

**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 التعين والابتعاث
٢. جدول الأمراض التي لا تحول دون التعين والابتعاث
٣. جدول نسب العجز الجنسي 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 الأذينية 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  $\frac{6}{18}$  في كل عين أو  $\frac{6}{6}$  في أحدهما و  $\frac{6}{12}$  في الأخرى ، بنظارة أو بدونها على ان لا يزيد مجموع المقام في كلتا العينين على ٢٤ .

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

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  $+5000/ +200 \times 180^*$

$$+5000 + \frac{2}{2} = +600$$

أو

تكون قوة العدسة  $+3000/-400 \times 180$

$$+3000 + (-4) = 1000$$

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  $\frac{6}{24}$  ،  $\frac{6}{18}$  أو  $\frac{6}{9}$  ، بنظارة أو بدونها .

**تمييز الألوان:**

يشترط تمييز الحروف والألوان لفئات للفئات الفنية والمهنية.

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

**ثانياً: الأمراض التي تحول دون التعيين أو الابتعاث:-**

- ١ - الفتى 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 القصبات الهوائية المزمن التحسسي والبكتيري المصحوب بتغير في شكل الصدر وعلامات سريرية 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 بالسيطرة 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.
- ٤ - 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 الأطفال اذا لم يتعارض مع طبيعة العمل.
- ٣ - تشوهات القدم اذا لم تتعارض مع طبيعة العمل.
- ٤ - تشوهات الكسور المعيية وأية تشوهات اخرى 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 - التربنة (حج الجمجمة) أو فقد جزء عظام الرأس اذا لم تتعارض مع طبيعة العمل وثبت من فحص اشعة الجمجمة ورسم المخ عدم وجود تغيرات غير طبيعية وكان قد 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 والكافأة الكلوية في الحدود الطبيعية.
- ٩ - الطحال المستأصل بسبب اصابة (غير مرضية).
- ١٠ - التهاب القصبات المزمنة البسيطة. التي لم تؤدي الى تغير في شكل الصدر وآية تغيرات مرضية في الرئتين.
- ١١ - تضخم الغدة الدرقية السليم الفيزيولوجي غير المترافق مع اختلالات موضعية او علامات زيادة نشاط الغدة او نقصها.
- ١٢ - اعوجاج العمود الفقري البسيط اذا لم يتعارض مع طبيعة العمل.
- ١٣ - الفتق الصغير بأنواعه الذي لا يحتاج الى تداخل جراحي.
- ٤ - 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
  - المهمة أو الحرفة
  - سنوات العمل
  - وجود حالة مرضية سابقة بالعضو المصابة
- ٣ - العاهات المصححوبة 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 اليمين وتعطى نسبة العجز للطرف العلوي اليمين للطرف الايسر .
- ٥ - اذا احدثت اصابة واحدة او عدة اصابات عجزاً جزئياً مستديماً في اعضاء من الجسم في عدة اطراف او في نواح مختلفة من الطرف الواحد سمي هذا العجز عجزاً متعدداماً واما المضاعفات المتعددة المختلفة من آفة واحدة فلا تعتبر عجزاً متعدداماً 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 بمقارنتها مع الحالات المشابهة المبينة في هذا الجدول .

ب- في حالة العجز المتعدد في عضوين أو طرفين مختلفي الوظيفة (إصابة الذراع والساقي) 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- اذا ادت الاصابة الى فقد جزئي في أحد الاعضاء او عدة اصابات جزئية في هذا العضو قدرت النسبة المئوية لمجموع درجات العجز ، مهما كانت طريقة حسابه بحدود النسبة المئوية المقررة لفقد هذا العضو فقلاً تماما ، ولا يجوز تجاوز هذه النسبة بأية حال من الاحوال .

ثانيا: العجز الذي ينشأ عن وجود العاهة ونسبتها من الاصابات بسبب فقدان عضو أو جزء منه أو فقدان منفعته:

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
شمال	يمين

الزنار الكتفي

عظم اللوح ، الترقوة ، مفصل الكتف

عظم اللوح

١ -كسور عظم اللوح:

أ- مع ازعاج حركات رفع الذراع ، الام .

ب- مع التهاب شديد مزمن بمحصل الكتف ، يبوسة مفاصل ،

تحديد حركات العضد

٢٠-١٥      ٢٥-٢٠

ج- مع انعدام حركات اللوح ، التصاق ، مفصل الكتف

٤٠-٣٥      ٥٠-٤٥

الترقوة

١-كسور الترقوة :

أ- كسر ملتحم مع مضاعفات بينية تشوّه خفيف ،

٨                ١٠                عشرة خفيف في حركات مفصل الكتف

ب - كسر ملتحم مع مضاعفات شديدة، التهاب شديد

٣٠-٢٥      ٤٠-٣٥                حول المفصل مع يبوسة

الكتف والخ..

الجريدة الرسمية

<b>النسبة المئوية للعجز</b>		<b>الإصابة</b>
شمال	يمين	

**٢- خلع الترقوة**

خلع غير مردود

أ- وحشي غير مصحوب بالتهاب حول مفصل الكتف

ب- انسى اذا ترافق بعسرة وظيفة

الكتف

**المفصل الكتفي - العضدي**

١- البتر

أ- المفصل الكتفي - العضدي

ب- البتر عبر عظم اللوح (بتر الذراع من الكتف )

ج- بتر الذراعين

**٣- الكسور:**

بحسب الالتصاقات والبيوسات المفصليّة والتشوّهات والألام ، والاضطرابات العصبية المختلفة عنها

**٣- الالتصاقات التامة :**

ويقصد بها انعدام جميع حركات الكتف

أ- انكلوز غير تام في الكتف مع بقاء عظم اللوح متحركة

ب- انكلوز تام في الكتف مع انعدام حركات عظم اللوح

**٤- البيوسات المفصليّة (صلابة المفاصل):**

ويقصد بها تحديد حركات الكتف

أ- حركتا الدفع لللامام والتبعيد، (تبعيد العضد جانبيا عن

الجذع) أقل من ٩٠ درجة

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	يمين	شمال
---------	----------------------	------	------

ب- تحديد الحركات الاخرى مع بقاء حركات الدفع للأمام وحركة دوران كاف للعوض حول محوره وتبعيد العضد عن الجذع يتجاوز المستوى الافقى .

ج- ببوسفة خفيفة مع امكان القيام بالحركات المركبة للكتف المقابلة

١٢      ١٥

٨      ١٠

#### ٥ - التهاب حول المفصل المزمن المؤلم :

أ- مع اضطرابات عصبية حسية ونقص في القوة العضلية

١٥-١٢	٢٠-١٦	وفي سعة حركات الكتف
٢٠ - ١٦	٢٥-٢٢	ب- مع تحديد هام في حركات العضد وعظم اللوح
٢٥-٢٢	٣٢-٢٨	ج- مع تكليس مثبت شعاعيا - واتجاه سير البوسفة نحو الالتصاق وانعدام حركات عظم اللوح

#### ٦ - خلع الكتف :

تعود الخلع في الكتف

أ- خلع الكتف التناكسي

١- التكس كثير جدا

٢- التكس نادر والرد سهل

#### الأطراف الطنية

(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)

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	يمين	شمال
---------	----------------------	------	------

## ٢ - اليبوسات ( صلابة المفاصل )

نقص في حركة الذراع لموازنة الكتف

١٥                    ٢٥

٥                    ١٥

٣٠                    نقص في حركة الذراع لدرجة

## ٣ - اثر التثام مقيدة لحركة الطرف العلوي

العضد ملتصق بالجسم

٢٥-٣٠                    ٣٠-٤٠

١٥-٢٥                    ٢٠-٣٠

١٥                    ٢٠

٨                    ١٠

الكب ١٠ درجات إلى ٥ درجة

الكب من ٥ درجة إلى ٩٠ درجة

الكب لغاية ٩٠ درجة ولكن مع عدم القدرة على رفع الذراع

## ٤ - الكسور :

أ-كسور جسم عظم العضد مع الالتئام جيداً

٨                    ١٠

ب-كسور جسم عظم العضد مع انفصال العضد حول محورة

٢٥ - ١٠                    ٣٠-١٢

٤٠                    ٥٠

وقصر اكثـر من ٤ سـم أو الخـ،

ج-كسر غير ملتحـم بالـعـضـد

## المرفق

## ١ - بتر

٦٧                    ٧٥

بتر من المرفق

## ٢ - الكسور :

بحسب الالتصاقات واليبوسات المفصلية والتشوهات

حسب المضاعفات

٥                    ١٥

والآلام والاضربات المختلفة عنها

كسر غير ملتحـم بالـنـتوـءـ المـرـفـقـيـ

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
شمال يمين	
٤٠	٥٠

٣ - الخلع

مفصل المرفق المفكوك

## ٤ - الالتصاقات

التامة : ويقصد بها فقد جميع حركات المرفق أي فقد حركات العطف والبسط والكب والاستلقاء واذا كان التصاق المرفق بوضعية العطف اذا كانت زاوية انعطاف الساعد عن العضد بين  $110^{\circ}$  -  $30^{\circ}$  درجة .  
واذا كان بوضعية البسط اذا كانت هذه الزاوية بين  $110^{\circ}$  -  $180^{\circ}$  درجة .

