

בס"ד

לבקשת הביטוח הלאומי אני הייתי מבקשת את תוספת התקציבית של מדינת ישראל ע"ס 300 מיליון ש"ח למקבלי קצבאות נכות ביטוח הלאומי מחולקת ל-3:

1. שלישי הייתי מבקשת להוסיף למקבלי הקצבאות.
2. שלישי עבור תוספת התלויים עבור סך ממוצע הילדים במגזר או באוכלוסיה כולה. למשל עבור תוספת עבור שלושה תלויים ולא רק עבור שניים.
3. שלישי להגדיל את מענקי הלימודים את הסכום ו/או את הרחבת הקריטריון לשלושה ילדים(היום זה ארבעה ילדים) ו/או גם וגם.
4. רזרבות לתקציבי שיקום ותעסוקת עבור אוכלוסיית הנכים.

שלום רב.

לצערי רק היום ראיתי את ההודעה לציבור ושהיא נסגרת היום... מאחר ויש לי המלצות ותובנות שונות אך הזמן לא מאפשר - אתמקד בהמלצה מרכזית הקשורה לכלל מקבלי קצבת הנכות.

טיפה על עצמי: אני עובד כרו"ח ברשות המיסים (פיקוח) מזה כמה שנים ומתמודד עם נכות רצינית באופן אישי.

בקיצור: חוק לרון שנכנס לתוקפו לפני כ- 7 שנים חשוב ומעודד את מקבלי קצבת הנכות לצאת לשוק העבודה. יחד עם זאת, יש בו פגיעה מהותית מסוימת באותם אלו שבחרו להתאמץ ולהרוויח בעמל כפם ולחיות בכבוד.

כיצד? בעובדה שאין הדרגתיות החל מסכום מסויים - היינו בסכומים הגבוהים (קרי: לאחר שהנכה עבר ממקבל קצבת נכות למקבל קצבת עידוד).

לשם הדוגמה וההמחשה: (בהתבסס על מקרה שלי וכן בהתבסס על מחשבון לקביעת דרגת זכאות שמופיע באתר הביטוח הלאומי) - אדם עשוי לקבל משכורת ברוטו בסך של 9,500 ש"ח ובמקביל לקבל קצבת עידוד של כ- 1,950 ש"ח. אך כאשר אותו אדם יקבל 9,501 ש"ח - גידול ב- 1 שקל, הוא "צונח" לקצבת עידוד של כ- 300 ש"ח.

**האמור לעיל, הוא דוגמה מוחשית (בקירוב למספרים אמתיים) אשר אינו מופעל בצורה מושכלת למטרות העיקריות של החוק האמור. יש להתאים את ההדרגתיות בירידה באותה עליה ליניארית של הגידול בהכנסה - וכמקובל לדוגמה במדרגות מס הכנסה.**

ישנם עוד כמה המלצות אשמח להשמיע דעתי ככל ותדרשו, זאת על מנת להביא לתועלתם של כלל מקבלי קצבת הנכות ובכלל..

בתודה מראש.

שלום רב

במסגרת הקול קורא לגבי תוספת 300 מיליון לתקציב הנכות לא נראה לי שאפשר לעשות הרבה עם סכום זעום זה וחבל אבל אפשר לשפר את חוק לרון שמגביל את הנכה שרוצה לעבוד

- 1- העלאת הסכום שאפשר להרוויח מבלי להיפגע בקצבה ובזכויות לפי דעתי עד לסכום הממוצע במשק לא אמורה להיפגע הקצבה - בכלל כי נכון להיום נכה במקום לחשוב כמה הוא ירוויח חושב כמה הוא יפסיד וחבל מה שקורה בעצם הנכה מוגבל ביכולת שלו להרוויח וכך הוא נפגע גם בזכויות הסוציאליות שלו (פנסיה,פיצויי פיטורין וכו)
- 2- לא בגלל שהנכה מתחיל לעבוד אחרי 3 שנים לשלול ממנו את הזכויות כי למרות שהנכה עובד ורוצה לשפר את איכות חייו הוא עדיין נכה ומגיע לו הזכויות שלו שלי iPhone-נשלח מה

שלון רב

בעקבות קול קורא בציבור שפרסמתם, ברצוני להסב את תשומת ליבכם ולומר בצורה תמציתית לבקשתכם:

### **תנו ליוצאי השואה את מקסימום איכות החיים שעדיין נותרו להם**

נכון להיום – אנשים מוגבלים או מוגבלים חלקית – בגלל שאינם עומדים בקריטריונים בלתי הגיוניים בעליל – אינם זוכים לתמיכה מביטוח לאומי!!!

אמנם כול המומחים תולים את ההחלטות בקריטריונים – אולם הם כולם טועים: 5 הקריטריונים המדוברים אינם סכום של 5

סכום כול הקריטריונים  $1+1+1+1+1$  הינה 10 ולא 5

רוצה לומר שבגלל כול המשקעים שיש ליוצאי השואה – זה משפיע קשות על מצבם הנפשי והפיזי

אבי, -----, מוגבל בהליכה, בעל נכות של 54% עם סכרת ועוד מחלות ממחלות שונות, יושב בביתו כול הזמן, ולא מסוגל לעשות את רוב המלאכות הפשוטות

כמו כן הוא לאט לאט מאבד את הזיכרון

ביטוח לאומי רוצה לחכות עד שהוא יאבד לחלוטין את הקשר עם העולם – לפני שיתן לו עובד זר בביתו ושיממן את העובד ב 100%

אז במקום לתת מקסימום איכות חיים ליוצאי השואה – נותנים להם מקסימום בידוד, מוגבלות, חוסר יכולת תנועה ועוד...

ואתם חושבים שאבי אינו מבין שהרשויות מחכות שהוא יאבד שפיות/ או ימות – מה שיותר מהר?...

הוא מבין – וזה הרבה יותר גרוע!!!

### **תנו להם איכות חיים – בטח לאלה שמעל גיל 85!!!**

ואבי בעוד 4 חודשים יהיה בן 90!!!

**תנו להם איכות חיים. בבקשה!!! השתמשו בתקציב המדובר אך ורק למען איכות החיים של הנותרים, וכמה שיותר מהר**

מקווה שאמצא אוזן קשבת

בברכה

שלום,

שמחה ששיתפתם את הציבור. הסקרים מדברים על כמיליון מבוגרים בעלי נכות/מוגבלות בארץ.

כיוון שאני מעריכה שלא כולם מוגדרים כנכים בביטוח לאומי, אני מציעה להעניק שוברי שי לראש השנה לנכים בגובה של 500 עד 1000 שח למבוגרים יחידים/בעלי משפחות בהתאמה..

בהצלחה וכל הכבוד

שלום רב.

אבקש להתייחס באופן תכליתי וענייני:

אנו בעמדה שחלוקה שוויונית במקרה של הסכום שהוקצה יש בה "כדי לתת לכולם, אבל כלום..".

לאור זאת, יש לפלח מספר קבוצות ולחלק ביניהן את מירב הסכום.

מי יחליט על הקבוצות האלה? גוף בלתי תלוי שיבחן עפ"י קריטריונים, פרמטרים ומשקלים שיקבעו מראש. תודה,

ערב טוב לכם ידוע שקשה להתיקיים עים קחצבה של 2500 ש' זזה לא מוסף הרבה לנכה בתור נכה אני מציין שצריך להעלות את הקצבאות שנכים יחיו בכבוד תודה

לכבוד

הביטוח לאומי

חשבתי על הצעות שיביאו לרווח כפול גם בעתיד שפחות אנשים ייצטרכו קצבאות בעז"ה

1. מימון קורסים מקצועיים לתעסוקה

2. תמיכה נפשית ואישית

3. תמריצים לעידוד עבודה

4. עזרה בהקמת עסק והקלות מהמיסים

בכבוד רב

שלום וברכה

הצעתי היא לעודד יציאה לעבודה ע"י מתן אפשרות להרוויח יותרועדיין לקבל קצבה ,

ובכך עודדנו פירון וצמצמו את הפער והאי שיויון החברתי בין המעמדות בחברה שלנו .

בתודה מראש

שלום,

אנו הורים של ילד בן 6 עם צרכים מיוחדים.

ילדנו סובל משיתוק מוחין וASD (אובחן השנה).

הבעיה היא שהוא "נופל בין הכסאות" מכיון שהגנים השיקומיים לא נותנים מענה לצרכי הASD שיש לו. מצד שני, גנים תקשורתיים

לא טובים עבורו מכיון שאין מענה הולם לבעיית הCP וכמו כן הילדים האחרים עלולים להיות סכנה עבורו מכיון שהוא חלש יותר

מילדים ללא בעיות מוטוריות.

למעשה אנו צריכים לבחור באיזו לקות לטפל - שיתוק מוחין או ASD. זה אבסורד.

כך יוצא שהנטל לטיפולי הASD נופל עלינו.

לכן לדעתנו חשוב מאוד לתגבר ילדים עם שיתוק מוחין וASD בשביל שלא יפלו בין הכסאות, ויוכלו לקבל חיזוק לנושא הASD

בגנים שיקומיים. כך לא יצטרכו לעבור לגן תקשורתי ויוכלו לקבל מענה הולם לכל הצרכים שלהם - ללא צורך לבחור לקויות

לטיפול.

בתודה,

לכבוד ביטוח לאומי

שמי ----- גרה -----

אני רוצה להציע הצעה בקשר לחלוקת התקציב שממשלת ישראל הקצתה לשנות התקציב הבאות.

אני חושבת שצריך להגדיל את קיצבת הנכות שמספיקה בקושי לקיום מינימלי.

אבל לדעתי צריך לתת אותה רק לאנשים שההכנסה שלהם נמוכה ולאילו שמתקיימים רק מקיצבת הנכות.

שלום רב

אני ----- מציע לכם להגדיל את הקצבה לשכר מנימום הקצבה עומדת על סכום מאוד קטן איפשר לחיות אני אבא לילדים בקושי חי ואם הנכה עובד במשרה חלקית לא להגביל אותו על כל ש.ח שהו מקבל אין לאנו עבודות מתאימות אם נמצא עבודה זה אחד מ מליון שמתאים. שאין עבודה מתאימה לפי המצב שלי אני חי ב 2500 שח ..תודה ----

## לבקשתכם הצעות לחלוקת הכספים !

השתתפות בדמי נסיעה ללא הוכחת –קבלות.

השתתפות בביגוד לנכים .

תודה ויום טוב

- אני מתייחס לקול קורא לציבור להגשת הצעות בנושא מקבל קצבאות נכות.
1. ציבור הנכים הכללים מתחלק לכמה סוגים, אלה הקשים מאוד והיתר הזכאים לפי החוק לקבלת הקצבה.
  2. אני מתייחס לעוורים בעלי הנכות הכללית ומקבלי שירותים מיוחדים, אשר הקצבה אינה אינה ממלאת את צרכיהם המיוחדים בגין עיוורונם.  
נכון שיש דמי ליווי בסך 718 ש"ח, ברם זהו לעג לרש.  
היה ראוי שהצוות הדן בנושא יקצה סכומים ראויים לבעלי תעודת עוור ( בקבוצת הנכים הכללים) אשר את צרכיהם המרובים לא ניתן להעלות על הכתב מקוצר מצע.
  3. אשמח לקבל משוב על הצעתי.

בהצלחה!

בכבוד רב

## **הצעות בנושא מקבלת קצבאות נכות קול קורא של ביטוח לאומי אוגוסט 2016**

**עבור כלל ציבור בעלי המוגבלויות:**

1. קצבת מינימום קבועה לכל מי שמוגדר עם נכות רפואית של לפחות 60% - ללא קשר למבחני "כושר השתכרות". (מי שחסר כושר השתכרות יזכה לתמיכה יותר רחבה.)
2. פיצוי לבוגרים שלא קבלו קצבת ילד נכה בגלל חוסר מודעות של הורים, ולנכים קשישים שהגיעו לגיל זקנה בלי למצות את הזכות שלהם לתבוע נכות.
3. תשלום "תלויים" גם עבור ילד שלישי ורביעי של אדם שזכאי לקצבת נכות.
4. שיפור והנגשה של תהליך בדיקת "החמרה" למי שכבר זכאי לקצבה חלקית.
5. להסדיר ולשפר את נושא פטור או הנחה במס הכנסה עבור אנשים עובדים שהם בעלי מוגבלות.
6. לשפר משמעותית את התנאים של "חוק לרון", כדי להסיר מחסומים מאנשים שרוצים לעבוד, אבל מפחדים לאבד את הביטחון של קצבת הנכות כאשר שכרם עובר את שכר המינימום.
7. הרחבת אפשרויות הבחירה בהכשרה מקצועית דרך מחלקת השיקום.

**ספציפית עבור אוכלוסיית החרשים וכבדי השמיעה:**

1. הקמת מרכזי תמיכה ועידוד ליזמים חרשים ולבעלי עסקים קטנים עצמאיים בעלי נכות.

2. הכשרת עובדי ביטוח לאומי לתקשורת בשפת הסימנים הישראלית (לפחות עובד אחד בכל מחלקה) .  
הקמת מוקדי "תרגום סימולטני מרחוק" בדלפקי שירות.

בכבוד רב,

בס"ד  
23/08/2016

י"ט/אב/תשע"ו

לכבוד  
מר שלמה מור יוסף  
יו"ר הוועדה המיוחדת  
מנכ"ל המוסד לביטוח לאומי

מכובדנו,

הנדון: "קול קורא" האופן בו לדעתנו אמור להיות מחולק התקציב המיוחד שהוקצה על ידי האוצר  
אנו סבורים כי את התקציב יש לחלק בצורה שווה בין כל הנכים מקבלי קצבאות

1. את ההתקציב יש לחלק שווה בין כל מקבלי גמלת ילד נכה 100% ומעלה ונכים בוגרים
2. יש להכיר בתסמונות נדירות למעגל מקבלי הקצבאות ישנם ילדים רבים בעלי תסמונות לא מוכרות במל"ל וחייבים לתת התייחסות לילדים כאלה בטיפולים השוטפים שלהם כיום שאינם מוכרים.
3. תוספות לנכים ומשפחות לילדים נכים המעסיקות עובד זר חייבים להוסיף את תוספת לשכר המינימום שלא קיבלו תוספות עבור קצבת שר"מ פיצוי על העלאת שכר המינימום
4. הגדלת קצבת ילד נכה וקצבת נכות כללית לשכר המינימום

בברכה,

**לוועדה שפירסמה קול קורא עבור נכי הביטוח הלאומי**

אין שום צורך בוועדות כלשהן, יש להעלות את קיצבת התשלומים מ2300 ש.ח. לשכר המינימום במשק וזה לעשות באופן אוטומטי עם כל שיפור בתשלומי המינימום  
אנו הנכים הגענו לפת לחם!!!!!!יש ביננו רבים שמקבצים נדבות בחוצות הערים זוהי בושה, בושה, בושה וגם חרפה שאין לנו כסף למחייה או לתרופות או לשלם ארנונה או חשמל או לקנות לנכדה מתנה קטנה

**קיצבת הנכים לא שופרה 15 שנים!!!! אני חוזר אין צורך בוועדות אין צורך כלל לדון בנושא אלא להעלות את**

**שכר המינימום לכל אלה שמקבלים את השכר המעליב הזה.**

**אני מוכן להופיע אישית לפני הוועדה! על מנת שתהיה לכם תמונה ריאלית מהמצב העגום שאליו הגיעו נכי**

**העבודה אנו שבורים פיזית ונפשית .**

**אני למשל לא רק סובל נכות פיזית אלא גם חולה סוכרת ולאחר ארוע מוחי וכאלה ישנם רבים רבים אנו צורכים**

**ים של תרופות מכל הסוגים וכל זה מ2300 ש.ח.?**

שלום רב,

שמי ----ואני אמא של ---- בן -----, ילד מתוק שנולד עם מום לבבי מורכב וחולה במחלה גנטית נדירה וקשה. (בבקשה לשמור על סודיות רפואית) ----- הוא נכה 100% בביטוח לאומי.

אני אשמח להציע הצעה שיכולה להקל במעט על הסבל שלי ושל משפחות רבות שסובלות ממחלות גנטיות מורכבות וקשות.

**יש להקים מערך תומך להורים ולמשפחות שכולל רופאים מומחים, פסיכולוגים, שירותי רפואה משלימה וביטוחים מורחבים.** דבר שיוכל להקל במעט על המשפחות.

להיות הורים לילד מאוד חולה במחלות מורכבות ושונות זו מעמסה כבדה שנופלת על משפחות כרעם ביום בהיר. אנו חשים שאין שום מערך תומך בתחום, אף רופא שבאמת יכול לסייע למשפחה באופן שוטף מכיוון שאף רופא לא יודע לטפל בבעיות מורכבות מתחומים שונים, עבור כל דבר קטן אנו צריכים לרוץ לבית החולים.

אני יכולה להעיד על עצמי שעל מנת שלא לשקוע בעצב רב ובחרדה יום יומית התחלתי טיפולי דיקור סיני, טיפול פסיכולוגי והכל על חשבוני וזאת על מנת להתמודד עם הפחד והקושי הגדול של מחלת בני. אין שום סיוע של המדינה בנושא. ברגע שגילינו על התסמונת היינו פשוט לבד. אין לאן לפנות.

אנחנו מתרוצצים בין רופאים יום וליל, מפסידים ימי עבודה, אני לא יכולה להתקדם מבחינה תעסוקתית כי אני לא מסוגלת לספר בראיונות עבודה שאני צריכה להחמיץ בכל שבוע יום עבודה מכיוון שאנחנו בביקורים תכופים בבתי חולים. הקצבה של הביטוח הלאומי נעלמת כשלא הייתה עבור מטפלת, וכמובן שיש הוצאות רבות של תרופות, תוספות תזונה ושירותים נלווים. אנו מתקשים לקיים חיים נורמלים וחוששים לעתידנו הכלכלי. מעבר לחרדה הקיומית והיום יומית לבריאותו של בנינו.

**יש צורך לתקצב או תוספת קצבה מיוחדת וגבוהה להורים לילדים בעלי תסמונות גנטיות קשות או להקים מערך תומך ללא עלות למשפחות האלו.** מדובר בהצלת חיים של ממש, אל למדינה להפנות עורף למשפחות האלו שמתמודדות עם קשיים לא פשוטים בכלל. מה גם שמאחר ומדובר בתסמונות גנטיות ומאוד נדירות, זה יכול לקרות לכל אחד.

אשמח להגיע ולהשתתף בדיון ולהביע את דעתי ככל שידרש.

בברכה,

**Primary Ciliary (PCD) הנדון: הצעה לקבלת תקציב לטובת מקבלי קצבאות נכות בביטוח לאומי עבור חולי Dyskinesia**

הנני מתכבדת להגיש הצעה לקבלת תקציב כדלקמן.

, שינוי ההתוויה שמקצות חברות התרופות לטיפולים PCD התקציב נדרש לצורך ביצוע מחקרים ייעודיים עבור חולי השונים, וכן השתתפות בהוצאות הרבות שיש לחולים.

### המחלה:

היא מחלה תורשתית שאינה ניתנת לריפוי, אשר נגרמת עקב פעילות לא תקינה של (PCD) Primary Ciliary Dyskinesia המוטוריים שנמצאים על תאי האפיתל בדרכי הנשימה. המחלה מתבטאת בשיעול וליחה, נזלת כרונית, דלקות cilia-אוזניים, סינוסיטיס והתפתחות ברונכיאלקטוזות. **ללא טיפול אינטנסיבי קבוע, המחלה עלולה להתקדם להרס ריאתי ואי-ספיקה נשימתית עד לצורך בהשתלת ריאות.** כדי למנוע את התקדמות המחלה הריאתית, החולים נזקקים לטיפול קבוע ויומיומי בפיזיותרפיה נשימתית, אנטיביוטיקה, אינהלציות ומשאפים. **PCD בארץ מאובחנים כ-200 חולי**.

### הקשיים:

#### **1. "בריחה" של חברות התרופות מפיתוח תרופות ייעודיות למחלת PCD:**

, חברות התרופות מפתחות תרופות ומגישות אותן לאישור עבור PCD משיקולים כלכליים גרידא, לאור מיעוט החולים ב-בלבד, אשר הוגדרה כ"מחלה קשה", וזאת לאור האגרה המופחתת לה הן זוכות. CF חולי מוחרגים מכל המחקרים הקליניים שנעשים אצל חולי ריאות, על אף שהם סובלים מאותם PCD כך, הלכה למעשה, חולי תפקודים לקויים וחיידיקים הרסניים. אך התרופה הנתונה על ידי PCD בסופו של יום, גם אם קיימת תרופה בשוק שהינה ייעודית לחיידק ממנו סובלים חולי טיפול בתכשירים PCD, משרד הבריאות הישראלי איננו מורשה לאשר לחולי CF חברת התרופות כייעודית לטיפול במחלת בניגוד להתוויה שניתנה על ידי חברת התרופות, ואז החולים נשארים ללא טיפול ייעודי למחלתם ולחיידיקים מהם הם סובלים. **עוד: PULMOZYME INHALATION SOLUTION (באינהלציה ובמשאף), TOBI לדוגמא:**

### דוגמא להמחשה:

, באופן זמני ולעתים באופן קבוע, שלא PA) Pseudomonas aeruginosa צומח בכיח חיידק ה-PCD לחלק קטן מחולי ה-CF. בדרכי הנשימה (בדומה לחולי ציסטיק פיברוזיס-colonized) למגר אותו, והופך להיות

על כן, יש צורך בטיפול ממושך בתרופות אנטיביוטיות דרך הפה או דרך הוריד. בעבר הוכח שטיפול בתכשירים אנטיביוטי בכיח, מיצב את החולים ומונע התלקחויות ואשפוזים ואף מוריד את שיעור PA עם CF דרך אינהלציה יעיל מאוד בחולי, אך יש מספר עבודות שתומכות בטיפול זה לחולים עם PCD התמותה שלהם (1,2). אין ספרות ספציפית לטיפול בחולי בכיח (3,4). PA ותרבויות חיוביות של CF ברונכיאלקטוזות ללא

משנת 2010 ממליץ את הטיפול British Thoracic Society Guideline for non CF Bronchiectasis כמו כן, ה-באנטיביוטיקה דרך אינהלציה לחולים עם מחלה משמעותית או חולים שסבלו מהתלקחויות יותר מ-3 פעמים בשנה (5).

**PCD** שנמצאים במעקב במרפאות ראות ילדים, יש כ-25 חולים עם PCD לפני מחקר רב מרכזי שבוצע בארץ לאפיון חולי . כיום חולים אלה מטופלים סיסטמית ע"י אינהלציות קולרצין, תכשיר המיועד למתן תוך PA שיש להם תרבויות חיוביות לשימוש באינהלציה. CF ורידי ומאשר לחולי

הרושם הקליני של הרופאים שהטיפול האנטיביוטי באינהלציה (הנסיון שלנו בעיקר עם קולירצין) עוזר לייצב את החולים, תכשיר המיועד לאינהלציה. TOBI ויש מקום לאפשר להם לקבל את הטיפול ב-טיפול זה יכול למנוע תופעות לוואי של הטיפול הסיסטמטי וימנע את התקדמות המחלה הראתית.

בבית החולים "שניידר", בקשה CF בשנת 2014 הוגש על ידי יו"ר העמותה, וע"י ד"ר הודה מוצפי-ג'ורג'י, מנהלת שירות ה-CF, המותווה על ידי חברת התרופות לטיפול בחולי TOBI מהוועדה הציבורית להרחבת סל הבריאות להכניס את ה-רגיש לטוברמיצין, בתמיכת רופאים רבים. PA מעל גיל 6 שנים ושצומח בכיח שלהם PCD לטיפול בחולים עם טיפול בתכשירים בניגוד PCD הבקשה נדחתה על הסף, שכן משרד הבריאות הישראלי איננו מורשה לאשר לחולי להתוויה שניתנה על ידי חברת התרופות, ואז החולים נשארים ללא טיפול ייעודי למחלתם ולחיידיקים מהם הם סובלים.

### להלן פירוט המאמרים התומכים:

- 1- Intermittent administration of inhaled tobramycin in patients with cystic fibrosis. Cystic Fibrosis Inhaled Tobramycin Study Group. Ramsey BW. et al; N Engl J Med. 1999 Jan 7; 340(1): 23-30
- 2- Reduced mortality in Cystic Fibrosis Patients treated with tobramycin inhalation solution. Sawicki S. & al. Pediatr Pulmonol. Jan 2012; 47(1): 44-52
- 3- Inhaled tobramycin in non-cystic fibrosis patients with bronchiectasis and chronic bronchial infection with Pseudomonas aeruginosa. Drobnic ME & al. AnnPharmacother, Jan 2005; 39(1): 39-44
- 4- Tobramycin and sputum P. aeruginosa in bronchiectasis..Barker & al. Am J Respir Crit Care. 2000; 162:481-5
- 5- British thoracic society guideline for non CF bronchiectasis.Pasteur & al. Thorax.2010.65; i1-i58

## 2. הקלות כספיות מכוח סעיף 19 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד-1994 אשר ניתנות רק לחולים שהוגדרו כחולים ב"מחלה קשה":

חוק הבריאות הממלכתי מגדיר אוכלוסיות שונות הזכאיות להטבות בתשלום על ביקורי רופאים ורכישת תרופות. הזכאים הם חולים שאובחנו כחולים במחלה קשה או כאלו המטופלים באחד מהמצבים הבאים: מחלות אונקולוגיות, איידס, דיאליזה, סיסטיק פיברוזיס (C.F), מחלת גושה, המופיליה, טלסמיה מייג'ור ושחפת. הזכאות לחולים הקשים הינה כדלקמן:

1. פטור מהשתתפות עצמית רבעונית בביקורי רופא.
2. פטור מהשתתפות עצמית עבור תרופות הכלולות בסל הבריאות. הפטור ניתן רק עבור תרופות הקשורות למחלה.
3. תקרת השתתפות העצמית בתרופות מסל הבריאות שאינן ייעודיות למחלה, כולל בציוד מתכלה, היא 286 ₪ לחודש.
4. פטור מהשתתפות עצמית בפנייה למוקד/מיון.

אינם זכאים לאף אחת מההטבות הללו, ונאלצים לשלם מכיסם עבור כל הטיפול הכרוך במחלתם (למעט PCD חולי CF. טיפולים שהוכנסו עם השנים לסל הבריאות), על אף שהוא דומה מאוד לטיפול הנדרש עבור חולי

## 3. זכאות חולי PCD לקצבת נכות בביטוח לאומי:

זכאים לקבל גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי, מכוח סעיף 9 לתוספת הראשונה לתקנות PCD רוב הילדים החולים ב- הביטוח הלאומי (ילד נכה), תש"ע-2010, בהיותם נדרשים באופן קבוע לטיפול באינהלציות ומשאפים, טיפול יומיומי באנטיביוטיקה, פיזיותרפיה יומיומית ומעקב במרפאת מומחים.

בהגיעם לגיל 18, חולי PCD זכאים לקצבת נכות בהתאם לדרגת תפקודם. יחד עם זאת, בעקבות "חוק לרון", חולי PCD בוגרים שרוצים לעבוד (והרוב כאלה), צריכים לבדוק כמה כסף הם מפסידים כתוצאה מכך שהם עובדים, דבר שמשאיר אותם עם משכורת נמוכה ותנאי מחיה ירודים. יש להתייחס לנכות עצמה ולנתק את החוק מהגדרה של אי-כושר השתכרות. קצבת הנכות צריכה להיבחן ולהינתן רק בהתאם לבעיה רפואית או לנכות. קצבאות הנכות אמורות לכסות את ההוצאות שיש לאנשים עם צרכים מיוחדים בגלל מצבם הבריאותי - טיפולים, מכשור ותרופות - ולשם כך נדרשת קיצבת הנכות.

, ובהמשך ל"קול קורא לציבור להגשת הצעות בנושא מקבלי קצבאות PCD לאור המפורט לעיל, כיו"ר העמותה לחולי נכות" שפורסם באתר הביטוח הלאומי, הנני מתכבדת להגיש הצעה לקבלת תקציב כדלקמן. שינוי ההתוויה שמקצות חברות התרופות לטיפולם PCD התקציב נדרש לצורך ביצוע מחקרים ייעודיים עבור חולי השונים, וכך השתתפות בהוצאות הרבות שיש לחולים.

אשמח להגיע בפני הוועדה על מנת לטעון את טיעוני החולים בעל פה.

בהמשך לקול קורא לציבור -

בענין מקבלי קצבאות נכות ועזרה בהשגת דיור הולם לבעלי מוגבלויות



לנכים ששרתו בצה"ל ו/או עשו שירות לאומי מלא, אשר הם מחוסרי דיור או כאלה הגרים בדיור ציבורי בדירות שכבר לא מתאים למצבם,

יש לאפשר להם לרכוש דירה עד קומה שניה ורק בבניינים שיש מעלית.

יש לתת עדיפות בתוכנית "בדיור בר-השגה" של משרד השיכון.

לדאוג שיופחת ממחירי הדירות כל המיסים שמשלמים למדינה כגון: מע"מ, מס רכישה, מס הכנסה (תיווך, עו"ד) וכו' ממחיר הדירות, כך שבסופו של דבר ההנחה מכל האמור לעיל ובנוסף להנחה שיש למחיר למשתכן, תהיה בגובה כפול מהמחיר למשתכן הרגיל. כמו-כן שביטוח לאומי יעמיד להם הלוואה של כ- 300,000 ₪ (בדומה להלוואה שמקבלים נכי צה"ל לדיור), בתנאי שיגורו בדירה למעלה מעשר שנים.

ובנוסף, המדינה תיתן להם ערבות למשכנתא בבנקים כאשר החזר המשכנתא לא יעלה על 500 ₪ לחודש ללא ריבית הצמדה וכו' (שזה למעשה כרבע מהגמלה הרגילה לנכים), זאת על מנת שיוכלו לממש זכות זו ולעמוד בהחזרים לבנק.

רק בעזרת קיום כל הסעיפים האמורים, המדינה תעזור אחת ולתמיד לאנשים בעלי מוגבלויות לגור בדירות ברי-השגה המתאימות למצבם הרפואי, זאת כפיצוי על כל השנים שתחום זה לא טופל ע"י המדינה.

**זה מגיע להם בזכות ולא בחסד, ונקיים את הפסוק ש"נהיה ערבים זה לזה", כנדרש במקורותינו**

בכבוד רב,

הצעות לחלוקת תוספת התקציב:

1. הקמת מרכזי הנגשת זכויות לקצבאות במרכזי ערים כתחרות לחברות מיצוי זכויות העושות את אוכלוסיית מקבלי הקצבאות. מעבר לפרויקט מחלקה ראשונה יש צורך להנגיש לקהל הרחב.

אשמה לעזור בתכנון הקמה ותיאום עם גורמי התנדבות.

2. הקמת מוקד מידע לזכויות בהעסקת בעלי מוגבלויות.

בברכה

עמדת ----- היא שיש לחלק את התוספת בצורה אחידה לכל הנכים.

כידוע, בגיל פרישה מקבלים הזקנים תוספת השלמה לנכות ואנו מתנגדים למצב בו יהיו שתי אוכלוסיות שבשלב מסויים במהלך חייהם נבחנו הכנסותם בגיל העבודה.

בגיל הזקנה אין לנכים הכנסות מעבודה (לרובם המכריע) ולכולם יש זכות לגימלה זחה

אני כאדם מוגבל בניידות חושב שהחלוקה צריכה להיות לפי האחוזים שהביטוח הלאומי קבע ולהתחיל בבעלי אחוזי נכות ומוגבלות בניידות גבוהים.

