

מרכז המידע והידע הלאומי למערכה בקורונה  
דו"ח יומי

## תמונת מצב ישראל

מספר הנדבקים:	מספר המונשמים:	מספר החולים קשה:	מספר המתים:	מספר המחלימים:
9,428	117	149	65	770

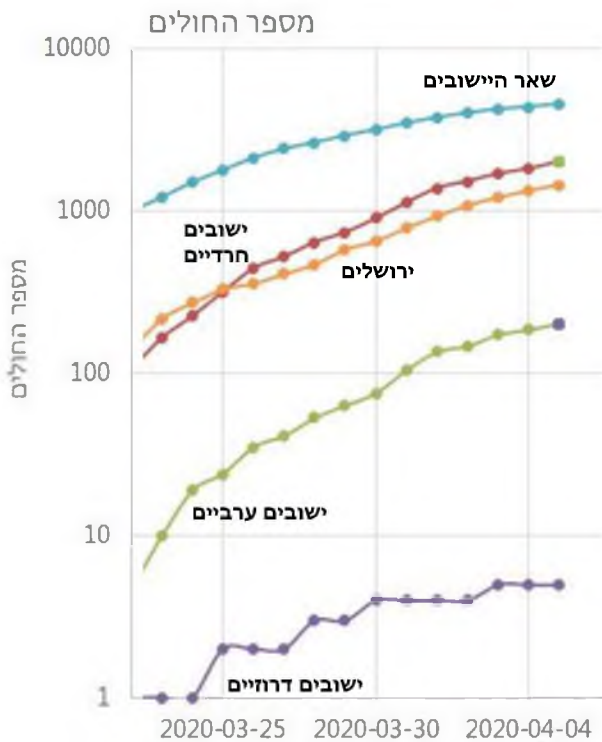
קצב התפשטות התחלואה ביישובים בישראל

מצב התחלואה ביהו"ש וברצועה

צרפת בוחנת אסטרטגיות שונות ליציאה מהסגר

דרום קוריאה מכלילה את המעשנים באוכלוסיות בסיכון גבוה

## קצב התפשטות התחלואה ביישובים בישראל



ניתוח קצב הגידול במספר החולים ביישובים השונים ממחיש כי:

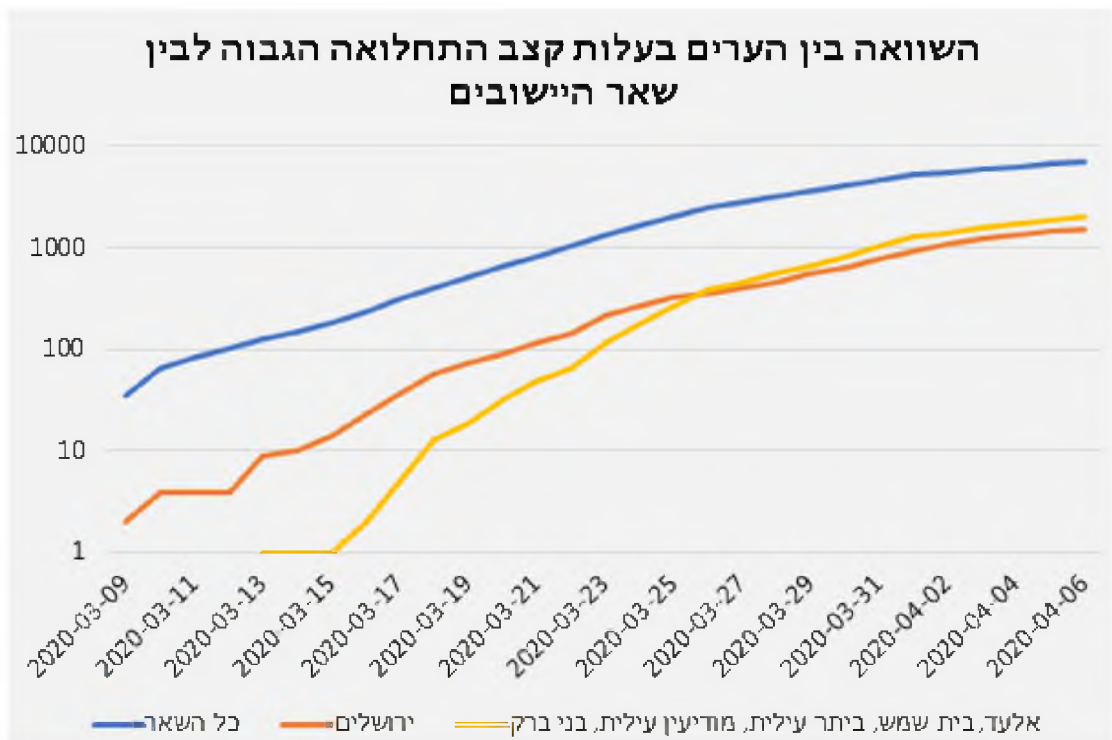
- **בירושלים וביישובים בעלי אוכלוסיה חרדית גדולה (בדגש על אלעד, בית שמש, מודיעין עילית ובני ברק) נמשך קצב גידול מעריכי.**

