קלה ללא הפרעה בהליכה או עמידה 5%

ב. כנ"ל עם הפרעה קלה בהליכה או עמידה 10%

ג. בצורה בינונית, קשיים עם הגבלת מרחק ההליכה, ללא צליעה משמעותית, קשיים בעמידה ממושכת 20%

ד. בצורה ניכרת, צליעה בולטת, הליכה אפשרית רק בעזרת מכשיר 30%

ה. בצורה קשה, שיתוק חלקי של הגף (Monoparesis) 50%

ו. שיתוק הגף (Monoplegia) 80%

ז. הפרעות בתחושה -

I. ירידה בתחושה בשטח קטן, ללא משמעות קלינית ~~אין נכות~~ 1%

II. פרסטזיה או ירידה בתחושה בשטח גדול, נטיה לטראומה לא מורגשת 5%

פרק רביעי

תק' תשמ"ד-1984

**הפרעות נפשיות ונכות גופנית המלווה בהפרעות נפשיות**\*

\* **הערה**: דרגת הנכות במחלות הנפש ותגובות נפשיות מכל הסוגים תיקבע לפי המצב התפקודי, לפי סעיף מבחן אחד שמייצג את רוב הסימפטומים ובחומרה שמייצגת את מכלול הסימפטומים.

תק' תשס"א-2000

מיום 1.7.1984

**תק' תשמ"ד-1984**

[ק"ת תשמ"ד מס' 4691](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4691.pdf) מיום 23.8.1994 עמ' 2395

**החלפת פרק רביעי**

[לנוסח פרק רביעי](http://www.nevo.co.il/Law_word/law01/310_007_p04.doc) לפני החלפתו

מיום 24.11.2000

**תק' תשס"א-2000**

[ק"ת תשס"א מס' 6063](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6063.pdf) מיום 25.10.2000 עמ' 47

**הוספת הערה**

33. הפרעות פסיכוטיות ופסיכונוירוטיות PSYCHOTIC AND PSYCHONEUROTIC DISORDERS

הפרעות פסיכוטיות ופסיכונוירוטיות PSYCHOTIC AND PSYCHONEUROTIC DISORDERS

תק' תשמ"ד-1984

תק' תשס"א-2000

א. הפרעה נפשית מזערית, כושר תפקודי תקין 5%

תק' תשמ"ט-1988

ב. הפרעה נפשית עם הגבלה קלה בכושר התיפקודי 10%

ג. הפרעה נפשית עם הגבלה בינונית בכושר התיפקודי 20%

ד. הפרעה נפשית עם סימנים אובייקטיביים ניכרים, קיום צירוף הפרעות של סף גירוי נמוך, הפרעות בריכוז, בחשיבה, באפקט, בכוח ההתמדה וברציה, המגבילות את הכושר התיפקודי בצורה ניכרת 30%

ה. הפרעה נפשית עם סימנים אובייקטיביים קשים בקיום קשרים בין-אישיים תקינים ובצירוף הפרעות של סף גירוי נמוך, הפרעה בריכוז, בחשיבה, באפקט, בכוח ההתמדה וברציה, המגבילות את הכושר התפקודי בצורה קשה 50%

ו. הפרעה נפשית המלווה בהפרעה קשה בקיום יחסים בין-אישיים, בבחינת המציאות ובשיפוט, בצירוף סימנים אובייקטיביים קשים של ירידה בסף הגירוי, בריכוז, בחשיבה, באפקט, בכוח ההתמדה וברציה, המגבילה את הכושר התיפקודי בצורה קשה ביותר 70%

ז. מצב נפשי חמור ביותר עם אי-יכולת מוחלטת לתפקד באופן עצמאי, צורך בסיוע מתמיד בחיי יום-יום או צורך באשפוז 100%

מיום 1.7.1984

**תק' תשמ"ד-1984**

[ק"ת תשמ"ד מס' 4691](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4691.pdf) מיום 23.8.1994 עמ' 2395

**הוספת סעיף 33**

מיום 20.11.1988

**תק' תשמ"ט-1988**

[ק"ת תשמ"ט מס' 5147](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5147.pdf) מיום 20.11.1988 עמ' 174

**החלפת פסקה 33 א'**

הנוסח הקודם:

~~א. הפרעה נפשית או מצב אחרי הפרעה נפשית שחלפה, כושר תפקודי תקין~~ ~~0%~~

מיום 24.11.2000

**תק' תשס"א-2000**

[ק"ת תשס"א מס' 6063](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6063.pdf) מיום 25.10.2000 עמ' 51

~~הפרעות נפשיות~~ הפרעות פסיכוטיות ופסיכונוירוטיות PSYCHOTIC AND PSYCHONEUROTIC DISORDERS

33. ~~PSYCHOTIC DISORDERS הפרעות נפשיות – דרגת הנכות במחלות נפש מכל הסוגים ובתגובות נפשיות כגון תגובות קרב ונוירוזות שונות, תיקבע לפי המצב התפקודי הכולל המפורט להלן:~~ הפרעות פסיכוטיות ופסיכונוירוטיות PSYCHOTIC AND PSYCHONEUROTIC DISORDERS

34. **תגובה נפשית שנובעת מנכות גופנית**

תק' תשמ"ט-1989

דרגת הנכות הקבועה לצד פגימה גופנית כוללת גם את הנכות הנפשית הנובעת ממנה; אולם אם מצאה הועדה הרפואית כי התגובה הנפשית חורגת בעוצמתה מזו ההולמת את אותה פגימה, רשאית היא לקבוע דרגת נכות נוספת עבור התגובה הנפשית, כמפורט להלן:

(א) תגובה נפשית שנובעת ישירות מהנכות הגופנית ומהווה תגובה חורגת מהרגיל מזו ההולמת את אותה פגימה; כושר תפקודי נפשי תקין 5%

(ב) תגובה נפשית שנובעת ישירות מהנכות הגופנית ומהווה תגובה חורגת מהרגיל מזו ההולמת את אותה פגימה; קיימת הגבלה קלה בכושר תיפקודי נפשי 10%

(ג) תגובה נפשית שנובעת ישירות מהנכות הגופנית ומהווה תגובה חורגת מהרגיל מזו ההולמת את אותה פגימה; קיימת הגבלה בינונית בכושר התיפקודי הנפשי 20%

(ד) תגובה נפשית שנובעת ישירות מהנכות הגופנית ומהווה תגובה חורגת מהרגיל מזו ההולמת את אותה פגימה; קיימת הגבלה ניכרת בכושר התפקודי הנפשי - ייקבעו אחוזי נכות נפרדים בהתאם לסעיף 33ד, ה, ו או ז.

(ה) נכות נפשית כתוצאה מפגיעה מוחית תיקבע בהתאם לסעיף 29(11).

מיום 1.7.1984

**תק' תשמ"ד-1984**

[ק"ת תשמ"ד מס' 4691](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4691.pdf) מיום 23.8.1994 עמ' 2395

**הוספת סעיף 34**

מיום 20.11.1988

**תק' תשמ"ט-1988**

[ק"ת תשמ"ט מס' 5147](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5147.pdf) מיום 20.11.1988 עמ' 174

**החלפת סעיף 34**

הנוסח הקודם:

~~34. נכות גופנית המלווה בהפרעות נפשיות~~

~~לכל פגיעה גופנית קיימת תגובה נפשית.~~

~~לפיכך, אין להוסיף לאחוזי נכות אשר נקבעו בשל פגיעה גופנית אחוזים נוספים בשל המצב הפסיכיאטרי בנפרדף אלא אם כן עצמת התגובה היא מעבר לנורמלי מבחינת העצמה ומשך זמנה.~~

~~במקרים כאמור של תגובה נפשית המוגדרת כמצב נפשי חולני בפני עצמו, ייקבעו אחוזי נכות נפרדים בשל הפרעה נפשית בהתאם לסעיף 33ד', ה', ו' או ז'.~~

34א. א. הפרעה נפשית מזערית, כושר תפקודי תקין 5%

הפרעות בתר חבלתיות POSTTRAUMATIC STRESS DISORDERS

תק' תשס"א-2000

ב. הפרעה נפשית עם הגבלה קלה בכושר התפקודי 10%

ג. הפרעה נפשית עם הגבלה בינונית בכושר התפקודי 20%

ד. הפרעה נפשית עם סימנים אובייקטיביים ניכרים, קיום צירוף הפרעות של סף גירוי נמוך, הפרעות בריכוז, בחשיבה, באפקט, בכוח ההתמדה וברציה, המגבילות את הכושר התפקודי באופן ניכר 30%

ה. הפרעה נפשית עם סימנים אובייקטיביים קשים בקיום קשרים בין- אישיים תקינים ובצירוף הפרעות של סף גירוי נמוך, הפרעה בריכוז, בחשיבה, באפקט, בכוח ההתמדה וברציה, המגבילות את הכושר התפקודי באופן קשה 50%

ו. הפרעה נפשית המלווה בהפרעה קשה בקיום יחסים בין- אישיים, בבחינת המציאות ובשיפוט, בצירוף סימנים אובייקטיביים קשים של ירידה בסף הגירוי, בריכוז, בחשיבה, באפקט, בכוח ההתמדה וברציה, המגבילות את הכושר התפקודי באופן קשה ביותר 70%

ז. מצב חמור ביותר עם אי יכולת מוחלטת לתפקד באופן עצמאי, צורך בסיוע מתמיד בחיי יום יום או באשפוז 100%

מיום 24.11.2000

**תק' תשס"א-2000**

[ק"ת תשס"א מס' 6063](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6063.pdf) מיום 25.10.2000 עמ' 47

**הוספת פרט 34א**

פרק חמישי

**מחלות ופגימות במערכת הלוקומוטורית**

35. (1) ארטריטיס רבמטואידית, ניוונית או מכל סוג אחר

מחלות העצמות והפרקים

א. אין השפעה על כושר הפעולה הכללי ואין הגבלת תנועות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. אין השפעה על כושר הפעולה הכללי ואין הגבלת תנועות ~~0%~~ 1%

ב. קיימת השפעה קלה על כושר הפעולה הכללי או התנועות 10%

ג. קיימת השפעה בינונית על כושר הפעולה 20%

ד. השפעה על כושר הפעולה הכללי היא יותר מבינונית או קיימת הגבלה ניכרת בתנועות 30%

ה. בצורה קשה, קיים קשיון בפרקים הקטנים בלבד 50%

ו. בצורה קשה מאד, קשיון בפרקים הגדולים, המצב הכללי ירוד 80%

ז. בצורה חמורה, החולה רתוק לכסא גלגלים או הופיעו סיבוכים רציניים 100%

(2) Osteomyelitis chronica

א. ישנו את (Sinus) מפריש, תמידי

.I אין החמרה חריפה, אין סימנים כלליים והפרעות בתנועות 10%

.II אין החמרה חריפה, אין סימנים כלליים, קיימות הפרעות קלות בתנועה 20%

ב. ישנם sequesterוהפרשה מוגבלת 30%

ג. הצורה האמורה בפסקה ב, אך קיימים גם סימנים כלליים 50%

ד. הצורה האמורה בפסקה ג, אך קיימים סימנים כלליים תמידיים המחייבים שכיבה מתמדת במיטה 100%

(3) שחפת העצמות והפרקים

א. בתקופה החריפה של המחלה

.I בצורה קלה או בינונית 50%

.II בצורה קשה, ישנן הפרעות ניכרות בפעולה 70%

.III בצורה קשה מאד, ישנם סימנים לשחפת כללית 100%

ב. לאחר חילוף התקופה החריפה

.I הטיפול נמשך, אין סימני פעילות 30%

.II הטיפול נמשך וקיימים עדיין סימני פעילות 50%

ג. מצב שלאחר שחפת שנתרפאה - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות בעצמות ובפרקים.

(4) מחלה או חבלה בפרק גדול בגף

תק' תשנ"ח-1998

א. כאבים כרוניים (monoarthralgia), מתועדים ללא ממצא אורגני וללא הגבלה בתנועות 1%

ב. הפרעה בצורה קלה בלי ממצא אובייקטיבי 5%

ג. הפרעה בצורה קלה, קיים ממצא אובייקטיבי 10%

הערה: אחוזי נכות לפי פסקה זו, לא ייקבעו במקום או במקביל לסעיף מבחן ספציפי בפרק זה.

מיום 5.2.1998

**תק' תשנ"ח-1998**

[ק"ת תשנ"ח מס' 5872](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5872.pdf) מיום 6.1.1998 עמ' 276

**הוספת פסקה 35(4)**

(5) OSTEOPOROSIS

תק' תשס"א-2000

א. ממצא מעבדתי בלבד 1%

ב. בסיבוכים של אוסטאופורוזיס - דרגת הנכות תיקבע לפי מיקום הפגיעה.

מיום 24.11.2000

**תק' תשס"א-2000**

[ק"ת תשס"א מס' 6063](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6063.pdf) מיום 25.10.2000 עמ' 47

**הוספת פסקה 35(5)**

36. (1) ליקויי צורה בין אם נגרם חסר מועט של העצם ובין אם לאו

גולגולת

א. אין הפרעות אוביקטיביות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. אין הפרעות אוביקטיביות ~~0%~~ 1%

ב. ישנן הפרעות אוביקטיביות - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנוירולוגיות.

(2) חסר בעצמות הגולגולת

א. עד שלושה סנטימטרים מרובעים 5%

ב. מעל לשלושה ועד חמישה סנטימטרים 10%

ג. מעל ל-5 ועד ל-10 סנטימטרים מרובעים 20%

ד. ביותר מ-10 סנטימטרים מרובעים

.I ללא Hernia cerebri 30%

.II ישנה Hernia cerebri 80%

(3) במצבים שלאחר תיקון פלסטי של חסר בעצמות הגולגולת ייקבעו מחצית אחוזי הנכות בהתאם לסדר גודל החסר שהיה קיים לפני התיקון לפי סעיף קטן (2).

(4) במקרים לאחר פציעה בגולגולת עם סיבוכים תוך-גולגולתיים המלווים הופעות של שיתוקים, התקפים ג'קסוניים או הפרעות פונקציונליות אחרות,ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות.

37. (1) קיבוע עמוד השדרה

עמוד השדרה

תק' תשנ"ו-1996

א. קיבוע עמוד השדרה הצווארי (Cervical Ankylosis)

I. בזווית נוחה 30%

II. בזווית בלתי נוחה 50%

זווית נוחה - הקיבוע הוא בגדר היציבה התקינה;

זווית בלתי נוחה - היציבה הכוללת מופרעת, קיימת סטיה בציר.

ב. קיבוע עמוד השדרה הגבי (Dorsal Ankylosis)

I. בזווית נוחה 10%

II. בזווית לא נוחה 30%

זווית נוחה - זווית שאינה עוברת את הקיפוזיס הנורמלית ואין אנגולציה צדדית או קדמית-אחורית חדה.

ג. קיבוע עמוד השדרה המותני (Lumbar Ankylosis)

I. במצב נוח 30%

II. במצב בלתי נוח 40%

III. במצב של דפורמציה קשה עם הפרעה בולטת, ביציבה 50%

מצב נוח - שמירה על היציבה בגבולות הנורמה;

מצב בלתי נוח - שינוי ניכר או גס ביציבה.

ד. **קיבוע מוחלט של כל עמוד השדרה**

I. בזווית נוחה 60%

II. בזווית בלתי נוחה, גם אם קיימות תנועות קלות של הצוואר 100%

זווית העולה על 30 מעלות לגבי הקו המאונך נחשבת לבלתי נוחה.

(2) הגבלת התנועות בעמוד השדרה

תק' תשנ"ו-1996

א. הגבלת התנועות בעמוד השדרה הצווארי (Cervical Spine)

I. כאבים כרוניים, מתועדים, ללא ממצא אורגני וללא הגבלת תנועות 1%

II. הגבלה מזערית 5%

III. הגבלה קלה 10%

IV. הגבלה בינונית 20%

V. הגבלה קשה 30%

VI. אי- יציבות של עמוד השדרה הצווארי שהוכחה בצילומי רנטגן בתנוחות שונות 30%

ב. הגבלת התנועות בעמוד השדרה הגבי (Dorsal Spine)

I. כאבים כרוניים, מתועדים, ללא ממצא אורגני וללא הגבלת תנועות 1%

II. הגבלה מזערית או קלה 5%

III. הגבלה בינונית או קשה 10%

ג. הגבלת התנועות בעמוד השדרה המותני (Lumbar Spine)

I. כאבים כרוניים, מתועדים, ללא ממצא אורגני וללא הגבלת תנועות 1%

II. הגבלה מזערית 5%

III. הגבלה קלה 10%

IV. הגבלה בינונית 20%

V. הגבלה קשה 30%

(3) שברים בעמוד השדרה

תק' תשנ"ו-1996

א. מצב אחרי שבר בגוף החוליה

I. ללא תזוזה וללא שינוי צורה 1%

II. עם תזוזה קלה 5%

III. עם תזוזה ניכרת 10%

IV. עם שינויי צורה ותזוזה קשים 20%

ב. שבר של זיז החוליה (Processus)

I. שבר לא מחובר של זיז רוחבי (Processus Transversus) 1%

II. שבר לא מחובר של זיז קוצי (Processus Spinosus) 5%

ג. שבר לא מחובר בעצם הזנב (Coccygeum) או עצם הסקרלי (Sacrum)

I. ללא תזוזה 1%

II. עם תזוזה 5%

בנוסף לשבר בעמוד השדרה, תיקבע נכות בגלל הגבלה בתנועות עמוד השדרה או הפרעות נוירולוגיות בהתאם למיקום האנטומי.

