

## **תקנות הביטוח הלאומי (קבעת דרגות נכות לנפגעי עבודה) תשט"ז-1956<sup>1</sup>**

בתקוף סמכותי לפי סעיפים 112(א), 118, 120, 146, 317 ו-400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 (להלן - החוק), אני מתקין תקנות אלה<sup>2</sup>:

### **פרק ראשון: פרשנות**

#### **1. הגדרות**

בתקנות אלה -

"חוק בתבי דין מנהליים"<sup>3</sup> - חוק בתבי דין מנהליים, התשנ"ב-1992;

"מצחיר"<sup>4</sup> - מי שמנהל המוסד, או עובד המוסד שהוא הסמיכו לכך, מינה אותו להיות מצחיר ועדות. ולענין מצחיר שאינו עובד מוסד שמונה כאמור בסעיף 22 לחוק, בלבד שמתיקיים בו התנאים להלן:

- (1) לא הורשע בעבירה שمفאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה אין הוא ראוי לדעת מנהל המוסד לכחן כמצחיר, או שהוגש נגדו כתוב אישום בעבירה כאמור וטרם ניתן פסק דין סופי בעניינו;
- (2) השתתף בתכנית הכרה שקיים המוסד לביטוח לאומי, וקיבל אישור על כך שישים את התכנית בהצלחה;
- (3) בעל תעודה בוגרות ישראלית, או תעודה אחרת משרד החינוך אישר כי היא שווה ערך לתעודות בוגרות;
- (4) לא מצוי בנגד עניינים כאמור בסעיף 9 לחוק בתבי דין מנהליים, בשינויים המחייבים;
- (5) התחייב בכתב לעמוד בסעיף 15 לחוק בתבי דין מנהליים, בשינויים המחייבים;

"נפגע"<sup>5</sup> - התובע גימלה לפי סימן ה' לפרק ה' ;

"פושק רפואי"<sup>6</sup> - רופא אשר שמו כולל בראשימת הפוסקים הרפואיים שנקבע על ידי שר העבודה הרווחה והשירותים החברתיים ופורסמה ברשומות;

"רופא מוסמך"<sup>7</sup> - רופא שהמוסד מינה לרופא מוסמך; ומהניוי יכול שייהה לעניין מסוים לפי תקנות אלה או לכל העניינים, הכל לפי האמור בכתב המינוי.

<sup>1</sup>. התקנות פורסמו בק"ת 612, תשט"ז, עמ' 864.

<sup>2</sup>. פtiny - בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקומות הפתיחה: "בתקוף סמכותי לפי סעיפים 24, ו-115-1 ו-12 לRTOSת החמישית לחוק הביטוח הלאומי, תש"ד-1953, אני מתקינה תקנות אלה" בא הפתיחה דלעיל.

<sup>3</sup>. ההגדירה "חוק בתבי דין מנהליים" נוספה בק"ת 7642, התשע"ו, עמ' 972, ת"ת 1.5.16.

<sup>4</sup>. ההגדירה "מצחיר" נוספה בק"ת 7642, התשע"ו, עמ' 972, ת"ת 1.5.16. ונקבע כי היא תחול על מי שעניינוណן בועידה לעוררים מתאריך התחיליה הנ"ל ועד תום שלוש שנים ממנה. בק"ת 8580, התש"ף, עמ' 1478 נקבע התיקון האמור כ"הוראת שעה" ותקופת התקוף נקבע לשש שנים מתאריך התחיליה הנ"ל. בק"ת 10163, התשפ"ב, עמ' 2910 הוארכה תקופת התקוף לשמונה שניים מתאריך התחיליה הנ"ל.

<sup>5</sup>. "נפגע" - בתקנה המקורית: "נפגע" - מבוטח לפי חלק ב' לחוק, התובע גימלה לפי RTSת החמישית לחוק".

<sup>6</sup>. בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, הוחלף לנוסח דלעיל.

<sup>7</sup>. בק"ת 5905, התשנ"ח, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, במקומות "לפרק ג'" בא "לפרק ה'".

ההגדירה "פושק רפואי" הוחלפה בק"ת 7642, התשע"ו, עמ' 972, ת"ת 1.5.16. עד להחלפתה, נוסחה היה: "רופא

אשר שמו כולל בראשימת הפוסקים הרפואיים שנקבעה על-ידי שר העבודה ופורסמה ברשומות".

ההגדירה "רופא מוסמך" הוחלפה בק"ת 7642, התשע"ו, עמ' 972, ת"ת 1.5.16. עד להחלפתה, נוסחה היה: "רופא אשר המוסד מינה אותו להיות רופא מוסמך מוסמך מהניוי יכול שייהה לעניין מסוים לפי תקנות אלה או לכל העניינים, הכל לפי האמור בכתב המינוי". הוראת התחולקה קובעת כי הביטול יחול על מי שעניינוណן בועידה לעוררים מיום התחיליה ועד תום 3 שנים מתאריך התחיליה האמור.

## פרק שני: קביעת דרגת נכות

סימן א' : ועדה

### 2. קביעת דרגת נכות על ידי ועדה<sup>8</sup>

(א) דרגת נכות של נפגע תיקבע על ידי ועדה ; הוועדה תהיה בהרכב של פוסק רפואי אחד, אך רשיי הרופא המוסמך לקבע שהועדה תהיה בהרכב של מומחים בשני ענפי רפואי (להלן - הוועדה).

(ב) המזכיר יזמין את הפסוק הרפואי, שייהיה חבר בועדה, בהתאם לתחום ההתמחות הרפואית, שקבע הרופא המוסמך בהתחשב באופי הפגיעה.

### 3. בדיקות נוספת ומנויי יועצים<sup>9</sup>

לצורך קביעת דרגת נכות רשיי רפואי מוסמך, מיוזמתו או לפי דרישת הוועדה -

- (1) לדוחש מן הנפגע לעמוד בבדיקה רפואי או אחרית ולהמציא תוצאות הבדיקות לוועדה ;
- (2) למנות יועצים רפואיים או אחרים אשר יגישו לרופא המוסמך או לוועדה, חוות דעתם על סמך בדיקות שבוצעו בנפגע או מסמכים רפואיים או אחרים שהובאו בפניהם.

### 4. ההליכים לקביעת דרגת נכות<sup>10</sup>

(א) תביעה לגימלת נכות תוגש בטופס שאפשר להשיגו בכל אחד מסניפי המוסד לפקיד תביעות כמשמעותו בסעיף 298 לחוק.

(ב) מצא פקיד התביעות שבכפיפות לקביעת דרגת הנכות קיימת זכאות - יעביר את התביעות לרופא המוסמך.

### 5. מועד ומקום התיעיצבות הנפגע<sup>11</sup>

(א) <sup>12</sup> נבחנה הוועדה לקביעת דרגת נכותו של נפגע פלוני, יזמין המזכיר את הנפגע להתייצב בפני הוועדה במועד ובמקום הנקבעים בהזמנה.

. ת' 2 - בנוסח המקורי :

"(א) דרגת נכות של נפגע תיקבע על ידי ועדה אשר תיבחר על ידי רפואי מוסמך (להלן - הוועדה).

(ב) הוועדה תהיה של פוסק רפואי אחד אך רשיי הרופא המוסמך - אם, לדעתו, רצוי שקביעת דרגת נכות תעישה על ידי מומחים בשני ענפי רפואי - לבחור בועדה של שני פוסקים רפואיים".  
בק"ת 5180 התשמ"ט, עמ' 695, ת"ת 4.5.89, הוחלף לנוסח דלעיל.

. ת' 3 - בנוסח המקורי :

"רופא מוסמך רשאי, מיוזמתו או לפי בקשה הוועדה, למנות יועצים רפואיים אשר יגישו לוועדה את חוות דעתם על סמך בדיקות הנפגע שבוצעו על ידם, או על סמך מסמכים רפואיים ותוצאות בדיקות שהובאו בפניהם".  
בק"ת 5737 התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 יום מיום 22.2.96, הוחלף לנוסח דלעיל.

. ת' 4 - בתקנה המקורי :

"בקשה לקביעת דרגת נכות תוגש למזכיר בטופס שאפשר להשיגו בכל אחד מסניפי המוסד. המזכיר יעביר את הבקשה לרופא המוסמך".  
בק"ת 2554, תש"ל, עמ' 1536, ת"ת 30.4.70, הוחלף לנוסח דלעיל.

בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקומות "בסעיף 130" בא "בסעיף 298".

. ת' 5 - בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, במקומות המילים "הנפגע, במכותם רשות להתייצב" בא "הנפגע להתייצב".  
בק"ת 5180 התשמ"ט, עמ' 695, ת"ת 4.5.89, במקומות "משבר הרופא המוסמך את" בא "ນבחורה".

. ת' 5(א) - בק"ת 5737 התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, סומנה תקנה 5 המקורית כ-(5) ובמקומות "שבעה ימים" בא "ארבעה עשר ימים".  
. 12

ההזמנה תישלח לפחות ארבעה עשר ימים לפני המועד כאמור, אלא אם הסכימים הנפגע לזמן קצר מזה.

(ב) <sup>13</sup> הנפגע חייב להתייצב בפני הוועדה במקום ובמועד שנקבעו ורשיי הוא להיות מיוצג בפניה על ידי בא כוחו.

#### 6. קביעת דרגת נכות על פי מסמכים

הועדה רשאית, בהסכמה הנפגע והמוסד, לקבוע את דרגת נכותו של הנפגע על סמך מסמכים רפואיים בלבד, מבליל לבדוק את הנפגע.

#### 7. בדיקה במקום הימצא הנפגע

אישר רופא מוסמך כי נוצר מהנפגע, בכלל מצב בריאותו, להתייצב בפני הוועדה במקום הנΚוב בהזמנה, לבדוק הוועדה את הנפגע במקום הימצאו.

#### 8. אי התיאצבות בדיקה או אי מילוי אחורי הוראות הוועדה<sup>14</sup>

(א) לא התיאצב הנפגע בפני הוועדה במקום ובמועד הנΚובים בהזמנה לפי תקנה 5, יקבע המזכיר מועד אחר לדיוון בוועדה ויזמין את הנפגע לדיוון במועד אחר.

(ב) לא התיאצב הנפגע בפני הוועדה גם במועד האخر ולא נתן טעם סביר לכך, ישלם הנפגע למוסד את ההוצאות שנגרמו למוסד עקב ביטול הדיוון; המוסד יעדכן מזמן את סכום הוצאות.

(ג) שילם הנפגע את סכום ההוצאות יקבע המזזכיר מועד נוסף לדיוון ויזמין את הנפגע; לא התיאצב הנפגע בפני הוועדה במועד הנוסף, יחול האמור בתקנת משנה (ב).

(ד) לא שילם הנפגע את סכום ההוצאות שנדרש ממנו כאמור בתקנות משנה (ב) או (ג) או לא מילא אחורי הוראות הוועדה שניתנו לעניין קביעת דרגת הנכות כאמור בתקנה 3 בתוך 45 ימים מיום שנדרש לעשותות כן, תידחה בקשתו לקביעת דרגת נכות;

הנפגע רשאי להגיש בקשה חדשה אם נתן טעם סביר לכך ולאחר שילם את סכום הוצאות או מילא אחר הוראות הוועדה, לפי העניין.

#### 9. נוכחות זרים בשעת הבדיקה

הועדה תבודוק את הנפגע ביחידות, אך רשאית היא להתריר לזרות להיות נוכח בשעת הבדיקה.

#### 10. בדיקות נוספות

בוטל.<sup>15</sup>

. ת' 5(ב) - נוספה בק'ית 5737 התשנ"ו, עמ' 580, ת'ית - 30 ימים מיום 22.2.96, בנוסח דלעיל.

. ת' 8 - בנוסח המקורי:

"(א) לא התיאצב הנפגע בפני הוועדה במועד הנΚוב בהזמנה לפי תקנה 5 או במועד אחר שנקבע על ידה, מבליל שהזodium על כך בכתב לפני המועד כאמור או מבליל שנטע סיבה מתΚבלת על דעת המוסד לא-התיאצבותו, או לא מילא אחורי הוראות הוועדה שניתנו לעניין קביעת דרגת הנכות, רואים את הבקשתו כאילו לא הוגשה.

(ב) הגיע הנפגע בקשה מחדש לקביעת דרגת נכותו, תיקבע דרגת הנכות לאחר שה המבקש שילם למוסד, לפי דרישתו, את הוצאותיו אשר נגרמו לו עקב אי מילוי אחורי הוראות תקנת משנה (א) וכפי שנקבעו על ידי המוסד".

בק'ית 5737 התשנ"ו, עמ' 580 ת'ית - 30 ימים מיום 22.2.96, הוחלפה בנוסח דלעיל.

. ת' 10 - בנוסח המקורי:

- (א) דרגת נכותו של נגע תיקבּע באחזוּם כנקוב לצד כל אחד מהליקויים, הפגימות או מחלות המڪצוע (להלן - הפגיעה) המנוים בתוספת, ובלבד שלא עלתה על 100%.
- (ב) דרגת נכותו של נגע אשר נפגם מספר פגימות באוֹתָה פגיעה בעובודה, תהא שווה לסכום האחזוּם הנקובים בתוספת לצד כל אחד מהפגימות האמורׂות בחישוב ממופרט להלן:
- (1) بعد הפגיעה שנקבעה לה האחזוּ הגבוה ביותר - יבוא בחשבון האחזוּ הנקוב בתוספת לצד אותה פגימה;
  - (2) بعد הפגיעה שנקבעה לה האחזוּ השני בגובהו - יבוא בחשבון האחזוּ הנקוב לצד אותה פגימה כשהוא מוכפּל בהפרש שבין האחזוּ האמור בפסקה (1) ובין 100%;
  - (3) بعد הפגיעה שנקבעה לה האחזוּ השלישי בגובהו - יבוא בחשבון האחזוּ הנקוב לצד אותה פגימה כשהוא מוכפּל בהפרש שבין סכום האחזוּ הנכות שנקבעו לפי פסקאות (1) ו-(2) ובין 100%;
  - (4) הוראות פסקה (3) יחולו, בשינויים המחויבים, על כל פגימה נוספת.
- (ג) על אף האמור בתקנת משנה (ב), דרגת נכות בשל מספר פגימות באותו פרק, גפה או עין, לא עלתה -
- (1) לגבי פרק - על אחזוּ נכות שנקבעו לקשיון לא נח של אותו פרק;
  - (2) לגבי גפה - על אחזוּ הנכות שנקבעו לקיטוע החלק הפוגם של אותה גפה;
  - (3) לגבי עין - על אחזוּ הנכות שנקבעו לעיוורון מלא של אותה עין.
- (ד) בקביעת דרגת נכות של נגע שנפגם בקשין או בהגבלה תנועה של פרק - לא יבוא בחשבון נזק שנגרם לשדרירים הפעילים באותו פרק.
- (ה) בקביעת דרגת נכות של נגע שנפגם בשיתוק של עצב - לא יבוא בחשבון שיתוק סעיפי אותו עצב או נזק שנגרם לשדרירים המועוצבים על ידו.
- (ו) דרגת נכות בגין פגימה בידי שמאל לאייר יד ימין, תיקבּע לפי המבחנים ליד ימין, ופגיעה בידי ימין左手 לאותו נגע תיקבּע לפי המבחנים ליד שמאל.

"הועדה רשאית לדרש מהנפטר להיבדק גם על ידי יועץ רפואי אשר נתמנה לפי תקנה 3 או על ידי מומחה אחר ולעבור בדיקות נוספות הדורשות, לדעתה, לקביעת דרגת הנכות. הנפטר חייב למלא אחריו הדרישות האמורׂות".

בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, בוטלה התקנה.

<sup>16</sup> ת' 11 - בנוסח המקורי:

- "דרגת נכותו של נגע תיקבּע באחזוּ הנקוב לצד כל אחד מהליקויים, הפגימות או מחלות המڪצוע (להלן - פגימה) אשר במבחנים שבתוספת (להלן - המבחנים), ובלבד שדרגת נכותו של הנגע לא עלתה על 100%".
  - בק"ת 3189, תש"ל"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74, הוחלף לנוסח:
    - "דרגת נכות של נגע תיקבּע באחזוּ הנקוב לצד כל אחד מהליקויים, הפגימות או מחלות המڪצוע (להלן - פגימה) אשר במבחנים שבחלקים אי' ו-ב' לתוספת ובהתאם לאמור במבחנים שבחלק ג' לתוספת ובלבד שדרגת נכותו של הנגע לא עלתה על 100%".
- בק"ת 3219, תש"ל"ד, עמ' 1848, ת"ת 30.8.74, במקום יו-ב" בא "ב ו-ד".
- בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, הוחלף לנוסח דלעיל.
- הערת העורך: בתקנת משנה (ה) נפלת כנראה טעות דפוס ובמקום בשיתוק נכתב בשיתוף. תיקון המילה נעשה על ידי העורך.

## 12. נסיבות לצירוף דרגות נכות<sup>17</sup>

הנסיבות שלפיהן תובא בחשבון נכות מעובدة קודמת לorzך הגדרת דרגת נכות מעובدة של נכה מעובدة לפי סעיף 121 לחוק (להלן - דרגת הנכות המוצברת) הן אלה:

- (1) כתוצאה מהאופי המוצבר של הנכות צמצם נכה מעובدة בדרך קבע את הכנסתו מעובدة או מושלח-יד ב-50% או יותר לעומת המוצעת ברבע השנה שקדם ליום שבудו מגיעים לו בראשונה דמי פגיעה עקב הפגיעה בעובדה האחורה או ביום שבו חלה לאחרונה לפי סימן ג' החמורה בדרגת הנכות שעליה הוגשה התביעה לצירוף הנכות;
- בפסקה זו, "הכנסה" - כמשמעותה בסעיף 98(ב) לחוק;
- (2) צירוף דרגות הנכות מעובدة עשוי לזכות את הנכה באחת מכל:
    - (א) קיצבה במקום מענק;
    - (ב) דרגת נכות כאמור בתקנה 16.

## 12א. דרכי הקביעה לעניין סעיף 121<sup>18</sup>

הועדה או ועדת רפואיים לערערדים לפי תקנה 27 (להלן - הוועדה לערערדים), לפי העניין, תקבע את דרגת הנכות המוצברת לאחר שפקיד התביעות יאשר שהתקיימו בנכה העובدة הנסיבות כאמור בתקנה 12.

## 12ב. דרגת נכות מצטברת<sup>19</sup>

- (א) הוועדה או הוועדה לערערדים, לפי העניין, תקבע מחדש, בהתאם ל מבחנים שהם בתוקף ביום הקביעה, את דרגת הנכות המוצברת לפי אחוזי הנכות שבתוספת לגבי כל פגיעה בעובדה המובאת בחשבון לעניין צירוף דרגות הנכות.
- (ב) <sup>20</sup> דרגת נכות מצטברת תחוسب באופן ובסדר המפורטים בתקנה 11(ב).

<sup>17</sup>. פטיח - בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקומות "סעיף 63א" בא "סעיף 121".

ת' 12 - בנוסח המקורי:

- "דרגת נכות של נפגע אשר נפגם מספר פעימות באותו אירוע בעובדה - הוא הסכום של אחוזי הנכות שנקבעו ל מבחנים לאוthon פגימות החלים על אותו נפגע, שיחסוב באופן ובסדר המפורטים להלן:  
(1) بعد הפגיעה שנקבעה לה אחוז הנכות הראשון במעלה - אחוז הנכות שנקבע כאמור;  
(2) بعد הפגיעה שנקבעה לה אחוז הנכות השני במעלה - מספר אחוזים מן הקשר המופחת כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותה פגימה ל מבחנים;  
(3) بعد הפגיעה שנקבעה לה אחוז הנכות השלישי במעלה - מספר אחוזים מן הקשר המופחת האחרון כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותה פגימה ל מבחנים וכן הלאה".
- התקנה בנוסחה זה בוטלה בק"ת 3189, תש"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74.  
בק"ת 3599, תש"ז, עמ' 54, התקנה חודשה בנוסח דלעיל.  
הוראת תחיליה קובעת:

"תחליתן של התקנות אלה ביום אי' בניסן תשלי'ו (1 באפריל 1976) או ביום קביעת דרגת הנכות או הגדרתה עקב החמורה לפי סימן ג' לתקנות העיקריות, כאמור בתקנה 12 לתקנות העיקריות, הכל לפי המאוחר!."  
בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקומות "סעיף 54(ב)" בא "סעיף 98(ב)".

<sup>18</sup>. ת' 12 א - נוספה בק"ת 3599, תש"ז, עמ' 54, לגבי תחילתה ר' הערא לה' 12.

בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקומות "סעיף 63א" בא "סעיף 121".

<sup>19</sup>. ת' 12 ב - נוספה בק"ת 3599, תש"ז, עמ' 54. לגבי תחילתה ר' הערא לה' 12.

<sup>20</sup>. ת' 12(ב)(ב) - נוספה בק"ת 3599, התש"ז, עמ' 54, בנוסח:

"דרגת נכות מצטברת תחוسب באופן ובסדר המפורטים להלן:

- (1) بعد פגיעה שנקבעה לה אחוז הנכות הראשון במעלה - אחוז הנכות שנקבע כאמור;
  - (2) بعد פגיעה שנקבעה לה אחוז הנכות השני במעלה - מספר אחוזי הנכות מהקשר המופחת כמספר האחוזים שנקבעו כאמור בפסקה (1);
  - (3) بعد כל פגיעה נוספת שנקבעה לה אחוז הנכות השלישי במעלה - לפי הכלל האמור בפסקה (2), בשינויים המחויבים, וכן הלאה".
- בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת 30.12.96, ימים מיום 22.2.96, הוחלף בנוסח דלעיל.

(ג) <sup>21</sup> עקב פגיעה בעובדה נוספת באוטו אבר - לא תוגדל דרגת נכות כאמור בסעיף 121 לחוק מעלה דרגת נכות מksamילית שבמבחןם לגבי אותו אבר.

(ד) <sup>22</sup> הוראות סעיף 114 לחוק יחולו, בשינויים המחויבים.

(ה) בקביעת דרגת הנכות המצטברת רשאית הוועדה או הוועדה לערעורים להחיל הוראות תקנה .15

## 12ג. הבסיס לחישוב הגימלה המצטברת<sup>23</sup>

קבעה הוועדה או הוועדה לערעורים דרגת נכות על פי תקנה 12ב, תחושב הקיצה לפי שכר העבודה הרגיל המשוער הגובה ביותר;

לענין זה, "שכר העבודה הרגילה משוער" - שכר העבודה הרגיל ששימוש בסיס לחישוב הגימלה בשל כל אחת מהפיגיות בעבודה שהובאו בחשבון בעת צירוף דרגות הנכות מעובודה, מוגדל בשיעור שבו הוגדלו קיצbowות הנכות מעובודה לכל נכי העבודה תוך התקופה מיום הפגיעה ועד ליום תחולתה של דרגת הנכות המצטברת.

13. **בוטל.**<sup>24</sup>

. ת' 12ב(ג) - בק"ת 6006, התש"ס, עמי 101, ת"ת 18.11.99, במקומות "בסעיף 63א"" בא "בסעיף 121".<sup>21</sup>

. ת' 12ב(ד) - בק"ת 6006, התש"ס, עמי 101, ת"ת 18.11.99, במקומות "בסעיף 71" בא "סעיף 114".<sup>22</sup>

. ת' 12ג - נוספה בק"ת 3599, תש"ז, עמי 54. לגבי התחלת ר' הערת לת' 12.<sup>23</sup>

. ת' 13 - בנוסח המקורי:<sup>24</sup>

"(א) בקביעת דרגת נכותו של נפגע שנפנס -

(1) בקשריו או בהגבלה תנועה של פרק גדול אחד - לא יובא בחשבון נזק שנגרם לשדרירים הפעילים באותו פרק;

(2) בשיתוק עצב גדול אחד - לא יובאו בחשבון שיתוק טעפי אותו עצב או נזק שגרם לשדרירים המעווצבים על ידיו.

(ב) נפגע שנפנס פגימות בכמה קבועות שדרירים הפעילים על אותו קטע, ולאחר הפגימות האמורות, שנקבעו לה אחוזי הנכות הגבוהים ביותר בהשוואה ליתר הפגימות, הייתה צורה שפורה:

(1) צורה קלה - תיקבע דרגת נכותו של הנפגע כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לבחן שבו הפגיעה האמורה הוגדרה כצורה בינונית;

(2) צורה בינונית - תיקבע דרגת נכותו כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לבחן שבו הפגיעה האמורה הוגדרה כצורה ניכרת;

(3) צורה קשה - תיקבע דרגת נכותו כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לבחן שבו הפגיעה האמורה הוגדרה כצורה קשה;

(4) צורה קשה - תיקבע דרגת נכותו כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותה פגימה.

(ג) דרגת נכותו של נפגע שנפנס -

(1) בכמה פגימות באותו פרק - לא תעלה על אחוזי הנכות שנקבעו לקשריו של אותו פרק;

(2) בכמה פגימות באותו גפה - לא תעלה על אחוזי הנכות שנקבעו לקיטוע החלק הפגום של אותה הגפה, פרט אם נקבעו לאחר מהפגימות האמורות אחוזי נכות העולים על האחוזים שנקבעו באותו קיטוע;

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

(ד) דרגות נכות של נפגע שנפגע בכמה פגימות בזורע הימנית, תחושב לפי תקנה 12, ובלאן שאחוזי הנכות של אותן הפגימות פרט לפגימה שנקבעו לה אחוזי הנכות הגבוהים ביותר, יחוושבו כאילו היו הפגימות בזורע השמאליית".

בק"ת 2533, תש"ל, עמי 1159, בוטלה תקנת משנה (ב).

בק"ת 3189, תש"ד, עמי 1381, ת"ת 27.6.74, בוטלו יתר סעיפי התקנה.

(א) דרגת נכות של נפגע לגבי ליקוי שלא פורט בתוספת, תיקבע לפי האחוז הקבוע לצד פגימה אשר לדעת הוועדה דומה לליקוי הנפגע.

(ב) החלטיטה הוועדה שלא ניתן לקבוע דרגת נכות כאמור בתקנת משנה (א) – תקבע על פי שיקול דעתה, את אחוזי הנכות בהתחשב במבחןים שנקבעו בתוספת לגבי אותו איבר או אותה מערכת, ובהתחשב בסוג הפגיעה ובהגבלה שגרמה לנפגע.

## 26. סטיות

(א)<sup>27</sup> הוועדה רשאית לקבוע דרגת נכות יציבה גדולה עד מחצית מזו שנקבעה לצד המבחנים, או מזו שנקבעה מכוח תקנות 14 או 31(ב) בשים לב למקרים ולגילו של הנפגע, ובלבד שדרגת הנכות הייציבה כתוצאה משינוי זה לא עלה על 19% אם דרגת הנכות פחותה מ-20%, ובכל מקרה אחר לא עלה על 100%.

## 25. תי' 14 - בנוסח המקורי:

"הועדה רשאית להחליט שאין מקום להזדקק למבחנים שבתוספת ומשחאליטה כך יעמוד הנפגע בפני עצה לאחרת בהרכבת של שלושה פוסקים ורפואיים שיבחרו אותם הרופא המוסמך, ובנסיבות יהיה לקבוע את דרגת הנכות לפי שיקול דעתם, בהתחשב במבחןים שבתוספת, דין הוועדה האחת כדין הוועדה לעניין תקנות אלה".  
בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, הוחלף לנוסח דלעיל.  
בנוסח המקורי:

"לא פורטה פגימה במבחנים תיקבע דרגת הנכות לפי שיקול דעתה של הוועדה תוך התחשבות בפגיעה הדומה לה ביותר מבין פגימות שפורטו". בק"ת 1634, תשכ"ה, עמ' 142, הוחלפה לנוסח:

"(א) לא פורטה הפגיעה במבחנים, תיקבע דרגת הנכות לפי הפגיעה הדומה לה, לדעת הוועדה, מבין הפגיעה שפורטו במבחנים.

(ב) לא נמצאה לדעת הוועדה, פגימה דומה כאמור בתקנה משנה (א), תיקבע דרגת הנכות לפי הפגיעה הדומה לה מבין הפגיעה שפורטו במבחנים לתקנות הנכים ( מבחנים לקביעת דרגות נכות), תש"א-1951 (להלן בתקנה זו - **תקנות הנכים**).  
בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, בוטלה תקנת משנה זו.

"(ג) הוועדה רשאית להחליט שאין מקום להזדקק להוראות תקנות משנה (א) או (ב), ומשחאליטה כך יעמוד הנפגע בפני עצה לאחרת בהרכבת של שלושה פוסקים ורפואיים שיבחרו על ידי הרופא המוסמך, ובנסיבות יהיה לקבוע את דרגת הנכות לפי שיקול דעתם, בהתחשב במבחןים שבתוספת לתקנות אלה ושבתוספת לתקנות הנכים, וכן הוועדה האחת כדין הוועדה לעניין תקנות אלה".  
בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, סומנה תקנת משנה זו - (ב) ונמחקו בה המילים "(א) (ב)" וכן המילים "ושבתוספת לתקנות הנכים".  
בק"ת 3189 תשל"ד, עמ' 1381, הוחלף לנוסח דלעיל.

בק"ת 6425, התשס"ה, עמ' 1009, ת"ת 28.9.05, ואשר תחיה מסוימת לקובע", בא "תקבע", ובמקומות אחרים "הORAGE שקבעה" בא "בהתחשב במבחנים שנקבעו". הorage תחולת קובעת כי הוראות התקון יחולו על החלטת ועדת רפואיות שהתקבלה ביום תחילת תוקף התקון ולאחריו.

## 26. תי' 15 - בנוסח המקורי:

"(א) הוועדה רשאית לקבוע דרגה נכות קטינה או גדולה ברבע מזו שנקבעה לצד המבחנים, בשים לב למקרים, גילו או מינו של נפגע ובלבד שדרגת הנכות לא עלה על 100%.

(ב) בכפוף להוראות תקנה משנה (א) מותר להגדיל את אחוזי הנכות עד חצי אם דרגת הנכות פחותה מ-20% ובלבד שדרגת הנכות מפאת הגדלה זו לא עלה על 24%.  
בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, הוחלף לנוסח:

"הועדה רשאית לקבוע דרגת נכות קטינה או גדולה עד מחצית מזו שנקבעה לצד המבחנים, בשים לב למקרים, גילו או מינו של נפגע ובלבד שדרגת הנכות לא עלה על 100%, ואם היא פחותה מ-25% שלא עלה על 24%".  
בק"ת 2211, תשכ"ח, עמ' 1276, א�ו קביעה מכוון תקנה 14 או על פי המבחנים שבתוספת".

בק"ת 2278, תשכ"ח, עמ' 2258, במקומות "או לפי קביעה מכוון תקנה 14 או על פי המבחנים שבתוספת" בא "או מזו שנקבעה מכוון תקנה 14".  
בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, נוספה הסיפה "אולם הוועדה לא תתחשב כאמור בגיל או בגין אם הגיל או המין הובאו כבר בחשבון במבחנים".

בק"ת 2554, תש"ל, עמ' 1563, ת"ת 30.4.70, א�ו המילים "לקבוע דרגת נכות" בא "יציבה".  
בק"ת 3131, תשל"ד, עמ' 663, ת"ת 14.2.74, הוחלף לתקנות משנה (א) (ב) ו-ג דלעיל.  
תי' (א) - בק"ת 6026, התש"ס, עמ' 412, ת"ת 1.4.00, א�ו "נקות יציבה" נמחק "נקתנו או" ובמקומות "לגילו או למינו" בא "ולגילו".  
הוראות תחולת קובעת כי התקון יחול על דרגת נכות שנקבעה מיום התקון ולאחריו.

(ב)<sup>28</sup> הוועדה תתחשב במקצעו של הנפגע כאשר לדעתה הוא אינו מסוגל לחזור לעובודתו או לעיסוקו והנכונות הביאה לירידה ניכרת ולא לזמן מוגבל בהכנסותיו.

(ג)<sup>29</sup> בוטל.

(ד)<sup>30</sup> הוועדה תקבע את דרגת הנכות לפי תקנה זו רק לגבי אותן הפגיעה הנובעות מהפגיעה בעבודה שבקשר אתה נקבעה דרגת הנכות, ולאחר מכן פגימות שאין הקשורות באותה פגיעה בעבודה.

## 16. דרגות נכות מיוחדת<sup>31</sup>

מצאת הוועדה כי עקב הפגיעה נמנע מהנפגע כל סיכוי לעובודה ודרגת הנכות לפי תקנה 11, 14 ו-19 היא 65% לפחות, רשאית היא לקבוע דרגת נכות של 100%.

## 16א. התייעצות עם הרשות<sup>32</sup>

לא תקבע הוועדה דרגת נכות על פי תקנה 15, לא תגדיל דרגת נכות של 20% ומעלה לפי אותה תקנה ולא תגדיל דרגת נכות לפי תקנה 16, אלא לאחר התייעצות עם הרשות האמורה בתקנה 18א.

## 17. נסיבות לקביעת דין חדש בדרגת נכות<sup>33</sup>

(א) עברו 12 חודשים ולא יותר מ-60 חודשים מאז קבעה ועדת או ועדת לעורורים לאחרונה לנפגע דרגת יציבה בשיעור 20% או יותר (להלן - הדרגה האחורה), רשיית הנפגע לתבוע מהרשות האמורה בתקנה 18א לקבוע אם הנכות הביאה לירידה ניכרת ולא לזמן מוגבל בהכנסות הנפגע, והרשות תקבע את דרגת הנכות בשיעורים ובתנאים כאמור בתקנה 15(א); ככל הדרגה האחורה שנקבעה לנפגע, קביעה לפי תקנה 15, רשאים הנפגע או המוסד לתבוע מהרשות לקבוע אם חל שינוי בהשפעת הנכות על הכנסות הנפגע, ובהתאם להקטין או להגדיל את דרגת הנכות בשיעורים ובתנאים כאמור בתקנה 15(א).

(ב) הרשות תדון בתביעה נוספת כאמור בתקנת משנה (א) רק אם חלפו 12 חודשים ולא יותר מ-60 חודשים מיום שנקבעה לנפגע הדרגה האחורה.

. ת' 15(ב) - בק"ת 6026, התש"ס, עמ' 412, ת"ת 1.4.00, מקום "או כאשר לדעתה הנכות" בא "והנכסות". הוראת תחולת קובעת כי התקיון יחול על דרגת נכות שנקבעה ביום התחיליה ולאחריו.<sup>28</sup>

. ת' 15(א) - בק"ת 6026, התש"ס, עמ' 412, ת"ת 1.4.00, נחקקה התקנה שנשכח היה:<sup>29</sup>

"הועדה לא תתחשב בגילו, במינו ובכושר העבודה של הנפגע אם כבר הובאו בחשבון במבחןים."

הוראת תחילת קובעת כי התקיון יחול על דרגת נכות שנקבעה ביום התחיליה ולאחריו.<sup>30</sup>

. ת' 15(ד) - נוספה בק"ת 3463, תש"ל"ז, עמ' 841, ת"ת 1.7.76, מקום "רשות המילים" נחקרו המילים "לאחר התייעצות ברופא מוסמך".<sup>31</sup>

בק"ת 3131, תש"ל"ד, עמ' 663, ת"ת 14.2.74, מקום "ז-14" בא "ז-19".<sup>32</sup>

בק"ת 3189, תש"ל"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74, נחקרו הספורות "12" ו- "13".

. ת' 16א - נוספה בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66.<sup>33</sup>

בק"ת 3131, תש"ל"ד, עמ' 663, ת"ת 14.2.74, מקום "25%" בא "20%".

. ת' 17 - בנוסח המקורי:<sup>34</sup>

"יאו מצבו של הנפגע מאפשר קביעת דרגות נכות יציבה ולפי המצב בעת הבדיקה נראה לוועדה כי דרגת הנכות לפי המבחנים היא פחות מ-25%, רשאית היא לקבוע את דרגת הנכות באופן ארעי לתקופה שלא תעלתה על

שנה אחת, ויראו את הדרגה לעניין גימלה כאילו היא 25%".

בק"ת 974, תש"ד, עמ' 499, נחקרה הסיפה "יראו את...".

בק"ת 2333, תש"ל, עמ' 1159, ת"י 15.3.70, התקינה בוטלה.

התקינה חדשה בק"ת 6125, התשס"א, עמ' 1070, ת"י 13.9.01, בנוסח דלעיל.

הוראת תחולת קובעת כי התקיון זה יחול על מי שדרגת נכותו נקבע ב-60 החודשים שקדמו ליום 13.9.01.

## 18. שינוי דרגת נכות<sup>34</sup>

סבירה הועדה כי תוך זמן אשר אינו עולה על שנה מתאריך הבדיקה יכול שיפור במצבו של נוגע אשר דרגת נכותו בעת הבדיקה היא פחות מ-20% וכי מידת השיפור ניתנת להיקבע בעת הבדיקה, רשאית הועדה לקבוע דרגת-nocות לפי מצבו של הנפגע שיהיה, לדעתה, כתום הזמן כאמור ולהגדילה בהתאם במצבו של הנפגע תוך הזמן כאמור.

### 18א. דרגת נכות לנכה נזק

(א) <sup>35</sup> בתקנה זו -

"הרשوت" - ועדת המורכבת מפקיד השיקום כמשמעותו בתקנות הביטוח הלאומי (шибוקם מקצועי), תשטי'ז-1956, מרופא מוסמך ועובד המוסד שנקבע לכך על-ידי מנהל ביטוח נפגעי עבודה;

"נכחה נזק" - מי שנקבע לו נכות בזמן מוגבל או נכות שדרגתה זמנית והרשوت קבעה לבקשת המוסד או על פי בקשתו או מיזמתה היא כי אין לנכה סיכוי סביר לעובדה כלשי עקב הפגיעה בעובודה ואין לו הכנסה מההעסקות.

(ב) <sup>36</sup> הרשות רשאית לקבוע לנכה נזק נכות בזמן מוגבל או נכות שדרגתה זמנית בשיעור של 100% לתקופה שלא תעלה על 4 חודשים.

(ג) <sup>37</sup> הרשות רשאית לדרש מהנפגע או מהמוסד למציא לה מידע נוסף הדורש לה לצורך מנת החלטתה, וכן רשאית היא לדרש מן המוסד לבצע חקירה לאימונות נתונים ולקביעת עבודות כדרוש לצורך מנת ההחלטה לפי תקנה זו, תקנה 16א או תקנה 17; דרישת הרשות תפורת ונומך בפרוטוקול.

(ד) <sup>38</sup> חומר חקירה ומידע אחר שהעביר המוסד לרשות ולועדה, יועבר אף לנפגע.

## 19. דרגת נכות באבר זוגי

דרגת הנכות לרגל פגימה באבר זוגי אחד כשה아버지 האخر פגום מוקדם, תיקבע על ידי צירוף פגימות שני האברים וניכוי הפגימה הקודמת.

. ת' 18 - בק"ת 3131, תשל"ד, עמי 663, ת"ת 14.2.74, במקומות "25%" בא "20%".<sup>34</sup>

. ת' 18(א) - נוסף בק"ת 1138, תשכ"א, עמי 1634, ת"ת 27.4.62.<sup>35</sup>

"נכחה נזק" - בנוסח המקורי:

"נכחה נזק" -anca שהרשות המציאה ביחס אליו לוועדה על פי בקשתו או מיזמתה אישור כי אין, לדעתה, לנכח סיכוי סביר לעובודה כלשי עקב הפגיעה בעובודה ואין לו הכנסה מההעסקות".

בק"ת 1259, תשס"ב, עמי 1246, ת"ת 8.2.62, הוחלף(lnousch) דלעיל.

בק"ת 6125, התשס"א, עמי 1070, ת"ת 13.9.01, במקומות "ושחרשות המציאה ביחס אליו לוועדה" בא "והרשות קבעה לבקשת המוסד או", וכן במקרים "אישר כי אין לדעתה" בא "כי אין".

הוראת תחוללה קובעת כי תיקון זה יחול על מי שדרגת נכותו נקבעה ב-60 החודשים שקדמו ליום 13.9.01.<sup>36</sup>

בק"ת 5,905, התשנ"ח, עמי 894, ת"ת 1.7.98, במקומות "הועדה" בא "הרשות". הוראת תחוללה קובעת כי התקנה תחול על בקשה לקבעת נכות שתידונו על ידי הרשות ביום התחילת או לאחריו.

תק' 18(ג) - נוסף בק"ת 1138, תשכ"א, עמי 1634, ת"ת 27.6.62 בנוסח:<sup>37</sup>

"לא תסרב הרשות לתת את הנכה כאמור על פי בקשת הנכה אלא לאחר התיעיצות בלישכת העבודה של שירות התעסוקה".

בוטל בק"ת 5,737, התשנ"ו, עמי 580, ת"ת 30 ימים מיום 22.2.96.

הוסף בק"ת 5,905, התשנ"ח, עמי 894, ת"ת 1.7.98, בנוסח דלעיל.

הוראת תחוללה קובעת כי התקנה תחול על בקשה לקבעת דרגת נכות שתידונו על ידי הרשות ביום התחילת או לאחריו.<sup>38</sup>

תק' 18(א') או תקנה 17. תקנה 16, התשס"א, עמי 1070, ת"ת 13.9.01, במקומות "כאמור בתקנה זו או בתקנה 16א" בא "לפי תקנה זו".

הוראת תחוללה קובעת כי תיקון זה יחול על מי שדרגת נכותו נקבעה ב-60 החודשים שקדמו ליום 13.9.01.

תק' 18(ד) - הוסף בק"ת 5,905, התשנ"ח, עמי 894, ת"ת 1.7.98, בנוסח דלעיל.

הוראת תחוללה קובעת כי התקנה תחול על בקשה לקבעת דרגת נכות שתידונו על ידי הרשות ביום התחילת או

לאחריו.

## 19א. עיגול דרגות<sup>39</sup>

נקבעה דרגת נכות המזוכה לתשלום קיצבה והדרגה מבוטאת בשבר אחרי השלם - יעוגל השבר לשלים כלפי מעלה.

## 19ב. בוטל<sup>40</sup>

### 20. תחולת הקביעה<sup>41</sup>

דרגת הנכotta אשר נקבעה על ידי הוועדה היא מתאריך הגשת הבקשה, אך רשאית הוועדה לקבוע את דרגת הנכotta מתאריך מוקדם מזה, וכיולה, בשים לב לשינויים הצפויים בדרגת הנכotta, לקבוע דרגת נכotta שונה מתאריך מאוחר יותר.

### 21. מועד לדיוון מחדש

עם קביעת דרגת נכotta של נפגע, תחליט הוועדה אם קביעתה זאת היא לתקופה בלתי מסויימת או שיש לדון מחדש בקביעת הדרגה. ובמקרה זה תציג בוחלתה את המועד לדיוון מחדש.

## 22. חוות דעת

בוטל.<sup>42</sup>

### 23. חילוקי דעת בין חברי הוועדה

(א) <sup>43</sup> בועדה בת שני פוסקים רפואיים תינן החלטה פה אחד; נחלקו הדעות, יזמן המזוכיר כאמור בתקנה 2 (ב) חבר שלישי לוועדה מבין הרופאים אשר שמוניהם כוללים בראשימת הפוסקים הרפואיים כאמור בתקנה 1, וההחלטה מתקבע ברוב דעתו, ובאיו רוב דעתו, תכריע דעתו של החבר השלישי.

(ב) בחירת חבר שלישי אינה מחייבת בדיקות מחדש, אלא אם ידרוש חבר השלישי בדיקות נוספות של הנפגע.

## 24. החלטות הוועדה ורישומן

- (א) דיווני הוועדה יירשםו בפרוטוקול אשר ייחתמו על ידי חברי הוועדה.
- (ב) החלטת הוועדה הקובעת דרגת נכות תהיה בכתב ויוצרפו אליה הממצאים והניסיונות.
- (ג) ההחלטה תימסר למזוכיר.

. ת' 19א - נוסף בק"ת 2211, תשכ"ח, עמ' 1276, ת"ת 11.4.68 .<sup>39</sup>

. ת' 19ב - נוסף בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404, ת"ת 22.7.71, בנוסח:<sup>40</sup>

"(א) דרגת נכות לרجل פגימה בידי איטר יד ימין תיקבע כאילו הייתה הפגיעה לפי המבחנים בידי ימין ופגימה בידי ימין כאילו הייתה הפגיעה לפי המבחנים בידי שמאל.

(ב) היו שתי הידים שוות-כוח, לא תחול ההוראה שבתקנת משנה (א)".

בק"ת 3189, תשל"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74, התקנה בוטלה.

. ת' 20 - בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404. ת"ת 22.7.71, נוספה הסיפה המתחילה במילים "ויכולה, בשים לב...".<sup>41</sup>

. ת' 22 - בנוסח המקורי:<sup>42</sup>

"הועדה רשאית להזדקק גם לחוות דעת בכתב בדבר כשרו של הנפגע לעבוד במקצועו או במקצועו מותאים אחר".

בוטל בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת 30 ימים מיום 22.2.96 .<sup>43</sup>

. ת' 23(א) - בק"ת 5180, התשמ"ט, עמ' 695, ת"ת 4.5.89, במקומות "יבחר רפואי מסוים" בא "זמן המזוכיר כאמור בתקנה 2(ב)".

(ד) <sup>44</sup> הוועדה רשאית לתקן טעות סופר בפרוטוקול שייחתם על ידי חברי הוועדה.

## 25. הוועדה לנפגע

הזכיר ימסור לנפגע העתק החלטת הוועדה ולפי בקשה הנפגע - גם העתק הממצאים והnymokim, אלא אם הוועדה לזכיר שאין להביא את הממצאים והnymokim לידיית הנפגע עצמו כי אם לידיית בא כוחו של הנפגע או אדם אחר, המיאץ, לדעת המוסד, את הנפגע.

## 26. ביטול קביעה<sup>45</sup>

הורשע אדם בעבירה לפי סעיף 398(א)(1) או (3) לחוק וקביעת דרגת הנכות של הנפגע הושפעה על ידי הפעולות שבקשר אליו הורשע אדם כאמור, רשאית הוועדה, על פי בקשה המוסד, להחליט שהקביעהبطلת מעיקלה.

## סימן ב' : ועדת לערעורים

### 27. הרכב ועדת לערעורים ומועד להגשת ערעור

(א) <sup>46</sup> נפגע ראשי לערער על החלטת הוועדה בדבר דרגת נכותו בפני ועדת רפואית לערעורים (להלן - ועדת לערעורים) תוך שלושים יום מהתאריך בו נמסרה לו ההחלטה. המוסד רשאי לערער כאמור תוך שלושים יום מהתאריך בו נמסרה ההחלטה למוסד.

(ב) <sup>47</sup> ועדת לערעורים תרכז משלשה רופאים אשר יזמין לועדה על ידי המזכיר כאמור בתקנה 2(ב) מבין הרופאים אשר שמותיהם כלולים בראשימת חברי ועדות רפואיות לערעורים שנקבעה על ידי שר העבודה ופורסמה ברשומות. חברי הוועדה לערעורים הדנה בערעור יבחרו מביניהם יוושב ראש.

(ג) <sup>48</sup> מנהל ענף נפגעי עבודה ראשי מיזמתו הוא או לפי בקשה הוועדה או הנפגע למנות ייעץ לא רפואיי - המומחה בשטח מקצוע מסויים - שיגיש לועדה את חוות דעתו בשאלת שהטעורה עקב קביעת דרגת נכותו של הנפגע.

### 27א. תנאי לתשלום מענק<sup>49</sup>

בוטל.

ת' 24(ד) - נוספה בק"ת 5737 התשנ"ו, עמי 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, בנוסח דלעיל.<sup>44</sup>

ת' 26 - בק"ת 6006 התש"ס, עמי 101, ת"ת 18.11.99, במקומות סעיף 239(א)(1) או (3) "בא" סעיף 398(א)(1) או (3).<sup>45</sup>

ת' 27(א) - בק"ת 6006 התש"ס, עמי 101, ת"ת 18.11.99 אחריו "מהתאריך בו נמסרה לו ההחלטה" נמחקו המילים "וכל עוד לא קיבל מענק או לאחר שחזרו אליו אם קיבלו".<sup>46</sup>

בק"ת 7642 התשע"ו, עמי 972, ת"ת 1.5.16 החולף בסיפה של תקנת משנה 27(א) הביטוי "ההחלטה למזכיר" בביטוי "ההחלטה למוסד". הוראת התחולת קבועה כי התקינו יחול על מי שענינו נדון בוועדה לערורים מיום התחלתה האמור עד תום 3 שנים מיום התחלתה האמור. בק"ת 8580 התש"ף, עמי 972 נקבע התקון הנ"ל כ"הוראת שעה" ותקופת התחולת הוארכה לשש שנים מיום התחלתה האמור. בק"ת 10163 התשפ"ב, עמי 2910 הוארכה תקופת התחולת הוארכה לשש שנים מהתאריך התחלתה הנ"ל.

