



רשומות

קובץ התקנות

6 באפריל 2016

7642

כ"ז באדר ב' התשע"ו

עמוד

966	תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) (תיקון מס' 3), התשע"ו-2016
972	תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) (תיקון מס' 4), התשע"ו-2016
973	תקנות הביטוח הלאומי (ביטוח נכות) (ועדות עררים לשירותים מיוחדים ולילד נכה) (תיקון), התשע"ו-2016
	תקנות הביטוח הלאומי (ביטוח נכות) (קביעת אחוזי נכות רפואית, מינוי ועדות לעררים והוראות שונות)
974	(תיקון מס' 2), התשע"ו-2016
975	תקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה) (הוראת שעה), התשע"ו-2016
976	תקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה) (הוראת שעה מס' 2), התשע"ו-2016

תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) (תיקון מס' 3),

התשע"ו-2016

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 118 ו-400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995' (להלן – החוק), בהתייעצות עם שר הבריאות ובהתייעצות עם מועצת המוסד לפי סעיף 12 לחוק, אני מתקין תקנות אלה:

תיקון התוספת

1. בתוספת לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשט"ז-1956 –

(1) בפרט 9 –

(א) במקום סעיף (1) יבוא:

(1) "מחלות לב

(א) לעניין פרט זה –

AF – פרפור פרוזדורים (Atrial Fibrillation);

AR – אי-ספיקה אאורטלית (Aortic Regurgitation);

AS – הצרות אאורטלית (Aortic Stenosis);

AVA – שטח המסתם האאורטלי (Aortic Valve Area);

CRT – קיצוב דו-חדרי לרסינכרוניזציה (Cardiac Resynchronization Therapy);

CT – בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת;

EST – מבחן מאמץ (Exercise Stress Test);

ECHO – בדיקת על-קול גרפיה (אקו לב);

ECG – רישום פעילות חשמלית לבבית, אלקטרוקרדיו גרם (אקג);

Holter – מעקב אקג ממושך;

ICD – קוצב דפיברילטור (Implantable Cardioverter Defibrillator);

LA – פרוזדור שמאלי (Left Atrium);

LVEDD – רוחב חדר שמאל בסוף דיאסטולה (Left Ventricular End Diastolic Diameter);

LVH – התעבות שריר החדר השמאלי (Left Ventricular Hypertrophy);

LVOT – מוצא החדר השמאלי (Left Ventricular Outflow Tract);

METS – מדר לעומס מאמץ (Metabolic equivalents);

MR – אי-ספיקה מיטרלית (Mitral Regurgitation);

MRI – תהודה מגנטית של הלב;

MS – הצרות מיטרלית (Mitral Stenosis);

AVA – שטח המסתם האאורטלי (Aortic Valve Area);

MVA – שטח המסתם המיטרלי (Mitral Valve Area);

NYHA – דרגה תפקודית לפי (New York Heart Association) NYHA, כמפורט בפרט משנה (ג);

VT – מהירות חדרית (Ventricular Tachycardia);

¹ ס"ח התשנ"ה, עמ' 210.

² ק"ת התשט"ז, עמ' 864; התשע"ד, עמ' 1585.

(ב) מדרג התפקוד על פי NYHA

טור ב' דירוג	טור א' תסמינים
I	(1) אין הגבלה בפעילות גופנית, פעילות גופנית יום-יומית שגרתית לא גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב
II	(2) הגבלה קלה בפעילות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה ובביצוע פעילות יום-יומית שגרתית קלה, פעילות גופנית יותר משגרתית גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב
III	(3) הגבלה ניכרת בפעילות גופנית, הרגשה נוחה במנוחה, פעילות יום-יומית שגרתית כגון הליכה של עד 100 מטרים גורמת לעייפות, פלפיטציות, קוצר נשימה או תעוקת לב
IV	(4) אי-יכולת לבצע פעילות גופנית כלשהי בלא הרגשה לא נוחה; סימני אי-ספיקת לב, גודש ריאתי או סיסטמי, קוצר נשימה ותעוקת לב מופיעים במנוחה וגוברים במאמץ.

