



המוסד לביוטח לאומי
מנהל המחקר והتكنון
ירושלים, חשוון התשע"ג, נובמבר 2012



מקבלי קצבת נכות בשנת 2011 מאפיינים דמוגרפיים, רפואיים ותעסוקתיים

אופיר פינטו

242 סקרים תקופתיים



המוסד לביטוח לאומי
מינהל המחקר והתכנון

מקבלי קצבת נכות בשנת 2011 מאפיינים דמוגרפיים, רפואיים ותעסוקתיים

אופיר פינטו

242 סקרים תקופתיים
ירושלים, חשוון התשע"ג, נובמבר 2012
www.btl.gov.il

פתח דבר

מנהל המחבר והתכנון מציג בזאת חוברת נוספת בסדרת הפרטומים על מקבלי קצבת נכות כללית מהמוסד לביטוח לאומי.

בסיום שנת 2011 הגיעו מספר מקבלי קצבת נכות כללית מהמוסד לביטוח לאומי ל-214,749 אנשים. הפרטום הנוכחי מועד להציג את מאפייניהם של מקבלי הקצבה בשנת 2011, ומאפשר לשרטט פרופיל שכיח של הנכה המקבל קצבה חודשית, תוך השוואה לממצאים ההתחלואה בישראל, כפי שמשתקפים מפרטומי משרד הבריאות.

את הפרטום הכין מר אופיר פינטו, סגן מנהל תחום מחקרי נכות ושיקום במינהל המחבר.

תודתי נתונה לגבי רבקה פריאור, מנהלת אגף מחקרי נכות במינהל המחבר והתכנון, על הסיעוע המשמעותי. לגבי לודמילה אליאסיאן, מנהלת תחום גמלאות נכות כללית, אשר תרמה מהידע המעניין. כמו כן, תודה לגבי מיה עורב-טל על העריכה הלשונית, שסייעה את סגנון הכתיבה של הפרטום ולגבי נירה עמיר, שנשאה בנטל ההדפסה.

ד"ר דניאל גוטليب
סמנכ"ל מחקר ותכנון

תמצית

מחקר שיזם לאחרונה המוסד לביטוח לאומי בשיתוף עם מכון ברוקדייל, העלה כי בישראל חיים כמיליון איש המגדירים עצמם כבעלי מוגבלות ברמה כלשהי המפריעה לתפקודם ; כרבע מהם מקבלים קצבת נכות מהמוסד לביטוח לאומי.

מספר הזכאים לקצבת נכות הוא תוצאה של מצב התחלואה בישראל. מפעם לפעם המרכז הלאומי לבקרת מחלות מפרסם דוח על מצב בריאות האוכלוסייה בישראל. בדוח האחרון, שפורסם באוגוסט 2011, מוצג מידע על המוגמות המרכזיות בתחלואה ובתמותה בישראל, תוך זיהוי קבוצות הסיכון.

הפרסום הנוכחי נועד להציג מאפיינים שונים, כמו מאפיינים דמוגרפיים, רפואיים ותעסוקתיים, של מקבלי קצבת נכות בשנת 2011. ניתוח המצב הרפואי וה תעסוקתי נעשה בנפרד, כדי לשרטט PROFILE שכיח של הנכה מקבל קצבה חודשית מביטוח לאומי. בפרסום גם מוצגת השוואة בין מאפייניהם של מקבלי קצבת נכות למאפייני התחלואה בישראל.

בסקר נעשה שימוש בנתוני האוכלוסייה ובמדדי הבריאות כדי שהם בעליים מפרסומי הלמ"ס (הן בשנותון הסטטיסטי, הן מניתות נתוני מפקד 2008 והן מסקר הבריאות), תוך שימוש בכלים ובמאפיינים זהים.¹ הנתונים על מקבלי קצבת נכות נוגעים לחודש דצמבר 2011 וכוללים את המידע הקיים במוסד באותו מועד.

¹ בסקר נעשה שימוש בחלוקת לנפות כדי להיעזר במאפיינים הדמוגרפיים שפורסם הלמ"ס.

ממצאים עיקריים

- אוכלוסיית הזכאים لكצבת נכות מורכבת ברובה ממבוגרים הסובלים ממחלות או מסיבוכים רפואיים המותפתחים עם הגיל. שיעור הזכאים בשכבות בני העשורים היא כ- 2.5%, ובסיכון לגיל הפרישה – כ-15% מהאוכלוסייה.
- יש השפעה של המאפיינים הדמוגרפיים על מאפייני הזכאים لكצבת נכות (בעיקר למאפייני מגן ולאום). שיעור הגברים בקרוב מקבלי קצבת נכות גבוה ב-48% לעומת נשים (60% לעומת 40%).
- יש התאמה בין מצבאי התחלה, כפי שהם משתקפים מפרסומי משרד הבריאות והLEMIS, לבין המאפיינים הרפואיים של מקבלי קצבת נכות – בעיות רפואיות שכיחות באוכלוסייה שכיחות גם בקרוב מקבלי הקצבה (לדוגמה ליקויים חושיים, מחנות לב, סוכרת, סרטן ובעיות נשיות).
- סוג הליקוי ומאפייניו מושפעים רבות מגיל הופעת הליקוי: בגילים צעירים שכיח למצוא סובלים מפיגור שכלי (64%), חירשות (26%), עיוורון (20%) ובעיות נירולוגיות (21%), ואילו בגילים מבוגרים יותר יש קבוצה גדולה של סובלים ממחנות לב (13%), סוכרת (12%), סרטן (13%) ועוד. כמו כן, לחומרת הליקוי השפעה מכרעת, כפוי, על שיעור אחוזי הנכות הרפואיים שנקבעים לאדם ועל גובה הגמלאה המשולמת.
- שיעור הנכים בעלי משפחות (48%) נמוך במידה ניכרת מהנתון המקביל באוכלוסייה (65%) – עיקר התופעה רווחת בקרוב הסובלים מפיגור שכלי (11%) או בעיות נשיות.
- יש נכים בעלי משפחות שאינם זכאים לתוספת תלויים בעבורם – בעיקר בקרוב מי שהצטרפו למקבל הקצבה בגיל מאוחר – כתוצאה מרמת ההכנסות שלהם או של בן/בת הזוג או בגלל גיל הילדיים. כמחצית ממקבלים קצבת הנכות נשואים ורק 40% מקבלים תוספת קצבה בעבורם.
- שיעור ההשתתפות בכוח העבודה נמוך במידה ניכרת בקרוב מקבלי קצבת נכות (35%) ממקבלים הקצבה עבדו לאחר הצטרופות למערכת, כאשר נכוון להיום 12% ממקבלים הקצבה עובדים) בהשוואה לשיעור המועסקים באוכלוסייה הכלכלית (65%), ככל הנראה בגלל מצבם הרפואי.
- סוג הליקוי ומקום המגורים מופיעים על שיעור השתתפות בעבודה: המועסקים בקרוב הסובלים מפיגור שכלי, בעיות נירולוגיות וסרטן – נמוך. כמו כן, שיעור המועסקים באזורי המרכז גבוה בהשוואה לשאר האזורים.
- שיעור מקבלי קצבת נכות בעלי השכלה על-תיכונית או אקדמית (13%) נמוך מהמקובל באוכלוסייה¹ (45%) ומצביע קושי נוסף בשילובם בתעסוקה, שכן ידוע שרמת ההשכלה משפיעה על שיעורי התעסוקה.

¹ על פי נתוני הלמיס, ישראל היא מהמדינות המובילות בשיעור האקדמיים שבה.

תוכן העניינים

עמוד

1	מבוא
3	עיקרי החוק
6	מאפיינים דמוגרפיים ורפואיים
21	השתתפות בשוק העבודה
28	הפעילות בסוגיפים
31	זכאים שהפסיקו לקבל קצבת נכות
32	סיכום
33	ביבליוגרפיה
35	נספחים

מבוא

משנת 2002 גדל מספר הנכים המקבלים קצבה מbiטוח לאומי בשיעור נומינלי ממוצע של כ-4% בשנה והגיע ל-214,749 איש בסוף שנת 2011 – המהווים כ-4.6% מהאוכלוסייה בגיל הזוכאות.

מאז הקמת המדינה ועד היום האוכלוסייה בישראל גדלה פי 8.8. לא זו בלבד, אלא ש "...בעשור האחרון, לאור השיפור בתנאים הסביבתיים, ברמת החיים ובשירותי הבריאות, ועם הירידה בתמותה ממחלות זיהומיות וממחלות שאין זיהומיות, חלה עלייה בתוחלת החיים, הן בקרבם והן בנשים... בכל קבוצות האוכלוסייה, אם כי הנזונים מצטברים על כך שהפער בין יהודים וערבים נשמר ואף גדל..."¹. לפיכך, מ-1975 תוחלת החיים עלתה ב-8.8 שנים בקרבם וב-9.1 שנים², כך שנכפית מגמה של הזדקנות האוכלוסייה בישראל, בעיקר בקרב האוכלוסייה היהודית: שיעור הילדים באוכלוסייה קטן ושיעור המבוגרים גדול. לצד זה, נכפית גם מגמת עלייה בתחוםה בעקבות עלייה במרקורי הסרטון, הסוכרת ובמספר הפונים לטיפול נפשי. בין היתר אפשר להסביר זאת בעלייה בדיווח על בעיות רפואיות, בעיקר בקרב האוכלוסייה הערבית.

כתוצאה מהירידה בשיעורי התמותה, אפשר להניח כי משך השהות של נכים במערכת הביטוח הלאומי כיום ארוך יותר בעבר, וכי מספר הפונים – המטרפים החדשים – למערכת נכות אמרור גדול, בעקבות הגידול בתחוםה³. יתרה מכך: העלאה ההדרגתית בגיל הפרישה, שהחלה בשנת 2002 ונמשכה ב-2010, הגדילה את אוכלוסיית הזוכים הפוטנציאליים לקצבה. מהתובנות בתרשים 1 אפשר לראות, שהבדלים בקצב השינוי השנתי בין מספר הזוכים לקצבה לבין האוכלוסייה בגיל העבודה הולכים ומצטמצמים.

לאור הגידול במספר מקבלי קצבת נכות ולנוכח השינויים שהלו בענפי גמלאות אחרים⁴ (لوح 1), גם משקלם של התשלומים בענף נכות בסך התשלומים הלך וגדל עד שנת 2008. משחסטיינו השינויים, סך ההוצאה בעבר קצבות נכות כללית מהוות (פחות או יותר) כ-12.5% מסך תשלומי המוסד לגמלאות⁵. בשנת 2011 שולמו כ-7.5 מיליארד ש"ח בעבר קצבות נכות כללית⁶, המהווים כ-70% מסך ההוצאה של ענף נכות וכ-12.3% מסך תשלומי המוסד לביטוח לאומי בעבר גמלאות.

¹ מצב הבריאות בישראל – 2010, פרק 1 : תוחלת חיים, עמ' 116.

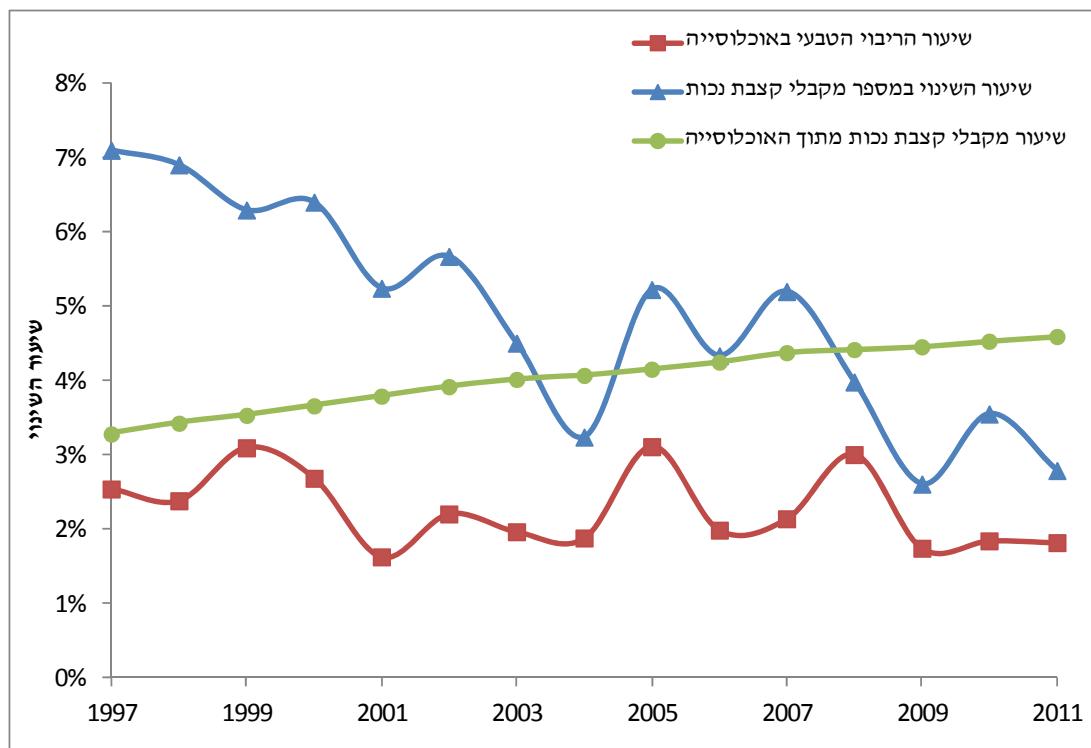
² בשנת 2008 תוחלת החיים של הגברים בישראל הייתה 79.1 שנים ושל נשים 83 שנים – מצב טוב יחסית למדיינות OECD.

³ אין בכך לקובע באופן חדמשמעות כי מאפייניהם של מקבלי קצבת נכות זחים לאוכלוסיית הטיכון, כפי שעה בדוח משרד הבריאות, בעיקר נוכחות תנאי הזוכים הקיימים לקצבה והיחס בין שיעורי התמותה באוכלוסייה.

⁴ העלאת גיל הפרישה בשנת 2005 והקיצוצים שנעו בשנים 2002-2003 בגמלאות הביטוח הלאומי, שהשפיעו בעיקר על מקבלי קצבות זקנה וילדים.

⁵ הירידה היחסית במשקלם של התשלומים לגמלאות הנכות והشيخום בשנת האחרונה מוסברת בפעילותו האינטנסיבית של אגף השיקום באיתור האוכלוסייה המתאימה לשיקום מבין הזוכים לשיקום. כולל ההוצאה בעבר שיקום.

תרשים 1
**התפתחות מקלט קצבת נכות והतפתחות האוכלוסייה בגיל העובודה
 2011-2001**



לוח 1
**תשולומי נכות כללית וחלוקת בכלל תשולומי גמלאות הביטוח הלאומי
 2011-2001**

תקופה	קציבת נכות (ש"ח)	כאחוז מסך תשולומי גמלאות
2000	4,828,252	9.7
2001	5,483,677	9.7
2002	5,930,132	10.7
2003	6,063,868	11.6
2004	6,084,880	12.2
2005	6,315,173	12.7
2006	6,588,253	12.8
2007	6,887,266	13.0
2008	6,944,059	13.0
2009	7,172,213	12.4
2010	7,532,686	12.6
2011	7,547,874	12.3

עיקרי החוק

במסגרת ביטוח נכות כללית מושלמת קצבה חודשית למי שהוא תושב ישראל, מגיל 18 ועד גיל פרישה, אשר עקב נכותו נפעה יכולתו להשתכר מעובודה⁷. קצבה זו מבטיחה לזכאים הכנסה מינימלית לקיום. החוק מגדיר שני סוגים זכאים לקצבה:

(א) **נכדים משתכרים** – גברים או נשים שבתקופת ליקוי גופני, שכלី או נפשי, ממחלה, מתאונה או ממום מולד, איבדו מכורסים להשתכר או שכורסים להשתכר הצטמצם ב-50% או יותר או שהכנסתם החודשית מעובודה איננה עולה על 45% או על 60% (בהתאם לקבוצה שהם שייכים אליה, כפי שיפורט בהמשך) מהשכר הממוצע כהגדרתו בחוק הביטוח הלאומי⁸.

(ב) **עקרות בית** – נשים נשואות שלא איבדו מחוץ למשכק ביטון תקופות המוגדרות בחוק לפני שהגישו את התביעה לקצבה, ואשר עקב ליקוי גופני, שכלី או נפשי, הנובע ממחלה, מתאונה או ממום מולד, איבדו לפחות 50% מכושרין לתפקיד במשכק הבית.