ת' 27(ב) - בק"ת 5180 התשמ"ט, עמי 695, ת"ת 4.5.89, במקומות "אשר ייבחרו על ידי רפואי מוסמך" בא "אשר יזמין... בתקנה 2(ב)".<sup>47</sup>

ת' 27(א) - נוספה בק"ת 2554 התש"ל, עמי 1536, ת"ת 30.4.70.<sup>48</sup>

ת' 27 א - נוספה בק"ת 6006 התש"ס, עמי 101, ת"ת 18.11.99, בנוסח "מענק לנכה עבודה", לפי סעיף 107 לחוק ישולם בתום המועד הנקבע לערער בתקנה 27(א) ובתנאי שעד לאותו מועד לא הוגש ערעור כאמור בתקנה 27 ואם הוגש ערעור, כל עוד לא ניתנה החלטת הוועדה לערעורים".<sup>49</sup>

התקנה בוטלה ב博文"צ 5580/98 ת"ת 1.2.01.  
בק"ת 7057 התשע"ב, עמי 236, ת"ת 8.12.11 בוטלה התקנה. הוראת תחולת קבועה כי התקינו יחול על מענק כאמור בסעיף 107 לחוק ששולם ביום 1.2.01 ולאחריו.

## 28. הארכת מועד להגשת נימוקי הערעור<sup>50</sup>

הוגש ערעור במועד הנקבע בתקנה 27(א) ולא צוינו בו נימוקי הערעור כאמור בתקנה 29, יוארך המועד להגשת נימוקי הערעור בשלושים ימים נוספים מהיום שבו תם המועד להגשת הערעור כאמור בתקנה 27(א).

## 29. אופן ערעור

(א) ערעור יוגש למזכיר ויצוינו בו נימוקי הערעור.

(ב) המזכיר יעביר את הערעור לרופא מוסמך.

## 30. סמכות ועדת ערעורים

(א)<sup>51</sup> ועדת ערעורים רשאית לאשר החלטת הוועדה, לבטלה או לשנותה, בין שנתקבלה לעשות זאת ובין שלא נתקשה, בין שהמעערר הוא הנפגע ובין שהוא המוסד.

(ב)<sup>52</sup> ועדת ערעורים רשאית לדרש מהנפגע או מהמוסד להציג למדוע נסף הדרוש לה לצורך מתן החלטתה, כו' רשאית הוועדה לערעורים לדרש מהמוסד לבצע חקירה לאימונות נתונים ולקביעת עובדות לצורך מתן החלטתה בערעור; דרישת הוועדה תפורת ותונומך בפרוטוקול.

(ג)<sup>53</sup> חומר חקירה ומידע אחר שהעביר המוסד לוועדה, יועבר אף לנפגע.

## 31. תחולת<sup>54</sup>

תקנות 3, 5, 7 עד 19, 21, 24, 25 ו-26 יחולו על ערעור בפני ועדת ערעורים, בשינויים המחויבים.

## 32. החלטת הוועדה לערעורים

החלטה הוועדה לערעורים ניתנתפה אחד או ברוב דעתות, ובאיו רוב דעתות - יכריע היושב ראש.

---

### ת' 28 - בנוסח המקורי<sup>50</sup>:

"לא הגיע הנפגע ערעור במועד הנקבע בתקנה 27, רשיי הנפגע בהסכמה המוסד, לערעור תוך שלושים יום מהיום האחרון להגשת הערעור כאמור בתקנה 27".

בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, הוחלף לנוסח דלעיל.

תק"ה(א) - בק"ת 5905, התשנ"ח, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, סומנה התקנה המקורית כ"(א)".<sup>51</sup>

תק"ה(ב) - נוסף בק"ת 5905, התשנ"ח, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, בנוסח דלעיל. הוראת תחולת קבועה כי התקנה תחול על בקשה לקבעת דרגות נכות שתידון על ידי הוועדה לערורים ביום התחילת על רקע קביעת דרגות נכות שתידון על ידי הוועדה לערורים ביום התחילת או לאחריו.<sup>52</sup>

תק"ה(ג) - נוסף בק"ת 5905, התשנ"ח, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, בנוסח דלעיל.<sup>53</sup>

הוראת תחולת קבועה כי התקנה תחול על בקשה לקבעת דרגות נכות שתידון על ידי הוועדה לערורים ביום התחילת או לאחריו.<sup>54</sup>

"התקנות 5, 9, 10, 11 עד 19, 22, 24, 25 ו-26 יחולו על ערעור בפני ועדת ערעורים בשינויים שהענין מחייבת".

בק"ת 2278, תשכ"ח, עמ' 2258, ת"ת 5.9.68, סומנה התקנה כ"(א)".

בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, נוסף "19, 21".<sup>55</sup>

בק"ת 2554, תש"ל, עמ' 1536, ת"ת 30.4.70, נוסף "7".

בק"ת 2278, תשכ"ח, עמ' 2258, ת"ת 5.9.68, נוסף תקנת משנה (ב) בנוסח:

"הועדה לערעורים רשאית להחליט לקבוע את דרגות הנכות לפי שיקול דעתה, בהתחשב במבחנים שבוטספת ומשהחליטה כך יהיה בסמכותה לקבוע את דרגות הנכות לפי שיקול דעתה, בהתחשב במבחנים שבוטספת לתקנות אלה ושבוטספת לתקנות הנכימים".

בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, נמחק "(ב)" וכן "ובוטספת לתקנות הנכימים".

### 33. **אי התיאצבות המעדער**

בוטל.<sup>55</sup>

### 34. **אי התיאצבות הנפגע בערעור המוסד<sup>56</sup>**

(א) ערעור המוסד בפני הוועדה לערעורים, יזמין המזכיר את הנפגע לוועדה לערעורים במקומות ובמועד שיקבע.

(ב) לא התיאツב הנפגע במקומות ובמועד הנקובים בהזמנה יקבע המזכיר מועד אחר לדיוון בוועדה לערעורים ויזמין את הנפגע לדיוון.

(ג) לא התיאツב הנפגע בפני הוועדה גם במועד האחר ולא נתן טעם סביר לכך, רשאית הוועדה לערעורים לדיוון ולהחליט בערעור על פי החומר שברשותה; נבצר מהועדה להחליט בערעור בהעדר הנפגע, רשאי המוסד לעכב את תשלום הגימלה לנפגע עד להתיצבותו בפני הוועדה לערעורים ואם לא עשה כן לאחר שזומן פעמיים נוספת - להפסיק את תשלום הגימלה, והנפגע יחויב בהוצאות כאמור בתקנה 8(ב).

(ד) שילם הנפגע את ההוצאות כאמור בתקנת משנה (ג), יזמין לדיוון נוספת בפני הוועדה לערעורים.

### 35. **יצוג הנפגע בפני הוועדה לערערים**

בוטל.<sup>57</sup>

**סימן ג' : דיוון מחדש**

---

. ת' 33 - בנוסח המקורי :

"ערער הנפגע ולא התיאツב בפני הוועדה לערעורים במועד ובמקומות שנקבעו בהזמנה, רשאית הוועדה לדיוון ולהחליט בערעור שלא בפניו ולדוחות את הערעור אם לדעתה אין החומר מספיק. אולם, אם הוועיד המעדער לפני המועד שנקבע לדיוון בערעור או לאחריו שאינו יכול להתיצבות סבירה שתפרורט על ידיו, רשאי יושב ראש הוועדה לקבוע מועד אחר לדיוון".

בק"ת 2551, תש"ל, עמ' 1536, ת"ת 30.4.70, הוחלפו בפסקה הראשונה המלים: "ולדוחות את הערעור אם לדעתה אין החומר מספיק" שבתקנה המקורית, במלים "אולם אם נבצר... ידחה הערעור".

בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96 בוטלה התקנה.

. ת' 34 - בנוסח המקורי :

"ערער המוסד ובא כוחו של המוסד לא הופיע בפני הוועדה לערעורים במועד ובמקומות שנקבעו בהזמנה, או שהנפגע לא התיאツב במועד שנקבע בהזמנה ולא נתן סיבה סבירה לאי-התיאצבותו, רשאית הוועדה לדיוון ולהחליט לפי החומר אשר ברשותה".

בק"ת 2554, תש"ל, עמ' 1536, ת"ת 30.4.70, נוספה הściיפה :

"לא התיאツב הנפגע גם לאחר שהזומן פעמיים נוספת להופיע בפני הוועדה תחילתי הוועדה לפי החומר שברשותה".

בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, הוחלף לנוסח דלעיל.

. ת' 35 - בנוסח המקורי :

"הנפגע רשאי להיות מוצג בפני הוועדה לערעורים על ידי הרופא שטיפול בו מטעם שירותי רפואי מוסמך לעניין החוק".

בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, בוטלה התקנה.

### 36. **דיוון חדש לפי בקשה הנפגע<sup>58</sup>**

(א) עברו ששה חדשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו של נפגע אף אם נקבעה לתקופה קצרה ורופא אישר במוחדר לכך על ידי שירות רפואי כאמור בסעיף 45(א)(1) או (3) לחוק אישור בכתב בתוקף תפקידו זה כי הפגיעה שבקשר אליה נקבעה דרגת הנכות הוחמרא או כי מתגלתה פגימה חדשה, רשאי הנפגע לבקש קביעת דרגת נכותו מחדש והוראות תקנות אלה יחולו, בשינויים המחייבים.

(ב) בהסכמה רופא מוסמך מותר שהדיוון על קביעת מחדש מוחדר לפי תקנה זו ייערך לפני תום ששה חדשים כאמור.

(ג) הדיוון בקביעת דרגת נכותו מחדש של הנפגע יעשה רק אם ההחמרה או הפגיעה החדשיה הן תוצאה מהפגיעה בעובדה שבקשר אליה נקבעה דרגת הנכות.

### 37. **דיוון חדש לפי בקשה רופא מוסמך<sup>59</sup>**

העברו ששה חדשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו של נפגע, אף אם נקבעה לתקופה קצרה, רשאי רופא מוסמך לבקש קביעת מחדש מוחדר של דרגת הנכות והוראות תקנות אלה יחולו, בשינויים אשר העניין מחייבם.

### 38. **תחולת דרגת נכות מחדש<sup>60</sup>**

לא תיקבע דרגת נכות מחדש מוחדר לפי תקנות 36 או 37 بعد התקופה שלפני מועד הגשת הבקשה לקבעת דרגת הנכות מחדש ואולם אם נקבעה הועודה כי הנפגע היה מאושפז בבית חולים כתוצאה מהחמרה או מפגיעה חדשה שנתגלתה, תיקבע דרגת הנכות מחדש לאחר התקופה שלפני מועד הגשת הבקשה החל ביום שאושפז בבית חולים, ובבלבד שהבקשה הוגשה תוך 90 ימים מיום ששוחרר מבית החולים.

### 39. **אי התיאצבות לבדיקה מחדש**

לא התיאצב הנפגע לבדיקה מחדש בהתאם לתקנה 37 ולא ניתן סיבה מתקבלת על דעת המוסד לאי-התיאצבותו, רשאי המוסד להפסיק תשלום היגמלה עד למועד בו יתיאצב לבדיקה מחדש.

. 58. ת' 36 - בנוסח המקורי :

"העברו ששה חדשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו של נפגע ורופא הפעיל מטעם שירות רפואי מוסמך לעניין החוק, אישר כי הפגיעה אשר בקשר אליה נקבעה דרגת הנכות הוחמרא או שהתגלתה פגימה חדשה כתוצאה מהפגיעה בעובדה בקשר אליה נקבעה דרגת הנכות, רשאי הנפגע לבקש קביעת דרגת נכותו מחדש והוראות תקנות אלה יחולו בשינויים מחייבים."

בתק"ת 1973, תשכ"ז עמי 1046, ת"ת 22.12.66, אחר המילה "איישר" בא המילה "בכתב".

בתק"ת 2211, תשכ"ח, עמי 1276, ת"ת 11.4.68, הוחלפו המילים "מטעם שירות רפואי מוסמך לעניין החוק", במלים "מטעם שירות רפואי כאמור בסעיפים 19(א)(1) או 19(א)(3) לחוק".

בתק"ת 2278, תשכ"ח, עמי 2258, ת"ת 5.9.68, הוחלפו המילים "רופא הפעיל מטעם" במלים "רופא אישר במוחדר לכך על ידי".

בתק"ת 2449, תשכ"ט, עמי 2199, ת"ת 11.9.69, הוחלפו המילים "שהוסמך על פי סעיף 45(א)(3) לחוק" במלים "שהוסמך על פי סעיף 45(א)(3) לחוק או על ידי שירות רפואי כאמור בסעיף 45(א)(1)(3) לחוק".

בתק"ת 2533, תש"ל, עמי 1159, ת"ת 15.3.80, הוחלף נוסח דלעיל.

ת' 36(א) - בתק"ת 5737, התשנ"ו, עמי 580, ת"ת 30 ימים מיום 22.2.96, אחרי "דרגת נכותו של נפגע" בא "אם נקבעה לתקופה קצרה".

ת' 37 - בתק"ת 2211, תשכ"ח, עמי 1276, ת"ת 11.4.68, אחרי המילים "נכחותו של נפגע" נמחקו המילים "או שהгинע המודיע לדיוון על קביעת מחדש של דרגת הנכות לפי התקנה 21".

בתק"ת 5737, התשנ"ו, עמי 580, ת"ת 30 ימים מיום 22.2.96, אחרי "דרגת נכותו של נפגע" בא "אם נקבעה לתקופה קצרה".

ת' 37 א - נוסף בתק"ת 2785, תש"ל"ב, עמי 387.

בתק"ת 4367, תשמ"ב, עמי 1209, ת"ת 15.6.82, נוסף הסיפה המתחילה במילים "ואולם אם נקבעה הועודה...".

## פרק שלישי: גימלאות

### 39. הפחחת קיצבה<sup>62</sup>

שיעור הפחחת קיצבה של נכה הנמצא בתוקף סימן ג' לפרק ג' לחוק, במקרים שבו נתונים לו איכסום וככללה הוא -

(1) לגבי נכה שאין תלויים בו - 12 לירוט ליום ובלבד שקייצבתו לא תופחת ביותר מ-50% ;

(2) לגבי נכה שתלווי בו אדם אחד - 6 לירוט ליום ובלבד שקייצבתו לא תופחת ביותר מ-25%.

### 40. שלילת זכות לגימלה, הפחחתה והשהייתה

נדרש נפגע לבדיקה רפואי על ידי הוועדה לערערדים ולא עשה כל הדורש לעריך הבדיקה, רשיי המוסד לשולול, להפחית או להשוו את הגימלה بعد הזמן שבין התאריך בו Choiיב להיבדק ובין התאריך בו נבדק למעשה.

### 41. הגדלת הגימלאות

(א)<sup>63</sup> מבוטח הזכאי לungan לפי סעיף קטן 66(ב) לחוק, שבעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 21 שנה, ישולם לו המענק כאילו הכנסתו החודשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה השכר הממוצע כמשמעותו בחוק, ובבלבד שהungan ישולם לו כאמור לא יקטן מהungan שהוא משתלם לו אלמלא תקנת-משנה זו.

(ב)<sup>64</sup> מבוטח שמשמעותו קיצבה לפי סימן ה' לפרק ג' לחוק ובעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 18 שנה, תחווש הקיצבה החל מיום היותו בן 18 שנה כאילו הכנסתו החודשית לעניין

ת' 39 - בק"ת 2554 מיום כ"ד בניסן תש"ל (30.4.70), עמ' 1536 בפסקה (1) הוחלף הסכום של 1.50 ל"י שבתקנה המקורית, בסכום של 5 ל"י. ובפסקה (2) הוחלף הסכום של 1 לירה שבתקנה המקורית, בסכום של 2.50 ל"י ובק"ת 3515, תש"ו, עמ' 1438, ת"ת 15.4.76, הוחלף לסכומים דלעיל.

ת' 41(א) - בנוסח המקורי:

"למבוטח לפי חלק ב' לחוק, אשר בעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו עשרים ואחת שנה, תשולם קיצבת נכota החלט מהתאריך בו הגיע לגיל עשרים ואחת, כאילו שכרו בעת הפגיעה היה שכר עובד מבוגר". בק"ת 1777, תשכ"ה, עמ' 12791, ת"ת 16.4.65 (לענין ת"ת - ראה ק"ת תשכ"ו, עמ' 406) הוחלפה התקנה לנוסח הבא:

"מבוטח הזכאי לungan לפי סעיף 1 לתוספת החמישית לחוק, שבעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 21 שנה, והכנסתו לעניין הtospat החמישית לחוק (להלן בסעיף זה - הכנסה) נוכחה משכר עובד מבוגר, ישולם לו המענק כאילו הכנסתו הייתה עת הפגיעה כשכר עובד מבוגר.

לענין תקנת ממנה זו יראו בשכר עובד מבוגר את השכר המשתלם לעובד שגילו 21 שנה בעבודה בה עבר המבוטח בעת הפגיעה, בהתאם לتعريف האיגוד המכזובי היציג החל על עובד בעבודה כאמור לאחר שלוש שנים עבודה". בק"ת 2116, תשכ"ז, עמ' 3435, ת"ת 3.10.67, הוחלף לנוסח:

"מבוטח הזכאי לungan לפי סעיף 1 לתוספת החמישית לחוק, שבעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 21 שנה, ישולם לו המענק על בסיס דמי פגיעה ליום השווים ל-75% מדמי הפגיעה המקסימליים ליום, ובבלבד שהungan שיישולם לו כאמור לא יקטן מהungan ממנה זו". בק"ת 2554, תש"ל, עמ' 1536, ת"ת 1.4.70, במקום "75%" בא "50%".

בק"ת 3377, תשל"ה, עמ' 2411, ת"ת 1.7.75, במקום המילים "על בסיס דמי פגיעה ליום השווים ל-50% מדמי הפגיעה המקסימליים ליום" בא "כאילו הכנסתו החדשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה השכר הממוצע כמשמעותו בחוק".

ת' 41(ב) - בנוסח המקורי:

"שכר עובד מבוגר - לעניין תקנה זו - השכר המשתלם לעובד שהגיע לגיל עשרים ואחת והעובד בעבודה בה עבר המבוטח בעת הפגיעה, בהתאם לتعريف האיגוד המכזובי היציג החל על עובד מתחילה בעבודה כאמור". בק"ת 1777, תשכ"ה, עמ' 2791, ת"ת 16.4.65 (לענין ת"ת - ראה ק"ת תשכ"ו, עמ' 406) הוחלף לנוסח:

"מבוטח הזכאי לקיצבה לפי התוספת החמישית לחוק, שבעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 18 שנה, והכנסתו נוכחה משכר עובד מבוגר, תשולם לו הקיצבה החל מיום היותו בן 18 כאילו הכנסתו בעת הפגיעה הייתה כשכר עובד מבוגר. לענין תקנת ממנה זו יראו בשכר עובד מבוגר את השכר המשתלם לעובד שגילו 18 שנה בעבודה בו עבר המבוטח בעת הפגיעה, בהתאם לتعريف האיגוד המכזובי היציג החל לגבי עובד מתחילה בעבודה כאמור". בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, הוחלף לנוסח:

סעיף 54 לחוק היא בגובה 80% מהשכר הממוצע כמשמעותו בחוק, ובבלבד שהקיצבה שתשתתלם לו כאמור לא תקطن מיקיצה שהיתה משתתמת לו אלמלא תקנת משנה זו.

(ג) <sup>65</sup> מבוטח הזכאי ליקיצה לפי סימן ה' לפרק ג' לחוק, שבעת הפגיעה בעבודה מלאו לו 18 שנה אך טרם מלאו לו 21 שנה, וכן המבוטח כאמור בתקנת משנה (ב) שהגיעו לגיל 21, תושלים להם הקיצבה מהיומם בו הגיעו ליל 21 אילו הכנסות החדשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה השכר הממוצע כמשמעותו בחוק, ובבלבד שהקיצבה שתשתתלם להם כאמור לא תקطن מיקיצה שהיתה משתתמת להם אלמלא תקנת משנה זו.

(ד) "השכר הממוצע", לעניין תקנה זו - השכר הממוצע כפי שהוא -

- (1) לגבי מבוטח כאמור בתקנת משנה (א) - ביום בו נוצרה הנסיבות המזוכה במענק;
- (2) לגבי מבוטח כאמור בתקנת משנה (ב) או (ג) - ביום הגיעו לגיל 18 או לגיל 21, לפי העניין.

(ה) <sup>66</sup> בן קיבוץ או מושב שיתופי, שבעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 18 שנה -

(1) אם הוא זכאי למענק לפי סעיף 1 לתוספת החמישית לחוק, ישולם לו המענק על בסיס דמי פגיעה ליום השווים לדמי הפגעה ליום שהיו משתתמים לו אילו היה חבר אותו קיבוץ או מושב שיתופי;

(2) אם הוא זכאי ליקיצה לפי התוספת החמישית לחוק - תחושב הקיצבה החל מיום היומו בן 18 שנה על בסיס דמי פגעה ליום השווים לדמי פגעה ליום שהיו משתתמים לו אילו היה חבר אותו קיבוץ או מושב שיתופי.

## פרק רביעי: הוראות שונות

---

"מבוטח שתשתתלם לו קיצבה לפי התוספת החמישית לחוק ובעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 18 שנה, תחושב הקיצבה החל מיום היומו בן 18 שנה על בסיס דמי פגעה ליום השווים ל-60% מדמי הפגעה המקסימליים ליום, ובבלבד שהקיצבה שתשתתלם לו כאמור לא תקطن מיקיצה שהיתה משתתמת לו אלמלא תקנת משנה זו".

בק"ת 2554, תש"ל, עמי' 1536, ת"ת 1.4.70, במקום "60%" בא "40%".

בק"ת 3377, תש"ה, עמי' 2411, ת"ת 1.7.75, במקום המילאים "על בסיס דמי פגעה ליום השווים ל-40% מדמי הפגעה המקסימליים ליום" בא "כailo הכנסות החדשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה 80% מהשכר הממוצע כמשמעותו בחוק".

הוראת מעבר קבועה:

"מבוטח שערב תחילתן של תקנות אלה השתתמה לו קיצבה לפי תקנה 41 (ב) או (ג) לתקנות העקריות, תחושב קיצבתו מחדש על פי תקנות אלה לפי השכר הממוצע כפי שהוא ביום תחילתן ובבלבד שהקיצבה שתשתתלם לו כאמור לא תקطن מיקיצה שהיתה משתתמת לו אללא תקנה זו".

תק"ת 41(ג) - נספה בק"ת 1777, תשכ"ה, עמי' 2791, ת"ת 16.4.65 (לענין ת"ת ראה ק"ת תשכ"ו, עמי' 406), בנוסחה: "מבוטח הזכאי ליקיצה לפי התוספת החמישית לחוק, שבעת הפגעה בעבודה מלאו לו 18 שנה אך טרם מלאו לו 21 שנה, וכן המבוטח כאמור בתקנת משנה (ב) שהגיעו לגיל 21, תושלים להם הקיצבה מהיומם בו הגיעו לגיל 21 אילו הכנסות היא כשר עובד מבורג כמשמעותו בתקנת משנה (א)".

בק"ת 1973, תשכ"ז, עמי' 1046, ת"ת 22.12.66, במקום המילאים :

"כailo הפגעה המקסימליים ליום, ובבלבד שהקיצבה שתשלם להם כאמור לא תקطن מיקיצה שהיתה משתתמת לחם אללא תקנת משנה זו".

בק"ת 2554, תש"ל, עמי' 1536, ת"ת 1.4.70, במקום "75%" בא "50%".

בק"ת 3377, תש"ה, עמי' 2411, ת"ת 1.7.75, במקום "על בסיס דמי פגעה ליום השווים ל-50% מדמי הפגעה המקסימליים ליום" בא "כailo הכנסות החדשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה השכר הממוצע כמשמעותו בחוק" (וירא הוראת מעבר בהערה לתק"ת 41(ב)).

תק"ת 41(ד) - נוסף בק"ת 2116, תשכ"ז, עמי' 3435, ת"ת 3.10.67.

תק"ת 41(ד)(רישא) - בק"ת 3377, תש"ה, עמי' 2411, ת"ת 1.7.75, במקום "דמי הפגעה המקסימליים ליום, לעניין תקנה זו - דמי הפגעה המקסימליים ליום כפי שהם" בא נסח דעתך.

תק"ת 41(1) - נספה המקורית: "לגביה מבוטח כאמור בתקנת משנה (א) - ביום בו נקבעה סופית דרגת נכותו". בק"ת 5340, התשנ"א, עמי' 722, ת"ת 12.3.91, הוחלף לנסח דעתך.

תק"ת 41(ה) - נוסף בק"ת 2278, תשכ"ח, עמי' 2258, ת"ת 5.9.68.

#### 42. סודיות הדיוונים

המסמכים הרפואיים אשר בידי ועדת נזקנות ועדות הם סודיים אך מותר להבאים לידיעת אדם אשר לערתו או לשירותו נזקנות ועדות כאמור בקשר לקביעת דרגת נכות, וכן לידיעת המוסד.

#### 43. החזרת הוצאות

(א)<sup>69</sup> המוסד יחזיר לנפגע, לפי דרישתו, הוצאות כלכלה ולינה בשיעורים המשתלמים לעובד המדינה בדרגה ט' בDIRGO הממשלתי על פי הכללים שנקבעו בתקנון שירות המדינה, וכן יפצה אותו על הפסד זמן, במידה שנגרמו במישרין על ידי התיצבותו בפני ועדת, ועדת לעורורים, יועץ רפואי כאמור בתקנה 3 או על ידי התיצבות לבדיקות אחרות לפי תקנות אלה.

הוצאות כלכלה לאירועים צחריים ישולמו לנכה רק אם הוא צריך לשחות מחוץ למקום מגוריו בשעות 16.00-12.00.

(ב)<sup>70</sup> بعد הפסד זמן כאמור בתקנת משנה (א) ישולם סכום השווה להפסד השכר אך לא יותר מהחלק השמנני מדמי פגעה מksamילאים ליום לכל שעת עבודה שהפסיד הנפגע, ובבלב שכך כל התשלומים بعد יום אחד לא עלה עד דמי הפגעה המksamילאים ליום עבודה.

(ג) בוטל.<sup>71</sup>

#### 44. כיסוי הוצאות נסיעה

הוכח למוסד כי לשם התיצבות בפני ועדת, ועדת לעוררים או יועץ רפואי או לשם עירית בדיקות אחרות לפי תקנות אלה נדרש היה הנפגע לנסוע ולא יכול היה, בשל מצב בריאותו ומקום מגוריו, להזדקק לאמצעי תחבורה ציבוריים, ישולם המוסד לנפגע, לכיסוי הוצאות הנסיעה, סכום השווה להוצאות נסיעה כאמור לפי התעריף המקובל לגבי אמצעי תחבורה הזול ביותר והמתאים בנסיבות אלה.

#### 45. הוראות מעבר

(א)<sup>72</sup> נקבעה דרגת נכות על ידי רופא או ועדת אליהם הופנה נפגע על ידי המוסד לפניה פרסום תקנות אלה ברשומות, רואים את דרגת הנכות שנקבעה כאמור כאילו נקבעה לפי תקנות אלה.

(ב)<sup>73</sup> המבחןים שבתוספת שהיו קיימים עבר פרסום המבחנים לפי תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) (תיקון), תש"ל-1970 (להלן - המבחן החדש), ישארו

ת' 43(א) - בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404, ת"ת 1.10.70, אחרי המילאים "הוצאות כלכלה ולינה" נוסףו המילים "בשיעוריהם המשתלמים... שירות המדינה".<sup>69</sup>

בק"ת 2850, תשל"ב, עמ' 1185, ת"ת 18.5.72, נספה הסיפה המתחליה במילאים: "הוצאות כלכלה...".<sup>70</sup>

"הוצאות כלכלה ולינה כאמור בתקנת משנה (א) ישולמו בסכומים אשר ייקבעו מזמן לעובד שראשו שר העבודה ויפורסמו בירחון העבודה.

بعد הפסד זמן כאמור בתקנת משנה (א) ישולם סכום השווה להפסד השכר אך לא יותר מלירה אחת לכל שעת עבודה שהפסיד הנפגע ובבלב שלא עלה על 8 לירות ליום עבודה".<sup>71</sup>

בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, הוחלפו השיעורים, שכר שעה הוגדל מ-1 לירה ל-1.50 לירות ושכר יום מ-8 לירות ל-12 לירות.

בק"ת 2554, תש"ל, עמ' 1536, ת"ת 30.4.70, הוחלפה התקנה נוסחה:  
"بعد הפסד זמן כאמור בתקנת משנה (א) ישולם סכום השווה להפסד השכר אך לא יותר מ-2 לירות לכל שעת עבודה שהפסיד הנפגע ובבלב שלא עלה על 16 לירות ליום עבודה".<sup>72</sup>

בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404, ת"ת 1.10.70, הוחלף נוסח דלעיל.<sup>73</sup>

ת' 43(ג) - נוסף בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66 בנוסח:

"הסכומים הנקבעים בתקנת משנה (ב) או שנקבעו על פי יוקטנו או יוגדו בהתאם לתנודות יוקר המchia שלפיו משתלמות תוספת יoker לעובדי המדינה".<sup>74</sup>

בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404, ת"ת 22.7.71 התקנה בוטלה.

ת' 45(א) - בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, סומנה תקנה 45 המקורית 45(א).<sup>75</sup>

ת' 45(ב) - נוסף בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70.<sup>76</sup>

בתוקף במקרים שבהם נערך דיון מחדש לפי תקנות 36 ו-37, אם, לדעת הרופא או הוועדה הרפואית לעררים, לפי העניין, לא חל שינוי בדרגת נכותו של הנפגע.

(ג) <sup>74</sup> חל שינוי בדרגת נכותו של הנפגע כתוצאה מדיוון מחדש לפי תקנות 36 ו-37, לא תופחת קצבת הנכות המשתלמת לנפגע לעומת הקצבה ששולמה לו ערב הדיון מחדש רק מחמת זאת שבמבחןים החדשים דרגת הנכות נמוכה יותר, וב惟ד שלא חל שינוי בדרגת הנכות מסיבה רפואית.

#### 46. השם

לתקנות אלה ייקרא "תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה)", תשט"ז-1956.

---

<sup>74</sup> ת' 45(ג) - נוסף בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, תית 15.3.70.

**חלק א' - תאונות-עבודה****פרק ראשון****מחלות פנימיות, פצעות ומצב לאחר ניתוחים באברים הפנימיים****.1 בלוטות הלימפה**(1) שחפת של בלוטות הלימפה  
(א)

- 0% (I) שחפת הבלוטות שפעילותה פסקה לחליון, נשארו רק צלקות.  
 (II) נשארו צלקות נרחבות או מכערות בהתאם לאחוזי הנכות שנקבעו לבני צלקות.
- 30% (ב) שחפת הבלוטות אחורי עברו התקופה החריפה, כשקיים עדין סימני פעילות הדורשים טיפול אמבולטורי (אם או בלי ניצורים).
- 100% (ג) שחפת פעילה של הבלוטות (צואר, בית-השחיה, מפשעות) הדורשת אישפו או שכיבת ADENOPATHIA (תפיחות הבלוטות) בלתי-פעילה באזור מוגבל, המצביע הכלילי תקין.

(2)  
(3)  
<sup>76</sup>**.2 מחלות דם**

(1)

- 0% (א) אנמיה שחלה, ללא צורך בטיפול  
 (ב) אנמיה כרונית קלה, עם רמת המוגולובין הנמוכה מ-10 גרי ד"ל מעל 6 חודשים, מלאה בסימנים כליליים. נדרש טיפול לטירוגן ללא תלות בעירוי דם  
 (ג) אנמיה כרונית המלווה בסימנים כליליים ממושכים עם חזרות שכיחות. לחופין, תלות בתכשורי גדילה (כגון אריתרופובייטין) או בעירוי דם  
 30% (ד) אנמיה כרונית המלווה בסימנים כליליים ביןוניים ותלות בעירוי דם באופן קבוע (מנעה בחודש במשך 3 חודשים רצופים לפחות)

<sup>75</sup> הפריטים המסומנים ב- \* אינם מובאים בחשבון לענין קיבצת נכות כללית. הפריטים המסומנים ב-\*\* אינם מובאים בחשבון לענין קיבצת שירותים מיוחדים. הפריטים המסומנים ב-\*\*\* אינם מובאים בחשבון לענין קיבצת נכות כללית ושירותים מיוחדים.

עזרה: התוספת המקורית פורסמה בק"ת תשטי'ז, עמי' 864 ותוקנה בק"ת תשטי'ז, עמי' 1094, תשכ"ד, עמי' 150. בק"ת 2533, תש"ל, עמי' 1159, ת"ת 15.3.70, הוחלף חלק א' של התוספת.

בק"ת 3189, תשל"ד, עמי' 1381, ת"ת 27.6.74, בכותרת במקום "(תקנה 12)" בא "(תקנה 11)".

<sup>76</sup> בק"ת 7584, התשע"ו, עמי' 286, ת"ת 1.7.16 נמחק פרט משנה (3). נסחו היה:  
 (3) למופמה ממירה MALIGNANT LYMPHOMA (כולל הוגaicין, למפרוסקרומה וכו').  
 (א) במצב של רמייסיה (REMISSION) עם או בלי טיפול, מסוגל לעבודה חיליקת 50%  
 (ב) במצב חריף עם סימנים כליליים (כגון חום, חולשה כללית, אנמיה וכו') 100%  
 תחילתו של תיקון התשע"ו נקבע במקור ליום 1.7.16 אך בק"ת 7678, התשע"ו, עמי' 1460, נדחה ליום 1.10.16 (להלן - יום התחיליה) והוא יכול על ידי שיערנו נדון בוועדה לעוררים מיום התחיליה ולהחריו. מי שעניינו נדון בוועדה ערבית יום התחיליה, והגיש עדר על החלטות הוועדה לעוררים, תיקבע דרגת הנכות בהתאם לתקנות העיקריות הנוסחן עריב יום התחיליה.

בק"ת 7584, התשע"ו, עמי' 286, ת"ת 1.7.16 נוחלף פרט 2. נסחו היה:

"אנמיה (מחוסר-דם ממאייר, מחוסר-ברזל, המוליטית, אפלסטית) ריבוי כדוריות אדומות, לבן הדם, ארגמנת, הפרעות בהקרחת דם  
 (א) מצבים שאחלפו מבלי להשאיר סימנים 0%  
 (ב) מצב כרוני עם תגובה לא מספקת לטיפול, קיימים סימנים כליליים ביןוניים 20%  
 (ג) מצב כרוני, הדורש טיפול מתמיד, קיימים סימנים כליליים קשים המגבילים את כושר העבודה במידה ניכרת 50%  
 (ד) מצב קשה, אך מסוגל לעובdot בית קלה בלבד 75%  
 (ה) מצב חמוץ, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרוטק למיטה או זוקק לשיעוד 100%  
 ראו הוראות תחילת ותחילה לתקן התשע"ו בסוף הערת השוללים לפרט משנה (3) לחלק א' לתוספת.

|      |  |  |   |  |  |     |
|------|--|--|---|--|--|-----|
|      |  |  |   |  |  |     |
| 100% | (ה) אנדמייה כרונית עם תלות קבועה בעירויי דם (יותר ממנת דם לחודש במשך שלושה חודשים רצופים לפחות)<br>באנמייה שגירה ממחלה אחרת תיקבע דרגת הנכות לפי אחוזי הנכות שנקבעו במהלך האחרת.   | (ו) פוליציטומיה ראשונית (ריובי תא דם אדומיים)<br>(א) ללא תלונות ובלא טיפול ספציפי<br>(ב) ללא תלונות, מתועדת ברישום המטולוגי ומאזנת על ידי טיפול תרופתי או הקוזות דם<br>(ג) מלואה בתלונות, עם סיבוכים ותלות בהקוזות באופן קבוע, 6 פעמים בשנה לפחות<br>(ד) 1. במקרי פוליציטומיה ראשונית מחלת המטולוגית אחרת, תיקבע דרגת הנכות 2. לפי אחוזי הנכות שנקבעו במהלך המטולוגית אחרת.<br>3. במקרה של פוליציטומיה ראשונית אשר הופיעו בה סיבוכים תרומבאטיים בדרגת נכות העולה על 30%, תיקבע נכות נוספת בהתאם למבחןים. | (2)   | (ה) אנדמייה כרונית עם תלות קבועה בעירויי דם (יותר ממנת דם לחודש במשך שלושה חודשים רצופים לפחות)<br>באנמייה שגירה ממחלה אחרת תיקבע דרגת הנכות לפי אחוזי הנכות שנקבעו במהלך האחרת. | (ו) פוליציטומיה ראשונית (ריובי תא דם אדומיים)<br>(א) ללא תלונות ובלא טיפול ספציפי<br>(ב) ללא תלונות, מתועדת ברישום המטולוגי ומאזנת על ידי טיפול תרופתי או הקוזות דם<br>(ג) מלואה בתלונות, עם סיבוכים ותלות בהקוזות באופן קבוע, 6 פעמים בשנה לפחות<br>(ד) 1. במקרי פוליציטומיה ראשונית מחלת המטולוגית אחרת, תיקבע דרגת הנכות 2. לפי אחוזי הנכות שנקבעו במהלך המטולוגית אחרת.<br>3. במקרה של פוליציטומיה ראשונית אשר הופיעו בה סיבוכים תרומבאטיים בדרגת נכות העולה על 30%, תיקבע נכות נוספת בהתאם למבחןים.                                   | (2) |
| 30%  | (א) ללא צורך בטיפול<br>(ב) עם סימנים כליליים קשים וצורך בטיפול קבוע<br>(ג) בעבר ממיאלאפיברוזיס במהלך המטולוגית אחרת, תיקבע דרגת הנכות לפי האחוזים שנקבעו במהלך המטולוגית אחרת.   | (3)  | מיאלאפיברוזיס<br>(א) ללא צורך בטיפול<br>(ב) עם סימנים כליליים קשים וצורך בטיפול קבוע<br>(ג) בעבר ממיאלאפיברוזיס במהלך המטולוגית אחרת, תיקבע דרגת הנכות לפי האחוזים שנקבעו במהלך המטולוגית אחרת.   | (3)  | (א) ללא צורך בטיפול<br>(ב) קרונייה, עם צורך לטיפול רפואי לסירוגין<br>(ג) עם נטייה לדמים או עם תלות קבועה הטיפול וכן רמת טסיות בטוויה של 50,000-20,000/ $\mu$ m<br>(ד) חמורה, מלואה בדים או בתלות קבועה הטיפול וכן רמת טסיות נמוכה מ-20,000/ $\mu$ m  | (4) |
| 100% | (א) בהפוגה, לתקופת העולה על שנה מסיום הטיפול<br>(ב) בהפוגה, במשך השנה הראשונה מסיום הטיפול<br>(ג) פעיל, עם צורך לטיפול בפלסמרזיס   | (5)  | תרומבוציטופניה כרונית (TTP) Thrombotic Thrombocytopenic Purpura<br>(א) בהפוגה, לתקופת העולה על שנה מסיום הטיפול<br>(ב) בהפוגה, במשך השנה הראשונה מסיום הטיפול<br>(ג) פעיל, עם צורך לטיפול בפלסמרזיס   | (5)  | (א) בהפוגה, ללא תלונות, ללא טיפול<br>(ב) מאזנת, עם טיפול בגוגדי טסיות<br>(ג) מלואה בתלונות, עם טיפול בתרופות מדכאות ייצור<br>(ד) בעבר מתרומבוציטומיה ראשונית במהלך המטולוגית אחרת, תיקבע דרגת הנכות לפי האחוזים שנקבעו במהלך המטולוגית אחרת.   | (6) |
| 0%   | (א) קרונייה, ללא נטייה לזיהומיים ושאינה דורשת טיפול<br>(ב) עם נטייה מוגברת לזיהומיים<br>(ג) עם צורך לטיפול פומי באנטיביוטיקה 3 פעמים בשנה או טיפול קבוע למניעת זיהומיים<br>(ד) עם צורך לטיפול באנטיביוטיקה תוק-ורידית, 3 פעמים בשנה לפחות לטיפול קבוע<br>(ה) עם צורך לטיפול באנטיביוטיקה תוק-ורידית, 3 פעמים בשנה לפחות לטיפול קבוע בגורם גידילה למניעת זיהומיים   | (7)  | נויטרופניה (מתחת ל-1500-1500 נויטרופילים)<br>(א) קרונייה, ללא נטייה לזיהומיים ושאינה דורשת טיפול<br>(ב) עם נטייה מוגברת לזיהומיים<br>(ג) עם צורך לטיפול פומי באנטיביוטיקה 3 פעמים בשנה או טיפול קבוע למניעת זיהומיים<br>(ד) עם צורך לטיפול באנטיביוטיקה תוק-ורידית, 3 פעמים בשנה לפחות לטיפול קבוע<br>(ה) עם צורך לטיפול באנטיביוטיקה תוק-ורידית, 3 פעמים בשנה לפחות לטיפול קבוע בגורם גידילה למניעת זיהומיים | (7)  | (א) בהפוגה, תלויה במוצריו דם אחד מלאה :<br>(1) נזק לטיפול אנטיביוטי בשלנו נויטרופניה עם זיהומיים חוזרים ;<br>(2) מטופל בטיפול ייודי כגן כימותרפיה<br>(3) מטופל בטיפול ייודי כגן כימותרפיה  | (8) |
| 10%  | (א) ללא צורך בטיפול<br>(ב) מתחבאתה באנדמייה המגיבה היטב לטיפול בגורם גידילה, ללא צורך בעירויי דם או בטיפול אחר   | (9)  | תסמונת מיאלאודיספלסティ (MDS)<br>(א) ללא צורך בטיפול<br>(ב) מתחבאתה באנדמייה המגיבה היטב לטיפול בגורם גידילה, ללא צורך בעירויי דם או בטיפול אחר<br>(ג) חולה MDS אשר מתקיים באחד מלאה :<br>(1) תלויה במוצריו דם אחד לפחות לפחות ;<br>(2) נזק לטיפול אנטיביוטי בשלנו נויטרופניה עם זיהומיים חוזרים ;<br>(3) מטופל בטיפול ייודי כגן כימותרפיה  | (9)  | (א) בהפוגה, עם ממצאים גבוליים קליניים או מעבדתיים<br>(ב) בהפוגה, עם ממצאים גבוליים קליניים ואוסטיאופורוזיס או לאחר כריתתARTHROPLASTY תחול עקב המחלה<br>(ג) עם טיפול אנטיביוטי, ללא כריתתARTHROPLASTY תחול ובאל מעורבות גרמית משמעותית (AIRWAYS)<br>(ה) עם טיפול אנטיביוטי או שברים פתולוגיים של BONE CRISIS, נמק אוסטוקולרי או שברים פתולוגיים<br>(ד) עם טיפול אנטיביוטי וכן אחד מלאה :<br>(1) מצב לאחר כריתתARTHROPLASTY תחול ;<br>(2) עדות לנמק אוסטוקולרי (AVN) ללא הפרעה תפקודית ;<br>(3) מצב לאחר החלפת פרק עם הפרעה תפקודית משמעותית | (9) |
| 20%  | (א) ללא תלונות, עם ממצאים גבוליים קליניים או מעבדתיים<br>(ב) ללא צורך לטיפול ייודי, עם ממצאים גבוליים קליניים ואוסטיאופורוזיס או לאחר כריתתARTHROPLASTY תחול עקב המחלה<br>(ג) עם טיפול אנטיביוטי, ללא כריתתARTHROPLASTY תחול ובאל מעורבות גרמית משמעותית (AIRWAYS)<br>(ה) עם טיפול אנטיביוטי או שברים פתולוגיים של BONE CRISIS, נמק אוסטוקולרי או שברים פתולוגיים<br>(ד) עם טיפול אנטיביוטי וכן אחד מלאה : | (78)   | (א) ללא תלונות, עם ממצאים גבוליים קליניים או מעבדתיים<br>(ב) ללא צורך לטיפול ייודי, עם ממצאים גבוליים קליניים ואוסטיאופורוזיס או לאחר כריתתARTHROPLASTY תחול עקב המחלה<br>(ג) עם טיפול אנטיביוטי, ללא כריתתARTHROPLASTY תחול ובאל מעורבות גרמית משמעותית (AIRWAYS)<br>(ה) עם טיפול אנטיביוטי או שברים פתולוגיים של BONE CRISIS, נמק אוסטוקולרי או שברים פתולוגיים<br>(ד) עם טיפול אנטיביוטי וכן אחד מלאה :    | (78)   | במקור (ק'ית 7584, התשע"ו, עמ' 286), בטור האחוזים שבסץ פרט משנה (9)(א) הופיע רק "%%" בלי ציון המספר.<br>בק'ית 7704 פורסם תיקון טעות לשיעור הנ"ל.  | 78  |

|      |   |
|------|---|
| 100% | <p>(ה) עם פטולוגיה מרכזית מורכבת כגון מעורבות גרמית נרחבת, סיבובי טיפול אנוימטי, פרקיןסון, או מחלות מאירות – לעניין פרט משנה זה -</p> <p>"ממצאים גבוליים קליניים" - הגדלה קלה של הטחול או של הכלב;<br/>"ממצאים גבוליים במובדחה" - ערכיים נוכחים מהנורמה של המוגולובין או טסיות.</p>   |
| 10%  | (10) השתלתไตאי אב עצמיים<br>(א) מעל 5 שנים לאחר ההשתלה  |
| 30%  | (ב) בין שנה ל-5 שנים לאחר ההשתלה  |
| 100% | (ג) בשנה הראשונה לאחר ההשתלה<br>השתלתไตאי אב מתורים   |
| 10%  | (11) (א) מעל 5 שנים לאחר ההשתלה מותרים א-טסמיini<br>(ב) מעל 5 שנים לאחר ההשתלה עם מחלת שתל נגד מאחסן (GVHD)   |
| 30%  | (ג) בין שנה ל-5 שנים לאחר ההשתלה  |
| 50%  | (ד) בשנה הראשונה לאחר ההשתלה או עם מחלת שתל נגד מאחסן בצורה קשה לעניין פרטיו (10) ו-(11), במקרים של השתלותไตאי אב לא תיקבע נוכחות פרדרת بعد המחלת, שבשלה נזקקה להשתלה, נוסף על הנוכות בתעקבות, אלא אם כן יש הישנות של המחלת;  |
| 100% | (12) לימפומה מדרגת III-IV גובהה<br>(א) בתום התקופה האמוראה בסעיף (ב), בהפוגה מלאה<br>(ב) בתום התקופה האמוראה בסעיף (ג) ולמשך שנה<br>(ג) בתום השנה הראשונה שלאחר האבחנה או ממועד סיום הטיפול הייעודי, לפי המאוחר, במשך שנה<br>(ד) במהלך השנה הראשונה שלאחר האבחנה או בתקופת הטיפול הייעודי במהלך המחלת נזקקה להשתלה, נוספת, לפחות כ-6 חודשים, לפי              |
| 10%  | (13) (א) בתום התקופה האמוראה בסעיף (ב) ובhfoga מלאה -<br>(I) ללא צורך בטיפול<br>(II) עם טיפול מיצוק או עם טיפול אחזהה   |
| 30%  | (ב) במהלך השנה הראשונה שלאחר האבחנה או בתקופת הטיפול הייעודי במהלך המחלת נזקקה להשתלה, נוספת, לפחות כ-6 חודשים, לפי   |
| 50%  | (14) לימפומה מדרגת III-IV גובהה<br>(א) בתום התקופה האמוראה בסעיף (ב), בהפוגה מלאה<br>(ב) בתום התקופה האמוראה בסעיף (ג) ולמשך שנה<br>(ג) בתום השנה הראשונה שלאחר האבחנה או ממועד סיום הטיפול הייעודי, לפי המאוחר, במשך שנה<br>(ד) במהלך השנה הראשונה שלאחר האבחנה או בתקופת הטיפול הייעודי במהלך המחלת נזקקה להשתלה, נוספת, לפחות כ-6 חודשים, לפי              |
| 100% | (15) לאוקסימיה מייאולוציטית קרונית (CML)<br>(א) בהפוגה ציטוגנטית מלאה<br>(ב) בהפוגה המטולוגנית ללא הפוגה ציטוגנטית<br>(ג) במהלך השנה הראשונה מהאבחנה או בזמן הטיפול הייעודי במהלך המחלת נזקקה להשתלה, נוספת, לפחות כ-6 חודשים, לפי  |
| 10%  | (16) לאוקסימיה לימפוציטית קרונית (CLL)<br>(א) ללא צורך בטיפול תרופתי<br>(ב) בתום התקופה האמוראה בסעיף (ג) ובמשך קבלת טיפול פומי   |
| 30%  | (ג) בתום התקופה האמוראה בסעיף (ד) ולמשך שנה<br>(ד) במהלך השנה הראשונה מתחילה טיפול ייעודי   |
| 50%  | (17) המופיליה מסוג A, B ו-C וחסר בגורמי קריישה אחרים<br>(א) במעקב בלבד, ללא טיפול עם גורמי קריישה גודלה מ-30%<br>(ב) עם רמת גורמי קריישה בין 6% ל-30% ועם צורך בטיפולים ייעודיים בשל חבלה או ניתוח<br>(ג) עם רמת גורמי קריישה בין 1% ל-5% וצורך שני טיפולים ייעודיים בשבוע<br>(ד) עם רמת גורמי קריישה בין 1% ל-5% וצורך בשלושה טיפולים ייעודיים או יותר בשבוע |
| 0%   | (ה) עם רמת גורמי קריישה מתחת ל-1% וכן נדרש טיפולים ייעודיים תכופים או התפתחות נוגדים לגורם קריישה   |
| 10%  | (ו) במצבי המופיליה עם פגיעה במפרקים עקב דימום חזור יקבעו אחוזי נזקנות נוספים עקב בעיתם המפרקיים<br>(ז) בחסר מספר של גורמי קריישה, תיקבע הנוכחות לפי המצב החמור יותר   |
| 0%   | (18) הפרעות המטולוגיות המתבטאות בדימומים (למעט המופיליה)<br>(א) ללא הפרעה תפקודית, ללא דימומים חריגים ובלא צורך בטיפול<br>(ב) עם הפרעה תפקודית קלה או צורך בטיפולים חרזריים וכן עם דימומים מריריות או בעיתם מחרוזת הווסת  |
| 10%  | (ג) עם הפרעה תפקודית קשה ומספר איזורעים של דימום שהצריכו טיפול ייעודי<br>(ד) עם הפרעה תפקודית קשה ומספר איזורעים של דימום שהצריכו טיפול ייעודי  |

|      |  |
|------|--|
| 100% | (ה) עם הפרעה תפקודית קשה ואירוע דימומי עיקרי או טיפול עירוני דם (יוטר משתי מנות דם); |
|      | "אירוע דימומי עיקרי" - דימום מסכן חיים, דימום תוך מוחי, דימום מסכן איבר חוני.        |
| (19) | תרומבופיליה תורשתית או נרכשת   |
| 0%   | (א) ללא טיפול בנגדיו קရישה   |
| 10%  | (ב) עם טיפול בנגדיו קရישה  |

## 2א. **כשל חיסוני נרבע<sup>79</sup>**

|      |   |
|------|---|
| 0%   | (1) ללא סימנים קליניים, ללא טיפול         |
| 30%  | (2) ללא סימנים קליניים, עם טיפול          |
| 50%  | (3) עם סימנים קליניים קלים                |
| 70%  | (4) עם סימנים קליניים תכופים אך לא קבועים |
| 100% | (5) עם תסמונת קלינית מלאה וקבועה          |

## 3. **מחלות הבלוטות להפרשה פנימית (בלוטות התריס, מצר התריס, יתרת המוח, יתרת הכליה).**

הפרעות בפעולות (יתרה, מיעטה או בלתי סדירה) עם סימנים קליניים ברורים (לא ממצאים מעבדתיים למיניהם בלבד)

|      |  |
|------|--|
| 0%   | (א) בלי הפרעה ניכרת בכושר העבודה ובמצב הכללי של החולה או מצב לאחר ניתוח או טיפול, לא נשארו סימני מחלה. |
| 10%  | (ב) מצב כמתואר ב-א, בעזרת תרופות או טיפולים רפואיים אחרים הנитנים בהתקמدة.                             |
| 20%  | (ג) המצב הכללי מעורער, קיימים סימנים כליליים ביוניים או קיימת הפרעה בכושר העבודה למרות הטיפול.         |
| 40%  | (ד) קיימים סימנים קליניים ומעבדתיים המעידים על הפרעה ביונית, כושר העבודה מוגבל בצורה בולטת.            |
| 50%  | (ה) קיימים סימנים קליניים ומעבדתיים המעידים על הפרעה קשה, כושר העבודה מוגבל בצורה ניכרת.               |
| 75%  | (ו) המצב חמור, אך מסוגל לעובדות בית קלות בלבד  |
| 100% | (ז) המצב חמור מאד, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרותק למיטה או זוקק לסייע                                     |

<sup>79</sup>. פרט 2א - נוסף בק"ת 6675, התשס"ח, עמי 914, בנוסח דלעיל.