- **בחיפה ובכוכב יעקב עלה מספר החולים והם נכנסו לטבלת היישובים המובילים ביחס ההכפלה השבועי.**

- **בשאר היישובים, הואט קצב ההדבקה - בפרט בשבוע האחרון (מ-30 במרס ואילך).**

- הגידול ביישובים ערביים ודרוזיים איטי, אולם ייתכן שנתון זה מוטה בשל תת-דיווח ומיעוט בדיקות.

שאר היישובים



## קצב התפשטות התחלואה ביישובים בישראל

מספר חולים ל-10,000 תושבים	מספר תושבים	יחס הכפלה שבועי	חולים לפני שבוע (31 במרס)	חולים היום (7 באפריל)	היישוב
22.44	73,080	3.2	51	164	מודיעין עילית
39.07	47,865	2.7	69	187	אלעד
17.27	56,746	2.6	38	98	ביתר עילית
48.78	8,194	2.5	16	40	כוכב יעקב
73.42	198,863	2.4	596	1,460	בני ברק
16.71	919,438	2.3	655	1,536	ירושלים
27.40	36,864	2.1	47	101	אור יהודה
13.31	118,676	2.0	78	158	בית שמש
5.82	75,538	1.9	23	44	רמלה
3.91	283,640	1.9	59	111	חיפה

- מספר החולים במגזר הערבי נותר נמוך מאוד יחסית, אך ייתכן שנתון זה מוטה כאמור בשל תת-דיווח ומיעוט בדיקות. חשוב מאוד לבחון אפשרות של התפתחות הדבקות באום אלפחם, ג'ת, דבוריה, טמרה, טייבה ונצרת וכן לבדוק את המתרחש בחברה הבדואית בנגב.