(ג) מדרג מבחן מאמץ (EST), לפי פרוטוקול BRUCE

טור ב' דירוג	טור א' קריטריון
I	יותר מ-9 דקות ($METS > 11$)
II	6.1 עד 9 דקות ($7 < METS \leq 11$)
III	3 עד 6 דקות ($5 \leq METS \leq 7$)
IV	פחות מ-3 דקות ($METS < 5$)

הערה לעניין מבחן מאמץ: במקרים שבהם לא ניתן לבצע בדיקת מאמץ מסיבות שאינן קרדיאליות יש להסתמך על הדרגה התפקודית לפי מדרג ה-NYHA. קביעת הדרגה התפקודית לפי NYHA תיעשה בהתבסס, בין השאר, על בדיקות אקו-דובוטמין, מיפוי לב פרמקולוגי או בדיקה מקבילה וקביעת אחוזי נכות תיעשה בהתאם.

(ד) רשימת הליקויים:

(1) מחלת לב כלילית (Coronary Artery Disease)

קביעת דרגת הנכות למחלת לב כלילית עם אוטם שריר הלב המתבטא בתיעוד של אקג, במיפוי לב או ב-ECHO עם אזור ברור, או מחלת לב כלילית עם איסכמיה הפיכה המתבטאת במיפוי לב, ב-ECHO במאמץ, או צנתור עם חסימה מעל - 50% בעורק כלילי, תהיה לפי הטבלה שלהלן:

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

הערה: המספרים שבשורה המאוזנת והמסומנים בספרות רומיות I עד VI מציינים את הדרגות במדרג מבחן מאמץ על פי פרוטוקול BRUCE או על פי מדרג התפקוד NYHA. האותיות שבטור המאונך א' עד ד' מציינות את מקטע הפליטה על פי בדיקת ה-ECHO. המספרים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות לפגימה הנדונה;

(2) מחלת לב מסתמית (Valvular Disease)

(א)

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

הערה: המספרים שבשורה המאוזנת והמסומנים בספרות רומיות I עד IV מציינים את הדרגות במדרג מבחן מאמץ על פי פרוטוקול BRUCE או על פי מדרג התפקוד NYHA. האותיות שבטור המאונך א' עד ג' מציינות את רמת הליקוי המסתמי על פי בדיקת ה-ECHO. המספרים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות לפגימה הנדונה.

(ב) לעניין פסקה זו -

רמת הליקוי המסתמי לפי בדיקת ה-ECHO			
טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'
אי-ספיקה של המסתם האאורטלי (AR)	LVEDD <58 mm	LVEDD 65-58 mm	LVEDD >65 mm
אי-ספיקה של המסתם המיטרלי (MR)	LVEDD <57 mm או LA <40 mm	LVEDD 60-57 mm או LA 40-50 mm	LVEDD >60 mm או LA >50 mm
היצרות מסתם האאורטלי (AS)	Peak Gradient <25 mm Hg או AVA 1.5 cm ²	Peak Gradient 50-25 mm Hg או AVA 1.5-1 cm ²	Peak Gradient >50 mm Hg או AVA <1cm ² או Mean Gradient >38 mmHg

רמת הליקוי המסתמי לפי בדיקת ה-ECHO			
טור ד' חמור	טור ג' בינוני	טור ב' קל	טור א'
Mean Gradient >10 mm Hg	Mean Gradient 10-5 mm Hg	Mean Gradient <5 mm Hg	היצרות מסתם מיטרלי (MS)
MVA <1 cm ² או LA diameter >50 mmHg	או MVA= 1.5-1 cm ²	או MVA >1.5 cm ²	

(ג) הערות:

(1) לעניין אי-ספיקה של המסתם המיטרלי (MR) ניתן להתחשב גם בסימנים אקוקרדיוגרפים מקובלים להגדרת חומרת אי-ספיקה מיטרלית;
 (2) לעניין אי-ספיקה של המסתם האאורטלי (AR) – במצבים שבהם קיימת גם הרחבת שורש האאורטה (Aortic Root Dilatation) – לצורך קביעת דרגת הנכות, ייבחן קוטר שורש האאורטה בשילוב חומרת הליקוי המסתמי לפי בדיקת ה-ECHO כמפורט בטבלה שבפסקת משנה א; דרגת קוטר האאורטה תהיה כדלקמן:

קוטר שורש האאורטה

טור א' דרגה	טור ב' תיאור	טור ג' קריטריון
I	תקין	<37mm
II	קל	40mm – 37mm
III	בינוני	45mm – 41mm
IV	חמור	> 45mm

(3) לעניין פסקת משנה (ג) שבטבלה שבפסקת משנה (א) – דרגת הנכות תיקבע לתקופה העולה על 24 חודשים רק במקרים שבהם לא צפוי שינוי במצב הליקוי המסתמי;

(3) מחלות שריר הלב (Cardiomyopathies)

(א) מורחבת (Dilated)

מדרג מבחן מאמץ / NYHA				מקטע הפליטה לפי ה-ECHO
IV	III	II	I	
30%	20%	10%	0	(א) >40%
60%	50%	40%	30%	(ב) 40%-30%
100%	90%	80%	70%	(ג) <30%

הערה: המספרים שבשורה המאוזנת והמסומנים במספרים רומים I עד IV מציינים את הדרגות במדרג מבחן מאמץ על פי פרוטוקול BRUCE או על פי מדרג התפקוד NYHA. האותיות שבטור המאונך א' עד ג' מציינות את מקטע הפליטה על פי בדיקת ה-ECHO. המספרים שבמשבצות בהצטלבות כל אחת מהשורות עם כל אחד מהטורים הם אחוזי הנכות לפגימה הנדונה.

(ב) היפרטרופיה ראשונית של שריר הלב (Hypertrophic Cardiomyopathy)

- 10% (1) בלא הגבלה תפקודית, או עם הגבלה תפקודית קלה, בלא מפל לחצים במוצא החדר השמאלי (LVOT gradient), בלא עדות להפרעות קצב משמעותיות בהולטר, בלא אי-ספיקה של המסתם המיטרלי (MR), בלא היפרטרופיה משמעותית (עובי דופן פחות מ-13 מ"מ) של חדר שמאל או עם אבחנה ברורה של קרדיומיופתיה אפיקלית
- 40% (2) עם הגבלה תפקודית בינונית עם עדות להפרעה דיאסטולית או עם מפל לחצים בינוני ב-ECHO (עד 60 מ"מ כספית) במוצא החדר השמאלי, או פרפור פרוזודורים התקפי, או הפרעות קצב חדריות תכופות או עדות להיפרטרופיה של חדר שמאל ב-ECHO עד 30 מ"מ
- 100% (3) הגבלה תפקודית קשה עם הפרעה דיאסטולית קשה או מפל לחצים של יותר מ-60 מ"מ כספית במוצא החדר השמאלי או פרפור פרוזודורים קבוע או התקפים תכופים של פרפור (frequent or persistent AF) או עדות להפרעות קצב חדריות משמעותיות או non-sustained VT (מהירות חדרית לא ממושכת), או היפרטרופיה משמעותית של חדר שמאל – 30 מ"מ ומעלה ב-ECHO

(ג) רסטרקטיבית (Restrictive)

- 70% (1) עם NYHA בדרגה III
- 100%; (2) עם NYHA בדרגה IV
- (4) דלקת חריפה של קרום הלב או שריר הלב (Pericarditis/Myocarditis) דלקת חריפה של קרום הלב או שריר הלב למעט קרדיוטומיה (Cardiotomy), או תסמונת על שם דרסלר (Dressler's Syndrome) וכן למעט מחלות משניות כגון זאבת (Lupus), אורמיה (Uremia) או משנית למחלה ממארת.
- קיומה של דלקת חריפה של קרום הלב או שריר הלב תיקבע בהתבסס על בדיקות ECHO, CT או MRI וכן בהתבסס על שינויי אקג טיפוסיים עם עלייה בסימני הדלקת או עם עדות לתפליט פריקרדאלי (יותר ממוזערי) ב-ECHO או ב-CT או הפרעה אזורית בהתכווצות ב-ECHO או ב-MRI.
- אחוזי הנכות ייקבעו לפי המפורט להלן:
- 100% (א) עם דלקת פעילה, עד 6 חודשים מפרוץ המחלה
- 0% (ב) בלא דלקת פעילה או לאחר ריפוי מלא

