

תקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) (תיקון מס' 2)
התשע"ו-2015

בתקוף סמכותי לפי סעיפים 118 ו-400 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995¹ (להלן – החוק), בהתייעצות עם מועצת המוסד לפי סעיף 12 ובהתאם להצעות עם שור הביריאות, אני מתקין תקנות אלה:

1. בחלק א' ביחס לתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) התשע"ז-1956² (להלן – התקנות העיקריות), במקומות פרקי שלישי יבואו:

תיקון החוטפות

"פרק שלישי: תסמנות נוירולוגיות"

29. **תסמנות מוחיות, פגימות בעובי המוח והפרעות נוירולוגיות מפורשות**

(1) חולשת פלג גוף (HEMIPARESIS)

		פלג גוף פLEG גוף לא דומיננטי DOMINANT
5%	(א) קללה מאור – סימנים פירמידליים בלבד, כגון:	10%
	עירות החורים, פרונציה של היר, ספסיות קללה, תגובה פלנתרית אקסטנסורית. ללא הפרעה תפקודית ביד או ברגלי	
20%	(ב) קללה – הליכה עצמאית עם או בלי סדים קצריים, עם הפרעה תפקודית קללה של היר בתפקוד יום-יומי	30%
40%	(ג) ביגוניות – הליכה תוך שימוש בעזרים מעבר לסדרים קצריים, עם הפרעה תפקודית ביגוניות של היר בתפקוד יום-יומי	50%
60%	(ד) קשה – ללא הליכה עצמאית, הפרעה קשה של היר בתפקוד יום-יומי	80%
100%	(ה) שיתוק מלא (HEMIPLEGIA) עם ובלוי קונטרקטורות	100%

הערה: במקרים שבהם קיים פער תפקודי בין היד לבין הרגל בשל חולשת פLEG גוף – ייקבעו אחוזי הנכות לפי המיצב התפקודי של הגפה החלשה יותר.

(2) חולשת פLEG גוף תחתון (PARAPARESIS)

20%	(א) קללה – הליכה עצמאית עם או בלי סדים קצריים
50%	(ב) ביגוניות – הליכה תוך שימוש בעזרים מעבר לסדרים קצריים
80%	(ג) קשה – ללא הליכה עצמאית
100%	(ד) שיתוק מלא (PARAPLEGIA) חוסר תנועות מוחלט

¹ ס"ח התשנ"ה, עמ' 207; התשע"ב עמ' 282.
² ק"ת התשע"ז, עמ' 864; התשע"ד, עמ' 1585; התשע"ו, עמ' 282.

(3) חולשת ארבעת הגפיים (QUADRIPARESIS)

- (א) קללה מואור – הליכה עצמאית ללא אמצעי עזר והגבלה
קללה מואור של פעילות הידיים בתפקוד היומיומי 30%
- (ב) קללה – הליכה עצמאית עם סדקים קצרים, הגבלה קללה
בפעילות הידיים בתפקוד היומיומי 50%
- (ג) ביגניות – הליכה תוך שימוש בעורקים מעבר לסתדים
קצרים והגבלה ביןונית בפעילות הידיים בתפקוד
היומיומי 80%
- (ד) קשה – ללא הליכה עצמאית והגבלה קשה מואור של
�펙וד הידיים בתפקוד היומיומי 100%
- הערה: בסעיפים קטנים (2)(א) ו(2)(ב) – יקבעו אחוזי נכונות
נוספים לעניין הפרעות בפעולות הסוגרים ובתקופר מיני לפי סעיפי
הליקוי המתאימים.

(4) חולשת גפה (MONOPARESIS)

אחוזי הנכות יקבעו לפי פרטיו הליקוי המתאים לפגימות בעצבים
ההיקפיים – פריטים 31 ו-32; במקרים של קונטרקטורה יקבעו אחוזי
הנכות לפי המצב התפקודי.

