

ז'ש



רשומות



1

קובץ התקנות

22 באוקטובר 1990

5300

ג' בחשון התשנ"א

עמוד

תקנות שירות הקבע בצבא הגנה לישראל (גימלאות) (כללים ומבחנים לקביעת דרגת

נכות), התשנ"א-1990 55

תקנות שירות הקבע בצבא-הגנה לישראל (גimלאות) (כללים ומבחנים לקביעת דרגת נכות), התשנ"א-1990

בתוקף סמכותי לפי סעיף 69(3) לחוק שירות הקבע בצבא-הגנה לישראל (גimלאות) [נוסח משולב], התשמ"ה-1985, אני מתקין תקנות אלה:

פרק א': פרשנות

הגדרות

1. בתקנות אלה -

"קרפ"ר" - קצין רפואה ראשי של צבא-הגנה לישראל;

"רשימת ליקויים" - הליקויים, הפגמות והמחלות המפורטים בחלקים א' ו-ב' של התוספת הראשונה;

"הועדה" - ועדה רפואית הפועלת במפקדת קרפ"ר והמוסמכת לקבוע את דרגת נכותם של זכאים לקיצבת פרישה;

"פונה" - חייל בשירות קבע או זכאי לקיצבת פרישה אשר הופנה לועדה על ידי גורם מזמן; "גורם מזמן" - הממונה על מחלקת גimלאות, מחלקת פרישה במינהל הסגל או מחלקת פרט באגף כח אדם של צבא-הגנה לישראל;

"פוסק רפואי" - רופא המשרת בצבא-הגנה לישראל או עובד בשירות או בשליחותו ששמו כלול ברשימת הפוסקים הרפואיים שקבע שר הבטחון או מי שהוא הסמיכו לכך; הרשימה תהיה מצויה בידי ראש לשכת קרפ"ר.

פרק ב': הועדה וההליכים הקשורים בעבודתה

קביעת דרגת נכות בידי ועדה

2. דרגת נכות של פונה תיקבע על ידי ועדה אשר ירכיב אותה קרפ"ר, ובה שלושה פוסקים רפואיים שאחד מהם יהיה היושב ראש.

המועד והמקום לבדיקת הפונה

3. (א) זימון הפונה לועדה ייעשה בכתב על ידי הגורם המזמן תוך ציון המקום ומועד הבדיקה.

(ב) ההזמנה תישלח בדואר רשום, 14 ימים לפחות לפני המועד שנקבע לבדיקה אלא אם כן הסכים הפונה להתייצב לבדיקה אף ללא הזמנה כאמור או תוך זמן קצר מזה.

המצאת מסמכים

4. הפונה יתייצב בפני הועדה ויביא עמו את כל המסמכים הרפואיים הנוגעים לו, הנמצאים ברשותו, ומסמכים נוספים שתדרוש ממנו הועדה, וכן כתב ויתור על סודיות, לפי הדוגמה שבתוספת השניה.

בדיקה

5. (א) הועדה רשאית לבדוק את הפונה בכל דרך שתמצא לנכון, לרבות בדיקה על ידי רופאים שאינם חברי הועדה בהתאם לתקנה 19, בדיקת מעבדה, הסתכלות בבית חולים וכיוצא באלה.

(ב) הועדה רשאית לקבל חוות דעת של מומחה בכל ענין רפואי הנוגע לפונה.

אי-התייצבות או אי-מילוי אחרי הוראות הועדה

6. פונה שלא התייצב בפני הועדה במועד שנקבע לו מבלי להודיע על כך מראש לגורם המזמן או מבלי שנתן סיבה מוצדקת לכך או שלא מילא אחר הוראות הועדה שניתנו לענין קביעת דרגת הנכות, יראו אותו כאילו ויתר על זכותו לעמוד בפני הועדה.

7. החליטה הוועדה כי נבצר מהפונה, בשל מצב בריאותו, להתייצב לבדיקה בפניה במקום מושבה הקבוע, תבדוק את הפונה במקום הימצאו. בדיקה במקום הימצא הפונה
8. הועדה רשאית לקבוע את דרגת נכותו של פונה על סמך מסמכים רפואיים בלבד ומבלי לבדוק, אם הפונה לא התייצב בפני הועדה במועד שנקבע לו או שלא מילא אחר הוראות הועדה שניתנו לענין קביעת דרגת הנכות. קביעת דרגת נכות על סמך מסמכים
9. הועדה או רופא הכודק את הפונה בהתאם לתקנה 19 יבדקו את הפונה ביחידות; אך רשאים הם להתיר לזולת להיות נוכח בשעת הבדיקה, אם הסכים לכך הפונה. נוכחות זרים בשעת בדיקה
10. החלטת הועדה תתקבל ברוב דעות ובאין רוב דעות, תכריע דעתו של יושב ראש הוועדה. חילוקי דעות בין חברי הועדה
11. (א) דיוני הועדה יירשמו בפרוטוקול אשר יחתם בידי חברי הועדה.
(ב) החלטת הועדה הקובעת דרגת נכות תהיה בכתב ויצורפו אליה הממצאים והנימוקים.
(ג) החלטת הועדה תימסר לגורם המזמן. החלטת הועדה ורישומה
12. הגורם המזמן יודיע לפונה בכתב על החלטת הועדה ולפי בקשתו ימציא לו העתק מהחלטת הועדה, ממצאיה ונימוקיה, אלא אם כן החליטה הועדה שאין להביא החלטה לידיעת הפונה עצמו כי אם לידיעת בא כוחו או אדם אחר המייצגו. הודעה לפונה
- פרק ג': קביעת דרגת נכות
13. (א) דרגת נכות של הפונה תיקבע בהתאם לאחוז הנקוב לצד כל אחד מהליקויים ובהתחשב באמור במבחנים שבחלק ג' של התוספת הראשונה.
(ב) הועדה תקבע את דרגת נכותו של הפונה על פי הליקויים אשר ארעו או הוחמרו בזמן שירותו של הפונה בצבא הגנה לישראל. דרגת נכות
14. (א) דרגת הנכות של פונה אשר לו מספר ליקויים תיקבע בהתאם לגבוה מבין האחוזים שנקבעו לו בהתאם לתקנה 13 (להלן - האחוז הראשון), בתוספת אחוזים כמפורט להלן:
(1) האחוז השני שנקבע לו כפול ביתרת האחוזים המתקבלת לאחר הפחתת האחוז הראשון מ-100%.
(2) האחוז השלישי שנקבע לו כפול ביתרת האחוזים המתקבלת לאחר הפחתת האחוז הראשון והשני מ-100% וכן הלאה.
(ב) נקבעה דרגת נכות מורכבת בשבר אחרי השלם, יעוגל השבר כלפי מעלה.
(ג) עקב ליקוי נוסף באותו איבר לא תוגדל דרגת הנכות מעל לדרגת הנכות המרבית שנקבעה ברשימת הליקויים לגבי אותו איבר. קביעת דרגת נכות מורכבת
15. (א) לא פורט הליקוי ברשימת הליקויים, תיקבע דרגת הנכות לפי הליקוי הדומה לו, לדעת הועדה, מבין הליקויים שנקבעו ברשימת הליקויים.
(ב) הועדה רשאית להחליט שאין מקום להזדקק להוראות תקנת משנה (א), ומשהחליטה כך תהיה רשאית לקבוע את דרגת הנכות לפי שיקול דעתה בהתחשב במבחנים הקיימים ברשימת הליקויים. קביעת דרגת נכות מחוץ למבחנים

16. דרגת נכות בשל פגיעה באיבר זוגי אחד כשהאיבר האחר פגום מקודם, תיקבע על ידי צירוף פגימות שני האיברים וניכוי אחוזי הנכות בשל הפגימה הקודמת.
17. (א) הועדה רשאית לקבוע דרגת נכות קטנה או גדולה עד מחצית מזו שנקבעה לצד המבחנים שבתוספת הראשונה או לפי שיקול דעתה כאמור בתקנה 15, לפי הענין, בשים לב למקצועו, לגילו ולמינו של הפונה ובלבד שכתוצאה משינוי זה לא תעלה דרגת הנכות על 100%.
- (ב) הועדה רשאית לקבוע נכותו של פונה בהתחשב במשלח ידו אם, לדעתה, אין הוא מסוגל לחזור לעבודתו או לעיסוקו או שהנכות הביאה לירידה ניכרת של כושר השתכרותו, לזמן בלתי מוגבל.
- (ג) הועדה לא תתחשב בגילו, במינו ובכושר עבודתו של הפונה אם הם כבר הובאו בחשבון במבחנים שבתוספת הראשונה.
18. מצאה הועדה כי עקב ליקויים נמנע מפונה כל סיכוי לעבוד ודרגת נכותו לפי תקנות 13, 15 ו-16 היא 65% לפחות, רשאית היא לקבוע דרגת נכות של 100%.
19. (א) לצורך קביעת דרגת הנכות רשאית הועדה לפנות ליועצים רפואיים, מקרב מוסדות רפואיים הקשורים עם צבא הגנה לישראל, אשר יגישו את חוות דעתם לוועדה על סמך מסמכים רפואיים ותוצאות בדיקות רפואיות שהובאו בפניהם.
- (ב) לצורך החלטה לפי תקנה 17, רשאית הועדה להזקק לחוות דעת בכתב, מיועץ שתמנה, בדבר כושרו של הפונה לעבוד במקצועו או בכל מקצוע מתאים אחר והשפעת נכותו על הכנסותיו מעבודתו.
20. דרגת נכות אשר קבעה הועדה היא מתאריך החלטתה, אך רשאית היא לקבוע דרגת נכות מתאריך מוקדם מזה ובשים לב לשינויים הצפויים בדרגת הנכות, יכולה היא לקבוע דרגת נכות שונה מתאריך מאוחר יותר: קביעת נכותו של הפונה תהא לצמיתות אולם דרגתה יכול שתשתנה, בהתאם לתקנה 21.

פרק ד': הוראות שונות

21. עברו ששה חדשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו של פונה, רשאים הפונה, אפוטרופסו או האדם שממונה הסמיכו לפי סעיף 56(ב) לחוק, או הגורם המזמן, לבקש קביעה מחדש של דרגת הנכות, אם לדעת מי מהם הפגימה, שבקר אליה נקבעה דרגת הנכות הוחמרה או נתגלתה פגימה חדשה הקשורה עם הפגימה שבשלה נקבעה דרגת הנכות, והוראות תקנות אלה יחולו בשינויים המחוייבים.
22. תחילתן של תקנות אלה שלושים ימים מיום פרסומן (להלן - יום התחילה).
23. (א) נקבעה לפונה דרגת נכות לפני יום התחילה, רואים את דרגת הנכות שנקבעה לו כאמור, כאילו נקבעה לפי תקנות אלה.
- (ב) הוגשה בקשה לקביעת דרגת נכות של פונה, ועד יום התחילה לא נקבעה לו דרגת נכות, יחולו עליה הוראות תקנות אלה.
- (ג) הוגשה בקשה לבדיקה מחדש של פונה שדרגת נכותו נקבעה לפני יום התחילה, תידון הבקשה לפי תקנות אלה.

תוספת ראשונה

(תקנות 1, 13 ו-17)

חלק א': ליקויים

פרק ראשון: מחלות פנימיות, פציעות ומצב
לאחר ניתוחים באברים הפנימיים

(ב) מצב כרוני עם תגובה לא מספקת לטיפול. קיימים סימנים כלליים בינוניים 20% (ג) מצב כרוני, הדרוש טיפול מתמיד. קיימים סימנים כלליים קשים המגבילים את כושר העבודה במידה ניכרת 50% (ד) מצב קשה, אך מסוגל לעבודת בית קלה בלבד 75% (ה) מצב חמור, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרותק למיטה או זקוק לסיוע 100%	1. בלוטות הלימפה (1) שחפת של בלוטות הלימפה (א) (1) שחפת הבלוטות שפעילותה פסקה לחלוטין, נשארו רק צלקות 0% (2) נשארו צלקות נרחבות או מכערות, בהתאם לאחוזי הנכות שנקבעו לגבי צלקות.
3. מחלות הבלוטות להפרשה פנימית (בלוטות התריס, מצר התריס, יתרת המוח, יתרת הכליה) הפרעות בפעילות (יתרה, מיעוטה או בלתי סדירה) עם סימנים קליניים ברורים (לא ממצאים מעבדתיים למיניהם בלבד) —	(ב) שחפת הבלוטות אחרי עבור התקופה החריפה, כשקיימים עדיין סימני פעילות הדרושים טיפול אמבולטורי (עם או בלי ניצורים) 30% (ג) שחפת פעילה של הבלוטות (צוואר, בתי-השחי, מפשעות) הדרושת אשפוז או שכיבה 100%
(א) בלי הפרעה ניכרת בכושר העבודה ובמצב הכללי של החולה או מצב לאחר ניתוח או טיפול, לא נשארו סימני מחלה 0%	(2) ADENOPATHIA (תפיחות הבלוטות) בלתי פעילה באזור מוגבל, המצב הכללי חקין 0%
(ב) מצב כמתואר ב-(א), בעזרת תרופות או טיפולים רפואיים אחרים הניתנים בהתמדה 10%	(3) למפומה ממאירה MALIGNANT LYMPHOMA (כולל הודג'קין, למפוסרקומה וכו') —
(ג) המצב הכללי מעורער, קיימים סימנים כלליים בינוניים או קיימת הפרעה בכושר העבודה למרות הטיפול 20%	(א) כמצב של רמיסיה (REMISSIO) עם או בלי טיפול, מסוגל לעבודה חלקית 50%
(ד) קיימים סימנים קליניים ומעבדתיים המעידים על הפרעה בינונית, כושר העבודה מוגבל בצורה בולטת 40%	(ב) כמצב חריף עם סימנים כלליים (כגון חום, חולשה כלכלית, אנמיה וכו') 100%
(ה) קיימים סימנים קליניים ומעבדתיים המעידים על הפרעה קשה, כשכושר העבודה מוגבל בצורה ניכרת 50%	2. מחלות הדם אנמיה (מחוסר דם ממאיר, מחוסר ברזל, המוליטית, אפלסטיה), ריכוז כדוריות אדומות, לוכן הדם, ארגמנט, הפרעות בהקרשת דם —
(ו) המצב חמור, אך מסוגל לעבודות בית קלות בלבד 75% (ז) המצב חמור מאוד, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרותק למיטה או זקוק לסיוע 100%	(א) מצבים שחלפו מבלי להשאיר סימנים 0%

- (א) קיים שיעול וכיח מועט כהפסקות ארוכות, לפעמים חרחורים או צפופים בודדים 0%
- (ב) קיים שיעול וכיח במשך תקופות שונות וחוזרות בשנה עם קוצר נשימה קל אחרי מאמץ או התרחבות הסמפונות בצורה קלה עם גניחות דם לפעמים 20%
- (ג) קיים שיעול מטריד עם כיח מרובה עם זיהומים חוזרים, קוצר נשימה בצורה בינונית לאחר מאמץ או התרחבות הסמפונות בצורה בינונית על פי הוכחה רנטגנית 40%
- (ד) קיימים הממצאים שצוינו בפסקה (ג), כשקוצר הנשימה בולט במאמץ קל, קיימים סימנים קליניים ופונקציונליים של אמפיזמה, או התרחבות הסמפונות בצורה קשה, שטפי דם תכופים 60%
- (ה) קיים שיעול מטריד, כיח מרובה ללא הפסקות עם קוצר נשימה במנוחה, כחלון עם סימנים קליניים ופונקציונליים בולטים של אמפיזמה עם או בלי לב ריאתי COR PULMONALE 100%
- (2) נצור בין הסמפונות וקיר בית החזה BRONCHOCUTANEOUS FISTULA OR BRONCHO-PLEURAL FISTULA אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 8.
- (3) ציסטות של אכינקוקוס בריאה
- (א) ציסטה קטנה מסויידת 0%
- (ב) ציסטה או ציסטות בריאה אחת 20%
- (ג) ציסטות בשתי הריאות 40%
- (ד) קיימים סיבוכים — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות.
- (4) מצב לאחר אכינקוקוס של הריאה — אחוזי הנכות ייקבעו לפי הפגימות שלאחר הטיפול.
- (5) מחלות ריאה אחרות.
- במחלות ריאה אחרות שלא פורטו לעיל — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסימנים הקליניים וההגבלות בכושר הפעולה, מותאם לסעיף קטן (1).

