

תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) תשט"ז - 1956¹

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 112(ג), 118, 120(ב), 122, 146, 317 ו-400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 (להלן - החוק), אני מתקין תקנות אלה:

פרק ראשון: פרשנות

- הגדרות² 1. בתקנות אלה -
- "רופא מוסמך" - רופא אשר המוסד מינה אותו להיות רופא מוסמך והמינוי יכול שיהיה לעניין מסויים לפי תקנות אלה או לכל הענינים, הכל לפי האמור בכתב המינוי;
- "פוסק רפואי" - רופא אשר שמו כלול ברשימת הפוסקים הרפואיים שנקבעה על-ידי שר העבודה ופורסמה ברשומות;
- "נפגע" - התובע גימלה לפי סימן ה' לפרק ה';
- "מזכיר" - עובד המוסד אשר נתמנה על ידי מנהל המוסד או מטעמו להיות מזכיר ועדות לפי תקנות אלה.

פרק שני: קביעת דרגת נכות

סימן א' : ועדה

2. קביעת דרגת נכות על ידי ועדה³ (א) דרגת נכות של נפגע תיקבע על ידי ועדה; הועדה תהיה בהרכב של פוסק רפואי אחד, אך רשאי הרופא המוסמך לקבוע שהועדה תהיה בהרכב של מומחים בשני ענפי רפואה (להלן - הועדה).

¹הערה: התקנות פורסמו בק"ת 612, תשט"ז, עמ' 864.

פתיח - בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקום הפתיח: "בתוקף סמכותי לפי סעיפים 24, 115 ו-115, וסעיפים 5, 8, 9 ו-12 לתוספת החמישית לחוק הביטוח הלאומי, תשי"ד-1953, אני מתקינה תקנות אלה" בא הפתיח דלעיל.

" רופא מוסמך" - בק"ת 3131, תשל"ד, נוספה הסייפא המתחילה במילים "והמינוי יכול שיהיה..."

"נפגע" - בתקנה המקורית: "נפגע - מבוטח לפי חלק ב' לחוק, התובע גימלה לפי התוספת החמישית לחוק".

בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, הוחלף לנוסח דלעיל.

בק"ת 5905, התשנ"ה, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, במקום "לפרק ג'" בא "לפרק ה".

³ ת' 2 - בנוסח המקורי:

(א) דרגת נכות של נפגע תיקבע על ידי ועדה אשר תיבחר על ידי רופא מוסמך (להלן - הועדה).

(ב) הועדה תהיה של פוסק רפואי אחד אך רשאי הרופא המוסמך - אם, לדעתו, רצוי שקביעת דרגת נכות תיעשה על ידי מומחים בשני ענפי רפואה - לבחור בועדה של שני פוסקים רפואיים".

בק"ת 5180, התשמ"ט, עמ' 695, ת"ת 4.5.89, הוחלף לנוסח דלעיל.

(ב) המזכיר יזמן את הפוסק הרפואי, שיהיה חבר בוועדה, בהתאם לתחום ההתמחות הרפואית, שקבע הרופא המוסמך בהתחשב באופי הפגיעה.

לצורך קביעת דרגת נכות רשאי רופא מוסמך, מיוזמתו או לפי דרישת הוועדה

3. בדיקות נוספות ומינוי יועצים⁴

(1) לדרוש מן הנפגע לעמוד לבדיקה רפואית או אחרת 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.

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

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

4. ההליכים לקביעת דרגת נכות⁵

(א) נבחרה הוועדה לקביעת דרגת נכותו של נפגע פלוני, יזמין המזכיר את הנפגע להתייצב בפני הוועדה במועד ובמקום הנקובים בהזמנה.⁷

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

(ב) הנפגע חייב להתייצב בפני הוועדה במקום ובמועד שנקבעו ורשאי הוא להיות מיוצג בפניה על ידי בא כוחו.⁸

5. מועד ומקום התייצבות הנפגע⁶

הוועדה רשאית, בהסכמת הנפגע והמוסד, לקבוע את דרגת נכותו של הנפגע על סמך מסמכים רפואיים בלבד, מבלי לבדוק את הנפגע.

6. קביעת דרגת נכות על פי מסמכים

⁴ ת' 3 - בנוסח המקורי:

"רופא מוסמך רשאי, מיוזמתו הוא או לפי בקשת 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.

⁵ ת' 4 - בתקנה המקורית:

"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, במקום "בסעיף 130" בא "בסעיף 298".

⁶ ת' 5 - בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, במקום המילים "הנפגע, במכתב רשום להתייצב" בא "הנפגע להתייצב".

בק"ת 5180, התשמ"ט, עמ' 695, ת"ת 4.5.89, במקום "משבחר הרופא המוסמך את" בא "נבזורה".

⁷ ת' 5(א) - בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, סומנה תקנה 5 המקורית כ-5(א) ובמקום "שבעה ימים" בא "ארבעה עשר ימים".

⁸ ת' 5(ב) - נוספה בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, בנוסח דלעיל.

7. **בדיקה במקום הימצא הנפגע**
 אישר רופא מוסמך כי נבצר מהנפגע, בגלל מצב בריאותו, להתייצב בפני הועדה במקום הנקוב בהזמנה, תבדוק הועדה את הנפגע במקום הימצאו.
8. **אי התייצבות לבדיקה או אי מילוי אחרי הוראות הועדה⁹**
 (א) לא התייצב הנפגע בפני הועדה במקום ובמועד הנקובים בהזמנה לפי תקנה 5, יקבע המזכיר מועד אחר לדיון בוועדה ויזמין את הנפגע לדיון במועד אחר.
 (ב) לא התייצב הנפגע בפני הועדה גם במועד האחר ולא נתן טעם סביר לכך, ישלם הנפגע למוסד את ההוצאות שנגרמו למוסד עקב ביטול הדיון; המוסד יעדכן מזמן לזמן את סכום ההוצאות.
 (ג) שילם הנפגע את סכום ההוצאות יקבע המזכיר מועד נוסף לדיון ויזמין את הנפגע; לא התייצב הנפגע בפני הועדה 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 אחרי הוראות הועדה שניתנו לעניין קביעת דרגת הנכות כאמור בתקנה 3 בתוך 45 ימים מיום שנדרש לעשות כן, תידחה בקשתו לקביעת דרגת נכות;
 הנפגע רשאי להגיש בקשה חדשה אם נתן טעם סביר לכך ולאחר ששילם את סכום ההוצאות או מילא אחר הוראות הועדה, לפי העניין.
 הועדה תבדוק את הנפגע ביחידות, אך רשאית היא להתיר לזולת להיות נוכח בשעת הבדיקה.
9. **נוכחות זרים בשעת הבדיקה**
 בוטל.
10. **בדיקות נוספות¹⁰**
 (א) דרגת נכותו של נפגע תיקבע באחוזים כנקוב לצד כל אחד מהליקויים, הפגיומות או מחלות המקצוע (להלן - הפגיומה) המנויים בתוספת, ובלבד שלא תעלה על 100%.
11. **דרגת נכות¹¹**

⁹ ת' 8 - "בנוסח המקורי:

(א) לא התייצב הנפגע בפני הועדה במועד הנקוב בהזמנה לפי תקנה 5 או במועד אחר שנקבע על ידה, מבלי שהודיע למזכיר על כך בכתב לפני המועד כאמור או מבלי שנתן סיבה מתקבלת על דעת המוסד לאי-התייצבותו, או לא מילא אחרי הוראות הועדה שניתנו לעניין קביעת דרגת הנכות, רואים את הבקשה כאילו לא הוגשה

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

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

¹⁰ ת' 10 - בנוסח המקורי:

"הועדה רשאית לדרוש מהנפגע להיבדק גם על ידי יועץ רפואי אשר נתמנה לפי תקנה 3 או על ידי מומחה אחר ולעבור בדיקות נוספות אחרות הדרושות, לדעתה, לקביעת דרגת הנכות.

הנפגע חייב למלא אחרי הדרישות האמורות."

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

¹¹ ת' 11 - בנוסח המקורי:

"דרגת נכותו של נפגע תיקבע באחוז הנקוב לצד כל אחד מהליקויים, הפגיומות או מחלות המקצוע (להלן - פגיומה) אשר במבחנים שבתוספת (להלן - המבחנים), ובלבד שדרגת נכותו של הנפגע לא תעלה על 100%".

(ב) דרגת נכותו של נפגע אשר נפגם מספר פגימות באותה פגיעה בעבודה, תהא שווה לסכום האחוזים הנקובים בתוספת לצד כל אחד מהפגימות האמורות בחישוב כמפורט להלן:

(1) בעד הפגימה שנקבע לה האחוז הגבוה ביותר - יבוא בחשבון אחוז הנכות הנקוב בתוספת לצד אותה פגימה;

(2) בעד הפגימה שנקבע לה האחוז השני בגובהו - יבוא בחשבון האחוז הנקוב לצד אותה פגימה כשהוא מוכפל בהפרש שבין האחוז האמור בפסקה (1) ובין 100%;

(3) בעד הפגימה שנקבע לה האחוז השלישי בגובהו - יבוא בחשבון האחוז הנקוב לצד אותה פגימה כשהוא מוכפל בהפרש שבין סכום אחוזי הנכות שנקבעו לפי פסקאות (1) ו-(2) ובין 100%;

(4) הוראות פסקה (3) יחולו, בשינויים המחוייבים, על כל פגימה נוספת.

(ג) על אף האמור בתקנת משנה (ב), דרגת נכות בשל מספר פגימות באותו פרק, גפה או עין, לא תעלה -

(1) לגבי פרק - על אחוזי נכות שנקבעו לקשיון לא נח של אותו פרק;

(2) לגבי גפה - על אחוזי הנכות שנקבעו לקיטוע החלק הפגום של אותה גפה;

(3) לגבי עין - על אחוזי הנכות שנקבעו לעיוורון מלא של אותה עין.

(ד) בקביעת דרגת נכות של נפגע שנפגם בקשיון או בהגבלת תנועה של פרק - לא יבוא בחשבון נזק שנגרם לשרירים הפועלים באותו פרק.

(ה) בקביעת דרגת נכות של נפגע שנפגם בשיתוק של עצב - לא יבואו בחשבון שיתוק סעיפי אותו עצב או נזק שנגרם לשרירים המעוצבים על ידו.

(ו) דרגת נכות בגין פגימה ביד שמאל לאיטר יד ימין, תיקבע לפי המבחנים ליד ימין, ופגימה ביד ימין לאותו נפגע תיקבע לפי המבחנים ליד שמאל.

בק"ת 3189, תשל"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74, הוחלף לנוסח:

"דרגת נכות של נפגע תיקבע באחוז הנקוב לצד כל אחד מהליקויים, הפגימות או מחלות המקצוע (להלן - פגימה) אשר במבחנים שבחלקים א' ו-ב' לתוספת ובהתאם לאמור במבחנים שבחלק ג' לתוספת ובלבד שדרגת נכותו של הנפגע לא תעלה על 100%".

בק"ת 3219, תשל"ד, עמ' 1848, ת"ת 30.8.74, במקום "ו-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) נפלה כנראה טעות דפוס ובמקום בשיתוק נכתב בשיתוף. תיקון המילה נעשה על ידי העורך.

נסיבות לצירוף דרגות
12 נכות

הנסיבות שלפיהן תובא בחשבון נכות מעבודה קודמת לצורך הגדלת דרגת נכות מעבודה של נכה עבודה לפי סעיף 121 לחוק (להלן - דרגת הנכות המצטברת) הן אלה:

(1) כתוצאה מהאופי המצטבר של הנכויות צמצם נכה מעבודה בדרך קבע את הכנסתו מעבודה או ממשלה-יד ב-50% או יותר לעומת הכנסתו הממוצעת ברבע השנה שקדם ליום שבעדו מגיעים לו לראשונה דמי פגיעה עקב הפגיעה בעבודה האחרונה או ליום שבו חלה לאחרונה לפי סימן ג' החמרה בדרגת הנכות שעליה הוגשה התביעה לצירוף הנכויות;

בפסקה זו, "הכנסה" - כמשמעותה בסעיף 98(ב) לחוק;

(2) צירוף דרגות הנכות מעבודה עשוי לזכות את הנכה באחת מאלה:

(א) קיצבה במקום מענק;

(ב) דרגת נכות כאמור בתקנה 16.

הועדה או ועדה רפואית לערעורים לפי תקנה 27 (להלן - הועדה לערעורים), לפי העניין, תקבע את דרגת הנכות המצטברת לאחר שפקיד התביעות יאשר שהתקיימו בנכה העבודה הנסיבות כאמור בתקנה 12.

דרכי הקביעה לעניין
12 א. סעיף 121¹³

(א) הועדה או הועדה לערעורים, לפי העניין, תקבע מחדש, בהתאם למבחנים שהם בתוקף ביום הקביעה, את דרגת הנכות המצטברת לפי אחוזי הנכות שבתוספת לגבי כל פגיעה בעבודה המובאת בחשבון לעניין צירוף דרגות הנכות.

12 ב. דרגת נכות מצטברת¹⁴

¹² פת"ח - בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקום "סעיף 63א" בא "סעיף 121".

ת' 12 - בנוסח המקורי:

"דרגת נכותו של נפגע אשר נפגם מספר פגימות באותה פגיעה בעבודה - הוא הסכום של אחוזי הנכות שנקבעו למבחנים לאותן פגימות החלים על אותו נפגע, שיחושב באופן ובסדר המפורטים להלן:

(1) בעד הפגימה שנקבעה לה אחוז הנכות הראשון במעלה - אחוז הנכות שנקבע כאמור;

(2) בעד הפגימה שנקבעה לה אחוז הנכות השני במעלה - מספר אחוזים מן הכושר המופחת כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותה פגימה במבחנים;

(3) בעד הפגימה שנקבע לה אחוז הנכות השלישי במעלה - מספר אחוזים מן הכושר המופחת האחרון כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותה פגימה במבחנים וכן הלאה.

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

בק"ת 3599, תשל"ז, עמ' 54, התקנה חודשה בנוסח דלעיל.

הוראת תחילה קובעת:

"תחילתן של תקנות אלה ביום א' בניסן תשל"ו (1 באפריל 1976) או ביום קביעת דרגת הנכות או הגדלתה עקב החמרה 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, במקום "בסעיף 54(ב)" בא "בסעיף 98(ב)".

¹³ ת' 12 א - נוספה בק"ת 3599, תשל"ז, עמ' 54, לגבי התחילה ר' הערה לת' 12.

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

(ב) דרגת נכות מצטברת תחושב באופן ובסדר המפורטים בתקנה 11(ב).¹⁵

(ג) עקב פגיעת עבודה נוספת באותו אבר - לא תוגדל דרגת נכות כאמור בסעיף 121 לחוק מעל לדרגת נכות מקסימלית שבמבחנים לגבי אותו אבר.¹⁶

(ד) הוראות סעיף 114 לחוק יחולו, בשינויים המחוייבים.¹⁷

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

קבעה הועדה או הועדה לערעורים דרגת נכות על פי תקנה 12, תחושב הקיצבה לפי שכר העבודה הרגיל המשוער הגבוה ביותר;

**הבסיס לחישוב
הגימלה המצטברת¹⁸** **12.ג.**

לעניין זה, "שכר העבודה הרגילה משוער" - שכר העבודה הרגיל ששימש בסיס לחישוב הגימלה בשל כל אחת מהפגיעות בעבודה שהובאו בחשבון בעת צירוף דרגות הנכות מעבודה, מוגדל בשיעור שבו הוגדלו קיצבאות הנכות מעבודה לכלל נכי העבודה תוך התקופה מיום הפגיעה ועד ליום תחולתה של דרגת הנכות המצטברת.

13. בוטל¹⁹

¹⁴ ת' 12 - ב - נוספה בק"ת 3599, תשל"ז, עמ' 54. לגבי התחילה ר' הערה לת' 12.

¹⁵ ת' 12(ב) - ב - נוספה בק"ת 3599, התשל"ז, עמ' 54, בנוסח:

דרגת נכות מצטברת תחושב באופן ובסדר המפורטים להלן:

(1) בעד פגיעה שנקבע לה אחוז הנכות הראשון במעלה - אחוז הנכות שנקבע כאמור;

(2) בעד פגיעה שנקבע לה אחוז הנכות השני במעלה - מספר אחוזי הנכות מהכוסר המופחת במספר האחוזים שנקבעו כאמור בפסקה (1);

(3) בעד כל פגיעה נוספת שנקבע לה אחוז הנכות השלישי במעלה - לפי הכלל האמור בפסקה (2), בשינויים המחוייבים, וכן הלאה."

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

¹⁶ ת' 12(ג) - בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקום "בסעיף 63א" בא "בסעיף 121".

¹⁷ ת' 12(ד) - בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקום "בסעיף 71" בא "סעיף 114".

¹⁸ ת' 12 - ג - נוספה בק"ת 3599, תשל"ז, עמ' 54. לגבי התחילה ר' הערה לת' 12.

¹⁹ ת' 13 - בנוסח המקורי:

"(א) בקביעת דרגת נכותו של נפגע שנפגם -

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

(2) בשיתוק עצב גדול אחד - לא יובא בחשבון שיתוק סעיפי אותו עצב או נזק שגרם לשרירים המעוצבים על ידיו.

(ב) נפגע שנפגם פגימות בכמה קבוצות שרירים הפועלים על אותו קטע, ולאחת הפגימות האמורות, שנקבעו לה אחוזי הנכות הגבוהים ביותר בהשוואה ליתר הפגימות, היתה צורה שפורשה:

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

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

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

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

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

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

(ג) דרגת נכותו של נפגע 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 הגפה, פרט אם נקבעו לאחת מהפגימות האמורות אחוזי נכות העולים על האחוזים שנקבעו לאותו קיטוע;

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

(ד) דרגת נכות של נפגע שנפגע בכמה פגימות בזרוע הימנית, תחושב לפי תקנה 12, ובלבד שאחוזי הנכות של אותן הפגימות פרט לפגימה שנקבעו לה אחוזי הנכות הגבוהים ביותר, יחושבו כאילו היו הפגימות בזרוע השמאלית".

בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, בוטלה תקנת משנה (ב).

בק"ת 3189, תשל"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74, בוטלו יתר סעיפי התקנה.

²⁰ ת' 14 - בנוסח המקורי:

"הוועדה רשאית להחליט שאין מקום להזדקק למבחנים שבתוספת ומשהחליטה כך יעמוד הנפגע בפני ועדה אחרת בהרכב של שלושה פוסקים רפואיים שיבחר אותם הרופא המוסמך, ובסמכותם יהיה לקבוע את דרגת הנכות לפי שיקול דעתם, בהתחשב במבחנים שבתוספת, דין הוועדה האחרת 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 בפגימה הדומה לה ביותר מבין פגימות שפורטו." בק"ת 1634, תשכ"ה, עמ' 142, הוחלפה לנוסח:

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

(ב) לא נמצאה לדעת הוועדה, פגימה דומה כאמור בתקנה משנה (א), תיקבע דרגת הנכות לפי הפגימה הדומה לה מבין הפגימות שפורטו במבחנים שבתוספת לתקנות הנכים (מבחנים לקביעת דרגות נכות), תשי"א 1951 - (להלן בתקנה זו - תקנות הנכים)".

בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, בוטלה תקנת משנה זו.

(ג) הוועדה רשאית להחליט שאין מקום להזדקק להוראות תקנות משנה (א) או (ב), ומשהחליטה כך יעמוד הנפגע בפני ועדה אחרת בהרכב של שלושה פוסקים רפואיים שייבחרו על ידי הרופא המוסמך, ובסמכותם יהיה לקבוע את דרגת הנכות לפי שיקול דעתם, בהתחשב במבחנים שבתוספת לתקנות אלה ושבתוספת לתקנות הנכים, ודין הוועדה האחרת כדין הוועדה לעניין תקנות אלה."

בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, סומנה תקנת משנה זו ב-(ב) ונמחקו בה המילים "או (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, במקום "יעמוד הנפגע בפני ועדה אחרת, בהרכב שלושה פוסקים רפואיים שיוזמו כאמור בתקנה 2, ואשר תהיה מוסמכת לקבוע", בא "תיקבע" ובמקום "תוך התאמה לפגימה אחרת שנקבעה" בא "בהתחשב במבחנים שנקבעו". הוראת תחולה קובעת כי הוראות התיקון יהולו על החלטת ועדה רפואית שהתקבלה ביום תחילת תוקף התיקון ולאחריו.

(א) הועדה רשאית לקבוע דרגת נכות יציבה גדולה עד מחצית מזו שנקבעה לצד המבחנים, או מזו שנקבעה מכוח תקנות 14 או 31(ב) בשים לב למקצועו ולגילו של הנפגע, ובלבד שדרגת הנכות היציבה כתוצאה משינוי זה לא תעלה על 19% אם דרגת הנכות פחותה מ-20%, ובכל מקרה אחר לא תעלה על 100%.²²

(ב) הועדה תתחשב במקצועו של הנפגע כאשר לדעתה הוא אינו מסוגל לחזור לעבודתו או לעיסוקו והנכות הביאה לירידה ניכרת ולא לזמן מוגבל בהכנסותיו.²³

(ג) בוטל.²⁴

(ד) הועדה תקבע את דרגת הנכות לפי תקנה זו רק לגבי אותן הפגימות הנובעות מהפגיעה בעבודה שבקשר אתה נקבעה דרגת הנכות, ולאחר שנוכח פגימות שאינן קשורות באותה פגיעה בעבודה.

²¹ת' 15 - בנוסח המקורי:

"(א) הועדה רשאית לקבוע דרגה נכות קטנה או גדולה ברבע מזו שנקבעה לצד המבחנים, בשים לב למקצועו, גילו או מינו של נפגע ובלבד שדרגת הנכות לא תעלה על 100%.

(ב) בכפוף להוראות תקנה משנה (א) מותר להגדיל את אחוזי הנכות עד חצי אם דרגה הנכות פחותה מ-20% ובלבד שדרגת הנכות מפאת הגדלה זו לא תעלה על 24%."

בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, הוחלף לנוסח:

"הועדה רשאית לקבוע דרגת נכות קטנה או גדולה עד מחצית מזו שנקבעה לצד המבחנים, בשים לב למקצועו, לגילו או למינו של נפגע ובלבד שדרגת הנכות לא תעלה על 100%, ואם היא פחותה מ-25% שלא תעלה על 24%."

בק"ת 2211, תשכ"ח, עמ' 1276 אחרי המילים "לצד המבחנים" בא "או לפי קביעה מכוח תקנה 14 או על פי המבחנים שבתוספת". בק"ת 2278, תשכ"ח, עמ' 2258, במקום "או לפי קביעה מכוח תקנה 14 או על פי המבחנים שבתוספת" בא "אז מזו שנקבעה מכוח תקנה 14".

בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, נוספה הסייפא "אולם הועדה לא תתחשב כאמור בגיל או במין אם הגיל או המין הובאו כבר בחשבון במבחנים".

בק"ת 2554, תשל"ל, עמ' 1563, ת"ת 30.4.70, אחרי 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.

ת'15(ד) - נוספה בק"ח 3463, תשל"ו, עמ' 843, ת"ת 15.1.76.

²²ת'15(א) - בק"ת 6026, התש"ס, עמ' 412, ת"ת 1.4.00, אחרי "נכות יציבה" נמחק "קטנה או" ובמקום "לגילו או למינו" בא "ולגילו".

הוראת תחולה קובעת כי התיקון יחול על דרגת נכות שנקבעה מיום התיקון ולאחריה.

²³ת'15(ב) - בק"ת 6026, התש"ס, עמ' 412, ת"ת 1.4.00, במקום "או כאשר לדעתה הנכות" בא "והנכות". הוראת תחולה קובעת כי התיקון יחול על דרגת נכות שנקבעה ביום התחילה ולאחריה.

²⁴ת'15(ג) - בק"ת 6026, התש"ס, עמ' 412, ת"ת 1.4.00, נמחקה התקנה שנוסחה היה:

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

הוראות תחילה קובעת כי התיקון יחול על דרגת נכות שנקבעה ביום התחילה ולאחריה.

- 16.** ²⁵ **דרגת נכות מיוחדת**
מוצאת הועדה כי עקב הפגיעה נמנע מהנפגע כל סיכוי לעבודה ודרגת הנכות לפי תקנה 11, 14 ו-19 היא 65% לפחות, רשאית היא לקבוע דרגת נכות של 100%.
- א.16.** **התייעצות עם הרשות**²⁶
לא תקטין הועדה 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 דיון מחדש בדרגת נכות**²⁷
(א) עברו 12 חודשים ולא יותר מ-60 חודשים מאז קבעה ועדה או ועדה לערעורים לאחרונה לנפגע דרגת נכות יציבה בשיעור 20% או יותר (להלן - הדרגה האחרונה), רשאי 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); כללה הדרגה האחרונה שנקבעה לנפגע, קביעה לפי תקנה 15, רשאים הנפגע או המוסד לתבוע מהרשות לקבוע אם חל שינוי בהשפעת הנכות על הכנסות הנפגע, ובהתאמה 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 האחרונה.
- 18.** ²⁸ **שינוי דרגת נכות**
סבורה הועדה כי תוך זמן אשר אינו עולה על שנה מתאריך הבדיקה יחול שיפור במצבו של נפגע אשר דרגת נכותו בעת הבדיקה היא פחות מ-20% וכי מידת השיפור ניתנת להיקבע בעת הבדיקה, רשאית הועדה לקבוע דרגת-נכות לפי מצבו של הנפגע שיהיה, לדעתה, כתום הזמן כאמור ולהגדילה בהתחשב במצבו של הנפגע תוך הזמן כאמור.
- א.18.** **דרגת נכות לנכה נזקק**
(א) בתקנה זו - ²⁹

²⁵ ת' 16 - בק"ת 2116, תשכ"ז, עמ' 3435, ת"ת 3.10.67, אחרי המילים "רשאית היא לקבוע" נמחקו המילים "לאחר התייעצות ברופא מוסמך".

בק"ת 3131, תשל"ד, עמ' 663, ת"ת 14.2.74, במקום "14"- בא "14 ו-19"-

בק"ת 3189, תשל"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74, נמחקו הספרות "12, 13".

²⁶ ת' 16א - נוספה בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66.

בק"ת 3131, תשל"ד, עמ' 663, ת"ת 14.2.74, במקום "25%" בא ""20%".

²⁷ ת' 17 - בנוסח המקורי:

"אין מצבו של הנפגע מאפשר קביעת דרגת 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 תעלה על שנה אחת, ויראו את הדרגה לעניין גימלה כאילו היא 25%".

בק"ת 974, תש"ך, עמ' 499, נמחקה הסייפא "ויראו את...".

בק"ת 2333, תשל"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, התקנה בוטלה.

התקנה חודשה בק"ת 6125, התשס"א, עמ' 1070, ת"ת 13.9.01, בנוסח דלעיל.

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

²⁸ ת' 18 - בק"ת 3131, תשל"ד, עמ' 663, ת"ת 14.2.74, במקום "25%" בא "20%".

"הרשות" - ועדה המורכבת מפקיד השיקום כמשמעותו בתקנות הביטוח הלאומי (שיקום מקצועי), תשט"ז-1956, מרופא מוסמך ומעובד המוסד שנקבע לכך על-ידי מנהל ביטוח נפגעי עבודה;

"נכה נזקק" - מי שנקבעה לו נכות לזמן מוגבל או נכות שדרגתה זמנית והרשות קבעה לבקשת המוסד או על פי בקשתו או מיזמתה היא כי אין לנכה סיכוי סביר לעבודה כלשהי עקב הפגיעה בעבודה ואין לו הכנסה מהתעסקות.

(ב) הרשות רשאית לקבוע לנכה נזקק נכות לזמן מוגבל או נכות שדרגתה זמנית בשיעור של 100% לתקופה שלא תעלה על 4 חודשים.³⁰

(ג) הרשות רשאית לדרוש מהנפגע או מהמוסד להמציא לה מידע נוסף הדרוש לה לצורך מתן החלטתה, כן רשאית היא לדרוש מן המוסד לבצע חקירה לאימות נתונים ולקביעת עובדות כדרוש לצורך מתן החלטתה לפי תקנה זו, תקנה 16א או תקנה 17; דרישת הרשות תפורט ותנומק בפרוטוקול.³¹

(ד) חומר חקירה ומידע אחר שהעביר המוסד לרשות ולועדה, יועבר אף לנפגע.³²

²⁹ ת'18א(א) - נוסף בק"ת 1138, תשכ"א, עמ' 1634, ת"ת 27.4.62.

"נכה נזקק" - בנוסח המקורי:

"נכה נזקק" - נכה שהרשות המציאה ביחס אליו לוועדה על פי בקשתו או מיזמתה אישור כי אין, לדעתה, לנכה סיכוי סביר לעבודה כלשהי עקב הפגיעה בעבודה ואין לו הכנסה מהתעסקות.

בק"ת 1259, תשכ"ב, עמ' 1246, ת"ת 8.2.62, הוחלף לנוסח דלעיל.

בק"ת 6125, התשס"א, עמ' 1070, ת"ת 13.9.01, במקום "ושהרשות המציאה ביחס אליו לוועדה" בא "והרשות קבעה לבקשת המוסד או" וכן במקום "אישור כי אין לדעתה" בא "כי אין".

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

³⁰ ת'18א(ב) - נוסף בק"ת 1138, תשכ"א, עמ' 1634, ת"ת 27.4.62.

בק"ת 5905, התשנ"ה, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, במקום "הועדה" בא "הרשות".

הוראת תחולה קובעת כי התקנה תחול על בקשה לקביעת נכות שתידון על ידי הרשות ביום התחילה או לאחריו.

³¹ ת'18א(ג) - נוסף בק"ת 1138, תשכ"א, עמ' 1634, ת"ת 27.6.62, בנוסח:

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

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

הוסף בק"ת 5905, התשנ"ה, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, בנוסח דלעיל.

הוראת תחולה קובעת כי התקנה תחול על בקשה לקביעת דרגת נכות שתידון על ידי הרשות ביום התחילה או לאחריו.

בק"ת 6125, התשס"א, עמ' 1070, ת"ת 13.9.01, במקום "כאמור בתקנה זו או בתקנה 16א" בא "לפי תקנה זו, תקנה 16א או תקנה 17".

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

³² ת'18א(ד) - הוסף בק"ת 5905, התשנ"ה, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, בנוסח דלעיל.

הוראת תחולה קובעת כי התקנה תחול על בקשה לקביעת דרגת נכות שתידון על ידי הרשות ביום התחילה או לאחריו.

19. דרגת נכות באבר זוגי
 דרגת הנכות לרגל פגימה באבר זוגי אחד כשהאבר האחר פגום מקודם, תיקבע על ידי צירוף פגימות שני האברים וניכוי הפגימה הקודמת.
- א.19 עיגול דרגות³³
 נקבעה דרגת נכות המזכה לתשלום קיצבה והדרגה מבוטאת בשבר אחרי השלם - יעוגל השבר לשלם כלפי מעלה.
- ב.19 בוטל.³⁴
 דרגת הנכות אשר נקבעה על ידי הועדה היא מתאריך הגשת הבקשה, אך רשאית הועדה לקבוע את דרגת הנכות מתאריך מוקדם מזה, ויכולה, בשים לב לשינויים הצפויים בדרגת הנכות, לקבוע דרגת נכות שונה מתאריך מאוחר יותר.
21. מועד לדיון מחדש
 עם קביעת דרגת נכותו של נפגע, תחליט הועדה אם קביעתה זאת היא לתקופה בלתי מסויימת או שיש לדון מחדש בקביעת הדרגה. ובמקרה זה תציין בהחלטה את המועד לדיון מחדש.
22. חוות דעת³⁶
 בוטל.
23. חילוקי דעות בין חברי הועדה
 (א) בועדה בת שני פוסקים רפואיים תינתן ההחלטה פה אחד; נחלקו הדעות, יזמן המזכיר כאמור בתקנה 2(ב) חבר שלישי לועדה מבין הרופאים אשר שמותיהם כלולים ברשימת הפוסקים הרפואיים כאמור בתקנה 1, וההחלטה תתקבל ברוב דעות, ובאין רוב דעות, תכריע דעתו של החבר השלישי.³⁷
 (ב) בחירת חבר שלישי אינה מחייבת בדיקות מחדש, אלא אם ידרוש החבר השלישי בדיקות נוספות של הנפגע.
24. החלטות הועדה ורישומן
 (א) דיוני הועדה יירשמו בפרוטוקול אשר יחתם על ידי חברי הועדה.
 (ב) החלטת הועדה הקובעת דרגת נכות תהיה בכתב ויצורפו אליה הממצאים והנימוקים.
 (ג) ההחלטה תימסר למזכיר.

³³ ת'19 א - נוסף בק"ת 2211, תשכ"ח, עמ' 1276, ת"ת 11.4.68.

³⁴ ת'19 ב - נוסף בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404, ת"ת 22.7.71, בנוסח:

"(א) דרגת נכות לרגל 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-כוח, לא תחול ההוראה שבתקנת משנה (א)."

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

³⁵ 20 - בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404. ת"ת 22.7.71, נוספה הסייפא המתחילה במילים "ויכולה, בשים לב...".

³⁶ ת'22 - בנוסח המקורי:

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

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

³⁷ ת'23(א) - בק"ת 5180, התשמ"ט, עמ' 695, ת"ת 4.5.89, במקום "יבחר רופא מוסמך" בא "יזמן המזכיר כאמור בתקנה 2(ב)".

(ד) הועדה רשאית לתקן טעות סופר בפרוטוקול שייחתם על ידי חברי הועדה.³⁸

25. הודעה לנפגע
המזכיר ימסור לנפגע העתק החלטת הועדה ולפי בקשת הנפגע - גם העתק הממצאים והנימוקים, אלא אם הודיעה הועדה למזכיר שאין להביא את הממצאים והנימוקים לידיעת הנפגע עצמו כי אם לידיעת בא כוחו של הנפגע או אדם אחר, המייצג, לדעת המוסד, את הנפגע.

26. ביטול קביעה³⁹
הורשע אדם בעבירה לפי סעיף 398(א)(1) או (3) לחוק וקביעת דרגת הנכות של הנפגע הושפעה על ידי הפעולות שבקשר אתו הורשע אדם כאמור, רשאית הועדה, על פי בקשת המוסד, להחליט שהקביעה בטלה מעיקרה.

סימן ב': ועדה לערעורים

27. הרכב ועדה לערעורים ומועד להגשת ערעור
(א) נפגע רשאי לערער על החלטת הועדה בדבר דרגת נכותו בפני ועדה רפואית לערעורים (להלן - ועדה לערעורים) תוך שלושים יום מהתאריך בו נמסרה לו ההחלטה.⁴⁰

המוסד רשאי לערער כאמור תוך שלושים יום מהתאריך בו נמסרה ההחלטה למזכיר.

(ב) ועדה לערעורים תורכב משלושה רופאים אשר יוזמנו לועדה על ידי המזכיר כאמור בתקנה 2(ב) מבין הרופאים אשר שמוותיהם כלולים ברשימת חברי ועדות רפואיות לערעורים שנקבעה על ידי שר העבודה ופורסמה ברשומות. חברי הועדה לערעורים הדנה בערעור יבחרו מביניהם יושב ראש.⁴¹

(ג) מנהל ענף נפגעי עבודה רשאי מיזמתו הוא או לפי בקשת הועדה או הנפגע למנות יועץ לא רפואי - המומחה בשטח מקצועי מסויים - שיגיש לועדה את חוות דעתו בשאלה שהתעוררה עקב קביעת דרגת נכותו של הנפגע.⁴²

27 א. תנאי לתשלום מענק⁴³
מענק לנכה עבודה, לפי סעיף 107 לחוק ישולם בתום המועד הנקוב לערעור בתקנה 27(א) ובתנאי שעד לאותו מועד לא הוגש ערעור כאמור בתקנה 27 ואם הוגש הערעור, כל עוד לא ניתנה החלטת הועדה לערעורים.

³⁸ ת' 24(ד) - נוספה בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, בנוסח דלעיל.

³⁹ ת' 26 - בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, במקום "סעיף 239(א)(1) או (3)" בא "סעיף 398(א)(1) או (3)".

⁴⁰ ת' 27(א) - בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99 אחרי "מהתאריך בו נמסרה לו ההחלטה" נמחקו המילים "וכל עוד לא קיבל מענק או לאחר שהחזיר אותו אם קיבלו".

⁴¹ ת' 27(ב) - בק"ת 5180, התשמ"ט, עמ' 695, ת"ת 4.5.89, במקום "אשר ייבחרו על ידי רופא מוסמך" בא "אשר יוזמנו... בתקנה 2(ב)".

⁴² ת' 27(ג) - נוספה בק"ת 2554, תש"ל, עמ' 1536, ת"ת 30.4.70.

⁴³ ת' 27א - נוספה בק"ת 6006, התש"ס, עמ' 101, ת"ת 18.11.99, בנוסח דלעיל.

התקנה בוטלה בבג"צ 5580/98 ת"ת 1.2.01.

- 28.** הארכת מועד להגשת נימוקי הערעור⁴⁴
הוגש ערעור במועד הנקוב 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) ועדה לערעורים רשאית לאשר החלטת הועדה, לבטלה או לשנותה, בין שנתבקשה לעשות זאת ובין שלא נתבקשה, בין שהמערער הוא הנפגע ובין שהוא המוסד.⁴⁵
(ב) ועדה לערעורים רשאית לדרוש מהנפגע או מהמוסד להמציא לה מידע נוסף הדרוש לה לצורך מתן החלטתה, כן רשאית הועדה לערעורים לדרוש מהמוסד לבצע חקירה לאימות נתונים ולקביעת עובדות כדרוש לצורך מתן החלטתה בערעור; דרישת הועדה תפורט ותנומק בפרוטוקול.⁴⁶
(ג) חומר חקירה ומידע אחר שהעביר המוסד לוועדה, יועבר אף לנפגע.⁴⁷
- 31.** תחולה⁴⁸
תקנות 3, 5, 7 עד 19, 19א, 21, 24, 25 ו-26 יחולו על ערעור בפני ועדה לערעורים, בשינויים המחוייבים.
- 32.** החלטת ועדה לערעורים
החלטת הועדה לערעורים תינתן פה אחד או ברוב דעות, ובאין רוב דעות - יכריע היושב ראש.

⁴⁴ ת' 28 - בנוסח המקורי:

"לא הגיש הנפגע ערעור במועד הנקוב בתקנה 27, רשאי הנפגע בהסכמת המוסד, לערער 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.

⁴⁵ ת' 30(א) - בק"ת 5905, התשנ"ח, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, סומנה התקנה המקורית כ"א(א)."

⁴⁶ ת' 30(ב) - נוסף בק"ת 5905, התשנ"ח, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, בנוסח דלעיל.

הוראת תחולה קובעת כי התקנה תחול על בקשה לקביעת דרגת נכות שתידון על ידי הועדה לערעורים ביום התחילה או לאחרייו.

⁴⁷ ת' 30(ג) - נוסף בק"ת 5905, התשנ"ח, עמ' 894, ת"ת 1.7.98, בנוסח דלעיל.

הוראת תחולה קובעת כי התקנה תחול על בקשה לקביעת דרגת נכות שתידון על ידי הועדה לערעורים ביום התחילה או לאחרייו.

⁴⁸ ת' 31 - בנוסח המקורי:

"התקנות 5, 9, 10, 11 עד 19, 22, 24, 25 ו-26 יחולו על ערעור בפני ועדה לערעורים בשינויים שהעניין 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 "19א, 21".

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, נוספה תקנת משנה (ב) בנוסח:

"הועדה לערעורים רשאית להחליט שאין מקום להזדקק למבחנים ולהוראות שבתקנות משנה 14(א) ו-(ב) ומשהחליטה כך יהיה בסמכותה לקבוע את דרגת הנכות לפי שיקול דעתה, בהתחשב במבחנים שבתוספת לתקנות אלה ושבתוספת לתקנות הנכיים".

בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, נמחק "ו-(ב)" וכן "ובתוספת לתקנות הנכיים".

- אי התייצבות המערער⁴⁹ **33.** בוטל.
- אי התייצבות הנפגע בערעור המוסד⁵⁰ **34.** (א) ערער המוסד בפני הועדה לערעורים, יזמין המזכיר את הנפגע לועדה לערעורים במקום ובמועד שיקבע.
- (ב) לא התייצב הנפגע במקום ובמועד הנקובים בהזמנה יקבע המזכיר מועד אחר לדיון בועדה לערעורים ויזמין את הנפגע לדיון.
- (ג) לא התייצב הנפגע בפני הועדה גם במועד האחר ולא נתן טעם סביר לכך, רשאית הועדה לערעורים לדון ולהחליט בערעור על פי החומר שברשותה; נבצר מהועדה להחליט בערעור בהעדר הנפגע, רשאי המוסד לעכב את תשלום הגימלה לנפגע עד להתייצבותו בפני הועדה לערעורים ואם לא עשה כן לאחר שזומן פעם נוספת - להפסיק את תשלום הגימלה, והנפגע יהוייב בהוצאות כאמור בתקנה 8(ב).
- (ד) שילם הנפגע את ההוצאות כאמור בתקנת משנה (ג), יוזמן לדיון נוסף בפני הועדה לערעורים.
- ייצוג הנפגע בפני הועדה לערעורים⁵¹ **35.** בוטל.

סימן ג': דיון מחדש

⁴⁹ ת' 33 - בנוסח המקורי:

"ערער הנפגע ולא התייצב לפני הועדה לערעורים במועד ובמקום שנקבעו בהזמנה, רשאית הועדה לדון ולהחליט בערעור שלא בפניו ולדחות את הערעור אם לדעתה אין החומר מספיק. אולם, אם הודיע המערער לפני המועד שנקבע לדיון בערעור או לאחוריו שאינו יכול להתייצב בסיבה סבירה שתפורט על ידיו, רשאי יושב ראש הועדה לקבוע מועד אחר לדיון."

בק"ת 2551, תש"ל, עמ' 1536, ת"ת 30.4.70, הוחלפו בפיסקה הראשונה המלים:

"ולדחות 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.

⁵⁰ ת' 34 - בנוסח המקורי:

"ערער המוסד ובא כוחו של המוסד לא הופיע בפני הועדה לערעורים במועד ובמקום שנקבעו בהזמנה, או שהנפגע לא התייצב במועד שנקבע בהזמנה ולא נתן סיבה סבירה לאי-התייצבותו, רשאית הועדה לדון ולהחליט לפי החומר אשר ברשותה."

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

"לא התייצב הנפגע גם לאחר שהוזמן פעם נוספת להופיע בפני הועדה תחליט הועדה לפי החומר שברשותה."

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

⁵¹ ת' 35 - בנוסח המקורי:

"הנפגע רשאי להיות מיוצג בפני הועדה לערעורים על ידי הרופא שטיפל בו מטעם שירות רפואי מוסמך לעניין החוק."

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

דיון מחדש לפי בקשת הנפגע ⁵² **36.**

(א) עברו ששה חדשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו של נפגע אף אם נקבעה לתקופה קצובה ורופא שאושר במיוחד לכך על ידי שירות רפואי כאמור בסעיף 45(א)(1) או (3) לחוק אישור בכתב בתוקף תפקידו זה כי הפגימה שבקשר אליה נקבעה דרגת הנכות הוחמרה או כי נתגלתה פגימה חדשה, רשאי הנפגע לבקש קביעת דרגת נכותו מחדש והוראות תקנות אלה יחולו, בשינויים המחוייבים.⁵³

(ב) בהסכמת רופא מוסמך מותר שהדיון על קביעה מחדש לפי תקנה זו ייערך לפני תום ששה חדשים כאמור.

(ג) הדיון בקביעת דרגת נכותו מחדש של הנפגע ייעשה רק אם ההחמרה או הפגימה החדשה הן תוצאה מהפגיעה בעבודה שבקשר אליה נקבעה דרגת הנכות.

דיון מחדש לפי בקשת רופא מוסמך ⁵⁴ **37.**

עברו ששה חדשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו של נפגע, אף אם נקבעה לתקופה קצובה, רשאי רופא מוסמך לבקש קביעה מחדש של דרגת הנכות והוראות תקנות אלה יחולו, בשינויים אשר העניין מחייבים.