(4) עד (10) (נמחקו).

תק' (מס' 2) תשנ"ו-1996

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(6) הגבלת התנועות בעמוד השדרה הגבי (Dorsal spine)

א. בצורה קלה ~~0%~~ 1%

ב. בצורה בינונית או קשה 10%

(7) הגבלת התנועות בעמוד השדרה המתני (Lumbar spine)

א. בצורה קלה 10%

ב. בצורה בינונית 20%

ג. בצורה קשה 30%

(8) שבר של גוף חוליה שהתרפא

א. בלי תזוזה ניכרת ובלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת

החוליה הזו 5%

ב. עם תזוזה ניכרת ובלי הגבלת תנועה של עמוד השדרה בקרבת

החוליה הזו 10%

ג. עם תזוזה ניכרת ושינויים ארטרוטיים, אבל בלי הגבלת התנועה

של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו 20%

(9) הפרעות לאחר שבר של Processus spinosus עם או בלי

ה-Transversus שלא התחבר 5%

(10) תסמונת של בקע הדיסקוס (Hernia disci syndrome)

א. שהתרפאה ~~0%~~ 1%

ב. כשקיימות הפרעות: ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם להגבלת התנועות

בקטע של עמוד השדרה המתאים, או בהתאם לממצאה נוירולוגי.

מיום 30.3.1996

**תק' תשנ"ו-1996**

[ק"ת תשנ"ו מס' 5738](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5738.pdf) מיום 29.2.1996 עמ' 601

**החלפת פסקאות 37(1), 37(2), 37(3)**

הנוסח הקודם:

~~(1) קבוע עמוד השדרה הצוארי (Cervical Ankylosis)~~

~~א. בזוית נוחה~~ ~~30%~~

~~ב. בזוית בלתי נוחה~~ ~~50%~~

~~(2) קבוע עמוד השדרה הגבי (Dorsal Ankylosis)~~

~~א. בזוית נוחה~~ ~~10%~~

~~ב. בזוית בלת ינוחה~~ ~~30%~~

~~(3) קבוע עמוד השדרה המתני (Lumbar Ankylosis)~~

~~א. במצב נוח~~ ~~30%~~

~~ב. במצב בלתי נוח~~ ~~40%~~

~~ג. במצב של דפורמציה קשה עם הפרעה בולטת ביציבה~~ ~~50%~~

מיום 27.6.1996

**תק' (מס' 2) תשנ"ו-1996**

[ק"ת תשנ"ו מס' 5768](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5768.pdf) מיום 27.6.1996 עמ' 1348

**מחיקת פסקאות 37(4), 37(5), 37(6), 37(7), 37(8), 37(9), 37(10)**

הנוסח הקודם:

~~(4) קבוע מוחלט של כל עמוד השדרה~~

~~א. בזוית נוחה~~ ~~60%~~

~~ב. בזווית בלתי נוחה, גם אם קיימות תנועות קלות של הצוואר~~ ~~100%~~

~~זווית העולה על º30 לגבי הקו המאונך (Vertical) נחשבת לבלתי נוחה.~~

~~(5) הגבלת התנועות בעמוד השדרה הצוארי (Cervical spine)~~

~~א. בצורה קלה~~ ~~10%~~

~~ב. בצורה בינונית~~ ~~20%~~

~~ג. בצורה קשה~~ ~~30%~~

~~ד. אי-יציבות של עמוד השדרה הצוארי שהוכחה ע"י צילומי רנטגן בתנוחות שונות 30%~~

~~(6) הגבלת התנועות בעמוד השדרה הגבי (Dorsal spine)~~

~~א. בצורה קלה~~ ~~1%~~

~~ב. בצורה בינונית או קשה~~ ~~10%~~

~~(7) הגבלת התנועות בעמוד השדרה המתני (Lumbar spine)~~

~~א. בצורה קלה~~ ~~10%~~

~~ב. בצורה בינונית~~ ~~20%~~

~~ג. בצורה קשה~~ ~~30%~~

~~(8) שבר של גוף חוליה שהתרפא~~

~~א. בלי תזוזה ניכרת ובלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו~~ ~~5%~~

~~ב. עם תזוזה ניכרת ובלי הגבלת תנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו~~ ~~10%~~

~~ג. עם תזוזה ניכרת ושינויים ארטרוטיים, אבל בלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו~~ ~~20%~~

~~(9) הפרעות לאחר שבר של Processus spinosus עם או בלי ה-Transversus שלא התחבר~~ ~~5%~~

~~(10) תסמונת של בקע הדיסקוס (Hernia disci syndrome)~~

~~א. שהתרפאה~~ ~~1%~~

~~ב. כשקיימות הפרעות: ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם להגבלת התנועות בקטע של עמוד השדרה המתאים, או בהתאם לממצאה נוירולוגי.~~

38. (1) שינויים בצורת בית החזה הנגרמים כתוצאה ממחלה, פציעה או ניתוח

בית החזה

א. השינויים הם בלתי ניכרים, אין הפרעות בנשימה ובפעולות הלב 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

א. השינויים הם בלתי ניכרים, אין הפרעות בנשימה ובפעולות הלב  ~~0%~~ 1%

ב. מצבים שאחרי כריתת צלעות או שברים בצלעות -

תק' (מס' 2)

תשנ"ה-1995

אחוזי הנכות ייקבעו בנוסף לליקוי תפקודי הריאות

I. (נמחק)

תק' (מס' 2)

תשס"א-2001

II. לאחר שבר בצלעות שלא התאחה מעל 3 חודשים 1%

III. לאחר כריתת צלע אחת 1%

IV. לאחר כריתת 2 צלעות מצד אחד 10%

V. לאחר כריתת 3 או 4 צלעות מצד אחד 20%

VI. לאחר כריתת 5 או 6 צלעות מצד אחד 30%

VII. לאחר כריתת יותר מ- 6 צלעות מצד אחד 50%

מיום 22.7.1995

**תק' (מס' 2) תשנ"ה-1995**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5686](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5686.pdf) מיום 22.6.1995 עמ' 1548

**החלפת פרט משנה 38(1)ב**

הנוסח הקודם:

~~ב. שינוי צורה לאחר כריתת צלעות – ייקבעו אחוזי הנכות לפי סעיף 7, סעיף קטן (4).~~

מיום 14.3.2001

**תק' (מס' 2) תשס"א-2001**

[ק"ת תשס"א מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406

**מחיקת פרט משנה 38(1)בI**

הנוסח הקודם:

~~I. לאחר שבר בצלעות שנתרפא~~ ~~אין נכות~~

(2) פציעת שרירי בית החזה

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה קשה 20%

39. (1) חיבור גרוע בלי התקצרות לאחר שבר של עצם הבריח או עצם השכם 1%

עצם הבריח ועצם השכם

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 949

(1) חיבור גרוע בלי התקצרות לאחר שבר של עצם הבריח או עצם השכם ~~0%~~ 1%

(2) אי- התאחות (Non union) בחלק האמצעי או הפנימי של עצם הבריח 10%

(3) נקע של עצם הבריח (Acromio-clavicular dislocation) ללא הגבלה בתנועות 5%

(4) (anterior) Sterno-clavicular dislocation 5%

(5) (posterior) Sterno-clavicular dislocation 20%

ימין שמאל

40. (1) חיבור גרוע של עצם הזרוע (Humerus), קיים קיצור ניכר או זווית ניכרת עם הגבלה בתנועות המרפק או בכתף בצורה קלה או בינונית 20% 10%

עצמות הגפיים העליונים

(2) חיבור גרוע של עצם הזרוע עם השחתת; צורה קשה והגבלת התנועות במפרק המרפק או פרק הכתף בצורה קשה 30% 20%

(3) אי-התאחות עצם הזרוע בלי התהוות פרק נד מדומה כגון (Fibrous union) 30% 20%

(4) אי-התאחות עצם הזרוע עם התהוות פרק נד מדומה (False flail joint) 50% 40%

(5) אי-התאחות שתי עצמות האמה, רדיוס ואולנה (Radius et Ulna) עם התהוות פרק נד מדומה 40% 35%

(6) אי-התאחות האולנה בחצי העליון או אי-התאחות הרדיוס בחצי התחתון בלי דפורמציה ניכרת 20% 15%

(7) כמו בסעיף קטן (6), קיימת דפורמציה ניכרת 30% 20%

(8) אי- התאחות האולנה בשליש התחתון 10% 10%

(9) אי- התאחות הרדיוס בשליש העליון 20% 15%

(10) חיבור גרוע של האולנה (Ulna) 10% 5%

(11) חיבור גרוע של הרדיוס (Radius) 10% 10%

(12) אבדן גף עליון

א. בפרק הכתף 80% 70%

ב. מעל מקום החיבור M. Deltoideus 75% 65%

ג. מתחת למקום החיבור

M. Deltoideus 70% 60%

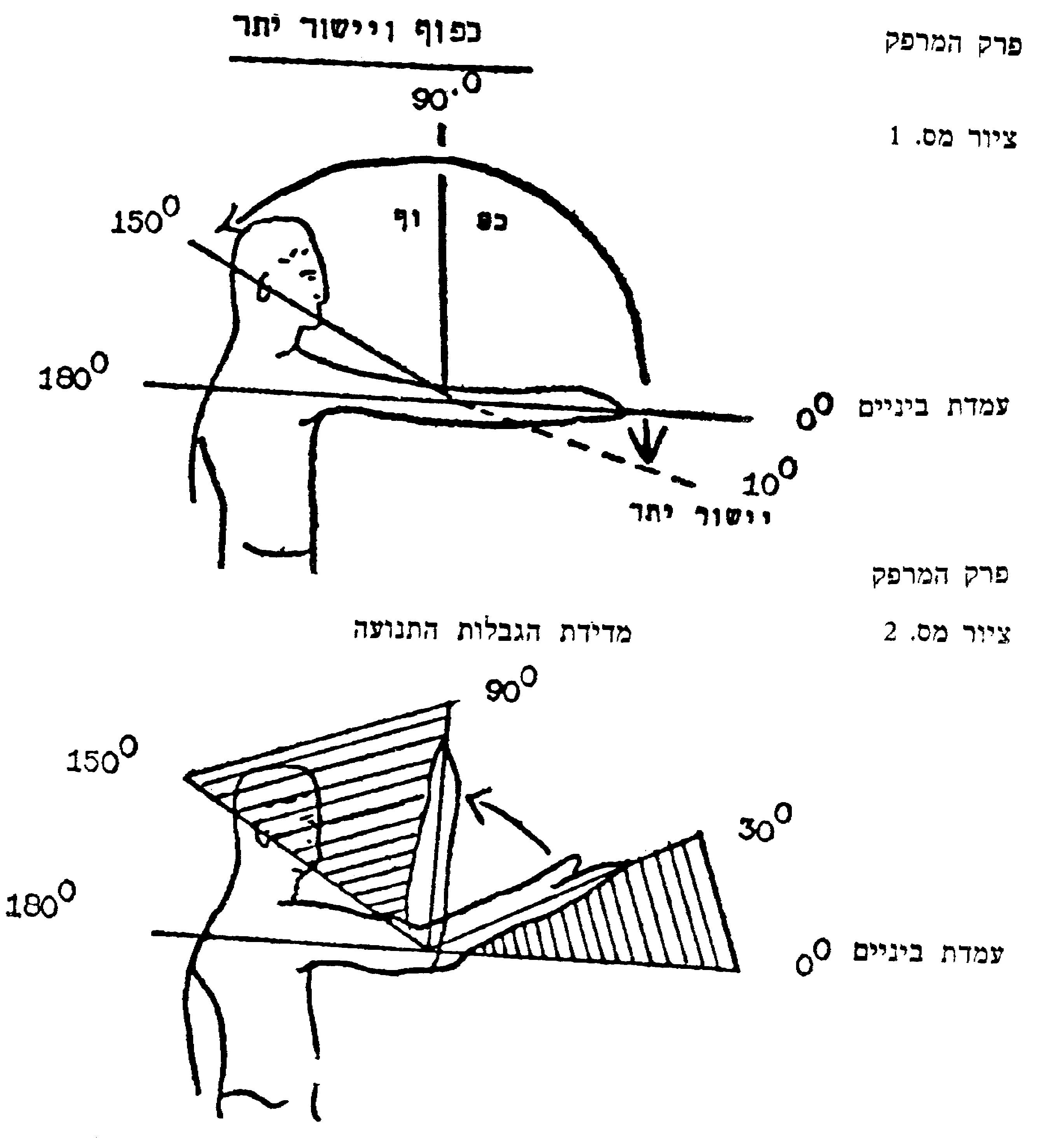
(13) אבדן האמה

א. מעל מקום החיבור הרדיאלי של teres M. pronator 65% 55%

ב. מתחת למקום החיבור הרדיאלי של teres M. pronator 60% 50%

(14) אבדן היד בשורש 60% 50%

(15) אבדן כף היד בהישמר פרק שורש היד 55% 50%



41. (1) נקיעה חוזרת של הכתף Recurrent Humero-scapular) (Dislocation ימין שמאל

הפרקים העליונים של הגפיים העליונים

א. בקיעות שכיחות והכרח להיזהר מתנועות מעל גובה השכם 20% 20%

ב. נקיעות שכיחות המופיעות בכל תנועה 30% 20%

ג. נקיעות שכיחות הניתנות להחזרה רק בעזרה רפואית 40% 30%

ד. לאחר ניתוח - פעולת הזרוע טובה 5% 5%

(2) מפרק נד של הכתף (Flail Shouldar) 50% 40%

(3) קשיון (Ankylosis) של פרק הכתף

א. קשיון נוח 30% 25%

ב. קשיון לא נוח 50% 40%

בקשיון נוח נמצאת הזרוע בריחוק של 450-500 מהגוף בתנוחת-מה קדימה

בקשיון לא נוח נמצאת הזרוע בריחוק של 250 מהגוף או בריחוק מעבר ל-060

(4) הגבלת התנועות בפרק הכתף

א. מעל לגובה השכם 1% 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

א. מעל לגובה השכם ~~0%~~ 1% ~~0%~~ 1%

ב. עד לגובה השכם 15% 15%

ג. עד 045 מהגוף או הגבלה ניכרת בסיבוב כלפי חוץ או פנימה 25% 25%

ד. עד 030 מהגוף 35% 35%

(5) פרק המרפק

א. מצב אחרי שבר או חבלה בפרק שהתרפא מבלי להשאיר שינויים או הגבלות תפקודיות 1% 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

א. מצב אחרי שבר או חבלה בפרק שהתרפא

מבלי להשאיר שינויים או הגבלות תפקודיות ~~0%~~ 1% ~~0%~~ 1%

ב. מצב אחרי שבר במרפק שהתרפא עם שינוי בזוויות כגון Cubitus varus; Cubitus valgus או הוצאת ראש הרדיוס, ללא הגבלת התנועות 10% 10%