בכבוד רב,

שלום רב,

אנחנו, -----, ביקשנו בזמנו,

שתתייחסו לבעיה שקיימת אצל חלק מחולי הלימפאדמה,

והיא הפחתת שעות עבודה והבטחת הכנסה עקב כך.

האם זה נכלל בהצעה ששלחת לי על קבלת קצבת נכות?

אם כן, אנא, עדכני אותי ואשלח לך את עקרי הבקשה שלנו.  
תודה רבה ולהתראות,

שלום לכם,

אני מציעה מעונות יום וגנים חינוכיים לאימהות עובדות שמקבלות קצבאות נכות.

תוספת כסף, יכולה להועיל כלכלית, לכל נכה. בכל מצב. אם משלם שכר דירה ואוכל ושירותים ...

אם חי על חשבון ההורים

ולכל תקציב, ולכל מטרה

יש מי שנפגע יותר, ויש מי שנפגע פחות

סליחה על המייל השני

אולי הכברתי במילים

והתוכנה אולי התקלקלה

תודה רבה ולהתראות

.

מקווה שהתוספת שנקבל, תהיה עוד השנה. עוד כ 5 ימים או 8 ימים, ה 28, וכולנו זקוקים לתוספת הכנסה. יוקר המחיה כאן, במיוחד בתל אביב, לב תל אביב, יוקר המחיה עולה, המחירים עולים. המחאה עולה

וזקוקים לתוספת הכנסה באופן דחוף

יש כאלו שזקוקים לזה הרבה יותר ממני, ומאחרים שמכיר

לא רוצים להיות תלויים יותר מידי במשפחה

במדינה כנראה נהיה תלויים כל החיים

נאבק להשיג עבודה שתתאים לי, ויהיה לי קל יותר בחיים

אם הייתי עובד בעבודה מסודרת שנים, המצב היה נראה מאוד אחרת. אבל לא כך הם פני הדברים

אני, ועוד מאות אלפים במדינה, בתל אביב, ובכל המדינה

זקוקים לקצבה ולהעלאה שלה כל שנה, כמו אוויר לנשימה

משלם שכר דירה, ויש לי עוד המון הוצאות בחודש

ל הביטוח לאומי, לביטוח לאומי שלום רב"לממשלת ישראל, למנכ

אני נכה נפש, נכה של ביטוח לאומי כבר שנים רבות, כ 21 שנים, ורטרואקטיבית כבר מגיל 18, יותר מ 22 שנים, מקבל קצבה מביטוח לאומי

ח בחודש. משלם שכר דירה. תלוי באמא שלי. כנראה ימשיך להיות כך כל חיי, כל השנים, אהיה "מתקיים מקצבה של כ 2500 ש תלוי בקצבה ובמשפחה בקיום

ו, ב 16.8.2016"ב באב ה'תשע"אמא שלי ראתה את ההודעה בעיתון של יום שלישי, י

התאריך למשלוח מייל שמפורסם בהודעה זה היממה הזאת ה 23.8.2016

יש לי הרבה בעיות בחיים, הנכות שלי יחסית קלה, אבל קריטית, יכול לומר את זה בכל ועדה עתידית של ביטוח לאומי בעתיד

ח. לשנתיים, 2017 ו 2018"התוספת למגזר נכים של מאות אלפים במדינה, היא לפי הכתוב כ 300 מיליון ש

אני חושב לפי מה שקראתי, על הפגנת הנכים, להעלות את הקצב את של הנכים לשכר המינימום, אני חושב שב ראש ובראשונה, צריכים להעלות את הקצבאות של הנכים פיסית, שיש להם הוצאות של מטפל, וכיסא גלגלים וכאלו

אבל גם על המגזר הגדול של נכים נפשיים, שמתקיימים רק מהקצבה, ולא יכולים לעבוד

אני באופן אישי, די מאותגר בעבודה, מחפש עבודה בתנאים שלי, במגבלות שלי

החל מחודש מאי 2016, אני שייך לארגון ממשלתי, שנקרא רבדים, . מחר צריך להיות שם ב 15:00 לסדנא

ויש לי קשיים מרובים למצוא עבודה שתתאים לי

בספטמבר התעדכנתי, יש אירוע באוניברסיטת תל אביב, עם חברת כנסת, בנושא הזה

יש לי אולטימטום של חצי שנה, שמתסיימת בתחילת נובמבר, 2016, למצוא עב ודה

אם לא אצליח, אנסה דרך צרכנים נותני שירות, למצוא עבודה בתחום שלי, עם הניסיון חיים, וניסיון חברתי, והדרכתי שיש לי למצוא עבודה בתחום

אני כרגע, עובד, לא עובד, אבל בגדול, כמעט כל חיי, ובעיגול, כל חיי, הקצבה של ביטוח לאומי, היתה וכנראה תשאר (גם בגלל חוק לרון), ההכנסה הכי גבוהה שלי, וכיום, כמעט ההכנסה הבלעדית בסוף כל חודש לבנק. ההכנסה הכי גדולה, והכי קבועה

ח. את הקצבה"היתה שמועה שמעלים בכ 99 ש

שלום

התעניינתי ומעניין מאוד לשתף הקהל בבחירת נושאים לשדרוג רווחה אצל נכים.

1. שווה לבדוק את נושא מענק לימודים לא רק למי שיש לו 4 ילדים גם לילד אחד ושני ילדים קונים להם ועולים לנו כסף אז שווה לבדוק לתת למי שיש לו גם ילד או שני ילדים.
2. את הקיצבה שמקבלים בקושי מספיקה אם זה לתרופות קבועות אוכל הוצאות בתי ספר לילדים ומנקה לבית כי אין עזרה ביתית מבל"ל. או הגדלת הקיצבה או שעות שבועיות לעזרה ביתית.
3. השתתפות בהוצאות התרופות הקבועות העולות על 20% מהקיצבה החודשית.
4. עזרה דרך תוכנית פרח לילדים ושיעורי בית לאמהות שלא יכולות לעבור יחד על שיעורי בית עם הילדים שלהם.
5. סכום כלשהו ששוה לבית הבראה/ביגוד חד שנתי.

מקווה להתייחס ברצינות לנושאים.. נכתבו באמת מתוך חסרון בהם

תודה רבה

שלום רב,

שמי ----- ואני מעמותת -----

אני מציעה לחלק באופן שיווינו את התוספת התקציבית כך שהקצבה תעלה בעוד כ-107 ש"ח לכל מי שמקבל נכות כללית

זו הדרך השיוויונית בעיני, מה גם שתהיה יותר קלה לביצוע ברמה ארגונית.

בתודה ובכבוד רב,

הצעת דרך לקידום עצמאות לבוגרים עם תסמונת אספרגר ואוטיזם בתפקוד גבוה וסיוע למשפחותיהם.

שלום,

שמי ----- ואני מקבל קצבת נכות מביטוח לאומי מסניף -----.

אני מציע לחלק את התקציב כמענק חד-פעמי למקבלי קצבאות הנכות.

אני חושב שמענק יעזור לנכים לחסוך יותר ולנצל את הקצבאות למטרה אליה יועדו.

בברכה,

**יום שני 22 אוגוסט 2016 י"ח אב תשע"ו**

**לכבוד  
המוסד לביטוח לאומי  
באמצעות מייל: [marlit@nioi.gov.il](mailto:marlit@nioi.gov.il)**

**עמדת עמותת "-----" - לקול הקורא להגשת הצעות בנושא מקבלי  
קצבאות נכות**

**עמותת "-----" מתכבדת להציג את עמדתה, כפי שפורסמה בהודעה לעיתונות, יחד עם "-----" " ו"-----" מיום 16.08.16.**

עמותת "-----" מצטרפת למטרה המשותפת, של הגדלת קצבת הנכות והשוואתה לשכר המינימום, אשר היא הנושא המרכזי שעל סדר היום של הנכים בישראל.

על כן, קוראת גם עמותת "-----" לעשות שימוש אחד ויחיד בסכום שהוקצב לטובת מקבלי קצבאות הנכות בביטוח הלאומי, לצורך הגדלת הקצבאות ככל הניתן לכל מקבלי קצבאות הנכות בביטוח לאומי.

עמותת "-----" רואה בזה צעד ראשון, חיובי, בדרך להעלאת קצבת הנכות לגובה שכר המינימום.

זו הפעם הראשונה שאני נתקל בדבר כזה ומי שהזה את הסיפור הזה צריך להתבייש. אבל מאחר ואנו חיים בישראל והכול הולך אז לתת לנכים האומללים להלחם ולראות אותכם יושבים ביציעים ומסתכלים בנחת במעשה ידיכם אני בטוח שהמיליארדים שאתם מעבירים לחסידים ולמתנחלים לא היו שאלות איך לחלק את הכסף יש כול כך הרבה כסף לתת להם. שכולם מקבלים הרבה יותר ממה שמגיע להם.

החלוקה צריכה להיות שווה על פי אחוזי הנכות ואובדן כושר עבודה, במידה שיש 100% של אובדן כושר עבודה ואין הכנסות, נוספות זו העדיפות הגבוה ביותר ואלו האנשים הניזוקים ביותר, ישנם אנשים שמקבלים קצבה ובעלי הכנסה על פי חוק רון מגיע פחות, אנשים עם מוגבלות עם חשבונות גבוהות של תרופות מגיע יותר בקיצור זה לעולם לה יהיה הוגן אולם סדר העדיפויות צריך להיות כזה אנשים עם אובדן כושר עבודה 100% ונכות יציבה של 75% ומעלה אנשים עם נכות יציבה של 75% ומעלה עם הכנסה ועלות תרופות גבוהות אנשים עם מקבלי קיצבה ועובדים לפי חוק רון מקבלי קצבאות מכל הסוגים

שלום וברכה לצוות הבוחן

שמי ----- אני אזרחית שאכפת לה ויש לי הצעה מהפכנית.

אני עובדת בבית ספר לחינוך מיוחד וחשופה למציאות בה כסף רב מושקע לא נכון.

לעתים קרובות בימי שישי ובערבי חג הכיתות ריקות כי ההורים לא שולחים את הילדים ומאידך הצוות כולו מתייצב לעבודה, מערך הסעות הופעל כרגיל וכולם נהנים משכר על לא כלום כמעט.

אני רוצה להציע להשתמש אחרת בתקציב המיועד לימים אלו.

בימי שישי וערבי חג לסגור את המסגרת בה לומדים ובכסף להשתמש כדי לשלוח אל כל ילד חונך אישי לשישי בביתו. החונכים יכולים להיות אותם המורים במערכת וסטודנטים לחינוך ואפילו מורים שפרשו לפנסיה. כל פעילות בימים אלו תהיה במעורבות ובפיקוח בתי הספר וגני הילדים.

כשכל ילד יקבל ליווי אישי בביתו פעם בשבוע והמלווה ידווח על מצבו של הילד יערב את בית הספר והעובדים הסוציאליים אפשר יהיה לסייע בידי המשפחה בהרבה דרכים ולהגיע אל נושאים שלפעמים לא מטופלים מפני שמדובר במשפחות שרבות מהן חסרות ישע ומוגבלות ביכולות שלהן.

העלות של החזקת בית הספר בימי שישי וערבי חג הכוללת צוות מורים צוות מטפלות מערך ההסעות ושאר עלויות התחזוקה יחסכו והכסף יושקע באופן יעיל יותר.

כמובן גם ניצור משרות נוספות וגם במסגרת החינוך המיוחד יהיה מעבר קל ונוח יותר לשבוע עבודה בן חמישה ימים.

הלוואי והצלחתם לראות את הדברים שהעליתי כאן.

בברכה

שלום,

אחת הבעיות שהמדינה מתעלמת מהן היא אטימות בכל מה שקשור ליוקר המחיה בישראל ובהיעדר בעלי מקצוע שיטפלו בה לא יהיה פתרון גם אם המדינה עכשיו תוסיף עוד 300 מיליון שקל זה לא יפתור את הבעיה ולמה? כי זה נקרא כימותרפיה, לא לטפל בבעיה ולזרוק עוד כסף, הבעיה היא יוקר המחיה כאן, אני נכה של ביטוח לאומי 100% אי כושר, אני רוצה לצאת מהבית לדיור עצמאי ולא יכול כלכלית, גרתי וחונכתי ואני עובד פחות מחצי משרה בהרצליה

רמת ההשתכרות שלי היא 4500 בערך, אחרי שהורידו לי את סכום קצבה בגלל שאני עובד אני נשאר עם 4200 עכשיו לך תשכיר דירה בסכום של 3000 שקל שישאר לך 1200 שקל בכיס שצריכים להספיק ל: אוכל מים חשמל טיפולי שיניים, טיפולים פיסיכולוגים שעלותם אחרי סבסוד 150 שקלים למפגש ואני צריך 4 כאלה בחודש, ופסיכיאטרים שרק טיפול פסיכיאטרי עלותו 500 שקל כי נגמרו לך המכסה של ה 170 שקל הייעוצים "בסבסוד" שגם ככה הועלו באוגוסט מ 120 ל 170 כל זה לא מתקבל על הדעת. ואז אתה נשאר בגיל 34 תקוע בבית ההורים ומקבל קצבה ועובד במשרה שעוד איכשהו אתה בולע אותה

תורידו את חוק לרון שיאפשר לנכה לקבל קצבה ושיוכל להרוויח בלי שתפגע הקצבה שלו עד לסכום הממוצע שיכול לקיים יהודי בישראל 6000 שקל מעל הסכום תורידו מהקצבה אבל בסכומים העלובים שבנאדם מרויח אי אפשר להתקיים כאן בגלל יוקר המחיה המטורף רק הדיור 3000 שקל זה בלתי אפשרי לחיות בארץ ישראל כבר, עגבניות בסופר 8.90 מדינה חזרית. טיפולי שיניים משמרים יעל ידי רופא מקצועי עלותם 700 שקל לסתימה מצד אחד חנקתם את מקבצי קצבאות הנכות מצד שני אתם לא רוצים להוריד את חוק לרון, אתם צריכים להתאים את הקצבאות למאה הנוכחית ולמצב הנוכחי.

אמנם מצבי הוא יותר טוב באופן יחסי מאשר שאר מתמודדי הנפש, אבל אני חושב שמכל מקום היה טוב להעלות את הקצבאות לכולם באופן שווה, ולהשקיע חלק מהסכום בשיקום המתמודדים כי עדיף שהם יעשו את הכסף בעצמם ולעזור להם להשתקם זה יותר חשוב מאשר שיקבלו עוד 20 שקל בחודש תוספת לקצבה, קצבה נורמטיבית צריכה להיות בגובה שכר מינימום 4600 וגם זה לא יספיק אבל אם יצאו לעבוד לאחר שיקום ממושך ואינטנסיבי אז זה מצוין ואז זה עשוי לעזור להם גם להיפטר מהקצבה במידה וירויחו טוב וכושר ההשתכרות שלהם יעלה, וכמובן לאחר שאתם תעלו את הרף של החוק לרון הזה מבלי שהקצבה תפגע

תודה לביטוח לאומי גם על מה שהוא נותן כי גם זה לא מובן מאליו והרבה אנשים למרות כל הקיטורים מאוד אוהבים את הביטוח לאומי ומעריכים ומכירים תודה על כל מה שנתן ועזר וסייע, נכון הפרוצדורה וההתנהלות היא לא קלה אבל לי באופן אישי ביטוח לאומי מאוד עזר למרות שהיו קשיים בהתחלה, וגם כעת הוא עוזר לא רק עזר ועל זה אני מודה לכם מקרב לב

תודה

חובה להגדיל את קיצבת הנכות שתהפוך לשכר מינימום

ת שפועלת לקידום דברים למען משפחות עם ילדים עם צרכים מיוחדים "שמי ----", אני לוקחת חלק בקבוצת הורים מובילים שינוי, פ בעיר וכן, אמא לילד המוגדר כבעל צרכים מיוחדים.ם

אני יודעת שישנן אוכלוסיות של ילדים עם צרכים מיוחדים המקבלות תמיכה גדולה על ידי עמותות גדולות וחזקות ולובי בכנסת אך אני מבקשת להביא למודעותכם את מצב המשפחות עם ילדים עם צרכים מיוחדים הסובלים מבעיות קשב וריכוז קשים, התנהגות ם. ובעיות רגשיות אשר מוכרים על ידכם כבעלי צורך בעזרה/השגחה

אינני רוצה להשוות מוגבלות למוגבלות אך אשמח מאוד אם סוף סוף ילקח בחשבון מצבם של אלו שתמיד נופלים בין הכיסאות. ם

בקרב ילדי שאר המוגבלויות קיימת מערכת מסודרת של משרד החינוך אשר מחזיקה אותם במסגרות מסודרות עד השעה 17:00 **הילדים הנ'ל אינם מקבלים זאת כלל ולמעשה משוחררים לחזקת הוריהם כבר משעת סיום**, אחה'צ לפחות, כשלעומת זאת ם. **(הגן/ביה"ס (הווה) אומר השעה 13:00/14:00**

כולם אוהבים את ילדיהם, אך לצערי נוצר מצב קשה בו קיימות שתי אפשרויות: ם

ל בבית. ואין כמוכם "הורה אחד מפסיק לעבוד או מצליח, אולי, למצוא עבודה עד השעה 13:00 כדי לקבל את הילדים הנ: האחת שיודעים כי משפחה בה הורה אחד איננו עובד משמעה נזק ארוך טווח למדינה ולמשפחה (כמובן שמלבד הכנסה פחותה ישנם כמובן הוצאות על טיפולים לילדים וכן שחיקה קשה המובילה לתחלואה של המטפל לאורך השנים, אי צבירה לגמלאות ועוד השלכות כלכליות למשק ולפרט). ם

בו ההורה מצליח למצוא מישהו שיטפל בילד/ צהרון פרטי שמוכן לקבל את הילד (כמובן הרבה תלוי בכמה, "מקרה הטוב"ה: השניה שקט ורגוע הילד המיוחד, מכיוון שבמידה והוא אפילו מעט קשה יותר, הרי הצהרונים כבר לא מוכנים ולמעשה, לא יודעים איך

להתנהל עם ילד עם צרכים מיוחדים). במקרים אלו הרי שההורה נתון לחסדי הצהרון הפרטי/מטפלת וכן לעלויות הנוספות אשר בנוסף אינן מסתיימות בכיתה ב' או ג' כמו אצל ילדים נורמטיביים, אלא ממשיכות גם בגילאים בוגרים יותר. ם

חלק מילדים אלו מוגדרים אצלכם כבעלי צורך בהשגחה בלבד והמשמעות הינה 50% קיצבה, כאשר למעשה, אלו בדיוק הילדים איתם ההורים נאלצים להתמודד ממש לבד רוב היום ללא כל עזרה מערכתית ועם איבוד הכנסה לאורך שנים. ם

אלו ממש משפחות שבסופו של עיניין אינן מטופלות כמעט כלל. ם

אשמח מאוד אם נושא זה יקבל התייחסותכם

בתודה ובברכה

בתקופה האחרונה אנו ----- שמנו לב

שיש פרק זמן של תשעים יום שלוקח לקבלת זכאות לכן מציעים בתקופה הקשה הזו עד לבדיקת הועדות לתת לנכים אבטחת הכנסה עד לקבלת הקיצבאות יש נכים רבים שאין להם ימי מחלה או כל הכנסה ונשארים בלי הכנסה

בברכה

הייתי ממליצה להעלות את סכומי הקצבאות באופן שווה ובייחוד לאלו המקבלים קצבה מזערית מאוד, סכומי הקצבאות כיום אינן מאפשרות לחיות בכבוד ובכלל לא הגיוני שבמדינה כמו שלנו אם וילד יקבלו קצבה על סך 2131 שקל ברוטו! אין פה כמובן שום היגיון.

מקווה שתשמעו את קולי ותבינו את מצבנו הנכים שלא מרצוננו כמובן תודה ובשורות טובות אמן.

נשלח מה-iPhone שלי



לכבוד :

**פרופ' שלמה מור יוסף**

מנכ"ל המוסד לביטוח לאומי

יו"ר הצוות לגיבוש המלצות על חלוקת התקציב הנוסף לטובת מקבלי קצבאות נכות

[marlit@nioi.gov.il](mailto:marlit@nioi.gov.il) בדוא"ל :

שלום רב,

**הצעתנו : תוכנית להעצמה כלכלית למקבלי קצבאות נכות במוסד לביטוח לאומי**

בתשובה לקול קורא להגשת הצעות בנושא מקבלי קצבאות נכות מיום 16/8/2016

----- מברך את ממשלת ישראל, שר האוצר ושר הרווחה והשירותים החברתיים על התוספת בחוק ההסדרים לתקציב המדינה 2017 – 2018 בסך של 300 מליון ₪ לטובת מקבלי קצבאות הנכים בביטוח הלאומי, והקמת צוות בראשות מנכ"ל המוסד לביטוח לאומי להמלצה על אופן חלוקת סכום חשוב זה. אנו מודים על היוזמה לפנות לציבור ולארגונים בבקשה להגיש את הצעותיהם, ומתכבדים בזאת להגיש את ההצעה מטעם ארגון הגג של ארגוני הנכים.

**אנו מציעים : מינוף ההקצבה של מקבלי הקצבאות מהמוסד לביטוח לאומי ע"י סבסוד מוצרים ושירותים אשר יש בו כדי להכפיל עד פי שלושה כל שקל ביכולת הקניה של הנכה.**

----- מפתח מיזם ייחודי וייעודי לציבור הנכים בישראל, "עדיף"(חברה בת בע"מ)- מועדון צרכנות והטבות לאנשים עם עדיפות. מיזם זה יתבסס על עיקרון כלכלי פשוט ומוכר- יצירת יתרון לגודל וסוג של התאגדות צרכנית שחבריה הם הנכים עצמם ובני משפחותיהם.

"עדיף", אשר נוסד ע"י ארגוני הנכים, רואה את ציבור הנכים ובני משפחותיהם כקבוצת מטרה מועדפת גדולה וייחודית שניתן להציע לה סל שירותים ומוצרים, ייעודיים וכלכליים, בהנחות משמעותיות, ברמת שירות גבוהה ובנגישות מרבית. סל השירותים המוצע יהווה תוספת נטו ישירה ליכולת הקניה האפקטיבית של מקבלי קצבאות הנכות וזאת באמצעות סבסוד המוצרים והשירותים, תוך מיצוי היתרון לגודל של קבוצת הנכים הגדולה שתתאגד במיזם. ציבור הנכים יקבל את המגיע לו מעמדת כוח הוגנת ותחרותית, ולא מעמדת מסכנות של נתמך.

סל המוצרים והשירותים יכלול סבסוד והנחות ב :

\* מוצרי מזון, ומוצרים חיוניים לקיום היומיומי ;

\* צרכנות- ביגוד, הנעלה, חשמל, אופטיקה ועוד

\* תרבות, פנאי נופש ובידור ;

\* השכלה, כישורי חיים, הכשרה ותעסוקה ( זמינות ונגישות) ;

\* ביטוח ופיננסים-יצירת מוצרי ביטוח ייעודיים, הפחתת החרגות ועלויות בביטוחים שונים, הלוואות, משכנתאות, חסכון פנסיוני ועוד

\* רכב ושירותי רכב- ניידות, תאום הסעות ממוחשב, חניונים

\* מוקד מידע, שירותים לבית סיוע והכוונה (24/7, בסיוע מתנדבים, בפריסה ארצית וברמת שרות שעדיין לא מוכרת)

בסבסוד המוצרים המוצע יש תרומה ישירה, מוחשית ומיידיית בכסף ובשווה כסף ומהווה הגדלה, העצמה והנגשה כלכלית של הנכה, שיפור איכות החיים, הסיפוק, הקיום והפנאי.

למימוש תוכנית הסבסוד הנ"ל ועל פי התוכנית העסקית שנבנתה בשיתוף אנשי מקצוע, מומחים ובעלי ניסיון בתחומים הרלוונטיים נדרש מימון של כ- 36 מליון ₪ לשנה, למשך 3 שנים.

מועדון "עדיף" נמצא בימים אלו במו"מ מתקדם עם גופים עסקיים לקבלת הנחות מרביות לעמיתי המועדון.

אנו פונים לשר האוצר, לשר הרווחה והשירותים החברתיים ולוועדה הנכבדה, לבחון את בקשתנו ולאשר סיוע של המימון הנ"ל, תחת העיקרון-

**עבור האוצר, משרד הרווחה והמוסד לביטוח לאומי : 1 ₪ קצבה = 1 ₪ סבסוד (ישיר לנכה)  
עבור הנכה (ע"י מינוף של מועדון עדיף) 1 ₪ סבסוד = 3 - 10 ₪ הכנסה פנויה**

**להלן דוגמאות לתחשיב המינוף, למשפחה של 4 נפשות מקבלת קצבת נכה מהביטוח הלאומי :**

סך סבסוד שנתי מוערך(הערכת שימוש של כ- 50% מפוטנציאל הסבסוד)	סך פוטנציאל סבסוד שנתי לכ 200 אלף מקבלי קצבאות נכים מהמוסד	סך הכנסה פנויה חודשית/ לנכה/ למשפחה	סבסוד חודשי מוצע ע"י "עדיף"= מינוף הקצבה	חסכון ישיר- תוצאה מחברותו ב"עדיף"	הנחת מינימום מרשתות שיווק שיושגו ע"י "עדיף" ככוח	סך הוצאה ממוצעת לחודש	
---	--	-------------------------------------	--	-----------------------------------	--	-----------------------	--

	צרכני מאוגד				לביטוח לאומי		
הוצאות מזון	2000 ₪	5%	100 ₪	15 ₪	115 ₪	36,000,000 ₪	18,000,000 ₪
הלבשה, ביגוד, ציוד חשמל, אחר	500 ₪	20%	100 ₪	10 ₪	110 ₪	24,000,000 ₪	12,000,000 ₪
תרבות השכלה ופנאי	100 ₪	40%	40 ₪	5 ₪	45 ₪	12,000,000 ₪	6,000,000 ₪

בהתבסס על תחשיב זה ניתן למנף את ההכנסה הפנויה למקבל קצבה מהמוסד לביטוח לאומי לכ- 260 ₪ מדי חודש לעומת 15 ₪ בלבד בחלוקת התקציב כתוספת קצבה. בתום 3 שנים המועדון ייצר הכנסות כך שניתן יהיה לצמצם את הסבסוד לכדי מחצית. בהמשך נרחיב את הפעילות לתחומים נוספים נדרשים: מוקד סיוע ועזרה, תעסוקה והכשרה, השכלה, ביטוחים ועוד. המועדון רואה כמודל את מועדון "חבר", הזוכה לנאמנות גבוהה, שביעות רצון ושימושים הולכים וגדלים. בפרויקט מיוחד זה של שיתוף פעולה בין המוסד לביטוח לאומי, משרד הרווחה, משרד האוצר ו"עדיף" אנו שואפים לגרום לאוכלוסיית הנכים שביעות רצון דומה, ובעיקר העצמה, כבוד עצמי ותחושת שוויוניות. הסכומים המבוקשים יועדו ובמלואם למימון הסבסוד לנכים מקבלי קצבות מהביטוח הלאומי; יהיו נתונים לפיקוח ובקרה בכל נקודת זמן ועל פי כל דין וכללי הניהול התקין. נציין שבמבנה הניהולי הטכנולוגי שאנו מקימים ניתן לבדל את מקבלי קצבות הנכות ו"לצבוע" את התקציב לסבסוד שבהצעתנו. (ניתן להעביר את מימון הסבסוד בהעברה מרוכזת ל"עדיף" עפ"י שימוש העמיתים במועדון, או לחילופין המוסד לביטוח לאומי יעביר לנכים מקבלי הקצבות הגדלת הקצבה וכןגד יגבה דמי חבר (בגובה כ- 15 ש"ח בחודש), דמי חבר יועברו למועדון "עדיף" לצורך סבסוד המוצרים והשירותים למינוף הקצבה).

אנו נודה לוועדה באם תיאות לבקשתנו, ותאשר את תקצוב הסכומים המבוקשים לסבסוד מוצרים ושירותים ובכך תאפשר לנו לממש את חזון "עדיף" אשר יש בו כדי להכפיל עד פי שלושה(לפחות) את יכולת הקניה של הנכה, הגדלת ההכנסה הפנויה והעצמתו הכלכלית והאישית של הנכה ובני משפחתו על כל המשתמע מכך. אנו, כל החתומים מטה, נעמוד לרשות הוועדה בכל הבהרה, שאלה והסבר, בכבוד רב,

\*אנו בעד שיחולק  
בהתאם לדרגת/אחוז ה"אי כושר"

300 מליון אשר כללתם בתקציב הדו שנתי  
ואשר הפצתם "קול קורא"

בהתאם לדרגת/אחוז ה"אי כושר"

300 מליון אשר כללתם בתקציב הדו שנתי  
ואשר הפצתם "קול קורא"

אני בעד שהוא יחולק באופן שווה, על פי אחוז נכות  
או על פי אחוז אי כושר

אני מקבל קצבת נכות בסך 1500 ₪ה וככל הנראה זה אמור לספק ל5 נפשות בבית אחד את הקיום המינימלי במדינת ישראל שבזמן מסוים עומדת דום ושוכחת מה היא עושה לאזרחיה  
בושה לעם שכזה ועליבות למדינה שבבסיסה נבנתה על אידיאל חברתי שיוויוני

לפחות להתאים את הקיצבה לשכר מינימום  
לא יותר ובטח לא פחות  
ממני אזרח שלא נחשב.....

מכובדי חברי הצוות שלום רב!

1. בהמשך לקול קורא לעניין מקבלי קצבאות נכות אבקש בהזדמנות זו להביא בזאת את קולם אשר לא נשמע במיוחד.....הקולות השקופים של ה"נכים בעל כורחם בגלל הגיל",

והם אותם מבוגרים בשכבת הגיל 60 ומעלה אשר בגלל גילם המכובד אינם מתקבלים לעבודה, ואין הם מקבלים כל שכר או קצבה. דבר אבסודרי שיש לשנות בהקדם, באשר לדעתי יהיה זה מכובד על בסיס החוקתי של הכנסת חוק יסוד כבוד האדם וחירותו, וינתן אך ורק למעונינים הרוצים בכך בלבד.

2. להכריז על גילם כמגבלה שיש בה מין הנכות, וזאת מפאת גילם באשר גילם מהווה מיגבלה קריטית ובהפלייה עובדתית לכל דבר ועניין, בקבלה לעבודה.

3. ולכן לדאבוננו, יכול הסטטוס החדש להלן "נכות בגלל גיל" במסגרת חוק ההסדרים החדש לאפשר לאוכלוסייה זו לשרוד ואולי להתקיים ולו במעט, במצב בלתי אנושי, אשר במילא הוא קשה משפיל מבזה, ופוגע ומשפיע על מצבו, חייו, גם בסביבתו החברתית והמשפטית ככלל. וגם כאזרח מועיל למדינה בפרט.

4. ניתן לדעתי להטיל מיגבלות בקבלת תשלום למבוגרים מגיל 60 ומעלה, וליתן האפשרות להיות "נכה בגלל גיל" עפ"י ורק לאלה שגורלם ומהלך חייהם, לא נוצרה עבורם הזכות לפנסיה ממקום העבודה, ושלא הצליחו לצבור זכויות במקום העבודה עבור פנסיה.

כל המופיע להלן ניתן לראות בלשון זכר או נקבה

שלום לוועדה.