תחולת דרגת נכות מחדש ⁵⁵ **א.37.**

לא תיקבע דרגת נכות מחדש לפי תקנות 36 או 37 בעד התקופה שלפני מועד הגשת הבקשה לקביעת דרגת הנכות מחדש ואולם אם קבעה הועדה כי הנפגע היה מאושפז בבית חולים כתוצאה מהחמרה או מפגימה חדשה שנתגלתה, תיקבע דרגת הנכות מחדש בעד התקופה שלפני מועד הגשת הבקשה החל ביום שאושפז בבית חולים, ובלבד שהבקשה הוגשה תוך 90 ימים מיום ששוחרר מבית החולים.

⁵² ת' 36 - בנוסח המקורי:

"עברו ששה חדשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו של נפגע ורופא הפועל מטעם שירות רפואי מוסמך לעניין החוק, אישר כי הפגימה אשר בקשר אליה נקבעה דרגת הנכות הוחמרה או שהתגלתה פגימה חדשה כתוצאה מהפגיעה בעבודה בקשר אליה נקבעה דרגת הנכות, רשאי הנפגע לבקש קביעת דרגת נכותו מחדש והוראות תקנות אלה יחולו בשינויים שהעניין מחייבים.

בהסכמת רופא מוסמך מותר שהדיון על קביעה מחדש לפי תקנה זו ייערך לפני תום ששה חדשים כאמור".

בק"ת 1973, תשכ"ז עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, אחר המילה "אישר" באה המילה "בכתב".

בק"ת 2211, תשכ"ח, עמ' 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".

בק"ת 2278, תשכ"ח, עמ' 2258, ת"ת 5.9.68, הוחלפו המילים "רופא הפועל מטעם" במלים "ורופא שאושר במיוחד לכך על ידי".

בק"ת 2449, תשכ"ט, עמ' 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".

בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.80, הוחלף לנוסח דלעיל.

⁵³ ת' 36(א) - בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, אחרי "דרגת נכותו של נפגע" בא "אף אם נקבעה לתקופה קצובה".

⁵⁴ ת' 37 - בק"ת 2211, תשכ"ח, עמ' 1276, ת"ת 11.4.68, אחרי המילים "נכותו של נפגע" נמחקו המילים "או שהגיע המועד לדיון על קביעה מחדש של דרגת הנכות לפי התקנה 21".

בק"ת 5737, התשנ"ו, עמ' 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96, אחרי "דרגת נכותו של נפגע" בא "אף אם נקבעה לתקופה קצובה".

⁵⁵ ת' 37א - נוסף בק"ת 2785, תשל"ב, עמ' 387.

בק"ת 4367, תשמ"ב, עמ' 1209, ת"ת 15.6.82, נוספה הסייפא המתחילה במילים "ואולם אם קבעה הוועדה...".

38. אי התייצבות לבדיקה מחדש
לא התייצב הנפגע לבדיקה מחדש בהתאם לתקנה 37 ולא נתן סיבה מתקבלת על דעת המוסד לאי-התייצבותו, רשאי המוסד להפסיק תשלום הגימלה עד למועד בו יתייצב לבדיקה מחדש.

פרק שלישי: גימלאות

39. הפחתת קיצבה⁵⁶
שיעור הפחתת קיצבה של נכה הנמצא בתוקף סימן ג' לפרק ג' לחוק, במקום שבו נותנים לו איכסון וכלכלה הוא -

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

(2) לגבי נכה שתלוי בו אדם אחד - 6 לירות ליום ובלבד שקיצבתו לא תופחת ביותר מ-25%.

40. שלילת זכות לגימלה, הפחתתה והשהייתה
נדרש נפגע לבדיקה רפואית על ידי ועדה או על ידי הועדה לערעורים ולא עשה כל הדרוש לעריכת הבדיקה, רשאי המוסד לשלול, להפחית או להשהות את הגימלה בעד הזמן שבין התאריך בו חוייב להיבדק ובין התאריך בו נבדק למעשה.

41. הגדלת הגימלאות⁵⁷
(א) מבוטח הזכאי למענק 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, ובלבד שהמענק שישולם לו כאמור לא יקטן מהמענק שהיה משתלם לו אלמלא תקנת-משנה זו.⁵⁸

⁵⁶ת' 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. ובפסיקה (2) הוחלף הסכום של 1 לירה שבתקנה המקורית, בסכום של 2.50 ל"י ובק"ת 3515, תשל"ו, עמ' 1438, ת"ת 15.4.76, הוחלף לסכומים דלעיל.

⁵⁷ת' 41(ד)(ריישא) - בק"ת 3377, תשל"ה, עמ' 2411, ת"ת 1.7.75, במקום "דמי הפגיעה המקסימליים ליום", לעניין תקנה זו - דמי הפגיעה המקסימליים ליום כפי שהם" בא נוסח דלעיל.

⁵⁸ת' 41(א) - בנוסח המקורי:

"למבוטח לפי חלק ב' לחוק, אשר בעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו עשרים ואחת שנה, תשולם קיצבת נכות החל מהתאריך בו הגיע לגיל עשרים ואחת, כאילו שכרו בעת הפגיעה היה שכר עובד מבוגר"

בק"ת 1777, תשכ"ה, עמ' 2791, ת"ת 16.4.65 (לעניין ת"ת - ראה ק"ת תשכ"ו, עמ' 406) הוחלפה התקנה לנוסח הבא:

"מבוטח הזכאי למענק לפי סעיף 1 לתוספת החמישית לחוק, שבעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 21 שנה, והכנסתו לעניין התוספת הרביעית לחוק (להלן בסעיף זה - הכנסה) נמוכה משכר עובד מבוגר, ישולם לו המענק כאילו הכנסתו היתה בעת הפגיעה כשכר עובד מבוגר.

לעניין תקנת משנה זו יראו כשכר עובד מבוגר את השכר המשתלם לעובד שגילו 21 שנה בעבודה בה עבד המבוטח בעת הפגיעה, בהתאם לתעריף האיגוד המקצועי היציג החל על עובד בעבודה כאמור לאחר שלוש שנות עבודה".

בק"ת 2116, תשכ"ז, עמ' 3435, ת"ת 3.10.67, הוחלף לנוסח:

"מבוטח הזכאי למענק 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, ובלבד שהמענק שישולם לו כאמור לא יקטן מהמענק שהיה משתלם לו אלמלא תקנת משנה זו".

בק"ת 2554, תשל"ל, עמ' 1536, ת"ת 1.4.70, במקום "75%" בא "50%".

(ב) מבוטח שמשלמת לו קיצבה לפי סימן ה' לפרק ג' לחוק ובעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 18 שנה, תחושב הקיצבה החל מיום היותו בן 18 שנה כאילו הכנסתו החדשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה 80% מהשכר הממוצע כמשמעותו בחוק, ובלבד שהקיצבה שתשלם לו כאמור לא תקטן מקיצבה שהיתה משלמת לו אלמלא תקנת משנה זו.⁵⁹

(ג) מבוטח הזכאי לקיצבה 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) שהגיע לגיל 21, תשולם להם הקיצבה מהיום בו הגיעו לגיל 21 כאילו הכנסתם החדשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה השכר הממוצע כמשמעותו בחוק, ובלבד שהקיצבה שתשלם להם כאמור לא תקטן מהקיצבה שהיתה משלמת להם אלמלא תקנת משנה זו.⁶⁰

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

⁵⁹ ת' 41(ב) - בנוסח המקורי:

"שכר עובד מבוגר" - לעניין תקנה זו - השכר המשתלם לעובד שהגיע לגיל עשרים ואחת והמועבד בעבודה בה עבד המבוטח בעת הפגיעה, בהתאם לתעריף האיגוד המקצועי היציג החל על עובד מתחיל בעבודה כאמור."

בק"ת 1777, תשכ"ה, עמ' 2791, ת"ת 16.4.65 (לעניין 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 נמוכה משכר עובד מבוגר, תשולם לו הקיצבה החל מיום היותו בן 18 כאילו הכנסתו בעת הפגיעה היתה כשכר עובד מבוגר."

לעניין תקנה משנה זו יראו כשכר עובד מבוגר את השכר המשתלם לעובד שגילו 18 שנה בעבודה בו עבד המבוטח בעת הפגיעה, בהתאם לתעריף האיגוד המקצועי היציג החל לגבי עובד מתחיל בעבודה כאמור."

בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, הוחלף לנוסח:

"מבוטח שמשלמת לו קיצבה לפי התוספת החמישית לחוק ובעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 18 שנה, תחושב הקיצבה החל מיום היותו בן 18 שנה על בסיס דמי פגיעה ליום השווים ל-60% מדמי הפגיעה המקסימיים ליום, ובלבד שהקיצבה שתשלם לו כאמור לא תקטן מהקיצבה שהיתה משלמת לו אלמלא תקנת משנה זו".

בק"ת 2554, תשל"ל, עמ' 1536, ת"ת 1.4.70, במקום "60%" בא "40%".

בק"ת 3377, תשל"ה, עמ' 2411, ת"ת 1.7.75, במקום המילים "על בסיס דמי פגיעה ליום השווים ל-40% מדמי הפגיעה המקסימיים ליום" בא "כאילו הכנסתו החדשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה 80% מהשכר הממוצע כמשמעותו בחוק".

הוראת מעבר קובעת:

"מבוטח שערב תחילתן של תקנות אלה השתלמה לו קיצבה לפי תקנה 41 (ב) או (ג) לתקנות העיקריות, תחושב קיצבתו מחדש על פי תקנות אלה לפי השכר הממוצע כפי שהוא ביום תחילתן ובלבד שהקיצבה שתשלם לו כאמור לא תקטן מהקיצבה שהיתה משלמת לו אלמלא תקנה זו".

⁶⁰ ת' 41(ג) - נוספה בק"ת 1777, תשכ"ה, עמ' 2791, ת"ת 16.4.65 (לעניין ת"ת - ראה ק"ת תשכ"ו, עמ' 406), בנוסח:

"מבוטח הזכאי לקיצבה לפי התוספת החמישית לחוק, שבעת הפגיעה בעבודה מלאו לו 18 שנה אך טרם מלאו לו 21 שנה, וכן המבוטח כאמור בתקנת משנה (ב) שהגיע לגיל 21, תשולם להם הקיצבה מהיום בו הגיעו לגיל 21 כאילו הכנסתם היא כשכר עובד מבוגר כמשמעותו בתקנת משנה (א)".

בק"ת 1973, תשכ"ז, עמ' 1046, ת"ת 22.12.66, במקום המילים:

"כאילו הכנסתם היא כשכר עובד מבוגר כמשמעותו בתקנת משנה (א)" בא "על בסיס דמי פגיעה ליום השווים ל-75% מדמי הפגיעה המקסימיים ליום, ובלבד שהקיצבה שתשלם להם כאמור לא תקטן מהקיצבה שהיתה משלמת להם אלמלא תקנת משנה זו".

בק"ת 2554, תשל"ל, עמ' 1536, ת"ת 1.4.70, במקום "75%" בא "50%".

(ד) "השכר הממוצע", לעניין תקנה זו - השכר הממוצע כפי שהוא -⁶¹

(1) לגבי מבוטח כאמור בתקנת משנה (א) - ביום בו נוצרה הנכות המזכה במענק;⁶²

(2) לגבי מבוטח כאמור בתקנת משנה (ב) או (ג) - ביום הגיעו לגיל 18 או לגיל 21, לפי העניין.

(ה) בן קיבוץ או מושב שיתופי, שבעת הפגיעה בעבודה טרם מלאו לו 18 שנה -⁶³

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

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

פרק רביעי: הוראות שונות

סודיות הדיונים **42.** המסמכים הרפואיים אשר בידי ועדה או בידי ועדה לערעורים הם סודיים אך מותר להביאם לידיעת אדם אשר לעזרתו או לשירותו נזקקות ועדות כאמור בקשר לקביעת דרגת נכות, וכן לידיעת המוסד.

החזרת הוצאות **43.** (א) המוסד יחזיר לנפגע, לפי דרישתו, הוצאות כלכלה ולינה בשיעורים המשתלמים לעובד המדינה בדרגה ט' בדירוג הממשלתי על פי הכללים שנקבעו בתקנון שירות המדינה, וכן יפצה אותו על הפסד זמנו, במידה שנגרמו במישרין על ידי התייצבותו בפני ועדה, ועדה לערעורים, יועץ רפואי כאמור בתקנה 3 או על ידי התייצבות לבדיקות אחרות לפי תקנות אלה.⁶⁴

בק"ת 3377, תשל"ה, עמ' 2411, ת"ת 1.7.75, במקום "על בסיס דמי פגיעה ליום השווים ל-50% מדמי הפגיעה המקסימליים ליום" בא "כאילו הכנסתם החדשית לעניין סעיף 54 לחוק היא בגובה השכר הממוצע כמשמעותו בחוק" (ר' הוראת מעבר בהערה לת' 41(ב)).

⁶¹ ת' 41(ד) - נוסף בק"ת 2116, תשכ"ז, עמ' 3435, ת"ת 3.10.67.

⁶² ת' 41(ד)1 - בנוסח המקורי:

"לגבי מבוטח כאמור בתקנת משנה (א) - ביום בו נקבעה סופית דרגת נכותו", בק"ת 5340, התשנ"א, עמ' 722, ת"ת 12.3.91, הוחלף לנוסח דלעיל.

⁶³ ת' 41(ה) - נוסף בק"ת 2278, תשכ"ח, עמ' 2258, ת"ת 5.9.68.

⁶⁴ ת' 43(א) - בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404, ת"ת 1.10.70, אחרי המילים "הוצאות כלכלה ולינה" נוספו המילים "בשיעורים המשתלמים... שירות המדינה".

בק"ת 2850, תשל"ב, עמ' 1185, ת"ת 18.5.72, נוספה הסייפא המתחילה במילים: "הוצאות כלכלה...".

הוצאות כלכלה לארוחת צהריים ישולמו לנכה רק אם הוא צריך לשהות מחוץ למקום מגוריו בשעות 12.00-16.00.

(ב) בעד הפסד זמן כאמור בתקנת משנה (א) ישולם סכום השווה להפסד השכר אך לא יותר מהחלק השמיני מדמי פגיעה מקסימליים ליום לכל שעת עבודה שהפסיד הנפגע, ובלבד שסך כל התשלום בעד יום אחד לא יעלה עד דמי הפגיעה המקסימליים ליום עבודה.⁶⁵

(ג) בוטל.⁶⁶

44. כיסוי הוצאות נסיעה

הוכח למוסד כי לשם התייצבות בפני ועדה, ועדה לערעורים או יועץ רפואי או לשם עריכת בדיקות אחרות לפי תקנות אלה צריך היה הנפגע לנסוע ולא יכול היה, בשים לב למצב בריאותו ומקום מגוריו, להזדקק לאמצעי תחבורה ציבוריים, ישלם 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) נקבעה דרגת נכות על ידי רופא או ועדה אליהם הופנה נפגע על ידי המוסד לפני פרסום תקנות אלה ברשומות, רואים את דרגת הנכות שנקבעה כאמור כאילו נקבעה לפי תקנות אלה.⁶⁷

(ב) המבחנים שבתוספת שהיו קיימים ערב פרסום המבחנים לפי תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) (תיקון), תש"ל-1970 (להלן - המבחנים החדשים), יישארו בתוקף במקרים שבהם נערך דיון מחדש לפי תקנות 36 ו-37, אם, לדעת הרופא או הועדה הרפואית לעררים, לפי העניין, לא חל שינוי בדרגת נכותו של הנפגע.⁶⁸

⁶⁵ ת' 43(ב) - בנוסח המקורי:

"הוצאות כלכלה ולינה כאמור בתקנת משנה (א) ישולמו בסכומים אשר ייקבעו מזמן לזמן על ידי המוסד באישור שר העבודה ויפורסמו בירחון העבודה.

בעד הפסד זמן כאמור בתקנת משנה (א) ישולם סכום השווה להפסד השכר אך לא יותר מלירה אחת לכל שעת עבודה שהפסיד הנפגע ובלבד שלא יעלה על 8 לירות ליום עבודה".

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, תשל"ל, עמ' 1536, ת"ת 30.4.70, הוחלפה התקנה לנוסח:

"בעד הפסד זמן כאמור בתקנת משנה (א) ישולם סכום השווה להפסד השכר אך לא יותר מ-2 לירות לכל שעת עבודה שהפסיד הנפגע ובלבד שלא יעלה על 16 לירות ליום עבודה".

בק"ת 2719, תשל"א, עמ' 1404, ת"ת 1.10.70, הוחלף לנוסח דלעיל.

⁶⁶ ת' 43(ג) - נוסף בק"ת 1973, תשכ"ז עמ' 1046, ת"ת 22.12.66 בנוסח:

"הסכומים הנקובים בתקנת משנה (ב) או שנקבעו על פיה יוקטנו או יוגדלו בהתאם לתנודות יוקר המחיה שלפיו משתלמת תוספת יוקר לעובדי המדינה".

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

⁶⁷ ת' 45(א) - בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, סומנה תקנה 45 המקורית 45(א).

⁶⁸ ת' 45(ב) - נוסף בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70.

(ג) חל שינוי בדרגת נכותו של הנפגע כתוצאה מדיון מחדש לפי תקנות 36 ו-37, לא תופחת קצבת הנכות המשתלמת לנפגע לעומת הקצבה ששולמה לו ערב הדיון מחדש רק מחמת זאת שבמבחנים החדשים דרגת הנכות נמוכה יותר, ובלבד שלא חל שינוי בדרגת הנכות מסיבה רפואית.⁶⁹

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

.46

השם

תוכן עניינים למבחנים לדרגות נכות

⁶⁹ ת' 45(ג) - נוסף בק"ת 2533, תש"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70.

	חלק א - תאונות עבודה
	הסעיף במבחנים
	פרק ראשון
	מחלות פנימיות, פציעות ומצב לאחר ניתוחים באברים הפנימיים
1	בלוטות הלימפה
2	מחלות הדם
3	מחלות הבלוטות להפרשה פנימית
4	סכרת
5	מחלות הסמפונות והריאה שאינן שחפתיות
6	קצרת הסמפונות
7	שחפת הריאות
8	קרום הריאה
9	מחלות הלב
10	קרום הלב
11	כלי הדם
12	מערכת העיכול
13	מעיים
14	פציעות וניתוחי קיבה ומעיים
15	פי הטבעת
16	מחלות הכבד ודרכי המרה
17	טחול
18	צפק
19	בקע
20	פציעות ובקעים של קיר הבטן
21	גידולים
	פרק שני - המערכת האורוגניטלית
22	כליות
23	שלפוחית השתן ודרכי השתן
24	אשכים ואבר המין של הזכר
25	אברי המין של האשה
26	שחפת אורוגניטלית
27	עקרות
28	מצב לאחר כריתת שד או שדיים
	פרק שלישי - תסמונות נירולוגיות והפרעות פרכוסיות
29	תסמונות מוחיות והפרעות בעצבים הקרניאליים
30	הפרעות פרכוסיות
31	עצבי הגפיים העליונים
32	עצבי הגפיים התחתונים
	פרק רביעי - הפרעות פסיכוטיות ופסיכונירוטיות
33	הפרעות פסיכוטיות
34	הפרעות פסיכונירוטיות
	פרק חמישי - מחלות ופגמות במערכת הלוקומוטורית
35	מחלות העצמות והפרקים
36	גולגולת
37	עמוד השדרה
21	38 בית החזה
	39 עצם הבריח ועצם השכם
	40 עצמות הגפיים העליונים
	41

תוספת

(תקנה 11)

חלק א' - תאונות-עבודה

פרק ראשון⁷⁰

מבוא	מחלות פנימיות, פציעות ומצב לאחר ניתוחים באברים הפנימיים
<p>1. בלוטות הלימפה</p>	<p>(1) שחפת של בלוטות הלימפה (א)</p> <p>(I) שחפת הבלוטות שפעילותה פסקה לחלוטין, נשארו רק 0% צלקות. (II) נשארו צלקות נרחבות או מכערות בהתאם לאחוזי הנכות שנקבעו לגבי צלקות. (ב) שחפת הבלוטות אחרי עבור התקופה החריפה, כשקיימים עדיין 30% סימני פעילות הדורשים טיפול אמבולטורי (עם או בלי ניצורים). (ג) שחפת פעילה של הבלוטות (צוואר, בית-השחי, מפשעות) 100% הדורשת אישפוז או שכיבה (2) ADENOPATHIA (תפיחות הבלוטות) בלתי-פעילה באזור מוגבל, 0% המצב הכללי תקין. (3) למפומה ממאירה MALIGNANT LYMPHOMA (כולל הודגקין, למפוסרקומה וכו). (א) במצב של רמיסיה (REMISSIO) עם או בלי טיפול, מסוגל 50% לעבודה חלקית. (ב) במצב חריף עם סימנים כלליים (כגון חום, חולשה כללית, אנמיה וכו). 100%</p> <p>2. מחלות דם</p> <p>אנמיה (מחוסר-דם ממאיר, מחוסר-ברזל, המוליטית, אפלסטית) ריבוי כדוריות אדומות, לובן הדם, ארגמנת, הפרעות בהקרשת דם.</p> <p>(א) מצבים שחלפו מבלי להשאיר סימנים. 0% (ב) מצב כרוני עם תגובה לא מספקת לטיפול, קיימים סימנים כלליים בינוניים. 20% (ג) מצב כרוני, הדורש טיפול מתמיד, קיימים סימנים כלליים קשים המגבילים את כושר העבודה במידה ניכרת. 50% (ד) מצב קשה, אך מסוגל לעבודת בית קלה בלבד. 75% (ה) מצב חמור, בלתי מסוגל לכל פעולה, מרותק למיטה או זקוק לסיעוד. 100%</p>

⁷⁰ הפריטים המסומנים ב-* אינם מובאים בחשבון לענין קיצבת נכות כללית. הפריטים המסומנים ב-** אינם מובאים בחשבון לענין קצבת שירותים מיוחדים. הפריטים המסומנים ב-*** אינם מובאים בחשבון לענין קצבת נכות כללית ושירותים מיוחדים.