4. סכרת DIABETES MELLITUS
- (א) הסוכר בדם מוגבר במידה קלה עד (160 MG% בצום), אין הפרשת סוכר בשתן או הפרשה קלה (שאינה עולה על 15 GR ביממה), מצב תזונתי טוב, אין סיבוכים, זקוק רק לדיאטה ומאוזן ללא תרופות 10%
- (ב) המצב כמתואר לעיל, אבל החולה זקוק לשם איוון לתרופות אנטידיאבטיות בצורת כדורים או כמות INSULIN שאינה עולה על 20 יחידות ליממה 20%
- (ג) החולה זקוק לכמות INSULIN בינונית, כלומר עד 50 יחידות ליממה, קיימת הפרשת סוכר בשתן שאינה עולה על 30 גרם ביממה, אין אצידוזיס, אין הופעות היפוגליקמיות, המצב הכללי נשאר טוב ואין סיבוכים אחרים 30%
- (ד) המצב כמתואר לעיל, אבל מופיעים לעיתים סימנים להיפוגליקמיה או מצבי אצידוזיס חולפים ומצב תזונתי ירוד 40%
- (ה) החולה זקוק לכמות INSULIN עד 100 יחידות ביממה, קיימים לפעמים סימנים היפוגליקמיים או הופעות אצידוזיס חולפות, מופיעים סיבוכים קלים מזמן לזמן כגון: זיהומים, גרדת בעור, ירידה במשקל, פגיעה קלה במערכת העצבים וכו' 50%
- (ו) סכרת קשה הדורשת מעל ל-100 יחידות INSULIN ביממה, מלווה מזמן לזמן בהופעות של אצידוזיס או היפוגליקמיה וכן סכרת בלתי יציבה אצל צעירים (JUVENILE BRITTLER DIABETES) 70%
- (ז) סכרת קשה מאד, הדורשת אשפוז לעתים קרובות או אשר הביאה לסיבוכים קשים, השוללים מהחולה לחלוטין את כושר העבודה 100%
- (ח) הופיעו סיבוכים כגון: שינויים ברשתית, הפרעות במחזור הדם, פגיעה בכליות, במערכת העצבים וכדומה, במידה שאחוזי הנכות שנקבעו עבור הסכרת לפי הקריטריונים שבסעיפים הקטנים (א)-(ו) אינם משקפים סיבוכים אלה, ייקבעו אחוזי נכות נוספים עבור הפגימות בהתאם לאחוזי הנכות לאותה הפגימה.
5. מחלות הסמפונות והריאה שאינן שחפתיות
- (1) דלקת כרונית של הסמפונות עם או בלי התרחבות הסמפונות (BRONCHIECTASIS)

(6) גוף זר בחלל בית החזה		(II) השינויים עם התפשטות בינונית או מוגבלת MOD. OR MIN. ADVANCED
60%		
(ה) שחפת ריאות בטיפול ב-PNEUMOTHORAX INTRAPLEURALIS OR EXTRAPLEURALIS		
60%		
(2) שחפת בלתי פעילה		
(א) בתקופת השנתיים הראשונות שלאחר גמר תקופת הפעילות		
50%		
(ב) בתקופת השנתיים שלאחר התקופה האמורה בפסקה (א)		
35%		
(ג) בכל תקופה שלאחר התקופה האמורה בפסקה (ב):		
(I) לא נשאר סימנים קליניים או רנטגניים בולטים כתוצאה מהמחלה המוסכת		
10%		
(II) נשאר סימנים קליניים או רנטגניים בולטים כתוצאה מהמחלה המוסכת		
20%		
(III) נשאר סימנים רנטגניים בולטים המתפשטים בשטח רחב לאחר מחלה מוסכת קשה		
30%		
(ד) ישנם שינויים פברוטיים קשים הגורמים להפרעות ניכרות בפעולות הנשימה — ייקבעו האחוזים לפי סעיף 5.		
(ה) ישנם שינויים פברוטיים נרחבים הגורמים להפרעות ניכרות בפעולות מחזור הדם (לב ריאתי) — ייקבעו אחוזי הנכות לפי סעיף 9.		
(3) מצבים שלאחר ניתוחים		
(א) שיתוק קבוע חד-צדדי של עצב הסרעפת		
10%		
(ב) PLOMBAGE		
(I) חד-צדדי		
30%		
(II) דו-צדדי		
60%		

(6) גוף זר בחלל בית החזה		(א) זעיר ואינו גורם להפרעות
0%		
(ב) הגורם להפרעות בלתי ניכרות כגון התדבקות פלורליות והגבלת תנועות הסרעפת		
10%		
(ג) הגורם לכאבים כחזה וקוצר נשימה בזמן התאמצות וקיימים הסימנים הבאים: התעבות הפלוריה עם אמפיזמה קומפנסטורית של הצד השני או דפורמציה של החזה או HEMOPTYSIS		
30%		
(ד) הגורם ל-TACHYCARDIA וקוצר נשימה או כחלון בזמן התאמצות קלה, וכן להתדבקות של הסרעפת או ה-PERICARDIUM הגורמות הגבלות ניכרות בכושר הפעולה של הריאה		
50%		
6. קצרת הסמפונות ASTHMA BRONCHIALE		
(א) ישנם התקפים נדירים, אין סיבוכים		
0%		
(ב) ישנם התקפים קלים בהפסקות ארוכות וסיבוכים קלים		
20%		
(ג) ישנם התקפים תכופים וקוצר נשימה בינוני לאחר מאמץ בין ההתקפים		
40%		
(ד) מצבים יותר קשים יש להעריך כהתאם לסיבוכים לפי סעיף 5(1).		
7. שחפת הריאות		
(1) שחפת פעילה		
(א) יש צורך בטיפול ובשכיבה		
100%		
(ב) שחפת לאחר גמר האשפוז שפעילותה מוטלת בספק עד לשנה		
60%		
(ג) התחדדות של תהליך בלתי פעיל, יש צורך בטיפול, השכיבה לא הכרחית		
60%		
(ד) שחפת כרונית — כתהליך השחפתי לא חל שינוי זמן ממושך וקיימת הפרשה של חיידקי קוך:		
(I) השינויים בריאה נרחבים FAR ADVANCED		
80%		

50% (ב) כשנחיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות

(ג) בכל תקופה אחרת — לפי השרידים שלאחר דלקת קרום הריאה

(3) דלקת קרום הריאה מוגלתית EMPYEMA

100% (א) כמצב חריף

80% (ב) כמצב כרוני עם ירידה קשה במצב הכללי

(ג) שרידים לאחר אמפיאמה, קיימות התדבקויות פלויורליות או פלויוריפריקדיאליות קשות עם דפורמציה של בית החזה עם או בלי הפרעות ניכרות בנשימה

50% (ד) שרידים לאחר אמפיאמה בצורה בינונית וקלה — אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 8(1).

9. מחלות הלב

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

100% (א) בחקופת 3 החודשים הראשונים לאחר גמר ההתקף החריף

50% (ב) בחקופת 3 החודשים הבאים

(ג) לאחר התקופה הנ"ל יש להעריך בהתאם לדרגות התפקודיות של הלב —

10% (i) מסוגל לעבודה הרגילה ללא הפרעות וללא הגבלות כלשהן

25% (ii) מסוגל לעבודה דורשת מאמץ גופני מיוחד (דרגה תפקודית ראשונה).

40% (iii) קיימת נשמת לאחר מאמץ, בצקת קלה, אין הפרעות בקצב (דרגה תפקודית שנייה)

(iv) קיימת נשמת לאחר מאמץ, בצקת עם או בלי הפרעות בקצב כגון: פרפור פרוורוים חקפי, רפרוף חקפי, מהירות דופק

(ג) כריתות בריאה

(i) של חלק של הריאה עד 2 סגמנטים 10%

(ii) של אונה 30%

(iii) של ריאה שלמה 60%

(iv) קיימים סיבוכים כגון EMPYEMA OR FISTULA BRONCHO-CUTANEA 100%

(4) מצבים שלאחר כריתת צלעות

(א) לאחר כריתת צלע אחת 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 תהליך שחפתי לאחר טיפול כירורגי ייחשבו לפי סעיפים קטנים (1), (2) ו-3(3) לסעיף זה.

8. קרום הריאה

(1) תוצאות של דלקת קרום הריאה

(א) קיימות התדבקויות קלות ללא הגבלת פעולתן של הריאות 0%

(ב) ישנן התדבקויות המגבילות את כושר פעולתן של הריאות ומשפיעות על המצב הכללי של הגוף במידה בלתי ניכרת 10%

(ג) ישנן התדבקויות המגבילות את כושר פעולתן של הריאות במידה בינונית 20%

(ד) ישנן התדבקויות נרחבות המשפיעות על כושר פעולתן של הריאות ועל כושר הפעולה הכללי במידה ניכרת 30%

(2) דלקת קרום הריאה שחפתי

(א) קיים תפליט (וסימינים קליניים לפעילות) 100%

(4) הפרעות בקצב		התקפית, מסוגל לעבודה קלה בלבד (דרגה תפקודית שלישית)
(א) התקפיים	50%	
(I) התקפים נדירים	10%	(V) קיימת אי־ספיקת הלב במידה בינונית, בצקת, נשמת לאחר מאמץ קל, מסוגל לעבודה קלה ביותר וכישיבה בלבד (דרגה תפקודית רביעית)
(II) התקפים שכיחים	20%	
(III) התקפים שכיחים ביותר	40%	75%
(ב) קבועים		
(I) ללא סימנים של אי־ספיקת הלב או קיפוח גופני	20%	(VI) אי־ספיקת לב קשה, אינו מסוגל לשום עבודה
(II) קיימת אי־ספיקת הלב, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לדרגות התפקודיות של הלב.		100%
(ג) מחסום פרוודורי־חדרי		(2) תעוקת הלב (ANGINA PECTORIS)
(I) מחסום חלקי דרגה 1 (PR) מאורך	0%	(א) התקפים נדירים של תעוקת הלב המופיעים רק במאמץ מיוחד
(II) מחסום חלקי דרגה 2	10%	25%
(III) מחסום שלם ללא תסמונת ADAMS STOKES	50%	(ב) התקפים שכיחים של תעוקת הלב, כושר העבודה מוגבל במידה ניכרת
(IV) מחסום שלם עם התקפי חוסר הכרה (תסמונת ADAMS STOKES)	100%	50%
(5) הפרעות מסיכות (N.C.A) NEUROCIRCULATORY ASTHENIA אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנפש.		70%
(6) גוף זר בלב ובקרום הלב		(ג) התקפים שכיחים של תעוקת הלב, כשקיימים כאבים סטנוקרדיים גם במנוחה
(א) ללא הפרעות	0%	(3) יתר לחץ דם
(ב) הגורם להפרעות — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות.		(א) לחץ דם דיאסטולי קבוע שאינו עולה על 95 מ"מ כספית, ללא סימנים אוביקטיביים של פגיעה בלב, בכליות או ברשחיות
10. קרום הלב		0%
(I) דלקת קרום הלב נגיפית שפירה או חבלתית		(ב) לחץ דם דיאסטולי קבוע מעל ל-95 מ"מ כספית ועד 110 מ"מ כספית:
(א) במשך חדשים לאחר ההחלמה	40%	(I) בלי הגדלה ברורה (קלינית, רנטגנית או אלקטרוקרדיוגרפית) של הלב
(ב) לאחר תקופה זו		10%
(I) התרפאה מבלי להשאיר סימנים קליניים או הפרעות	0%	(II) עם הגדלה ברורה של הלב, קיימת נשמת בינונית לאחר מאמץ
		30%
		(ג) לחץ דם דיאסטולי קבוע מעל 110 מ"מ כספית:
		(I) בלי הגדלה ברורה של הלב ונשמת
		25%
		(II) עם הגדלה ברורה של הלב ונשמת בינונית לאחר מאמץ
		40%

(II) נשאר סמנים קליניים או הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב התפקודי של הלב.

(2) דלקת קרום הלב שחפתית לאחר ההחלמה הקלינית — אחוזי הנכות ייקבעו כפי שנוקבע לגבי שחפת ריאות בהתאם לחקופה שלאחר ההחלמה. נשארו סימנים קליניים, הפרעות מצד הלב, להעריך בהתאם למצב התפקודי של הלב.

(3) CONSTRICTIVE PERICARDITIS ודלקת קרום הלב שגרונית

(א) בהתאם למצב התפקודי של הלב.

(ב) במקרה של ניתוח

(I) במשך 6 החדשים הראשונים לאחר הניתוח

(II) לאחר תקופה זו, בהתאם למצב התפקודי של הלב.

11. כלי הרם

(1) דליות VARICES CRURIS

(א) ורידים כולטים על הגפיים התחתונות ללא סיבוכים והפרעות

(ב) ורידים כולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, עם התכווצויות וכאבים

(ג) ורידים כולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, ישנם סימני ECZEMA וצלקות לאחר כיבים שנתרפו

(ד) ורידים המשתרעים על חלק גדול של גפה תחתונה אחת, ישנה נטיה מתמדת לדלקת עור וליצירת כיבים (צורה קשה של ECZEMA CRURIS או ULCUS VARICOSUM), ללא הפרעות במחזור הורידים העמוק

(ה) המצב כמתואר בסעיף קטן (ד) בשתי הרגליים

(ו) ורידים כולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, קיימות הפרעות קשות במחזור הרם

הורידים העמוק עם כיבים גדולים ועמוקים ופיגמנטציות על שטח נרחב

50%

(2) מצב לאחר נזק ככלי הדם הפריפריים כגון PHLEBITIS או THROMBOPHLEBITIS או נזק בורידים —

(א) קיימת תפיחות קלה, קבועה שאינה גדלה עקב עמידה או הליכה; ישנן הפרעות בלתי ניכרות ברגל אחת

0%

(ב) המצב כמתואר בסעיף קטן (א) — בשתי הרגליים

(ג) קיימת תפיחות קבועה ניכרת עקב עמידה או הליכה, ישנם PIGMENTATIO וכחלון ברגל אחת

20%

(ד) המצב כמתואר בסעיף קטן (ג) — בשתי הרגליים

30%

(ה) קיימת תפיחות קבועה, קשה, שאינה יורדת בזמן המנוחה; ישנם כחלון ECZEMA או כיבים ברגל אחת

30%

(ו) המצב כמתואר בסעיף קטן (ה) — בשתי הרגליים

40%

(ז) בשתי הרגליים, בצורה קשה מאד

50%

(3) מפרצת ANEURYSMA

(א) של עורק קטן, כלי הפרעות

10%

(ב) של עורק קטן עם הפרעות קלות

20%

(ג) של עורק קטן עם הפרעות קשות

30%

(ד) של עורק גדול בגפיים העליונות עם הפרעות במחזור הרם

40%

(ה) של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות קלות במחזור הרם

50%

(ו) של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות קשות במחזור הרם

60%

(ז) של אב העורקים, בבית החזה או בכטן, ללא הפרעות קשות או מצב אחרי ניתוח של ANEURYSMA כנ"ל

60%

(ח) של אב העורקים, בבית החזה או בכטן, עם הפרעות קשות

100%

(4) ARTERIO — VENOUS FISTULA
 אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (3).

(5) M. RAYNAUD *
 ENDARTERITIS OBLITERANS
 — (M. BUERGER)

- (א) בצורה קלה ברגל אחת 20%
- (ב) בצורה קלה בשתי הרגליים 30%
- (ג) בצורה בינונית ברגל אחת 40%
- (ד) בצורה בינונית בשתי הרגליים 50%
- (ה) בצורה קשה 60%
- (ו) בצורה קשה מאד 100%

(6) נוקי כפור ברגליים —

- (א) קיימים סימנים קלים כלכד —
 כרוצ כפור (CHILLBLAINS) 0%
- (ב) קיימת תפיחות מתמדת בצורה בינונית, כאבים, אודם וכד':
- (י) בגף אחד 5%
- (י) בשני הגפיים 10%
- (ג) עם איבוד אצבעות הרגליים או חלקים מהן, ייקבעו אחוזי הנכות לקטיעות האצבעות.

12. מערכת העיכול

(1) לשון

(א) איבוד פחות ממחצית הלשון —

- (י) ללא השפעה כולטת על הדיבור והבליעה 10%
- (י) עם השפעה כולטת על הדיבור והבליעה 20%
- (ב) איבוד מחצית הלשון או יותר מכן —
- (י) ללא איבוד מוחלט של הדיבור והבליעה 40%
- (י) עם איבוד מוחלט של הדיבור והפרעה ניכרת בכליפה 60%

(2) ושת

(א) מיצר STRICTURA של הושת —

- (י) בצורה בינונית 30%
- (י) בצורה קשה 50%
- (י) בצורה קשה מאוד, המאפשרת רק שתיית נוזלים, מצב כללי ירוד מאד 80%

(ב) סעיפי הושת (DIVERTICULUM) —

- (י) ללא הפרעות או עם הפרעות קלות 0%
- (י) הפרעות בינוניות 10%
- (י) הפרעות קשות 30%

(ג) אוזופגיטיס (ESOPHAGITIS) —

- (י) בצורה קלה 10%
- (י) בצורה בינונית 30%
- (י) בצורה קשה עם שטפירם חזורים, אנמיה כולטת 50%

(ד) קרדיוספזמוס (CARDIOSPASM) —

- (י) אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב הכללי ולדרגת היצרות של הושת
- (י) לאחר ניתוח, אין הפרעות 0%
- (י) לאחר ניתוח, קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג.