(5) פגימות בעצבי המוח

(א) עצב V (TRIGEMINUS)

- (I) קללה – באב שאינו דורש טיפול מניעה יומיומי 5%
- בתראופה ייעודית
- (II) ביןונית – כאב הדורש טיפול מנעה מתועד
יום-יומי בתראופות ייעודיות, למשך חצי שנה
לפחות, לרבות תיעוד התגובה לטיפול וניטור
רמת התראופות בדם, אם נוגע לעניין 20%
- (III) קשה – כאב הדורש טיפול מנעה יומיומי
בתראופות ייעודיות למשך חצי שנה לפחות, עם
תגובה בלתי מסקנת לשתי תראופות ייעודיות
פחות ועם תיעוד התגובה לטיפול וניטור רמות
התראופות, אם נוגע לעניין 40%

(ב) עצב VII (FACIALIS)

- (I) קללה מואור – סגירת עין מלאה,عيות פנים כל
בהפעלה 5%
- (II) קללה – סגירת עין מלאה במאזע, עיות פנים
ביןוני בהפעלה 10%
- (III) ביןונית – סגירות עין חלקית, עיות פנים קשה
בהתפעלה 30%

(IV) קשה – ללא אפשרות לטగירת עין, עיוות פנים קשה במנוחה	40%
הערה: אחוזי נכות בשל סעיף זה ייקבעו נסף על אחוזי הנכות בשל הליקוי בראייה	
(g) עצב X (VAGUS) אחוזי הנכות לגבי סעיף זה (כגון לגבי הפרעת בליעה או הפרעת דיבור) ייקבעו לפי הפרעה התפקודית לפי סעיף הליקוי המתאים.	
(d) עצב XI (ACCESSORIUS)	
(I) קללה – שמיית כתף קללה, קושי קל בסיבוב הראש 5%	
(II) בינוני – שמיית כתף בולטת, הטיתת ראש עם 10% הפרעה אסתטית	
(III) קשה – שמיית כתף קבוצה שלא מתחזקת במאזן, הטיתת ראש קבועה ובולטת 20%	
(h) עצב XII (HYPOGLOSSUS)	
אחוזי הנכות לגבי סעיף זה (כגון לגבי הפרעת בליעה או הפרעת דיבור) ייקבעו לפי הפרעה התפקודית לפי סעיף הליקוי המתאים.	
(6) פגיעה מפותשת בעצבים היקפיים או בשירים (פולינירופתיה, מיזופתיה)	
(a) עם הפרעה תחושתית בלבד, ללא טיפול רפואי כרוני 5%	
ייעודי לכאב נירופטי.	
(b) עם הפרעה תחושתית המלווה בכאב, ללא חולשת שרירים בבדיקה הקלינית, ללא אטקסיה או הפרעה ביציבות; עם טיפול רפואי כרוני ייעודי לכאב נירופטי, במשך חצי שנה לפחות; כולל תיעור של גורם רפואי על התגובה לטיפול 20%	
(g) עם הפרעה ביציבות, נתיחה לנפילות על רקע אטקסיה סנטורית או חולשה מפותשת פרוקטימלית או דיסטילית ברוגה 4/5 ברוגלים או ידיים, עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית 30%	
(d) עם הפרעה קשה ביציבות, נפילות חוזרות ומתווידות על רקע אטקסיה סנטורית; או חולשה מפותשת פרוקטימלית או דיסטילית ברוגלים ברוגה 3/5, עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית ושימוש באבורי עוז; או חולשה מפותשת פרוקטימלית או דיסטילית בידיים ברוגה 3/5 עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית ועם הפרעה תפקודית קשה 60%	
(h) עם חולשה פרוקטימלית או דיסטילית בידיים או ברוגלים ברוגה 2/5 או מטה הגורמת להפרעה תפקודית קשה, עם ממצאים אופייניים בבדיקה הקלינית, ללא הliceה עצמאית (הliceה בתמיכת הזולת, או שימוש קבוע בכיסא גלגלים) 100%	

הערות:

- א. בקביעת נכות בסעיף קטן זה ייעשה שימוש בקריטריונים קליניים בלבד; בדיקות אלקטרופיזיולוגיות, כגון בדיקת הולכה עצבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח שרירים, לא ישמשו לקביעת נכות.
- ב. במקרים של חולשה בגפיים עלילנות ותחנות גס יחד, ייקבעו אחווי הנכות לפי הגפיים החלשות יותר.

