

قرار صادر بالاستناد لأحكام**نظام اللجان الطبية رقم (١٣) لسنة ٢٠١٤**

- عملاً بأحكام المادة (١٧) من نظام اللجان الطبية رقم (١٣) لسنة ٢٠١٤ - قرر مجلس الوزراء في جلسته المنعقدة بتاريخ ٢٠١٤/١٢/٢١ الموافقة على الجداول التالية بشكلها التالي :

١. جدول الأمراض التي تحول دون التعيين والابتعاث
٢. جدول الأمراض التي لا تحول دون التعيين والابتعاث
٣. جدول نسب العجز الجزئي والكلي
٤. جدول الأمراض المهنية

جدول رقم (١)
الأمراض التي تحول دون التعيين أو الابتعاث

أولاً: الشروط الواجب توفرها عند التعيين أو الابتعاث:-

- ١- درجة كافية من الذكاء
- ٢- سمع طبيعي وخلو من الأمراض الأذنية التي قد تمنع من القيام بالوظيفية.
- ٣- سلامة العينين من أي نقص أو مرض يمكن أن يؤثر على القيام بالوظيفية وشروط توفر درجة قوة البصر:-

أ- قوة الأبصار $\frac{6}{12}$ في كل عين أو $\frac{6}{6}$ في أحدهما و $\frac{6}{18}$ في الأخرى ، بنظارة او بدونها على ان لا يزيد مجموع المقام في كلتا العينين على ٢٤ .

ب- يجوز استعمال النظارات على أن لا تزيد قوة العدسة على ثمانية دياتورات.

ج- في العدسات اللاصقة يجب أن لا تزيد قوة العدسة على ناقص خمسة ونصف أو زائد ثمانية ونصف دابوينز

طريقة احتساب قوة العدسات في النظارات الطبية هي بالجمع الجبري حسب المثال التالي:

تكون قوة العدسة $+٥.٠٠ / +٢.٠٠ \times ١٨٠ *$

$$+٥.٠٠ + \frac{2}{2} = +٦.٠٠$$

أو

تكون قوة العدسة $+٣.٠٠٠ / -٤.٠٠ \times ١٨٠ *$

$$+٣.٠٠ + (-٤) = ١.٠٠$$

قوة الإبصار للفئات غير الفنية وغير المهنية : (المهن التي لا تتطلب قوة إبصار عادية او فوق

العادية في كلتا العينين ولا يزيد مجموع المقام في كلتا العينين على ٣٦)

يشترط أن لا تقل قوة الإبصار عن $\frac{6}{18}$ ، $\frac{6}{18}$ أو $\frac{6}{9}$ ، $\frac{6}{24}$ بنظارة أو بدونها.

تميز الألوان:

يشترط تميز الحروف والألوان لفئات للفئات الفنية والمهنية.

- ٤ - سلامة النطق.
- ٥ - سلامة القلب والرئتين.
- ٦ - سلامة القفص الصدري وخلوه من التشوهات المعيبة.
- ٧ - سلامة الأطراف والعمود الفقري والمفاصل وخلوها من العيوب التي تؤثر على طبيعة العمل.

ثانياً: الأمراض التي تحول دون التعيين أو الابتعاث:-

- ١ - الفتق الكبير بأنواعه والقيلة الكبيرة بأنواعها والتي تحد من قيام الموظف بعمله حسب المعتاد لحين اصلاحه حسب الاصول.
- ٢ - القيلة الدموية وقيلة داء الفيل إذا كانت من النوع الذي يحول دون شفائه وذلك بتقرير من اختصاصي جراحة عامة.
- ٣ - المرض الذي يؤدي إلى استئصال الطحال إلا إذا تم استئصاله وشفى المريض منه تماماً.
- ٤ - الدرن الرئوي حتى الشفاء.
- ٥ - التهاب القصيبات الهوائية المزمن التحسسي والبكتيري المصحوب بتغير في شكل الصدر وعلامات سريره واضحة في الرئتين.
- ٦ - الأمراض الرئوية تحت الحادة بأنواعها وأسبابها المختلفة وكذلك الخراجات الرئوية والتجمعات الصدرية (الإنصبابية الجينية) وغيرها من التقيحات الصدرية إلى أن تشفى.
- ٧ - الأورام الخبيثة التي لم يتم الشفاء منها.
- ٨ - الأورام الحميدة إذا كانت تحول دون القيام بواجبات الوظيفة لحين استئصالها.
- ٩ - الزلال الذي لا يتجاوب مع المعالجة.
- ١٠ - مرض أديسون غير المستجيب للمعالجة.
- ١١ - الصرع غير المسيطر عليه (يقصد بالمسيطر عليه غير المصحوب بنوبات خلال الثلاث سنوات الأخيرة) ويتعارض مع طبيعة العمل.
- ١٢ - الأمراض العقلية الذهانية والتخلف العقلي.
- ١٣ - مريض الإيدز ضمن مهام وواجبات وظيفية محدودة.
- ١٤ - أمراض القلب العضوية وغير القابلة للمعالجة.

جدول رقم (٢)

الأمراض التي لا تحول دون التعيين أو الابتعاث

- ١ - داء بوت (Pott disease) متى تم شفاؤه وتقرر ذلك بعد فحصه بالأشعة.
- ٢ - شلل الاطفال اذا لم يتعارض مع طبيعة العمل.
- ٣ - تشوهات القدم اذا لم تتعارض مع طبيعة العمل.
- ٤ - تشوهات الكسور المعيبة وأية تشوهات أخرى اذا لم تتعارض مع طبيعة العمل.
- ٥ - حالات البتر بالأطراف والقدم واليد والأصابع اذا لم تتعارض مع طبيعة العمل وكذلك الأطراف الصناعية التي تؤدي وظيفة العضو بطريقة مرضية.
- ٦ - التربة (حج الجمجمة) أو فقد جزء عظام الرأس اذا لم تتعارض مع طبيعة العمل وثبت من فحص اشعة الجمجمة ورسام المخ عدم وجود تغيرات غير طبيعية وكان قدة مضى على تاريخ حدوث الإصابة اكثر من سنتين.
- ٧ - الدوالي البسيطة بدون مضاعفات اذا لم تتعارض مع طبيعة العمل.
- ٨ - الكلية المستأصلة اذا كان البول طبيعياً والكفاءة الكلوية في الحدود الطبيعية.
- ٩ - الطحال المستأصل بسبب اصابة (غير مرضية).
- ١٠ - التهاب القصبات المزمنة البسيطة. التي لم تؤد الى تغير في شكل الصدر واية تغيرات مرضية في الرئتين.
- ١١ - تضخم الغدة الدرقية السليم الفيزيولوجي غير المترافق مع اختلالات موضعية او علامات زيادة نشاط الغدة أو نقصها.
- ١٢ - اعوجاج العمود الفقري البسيط اذا لم يتعارض مع طبيعة العمل.
- ١٣ - الفتق الصغير بأنواعه الذي لا يحتاج الي تدخل جراحي.
- ١٤ - المصاب بفيروس نقص المناعة البشري (HIV) وبحيث يعمل ضمن وظيفة تتناسب مع مرضه.

جدول رقم (٣) نسب العجز الجزئي والكلي

أولاً: مبادئ عامة:-

١- اذا لم تكن الحالة مدرجة في هذا الجدول تقدر درجة العجز بالقياس على الحالات المشابهة لها في هذا الجدول.

٢- يراعى عند تقدير النسب المئوية لدرجات العجز الناشئة عن الاصابات على ان لا يتجاوز الحد الاعلى لنسبة العجز المقدرة في هذا الجدول وهذا التقدير يختلف بالاعتماد على عدة عوامل وهي:

- سن المصاب
- المهنة أو الحرفة
- سنوات العمل
- وجود حالة مرضية سابقة بالعضو المصاب

٣- العاهات المصحوبة بتشويه ينص في القرار الصادر ان هذه النسبة قاصرة على العاهة دون التشويه .

٤- اذا كان المصاب اعسراً تقدر درجة العجز المستديم في اصابات الطرف العلوي الايسر بنفس النسب المقررة لاصابات الطرف العلوي الايمن وتعطي نسبة العجز للطرف العلوي الايمن للطرف الايسر .

٥- اذا احدثت اصابة واحدة أو عدة اصابات عجزاً جزئياً مستديماً في اعضاء من الجسم في عدة اطراف او في نواح مختلفة من الطرف الواحد سمي هذا العجز عجزاً متعدداً واما المضاعفات المتعددة المختلفة من آفة واحدة فلا تعتبر عجزاً متعدداً وتقدر درجة العجز كما يلي :

أ- في حالة العجز المتعدد في عضوين يؤديان وظيفة واحدة (كالعينين او الاذنين) تقدر درجة العجز وفق النسب المقررة لها في هذا الجدول رقم (٣) اذا كانت الحالة مدرجة فيه والا بمقارنتهما مع الحالات المشابهة المبينة في هذا الجدول .

ب- في حالة العجز المتعدد في عضوين أو طرفين مختلفي الوظيفة (إصابة الذراع والساق) أو في إصابة نواحي مختلفة في الطرف الواحد (إصابة المرفق والمعصم في طرف واحد) فإن تقدير درجة العجز المستديم يكون في الإصابة الثانية على أساس نسبة مئوية من القدرة المتبقية بعد حسم نسبة العجز المقدرة في الإصابة الأولى من القدرة الكاملة .

٦- إذا أدت الإصابة إلى فقد جزئي في أحد الأعضاء أو عدة إصابات جزئية في هذا العضو قدرت النسبة المئوية لمجموع درجات العجز ، مهما كانت طريقة حسابه بحدود النسبة المئوية المقررة لفقد هذا العضو فقداً تاماً ، ولا يجوز تجاوز هذه النسبة بأية حال من الأحوال .

ثانياً: العجز الذي ينشأ عن وجود العاهة ونسبتها من الإصابات بسبب فقدان عضو أو جزء منه أو فقدان منفعتة:

النسبة المئوية للعجز يمين شمال	الإصابة
	الزناار الكتفي عظم اللوح ،الترقوة ،مفصل الكتف عظم اللوح ١ - كسور عظم اللوح: أ- مع انزعاج حركات رفع الذراع ،الام . ١٥ ١٠ ب- مع التهاب شديد مزمن بمفصل الكتف ،يبوسة مفاصل ، ٢٠-٢٥ ٢٠-٢٥ ج- مع انعدام حركات اللوح ، التصاق ، مفصل الكتف ٤٠-٣٥ ٥٠-٤٥
	الترقوة ١- كسور الترقوة : أ- كسر ملتحم مع مضاعفات بينية تشوة خفيف ، عسرة خفيف في حركات مفصل الكتف ١٠ ٨ ب - كسر ملتحم مع مضاعفات شديدة ، التهاب شديد حول المفصل مع يبوسة الكتف والخ.. ٣٥-٤٠ ٢٥-٣٠

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	

٢- خلع الترقوة

خلع غير مردود

٢	٤	أ- وحشي غير مصحوب بالتهاب حول مفصل الكتف
٨ - ٦	١٠ - ٨	ب- انسي اذا ترافق بعسرة وظيفية
		الكتف

المفصل الكتفي - العضدي

١- البتر

٧٠	٧٥	أ- المفصل الكتفي - العضدي
٧٥	٨٠	ب- البتر عبر عظم اللوح (بتر الذراع من الكتف)
	١٠٠	ج- بتر الذراعين

٢- الكسور:

بحسب الالتصاقات واليبوسات المفصليّة والتشوهات والآلام ، والاضطرابات العصبية المتخلّفة عنها

٣- الالتصاقات التامة :

ويقصد بها انعدام جميع حركات الكتف

٢٥-٢٠	٣٥-٢٥	أ- انكلوز غير تام في الكتف مع بقاء عظم اللوح متحركا
٤٠-٣٠	٥٠-٤٠	ب- انكلوز تام في الكتف مع انعدام حركات عظم اللوح

٤- اليبوسات المفصليّة (صلابة المفصل):