(ה) בקע סרעפתי (HERNIA DIAPHRAGMATICA)

(א) אחוזי הנכות ייקבעו לפי המצב של הושת בהתאם לסעיף קטן ג.

(ב) בקע סרעפתי לאחר ניתוח —

- (י) אין הפרעות 0%
- (י) קיימות הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן ג.

70%	(ד) בצורה קשה, עם חום, אנמיה קשה, המצב הכללי ירוד מאד	(3)
100%	(ה) בצורה חמורה, זקוק לאשפוז	
	(3) — DIVERTICULITIS — DIVETICULOSIS	
0%	(א) ללא הפרעות	
	(ב) ישנן הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (1)	
	(4) MALABSORPTION SYNDROME INCLUDING — COELIAC DISEASE, SPRUE	
20%	(א) בצורה קלה, שלשול שומני, 3 או 4 יציאות ליום, ללא השפעה על המצב הכללי, בלי אנמיה	
40%	(ב) בצורה בינונית עם אנמיה, ירידה במשקל	
70%	(ג) בצורה קשה עם ירידת חלבוני הדם (HYPOPROTEINEMIA), בצקת ברגליים ואנמיה ניכרת, הפרעות באלקטרוליטים וכו'	
	(5) מחלות כגון: CROHN'S DISEASE, מחלות גרנולומטוטיות של המעיין, שחפת המעיין — אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (2).	
	14. פציעות וניתוחי קיבה ומעיין	
	(1) מצב שלאחר פציעה או ניתוחים של הקיבה והמעיין —	
0%	(א) ללא הפרעות, מצב התזונה הכללי טוב	
10%	(ב) ישנן הפרעות קלות של מערכת העיכול, המצב הכללי טוב	
20%	(ג) ישנן הפרעות בלתי ניכרות של מערכת העיכול, המצב הכללי ירוד	
40%	(ד) ישנן הפרעות ניכרות, בדרכי העיכול, המצב הכללי ירוד	
60%	(ה) מצב אחרי יותר מניתוח אחד עם סימנים של חסימה חלקית חשוכת מרפא	

	(3) קיבה	
	(א) דלקת כרונית של הקיבה —	
	(i) בצורה קלה, ללא הפרעות	
10%	(ii) בצורה בינונית, המצב הכללי והתזונתי משביע רצון	
30%	(iii) בצורה ניכרת, עם השפעה על המצב הכללי	
	(ב) כיב הקיבה או כיב התריסריון —	
0%	(i) כיב שהתרפא, אין הפרעות	
10%	(ii) בצורה קלה, התקפים קצרים ונדירים	
30%	(iii) בצורה בינונית (התקפים חוזרים, ממושכים יותר)	
60%	(iv) בצורה קשה עם סיבוכים כגון: שטפידם, היצרות השוער, השפעה ניכרת על המצב הכללי	
	(ג) כיב הקיבה או כיב התריסריון לאחר ניתוח — אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 14.	
	13. מעיין	
	(1) ENTERO-COLITIS CHRONICA INCLUDING SPASTIC AMEBIC COLITIS	
0%	(א) הפרעות קלות, עצירות ושלשול לחליפין, ללא השפעה על המצב הכללי	
10%	(ב) בצורה בינונית	
	(2) דלקת כיבית של המעי הגס	
10%	(א) בצורה קלה עם 3-4 יציאות ביום, ללא אנמיה, ללא השפעה על המצב הכללי	
30%	(ב) בצורה בינונית עם התלקחויות לעיתים קרובות.	
50%	(ג) בצורה יותר מבינונית, עם התלקחויות תכופות, אנמיה, מצב תזונתי ירוד	

0%	(א) כולטים. ישנן הפרעות בלתי ניכרות
10%	(ב) כולטים. עם דימומים שכיחים
20%	(ג) כולטים בצורה קשה. ישנם דימומים שכיחים עם אנמיה סקונדרית וסיכונים אחרים כגון FISTULA ANI או FISSURA ANI בצורה קלה

16. מחלות הכבד ודרכי המרה

(1) שחמת הכבד —

20%	(א) בצורה קלה. הגדלת הכבד, צהבת מומן לזמן והפרעה קבועה בתפקודי הכבד
40%	(ב) בצורה בינונית, עם הפרעות בולטות יותר בתפקודי הכבד והשפעה בולטת על המצב הכללי
70%	(ג) בצורה קשה. עם דליות הושט, מיימת (ASCITES), עם או בלי שטיפי דם, עם או בלי הפרעות חולפות במערכת העצבים
100%	(ד) בצורה חמורה, החולה זקוק לשכיבה וסיעוד

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

40%	(א) המצב הכללי משביע רצון, ללא מיימת וללא שטיפי דם חוזרים. אין הפרעות מצד מערכת העצבים
70%	(ב) קיימת מיימת או שטיפי דם חוזרים עם או בלי הפרעות חולפות מצד מערכת העצבים (PORTAL SYSTEMIC ENCEPHALOPATHIA)
100%	(ג) המצב חמור, החולה מרוחק למיטה או זקוק לסיעוד

(3) מצב לאחר דלקת כבד זיהומית (INFECTIOUS HEPATITIS) —

0%	(א) לא נשארו הפרעות
	(ב) ישנן הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (1).

80%	(ו) ישנן הפרעות קשות, אך מסוגל לעבודות בית קלות בלבד
100%	(ז) ישנן הפרעות קשות בעיכול גם לאחר ניתוח נוסף, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרוחק למיטה או זקוק לסיעוד
	(2) נצור קבוע של המעיין —

20%	(א) ישנה הפרשה קלה ונדירה של צואה
30%	(ב) ישנה הפרשה קלה וקבועה של צואה
80%	(ג) ANUS PRAETER NATURALIS

15. פי הטבעת

(1) FISSURA ANI —

0%	(א) ללא הפרעות
10%	(ב) ישנן הפרעות ניכרות
	(2) FISTULA ANI

10%	(א) המפרישה לסרוגין ללא הפרעות ניכרות
20%	(ב) עם הפרשה ממושכת, תמידית או חוזרת (RECIDIVANS) לאחר ניתוח, עם הפרעות ניכרות

(3) מצר (STRICTURA) —

30%	(א) בצורה בינונית
50%	(ב) בצורה קשה
	(4) PROLAPSUS MUCOSAE RECTI —

0%	(א) ללא הפרעות
10%	(ב) קיימות הפרעות

(5) PROLAPSUS RECTI TOTALIS —

20%	(א) ניתן להחזרה
40%	(ב) קבוע, ישנן הפרעות ניכרות

80%	(6) איבוד מוחלט של השליטה על השוער (SPHINCTER)
-----	--

	(7) טחורים VARICES HAEMORRHOIDALES חיצוניים או פנימיים —
--	--

- (א) מסויד שאיננו גורם להפרעות, אין פגיעה בתפקודי הכבד 0%
- (ב) לאחר ניתוח, ללא הפרעות 0%
- (ג) נשארו הפרעות לאחר הניתוח, — אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף סרכות הצפק.
- (ד) פעיל — להעריך בהתאם להפרעות, לפי סעיף קטן (1).

(5) מצב לאחר ניתוח של מורסה של הכבד (ABSCCESS OF LIVER) —

- (א) אין הפרעות 0%
- (ב) נשארו הפרעות, — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף סרכות הצפק.
- (6) דלקת כרונית של כיס המרה עם או בלי אבני המרה —
- (א) ללא הפרעות 0%
- (ב) כצורה קלה, התקפים נדירים ללא חום או צהבת, עם הפרעות בעיכול 10%
- (ג) כצורה בינונית, התקפים די תכופים ללא חום או צהבת, הפרעות עיכול בולטות 20%
- (ד) כצורה קשה עם התקפים תכופים המלווים לעיתים כחום או צהבת, עם הפרעה ניכרת במצב הכללי 40%

(7) מצב לאחר ניתוח בכיס המרה ודרכי המרה —

- (א) ללא הפרעות או הפרעות קלות בלבד 0%
- (ב) קיימות הפרעות בינוניות 10%
- (ג) POST CHOLECYSTECTOMY SYNDROME כצורה בולטת 20%
- (ד) הופעות חוזרות של CHOLANGITIS עם התקפי חום מלווים בצמרמורת ולעיתים צהבת 40%

17. טחול

- (א) הגדלה קלה של הטחול ללא השפעה על המצב הכללי 0%
- (ב) מצב לאחר כריחת הטחול 10%
- (ג) הגדלה ניכרת של הטחול HYPERSPLENISM עם הפרעות כמערכת הדם המכתאות באנמיה, לבקופניה או טרומבופניה עם או בלי הפרעות מכניות ניכרות 30%

18. צפק

- (1) התדבקויות או תוצאות אחרות לאחר ניתוח, פגיעה או מחלה בחלל הבטן —
- (א) ישנן הפרעות נדירות וקלות 0%
- (ב) ישנן הפרעות בינוניות כגון תקופות של שלשול, עצירות או מטאוריזמוס 10%
- (ג) ישנן הפרעות כנ"ל והן קבועות 20%
- (ד) ישנן הפרעות קשות 30%
- (2) שחפת של הצפק עם הופעות של חסימה חלקית (SUB-ILEUS) —
- (א) בשלב הפעיל 100%
- (ב) כמצב לאחר השלב החרף, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סרכות הצפק, סעיף קטן (1).

19. בקע

- (א) בקע המפשעה הניתן להחזרה (REPONIBILIS) חר או דו-צדדי, ישנן הפרעות בלתי ניכרות 0%
- (ב) מצב אחרי ניתוח בקע המפשעה, חר או דו-צדדי, עם תוצאות טובות 0%
- (ג) בקע גדול דו-צדדי, הניתן להחזרה (REPONIBILIS) עם הפרעות בלתי ניכרות, הדורש החזקה ע"י חגורה 10%
- (ד) מצב כמתואר בסעיף קטן (ג) דלעיל, והוא דו-צדדי 15%

- (ב) מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן, המלווה בתרופפות קיר הבטן המצריך שימוש בחגורה אורטופדית 10%
- (ג) מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן עם התרופפות ניכרת של דופן הבטן; ישנו חוסר שרירים או בקע גדול המצריכים שימוש בחגורה אורטופדית 20%
- (ד) מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן עם EVENTRATIO גדולה 40%
- (ה) HERNIA LINEAE ALBAE או HERNIA UMBILICALIS קטנות וללא הפרעות 0%
- (ו) HERNIA LINEAE ALBAE או HERNIA UMBILICALIS יותר גדולות או בקע בצלקת של קיר הבטן, עם הפרעות בלתי ניכרות 10%

21. גידולים

גידולים ממאירים ושפירים - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות באברים וכמערכות הגוף השונים.

- (ה) בקע חוזר (RECIDIVANS) חד-צדדי עם הפרעות בלתי ניכרות הדורש החזקה ע"י חגורה 10%
- (ו) מצב כמתואר בסעיף קטן (ה) דלעיל, והוא דו-צדדי 15%
- (ז) בקע גדול שאינו ניתן להחזרה (IRREPONIBILIS) או בלתי ניתן להחזקה ע"י חגורה - עם הפרעות בלתי ניכרות, חד או דו-צדדי 20%
- (ח) מצב כמתואר בסעיף קטן (ז), עם הפרעות ניכרות 30%
- (ט) בקע פמורלי (HERNIA FEMORALIS) - אחוזי הנכות ייקבעו כפי שנקבעו לגבי בקע במפשעה (HERNIA INGUINALIS).

20. פציעות ובקעים של קיר הבטן

- (א) מצב אחרי פציעה או ניתוח בבטן, ללא בקע וללא התרופפות קיר הבטן 0%

פרק שני: המערכת האורו-גניטלית

(4) כריתת כליה -

- (א) כריתת כליה אחת ללא הפרעות בפעולת הכליה השנייה 30%
- (ב) כריתת כליה אחת, כשישנן הפרעות קלות בפעולת הכליה השנייה 60%
- (ג) כריתת כליה אחת, כשישנן הפרעות בפעולת הכליה השנייה הגורמות להפרעות קשות בפעולות מערכת הדם והלב 100%
- (5) כליה שאינה פועלת (NON FUNCTIONNING KIDNEY) -
- (א) אין יתר לחץ דם, אין הפרעות בכליה השנייה 30%
- (ב) ישנם סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסיבוכים.
- (6) הפרשת חלבון בשתן בצורה כרונית -
- (א) ORTHOSTATIC ALBUMINURIA 0%

22. כליות

- (1) צניחת הכליות (PTOSIS) או כליה נודדת (REN MIGRANS) -
- (א) ללא הפרעות 0%
- (ב) ישנן הפרעות - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות.
- (2) כליה בצורת פרסה (HORSE SHOE KIDNEY) -
- (א) ללא סיבוכים 0%
- (ב) ישנם סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות.
- (3) כריתת חלקית של כליה אחת -
- (א) ללא הפרעות בפעולות החלק הנותר של הכליה והכליה השנייה 10%
- (ב) קיימים סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות.

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

— HYDRONEPHROSIS (10)

0%	(א) אקטזיה של אגן הכליה ללא הפרעות
10%	(ב) בצורה קלה, התקפים נדירים, ללא דלקת
30%	(ג) בצורה בינונית, התקפים תכופים עם או בלי דלקת
50%	(ד) עם זיהום או PYONEPHROSIS
10%	(11) ESSENTIAL HAEMATURIA המטוריה מיקרוסקופית, ללא גלילים בשתן, ההמטוריה מופיעה בקביעות, ללא כל הפרעות לא מבחינה קלינית ולא מבחינה תפקודית

23. שלפוחית השתן ודרכי השתן

(1) אורטר
אבנים באורטר והיצרות האורטר — אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 22 (10).

(2) שלפוחית השתן —

0%	(א) דלקת כרונית של שלפוחית השתן — (i) דלקת קלה ללא הפרעות
10%	(ii) דלקת קלה, עם תאי מוגלה בשתן עם תכיפות בהטלת שתן ביום ובלילה
20%	(iii) דלקת בינונית, עם תכיפות בהטלת השתן ביום ובלילה, עם כאבים ועוויות
70%	(iv) דלקת קשה, עם תכיפות בהטלת השתן פעם לשעה או יותר, כשהשלפוחית מצומקת
60%	(v) אי שליטה או אי עצירה של מתן השתן ומצב המצריך שימוש מתמיד במכשירים

(ב) מסיבה בלתי ידועה, ללא בצקת, בלי עליות לחץ הדם וללא הפרעה בתפקודי הכליות

10%

(7) דלקת כליות כרונית —

20%	(א) הפרשת חלבון קבועה בשתן, עם גלילים במשקע, בלי בצקת, בלי עליה של לחץ הדם, ללא UREMIA
30%	(ב) כמתואר בסעיף קטן (א) עם בצקת, עם עליה קלה של לחץ הדם וללא UREMIA
50%	(ג) תסמונת נפרוטית בולטת או עליה כינונית בלחץ הדם, פגיעה בתפקודי הכליה, אוראה (UREA) בדם עד 50 מג"ר אחוז
80%	(ד) תסמונת נפרוטית בולטת עם עליה ניכרת של לחץ הדם, אוראה (UREA) בין 50 ל-80 מג"ר אחוז
100%	(ה) עם הפרעות קשות מצד הכליות ומחזור הדם, החולה איננו מסוגל לעבודה

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

(9) אבני הכליות —

10%	(א) אבנים בכליה אחת, התקפים נדירים, ללא הפרעה בתפקודי הכליות או ללא פגיעה במצב הכללי
20%	(ב) אבנים בכליה אחת, התקפים תכופים עם זיהום, ללא פגיעה בתפקוד הכליה
40%	(ג) אבני יציקה בכליה אחת, עם זיהום כרוני, ללא הפרעה בכליה השנייה
20%	(ד) אבני כליות דו-צדדיות, התקפים נדירים
40%	(ה) אבני כליות דו-צדדיות, התקפים תכופים עם או בלי זיהום או הפרעה הידרומכנית
0%	(ו) מצב אחרי ניתוח אבני כליה מצד אחד, לא נשארו אבנים, פעולת הכליה תקינה