(7) ליקוי שפה ודיבור

(א) הפרעת היגי (ריסטארטיה), גמגום או הפרעת דיבור עקב חרסות –

- (I) במידה קלה – שיבוש קל ללא פגיעה בהבנת 10% הנאמר.
- (II) במידה בינונית – פגעה משמעותית בהיגי, הדיבור ניתן להבנה, 20%
- (III) במידה קשה – קשיי ניכר להבין את הנאמר, או הזדקקות לאמצעי עזר או שפת סימנים, 40%

(ב) אפזיה

- (I) הדיבור הספונטני פגוע קלות ומוגן לולת, לרבות עם אנומיה או פראפאזיות בודדות, או עם פגיעה קלה בהבנת הנאמר לו; יכול לקיים תקשורת מילולית עם הזולת, 20%
- (II) הדיבור הספונטני פגוע אך מעביר את המסר או עם הבנת שפה לקויה אך עם מסוגלות להבין את המסר המועבר לו; יכול לקיים תקשורת מילולית מוגבלת עם הזולת, 60%
- (III) הדיבור ספונטני ופגוע מודר או עם הבנת שפה לקויה במידה קשה עד כדי אי-הבנת המילים; אין יכול לקיים תקשורת מילולית עם הזולת, 100%

הערה: במקרים של פגעה מושלבת בדיבור ספונטני ובהבנת הנאמר גם יחד, ייקבעו אחווי הנכות לפי הפגיעה הקשה יותר.

(8) תנעות בלתי רציניות

(א) פנים וצואר

- (I) תנעות ממוקדות, מפריעות למראה החיצוני, ללא הפרעה תפקודית, 10%
- (II) תנעות בכמה מוקדים המפריעות לתפקיד, ללא תנעות מתמשכות, 30%
- (III) תנעות מתמשכות, או תנעות במספר רב של מוקדים המפריעות לתפקיד, או טיקום וקליטם מרובים, 40%

(ב) גפיים וגוף

- | | |
|---|--|
| 5% | (I) תנועות קלות בגופה אחת או יותר, ללא עייפות מתמשך של הגוף ובלא הפרעה תפקודית |
| 10% | (II) תנועות קלות בגופה אחת או יותר, ללא עייפות מתמשך של הגוף, עם הפרעה תפקודית קלה |
| 30% | (III) תנועות בולטות בכמה מוקדים, הגורמות להפרעה תפקודית בינונית |
| 60% | (IV) תנועות מופשتوת בגפיים הגורמות לעייפות מתמשך ולהפרעה תפקודית ניכרת או עייפות גוף ותנועות הנוחה מתמשך |
| <p>הערה: סעיף קטן זה כולל רעד, דיסטוניה, טיקום, כוריאה, מירקלונוס (שאינו אפילפטטי) וכיווץ באלה אך אינו כולל מחלת פרקינסון ופרקיננסוניום.</p> <p>(9) מחלת פרקינסון ופרקיננסוניום</p> | |
| 10% | (א) בזורה קלה מאוד – תסמים וסימנים קלים בצד אחד של הגוף, ללא הגבלה תפקודית |
| 20% | (ב) בזורה קלה – איטיות בתנועות וחוסר זריזות בגפיים, עם צורך בטיפול רפואי סימפטומטי, ללא תנודות מוטוריות (motor fluctuations) ועם הפרעה תפקודית קלה |
| 40% | (ג) בזורה בינונית – איטיות משמעותית בתנועות או דיסקינזיות לא טורדיניות ולא מופשتوת, עם הפרעה תפקודית משמעותית |
| 60% | (ד) בזורה קשה – איטיות משמעותית בתנועות הגוף, תנודות מוטוריות צפויות (predictable fluctuations), או מעצבי off/on והפרעה בשינוי משקל בהילכה, עם הפרעה תפקודית ניכרת |
| 80% | (ה) בזורה קשה – תנודות מוטוריות בלתי צפויות (random fluctuations), או דיסקינזיות טורדיניות וחרמוות, עם הפרעה בולטת ביציבה ונפילה, עם הפרעה תפקודית קשה מאוד |
| 100% | (ו) כאמור בסעיף קטן (ה), ללא יכולת תפקוד עצמאית
(10) אטקטיה ממוקור צרבלי או ספינלי |
| 10% | (א) בזורה קלה מאוד – תסמים וסימנים קלים בצד אחד של הגוף, ללא הגבלה תפקודית |
| 20% | (ב) בזורה קלה – עם חוסר זריזות בידים והילכה עצמאית על בסיס מעט חזב ובלא נפילה, עם הפרעה תפקודית קלה |