(ג) בלא דלקת פעילה, עם סמנים המתאימים ל-Chronic constrictive pericarditis וכן -

10%	I בדרגה NYHA (1)
25%	II בדרגה NYHA (2)
50%	III בדרגה NYHA (3)
;100%	IV בדרגה NYHA (4)

(5) הפרעות קצב (Arrhythmia)

קיומן של הפרעות קצב תיקבע על פי בדיקת Holter ל-24 שעות או תיעוד רפואי של אירוע הפרעת קצב. נוסף על כך, נדרשת קליניקה מתאימה, בדיקת תפקוד הלב (למשל ECHO), מבחן מאמץ (EST) או תוצאת צנתור לב.

אחוזי הנכות ייקבעו כמפורט להלן:

(א) בהפרעות קצב הנלוות למחלת לב אורגנית הנכות תיקבע לפי המחלה;

(ב) בהפרעות קצב ראשוניות, לרבות מחלות של תעלות הולכה, מחלות גנטיות, שימוש ב-ICD או CRT, תיקבע דרגת הנכות כמפורט בפרט משנה ד(1);

(6) לחץ ריאתי מעל 40 מ"מ כ לפי ECHO (Pulmonary Arterial Hypertension)

(א) הנובע מליקוי קרדיאלי:

(1) עם תפקוד לב לא תקין - דרגת הנכות תיקבע על פי המחלה הבסיסית;

(2) עם תפקוד לב סיסטולי תקין, אך עם עדות להפרעה דיאסטולית חמורה (לא ממחלה ראשונית של עורק הריאה) וכן -

10%	(א) I בדרגה NYHA
25%	(ב) II בדרגה NYHA
50%	(ג) III בדרגה NYHA
100%	(ד) IV בדרגה NYHA

(ב) שאינו נובע מליקוי קרדיאלי - הנכות תיקבע לפי המחלה;

(7) מחלות לב מולדות (Congenital Heart Disease)

דרגת הנכות תיקבע על פי פרט משנה ד(1):

(2) סעיף (2) - בטל;

(3) סעיף (4) - בטל;

(ב) פרט 10 - בטל.

2. (א) תחילתן של תקנות אלה באחד בחודש שלאחר תום שישה חודשים מיום פרסומן (להלן – יום התחילה), והן יחולו על מי שעניינו נדון בוועדה מיום התחילה ולאחריו.

(ב) מי שעניינו נדון בוועדה ערב יום התחילה, והגיש ערר על החלטת הוועדה לוועדה לערערים, תיקבע דרגת הנכות בהתאם לתקנות העיקריות כנוסחן ערב יום התחילה.

י"ב באדר א' התשע"ו (21 בפברואר 2016)
(חמ 89-3-1ת)

חיים כץ

שר הרווחה והשירותים החברתיים

תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) (תיקון מס' 4), התשע"ו-2016

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 118 ו-400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995' (להלן – החוק), ולאחר שנועצתי עם מועצת המוסד לפי סעיף 12 לחוק, אני מתקין תקנות אלה:

1. תיקון תקנה 1 בתקנה 1 לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשט"ז-1956² (להלן – התקנות העיקריות) –

(1) ההגדרות "רופא מוסמך", "פוסק רפואי" ו"מזכיר" – יימחקו;

(2) לפני ההגדרה "נפגע" יבוא:

"חוק בתי דין מינהליים" – חוק בתי דין מינהליים, התשנ"ב-1992³;

"מזכיר" – מי שמנהל המוסד, או עובד המוסד שהוא הסמיכו לכך, מינה אותו להיות מזכיר ועדות. ולעניין מזכיר שאינו עובד מוסד שמונה כאמור בסעיף 22 לחוק, בלבד שמתקיימים בו התנאים להלן:

(1) לא הורשע בעבירה שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה אין הוא ראוי לדעת מנהל המוסד לכהן כמזכיר, או שהוגש נגדו כתב אישום בעבירה כאמור וטרם ניתן פסק דין סופי בעניינו;