20%	(3) חוסר אשך אחד והשני תקין	(ב) דלקת בדפנות השלפוחית עם כיבים כתח-רירית (HUNNER'S ULCER)	50%
	(4) אבדן שני האשכים —	(ג) אבן בשלפוחית עם סימני הפרעה בתפקוד — אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (2)(א).	
50%	(א) אצל גבר עד גיל 45 מלווה בהפרעות נוירו-אנדוקריניות	(ד) ניצור השלפוחית FISTULA VESICAE	50%
40%	(ב) אצל גבר מעל לגיל 45 עד 60 שנה, מלווה בהפרעות נוירו-אנדוקריניות	(3) שופכה —	
25%	(ג) מעל לגיל 60	(א) היצרות השופכה (URETRA) —	
30%	(5) אבדן חלקי של ה-PENIS	(I) בצורה קלה עד בינונית, אחרי הכרעה, המצריכה רק הרחבות בודדות (2-1) פעמים לשנה)	10%
60%	(6) אבדן של ה-PENIS	(II) המצריכה הרחבות כל 2-3 חדשים	20%
	(7) אספרמיה חבלתית —	(III) המצריכה הרחבות תכופות עם דלקת בשלפוחית	30%
20%	(א) עד גיל 45	(ב) ניצור בשופכה —	
10%	(ב) מעל לגיל 45	(I) בצורה קלה, עם הפרשה לסרוגין	20%
	לענין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילו של הנפגע ביום בו נוצרה הפגיעה.	(II) בצורה בינונית: ניצור אחד עם הפרשה תמידית המצריכה שימוש במכשיר או שימוש תמידי בחומרי חישה	40%
	25. אברי המין של האשה	(III) בצורה קשה: ניצורים קשים ורבים, עם ניקון מתמיד המצריך שימוש תמידי במכשירים או החלפות רבות של חמרי חישה	70%
	(1) דלקת כרונית או מצב שלאחר דלקת של אברי מין האשה —	(IV) ניצורים רבים ב-PERINEUM	100%
0%	(א) ישנן הפרעות, המצב הכללי טוב	24. אשכים ואבר המין של הזכר	
10%	(ב) ישנן הפרעות ניכרות, המצב הכללי משביע רצון	VARICOCELE (1)	
20%	(ג) ישנן הפרעות ניכרות, המצב הכללי ירוד ואין סיכויים להטבה	(א) חד או דו-צדדי, ללא הפרעות או עם הפרעות בלתי ניכרות	0%
	(2) מצב לאחר כריתת שחלות —	(ב) עם הפרעות ניכרות	10%
10%	(א) כריתה של שחלה אחת, עם או בלי כריתה חלקית של השחלה השניה	HYDROCOELE (2)	0%
	(ב) כריתה של שתי השחלות	חד או דו-צדדי	
40%	(I) עד גיל 50		
20%	(II) אחרי גיל 50		
	(3) מצב לאחר כריתת הרחם —		
40%	(א) עד גיל 50		
20%	(ב) אחרי גיל 50		

- עקרונות —
- (א) כשגורמיה אינם ברורים 30%
- (ב) כשגורמיה ברורים — אחוזי הנכות ייקבעו לפי אחוזי הנכות הגבוהים ביותר שנקבעו בשביל הפגמות שגרמו לעקרונות ולא פחות מ-30%. לא יינתנו אחוזי נכות נפרדים בעד העקרונות בנוסף לאחוזי הנכות לפי הפגמות שגרמו לעקרונות.

28. מצב לאחר כריתת שר או שרירים

(א) שר אחד —

- (i) עד לגיל 30 שנה 30%
- (ii) מעל לגיל 30 ועד לגיל 45 שנה 25%
- (iii) מעל לגיל 45 שנה 15%

(ב) שני השרירים —

- (i) עד גיל 30 שנה 50%
- (ii) מעל לגיל 30 ועד לגיל 45 שנה 40%
- (iii) מעל לגיל 45 שנה 30%

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

- (א) עד גיל 50 50%
- (ב) אחרי גיל 50 30%
- (5) צניחת הנרתיק והרחם (PROLAPSUS VAGINAE ET UTERI) 30%

(6) ניצורים של אברי המין של האשה —

- (א) ניצור בין שלפוחית השתן ואברי המין (FISTULA VESICO-GENIT.) 50%
- (ב) ניצור בין החלחלה ואברי המין (FISTULA RECTO-GENIT.) 50%

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

26. שחפת אורוגניטלית

- (א) בתקופה החריפה והפעילה 100%
- (ב) שחפת כרונית, עם שינויים רנטגניים ברורים, הפרשה של מתגי קוך לסרוגין 60%
- (ג) שחפת בלתי פעילה תוך תקופת השנתיים לאחר הפסקת הפעילות 30%
- (ד) שחפת בלתי פעילה בתום תקופת השנתיים לאחר הפסקת הפעילות 10%

פרק שלישי: תפמונות נוירולוגיות

והפרעות פרכוסיות

בהמיפלגיה חלקית — אחוזי הנכות ייקבעו לפי המצב התפקודי של היד.

(2) פרפלגיה (PARAPLEGIA)

- (א) בצורה קלה 20%
- (ב) בצורה בינונית 50%
- (ג) בצורה קשה 80%
- (ד) בצורה מוחלטת (חוסר תנועה מוחלטת) 100%
- (3) QUADRIPLEGIA
- (א) בצורה קלה 60%

29. תפמונות מוחיות והפרעות בעצבים הקרניאליים

(1) ההמיפלגיה (HEMIPLEGIA) ימין שמאל

- (א) חלקית
- (i) בצורה קלה 20% 30%
- (ii) בצורה בינונית 40% 50%
- (iii) בצורה קשה 60% 70%
- (ב) שלמה עם קונטרקטורות 100% 100%

10%	(I) בצורה קלה
30%	(II) בצורה בינונית
40%	(III) בצורה קשה

NEURITIS (6)

0%	(I) בצורה קלה
10%	(II) בצורה בינונית
30%	(III) בצורה ניכרת
50%	(IV) בצורה קשה

APHASIA (7)

(א) אפזיה דיזארטרית עם הפרעות בהיגוי בלבד —

10%	(I) בצורה קלה
20%	(II) בצורה בינונית
40%	(III) בצורה קשה

(ב) אפזיה תחושתית או מעורבת (הפרעה של השפה הפנימית) —

60%	(I) עם אפשרות של תקשורת עם הזולת
-----	----------------------------------

100%	(II) ללא כל אפשרות של תקשורת עם הזולת הן מן הצד ההבנתי והן מן הצד הביצועי
------	---

(8) הפרעות בקואורדינציה ותסמונות אקסטרה "פירמידליות כגון: CHOREO-ATHETOSIS, CHOREA

שמאל	ימין	
20%	30%	(I) בצורה קלה
30%	40%	(II) בצורה בינונית
40%	50%	(III) בצורה קשה

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

(כ) בצורה בינונית 80%

(ג) בצורה קשה 100%

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

MONOPLLEGIA (4)

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

(5) פגימות בעצבי המוח —

(א) עצב V (TRIGEMINUS) —

10%	(I) בצורה קלה
20%	(II) בצורה בינונית
30%	(III) בצורה בינונית, עם הפרעות תחושתיות ניכרות
40%	(IV) בצורה קשה

(ב) עצב VII (FACIALIS) —

0%	(I) בצורה קלה
10%	(II) בצורה בינונית
30%	(III) בצורה קשה

(ג) עצב X (VAGUS)

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

(ד) עצב XI (ACCESSORIUS)

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

(ה) עצב XII (HYPOGLOSSUS)

(9) מחלת פרקינסון (MORBUS PARKINSON) —

שמאל	ימין	(א) חצי גוף —
20%	30%	(I) בצורה קלה
30%	40%	(II) בצורה בינונית
40%	50%	(III) בצורה קשה
		(ב) גף עליון בלבד —
10%	20%	(I) בצורה קלה
20%	30%	(II) בצורה בינונית
30%	40%	(III) בצורה קשה
		(ג) גף תחתון בלבד
10%	10%	(I) בצורה קלה
20%	20%	(II) בצורה בינונית
30%	30%	(III) בצורה קשה
		(10) TIC
		אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 34 פסיכונורוויס.
		(11) אנצפלופטיה (ENCEPHALOPATHIA) (CHRONIC POST TRAUMATIC BRAIN SYNDROME)
		בהפרעות הנורולוגיות האורגניות כגון שיתוקים, תופעות אפילפטיות, הפרעות דיבור, ירידה ברמה השכלית, שינויים באישיות וכדומה — ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסעיפים המתאימים.
		30. הפרעות פרכוסיות
		(1) כפיון (GRAND MAL)
		בהתקפים פרכוסיים המלווים איבוד ההכרה הנכות תיקבע לפי הפירוט כלהלן:
0%		(א) לא היו התקפים פרכוסיים במשך שנתיים
10%		(ב) בצורה קלה — היו 1-4 התקפים במשך שנתיים
30%		(ג) בצורה בינונית — היה כממוצע התקף אחד ב-3-4 חודשים
50%		(ד) בצורה ניכרת — היה כממוצע התקף אחד לחודשיים

(ה) בצורה קשה — היה כממוצע לפחות 80% התקף אחד לחודש

(ו) בצורה קשה מאד — היה כממוצע 100% יותר מהתקף אחד לחודש

(2) כפיון מלווה בהפרעות נפשיות פורשה הפגיעה כאחת הצורות המוגדרות בסעיף קטן (1)(א) עד (ה) ונוסף לזה קיימים שינויים אפילפטיים באישיות או הפרעות נפשיות אפילפטיות המגבילים את ההתאמה הסוציאלית וכושר העבודה — נוהגים בהתאם להוראות תקנה 15.

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

(4) כפיון פסיכומטורי אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לשכיחות ההתקפים הפרכוסיים או בהתאם לשכיחותן ועוצמתן של ההפרעות הבלתי פרכוסיות.

(5) (PETIT MAL) MINOR SEIZURES התקפים קצרים של קיפוח מצב ההכרה (ABSENCE) עד לאכרז מוחלט של ההכרה, העלולים להיות מלווים ע"י פעולות אוטומטיות או הפרעות פסיכר-מנטליות כגון: הזיות, הפרעות בחשיבה, במצב הרוח, בזכירה וכדומה —

(I) לא היו התקפים במשך שנתיים 0%

(II) היו כממוצע מדי חודש בחודשו —

(א) בצורה קלה — לא יותר 10% משני התקפים

(ב) בצורה בינונית — יותר 20% משני התקפים אך לא יותר מ-4

(ג) בצורה ניכרת — יותר מ-4 40% התקפים

(ד) בצורה קשה — מספר התקפים ממושכים מדי שבוע בשבוע 60%

(ה) בצורה קשה מאד — מצבי 100% סטטוס חוזרים

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

31. עצבי הגפיים העליונים

(1) קבוצת השרשים (RADICULAR GROUP) העליונה, או האמצעית או התחתונה —

(א) שיתוק חלקי —

שמאל	ימין	
10%	20%	(I) בצורה קלה
30%	40%	(II) בצורה בינונית
40%	50%	(III) בצורה קשה
60%	70%	(ב) שיתוק מלא

(2) כל קבוצת השרשים (PLEXUS) —

שמאל	ימין	
10%	20%	(I) בצורה קלה
30%	40%	(II) בצורה בינונית
50%	60%	(III) בצורה קשה
70%	80%	(ב) שיתוק מלא

(3) שיתוק עצב RADIALIS —

שמאל	ימין	
10%	20%	(I) בצורה קלה
20%	30%	(II) בצורה בינונית
30%	40%	(III) בצורה קשה
50%	60%	(ב) שיתוק מלא

(4) שיתוק עצב MEDIANUS —

שמאל	ימין	
5%	5%	(I) בצורה קלה מאד
10%	10%	(II) בצורה קלה
20%	30%	(III) בצורה בינונית
30%	40%	(IV) בצורה קשה
50%	60%	(ב) שיתוק מלא

(5) שיתוק עצב ULNARIS —

(א) שיתוק חלקי —

ימין שמאל

0%	0%	(I) בצורה קלה מאד
5%	5%	(II) בצורה קלה
10%	20%	(III) בצורה בינונית
20%	30%	(IV) בצורה קשה
40%	50%	(ב) שיתוק מלא

(6) שיתוק עצב CIRCUMFLEXUS HUMERI או MUSCULO-CUTANEUS —

שמאל	ימין	
0%	0%	(I) בצורה קלה
10%	10%	(II) בצורה בינונית
10%	20%	(III) בצורה קשה
20%	30%	(ב) שיתוק מלא

(7) שיתוק עצב THORACALIS LONGUS —

שמאל	ימין	
0%	0%	(I) בצורה קלה או בינונית
10%	10%	(II) בצורה קשה
10%	20%	(ב) שיתוק מלא

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

32. עצבי הגפיים התחתונים

(1) (SCIATIC NERVE) N. ISCHIADICUS —

שמאל	ימין	
10%		(I) בצורה קלה
20%		(II) בצורה בינונית
40%		(III) בצורה קשה
60%		(ב) שיתוק מלא

(2) N. POPLITEUS EXTERNUS — (COMMON PERONEAL NERVE)

(III) בצורה קשה	(א) שיתוק חלקי —
(ב) שיתוק מלא	(I) בצורה קלה 10%
(5) — (TIBIAL NERVE) N. TIBIALIS POSTERIOR	(II) בצורה בינונית 10%
(א) שיתוק חלקי —	(III) בצורה קשה 20%
10% (I) בצורה קלה	(3) N. MUSCULO-CULANEUS — (SUPERFICIAL PERONEAL NERVE)
10% (II) בצורה בינונית	(א) שיתוק חלקי —
20% (III) בצורה קשה	(I) בצורה קלה או בינונית 0%
20% (ב) שיתוק מלא	(II) בצורה קשה 10%
(6) — N. FEMORALIS OR N. CRURALIS	(ב) שיתוק מלא 20%
(א) שיתוק חלקי —	(4) N. TIBIALIS ANTERIOR — (DEEP PERONEAL NERVE)
10% (I) בצורה קלה או בינונית	(א) שיתוק חלקי —
20% (II) בצורה קשה	(I) בצורה קלה 0%
30% (ב) שיתוק מלא	(II) בצורה בינונית 10%

פרק רביעי: הפרעות פסיכוטיות ופסיכונורוטיזם

(ה) סימנים אופייניים של הגבלה קשה בהתאמה סוציאלית וכחושר העבודה 70%	33. הפרעות פסיכוטיות
(ו) חוסר מוחלט של התאמה סוציאלית, אי-כושר עבודה מוחלט, זקוק לאשפוז במוסד או להשגחה מתמדת 100%	PSYCHOTIC DISORDERS בתגובות סכיזופרניות מכל הסוגים, פסיכוזות אפקטיביות ותסמונות מוחיות, חריפות או כרוניות עם תגובות פסיכוטיות ייקבעו אחוזי הנכות כלהלן:
34. הפרעות פסיכונורוטיזם	(א) מצבי REMISSIO שלמה או מצבי REMISSIO המלווים סימנים בלתי ניכרים של חוסר התאמה, ישנה הגבלה של כושר העבודה ו- ADAPTIO סוציאלית 10%
(א) ישנם סימנים קלים אך אין הפרעות בהתאמה הסוציאלית, כושר העבודה לא מוגבל 0%	(ב) מצבי REMISSIO המלווים סימנים קלים של אי-התאמה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה 20%
(ב) ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים המגבילים באופן בינוני את ההתאמה הסוציאלית וכושר העבודה 10%	(ג) מצבי REMISSIO המלווים סימנים בינוניים של אי-התאמה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה 30%
(ג) ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים המגבילים באופן בולט את ההתאמה הסוציאלית וכושר העבודה 20%	(ד) מצבי REMISSIO חלקית המלווים סימנים ניכרים של אי-התאמה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה 50%
(ד) ישנם סימנים קליניים כרוניים המגבילים באופן ניכר את ההתאמה הסוציאלית ואת כושר העבודה 30%	

מקרים חמורים הגובלים ודומים למצבים פסיכויים והמלווים בחוסר מוחלט של התאמה סוציאלית במשך שנים רבות 100%	(1)	ישנם סימנים קליניים מובהקים וקבועים שאין בהם הפסקות המגבילות את ההתאמה הסוציאלית ואת כושר העבודה באופן ניכר 50%	(ה)
		מקרים קשים הגובלים ודומים למצבים פסיכויים והמלווים בחוסר התאמה סוציאלית 70%	(ו)

פרק חמישי: מחלות ופגיונות במערכת הלוקומוטורית

35. מחלות העצמות והפרקים

(ג) הצורה האמורה בפסקה (ב), אך קיימים גם סימנים כלליים 50%	(1)	ארטריטיס רבמטואידית, ניוונית או מכל סוג אחר —	(1)
(ד) הצורה האמורה בפסקה (ג), אך קיימים סימנים כלליים תמידיים המחייבים שכיבה מתמדת במיטה 100%	(2)	(א) אין השפעה על כושר הפעולה הכללי ואין הגבלת תנועות 0% (ב) קיימת השפעה קלה על כושר הפעולה הכללי או התנועות 10% (ג) קיימת השפעה בינונית על כושר הפעולה 20% (ד) ההשפעה על כושר הפעולה הכללי היא יותר מבינונית או קיימת הגבלה ניכרת בתנועות 30% (ה) בצורה קשה, קיים קשיון בפרקים הקטנים בלבד 50% (ו) בצורה קשה מאד, קשיון בפרקים הגדולים, המצב הכללי ירוד 80% (ז) בצורה חמורה, החולה רתוק לכסא גלגלים או הופיעו סיבוכים רציניים 100%	(א)
(3) שחפת העצמות והפרקים —	(3)		
(א) בתקופה החריפה של המחלה —	(א)		
(1) בצורה קלה או בינונית 50%	(1)		
(2) בצורה קשה, ישנן הפרעות ניכרות בפעולה 70%	(2)		
(3) בצורה קשה מאד, ישנם סימנים לשחפת כללית 100%	(3)		
(ב) לאחר חלוף התקופה החריפה —	(ב)		
(1) הטיפול נמשך, אין סימני פעילות 30%	(1)		
(2) הטיפול נמשך וקיימים עדיין סימני פעילות 50%	(2)		
(ג) מצב שלאחר שחפת שנחרפה — אחווי הנכות ייקבעו בהתאם לפגיונות בעצמות ובפרקים.	(ג)		

36. גולגולות

(1) ליקויי צורה, בין אם נגרם חסר מועט של העצם ובין אם לאו —	(1)	(1) אין החמרה חריפה, אין סימנים כלליים והפרעות בתנועות 10%	(1)
(א) אין הפרעות אוביקטיביות 0%	(א)	(2) אין החמרה חריפה, אין סימנים כלליים, קיימות הפרעות קלות בתנועה 20%	(2)
		(ב) ישנם SEQUESTER והפרשה מוגבלת 30%	(3)

(ב) ישנן הפרעות אוביקטיביות – אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנורולוגיות.