الوضعيات الحسنة : العطف بين  $110^{\circ}$  -  $30^{\circ}$  درجة

- أ- العطف بزاوية بين  $110^{\circ}$  -  $75^{\circ}$  درجة  
ب- العطف بزاوية بين  $75^{\circ}$  -  $30^{\circ}$  درجة

الوضعيات السيئة : البسط بين  $110^{\circ}$  -  $180^{\circ}$  درجة

- ٥ - اليبوسات ( صلابة المفاصل ):  
ويقصد بها تحدد حركات المرفق وفي الحالة الطبيعية فان سعة حركتي العطف والبسط تكون من  $180^{\circ}$  درجة - البسط الكامل - الى  $30^{\circ}$  درجة - العطف الكامل  
تيبس المرفق مع بسط بدرجة  $180^{\circ}$   
تيبس بالمرفق في زاوية  $150^{\circ}$   
تيبس بالمرفق في زاوية  $90^{\circ}$   
مرفق لا يتحرك الا بين درجتين  $90^{\circ}$  و  $100^{\circ}$

## ٦- اثر التئام المرفق مقيدة حرقة البسط :

- لزاوية  $135^{\circ}$  درجة  
لزاوية  $90^{\circ}$  درجة

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	شمال	يمين
لزاوية ٤٥ درجة	٣٠	٤٠	
لزاوية أقل من ٤٥ درجة يكون الساعد في حالة ثني لزاوية حادة.	٤٠	٥٠	

الساعد	الساعد	الساعد
١-البتر	٦٠	بتر الساعد اسفل المرفق
	٦٧	بتر الساعد من المرفق
	٨-٤	قصر بالساعد اكثر من ٣ سم
٢-الكسور	٤٠	كسر في الساعد مع اعاقة تامة في حركتي الكب والبطح
		كسر بالتحام معيب قليلا بعظام الزند اذا كان يعيق مفصل
	١٠	الرسغ بمقدار الربع
	١٢	كسر بعظام الزند والتحام به عيب شديد
	١٢	واعاقة الرسغ للثالث

الرسغ ( المعصم )
١-اليبوسات ( صلاحية المفاصل )
انكلوز الرسغ مع بسط اليد والكب كاماً
انكلوز جزئي في الرسغ
انكلوز تام في الرسغ

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
شمال يمين	

٦٠

٦٥

اليد

أ-البتر

فقد اليد بكمانها

١- بالبتر في القسم السفلي للساعد او عبر عظام الرسغ او عبر الامشاط . او بتر المعصم ، او المفاصل المشطية -الرسغية او السالمية - المشطية ( استئصال الاصابع الخمسة مع او دون امشاطها )

### 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 نكماسات )

### ٣- الالتصاقات والثبوسات ( صلابة المفاصل والتصاقها

٦٠

٦٥

الجزي ) :

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

### ٤- الكسور

انظر درجات العجز  
لمضاعفات الناتجة

بحسب الالتصاقات والثبوسات في مفاصل اليد والاصابع  
وبحسب التشوهات والمضاعفات التي ناتجة عنها

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	شمال	يمين
<b>الاصابع والامساط</b>			
١-البتر			
فقد سلامية الإبهام	١٥	١٠	
فقد سلامية ونصف للابهام	١٨	١٢	
فقد جميع السلاميات الابهams	٢٥	٢٠	
فقد جميع سلاميات وعظمة مشط الإبهام	٣٠	٢٤	
فقد السبابية	١٨	١٥	
فقد الوسطى	١٥	١٢	
فقد البنصر	١٠	٨	
فقد الخنصر	٨	٦	
فقد الإبهام والسبابة	٤٥	٣٣	
فقد السبابية والوسطى	٣٥	٢٥	
فقد الوسطى والبنصر	٢٢	١٨	
فقد الخنصر والبنصر	١٨	١٥	
فقد الوسطى والخنصر	٢٢	١٨	
فقد الإبهام والبنصر والوسطى	٤٥	٣٠	
فقد البنصر والوسطى والسبابة	٤٥	٣٣	
فقد الوسطى والبنصر والخنصر	٣٥	٢٥	
فقد السبابية والخنصر والبنصر	٣٣	٢٧	
فقد الإبهام والسبابة والخنصر	٤٥	٣٦	
فقد الإبهام السبابية والبنصر	٤٥	٣٦	
فقد السبابية والوسطى والخنصر	٤٥	٣٣	
فقد الإبهام والبنصر والخنصر	٤٥	٣٣	
فقد الإبهام والسبابة والوسطى والبنصر	٥٥	٤٥	

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	يمين	شمال
---------	----------------------	------	------

٤٠	٥٠	فقد جميع الاصابع ما عدا الابهام
٤٥	٥٥	فقد جميع الاصابع ما عدا السبابية
٥٥	٦٠	فقد جميع اصابع اليدين جميعها ٢-كسور

يقدر العجز الناشئ عن كسور الاصابع بحسب  
المضاعفات والآفات والتشوهات والآلام واليبوسات  
والالتصاقات المفصلية التي تنتج 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
٤٠ - ٢٠	قصر الطرف السفلي وانحراف بمحوره

يتم تقدير نسبة العجز لكسور الحوض حسب نوعية الاختلالات  
والاضطرابات ودرجتها ونوعيتها ودرجته الناتجة ( الحسية او  
الحركية او البولية او التناسلية او الخ....)  
انظر درجات العجز  
للمضاعفات الناتجة

النسبة المئوية للعجز  
شمال يمين

الإصابة

### الأطراف السفلية

تقدر درجة العجز في اصابات الأطراف السفلية  
بنسبة واحدة  
في اليمين واليسير

### الورك

#### ١-البتر

فقد الطرف السفلي حتى الثلث الاخير من الفخذ  
فقد الطرف السفلي حتى اسفل المفصل الحرقفي  
فقد الطرف السفلي من المفصل الحرقفي

٢- الكسور ، الخلوع ، الرضوض والخ...

تقى درجة العجز في الكسور والخلوع المردودة او  
غير القابلة للرد وفي الرضوض بحسب المضاعفات الناتجة  
عنها - الالتصاقات ، اليبوسات ، قصر الطرف ، تبديل  
محور الطرف، ازعاج المشي ، والوقوف ، الالم والخ.

٣-اليبوسات ( صلابة المفاصل )

تبليس المفصل الحرقفي في وضع مناسب

### الفخذ

#### ١-البتر

البتر عبر المدوري  
البتر تحت المدوري  
البتر في الثلث المتوسط والسفلي

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	شمال	يمين
---------	----------------------	------	------

## ٢- الكسور

يعتمد في تقدير درجات العجز في كسور الفخذ العناصر التالية :  
تشوهات الانتحام أو غيابه ، تحديد حركات تبعيد 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- الآيبوسات

٥٠	٥٠	انكلوز الركبة لدرجة ١٠٠
٢٥	٢٥	انكلوز الركبة تتحرك لدرجة ١٧٠ - ١٢٠
١٥	١٥	انكلوز بالركبة تتحرك لدرجة ١٨٠ - ٩٠
٢٥	٢٥	التهاب مفصلي ركبي تشوهى

## ٣- اثر التئام بخلفية الركبة مقيد حركة البسط:

٣٠	١٠	من ١٣٥ إلى ١٧٠ درجة
٣٠		من ٩٠ إلى ١٣٥ درجة
٤٥	٣٥	ولغاية ٩٠ درجة أو أقل

النسبة المئوية للعجز  
شمال يمين

الإصابة

		عظام الساق
٧٥	٧٥	١- البتر في الثلث العلوى
٦٧	٦٧	في الثلثين المتوسط والسفلى
٦٥	٦٥	فقد الساق من مفصل الركبة
٧	٢	٢- الكسور 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 سلامية واحدة من الابهام
٤	٤	فقد الأصبع الثاني والثالث او الرابع او الخامس
٣٠	٣٠	فقد القدم والاصابع والمشطيات
٢٥	٢٥	عملية ليفرانك
٣٥	٣٥	فقد القدم عملية شوبار

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	يمين	شمال
---------	----------------------	------	------

فقد القدم من الثلث الخير من الساق وعولج بعملية بتر	٥٠	٥٠	٥٠
٢-اليبوسات والالتصاقات ( صلابة المفاصل والتصاقها الجزئي )			
انكلوز رسم القدم في زاوية قائمة ( احسن وضع )	٢٠		
انكلوز رسم القدم في زاوية ١٠٠	٣٤		
انكلوز في الكعب مع رفع القدم لاعلى	٥٠		
القدم المفرطحة نتيجة كسر العظام	١٥		
تيس ابهام القدم مع تعطيل حركة القدم	١٥		
انكلوز في اصابع القدم في وضع جيد	١٥		
شك تام Genvualgem	٥٠		
انكلوز رسم القدم في زاوية قائمة ( احسن وضع )	٢٠		
انكلوز رسم القدم في زاوية ١٠٠	٣٤		
٣-أثر التئام براحة القدم محدثة انحراف حافته حسب الاتساع			
ا-أثر التئام مؤلمة ومتقرحة حسب الموضع والاتساع	٣٠	١٠	
	٢٥	٥	

### 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  
شمال يمين

الإصابة

١٠ ١٥ ضمور عضلات الساعد او العضد

#### الاطراف العلوية

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        |

#### الاطراف السفلية

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	يمين	شمال
الإصابة	النسبة المئوية للعجز	يمين	شمال

القحف والدماغ

القحف

آفات فروة الرأس المترافقه بألم ناجم عن ندبه معينة  
او آلام عصبيه تاليه لانضغاط العصب بنذبه مجاوره  
بآفه عظميه . او انقلاع او حرق فروة الرأس مع  
تشكيل نذبات مؤلمه

انخفاض الصفحه الخارجيه لعظام القحف

فقد شعر فروة الرأس

## العظام

٢٠ - ٥ أ- فقد عظمي يشمل الصفيحة الخارجية والداخلية اتساعه اصغر من مساحة ٥ سم.

