

السنة :	٢٠١٥	ملحق بتشريع رقم ٣ لسنة ٢٠١٥ (نسب العجز الجزئي والكلي لسنة ٢٠١٥)	رقم الجريدة	٥٣٢٢
عدد المواد :	٢		الصفحة	٥٤
تاريخ السريان :	٢٠١٤-١٢-٢١		التاريخ	٢٠١٥-١-١٥

## المادة (١)

### 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 المقدره في هذا الجدول وهذا التقدير يختلف بالاعتماد على عدة عوامل وهي:

\* سن المصاب

\* المهنة او الحرفة

\* سنوات العمل

\* وجود حالة مرضية سابقة بالعضو المصاب

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

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

٥- اذا احدثت اصابة واحدة او عدة اصابات عجزا جزئيا مستديما في اعضاء من الجسم في عدة اطراف او في نواح مختلفة من الطرف الواحد سمي هذا العجز عجزا متعدددا واما المضاعفات المتعددة المختلفة من آفة واحدة فلا تعتبر عجزا متعدددا 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 او طرفين مختلفي الوظيفة (كإصابة الذراع والساق) او في إصابة نواحي مختلفة في الطرف الواحد (كإصابة المرفق والمعصم في طرف واحد) فإن تقدير دركة العجز المستديم يكون في الإصابة الثانية على أساس نسبة مئوية من القدرة المتبقية بعد حسم نسبة العجز المقدرة في الإصابة الاولى من القدرة الكاملة.

٦- اذا ادت الإصابة إلى فقد جزئي في احد الاعضاء او عدة اصابات جزئية في هذا العضو قدرت النسبة المئوية لمجموع درجات العجز، مهما كانت طريقة حسابه بحدود النسبة المئوية المقررة لفقده هذا العضو فقدا تاما، ولا يجوز تجاوز هذه النسبة بأية حال من الاحوال.

## المادة (٢)

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

النسبة المئوية للعجز		الإصابة
يمين	شمال	
		الزناز الكتفي
		عظم اللوح، الترقوة، مفصل الكتف
		عظم اللوح
		أ- كسور عظم اللوح:
١٥	١٠	أ- مع انزعاج حركات رفع الذراع، الام.
٢٠-٢٥	١٥-٢٠	ب- مع التهاب شديد مزمن بمفصل الكتف، يبوسة مفاصل تحديد حركات العضد
٤٥-٥٠	٣٥-٤٠	ج- مع انعدام حركات اللوح، التصاق، مفصل الكتف
		الترقوة
		أ- كسور الترقوة:
		أ- كسر ملتحم مع مضاعفات بينية تشوة خفيف،
٨	١٠	عسرة خفيف في حركات مفصل الكتف
٣٥-٤٠	٢٥-٣٠	ب- كسر ملتحم مع مضاعفات شديدة، التهاب شديد حول المفصل مع يبوسة الكتف والخ...
النسبة المئوية للعجز		الإصابة
يمين	شمال	
		٢- خلع الترقوة
		خلع غير مردود
٤	٢	أ- وحشي غير مصحوب بالتهاب حول مفصل الكتف
٨-١٠	٦-٨	ب- انسي اذا ترافق بعسرة وظيفية
		الكتف
		المفصل الكتفي - العضدي
		أ- البتر
٧٥	٧٠	أ- المفصل الكتفي - العضدي
٨٠	٧٥	ب- البتر عبر عظم اللوح (بتر الذراع من الكتف)
١٠٠		ج- بتر الذراعين
		٢- الكسور:
بحسب الالتصاقات واليبوسات المفصالية والتشوهات والآلام، والاضطرابات العصبية المتخلفة عنها		
		٣- الالتصاقات التامة:
		ويقصد بها انعدام جميع حركات الكتف
٢٥-٣٥	٢٠-٢٥	أ- انكلوز غير تام في الكتف مع بقاء عظم اللوح متحركا
٤٠-٥٠	٣٠-٤٠	ب- انكلوز تام في الكتف مع انعدام حركات عظم اللوح
		٤- اليبوسات المفصالية (صلابة المفاصل):
		ويقصد بها تحدد حركات الكتف
٢٥-٣٠	٢٠-٢٥	أ- حركتا الدفع للامام والتبعيد، (تبعيد العضد جانبيا عن الجذع) اقل من ٩٠ درجة
النسبة المئوية للعجز		الإصابة
يمن	شمال	

١٢	١٥	ب- تحديد الحركات الاخرى مع بقاء حركات الدفع للأمام وحركة دوران كاف للعضد حول محورة وتبعيد العضد عن الجذع يتجاوز المستوى الافقي.
٨	١٠	ج- ييبوسة خفيفة مع امكان القيام بالحركات المركبة للكتف المقابلة
		هـ- التهاب حول المفصل المزمن المؤلم;
١٢-١٥	١٦-٢٠	أ - مع اضطرابات عصبية حسية ونقص في القوة العضلية وفي سعة حركات الكتف
١٦-٢٠	٢٢-٢٥	ب- مع تحديد هام في حركات العضد وعظم اللوح
٢٢-٢٥	٢٨-٣٢	ج- تكلس مثبت شعاعيا- واتجاه سير اليبوسة نحو الالتصاق وانعدام حركات عظم اللوح
		٦- خلع الكتف
٣٠	٣٥	تعود الخلع في الكتف
		أ- خلع الكتف التناكسي
٢٥-٣٠	٣٥-٤٠	١- التنكس كثير جدا
١٠	١٥	٢- التنكس نادر والرد سهل
		الاطراف العلوية (العضد ، المرفق، الساعد، المعصم، اليد)
		العضد
		١- البتر:
٧٥	٨٠	بتر العضد عبد العنق الجراحي
٦٧	٧٥	بتر العضد في الثلث المتوسط او السفلس (نصف العضد)
		الاصابة
		النسبة المئوية للعجز
		يمين شمال
١٥	٢٥	٢- اليبوسات (صلابة المفاصل) نقص في حركة الذراع لمزاواة الكتف
٥	١٥	نقص في حركة الذراع لدرجة ٣٠
٣٠-٢٥	٤٠-٣٠	٣- اثر التنام مقيدة لحركة الطرف العلوي العضد ملتصق بالجسم
٢٥-١٥	٣٠-٢٠	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 الالتنام جيدا
١٠-٢٥	١٢-٣٠	ب- كسور جسم عظم العضد مع انفصال العضد حول محورة وقصر أكثر من ٤ سم او الخ،
٤٠	٥٠	ج- كسر غير ملتحم بالعضد
		المرفق
		١- بتر
٦٧	٧٥	بتر من المرفق
		٢- الكسور :
		بحسب الالتصاقات واليبوسات المفصالية والتشوهات والألام والاضرابات المتخلفة عنها
٥	١٥	كسر غير ملتحم بالنتوء المرفقي
		الاصابة
		النسبة المئوية للعجز
		يمين شمال
		٣- الخلع
٤٠	٥٠	مفصل المرفق المفكوك
		٤- الالتصاقات
		التامة: ويقصد بها فقد جميع حركات المرفق اي فقد حركات العطف والبسط والكب والاستلقاء واذا كان التصاق المرفق بوضعية العطف اذا كانت زاوية انعطاف الساعد عن العضد بين ١٠- ٣٠ درجة و اذا كان بوضعية البسط اذا كانت هذه الزاوية بين ١٠- ١٨٠ درجة.
		الوضعية الحسنة: العطف بين ١٠- ٣٠ درجة
٢٠	٣٠	أ- العطف بزواوية بين ١٠ - ٧٥ درجة