(2) חסר בעצמות הגולגולת –

- (א) עד שלושה סנטימטרים מרובעים 5%
- (ב) מעל לשלושה ועד חמישה סנטימטרים מרובעים 10%
- (ג) מעל 5 ועד 10 סנטימטרים מרובעים 20%
- (ד) ביותר מ-10 סנטימטרים מרובעים –

30% (I) ללא HERNIA CEREBRI

80% (II) ישנה HERNIA CEREBRI

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

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

37. עמוד השררה

(1) קבוע עמוד השררה הצוארי – (CERVICAL ANKYLOSIS)

- (א) כזווית נוחה 30%
- (ב) כזווית בלתי נוחה 50%

זווית נוחה – הקבוע הוא כגדר היציבה התקינה; זווית בלתי נוחה – היציבה הכוללת מופרעת, קיימת סטיה בציר.

(2) קבוע עמוד השררה הגבי – (DORSAL ANKYLOSIS)

- (א) כזווית נוחה 10%
- (ב) כזווית בלתי נוחה 30%

זווית נוחה – זווית שאינה עוכרת את הקיפויים הנורמליים ואין אנגולציה צדדית או קדמית-אחורית חדה

(3) קבוע עמוד השררה המתני

– (LUMBAR ANKYLOSIS)

30% (א) כמצב נוח

40% (ב) כמצב בלתי נוח

(ג) כמצב של דפורמציה קשה עם הפרעה כוללת ביציבה 50%

מצב נוח – שמירה על היציבה בגבולות הנורמה;
מצב בלתי נוח – שינוי ניכר או גם ביציבה.

(4) קבוע מוחלט של כל עמוד השררה –

60% (א) כזווית נוחה

100% (ב) כזווית בלתי נוחה, גם אם קיימות תנועות קלות של הצואר

זווית העולה על 30° לגבי הקו המאונך (VERTICAL) נחשבת לבלתי נוחה.

(5) הגבלת התנועות בעמוד השררה הצוארי – (CERVICAL SPINE)

10% (א) כצורה קלה

20% (ב) כצורה בינונית

30% (ג) כצורה קשה

(ד) אי יציבות של עמוד השררה הצוארי שהוכחה ע"י צילומי רנטגן כתנוחות שונות 30%

(6) הגבלת התנועות בעמוד השררה הגבי – (DORSAL SPINE)

0% (א) כצורה קלה

10% (ב) כצורה בינונית או קשה

(7) הגבלת התנועות בעמוד השררה המתני – (LUMBAR SPINE)

10% (א) כצורה קלה

20% (ב) כצורה בינונית

30% (ג) כצורה קשה

5%	STERNO-CLAVICULAR DISLOCATION (ANTERIOR) (4)
20%	STERNO-CLAVICULAR DISLOCATION (POSTERIOR) (5)
40. עצמות הנפיים העליונים	
10% 20%	(1) חיבור גרוע של עצם הזרוע (HUMERUS), ימין שמאל קיים קיצור ניכר או זווית ניכרת עם הגבלה בתנועות המפרק או ככתף בצורה קלה או בינונית
20% 30%	(2) חיבור גרוע של עצם הזרוע עם השחתת צורה קשה והגבלת התנועות במפרק המפרק או פרק הכתף בצורה קשה
20% 30%	(3) אי-התאחות עצם הזרוע כלי התהוות פרק נד מדומה כגון (FIBROUS UNION)
40% 50%	(4) אי-התאחות עצם הזרוע עם התהוות פרק נד מדומה (FALSE FLAIL JOINT)
35% 40%	(5) אי-התאחות שתי עצמות האמה, רדיוס ואולנה (RADIUS ET ULNA) עם התהוות פרק נד מדומה
15% 20%	(6) אי-התאחות האולנה בחצי העליון או אי-התאחות הרדיוס בחצי התחתון כלי דפורמציה ניכרת
20% 30%	(7) כמו בסעיף קטן (6), קיימת דפורמציה ניכרת
10% 10%	(8) אי-התאחות האולנה בשליש התחתון
15% 20%	(9) אי-התאחות הרדיוס בשליש העליון
5% 10%	(10) חיבור גרוע של האולנה (ULNA)
10% 10%	(11) חיבור גרוע של הרדיוס (RADIUS)
(12) אכדן גף עליון —	
70% 80%	(א) בפרק הכתף
65% 75%	(ב) מעל מקום החיבור M. DELTOIDEUS
60% 70%	(ג) מתחת למקום החיבור M. DELTOIDEUS
(13) אכדן האמה —	
55% 65%	(א) מעל מקום החיבור הרדיאלי של M. PRONATOR TERES
50% 60%	(ב) מתחת למקום החיבור הרדיאלי של M. PRONATOR TERES

(8) שבר של גוף חוליה שהתרפא	
5%	(א) כלי תזווה ניכרת וכלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו
10%	(ב) עם תזווה ניכרת וכלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו
20%	(ג) עם תזווה ניכרת ושינויים ארטרוטיים, אבל כלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו
5%	(9) הפרעות לאחר שבר של PROCESSUS SPINOSUS עם או כלי TRANSVERSUS שלא התחבר
0%	(10) תסמונת של בקע הדיסקוס (HERNIA DISCI SYNDROME) —
(א) שהתרפאה	
(ב) כשקיימות הפרעות, ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם להגבלת התנועות בקטע של עמוד השדרה המתאים או בהתאם לממצא הנוירולוגי.	
38. בית החזה	
(1) שינויים בצורת בית החזה הנגרמים כתוצאה ממחלה, פציעה או ניתוח —	
0%	(א) השינויים הם בלתי ניכרים, אין הפרעות בנשימה ובפעולות הלב
	(ב) שינוי צורה לאחר כריתת צלעות — ייקבעו אחוזי הנכות לפי סעיף 7(4).
(2) פציעת שרירי בית החזה —	
10%	(א) בצורה בינונית
20%	(ב) בצורה קשה
39. עצם הכרית ועצם השכם	
0%	(1) חיבור גרוע כלי התקצרות לאחר שבר של עצם הכרית או עצם השכם
10%	(2) אי-התאחות (NON UNION) כחלק האמצעי או הפנימי של עצם הכרית
5%	(3) נקע של עצם הכרית (ACROMIO-CLAVICULAR DISLOCATION) ללא הגבלה בתנועות

20% 30%

(א) קשיון נוח

(15) אברן כף היד בהישמר פרק שורש היד 50% 55%

30% 40%

(ב) קשיון לא נוח

41. הפרקים העליונים של הגפיים העליונים

קשיון נוח משמע - תנוחת המרפק בוויית
שבין 70° עד 90° (ראה ציור מס' 1)
ובעמדה אמצעית של האמה;

קשיון לא נוח - תנוחה מעבר לגבולות
הנ"ל, עם הגבלה בסיבובי האמה
(PRO-SUPINATIO)

(1) נקיעה חוזרת של הכתף
(RECURRENT HUMERO-SCAPULAR
— DISLOCATION)

(7) הגבלת התנועות במרפק —

(א) נקיעות שכיחות והכרח להיוהר
מתנועות מעל גובה השכם 20% 20%

(א) הגבלות בכיפוף —
קיים יישור מלא של המרפק או
שהוא מוגבל בלא יותר מ-25°
והכיפוף אפשרי:

(ב) נקיעות שכיחות המופיעות בכל
תנועה 20% 30%

30% 40%

(I) מ-0° עד 35°

(ג) נקיעות שכיחות הניתנות להחזרה
רק בעזרת רפואית 30% 40%

20% 30%

(II) מ-0° עד 60°

(ד) לאחר ניתוח — פעולת הזרוע טובה 5% 5%

10% 15%

(III) מ-0° עד 90°

(2) מפרק נד של הכתף (FLAIL SHOULDER) 40% 50%

0% 0%

(IV) מ-0° עד 150°

(3) קשיון (ANKYLOSIS) של פרק הכתף —

(ב) הגבלות ביישור —
קיים כיפוף מלא של המרפק או
שהוא מוגבל מ-150° עד ל-90°
והיישור אפשרי עד לתנוחה —

(א) קשיון נוח 25% 30%

(ב) קשיון לא נוח 40% 50%

30% 40%

(I) של 90°

בקשיון נוח נמצאת הזרוע בריחוק של
45°-50° מהגוף בתנוחת-מה קדימה;

10% 15%

(II) של 60°

בקשיון לא נוח נמצאת הזרוע בריחוק של
25° מהגוף או בריחוק מעבר ל-60°.

10% 10%

(III) של 30°

(4) הגבלת התנועות בפרק הכתף —

0% 0%

(IV) מ-0° עד 150°

(א) מעל לגובה השכם 0% 0%

(ב) עד לגובה השכם 15% 15%

(ג) עד 45° מהגוף או הגבלה ניכרת
בסיבוב כלפי חוץ או פנימה 25% 25%

(ד) עד 30° מהגוף 35% 35%

(8) במקרים עם הגבלות ביישור ובכיפוף גם
יחד, כשכל הגבלה כשלעצמה אינה
מצדיקה קביעה של יותר מ-0% נכות,
ייקבעו 10% נכות. במקרים של הגבלות
תנועה במרפק גם ביישור וגם בכיפוף יש
לנהוג לפי תקנה 15 ובלבד שאחוזי הנכות
הכוללים לא יעלו על אחוזי הנכות בסעיף
קשיון לא נוח של המרפק.

(5) פרק המרפק

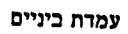
30% 40%

(9) מפרק נד של המרפק (FLAIL ELBOW)

(א) מצב אחרי שבר או חבלה בפרק
שהתרפא מבלי להשאיר שינויים או
הגבלות תפקודיות 0% 0%

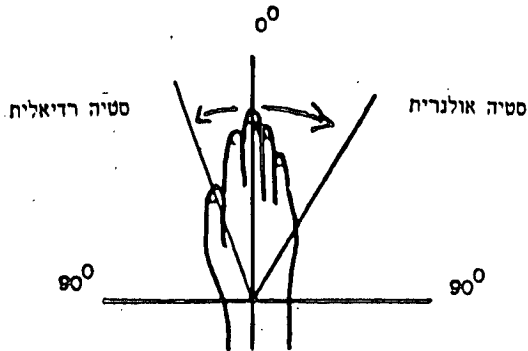
(ב) מצב אחרי שבר במרפק שהתרפא עם
שינוי בוויית כוון
CUBITUS VARUS ; CUBITUS VALGUS
או הוצאת ראש הרדיוס, ללא
הגבלת התנועות 10% 10%

ציור מס' 1



ציור מס' 2





42. שרירי הגפיים העליונים

ימין שמאל

(1) פגיעת שרירי הכתף —

TRAPEZIUS, SERRATUS MAGNUS, (א)
— LEVATOR SCAPULAE

10%	10%	(I) בצורה כינונית
10%	20%	(II) בצורה ניכרת
20%	30%	(III) בצורה קשה

PECTORALIS MAJOR, MINOR, (ב)
LATISSIMUS DORSI,
TERES MAJOR

10%	10%	(I) בצורה כינונית
20%	20%	(II) בצורה ניכרת
30%	30%	(III) בצורה קשה

DELTOIDEUS (ג)

10%	20%	(I) בצורה כינונית
20%	30%	(II) בצורה ניכרת
30%	40%	(III) בצורה קשה

SUPRASPINATUS, (ד)
INFRASPINATUS, TERES
MINOR, SUBSCAPULARIS,
— CORACOBRACHIALIS

10%	10%	(I) בצורה כינונית
-----	-----	-------------------

ימין שמאל

- (א) מצב אחרי חבלה בפרק כף היד ללא הפרעות בתנועות 0% 0%
- (ב) קשיון נוח 15% 20%
- (ג) קשיון לא נוח 30% 40%
- (ד) קשיון בעמדה כינונית, בין נוח וכין לא נוח 20% 30%

קשיון נוח — כף היד נמצאת בכיפוף גב של 15° - 25° ובאכדוקציה אולנרית או נויטרלית;
קשיון לא נוח — כף היד נמצאת בכיפוף פלמרי כלשהו או באכדוקציה רדיאלית.

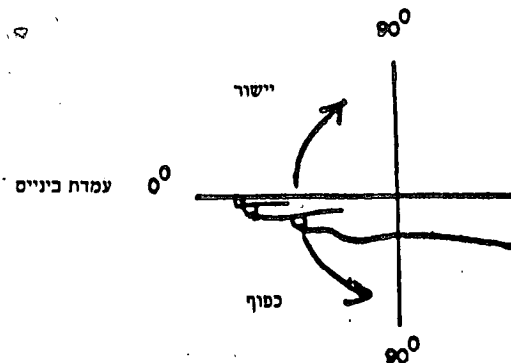
- (ה) הגבלה בתנועות פרק שורש היד עם אפשרות כיפוף גבי של 15° 5% 10%

- (ו) איבוד ה-PRONATIO וה-SUPINATIO, היד קבועה במצב של SUPINATIO או HYPERPRONATIO 20% 30%

- (ז) איבוד ה-SUPINATIO וה-PRONATIO או הגבלת תנועותיהם במצב נוח ובמצב של PRONATIO בעמדה נויטרלית 10% 20%

הגבלת התנועות בפרק שורש היד כתוצאה מתהליכים הגורמים לארטרוזיס כגון, OF PSEUDOARTHROSIS CARPAL-SCAPHOID; LUNATO-MALACIA ETC - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 35.

היד - כיפוף ויישור
ציור מס' 3



ימין שמאל

(2) אצבע 2 -

15%	12%	(א) קטיעת אצבע 2 עם עצם המסרק או חלק ממנה
12%	10%	(ב) קטיעת לפחות 2½ גלילים
10%	10%	(ג) קטיעת 2 או 1½ גלילים
5%	5%	(ד) קטיעת הגליל הסופי או חצי ממנו

(3) אצבע 3 -

15%	12%	(א) קטיעת אצבע 3 עם עצם המסרק או חלק ממנה
12%	10%	(ב) קטיעת לפחות 2½ גלילים
10%	10%	(ג) קטיעת 2 או 1½ גלילים
5%	5%	(ד) קטיעת גליל סופי או חצי ממנו

(4) אצבע 4 או אצבע 5 -

10%	10%	(א) קטיעת אצבע 4 או 5 עם עצם המסרק או חלק ממנה
10%	8%	(ב) קטיעת לפחות 2½ גלילים
8%	5%	(ג) קטיעת 2 או 1½ גלילים
5%	5%	(ד) קטיעת גליל סופי או חצי ממנו

44. קשיון אצבעות היד

קשיון לא נוח של האצבעות - קשיון באחד או יותר מפרקי האצבעות אשר אינו מאפשר תפיסה או פתיחת היד ומפריע לפעולת האצבעות הסמוכות;

קשיון לא נוח של האגודל - תנוחה המונעת אחיזה;

קשיון נוח - קשיון המאפשר תפיסה ובאגודל הוא כאפשר אחיזה (PINCH) -

(1) קשיון לא נוח של האצבעות - ייקבעו אחוזי הנכות כפי שנוקבע לגבי קטיעה בלי ראש עצם המסרק.

