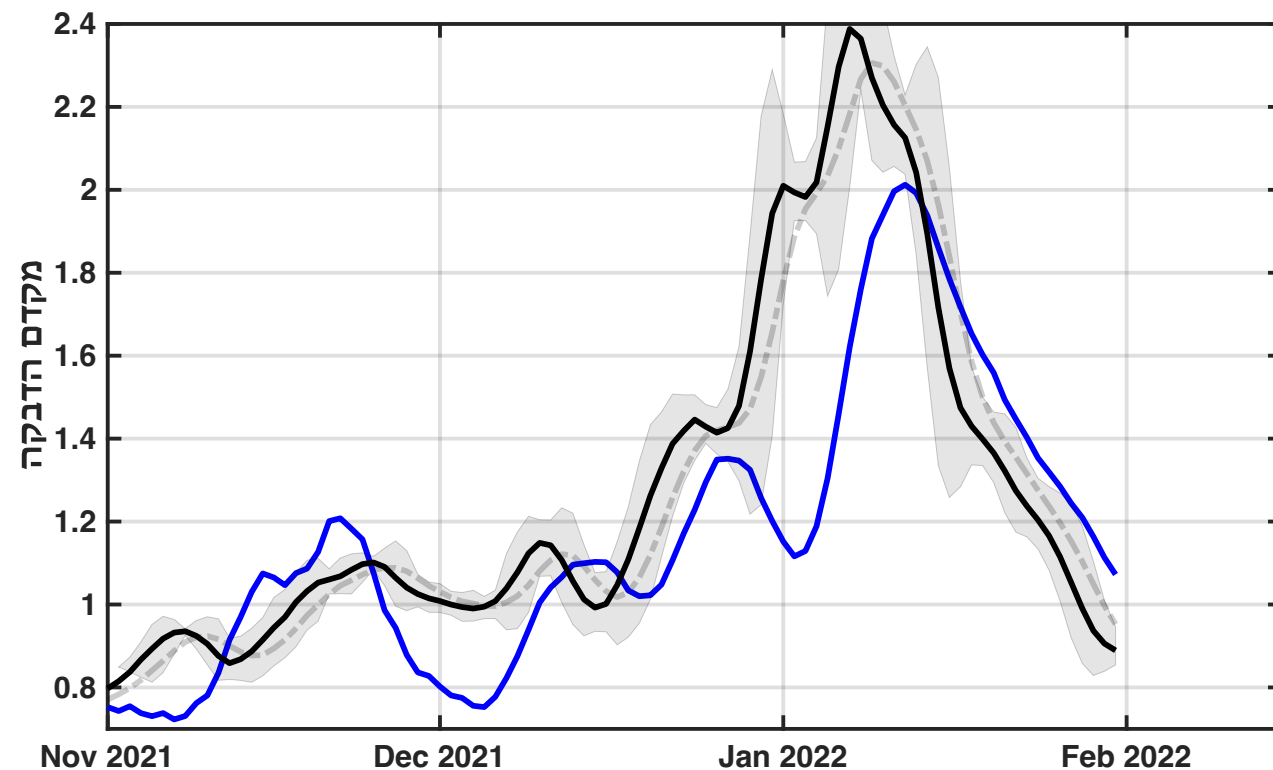
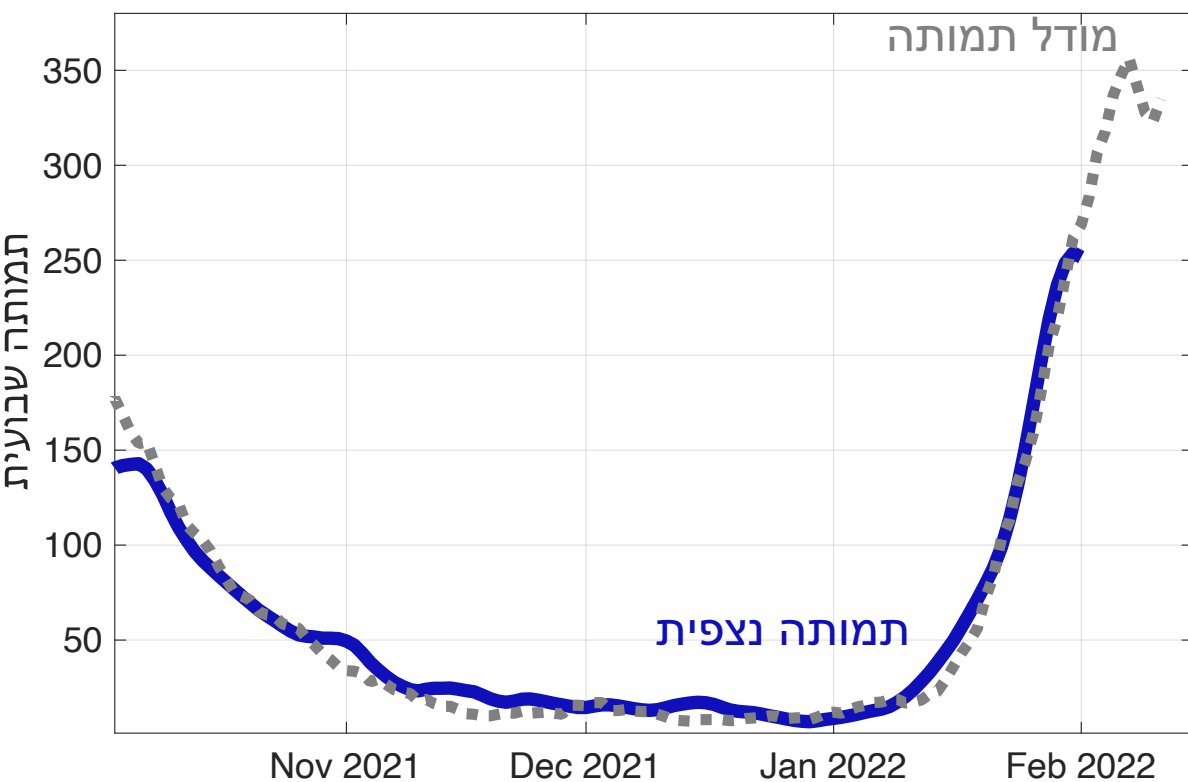
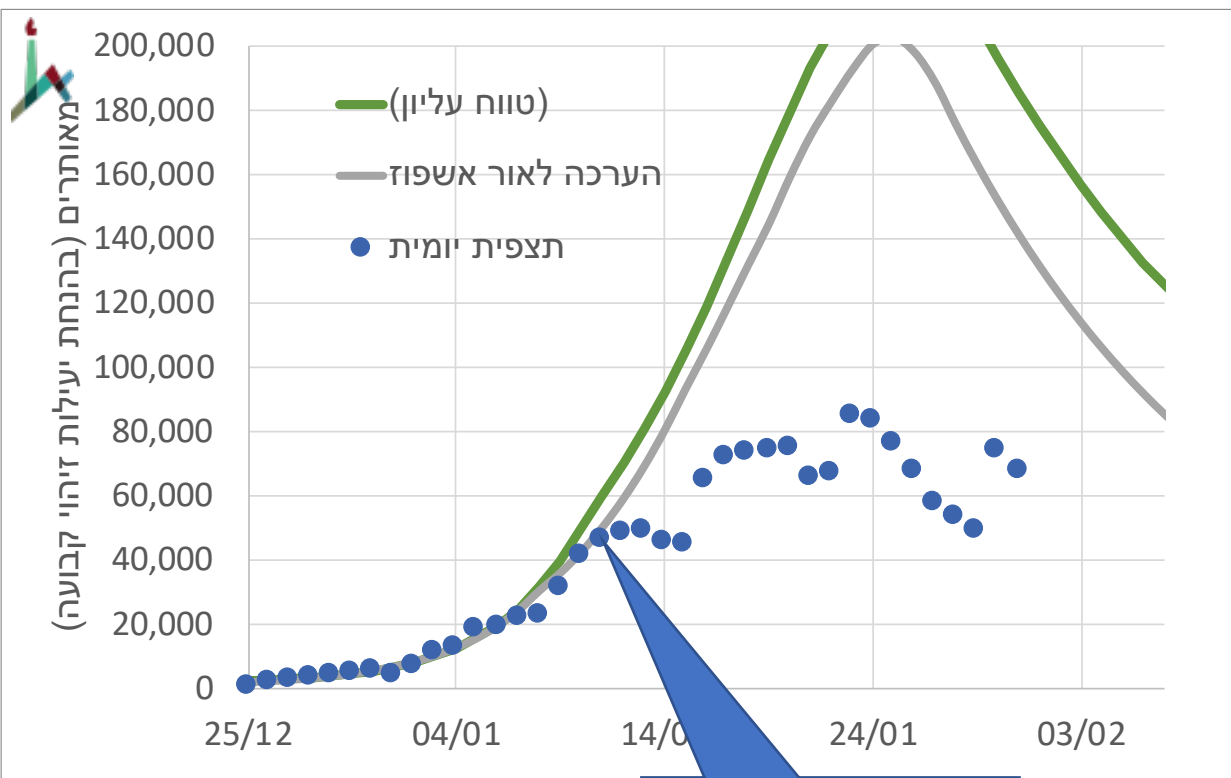