٣.	٤.	ب- العطف بزاوية بين ٧٥ - ٣٠ درجة
		الوضعية السيئة : البسط بين ١١٠ - ١٨٠ درجة
		٥- اليبوسات (صلابة المفاصل):
٤.	٥٠	ويقصد بها تحدد حركات المرفق وفي الحالة الطبيعية فان سعة حركتي العطف والبسط تكون من ١٨٠ درجة - البسط الكامل- إلى ٣٠ درجة - العطف الكامل تيبس المرفق مع بسط بدرجة ١٨٠
٣٥	٤٠	تیبس المرفق في زاوية ١٥٠
٢٥	٣٠	تیبس بالمرفق في زاوية ٩٠
١٥	٢٥	مرفق لا يتحرك الا بين درجتين ٩٠ و ١٠٠
		٦- اثر التثام المرفق مقيدة حركة البسط:
٨	١٠	لزاوية ١٣٥ درجة
١٥	٢٠	لزاوية ٩٠ درجة
		الاصابة
		النسبة المئوية للعجز
		يمين شمال
٣.	٤.	لزاوية ٤٥ درجة
٤.	٥٠	لزاوية اقل من ٤٥ درجة يكون الساعد في حالة ثني لزاوية حادة.
		الساعد
		١- البتر
٦.	٧٠	بتر الساعد اسفل المرفق
٦٧	٧٥	تبر الساعد من المرفق
٤-٨	٤-٨	قصر بالساعد اكثر من ٣ سم
		٢- الكسور
١.	١٢	كسر في الساعد مع اعاقه تامه في حركتي الكب والبطح كسر بالتحام معين قليلا بعظم الزند اذا كان يعيق مفصل الرسغ بمقدار الربع
١٢	١٥	كسر بعظم الزند والالتحام به عيب شديد واعاقه الرسغ للثلث
		الرسغ (المعصم)
		١- اليبوسات (صلابة المفاصل)
٢٠	٢٥	انكلوز الرسغ مع بسط اليد والكب كاملا
٥-١٥	٥-١٥	انكلوز جزئي في الرسغ
١٨	٢٥	انكلوز تام في الرسغ
		الاصابة
		النسبة المئوية للعجز
		يمين شمال
		اليد
		أ- البتر
٦.	٦٥	فقد اليد بكاملها
		١- بالبتر في القسم للساعد او عبر عظام الرسغ او عبر الامشاط. او بتر المعصم، او المفاصل المشطية
		- الرسغية او السلامية - المشطية (استئصال الاصابع الخمسة مع او دون امشاطها)
		٣- فقد استعمال اليد:
		٦٥ - ٦٠
		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):
		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 الاربعه وبقاء الابهام متحركا
		٤- الكسور

انظر درجات العجز للمضاعفات الناتجة	بحسب الالتصاقات واليبوسات في مفاصل اليد والاصابع وبحسب التشوهات والمضاعفات التي ناتجة عنها	
النسبة المئوية للعجز	الاصابة	
شمال	يمين	
		الاصابع والامشاط
		١- البتر
١٠	١٥	فقد سلامة الابهام
١٢	١٨	فقد سلامة ونصف للابهام
٢٠	٢٥	فقد جميع السلامة الابهام
٢٤	٣٠	فقد جميع سلاميات وعظمة مشط الابهام
١٥	١٨	فقد السبابة
١٢	١٥	فقد الوسطى
٨	١٠	فقد البنصر
٦	٨	فقد الخنصر
٣٣	٤٥	فقد الابهام والسبابة
٢٥	٣٥	فقد السبابة والوسطى
١٨	٢٢	فقد الوسطى والبنصر
١٥	١٨	فقد الخنصر والبنصر
١٨	٢٢	فقد الوسطى والخنصر
٣٠	٤٥	فقد الابهام والبنصر والوسطى
٣٣	٤٥	فقد البنصر والوسطى والسبابة
٢٥	٣٥	فقد الوسطى والبنصر والخنصر
٢٧	٣٣	فقد السبابة والخنصر والبنصر
٣٦	٤٥	فقد الابهام والسبابة والخنصر
٣٦	٤٥	فقد الابهام والسبابة والبنصر
٣٣	٤٥	فقد السبابة والوسطى والخنصر
٣٣	٤٥	فقد الابهام والبنصر والخنصر
٤٥	٥٥	فقد الابهام والسبابة والوسطى والبنصر
النسبة المئوية للعجز	الاصابة	
شمال	يمين	
النسبة المئوية للعجز	الاصابة	
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
انظر درجات العجز للمضاعفات الناتجة	يقدر العجز الناشئ عن كسور الاصابع بحسب المضاعفات والآفات والتشوهات والالام واليبوسات والالتصاقات المفصلية التي تتج عنه	
	الحوض	
	١- كسور الحوض	
١٠ - ٥	كسور في عظم الحوض بدون مضاعفات	
٥-٢٠	كسور في عظم الحوض مع آلام مع صعوبة المشي والحركة	

٢٠-٤٠		قصر الطرف السفلي وانحراف بمحوره
انظر درجات		يتم تقدير نسبة العجز لكسور الحوض حسب نوعية الاختلاطات والاضطرابات ودرجتها ونوعيتها ودرجته العجز الناتجة (الحسية او الحركية او البولية او التناسلية او الخ...)
النسبة		الاصابة
المئوية للعجز		
يمين	شمال	الاطراف السفلية
		تقدر درجة العجز في اصابات الاطراف السفلية بنسبة واحدة في اليمين واليسر
		الورك
		١- البتر
٦٧	٦٧	فقد الطرف السفلي حتى الثلث الاخير من الفخذ
٧٥	٧٥	فقد الطرف السفلي حتى اسفل المفصل الحرقفي
٨٠	٨٠	فقد الطرف السفلي من المفصل الحرقفي
		٢- الكسور ، الخلع، الرضوض والخ...
		تقدر درجة العجز في الكسور والخلع المردودة او غير القابلة للرد وفي الرضوض بحسب المضاعفات الناتجة عنها - الالتصاقات، اليبوسات، قصر الطرف، تبديل محور الطرف، ازعاج المشي، والوقوف، الالام 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		الاصابة
المئوية للعجز		
يمين	شمال	٢- الكسور
		يعتمد في تقدير درجات العجز في كسور الفخذ العناصر التالية:
		تشوهات الالتحام او غيابة، 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 فيا لفخذ 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 ولغاية ٩٠ درجة او اقل
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
يمين	شمال
	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 الاصبع الثاني والثالث او الرابع او الخامس
٣٠	٣٠ فقد القدم والاصابع والمشطيات
٢٥	٢٥ عملية ليفرانك
٣٥	٣٥ فقد القدم عملية شوبار
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
يمين	شمال
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 المفترحة نتيجة كسر العظام
١٥	١٥ تيبس ابهام القدم مع تعطيل حركة القدم
١٥	١٥ انكلوز في اصابع القدم في وضع جيد
٥٠	٥٠ صك تام Genuvalgum
٢٠	٢٠ انكلوز رسغ القدم في زاوية قائمة (احسن وضع)
٣٤	٣٤ انكلوز رسغ القدم في زاوية ١٠٠
٣٠	٣٠ - أثر التئام براحة القدم محدثة انحراف حافته حسب الاتساع
٢٥	٥ - اثر التئام مؤلمة ومترحة حسب الموضع والاتساع
	العضلات
	أ- فقد جزء من العضلات سواء عضلة واحدة او عدة عضلات مصحوب بالتصاق متسع مع الجلد او ما تحته من الانسجة.
	ب- تمزق كامل او جزئي لعضلة واحدة.
	ج- تمزق كامل او جزئي لوتر مصحوب بضمور العضلات: -
النسبة المئوية للعجز	الاصابة