ويقصد بها تحدد حركات الكتف

أ- حركتا الدفع للامام والتباعد، (تباعد العضد جانبيا عن

٢٥-٢٠	٣٠-٢٥	الجذع) أقل من ٩٠ درجة
-------	-------	-----------------------

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
ب- تحديد الحركات الأخرى مع بقاء حركات الدفع للأمام وحركة دوران كاف للعضد حول محورة وتبعد العضد عن الجذع يتجاوز المستوى الأفقي .		
١٢	١٥	
ج- يبوسة خفيفة مع امكان القيام بالحركات المركبة للكتف المقابلة		
٨	١٠	
٥- التهاب حول المفصل المزمن المؤلم:		
أ- مع اضطرابات عصبية حسية ونقص في القوة العضلية وفي سعة حركات الكتف		
١٥-١٢	٢٠-١٦	
ب- مع تحديد هام في حركات العضد وعظم اللوح		
٢٠ - ١٦	٢٥-٢٢	
ج- مع تكلس مثبت شعاعيا - واتجاه سير اليبوسة نحو الالتصاق وانعدام حركات عظم اللوح		
٢٥-٢٢	٣٢-٢٨	
٦- خلع الكتف :		
تعود الخلع في الكتف		
٣٠	٣٥	
أ- خلع الكتف التناكسي		
١- التناكس كثير جدا		
٣٠-٢٥	٤٠- ٣٥	
٢- التناكس نادر والرد سهل		
١٠	١٥	
الأطراف العلوية		
(العضد، المرفق ، الساعد ، المعصم ، اليد)		
العضد		
١- البتر:		
٧٥	٨٠	بتر العضد عبر العنق الجراحي
٦٧	٧٥	بتر العضد في الثلث المتوسط او السفلي (نصف العضد)

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
٢- اليبوسات (صلابة المفاصل)		
١٥	٢٥	نقص في حركة الذراع لموازاة الكتف
٥	١٥	نقص في حركة الذراع لدرجة ٣٠
٣- اثر التئام مقيدة لحركة الطرف العلوي		
٢٥-٣٠	٣٠-٤٠	العضد ملتصق بالجسم
١٥-٢٥	٢٠-٣٠	الكب ١٠ درجات إلى ٤٥ درجة
١٥	٢٠	الكب من ٤٥ درجة إلى ٩٠ درجة
٨	١٠	الكب لغاية ٩٠ درجة ولكن مع عدم القدرة على رفع الذراع
٤-الكسور :		
٨	١٠	أ-كسور جسم عظم العضد مع الالتئام جيداً
ب-كسور جسم عظم العضد مع انفصال العضد حول محورة		
٢٥ - ١٠	٣٠-١٢	وقصر اكثر من ٤سم أو الخ،،
٤٠	٥٠	ج-كسر غير ملتحم بالعضد
المرفق		
١- بتر		
٦٧	٧٥	بتر من المرفق
٢- الكسور :		
بحسب الالتصاقات واليبوسات المفصلية والتشوهات		
والآلام والاضرابات المتخلفة عنها		
كسر غير ملتحم بالنتوء المرفقي		
حسب المضاعفات		
٥	١٥	

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
٣- الخلع		
مفصل المرفق المفكوك		
٤٠	٥٠	
٤- الالتصاقات		
التامة : ويقصد بها فقد جميع حركات المرفق أي		
فقد حركات العطف والبسط والكب والاستلقاء وإذا		
كان التصاق المرفق بوضعية العطف اذا كانت زاوية		
انعطاف الساعد عن العضد بين ١١٠ - ٣٠ درجة .		
وإذا كان بوضعية البسط اذا كانت هذه الزاوية بين		
١١٠ - ١٨٠ درجة .		
الوضعية الحسنة : العطف بين ١١٠ - ٣٠ درجة		
٢٠	٣٠	أ-العطف بزاوية بين ١١٠ - ٧٥ درجة
٣٠	٤٠	ب-العطف بزاوية بين ٧٥ - ٣٠ درجة
الوضعية السيئة : البسط بين ١١٠ - ١٨٠ درجة		
٥- اليبوسات (صلابة المفاصل):		
ويقصد بها تحدد حركات المرفق وفي الحالة الطبيعية		
فان سعة حركتي العطف والبسط تكون من ١٨٠		
درجة - البسط الكامل - الى ٣٠ درجة - العطف الكامل		
٤٠	٥٠	تبيس المرفق مع بسط بدرجة ١٨٠
٣٥	٤٠	تبيس بالمرفق في زاوية ١٥٠
٢٥	٣٠	تبيس بالمرفق في زاوية ٩٠
١٥	٢٥	مرفق لا يتحرك الا بين درجتين ٩٠ و ١٠٠
٦- اثر التئام المرفق مقيدة حركة البسط :		
٨	١٠	لزاوية ١٣٥ درجة
١٥	٢٠	لزاوية ٩٠ درجة

النسبة المنوية للعجز		الإصابة
يمين	شمال	
٤٠	٣٠	لزواية ٥٠ درجة
		لزواية أقل من ٥٠ درجة يكون الساعد في حالة
٥٠	٤٠	ثني لزواية حادة.
الساعد		
١- البتر		
٧٠	٦٠	بتر الساعد اسفل المرفق
٧٥	٦٧	بتر الساعد من المرفق
٨-٤	٨-٤	قصر بالساعد اكثر من ٣ سم
٢- الكسور		
٥٠	٤٠	كسر في الساعد مع اعاقة تامة في حركتي الكب والبطح
		كسر بالتحام معيب قليلا بعظم الزند اذا كان يعيق مفصل
١٢	١٠	الرسغ بمقدار الربع
		كسر بعظم الزند والالتحام به عيب شديد
١٥	١٢	واعاقة الرسغ للثلث
الرسغ (المعصم)		
١- اليبوسات (صلاية المفاصل)		
٢٥	٢٠	انكلوز الرسغ مع بسط اليد والكب كاملاً
١٥-٥	١٥-٥	انكلوز جزئي في الرسغ
٢٥	١٨	انكلوز تام في الرسغ

النسبة المئوية للعجز يمين شمال	الإصابة
	أ- اليد أ- البتر
٦٠	٦٥ فقد اليد بكاملها ١- بالبتر في القسم السفلي للساعد او عبر عظام الرسغ أو عبر الامشاط . أو بتر المعصم ، او المفاصل المشطية -الرسغية او السلامية -المشطية (استئصال الاصابع الخمسـة مع او دون أمشاطها)
	٣- فقد استعمال اليد :
٦٠	٦٥ -٤ بفقد كل الاصابع والتصاق المعصم . التصاق كل الاصابع بوضعية البسط ، مهما كانت حالة المعصم بالتصاق كل الاصابع بوضعية العطف (الالتصاقات والا نكماشات)
٦٠	٦٥ ٣- الالتصاقات واليبوسات (صلابة المفاصل والتصاقها الجزئي):
٦٠	٦٥ التصاق المعصم - انعدام حركات العطف والبسط وانعدام الكب والاستلقاء مع بقاء حركات الاصابع مع انعدام حركات الاصابع (فقدان استعمال اليد) التصاق المفاصل الخاصة باليد وبالاصابع التصاق المفاصل في الاصابع الاربعة وبقاء الابهام متحركا
انظر درجات العجز للمضاعفات الناتجة	٤-الكسور بحسب الالتصاقات واليبوسات في مفاصل اليد والاصابع وبحسب التشوهات والمضاعفات التي ناتجة عنها

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
الاصابع والامشاط		
١-البتر		
١٠	١٥	فقد سلامة الإبهام
١٢	١٨	فقد سلامة ونصف للإبهام
٢٠	٢٥	فقد جميع السلاميات الإبهام
٢٤	٣٠	فقد جميع سلاميات وعظمة مشط الإبهام
١٥	١٨	فقد السبابة
١٢	١٥	فقد الوسطى
٨	١٠	فقد البنصر
٦	٨	فقد الخنصر
٣٣	٤٥	فقد الإبهام والسبابة
٢٥	٣٥	فقد السبابة والوسطى
١٨	٢٢	فقد الوسطى والبنصر
١٥	١٨	فقد الخنصر والبنصر
١٨	٢٢	فقد الوسطى والخنصر
٣٠	٤٥	فقد الإبهام والبنصر والوسطى
٣٣	٤٥	فقد البنصر والوسطى والسبابة
٢٥	٣٥	فقد الوسطى والبنصر والخنصر
٢٧	٣٣	فقد السبابة والخنصر والبنصر
٣٦	٤٥	فقد الإبهام والسبابة والخنصر
٣٦	٤٥	فقد الإبهام السبابة والبنصر
٣٣	٤٥	فقد السبابة والوسطى والخنصر
٣٣	٤٥	فقد الإبهام والبنصر والخنصر
٤٥	٥٥	فقد الإبهام والسبابة والوسطى والبنصر

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
٤٠	٥٠	فقد جميع الاصابع ما عدا الابهام
٤٥	٥٥	فقد جميع الاصابع ما عدا السبابة
٥٥	٦٠	فقد جميع اصابع اليد جميعها
		٢-الكسور

يقدر العجز الناشئ عن كسور الاصابع بحسب
المضاعفات والآفات والتشوهات والآلام واليبوسات
والالتصاقات المفصلية التي تتج عنه
انظر درجات العجز
للمضاعفات الناتجة

الحوض

		١-كسور الحوض
١٠ - ٥		كسور في عظم الحوض بدون مضاعفات
٢٠ - ٥		كسور في عظم الحوض مع آلام مع صعوبة المشي والحركة
٢٠ - ٤٠		قصر الطرف السفلي وانحراف بمحوره
		يتم تقدير نسبة العجز لكسور الحوض حسب نوعية الاختلاطات
		والاضطرابات ودرجتها ونوعيتها ودرجته الناتجة (الحسية او
		الحركية او البولية او التناسلية او الخ....)
		انظر درجات العجز
		للمضاعفات الناتجة

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	

الأطراف السفلية

تقدر درجة العجز في إصابات الأطراف السفلية
بنسبة واحدة
في اليمين واليسار

الورك

١- البتر

٦٧	٦٧	فقد الطرف السفلي حتى الثلث الأخير من الفخذ
٧٥	٧٥	فقد الطرف السفلي حتى أسفل المفصل الحرقفي
٨٠	٨٠	فقد الطرف السفلي من المفصل الحرقفي

٢- الكسور ، الخلع ، الرضوض والخ...

تقدر درجة العجز في الكسور والخلع المردودة أو
غير القابلة للرد وفي الرضوض بحسب المضاعفات الناتجة
عنها - الالتصاقات ، اليبوسات ، قصر الطرف ، تبديل
محور الطرف ، ازعاج المشي ، والوقوف ، الآلام والخ.

٣- اليبوسات (صلابة المفاصل)

٥٠	٥٠	تبيس المفصل الحرقفي في وضع مناسب
----	----	----------------------------------

الفخذ

١- البتر

٨٠	البتر عبر المدوري
٧٥	البتر تحت المدوري
٦٧	البتر في الثلث المتوسط والسفلي

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	

٢-الكسور

يعتمد في تقدير درجات العجز في كسور الفخذالعناصر التالية :
تشوهات الالتحام أو غيابة ، تحديد حركات تباعد الطرف ،
تعذر القرفصى ، انحراف القدم ، عمر المصاب

٣٠	٣٠	كسر عظم الفخذ او الساق مع قصر ٦ سم والمفاصل الجيدة
١٨	١٨	كسر عظم الفخذ او الساق مع قصر ٤ سم
١٢	١٢	كسر عظم الفخذ مع قصر ٣ سم
٢٠	٢٠	كسر مزدوج في الفخذ بشكل (X)
٥٠	٥٠	كسر غير ملتحم في الفخذ

الركبة

١-الكسور

٣٠	٣٠	كسر غير ملتحم بالرضفة مع ضعف شديد بالفخذ
٢٠	٢٠	كسر غير ملتحم بالرضفة مع ضعف بالفخذ

٢-اليبوسات

٥٠	٥٠	انكلوز الركبة لدرجة ١٠٠
٢٥	٢٥	انكلوز الركبة تتحرك لدرجة ١٢٠-١٧٠
١٥	١٥	انكلوز بالركبة تتحرك لدرجة ٩٠ - ١٨٠
٢٥	٢٥	التهاب مفصلي ركبي تشوهي
		٣-اثر التئام بخلفية الركبة مقيد حركة البسط:
٣٠	١٠	من ١٣٥ إلى ١٧٠ درجة
٣٠		من ٩٠ إلى ١٣٥ درجة
٤٥	٣٥	٣٥ ولغاية ٩٠ درجة أو أقل