אני חולה COPD שזה מחלת ריאות כרונית אני בקושי הולך כי קשה לי אין לי אויר אבל לי לא מגיע ניידות. אני מתאשפז חדשות לבקרים בבתי חולים בגלל המאמץ שאני עובר. זה עולה למדינה מאות מיליארדים (של כל חולי הריאות בארץ) אבל לנו לא מגיע כי אין לנו לובי כמו לבעלי המפרקים ברגלים שמקבלים ניידות והם יכולים ללכת מרתון בלי להתעייף תעשו איתנו צדק היסטורי ותבטלו את החוק המנדטורי שרק לבעלי מוגבלות ברגלים מגיע ניידות ולא משנה שהם יכולים לרוץ ואנחנו בקושי חוצים כביש ולנו לא מגיע. תתקנו בבקשה את החוק ותעשו צדק תנו ניידות למי שלא נייד ולא למי שאין לו לובי בכנסת.

שלום,

ברכות על היוזמה לקול הקורא.

אני לקוי ראייה בעל תעודת עיוור, בן \_\_\_\_\_, לא עובד וחי על קיצבת נכות, בעל תואר ראשון -----  
כבר כ - ---- שנים מתקשה במציאת עבודה. עשיתי מספר קורסים, האחרון ב-----

הצעותי, תלויות מה התקציב הנדרש לכל סעיף:

1. השוואת גובה הקיצבה לשכר מינימום – צודק וחשוב לצורך קיום בסיסי של הנכים. גם אם הדבר יבוצע ב"פעילות" כמו ששכר המינימום עצמו החל ב 3000 שח לפני כמה שנים ועלה בהדרגה, כך צריך לבצע זאת בשלבים במידה זה 300 מיליון לא מספיקים להשוואה מלאה ופעילה ראשונה צריכה להיות משמעותית כדי להראות רצינות 1000 שח או דומה לכל נכה. היתרה בפעמיים על פני התציב הבא עוד אלף ובתקציב השלישי היתרה. אל תעלו במאה שח כי זה עלבון לנכים.

2. אם התקציב אינו מספיק גם לפעילות הנ"ל, השוואת האפליה בין העיוורים לנכים בכלל בקיצבת הניידות 2500 שח לחודש מול דמי ליווי "עלובים" של עד 988 שח לעובדים כשהבסיס 495 שח – לא מספיק לעולם ובטח לא למוניות במהלך חודש שעיוורים ממש צריכים.
3. אם התקציב אינם מספיקים לנ"ל, לטפל בחוק לרון לאלו שרוצים לצאת לעבוד, להרים את הרף מ 21 אחוז מהשכר הממוצע לגובה השכר הממוצע במשק, שרק מהשכר הממוצע במשק יתחילו להעביר את הקיצבת נכות לעין הבוחנת וקיצבת עידוד. היום בכ 2000 שח אתה כרווק, נכנס לקיצבת עידוד וב 5600 שח בערך שזה קצת מעל השכר מינימום, הקיצבת נכות מפסיקה. דבר זה יוצר מצב שגם אם תרוויח 8000-6000 שח בעבודתך, לא שווה לצאת לעבודה בגלל שתאבד 2700 שח מהקיצבה ועקב זה גם תאבד סיוע בכ"ד בסך 770 שח לחודש מהסיוע ממשרד השיכון. אנא העלו הרף לגובה השכר הממוצע במשק!!!
4. הקמת גוף שיסייע בליווי פעיל להכשרה מקצועית רלבנטית לצרכי המשק ושילוב בעבודה אחריה. ומצד שני, לנכים יזמים, לתת את החממה לקדם את הרעיון העיסקי שלהם לעסק ממשי. לי היו כמה רעיונות מיזמיים והיה קשה למצוא ההכוונה המקצועית בגוף אחד. אחד המיזמים האחרונים, "כובע נחיה", שיעזור לעיוורים ולקוויי ראייה ללכת ברחוב, יתבסס על טכנולוגיות קיימות מעולם הרכב. אם היה גוף ממשלתי מוכוון מטרה עם מנטורים, קשרים לחברות והשקעה במיזמים שייראו רציניים, תינתן ההכשרה והליווי הנדרש באופן ממשלתי. ראו דוגמה פרטית בתוכנית היזמות במיתחם היזמות במכללה האקדמית ת"א יפו, בראשות ד"ר איל בנימין. אשמח לפרט אם תרצו.

זה בגדול,

אני ----- אני מליץ 300מליון שקל יחלקו לשורותים מיוחדים .

22 באוגוסט 2016

לכבוד  
מנכ"ל הביטוח הלאומי

הנדון: בקשה לתקצב באופן הוגן גם את "הנכים השקופים"

במסגרת הקול הקורא לציבור מקבלי הקצבאות בבקשה להגיש את הצעתם לגבי אופן חלוקת הסכום אותו הקצתה ממשלת ישראל לטובת מקבלי קצבאות נכות בביטוח לאומי מתוקף חוק ההסדרים והתקציב לשנים 2017-2018, אנו "הנכים השקופים" פונים אליכם כדלקמן:

אנו תנועת "-----" בה חברים "הנכים השקופים", נכים שלא משתמשים בכסא גלגלים ולא מרותקים למיטה, את נכותנו אמנם לא רואים ממבט ראשון, אך אנו נכים קשים.

על מנת להכיר בנו כאוכלוסית נכים שקופים אנו פונים לביטוח הלאומי.

בתנועה שלנו כ- 500 איש, נכים אלה לא מקבלים כל תוספת לקצבת הנכות הבסיסית, אין לנו הנחות כמו לפנסיונרים המקבלים השלמת הכנסה, זאת אומרת שנכה 100% מקבל 2611 ש"ח בלבד. נכים אלה לא מסוגלים לעבוד כמו חלק מהנכים המשתמשים בכסא גלגלים. כאשר לנכים אלה אין משפחה תומכת, הם נותרים רעבים ללחם, ללא כסף לאוכל או לתרופות. "הנכים השקופים" זקוקים לדיוור ציבורי עמידר וכדומה, אך לא מקבלים אותם בתור לקבלת דיוור ציבורי והם מקבלים רק 770 ש"ח סיוע בשכר דירה. יש פער גדול בין זכויותיהם של נכים המרותקים לכסא גלגלים לבין הנכים השקופים, וזה לא הוגן!

לכן אנו פונים אליכם בבקשה להקל מעט את החיים של "הנכים השקופים" באמצעות הגדלת דמי הקיום שלהם, להגדיל את קצבאות הביטוח הלאומי שלהם, להרחיב את זכויותיהם בדיוור הציבורי, בהנחות השונות והפטורים שניתנים לנכים אחרים וכו'.

בכבוד רב,

הצעות איך להשתמש ב-300 מיליון שקלים - להציע למעסיקים של נכים בונוסים על העסקתם, הקצעת כסף לטיפול אלטרנטיביים- הוליסטיים, תוספות כספיות בחגים, תשלום לעזרה לאלו שצריכים- מטפלים, מנכים וכו

יש לאפשר לנכים המסוגלים לעבוד להרוויח הכנסה שתאפשר חיים נורמליים וברווחה כלכלית מבלי לקחת מהם את זכויותיהם המינימליים ובכך לאפר מתן קצבאות בגובה של שכר מינימום במשק לנכים שלא יכולים לעבוד בכלל עקב נכותם. וזה נכון גם לגבי קיצה אות זקנה

אני בא עם הצעות הבאות:

להגדיל את הקצבאות לכל הכים עם מוגבלויות פיזיות קשות לאנשים עם אחוזי נכות גבוהים לבטל את התנאי לקבלת ניידות 6 יציאות ברכב ממונע מצטבר בחודש. יש לפעמים אשפוזים ממושכים או טיפולים שמונעים מהם לצאת אז החישוב צריך להיות מצטבר לתקופות ארוכות ולא לחודש קלנדארי.

יש נכים קשים במוסדות שיקום שמקבלים בחודש 20% מקצבתם החודשית ההפרש הולך למימון המוסד השיקומי וזה בהחלט מאוד מאט כסף בסביבות ה-400 שח שנשאר להם אז יש מקום לבדוק ולשפר את מצבם -אי אפשר להיות בסכום זה ויש בינם גם הורים לילדים שצריכים לעזור להם. לנכים אלו גם לא משלמים תוספות מיוחדות כמו לנכים השוהים בביתם.

לכבוד

הוועדה לבחינת חלוקת תקציב למקבלי קצבאות נכים  
המוסד לביטוח לאומי

### הנדון: הצעה לחלוקת התקציב

בהמשך לקול הוקרא שפורסם, אני מתכבד להגיש את הצעתי בעניין המדובר.

להלן הנושאים החסרים בתקציב ויכולים להתרם מהקצאת המשאבים המדוברת, בהתאם לדעתי ולדעתם של הורים לילדים עם מוגבלויות פיזיות מורכבות שבקשו לפנות דרכי:

1. מערך הדיור בקהילה לאנשים עם מוגבלויות פיזיות משמעותיות: עקב מיעוט משמעותי של דיור בקהילה לאנשי עם מוגבלויות פיזיות מורכבות, נדרש להקצות משאבים להוצאת מכרזים נוספים עבור ארגונים המסוגלים להקים מערך דיור ראוי בקהילה ולתמוך באוכלוסייה הזקוקה לו. כיום אוכלוסייה זו הינה מיעוט בקרב הזכאים לדיור בקהילה והמרכזים בתחום זה הם מעטים.
2. הקצאת משאבים לתכניות הכנה לחיים עצמאיים לאנשים עם מוגבלויות פיזיות (דירות אימון) שאינן מתוקצבות כיום עי אף גורם. תכניות אלו מהוות גורם משמעותי ביכולתו של האדם עם המוגבלות לצאת לדיור קהילתי בשלב הבא.
3. הצקאת משאבים לעניין הסעות לאנשים עם מוגבלות פיזית במקומות בהם אין תמיכה בנושא: הסעות מבתי הספר למועדוניות ולפעילויות פנאי. כיום מתוקצבות הסעות רק לבית הספר ובחזרה ומשמעות הדבר, עבור מרבית האוכלוסייה, היא השארות בבית שכן למשפחה במרבית המקרים אין יכולת לסייע בהסעות אההצ.
4. תמיכה במטפלים סיעודיים לילדים מתחת לגיל 18

5. תמיכה במימון הסעות לאנשים עם מוגבלות פיזית מורכבת מעל גיל 21 הזכאים למרכז יום ואשר אין מרכז שכזה באזור מגוריהם. כיום מימון משרד הרווחה הוא להסעות בתחום המגורים בלבד, וכך נמנעת מנכים רבים האפשרות להנות משירותי מרכז יום לבוגרים אם אין כזה באזור מגוריהם

בס"ד

אל: [marlit@nioi.gov.il](mailto:marlit@nioi.gov.il) <  
\* מכתב זה נשלח בתגובה לפירסום באתר הביטוח הלאומי:  
<http://www.btl.gov.il/About/news/Pages/kolkorenehut.aspx>

**חדשות - קול קורא לציבור להגשת הצעות בנושא מקבלי קצבאות נכות**  
במסגרת חוק ההסדרים והתקציב לשנים 2017-2018, הקצתה **ממשלת ישראל סכום של 300 מיליון ש"ח לטובת מקבלי קצבאות נכות בביטוח הלאומי.**

בשל הזמן הקצר העומד לרשותנו, אנו מבקשים להעביר את ההצעות בכתב בצורה תמציתית, עד לתאריך 23.8.16, י"ט באב תשע"ו, למייל [marlit@nioi.gov.il](mailto:marlit@nioi.gov.il) :

מאת: -----

הנידון: 2 הצעות ייעול לשיפור מצב הנכים במדינת ישראל והפיכתם לכח חיובי התורם למדינת ישראל.

אני ממליץ:

1. לאפשר ל אמנים ( אני צייר רחוב שמצייר פרצופים ברחוב ) שישובצו בפעילויות תרבות וחברה של משרדי הממשלה השונים, עירויות, מתנסי"ם, פסטיבלים, תערוכות: ציירי רחוב, ציירי פורטרטים, קריקטוריסטים, אמני רחוב, קוסמים, להטוטנים, מוסיקאים, וכיו'...

2. לשלוח לכל מקבלי קצבאות נכות הודעה:  
\* באפשרותך לקבל תוספת 3,000 ₪ קבועה, בנוסף לקצבת הנכות, תמורת 60 שעות בחודש בפעילות התנדבות לטובת הקהילה.  
\* או תוספת 1,500 ₪ קבועה, בנוסף לקצבת הנכות, תמורת 30 שעות בחודש בפעילות התנדבות לטובת הקהילה.  
\* או תוספת 750 ₪ קבועה, בנוסף לקצבת הנכות, תמורת 15 שעות בחודש בפעילות התנדבות לטובת הקהילה.

60 שעות / 3000 ₪ = 50 ₪ לשעת עבודה!!!

להלן רשימת אפשרויות לקבלת התוספת לקצבה:

לימוד קורסים בחינם במגוון תחומים:

- מחשבים
- טכנאי מחשבים ורשתות
- SEO
- מגוון מקצועות רפואה הוליסטית: רייקי, שיאצו, פלדנקרייז, יוגה צחוק, פרחי בר, אבנים חמות, מסג', רפלקסולוגיה, וכיו'...
- סיעוד
- קורסי הכשרה והסמכה במקצועות שונים...

\* הלימודים בחינם וגם מקבלים 3000 ש"ח בחודש, עד סיום הלימודים, בנוסף לקצבת הנכות.

עבודה מהבית במגוון מקצועות, באמצעות טלפון, מחשב.

1. לאפשר ל אמנים ( אני ----- ) שישובצו בפעילויות תרבות וחברה של משרדי הממשלה השונים, עיריות, מתנסי"ם, פסטיבלים, תערוכות: ציירי רחוב, ציירי פורטרטים, קריקטוריסטים, אמני רחוב, קוסמים, להטוטנים, מוסיקאים, וכיו'...

כח עזר שיוכשר לתפקידים שונים ב משרדי ממשלה שונים:

1. משרד ראש הממשלה
2. משרד החוץ<sup>1</sup>
3. משרד הביטחון
4. משרד האוצר
- \* תקציב המדינה
- \* רשות המסים בישראל
5. משרד החינוך<sup>1</sup>
6. משרד המשפטים<sup>1</sup>
- הסניגוריה הציבורית
7. משרד הבריאות<sup>1</sup>
8. משרד הפנים<sup>1</sup>
9. משרד הכלכלה<sup>1</sup>
10. משרד התחבורה
- \* השירות המטאורולוגי
11. משרד לבטחון פנים
- \* משטרת ישראל
- \* שב"ס<sup>1</sup>
12. משרד לקליטת עלייה<sup>1</sup>

<a href="#">פיתוח הגליל והנגב</a>	.13
<a href="#">משרד האנרגיה והמים</a>	.14
<a href="#">משרד להגנת הסביבה<sup>1</sup></a>	.15
<a href="#">משרד התרבות והספורט</a>	.16
<a href="#">משרד המדע והטכנולוגיה<sup>1</sup></a>	.17
<a href="#">משרד החקלאות ופיתוח הכפר<sup>1</sup></a>	.18
<a href="#">משרד הבינוי והשיכון<sup>1</sup></a>	.19
<a href="#">* המרכז למיפוי</a>	
<a href="#">משרד הרווחה והשירותים החברתיים</a>	.20
<a href="#">משרד התיירות<sup>1</sup></a>	.21
<a href="#">משרד התקשורת<sup>1</sup></a>	.22
<a href="#">המשרד לענייני מודיעין ואנרגיה אטומית</a>	.23
<a href="#">משרד לנושאים אסטרטגיים</a>	.24
<a href="#">המשרד לשרותי דת</a>	.25
<a href="#">המשרד לאזרחים ותיקים</a>	.26
<a href="#">משרד ההסברה והתפוצות</a>	.27
<a href="#">המשרד להגנת העורף</a>	.28

שילוב נכים, שיוכשרו להיות כח עזר  
 ב משרדי הממשלה השונים, עיריות, מתנסי"ם, פסטיבלים, תערוכות  
 ... בתי חולים, צה"ל, שב"ס, זה"ב, הלמ"ס, וכיו"א...

שילוב נכים ב מפעלים מוגנים לאוכלוסיות מיוחדות

שילוב נכים ב טיפול בקשישים, שיעורי עזר לילדי כיתות בי"ס יסודי, ניקוי רחובות, וכיו"א...

מזל טוב. כל טוב.  
 בכבוד רב

לעלות לנכים לגובה שכר מינימום

אנא הגדילו את שיעור קיצבצ הנכון על מנת שנוכלל להתקיים ולחיות ברווחה מסויימת וללא בדלות



ראוי, שנכים שמקבלים קצבאת נכות מהמוסד לביטוח לאומי, ימשיכו לקבל קיצבה זו גם בהגיעם לגיל זיקנה הנכות לא נעלמת בגיל הזיקנה. נהפוך הוא. ככל שעולה הגיל הנכות מכבידה ומקשה והנכה זקוק ליותר סיוע כלכלי ופיזי. אני באופן אישי חליתי במחלת סרטן, עברתי טיפולים כימותרפיים והקרנות ולא שבת לאיתני. נקבעו לי 60% נכות לצמיתות ע"ה המוסד לביטוח לאומי, וכשהגעתי לגיל זיקנה הופסקה קצבת הנכות.

בתודה ובברכה

אני רוצה לשתף אתכם במשהו שמאוד חשוב לי..

אשמח מאוד אם תקראו...

רציתי כבר זמן מה לכתוב את הפוסט הזה.

אני נחשפת להרבה מקרי מצוקה. רבים מהם קרו עקב מחלה.

כשמדברים על סרטן, נכות, שבץ וכדומה כולם מזדעזעים ובצדק

אבל יש מחלה אחת... מחלה מאוד מאוד קשה אבל היא מחלה שקופה.

שקופה כי לא רואים אותה. שקופה כי המודעות אליה מאוד נמוכה.

דיכאון.

כשהייתי שומעת על זה בהתחלה... הייתי משתגעת. רציתי לצעוק על אנשים שלוקים בה: "אין לכם פריווילגיה לשכב במיטה ולבכות! קומו ותעבדו ותלחמו! יש לכם ילדים!"

זאת היתה -----, חסרת המודעות.

התחלתי ללמוד על המחלה האת. והחשיפה לימדה אותי כמה היא קשה..

דיכאון היא תופעה נפשית שמאופיינת במצב רוח מדוכדך לאורך זמן, אובדן של עניין והנאה בדברים, תחושות של אשמה ודימוי עצמי נמוך, הפרעות בשינה ובתיאבון, תחושת אנרגיה מוחלשת, ריכוז נמוך ועוד. הן גורמות לפגיעה משמעותית ביכולתו של האדם לנהל את תפקידיו בחיי היום-יום וגורמות לירידה משמעותית באיכות החיים.

@דיכאון הוא אחד הגורמים החמורים בעולם הרפואה לאי תפקוד פיזי ונפשי. @

הבעיה היא!! שאתה מסתכל על בן אדם, עומד. בריא. חזק. מדבר. צלול ואתה משתגע למה הוא לא מתפקד?

כי זו מחלה! מחלה שמשתקת אנשים למיטה.

האנשים שלוקים בה עוברים זמנים שהם מרגישים נכים מבחינה פיזית! הם לא מסוגלים אפילו לשבת במיטה. ובטח שלא לקום ממנה.

דמיינו. שבוקר אחד המחשבה לקום בבוקר ולצחצה שיניים היא משהו שאתם לא מסוגלים לבצע בצורה מוחלטת. פשוט לא מסוגלים!

אני כותבת את הפרוט הזה כדי לדבר אל כל מי שחשב כמו שאני חשבתי. ואני רוצה שאנשים יהיו מודעים למחלה הזאת ויבינו שהיא לא פחות קשה מהאחרות!

זו מחלה נפשית. אין לה תרופה! אין אנטיביוטיקה. יש תרופות לשיפור אבל לא לריפוי.

שלום רב  
שמחה על היוזמה לשתף את הציבור  
אני אם לבני בן ה-----  
יש לו 100 אחוזי נכות לצמיתות ולא עובד מזה שנים  
הוא גרוש עם 2 בנות  
ונשוי בשנית עם 2  
הקטע של חובת המזונות הוא ממש אכזרי  
חייבת להיות שיטה דיפרנציאלית לגבי המזונות  
בעצם אנו כהוריו משלמים.  
המכה שנפלה עלינו היא כפולה ומכופלת  
גם לתמוך נפשית, גם פיזית וגם כספית  
אני שחיה כאן ----- שנים, תומכת באמא בת -----  
בת ליוצאי אאושויץ. ששלושת ילדי היו בצבא, אזרחים ישרים והגונים  
לא מטופלת בדרך צודקת והגיונית.  
התסכול שלנו עצום ולא רואים עתיד חיובי  
אנחנו הוריו הולכים ומזדקנים ובעצמנו נזדקק בקרוב לתמיכה.  
צריך להיות קוסם כדי להרגיש בן אדם שפוי  
אנא עזרו לכל האנשים במצבנו  
תודה

שלום שוב-בהמשך למייל הקודם ששלחתי הבוקר  
אני מסכמת את שכתבתי :

אני מציעה שבחלוקת התקציב לנכים, תתיחסו לרובד האוכלוסיה של הנכים הגרושים החייבים במזונות-ולא יכולים לעמוד בנטל תודה רבה

י"ט/אב/תשע"ו  
23/08/2016

בס"ד

לכבוד  
מר שלמה מור יוסף  
יו"ר הוועדה המיוחדת  
מנכ"ל המוסד לביטוח לאומי

מכובדנו,

הנדון: "קול קורא" האופן בו לדעתנו אמור להיות מחולק התקציב המיוחד שהוקצה על ידי האוצר

## אנו סבורים כי את התקציב יש לחלק בצורה שווה בין כל הנכים מקבלי קצבאות

1. את ההתקציב יש לחלק שווה בין כל מקבלי גמלת ילד נכה 100% ומעלה ונכים בוגרים
2. יש להכיר בתסמונות נדירות למעגל מקבלי הקצבאות ישנם ילדים רבים בעלי תסמונות לא מוכרות במל"ל וחייבים לתת התייחסות לילדים כאלה בטיפולים השוטפים שלהם כיום שאינם מוכרים.
3. תוספות לנכים ומשפחות לילדים נכים המעסיקות עובד זר חייבים להוסיף את תוספת לשכר המינימום שלא קיבלו תוספות עבור קצבת שר"מ פיצוי על העלאת שכר המינימום
4. הגדלת קצבת ילד נכה וקצבת נכות כללית לשכר המינימום

בברכה,

- אני מתייחס לקול קורא לציבור להגשת הצעות בנושא מקבל קצבאות נכות.
1. ציבור הנכים הכלליים מתחלק לכמה סוגים, אלה הקשים מאוד והיתר הזכאים לפי החוק לקבלת הקצבה.
  2. אני מתייחס לעוורים בעלי הנכות הכללית ומקבלי שירותים מיוחדים, אשר הקצבה אינה מלאה את צרכיהם המיוחדים בגין עיוורונם. נכון שיש דמי ליווי בסך 718 ש"ח, ברם זהו לעג לרש. היה ראוי שהצוות הדן בנושא יקצה סכומים ראויים לבעלי תעודת עוור (בקבוצת הנכים הכלליים) אשר את צרכיהם המרובים לא ניתן להעלות על הכתב מקוצר מצע.
  3. אשמח לקבל משוב על הצעתי.

בהצלחה!  
בכבוד רב

**בושה וחרפה לביטוח הלאומי וממשלת ישראל!!!...מבקשים  
מציבור הנכים לקבל הצעות מה לעשות עם 300 מיליון  
שקיבלו!?!?...קצבת הנכות שלי עומדת על 2491 ש"ח כבר מי  
1.1.2014.....איפה העדכון שהייתם עושים כל שנה בינואר**

הקצתה ממשלת ישראל סכום של 300 מיליון ש"ח לטובת מקבלי קצבאות נכות בביטוח הלאומי.

1. נכים בנכות כללית המוגדרים "נכה ליקוי חמור" על פי סעיף 195 לחוק הביטוח הלאומי שבשל עיכוב במימון מלוא הזכויות לא קיבלו את המגיע להם מגורמי לווין - כמו הנחה בחשבון טלפון, ארנונה וכו'. יקבלו החזרים רטרואקטיביים מכך. לא תהיה כל הגבלת שנים להשבה. ובתנאי שההשבה המרבית לא תהיה מעל 75,000 ש"ח השבה לנכה (בשים לב שמדובר בנכים שבשל המשכות ההליכים הפגיעה בהם הרבה יותר חמורה בשל כך שלא קיבלו בזמן אמת את הזכויות שלהם).
2. נכים בנכות כללית המוגדרים "נכה ליקוי חמור" על פי סעיף 195 לחוק הביטוח הלאומי הנדרשים בקאנביס רפואי ואינם בקופ"ח מכבי (קופת החולים היחידה הממנת למבוטחיה את עלויות הקאנביס) יקבלו תוספת של עלות המלאה של הקנאביס הרפואי בחודש (כ-370 ש"ח). עדיפות תינתן למבוטחים שאינם מקבלים שר"מ, ואינם מרווחים מעל 25% מהשכר הממוצע במשק.

3. נכים בנכות כללית המוגדרים "נכה ליקוי חמור" על פי סעיף 195 לחוק הביטוח הלאומי יממן הביטוח הלאומי את דמי ביטוח הבריאות עבורם (כיום כ- 103 ש"ח לחודש). דבר זה יסייע להם בסיוע ברכישת התרופות להם זכאים. ובתנאי שאינם מרווחים מעל 25% מהשכר הממוצע במשק, ואינם מקבלים קצבה נוספת.

סכום 300 מיליון הש"ח הוא טיפה בים ותקוותי שבקשותי יתמלאו במלואן.

בכבוד רב,

לצוות הביטוח הלאומי שלום רב,

שמי -----, חולה בניוון שרירים מסוג HIBM, ומקבלת קצבת נכות וקצבת שירותים מיוחדים מהביטוח הלאומי.

הצעתי היא שנכים בעלי נכות רפואית של יותר מ- 80 אחוזים ואי כשירות 100 אחוז, המקבלים קצבת שר"מ של לפחות 50 אחוזים מגובה קצבת הנכות, יהיו זכאים לקצבה שלישית- היא קצבת הניידות והטבותיה (עזרה במימון מכשירים לרכב, פטור ממס בקניית רכב חדש, הלוואה עומדת).

כיום, מכריחים את הנכה לבחור בין קצבת ניידות לקצבת שירותים מיוחדים, ולאחר הבחירה, אם בוחרים בקצבת שר"מ המשולמת רטרואקטיבית לחצי שנה, הנכה נכנס לחוב לא מתוכנן של יותר מ-4000 ש"ח לביטוח הלאומי, על סך קצבת הניידות שקיבל באותה חצי שנה.

הצעה נוספת היא עזרה במימון טיפולי הידרותרפיה ופיזיותרפיה. קופת החולים מעניקה עד 12 טיפולי פיזיותרפיה בשנה, ולמרות שקיימות מסגרות שיקומיות שונות המסובסדות על ידי עמותות כגון איל"ן, לנכה המגיע לטיפול, אפילו רק פעם בשבוע, עלות הטיפולים יכולה להגיע למאות שקלים בחודש. דבר זה גורם לתסכול ויותר על הטיפולים, ובעקבות כך יכול לגרום להחמרה פיזית כאשר מדובר במחלות פרוגרסיביות, ואף להחמרות נפשיות.

תודה על השירות לציבור הנכים,

שלום וברכה

רוב העמותות והגופים המסייעים למוגבלים כיום תומכים באוכלוסיה הצעירה. אני מציע להגביר את התמיכה לאו דווקא באופן פרטני אלא למסדות המטפלים באוכלוסיה המוגבלת הבוגרת. לדוגמא- בית מיט"ל ( מרכז יום טיפולי למוגבל ) בראשון לציון. אפשר לסייע למקום לתגבר את מתקנים המסייעים לאוכלוסיית המקום להתקדם בפן הפיזי והמנטלי. לגודמא - תקציב לרכישת מתקני ספורט מתאים, ציוד עזר, מחשבים וכו, על פי צרכי המקום. בברכה

כל מי שלא מקבל גם קצבת פוליו מגיע לו חלק מהתקציב כי הקצבה היא בקושי 2343 שח לחודש..בברכה

### **הנדון: הגשת הצעה במסגרת "קול קורא לציבור להגשת הצעות במסגרת מקבלי קצבאות נכות"**

שלום רב,

שמי ----- ואני אמא לילד אלרגי לאגוזים בצורה מסכנת חיים. הגילוי היה קשה עבורנו, הגענו לבית חולים ונאלצנו לשנות את אורח חיינו על מנת שלא נסכן את הילד. הילד, שעתה בן 3, התרגל למציאות חיים קשה בה אסור לו לאכול את הדברים שחבריו מביאים וכל דבר שהוא מכניס לפה צריך לעבור ביקורת וכמובן שהוא נתקל לעיתים בסירוב שקשה לו להבין משמעותו. הילד הוכר בביטוח לאומי כנכה 50% וכן אושרה לו סייעת אשר תלווה אותו במהלך שעות הגן.

כאשר רציתי להירשם לצהרון, ככל ההורים העובדים ומפרנסים את משפחתם, נתקלתי בסירוב מאחר ושעות הסייעת הינם עד לשעה 14:00 בלבד והצהרון מסרב לקבלו ללא סייעת.

יש לציין שניסיתי לרשום אותו למספר צהרונים אך בכולם נתקלתי באותה תשובה. אני מבינה את גודל האחריות ואני מבינה גם את הסירוב אך אני מבינה גם שעלי למצוא לילד פתרון ואני לא רואה כזה באופן.

הילד כבר הוכר כזקוק לסייעת ואני לא מבינה את ההגבלה לשעות הגן בלבד. במציאות של מדינת ישראל, הורים לא יכולים לעבוד עד השעה 14:00 ולפרנס את משפחתם בכבוד. בעיה זו, היא אינה נחלתי בלבד ומצריכה הורים רבים לנקוט בשלל פתרונות אשר לעיתים גם מסכנים את הילד. **לכן, במסגרת קול קורא זה, אני מציעה להוסיף תקציב על מנת שנוכל לזכות בעזרת הסייעות גם בשעות הצהרון. זה יכול להציל חיים!**

בכבוד רב,

אני רוצה לראות את השר כחלון או שר הרווחה ( העשיר ממניות הנפט )  
חיים כץ איך גומרים את החודש מקצבת הנכות המגוכחת בסך  
2500 ש"ח!

זה בושה וחרפה למדינת ישראל!

עדיף שתחלקו לכל הנכים ערכות התאבדות עם חבל תליה כי עדיף  
למות מלחיות!

א. ג. נ.

במסגרת תקציב נתון ומצומצם החשיבה חייבת להיות עמוקה ולהתחיל בנקודה המאפשרת לחולה (נכה) לקיים עצמו באופן ראוי .. בתקווה לאופק חדש. הארגון חייב לנער עצמו וליצור דבר חדש. תתחילו להקשיב לחולים הזקוקים לכם ואתם יוצאים נגדם כאילו היו פושעים..

## בתודה והוקרה

הנדון: חלוקת התקציב הנתון למוגבלי יכולת?