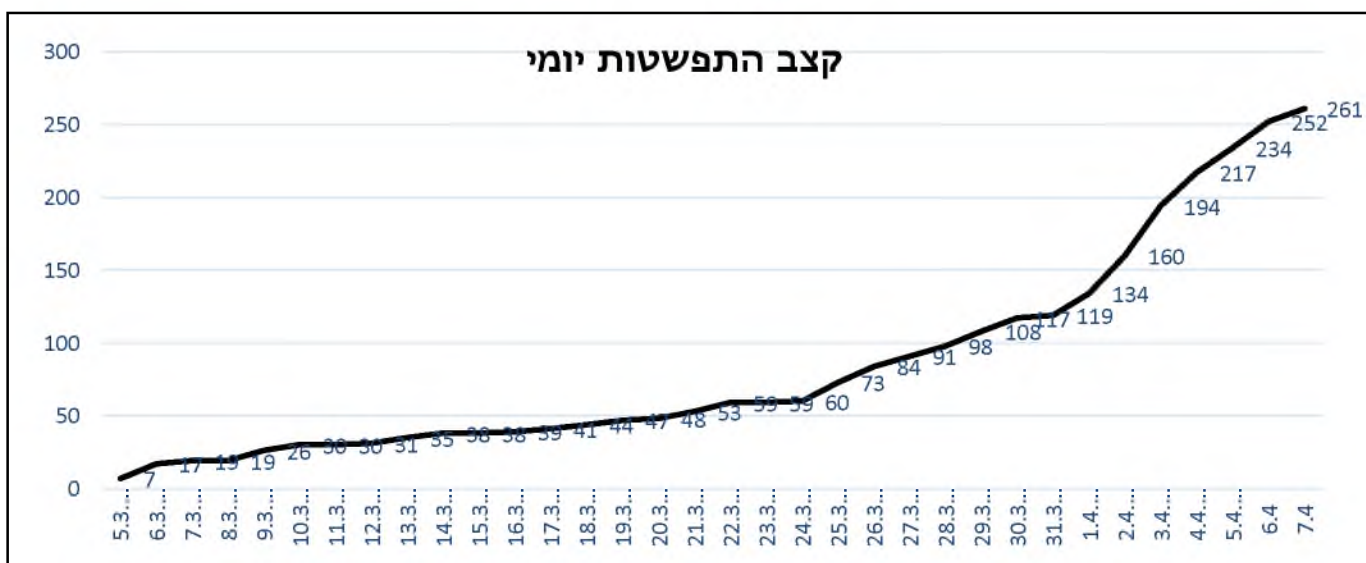
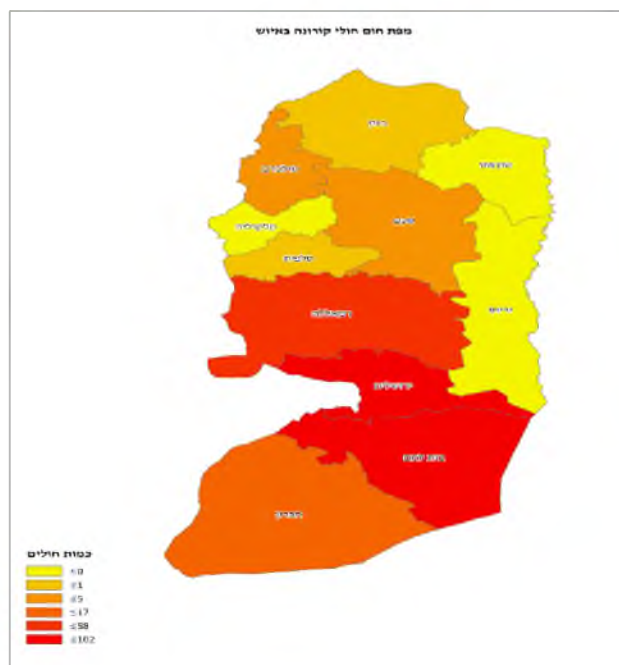
### יישובים במגזר הערבי שבהם יותר מ-5 חולים מאומתים

מספר חולים ל-10,000 תושבים	מספר תושבים	יחס הכפלה שבועי	חולים לפני שבוע	חולים היום	היישוב
11.87	11,799	14	1	14	ג'ת
14.42	10,403	5	3	15	דבוריה
1.85	43,128	4	2	8	טייבה
3.44	55,183	3.2	6	19	אום אלפחם
2.65	22,609	1.5	4	6	מע'אר
1.30	77,063	1.4	7	10	נצרת
6.82	10,259	1.4	5	7	דיר חנא
4.43	33,851	1.4	11	15	טמרה
1.93	31,056	1.0	6	6	סח'נין

## מצב התחלואה ביהו"ש וברצועה

מספר בדיקות	מבודדים	מקרי תמותה	מחלימים	נדבקים מאומתים
<b>↑ 15,140</b>	<b>↓ 11,197</b>	<b>1</b>	<b>42</b>	<b>↑ 261</b>

- במקביל למגמת ההתפשטות **נמשכת העלייה במספר הבדיקות**, תוך פרסום הצהרה (7 באפריל) על הצטיידות באלפי ערכות נוספות לבדיקת קורונה.
- עלייה במספר הבדיקות (בהיקף ובמיקוד) עשויה להגדיל את מספר החולים המאומתים.



### מקורות:

- (1) נתוני הרשות הפלסטינית
- (2) אתר CORONA.PS
- (3) דיווחי התקשורת הפלסטינית (ריאיון של שרת הבריאות הפלסטינית לטלוויזיה, הגב' מי אלכילה)