٤٠ - ٢٠ ب- فقد عظمي اكبر اتساعاً من مساحة ٥ سم، 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 ) .

د-اصابة الدماغ مثل السابقة - ولكن مع بعض نقص في  
القوى العقلية قد تصل الى حد الجنون العام والتخلُّف العقلي

وفي حال بقاء جسم اجنبي داخل الدماغ :

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

النسبة المئوية للعجز  
شمال يمين

الإصابة

### الدماغ

الفالج العضوي :  
أ-شلل التام

- ١- رخو، اذا استمر لمندة اكثـر من ستة أشهر
  - ٢- تشنجي (عجز عام في الاطراف العلوية مع عدم مقدرة على المشي )
  - ٣- مع اضطرابات مثل الخرس وعدم السيطرة على التبول والتبرز الخ..
- |          |                        |
|----------|------------------------|
| ١٠٠ - ٧٥ | شلل تام بالذراع الأيمن |
| ١٠٠ - ٧٥ | شلل تام بالذراع الأيسر |
| ٧٠       |                        |
| ٦٠       |                        |
- ب- الفالج غير التام
- خذل شقي حركي بسيط مع أضطرابات معتدلة في المشي وضعف متوازن في القوة القطعية :
- أ- شلل غير تام بالذراع الأيمن
  - ب- شلل غير تام بالذراع الأيسر

### الفالج الدماغي المزدوج

- ١- المشي مستحيل
- ٢- المشي ممكن بحسب درجة أصابة الاطراف السفلية

### الاعصاب الفحصية والمحيطية

لا يمكن اعتبار شلل الاعصاب المحيطية الرضية المنشا نهائـيـه الا بعد مرور عدة سنوات ويجب ان نعلم ان اغلب هذه الشللـوـل قابلـهـ لـلـتـحـسـنـ التـدـريـجيـ وـحتـىـ الشـفـاءـ التـامـ القـرـيبـ وخـاصـهـ فـيـ الحالـاتـ التـيـ يـكـونـ فـيـهاـ قـطـعـ العـصـبـ غـيرـ كـامـلـ اوـ اـذـاـ قـطـعـ العـصـبـ وـرـمـ تـرـمـيـماـ جـراـحـياـ كـافـيـاـ

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	
يمين	شمال	

**١-اعصاب الأطراف العلوية**

٢٥	٣٠	شلل العصب الزندي ( اصابة العصب في مستوى المرفق )
١٥	٢٠	شلل العصب الزندي ( الاصابة عند اليد )
٤٠	٥٠	شلل العصب الكعبري ( اصابة العصب على الذراع للعضلة المثلثة الرؤوس )
٥٥	٧٠	شلل الثلاثة اعصاب الوسطى والزندي والكعبري
٨	١٠	شلل عصب تحت اللوح
١٥	٢٠	شلل العصب الدائري
٦٥	٧٥	شلل تام بأعصاب الطرف العلوي

**٢-اعصاب 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**

٣٠	١٠	التهابات الاعصاب مع آلام - اذا كانت الآلام مستمرة ، بحسب مقرها وشدتها في الطرف العلوي
٢٥	٥	في الطرف السفلي
٤٥	١٥	الالم العصبي الوركي
٥٠	٥٠	ويقصد به المالم العصبي الوركي الدائم (غير المستجيب للمعالجة) حسب شدة التهاب العصب الوركي التام

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	
ارتجاج الدماغ	يمين	شمال

أ- ارتجاج دماغي مع دوخة	٥٠ - ١٠	
ب- رض بالدماغ مصحوب أو غير مصحوب بكسر بالجمجمة مع دوخة	٦٠ - ١٠	وطنين وصداع
ج- خراج بالمخ مع صداع شديد وصرع	٦٠ - ٣٠	
د- المرض العقلي الإصabi عقب الارتجاج الدماغي أو أصابة بالمخ:	١٠٠ - ٨٠	ارتعاشات نتيجة ارتجاج المخ
	٥٠ - ٢٠	ميل العنق التشنجي
	٤٠ - ٢٠	

**الوجه**

تشوهات الوجه:

اصابة الفك العلوي وتشوه الأنف ( حسب حالة الأنسجة الرخوة)	٩٠ - ٥٠
اصابة الفك العلوي مع تشوّه الوجه.	٩٠ - ٥٠
اصابة الفك السفلي بأكمله أو عندما لا يبقى خلاف الفرع الصاعد مع تشوّه الوجه.	٨٠ - ٦٠

**الأنف**

كسر عظم الأنف مع ضيق الخياشيم	٢٠ - ١٠
فقد الأنف بدون ضيق الخياشيم	٤٠ - ٢٠
فقد ارنبيّة الأنف	١٠
فقد جزئي بالأنف بدون ضيق الخياشيم	٢٠ - ١٠
فقد بالأنف مصحوب بضيق الخياشيم	٥٠ - ٢٠

ضيق الأنف بدون فقد:

أ- اذا كان غير قابل للعلاج

٢٥ - ٥

الإصابة	النسبة المئوية للعجز	شمال	يمين
---------	----------------------	------	------

- ب - شلل تام بعصب الشم دون اصابات ظاهرة بأعلى الحفرة الأنفي  
 ت - شلل تام بعصب الشم مع اصابات ظاهرة بأعلى الحفرة الأنفية

### التهابات الجيوب

#### التهاب الجيوب الفكيه

التهاب الجيب الفكي الوحيد الطرف  
 التهاب الجيب الفكي الثنائي الطرف  
 ويجب اضافة نسبة ٥% او ١٠% في حالة وجود التهاب عظمي  
 او بقاء جسم اجنبي

التهاب الجيوب الجبهي الغربالي الوحيد الطرف  
 التهاب الجيوب الجبهي الغربالي الثنائي الطرف  
 التهاب الجيب الوردي الوحيد الطرف  
 التهاب الجيب الوردي الثنائي الطرف  
 سيلان السائل الدماغي الشوكي من الانف  
 ويمكن ان تدوم هذه الآفات عدة اشهر او عدة سنوات وهذه حاله خطره

#### الفك العلوي

#### الحدوع

فقد احد الفكين العلويين مع فقدان القوس السننية  
 مع اتصال فمي - انفي  
 وفقدان كل القوس الفكيه السفلية  
 (الكسور ، الالتئام المعيب ، الضياع المادي )

المضغ غير ممكن  
 المضغ ممكن ولكنه محدود  
 فقد بسقف الحلق  
 فقد بسقف الحلق يتحسن بالعلاج الجراحي

النسبة المئوية للعجز  
شمال يمين

الإصابة

٥٠ - ٣٠      فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الأنفية مع تشوه بالوجه

٢٠ - ١٠      فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الأنفية بتحسن العلاج

٤٠ - ٣٠      فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الأنفية وجيب الهواء الفكي

#### الفك السفلي(الكسور ، الالتواء المعيب ، الضياع المادي )

٥٠ - ٤٠      المضغ غير كاف او غير ممكن

٢٠ - ١٠      المضغ ممكن نوعاً

٣٠ - ٢٠      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

#### الأنسنان

فقدان الأسنان

١٥ - صفر      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

٥٠ - ٤٠      فقد الأسنان جميعها مع عدم امكان تركيب طقم صناعي

#### الوجنتين

٥٠ - ٢٥      ندبات معيبة مع اضطرابات وظيفية هامة في المضغ والبلع والألعاب والتكلم والخ....