شمال	يمين	
		الاطراف العلوية
١٠	١٥	ضمور عضلات الساعد او العضد
		الاطراف السفلية
		التمزقات العضلية التامة (ذات الرؤوس الثلاثة، الخ..)
		تمزق الشظويات الجانبية، تمزق العرقوب
٢٠	٢٠	١- ضمور عضلات الجزء الامامي للفخذ
٣٠	٣٠	٢- ضمور عضلات الفخذ جميعها
٣٠	٣٠	٣- ضمور عضلات الساق جميعها
١٠	١٠	٤- ضمور عضلات الجزء الامامي للساق
٤٥	٤٥	٥- ضمور عضلات الطرف السفلي
		الاصابة
		النسبة المئوية للعجز
شمال	يمين	
		القحف والدماغ
		القحف
		آفات فروة الرأس المترافقة بألم ناجم عن نديه معينة او آلام عصبية تالية لانضغاط العصب بنذبه مجاوره بأفه عظمية. او انقلاع او حرق فروة الرأس مع تشكيل نذبات مؤلمه
		انخفاض الصفحه الخارجية لعظام القحف
		فقد شعر فروة الرأس
		العظام
		أ- فقد عظمي يشمل الصفيحة الخارجية والداخلية اتساعه اصغر من مساحة ٥ سم <sup>٢</sup>
		ب- فقد عظمي اكبر اتساعا من مساحة ٥ سم <sup>٢</sup> وشاملا صفيحتي العظام الداخلية والخارجية مع وجود نبضات المخ
		ج- اصابة الدماغ مصحوبة او 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 إلى حد الجنون العام والتخلف العقلي
		وفي حال بقاء جسم اجنبي داخل الدماغ:
		أ- تقدر المعلولية حسب عدد وحجم وتوضع الاجسام الاجنبية وتقدر اذا وجدت اضطرابات وظيفية للجهاز العصبي عامه
		الاصابة
		النسبة المئوية للعجز
شمال	يمين	
		الدماغ
		الفالج العضوي:
		أ- شلل التام
		١- رخو، اذا استمر لمدة اكثر من ستة اشهر
		٢- تشنجي (عجز عام في الاطراف العلوية مع عدم مقدرة علي المشي)
		٣- مع اضطرابات مثل الخرس وعدم السيطرة على التبول والتبرز الخ....
		شلل تام بالذراع الايمن
		شلل تام بالذراع الايسر
		ب- الفالج غير التام
		خذل شقي حركي بسيط مع اضطرابات معتدلة في المشي وضعف متوسط في القوة القطعية:
		أ- شلل غير تام بالذراع الايمن
		ب- شلل غير تام بالذراع الايسر
		الفالج الدماغى المزدوج
		١- المشي مستحيل



٣٠-٨٠	٢- المشي ممكن بحسب درجة اصابة الاطراف السفلية
	الاعصاب القحفية والمحيطية
	لا يمكن اعتبار شلول الاعصاب المحيطية الرضية المنشأ نهائية الا بعد مرور عدة سنوات ويجب ان نعلم ان اغلب هذه الشلول قابلة للتحسين 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	الاصابة
يمين	شمال
	١- اعصاب الاطراف 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 اعلى الذراع للعضلة المثلثة الرؤس)
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- اعصاب الاطراف 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 والانسبي
٥٠	٥٠ شلل العصب الفخذي
٢٠	٢٠ شلل العصب الشظوي
	٣- التهاب الاعصاب
٣٠	١٠ التهاب الاعصاب مع ألم - اذا كانت الألام مستمرة بحسب مقرها وشدتها في الطرف العلوي
٢٥	٥٠ في الطرف السفلي
٤٥	١٥ الالام العصبي الوركي
٥٠	٥٠ ويقصد بة الالام العصبي الوركي الدائم (غير المستجيب للمعالجة) حسب شدة التهاب العصب الوركي التام
النسبة المئوية	الاصابة
يمين	شمال
	ارتجاج الدماغ
٥٠ - ١٠	أ- ارتجاج دماغي مع دوخة
١٠-٦٠	ب- رض بالدماغ مصحوب او غير مصحوب بكسر بالجمجمة مع دوخة وطنين وصداع
٣٠-٦٠	ج- خراج بالمخ مع صداع شديد وصرع
٨٠-١٠٠	د- المرض العقلي الاصابي عقب الارتجاج الدماغي او اصابة بالمخ:
٢٠-٥٠	ارتعاشات نتيجة ارتجاج المخ
٢٠-٤٠	ميل العنق التشنجي
	الوجه
	تشوهات الوجه:
٥٠-٩٠	اصابة الفك العلوي وتشوه الانف (حسب حالة الانسجة الرخوة)
٥٠-٩٠	اصابة الفك العلوي مع تشوه الوجه.
٦٠-٨٠	اصابة الفك السفلي بأكمله او عندما لا يبقى خلاف الفرع الصاعد مع تشوه الوجه.
	الانف
١٠-٢٠	كسر عظم الانف مع ضيق الخياشيم
٢٠-٤٠	فقد الانف بدون ضيق الخياشيم
١٠	فقد ارنبية الانف