(6) קשיון במרפק

א. קשיון נוח 30% 20%

ב. קשיון לא נוח 40% 30%

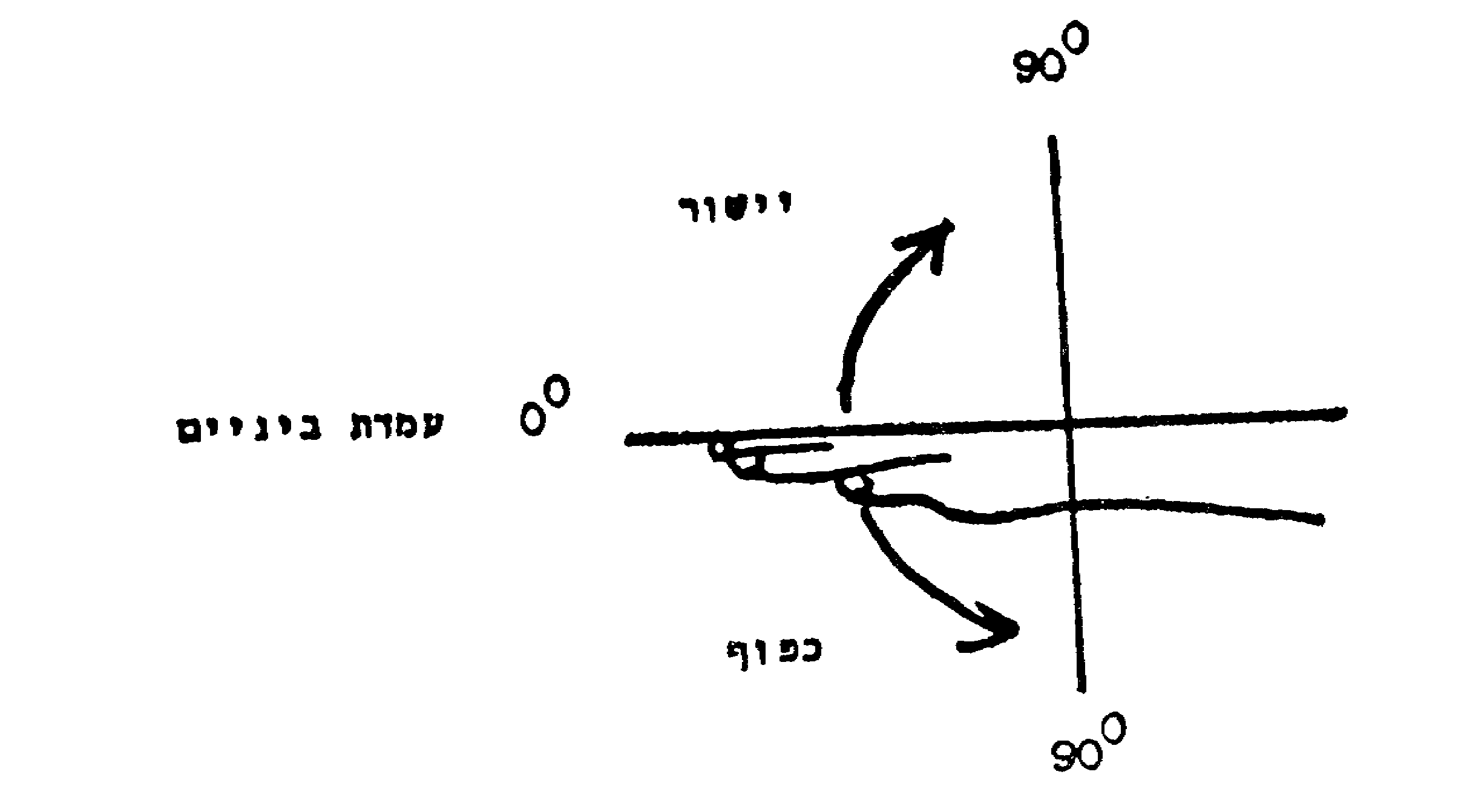
קשיון נוח משמע - תנוחת המרפק בזווית שבין 070 עד 090 (ראה ציור מס' 1) ובעמדה אמצעית של האמה;

קשיון לא נוח - תנוחה מעבר לגבולות הנ"ל עם הגבלה בסיבובי האמה (Pro-supinatio)

היד

ציור מס. 3

כפוף ויישור



(7) הגבלת התנועות במרפק ימין שמאל

א. הגבלות בכיפוף

קיים יישור מלא של המרפק או שהוא מוגבל בלא יותר מ-250 והכיפוף אפשרי

I. מ-00 עד 350 40% 30%

II. מ-00 עד 060 30% 20%

III. מ-00 עד 900 15% 10%

IV. מ-00 עד 1500 1% 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

IV. מ- 00 עד 1500 ~~0%~~ 1% ~~0%~~ 1%

ב. הגבלות ביישור

קיים כיפוף מלא של המרפק או שהוא מוגבל מ-1500 עד ל-900 והיישור אפשרי עד לתנוחה

I. של 900 40% 30%

II. של 060 15% 10%

III. של 300 10% 10%

IV. מ- 00 עד 1500 1% 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

IV. מ- 00 עד 1500 ~~0%~~ 1% ~~0%~~ 1%

(8) במקרים עם הגבלות ביישור ובכיפוף גם יחד כשכל הגבלה כשלעצמה אינה מצדיקה קביעה של יותר מ-0% נכות, ייקבעו 10% נכות. במקרים של הגבלות תנועה במרפק גם ביישור וגם בכיפוף יש לנהוג לפי תקנה 3, בלבד שאחוזי הנכות הכוללים לא יעלו על אחוזי הנכות בסעיף קשיון לא נוח של המפרק.

(9) מפרק נד של המרפק (Flail Elbow) 40% 30%

(10) שורש היד

א. מצב אחרי חבלה בפרק כף היד, הפרעות מזעריות בתנועות 1% 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

א. מצב אחרי חבלה בפרק כף היד, ~~ללא הפרעות~~ הפרעות מזעריות בתנועות ~~0%~~ 1% ~~0%~~ 1%

ב. קשיון נוח 20% 15%

ג. קשיון לא נוח 40% 30%

ד. קשיון בעמדה בינונית, בין נוח ובין לא נוח 30% 20%

קשיון נוח - כף היד נמצאת בכיפוף גבי של 150-250 ובאבדוקציה אולנרית או נויטראלית.

קשיון לא נוח - כף היד נמצאת בכיפוף פלמרי כלשהו או באבדוקציה רדיאלית.

ה. הגבלה בתנועות פרק שורש היד עם אפשרות כיפוף גבי של 150 10% 5%

ו. איבוד ה-Pronatio וה-Supinatio, היד קבועה במצב של Supinatio או Hyperpronatio 30% 20%

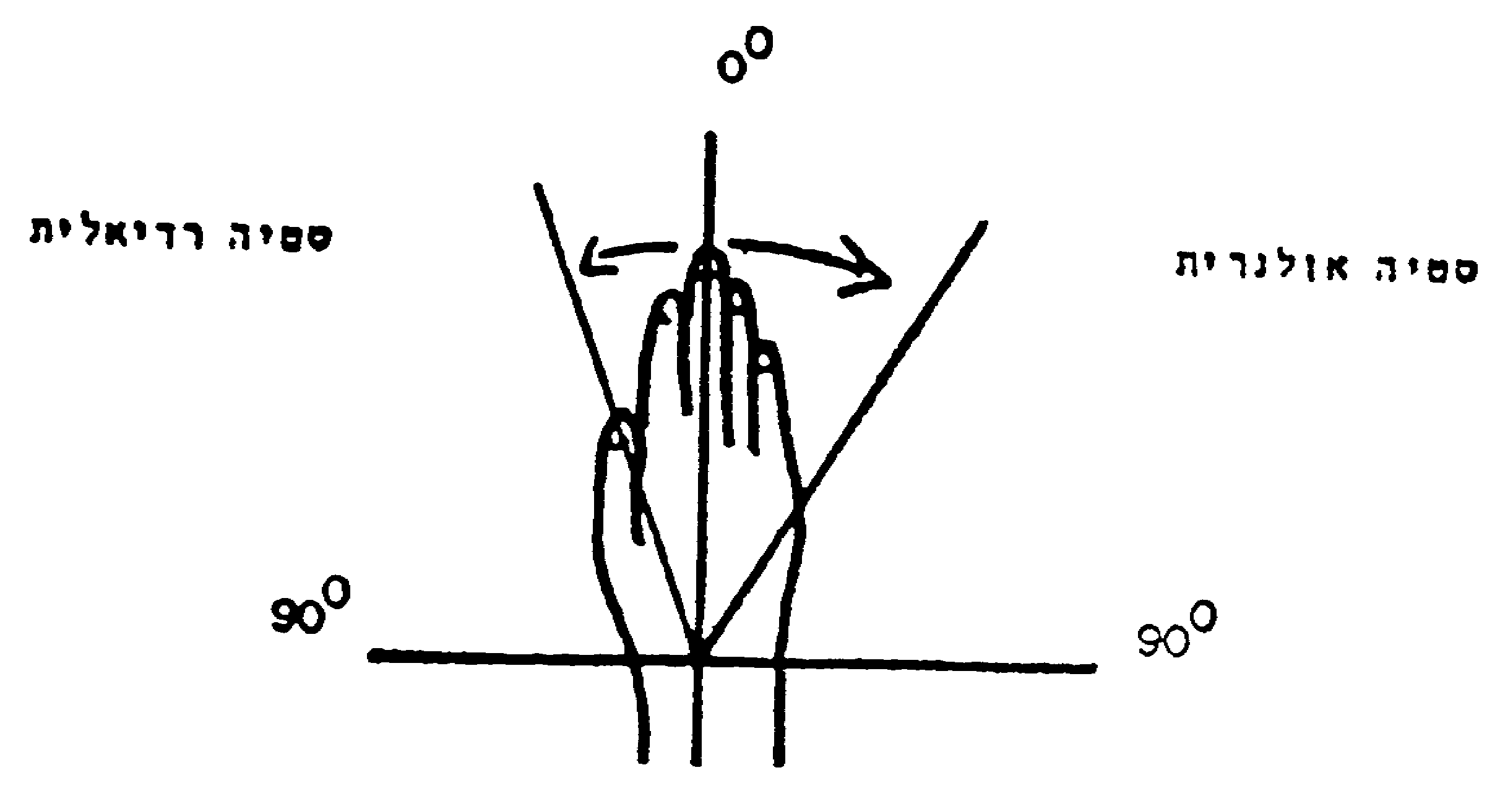
ז. איבוד ה-Supinatio וה-Pronatio או הגבלת תנועותיהם במצב נוח ובמצב של Pronatio בעמדת נויטרלית 20% 10%

הגבלת התנועות בפרק שורש היד כתוצאה מתהליכים הגורמים לארטרוזיס כגון Pseudoarthrosis of carpal-scaphoid; Lunatomalacia etc. אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 35.

סטיה רדיאלית ואולנרית

ציור מס. 4

עמדת ביניים



42. (1) פציעת שרירי הכתף

שרירי הגפיים העליונים

ימין שמאל

א. Trapezius, Serratus magnus, Levator scapulae

I. בצורה בינונית 10% 10%

II. בצורה ניכרת 20% 10%

III. בצורה קשה 30% 20%

ב. Pectoralis major, Minor, Latissimus dorsi, Teres major

I. בצורה בינונית 10% 10%

II. בצורה ניכרת 20% 20%

III. בצורה קשה 30% 30%

ג. Deltoideus

I. בצורה בינונית 20% 10%

II. בצורה ניכרת 30% 20%

III. בצורה קשה 40% 30%

ד. Supraspinatus, Infraspinatus, Subscapularis, Coracobrachialis

I. בצורה בינונית 10% 10%

II. בצורה ניכרת 20% 10%

III. בצורה קשה 30% 20%

(2) פציעת שרירי המרפק

א. Biceps, Brachialis, Brachioradialis

I. בצורה בינונית 10% 10%

II. בצורה ניכרת 20% 20%

III. בצורה קשה 30% 30%

ב. Triceps, anconeus

I. בצורה בינונית 10% 10%

II. בצורה ניכרת 20% 20%

III. בצורה קשה 30% 30%

ג. Flexor carpi, digiti

I. בצורה בינונית 10% 10%

II. בצורה ניכרת 20% 10%

III. בצורה קשה 30% 20%

ד. Extensor carpi, digiti

I. בצורה בינונית 10% 10%

תק' תשנ"ה-1994

מיום 13.9.1994

**תק' תשנ"ה-1994**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5625.pdf) מיום 13.9.1994 עמ' 20

I. בצורה בינונית ~~0%~~ 10% ~~0%~~ 10%

II. בצורה ניכרת 10% 10%

III. בצורה קשה 20% 10%

אצבעות הידיים

43. (1) אגודל

קטיעה של אצבע בודדת או חלק ממנה

א. קטיעת אגודל עם עצם המסרק או חלק ממנה 25% 20%

ב. קטיעת שני גלילים או גליל וחצי 20% 15%

ג. קטיעת הגליל הסופי 15% 10%

ד. קטיעת חצי הגליל הסופי 8% 8%

(2) אצבע 2

א. קטיעת אצבע 2 עם עצם המסרק או חלק ממנה 15% 12%

ב. קטיעת לפחות 2 גלילים 12% 10%

ג. קטיעת 2 או 1 גלילים 10% 10%

ד. קטיעת הגליל הסופי או חצי ממנו 5% 5%

(3) אצבע 3

א. קטיעת אצבע 3 עם עצם המסרק או חלק ממנה 15% 12%

ב. קטיעת לפחות 2 גלילים 12% 10%

ג. קטיעת 2 או 1 גלילים 10% 10%

ד. קטיעת גליל סופי או חצי ממנו 5% 5%

(4) אצבע 4 או אצבע 5

א. קטיעת אצבע 4 או 5 עם עצם המסרק או חלק ממנה 10% 10%

ב. קטיעת לפחות 2 גלילים 10% 8%

ג. קטיעת 2 או 1 גלילים 8% 5%

ד. קטיעת גליל סופי או חצי ממנו 5% 5%

44. קשיון לא נוח של האצבעות - קשיון באחד או יותר מפרקי האצבעות אשר אינו מאפשר תפיסה או פתיחת היד ומפריע לפעולת האצבעות הסמוכות:

קשיון אצבעות היד

קשיון לא נוח של האגודל - תנוחה המונעת אחיזה;

קשיון נוח - קשיון המאפשר תפיסה ובאגודל הוא מאפשר אחיזה (Pinch) -

(1) קשיון לא נוח של האצבעות - ייקבעו אחוזי הנכות כפי שנקבע לגבי קטיעה בלי ראש עצם המסרק

(2) קשיון נוח של האגודל 10% 10%

(3) קשיון נוח של אצבע 2 7% 7%

(4) קשיון נוח של אצבע 3 או 4 או 5 5% 5%

45. (1) של האגודל או של אצבע 2 7%

Mallet Finger

(2) של יתר האצבעות (פרט לאצבע 1 ואצבע 2) לכל אצבע 5%

בפגימות מרובות של אצבעות הידיים: קטיעות, קשיון בפרקי האצבעות או פגימות אחרות וכן בשילוב פגימות שונות, ייקבעו אחוזי הנכות לאחר סיכום אחוזי הנכות לכל פגימה ופגימה בהתאם לסעיפים 43, 44, 45 (החישוב ייעשה כאמור בתקנה 3).

46. שינוי צורת האגן:

האגן

(1) אין השפעה על האברים הפנימייים שבאגן ואין הגבלה בתנועות 1%

תק' תשנ"ב-1992

(2) ישנה השפעה על האברים הפנימיים שבאגן וקיימת הגבלה בתנועות - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנגרמות לאברים הפנימיים של האגן בתוספת אחוזי הנכות עבור הגבלת התנועות, לפי תקנה 3.

(3) Symphysiolysis או תזוזה של מחצית האגן עם נזק בפרק Sacroiliaca והפרעות סטטיות או הפרעות בהליכה 25%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

(1) אין השפעה על האברים הפנימייים שבאגן ואין הגבלה בתנועות ~~0%~~ 1%

47. (1) אי-התאחות של עצם ה-Femur

עצמות הגפיים התחתונים

א. הגוף נתמך בעזרת מכשיר אורטופדי 50%

ב. מפרק נד מדומה ואין הגוף יכול להיתמך ברגל גם בעזרת מכשיר 70%

(2) חיבור גרוע של עצם הירך או של השוקה (Tibia) (Faulty union of Femur or Tibia)

א. ללא הגבלת התנועות במפרקים הסמוכים 10%

ב. עם הגבלת התנועות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להגבלה.

לענין זה, חיבור גרוע של אחת מהעצמות הנ"ל, פירושו - סטיה של הציר מכיוונו התקין או מכיוונו המקורי עד להפרעה בסימטריה של הגפיים.

