



ב"ל (חיפה) 7151-05-11 - סימי זרחיהו נ' המוסד לביטוח לאומי

ב"ל (חיפה) 7151-05-11 - סימי זרחיהו נ' המוסד לביטוח לאומימחוזי עבודה חיפה
ב"ל (חיפה) 7151-05-11

סימי זרחיהו

נגד

המוסד לביטוח לאומי

ע"י ב"כ - עו"ד רויטל בורשטיין

בית דין אזורי לעבודה בחיפה

[10.02.2013]

כב' הסגנית נשיא איטה קציר

פסק דין

זוהי תביעה לקצבת תלויים בגין מותו של מר יוסף זרחיהו ז"ל (להלן: "המנוח"), שנשא בחייו תעודת זהות מספר
*****, ואשר נפטר מדום לב ביום 22/3/05.

להלן עובדות המקרה כפי שהן עולות מחומר הראיות המהימן עלינו:

1. המנוח, מר יוסף זרחיהו ז"ל, היה יליד 10/1/1950.
2. המנוח הועסק כטבח וכמנהל מטבח במתנ"ס רמות במפעל ההזנה "דרך האוכל" מחודש 7/04 ועד ליום פטירתו, ב-22/3/05.
3. המנוח עבד 5 ימים בשבוע.
4. כל בוקר נהג המנוח לצאת מביתו סמוך לשעה 05:30 ולהמתין בתחנת האיסוף להסעה מסודרת למקום עבודתו.
5. המנוח עבד שעות נוספות סמוך למועד פטירתו, לאור הכנסת פרויקט "האכלת קשישים" מטעם עיריית חיפה ולאפעם התלונן על לחץ בעבודה ומחסור בכח אדם.
6. בתאריך 21/3/05 התקיימה ישיבת בקרה בעבודה שבה השתתפו מנהלים בכירים, לרבות מנהל המתנ"ס ומנהלו הישיר של המנוח. המנוח ייחס חשיבות רבה לישיבה זו מאחר והתכוון לטעון את טענותיו בכל הקשור לנוהל העבודה במקום ולמחסור הגדול בכח אדם.

7. בסיום הישיבה בשעה 19:00, כאשר בא בנו של המנוח לאסוף אותו מעבודתו, המנוח היה נסער, מתוח, זועם, מאוכזב ואף כמו "סיר לחץ". המנוח סיפר כי לא הצליח להשיג את התוצאות המיוחלות בפגישה ואף נמתחה עליו ביקורת. המנוח היה נרגש ונסער. המנוח הרגיש מופקר בעבודתו, במיוחד לאור העובדה כי בקשתו להגדלת כוח אדם לא אושרה במלואה כי אם בחלקה בלבד.
8. ביום 22/3/05 קם המנוח בשעות הבוקר המוקדמות, כהרגלו, ויצא מהבית בסביבות השעה 05:30. לאחר כעשר דקות בערך הזעיקה השכנה את אשתו של המנוח והודיעה לה כי המנוח נפל כשהמתין בתחנת ההסעה. התובעת מיהרה לתחנת ההסעה ושם מצאה את המנוח וסביבו ניידות של מד"א ומשטרה שהוזעקו למקום. בשעה 06:10 קבע רופא את מותו של המנוח מדום לב.
9. המנוח נהג לעשן קופסת סיגריות ליום. מינוי מומחה רפואי:
10. מטעם בית הדין מונה, כיועץ מומחה רפואי, פרופ' שמואל גוטליב, אשר מסרחוות דעתמומחה לבית הדין בתאריך 14/11/12. בחוות דעתו קבע המומחה כדלקמן:
- "1. מוות פתאומי כתוצאה מאירוע לבבי חריף, קרי, אוטם-חד בשריר הלב.
- המנוח סבל מגורמי סיכון למחלת לב (יתר שומני הדם, עישון כבד, נטיה ללחץ דם גבוה) ואושפז בין השנים 1991-1999 מספר פעמים בשל כאבים בחזה, ללא עדות לאוטם או לאירוע כלילי חריף ואף הומלץ על טיפול תרופתי עבור תעוקת חזה. בתקופה האחרונה טרם פטירתו, לא נטל כל טיפול תרופתי והמשיך לעשן. 10 ימים טרם קבלתו פנה למרפאה בקופ"ח בשל כאבים בחזה שהגיבו לקורדיל תת-לשוני, ללא ממצא באק"ג שבוצע במקום. לציין, כי במהלך השנים לא עבר צנתור אבחנתי או טיפולי, או בדיקת מיפוי לב להערכת קיומה של מחלת לב איסכמית ומידת חומרתה.
- על פי גורמי הסיכון והמהלך הקליני שתועד במהלך השנים, התמונה הקלינית ממנה סבל המנוח במשך שנים מתאימה למחלת לב איסכמית (מחלה טרשתית של העורקים הכליליים) כרונית עם תעוקת חזה יציבה, קרוב לוודאי על רקע הצרויות בעורקי הלב, בכלי אחד או יותר.
- חולים עם מחלת לב איסכמית כרונית יכולים לפתח אירוע כלילי חריף (אוטם בשריר הלב), כתוצאה מחסימת עורק כלילי. הדקות הראשונות של האירוע מאופיינות בחוסר יציבות חשמלית ובהפרעות בקצב הלב, ואף להפרעות קצת מסכנות חיים (טכיקרדיה חדרית ופרפור חדרים) הגורמות להתמוטטות פתאומית. ללא טיפול רפואי מיידי יגרם מוות פתאומי.
- בהעדר כל סיבה רפואית אחרת, לאירוע של מוות פתאומי תוך 10 דקות מאז שעזב את ביתו ועד אשר התמוטט בתחנת ההסעה - האבחנה הסבירה ביותר לאירוע מתאריך 22.3.2005 הינה מוות פתאומי כתוצאה מאירוע לבבי חריף, קרי, אוטם-חד בשריר הלב.
2. כאמור, לתובע מספר גורמי סיכון למחלת לב איסכמית, ועל פי המהלך הקליני סבל ממחלת לב איסכמית כרונית, עברה הומלץ על טיפול תרופתי שלא נטל לאחרונה, ואף המשיך לעשן.
- "