النسبة المئوية للعجز	الإصابة
شمال	يمين

**اللسان**

بتر جزئي في اللسان مع اضراب خفيف في الكلام والمضغ والبلع  
 بتر واسع في اللسان واضراب وظيفي  
 بتر تام في اللسان

**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 حلقى بلعومي من التصاق سقف الحلق  
 بالجدار الخلفي  
 برزخ حلقى مصحوب بصمم

**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  
شمال يمين

الإصابة

٦٠ - ١٦	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

١. الفصام العقلي المزمن (غير المستجيب للعلاج) (المستعصي على العلاج)
٢. الفصام العقلي المزمن مع تدهور بالقوى العقلية وعدم المقدرة على العمل
٣. الفصام العقلي المزمن المستجيب جزئياً للعلاج
٤. الفصام العقلي المستجيب للعلاج ويمر من حين إلى آخر بانتكاسات مرضيه
٥. الفصام العقلي المزمن المستقر على العلاج مع تراجع بالقدرة العقلية والقدرة على العمل والتواصل الاجتماعي
٦. الفصام العقلي المستقر على العلاج وبدون اعراض مرضيه
٧. اضطراب المزاج ثانوي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن وغير المستقر على العلاج ويمر بانتكاسات متكرره
٨. اضطراب المزاج ثانوي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن المستقر على العلاج ويمر بانتكاسات متباudee
٩. اضطراب المزاج ثانوي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن المستقر على العلاج وبدون انتكاسات
١٠. الاكتئاب النفسي الشديد المستعصي على العلاج

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

## العينان

## أ-نقص الرؤية في العينين

١. في حالة فقدان العين الوحيدة فان قيمة هذه العين تكون ١٠٠% وعند أصابتها تقدر درجة العجز على هذا الاساس .

٢. في حالة أصابة العينين معاً تقدر درجة العجز على اساس ٥٠% لكل عين

٣. تقدر درجة الرؤية بعد التصحيح بالعدسات وباستعمال نوحة 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 اليمني											
إتصال العين وضع عين صناعية	أقل من ٦٠/٣	٦٠/٣	٦٠/٦	٣٦/٦	٢٤/٦	١٨/٦	١٢/٦	٩/٦	٦/٦	٣	٠
٣٥	٣٠	٢٨	٢٣	١٧	١٠	٨	٦	٣	٠	٦/٦	
٤٠	٣٥	٣٠	٢٥	١٨	١٣	١١	٨	٥	٣	٩/٦	
٥٠	٤٥	٤٠	٣٠	٢٥	٢٠	١٥	١٠	٨	٦	١٢/٦	
٦٠	٥٥	٥٠	٤٠	٣٣	٢٨	٢٢	١٨	١٢	٩	١٨/٦	
٧٣	٦٨	٦٠	٥٠	٤٠	٣١	٢٧	٢٢	١٥	١٣	٢٤/٦	
٩٠	٨٥	٧٥	٦٥	٥١	٣٧	٣١	٢٦	٢٠	١٨	٣٦/٦	
١٠٠	١٠٠	٩٠	٨٠	٦٠	٤٥	٣٥	٣٠	٢٥	٢٣	٦٠/٦	
١٠٠	١٠٠	١٠٠	٩٠	٧٠	٥٥	٤٣	٤٠	٣٠	٢٨	٦٠/٣	
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	٨٠	٦٠	٤٨	٤٥	٣٥	٣٠	أقل من ٦٠/٣	
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	٨٥	٦٥	٥٣	٥٠	٤٠	٣٥	إتصال العين وضع عين صناعية	

بيان  
البرلماني

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

ب- استئصال مقلة العين أو ضمورها مع تشويه ظاهر لا يمنع من وضع عين صناعية

٣٥

ج- استئصال مقلة العين مع أثر التثام يمنع وضع عين صناعية .

٤٠

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 - اسكتوما Scotoma مركبة حسب اتساعها :

٢٠ - ١٥

١. عين واحدة

١٠٠ - ٧٠

٢. عينين

و- فقد النصفين المتماثلين Hemianopia في ميدان النظر مع الاحتفاظ بقوة الابصار المركبة

١. فقد ميدان النظر الرأسي

٢٥

أ- نصف الميدان المتماثل ايمن وأيسير بالعينين

١٠

ب- فقد ميدان النظر الأنفي

٤٠

ج- فقد نصف ميدان النظر الصدغي

١٠

٢. فقد ميدان النظر الأفقي

٤٠

علوي

٥٠

سفلي

١٠

للربع

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

٢٥

٣ - ازدواج البصر **diplopia**

ز - شلل التكيف وشلل العضلة القابضة للفژية :

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 للأصابات الواردة بالجدول للأصابات والامراض المذكورة أدناه ، يضاف إلى العجز لنقص الرؤية من ٥ - ٢٠ % حسب درجة أهميتها ووظيفتها (الرأرأة، حول وحشي، القرنية المخروطية، التهاب الشبكية الصباغي، ضمور العصب البصري، اضربات الجسم الزجاجي، نزيف الشبكية، اعتلال الشبكية، نزيف داخل العين، خلع الجسم البلوري، ساد غير قابل للمعالجة الخ).

## حالات خاصة

أ. شلل المطابقة ومعصرة الفژية

١ . شلل العين الانسي :

١٥-١٠

في طرف واحد

٢٥-٢٠

في الطرفين

٢ . توسيع الحدقة توسيع يسبب اضربات وظيفية

٥ في طرف واحد

١٠

في الطرفين

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

**عظم الحاج**

أ. تلف عظم الحاج وبعض محتوياته

٧٠ - ٥٠

( مقلة العين والجيوب حولها والحفرة الأنفية )

مصحوب بتشوه لا يمكن اصلاحه أو وضع عين صناعية.

**ب. الأعصاب المحركة:**

٢٥

شلل عضلة أو أكثر نتج عنه ازدواج البصر.

**ج. أعصاب الحساسية:**التهاب بأطراف الأعصاب مع خzel أو تقلص عضلات الوجه  
مصحوبة بألم.

٤٠ - ١٥

د- شلل العصب التوامي الثلاثي ( العصب الخامس )

٣٠ - ١٠

هـ- تغيرات الأوعية الدموية - أنيورزم وأورام نابضة بالحجاج.

٦٠ - ٢٠

**الجفنون**

١٠ - صفر

أ- انحراف حافة الجفن ( للداخل أو الخارج ) أو الشعرة أو  
أثر التنام الريبي أو التصاق الملتحمة الجفنية بملتحمة  
المقلة سواء كانت كلية أو جزئية حسب اتساعها.**ب- عدم القدرة على غلق جفني العينين**

بسبب شلل العصب الوجهي:

٢٠ - ١٠

١. عين واحدة حسب المضاعفات

٥٠ - ٣٠

٢. عينين حسب المضاعفات

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

**المسالك الدمعية زيادة التدمير :**

ناسور دمعي مع اصابات بالعظم

من ناحية

من ناحيتين

## الأذن

• **الأذن الخارجية :**

١. فقد أو تشويه بصيوان الأذن بدون اصابة المجرى السمعي:

أ - أذن واحدة

ب - أذنين

ت - ٢ - فقد صيوان الأذن مصحوب بضيق المجرى السمعي:

يضاف لدرجة العجز المنوه عنها في (١) سابقًا درجة العجز بسبب ضعف السمع او انعدامه.

• **الأذن الوسطي:**

**صمم غير كامل ( ٤٠ - ٨٥ ديسيل ) :**

أ - من ناحية واحدة

١٥

ب - من الناحيتين

٤٠

**صمم كامل ( أكثر من ٨٥ ديسيل ) :**

أ - من ناحية واحدة

٣٠

ب - من الناحيتين

٦٠

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

٥٠

٣- صمم كامل من ناحية وغير كامل من الناحية الأخرى

## التهاب عظمي نخاعي

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

٥٠ - ٣٠

٣٠ - ١٠

١٠ - ٥

التهاب عظمي ذريني بالصدغي مسببًا الدوخة الشديدة المستمرة.  
الطنين بصورة عامة فإن الطنين لا يكون لوحده بل غالباً ما يتراافق مع نقص القدرة السمعي لذلك تجمع النسبة السابقة مع نسبة العجز الموافقة لندرة نقص السمع

## الطنين

## الدوار

إذا كانت التهاب شديدة وتحول دون العمل المنتظم وفي كل الأحوال فإن تقدير درجة العجز في الدوار يعود إلى اخصائي امراض الانف والاذن والحنجرة وأخصائي الامراض العصبية مصحوب بتقارير مدعمه

## العنق

٣٠ - ١٠

- انتفاء العنق للامام نتيجة شد العضلات او اثرة التئام متتصقة

٦٠ - ٤٠

- انتفاء العنق بحيث تصل الذقن لأعلى عظم القص

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

٣٠ - ١٥

أ- بدون اضطرابات نخاع شوكي مثبت شعاعيا

٥٠ - ٤٠

ب- مع اضطرابات نخاع شوكي مثبت شعاعيا

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

كسور الفقرات الرقبية :

أ- بدون اضطرابات نخاع شوكي :

٥٠ - ٢٠

١- كسور القهقة Atlas

٢- كسور الناتئ السني Axis مع تبدل او خطأ

٥٠

انزلاق فقري

٢٠ - ١٥

٣- كسور الفقرات الرقبية الأخرى

١٠٠ - ٦٠

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

العامود الفقري

الكسور ، الخلوع ، اللوي

٤- كسور وخلوع 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 خفيف

١٠٠ - ٦٠

ث- الحالات الشديدة : مع شلل وألم عصبية واضطرابات بولية

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

## ٢ - كسور النواتئ الفقرية

أ - النواتئ المعترضة القطنية : مع تنادر الالم القطني

٢٥ - ١٠ الرضي المعند واضرابات في ناحية توزع العصب الفخدي

ب - النواتئ الشوكية المنفردة : لا تسبب بصورة عامة عجزا جزئيا مستديما .

