



ל" כסלו תשע"א
07 דצמבר 2010

50
חוזר נפגעי עבודה / 3

אל: מנהלי סניפים חוזר לשכה רפואית /
מנהלי סניפים משנה
רופאי המוסד
מנהלי תחום גמלאות
סגני מנהלי תחום גמלאות
מנהלי מחלקות נפגעי עבודה
מזכירי ועדות רפואיות
פקידי תביעות נפגעי עבודה

הנדון: קביעת דרגת נכות בגין אוטם בשריר הלב

בקביעת דרגת נכות בגין אוטם בשריר הלב, אין להפחית מצב קודם בשל גורמי סיכון, כמו יתר לחץ דם, סכרת וכו'.
עם זאת, אם יש תיעוד קודם לאירוע, או נתונים המעידים על עבר סימפטומטי של בעיות בלב יש להפחית מצב קודם בגין ליקויים אלו.

בהוראות סעיף 120(א) לחוק נקבע כי "בקביעת דרגת נכות לא ישימו לב לכל מום, פגם או ליקוי מלידה או כתוצאה ממחלה, מתאונה או מכל סיבה אחרת שהיו לפני הפגיעה, שבקשר איתה מוערכת דרגת הנכות...".

על פי הפסיקה, נקבע כי כדי להפחית מצב קודם נדרשת הוועדה לענות על השאלה: אילו נבדק המבוטח טרם קרות תאונת העבודה, האם היה נקבע לו שיעור נכות לפי אחד מסעיפי הליקויים?

לאחרונה נדונה השאלה האם בקביעת דרגת נכות בגין אוטם בשריר הלב, נכון להפחית מצב קודם בגין גורמי סיכון.

בישיבה שהתקיימה בהשתתפות הלשכה הרפואית, הלשכה המשפטית ואגף נפגעי עבודה סוכם כי אין הצדקה, לא רפואית ולא משפטית, להפחית גורמי סיכון מאחוזי הנכות שייקבעו עבור תפקוד הלב בעקבות האוטם, כיוון שמדובר בליקויים שאינם קשורים ישירות בתפקוד הלב.

לפיכך, גם אם ידוע כי הנפגע סבל מסכרת, לחץ דם גבוה, השמנת יתר וכו' שעבורם ניתן לקבוע נכות לפי מבחנים, לא יופחתו אחוזי הנכות עבור ליקויים אלה מאחוזי הנכות שייקבעו עבור האוטם.

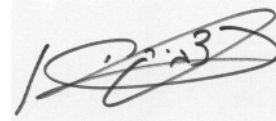
רק אם יש תיעוד קודם לאירוע או נתונים המעידים על עבר סימפטומטי של בעיות בלב כגון:
אוטם, תעוקת לב, הפרעות בקצב הלב וכו', יש להפחית מצב קודם בגין ליקויים אלו.

הוראות אלה באות על אף שידוע על פסיקה שונה בנושא, לפיה ניתן להפחית מצב קודם בגין
גורמי סיכון.

ב ב ר כ ה ,



ד"ר מריו סקולסקי
מנהל העניינים הרפואיים



צביקה כהן
מנהל אגף א'
ביטוח נפגעי עבודה