(3) אי-התאחות של הטיביה והפיבולה או הטיביה בלבד, ישנן תנועות רפות המחייבות שימוש במשענת 30%

(4) אי-התאחות עצמות ה-Tarsus או Metatarsus או תוצאות אחרות של פציעות מכף הרגל המשפיעות על כושר התנועות

א. בצורה קלה 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

א. בצורה קלה ~~0%~~ 1%

ב. בצורה בינונית 10%

ג. בצורה קשה 20%

ד. בצורה קשה מאד 30%

(5) התקצרות של רגל אחת

א. עד 2 סנטימטרים 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

א. עד 2 סנטימטרים ~~0%~~ 1%

ב. מעל ל-2 ועד 3 סנטימטרים 5%

ג. מעל ל-3 ועד 5 סנטימטרים 10%

ד. מעל ל-5 ועד 7 סנטימטרים 20%

ה. מעל ל- 7 סנטימטרים 40%

(6) קטיעת הגף התחתון

א. בפרק הירך 80%

ב. בשליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשליש 80%

ג. באמצע הירך או בשליש התחתון, ישנה אפשרות של התקנת תחליף מלאכותי 65%

(7) קטיעת השוק

א. עד 5 סנטימטרים מתחת לחיבור שריר מיתר הברך או בסמוך לזה 55%

ב. ביותר מ-5 סנטימטרים מתחת לחיבור מיתר הברך כולל Syme's amputation 50%

48. (1) פרק הירך

הפרקים הגדולים של הגפיים התחתונים

א. מפרק נד 70%

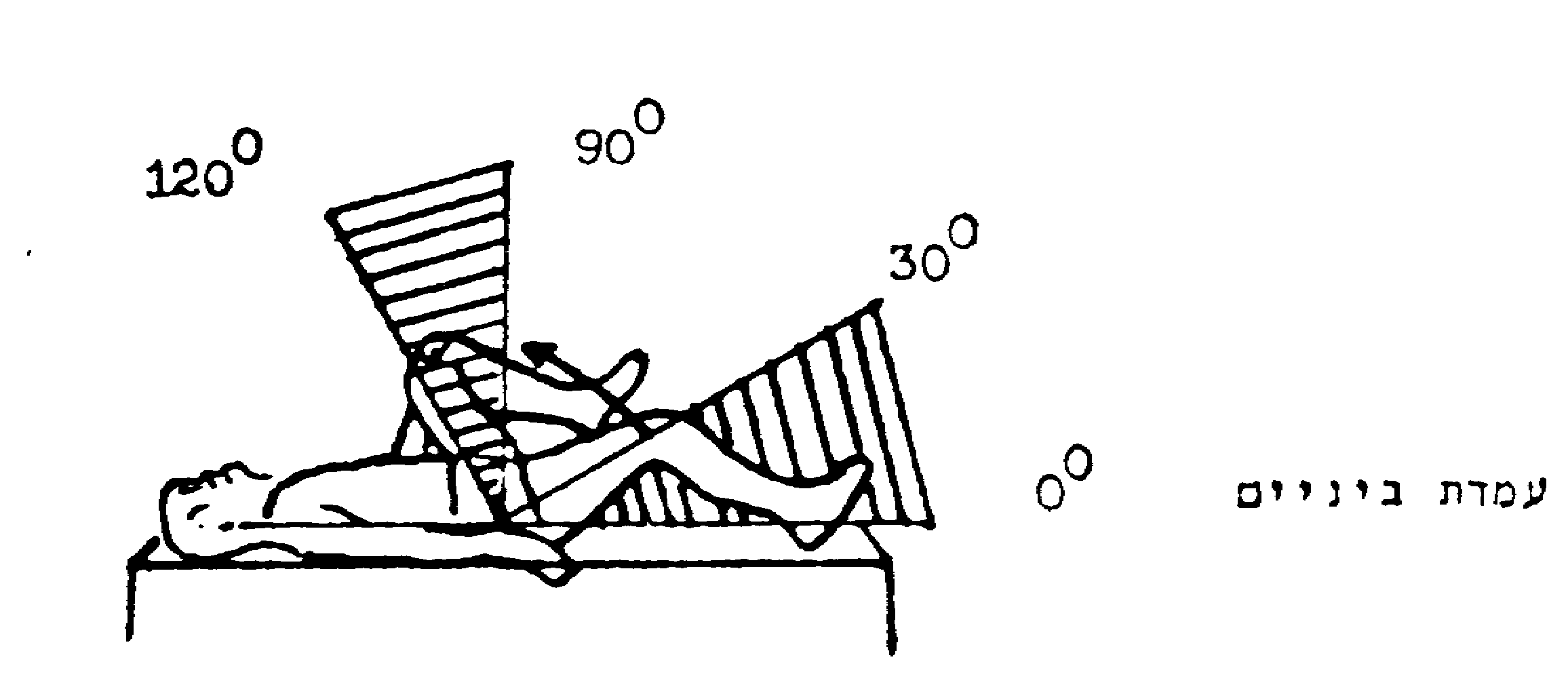
ב. קשיון לא נוח 50%

ג. קשיון נוח 40%

לענין זה, קשיון נוח - מצב בו הגוף נמצא בכיפוף מ-°20 עד °30, האבדוקציה היא מ-°0 עד °10; הרוטציה - נויטרלית.

פרק הירך - ציור מס. 5

הגבלות התנועה בכפוף



ד. הגבלה במתיחה (extensio):

הגף איבד התנועות בזווית מ-°0 עד °15 15%

ה. הגבלה בכיפוף המפריעה לישיבה 20%

ו. הגבלה בהטייה (abductio), קירוב (adductio) או סיבוב (rotatio) של הגף 20%

ז. הגבלה בינונית בכל התנועות 30%

(2) הברך

א. אי-יציבות צדדית קשה (הברך מתעקמת תחת כובד משקל הגוף לצד אחד) 30%

ב. אי-יציבות אחורית-קדמית עם התעקמות הברך תחת כובד משקל הגוף 20%

ג. קשיון נוח 30%

ד. קשיון לא נוח 50%

קשיון לא נוח - פירושו: עמדת הברך ביישור יתר של יותר מ-°1 (genu recurvatum) או כיפוף ביותר מ-°30 או סטיה צדדית (varus valgus) של יותר מ-°20.

ה. הגבלת תנועות הכיפוף

I. הכיפוף אפשרי בזווית מ-°0 עד °90 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

I. הכיפוף אפשרי בזווית מ-º0 עד º90 ~~0%~~ 1%

II. הכיפוף אפשרי בזווית מ-°0 עד °70 5%

III. הכיפוף אפשרי בזווית מ-°0 עד °45 10%

IV. הכיפוף אפשרי בזווית מ-°0 עד °30 20%

V. הכיפוף אפשרי בזווית מ-°0 עד °15 30%

ו. הגבלה ביישור הברך

I. יישור הברך אפשרי עד °5 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

I. יישור הברך אפשרי עד 50 ~~0%~~ 1%

II. יישור הברך אפשרי עד °10 10%

III. יישור הברך אפשרי עד °15 20%

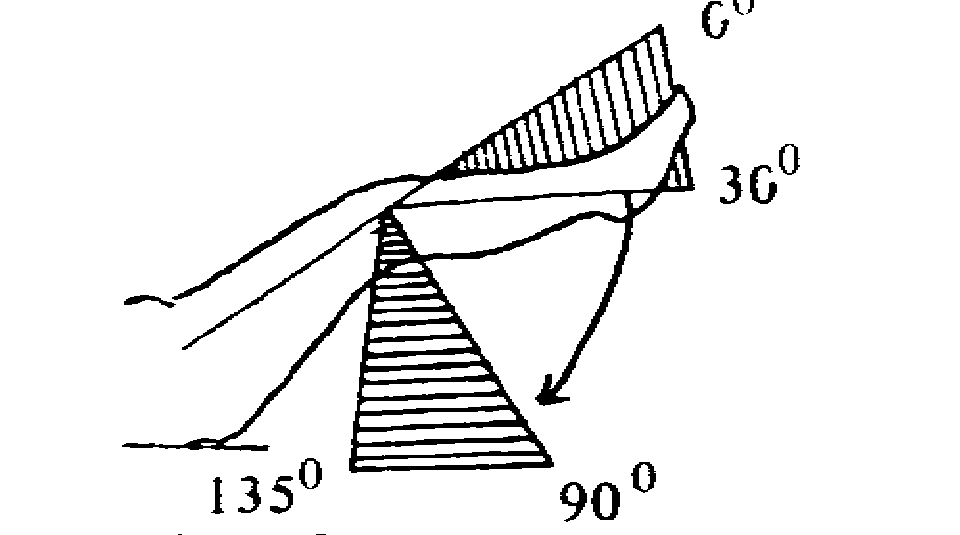
IV. יישור הברך אפשרי עד °30 40%

V. יישור הברך אפשרי עד °45 50%

פרק הברך - ציור מס. 6

מדידת הגבלות התנועה

עמדת ביניים



ז. נזק במניסקוס

I. נזק במניסקוס בצורה קלה 10%

II. נזק במניסקוס עם Locking 20%

III. מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס ללא הפרעות תפקודיות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

III. מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס ללא הפרעות תפקודיות ~~0%~~ 1%

IV. מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס קיימים שינויים ארטרוטיים קלים ודלדול קל של השרירים 10%

(3) קרסול

תק' תשנ"ח-1998

א. הגבלה בתנועת פרק הקרסול

I. בצורה קלה 5%

II. בצורה בינונית 10%

III. קשיון נח 20%

IV. קשיון לא נח 30%

ב. נקע בקרסול

קביעת דרגת הנכות תתבסס על בדיקה קלינית וצילום מתיחה השוואתי (stress roentgenogram)

I. מצב אחרי נקע יותר מפעמיים ללא עדות לפגיעה ברצועות, וללא פתיחה משמעותית 1%

II. אי-יציבות של הרצועות, בצורה קלה עד בינונית, פתיחת יתר (excess opening) מעל º5 עד º10 5%

III. אי-יציבות של הרצועות בצורה ניכרת, פתיחת יתר מעל º10 עד º15 10%

IV. אי-יציבות של הרצועות בצורה קשה, פתיחת יתר מעל º15 20%

מיום 5.2.1998

**תק' תשנ"ח-1998**

[ק"ת תשנ"ח מס' 5872](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5872.pdf) מיום 6.1.1998 עמ' 276

**החלפת פסקה 48(3)**

הנוסח הקודם:

~~(3) קרסול~~

~~א. הגבלה ניכרת של התנועות בקרסול~~ ~~10%~~

~~ב. קשיון נוח~~ ~~20%~~

~~ג. קשיון לא נוח~~ ~~30%~~

49. (1) רגל שטוחה Pes planus - Pes valgus חד או דו-צדדית

כף הרגל

א. בכל הדרגות, אך התנועות במפרקי כף הרגל חפשיות; אין כיווץ שרירים 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

א. בכל הדרגות, אך התנועות במפרקי כף הרגל חפשיות; אין כיווץ שרירים ~~0%~~ 1%

ב. בצורה בינונית - ישנה הגבלה בתנועות במפרקי הטרטוס 10%

ג. בצורה קשה - קיים כיווץ שרירים ו-Callositas נרחבים 20%

(2) Pes cavus חד או דו-צדדית

א. בצורה קלה, התנועות במפרקי כף הרגל חופשיות 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

א. בצורה קלה, התנועות במפרקי כף הרגל חופשיות ~~0%~~ 1%

ב. עם כיווץ קבוע (Clawing) של האצבעות והגבלה בתנועות מפרק כף הרגל 10%

ג. הדפורמציה המתוארת בסעיף קטן ב בצורה יותר קשה ועם Callositas נרחבים 15%

ד. בצורה קשה מאד 20%

ה. Talipes covovarus קשה 30%

ו. הגבלה בתנועות פרקי כף הרגל: subtalar joint או tarsal joints -

תק' תשנ"ח-1998

I. הגבלה קלה ללא דפורמציה 5%

II. קשיון נח עם דפורמציה 10%

III. קשיון לא נח 20%

מיום 5.2.1998

**תק' תשנ"ח-1998**

[ק"ת תשנ"ח מס' 5872](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5872.pdf) מיום 6.1.1998 עמ' 276

**החלפת פסקת משנה 49(2)(ו)**

הנוסח הקודם:

~~ו. הגבלת התנועות בפרקי כף הרגל: Subtalar joint או Tarsal joints עם דפורמציה או כאבים~~ ~~20%~~

(3) קשיון נוח של פרקי ה-Tarsus כגון אחרי Triple arthrodesis 10%

(4) Metarsalgia טראומית אחרי דפורמציה של הקשת הרחבית 10%

(5) קטיעה לפי Lisfranc או לפי Chopart עם נטיה לעמדת Epuinus 30%

(6) קטיעה כמתוארת בסעיף קטן (5) לאחר ארטרודזיס בתנוחה נוחה 25%

(7) קטיעה Transmetatarsal 25%

50. (1) קטיעת האצבעות:

אצבעות הרגל

א. של כל האצבעות

I. עם ראשי ה-metatarsalia 25%

II. בלי ראשי ה-metatarsalia 15%

ב. של אצבע 1

I. עם ראש ה-metatarsus 20%

II. בלי ראש ה-metatarsus 10%

ג. של אצבע בודדת או שתי אצבעות פרט לבוהן

I. עם ראש ה-metatarsus 10%

II. בלי ראש ה-metatarsus 5%

ד. של שלוש או ארבע אצבעות, פרט לבוהן

I. עם ראש ה-metatarsus 15%

II. בלי ראש ה-metatarsus 10%

(2) Hallux valgus חד-צדדית קשה 5%

(3) Hallux rigidus חד-צדדית קשה 10%

(4) אצבע פטיש

א. אצבע בודדת 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

א. אצבע בודדת ~~0%~~ 1%

ב. בכל האצבעות, חד-צדדית ומבלי pes cavus 10%

(5) המצב שלאחרי ניתוח של Hallux valgus כשהוא מלווה בהרחקת ראש ה-metatarsus 10%

(6) מצב שלאחרי ניתוח Hallux valgus תוך כדי שמירת ראש ה-metatarsus 5%

51. (1) פציעת קבוצת השרירים

שרירי הגפיים התחתונים

Pyriformis, Gamellus, Obturator, Quadratus fem.

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה ניכרת 20%

ג. בצורה קשה 30%

(2) Gluteus maximus, Medius, Minimus

א. בצורה בינונית 20%

ב. בצורה ניכרת 30%

ג. בצורה קשה 50%

(3) Illio-psoas Pectineus

א. בצורה בינונית 20%

ב. בצורה ניכרת 20%

ג. בצורה קשה 30%

(4) Adductor longus, Brevis, Magnus, Gracilis

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה ניכרת 20%

ג. בצורה קשה 30%

(5) Sartorius, Rectus femoris, Vastus externus, intermedius-internus, tensor fasciae latae

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה ניכרת 20%

ג. בצורה קשה 30%

(6) Semitendinosus Biceps femoris, Semi-membranosus

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה ניכרת 20%

ג. בצורה קשה 30%

(7) Tibialis anterior, Extensor digit. longus, Peroneus tertius

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה ניכרת 10%

ג. בצורה קשה 20%

(8) Ttriceps surae, Tibialis posterior, Peroneus longus, Flexor hallucis longus, Flexor digit., Longus, Popliteus

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה ניכרת 20%

ג. בצורה קשה 20%

(9) Extensor hallucis brevis, Extensor digit. brevis, Interossei

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה ניכרת 10%

ג. בצורה קשה 20%

(10) Flexor digit. brevis, Abductor hallucis, Quadratus plantae, Adductor hallucis, Flexor hallucis

א. בצורה בינונית 10%

ב. בצורה ניכרת 20%

ג. בצורה קשה 30%

פרק שישי

תק' תש"ס-2000

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 418

**החלפת הפרק השישי**

[לנוסח הפרק השישי](http://www.nevo.co.il/Law_word/law01/310_007_p06.doc) לפני החלפתו