1. התשובה לכך חייבת להתחיל בהגדרה מי הם הנכים מוגבלי היכולת?? כל נכה הוא מכורך המציאות מוגבל יכולת ברמה זו או אחרת. מכאן מתבקש לבצע ראירגון מדרגות התשלום למוגבליות ולהם להצמיד בהתאמה את מדרגות התגמולים.

2. מהי המדרגה הגבוהה? לעניות דעתי זו צריכה לעמוד על השכר הממוצע במשק. המסוגל לספק את הקיום בכבוד למי שאיבד את היכולת לעבוד ולהשתכר, וזו המשימה של המדינה לספק פתרונות מעשיים למי שלא יכול לעבוד ולהשתכר כלל. ולא עבודה בעיניים כפי שזה נעשה כיום..

3. מהי המדרגה הנמוכה ביותר? שכר המשלים לנכה את הכנסתו עד לגובה שכר המינימום במשק. יעודד את היכולים לעבודה.

4. השכר בין שתי הקצוות במתאם למספר המדרגות. שכר דפרנציאלי.

5. החשוב מכל, הצורך במהפכה ממשית בוועדות הנכות שחייבות לעבור לבתי החולים ולהתבצע ע"י רופאים מומחים ויותר מרופא אחד, ללא כל נציג של הביטוח הלאומי.. וללא שום קורסים המסרסים את מעמד הנכה. כך שבסופו של יום היום, מי שקובעת את מצבו של הנכה ואת רמת הנכות שלו זו אחות או פקידה בלי שום רקע רפואי. ואנחנו תלויים בטוב ליבה או ההפך, מצב בלתי נסבל בעליל.

6. אני עדיין נושא את הטעם המר והשקרי של הכנס הגדול בבניני האומה ששפכתם שם הבטחות לרוב וסופו של יום ההר הוליד עכבר, המנכ"ל התחייב על כל מה שדיברנו איתו, שר הרווחה נשא נאום חוצב להבות לטובת השתת שכר

המינימום כבסיס לתגמולי נכות בסוף הנאום שלו רץ לכנסת והצביע נגד הצעת החוק, איזה פרצוף יש לכם. אנחנו נכים אבל לא מטומטמים..

## בתודה וברכה

כהורים וכאפטרופסים לבחורה נכה שלה 100% אחוזי נכות, אנו מבקשים להציע את ההצעה הבאה לגבי חלוקת הסכום של 300 מיליון ש"ח שהקצתה הממשלה

יש בארץ מספר מרכזי יום לנכים, בין השאר כאן, בירושלים. אתן את הדוגמה הירושלמית, אך כמותה יש עוד. מי שנעזר במרכז היום הם הנכים הקשים ביותר שאין ביכולתם לצאת לתעסוקה. כיום ישנו מצב אבסורדי, ובלתי שיוויוני בעליל, שהנכים אשר מתגוררים בירושלים זוכים להסעות ללא תשלום אל מרכז היום ובחזרה. כל מי שמתגורר מחוץ לתחום השיפוט של ירושלים (כ-20% מהחניכים במרכז היום) נאלץ לממן מכיסו את ההסעות הללו, שהן יקרות מאד.

מציעים להעביר תקציב מיוחד לעמותות המפעילות את המרכזים, לדוגמה, צעד קדימה בירושלים, כך שהם יוכלו לתקצב את הנכים המתגוררים מחוץ לירושלים (מבשרת ציון, שואבה, מסילת ציון, מעלה אדומים וכו'). ובכך, לנקוט צעד של שוויון בין נכים המתגוררים במקומות שונים.

כאמור, זה אינו מצב יחודי לירושלים, מצב זה קיים גם במרכז היום של איל"ן בבאר שבע וכן במקומות נוספים.

בברכה,

אני חברה ב"-----"

העמותה שלנו תפנה בשם המשפחות

אני אם לבת נכת נפש, בת 49 מעסיקים עובדת זרה כבר 19 שנים. בלעדיה לא יכולנו להמשיך לחיות.

לפני שלוש שנים חלתה גם בסרטן במעי הגס.

ההצעה שלנו להעלות את קצבאות הנכים, אך לתת עדיפות לנכים פרטיים המעסיקים עובד זר ונושאים בעלות של שכר העובד

שיגיע לחמשת אלפים שח,

ביטוח בריאות 2 דולר ליום.

ביטוח לאומי 2% מהשכר.

הפקדה לפנסיה מעל 10% לחודש.

הפקדה לפיצויים 10%.

ימי חופשה יום חופשי כל שבוע 52 ימים בשנה.

ימי חג 9 ימים בשנה ועוד 14 ימי חופשה שנתית.

מי שזקוק לעובד זר אינו יכול להישאר לבד ויש להעסיק עובד נוסף.

העובד הזר שנמצא בבית מקבל כלכלה מלאה משתמש במים חשמל וגז.

ההשתתפות של העובד מינימלית.

לפחות יש להעלות את הקצבה ב1000 שח בשנת 2017 ועוד 1000 בשנת 2018.

בתודה

האוכלוסיה החלשה ביותר הם הנכים הסיעודיים שלא יכולים להתקלה להתלבש לאכול בעצמם התלתיים בעובד זר 24/7 ולפעמים

גם ביותר מאחד

מקבלים סכום זעום בשרמ ביחס להוצאה האמיתית של אחזקת עובד זר

בייחוד עכשיו ששכר המינימום עלה וצריכים לשלם לעובד הזר גם שכר גם פנסיה,

חופשות, חגים, דמי כיס, הבראה, פיצויים, ועוד

מסתכם במעל 10,000 ש"ח בחודש, עצוב

דחוף דחוף דחוף לעלות קצבאות השרמ

משפחות שלמות קורסות ונכים מתבזים ומתים בייסורים כשאין להם כסף לשלם בשביל מטפל שיעזור להם לעשות צריכים בשירותים ולא על המיטה להחליף חיתול לזכות במקלחת עזרה באכילה המינימום שבמינימום בבקשה הם החוליה הכי חלשה וענייה בחברה מי שחמלה בליבו שיקח את הנושא הזה וירם את הכפפה כי אין להם קול ואין להם מקורבים לעלות את קצבאות השרמ לנכים הקשים תודה תודה תודה

אני נכה 100% עם 3 ילדים בלי עזרת המישפחה אין לי לתת אוכל לילדים פשוט כך תוספת בקיצבת הנכות תעזור להתקיים בכבוד רב

עמותות של חולי אפילפסיה.... לחולי אפילפסיה שלא נותנים להם לעבוד שפיטרו עקב מחלת האפילפסיה אני רוצה להרים קמפיין נגד הדבר המשפיל הזה שאני מכה עם ילד היה מ2000 שקלים ואף אחד לא מקבל אותי לעבודה עקב זה מעבר לזה יש לי מחלת קרהון ואין עזרה באוכל מיוחד שאנחנו צריכים לאכול... במקום לקבל קצבה מלאה עם ילד אתם מביאים אנשים למצב עוני קשה. זאת בושב בלא מובן המילה וגוף כבי חמלה עבור אנשים כמוני.... אני ממש מתחילה בריצות של הפגנות וקמפיין לפדבר הזה. ושיהיה שיוויון אשמה לקבל את עזרתכם בנושא

שלום רב אני מקבל ריצבת נכות ואני חושב שנכי נכון זה לתת את העזרה הזאת בצורה מרוכזת בזמנים מסוימים בשנה בחגים ולא דווקא כתוספת לקצבה השוטפת או בצורה מרוכזת פעם בשנה נגיד בפסח או בראש השנה

אפשרות נוספת זה לעזור לנכים בתרופות שהם זקוקים להם בצורה הנחה על תשלום תרופות שבסל התרופות

אני בספק ש 100 שקל בצורה של עסף יעזרו הרבה אבל לדעתי אם ישתמשו ב 300 מליון לשם יצירת סבסוד למוצרים שנכה זקוק זה בהחלט יוכל לעזור יותר

לדוגמה הנחה של 100 שקל בחשמל לדעתי תעזור לאדם נכה במיוחד אם הוא גם מצוי בחובות מאשר תוספת ישירה של 100 שקל בחודש

לדוגמה ההנחה של 80% שווה לפעמים

200 300 שקל בחודש ויותר ככה שגם מחשבה של הנחות לנכים בשירותים משונים יכולה לעזור הרבה יותר מאשר תוספת ישירה הקצבה

לדוגמה חשמל סיוע ב 200 שקל בחודשים כהנחה בחשמל יעזור לנכה

יותר מאשר כסף בסכום קטן מאד

ותתן לדעת לרוב הנכים תחושה יותר טובה מאשר תוספת ישירה של 100 שקל

לחילופין הביטוח לאומי יוכל לסבסד שירות טלפון נייד או בייתי בסכום של עד 100 שקל בחודש במקום תוספת ישירה. לא כל הטבה צריכה להיות בכסף מזומן ולפעמים הטבה שוות כסף גם יכולה לעלות פחות וגם לתת פתרון יותר טוב בפשטות מה שאני אומר

למה לא לבדוק עזרה לנכים ואני גם נכה דרך הטבות שאנו זקוקים להם ולא

דווקא בכסף מזומן בלבד הנחות וסבסוד של מוצרים שנכים זקוקים חשובים לא פחות מתוספת לקצבה

לדוגמה הנחה של 50% בתרופות אני כלל לא בטט שתוספת ישירה של 100 שקל לקיצבה היא הדרך הנכונה באופן השימוש ב 300

מליון השקלים שמיועדים לנכים אני לא בטוח שזה נכון שכל הגמלה תגיע בצורת כסף מזומן לדעתי יש לתת את הגמלה בצורה

של סבסוד שירותים לנכים תקשורת חשמל ותרופות. לדעתי זה יעזור הרבה יותר מאשר זריקת סכום כסף קטן ללא יעוד

מוגדר אני חושב שאם הביטוח הלאומי ידאג ב 300 מליון שקל לסל מוצרים לנכה כחלק מעזרה עקיפה ולא ישירה במזומן זה דבר יותר חכם

לדוגמה הנחה של 50% בחופשי חודשי לנכה כמו שיש לגמלאי פלוס הנחה בתקשורת נייד הרבה יותר חשובה מאשר תוספת של 100 שקל ולדעתי

תתרום יותר בנוסף אולי דווקא אתם כביטוח לאומי הייתם יכולים לבקש ממשרד התחבורה שישקטל לתת הנחה בחופשי חודשי לנכים לא כחלק מתקציב הביטוח הלאומי ככה יתרום נכים יצאו מהבית

שלום רב,

להלן מספר הצעות לחלוקת משאבים, הצעות נכתבו עם קווים מנחים בלבד וניתן לשפרם ולשכללם:

	אוכלוסיית היעד	איך נזהה את אוכלוסיית היעד- מקבלי ההטבה?	סוג ההטבה	כיצד תיושם ההטבה
1.	עבור אנשים עם נכות קשה (קבועה או סוג של מחלה שמתדרדרת) למשל חולשה הן בידיים והן ברגליים (כדוגמת מחלות שרירים, גיוון שרירים, טרשת נפוצה ועוד) או אנשים שזקוקים לעזרה ברוב או בכל השעות היום.	ניתן לזהות את אוכלוסיית היעד ע"י: רשימת מחלות או לחילופין אחוזי X אנשים מעל נכות רפואית אחוזי נכות Y- תפקודית או לחילופין מקבלי שר"מ/מקבלי קצבת נכות או לחילופין תעודה שתונפק (על בסיס תעודת נכה)	תינתן אפשרות לקנות מוצרי חשמל/רהיטים (על פי רשימה) בעלות מסופסדת/ללא מעמ/עם החזר כספי או כל שיטה אחרת שתאפשר לנכה לקנות מוצרים שישפרו את איכות החיים במחיר מוזל. ברשימת המוצרים, מעבר לרשימה הבסיסית (מקרר, מזגן, מיחם חשמלי, תנור אפיה וכו') יהיו מוצרים שפחות סטנדרטיים אבל מאוד עוזרים לנכים למשל: שואב אבק רובוטי, שוטף ריצפה רובוטי, כסא/ספה עם מנגנון שעוזר לנכה לקום, מיטה עם מנגנון שמגביה את המיטה, ארון עם מדפים נשלפים וכו'.	אפשר לתת פטור ממעמ ע"י הצגת תעודת זהות+תעודת נכה. או לחילופין אפשר לתת לנכה לקנות ואז לקבל החזר מע"מ. כמו כן, אפשר להגביל בסכום לשנה (כדי שהנכה לא יקנה רהיטים לכל עולם) או להגביל בכמות מוצרים למשל מקרר ניתן לקנות אחת לחמש שנים, שואב אבק אחת לארבע שנים. חשוב שרשימת המוצרים תהיה ברמת שינוי ושרשימת הזכאים להטבה תכלול אפשרות להוסיף מחלות/קריטריונים באמצעות ועדה מאחר ותמיד יכול להיות שאנחנו "האנשים הבריאים" לא מבינים את עומק הצורך של הנכים.



כיצד תיושם ההטבה	סוג ההטבה	איך נזהה את אוכלוסיית היעד- מקבלי ההטבה?	אוכלוסיית היעד	
	או מוצרים שיכולים לעזור לנכה ב"לשמור על שפיות" למשל: טלויזיה, מחשב וכו'.			
הגדלת הקצבה למי שנאלץ להעזר בזולת ברוב או בכל שעות היום או לחילופין למי שבפועל מחזיק עובד זר.	תוספת לשרמ	הגדלת סכום השר"מ כך שהנכה יוכל לשלם למטפל גם עבור יום החופש או לחלופין יוכל לשלם עבור מטפל מחליף ביום החופש של המטפל שלו. אנשים הנזקקים לעזרה של עובד זר האמת צריכים עזרה בכל שעות היממה, הם לא מסוגלים להשאר יום אחד לבד מאחר והם צריכים שמישהו יביא להם אוכל יעזור להם ללכת לשירותים וכו' בפועל למטפל הזר יש יום חופש והנכה נאלץ לשלם לעובד אחר או למטפל שלו עוד כסף כדי שהוא ישרוד הנל מסכם בכ-800 שח בחודש. כסף שהנכה מוציא מהקצבת נכות שלו שגם ככה נמוכה.	אנשים המקבלים שר"מ	2.

	אוכלוסיית היעד	איך נזהה את אוכלוסיית היעד- מקבלי ההטבה?	סוג ההטבה	כיצד תיושם ההטבה
3.	נכים בעלי שלוש דירות ומעלה בעלי פטור ממס הכנסה	<p>אנשים נכים עם נכות רפואית (90-100) על פי רוב זכאים לפטור ממס הכנסה. בפועל רבים מהם לא עובדים או הפסיקו לעבוד בעקבות מצבם הרפואי ולכן לא נהנים מפטור זה. לחלק מהם (אולי חלק קטן) יש יותר משתי דירות- אני מאמינה שהם מתפרנסים מהשכירות הנ"ל.</p> <p>המלצתי היא לאפשר להם לא לשלם את המס עד גובה הפטור שיש להם. למשל, אם לאדם יש פטור ממס שלא מיגיעה אישית של 73000 ₪. והוא אמור לשלם לפי התקנה החדשה של כחלון 18000 ₪ מס, הוא לא ישלם את המס אלא הסכום ירד מהסכום לפטור שיש לנכה.</p> <p>אם הנכה יגיע למשל על ידי רווחים מהבורסה + ה-18000 לסכום מעל 73000 ₪ הוא יצטרך לשלם מס.</p>	<p>הכנסת מס על דירה שלישית ומעלה לתוך פטור על כספים שאינם מיגיעה אישית עבור נכים.</p>	<p>נכה ישלם את המס ויצטרך להגיש בסוף שנה דוח להחזר מס. או לחילופין פטור אוטומטי מראש שינתן ע"י סימון במחשבי מס הכנסה שהנכה הוא נכה עם פטור ממס.</p>

	אוכלוסיית היעד	איך נזהה את אוכלוסיית היעד- מקבלי ההטבה?	סוג ההטבה	כיצד תיושם ההטבה
		כלומר לכלול את הסכום מס הנל ברווחים שאינם מיגיעה אישית.		
4.	הגדלת סכום ההנחה בחשמל ובמים עבור נכים	אחוזי X אנשים מעל נכות רפואית אחוזי נכות Y- תפקודית או לחילופין מקבלי שר"מ/מ/מקבלי קצבת נכות	הגדלת גודל ההנחה. ההנחה שניתנת היום עבור מים למשל היא הנחה מזערית ואף מצחיקה. הייתי מציעה להגדיל את ההנחה למים נכה בד"כ יותר מתלכך, יותר מבזבו מים במקלחת, יותר משתמש במוצרים חשמליי שיעזרו לו – מטעין את כיסא הגלגלים, מיטה חשמלית, קלנועית, משתמש יותר בבוילר, בגלל שהוא בבית הרבה מזגן הרבה טלוויזיה ומחשב.	ממליצה להגיד את גובה ההנחות הנל למשל פטור מלא על 4 קוב ראשונים של מים ועוד 4 קוב בהנחה. או הנחה עבור כל הנפשות בבית.
5.	אנשי נכים	אחוזי X אנשים מעל נכות רפואית אחוזי נכות Y- תפקודית או לחילופין מקבלי שר"מ/מ/מקבלי קצבת נכות	קצבה לשירותי yes, טלוויזיה/כבלים, סלקום בריאות נפשית לא פחות חשובה מבריאות פיזית, אנשים נכים מבליים את רוב שעות היום בבית, וכדי להפיג את השעמום הטלוויזיה הופכת לחברם הטוב. הם לא יוצאים לבתי קולנוע בעקבות מסורבלות ההגעה, קושי בישיבה מרובה על כסא	העברת שמות האנשים הזכאים להנחה/פטור לחברות הטלוויזיה והנכה יפנה אליהם עם הצגת תעודת נכה ויקבל את ההנחה/פטור או כל דרך אחרת.

כיצד תיושם ההטבה	סוג ההטבה	איך נזהה את אוכלוסיית היעד- מקבלי ההטבה?	אוכלוסיית היעד	
	<p>הגלגלים ובעיות נגישות.  <b>YES</b> חיבור לכבלים/ל-          יכול לעזור ולהקל- אך          זהו שרות יקר.</p>			
<p>שימוש במנגנון הקיים, או לחילופין נכה יצטרך למלא טופס.</p>	<p>ההוצאות עבור בית הספר הינן רבות, ספרים מחברות כלי כתיבה תיקים וכו'. כאשר מתפרנסים מקצבת נכות של סביב 2400 ₪ ההוצאות הנל מאוד מעמיסות- לכן ממליצה להרחיב את מענק הלימודים לכל הנכים שיש להם ילדים (ולא רק הורה יחיד ומ-4 ילדים) . למשל עבור שני ילדים, הוצאה של 2000 שח לקראת שנת הלימודים, כאשר הקיצבה היא 2400 היא משמעותית ביותר. יתכן שכדאי להתנות בהכנסה משפחתית כלומר אם בן זוג אחד מרוויח פחות משכר ממוצע במשק והשני מקבל קצבת נכות לתת את המענק. או לתת את המענק בצורה מדורגת בהתאם לשכר של בן הזוג שעובד</p>	<p>נכים שמקבלים קצבת נכות ושכר בן הזוג , מהילד X פחות מ- הראשון</p>	<p>מענק לימודים</p>	

שלום רב, כאשר אני קורא את תגובות ארגוני הנכים השונים אני מבין שהסכום שהוקצב לטובת הנכים יוצא זניח לפרט. כלומר, התוספת לקצבה החודשית לנכים קשים לא מגיעה למאה שח שזה אבסורד. אבל ניתן לקחץ סכום זה שניתן כרגע לטובת מציאת פתרון למצוקת הנכים ולהשתמש בו לא לקצבה החודשית השותפת אלא כמענק משמעותי לפני החגים. נכה קשה(מעל 75% נכות, בעל 100% אי כושר) יקבל סכום משמעותי. זו הצעתי ובתקווה לעתיד טוב יותר

**הצעות היעול שלי הן כדלקלמן:**  
**העלאת הגיל לזכאות לרכב מעל 67, לפחות לגיל 70, אני פיספסתי את ההטבה הזאת בחודש, אני עיוור.**  
**סיוע באדם מלווה, עם הסכומים של היום זה לא מכסה אפילו שבוע מתוך החודש.**  
**שתהיה רווחה לנכים.**

בנושא: דמי ביטוח בריאות

תוכן הפניה: שלום, אני פונה כדי להציע הצעה שתפסיק את הגביה הכפולה של דמי ביטוח בריאות ממקבלי קצבת נכות שיוצאים לעבוד. כיום אתם מנכים דמי ביטוח בריאות מקצבת הנכות או העידוד, ואם מישוהו עובד זה באחריותו לפנות למעסיק לבקש שיפסיק לנכות לו דמי ביטוח בריאות. לקח לי חמש שנים לגלות שזה המצב ולהבין ששילמתי דמי ביטוח בריאות כפולים. עכשיו, כשגיליתי, אני יכולה לפנות אליכם בנושא, אבל יש הרבה אנשים שלא מודעים לזכויות שלהם. אני מציעה שזה יהיה באחריות המוסד לביטוח לאומי לא לגבות דמי בריאות מנכים שעובדים, ולא באחריות הנכים לפנות למעסיקים. זה הרבה יותר הגון. בנוסף, כיום המוסד צריך להחזיר לי כסף על בערך ארבע שנים של גביה כפולה, ואני בטוחה שהוא צריך להחזיר לעוד המון אנשים. חבל שאי אפשר למנוע את זה מראש, הרי אתם מקבלים תלושי שכר ויודעים מי מהנכים עובד, וגם מקטינים את גובה הקצבה בהתאם. אז תהיו אחראים גם להפסיק לגבות דמי בריאות סתם. תודה.

שלום

הגיע הזמן להעלות את קצבת הנכות המגוכחת והאכזרית שהנכים מקבלים בסך של 2500 ש"ח בעוד ששאר המשכורות עולות כל הזמן לעד 5300 ש"ח.

קצבת הנכות חייבת להיות בגובה שכר המינימום!

חייבים להקל במיוחד במקבלי קצבת נכות שיש להם אישה וילד שתלויים במקבל הקצבה! ויש עכשיו הזדמנות להעדיף את מקבלי הקצבה שנשואים והאישה לא עובדת+לדים- חייבים לנתב את ה-300 מליון ש"ח לאוכלסית הנכים שהאישה לא עובדת+ילדים.

תודה.

ההצעה: הקמת גוף ציבורי או ציבורי למחצה, ללא כוונת רווח, שיקח על עצמו לפתו רבעיה מרכזית של נכים מוגבלי ניידות - נהיגה. ההצעה: הקמת מוסד להתאמת נכים למטלות הנהיגה ולקבלתרישיון נהיגה ו/או יכולות התניידות, בין ברכב מנועי, בין בקלנועיות למיניהן.

המוסד יתמחה כמקביליו בחו"ל בהתאמת אנשים בעלי יכולת קוגניטיבית ראויה, לתפעול כלי רכב מתאימים לאורח חייהם, או צרכיהם היומיומיים.

העלות: כחמישים מלש"ח, כולל מבנה מתאים, מעבדות, מגרש הדרכה, כלי רכב מדוגמים לכל מטרה, כולל הוראה והכשרה, מעבדות, מערכת חוקרים, מדריכים, מרכז פיתוח תוכניות התאמה והכשרה, וכך מערך מחשוב מתאים ושילוב עם מקבילותיו במשטרה ובמשרד התחבורה. ההצעה אינה מכומתת, אלא משוערת. מובן, כי מגרש ההדרכה יזווד בכלי רכב מסוגים שונים, ולרבות באמצעים מוכרים להכשרת מוגבלי תנועה וניידות.

הנני לשירותכם

אני בעל מוגבלות נפשית, ואני רוצה להציע מספר הצאות שיכולות לעזור לבעלי מוגבלויות:

- 1) מתן קורסים למניעת עישון, מספר רב של בעלי מוגבלויות מעשנים סיגריות, ואין להם את האפשרות להיגמל, יש קורס של שיטת אלן קארר שאני ממליץ עליו, שאני נעזרתי בו ונגמלתי בעזרתו.
- 2) עבודה - מתן יותר היזדמנויות למשרות וכן פיצוי על פיטורין.
- 3) הגדלת הקיצבה
- 4) הנחה בקניית מוצרי יסוד בסופרים והנחה על מע"מ.

בברכה,

18 אוגוסט 2016

מנכ"ל

יו"ר הצוות לעניין חלוקת

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

התקציב

### הנידון : תוספת למקבלי קצבאות נכות הנזקקים לטיפול רפואי אינטנסיבי

מכובדי שלום רב, ברצוני לפנות לוועדה שכבודך עומד בראשה וחבריה הנכבדים, ולהציג את העניין שלי כמודל מייצג של אלפי משפחות מוכות גורל שיש להם ילד חולה או יותר במחלה גנטית או במחלות קשות אחרות, ומתגוררים בפריפריה הרחוקה. חולים אלה מטופלים בעיקר במרכזים הרפואיים בערים הגדולות בתדירות שבועית, וברובם מושתל בגופם צנטר מרכזי שמחייב ביקור במיון על כל עלייה בחום ( כדי לשלול זיהום בצנטר המרכזי ). אדוני הנכבד, אני נפגש מדי שבוע עם משפחות של חולים מכל המגזרים, גרים בפריפריה הרחוקה ( הרי הגליל, רמת הגולן, גבול לבנון, עמק יזרדן, החולה ) כאשר הטיפולים הרפואיים, פארא-רפואיים, ומעקב אצל מומחים, נערכים בערים הגדולות ונזקקים לשימוש ברכב אישי עקב המוגבלות של החולים, ועקב הזמינות הדלה של התחבורה הציבורית באזור מגוריהם. כתוצאה מכך יכולת העמידה בהוצאות, הולכת ונשחקת. המשאבים הולכים ומדלדלים ומדי שנה מוצאים את עצמנו שוקעים יותר ויותר וממשכנים חלקים נכרים מההכנסות שלנו בהלוואות ומחזור הלוואות והגדלתה מסגרת כדי לעמוד בהוצאות הטיפול הרפואי. כולי תקווה שהוועדה תתייחס לאמור בכובד ראש, ובמסקנות שלה יהיה ביטוי למצוקתם של משפחות החולים הגרים בפריפריה שנוזקקים לטיפול רפואי אינטנסיבי, שפגע קשה בסדר היום שלהם ונאלצו להניח בצד כל דבר ולגייס את כל המשאבים הכלכליים והנפשיים על מנת להתמודד עם האסון הנורא. מצ"ב מכתב המפרט את הטיפולים הרפואיים של הבן שלי.

בכבוד רב

צריך לחלק את זה באופן שווה בין מקבלי הקצבאות ולא משתכרים בכלל רק מביטוח לאומי

אני מציע תג נכה בינלאומי (לצורך הנחות ובמיוחד לחנייה)

שלום רב!!!

זה ממש לעג לרש. העלאת קצבת נכות לשכר מינימום זה מה שנדרש לקיום בכבוד וזה הסכום שנקבע על ידי הממשלה כמינימום לקיום אנושי ולא תוספת עלובה של 300 מיליון ש"ח לשנה.

בכבוד רב,

### הצעה בנושא מקבלי קצבת נכות

#### הנדון: הצעה לביטול ההתנגשות בין קצבת נכות לבין קצבת שאירים

הצעה זו עניינה לאפשר למקבלי קצבת נכות לקבל במקביל גם קצבת שאירים. מאחר שתכליתה של קצבת נכות שונה במהותה מקצבת שאירים. תכלית גמלת שאירים היא להעניק לאלמנה/קצבה על מנת לשמר את רמת החיים כפי שהייתה טרם פטירת בן/ת הזוג. המטרה של קצבת הנכות – היא שמירה על ההכנסה בימי מחלה ואובדן כושר תפקוד כאשר נפגע מקור ההכנסה עקב המחלה.

הסעיף שאוסר על כפל גמלאות הינו סעיף 320 (ג)1 ו-ד) לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה – 1995 (להלן "החוק") אשר קובע:

**"לא יינתנו לאדם, אם אין כוונה אחרת משתמעת -**

**(1) קצבאות שונות לפי חוק זה בעד פרק זמן אחד ;**

**(2) גמלאות שונות עקב מאורע אחד מכוח ענפי ביטוח שונים לפי חוק זה."**

ד) היה אדם זכאי, לולא הוראות סעיף זה, ליותר מגמלה אחת, הברירה בידו לקבל אחת מהן; בחר בקצבת נכות לפי פרק ה' או בקצבת תלויים לפי הפרק האמור במקום בקצבת זקנה או בקצבת שאירים, לפי הענין, לא תפחת קצבת הנכות או קצבת התלויים כאמור משיעור קצבת הזקנה או קצבת השאירים כל עוד הוא זכאי לכך כאמור.

הרציונל החקיקתי של סעיף 320 (ג)1. הוא למנוע תשלום קצבאות שונות בעד פרק זמן אחד, מכח סעיפי ביטוח שונים בחוק הביטוח הלאומי, חרף זאת לדעתי יהיה הוגן להחריג את קצבת השאירים לנוכח המטרה השונה שעומדת בבסיסה של הקצבה שהינה לפצות על אובדן התמיכה הכלכלית של בן/זוג. וזאת להבדיל מקצבת זקנה שניתנת כתחליף להכנסה אישית מעבודה. על כן, אפשר להבחין בהתנגשות בין קצבת נכות לבין קצבת זקנה. אבל

קצבת שאירים באה להחליף הכנסה ותמיכה נוספת שהייתה לאלמן/ה טרם פטירת בן/ת הזוג לעומת זאת קצבת נכות באה לפצות על אובדן הכנסתו האישית של מקבל הקצבת.

אחד מתנאי הזכאות לקבלת קצבת נכות הינו מבחן ההכסות של האדם הנפגע/ החולה ללא קשר בהכנסות בן/ת הזוג, וזאת מאחר שהרציונל של הקצבה היא לפצות על אובדן הכנסה אישית אשר אינו מתנגש עם מקור תמיכה כלכלית נוסף של בן/ת הזוג. לכן, על פי מבחני הזכאות של קצבת נכות גם אם גבר/אישה אשר מבקשים לקבל קצבת נכות ועומדים בכל מבחני הזכאות, יהיו זכאים לקבל את הקצבה גם אם לבן/ת הזוג יש הכנסה גבוהה מאוד, וזאת לאור תכליתה של קצבת הנכות שהינה לפצות על אובדן הכנסה אישית כתוצאה מאובדן תפקוד ללא קשר בקיימו של מקור הכנסה ותמיכה כלכלית נוסף.

לאור האמור לעיל, החוק כפי שהוא היום יוצר מצב של קיפוח וחוסר שוויון כלפי האנשים אשר אבדו בני זוג ואין להם מקור תמיכה נוסף, וחרף זאת הם לא זכאים לקבל קצבת נכות גם אם הם עומדים בכל תנאי הזכאות, לעומת אנשים אחרים אשר נתמכים גם על ידי בני/בנות זוג וגם זכאים לקבל קצבת נכות במקביל.

לכן אני מציעה לאפשר למקבלי קצבת שאירים לקבל גם קצבת נכות במקביל.