הוראת תחיליה, תחולת והוראות מעבר קבועות:

"(א) תחילתן של תקנות אלה ב-1 בחודש שלאחר פרסום להלן - יום התחיליה), והוא יהולו על מי שענינו נדון בוועדה או בועדה לעררים ביום התחיליה ולאחריו.

(ב) על אף הוראות תקנה 3 בתקנות הביטוח הלאומי (ביטוח נכות) (בדיקות מחדש וتبיעה חדשה), התשס"א 2000, תחילתה של החלטה בבדיקה מחדש, לגבי מי שנקבע לו שיעור נכות רפואי לפי תקנות אלה, יכול שתקדים בשישה חודשים לכל היוטר את ה-1 בחודש שבו הגיע הנכה את הבקשה לבדיקה מחדש, ובלבב שבקשו לבדיקה מחדש מחדש כ谈到 הוגש בטוק 6 חודשים מיום התחיליה.

(ג) על אף הוראות תקנה 3(א) לתקנות העיקריות, רשאי נגע בעבודה לבקש כי דרגת נכותו תיקבע מחדש לפי תקנות אלה, אף אם טרם החלו שישה חודשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו ואף אם לא חלה חומרה בפגימה שבקשר אליה מוגשת הבקשה, ובלבב שבקשו לבדיקה מחדש כאמור הוגש בטוק שישה חודשים מיום התחיליה".

בפרט זה, "אברי המטרה" - עיניים, מערכת העצבים, כליות וклויים גדולים וקטנים (כולל מערכת קרדיו וסקולרית).

- |     |   |
|-----|---|
| 0%  | (א) היפרגליקמיה או סוכרת, ללא טיפול רפואי             |
| 10% | (ב) סוכרת בטיפול פומי או אינז'ו 1 - GLP               |
| 20% | (ג) סוכרת בטיפול אינסולין או בטיפול משולב עם אינסולין |

בק"ת 7405, התשע"ד, עמ' 1586, ת"ת 14.12.14 הוחלף פרט 4 לנוסח הנ"ל.<sup>80</sup>  
הוראות תחוללה קבועות כי הנוסח יחול על מי שעניינו נדון בוועדה או בועדה לעורורים מיום 1.12.14 (להלן - יום התחלתה) ולאחריו. עד נקבע כי על אף האמור לעיל - במהלך 36 החודשים שלאחר יום התחלתה, תקבע ועדת לעוררים, לפי העניין, את דרגת נכותו של אדם שהגיע את תביעתו לפני יום התחלתה, על פי הגבוהה מבין אלה: (1) דרגת הנכונות בהתאם לתקנות העיקריות כמפורט בערך יום התחלתה; (2) דרגת הנכונות בהתאם לתקנות העיקריות כמפורט בערך תקנה 1 לתקנות אלה.

ערך התקון הנ"ל, היה נוסח פרט 4 (כפי שפורסם בק"ת 5856, התשנ"ח, עמ' 2, ת"ת 12.10.97), כדלקמן:

| 4. סכרת DIABETES MELLITUS  |   |
|--|---|
| 0%   | (1) הפרעה בסביבות לפחמיות   |
| *5%  | (2) IMPAIRED GLUCOSE TOLERANCE  |
| 10%  | (3) סוכרת המטופלת על ידי דיאטה בלבד.  |
| 20%  | (4) סוכרת יציבה המאפשרת לצורה סבירה על ידי טיפול בדיאטה וזיריקות אינסולין                           |
| 40%  | (5) א. סוכרת המטופלת על ידי דיאטה וזיריקות אינסולין אך מצטינית בחוסר יציבות וצורך מוגבר בניטור עצמי |
| 40%  | ב. סוכרת "שבירה" (BRITTLE) או סוכרת המטופלת על ידי משאב אינסולין                                    |
| 40%  | ג. סוכרת הרינויית - מטופלת בזריקות אינסולין בזמן ההריון בלבד  |
| סוכרת אשר הופיעו בה אחד או יותר מן הסיבוכים הבאים (לאן קשר לצורת הטיפול):  |   |
| א.   | א. נוירופתיה סימפטומטית (תחושתית - מוטורית או אוטונומית);   |
| ב.   | ב. רטינופתיה סוכרתית (של הרקע - BDR, או משגשגת - PDR);  |
| ג.   | ג. פרוטאיינוריה קבועה, או הוכחה היסטולוגית לנפרופתיה סוכרתית;                                       |
| ד.   | ד. מחלת כל דם היקפיים   |
| 65%  | ה. מחלת כל דם כליליים.  |
| לא תקבע כמות נפרדות לסיבוכים האמורים כל עוד החומרה של פגימה נפרדת הנובעת מהם לא עולה על 30% ; עלתה על 30% - יש לקבוע נוכחות נפרדת נוספת בהתאם למבחנים ספציפיים |   |
| 100%   | (7) כמו בפרט משנה (6) אך עם שלושה סיבוכים לפחות בכל אחד מהם בחומרה של 30% ומעלה                     |

פרט 4(2) - הניפוי לעניין נוכות כללית נוסח בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.  
הוראת תחוללה קבועת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחלתה והועדה או הוועדה לעוררים דנה בעניינו לאחר יום התחלתה.

#### פרט 4 - בנוסח מקורי:

- "(א) הסוכר בدم מוגבר במידה קלה עד ( 160 MG% ) או הפרשה קלה (שאינה עולה על 15 GR ביממה) מצב תזונתי טוב, אין סיבוכים, זוקק רק לדיאטה ומאזן לתפקידו  
 (ב) המצב כמותיאר לעיל, אבל החולה זוקק לשם איזון לטריפוטן אנטידיאבטיות בצוות כדורים או כמות INSULIN שאינה עולה על 20 יחידות ליממה  
 (ג) החולה זוקק לכמות INSULIN בימונית, ככלmr עד 50 גראם ביוםמה, אין אצידוזיס, אין הופעות היגייניות, המצב הכללי נשאר טוב ואין סיבוכים אחרים  
 (ד) המצב כמותיאר לעיל, אבל מופיעים לעיתים סימנים להיפוגליקמיה או מצב אצידוזיס חולפים ומצב תזונתי ירוד  
 (ה) החולה זוקק לכמות INSULIN עד 100 יחידות ביוםמה, קיימים לפעמים סימנים היפוגליקמיים או הופעות אצידוזיס חולפות, מופיעים סיבוכים קלים מזמן לזמן: זיהומים, גרדת בעור, ירידת במשקל, פגיעה קלה במערכת העצבים וכי"  
 (ו) סוכרת קשה הדורשת מעל 100-100 יחידות INSULIN ביוםמה, מלואה מזמן לזמן בהופעות של אצידוזיס או היפוגליקמיה וכן סוכרת בלתי יציבה אצל צעירים (JUVENILE BIRTLE DIABETES)  
 (ז) סוכרת קשה מאד, הדורשת אשפוז לעתים קרובות או אשר הביאה לסיבוכים קשים, השוללים מהחוללה לחלוטין את כושר העבודה  
 (ח) הופיעו סיבוכים כדוגמת: שינויים ברשתית, הופעות במזוזר הדם, פגיעה בכליות, במערכת העצבים וצדומה, במידה שאחוזי הנוכות שנקבעו עבור הסוכרת לפי הקרטירוניים שבסעיפים הקטנים א-1 אינם משקפים סיבוכים אלה, יקבעו אחוזי נוכות נוספים עבור הפגימות בהתאם לאחוזי הנוכות לאותה הפגימה".

- (ד) סוכרת לא מאוזנת המטופלת טיפול אינטנסיבי באינסולין (ארבע זריקות ומעלה ביום או שימוש במשאבת אינסולין)
- (ה) סוכרת המטופלת באינסולין ומתקבינה באירועים קליינית בולטת הגורמת לאחד מהל:
- חסר נירולוגי (סוכרת שבירה), חמצת מטבולית, משבר היפראוסמוטי, אבדן הכרה או לשני אירועי היפוגליקמיה קשים במשך שנתיים המחייבים עזרה של גורם חיצוני (מתן זריקת גלוקוז, מתן עירורי גלוקוז או אשפוז); לענין זה, "איירוע היפוגליקמיה קשה" - ירידת בערך גלוקוז הדם מתחילה ל- 50 מג'דל והណדרת באמצעות מד גלוקוז אישי או בדיקת מעבדה, והמלואה באיבוד הכרה, פרכוסים או הכרה מעורפלת
- (ו) סוכרת עם סיבוך באחד מארגוני המטרה, שומרת כל אחד מהם 30% לפחות או עם שני סיבוכים לפחות באברי המטרה, שומרת כל אחד מהם 20% לפחות
- (ז) סוכרת עם שלושה סיבוכים לפחות באברי המטרה, כאשר שומרת כל אחד מהם 30% לפחות
- (ח) סוכרת הריאונית - הנכות בזמן ההריון תיקבע לפי פרטி משנה (א) עד (ה).
- הערה: לא תיקבע נוכות נפרדת بعد ליקוי באברי המטרה שומרתו 50% או פחות.

## 5. מחלות ריאה כרוניות<sup>8</sup>

לענין סעיפים 5 ו- 6 -

- "FEV1" - זרימה נשיפתית מאומצת בשנייה הראשונה ;
- "FEV1/FVC" - זרימה נשיפתית מאומצת בשנייה ראשונה מחולקת לנפח החינוי המאמץ ;
- "DLCO" - כושר הדיפוזיה ;
- "O2" מרבי" - תצורך חמצן מרבית מותך מבחן ממאנץ לב ריאה משולב ;

81 פרט 5 חלק א' לתוספת הוסף בנוסח הנ"ל בק"ת 8101, התשע"ט, עמ' 704, ת"ת 1.12.18. עוד נקבע בתיקון כי הוא יחול על מי שענינו נדון בוועדה או בוועדה לערים בתום 90 ימים מיום התחילת הנ"ל או לאחריו. הנוסח הקודם היה כדלקמן :

### מחלות הסمفונות והריאה שאינן שחפות

- (1) דלקת כרונית של הסمفונות עם או בלי התרכבות הסمفונות (BRONCHIECTASIS)
- (א) קיימים שימוש וכח מועט בהפסיקות ארכוכות, לפעמים חרוחרים או צפוצים בודדים - 0%
- (ב) קיימים שימוש וכח ממש תקופות שונות וחזרות בשנה עם קוצר נשימה קל אחרי ממאנץ או התרכבות הסمفונות בצוואר קלה עם גניחות דם לפחות 20%
- (ג) קיימים שימוש מתריד עם כח מוגובה עם זיהומיים חוזרים, קוצר נשימה בצוואר ביןונית לאחר ממאנץ או התרכבות הסمفונות בצוואר קלה עם גניחות דם לפחות 40%
- (ד) קיימים הממצאים שצינו בפסיכה ג, כשוקוצר הנשימה בולט במאמץ קל, קיימים סימנים קליניים ופונקציונליים של אמפיקזמה, או התרכבות הסمفונות בצוואר קשה, שטפי דם תכופים - 60%
- (ה) קיימים שימוש מתריד, כח מרובה ללא הפסיקות עם קוצר נשימה במנוחה, כחלון עם סימנים קליניים ופונקציונליים בולטים של אמפיקזמה עם או בלי לב ריאתי COR PULMONALE - 100% -
- (2) נזר בין הסمفונות וקייר בית-החזה - BRONCHO CUTANEOUS FISTULA OR BRONCHO - PLEURAL FISTULA - אחזוי הנכות ייקבעו לפי סעיף 8.
- (3) ציסות של אכינוקוקוס בריאה
- (א) ציסטה קטנה מסווידת - 0%
- (ב) ציסטה או ציסות בריאה אחת - 20%
- (ג) ציסות בשתי הריאות - 40%
- (ד) קיימים סיבוכים - אחזוי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות.
- (4) מצב לאחר אכינוקוקוס של הריאה - אחזוי הנכות ייקבעו לפי הפגימות שלאחר הטיפול
- (5) מחלות ריאה אחרות
- במחלות ריאה אחרות שלא פורטו לעיל - אחזוי הנכות ייקבעו בהתאם לסימנים הקליניים והגבליות בכשור הפעולה, מותאם לסעיף קטן (1).
- (6) גוף זר בחלל בית החזה
- (א) זעיר ואינו גורם להפרעות - 0%
- (ב) הגורם להפרעות בלתי ניכרות כגון התדבקויות פלואירליות והגבליות תנועות הסרעפת - 10%\*
- (ג) הגורם לכאבים בחזה וקוצר נשימה בזמן התאמצות וקיימים הסימנים הבאים : התעבות הפלואיריה עם אמפיקזמה קומפנסטורית של הצד השני או דפורמציה של החזה או HEMOPTYSIS - 30%
- (ד) הגורם ל-TACHYCARDIA וקוצר נשימה או כחלון בזמן התאמצות קלה, וכן להתקבוקיות של הסרעפת או ה-PERI CARDIUM הנורמות הגבלות ניכרות בכשור הפעולה של הריאה - 50%

"סטורציה" - ריווי חמצן בדם ;

"TLC" - קיבולת ריאתית כוללת ;

"מבחן תגר מטכולין" - מבחן זרימה נשיפתית בnochות תגר רפואי על ידי מטכולין.

(1) חסמת הריאה (COPD)

לשם קביעת דרגת נוכחות נדרש יחס FVC/FEV<sub>1</sub> השווה ל-70% או הנמוך ממנו וזו את לפי שטי בדיקות לפחות של תפקודי ריאות שבוצעו בשנתיים האחרונות, כשהמחלה במצב יציב ובמרווח של חודש ימים בין בדיקה לפחות לפחות -

- (א) עם FEV<sub>1</sub> או DLCO בין 65% ל-74%  
20%  
(ב) עם FEV<sub>1</sub> או DLCO בין 50% ל-64%  
40%  
(ג) עם FEV<sub>1</sub> בין 30% ל-49% או DLCO בין 35% ל-49%  
60%  
(ד) עם FEV<sub>1</sub> קטן מ-30% או DLCO קטן מ-35%  
100%

הערה : לעניין פרט依 משנה (ב), (ג) ו-(ד) - עם 2 התלקחות מתועדות במהלך השנה השנים האחרונות - תוגדל דרגת הנוכחות ב-10% נוספים בחישוב אריתמטי

(2) מחלות ריאת מצירות (רסתראקטיביות)

דרגת הנוכחות תיקבע לפי תוצאות של שתי בדיקות מלאות לפחות של תפקודי ריאות, הכוללות זרימה נשימית, נפח ריאת וכושר דיפוזיה, שבוצעו בשנתיים האחרונות ובמרווח של חודש ימים לפחות בבדיקה לפחות -

- (א) עם FEV<sub>1</sub> בין 60% ל-79% או TLC בין 70% ל-79% או DLCO בין 60% ל-79%  
20%  
(ב) עם FEV<sub>1</sub> בין 50% ל-59%, או TLC בין 50% ל-69% או DLCO בין 40% ל-59%  
40%  
(ג) עם FEV<sub>1</sub> בין 30% ל-49% או TLC בין 40% ל-49% או DLCO בין 30% ל-39% או  
70% 7VO מרבי בבדיקה ממוצע לב-ריאת בין 10 ל-14 מיל'ק"ג לדקה  
(ד) עם FEV<sub>1</sub> מתחת ל-29% או TLC מתחת ל-40% או DLCO מתחת ל-30%  
או 2VO בבדיקה ממוצע לב-ריאת מתחת ל-10 מיל'ק"ג לדקה או עם סטורציה  
חמצן מתחת ל-90% וצורך בטיפול קבוע בהעשרה חמצן של 16 שעות ביממה  
90% לפחות בחודשים האחרונים  
(ה) עם צורך בהנשמה מלאכותית קבועה באמצעות מכשירי הנשמה (ולמעט  
100% מכשירי CPAP או BIPAP)

(3) מחלת ברונכיאקטטיבית

- (א) עם FEV<sub>1</sub> שווה ל-75% מהמצווי או גדול ממנו ועם אחד או יותר  
10% מותסמיינים - שיעול טורפני, ליחח מרובה או קווצר נשימה במנוחה  
(ב) עם FEV<sub>1</sub> נמוך מ-75% תיקבע דרגת הנוכחות על פי פרט依 משנה (1) או (2),  
בהתאם לצורת הסתמנויות המחלת (חסימתית או רסתראקטיבית). במקרה של  
הסתמנויות מעורבת תיקבע דרגת הנוכחות בהתאם לליקוי החמור יותר.

(4) מחלות קרום הריאות

דרגת הנוכחות תיקבע לפי פרט依 משנה (2).

## 6. קצרת הסימפונות (אסתמה)<sup>82</sup>

דרגת הנכות תיקבע לפי סיכון הנכות המתkeletal מבחינת תפקודי הריאות בטבלאות 1 עד 3 כמפורט להלן:

| אחווי הנכות | סיכון הניקוד  | סעיף |
|-------------|---|------|
| 0           | 0   | (א)  |
| 10          | 3 עד 1  | (ב)  |
| 20          | 4 עד 6  | (ג)  |
| 40          | 7 עד 9  | (ד)  |
| 60          | שווה ל-10 או גדול ממנו  | (ה)  |
| 80          | גדול מ-5 ועם שני אשפוזים לפחות בטיפול נמרץ על רקע נשימתי<br>בעת הנשימה מלאכותית באמצעות מכשירי הנשמה (ולמעט מכשירי CPAP או BIPAP)   | (ו)  |
| 100         | הערה: לא יקבעו אחווי נכות על פי פרט זה ועל פי פרט (1) במקביל. שיעור הנכות יקבע על פי פרט הליקוי המKENה את אחווי הנכות הגבוהים יותר. |      |

### טבלה מס' 1 - עם מרחיבי סימפונות

| nikod | _FEV1 (%) מהמצווי) |
|-------|--------------------|
| 0     | גדול מ-80          |
| 1     | עד 70              |
| 2     | 69 עד 60           |
| 3     | 59 עד 50           |
| 4     | קטן מ-50           |

### טבלה מס' 2 – מידת רגישות היתר של דרכי האוויר (AIRWAY HYPERRSponsiveness)

| nikod | אחווי השינוי (הפיקות) ב-FEV1 (לפני הטיפול ולאחריו) |
|-------|--|
| 0     | קטן מ-10   |
| 1     | עד 19  |
| 2     | 20 עד 29   |
| 3     | גדול או שווה ל-30                                  |

### טבלה מס' 3 – אסתמה

| nikod | טיפול  |
|-------|--|
| 0     | ללא צורך בטיפול רפואי  |
| 1     | שימוש בטיפול רפואי על פי צורך  |
| 2     | שימוש במשאפים סטרואידילים לאסתמה (פלוטיקזון במינון של עד 500mcg ליממה, או טיפול במשאף סטוריידלי שווה ערך אחר), או טיפול יומי באנטי-לאוקוטריאנים  |
| 3     | שימוש במשאפים סטרואידילים לאסתמה (פלוטיקזון במינון של מעל 500mcg ליממה, או טיפול במשאף סטוריידלי שווה ערך אחר), או צורך מוגבר של שימוש מוגבר של פעמים בשנה או יותר בסטרואידים סיסטמיים               |
| 4     | שימוש במשאפים סטרואידילים לאסתמה (פלוטיקזון במינון גובה מ-1,000mcg ליממה או טיפול במשאף סטוריידלי שווה ערך אחר) או שימוש באנטי (IgE) (Xolair) או טיפול ביולוגי אחר או שימוש יומי בסטרואידים סיסטמיים |

82 פרט 6 חלק א' לתוספת הוסף בנוסח הניל בק"ת 8101, התשע"ט, עמ' 704, ת"ת 18.1.12. יוחד נקבע בתיקון כי הוא יחול על מי שענינו נדון בוועדה או בועידה לעררים בתום 90 ימים מיום התחילת הניל או לאחריו. הנוסח המקורי היה כדלקמן:

#### קצרת הסימפונות ASTHMA BRONCHIALE

(א) ישנים התקפים נדירים, אין סיבוכים - 0%

(ב) ישנים התקפים קלים בהפסkont ארוכות וסיבוכים קלים - 20%

(ג) ישנים התקפים תוכופים וקוצר נשימה ביןוני לאחר מאבחן בין ההתקפים - 40%

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

## 7. מחלות זיהומיות של הריאות<sup>83</sup>

(1) שחפת

(א) פעילה (על פי תרבית) מיום הופעת הסימפטומים -

100% (I) עד חודש לאחר הוכחת אי-פעילות המחלת (לפי תרבותות שליליות)

50% (II) בתום התקופה האמורה בפרט משנה (I) עד תום הטיפול האנטי-שחפני

20% (ב) בעת קבלת טיפול מונע לזיהום לטני

(2) דלקות ריאה לסוגיהן (חידקיות, פטרייתיות, ויראליות ואחרות) וכיסותות (כיסותות)

100% (א) מחלת פעילה בזמן אשפוז עד חדש אחריו

פרט 7 לחלק א' לתוספת הוסף בנוסח הניל בק"ת 1018, עמ' 704, ת"ת 1.12.18. עוד נקבע בתיקון כי הוא יחול על מי שענינו נדון בוועדה או בוועדה לערים בתום 90 ימים מיום התחלתה הניל או לאחריו. הנוסח המקורי היה כדלקמן:

### שחפת הריאות

(1) שחפת פעילה

(א) יש צורך בטיפול ובשביכה - 100%

(ב) שחפת לאחר גמר האישוף שפעילותה מוטלת בספק עד לשנה - 60%

(ג) התחדדות של תחליך בלתי-פuai, יש צורך בטיפול, השכיבה לא הכרחית - 60%

(ד) שחפת כרונית - בתחליך השחפני לא חל שינוי זמן ממושך וקיימת הפרשה של חידקי קוץ :

(I) השינויים בריאה נרחבים FAR ADVANCED 80%

(II) השינויים עם התפשטות בינוניית או מוגבלת MOD. OR MIN. ADVANCED 60%

(ה) שחפת ריאות בטיפול ב- PNEUMOTHORAX INTRAPLEURALIS OR EXTRAPLEURALIS 60%

(2) שחפת בלתי-פuai

(א) בתקופת השנתיים הראשונות שלאחר גמר תקופת הפעילות - 50%

(ב) בתקופת השנתיים שלאחר התקופה האמורה בפסקה (א) - \*35%

(ג) בכל תקופה שלאחר התקופה האמור 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 מחלת מוסבת קשה - 30%

(ד) ישנים שינויים פברוטיים קשים הגורמים להפרעות ניכרות בפעולות הנשימה - ייקבעו האחוזים לפי סעיף .5.

(ה) ישנים 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) PLOMBAGE

(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 כגן EMPYEMA OR FISTULA BRONCHO CUTANEA 100%

(4) מצבים שלאחר כריתת צלעות

(א) לאחר כריתת צלע אחת - 0%

(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 תחליך שחפני לאחר טיפול רפואי כירורגי ייחסו לפי סעיפים קטנים (1), (2) ו-(3) לסעיף זה.

(ב) בתום התקופה המצוינת בפרט משנה (א) - אחוזי הנכות למחלת ריאה פעילה ייקבעו לפי הליקוי הריאתי, לפי פרט 5(1).

## 7א. כריתת ריאה (חלקית או מלאה) וכריתת צלעות<sup>84</sup>

### (1) כריתת ריאה

|      |  |
|------|--|
| 100% | (א) עד חודשים לאחר הניטוח  |
| 70%  | (ב) בחודש השלישי לאחר הניטוח   |
|      | (ג) לאחר התקופה האמורה בסעיף קטן (ב) ייקבעו אחוזי הנכות לפי פרט 5(2) |
|      | (2) מצבים שלאחר כריתת צלעות  |
| 0%   | (א) לאחר כריתת צלע אחת   |
| 10%  | (ב) לאחר כריתת שתי צלעות מצד אחד                                     |
| 20%  | (ג) לאחר כריתת שלוש או ארבע צלעות מצד אחד                            |
| 30%  | (ד) לאחר כריתת חמיש או שש צלעות מצד אחד                              |
| 50%  | (ה) לאחר כריתת יותר משש צלעות מצד אחד                                |

## 8. מחלת ראשונית של עורקי הריאה<sup>85</sup>

|      |  |
|------|--|
| 20%  | (1) לחץ דם ריאתי מעל 40 מ"מ כספית                                      |
| 40%  | (2) לחץ דם ריאתי מעל 50 מ"מ כספית                                      |
| 60%  | (3) לחץ דם ריאתי מעל 60 מ"מ כספית או ירידיה בסטרוציה במאם מתחת ל-88%   |
| 80%  | (4) לחץ דם ריאתי מעל 75 מ"מ כספית או ירידיה בסטרוציה במנוחה מתחת ל-88% |
| 100% | (5) תצורך חמצן מרבית במהלך מאם לב-ריאה מסויל מתחת ל-10 מיל/ק"ג לדקה"   |

<sup>84</sup>. פרט 7א לחלק א' לתוספת הוסף בנוסח הנ"ל בק"ת 8101, התשע"ט, עמי 704, ת"ת 1.12.18. עד נקבע בתיקון כי הוא יחול על מי שענינו נדו בוועדה או בועדרה לעירדים בתום 90 ימים מיום התחלתה הנ"ל או לאחריו.

<sup>85</sup>. פרט 8 לחלק א' לתוספת הוסף בנוסח הנ"ל בק"ת 8101, התשע"ט, עמי 704, ת"ת 1.12.18. עד נקבע בתיקון כי הוא יחול על מי שענינו נדו בוועדה או בועדרה לעירדים בתום 90 ימים מיום התחלתה הנ"ל או לאחריו. הנוסח המקורי היה כדלקמן:

### קורום הריאה

#### (1) תוצאות של דלקת קרום הריאה

- (א) קיימות התדבקויות קלות ללא הגבלת פעולהן של הריאות - 0%
- (ב) ישן התדבקויות המגבילות את כושר פעולהן של הריאות ומשפיעות על המצב הכללי של הגוף במידה בלתי ניכרת - \*10%
- (ג) ישן התדבקויות ניכרות המגבילות את כושר פעולהן של הריאות במידה בינונית - 20%
- (ד) ישן התדבקויות נרכבות המשפיעות על כושר פעולהן של הריאות ועל כושר הפעולה הכללי במידה ניכרת - 30%

#### (2) דלקת קרום הריאה שחפתית

- (א) קיים תפליט (וסימנים קליניים לפעלות) - 100%

- (ב) בשנתיים הראשונות לאחר הפסיקת הפעילות - 50%

- (ג) בכל תקופה אחרת - לפי השיריים שלאחר דלקת קרום הריאה.

#### (3) דלקת קרום הריאה מוגלאת EMPYEMA

- (א) במצב חריף - 100%

- (ב) במצב כרוני עם ירידיה קשה במצב הכללי - 80%

- (ג) שרים לאחר אמפאימה, קיימות התדבקויות פלורוליות או פלוירו-פריקרדיאליות קשות עם דפורמציה של בית החזה עם או בלי הפרעות ניכרות נשימה - 50%
- (ד) שרים לאחר אמפאימה בזורה בינונית וקלה - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 8(1).

## 9. מחלות הלב

|   |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
|---|---|--|----|---|-----|---|----|---|---|--------------------------|----|-------------------------------|--|---|--|----|---|-----|---|----|---|---|--------------------------|----|-------------------------------|
| <p>לענין פרט זה -<br/>         AF - פראפר או רצודרים (Atrial Fibrillation)<br/>         AR - אי-ספיקת אортלית (Aortic Regurgitation)<br/>         AS - הצרות אортליות (Aortic Stenosis)<br/>         AVA - שטח המסתם האортלי (Aortic Valve Area)<br/>         CRT - קיצוב דו-חדרי לרסינקרונייזציה (Cardiac Resynchronization Therapy)<br/>         CT - בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת (CT Scan)<br/>         EST - נבחון מאמצז (Exercise Stress Test)<br/>         ECHO - בדיקת על-קROL רפואה (אקו לב)<br/>         ECG - רישום פעילות חשמלית לבבית, אלקטרוקרדיוגרפיה (ECG)<br/>         Holter - מעקב אקג ממושך (Holter Monitor)<br/>         ICD - קוצב דיפרילטור (Implantable Cardioverter Defibrillator)<br/>         LA - פרזודור שמאל (Left Atrium)<br/>         LVEDD - רוחב חדר שמאל בסוף דיאסטוליה (Left Ventricular End Diastolic Diameter)<br/>         LVH - התעבות שריר החדר השמאלי (Left Ventricular Hypertrophy)<br/>         LVOT - מוצא החדר השמאלי (Left Ventricular Outflow Tract)<br/>         METS - ממד לעומס מאמצז (Metabolic equivalents)<br/>         MR - אי-ספיקת מיטרלית (Mitral Regurgitation)<br/>         MRI - תהודה מגנטית של הלב (MRI)<br/>         MS - הצרות מיטרליות (Mitral Stenosis)<br/>         AVA - שטח המסתם האортלי (Aortic Valve Area)<br/>         MVA - שטח המסתם המיטרלי (Mitral Valve Area)<br/>         NYHA - דרגה תפקודית לפי NYHA (New York Heart Association) (NYHA Classification)<br/>         VT - מהירות חדרית (Ventricular Tachycardia)       </p> <p>מדד המבנה על פי NYHA (New York Heart Association) (NYHA Classification)</p> <p><b>טורה ב' - דירוג</b></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 15%;">I</td> <td>(1) אין הגבלה בעיות גופניות, פעילות גופנית יומית-יוםית שגורתית לא גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">II</td> <td>(2) הגבלה קלה בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה ובביצוע פעילות יומית-יוםית שגורתית קלה, פעילות גופנית יותר משגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">III</td> <td>(3) הגבלה ניכרת בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה, פעילות יומית-יוםית שגורתית כגון הליכה של עד 100 מטרים גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">IV</td> <td>(4) אי-אפשר לבצע פעילות גופנית כלשהי ללא הרגשה לא נוחה; סימני אי-ספיקת לב, גודש ריאתי או סיסטמי, קוצר נשימה ותעוקת לב מופיעים במנוחה וגוברים במאץ</td> </tr> </table> <p>מדד נבחון מאמצז (EST), לפי פרוטוקול BRUCE</p> <p><b>טורה א' - קרייטריון</b></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 15%;">I</td> <td>יותר מ-9 דקות (&gt;11 METS)</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">II</td> <td>עד 9 דקות (7 &lt; METS ≤ 11) 6.1</td> </tr> </table> | I   | (1) אין הגבלה בעיות גופניות, פעילות גופנית יומית-יוםית שגורתית לא גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב | II | (2) הגבלה קלה בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה ובביצוע פעילות יומית-יוםית שגורתית קלה, פעילות גופנית יותר משגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב | III | (3) הגבלה ניכרת בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה, פעילות יומית-יוםית שגורתית כגון הליכה של עד 100 מטרים גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב | IV | (4) אי-אפשר לבצע פעילות גופנית כלשהי ללא הרגשה לא נוחה; סימני אי-ספיקת לב, גודש ריאתי או סיסטמי, קוצר נשימה ותעוקת לב מופיעים במנוחה וגוברים במאץ | I | יותר מ-9 דקות (>11 METS) | II | עד 9 דקות (7 < METS ≤ 11) 6.1 | <p>86) (1) (א)</p> <p>לענין פרט זה -<br/>         AF - פראפר או רצודרים (Atrial Fibrillation)<br/>         AR - אי-ספיקת אортלית (Aortic Regurgitation)<br/>         AS - הצרות אортליות (Aortic Stenosis)<br/>         AVA - שטח המסתם האортלי (Aortic Valve Area)<br/>         CRT - קיצוב דו-חדרי לרסינקרונייזציה (Cardiac Resynchronization Therapy)<br/>         CT - בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת (CT Scan)<br/>         EST - נבחון מאמצז (Exercise Stress Test)<br/>         ECHO - בדיקת על-קROL רפואה (אקו לב)<br/>         ECG - רישום פעילות חשמלית לבבית, אלקטרוקרדיוגרפיה (ECG)<br/>         Holter - מעקב אקג ממושך (Holter Monitor)<br/>         ICD - קוצב דיפרילטור (Implantable Cardioverter Defibrillator)<br/>         LA - פרזודור שמאל (Left Atrium)<br/>         LVEDD - רוחב חדר שמאל בסוף דיאסטוליה (Left Ventricular End Diastolic Diameter)<br/>         LVH - התעבות שריר החדר השמאלי (Left Ventricular Hypertrophy)<br/>         LVOT - מוצא החדר השמאלי (Left Ventricular Outflow Tract)<br/>         METS - ממד לעומס מאמצז (Metabolic equivalents)<br/>         MR - אי-ספיקת מיטרלית (Mitral Regurgitation)<br/>         MRI - תהודה מגנטית של הלב (MRI)<br/>         MS - הצרות מיטרליות (Mitral Stenosis)<br/>         AVA - שטח המסתם האортלי (Aortic Valve Area)<br/>         MVA - שטח המסתם המיטרלי (Mitral Valve Area)<br/>         NYHA - דרגה תפקודית לפי NYHA (New York Heart Association) (NYHA Classification)<br/>         VT - מהירות חדרית (Ventricular Tachycardia)       </p> <p>מדד המבנה על פי NYHA (New York Heart Association) (NYHA Classification)</p> <p><b>טורה ב' - דירוג</b></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 15%;">I</td> <td>(1) אין הגבלה בעיות גופניות, פעילות גופנית יומית-יוםית שגורתית לא גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">II</td> <td>(2) הגבלה קלה בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה ובביצוע פעילות יומית-יוםית שגורתית קלה, פעילות גופנית יותר משגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">III</td> <td>(3) הגבלה ניכרת בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה, פעילות יומית-יוםית שגורתית כגון הליכה של עד 100 מטרים גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">IV</td> <td>(4) אי-אפשר לבצע פעילות גופנית כלשהי ללא הרגשה לא נוחה; סימני אי-ספיקת לב, גודש ריאתי או סיסטמי, קוצר נשימה ותעוקת לב מופיעים במנוחה וגוברים במאץ</td> </tr> </table> <p>מדד נבחון מאמצז (EST), לפי פרוטוקול BRUCE</p> <p><b>טורה א' - קרייטריון</b></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 15%;">I</td> <td>יותר מ-9 דקות (&gt;11 METS)</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">II</td> <td>עד 9 דקות (7 &lt; METS ≤ 11) 6.1</td> </tr> </table> | I | (1) אין הגבלה בעיות גופניות, פעילות גופנית יומית-יוםית שגורתית לא גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב | II | (2) הגבלה קלה בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה ובביצוע פעילות יומית-יוםית שגורתית קלה, פעילות גופנית יותר משגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב | III | (3) הגבלה ניכרת בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה, פעילות יומית-יוםית שגורתית כגון הליכה של עד 100 מטרים גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב | IV | (4) אי-אפשר לבצע פעילות גופנית כלשהי ללא הרגשה לא נוחה; סימני אי-ספיקת לב, גודש ריאתי או סיסטמי, קוצר נשימה ותעוקת לב מופיעים במנוחה וגוברים במאץ | I | יותר מ-9 דקות (>11 METS) | II | עד 9 דקות (7 < METS ≤ 11) 6.1 |
| I   | (1) אין הגבלה בעיות גופניות, פעילות גופנית יומית-יוםית שגורתית לא גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב  |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| II  | (2) הגבלה קלה בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה ובביצוע פעילות יומית-יוםית שגורתית קלה, פעילות גופנית יותר משגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| III   | (3) הגבלה ניכרת בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה, פעילות יומית-יוםית שגורתית כגון הליכה של עד 100 מטרים גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב           |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| IV  | (4) אי-אפשר לבצע פעילות גופנית כלשהי ללא הרגשה לא נוחה; סימני אי-ספיקת לב, גודש ריאתי או סיסטמי, קוצר נשימה ותעוקת לב מופיעים במנוחה וגוברים במאץ                 |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| I   | יותר מ-9 דקות (>11 METS)  |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| II  | עד 9 דקות (7 < METS ≤ 11) 6.1   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| I   | (1) אין הגבלה בעיות גופניות, פעילות גופנית יומית-יוםית שגורתית לא גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב  |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| II  | (2) הגבלה קלה בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה ובביצוע פעילות יומית-יוםית שגורתית קלה, פעילות גופנית יותר משגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| III   | (3) הגבלה ניכרת בעיות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה, פעילות יומית-יוםית שגורתית כגון הליכה של עד 100 מטרים גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב           |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| IV  | (4) אי-אפשר לבצע פעילות גופנית כלשהי ללא הרגשה לא נוחה; סימני אי-ספיקת לב, גודש ריאתי או סיסטמי, קוצר נשימה ותעוקת לב מופיעים במנוחה וגוברים במאץ                 |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| I   | יותר מ-9 דקות (>11 METS)  |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |
| II  | עד 9 דקות (7 < METS ≤ 11) 6.1   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |  |   |  |    |   |     |   |    |   |   |                          |    |                               |

פרט משנה 1 בפרט 9 הוחלף במלאו בק"ת 7642, התשע"ו, עמ' 966, ת"ת 1.11.16. הוראת התחילת והתחוללה קבועות כי התיקון תל על מי שעוניינו נדו בוועדה מתאריך התחילת האמור ולאחריו. מי שעוניינו נדו בוועדה ערבית תאריך התחילת האמור והגיע ערב על החלטת הוועדה לוועדה לעערבים, ותקבע דרגת הנכות בהתאם לתקנות העיקריות הנ惋ן ערב יום התחילת. נושא הקודם של פרט משנה 1 היה:

- (1) במחלה לב שగורנית חריפה, דלקת חידקית, תת-חריפה של פנים הלב (S. B. E.) ובאטם שריר הלב
- (א) בתקופת 3 החדשניים הראשוניים לאחר גמר ההתקף חריף  
 100%  
 50%
- (ב) בתקופת 3 החדשניים הבאים - לאחר התקופה הניל' יש להעניק בהתקדים לדרגות התפקודיות של הלב -
- (I) מסוגל לעובודה הרגילה ללא הפרעות ולא הגבלוות כלשהן  
 10%  
 25%  
 40%
- (II) מסוגל לעובודה שאינה דורשת מאמצז גופני מיוחד (דרגה תפקודית ראשונה)  
 25%  
 40%
- (III) קיימת נשמת לאחר מאמצז, בצתת קללה, אין הפרעות בקצב (דרגה תפקודית שנייה)  
 40%  
 50%
- (IV) קיימת נשמת לאחר מאמצז, בצתת עם או בלי הפרעות בקצב כגון: פראפר פרוזודרים התקפי, רפروف התקפי, מהירות דופק התקפי, מסוגל לעובודה קללה בלבד (דרגה תפקודית שלישית)  
 50%  
 75%
- (V) קיימת אי-ספיקת הלב במידה בינונית, בצתת, נשמת לאחר מאמצז קל, מסוגל לעובודה קללה ביותר ובבישבה בלבד (דרגה תפקודית רביעית)  
 75%  
 100%
- (VI) אי-ספיקת לב קשה, אין מסוגל לשום עבודה

III  
IV

**הערה לעניין מבוחן מאמץ:** במקרים שבהם לא ניתן לבצע בדיקת מאמצז מסיבות שאין קרדיאליות יש להסתמך על הדרגה התפקודית לפי מדרג NYHA. קביעת הדרגה התפקודית לפי NYHA תיעשה בהתקפס, בין השאר, על בדיקות אקו-דובוטמין, מייפוי לב פרמקולוגי או בדיקה מקבילה וקביעת אחוזי נוכחות תיעשה בהתאם.