40%	(ג) בצורה בינונית – סרבל משמעותי בתנועות הידיים והליכה עצמאית על בסיס רחוב, עם הפרעה תפקודית משמעותית
60%	(ד) בצורה קשה – כאמור בסעיף קטן (ג) עם נפילות חוזרות ותלות מלאה בשימוש בעורקים, עם הפרעה תפקודית ניכרת
100%	(ה) בצורה קשה מאוד – הגבלה קשה בתפקורי הידיים, ללא הליכה עצמאית גם תוך שימוש בעזרים, ללא יכולת תפקוד עצמאית
	אפילפסיה .30
	(1) התקפים כפויניים כליליים (או חלקיים עם הכללה משנה) עם פרכוסים טוניים או קלוניים, או טוניים-קלוניים או אוטוניים, המלווהים באבדן הכרה.
0%	(א) ללא התקפים במשך שנתיים
20%	(ב) עד 2 התקפים מתוועדים בשנה האחורונה, תוך קבלת טיפול מותועד
40%	(ג) 3 התקפים מתוועדים בשנה האחורונה, תוך קבלת טיפול מותועד
60%	(ד) 4 התקפים מתוועדים בשנה האחורונה, תוך קבלת טיפול מותועד
80%	(ה) עד 6 התקפים מתוועדים בשנה האחורונה, תוך טיפול מותועד
100%	(ו) מעל 6 התקפים מתוועדים בשנה האחורונה, או אירופעים חזוריים מותועדים של סטטוס אפילפסטי טוני-קלוני כללי (<i>generalized tonic-clonic status epilepticus</i>) תוך קבלת טיפול מותועד
	(2) התקפים כפויניים חלקיים מורכבים, עם שינוי במצב ההכרה אך בכל הכללה משנה, או התקפים כפויניים כליליים מסוג <i>absence</i>, או התקפים כפויניים המתרחשים דרך קבע מטורף שונה או בסמוך ליקיצה
0%	(א) ללא התקפים מתוועדים במשך שנתיים
20%	(ב) התקף אחד בחודש בממוצע, בשנה האחורונה, תוך קבלת טיפול מותועד
40%	(ג) 2 עד 4 התקפים בחודש בממוצע, בשנה האחורונה, תוך קבלת טיפול מותועד
60%	(ד) 5 עד 7 התקפים בחודש בממוצע, בשנה האחורונה תוך קבלת טיפול מותועד
80%	(ה) מעל 7 התקפים מתוועדים בחודש בממוצע בשנה האחורונה תוך קבלת טיפול מותועד
100%	(ו) כאמור בסעיף קטן (ה) וכן אירופעים חזוריים ומתוועדים בשנה האחורונה של סטטוס אפילפסטי ללא פרכוסים (<i>non convulsive status epilepticus</i>) תוך קבלת טיפול מותועד

(3) התקפים כפוניים חולקיים פשוטים ללא שינוי במצב ההכרה או myoclonic seizures

- | | |
|-----|--|
| 0% | (א) ללא התקפים מתוודים במשך שנתיים |
| 20% | (ב) עד התקף אחד בשבוע, בממוצע, בשנה האחרון, |
| 40% | (ג) מעל התקף אחד בשבוע, בממוצע, בשנה האחרון, |
- תור טיפול מתווד

הערה: לצורך קביעת אחוז נכות לפי סעיף זה נדרש תיעוד הכלול את תיאור התקפים, תדריות התקפים, סיכון אשפה, תוצאות בדיקות EEG (לצורך אבחון בלבד ולא לצורך קביעת תדריות התקפים), בדיקות דימות, טיפול רפואי ורמות תרופותם בדם (אם נוגע לעניין).

.31. עצבי הגפיים העליונים

(1) פגיעה שורשית צוואנית

אחוזי הנכות יקבעו לפי הסעיפים המתאים לפגיעות בעצבים ההיקפיים כמפורט בסעיפים קטנים (3) עד (7); בהסתמכוויות קליניות שאין להן ביטוי בסעיפים הקטנים האמורים, תיקבע הנכות כלהלן:

פלג גוף פלגך לא
ドミニンギー ドミニンギー

- | | | |
|-----|-----|--------------------|
| 10% | 20% | (א) בצוואר קלה |
| 20% | 30% | (ב) בצוואר בינונית |
| 30% | 40% | (ג) בצוואר קשה |