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
عظام الساق		
١-البتر		
٧٥	٧٥	في الثلث العلوي
٦٧	٦٧	في الثلثين المتوسط والسفلي
٦٥	٦٥	فقد الساق من مفصل الركبة
٢-الكسور		
٧	٢	في الشظية
١٥	١٠	في الظنوب
٥٠	٥٠	كسر غير ملتحم في الساق
٢٠	٢٠	كسر مزدوج في الساق بشكل (X)
القدم والامشاط والاصابع		
١-البتر		
٨	٨	فقد ابهام القدم
١٢	١٢	فقد الابهام والاصبعان التاليان
١٢	١٢	فقدان جميع الاصابع ما عدا الابهام
٢٠	٢٠	فقد اصابع القدم جميعها
٤	٤	فقد سلامة واحدة من الابهام
٤	٤	فقد الأصبع الثاني والثالث او الرابع والخامس
٣٠	٣٠	فقد القدم والاصابع والمشطيات
٢٥	٢٥	عملية ليفرانك
٣٥	٣٥	فقد القدم عملية شوبار

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
٥٠	٥٠	فقد القدم من الثلث الخير من الساق وعولج بعملية بتر
		٢-اليبوسات والالتصاقات (صلابة المفاصل والتصاقها الجزئي)
٢٠	٢٠	انكلوز رسغ القدم في زاوية قائمة (احسن وضع)
٣٤	٣٤	انكلوز رسغ القدم في زاوية ١٠٠
٥٠	٥٠	انكلوز في الكعب مع رفع القدم لاعلى
١٥	١٥	القدم المفترطة نتيجة كسر العظام
١٥	١٥	تبيس ابهام القدم مع تعطيل حركة القدم
١٥	١٥	انكلوز في اصابع القدم في وضع جيد
٥٠	٥٠	صك تام Genvualgem
٢٠	٢٠	انكلوز رسغ القدم في زاوية قائمة (احسن وضع)
٣٤	٣٤	انكلوز رسغ القدم في زاوية ١٠٠
		٣-أثر التئام براحة القدم محدثة انحراف حافته حسب
٣٠	١٠	الاتساع
٢٥	٥	-أثر التئام مؤلمة ومترحة حسب الموضع والاتساع

العضلات

- أ-فقد جزء من العضلات سواء عضلة واحدة أو عدة عضلات مصحوب بالتصاق متسع مع الجلد او ما تحته من الأنسجة.
- ب- تمزق كامل أو جزئي لعضلة واحدة.
- ج- تمزق كامل أو جزئي لوتر مصحوب بضمور العضلات:-

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
<u>الاطراف العلوية</u>		
١٠	١٥	ضمور عضلات الساعد او العضد
<u>الاطراف السفلية</u>		
التمزقات العضلية التامة (ذات الرؤوس الثلاثة، الخ..)		
تمزق الشظويات الجانبية ، تمزق العرقوب		
٢٠	٢٠	١- ضمور عضلات الجزء الأمامي للفخذ
٣٠	٣٠	٢- ضمور عضلات الفخذ جميعها
٣٠	٣٠	٣- ضمور عضلات الساق جميعها
١٠	١٠	٤- ضمور عضلات الجزء الأمامي للساق
٤٥	٤٥	٥- ضمور عضلات الطرف السفلي

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
يمين	شمال

القحف والدماغ

القحف

١٥-٠	آفات فروة الرأس المترافقة بألم ناجم عن ندبه معينة او آلام عصبية تالية لانضغاط العصب بنذبه مجاوره
١٠-٠	بآفه عظمية . أو انقلاع او حرق فروة الرأس مع تشكيل نذبات مؤلمه
١٥ - ٥	انخفاض الصفحه الخارجية لعظام القحف فقد شعر فروة الرأس

العظام

٢٠ - ٥	أ-فقد عظمي يشمل الصفيحة الخارجية والداخلية اتساعه اصغر من مساحة ٥ سم ^٢
٤٠-٢٠	ب-فقد عظمي اكبر اتساعاً من مساحة ٥ سم ^٢ وشاملاً صفيحتي العظام الداخلية والخارجية مع وجود نبضات المخ
٣٠-٥	ج-اصابة الدماغ مصحوبة أو غير مصحوبة بكسر بعظام الرأس مع صداع وبعض لعثمة في الكلام وأعراض دماغية (مثل التشنج ، النسيان) .
١٠٠ - ٣٠	د-اصابة الدماغ مثل السابقة - ولكن مع بعض نقص في القوى العقلية قد تصل الى حد الجنون العام والتخلف العقلي

وفي حال بقاء جسم اجنبي داخل الدماغ :

٦٠-٢٠	أ- تقدر المعلولية حسب عدد وحجم وتوضع الاجسام الأجنبية وتقدر اذا وجدت اضطرابات وظيفية للجهاز العصبي عامه
-------	--

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
يمين	شمال
	الدماغ
	الفالج العضوي :
	أ-شلل التام
١٠٠	١-رخو، إذا استمر لمدة أكثر من ستة أشهر
	٢-تشنجي (عجز عام في الاطراف العلوية مع عدم مقدرة على المشي)
١٠٠ - ٧٥	٣- مع اضطرابات مثل الخرس وعدم السيطرة على التبول والتبرز الخ..
٧٠	شلل تام بالذراع الأيمن
٦٠	شلل تام بالذراع الأيسر
	ب-الفالج غير التام
	خزل شقي حركي بسيط مع ضربات معتدلة في المشي وضعف متوسط في القوة القطعية :
٤٠ - ٢٠	أ- شلل غير تام بالذراع الأيمن
٣٠ - ١٥	ب-شلل غير تام بالذراع الأيسر
	الفالج الدماغي المزدوج
١٠٠	١-المشي مستحيل
٨٠ - ٣٠	٢-المشي ممكن بحسب درجة إصابة الاطراف السفلية
	الاعصاب القحفية والمحيطية
	لا يمكن اعتبار شلول الاعصاب المحيطية الرضية المنشأ نهائيه
	الا بعد مرور عدة سنوات ويجب ان نعلم ان اغلب هذه الشلول
	قابله للتحسن التدريجي وحتى الشفاء التام القريب وخاصة في
	الحالات التي يكون فيها قطع العصب غير كامل او اذا قطع
	العصب ورمم ترميما جراحيا كافيا

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
شمال	يمين	
١- أعصاب الأطراف العلوية		
٢٥	٣٠	شلل العصب الزندي (إصابة العصب في مستوى المرفق)
١٥	٢٠	شلل العصب الزندي (الإصابة عند اليد)
		شلل العصب الكعبري (إصابة العصب اعلى الذراع للعضلة
٤٠	٥٠	المتثلثة الرأس)
٥٥	٧٠	شلل الثلاثة اعصاب الوسطى والزندى والكعبري
٨	١٠	شلل عصب تحت اللوح
١٥	٢٠	شلل العصب الدائري
٦٥	٧٥	شلل تام بأعصاب الطرف العلوي
٢- أعصاب الأطراف السفلية		
٦٥	٧٥	شلل تام بأعصاب الطرف السفلي
٣٠	٣٠	شلل العصب الوركي المأبضي الوحشي
٣٠	٣٠	شلل العصب الوركي المأبضي الأنسي
٤٠	٤٠	شلل العصب الوركي المأبضي الوحشي مصحوب بألم
٦٠	٦٠	شلل العصب الوركي المأبضي الوحشي والأنسي
٥٠	٥٠	شلل العصب الفخذي
٢٠	٢٠	شلل العصب الشظوي
٣ - التهاب الاعصاب		
التهابات الاعصاب مع آلام - اذا كانت الآلام مستمرة ، بحسب مقرها		
٣٠	١٠	وشدتها في الطرف العلوي
٢٥	٥	في الطرف السفلي
٤٥	١٥	الالام العصبي الوركي
ويقصد به الالام العصبي الوركي الدائم (غير المستجيب للمعالجة)		
٥٠	٥٠	حسب شدة التهاب العصب الوركي التام

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
شمال	يمين
	ارتجاج الدماغ
١٠ - ٥٠	أ- ارتجاج دماغي مع دوخة
١٠ - ٦٠	ب- رض بالدماغ مصحوب أو غير مصحوب بكسر بالجمجمة مع دوخة
	وظنين وصداع
٣٠ - ٦٠	ج- خراج بالمخ مع صداع شديد وصرع
٨٠ - ١٠٠	د- المرض العقلي الإصابي عقب الارتجاج الدماغي أو أصابة بالمخ:
٢٠ - ٥٠	ارتعاشات نتيجة ارتجاج المخ
٢٠ - ٤٠	ميل العنق التشنجي
	الوجه
	تشوهات الوجه:
٥٠ - ٩٠	إصابة الفك العلوي وتشوه الأنف (حسب حالة الأنسجة الرخوة)
٥٠ - ٩٠	إصابة الفك العلوي مع تشوه الوجه.
٦٠ - ٨٠	إصابة الفك السفلي بأكمله أو عندما لا يبقى خلف الفرع الصاعد مع تشوه الوجه.
	الأنف
١٠ - ٢٠	كسر عظم الأنف مع ضيق الخياشيم
٢٠ - ٤٠	فقد الأنف بدون ضيق الخياشيم
١٠	فقد ارنبية الأنف
١٠ - ٢٠	فقد جزئي بالأنف بدون ضيق الخياشيم
٢٠ - ٥٠	فقد بالأنف مصحوب بضيق الخياشيم
	ضيق الأنف بدون فقد:
٥ - ٢٥	أ- إذا كان غير قابل للعلاج

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
شمال	يمين

ب - شلل تام بعصب الشم دون اصابات ظاهرة بأعلى الحفرة الأنفي ١٠

ت - شلل تام بعصب الشم مع اصابات ظاهرة بأعلى الحفرة الأنفية ١٥

التهابات الجيوب

التهاب الجيوب الفكيه

٥-٠ التهاب الجيب الفكى الوحيد الطرف

١٠-٠ التهاب الجيب الفكى الثنائى الطرف

ويجب اضافة نسبة ٥% او ١٠% في حالة وجود التهاب عظمي

او بقاء جسم اجنبي

٣٠-١٥ التهاب الجيوب الجبهى الغربالى الوحيد الطرف

٤٠-٢٠ التهاب الجيوب الجبهى الغربالى الثنائى الطرف

٢٠-١٠ التهاب الجيب الوتدى الوحيد الطرف

٣٠-٢٠ التهاب الجيب الوتدى الثنائى الطرف

١٠٠ سيلان السائل الدماغى الشوكى من الانف

ويمكن ان تدوم هذه الآفات عدة اشهر او عدة سنوات وهذه حاله خطره

الفك العلوي

الجدوع

فقد احد الفكين العلويين مع فقدان القوس السنية

مع اتصال فمي - انفي ٧٠ - ٩٠

وفقدان كل القوس الفكية السفلية

(الكسور، الالتئام المعيب، الضياع المادي)

٥٠ - ٤٠ المضغ غير ممكن

٢٠ - ١٠ المضغ ممكن ولكنه محدود

٣٠ - ١٠ فقد بسقف الحلق

١٠ - صفر فقد بسقف الحلق يتحسن بالعلاج الجراحي

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
شمال	يمين
٣٠ - ٥٠	فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الأنفية مع تشوه بالوجه
١٠ - ٢٠	فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الأنفية بتحسن العلاج
٣٠ - ٤٠	فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الأنفية وجيب الهواء الفكي
	<u>الفك السفلي (الكسور ، الالتئام المعيب ، الضياع المادي)</u>
٤٠ - ٥٠	المضغ غير كاف او غير ممكن
١٠ - ٢٠	المضغ ممكن نوعاً
٢٠ - ٣٠	خلع بالمفصل الفكي الصدغي ولا يمكن رده
صفر - ١٠	خلع بالمفصل الفكي الصدغي يتحسن بالعلاج
٢٠	ضيق الفم بسبب انكلوز الفكين
٣٠	ضيق الفم بسبب انكلوز الفكين بحيث لا يتناول غير السوائل
	<u>الأسنان</u>
	فقدان الاسنان
صفر- ١٥	فقد لغاية نصف الأسنان
١٥	فقد نصف الأسنان مع امكان تركيب طقم صناعي
٢٥	فقد نصف الأسنان مع عدم امكان تركيب طقم صناعي
٢٠	فقد الأسنان جميعها مع امكان تركيب طقم صناعي
٤٠ - ٥٠	فقد الأسنان جميعها مع عدم امكان تركيب طقم صناعي
	<u>الوجنتين</u>
٢٥ - ٥٠	نوبات معيبة مع اضطرابات وظيفية هامة في
	المضغ والبلع والالعب والتكلم والخ....