١٠-٢٠	فقد جزئي بالانف بدون ضيق الخياشيم
٢٠-٥٠	فقد بالأنف مصحوب بضيق الخياشيم
	ضيق الانف بدون فقد:
٥-٢٥	أ- اذا كان غير قابل للعلاج
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
يمين   شمال	
١٠	ب- شلل تام بعصب الشم دون اصابات ظاهرة بأعلى الحفرة الانفي
١٥	ت- شلل تام بعصب الشم مع اصابات ظاهرة بأعلى الحفرة الانفية
	التهابات الجيوب
	التهاب الجيوب الفكيه
٠-٥	التهاب الجيب الفكوي الوحيد الطرف
٠-١٠	التهاب الجيب الفكوي الثنائي الطرف
	ويجب اضافة نسبة ٥% او ١٠% في حالة وجود التهاب عظمي ابو بقاء جسم اجنبي
١٥-٣٠	التهاب الجيوب الجبهوي الغربالي الوحيد الطرف
٢٠-٤٠	التهاب الجيوب الجبهوي الغربالي الثنائي الطرف
١٠-٢٠	التهاب الجيب الوتدي الوحيد الطرف
٢٠-٣٠	التهاب الجيب الوتدي الثنائي الطرف
١٠	سيلان السائل الدماغي الشوكي من الانف
	ويمكن ان تدوم هذه الأفات عدة اشهر او عدة سنوات وهذه حاله خطره
	الفك العلوي
	الجدوع
٧٠-٩٠	فقد احد الفكين العلويين مع فقدان القوس السنية مع اتصال فمي - انفي
	وفقدان كل القوس الفكويه السفلية
	(الكسور، الالتئام المعيب، الضياع المادي)
٤٠-٥٠	المضغ غير ممكن
١٠-٢٠	المضغ ممكن ولكنه محدود
١٠-٣٠	فقد بسقف الحلق
صفر- ١٠	فقد بسقف الحلق يتحسن بالعلاج الجراحي
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
يمين   شمال	
٣٠-٥٠	فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الانفية مع تشوه بالوجه
١٠-٢٠	فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الانفية بتحسين العلاج
٣٠-٤٠	فقد بسقف الحلق متصل بالحفرة الانفية وجيب الهواء الفكوي
	الفك السفلي (الكسور ، الالتئام المعيب، الضياع المادي)
٤٠-٥٠	المضغ غير كاف او غير ممكن
١٠-٢٠	المضغ ممكن نوعا
٢٠-٣٠	خلع بالمفصل الفكوي الصدغي ولا يمكن رده
صفر - ١٠	خلع بالمفصل الفكوي الصدغي يتحسن بالعلاج
٢٠	ضيق الفم بسبب انكلوز الفكين
٣٠	ضيق الفم بسبب انكلوز الفكين بحيث لا يتناول غير السوائل
	الاسنان
	فقدان الاسنان
صفر - ١٥	فقد لغاية نصف الاسنان
١٥	فقد نصف الاسنان مع امكان تركيب طقم صناعي
٢٥	فقد نصف الاسنان مع عدم امكان تركيب طقم صناعي
٢٠	فقد الاسنان جميعها مع امكان تركيب طقم صناعي

٤-٥٠	فقد الاسنان جميعها مع عدم امكان تركيب طقم صناعي
	الوجنتين
٢٥-٥٠	ندبات معيبة مع اضطرابات وظيفية هامة في المضغ والبلع والالعب والتكلم والخ....
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
يمين   شمال	
	اللسان
٢٠-٥٠	بتر جزئي في اللسان مع اضراب خفيف في الكلام والمضغ والبلع
١٠-٥٠	بتر واسع في اللسان واضراب وظيفي
٦٠	بتر تام في اللسان
	البلعوم
	ضيق الحلق السفلي والبلعوم:
١٠-٣٠	ضيق الحلق يعيق البلع
٢٠-٥٠	ضيق البلعوم
١٠-٣٠	ناسور البلعوم مصحوب بضيق غير قابل للشفاء بجراحة ضيق او انسداد الحلق العلوي:
١٥-٤٠	برزخ حلقي بلعومي من التصاق سقف الحلق بالجدار الخلفي
٦٠	برزخ حلقي مصحوب بصمم
	الحنجرة
	ضيق الحنجرة:
٥-١٠	بحة الصوت
٥-١٠	ضيق التنفس عقب المجهود
١٠-٣٠	ضيق التنفس بدون اجراء المجهود
٤٠	ضيق التنفس يستدعي وضع انبوبة حنجرة
١٠-٢٠	بحة الصوت مصحوبة بضيق تنفس
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
يمين   شمال	
٦٠- ١٦	درن الحنجرة
٥٠	انعدام الصوت مع تلف محدود بالاو تار الصوتية
٥٠-٩٠	صعوبة البلع مع او بدون انعدام الصوت
٤٠-١٠٠	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 إلى آخر بانتكاسات مرضيه
٦٠	٥- الفصام العقلي المزمن المستقر على العلاج مع تراجع بالقدرة العقلية والقدرة على العمل والتواصل الاجتماعي
٤٠	٦- الفصام العقلي المستقر على العلاج وبدون اعراض مرضيه
١٠٠	٧- اضطراب المزاج ثنائي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن وغير المستقر على العلاج ويمر بانتكاسات متكرره
٦٠	٨- اضطراب المزاج ثنائي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن المستقر على العلاج ويمر بانتكاسات متباعده
٤٠	٩- اضطراب المزاج ثنائي القطب (الهوس الاكتئابي) المزمن المستقر على العلاج وبدون انتكاسات
١٠٠	١٠- الاكتئاب النفسي الشديد المستعصي على العلاج
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
يمين   شمال	
١٠٠	١١- الاكتئاب النفسي الذهاني

٦.	١٢- الاكتئاب النفسي المتوسط الشده وبدون اعراض ذهانيه
٤.	١٣- الاكتئاب النفسي الخفيف الدرجه
١٠.	١٤- الصرع المزمّن غير المتسجيب على العلاج
٦. - ١٥	١٥- الصرع المزمّن المتسجيب جزئياً على العلاج
٦.	١٦- القلق النفسي المزمّن بجميع انواعه غير المتسجيب على العلاج
٤.	١٧- القلق النفسي المتسقر على العلاج
١٠.	١٨- الوسواس القهري غير المتسجيب للعلاج
٦.	١٩- الوسواس المستقر على العلاج
١٠.	٢٠- التخلف العقلي الشديّد
١٠.	٢١- التخلف العقلي المتوسط الدرجه
٦.	٢٢- التخلف العقلي بسيط الدرجه
١٠.	٢٣- الخرف العقلي
١٠.	٢٤- الذهان الزوري غير المتسجيب على العلاج
٦.	٢٥- الذهان الزوري المستقر على العلاج
	العينان
	أ- نقص الرؤية في العينين
	١. في حالة فقدان العين الوحيدة فان قيمة هذه العين تكون ١٠٠% وعند اصابتها تقدر درجة العجز على هذا الاساس.
	٢. في حالة اصابة العينين معا تقدر درجة العجز على اساس 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 الابصار في العينين										
العين اليمنى										العين اليسرى
إستصال العين من وضع عين صناعية	٣/٦٠	٣/٦٠	٣/٦٠	٣/٦٠	٣/٦٠	٣/٦٠	٣/٦٠	٣/٦٠	٣/٦٠	
٣٥	٣٠	٢٨	٢٣	١٧	١٠	٨	٦	٣	.	٦/٦
٤٠	٣٥	٣٠	٢٥	١٨	١٣	١١	٨	٥	٣	٦/٩
٥٠	٤٥	٤٠	٣٠	٢٥	٢٠	١٥	١٠	٨	٦	٦/١٢
٦٠	٥٥	٥٠	٤٠	٣٣	٢٨	٢٣	١٨	١٢	٩	٦/١٨
٧٣	٦٨	٦٠	٥٠	٤٠	٣١	٢٧	٢٢	١٥	١٣	٦/٢٤
٩٠	٨٥	٧٥	٦٥	٥١	٣٧	٣١	٢٦	٢٠	١٨	٦/٣٦
١٠٠	١٠٠	٩٠	٨٠	٦٠	٤٥	٣٥	٣٠	٢٥	٢٣	٦/٦٠
١٠٠	١٠٠	١٠٠	٩٠	٧٠	٥٥	٤٣	٤٠	٣٠	٢٨	٣/٦٠
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	٨٠	٦٠	٤٨	٤٥	٣٥	٣٠	اقل من ٣/٦٠
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	٨٥	٦٥	٥٣	٥٠	٤٠	٣٥	استصال العين وضع عين صناعية
الاصابة										
ب- استئصال مقلة العين او ضمورها مع تشويبه ظاهر لا يمنع من وضع عين صناعية										
ج- استئصال مقلة العين مع أثر التثام يمنع وضع عين صناعية.										
د- الابصار المركزي - نقص او فقدان ميدان النظر بالعينين:										
ا- ضيق ميدان النظر إلى ٣٠ درجة.										
أ- لعين واحدة										
ب- عينين										
ضيق ميدان النظر لاقل من ١٠ درجات :										
أ- في عين واحدة										