10%	10%	(2) קשיון נוח של האגודל
7%	7%	(3) קשיון נוח של אצבע 2
5%	5%	(4) קשיון נוח של אצבע 3 או 4 או 5

ימין שמאל

20%	10%	(II) כצורה ניכרת
30%	20%	(III) כצורה קשה

(2) פציעת שרירי המרפק -

(א) BICEPS, BRACHIALIS, - BRACHIORADIALIS

10%	10%	(I) כצורה בינונית
20%	20%	(II) כצורה ניכרת
30%	30%	(III) כצורה קשה

(ב) TRICEPS, ANCONEUS

10%	10%	(I) כצורה בינונית
20%	20%	(II) כצורה ניכרת
30%	30%	(III) כצורה קשה

(ג) - FLEXOR CARPI, DIGITI

10%	10%	(I) כצורה בינונית
20%	10%	(II) כצורה ניכרת
30%	20%	(III) כצורה קשה

(ד) - EXTENSOR CARPI, DIGITI

10%	0%	(I) כצורה בינונית
10%	10%	(II) כצורה ניכרת
20%	10%	(III) כצורה קשה

אצבעות הידיים

43. קטיעה של אצבע בודדת או חלק ממנה

(1) אגודל -

25%	20%	(א) קטיעת אגודל עם עצם המסרק או חלק ממנה
20%	15%	(ב) קטיעת שני גלילים או גליל וחצי
15%	10%	(ג) קטיעת הגליל הסופי
8%	8%	(ד) קטיעת חצי הגליל הסופי

(3) אי התאחות של הטיביה והפיכולה או הטיביה בלבד, ישנן תנועות רפות המחייכות שימוש במשענת 30%

(4) אי-התאחות עצמות ה-TARSUS או METATARSUS או תוצאות אחרות של פציעות בכף הרגל המשפיעות על כושר התנועות —

(א) כצורה קלה 0%

(ב) כצורה בינונית 10%

(ג) כצורה קשה 20%

(ד) כצורה קשה מאד 30%

(5) התקצרות של רגל אחת —

(א) עד 2 סנטימטרים 0%

(ב) מעל ל-2 ועד 3 סנטימטרים 5%

(ג) מעל ל-3 ועד 5 סנטימטרים 10%

(ד) מעל ל-5 ועד 7½ סנטימטרים 20%

(ה) מעל 7½ סנטימטרים 40%

(6) קטיעת הגף התחתון —

(א) בפרק הירך 80%

(ב) בשליש העליון של עצם הירך או בסמוך מתחת לשליש 80%

(ג) באמצע הירך או בשליש התחתון, ישנה אפשרות של התקנת תחליף מלאכותי 65%

(7) קטיעת השוק —

(א) עד 5 סנטימטרים מתחת לחיבור שריר מיתר הברך או בסמוך לזה 55%

(ב) ביותר מ-5 סנטימטרים מתחת לחיבור שריר מיתר הברך, כולל SYME'S AMPUTATION 50%

48. הפרקים הגדולים של הגפיים התחתונות

(1) פרק הירך —

(א) מפרק נד 70%

(ב) קשיון לא נוח 50%

(1) של האגודל או של אצבע 2 7%

(2) של יתר האצבעות (פרט לאצבע 1 ואצבע 2) לכל אצבע 5%

בפגמות מרובות של אצבעות הידיים: קטיעות, קשיון בפרקי האצבעות או פגמות אחרות וכן בשילוב פגמות שונות, ייקבעו אחוזי הנכות לאחר סיכום אחוזי הנכות לכל פגימה ופגימה בהתאם לסעיפים 45, 44, 43.

46. האגן

שינוי צורת האגן:

(1) אין השפעה על האברים הפנימיים שבאגן ואין הגבלה בתנועות 0%

(2) ישנה השפעה על האברים הפנימיים שבאגן וקיימת הגבלה בתנועות — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנגרמות לאברים הפנימיים של האגן כתוספת אחוזי הנכות עבור הגבלת התנועות, לפי תקנה 12 לתקנות אלו.

(3) SYMPHYSIOLYSIS או חווזה של מחצית האגן עם נזק בפרק SACROILIACA והפרעות סטטיות או הפרעות בהליכה 25%

47. עצמות הגפיים התחתונות

(1) אי התאחות של עצם ה-FEMUR —

(א) הגוף נתמך בעזרת מכשיר אורטופדי 50%

(ב) מפרק נד מדומה ואין הגוף יכול להיחמך ברגל גם בעזרת מכשיר 70%

(2) חיבור גרוע של עצם הירך או של השוקה (TIBIA) (FAULTY UNION OF FEMUR OR TIBIA) —

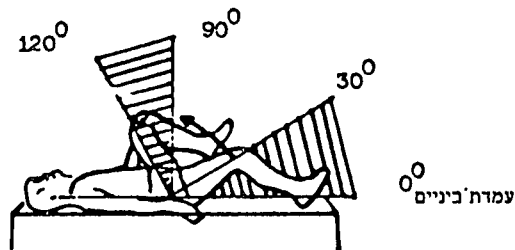
(א) ללא הגבלת התנועות במפרקים הסמוכים 10%

(ב) עם הגבלת התנועות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להגבלה.

לענין זה, חיבור גרוע של אחת מהעצמות הנ"ל, פירושו — סטיה של הציר מכיוונו התקין או מכיוונו המקורי עד להפרעה בסימטריה של הגפיים.

לענין זה, קשיון נוח — מצב בו הגוף נמצא בכיפוף מ- 20° עד 30° , האכדוקציה היא מ- 0° עד 10° : הרוטציה — נויטרלית.

פרק הירך — הגבלות התנועה בכיפוף
ציור מס' 5



(ד) הגבלה במתיחה (EXTENSIO):

הגף איבד התנועה בזווית מ- 0° עד 15°

15%

(ה) הגבלה בכיפוף המפריעה לישיבה

20%

(ו) הגבלה בהטייה (ABDUCTION):

קירוב (ADDUCTION) או סיבוב (ROTATIO) של הגף

20%

(ז) הגבלה בינונית ככל התנועות

30%

(2) הברך —

(א) אייציכות צדדית קשה (הברך מתעקמת תחת כובד משקל הגוף לצד אחד

30%

(ב) אייציכות אחורית-קדמית עם התעקמות הברך תחת כובד משקל הגוף

20%

(ג) קשיון נוח

30%

(ד) קשיון לא נוח

50%

קשיון לא נוח פירושו: עמדת הברך ביישור יתר של יותר מ- 10° (GENU RECURVATUM) או כיפוף ביותר מ- 30° או סטיה צדדית (VALGUS VARUS) של יותר מ- 20° .

(ה) הגבלת תנועות הכיפוף —

(I) הכיפוף אפשרי בזווית

מ- 0° עד 90°

0%

(II) הכיפוף אפשרי בזווית

מ- 0° עד 70°

5%

(III) הכיפוף אפשרי בזווית

מ- 0° עד 45°

10%

(IV) הכיפוף אפשרי בזווית

מ- 0° עד 30°

20%

(V) הכיפוף אפשרי בזווית

מ- 0° עד 15°

30%

(ו) הגבלה ביישור הברך —

(I) יישור הברך אפשרי עד 5°

0%

(II) יישור הברך אפשרי עד 10°

10%

(III) יישור הברך אפשרי עד 15°

20%

(IV) יישור הברך אפשרי עד 30°

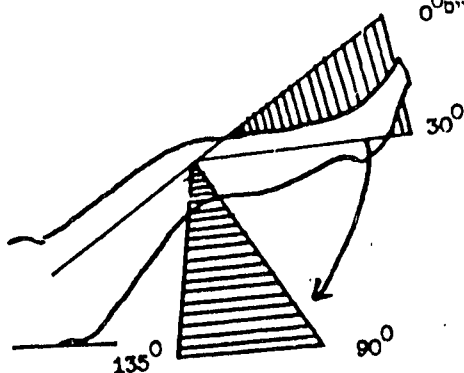
40%

(V) יישור הברך אפשרי עד 45°

50%

פרק הברך — מידת הגבלות התנועה
ציור מס' 6

עמדת ביניים 0°



(I) נזק במניסקוס —

(I) נזק במניסקוס בצורה קלה

10%

(II) נזק במניסקוס עם LOCKING

20%

(III) מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס ללא הפרעות תפקודיות

0%

(IV) מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס קיימים שינויים ארטרוטיים קלים ודלדול קל של השרירים

10%

25%	(I) עם ראשי ה-METATARSALIA
15%	(II) בלי ראשי ה-METATARSALIA
	(ב) של אצבע 1 —
20%	(I) עם ראש ה-METATARSUS
10%	(II) בלי ראש ה-METATARSUS
	(ג) של אצבע בודדת או שתי אצבעות פרט לכוהן —
10%	(I) עם ראש ה-METATARSUS
5%	(II) בלי ראש ה-METATARSUS
	(ד) של שלוש או ארבע אצבעות, פרט לכוהן —
15%	(I) עם ראש ה-METATARSUS
10%	(II) בלי ראש ה-METATARSUS
5%	(2) HALLUX VALGUS חד-צדדית קשה
10%	(3) HALLUX RIGIDUS
	(4) אצבע פטיש —
0%	(א) אצבע בודדת
	(ב) ככל האצבעות, חד-צדדית ומכלי PES CAVUS
10%	(5) המצב שלאחרי ניתוח של HALLUX VALGUS כשהוא מלווה בהרחקת ראש ה-METATARSUS
	(6) מצב שלאחרי ניתוח HALLUX VALGUS תוך כדי שמירת ראש ה-METATARSUS
5%	51. שרירי הגפיים התחתונים
	(1) פציעת קבוצת השרירים PYRIFORMIS, GEMELLUS, — OBTURATOR, QUADRATUS FEM.
10%	(א) בצורה בינונית
20%	(ב) בצורה ניכרת
30%	(ג) בצורה קשה
	(2) GLUTEUS MAXIMUS, MEDIUS, MINIMUS
20%	(א) בצורה בינונית

(3) קרסול —	
(א) הגבלה ניכרת של התנועות בקרסול	10%
(ב) קשיון נוח	20%
(ג) קשיון לא נוח	30%
49. כף הרגל	
(1) רגל שטוחה PES PLANUS - PES VALGUS	
חד או דו צדדית —	
(א) ככל הדרגות, אך התנועות במפרקי כף הרגל חפשיות; אין כיווץ שרירים	0%
(ב) כצורה בינונית — ישנה הגבלה בתנועות במפרקי הטרסוס.	10%
(ג) כצורה קשה — קיים כיווץ שרירים ו-CALLOSITAS נרחבים	20%
(2) PES CAVUS חד או דו-צדדית	
(א) כצורה קלה, התנועות במפרקי כף הרגל חופשיות	0%
(ב) עם כיווץ קבוע (CLAWING) של האצבעות והגבלה בתנועות מפרק כף הרגל	10%
(ג) הדפורמציה המתוארת בסעיף קטן ב כצורה יותר קשה ועם CALLOSITAS נרחבים	15%
(ד) כצורה קשה מאד	20%
(ה) TALIPES CAVOVARUS קשה	30%
(ו) הגבלת התנועות בפרקי כף הרגל: SUBTALAR JOINT או TARSAL JOINT	
עם דפורמציה או כאבים	20%
(3) קשיון נוח של פרקי ה-TARSUS כגון אחרי TRIPLE ARTHRODESIS	10%
(4) METATARSALGIA טראומטית אחרי דפורמציה של הקשת הרחבית	10%
(5) קטיעה לפי LISTRANC או לפי CHOPART עם נטיה לעמדת EQUINUS	30%
(6) קטיעה כמתוארת בסעיף קטן (5) לאחר ארטרוזיס בתנוחה נוחה	25%
(7) קטיעה TRANSMETATARSAL	25%
50. אצבעות הרגל	
(1) קטיעת האצבעות:	
(א) של כל האצבעות —	

TIBIALIS ANTERIOR, EXTENSOR DIGIT LONGUS, PERONEUS TRETIVUS		(7)	30%	(ב) בצורה ניכרת
10%	(א) בצורה בינונית		50%	(ג) בצורה קשה
10%	(ב) בצורה ניכרת		ILLIO-PSOAS, PECTINEUS (3)	
20%	(ג) בצורה קשה		10%	(א) בצורה בינונית
TRICEPS SURAE, TIBIALIS POSTERIOR, PERONEUS LONGUS, FLEXOR HALLUCIS LONGUS, FLEXOR DIGIT, LONGUS, POPLITEUS		(8)	20%	(ב) בצורה ניכרת
10%	(א) בצורה בינונית		30%	(ג) בצורה קשה
20%	(ב) בצורה ניכרת		ADDUCTOR LONGUS, BREVIS, MAGNUS, GRACILIS (4)	
20%	(ג) בצורה קשה		10%	(א) בצורה בינונית
EXTENSOR HALLUCIS BREVIS, EXTENSOR DIGIT BREVIS, INTEROSSEI		(9)	20%	(ב) בצורה ניכרת
10%	(א) בצורה בינונית		30%	(ג) בצורה קשה
10%	(ב) בצורה ניכרת		SARTORIUS, RECTUS FEMORIS, VASTUS EXTERNUS, INTERMEDIUS-INTERNUS, TENSOR FASCIAE LATAE (5)	
20%	(ג) בצורה קשה		10%	(א) בצורה בינונית
FLEXOR DIGIT, BREVIS, ABDUCTOR HALLUCIS, QUADRATUS PLANTAE, ADDUCTOR HALLUCIS, FLEXOR HALLUCIS		(10)	20%	(ב) בצורה ניכרת
10%	(א) בצורה בינונית		30%	(ג) בצורה קשה
20%	(ב) בצורה ניכרת		SEMITENDINOSUS, BICEPS FEMORIS, SEMI-MEMBRANOSUS (6)	
30%	(ג) בצורה קשה		10%	(א) בצורה בינונית
			20%	(ב) בצורה ניכרת
			30%	(ג) בצורה קשה

פרק שישי: ליקויי ראייה, פציעות ומחלות עיניים

הצטמצמות מרוכזת —		(א)	ליקויים בכושר הראייה והגבלת שדה הראייה	52.
כשתי אחת	כעין אחת		(1) ליקויים בכושר הראייה	
10%	0%	(i) עד 60°	חדות הראייה נמדדת לאחר תיקון ע"י זכוכיות אופטיות.	
20%	0%	(ii) למטה מ-60° ועד 30°	(2) הגבלת שדה הראייה —	
40%	10%	(iii) למטה מ-30° ועד 10°		
100%	30%	(iv) למטה מ-10°		

דרגות מזו שנקבעה בעין
הנדרונה, אולם כשחדות
הראיה היא 6/60, 3/60 או
1/60 — לפי 1/60

(IV) אבדן שני הרבעים
התחתונים — לפי חדות
ראיה נמוכה בשש דרגות
מזו שנקבעה בעין הנדרונה,
אולם כשחדות הראיה היא
6/18, 6/24, 6/60, 3/60
או 1/60 — לפי 1/60

53. עקירת עין

(א) מצב אחרי עקירת עין אחת 35%

(ב) מצב אחרי עקירת שתי העיניים 100%

54. מצב אחרי הוצאת גוף זר או פציעה חודרת

(א) במצב לאחר הוצאת גוף זר מפנים העין,
אחרי פציעה חודרת בעין, עם כושר ראיה
אשר לפי הלוח מזכה ב-0% — ייקבע 5%

(ב) במצב המתואר בסעיף קטן א' — כושר
הראיה לקוי — אחוזי הנכות ייקבעו
בהתאם לכושר הראיה.

(ב) אבדן החצי הפנימי, ישנה ראיה
מרכזית תקינה 0% 10%

(ג) אבדן החצי החיצוני, ישנה ראיה
מרכזית תקינה 10% 30%

(ד) HEMIANOPSIA HOMONYMA ימנית,
שמאלית, עליונה או תחתונה,
ישנה ראיה מרכזית תקינה 30%

(ה) הצטמצמות בלתי מרוכזת של הראיה
— אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם
לכושר הראיה כלהלן:

(I) אבדן הרבע העליון — לפי
חדות ראיה נמוכה בדרגה
אחת מזו שנקבעה בעין
הנדרונה, אולם כשחדות
הראיה היא 1/60 — לפי
1/60

(II) אבדן שני הרבעים
העליונים — לפי חדות
ראיה נמוכה בשתי דרגות
מזו שנקבעה בעין הנדרונה,
אולם כשחדות הראיה היא
3/60 או 1/60 — לפי 1/60

(III) אבדן הרבע התחתון — לפי
חדות ראיה נמוכה בשלוש

לוח קביעת אחוזי הנכות לפי חדות הראיה (להלן - הלוח)

חדות ראיה	(א)	(ב)	(ג)	(ד)	(ה)	(ו)	(ז)	(ח)	(ט)
6/6	6/9	6/12	6/18	6/24	6/36	6/60	3/60	1/60	
(1) 6/6	0%	0%	0%	10%	15%	20%	25%	30%	
(2) 6/9	0%	0%	0%	10%	15%	20%	25%	30%	
(3) 6/12	0%	0%	10%	15%	20%	25%	30%	30%	
(4) 6/18	10%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	
(5) 6/24	10%	10%	15%	25%	30%	40%	45%	50%	
(6) 6/36	15%	15%	20%	30%	40%	50%	60%	65%	
(7) 6/60	20%	20%	25%	30%	40%	55%	70%	80%	
(8) 3/60	25%	25%	30%	35%	45%	60%	75%	90%	
(9) 1/60	30%	30%	30%	40%	50%	65%	80%	90%	100%

המספרים שבשורות המאונות והמסומנות במספרים (1)-(9) מציינים את חדות הראיה של עין אחת, והמספרים שבטורים המאונכים והמסומנים באותיות (א)-(ט) — את חדות הראיה של העין השנייה; האחוזים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות.

