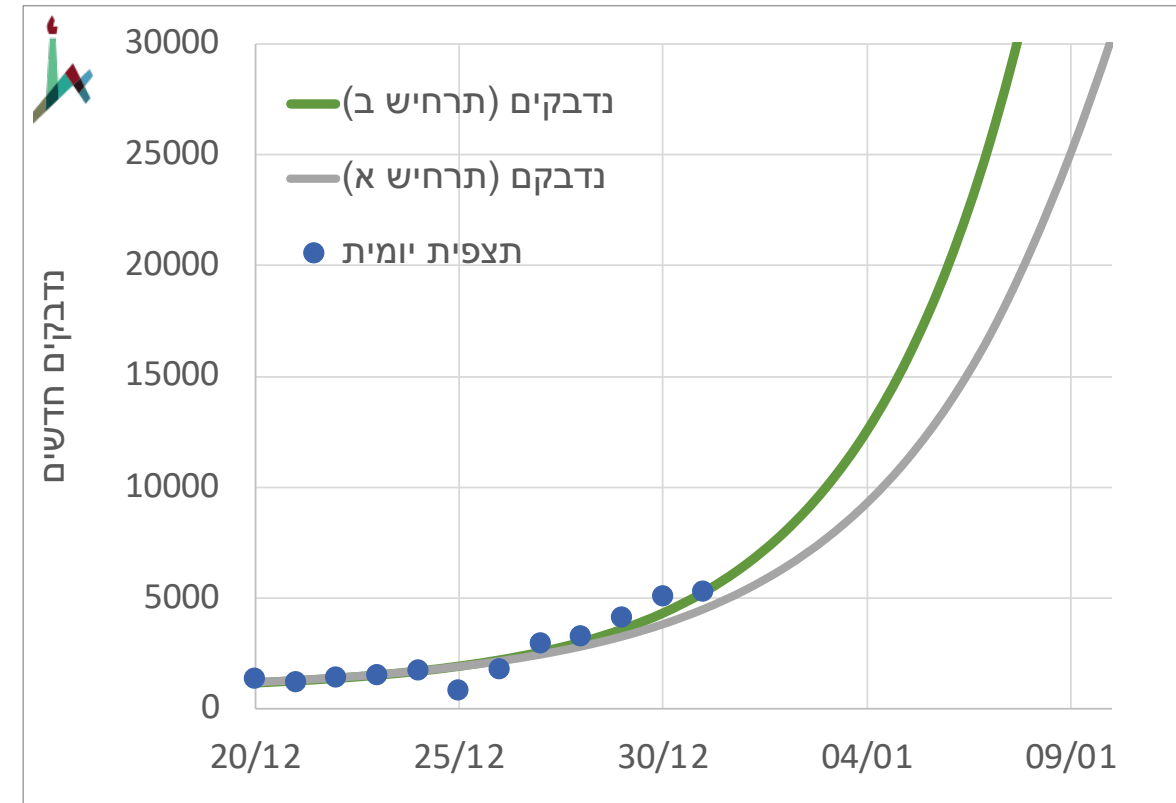
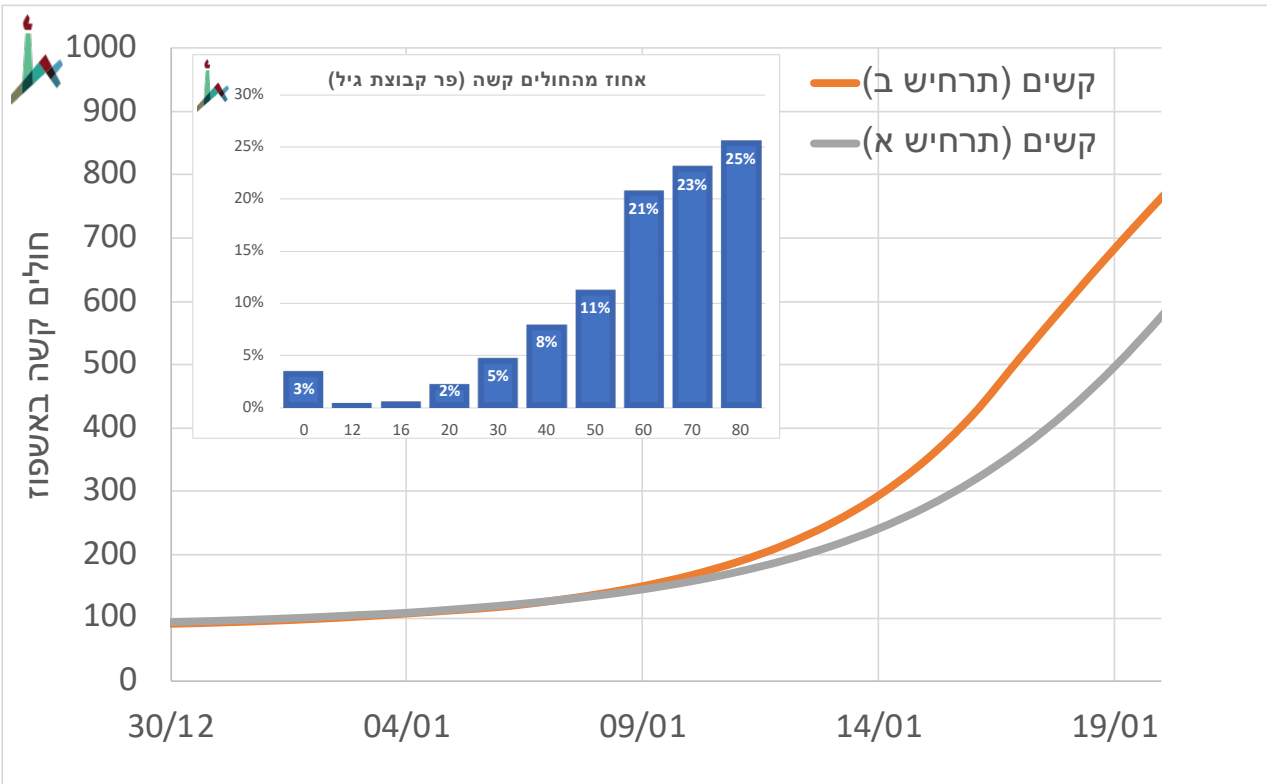