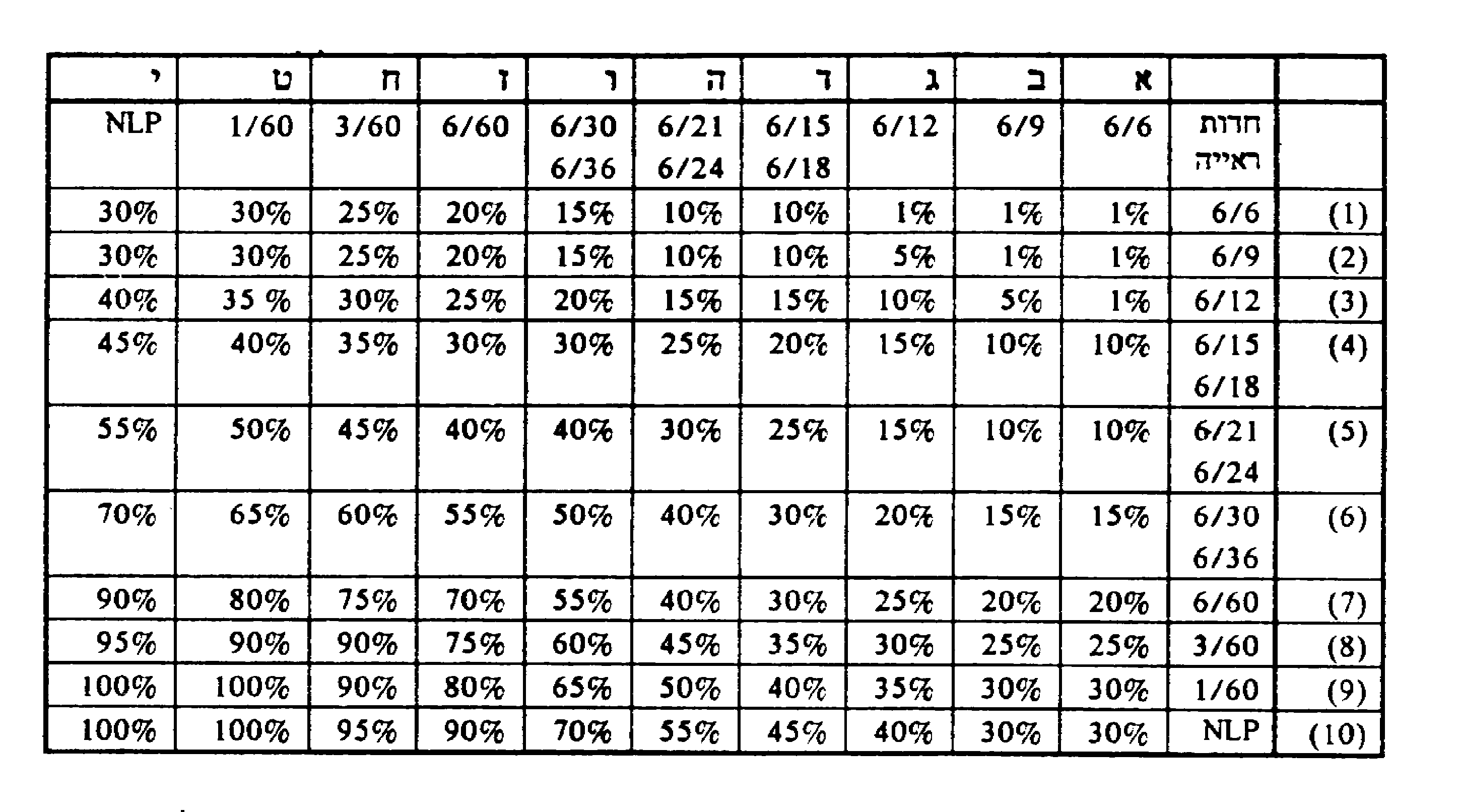
52. (א) ליקויים בחדות הראייה

ליקויים בחדות הראייה, פציעות ומחלות עיניים

תק' תש"ס-2000

**לוח קביעת אחוזי הנכות לפי חדות הראייה בכל אחת משתי העיניים**

(להלן - הלוח)



המספרים שבשורות המאוזנות והמסומנות במספרים (1)-(10) מציינים חדות ראייה של עין אחת, והמספרים שבטורים המאונכים המסומנים באותיות (א-י) את חדות הראייה של העין השנייה; האחוזים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות.

הערה: חדות הראייה תימדד לאחר תיקון אופטי מלא במשקפיים.

(ב) הגבלת שדה הראייה

(1) הצטמצמות מרוכזת

קוטר ממוצע של שדה ראייה: עין אחת שתי עיניים

(א) עד °60 1% 10%

(ב) °59-°41 5% 20%

(ג) °40-°31 10% 40%

(ד) °30-°21 25% 60%

(ה) °20 או פחות 30% 100%

(2) חסר החצי הפנימי של שדה הראייה מההיקף עד ל-°20 מהמרכז או פחות 10% 25%

(3) חסר החצי החיצוני של שדה הראייה מההיקף עד ל-°20 מהמרכז או פחות 20% 60%

(4) פגיעה דו צדדית הומונימית בשדה הראייה -

(א) Homonymous Hemianopsia 50%

(ב) Homonymous Quadrantanopsia עליונה 10%

(ג) Homonymous Quadrantanopsia תחתונה 40%

(5) הצטמצמות אחרת של שדה הראייה

(א) חסר של פחות מרביע אחד של שדה הראייה 1% 2%

(ב) חסר רביע רקתי עליון 5% 15%

(ג) חסר המחצית העליונה 10% 20%

(ד) חסר רביע רקתי תחתון 10% 30%

(ה) חסר המחצית התחתונה 20% 65%

(ו) חסר רביע אפי עליון 1% 10%

(ז) חסר רביע אפי תחתון 10% 20%

**הערה**: לצורך קביעת דרגת נכות לפי סעיף מבחן זה יש לבצע בדיקה במכשיר גולדמן עם מטרה /4V או במכשיר מקובל אחר.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 418

**הוספת פרט 52**

53. (1) מצב אחרי עקירת עין או הצטמקותה (Phtysis) בחישוב קומולטיבי 5%

עקירת עין, שינוי במנח העין והעפעפיים

תק' תש"ס-2000

תק' (מס' 2)   
תש"ס-2000

(2) מצב אחרי עקירת העיניים 100%

עין אחת שתי עיניים

(3) שינוי במנח העין והעפעפיים -

(א) Ectropion, Entropion, Lagophthalmus, Exophthalmus בצורה קלה עד בינונית 1% 2%

(ב) Ectropion, Entropion, Lagophthalmus, Exophthalmus בצורה קשה 10% 20%

(ג) Enophthalmus (כולל Pseudoptosis) בצורה קלה עד בינונית 1% 2%

(ד) Enophthalmus (כולל Pseudoptosis) בצורה קשה 10% 20%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 419

**הוספת פרט 53**

מיום 3.9.2000

**תק' (מס' 2) תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6053](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6053.pdf) מיום 3.9.2000 עמ' 864

53. ~~(א)~~ (1) מצב אחרי עקירת עין או הצטמקותה (Phtysis) בחישוב קומולטיבי 5%

~~(ב)~~ (2) מצב אחרי עקירת העיניים 100%

עין אחת שתי עיניים

~~(ג)~~ (3) שינוי במנח העין והעפעפיים -

~~(1)~~ (א) Ectropion, Entropion, Lagophthalmus, Exophthalmus בצורה קלה עד בינונית 1% 2%

~~(2)~~ (ב) Ectropion, Entropion, Lagophthalmus, Exophthalmus בצורה קשה 10% 20%

~~(3)~~ (ג) Enophthalmus (כולל Pseudoptosis) בצורה קלה עד בינונית 1% 2%

~~(4)~~ (ד) Enophthalmus (כולל Pseudoptosis) בצורה קשה 10% 20%

54. הנכות תיקבע בהתאם לפגימות שנשארו לאחר אותה פציעה.

מצב אחרי פציעה חודרת

תק' תש"ס-2000

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 420

**הוספת פרט 54**

55. (א) צניחה חלקית

צניחת עפעף (Ptosis)

תק' תש"ס-2000

(1) מ-1 מ"מ עד 1.5 מ"מ 1% 2%

(2) מ-1.6 מ"מ עד 5 מ"מ 10% 20%

(3) צניחה חלקית המכסה את האישון במבט קדימה 15% 30%

(ב) צניחה מלאה - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם ללוח לקביעת חדות הראייה: חדות הראייה של העין הפגועה תיחשב כחדות ראייה של 3/60.

(ג) פטוזיס המהווה פגם קוסמטי - בעין שנכותה 30% תינתן תוספת של 5% בחישוב קומולטיבי.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 420

**הוספת פרט 55**

56. (א) הפרעות בניקוז הדמעות

דרכי הדמעות, חוסר דמעות

תק' תש"ס-2000

(1) הפרעות בניקוז הדמעות בלא דמעת חיצונית 1% 2%

(2) הפרעות בניקוז הדמעות עם דמעת חיצונית 10% 20%

(ב) חוסר דמעות

(1) חוסר דמעות בצורה קלה עד בינונית 1% 2%

(2) חוסר דמעות ניכר או מוחלט 10% 20%

הערה:לתופעות נלוות בקרנית ובלחמית תינתן נכות נוספת על פי סעיפי מבחן מתאימים.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 420

**הוספת פרט 56**

57. (א) Heterophoria או חולשת קונברגנציה הגורמות להפרעות תפקודיות 10%

פזילה וליקוי בקונברגנציה

תק' תש"ס-2000

(ב) פזילה

(1) בלא כפילות ראייה, או עם כפילות במבט כלפי מעלה 10%

(2) עם כפילות ראייה במבט כלפי מטה ו/או לצדדים 15%

(3) עם כפילות ראייה במבט ישר קדימה 20%

(4) עם כפילות ראייה המחייבת כיסוי עין אחת 25%

**הערה**: איבוד אקומודציה - ראה פרט 62(ד).

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 420

**הוספת פרט 57**

58. (א) גלאוקומה 5% 10%

ברקית (Glaucoma), לחץ תוך עיני מוגבר

תק' תש"ס-2000

(ב) מצב אחרי ניתוח או טיפול לייזר מוצלחים 1% 2%

(ג) יתר לחץ תוך עיני המצדיק מעקב בלבד חד או דו עיני 1%

**הערה**: פגיעה בחדות ראייה ובשדה הראייה הנלווית לגלאוקומה מזכה בנכות נוספת, על פי סעיפי מבחן מתאימים.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 421

**הוספת פרט 58**

59. (א) מצב קל 1% 2%

דלקת לחמית, דלקת עפעפיים

תק' תש"ס-2000

(ב) מצב בינוני 5% 7%

(ג) מצב קשה 10% 15%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 421

**הוספת פרט 59**

60. דרגת הנכות תיקבע בהתאם לפרט 59.

גרענת (Trachoma)

תק' תש"ס-2000

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 421

**הוספת פרט 60**

עין אחת שתי עיניים

61. (א) בלא פגם קוסמטי 1% 1%

עכירות בקרנית

תק' תש"ס-2000

(ב) עם פגם קוסמטי 5% 10%

**הערה**: הפגיעה בראייה הנלווית לפגיעה בקרנית תיקבע לפי הלוח.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 421

**הוספת פרט 61**

62. (א) חוסר עדשה או נקע (Luxation) של העדשה 10% 20%

עדשה

תק' תש"ס-2000

(ב) תת נקע (Sub-luxation) של העדשה עם הפרעות ניכרות 5% 10%

(ג) מצב לאחר השתלת עדשה תוך עינית בלא אובדן אקומודציה 5% 10%

(ד) אובדן אקומודציה שאינה נובעת מפרסביופיה (תוספת) 5% 10%

(ה) ירוד (Cataract) 5% 10%

**הערה**: הפגיעה בראייה הנלווית לפגיעה בעדשה תיקבע לפי הלוח.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 421

**הוספת פרט 62**

63. (1) אישון רחב, אך מתכווץ באור לקוטר קטן מ- 5 מ"מ 1% 2%

הרחבת אישון חבלתית (Traumatic Mydriasis)

תק' תש"ס-2000

(2) אישון שאינו מתכווץ עד לקוטר 5 מ"מ, או אישון מעוות הגורם לפגם קוסמטי 5% 10%

**הערה**: הפגיעה בראייה הנלווית לפגיעה באישון תיקבע לפי הלוח.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 421

**הוספת פרט 63**

64. (א) קטנה או מוסתרת על ידי העפעף העליון 1% 2%

קולובומה של הקשתית

תק' תש"ס-2000

(ב) גדולה, או הכוללת את שוער האישון (Sphincter) - הנכות תיקבע בהתאם לפרט 63(2).

**הערה**: הפגיעה בראייה הנלווית לפגיעה בקשתית תיקבע לפי הלוח.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 421

**הוספת פרט 64**

65. (א) שנה לפחות אחרי הדלקת, בלי התקפים חוזרים 1% 2%

דלקת הענבית   
(Uveitis)

תק' תש"ס-2000

(ב) מצב עד שנה לאחר הדלקת הראשונה או יותר משנה עם התקפים חוזרים נדירים 10% 20%

(ג) התקף ראשון של הדלקת או דלקות חוזרות תכופות או דלקת מתמשכת 15% 30%

**הערה**: הפגיעה בראייה הנלווית לפגיעה בענבית תיקבע לפי הלוח.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 422

**הוספת פרט 65**

66. (א) עכירות בזגוגית

זגוגית (Vitreous   
Body)

תק' תש"ס-2000

(1) בצורה קלה, כולל הפרדות זגוגית אחורית (P.V.D.) 1% 2%

(2) עכירות בינונית או קשה 5% 10%

(ב) לאחר ניתוח כריתת זגוגית אחורית 5% 10%

**הערה**: הפגיעה בראייה הנלווית לפגיעה בזגוגית תיקבע לפי הלוח.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 422

**הוספת פרט 66**

67. יחול המבחן שבפרט 62(ה).

ירוד (Cataract)

תק' תש"ס-2000

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 422

**הוספת פרט 67**

68. (א) מצב לאחר טיפול מוצלח בהיפרדות רשתית 1% 2%

רשתית (Retina)

תק' תש"ס-2000

(ב) רטינופטיות המחייבות טיפול והיפרדות רשתית 5% 10%

(ג) רטינופטיות אחרות שאינן מחייבות טיפול 1% 2%

**הערה**: הפגיעה בראייה ובשדה הראייה, הנלווית לפגיעה ברשתית, מזכה בנכות נוספת על פי סעיפי מבחן מתאימים.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 422

**הוספת פרט 68**

פרק שביעי

**מחלות אף, פה, אוזן וגרון**

69. א. שינויים בצורה החיצונית -

אף

תק' (מס' 2)

תשנ"ה-1995

(1) בצורה קלה ללא הפרעות בנשימה 1%

(2) בצורה ניכרת עם הפרעות בנשימה או חסר של חלק מהאף, נחיריים לא גלויים 20%

(3) חסר של אף כולו או חלקו, נחיריים גלויים 30%

ב. הפרעות בנשימה דרך האף כתוצאה משינויים בחלל האף כולל: Allergic & Vasomotor Rhinitis; Atrophic Rhinitis

(1) הפרעה קלה עד בינונית 1%

(2) הפרעה ניכרת, חסימה חד צדדית קבועה 10%

(3) חסימה דו צדדית קבועה 20%

ג. אובדן חוש הריח והטעם -

(1) אובדן חוש הריח 1%

(2) אובדן חוש הריח והטעם 5%

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

69. (1) שינויים בצורת האף החיצוני

א. בצורה קלה וללא הפרעה בנשימה ~~0%~~ 1%

ב. בצורה ניכרת הגורמים להפרעות בנשימה 10%

ג. חסר האף כולו או חלק ממנו; הנחיריים גלויים 30%

(2) שינויים בפנהים עם סתימת אף מוחלטת 20%

(3) אבדן חוש הריח והטעם או חוש הריח בלבד 5%

(4) מחלות האף והגתות

א. Rhinitis atrophica

ב. Rhinitis vasomotorica

ג. Rhinitis allergica

ד. Sinusitis

I. בצורה קלה: אין הפרשה קבועה ~~0%~~ 1%

II. בצורה בינונית: הפרשה קבועה, ישנם גלד (Crusta)

והצטננויות תכופות 10%

III. בצורה קשה: הפרשה קבועה, ישנם גלד קשה והצטננויות

תכופות מאוד המחייבות שכיבה במיטה לעתים תכופות

מאוד 20%

מיום 22.7.1995

**תק' (מס' 2) תשנ"ה-1995**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5686](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5686.pdf) מיום 22.6.1995 עמ' 1549

**החלפת פרט 69**

הנוסח הקודם:

~~אף~~

~~69. (1) שינויים בצורת האף החיצוני~~

~~א. בצורה קלה וללא הפרעה בנשימה~~ ~~1%~~

~~ב. בצורה ניכרת הגורמים להפרעות בנשימה~~ ~~10%~~

~~ג. חסר האף כולו או חלק ממנו; הנחיריים גלויים~~ ~~30%~~

~~(2) שינויים בפנהים עם סתימת אף מוחלטת~~ ~~20%~~

~~(3) אבדן חוש הריח והטעם או חוש הריח בלבד~~ ~~5%~~

~~(4) מחלות האף והגתות~~

~~א. Rhinitis atrophica~~

~~ב. Rhinitis vasomotorica~~

~~ג. Rhinitis allergica~~

~~ד. Sinusitis~~

~~I. בצורה קלה: אין הפרשה קבועה~~ ~~1%~~

~~II. בצורה בינונית: הפרשה קבועה, ישנם גלד (Crusta)~~

~~והצטננויות תכופות~~ ~~10%~~

~~III. בצורה קשה: הפרשה קבועה, ישנם גלד קשה והצטננויות~~

~~תכופות מאוד המחייבות שכיבה במיטה לעתים תכופות~~

~~מאוד~~ ~~20%~~

70. א. ליקויים בחך הרך

חך ובית הבליעה תק' (מס' 2) תשנ"ה-1995

(1) בצורה קלה 10%

(2) בצורה קשה עם הפרעות ניכרות בדיבור 20%

ב. חסר בחך הקשה -

(1) פחות ממחצית 10%

(2) מחצית או יותר 20%

ג. הלוע (Pharynx) -

(1) דלקת כרונית בצורה בינונית עם גירוי קבוע 1%

(2) דלקת כרונית בצורה ניכרת עם קשיים קבועים בבליעה 5%

(3) הפרעה קשה בבליעה שמחייבת שימוש בזונדה 20%

מיום 22.7.1995

**תק' (מס' 2) תשנ"ה-1995**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5686](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5686.pdf) מיום 22.6.1995 עמ' 1549

**החלפת פרט 70**

הנוסח הקודם:

~~חך ובית הבליעה~~

~~70. (1) ליקויים בחך הרך~~

~~א. בצורה קלה~~ ~~10%~~

~~ב. בצורה קשה עם ליקויים ניכרים בדיבור~~ ~~20%~~

~~(2) איבוד פחות ממחצית החך הקשה~~

~~א. ישנה אפשרות להתקין תחליף מלאכותי~~ ~~10%~~

~~ב. אין אפשרות להתקין תחליף מלאכותי~~ ~~20%~~

~~(3) איבוד מחצית או יותר מהחך הקשה~~

~~א. ישנה אפשרות להתקין תחליף מלאכותי~~ ~~10%~~

~~ב. אין אפשרות להתקין תחליף מלאכותי~~ ~~30%~~

71. א. הפרעות בדיבור כתוצאה ממחלה, פציעה או ניתוח של לארינקס או קנה -

לארינקס מיתרי הקול וקנה (Larynx & Vocal Cords, Trachea)

תק' (מס' 2)   
תשנ"ה-1995

(1) צרידות לא קבועה (אינטרמיטנטית) 1%

(2) צרידות קבועה -

I. בצורה קלה עד בינונית, הדיבור ברור 5%

II. בצורה ניכרת, אין קשיים בקליטת הדיבור 10%

III. בצורה קשה, הגורמת לקשיים לזולת בהבנה או קליטה של הדיבור 20%

IV. איבוד קול (Aphonia) ללא טראכאוסטומיה 30%

ב. הפרעות בנשימה -

(1) בצורה קלה, ללא השפעה על תיפקודי ריאות 5%

(2) עם השפעה על תיפקודי הריאות - דרגת הנכות תיקבע לפי חומרת הליקוי התיפקודי לפי פרט 5א.

(3) טראכאוסטומיה מתמדת (כולל איבוד קול) (Persistent tracheostomy) 50%

מיום 22.7.1995

**תק' (מס' 2) תשנ"ה-1995**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5686](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5686.pdf) מיום 22.6.1995 עמ' 1550

**החלפת פרט 71**

הנוסח הקודם:

~~גרון~~

~~71. (1) צרידות~~

~~א. בצורה קלה הנגרמת עקב דלקת כרונית של מיתר הקול~~ ~~10%~~

~~ב. בצורה ניכרת וקבועה~~ ~~20%~~

~~ג. בצורה קשה, עם אבדן הקול, אפשרות לחישה בלבד (Aphonia)~~ ~~30%~~

~~(2) שחפת של ה-Larynx~~

~~א. שחפת פעילה המופיעה ביחד עם שחפת הריאות – אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 7.~~

~~ב. שחפת שנתרפאה – אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב לפי סעיף קטן (1).~~

~~(3) מצר Stenosis של ה-Larynx או הקנה, קיימת השפעה על הקול או על הנשימה~~

~~א. בצורה קלה~~ ~~5%~~

~~ב. בצורה בינונית~~ ~~10%~~

~~ג. בצורה קשה~~ ~~30%~~

~~ד. בצורה קשה מאוד ומתמדת המחייבת Tracheostomy~~ ~~50%~~

72. א. ליקויי שמיעה בתחום הדיבור (צלילים נמוכים) -

חוש השמיעה ואוזניים

תק' (מס' 2)

תשנ"ה-1995

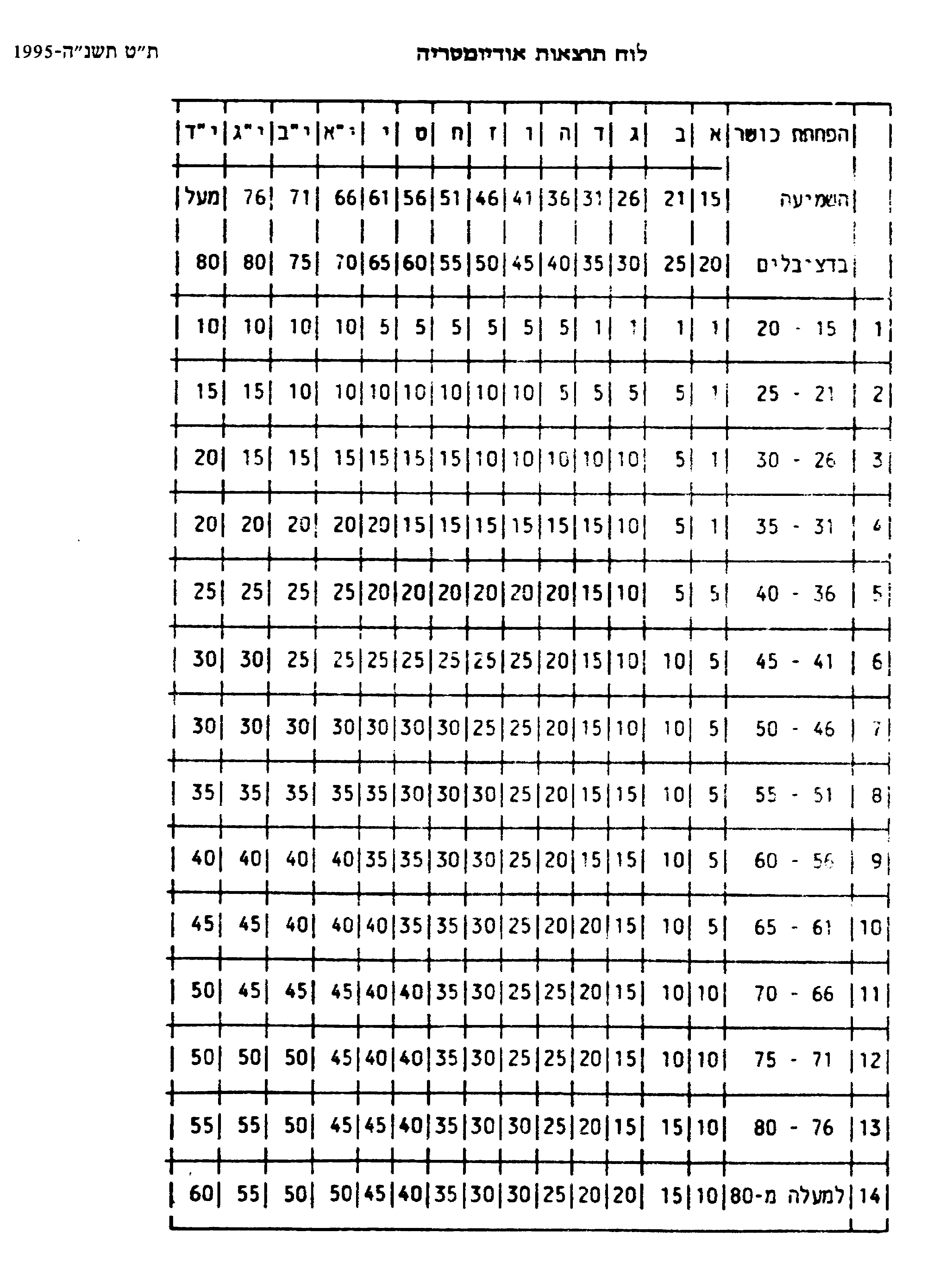
אחוזי הנכות ייקבעו לפי לוח תוצאות אודיומטריה שלהלן:

הבדיקה האודיומטרית תבוצע בידי קלינאי תקשורת מוסמך ותיערך בתא אטום תקני.

הערכת הנכות תבוסס על ערכי צליל טהור (PT).

התוצאה הקובעת תחושב לפי ממוצע של ירידה בשמיעה בתדירויות של 500, 1,000, ו-2,000 מחזורים לשניה, לגבי כל אוזן בנפרד.

בדיקת סף השמיעה למילים (SRT) תבוצע כבדיקת ביקורת חובה.



**הערות**:

(1) המספרים שבשורות המאוזנות המסומנות במספרים 14-1 מציינים את הפחתת כושר השמיעה בדציבלים באוזן אחת והמספרים שבטורים המאונכים המסומנים באותיות א-י"ד - באוזן השניה;

(2) האחוזים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות לפי הפגימה הנדונה.

(3) לצורך קביעת אחוזי הנכות לפי לוח זה יובאו בחשבון תדירויות עד 2,000 מחזורים לשניה (הרץ).

ב. חרשות מוחלטת בשתי האוזניים ללא כל אפשרות לשיקום 75%

ג. ליקוי שמיעה בתחום צלילים גבוהים 3,000 ו-4,000 הרץ החל ב-25 דציבלים (בנוסף לליקוי שמיעה בתחום הדיבור) -

(1) ללא טינטון (Tinitus) או עם טינטון לא קבוע. 1%

(2) כנ"ל עם טינטון (Tinitus) קבוע, המתחיל לא יותר מחצי שנה לאחר חבלה ולא מאוחר מיום ההפסקה לחשיפה לרעש 10%

ד. אוזן חיצונית -

(1) חוסר או עיוות בולט של אפרכסת אחת 10%

(2) חוסר או עיוות בולט של שתי אפרכסות 20%

(3) היצרות (stenosis, atresia) של צינורית השמיעה החיצונית

I. חד-צדדית 1%

II. דו-צדדית 5%

(4) דלקת כרונית של האוזן החיצונית עם התלקחויות תכופות

I. חד-צדדית 5%

II. דו-צדדית 10%

ה. אוזן תיכונה -

(1) נקב מרכזי יבש בעור התוף -

I. חד-צדדי 5%

II. דו-צדדי 10%

(2) דלקת כרונית של האוזן התיכונה, הפרשות תכופות -

I. חד-צדדית 10%

II. דו-צדדית 15%

(3) מצב אחרי ניתוח מסטויד רדיקלי או מוגבל, חלל יבש -

I. חד-צדדי 1%

II. דו-צדדי 5%

(4) מצב אחרי ניתוח מסטויד עם הפרשה כרונית -

I. חד-צדדי 10%

II. דו-צדדי 15%

בנוסף לפסקאות (1) עד (4), תיקבע נכות לליקוי שמיעה.

ו. אוזן פנימית -

(1) פגיעה בחלק הקוכלארי - אחוזי הנכות ייקבעו לפי ליקוי שמיעה

(2) פגיעה בחלק הוסטיבולרי

I. התקפי סחרחורת ובחילה בצורה קלה 5%

II. כנ"ל בצורה בינונית, התקפים תכופים 20%

III. כנ"ל בצורה קשה וממושכת, קושי בהליכה עצמית 50%

IV. כנ"ל מצב המחייב ריתוק למיטה 80%

קביעת דרגת נכות לענין זה תתבסס על בדיקה קלינית ואלקטרו-ניסטגמוגרפית (E.N.G).

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

72. (1) ליקויי שמיעה

אחוזי הנכות בליקוי שמיעה ייקבעו לפי הלוח הבא:

לוח קביעת אחוזי הנכות לפי מדידה אודיומטרית:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| הפחתת כושר  השמיעה  בדציבלים | א | ב | ג | ד | ה | ו | ז | ח | ט | י | יא | יב | יג | יד |
| 15  20 | 21  25 | 26  30 | 31  35 | 36  40 | 41  45 | 46  50 | 51  55 | 56  60 | 61  65 | 66  70 | 71  75 | 76  80 | למעלה  מ-80 |

1 15 – 20 ~~0~~ 1 ~~0~~ 1 ~~0~~ 1 ~~0~~ 1 5 5 5 5 5 5 10 10 10 10

2 21 – 25 ~~0~~ 1 5 5 5 5 10 10 10 10 10 10 10 15 15

3 26 – 30 ~~0~~ 1 5 10 10 10 10 10 15 15 15 15 15 15 20

4 31 – 35 ~~0~~ 1 5 10 15 15 15 15 15 15 20 20 20 20 20

5 36 – 40 5 5 10 15 20 20 20 20 20 20 25 25 25 25

6 41 – 45 5 10 10 15 20 25 25 25 25 25 25 25 30 30

7 46 – 50 5 10 10 15 20 25 25 30 30 30 30 30 30 30

8 51 – 55 5 10 15 15 20 25 30 30 30 35 35 35 35 35

9 56 – 60 5 10 15 15 20 25 30 30 35 35 40 40 40 40

10 61 – 65 5 10 15 20 20 25 30 35 35 40 40 40 45 45

11 66 – 70 10 10 15 20 25 25 30 35 40 40 45 45 45 50

12 71 – 75 10 10 15 20 25 25 30 35 40 40 45 50 50 50

13 76 – 80 10 15 15 20 25 30 30 35 40 45 45 50 55 55

14 למעלה מ-80 10 15 20 20 25 30 30 35 40 45 50 50 55 60

המספרים שבשורות המאוזנות והמסומנות במספרים 1-14 מציינים את ההפחתת כושר השמיעה בדציבלים באוזן אחת, והמספרים שבטורים המאונכים והמסומנים באותיות א-י"ד באוזן השניה.

האחוזים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות לפגימה הנדונה.

בקביעת אחוזי הנכות עבור הפחתת השמיעה יש לקחת בחשבון ירידת כושר השמיעה הממוצע בתדירויות הדיבור של 500-1000-2000 מחזורים בשניה.

(2) אוזן חיצונית

א. חוסר אפרכסת אחת 10%

ב. חוסר שתי האפרכסות 20%

ג. דלקת האוזן החיצונית

I. ישנן החמרות נדירות והפרשה 5%

II. ישנן החמרות תכופות וקשות עם הפרשה מרובה או היצרות

תעלת האוזן החיצונית 10%

(3) אוזן תיכונה

א. צלקת ושקע בעור התוף או מצב שלאחר ניתוח ב-Processus Mastoideus – אחוזי

הנכות ייקבעו בהתאם לליקוי השמיעה

ב. מצב לאחר ניתוח רדיקלי

I. החלל יבש ~~0%~~ 1%

II. קיימת הפרשה קבועה 10%

ג. דלקת כרונית של האוזן התיכונה עם הפרשה מוגלתית ללא פגיעה בעצם

I. חד-צדדית 10%

II. דו-צדדית 15%

ד. המצב כמו בסעיף קטן (3)ג, קיימת פגיעה בעצם

I. חד-צדדית 20%

II. דו-צדדית 25%

לאחוזי הנכות שנקבעו בהתאם לסעיף קטן (3)ב, ג, ד, יש להוסיף את אחוזי הנכות שייקבעו עבור ליקויי שמיעה.

(4) אוזן פנימית

א. פגיעה בחלק הקוכלארי

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקויי השמיעה

ב. פגיעה בחלק הוסטיבולרי

I. בצורה קלה (קיימת סחרחורת, בחילה) 10%

II. בצורה בינונית – ישנם סימנים אוביקטיביים כגון ניסטגמוס

רפלקסים פתלוגיים 20%

III. בצורה קשה – ישנם סימנים וסטיבולריים אוביקטיביים ספונטניים 40%

IV. בצורה חמורה – הדורשת ריתוק למיטה 100%

ג. מחלת Meniere

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לנזק בחלק הוסטיבולרי והקוכלארי על ידי צירוף של אחוזי הנכות לפגימות אלה.

ד. חבלה אקוסטית (עם עקומת שמיעה אופיינית)

I. ללא רעש ובלי הפחתת השמיעה בתדירויות הדיבור ~~0%~~ 1%

II. עם רעש תמידי באוזניים בלי הפחת שמיעה בתדירויות הדיבור 10%

III. כשקיימת הפחתת שמיעה בתדירויות הדיבור, יש להוסיף את אחוזי

הנכות שנקבעו לליקויי השמיעה בהתאם לתקנה 3.