(ד)

רשימת הליקויים :

- (1) **מחלת לב כלילית (Coronary Artery Disease)**  
קביעת דרגת הנוכחות למחלה לב כלילית עם אוטם שריר הלב המותבטא בתיעוד של אקו, במיפוי לב או ב-ECHO עם איזור ברור, או מחלת לב כלילית עם איסכמיה הפיכה המותבטאת במיפוי לב, ב-ECHO במאמצז, או צנטור עם חסימה מעלה - 50% בעורק כלילי, תהיה לפי הטבלה שללון :

| מדד מבחן מאמצז / NYHA |     |     |     |            | מקטע פליטה לפי ECHO | בדיקת ה-ECHO |
|-----------------------|-----|-----|-----|------------|---------------------|--------------|
| IV                    | III | II  | I   | אין נוכחות | >60%                | (א)          |
| 15%                   | 10% | 5%  | 20% | 60%-45%    | 60%-45%             | (ב)          |
| 35%                   | 30% | 25% | 40% | 44%-30%    | 44%-30%             | (ג)          |
| 60%                   | 50% | 45% | 70% | <30%       | <30%                | (ד)          |
| 100%                  | 90% | 80% |     |            |                     |              |

**הערה:** המספרים שבשורה המאוזנת והמסומנים בספרות רומיות I עד VI מצינים את הדרגות במדד מבחן מאמצז על פי פרוטוקול BRUCE או על פי מדרג התפקוד NYHA. האותיות שבטור המאוזן א' עד ד' מציניות את מקטע הפליטה על פי בדיקת ה-ECHO. המספרים שבמשבצות בחצטבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנוכחות לפגימה הנדונה ;

(2)

מחלת לב מסתמתית (Valvular Disease)  
(א)

| מדד מבחן מאמצז / NYHA / או קווטר שורש האורטה |     |     |     |        | רמת הליקוי המסתמי לפי בדיקת ה-ECHO |
|--|-----|-----|-----|--------|------------------------------------|
| IV   | III | II  | I   | קל     | רמת הליקוי המסתמי לפי בדיקת ה-ECHO |
| (א) 30%                                      | 20% | 10% | 0   | קל     | (א) קל                             |
| (ב) 60%                                      | 50% | 40% | 30% | בינוני | (ב) בינוני                         |
| (ג) 100%                                     | 90% | 80% | 70% | חמור   | (ג) חמור                           |

**הערה:** המספרים שבשורה המאוזנת והמסומנים בספרות רומיות I עד IV מצינים את הדרגות במדד מבחן מאמצז על פי פרוטוקול BRUCE או על פי מדרג התפקוד NYHA. האותיות שבטור המאוזן א' עד ג' מציניות את רמת הליקוי המסתמי על פי בדיקת ה-ECHO. המספרים שבמשבצות בחצטבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנוכחות לפגימה הנדונה .  
(ב) לעניין פסקה זו -

| רמת הליקוי המסתמי לפי בדיקת ה-ECHO   |  |   |   | טור א'   |
|--|--|---|---|--|
| טור ד'   | טור ג'   | טור ב'  | כל  | טור א'   |
| LVEDD > 65 mm<br>או<br>Peak Gradient ><br>50 mm Hg<br>או<br>AVA<1 cm <sup>2</sup><br>או<br>Mean Gradient ><br>38 mmHg<br>Mean Gradient ><br>10 mm Hg<br>או<br>MVA <1 cm <sup>2</sup><br>או<br>LA diameter ><br>50 mmHg | LVEDD 65-58 mm<br>LVEDD 60-57 mm<br>LA <50 mm<br>Peak Gradient 50-25 mm Hg<br>או<br>AVA 1.5 cm <sup>2</sup><br>AVA 1.5-1 cm <sup>2</sup><br>Mean Gradient < 5 mm Hg<br>או<br>MVA = 1.5-1 cm <sup>2</sup> | LVEDD <58 mm<br>LVEDD <57 mm<br>LA <40 mm<br>Peak Gradient < 25 mm Hg<br>או<br>AVA >1.5 cm <sup>2</sup><br>Mean Gradient < 5 mm Hg<br>או<br>MVA > 1.5 cm <sup>2</sup> | LVEDD <58 mm<br>LVEDD <57 mm<br>LA <40 mm<br>Peak Gradient < 25 mm Hg<br>או<br>AVA >1.5 cm <sup>2</sup><br>Mean Gradient < 5 mm Hg<br>או<br>MVA > 1.5 cm <sup>2</sup> | אי-ספיקה של המסתם האורטלי (AR)<br>אי-ספיקה של המסתם המיטרלי (MR)<br>הייצרות מסתם מיטרלי (AS)<br>הייצרות מסתם מיטרלי (MS) |

(ג) העורות :

- (1) לעניין אי-ספיקה של המסתם המיטרלי (MR) ניתן להתחשב גם בסימנים אקוקורדיולוגיים מקובלים להגדרת חומרת אי-ספיקה מיטרלית ;  
(2) לעניין אי-ספיקה של המסתם האורטלי (AR) - במצביים שבהם קיימת גם הרחבת שורש האורטה (Aortic Root Dilatation) - לצורך קביעת דרגת הנוכחות, יבחן קווטר שורש האורטה בשילוב חומרת הליקוי המסתמי לפי בדיקת ה-ECHO כמפורט בטבלה שבפסקת משנה א ; דרגת קווטר האורטה תהיה כדלקמן :  
**קווטר שורש האורטה**

| טור ג'   | טור ב'                            | טור א' |
|--|-----------------------------------|--------|
| קריטריון   | תיאור                             | דרגה   |
| < 37mm   | תקין                              | I      |
| 40mm - 37mm  | קל                                | II     |
| 45mm - 41mm  | בינוני                            | III    |
| > 45mm   | חמור                              | IV     |
| (ג) לעניין פסקת משנה (ג) שבבלה שבפסקת משנה (א) - דרגת הנכונות תיקבע לתקופה העולה על 24 חודשים רק במקרים שבהם לא צפוי שינוי במצב הליקוי המסתמי; |                                   |        |
|  | מחלות שריר הלב (Cardiomyopathies) | (3)    |
|  | (Dilated) (A) מורחבת              |        |

| מקטן הפליטה לפי ECHO   | מדד מגן מאבחן NYHA | IV  | III | II   | I    |
|--|--------------------|-----|-----|------|------|
| (א) >40%   | 0                  | 10% | 20% | 30%  | 30%  |
| (ב) 40%-30%  | 30%                | 40% | 50% | 60%  | 60%  |
| (ג) <30%   | 70%                | 80% | 90% | 100% | 100% |
| <b>הערה:</b> המספרים שבורה המאונת והמסומנים במספרים רומיים I עד IV מצינים את הדרגות במדד מגן מאבחן על פי פרוטוקול BRUCE או על פי מדריך התקופוד NYHA.   |                    |     |     |      |      |
| האותיות שבטור המאונך אי' עד ג' מציניות את מקטן הפליטה על פי בדיקת ה-ECHO.  |                    |     |     |      |      |
| המספרים שבמספרות בהצלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכונות לפגימה הנדונה.  |                    |     |     |      |      |
| (ב) <b>היפרטרופיה ראשונית של שריר הלב</b> (Hypertrophic Cardiomyopathy)  |                    |     |     |      |      |
| (1) ללא הגבלת תפקודית, או עם הגבלה תפקודית קלה, ללא מפל לחיצים במווצאת החדר השמאלי (LVOT gradient), ללא עדות להפרעות קצב משמעותיות בהולטר, ללא איז-ספיקת המיטרלי קבועה מושגית (עובי דווף פחות מ-13 מ"מ) של חדר שמאל או עם אבחנה ברורה של קרדיו-מיופתיה אפקלאטיבית  |                    |     |     |      |      |
| (2) עם הגבלת תפקודית בינונית עם עדות להפרעה דיאיסטולית או עם מפל לחיצים בינווי-B-ECHO (עד 60 מ"מ כספית) במווצאת החדר השמאלי, או פרפור פרוזודרים התקפי, או הפרעות קצב חרדיות תכופות או עדות להיפרטרופיה של חדר שמאל ב-ECHO עד 30 מ"מ  |                    |     |     |      |      |
| (3) הגבלת תפקודית קשה עם הפרעה דיאיסטולית או מפל לחיצים של יותר מ-60 מ"מ כספית במווצאת החדר השמאלי או פרפור פרוזודרים קבוע או התקפים תכופים של פרפור frequent or persistent (non-sustained AAF) או עדות להפרעות קצב חרדיות ממשמעותיות או VT (מהירות חרנית לא מושכת), או היפרטרופיה ממשמעותית של חדר שמאל - 30 מ"מ ומעלה ב-ECHO |                    |     |     |      |      |
| (א) <b>רטסטרקטיבית</b> (Restrictive)   |                    |     |     |      |      |
| (1) עם NYHA III בדרגה 70%  |                    |     |     |      |      |
| (2) עם NYHA IV בדרגה 100%  |                    |     |     |      |      |
| (4) <b>דלקת חריפה של קרום הלב או שריר הלב</b> (Pericarditis/Myocarditis)   |                    |     |     |      |      |
| דלקת חריפה של קרום הלב או שריר הלב למעט קרדיטומיה (Cardiotomy), או תסמונת על שם דרסלר (Dressler's Syndrome) וכן למעט מחלות משנהות כגון זבת (Lupus), אורמיה (Uremia) או משנית למחלת ממאורת.   |                    |     |     |      |      |
| קיומה של דלקת חריפה של קרום הלב או שריר הלב תיקבע בהתקפס על בדיקות CT, ECHO או MRI וכן בחתבסט על שינוי אגן טיפוסיים עם עלייה בסימני הדלקת או עם עדות לתפליט פריקראדילי (יוטר מזעיר) ב-CT או ב-ECHO או ב-CT או הפרעה אゾרית בחתכוצות ב-ECHO או ב-MRI.  |                    |     |     |      |      |
| אחויזי הנכונות ייקבעו לפי המפורט להלן :  |                    |     |     |      |      |
| (א) עם דלקת פעילה, עד 6 חודשים מפרקן המחלת   |                    |     |     |      |      |
| (ב) ללא דלקת פעילה או לאחר ריפוי מלא   |                    |     |     |      |      |
| (ג) ללא דלקת פעילה, עם סימנים המתאים לו-Chronic constrictive pericarditis  |                    |     |     |      |      |
| (1) NYHA I בדרגה 10%   |                    |     |     |      |      |
| (2) NYHA II בדרגה 25%  |                    |     |     |      |      |
| (3) NYHA III בדרגה 50%   |                    |     |     |      |      |
| (4) NYHA IV בדרגה 100%   |                    |     |     |      |      |
| (5) <b>הפרעות קצב</b> (Arrhythmia)   |                    |     |     |      |      |

קיומו של הפרעות קצב תיקבע על פי בדיקת Holter ל-24 שעות או טיפול רפואי של אירוע הפרעת קצב. נוסף על כך, נדרשת קליניקה מתאימה, בדיקת תפקוד הלב (למשל ECHO), מבחן ממץ (EST) או תוצאות צנטור לב.  
אחויזי הנכונות ייקבעו כמפורט להלן :  
(א) בהפרעות קצב הנלוות למחלת לב אורגנית הנכונות תיקבע לפי המחלת ;

|        |      |  |   |  |
|--------|------|--|---|--|
|        |      |  | (ב) בהפרעות קצב ראשוניות, לרבות מחלות של תעלות הולכה, מחלות גנטיות, שימוש ב- ICD או CRT, תיקבע דרגת הנכות כmphort בפרט משנה ד(1); |  |
|        |      |  | ליחס ריאתי מעל 40 ממ"כ לפיה (Pulmonary Arterial Hypertension)   | (6)  |
|        |      | (א) הנובע מליקוי קרדיאלי:  |   |  |
|        |      | (1) עם תפקוד לב לא תקין - דרגת הנכות תיקבע על פי המחלת הבסיסית;  |   |  |
|        |      | (2) עם תפקוד לב סיסטולי תקין, אך עם עדות להפרעה דיאסטולית חמורה (לא ממחלה אשונית של עורק הריאה) וכן -  |   |  |
|        | 10%  |  | (א) NYHA בדרגה I  |  |
|        | 25%  |  | (ב) NYHA בדרגה II   |  |
|        | 50%  |  | (ג) NYHA בדרגה III  |  |
|        | 100% |  | (ד) NYHA בדרגה IV   |  |
|        |      | (ב) שאינו נובע מליקוי קרדיאלי - הנכות תיקבע לפי המחלת;   |   |  |
|        |      | מחלות לב מולדות (Congenital Heart Disease) דרגת הנכות תיקבע על פי פרט משנה ד(1).   |   | (7)  |
|        |      |  |   | (בוטל) 87(2)   |
|        |      |  |   | (3) יתר לחץ דם   |
| 0%     |      | (א) לחץ דם דיאסטולי קבוע שאינו עולה על 95 מ"מ כספית, ללא סימנים אובייקטיביים של פגיעה לבב, בכליות או ברשתיות:  |   |  |
| ***10% |      | (ב) לחץ דם דיאסטולי קבוע מעלה 95 מ"מ כספית ועד 110 מ"מ כספית:<br>(I) בעלי הגדלה ברורה (קלינית, רנטגןית או אלקטרוקרדיוגרפיה) של הלב<br>(II) עם הגדלה ברורה של הלב, קיימת נשמת ביונונית לאחר מאיץ לחץ דם דיאסטולי קבוע מעלה 110 מ"מ כספית: |   |  |
| 30%    |      | (ג) לחץ דם נמוך, או אורטוסתטטי<br>(I) בעלי סימנים קליניים<br>(II) עם תסמונת אופיינית- عم תסמונת אופיינית-  |   |  |
| **25%  |      |  |   |  |
| 40%    |      |  |   |  |
| 0%     |      |  |   |  |
| * 10%  |      |  |   |  |
| 30%    |      |  |   |  |
|        |      |  |   | (בוטל) 88(4)   |
|        |      |  |   | (5) ההפרעות מסיבות (N.C.A.) NEUROCIRCULATORY ASTHENIA אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנפש.         |
| 0%     |      |  |   | (6) גוף זר בלב ובקרום הלב<br>(א) ללא הפרעות<br>(ב) הגורם להפרעות - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות. |

|        |  |   |   |    |
|--------|--|---|---|----|
|        |  |   | פרט 9 (2) בוטל בק"ת 7642, התשע"ו, עמי 971, ת"ת 1.11.16. עד לביטולו היה נושא:  | 87 |
|        |  |   | (2) "תעוקת הלב (ANGINA PECTORIS)"   |    |
| 25%    |  | (א) התקפים נדירים של תעוקת הלב המופיעים רק במאיץ מיוחד  |   |    |
| 50%    |  | (ב) התקפים שכיחים של תעוקת הלב, כושר העבודה מוגבל במידה ניכרת   |   |    |
| 70%    |  | (ג) התקפים שכיחים של תעוקת הלב, כשקיים כאבים סטנוקרדיים גם במנוחה הוראת תחילת ומחולת קבועת כי והוא יכולו על מי שעניינו דווקא בזועה מיום 1.11.16 (להלן - יום התחילת) ולאחריו. עוד נקבע כי מי שעניינו דווקא בזועה עבר יום התחילת, והגיע עיר על החלטת הוועדה לוועדה לעערורים, תיקבע דרגת הנכות בהתאם לתקנות כנוישן ערב יום התחילת. |   |    |
|        |  |   | פרט 9 (3) - ווסף בק"ת 6675 התשס"ח, עמי 914, ת"ת 1.6.08 בנוסח דלעיל. ראה הוראת תחולת והוראות מעבר בחערות שולדים לפרט 2א. | 88 |
|        |  |   | פרט 9 (4) בוטל בק"ת 7642, התשע"ו, עמי 971, ת"ת 1.11.16. עד לביטולו היה נושא:  | 89 |
|        |  |   | (4) "הפרעות בקצב"   |    |
|        |  | (א) התקפים:   |   |    |
| ***10% |  | (I) התקפים נדירים   |   |    |
| 20%    |  | (II) התקפים שכיחים  |   |    |
| 40%    |  | (III) התקפים שכיחים ביותר   |   |    |
|        |  |   |   |    |
|        |  | (ב) קבועים  |   |    |
| **20%  |  | (I) ללא סימנים של אי-ספיקת הלב או קיפוח גופני   |   |    |
|        |  | (II) קיימת אי-ספיקת הלב, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לדרגות התפקודיות של הלב   |   |    |
|        |  |   |   |    |
| 0%     |  | (א) מחסום פרוזדור-חדרי  |   |    |
| *10%   |  | (I) מחסום חלקי דרגה 1 (PR מאורך)  |   |    |
| 50%    |  | (II) מחסום חלקי דרגה 2  |   |    |
| "100%" |  | (III) מחסום שלם ללא תסמנות ADAMS STOKES   |   |    |
|        |  | (IV) מחסום שלם עם התקפי חוסר הכרה (تسمונה ADAMS STOKES)   |   |    |

## 10. קרום הלב

(בוטל)<sup>90</sup>

## 11. כלי הדם

|        |     |   |
|--------|-----|---|
|        |     | דליות VARICES CRURIS (1)  |
| 0%     | (א) | ורידים בולטים על הגפיים התחתונות ללא סיוכים והפרעות   |
| **10%  | (ב) | ורידים בולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, עם התכווצויות וכאבים   |
| **20%  | (ג) | ורידים בולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, ישנים סימני ECZEMA וצלקות לאחר כיבים שנתרפאו   |
| **30%  | (ד) | ורידים המשתרעים על חלק גדול של גפה תחתונה אחת, ישנה נטיה מתמדת לדלקת עור וליצירת כיבים (צורה קשה של מתחם תרמי (ECZEMA) ULCUS VARICOSUM), ללא הפרעות במחוז הורידי העמוק) |
| **40%  | (ה) | המצב כמתואר בסעיף קטן (1) (ד) בשתי הרגליים  |
| 50%    | (ו) | ורידים בולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, קיימות הפרעות קשות במחוז הדם הורידי העמוק עם כיבים גדולים ועמוקים ופיגמנטיות על שטח נרחב                               |
|        | (ז) | מצב לאחר נזק בכלי הדם הפריפריאלי כוון PHLEBITIS או THROMBOPHLEBITIS   |
| 0%     | (א) | קיימת תפיחות קלה, קבועה שאינה גדלה עקב עמידה או הליכה; ישן הפרעות בלתי ניכרות ברגל אחת  |
| ***10% | (ב) | המצב כמתואר בסעיף קטן (2)(א) - בשתי הרגליים   |
| **20%  | (ג) | קיימת תפיחות קבועה ניכרת עקב עמידה או הליכה, ישנים PIGMENTATIO O שחלון ברגל אחת   |
| **30%  | (ד) | המצב כמתואר בסעיף קטן (2)(א) - בשתי הרגליים   |
| 30%    | (ה) | קיימת תפיחות קבועה, קשה שאינה יורדת בזמן המנוחה; ישנים כחלון ECZEMA או כיבים ברגל אחת   |
| 40%    | (ו) | המצב כמתואר בסעיף קטן (2)(ה) בשתי הרגליים   |
| 50%    | (ז) | בשתי הרגליים, בצורה קשה מאד ANEURYSMA מפרצת -   |
| ***10% | (א) | של עורק קטן, בלי הפרעות   |
| **20%  | (ב) | של עורק קטן עם הפרעות קלות  |
| **30%  | (ג) | של עורק קטן עם הפרעות קשות  |
| 40%    | (ד) | של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות במחוז הדם  |
| 50%    | (ה) | של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות קשות במחוז הדם   |
| 60%    | (ו) | של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות קשות במחוז הדם   |

90. פרט 10 בוטל בק"ת 7642, התשע"ו, עמ' 971, ת"ת 16.11.1. עד לביטולו היה נוסחו:

|     |       |   |
|-----|-------|---|
|     |       | "(1) דלקת קרום הלב נגיפית שפיראה או חבלתית  |
| 40% | (א)   | במשך חדשים לאחר ההחלמה  |
|     | (ב)   | לאחר תקופה זו   |
| 0%  | (I)   | התרפאה מבלי להשאיר סימנים קליניים או הפרעות   |
|     | (II)  | נסארו סימנים קליניים או הפרעות, אוחזוי הנכות ייקבעו בהתאם למצב התפקודי של הלב.  |
|     | (III) | דלקת קרום הלב שחפתית  |
|     |       | לאחר ההחלמה הקלינית - אוחזוי הנכות ייקבעו כפי שנקבע לגבי שחפת ריאות בהתאם לתקופה שלאחר ההחלמה.  |
|     |       | נסארו סימנים קליניים, הפרעות מצד הלב, להערכם בהתאם למצב התפקודי של הלב.   |
|     |       | CONSTRICITIVE PERICARDITIS (2)  |
| 60% | (א)   | בהתאם למצב התפקודי של הלב   |
|     | (ב)   | במקרה של ניתוח  |
|     | (I)   | במשך 6 החודשים הראשונים לאחר הניתוח   |
|     | (II)  | לאחר תקופה זו, בהתאם למצב התפקודי של הלב."  |
|     | (III) | הוראת תחיליה ותחולת קובעת כי והן יהולו על מי שענינו דzon בזעודה מיום 1.11.16 (להלן - יום התחלתה) ולאחריו. עוד נקבע כי מי שענינו דzon בזעודה עבר يوم התחלתה, והגיע ערך על החלטת הוועדה לוועדה לעערבים, תיקבע דרגת הנכות בהתאם לתקנות נספחן עבר يوم התחלתה. |

|       |  |   |     |
|-------|--|---|-----|
|       |  | (ז) של אב העורקים בביית החזה או בטן, ללא הפרעות קשות או מצב אחריו ניתוח של ANEURYSMA Cervical                                   | (5) |
| 100%  |  | (ח) של אב העורקים, בביית החזה או בטן, עם הפרעות קשות ARTERIO - VENOUS FISTULA אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (3).              | (4) |
|       |  | M. RAYNAUD ENDARTERITIS OBLITERANS (M. BUERGER)   | (5) |
| **20% |  | (א) בצורה קללה ברגל אחת   | (6) |
| **30% |  | (ב) בצורה קללה בשתי הרגליים   |     |
| 40%   |  | (ג) בצורה בינונית ברגל אחת  |     |
| 50%   |  | (ד) בצורה בינונית בשתי הרגליים  |     |
| 60%   |  | (ה) בצורה קשה   |     |
| 100%  |  | (ו) בצורה קשה מאד   |     |
| **0%  |  | נקי כפור ברגליים (A) קיימים סימנים קלים בלבד - בועות כפור (CHILBLAINS) (B) קיימת תפקחות מתמדת בצורה בינונית, כאבים, אודם וככ' : |     |
| **5%  |  | (I) בגין אחד (II) בשני הגפיים   |     |
| **10% |  | (ג) עם איבוד אצבועות הרגליים או חלקים מהן, ייקבעו אחוזי הנכות לקטיעות האצבועות  |     |

## 12. מערכת העיכול

|        |   |                               |     |
|--------|---|-------------------------------|-----|
|        |   | (1) לשון (نمתק) <sup>91</sup> | (2) |
|        |   |                               | (3) |
|        | מייצר STRICTURA של הוושט -  | ושט                           |     |
| 30%    | (I) בצורה בינונית   | (A)                           |     |
| 50%    | (II) בצורה קשה  |                               |     |
| 80%    | (III) בצורה קשה מאד, המאפשרת רק שתיתת נזילים, מצב כללי ירוד מאד     |                               |     |
|        | סעיפי הוושט (DIVERTICULUM) :  |                               | (b) |
| 0%     | (I) ללא הפרעות או עם הפרעות קלות                                    |                               |     |
| 10%    | (II) הפרעות בינוניות  |                               |     |
| 30%    | (III) הפרעות קשות   |                               |     |
| *10%   | אזוופגיטיס (ESOPHAGITIS) :  |                               | (c) |
| 30%    | (I) בצורה קלה   |                               |     |
| 50%    | (II) בצורה בינונית  |                               |     |
|        | (III) בצורה קשה עם שטפי דם חזרים, אנמיה בולטת                       |                               |     |
|        | קרדיוספזמוס (CARDIOSPASM) :   |                               | (d) |
|        | (I) אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב הכלילי ולדרגת הייצור של הוושט     |                               |     |
| 0%     | (II) לאחר ניתוח, אין הפרעות   |                               |     |
|        | (III) לאחר ניתוח, קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג. |                               |     |
|        | בקע סרעפטטי (HERNIA DIAPHRAGMATICA) :                               |                               | (e) |
|        | (A) אחוזי הנכות ייקבעו לפי המצב של הוושט בהתאם לסעיף קטן ג.         |                               |     |
|        | (B) בקע סרעפטטי לאחר ניתוח :  |                               |     |
| 0%     | (I) אין הפרעות  |                               |     |
|        | (II) קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג               |                               |     |
|        | דלקת כרונית של הקיבה :  | קיבה                          | (3) |
| **0%   | (I) בצורה קללה ללא הפרעות   | (A)                           |     |
| ***10% | (II) בצורה בינונית : המצב הכלילי והتوزוני משביע רצון                |                               |     |

91. בק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286, ת"ת 1.7.16 נמתק פרט 12(1). נוסחו היה:

" לשון (1)"

(א) איבוד פחרות ממחצית הלשון :

(I) ללא השפעה בולטת על הדיבור והבליעה

(II) עם השפעה בולטת על הדיבור והבליעה

(ב) איבוד מחצית הלשון או יותר מכך :

(I) ללא איבוד מוחלט של הדיבור והבליעה

(II) עם איבוד מוחלט של הדיבור והבלעה ניכרת בבליעה 60%

ראו הוראות תחילת ותחלתה לתקן התשע"ו בסוף הערת השוללים לפרט משנה 1(3) לחلك א' לתוספת.

|        |  |                                  |
|--------|--|----------------------------------|
| 30%    | (III) בזורה ניכרת, עם השפעה על המצב הכללי  | (ב) כיב הקיבה או כיב התיריסרין : |
| 0%     | (I) כיב שהתרפא, אין הפרעות   |                                  |
| ***10% | (II) בזורה קלה, התקפים קצרים ונדרים  |                                  |
| **30%  | (III) בזורה בינוני (התקים חזרים, ממושכים יותר)                                   |                                  |
| 60%    | (IV) בזורה קשה עם סיבוכים כגון: שטפי-דם, היצרות השוער, השפעה ניכרת על המצב הכללי |                                  |
|        | (ג) כיב הקיבה או כיב התיריסרין לאחר ניתוח - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף          |                                  |
|        |  | 14                               |

### 13. מעיים

|        |   |     |
|--------|---|-----|
|        | ENTERO-COLITIS CHRONICA INCLUDING SPASTIC AMEBIC COLITIS  | (1) |
| **0%   | (א) הפרעות קלות, עצירות ושלשול לחליפון, ללא השפעה על המצב הכללי   |     |
| ***10% | (ב) בזורה בינונית   |     |
|        | דלקת כיבית של המעי הגס  | (2) |
| *10%   | (א) בזורה קלה עם 3-4 יציאות ביום, ללא אנמיה, ללא השפעה על המצב הכללי                                      |     |
| 30%    | (ב) בזורה בינונית עם התלקחות לעתים קרובות   |     |
| 50%    | (ג) בזורה יותר מבינונית, עם התלקחות קבועות, אנמיה, מצב תזונתי ירוד  |     |
| 70%    | (ד) בזורה קשה, עם חום, אנמיה קשה, המצב הכללי ירוד מאד   |     |
| 100%   | (ה) בזורה חמורה, זוקק לאשפוז  |     |
|        | DIVERTICULITIS - DIVERTICULOSIS   | (3) |
| 0%     | (א) ללא הפרעות  |     |
|        | MALABSORPTION SYNDROME INCLUDING COELIAC DISEASE , SPRUE  | (4) |
| 20%    | (א) בזורה קלה, שלשול שומני, 3 או 4 יציאות ביום, ללא השפעה על המצב הכללי, בלי אנמיה                        |     |
| 40%    | (ב) בזורה בינונית עם אנמיה, ירידת משקל  |     |
| 70%    | (ג) בזורה קשה עם ירידת חלבוני הדם (HYPOPROTEINEMIA) בצתת ברגליים ואנמיה ניכרת, הפרעות באקלטרוליטים וכו'   |     |
|        | מחלות כגון : CROHN'S DISEASE, מחלות גראולומוטיות של המעיים, שחפת המעיים - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף (2) | (5) |

### 14. פצעות וניתוחי קיבה ומעיים

|        |  |     |
|--------|--|-----|
|        | מצב שלאחר פצעה או ניתוחים של הקיבה והמעיים   | (1) |
| 0%     | (א) ללא הפרעות, מצב התזונה הכללי טוב   |     |
| ***10% | (ב) ישן הפרעות קלות של מערכת העיכול, המצב הכללי טוב  |     |
| 20%    | (ג) ישן הפרעות בלתי ניכרות של מערכת העיכול, המצב הכללי ירוד                                    |     |
| 40%    | (ד) ישן הפרעות ניכרות בדרכי העיכול, המצב הכללי ירוד  |     |
| 60%    | (ה) מצב אחריו יותר מניתוח אחד עם סימנים של חסימה חלקית חשוכת מרפא                              |     |
| 80%    | (ו) ישן הפרעות קשות, אך מסוגל לעובדות בית קלות בלבד  |     |
| 100%   | (ז) ישן הפרעות קשות בעיכול גם לאחר ניתוח נוסף, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרותק למיטה או זוקק לסייע |     |
|        | נוצר קבוע של המעיים  | (2) |
| 20%    | (א) ישנה הפרשה קלה ונדירה של צואה  |     |
| 30%    | (ב) ישנה הפרשה קלה וקבועה של צואה  |     |
| 80%    | (ג) ANUS PRAETER NATURALIS   |     |

### 14. עודף משקל והשמנת יתר<sup>92</sup>

|       |   |     |
|-------|---|-----|
| 0%    | BMI של 25-29.9 (עודף משקל קל)           | (1) |
| 0%    | BMI של 30-34.9 (השמנת יתר, דרגה 1)      | (2) |
| * 10% | * BMI של 35-39.9 (השמנת יתר, דרגה 2)    | (3) |
| 20%   | * BMI של 40 או יותר (השמנת יתר, דרגה 3) | (4) |

פרט 14 א - נוסף בק"ת 6675, התשס"ח, עמי 914, ת"ת 1.6.08, בנוסח דלעיל.<sup>92</sup>

ראה הוראת תחולת והוראות מעבר בהערת שולים לפרט א.

בק"ת 7057 התשע"ב עמי 8.12.11, ת"ת 236, בפרט משנה (3) במקום "39.0" בא "39.9" ובסייפה במקום "משקל הגוף ברכיבו חלקי גובה" בא "משקל הגוף (בקילוגרים)" לבין גובהו (במטרים) לרכיבו. הוראת תחולת קובעת כי התיכון יכול על מי שענינוណון בועדה ביום 1.5.08 ולאחריו.

לענין זה, יש לקבוע את חומרת הליקוי לפי מדריך מסת הגוף -  
**BMI(BODY MASS INDEX)**  
כפי שהוא מחושב על פי היחס בין משקל הגוף (בקילוגרמים) לבין גובהו (במטרים)  
בריבוע

#### 15. פִּי הַטְּבָעַת

|        |     |   |
|--------|-----|---|
|        |     | FISSURA ANI (1)   |
| 0%     | (א) | לא הפרעת  |
| 10%    | (ב) | ישן הפרעת ניכרות  |
|        |     | FISTULA ANI (2)   |
| 10%    | (א) | הפרישה לסרוגון ללא הפרעות ניכרות  |
| 20%    | (ב) | עם הפרשה ממושכת, תמידית או חוזרת (RECIDIVANS) לאחר ניתוח,   |
|        |     | עם הפרעות ניכרות (3)  |
| 30%    | (א) | מצר - (STRICTURA)<br>בצורה ביונונית   |
| 50%    | (ב) | בצורה קשה   |
|        |     | PROLAPSUS MUCOSAE RECTI (4)   |
| 0%     | (א) | לא הפרעת  |
| 10%    | (ב) | קיימות הפרעת  |
|        |     | PROLAPSUS RECTI TOTALIS (5)   |
| 20%    | (א) | ניתן להchnerה   |
| 40%    | (ב) | קבוע, ישן הפרעות ניכרות   |
| 80%    |     | איבוד מוחלט של השיטה על השוער (SPHINCTER) (6)   |
|        |     | טחרורים VARICES HAEMORRHOIDALES (7)   |
| 0%     | (א) | בולטים, ישן הפרעות בלתי ניכרות  |
| ***10% | (ב) | בולטים, עם דימומים שכיחים   |
| 20%    | (ג) | בולטים בצורה קשה, ישם דימומים שכיחים עם אנהמיה סקונדרית<br>וסיבוכים אחרים כגון FISTULA ANI או FISSURA ANI בצורה קלה |

#### 16. מחלות הכבד ודרך המרה

|        |     |  |
|--------|-----|--|
|        |     | שחמת הכבד (1)  |
| **20%  | (א) | בצורה קלה, הגדלת הכבד, צחבת זמן ולזמן והפרעה קבועה בתפקודי הכבד  |
| **40%  | (ב) | בצורה בינונית, עם הפרעות בולטות יותר בתפקודי הכבד והשפעה בולטת על המצב הכללי   |
| 70%    | (ג) | בצורה קשה, עם דלקות הוושט, מימיית (ASCITES) עם או בלי שטפי דם, עם או בלי הפרעות חולפות במערכות העצבים  |
| 100%   | (ד) | בצורה חמורה, החולה זוקק לשכיבה וסיעוד מצב לאחר ניתוח דלף במחוזת רצoon, ללא מיימות ולא שטפי-דם חזריים, אין המצב הכללי משביע רצoon, ללא מיימות ולא שטפי-דם חזריים, אין הפרעות מצד מערכת העצבים |
| 40%    | (א) | הarendra מימיית או שטפי-דם חזריים עם או בלי הפרעות חולפות מצד מערכת העצבים (PORTAL SYSTEMIC ENCEPHALOPATHIA)   |
| 70%    | (ב) | מיימות מימיית או שטפי-דם חזריים עם או בלי הפרעות חולפות מצד המצב חמור, החולה מרותק למיטה או זוקק לסיעוד מצב לאחר דלקתכבד זיהומית (INFECTIOUS HEPATITIS) (3)                                  |
| 100%   | (ג) | לא נשארו הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (1).  |
| 0%     |     | ECHINOCOCCUS OF LIVER (4)  |
| 0%     | (א) | מסוייד שאיננו גורם להפרעות, אין פגיעה בתפקודי הכבד   |
| 0%     | (ב) | לאחר ניתוח, ללא הפרעות   |
|        | (ג) | נשארו הפרעות לאחר ניתוח, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף סרכות הצפק.   |
| 0%     | (ד) | פעיל - להעירך בהתאם להפרעות, לפי סעיף קטן (1).   |
|        |     | (5)  |
| 0%     |     | מצב לאחר ניתוח של מורסהה של הכבד (ABSCESS OF LIVER)  |
|        | (א) | אין הפרעות   |
|        | (ב) | נשארו הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף סרכות הצפק דלקת כרונית של כיס המרה עם או בלי אבני המרה  |
| 0%     | (א) | לא הפרעות  |
| ***10% | (ב) | בצורה קלה, התקפים נדירים ללא חום או צחבת, עם הפרעות בעיכול   |
| **20%  | (ג) | בצורה בינונית, התקפים די תכופים ללא חום או צחבת, הפרעות עיכול בולטות   |
| 40%    | (ד) | בצורה קשה, עם התקפים תכופים המלווים לעיתים בחום או צחבת, עם הפרעה ניכרת במצב הכללי   |

|  |   |     |
|--|---|-----|
| 0%<br><b>***10%</b><br><b>**20%</b><br>40% | מצב לאחר ניתוח בכיס המירה ודרכי המירה<br>(א) ללא הפרעות או הפרעות קלות בלבד<br>(ב) קיימות הפרעות בינוניות<br><b>POST CHOLECYSTECTOMY SYNDROME</b><br>(ג) הופעות חוזרות של CHOLANGITIS עם התקפי חום מלאוים בצמרמורת<br>(ד) ולעתים צהבת | (7) |
|--|---|-----|

## 17. טחול

|                            |   |                          |
|----------------------------|---|--------------------------|
| 0%<br><b>***10%</b><br>20% | הגדלה קלה של הטחול ללא השפעה על המצב הכללי<br>מצב לאחר כריתת הטחול<br>טחול מוגדל עם תלונות -<br>(I) بلا סיבת ברורה<br>(II) עם סיבת ברורה - אחזוי הנכות ייקבעו בהתאם לפיריט המתאים לשבלו<br>(III) הוגדל הטחול. | (א)<br>(ב)<br>(ג)<br>(ד) |
|----------------------------|---|--------------------------|

## 17א. לבלב<sup>94</sup>

|                                 |  |  |
|---------------------------------|--|--|
| 0%<br>20%<br>40%<br>70%<br>100% | מצב לאחר דלקת או ניתוח -<br>(א) בלי תלונות או סימנים במערכת העיכול<br>(ב) עם כאבי בטן שכיחים ועליה באנזימים -<br>20%<br>(1) בלי הפרעה בספיגא<br>(2) עם הפרעת ספיגא -<br>40%<br>(א) המאוזנת באמצעות טיפול רפואי<br>(ב) הגורמת לתת-תזונה באופן המחייב השלמת תזונה דרך פiom<br>70%<br>(א) המחייבת הזנת על | מצב לאחר דלקת או ניתוח -<br>(א) בלי תלונות או סימנים במערכת העיכול<br>(ב) עם כאבי בטן שכיחים ועליה באנזימים -<br>20%<br>(1) בלי הפרעה בספיגא<br>(2) עם הפרעת ספיגא -<br>40%<br>(א) המאוזנת באמצעות טיפול רפואי<br>(ב) הגורמת לתת-תזונה באופן המחייב השלמת תזונה דרך פiom<br>70%<br>(א) המחייבת הזנת על |
|---------------------------------|--|--|

## 18. צפק

|  |  |   |
|--|--|---|
| 0%<br><b>***10%</b><br><b>**20%</b><br>30% | התזדקויות או תוצאות אחרות לאחר ניתוח, פציעה או מחלת בחלל הבطن<br>(א) ישן הפרעות נדירות וקלות<br>(ב) ישן הפרעות ביןוניות כגון תקופות של שלשול, עצירות או מטאורייזמוס<br>(ג) ישן הפרעות קשה<br>30%<br>(ד) ישן הפרעות קשה<br>שחתת של הצפק עם הופעות של חסימה חלקית<br>(2) <b>(SUB-ILEUS)</b><br>100%<br>(א) בשלב הפעיל<br>(ב) במצב לאחר השלב החריף, אחזוי הנכות ייקבעו לפי סרכות הצפק, סעיף<br>קטן (1). | (1)<br>(א)<br>(ב)<br>(ג)<br>(ד)<br>(2)<br>(א)<br>(ב)<br>(ג) |
|--|--|---|

## 19. בקע

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>**0%</b><br><b>**0%</b><br><b>**10%</b><br><b>**15%</b><br><b>**10%</b><br><b>**15%</b><br><b>**20%</b><br><b>**30%</b><br><b>**</b> | בקע המפשעה הנitinן להחזרה (REPONIBILIS) חד או דו-צדדי, ישן הפרעות<br>בלתי ניכרות<br>מצב אחרני ניתוח בקע המפשעה, חד או דו-צדדי, עם תוצאות טובות<br>בקע גדול חד-צדדי, הנitinן להחזרה (REPONIBILIS) עם הפרעות בלתי ניכרות,<br>הדורש חזקה ע"י חגורה<br>מצב כמתואר בסעיף קטן (g) דלעיל, והוא דו-צדדי<br>בקע חוזר (RECIDIVANS) חד-צדדי, עם הפרעות בלתי ניכertas, הדורש חזקה<br>ע"י חגורה<br>מצב כמתואר בסעיף קטן (h) דלעיל, והוא דו-צדדי<br>בקע גדול שאינו ניתן להחזרה (IRREPONIBILIS) או בלתי נitinן להחזרה ע"י<br>חגורה - עם הפרעות בלתי ניכertas, חד או דו-צדדי<br>מצב כמתואר בסעיף קטן (i) עם הפרעות ניכertas<br>בקע פמורלי (HERNIA FEMORALIS) - אחזוי הנכות ייקבעו כפי שנקבעו לגבי<br>בקע במפשעה (HERNIA INGUINALIS) | (א)<br>(ב)<br>(ג)<br>(ד)<br>(ה)<br>(ו)<br>(ז)<br>(ח)<br>(ט) |
|---|---|---|

בק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286, ת"ת 1.7.16, הוחלף פרט 17(ג). נוסחו היה : <sup>93</sup>

"(ג) הגדלה ניכרת של הטחול HYPERSPLENISM עם הפרעות במערכת הדם המתבטאות באנמיה לבוקפניה או טרומובפניה, עם או בלי הפרעות מכניות ניכרות - 30% -"  
 רוא הוראות תחילת ותחילה לתקן התשע"ו בסוף העותת השוליים לפרט משנה 1(3) לחلك אי לתוספת.  
 פרט 17 א - נוסף בק"ת 6675, התשש"ח, עמ' 914 ת"ת 1.6.08. ראה הוראות תחולת והוראות מעבר בהערות שלולים <sup>94</sup>.  
 לפרט 2א.

## 20. פציעות ובקעים של קיר הבطن

|        |  |
|--------|--|
| 0%     | (א) מצב אחורי פצעה או ניתוח בבטן, ללא בקע ולא התורופפות קיר הבطن   |
| **10%  | (ב) מצב אחורי פצעה או ניתוח בבטן, המלווה בתורופפות קיר הבطن המציג שימוש בחגורת אורתופידית                                    |
| **20%  | (ג) מצב אחורי פצעה או ניתוח בטן עם התורופפות ניכרת של דופן הבطن ; ישנו חוסר שריריים או בגודל המציגים שימוש בחגורת אורתופידית |
| 40%    | (ד) מצב אחרי פצעה או ניתוח בטן עם EVENTRATIO נזוליה  |
| 0%     | (ה) מצב אחרי פצעה או ניתוח בטן עם HERNIA UMBILICALIS או HERNIA LINAE ALBAE קטנות ולא הפרעתה                                  |
| ***10% | (ו) בקע בצלקת של קיר הבطن עם הפרעות בלתי ניכרות HERNIA LINAE ALBAE או HERNIA UMBILICALIS יותר גדולות או                      |

## 21. גידולים

גידולים ממאיירים ושפיריים אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות באברים ובמערכות-הגוף השוניים.

## פרק שני: המערכת האורו-גיניטלית

### 22. כליות

|           |  |
|-----------|--|
| 0%        | (1) צנחת הכלויות (REN MIGRANS או כליה נודדת PTOSIS)  |
| (א)       | לא הפרעתו  |
| (ב)       | ישן הפרעתה - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות HORSE SHOE KIDNEY  |
| 0%        | (2) כליה בצורת פרסה (HORSE SHOE KIDNEY)  |
| (א)       | לא סיבוכים   |
| (ב)       | ישנים סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות כריתת חלקית של כליה אחת                                   |
| ***10% ** | (3) כריתת חלקית של החלק הנותר של הכליה והכליה השנייה   |
| (א)       | לא הפרעתות בעולות החלק הנותר של הכליה והכליה השנייה  |
| (ב)       | קיימים סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות כריתת כליה   |
| (4)       | כריתת כליה אחת, ללא הפרעתות בעולות הכליה השנייה  |
| ***30%    | (5) כריתת כליה אחת, אין יתר לחץ דם והלב  |
| 60%       | (6) כריתת כליה אחת, כישישן הפרעתות קלות בעולות הכליה השנייה  |
| 100%      | (7) כריתת כליה אחת, כישישן הפרעתות בעולות הכליה השנייה הגורמות להפרעות קשות בעולות הדם והלב                |
| ***30%    | (8) כליה שאינה פועלת (NON FUNCTIONNING KIDNEY)   |
| (א)       | אין יתר לחץ דם, אין הפרעתה בכליה השניה   |
| (ב)       | ישנים סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסיבוכים.   |
| **0%      | (9) הפרשת חלבון בשתן בצוואר קרוניית ORTHOSTATIC ALBUMINURIA  |
| ***10%    | (א) מסיבה בלתי דזועה, ללא בצתת, בלי עליות לחץ הדם וללא הפרעה בתפקודי הכליות                                |
| **20%     | (ב) הפרשת חלבון קבוצה בשתן, עם גלילים במשקע, בלי בצתת, בלי עליה של לחץ הדם, ללא PYREMIA                    |
| **30%     | (ב) כמותואר בסעיף קטן (א) עם בצתת, עם עליה קלה של לחץ הדם וללא PYREMIA                                     |
| 50%       | (ג) תסמונת נפרוטית או עליה בינוינית בלחש הדם, פגעה בתפקודי הכליה, אוראה (UREA) (UREA) בدم עד 50 מג'יר אחוז |
| 80%       | (ד) תסמונת נפרוטית בולטות עם עליה ניכרת של לחץ הדם, אוראה (UREA) בין 50 ל-80 מג'יר אחוז                    |
| 100%      | (ה) עם הפרעתות קשות מצד הכליות ומהזר הדם, החולה אינו מסוגל לעובדה PYELONEPHRITIS CHRONICA                  |
|           | (8) אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב לפי סעיף קטן (7).  |
| ***10%    | (9) אבני הכליות  |
|           | (א) אבניים בכליה אחת, התקפים נדרירים, ללא הפרעה בתפקודי הכליות או ללא פגעה במצב הכלילי                     |
| **20%     | (ב) אבניים בכליה אחת, התקפים תכופים עם זיהום, ללא פגעה בתפקוד הכליה  |
| **40%     | (ג) אבני יצקה בכליה אחת, עם זיהום קרוני, ללא הפרעה בכליה השנייה  |
| **20%     | (ד) אבני כליות דו-צדדיות, התקפים נדרירים   |
| 40%       | (ה) אבני כליות דו-צדדיות, התקפים תכופים עם או בלי זיהום או הפרעה הידרומכנית                                |

|        |   |      |
|--------|---|------|
| 0%     | מצב אחורי ניתוח אבני כליה אחד, לא נשארו אבניים, פועלות הכליה תקינה<br>קיימים זיהום כרוני או פגיעה בתפקודי הכליה, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם<br>למצב לפי סעיפים קטנים (7) או (10). | (1)  |
| 0%     | HYDRONEPHROSIS  | (10) |
| ***10% | (א) אקטוזיה של אגן הכליה, ללא הפרעות<br>(ב) בצורה קלה, התקפים נדירים, ללא דלקת<br>(ג) בצורה בינונית, התקפים תכופים, עם או בלי דלקת<br>(ד) עם זיהום או PYONEPHROSIS              |      |
| **30%  |   |      |
| 50%    |   |      |
| ***10% | ESSENTIAL HAEMATURIA (11)<br>המוטוריה מופיעה בקביעות, ללא כל הפרעות לא מבחינה קלינית ולא מבחינה<br>תפקודית  | (11) |

## 22. השתלת איברים סולידיים<sup>95</sup>

השתלת איברים סולידיים ; לעניין זה "איברים סולידיים" - איברים פנימיים, ובכלל זה לב, ריאות, כבד, כליות ואיברי מערכת העיכול.

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| 100% | (א) בשנה שלאחר ההשתלה, למעט השתלת לב  |
| 50%  | (ב) בתום התקופה האמוראה בסעיף קטן (א) |
| 100% | (ג) לאחר השתלת לב מלאכותי             |

הערה : לעניין סעיף קטן (ב), בגין תפקוד האיבר המשותל תיקבע נוכחות נוספת בהתאם לליקויים המותאים.

## 23. שלפוחית השטן ודרכי השטן

|      |  |     |
|------|--|-----|
| 0%   | אורטר אבניים באורטר והיצרות האורטר - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 22(10).   | (1) |
| 10%  | שלפוחית השטן   | (2) |
| 20%  | דלקת כרונית של שלפוחית השטן<br>(I) דלקת קלה, ללא הפרעות<br>(II) דלקת קלה, עם תא איגוד מה שנותן עם תכיפות בהטלת השטן ביום ובלילה<br>(III) דלקת בינונית, עם תכיפות בהטלת השטן ביום ובלילה, עם כאבים ועווות<br>(IV) דלקת קשה, עם תכיפות בהטלת השטן פעמי לשעה או יותר, כשהשלפוחית מצומכת | (2) |
| 50%  | (V) אי שליטה או אי עצירה של מתן השטן ומצב המצריך שימוש מתמיד במכשירים  | (2) |
| 60%  | דלקת בעקבות שלפוחית עם כיבים בתת-דרירית (HUNNER'S ULCER)   | (3) |
| 70%  | (ג) אבן בשלפוחית, עם סימני-הפרעה בתפקוד - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (2).   | (3) |
| 50%  | ניצור שלפוחית FISTULA VESICAE  | (3) |
| *10% | (א) הייצור השופכה (URETHRA) :  | (3) |
| 20%  | (I) בצורה קלה עד בינונית, אחרי הבראה, המצריכה רק הרחבות בזדוזות 2-1 פעמים לפחות  | (3) |
| 30%  | (II) המצריכה הרחבות כל 2-3 חדשים<br>(III) המצריכה הרחבות תכופות, עם דלקת בשלפוחית  | (3) |
| 40%  | (ב) ניצור בשופכה :   | (3) |
| 20%  | (I) בצורה קלה, עם הפרשה לסרווגין<br>(II) בצורה בינונית : ניצור אחד עם הפרשה תמידית המצריכה שימוש במכשיר או שימוש תמיד בחומר חבישת  | (3) |
| 70%  | (III) בצורה קשה : ניצורים קשים ורבים, עם ניקוז מתמיד המצריך שימוש תמידי במכשירים או החלפות רבות של חומר חבישת  | (3) |
| 100% | (IV) ניצורים רבים ב- PERINEUM  | (3) |

## 24. אשכים ואבר המין של הזכר<sup>96</sup>

|       |  |
|-------|--|
| **0%  | VARICOCELE (1)<br>חד או דו-צדדי, ללא הפרעות או עם הפרעות בלתי ניכרות |
| **10% | (ב) עם הפרעות ניכרות   |

95. פרט 22 א - נוסף בק"ת 8087, התשע"ט, עמי 497, ת"ת 1.2.19 והוא יחול על מי שענינו נדון בוועדה מיום התחילת ולאחריו.