האטה בעליה בקצב תחלואה קשה+בינוני. צפי לעצירת העליה בתמותה בעוד כשבוע

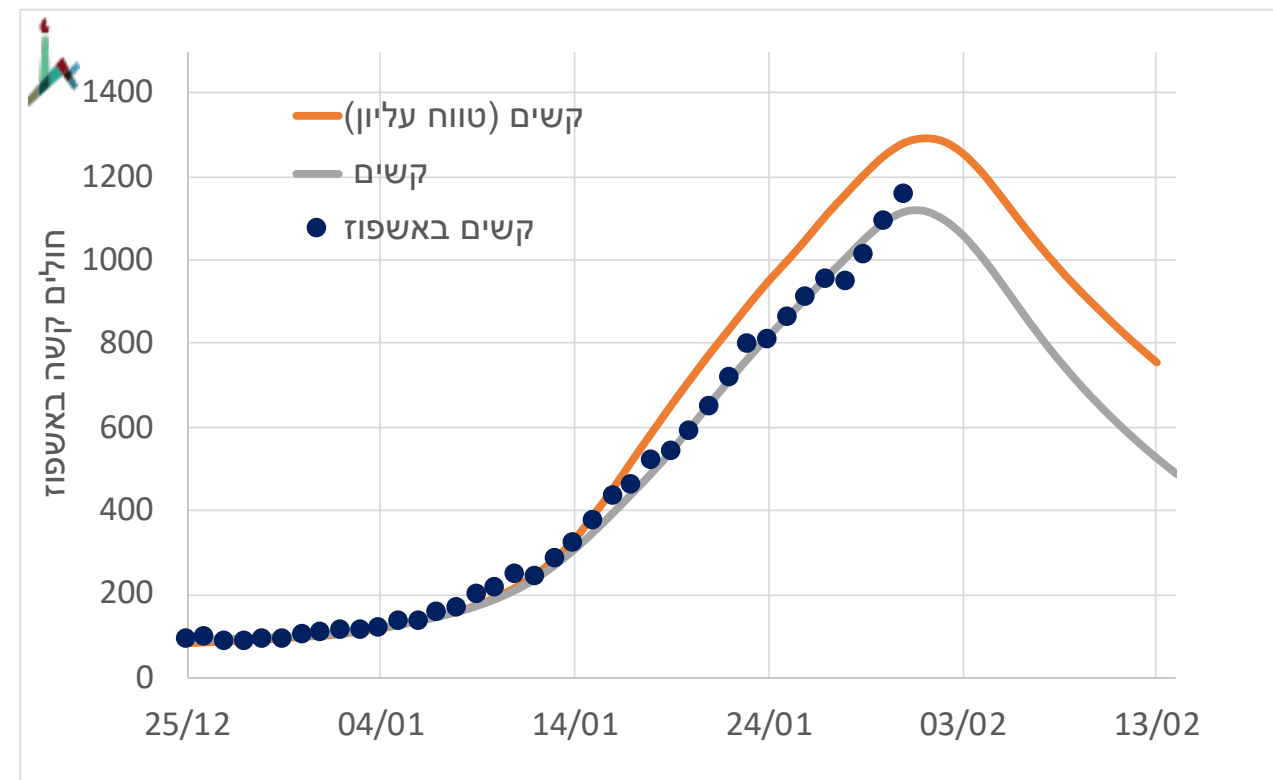


האטה בעליה בקצב תחלואה קשה. צפי לעצירה בעליה בימים אלו. העצירה בעליה בערך יומי מתקבלת לפני היום בו המספר במיצוע שבועי יורד מתחת ל-17 (צפוי ביום-יומיים הקרובים). מתאם חלש בין שינוי בתחלואה קשה+בינוני למספר המאותרים, מצביע על קושי בשימוש במספר החולים המאותרים לשיקוף המצב. נמשך מתאם חזק בין עליה בתחלואה קשה לעליה בתמותה. צפי לעצירת העליה בעוד כשבוע, ושיא תמותה שבועית חזוי של כ-350 מתים.