٨٠ - ٧٠	ب- في عينين
	ه- اسكوتما scotoma مركزية حسب اتساعها:
١٥-٢٠	ا. عين واحدة
٧٠-١٠٠	٢. عينين
	و- فقد النصفين المتماثلين Hemianopia في ميدان النظر مع الاحتفاظ بقوة الابصار المركزية
	ا. فقد ميدان النظر الرأسي
٢٥	أ- نصف الميدان المتماثل اليمن وايسر بالعينين
١٠	ب- فقد ميدان النظر الانفي
٤٠	ج- فقد نصف ميدان النظر الصدغي
	٢. فقد ميدان النظر الافقي
٤٠	علوي
٥٠	سفلي
١٠	للربيع
٢٥	٣- ازدواج البصر diplopia
	ز- شلل للتكيف وشلل العضلة القابضة للقرنية:
١٠ - ٥	ا- الشلل الداخلي التكيفي للعين الواحدة
٢٠ - ١٠	٢- الشلل الداخلي التكيفي للعينين
	ح- فقدان العدسة
٢٠ - ١٠	ا. في عين وحده
٢٠ - ٤٠	٢. فقد العدستين معا
٣٠ - ٤٠	ط- الآفات الدماغية (اورام حميدة او خبيثة)
	اصابات وامراض اخرى بالعينين
	تقدر نسبة العجز حسب درجة الرؤية بالعينين الواردة بالجدول للاصابات الواردة بالجدول للاصابات والامراض المذكورة ادناه. يضاف إلى 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، خلغ الجسم البلوري، ساد غير قابل للمعالجة الخ.)
	حالات خاصة
	أ. شلل المطابقة ومعصرة القرنية
	ا. شلل العين الانسي:
١٥ - ١٠	في طرف واحد
٢٥ - ٢٠	في الطرفين
	٢. توسع الحدقة توسع بسبب اضرابات وظيفية
٥	في طرف واحد
١٠	في الطرفين
	عظم الحجاج
٥٠ - ٧٠	أ. تلف عظم الحجاج وبعض محتوياته (مقلة العين والجيوب حولها والحفرة الانفية) مصحوب بتشوه لا يمكن اصلاحه او وضع عين صناعية.
	ب. الأعصاب المحركة:
٢٥	شلل عضلة او اكثر نتج عنه ازدواج البصر.
	ج. اعصاب الحساسية:
٢٠ - ١٥	التهاب باطراف الاعصاب مع خزل او تقلص عضلات الوجه مصحوبة بألم.
٣٠ - ١٠	د- شلل العصب التوأمي الثلاثي (العصب الخامس)
٢٠ - ٦٠	هـ- تغيرات الاوعية الدموية - انيورزم واورام نابضة بالحجاج.
	الجفون
١٠ - صفر	أ- انحراف حافة الجفن (للداخل او الخارج) او الشعرة او اثر التئام الرديئة او التصاق الملتحمة الجفنية بملتحمة المقلة سواء كانت كلية او جزئية حسب اتساعها.
	ب- عدم القدرة على غلق جفني العينين بسبب شلل العصب الوجهي:
٢٠ - ١٠	ا. عين واحدة حسب المضاعفات

٣. - ٥.	٢. عينين حسب المضاعفات
	المسالك الدمعية زيادة التدميع:
	ناسور دمعي مع اصابات بالعظم
٢.	من ناحية
٤.	من ناحيتين
	الاذن
	* الاذن الخارجية:
	١. فقد او تشويه بصيوان الاذن بدون اصابة المجري السمعي:
١.	أ- أذن واحدة
٢.	ب- اذنين
	ت- ٢- فقد صوان الاذن مصحوب بضيق المجري السمعي:
	يضاف لدرجة العجز المنوه عنها في (١) سابقا درجة العجز بسبب ضعف السمع او انعدامه.
	* الاذن الوسطى:
	صمم غير كامل (٤٠ - ٨٥ ديسيبل):
١٥	أ- من ناحية واحدة
٤.	ب- من الناحيتين
	صمم كامل (اكثر من ٨٥ ديسيبل):
٣.	أ- من ناحية واحدة
٦.	ب- من الناحيتين
	الاصابة
٥.	٣- صمم كامل من ناحية وغير كامل من الناحية الاخرى
	التهاب عظمي نخاعي
٣. - ٥.	التهاب عظمي نخاعي قبيحي بالصدغي مصحوب بناسور فاذا لم يشف بتداخل جراحي يراعى تقرير العاهة حسب درجة الالتهاب العظمي النخاعي.
٣. - ١.	التهاب عظمي ذرني بالصدغي مسببا الدوخة الشديدة المستمرة .
١. - ٥	الطنين
	بصورة عامة فان الطنين لا يكون لوحده بل غالبا ما يترافق مع نقص القدرة السمعي 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 إلى اخصائي امراض الانف والاذن والحنجرة واخصائي الامراض العصبية مصحوب بتقارير مدعمه
	العنق
١. - ٣.	- اثناء العنق للامام نتيجة شد العضلات او اثرة التئام ملتصقة
٤. - ٦.	- اثناء العنق بحيث تصل الذقن لأعلى عظم القص
	- الانزلاقات الغضروفية العنقية، الكسور، اللوي الخلع للفقرات الرقبية:-
١٥-٣.	أ- بدون اضطرابات نخاع شوكي مثبت شعاعيا
٥. - ٤.	ب- مع اضطرابات نخاع شوكي مثبت شعاعيا
	الاصابة
	كسور الفقرات الرقبية:
	أ- بدون اضطرابات نخاع شوكي:
٥. - ٢.	١- كسور القهقهة Atlas
	٢- كسور الناتئ السني Axis مع تبدل او خطر
٥.	انزلاق فقري
٢. - ١٥	٣- كسور الفقرات الرقبية الاخرى
١. - ٦.	ب- مع اضطرابات نخاعية مختلفة قد تصل إلى شلل الاطراف الاربعة
	العامود الفقري
	الكسور، الخلع، اللوي
	١- كسور وخلع الفقرات الظهرية او القطنية:

١٥	أ- الحالات البسيطة: كسر فقري دون يبوسة ودون علامات عصبية
٢-٣.	ب- الحالات الخفيفة: كسر فقري مع يبوسة فقرية ودون علامات عصبية
٤-٥.	ت- الحالات المتوسطة: كسر او خلع مع يبوسة فقرية شديدة وعلامات تخرش جذري نخاعي خفيفة
٦-١٠.	ث- الحالات الشديدة: مع شلل وآلام عصبية واضطرابات بولية
	٢- كسور النواتئ الفقرية
١-٢٥	أ- النواتئ المعترضة القطنية: مع تناذر الالم القطني الرضى المعند واضطرابات في ناحية توزع العصب الفخذي
٣-٥	ب- النواتئ الشوكية المنفردة: لا تسبب بصورة عامة عجزا جزئيا مستديما.
	٣- انعدام حركات الراس والجذع جزئيا مع او دون انحراف فقري:
١-١٥	أ- دون الام
١٥-٢٥	ب- مع الام عظمية مفصلية
٢-٤٠	ت- مع الام عصبية جذرية
٤٠-٤٥	٤- انعدام الحركة مع انحراف شديد بوضعية مزعجة جدا:
٢-٨٠	٥- التصاق بعد رض العمود الفقري (متأخر جدا غالبا) - التهاب الفقرات الرضي داء كوميل Cnmmel, الحذب الرضي, بحسب الآلام والعجز الوظيفي
	٦- انزلاق ما بين الفقرات:
	أ- القطنية
١٥	١- فتق قرصي غير ضاغط على مخرج العصب مع الم وركي و seiatique وحيد الجانب (عرق النسا)
٢٠	٢- فتق قرصي ضاغط على مخرج العصب مع الم وركي و seiatique وحيد الجانب (عرق النسا)
	الاصابة النسبة المئوية للعجز
٣٠	٣- فتق قرصي غير ضاغط على مخرج العصب مع الم وركي في الجانبين
٤٠	٤- فتق قرصي ضاغط على مخرج العصب مع الم وركي في الجانبين
٤٥	٥- الم قطني عجزى, (من عواقب التداخل الجراحي في الفتق القرصي)
	ب- الانزلاق الفقري (spondylolyae)
	ويكون غالبا بانزلاق الفقرة القطنية الخامسة للامام بعد تمطط البرزخ
١٥-٢٠	بدون مضاعفات
٢٠-٣٠	مع مضاعفات
١٥-٤٠	انعدام حركات الراس والجذع جزئيا مع او دون انحراف فقري انحراف الرأس والجذع
٣٠-٥٠	سكوليوز او لردوز او كيفوز مع قيد الحركات
١٥-٣٠	بروز او انخساف موضعي مصحوبا بالالم ومقيد بالحركات كسور وخلوع, وفتق قرصي, وانزلاقات الفقرات الظهرية او القطنية بدون علامات عصبية مثبت شعاعيا
٤٠-٥٠	مع علامات عصبية مثبت شعاعيا
٥-٢٠	كسر الفقرة
	التهاب نخاعي عظمي مزمن
٤٠-٨٠	التهاب عظمي مفصلي تشوهي مع تيبس مفاصل الفقرات وصعوبة التنفس
٢٠-٦٠	التهاب عظمي نخاعي بالفقرات مع سلامة النخاع الشوكي
٣٠-٥٠	مرض بوت غير مصحوب بخراج درني
٥٠-٧٠	مرض بوت مصحوب بخراج درني
	الاضرابات العصبية بأفات نخاعية (الشلل النخاعي)
	ويكون بشلل الطرفين السفليين - الشلل السفلي - او الطرفين العلويين - الشلل النصفي العوي - او بشلل الاطراف الاربعة - الشلل الرباعي - يمكن لهذه الشلول ان تكون رخوة او تشنجية, تامة او ناقصة, مع او دون اضرابات معصرية حسية وتناسلية
١٠٠	شلل الطرفين السفليين
٧٠	شلل الطرفين السفليين غير كامل والمشي غير ممكن
٣٠-٧٠	شلل الطرفين السفليين غير كامل والمشي ممكن بعكاز او عصا
٥٠-٧٠	تكهف الحبل الشوكي (syrinx)
١٠-٨٠	ضمور العضلات المطرد (المتزايد)

٦-٧.	تليف الجهاز العصبي المركز المنثور (التصلب اللويحي MS)
النسبة المئوية	الاصابة
	الصدر وجهاز التنفس
	أ- القص
٥-٢.	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 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
٢.	ب- كسر عدة اضلاع مع مضاعفات طفيفة
٣-٧.	ج- تحطم القفص الصدري وتشوه شديد في الصدر بما فيه المضاعفات والقفور التنفسي
٢-٤.	د- ضعف جدار الصدر بعد كسر واستئصال الاضلاع والخ... فتق الرئة، بحسب درجة الفتق
	٣- الفتق الحجابي
٤.	أ- غير المعالج جراحيا
١-٢٥	ب- معالج جراحيا
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
	ع- 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 مستحيلا تقريبا، اضطراب حركات الحجاب الحاجز والاضلاع (يقدر هذا الاضطراب شعاعيا في حالتي الشهيق والزفير للجهدين) تائر الحالة العامة
٥-٣.	أ- مضاعفات صدرية مختلفة عن ذات الجنب الرضية
٥-٣.	٢- مضاعفات الانصباب الدموي في الجنب
١-٤.	٣- مضاعفات مختلفة بعد الشفاء (تقيح الجنب)
١-٧.	٤- مضاعفات مختلفة عن تقيح الجنب مع ناسورثابت مستديم بحسب الحالة العامة، شدة التقيح سعة الجوف الجنب المتبقي
	الرئتين
	* يراعى عند تقدير النسبة حسب درجة نقص الوظائف التنفسية للرئة ما يلي:
صفر - ٢٠	نقص الطاقة التنفسية حتى ٢٠%
٢٠-٦٠	نقص الطاقة التنفسية من ٢٠-٦٠%
٦٠-١٠٠	نقص الطاقة التنفسية من ٦٠-١٠٠%
	Fev 1: forced expiratory volume in the first second
	حجم تدفق الهواء في الثانية الاولى
	Fvc: forced vital capacity
	(السعة الحيوية للرئتين)
	أ- الربو القصبي
	أ- البسيط (FEV1 >= ٨٠%)
النسبة المئوية للعجز	الاصابة
	٢- المتوسط (FEV1 ٦٠-٧٩%)
	٣- الشديد (FEV1 <= ٥٩%)
	ب- الانسداد الرئوي المزمن وانتفاخ الرئتين (الانفزيما) (Emphysema)
	أ- البسيط (FEV1 >= ٨٠%)
	٢- المتوسط (FEV1 ( ٥٠- ٧٩%)
	٣- الشديد (FEV1 ( ٣٠- ٤٩%)
	شديد جدا FEV1 < ٣٠% او FEV1 < ٥٠% + مضاعفات قلبية)
	ج- التليف الرئوي
	بسيط ( FVc ٨٠-٦٠%)