במהליך קביעת הזכאות כמה שלבים:

1. קביעת נכות רפואי – רופא מוסמך מטעם המוסד לביטוח לאומי, בכפוף לבדיקות רפואיות ולמסמכים רפואיים, קובע את אחוזי הנכות הרפואית בהתאם ל מבחני הנכות הקבועים בחוק. האחוזים הרפואיים מבטאים את חומרת מצבו הרפואי של הנכה. במסגרת הבדיקות הרופא ופיקיד התביעות בודקים אם מתקיימים תנאי הסף הנדרשים להגדרת האדם לנכה:
(א) נכה משתכר – נכות רפואית של 60% לפחות או 40% במקרים שבהם יש ליקוי אחד לפחות בשיעור של 25% או יותר. (ב) עקרה בית – נכות רפואית של 50% לפחות.
2. בחינת ההכנסות מעובודה במועד ההצטרפות – גובה ההכנסות מעובודה המאפשרות תשלום קצבה איינו קבוע ומשתנה בהתאם למצב הרפואי ולתקופת הזכאות של שתי הקבוצות האלה: קבוצה אי' – אנשים עם ליקוי חמורה⁹ או אנשים עם זכאות ממושכת¹⁰. הם יכולים לקבל קצבת נכות כשהכנסתם מעובודה אינה עולה על 60% מהשכר הממוצע. קבוצה בי' – כל השאר. הם יכולים לקבל קצבת נכות כשהכנסתם מעובודה אינה עולה על 45% מהשכר הממוצע.
3. קביעת דרגת אי-כושר השתכרות – פיקיד התביעות של הביטוח הלאומי, לאחר שנוצע ברופא המוסד ובפקיד השיקום, קובע באיזו מידת הנכה אינו יכול להשתכר¹¹ (דרגת אי-כושר), בכפוף למידת יכולתו של המבוטח לשוב לעובודתו (באופן מלא או חלק) או להשתלב בעובודה מתאימה אחרת, בהתאם להשכלתו, כושרו הגופני ומצב בריאותו. קביעת דרגת אי-כושר מלאה או חלקית מבטאת אובדן מלא או חלק של כושר השתכרות של הנכה, וקבעת

⁷ בקביעת הזכאות לקצבת נכות אין התייחסות להכנסת הנכה שלא מעובודה.

⁸ בשנת 2011 השכר הממוצע לפי חוק ביטוח לאומי היה 8,307 ש"ח.

⁹ נכות חמורה: מי שנקבעה לו נכות רפואית בשיעור 70% לפחות, או שהוא סובל מפיגור שכלី או מוגבלות מסוימת בשיעור 40% לפחות.

¹⁰ זכאות ממושכת: מי שהוא זכאי לקצבה במשך 60 חודשים לפחות שבע שנים שקדמו לתאריך 1.8.2009.
¹¹ אובדן כושר השתכרות נמוך מ-50% אינו מזכה בקצבה.

דרגת אי-כשר קבועה או זמנית מחייבת על אובדן כושר ההשתכרות לצמיות או לפרק זמן מוגבל.

באוגוסט 2009 נכנס לתוקף תיקון 109 לחוק הביטוח הלאומי (להלן: **חוק לדו**). תיקון זה נועד לשפר את התנאים של מקבלי קצבת נכות היוצאים לעבוד, מתוך כוונה לשפר את איכות חייהם, לשלבם בחברה ולשפר את תדמיתם בעיני הציבור.

השינוי העיקרי שחולל תיקון הוא לאפשר לנכה להגדיל את הכנסתו מעבודה בלבד את זכאותו לקצבה (וכפועל יוצא גם את החטבות הנלוות לקצבה) ולהבטיח כי הסכם הכלול שמתබל מעבודה וקצבה יהיה **תמיד גבוה מסכום הקצבה בלבד**¹². זאת ועוד: נעשתה חלוקה של הנכים לשתי קבוצות¹³ – קבוצהAi וקבוצהBi (ראו הסבר לעיל). חלוקה זו נועדה להפריד בין נכים בעלי פוטנציאל גבוה להשתלבות בעבודה לבין נכים בעלי סיכון נמוכים יותר, תוך יצירת קרייטריונים שונים לבחינת הנסיבות מעבודה, זאת במטרה לעודד שילוב של נכים בעבודה. חלק מהתיקון גם נוספה קצבה חדשה במסגרת ביטוח נכות – **קצבת עידוד**. קצבה זו משולמת במקום קצבת נכות, למי שהכנסתו מעבודה עולה על הסכום שנקבע בחוק¹⁴ והוא היה זכאי לקצבת נכות 12 חודשים לפחות.

נכח משתמש או עקרת בית שנקבעה להם דרגת אי-כשר מלאה (בשיעור של 75% לפחות) זכאים לקצבה חודשית בגובה 26.75% מהסכום הבסיסי בהגדתו בחוק¹⁵. בשנת 2011 סכום הקצבה המלאה לנכח היחיד היה 2,210 ש"ח. לנכים בדרגת אי-כשר מלאה, שאינם שוהים במוסד ואשר אחוו הנכות הרפואית שלהם 50% לפחות, משולמת תוספת לקצבה החודשית (להלן **קח'ין**) – **קצבה חודשית נוספת** בסכום שבין 351-237 ש"ח, נכון לשנת 2011. כיום כ-65% מציבור מקבלי הקצבה זכאים לתוספת זו.

נכח זכאי גם לתוספת בעבור התלויים בו: (א) בעבור בן/בת זוג תושב ישראל (בין שהוא נשוי להלה ובין שהוא ידוע הציבור שלו/שליה), שהכנסתו החודשית אינה עולה על 57% מהשכר הממוצע, הנכח זכאי לתוספת של 50% מקצבת היחיד המלאה המשולמת לו. (ב) בעבור ילד, תושב ישראל, שמתיקיימת בו הגדרתILD בביטוח לאומי – הוא זכאי לתוספת של 40% מקצבת היחיד המשולמת לו (בעבור שני הילדים הראשונים בלבד). עקרת בית נכח זכאית לתוספת בעבור

¹² עד חללת התקינו לחוק, קצבת הנכות הופסקה בהתאם להשלכותו של הנכח (כאשר הכנסתו מעבודה עלתה על 37.5/45/55% מהשכר הממוצע). כתע בעבור הכנסות מעבודה שאין עולות על 21% מהשכר הממוצע, הקצבה החודשית אינה משתנה. בעבור הכנסות שבין 21%-ל-25% מהשכר הממוצע מקוזות הקצבה-ב-10%, בעבור הכנסות שבין 25%-ל-68% היה מקוזז ב-30%, בעבור הכנסות שבין 68%-ל-93% – ב-40%, ובעור הכנסות הגבוהות מ-93% – ב-60% מהשכר הממוצע.

¹³ נציגיICI עקרות בית אין מסوغות לקבוצה מסוימת שאינן פעילות בשוק העבודה.
¹⁴ נכים מקבוצהAi זכאים לקצבת נכות כל עוד הכנסתם אינה עולה על 60% מהשכר הממוצע. לאחר מכן הם זכאים לקצבת עידוד עד אשר קצבתם מתאפסת. נכים מקבוצהBi זכאים לקצבת נכות כל עוד הכנסתם אינה עולה על 45% מהשכר הממוצע.

¹⁵ בהתאם לחוק, קצבת הנכות, ככל הgambarות, מתעדכנת בחודש ינואר מדי שנה בהתאם לשינויו השנתי במדד חדש נובמבר.

שני ילדיה הראשונים בלבד ואין היא זכאית לתוספת بعد בן זוגה. תוספת התלוילים מהוותם כלפי חשוב במלחמה בעוני במשפחות אחד מ�רנסיה נכה. נכה משתמש או עקרת בית המקבלים תוספת بعد התלוילים בהם, ולהם הכנסות שלא מעובדה, ינוכה מהתוספת بعد התלוילים (בלבד) כל סכום ההכנסה שלא מעובדה.

מלבד ההצלחות הניתנות במסגרת הביטוח הלאומי, זכאי נכה, המקבל קצבת נכונות או קצבת עיודה, גם להצלחות מגופים ציבוריים שונים בתנאים שונים¹⁶.

¹⁶ הצלחות אלה כוללות: פטור מתשלום דמי ביטוח לביטוח לאומי, פטור מתשלום מס הכנסה ומס רכישה למשרד האוצר, הנחות במיסי ארנונה ומים, סיוע בשכר דירה או ברכישת דירה ממשרד הבינוי והשיכון, הנחה במיסים המשולמים למנהל מקרקעי ישראל, הנחות בתחום ציבורית והצלחות ממשרד הרווחה והטבות בתשלומיים לקופות החולים. פירוט רב יותר אפשר למצוא באתר האינטרנט של המוסד ואצל הגופים המעניינים את ההצלחות.

מאפיינים דמוגרפיים ורפואיים

לוח 2 מציג את מקבלי קצבת הנכונות לפי מין, גיל ונפתחת מגורים¹⁷. מחלוקת עולה כי מספר הנכים ושיעורם באוכלוסייה עולים עם הגיל וכי שיעור הגברים המקבלים קצבת נכונות גבוהה בהשוואה לנשים. למקרה זה, התואם את ממדיו התחלואה באוכלוסייה, שתי סיבות: האחת, שיעורי התחלואה בכל מין, והאחרת משך השהייה שלהם במערכת (גיל פרישה שונה לגברים ולנשים) ו מבחני הזכאות השונים בין גברים לנשים בביטחון נכונות. מוגנות אלה זהות בכל הנפות. ככל קיימים קשר חיובי בין שיעור מקבלי נכונות בגילים 60 ו יותר בכל נפה לבין שיעור המועסקים באוכלוסייה באזוריים אלה (כפי שמשתקף בפרסומי הלמ"ס): ככל ששיעור המועסקים בנפה גבוהה יותר כך גדול חלקם של הנכים המבוגרים. ייתכן אפואו שלאför הרגלי העבודה של האוכלוסייה, קבלת הקצבה משמשת באזוריים אלה כמנפלט אחרון.

בلوح 3 מוצגים הליקויים העיקריים העיקריים¹⁸ של מקבלי קצבת נכונות בכל נפת המוגרים. אין עוררין על כך שמספר הנכים הסובלים מליקוי מסוימים תלוי בשיעור התחלואה ובשיעור התמונתת מאותו ליקוי באוכלוסייה. אפשר לראות את שיעורם הגבוה של מקבלי הקצבה הסובלים מליקוי נשי(Clíkiy Úikri) (בهم גם הלוקים באוטיזם) בהשוואה לשאר הליקויים (כ-33% מכלל מקבלי הקצבה). סיבות אפשריות לכך הן התרכבות המדווחים על דיכאון או על חרדה בקרב האוכלוסייה, בהתבסס על סקר הבריאות של הלמ"ס, ושיעורי התמונתת הנמוכים בקרובם לעומת השאר, כפי שעולה מדווח משרד הבריאות. נפות תל אביב וחיפה בולטות בשיעור גבוה של נכים הסובלים מביעות נפשיות, בדומה לתוצאות הדיווח בסקר הבריאות. נפות ירושלים, עכו, רמלה ואשקלון לעומת זאת, מופיעינות בשיעור גבוה של נכים עם פיגור שכלי (בهم כוללים הלוקים בתסמונת דאון) – ככל הנראה כתוצאה משיעור גובה של אוכלוסייה חרדית וערבית המתגוררות בחוון, הממעtotות להפסיק הרינויו בשל מומים מולדים. שיעור גובה של מקבלי נכונות עם מחלת לב קליקוי עיקרי שכיח במיוחד במערב הארץ הצפון, ושיעור גובה של סובלים מליקוי ראייה קיים בנפות ירושלים, עכו וחברה. בהתאם לממצאי סקר הבריאות זו תוצאה של שיעורי האוכלוסייה הערבית שבחן, שבה שיעור גובה של נישואים קרובים הגורמים לריבוי הופעת מחלות תורשתיות.

¹⁷

תרשים המתאר את החלוקה לנפות, בהתאם לכללי החלוקה בלמ"ס, מופיע בנספח 3.

¹⁸

ליקוי עיקרי מוגדר כליקוי בעל האחוז הרפואי הגבוה ביותר מבחן ליקויו של האדם. אפשר לראות כי מחלות הסרטן איננה נכללת בין רשימת הסעיפים, מושם שקביעת אחוזי הנכות הרפואיה בביטחון הלאומי נעשית בהתאם למקום ההגעה. פירוט מלא של כל סעיפי הליקוי שנקבעו למקבלי קצבת נכונות נמצא בנספח 1.

מקבלי צדקה נאות לימי עונת מגורים, אוקטובר 2011

עירה וشهرון	הדרום אשרלוֹן	המרכז			היפה			הצפון			ירושלים			סך הכל			מי
		תל אביב	רוהבהת הנקרה	רמלה	רמלה רמלה	חדרה	חיפה	גיאוֹן	עכו	יוזאל	כינרות	צפת	אחוֹר מחאות	אחוֹרים מחאות	מספרם מהלטים	מספרם אחוֹרים מחאות	
4,032	17,927	14,453	39,066	12,233	7,558	14,539	12,018	10,504	19,744	1,107	17,570	15,730	4,470	4,157	19,641	4.6%	214,749
100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
55.4	57.7	57.3	57.9	57.0	55.8	57.5	57.1	56.6	57.9	55.5	59.5	59.7	58.0	59.4	59.6	5.5	58.0
1.2	1.0	0.9	0.6	0.9	0.8	0.8	0.7	0.9	0.6	0.5	1.1	0.9	0.8	0.7	1.3	1.4	0.9
5.4	3.9	3.0	2.7	3.5	3.2	3.3	2.8	3.4	2.7	3.8	3.5	3.3	3.1	2.9	4.9	2.4	3.3
6.4	4.2	3.8	3.5	4.4	3.7	4.1	3.7	3.5	3.8	3.8	3.3	4.7	3.5	5.3	2.9	4.0	8,523
5.5	4.5	3.6	4.1	4.1	4.0	4.3	4.0	4.2	4.0	3.4	4.4	3.7	4.5	4.0	5.0	3.2	4.2
4.7	4.9	4.0	4.9	4.2	4.0	4.8	4.5	4.9	4.6	5.8	4.6	4.2	4.8	4.8	5.2	3.8	4.7
4.4	5.1	4.5	5.2	4.2	4.1	4.9	4.6	5.1	4.9	5.1	5.3	5.3	5.5	5.8	5.3	4.8	5.0
4.1	5.6	5.3	5.7	4.7	5.1	5.1	5.8	5.7	5.6	5.9	6.5	7.0	6.4	7.3	6.0	6.1	5.8
5.8	7.0	7.1	7.1	5.3	6.8	6.1	6.9	6.5	7.0	7.1	7.6	8.1	7.1	8.0	6.9	7.8	14,928
6.3	7.9	8.9	8.7	8.3	8.9	8.1	8.9	8.2	8.2	6.1	8.8	9.1	7.9	9.1	7.3	9.8	17,985
11.6	13.6	16.1	15.4	17.6	15.2	16.0	15.2	14.1	16.5	14.2	13.8	14.8	13.3	13.3	12.5	15.5	31,895
44.6	42.3	42.7	42.1	43.0	44.2	42.5	42.9	43.4	42.1	44.5	40.5	40.3	42.0	40.6	40.4	4.2	42.0
1.0	0.7	0.6	0.4	0.6	0.6	0.5	0.4	0.5	0.5	0.4	0.7	0.4	0.2	0.5	0.8	0.9	0.5
4.2	2.8	2.2	1.7	2.3	2.1	2.3	1.9	2.2	1.9	2.6	2.6	2.3	2.0	2.1	3.2	1.7	2.3
4.7	3.2	2.6	2.4	2.8	2.4	3.0	2.5	2.9	2.8	2.9	2.9	3.1	3.1	3.3	3.6	2.1	2.9
4.2	3.5	2.9	3.1	3.2	3.7	3.2	3.4	2.8	4.2	3.4	3.2	3.6	2.6	3.4	2.4	3.2	6,940
4.1	4.1	3.6	3.9	4.1	3.9	4.0	3.9	4.3	3.7	4.4	4.1	3.6	4.2	3.8	3.2	3.9	8,420
4.4	4.3	4.2	4.5	4.3	4.5	4.8	4.7	4.9	4.6	4.0	4.4	4.4	4.3	4.2	4.5	4.5	9,598
5.3	5.3	5.5	5.2	4.8	5.8	4.7	5.4	5.8	5.3	6.2	5.1	5.3	5.6	4.7	5.3	5.2	11,209
6.2	6.7	7.8	6.9	6.5	7.3	6.3	7.0	6.9	6.7	6.4	6.3	6.4	6.8	7.1	5.9	7.0	14,371
6.7	8.0	9.1	9.3	9.5	9.6	8.8	9.2	8.7	9.3	7.7	7.2	8.1	8.5	7.8	7.1	9.2	18,421
3.8	3.9	4.3	4.7	4.9	4.5	4.6	3.8	4.5	3.8	3.7	4.2	3.5	3.4	12.5	4.2	9,010	62-60

התפלגות מקבלי קצבת נכונות על-פי ליקוי ומין, תוך הבחנה בין נשים משתחרות לעקרות בית, מוצגת בלוח 4. מן הלוח עולה הבדלים בההתפלגות הליקויים בין קבוצות האוכלוסייה השונות: בקרב עקרות בית יש שיעור גובה של נשים הסובלות מליקויים לקומוטוריים ומביעות ראייה ושיעור נמוך של סובלות מביעות נפשיות בהשוואה לנשים משתחרות ולגברים. הסיבה היא ההבדלים בקריטריונים לקביעת הזכאות בין קבוצות אלה. לעומת זאת, שיעור גובה של סובלים ממחלה לב ובעיות פסיכוטיות יש בקרב הגברים, בדומה לנוטי התחלואה העולים מדווח משרד הבריאות¹⁹. אפשר להבחן בשיעור הנמוך של עקרות בית הסובלות מפיגור שכלי בהשוואה לגברים ולנשים משתחרות, ככל הנראה בגלל שיעורי נישואין נמוכים.