הערכה - מעבר שיא הדבקה. צפי לירידה בחולים קשה, אולם המשך הדבקה רחבה

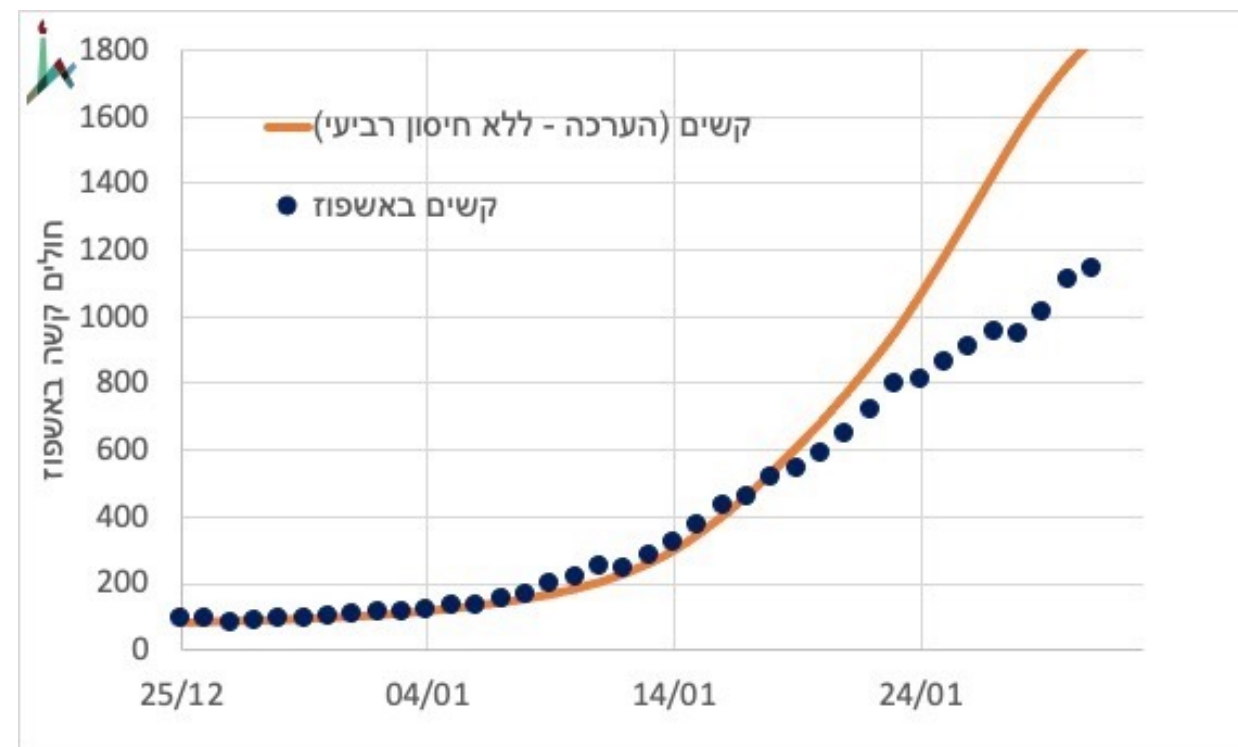
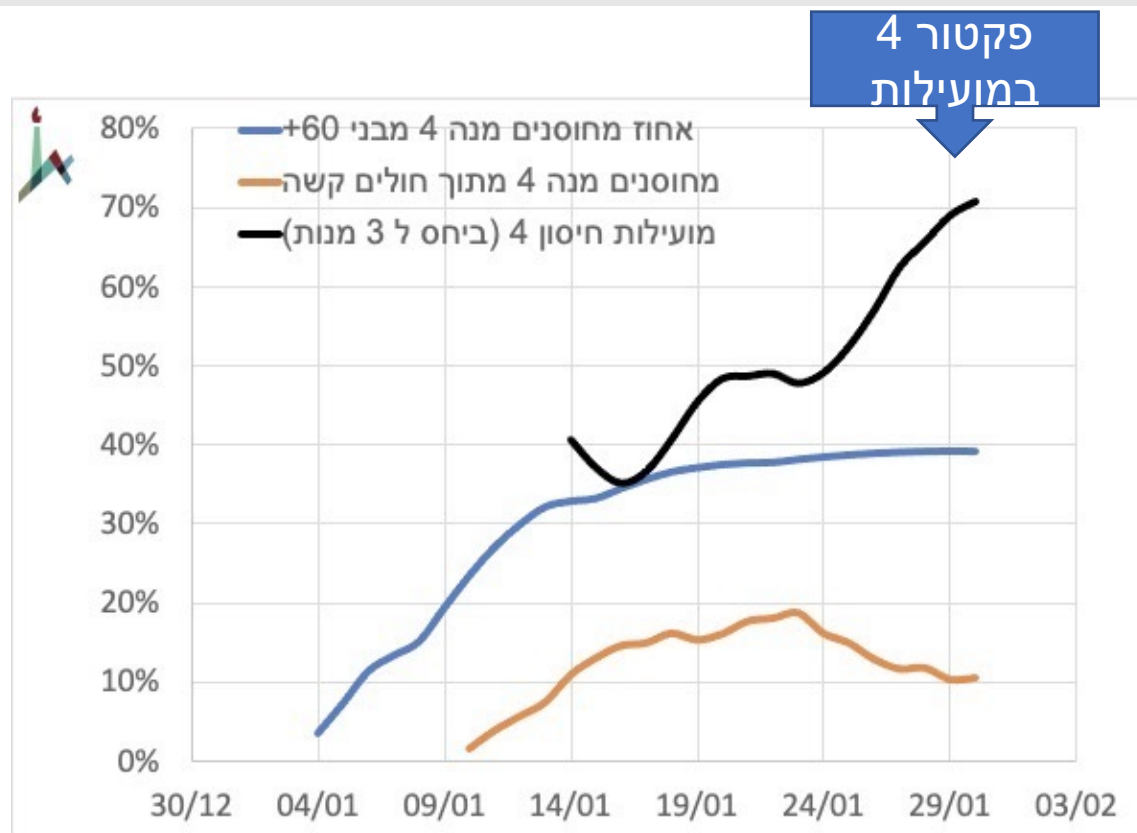