## ٣ - انعدام حركات الراس والجذع جزئيا مع أو دون انحراف فقري :

أ - دون الالم

ب - مع الالم عظمية مفصلية

ث - مع الالم عصبية جذرية

## ٤ - انعدام الحركة مع انحراف شديد بوضعية مزعجة جدا:

٥ - التصاق بعد رض العمود الفقري ( متأخر جدا غالبا ) - التهاب

الفقرات الرضي داء كوميل Cnmmel ، الحدب الرضي ،

بحسب الآلام والعجز الوظيفي

## ٦ - انزلاق ما بين الفقرات :

أ - القطنية

١ - فتق قرسي غير ضاغط على مخرج العصب مع الم

وركي Seiatiqe وحيد الجانب ( عرق النساء )

٢ - فتق قرسي ضاغط على مخرج العصب مع الم

٢٠ وركي Seiatiqe وحيد الجانب ( عرق النساء )

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

٣ - فتق قرصي غير ضاغط على مخرج العصب

٣٠

مع الم وركي في الجانبين

٤

فتق قرصي ضاغط على مخرج العصب مع الم وركي

٤٠

في الجانبين

٥

المقطني عجزي ، (من عواقب التداخل الجراحي في الفتق

٤٥

القرصي )

## ب - الانزلاق الفقري (Spondylyae)

ويكون غالباً بانزلاق الفقرة القطنية الخامسة للامام بعد تمزق

او تمطط البرزخ

٢٠ - ١٥

بدون مضاعفات

٣٠ - ٢٠

مع مضاعفات

٤٠ - ١٥

انعدام حركات الراس والجذع جزئياً مع او دون انحراف فقري

٥٠ - ٢٠

انحراف الرأس والجذع

٥٠ - ٣٠

سكوليوز او لردوز او كيفوز مع قيد الحركات

٣٠ - ١٠

بروز او انحساف موضعي مصحوباً بالألم ومقيد بالحركات

كسور وخلوع، وفقق قرصي ، وانزلاقات الفقرات الظهرية او القطنية

بدون علامات عصبية مثبت شعاعيا

٣٠ - ١٥

مع علامات عصبية مثبت شعاعيا

٥٠ - ٤٠

كسر الفقرة

٢٠ - ٥

## الإصابة

## النسبة المئوية للعجز

## التهاب نخاعي عظمي مزمن

التهاب عظمي مفصلي تشوهي مع تيبس مفاصل الفقرات

وصعوبة التنفس

التهاب عظمي نخاعي بالفقرات مع سلامة النخاع الشوكي

مرض بوت غير مصحوب بخراج درني

مرض بوت مصحوب بخراج درني

## الاضربات العصبية بافات نخاعية ( الشلل النخاعي )

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

النصفي العowi - او بشلل الاطراف الاربعة - الشلل الرباعي - ويمكن لهذه الشلول

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

وتناصيلية

شلل بالطرفين السفليين

شلل الطرفين السفليين غير كامل والمشي غير ممكن

شلل الطرفين السفليين غير كامل والمشي ممكن بعكاز او عصا

تكهف الحبل الشوكي (Syrinxes)

ضمور العضلات المطرد (المتراد)

تليف الجهاز العصبي المركز المنثور (التصلب اللويحي MS)

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

الصدر وجهاز التنفس

**١-القص**

تقدير درجة العجز الناتجة عن كسور القص حسب التشوه الذي يعيق السعة الصدرية ، تغدر اجراء الجهد، الام في بعض حركات العجز ، اضطرابات قلبية - وعائية وتنفسية

٢٠ - ٥

كسر عظم القفص غير مصحوب باصابة خشوية

**٢-الاضلاع**

تقدير درجة العجز الناتجة عن كسور الاضلاع بحسب عدم الالتحام والإلتحام المعيب، الآلام التي توجب التوقف عن العمل ، تغدر اجراء الجهد، انزعاج حركات الجدع ، تعدد الاضلاع المكسورة، الآلام العصبية

صفر

٢٠

أ-كسر ضلع واحد دون مضاعفات

٧٠ - ٣٠

ب-كسر عدة أضلاع مع مضاعفات طفيفة

٤٠ - ٢٠

ج-تحطم القفص الصدري وتشوه شديد في الصدر بما فيه

المضاعفات والقصور التنفسية

د-ضعف جدار الصدر بعد كسر واستئصال الاضلاع والخ...، فتق الرئة ، بحسب

درجة الفتق

**٣-الفتق الحجابي**

أ-غير المعالج جراحيًا

٤٠

٢٥ - ١٠

ب-معالج جراحيًا

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

## ٤- غشاء الجنب

**ذات الجنب الرضية :** تقدر درجة العجز فيها بحسب التشوهات الصدرية ، الالتصاقات الجنبية : الجnf الثانوي ، العسرة التنفسية ، السحب التنفسـي المؤتمـ، تعذر المشي السريع وصعود السلالم والادراج والخ.. اجراء الجهد مستحيلـاً تقريباً، اضطراب حركـات الحجاب الحاجـز والاضلاع ( يقدر هذا الاضطراب شعاعـياً في حالـتي الشهـيق والزـفير للجهـدين ) تأثرـ الحالـة العامة

- |  |  |
|--|--|
| ١- مضاعفات صدرية مختلفة عن ذات الجنب الرضية  | ٢- مضاعفات الانصباب الدموي في الجنب                        |
| ٣- مضاعفات مختلفة بعد الشفاء ( نقحـ الجنـب ) | ٤- مضاعفات مختلفة عن نقحـ الجنـب مع ناسورـ ثابتـ مستـديـمـ |
| ٥- ٣٠  | ٦- ٣٠  |
| ٧٠- ١٠                                       | ٨٠- ٦٠   |

## الرئتين

▪ يراعى عند تقدـير النـسبة حـسب درـجة نـقص الوـظـائف التـنـفـسـية

للـرـئـة ما يـلي :

- |        |        |
|--------|--------|
| ١- صفر | ٢- ٢٠% |
| ٢- ٢٠  | ٣- ٦٠% |
| ٣- ٦٠  | ٤- ٨٠% |

**FEV<sub>1</sub>: Forced expiratory Volume in the First second**

( حـجم تـدـقـقـ الهـوـاء فـي الثـانـيـة الأولى )

**FVC: Forced Vital Capacity**

( السـعـهـ الحـيـويـهـ لـلـرـئـتـينـ )

أ- الـرـيوـ القـصـبـيـ

١- البـسيـطـ (  $FEV_1 \geq 80\%$  )

النسبة المئوية للعجز

الإصابة

٢- المتوسط (  $FEV_1 60\%-79\%$  )٣- الشديد (  $FEV_1 \leq 59\%$  )

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

١- البسيط (  $FEV_1 \geq 80\%$  )٢- المتوسط (  $FEV_1 (50\%-79\%)$  )٣- الشديد (  $FEV_1 (30\%-49\%)$  )٤- شديد جدا (  $FEV_1 < 30\%$  او  $FEV_1 < 50\%$  + مضاعفات قلبية )

ج- التليف الرئوي

بسيط (  $FVC 60\%-80\%$  )متوسط (  $FVC 40\%-69\%$  )شديد (  $FVC < 40\%$  )

د- التدرن الرئوي ( السل الرئوي ) :

١. الحالات البسيطة الشافية التي نتج عنها مضاعفات بسيطة

٢٠ - ١٠

وفحص كفاءة الرئة طبيعية

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 بغضائط القلب او اصابة بصمام القلب او التهاب عضلات 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 الاورطي

تقدر نسبة العجز حسب كفاءة القلب المذكورة اعلاه للاصابات والامراض المدرجة

ادناه 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 الخ.....)

## الأوعية الدموية

## الأوعية الدموية ودولي الساقين

أ- انسداد الأوعية الدموية.