(2) פגיעה במקלעת הברכיאלית – אחוזי הנכות יקבעו לפי הסעיפים המתאים לפגיעות בעצבים ההיקפיים הספרטיפיים בסעיפים קטנים (3) עד (7); בהסתמכוויות קליניות שאין להן ביטוי בסעיפים הקטנים האמורים, תיקבע הנכות כלהלן:

- | | | |
|-----|-----|--------------------|
| 10% | 20% | (א) בצוואר קלה |
| 20% | 30% | (ב) בצוואר בינונית |
| 30% | 40% | (ג) בצוואר קשה |

(3) פגימה בעצב RADIALIS

- | | | |
|-----|-----|--|
| 10% | 10% | (א) הפרעה תפוקורית קלה – ישור כף היד או אצבעות בדרגה 4/5 |
| 15% | 20% | (ב) הפרעה תפוקורית בינונית – ישור כף היד או אצבעות בדרגה 3/5 |
| 30% | 40% | (ג) הפרעה תפוקורית קשה עד שיתוך מלא – ישור כף היד או אצבעות בדרגה 2/5 או מטה |

**פלג גוף פלג גוף לא
ורומיגנטרי דרומיגנטרי**

			(4) פגימה בעצב MEDIANUS
5%	5%	(א) הפרעה תחושתית בלבד עם מבחן טינל או מבחן פאלן חיובי	
10%	10%	(ב) הפרעה תפקודית קלה – כיפוף אצבעות בדרגה 4/5	
20%	30%	(ג) הפרעה תפקודית בינונית – כיפוף אצבעות בדרגה 3/5	
40%	50%	(ד) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – כיפוף אצבעות בדרגה 2/5 ומטה	
		(5) פגימה בעצב ULNARIS	
0%	0%	(א) הפרעה וחוoshות בלבד עם מבחן טינל חיובי	
5%	5%	(ב) הפרעה תפקודית קלה – חולשת אינטראוסאי בדרגה 4/5	
10%	20%	(ג) הפרעה תפקודית בינונית – חולשת אינטראוסאי בדרגה 3/5	
20%	30%	(ד) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – חולשת אינטראוסאי בדרגה 2/5 ומטה	
		(6) פגימה בעצב MUSCULOCUTANEOUS	
0%	0%	(א) הפרעה תפקודית קלה – חולשת בייצפס בדרגה 4/5	
10%	20%	(ב) הפרעה תפקודית בינונית – חולשת בייצפס בדרגה 3/5	
20%	30%	(ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – חולשת בייצפס בדרגה 2/5 ומטה	
		(7) פגימה בעצב AXILLARY	
0%	0%	(א) הפרעה תפקודית קלה – חולשת דלטוואיד בדרגה 4/5	
10%	10%	(ב) הפרעה תפקודית בינונית – חולשת דלטוואיד בדרגה 3/5	
20%	30%	(ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – חולשת דלטוואיד בדרגה 2/5 ומטה	

הערות:

- (1) בקביעת דרגת נכות לפי סעיף זה יישמש בקריטריונים הכלליים בלבד; בדיקות אלקטרופיזיולוגיות, כגון בדיקת חולכה עצבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח שרירים וכיווץ באלה, לא יישמשו לקבעת הנכות;
- (2) בעצבים שבהם בוצע ניסיון שיקומי כירורגי תיקבע הנכות לפי מעצמה התפקודית של היד;
- (3) אחוזי הנכות המוצטברים לפי סעיף זה לא יעלו על אחוזי הנכות בשל הוויה יד רווריה הרחבה

.32. עצבי הגפיים התחתוניים

(1) פגיעה שורשית לOMBOSKRALIT – אחוזי הנכות ייקבעו לפי פגיעות בעצבים ההיפקטים הספציפיים לפי סעיפים קטנים (3) עד (7); בהסתמכוות קליניות שאין להן ביטוי בסעיפים הקטנים האמורים, תיקבע הנוכות כדרלמן:

20% (א) בצווחה קלה

30% (ב) בצווחה בינונית

40% (ג) בצווחה קשה

(2) פגיעה במקלעת לOMBOSKRALIT – אחוזי הנכות ייקבעו לפי הפגיעה בעצבים ההיפקטים הספציפיים על פי סעיפים קטנים (7) – (3) להלן; בהסתמכוות קליניות שאין להן ביטוי בסעיפים הקטנים הנ"ל תיקבע הנוכות כדרלמן:

20% (א) בצווחה קלה

30% (ב) בצווחה בינונית

40% (ג) בצווחה קשה

(3) פגימה בעצב SCIATIC

10% (א) הפרעה תפקודית קלה – חולשת דORSIFLAKSIA וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף הרגל בדרגה 4/5

20% (ב) הפרעה תפקודית בינונית – חולשת דORSIFLAKSIA וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף הרגל בדרגה 5/3

40% (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – חולשת דORSIFLAKSIA וכן חולשת פלנטרפלקסיה של כף הרגל בדרגה 2/5 ומטה

(4) פגימה בעצב COMMON PERONEAL

5% (א) הפרעה תפקודית קלה – חולשת דORSIFLAKSIA של כף הרגל בדרגה 4/5

10% (ב) הפרעה תפקודית בינונית – חולשת דORSIFLAKSIA של כף הרגל בדרגה 5/3

20% (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – חולשת דORSIFLAKSIA של כף הרגל בדרגה 2/5 ומטה

(5) פגימה בעצב TIBIAL

5% (א) הפרעה תפקודית קלה – חולשת פלנטרפלקסיה בדרגה 4/5

10% (ב) הפרעה תפקודית בינונית – חולשת פלנטרפלקסיה בדרגה 5/3.

20% (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – חולשת פלנטרפלקסיה בדרגה 5/2 ומטה

(6) פגימה בעצב FEMORAL

- | | |
|-----|--|
| 10% | (א) הפרעה תפקודית קלה – חולשת אילויפסואס או קוואדריספס בדרגה 4/5 |
| 20% | (ב) הפרעה תפקודית בינונית – חולשת אילויפסואס או קוואדריספס בדרגה 3/5 |
| 30% | (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – חולשת אילויפסואס או קוואדריספס בדרגה 2/5 ומטה |
| 40% | (ד) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא של אילויפסואס וקוואדריספס גם יחד בדרגה 2/5 ומטה |

(7) פגימה בעצב GLUTEAL

- | | |
|-----|---|
| 10% | (א) הפרעה תפקודית קלה – כוח ירוד של Maximus gluteus או gluteus medius בדרגה 4/5 |
| 20% | (ב) הפרעה תפקודית בינונית – כוח ירוד של Max-imus gluteus medius בדרגה 3/5 המתחבطة בחולשה ניכרת ביישור הירך, או סיינק Trendelenburg בולט בעמידה על רגל אחת או בהליכה |
| 40% | (ג) הפרעה תפקודית קשה עד שיתוק מלא – כוח ירוד של Maximus gluteus או gluteus medius בדרגה 2/5 או מטה המתחבطة בחולשה קשה של יישור הירך או בעמידה אגון ניכרת לציד הבריא בעמידה על רגל אחת, עם הפרעה קשה בהליכה |

הערות:

(1) בקביעת נוכות לפי סעיפים אלה ויעשה שימוש בקריטריוניים הקליניים בלבד; בדיקות אלקטրופיזיולוגיות, כגון בדיקת הולכה עציבית, בדיקת EMG, בדיקה ממוחשבת של כוח שריריים, וכיוצא באלה, לא ישמשו לקביעת נוכות לפי סעיפים אלה;

(2) בעצבים שבهم בוצע ניסיון שיקומי כירוגי תיקבע הנוכות לפי מצבה התפקידית של הרגל;

(3) אחויי הנוכות המוצבירים לפי סעיף זה לא יעלوا על אחויי הנוכות בשל קטיעת רגל בגובה מפרק הירך.

- .2. (א) תחילתן של תקנות אלה באחד בחודש שלאחר תום שישה חודשים מיום פרסום תחילתה וחוללה (להלן – יום התחיללה), והן יחולו על מי שעניינו נדון בוועדה מיום התחיללה ולאחריה.
- (ב) מי שעניינו נדון בוועדה עבר יום התחיללה, והגיש עורך על החלטת הוועדה לוועדה לעוררים, תיקבע דרגת הנוכות בהתאם לתקנות העיקריות הנוסחן עבר יום התחיללה.

ד' בכטלו התשע"ז (16 בנובמבר 2015)
(חט 89-3-ת1)