אובדן יכולת הבחנה
בנדבקים



הערכה ששיא ההדבקה מאחורינו עקב הדבקה רחבה והתפתחות חסינות. ללא אחיזה בתצפית נדבקים מבוססת אלא רק על סמך ההאטה בקצב הגידול של מאושפדים ברמות התחלואה השונות. גם בתיקון לשינוי במאפייני התנהגות – ההערכה היא שנצפה בירידה גם בעומס תחלואה קשה בימים הקרובים. הערכה שמספר הנדבקים הגבוה צפוי להמשיך בשבועיים הקרובים (1.5 – 2.5 מיליון נדבקים נוספים עד לאמצע פברואר). ההערכות ללא תיקון משמעותי ל וואריאנט BA2. נדרש לוודא תקפות הנחות אלו ע"י שיפור משמעותי בדגימת התחלואה.

החיסון הרביעי יעיל במניעת תחלואה קשה



ניכרת ירידה בשיעור של חולים קשה המחוסנים מנה 4 ביחס למחוסני מנה 3 בקרב בני +60.
 התועלת במניעת אשפוז קשה נצפית בבחינה כוללת של אוכלוסיית החולים קשה כשלושה שבועות לאחר החיסון.
 להערכתנו נחסך כשליש ממספר החולים קשה באשפוז כתוצאה מהחיסון הרביעי, ויש יתרון בתגבור חיסון זה לאוכלוסיה פגיעה (הסתייגות – תצפית כוללת, לא תקנון למאפייני מתחסנים מלבד קבוצת גיל).