النسبة المئوية للعجز يمين شمال	الإصابة
	اللسان بتر جزئي في اللسان مع اضراب خفيف في الكلام والمضغ والبلع بتر واسع في اللسان وضراب وظيفي بتر تام في اللسان
٥ - ٢٠ ١٠ - ٥٠ ٦٠	البلعوم ضيق الحلق السفلي والبلعوم: ضيق الحلق يعيق البلع ضيق البلعوم ناسور البلعوم مصحوب بضيق غير قابل للشفاء بجراحة ضيق أو انسداد الحلق العلوي: برزخ حلقي بلعومي من التصاق سقف الحلق بالجدار الخلفي برزخ حلقي مصحوب بصمم
١٠ - ٣٠ ٢٠ - ٥٠ ١٠ - ٣٠ ١٥ - ٤٠ ٦٠	الحنجرة ضيق الحنجرة : بحة الصوت ضيق التنفس عقب المجهود ضيق التنفس بدون اجراء المجهود ضيق التنفس يستدعي وضع انبوبة حنجرة بحة الصوت مصحوبة بضيق تنفس

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
شمال	يمين
١٦ - ٦٠	درن الحنجرة
٥٠	انعدام الصوت مع تلف محدود بالأوتار الصوتية
٩٠ - ٥٠	صعوبة البلع مع او بدون انعدام الصوت
١٠٠ - ٤٠	ضيق التنفس والحنجرة مع فتحة حنجرية

الاضطرابات الدماغية والعصبية

الامراض النفسية

- ١٠٠ ١. الفصام العقلي المزمن (غير المستجيب للعلاج) (المستعصي على العلاج)
- ١٠٠ ٢. الفصام العقلي المزمن مع تدهور بالقوى العقلية وعدم المقدرة على العمل
- ٨٠ ٣. الفصام العقلي المزمن المستجيب جزئيا للعلاج
- ٧٠ ٤. الفصام العقلي المستجيب للعلاج ويمر من حين الى آخر بانتكاسات مرضيه
٥. الفصام العقلي المزمن المستقر على العلاج مع تراجع بالمقدرة العقلية
- ٦٠ ٦. والفقدرة على العمل والتواصل الاجتماعي
- ٤٠ ٦. الفصام العقلي المستقر على العلاج وبدون اعراض مرضيه
٧. اضطراب المزاج ثنائي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن وغير المستقر
- ١٠٠ ٨. على العلاج ويمر بانتكاسات متكرره
٨. اضطراب المزاج ثنائي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن المستقر على
- ٦٠ ٩. العلاج ويمر بانتكاسات متباعده
٩. اضطراب المزاج ثنائي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن المستقر على
- ٤٠ ١٠. العلاج وبدون انتكاسات
- ١٠٠ ١٠. الاكتئاب النفسي الشديد المستعصي على العلاج

النسبة المئوية للعجز يمين شمال	الإصابة
١٠٠	١١. الاكتئاب النفسي الذهاني
٦٠	١٢. الاكتئاب النفسي المتوسط الشده وبدون اعراض ذهانية
٤٠	١٣. الاكتئاب النفسي الخفيف الدرجة
١٠٠	١٤. الصرع المزمن غير المستجيب على العلاج
١٥ - ٦٠	١٥. الصرع المزمن المستجيب جزئيا على العلاج
٦٠	١٦. القلق النفسي المزمن بجميع انواعه غير المستجيب على العلاج
٤٠	١٧. القلق النفسي المستقر على العلاج
١٠٠	١٨. الوسواس القهري غير المستجيب للعلاج
٦٠	١٩. الوسواس المستقر على العلاج
١٠٠	٢٠. التخلف العقلي الشديد
١٠٠	٢١. التخلف العقلي المتوسط الدرجة
٦٠	٢٢. التخلف العقلي بسيط الدرجة
١٠٠	٢٣. الخرف العقلي
١٠٠	٢٤. الذهان الزوري غير المستجيب على العلاج
٦٠	٢٥. الذهان الزوري المستقر على العلاج

العينان

أ-نقص الرؤية في العينين

١. في حالة فقدان العين الوحيدة فإن قيمة هذه العين تكون ١٠٠% وعند أصابتها

تقدر درجة العجز على هذا الأساس .

٢. في حالة أصابة العينين معانقد درجة العجز على أساس ٥٠% لكل عين

٣. تقدر درجة الرؤية بعد التصحيح بالعدسات وباستعمال لوحة القدرة البصرية (اللوحة

البيضاء المضيئة)

٤. يتبع تقدير درجات العجز في حالات نقص الرؤية النسب المبينة في الجدول التالي:

جدول تقدير نسب العجز لضعف الإبصار في العينين										
العين اليمنى										العين اليسرى
درجة الرؤية	٦/٦	٩/٦	١٢/٦	١٨/٦	٢٤/٦	٣٦/٦	٦٠/٦	٦٠/٣	أقل من ٦٠/٣	
إستصال العين وضع عين صناعية	٠	٣	٦	٨	١٠	١٧	٢٣	٢٨	٣٠	
٦/٦	٠	٣	٦	٨	١٠	١٧	٢٣	٢٨	٣٠	
٩/٦	٣	٥	٨	١١	١٣	١٨	٢٥	٣٠	٣٥	
١٢/٦	٦	٨	١٠	١٥	٢٠	٢٥	٣٠	٤٠	٤٥	
١٨/٦	٩	١٢	١٨	٢٣	٢٨	٣٣	٤٠	٥٠	٥٥	
٢٤/٦	١٣	١٥	٢٢	٢٧	٣١	٤٠	٥٠	٦٠	٦٨	
٣٦/٦	١٨	٢٠	٢٦	٣١	٣٧	٥١	٦٥	٧٥	٨٥	
٦٠/٦	٢٣	٢٥	٣٠	٣٥	٤٥	٦٠	٨٠	٩٠	١٠٠	
٦٠/٣	٢٨	٣٠	٤٠	٤٣	٥٥	٧٠	٩٠	١٠٠	١٠٠	
أقل من ٦٠/٣	٣٠	٣٥	٤٥	٤٨	٦٠	٨٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	
إستصال العين وضع عين صناعية	٣٥	٤٠	٥٠	٥٣	٦٥	٨٥	١٠٠	١٠٠	١٠٠	

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
	ب- استئصال مقلة العين أو ضمورها مع تشويه ظاهر
٣٥	لا يمنع من وضع عين صناعية
٤٠	ج- استئصال مقلة العين مع أثر التئام يمنع وضع عين صناعية .
	د.الابصار المركزي - نقص أو فقدان ميدان النظر بالعينين:
	١- ضيق ميدان النظر إلى ٣٠ درجة.
صفر	أ. لعين واحدة
٢٠	ب. عينين
	٢- ضيق ميدان النظر لأقل من ١٠ درجات:
١٠	أ. في عين واحدة
٨٠ - ٧٠	ب. في عينين
	هـ - اسكوتما Scotoma مركزية حسب اتساعها :
٢٠ - ١٥	١. عين واحدة
١٠٠ - ٧٠	٢. عينين
	و- فقد النصفين المتماثلين Hemianopia في ميدان النظر مع الاحتفاظ بقوة الابصار المركزية
	١. فقد ميدان النظر الرأسي
٢٥	أ- نصف الميدان المتماثل ايمن وأيسر بالعينين
١٠	ب- فقد ميدان النظر الأنفي
٤٠	ج- فقد نصف ميدان النظر الصدغي
	٢. فقد ميدان النظر الأفقي
٤٠	علوي
٥٠	سفلي
١٠	للربع

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
٢٥	٣- ازدواج البصر diplopia
	ز- شلل للتكيف وشلل العضلة القابضة للقرحية :
١٠ - ٥	١-الشلل الداخلي التكيفي للعين الواحدة
٢٠ - ١٠	٢-الشلل الداخلي التكيفي للعينين
	ح- فقدان العدسة
٢٠ - ١٠	١. في عين وحده
٤٠ - ٢٠	٢. فقد العدستين معاً
٤٠ - ٣٠	ط- الآفات الدماغية (اورام حميدة او خبيثة)

أصابات وامراض اخرى بالعينين

تقدر نسبة العجز حسب درجة الرؤية بالعينين الواردة بالجدول للاصابات الواردة بالجدول للاصابات والامراض المذكورة ادناه ، يضاف الى العجز لنقص الرؤية من ٥ - ٢٠ % حسب درجة اهميتها ووظيفتها (الرأفة ،حول وحشي،القرنية المخروطية،التهاب الشبكية الصباغي ،ضمور العصب البصري،اضرابات الجسم الزجاجي ، نزيف الشبكية ،اعتلال الشبكية ، نزيف داخل العين ، خلع الجسم البلوري ، ساد غير قابل للمعالجة الخ).

حالات خاصة

أ. شلل المطابقة ومعصرة القرحية

١. شلل العين الانسي :

١٥-١٠ في طرف واحد

٢٥-٢٠ في الطرفين

٢. توسع الحدقة توسع يسبب اضطرابات وظيفية

٥ في طرف واحد

١٠ في الطرفين

الإصابة	النسبة المئوية للعجز
عظم الحجاج	
أ. تلف عظم الحجاج وبعض محتوياته (مقلة العين والجيوب حولها والحفرة الأنفية) مصحوب بتشوه لا يمكن اصلاحه أو وضع عين صناعية.	٥٠ - ٧٠
ب. الأعصاب المحركة: شلل عضلة أو أكثر نتج عنه ازدواج البصر.	٢٥
ج. أعصاب الحساسية: التهاب بأطراف الأعصاب مع خزل أو تقلص عضلات الوجه مصحوبة بالألم.	١٥ - ٢٠
د - شلل العصب التوأمي الثلاثي (العصب الخامس)	١٠ - ٣٠
هـ - تغيرات الأوعية الدموية - أنيورزم وأورام نابضة بالحجاج.	٢٠ - ٦٠
الجفون	
أ - انحراف حافة الجفن (للداخل أو الخارج) أو الشعرة أو أثر التتام الرديئة أو التصاق الملتحمة الجفنية بملتحمة المقلة سواء كانت كلية أو جزئية حسب اتساعها.	صفر - ١٠
ب - عدم القدرة على غلق جفني العينين بسبب شلل العصب الوجهي:	
١. عين واحدة حسب المضاعفات	١٠ - ٢٠
٢. عينيْن حسب المضاعفات	٣٠ - ٥٠

الإصابة	النسبة المئوية للعجز
المسالك الدمعية زيادة التدمير :	
ناسور دمعي مع اصابات بالعظم	
من ناحية	٢٠
من ناحيتين	٤٠
الأذن	
• <u>الأذن الخارجية</u> :	
١. فقد أو تشويه بصيوان الأذن بدون اصابة المجرى السمعي:	
أ - أذن واحدة	١٠
ب - أذنين	٢٠
ت - ٢ - فقد صيوان الأذن مصحوب بضيق المجرى السمعي:	
يضاف لدرجة العجز المنوه عنها في (١) سابقا درجة العجز بسبب ضعف السمع او انعدامه.	
• <u>الأذن الوسطى</u> :	
<u>صمم غير كامل (٤٠ - ٨٥ ديسيبل):</u>	
أ - من ناحية واحدة	١٥
ب - من الناحيتين	٤٠
<u>صمم كامل (اكثر من ٨٥ ديسيبل) :</u>	
أ - من ناحية واحدة	٣٠
ب - من الناحيتين	٦٠

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

٣-صمم كامل من ناحية وغير كامل من الناحية الأخرى ٥٠

التهاب عظمي نخاعي

التهاب عظمي نخاعي قيحي بالصدغي مصحوب بناسور فاذا لم يشفَ بتدخل جراحي يراعى تقرير العاهة حسب درجة الالتهاب العظمي النخاعي.