(2) השתתף בתכנית הכשרה שקיים המוסד לביטוח לאומי, וקיבל אישור על כך שסיים את התכנית בהצלחה;

(3) בעל תעודת בגרות ישראלית, או תעודה אחרת שמשדר החינוך אישר כי היא שוות ערך לתעודת בגרות;

(4) לא מצוי בניגוד עניינים כאמור בסעיף 9 לחוק בתי דין מינהליים, בשינויים המחויבים;

(5) התחייב בכתב לעמוד בסעיף 15 לחוק בתי דין מינהליים, בשינויים המחויבים³;

¹ ס"ח התשנ"ה, עמ' 210; התש"ע, עמ' 280.

² ק"ת התשט"ז, עמ' 864; התשע"ו, עמ' 966.

³ ס"ח התשנ"ב, עמ' 90.

"פוסק רפואי" – רופא אשר שמו כלול ברשימת הפוסקים הרפואיים שנקבעה על ידי שר העבודה הרווחה והשירותים החברתיים ופורסמה ברשומות;
"רופא מוסמך" – רופא שהמוסד מינה לרופא מוסמך; והמינוי יכול שיהיה לעניין מסוים לפי תקנות אלה או לכל העניינים, הכול לפי האמור בכתב המינוי.

2. בתקנה 27(א) לתקנות העיקריות, במקום "ההחלטה למזכיר" יבוא "ההחלטה למוסד". תיקון תקנה 27
3. תחילתן של תקנות אלה ב־1 בחודש שלאחר פרסומן (להלן – יום התחילה), והן יחולו על מי שעניינו נדון בוועדה לעררים מיום התחילה ועד תום שלוש שנים מיום התחילה. הוראות תחילה ותחולה

כ"ב בשבט התשע"ו (1 בפברואר 2016)
(חמ 89–3–ת1)

חיים כץ

שר הרווחה והשירותים החברתיים

תקנות הביטוח הלאומי (ביטוח נכות) (ועדות עררים לשירותים מיוחדים ולילד נכה) (תיקון), התשע"ו–2016

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 212, 222(ד) ו־400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה–1995¹ (להלן – החוק), ולאחר שנועצתי עם מועצת המוסד לפי סעיף 12 לחוק, אני מתקין תקנות אלה:

1. בתקנה 1 לתקנות הביטוח הלאומי (ביטוח נכות) (ועדות עררים לשירותים מיוחדים ולילד נכה), התשנ"ה–1995² (להלן – התקנות העיקריות), בסופה יבוא:
"חוק בתי דין מינהליים" – חוק בתי דין מינהליים, התשנ"ב–1992³;
"מזכיר" – מי שמנהל המוסד, או עובד המוסד שהוא הסמיכו לכך, מינה אותו להיות מזכיר ועדות לפי תקנות אלה. לעניין מזכיר שאינו עובד מוסד שמונה כאמור בסעיף 22 לחוק, בלבד שמתקיימים בו התנאים להלן:
(1) לא הורשע בעבירה שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה אין הוא ראוי לדעת מנהל המוסד לכהן כמזכיר, או שהוגש נגדו כתב אישום בעבירה כאמור וטרם ניתן פסק דין סופי בעניינו;
(2) השתתף בתכנית הכשרה שקיים המוסד לביטוח לאומי, וקיבל אישור על כך שסיים את התכנית בהצלחה;
(3) בעל תעודת בגרות ישראלית, או תעודה אחרת שמשרד החינוך אישר כי היא שוות ערך לתעודת בגרות;
(4) לא מצוי בניגוד עניינים כאמור בסעיף 9 לחוק בתי דין מינהליים, בשינויים המחויבים;
(5) התחייב בכתב לעמוד בסעיף 15 לחוק בתי הדין המינהליים, בשינויים המחויבים."

¹ ס"ח התשנ"ה, עמ' 210; התש"ע, עמ' 280.

² ק"ת התשנ"ה, עמ' 1666; התשנ"ט, עמ' 438.

³ ס"ח התשנ"ב, עמ' 90.