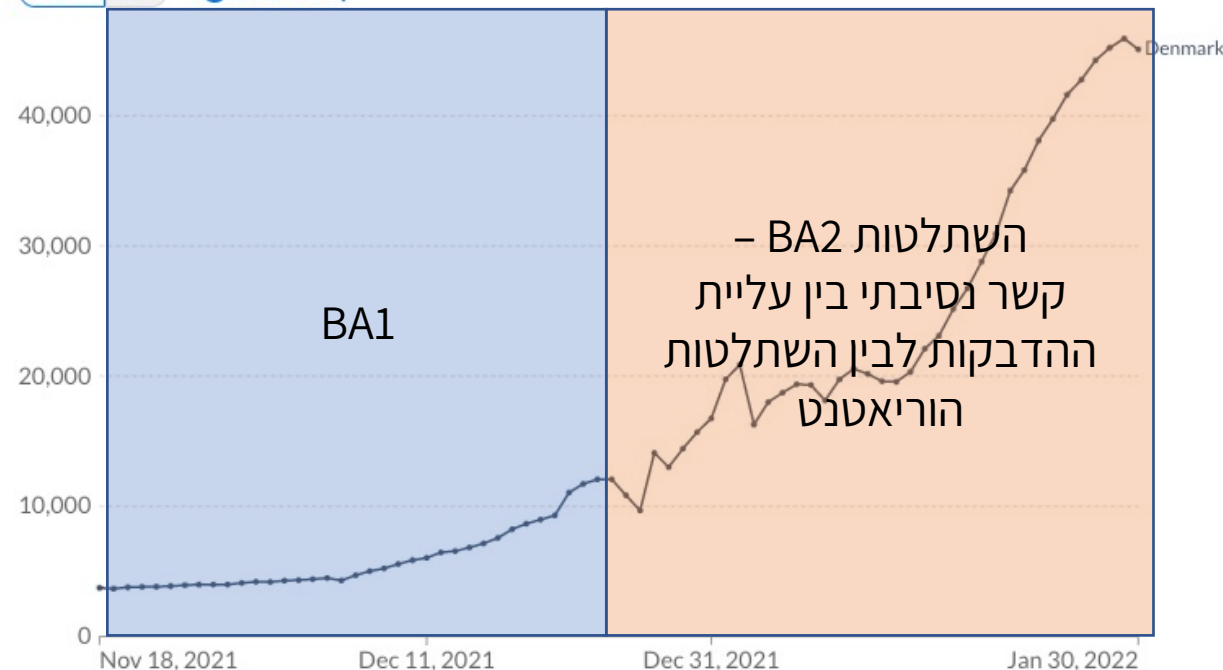
BA.2 – חשש אך ללא אינדקציה ברורה

דנמרק

Daily new confirmed COVID-19 cases

7-day rolling average. Due to limited testing, the number of confirmed cases is lower than the true number of infections.