٣٠ - ٥٠

١٠ - ٣٠

٥ - ١٠

التهاب عظمي ذرني بالصدغي مسببا الدوخة الشديدة المستمرة.

الطنين

بصورة عامة فان الطنين لا يكون لوحده بل غالبا ما يترافق مع نقص القدرة السمعى لذلك تجمع النسبة السابقة مع نسبة العجز الموافقة لدرجة نقص السمع

الدوار

اذا كانت النوبة شديدة وتحول دون العمل المنتظم وفي كل الاحوال فان تقدير درجة العجز في الدوار يعود الي اخصائي امراض الانف والاذن والحنجرة واخصائي الامراض العصبية مصحوب بتقارير مدعمه

العنق

١٠ - ٣٠

٤٠ - ٦٠

١٥ - ٣٠

٤٠ - ٥٠

- انثناء العنق للامام نتيجة شد العضلات او اثره التنام ملتصقة

- انثناء العنق بحيث تصل الذقن لأعلى عظم القص

- الانزلاقات الغضروفية العنقية ، الكسور، اللوي، الخلع للفقرات الرقبية :-

أ- بدون اضطرابات نخاع شوكي مثبت شعاعيا

ب- مع اضطرابات نخاع شوكي مثبت شعاعيا

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
----------------------	---------

كسور الفقرات الرقبية :

أ- بدون اضرابات نخاع شوكي :

٥٠ - ٢٠

١- كسور القهقهة Atlas

٢- كسور الناتئ السني Axis مع تبدل او خطر

٥٠

انزلاق فقري

٢٠ - ١٥

٣- كسور الفقرات الرقبية الاخرى

١٠٠ - ٦٠

ب- مع اضرابات نخاعية مختلفة قد تصل الى شلل الاطراف الاربعة

العامود الفقري

الكسور ، الخلع ، النوي

١- كسور وخلع الفقرات الظهرية أو القطنية :

١٥

أ- الحالات البسيطة : كسر فقري دون يبوسة ودون علامات عصبية

٣٠ - ٢٠

ب- الحالات الخفيفة : كسر فقري مع يبوسة فقرية ودون علامات عصبية

ت- الحالات المتوسطة : كسر أو خلع مع يبوسة فقرية شديدة وعلامات

٥٠ - ٤٠

تخرش جذري نخاعي خفيفة

١٠٠ - ٦٠

ث- الحالات الشديدة : مع شلل وآلام عصبية واضطرابات بولية

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
	٢ - كسور النواتئ الفقرية
	أ - النواتئ المعترضة القطنية : مع تناذر الالم القطني
٢٥ - ١٠	الرضي المعند واضرابات في ناحية توزع العصب الفخدي
	ب - النواتئ الشوكية المنفردة : لا تسبب بصورة عامة عجزا
٥ - ٣	جزئيا مستديما .
	٣ - انعدام حركات الراس والجذع جزئيا مع أو دون انحراف فقري :
١٥ - ١	أ - دون الام
٢٥ - ١٥	ب - مع الام عظمية مفصلية
٤٠ - ٢٠	ت - مع الام عصبية جذرية
٤٥ - ٤٠	٤ - انعدام الحركة مع انحراف شديد بوضعية مزعجة جدا:
	٥ - التصاق بعد رض العمود الفقري (متأخر جدا غالبا) - التهاب
٨٠ - ٢٠	الفقرات الرضي داء كوميل Cnmmel ، الحذب الرضي ، بحسب الآلام والعجز الوظيفي
	٦ - انزلاق ما بين الفقرات :
	أ - القطنية
	١ - فتق قرصي غير ضاغط على مخرج العصب مع الم
١٥	وركي Seiatique وحيد الجانب (عرق النسا)
	٢ - فتق قرصي ضاغط على مخرج العصب مع الم
٢٠	وركي Seiatique وحيد الجانب (عرق النسا)

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
٣٠	٣ - فتق قرصي غير ضاغط على مخرج العصب مع ألم وركي في الجانبين
٤٠	٤ - فتق قرصي ضاغط على مخرج العصب مع ألم وركي في الجانبين
٤٥	٥ - ألم قطني عجزى ، (من عواقب التداخل الجراحي في الفتق القرصي)
	ب - الانزلاق الفقري (Spondylolysis)
٢٠ - ١٥	ويكون غالبا بانزلاق الفقرة القطنية الخامسة للامام بعد تمزق او تمطط البرزخ بدون مضاعفات
٣٠ - ٢٠	مع مضاعفات
٤٠ - ١٥	انعدام حركات الراس والجذع جزئيا مع أو دون انحراف فقري
٥٠ - ٢٠	انحراف الرأس والجذع
٥٠ - ٣٠	سكوليوز او لردوز او كيفوز مع قيد الحركات
٣٠ - ١٠	بروز او انخساف موضعي مصحوبا بالألم ومقيد بالحركات
٣٠ - ١٥	كسور وخلوع، وفتق قرصي ، وانزلاقات الفقرات الظهرية او القطنية بدون علامات عصبية مثبت شعاعيا
٥٠ - ٤٠	مع علامات عصبية مثبت شعاعيا
٢٠ - ٥	كسر الفقرة

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

التهاب نخاعي عظمي مزمن

التهاب عظمي مفصلي تشوهي مع تيبس مفاصل الفقرات

وصعوبة التنفس

٨٠ - ٤٠

التهاب عظمي نخاعي بالفقرات مع سلامة النخاع الشوكي

٦٠ - ٢٠

مرض بوت غير مصحوب بخراج درني

٥٠ - ٣٠

مرض بوت مصحوب بخراج درني

٧٠ - ٥٠

الاضرابات العصبية بأفات نخاعية (الشلل النخاعي)

ويكون بشلل الطرفين السفليين - الشلل السفلي - او الطرفين العلويين - الشلل

النصفي العوي - او بشلل الاطراف الاربعة - الشلل الرباعي - ويمكن لهذه الشلل

ان تكون رخوة او تشنجية،تامة او ناقصة ، مع او دون اضطرابات معصرية حسية

وتناسلية

شلل بالطرفين السفليين

١٠٠

شلل الطرفين السفليين غير كامل والمشي غير ممكن

٧٠

شلل الطرفين السفليين غير كامل والمشي ممكن بعكاز او عصا

٧٠ - ٣٠

تكهف الحبل الشوكي (Syrincs)

٧٠ - ٥٠

ضمور العضلات المطرد (المتزايد)

٨٠ - ١٠

تليف الجهاز العصبي المركز المنتور (التصلب اللويحي MS)

٧٠ - ٦٠

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

الصدر وجهاز التنفس

١- القص

تقدر درجة العجز الناتجة عن كسور القص حسب التشوه الذي يعيق السعة الصدرية ، تعذر اجراء الجهد، الام في بعض حركات الجزع ، اضرابات قلبية - وعائية وتنفسية

٢٠ - ٥

كسر عظم القفص غير مصحوب باصابة خشوية

٢- الاضلاع

تقدر درجة العجز الناتجة عن كسور الاضلاع بحسب عدم الالتحام والالتحام المعيب، الآلام التي توجب التوقف عن العمل ،تعذر اجراء الجهد، انزعاج حركات الجذع ، تعدد الاضلاع المكسورة، الآلام العصبية

صفر

أ- كسر ضلع واحد دون مضاعفات

٢٠

ب- كسر عدة أضلاع مع مضاعفات طفيفة

ج- تحطم القفص الصدري وتشوه شديد في الصدر بما فيه

٧٠ - ٣٠

المضاعفات والقصور التنفسي

د- ضعف جدار الصدر بعد كسر واستئصال الاضلاع والخ...

٤٠ - ٢٠

فتق الرئة ، بحسب

درجة الفتق

٣- الفتق الحجابي

٤٠

أ- غير المعالج جراحيا

٢٥ - ١٠

ب- معالج جراحيا

الإصابة	النسبة المئوية للعجز
---------	----------------------

٤- غشاء الجنب

ذات الجنب الرضية : تقدر درجة العجز فيها بحسب التشوهات الصدرية ، الالتصاقات الجنبية : الجنب الثانوي ، العسرة التنفسية ، السحب التنفسي المؤلم ، تعذر المشي السريع وصعود السلالم والادراج والخ. . . اجراء الجهد مستحيلاً تقريباً ، اضطراب حركات الحجاب الحاجز والاضلاع (يقدر هذا الاضطراب شعاعياً في حالتي الشهيق والزفير للجهدين) تائر الحالة العامة

- ١- مضاعفات صدرية مختلفة عن ذات الجنب الرضية ٥ - ٣٠
- ٢- مضاعفات الانصباب الدموي في الجنب ٥ - ٣٠
- ٣- مضاعفات مختلفة بعد الشفاء (تقيح الجنب) ١٠ - ٤٠
- ٤- مضاعفات مختلفة عن تقيح الجنب مع ناسور ثابت مستديم بحسب الحالة العامة ، شدة التقيح ، سعة الجوف الجنبي المتبقي ١٠ - ٧٠

الرننتين

■ يراعى عند تقدير النسبة حسب درجة نقص الوظائف التنفسية

للرئة ما يلي :

- نقص الطاقة التنفسية حتى ٢٠% صفر - ٢٠
- نقص الطاقة التنفسية من ٢٠-٦٠% ٢٠ - ٦٠
- نقص الطاقة التنفسية من ٦٠-٨٠% ٦٠ - ١٠٠

FEV₁: Forced expiratory Volume in the First second

(حجم تدفق الهواء في الثانية الاولى)

FVC: Forced Vital Capacity

(السعة الحيوية للرننتين)

أ- الربو القصبي

١- البسيط ($FEV_1 \geq 80\%$)

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

٢- المتوسط (FEV_1 ٦٠-٧٩%)٣- الشديد ($FEV_1 \leq ٥٩\%$)

ب- الانسداد الرئوي المزمن وانتفاخ الرئتين (الانفزيما) (Emphysema)

١- البسيط ($FEV_1 \geq ٨٠\%$)٢- المتوسط (FEV_1 ٥٠-٧٩%)٣- الشديد (FEV_1 ٣٠- ٤٩%)٤- شديد جدا $FEV_1 < ٣٠\%$ او $FEV_1 < ٥٠\%$ + مضاعفات قلبية (

ج- التليف الرئوي

بسيط (FVC ٦٠- ٨٠%)متوسط (FVC ٤٠- ٦٩%)شديد ($FVC < ٤٠\%$)

د- التدرن الرئوي (السل الرئوي) :

١. الحالات البسيطة الشافية التي نتج عنها مضاعفات بسيطة

٢٠ - ١٠

وفحص كفاءة الرئة طبيعي

٧٠ - ٢٠

٢. الحالات المتوسطة (حسب كفاءة الرئة)

٩٠ - ٧٠

٣. الحالات المتقدمة (حسب كفاءة الرئة)

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

جهاز الدوران

القلب والأورطي

التصاق بغشاء القلب او اصابة بصمام القلب او التهاب بعضلات القلب

١٥ - ١٠

والقلب متكافئ

٦٠ - ٢٠

مع اعراض ظاهرة

٨٠

مع عدم تكافؤ القلب

٩٠ - ٣٠

تأثير القلب والكليتين نتيجة حدوث عدوى او تسمم

٨٠ - ٤٠

انيورزم الأورطي

تقدر نسبة العجز حسب كفاءة القلب المذكورة اعلاة للإصابات والامراض المدرجة

ادناة ويضاف الى نسبة العجز المقدرة من ١٠-٥ % مهما تعددت الامراض

والاصابات .(عملية قلب مفتوح ، تركيب شبكات ، عملية تبديل الصمام ، عدم انتظام

ضربات القلب ، تسارع ضربات القلب مع تركيب جهاز دائم ، احتشاء عضلة

القلب، تشوهات القلب الخلقية الخ.....)

الأوعية الدموية

الأوعية الدموية ودوالي الساقين

أ- انسداد الأوعية الدموية.