	متوسط (FVc ٤٠-٦٩%)
	تشدید (٤٠% < CFV)
	د- التدرن الرئوي (السل الرئوي):
١-٢٠	١. الحالات البسيطة الشافية التي نتج عنها مضاعفات بسيطة وفحص كفاءة الرئة طبيعي
٢٠-٧٠	٢. الحالات المتوسطة (حسب كفاءة الرئة)
٧٠-٩٠	٣. الحالات المتقدمة (حسب كفاءة الرئة)
	الاصابة
	جهاز الدوران
	القلب والاورطي
	التصاق بغشاء القلب او اصابة بصمام القلب او التهاب بعضلات القلب
١٠-١٥	والقلب متكافئ
٢٠-٦٠	مع اعراض ظاهرة
٨٠	مع عدم تكافؤ القلب
٣٠-٩٠	تأثير القلب والكليتين نتيجة حدوث عدوى او تسمم
٤٠-٨٠	انيورزم الاورطي
	تقدر نسبة العجز حسب كفاءة القلب المذكورة اعلاه للاصابات والامراض المدرجة ادناه ويضاف الى نسبة العجز المقدره من ٥-١٠% مهما تعددت الامراض والاصابات. (عملية قل مفتوح, تركيب شبكات, عملية تبديل الصمام, عدم انتظام ضربات القلب, تسارع ضربات القلب, تسارع ضربات القلب مع تركيب جهاز دائم, احتشاء عضلة القلب, تشوهات القلب الخلقية الخ...)
	الاووعية الدموية
	الاووعية الدموية ودوالي الساقين
	أ- انسداد الاوعية الدموية
	١- انسداد الشرايين وذلك اذن نجم عنها اي مما يلي:
	انسداد الشرايين اصابي
	جراحي
	عدوى
١٠-٤٠	أ- ضمور طرف مع تيبس بالمفاصل
	ب- اصابة أحد الاعصاب
	ج- غنغرينا بالاطراف
	الاصابة
	٢- انسداد الوريد وذلك اذا نجم عنها اي مما يلي:
١٠-٣٠	أ- اوديمًا مزمنة
٢٠-٥٠	ب- انسداد بالطرفين السفليين مع اوزيمًا مزمنة تؤثر على المشي والوقوف
	ب- دوالي الساقين وذلك اذا نجم عنها اي مما يلي:
٢٠-٣٠	١. قرحة متسعة
	٢. اوزيمًا متسعة
	البطن وجهاز الهضم
	أ- المعدة والامعاء الدقيقة والغليظة:
٢٠-٥٠	قرحة مزمنة
٥٠-٨٠	قرحة مزمنة مصحوبة بضيق البواب وتمدد المعدة ونجافه
٢٠-٥٠	قرحة مزمنة مع التصاقات مؤلمة
٥٠-٩٠	قرحة مزمنة مع ناسور معدني لم يسعف بالعلاج الجراحي
٢٠-٣٠	قرحة مزمنة مع ناسور بالامعاء الدقيقة لم تشفى بالعلاج- ناسور ضيق
٤٠-٧٠	قرحة مزمنة مع ناسور بالامعاء - ناسور متسع في البطن منخفض
٧٠-٩٠	قرحة مزمنة مع ناسور بالامعاء - ناسور في وضع مرتفع
٢٠-٣٠	ب- ناسور بالامعاء الغلاظ لم يشفى بالعلاج الجراحي:
٢٠-٣٠	ناسور ضيق يمسح بخروج الغاز وبعض السوائل

٣.-٤.	ناسور يسمح بخروج بعض مواد برازية والتبرز عادي
٨.-٩.	شرج صناعي يخرج منه جميع محتويات الأمعاء والتبرز معدوم
	الاصابة
١.-٤.	ناسور شرجي حسب موشعه خارج او داخل العضلة العاصرة: مع عدم القدرة على حجز البراز او احتباس المواد البرازية نتيجة اصابة العضلة العاصرة
٢.-٧.	مع اصابة العضلة العاصرة او فتحة الشرج مصحوب او غير مصحوب بسقوط الشرج
٢.-٧.	مع التهاب معوي
٢.-٥.	مع دوسنتاريا مؤقتة
٣.-٧.	مع التهاب بريتوني درني
	الفتق الاصابي
صفر - ٢٠	١- فتق اربي
١.-٢٠	٢- فتق فخذي
٢.-٣.	٣- فتق مزدوج
١.-٢٠	٤- فتق سري
	جدار البطن
١.-٢٥	اثره التئام مصحوب بفتق
٢٠ - ١.	اثره التئام مصحوب بفتق محدود
٢٠.-٥٠	اثره التئام مصحوب بفتق جراحي
١.-٢٥	فتق او تفتق Eventuation بدون اثر التئام
١.-٢٠	فتق جراحي incisional hernia
٥-١.	شلل جزئي لعضلات البطن نتيجة تأثير عصب جدار البطن
١.-٢٠	فتق جراحي بطني مصحوب او غير مصحوب بشلل جزئي لعضلات البطن
	الاصابة
	الكبد
٢-٦.	ناسور مراري او صيدي اصابي او عقب جراحة
٢٠.-٥٠	تشمع الكبد
٢٠.-٣.	التهاب الكبد الفيروسي B.c النشط
	الطحال
٢٠.	استئصال الطحال والندبة جيدة ولا يوجد تبدلات في الصيغة الكريوية
٥٠.	استئصال الطحال والندبة غير جيدة مع وجود تبدلات في الصيغة الكريوية
	البنكرياس
٢٠.-٣.	خلل في وظائف البنكرياس
٦٠.-٧٠.	استئصال البنكرياس
	الجهاز البولي المسالك البولية العليا
	١- الكلية
٥٠.	استئصال الكلية
٦٠.-٧٠.	استئصال الكلية مصحوب بفتق جراحي
٤٠.-٦٠.	ناسور بطني بولي
٥-١.	كلية متحركة
	التهابات الكلية:
١.-٣.	التهاب باحدي الكليتين
٥٠.-٤٠.	التهاب باحدي الكليتين مع التهاب بحوض الكلية
	الاصابة
٥٠.-٨٠.	التهاب كلوي يسبب عدوى او تسمم
٥٠.-٨٠.	التهاب بحوض الكليتين
٥٠.	درن بكلية واحدة
٦٠.-٨٠.	درن بالكليتين
٢٠.-٣.	درن بالمثانة مع سلامة الكليتين