10%	(2) ישנן הפרעות בלתי ניכרות	55. צניחת עפעף PTOISIS	(א) חלקית —
	(3) ישנם סיכוכים קשים והפרעות ניכרות — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקוי הראיה.	(1) חד-צדדית או דו-צדדית שאינה מפריעה לראיה	10%
61. קרנית		(2) המפריעה לראיה —	
	כתמי הקרנית CORNEAL OPACITY	(I) חד-צדדית	20%
	אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקויים בכושר הראיה.	(II) דו-צדדית	30%
62. איבוד או העדר עדשה אחת או שתי העדשות (APHAKIA)		(ב) מלאה —	
20%	(א) עדשה אחת	אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לכושר הראיה, חדות הראיה של העין הפגועה תיחשב כראיה של 1/60.	
30%	(ב) שתי עדשות		
63.		56. דרכי הדמעות	
5%	MYDRIASIS TRAUMATICA	(א) היצרות קלה של דרכי הדמעות, הפרעות בלתי ניכרות	0%
64.			
5%	COLOBOMA IRIDIS	בשחי העיניים	בעין אחת
		15%	10%
65. UVEITIS		(ב) סגירה כללית של דרכי הדמעות	
	מצב שלאחר רלקת הענבית שנתרפאה לפחות שנה, אחת לפני מועד קביעת אחוזי הנכות —	57. הפרעות בקונברגנציה	
0%	(1) אין התקפים חוזרים	(א) הפרעות בקונברגנציה מסוג HETEROPHORIA	10%
20%	(2) ישנם התקפים חוזרים, נדירים	(ב) פזילת שיתוק	20%
30%	(3) ישנם התקפים חריפים תכופים	58. GLAUCOMA	
66. עכירויות בזוגיות OPACITATES CORPORIS VITREI		(א) שדה ראייה וכושר ראייה חקינים	10%
5%	(א) בצורה קלה	(ב) קיים ליקוי ראייה או צמצום שדה הראיה — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב.	
10%	(ב) בצורה קשה	59. דלקת הלחמית והעפעפיים (CONJUNCTIVITIS, BLEPHARITIS)	
67. קטרקטה חבלתית		(1) בצורה כרונית קלה	0%
5%	(א) קטרקטה חבלתית בלי הפרעות בראיה	(2) בצורה כיבית כרונית	10%
	(ב) קטרקטה חבלתית עם הפרעות בראיה — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 52.	60. גרענת TRACHOMA	
68. רשתית RETINA		(1) ללא שום הפרעות	0%
	(1) היפרדות הרשתית (ABLATIO RETINAE) —		

0%	CHORIORETINITIS INVERTERATA (2)	10%	(א) שהתרפאה עם שדה ראייה וכושר ראייה מלאים
	(א) כושר ראייה מלא		(ב) כשקיים ליקוי בראייה, ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לליקוי.
	(ב) כשקיים ליקוי בראייה, ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לליקוי.		

פרק שביעי: מחלות אף, פה, אוזן וגרון

	69. אף		70. חך ובית הבלועה
	(1) שינויים בצורת האף החיצוני		(1) ליקויים כחך הרך —
0%	(א) בצורה קלה וללא הפרעות בנשימה	10%	(א) בצורה קלה
10%	(ב) בצורה ניכרת הגורמים להפרעות בנשימה	20%	(ב) בצורה קשה עם ליקויים ניכרים בדרכי
30%	(ג) חסר האף כולו או חלק ממנו: הנחיריים גלויים		(2) איבוד פחות ממחצית החך הקשה —
20%	(2) שינויים בפנים האף עם סתימת אף מוחלטת	10%	(א) ישנה אפשרות להתקין תחליף מלאכותי
5%	(3) אבדן חוש הריח והטעם או חוש הריח בלבד	20%	(ב) אין אפשרות להתקין תחליף מלאכותי
	(4) מחלות האף והגחיות —		(3) איבוד מחצית או יותר מהחך הקשה —
	(א) RHINITIS ATROPHICA	10%	(א) ישנה אפשרות להתקין תחליף מלאכותי
	(ב) RHINITIS VASOMOTORICA	30%	(ב) אין אפשרות להתקין תחליף מלאכותי
	(ג) RHINITIS ALLERGICA		71. גרון
	(ד) SINUSITIS —		(1) צרידות —
0%	(I) בצורה קלה: אין הפרשה קבועה	5%	(א) בצורה קלה הנגרמת עקב דלקת כרונית של מיתר הקול
10%	(II) בצורה בינונית: הפרשה קבועה, ישנם גלד (CRUSTA) והצטננויות תכופות	30%	(ב) בצורה ניכרת וקבועה
20%	(III) בצורה קשה: הפרשה קבועה, ישנם גלד קשה והצטננויות תכופות מאד המחייבות שכיבה במיטה לעתים תכופות מאד		(ג) בצורה קשה, עם אבדן הקול (APHONIA) אפשרות לחישה בלבד
			(2) שחפת של ה-LARYNX
			(א) שחפת פעילה המופיעה ביחד עם שחפת הריאות — אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 7 (שחפת הריאות).
			(ב) שחפת שנתרפה אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב לפי סעיף קטן (1)

30%	(ג) בצורה קשה	מצר STENOSIS של ה־LARYNX או הקנה, קיימת השפעה על הקול או על הנשימה -	(3)
50%	(ד) בצורה קשה מאד ומתמדת המחייבת TRACHEOSTOMY	(א) בצורה קלה	
		(ב) בצורה בינונית	
		5%	
		10%	

72. אוזניים

(1) ליקוי שמיעה, אחוזי הנכות בליקוי שמיעה ייקבעו לפי הלוח הבא.

לוח אחוזי הנכות לפי מדידה אודיומטרית

הפחתת כושר השמיעה בדציבלים	א	ב	ג	ד	ה	ו	ז	ח	ט	י	יא	יב	יג	יד
למעלה מ־80	15	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	למעלה מ־80
1. 15-20	0	0	0	0	5	5	5	5	5	5	10	10	10	10
2. 21-25	0	5	5	5	5	10	10	10	10	10	10	10	15	15
3. 26-30	0	5	10	10	10	10	10	15	15	15	15	15	15	20
4. 31-35	0	5	10	15	15	15	15	15	15	20	20	20	20	20
5. 36-40	5	5	10	15	20	20	20	20	20	25	25	25	25	25
6. 41-45	5	10	10	15	20	25	25	25	25	30	30	30	30	30
7. 46-50	5	10	10	15	20	25	25	30	30	35	35	35	35	35
8. 51-55	5	10	15	15	20	25	30	30	35	35	40	40	40	40
9. 56-60	5	10	15	15	20	25	30	30	35	40	40	45	45	45
10. 61-65	5	10	15	20	20	25	30	35	35	40	45	45	45	45
11. 66-70	10	10	15	20	25	25	30	35	40	40	45	50	50	50
12. 71-75	10	10	15	20	25	25	30	35	40	45	50	50	55	55
13. 76-80	10	15	15	20	25	25	30	35	40	45	50	55	55	55
14. למעלה מ־80	10	15	20	20	25	30	30	35	40	45	50	55	60	60

המספרים שבשורות המאוזנות המסומנות במספרים 1-14 מציינים את הפחתת כושר השמיעה בדציבלים באוזן אחת והמספרים שבטורים המאונכים המסומנים באותיות א'-ד' - באוזן השנייה. האחוזים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות לפגימה הנדונה.

בקביעת אחוזי הנכות עבור הפחתת השמיעה יש לקחת בחשבון ירידת כושר השמיעה הממוצע בתדירויות הדיבור של 500-1000-2000 מחזורים בשניה.

5%	(I) ישנן החמרות נדירות והפרשה	(2) אוזן חיצונית -
		(א) חוסר אפרכסת אחת
		10%
	(II) ישנן החמרות תכופות וקשות עם הפרשה מרובה או היצרות תעלת האוזן החיצונית	(ב) חוסר שתי האפרכסות
10%		20%
		(ג) דלקת האוזן החיצונית -

(3) אופן תכונה —

(א) צלקת ושקע בעור התוף או מצב שלאחר ניתוח ב-PROCESSUS MASTOIDEUS — אחווי הנכות ייקבעו בהתאם לליקוי השמיעה.

(ב) מצב לאחר ניתוח רדיקלי —

- (I) החלל יבש 0%
- (II) קיימת הפרשה קבועה 10%

(ג) דלקת כרונית של האוזן התיכונה עם הפרשה מוגלתית ללא פגיעה בעצם —

- (I) חד-צדדית 10%
- (II) דו-צדדית 15%

(ד) המצב כמו בפסקה (ג), קיימת הגיו בעצם —

- (I) חד-צדדית 20%
- (II) דו-צדדית 25%

לאחוזי הנכות שנקבעו בהתאם לפסקאות (ב), (ג) ו-(ד) יש להוסיף את אחוזי הנכות שייקבעו עבור ליקויי שמיעה.

(4) אופן פנימית —

(א) פגיעה בחלק הקוכלארי — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקויי השמיעה.

(ב) פגיעה בחלק הוסטיכולרי —

(I) בצורה קלה (קיימת סחרחורת, בחילה) 10%

(II) בצורה בינונית — ישנם סימנים אובייקטיביים כגון ניסטגמוס ופלקסים פתולוגיים 20%

(III) בצורה קשה — ישנם סימנים וסטיכולריים אובייקטיביים ספונטניים 40%

(IV) בצורה חמורה — הדורשת ריתוק למיטה 100%

(ג) מחלת MENIERE —

אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לנוק בחלק הוסטיכולרי והקוכלארי על-ידי צירוף של אחוזי הנכות לפגיעות אלה.

(ד) חבלה אקוסטית (עם עקומת שמיעה אופיינית) —

(I) ללא רעש וכלי הפחתת השמיעה בתדירויות הדיבור 0%

(II) עם רעש תמידי כאוזניים בלי הפחתת שמיעה בתדירויות הדיבור 10%

(III) כשקיימת הפחתת שמיעה בתדירויות הדיבור, יש להוסיף את אחוזי הנכות שנקבעו לליקויי השמיעה בהתאם לחקנה 15.

פרק שמיני: לסתות ושיניים

73. לסתות

(1) לסת עליונה

(א) שבר הלסת העליונה עם העתקה (DISPLACEMENT) —

- (I) בצורה קלה. המנשך תקין 0%
- (II) בצורה בינונית עם הפרעה קלה במנשך 10%

(III) בצורה קשה עם הפרעות ניכרות במנשך 20%

(ב) אי-התאחות (NON UNION) של הלסת העליונה —

- (I) בצורה קלה עם הפרעות קלות במנשך 10%
- (II) בצורה בינונית 20%
- (III) בצורה קשה עם הפרעות קשות במנשך 30%

50%	(II) משני הצדדים
	(ה) איבוד ענף עולה או חלק ממנו. הפרק קיים —
10%	(I) מצד אחד
20%	(II) משני הצדדים
	(ו) איבוד מחצית רקמת העצם כלסת ללא הפסקת הרציפות — (CONTINUITY)
10%	(I) מצד אחד
20%	(II) משני הצדדים
	(ז) איבוד ה־ PROCESSUS CONDYLOIDEUS —
20%	(I) מצד אחד
30%	(II) משני הצדדים
	(ח) איבוד ה־ PROCESSUS CORONOIDEUS —
10%	(I) מצד אחד
15%	(II) משני הצדדים

74. שיניים

	(I) אבדן שיניים ללא אפשרות להחקין תוחכות —
40%	(א) כל השיניים
20%	(ב) כל השיניים של הלסת העליונה
20%	(ג) כל השיניים של הלסת התחתונה
0.5%	(ד) אבדן שן בודדת

"שן" — שן טבעית שיש לה כותרת
שלמה או חלקית לרבות שן סתומה
או שן מכוסה בכתר, או שן בנויה
על שורש.

(ה) באבדן מספר שיניים — אחווי
הנכות ייקבעו ע"י צירוף
אריתמטי של אחווי הנכות לפי
פסקה (ד).

(ו) באבדן שן מלאכותית, לרבות שן
בגשר או כחותכת חלקית שנאכדה
ביחד עם שן או שיניים טבעיות.
אחווי הנכות ייקבעו לפי מחצית
הנכות המגיעים לשן טבעית.

(ג) אבדן המכתשית (PROCESSUS
ALVEOLARIS OSSIS MAXILLAE
SUPERIORIS)

10%	(I) לאורך מחצית הלסת העליונה
20%	(II) לאורך כל הלסת
	(2) לסת תחתונה
	(א) LUXATIO HABITUALIS —
0%	(I) בצורה קלה, המופיעה לעיתים רחוקות ללא הפרעה בלעיסה
10%	(II) בצורה בינונית, המופיעה לעיתים תכופות עם הפרעות קלות בלעיסה
20%	(III) בצורה קשה, המופיעה עם כל פתיחת הפה והפרעות קשות בלעיסה
	(ב) הגבלות התנועות בפרק הטמפורומנדיבולרי (TEMPORO — MANDIBULARIS)
10%	(I) בצורה קלה: פתיחת הפה אפשרית רק בין 1½ ועד 1 ס"מ
20%	(II) בצורה בינונית: פתיחת הפה אפשרית פחות מ־1 ועד 1/2 ס"מ
40%	(III) בצורה קשה: פתיחת הפה אפשרית פחות מ־1/2 ס"מ
100%	(IV) איבוד כל הלסת התחתונה. כולל הפרקים, ללא תקנה
	(ג) איבוד חצי הלסת —
50%	(I) איבוד חצי הלסת התחתונה. כולל פרק אחד ללא תקנה
40%	(II) איבוד חצי הלסת התחתונה. הפרקים נשארו
	(ד) איבוד ענף עולה (RAMUS ASCENDENS) או חלק ממנו יחד עם הפרק הטמפורומנדיבולרי —
30%	(I) מצד אחד

(ז) אכדן חותכת שלימה או חלקית, או חלק של השיניים המלאכותיות שבה, או נזק לגשר קבוע ללא אכדן שיניים טבעיות, אינו מזכה אחוזי נכות.

(ח) באכדן שיניים עם אפשרות החקנת חותכת, אחוזי הנכות ייקבעו לפי מחצית הנכות המגיעה בהתאם לפסקאות (א), (ב), (ג), (ד).

פרק תשיעי: צלקות, מחלות ופגמים בעור.

10%	(1) ההפרעות בלתי ניכרות	75. צלקות
20%	(2) ההפרעות בינוניות	(1) צלקות בגוף —
30%	(3) ההפרעות ניכרות	(א) שאינן מפריעות, אינן מכערות וצלקות שאינן גורמות להתרופפות קיר הבטן
0%	ACNE CONGLOBATA, ACNE VULGARIS 79	0%
0%	(1) בצורה קלה ומוגבלת	10% (ב) מכאיבות או מכערות
10%	(2) בצורה בינונית, הצורה הפוסטולרית על שטח רחב	20% (ג) נרחבות באזורים מרובים
20%	(3) הצורה הקשה עם היווצרות KELOIDS המעוררים דחיה	(ד) המלוות בהתרופפות קיר הבטן והדרושות שימוש כחגורה אורטופדית, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 19.
0%	ECZEMA כרונית — 80	(ה) מחוברות לרקמות או אברים, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להגבלת התנועות או הפגיעות באברים אליהם מחוברות הצלקות.
10%	(1) ההפרעות בלתי ניכרות	(2) צלקות הפנים והצוואר —
20%	(2) ההפרעות קלות	(א) שטחיות ובלתי מכערות
30%	(3) ההפרעות בינוניות	(ב) מכערות או הגורמות לשינוי צורת העפעפיים, האף, השפתיים, האוזניים
0%	(4) בצורה קשה, ההפרעות כלליות, ניכרות ומעוררות דחיה	10% (ג) רחבות עם כיעור ניכר
20%	LUPUS ERYTHEMATOSUS DISCOID FORM — 81	20% (ד) רחבות או הגורמות לשינויים בולטים בצורת הפנים
0%	(1) בצורה קלה	30% (ה) הגורמות לשינויים בצורת הפנים המעוררים דחיה
10%	(2) בצורה בינונית	50%
20%	(3) בצורה קשה	0%
0%	CALLOSITAS, VERRUCAE PLANTARES — 82	76. ALOPECIA EREATA
10%	(1) בצורה קלה	20%
10%	(2) בצורה קשה, הפרעות כהליכה	77. ALOPECIA UNIVERSALIS
0%	DERMATITIS - DERMATITIS מכל הסוגים פרט ל- X-RAY DERMATITIS או DERMATITIS ACTINICA 83	78. ULCUS TROPICUM —
0%	— אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 80.	