١-انسداد الشرايين وذلك اذا نجم عنها أي مما يلي :

انسداد الشرايين اصابي

جراحي

عدوى

٤٠ - ١٠

أ- ضمور طرف مع تيبس بالمفاصل

انظر الأعصاب

ب-إصابة أحد الأعصاب

انظر حالات البتر

ج- غنغرينا الأطراف

الإصابة	النسبة المئوية للعجز
٢- انسداد الأوردة وذلك اذا نجم عنها أي مما يلي :	
أ- اوديميا مزمنة	١٠ - ٣٠
ب- انسداد بالطرفين السفليين مع اوزيما مزمنة تؤثر على المشي والوقوف	٢٠ - ٥٠
ب-دوالي الساقين وذلك اذا نجم عنها أي مما يلي :	
١. قرحة متسعة	٢٠ - ٣٠
٢. أوزيما متسعة	انظر السداد الوريدي
البطن وجهاز الهضم	
أ-المعدة والامعاء الدقيقة والغليظة :	
قرحة مزمنة	٢٠ - ٥٠
قرحة مزمنة مصحوبة بضيق البواب وتمدد المعدة ونجافه	٥٠ - ٨٠
قرحة مزمنة مع التصاقات مؤلمة	٢٠ - ٥٠
قرحة مزمنة مع ناسور معدي لم يسعف بالعلاج الجراحي	٥٠ - ٩٠
قرحة مزمنة مع ناسور بالأمعاء الدقيقة لم تشفَ بالعلاج - ناسور ضيق	٢٠ - ٣٠
قرحة مزمنة مع ناسور بالأمعاء - ناسور متسع في البطن منخفض	٤٠ - ٧٠
قرحة مزمنة مع ناسور بالأمعاء - ناسور في وضع مرتفع	٧٠ - ٩٠
ب-ناسور بالأمعاء الغلاظ لم يشفى بالعلاج الجراحي:	
ناسور ضيق يسمح بخروج الغاز وبعض السوائل	٢٠ - ٣٠
ناسور يسمح بخروج بعض مواد برازية والتبرز عادي	٣٠ - ٤٠
شرح صناعي يخرج منه جميع محتويات الأمعاء والتبرز معدوم	٨٠ - ٩٠

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
	ناسور شرجي حسب موضعه خارج أو داخل العضلة العاصرة:
	مع عدم القدرة على حجز البراز أو احتباس المواد البرازية
٤٠ - ١٠	نتيجة إصابة العضلة العاصرة
	مع إصابة العضلة العاصرة أو فتحة الشرج مصحوب أو غير مصحوب بسقوط الشرج
٧٠ - ٢٠	مع التهاب معوي
٧٠ - ٢٠	مع دوسنتاريا مؤقتة
٥٠ - ٢٠	مع التهاب بريتنوني درني
٧٠ - ٣٠	
	الفتق الاصابي
٢٠ - صفر	١- فتق اربي
٢٠ - ١٠	٢- فتق فخذي
٣٠ - ٢٠	٣- فتق مزدوج
٢٠ - ١٠	٤- فتق سري
	جدار البطن
٢٥ - ١٠	اثره التئام مصحوب بفتق
٢٠ - ١٠	اثره التئام مصحوب بفتق محدود
٥٠ - ٢٠	اثره التئام مصحوب بفتق جراحي
٢٥ - ١٠	فتق أو تفتق Eventuation بدون اثر التئام
٢٠ - ١٠	فتق جراحي Incisional Hernia
١٠ - ٥	شلل جزئي لعضلات البطن نتيجة تأثر عصب جدار البطن
٢٠ - ١٠	فتق جراحي بطني مصحوب او غير مصحوب بشلل جزئي لعضلات البطن

الإصابة	النسبة المئوية للعجز
الكبد	
ناسور مراري أو صديدي اصابي أو عقب جراحة	٢ - ٦٠
تشمع الكبد	٢٠ - ٥٠
التهاب الكبد الفيروسي B.C النشاط	٢٠ - ٣٠
الطحال	
استئصال الطحال والندبة جيدة ولا يوجد تبدلات في الصيغة الكريوية	٢٠
استئصال الطحال والندبة غير جيدة مع وجود تبدلات في الصيغة الكريوية	٥٠
البنكرياس	
خلل في وظائف البنكرياس	٢٠ - ٣٠
استئصال البنكرياس	٦٠ - ٧٠
الجهاز البولي المسالك البولية العليا	
١- الكلية	
استئصال الكلية	٥٠
استئصال الكلية مصحوب بفتق جراحي	٦٠ - ٧٠
ناسور بطني بولي	٤٠ - ٦٠
كلية متحركة	٥ - ١٠
التهابات الكلية:	
التهاب باحدى الكليتين	١٠ - ٣٠
التهاب باحدى الكليتين مع التهاب بحوض الكلية	٤٠ - ٥٠

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
٨٠ - ٥٠	التهاب كلوي يسبب عدوى او تسمم
٨٠ - ٥٠	التهاب بحوض الكليتين
٥٠	درن بكلية واحدة
٨٠ - ٦٠	درن بالكليتين
٣٠ - ٢٠	درن بالمثانة مع سلامة الكليتين

الحالب

٥٠

ناسور بالحالب

المثانة

٥٠ - ٤٠	التصاق جدار المثانة بالارتفاق العاني بسبب كسر
٥٠	ناسور اسفل منطقة العانة
٥٠	ناسور بولي
٧٠	ناسور مثاني معوي
٩٠ - ٥٠	ناسور مثاني شرجي
	التهاب مثاني مزمن اصابي او نتيجة ادخال مجس متكرر او جرح
٤٠ - ٣٠	بالمثانة استدعى تثبيت قسطرة
٥٠	التهاب مثاني مع التهاب بحوض كلية واحدة
٩٠ - ٧٠	التهاب مثاني مع التهاب بحوض كليتين
٤٠	انحباس كلئ بالبول نتيجة اصابة النخاع الشوكي
٢٠	انحباس جزئي بالبول
٩٠ - ٥٠	انحباس جزئي بالبول مصحوب بالتهاب كلية واحدة او كليتين
٤٠ - ٣٠	عدم القدرة على حجز البول

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
	قناة مجرى البول
	أ- قناة مجرى البول الخلفي :
٩٥	ضيق كامل نتيجة تمزق قناة مجرى البول الخلفي
٦٠ - ٣٠	ضيق نتيجة تمزق جزئي
٤٠ - ٢٠	ضيق يمكن توسيعه بعملية جراحية
٨٠ - ٦٠	ضيق مصحوب بناسور متصل ما بين الشرج وقناة مجرى البول
٩٠ - ٨٠	ضيق مصحوب بانعدام العضلة العاصرة للشرج وعدم القدرة على حجز البراز
	ب- قناة مجرى البول الأمامي:
٣٠ - ٢٠	ضيق اصابي يمكن توسيعه
٤٠ - ٣٠	ضيق يصعب توسيعه
٣٠	ناسور بولي
٧٠	انعدام قناة مجرى البول الأمامي مع فتحة بالعجان
٤٠	انعدام قناة مجرى البول الأمامي مع فتحة ما بين السرة والعانة
	الاعضاء التناسلية
	في الذكور
٦٠	فقد القضيب
٧٠	فقد القضيب مع ضيق بفتحة مجرى البول
٣٠ - ١٠	انعدام جزئي بالجسم الاسفنجي
صفر - ٤	اثر التنام بالقضيب لا تمنع الانتصاب
٢٥	فقد تمررة القضيب
٩٠	فقد القضيب مع قناة مجرى البول الأمامي والسفلي مع الخصيتين
٢٥ - ١٠	فقد خصية مع مظاهر نقص الهرمونات
٣٤	فقد خصية قبل البلوغ

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
٢٥ - ١٠	فقد خصية لغاية سن الأربعين
٢٠ - ١٠	فقد خصية في سن ٤٠ - ٦٠ سنة
٧٠	فقد خصيتين للمراهق
٦٠	فقد خصيتين للبالغ
١٥	فقد خصيتين بعد سن الستين
١٠	قيلة مائية حسب الحجم والمضاعفات
١٥ - ١٠	قيلة دموية اصابية
١٥ - ١٠	درن البربخ وخصية واحدة
٤٠ - ٢٠	درن البربخ وخصيتين
٥٠ - ٤٠	درن البربخ من ناحية او ناحيتين مع اصابة البروستاتا والحوصلة المنوية
في الإناث	
٦٠	فقدان المبيضين حتى سن ٣٥ سنة
٣٤	فقدان مبيض حتى سن ٣٥ سنة
٥٠	فقدان الرحم حتى سن ٣٥ سنة
٤٠	فقدان الرحم حتى سن ٣٠ - ٥٠ سنة
٢٠	فقدان الرحم بعد سن ٥٠ سنة
٢٠ - ١٠	تغير في وضع الرحم
٥ - صفر	هبوط الرحم او المهبل حالة خفيفة
٤٠ - ٢٥	التشوهات الخلقية للجهاز التناسلي

الثدي

٢٠	استئصال ثدي واحد عمر اقل من ٥٠ سنة
٣٠	- مع العقد اللمفاوية
٤٠	استئصال ثديين عمر أقل من ٥٠ سنة
٦٠	- مع العقد اللمفاوية

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
١٥	استئصال ثدي واحد أكبر من ٥٠ سنة
٣٠	- مع العقد اللمفاوية
٢٥	استئصال ثديين عمر أكبر من ٥٠ سنة
٥٠	- مع العقد اللمفاوية

الأورام

٥٠ - ٢٠	الأورام الحميدة
	أ-تقدر درجة العجز بحسب نتائج التدخل الجراحي وحالة الندبات الجراحية
١٠٠ - ٥٠	الأورام الخبيثة
	أ-تقدر نسب العجز بحسب الحالة العامة للمصاب وتوضع الورم والاضطرابات العضوية والوظيفية الناجمة عن الورم في العضو المصاب وانتشاره

الداء السكري

٣٠	السكري المعتمد على الانسولين بدون مضاعفات
٢٠	السكري غير المعتمد على الانسولين بدون مضاعفات

أمراض أخرى

٤٠	كوشينغ
٤٠	مرض اديسون
٧٥	تنادر داون (منغولي)
٥٠	التقزم اقل من ١٣٥ سم
٣٥	باركنسون

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
١٥	البهاق
١٠ - ٥	الاكزيما حسب درجتها
٢٥ - ١٥	الصدفية
٤٠ - ٣٠	الصدفية المنتشرة على مفاصل الاصابع والجسم
٨٠	التصلب الجلدي المزمن
٢٥	مرض الفقاعات التحليلي الوراثي الجلدي
٥٠ - ٣٠	الذئبية الحمامية
٨٠ - ٤٠	التصلب اللويحي حسب مراحله
٢٥ - ٢٠	التلاسيما
٥٠ - ٣٠	فقر الدم المنجلي
٩٠ - ٨٠	الخرف
	الوهن العضلي (Mnscule dystopy)
٤٠	بدون اعاقه جسديه
٨٠	مع اعاقه جسديه
	التهاب العضلات (Polymiosrtis)
٤٠	بدون اعاقه جسديه
٨٠	مع اعاقه جسديه

النسبة المئوية للعجز

الامراض المعقدة التي تشكل عجزا كاملا

- ١- شلل نصفي سفلي ، الاشكال الشديدة ، التي تقعد المصاب وتستلزم ملازمة السرير ٧٦ - ١٠٠
- ٢- شلل الاطراف الاربعة ٧٦ - ١٠٠
- ٣- فالج تام يستلزم ملازمة السرير ٧٦ - ١٠٠
- ٤- ضمور عضلي تام مع عجز مطلق في الطرفين العويين او السفليين ٧٦ - ١٠٠
- ٥- تصلب جانبي ضموري ، الاشكال السريعة التطور والمتراكمة مع اعراض بصلية ٧٦ - ١٠٠
- ٦- ناسور النخاع ، الاشكال الضمورية الخطرة المترافقة مع اضرابات شديدة ٧٦ - ١٠٠
- ٧- شلل شفوي لساني مع اضرابات قلبية وتنفسية ٧٦ - ١٠٠
- ٨- تنادر مخيخي شديد ثنائي الجانب ٧٦ - ١٠٠
- ٩- تنادر باركنسوني متقدم ٧٦ - ١٠٠
- ١٠- داء الرقص المتقدم ٧٦ - ١٠٠
- ١١- تصلب لويحي خطير ٧٦ - ١٠٠
- ١٢- صرع شديد الخطورة يؤثر على الحالة العامة والعقلية ٧٦ - ١٠٠
- ١٣- الاضرابات النفسية التي تستلزم الحجر او المراقبة الدائمة ٧٦ - ١٠٠
- ١٤- تنادر اديسون (قصور الكظرين) - الاشكال الخطيرة المتقدمة ٧٦ - ١٠٠
- ١٥- ضمور عضلي بدئي في الوجه مع اضراب شديد في المضغ والبلع والتصويت ٧٦ - ١٠٠
- ١٦- سل الحنجرة مع ضيق نفسى وخزع رغامي (غير المستجيب للمعالجة) ٧٦ - ١٠٠
- ١٧- خزع الرغامي والحنجرة او اتصال الحنجرة جزئيا او كليا ٧٦ - ١٠٠
- ١٨- خزع المعدة Gastrostomie مستديم ناسور معدي مستديم (غير قابل للمعالجة) مع نقص التغذية ٧٦ - ١٠٠

