



ט"ו כסלו תשס"ח
25 נובמבר 2007

אל: רופאי הילדים בתחום ילד נכה

הנדון: ליקויי שמיעה הנובעים מהפרעה הולכתית

כידוע, בגיל הילדות חלק ניכר מליקויי השמיעה נובעים מדלקות חוזרות או ממצב של Serous Otitis Media - SOM. מצבים אלה, ברובם זמניים והפיכים, וניתן לטפל בהם תרופתית ו/ או כירורגית (צנרור התופיות). בעקבות טיפולים אלה, בד"כ השמיעה משתפרת באופן משמעותי. מיעוט המקרים הינם תוצאה מפגיעה סנסוריאורלית (מצב בלתי הפיך). על פי ההנחיות, ירידה בשמיעה מזכה בגמלת ילד נכה, אם הירידה בשמיעה היא בשיעור 45 דציבל לפחות בשתי האוזניים. תקנת המל"ל אינה מתייחסת כלל וכלל לאטיולוגיה/ מהות הליקוי, וגם לא מבדילה בין הקבוצות שצוינו לעיל. על כן, במקרה של ליקוי שמיעה הולכתי, ממליצים להעניק נכות זמנית לתקופה של חצי שנה עד שנה לכל היותר. בתום תקופה זו, התובע רשאי להציג תוצאות בדיקת שמיעה עדכנית, מקור בלבד, הכוללת אודיומטריה וטימפנומטריה, וכן מכתב מרופא א.א.ג. המפרט את מצבו של הילד ומאשר מהימנות הבדיקה. בכל התלבטות או שאלות שתתעוררנה ניתן בכל עת לפנות לייעוץ בלשכה לייעוץ רפואי.

ב ב ר כ ה ,

ד"ר דני ברש
רופא מוסמך - תחום ילד נכה

ד"ר מריו סקולסקי
המנהל הרפואי

העתק: גב' עירית פלדמן - מנהלת אגף נכות

\\חוזרים\ילד נכה\ליקויי שמיעה הולכתיים.doc