הערה: התוספת המקורית פורסמה בק"ת תשט"ז, עמ' 864 ותוקנה בק"ת תשט"ז, עמ' 1094, תשכ"ד, עמ' 150.

בק"ת 2533, תשל"ל, עמ' 1159, ת"ת 15.3.70, הוחלף חלק א' של התוספת.

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

0%	(1) בלא סימנים קליניים, בלא טיפול	2.א. כשל חיסוני נרכש ⁷¹
30%	(2) בלא 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	
הפרעות בפעילות (יתרה, מיעוטה או בלתי סדירה) עם סימנים קליניים ברורים (לא ממצאים מעבדתיים למיניהם בלבד) -		3. מחלות הבלוטות להפרשה פנימית (בלוטות התריס, מצר התריס, יתרת המוח, יתרת הכליה).

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

0%	(1) הפרעה בסבילות לפחמימות. IMPAIRED GLUCOSE TOLERANCE	4. סוכרת DIABETES MELLITUS ⁷²
*5%	(2) סוכרת המטופלת על ידי דיאטה בלבד.	
10%	(3) סוכרת המטופלת על ידי דיאטה וכדורים	
20%	(4) סוכרת יציבה המאוזנת בצורה סבירה על ידי טיפול בדיאטה וזריקות אינסולין	
40%	(5) א. סוכרת המטופלת על ידי דיאטה וזריקות אינסולין אך מצטיינת בחוסר יציבות וצורך מוגבר בניטור עצמי ב. סוכרת שבירה (BRITTLE) או סוכרת המטופלת על ידי משאבת אינסולין ג. סוכרת הריונית - מטופלת בזריקות אינסולין בזמן ההריון בלבד 40%	

⁷¹ פרט 2-א- נוסף בק"ת 6675, התשס"ח, עמ' 914, בנוסח דלעיל.

הוראת תחילה, תחולה והוראות מעבר קובעת:

"(א) תחילתן של תקנות אלה ב-1 בחודש שלאחר פירסומן (להלן- יום התחילה), והן יחולו על מי שעניינו נדון בוועדה או בוועדה לעררים ביום התחילה ולאחריו.

(ב) על אף הוראות תקנה 3 בתקנות הביטוח הלאומי (ביטוח נכות) (בדיקה מחדש ותביעה חדשה), התשס"א 2000, תחילתה של החלטה בבדיקה מחדש, לגבי מי שנקבע לו שיעור נכות רפואית לפי תקנות אלה, יכול שתקדים בשישה חודשים לכל היותר את ה-1 בחודש שבו הגיש הנכה את הבקשה לבדיקה מחדש, ובלבד שבקשתו לבדיקה מחדש כאמור הוגשה בתוך 6 חודשים מיום התחילה.

(ג) על אף הוראות תקנה 36(א) לתקנות העיקריות, רשאי נפגע בעבודה לבקש כי דרגת נכותו תיקבע מחדש לפי תקנות אלה, אף אם טרם חלפו שישה חודשים מאז נקבעה לאחרונה דרגת נכותו ואף אם לא חלה החמרה בפגימה שבקשר אליה מוגשת הבקשה, ובלבד שבקשתו לבדיקה מחדש כאמור הוגשה בתוך שישה חודשים מיום התחילה."

⁷² פרט 4(2) - הניפוי לענין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

- (6) סוכרת אשר הופיעו בה אחד או יותר מן הסיבוכים הבאים (ללא קשר לצורת הטיפול):
- א. נזירופתיה סימפטומטית (תחושתית - מוטורית או אוטונומית);
 - ב. רטינופתיה סוכרתית (של הרקע - BDR, או משגגת - PDR);
 - ג. פרוטאינוריה קבועה, או הוכחה היסטולוגית לנפרופתיה סוכרתית;
 - ד. מחלת כלי דם היקפיים
 - ה. מחלת כלי דם כלילים.
- 65%
- לא תיקבע נכות נפרדת לסיבוכים האמורים כל עוד החומרה של פגימה נפרדת הנובעת מהם לא עולה על 30%; עלתה על 30% - יש לקבוע נכות נפרדת נוספת בהתאם למבחנים ספציפיים
- (7) כמו בפרט משנה (6) אך עם שלושה סיבוכים לפחות שכל 100% אחד מהם בחומרה של 30% ומעלה

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בענינו לאחר יום התחילה.

פרט 4 - בנוסח מקורי:

10%***	(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
20%**	(ב) המצב כמתואר לעיל, אבל החולה זקוק לשם איזון לתרופות אנטידיאבטיות בצורת כדורים או כמות INSULIN שאינה עולה על 20 יחידות ליממה
30%	(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
40%	(ד) המצב כמתואר לעיל, אבל מופיעים לעיתים סימנים להיפוגליקמיה או מצבי אצידוזיס חולפים ומצב תזונתי ירוד
50%	(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'
70%	(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 BIRTTLW DIABETES)
100%	(ז) סכרת קשה מאד, הדורשת אשפוז לעתים קרובות או אשר הביאה לסיבוכים קשים, השוללים מהחולה לחלוטין את כושר העבודה
	(ח) הופיעו סיבוכים כגון: שינויים ברשתית, הפרעות במחזור הדם, פגיעה בכליות, במערכת העצבים וכדומה, במידה שאחוזי הנכות שנקבעו עבור הסכרת לפי הקריטריונים שבסעיפים הקטנים א1- אינם משקפים סיבוכים אלה, ייקבעו אחוזי נכות נוספים עבור הפגמות בהתאם לאחוזי הנכות לאותה הפגימה.

4856, התשנ"ח, עמ' 2, ת"ת 12.10.97, הוחלף לנוסח דלעיל.

**מחלות הסמפונות
והריאה שאינן
שחפתיות**

.5

- (1) דלקת כרונית של הסמפונות עם או בלי התרחבות הסמפונות
(BRONCHIECTASIS)
- (א) קיים שיעול וכיח מועט בהפסקות ארוכות, לפעמים חרחורים 0%
או צפצופים בוודים
- (ב) קיים שיעול וכיח במשך תקופות שונות וחוזרות בשנה עם 20%
קוצר נשימה קל אחרי מאמץ או התרחבות הסמפונות בצורה
קלה עם גניחות דם לפעמים
- (ג) קיים שיעול מטריד עם כיח מרובה עם זיהומים חוזרים, קוצר 40%
נשימה בצורה בינונית לאחר מאמץ או התרחבות הסמפונות
בצורה בינונית על פי הוכחה רנטגנית
- (ד) קיימים הממצאים שצויינו בפיסקה ג, כשקוצר הנשימה בולט 60%
במאמץ קל, קיימים סימנים קליניים ופונקציונליים של
אמפיזמה, או התרחבות הסמפונות בצורה קשה, שטפי דם
תכופים
- (ה) קיים שיעול מטריד, כיח מרובה ללא הפסקות עם קוצר נשימה 100%
במנוחה, כחלון עם סימנים קליניים ופונקציונליים בולטים של
אמפיזמה עם או בלי לב ריאתי COR PULMONALE

(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 לפגיונות.
- (4) מצב לאחר אכינקוקוס של הריאה - אחוזי הנכות יקבעו לפי
הפגיונות שלאחר הטיפול
- (5) מחלות ריאה אחרות
במחלות ריאה אחרות שלא פורטו לעיל - אחוזי הנכות ייקבעו
בהתאם לסימנים הקליניים וההגבלות בכושר הפעולה, מותאם
לסעיף קטן (1).

(6) גוף זר בחלל בית החזה

- (א) זעיר ואינו גורם להפרעות 0%
- (ב) הגורם להפרעות בלתי ניכרות כגון התדבקויות פלוירליות *10%
והגבלת תנועות הסרעפת
- (ג) הגורם לכאבים בחזה וקוצר נשימה בזמן התאמצות וקיימים 30%
הסימנים הבאים: התעבות הפלויירה עם אמפיזמה
קומפנסטורית של הצד השני או דפורמציה של החזה או
- HEMOPTYSIS**
- (ד) הגורם ל-TACHYCARDIA וקוצר נשימה או כחלון בזמן 50%
התאמצות קלה, וכן להתדבקויות של הסרעפת או ה-PERI
CARDIUM הגורמות הגבלות ניכרות בכושר הפעולה של
הריאה

- (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 40%
ההתקפים
- (ד) מצבים יותר קשים יש להעריך בהתאם לסיבוכים לפי סעיף (1)5.

.6

**קצרת הסמפונות
ASTHMA
BRONCHIALE**

שחפת הריאות

.7

(1)

שחפת פעילה

100%	(א)	יש צורך בטיפול ובשכיבה
60%	(ב)	שחפת לאחר גמר האישפוז שפעילותה מוטלת בספק עד לשנה
60%	(ג)	התחדדות של תהליך בלתי-פעיל, יש צורך בטיפול, השכיבה לא הכרחית
	(ד)	שחפת כרונית - בתהליך השחפתי לא חל שינוי זמן ממושך וקיימת הפרשה של חיידקי קוך:
80%	(I)	השינויים בריאה נרחבים FAR ADVANCED
60%	(II)	השינויים עם התפשטות בינונית או מוגבלת MOD. OR MIN. ADVANCED
60%	(ה)	שחפת ריאות בטיפול ב- PNEUMOTHORAX INTRAPLEURALIS OR EXTRAPLEURALIS

(2)

שחפת בלתי-פעילה

50%	(א)	בתקופת השנתיים הראשונות שלאחר גמר תקופת הפעילות
*35%	(ב)	בתקופת השנתיים שלאחר התקופה האמורה בפיסקה (א)
	(ג)	בכל תקופה שלאחר התקופה האמור בפיסקה (ב):
*10%	(I)	לא נשארו סימנים קליניים או רנטגניים בולטים כתוצאה מהמחלה המוסבת
20%	(II)	נשארו סימנים קליניים או רנטגניים בולטים כתוצאה מהמחלה המוסבת
30%	(III)	נישארו סימנים רנטגניים בולטים המתפשטים בשטח רחב לאחר מחלה מוסבת קשה
	(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

10%	(א)	שיתוק קבוע חד-צדדי של עצב הסרעפת
	(ב)	PLOMBAGE
30%	(I)	חד-צדדי
60%	(II)	דו-צדדי
	(ג)	כריתות בריאה
*10%	(I)	של חלק של הריאה עד 2 סגמנטים
30%	(II)	של אונה
60%	(III)	של ריאה שלמה
100%	(IV)	קיימים סיבוכים כגון EMPYEMA OR FISTULA BRONCHO CUTANEA

	(4)	מצבים שלאחר כריתת צלעות
0%	(א)	לאחר כריתת צלע אחת
*10%	(ב)	לאחר כריתת 2 צלעות מצד אחד
20%	(ג)	לאחר כריתת 3 או 4 צלעות מצד אחד
30%	(ד)	לאחר כריתת 5 או 6 צלעות מצד אחד
50%	(ה)	לאחר כריתת יותר מ-6 צלעות מצד אחד

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

8. קרום הריאה

- (1) תוצאות של דלקת קרום הריאה
- (א) קיימות התדבקות קלות ללא הגבלת פעולתן של הריאות 0%
 - (ב) ישנן התדבקות המגבילות את כושר פעולתן של הריאות *10% ומשפיעות על המצב הכללי של הגוף במידה בלתי ניכרת
 - (ג) ישנן התדבקות ניכרות המגבילות את כושר פעולתן של הריאות במידה בינונית 20%
 - (ד) ישנן התדבקות נרחבות המשפיעות על כושר פעולתן של הריאות ועל כושר הפעולה הכללי במידה ניכרת 30%
- (2) דלקת קרום הריאה שחפתית
- (א) קיים תפליט (וסימנים קליניים לפעילות) 100%
 - (ב) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות 50%
 - (ג) בכל תקופה אחרת - לפי השרירים שלאחר דלקת קרום הריאה.
- (3) דלקת קרום הריאה מוגלתית EMPYEMA
- (א) במצב חריף 100%
 - (ב) במצב כרוני עם ירידה קשה במצב הכללי 80%
 - (ג) שרירים לאחר אמפיאמה, קיימות התדבקות פלוירליות או פלוירו-פריקרדאליות 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).

- (1) במחלת לב שגרונית חריפה, דלקת חידקית, תת-חריפה של פנים הלב
(S. B. E.) ובאטם שריר הלב
- (א) בתקופת 3 החדשים הראשונים לאחר גמר ההתקף החריף 100%
- (ב) בתקופת 3 החדשים הבאים 50%
- (ג) לאחר התקופה הנל יש להעריך בהתאם לדרגות התפקודיות של הלב -
- (I) מסוגל לעבודה הרגילה ללא הפרעות וללא הגבלות 10%
כלשהן
- (II) מסוגל לעבודה שאיננה דורשת מאמץ גופני מיוחד 25%
(דרגה תפקודית ראשונה)
- (III) קיימת נשמת לאחר מאמץ, בצקת קלה, אין הפרעות 40%
בקצב (דרגה תפקודית שניה)
- (IV) קיימת נשמת לאחר מאמץ, בצקת עם או בלי 50%
הפרעות בקצב כגון: פרפור פרוזדורים התקפי,
רפרוף התקפי, מהירות דופק התקפית, מסוגל
לעבודה קלה בלבד (דרגה תפקודית שלישית)
- (V) קיימת אי-ספיקת הלב במידה בינונית, בצקת, נשמת 75%
לאחר מאמץ קל, מסוגל לעבודה קלה ביותר
ובשיבה בלבד (דרגה תפקודית רביעית)
- (VI) אי-ספיקת לב קשה, אינו מסוגל לשום עבודה 100%
- (2) תעוקת הלב (ANGINA PECTORIS)
- (א) התקפים נדירים של תעוקת הלב המופיעים רק במאמץ 25%
מיוחד
- (ב) התקפים שכיחים של תעוקת הלב, כושר העבודה מוגבל 50%
במידה ניכרת
- (ג) התקפים שכיחים של תעוקת הלב, כשקיימים כאבים 70%
סטנוקרדיים גם במנוחה
- (3) יתר לחץ דם
- (א) לחץ דם דיאסטולי קבוע שאיננו עולה על 95 ממ כספית, 0%
ללא סימנים אוביקטיביים של פגיעה בלב, בכליות או
ברשתיות
- (ב) לחץ דם דיאסטולי קבוע מעל ל-95 ממ כספית ועד 110 110
ממ כספית:
- (I) בלי הגדלה ברורה (קלינית, רנטגנית או 10%***
אלקטרוקרדיוגרפית) של הלב
- (II) עם הגדלה ברורה של הלב, קיימת נשמת בינונית 30%
לאחר מאמץ
- (ג) לחץ דם דיאסטולי קבוע מעל 110 ממ כספית:
- (I) בלי הגדלה ברורה של הלב ונשמת 25%**
40% (II) עם הגדלה ברורה של הלב ונשמת בינונית לאחר
מאמץ
- (ד) לחץ דם נמוך, או אורתוסטאטי:
- (I) בלא סימנים קליניים 0%
(II) עם תסמונת אופיינית-
- (1) קלה 10%*
(2) קשה 30%

⁷³ פרט 9-3(ד) - נוסף בק"ת 6675 התשס"ח, עמ' 914, ת"ת 1.6.08 בנוסח דלעיל.

ראה הוראת תחולה והוראות מעבר בהערות שוליים לפרט 2.א.

		(4) הפרעות בקצב		
		(א) התקפיים:		
***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		
	(ג)	מחסום פרוזדורי-חדרי		
0%	(I)	מחסום חלקי דרגה 1 (PR מאורך)		
*10%	(II)	מחסום חלקי דרגה 2		
50%	(III)	מחסום שלם ללא תסמונת ADAMS STOKES		
100%	(IV)	מחסום שלם עם התקפי חוסר הכרה (תסמונת ADAMS STOKES)		
		(5) הפרעות מסיבות NEUROCIRCULATORY (N.C.A.) ASTHENIA		
		אחוזי הנכות ייקבעו בתאם להפרעות הנפש.		
		(6) גוף זר בלב ובקרומ הלב		
0%	(א)	ללא הפרעות		
	(ב)	הגורם להפרעות - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות.		
	(1)	דלקת קרום הלב נגיפית שפירה או חבלתית	10.	קרום הלב
40%	(א)	במשך חדשיים לאחר ההחלמה		
	(ב)	לאחר תקופה זו		
	(I)	התרפאה מבלי להשאיר סימנים קליניים או הפרעות 0%		
	(II)	נשארו סימנים קליניים או הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב התפקודי של הלב.		
	(2)	דלקת קרום הלב שחפתית לאחר ההחלמה הקלינית - אחוזי הנכות ייקבעו כפי שנקבע לגבי שחפת ריאות בהתאם לתקופה שלאחר ההחלמה. נשארו סימנים קליניים, הפרעות מצד הלב, להעריך בהתאם למצב התפקודי של הלב.		
	(3)	CONSTRUCTIVE PERICARDITIS ודלקת קרום הלב שגרונית		
	(א)	בהתאם למצב התפקודי של הלב		
	(ב)	במקרה של ניתוח		
60%	(I)	במשך 6 החדשים הראשונים לאחר הניתוח		
	(II)	לאחר תקופה זו, בהתאם למצב התפקודי של הלב.		

(1) דליות VARICES CRURIS

- (א) ורידים בולטים על הגפיים התחתונות ללא סיבוכים והפרעות 0%
- (ב) ורידים בולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, עם התכווצויות וכאבים 10%**
- (ג) ורידים בולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, ישנם סימני ECZEMA וצלקות לאחר כיבים שנתרפאו 20%**
- (ד) ורידים המשתרעים על חלק גדול של גפה תחתונה אחת, ישנה נטיה מתמדת לדלקת עור וליצירת כיבים (צורה קשה של ECZEMA) (ULCUS VARICOSUM או CRURIS), ללא הפרעות במחזור הורידי העמוק 40%**
- (ה) ורידים בולטים על הגפיים התחתונות, חד או דו-צדדי, קיימות הפרעות קשות במחזור הדם הורידי העמוק עם כיבים גדולים ועמוקים ופיגמנטציות על שטח נרחב 50%
- (2) מצב לאחר נזק בכלי הדם הפריפריים כגון PHLEBITIS או THROMBOPHLEBITIS או נזק בורידיים
- (א) קיימת תפיחות קלה, קבועה שאינה גדלה עקב עמידה או הליכה; ישנן הפרעות בלתי ניכרות ברגל אחת 0%
- (ב) המצב כמתואר בסעיף קטן (א)2 - בשתי הרגליים 10%**
- (ג) קיימת תפיחות קבועה ניכרת עקב עמידה או הליכה, ישנם PIGMENTATIO וכחלון ברגל אחת 20%**
- (ד) המצב כמתואר בסעיף קטן (ג)2 - בשתי הרגליים 30%**
- (ה) קיימת תפיחות קבועה, קשה שאינה יורדת בזמן המנוחה; 30% ישנם כחלון ECZEMA או כיבים ברגל אחת
- (ו) המצב כמתואר בסעיף קטן (ה)2 (ה) בשתי הרגליים 40%
- (ז) בשתי הרגליים, בצורה קשה מאד 50%
- (3) מפרצת - ANEURYSMA
- (א) של עורק קטן, בלי הפרעות 10%**
- (ב) של עורק קטן עם הפרעות קלות 20%**
- (ג) של עורק קטן עם הפרעות קשות 30%**
- (ד) של עורק גדול בגפיים העליונות עם הפרעות במחזור הדם 40%
- (ה) של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות קלות במחזור הדם 50%
- (ו) של עורק גדול בגפיים התחתונות עם הפרעות קשות במחזור הדם 60%
- (ז) של אב העורקים בבית החזה או בבטן, ללא הפרעות קשות או מצב אחרי ניתוח של ANEURYSMA כנל 60%
- (ח) של אב העורקים, בבית החזה או בבטן, עם הפרעות קשות 100%
- (4) ARTERIO - VENOUS FISTULA אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן (3).