النسبة المئوية للعجز	الامراض المعقدة التي تشكل عجزا كاملا
٧٦ - ١٠٠	١٩-العمى التام او شبه التام
٧٦ - ١٠٠	٢٠-عتمة مركزية في العينين
٧٦ - ١٠٠	٢١- استرخاء القلب متقدم
٧٦ - ١٠٠	٢٢-الجذام
٧٦ - ١٠٠	٢٣-داء الفيل بحسب شدة ودرجة وتوضعة
	٢٤- البلهارسيا غير قابلة للشفاء التوضع
	المثاني مع اختلاطات : نواسير ، اورام ليفية ،
٧٦ - ١٠٠	التوضع المعدي مع اختلاطات
٧٦ - ١٠٠	٢٥- تشمع الكبد المتقدم
	٢٦-السرطانات والاورام الخبيثة: اذا تعذرت معالجتها
٧٦ - ١٠٠	وكانت مستحيلة الشفاء مهما كان موضعها
	٢٧-الآفات الرئوية الخطرة المزمنة والمعددة على المعالجة
٧٦ - ١٠٠	والمترافقة باضطرابات وظيفية شديدة او التي لا يرجى شفاؤها
	٢٨-الآفات الكلوية المزمنة والخطيرة او المعددة على المعالجة
٧٦ - ١٠٠	والمترافقة باضطرابات وظيفية شديدة او التي لا يرجى شفاؤها
	٢٩- الآفات العظمية والمفصلية الخطيرة المزمنة المعددة
	على المعالجة والمترافقة باضطرابات وظيفية شديدة او
٧٦ - ١٠٠	التي لا يرجى شفاؤها
٧٦ - ١٠٠	٣٠- الذئبية الحمامية المنتشر والمتقدم والمعد

ملاحظة: اما الحالات والآفات التي لم يرد ذكرها في هذا الملحق فتقدر درجة العجز المستديم الكامل الناجم عنها قياسيا على الارقام الواردة فيه وعلى ان تؤخذ بعين الاعتبار شدة الاضطرابات العضوية فيها وازماتها وسيرها المتقدم ودرجة تأثرها على الحالة العامة وعلى القدرة على العمل والكسب.

جدول رقم (٤)

الأمراض المهنية

وصف المرض	وصف العملية
يتم تحديد نسبة العجز للأمراض الواردة في قائمة الأمراض المهنية من قبل اللجنة الطبية المختصة حسب الحالة المصابة بأحدى الأمراض المهنية أو مضاعفاتها وعلاقتها بطبيعة العمل ومدة العمل بالمهنة التي يعمل بها ويتم تحديد نسبة العجز للحالة من قبل اللجنة والاعتماد على تقارير طبية مصدقة حسب الأصول من ذوي الاختصاصات الطبية صادرة عن الجهات الطبية الحكومية والجامعية. ويتم الاستعانة بتحديد نسب العجز بالاعتماد على جداول الأمراض المشار إليها في هذه الملاحق وعلى اللجنة الاحتفاظ بنسخة من هذه التقارير للمدة التي يحددها وزير الصحة.	
١. مرض الجمرة الخبيثة (انثراكس Anthrax)	معالجة الصوف أو الشعر أو الجلود الخام وجميع الأعمال التي تستدعي الاتصال بالحيوانات المصابة بهذا المرض.
٢. التسمم بالزرنيخ أو ملحقاته	معالجة الزرنيخ أو مستحضراته أو مركباته.
٣. التسمم بالاسبست	معالجة أو تصنيع الاسبست أو المواد التي تحتوي عليه.

٤. أ. التسمم بالبنزول ومشتقاته (Benexole)	معالجة البنزول او اي من مشتقاته او القيام بأي عملية من عمليات صنعها او تنطوي على استعمالها.
ب. التسمم بنايترو البنزين أو بارا أمينو البنزين أو مشتقاتهما (تراينترولين - اثلين) Nitro Benzene Para amino benzene Ti- nitroline- ethline	بمعالجة النيتروبنزين او امينو البنزين او مشتقاتهما والقيام بأي عملية من غيرهما او ملحقاتهما) عمليات صنعها او تنطوي على استعمالها مع ملحقاته.
٥. التسمم بكاربون البايسلفايد او ملحقاته Carbon- bisulfide	أي عملية تنطوي على استعمال كربون البايسلفايد او مستحضراته او مركباته.
٦. إصابة عيون عمال الزجاج بالماء الأزرق	أي عملية من عمليات الزجاج تنطوي على التعرض لوهيج الزجاج المذاب.
٧. إصابة العيون بالماء الأزرق نتيجة للتعرض لأشعة المعدن المصهور أو المحمي لدرجة الاحمرار في اثناء صنع الحديد او الفولاذ بما في ذلك إعادة تحمية الحديد او الفولاذ وبرمه.	أي عملية تنطوي عادة على التعرض للأشعة المنبعثة من المعدن المصهور أو المحمي لدرجة الاحمرار في اثناء صنع الحديد او الفولاذ بما في ذلك إعادة تحمية الحديد او الفولاذ وبرمه.
٨. التفريح بالكروم أو ملحقاته	أي عملية تنطوي على استعمال حامض الكروميك او البايكروميت او الامونيوم (النشادر) او البوتاسيوم او الصوديوم او مستحضراتها.
٩. مرض الهواء المضغوط داكسيون (Caisson Disease)	أي عملية تجري في الهواء المضغوط.
١٠. مرض التهاب الجلد الناشئ عن الغبار او السوائل التي تستخدم في الصناعة (Dermatosis)	اي عملية ينتج عنها غبار او سوائل تسبب التهاب الجلد وتأكزمه.

١١. أ- السرطان الظهاري او تقرح الجلد الناشئ عن الزفت او القار او القطران او الحجر او الزيت المعدني او البرافين او اي منتج مركب من اي مادة من هذه المواد او راسب من رواسبها.	ب- تقرح قرنية العين الخارجي الناشئ عن الزفت او القار او القطران او الحجر او الزيت المعدني او البرافين او اي منتج مركب من اية مادة من هذه المواد او رواسبها.
أي عملية تنطوي على استعمال الفلورين او مستحضراته او مركباته.	١٢. التسمم بالفلورين.
العناية بأي حيوان من فصيلة الخيل مصاب بمرض السقاوة ومعالجة جثة ذلك الحيوان.	١٣. مرض السقاوة (الرغام) (Glanders)
معالجة الرصاص او مستحضراته او مركباته.	١٤. التسمم بالرصاص او ملحقاته
أي عملية تنطوي على استعمال الزئبق او مستحضراته او مركباته.	١٥. التسمم بالزئبق
معالجة المنغيز او المواد التي تحتوي على المنغيز	١٦. التسمم بالمنغيز
اي عملية تنطوي على استعمال الفسفور او مستحضراته او مركباته.	١٧. التسمم بالفسفور او ملحقاته
استعمال الالات التلغرافية.	١٨. تشنج عمال التلغراف
اي عملية تجري في سياق صنع التريكلورثين او الدايكلوريثيلين والدايكلورايد الاثلين وتنطوي على استعمال اي منها.	١٩. التسمم بتريكلورثين او دايكلوريثيلين او دايكلورايد الاثلين او ملحقاتها Trichlorethene Dichloride Ethylene (Trichorethylene)

٢٠. التسمم بالانتيموان ومضاعفاته	استعمال او تداول الانتيموان او مركباته.
٢١. التسمم بالكبريت	استعمال او تداول الكبريت.
٢٢. التأثير بالنيكل او ما ينشأ عنه من مضاعفات وقروح	تحضير او استعمال او تداول النيكل او مركباته.
٢٣. التسمم بأول أكسيد الكربون	كل عمل يستدعي التعرض لأول أكسيد الكربون.
٢٤. التسمم بحامض السيانور	تحضير او استعمال او تداول حامض السيانور او مركباته.
٢٥. التسمم بالكور او البروم او مشتقاتهما	تحضير او استعمال او تداول الكلور او البروم او مركباتهما.
٢٦. الامراض والاعراض الناشئة عن الراديوم او المواد ذات النشاط الاشعاعي او اشعة (X) اكس.	كل عمل يستدعي التعرض للراديوم وايه مادة اخرى ذات نشاط اشعاعي او اشعة (X) اكس.
٢٧. التسمم المزمن بالمبيدات الحشرية(الفسفور العضوي)	الأعمال التي تتطلب التعرض للمبيدات الحشرية مثل عمال الزراعة.
٢٨. التسمم بالكاديوم ومضاعفاته	الأعمال التي تتطلب التعرض أو استعمال أو تداول الكاديوم أو المواد المحتوية عليه مثل الطلاء بالكهرباء أو صناعة الطائرات والسيارات والأجهزة الالكترونية والبطاريات القلوية.
٢٩. التسمم بالكحول والجلايكول والكيون	الأعمال التي تتطلب استعمال الكحول والجلايكول في صناعة المواد العضوية، البلاستيك، الأحبار، النسيج، المطاط، صناعة الأغذية، مواد التجميل، وتأثيره المزمن للجلايكول هو هبوط الكلى. الكيون: ويستعمل كمزيل للزيوت ، الأصباغ، الأحبار، اللاصقات، الدهانات، العطور، مواد التجميل، وتأثيره المزمن على الأعصاب الطرفية .

٣٠. أمراض الحميات المعدية والوبائية العمل في المستشفيات المخصصة لعلاج الحميات المعدية والأمراض الوبائية، والعمل في المختبرات الطبية والعمل في البيطرة بالنسبة للأمراض الحيوانية التي تنتقل إلى الإنسان (Zoonosis)	
٣١. الأعراض والأمراض الناتجة عن التعرض لتغيرات الضغط الجوي كل عمل يستدعي التعرض المفاجئ أو العمل تحت ضغط جوي مرتفع أو التخلخل المفاجئ في الضغط الجوي أو العمل تحت ضغط جوي منخفض لمدة طويلة.	
٣٢. التسمم بالبتروول أو غازاته أو مشتقاته ومضاعفاته كل عمل يستدعي تداول أو استعمال البتروول أو غازاته أو مشتقاته وكذلك أي عمل يستدعي التعرض لتلك المواد صلبة كانت أو سائلة أو غازية.	
٣٣. أمراض الرئة ذات العلاقة المباشرة بالمهنة: أ- تثرب الرئة سيليكوسسز (Silicosis). ب- تغبرر الرئة (Pneumoconiosis) ج- تغبرر الرئة بالاسبستوس (Asbestosis) د- تغبرر الرئة بغبار القطن بسينوسسز (Bessinosis) أي عملية يستنشق فيها ثاني أكسيد السيليكا. أي عمل يستدعي التعرض لغبار حديث التولد لمادة السيليكا أو المواد التي تحتوي على مادة السيليكا بنسبة تزيد على (٥%) كالعامل في المناجم أو المحاجر أو نحت الأحجار أو طحنها أو في صناعة المسننات الحجرية أو تلميع المعادن بالرمل أو أي عمليات أخرى تستدعي التعرض نفسه. أي عمل يستدعي التعرض لغبار الاستبستوس. أي عمل يستدعي التعرض لغبار القطن.	