(2) כמצב של יציבות —		84. DERMATITIS ACTINICA — אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 81.
10% (א) בצורה קלה, השינויים מוגבלים		85. X-RAY DERMATITIS — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75.
20% (ב) בצורה קשה, השינויים נרחבים		86. ERYSIPELAS RECIDIVANS —
(3) שחפת העור שנתרפאה נשארו צלקות בלבד — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75.		(1) בצורה קלה, 1-6 התקפים לשנה
20% ERYTHEMA INDURATUM BAZIN .88	10%	(2) בצורה בינונית, לפחות התקף אחד לחודש
— PEMPHIGUS VULGARIS .89	20%	(3) בצורה קשה: יותר מהתקף אחד לחודש ובצורה של ELEPHANTIASIS NOSTRAS —
100% (1) בשלב החרף הדורש אשפוז	30%	(א) כרגל אחת
50% (2) בשלב של רמיסה	50%	(ב) כשתי הרגליים
— LEISHMANIASIS .90		87. שחפת העור
20% (1) בשלב פעיל עם כיבים מרובים		(1) כמצב של פעילות התהליך —
10% (2) בשלב פעיל עם כיבים כודרים	30%	(א) בצורה קלה, שינויים מוגבלים
(3) צלקות לאחר LEISHMANIASIS — אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75.	50%	(ב) בצורה קשה, שינויים נרחבים

פרק עשירי: פיגור שכלי

65% (3) פיגור בינוני (מנת משכל 40 עד 54)		91.
75% (4) פיגור קשה (מנת משכל 30 עד 39)	20%	(1) פיגור גבולי (מנת משכל 70 עד 79)
100% (5) פיגור חמור (מנת משכל 0 עד 29)	40%	(2) פיגור קל (מנת משכל 55 עד 69)

חלק ב' - מחלות מקצוע

פרק ראשון: הרעלות ומחלות עור

1. הרעלות

הרעלת זרניך, ניקל, ניקל קרבוניל, קדמיום ותרכובותיו, כרום, עופרת, פלואור, מנגן, כספית, זרחן, בריליאום, תליום, תחמוצת הפחמן, כנצול וההומולוגים שלו, פחמן דו-גופריתי, תכשירי ניסור ואמינו של כנצול, הרעלה על ידי תכשירים הלוגנים של הפחמנים המימניים - בהתאם לפגמים במערכות הגוף השונות כתוצאה מהרעלה.

2. מחלות עור

הנגרמות על ידי אבק, נוזלים, חמרים יציבים או גזים OCCUPATIONAL DERMATOSES

(א) ישנו גורם ידוע: אין הפרעות בהעדר של מגע עם הגורם 0%

(ב) ישנו גורם ידוע: הפרעות ממושכות וחוזרות גם ללא מגע עם הגורם 10%

(ג) ישנו גורם ידוע; הפרעות ניכרות 20%

(ד) ישנו גורם ידוע; הפרעות ניכרות ברוב חלקי הגוף 30%

פרק שני: מחלות מידבקות ושאר המחלות המקצועיות

3. מחלה המועברת לאדם מכל חי שאינו אדם —

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלות אלה.

4. תופעות אלרגיות כתוצאה מחיסון נגד כלבת —

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלות אלה.

5. שחפת —

(1) שחפת הריאות

(א) שחפת פעילה —

(1) שחפת פעילה (UNSTABLE) הדורשת טיפול 100%

(2) שחפת שפעילותה בספק, או שחפת כצורה כרונית

עם הפרשה של מחגי קוך בתרבות בלבד ובהפסקות גדולות. קיים כושר פעולה מוגבל 75%

(ב) שחפת בלתי פעילה —

(1) (א) שנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות

(STABLE QUIESCENT) קיימות הפרעות

בלתי ניכרות ככושר הפעולה 50%

(ב) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות

(STABLE QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן

כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-1/3 של

שטח הריאה, או שינויים פיזיולוגיים

רחבים רחבים 60%

(ג) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות

(STABLE QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן

כתוצאה מהצטמקות של שטח ריאה אחת או

שינויים פיזיולוגיים רחבים מאד.

קיימים מומן לזמן שטפידם בלתי ניכרים 70%

(ד) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות

(STABLE QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן

באופן ניכר. קיימים סימנים ברורים

של הפרעות במחזור COR PULMONALE או

שטפי דם חדרים ניכרים PULMONALE 80%

(2) (א) שפעילותה פסקה לפני יותר משנתיים ועד

חמש שנים. לאחר הפסקת הפעילות

(STABLE ARRESTED) קיימות הפרעות

בלתי ניכרות ככושר הפעולה

(STABLE ARRESTED) 30%

(ב) שפעילותה פסקה לפני יותר משנתיים

ועד חמש שנים. לאחר הפסקת הפעילות

		(STABLE ARRESTED) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-1/3 של שטח הריאה או שינויים פיברוטיים רחבים
40%		
	(ג)	שפעילותה פסקה לפני יותר משנתיים ועד לחקופה של חמש שנים לאחר הפסקת הפעילות (STABLE ARRESTED) של שטח ריאה אחת או שינויים פיברוטיים רחבים מאד, קיימים מזמן לזמן שטפידם
50%		
	(ד)	שפעילותה פסקה לפני יותר משנתיים ועד לחקופה של חמש שנים. לאחר הפסקת הפעילות (STABLE ARRESTED) שטח הנשימה הוקטן באופן ניכר. קיימים סימנים ברורים של הפרעות במחזור הדם (COR PULMONALE) או שטפי דם ניכרים
70%		
	(א) (3)	שפעילותה פסקה לפני יותר מחמש שנים (RECOVERED). קיימות הפרעות בלתי ניכרות בכושר הפעולה
10%		
	(ב)	שפעילותה פסקה לפני יותר מחמש שנים (RECOVERED). שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-1/3 של שטח הריאה או שינויים פיברוטיים רחבים
20%		
	(ג)	שפעילותה פסקה לפני יותר מחמש שנים (RECOVERED) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של שטח ריאה אחת או שינויים פיברוטיים רחבים מאד, קיימים מזמן לזמן שטפידם בלתי ניכרים
30%		
	(ד)	שפעילותה פסקה לפני יותר מחמש שנים (RECOVERED). שטח הנשימה הוקטן באופן ניכר. קיימים סימנים ברורים של הפרעות במחזור הדם (COR PULMONALE) או שטפידם חריגים וניכרים
60%		
	(א) (4)	שנרפאה לאחר ניתוח טורקופלסטי של פחות מ-5 צלעות
5%		
	(ב)	שנרפאה לאחר ניתוח טורקופלסטי חד-צדדי או דו-צדדי של יותר מ-5 צלעות
10%		
	(ג)	שנרפאה לאחר כריתה של סגמנט
5%		
	(ד)	שנרפאה לאחר כריתה של שטח הריאה המתאים לשטח של אונה
10%		
	(ה)	שנרפאה לאחר ניתוח כריתה של אונה עם תוספת של טורקופלסטיקה
15%		
	(ו)	שנרפאה לאחר כריתה של יותר מאונה אחת עם תוספת של טורקופלסטיקה
20%		
	(ז)	שנרפאה לאחר כריתה של ריאה אחת וקיימים שינויים גם בריאה השנייה
30%		

לאחוזים המפורטים בסעיף קטן זה יש להוסיף אחוזי נכות כפי שנקבעו בתוספת זו לצד כל פגימה.

(ג) שחפת כלחי פעילה שנרפאה:

- (1) קיימת הגבלה ניכרת ככושר הנשימה על ידי התעבות רחבה של הפלוריה

10%

לאחוז האמור יש להוסיף אחוזי נכות כפי שנקבעו בתוספת זו לצד כל פגימה.

- (2) שחפת מחוץ לריאות:
דרגת הנכות תיקבע בהתאם לפגיונות במערכות השונות שהן תוצאה של מחלת השחפת.

12. אמינית — בהתאם להפרעה במערכת הנשימה תוך התאמה עם אחוזי הנכות שנקבעו לגבי השחפת.

13. ירוד — בהתאם לליקויים ככושר הראייה תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו לגבי ירוד כתוצאה מתאונת עבודה.

14. מחלת קייסון

בהתאם לפגיונות במערכות הגוף השונות שהינן תוצאה ממחלה זו.

15. עוויות

בהתאם לפגיונות במערכות הגוף השונות שהינן תוצאה ממחלות אלה.

16. מחלות קרינה

בהתאם לפגיונות במערכות הגוף השונות שהינן תוצאה ממחלות אלה.

17. מחלות עצבים, פרקים, גידים, שרירים, כלי הדם או העצבים של הגפיים — בהתאם לפגיונות במערכות אלה תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו להן.

18. כורסיטיס — תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו לגבי פגיונות בכרך.

19. ליקויי שמיעה — בהתאם לליקויים ככושר השמיעה תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו לגבי ליקויי שמיעה כתוצאה מתאונת עבודה.

6. כרוצלוזיס

בהתאם לפגיונות במערכות הגוף השונות שהן תוצאת מחלה זו.

7. שיתוק ילדים

בהתאם לפגיונות במערכות הגוף השונות שהן תוצאת מחלה זו.

8. קדחת צהובה, פילאריאסיס, ליישמניוסיס, חולירע, דבר, טרופנוזומיאזיס

בהתאם לפגיונות במערכות הגוף השונות שהן תוצאת מחלות אלה.

9. צפרת

בהתאם לפגיונות במערכות הגוף השונות שהן תוצאת מחלה זו.

10. סרטן עור וכיב ממאיר של קרנית העין וסרטן הריירית של האף או הגחיות הקשורות באף — בהתאם לפגיונות השונות שהנן תוצאה ממחלות אלה.

11. (1) צורנית עם שחפת — בהתאם לאחוזי הנכות של השחפת.

(2) צורנית בלערי שחפת — בהתאם להפרעה במערכת הנשימה תוך התאמה עם אחוזי הנכות שנקבעו לגבי השחפת.

חלק ג': מבחנים בנסיבות מיוחדות

1. (א) בקביעת דרגת נכותו של פונה שנפגם —

(1) בקשיון או בהגבלת תנועה של פרק גדול אחד — לא יובא בחשבון הנזק לשרירים הפועלים באותו פרק;

(2) בשיתוק עצב גדול אחד — לא יובאו בחשבון שיתוק סעיפי אותו עצב או נזק שגרם לשרירים המעוצבים על ידו.

דרגת נכות
בקשיון ובשיתוק

(ב) דרגת נכותו של פונה שנפגם -

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

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

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

(ג) דרגת נכותו של פונה שנפגם כמה פגימות בזרוע הימנית, תחושב לפי סעיף 1 לחלק זה, ובלבד שאחוזי הנכות של אותן הפגימות פרט לפגימה שנקבעו לה אחוזי הנכות הגבוהים ביותר, יחושבו כאילו היו הפגימות בזרוע השמאלית.

2. (א) דרגת נכות בשל פגימה ביד שמאל של איטר יד ימין תיקבע כאילו היתה הפגימה לפי המבחנים ביד ימין ופגימה ביד ימין כאילו היתה הפגימה לפי המבחנים ביד שמאל.

(ב) היו שתי הידיים שוות-נכות, לא תחול ההוראה שבסעיף קטן (א).

דרגת נכות
של איטר

תוספת שניה

(תקנה 4)

טופס ויתור על סודיות

(יחתם בידי הפונה או על ידי האפוטרופוס בלבד)

אני החתום מטה, מבקש/ת למסור לממונה על הגימלאות (להלן - הממונה) ולועדה הרפואית (להלן - הועדה) כמשמעותם בחוק שירות הקבע בצבא הגנה לישראל (גימלאות) [נוסח משולב], התשמ"ה-1985, או לבא כוחם, כל מידע או מסמך בקשר למצבי הרפואי, התפקודי והכללי לרבות כל מידע או מסמך בקשר למחלות וטיפולים רפואיים שניתנו או ינתנו לי ותוצאותיהם.

בחתימתי להלן, מרשה אני לממונה ולועדה להעביר לאנשים ולגופים אשר באמצעותם ובעזרתם תפעל הועדה, כל מידע שייגיע או הנמצא ברשותם והנחוץ לקבלת החלטה בקשר לדרגת נכותי.

אני פוטר את מוסר המידע מכל חובת סודיות שחלה עליו על פי דין לרבות הוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, בענין מסירת מידע.

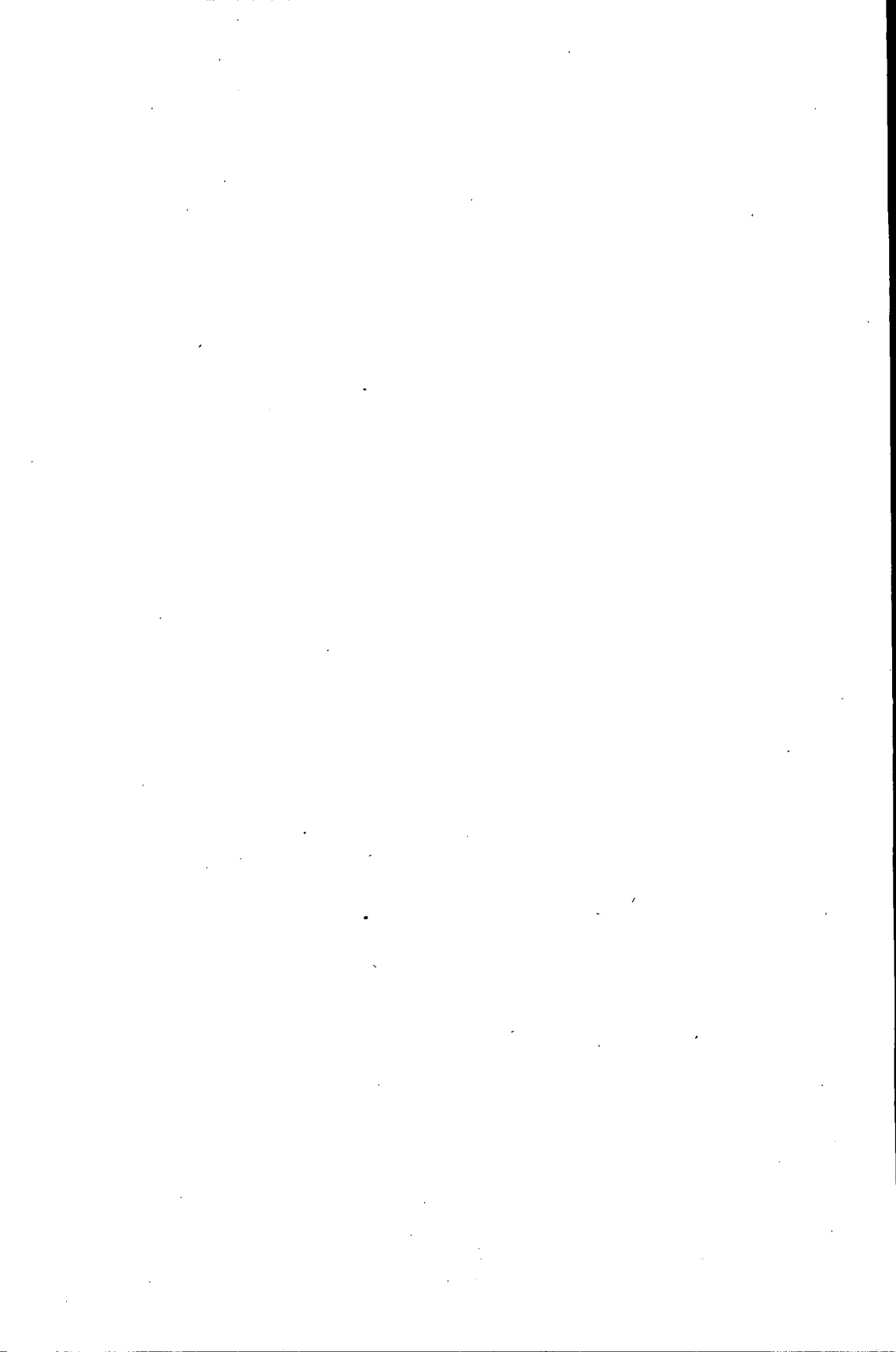
שם ת"ז / מ"א בתוקף מינוי כאפוטרופוס
של
חתימה תאריך

כ"ה בניסן התש"ן (20 באפריל 1990)

יצחק שמיר

(חמ 2174-3)

ראש הממשלה ושר הבטחון





משרד המשפטים

מסמך זה הינו העתק שנסרק בשלמותו ביום ובשעה המצוינים,
בסריקה ממוחשבת מהימנה מהמסמך המצוי בתיק,
בהתאם לנוהל הבדיקות במשרד המשפטים.
על החתום

משרד המשפטים (חתימה מוסדית).