**לוח 4
מקבלי קצבת נכונות לפי מין וליקוי עיקרי
דצמבר 2011**

עקרות בית	נשים משתחרות	גברים	סך הכל			ליקוי עיקרי
			אחוזים	מספרים	מוחלטים	
16,430	73,829	124,490		214,749		סך הכל
100	100	100	100			אחוזים
17.3	18.7	21.5	20.2	43,376		הפרעות פסיכוטיות
9.3	14.3	11.8	12.5	26,803		הפרעות פסיכוןירוטיות
2.6	13.0	10.0	10.5%	22,447		פיגור שכלי
5.7	4.9	3.2	4.0	8,529		פנימי ב��ות הלימפה
1.8	1.4	1.0	1.2	2,518		מחלות דם (אנמיה)
4.6	2.7	5.2	4.3	9,291		סוכרת
2.9	1.9	2.3	2.2	4,673		מחלות ריאה
1.2	0.8	0.4	0.6	1,290		אסתמה
5.9	3.0	9.4	6.9	14,813		מחלות לב
0.7	0.7	0.9	0.8	1,683		מחלות כבד
5.0	3.8	4.0	4.0	8,530		אחר
2.4	1.4	2.3	2.0	4,343		אורוגניטלי כלות
0.6	0.5	0.6	0.5	1,148		שלפוחית השתן
2.1	1.7	0.0	0.8	1,647		אחר
9.8	9.7	10.3	10.1	21,586		נוירולוגי תסמונות מוחיות והפרעות עצבים
2.5	2.4	1.7	2.0	4,336		הפרעות פרקосновיות
1.2	0.7	0.8	0.8	1,742		אחר
10.5	6.4	3.5	5.0	10,753		לוקומוטורי מחלות עצומות ופרקינט
2.1	1.5	1.3	1.4	3,080		פגיעה בעמוד השדרה
0.9	0.5	0.5	0.6	1,216		גפירים עלילונות
1.8	1.1	1.1	1.2	2,517		גפירים תחתונות
0.0	0.0	0.0	0.0	82		אחר
6.8	5.0	4.9	5.1	10,845		ראייה
1.4	2.7	2.1	2.3	4,892		חירשות
0.1	0.0	0.1	0.1	190		מחלות אף, פה וגרון
0.0	0.0	0.0	0.0	74		לאחרות ושינויים
0.6	0.5	0.4	0.4	944		פגימות בעור
0.1	0.7	0.7	0.7	1,401		אחר

¹⁹ היחס בין גברים לנשים בקבלה לאשפוז פסיכיאטרי הוא כ-3:2 לטובות גברים.

בלוח 6 מובא גיל החרטפות למערכת, של מ_kbלי הקצהה כיום, ביחס לליקוי העיקרי. אפשר להבחין בהבדלים בגיל החרטפות בכלל ליקוי: הסובלים מהליקויים החשויים (ראיה וشمיעה), מתסמנויות נוירולוגיות ומפיגור, אשר נובעים ברובם ממומים מולדים, מצטרפים למערכת בגיל צעיר (18-19). לעומת זאת, הסובלים מהליקויים הפנימיים (סוכרת, לב, ריאה, לימפה וכבד) והאורוגנטיטיים (כליות ושלפוחית השתן²⁰), המתפתחים עם הגיל, מצטרפים בגיל מאוחר יותר (40 ו יותר).

ЛОח 5
מ_kbלי קצבת נכות לפי גיל החרטפות וליקוי עיקרי
דצמבר 2011

גיל-60 פרישת ה_kbילה	גיל החרטפות											מספרים מוחלטים /lico עיקרי	סך הכל
	59-55	54-50	49-45	44-40	39-35	34-30	29- 25	24-20	19-18	אחוזים /lico מוחלטים			
9,799	18,672	23,474	23,824	21,933	20,435	19,453	19,55 7	20,733	36,869		214,749		
4.6	8.7	10.9	11.1	10.2	9.5	9.1	9.1	9.7	17.2	100		אחוזים	
0.6	2.1	4.4	6.5	9.2	11.9	15.4	18.3	17.7	13.8	100	43,376	הפרעות פסיכוטיות	נפשי
1.8	5.1	8.7	12.4	14.0	13.7	11.7	10.7	11.2	10.7	100	26,803	הפרעות פסיכונורוטיות	
0.1	0.6	1.0	1.7	2.9	3.6	4.5	6.6	14.7	64.2	100	22,447	פיגור שכל	
12.9	19.0	17.8	14.8	11.0	8.5	6.0	4.3	3.1	2.6	100	8,529	בלוטות הלימפה	פנימי
6.0	10.0	11.2	11.4	12.8	11.0	9.6	7.8	4.8	15.5	100	2,518	מחילות דם (אנמיה)	
12.2	22.4	24.0	16.5	10.2	5.5	3.2	2.2	1.9	1.9	100	9,291	סוכרת	
9.3	15.9	17.2	16.8	12.9	9.4	6.2	4.0	3.1	5.1	100	4,673	מחילות ריאה	
3.6	8.8	15.8	20.2	19.5	14.9	7.5	5.0	2.7	2.0	100	1,290	אסטמה	
12.5	20.1	22.6	18.3	11.0	6.0	3.5	2.4	1.6	1.9	100	14,813	מחילות לב	
6.1	11.8	19.3	17.3	14.6	12.0	8.2	4.6	3.7	2.3	100	1,683	מחילות כבד	
7.9	13.7	15.4	14.9	11.8	8.8	8.5	6.7	6.4	6.1	100	8,530	אחר	
7.8	13.6	15.5	14.0	11.9	9.1	8.3	7.2	5.3	7.2	100	4,343	כליות	
12.7	15.8	14.3	13.9	9.8	8.9	5.7	4.8	4.6	9.4	100	1,148	שלפוחית השתן	
1.0	12.4	21.3	26.3	20.8	10.4	4.6	1.9	0.6	0.7	100	1,647	אחר	
5.9	10.4	12.3	11.3	9.1	8.4	7.3	6.6	7.2	21.4	100	21,586	תסמנויות מוחיות והפרעות עצבים	נוירולוגי
0.7	2.4	4.6	6.9	8.5	10.4	12.2	13.1	14.6	26.5	100	4,336	הפרעות פרוסיסיות	
3.3	10.1	13.3	14.9	14.0	10.2	10.0	8.4	7.7	8.0	100	1,742	אחר	
5.0	12.1	16.1	15.3	12.3	11.2	9.0	6.8	4.5	7.8	100	10,753	מחילות עצומות ופרקים	לוקומוטורי
5.5	13.9	18.7	19.9	14.6	10.6	5.8	3.3	3.5	4.1	100	3,080	פייה בעמוד השדרה	
5.7	11.2	15.2	11.8	10.7	9.9	9.1	7.6	6.6	12.3	100	1,216	גפיים עליונות	
3.9	10.1	13.2	14.7	14.7	12.5	10.6	7.3	5.4	7.6	100	2,517	גפיים תחתונות	
2.4	2.4	8.5	13.4	15.9	24.4	4.9	14.6	9.8	3.7	100	82	אחר	
4.1	8.4	11.0	11.6	10.4	10.1	8.8	8.1	8.0	19.7	100	10,845	ראיה	
5.8	9.1	10.5	9.9	9.0	7.8	7.0	7.0	8.2	25.6	100	4,892	חרישות	
6.3	18.4	22.1	12.6	11.1	12.6	3.2	3.2	2.6	7.9	100	190	מחילות אפ, פה וגרון	
5.4	13.5	13.5	10.8	13.5	10.8	6.8	9.5	9.5	6.8	100	74	לסתות ושיננים	
4.0	9.2	12.8	14.6	14.8	13.1	8.7	7.5	8.3	6.9	100	944	פגימות בעור	
0.1	0.3	0.3	0.4	4.4	7.8	19.1	25.9	41.7	100		1,401	אחר	

20 סעיף הנitin בדרכ כל לגברים הסובלים מסרטן הערמוונית.

לוח 6 המציג את מקבלי הקצבה לפי סעיף הליקוי העיקרי ונתן החצרפות²¹ עוזר לבחון את ההבדלים במאפייני הנכות בין מקבלי הקצבה Cioms²² בהתאם לשנת החצרפות. מלהוך עולה כי שיעור גבוה למדי של סובלים מפיגור שכלי בקרב מקבלי הקצבה הצטרפו לפני שנת 2000, וזאת של גילם צעיר בעת החצרפות ושל שחותם הממושכת במערכת. תופעה דומה קיימת גם בקרב הסובלים מביעות נפשיות, ככל הנראה בעקבות שיעורי החלמה נמוכים בקרב אוכלוסייה זו. מנגד קיימת מוגמה הפוכה בקרב הסובלים מפגיעה בבלוטות הלימפה²³ כתוצאה משיעורי תמותה גבוהים בקרבם.²⁴

ЛОח 6 מקבלי קצבת נכות לפי שנת החצרפות וליקוי עיקרי דצמבר 2011

שנת החצרפות											ליקוי עיקרי
2011	2010	2009	2008	2007	2006	2000-2005	1990-1999	1974-1989	סך הכל	מספרים מוחלטים	
אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים	אחוזים
19,304	17,876	15,142	13,240	13,025	12,000	56,832	46,916	20,414	214,749	מספרים מוחלטים	ליקוי עיקרי
100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	אחוזים	ליקוי עיקרי
12.6	15.1	16.7	16.8	17.6	18.0	20.0	24.5	30.5	20.2	43,376	הפרעות פסיקוטיות
11.8	13.0	13.4	13.6	14.2	14.1	14.1	12.4	4.8	12.5	26,803	הפרעות פסיכונירוטיות
4.3	5.1	5.6	6.0	7.0	7.3	8.4	14.4	28.2	10.5	22,447	פיגור שכלי פנימי
14.2	8.4	4.8	4.0	3.3	3.0	2.4	1.6	0.5	4.0	8,529	בלוטות הלימפה
2.4	1.7	1.6	1.5	1.2	1.1	0.9	0.9	0.5	1.2	2,518	מחלות דם (אנמיה)
5.0	5.1	4.5	5.7	6.3	6.8	5.3	2.5	0.7	4.3	9,291	סוכרת
2.7	2.6	2.6	2.3	2.4	2.5	2.4	1.9	0.7	2.2	4,673	מחלות ריאה
0.3	0.6	0.5	0.6	0.6	0.6	0.8	0.8	0.2	0.6	1,290	אסטמה
7.6	7.8	8.3	8.4	7.8	8.4	7.9	5.8	1.6	6.9	14,813	מחלות לב
1.6	1.1	1.1	0.8	0.8	0.8	0.8	0.5	0.1	0.8	1,683	מחלות כבד
5.2	5.3	5.6	4.9	4.5	4.3	4.1	2.9	1.4	4.0	8,530	אחר
1.9	2.3	2.3	2.6	2.3	2.4	2.1	1.8	1.1	2.0	4,343	כליות
0.5	0.6	0.8	0.7	0.8	0.7	0.6	0.4	0.1	0.5	1,148	שלפוחית השתן
0.5	0.9	1.2	1.0	1.0	0.9	0.9	0.7	0.1	0.8	1,647	אחר
9.8	10.7	10.2	10.8	10.9	10.1	10.4	9.7	8.5	10.1	21,586	טסמנות מוחיות והפרעות עצבים
1.3	1.5	1.5	1.7	1.6	1.7	1.9	2.8	2.7	2.0	4,336	הפרעות פרוכסיות
0.6	0.8	0.9	0.8	0.9	0.7	0.8	1.0	0.7	0.8	1,742	אחר
8.8	6.2	6.1	6.0	5.5	5.3	4.8	3.8	1.9	5.0	10,753	מחלות עצומות ופרקדים
1.3	1.9	1.7	1.7	1.8	1.5	1.6	1.3	0.5	1.4	3,080	פגיעה בעמוד השדרה
0.5	0.6	0.7	0.7	0.6	0.7	0.6	0.5	0.4	0.6	1,216	גפיים עליונות
0.6	1.0	1.2	1.5	1.0	1.3	1.2	1.5	0.8	1.2	2,517	גפיים תחתונות
0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	82	אחר
3.4	3.8	4.5	4.9	4.8	5.0	5.3	5.9	5.7	5.1	10,845	ראייה
2.6	3.4	3.4	2.6	2.4	2.3	2.0	2.1	1.1	2.3	4,892	חרישות
0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1	190	מחלות אף, פה וגרון
0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	74	לסתות ושינניים
0.4	0.6	0.5	0.4	0.4	0.5	0.5	0.4	0.2	0.4	944	פגימות בעור
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.8	0.7	1,401	אחר

²¹ שנת החצרפות מוגדרת כשם האחרונה שבו החל הנכה לקבל קצבה. אם במהלך חייו קיבלו קצבותו הופסקה למשך חצי שנה ויתר, מכל סיבה שהיא, שנת החצרפות אינה מייצגת את השנה שבו הוא החל לקבל קצבה לראשונה.

²² לוח זה אינו מעיד בהכרח על הבדלים במאפייני המצטרפים החדשניים לקצבת נכות במהלך השנים, שכן הוא מושפע מאוד ממש השותה של האדם במערכות נכות ומשיעור ה"נשורה" ממנה בהתאם לגילו ולמצבו הרפואי.

²³ סעיף זה ניתן בדרך כלל לחולים הסרטניים.

²⁴ ניתן כי בשלבים הראשונים של המחלת יכולתם לעבוד אינה נגעת או שהם מנצלים ימי מחלת, והם מצטרפים למערכת בשלבים מתקדמים של המחלת.

לוח 7 מציג את ההבדלים בגילם של המctrופים לאורך השנים. בדומה לנאמר לעיל, רבים הנכדים שהctrופו למקבלי קצבת הנכות עם הגיימ לגיל 18, ככל הנראה לאחר ששסיימו לקבל גמלת יליד נכה. אפשר לראות גם שיעור גבוה של מctrופים בני 45+, שנוכחותם במערכת קטנה ככל שהחולג' הזמן. הדבר נובע בראש ובראשונה מתנאי הזכאות לקצבת נכות, המופסקת לאחר גיל הפרישה²⁵, אך ייתכן שגם משיעורי התמורה הגביהים יותר בקרים (ביחוד אם מביאים בחשבון את חומרת ליקוייהם בהשוואה יתר).