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

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

- (6) נזקי כפור ברגליים
(א) קיימים סימנים קלים בלבד - בועות-כפור
(CHILLBLAINS)

- (ב) קיימת תפיחות מתמדת בצורה בינונית, כאבים, אודם וכד:

- **5% (I) בגף אחד
- **10% (II) בשני הגפיים
- (ג) עם איבוד אצבעות הרגליים או חלקים מהן, ייקבעו אחוזי ** הנכות לקטיעות האצבעות

(1) לשון **.12** מערכת העיכול

- (א) איבוד פחות 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 והפרעה ניכרת בבליעה

(2) ושט

- (א) מיצר STRICTURA של הושט -
(I) בצורה בינונית
(II) בצורה קשה
(III) בצורה קשה מאד, המאפשרת רק שתיית נוזלים, מצב כללי ירוד מאד
- (ב) סעיפי הושט (DIVERTICULUM):
(I) ללא הפרעות או עם הפרעות קלות
(II) הפרעות בינוניות
(III) הפרעות קשות
- (ג) אזופגיטיס (ESOPHAGITIS):
(I) בצורה קלה
(II) בצורה בינונית
(III) בצורה קשה עם שטפי דם חוזרים, אנמיה בולטת

	PROLAPSUS MUCOSAE RECTI (4)		
0%	(א) ללא הפרעות		
10%	(ב) קיימות הפרעות		
	PROLAPSUS RECTI TOTALIS (5)		
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		
0%	(א) בולטים, ישנן הפרעות בלתי ניכרות		
10%***	(ב) בולטים, עם דימומים שכיחים		
20%	(ג) בולטים בצורה קשה, ישנם דימומים שכיחים עם אנמיה סקוונדרית וסיבוכים אחרים כגון FISSURA ANI או FISTULA ANI בצורה קלה		
	(1) שחמת הכבד	16.	מחלות הכבד ודרכי המרה
20%**	(א) בצורה קלה, הגדלת הכבד, צהבת מזמן 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 שטפי 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 שטפי-דם חוזרים, אין הפרעות מצד מערכת העצבים		
70%	(ב) קיימת מיימת או שטפי-דם חוזרים עם או בלי הפרעות חולפות מצד מערכת העצבים		
	PORTAL ENCEPHALOPATHIA (SYSTEMIC)		
100%	(ג) המצב חמור, החולה מרותק 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).		
	ECHINOCOCCUS OF LIVER (4)		
0%	(א) מסויד שאיננו גורם להפרעות, אין פגיעה בתפקודי הכבד		
0%	(ב) לאחר ניתוח, ללא הפרעות		
	(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)		
0%	(א) אין הפרעות		
	(ב) נשארו הפרעות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף סרכות הצפק		

	(6) דלקת כרונית של כיס המרה עם או בלי אבני המרה		
0%	(א) ללא הפרעות		
***10%	(ב) בצורה קלה, התקפים נדירים ללא חום או צהבת, עם הפרעות בעיכול		
**20%	(ג) בצורה בינונית, התקפים די תכופים ללא חום או צהבת, הפרעות עיכול בולטות		
40%	(ד) בצורה קשה, עם התקפים תכופים המלווים לעתים בחום או בצהבת, עם הפרעה ניכרת במצב הכללי		
	(7) מצב לאחר ניתוח בכיס המרה ודרכי המרה		
0%	(א) ללא הפרעות או הפרעות קלות בלבד		
***10%	(ב) קיימות הפרעות בינוניות		
**20%	(ג) POST CHOLECYSTECTOMY SYNDROME בצורה בולטת		
40%	(ד) הופעות חוזרות של CHOLANGITIS עם התקפי חום מלווים בצמרמורת ולעתים צהבת		
0%	(א) הגדלה קלה של הטחול ללא השפעה על המצב הכללי	.17	טחול
***10%	(ב) מצב לאחר כריתת הטחול		
30%	(ג) הגדלה ניכרת של הטחול HYPERSPLENISM עם הפרעות במערכת הדם המתבטאות באנמיה לבקופניה או טרומבפניה, עם או בלי הפרעות מכניות ניכרות		
	מצב לאחר דלקת או ניתוח-	.17א	בלבל⁷⁵
0%	(א) בלא תלונות או סימנים במערכת העיכול		
	(ב) עם כאבי בטן שכיחים ועליה באנזימים-		
20%	(1) בלא הפרעה בספיגה		
	(2) עם הפרעת ספיגה-		
40%	(א) המאוזנת באמצעות טיפול תרופתי		
70%	(ב) הגורמת לתת-תזונה באופן המחייב השלמת תזונה דרך פיום		
100%	(ג) המחייבת הזנת על		
	(1) התדבקויות או תוצאות אחרות לאחר ניתוח, פציעה או מחלה בחלל הבטן	.18	צפק
0%	(א) ישנן הפרעות נדירות וקלות		
***10%	(ב) ישנן הפרעות בינוניות כגון תקופות של שלשול, עצירות או מטאוריזמוס		
**20%	(ג) ישנן הפרעות כנל והן קבועות		
30%	(ד) ישנן הפרעות קשות		
	(2) שחפת של הצפק עם הופעות של חסימה חלקית (SUB-ILEUS)		
100%	(א) בשלב הפעיל		
	(ב) במצב לאחר השלב החרף, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סרכות הצפק, סעיף קטן (1).		

⁷⁵ פרט 17א- נוסף בק"ת 6675, התשס"ח, עמ' 914 ת"ת 1.6.08.

ראה הוראות תחולה והוראות מעבר בהערות שוליים לפרט 2א.

		19	בקע
0%*	(א) בקע המפשעה הניתן להחזרה (REPONIBILIS) חד או דו-צדדי, ישנן הפרעות בלתי ניכרות		
0%*	(ב) מצב אחרי ניתוח בקע המפשעה, חד או דו-צדדי, עם תוצאות טובות		
10%*	(ג) בקע גדול חד-צדדי, הניתן להחזרה (REPONIBILIS) עם הפרעות בלתי ניכרות, הדורש החזקה עי חגורה		
15%*	(ד) מצב כמתואר בסעיף קטן (ג) דלעיל, והוא דו-צדדי		
10%*	(ה) בקע חוזר (RECIDIVANS) חד-צדדי, עם הפרעות בלתי ניכרות, הדורש החזקה עי חגורה		
15%*	(ו) מצב כמתואר בסעיף קטן (ה) דלעיל, והוא דו-צדדי		
20%*	(ז) בקע גדול שאינו ניתן להחזרה (IRREPONIBILIS) או בלתי ניתן להחזקה עי חגורה - עם הפרעות בלתי ניכרות, חד או דו-צדדי		
30%*	(ח) מצב כמתואר בסעיף קטן (ז) עם הפרעות ניכרות		
	(ט) בקע פמורלי (HERNIA FEMORALIS) - אחוזי הנכות ייקבעו כפי שנקבעו לגבי בקע במפשעה (HERNIA INGUINALIS)		
	(א) מצב אחרי פציעה או ניתוח בבטן, ללא בקע וללא התרופפות קיר הבטן	20	פציעות ובקעים של קיר הבטן
10%*	(ב) מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן, המלווה בהתרופפות קיר הבטן המצריך שימוש בחגורה אורטופדית		
20%*	(ג) מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן עם התרופפות ניכרת של דופן הבטן; ישנו חוסר שרירים או בקע גדול המצריכים שימוש בחגורה אורטופדית		
40%	(ד) מצב אחרי פציעה או ניתוח בטן עם EVENTRATIO גדולה		
0%	(ה) HERNIA LINAE ALBAE או HERNIA UMBILICALIS קטנות וללא הפרעות		
10%***	(ו) HERNIA LINAE ALBAE או HERNIA UMBILICALIS יותר גדולות או בקע בצלקת של קיר הבטן עם הפרעות בלתי ניכרות		
	21 גידולים ממאירים ושפירים אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגימות באברים ובמערכות-הגוף השונים.		גידולים

פרק שני: המערכת האורו-גניטלית

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

- (4) כריתת כליה
- (א) כריתת כליה אחת, ללא הפרעות בפעולת הכליה השניה ***30%
- (ב) כריתת כליה אחת, כשישנן הפרעות קלות בפעולת הכליה השניה 60%
- (ג) כריתת כליה אחת, כשישנן הפרעות בפעולת הכליה השניה 100%
- הגורמות להפרעות קשות בפעולות הדם והלב
- (5) כליה שאינה פועלת (NON FUNCTIONING KIDNEY)
- (א) אין יתר לחץ דם, אין הפרעות בכליה השניה ***30%
- (ב) ישנם סיבוכים - ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לסיבוכים.
- (6) הפרשת חלבון בשתן בצורה כרונית
- (א) ORTHOSTATIC ALBUMINURIA **0%
- (ב) מסיבה בלתי ידועה, ללא בצקת, בלי עליות לחץ הדם וללא ***10%
- הפרעה בתפקודי הכליות
- (7) דלקת כליות כרונית
- (א) הפרשת חלבון קבועה בשתן, עם גלילים במשקע, בלי **20%
- בצקת, בלי עליה של לחץ הדם, ללא UREMIA
- (ב) כמתואר בסעיף קטן (א) עם בצקת, עם עליה קלה של לחץ ***30%
- הדם וללא UREMIA
- (ג) תסמונת נפרוטית או עליה בינונית בלחץ הדם, פגיעה 50%
- בתפקודי הכליה, אוראה (UREA) בדם עד 50 מגר אחוז
- (ד) תסמונת נפרוטית בולטת עם עליה ניכרת של לחץ הדם, 80%
- אוראה (UREA) בין 50 ל-80 מגר אחוז
- (ה) עם הפרעות קשות מצד הכליות ומחזור הדם, החולה איננו 100%
- מסוגל לעבודה
- (8) PYELONEPHRITIS CHRONICA אחוזי הנכות ייקבעו
- בהתאם למצב לפי סעיף קטן (7).
- (9) אבני הכליות
- (א) אבנים בכליה אחת, התקפים נדירים, ללא הפרעה בתפקודי ***10%
- הכליות או ללא פגיעה במצב הכללי
- (ב) אבנים בכליה אחת, התקפים תכופים עם זיהום, ללא פגיעה **20%
- בתפקוד הכליה
- (ג) אבני יציקה בכליה אחת, עם זיהום כרוני, ללא הפרעה **40%
- בכליה השניה
- (ד) אבני כליות דו-צדדיות, התקפים נדירים **20%
- (ה) אבני כליות דו-צדדיות, התקפים תכופים עם או בלי זיהום 40%
- או הפרעה הידרומכנית
- (ו) מצב אחרי ניתוח אבני כליה מצד אחד, לא נשארו אבנים, 0%
- פעולת הכליה תקינה
- קיים זיהום כרוני או פגיעה בתפקודי הכליה, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב לפי סעיפים קטנים (7) או (10).
- (10) HYDRONEPHROSIS
- (א) אקטזיה של אגן הכליה, ללא הפרעות 0%
- (ב) בצורה קלה, התקפים נדירים, ללא דלקת ***10%
- (ג) בצורה בינונית, התקפים תכופים, עם או בלי דלקת ***30%
- (ד) עם זיהום או PYONEPHROSIS 50%
- (11) ESSENTIAL HAEMATURIA המטוריה מיקרוסקופית, ***10%
- ללא גלילים בשתן, ההמוטוריה 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
 (א) דלקת כרונית של שלפוחית השתן
 (I) דלקת קלה, ללא הפרעות 0%
 (II) דלקת קלה, עם תאי מוגלה בשתן עם תכיפות בהטלת 10% שתן ביום ובלילה
 (III) דלקת בינונית, עם תכיפות בהטלת השתן ביום 20% ובלילה, עם כאבים ועוויות
 (IV) דלקת קשה, עם תכיפות בהטלת השתן פעם לשעה או 50% יותר, כשהשלפוחית מצומקת
 (V) אי שליטה או אי עצירה של מתן השתן ומצב המצריך 70% שימוש מתמיד במכשירים
- (ב) דלקת בדפנות השלפוחית עם כיבים בתת-רירית 60% (HUNNERS ULCER)
- (ג) אבן בשלפוחית, עם סימני-הפרעה בתפקוד - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף קטן 2(א).
- (ד) ניצור השלפוחית FISTULA VESICAE 50% שופכה (3)
- (א) היצרות השופכה (URETHRA):
 (I) בצורה קלה עד בינונית, אחרי הבראה, המצריכה רק 10%* הרחבות בודדות (1-2 פעמים לשנה)
 (II) המצריכה הרחבות כל 2-3 חדשים 20%
 (III) המצריכה הרחבות תכופות, עם דלקת בשלפוחית 30%
 (ב) ניצור בשופכה:
 (I) בצורה קלה, עם הפרשה לסרוגין 20%
 (II) בצורה בינונית: ניצור אחד עם הפרשה תמידית 40% המצריכה שימוש במכשיר או שימוש תמידי בחומרי חבישה
 (III) בצורה קשה: ניצורים קשים ורבים, עם ניקוז מתמיד 70% המצריך שימוש תמידי במכשירים או החלפות רבות של חומרי חבישה
 (IV) ניצורים רבים ב-PERINEUM 100%

אשכים ואבר המין של **24.**
76 הזכר

- (1) VARICOCELE (א) חד או דו-צדדי, ללא הפרעות או עם הפרעות בלתי ניכרות **0%
- (ב) עם הפרעות ניכרות **10%
- (2) HYDROCOELE (א) חד או דו-צדדי **0%
- (3) חוסר אשך אחד והשני תקין ***20%
- (4) אבדן שני האשכים
- (א) אצל גבר עד גיל 45 מלווה בהפרעות נוירו-אנדוקריניות **50%
- (ב) אצל גבר מעל לגיל 45 עד 60 שנה, מלווה בהפרעות נוירו-אנדוקריניות **40%
- (ג) מעל לגיל 60 ***25%
- (5) אבדן חלקי של ה-PENIS ***30%
- (6) אבדן של ה-PENIS **60%
- (7) אספרמיה חבלתית
- (א) עד גיל 45 ***20%
- (ב) מעל לגיל 45 ***10%
- לעניין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילו של הנפגע ביום בו נוצרה הפגימה.
- (8) אין אונות (על פי בדיקה במעבדת שינה מוכרת בלבד)
- (א) קלה, יש זקפות אך עוצמתן ירודה * 0%
- (ב) בינונית, זקפות לקויות במספרן ואיכותן * 10%
- (ג) חמורה, אין זקפה כלל * 30%
- לא יוקנו אחוזי נכות בגין סעיף זה לאחר גיל 70; לא יוקנו אחוזי נכות בגין אבדן מלא או חלקי של ה-PENIS ובגין סעיף זה גם יחד.
- (1) דלקת כרונית או מצב שלאחר דלקת של אברי מין האשה
- (א) ישנן הפרעות, המצב הכללי טוב 0%
- (ב) ישנן הפרעות ניכרות, המצב הכללי משביע רצון **10%
- (ג) ישנן הפרעות ניכרות, המצב הכללי ירוד ואין סיכויים להטבה 20%
- (2) מצב לאחר כריתת השחלות
- (א) כריתה של שחלה אחת, עם או בלי כריתה חלקית של השחלה של השניה ***10%
- (ב) כריתה של שתי השחלות:
- (I) עד גיל 50 ***40%
- (II) אחרי גיל 50 ***20%
- (3) מצב לאחר כריתת הרחם
- (א) עד גיל 50 ***40%
- (ב) אחרי גיל 50 ***20%

25. אברי המין של האשה

⁷⁶ פרט 24(8) - נוסף בק"ת 6675, התשס"ח, עמ' 914, ת"ת 1.6.08 בנוסח דלעיל.

ראה הוראת תחולה והוראות מעבר בהערת שוליים לפרט 2א..

	(4) מצב לאחר PANHYSTERECTOMY		
***50%	(א) עד גיל 50		
***30%	(ב) אחרי גיל 50		
30%	(5) צניחת הנרתיק והרחם (PROLAPSUS VAGINAE ET UTERI)		
	(6) ניצורים של אברי המין של האשה		
50%	(א) ניצור בין שלפוחית השתן ואברי המין (FISTULA (VESICO-GENIT		
50%	(ב) ניצור בין החלחלה ואברי המין (FISTULA RECTO-) (GENIT		
	לעניין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילה של הנפגעת ביום בו נוצרה הפגימה.		
100%	(א) בתקופה החריפה והפעילה	.26	שחפת אורוגניטלית
60%	(ב) שחפת כרונית עם שינויים רנטגניים ברורים, הפרשה של מתגי קוך לסרוגין		
30%	(ג) שחפת בלתי פעילה תוך תקופת השנתיים לאחר הפסקת הפעילות		
*10%	(ד) שחפת בלתי פעילה בתום תקופת השנתיים לאחר הפסקת הפעילות		
	עקרות	.27	עקרות
***30%	(א) כשגורמיה אינם ברורים		
***	(ב) כשגורמיה ברורים - אחוזי הנכות ייקבעו לפי אחוזי הנכות הגבוהים ביותר שנקבעו בשביל הפגימות שגרמו לעקרות ולא פחות מ-30%. לא יינתנו אחוזי נכות נפרדים בעד העקרות בנוסף לאחוזי הנכות לפי הפגימות שגרמו עקרות		
	(א) שד אחד	.28	מצב לאחר כריתת שד או שדיים
**30%	(I) עד לגיל 30 שנה		
**25%	(II) מעל לגיל 30 עד לגיל 45 שנה		
**15%	(III) מעל לגיל 45 שנה		
	(ב) שני השדיים		
**50%	(I) עד גיל 30 שנה		
**40%	(II) מעל לגיל 30 ועד לגיל 45 שנה		
**30%	(III) מעל לגיל 45 שנה		
	לעניין סעיף זה ייקבעו אחוזי הנכות לפי גילה של הנפגעת ביום בו נוצרה הפגימה		

פרק שלישי: תסמונות נוירולוגיות והפרעות פרכוסיות

	(1) המיפלגיה (HEMIPLEGIA)
	(א) חלקית
20% 30%	(I) בצורה קלה
40% 50%	(II) בצורה בינונית
60% 70%	(III) בצורה קשה
100% 100%	(ב) שלמה עם קונטרקטורות
%	
	בהמיפלגיה חלקית - אחוזי הנכות ייקבעו לפי המצב התפקודי של היד.
	(2) פרפלגיה (PARAPLEGIA)
20%	(א) בצורה קלה
50%	(ב) בצורה בינונית
80%	(ג) בצורה קשה
100%	(ד) בצורה מוחלטת (חוסר תנועתיות מוחלטת)
	(3) QUADRIPLEGIA
60%	(א) בצורה קלה
80%	(ב) בצורה בינונית
100%	(ג) בצורה קשה
	בעד הפרעות בפעילות הסוגרים ואיבוד כוח גברא היכולים להופיע בצורות הקלות בסעיפים קטנים (1), (2), (3) - ייקבעו אחוזי נכות נוספים לפי הסעיפים המתאימים.
	(4) MONOPLÉGIA
	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 מאוד
**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)
**10%	(I) בצורה קלה
**30%	(II) בצורה בינונית
**40%	(III) בצורה קשה

- (6) NEURITIS
- | | |
|-------|--------------------|
| **0% | (I) בצורה קלה |
| **10% | (II) בצורה בינונית |
| 30% | (III) בצורה ניכרת |
| 50% | (IV) בצורה קשה |
- (7) APHASIA
- (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: ימין שמאל
- CHOREO-, ATHETOSIS ,CHOREA
- ATHETOSIS
- | | |
|---------|--------------------|
| 20% 30% | (I) בצורה קלה |
| 30% 40% | (II) בצורה בינונית |
| 40% 50% | (III) בצורה קשה |
- האחוזים הנל מכוונים לפגימה של גף עליון ותחתון יחד. במקרה של פגימה בגף אחד בלבד, ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם להגבלת התנועות בפרקים הפרוקסימליים של הגף בעלי התפקיד הפגום.
- (9) מחלת פרקינסון (MORBUS PARKINSON)
- (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
- (11) אנצפלופטיה (CHRONIC) (ENCEPHALOPATHIA) (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.

- (1) כפיון (GRAND MAL) בהתקפים פרכוסיים המלווים איבוד ההכרה, הנכות תיקבע לפי הפירוט כלהלן:
- (א) לא היו התקפים פרכוסיים במשך שנתיים 0%
- (ב) בצורה קלה - היו 1-4 התקפים במשך שנתיים 10%
- (ג) בצורה בינונית - היה בממוצע התקף אחד ב-3-4 חדשים 30%
- (ד) בצורה ניכרת - היה בממוצע התקף אחד לחודשיים 50%
- (ה) בצורה קשה - היה בממוצע לפחות התקף אחד לחודש 80%
- (ו) בצורה קשה מאד - היה בממוצע יותר מהתקף אחד לחודש 100%
- (2) כפיון מלווה בהפרעות נפשיות
- פורשה הפגיעה כאחת הצורות המוגדרות בסעיפים קטנים (1)(א) עד (1)(ה) ונוסף לזה קיימים שינויים אפילפטיים באישיות או הפרעות נפשיות אפילפטיות המגבילים את ההתאמה הסוציאלית וכושר העבודה, נוהגים בהתאם להוראות תקנה 12 לתקנות אלו.
- (3) התקפים ליליים בלבד
- הופיעו התקפים בלילה בלבד, נוהגים כפי שנקבע לגבי הפגיעות המוגדרות בסעיף קטן (5) דלהלן.
- (4) כפיון פסיכומטורי
- אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לשכיחות ההתקפים הפרכוסיים או בהתאם לשכיחותו ועוצמתן של הפרעות הבלתי פרכוסיות.
- (5) (PETIT MAL) MINOR SEIZURES
- התקפים קצרים של קיפוח מצב ההכרה (ABSENCE) עד לאבדן מוחלט של ההכרה, העלולים להיות מלווים עי פעולות אוטומטיות או הפרעות פסיכו-מנטליות כגון: (הזיות, הפרעות בחשיבה, במצב רוח, בזכירה וכדומה)
- (I) לא היו התקפים במשך שנתיים 0%
- (II) היו בממוצע מדי חודש בחודשו
- (א) בצורה קלה - לא יותר משני התקפים 10%
- (ב) בצורה בינונית - יותר משני התקפים אך לא יותר מ-4 20%
- (ג) בצורה ניכרת - יותר מ-4 התקפים 40%
- (ד) בצורה קשה - מספר התקפים ממושכים מדי שבוע בשבוע 60%
- (ה) בצורה קשה מאד - מצבי סטטוס חוזרים 100%
- (6) התקפים גקסוניים (JACKSONIAN) או מוקדים תנועתיים או תחושתיים - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיפים קטנים (1)-(5) בהתחשב במצב, העוצמה והשכיחות.

- (1) קבוצת השרשים (RADICULAR GROUP) העליונה ימין שמאל או האמצעית או התחתונה
- (א) שיתוק חלקי
- (I) בצורה קלה 10% 20%
- (II) בצורה בינונית 30% 40%
- (III) בצורה קשה 40% 50%
- (ב) שיתוק מלא 60% 70%
- (2) כל קבוצת השרשים (PLEXUS)
- (א) שיתוק חלקי
- (I) בצורה קלה 10% 20%
- (II) בצורה בינונית 30% 40%
- (III) בצורה קשה 50% 60%
- (ב) שיתוק מלא 70% 80%

		(3) שיתוק עצב RADIALIS
		(א) שיתוק חלקי
10%	20%	(I) בצורה קלה
20%	30%	(II) בצורה בינונית
30%	40%	(III) בצורה קשה
50%	60%	(ב) שיתוק מלא
		(4) שיתוק עצב MEDIANUS
		(א) שיתוק חלקי
5%	5%	(I) בצורה קלה מאוד
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
0%	0%	(I) בצורה קלה מאוד
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
		(א) שיתוק חלקי
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
		(א) שיתוק חלקי
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.
		(1) (SCIATIC NERVE)N. ISCHIADICUS
		(א) שיתוק חלקי
10%		(I) בצורה קלה
20%		(II) בצורה בינונית
40%		(III) בצורה קשה
60%		(ב) שיתוק מלא
		(2) N. POPLITEUS - (COMMON PERONEAL NERVE) EXTERNUS
		(א) שיתוק חלקי
10%		(I) בצורה קלה
10%		(II) בצורה בינונית
20%		(III) בצורה קשה

.32

עצבי הגפיים
התחתונים

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

פרק רביעי: הפרעות פסיכוטיות ופסיכונורוטיקות

PSYCHOTIC DISORDERS

.33

הפרעות פסיכוטיות

בתגובות סכיזופרניות מכל הסוגים, פסיכוזות אפקטיביות ותסמונות מוחיות, חריפות או כרוניות עם תגובות פסיכוטיות ייקבעו אחוזי הנכות כלהלן:

10%	(א) מצבי REMISSIO שלמה או מצבי REMISSIO המלווים סימנים בלתי ניכרים של חוסר התאמה, ישנה הגבלה של כושר העבודה ו-ADAPTIO סוציאלית.
20%	(ב) מצבי REMISSIO המלווים סימנים קלים של אי-התאמה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה
30%	(ג) מצבי REMISSIO המלווים סימנים בינוניים של אי-התאמה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה
50%	(ד) מצבי REMISSIO חלקית המלווים סימנים ניכרים של אי-התאמה סוציאלית, ישנה הגבלה של כושר העבודה
70%	(ה) סימנים אופייניים של הגבלה קשה בהתאמה סוציאלית ובכושר העבודה
100%	(ו) חוסר מוחלט של התאמה סוציאלית, אי-כושר עבודה מוחלט, זקוק לאשפוז במוסד או להשגחה מתמדת

34.