96. פרט 24(8) - נוסף בק"ת 6675, התשש"ח, עמי 914, ת"ת 1.6.08 בנוסח דלעיל. ראה הוראת תחולת והוראות מעבר בהערת שוללים לפרט 2.

|        |  |     |
|--------|--|-----|
| **0%   | HYDROCOELE   | (2) |
| ***20% | חומר אשך אחד והשני תקין  | (3) |
|        | אבדן שני האשכים  | (4) |
| **50%  | (א) אצל גבר עד גיל 45 מלווה בהפרעות נירו-אנדווריניות   | (5) |
| **40%  | (ב) אצל גבר מעל גיל 45 עד 60 שנה, מלווה בהפרעות נירו-אנדווריניות   | (6) |
| **25%  | (ג) מעל גיל 60   | (7) |
| ***30% | אבדן חלק של ה-PENIS  | (5) |
| **60%  | אבדן של ה-PENIS  | (6) |
|        | אספרמיה חבלתית   | (7) |
| ***20% | (א) עד גיל 45  | (8) |
| ***10% | (ב) מעל גיל 45   |     |
|        | לענין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילו של הנפגע ביום בו נוצרה הפגיעה.   |     |
| * 0%   | אין אונות (על פי בדיקה במעבדה שינה מוכרת בלבד)   |     |
| * 10%  | (א) קללה, יש זקיפות אך עצמתן יורדה   |     |
| * 30%  | (ב) בינונית, זקיפות לKEROT במספרן וACITYOTן  |     |
|        | (ג) חמורה, אין זקפה כלל  |     |
|        | לא יוקנו אחוזי נכות בגין סעיף זה לאחר גיל 70; לא יוקנו אחוזי נכות בגין אבדן מלא או חלק של ה-PENIS ובוגין סעיף זה גם יחד. |     |

## 25. אברי המין של האשה

|                                |  |     |
|--------------------------------|--|-----|
| 0%                             | דלקת כרונית או מצב של אחר דלקת של אברי מין האשה                          | (1) |
| (א) ישן הפרעות, המצב הכללי טוב |  |     |
| **10%                          | (ב) ישן הפרעות ניכרות, המצב הכללי משביע רצון                             |     |
| 20%                            | (ג) ישן הפרעות ניכרות, המצב הכללי ירוד ואין סיכויים להטבה                |     |
|                                | מצב לאחר כריתת שחולות  | (2) |
| ***10%                         | (א) כריתת של שחלה אחת, עם או בלי כריתת חלקית של השחלת השנייה             |     |
|                                | (ב) כריתת של שתי השחלות :  |     |
| ****40%                        | (I) עד גיל 50  |     |
| ***20%                         | (II) אחרי גיל 50   |     |
|                                | מצב לאחר כריתת הרחם  | (3) |
| ****40%                        | (א) עד גיל 50  |     |
| ***20%                         | (ב) אחרי גיל 50  |     |
|                                | PANHYSTERECTOMY  | (4) |
| ***50%                         | (א) עד גיל 50  |     |
| ***30%                         | (ב) אחרי גיל 50  |     |
| 30%                            | צנחת הנרתיק והרחם (PROLAPSUS VAGINAE ET UTERI)                           | (5) |
|                                | ニיצורים של אבי המין של האשה  | (6) |
| 50%                            | (א) ניצור בין שלפוחית החשתן ואברי המין (FISTULA VESICO-GENIT)            |     |
| 50%                            | (ב) ניצור בין החחללה ובאברי המין (FISTULA RECTO-GENIT)                   |     |
|                                | לענין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילו של הנפגע ביום בו נוצרה הפגיעה. |     |

## 26. שחפת אורוגניתלית

|      |   |     |
|------|---|-----|
| 100% | בתקופת החיריפה והפעילה  | (א) |
| 60%  | שחפת כרונית עם שיוניים רנטגןיים ברורים, הפרשה של מותגי קוֹץ לסרוגין | (ב) |
| 30%  | שחפת בלתי פעילה תוך תקופה השנתיתים לאחר הפסקת הפעולות               | (ג) |
| *10% | שחפת בלתי פעילה בתום תקופה השנתיתים לאחר הפסקת הפעולות              | (ד) |

## 27. עקרות

|        |   |     |
|--------|---|-----|
| ***30% | כשגורמיה אינם ברורים  | (א) |
| ***    | כשגורמיה ברורים - אחוזי הנכות ייקבעו לפי אחוזי הנכות הגבוהים ביותר שנקבעו   | (ב) |
|        | בשביל הפגיעה שגרמו לעקרות ולא פחות מ-30%. לא יינתנו אחוזי נכות נפרדים بعد העקרות בנוסף לאחוזי הנכות לפי הפגיעה שגרמו לעקרות |     |

## 28. מצב לאחר כריתת שד או שדיים

|       |                               |     |
|-------|-------------------------------|-----|
| **30% | שד אחד                        | (א) |
| **25% | (I) עד גיל 30 שנה             |     |
| **15% | (II) מעל גיל 30 עד גיל 45 שנה |     |
|       | (III) מעל גיל 45 שנה          |     |
|       | שני השדיים                    | (ב) |

\*\*50%

\*\*40%

\*\*30%

עד גיל 30 שנה (I)

מעל לגיל 30 ועד לגיל 45 שנה (II)

מעל לגיל 45 שנה (III)

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

## פרק שלישי<sup>97</sup>: תסמנויות נוירולוגיות

### 29. **特斯מנות מוחיות, פגימות בעצבי המוח והפרעות נוירולוגיות מפותחות**

הפרק השלישי (פרטים 29 - 32) הוחלף בק"ת 7584, התשע"ו, עמי' 294, ת"ת 1.7.16. נוסח הכוורת לפרק היה:<sup>97</sup>  
 "特斯מנות נוירולוגיות והפרעות פרטסיטיות". בהתאם להוראות התחלת והתחוללה לתיקון - תחילתו ביום 1.7.16 (להלן - יום התחלת), והוא יחול על מי שענינו נדון בוועדה מיום התחלת ולאחריו. מי שעניינו נדון בוועדה ערבית מיום התחלת, והגיש ערך על החלטת הוועדה לעררים, תיקבע דרגת הנכות בהתאם לתקנות העיקריות הנוסחן ערבית יום התחלת.

פרק 29 הוחלף בק"ת 7584, התשע"ו, עמי' 294, ת"ת 1.7.16. הנוסח הקודם היה:<sup>98</sup>

"特斯מנות מוחיות והפרעות בעצבים הקרניאליים

(1) המיפלגייה (HEMIPLEGIA)

| ימין | שמאל | שם                      |
|------|------|-------------------------|
| 20%  | 30%  | (I) בצד שמאל קללה       |
| 40%  | 50%  | (II) בצד שמאל בינונייה  |
| 60%  | 70%  | (III) בצד שמאל קשה      |
| 100% | 100% | (ב) שלמה עם קונטרקטורות |

בhemiplegia חלקית - אחוזי הנכות יקבעו לפי מצב התפקודי של היד.

(2) הפרפלגיה (PARAPLEGIA)

|      |                                     |
|------|-------------------------------------|
| 20%  | (א) בצד שמאל קללה                   |
| 50%  | (ב) בצד שמאל בינונייה               |
| 80%  | (ג) בצד שמאל קשה                    |
| 100% | (ד) בצד שמאל (חוسر תנועתיות מוחלטת) |
|      | QUADRIPLEGIA (3)                    |
| 60%  | (א) בצד שמאל קללה                   |
| 80%  | (ב) בצד שמאל בינונייה               |
| 100% | (ג) בצד שמאל קשה                    |

بعد הפרעות בפעולות הסוגרים ואיבוד כוח גברא היכולים להופיע בנסיבות הקלות בסעיפים  
 קטנים (1), (2), (3) - יקבעו אחוזי נכות נוספים לפי הסעיפים המתאים.

(4) MONOPLEGIA

אחוזי הנכות יקבעו בהתאם לסעיפים המתאים לפגימות בעצבים הפריפריים; במקרים עם  
 קונטרקטורה בהתאם למצב התפקודי.

(5) פגימות בעצבי המוח

(a) עצב V (TRIGEMINUS)

|        |  |
|--------|--|
| ***10% | (I) בצד שמאל קללה                        |
| **20%  | (II) בצד שמאל בינונייה                   |
| **30%  | (III) בצד שמאל עם הפרעות תחשותיות ניכרות |
| **40%  | (IV) בצד שמאל קשה                        |
|        | (FACIALIS) VII (ב)                       |
| **0%   | (I) בצד שמאל קללה                        |
| **10%  | (II) בצד שמאל בינונייה                   |
| **30%  | (III) בצד שמאל קשה                       |
|        | (VAGUS) עצב X (ג)                        |
| **0%   | (I) בצד שמאל מואוד                       |
| **10%  | (II) בצד שמאל קללה                       |
| **20%  | (III) בצד שמאל בינונייה                  |

(d) עצב XI (ACCESSORIUS)

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| **0%  | (I) בצד שמאל קללה         |
| **10% | (II) בצד שמאל בינונייה    |
| **20% | (III) בצד שמאל קשה        |
|       | (HYPOGLOSSUS) עצב XII (ה) |
| **10% | (I) בצד שמאל קללה         |

| פלג גוף לא<br>דומיננטי | פלג גוף לא<br>דומיננטי | (1) חולשת פלג גוף (HEMIPARESIS)  |
|------------------------|------------------------|--|
| 5%                     | 10%                    | (א) קלה מאוד - סימנים פירמידליים בלבד, כגון: עירות החזירים, פרונציה של היד, ספסיות קללה, תגובה פלנטרית אקסטנסורית. ללא הפרעה תפקודית ביד או ברגלי. |
| 20%                    | 30%                    | (ב) קללה - הליכה עצמאית עם או בלי סדים קצריים, עם הפרעה תפקודית קללה של היד בתפקוד יום-יומי  |

---

|                             |  |  |   |
|-----------------------------|--|--|---|
| **30%                       |  | בצורה בינונית (II)   |   |
| **40%                       |  | בצורה קשה (III)  | NEURITIS (6)  |
| **0%                        |  | בצורה קללה (I)   |   |
| **10%                       |  | בצורה בינונית (II)   |   |
| 30%                         |  | בצורה ניכרת (III)  |   |
| 50%                         |  | בצורה קשה (IV)   | APHASIA (7)   |
|                             |  | אפואה דיזארטריאת, עם הפרעות בהיגוי בלבד (A)                              |   |
| **10%                       |  | בצורה קללה (I)   |   |
| **20%                       |  | בצורה בינונית (II)   |   |
| 40%                         |  | בצורה קשה (III)  |   |
|                             |  | אפואה תחשותית או מעורבת (הפרעה של השפה הפנימית) (B)                      |   |
| 60%                         |  | עם אפשרות של תקשורת עם הזולת (I)   |   |
|                             |  | לא כל אפשרות של תקשורת עם הזולת הן מן הצד ההבנתי והן מן הצד הביצועי (II) |   |
| 100%                        |  |  |   |
| CHOREA, ATHETOSIS           |  |  | (8) הפרעות בקואורדינציה וتسمונות אקסטראה פירמידליות כגון:   |
|                             | <u>ימין</u>                            | <u>שמאל</u>  |   |
| 20%                         | 30%                                    |  | CHOREO-ATHETOSIS  |
| 30%                         | 40%                                    |  | (I) בצורה קללה  |
| 40%                         | 50%                                    |  | (II) בצורה בינונית  |
|                             |  |  | (III) בצורה קשה   |
|                             |  |  | האחוזים הנ"ל מכוונים לפגימה של גוף עליון ותחתון יחד.  |
|                             |  |  | במקרה של פגימה בಗוף אחד בלבד, ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם להגבלת התנועות בפרקם הפרוקסימליים של הגוף בעלי התפקיד הפגום. |
|                             |  |  | (9) מחלת פרקינסון (MORBUS PARKINSON)  |
|                             | <u>ימין</u>                            | <u>שמאל</u>  | (A) חצי גוף (right)   |
| 20%                         | 30%                                    |  | בצורה קללה (I)  |
| 30%                         | 40%                                    |  | בצורה בינונית (II)  |
| 40%                         | 50%                                    |  | בצורה קשה (III)   |
|                             |  |  | (B) גוף עליון בלבד  |
| 10%                         | 20%                                    |  | (I) בצורה קללה  |
| 20%                         | 30%                                    |  | (II) בצורה בינונית  |
| 30%                         | 40%                                    |  | (III) בצורה קשה   |
|                             |  |  | (G) גוף תחתון בלבד  |
| 10%                         | 10%                                    |  | (I) בצורה קללה  |
| 20%                         | 20%                                    |  | (II) בצורה בינונית  |
| 30%                         | 30%                                    |  | (III) בצורה קשה   |
|                             |  |  | TIC (10)  |
|                             |  |  | אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 34 פסיכוןירוזיס.  |
| CHRONIC ANCEPHALOPATHY (11) | POST TRAUMATIC BRAIN (ENCEPHALOPATHIA) | (SYNDROME)   |   |

בהתוצאות הנירולוגיות הארגניות כגון שיתוקים, תופעות אפילפטיות, הפרעות דיבור, ירידת ברמה השכלית, שינויים באישיות וכדומה - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסטנדרטים המתאימים. ראו הוראות תחילת ותחולת לתיקון התשע"ו בסוף הערת השוללים לכותרת הפרק השלישי בתוספת.

|     |      |  |                        |
|-----|------|--|------------------------|
|     |      | פלג גוף לא<br>דומיננטי   | פלג גוף לא<br>דומיננטי |
| (ג) | 60%  | בינויית - הליכה תוך שימוש בעזרים מעבר לسدים קצרים, עם הפרעה תפקודית בינויית של היד בתפקוד יום-יומי   | 40% 50% 50%            |
| (ד) | 100% | קשה - ללא הליכה עצמאית, הפרעה קשה של היד בתפקוד יום-יומי   | 60% 80% 100%           |
| (ה) |      | שיתוק מלא (HEMIPLEGIA) עם ובלי קוונטרכוטורות   | 100%                   |
|     |      | הערה : במקרים שבהם קיים פער מפקיוני בין היד לבין الرجل בשל חולשת פלג הגוף - ייקבעו אחיזוי הנכות לפי המצב התפקודי של הגפה החלה יותר.  |                        |
|     |      |  |                        |
|     |      | חולשת פלג הגוף תחתון (PARAPARESIS) (2)   |                        |
| (א) | 20%  | קלה - הליכה עצמאית עם או בלי סדים קצרים  |                        |
| (ב) | 50%  | בינויית - הליכה תוך שימוש בעזרים מעבר לسدים קצרים  |                        |
| (ג) | 80%  | קשה - ללא הליכה עצמאית   |                        |
| (ד) | 100% | שיתוק מלא (PARAPLEGIA) חוסר תנועתיות מוחלט   |                        |
|     |      | חולשת ארבעת הגפיים (QUADRIPARESIS) (3)   |                        |
| (א) | 30%  | קלה מאד - הליכה עצמאית ללא אמצעי עזר והגבלה קלה מאוד של פעילות הידיים בתפקוד היום-יומי   |                        |
| (ב) | 50%  | קלה - הליכה עצמאית עם סדים קצרים, הגבלה קלה בפעולות הידיים בתפקוד היום-יומי  |                        |
| (ג) | 80%  | בינויית - הליכה תוך שימוש בעזרים מעבר לسدים קצרים והגבלה בינויית בפעולות הידיים בתפקוד היום-יומי   |                        |
| (ד) | 100% | קשה - ללא הליכה עצמאית והגבלה קשה מאוד של תפקוד הידיים בתפקוד היום-יומי  |                        |
|     |      | הערה : בסעיפים קטנים (2)(א) ו-(ב) ו-(3)(א) ו-(ב) - ייקבעו אחיזוי נכות נוספים לעניין הפרעות בפעולות הסוגרים וב��פקוד מיני לפי סעיף הליקוי המתאים.   |                        |
|     |      | חולשת גפה (MONOPARESIS) (4)  |                        |
|     |      | אחיזוי הנכות ייקבעו לפי פרט הליקוי המתאים לפגימות בעצבים ההיקפיים - פריטים 31 ו-32 ;   |                        |
|     |      | במקרים של קוונטרכוטורה ייקבעו אחיזוי הנכות לפי המצב התפקודי.   |                        |
|     |      | פגימות בעצב המוח (5)   |                        |
| (א) | 5%   | (I) קלה - כאב שאינו דורש טיפול מניעה יום-יומי בתרופת ייעודית   | עצב V (TRIGEMINUS)     |
|     | 20%  | (II) בינויית - כאב הדורש טיפול מניעה מתועדת يوم-יומי בתרופות ייעודיות, למשל חצי שנה לפחות, לרבות תיעוד התגובה לטיפול וניתוח רמות התרופות בدم, אם נוגע לעניין   |                        |
|     | 40%  | (III) קשה - כאב הדורש טיפול מנעה يوم-יומי בתרופות ייעודיות לפחות חצי שנה לפחות, עם תגובה בלתי מספקת לשתי תרופות ייעודיות לפחות ולפחות עם תיעוד התגובה לטיפול וניתוח רמות התרופות, אם נוגע לעניין       |                        |
| (ב) | 0%   | (I) קלה מאד - סגירת עין מלאה, עיוות פנים כל בהפעלה   | עצב VII (FACIALIS)     |
|     | 10%  | (II) קלה - סגירת עין מלאה במאםץ, עיוות פנים בינוי בהפעלה   |                        |
|     | 30%  | (III) בינויית - סגירת עין חלקית, עיוות פנים קשה בהפעלה   |                        |
|     | 40%  | (IV) קשה - ללא אפשרות לסגירת עין, עיוות פנים קשה במנוחה  |                        |
|     |      | הערה : אחיזוי נכות בשילוב ערך ייקבעו נוסף על אחיזוי הנכות בשל הליקוי בראייה  |                        |
| (ג) |      | עצב X (VAGUS)  |                        |
|     |      | אחיזוי הנכות לגבי סעיף זה (כגון לגבי הפרעת בליעה או הפרעת דיבור) ייקבעו לפי הפרעה התפקודית לפי סעיף הליקוי המתאים.   |                        |
| (ד) | 0%   | (I) קלה - שמיות כתף קללה, קושי קל בסיבוב הראש  | עצב XI (ACCESSORIUS)   |
|     | 10%  | (II) בינויית - שמיות כתף בולטות, הטית ראש עם הפרעה אסתטית  |                        |
|     | 20%  | (III) קשה - שמיות כתף קבועה שלא מותקנת במאםץ, הטית ראש קבועה ובולטות   |                        |
| (ה) |      | עצב XII (HYPOGLOSSUS)  |                        |
|     |      | אחיזוי הנכות לגבי סעיף זה (כגון לגבי הפרעת בליעה או הפרעת דיבור) ייקבעו לפי ההפרעה התפקודית לפי סעיף הליקוי המתאים.  |                        |
| (6) |      | פגיעה מפושתת בעצבים היקפיים או בשדרירים (פולינירופתיה, מיופתיה)  |                        |
| (א) | 0%   | עם הפרעה תחשותית בלבד, ללא טיפול תרופתי כרוני ייעודי לכאב נירופטי  |                        |
| (ב) | 20%  | עם הפרעה תחשותית המלווה בכואב, ללא חולשת שרירים בבדיקה הקלינית, ללא אטסיה או הפרעה ביציבות ; עם טיפול תרופתי כרוני ייעודי לכאב נירופטי, למשל חצי שנה לפחות ; כולל תיעוד של גורם רפואי על התגובה לטיפול |                        |
| (ג) | 30%  | עם הפרעה ביציבות, נתיחה לנפילות על רקע אטסיה סנסורית או חולשה מפושתת פרוקסימלית או דיסטילית בדרגה 4/5 ברגלים או בידיים, עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית   |                        |

|     |  |      |  |      |  |      |
|-----|--|------|--|------|--|------|
|     |  |      |  |      |  |      |
| 60% | (ד) עס הפרעה קשה ביציבות, נפילות חוזרות ומתוודות על רקע אטקטיסיה סנסורית; או חולשה מפותחת פרוקסימלית או דיסטילית ברגליים בדרגה 5/3, עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית ושימוש באבורי עזר; או חולשה מפותחת פרוקסימלית או דיסטילית בידים בדרגה 5/3 עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית ועס הפרעה תפקודית קשה  | 100% | (ה) עס חולשה פרוקסימלית או דיסטילית בידים או ברגליים בדרגה 2/2 או מטה הגורמת להפרעה תפקודית קשה, עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית, ללא הליכה עצמאית (הליכה בתמיכת הזולת, או שימוש קבוע בכיסא גלגלים) | 100% | (ה) עס חולשה פרוקסימלית או דיסטילית בידים או ברגליים בדרגה 2/2 או מטה הגורמת להפרעה תפקודית קשה, עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית, ללא הליכה עצמאית (הליכה בתמיכת הזולת, או שימוש קבוע בכיסא גלגלים) | 100% |
|     | <p><b>הערות:</b></p> <p>א. <sup>99</sup> בקביעת דרגות נכות לפי סעיף זה יישמש קритריונים הקליניים ; בדיקות אלקטרופיזיולוגיות, כגון בדיקת הולכה עצבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח השרירים וכיוצא בה, ישמשו לפי הצורך כעזר לשיקול הדעת הקליני בקביעת הנכות ;</p> <p>ב. במקרים של חולשה בגפיים עלינות ותחנות גם יחד, יקבעו אחוזי הנכות לפי הגפים החלשות יותר.</p> |      |  |      |  |      |
| 10% | (א) הפרעת היגי (דיסרטציה), גומות או הפרעת דיבור עקב חראות (I) במידה קלה - שיבוש קל ללא פגיעה בהבנת הנאמר   | 20%  | (II) במידה בינונית - פגיעה משמעותית בהיגי, הדיבור ניתן להבנה (III) במידה קשה - קושי ניכר להבין את הנאמר, או הזדקקות לאמצעי עזר או שפת סימנים   | 40%  | (ב) אפזיה (I) הדיבור הספונטני פגוע קלות ומוגן לזוالت, לרבות עם אנטומיה או פראפאזיות בודדות, או עם פגיעה קלה בהבנת הנאמר לו ; יכול לקיים תקשורת מילולית עם הזולת  | 20%  |
| 60% | (II) הדיבור הספונטני פגוע אך מעביר את המסר או עם הבנת שפה לקויה אך עם מסגרות להבין את המסר המועבר לו ; יכול לקיים תקשורת מילולית מוגבלת עם הזולת   | 100% | (III) הדיבור ספונטני פגוע מאוד או עם הבנת שפה לקויה במידה קשה עד כדי אי-הבנת המברים ; אין יכול לקיים תקשורת מילולית עם הזולת   | 100% | הערה : במקרים של פגיעה מושלבת בדיבור ספונטני ובהבנת הנאמר גם יחד, יקבעו אחוזי הנכות לפי ה평가מה הקשה יותר.   | 100% |
| 10% | (א) פנים וצואר (I) תנויות ממוקדות, מפריעות למראה החיצוני, ללא הפרעה תפקודית  | 30%  | (II) תנויות בכמה מוקדים המפריעות לתפקיד, ללא תנויות מתמשכות  | 40%  | (III) תנויות מתמשכות, או תנויות במספר רב של מוקדים המפריעות לתפקיד, או טיקים ווקלים מרובי גפיים וגוו   | 100% |
| 10% | (I) תנויות קלות בגפה אחת או יותר, ללא עיות מתמשך של הגוף ובלא הפרעה תפקודית  | 10%  | (II) תנויות קלות בגפה אחת או יותר, ללא עיות מתמשך של הגוף, עם הפרעה תפקודית קלה  | 30%  | (III) תנויותבולטות בכמה מוקדים, הגורמות להפרעה תפקודית בינונית   | 60%  |
| 40% | (IV) תנויות מפותחות בגפיים הגורמות לעיות מתמשך ולהפרעה תפקודית ניכרת או תנויות גו ועיות תנוחה מתמשך  | 100% | הערה : סעיף קטן זה כולל רעד, דיסטוניה, טיקים, כוריאה, מיקלונוס (שאינו אפילפט) וכיוצא באלה אך אינו כולל פרקינסון ופרקיננסוניים.   | 100% | הערות (א) לפרט משנה 29(6) הוחלפה נוסח הניל בקי"ת 8104, התשע"ט, עמ' 1308, ת"ת 1.3.19. עוד נקבע כי נוסח זה יחול על מי שענינו נדון בוועדה ביום התחלת הניל או לאחריו. הנוסח הקודם היה כדלקמן :             | 100% |
| 20% | (ב) בצהרה קללה - איטיות בתנועות וחוסר זריזות בגפיים, עם צורך בטיפול תרופתי סימפטומטי, ללא תנודות מוטוריות (motor fluctuations) ועם הפרעה תפקודית קללה  | 40%  | (ג) בצהרה בינונית - איטיות משמעותית בתנועות או דיסקינזיות לא טורדיות ולא מפותחות, עם הפרעה תפקודית משמעותית  | 10%  | הערה (א) לפרט משנה 29(6) הוחלפה נוסח הניל בקי"ת 8104, התשע"ט, עמ' 1308, ת"ת 1.3.19. עוד נקבע כי נוסח זה יחול על מי שענינו נדון בוועדה ביום התחלת הניל או לאחריו. הנוסח הקודם היה כדלקמן :              | 100% |

"א. בקביעת נכות בסעיף קטן זה יישמש שימוש בקריטריונים קליניים בלבד ; בדיקות אלקטרופיזיולוגיות, כגון בבדיקה הולכה עצבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח שרירים, לא ישמשו לקביעת נכות."

|      |   |      |
|------|---|------|
| 60%  | בצורה קשה - איטיות משמעותית בתנועות הגוף, תנועות מוטוריות צפויות (predictable fluctuations) בהליכה, עם הפרעה תפקודית ניכרת                                | (ד)  |
| 80%  | בצורה קשה - תנועות מוטוריות בלתי צפויות (random fluctuations), או דיסקינזיות טורדניות וחרמומיות, עם הפרעה בולטת ביציבה ונפילות, עם הפרעה תפקודית קשה מאוד | (ה)  |
| 100% | כאמור בסעיף קטן (ח), ללא יכולת תפקוד עצמאית   | (ו)  |
|      | אטקסיה ממוקור צרבלי או ספינלי   | (10) |
| 10%  | בצורה קלה מאד - תסמינים וסימנים קלים הצד אחד של הגוף, ללא הגבלה תפקודית   | (א)  |
| 20%  | בצורה קלה - עם חוסר רזיות בידים והליכה עצמאית על בסיס מעט רחב ובלא נפילות, עם הפרעה תפקודית קלה   | (ב)  |
| 40%  | בצורה בינונית - סרבול משמעותי בתנועות הידיים והליכה עצמאית על בסיס רחב, עם הפרעה תפקודית משמעותית   | (ג)  |
| 60%  | בצורה קשה - כאמור בסעיף קטן (ג) עם נפילות חוזרות ותלות מלאה בשימוש בעזרים, עם הפרעה תפקודית ניכרת   | (ד)  |
| 100% | בצורה קשה מאוד - הגבלה קשה בתפקוד הידיים, ללא הליכה עצמאית גם תוך שימוש בעזרים, ללא יכולת תפקוד עצמאית  | (ה)  |

### 30. אפילפסיה<sup>100</sup>

|     |  |
|-----|--|
| (1) | התקפים כפוניים כליליים (או חלקיים עם הכללה משנה) עם פרוכוסים טוניים או קלוניים, או טוניים-קלוניים או אטוניים, המלוים באבדון הכרה |
| (א) | בלא התקפים במשך שנתיים   |
| (ב) | עד 2 התקפים מתועדים בשנה الأخيرة, תוך קבלת טיפול מתועד   |
| (ג) | 3 התקפים מתועדים בשנה الأخيرة, תוך קבלת טיפול מתועד  |
| (ד) | 4 התקקים מתועדים בשנה الأخيرة, תוך קבלת טיפול מתועד  |

100. פרט 30 הוחלף בק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 294. ת"ת 1.7.16. הנוסח הקודם היה:

#### 30. הפרעות פרוכוסיות

- (1) כפיון (GRAND MAL) בהתקפים פרוכוסיים המלוים איבוד ההכרה, הנכות תיקבע לפי הפירוט להלן:
- |     |   |
|-----|---|
| (א) | לא היו התקפים במשך שנתיים                     |
| (ב) | בצורה קלה - היו 4-1 התקפים במשך שנתיים        |
| (ג) | בצורה בינונית - היה ממוצע התקף אחד ב-3-4 ימים |
| (ד) | בצורה ניכרת - היה ממוצע התקף אחד לחודשים      |
| (ה) | בצורה קשה - היה ממוצע לפחות התקף אחד לחודש    |
| (ו) | בצורה קשה מאד - היה ממוצע יותר מתקף אחד לחודש |

(2) כפיון מלאה בהפרעות נפשיות פורשה הפגיעה כאחת הצורות המוגדרות בסעיפים (1)(א) עד (1)(ה) וכן לזה קיימים שניינים אפילפטיים באישיות או הפרעות נפשיות המגבילים את ההתאמנה הסוציאלית וכושר העבודה, נהגים בהתאם להוראות תקנה 12 לתקנות אלו.

(3) התקפיםليلים בלבד, נהגים כפי שנקבע לגבי הפגיעה המוגדרות בסעיף קטן (5) דלהלן.

(4) כפיון פסיכוןמותרי אחוזי הנכות ייקבע בהתאם להתקפים הפרוכוסיים או בהתאם לשכיחותו ועוצמתן של ההפרעות הבaltı פרוכסיות.

#### (5) PETIT MAL / MINOR SEIZURES

התקפים קצריים של קיפוח מצב ההכרה (ABSENCE) עד לאבדון מוחלט של ההכרה, העולמים להיותם מלווים עיי' פעולות אוטומטיות או הפרעות פסיכון-מנטליות כגון: (היזות, הפרעות בחשיבה, במצב רוח, בזיכרון וכדומה)

|      |  |      |
|------|--|------|
| 0%   | לא היו התקפים במשך שנתיים                      | (I)  |
|      | היו ממוצע מדי חדש -                            | (II) |
| 10%  | בצורה קלה - לא יותר מאשר התקפים                | (א)  |
| 20%  | בצורה בינונית - יותר משני התקקים אך לא יותר מ- | (ב)  |
| 40%  | בצורה ניכרת - יותר מ-4 התקקים                  | (ג)  |
| 60%  | בצורה קשה - מספר התקקים ממושכים מדי שבוע בשבוע | (ד)  |
| 100% | בצורה קשה מאד - מצב סטטוס חרורים               | (ה)  |

(6) התקפים ג'קסוניים (JACKSONIAN) או מוקדים תונעתיים או תחוותיים - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיפים קטנים (1)-(5) בהתחשב במצב, העוצמה והשכיחות. ראו הוראות תחילת ותחוללה לתיקון התשע"ו בסוף הערת השוללים לכותרת הפרק השלישי בתוספת.

|                                |   |                                 |
|--------------------------------|---|---------------------------------|
| 80%<br>100%                    | 5 עד 6 התקפים מתוודים בשנה האחרון, תוך טיפול מותועד<br>מעל 6 התקפים מתוודים בשנה האחרון, או אירועים חוזרים מתוודים generalized tonic-clonic status של סטטוס אפילפטיקו-קלוני כללי (epilepticus), תוך קבלת טיפול מותועד   | (ה)<br>(ו)                      |
|                                | התקפים כפויים חלקיים מורכבים, עם שינוי במצב ההכרה אך ללא הכללה משנית, או התקפים כפויים כלליים מסווג absence, או התקפים כפויים המתרחשים דרך קבע מתוך שינה או בסמוך ליקיצה  | (2)                             |
| 0%<br>20%<br>40%<br>60%<br>80% | (א) ללא התקפים מתוודים במשך שנתיים<br>(ב) התקף אחד בחודש בממוצע, בשנה האחרון, תוך קבלת טיפול מותועד<br>(ג) עד 4 התקפים בחודש בממוצע, בשנה האחרון, תוך קבלת טיפול מותועד<br>(ד) עד 7 התקפים בחודש בממוצע, בשנה האחרון תוך קבלת טיפול מותועד<br>(ה) מעל 7 התקפים מתוודים בחודש בממוצע בשנה האחרון תוך קבלת טיפול מותועד | (א)<br>(ב)<br>(ג)<br>(ד)<br>(ה) |
| 100%                           | כאמור בסעיף קטן (ה) וכן אירועים חוזרים ומתוודים בשנה האחרון של סטטוס אפילפטיק בלא פרקושים (non convulsive status epilepticus), תוך קבלת טיפול מותועד  | (ו)                             |
|                                | התקפים כפויים חלקיים פשוטים ללא שינוי במצב ההכרה או myoclonic seizures קצרים  | (3)                             |
| 0%<br>20%<br>40%               | (א) ללא התקפים מתוודים במשך שנתיים<br>(ב) עד התקף אחד בשבוע, בממוצע, בשנה האחרון, תוך טיפול מותועד<br>(ג) מעל התקף אחד בשבוע, בממוצע, בשנה האחרון, תוך טיפול מותועד   | (א)<br>(ב)<br>(ג)               |
|                                | הערה: לצורך קביעת אחוזי נוכחות לפי סעיף זה נדרש תיעוד הכלול את תיאור ההתקפים, תדרות החתקפים, סיכון אשפוז, תוצאות בדיקות EEG (לצורך אבחון בלבד ולא לצורך קביעת תדרות החתקפים), בדיקות דימות, טיפול רפואי ורמות תרופותם בדם (אם נוגע לעניין).   |                                 |

### 31. <sup>101</sup> עצבי הגפיים העליונים

פלג גוף לא  
דומיננטי

(1) פגיעה שורשית צוואրית  
אחוזי הנכות ייקבעו לפי הסעיפים המתאים לפגיעות בעצבים

. פרט 31 הוחלף בק"ת 7584, התשע"ו, עמי 294. ת"ת 1.7.16. הנוסח הקודם היה:  
"31. עצבי הגפיים העליונים (RADICULAR GROUP) העליונה או האמצעית או התחתונה:

(1) קבוצת השדרים (PLEXUS) (2) כל קבוצת השדרים (PLEXUS)

(א) שיתוק חלקי (I) בצוואר קלה

ימין 10% 20% (II) בצוואר בינוני

ימין 30% 40% (III) בצוואר קשה

ימין 40% 50% (ב) שיתוק מלא

ימין 60% 70% (א) שיתוק חלקי (I) בצוואר קלה

ימין 10% 20% (II) בצוואר בינוני

ימין 30% 40% (III) בצוואר קשה

ימין 50% 60% (ב) שיתוק מלא

ימין 70% 80% (א) שיתוק חלקי (I) בצוואר קלה

ימין 10% 20% (II) בצוואר בינוני

ימין 30% 40% (III) בצוואר קשה

ימין 50% 60% (ב) שיתוק מלא

(א) שיתוק עצם RADIALIS (3)

(א) שיתוק חלקי (I) בצוואר קלה

ימין 20% 30% (II) בצוואר בינוני

ימין 30% 40% (III) בצוואר קשה

ימין 50% 60% (ב) שיתוק מלא

(א) שיתוק עצם MEDIANUS (4)

(א) שיתוק חלקי (I) בצוואר קלה מאוד

ימין 5% 5% (II) בצוואר קלה

ימין 10% 10% (III) בצוואר בינוני

ימין 20% 30% (IV) בצוואר קשה

ימין 30% 40% (ב) שיתוק מלא

(א) שיתוק עצם ULNARIS (5)

(א) שיתוק חלקי (I) בצוואר קלה מאוד

ימין 0% 0% (II) בצוואר קלה

ימין 5% 5% (III) בצוואר בינוני

ימין 10% 20% (IV) בצוואר קשה

ימין 20% 30% (ב) שיתוק מלא

(א) שיתוק עצם MUSCULO-CUTANEUS או CIRCUMFLEXUS HUMERI (6)

(א) שיתוק חלקי (I) בצוואר קלה

ימין 0% 0% (II) בצוואר בינוני

ימין 10% 10% (III) בצוואר קשה

ימין 10% 20% (ב) שיתוק מלא

(7) שיתוק עצם THORACALIS LONGUS

(א) שיתוק חלקי (I) בצוואר קלה או בינוני

ימין 0% 0% (II) בצוואר קשה

ימין 10% 10% (ב) שיתוק מלא

ימין 10% 20%

במקרה של מבן אחריו תינויים ניטוחים במטרה להוכיח התפקיד שabd כתוצאה מפגיעה בעצב - ייקבעו

אחוזי הנכות בהתאם למצב התפקידו של היד".

ראו הוראות תחילת ותוכלה לתקן התשע"ו בסוף הערת השוללים לכותרת הפרק השלישי בתוספת.

| פלג גוף לא<br>דומיננטי | פלג גוף לא<br>דומיננטי | ההיקפים כמפורט בסעיפים קטנים (3) עד (7) ; בהסתמכוויות קליניות<br>שאין להן ביטוי בסעיפים הקטנים האמורים, תיקבע הנכות כדלקמן :  |
|------------------------|------------------------|---|
| 10%                    | 20%                    | (א) בצורה קלה<br>(ב) בצורה בינונית<br>(ג) בצורה קשה   |
| 20%                    | 30%                    |   |
| 30%                    | 40%                    |   |
|                        |                        | פגיעה במקלעת הברכיאלית - אחויזי הנכות ייקבעו לפי הסעיפים<br>המתואימים לפגיאות בעקבות ההיקפים הספציפיים בסעיפים קטנים (3)<br>עד (7) ; בהסתמכוויות קליניות שאין להן ביטוי בסעיפים הקטנים<br>האמורים, תיקבע הנכות כדלקמן : |
| 10%                    | 20%                    | (א) בצורה קלה<br>(ב) בצורה בינונית<br>(ג) בצורה קשה   |
| 20%                    | 30%                    |   |
| 30%                    | 40%                    |   |
|                        |                        | פגימה בעצב RADIALIS (3)   |
| 10%                    | 10%                    | (א) הפרעה תפוקודית קלה - יישור כף היד או אצבעות בדרגה 4/5   |
| 15%                    | 20%                    | (ב) הפרעה תפוקודית בינונית - יישור כף היד או אצבעות בדרגה 3/5   |
| 30%                    | 40%                    | (ג) הפרעה תפוקודית קשה עד שיתוק מלא - יישור כף היד או אצבעות<br>בדרגה 2/5 או מטה  |
|                        |                        | פגימה בעצב MEDIANUS (4)   |
| 5%                     | 5%                     | (א) הפרעה תחושתית בלבד עם מבחן טינל או מבחן פאלן חיובי  |
| 10%                    | 10%                    | (ב) הפרעה תפוקודית קלה - כיפוף אצבעות בדרגה 4/5   |
| 20%                    | 30%                    | (ג) הפרעה תפוקודית בינונית - כיפוף אצבעות בדרגה 3/5   |
| 40%                    | 50%                    | (ד) הפרעה תפוקודית קשה עד שיתוק מלא - כיפוף אצבעות בדרגה 2/5<br>ומטה  |
|                        |                        | פגימה בעצב ULNARIS (5)  |
| 0%                     | 0%                     | (א) הפרעה תחושתית בלבד עם מבחן טינל חיובי   |
| 5%                     | 5%                     | (ב) הפרעה תפוקודית קלה - חולשת אינטרואסאי בדרגה 4/5   |
| 10%                    | 20%                    | (ג) הפרעה תפוקודית בינונית - חולשת אינטרואסאי בדרגה 3/5   |
| 20%                    | 30%                    | (ד) הפרעה תפוקודית קשה עד שיתוק מלא - חולשת אינטרואסאי<br>בדרגה 2/5 ומטה  |
|                        |                        | פגימה בעצב MUSCULOCUTANEOUS (6)   |
| 0%                     | 0%                     | (א) הפרעה תפוקודית קלה - חולשת ביצפס בדרגה 4/5  |
| 10%                    | 20%                    | (ב) הפרעה תפוקודית בינונית - חולשת ביצפס בדרגה 3/5  |
| 20%                    | 30%                    | (ג) הפרעה תפוקודית קשה עד שיתוק מלא - חולשת ביצפס בדרגה 2/5<br>ומטה   |
|                        |                        | פגימה בעצב AXILLARY (7)   |
| 0%                     | 0%                     | (א) הפרעה תפוקודית קלה - חולשת דלטוואיד בדרגה 4/5   |
| 10%                    | 10%                    | (ב) הפרעה תפוקודית בינונית - חולשת דלטוואיד בדרגה 3/5   |
| 20%                    | 30%                    | (ג) הפרעה תפוקודית קשה עד שיתוק מלא - חולשת דלטוואיד בדרגה<br>2/5 ומטה  |

הערות :

- (1) בקייעת דרגת נכות לפי סעיף זה ייששה שימוש בקריטריונים הקליניים ; בדיקות אלקטרופייזיולוגיות, כגון בדיקת הולכה עצבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח שריריים וכיווץ באלה, יישמו לפי הצורך כoor לשיקול הדעת הקליני בקייעת הנכות ;
- (2) בעקבות שבחם בוצע ניסיון שיקומי כירורגי תיקבע הנכות לפי מצבה התפקודית של היד ;
- (3) אחויזי הנכות המצביעים לפיה סעיף זה לא יעלו על אחויזי הנכות בשל קטיעת יד בגובה הכתף.

. הערת (1) לפרט 31 הוחלפה לנוסח הנ"ל בק"ת 8104, התשע"ט, עמי 1308, ת"ת 1.3.19. עד נקבע כי נוסח זה יחול על מי שעינינו נדון בוועדה ביום התחלתה הנ"ל או לאחריו. הנוסח הקודם היה כדלקמן :

"(1) בקייעת דרגת נכות לפי סעיף זה ייששה שימוש בקריטריונים הקליניים בלבד ; בדיקות אלקטרופייזיולוגיות, כגון בדיקת הולכה עצבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח שריריים וכיווץ באלה, לא יישמו לקבעת הנכות ;"

### 32. <sup>103</sup> עצבי הגפיים התתח托וניים

|   |     |   |
|---|-----|---|
|   |     | (1) פגיעה שורשית לomboskratalit - אחוזי הנכות ייקבעו לפי פגיעות בעצבים ההיקפיים הספציפיים לפי סעיפים קטנים (3) עד (7) ; בהסתמכוות קליניות שאין להן ביוטי בסעיפים הקטנים האמורים, תיקבע הנכות כדלקמן : |
| 20%                                       |     | (א) בצורה קלה   |
| 30%                                       |     | (ב) בצורה בינונית   |
| 40%                                       |     | (ג) בצורה קשה   |
|   |     | (2) פגיעה במקלעת לומברדראלית - אחוזי הנכות ייקבעו לפי הפגיעה בעצבים ההיקפיים הספציפיים על פי סעיפים קטנים (7) - (3) להלן ; בהסתמכוות קליניות שאין להן ביוטי בסעיפים הקטנים הנ"ל תיקבע הנכות כדלקמן :  |
| 20%                                       |     | (א) בצורה קלה   |
| 30%                                       |     | (ב) בצורה בינונית   |
| 40%                                       |     | (ג) בצורה קשה   |
|   |     | (3) SCIATIC פגימה בעצב  |
| 10% הרجل בדרגה 4/5                        | (א) | הפרעה תפוקזית קלה - חולשת דורסיפלקסיה וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף   |
| 20% הרجل בדרגה 3/5                        | (ב) | הפרעה תפוקזית בינונית - חולשת דורסיפלקסיה וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף   |
| 40% פלנטרפלקסיה של כף הרجل בדרגה 2/5 ומטה | (ג) | הפרעה תפוקזית קשה עד שיטוק מלא - חולשת דורסיפלקסיה וכן חולשת  |

: פרט 32 הוולף בק"ת 7584, התשע"ו, עמי 294. ת"ת 1.7.16. נוסחו הקודם היה :

#### "32. עצבי הגפיים התתח托וניים"

##### (1) (SCIATIC NERVE) N. ISCHIADICUS

###### (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) (SUPERFICIAL PERONEAL NERVE) N. MUSCULO-CUTANEOUS

###### (א) שיתוק חלקי

- (I) בצורה קלה או בינונית 0%
- (II) בצורה קשה 10%
- (III) בצורה קשה 20%

###### (ב) שיתוק מלא

##### (4) N. TIBIALIS ANTERIOR (DEEP PERONEAL NERVE)

###### (א) שיתוק חלקי

- (I) בצורה קלה 0%
- (II) בצורה בינונית 10%
- (III) בצורה קשה 20%

###### (ב) שיתוק מלא 30%

##### (5) (TIBIAL NERVE) N. TIBIALIS POSTERIOR

###### (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%

ראו הוראות תחילת ותחילה לתיקון התשע"ו בסוף הערת השוללים לכותרת הפרק השלישי בתוספת.

|     |  |  |                                |
|-----|--|--|--------------------------------|
|     |  |  | פגימה בעצב COMMON PERONEAL (4) |
| 0%  | (א) הפרעה תפקודית קלה - חולשת דורסיפלקסיה של כף הרגל בדרגה 4/5   |  |                                |
| 10% | (ב) הפרעה תפקודית בינונית - חולשת דורסיפלקסיה של כף הרגל בדרגה 3/5   |  |                                |
| 20% | (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא - חולשת דורסיפלקסיה של כף הרגל בדרגה 2/5 ומטה   |  |                                |
|     |  |  | פגימה בעצב TIBIAL (5)          |
| 0%  | (א) הפרעה תפקודית קלה - חולשת פלנטרפלקסיה בדרגה 4/5  |  |                                |
| 10% | (ב) הפרעה תפקודית בינונית - חולשת פלנטרפלקסיה בדרגה 3/5  |  |                                |
| 20% | (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא - חולשת פלנטרפלקסיה בדרגה 2/5 ומטה  |  |                                |
|     |  |  | פגימה בעצב FEMORAL (6)         |
| 10% | (א) הפרעה תפקודית קלה - חולשת איליופסואס או קוואדריספס בדרגה 4/5   |  |                                |
| 20% | (ב) הפרעה תפקודית בינונית - חולשת איליופסואס או קוואדריספס בדרגה 3/5   |  |                                |
| 30% | (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא - חולשת איליופסואס או קוואדריספס בדרגה 2/5 ומטה   |  |                                |
| 40% | (ד) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא של איליופסואס וקוואדריספס גם יחד בדרגה 2/5 ומטה   |  |                                |
|     |  |  | פגימה בעצבי GLUTEAL (7)        |
| 10% | (א) הפרעה תפקודית קלה - כוח ירוד של gluteus medius או gluteus maximus בדרגה 4/5  |  |                                |
| 20% | (ב) הפרעה תפקודית בינונית - כוח ירוד של gluteus medius או gluteus maximus בדרגה 3/5 המ�תbetaת בחולשה ניכרת ביישור הירך, או סימן Trendelenburg  |  |                                |
| 40% | (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא - כוח ירוד של gluteus medius או gluteus maximus בדרגה 2/5 או מטה המ�תbetaת בחולשה על רגל אחת או בהליכה בצד הירך או בצד החגורה, עם הפרעה קשה בהליכה  |  |                                |
|     |  |  | הערות :                        |
|     | (1) <sup>104</sup> בקביעת דרגות נכות לפיזיונומים אלה יעשה שימוש בקריטריוניים הקליניים. בדיקות אלקטרופיזיולוגיות, כגון בדיקת הולכה עצבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח שריריהם וכיוצא באלה, ישמשו לפי הצורך כעזר לשיקול הדעת הקליני בקביעת הנכות ; |  |                                |
|     | (2) בעצבים שבהם בוצע ניסיון שיקומי כירורגי תיקבע הנכות לפי מצבה התפקודי של הירך ;  |  |                                |
|     | (3) אחוזי הנכות המצביעים לפי סעיף זה לא יעלوا על אחוזי הנכות בשל קטיעת רגל בגובה מפרק הירך.  |  |                                |

### פרק שלישי 1: **תסמונות נוירופסיביאטריות ו הפרעת קשב התפתחותית**<sup>105</sup>

#### 23א. **תסמונות נוירופסיביאטריות ו הפרעת קשב התפתחותית**

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     |  |  | (1) קיהיון (דמנציה) לסוגיו, כולל BPSD ; <b>תסמונות שכחה אורגנית שאינה תוצאה של שימוש בחומריים פסיקואקטיביים ; אנכפלופתיה פוסט-טורומטית כתוצאה של פגיעה אורגנית במערכת העצבים המרכזית -</b> |
| 0%  | (א) בלא הפרעה מתועדת בתפקודיו הימני, התפקודים הניהוליים שמוררים, עם מסוגלות לרמה תפקודית מצופה ותלונות על ליקוי קוגניטיבי או התנהגותי שאינו מודגם בהערכתה נוירוכוגנטיבית או נוירופסיקולוגית, או שמודגם במידה גבולית עם ליקוי קוגניטיבי באחד מהתחומים האלה : קשב, זיכרון או תפקודים ניהוליים, שמודגם בצורה קלה בהערכתה נוירוכוגנטיבית או נוירופסיקולוגית, ולאחר שנשל רקע רגשי להפרעה, עם הפרעה תפקודית קלה בהתקנות, בלאי פגיעה בעצמאויות ועם קושי מתועד לתפקיד ברמה המוגדרת (הליקוי אינו מוגדר לדרגת חומרה של דמנציה) |  |  |
| 10% | (ב) כאמור בסעיף קטן (ב), עם ליקוי קוגניטיבי בשניים לפחות מהתחומים : קשב, זיכרון או תפקודים ניהוליים  |  |  |
| 25% |  |  |  |

. הערכה (1) לפרט 32 הוחלפה לנוסח הנ"ל בק"ת 8104, התשע"ט, עמ' 1308, ת"ת 1.3.19. עוד נקבע כי נוסח זה יחול על מי שעיניו נדון בוועדה ביום התחלתה הנ"ל לאחריו. הנוסח הקודם היה כדלקמן :