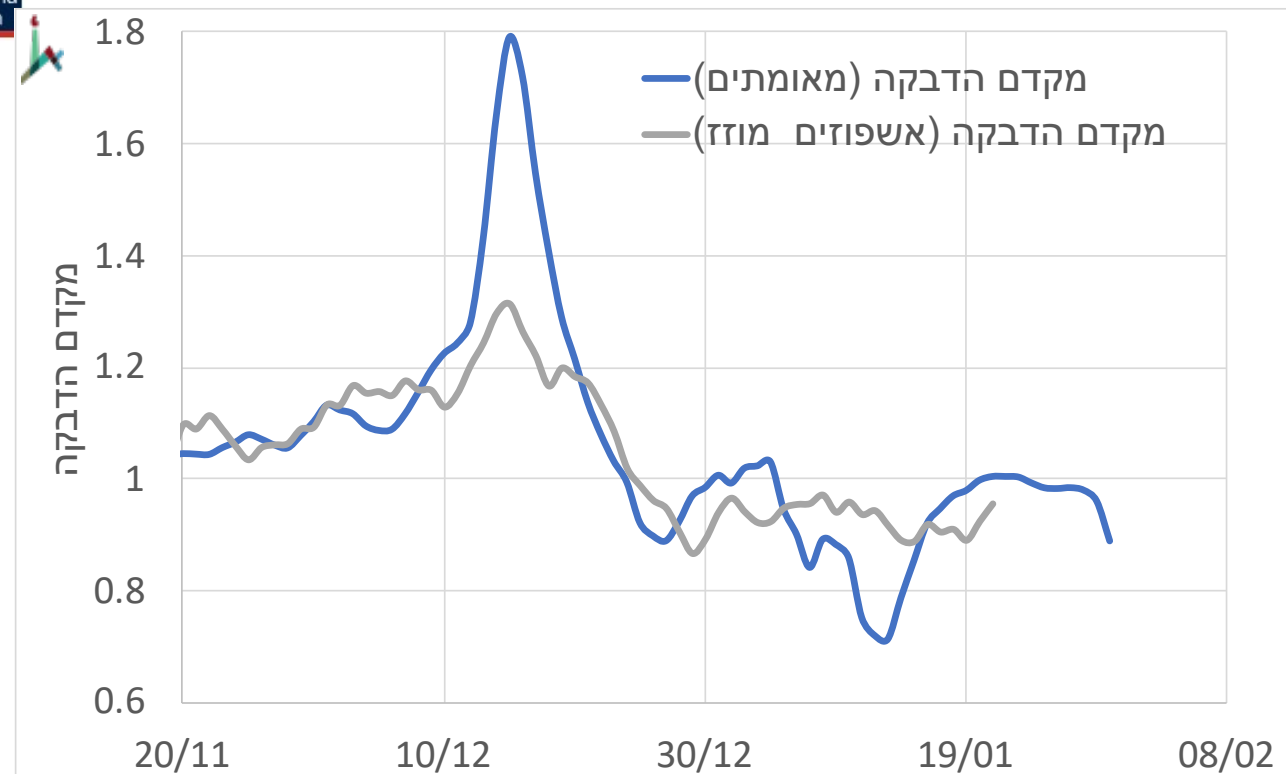
LINEAR LOG + Add country



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