בכבוד רב,

לעניות דעתי, יש לתת עדיפות לבעלי מוגבלויות, על רקע נפשי 50% לפחות, ובעלי 100% דרגת אי- כושר, בעלי ילדים

### **הנדון: הצעה לאופן חלוקת התקציב הנוסף בין מקבלי קצבאות נכות**

אנשים עם **מוגבלות נפשית קשה**, היא הקבוצה הגדולה ביותר מבין מקבלי קצבאות נכות מביטוח לאומי (כ – 40 %). קבוצה זו מתאפיינת בכך:

א' - לרובם קשה מאוד להתקבל ולהתמיד בעבודה, אפילו חלקית, יותר מאנשים עם מוגבלות פיזית או חושית. זאת עקב התסמינים השונים מהם סובלים (חוסר ריכוז, בעיות תקשורת, פחדים, חרדות, תופעות לוואי מהתרופות וכו'). הם זקוקים לתמיכה והשגחה מתמדת ולקצבה המאפשרת להם חיים בכבוד.

ב' - רבים מנכי הנפש סובלים מריבוי מוגבלויות או תחלואה כפולה ואינם זוכים לקבלת סיוע נוסף מתאים, לא מן השיקום ולא כקצבה נוספת מביטוח לאומי. ללא ספק, הצרכים הקיומיים של נכים אלו גבוהים יותר.

ג' - לרבים מהם יש בעיות רפואיות נוספות בשל מחלת הנפש והטיפול התרופתי בה: כמו השמנת יתר, סכרת, בעיות לב, כבד, לחץ דם גבוה ועוד. זה גורם להוצאות נוספות ניכרות על דיאטה, ספורט, תרופות, וטיפולים שונים.

אנו משוכנעים כי התוספת המוצעת צריכה להתחלק באופן שוויוני לכלל הנכים הקשים. אנו מציעים שהקריטריון לחלוקת התקציב הנוסף יהיה אי כושר השתכרות של לפחות 75%. אנו גם מבקשים לראות בתוספת הנוכחית צעד ראשון לקראת הגדלה משמעותית של קצבת הנכות לשכר מינימום לפחות! כך שתבטיח גם לנכי נפש הקשים, **קיום בסיסי מכובד והוגן.**

בברכה,



שלום רב. הדבר הנכון ביותר לעשות זה להעלות את קצבאות הנכות החודשיות באופן קבוע. קצבאות הנכות נכון להיום נמוכות מאוד. קיצבה מלאה (כ-2300 שח) לאי כושר השתכרות של 100 אחוז היא לא הגיונית ולא נותנת לאנשים אפשרות לחיות בצורה מכובדת. כמובן שיעזור מאוד גם מענק חד פעמי, אך העלאה קבועה משמעותית היא הדבר הנכון והנחוץ במיוחד לבעלי אי כושר השתכרות מלא.

ברצוני להציע כי את התקציב הנ"ל להעביר פיתוח פרויקט של ילדי נפגעי/ות תקיפה מינית. זאת מאחר ומדובר בפגיעה כה קשה ומורכבת שנמשכת לאורך שנים, ומניסיוני גם לאחר טיפול ממושך יש השלכות של הפגיעה על ההורות והילדים. לכן להערכתי יש לעצור את כדור השלג המתגלגל על ידי השקעה בדור הבא באמצעות פרויקטים חינוכיים כמו למשל העשרה, עזרה וליויי בתקופת הלימודים היסודי והתיכון או מתן קרן מיוחדת לצורך מימון השכלה גבוהה לילדים אלו בעתיד. אשמח לסייע בכול דבר ואף לבוא להיפגש עמכם.

לדעתי הדבר שהכי חסר לציבור זה הוא נופשוניים שמחד יתנו להם פינוק וזמן איכות ומאידך יאפשר למשפ' לאסוף כוחות ולהתמודד טוב יותר, מקום שאפשר לשים את הקרוב למס ימים במצבים מיוחדים כמו אבל או שמחה במשפ' ודבר שיסייע מאוד לחסוי ולמשפחתו. כיום אפילו בירושלים בירת ישראל אין מקום קבע כזה. אשמח להשמיע ולפרט אם צריך ככל שתבקשו.

להצעתי יש לחלק את הכסף העודף רק בין הנכים בעלי 100% אי כושר עבודה, משום שהם ברובם מסתמכים רק על קצבת הנכות למחייתם, ואילו שאר הנכים עדיין מסוגלים לעבוד לשם כך

#### הנדון: קול קורא לציבור הצעות לקבלת קצבאות נכות.

במסגרת חוק ההסדרים לשנת 2017-2018 האוכלוסייה אשר נכנסת למעגל הנכות לאחר גיל פרישה אינה מקבלת קצבת נכות ולא מופיעה במאגר הנתונים של ביטוח לאומי כנכים.

לאוכלוסייה זו **לא מונפקת תעודת נכה** גם כאשר אחוזי הנכות גבוהים לצמיתות. תעודה זו נחוצה לא רק לגמול כספי. מאחר ונכות אינה מתבטאת תמיד במראה חיצוני נוצרת אי נעימות כאשר הם זקוקים להתחשבות ועזרה (תורים, מקומות ישיבה וכו') **ואין בידם תעודה מתאימה.**

אם המשרד לביטוח לאומי **לא מנפיק תעודת נכה לאזרח וותיק** יעשה זאת **המשרד לאזרחים ותיקים**. הנכים זקוקים לוועדה רפואית שתקבע נכותם. לחלקם ניתן לקבוע נכות על פי מסמכים רפואיים. (חולי סרטן) ללא צורך בנוכחותם. יש מקום למצוא דרך **לגמול כספי** לנכים שנכותם נקבעה לאחר גיל פרישה ולבעלי אחוזי נכות גבוהים לצמיתות **אשר הכנסתם מפנסיה וקצבת הזקנה נמוכה**.

בכבוד רב

צהריים טובים,

ניתן להגדיל את הקצבאות באופן שיאפשר לנכה ולמשפחה שלו לחיות בכבוד, וכך ניתן לצמצם פניות ללשכת הרווחה לבקשות בסיוע חומרי, ולהגדיל משמעותית את ההכנסה למשפחה.

שלום! אני לא כותב אברית טוב מצתאר! אני אחרי יחידה קרבית ו אם בעיות נפשיות!מבקש לעלות קצבה לבעלי מוגבלויות נפשיות ו חולי סכיזופרניה!אני לא מצליח לצאת ל שוק ה עבודה ו לא ממש מספיק לי ל חיים מכובדים!

שלום רב,

היות ולחלק את הכסף שווה בשווה אין טעם וזה חסר משמעות, וכמעט כל הצעה תעשה צדק חלקי, ההצעה שלי היא כזו. תשתמשו בכסף הזה כדי להקים קרן להלוואות בלי ריבית לטובת מקבלי קצבאות הנכות,

לכב' הצוות להגשת הצעות בנושא מקבלי קצבאות נכות (א).כנכה המקבל קצבת נכות כללית בשיעור 75% משנת 2008 (הפסקתי לעבוד בגיל 59 ויצאתי לפנסיה מוקדמת), הייתי נשוי 40 שנה לאשתי שהמשיכה לעבוד עד יום מותה בגיל 67 בשנת 2014 ממחלת הסרטן גם המשכרת שלה וגם העזרה והסיוע הפיזי שלה בחיי היום יום אפשרו לנו חיים סבירים. לצערי אחרי מותה (ללא המשכרת שלה)אני כמונן מוגבל יותר גם בנגישות וגם בניהול משק הבית וההוצאות האישיות שלי גדלו לצערי ולהפתעתי הודיע לי המוסד לביטוח לאומי שאינני זכאי לגמלת שארים של אשתי ז"ל שהייתה שכירה מעל 40 שנה ושילמה את דמי הביטוח הלאומי ממשכורתה מדי חודש בחודשו לפי החוק, ועלי לבחור בין קצבת שארים לקצבת נכות(שהגבוהה מהן היא קצבת הנכות) לדעתי אין הגיון לקשור בין קצבת הנכות לקצבת השארים ויש לשנות את התקנה הפוגעת הנ"ל. (ב.)בחודש ספטמבר 2016 אגיע לגיל 67 ולזכאות לקצבת זקנה. אבל מה מפתיע הוא שהמוסד לביטוח לאומי הודיעני שאז "אסיים להיות נכה" ואקבל קצבת זקנה (מוגדלת לנכה)שתשווה לקצבת הנכות שקיבלתי האם לנכה שיוצא לגמלאות לא מגיעה תוספת מסוימת להוצאותיו שגמלת הנכות (הנמוכה בלאו הכי ששיעורה כיום הוא כמחצית משכר המינימום),הרגילה שקיבל, לא מספיקה לכסות את הוצאותיו המוגדלות בגיל הזקנה יש מקום לשנות גם את התקנה הזאת. בכבוד רב

א.ג.נ.,

אנו סבורים שיש להעניק תוספת גמלה לזכאי גמלת ש.ר.מ 105% ומעלה. שיתוף זה בין ארגוני הנכים, יגרום להתקוטטות בין הלקויות השונות [הפרד ומשול].

גם זאת שיטה לשיסוי והסתה

ככול שאני חושב על הנושא יחושב תוספת קיצבה ויחולק בדרך זו מ%80\_ ועד 100% רפואי חלק מוגדל משמעותי. מ%70-ועד 80% רפואי מ%60 ועדל%70 שאר הנכויות יקבלו תשלום חד פעמי

לגבי הפרסום בנושא חלוקת התקציב של הנכים, חשוב לי מאוד להתייחס לנושא בתור אימא לילד נכה.  
הבן שלי סיעודי עם נכות 180 אחוז

...לא ברור לי איך במדינה שמתיימרת להיות מדינת רווחה אני נאלצת לממן לבד את העובדת הזרה  
לא סתם רק משפחות מועטות יכולות ל"החזיק" עובדת

עובדת זרה עולה בגדול 6 אלף שקל למשפחה כאשר קצבת הנכות מהווה חצי מזה... והיא אמורה להספיק לעוד דברים אחרים  
כמות הילדים שזקוקים לעובדת זרה היא מאוד קטנה ולכן מדובר בסכום שאתם מסוגלים לתת  
המצב הקיים היום גורם לכך שכמעט ואין משפחות עם עובדת זרה, דבר שגורם לכך שהאמא לא יכולה לצאת לעבודה... מגביר את  
המצב הקשה של המשפחה

דבר נוסף לא פחות חשוב זה העזרה בבית, ילד סיעודי זה יחד שאי אפשר להשאיר אותו שניה לבד.. קצת לעוזר ולקיים "משפחה  
שפויה", "רגילה", אולי אפילו לאפשר להביא עוד ילד .. ועוד כל כך הרבה דברים שאני יכולה להוסיף.... באמת קצת מחשבה  
..מצדכם

במצב היום לעובד הזר יש יותר זכויות מליילד שלי.. פשוט עצוב

שבוע טוב

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

הנדון: הצעות בנושא מקבלי קצבאות נכות

בהתייחס לפנייתכם שפורסמה בעתון "ישראל היום" מיום 16/8/2016 – קול קורא לצבור להגשת הצעות בנושא מקבלי  
קצבאות נכות להלן ההצעה שלי:

ההנחה שלי שאין מדובר בקצבאות לקשישים שכן רשמתם שמדובר במקבלי קצבאות נכות בביטוח לאומי .

הצעתי לייחס את מלוא סכום ההטבה למקבלי קצבאות נכות כללית (נכות פיזית ונכות נפשית) וזאת מאחר ואין לנכים אלו  
מקורות מחיה אחרים שיש למשל לנפגעי תאונות עבודה או תאונות דרכים אשר מפוצים על ידי חברות הביטוח הפרטיות (מעבר  
לתשלומים של המוסד לביטוח לאומי) .

ככל שמדובר בתאונות דרכים הרי שתמיד ניתן לתבוע את פוליסת החובה של הרכב (וזה מטרת חוק הפלת"ד שהינו חוק סוציאלי)  
ובמקרים של תאונות עבודה ניתן לתבוע את המעסיק שברוב המקרים מבוטח במסגרת חבות מעבידים .

ככל שמדובר בנכים במסגרת נכות כללית הרי שהם תלויים אר ורק בקצבת הנכות הכללית שנכון לעכשיו אינה מספקת לתנאי  
קיום מינימליים . ישנם אנשים שקצבה זו אמורה לכסות להם הוצאות דיור, מזון, בגוד, תשלומים וכיוצ"ב , וכיצד הקצבה  
שנתנת היום אמורה להספיק לכל ההוצאות האלו? ברור שאינה מספיקה.

לאור זאת , אני מציעה לייחס את מלוא הסכום לנכות כללית .

מעבר לכך , יש כמובן להגדיל קצבאות זקנה אולם אני מבינה שזה נושא אחר ולא נדון במסגרת זו .

אני מודה לכם על פנייתכם לצבור לתת הצעות . זה מאוד יפה שאתם רוצים לשמוע הצעות מהצבור.  
בתודה

כשהבעיה הינה קשה ונדירה- ושסובלים מבעיות רפואיות קשות -לעניות דעתי, צריך להעניק קצבה מירבית לבעלי 100% נכות  
נוספות, חרף העובדה שהם מקבלים קצבת שרמ - שירותים מיוחדים, יכולים לעזור בנושא אחד, אבל לא בכל התחומים כגון:תרופות,  
סיוע ביתי, נקיון וסדר בבית, נסיעות רבות לבתי חולים (מוניות)

תשלומי הנכות והשרמ אינם מספיקים במצב זה

בתודה על ההבנה,

י"ט אב, תשע"ו

הנדון: קול קורא לציבור - הצעה בנושא מקבלי קצבאות נכות

שלום רב,

מוגשת בזאת הצעתי אולם לפני כן רקע כללי אודותיי:

אני -----.

מוכרת בביטוח לאומי עם ----- נכות רפואית ו ----- תפקודית.

מקבלת קצבת נכות כללית ועובדת בקשיים מרובים במשרה חלקית כעובדת סוציאלית.

בעיסוקי אני עובדת כ----- שנים עם הפסקות ממושכות סביב חולי וגם כיום עומדת בפני פיטורין על רקע מצבי הרפואי.

יש לי פיברומיאליגיה ואלרגיה לאוויר מזגנים ועשן. כל שהייה ממושכת במזגנים גורמת לי לדלקות בדרכי הנשימה והחמרה של הפיברומיאליגיה המתבטאת בכאבים בגוף והפרעות בשינה.

במצב זה אין לי יכולת לעבוד ומאידך גם אם אעשה החמרה בנכות לא ניתן לחיות מ 2400 ש"ח קצבה.

ולכן אני נמצאת במצב בלתי אפשרי שמחד המדינה חושפת אותי לתחלואים ( יש מזגן בכל מקום) ומאידך מצפה שאחיה מכספי עוני ואז אדרדר עוד יותר לחולי ולנטל על המדינה.

לאור האמור ובהתבסס על מקרים שנחשפתי אליהם כעובדת סוציאלית להלן הצעתי בדבר חלוקת התקציב בין אנשים עם מוגבלויות:

1. רווקים שמקבלים נכות כללית פיזית ו/או נפשית ראויים לקבל קצבה מוגדלת. כעו"ס נתקלתי בנכים רווקים שחיים עם הוריהם בחוסר ברירה וסובלים בשל כך ממצוקה נפשית ובאין להם תמיכה כלכלית לא יכולים לחיות לבד. המדינה חייבת לתת גב לנכים הרווקים כדי להעצים אותם לתת להם ביטחון כלכלי וחברתי שהם ראויים ויכולים לחיות בכבוד ולהתערות בחברה ולא להיות לנטל על משפחותיהם. הפגיעה בערך העצמי ובתפיסה עצמית קשה ומתמשכת במצב הקיים, מחמירים, כי המדינה שוללת מהם כל תקווה שמצבם ישתפר.
2. נכים רווקים ונשואים כאחד המצויים בתהליך שיקום מטעם הביטוח הלאומי ומקבלים 7 ש"ח לשעה במפעלים מוגנים זה ביזיון שאין כמותו ויש מיידית לתקן את העוול המשווע ולחייב את המעסיקים לשלם שכר מינימום כשאת ההשלמה למעסיק המדינה אם באמצעותכם או שלא תממן את ההשלמה. שוב יש כאן פגיעה בערך העצמי של מוגבלים גם אם מדובר ברפי שכל ובמיוחד כשמדובר באנשים בעלי קוגניציה תקינה שנאלצים להתבזות כך ולא יכולים להקים משפחה עם שכר כל כך מעליב.

לדוגמא נכה נפש שהאינטלגנציה שלו שמורה ומקבל את הפרוטות הללו מתייאש מהר מאד מהעבודה במפעל המוגן ומצבו הנפשי מוחרף על רקע הביזוי שהוא נאלץ לעבור. הוא גם מרגיש לא מחוייב לעבודתו במפעל בשכר הזעום הזה. אז מה נפקא מינא מתהליך השיקום? זו לזות שפתיים שהמדינה לוקה בה להראות שהיא משקמת לכאורה אנשים אומללים. זה חייב להשתנות!!

3. המדינה חייבת להצמיד את קצבאות הנכות לשכר המינימום לאפשר לכלל המוגבלים חיים נטולי בושה חיים שיש בהם ערך והנכה לא טרוד כל היום לפרנסתו. גם כך איכות חייו כמוגבל פגועה מאד.
4. היהדות התורה שלנו מחייבת לא להתעמר בחלש בגר ביתום ובאלמנה. שלושת אלה הם אב טיפוס לנכה הבודד שאין לו תמיכה והוא רתום לגלגלי החמלה של המדינה. במצב הקיים כיום החמלה נעדרת.

אודה לכם על יישום הצעותיי לשיקום המוחלש בחברה וחשיבות הערבות ההדדית שהינה ערך עליון לחברה היהודית שאמורה להיות חברת מופת.

בברכה,

300 מיליון שקל זה טיפה בים  
מקבלי קצבת נכות בהגיעם לגיל הפנסיה "מפסיקים להיות נכים"  
מקבלים או קצבת נכות או פנסיה הגבוה מביניהם, למה?  
לכן הייתי מציע לחלק את הסכום הנ"ל לפי מפתח מסויים  
לנכים שאינם מקבלים את פנסיית הנכות, לתמרות שהם ממשיכים להיות נכים  
בשלב זה הייתי מוציא את מקבלי הפנסיה שמקבלים נידות  
גילוי נאות, אשתי מקבלת קצבת זיקנה וניידות [אותה לא הייתי מכליל בהסדר זה]  
בברכה

אני מבקש להעלות הצעה להעביר חלק מן התקציב לילדים נכים קשים אשר לא רק שאינם עובדים ולא יוכלו לעבוד לעולם ומתגוררים ביחד עם משפחתם יש צורך להעסיק עובדת זרה, לקנות עזרים רפואיים רבים, חיתולים, תרופות שונות וכן לדאוג שהבית יתאים להנגשה לנכים דבר שנפל עליהם כרעם ביום בהיר וכן עדיין לטפל בשאר הילדים הבריאים. ההורים נאלצים בשל מצבו הרפואי של ילדם להעדר המון מעבודתם או לעזוב את עבודתם בשל מצב הילד. בתודה מראש

נכה בעל 80% לצמיתות בניידות, יהיה זכאי לקצבה של 2600 שח.

שלום רב.

אני מציע שתשקיעו בציבור הנכים נפשית או מקבלים נכות כללית. תגדילו להם את הקצבה. תנו להם מענקים.

שלום רב

300 מליון שח זה לא המון אך כרגע זה עדיף מכלום  
אני מציע שבכל מחוז יהיו שולחנות עגולים אין זה פייר שרק הארגונים המתיימרים לייצג נכים יהיו שולטים ובלעדיים והנכים לא ישמע קולם ...

האם סכום זה הוא חד פעמי או שמוצע כתוספת קבועה לתקציב ?

אני בודדה ומאוד רוצה להכיר אנשים חדשים וגם לשנות את סביבת חיי ולחוות חוויית תראפואיות .יעזור לי מאוד אם ייקחו אותי באופן מאורגן לטיולים ואו ביקורים במקומות בהם ישולבו סוגים שונים של טיפולים אלטרנטיביים .  
2. הכרות עם מטפלים שונים שיטות טיפול שונות גם פזיות וגם נפשיות.  
3. לאור הסוגים השונים של המוגבלויות ניתן לקיים את הטיולים ואו הכנסים על פי מפתח גאוגרפי ומפתח גיל ( אני גרה ב- ---- - אז תהיה נקודת איסוף באיזור העיריה) כמובן עם הבטחה והשגחה של גורמים מקצועיים בתודה

לדעתי נכים קשים סיעודיים מורכבים אשר מונשמים בבית ומטופלים על ידי ההורים והם לא עובדים ומטפלים בנכה ( בכל גיל) וחיים רק מקצבת נכה .

תוספת אשר תשפיע גם על תוספת לשרותים מיוחדים.

הורים המטפלים בנכה ללא יכולת להתפרנס עקב צורך בטיפול של שני אנשים ואין באפשרותם הכלכלית להחזיק אפילו מטפל אחד.

בתודה ומקווה שאכן תהייה תוספת לקבוצת נזקקים זאת

זה עתהסיימתי הליך פשיטת רגל כי הקצבה לא הספיקה לי לחיות ולקחתי הלוואות עד שלא יכולתי לעמוד בהחזריהן.

אני ממליץ להגדיל את קצבת הנכות לבעלי מוגבלויות בשנות ה 40 ששוכרים דירה עברופשיטת רגל ואין להם חסכונות או כסף בבנק או נכסים  
אנא שיקלו זאת ותמצאו את העניין בכבוד רב

**הצעה קונקרטית למקבלי קצבאות קבועות בעלי 100 אחוז אי כושר עבודה שאינם מסוגלים לפרנס עצמם: נושא**

להלן הצעה קונקרטית למקבלי קצבאות קבועות בעלי 100 אחוז אי כושר עבודה שאינם מסוגלים לפרנס עצמם במיוחד בתקופה הנוכחית של יוקר המחייה, עליית מחירי שכירות וקניית דירות וכן לאור העלאת שכר המינימום של השכירים לפי 2 ויותר מסכום הקצבאות המלאות עבור נכים עם אחוזי אי כושר עבודה של מאה אחוז קבועים אשר רובם ככולם אשר הינם בעלי כושר עבודה מוכח ועל כן עקב הנתונים שהוזכרו דלעיל אינם יכולים לגמור את החודש עם סכום של עד 2500 שח כדי לקנות תרופות...אוכל..תשלומים שונים..נסיעות יקרות כשמתקשים בהליכה ועוד

על כן מן ההגינות, אבקשכם להעלות את סכומי הקצבאות של אותם בעלי נכות כללית גבוהה בכללם ובעלי 100 אחוזי אי כושר עבודה קבוע שאינם מסוגלים לפרנס עצמם עקב מחלה או נכות קשה מגבילה לסכום של לפחות גובה שכר מינימום במשק הישראלי.

בברכה

הצעתי היא לחלק את הסכום בין מקבלי הקצבאות שאינם מקבלים קצבה נוספת מחברת ביטוח כלשהיא.

לביטוח לאומי, שלום! -  
בתשובה למודעתכם מהיום, בעיתון "ישראל היום", בנושא "מקבלי קצבאות נכות":  
לעניות דעתי, צריך לחלק את הסכום הזה, 300 מיליון, רק לילידי-הארץ! -  
לעולים, כבר יש שפע של הטבות מפלות-טובה ממשרד-הקליטה.  
לאיתופים אסור לתת! - כי הם הפכו לסחטנים-מקצועיים של המדינה.  
ילידי-הארץ - הם הרוב-המקופח של המדינה! - שהמדינה מתעלמת-ממנו. וזאת  
הזדמנות לתקן, ולשדרג אותנו! - וגם להודות לנושאים-בנטל - לאורך כל-חייהם.

בתודה - ובכבודה!

לכבוד  
המוסד לביטוח לאומי  
הצוות להגשת הצעות בנושא מקבלי הקצבאות

הנדון: הצעות לחלוקת התקציב בין אוכלוסיות האנשים בעלי מוגבלויות  
אני אמא ל3 ילדים מתוכם 2 ילדים מקבלי קצבת נכות: ביתי הבכורה בת ---- חולת אפילפסיה, סובלת מהפרעת אישיות גבולית  
ולאחרונה אובחנה כחולה בדלקת פרקים שיגרונית.  
בני הצעיר, עתה בן ---- אובחן כבעל תסמונת אספרגר בתפקוד גבוה. (לצערי צברתי הבנה רבה בנושא הנכות)  
ביתי הבכורה סיימה לימודים אקדמיים ועובדת במקצוע, בני הצעיר לומד בחינוך הרגיל, מתעתד לסיים השנה ולהשיג תעודת בגרות  
מלאה. ככה הם חונכו מהבית, להתמודד עם הנכות ולא להיות לנטל על החברה. להתמודד יום יום ושעה שעה, התמודדות קשה  
ביותר!  
להלן הצעתי:

- **טיפול פסיכולוגי** - כל נכה ולא משנה מה הנכות שלו, זקוק לטיפול פסיכולוגי כדי להתמודד עם הנכות, כיום ניתן לקבל באמצעות הביטוח המשלים בלבד, כמות מוגבלת. הנכים הם לא כמו כל מבוטחי הקופות הם זקוקים לטיפול פסיכולוגי רציף או לחילופין לטיפול של מאמנים (קואוצ'רים) שהוכשרו בקפידה למטרה זו. **יש לתקצב טיפולים פסיכולוגיים לאוכלוסיית הנכים.**
- **סיוע בדיוור** - ביתי מקבלת 770 שח לחודש כאשר השכירות שהיא משלמת היא 4500 שח. היא משלמת סכום גבוה בשל רצונה לגור בסמוך למקום העבודה (כידוע חולי אפילפסיה אינם נוהגים). הסכום המתקבל הוא "לעג לרש". היכן ניתן לשכור דירה או חדר בדירה בסכום זה. כמובן שקיימות הוצאות דיוור נוספות מעבר לשכירות. **יש לתקצב עלייה בסיוע בדיוור.**
- **קצבת הנכות** - סכום הקצבה לא מאפשר להתקיים בכבוד! מי יכול להתקיים מסך כ-2600 שח? מדוע מפחיתים את הקצבה לאחר 3 שנים למי שעובד. הוצאות הנכה לתרופות, למוניות, לסיוע בבית, הן ענקיות. **יש להגדיל את הקצבה לפחות לשכר המינימום כדי לאפשר חיים בכבוד.**
- **טיפולים פרא רפואיים** - במשך כל השנים קיבל בני (בעיית תקשורת על רצף PDD) מקופת החולים הקצבה של 3 טיפולים בשבוע: קלינאית תקשורת, ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה אשר שיפרו את מצבו ואפשרו את השתלבותו בחברה. **בגיל 18 הופסקה הזכאות.** זהו! כאילו בעיית התקשורת נגמרה. ההיפך ככל שמתבגרים נדרש סיוע יותר גדול כדי להשתלב בחברה. **יש לתקצב המשך הטיפולים ללא הגבלה לבעלי לקות תקשורת או לקויות נוספות לפי העניין.**
- **חונכים** - בני היה זכאי לחונך, אשר ילווה אותו אח"צ, יפיג את בדידותו (תסמונת אספרגר מאופיינת בבדידות גדולה) משרד הרווחה לא הצליח לגייס חונך בשל השכר הנמוך המשולם לחונך, פשוט לא הייתה כל היענות. **יש לתקצב בסכום גבוה יותר את שכרו של החונך כדי שתהא היענות.**

- **ארגוני סיוע- קיימים ארגונים כדוגמת אלו"ט או איל"ן ורבים אחרים, אשר עושים עבודת קודש, לא יודעת איך הייתי מסתדרת ללא כל המידע שקיבלתי מאלו"ט, נפלו עליי השמיים, לא ידעתי מה זה אספרגר, מאיפה מתחילים. יש לתקצב את הארגונים שעושים עבודת קודש מקצועית (כמובן תחת ביקורת). בתקווה לאוזן קשבת**

אני ----- מציע בזאת לחלק את התקציב בין היתר גם

עבור חולי הסרטן בדרגת נכות גבוהה בסכום יותר מכובד ונאות שהקצבה תעמוד לפחות

על סך של 6,000 ש"ח לחודש בכדי להתקיים בכבוד.

בברכה,

לביטוח לאומי

הנידון קיצבת נכות בגובה שכר מנימום

תבישו לכם אתם מרוויחים משכורות נאות על חשבון הציבור ולא נאבקים למען המוחלשים בחברה

תוספת של 30 שח הצחקתם אותנו למה זה יספיק ללחם וחלב בשבוע אתם צריכים ללחוץ על האוצר לשנות גישה כלפי הנכים הזקנים והוחלשים בחברה

שלום,

ראיתי באתר של ביטוח לאומי שהממשלה הקציבה 300 מיליון שקל לטובת הנכים.

אני לא יודעת איך אתם מתכוונים לחלק את הכסף, אבל אין ספק שמדובר בסכום מגוחך.

הנכים חיים מקצבת נכות מגוחכת של כ-2300 ש"ח. איך חברי הוועדה שלכם, חושבים שאפשר להתקיים מקצבה כזאת? הרי הקצבה ניתנת לנכים כיוון שאינם יכולים לעבוד. אז הנכה לא עובד, אין לו משכורת, והוא יכול לחיות רק על הכסף שביטוח לאומי נותן לו. עכשיו תגידו לי אתם אם הייתם יכולים לחיות עם 2300 שקל בחודש. וגם אם נוסף לזה את הסיוע בשכ"ד נגיע לעד 3000 שקל (ולא כל הנכים זכאים לסיוע הזה) איך בנאדם אמור לשכור דירה, לקנות תרופות, אוכל ומוצרים בסיסיים? זה הרי לא מספיק אפילו למינימום.

אז אני שואלת באמת, איפה ההיגיון שלכם? כל בר דעת מבין שאי אפשר להתקיים מקצבה הזאת קטנה. זה מגוחך.

אני מבקשת, בשם הנכים בישראל, להשוות את קצבת הנכות לשכר המינימום בישראל! רק כך יזכו הנכים, שאינם מסוגלים לעבוד, לחיות בצורה ראויה ומכבדת.

בתקווה לשינוי בהקדם,



## קול קורא לציבור

אני ובעלי מקבלים קצבאות נכות כללית. בעלי גמלאי של צה"ל ואלמלא עובדה זו הינו מגיעים לחרפת רעב עם קצבת נכות כללית המגיעה במקסימום ל-2700 שקלים.

שנינו עבדנו בכבוד והבאנו שכר נאה הביתה. הוא פתח קריירה שנייה אחרי הצבא. לצערנו הוא לקה בשבץ מוחי. ולקה בעיוורון. אני נאלצתי להפסיק לעבוד בשלוש מקומות עבודה בשל פיברומיאליגיה קשה. ניתוח בצוואר. בברך. ובעיות נוספות.

ההכנסה מקצבת נכות מבזה אנשים שעבדו בכבוד ושילמו בהתאם לביטוח לאומי ולרשות המיסים את המגיע להם. הצעתי---שלמו קצבה לפחות על פי שכר מינימום לכולם. ולמי שעבד עד שחלה להוסיף לו שכר בהתאם לשכר האחרון שקיבל ממקום עבודתו. כך לפחות יוכל לעמוד בהתחייבויות עליהן התחייב בעודו עובד. ויוכל לטפל בבעיותיו הבריאותיות.

