

# חוזר המנהל הרפואי



הלשכה הרפואית

ח' כסלו תשע"ה

30 נובמבר 2014

חוזר נכות כללית מס': 402/11/2014

חוזר נפגעי עבודה מס': 501/11/2014

**הנושא: תיקון תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) התשע"ד - 2014**

**מחלת הסכרת (פריט ליקוי מס' 4)**

## מטרת החוזר:

1. עדכון בדבר שינוי חקיקה שחלו בתקנות.
2. סקירה של השינויים העיקריים.

## כללי:

כותב החוזר: ד"ר יהודה ששון  
מאשר החוזר: ד"ר מרק טרגין  
תוקף: החל מה-1.12.2014

## מבוא:

1. המוסד לביטוח לאומי נמצא בעיצומו של תהליך לעדכון ספר המבחנים. במסגרת ההליך פורסמו תיקוני החקיקה שבנדון.
2. סעיף הסוכרת נכתב בשיתוף עם האיגוד האנדוקרינולוגי והמועצה הלאומית לסוכרת.

## עיקרי השינוי:

1. נוספה דרגת נכות בשיעור של 50% המתייחס לסוכרת המטופלת באינסולין ומתאפיינת באי יציבות קלינית.
2. הוגדרה בצורה ברורה יותר חומרת סיבוכי המחלה.

## תחולת התיקון:

1. יום תחילת התיקון הינו 1/12/14 והוא יחול על מי שהגיש תביעתו ביום התחילה ואילך.
2. בתביעות חדשות המוגשות לאחר תאריך התחילה תקבע הוועדה הרפואית לפי הסעיפים החדשים בלבד.
3. עם זאת, לעניין מי שהגיש תביעתו קודם ליום התחילה (עד ה-30.11.2014) ובמשך 36 חודשים יחולו עליו, בכל דיון בפני הוועדה הרפואית (כולל "תום זמניות", "ערר", "החמרת מצב"), נוסח התקנות הישן או החדש, על פי המטיב.

### קביעת אחוזי הנכות:

1. לא תקבע נכות נפרדת בגין ליקוי באברי המטרה שחומרתו 50% או פחות.
2. עבור סוכרת לא מאוזנת עם סיבוכים נוספים, יקבעו 65% אחוזי נכות לפחות ובתנאי:
  - חומרת סיבוך אחד היא בשיעור של 30% נכות לפחות
  - או
  - קיימים לפחות שני סיבוכים שחומרת כל אחד מהם 20% נכות רפואית לפחות
3. במקרים בהם באחד מ"אברי המטרה" קיים ליקוי שאינו נובע מהסוכרת יש לקבוע בעבור הליקוי אחוזי נכות נפרדים.
4. סעיף ד' ייקבע בהתאם לאופן מתן האינסולין ולא לפי מדדים אחרים.
5. בקביעה לפי סעיפים ד' ו-ה' ניתן לשקול מתן סעיף זמני, עד להתייצבות הטיפול.

### קביעת אחוזי הנכות לסיבוכי הסוכרת:

1. סעיפי הליקוי הנוגעים לסיבוכי הסוכרת יקבעו בהתאם לפרקים המתאימים, הנמצאים בשלבים אישור שונים. על כן, עד לפרסום הסעיפים החדשים יש לקבוע אחוזי נכות מותאמים:
  - א. בנוירופטיה סימפטומטית יש להעריך את חומרת הנכות לפי סעיף 29 (6).
  - ב. בנפרופטיה סוכרתית יש להעריך את חומרת הנכות לפי סעיפים 22 (6) ו- 22 (7).
  - ג. במחלת כלי דם היקפיים (PVD) יש להעריך את חומרת הנכות לפי סעיף 11 (5).
  - ד. במחלת כלי דם כליליים יש להעריך את חומרת הנכות לפי סעיף ליקוי 9 (2).
  - ה. ברטינופטיה, הפגיעה העיקרית היא בכושר הראייה, יש להעריך את חומרת הנכות בהתאם לפגיעה בכושר הראייה סעיף 52 (1).
  - ו. בנושא רגל סוכרתית וכיב קשה לריפוי יש להעריך את חומרת הנכות לפי סעיף 35

### דגשים ליישום השינוי:

1. יש לשים לב לתאריך הגשת התביעה לפני כל וועדה.
2. יש לציין בפרוטוקול הוועדה כי אחוזי הנכות נקבעו על הסעיף המטיב עם התובע.

### נספחים: תקנות הסוכרת.

ד"ר ישן אוסטפלד  
המנהל הרפואי והרופא הראשי

## תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) (תיקון), התשע"ד – 2014

### 4". סוכרת

	<b>בפרט זה, "אברי המטרה" - עיניים, מערכת העצבים, כליות וכלי דם גדולים וקטנים (כולל מערכת קרדיו וסקולרית).</b>
0%	<b>(א) היפרגליקמיה או סוכרת, ללא טיפול תרופתי</b>
10%	<b>(ב) סוכרת בטיפול פומי או אנלוג 1 - GLP</b>
20%	<b>(ג) סוכרת בטיפול אינסולין או בטיפול משולב עם אינסולין</b>
40%	<b>(ד) סוכרת לא מאוזנת המטופלת טיפול אינטנסיבי באינסולין (ארבע זריקות ומעלה ביום או שימוש במשאבת אינסולין)</b>
50%	<b>(ה) סוכרת המטופלת באינסולין ומתאפיינת באי יציבות קלינית בולטת הגורמת לאחד מאלה - חסר נוירולוגי (סוכרת שבירה), חמצת מטבולית, משבר היפראוסמוטי, אובדן הכרה או לשני אירועי היפוגליקמיה קשים במשך שנתיים המחייבים עזרה של גורם חיצוני (מתן זריקת גלוקוז, מתן עירו גלוקוז או אשפוז); לעניין זה, "אירוע היפוגליקמיה קשה" - ירידה בערך גלוקוז הדם מתחת ל- 50 מג/דל הנמדדת באמצעות מד גלוקוז אישי או בדיקת מעבדה, והמלווה באיבוד הכרה, פרכוסים או הכרה מעורפלת</b>
65%	<b>(ו) סוכרת עם סיבוך באחד מאברי המטרה בחומרה של 30% לפחות או עם שני סיבוכים לפחות באברי המטרה, שחומרת כל אחד מהם 20% לפחות</b>
100%	<b>(ז) סוכרת עם שלושה סיבוכים לפחות באברי המטרה, כאשר חומרת כל אחד מהם 30% לפחות</b>
	<b>(ח) סוכרת הריונית - הנכות בזמן ההיריון תיקבע לפי פרטי משנה (א) עד (ה)</b>

**הערה :** לא תיקבע נכות נפרדת בעד ליקוי באברי המטרה שחומרתו

50% או פחות."