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

انسداد الشرايين	اصابي	جراحي
{	عدوى	

أ- ضمور طرف مع تيبس بالمفاصل

٤٠ - ١٠

ب- اصابة أحد الأعصاب

انظر الأعصاب

ج- غفرينا بالأطراف

انظر حالات البر

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

- انسداد الأوردة وذلك اذا نجم عنها أي مما يلي :

٣٠ - ١٠

أ- اوديما مزمنة

ب- انسداد بالطرفين السفليين مع اوزيما مزمنة تؤثر

٥٠ - ٢٠

على المشي والوقوف

ب- دوالي الساقين وذلك اذا نجم عنها أي مما يلي :

٣٠ - ٢٠

١. قرحة متعدة

انظر السداد الوريدي

٢. اوزيما متعدة

## البطن وجهاز الهضم

أ- المعدة والأمعاء الدقيقة والغليظة :

٥٠ - ٢٠

قرحة مزمنة

٨٠ - ٥٠

قرحة مزمنة مصحوبة بضيق البواب وتمدد المعدة ونجافه

٥٠ - ٢٠

قرحة مزمنة مع التصاقات مؤلمة

٩٠ - ٥٠

قرحة مزمنة مع ناسور معدى لم يسعف بالعلاج الجراحي

قرحة مزمنة مع ناسور بالأمعاء الدقيقة لم تشف بالعلاج -

٣٠ - ٢٠

ناسور ضيق

٧٠ - ٤٠

قرحة مزمنة مع ناسور بالأمعاء - ناسور متسع في البطن منخفض

٩٠ - ٧٠

قرحة مزمنة مع ناسور بالأمعاء - ناسور في وضع مرتفع

ب- ناسور بالأمعاء الغلاظ لم يشفى بالعلاج الجراحي:

٣٠ - ٢٠

ناسور ضيق يسمح بخروج الغاز وبعض السوائل

٤٠ - ٣٠

ناسور يسمح بخروج بعض مواد برازية والتبرز عادي

٩٠ - ٨٠

شرج صناعي يخرج منه جميع محتويات الأمعاء والتبرز معدهم

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

ناسور شرجي حسب موضعه خارج أو داخل العضلة العاصرة:  
مع عدم القدرة على حجز البراز أو احتباس المواد البرازية  
نتيجة إصابة العضلة العاصرة

٤٠ - ١٠

مع إصابة العضلة العاصرة أو فتحة الشرج مصحوب أو غير

٧٠ - ٢٠

مصحوب بسقوط الشرج

٧٠ - ٢٠

مع التهاب معوي

٥٠ - ٢٠

مع دوستياريا مؤقتة

٧٠ - ٣٠

مع التهاب بريتونى درني

## الفتق الاصابي

٢٠ - صفر

١- فتق اربي

٢٠ - ١٠

٢- فتق فخذى

٣٠ - ٢٠

٣- فتق مزدوج

٢٠ - ١٠

٤- فتق سرى

## جدار البطن

٢٥ - ١٠

اثره التئام مصحوب بفتح

٢٠ - ١٠

اثره التئام مصحوب بفتح محدود

٥٠ - ٢٠

اثره التئام مصحوب بفتح جراحي

٢٥ - ١٠

فتح أو تفتق Eventuation بدون اثر التئام

٢٠ - ١٠

فتح جراحي Incisional Hernia

١٠ - ٥

شلل جزئي لعضلات البطن نتيجة تأثير عصب جدار البطن

فتح جراحي بطني مصحوب او غير مصحوب بشلل جزئي لعضلات البطن ٢٠ - ١٠

الجريدة الرسمية

**النسبة المئوية للعجز**

**الإصابة**

**الكبد**

٦٠ - ٢	ناسور ماري أو صديدي اصabi أو عقب جراحة
٥٠ - ٢٠	تشمع الكبد
٣٠ - ٢٠	التهاب الكبد الفيروسي C.B النشط

**الطحال**

٢٠	استئصال الصحال والندبة جيدة ولا يوجد تبدلات في الصيغة الكريوية
٥٠	استئصال الصحال والندبة غير جيدة مع وجود تبدلات في الصيغة الكريوية

**البنكرياس**

٣٠ - ٢٠	خلل في وظائف البنكرياس
٧٠ - ٦٠	استئصال البنكرياس

**الجهاز البولي المسالك البولية العليا**

**١- الكلية**

٥٠	استئصال الكلية
٧٠ - ٦٠	استئصال الكلية مصحوب بفتح جراحي
٦٠ - ٤٠	ناسور بطيء بولي
١٠ - ٥	كلية متحركة
	التهابات الكلية:
٣٠ - ١٠	التهاب باحدى الكليتين
٥٠ - ٤٠	التهاب باحدى الكليتين مع التهاب بحوض الكلية

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

٨٠ - ٥٠	التهاب كلوبي يسبب عدوى او تسمم
٨٠ - ٥٠	التهاب بحوض الكليتين
٥٠	درن بكلية واحدة
٨٠ - ٦٠	درن بالكليتين
٣٠ - ٢٠	درن بالمثانة مع سالمة الكليتين

## الحالب

٥٠	ناسور بالحالب
----	---------------

## المثانة

٥٠ - ٤٠	التصاق جدار المثانة بالارتفاع العانى بسبب كسر
٥٠	ناسور اسفل منطقة العانة
٥٠	ناسور بولى
٧٠	ناسور مثاني معوي
٩٠ - ٥٠	ناسور مثاني شرجي
٤٠ - ٣٠	التهاب مثاني مزمن اصابي او نتيجة ادخال مجس متكرر او جرح بالمثانة استدعى تثبيت قسطرة
٥٠	التهاب مثاني مع التهاب بحوض كلية واحدة
٩٠ - ٧٠	التهاب مثاني مع التهاب بحوض كليتين
٤٠	انحباس كلى 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 مجراي البول

**أقناة مجراي البول الخلفي :**

٩٥

ضيق كامل نتيجة تمزق قناة مجراي البول الخلفي

٦٠ - ٣٠

ضيق نتائج تمزق جزئي

٤٠ - ٢٠

ضيق يمكن توسيعه بعملية جراحية

٨٠ - ٦٠

ضيق مصحوب بناسور متصل ما بين الشرج وقناة مجراي البول

٩٠ - ٨٠

ضيق مصحوب بانعدام العضلة العاصرة للشرج وعدم القدرة على حجز البراز

**ب-قناة مجراي البول الأمامي:**

٣٠ - ٢٠

ضيق اصابي يمكن توسيعه

٤٠ - ٣٠

ضيق يصعب توسيعه

٣٠

ناسور بولي

٧٠

انعدام قناة مجراي البول الأمامي مع فتحة بالعجان

٤٠

انعدام قناة مجراي البول الأمامي مع فتحة ما بين السرة والعانة

## الاعضاء التناسلية

في الذكور

٦٠

فقد القضيب

٧٠

فقد القضيب مع ضيق بفتحة مجراي البول

٣٠ - ١٠

انعدام جزئي بالجسم الاسفنجي

صفر - ٤

اثر التئام بالقضيب لا تمنع الانتصاب

٢٥

فقد تمرة القضيب

٩٠

فقد القضيب مع قناة مجراي البول الأمامي والسفلي مع الخصيتين

٢٥ - ١٠

فقد خصية مع مظاهر نقص الهرمونات

٣٤

فقد خصية قبل البلوغ

الإصابة	النسبة المئوية للعجز
فقد خصية لغاية سن الأربعين	٢٥ - ١٠
فقد خصية في سن ٤٠ - ٦٠ سنة	٢٠ - ١٠
فقد خصيتيں للمرأة	٧٠
فقد خصيتيں للبالغ	٦٠
فقد خصيتيں بعد سن الستين	١٥
قيمة مائية حسب الحجم والمضاعفات	١٠
قيمة دموية اصابية	١٥ - ١٠
درن البربخ وخصية واحدة	١٥ - ١٠
درن البربخ وخصيتيں	٤٠ - ٢٠
درن البربخ من ناحية او ناحيتين مع اصابة البروستاتا والحوصلة المنوية	٥٠ - ٤٠

في الإناث

فقدان المبيضين حتى سن ٣٥ سنة	٦٠
فقدان مبيض حتى سن ٣٥ سنة	٣٤
فقدان الرحم حتى سن ٣٥ سنة	٥٠
فقدان الرحم حتى سن ٣٠ - ٥٠ سنة	٤٠
فقدان الرحم بعد سن ٥٠ سنة	٢٠
تغير في وضع الرحم	٢٠ - ١٠
هبوط الرحم او المهلل حالة خفيفة	صفر - ٥
التشوهات الخلقية للجهاز التناسلي	٤٠ - ٢٥

الثدي

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

## النسبة المئوية للعجز

## الإصابة

١٥	استئصال ثدي واحد أكبر من ٥٠ سنة
٣٠	- مع العقد المفاوية
٢٥	استئصال ثديين عمر أكبر من ٥٠ سنة
٥٠	- مع العقد المفاوية

## الأورام

## 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 المصابة 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 (منفوبي)
٥٠	التقزم أقل 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 التويفي حسب مراحله
٢٥ - ٢٠	التلاسيميا
٥٠ - ٣٠	فقر الدم المنجلي
٩٠-٨٠	الخرف
<b>الوهن العضلي (Muscular dystrophy)</b>	
٤٠	بدون اعاقه جسديه
٨٠	مع اعاقه جسديه
<b>التهاب العضلات (Polymyositis)</b>	
٤٠	بدون اعاقه جسديه
٨٠	مع اعاقه جسديه