מיום 22.7.1995

**תק' (מס' 2) תשנ"ה-1995**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5686](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5686.pdf) מיום 22.6.1995 עמ' 1550

**ת"ט תשנ"ה-1995**

[ק"ת תשנ"ה מס' 5698](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5698.pdf) מיום 16.8.1995 עמ' 1736

**החלפת פרט 72**

הנוסח הקודם:

~~אוזניים~~

~~72. (1) ליקויי שמיעה~~

~~אחוזי הנכות בליקוי שמיעה ייקבעו לפי הלוח הבא:~~

~~לוח קביעת אחוזי הנכות לפי מדידה אודיומטרית:~~

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~הפחתת כושר~~  ~~השמיעה~~  ~~בדציבלים~~ | ~~א~~ | ~~ב~~ | ~~ג~~ | ~~ד~~ | ~~ה~~ | ~~ו~~ | ~~ז~~ | ~~ח~~ | ~~ט~~ | ~~י~~ | ~~יא~~ | ~~יב~~ | ~~יג~~ | ~~יד~~ |
| ~~15~~  ~~20~~ | ~~21~~  ~~25~~ | ~~26~~  ~~30~~ | ~~31~~  ~~35~~ | ~~36~~  ~~40~~ | ~~41~~  ~~45~~ | ~~46~~  ~~50~~ | ~~51~~  ~~55~~ | ~~56~~  ~~60~~ | ~~61~~  ~~65~~ | ~~66~~  ~~70~~ | ~~71~~  ~~75~~ | ~~76~~  ~~80~~ | ~~למעלה~~  ~~מ-80~~ |

~~1 15 – 20~~ ~~1~~ ~~1~~ ~~1~~ ~~1~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~

~~2 21 – 25~~ ~~1~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~15~~

~~3 26 – 30~~ ~~1~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~20~~

~~4 31 – 35~~ ~~1~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~20~~

~~5 36 – 40~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~25~~

~~6 41 – 45~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~30~~

~~7 46 – 50~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~30~~

~~8 51 – 55~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~35~~ ~~35~~ ~~35~~ ~~35~~ ~~35~~

~~9 56 – 60~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~35~~ ~~35~~ ~~40~~ ~~40~~ ~~40~~ ~~40~~

~~10 61 – 65~~ ~~5~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~35~~ ~~35~~ ~~40~~ ~~40~~ ~~40~~ ~~45~~ ~~45~~

~~11 66 – 70~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~35~~ ~~40~~ ~~40~~ ~~45~~ ~~45~~ ~~45~~ ~~50~~

~~12 71 – 75~~ ~~10~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~35~~ ~~40~~ ~~40~~ ~~45~~ ~~50~~ ~~50~~ ~~50~~

~~13 76 – 80~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~35~~ ~~40~~ ~~45~~ ~~45~~ ~~50~~ ~~55~~ ~~55~~

~~14 למעלה מ-80~~ ~~10~~ ~~15~~ ~~20~~ ~~20~~ ~~25~~ ~~30~~ ~~30~~ ~~35~~ ~~40~~ ~~45~~ ~~50~~ ~~50~~ ~~55~~ ~~60~~

~~המספרים שבשורות המאוזנות והמסומנות במספרים 1-14 מציינים את ההפחתת כושר השמיעה בדציבלים באוזן אחת, והמספרים שבטורים המאונכים והמסומנים באותיות א-י"ד באוזן השניה.~~

~~האחוזים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות לפגימה הנדונה.~~

~~בקביעת אחוזי הנכות עבור הפחתת השמיעה יש לקחת בחשבון ירידת כושר השמיעה הממוצע בתדירויות הדיבור של 500-1000-2000 מחזורים בשניה.~~

~~(2) אוזן חיצונית~~

~~א. חוסר אפרכסת אחת~~  ~~10%~~

~~ב. חוסר שתי האפרכסות~~ ~~20%~~

~~ג. דלקת האוזן החיצונית~~

~~I. ישנן החמרות נדירות והפרשה~~ ~~5%~~

~~II. ישנן החמרות תכופות וקשות עם הפרשה מרובה או היצרות~~

~~תעלת האוזן החיצונית~~ ~~10%~~

~~(3) אוזן תיכונה~~

~~א. צלקת ושקע בעור התוף או מצב שלאחר ניתוח ב-Processus Mastoideus – אחוזי~~

~~הנכות ייקבעו בהתאם לליקוי השמיעה~~

~~ב. מצב לאחר ניתוח רדיקלי~~

~~I. החלל יבש~~ ~~1%~~

~~II. קיימת הפרשה קבועה~~ ~~10%~~

~~ג. דלקת כרונית של האוזן התיכונה עם הפרשה מוגלתית ללא פגיעה בעצם~~

~~I. חד-צדדית~~ ~~10%~~

~~II. דו-צדדית~~ ~~15%~~

~~ד. המצב כמו בסעיף קטן (3)ג, קיימת פגיעה בעצם~~

~~I. חד-צדדית~~ ~~20%~~

~~II. דו-צדדית~~ ~~25%~~

~~לאחוזי הנכות שנקבעו בהתאם לסעיף קטן (3)ב, ג, ד, יש להוסיף את אחוזי הנכות שייקבעו עבור ליקויי שמיעה.~~

~~(4) אוזן פנימית~~

~~א. פגיעה בחלק הקוכלארי~~

~~אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקויי השמיעה~~

~~ב. פגיעה בחלק הוסטיבולרי~~

~~I. בצורה קלה (קיימת סחרחורת, בחילה)~~ ~~10%~~

~~II. בצורה בינונית – ישנם סימנים אוביקטיביים כגון ניסטגמוס~~

~~רפלקסים פתלוגיים~~ ~~20%~~

~~III. בצורה קשה – ישנם סימנים וסטיבולריים אוביקטיביים ספונטניים~~ ~~40%~~

~~IV. בצורה חמורה – הדורשת ריתוק למיטה~~ ~~100%~~

~~ג. מחלת Meniere~~

~~אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לנזק בחלק הוסטיבולרי והקוכלארי על ידי צירוף של אחוזי הנכות~~  ~~לפגימות אלה.~~

~~ד. חבלה אקוסטית (עם עקומת שמיעה אופיינית)~~

~~I. ללא רעש ובלי הפחתת השמיעה בתדירויות הדיבור~~ ~~1%~~

~~II. עם רעש תמידי באוזניים בלי הפחת שמיעה בתדירויות הדיבור~~ ~~10%~~

~~III. כשקיימת הפחתת שמיעה בתדירויות הדיבור, יש להוסיף את אחוזי~~

~~הנכות שנקבעו לליקויי השמיעה בהתאם לתקנה 3.~~

פרק שמיני

**לסתות ושיניים**

73. (1) לסת עליונה

לסתות

א. שבר הלסת העליונה עם העתקה (Displacement)

I. בצורה קלה, המנשך תקין 1%

תק' תשנ"ב-1992

מיום 12.5.1992

**תק' תשנ"ב-1992**

[ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 950

I. בצורה קלה, המנשך תקין ~~0%~~ 1%

II. בצורה בינונית עם הפרעה קלה במנשך 10%

III. בצורה קשה עם הפרעות ניכרות במנשך 20%

ב. אי-התאחות (Non union) של הלסת העליונה

I. בצורה קלה עם הפרעות קלות במנשך 10%

II. בצורה בינונית 20%

III. בצורה קשה עם הפרעות קשות במנשך 30%

ג. אבדן המכתשית (Processus alveolaris ossis maxillae superioris)

I. לאורך מחצית הלסת העליונה 10%

II. לאורך כל הלסת 20%

(2) לסת תחתונה

א. Luxatio habitualis

I. בצורה קלה, המופיע לעתים רחוקות ללא הפרעה בלעיסה 0%

II. בצורה בינונית, המופיע לעתים תכופות עם הפרעות קלות בלעיסה 10%

III. בצורה קשה, המופיע עם כל פתיחת הפה והפרעות קשות בלעיסה 20%

ב. הגבלות התנועות בפרק הטמפורו- מנדיבולרי (Temporo- mandibularis)

I. בצורה קלה: פתיחת הפה אפשרית רק בין 1.5 ועד 1 ס"מ 10%

II. בצורה בינונית: פתיחת הפה אפשרית פחות מ-1 ועד 0.5 ס"מ 20%

III. בצורה קשה: פתיחת הפה אפשרית פחות מ-0.5 ס"מ 40%

IV. איבוד כל הלסת התחתונה, כולל הפרקים, ללא תקנה 100%

ד. איבוד חצי הלסת

I. איבוד חצי הלסת התחתונה, כולל פרק אחד ללא תקנה 50%

II. איבוד חצי הלסת התחתונה, הפרקים נשארו 40%

ה. איבוד ענף עולה (Ramus ascendens) או חלק ממנו יחד עם הפרק הטמפורו-מנדיבולרי

I. מצד אחד 30%

II. משני הצדדים 50%

ו. איבוד ענף עולה או חלק ממנו, הפרק קיים

I. מצד אחד 10%

II. משני הצדדים 20%

ז. איבוד מחצית רקמת העצם בלסת ללא הפסקת הרציפות (Continuity)

I. מצד אחד 10%

II. משני הצדדים 20%

ח. איבוד ה-Processus condyloideus

I. מצד אחד 20%

II. משני הצדדים 30%

ט. איבוד ה-Processus coronoideus

I. מצד אחד 10%

II. משני הצדדים 15%

74. (1) אבדן שיניים ללא אפשרות להתקין תותבות:

שיניים

א. כל השיניים 40%

ב. כל השיניים של הלסת העליונה 20%

ג. כל השיניים של הלסת התחתונה 20%

ד. אבדן שן בודדת 0.5%

"שן" - שן טבעית שיש לה כותרת שלמה או חלקית לרבות שן סתומה או שן מכוסה בכתר, או שן בנויה על שורש.

ה. באבדן מספר שיניים - אחוזי הנכות ייקבעו ע"י צירוף אריטמטי של אחוזי הנכות לפי סעיף קטן (1)ד.

ו. באבדן שן מלאכותית, לרבות שן בגשר או בתותבת חלקית שנאבדה ביחד עם שן או שיניים טבעיות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי מחצית הנכות המגיעים לשן טבעית.

ז. אבדן תותבת שלימה או חלקית, או חלק של השיניים המלאכותיות שבה, או נזק לגשר קבוע ללא אבדן שיניים טבעיות, אינו מזכה באחוזי נכות.

ח. באבדן שיניים עם אפשרות התקנת תותבת, אחוזי הנכות ייקבעו לפי מחצית הנכות המגיעה בהתאם לסעיף קטן (1) (א, ב, ג, ד).

פרק תשיעי

תק' תש"ס-2000

**צלקות, מחלות ופגימות עור**

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 422

**החלפת הפרק התשיעי**

[לנוסח הפרק התשיעי](http://www.nevo.co.il/Law_word/law01/310_007_p09.doc) לפני החלפתו

**הערה**: בקביעת דרגת הנכות במקרים גבוליים, מומלץ להיעזר בטבלה שבסוף פרק זה.

75. \* **הערה** – בהליך קביעת דרגת הנכות יימדד שטח הצלקת ויירשם בפרוטוקול.

צלקות

תק' תשס"ח-2007

(א) צלקות בגוף ובגפיים

(1) צלקות שאינן מפריעות ואינן מכערות 1%

(2) צלקות מכאיבות או מכערות 10%

(3) צלקות נרחבות באזורים מרובים, לפי הגבוה מבין אלה:

(א) 20%

(ב) על פי שיטת התשיעיות THE RULE OF NINE ייקבע שטח הצלקות ביחס לשטח הכולל של הגוף (בהתאם לציור); לדוגמה: צלקות על גפה תחתונה בשלמותה ובנוסף על מחצית קדמת הגוו (חזה כולו או בטן) מקנות 27% (9%+18%).

**הערה**: לגבי צלקות המחוברות לרקמות או לאיברים וגורמות להפרעה בתפקוד האיבר, תיקבע דרגת הנכות על פי חומרת הפגיעה באותו איבר ובהתאם לתקנות המתייחסות לאותו איבר, וזאת נוסף על דרגת הנכות בשל הצלקת.



הערה לציור: 100% שטח גוף – 2 מטרים רבועים.

(ב) צלקות בפנים, בצוואר ובראש

(1) צלקות שטחיות שאינן מכערות 1%

(2) צלקות מכערות או הגורמות לשינוי בצורה של אחד מאברוני הפנים (אף, אוזן, עפעף, שפה) 10%

**הערה**: היתה פגיעה כאמור ביותר מאברון פנים אחד, תיקבע דרגת הנכות לפי פסקאות (3) עד (5).

(3) צלקות נרחבות עם כיעור ניכר 20%

(4) צלקות הגורמות לשינויים בולטים בצורת הפנים 30%

(5) צלקות הגורמות לשינויים בצורת הפנים המעוררים דחייה 50%

**הערה**: לגבי צלקות המחוברות לרקמות או לאיברים וגורמות להפרעה בתיפקוד האיבר, תיקבע דרגת הנכות על פי חומרת הפגיעה באותו איבר ובהתאם לתקנות המתייחסות לאותו איבר, וזאת נוסף על דרגת הנכות בשל הצלקת.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 422

**הוספת פרט 75**

מיום 3.9.2000

**תק' (מס' 2) תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6053](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6053.pdf) מיום 3.9.2000 עמ' 864

(א) צלקות בגוף ובגפיים

(1) בשטח כולל 3 ס"מ עד 5 ס"מ רבועים, או קטנות יותר, שגורמות

להפרעות (גירוד, רגישות) 1%

**הערה:** פגיעה קטנה יותר בלא הפרעות לא מצדיקה קביעת נכות.

(2) בשטח כולל מעל 5 ס"מ רבועים עד 10 ס"מ רבועים 5%

(3) בשטח כולל מעל 10 ס"מ רבועים עד 18 ס"מ רבועים 10%

(4) בצלקות גדולות ונרחבות בשטח כולל של 18 ס"מ רבועים ויותר, יחס שטח הצלקת

לשטח הגוף ייקבע לפי שיטת התשיעיות (The rules of Nines), ראה ציור!

~~כל 2 ס"מ רבועים משטח הגוף (דהיינו, 1% משטח הגוף) ייחשב כשווה ל-1%~~

~~(אחד אחוז) של נכות.~~ לדוגמה: צלקות על כל שטח של ירך שמאל ומחצית שטח

חזה קדמי מקנות 27% (18%+9%=27%).

(5) צלקות מרובות על פני שטח רחב לאחר כוויה או לאחר השתלת עור או שחזורים לפי הגבוה מבין אלה:

(א) 20%

(ב) על פי שיטת התשיעיות (The Rule of Nine) ייקבע שטח הצלקות ביחס לשטח הכולל של הגוף (בהתאם לציור). לדוגמה: צלקות על כל שטח ירך שמאל ומחצית שטח חזה קדמי מקנות 27% (9%+18%=27%).

~~שיטת התשיעיות~~

~~(The Rule of Nines)~~

הערה: צלקות המחוברות לרקמות או לאיברים, וגורמות להפרעה בתפקוד האיבר, תיקבע דרגת הנכות על פי חומרת הפגיעה באותו איבר ובהתאם לתקנות המתייחסות לאותו איבר, וזאת נוסף על דרגת הנכות בגין הצלקת.

הערה לציור: 100%שטח גוף = ~~200 ס"מ רבועים~~ 2 מטרים רבועים.