	الحالب
٥٠	ناسور بالحالب
	المثانة
٤٠-٥٠	التصاق جدار المثانة بالارتفاق العاني بسبب كسر
٥٠	ناسور اسفل منطقة العانة
٥٠	ناسور بولي
٧٠	ناسور مثاني معوي
٥٠-٩٠	ناسور مثاني شرجي
٣٠-٤٠	التهاب مثاني مزمن اصابي او نتيجة ادخال مجس متكرر او جرح بالمثانة استدعى تثبين قسطرة
٥٠	التهاب مثاني مع التهاب بحوض كلية واحدة
٧٠-٩٠	التهاب مثاني مع التهاب بحوض كليتين
٤٠	انحباس كلي بالبول نتيجة اصابة النخاع الشوكي
٢٠	انحباس جزئي بالبول
٥٠-٩٠	انحباس جزئي بالبول مصحوب بالتهاب كلية واحدة او كليتين
٣٠-٤٠	عدم القدرة على حيز البول
	قناة مجرى البول
	أ- قناة مجرى البول الخلفي:
٩٥	ضيق كامل نتيجة تمزق قناة مجرى البول الخلفي
٣٠-٦٠	ضيق نتيجة تمزق جزئي
٢٠-٤٠	ضيق يمكن توسيعه بعملية جراحية
٦٠-٨٠	ضيق مصحوب بناسور متصل ما بين الشرج وقناة مجرى البول
٨٠-٩٠	ضيق مصحوب بانعدام العضلة العاصرة للشرج وعدم القدرة على حيز البراز
	ب- قناة مجرى البول الامامي:
٢٠-٣٠	شيق اصابي يمكن توسيعه
٣٠-٤٠	ضيق يصعب توسيعه
٣٠	ناسور بولي
٧٠	انعدام قناة مجرى البول الامامي مع فتحة بالعجان
٤٠	انعدام قناة مجرى البول الامامي مع فتحة ما بين السرة والعانة
	الاعضاء التناسلية
	في الذكور
٦٠	فقد القضيب
٧٠	فقد القضيب مع ضيق بفتحة مجرى البول
١٠-٣٠	انعدام جزئي بالجسم الاسفنجي
٤ صفر-٤	اثر التئام بالقضيب لا تمنع الانتصاب
٢٥	فقد ثمرة القضيب
٩٠	فقد القضيب مع قناة مجرى البول الامامي والسفلي مع الخصيتين
١٠-٢٥	فقد خصية مع مظاهر نقص الهرمونات
٣٤	فقد خصية قبل البلوغ
	الإصابة
١٠-٢٥	فقد خصية لغاية سن الاربعين
١٠-٢٠	فقد خصية في سن ٦٠-٤٠ سنة
٧٠	فقد خصيتين للمراهق
٦٠	فقد خصيتين للبالغ
١٥	فقد خصيتين بعد سن الستين
١٠	قيلة مائية حسب الحجم والمضاعفات
١٠-١٥	قيلة دموية اصابية
١٠-١٥	درن البربخ وخصية واحدة
٢٠-٤٠	درن البربخ وخصيتين

٤٠-٥٠	درن البريخ من ناحية او ناحيتين مع اصابة البروستاتا والحويصة المنوية
	في الاناث
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
١٠-٢٠	تغير في وضع الرحم
صفر - ٥	هبوط الرحم او المهبل حالة خفيفة
٢٥-٤٠	التشوهات الخلقية للجهاز التناسلي
	الثدي
٢٠	استئصال ثدي واحد عمر اقل من ٥٠ سنة
٣٠	- مع العقد اللمفاوية
٤٠	استئصال ثديين عمر اقل من ٥٠ سنة
٦٠	- مع العقد اللمفاوية
	الاصابة
النسبة المئوية للعجز	
١٥	استئصال ثدي واحد اكبر من ٥٠ سنة
٣٠	- مع العقد اللمفاوية
٢٥	استئصال ثديين عمر اكبر من ٥٠ سنة
٥٠	- مع العقد اللمفاوية
	الاورام
٢٠-٥٠	الاورام الحميدة
	أ- تقدر درجة العجز بحسب نتائج التدخل الجراحي وحالة الندبات الجراحية
٥٠-١٠٠	الاورام 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
	امراض اخرى
٤٠	كوشينغ
٤٠	مرض اديسون
٧٥	تنادر داون (منغولي)
٥٠	التقزم اقل من ١٣٥ سم
٣٥	باركنسون
	الاصابة
النسبة المئوية للعجز	
١٥	البهاق
٥-١٠	الاكزيما حسب درجتها
١٥-٢٥	الصدفية
٣٠-٤٠	الصدفية المنتشرة على مفاصل الاصابع والجسم
٨٠	التصلب الجلدي المزمن
٢٥	مرض الفقاعات التحليلي الوراثي الجلدي
٣٠-٥٠	الذئبية الحمامية
٤٠-٨٠	التصلب اللويحي حسب مراحلها
٢٠-٢٥	التلاسيما
٥٠ - ٣٠	فقر الدم المنجلي
٨٠-٩٠	الخرف
	الوهن العضلي (mnscule dystopy)

٤٠	بدون اعاقه جسدية
٨٠	مع اعاقه جسدية
	التهاب العضلات (polymiosrtis)
٤٠	بدون اعاقه جسديه
٨٠	مع اعاقه جسدية
	الامراض المعقدة التي تشكل عجزا كاملا
٧٦-١٠٠	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 والمترافقة 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 نفسي وخزع رغامي (غير المستجيب للمعالجة)
٧٦-١٠٠	١٧- خزع الرغامي والحنجرة او استئصال الحنجرة جزئيا او كليا
٧٦-١٠٠	١٨- خزع المعدة Gastrostomie مستديم ناسور معدني مستديم (غير قابل للمعالجة) مع نقص التغذية
	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 شدته ودرجته وتوضعه
٧٦-١٠٠	٢٤- البلهارسيا غير قابلة للشفاء التوضع المثاني مع اختلاطاتك نواسير، اورام ليفية، التوضع المعدي مع اختلاطات
٧٦-١٠٠	٢٥- تشمع الكبد المتقدم
٧٦-١٠٠	٢٦- السرطانات والاورام الخبيثة: اذا تعذرت معالجتها وكانت مستحيلة الشفاء مهما كان موضعها
٧٦-١٠٠	٢٧- الآفات الرئوية الخطرة المزمنة والمعدنة على المعالجة والمترافقة باضطرابات وظيفية شديدة او التي لا يرجى شفاؤها
٧٦-١٠٠	٢٨- الآفات الكلوية المزمنة والخطيرة او المعدنة على المعالجة والمترافقة باضطرابات وظيفية شديدة او التي لا يرجى شفاؤها
٧٦-١٠٠	٢٩- الآفات العظمية والمفصالية الخطيرة المزمنة المعدنة على المعالجة والمترافقة باضطرابات وظيفية شديدة او التي لا يرجى شفاؤها
٧٦-١٠٠	٣٠- الذئبية الحمامية المنتشرة والمتقدم والمقعد

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.

ملحق بتشريع رقم ٣ لسنة ٢٠١٥ (نسب العجز الجزئي والكلي لسنة ٢٠١٥) المنشور في العدد ٥٣٢٢ على الصفحة ٥٤ بتاريخ ١٥-١-٢٠١٥ والساري بتاريخ ٢١-١٢-٢٠١٤

---

والمشار إليه هنا وفيما بعد بالاسم المختصر ملحق بتشريع رقم ٣ لسنة ٢٠١٥ (نسب العجز الجزئي والكلي لسنة ٢٠١٥)

منشورات قسطاس  
www.qistas.com  
خدمة العملاء : ٠٩٦٢٦٥٣٨٨٩٥  
جميع حقوق النشر محفوظة