בברכה

אני מקבל קצבת נכות מביטוח לאומי הצעתי לכבודכם בקשר לתקציב היא בקצרה עם הכסף הזה ליצור הזדמנויות עבודה לציבור הנכים בכל איזורי הארץ במיוחד בפרפיריה תודה

כרגע אני לא. אין טעם להפקיד עוד כמה שקלים לקיצבה צריך מנועים למציאת עבודה לדוגמא לסייע בהוצאת רשיון נהיגה תודה מראש. עובד ואם היה לי רשיון יכולתי למצוא עבודה במוסך או בשטיפה מכוניות שם צריך להזיז את הרכב

הנידון קצבאות נכות

ליפני כ-30 שנה כשבעלי ----- החל לקבל את קצבאת הנכות שלו הסכום שקיבל היה כמעט פי שניים מישכר המינימום הנהוג במשק

כיום קיצבאת הבכות עולה במעת מישכר המינימום אי לכך אבקשכם לעדכן את קיצבת הנכות של בעלי

בתודה

בהמשך לפרסום שלכם רציתי להציע הפניית חלק מהתקציב המיוחד לילדי עם אלרגיה מסכנת חיים. ילדים אלה מוכרים כילדים הזכאים לקצבת נכה, אולם נתקלים בקושי במערכת החינוך. החל מכתה ב' אין להם שעות סייעת רפואית צמודה והם נתונים בסכנת חיים בשעות הלימודים. אלה ילדים צעירים אשר לא יודעים להזריק לעצמם בעת חירום והתקפת אלרגיה, שיכולה חלילה להוביל למותם, ואם אין סייעת מיומנת לידם הזמן שייקח עד להגעת איש צוות שיידע כיצד לטפל בהם יעלה בחייהם. לכן אני מציעה לכם להפנות סכום לכך - מדובר על שכר מינימום לכמה שעות כל יום, שיכול להציל חיים ולאפשר לילדים עם קשיים יומיומים חברתיים לתפקד טוב יותר בחברה היומיומית שלהם.

# בושה

שלום רב

ראשית עלי לציין שבתור נכה שלא עובד ואין לו הכנסות נוספות סכום זה מהווה לעג לרש אם כבר אתם מחלקים סכום זה אני חושב שכדאי לחלק אותו ראשית בין נכים שמקבלים רק את הקיצבה הבסיסית בלבד, בלי שירותים מיוחדים ובלי הכנסות נוספות, וכן ראשית לנכים אשר קיצבתם נקבעה לצמיתות וזאת מפני שאלו כנראה גם לא יוכלו לעבוד גם בעתיד, בניגוד לאחרים שלא נקבעה להם קיצבה לצמיתות שיש סיכוי רב שיוכלו לחזור לשוק העבודה

בתודה

אני בעל 70 אחוז נכות רפואית ומאה אחוז אי כושר. לא יתכן שאצטרך להסתפק ב 2500 שח. אינני עובד ולא יכול לעבוד בשום עבודה!!!! מבקש להעלות ככל הניתן את הקצבה לי ולכל ציבור הנכים!!

רציתי להעיר תשומת ליבם של המוסד שהקצבה שאני מקבל היא בגין חולי נפש ובנוסף גם עבור מחלת קדחת ים תיכונית לא תמיד אני יכול לעבוד בזמן הפנוי בגין התקפים שבאים והולכים מדי פעם וזה לא פשוט להיות עם קצבה כזאת נמוכה בימים אלה שההוצאות מרובות ולא תמיד עם חוליים כאלה אנחנו יכולים לנהל את כלכלתנו וחיינו ולפעמים צריכים לפנות לחסדים של הלוואה בבנק כדי לעמוד בדרישות שמקלות ומעודדות אנשים כמונו לפעמים אנחנו מרגישים חסרי ביטחון בגלל מצבינו הרפואי העלאת הקצבה תקל במידה רבה ותוסיף לאנשים כמונו ביטחון וזה מה שאנחנו אכי צריכים אודה לכם שתתחשבו ותעלו לי הקצבה מעבר ל2300 שאני מקבל מספיק יש לנו להשקיע כוחות שאין לנו במחלותינו שאין להם מרפא במשך 30 שנה יגענו לשלם בזמן למוסד אז כשיש בעיה כזאת ראוי לתת מענה מכובד יותר

אני יודע שביגלל שאני נכה נפשי ונכה כללי אני לא יכול להגיד ולתת הצעה גם אני מבקש שתקשיבו גם לי כי לא אפשרי ליחיות עים קיצבת רעב אתם חיובים לעלות את הקיצבאות הנכות כי לא אפשרי אתם טוענים שהנכים יכולים לעבוד בשוק החופשי זה שקר מוחלט אני הייתי אמור לעובד ועבדתי במה שסידרו אתם המחלקת השיקום שלכם זה שקר שמו אותי בעבודה ללא זכויות ושהשכר נמוך ושנשים שם כלל לא בגיל שלי איך אני אמרו עכשון לעבוד עים יש אפליה גם רציתי לעבוד בתחום הסלולר כי זה משהו שגיליתי לבד שאני יודע בתחום הטכני של הסלולר אך לא קיבלו אותי ביגלל שאני נכה זה הנוהל ככה נאמר לי אתם תעלו את הקיצבאות הנכות 1 זה שקר שנכה יכול לעבוד בשוק החופשי המדינת ישראל עשתה הפרדה של אנשים בריאם לבד ואנשים חולים לבד לא מספיק שאני סובל ולבד ללא בת זוג אני מת לצאת לעבודה אך 1 אני יכול לעבוד רק איפה שיש עובדים נכים ככה נאמר לי 21 אין אנשים שאם בגיל שלי גם 31 ללא זכויות עובד מנצלים את הנכים לרע עלק שוק חופשי אני רציתי ועשו לי בעיות תפסיקו גם לשקר שנכה יכול לעבוד בשוק החופשי כי זה אינו נכון הצעה שלי לעולות את הקיצבאות הנכות לשכר מינימום כי כול הזכויות

הנכים כלל לא מקבלים וגם אני לא מקבלים וכול המימון נופל על הנכים וכולל עליי גם עכשון אני נאלץ לותר על דברים חשובים שצריך ליקנות על מנת שהכסף יספיק למימון של הלימודים שלי ביגללכם אתם אומרים לי שאני מוגבל מידי בישביל לימודים ושניכשלתי באיבחון ניכשלתי כי הפריעו לי עשיתם לי תרגיל כיד שאני הפסל בכונה זקרתם אותי לכלבים פתחתם תיק ברווחה ללא אישור וליופי כלל אם לא עוזרים לי כמו שאמרתם לי שאם יעזור לי כמה שצריך זה שקר מוחלט אמרתם לי שיש את הסל השיקום של משרד הבריאות הייתי בזה זה תרגיל כדי שאני יעובד עים הנכים ובכונה הביאו לי חצי מימון של לימודים בימקום לקבל שלם כי בלתי רק חצי שצריך עוד לאוסיף על השלמת הבגרויות שזה חצי על הקורס של הבגרות ועל פתיחת תיק אסטרוני ועל הבחינת הבגרות כ1200 מאי]ה יש לי כזה סכום אני כול חודש יש חובות שניסיתי לדבר איתם לא הקשיבו לי ואמרו שככה אם החליטו ואמרו שאני יעבוד ויחפש עבודה דרך השמה שזה בחינם מלא אז עזבתי את הסל השיקום כי לא עזרו לי כלל וזילזלו בי עלק זה בישבילי עלק 1 כולם שם לא בגיל שלי 2 כולם שם אוטיסטים ומוגבלים ולא מודעים ולא שפועים למה שאם עושים ואומרים 3משקרים שאני יכול לעבוד בשוק החופשי אני עדין נילחם בכם בכול הכוח נגד המחלקת השיקום שלכם יא כלבים חראות שקרנים גם ותעלו את הקיצבאות הנכות ותפסיקו לשקר שהנכה יכול לעבוד בשוק החופשי זה שקר מוחלט אני חולה בדיכאון אך אני שפוי ומודע למה שאני אומר ועושה תפסיקו גם להגיד שאני שקרן ושאתם צודקים אני כמו כולם ויכול לעבוד כמו כולם מספיק עים הפרדה שאתם עושים בקשר לזה שנכה יכול לעבוד ואז הוא מגלה ששמו אותו רק איפה שיש נכים בלבד ועים אנשים שכלל לא בגיל שלו גם וללא זכויות עובד אתם יודעים שכול עבודת שהנכים עובדים מנצלים אותם לרע היה סיפור של מישהי נכה שנפצעה בעבודה ואז בימקום שהמקום עבודה ישלם על אמבולנס ועל הביקור במימון הכול נפל אלה למרות שעל פי החוק המקום עבודה צריך לשלם על כול זה זה סיפור ששמעתי שהייתי בסל השיקום של משרד הבריאות מאיזה מישהי שאני מכיר שאמרה שמישהי עברה דבר כזה ונכה בחיים בעבדות שזה עים אנשים רגילים ורק איפה שיש אנשים שבגיל שלי רק שם לא ינצלו לרע עלק אני יעבוד עלק זה בשוק החופשי עד עכשון עצעו לי רק 3 משרות בלבד למרות שאתם טוענים שזה בשוק החופשי רק 3 בין 4 משרות בלבד הציעו לי ובכולם יש נכים בלבד ואנשים שלא בגיל שלי הציעו לי רק מיפעלים סופרים מסעדה בתי קפה גם זה אפילו לא בשוק החופשי תפסיקו לשקר שזה בשוק החופשי

בבקשה רב תעלו ואמרתם את הסיבות ואת הצעות שלי אני הילחם בכם במחלקת השיקום עד סף כוחות אף אחד לא יגיד לי שאני טיפש ומוגבל בלבד בישביל לימודים ואמרו לי תשלם אתה על הלימודים עכשון אני נאלץ לותר על מלא דברים כדי לממן לבד את הבגרויות שלי כי יש לי אחד שעשיתי ויש לי עוד 3 להשלים אני הילחם בכם בכול הכול מה שעכשון כתבתי זה את העצות שלי בלבד השם שלי זה ----- נכה נפשי רק בדיכאון לא לעשות מימני מפלצת ולהגיד שאני לא שפוי ולא מודע דיכאון בלבד וקשה מאוד אני מבקש שתעלו ותיקחו את העצות שלי ברצינות ותאמינו לי בבקשה רב

שלום לך,

קראתי את ההודעה והתעצבתי עד דמעות.

המודעה מקוממת,

יש בה הנסיון הפרד ומשול

יש בה תחושת המירוץ למיליון שהראשון שיגיע יזכה.

יש בה הבניית ארגונים ועמותות מיותרות שאינן תורמות לחבריה הנכים

מבחינת הזדמנות לחלוקת שלל למנכ"ל ארגונים והצעות לקורסים סדנאות ושירותים

סוספק אם יתרמו לנכה עצמו.

לשם כך יש אנשי מקצוע ברווחה, מרכזים רפואיים ומע' חינוך ועוד.

האם המטרה לסכסך ולהעדיף נכות אחת על שנייה?

יש גם נכים שאינם מוכרים או אינם מקבלי קצבאות ואינם יכולים מהכנסותיהם העלוכות

או קצבאות זקנה לרכוש אבזרי עזר או אבזרים רפואיים שעלותם גבוהה מאד

שאפילו מערכת הבריאות מסבסדת חלקית או בכלל לא.

אביא דוגמא שר הרווחה העדיף להתחמק מלסייע

לאוכלוסיית אזרחים ותיקים בעלי לקות שמיעה מתחת לגיל שלוש

הללו מקבלים שירותי סל תקשורת בסך 94 ש"ח לחודש

וסכום מגוחך ונלעג של 400 ש"ח אחת ל4 שנים לרכישת אביזרי עזר

שעלותם אלפי ש"ח.

מה כל כך קשה לתת סכום של 400-500 ש"ח לחודש למימון או תחזוק אבזרי עזר.

ביום שישבו אנשי וועדה לדון על מגוון הבקשות

אז, אל תתנו לארגונים תקציבים אלא הוסיפו ישירות לציבור הנכים המוכרים והלא מוכרים  
ישירות לרווחתם בלבד.

חומר למחשבה

ממני

יכולת ההשתכרות של רווקים (ללא צד נוסף) קשה הרבה יותר, כאשר אין בן זוג שעובד/מקבל גם כן קצבה. כמובן שרווקים חייבים  
מטבע הדברים לקבל יותר.  
מסיבה לא ברורה נותנים עדיפות מסוימת ותוספת לבן זוג, במקום שהתוספת תהיה דווקא לרווקים.  
אני בן 30, מקבל קצבה נכות משנת 2007 וכמחצית מהזמן לא עבדתי ובמעט הזמן שכן עבדתי לא הייתה לי משכורת שהייתה יותר  
מ1,000 ש"ח בחודש.

כמובן שאם הייתי נשוי היה לנו קל יותר ביחד.

על כן התוספת חייבת להיות אך ורק לרווקים  
בחודשים שאני לא יכול לעבוד כל ההכנסות שלי הם 2200 ש"ח (לאחר ניכוי של ביטוח בריאות)  
האם מישהו יכול לדמיין חיים אומללים שכאלו?

אני חושב שכל מי שנקבעה עבורו רמה גבוהה של "אי כשירות" לעבודה מוכרח לקבל לפחות 3,500 ש"ח בחודש וגם זה לחיות  
בצנעה ולאכול רוב הזמן מים ולחם ואולי גבינה.

חיינו לא קלים בכלל עבורנו, כשאיבדתי את בריאותי, את הורי ומשפחתי בגיל כ"כ צעיר כל מה שנותר לי הוא רק לשרוד.

אני לא מחפש מעבר

תודה רבה

שלום רב,

אני נכה מעבודה, נשוי + ----- ילדים, מקבל קצבת נכות מעבודה וכרגע נמצא בשיקום מקצועי מטעם  
ביטוח לאומי.

במהלך שנה"ל משולמים לי הלימודים ודמי השיקום .

במעברים של השנים משנה א' לבי' כשלושה חודשים לא משולמים לי דמי השיקום אלה רק קצבת הנכות.

מיותר לציין שבמהלך חודש אוגוסט עדין יש מטלות ללימודים שיש להגיש.

בשלושת החודשים אוגוסט - אוקטובר שהם חודשי קיץ וחגים בלתי אפשרי למצוא עבודה זמנית .

בחודשים אלו ההוצאות מרובות והמשכנתא ויתר ההלוואות וההתחייבויות עדין יורדים.  
ואנו נאלצים לקחת הלוואות נוספות על מנת לשרוד את התקופה הקשה.

אודה לבחינת ההצעה לתשלום דמי שיקום גם לחודשים של מעברי השנים - אוגוסט – אוקטובר

שלום.

לדעתי צריכים לקחת את הסכום ולתת מתוכו תוספת של 200 ש"ח בחודש לכל אותם חולים סיעודיים שמטופלים ע"י מטפלים צמודים 24 שעות ביממה כי להם העלו את שכר המינימום אבל לנכים לא. ללא קשר באם יש להם השלמת הכנסה. או לחילופין לחלק שווה בשווה ללא הבדל.

מתן הלוואה ללא ריבית לשיפוץ רכב חול או כל חלום שלא בהישג יד וככה הרווח כפול! מעין קרן שתעזור וגם תתפתח אמן! הנכים הם! בסקטור משולל זכויות ורק ביטוח לאומי מגן ונותן להם מה שלאחרים יש קשת רחבה של הצעות

לתת מענק חד פעמי שהנכה ירגיש גם פירגון ממקום עבודתו לקראת חג ראש השנה. שמחה נפשית וחומרית שמעלות את המורל

היי רעיון מבורך! אני הייתי מציעה לחלק לאנשים בסקטור כמוני שמקבלים דמי נכות חלקיים והשלמת הכנסה ויחד זה 2600 ש לחד הורית נכה עם אסטמה קשה! שזהו סכום נמוך ולא הגיוני

ההצעות שלי,

1. תגמול והנחות במיסי ביטוח לאומי בקרב בעלי עסקים קטנים המכשירים ומעסיקים עובדים בעלי מוגבלויות. 2. הכשרת נכים אקדמאים על ידי הביטוח הלאומי לתפקידי הוראה, יעוץ בתחומים שונים וכו' - ערך מוסרי מעין כמוהו שיתרום הרבה לשיוויון החברתי. 3. תיגמול בתי ספר שיעסיקו מורים נכים.

בברכה,

במסגרת קול הקורא לציבור שפרסמתם רציתי להציע בזאת. כאשר לבעל החולה בטרשת נפוצה ומוגבל בניידות, אך מקבל קצבת שרותים מיוחדים של 50% בלבד בעלי אינו זכאי לקבל את שתי הקצבאות. הוא נאלץ לנסוע בתחבורה ציבורית ולסבול בנסיעות אלו מאוד. רציתי לבקש אם אפשר לשנות את הקריטריונים הקובעים שמי שיש לו 50% זכאות לשרותים מיוחדים לא יוכל לקבל גם קצבת ניידות. בעלי זקוק לשתי הקצבאות ומדוע לא יוכל להנות משתייהן? אשמח אם תפעלו בענין להכיר בחולה טרשת נפוצה כזכאי אוטומטית לשתי הקצבאות בלי הגבלה. בברכה

**הנדון : עמותת -----**

**----- הינה עמותה ----- שמעסיקה 21 חניכים בעלי צרכים מיוחדים מהמגזר הדרוזי אשר עוסקים בפירוק ציוד חשמלי ואלקטרוני לצורך מחזור ומספרם יגיע ל 32 עד סוף דצמבר , העמותה הינה ללא מטרת רווח.**

תרומת" הזבל "האלקטרוני נותנת הזדמנות לתעסוקה עבור אנשים ושמירה על איכות הסביבה. הפעילות של העמותה יוצרת תרומה לסביבה, לקהילה וגם לאוכלוסייה עם צרכים מיוחדים..

**סיפורה של עמותת -----** הינה דוגמא מאלפת לשילוב יעדים אקולוגיים וחברתיים.

העמותה הינה מיזם חברתי שמטרתה לקדם ולשקם אנשים בעלי צרכים מיוחדים בעזרת תעסוקה מקצועית בענף מחזור האלקטרוניקה שבין היתר תורם לשיפור איכות הסביבה בארץ, ומתוך חזון ליצירת קשר הדוק בין ענף המחזור ואיכות הסביבה ובין שיקום ציבור בעלי הצרכים המיוחדים.

הצלחת העמותה מאפשרת שינוי תרבותי בקרב החברה, במובן העסקת אוכלוסיות מוחלשות ומתן הזדמנות שווה בפרנסה והעצמה אישית.

העמותה תורמת להעלאת רמת המודעות בהבנת הסביבה והמשמעות של שמירה על הערך האקולוגי.

העמותה יוצרת סביבה לימודית בקרב מוסדות החינוך והעלאת רמת המודעות בקרב תלמידים בבתי הספר בכל השכבות. הציוד האלקטרוני המצוי במוסדות והארגונים משמש "לחם" לקיום העמותה שהציבה לנגד עיניה העסקת אוכלוסייה עם צרכים מיוחדים.

העמותה פונה לכבודכם בבקשה למתן סיוע בקבלת משאבים כלכליים לצורך מתן הזדמנות אופטימאלית לכל אותה אוכלוסייה מוחלשת והזדמנות טובה לשינוי תרבותי בהבנת הצורך בשמירה על איכות הסביבה בקרב האוכלוסייה

**בכבוד רב**

שלום וברכה

שמעתי כי מקורות המימון עבור קצבאות הנכות גדלו, וכי אוזנכם כרויה לשמוע מהציבור לאן לנתב את הכספים.

זכיתי להיות אב ל----- ילד חכם ומתוק בן -----, שלקה בניוון שרירים (דומה ל.s.m.a), ומוגדר כנכה ב100 אחוז.

כמי שמכיר את הנושא מקרוב, ומתוך הכרות עם הורים אחרים לילדים נכים, ברצוני להפנות את תשומת לבכם לנקודה הבאה:

קצבאות הנכות נועדו הרי לסייע להורים להתמודד עם העלות הכספית שבטיפול בילד נכה. אחת ההוצאות הגדולות בטיפול בילד כזה הוא סעיף התשלום למטפלים, עובדי בית וכדומה.

עם העלייה הקרובה הצפויה **בשכר המינימום**, יכבד העול הכספי המוטל על ההורים, עול שהלך והכביד בשנים האחרונות עם העלייה ביוקר המחיה.

אני קורא ומבקש, בשמי ובשם חברי - הורים לילדים נכים, להצמיד את קצבאות הנכות לשכר המינימום!

בתודה וברכה

הכסף כולו צריך להיות מחולק לנכים סיעודיים המעסיקים עובדים זרים כדי לפצות על עלית שכר המינימום - זו שהיתה וזו שהעתידיה.

אנחנו זקוקים לעובד זר כדי להתקיים [לא "להתקיים בכבוד" ... סתם להתקיים..] ומצבנו הכלכלי הורע מאוד בעקבות עלית שכר המינימום.

**הנדון: האופן בו לדעתנו אמור להיות מחולק התקציב המיוחד שהוקצה על ידי האוצר**

אנו ----- סבורים כי את התקציב המיוחד יש לחלק שווה בשווה בין כל מקבלי קצבת הנכות.

ואלו הנימוקים:

1. כל האנשים עם המוגבלות מקבלים קצבת עולב שאיננה מאפשרת קיום בסיסי ביותר, ולא ממלאת אחר יעודה המקורי אליו התכוונו המחוקקים בעת ניסוח החוק.
  2. כל האנשים עם המוגבלות מקבלי הקצבאות זקוקים לחמשת הממ"ם - מזון, מעון, מלבוש, מורה ומרפא באופן שווה. רמת הלקות לא משנה את ההזדקקות לדברים הבסיסיים, מה עוד שככל שהלקות קשה יותר – כך מחיר התרופות ובמיוחד אלו שאינן בסל התרופות נוסק לגבהים לא הגיוניים בעליל.
  3. ככל שרמת הליקוי גבוהה יותר – כך נזק האדם עם המוגבלות לתשלומים גבוהים יותר – והוצאותיו שמהן נהנית המדינה תלושות מהמציאות ומיכולותיו הכספיות לחלוטין. עבור כל אביוזר לו הוא זקוק בעקבות הליקוי, עליו לשלם דמי "השתתפות עצמית", משל היה גביר או הבעלים של כימיקלים לישראל – ולא אדם החי מקצבת עולב דחוקה. כשדורשים מנכה 7000 ש"ח עבור מיטה חשמלית, 10000 ש"ח עבור כסא גלגלים, ו 40000 ש"ח עבור רכב שהוא תחליף רגליים בלשון החוק, מישוהו באמת לא עשה שעורי בית...
  4. לא זו אף זו, מגדיל לעשות המחוקק ומטעמים הומאניים לחלוטין מורה לשלם לעובד הזר שבלעדיו הנכה יתפּלש בצרכיו כ 12000 ש"ח לחודש - וזה הגיוני לכאורה. מה שלא הגיוני הוא לצפות שהנכה ישלם כל זאת מקצבת שר"ם שבין 2700 ש"ח ל 5300 ש"ח - וזו כבר עזות מצח, ואם לא די בכך, יותר מפעם שמענו בכירים האומרים "הנכים המיליונרים" בהתכוונם לנכים הקשים ביותר!!!
- הקול הקורא הפומבי שלעיל מעורר אי נוחות רבה. בשנת 2014 לאחר עמל רב משהשגנו תקציב של 100 מיליון ש"ח לפיצוי על העלאת שכר המינימום, הצוות של המוסד לביטוח לאומי משיקוליו הוא בחר להעניק 27 מיליון ש"ח מתוכם ל 990 אנשים עם מוגבלות – ו 27000 מקבלי 50% שר"ם שגורלם המר עימם ולעיתים על חודן של נקודה או שתיים לא עברו לרמה הגבוהה יותר (ולא כי הם נזקקים פחות לסיוע) קיבלו 0 שקלים!!!
- מה יקרה הפעם עם 300 מיליוני שקלים? מי יקופח על מזבח קבוצות עתירות כוח פוליטי וכלכלי? אין לנו ספונסרים, לוביסטים או יחצנים בעלי שם, רק האמת המרה והערומה עומדת לצידנו.
- מטרת התקציב המיוחד היא אחת ויחידה – למרק את מצפוננו של שר האוצר לאור הביקורת הנוקבת המוטחת בו על אוזלת ידיי פקידי האוצר לדורותיהם, אשר במשך שנים ארוכות (!15) - התעלמו מהמצוקה הזועקת לשמיים של האנשים עם המוגבלות בישראל, ומתוך אטימות מכוונת הותירו את המצב על כנו. לו מלכתחילה קצבת הנכות הייתה מושוות לשכר המינימום במשק, ולאורך 15 השנים הייתה עולה במנות קטנות – כפי ששכר המינימום עלה – האוצר לא היה עומד בפני שוקת שבורה ודולפת באושים.

**הנדון: קול קורא לקידום זכויות ילדי תסמונת דאון בביטוח הלאומי 2017-2018**

1. נכון להיום, ילדים המאובחנים בלידתם או בסמוך לכך עם תסמונת דאון (טריזומיה 21), זכאים לקצבת נכות חלקית מהמוסד לביטוח לאומי בשיעור 50%.
2. על אף שאין סיכוי שהכרומזום הנוסף שבו ניחנו ילדים אלו ייעלם, מתעקש המוסד לביטוח לאומי לזמן את הילדים חדשות לבקרים לוועדות רפואיות ולאמוד את מצבם הרפואי למרות היעדר צורך אמיתי בכך ותוך התשת הילדים ומשפחותיהם בתהליך זה.
3. אנו פונים אליך בבקשה לקדם את זכויותיהם של ילדי תסמונת דאון באופן שבו יהיו זכאים הילדים לקצבת נכות מינימאלית בשיעור 100% באופן אוטומטי וללא צורך בוועדה רפואית מגיל לידה עד גיל 3 וקביעת אחוזי נכות על סמך וועדה רפואית בגיל 3 שיהיו קבועים עד גיל 18 ללא זימון לוועדות רפואיות נוספות. למותר לציין כי בקשתנו זו הינה

- ברירת המחדל וכי במצבים בהם ישנה עילה לקבלת אחוזי נכות גבוהים יותר יוכלו ההורים לפנות בשם ילדיהם לצורך העלאת אחוזי הנכות בהתאם למוגבלות.
4. למעט העובדה שהמוסד לביטוח לאומי מבזבז זמן ומשאבים רבים בקיומם של וועדות רפואיות מיותרות לילדי תסמונת דאון – משאבים אותם יכול להקצות להגדלת קצבת הנכות – משפחות שילדם אובחן בתסמונת דאון נושאים נטל כלכלי כבד בגלל עלויות הטיפולים הפרא-רפואיים שאינם מזכים בהכרח בהחזרים מלאים מטעם קופות החולים.
  5. למכתבנו זה מצורפת תרגום חוות דעת מומחה, פרופ' ישעיה וקסלר, בכיר מחלקת רפואת ילדים בבית החולים הדסה הר הצופים, ממקימי מרפאות מעקב וטיפול ומומחה למצב הבריאותי של ילדי תסמונת דאון – טריזומיה 21.
  6. כפי שעולה מחוות הדעת ילד תסמונת דאון סובלים משפע של השפעות קליניות כתוצאה מהתסמונת וזקוקים לתכניות שיקומיות מורכבות וטיפולים פרה - רפואיים.
  7. הטיפול בילדים אלו מציב בפני המשפחות אתגרים כלכליים. לטיפולים הנדרשים עלויות שלא תמיד מתקבל בגין החזר מקופות החולים ואם מתקבל אזי הוא חלקי, בנוסף, גם הציוד הרפואי ו/או השיקומי הנדרש, ניידות לטיפולים, זמינות של ההורה המלווה לטיפולים, לכל אלה ועוד יש עלות כלכלית לא מבוטלת.
  8. בצד זה, ככל שהחברה תבחר להשקיע ולקדם את ילדי תסמונת דאון, הרי שילדים אלו יגדלו להיות פרטים תורמים לחברה והחברה תוכל ליהנות מפרי ההשקעה בהם.
  9. בקשתנו היא לצמצם את הצורך בבירוקרטיה סבוכה, מתישה ומיותרת שאיתה מתמודדות משפחות לילדי תסמונת דאון במוסד לביטוח לאומי, בנוסף להתמודדויות והאתגרים הניצבים בפניהם כמשפחות מיוחדות.
  10. הגדלת קצבת הנכות תאפשר להורים רבים יותר להעניק יותר טיפולים חיוניים ונחוצים לילדיהם ותספק למשפחות אפשרות ניאונה להתמודד עם העול הכלכלי.
  11. הגבלת המוסד הלאומי בכמות ובתדירות הוועדות הרפואיות תספק למשפחות פנאי לטיפול בילד במקום בבירוקרטיה ותחסוך למדינה כסף רב בזימון וועדות רפואיות מיותרות לאור היעדר האפשרות שהתסמונת ו/או השפעותיה ייעלמו.
  12. יודגש כי בשנים הראשונות, ההורים נאלצים להתרוצץ עם הילד/ה לשורה ארוכה של מומחים בכדי לבחון את השפעת הכרומוזום הנוסף ובכדי לאתר את הגורמים לבעיות הרפואיות הדורשות מענה.
  13. מכאן שעוד לפני שמתחילים במתן טיפולים, ההורים מתמודדים עם מעקבים נרחבים שמטרתם לשלול או לאתר בעיות רפואיות פוטנציאליות במערכות הלב, העיכול, השתן, העיניים, האוזניים, עמוד השדרה ועוד.
  14. כל האמור כרוך בהוצאה כספית לא מבוטלת הן בשל עלויות הביקור אצל המומחים והן בשל היעדרויות מהעבודה הכרוכות בהגעה לאותם מומחים.
  15. לסיכום, בקשתנו מהמדינה כהורים לילדי תסמונת דאון הינה לספק עבורנו את התמיכה הרצויה ולהימנע מהתשתנו בסרבולי הבירוקרטיה ולאפשר לנו לגדל את הילדים ולהביאם לגיל בגרות כבוגרים התורמים לחברה והמשולבים בה.
  16. בתקווה שתבחר לסייע ולהקדיש לנושא את החשיבות המגיעה לו.

בברכה,

אחד הדברים שניתן לעשות עם הכסף הוא להרחיב את אלה שזכאים לרכב עם מעלון. כיום רכב עם מעלון ניתן רק למי שמרוחק לכסא גלגלים בשל בעיות פיזיות. יש ילדים הסובלים מפיגור קשה, סיעודיים שבפועל הולכים אמנם אך מרותקים לטיולונים בשל בעיות קוגניטיביות הגוררות התנהגויות חריגות וקשות וההורים לא יכולים לצאת איתם מהבית כשהם לא בטיולון (מסרבים ללכת, נשכבים על הרצפה, נוגעים בכל דבר ושוברים, אלימים ועוד) ומעלון מאד יקל על ההורים האלה. לכאורה נראה שאם הילד הולך זה מקל - ממש לא !!!!!!! זה קשה הרבה יותר !!!!



שלום רב,  
ראשית – תודה לכם על האפשרות להשמיע את קולנו.

שנית – אני נכה כללית, חולה במחלת קרוהן מורכבת שנמצאתי זכאית לקצבת נכות של 100% אי כושר עבודה.  
אני גרה לבד, בדיור ציבורי (ישן ומוזנח), ללא משפחה שמסוגלת לתמוך כספית או נפשית וללא הכנסות מביטוחים כלשהם.

**אני כן יוצאת לעבודה !! אין לי אפשרות אחרת !!** ופה מגיעה מכה נוספת "חוק לרון",  
אני עובדת 3 שעות ביום כי פיזית אין לי אפשרות ליותר ומרוויחה : 1500 ₪ - נטו. ( חוק לרון וקיצוזיו השונים - ולא, אני לא רוצה להתעסק עם המל"ל בשום אופן !! ).