(1) בקביעת נכות לפיזיונומים אלה יישמש שימוש בקריטריוניים הקליניים בלבד ; בדיקות אלקטרופיזיולוגיות, כגון בדיקת הולכה עצבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח שריריהם, וכיוצא באלה, לא ישמשו לקביעת נכות לפי סעיפים אלה ;

. פרק שלישי 1 החוסף בק"ת 7404, התשע"ד, עמ' 1572, ת"ת 1.9.14. <sup>105</sup> הוראת תחולת קבועה כי הפרק יחול על מי שעיניו נדון בוועדה או בוועדה לערעורים מיום 1.9.14 (להלן – יום התחלתה) ולאחריו. עוד נקבע כי על אף האמור לעיל, במהלך 36 החודשים שלאחר יום התחלתה תקבע ועדת לערעורים, לפי העיין, את דרגת נכותו של אדם שהגיש את תביעתו לפני יום התחלתה, על פי הגובה מבין אלה : (1) דרגות הנכות בהתאם לתקנות העיקריות כמפורט ערב יום התחלתה ; דרגת הנכות בהתאם לתקנות העיקריות כתיקון בתקנה 1 לתקנות אלה.

|  |   |     |
|--|---|-----|
| 40%  | <p>עם ליקוי קוגניטיבי בשניים לפחות מהתחומיים המפורטים בהגדלה או ליקוי התנהגותי, המפריעים באופן משמעותי לתפקיד בעבודה ולהקשרים החברתיים ; הליקוי מודגם בהערכתה נוירוקוגניטיבית או נוירופסיכוןולוגית בדרجة התואמת בחומרתה סיוג אבחנתי של דמנציה קלה ובלא מסוגלות לתפקיד ברמת תפוקדו הקודמת</p>  | (ד) |
| 60%  | <p>עם ליקוי קוגניטיבי בשניים לפחות מהתחומיים המפורטים בהגדלה או ליקוי התנהגותי, המפריעים באופן חמור לתפקיד בעבודה ולהקשרים החברתיים ; הליקוי מודגם בהערכתה נוירוקוגניטיבית או נוירופסיכוןולוגית בדרجة שתואמת בחומרתה סיוג אבחנתי של דמנציה בינונית ובלא מסוגלות לתפקיד ברמת תפוקדו הקודמת ; יתכן צורך בעוררת הזולת לתפקיד</p>   | (ה) |
| 100%   | <p>עם ליקוי קוגניטיבי בשניים לפחות מהתחומיים המפורטים בהגדלה או ליקוי התנהגותי ; הליקוי מודגם בהערכתה נוירוקוגניטיבית או נוירופסיכוןולוגית בדרجة שתואמת לשינוי אבחנתי של דמנציה קשה ובלא מסוגלות לתפקיד עצמאי</p>   | (ו) |
| <b>הערות :</b>   |   |     |
| <p>(1) לגבי הפרעתה נלוות לאנצלופתיה פוסט-טריאומטית, כגון : שיתוקים, אפילפסיה, הפרעות דיבור, שינויים באישיות, שינויים נפשיים וכיווץ באלה - ייקבעו בסוף אחוזי הנכות לפי פרטיו הליקוי המתואימים ;</p>   |   |     |
| <p>(2) למבוטה שנקבעו לו אחוזי נכות בגין פריט ליקוי 91, לא ייקבעו אחוזי נכות לפי פריט ליקוי זה, אלא במקדים שבהם התרשםו הנוירופסיציאטרית אינה קשורה לליקוי האמור בפרט 91 ;</p>   |   |     |
| <p>(2) הפרעת קשב התפתחותית (ADHD) ; בהפרעת קשב התפתחותית, עם היפראקטיביות או בלעדיה, שאותן ותיעיד רופא באמצעות ריאון קליני ; לפि הזכר, ונוסף על הריאון הקליני ניתן להיעזר באמצעות משלימים שלහן -سائلונים, מבחנים ממוחשבים, מבחנים דידקטיים, בדיקה רפואית כללית, בדיקה נוירולוגית, בדיקה פסיכיאטרית, ועוד ; עם עדות ברורה לפגיעה בתפקיד בשני תחומים לפחות מתוך שלושה אלה : חברתי, לימודי ותעסוקתי, והמלואה ברצף מתוועד של הטיפול הרפואי ותוצאותיו -</p> |   |     |
| 0%   | <p>(א) מוגיבה היבט לטיפול רפואי, אינה דורשת טיפול רפואי יומיומי</p>   | (א) |
| 10%  | <p>(ב) מוגיבה היבט לטיפול רפואי, עם צורך קבוע בטיפול רפואי יומיומי רציף, לפי התיעוד הרפואי, במשך 12 חודשים לפחות</p>  | (ב) |
| 20%  | <p>(ג) עם צורך קבוע בטיפול רפואי יומיומי רציף לפי תיעוד רפואי במשך 12 חודשים לפחות, עם תגובה חלקית לטיפול רפואי, ועם פגיעה קשה בשניים מהתחומיים הבאים : חברתי, לימודי ותעסוקתי</p>  | (ג) |
| 40%  | <p>(ד) לפי תיעוד רפואי אין תגובה לטיפול רפואי, למרות רצף מתוועד של ניסיונות טיפול במשך 12 חודשים לפחות ; או - לא ניתן לתת טיפול רפואי בשל תופעות לוואי חמורות על אף ניסיונות טיפוליים חוזרים ומטעדים בתכשירים שונים שננתן גורם רפואי ; או - לא ניתן לתת טיפול רפואי מסיבות רפואיות מתוועדות ; כמו כן, ההפרעה מודגמת בהערכתה נוירוקוגניטיבית או נוירופסיכוןולוגית בדרجة חמורה וכן קיים חוסר התאמה חמור ומתוועד בשניים מהתחומיים מותוך שלושה הבאים : חברתי, לימודי ותעסוקתי</p> | (ד) |
| <b>לענין סעיף זה -</b>   |   |     |
| <p><b>ליקוי קוגניטיבי</b> - אפרקסיה, אגנוזיה, ליקוי בתפקיד הקשב, בזיכרון, בתפקיד השפה, בכישורים החזותיים ובהתמצאות המורחבות, ובתקודים הניהוליים (יזומה, תכנון, גמישות מחשבתיות, ניטור ובקרה), כפי שיוחלט בהערכתה נוירוקוגניטיבית או נוירופסיכוןולוגית ;</p>  |   |     |
| <p><b>ליקוי התנהגותי</b> - פגיעה ביכולת התפקיד בהקשרים חברתיים במשפחה או החברה שביתויה הם : קשיים באדפטציה, העדר אמפתיה, ירידת יכולת האמוциונלית, ירידת בשיפוט וביכולת לקבל אחריות, אפתייה והתנהגות לא הולמת ; BPSD - הפרעות התנהגות, תפיסה, חשיבה, ואפקט בחולי שיתוון (behavioral and psychological symptoms of dementia) .</p>   |   |     |
| <p><b>פגיעה ארגונית במערכת העצבים המרכזית</b> - פגיעה כתוצאה מהבלאה או ממחלה מבנית, טוקסית, אנוקסית, רפואית, מטבולית או זיהומית.</p>   |   |     |

## פרק רביעי: מחלות נפש, תగובות והפרעות נפשיות<sup>106</sup>

אחויזי הנכות בגין הליקויים המפורטים בפרק זה ייקבעו על פי פרט ליקוי אחד המיצג את מרבית התסמים והסימנים, ובוחמרא המיצגת את מכלול הסימנים הקליניים.

### 33. הפרעות נפשיות אורגניות, סכיזופרניה והפרעות דלוזיונליות

(א)<sup>107</sup> בהפרעות נפשיות פסיכוטיות כתוצאה ממחלה גופנית; הפרעה נפשית והתנהגותית פסיכוטית כתוצאה משימוש בחומרים פסיכו-אקטיביים ובהפרעה נפשית אורגנית לא מסוגת, ייקבעו אחויזי הנכות כללו:

- |     |   |                       |
|-----|---|-----------------------|
| 0%  | רמיסיה מלאה, ללא הפרעה בתפקודו ללא הגבלה של כושר העבודה   | (1)                   |
| 10% | רמיסיה מלאה, עצמאות בתפקודי היום יום, הגבלה קלה של כושר העבודה בעבודות הדורשות CIS-ים מורכבים או מרכיבים או הדרשת CISים מורכבים, עצמאות בתפקוד החברתי | (2)<br><sup>108</sup> |
| 25% | מצב פיסט פסיכוטי עם סימנים שאורתים קבועים, עצמאות בתפקודי היום יום, קיימת הפרעה ביןנית בתפקוד הנפשי או החברתי   | (3)<br><sup>109</sup> |
| 40% | מצב פיסט פסיכוטי עם סימני ניכרים, הגבלה של כושר העבודה והפרעה בולטת בדפוסי ההתנהגות והתפקוד הנפשי והחברתי   | (4)<br><sup>110</sup> |

<sup>106</sup>. פרק רביעי - בנוסח המקורי:

"פרק רביעי: הפרעות פסיכוטיות ופסיכונירוטיות"

#### 33. הפרעות פסיכוטיות

##### PSYCHOTIC DISORDERS

בתగובות סכיזופרניאיות מכל הסוגים, פסיכוזות אפקטיביות ותסמונות מוחיות, חריפות או ברוניות עם תגובות פסיכוטיות ייקבעו אחויזי הנכות כללו:

- |     |  |
|-----|--|
| (א) | מצבי REMISSIO שלמה או מצבי REMISSIO המלווה סימנים בלתי ניכרים של חוסר התאמאה, ישנה הגבלה של כושר העבודה וchna התאמה-ADAPTION סוציאלית. |
| (ב) | מצבי REMISSIO המלווה סימנים קלים של אי-התאמאה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה העובודה  |
| (ג) | מצבי REMISSIO המלווה סימנים ביןוניים של אי-התאמאה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה  |
| (ד) | מצבי REMISSIO חלקית המלווה סימנים ניכרים של אי-התאמאה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה של חוסר התאמה סוציאלית                       |
| (ה) | סימנים אופייניים של הגבלה קשה בהתאמה סוציאלית ובכושר העבודה  |
| (ו) | חוסר מוחלט של התאמה סוציאלית, אי-כושר עבודה מוחלט, זוקק לאשפוז במוסד או להשגחה מתמדת   |

#### 34. הפרעות פסיכונירוטיות

- |     |  |
|-----|--|
| (א) | ישנים סימנים קלים אך אין הפרעות בהתאמה הסוציאלית, כושר העבודה לא מוגבל                           |
| (ב) | ישנים סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים המגבילים באופן ביןוני את התאמה הסוציאלית וכושר העבודה      |
| (ג) | ישנים סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים המגבילים באופן בולט את התאמה הסוציאלית וכושר העבודה        |
| (ד) | ישנים סימנים קליניים ברורים המגבילים באופן ניכר את התאמה הסוציאלית ואת כושר העבודה               |
| (ה) | ישנים סימנים קליניים מובהקים וקבועים שאין בהם הפסכות המגבילות את התאמה הסוציאלית ואת כושר העבודה |
| (ו) | מרקם קשיים הגבלים ודומים למצבים פסיכוטיים והמלווים בחוסר התאמה סוציאלית                          |
| (ז) | מרקם חמורים הגבלים ודומים למצבים פסיכוטיים והמלווים בחוסר מוחלט של התאמה סוציאלית במשך שנים רבות |

בק"ת 7095, התשע"ב, עמי 837, ת"ת 1.3.12, הוחלף לנוסח דלעיל.

הוראת תחוללה קובעת כי התקין יחול על מי שענינוណו בוועדה או בוועדה לערירים ביום התחילתה ולהאריו. בק"ת 7404, התשע"ד, עמי 1572, ת"ת 1.9.14 הוחלפה הרישא לסעיף 33(א) לנוסח הנ"ל. הערת תחוללה - ראו בהערה פרק שלישי 1 לעיל.

עד לתיקון, היה נוסח הרישא כדלקמן: "בשיטיון (דמנציה) לסוגיו ; סמני BPSD ; תסמנות שכחה או רוגנית שאינה תוצאה של שימוש בחומרים פסיכו-אקטיביים ; דליריות ; הפרעות נפשיות פסיכוטיות כתוצאה ממחלה גופנית ; הפרעה נפשית והתנהגותית פסיכוטית כתוצאה משימוש בחומרים פסיכו-אקטיביים והפרעה נפשית אורגנית לא מסוגות ייקבעו אחויזי הנכות כללהן".

<sup>108</sup>. פיסקה 33(א)(2) - בק"ת 7404, התשע"ד, עמי 1572, ת"ת 1.9.14, במקומות "כישוריים קוגניטיביים" בא: "כישוריים".

<sup>109</sup>. פיסקה 33(א)(3) - בק"ת 7404, התשע"ד, עמי 1572, ת"ת 1.9.14, המילים "או ירידת קוגניטיבית קלה" (אחרי "שארתיים קבועים") וכן המילה "קוגניטיבים" (אחרי "כישוריים") - נמחקו.

|      |  |
|------|--|
| 50%  | (5) <sup>111</sup> סימנים פסיכוטיים, הגבלה ניכרת של כושר העבודה, הפרעה קשה בתפקיד הנפשי והחברתי                          |
| 70%  | (6) <sup>112</sup> מצב פסיכוטי, קיימת תלות בזולות בתפקיד היום יום וניהול ענייני היום יום או קיימים צורך באשפוז יום ממושך |
| 100% | (7) הזרקנות להשגחה מתמדת או לאשפוז מלא וכן תלות מלאה בעזרת הזולות  |

**הערה:** לצורך קביעת אחוזי הנכות ייבחנו גם הקритריונים המפורטים להלן, כולם או חלקם, לפי העניין :

עוצמה, תדריות ומשך ההפרעה;

התפקיד הנפשי והחברתי;

כושר העבודה.

(ב) בסכיזופרניא לסוגיה : פרנוואידית, הבפרנית, קטטונית, לא מובחנת, שרידית, פשוטה, לא מסובכת ; הפרעות דלויזונליות מתמידות ; הפרעות פסיכוטיות חריפות וחולפות ; הפרעה דלויזונלית מושרית ; הפרעות סכיזואפקטיביות מטיפוס מאני, דיכאוני, מעורב או מטיפוס לא מסובוג ופסיכזה לא ארגנטית ולא מסובוגת ייקבעו אחוזי הנכות כללהן :

|      |  |
|------|--|
| 0%   | (1) רמיסיה מלאה, ללא הפרעה בתפקיד ובלא הגבלה של כושר העבודה  |
| 10%  | (2) רמיסיה, ללא סימנים "חיוביים" או "שליליים", קיימים צורך בטיפול רפואי, הגבלה קלה של כושר העבודה  |
| 25%  | (3) רמיסיה עם סימנים "שליליים" קלים עד בינוניים, קיימים צורך בטיפול רפואי קבוע, ישנה הגבלה ביןונית של כושר העבודה  |
| 40%  | (4) רמיסיה חלקית, עם סימנים "שליליים" בולטים, קיימים צורך בטיפול רפואי קבוע, ישנה הגבלה ניכרת של כושר העבודה, קיימת פגיעה בתפקיד הנפשי והחברתי   |
| 50%  | (5) רמיסיה חלקית, ריבוי התקפים פסיכוטיים עם סימנים "חיוביים" או "שליליים" בולטים, קיימים צורך בטיפול רפואי קבוע, ישנה הגבלה ניכרת של כושר העבודה וכן ירידאה ניכרת בתפקיד הנפשי והחברתי |
| 70%  | (6) מחלת פעליה עם קיום סימנים "חיוביים" ו"שליליים" רצופים, הגבלה קשה בכושר העבודה ובתפקיד הנפשי והחברתי או קיימים צורך באשפוז יום פסיכיאטרי ממושך                                      |
| 100% | (7) מחלת פעליה, זוקק לאשפוז פסיכיאטרי מלא או להשגחה מתמדת  |

**הערה:** לצורך קביעת אחוזי הנכות ייבחנו גם הקритריונים המפורטים להלן, כולם או חלקם, לפי העניין :

עוצמה, תדריות ומשך ההפרעה;

מספר התקפים בשנתיים האחרונות;

מספר האשפוזים, משכם וסיבתם בשנתיים האחרונות;

קיום של סימנים "חיוביים" או "שליליים";

אורך תקופות הרמייסיה;

היענות ותגובה לטיפול רפואי אחר;

התפקיד הנפשי והחברתי;

כושר העבודה.

<sup>110</sup> . פיסקה 33(א)(4) - בק"ת 7404, התשע"ד, עמ' 1572, ת"ת 1.9.14, המילים "או ירידאה קוגניטיבית קבועה" (אחרי "סימני ליקוי ניכרים") - נמחקו.

<sup>111</sup> . פיסקה 33(א)(5) - בק"ת 7404, התשע"ד, עמ' 1572, ת"ת 1.9.14, המילים "או ירידאה קוגניטיבית ניכרת וקבועה" (אחרי "סימנים פסיכוטיים") - נמחקו.

<sup>112</sup> . פיסקה 33(א)(6) - בק"ת 7404, התשע"ד, עמ' 1572, ת"ת 1.9.14, המילים "או ירידאה קוגניטיבית קשה וקבועה" (אחרי "מצב פסיכוטי") - נמחקו.

**34. הפרעות במצב הרוח (הפרעות אפקטיביות), הפרעות חרדה, הפרעות תלויות דחק, הפרעות סומטופורמיות והפרעות אכילה**

(א) באפיוזדה מאנית ; הפרעה אפקטיבית דו-קוטבית ; אפיוזדה דיכאוןית ; הפרעה דיכאוןית עם מרכיבים פסיקוטיים ; הפרעה דיכאוןית חוזרת ; הפרעות אפקטיביות מתמידות והפרעות אפקטיביות לא מסוגות, ייקבעו אחוזי הנכות כלהלן :

|      |   |     |
|------|---|-----|
| 0%   | רמיסיה מלאה, ללא הפרעה בתפקוד ללא הגבלה של כושר העבודה  | (1) |
| 10%  | רמיסיה מלאה או קיומ סימנים קליניים שארטיטיים, הפרעה קלה בתפקוד הנפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית של כושר העבודה                       | (2) |
| 20%  | רמיסיה, סימנים קליניים אפקטיביים קלים, קיימים צורך בטיפול רפואי, קיימת הפרעה ביןניתת הנפשי או החברתי וכן הגבלה ביןונית של כושר העבודה     | (3) |
| 30%  | רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים אפקטיביים בחומרה ביןונית, קיים צורך בטיפול רפואי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי,            | (4) |
| 50%  | רמיסיה חלקית עם אפיוזדות אפקטיביות חוזרות ועם סימנים קליניים ברורים, קיימים צורך בטיפול רפואי קבוע, קיימת הפרעה קשה בתפקוד הנפשי והחברתי, | (5) |
| 70%  | הפרעה אפקטיבית פעילה עם הפרעה קשה מאוד בתפקוד הנפשי והחברתי, ישנה הגבלה קשה מאוד של כושר העבודה או שקיים צורך באשפוז יום פסיכיאטרי ממושך  | (6) |
| 100% | מחלה פעליה, קיים צורך בהשגה מתמדת או אשפוז פסיכיאטרי מלא  | (7) |

(ב) בהפרעות של חרדה בעתית (פוביה) ; הפרעות חרדה אחרות ; הפרעה טורדנית-כפיטית (הפרעה אובייסיבית קומפלסיבית) ; תגובה לדחק חריג ; התגובה לדחק בתרא-חבלתית (פוסט טראומטית) PTSD ; הפרעות הסתגלות לסוגיהן ; הפרעות דיסוציאטיביות (קונברסיביות) ; הפרעות סומטופורמיות ; הפרעות אכילה : אנוורקסיה נרבותה, בולימיה נרבותה והפרעות אכילה לא מסוגות, ייקבעו אחוזי הנכות כלהלן :

|      |   |     |
|------|---|-----|
| 0%   | רמיסיה מלאה, ללא הפרעה בתפקוד ובלא הגבלה של כושר העבודה   | (1) |
| 10%  | רמיסיה מלאה או קיומ סימנים קליניים שארטיטיים, הפרעה קלה בתפקוד הנפשי או החברתי, הגבלה קלה עד בינונית בכושר העבודה                       | (2) |
| 20%  | רמיסיה, סימנים קליניים קלים, קיים צורך בטיפול רפואי, קיימת הפרעה בינונית בתפקוד הנפשי או החברתי וכן הגבלה ביןונית של כושר העבודה        | (3) |
| 30%  | רמיסיה חלקית, עם סימנים קליניים בחומרה ביןונית, קיים צורך בטיפול רפואי קבוע, קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד הנפשי והחברתי,                    | (4) |
| 50%  | רמיסיה חלקית עם סימנים קליניים ברורים, קיים צורך בטיפול רפואי קבוע, קיימת הפרעה קשה בתפקוד הנפשי והחברתי, ישנה הגבלה קשה של כושר העבודה | (5) |
| 70%  | מחלה פעליה עם הפרעה קשה מאוד בתפקוד הנפשי והחברתי, ישנה הגבלה קשה מאוד של כושר העבודה או שקיים צורך באשפוז יום פסיכיאטרי ממושך          | (6) |
| 100% | מחלה פעליה, קיים צורך בהשגה מתמדת או אשפוז פסיכיאטרי מלא  | (7) |

הערה: לצורך קביעת אחוזי הנכות בגין פרט זה ייבחנו גם הקритריונים המפורטים להלן, כולם או חלקם, לפי העניין :

עוצמה, תדירות ומשך ההפרעה ;

מספר התפקדים בשנתיים האחרונים ;

מספר אשפוזים, משכם וסיבתם בשנתיים האחרונים ;

אוריך תקופת הרמיסיה ;

היענות ותגובה לטיפול רפואי/אחר ;

התפקוד הנפשי והחברתי ;

כושר העבודה.

## פרק חמישי: מחלות ופגימות במערכת הלוקומוטורית

### 35. מחלות העצמות והפרקים

|                                  |   |     |
|----------------------------------|---|-----|
| 0%<br>10%<br>20%<br>30%          | ארטריטיס רבמואידית, ניוננית או מכל סוג אחר<br>(א) אין השפעה על כושר הפעולה הכללי ואין הגבלת תנועות<br>(ב) קיימת השפעה קלה על כושר הפעולה הכללי או התנועות<br>(ג) קיימת השפעה בינונית על כושר הפעולה<br>(ד) השפעה על כושר הפעולה הכללי היא יותר מבינונית או קיימת הגבלה ניכרת  | (1) |
| 50%<br>80%<br>100%               | (ה) בצהרה קשה, קיים קשיון בפרקים הקטנים בלבד<br>(ו) בצהרה קשה מאד, קשיון בפרקים גדולים, המכב הכללי ירוד<br>(ז) בצהרה חמורה, החוליה רתוק לכיסא גלגולים או הופיעו סיבוכים רציניים   | (2) |
| 10%<br>20%<br>30%<br>50%<br>100% | <b>OSTEOMYELITIS CHRONICA</b><br>(א) ישנו גת (SINUS) מפריש, תמידי   | (2) |
| 50%<br>70%<br>100%               | (I) אין החמרה חריפה, אין סימנים כליליים והפרעות בתנועות<br>(II) אין החמרה חריפה, אין סימנים כליליים, קיימות הפרעות קלות בתנועה<br>(ב) ישנים SEQUESTER והפרשה מוגבלת<br>(ג) הצורה האמורה בפסקה ב, אך קיימים גם סימנים כליליים<br>(ד) הצורה האמורה בפסקה ג, אך קיימים סימנים כליליים תמידיים המצביעים שכיבה מתמדת במיטה | (3) |
| 30%<br>50%                       | שחפת העצמות והפרקים<br>(א) בתקופת החರיפה של המחלת   | (3) |
| 50%<br>70%<br>100%               | (I) בצהרה קלה או בינונית<br>(II) בצהרה קשה, ישנן הפרעות ניכרות בפעולה<br>(III) בצהרה קשה מאד, ישנים סימנים לשחפת כללית<br>(ב) לאחר חילוף התקופה החריפה  | (3) |
| 30%<br>50%                       | הטיפול נמושך, אין סימני פעילות<br>(I) הטיפול נמושך וקיים עדין סימני פעילות<br>(II) מצב של אחר שחפת שනטרפה - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות בעצמות<br>(ג) ובפרקים  | (3) |

### 36. גולגולת

|                               |  |            |
|-------------------------------|--|------------|
| 0%<br><br>*5%<br>*10%<br>*20% | (1) ליקויי צורה בין אם נגרם חסר מועט של העצם ובין אם לאו<br>(א) אין הפרעות אובייקטיביות<br>(ב) ישנן הפרעות אובייקטיביות - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנירולוגיות.  | (1)        |
| 30%<br>80%                    | (2) חסר בעצמות הגולגולת<br>(א) עד שלושה סנטימטרים מרובעים<br>(ב) מעל לשולש ועד חמישה סנטימטרים מרובעים<br>(ג) מעל ל-5 ועד ל-10 סנטימטרים מרובעים<br>(ד) ביותר מ-10 סנטימטרים מרובעים<br>(I) ללא HERNIA CEREBRI<br>(II) ישנה HERNIA CEREBRI   | (2)        |
| <br><br>30%<br>80%            | (3) במצבים שלאחר תיוקן פלסטי של חסר בעצמות הגולגולת ייקבעו מחזיות אחוזי הנכות בהתאם לסדר גודל החסר שהיה קיים לפני התיקון לפי סעיף קטן (2).<br>(4) במקרים לאחר פיצעה בגולגולת עם סיבוכים תוך גולגולתיים המלווה תופעות של שיתוקים, התקפים גיקסוניים או הפרעות פונקציונליות אחרות, ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות | (3)<br>(4) |

### 37. עמוד השדרה

|            |  |     |
|------------|--|-----|
| 30%<br>50% | (1) קבוע עמוד השדרה הצוואר (CERVICAL ANKYLOSIS)<br>(א) בזווית נוחה<br>(ב) בזווית בלתי נוחה | (1) |
| 10%<br>30% | (2) קבוע עמוד השדרה הגבי (DORSAL ANKYLOSIS)<br>(א) בזווית נוחה<br>(ב) בזווית בלתי נוחה     | (2) |
| 30%        | (3) קבוע עמוד השדרה המתני (LUMBAR ANKYLOSIS)<br>(א) בזווית נוחה                            | (3) |

|      |   |
|------|---|
|      | (ב) במצב בלתי נוח<br>(ג) במצב של דופרמיצה קשה עם הפרעה בולטת ביציבה<br>מצב נוח - שמיירה על היציבה בגבולות הנורמה;<br>מצב בלתי נוח - שינוי ניכר או גס ביציבה.<br>(4) קבוע מוחלט של כל עמוד השדרה   |
| 60%  | (א) בזווית נוחה<br>(ב) בזווית בלתי נוחה, גם אם קיימות תנויות קלות של הצוואר<br>זווית העולה על $30^{\circ}$ לגבי הקו המאונך (VERTICAL) (CERVICAL SPINE)  |
| 100% | (5) הגבלת תנועות בעמוד השדרה הצוואר (DORSAL SPINE)<br>(א) בצוואר קללה<br>(ב) בצוואר בינוני<br>(ג) בצוואר קשה<br>(ד) אי יכולות של עמוד השדרה הצוואר שהוכחה על ידי צילומי רנטגן בתנויות שונות   |
| 10%  | (6) הגבלת התנועות בעמוד השדרה הגבי (LUMBAR SPINE)<br>(א) בצוואר קללה<br>(ב) בצוואר בינוני או קשה<br>(ג) בצוואר קשה  |
| 20%  | (7) (א) בצוואר קללה<br>(ב) בצוואר בינוני<br>(ג) בצוואר קשה<br>שבר של גוף חוליה שהתרפא   |
| 30%  | (8) (א) בלי תזוזה ניכרת ובלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה זו<br>(ב) עם תזוזה ניכרת ובלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה זו<br>(ג) עם תזוזה ניכרת ושינויים ארטורוטיים, אבל בלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה<br>בקרבת החוליה זו                                |
| 30%  | (9) הפרעות לאחר שבר של PROCESSUS SPINOSUS עם או בלי TRANSVERSUS<br>שלא התחבר<br>(10) תסמונת של בקע הדיסקוס (HERNIA DISCI SYNDROME)<br>(א) שהתרפאה<br>(ב)eskymotot hafrutot : ייקבעו אחזוי הנכות בהתאם להגבלת התנועות בקטע של<br>עמוד-השדרה המתאים, או בהתאם לממצא הנוירולוגי. |

### 38. בית החזה<sup>113</sup>

|      |  |
|------|--|
|      | (1) שינויים בצורת בית החזה הנגרמים כתוצאה ממחלת, פצעה או ניתוח<br>(א) השינויים הם בלתי-ኒקרים, אין הפרעות בנשימה ובפעולות הלב<br>(ב) מצבים שאחראי כריטת צלעות או שברים בצלעות - אחזוי הנכות ייקבעו בנוסח :<br>لilkiyot tefkudi riatot :   |
| 0%   | (1) לאחר שבר בצלעות שהתרפא<br>(2) לאחר שבר בצלעות שלא התחהה מעל 3 חודשים<br>(3) לאחר כריתת צלע אחד<br>(4) לאחר כריתת 2 צלעות מצד אחד<br>(5) לאחר כריתת 3 או 4 צלעות מצד אחד<br>(6) לאחר כריתת 5 או 6 צלעות מצד אחד<br>(7) לאחר כריתת יותר מ-6 צלעות מצד אחד<br>פצעת שרירית בבית החזה |
| *10% | (2) (א) בצוואר בינוני<br>(ב) בצוואר קשה  |
| 20%  |  |
| 30%  |  |
| 50%  |  |
| 10%  |  |
| 20%  |  |

### 39. עצם הבריח ועצם השכם

|     |  |
|-----|--|
| 0%  | (1) חיבור גרוע בלי התקוצרות לאחר שבר של עצם הבריח או עצם השכם            |
| 10% | (2) אי-התאחות (NON UNION) בחלק האמצעי או הפנימי של עצם הבריח             |
| *5% | (3) נקע של עצם הבריח (ACROMIO-CLAVICULAR DISLOCATION) ללא הגבלת<br>ב坦נות |
| *5% | (4) STERNO-CLAVICULAR DISLOCATION (ANTERIOR)                             |
| 20% | (5) STERNO-CLAVICULAR DISLOCATION (POSTERIOR)                            |

פרק 38(1)(ב) - בנוסח המקורי :<sup>113</sup>

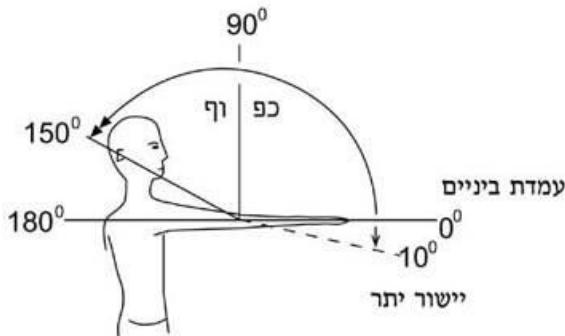
"שינויי צורה לאחר כריתת צלעות - ייקבעו אחזוי הנכות לפי סעיף 7, סעיף קטן (4)." בק"ת 5856, התשנ"ח, עמ' 2, ת"ת 12.10.97, הוחלף(lnosach Dluleil).

פרק 38(1)(ב) - הניפוי לעניין נכות כללית נוספת בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97. הוראת תחוללה קבועה כי הניפוי יחול גם על מי שהגיע לתביעה לפני יום התחיליה והועדה או הוועדה לערים דנה בעניינו לאחר יום התחיליה.

#### 40. עצמות הגוף העליונים

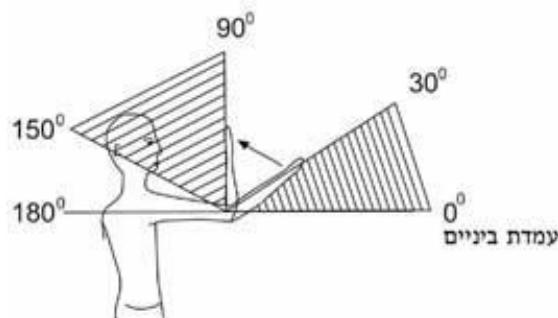
|      |      |  |      |
|------|------|--|------|
| שמאל | ימין |  |      |
| 10%  | 20%  | חיבור גרווע של עצם הזרוע (HUMERUS), קיים קישור ניכר או זווית ניכרת עם הגבלת המפרק או בכתף בצורה קלה או בינונית | (1)  |
| 20%  | 30%  | חיבור גרווע של עצם הזרוע עם השחתה ; צורה קשה והגבלה התנוועות במפרק המפרק או פרק הכתף בצורה קשה                 | (2)  |
| 20%  | 30%  | אי-התאחות עצם הזרוע בלי התהווות פרק נד מדומה כגון (FIBROUS UNION)  | (3)  |
| 40%  | 50%  | אי-התאחות עצם הזרוע עם התהווות פרק נד מדומה (FALSE FLAIL JOINT)  | (4)  |
| 35%  | 40%  | אי-התאחות שתי עצמות האמה, רדיוס ואולנה (RADIUS ET ULNA) עם התהווות פרק נד מדומה                                | (5)  |
| 15%  | 20%  | אי-התאחות האולנה בחצי הזרען או אי-התאחות הרדיוס בחצי התהווון בלי דפורמציה ניכרת                                | (6)  |
| 20%  | 30%  | כמו בסעיף קטן (6), קיימת דפורמציה ניכרת  | (7)  |
| 10%  | 10%  | אי-התאחות האולנה בשליש התהווון   | (8)  |
| 15%  | 20%  | אי-התאחות הרדיוס בשליש הזרען   | (9)  |
| 5%   | 10%  | חיבור גרווע של האולנה (ULNA)   | (10) |
| 10%  | 10%  | חיבור גרווע של הרדיוס (RADIUS)   | (11) |
|      |      | אבדן נס עליון  | (12) |
| 70%  | 80%  | (א) בפרק הכתף  |      |
| 65%  | 75%  | (ב) מעל מקום החיבור M. DELTOIDEUS  |      |
| 60%  | 70%  | (ג) מתחת למקום החיבור M. DELTOIDEUS  |      |
|      |      | אבדן האמה  | (13) |
| 55%  | 65%  | (א) מעל מקום החיבור הרדייאלי של M. PRONATOR TERES  |      |
| 50%  | 60%  | (ב) מתחת למקום החיבור הרדייאלי של M. PRONATOR TERES  |      |
| 50%  | 60%  | אבדן היד בשורש   | (14) |
| 50%  | 55%  | אבדן נס היחימר פרק שורש היד  | (15) |

## פרק המרפק - ציור מס' 1 כיפוף ווישור יתר



## פרק המרפק - ציור מס' 2

### מדידת הגבלות התנועה

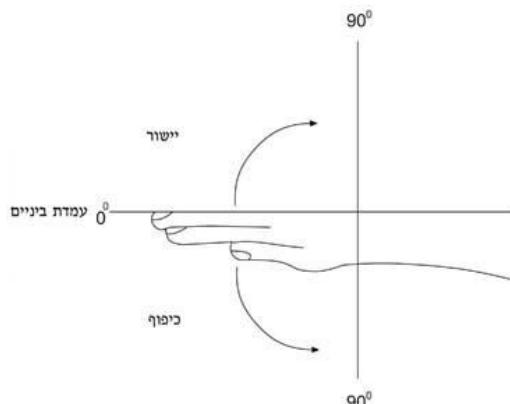


### 41. הפרקים העליוניים של הגפיים העליוניים

| שםאל | ימין |  | (1) |
|------|------|--|-----|
| 20%  | 20%  | נקיעה חזרה של הכתף<br>(RECURRENT HUMERO SCAPULAR DISLOCATION)  |     |
| 20%  | 30%  | (א) נקיעות שכיחות והכרה להיזהר מתחומי גובה השכם<br>(ב) נקיעות שכיחות המופיעות בכל תנועה  |     |
| 30%  | 40%  | (ג) נקיעות שכיחות הנימנות לחזרה רך בעורה רפואי<br>(ד) לאחר ניתוח - פועלות הזרוע טוביה  |     |
| *5%  | *5%  |  |     |
| 40%  | 50%  | מפרק נד של הכתף (FLAIL SHOULDER)<br>קשיון (ANKYLOSIS) של פרק הכתף<br>(FLAIL SHOULDER) (של פרק הכתף)  |     |
| 25%  | 30%  | (א) קשיון נוח<br>(ב) קשיון לא נוח  |     |
| 40%  | 50%  | בקשיון נוח נמצאת הזרוע בריחוק של 45°-50° מהגוף בתנוחת מה קדימה<br>בקשיון לא-נוח נמצאת הזרוע בריחוק של 25° מהגוף או בריחוק מעבר ל-<br>60°                         |     |
| 0%   | 0%   | הגבלה התנועות בפרק הכתף<br>(4)   |     |
| 15%  | 15%  | (א) מעל לגובה השכם<br>(ב) עד לגובה השכם  |     |
| 25%  | 25%  | (ג) עד 45° מהגוף או הגבלה ניכרת בסיבוב כלפי חוץ או פנימה   |     |
| 35%  | 35%  | (ד) עד 30° מהגוף   |     |
| 0%   | 0%   | פרק המרפק<br>(5)   |     |
| 10%  | 10%  | (א) מצב אחרי שבר או חבלה בפרק שהתרפא מבלי להשאר שינויים או<br>הגבלות תפוקדיות<br>(ב) מצב אחרי שבר במרפק שהתרפא עם שינוי בזווית כגון CUBITUS VARUS CUBITUS VALGUS |     |
| 20%  | 30%  | הגבלה התנועות<br>קשיון במרפק<br>(6)  |     |
| 30%  | 40%  | (א) קשיון נוח<br>(ב) קשיון לא נוח  |     |

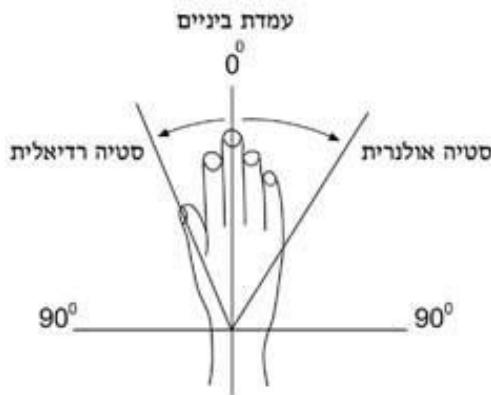
קשיון נוח משמע - תנוחת המרפק בזווית שבין  $70^{\circ}$  עד  $90^{\circ}$  (ראה ציור מס' 1) ובעמدة אמצעית של האמה;  
קשיון לא-נוח - תנוחה מעבר לגבולות הניל', עם הגבלה בסיבובי האמה (PRO-SUPINATIO).

### היד - ציור מס' 3 כיפוף ויישור



|       |      |  |                                      |                                      |
|-------|------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| שמאלי | ימין |  |                                      | (7) הגבלת התנועות במרפק              |
|       |      | קיים יישור מלא של המרפק או שהוא מוגבל ללא יותר מ- $25^{\circ}$   |                                      | (א) הגבלות בכיפוף<br>והכיפוף אפשרי : |
| 30%   | 40%  |  | (I) מ- $0^{\circ}$ עד $35^{\circ}$   |                                      |
| 20%   | 30%  |  | (II) מ- $0^{\circ}$ עד $60^{\circ}$  |                                      |
| 10%   | 15%  |  | (III) מ- $0^{\circ}$ עד $90^{\circ}$ |                                      |
| 0%    | 0%   |  | (IV) מ- $0^{\circ}$ עד $150^{\circ}$ |                                      |
|       |      | (ב) הגבלות ביישור  |                                      |                                      |
|       |      | קיים כיפוף מלא של המרפק או שהוא מוגבל מ- $150^{\circ}$ עד $-90^{\circ}$  |                                      |                                      |
|       |      | והיישור אפשרי עד לתנוחה.   |                                      |                                      |
| 30%   | 40%  |  | (I) של $90^{\circ}$                  |                                      |
| 10%   | 15%  |  | (II) של $60^{\circ}$                 |                                      |
| 10%   | 10%  |  | (III) של $30^{\circ}$                |                                      |
| 0%    | 0%   |  | (IV) מ- $0^{\circ}$ עד $150^{\circ}$ |                                      |
|       |      | במקרים עם הגבלות ביישור ובכיפוף גם יחד כשל הגבלה כשלעצמה אינה  |                                      | (8)                                  |
|       |      | מצדיקה קביעה של יותר מ- $0\%$ נוכחות, ייקבעו $10\%$ נוכחות. במקרים של  |                                      |                                      |
|       |      | הגבלות תנועה במרפק גם ביישור וגם בכיפוף יש לנחוג לפי תקנה 12   |                                      |                                      |
|       |      | لتנקות אלו, בלבד שאחווי הנכות הכלולים לא עלו על אחוזי הנכות  |                                      |                                      |
|       |      | בסעיף קשיון לא נוח של המרפק.   |                                      |                                      |
| 30%   | 40%  | (FLAIL ELBOW) מפרק נד של המרפק   |                                      | (9)                                  |
|       |      | שורש היד   |                                      | (10)                                 |
| 0%    | 0%   | (א) מצב אחורי חבלה בפרק כף היד ללא הפרעות בתנועות  |                                      |                                      |
| 15%   | 20%  | (ב) קשיון נוח  |                                      |                                      |
| 30%   | 40%  | (ג) קשיון לא נוח   |                                      |                                      |
| 20%   | 30%  | (ד) קשיון נוח - כף היד נמצאת בכיפוף גבי של $15^{\circ}$ – $25^{\circ}$ ובבדיקה אולנרית או נויראלית.  |                                      |                                      |
|       |      | קשיון לא נוח - כף היד נמצאת בכיפוף פלMRI כלשהו או באבדוקציה רדיאלית.   |                                      |                                      |
| 5%    | 10%  | (ה) הגבלה בתנועות פרק שורש היד עם אפשרות כיפוף גבי של $15^{\circ}$   |                                      |                                      |
| 20%   | 30%  | (ו) איבוד ה-PRONATIO וה-SUPINATIO היד קבועה במצב של HYPERPRONATIO או SUPINATIO   |                                      |                                      |
| 10%   | 20%  | (ז) איבוד ה-PRONATIO וה-SUPINATIO או הגבלת תנועותיהם במצב נוח ובמצב של PRONATIO בעמדה נויראלית   |                                      |                                      |
|       |      | הגבלת התנועות בפרק שורש היד כתוצאה מתהיליכים הגרמיים לארטרוזיס PSEUDOARTHROSIS OF CARPAL-SCAPHOID; וכן, אחווי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 35. |                                      |                                      |

#### סטייה רדיאלית ואולנריית - ציור מ' 4



#### 42. שריריו הגפיים העליוניים

| היפוך<br>ימין | היפוך<br>שמאל | שם שריר   | פריעת שריר הכתף       |     |     |
|---------------|---------------|---|-----------------------|-----|-----|
|               |               |   | (א)                   | (ב) | (ג) |
|               |               | TRAPEZIUS, SERRATUS MAGNUS LEVATOR SCAPULAE                               |                       |     |     |
| 10%           | 10%           |   | (I) בצוואר ביןוני     |     |     |
| 10%           | 20%           |   | (II) בצוואר ניכרת     |     |     |
| 20%           | 30%           |   | (III) בצוואר קשה      |     |     |
|               |               | PECTORALIS MAJOR, MINOR, LATISSIMUS DORSI, TERES MAJOR                    |                       |     |     |
| 10%           | 10%           |   | (I) בצוואר ביןוני     |     |     |
| 20%           | 20%           |   | (II) בצוואר ניכרת     |     |     |
| 30%           | 30%           |   | (III) בצוואר קשה      |     |     |
|               |               | DELTOIDEUS  |                       |     |     |
| 10%           | 20%           |   | (I) בצוואר ביןוני     |     |     |
| 20%           | 30%           |   | (II) בצוואר ניכרת     |     |     |
| 30%           | 40%           |   | (III) בצוואר קשה      |     |     |
|               |               | SUPRASPINATUS, INFRASPINATUS TERES MINOR, SUBSCAPULARIS, CORACOBRACHIALIS |                       |     |     |
| 10%           | 10%           |   | (I) בצוואר ביןוני     |     |     |
| 10%           | 20%           |   | (II) בצוואר ניכרת     |     |     |
| 20%           | 30%           |   | (III) בצוואר קשה      |     |     |
|               |               | BICEPS, BRACHIALIS, BRACHIORADIALIS                                       | פריעת שריר המפרק      |     |     |
| 10%           | 10%           |   | (א) (I) בצוואר ביןוני |     |     |
| 20%           | 20%           |   | (II) בצוואר ניכרת     |     |     |
| 30%           | 30%           |   | (III) בצוואר קשה      |     |     |
|               |               | TRICEPS, ANCONEUS   | (ב)                   |     |     |
| 10%           | 10%           |   | (I) בצוואר ביןוני     |     |     |
| 20%           | 20%           |   | (II) בצוואר ניכרת     |     |     |
| 30%           | 30%           |   | (III) בצוואר קשה      |     |     |
|               |               | FLEXOR CARPI, DIGITI  | (ג)                   |     |     |
| 10%           | 10%           |   | (I) בצוואר ביןוני     |     |     |
| 10%           | 20%           |   | (II) בצוואר ניכרת     |     |     |
| 20%           | 30%           |   | (III) בצוואר קשה      |     |     |
|               |               | EXTENSOR CARPI, DIGITI  | (ד)                   |     |     |
| 0%            | 10%           |   | (I) בצוואר ביןוני     |     |     |
| 10%           | 10%           |   | (II) בצוואר ניכרת     |     |     |
| 10%           | 20%           |   | (III) בצוואר קשה      |     |     |

#### אצבעות הידיים

#### 43. קטיעה של אצבע בודדת או חלק מממנה

| היפוך<br>ימין | היפוך<br>שמאל | שם איבר                              | פריעת אגודל |     |     |
|---------------|---------------|--------------------------------------|-------------|-----|-----|
|               |               |                                      | (א)         | (ב) | (ג) |
| 25%           | 20%           | קטיעת אגודל עם עצם המסרק או חלק ממנו |             |     |     |

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| 15% | 20% | (ב) קטיעת שני גלילים או גליל וחצי              |
| 10% | 15% | (ג) קטיעת הגליל הסופי                          |
| 8%  | 8%  | (ד) קטיעת חצי הגליל הסופי                      |
|     |     | אצבע 2 (2)                                     |
| 12% | 15% | (א) קטיעת אצבע 2 עם עצם המסרק או חלק ממנה      |
| 10% | 12% | (ב) קטיעת לפחות $\frac{1}{2}$ גלילים           |
| 10% | 10% | (ג) קטיעת 2 או $\frac{1}{2}$ גלילים            |
| 5%  | 5%  | (ד) קטיעת הגליל הסופי או חצי ממנו              |
|     |     | אצבע 3 (3)                                     |
| 12% | 15% | (א) קטיעת אצבע 3 עם עצם המסרק או חלק ממנה      |
| 10% | 12% | (ב) קטיעת לפחות $\frac{1}{2}$ גלילים           |
| 10% | 10% | (ג) קטיעת 2 או $\frac{1}{2}$ גלילים            |
| 5%  | 5%  | (ד) קטיעת גליל סופי או חצי ממנו                |
|     |     | אצבע 4 או אצבע 5 (4)                           |
| 10% | 10% | (א) קטיעת אצבע 4 או 5 עם עצם המסרק או חלק ממנה |
| 8%  | 10% | (ב) קטיעת לפחות $\frac{1}{2}$ גלילים           |
| 5%  | 8%  | (ג) קטיעת 2 או $\frac{1}{2}$ גלילים            |
| 5%  | 5%  | (ד) קטיעת גליל סופי או חצי ממנו                |

#### 44. קשין אצבעות היד

קשין לא נוח של האצבעות - קשין באחד או יותר מפרקיו האצבעות אשר אינם מאפשר תפיסה או פתיחת היד ומפריע לפועלות האצבעות הסמכות;  
 קשין לא נוח של האгодול - תנואה המונעת אחיזה;  
 קשין נוח - קשין המאפשר תפיסה ובאгодול הוא מאפשר אחיזה (PINCH) -

|      |      |   |     |
|------|------|---|-----|
| شمאל | ימין | קשין לא נוח של האצבעות - ייקבעו אחוזי הנכות כפי שנקבע לגבי קטיעת<br>בליראע עצם המסרק. | (1) |
| 10%  | 10%  | קשין נוח של האgodol   | (2) |
| 7%   | 7%   | קשין נוח של אצבע 2  | (3) |
| 5%   | 5%   | קשין נוח של אצבע 3 או 4 או 5  | (4) |

#### MALLETFINGER .45

(1) של האgodol או של אצבע 2  
 (2) של יתר האצבעות (פרט לאצבע 1 ואצבע 2) לכל אצבע  
 בפיגימות מרובות של אצבעות הידיים: קטיעות, קשין בפרקיו האצבעות או פגימות אחרות וכן  
 בשילוב פגימות שונות, ייקבעו אחוזי הנכות לאחר סיכום אחוזי הנכות לכל פגימה ופגימה בהתאם  
 לסעיפים 45, 44, 43.