מיום 30.8.2003

**תק' תשס"ג-2003**

[ק"ת תשס"ג מס' 6252](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6252.pdf) מיום 31.7.2003 עמ' 871

**החלפת פרט 75**

הנוסח הקודם:

~~(א) צלקות בגוף ובגפיים~~

~~(1) בשטח כולל 3 ס"מ עד 5 ס"מ רבועים, או קטנות יותר, שגורמות~~

~~להפרעות (גירוד, רגישות)~~ ~~1%~~

**~~הערה:~~** ~~פגיעה קטנה יותר בלא הפרעות לא מצדיקה קביעת נכות.~~

~~(2) בשטח כולל מעל 5 ס"מ רבועים עד 10 ס"מ רבועים~~ ~~5%~~

~~(3) בשטח כולל מעל 10 ס"מ רבועים עד 18 ס"מ רבועים~~ ~~10%~~

~~(4) בצלקות גדולות ונרחבות בשטח כולל של 18 ס"מ רבועים ויותר, יחס שטח הצלקת~~

~~לשטח הגוף ייקבע לפי שיטת התשיעיות (The rules of Nines), ראה ציור!~~

~~לדוגמה: צלקות על כל שטח של ירך שמאל ומחצית שטח חזה קדמי~~

~~מקנות 27% (18%+9%=27%).~~

~~(ב) צלקות בראש בפנים ובצוואר~~

~~(1) בשטח כולל עד 2 ס"מ רבועים~~ ~~1%~~

~~(2) בשטח כולל מעל 2 עד 3 ס"מ רבועים~~ ~~5%~~

~~(3) בשטח כולל מעל 3 עד 5 ס"מ רבועים~~ ~~10%~~

~~(4) בשטח כולל מעל 5 עד 10 ס"מ רבועים~~ ~~20%~~

~~(5) צלקות הגורמות למראה פנים מעוות~~ ~~30%~~

~~(6) צלקות הגורמות לדפורמציה של חצי מהפנים או יותר~~ ~~50%~~

~~שיטת התשיעיות~~

~~(The Rule of Nines)~~

~~הערות:~~

~~(1) צלקות המחוברות לרקמות או לאיברים, וגורמות להפרעה בתפקוד האיבר, תיקבע דרגת הנכות לפי חומרת הפגיעה באותו איבר ובהתאם לתקנות המתייחסות לאותו איבר, וזאת נוסף על דרגת הנכות בשל הצלקת.~~

~~(2) על חוסר אפרכסת יחול פרט 72ד.~~

מיום 10.9.2007

**תק' תשס"ח-2007**

[ק"ת תשס"ח מס' 6617](http://web1.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6617.pdf) מיום 16.10.2007 עמ' 46

**החלפת פרט 75**

הנוסח הקודם:

~~75. (א) צלקות בגוף ובגפיים~~

~~(1) צלקות מכל סוג שהוא שאינן בשטחי גוף חשופים או שאינן בולטות לעין ובלא רגישות יתר, אינן מצדיקות קביעת דרגת נכות.~~

~~(2) צלקות בשטחי גוף חשופים ובולטים לעין, כולל צלקות ניתוחיות, בלא הפרעה תפקודית 1%~~

~~(3) צלקות המלוות בגירוד או רגישות יתר או מעובות בלא הפרעה תפקודית 5%~~

~~(4) צלקות מרובות, מעובות ומכאיבות בחלקי גוף שונים עם הפרעה תפקודית 10%~~

~~(5) צלקות מרובות על פני שטח רחב לאחר כוויה או לאחר השתלת עור או שחזורים לפי הגבוה מבין אלה:~~

~~(א) 20%~~

~~(ב) על פי שיטת התשיעיות (The Rule of Nine) ייקבע שטח הצלקות ביחס לשטח הכולל של הגוף (בהתאם לציור). לדוגמה: צלקות על כל שטח ירך שמאל ומחצית שטח חזה קדמי מקנות 27% (9%+18%=27%).~~

~~הערה: צלקות המחוברות לרקמות או לאיברים, וגורמות להפרעה בתפקוד האיבר, תיקבע דרגת הנכות על פי חומרת הפגיעה באותו איבר ובהתאם לתקנות המתייחסות לאותו איבר, וזאת נוסף על דרגת הנכות בגין הצלקת.~~

~~שיטת התשיעיות~~

~~(The Rule of Nines)~~

~~הערה לציור: 100%שטח גוף = 2 מטרים רבועים.~~

~~(ב) צלקות בפנים, בצוואר ובראש~~

~~(1) צלקות שטחיות בודדות שאינן בולטות לעין ובלא רגישות 1%~~

~~(2) צלקות מרובות, בולטות לעין ובלא שינוי צורת הפנים 5%~~

~~(3) צלקות הגורמות לשינוי צורת העפעפיים, האף, השפתיים, האוזניים, כולם או חלקם 10%~~

~~(4) צלקות נרחבות ובולטות לעין לאחר השתלות ושחזורים ניתוחיים 20%~~

~~(5) צלקות נרחבות הגורמות לשינויים בולטים בצורת הפנים, למראה פנים מעוות והפרעה לתפרוד 30%~~

~~הערות:~~

~~(1) צלקות המחוברות לרקמות או לאיברים, וגורמות להפרעה בתפקוד האיבר, תיקבע דרגת הנכות לפי חומרת הפגיעה באותו איבר ובהתאם לתקנות המתייחסות לאותו איבר, וזאת נוסף על דרגת הנכות בשל הצלקת.~~

~~(2) על חוסר אפרכסת יחול פרט 72ד.~~

76. שינויים בצבע בחלקי גוף גלויים – דינם כדין צלקות ודרגת נכות תיקבע בהתאם לפרטים 75(א) ו-75(ב); לא תיקבע נכות נוספת לשינוי צבע בתוך הצלקת.

שינויים בצבע בחלקי גוף גלויים

תק' תשס"ח-2007

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 424

**הוספת פרט 76**

מיום 30.8.2003

**תק' תשס"ג-2003**

[ק"ת תשס"ג מס' 6252](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6252.pdf) מיום 31.7.2003 עמ' 871

**החלפת פרט 76**

הנוסח הקודם:

~~76. (א) בפנים~~

~~(1) בשטח כולל עד 2 ס"מ רבועים~~ ~~1%~~

~~(2) שטח כולל מעל 2 עד 5 ס"מ רבועים~~ ~~5%~~

~~(3) שטח כולל מעל 5 ס"מ רבועים~~ ~~8%~~

~~(4) כתם גדול ומכוער~~ ~~10%~~

~~(ב) ביתר חלקי גוף גלויים~~

~~(1) בלא פגם אסתטי~~ ~~1%~~

~~(2) מראה מכוער~~  ~~5%~~

מיום 10.9.2007

**תק' תשס"ח-2007**

[ק"ת תשס"ח מס' 6617](http://web1.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6617.pdf) מיום 16.10.2007 עמ' 47

**החלפת פרט 76**

הנוסח הקודם:

~~76. שינויים בצבע בחלקי גוף גלויים – דינם כדין צלקות ודרגת הנכות תיקבע בהתאם לפרט 75(א)(1) עד (3), ו-(ב)(1) עד (2); לא תיקבע נכות נוספת לשינוי צבע בתוך הצלקת.~~

77. (א) Alopecia Universalis אובדן מלא, מרטת 20%

אובדן שיער

תק' תש"ס-2000

(ב) אובדן חלקי באזור קרקפת או זקן מגודל (לא נוסף על הצלקת באותו מקום) 5%

(ג) Alopecia Areata, עד 3 מוקדים 1%

(ד) Alopecia Areata, מעל 3 מוקדים 5%

(ה) Tellogen Effluvium 1%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 424

**הוספת פרט 77**

78. (א) כיב בודד עד 2 ס"מ רבועים 1%

כיבים כרוניים   
(Chronic Ulcers, trophic, decubitus, exogenous)

תק' תש"ס-2000

(ב) בשטח כולל מעל 2 עד 10 ס"מ רבועים 5%

(ג) בשטח כולל מעל 10 עד 18 ס"מ רבועים 15%

(ד) לגבי שטח כולל העולה על 18 ס"מ רבועים תיקבע דרגת נכות לפי פרט 75(א)(4).

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 424

**הוספת פרט 78**

79. (א) בצורה קלה 1%

חטטת (Acne)

תק' תש"ס-2000

(ב) בצורה בינונית 10%

(ג) בצורה קשה 20%

הערה:על Keloid Acne תיקבע הנכות לפי פרט 75.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 424

**הוספת פרט 79**

80. (א) בצורה מזערית 1%

Eczema, Contact Dermatitis, Chronic Urticaria

תק' תש"ס-2000

(ב) בצורה קלה 10%

(ג) בצורה בינונית 20%

(ד) בצורה ניכרת 25%

(ה) בצורה קשה 30%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 424

**הוספת פרט 80**

81. (א) בצורה מזערית 1%

Discoid Lupus Erythematosus

תק' תש"ס-2000

(ב) בצורה קלה 5%

(ג) בצורה בינונית 10%

(ד) בצורה ניכרת 20%

(ה) בצורה קשה 30%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 424

**הוספת פרט 81**

82. (א) בצורה קלה 1%

Callositas, Keratodermis, Verrucae Plantares

תק' תש"ס-2000

(ב) בצורה בינונית, דרוש טיפול חוזר, בלא הפרעה בהליכה 5%

(ג) בצורה קשה עם הפרעה בהליכה 10%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 425

**הוספת פרט 82**

83. (א) בצורה קלה בלא סימנים של ממאירות 5%

Dermatitis Actinica

תק' תש"ס-2000

(ב) בצורה בינונית, עם נגעים טרום-סרטניים חוזרים (precancerous state, Bowens disease) פעמים חוזרות 10%

(ג) בצורה קשה או היווצרות נגעי ממאירות חוזרים 20%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 425

**הוספת פרט 83**

84. (א) שלוש שנים ראשונות לאחר כריתה בלא עדות לגרורות 20%

מלנומה ממאירה (Malignant Melanoma)

תק' תש"ס-2000

(ב) מעל שלוש שנים אחרי הכריתה, בלא עדות לגרורות - דרגת הנכות תיקבע לפי פרט 75.

(ג) מצב שלא מאפשר כריתה שלמה או עדות לגרורות 100%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 425

**הוספת פרט 84**

85. (1) מצב אחרי כריתה - דרגת הנכות תיקבע לפי פרט 75.

Squamous Cell Carcinoma, Basal Cell Carcinoma

תק' תש"ס-2000

(2) יש עדות לגרורות - ראה פרט 21.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 425

**הוספת פרט 85**

86. (א) שלב פעיל, מוקד אחד 5%

לישמניאזיס   
(Leishmaniasis Cutis)

תק' תש"ס-2000

(ב) שלב פעיל, מוקדים בודדים 10%

(ג) שלב פעיל, מוקדים מרובים 20%

(ד) שלב לא פעיל - דרגת הנכות תיקבע לפי פרט 75.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 425

**הוספת פרט 86**

87. (א) פטרת גוף וגפיים Tinea (manum, corporis, cruris, pedis)

Chronic Fungal Infections

תק' תש"ס-2000

(1) בצורה קלה 1%

(2) בצורה בינונית 10%

(3) בצורה קשה 20%

(ב) Tinea unguium 5%

(ג) Tinea faciale, Tinea capitis

(1) בצורה קלה 5%

(2) בצורה בינונית 10%

(3) בצורה קשה 20%

**הערות**: פטרת כרונית רואים בזיהום הנמשך מעל 3 חודשים לאחר תחילת הטיפול. במקרה הצורך ניתן לקבוע פרטי משנה (א), (ב) ו-(ג), במקביל.

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 425

**הוספת פרט 87**

88. (א) בצורה קלה 10%

שושנה חוזרת   
(Recurrent Erysipelas) (יותר מפעם בשנה)

תק' תש"ס-2000

(ב) בצורה בינונית 20%

(ג) בצורה קשה 30%

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 425

**הוספת פרט 88**

89. (א) בצורה מזערית או ברמיסיה 1%

ספחת (Psoriasis)

תק' תש"ס-2000

(ב) בצורה קלה 5%

(ג) בצורה בינונית 20%

(ד) בצורה קשה 30%

**הערה**: לדלקת פרקים הנלווית לפסוריאזיס תיקבע דרגת נכות נפרדת לפי פרט 35(1).

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 426

**הוספת פרט 89**

טבלת עזר לקביעת חומרת הפגיעה

תק' תש"ס-2000

**חומרת ההפרעה** מזערית קלה בינונית ניכרת קשה

**תגובה לטיפול** אין צורך טובה חלקית לא טובה חסרה

**שטח** קטן מאד קטן בינוני די גדול גדול

**מראה** בלא שינוי בלא שינוי לא אסתטי מכוער מכוער,

משמעותי משמעותי דוחה

**תפקוד יום-יומי** תקין תקין לקוי מוגבל מוגבל

קשה

**זיהום משני** אין אין לפעמים לעתים כרוני

קרובות

**גירוד, רגישות** אין אין או מעט מטריד מטריד בלתי

מאד נסבל

מיום 29.4.2000

**תק' תש"ס-2000**

[ק"ת תש"ס מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 426

**הוספת טבלת עזר**

כ"ח בתמוז תשכ"ט (14 ביולי 1969) משה דיין

שר הבטחון

[הודעה למנויים על עריכה ושינויים במסמכי פסיקה, חקיקה ועוד באתר נבו - הקש כאן](http://www.nevo.co.il/advertisements/nevo-100.doc)

1. \* פורסמו [ק"ת תש"ל מס' 2465](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-2465.pdf) מיום 15.10.1969 עמ' 217.

   תוקנו [ק"ת תשל"ז מס' 3724](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-3724.pdf) מיום 13.6.1977 עמ' 1946 – תק' תשל"ז-1977; תחילתן ביום 1.5.1977.

   [ק"ת תש"ם מס' 4118](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4118.pdf) מיום 1.5.1980 עמ' 1476 – תק' תש"ם-1980.

   [ק"ת תשמ"ג מס' 4470](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4470.pdf) מיום 10.3.1983 עמ' 914 – תק' תשמ"ג-1983; ר' תקנה 5 לענין תחולה. תוקנו [ק"ת תשמ"ו מס' 4858](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4858.pdf) מיום 20.9.1985 עמ' 3 – תק' (תיקון) תשמ"ו-1985.

   [ק"ת תשמ"ד מס' 4691](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-4691.pdf) מיום 23.8.1984 עמ' 2394 – תק' תשמ"ד-1984; תחילתן ביום 1.7.1984 והן יחולו גם על בקשות לקביעת דרגת נכות שהוגשו לפני יום זה.

   [ק"ת תשמ"ח: מס' 5109](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5109.pdf) מיום 26.5.1988 עמ' 854 – תק' תשמ"ח-1988. [מס' 5115](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5115.pdf) מיום 24.6.1988 עמ' 923 – תק' (מס' 2) תשמ"ח-1988; תחילתן ביום 25.3.1988.

   [ק"ת תשמ"ט מס' 5147](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5147.pdf) מיום 20.11.1988 עמ' 174 – תק' תשמ"ט-1988.

   [ק"ת תש"ן: מס' 5261](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5261.pdf) מיום 8.4.1990 עמ' 550 – תק' תש"ן-1990. [מס' 5286](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5286.pdf) מיום 16.8.1990 עמ' 966 – תק' (מס' 2) תש"ן-1990.

   [ק"ת תשנ"ב מס' 5433](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5433.pdf) מיום 12.4.1992 עמ' 948 – תק' תשנ"ב-1992; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן.

   [ק"ת תשנ"ה: מס' 5625](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5625.pdf) מיום 13.9.1994 עמ' 18 – תק' תשנ"ה-1994. [מס' 5686](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5686.pdf) מיום 22.6.1995 עמ' 1548 – תק' (מס' 2) תשנ"ה-1995; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן (ת"ט [מס' 5698](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5698.pdf) מיום 16.8.1995 עמ' 1736).

   [ק"ת תשנ"ו: מס' 5738](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5738.pdf) מיום 29.2.1996 עמ' 601 – תק' תשנ"ו-1996; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן. [מס' 5768](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5768.pdf) מיום 27.6.1996 עמ' 1348 – תק' (מס' 2) תשנ"ו-1996.

   [ק"ת תשנ"ח מס' 5872](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-5872.pdf) מיום 6.1.1998 עמ' 276 – תק' תשנ"ח-1998; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן.

   [ק"ת תש"ס: מס' 6027](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6027.pdf) מיום 30.3.2000 עמ' 417 – תק' תש"ס-2000; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן. [מס' 6053](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6053.pdf) מיום 3.9.2000 עמ' 864 – תק' (מס' 2) תש"ס-2000.

   [ק"ת תשס"א: מס' 6063](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6063.pdf) מיום 25.10.2000 עמ' 47 – תק' תשס"א-2000; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן (ת"ט [מס' 6069](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6069.pdf) מיום 30.11.2000 עמ' 168). [מס' 6085](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6085.pdf) מיום 12.2.2001 עמ' 406 – תק' (מס' 2) תשס"א-2001; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן.

   [ק"ת תשס"ג מס' 6252](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6252.pdf) מיום 31.7.2003 עמ' 870 – תק' תשס"ג-2003; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן.

   [ק"ת תשס"ח מס' 6617](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-6617.pdf) מיום 16.10.2007 עמ' 46 – תק' תשס"ח-2007; תחילתן ביום 10.9.2007.

   [ק"ת תשע"ג מס' 7211](http://www.nevo.co.il/Law_word/law06/TAK-7211.pdf) מיום 16.1.2013 עמ' 619 – תק' תשע"ג-2013; תחילתן 30 ימים מיום פרסומן. [↑](#footnote-ref-1)
2. למעט גידולי עור [↑](#footnote-ref-2)