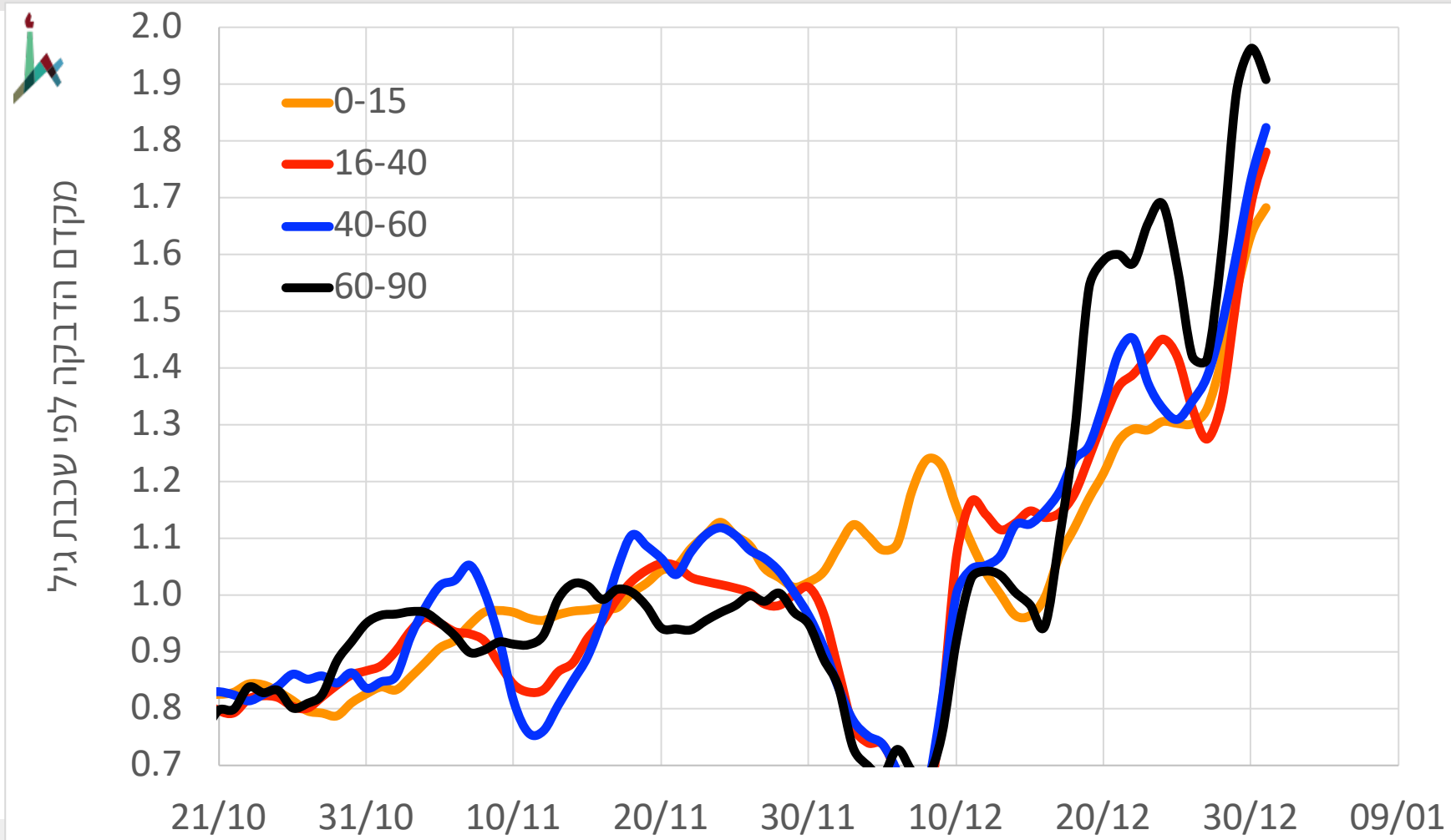
# תרחיש סביר לימים הקרובים - עליה מהירה בתחלואה, עליה בהמשך בתחלואה קשה