לוח 7
מקבלי קצבת נכות לפי גיל ההctrופות ונתן ההctrופות
דצמבר 2011

שנת ההctrופות	סך מוחלטים	סך אחזאים	גילctrופות (אחזאים)											סך הכל
			9-60 גיל פרישה	59-55	54-50	49-45	44-40	39-35	34-30	29-25	24-20	19-18	מספרים מוחלטים	
			9,799	18,672	23,474	23,824	21,933	20,435	19,453	19,557	20,733	36,869	214,749	
4.6	8.7	10.9	11.1	10.2	9.5	9.1	9.1	9.7	17.2	100				אחזאים
.	.	.	.	1.8	7.7	13.8	19.1	23.3	34.3	100	20,414			1989-1974
.	.	3.9	11.4	15.2	14.6	12.4	11.0	10.6	20.8	100	46,916			1999-1990
0.3	7.8	16.1	15.6	11.9	9.4	8.4	7.9	7.9	14.8	100	56,832			2005-2000
4.1	14.0	16.7	12.6	9.7	8.0	7.3	6.5	7.6	13.5	100	12,000			2006
6.7	14.9	14.8	11.4	9.1	7.4	6.7	6.7	7.7	14.7	100	13,025			2007
8.4	16.2	14.5	10.9	8.9	7.5	6.7	6.6	7.2	13.2	100	13,240			2008
9.5	16.5	13.4	10.5	8.4	7.3	7.0	7.0	7.3	13.1	100	15,142			2009
13.5	16.5	12.7	9.8	7.5	7.3	6.5	6.8	7.0	12.3	100	17,876			2010
17.1	15.7	12.0	9.4	8.0	7.2	6.3	6.3	6.6	11.6	100	19,304			2011

בלוח 8 מוצגים מקבלי קצבת נכות על-פי הליקוי העיקרי ואחיזה הנכות הרפואי הכלול. אפשר לראות לראות כי למקבלי קצבה רבים (כ-42%) אחזאים רפואיים נמוכים מ-60% – כנראה משום שיש להם ליקוי דומיננטי (של 25% נכות לפחות) או בגל הגדרות הזכאות לקצבה²⁶. עוד עולה מהלוות כי לשיעור גבוה של נכדים הסובלים מבעיות בבלוטות הלימפה, בכליות, במערכת הדם, במערכת הנירולוגית ומעיוורון – אחזאים רפואיים שבין 90 ל-100; עובדה המעידת על חומרתם של ליקויים אלה כפי שמצוין בספר הליקויים שלפיו פועלים במוסד.

²⁵ מطبع הדברים אדם שהctrופ בגיל מבוגר למדี้ לפני שלושים שנה איינו יכול להימצא במערכת.
²⁶ לדוגמה: שיעורי נכות רפואיים הקבועים בספר הליקויים, שיעור הנכות הרפואי החדש מונחים המוגדרות בעקרות בית וכו'.

ЛОЧ 8
מקבלי קצבת נכונות, לפי אחוז רפואית וליקוי עיקרי
דצמבר 2011

אחוז רפואית							סה"כ		ליקוי עיקרי
100-90	89-80	79-70	69-60	59-50	49-40	מספרים מוחלטים	אחוזים	מוחלטים	
37,292	20,303	30,536	36,867	59,016	30,735	214,749	17.4	100	מספרים מוחלטים
17.4	9.5	14.2	17.2	27.5	14.3	100	אחוזים		אחוזים
5.3	1.6	11.1	9.5	60.6	11.9	100	43,376		הפרעות פסיקוטיות
2.0	1.9	6.9	13.7	36.5	39.0	100	26,803		הפרעות פסיקו-נוירוטיות
11.7	6.1	18.7	28.7	11.6	23.3	100	22,447		פיגור שגלי
72.7	3.1	6.6	6.5	10.6	0.4	100	8,529		בלוטות הלימפה
33.6	8.8	16.0	15.4	20.8	5.4	100	2,518		מחלות דם (אנמיה)
24.1	36.6	21.7	11.3	3.5	2.9	100	9,291		סוכרת
10.7	15.2	19.6	32.7	15.4	6.4	100	4,673		מחלות ריאה
0.1	2.8	12.7	24.8	33.1	26.5	100	1,290		אסטמה
5.1	8.8	17.8	24.5	29.5	14.3	100	14,813		מחלות לב
11.9	12.6	27.7	13.8	17.3	16.6	100	1,683		מחלות כבד
11.5	13.8	17.5	23.2	21.9	12.2	100	8,530		אחר
57.1	11.9	10.0	11.8	6.4	2.7	100	4,343		אורוגניטי
15.7	25.3	27.8	15.5	12.1	3.7	100	1,148		שלפוחית השתן
0.4	3.8	13.7	29.8	33.0	19.4	100	1,647		אורוגניטיל-אחר
33.9	18.6	14.6	16.6	10.9	5.5	100	21,586		נוירולוגיה
31.5	18.6	11.4	17.3	15.1	6.1	100	4,336		הפרעות פרקוציסיות
3.6	15.7	22.6	26.9	19.9	11.3	100	1,742		נוירולוגי-אחר
11.7	12.8	12.6	23.0	27.2	12.6	100	10,753		לוקומוטורי
3.3	4.0	10.3	25.5	32.2	24.7	100	3,080		מחלות עצומות ופרקדים
2.3	11.8	19.2	27.5	25.3	13.7	100	1,216		פגיעה בעמוד השדרה
7.6	15.0	21.1	24.8	21.3	10.2	100	2,517		גפיים תחתונות
3.7	2.4	7.3	29.3	35.4	22.0	100	82		אחר
59.5	9.7	11.9	8.9	7.0	3.1	100	10,845		ראייה
4.0	25.0	35.5	23.8	8.2	3.5	100	4,892		חרישות
2.6	11.6	19.5	35.8	24.2	6.3	100	190		מחלות אף, פה וגרון
4.1	13.5	20.3	32.4	25.7	4.1	100	74		לסתות ושיניים
6.8	8.5	15.6	24.9	31.8	12.5	100	944		פגימות בעור
28.1	3.4	22.1	20.4	21.2	4.8	100	1,401		אחר

ЛОЧ 9 מציג את התפלגות מקבלי קצבת נכונות על-פי האחוזים הרפואיים הכוללים שנקבעו להם ואחוזי הנכונות הרפואיות הנתונים בעבר סעיף הליקוי העיקרי בלבד של הנכה. מהתבוננות בלוח בולטות העבודה, כי בדרך כלל לקביעת אחוזי נכונות רפואיים גבוהים בעבר סעיף הליקוי העיקרי

השפעה מכרעת על אחוזי הנכונות הרפואית שנקבעים לנכה. בדיקה²⁷ העלתה כי יש התאמה בין אחוז הנכונות הכלול ו אחוז הנכונות בעבור סעיף הליקוי העיקרי, בעיקר בנוגע לליקויים פנימיים ונפשיים. במקרים שבהם הנכה סובלת ממחלוות המגבירות את הסיכון לפתח סיבוכים ומחלות כרוניות אחרות (כגון סוכרת) או מליקויים הנגרמים מסיבוכים של מחלת כלשהי (כגון מחלות ריאיה), יש שוני גדול יותר בין אחוזי הנכונות הרפואית של הנכה לאחוז הנכונות בליקוי העיקרי.

**לוח 9
מקבלי קצבת נכות, לפי אחוז ליקוי עיקרי ואחוז רפואי כולל
דצמבר 2011**

אחוז רפואי כולל							סה"כ		אחוז ליקוי עיקרי
100-90	89-80	79-70	69-60	59-50	49-40	אחוזים	מספרים מוחלטים		
37,292	20,303	30,536	36,867	59,016	30,735		214,749	סה"כ	
100	100	100	100	100	100	100			
1.1	0.2	1.0	0.8	0.5	0.3	0.7	1,435	14-1	
.	0.1	0.9	3.3	1.7	3.5	1.7	3,598	24-15	
0.0	1.9	6.8	14.9	13.2	20.9	10.3	22,197	39-25	
0.2	6.8	14.0	20.0	17.3	75.3	21.6	46,387	49-40	
1.1	15.7	24.6	29.7	67.2	.	28.8	61,857	59-50	
6.7	36.7	22.4	31.3	.	.	13.2	28,357	69-60	
4.1	14.0	30.2	.	.	.	6.3	13,589	79-70	
5.7	24.4	.	.	.	.	3.3	7,090	89-80	
81.0	.	.	.	.	.	14.1	30,239	100-90	

התפלגות של דרגות אי הכוור והאחוזים הרפואיים של מקבלי הקצבה בחלוקת לפי מין מובאת בלוח 10. השלכות מבחני הזכאות השונים בין נכים משתמשים לעקרות בית בולטות לעין. כ-84% מהנקים המשתמשים מקבלים דרגה מלאה לעומת 37.7% בלבד מבין עקרות הבית. מנגד בולט הנטיון הגבוה של עקרות הבית בעלות דרגת אי-כוור של 74% לעומת משתמשים. מHALCH עולה כי 97% מהנקים שלהם 90% נכות רפואיית ויוטר זכאים למילאה מלאה בעוד שרק 73% מבין הנכים שלהם 40-49% נכות רפואית מקבלים למילאה בשיעור 100%.

לוח 10
מקבלי קצבת נכות, לפי דרגת אי-כושר ואחוז רפואו
דצמבר 2011

דרגת אי כושר										סך הכל	אחוז רפואו	מי			
100		74		65		60									
אחוזים	מספרים מוחלטים	אחוזים	מספרים מוחלטים	אחוזים	מספרים מוחלטים	אחוזים	מספרים מוחלטים	אחוזים	מספרים מוחלטים						
100	173,134 80.6	100	3,950 1.8	100	13,255 6.2	100	24,410 11.4	214,749 100	214,749 100	214,749 100	49-40				
12.9	22,391	13.5	535	16.6	2,198	23.0%	5,611	30,735				59-50			
25.9	44,849	26.5	1,046	33.9	4,492	35.4	8,629	59,016				69-60			
15.4	26,656	24.6	971	25.8	3,424	23.8	5,816	36,867				79-70			
14.6	25,222	18.2	718	13.6	1,807	11.4	2,789	30,536				89-80			
10.3	17,758	11.3	445	6.9	909	4.9	1,191	20,303				100-90			
20.9	36,258	5.9	235	3.2	425	1.5	374	37,292				גברים			
100	105,415 84.7	100	1,474 1.2	100	5,212 4.2	100	12,389 10.0	124,490 100	124,490 100	124,490 100	49-40				
12.9	13,648	18.1	267	23.3	1,215	26.0	3,227	18,357				59-50			
26.3	27,763	24.1	355	25.0	1,305	29.6	3,665	33,088				69-60			
14.8	15,581	23.9	352	24.8	1,293	24.1	2,988	20,214				79-70			
14.8	15,629	18.5	272	15.8	826	13.0	1,615	18,342				89-80			
10.6	11,201	12.4	183	8.5	442	5.9	727	12,553				100-90			
20.5	21,593	3.1	45	2.5	131	1.3	167	21,936				נשים			
100	61,528 83.3	100	1,134 1.5	100	3,695 5.0	100	7,472 10.1	73,829 100	73,829 100	73,829 100	49-40				
14.2	8,743	23.6	268	26.6	983	31.9	2,384	12,378				59-50			
26.0	16,003	27.3	310	30.9	1,140	31.3	2,340	19,793				69-60			
16.6	10,231	25.9	294	25.0	923	22.7	1,693	13,141				79-70			
13.9	8,552	12.8	145	11.1	410	9.7	727	9,834				89-80			
9.2	5,669	7.6	86	4.7	174	3.4	254	6,183				100-90			
20.0	12,330	2.7	31	1.8	65	1.0	74	12,500				עקרות בית			
100	6,191 37.7	100	1,342 8.2	100	4,348 26.5	100	4,549 27.7	16,430 100	16,430 100	16,430 100	49-40				
17.5	1,083	28.4	381	47.1	2,047	57.7	2,624	6,135				59-50			
13.6	844	24.2	325	27.8	1,208	25.0	1,135	3,512				69-60			
16.8	1,041	22.4	301	13.1	571	9.8	447	2,360				79-70			
14.3	888	13.1	176	6.7	293	4.6	210	1,567				89-80			
37.7	2,335	11.8	159	5.3	229	2.9	133	2,856				100-90			

בלוח 11 מוצגת חלוקת מקבלי קצבת נכות לפי הילוקי העיקרי והקבוצה לשם משתיעיכים אליה, חלק מתיקון 109 לחוק (רי' הסבר לעיל). מאז החול החוק, החלה ירידה בשיעור המשתיעיכים לקבוצה א', שכן בעת החוקה הייתה קבוצה גדולה למדי של מקבלי קצבה לזמן ממושך, וככל שחולף הזמן ישוערה קטן.²⁸ אפשר לראות ייצוג גבוה של הסובלים מפיגור שכלי ובעיות פסיכוטיות בקבוצה א' כתוצאה מהגדירות החוק וייצוג גבוה של הסובלים מביעות לוקומוטוריות בקבוצה ב'.

²⁸ זכאות ממושכת נקבעה לנכים שהיו זכאים לקצבה בחודש אוגוסט 2009. המctrופים החדשים משוכרים לקבוצה א' או ב' אך ורק על-פי מצבם הרפואי.

לוח 11
מקבלי קצבת נכונות, לפי קבוצה, מין וליקוי עיקרי
דצמבר 2011

ליקוי עיקרי	סכום קבוצה (אחוזים)								סך הכל
	לא	ב	א	סה"כ					
עקרות בית	נשים משתכרות	גברים משתכרות	נשים עצמאיים	גברים עצמאיים	גברים מוחלטים	גברים מושלמים	מספרים מוחלטים	מספרים מושלמים	
סך הכל	16,430	19,495	30,011	54,334	94,479	214,749	מספרים מוחלטים	מספרים עצמאיים	סך הכל
נפשי	100	100	100	100	100	100	הפרעות פסיכוטיות	הפרעות פסיכונוירוטיות	הפרעות פסיכוטיות
פיגור שגלי	17.3	6.1	7.3	23.2	26.0	20.2	43,376	26,803	26,803
פנימי	9.3	24.1	17.7	10.8	10.0	12.5	2,518	9,291	9,291
טוכרת	2.6	2.6	2.2	16.8	12.4	10.5	22,447	4,673	4,673
מחילות ריאה	5.7	9.9	6.6	3.0	2.1	4.0	8,529	1,290	1,290
אסטטמה	1.8	2.1	1.6	1.1	0.8	1.2	2,148	1,647	1,647
מחילות לב	4.6	2.5	4.0	2.8	5.6	4.3	14,813	1,401	1,401
מחילות כבד	2.9	2.5	3.5	1.7	1.9	2.2	10.1	21,586	21,586
אחר	1.2	0.8	0.6	0.8	0.4	0.6	2,530	5.0	5.0
אורתוגנטילி	5.9	4.3	15.6	2.5	7.4	6.9	4,336	2.4	2.4
נוירולוגי	0.7	1.1	1.4	0.5	0.7	0.8	1,742	9.8	9.8
תסמונות מוחניות והפרעות עצביים	5.0	5.4	6.3	3.2	3.2	4.0	1,216	1.2	1.2
שלפוחית השtan	2.4	1.2	2.1	1.5	2.4	2.0	2,517	0.9	0.9
אחר	0.6	0.4	0.7	0.5	0.5	0.5	82	6.8	6.8
ЛОКОМОΤורי	2.1	1.8	1.3	2.6	1.9	2.0	3,080	3.0	3.0
גפיים עלינוות	1.2	0.8	1.0	0.7	0.8	0.8	10,753	2.1	2.1
גפיים תחתונות	10.5	11.3	6.1	4.6	2.6	5.0	1,742	2.6	2.6
אחר	2.5	1.8	2.3	1.2	1.0	1.4	10.845	1.4	1.4
ראייה	0.9	0.7	0.8	0.4	0.5	0.6	4,892	0.1	0.1
חרישות	1.8	1.2	1.2	1.1	1.1	1.2	190	0.0	0.0
אחר	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	74	0.0	0.0
ראייה	6.8	3.0	3.1	5.7	5.4	5.1	944	0.6	0.6
חרישות	1.4	2.6	2.2	2.8	2.1	2.3	944	0.1	0.1
אחר	0.1	0.0	0.2	0.0	0.1	0.1	74	0.0	0.0
לסתות ושינויים	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1,401	0.6	0.6
פגימות בעור	0.0	0.7	0.6	0.4	0.3	0.4	1,401	0.1	0.1
אחר	0.1	0.0	1.0	0.9	0.7	0.7			

בחוק הביטוח הלאומי²⁹ מוגדר כי במקרים שבהם "ኖכח המוסד כי הזכה לगמלא אינו יכול לגבותה, או כי מתן הגמלאה לידיו אינו לטובה הזכה או לטובת האדם שבשבילו היא ניתנת, רשאי המוסד למן את מי שבחזקתו נמצא הזכה, ולשלם לו את הגמלאה, בתנאים שייראו למוסד". זהות מקבל הקצהה על פי הליקוי העיקרי מוצגת בלוח 12. 81.4% מהזוכים לkazaה מקבלים את הקצהה בעצמם. בין הנכים שמונה להם מקבל קazaה, ברוטים הסובלים מפיגור שגלי, מביעות נשיות ומטפסנות נוירולוגיות, שכן במצבים רפואיים קשים ככל הננה מסוגל לדאוג לעצמו.