## צרפת בוחנת אסטרטגיות שונות ליציאה מהסגר

- בימים האחרונים צרפת בוחנת אסטרטגיות שונות ליציאה מהסגר. האקדמיה הרפואית הלאומית של צרפת פרסמה מסמך המלצות ובו הציעה את הצעדים הבאים:
  - ביטול הדרגתי של הסגר באזורים שבהם חלה ירידה במספר חולי הקורונה ושבהם היקף הצורך בשירותי החייאה חזר לממדיו לפני פרוץ המגפה.
  - שמירה על הפרדה בין אזורים ללא סגר לאזורים עם סגר - הנחיה קשה ליישום, מאחר שאין גבולות בין האזורים השונים. ייתכן שהתחבורה הציבורית הבין-אזורית תצומצם לשם כך.
  - שמירה על הגבלות מסוימות גם לאחר ביטול הסגר: כללי הריחוק החברתי, איסור על התקהלויות וחיוב עטיית מסכה במרחב הציבורי.
  - ביצוע בדיקות סרולוגיות נרחבות במדינה, כדי להעריך את שיעור החסינות בכל אזור ואת הסיכון להתפרצות נוספת של הנגיף.
  - הקפדה על הסברה לציבור בנוגע להיגיון שמאחורי ההחלטה.
- המועצה הזהירה כי אין להסתמך על מסקנות ניסויים שאמינותם איננה ודאית או לבסס את שחרור הסגר על מוצרים שזמינותם לאורך זמן איננה מובטחת.
- החלופות לביטול הדרגתי של הסגר שנבחנו בצרפת:
  - ביטול הדרגתי על פי שכבת גיל - שכבות הגיל המבוגרות, הנמצאות בסיכון מוגבר, יהיו האחרונות להשתחרר מהסגר.
  - ביטול הדרגתי על פי פרופיל רפואי - החזרה לפעילות של המחלימים בלבד.
  - מדיניות בדיקות נרחבת - כולל בדיקה מחזורית של אלו שנמצאו נקיים מהנגיף. אולם, נראה שלצרפת לא תהיה אפשרות לקיים בדיקות כה נרחבות.
- הסגר בצרפת הוגדר בשלב זה עד 15 באפריל, הגם שלפי ההערכות הממשלה תאריכו עד סוף החודש לפחות. סביר כי שחרור הסגר יתמש בהגיון אזורי, כפי שהציעה האקדמיה. במקביל, צרפת מקדמת איתור של כל הבאים במגע עם חולים בעזרת נתונים סלולריים, על בסיס התקנה וולונטרית של יישומון ייעודי.

### המלצות:

- בחינת אפשרות לביטול הדרגתי של הסגר בחלוקה אזורית. נדרשת העמקה בדרכים לאכוף הפרדה בין האזורים השונים.
- גם לאחר ביטול הסגר – הקפדה על שאר ההגבלות.
- יצירת קשר רציף עם הציבור ודברור ההחלטות.

מקורות:

- 1) <http://www.academie-medecine.fr/wp-content/uploads/2020/04/20.4.5-Covid-19-Sortie-du-confinement.pdf>
- 2) <https://www.midilibre.fr/2020/04/03/coronavirus-quels-scenarios-envisages-pour-le-deconfinement,8831351.php>
- 3) <https://www.20minutes.fr/sante/2754299-20200403-coronavirus-deconfinement-age-region-immunite-scenarios-possibles>
- 4) [https://www.lemonde.fr/les-decodeurs/article/2020/04/07/les-enjeux-du-deconfinement-expliques-en-schemas\\_6035827\\_4355770.html](https://www.lemonde.fr/les-decodeurs/article/2020/04/07/les-enjeux-du-deconfinement-expliques-en-schemas_6035827_4355770.html)

## דרום קוריאה מכלילה את המעשנים באוכלוסיות בסיכון גבוה

- ה-KCDC, המרכז הקוריאני למניעת מחלות ותפוצתן, הודיע כי יכלול את אוכלוסיית המעשנים בקבוצת סיכון גבוה. מעשנים שנדבקו בנגיף יזכו לתיעדוף בטיפול בבתי חולים, כמו נדבקים הסובלים ממחלות רקע.
- רשויות הבריאות הבריטיות התייחסו למחקר סיני שמצא כי מעשנים או בעלי היסטוריה של עישון הם בעלי סיכוי גבוה פי 14 לפתח תסמינים קשים ביחס ללא-מעשנים, בשל הסיכוי הגבוה באופן כללי לחלות בדלקת ריאות.
- כמו כן, פעולת העישון הכוללת את הכנסת הסיגריה לפה והוצאתה מגדילה את הסיכוי להידבק בקורונה, נוכח המגע התכוף של הידיים עם הפנים והפה.
- ברקע, ריבוי מחקרים המעידים כי הקורונה עלולה לפגוע קשה יותר במעשנים, כיוון שתפקוד הריאות שלהם פחות טוב, ובעיקר בשל פגיעה בפעולת ייצור הליחה (mucus).
- לא ברור אם מעשנים לשעבר פגיעים פחות בהתאם לזמן שעבר מאז הפסיקו לעשן.