هـ - نقص كفاءة الرئة	أي عمل ينتج عنه استنشاق الغازات والأبخرة السامة الناتجة عن تحلل النفايات والأعمال التي تؤدي إلى التعرض إلى أغبرة المعادن الثقيلة واستنشاق الأغبرة الناجمة عن تخزين وطحن الحبوب الغذائية والأعمال التي تتطلب توتر شديد مستمر للرئتين.
٣٤. التسمم بالغازات الخانقة مثل كبريتيد الهيدروجين ومشتقاته السامة.	المهن التي يتم فيها التعرض لهذه الغازات.
٣٥. الأمراض التي تنشأ عن التعرض لدرجات الحرارة أو البرودة الشديدة.	الأعمال التي تتطلب التعرض لحرارة عالية أو برودة شديدة مثل العمل في ثلاجات حفظ الأطعمة.
٣٦. الأمراض المعدية	العمل في منشآت الرعاية الصحية والصرف الصحي والتعامل مع الحيوانات والحشرات والقوارض والنباتات المصابة وجمع ونقل وطمس النفايات.
٣٧. داء البريميات اليرقاني النزفي (لبتوسباريوس)	الأعمال التي تتطلب العمل في المناجم والمسالك والأنفاق والمجاري وفي صناعة الحليب ومشتقاته وحفظ اللحوم وغيرها من الأعمال التي تؤدي إلى التماس مع لحوم الحيوانات أو الأسماك أو المياه الملوثة.
٣٨. التسمم بالنترات والنترينات والنيتروجين والعضوية الأخرى لحامض النيتريك.	تستخدم في صناعة حمض النيتريك والأسمدة النيتروجينية يتم تولدها/ انبعاثها أثناء عمليات الاحتراق والاشتعال/ واللحام واثناء إزالة الشحوم من على أسطح المعادن واثناء فتح مكامير/ صوامع/ مخازن الحبوب/ والغلال.

أي عمل يتطلب التعامل مع الأكريلاميد والأكريلونيتريل مثل: تخليق (إنتاج) الأكريلاميد المتعدد Ployarylamide وبعض الكيماويات العضوية. معامل الأسنان والأجهزة التعويضية. صناعة الورق. عمليات تشغيل الخامات المعدنية والأصباغ ومواد اللصق. عمليات استعادة الزيت في صناعة الزيوت. كيماويات البناء. عمليات تخليق (إنتاج) المركبات البوليمرية للأكريليك في صناعة المنسوجات. تصنيع المطاط الذي يدخل فيه مركبا الإستيرين والبيوتادين. صناعة البلاستيك والأكريلترتيريد. صناعة المدخنات	٣٩. أمراض يسببها الأكريلاميد والأكريلونيتريل.
صناعة وتحضير وتجهيز المواد والمركبات الصيدلانية مثل: المضادات الحيوية ومركبات السلفا والمركبات المطهرة. أدوية علاج السرطان المضادة للأورام. الأدوية المخدرة مثل المورفين ومشتقاته، والمركبات المهدئة، والمواد المستخدمة في التخدير وفي الإنعاش. المركبات المسيلة للدم. مركبات النيتروجلسرين العلاجية.	٤٠. أمراض تسببها المواد الصيدلانية.

٤١. أمراض يسببها النحاس أو مركباته. أي عمل يتضمن التعرض لأدخنة النحاس مثل: سبك وتنقية ولحام النحاس. تصنيع المنتجات النحاسية أو التي يدخل النحاس في تركيبها مثل صناعة الكابلات الكهربائية. المهمات والأدوات التي يدخل النحاس في تركيبها والمستخدم في أنشطة التشييد والبناء مثل المواسير والأنابيب والخامات النحاسية. إنتاج الكيماويات التي يدخل النحاس في تركيبها مثل كبريتات النحاس السامة.	
٤٢. أمراض يسببها القصدير أو مركباته. أي عمل يتضمن التعرض لأدخنة القصدير أو مركباته مثل: استخلاص القصدير وتنقيته وتشغيله وتصنيعه. تصنيع سبائك من القصدير مع معادن أخرى. تصنيع مركبات القصدير مع مواد وعناصر أخرى. استخدام القصدير في صناعة أنواع من الزجاج. استخدام القصدير في تصنيع بعض مواد اللحام وبعض أنواع العبوات. تصنيع أنواع من الأصباغ النسيجية. مركبات القصدير العضوية التي تدخل في تصنيع بعض أنواع مبيدات الفطريات. مركبات القصدير التي تدخل في تصنيع أنواع من البلاستيك (كمادة تثبيت).	
٤٣. أمراض يسببها الزنك أو مركباته. أي عمل يتضمن التعرض لأتربة وأدخنة الزنك أو مركباته مثل: استخراج وإنتاج المعدن أو مركباته. إعادة تصنيع المعدن أو مركباته. استخراج الخلائط التي يدخل فيها المعدن أو مركباته.	

٤٤. أمراض يسببها الأمونيا أي عمل يتضمن التعرض لأبخرة الأمونيا مثل: إنتاج الأسمدة. التخمير العضوي. الأعمال التي تؤدي إلى إفراز الأمونيا أو انتشارها.	
٤٥. أمراض يسببها المذيبات العضوية متضمنة الهكسان. أي عمل يتضمن التعرض لأبخرة المذيبات العضوية والهكسان، مثل: إنتاج واستخلاص وصنع واستخدام خلطات يدخل فيها المذيبات العضوية والهكسان. تداول وتخزين والتخلص من مخلفات المذيبات العضوية والهكسان.	
٤٦. أزمات ربوية يسبب التعرض المهني لآتي: ١. الأيزوسينات. ٢. المضادات الحيوية. ٣. الفورمالدهيد. ٤. المنظفات التي يدخل في تركيبها الخمائر. ٥. غبار الدقيق والحبوب. أي عمل يتضمن التعرض لمسببات الأزمات الربوية المهنية المذكورة مثل: استخدام البولي يوريثان في إنتاج المراتب وحشو الوسائد وصناعة الأسفنج الصناعي وملفاتها والعمل في مكب النفايات. رش (بخ) الدهانات والورنيش وصناعة مواد العزل التي تدخل الأيزوسينات في تركيبها. استخدام الهيدريدات الأحماض في المعالجة الكيميائية لإنتاج الأكيد والبولي إستر والراتنجات الإيبوكسية. رش (بخ) الدهانات وصناعة واستخدام المواد الغروية (الراتنجات الإيبوكسية) ومواد الطلاء والتغطية. استخدام الأمينات الأليفاتية في المعالجة الكيميائية لإنتاج البولي أمينات وتكرير النفط ومعالجة المطاط ورش (بخ) الدهانات وتداول المواد الغروية الراتنجية الإيبوكسية ومواد الطلاء والتغطية. تصنيع وتنقية وتحضير وإعداد وتخزين (تداول) الأدوية مثل المضادات الحيوية ومستخلصات الغدد ومصنعاتها والمستحضرات السامة للخلايا والفطائر النشطة ومواد التطهير والتعقيم. العمل في أنشطة الرعاية الصحية والبطيرية.	

أي عمل يتضمن استنشاق أنواع من الأغبرة العضوية أو الأيروسولات الملوثة بالميكروبات والفطريات الموجودة في أنشطة العمل مثل: كافة الأعمال التي تعرض فيها العمال إلى استنشاق الأغبرة الناتجة عن تخزين وطحن وتعبئة الحبوب الغذائية. أعمال تربية الطيور وتداول مخلفاتها (بقاياها) مثل الريش والزبل. العمليات الزراعية أو الصناعية التي يتعرض فيها العمال إلى أغبرة القش ومصاص القصب (البجاس) والتين. تصنيع وتجهيز الأعلاف المصنعة باستخدام المواد المذكورة أعلاه.	٤٧. التهاب الحويصلات الرئوية لأسباب حساسية مهنية خارجية المنشأ Extrirsic allergic alverolitis.
أي عمل يتضمن استنشاق أدخنة الألومنيوم أو مركباته، مثل: عمليات سبك الألومنيوم من خاماته (الألومينا أو البركسيت). إضافة بودرة الألومنيوم لأنواع الطلاء المقاوم وفي عمليات التبطين والتغليف. عمليات تصنيع وإنتاج سبائك الألومنيوم والمحركات ومكونات المركبات والطائرات وأطر النوافذ والأسطح وحاويات وأواني الطعام وكذلك إنتاج الكابلات والأسلاك الكهربائية.	٤٨. أمراض يسببها الألومنيوم أو مركباته.

٤٩. متزامنة النفق الرسغي لأسباب مهنية. الأعمال التي تتطلب حركات متكررة أو إجهاد شديد أو أوضاع غير مريحة تستمر لفترات طويلة مثل: التعبئة والتغليف وتكرار عملية اللف والتقطيع والفك والتركيب. أعمال مكتبية مثل الدق على لوحة المفاتيح. أعمال الحياكة والغزل والنسيج. أعمال الحمل والتفريغ والنقل والتحرك. أعمال البناء والتشييد. أعمال الاهتزازات التي تؤثر على عموم الجسم. سائقو الشاحنات والمركبات الثقيلة وأجهزة البناء الثقيلة. أفراد التمريض. العاملون في مكب النفايات.	٥٠. الاعتلال النفسي ما بعد التعرض لحادث جسيم Post traumatic stress disorder
٥١. السرطان المهني الذي تسببه مواد مسرطنة تضمنتها قائمة الوكالة الدولية لأبحاث السرطان كمادة مؤكدة التسبب في السرطان الذي يصيب الإنسان مثل: البنزيدين وأملاحه، ثنائي-كلوروميثيل إيثر، قطران الفحم والزفت والسناج، بيتا-نافثيل أمين، فينيل كلورايد (كلوريد الفينيل) الداويكسين، أنواع من غبار الخشب، البيريليوم. الأعمال التي يتعرض العاملون فيها إلى مسببات السرطان المهني، مثل: العاملون في تقطير الفحم. العاملون في عمليات تتطلب حرق الوقود وفي الجراحات. العاملون في تصنيع البوليفينيل كلورايد من مولومر كلوريد الفينيل. العاملون في تصنيع أو تجهيز أو إضافة أي من المواد المسرطنة المحددة. العاملون في مكب النفايات.	٥١. السرطان المهني الذي تسببه مواد مسرطنة تضمنتها قائمة الوكالة الدولية لأبحاث السرطان كمادة مؤكدة التسبب في السرطان الذي يصيب الإنسان مثل: البنزيدين وأملاحه، ثنائي-كلوروميثيل إيثر، قطران الفحم والزفت والسناج، بيتا-نافثيل أمين، فينيل كلورايد (كلوريد الفينيل) الداويكسين، أنواع من غبار الخشب، البيريليوم.

٥٢. التهاب الكبد الوبائي C,B ونقص المناعة المكتسبة (الإيدز)	الأعمال التي تتطلب التعامل المباشر مع الأشخاص المصابين أو التعامل مع النفايات الطبية ومن يتطلب عمله التعامل مع حالات مشابهة.
٥٣. التدرن (T.B)	الأعمال التي تتطلب التعامل المباشر مع الأشخاص المصابين والتشخيص الذي يؤدي إلى التماس مع هذا المرض والعناية بالحيوانات المصابة بهذا المرض أو التعرض لمنتجاتها وفضلاتها.
٥٤. أمراض يسببها التعامل مع الأحمال الثقيلة	الأعمال التي تتطلب القيام ببذل جهد من خلال سحب أو حمل أو دفع أوزان ثقيلة.
٥٥. أمراض الجهاز الهضمي	الأعمال التي تتطلب التعرض للجراثيم الممرضة والفطريات والأندوتكسين للعاملين في مجال يوجد فيه تراكم عددي للجراثيم.
٥٦. الحمى المالطية	الأعمال التي تتطلب التعامل مع الحيوانات وبيع وتداول منتجاتها وفضلاتها.
٥٧. الكزاز	الأعمال التي تتطلب التعامل مع روث الحيوانات وفي المجاري والأنفاق.
٥٨. الأمراض النفسية	إذا كانت ناتجة عن طبيعة العمل.
٥٩. إصابات مرتبطة بوضعية وطبيعة العمل	الأعمال التي تتطلب وضعية خاصة أثناء تأدية العمل ولفترات طويل أو التأثير بعوامل فيزيائية أو كيميائية مثل الأشعة والأغبرة والأعصاب.
٦٠. الصمم (نقص السمع)	الأعمال التي تتطلب العمل في أماكن تزيد شدة الضوضاء فيها على ((٨٥) ديسيبل) ولفترة (٨) ساعات يوميا ولخمسة أيام عمل أسبوعياً ولمدة لا تقل عن (١٠) سنوات.