#### 46. האגן

##### שינויי צורת האגן:

|     |   |            |
|-----|---|------------|
| 0%  | אין השפעה על האברים הפנימיים שבאגן ואין הגבלה בתנועות<br>ישנה השפעה על האברים הפנימיים שבאגן וכיימת הגבלה בתנועות - אחוזי הנכות<br>ייקבעו בהתאם להפרעות הנגרמות לאברים הפנימיים של האגן בתוספת אחוזי הנכות<br>מעבר הגבלת התנועות, לפי תקנה 12 לתקנות אלו. | (1)<br>(2) |
| 25% | SACROILIACA SYMPHYSIOLYSIS או תזוזה של מחצית האגן עם נזק בפרק<br>והפרעות סטטיות או הפרעות בהליכה  | (3)        |

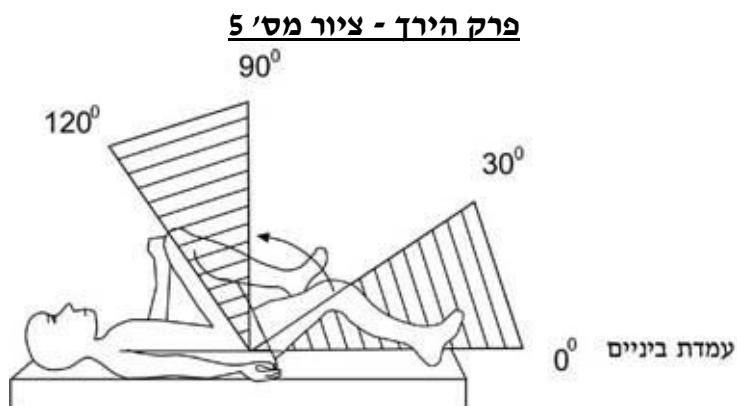
#### 47. עצמות הגוף התחתוניות

|     |   |           |
|-----|---|-----------|
| 50% | (א) הגוף נתמך בעזרת מכשיר אורתופדי<br>(ב) מפרק נס מדומה ואין הגוף יכול להיתמך ברגל גם בעזרת מכשיר | FEMUR (1) |
| 70% | חיבור גרווע של עצם הירך או של השוקה (TIBIA)<br>(FAULTY UNION OF FEMUR OR TIBIA)                   | (2)       |
| 10% | (א) ללא הגבלת התנועות במפרקים הסמכיים<br>(ב) עם הגבלת התנועות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להגבלת.   |           |

|     |   |
|-----|---|
|     | לענין זה, חיבור גרוע של אחת מהמעצמות הניל, פירשו - סטיה של הציר מכיוונו התקין או מכיוונו המקורי עד להפרעה בסימטריה של הגוף. |
| 30% | (3) אי התאחות של הטיביה והפיבולה או הטיביה בלבד, ישן תנועות רפות המחייבות שימוש במשענת                                      |
|     | (4) אי התאחות עצומות ה-TARSUS או METATARSUS או תוצאות אחרות של פציעות בכף הרגל המשפיקות על כושר התנועות                     |
| 0%  | (a) בזרחה קלה   |
| 10% | (b) בזרחה בינונית   |
| 20% | (c) בזרחה קשה   |
| 30% | (d) בזרחה קשה מאוד  |
|     | (5) התקוצרות של רגל אחת   |
| 0%  | (a) עד 2 סנטימטרים  |
| *5% | (b) מעל ל-2 ועד 3 סנטימטרים   |
| 10% | (c) מעל ל-3 ועד 5 סנטימטרים   |
| 20% | (d) מעל ל-5 ועד 7.5 סנטימטרים   |
| 40% | (e) מעל ל-7.5 סנטימטרים   |
|     | (6) קטיעת הגוף התיכון   |
| 80% | (a) בפרק הירך   |
| 80% | (b) בשליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשלייש   |
| 65% | (c) באמצע הירך או בשליש התיכון, ישנה אפשרות של התקנת תחליף מלאכותי  |
|     | (7) קטיעת השוק  |
| 55% | (a) עד 5 סנטימטרים מתחת לחיבור שריר מיתר הברך או בסמוך לו   |
| 50% | (b) ביותר מ-5 סנטימטרים מתחת לחיבור שריר מיתר הברך כולל SYME'S AMPUTATION   |

#### 48. הפרקים הגדולים של הגוף התתחוניים

|     |  |
|-----|--|
|     | פרק הירך (1)   |
| 70% | (a) מפרק נד  |
| 50% | (b) קשינו לא נוח   |
| 40% | (c) קשינו נוח  |
|     | לענין זה, קשינו נוח - מצב בו הגוף נמצא בכיפוף מ- $20^{\circ}$ עד $30^{\circ}$ , האבדוקציה היא מ- $0^{\circ}$ עד $10^{\circ}$ , הרוטציה - נויטרלית. |

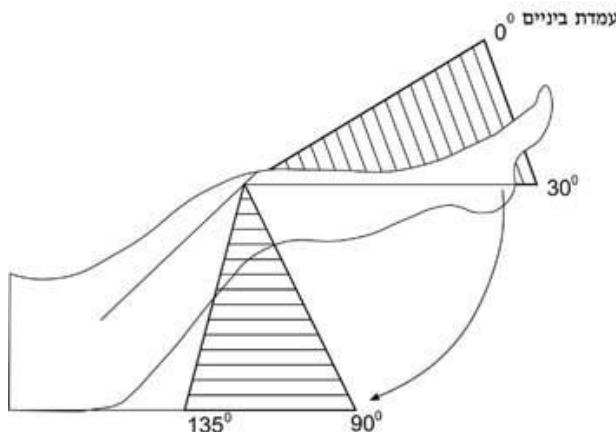


|     |   |
|-----|---|
|     | (d) הגבלה במתיחה (EXTENSO): הגוף איבד התנועות בזווית מ- $0^{\circ}$ עד $15^{\circ}$   |
|     | (e) הגבלה בכיפוף המפרעה לישיבה  |
| 20% | (f) הגבלה בחתיפה (ABDUCTIO), קירוב (ROTATIO) או סיבוב (ROTATIO) של הגוף של הגוף   |
| 20% | (g) הגבלה ביןונית בכל התנועות   |
| 30% | (h) הגבלה לא נוח  |
|     | (2) הברך  |
| 30% | (a) אי-יציבות צדנית קשה (הברך מתעקלמת תחת כובד משקל הגוף לצד אחד)   |
| 20% | (b) אי-יציבות אחוריית-קדמית עם התעקלמות הברך תחת כובד משקל הגוף   |
| 30% | (c) קשינו נוח   |
| 50% | (d) קשינו לא נוח  |
|     | קשינו לא נוח - פירשו: עמדת הברך בישור יתר של יותר מ- $10^{\circ}$ (GENU RECURVATUM) או כיפוף ביותר מ- $30^{\circ}$ או סטיה צדנית (VALGUS VARUS) של יותר מ- $20^{\circ}$ |
|     | (e) הגבלת תנועות הכיפוף   |
| 0%  | (I) הכיפוף אפשרי בזווית מ- $0^{\circ}$ עד $90^{\circ}$  |
| *5% | (II) הכיפוף אפשרי בזווית מ- $0^{\circ}$ עד $70^{\circ}$   |

|     |                                 |       |
|-----|---------------------------------|-------|
| 10% | הכיפוף אפשרי בזווית מ-0° עד 45° | (III) |
| 20% | הכיפוף אפשרי בזווית מ-0° עד 30° | (IV)  |
| 30% | הכיפוף אפשרי בזווית מ-0° עד 15° | (V)   |
|     | הגבלת בישור הברך                | (1)   |
| 0%  | יישור הברך אפשרי עד 5°          | (I)   |
| 10% | יישור הברך אפשרי עד 10°         | (II)  |
| 20% | יישור הברך אפשרי עד 15°         | (III) |
| 40% | יישור הברך אפשרי עד 30°         | (IV)  |
| 50% | יישור הברך אפשרי עד 45°         | (V)   |

## פרק הברך - ציור מס' 6

### מדידת הגבלות התנועה



|     |   |       |
|-----|---|-------|
|     | זוק במניסקוס  | (2)   |
| 10% | זוק במניסקוס בצורה קלה  | (I)   |
| 20% | זוק במניסקוס עם LOCKING   | (II)  |
| 0%  | מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס ללא הפרעות תפקודיות                                 | (III) |
| 10% | מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס, קיימים שינויים ארטורוטיים קלים ודלול קל של שריריהם | (IV)  |
|     | קרסול   | (3)   |
| 10% | הגבלה ניכרת של התנועות בקרסול   | (A)   |
| 20% | קשין נוח  | (B)   |
| 30% | קשין לא נוח   | (G)   |

### כף הרגל 49

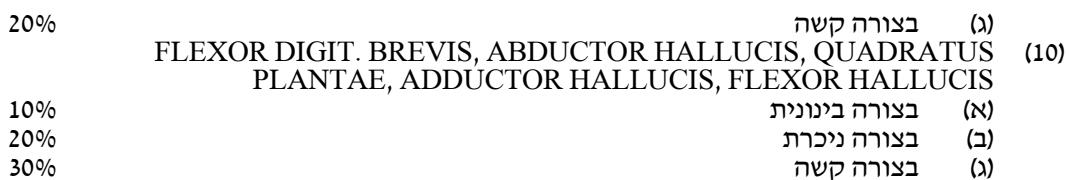
|     |   |     |
|-----|---|-----|
| 0%  | רגל שטוחה PES PLANUS - PES VALGUS חד או דו-צדדית                                      | (1) |
| (א) | בכל הדרגות, אך התנועות במפרק כף הרגל חופשיות; אין כיווץ שרירים                        |     |
| 10% | בצורה ביניונית - ישנה הגבלה בתנועות בפרק הטرسוס                                       | (2) |
| (ב) | בצורה קשה - קיימים כיווץ-שרירים ו-CALLOSITAS נרחבים                                   |     |
| 20% | בצורה קלה, התנועות במפרק כף הרגל חופשיות  | (3) |
| (ג) | עם כיווץ קבוע (CLAWING) של האצבעות והגבלה בתנועות מפרק כף הרגל CALLOSITAS             |     |
| 0%  | הდפורמציה המתואמת בסעיף קטן בצורה יותר קשה עם CALLOSITAS נרחבים                       |     |
| 10% | בצורה קלה, התנועות במפרק כף הרגל חופשיות  | (4) |
| 15% | עם כיווץ קבוע (CLAWING) של האצבעות והגבלה בתנועות מפרק כף הרגל CALLOSITAS נרחבים      |     |
| 20% | בצורה קשה מאוד  | (5) |
| 30% | בצורה קשה מאוד  | (6) |
| 20% | הבלת התנועות בפרק כף הרגל: JOINTS SUBTALAR Joint או TARSAL Joint עם דפרומציה או כאבים | (7) |
| 10% | קשיון נוח של מפרק TARSUS כגון אחריו TRIPLE ARTHRODESIS                                | (3) |
| 10% | טריאומטיטית אחורית METATARSALGIA  | (4) |
| 30% | קטישה לפאי CHOPART או ליסטרנס LISFRANC עם נתיחה לעמדת EQUINUS                         | (5) |
| 25% | קטישה כמותארת בסעיף-קטן (5) לאחר ארטורוזיס בתנוחה נוחה                                | (6) |
| 25% | קטישה TRANSMETATARSAL   | (7) |

## 50. אצבעות הרגל

|      |  |   |     |
|------|--|---|-----|
|      |  | קティעת האצבעות :   | (1) |
|      |  | (א) של כל האצבעות   |     |
| 25%  |  | (I) עםראשי-ה- METATARSALIA  |     |
| 15%  |  | (II) בליראשי-ה- METATARSALIA  |     |
|      |  | (ב) של אצבע 1   |     |
| 20%  |  | (I) עםראשי-ה- METATARSUS  |     |
| *10% |  | (II) בליראשי-ה- METATARSUS  |     |
|      |  | (ג) של אצבע בודד או שתי אצבעות פרט לבוהן                                  |     |
| 10%  |  | (I) עםראשי-ה- METATARSUS  |     |
| *5%  |  | (II) בליראשי-ה- METATARSUS  |     |
|      |  | (ד) של שלוש או ארבע אצבעות, פרט לבוהן                                     |     |
| 15%  |  | (I) עםראשי-ה- METATARSUS  |     |
| *10% |  | (II) בליראשי-ה- METATARSUS  |     |
| *5%  |  | (ה) של שלוש או ארבע אצבעות, פרט לבוהן                                     |     |
| 10%  |  | (I) עםראשי-ה- HALLUX VALGUS   | (2) |
|      |  | (II) בליראשי-ה- HALLUX RIGIDUS  | (3) |
|      |  | אצבע פטיש   | (4) |
| 0%   |  | (א) אצבע בודדת  |     |
| *10% |  | (ב) בכל האצבעות, חד-צדדית ומלבי PES CAVUS                                 |     |
| 10%  |  | המצב של אחורי ניתוח של HALLUX VALGUS כשהוא מלאוה בהרחקת ראש-ה- METATARSUS | (5) |
| *5%  |  | מצב של אחורי ניתוח HALLUX VALGUS תוך שמירת ראש-ה- METATARSUS              | (6) |

## 51. שרירי הגוף התתתוניים

|     |  |  |     |
|-----|--|--|-----|
|     |  | פצעת קבוצת שריריהם ,                             | (1) |
|     |  | PYRIFORMIS, GAMELLUS, OBTURATOR, QUADRATUS FEM.  |     |
| 10% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 20% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |
| 30% |  | (ג) בצורה קשה                                    |     |
|     |  | GLUTEUS MAXIMUS, MEDIUS, MINIMUS                 | (2) |
| 20% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 30% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |
| 50% |  | (ג) בצורה קשה                                    |     |
|     |  | ILLIO-PSOAS, PECTINEUS                           | (3) |
| 10% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 20% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |
| 30% |  | (ג) בצורה קשה                                    |     |
|     |  | ADDUCTOR LONGUS, BREVIS, MAGNUS, GRACILIS        | (4) |
| 10% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 20% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |
| 30% |  | (ג) בצורה קשה                                    |     |
|     |  | SARTORIUS, RECTUS FEMORIS, VASTUS EXTERNUS       | (5) |
|     |  | INTERMEDIUS- INTERNUS, TENSOR FASCIAE LATAE      |     |
| 10% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 20% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |
| 30% |  | (ג) בצורה קשה                                    |     |
|     |  | SEMITENDINOSUS, BICEPS FEMORIS, SEMI-MEMBRANOSUS | (6) |
| 10% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 20% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |
| 30% |  | (ג) בצורה קשה                                    |     |
|     |  | TIBIALIS ANTERIOR, EXTENSOR DIGIT. LONGUS,       | (7) |
|     |  | PERONEUS TERTIUS                                 |     |
| 10% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 10% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |
| 20% |  | (ג) בצורה קשה                                    |     |
|     |  | TRICEPS SURAE, TIBIALIS POSTERIOR,               | (8) |
|     |  | PERONEUS LONGUS, FLEXOR HALLUCIS LONGUS,         |     |
|     |  | FLEXOR DIGIT. LONGUS, POPLITEUS                  |     |
| 10% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 20% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |
| 20% |  | (ג) בצורה קשה                                    |     |
|     |  | EXTENSOR HALLUCIS BREVIS,                        | (9) |
|     |  | EXTENSOR DIGIT BREVIS INTEROSSEI                 |     |
| 10% |  | (א) בצורה ביונית                                 |     |
| 10% |  | (ב) בצורה ניכרת                                  |     |



## פרק שני: ליקויי ראייה, פצעות ומלחמות עיניים<sup>114</sup>

### 52. ליקויים בכושר הראייה והגבלה שדה הראייה<sup>115</sup>

(1) ליקויים בכושר הראייה (חודות הראייה נמדדת עם תיקון אופטי מלא).

לוח קביעת אחוזי הנכות לפי חודות הראייה (להלן - הלוח)

| א            | ב    | ג    | ה    | ו    | ז    | ח    | ט    | י    | NLP |
|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|
| חודות הראייה |      |      |      |      |      |      |      |      |     |
| 6/30         | 6/21 | 6/15 | 6/24 | 6/36 | 6/36 | 6/60 | 3/60 | 1/60 | 30  |
| 6/6          | 6/10 | 6/10 | 6/10 | 6/15 | 6/15 | 6/20 | 6/25 | 6/30 | 30  |
| 6/9          | 6/5  | 6/5  | 6/10 | 6/15 | 6/15 | 6/25 | 6/30 | 6/35 | 30  |
| 6/12         | 6/5  | 6/10 | 6/15 | 6/20 | 6/20 | 6/30 | 6/35 | 6/40 | 35  |
| 6/15         | 6/10 | 6/15 | 6/20 | 6/30 | 6/30 | 6/40 | 6/45 | 6/50 | 40  |
| 6/18         | 6/10 | 6/15 | 6/20 | 6/30 | 6/30 | 6/40 | 6/45 | 6/50 | 45  |
| 6/21         | 6/10 | 6/15 | 6/20 | 6/30 | 6/30 | 6/40 | 6/45 | 6/50 | 55  |
| 6/24         | 6/10 | 6/15 | 6/20 | 6/30 | 6/30 | 6/40 | 6/45 | 6/50 | 70  |
| 6/30         | 6/15 | 6/20 | 6/25 | 6/35 | 6/35 | 6/45 | 6/50 | 6/55 | 90  |
| 6/36         | 6/20 | 6/25 | 6/30 | 6/40 | 6/40 | 6/50 | 6/55 | 6/60 | 95  |
| 6/40         | 6/25 | 6/30 | 6/35 | 6/45 | 6/45 | 6/55 | 6/60 | 6/65 | 100 |
| 6/45         | 6/30 | 6/35 | 6/40 | 6/50 | 6/50 | 6/60 | 6/65 | 6/70 | 100 |
| NLP          | 30   | 35   | 40   | 45   | 50   | 55   | 60   | 65   | 70  |

המספרים שבשורות המאוזנות והמסומנות במספרים (1) עד (10) מצינים את חודות ראייה של עין אחת, והמספרים שבטורים המאוזניים והמסומנים באותוות אי' עד י' - את חודות הראייה של העין השנייה. המספרים שבמשבצות בהצלבות כל אחד מהשורות עם כל אחד מהטוראים הם אחוזי הנכות.

### (2) הגבלת שדה הראייה<sup>116</sup>

114. הפריטים (1)(52) – (2)(52) אינם מובאים בחשבון לעניין קצבת נכות כללית כאשר אחוז הנכות מכל סעיף בנפרד או מצירוף שני הסעיפים אינם עולה על 25%. אלא אם כן חודות הראייה באחת העיניים היא 3/60. ולענין שירותים מיוחדים כאשר אחוז הליקוי מכל סעיף בנפרד או מצירוף שני הסעיפים אינם עולה על 50%.

הערה - הפריטים בפרק השישי הוחלפו בק"ת 5461, התשנ"ב, עמ' 1403, נוסח דלעיל. תחילתו של תיקון זה 30 ימים מיום 26.7.92 והוא יכול גם שהגish תביעה לפני יום התחלתה והועדה או הוועדה לרערם דינה בעינויו לאחר יום התחלתה.

הואיל וטרם תוקנו התקנות הקבועות פריטים מנוגפים לעניין שירותים מיוחדים לא סומנו ליד סעיפי הליקוי הפריטים המנוגפים בפרק זה.

בק"ת 5516, התשנ"ג, עמ' 764, פורסם תיקון טעות המבטל בדיעד את העירה לטבלה שפורסמה בק"ת התשנ"ב עמ' 1403, וכן תיקוני ערכיה נוספים בפרק זה.

115. פרט (1)(52) – בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, בפרט (4) בטור י' במקום "40" בא "45" ובפרט (9) בטור י' במקום "30" בא "35".

בפרט (1)(52) – (2)(52) הפרט מנוגף כאשר אחוז הנכות מכל סעיף או מצירוף שני הסעיפים אינם עולה על 25% אלא אם חודות הראייה באחת העיניים היא 3/60.

116. פרט (2)(52) – בנוסח הקודם:

(2) הגבלת שדה הראייה

| I            |          | הצטמצמות מרכזת               |
|--------------|----------|------------------------------|
| בשתי העיניים | בעין אחת | קוטר ממוצע של שדה ראייה      |
| 10%          | 0%       | עד $60^\circ$ (1)            |
| 20%          | 0%       | עד $60^\circ$ $40^\circ$ (2) |
| 40%          | 10%      | עד $40^\circ$ $20^\circ$ (3) |

הבדיקה לצורך תקנת משנה זו תיעשה במכשיר ועל פי השיטה המקובלת והמתאימה לעניין; אם על פי הקירטוריונים של מכשיר שדה הראייה, תרשימים שדה הראייה אינם אמינים, גם בבדיקה חוזרת, תיקבע נוכות בהתאם לממצאים הקליניים הכלולים -

| <u>בשתי העיניים</u> | <u>בעין אחדת</u> | <u>בעין השני</u> |  |
|---------------------|------------------|------------------|--|
| 0%                  | 0%               | 0%               | אבדן של פחות מרבי שדה הראייה I   |
| 0%                  | 0%               | 0%               | אבדן של רביע שדה הראייה II   |
| 15%                 | *5%              | 0%               | (1) אפי (נזאל) עליון   |
| 15%                 | *5%              | 0%               | (2) רקטיבי (טמפוראל) עליון   |
| 25%                 | 10%              | 0%               | (3) אפי תחתון  |
| 30%                 | 0%               | 0%               | (4) רקטיבי תחתון   |
| 30%                 | 10%              | 0%               | (5) אפי תחתון עין אחת, ורקטיבי תחתון עין שנייה                           |
| 25%                 | 10%              | 0%               | אבדן ממחצית שדה הראייה III   |
| 60%                 | 10%              | 0%               | (1) עליונה פנימית  |
| 50%                 | 20%              | 0%               | (2) הומונימית, ימנית או שמאלית מוחלטת                                    |
| 65%                 | 20%              | 0%               | (3) חייצונית   |
|                     |                  |                  | (4) תחתונה   |
|                     |                  |                  | (5) כמצום היקפי של שדה הראייה – הנכות תיקבע לפי קווטר IV<br>שדה הראייה : |
| 0%                  | 0%               | 0%               | (1) מעל 80 מעלות   |
| 5%                  | 0%               | 0%               | (2) עד 80-61 מעלות   |
| 20%                 | 5%               | 0%               | (3) עד 60-41 מעלות   |
| 40%                 | 10%              | 0%               | (4) עד 40-20 מעלות   |
| 100%                | 30%              | 0%               | (5) פחות מ-20 מעלות  |

בפרט משנה (2)IV, "קווטר שדה הראייה" – ממוצע הקווטר האנכי והרוחבי.

### 53. עקרית עין או שינוי במנוח העין<sup>117</sup>

(1) (א) מצב אחורי עקרית עין אחת או הצטמכוות העין (PHTHISIS) ביחסוב 5% אריתמטי נוסף על אחוזי נוכות לפי הלוח

|      |     |  |  |  |
|------|-----|--|--|--|
| 100% | 30% |  | (4) פחות מ-°   |  |
| 10%  | 0%  |  | II אובדן החזי הפנימי של שדה הראייה                             |  |
| 60%  | 15% |  | III אובדן החזי החיצוני של שדה הראייה                           |  |
|      |     |  | IV HOMONYMOUS HEMIANOPSIA ימנית או שמאלית -                    |  |
| 10%  |     |  | (א) אובדן השדות העליונים בלבד                                  |  |
| 40%  |     |  | (ב) אובדן השדות הימניים או השמאליים בשלמותם או רק בחלקים תחתון |  |
|      |     |  | V הצטמכוות אחרת של שדה הראייה                                  |  |
| 0%   | 0%  |  | (א) אובדן של פחות מרבע שדה הראייה                              |  |
| 10%  | 5%  |  | (ב) אובדן הרבע החיצוני העליון                                  |  |
| 15%  | 10% |  | (ג) אובדן המחזית העליון  |  |
| 30%  | 10% |  | (ד) אובדן הרבע החיצוני התחתון                                  |  |
| "65% | 20% |  | (ה) אובדן המחזית התחתונה                                       |  |

בק"ת 7057 התשע"ב עמי 236, תי"ת 1.1.12, הוחלף נוסח דלעיל.  
הוראת תחולוה קבועה כי התקין יחול על מי שענינוណו בזעם ביום התחילת ולאחריו.  
פרט 53 - בנוסח המקורי.

### 53" עקרית עין

|       |   |     |
|-------|---|-----|
| 5%    | מצב אחורי עקרית עין אחת (PHTHISIS) ביחסוב אריטמטי בנוסח לאחוזי נוכות לפי הלוח | (1) |
| 100%  | מצב אחורי עקרית שתי העיניים   | (2) |
| 10%   | EXOPHTHALMUS או LAGOPHTHALMUS ניכרים  | (3) |
| "10%" | ENOPHTHALMUS (כולל PSEUDOZOPOSIS) ניכר  | (4) |

בק"ת 7057 התשע"ב עמי 236, תי"ת 1.1.12, הוחלפה הכוורת לנוסח דלעיל ובמקום פרט משנה (1) ו-(4) בא נוסח דלעיל.  
הוראת תחולוה קבועה כי התקין יחול על מי שענינוណו בזעם ביום התחילת ולאחריו.

|   |  |
|---|--|
| (ב) פגמים בעין עיורת - פזילה של 15 מעלות לפחות, עיות קשה בעפעפיים כולל צניחה עפוף (PTOSIS) המהווה פגם קוסמטי קשה, בחישוב אריתמטי נוסף על אחוזי נכות לפי הלווי | 5%   |
| לא ניתן אחוזי נכות בגין יותר מפגם אחד מהפגמים (א) ו-(ב); בפרט זה, "עין עיורת" – חדות ראייה מוגבלת של 1/60 ומטה.   |  |
| מצב אחורי עיקרי של שתי העיניים<br>בלט עין (EXOPHTHALMUS)<br>I קל או בינוני  | 100%<br><u>בעון אחת</u><br>0%                          |
| II קשה – המהווה פגם קוסמטי ניכר או הגורם לסימני חשיפה בקרנית<br>PSEUDOPTOSIS ENOPHTHALMUS<br>I קל או בינוני   | 15%<br><u>שתיעניים</u><br>10%<br><u>בעון אחת</u><br>0% |
| II קשה – המהווה פגם קוסמטי ניכר<br>II קל או בינוני  | 15%<br>10%   |

<sup>118</sup> מצב שלאחר הוצאת גופו זר מפנים העין או לאחר פצעה חוזרת בעין היקות תיבבע לפיה הפגימות שגרמתה הפצעה.

55. עפיפים ולחמיה<sup>119</sup>

|      |      | צניחת עפער (PTOSIS) - מידת הצניחה תיקבע במבט לפנים, לפי המרחק בין שפת העפער העליון לבין רפלקס האור באישון (MARGINAL REFLEX DISTANCE) |                        | (א)   |
|------|------|--|------------------------|-------|
|      |      | בעין אחת   |                        |       |
| 0%   | 0%   |  | גודל מ-2.5 מ"מ         | (I)   |
| *10% | *10% | 2.5 מ"מ ופחות אך לא מכסה את האישון   |                        | (II)  |
| *10% |      | הפרש של 2 מ"מ ו יותר בגובה שפת העפער העליון בין העיניים  |                        | (III) |
| 30%  | 15%  | אישון מכוסה עד למרכזו אך לא אפשר ראייה בהטיית ראש  |                        | (IV)  |
| 50%  | 25%  | צניחה מלאה – ראייה אפשרית בהרמזה ידנית של העפער  |                        | (V)   |
|      |      | לא ניתן במקביל אחוזי נכונות בגין פסקאות I עד V בעבראותה העין.  |                        |       |
|      |      | אקטופיזיון או אנטרופיזיון  |                        |       |
| 0%   | 0%   | קל או בינוני   |                        | (I)   |
| 15%  | 10%  | קשה – המלווה בסימנים של נזק ללחמית התחתונה או  | לקרניית<br>לגולופטלמוס | (II)  |

**- פרט 54 - בנוסח המקורי -**

54\*. מצב אחריו הוצאה גוף זו או פצעה חודרת  
 מצב שלאחר הוצאה גוף זו מפנים העון, אחריו פצעה חודרת בעין, בנוסף לליקוי ראייה לפי הלוות  
 בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלט לנוסח דלעיל.  
 הוראת תחילתו קבועה כי התקיקו יחול על מי שעיניו נדנו בועדה ביום התחלתו ולאחריו.

## A. 55. צניחה העין - חלקית -

|      |  |
|------|--|
| *10% | <input type="radio"/> (1) חד צדדיות או דו צדדיות שאינה מפriaה לראייה<br><input type="radio"/> (2) המפriaה לראייה |
| 15%  | <input type="radio"/> (א) חד צדדיות<br><input type="radio"/> (ב) דו צדדיות                                       |
| 20%  |  |

ב-3/60 כראיה תחילה ייקבעו בהתאם ל所在; החלטת הראייה של העין הפגועה תיחס כראיה של 1.1.12, ת-ית' 236 עמי' בתשע"ב ב-7057 בק"ת.

|     |     |   |      |
|-----|-----|---|------|
| 0%  | 0%  | קל או בינוני  | (I)  |
| 15% | 10% | קשה – הגורם לסימני חשיפה בקרנית (קרטיטיס<br>מחשיפה)<br>לא יינטנו במקביל אחוזי נכות בגין פרט (3).  | (II) |
|     |     | דלקת קרונית בעפער או בלחמית או עין יבשה   | (D)  |
| 0%  | 0%  | קלה או בינונית  | (I)  |
| 15% | 10% | קשה – המלווה בסימנים של נזק לקרנית או ללחמית<br>הטרסילית<br>חוסר בעפער או צלקות בעפער – דרגת הנכות תיקבע על פי פרט 75(2).<br>בפרט זה, לא יינטנו אחוזי נכות בגין סעיפים קטנים (ב) עד (ד) במקביל. | (II) |
|     |     |   | (H)  |

## 56. דרכי הדמעות<sup>120</sup>

| <u>בשתי העיניים</u> | <u>בעין אחת</u> |  |     |
|---------------------|-----------------|--|-----|
| 0%                  | 0%              |  | (1) |
| *10%                | *5%             | היצרות קלה של דרכי הדמעות, הפרעות בלתי ניכרות<br>חסימה במערכת ניקוז הדמעות המלאה בדמاعت חיזונית<br>וחומחתה בבדיקה עוזר | (2) |
|                     |                 |  |     |

## 57. תנודות העיניים<sup>121</sup>

|      |   |      |
|------|---|------|
| 10%  | HETEROPHORIA או חולשת קוונרגנציה הגורמים להפרעות תפוקודיות<br>(HETEROTROPIA)  | (1)  |
|      |   | (2)  |
| 10%  | (I) של 15 P.D (פריזם דוופטר) לפחות כפילות ראייה (דיפלופיה)<br>(II) עם כפילות ראייה-   | (I)  |
|      |   | (II) |
| 10%  | (א) במבטל למעלה<br>(ב) במבט למטה או לצדדים  | (3)  |
| 15%  |   |      |
| *20% | (ג) במבט לפנים  | (4)  |
|      | " הנכות בפרט זה תיקבע על פי מידות הפזילה או התפקיד הדו-ענין;<br>במקרים שקיים כפילות ראייה בכמה כיווני מבט, הנכות תיקבע לפי כיוון המבט<br>המקנה את שיעור הנכות הגדולה יותר". |      |

120. פרט 56 - בנוסח המקורי:

### 56. דרכי הדמעות חוסר דמעות

|      |     |   |     |
|------|-----|---|-----|
| 0%   | 0%  | היצרות קלה של דרכי הדמעות, הפרעות בלתי ניכרות   | (1) |
| 15%  | 10% | סירה כללית של דרכי הדמעות   | (2) |
| 0%   | 0%  | חוסר דמעות בצורה קלה  | (3) |
| "15% | 10% | חוסר דמעות ניכר או מוחלט  | (4) |
|      |     | בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הכוורת הוחלפה לנוטח דלעיל ובמקום פרט (3) ו-(4) בא פרט (2)<br>בנוסחו דלעיל.<br>הוראת תחולת קבועת כי התקון יחול על מי שענינוណו בועדה ביום התחילת ולאחריו. |     |

121. פרט 57 - בנוסח המקורי:

### 57. פזילה ואיובד אקומוודציה

|     |   |     |
|-----|---|-----|
| 10% | HETEROPHORIA או חולשת קוונרגנציה הגורמים להפרעות  | (1) |
| 15% | HETEROTROPIA ללא דיפלופיה או עם דיפלופיה במבט להיקף שדה הראייה  | (2) |
| 25% | HETEROTROPIA עם דיפלופיה במבט פרימרי המחייבת כיסוי קבוע של עין אחת  | (3) |
| "5% | איובד אקומוודציה (למעט פרסיביאופיה) בעין אחת או בשתי העיניים  | (4) |
|     | בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הכוורת הוחלפה לנוטח דלעיל ובמקום פרט (3) ו-(4) בא פרט (2)<br>בנוסחו דלעיל.<br>הוראת תחולת קבועת כי התקון יחול על מי שענינוណו בועדה ביום התחילת ולאחריו. |     |

## 58. גלאוקומה ולחץ תוך עיני מוגבר<sup>122</sup>

גלאוקומה ולחץ תוך עיני מוגבר - דרגת הנכות תיקבע לפי ההגבלה בשדה הראייה והליקוי בכושר הראייה.

## 59. דלקת הלחמית והעפעריים<sup>123</sup>

בוטל.

## 60. גרענת TRACHOMA<sup>124</sup>

גרענת - דרגת נכות תיקבע לפי פרט 55(ד).

## 61. כתמי קרנית<sup>125</sup>

| <u>בשתי העיניים</u> | <u>בעין אחת</u> | כתמי קרנית -  |
|---------------------|-----------------|---|
| (א)                 |                 | הגורמים לליקוי בחזות הראייה המזוכה בנסיבות - הנכות תיקבע לפי חזות הראייה בלבד   |
| (ב)                 | 10% 5%          | בקוטר של 2 מ"מ ומעלה, בארבעת המילימטרים המרכזיים של הקרנית, שאינם גורמים לליקוי בראייה המזוכה בנסיבות של הקרןית, אלאם עונינים לאמור בפרטיו משנה (א) ו-(ב) |
| (ג)                 | 0%              | שאינם עונינים לאמור בפרטיו משנה (א) ו-(ב)   |

## 122. פרט 58 - בנוסחו המקורי:

- "ברקית 58", GLAUCOMA, דרגת הנכות תיקבע בנוסף לליקוי בכושר הראייה או לליקוי בשדה הראייה
- (א) \*10% מצב לאחר ניתוח פילטרציה ללא צורך בהמשך טיפול
  - (ב) 5% מצב לאחר אירידקטומיה בניוترو או בליזור, ללא צורך בהמשך טיפול (קולובומה - ראה סעיף 64)
  - (ג) 0% יתר לחץ תוך עיני - HYPERTENSION OCCULAR (לחץ מעל 28 מ"מ ייחשב לפי סעיף קטן (א))
  - (ד) בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלף לנוסח דלעיל.  
הוראת תחולת קבועה כי התיקון יחול על מי שענינוណון בועדה ביום התחלת ולאחריו.

## 123. פרט 59 - בנוסחו המקורי:

### 62. דלקת הלחמית והעפעריים<sup>59</sup>

- דלקת הלחמית והעפעריים בזרחה קרונית -
- (א) 0% מצב קל
  - (ב) 5% מצב בינוני
  - (ג) 10% מצב קשה

בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, בוטל הפרט.

124. פרט 60 - בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, במקום סעיף 59 "ב"א פרט 55(ד)". הוראת תחולת קבועה כי התיקון יחול על מי שענינוណון בועדה ביום התחלת ולאחריו.

## 125. פרט 61 - בנוסחו המקורי:

### 61. CORNEAL OPACITIES קרנית

כתמי קרנית - בנסוף לליקוי בחזות הראייה הנובע מיחס -

- (א) 5% באוזור מרובי 4 מ"מ או יותר
- (ב) 0% שלא באוזור המרכזי פחות מ-4 מ"מ

בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלף לנוסח דלעיל.  
הוראת תחולת קבועה כי התיקון יחול על מי שענינוណון בועדה ביום התחלת ולאחריו.

## 62. עדשה.

| <u>בשתי העיניים</u> | <u>בעין אחת</u> | (א) אבדן אקומוודציה (למעט פרסביוופיה)<br>לא יוקנו אחוזי נכות בגין פרט משנה (א) אם הפגם נוצר<br>לאחר גיל 45. |
|---------------------|-----------------|---|
| 5%                  | 5%              | (ב) מצב לאחר השתלת עדשה תוך עינית<br>תת נקבע (סוב-לוקסציה)  |
| 0%                  | 0%              | (ג) חוסר עדשה או נקבע (דיסלוקציה) של העדשה  |
| 10%                 | 5%              | (ד) יריד (קטרקט) – דרגת הנכות תיקבע לפי הליקוי בכוشر  |
| 15%                 | 10%             | (ה) הראייה.   |
| 0%                  |                 |   |

## 63. אישון.

| <u>בשתי עיניים</u> | <u>בעין אחת</u> | אישון רחבי או מועות (נוסף על ליקוי בחזות הראייה) -<br>(א) אישון המtocוץ באור לקוטר של 5 מ"מ או פחות<br>(ב) אישון המtocוץ באור לקוטר העולה על 5 מ"מ |
|--------------------|-----------------|--|
| *0%                | *0%             |  |
| *10%               | *5%             |  |

## 64. קשתית.

| <u>בשתי עיניים</u> | <u>בעין אחת</u> | קולובומה של הקשתית (נוסף על ליקוי בחזות הראייה) -<br>(א) קטינה או מוסתרת על ידי העפען<br>(ב) גדולה ולא מוסתרת על ידי העפען<br>לא יינטו אחוזי נכות בגין פרט 63 ופרט זה במקביל |
|--------------------|-----------------|--|
| *0%                | *0%             |  |
| *10%               | *5%             |  |

## 65. ענבית: דלקת הענבית UVEDITIS.

דרגת הנכות תיקבע לפי הליקויים שנוצרו כתוצאה מדלקת הענבית

### 62. פרט 62 בנוסח המקורי -

#### APHAKIA DISLOCATED LENS 62". עדשה.

| <u>בשתי העיניים</u> | <u>בעין אחת</u> | חוסר עדשה או שניוי מקומה -<br>(1) חוסר עדשה או דיסלוקציה של עדשה<br>(2) מצב לאחר השתלת עדשה תוך עינית<br>(ה) (PSEUDOAPHAKIA) בנוסח ליקוי בחזות הראייה<br>בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלף לנוסח דלעיל.<br>הוראת תחוללה קבועת כי התיקון יחול על מי שעוניוណו בועדה ביום התחילת ולאחריו. |
|---------------------|-----------------|--|
| 15%                 | 10%             |  |
| "10%                | 5%              |  |

### 63. פרט 63 בנוסח המקורי -

#### TRAUMATIC MYDRIASIS 63". אישון.

הרחבת אישון חבלתי – בנוסף ליקוי בחזות הראייה -

|      |   |     |
|------|---|-----|
| *0%  | קוטר האישון עד 5 מ"מ  | (א) |
| **5% | קוטר האישון למעליה מ-5 מ"מ<br>בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלף לנוסח דלעיל.<br>הוראת תחוללה קבועת כי התיקון יחול על מי שעוניוណו בועדה ביום התחילת ולאחריו. | (ב) |

### 64. פרט 64 בנוסח המקורי -

#### COLOBOMA OF IRIS 64". קולובומה של קרניות.

קולובומה של קרניות – בנוסף ליקוי בחזות הראייה -

|      |  |     |
|------|--|-----|
| *0%  | קטינה או מוסתרת על ידי העפען העליון<br>בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלף לנוסח דלעיל.<br>הוראת תחוללה קבועת כי התיקון יחול על מי שעוניוណו בועדה ביום התחילת ולאחריו. | (א) |
| **5% |  | (ב) |

### 65. פרט 65 – בנוסח המקורי -

#### UVEDITIS 65". ענבית: דלקת הענבית

דלקת הענבית או מצב אחריה -

|      |  |     |
|------|--|-----|
| 0%   | מצב שנה לפחות אחר הדלקת WITHOUT תקפים חוזרים   | (א) |
| 20%  | מצב עד שנה לאחר הדלקת הראשונה או יותר משנה עם התקפים חוזרים נדיירים  | (ב) |
| "30% | דלקות חוזרות, התקפים חריגיים תכופים<br>בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלף לנוסח דלעיל.<br>הוראת תחוללה קבועת כי התיקון יחול על מי שעוניוណו בועדה ביום התחילת ולאחריו. | (ג) |

## 66. זוגיות<sup>130</sup>

| <u>בשתי עיניים</u> | <u>בעין אחת</u> |   |
|--------------------|-----------------|---|
| 0%                 | 0%              | (א) עצירות בזוגיות (נוסך על ליקוי בחודות הראייה) –                    |
| 10%                | *5%             | (I) קלה או בינונית  |
| 0%                 | 0%              | (II) קשה  |
|                    |                 | (ב) מצב לאחר כריתת זוגית (קדמית או אחרת) (בנוסך לליקוי בחודות הראייה) |

67<sup>131</sup>

בוטל.

## 68. רשתית<sup>132</sup>

| <u>בשתי עיניים</u> | <u>בעין אחת</u> |   |
|--------------------|-----------------|---|
| *0%                | *0%             | (א) מצב לאחר טיפול מוצלח בהיפרדות הרישיתית  |
| *0%                | *0%             | (ב) רטינופתיה מכל סוג   |
| *10%               |                 | (ג) עיורו ניליה המוכח בבדיקות אלקטרו-פיזיולוגיות<br>הנכונות לפי פרטி משנה (א) ו-(ב) תיקבע לפי הליקוי<br>בחודות הראייה או בשדה הראייה. |

פרק 66 - בנוסח המקורי -

### CORPUS VITREUM OPACITIES "66"

|      |   |
|------|---|
| 0%   | עצירות בזוגיות - בנוסך לליקוי בחודות הראייה -   |
| *5%  | (1) בצורה קלה   |
| **5% | (2) בצורה בינונית או קשה  |
|      | (3) מצב לאחר הוצאה הזוגית - VITRECTOMY  |
|      | בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלף לנוסח דלעיל.<br>הוראת תחולוה קבועה כי התיקון יחול על מי שענינוណו בועדה ביום התחילת ולאחריו. |

פרק 67 - בנוסח המקורי -

|      |  |
|------|--|
| "*5% | CATARACT CATARACT עדשה: ירוד CATARACT בנוסך לליקוי בחודות הראייה |
|      | בוטל בק"ת 7057 התשע"ב עמ' 236, ת"ת 1.1.12.                       |
|      | פרק 68 בנוסח המקורי -  |

### רשתית 68.

|      |   |
|------|---|
| *5%  | היפרדות רשתית - בנוסך לליקוי בחודות הראייה או בשדה הראייה   |
| *0%  | (ב) מצב לאחר טיפול מוצלח בהיפרדות הרשתית - בנוסך לליקוי בחודות הראייה או בשדה<br>הראייה   |
| **5% | (ג) דלקת רשתית (CHORIORETINITIS) (CHORIORETINITIS) בנוסך לליקוי בחודות הראייה או בשדה הראייה<br>בק"ת 7057, עמ' 236, ת"ת 1.1.12, הוחלף לנוסח דלעיל.<br>הוראת תחולוה קבועה כי התיקון יחול על מי שענינוណו בועדה ביום התחילת ולאחריו. |

## פרק שבועי: מחלות אף, פה, אוזן וגרון

69. אן. 133.

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     |   | (1) שינויים בצורת האף החיצוני -  |
| 0%  | א | בצורה קלה ללא הפרעות בנשימה  |
| 20% | ב | בצורה ניכרת עם הפרעות בנשימה או חסר של חלק מהאף : נחיריים לא גלויים  |
| 30% | ג | חסר אף כולם או חלקו : נחיריים גלויים   |
|     |   | (2) הפרעות בנשימה דרך האף כתוצאה ממשינויים בחילוף האף כולל : SINUSITIS, ALLERGIC & VASOMOTOR RHINITIS, ATROPHIC RHINITIS |
| 0%  | א | הפרעה קלה עד בינונית   |
| 10% | ב | הפרעה ניכרת, חסימה מוחלטת חד-צדדית קבועה   |
| 20% | ג | חסימה מוחלטת דו-צדדית קבועה  |
|     |   | (3) אובדן חוש הריח והטעם   |
| 0%  | א | אובדן חוש הריח או חוש הטעם   |
| *5% | ב | אובדן חוש הריח והטעם   |

## 70. חך ובית הבליעת<sup>134</sup>

|      |   |  |
|------|---|--|
|      |   | (1) ליקויים בחך הרך                            |
| *10% | א | בצורה קלה                                      |
| 20%  | ב | בצורה קשה עם ליקויים ניכרים בדיבור             |
|      |   | (2) חסר בחך הקשה                               |
| *10% | א | איובוד פחות ממচcit                             |
| 20%  | ב | איובוד מחייב או יותר                           |
|      |   | (3) הלוע (PHARYNX)                             |
| *0%  | א | דלקת כרונית בצורה בינונית עם גירוי קבוע        |
| 5%   | ב | دلקת כרונית בצורה ניכרת עם קשיים קבועים בבליעת |
| 20%  | ג | הפרעה קשה בבליעת שמחיבת שימוש בזונדה           |

133. פרט 69 מנופה לש"מ. ראה הסבר בפרט 55.

פרט 69(3)(ב) - הניפוי לעניין נכות כללית נוספת בק"ת 5994 התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97. הוראת תחוללה קבועת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחיליה והועודה או הוועדה לעיראים דנה בעניינו לאחר יום התחיליה.

פרט 69 - בנוסח המקורי:

"(1) שינויים בצורת האף החיצוני

|              |       |   |
|--------------|-------|---|
| **0%         | (א)   | בצורה קלה ולא הפרעות בנשימה                                     |
| **10%        | (ב)   | בצורה ניכרת הגורמים להפרעות בנשימה                              |
| **30%        | (ג)   | חסר האף כולם או חלק ממנו : נחיריים גלויים                       |
| **20%        | (2)   | שינויים בפנים האף עם סתיות אף מוחלטת                            |
| ***5%        | (3)   | אובדן חוש הריח והטעם או חוש הריח בלבד                           |
|              | (4)   | מחלות האף והගות   |
| **           | (א)   | RHINITIS ARTOPHICA  |
| **           | (ב)   | RHINITIS VASOMOTORICA   |
| **           | (ג)   | RHINITIS ALLERGICA  |
|              | (ד)   | SINUSITIS   |
| **0%         | (I)   | בצורה קלה : אין הפרשה קבועה                                     |
| **10%        | (II)  | בצורה בינונית : הפרשה קבועה ישנים גלד (CRUSTA) והצטנויות תכופות |
| **20% ***20% | (III) | בצורה קשה : הפרשה קבועה, ישנים גלד קשה והצטנויות תכופות מאוד    |

בק"ת 5856, התשנ"ח, עמ' 2, ת"ת 12.10.97, הוחלף לנוסח דלעיל.