- (א) ישנם סימנים קלים אך אין הפרעות בהתאמה הסוציאלית, כושר העבודה לא מוגבל 0%
- (ב) ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים המגבילים באופן בינוני את ההתאמה הסוציאלית וכושר העבודה 10%
- (ג) ישנם סימנים אוביקטיביים וסוביקטיביים המגבילים באופן בולט את ההתאמה הסוציאלית וכושר העבודה 20%
- (ד) ישנם סימנים קליניים ברורים המגבילים באופן ניכר את ההתאמה הסוציאלית ואת כושר העבודה 30%
- (ה) ישנם סימנים קליניים מובהקים וקבועים שאין בהם הפסקות המגבילות את ההתאמה הסוציאלית ואת כושר העבודה באופן ניכר 50%
- (ו) מקרים קשים הגובלים ודומים למצבים פסיכטיים והמלווים בחוסר התאמה סוציאלית 70%
- (ז) מקרים חמורים הגובלים ודומים למצבים פסיכטיים והמלווים בחוסר מוחלט של התאמה סוציאלית במשך שנים רבות 100%

פרק חמישי: מחלות ופגיומות במערכת הלוקומוטורית

35.

- (1) ארטריטיס רבמטואידית, ניוונית או מכל סוג אחר
- (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%
- (2) OSTEOMYELITIS CHRONICA
- (א) ישנו גת (SINUS) מפריש, תמידי
- (I) אין החמרה חריפה, אין סימנים כלליים והפרעות בתנועות 10%
- (II) אין החמרה חריפה, אין סימנים כלליים, קיימות הפרעות קלות בתנועה 20%
- (ב) ישנם SEQUESTER והפרשה מוגבלת 30%
- (ג) הצורה האמורה בפסקה ב, אך קיימים גם סימנים כלליים 50%
- (ד) הצורה האמורה בפסקה ג, אך קיימים סימנים כלליים תמידיים המחייבים שכיבה מתמדת במיטה 100%
- (3) שחפת העצמות והפרקים
- (א) בתקופה החריפה של המחלה
- (I) בצורה קלה או בינונית 50%
- (II) בצורה קשה, ישנן הפרעות ניכרות בפעולה 70%
- (III) בצורה קשה מאד, ישנם סימנים לשחפת כללית 100%
- (ב) לאחר חילוף התקופה החריפה
- (I) הטיפול נמשך, אין סימני פעילות 30%
- (II) הטיפול נמשך וקיימים עדיין סימני פעילות 50%
- (ג) מצב שלאחר שחפת שנתרפאה - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לפגיומות בעצמות ובפרקים

		36.	גולגולת
0%	(א) אין הפרעות אובייקטיביות (ב) ישנן הפרעות אובייקטיביות - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנורולוגיות.	(1)	
*5%	(א) עד שלושה סנטימטרים מרובעים	(2)	
*10%	(ב) מעל לשלושה ועד חמישה סנטימטרים מרובעים		
*20%	(ג) מעל ל-5 ועד ל-10 סנטימטרים מרובעים		
	(ד) ביותר מ-10 סנטימטרים מרובעים		
30%	(I) ללא HERNIA CEREBRI		
80%	(II) ישנה HERNIA CEREBRI		
	(3) במצבים שלאחר תיקון פלסטי של חסר בעצמות הגולגולת ייקבעו מחצית אחוזי הנכות בהתאם לסדר גודל החסר שהיה קיים לפני התיקון לפי סעיף קטן (2).		
	(4) במקרים לאחר פציעה בגולגולת עם סיבוכים תוך גולגולתיים המלווים תופעות של שיתוקים, התקפים גקסוניים או הפרעות פונקציונליות אחרות, ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם לפגימות		
	(1) קבוע עמוד השדרה הצוארי (CERVICAL ANKYLOSIS)	37.	עמוד השדרה
30%	(א) בזווית נוחה		
50%	(ב) בזווית בלתי נוחה זווית נוחה - הקבוע הוא בגדר היציבה התקינה; זווית בלתי נוחה - היציבה הכוללת מופרעת, קיימת סטייה בציר.		
	(2) קבוע עמוד השדרה הגבי (DORSAL ANKYLOSIS)		
10%	(א) בזווית נוחה		
30%	(ב) בזווית בלתי נוחה זווית נוחה - זווית שאינה עוברת את הקיפוזיס הנורמלית ואין אנגולציה צדדית או קדמית-אחורית חדה.		
	(3) קבוע עמוד השדרה המתני (LUMBAR ANKYLOSIS)		
30%	(א) במצב נוח		
40%	(ב) במצב בלתי נוח		
50%	(ג) במצב של דפורמציה קשה עם הפרעה בולטת ביציבה מצב נוח - שמירה על היציבה בגבולות הנורמה; מצב בלתי נוח - שינוי ניכר או גס ביציבה.		
	(4) קבוע מוחלט של כל עמוד השדרה		
60%	(א) בזווית נוחה		
100%	(ב) בזווית בלתי נוחה, גם אם קיימות תנועות קלות של הצוואר זווית העולה על 30° לגבי הקו המאונך (VERTICAL) נחשבת לבלתי נוחה.		
	(5) הגבלת תנועות בעמוד השדרה הצוארי (CERVICAL SPINE)		
10%	(א) בצורה קלה		
20%	(ב) בצורה בינונית		
30%	(ג) בצורה קשה		
30%	(ד) אי יציבות של עמוד השדרה הצוארי שהוכחה על ידי צילומי רנטגן בתנוחות שונות		

	(6)	הגבלת התנועות בעמוד השדרה הגבי (DORSAL SPINE)			
0%	(א)	בצורה קלה			
10%	(ב)	בצורה בינונית או קשה			
	(7)	הגבלת התנועות בעמוד השדרה המתני (LUMBAR SPINE)			
10%	(א)	בצורה קלה			
20%	(ב)	בצורה בינונית			
30%	(ג)	בצורה קשה			
	(8)	שבר של גוף חוליה שהתרפא			
*5%	(א)	בלי תזוזה ניכרת ובלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו			
10%	(ב)	עם תזוזה ניכרת ובלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו			
20%	(ג)	עם תזוזה ניכרת ושינויים ארטרוטיים, אבל בלי הגבלת התנועה של עמוד השדרה בקרבת החוליה הזו			
5%	(9)	הפרעות לאחר שבר של PROCESSUS SPINOSUS עם או בלי ה-TRANSVERSUS שלא התחבר			
	(10)	תסמונת של בקע הדיסקוס (HERNIA DISCI SYNDROME)			
0%	(א)	שהתרפאה			
	(ב)	כשקיימות הפרעות: ייקבעו אחוזי הנכות בהתאם להגבלת התנועות בקטע של עמוד-השדרה המתאים, או בהתאם לממצא הנורולוגי.			
	(1)	שינויים בצורת בית החזה הנגרמים כתוצאה ממחלה, פציעה או ניתוח	.38	77	בית החזה
0%	(א)	השינויים הם בלתי-ניכרים, אין הפרעות בנשימה ובפעולות הלב			
	(ב)	מצבים שאחרי כריתת צלעות או שברים בצלעות - אחוזי הנכות ייקבעו בנוסף לליקוי תפקודי ריאות:			
אין נכות	(1)	לאחר שבר בצלעות שהתרפא			
0%	(2)	לאחר שבר בצלעות שלא התאחה מעל 3 חודשים			
0%	(3)	לאחר כריתת צלע אחת			
*10%	(4)	לאחר כריתת 2 צלעות מצד אחד			
20%	(5)	לאחר כריתת 3 או 4 צלעות מצד אחד			
30%	(6)	לאחר כריתת 5 או 6 צלעות מצד אחד			
50%	(7)	לאחר כריתת יותר מ-6 צלעות מצד אחד			
	(2)	פציעת שרירי בית החזה			
10%	(א)	בצורה בינונית			
20%	(ב)	בצורה קשה			

⁷⁷ פרט 38(1)(ב) - בנוסח המקורי:

"שינוי צורה לאחר כריתת צלעות - ייקבעו אחוזי הנכות לפי סעיף 7, סעיף קטן (4)".

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

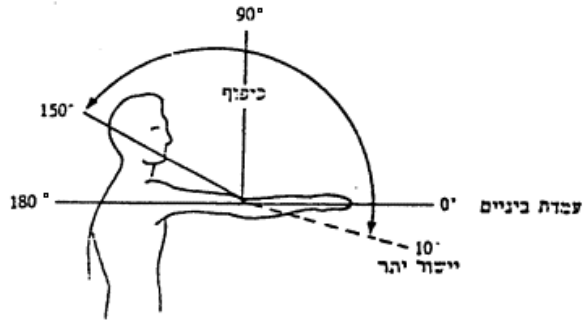
פרט 38(1)(ב)(4) - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

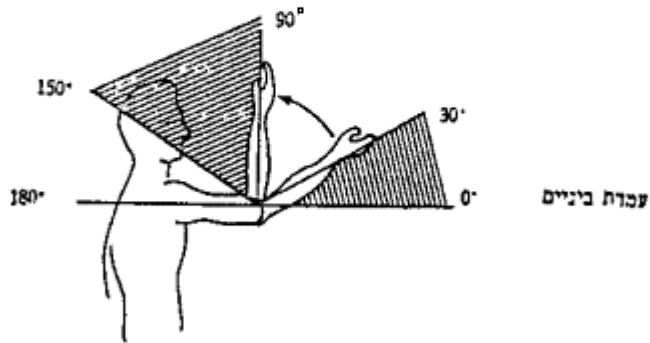
					39.	עצם הבריה ועצם השכם
0%		(1)	חיבור גרוע בלי התקצרות לאחר שבר של עצם הבריה או עצם השכם			
10%		(2)	אי-התאחות (NON UNION) בחלק האמצעי או הפנימי של עצם הבריה			
*5%		(3)	נקע של עצם הבריה (ACROMIO-CLAVICULAR DISLOCATION) ללא הגבלה בתנועות			
*5%		(4)	STERNO-CLAVICULAR DISLOCATION (ANTERIOR)			
20%		(5)	STERNO-CLAVICULAR DISLOCATION (POSTERIOR)			
שמאל	ימין				40.	עצמות הגפיים העליונים
10%	20%	(1)	חיבור גרוע של עצם הזרוע (HUMERUS), קיים קיצור ניכר או זווית ניכרת עם הגבלה בתנועות המרפק או בכתף בצורה קלה או בינונית			
20%	30%	(2)	חיבור גרוע של עצם הזרוע עם השחתת; צורה קשה והגבלת התנועות במפרק המרפק או פרק הכתף בצורה קשה			
20%	30%	(3)	אי-התאחות עצם הזרוע בלי התהוות פרק נד מדומה כגון (FIBROUS UNION)			
40%	50%	(4)	אי-התאחות עצם הזרוע עם התהוות פרק נד מדומה (FLASH 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 בלי 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)	אבדן גף עליון			
70%	80%	(א)	בפרק הכתף			
65%	75%	(ב)	מעל מקום החיבור M. DELTOIDEUS			
60%	70%	(ג)	מתחת למקום החיבור M. DELTOIDEUS			
		(13)	אבדן האמה			
55%	65%	(א)	מעל מקום החיבור הרדיאלי של M. PRONATOR TERES			
50%	60%	(ב)	מתחת למקום החיבור הרדיאלי של M. PRONATOR TERES			
50%	60%	(14)	אבדן היד בשורש			
50%	55%	(15)	אבדן כף היד בהישמר פרק שורש היד			

פרק המרפק - ציור מס' 1

כיפוף ויישור יתר



פרק המרפק - ציור מס' 2

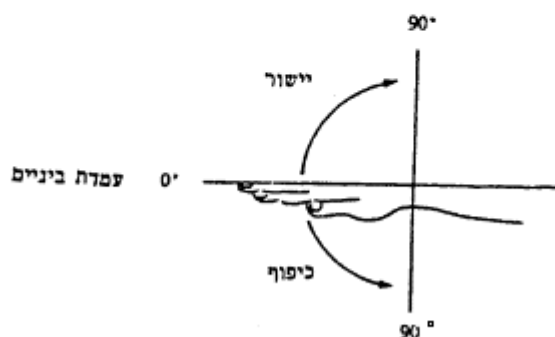


41. הפרקים העליונים של הגפיים העליונים

			(1) נקיעה חוזרת של הכתף (RECURRENT (HUMERO- SCAPULAR DISLOCATION)
שמאל	ימין	20%	20%
		20%	30%
		30%	40%
		*5%	*5%
		40%	50%
שמאל	ימין	25%	30%
		40%	50%
			50°-45° מהגוף
			בתנוחת מה קדימה
			בקשיון לא-נוח נמצאת הזרוע בריחוק של 25° מהגוף או
			בריחוק מעבר ל-60°
			הגבלת התנועות בפרק הכתף (4)
		0%	0%
		15%	15%
		25%	25%
		35%	35%
		0%	0%
		10%	10%
			70° עד
			90° (ראה ציור מס 1) ובעמדה אמצעית של האמה;
			קשיון לא-נוח - תנוחה מעבר לגבולות הנל, עם הגבלה
			בסיבובי האמה (PRO-SUPINATIO).

היד - ציור מס 3

כיפוף ויישור

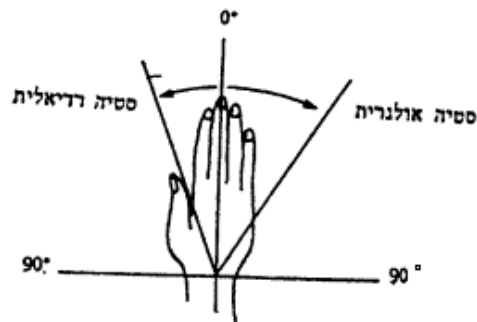


		(7) הגבלת התנועות במרפק	
		(א) הגבלות בכיפוף	
שמאל	ימין	קיים יישור מלא של המרפק או שהוא מוגבל בלא יותר מ-25° והכיפוף אפשרי:	
30%	40%	(I)	מ-0° עד 35°
20%	30%	(II)	מ-0° עד 60°
10%	15%	(III)	מ-0° עד 90°
0%	0%	(IV)	מ-0° עד 150°
		(ב) הגבלות ביישור	
		קיים כיפוף מלא של המרפק או שהוא מוגבל מ-150° עד ל-90° והיישור אפשרי עד לתנוחה.	
30%	40%	(I)	של 90°
10%	15%	(II)	של 60°
10%	10%	(III)	של 30°
0%	0%	(IV)	מ-0° עד 150°

- (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 12 לתקנות אלו, בלבד שאחוזי הנכות הכוללים לא יעלו על אחוזי הנכות בסעיף קשיון לא נוח של המרפק.
- (9) מפרק נד של המרפק (FLAIL ELBOW) 30% 40%
- (10) שורש היד
- (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 בינונית, בין נוח ובין לא נוח 20% 30%
- קשיון נוח - כף היד נמצאת בכיפוף גבי של 15° - 25° ובאבדוקציה אולנרית או נויטרלית.
קשיון לא נוח - כף היד נמצאת בכיפוף פלמרי כלשהו או באבדוקציה 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 PSEUDOARTHROSIS OF CARPAL-SCAPHOID; LUNATO-MALACIA ETC; - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 35.

סטייה רדיאלית ואולנרית - ציור מס' 4

עמדת בנייים



						42.	שרירי הגפיים העליונים
				(1) פציעת שרירי הכתף			
שמאל	ימין	TRAPEZIUS, SERRATUS MAGNUS	(א)	LEVATOR SCAPULAE			
10%	10%		(I)	בצורה בינונית			
10%	20%		(II)	בצורה ניכרת			
20%	30%		(III)	בצורה קשה			
		PECTORALIS MAJOR, MINOR,	(ב)	LATISSIMUS DORSI, TERES MAJOR			
10%	10%		(I)	בצורה בינונית			
20%	20%		(II)	בצורה ניכרת			
30%	30%		(III)	בצורה קשה			
		DELTOIDEUS	(ג)				
10%	20%		(I)	בצורה בינונית			
20%	30%		(II)	בצורה ניכרת			
30%	40%		(III)	בצורה קשה			
		SUPRASPINATUS, INFRASPINATUS	(ד)	TERES MINOR, SUBSCAPULARIS, CORACOBRAHIALIS			
10%	10%		(I)	בצורה בינונית			
10%	20%		(II)	בצורה ניכרת			
20%	30%		(III)	בצורה קשה			
				(2) פציעת שרירי המרפק			
		BICEPS, BRACHIALIS,	(א)	BRACHIORADIALIS			
10%	10%		(I)	בצורה בינונית			
20%	20%		(II)	בצורה ניכרת			
30%	30%		(III)	בצורה קשה			
		TRICEPS, ANCONEURUS	(ב)				
10%	10%		(I)	בצורה בינונית			
20%	20%		(II)	בצורה ניכרת			
30%	30%		(III)	בצורה קשה			
		FLEXOR CARPI, DIGITI	(ג)				
10%	10%		(I)	בצורה בינונית			
10%	20%		(II)	בצורה ניכרת			
20%	30%		(III)	בצורה קשה			
		EXTENSOR CARPI, DIGITI	(ד)				
0%	10%		(I)	בצורה בינונית			
10%	10%		(II)	בצורה ניכרת			
10%	20%		(III)	בצורה קשה			

אצבעות הידיים

						43.	קטיעה של אצבע בודדת או חלק ממנה
				(1) אגודל			
שמאל	ימין		(א)	קטיעת אגודל עם עצם המסרק או חלק ממנה			
20%	25%		(ב)	קטיעת שני גלילים או גליל וחצי			
15%	20%		(ג)	קטיעת הגליל הסופי			
10%	15%		(ד)	קטיעת חצי הגליל הסופי			
8%	8%			(2) אצבע 2			
12%	15%		(א)	קטיעת אצבע 2 עם עצם המסרק או חלק ממנה			
10%	12%		(ב)	קטיעת לפחות 2 ½ גלילים			
10%	10%		(ג)	קטיעת 2 או 1 ½ גלילים			
5%	5%		(ד)	קטיעת הגליל הסופי או חצי ממנו			

			(3) אצבע 3	
12%	15%		(א) קטיעת אצבע 3 עם עצם המסרק או חלק ממנה	
10%	12%		(ב) קטיעת לפחות 2 ½ גלילים	
10%	10%		(ג) קטיעת 2 או 1 ½ 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	
8%	10%		(ב) קטיעת לפחות 2 ½ גלילים	
5%	8%		(ג) קטיעת 2 או 1 ½ 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 מאפשר אחיזה (PINCH) -

			(1) קשיון לא נוח של האצבעות - ייקבעו אחוזי הנכות כפי ימין שמאל שנקבע 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	
7%			(1) של האגודל או של אצבע 2	.45
5%			(2) של יתר האצבעות (פרט לאצבע 1 ואצבע 2) לכל אצבע	MALLET FINGER

בפגיונות מרובות של אצבעות הידיים: קטיעות, קשיון בפרקי האצבעות או פגיונות אחרות וכן בשילוב פגיונות שונות, ייקבעו אחוזי הנכות לאחר סיכום אחוזי הנכות לכל פגיומה ופגיומה בהתאם לסעיפים 45,44,43.

			שינוי צורת האגן:	.46	האגן
0%			(1) אין השפעה על האברים הפנימיים שבאגן ואין הגבלה בתנועות		
			(2) ישנה השפעה על האברים הפנימיים שבאגן וקיימת הגבלה בתנועות - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להפרעות הנגרמות לאברים הפנימיים של האגן בתוספת אחוזי הנכות עבור הגבלת התנועות, לפי תקנה 12 לתקנות אלו.		
25%			(3) SYMPHYSIOLYSIS או תזוזה של מחצית האגן עם נזק בפרק SACROILIACA והפרעות סטטיות או הפרעות בהליכה		

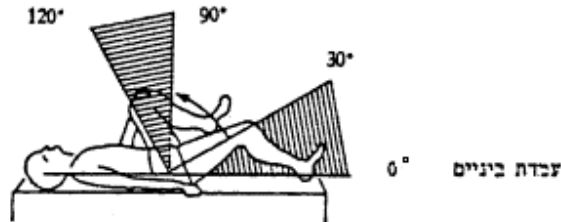
- (1) אי התאחות של עצם ה-FEMUR (א) הגוף נתמך בעזרת מכשיר אורטופדי 50%
(ב) מפרק נד מדומה ואין הגוף יכול להיתמך ברגל גם בעזרת מכשיר 70%
- (2) חיבור גרוע של עצם הירך או של השוקה (TIBIA) (FAULTY UNION OF FEMUR OR TIBIA)
(א) ללא הגבלת התנועות במפרקים הסמוכים 10%
(ב) עם הגבלת התנועות, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להגבלה לעניין זה, חיבור גרוע של אחת מהעצמות הנל, פירוש - סטיה של הציר מכיוונו התקין או מכיוונו המקורי עד להפרעה בסימטריה של הגפיים
- (3) אי התאחות של הטיביה והפיבולה או הטיביה בלבד, ישנן תנועות רפות המחייבות שימוש במשענת 30%
- (4) אי התאחות עצמות ה-TARSUS או METATARSUS או תוצאות אחרות של פציעות בכף הרגל המשפיעות על כושר התנועות
(א) בצורה קלה 0%
(ב) בצורה בינונית 10%
(ג) בצורה קשה 20%
(ד) בצורה קשה מאוד 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 7.5 סנטימטרים 20%
(ה) מעל ל-7.5 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 50%

SYMES AMPUTATION

- (1) פרק הירך (א) מפרק נד 70%
(ב) קשיון לא נוח 50%
(ג) קשיון נוח 40%
- לעניין זה, קשיון נוח, - מצב בו הגוף נמצא בכיפוף מ-20° עד 30°, האבדוקציה היא מ-0° עד 10°, הרוטציה - נויטרלית.