**העליה בנדבקים צפויה להמשך בשבועיים הקרובים לפחות, ולא צפויה להעצר לפני חציה של מעל ל 30,000 נדבקים ביום.**

זמני ההכפלה שהנחנו בזמן הקרוב הם של 2.5 עד 3.5 ימים. הערכת חולים קשה באשפוז לפי זמן אשפוז של כ 10 ימים. תחלואה קשה בהתאם לפילוג סיכויי תחלואה לפי גיל וסטטוס חיסוני. הנחות: הסיכון היחסי מאומיקרון קטן פי 3 מדלתא, יעילות החיסון במיגון תחלואה קשה 97%, וחיסון שאינו בתוקף מגן ב 88%. **הסיכון למספר חולים קשה גבוה נובע בעיקרו מאוכלוסיה לא מחוסנת בגילאי +50, שצפויה להדבק בשבועיים הקרובים.**

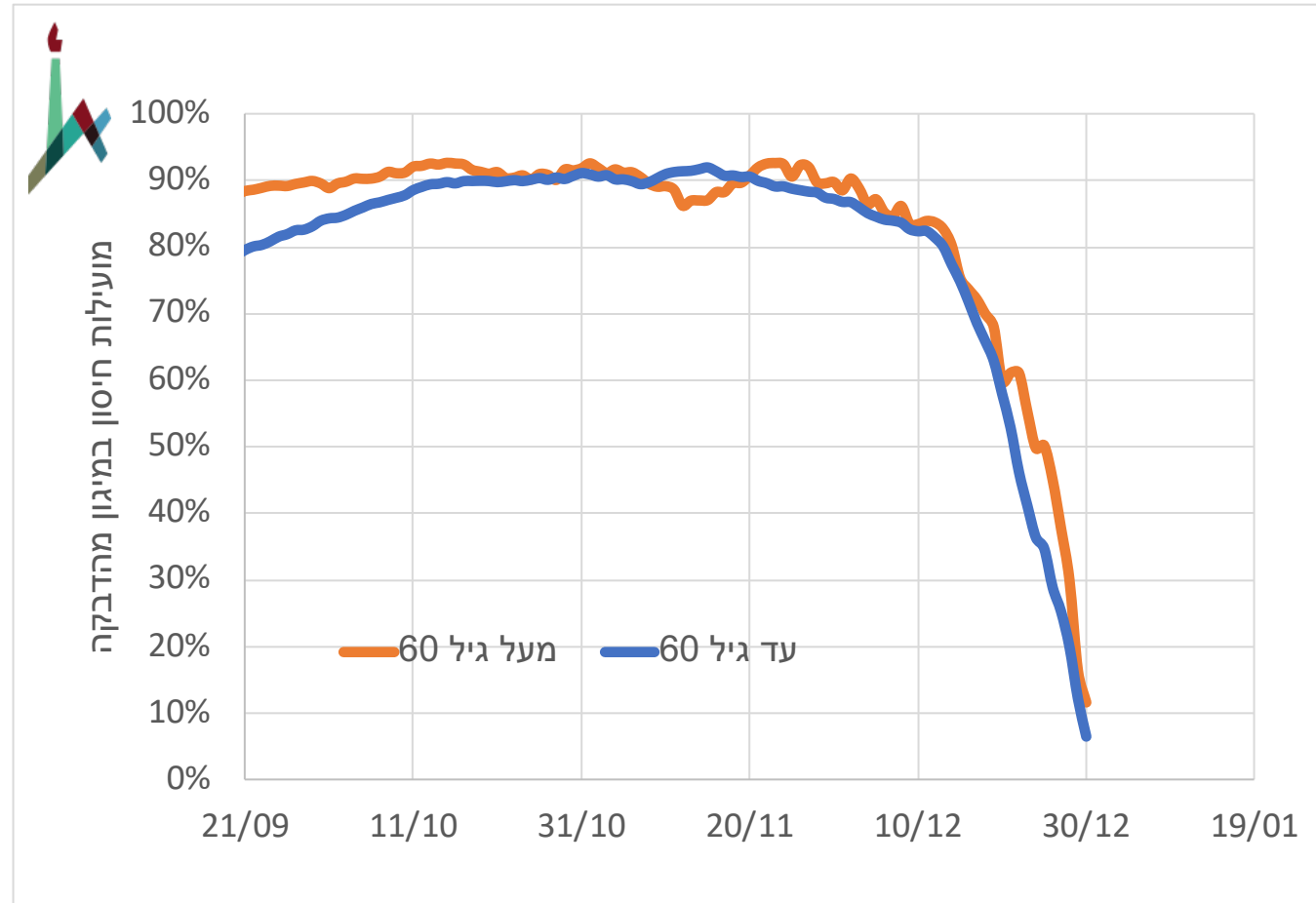
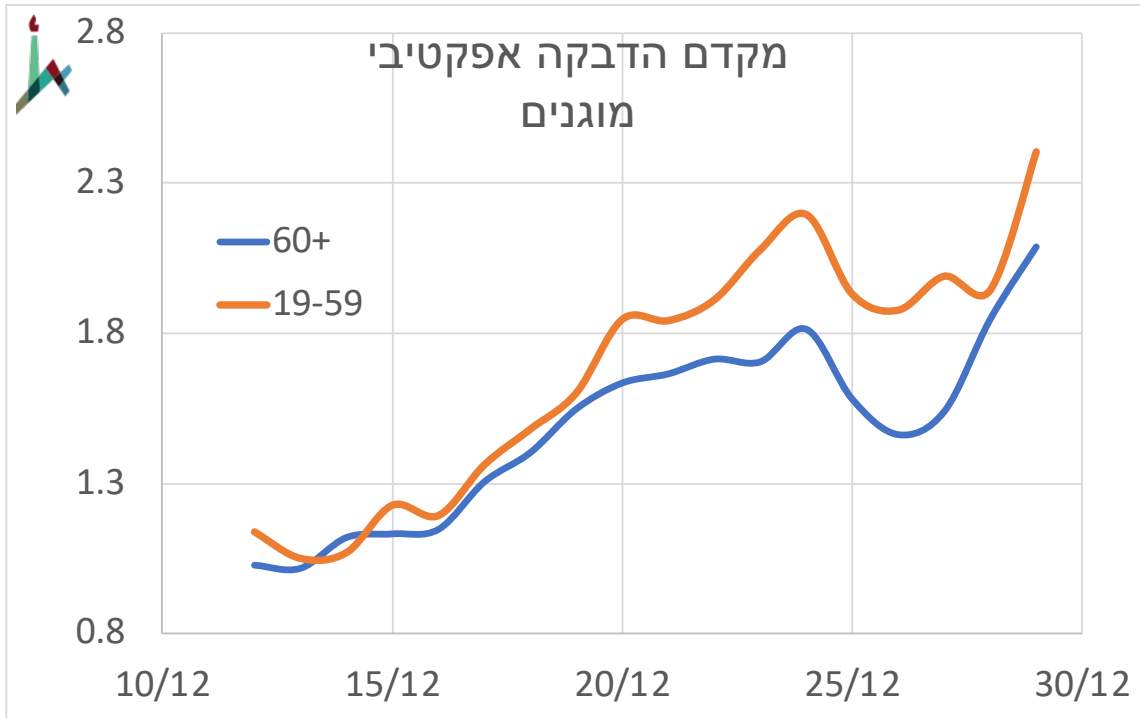
# ההאצה בהדבקה בקרב אוכלוסיה מבוגרת במיוחד