פרט 70 - בנוסח המקורי:

"(1) ליקויים בחך הרך

|       |     |                                    |
|-------|-----|------------------------------------|
| *10%  | (א) | בצורה קלה                          |
| 20%   | (ב) | בצורה קשה עם ליקויים ניכרים בדיבור |
|       |     | (2) איובוד פחתת מחייב החך הקשה     |
| *10%  | (א) | ישנה אפשרות להתקין תחליף מלאכותי   |
| 20%   | (ב) | אין אפשרות להתקין תחליף מלאכותי    |
|       |     | (3) איובוד מחייב או יותר מהחך הקשה |
| *10%  | (א) | ישנה אפשרות להתקין תחליף מלאכותי   |
| **30% | (ב) | אין אפשרות להתקין תחליף מלאכותי    |

בק"ת 5856, התשנ"ח, עמ' 2, ת"ת 12.10.97, הוחלף לנוסח דלעיל.

## 71. לארינקס, מיתרי הקול וקנה (LARYNX & VOCAL CORDS, TRACHEA)

|     |     |  |
|-----|-----|--|
|     |     | (1) הפרעות בדיבור כתוצאה ממחלת, פציעה או נזותה של לארינקס ו/או קנה                   |
| 0%  | א   | צידות לא קבועה (איןטרמייטנטית)   |
|     | ב   | צידות קבועה  |
| 5%  | (1) | בצורה קלה עד בינונית, הדיבור ברור  |
| 10% | (2) | בצורה ניכרת, אין קשיים בຄילת הדיבור  |
| 20% | (3) | בצורה קשה, הגורמת לקשיים לזלת בהבנת הדיבור או קליטתו                                 |
| 30% | (4) | אייבוד קול (APHONIA) ללא טראכיאוסטומיה   |
|     |     | הפרעות בנשימה  |
| 5%  | א   | בצורה קלה, ללא השפעה על תפקודי ריאות   |
|     | ב   | עם השפעה על תפקודי הריאות - דרגת הנכות תיקבע בהתאם לחומרת הליקוי התפקודי לפי פרט (1) |
| 50% | ג   | טראכיאוסטומיה קבועה (כולל אפוניה) (PERMANENT TRACHEOSTOMY)                           |

## 72. אוזניים

### (1) ליקוי שמיעה

אחוזי הנכות בליקוי שמיעה ייקבעו לפי הלווח הבא :

לוח אחוזי הנכות לפי מדידה אודיוומטרית

| הפחיתה<br>מושך<br>השמיעה<br>בדציבלים | א  | ב  | ג  | ה  | ד  | כ  | ב  | א  | ג'ס | ט  | ח' | ח  | ז' | ז  | ט' | ט  | י' | יא' | יב' | יג' | ג'ז   | למעלה |    |
|--------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-------|-------|----|
| 76                                   | 10 | 10 | 10 | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 0   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 15-20 | 1     |    |
| 71                                   | 15 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5   | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5   | 5   | 5   | 0     | 21-25 | 2  |
| 66                                   | 20 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 10 | 10  | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5  | 0   | 0   | 0   | 0     | 26-30 | 3  |
| 61                                   | 20 | 20 | 20 | 20 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 10 | 5  | 0   | 0   | 0   | 0     | 31-35 | 4  |
| 56                                   | 25 | 25 | 25 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20  | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 15 | 10 | 5  | 5   | 5   | 5   | 5     | 36-40 | 5  |
| 51                                   | 30 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25  | 20 | 15 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5  | 5   | 5   | 5   | 5     | 41-45 | 6  |
| 46                                   | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 25  | 25 | 20 | 15 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5  | 5   | 5   | 5   | 5     | 46-50 | 7  |
| 41                                   | 35 | 35 | 35 | 35 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30  | 25 | 20 | 15 | 15 | 15 | 15 | 10 | 5  | 5   | 5   | 5   | 5     | 51-55 | 8  |
| 36                                   | 40 | 40 | 40 | 35 | 35 | 30 | 30 | 30 | 25  | 20 | 15 | 15 | 15 | 15 | 10 | 5  | 5  | 5   | 5   | 5   | 5     | 56-60 | 9  |
| 31                                   | 45 | 40 | 40 | 40 | 35 | 35 | 35 | 30 | 30  | 25 | 20 | 20 | 15 | 15 | 10 | 5  | 5  | 5   | 5   | 5   | 5     | 61-65 | 10 |
| 26                                   | 50 | 45 | 45 | 40 | 40 | 35 | 30 | 30 | 25  | 25 | 20 | 15 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10  | 10  | 10  | 10    | 66-70 | 11 |
| 21                                   | 50 | 50 | 45 | 40 | 40 | 35 | 30 | 30 | 25  | 25 | 20 | 15 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10  | 10  | 10  | 10    | 71-75 | 12 |

פרט (1) 71 מנופה לש"ם.

פרט (2) 71 (א) מנופה לש"ם.

פרט 71 - בנוסח המקורי:

(1)" צידות

(א) בצורה קלה הנגרמת עקב דלקת כרונית של מיתר הקול

(ב) בצורה ניכרת וקבועה

(ג) בצורה קשה, עם אבדון הקול, אפשרות לחישה בלבד (APHONIA)

LARYNX שחפת של ה-

(2)

(א) שחפת פעללה המופיעה ביחיד עם שחפת הריאות - אחוזי הנכות \*\*

יקבעו לפי סעיף 7 (שחפת הריאות)

(ב) שחפת שנתרפה

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב לפי סעיף קטן (1)

מצר STENOSIS של ה-LARYNX או הקנה, קיימת השפעה על הקול או על הנשימה

(3)

(א) בצורה קלה

(ב) בצורה בינונית

(ג) בצורה קשה

(ד) בצורה קשה מאד ומתמדת המחייבת TRACHEOSTOMY

בק"ת 5856, התשנ"ח, עמי 2, ת"ת 12.10.97, הוחלף לנוסח דלעיל.

פורסם בק"ת 5865, התשנ"ח, עמי 117.

136. הערכה : פרט 72 (1) אינו מובא בחשבון לעניין קיצבת נכות כללית כאשר הרידה בשמיעה באחת האוזניים לא עולה על 40 דציביל ולענין קיצבת שירותים מיוחדים כאשר אחוז הנכות אינו עולה על 45%.

| הפרחתת<br>בזדבלים  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 13 |
|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| השמייה<br>למעלה מ- |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 14 |
| 76-80              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 80 |
| למעלה<br>מ-80      | 76 | 71 | 66 | 61 | 56 | 51 | 46 | 41 | 36 | 31 | 26 | 21 | 15 | 20 |    |
| למעלה<br>מ-80      | 80 | 75 | 70 | 65 | 60 | 55 | 50 | 45 | 40 | 35 | 30 | 25 | 20 | 15 |    |

המספרים שבסורת המזומנים במספרים 1-14 מצינים את הפחתת כוشر השמיעת בדיבלים באוזן אחת והמספרים שבטורם המאוכנים המזומנים באותו איז איז באוזן השנייה. האחוזים שבמשבצות הרצלות כל אחת מהשורות עם כל אחד מטורם הם אחוזי הנכות לפגימה הנדונה. בקביעת אחוזי הנכות עבור הפחתת השמיעיה יש לחת בחשבון ירידת כוشر השמיעת הממוצע בתדריות הדיבור של 500 - 1000 - 2000 מהזרורים בשניה.

- |       |  |  |                  |
|-------|--|--|------------------|
|       |  |  | אוזן חיצונית (3) |
| **10% | (א) חוסר אפרכסת אחת  |  |                  |
| **20% | (ב) חוסר שתי האפרכסות  |  |                  |
| ***5% | (ג) דלקת האוזן החיצונית  |  |                  |
| **10% | (I) ישן החמרות נדירות והפרשה<br>(II) ישן החמרות תכופות וקשות עם הפרשה מרובה או היוצרות<br>עלת האוזן החיצונית   |  |                  |
| ***   | אווז תיכון (37)  |  |                  |
| **0%  | (א) צלקת ושקע בעור התוף או מצב של אחר ניתוח ב- PROCESSUS MASTOIDEUS  |  |                  |
| **10% | (ב) מצב לאחר ניתוח רדיוקלי   |  |                  |
| **10% | (I) החלב יבש<br>(II) קיימת הפרשה קבועה   |  |                  |
| **10% | (ג) דלקת כרונית של האוזן התיכונה עם הפרשה מוגנתית ללא פגיעה בעצם   |  |                  |
| **10% | (I) חד-צדדית<br>(II) דו-צדדית  |  |                  |
| **15% | (ד) המצב במो בסעיף-קטן (3) ג, קיימת פגעה בעצם  |  |                  |
| **20% | (I) חד-צדדית<br>(II) דו-צדדית  |  |                  |
| **25% | לאחוזי הנכות שנקבעו בהתאם לסעיף קטן (3) ב,ג,ד, יש להוסיף את אחוזי הנכות שייקבעו עבור ליקויי שמיעה.   |  |                  |
| 100%  | אווז פנימית (4)  |  |                  |
| 10%   | (א) פגעה בחלק הקולרי - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקויי השמיעה   |  |                  |
| 20%   | (ב) פגעה בחלק הוסטיבולרי   |  |                  |
| 40%   | (I) בזורה קלה (קיימת סחרחות, בחילה)<br>(II) בזורה בינונית - ישנים סימנים אובייקטיביים, כגון ניסטגמוס ופלקסים פתולוגיים<br>(III) בזורה קשה - ישנים סימנים וסטיבולריים אובייקטיביים ספונטניים<br>(IV) בזורה חמורה - הדורשת ריתוק למיטה MENIERE |  |                  |
| 100%  | (ג) מחלת MENIERE אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לנזק בחלק הוסטיבולרי והקולרי על-ידי צירוף של אחוזי הנכות לפגימות אלה.  |  |                  |
| 0%    | (ד) חבלה אקוסטית (עם עקומת שמיעה אופיינית)   |  |                  |
| 10%   | (I) ללא רוש ובלתי הפחחתה השמיעה בתדריות הדיבור<br>(II) עם רוש תמידי באוזניים בלי הפחחתה שמיעה בתדריות הדיבור<br>(III) לשקיימת הפחחתה שמיעה בתדריות הדיבור, יש להוסיף את אחוזי הנכות שנקבעו ליקויי השמיעה בהתאם לתקנה 12 לתפקידם אלנו.        |  |                  |

137 פרט 72(3)(א) - הניפוי לעניין נכונות כלית נספּ בק"ת 5994, התשנ"ט, עמי 1116, ת"ת 10.9.97. הוראת תחולת קובעת כי הניפוי יכול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחלתה והועודה או הוועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום ההחלטה.

לסטות 73

|      |   |                    |
|------|---|--------------------|
|      |   | לסת עליונה         |
| (א)  | שבר הלסת העליונה עם העתקה (DISPLACEMENT)  |                    |
| 0%   | (I) בצורה קלה, המנשך תקין   |                    |
| *10% | (II) בצורה בינונית עם הפרעה קלה במנשך   |                    |
| 20%  | (III) בצורה קשה עם הפרעות ניכרות במנשך  |                    |
|      | אי התאחות (NON UNION) של הלסת העליונה   | (ב)                |
| *10% | (I) בצורה קלה עם הפרעות קלות במנשך  |                    |
| 20%  | (II) בצורה בינונית  |                    |
| 30%  | (III) בצורה קשה עם הפרעות קשות במנשך  |                    |
|      | אבזן המכטשית (PROCESSUS ALVEOLARIS OSSIS MAXILLAE SUPERIORIS)                   | (ג)                |
| 10%  | (I) לאורך ממחצית הלסת העליונה   |                    |
| 20%  | (II) לאורך כל הלסת  |                    |
|      | אבזן לסת עליונה   | (ד) <sup>139</sup> |
| 30%  | (I) אבזן חלקי   |                    |
| 50%  | (II) אבזן חצי לסת   |                    |
| 100% | (III) אבזן לסת שלמה   |                    |
|      | לסת תחתונה  | (2)                |
| (א)  | פריקה זמנית   |                    |
| 0%   | (I) בצורה קלה, המופיעה לעיתים רוחקות ללא הפרעה בלעיסה או במנשך                  |                    |
| 10%  | (II) בצורה בינונית, המופיעה לעיתים תכופות עם הפרעות קלות בלעיסה                 |                    |
| 20%  | (III) בצורה קשה, המופיעה עם כל פתיחת הפה והפרעות קשות בלעיסה                    |                    |
|      | הגבלות התנועות בפרק הטמפורו-מנדיובולרי (-TEMPORO-MANDIBULARIS)                  |                    |
| 10%  | בצורה קלה : פתיחת הפה אפשרית רק בין 3.5 ועד 2.5 ס"מ                             | (1) <sup>141</sup> |
| 20%  | בצורה בינונית : פתיחת הפה אפשרית פחות מ-5.5 ועד 1.5 ס"מ                         | (2) <sup>142</sup> |
| 40%  | בצורה קשה : פתיחת הפה אפשרית פחות מ-1.5 ס"מ                                     | (3) <sup>143</sup> |
| 100% | אייבוד כל הלסת התחתונה, כולל הפרקים, ללא תקנה                                   | (ג) <sup>144</sup> |
|      | אייבוד חצי הלסת   | (ד) <sup>144</sup> |
| 50%  | (I) אייבוד חצי הלסת התחתונה, כולל פרק אחד ללא תקנה                              |                    |
| 40%  | (II) אייבוד חצי הלסת התחתונה, הפרקים נשארו                                      |                    |
|      | אייבוד ענף עולה או חלק ממנו יחד עם החלק הקונדיילרי של המפרק הטמפורו-מנדיובולרי. | (ה) <sup>145</sup> |
| 30%  | (I) מצד אחד   |                    |
| 50%  | (II) משני הצדדים  |                    |
|      | אייבוד ענף עולה או חלק ממנו, הקונדייל קיים                                      | (ו) <sup>146</sup> |
| 10%  | (I) מצד אחד   |                    |
| 20%  | (II) משני הצדדים  |                    |
|      | אייבוד המכטשית בלא הפסקת הרציפות  | (ז) <sup>147</sup> |

<sup>138</sup> בק' ת' 7584, התשע"ו, עמ' 286, ת' 1.7.16, הוסיף בכותרת הפרק השמייני המילים "חילל הפה". ראו הוראות תחיליה ותחוללה לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולדים לפרט משנה (3) לחלק א' לתוספת.

<sup>139</sup> פרט משנה 73(1)(ד) נוסף בק"ת 7584, התשע"ו, עמי 286, ת"ת 16.1.7. ראו הוראות תחילת ותחוללה לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולים לפרט משנה 1(3) לחلك א' לתוספת.

<sup>140</sup> בק' ת"ת, 7584, התשע"ו, עמי 286, ת"ת 1.7.16 הוחלפה כוורת פרט משנה (2)(2)73(א). נוסחו הקודם היה: "LUXATIO HABITUALIS". ראו הוראות תחילה ותחוללה לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולים לפרט משנה (1) לחלק א' לתוספת.

<sup>141</sup> פרט משנה (ב) (I) – עד 1.7.16 – במקומן 3.5 – 2.5- 3.5 ס'ם, בא 1.5- 1- ס'ם, בהתאם (ק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286). ראו באותו התקינו הוספו בסוף פרט משנה (א) המילים "או במונך".

<sup>142</sup> פרט משנה (ב)(II) – עד 1.7.16 במקומן ו- 1.5- 2.5 ס'מ, בא 1 ו- 0.5- 0.75 ס'מ, בהתאם (ק'ת 7584, התשע"ו, עמ' 286).

<sup>143</sup> פרט משנה (ב)(III) - עד 1.7.16, במקום 1.5 ס"מ, בא 0.5 ס"מ (ק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286). ראו הוראות תחיליה ראו הוראות תחיליה ותחילה לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולאים לפרט משנה(1) (3) לחلك א' לתוספת.

<sup>144</sup> עד 1.7.16 סומן פרט משנה (א) כפרט משנה (ב) (ק'IV) (ק'IV), התשע"ו, עמ' 286). ראו הוראות תחילת ותחולת תחולת לתיקון התשע"ו בסוף הערת השליים לפרט משנה 1(3) לחלק א' לתוספת.

<sup>145</sup> בק"ת 1584, עמ' 286, ת"ת 1.7.16, הוחלפה כוורת פרט משנה (ה). עד אז נוסחה היה: "איוב ענף עלה ברכיו והתשע ים" בסוף העת השולטים לפרט משנה 1(3) להוציא את הטעפת.

<sup>146</sup> יז, הגדה רבינו מאיר, (א) במחוזות הדרומיים, יהוד, הדר הכרמל, גולן וגליל, התשע"ו בסוף הערת השולטים לפרט משנה (3) חלק אי' לתוספת.

תחילתו ומחוללה לתיקון התעשייה בסוף הערת השולדים לפרט מונה (3) לחלק אי' לתוספת.

|     |  |   |                    |
|-----|--|---|--------------------|
|     |  |   |                    |
| 10% |  | מצד אחד   | (I)                |
| 20% |  | משני הצדדים   | (II)               |
| 10% |  | איובוד ה-CONDYLE  | (ח) <sup>148</sup> |
| 30% |  | מצד אחד   | (I)                |
|     |  | משני הצדדים   | (II)               |
|     |  | (ט) (נמחק)  | 149                |
|     |  | תhot-פעילות (היפופונקציה) של בלוטות הרוק בעקבות גידולים בבלוטות הרוק והטיפול בהן, או דלקות חזורות בבלוטות אלה [על פי תמצאות מעבדה (סיאלומטריה)] | 150(3)             |
| 10% |  | (I) קלה - הפרשת רוק קטנה מ-0.2 מ"ל לדקה וגדולה מ-0.15 מ"ל לדקה  |                    |
| 30% |  | (II) בינונית - הפרשת רוק קטנה מ-0.15 מ"ל לדקה וגדולה מ-0.1 מ"ל לדקה   |                    |
| 50% |  | (III) קשה - הפרשת רוק קטנה מ-0.1 מ"ל לדקה   |                    |
|     |  | חולל הפה  | 151(4)             |
|     |  | (א) מחלות שלפוחיות וכיבiot כרוניות או חזורות של חולל הפה (3) מקרים בשנה   |                    |
|     |  | האחרונה לפחותות   |                    |
| 0%  |  | (I) קלה   |                    |
| 20% |  | (II) בינונית  |                    |
| 50% |  | (III) קשה   |                    |
|     |  | לעגין פרט משנה זה, "מקרה" - התקף הנמשך יותר מ-14 ימים   |                    |
|     |  | כאבים תכופים, כרוניים, שמקומם בשරירי הפנים, חולל הפה או הלסתות (כולל המפרקים)   |                    |
| 0%  |  | (I) בוצרה בינונית   |                    |
| 10% |  | (II) בוצרה קשה עם ממצאים אובייקטיביים שלא מוגיבים לטיפול  |                    |
|     |  | אבזן או חסור מולד של רקמה רכה באזורי חולל הפה, הפנים והלסתות - דרגת הנוכחות תיקבע לפי פרט משנה 75(2)  |                    |
|     |  | לשון  | 152(5)             |
|     |  | (א) איובוד פחות ממחדית הלשון -  |                    |
| 10% |  | (I) ללא השפעה בולטת על הדיבור והבליעה   |                    |
| 20% |  | (II) עם השפעה בולטת על הדיבור והבליעה   |                    |
|     |  | איובוד מחצית הלשון או יותר מכך -  |                    |
| 40% |  | (I) ללא איובוד מוחלט של הדיבור והבליעה  |                    |
| 60% |  | (II) עם איובוד מוחלט של הדיבור והבליעה ניכרת בבליעה   |                    |

שיניות 74

- 153(1) אבדן שינויים ללא אפשרות להתקין תותבת מכל סיבה שהיא (מקומית או מערכתית)

  - (א) כל השינויים
  - (ב) כל השינויים של הלסת העילונה
  - (ג) כל השינויים של הלסת התחתונה
  - (ד) אבדן שוו בודד - 154(1)

<sup>147</sup> רקמת העצם בלסת לא הפסקת הרציפות (CONTINUITY) ראו הוראות תחילת ותוכלה לתיקון התשע"ו בסוף הערת השילויים לפרט משנה 1(3) לחם א' לתספפת.

<sup>148</sup> בק"ת 7584, התשע"ו, עמי 286, ת"ת 1.7.16, הוחלפה כתורת פרט משנה (ח). עד אז נסחה הייתה: "איוב ה-PROCESSUS CONDYOIDEUS ראו הוראות תחילת ותוכלה לתקן התשע"ו בסוף הערת השולדים לפרט משנה (3) לחם' א' לתוספת.

<sup>149</sup> פרט משנה (ט) נמחק בק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286, ת"ת 16.1.7. עד אז, נוסחו היה:

#### (ט) איבוד ה-CORONOIDEUS

- | (I) מצד אחד   | 10% | (II) מושני הצדדים | 15% | (III) מושני הצדדים |
|---|-----|-------------------|-----|--------------------|
| ראו הוראות תחיליה ותחוללה לתיקון התשעיו' בסוף הערת השוליים לפרט משנה 1(3) לחלק אי' לתוספת.  |     |                   |     |                    |
| פרט משנה 3(3) הוסף בק"ת 7584, התשעיו' עמי 286, ת"ת 1.7.16. ראו הוראות תחיליה ותחוללה לתיקון התשעיו' בסוף הערת השוליים לפרט משנה 1(3) לחלק אי' לתוספת.   |     |                   |     |                    |
| פרט משנה 4(4) הוסף בק"ת 7584, התשעיו' עמי 286, ת"ת 1.7.16. ראו הוראות תחיליה ותחוללה לתיקון התשעיו' בסוף הערת השוליים פרט משנה 1(3) לחלק אי' לתוספת.  |     |                   |     |                    |
| פרט משנה 5(5) הוסף בק"ת 7584, התשעיו' עמי 286, ת"ת 1.7.16. ראו הוראות תחיליה ותחוללה לתיקון התשעיו' בסוף הערת השוליים פרט משנה 1(3) לחלק אי' לתוספת.  |     |                   |     |                    |
| בק"ת 7584, התשעיו' עמי 286, ת"ת 1.7.16, והולפה כוורתה פרט משנה 74(1). עד אז נסחה היה: " אבדן شيئا נלא אפשרות להתקן תותבות". ראו הוראות תחיליה ותחוללה לתיקון התשעיו' בסוף הערת השוליים פרט משנה 3(1) לחלק אי' לתוספת. |     |                   |     |                    |
| פרט משנה 74(1)(ג) הוחלף בק"ת 7584, התשעיו' עמי 286, ת"ת 1.7.16. עד אז נסחו פיהם:  |     |                   |     |                    |

<sup>154</sup> פרט משנה 74(1)(ד) הוחלף בק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286, ת"ת 1.7.16. עד אז נוסחו היה:

\*\*\*0.5% בודדת - שן אבדן

"שונ'" - שנ בטבעת שיש לה כוורת שלמה או חלקית, לרבות שנ סתום או שנ מכוסה בכתף, או שנ בנויה על שורש".

|       |   |
|-------|---|
| 0.50% | (I) שאינה ניתנת לשיקום  |
| 0.25% | (II) הנינתה לשיקום  |
|       | לענין זה "שנו" - שנ טבעית שיש לה כוורתה שלמה או חלקית, לרבות שנ סתומה או שנ מכוסה בכתר, או שנ בניה על שורש.                                   |
| ***   | (ה) <sup>155</sup> באבדן מספר שניים - אחוזי הנכות ייקבעו ע"י צירוף אריתמטי של אחוזי הנכות לפי פרט משנה (ד)                                    |
| ***   | (ו) באבדן שן מלאכותית, לרבות שנ גשר או בטורבת חלקית שנאבדה ביחיד עם שנ או שניים טבעיות - אחוזי הנכות ייקבעו לפי מחצית הנכות המגיעים לשן טבעית |
| ***   | (ז) אבדן תותבת שלמה או חלקית, או חלק של השינויים המלאכותיות שבנה, או נזק לגשר קבוע לא אבדן שניים טבעיות, אינו מזכה אחוזי נכות.                |
| ***   | (ח) <sup>156</sup> באבדן שניים עם אפשרות התקינה תותבת - אחוזי הנכות ייקבעו לפי מחצית הנכות המגיעה בהתאם לפרט משנה (א, ב, ג)                   |
|       | (ט) <sup>157</sup> באבדן כל השינויים ללא אפשרות החדרת שתלים (אפילו לא לאחיזות תותבת) מוכח על פי מדידות באמצעות הדמיה של T. C -                |
| 30%   | (I) לכל הפה   |
| 15%   | (II) לכל הלסת   |
|       | (ו) <sup>158</sup> באבדן שניים עם אפשרות להתקנת תותבת קבועה (שתלים או כתרים) -  |
| 10%   | (I) לכל הפה   |
| 5%    | (II) לכל הלסת (העלונה או התחתונה)   |

## פרק תשיעי: צלקות, מחלות ופיגימות בעור

### 75. צלקות

|       |   |     |
|-------|---|-----|
| **0%  | צלקות בגוף  | (1) |
| (א)   | שאין מפריעות, איןן מכערות וצלקות שאין גורמות להתרופפות קיר הבطن   |     |
| (ב)   | מכabies או מכערות   |     |
| (ג)   | נרחבות באזוריים מרובים  |     |
| (ד)   | המלוות בהתרופפות קיר הבطن והודרות שימוש בחגורה אורטופדיות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 19               |     |
| (ה)   | מחוברות לרקמות או אברים, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להגבלה התנוועת או הפגיאות באברים אליהן מחוברות הצלקות |     |
| **10% | צלקות הפנים והחזה   | (2) |
| (א)   | שטיחיות ובלתי מכערות  |     |
| (ב)   | מכערות או הגורמות לשינוי צורת העפפיים, האף, השפטיים, האוזניים   |     |
| (ג)   | רחבות עם כיעור ניכר   |     |
| (ד)   | רחבות או הגורמות לשינויים בולטים בצורת הפנים  |     |
| **20% | הgorמות לשינויים בצורת הפנים המעוררים דחיה  |     |
| **20% |   |     |
| **50% |   |     |

.76

### ALOPECIA AREATA

.77

### ALOPECIA UNIVERSALIS

### ULCUS TROPICUM .78

|        |                     |     |
|--------|---------------------|-----|
| ***10% | ההפרעות בלתי ניכרות | (1) |
|--------|---------------------|-----|

ראו הוראות תחילת ותחולת לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולדים לפרט משנה (3) לחلك אי' לתוספת. <sup>155</sup> עד 1.7.16, בפרט משנה 74(ח), במקומות "פרט משלנה" היה: "סעיף קטן" (ק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286). ראו הוראות תחילת ותחולת לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולדים לפרט משלנה (3) לחلك אי' לתוספת. <sup>156</sup> עד 1.7.16, בפרט משנה 74(ח), במקומות "פרט משלנה" היה: "סעיף קטן" (ק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286). ראו הוראות תחילת ותחולת לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולדים לפרט משלנה (3) לחلك אי' לתוספת.

פרט משנה (ט) הוסף בק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286, ת"ת 1.7.16. ראו הוראות תחילת ותחולת לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולדים לפרט משלנה (3) לחلك אי' לתוספת. <sup>157</sup> פרט משנה (ו) הוסף בק"ת 7584, התשע"ו, עמ' 286, ת"ת 1.7.16. ראו הוראות תחילת ותחולת לתיקון התשע"ו בסוף הערת השולדים לפרט משלנה (3) לחلك אי' לתוספת. <sup>158</sup>

|       |                  |     |
|-------|------------------|-----|
| **20% | ההפרעות ביןוניות | (2) |
| **30% | ההפרעות ניכרות   | (3) |

### ACNE CONGLOBATA, ACNE VULGARIS .79

|       |   |     |
|-------|---|-----|
| **0%  | בצורה קלה ומוגבלת                           | (1) |
| **10% | בצורה ביןונית, הצורה הפטולרית על שטח רחב    | (2) |
| **20% | הצורה הקשה עם היוצאות KELOIDS המעוררים דחיה | (3) |

### ECZEMA כרונית .80

|        |  |     |
|--------|--|-----|
| **0%   | ההפרעות בלתי ניכרות                            | (1) |
| ***10% | ההפרעות קלות                                   | (2) |
| **20%  | ההפרעות ביןוניות                               | (3) |
| 30%    | בצורה קשה, ההפרעות כלויות ניכרות ומעוררות דחיה | (4) |

### LUPUS ERYTHEMATOSUS DISCOID FORM .81

|       |               |     |
|-------|---------------|-----|
| **0%  | בצורה קלה     | (1) |
| **10% | בצורה ביןונית | (2) |
| **20% | בצורה קשה     | (3) |

### CALLOSITAS, VERRUCAE PLANTARES .82

|       |                          |     |
|-------|--------------------------|-----|
| **0%  | בצורה קלה                | (1) |
| **10% | בצורה קשה, הפרעות בהליכה | (2) |

\*\*

### DERMATITIS.83

DERMATITIS  
X-RAY DERMATITIS ACTINICA או DERMATITIS  
DERMATITIS ACTINICA מכל הסוגים פרט ל- X-RAY או ACTINICA - אחזוי הנכות ייקבעו לפי סעיף 80 . DERMATITIS

\*\*

### DERMATITIS ACTINICA.84

אחזוי הנכות ייקבעו לפי סעיף 81.

\*\*

### X-RAY DERMATITIS.85

אחזוי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75

### ERYSIPelas RECIDIVANS .86

|     |   |     |
|-----|---|-----|
| 10% | בצורה קלה, 1-6 התקפים לשנה                              | (1) |
| 20% | בצורה ביןונית, לפחות התקף אחד לחודש                     | (2) |
|     | בצורה קשה : יותר מתקף אחד לחודש ובצורה של ELEPHANTIasis | (3) |
|     | NOSTRAS   |     |
| 30% | (א) ברגל אחת  |     |
| 50% | (ב) בשתי הרגליים  |     |

### שחפת העור .87

|     |   |     |
|-----|---|-----|
| 30% | במצב של פעילות התהיליך  | (1) |
| 50% | (א) בצורה קלה, שינויים מוגבלים<br>(ב) בצורה קשה, שינויים נרחבים   | (2) |
|     | במצב של יציבות  |     |
| 10% | (א) בצורה קלה, השינויים מוגבלים<br>(ב) בצורה קשה, השינויים נרחבים |     |
| 20% | שחפת העור שנתרפהה   | (3) |

נשארו צלקות בלבד - אחזוי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75

\*\*20%

|      |  |                          |
|------|--|--------------------------|
|      |  | PEMPHIGUS VULGARIS .89   |
| 100% |  | בשלב החרי הזרוש אשפו (1) |
| 50%  |  | בשלב של רמייסיה (2)      |

|       |     |  |
|-------|-----|--|
|       |     | LEISHMANIASIS .90  |
| **20% |     | בשלב פעיל עם כיבים מרובים (1)                                    |
| **10% |     | בשלב פעיל עם כיביםבודדים (2)                                     |
| **    | 75% | צלקות לאחר LEISHMANIASIS - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75 (3) |

### פרק עשירי: מוגבלות שכילת התפתחותית

.91<sup>159</sup>

|      |   |
|------|---|
| 20%  | מוגבלות שכילת התפתחותית גבולית (מנת משקל 70 עד 79) (1)  |
| 40%  | מוגבלות שכילת התפתחותית קלה (מנת משקל 55 עד 69) (2)     |
| 65%  | מוגבלות שכילת התפתחותית בינונית (מנת משקל 40 עד 54) (3) |
| 75%  | מוגבלות שכילת התפתחותית קשה (מנת משקל 30 עד 39) (4)     |
| 100% | מוגבלות שכילת התפתחותית חמורה (מנת משקל 0 עד 29) (5)    |

### פרק אחד עשר: עייפות כרונית

<sup>160</sup> 92 תסמונת פיבромיאלגיה (Fibromyalgia) או תסמונת תשישות כרונית (Chronic Fatigue), ה כוללות כאבים או עייפות : (Syndrome

|     |  |
|-----|--|
| 0%  | ברמייסה, ללא הפרעות בתפקוד (1)   |
| 10% | עם סימנים קליניים הגורמים להפרעה קלה בתפקוד (2)  |
| 20% | עם סימנים קליניים בחומרה קלה, כמו כן קיימת הפרעה בינונית בתפקוד (3)  |
| 30% | עם סימנים קליניים בחומרה בינונית, כמו כן קיימת הפרעה ניכרת בתפקוד (4)  |
| 40% | עם סימנים קליניים בחומרה קשה המצריכים טיפול רפואי קבוע, כמו כן קיימות הפרעה קשה בתפקוד (5)   |
|     | במקרים שבהם אחוז הנכות בשל אחת או יותר מהפגימות הנלוות לתסמונת גבולה מ-40%, ייקבע שיעור הנכות מכוח סעיף זה על פי אחוז הנכות הגבוה מבין הפגימות הנלוות לתסמונת ששיעורן עולה על 40% נוכות. |

הערות :

- (1) לא ייקבעו אחוזי נוכות בשל פרט ליקוי זה ובשל פגימות הנלוות לתסמונת, במקביל;
- (2) לעניין פרט זה, "פגימות נלוות לתסמונת" - לרבות מעי רגיז, שלפוחית רגיזה, הפרעות בשינה, פגעה בריכוז ובזיכרון, דיכאון וכabi גוף, לרבות כאבי ראש, כאבי גוף ממושטים ו-TMJ.

159 פרט 91 - הוחלף בק"ת 8104, התשע"ט, עמ' 1309, ת"ת 1.3.19, בנוסח דלעיל. הנוסח הקודם פורסם בק"ת 4655, התשמ"ד, עמ' 1871, ת"ת 27.6.84, כותרתו הייתה "פיגור שכלי" ונוסחו היה :

- |      |                                   |
|------|-----------------------------------|
| 20%  | פיגור גבולי (מנת משקל 79-70) (1)  |
| 40%  | פיגור קל (מנת משקל 69-55) (2)     |
| 65%  | פיגור בינוני (מנת משקל 54-40) (3) |
| 75%  | פיגור קשה (מנת משקל 39-30) (4)    |
| 100% | פיגור חמוץ (מנת משקל 0-29) (5)    |
- 160 פרט 92 - נוסף בק"ת 9751, התשפ"ב, עמ' 960, ת"ת 1.3.22.

## חלק ב' - מחלות-מקצוע

### פרק ראשון: הרעלות ומחלות-עור

#### 1. הרעלות<sup>161</sup>

הרעלת זרnick, ניקל, ניקל קרבוניל, קדמים ותרכובותיו, כרום, עופרת, פלאור, מנגן, כספית, זרחן בריליאום, תליום, תחומות הפחמן, בנצול וההומולוגים שלו, פחמן דו-גפריתי, תכשירי ניטרו ואמינו של בנצול, הרעלת על ידי תכשירים הלוגנים של הפחמנים המימניים - בהתאם פגימותמערכות הגוף השונות כתוצאה מהרעלת.

#### 2. מחלות עור

- OCCUPATIONAL DERMATOSES הנגרמות על ידי אבק, נזלים חמים יציבים או גזים

- |     |  |
|-----|--|
| 0%  | (א) ישנו גורם ידוע; אין הפרעות בהדר שługע עם הגורם             |
| 10% | (ב) ישנו גורם ידוע; הפרעות ממושכות וחוזרות גם ללא מגע עם הגורם |
| 20% | (ג) ישנו גורם ידוע; הפרעות ניכרות                              |
| 30% | (ד) ישנו גורם ידוע; הפרעות ניכרות ברוב חלקו הגוף               |

### פרק שני: מחלות מידבקות ושאר המחלות המקצועיות

#### 3. מחלת המועברת לאדם מכל חי שאינו אדם<sup>162</sup>.

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלות אלה.

#### 4. תופעות אלרגיות כתוצאה מהיחסון נגד כלבת<sup>163</sup>.

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלות אלה.

#### 5. שחפת

- |      |   |   |
|------|---|---|
| 100% | (1) שחפת הリアות<br>(א) שחפת פעילה -                      | (1) שחפת פעילה (UNSTABLE) הדורשת טיפול  |
|      |   |   |
| 75%  | (2) שחפת בלתי פעילה -                                   | (1) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (QUIESCENT)   |
|      |   | (2) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-3/1 של שטח הリアה, או שינויים פיברוטיים רחבים    |
| 50%  | (1) (א) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (QUIESCENT) | (1) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (QUIESCENT)   |
|      |   | (2) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-3/1 של שטח הリアה, או שינויים פיברוטיים רחבים    |
| 60%  | (2)   | (1) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (QUIESCENT)   |
|      |   | (2) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הetections (QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-3/1 של שטח הリアה, או שינויים פיברוטיים רחבים |

161. פרט 1 - בק"ת 1019, תש"ך, עמ' 1269, ת"ת 16.6.60, אחרי המילים "הרעלת זרnick" בא "ניקל, ניקל קרבוניל, קדמים ותרכובותיו".

162. פרט 3 - בנוסח המקורי: "גחלת". בק"ת 1019, תש"ך, עמ' 1269, ת"ת 16.6.60, הוחלף לנוסח דלעיל.

163. פרט 4 - בנוסח המקורי: "בולוטית" בוטל בק"ת 1019, תש"ך, עמ' 1269, ת"ת 16.6.60.

בק"ת 2719, תש"א, עמ' 1404, ת"ת 22.7.71, הוסף מחדש בנוסח דלעיל.

|     |  |     |
|-----|--|-----|
| 70% | <p>בשתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (STABLE QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמוקות של שטח ריאה אחת או שינויים פיברוטיים רחבים מאד, קיימים מזמן לפחות שטפי-דם בלתי-ニקרים (STABLE) בשתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (QUIESCENT COR) שטח הנשימה הוקטן באופן ניכר, קיימים סימנים ברורים של הפרעתה במחוז הריאות (COR) או שטפי דם תדרים ניכרים PULMONALE</p> | (ג) |
| 80% | <p>בשתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעולות (STABLE QUIESCENT COR) שטח הנשימה הוקטן באופן ניכר, קיימים סימנים ברורים של הפרעתה במחוז הריאות (COR) או שטפי דם תדרים ניכרים PULMONALE</p>  | (ד) |
| 30% | <p>שפיעולתה פסקה לפני יותר משנתיים ועד חמיש שנים. לאחר הפסקת הפעולות (STABLE ARRESTED) קיימות הפרעות בלתי-ニcrastות בכושר הפעולה (STABLE ARRESTED)</p>  | (א) |
| 40% | <p>שפיעולתה פסקה לפני יותר משנתיים ועד חמיש שנים. לאחר הפסקת הפעולות (STABLE ARRESTED) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמוקות של יותר מ-1/3 של שטח הריאה או שינויים פיברוטיים רחבים (STABLE ARRESTED)</p>   | (ב) |
| 50% | <p>שפיעולתה פסקה לפני יותר משנתיים ועד לתקופה של חמיש שנים. לאחר הפסקת הפעולות (STABLE ARRESTED) של שטח ריאה אחת או שינויים פיברוטיים רחבים מאד. קיימים מזמן לפחות שטפי-דם (STABLE ARRESTED)</p>   | (ג) |
| 70% | <p>שפיעולתה פסקה לפני יותר משנתיים ועד לתקופה של חמיש שנים. לאחר הפסקת הפעולות (STABLE ARRESTED) שטח הנשימה הוקטן באופן ניכר. קיימים סימנים ברורים של הפרעתה במחוז הריאות (COR) או שטפי דם ניכרים PULMONALE</p>  | (ד) |
| 10% | <p>שפיעולתה פסקה לפני יותר משנתיים (RECOVERED) קיימות הפרעות בלתי-ニcrastות בכושר הפעולה (RECOVERED)</p>  | (א) |
| 20% | <p>שפיעולתה פסקה לפני יותר משנתיים (RECOVERED) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמוקות של יותר מ-1/3 של שטח הריאה או שינויים פיברוטיים רחבים (RECOVERED)</p>   | (ב) |
| 30% | <p>פעילותה פסקה לפני יותר משנתיים (RECOVERED) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמוקות של שטח ריאה אחת או שינויים פיברוטיים רחבים מאד, קיימים מזמן לזמן שטפי-דם בלתי-ニcrastים (RECOVERED)</p>   | (ג) |
| 60% | <p>שפיעולתה פסקה לפני יותר משנתיים (RECOVERED) שטח הנשימה הוקטן באופן ניכר. קיימים סימנים ברורים של הפרעתה במחוז הריאות (COR PULMONALE) או שטפי-דם תדרים ניכרים</p>  | (ד) |
| 5%  | <p>שנרפאה לאחר ניתוח טורקופלסטי של פחות מ-5 צלעות (א)</p>  | (א) |
| 10% | <p>שנרפאה לאחר ניתוח טורקופלסטי חד-צדדי או דו-צדדי של יותר מ-5 צלעות (ב)</p>   | (ב) |
| 5%  | <p>שנרפאה לאחר כריתה של סוגמנט (ג)</p>   | (ג) |
| 10% | <p>שנרפאה לאחר כריתה של שטח הריאה המתאים לשטח של אונה (ד)</p>  | (ד) |
| 15% | <p>שנרפאה לאחר ניתוח כריתה של אונה עם תוספת של טורקופלסטיקה (ה)</p>  | (ה) |
| 20% | <p>שנרפאה לאחר כריתה של יouter מאונה אחת עם תוספת של טורקופלסטיקה (ו)</p>  | (ו) |
| 30% | <p>שנרפאה לאחר כריתה של ריאה אחת וקיימים שינויים גם בריאה השנייה (ז)</p>   | (ז) |
| 10% | <p>בסיסי קטן זה יש להוציא לאחיזים המפורטים בו אחוזי נכות כפי שנקבעו בתוספת זו לצד כל פגימה. שחפת בלתי- פעילה שנרפאה : (א)</p> <p>(1) קיימת הגבלה ניכרת בכושר הנשימה על ידי התעבות רחבה של הפליריה לאחיזו יש להוציא אחוזי נכות כפי שנקבעו בתוספת זו לצד כל פגימה.</p>   | (א) |

(2) שchapת מחוץ לראיות: דרגת הנכות תיקבע בהתאם לפגימות  
במערכות השונות שהן תוצאה של מחלת השchapת

## 6. ברוצלוזיס

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלה אלה.

## 7. שיתוק יядים

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלה אלה.

8. קדחת צהובה, פילאריסיס, ליישמנויסיס, חולי רע, דבר, טרופנוזומיאזיס  
בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלה אלה.

## 9. צפדת

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלה אלה.

10. סרטן עור וכייב ממאייר של קרנית העין וسرطان הרירית של האף או הגותות הקשורות באף<sup>164</sup>  
בהתאם לפגימות השונות שהן תוצאה ממחלה אלה.

## 11. צורנית

- (1) צורנית עם שחchapת, - בהתאם לאחוזי הנכות של השchapת.
- (2) צורנית בלודי שחchapת - בהתאם להפרעה במערכות הנשימה תוך התאמה עם אחוזי הנכות  
שנקבעו לגבי השchapת.

## 12. אמיינתיות

בהתאם להפרעה במערכות הנשימה תוך התאמה עם אחוזי הנכות שנקבעו לגבי השchapת.

## 13. ירוד

בהתאם לליקויים בכושר הראייה תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו לגבי ירוד כתוצאה  
מתאותת עבודה.

## 14. מחלות קייסון

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהין תוצאה ממחלה אלה.

## 15. עוויות

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהין תוצאה ממחלה אלה.

---

<sup>164</sup>. פרט 10 - בק"ת 1019, תש"ך, עמ' 1269, ת"ת 16.6.60, אחרי המילים "سرطان עור... קרנית העין" בא "וסרטן הרירית... הקשורות באף".

## 16. מחלות קרינה

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהין תוצאה ממחלות אלה.

## 17. מחלות עצבים, פרקים, גידים, שרירים, כלי הדם או העצבים של הגוף<sup>165</sup>

בהתאם לפגימות במערכות אלה תוך התאמה עם אחזוי הנכות אשר נקבעו להן.

## 18. בורסיטיס

תוך התאמה עם אחזוי הנכות אשר נקבעו לגבי פגימות בברך.

## 19. ליקויי שמיעה<sup>166</sup>

בהתאם לליקויים בכושר השמיעה תוך התאמה עם אחזוי הנכות אשר נקבעו לגבי ליקויי שמיעה כתוצאה מתאונת עבודה.

## חלק ג' : מבחנים בנסיבות מיוחדות מיעילות<sup>167</sup>,

.165 פרט 17 - בק"ת 1504, תשכ"ד, עמ' 150, ת"ת 31.10.63, אחרי "פרקם" בא "גידים".

.166 פרט 19 - נוסף בק"ת 1504, תשכ"ד, עמ' 150, ת"ת 31.10.63.

.167 הערה: חלק ג' נוסף בק"ת 3189, תשל"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74 בנוסח:

"1. דרגת נכותו של נפגע אשר מספר פגימות באוטה פגעה בעבודה - הוא הסכום של אחזוי הנכות שנקבעו ל מבחנים לאוטו נפגע, שייחסב באופן ובסדר המפורטים להלן:

(1) بعد הפגיעה שנקבע לה אחוז הנכות הראשון במעלה - אחוז הנכות שנקבע כאמור;

(2) بعد הפגיעה שנקבע לה אחוז הנכות השני במעלה - מספר אחוזים מן הכלוש המופחת כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאוטה פגימה במבחנים;

(3) بعد הפגיעה שנקבע לה האחוז הנכות השלישי במעלה - מספר אחוזים מן הכלוש המופחת האחורי כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאוטה פגימה במבחנים; וכן הלאה.

.2

(א) בקביעת דרגת נכותו של נפגע שנפגם -

(1) בקשריו או בהגבלה תנועה של פרק גדול אחד - לא יובא בחשבון הנזק שנגרם לשדרירים הפעילים באותו פרק.

(2) בשיתוק עצב גדול אחד - לא יובאו בחשבון שיתוק סעיפי אותו עצב או נזק שגרם לשדרירים המעווצבים על ידיו.

(ב) דרגת נכותו של נפגע שנפגם -

(1) בכמה פגימות באותו פרק - לא תעלה על אחוזי הנכות שנקבעו בקשריו של אותו פרק;

(2) בכמה פגימות גפה - לא תעלה על אחוזי הנכות שנקבעו לקיטוע החלק הפגום של אותה גפה, אלא אם נקבעו לאחת מהഫיגיות האמורות אחוזי נכות העולמים על האחוזים שנקבעו באותו קיטוע;

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

(ג) דרגת נכות של נפגע כמה פגימות בזרוע הימנית, תוחשב לפי סעיף 1 לחלק זה, ובבלבד שאחזוי הנכות של אותן הפגימות פרט לפגימה שנקבעו לה אחוזי הנכות הגבוהים ביותר, יחושו כאילו היו הפגימות בזרוע השמאלית.

3. לא פורטה הפגיעה במבחנים, תיקבע דרגת הנכות לפי הפגיעה הדומה לה, לדעת הוועדה, מבחן הפגיעה שנקבעו במבחנים.

.4

(א) דרגת נכות לרجل פגימה ביד שמאל של איטר ידimin תיקבע כאילו הייתה הפגיעה לפי המבחנים בידי ימין ופגיעה ביד ימין כאילו הייתה הפגיעה לפי המבחנים ביד שמאל.

(ב) היו שתי הידיים שוות כוח, לא תחול ההוראה שבסעיף קטן "(א)"

. חלק ג' בוטל בק"ת 5737, תשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96. ראה ההסדר בתקנה 11 לתקנות אלה.<sup>168</sup>

**1. דרגת נכות מורכבת**

בוטל.

**2. דרגת נכות בקשין ובשיטוק**

בוטל.

**3. קביעת דרגת נכות מחוץ ל מבחנים**

בוטל.

**4. דרגת נכות של איתר**

בוטל.

**חלק ד': פיגור שכלי<sup>169</sup>**

(בוטל)

---

הערה: נוסף בק"ת 3219, תשל"ד, עמי 1848, 30.8.74, בנוסח:<sup>169</sup>  
"מן משקל 65 עד 74 (פיגור קל בדרגה גבוהה) - 35%" (1)"

מן משקל 55 עד 64 (פיגור קל) - 50% (2)

מן משקל 40 עד 54 (פיגור בינוני) - 65% (3)

מן משקל 30 עד 39 (פיגור קשה) - 75% (4)

"100%" (5) מן משקל 0 עד 29 (פיגור חמור) -

בוטל בק"ת 4655, התשמ"ד, עמי 1871, ת"ת 27.6.84.