פרק הירך – ציור מס' 5

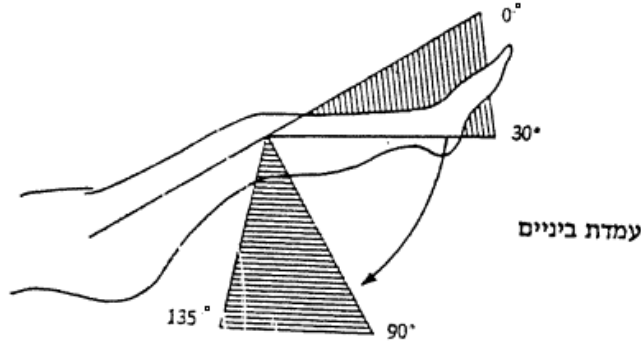
הגבלות התנועה בליפוף



- (ד) הגבלה במתיחה (EXTENSIO): הגף איבד התנועות בזווית 15% מ-0° עד 15°
- (ה) הגבלה בכיפוף המפריעה לשיבה 20%
- (ו) הגבלה בהטייה (ABDUCTIO), קירוב (ADDUCTIO) או 20% סיבוב (ROTATIO) של הגף
- (ז) הגבלה בינונית בכל התנועות 30%
- (2) הברך
- (א) אי-יציבות צדדית קשה (הברך מתעקמת תחת כובד משקל הגוף לצד אחד) 30%
- (ב) אי-יציבות אחורית-קדמית עם התעקמות הברך תחת כובד משקל הגוף 20%
- (ג) קשיון נוח 30%
- (ד) קשיון לא נוח 50%
- קשיון לא-נוח - פירוש: עמדת הברך ביישור יתר של יותר מ-10° (RECURVATUM) GENU 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 - ציור מס' 6

מדידת הגבלות התנועה



- (f) נזק במניסקוס
- 10% (I) נזק במניסקוס בצורה קלה
- 20% (II) נזק במניסקוס עם LOCKING
- 0% (III) מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס ללא הפרעות תפקודיות
- 10% (IV) מצב לאחר ניתוח הוצאת המניסקוס, קיימים שינויים ארטרוטיים קלים ודלדול קל של השרירים
- (3) קרסול
- 10% (א) הגבלה ניכרת של התנועות בקרסול
- 20% (ב) קשיון נוח
- 30% (ג) קשיון לא נוח
- (1) רגל שטוחה PES PLANUS - PES VALGUS חד או דו-צדדית
- 0% (א) בכל הדרגות, אך התנועות במפרקי כף הרגל חפשיות; אין כיווץ שרירים
- 10% (ב) בצורה בינונית - ישנה הגבלה בתנועות במפרקי הטרסוס
- 20% (ג) בצורה קשה - קיים כיווץ-שרירים ו-CALLOSITAS נרחבים
- (2) PES CAVUS חד או דו-צדדית
- 0% (א) בצורה קלה, התנועות במפרקי כף הרגל חופשיות
- 10% (ב) עם כיווץ קבוע (CLAWING) של האצבעות והגבלה בתנועות מפרק כף הרגל
- 15% (ג) הדפורמציה המתוארת בסעיף קטן ב בצורה יותר קשה ועם CALLOSITAS נרחבים
- 20% (ד) בצורה קשה מאד
- 30% (ה) TALIPES CAVOVARUS קשה
- 20% (ו) הגבלת התנועות במפרקי כף הרגל: SUBTALAR JOINT או JOINTS TARSAL עם דפורמציה או כאבים

.49

כף הרגל

10%	(3) קשיון נוח של פרקי ה-TARSUS כגון אחרי TRIPLE ARTHRODESIS	.50	אצבעות הרגל
10%	(4) METATARSALGIA טראומטית אחרי דפורמציה של הקשת הרחבית		
30%	(5) קטיעה לפי LISFRANC או לפי CHOPART עם נטיה לעמדת EQUINUS		
25%	(6) קטיעה כמתוארת בסעיף-קטן (5) לאחר ארטרוזיס בתנוחה נוחה		
25%	(7) קטיעה TRANSMETATARSAL		
	(1) קטיעת האצבעות: (א) של כל האצבעות		
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 לבוהן		
10%	(I) עם ראש ה-METATARSUS	.51	שרירי הגפיים התחתונים
*5%	(II) בלי ראש ה-METATARSUS (ד) של שלוש או ארבע אצבעות, פרט לבוהן		
15%	(I) עם ראש ה-METATARSUS		
*10%	(II) בלי ראש ה-METATARSUS (2) HALLUX VALGUS חד-צדדית קשה		
*5%	(3) HALLUX RIGIDUS חד-צדדית קשה		
10%	(4) אצבע פטיש (א) אצבע בודדת		
0%	(ב) בכל האצבעות, חד-צדדית ומבלי PES CAVUS		
*10%	(5) המצב שלאחרי ניתוח של HALLUX VALGUS כשהוא מלווה בהרחקת ראש ה-METATARSUS		
10%	(6) מצב שלאחרי ניתוח HALLUX VALGUS תוך כדי שמירת ראש *5% ה-METATARSUS (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		
30%	(ב) בצורה ניכרת		
50%	(ג) בצורה קשה		

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

פרק שישי: ליקויי ראייה, פציעות ומחלות עיניים⁷⁸

⁷⁸הפריטים (1)52 - (2) 52 אינם מובאים בחשבון לענין קצבת נכות כללית כאשר אחוז הנכות מכל סעיף בנפרד או מצירוף שני הסעיפים אינו עולה על 25%. אלא אם כן חדות הראייה באחת העיניים היא 3/60. ולענין שירותים מיוחדים כאשר אחוז הליקוי מכל סעיף בנפרד או מצירוף שני הסעיפים אינו עולה על 50%.

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

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

א	ב	ג	ד	ה	ו	ז	ח	ט	י	חדות הראייה	
6/6	6/9	6/12	6/15	6/21	6/30	6/36	6/60	3/60	1/60	NLP	
0	0	0	10	10	15	20	25	30	30	6/6	1
0	5	10	10	10	15	20	25	30	30	6/9	2
0	5	10	15	15	20	25	30	35	40	6/12	3
10	10	15	20	20	25	30	35	40	45	6/15	4
10	10	15	20	25	30	35	40	45	50	6/18	
10	10	15	20	25	30	35	40	45	55	6/21	5
15	15	20	25	30	35	40	45	50	60	6/24	
15	15	20	25	30	35	40	45	50	65	6/30	6
20	20	25	30	35	40	45	50	55	70	6/36	
20	25	30	35	40	45	50	55	60	75	6/60	7
25	25	30	35	40	45	50	55	60	80	3/60	8
30	30	35	40	45	50	55	60	65	80	1/60	9
30	30	35	40	45	50	55	60	65	90	NLP	10

המספרים שבשורות המאוזנות והמסומנות במספרים (1) עד (10) מציינים את חדות ראייה של עין אחת, והמספרים שבטורים המאונכים והמסומנים באותיות א' עד י' - את חדות הראייה של העין השנייה. המספרים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות.

(2) הגבלת שדה הראייה

הערה - הפריטים בפרק השישי הוחלפו בק"ת 5461, התשנ"ב, עמ' 1403, לנוסח דלעיל. תחילתו של תיקון זה 30 ימים מיום 26.7.92 והוא יחול גם לגבי מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בענינו לאחר יום התחילה.

הואיל וטרם תוקנו התקנות הקובעות פריטים מנופים לענין שירותים מיוחדים לא סומנו ליד סעיפי הליקוי הפריטים המנופים בפרק זה.

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

⁷⁹ 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 ג' במקום "30" בא "35".

בפרט (1)52 - (2)52 הפרט מנופה כאשר אחוז הנכות מכל סעיף או מצרוף שני הסעיפים אינו עולה על 25% אלא אם חדות הראייה באחת העיניים היא 3/60.

		I הצטמצמות מרוכזת		
		קוטר ממוצע של שדה הראייה		
		(1) עד 60°		
		(2) עד 60° עד 40°		
		(3) עד 40° עד 20°		
		(4) פחות מ-20°		
		II אובדן החצי הפנימי של שדה הראייה		
		III אובדן החצי החיצוני של שדה הראייה		
		IV HOMONYMOUS HEMIANOPSIA		
		ימנית או שמאלית -		
		(א) אובדן השדות העליונים בלבד		
		(ב) אובדן השדות הימניים או השמאליים בשלמותם או רק בחלקם התחתון		
		V הצטמצמות אחרת של שדה הראייה		
		(א) אובדן של פחות מרבע שדה הראייה		
		(ב) אובדן הרבע החיצוני העליון		
		(ג) אובדן המחצית העליונה		
		(ד) אובדן הרבע החיצוני התחתון		
		(ה) אובדן המחצית התחתונה		
		(1) מצב אחרי עקירת עין אחת (PHTISIS) בחישוב אריטמטי בנוסף 5%		.53
		לאחוזי נכות לפי הלוח		
		(2) מצב אחרי עקירת שתי העיניים		
		(3) EXOPHTHALMUS או LAGOPHTHALMUS ניכרים		
		(4) ENOPHTHALMUS (כולל PSEUDOPTOSIS) ניכר		
		מצב שלאחר הוצאת גוף זר מפנים העין, אחרי פציעה חודרת בעין, *5%		.54
		בנוסף לליקוי ראייה לפי הלוח		
		א חלקית -		.55
		(1) חד צדדית או דו צדדית שאינה מפריעה לראייה		
		(2) המפריעה לראייה		
		(א) חד צדדית		
		(ב) דו צדדית		
		ב מלאה -		
		אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם ללוח; חדות הראייה של העין הפגועה תיחשב כראייה של 3/60		
		(1) היצרות קלה של דרכי הדמעות, הפרעות בלתי ניכרות		.56
		(2) סגירה כללית של דרכי הדמעות		
		(3) חוסר דמעות בצורה קלה		
		(4) חוסר דמעות ניכר או מוחלט		

⁸⁰ פרט 54 - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

⁸¹ פרט 55 - היות וטרם תוקנו התקנות הקובעות פריטים מנופים לשר"מ, לא נרשם סימן הניפוי ליד סעיפי הלקוי. למרות האמור, בפועל הפריטים מ-55 עד 60 כולל מנופים לשר"מ.

⁸² פרט 56 - מנופה לשר"מ, ראה הסבר בפרט 55.

10%	(1) HETEROPHORIA או חולשת קונברגנציה הגורמים להפרעות	.57	פזילה ואיבוד אקומודציה STRABISMUS AND LOSS OF ACCOMMODAT 83 ION
15%	(2) HETEROTROPIA ללא דיפלופיה או עם דיפלופיה במבט להיקף שדה הראייה		
25%	(3) HETEROTROPIA עם דיפלופיה במבט פרימרי המחייבת כיסוי קבוע של עין אחת		
5%	(4) איבוד אקומודציה (למעט פרסביאופיה) בעין אחת או בשתי העיניים		
*10%	(א) GLAUCOMA, דרגת הנכות תיקבע בנוסף לליקוי בכושר הראייה או לליקוי בשדה הראייה	.58	ברקית 84 GLAUCOMA
5%	(ב) מצב לאחר ניתוח פילטרציה ללא צורך בהמשך טיפול		
0%	(ג) מצב לאחר אירידקטומיה בניתוח או בלייזר, ללא צורך בהמשך טיפול (קולובומה - ראה סעיף 64)		
5%	(ד) יתר לחץ תוך עיני 28- OCCULAR HYPERTENSION - 22 מ"מ כספית ללא פגם בשדה הראייה וללא פגיעה בעצב הראייה (לחץ מעל 28 מ"מ ייחשב לפי סעיף קטן (א))		
	דלקת הלחמית והעפעפיים בצורה כרונית -	.59	דלקת הלחמית 85 והעפעפיים
0%	(א) מצב קל		
5%	(ב) מצב בינוני		
10%	(ג) מצב קשה		
*	גרענת - דרגת נכות תיקבע לפי סעיף 59.	.60	גרענת 86 TRACHOMA
	כתמי קרנית - בנוסף לליקוי בחדות הראייה הנובע מהם -	.61	קרנית CORNEAL OPACITIES
5%	(א) באזור מרכזי 4 מ"מ או יותר		
0%	(ב) שלא באזור המרכזי פחות מ-4 מ"מ		
בשתי העיניים	בעין אחת	.62	עדשה APHAKIA DISLOCATED 87 LENS
	חוסר עדשה או שינוי מקומה -		
15%	(1) חוסר עדשה או דיסלוקציה של עדשה		
10%	(2) מצב לאחר השתלת עדשה תוך עינית (PSEUDOAPHAKIA) בנוסף לליקוי בחדות הראייה		
	הרחבת אישון חבלתית - בנוסף לליקוי בחדות הראייה -	.63	אישון: TRAUMATIC MYDRIASIS

⁸³ פרט 57 - מנופה לשר"מ, ראה הסבר בפרט 55.

⁸⁴ פרט 58 - מנופה לשר"מ, ראה הסבר בפרט 55.

פרט 58 (ב)(ג)(ד) - מנופים לנכות. אך לא סומן כוכב בצד סעיפי הלקוי היות ובטעות לא תוקן הפרט בתקנה (1).

⁸⁵ פרט 59 - מנופה לשר"מ, ראה הסבר בפרט 55.

⁸⁶ פרט 60 - מנופה לשר"מ, ראה הסבר בפרט 55.

פרט 60 - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

⁸⁷ פרט 62 - מנופה לשר"מ, ראה הסבר בפרט 55.

*0%	(א) קוטר האישון עד 5 מ"מ	.64	OF IRIS COLOBOMA
*5%	(ב) קוטר האישון למעלה מ-5 מ"מ		
קולובומה של קשתית - בנוסף לליקוי בחדות הראייה -			
*0%	(א) קטנה או מוסתרת על ידי העפעף העליון	.65	ענבית: דלקת הענבית 88 UVEITIS
*5%	(ב) גדולה או לא מוסתרת		
דלקת הענבית או מצב אחריה -			
0%	(א) מצב שנה לפחות אחרי הדלקת ללא התקפים חוזרים	.66	זוגית: CORPUS VITREUM 89 OPACITIES
20%	(ב) מצב עד שנה לאחר הדלקת הראשונה או יותר משנה עם התקפים חוזרים נדירים		
30%	(ג) דלקות חוזרות, התקפים חריפים תכופים		
עכירות בזוגית - בנוסף לליקוי בחדות הראייה -			
0%	(1) בצורה קלה	.67	עדשה: ירוד 90 CATARACT רשתית⁹¹
*5%	(2) בצורה בינונית או קשה		
*5%	(3) מצב לאחר הוצאת הזוגית - VITRECTOMY		
*5%	ירוד CATARACT בנוסף לליקוי בחדות הראייה	.68	
*5%	(א) היפרדות רשתית - בנוסף לליקוי בחדות הראייה או בשדה הראייה	.68	
*0%	(ב) מצב לאחר טיפול מוצלח בהיפרדות הרשתית - בנוסף לליקוי בחדות הראייה או בשדה הראייה		
*5%	(ג) דלקת רשתית (CHORIORETINITIS) בנוסף לליקוי בחדות הראייה או בשדה הראייה		

⁸⁸ פרט 65 - מנופה לשר"מ, ראה הסבר בפרט 55.

⁸⁹ פרט 66(2) - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

פרט 66(3) - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

⁹⁰ פרט 67 - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

⁹¹ פרט 68(א) - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

פרט 68(ב) - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

פרט 68(ג) - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

פרק שביעי: מחלות אף, פה, אוזן וגרון

		(1)	.69	שינויים בצורת האף החיצוני -	אף ⁹²
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 כולו או חלקו: נחיריים גלויים			
		(2)		הפרעות בנשימה דרך האף כתוצאה משינויים בחלל האף כולל: ALLERGIC RHINITIS; & VASOMOTOR, ATROPHIC RHINITIS SINUSITIS,	
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			

⁹² פרט 69 מנופה לשר"מ. ראה הסבר בפרט 55.

פרט 69(3)(ב) - הניפוי לעניין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

פרט 69 - בנוסח המקורי:

	(1)	שינויים בצורת האף החיצוני
**0%	(א)	בצורה קלה וללא הפרעות בנשימה
**10%	(ב)	בצורה ניכרת הגורמים להפרעות בנשימה
**30%	(ג)	חסר האף כולו או חלק ממנו: הנחיריים גלויים
**20%	(2)	שינויים בפנים האף עם סתימת אף מוחלטת
**5%	(3)	אובדן חוש הריח והטעם או חוש הריח בלבד
	(4)	מחלות האף והגרות
**	(א)	RHINITIS ARTOPHICA
**	(ב)	RHINITIS VASOMOTORICA
**	(ג)	RHINITIS ALLERGICA
	(ד)	SINUSITIS
**0%	(I)	בצורה קלה: אין הפרשה קבועה
**10%	(II)	בצורה בינונית: הפרשה קבועה ישנם גלד (CRUSTA) והצטננויות תכופות
**20%	(III)	בצורה קשה: הפרשה קבועה, ישנם גלד קשה והצטננויות תכופות מאד המחייבות שכיבה במיטה לעיתים תכופות מאד

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

			70	93 חך ובית הבליעה
	(1) ליקויים בחך הרך			
*10%	א בצורה קלה			
20%	ב בצורה קשה עם ליקויים ניכרים בדיבור			
	(2) חסר בחך הקשה			
*10%	א איבוד פחות ממחצית			
20%	ב איבוד מחצית או יותר			
	(3) הלוע (PHARYNX)			
*0%	א דלקת כרונית בצורה בינונית עם גירוי קבוע			
5%	ב דלקת כרונית בצורה ניכרת עם קשיים קבועים בבליעה			
20%	ג הפרעה קשה בבליעה שמחייבת שימוש בזונדה			
	(1) הפרעות בדיבור כתוצאה ממחלה, פציעה או ניתוח של לארינקס ו/או קנה	71	94	לארינקס, מיתרי הקול (LARYNX & VOCAL CORDS, TRACHEA)
0%	א צרידות לא קבועה (אינטרמיטנטית)			
	ב צרידות קבועה			
5%	(1) בצורה קלה עד בינונית, הדיבור ברור			
10%	(2) בצורה ניכרת, אין קשיים בקליטת הדיבור			
20%	(3) בצורה קשה, הגורמת לקשיים לזולת בהבנת הדיבור או קליטתו			
30%	(4) איבוד קול (APHONIA)			
	(2) 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 5 (1)			
50% PERMANENT	ג טראכאוסטומיה קבועה (כולל אפוניה) (50% PERMANENT TRACHEOSTOMY)			

⁹³ פרט 70 - בנוסח המקורי:

	(1) ליקויים בחך הרך	
*10%	(א) בצורה קלה	
20%	(ב) בצורה קשה עם ליקויים ניכרים בדיבור	
	(2) איבוד פחות ממחצית החך הקשה	
*10%	(א) ישנה אפשרות להתקין תחליף מלאכותי	
20%	(ב) אין אפשרות להתקין תחליף מלאכותי	
	(3) איבוד מחצית 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.

⁹⁴ פרט 71(1) מנופה לשר"מ.

פרט 71(2)(א) מנופה לשר"מ.

פרט 71 - בנוסח המקורי:

	(1) צרידות	
**5%	(א) בצורה קלה הנגרמת עקב דלקת כרונית של מיתר הקול	
**10%	(ב) בצורה ניכרת וקבועה	
**30%	(ג) בצורה קשה, עם אבדן הקול, אפשרות לחישה בלבד (APHONIA)	
	(2) שחפת של ה-LARYNX	
**	(א) שחפת פעילה המופיעה ביחד עם שחפת הריאות - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 7 (שחפת הריאות)	

אחוזי הנכות בליקוי שמיעה ייקבעו לפי הלוח הבא:

לוח אחוזי הנכות לפי מדידה אודיומטרית

הפחתת כושר השמיעה בדציבליים	א	ב	ג	ד	ה	ו	ז	ח	ט	י	יא	יב	יג	יד
15-20	0	0	0	0	5	5	5	5	5	5	61	66	71	76
21-25	0	5	5	5	5	10	10	10	10	10	10	10	15	15
26-30	0	5	10	10	10	10	10	10	15	15	15	15	15	20
31-35	0	5	10	10	10	15	15	15	20	20	20	20	20	20
36-40	5	5	10	10	15	20	20	20	20	25	25	25	25	25
41-45	5	10	10	15	20	25	25	25	25	30	30	30	30	30
46-50	5	10	10	15	20	25	25	30	30	30	35	35	35	35
51-55	5	10	15	15	20	25	25	30	30	35	35	35	35	35
56-60	5	10	15	15	20	25	25	30	35	35	40	40	40	40
61-65	5	10	15	20	20	25	25	30	35	40	40	40	40	45
66-70	10	10	15	20	20	25	25	30	35	40	45	45	45	45
71-75	10	10	15	20	20	25	25	30	35	40	45	45	50	50
76-80	10	15	15	20	20	25	30	30	30	35	40	45	50	55
למעלה מ-80	10	15	20	20	25	30	30	30	35	40	45	50	55	60

שחפת שנתרפאה אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם למצב לפי סעיף קטן (1)	(ב)	(3)
**		מצר STENOSIS של ה-LARYNX או הקנה, קיימת השפעה על הקול או על הנשימה
5%	(א) בצורה קלה	
10%	(ב) בצורה בינונית	
30%	(ג) בצורה קשה	
50%	(ד) בצורה קשה מאד ומתמדת המחייבת TRACHEOSTOMY	

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

פורסם בק"ת 5865, התשנ"ח, עמ' 117.