²⁹ חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה – 1995, סימן ב' : יעוד הגמלאה, סעיף 304 (א) – מינוי מקבל גמלאה.

ЛОЧ 12
מקבלי קצבת נכות, לפי מקבל הגמלה וליקוי עיקרי
דצמבר 2011

ליקוי עיקרי	סך הכל	摭客の構成					
		מספרים מוחלטים	אחוזים	סך הכל	מספרים מוחלטים	אחוזים	摭客
ליקוי עיקרי	סך הכל	摭客	摭客	摭客	摭客	摭客	摭客
ליקוי עיקרי	סך הכל	摭客	摭客	摭客	摭客	摭客	摭客
מספרים מוחלטים	214,749						
אחוזים	174,718	29,646	4,514	1,402	4,469	2.1	2.1
הפרעות פסיקוטיות	43,376	75.8	2.1	13.8	2.1	0.7	0.7
הפרעות פסיכונירוטיות	26,803	87.4	0.8	9.6	0.9	4.8	1.0
פיגור שכלי	22,447	18.7	9.6	64.2	6.6	0.9	1.3
בלוטות הלימפה	8,529	98.1	0.2	1.0	0.2	0.6	2.1
מחילות דם (אנמיה)	2,518	96.1	0.4	3.3	0.1	0.2	0.1
סוכרת	9,291	98.6	0.2	0.9	0.1	0.3	0.1
מחילות ריאה	4,673	98.9	0.2	0.5	0.1	0.3	0.1
אסטמה	1,290	99.0	0.6	0.6	.	0.4	.
מחילות לב	14,813	98.9	0.1	0.7	0.1	0.2	0.1
מחילות כבד	1,683	98.5	0.1	1.2	0.2	.	0.2
אחר	8,530	97.1	0.4	1.9	0.2	0.4	0.2
כליות	4,343	97.9	0.2	1.4	0.1	0.3	0.1
שלפוחית השתן	1,148	97.2	0.3	1.6	0.3	0.6	0.3
אחר	1,647	98.8	0.1	0.5	.	0.5	.
תסמונות מוחיות והפרעות עצבים	21,586	84.1	2.4	12.2	0.8	0.6	0.9
הפרעות פרקосновיות	4,336	79.7	2.2	16.8	0.9	0.4	0.1
אחר	1,742	97.9	0.2	1.5	0.1	0.2	0.2
מחילות עצומות ופרקיות	10,753	97.0	0.4	1.9	0.2	0.5	0.2
פגיעה בעמוד השדרה	3,080	98.9	0.1	0.6	0.0	0.4	0.0
גפיים עלינות	1,216	98.8	0.2	0.5	0.2	0.2	0.3
גפיים תחתונות	2,517	98.1	0.4	0.7	0.3	0.5	0.3
אחר	82	97.6	0.2	2.4	.	.	.
ראייה	10,845	93.6	1.0	4.8	0.4	0.3	0.4
חרישות	4,892	92.8	0.6	5.9	.	0.4	0.4
מחילות אף, פה וגרון	190	96.8	0.5	2.6	0.5	.	.
לסתות ושיניות	74	100.0	0.2	1.3	0.1	0.2	0.1
פיגימות בעור	944	98.2	0.2	35.8	13.3	21.1	1.3
אחר	1,401	100	100	28.6	100	100	100

התפלגות מקבלי קצבת נכות לפי מוצבים המשפחתיים והליקוי העיקרי מופיעה בלוח 13. על-פי נתוני הלמ"ס, כ-56% מהאוכלוסייה הבוגרת בישראל נשואים וכ-31% אינם נשואים ולא נישאו בעבר. בקרב מקבלי קצבת נכות התמונה שונה במקצת. שיעור הנשואים נמוך בכ-10 נקודות אחוז ושיעור הנכים שלא נישאו בעבר גבוה בכ-4 נקודות. אין זה מפתיע, משום שעיקר השוני נובע ממצבים של הסובלים מפיגור שכלי או מהפרעות נפשיות – ליקויים שכפי שהסביר לעיל מופיעים בגיל צעיר למדי והסבירוות להירפא מהם נמוכה.

ЛОЧ 13
מקבלי קצבת נכות לפי מצב משפחתי וליקוי עיקרי
דצמבר 2011

לא נישואים לא נישא בעבר	סך הכלול	סך הכלול	מספרים אחוזים מוחלטים	סך הכלול מספרים אחוזים מוחלטים	ליקוי עיקרי
					נשואים
74,791	111,806	102,943		214,749	מספרים מוחלטים
34.9	52.3	47.8	100		אחוזים
51.1	70.3	29.7	100	43,376	הפרעות פסיאקוטיות
36.3	61.7	38.3	100	26,803	הפרעות פסיכוןירוטיות
82.4	88.5	11.5	100	22,447	
12.0	30.4	69.6	100	8,529	בלוטות הלימפה
26.7	45.8	54.2	100	2,518	מחלה זם (אנמיה)
7.6	25.3	74.8	100	9,291	סוכרת
11.3	32.7	67.3	100	4,673	מחלות ריאה
10.2	34.3	65.8	100	1,290	אסטמה
6.4	22.7	77.3	100	14,813	מחלות לב
13.5	38.1	62.0	100	1,683	מחלות כבד
17.2	35.5	64.5	100	8,530	אחר
16.3	31.2	68.9	100	4,343	כליות
17.7	35.6	64.5	100	1,148	שלפוחית השתן
8.6	35.4	64.6	100	1,647	אחר
30.9	46.5	53.5	100	21,586	נוירולוגי
41.3	57.3	42.8	100	4,336	הפרעות פרטסיות
16.9	34.9	65.3	100	1,742	אחר
16.8	34.5	65.6	100	10,753	LOCOMOTORI
12.2	30.4	69.8	100	3,080	פגיעה בעמוד השדרה
17.4	33.1	66.9	100	1,216	גפיים עליונות
17.2	37.6	62.5	100	2,517	גפיים תחתונות
19.5	36.6	63.4	100	82	אחר
27.2	42.2	57.8	100	10,845	ראייה
36.8	49.9	50.2	100	4,892	חרישות
15.3	34.2	65.8	100	190	אחר, פה וಗרון
23.0	41.9	58.1	100	74	לסתות ושיניים
21.0	39.0	61.1	100	944	צלקות ופגימות בעור
82.7	88.7	11.6	100	1,401	אחר

פירוט מצבם המשפחתי של מקבלי הקצבה והتلויים בהם, כהגדרתם בחוק (ר' הסבר לעיל), מובא בלוח 14. 48% ממקבלי הקצבה נשואים (או שיש להם ידועה בצבא), כ-12% בהם (88 12,438 אנשים) נשואים לאדם המקביל גם הוא קצבת נכות. כ-41% ממקבלי הקצבה הנשואים אינם זכאים לתוספת בעבור בני זוגם. כמה סיבות לכך: לבן/ת הזוג יש הכנסות חודשיות גבוהות מ-57% מהשכר הממוצע; או לנכח הכנסות אחרות שלא מעבודה, שאינן מזכות אותו בתוספת בעבור התלוים בו³⁰; או שהחוק אינו מאפשר לקבל תוספת בעבורם (רלוונטי לעקרות בית).

³⁰ על-פי החוק תוספת התלוים המגיעה לאדם מקוזזת שקל מול שקל מראשו.

שיעור הנשים המשתכרות הנשואות הנמוך למדי מוסבר בהגדרת עקרת הבית בחוק, שלפיה נשים נשואות שאין פעילות בשוק העבודה (פרק הזמן הקבוע בחוק לפני קרות הנכות) אינן מוגדרות כמשתכרות בביטחון לאומי אלא כעקרות בית.

לוח 14
מקבלי קצבת נכות, לפי הריבב תלויים, מין ו McCabe משפחתי
דצמבר 2011

מיון	McCabe משפחתי	הרכיב תלויים							סה"כ הכל			סה"כ הכל
		2 ילדים + בן זוג	בן זוג + ילד	בן זוג	בן זוג + ילדים	יחיד + ילדים	יחיד + ילד	יחיד	אחוזים	מספרים	מוחלטים	
נשות		14,935	6,790	16,621	18,357	16,079	141,967		214,749			ס"כ הכל
נשות		7.0	3.2	7.7	8.6	7.5	66.1	100				
נשות		14.3	6.5	16.0	12.8	9.0	41.3	100	102,943			נשות
נשות		.	.	.	9.1	9.0	81.9	100	12,438			מהם : נשות לנכה
נשות		0.2	0.1	0.1	4.6	6.1	88.9	100	111,806			לא נשות
גברים		13,702	5,979	14,817	6,535	5,984	77,473		124,490			ס"כ הכל
גברים		11.0	4.8	11.9	5.2	4.8	62.2	100				גברים
גברים		.	.	.	180	282	44,021	35.7	44,483			רווקים
נשים		13,527	5,887	14,708	4,277	3,293	21,105	50.4	62,797			נשים
נשים		.	.	.	617	533	5,069	5.0	6,219			מהם : נשות לנכה
נשים		175	92	109	.	.	.	0.3	376			ידועה הציבור
נשים		.	.	.	2,040	2,346	11,107	12.4	15,493			גירושים/פרודדים
נשים		.	.	.	38	63	1,240	1.1	1,341			אלמניות
נשים		1,233	811	1,804	7,195	7,575	55,211		73,829			ס"כ הכל
נשים		1.7	1.1	2.4	9.7	10.3	74.8	100				משתכרות
נשים		.	.	.	558	1,101	28,649	41.1	30,308			רווקות
נשים		1,221	801	1,784	4,308	3,434	12,168	32.1	23,716			נשים
נשים		.	.	.	517	582	5,120	8.4	6,219			מהן : נשות לנכה
נשים		12	10	20	.	.	.	0.1	42			ידוע הציבור
נשים		.	.	.	2,250	2,889	11,943	23.1	17,082			גירושות/פרודות
נשים		.	.	.	79	151	2,451	3.6	2,681			אלמנות
ቤת		.	.	.	4,627	2,520	9,283		16,430			ס"כ הכל
ቤת		.	.	.	28.2	15.3	56.5	100				ቤת
ቤת		.	.	.	4,627	2,520	9,283	100	16,430			נשות

לוח 15 מפרט את מספר הילדים שמתיקיימת בהם הגדרת **ילך** של מקבלי קצבת נכות. כפי שאפשר לראות, לכ-19 אלף נכים שלושה ילדים ויתר שבüberו חלקם אין הם זכאים לתוספת תלויים, מסוים שהזכאות לתוספת מוגבלת לשני ילדים בכל היוטר. בהשוואה ללוח 14 שלעיל, לכ-26 אלף נכים יש **ילך** אחד שמתיקיימת בו הגדרת **ילך**, שחלהם אינם זכאים לתוספת בעבורו, ככל הנראה בגלל הכנסות אחרות שיש להם.³¹

³¹ בסקר זה אין הצגה של הכנסות מעובודה או שלא מעובודה שיש לנכה ושל סכום.

לוח 15
מקבלי קצבת נכונות לפי מספר ילדים, מין ומצב משפחתי
דצמבר 2011

4 ומעליה	מספר ילדים מתחת לגיל 21					סה"כ		מצב משפחתי	מין
	3	2	1	לא	סה"כ	מספרים מוחלטים	האחוזים		
9,562	9,441	15,993	26,583	153,170		214,749		סה"כ	
4.5	4.4	7.4	12.4	71.3	100			akhosim	
5,287	4,809	7,820	13,777	92,797		124,490		סה"כ - מספרים	גברים
4.2	3.9	6.3	11.1	74.5	100			akhosim	
0.6	1.0	2.6	5.9	89.9	100	61,943		לא נשואים	
7.8	6.7	9.9	16.2	59.4	100	62,547		nshoavim	
2,020	2,958	5,753	9,789	53,309		73,829		סה"כ - מספרים	נשים משתכרות
2.7	4.0	7.8	13.3	72.2	100			akhosim	
1.2	2.0	4.7	9.8	82.3	100	50,118		לא נשואות	
6.0	8.2	14.4	20.5	50.9	100	23,711		nshoavot	
2,255	1,674	2,420	3,017	7,064		16,430		סה"כ - מספרים	עקרות בית
13.7	10.2	14.7	18.4	43.0	100			akhosim	

השתתפות בשוק העבודה

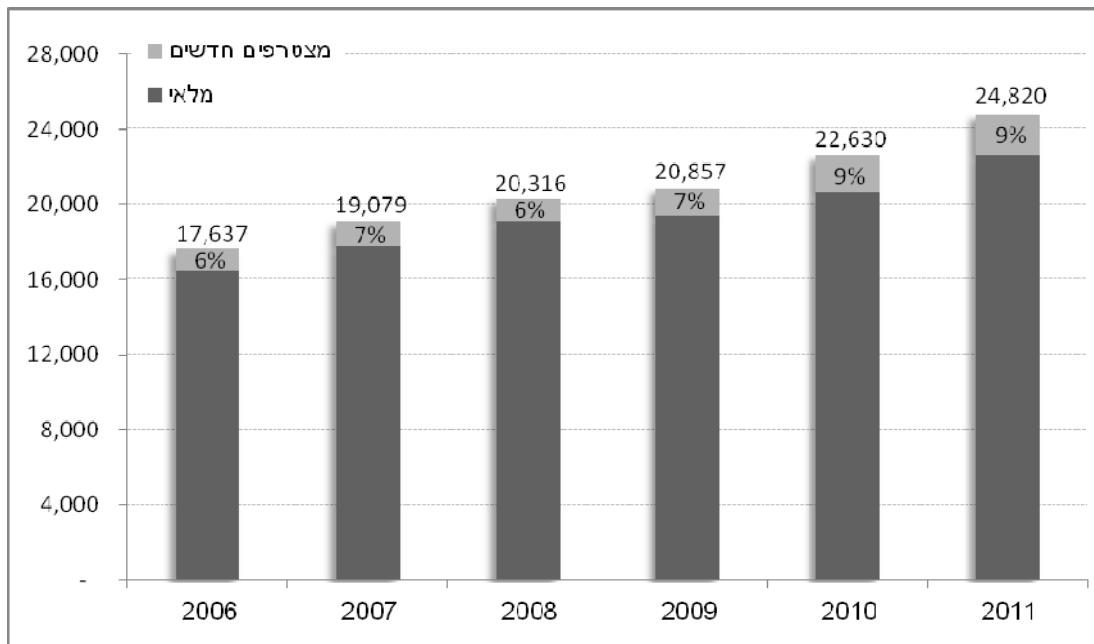
אחת הסוגיות החשובות בהקשר של מקבלי נכות הוא השתתפותם בשוק העבודה. הנושא העיקרי אשר בעטיו הוקמה ועדת לרון היה שילובם של מקבלי קצבת נכות בשוק העבודה, מתוך כוונה לשפר את איצות חייהם, לשלבם בחברה ולשפר את תדמיתם בעיני הציבור. ארגון ה-OECD, שאליו ה策רפה מדינת ישראל לאחורה, מדגיש במדיניותו את הצורך לעודד את מקבלי הקצבאות להשתלב בשוק העבודה, לטובת המשך הצמיחה, תוך התמודדות עם החסמים הקיימים בו, בעיקר משום שלאחוזה גדול מבין מקבלי הקצבה יכולת תעסוקה חלקלית שאינה מנצלת. שלושה גורמים לכך: (א) מגבלותיהם מעמידות אותם בעמדת נחיתות בתחום הקיימת בשוק העבודה, (ב) מקומות העבודה רבים אינם נגישים או אינם מותאמים לאנשים עם מגבלות, (ג) מקבלי הקצבה זכאים להטבות מגופים ציבוריים שונים, ולא מן הנמנע כי החשש מפגיעה בהטבות אלו מונע לפחות מחלוקת לדריש עבודה.