העליה המהירה במיוחד בשכבת הגיל מעל גיל 60 – מציגה סיכון לעליה תואמת בתחלואה קשה בהמשך. ייתכן שהעליה סביב ה 20/12 הובילה לעליה הנצפית כיום בתחלואה הקשה וייתכן שעליה זו קשורה בתחלואת "דלתא". העליה האחידה בהדבקה בשכבות הגיל השונות שונה מזו שנצפתה בלונדון ודנמרק - שם העליה בתחלואת מבוגרים היתה מאוחרת יחסית



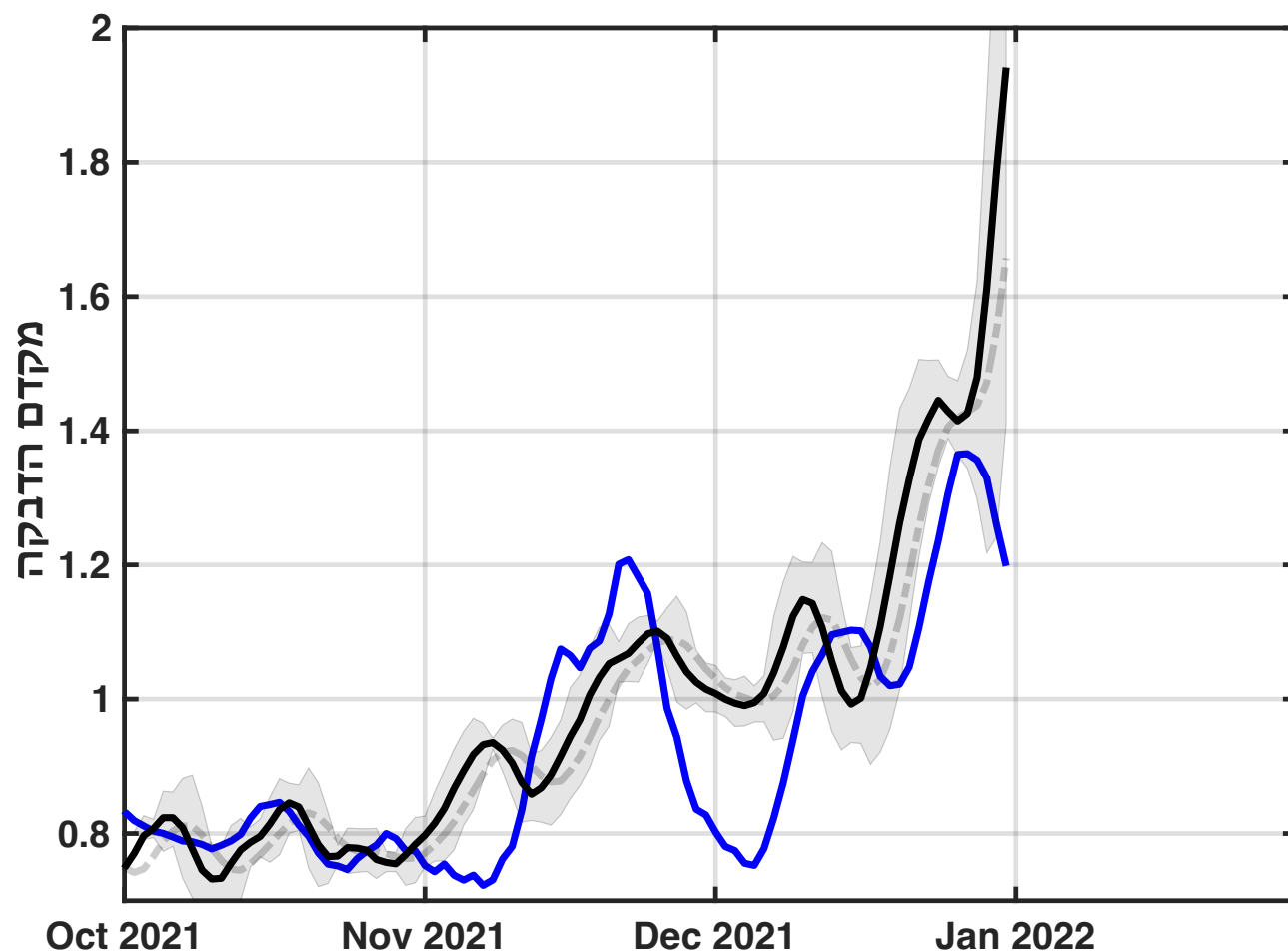
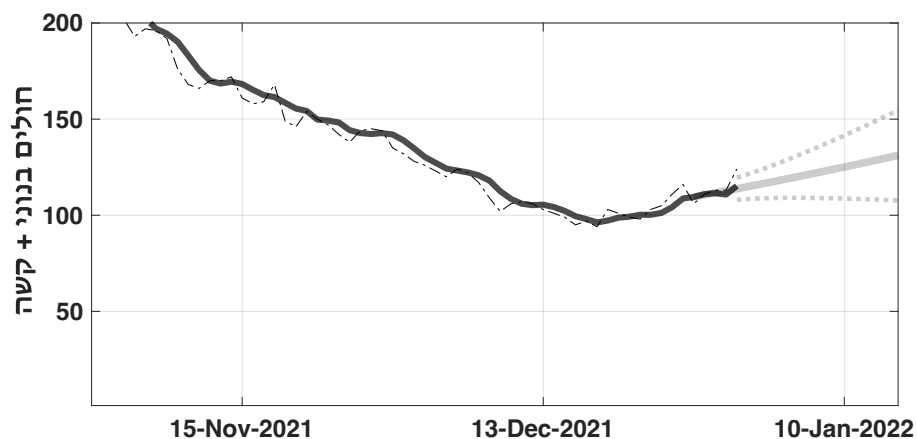
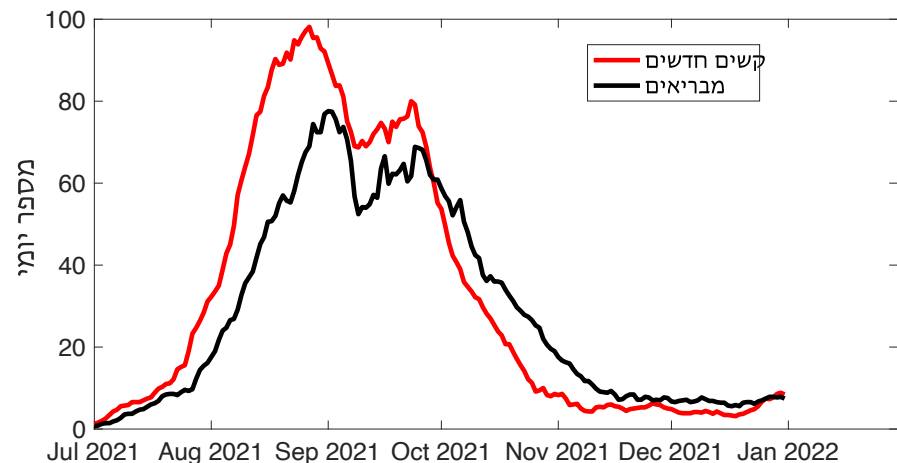
# ירידה חדה ביעילות החיסון במניעת הדבקה – תואם לתפוצת אומיקרון רחבה (מעל 80%)



ירידה מהירה במועילות החיסון במניעת הדבקה. תואמת ליעילות נמוכה של החיסון במניעת הדבקה של חולי אומיקרון. המגמה מתאימה להתפשטות מהירה של התחלואה בקרב האוכלוסיה המוחסנת.



# עליה בתחלואה קשה - ייתכן מתחלואת "דלתא"



העליה בימים האחרונים במספר חולים קשה החדשים ביום, גבוהה ממספר המבריאים, ולכן יש צפי להצטברות חולים קשה. העליה בתחלואה קשה עשויה לנבוע מהדרדרות חולים שנדבקו ב"דלתא", ותואמת עליה בתחלואת בני +60 החל מה 16/12. כמו כן נוצר פער משמעותי מקצב ההכפלה של הנדבקים (נשלט ע"י אומיקרון בשלב זה) וקצב ההכפלה של החולים קשה.

פער זה תואם הערכות לאלימות נמוכה של אומיקרון

פרופ' י. אשכנזי, פרופ' ד. גזית, פרופ' ר. קלדרון מרגלית, פרופ' נ. כץ, פרופ' ר. גיל-פריד