- תיקון תקנה 3 2. בתקנה 3, במקום סעיף קטן (ד) יבוא:
- ”(ד) המזכיר יקבע את הרכב ועדת העררים לשירותים מיוחדים שתדון בערר.“
- תיקון תקנה 8 3. בתקנה 8 לתקנות העיקריות, בסעיף קטן (ב), במקום ”המוסד“ יבוא ”המזכיר“.
- תיקון תקנה 14 4. בתקנה 14 לתקנות העיקריות, במקום ”המוסד“ יבוא ”המזכיר“.
- הוראות תחילה ותחילה 5. תחילתן של תקנות אלה ב־1 בחודש שלאחר פרסומן (להלן – יום התחילה), והן יחולו על מי שעניינו נדון בוועדה לעררים מיום התחילה ועד תום שלוש שנים מיום התחילה.

כ”ב בשבט התשע”ו (1 בפברואר 2016)
(חמ 2630-3-1ת)

חיים כץ

שר הרווחה והשירותים החברתיים

תקנות הביטוח הלאומי (ביטוח נכות) (קביעת אחוזי נכות רפואית, מינוי ועדות לעררים והוראות שונות) (תיקון מס’ 2), התשע”ו–2016

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 212 ו־400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ”ה–1995¹ (להלן – החוק), ולאחר שנועצתי עם מועצת המוסד לפי סעיף 12 לחוק, אני מתקין תקנות אלה:

1. תיקון תקנה 1 1. בתקנה 1 לתקנות הביטוח הלאומי (ביטוח נכות) (קביעת אחוזי נכות רפואית, מינוי ועדות לעררים והוראות שונות), התשמ”ד–1984² (להלן – התקנות העיקריות) –
- (1) ההגדרה ”תקנות נפגעי עבודה“ – תימחק;
- (2) לפני ההגדרה ”רשימת ליקויים“ יבוא:

”חוק בתי דין מינהליים“ – חוק בתי דין מינהליים, התשנ”ב–1992³;

”מזכיר“ – מי שמנהל המוסד, או עובד המוסד שהוא הסמיך לכך, מינה אותו להיות מזכיר של ועדה רפואית לעררים או של ועדה לעררים לפי תקנות אלה. ולעניין מזכיר שאינו עובד מוסד שמונה כאמור בסעיף 22 לחוק, בלבד שמתקיימים בו התנאים להלן:

- (1) לא הורשע בעבירה שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה אין הוא ראוי לדעת מנהל המוסד לכהן כמזכיר, או שהוגש נגדו כתב אישום בעבירה כאמור וטרם ניתן פסק דין סופי בעניינו;
- (2) השתתף בתכנית הכשרה שקיים המוסד לביטוח לאומי, וקיבל אישור על כך שסיים את התכנית בהצלחה“;
- (3) בעל תעודת בגרות ישראלית, או תעודה אחרת שמשרד החינוך אישר כי היא שוות ערך לתעודת בגרות;
- (4) לא מצוי בניגוד עניינים כאמור בסעיף 9 לחוק בתי דין מינהליים, בשינויים המחויבים;

¹ ס”ח התשנ”ה, עמ’ 210; התש”ע, עמ’ 280.

² ק”ת התשמ”ד, עמ’ 1377; התשס”ח, עמ’ 915; התשע”ו, עמ’ 304.

³ ס”ח התשנ”ב, עמ’ 90.

(5) התחייב בכתב לעמוד בסעיף 15 לחוק בתי דין מינהליים, בשינויים המחוייבים.

(3) בסופה יבוא:

"תקנות נפגעי עבודה" – תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה), התשט"ז-1956.