התרשימים שלහן נועד להציג את הבעיה שמתמודדים איתיה קובעי המדיניות בישראל. בעשור האחרון רק כ-10% בממוצע מבין מקבלי קצבת נכות השתתפו באופן פעיל בשוק העבודה. עדין מוקדם להסיק מסקנות בנוגע להשפעתו של תיקון חוק 109 על שיורו ההשתתפות בעבודה, בעיקר לאור תקופת האכשלה הנדרשת בחוק. עם זאת, יש מגמת עלייה קלה בשיעור המועסקים בשנתיים האחרונות המוסברת בין היתר בשינוי בתנאי הזכאות לקצבה שחל בהשפעת תיקון החוק³². עיקר הגידול מוסבר בנסיבות החדשניים, אשר חלק גדול יותר מהם נפלטים משוק העבודה (7%-9%). יש לציין כי עבודה מוגדרת ככל עבודה שיש עימה שכר, ללא התחשבות בהיקף המשרה³³.

³² מספטמבר 2009 מתאפשרת השתתפות מעובודה לצד המשך קבלת קצבה, וכן ה策רפה למקבלי הקצבה בהכנסה הגבוהה ממשכר מיינימום.

³³ לדוגמה: נכה שעבד בעבודה מוגנת שעה אחת במהלך חודש נטען ושכוו דוחה לביטוח הלאומי – נחשב כעובד באותו חודש.

תרשים 2
מקבלי קצבת נכות המועסקים בשוק העבודה
2011-2006



בלוח 16 מוצגות תקופות ההעסקה של מקבלי הקצבה לאחר מועד החטרפות למערכת לפי מיון וגיל בעית החטרפות. תקופות העבודה נספרו בהתאם למספר חודשים העבודה שצבר הנכה לאחר מועד החטרפותו (אלא אם כן מצוין אחרת). בולט כי שיעור הנכים, נשים וגברים כאחד, אשר עבדו לאחר החטרפותם למערכת (35%),³⁵ נמוך לעומת שיעור העובדים באוכלוסייה (כ-65%). שתי סיבות לכך: (א) מצב רפואי שאינו מאפשר השתלבות בכוח העבודה, משום שנכה שלא איבד מכושרו להשתכר איינו מקבל קצבה; (ב) קצבת הנכות וההטבות הנלוות לה משמשת תחליף לשכר מעובודה. עדת לרון שבחנה את הדרכים לתמוך ולעידוד השתלבותם של הנכים בשוק העבודה³⁶ ותיקן החוק שבא בעקבותיה (ר' הסבר לעיל) נועד לשפר מצב זה בעתיד. כיום, כשתיים וחצי מיום החלת התקיקו, עדין לא נצפה שינוי של ממש בשיעורי ההשתתפות בשוק העבודה של מקבלי קצבת נכות.

³⁴ הנתונים כוללים את כל המידע המדוח או הידוע במוסד, בין היתר גם על נכים המועסקים בתעסוקה מוגנת או נתמכת.

³⁵ על-פי הנתונים הקיימים במסד, נכון להיום כ-12% ממשתתפים בחטרות מקבלי הקצבה מושתתפים בכוח העבודה. ³⁶ דוח הוועדה הציבורית לבדיקת ענייני הנכים ולקיים שילובם בקהילה, פרק 12 : סיכום והמלצות, עמ' 94.

ЛОח 16
מקבלי קצבת נכות, לפי מין, גיל הצלטרפות, ותקופות תעסוקה לאחר הצלטרפות
דצמבר 2011

מין	גיל הצלטרפות	סכום	תקופות תעסוקה לאחר הצלטרפות (אחוזים)						סכום הכל	
			פחות מ-12 חודשים	12-23 חודשים	23-42 חודשים	42-9 חודשים	9-15 חודשים	15-24 חודשים		
			3.2	8.6	10.6	5.2	7.3	65.0	100	214,749
גברים	סך הכל		3.5	8.7	10.3	5.3	7.7	64.6	100	124,490
			4.8	7.3	8.8	4.2	7.8	67.3	100	21,093
			5.4	10.5	12.0	6.1	11.9	54.1	100	11,681
			4.9	10.7	11.7	6.0	11.6	55.2	100	10,960
			4.7	9.8	10.0	5.8	9.8	60.0	100	10,069
			4.8	8.9	9.5	5.2	8.5	63.1	100	10,670
			4.1	9.5	9.2	5.4	7.4	64.4	100	11,460
			3.5	9.9	10.3	5.1	6.8	64.4	100	12,973
			2.0	10.4	10.7	5.4	6.3	65.2	100	13,865
			0.2	8.4	12.8	5.2	4.6	68.8	100	12,661
		60 - גיל פרישה	.	0.5	8.4	5.2	1.9	84.1	100	9,058
נשים	סך הכל		2.9	8.4	11.0	5.2	6.9	65.6	100	90,259
			3.7	6.4	8.5	4.2	7.7	69.5	100	15,776
			4.6	10.0	12.5	6.0	10.7	56.2	100	9,052
			4.0	10.4	12.2	5.7	9.2	58.6	100	8,597
			3.8	10.0	11.2	5.5	8.5	61.0	100	9,384
			3.5	9.4	10.3	5.1	6.6	65.0	100	9,765
			3.2	9.5	10.7	5.2	6.8	64.6	100	10,473
			1.7	9.9	11.6	5.6	5.4	65.9	100	10,851
			0.2	8.5	13.7	5.0	4.1	68.6	100	9,609
		59-55	.	0.6	11.1	5.9	2.0	80.4	100	6,011
			.	.	.	0.3	.	99.7	100	741
	60 - גיל פרישה									

ЛОח 17 מציג את התפלגות מקבלי קצבת נכות לפי נפק המגורים ותקופות התעסוקה לאחר הצלטרפות למערכת. אפשר להבחן בשיעורי השתתפות גבוהים יותר בשוק העבודה באזורי המרכז (מחוזות תל אביב והמרכז) לעומת שאר האזוריים. שתי סיבות אפשריות לכך: (א) יתכן שאפשרויות התעסוקה המוגנות יותר ושיעורי האבטלה הנמוכים באזור זה באים לידי ביטוי גם במקבלי קצבת נכות;³⁷ (ב) יתכן שמאפייני האוכלוסייה בכל אזור משפיעים על שיעורי ההשתתפות בעבודה (לדוגמה, חרדים וערבים בירושלים וערבים בעכו, חדרה ויזרעהל).

³⁷ שיעור הבכתי מועסקים באוכלוסייה במחוז תל אביב והמרכז נמוך מהממוצע הארצי בכ-0.5%-1%, ואילו במחוזות ירושלים, הצפון והדרום הוא גבוה בכ-1% מ ממוצע זה.

لوוח 17
מקבלי קצבת נכונות, לפי נפה ותקופות תעסוקה לאחר ההצטרפות
דצמבר 2011

מחוז/נפה	תיקופות תעסוקה לאחר ההצטרפות (אחוזים)								מחוז/נפה	
	סך הכל	מספריים מוחלטים	אחוזים	לא עבד כלל	פחות מ-12 חודשים	בין 12-23 חודשים	בין 2-4 שנים	בין 5-9 שנים	עבודה 10 שנות ומעלה	
סך הכל	214,749	4,032	100	65.0	7.3	5.2	10.6	8.6	3.2	Sachar
ירושלים	19,641	—	100	70.3	5.8	4.9	9.6	6.8	2.6	Jerusalem
הצפון	4,157	—	100	59.4	8.5	6.1	12.2	9.8	4.1	Northern
כינרת	4,470	—	100	62.1	7.3	5.7	12.3	9.0	3.5	Sea of Galilee
יוזראאל	15,730	—	100	70.0	7.0	4.2	8.8	7.2	2.8	Israel
עכו	17,570	—	100	74.5	6.2	4.0	7.1	5.7	2.5	Acre
גולן	1,107	—	100	66.8	6.6	4.4	11.0	8.7	2.5	Golan
חיפה	19,744	—	100	61.8	8.1	5.8	11.0	9.8	3.5	Haifa
חדרה	10,504	—	100	70.7	6.4	4.6	8.9	7.2	2.3	Haifa
המרכז	12,018	—	100	67.2	7.1	5.0	9.9	7.7	3.1	Center
פתח תקווה	14,539	—	100	56.2	8.1	5.7	13.5	11.7	4.8	Ramla
רמלה	7,558	—	100	64.3	7.8	5.3	11.1	8.5	3.0	Ramla
רחובות	12,233	—	100	58.1	7.1	6.2	13.4	11.1	4.1	Rishon LeZion
תל אביב	39,066	—	100	59.8	8.4	5.6	11.8	10.2	4.2	Tel Aviv
הדרום אשקלון	14,453	—	100	66.8	7.6	5.0	10.3	7.7	2.7	Southern
באר שבע	17,927	—	100	68.7	7.3	5.2	9.7	7.0	2.0	Beer Sheva
יהודה ושומרון	4,032	—	100	64.5	6.4	6.9	12.0	8.0	2.1	Judea and Samaria

لوוח 18 נועד לאפשר בחינה של מקבלי הקצבה שהשתתפו בשוק העבודה, לאחר תחילת קבלת הקצבה, בהתאם לליקוי העיקרי. אפשר לראות כי הסובלים מליקוי אורוגננטי (שאינו בנסיבות או בשלפוחית השתן) או מסתמה, משתתפים בשיעורים הגבוהים ביותר, מכיוון שליקויים אלה נחשבים בדרך כלל קלים.

ЛОЧ 18
מקבלי צבת נכונות לפי ליקוי עיקרי ותקופות תעסוקה לאחר ההצטרפות
דצמבר 2011

لיקוי עיקרי	תקופות תעסוקה לאחר ההצטרפות (אחוזים)							סך הכל			
	אחוזים מוחלטים	אחוזים	מספרים מוחלטים	אחוזים	לא עבד כלל	פחות מ-12 חודשים	בין 12-23 חודשים	בין 2-4 שנים	9-5 שנים	עבודה ומעלה	10 שנים
נפשי	43,376	100	214,749	139,661	7.3	65.0	5.2	11,248	22,755	18,368	6,956
פיגור שגלי	26,803	100	22,447	73.2	55.8	62.1	6.0	10.5	11.4	12.3	4.0
פנימי	2,518	100	8,529	78.5	68.2	66.2	4.3	3.4	7.2	9.4	5.3
מכחולות דם (אנמיה)	9,291	100	2,120	6.3	6.4	6.9	5.3	5.1	12.0	8.5	1.8
סוכרת	1,290	100	4,673	69.8	61.3	64.0	5.2	7.9	11.9	9.5	4.3
מכחולות ריאה	14,813	100	1,683	68.4	65.7	63.5	5.7	6.1	11.0	8.0	2.3
אסטמה	1,148	100	8,530	65.8	63.5	67.2	4.8	6.3	11.6	8.6	2.3
מכחולות לב	1,647	100	4,343	58.9	55.7	60.0	7.7	6.9	14.1	10.4	2.1
אorioגנטילי	21,586	100	4,336	68.3	66.6	67.2	4.6	5.5	9.9	8.2	3.5
לוקומוטורי	10,753	100	1,742	72.0	63.2	60.0	4.5	8.3	8.8	10.9	8.7
נוירולוגי	3,080	100	1,0845	70.0	65.9	67.2	4.7	4.9	9.7	9.0	4.5
אחר	1,216	100	2,517	65.9	63.1	68.3	5.3	5.7	11.4	11.7	8.0
חושי	4,892	100	82	67.2	64.9	68.9	6.1	8.5	6.1	11.0	7.7
אחר	190	100	10,845	60.0	56.8	66.5	6.3	6.8	4.9	9.7	9.2
אחר	74	100	4,343	60.0	56.8	66.5	4.1	13.5	12.2	10.0	9.3
אחר	944	100	4,336	58.9	55.7	60.7	5.2	6.0	8.5	8.6	6.6
אחר	1,401	100	4,336	60.7	55.7	67.2	4.7	8.9	8.5	8.6	10.6

ЛОЧ 19 מפרט את השפעת תיקון חוק לרוץ על מצב התעסוקה של מקבלי הקצבה. כפי שאפשר לראות, שיעור נמוֹך מואוד מבין מקבלי הקצבה מנצחים את האפשרות ליהנות מקצבת עידוד (רובם גברים), ייתכן שבגלל כוشر הש��רות נמוֹך או בכלל העדר מצוי של כשרים להשתכר. עוד אפשר לראות כי השיקיות לקבוצה א' או ב' אינה מנבעת בהכרח את סיכון השתלבותו של מקבל הקצבה בשוק העבודה – לראייה שיעור גבוה יותר של נשים משתתייכים לקבוצה א' בכל תקופה העסקה, גם בקרב הגברים וגם בקרב הנשים. ייתכן שלמעשה ה策טרופות ולתקופות התעסוקה

הפוטנציאליות של חברי קבוצה ב' השפעה לא מボוטלת על כך וויתכן גם שرف ההכנסה השולל קבוצה משפיע על שיעור הזכאים לקבוצה בכל קבוצה. עוד עולה מן הלוח כי שיעורי ההשתתפות בשוק העבודה נמוכים מאד בקרב מקלטאות הקבוצה המוגדרות עיקריות בית דומה למצבם לפני הזכאות לקבוצה.

ЛОח 19
מקבלי קצבת נכות, לפי נפה ותקופות תעסוקה לאחר החטרפות
דצמבר 2011

10 שנים עובדת ומעלה	תקופות תעסוקה לאחר החטרפות (אחוזים)							סה"כ הכל		מיין
	בין 9-5 שנים	בין 4-2 שנים	בין 23-12 חודשים	פחות מ-12 חודשים	לא עבור כלל	אחוזים	מספרים מוחלטים			
6,956	18,368	22,755	11,248	15,761	139,661	214,749				
3.2	8.6	10.6	5.2	7.3	65.0	100				גברים
1.7	5.8	15.8	18.1	58.5	.	100	915			
4.6	11.6	11.9	5.7	8.8	57.4	100	148,813			
0.1	1.2	8.7	4.6	3.8	81.5	100	49,506			
0.5	2.7	4.7	2.6	5.1	84.4	100	16,430			
										סך הכל
							124,490			
										נשים
										משתכרות
3.5	8.7	10.3	5.3	7.7	64.6	100	73,829			
2.1	5.3	15.5	17.6	59.5	.	100	624			
4.6	11.1	11.2	5.6	9.0	58.4	100	94,479			
0.1	1.0	7.2	4.1	3.4	84.0	100	30,011			
3.4	9.7	12.4	5.8	7.3	61.4	100				
1.0	6.9	16.5	19.2	56.4	.	100	291			
4.5	12.6	13.0	5.9	8.4	55.6	100	54,334			
0.2	1.5	10.8	5.5	4.4	77.6	100	19,495			
0.5	2.7	4.7	2.6	5.1	84.4	100	16,430			סך הכל
										עקרות בית

כפי שאפשר לראות מהלוח הבא, לוח 20, כ- 37% ממקבלי קצבת נכות שלא עבדו כלל לאחר החטרפות למערכת לא עבדו גם לפניה – נראה שבגלל מצבם הרפואי. תופעה זהה יש גם בקרב נכים שעבדו תקופות ממושכות, אולם יש לזכור שלגיל החטרפות למערכת השפעה לא מבוטלת

על הנתונים.³⁸

³⁸מן הסטם תקופות התעסוקה לפני הנכות של אדם שהתחילה לקבל קצבת נכות לפני גיל 25, אין דומות לתקופות התעסוקה של אדם שהתחילה לקבל קצבה בגיל 55.