לונדון

Our World in Data

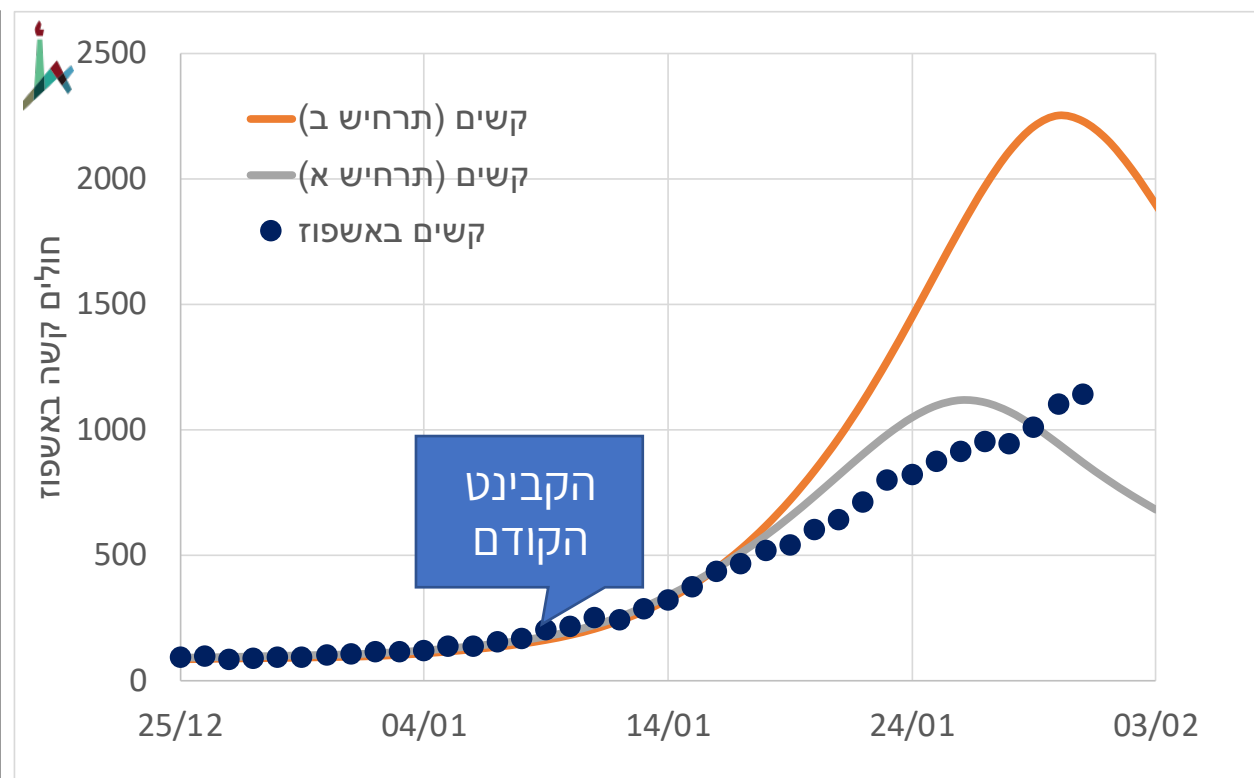
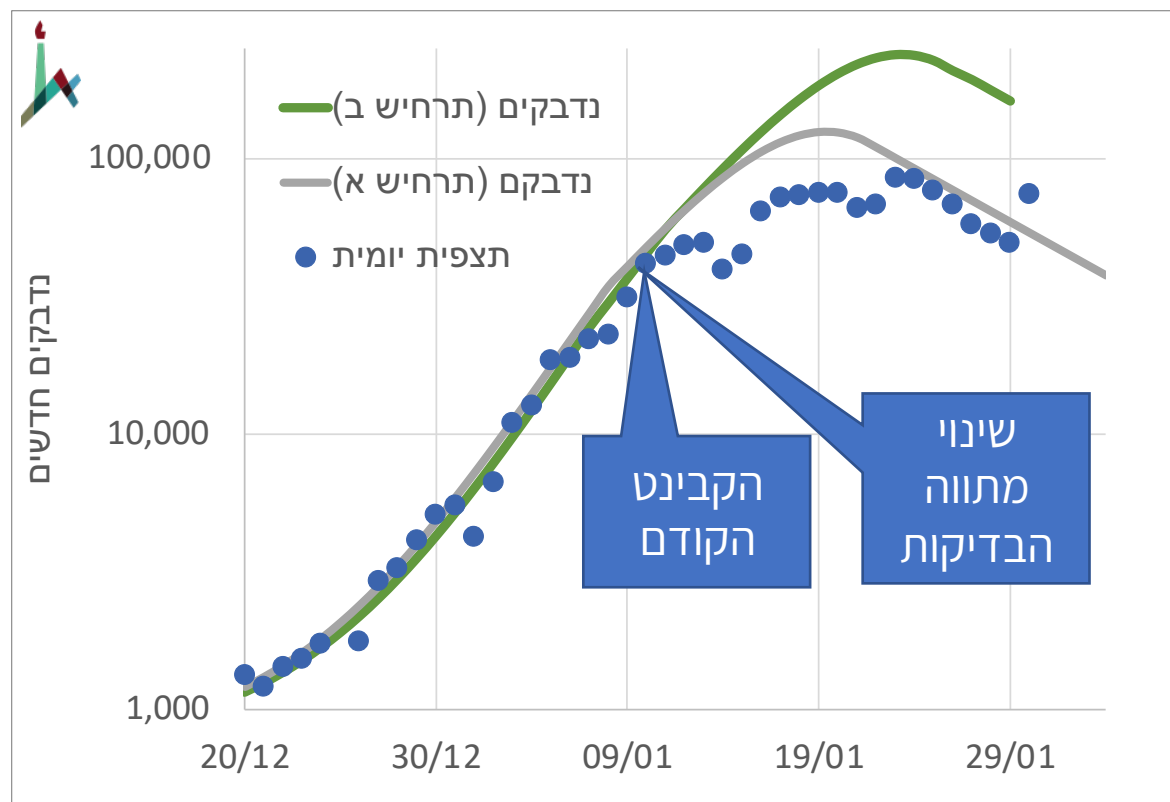