בחישוב קל : **קצבה + משכורת = פחות משכר מינימום ע"פ חוק.**  
הצעתי היא :

1. להגדיל את קצבאות הנכות ללא מבחני הכנסה נוספים עד לשכר המינימום.
2. לשנות כמה סעיפים בחוק לרון – מי שירוויח משכורת ( בלא קשר לקצבה כמובן ) עד 5000 ₪ נטו – לא לקזז לו בקצבה!! גם לא קיצוץ מדורג.
3. מי שמקבל כספי ביטוח פרטיים על אובדן כושר עבודה –עד לגובה של 5000 ש"ח ( בלא קשר לקצבה כמובן )- לא תקוצץ קצבתו.  
בשכר גבוה יותר או בקבלת כספי ביטוח בסכומים גבוהים יותר – יהיה אפשרי לבדוק קיצוץ הדרגתי מינורי.

אני לא שוכחת שיש אנשים שמקבלים תגמולים גבוהים יותר כמו קצבת תלויים וכד', אבל אם הקצבאות יוגדלו אפשר יהיה למתן את קצבאות התלויים.

בקיצור, תנו לאנשים את האפשרות לא רק לנסות לחיות מיום ליום בקושי רב , אלא גם את האפשרות הקלושה לנשום קצת בחיים הלא פשוטים האלו.  
אני משוכנעת שאף אחד לא בחר בכך.

שוב – תודה רבה על ההקשבה.

בהצלחה לכולם !!

שלום רב

קראתי את המודעה שלכם הבוקר בעתון ידיעות אחרונות. אני לא עמותה ולא גוף ציבורי, רק אמא אחת לילד בן 30 שחי מקצבת נכות עקב מחלה גנטית תורשתית של ניוון שרירים וגם סכרת נעורים.  
הוא לא מסוגל לעבוד, חי רק על קצבת נכות, ואני כתושבת המדינה בושה ונכלמת.  
קצבת הנכות היא כל כך זעומה שאין אפשרות למקבלים אותה לחיות בכבוד מינימלי. אינני יודעת איך היה חי לולא העזרה שלנו. וכמוהו יש אלפים נוספים.  
חברי הממשלה נדרשו להצביע על הצעת חוק להשוות את גובה קצבת הנכות לגובה שכר המינימום, ורובם הצביעו בשלילה. מיד אחר כך נערכה הצבעה להעלאת שכרם של השרים וכמובן שעברה ברוב גדול.  
איך לחלק את הכסף למקבלים קצבה?  
להעלות את גובה הקצבה כדי שלא יצטרכו לבחור בין תרופות לאוכל.

לאליץ את קופות החולים לאפשר להם ביטוח סיעודי, כי ביטוח סיעודי פרטי לאנשים חולים הוא במחירים בלתי אפשריים. לתת הזדמנות לקבל דיור ציבורי, ולא להקשות עם עוד ועוד חוקים שהופכים את ההגעה לדיור ציבורי לבלתי אפשרית. לתת לאנשים אלו, שגם כך גורלם לא שפר עליהם את ההזדמנות לחיות בכבוד, את האפשרות להוליד ילדים ולגדל אותם בכבוד, ולא לדחוק אותם עוד ועוד עמוק לתוככי העוני. מדינה, כמו כל אדם באשר הוא, ממזדים על פי היכולת לעזור ולתמוך בחלשים, ולא רק ביכולת להריע ולהעריץ את החזקים. ובנימה זו רוצה אני רק להוסיף שביטוח לאומי קצת שכח את תפקידו בחברה הישראלית, לעזור ולתמוך ולתת סעד למי שלא יכול לתפקד בכוחות עצמו. נדמה כאילו כל מה שנעשה הוא בדיוק במגמה ההפוכה. וצר לי מאוד על כך.

לכבוד מנכ"ל הביטוח הלאומי.

הנדון: התוספת לקצבאות הנכים.

שלום רב. כאבא לילד אוטיסט התבקשתי לכתוב אליך על מנת להציע כיצד לחלק את התקציב וכמובן שארצה שחלק גדול ככל האפשר יגיע לילדים במצבו של הבן שלי. הבעיה היא שאין לי מושג מה הקשיים של מקבלי קצבאות אחרים. נכי גפיים, עיוורים או חירשים ואני באמת לא יודע אם אני רוצה להשתתף בתחרות 'מי אומלל יותר' מול אנשים שהחיים לא האירו להם פנים. מה שאני כן טוען הוא שכל עניין הקצבאות לאוטיסטים דורש שינוי מעמיק ובמקום לדבר על עצמי אספר על שתי משפחות שאני מכיר. האחת, משפחה של אוטיסט בן 17 שעד היום אינו מדבר. ברור שנער כזה מהווה נטל כבד על משפחתו, הוא זקוק להשגחה צמודה כמובן ולעולם לא יהיה עצמאי. המשפחה השנייה היא של חבר טוב שלי שהבן הבכור שלו אובחן כסובל מתסמונת אספרגר. גם הוא בן 17 - כוכב הכדורסל של בית הספר שלו. עצמאי לחלוטין ומתפקד וכן - יש לו בעיות חברתיות ובעיות התנהגות (אבל לנערים בבית הספר שלו זה לא ממש משנה כי כולם רוצים שיהיה בקבוצה שלהם בהפסקה) ואפשר לשלוח אותו להתאמן בצד השני של העיר בלי חשש. לשני הנערים אותה הגדרה מבחינה רפואית 'אוטיסט' ולכן שניהם זכאים לאותה קצבה בדיוק. מבחינתי זהו אבסורד. מה שצריך הוא להבדיל בין אוטיסט לבין אוטיסט שהוא גם מפגר. אם האחד הוא נכה 100% אז השני צריך לקבל 200% נכות. בברכה

הנדון: קול קורא להגשת הצעות בנושא מקבלי קצבאות נכות

שלום רב

אנו פונים אליכם בהמשך לקול הקורא שפורסם בנדון. אנו מבקשים לכלול בהמלצות כי תוספת התקציב תופנה גם לטובת סיוע לילדים נכים התלויים לחלוטין בעזרת הזולת, אשר לצרכי הטיפול השוטפים בהם משמעות כלכלית כבדה להורים. תסמונת קליפסטר, תסמונת גנטית נדירה, אשר יש לה השלכות רפואיות, קוגניטיביות והתפתחותיות חמורות. ילדים בעלי תסמונת קליפסטר הינם תלויים לחלוטין בעזרת הזולת לכל צרכיהם, כולל הבסיסיים ביותר. ההוצאות השוטפות עבור הטיפול בילדים התלויים לחלוטין בעזרת הזולת, הממומנות על ידי ההורים, הן רבות ומעבר לטיפוליים וההוצאות המכוסות על ידי המדינה. ההוצאות שאינן מכוסות על ידי המדינה כוללות בין היתר העסקת עובד סיעודי על כל המשתמע מכך כלכלית, רכישה שוטפת של חיתולים מיוחדים, אבקה מיוחדת להסמכת נוזלים לטובת שתייה למניעת שאיפת נוזלים לריאות, עזרים שיקומיים/טיפוליים ועוד הוצאות שוטפות המצטברות לסכומים גבוהים בהרבה מקצבת הנכות המשולמת לילדים עם צרכים כה מיוחדים.

הנטל הכלכלי הנופל על כתפי ההורים שנאלצים לשאת לבהם בהוצאות רבות שאינן ממומנות על ידי המדינה, כבד מאוד. אנו מבקשים כי המדינה תגדיל את הסיוע הניתן לילדים הללו, כדי להקל במעט בהתמודדות היומיומית הקשה הכרוכה בגידול ילד עם צרכים כה מיוחדים. הגדלת קצבת הנכות לילדים נכים התלויים לחלוטין בעזרת הזולת תוכל לסייע ביכולת להעסקת עובד סיעודי

החיוני כל כך. השתתפות של המדינה באספקת החיתולים המיוחדים לילדים הנכים שנוקקים לחיתולים בכל שעות היממה, תוכל להקל משמעותית על ההורים ועל הוצאה של כאלף שקלים לחודש רק בעבור צורך "פעוט" ובסיסי זה.

קבוצת המדינות המפותחות שאליה שמחה ישראל להצטרף לפני מספר שנים, מספקות OECD יצוין כי בחלק גדול ממדינות ה- וממנות המדינות השונות, מעבר לטיפולים השוטפים, גם מטפלים סיעודיים ואף לדוגמה אספקה קבועה של חיתולים לילדים מעל גיל 3, 4 או 5 (תלוי במדינה), מתוך הכרה בכך שמדובר בצורך בסיסי שלצדו הוצאה ניכרת כשאינ מדובר עוד בתינוק או בפעוט אלא בילד גדול (מדובר בחיתולים מיוחדים למבוגרים שעלותם גבוהה משמעותית).

נודה מאוד על התחשבות בבקשתנו לסייע תקציבית לאוכלוסיית הילדים הנכים התלויים לחלוטין בעזרת הזולת, על מנת לסייע במתן מענה לצרכיהם הבסיסיים ביותר- כדוגמת האכלה, השקיה וניקיון בסיסי בשל חוסר יכולת להיגמל מחיתולים.

בברכה

אני בן 32, נכה ולא משולב במעגל התעסוקה. לדעתי עליכם לעודד כלכלית בעלי עסקים להעסיק אנשים נכים, ובמיוחד באזורים בהם היצע מקומות התעסוקה ביחס לאוכלוסייה הכללית הדורשת עבודה הוא הגבוה במיוחד.

שלום וברכה לכם צריך לפחות להגדיל את הקצבאות לנכים לא נשואים מאחר שמישה נשוי בלווחי קיצבתו גבוהה בעיקון בדרך כלל צריך להגל את הקצבאות לפחות ל 3000ש שאנשים יכלו להתקיעם מהם בכבוד תודה לכם על ההקשבה שלכם עופר דמרי נכה מאזור הדרום צריך להשקיע יותר במקרות תעסוקה למובלים מאחר ואין הרבה אופציות הרווחה צריכה להשקיע באזורי הפרפריה שהיו תעוקה לנכים ולא רק במרכז המשך יום נעים לכם

### הנידון: חוות דעת בנושא "קול קורא" לגבי מקבלי קצבאות הנכות

למנכ"ל הביטוח הלאומי וחברי הצוות שלום,

שמי ----- סיימתי בשבוע שעבר כתיבת דו"ח מיוחד המציע רפורמה בחינוך המיוחד לאוטוסיטים בישראל. הרפורמה תשפר:

- 1. תחום מקצועי:** קידום החינוך בילדים אוטיסטים בעזרת תוספת כוח אדם משמעותית בגני ובכיתות החינוך המיוחד ועבודה בגישה הטיפולית ההתנהגותית. הטיפול ההתנהגותי הוא מבוסס מחקר והוכח כזה שמסוגל לקדם משמעותית ילדים אוטיסטים בתפקודים השונים.
- 2. תחום כלכלי:** השקעה משמעותית בחינוך הילדים האוטיסטים, החל מגיל 3 ועד גיל 21, תקטין באופן משמעותי את ההוצאות הכבדות למדינה בטיפול באוטיסטים כשהם הופכים לבגירים (חיסכון בעלויות סיעוד וכו').

הפירוט המלא מופיע בדו"ח המצורף כאן למטה. דו"ח זה יופץ בתחילת ספטמבר לכל הגורמים הרלבנטיים במשרדי הרווחה, הבריאות, החינוך והאוצר.

הצעתי לגבי קביעת המדיניות לשנתיים הקרובות

הביטוח הלאומי יגדיל את קצבת הילד הנכה לאוטיסטים, בגילאי 3-21, ב-2500 שקל נוספים. הסכום הזה יהיה "צבוע" ומוקדש לטיפולים פרא-רפואיים מוגברים, שיינתנו דרך מוסדות החינוך עצמם, כפי שמתואר בדו"ח המצורף שלי כאן למטה. ניתן להיעזר בעמותת "אלו"ט" או בגורמים נוספים להעברת וניהול הכסף לטובת הטיפולים. לפי ההערכות, יש כיום בישראל 9,000 אוטיסטים מתחת לגיל 21. החישוב הוא כזה: 9000 איש \* 12 חודש \* 2500 שקל = 27,000,000 שקל. זה 18% מהסך של 150,000,000 שקל שתוקצב לשנה. השאיפה היא לתחילת פעילות משנת הלימודים הבאה (תשע"ח). דרך אגב, הדו"ח שלי נכתב בשבועות האחרונים, עוד לפני פרסום ה"קול קורא". אשמח לתת מידע נוסף, אם יהיה בכך צורך. בברכה,

המצב חמור במיוחד לנכים שאינם יכולים לעבוד וחיים מקצבה של מקסימום 2600 ש"ח. חייבים לשנות ולדרג את הקצבה לפי הכנסה ושכר המינימום זה המעט שבמעט שניתן כדי לשנות את המצב העגום הזה. אני אם לבת נכה ואני עדה למצוקה האמתית של הנכים ומקווה שתשנו את העוול.

שלום רב,  
מאליב לקבש הצעות מאוכלוסיית הנכים לחלוקת 30 מיליון שקל בין כל אוכלוסיית מקבלי קצבאות. בחישוב שנעשה, מדובר על 75 ש"ח לאדם כאשר קצבת הנכות עומדת על 2400 ש"ח ואין לנו לגמור את החודש בכבוד, לכן, אנחנו מציעים לתרום את הכסף לביטוח לאומי ושהמוסד ישיג מהאוצר את הכסף הנוסף להעלאת קצבאות הנכות לשכר המינימום.

נכים המקבלים משכורות בחברות לסייעוד קשישים . משכורות שניתנות דרך הביטוח הלאומי

סכום שניתן לקשיש לשעה גדול ביותר מ - 50%  
ממה שמקבל מטפל לשעה. למטפל שעבר קורס דרך הביטוח לאומי העלו שקל אחד בלבד לשעת עבודה!!! בשנה האחרונה גביתם מעובדים נכים סכום ניכר של כסף אשר אתם לוקחים אותו חודש חודש מהקיצבאות. נכה לא יודע מה יהיה איתו מחר... במקום לעודד נכים לעבוד בקהילה אתם מיאשים אותם השנה גביתם ממני סכום שמעל 7000 שקל... משלמת מכיסי נסיעות לעבודה כמטב"ית בירושלים !!! 1 העלאת משכורות לנכים 2 המנעו משליחת מכתבי עיקולים לאנשים שבכלל לא עובדים 3 נכים קשישים שמסרבים לקבל מטפל מכל מני סיבות עוגמת נפש וכולה תעלו להם תקיפה

תודה

**אני מציע  
לכם לכסות את החוב של הנכים בבנק .**

שמי ----- נכה שיתוק מוחין מלידה, זקוקה ומשתמשת בכסא גלגלים בבית ומחוץ לבית. גרה בשכירות בדיוור הציבורי. היה מקצבת נכות ומ-50% קצבת שרותים מיוחדים ומקצבת ניידות לרכב פרטי לא ואן ומאובזר.

כל דקה משעות היום מטרידה אותי המחשיבה איך אשרוד את היום הנוכחי ואת יום המחר. אני קונה אוכל בסיסי ביותר, הוריי גמלאים חולים במחלות המאפיינות את גיל הזקנה מסייעים לי עם ארוחת הצהריים היות ואיני מסוגלת לבשל בעצמי וקשה לי להעביר את הצלחת מהשיש לשולחן. ואם ילכו לעולמם מחר, אצטרך לוותר לא רק על ארוחת ערב אלא גם על ארוחת צהריים.

איני זוכרת מתי בפעם האחרונה צפיתי בסרט בקולנוע, אינני יושבת בבתי קפה, אין לי חיבור לכבלים וללוויין. יש לי "עידן", שגם בו קשה לצפות, כל הזמן יש הפרעות בגלל הבניינים הגבוהים שמסביבי. איני קונה קוסמטיקה יקרה, בגדים תכשיטים. גורשתי וסולקתי ממועדון של נכים ואני ממעטת ללכת למועדון אחר, היות ואיני מתאימה לאוכלוסייה של באי המועדון – נכי פוליו, בעלי פנסיה ממקומות עבודה ציבוריים, מקבלי קצבת נכות ושר"מ וניידות של בעלי ואן. אינני יושבת במסעדות כמוהם, איני נוסעת לחו"ל כמוהם, לא קונה בגדים ותכשיטים, לכן אין לי שפה משותפת עימם. כפי שאמרה אחת ממשתתפות המועדון בעיר מגוריי "את לא מתאימה". לאותה גברת הכנסה מהשכרת חנות.

אם כך, עצתי לצוות ברשות מנכ"ל המוסד לביטוח לאומי: יש לכם מחלקת חקירות שיכולה לחקור ולבדוק למי יש הכנסה נוספת מהשכרת נכס בית או דירה, מי קיבל פיצויים וקנה בעזרתם בית, לתשומת לבכם חוק פיצוי נפגעי הפוליו יצר מצב של אי שיוויון בין נכי הפוליו לבין נכים אחרים, ולראייה ראו את החיים הטובים של נכי הפוליו לעיתים קרובות נוסעים לחוץ לארץ יושבים במסעדות ובבתי קפה הולכים לקולנוע ולהצגות.

במועדונים החברתיים אפשר לספור את נכי שיתוק מוחין על כף יד אחת. כמו כן בשל הפגיעה המוחית קשה להם להתקבל לעבודה והם מקבלים שכר נמוך אם מקבלים אותם כי התפוקה שלהם נמוכה.

הנכים המונשמים פוצו. צריך לחלק 300 מיליון שקלים לנכים שבאמת חיים מקצבת נכות. בנוסף צריכה להעסיק מטפלת, אך איך אפשר, כאשר הסכום המקסימלי של קצבת שרותים מיוחדים לא מספיקה??? במוסדות אין מקום!! עולים חדשים שלא נולדו כאן תופסים את מקומם של אלה שנולדו כאן. לא בונים מוסדות או מערכי דיור בקהילה חדשים!!! תסבירו לי – מדוע מדינת ישראל צריכה לממן בסכום של מעל 15,000 ₪ במשך למעלה מעשרים שנים, מדי חודש, מגורים לאשה, שלמשפחתה יש רכוש נדל"ני רב-4 דירות מושכרות??? מדוע מדינת ישראל – על ידי המשרד לשרותים חברתיים, צריכה לממן דיור במוסד לנכים לאשה שנוסעת לחוץ לארץ מדי שנה ועלות כרטיס טיסה מעל אלף דולרים????!!!

למנהל אגף השיקום במשרד לשרותים חברתיים ולביטוח לאומי אודה לתשובתכם!!

א.ג. נכבדים

בהתייחס לפנייתכם בנושא הנ"ל

1. מבקשת ולהעלות את גובה הקצבה של נכים בעלי שיעור נכות של 100%+ משתקי גפיים, אשר אינם מסוגלים לתפקד כלל ונעזרים במטפל סעודי ולעיתים בשני מטפלים, שכר המטפלים צמוד לשכר המינימום, בתוספת הפרשה לפנסיה, ובתוספת דמי כיס שהם מקבלים, אין כל אפשרות שנכה סיעודי המתקיים מקצבת ב.לאומי בלבד יעמוד בהוצאה זו. לא כל שכן כאשר הוא נזקק לשני מטפלים!!!

רצוי להצמיד את דמי הקצבה של בעל שיעור נכות 100% + לשכר במינימום במשק!

2. קצבת זקנה רצוי, נידרש, מתבקש להעלות את שיעור קצבת הזקנה, גם הקצבה הגבוהה ביותר אינה מכבדת את קבוצת הגיל השלישי, וודאי שאינה מאפשרת מחייה בכבוד.

תודה על פנייתכם מקווה שהצעתי על שני סעיפיה תתקבל

א. יש לתת את הדעת לעתיד שיהיה יותר טוב לכן כדאי לחשוב על תקציבים ללימודים אקדמאים כדי שישתלבו בעתיד  
ב. לתת אפשרות לכל נכה להשלים לימודים כדי שישתלב טוב יותר  
ג. לתת כלים נוספים למחלקת שיקום כדי לעזור לנכים להשתלב

הנדון: קול קורא לציבור להגשת הצעות בנושא מקבלי קצבאות נכות  
אני פונה אליכם בתוקף תפקידי כ ----- ומתוך היכרותי העמוקה את הקשיים עמם מתמודדים החולים בסיסטיק פיברוזיס.

מטרת הפנייה - להכיר בעומס הטיפולי הרב החיוני להבטחת אורך חיים של חולי CF ולהעניק לחולי CF הבוגרים **שירותים מיוחדים (שר"מ)** גם במצבים שהם אינם מוגדרים כסיעודיים.  
הרקע לפנייה - כידוע לכם בודאי מחלת הסיסטיק פיברוזיס (CF) היא מחלה רב מערכתית קשה שבעבו הלא רחוק נחשבה למחלה קטלנית שהחולים בה נפטרו בגיל צעיר וכיום, בזכות טיפול רב תחומי מור ואינטנסיבי הפכה להיות מוגדרת כמחלה כרונית קשה, פרוגרסיבית עם תוחלת חיים קצרה יחסית אב אם אפשרות להגיע לבגרות ואפילו לבגרות פעילה ועצמאית.  
על פי בסיס הנתונים של איגוד ה CF האמריקאי נראה בברור שמשך החיים של מטופלים משתפר בהתאם לעשור שבו נולדו ובארצות המפותחות עולה שכיום הגיל החציוני של המטופלים הוא 20 שנים. השינוי הדרמטי הזה (בשנת 1995 הגיל החציוני עמד על 11 שנים בלבד) חל בזכות שני גורמים עיקריים:

1. המטופלים מקבלים הטיפול במסגרת מרכזי CF, בהם קיימים הידע והמומחיות בתחום, ולא על ידי רופאים מקומיים. מבלי להיכנס לפירוט יתר - מחקרים הראו ששיעור ההישרדות הרבה יותר טוב באופן משמעותי בקרב מטופלים שטופלו במרכזי CF בהשוואה למטופלים שטופלו על ידי רופאים מקומיים.

2. אבחון מוקדם מאשר היה בעבר וטיפול אגרסיבי בשלב שעדיין אין סימנים ברורים של מחלת ריאה משמעותית במטרה לעכב את התפתחותה והתקדמותה של המחלה. הטיפול כולל תמיכה תזונתית מוקדמת ואגרסיבית, הגברה מוקדמת של פינוי הליחה על ידי תכשירים שתפקידן לדלל ליחה (פולמוזים וסליין היפרטוני), ניקוז ליחה יום יומי בתרגילי פיזיותרפיה, טיפולים אנטי-חידקים ואנטי-דלקתיים בשלבים המוקדמים, טיפול מוקדם בהחרפות של המחלה על ידי אנטיביוטיקה, יישום אמצעים היגייניים אפקטיביים למניעת הדבקות הן בתוך מרכזי ה CF והן מחוצה להם, וכן זיהוי וטיפול מוקדמים בסיבוכים כגון סוכרת, ABPA, פוליפים באף ואחרים. כמו כן פעילות גופנית שהוכחה כבעלת חשיבות רבה בחיי היום יום של חולי ה CF במטרה לשיפור סיבולת לב ריאה, שיפור פעולת שרירי הנשימה, עליה בזרמי הריאה, עזרה בפינוי הפרשות הריאתיות הצמיגות, שיפור היציבה ושמירה על בתי חזה גמיש.

תיאור העומס הטיפולי-

1. חמש אינהלציות מידי יום (פולמוזים, סליין היפרטוני ואנטיביוטיקה) – מעל שעה מידי יום.
2. נטילת תרופות בכדורים (ויטמינים, אנטיביוטיקה ועוד)
3. ניקוז ריאתי – לפחות במשך שעה אחת ליום. ככל שהמצב מחמיר מספר הטיפולים ביום עולה ומשך כל טיפול מתארך ואף נעשה יותר מפעם אחת ביום.

4. פעילות גופנית – לפחות 3 פעמים בשבוע. שיעורים בכל פעם.
5. הקפדה על תזונה עתירת קלוריות (כולל נטילת מזון מעושר) ונטילת אנזימים לפני ובמהלך כל ארוחה.
6. ביקורים במרכזי הסי אף לצורך מעקב רפואי, אחת לחודשיים-שלושה ובעת החמרה לעתים תכופות יותר.
7. איזון הסוכרת (ללוקים גם במחלה זו) על ידי נטילת אינסולין בזריקות או במשאבה.
8. אשפוזים בבית החולים או אשפוז ביתי – בממוצע 3 אשפוזים מידי שנה שאורך כל אחד מהם שבועיים. ככל שהגיל עולה ועמו ההחמרה במצב מספר האשפוזים ואורכם גדל בהתאמה.

לסיכום,

לפי ההנחיה של ה"קול הקורא" תיארתי את המלצתי בצורה התמציתי ביותר. חשוב להדגיש שכל מה שנכתב לעיל מתאר את החיים השגרתיים של מטופל בשגרה היומיומית, ללא החמרות וסיבוכים. רוב חולי CF, לפני השלב הסופני של חייהם, אמנם מסוגלים לטפל בעצמם ואינם זקוקים לסיוע סיעודי, אך העומס הרב גורם להם לעייפות רבה, פיזית ורגשית, ולמעשה מונע מהם שילוב של חיים נורמטיביים בצד הטיפול במחלה. בפועל אנחנו נחשפים לשני מצבים לא ראויים:

1. העדפה של חיי שיגרה והזנחה של הטיפול הרפואי - מצב שכצפוי מגביר את קצב ההידרדרות של המחלה ומונע מהמטופל ליהנות מהאופציות שהטיפול המודרני פותח בפניו.
  2. הקדשת החיים לטיפול הרפואי – מצב שגורם לפגיעה במצב הרגשי, להסתגרות ולהימנעות מחיים נורמטיביים. לא אחת שכרו של המטופל שבחר בדרך זו יצא בהפסדו מכיוון שבמהלך השנים הפגיעה במצב החברתי והרגשי גדלה והמוטיבציה לטיפול יורדת, כך שבסופו של דבר אנו נפגשים גם אצל מטופלים אלה בירידה בטיפול ובהידרדרות במצב הבריאותי כתוצאה מכך.
- ולמעניק להם שירותים מיוחדים לCF לאור האמור לעיל, אנו פונים אליכם בבקשה להכיר בעומס הטיפולי כגורם משמעותי בחיי חולי שיאפשרו להם להגביר את הטיפול בעצמם תוך שמירה על אורח חיים בריא ככל האפשר.

בכבוד רב ובברכה חמה

שמי ---- חולה אונקולוגי-ראשית אבקש לברך אותכם על היוזמה, אני חושב שחולים אונקולוגים במיוחד עם מחלה פעילה (לצערי אני כרגע נכלל בקטגוריה) צריכים לקבל תוספת לקצבה משום שיש להם התמודדות לא פשוטה כלל ועיקר, אם זה ללכת לאונקולוגים לעיתים באופן פרטי ואם זה חלק מהתרופות שבכלל לא בסל הבריאות ויש צורך לממן אותם מהכיס הפרטי או השד יודע מאיפה...הרי שבמקרה של חולים אונקולוגים עם מחלה פעילה הפסד !!פירושו מוות!! פשוטו כמשמעו  
אשמח אם תתנו דעתכם למכתבי זה בברכה רבה

שלום רב,

ראשית כל הכבוד לכם על היזמה ועל מתן ההזדמנות להשפיע.

שמי -----

עברתי מסע חיים לא פשוט, שני עשורים, בחיפוש אחר הטיפול המתאים לילד שלי.

היום, לאחר שנים של מאבק חסר פשרות והתמודדות בלתי פוסקת, אני יכולה לומר בפה מלא:

**רק עבודה אישית ופרטנית' אחד על אחד' תחולל שינוי אמיתי בחיי ילדים המאובחנים באוטיזם,**

**על מנת שיובילו חיים עצמאיים ככל הניתן וימצו את מלוא הפוטנציאל הגלום בהם.**

לפי 4 שנים, ולמרות כל הקשיים, הקמתי את עמותת ----- תחת חזון קידום הטיפול האישי,

יחד עם מתנדבים מדהימים סייענו לעשרות ילדים ומשפחותיהם להתקדם לטיפול האישי הכל כך מורכב אך חיוני.

**מהי תכנית "אחד על אחד" מותאמת אישית לכל ילד ומשפחתו אשר עמותת ----- מציעה ?**

- בניית תכנית טיפולית אישית, "אחד על אחד", מעמיקה ומדידה, לכל ילד (לפי נקודת המוצא) ומשפחתו ע"י מכלול אנשי מקצוע מובילים בתחומם.
- יישום התכנית וסנכרונה בין כל האנשים העוטפים את הילד בחיי היומיום: בני המשפחה, חברים, מורים וסייעות, מדריכי העשרה בחוגים השונים, מעורבות בקהילה, ומתנדבים.
- שימת דגש על מצבו הגופני של הילד וטיפולו על ידי פעילויות ספורט מותאמות אישית.
- מגוון פעילויות לשעות הפנאי, חגים, חופשות ובאין מסגרות פעילות.



- מענה לוגיסטי למשפחות, עזרה בהסעות ותחבורה לילדים במעבר בין הפעילויות השונות לאורך כל היום.
- חיזוק פרטני בתחום הלימודי, הכשרה והתאמת מורים פרטיים במקצועות הליכה לילדים המשולבים.
- בייביסיטר, הקמת מאגר מתנדבים והכשרתם במטרה להעניק מענה מקצועי להורים הזקוקים לצאת מהבית.
- ימי גיבוש והעצמה לילדים ומשפחותיהם.

### עלות תכנית "אחד על אחד" מותאמת אישית לכל ילד ומשפחתו

3,000 ₪ לחודש

אודה מקרב לב לטיפולכם המסור,  
אלפי משפחות בישראל מחכות בכליון עיניים ליום שבו ילדיהם יקבלו את הטיפול האישי,  
כל יום שעובר הוא יום שלא יחזור מבחינתם - בידיכם לעזור להם, תודה.

בברכה,

שלום  
יש בארץ קבוצה גדולה של חרשים עיוורים.  
בביטוח לאומי הם צריכים "להחליט" אם הם חרשים או עיוורים.  
וזה ממש לא הגיוני.  
אשמח אם הנושא יטופל.