המהלך הקליני לאורך השנים הינו על רקע תחלואה טבעי - קרי, גורמי הסיכון מהם סבל שלא טופלו (יתר שומני הדם והעישון הכבד) במשך שנים. הוא נבע מרובד טרשתי "יציב", אחד או יותר, אשר קיננו בגופו של המנוח במשך שנים וגרמו להיצרות בכלי הדם הכלילי, ומידי פעם לתעוקת חזה בעיקר בזמנים של עומס יתר (מאמץ גופני או התרגשות) - זוהי "תעוקת חזה יציבה" - שאיננה משאירה כל נזק, ואין בה כל סכנה. כך ניתן להתייחס גם לאירוע כאבים בחזה בתאריך 11.3.2005, 10 ימים טרם פטירתו, אירוע שחלף לאחר נטילת קורדיל (מרחיב כלי דם), מבלי שנצפו שינויים באק"ג. לאחר אירוע זה, לא פנה שנית להיבדק, ויש להניח שחש בטוב.

האירוע בעבודה ביום 21.3.2005, כפי שתואר על ידי בית הדין, היה חריג בחומרת הדחק הנפשי וגרם לערעור פתאומי ביציבותו של הרובד הטרשתי ה"יציב" אשר הפך לרובד טרשתי "בלתי יציב", וכתוצאה מכך נקרע וגרם להיווצרות קריש דם שגרם לחסימה מלאה של העורק ולהפרעת קצב קטלנית שהביאה למותו, כעבור מספר שעות. האירוע החריג בעבודה, היה הטריגר ו"המכה בפטיש" לבוא האוטם בצורה שארע (דום לב), וללא האירוע החריג, היה יכול להמשיך להסתובב תקופה נוספת ללא שינוי קליני במצבו. יתרה מזו, במידה ומצבו היה מוחמר, היה סיפק בידו לפנות לטיפול מתאים.

לכן ניתן לומר שקיים קשר סיבתי בין האירוע החריג בעבודתו ומותו של המנוח יום לאחר מכן.

3. ללא האירוע החריג בעבודה, הרובד הטרשתי ה"יציב" היה יכול להתקיים במשך שנים, מבלי שיהפוך לרובד "בלתי יציב". ברגע שיציבותו של הרובד הטרשתי עורערה כתוצאה מדחק נפשי חזק, החלה שרשרת תהליכים שבסופה נוצר קריש דם שחסם את חלל העורק. המנגנון העומד בבסיס אוטם חד בשריר הלב ומוות פתאומי הינו זהה - חסימה מלאה של עורק כלילי על ידי קריש דם. אירוע זה מלווה באי יציבות חשמלית בפעילות הלב והפרעות קצב קטלניות, העלולה להתדרדר במהירות למוות פתאומי.

לכן, לא ניתן לומר שהשפעת האירועים בעבודה על קרות האירוע הלבבי היתה פחותה בהרבה מהשפעתם של גורמים אחרים, אלא להפך" (ההדגשות במקור - א.ק.).

11. ב"כ הנתבע הודיע בכתב לבית הדין ביום 10/2/13, כי לאור חוות דעת המומחה ולאחר התייעצות עם רופאת הנתבע, הנתבע מכיר בתביעה ומסכים כי קיים קשר סיבתי בין פטירת המנוח ובין האירועים בעבודתו ביום שקדם לה. 12. לאור האמור לעיל, אני קובעת כי המנוח נפטר ביום 22/3/05 כתוצאה מאוטם חד בשריר הלב, וכי קיים קשר סיבתי רפואי ומשפטי בין האירוע החריג בעבודתו ביום 21/3/05 לבין האוטם החריף שבו לקה ביום 22/3/05 ואשר גרם למותו הפתאומי באותו מועד.

13. בנסיבות אלה מדובר בתאונת עבודה כמשמעותה בחוק הביטוח הלאומי ועל הנתבע לשלם לתובעת קצבת תלויים ממועד פטירתו של המנוח ואילך.

14. כן ישלם הנתבע לתובעת הוצאות שכ"ט בסך של 5,000 ₪ תוך 30 יום מהיום. ניתן היום, ל' שבט תשע"ג, (10 בפברואר 2013), בהעדר הצדדים וישלח אליהם.