النسبة المئوية للعجز

الامراض المقددة التي تشكل عجزا كاما

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

## النسبة المئوية للعجز

## الامراض المقددة التي تشكل عجزا كاما

١٠٠ - ٧٦	١٩ - العمى التام او شبه التام
١٠٠ - ٧٦	٢٠ - عتمة مركبة في العينين
١٠٠ - ٧٦	٢١ - استرخاء القلب متقدم
١٠٠ - ٧٦	٢٢ - الجنام
١٠٠ - ٧٦	٢٣ - داء الفيل بحسب شدته ودرجة وتوسطة
١٠٠ - ٧٦	٤ - البليهارسيا غير قابلة للشفاء التوضع
١٠٠ - ٧٦	المثاني مع اختلالات : نواصير ، اورام ليفية ،
١٠٠ - ٧٦	التوسط المعدني مع اختلالات
١٠٠ - ٧٦	٢٥ - تشمع الكبد المتقدم
١٠٠ - ٧٦	٢٦ - السرطانات والاورام الخبيثة: اذا تعذر معالجتها
١٠٠ - ٧٦	وكان مستحيلة الشفاء مهما كان موضعها
١٠٠ - ٧٦	٢٧ - الآفات الرئوية الخطيرة المزمنة والمعدنة على المعالجة
١٠٠ - ٧٦	والمتراقة باضطرابات وظيفية شديدة او التي لا يرجى شفاؤها
١٠٠ - ٧٦	٢٨ - الآفات الكلوية المزمنة والخطيرة او المعدنة على المعالجة
١٠٠ - ٧٦	والمتراقة باضطرابات وظيفية شديدة او التي لا يرجى شفاؤها
١٠٠ - ٧٦	٢٩ - الآفات العظمية والمفصلية الخطيرة المزمنة المعدنة
١٠٠ - ٧٦	على المعالجة والمتراقة باضطرابات وظيفية شديدة او
١٠٠ - ٧٦	التي لا يرجى شفاؤها
١٠٠ - ٧٦	٣٠ - الذئبية الحمامية المنتشر والمتقدم والمعقد

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 تأثيرها على الحالة العامة وعلى القدرة على العمل والكسب.

## جدول رقم (٤)

## الأمراض المهنية

## وصف العمليّة

## وصف المرض

يتم تحديد نسبة العجز للأمراض الواردة في قائمة الأمراض المهنية من قبل اللجنة الطبية المختصة حسب الحالة المصابة باحدى 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 والجامعة.

ويتم الاستعانة بتحديد نسب العجز بالاعتماد على جداول الأمراض المشار إليها في هذه الملاحق وعلى اللجنة الاحتفاظ بنسخة من هذه التقارير لمدة التي يحددها وزير الصحة.

معالجة الصوف أو الشعر أو الجلد الخام وجميع الأعمال التي تستدعي الاتصال بالحيوانات المصابة بهذا المرض.	١. مرض الجمرة الخبيثة (Anthrax)
معالجة الزرنيخ أو مستحضراته أو مركباته.	٢. التسمم بالزرنيخ أو ملحقاته
معالجة أو تصنيع الاسبست أو المواد التي تحتوي عليه.	٣. التسمم بالاسبست

معالجة البنزول او اي من مشتقاته او القيام بأى عملية من عمليات صنعها او تتطوي على استعمالها.	٤. أ. التسمم بالبنزول ومشتقاته (Benexole)
بـ. التسمم بنايترو البنزين او بارا أمينو البنزين او مشتقاتهما (تراينترولين - اثنين) Nitro Benzene Para amino benzene Ti- nitroline- ethline	بـ. التسمم بنايترو البنزين او بارا أمينو البنزين او مشتقاتهما (تراينترولين - اثنين) Nitro Benzene Para amino benzene Ti- nitroline- ethline
٥. التسمم بكربون البايسulfайд او ملحقاته Carbon- bisulfide	أى عملية تتطوي على استعمال كربون البايسulfайд او مستحضراته او مركيباته.
٦. إصابة عيون عمال الزجاج بالماء الأزرق	أى عملية من عمليات الزجاج تتطوي على التعرض لوهيج الزجاج المذاب.
٧. إصابة العيون بالماء الأزرق نتيجة للتعرض لأشعة المعدن المصهور أو المحمى لدرجة الااحمرار	أى عملية تتطوي عادة على التعرض لأشعة المنبعثة من المعدن المصهور أو المحمى لدرجة الااحمرار في اثناء صنع الحديد او الفولاذ بما في ذلك إعادة تحميم الحديد او الفولاذ وبرمه.
٨. التقرح بالكروم او ملحقاته	أى عملية تتطوي على استعمال حامض الكروميك او البايكروميت او الامونيوم (النشادر) او البوتاسيوم او الصوديوم او مستحضراتها.
٩. مرض الهواء المضغوط داكسيون (Caisson Disease)	أى عملية تجري في الهواء المضغوط.
١٠. مرض التهاب الجلد الناشئ عن الغبار او السوائل التي تستخدم في الصناعة(Dermatosis)	أى عملية ينتج عنها غبار او سوائل تسبب التهاب الجلد وتأكيذه.

處理及使用油膏或漆油或石蜡或矿物油或白腊或任何由这些物质或其副产品所组成的复合物。	١١. أ- السرطان الظهاري او تقرح الجلد الناشئ عن الزفت او القار او القطران او الحجر او الزيت المعدني او البرافين او اي منتوج مركب من اية 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 منتوج مركب من اية مادة من هذه المواد او رواسبها.
أي عملية تنتهي على استعمال الفلورين او مستحضراته او مركباته.	١٢. التسمم بالفلورين.
الغاية بأي حيوان من فصيلة الخيل مصاب بمرض السقاوة ومعالجة جثة ذلك الحيوان.	١٣. مرض السقاوة (الرعام) (Glanders)
معالجة الرصاص او مستحضراته او مركباته.	١٤. التسمم بالرصاص او ملحقاته
أي عملية تنتهي على استعمال الزبق او مستحضراته او مركباته.	١٥. التسمم بالزبق
معالجة المنقذ او المواد التي تحتوي على المنقذ	١٦. التسمم بالمنقذ
أي عملية تنتهي على استعمال الفسفور او مستحضراته او مركباته.	١٧. التسمم بالفسفور او ملحقاته
استعمال الالات التلغرافية.	١٨. تشنج عمال التلغراف
أي عملية تجري في سياق صنع الترياكيلورثين او الديكلوريثين والديكلورايد الايثلين وتنطوي على استعمال اي منها.	١٩. التسمم بترياكيلورثين او دايكلوريثين او دايكلورايد الايثلين او ملحقاتها  Trichlorethene Dichloride Ethylene (Trichorethylene)

٢٠. التسمم بالانتيموان ومضاعفاته . استعمال او تداول الانتيموان او مركباته.	
٢١. التسمم بالكبريت . استعمال او تداول الكبريت.	
٢٢. التأثر بالنikel او ما ينشأ عنه من مضاعفات وقروه تحضير او استعمال او تداول النيكيل 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 بالكلور 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 واية 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 او استعمال او تداول الكاديوم او المواد المحتوية عليه مثل الطلاء بالكهرباء او صناعة الطائرات والسيارات والأجهزة الالكترونية والبطاريات القوية .	
٢٩. التسمم بالكحول والجلايكول والكيتون الأعمال التي تتطلب استعمال الكحول والجلايكول في صناعة المواد العضوية، البلاستيك، الأخبار، النسيج، المطاط، صناعة الأغذية، مواد التجميل، وتأثيره المزمن للجلايكول هو هبوط الكلى. الكيتون: ويستعمل كمزيل للزيزت ، الأصباغ، الأخبار، الاصناف، الدهانات، العطور، مواد التجميل، وتأثيره المزمن على الأعصاب الطرفية .	

<p>العمل في المستشفيات المخصصة لعلاج الحميات المعدية والامراض الوبائية، والعمل في المختبرات الطبية والعمل في البيطرة بالنسبة للأمراض الحيوانية التي تنتقل الى الانسان (Zoonosis)</p>	<p>٣٠ . أمراض الحميات المعدية والوبائية</p>
<p>كل عمل يستدعي التعرض المفاجئ او العمل تحت ضغط جوي مرتفع او التخلل المفاجئ في الضغط الجوي او العمل تحت ضغط جوي منخفض لمدة طويلة.</p>	<p>٣١ . الاعراض والامراض الناتجة عن التعرض لتغيرات الضغط الجوي</p>
<p>كل عمل يستدعي تداول او استعمال البترول او غازاته او مشتقاته وكذلك اي عمل يستدعي التعرض لنئك المواد صلبة كانت او سائلة او غازية.</p>	<p>٣٢ . التسمم بالبترول او غازاته او مشتقاته ومضاعفاته</p>
<p>أي عملية يستنشق فيها ثاني اكسيد السيليكا.</p> <p>اي عمل يستدعي التعرض لغبار حديث التولد لمادة السيليكا او المواد التي تحتوي على مادة السيليكا بنسبة تزيد على (٥%) كالعمل في المناجم او المحاجر او نحت الاحجار او طحنهما او في صناعة المسنات الحجرية او تلميع المعادن بالرمل او اي عمليات اخرى تستدعي التعرض نفسه.</p>	<p>٣٣ . أمراض الرئة ذات العلاقة المباشرة بالمهنة:</p> <p>أ- ثرب الرئة سيليکوسیز (Silicosis)</p> <p>ب- تغبر الرئة (Pneumoconiosis)</p>
<p>أي عمل يستدعي التعرض لغبار الاستبستوس.</p> <p>أي عمل يستدعي التعرض لغبار القطن.</p>	<p>ج- تغبر الرئة بالاسبستوس اسبستوسیز (Asbestosis)</p> <p>د- تغبر الرئة بغبار القطن بسینوسیز (Bessinosis)</p>