ЛОח 20
מקבלי קצבת נכות לפי תקופות תעסוקה לפניהם ואחרי ההצטרפות
דצמבר 2011

תקופות תעסוקה לאחר ההצטרפות (אחוזים)	סך הכל							תקופות תעסוקה לפני ההצטרפות	
	לא מעלה 10 שנים ומעלתה	בין 9-5 שנים	בין 4-2 שנים	בין 23-12 חודשים	פחות מ-12 חודשים	לא עבד כלל	אחוזים	מספרים	מוחלטים
סך הכל							214,749		
100	100	100	100	100	100	100	100		
29.2	16.5	14.9	14.6	21.2	37.2	30.5	65,435	לא עבד כלל	
18.5	15.0	12.5	13.3	20.0	11.0	12.5	26,864	פחות מ-12 חודשים	
9.9	9.6	8.0	8.1	10.9	6.6	7.5	16,061	בין 12-23 חודשים	
16.2	19.8	17.1	17.1	18.7	13.3	15.0	32,164	בין 4-9 שנים	
13.7	19.8	20.8	19.0	15.9	14.1	15.7	33,689	בין 9-5 שנים	
12.5	19.3	26.6	27.9	13.3	17.8	18.9	40,536	10 שנות עבודה ומעלה	

ЛОח 21 מציג את התפלגות ההשכלה, כידוע במוסד³⁹, של כל מקבלי קצבת נכות ובהבנה בין המינים. בולט הנטורן המצביע על שיורר נמוך של מקבלי קצבה בעלי השכלה על-תיכונית או אקדמית בהשוואה למצב באוכלוסייה, כפי שמשתקף בשנותו של הלמ"ס – כ-13% מבין מקבלי הקצבה לעומת כ-44% באוכלוסייה. זהו אחד הגורמים העיקריים שבעתים נכים אינם מצלחים להשתלב בעבודה.

ЛОח 21
מקבלי קצבת נכות לפי מין והשכלה (אחוזים)
דצמבר 2011

עקרונות בית	נשים משתמכרות	גברים	סך הכל			השכלה
			אחוזים	מספרים	מוחלטים	
סך הכל						214,749
100	100	100	100	100	100	יסודית
28.0	18.2	25.5	23.2	49,867	56,525	תיכוניות עיוניות
25.8	27.4	25.7	26.3	39,057	14,553	תיכוניות מקצועית
17.8	19.0	17.7	18.2	12,899	2,135	אקדמיות
6.0	7.9	6.2	6.8	39,713		תורניות
4.6	7.5	5.3	6.0	10%	10%	אחר
0.5	0.4	1.4	1.0	3%	3%	
17.3	19.7	18.0	18.5	3%	3%	

³⁹ בעקבות תיקון 109 לחוק (חוק לרוון) הופסקה בדיקת סך ההכנסה מעובודה, המאפשרת למקבלי קצבת נכות העובדים בהתאם להמשךם לחייב לקיבול קצבה. הבדיקה הוחלפה בבדיקה סך ההכנסה מעובודה בהתאם לקובצחה שהם משתליכים אליה, ולכן במקרים רבים (בעיקר במקרים חדשים) חסר דיווח על השכלתם.

הപיעילות בסניפים

המוסד לביטוח לאומי מפעיל 23 סניפים ראשיים ו-15 סניפים משנה, ו-37 אשנים⁴⁰, באחריות הסניפים הראשיים, הפרושים בכל רחבי הארץ. אין עוררין על התלות הקיימת בין מאפייני הנכדים מקבלי הקצתה בסניף ובין מאפייני הנכדים בנפה או במחוז שבו שוכן הסניף. בפרק זה נציג את התפלגותם מקבלי הקצתה הנכונות בין הסניפים השונים, תוך חלוקת הסניפים למחוזות (כפי שמקובל במל"ס). חשוב לציין שמדובר בכלל מקבלי הקצתה נכונות שהצטרכו למערכת במהלך השנים, ואין להסיק מלהות אלה דבר בנוגע לקביעות הנוכחות בסניפים.

לוח 22 מציג את מספר הנכדים שלהם דרגת אי-כשר צמיה מתווך כלל הנכדים בחלוקת לפי סניפים. כדי שאפשר להבחן, 93% ממשבלים הקצתה ביום הם בעלי דרגת אי-כשר צמיה והם אינם נדרש לשוב ולהיבדק לצורך קביעת זכאותם. עם זאת, כל מי שלא נקבע לו דרגה מלאה יכול לשוב ולהיבדק כדי להעלות את דרגתו. כ-95% ממשבלים נכונות מסניף טבריה הם בעלי דרגה צמיה אך רק כ-90% מן המקבלים בסניף רמת גן.

לוח 22
מקבלים קצתה נכונות לפי החלטות אי הכשר וסניף (אחוזים)
דצמבר 2011

ההחלטה אי כשר											סניף	מחוז
100%		74%		65%		60%		סך הכל				
מטרוכם : דרגה צמיה	סך הכול											
92.8	173,134	88.2	3,950	92.0	13,255	95.1	24,410	92.9	214,749	סניף הכל	ירושלים	
91.7	16,219	89.0	310	93.0	876	91.6	2,320	91.7	19,725	טבריה	הצפון	
94.9	8,235	94.8	269	96.7	390	97.3	1,065	95.2	9,959	כרמיאל	נהריה	
91.6	2,945	86.2	87	94.2	154	96.1	636	92.3	3,822	עופולה	חיפה	
93.0	6,253	86.4	323	92.3	416	95.5	1,513	93.1	8,505	קריות	חדרה	
93.3	9,848	91.3	206	93.8	565	96.3	2,617	93.9	13,236	תנניה	המרכז	
93.4	6,241	91.2	102	93.3	269	93.8	878	93.4	7,490	כפר סבא	רמלה	
93.1	7,237	79.2	231	92.5	253	95.0	961	93.0	8,682	פתח תקווה	תל אביב	
92.1	9,497	80.2	232	88.9	443	93.1	980	91.8	11,152	רמלה	ראשון לציון	
93.6	8,546	85.9	156	86.4	935	97.4	1,214	93.3	10,851	בני ברק	חוון	
93.3	9,047	96.3	81	94.4	372	93.6	1,456	93.4	10,956	חולון	הדרום	
92.8	7,337	84.3	140	94.6	443	95.5	918	93.1	8,838	אשדוד	יפו	
93.5	8,338	88.9	171	91.9	902	95.8	1,026	93.5	10,437	אשקלון	רמזור גן	
92.5	4,741	93.9	66	96.7	246	95.6	859	93.2	5,912	תל אביב	בנימינה	
91.9	8,825	88.9	126	98.0	253	95.5	802	92.3	10,006	אשקלון	רמלה	
92.1	8,225	95.6	113	83.2	731	96.4	1,151	92.0	10,220	ראשון לציון	חולון	
92.9	7,139	86.0	57	94.4	303	93.8	945	93.0	8,444	בני ברק	הדרום	
93.6	8,082	90.5	63	92.4	1,586	96.6	533	93.6	10,264	אשדוד	תל אביב	
90.6	5,497	85.7	442	94.0	381	93.0	499	90.7	6,819	אשקלון	רמזור גן	
91.9	3,087	96.5	115	87.9	423	91.2	354	91.5	3,979	יפו	גבעתיים	
92.6	5,185	87.9	58	92.7	1,023	94.3	280	92.7	6,546	ראשון לציון	חולון	
91.2	4,330	88.6	70	91.9	320	93.8	546	91.5	5,266	אשקלון	רמזור גן	
94.2	4,520	91.1	56	92.3	429	98.8	686	94.6	5,691	יפו	תל אביב	
93.3	13,760	88.9	476	94.0	1,542	95.5	2,171	93.5	17,949	תל אביב	גבעתיים	

⁴⁰ לא כולל מכונים, נקודות ומוקדי שירות.

لوح 23 מציג את הקשר שבין אחוזי הנכונות הרפואיה לבין סניף הטיפול (ללא התחשבות בנפקת המגורים)⁴¹. אי אפשר להציג על הבדלים של ממש בין סניפי המוסד בקביעת האחוזים הרפואיים. עם זאת, סניף ראשון לציון בולט בשיעור גבוה של נכים בעלי 90% נכות רפואיית ויוטר (%) לעומת סניף יפו, שבו שיעורם של אלה נמוך למדי (רק %13.5).

**لوح 23
מקבלי קצבת נכות לפי אחוזיים רפואיים וסניף
דצמבר 2011**

אחוז רפואי						סה"כ		סניף	מחוז
100-90	89-80	79-70	69-60	59-50	49-40	מספרים מוחלטים	אחוזים		
37,292	20,303	30,536	36,867	59,016	30,735	214,749		סניף הכלול	
17.4	9.5	14.2	17.2	27.5	14.3	100	אחוזים	אחוזים	
20.9	9.0	12.9	14.6	23.7	18.8	100	19,725	ירושלים	ירושלים
15.6	10.0	13.0	18.3	29.2	13.8	100	9,959	טבריה	הצפון
17.1	12.3	15.0	19.1	24.5	12.0	100	3,822	כרמיאל	
15.8	10.4	15.2	18.5	26.5	13.6	100	8,505	נהריה	
18.5	10.0	14.1	19.7	26.5	11.2	100	13,236	נצרת	
14.2	7.9	13.4	17.7	28.7	18.1	100	7,490	עפולה	
14.8	9.9	12.7	16.7	26.5	19.4	100	8,682	קריות	חיפה
14.1	8.5	13.2	16.5	32.1	15.7	100	11,152	חיפה	
16.6	9.3	13.8	18.8	27.9	13.7	100	10,851	חדירה	
16.9	10.6	14.9	16.8	28.7	12.1	100	10,956	נתניה	המרכז
18.0	9.5	14.0	16.5	28.9	13.0	100	8,838	כפר סבא	
17.8	8.5	14.2	16.5	29.5	13.5	100	10,437	פתח תקווה	
21.6	11.5	15.1	15.8	26.8	9.2	100	5,912	ראשון לציון	
20.4	9.9	14.7	16.4	27.5	11.1	100	10,006	רחובות	
17.6	10.7	16.2	18.5	26.2	10.9	100	10,220	רמלה	
16.4	7.7	13.4	14.9	30.8	16.7	100	8,444	תל אביב	תל אביב
13.5	8.6	14.1	18.0	25.7	20.1	100	10,264	יפו	
19.2	9.5	16.4	16.3	25.3	13.4	100	6,819	רמת גן	
16.2	7.7	15.3	15.7	30.8	14.3	100	3,979	בני ברק	
15.6	9.4	15.1	16.9	24.5	18.5	100	6,546	חולון	
20.3	11.0	15.3	16.5	26.9	10.0	100	5,266	אשדוד	הדרום
19.5	8.8	15.4	19.5	26.7	10.2	100	5,691	אשקלון	
17.3	9.0	14.3	17.6	28.8	13.1	100	17,949	באר שבע	

41 אסור לנתק את השפעת מחוז נפת המגורים על מצבם של הנכים בסנייפים השונים.

ЛОЧ 24 מציג את משך זמן הטיפול הממוצע (בימים) בתיק תביעה לנכונות בשנת 2011 בחלוקת לפי סניף ראשי. בסך הכל התקבלו השנה 92,921 תביעות בתחום נכות כללית (חלקן חדשות, חלון מחודשות וחלקו של נכים שתיקופת זיכאותם הזמנית הסתיימה), וב-94% מהמקרים התקבלה החלטה. זמן הטיפול הממוצע הארץ היה 54 ימים, נמוך ב-17% לעומת 2010 וב-32% לעומת 2007. על אף שיעור ההחלטה הנמוך שהתקבלו בו, סניף בני ברק הוא הסניף שבו הזמן הקצר ביותר – נראה מושם מספר התקדים הקטן שהיו בו טיפול השנה. הסניף שבו שיעור ההחלטה הגבוה הוא אשקלון.

**ЛОЧ 24
מספר התביעות, החלטות ומשך זמן הטיפול הממוצע בתביעה לפי סניף
דצמבר 2011**

סניף	תביעות	החלטות (אחוזים)	משך זמן טיפול ממוצע
סך הכל בענף נכות	92,921	93.9	54.1
ירושלים	8,044	93.6	51.4
טבריה הצפון	4,020	88.4	52.5
כרמיאל	2,130	94.8	49.5
נהריה	3,880	95.7	47.5
נצרת	6,586	92.8	64.1
עפולה	2,721	95.8	55.0
חיפה קריות	3,273	95.9	51.0
חיפה	4,595	97.7	52.4
חדרה	5,272	95.7	53.1
המרכז נתניה	4,303	98.3	45.3
כפר סבא	4,071	91.8	62.8
פתח תקווה	4,235	94.0	61.8
ראשון לציון	2,504	96.2	56.2
רחובות	4,371	95.6	52.6
רמלה	4,496	95.4	50.3
תל אביב תל אביב	3,118	93.6	54.9
יפו	4,097	92.1	46.6
רמת גן	2,757	88.9	51.4
בני ברק	1,526	83.5	42.5
חולון	3,041	89.8	46.6
הדרות אשדוד	2,525	98.3	55.5
אשקלון	2,154	99.1	47.3
באר שבע	9,202	91.6	64.6

זכאים שהפסיקו לקבל צבת נכות

הפסקה מוגדרת כתקופה של יותר משנה וחודשים שבהם הנכה לא קיבל צבת נכות מהמוסך. בשנת 2011 היו 16,949 איש שהפסיקו לקבל צבת נכות – 70% מהם עקב הגעה לגיל פרישה או בגל פטירה. לעומת זאת הסיבות שבגין הנסיבות חדלה להיות מסוימת, לפי רמת הקצבה, המין והגיל בעת ההפסקה. אפשר לראות כי מעתים המקרים שבהם נקבעה לנכה דרגת נכות מלאה והקצבה הופסקה לו לאחר בדיקה מחדש של מצבו הרפואי או כושר הש��נותו, בעיקר בהשוואה למופסקים בעלי דרגה חליקית. כמו כן בנסיבות העובדה כי שיעור הפטירות בקרוב מקרים המלאת גבורה במידה ניכרת משיעור הפטירות בעלי הדרגה החליקית. מצאים אלה יכולים להצביע על מתאם גבוה בין החלטות הביטוח הלאומי לבין מצבו הרפואי של הנכה. מנגד שיעור הנכים שגדלו לקבל צבת עקב גילם גבוה יותר בקרוב בעלי דרגת הנכות החליקית, כנראה בגלל ריבוי הסובלים מהנסיבות של ליקויים קלים-בינוניים הנגרמים בגלל הזיקנה.

לוח 25

אנשימים שהופסק להם תשלוט הקצבה לפי סיבת ההחלטה, דרגת אי-כושר, מין וגיל במועד ההחלטה, 2011

ס�ה הכנים הפסיק טיפול	אסיר	shore בחו"ל	מספרים ה זכאים למקצוע	סיבת ההחלטה	ס�ה הכל					גיל במועד ההחלטה	מין	דרגה	
					ס�ה הכל	מספרים ה זכאים למקצוע	אחוזים	מספרים ה זכאים למקצוע	אחוזים				
1,137	120	151	165	177	2,403	849	4,236	7,710	16,949	6,329	גברים – ס�ה הכל	גברים – ס�ה הכל	בעלי דרגה חליקית
6.7	0.7	0.9	1.0	1.0	14.2	5.0	25.0	45.5	100	435		29-18	
7.7	0.6	0.9	0.9	1.3	17.8	6.3	14.4	50.1	100	478		39-30	
7.2	1.1	1.0	1.1	1.6	15.3	7.1	20.3	45.2	100	597		49-40	
26.3	2.9	2.9	1.6	2.2	43.2	17.8	3.2	.	100	944		59-50	
19.8	4.4	2.7	4.1	3.1	40.3	15.0	10.6	.	100	597		59-50	
14.1	3.3	1.7	1.4	4.7	33.4	17.7	23.8	.	100	478		39-30	
8.5	1.9	1.4	2.6	3.2	26.2	13.0	43.1	.	100	265		29-18	
2.0	0.0	0.3	0.4	0.5	3.5	1.9	17.6	73.8	100	1,685	נשים – ס�ה הכל	ס�ה הכל	נשים – ס�ה הכל
8.1	0.1	0.8	0.6	1.1	20.4	5.4	7.8	55.9	100	5,365		29-18	
27.9	1.1	2.2	1.6	1.6	43.2	20.2	2.2	.	100	414		39-30	
17.1	.	2.1	2.5	1.8	51.1	16.4	8.9	.	100	513		49-40	
14.2	.	2.3	1.2	3.8	51.6	14.2	12.8	.	100	841		59-50	
13.5	.	1.4	0.9	2.6	47.5	9.5	24.6	.	100	3,319	נשים – ס�ה הכל	ס�ה הכל	גברים – ס�ה הכל
2.8	.	0.1	0.1	0.1	3.1	0.5	2.9	90.3	100	278		29-18	
2.8	0.9	0.9	1.2	.	0.7	0.1	58.2	35.2	100	221		39-30	
3.0	1.5	0.9	1.1	.	0.6	0.2	59.9	32.9	100	265		49-40	
6.8	13.6	6.8	4.5	.	.	.	68.2	.	100	265		59-50	
10.0	12.0	4.0	2.0	.	2.0	.	70.0	.	100	477		39-40	
6.4	6.4	3.2	4.3	.	2.1	1.1	76.6	.	100	176		59-50	
3.0	0.4	0.4	0.8	.	1.1	.	94.3	.	100	198		39-30	
1.6	0.1	0.3	0.6	.	0.2	0.1	39.0	58.1	100	1,079	נשים – ס�ה הכל	ס�ה הכל	גברים – ס�ה הכל
2.7	0.1	0.8	1.3	.	0.7	.	55.9	38.4	100	1,685		29-18	
12.9	.	9.7	6.5	.	.	.	71.0	.	100	1,079		39-30	
.	1.8	3.6	1.8	.	.	.	92.7	.	100	297		49-40	
2.5	.	1.6	3.3	.	2.5	.	90.2	.	100	525		59-50	
2.0	.	.	1.2	.	0.4	.	96.3	.	100	59-50		59-50	
1.9	.	0.1	0.4	.	0.4	.	16.3	80.9	100	2,275		גיל פרישה	

סיכום

מחקרים רבים שפורסמו לאחרונה, בידי משרד הבריאות ומוסדות מחקר בישראל, מנסים לאפיין את אוכלוסיית בעלי המוגבלות בישראל. הפרסום הנוכחי מתמקד בקבוצת מקבלי קצבת נכות כללית המהווה תת-קבוצה מבין כלל בעלי המוגבלות. מטרתו להעמיק את הידע על מאפייני הנכות ועל הביעות והקשישים של נכים בשילובם בחברה.