2. בתקנה 23 לתקנות העיקריות, במקום "המוסד יודיע" יבוא "המזכיר יודיע". תיקון תקנה 23
3. בתקנה 24 לתקנות העיקריות, האמור בה יסומן "(א)", הספרה "10" תימחק ואחריה יבוא: תיקון תקנה 24
"ב) תקנה 10, תחול גם על ערר לפני ועדה רפואית לעררים, בשינויים המחוייבים, ולעניין זה יקראו אותה כך שבמקום "המוסד" יבוא "המזכיר".
4. בתקנה 26 (א) לתקנות העיקריות, במקום "מנהל ענף ביטוח נכות במוסד או מי שהוא הסמיך לכך" יבוא "המזכיר". תיקון תקנה 26
5. בתקנה 29 לתקנות העיקריות, האמור בה יסומן "(א)", הספרה "10" תימחק ואחריה יבוא: תיקון תקנה 29
"ב) תקנה 10, תחול גם על ערר לפני ועדה לעררים, בשינויים המחוייבים, ולעניין זה יקראו אותה כך שבמקום "המוסד" יבוא "המזכיר".
6. תחילתן של תקנות אלה ב-1 בחודש שלאחר פרסומן (להלן – יום התחילה), והן יחולו על מי שעניינו נדון בוועדה רפואית לעררים או בוועדה לעררים מיום התחילה ועד תום שלוש שנים מיום התחילה.

כ"ב בשבט התשע"ו (1 בפברואר 2016)
(חמ 1726-3-1ת)

חיים כץ

שר הרווחה והשירותים החברתיים

תקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה) (הוראת שעה), התשע"ו-2016

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 266 ו-400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995¹ (להלן – החוק), בהתייעצות עם מועצת המוסד לפי סעיף 12 לחוק, בהתייעצות עם השר לשירותי דת², ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, אני מתקין תקנות אלה:

1. בתקנה 9(א) לתקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה), התשל"ו-1976³ – תיקון תקנה 9
(1) ברישה, אחרי "לפי תקנה 3" יבוא "למעט נפטרים כאמור שהובאו לקבורה רוויה וקבורה זוגית תמורת תשלום כאמור";
(2) אחרי פסקה (3) יבוא:
"לעניין תקנה זו, "קבורה רוויה" ו"קבורה זוגית" – כהגדרתן בסעיפים 14א(ה) ו-1(ו) לחוק שירותי הדת היהודיים [נוסח משולב], התשל"א-1971⁴."

¹ ס"ח התשנ"ה, עמ' 210.

² י"פ התשס"ח, עמ' 1820.

³ ק"ת התשל"ו, עמ' 2674; התשע"ג, עמ' 896.

⁴ ס"ח התשל"א, עמ' 130.

2. תקנה 1 לתקנות אלה תחול לגבי חישוב של שיעור מופחת לדמי קבורה, בעד קבורות שנערכו בשנים 2015 עד 2017.

כ"ב בשבט התשע"ו (1 בפברואר 2016)
(חמ 690-3-ת1)

חיים כץ

שר הרווחה והשירותים החברתיים

תקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה) (הוראת שעה מס' 2), התשע"ו-2016

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 266 ו-400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995' (להלן – החוק), בהתייעצות עם מועצת המוסד לפי סעיף 12 לחוק, בהתייעצות עם השר לשירותי דת², ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, אני מתקין תקנות אלה:

1. בתקופה שמיום כ"ג בתמוז התשע"ג (1 ביולי 2013) עד יום י"ג בטבת התשע"ט (31 בדצמבר 2017) יראו כאילו בתוספת לתקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה), התשל"ו-1976³ (להלן – התקנות העיקריות), בלוח א', במקום טורים 4 ו-5 בא:

4"

חברות אחרות

- | | | |
|----|---|-------|
| 1. | נפטר – שמלאו לו 10 שנים | 4,267 |
| 2. | נפטר – שמלאו לו חודש אך טרם מלאו לו 10 שנים | 2,134 |
| 3. | נפטר שטרם מלאו לו חודש | "853 |
2. הסכומים הנקובים בתקנה 1 לתקנות אלה יעודכנו לגבי השנים 2014 ועד 2017, לפי המנגנון הקבוע בסעיף 266 לחוק.
3. תקנות אלה יחולו על דמי קבורה המשתלמים בעד התקופה הקבועה בתקנה 1.

הוראת שעה

עדכון סכומים

תחולה

כ"ב בשבט התשע"ו (1 בפברואר 2016)
(חמ 690-3-ת1)

חיים כץ

שר הרווחה והשירותים החברתיים

¹ ס"ח התשנ"ה, עמ' 210.

² י"פ התשס"ח, עמ' 1820.

³ ס"ח התשל"ז, עמ' 2674; התשע"ג, עמ' 244.