⁹⁵ הערה: פרט 72 (1) אינו מובא בחשבון לענין קיצבת נכות כללית כאשר הירידה בשמיעה באחת האוזניים לא עולה על 40 דציבל ולענין קיצבת שירותים מיוחדים כאשר אחוז הנכות אינו עולה על 45%.

פרט 72(3)(א) - הניפוי לענין נכות כללית נוסף בק"ת 5994, התשנ"ט, עמ' 1116, ת"ת 10.9.97.

הוראת תחולה קובעת כי הניפוי יחול גם על מי שהגיש תביעה לפני יום התחילה והועדה או הועדה לעררים דנה בעניינו לאחר יום התחילה.

המספרים שבשורות המאוזנות המסומנות במספרים 1-14 מציינים את הפחתת כושר השמיעה בדציבלים באוזן אחת והמספרים שבשורות המאונכים המסומנים באותיות א'-י"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 בשנייה.

(2) אוזן חיצונית

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

(3) אוזן תיכונה

- (א) צלקת ושקע בעור התוף או מצב שלאחר ניתוח ב- ***
PROCESSUS MASTOIDEUS אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקוי השמיעה
 - (ב) מצב לאחר ניתוח רדיקלי
 - (I) החלל יבש **0%
 - (II) קיימת הפרשה קבועה **10%
 - (ג) דלקת כרונית של האוזן התיכונה עם הפרשה מוגלתית ללא פגיעה בעצם
 - (I) חד-צדדית **10%
 - (II) דו-צדדית **15%
 - (ד) המצב כמו בסעיף-קטן (3) ג, קיימת פגיעה בעצם
 - (I) חד-צדדית **20%
 - (II) דו-צדדית **25%
- לאחוזי הנכות שנקבעו בהתאם לסעיף קטן (3) ב,ג,ד, יש להוסיף את אחוזי הנכות שייקבעו עבור ליקויי שמיעה.

- (4) אוזן פנימית
- (א) פגיעה בחלק הקוכלארי אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לליקויי השמיעה
- (ב) פגיעה בחלק הוסיבולרי
- (I) בצורה קלה (קיימת סחרחורת, בחילה) 10%
- (II) בצורה בינונית - ישנם סימנים אובייקטיביים, כגון ניסגמוס רפלקסים פתלוגיים 20%
- (III) בצורה קשה - ישנם סימנים וסיבולריים אובייקטיביים ספונטניים 40%
- (IV) בצורה חמורה - הדורשת ריתוק למיטה 100%
- (ג) **מחלת MENIERE** אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לנזק בחלק הוסיבולרי והקוכלארי על-ידי צירוף של אחוזי הנכות לפגיעות אלה
- (ד) **חבלה אקוסטית** (עם עקומת שמיעה אופיינית)
- (I) ללא רעש ובלי הפחתת השמיעה בתדירויות הדיבור 0%
- (II) עם רעש תמידי באוזניים בלי הפחתת שמיעה בתדירויות הדיבור 10%
- (III) כשקיימת הפחתת שמיעה בתדירויות הדיבור, יש להוסיף את אחוזי הנכות שנקבעו לליקויי השמיעה בהתאם לתקנה 12 לתקנות אלו

פרק שמיני: לסתות ושיניים

- לסתות .73 (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%
- (ג) אבדן המכתשית PROCESSUS ALVEOLARIS (OSSIS MAXILLAE SUPERIORIS)
- (I) לאורך מחצית הלסת העליונה 10%
- (II) לאורך כל הלסת 20%

(2) לסת תחתונה

LUXATIO HABITUALIS (א)

- (I) בצורה קלה, המופיעה לעתים רחוקות ללא הפרעה 0% בלעיסה
- (II) בצורה בינונית, המופיעה לעתים תכופות עם הפרעות קלות בלעיסה 10%
- (III) בצורה קשה, המופיעה עם כל פתיחת הפה והפרעות קשות בלעיסה 20%
- (ב) הגבלות התנועות בפרק הטמפורו-מנדיבולרי (TEMPORO-MANDIBULARIS)
- (I) בצורה קלה: פתיחת הפה אפשרית רק בין 1.5 ועד 1 סמ 10%
- (II) בצורה בינונית: פתיחת הפה אפשרית פחות מ-1 ועד 0.5 סמ 20%
- (III) בצורה קשה: פתיחת הפה אפשרית פחות מ-0.5 סמ 40%
- (IV) איבוד כל הלסת התחתונה, כולל הפרקים, ללא תקנה 100%
- (ג) (חסר במקור)
- (ד) איבוד חצי הלסת
- (I) איבוד חצי הלסת התחתונה, כולל פרק אחד ללא תקנה 50%
- (II) איבוד חצי הלסת התחתונה, הפרקים נשארו 40%
- (ה) איבוד ענף עולה (RAMUS ASCENDENS) או חלק ממנו יחד עם הפרק הטמפורו-מנדיבולרי
- (I) מצד אחד 30%
- (II) משני הצדדים 50%
- (ו) איבוד ענף עולה או חלק ממנו, הפרק קיים
- (I) מצד אחד 10%
- (II) משני הצדדים 20%
- (ז) איבוד מחצית רקמת העצם בלסת ללא הפסקת הרציפות (CONTINUITY)
- (I) מצד אחד 10%
- (II) משני הצדדים 20%
- (ח) איבוד ה-PROCESSUS CONDYLOIDEUS
- (I) מצד אחד 20%
- (II) משני הצדדים 30%
- (ט) איבוד ה-PROCESSUS CORONOIDEUS
- (I) מצד אחד 10%
- (II) משני הצדדים 15%

		.74	שיניים
	(1) אבדן שיניים ללא אפשרות להתקין תותבות		
**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 - אחוזי הנכות ייקבעו ע"י צירוף אריתמטי של אחוזי הנכות לפי סעיף קטן (1)ד		
***	(ו) באבדן שן מלאכותית, לרבות שן בגשר או בתותבת חלקית שנאבדה ביחד עם שן או שיניים טבעיות - אחוזי הנכות ייקבעו לפי מחצית הנכות המגיעים לשן טבעית		
***	(ז) אבדן תותבת שלמה או חלקית, או חלק של השיניים המלאכותיות שבה, או נזק לגשר קבוע ללא אבדן שיניים טבעיות, אינו מזכה אחוזי נכות.		
***	(ח) באבדן שיניים אם אפשרות התקנה תותבת - אחוזי הנכות ייקבעו לפי מחצית הנכות המגיעה בהתאם לסעיף-קטן (1) (א,ב,ג,ד)		

פרק תשיעי: צלקות, מחלות ופגימות בעור

		.75	צלקות
	(1) צלקות בגוף		
**0%	(א) שאינן מפריעות, אינן מכערות וצלקות שאינן גורמות להתרופפות קיר הבטן		
***10%	(ב) מכאיבות או מכערות		
**20%	(ג) נרחבות באזורים מרובים		
**	(ד) המלוות בהתרופפות קיר הבטן והדורשות שימוש בחגורה אורטופדית, אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 19		
**	(ה) מחוברות לרקמות או אברים, אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם להגבלת התנועות או הפגיעות באברים אליהם מחוברות הצלקות		
	(2) צלקות הפנים והצוואר		
**0%	(א) שטחיות ובלתי מכערות		
**10%	(ב) מכערות או הגורמות לשינוי צורת העפעפיים, האף, השפתיים, האוזניים		
**20%	(ג) רחבות עם כיעור ניכר		
**30%	(ד) רחבות או הגורמות לשינויים בולטים בצורת הפנים		
**50%	(ה) הגורמות לשינויים בצורת הפנים המעוררים דחיה		
**0%	ALOPECIA AREATA	.76	
**20%	ALOPECIA UNIVERSALIS	.77	
	ULCUS TROPICUM	.78	
***10%	(1) הפרעות בלתי ניכרות		
**20%	(2) הפרעות בינוניות		
**30%	(3) הפרעות ניכרות		
	ACNE CONGLOBATA, ACNE VULGARIS	.79	
**0%	(1) בצורה קלה ומוגבלת		
**10%	(2) בצורה בינונית, הצורה הפוסטולרית על שטח רחב		
**20%	(3) הצורה הקשה עם היווצרות KELOIDS המעוררים דחיה		

	ECZEMA כרונית	.80	
**0%	(1) הפרעות בלתי ניכרות		
**10%	(2) הפרעות קלות		
**20%	(3) הפרעות בינוניות		
30%	(4) בצורה קשה, הפרעות כלליות ניכרות ומעוררות דחיה		
	LUPUS ERYTHEMATOSUS DISCOID FORM	.81	
**0%	(1) בצורה קלה		
**10%	(2) בצורה בינונית		
**20%	(3) בצורה קשה		
	CALLOSITAS, VERRUCAE PLANTARES	.82	
**0%	(1) בצורה קלה		
**10%	(2) בצורה קשה, הפרעות בהליכה		
**	DERMATITIS	.83	
	DERMATITIS מכל הסוגים פרט ל- ACTINICA או DERMATITIS X-RAY - אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 80.		
**	DERMATITIS ACTINICA	.84	
	אחוזי הנכות ייקבעו לפי סעיף 81.		
**	X-RAY DERMATITIS	.85	
	אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75		
	ERYSIPELAS RECIDIVANS	.86	
10%	(1) בצורה קלה, 1-6 התקפים לשנה		
20%	(2) בצורה בינונית, לפחות התקף אחד לחודש		
	(3) בצורה קשה: יותר מהתקף אחד לחודש ובצורה של ELEPHANTIASIS NOSTRAS		
30%	(א) ברגל אחת		
50%	(ב) בשתי הרגליים		
	(1) במצב של פעילות התהליך	.87	שחפת העור
30%	(א) בצורה קלה, שינויים מוגבלים		
50%	(ב) בצורה קשה, שינויים נרחבים		
	(2) במצב של יציבות		
10%	(א) בצורה קלה, השינויים מוגבלים		
20%	(ב) בצורה קשה, השינויים נרחבים		
	(3) שחפת העור שנתרפאה נשארו צלקות בלבד - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75		
	ERYTHEMA INDURATUM BAZIN	.88	
**20%			
	PEMPHIGUS VULGARIS	.89	
100%	(1) בשלב החריף הדורש אשפוז		
50%	(2) בשלב של רמיסיה		
	LEISHMANIASIS	.90	
**20%	(1) בשלב פעיל עם כיבים מרובים		
**10%	(2) בשלב פעיל עם כיבים בודדים		
**	(3) צלקות לאחר LEISHMANIASIS - אחוזי הנכות ייקבעו בהתאם לסעיף 75		

פרק עשירי: פיגור שכלי

20%	(1) פיגור גבולי (מנת משכל 70-79)	.91	96
40%	(2) פיגור קל (מנת משכל 55-69)		
65%	(3) פיגור בינוני (מנת משכל 40-54)		
75%	(4) פיגור קשה (מנת משכל 30-39)		
100%	(5) פיגור חמור (מנת משכל 0-29)		

חלק ב' - מחלות-מקצוע

פרק ראשון: הרעלות ומחלות-עור

1. ⁹⁷ הרעלות
הרעלת זרניך, ניקל, ניקל קרבוניל, קדמיום ותרכובותיו, כרום, עופרת, פלואור, מנגן, כספית, זרחן בריליאום, תליום, תחמוצת הפחמן, בנצול וההומולוגים שלו, פחמן דו-גפריתי, תכשירי ניטרו ואמינו של בנצול, הרעלה על ידי תכשירים הלוגנים של הפחמנים המימניים - בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות כתוצאה מהרעלה.

2. מחלות עור
הנגרמות על ידי אבק, נוזלים חמרים יציבים או גזים OCCUPATIONAL - DERMATOSES

0%	(א) ישנו גורם ידוע; אין הפרעות בהעדר של מגע 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 חלקי הגוף

פרק שני: מחלות מידבקות ושאר המחלות המקצועיות

3. מחלה המועברת לאדם מכל חי שאיננו אדם - ⁹⁸

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלות אלה.

4. תופעות אלרגיות כתוצאה מחיסון נגד כלבת - ⁹⁹

בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאה ממחלות אלה.

⁹⁶ פרט 91 - נוסף בק"ת 4655, התשמ"ד, עמ' 1871, ת"ת 27.6.84.

⁹⁷ פרט 1 - בק"ת 1019, תש"ך, עמ' 1269, ת"ת 16.6.60, אחרי המילים "הרעלת זרניך" בא "ניקל, ניקל קרבוניל, קדמיום ותרכובותיו".

⁹⁸ פרט 3 - בנוסח המקורי: "גחלת". בק"ת 1019, תש"ך, עמ' 1269, ת"ת 16.6.60, הוחלף לנוסח דלעיל.

⁹⁹ פרט 4 - בנוסח המקורי: "בלוטית" בוטל בק"ת 1019, תש"ך, עמ' 1269, ת"ת 16.6.60.

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

(א) שחפת פעילה -

- (1) שחפת פעילה (UNSTABLE) הדורשת טיפול 100%
- (2) שחפת שפעילותה בספק, או שחפת בצורה כרונית 75% עם הפרשה של מתגי קוך בתרבית בלבד ובהפסקות גדולות, קיים כושר פעולה מוגבל

(ב) שחפת בלתי פעילה -

(1)

- (א) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות 50% (STABLE QUIESCENT) קיימות הפרעות בלתי ניכרות בכושר הפעולה
- (ב) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות 60% (STABLE QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-1/3 של שטח הריאה, או שינויים פיברוטיים רחבים
- (ג) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות 70% (STABLE QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של שטח ריאה אחת או שינויים פיברוטיים רחבים מאד, קיימים מזמן לזמן שטפי-דם בלתי-ניכרים
- (ד) בשנתיים הראשונות לאחר הפסקת הפעילות 80% (STABLE QUIESCENT) שטח הנשימה הוקטן באופן ניכר, קיימים סימנים ברורים של הפרעות במחזור הדם (COR) PULMONALE או שטפי דם תדירים ניכרים

(2)

- (א) שפעילותה פסקה לפני יותר משנתיים ועד 30% חמש שנים. לאחר הפסקת הפעילות (STABLE ARRESTED) קיימות הפרעות בלתי ניכרות בכושר הפעולה STABLE ARRESTED
- (ב) שפעילותה פסקה לפני יותר משנתיים ועד 40% חמש שנים. לאחר הפסקת הפעילות (STABLE ARRESTED) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-1/3 של שטח הריאה או שינויים פיברוטיים רחבים
- (ג) שפעילות פסקה לפני יותר משנתיים ועד 50% לתקופה של חמש שנים. לאחר הפסקת הפעילות (STABLE ARRESTED) של שטח ריאה אחת או שינויים פיברוטיים רחבים מאד. קיימים מזמן לזמן שטפי-דם
- (ד) שפעילותה פסקה לפני יותר משנתיים ועד 70% לתקופה 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

- (3)
- (א) 10% שפעילותה פסקה לפני יותר מחמש שנים (RECOVERED) קיימות הפרעות בלתי ניכרות בכושר הפעולה
- (ב) 20% שפעילותה פסקה לפני יותר מחמש שנים (RECOVERED) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של יותר מ-1/3 של שטח הריאה או שינויים פיברוטיים רחבים
- (ג) 30% פעילותה פסקה לפני יותר מחמש שנים (RECOVERED) שטח הנשימה הוקטן כתוצאה מהצטמקות של שטח ריאה אחת או שינויים פיברוטיים רחבים מאד, קיימים מזמן לזמן שטפי-דם בלתי ניכרים
- (ד) 60% שפעילותה פסקה לפני יותר מחמש שנים (RECOVERED) שטח הנשימה הוקטן באופן ניכר. קיימים סימנים ברורים של הפרעות במחזור הדם (COR PULMONALE) או שטפי-דם תדירים וניכרים

- (4)
- (א) 5% שנרפאה לאחר ניתוח טורקופלסטי של פחות מ-5 צלעות
- (ב) 10% שנרפאה לאחר ניתוח טורקופלסטי חד-צדדי או דו-צדדי של יותר מ-5 צלעות
- (ג) 5% שנרפאה לאחר כריתה של סגמנט
- (ד) 10% שנרפאה לאחר כריתה של שטח הריאה המתאים לשטח של אונה
- (ה) 15% שנרפאה לאחר ניתוח כריתה של אונה עם תוספת של טורקופלסטיקה
- (ו) 20% שנרפאה לאחר כריתה של יותר מאונה אחת עם תוספת של טורקופלסטיקה
- (ז) 30% שנרפאה לאחר כריתה של ריאה אחת וקיימים שינויים גם בריאה השניה
- בסעיף קטן זה יש להוסיף לאחוזים המפורטים בו אחוזי נכות כפי שנקבעו בתוספת זו לצד כל פגימה.
- (ג) שחפת בלתי פעילה שנרפאה:
- (1) 10% קיימת הגבלה ניכרת בכושר הנשימה על ידי התעבות רחבה של הפלויירה לאחוז האמור יש להוסיף אחוזי נכות כפי שנקבעו בתוספת זו לצד כל פגימה.
- (2) שחפת מחוץ לריאות: דרגת הנכות תיקבע בהתאם לפגימות במערכות השונות שהן תוצאה של מחלת השחפת

6. בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאת מחלות אלה. ברוצלוזיס
7. בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאת מחלות אלה. שיתוק ילדים
8. בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאת מחלות אלה. קדחת צהובה, פילאריאסיס, ליישמניוסיס, חולי רע, דבר, טרופנוזומיאזיס

9.	צפדת	בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהן תוצאת מחלות אלה.
10.	סרטן עור וכיב ממאיר של קרנית העין וסרטן הרירית של האף או הגתות הקשורות באף ¹⁰⁰	בהתאם לפגימות השונות שהנן תוצאה ממחלות אלה.
11.	צורנית	(1) צורנית עם שחפת, - בהתאם לאחוזי הנכות של השחפת. (2) צורנית בלעדי שחפת - בהתאם להפרעה במערכת הנשימה תוך התאמה עם אחוזי הנכות שנקבעו לגבי השחפת.
12.	אמיינית	בהתאם להפרעה במערכת הנשימה תוך התאמה עם אחוזי הנכות שנקבעו לגבי השחפת.
13.	ירוד	בהתאם לליקויים בכושר הראייה תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו לגבי ירוד כתוצאה מתאונת עבודה.
14.	מחלות קייסון	בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהינן תוצאה ממחלות אלה.
15.	עווית	בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהינן תוצאה ממחלות אלה.
16.	מחלות קרינה	בהתאם לפגימות במערכות הגוף השונות שהינן תוצאה ממחלות אלה.
17.	מחלות עצבים, פרקים, גידים, שרירים, כלי הדם או העצבים של הגפיים ¹⁰¹	בהתאם לפגימות במערכות אלה תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו להן.
18.	בורסיטיס	תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו לגבי פגמות בכרך.
19.	ליקויי שמיעה ¹⁰²	בהתאם לליקויים בכושר השמיעה תוך התאמה עם אחוזי הנכות אשר נקבעו לגבי ליקויי שמיעה כתוצאה מתאונת עבודה.

חלק ג': מבחנים בנסיבות מיוחדות

1.	דרגת נכות מורכבת	בוטל.
2.	דרגת נכות בקשיון ובשיתוק	בוטל.
3.	קביעת דרגת נכות מחוץ למבחנים	בוטל.
4.	דרגת נכות של איטר ¹⁰³	בוטל.

¹⁰⁰ פרט 10 - בק"ת 1019, תש"ך, עמ' 1269, ת"ת 16.6.60, אחרי המילים "סרטן עור... קרנית העין" בא "וסרטן הרירית... הקשורות באף".

¹⁰¹ פרט 17 - בק"ת 1504, תשכ"ד, עמ' 150, ת"ת 31.10.63, אחרי "פרקים" בא "גידים".

¹⁰² פרט 19 - נוסף בק"ת 1504, תשכ"ד, עמ' 150, ת"ת 31.10.63.

¹⁰³ הערה: חלק ג' נוסף בק"ת 3189, תשל"ד, עמ' 1381, ת"ת 27.6.74 בנוסח:

1. דרגת נכותו של נפגע אשר נפגם מספר פגימות באותה פגיעה בעבודה - הוא הסכום של אחוזי הנכות שנקבעו למבחנים לאותן פגימות החלים על אותו נפגע, שיחושב באופן ובסדר המפורטים להלן:

חלק ד': פיגור שכלי¹⁰⁴

(בוטל)

(1) בעד הפגימה שנקבע לה אחוז הנכות הראשון במעלה - אחוז הנכות שנקבע כאמור;
(2) בעד הפגימה שנקבע לה אחוז הנכות השני במעלה - מספר אחוזים מן הכושר המופחת כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותה פגימה במבחנים;

(3) בעד הפגימה שנקבע לה אחוז הנכות השלישי במעלה - מספר אחוזים מן הכושר המופחת האחרון כמספר אחוזי הנכות שנקבעו לאותה פגימה במבחנים; וכן הלאה.

2.

(א) בקביעת דרגת נכותו של נפגע שנפגם -

(1) בקשיון או בהגבלת תנועה של פרק גדול אחד - לא יובא בחשבון הנזק שנגרם לשרירים הפועלים באותו פרק.

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

(ב) דרגת נכותו של נפגע 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 נכות של נפגע 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.

3. לא פורטה הפגימה במבחנים, תיקבע דרגת הנכות לפי הפגימה הדומה לה, לדעת הועדה, מבין הפגימות שנקבעו במבחנים.

4.

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

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

חלק ג' בוטל בק"ת 5737, תשנ"ו, עם 580, ת"ת - 30 ימים מיום 22.2.96.

ראה ההסדר בתקנה 11 לתקנות אלה.

¹⁰⁴הערה: נוסף בק"ת 3219, תשל"ד, עמ' 1848, 30.8.74, בנוסח:

(1) מנת משכל 65 עד 74 (פיגור קל בדרגה גבוהה) 35%

(2) מנת משכל 55 עד 64 (פיגור קל) 50%

(3) מנת משכל 40 עד 54 (פיגור בינוני) 65%

(4) מנת משכל 30 עד 39 (פיגור קשה) 75%

(5) מנת משכל 0 עד 29 (פיגור חמור) 100%

בוטל בק"ת 4655, התשמ"ד, עמ' 1871, ת"ת 27.6.84.