חלק מהסובים מחרשות ועיוורון סובלים מתיסמונת "אשר"

תודה על האפשרות לפנות

אני ---- עיוור 100 אחוז רפאית חי מקצבת נכות של 2600 שקל לחודש זה מאוד קשה יש לי שכר דירה חשמל מים תרופת אוכל גז בגדים נעלים וסכום כזה יש לי חובת בחוץ של 50000 אלף שקל לחברת ויזה וישרכרט ולא יודע לאן שזה עוד יגיע אני כבר במצב של יעוש עם המצב הזה. צריך כמה שיותר לתת לעיוור כי הוא חסר ישע גם תוספת של 1500 שקל לחודש יכול לעזור לעוירים

אני --- ליקוי רעיה 100 אחוז חושב שצריך לחלק את הכסף לעיוור ולנכה בקשעות גלגלים כי המצב מאוד קשה לחיות מ2600 שקל לחודש

שלום רב בקשר להצעת חלוקה של 300 מיליון  
אבקש שתשתמשו בכסף זה לטובת מקבלי קצבאות 100 אחוז נכות שסך כל קצבתם "המפוארת"  
עומדת על 2342 אז מקווה שכסף זה שהקצו יוביל להגדלת מקבל קצבאות 100 אחוז נכות שלא פעם צריכים לבחור בין תרופות לאוכל

שלום לכם, שמי ----- ואני חולת קוליטיס כיבית. חליתי במחלה לפני כשנה ומאז הוצאותיי גדלו במאות אחוזים עקב שינויי התזונה הנחוצים, התרופות, הבדיקות, התוספים, חוגי הספורט לחיזוק השרירים והטיפולים הנוספים כגון דיקור ודיאטנית ובנוסף, הפסקתי לעבוד עקב המחלה ואינני כבר כמה חודשים. ביטוח לאומי עזר לי מאוד להפסיק לעבוד בשקט לכמה חודשים לעזור לעצמי להתחזק ולהבריא בנחת, ואף ללמוד בשנה זו. חושבת שצריך להמשיך לתת משקל בתקציב ומקום לבעיות הגסטרו בכלל ועזרה לכל בעלי התזונה המיוחדת (רגישים לגלוטן למשל שהלחם עולה פי 8 מלחם רגיל)

**הנדון: הצעה למימון מגורים לבוגרים ב-----**  
שמחנו לקרוא כי המוסד לביטוח לאומי מקצה סכום לטובת מקבלי קצבאות נכות, ואנחנו מברכים את המוסד על הקמת צוות שיקבע את השימוש בתקציב, באופן יעיל והטוב ביותר.  
לטובת קהל יעד זה חשובה עוד יותר, העובדה כי צוות זה קורא לציבור להציע הצעות והשיתוף עם תושבי המדינה.  
הוא מבורך ביותר ובעקבות כך, אנו קבוצת הורים, הממליצים על קבלת סיוע לפרוייקט הקמת מקום מגורים לבוגרים מוגבלים במעלה אדומים.  
חשיבות הקניית עצמאות לבעלי מוגבלות, ומיזעור התלות בזולת, היא בעלת ערך עצום לנכה מסגרת שכזו, היא הזדמנות למתן שיוויון הזדמנויות, תוך מתן אפשרות למימוש כישורי חיים בסביבה מתאימה.  
מתחם לבעלי מוגבלויות, הוא מתחם נגיש, המותאם לכל בעלי הצרכים, כך שיוכלו לתפקד למרות כל מיגבלה בה הם לוקים.  
החיים בתוך קהילה היכולה להבין את מצבך, המזדהה עם מצבך, מעלימים את תחושת הנחיתות, ומגבירים את הביטחון העצמי, תחושה המובילה לתעוזה, שאפתנות, ורצון לקום ולעשות.  
כמוכן, שאין צורך להסביר כי התאמת הסביבה, ציוד מתאים, הנגשה והתאמות חברתיות, הם כולם מהלכים המצריכים תקציב עצום, שלא לדבר על בירוקרטיה לאישורם תמיכה של הביטוח הלאומי- יסייע הן בעניין הכספי והן בגישור למוסדות הרלוונטיים לקיצור תהליך האישור.  
המצאות בקירבת כל מה שנחוץ לנכה, ותנאים בהישג יד, הם יתרון עצום ונחות חשובה מאוד הכשרת תנאי החיים עוד מגיל הילדות, מקנה לילד הנכה ולמשפחתו את הקרקע המוצקה למעבר מחיים "מוגבלים" לחיים "מתפקדים", ובוגרים אלה יגדלו להיות עצמאים ופחות תלויים בחברה.  
על פי הגישה הזו לא ניתן וגם אין צורך להתעלם מהמצב הפיזי והמגבלה הגופנית ו/או הנפשית אך יש לזכור שהגוף הפיזי נמצא בתוך מרחב סביבתי שבתוכו הוא יכול להיות מוגבל יותר או

. פחות

. גישה זו רואה חשיבות מעשית מתוך החוויה של אנשים עם מוגבלויות כך למשל, בלהיות פחות מוגבל במרחב סביבתי שבו לא נועצים כך מבט ויש בו מכשולים פיזיים המעטפת המשפחתית והקהילתית: אנשים עם מוגבלויות תלויים באופן קבוע ומתמשך בסובבים אותם

בין אם בעזרה בצרכים מיידיים בחיי היומיום, בסיוע במגע עם הממסד הרפואי והבירוקרטי או בתמיכה רגשית בהתמודדות עם הלקות

למרות זאת תמיכת בני המשפחה שהם שותפים בעל כורחם, אך נעזרי כלים מספקים למימוש איכות חיים: הם ניצבים בשותפותם מול הקושי העצום לחיות חיים עצמאיים בקהילה, חולקים בנטל המוגבלות וזקוקים למענה ולהקלה בנטל זה

מוגבלות " איננה של פרט אלא של מרחב אנושי הנדרש למרחב סביבתי מותאם"

מקום מגורים מרוכז יספק מענה

לצרכים אישיים - פיזיים, נפשיים, חברתיים . 1

מקורות מידע והנגישות אליהם . 2

מקורות תמיכה . 3

לחסמים וקשיים ברמה המערכתית . 4

מטרת המגורים לתת כלים לאנשים עם מוגבלות כלים אלו ישמשו אותם בשלבי ההתמודדות הראשונים ויסייעו להם בבניית סביבה תומכת ובהנגשת הסביבה המוכרת לקראת חייהם הבוגרים

לאחר שפרסנו בפניכם את תפיסת המוגבלות, תוך הסבר על

, ההיבטים הבריאותיים, ההיבטים החברתיים והתרבותיים

ההיבטים המשפחתיים, ההיבטים הכלכליים

ההיבטים הבירוקרטיים, המוסדיים והארגוניים

אנו תקווה כי נגענו לליבכם, והצלחנו להעביר את מסר החשיבות של בקשתנו ולשכנע אתכם לסייע לנו ולהקצות לנו מתקציב חשוב זה

כאן, נשוב ונודה על תשומת הלב הרבה, ונאמר יישר כח על היוזמה הנהדרת הזאת

בברכה

ובאיחולי בריאות שלמה לכולם

אכן ישנם צרכים רבים לאנשים עם אוטיזם ועל הביטוח הלאומי מוטלת החובה להקצות תקציבים לטובת קידום ומתן אפשרות לחיים בכבוד. אולם בראייה ממלכתית והוגנת, ומתוך לויאליות ומחויבות לכלל אנשים עם מוגבלויות, נציע בנסיבות אלה חלוקה שווה.

לצערנו, אין בתקציב המוצע לחלוקה בכדי להשוות את קצבאות הנכות לגובה שכר המינימום, אך יש בו בכדי להעלות במעט את הקצבה לכל אחד ואחת, ובכך נתווה דרך חדשה מתוך ערבות הדדית.

רעיון הבסיס שלנו הוא להשוות בין תקציב של ילד המוחזק במוסד סיעודי ובין ילד אשר המשפחה בחרה לטפל בו במסגרת ביתית. ככל הידוע לנו משקיעה כיום המדינה משאבים רבים בתמיכה של מוסדות גדולים, לעומת מה שמקובל בעולם המערבי, אשר משקיע רבות – בשילוב ילדים נכים במשפחה ובקהילה תפיסה ההולמת את עקרונות העמותה שלנו אנו מוכרים וידועים בקרב המשפחות ואנשי המקצוע בידע ובנסיון שצברנו בתחום, ואין לי כל ספק שנעשה זאת בדרך הטובה ביותר לרווחת המשפחות והילדים

כל זאת תוך שיתוף פעולה וסיוע הדדי איתכם ומצידכם

,בברכה רבה

כגופים העוסקים מזה שנים רבות בליווי והענקת שירותי שיקום ותעסוקה לאנשים עם מוגבלויות, אנו פועלים להגדיל את מספר המועסקים בקרב אנשים עם מוגבלות, אך מתוך ראייה הוליסטית המסתכלת על כלל אוכלוסיית האנשים עם המוגבלות אנו מאמינים כי יש לדאוג גם לקבוצת האוכלוסייה שאינה יכולה לעבוד. מתוך כך, אנו ממליצים לייעד 60% מהתוספת תקציבית זו לטובת תיקונים לחוק לרון, ו- 40% עבור קבוצת מקבלי קצבאות הנכות אשר לגביהם יש ודאות גבוהה כי לא יוכלו לעבוד

בהמשך לדיונים הרבים המתקיימים בחודשים האחרונים בנושא חוק לרון, נראה כי קיימת עמדה אחידה בקרב כלל הנוגעים בדבר, לגבי הצורך בביצוע תיקונים לחוק אשר יפחיתו את החסמים הקיימים היום ויובילו להגדלת אחוז המועסקים בשוק העבודה החופשי התוספת התקציבית המיועדת יכולה לתת מענה מתאים לתיקונים הבאים בנוגע לאופן הפחתת הקצבה

- העלאת רמת ההכנסה מעבודה אשר ממנה מתחילים להפחית את הקצבה . a  
העלאת רמת ההכנסה מעבודה אשר ממנה מבטלים את קצבה הנכות . b  
הגדלת גובה ההכנסה המקסימלי המאפשר קבלת קצבת נכות (ע"י מיתון שיפוע . c  
(ההפחתה

הסדרת נושא התעסוקה ויצירת מנגנוני עידוד משמעותיים יובילו להגדלת אחוז המועסקים בקרב אנשים עם מוגבלות אשר יוביל לתועלת כלכלית וחברתית למשק

יחד עם זאת, חשוב להדגיש כי חוק לרון לא התמודד עם הבעיה המרכזית הקיימת היום בהקשר למתן הקצבאות. קצבת הנכות המשולמת כיום נקבעת על פי אחוזי אי כושר עבודה ולא לפי אחוזי הנכות. קצבת הנכות היא קצבת סיוע שנועדה לאפשר לאנשים עם מוגבלות לחיות בכבוד ואינה צריכה להיות מושפעת מכושרו של אדם לעבוד. לאור זאת, חשוב לפעול להפרדה בין קצבת הנכות לכושר העבודה ובכך לאפשר לאנשים עם מוגבלות את החסרת החסמים והאיזמים שיובילו ליציאה לעבודה וכתוצאה מכך להשפעה כלכלית וחברתית חשובה ומהותית. אנו מברכים על התוספת התקציבית המיועדת לקצבאות הנכות אך מבקשים להדגיש כי הדרך עוד ארוכה, ויש להמשיך לפעול להעלאת קצבאות הנכות באופן משמעותי, שיאפשרו חיים בכבוד עבור כלל אוכלוסיית האנשים עם מוגבלות

בבסיס עמדתנו שני עקרונות מרכזיים

1. אסור לחלק את התקציב בצורה רוחבית ושוויונית לכלל הנכים ובעלי המוגבלויות במערכת באשר בצורה כזו. הסכום שיקבל כל אחד נמוך ביותר והשפעתו על רמת החיים ויכולת הקיום הבסיסית היא אפסית. יש לחלק את התקציב בין הקבוצות החלשות ביותר מתוך כלל האוכלוסייה מקבלת קצבאות הנכות.
2. לאור אלה אנו מציעים את החלוקה הבאה  
את החלק הארי של התקציב – לפחות 2 שליש ממנו יש להעניק לקבוצת מקבלי קצבאות הנכות אשר 1. לגביהם יש ודאות גבוהה כי הסיכוי שישתלבו בשוק העבודה נמוך ביותר עד בלתי קיים. המשמעות היא כי לקבוצה זו המתקיימת מקצבת נכות בסיסית תינתן תוספת משמעותית של 400-500 ש"ח לחודש לקצבתם את יתרת הסכום כ- 30 אחוזים מהכסף אנו מציעים לחלק בין המשתייכים לקבוצת בעלי המוגבלויות שהגיעו 2. לגיל פרישה ואשר מתקיימים מקצבת זקנה בלבד  
לחילופין אנו מציעים כי את יתרת הסכום, כ- 30 אחוזים תחולק כתמריצים לבעלי מוגבלויות אשר עובדים 3. כיום בשכר נמוך או שקיים פוטנציאל ברור לשילובם בשוק העבודה תוך שהם יכולים להשתכר סכומי כסף העולים על שכר המינימום ובמידה גדולה. בהקשר זה חשוב לציין כי אפשר לנצל את ההזדמנות ולתקן את הקלקולים הגדולים שנוצרו בבסיס חוק לרון אשר כוונתו היתה טובה אך הביצוע לוקה מאד בחסר. נשמח לעמוד לרשותכם בהתייעצויות ומידע נוסף

בהמשך לפנייתכם בה אתם קוראים לציבור להגיש הצעות לאופן חלוקת התקציב בין אוכלוסיות האנשים בעלי המוגבלויות, אנו מבקשים להעלות בפניכם את נושא תעסוקת המוגבלים.

בישראל של שנת 2016 אנשים עם מוגבלות הם עדיין עניים יותר, משכילים פחות, בודדים יותר ומשולבים מעט מדי בחברה בכלל ובשוק העבודה בפרט. אנשים עם מוגבלות ניצבים בפני חסמים רבים. סביבה שאינה נגישה, סטיגמות ודעות קדומות מובילים לכך שאנשים עם מוגבלות מתקשים למצוא מקום עבודה ולהשתלב בחיי החברה והכלכלה ובכך מתעצמת הדרתם ובדידותם החברתית.

במהלך עשרים השנים האחרונות מתחולל בישראל תהליך עקבי של גידול במקבלי קצבת נכות. לצד העלייה בשיעור מקבלי הקצבאות, שיעורי התעסוקה של אנשים עם מוגבלות הינם נמוכים באופן ניכר משיעורי התעסוקה של כלל האוכלוסייה בישראל. אכן, בעשור האחרון חלה עלייה משמעותית בשיעור התעסוקה של אנשים עם מוגבלות בישראל, שעמד בשנת 2002 על 40.5% ועלה בתוך כעשור (2013) ל-57% - שיעור הנמוך משמעותית משיעור התעסוקה של האוכלוסייה הכללית בישראל העומד על כ-78%. נתון זה מעיד, בין היתר, על הפוטנציאל הגלום בקרב אנשים עם מוגבלות והמוטיבציה להשתלב בעבודה. אולם, לצד העלייה בשיעורי התעסוקה, תחולת העוני בקרב אנשים עם מוגבלות נשארה גבוהה (גם בקרב אלו שעובדים), הכנסתם נמוכה יותר והם חווים קשיים רבים ואי-יציבות בשוק העבודה ביחס לקבוצות אחרות.

אנו סבורים כי נושא ההכשרה לחיי תעסוקה של אנשים עם מוגבלות מחייב מחשבה ופעולה ברמה הלאומית וקוראים למוסד לביטוח לאומי להוביל את הפעילות בנושא.

מאחר ומדובר בסכום קטן ביחס למספר מקבלי קצבאות הנכות במדינה, מוצע למקד ולייעד את התקציב לקבוצה מצומצמת ומוגדרת מקרב מקבלי הקצבאות, על מנת שהתוספת הכספית תהיה משמעותית הצעתנו הינה לייעד תוספת תקציב זו לאנשים המקבלים כיום את קצבת הנכות הבסיסית בלבד בגובה של כ- 2,600 ₪ לחודש ואינם זכאים לקצבאות נוספות המדובר באנשים שנקבעה להם דרגה מלאה של אי כושר השתכרות, דהיינו 75% או 100% אנשים אלה אינם משולבים בשוק העבודה החופשי אלא במקרה הטוב נמצאים במסגרת מוגנת, ומקבלים גמול של עשרות שקלים בודדים לחודש) ומנגד נדרשים להפריש 10% מגובה הקצבה שלהם בגין הזכות להיות במסגרת יומית). אנשים אלו אינם עצמאים וזקוקים לסיוע בניהול חיי היום יום שלהם כל הכנסתם של אנשים אלה הינה קצבת הנכות, העומדת על מחצית משכר המינימום. ברור לכל כי קצבה זו אינה מספיקה לצרכי המחיייה הבסיסיים ביותר של כל אדם, לא כל שכן אדם עם מוגבלות הזקוק בנוסף גם לסיוע מוגבר, טיפולים ועזרים רפואיים וכו'. ההוצאות הנוספות הנדרשות לאנשים אלה מעבר לקצבתם הדלה נופלות לרוב על משפחותיהם בכבוד רב

רקע : לפי סקר שפרסמה לאחרונה הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, ל- 14% מהאוכלוסייה בגיל 20 ומעלה יש מוגבלות תפקודית חמורה כלשהי. רק 54% מהאנשים עם מוגבלות חמורה בגילאי 25-54 מועסקים, לעומת 81% בשאר האוכלוסייה. המצב חמור בהרבה בקרב האוכלוסייה הערבית עם מוגבלות: רק 31% מהם מועסקים. דוח מבקר המדינה ממאי 2014 קובע כי סך האובדן של המשק כתוצאה מאבטלה של אנשים עם מוגבלות הוא מיליארד שקלים בשנה! החסמים המגבילים תעסוקה של אנשים עם מוגבלות : חסמים רבים עומדים בפני אנשים עם 5 מוגבלות בכניסה לשוק העבודה. אנשים עם מוגבלות זוכים לפחות הזדמנויות

רבים מהם אינם זוכים בשילוב במסגרות חינוך רגילות אלא מופנים לחינוך המיוחד, ולכן רמת ההשכלה שלהם במקרים רבים נמוכה מכלל האוכלוסייה. אך גם מי שהתעקש ללמוד לימודים אקדמיים או הכשרה מקצועית, במקרים רבים מתקשה למצוא עבודה בגלל סטיגמות וחוסר הבנה מצד המעסיקים. מי שיתן את ההזדמנות ויעסיק אדם עם מוגבלות יגלה כי המוגבלות אינה מגבילה את היכולות הרבות שלהם להשתלב בעבודה, והם מאופיינים בחריצות נאמנות, יושר ויושרה, המוטיבציה שלהם להוכיח את עצמם גבוהה. אך אפילו בשלב הזה, כאשר אדם עם קצבת נכות מצליח לגבור על החסמים ומתחיל לעבוד, הוא מגלה כי הוא

מתחיל להפסיד כסף. חוק לרון, אשר נחקק במטרה לעזור לאנשים עם מוגבלות לצאת לעבוד, אינו מיטיב עימם, והם נאלצים לעשות חישובים כמה כדאי להם להרוויח, כדי לא להפסיד את קצבת הנכות, המתחילה להצטמצם החל משכר של 1987 ש"ח. בכך, חוק לרון מפלה לרעה את בעלי המשכורות הנמוכות. החוק מכוון אנשים עם מוגבלות לתפקידים שהשכר בהם נמוך מאוד (פחות מאלפיים ש"ח), אם הם רוצים לעבוד ולשמור על הקיצבה. ובכך מסליל אותם לתפקידים זוטרים. כך נוצרת "תקרת זכוכית" לאנשים עם מוגבלות והם לא הופכים ל"סוכני שינוי" בתפקידים בכירים משום שהם נאלצים להגביל את עצמם ברמת השכר. יצוין שגם כלכלת המדינה מפסידה מכך, שכן בדרגות שכר כאלה לא נגבה מס הכנסה

אנו מברכים על השינויים מרחיקי הלכת שחלו לאחרונה בנושא שילוב אנשים עם מוגבלות משמעותית בשוק העבודה; בדמות התיקון מס' 15 לחוק שוויון אנשים עם מוגבלות. התיקון מחייב את כל המגזר הציבורי לשלב 5% עובדים עם מוגבלות לשורותיהם. בתוספת צו ההרחבה שחתמה ההסתדרות, המחייב גופים פרטיים המעסיקים מעל איש להעסיק 3% אנשים עם מוגבלות. בדף הפייסבוק "סיכוי שווה" אנו רואים כמות הולכת וגוברת של מעסיקים 100 שמבינים את היתרונות העצומים בהעסקת

אנשים עם מוגבלות. אלה אנשים אמינים, נאמנים, עם מוטיבציה גבוהה ורצון עז לעבוד ולהוכיח את עצמם. לזאת יש להוסיף את הקמת מרכזי ההכשרות וההשמה בתעסוקה ע"י משרד העבודה ואת הקמת מינהל המוגבלויות המאוחד במשרד הרווחה. הצעד המתבקש הבא הוא תיקון חוק לרון. החוק שרצה לברך יצא מקלל. החוק נועד לעודד את שילובם של אנשים

עם מוגבלות לצאת לשוק העבודה. בפועל, אדם עם מוגבלות היוצא לעבוד מתחיל לחשב כמה כסף הוא מפסיד מזה שהוא עובד. אדם המרוויח פחות מ-2000 ש"ח, נפגעת קצבת הנכות שלו. המענה המוצע הצעתנו היא להפנות את תוספת התקציב בסך 300 מיליון ש"ח של המוסד לביטוח לאומי לצמצום המדרגות של חוק - לרון. זו תהא השקעה נושאת פירות, שתעודד את העצמאות ואת ההשתלבות של אנשים עם מוגבלויות ככל יכולתם ורצונם. מהלך כזה יאפשר למקבלי קצבאות נכות לעבוד ולהתפרנס בכבוד ויהפוך את השילוב של אנשים עם מוגבלות בשוק העבודה לכדאי. דבר זה יגדיל את האפשרות שלהם לעסוק בתפקידים משמעותיים, בשכר הולם ולמצוא את יכולתם וכישוריהם, ובכך לאפשר להם להשתתף ולתרום לכלכלה הישראלית. חשוב להדגיש. חוק לרון חייב לעבור שינוי רדיקלי, הכולל ביטול מוחלט של קיזוז קיצבאות אי כושר ההשתכרות תמורת שכר מעבודה. 300 מלש"ח הם התחלה טובה לכיוון החשוב הזה של עידוד אנשים עם מוגבלות לצאת מהבית - ולעבוד. קיצבאות הנכות כשמן כן הן משמשות אנשים עם מוגבלות לטיפול בנכותם, למימון עזרים, תרופות, טיפולים, ועוד

הוצאות שנכפות עליהם בשל נכותם

יש לנתק את הקשר המעוות שבין מתן קיצבה לבין כושר השתכרות. הקיצבה נותנת מענה לצרכים הנובעים מהמוגבלות

יש לבטל את העובדה המחפירה שאנשים עם מוגבלות מפסידים כסף כשהם מתחילים לעבוד אנחנו רוצים להדגיש, שיש אנשים עם מוגבלות שאינם מסוגלים לעבוד לצערנו, ואנחנו בטוחים שגם לצערם. אוכלוסייה זו חייבת לקבל קיצבאות גבוהות, כפולות מהנוכחיות, שיאפשרו להם להיות בכבוד ולא לקבץ נדבות

עבור כלל ציבור בעלי המוגבלויות

1. קצבת מינימום קבועה לכל מי שמוגדר עם נכות רפואית של לפחות 06% - ללא קשר למבחני "כושר השתכרות". (מי שחסר כושר השתכרות יזכה לתמיכה יותר רחבה.)
2. פיצויי לבוגרים שלא קבלו קצבת ילד נכה בגלל חוסר מודעות של הורים, ולנכים קשישים שהגיעו לגיל זקנה בלי למצוא את הזכות שלהם לתבוע נכות.
3. תשלום "תלויים" גם עבור ילד שלישי ורביעי של אדם שזכאי לקצבת נכות.
4. שיפור והנגשה של תהליך בדיקת "החמרה" למי שכבר זכאי לקצבה חלקית.
5. להסדיר ולשפר את נושא פטור או הנחה במס הכנסה עבור אנשים עובדים שהם

בעלי מוגבלות

0. לשפר משמעותית את התנאים של "חוק לרון", כדי להסיר מחסומים מאנשים שרוצים לעבוד, אבל מפחדים לאבד את הביטחון של קצבת הנכות כאשר שכרם עובר את שכר המינימום

7. הרחבת אפשרויות הבחירה בהכשרה מקצועית דרך מחלקת השיקום

ספציפית עבור אוכלוסיית החרשים וכבדי השמיעה

1. הקמת מרכזי תמיכה ועידוד ליזמים חרשים ולבעלי עסקים קטנים עצמאיים בעלי נכות

2. הכשרת עובדי ביטוח לאומי לתקשורת בשפת הסימנים הישראלית (לפחות עובד אחד בכל מחלקה)

הקמת מוקדי "תרגום סימולטני מרחוק" בדלפקי שירות

ראשית ברצוני לציין כי איננו מאמינים כי הדרך הנכונה לשתף את הציבור הינה פרסום בקשה בלוח זמנים קצרצר להמלצות בתקציר תמציתי. בנוסף פרסום כזה יוצר מצב שבו ארגוני החולים השונים חשים צורך להיאבק האחד בשני כדי להתבלט ולהגדיל את זכאות הציבור שהוא מייצג. אנו מאמינים כי יש לייצר שיח אמיתי עם נציגי האנשים עם הצרכים המיוחדים בחברה, באמצעות שולחנות עגולים או דרכים דומות, וכי יש להתוות הגיון אחיד של חלוקת התקציב לפי צרכים וסדרי עדיפויות שלוקחים בחשבון את כלל השיקולים

יחד עם זאת בחרנו להציג את הצעתנו לחלוקת התקציב להלן

תסמונת אנגלמן הינה תסמונת נוירו גנטית המתרחשת אחת ל 15 אלף לידות ומאופיינת בחוסר יכולת לדבר, איחור התפתחותי מוטורי וקוגניטיבי משמעותי, אפילפסיה, הפרעות שינה ועוד. המאובחנים מתקשים בכל תפקודי היום יום ובמרבית המקרים המשפחה נאלצת לשכור עובד זר

בהצעתנו בנוגע למקבלי קצבאות נכות אנו מבקשים לחזק שתי קבוצות שבהן נמצאים המאובחנים עם תסמונת אנגלמן

קבוצה אחת היא מבוגרים מעל גיל 18 שבשל חוסר יכולתם לעבוד ולהשתכר יש לחזק את התמיכה בהם במטרה לכל הפחות להשוות את קצבתם לשכר המינימום הנהוג במשק

קבוצה שניה היא ילדים ישי לחזק את התמיכה בהם משני טעמים עיקריים. כאמור מורכבותם דורשת אחזקת עובד זר אשר הקצבאות הנוכחיות לא מספיקות לתמוך בכך. כמו כן במקרים רבים נדרשים הילדים למכשירי שיקום, ניידות ותקשורת אשר אינם מסובסדים ע"י משרד הבריאות

לסיכום הצעתנו להגדיל את הקצבאות של שתי הקבוצות הנ"ל

בכבוד רב

להלן התייחסותנו

ראשית, על אף שאנו מברכים על הגדלת התקציב המיועד למקבלי קיצבת נכות חשוב להדגיש כי הסכום שהושג אינו מספק ואם יחולק בין כלל מקבלי הקיצבה תהיה זו תוספת של 114 ש"ח לערך, עלייה שאפילו לעג לרש מביך לכנותה

שנית, בהינתן האמור מעלה הבקשה מחברה אזרחית להמליץ על הדרך לחלק את התקציב בתקציר תמציתי אינה שיתוף ציבור כי אם זריקת אחריות על האזרחים תוך שהם נאלצים לנמק מדוע צרכיה של קבוצה אחת חשובים בסדר העדיפויות או דחופים מאלה של קבוצה אחרת

שלישית, רצוי לבחון את הצרכים ולהגדיר את ההיגיון המארגן (רציונל) של מתן הכסף ולגזור מתוכו את הסכום ולא להציב את ציבור האנשים עם מוגבלות במיטת סדום תקציבית

עמדתנו זו נשענת על חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התשנ"ח 1998), ועל אמנת האו"ם בדבר זכויותיהם של אנשים עם מוגבלות שאושררה על ידי מדינת ישראל בשנת החקיקה הישראלית והבינלאומית כאחד מחייבות מדינת ישראל לאפשר לאנשים עם 2012 מוגבלות השתתפות מלאה, שוויונית ומכובדת בכל תחומי החיים. קצבת נכות צריכה להיות

אחד האמצעים לממש מחויבות זו, יש לבחון את גובהה, את האופן בו היא בנויה ואת הדרכים למימושה תחת עקרונות יסוד אלה. בחינה מדוקדקת של אלו תוכיח כי קצבת הנכות אינה מבוססת עליהם כבר היום והמהלך הנוכחי עלול ליצור נסיגה נוספת בתפיסת קצבת הנכות כמכשיר להבטחת חיים בכבוד ולמימוש עצמאי ואוטונומי של זכויות האדם, של הזכאי, כפי שראוי שתהיה על פי חזונו ובהתאם לחקיקה המחייבת כאמור. זאת ועוד עפ"י אותה חקיקה מחויבים מוסדות המדינה לאפשר לאנשים עם מוגבלות להיות שותפים". בקביעת המדיניות עפ"י העיקרון "שום דבר עלינו, בלעדינו שיתוף הציבור במקרה זה נעשה באופן מצומצם כעלה תאנה ואינו מגיע לכלל המידה בעיקרון. השותפות של אנשים עם מוגבלות בקביעת המדיניות המשפיעה על חייהם אנו קוראים לקברניטי הביטוח הלאומי לייצר שיח אמתי עם ציבור האנשים עם מוגבלות, משפחותיהם וארגונים העוסקים בקידום זכויותיהם, באמצעות שולחנות עגולים וכלים נוספים של שיתוף ציבור, כדי לעמוד על הצרכים להם ראוי לתת מענה באמצעות קצבת הנכות ופיתוח שירותים, לקבוע את התקציב ודרך חלוקתו מתוכם, בכבוד רב



נצטרפת למטרה המשותפת, של הגדלת קצבת הנכות והשוואתה לשכר המינימום, אשר היא הנושא המרכזי שעל סדר היום של הנכים בישראל.

על כן, קוראת גם לעשות שימוש אחד ויחיד בסכום שהוקצב לטובת מקבלי קצבאות הנכות בביטוח הלאומי, לצורך הגדלת הקצבאות ככל הניתן לכל מקבלי קצבאות הנכות בביטוח לאומי.

רואה בזה צעד ראשון, חיובי, בדרך להעלאת קצבת הנכות לגובה שכר המינימום.

מטרת הביטוח הלאומי היא לצמצם פערים חברתיים ולכן יש לוודא כי מירב התקציב שהוצג יגיע לאוכלוסיית היעד ויסייע בצמצום פערים אלו, הצעתנו היא כי התקציב יחולק כך שיינתן בעיקרו לאוכלוסייה הנזקקת, קרי בעלי מוגבלויות שהכנסתם הכוללת (מכל מקור) אינה מגיעה לשכר מינימום. חלוקה זו תשרת את עיקרון הצדק החלוקתי ותגרום להעברת כספים לשכבות החלשות.

חישוב הקצבה כפי שנעשה כיום, לנכה יחיד, מתייחס לדרגת אובדן כושר ההשתכרות, שיעור הנכות הרפואית והכנסה מעבודה. החישוב אינו מתייחס להכנסות שאינן מעבודה. כך שנכה ללא תלויות אשר לו הכנסות שאינן מעבודה ונכה שאין לו כל הכנסה יהיו זכאים לאותה קצבה. מאחר וברור כי אין מצבו של נכה המקבל פנסיה נכות ממוצעת וקצבת נכות הממוצעת ליחיד (סה"כ כ-7,600 ₪) כמצבו של נכה המתקיים מקצבת נכות בלבד (כ-2,393 ₪) יש לדאוג ראשית לאלו הזקוקים לקצבאות הקיום.

לכן, לדעתנו על מנת שתוספת התקציב תשמש ליצירת רשת ביטחון אפקטיבית לצמצום פערים חברתיים, ויסייע בידי אלו שאינם מסוגלים להתמודד עם אתגרי הקיום היומיומיים יש לאמץ גישה של חלוקת התקציב באופן דיפרנציאלי אשר לדעתנו מקדמת את עקרונות הצדק החברתי והצדק החלוקתי באופן המבטיח כי מירב תשלומי הביטוח הלאומי יגיעו לאוכלוסיות הנזקקות.