<p>أي عمل ينبع عنه استنشاق الغازات والأبخرة السامة الناتجة عن تحلل النفايات والأعمال التي تؤدي إلى التعرض إلى أغبرة المعادن الثقيلة واستنشاق الأغبرة الناجمة عن تخزين وطنن الحبوب الغذائية والأعمال التي تتطلب توتر شديد مستمر للرئتين.</p>	هـ - نقص كفاءة الرئة
<p>المهن التي يتم فيها التعرض لهذه الغازات.</p>	٤. التسمم بالغازات الخانقة مثل كبريتيد الهيدروجين ومشتقاته السامة.
<p>الأعمال التي تتطلب التعرض لحرارة عالية أو بروفة شديدة مثل العمل في ثلاجات حفظ الأطعمة.</p>	٥. الأمراض التي تنشأ عن التعرض لدرجات الحرارة أو البرودة الشديدة.
<p>العمل في منشآت الرعاية الصحية والصرف الصحي والتعامل مع الحيوانات والحشرات والقوارض والنباتات المصابة وجمع ونقل وطمر النفايات.</p>	٦. الأمراض المعدية
<p>الأعمال التي تتطلب العمل في المناجم والمسالخ والأنفاق والمجاري وفي صناعة الحليب ومشتقاته وحفظ اللحوم وغيرها من الأعمال التي تؤدي إلى التماس مع لحوم الحيوانات أو الأسماك أو المياه الملوثة.</p>	٧. داء البريميات اليرقاني النزفي (بتوبساريوس)
<p>تستخدم في صناعة حمض النيتريك والأسمدة النيتروجينية يتم تولدها/ انبعاثها أثناء عمليات الاحتراق والاشتعال/ واللحام وإشلاء الشحوم من على أسطح المعادن وإشلاء فتح مكامير/ صوامع/ مخازن الحبوب/ والغلال.</p>	٨. التسمم بالنترات والنتريتات والنيتروجين والأملاح العضوية الأخرى لحامض النيتريك.

<p>أي عمل يتطلب التعامل مع الأكريلاميد والأكريلونيترين مثل: تخلق (إنتاج) الأكريلاميد المتعدد Ployarylamide و بعض الكيماويات العضوية. معامل الأسنان والأجهزة التعويضية. صناعة الورق.</p> <p>عمليات تشغيل الخامات المعدنية والأصباغ ومواد التصق.</p> <p>عمليات استعادة الزيت في صناعة الزيوت. كيماويات البناء.</p> <p>عمليات تخلق (إنتاج) المركبات البوليميرية للأكريليك في صناعة المنسوجات.</p> <p>تصنيع المطاط الذي يدخل فيه مركبا الإستيسرين والبيوتاديين.</p> <p>صناعة البلاستيك والأكريلونيترين.</p> <p>صناعة المدخنات</p>	<p>٣٩. أمراض يسببها الأكريلاميد والأكريلونيترين.</p>
<p>صناعة وتحضير وتجهيز المواد والمركبات الصيدلانية مثل: المضادات الحيوية ومركبات السلفا والمركبات المطهرة.</p> <p>أدوية علاج السرطان المضادة للأورام.</p> <p>الأدوية المخدرة مثل المورفين ومشتقاته، والمركبات المهدئة، والماء المستخدمة في التخدير وفي الإنعاش.</p> <p>المركبات المسيلة للدم.</p> <p>مركبات النيتروجلسرين العلاجية.</p>	<p>٤٠. أمراض تسببها المواد الصيدلانية.</p>

<p>أي عمل يتضمن التعرض لأدخنة النحاس مثل: سبك وتنقية ولحام النحاس.</p> <p>تصنيع المنتجات النحاسية أو التي يدخل النحاس في تركيبها مثل صناعة الكابلات الكهربائية.</p> <p>المهام والأدوات التي يدخل النحاس في تركيبها والمستخدمة في أنشطة التشييد والبناء مثل المواسير والأنابيب والخامات النحاسية.</p> <p>إنتاج الكيماويات التي يدخل النحاس في تركيبها مثل كبريتات النحاس السامة.</p>	<p><b>٤. أمراض يسببها النحاس أو مركباته.</b></p>
<p>أي عمل يتضمن التعرض لأدخنة القصدير أو مركباته مثل:</p> <p>استخلاص القصدير وتنقيته وتشغيله وتصنيعه.</p> <p>تصنيع سبائك من القصدير مع معادن أخرى.</p> <p>تصنيع مركبات القصدير مع مواد وعناصر أخرى.</p> <p>استخدام القصدير في صناعة أنواع من الزجاج.</p> <p>استخدام القصدير في تصنيع بعض مواد اللحام وبعض أنواع العبوات.</p> <p>تصنيع أنواع من الأصباغ النسيجية.</p> <p>مركبات القصدير العضوية التي تدخل في تصنيع بعض أنواع مبيدات الفطريات.</p> <p>مركبات القصدير التي تدخل في تصنيع أنواع من البلاستيك (كمادة ثبيت).</p>	<p><b>٤. أمراض يسببها القصدير أو مركباته.</b></p>
<p>أي عمل يتضمن التعرض لأتربة وأدخنة الزنك أو مركباته مثل:</p> <p>استخراج وإنتاج المعden أو مركباته.</p> <p>إعادة تصنيع المعden أو مركباته.</p> <p>استخراج الخلائق التي يدخل فيها المعden أو مركباته.</p>	<p><b>٤. أمراض يسببها الزنك أو مركباته.</b></p>

<p>أي عمل يتضمن التعرض لأبخرة الأمونيا مثل: إنتاج الأسدة. التخمر العضوي. الأعمال التي تؤدي إلى إفراز الأمونيا أو انتشارها.</p>	<p>٤. أمراض يسببها الأمونيا</p>
<p>أي عمل يتضمن التعرض لأبخرة المذيبات العضوية والهكسان، مثل: إنتاج واستخلاص وصنع واستخدام خلائق يدخل فيها المذيبات العضوية والهكسان. تداول وتخزين والتخلص من مخلفات المذيبات العضوية والهكسان.</p>	<p>٥. أمراض يسببها المذيبات العضوية متضمنة الهكسان.</p>
<p>أي عمل يتضمن التعرض لمسبيبات الأزمات الربوية المهنية المذكورة مثل: استخدام البولي يوريثان في إنتاج المراتب وحشو الوسائل وصناعة الأسفنج الصناعي وملفاتها والعمل في مكب النفايات. رش (بخ) الدهانات والورنيش وصناعة مواد العزل التي تدخل الأيزوسينات في تركيبها. استخدام الهيدريدات للأحماض في المعالجة الكيميائية لإنتاج الالكيد 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 ومصنوعاتها والمستحضرات السامة للخلايا والفطائر النشطة ومواد التطهير والتعقيم. العمل في أنشطة الرعاية الصحية والبطيرية.</p>	<p>٦. أزمات ربوية يسبب التعرض المهني للآتي: ١. الأيزوسينات. ٢. المضادات الحيوية. ٣. الفورمالدهيد. ٤. المنظفات التي يدخل في تركيبها الخمائر. ٥. غبار الدقيق والحبوب.</p>

<p>أي عمل يتضمن استنشاق أنواع من الأغبرة العضوية أو الأيروسولات الملوثة بالميكروبات والفطريات الموجودة في أنشطة العمل مثل: كافة الأعمال التي ت تعرض فيها العمال إلى استنشاق الأغبرة الناتجة عن تخزين وطحن وتعبئة الحبوب الغذائية.</p> <p>أعمال تربية الطيور وتداول مخلفاتها (بقاياها) مثل الريش والزيل.</p> <p>العمليات الزراعية أو الصناعية التي يتعرض فيها العمال إلى أغبرة القش ومصاصات القصب (البجاس) والتين.</p> <p>تصنيع وتجهيز الأعلاف المصنعة باستخدام المواد المذكورة أعلاه.</p>	<p>٤. التهاب الحويصلات الرئوية لأسباب حساسية مهنية خارجية المنشأ</p> <p><b>Extrirsic allergic alverolitis.</b></p>
<p>أي عمل يتضمن استنشاق أدخنة الألومينيوم أو مركباته، مثل:</p> <p>عمليات سبك الألومينيوم من خاماته (الألومانيا أو البركسيت).</p> <p>إضافة بودرة الألومينيوم لأنواع الطلاء المقاوم وفي عمليات التبطين والتغليف.</p> <p>عمليات تصنيع وإنتاج سبائك الألومينيوم والمحركات ومكونات المركبات والطائرات وأطر النوافذ والأسطح وحاويات وأوني الطعام وكذلك إنتاج الكابلات والأسلاك الكهربائية.</p>	<p>٤. أمراض يسببها الألومينيوم أو مركباته.</p>

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

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