הקריטריונים ומבחן הזכוות בביטחון נכות נועד להבחן בין נכים שעקב נכותם אינם מסוגלים לעבד לבן נכים שלמרות נכותם יכולתם זו לא נפגעה. ביום מבחנים אלה מושפעים בין היתר גם מעמדם הביוטומי של התובע – פחות נשים המוגדרות עקרות בית זכויות למלה מלאה או לתוספות למלה בהשוואה לנכים משתכנים. ובכל זאת, אפשר להבחין בהבדלים בין קבוצות האוכלוסייה השונות בשכיחות ובמאפייניה הנכות – בין גברים ונשים, בין ערבים וערוד.

הנושא העיקרי אשר בעטו הוקמה ועדת לרון היה שילובם של מקבלי קצבת נכות בשוק העבודה. מהסקר הנוכחי עולה, כי שיעור ההשתתפות בכוח העבודה בקרב מקבלי קצבת נכות נמוך – תוצאה ישירה של מצב הרפואתי הקשה, השכלהם וגובה הקצבה והיקף ההטבות הנלוות לה, בהשוואה לקבוצות האחרות.

בהמשך לסקר זה, יפורסם בקרוב מחקר שידון בגורם לגידול במספר מקבלי קצבת נכות בעשור האחרון ובו תיבחן בחינה מעמיקה של ההסתברות של נכים לקבל קצבת נכות על פי מאפיינים דמוגרפיים שונים.

ביבליוגרפיה

מצב הבריאות בישראל – 2010. המרכז הלאומי לבקרת מחלות, משרד הבריאות, אוגוסט 2011.

שנתון סטטיסטי לישראל – 2011. הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, ספטמבר 2011.

נתוני מפקד האוכלוסין 2008. אתר האינטרנט, הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

סקר בריאות 2009. אתר האינטרנט, הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

בעלי מוגבלות בגיל העבוזה בישראל – שכיחות באוכלוסייה, מאפיינים ומצב תעסוקתי, המוסד לביטוח לאומי ומכון ברוקדייל. (עדין לא התפרסם)

דו"ח הוועדה הציבורית לבדיקת ענייני הנכים ולקידום שילובם בקהילה. מרץ 2005.

נספחים

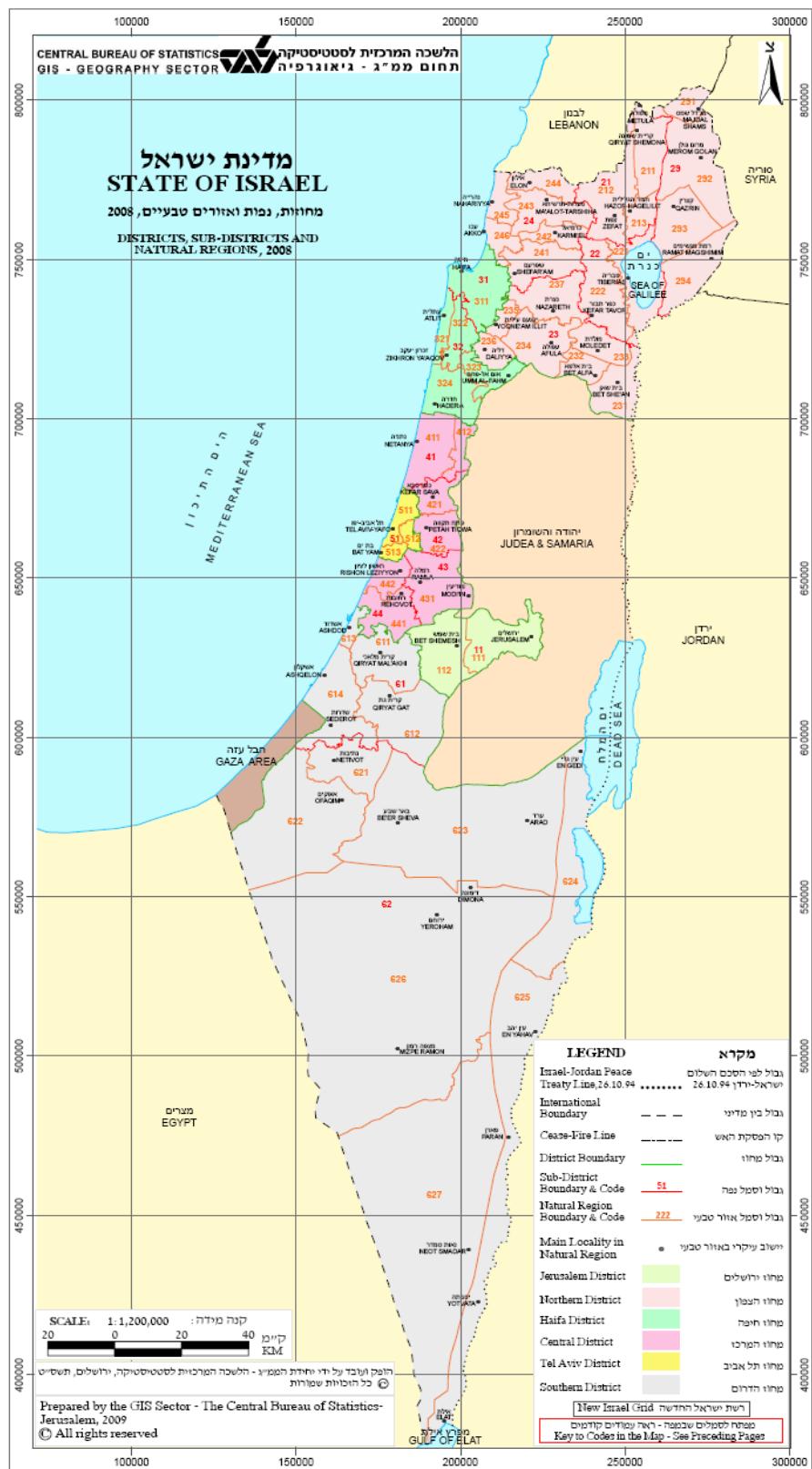
סעיפים הליקוי של מקבלי קצבת נכונות ושיעורי הנכונות הרפואית
דצמבר 2011

אחוז רפואתי						סך הכל	סעיף ליקוי
100-80	79-60	59-40	39-20	19-1	אחוזים	מספרים מוחלטים	
44,376	50,957	140,503	156,388	220,837		613,061	סך הכל
7.2	8.3	22.9	25.5	36.0	100		אחוזים
2.8	5.8	58.5	22.7	10.3	100	102,314	סך הכל
4.9	10.6	81.1	3.0	0.4	100	46,676	הפרעות פסיכוטיות
0.9	1.7	39.5	39.2	18.6	100	55,638	הפרעות פסיכונירוטיות
7.3	37.9	37.6	17.2	0.0	100	32,026	פיגור שגלי
6.2	8.4	17.7	25.4	42.3	100	188,617	פנימי
70.2	1.9	25.1	2.6	0.2	100	10,066	בלוטות הלימפה
11.4	5.5	15.0	40.5	27.6	100	7,904	מהלות דם (אנמיה)
2.7	30.8	5.8	14.9	45.9	100	31,137	סוכרת
6.1	14.3	26.4	38.0	15.2	100	12,001	מהלות ריאה
.	0.1	23.9	53.8	22.2	100	6,195	אסתטמה
0.9	3.4	29.3	21.5	45.0	100	52,841	מהלות לב
3.4	10.3	19.8	45.2	21.3	100	5,710	מהלות כבד
2.2	2.5	10.5	28.7	56.1	100	62,763	אחר
13.2	6.3	16.8	30.2	33.5	100	25,666	אורוגניטלי
31.9	8.0	12.3	24.9	23.0	100	10,589	כליות
0.2	9.6	7.0	31.7	51.4	100	8,039	שלפוחית השתן
0.0	0.1	34.8	36.3	28.8	100	7,038	אחר
17.4	9.3	19.7	25.5	28.0	100	75,744	נירולוגי
20.9	11.1	22.0	27.7	18.4	100	53,093	תסמונות מוחיות והפרעות עצבים
24.4	6.5	25.1	23.2	20.7	100	8,516	הפרעות פרקוציטות
0.4	4.3	8.0	18.7	68.6	100	14,135	אחר
2.5	1.9	8.6	32.6	54.4	100	111,122	סך הכל
6.0	2.9	16.3	30.7	44.2	100	40,430	מהלות עצמות ופרקדים
0.3	0.6	1.0	35.8	62.3	100	39,967	פגיעה בעמוד השדרה
0.2	2.0	3.9	19.7	74.2	100	13,393	גפיים עליונות
1.3	2.8	12.6	38.9	44.5	100	16,128	גפיים תחתונות
0.7	.	0.3	49.6	49.4	100	1,204	אחר
12.4	9.1	8.5	19.0	51.1	100	62,152	חושי
20.0	5.3	9.3	18.2	47.2	100	38,455	ראייה
0.0	15.2	7.2	20.2	57.4	100	23,697	חירשות
3.4	4.1	8.1	30.0	54.5	100	15,420	סך הכל
.	0.0	5.0	22.1	72.9	100	3,842	מהלות אף, פה וגורון
0.2	.	12.4	34.7	52.7	100	1,001	לסתות ושיניים
0.8	0.3	6.2	36.7	56.0	100	9,057	פגימות בעור
29.4	39.4	24.2	6.5	0.5	100	1,520	אחר

נספח 2
מקבלי קצבת נכות לפי ליקוי עיקרי ואחוז ליקוי עיקרי
דצמבר 2011

אחוז ליקוי עיקרי										סך הכל		ליקוי עיקרי
100-90	89-80	79-70	69-60	59-50	49-40	39-25	24-1	אחוזים	מספרים מוחלטים			
30,239	7,090	13,589	28,357	61,857	46,387	22,197	5,033		214,749	סך הכל	מספרים מוחלטים	אחוזים
14.1	3.3	6.3	13.2	28.8	21.6	10.3	2.3					הפרעות פסיכוןיות
5.0	0.1	8.4	2.2	69.0	14.3	0.9	0.0	100	43,376	נפשי		הפרעות פסיכוןירוטיות
1.6	0.1	2.1	1.0	29.7	43.9	19.7	2.0	100	26,803			פסיכונירוטיות
10.0	0.1	14.2	34.0	3.7	37.0	0.4	0.6	100	22,447	פיגור שכלי		
72.2	0.1	2.0	0.1	24.4	0.0	1.2	0.0	100	8,529	פנימי	בלוטות הלימפה	
31.3	0.8	13.9	2.5	35.1	3.5	9.2	3.7	100	2,518		מחילות דם (אנמיה)	
6.7	0.0	0.4	78.3	0.8	11.5	0.8	1.6	100	9,291		סוכרת ריאה	
7.3	6.2	0.6	31.9	16.0	28.9	6.3	2.8	100	4,673	אורוגניטלי	מחילות ריאה	
.	.	.	0.3	0.5	76.0	15.1	8.1	100	1,290		אסטמה	
2.6	0.2	8.6	2.1	36.4	34.0	15.7	0.3	100	14,813		מחילות לב	
8.5	2.1	30.4	1.5	11.8	36.5	5.1	4.1	100	1,683		מחילות כבד	
7.2	6.8	4.0	10.4	22.2	26.6	16.1	6.7	100	8,530		אחר	
51.2	9.7	0.3	15.3	9.0	7.5	5.9	1.2	100	4,343	נוירולוגי	כליות	
1.5	0.1	46.3	1.8	23.4	6.4	13.8	6.6	100	1,148		שלפוחית השתן	
.	.	0.1	0.2	37.1	34.6	27.2	0.8	100	1,647		אחר	
27.8	13.9	6.2	13.8	15.9	11.5	9.9	1.1	100	21,586	ЛОКОМОТОורי	תשומות מוחיות	
24.2	20.9	0.2	10.5	23.8	11.3	8.6	0.5	100	4,336		הפרעות עצבים	
.	2.9	5.0	24.6	11.6	31.6	19.7	4.6	100	1,742		אחר	
9.1	9.5	0.4	9.1	29.8	18.1	20.6	3.4	100	10,753		מחילות עצומות	
2.7	0.4	0.1	6.2	3.3	5.4	67.0	14.9	100	3,080		פракים	
.	2.1	6.0	12.0	23.6	7.6	42.1	6.6	100	1,216		פגיעת בעמוד	
0.0	6.5	5.3	8.3	22.0	17.6	33.9	6.4	100	2,517		גפיהם עליונות	
.	4.9	.	.	.	.	89.0	6.1	100	82		גפיהם תחתונות	
54.5	3.9	11.0	3.9	6.8	8.4	11.2	0.4	100	10,845	חושי	אחר	ראיה
0.0	.	0.0	60.7	10.1	11.9	15.9	1.3	100	4,892		חישות	
.	0.5	.	68.4	0.5	17.4	13.2	100	190			מחילות אף, פה וגורן	
1.4	1.4	.	.	17.6	52.7	12.2	14.9	100	74		לסתנות ושינויים	
5.3	0.3	2.6	.	42.8	4.6	32.8	11.5	100	944		פגימות בעור	
.	.	.	.	0.1	.	0.1	99.8	100	1,401		אחר	

חלוקת מדינת ישראל למחוזות ולנפות (מקור: הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה) (מפה: מדינת ישראל)



Abstract

According to the findings of a recent research carried out by the National Insurance Institute of Israel (NII) and the Brookdale Institute, about one million residents of Israel define themselves as being limited in their functioning to some degree; about a quarter of these receive a disability pension from the NII.

The number of persons entitled to a disability pension in Israel derives from the morbidity rate in the country. The Israel Center for Disease Control occasionally publishes reports on the health situation of the Israeli population. The last such report, published in August 2011, presents data on the main trends in morbidity and mortality in Israel, while identifying a number of risk groups.

The present publication describes various characteristics – demographic, medical and occupational – of disability pension recipients in 2011. There is a separate analysis of the medical and occupational situation, in order to sketch a profile of the typical recipient of a monthly disability pension from the NII. The publication also includes a comparison between the characteristics of disability pension recipients and the morbidity situation in Israel.

Population data and health measures as indicated in the publications of the Central Bureau of Statistics (CBS) – the Statistical Abstract of Israel, the 2008 census and the health surveys – are used in this publication, based on identical tools and characteristics.¹ The data on disability pension recipients are for December 2011, and include the information available to the NII at the time.

¹ The survey presents data distributed by district in order to use the demographic characteristics published by the CBS.



**NATIONAL INSURANCE INSTITUTE
Research and Planning Administration**

**Recipients of General Disability Pension in 2011
Demographic, Medical and Occupational Characteristics**

by
Ofir Pinto

Jerusalem, November 2012