CC BY

BA2 השתלט על ההדבקות במקומות רבים. בלונדון נראה שגרר עיכוב בירידה אולם ללא התפרצות מחודשת. ההתפרצות בדנמרק עלולה להיות כתוצאה מהוואריאנט אך גם כתוצאה משינוי משמעותי באופן ההתנהלות במדינה. יש להמשיך ולעקוב ומומלץ לשפר את דגימת התחלואה. הסיכון בעיקרו נובע מהעומס הגבוה בבתי החולים וחוסר היכולת לזיהוי מוקדם של שינוי מגמה.



השוואה לתרחישים שהוצגו לקבינט הקורונה ב-11/01/22



התממשות התרחישים שהוצגו לקבינט קודם.

אומתו בישראל כ-1.5 מיליון אנשים. להערכתנו מספר הנדבקים בינואר היה 2-3.5 מיליון נדבקים. הגענו לכמעט 1200 חולים קשים באשפוז, כשהתרחישים דאז לא לקחו בחשבון חלוקת התרופות וכן את החיסון הרביעי, אשר חסכו להערכתנו עומס הגבוה במספר עשרות אחוזים.

המלצות

הכנת המשק, בדגש על מקומות חיוניים, להמשך הדבקות והעדרויות עובדים. בשלבי ירידת הגל בישראל ובעולם, נדבקו בעבר לפחות אותו מספר אנשים כמו בשלבי העליה.

גיבוש שיטה לחידוש יכולת הבחנה במספר הנדבקים האמיתי – בעיקר לאור החשש מ BA2. גיבוש שיטה שכזו יכול לאפשר זיהוי התפרצות מחודשת וגיבוש נסיון מענה מתאים. (אפשרות - הגדרת ריכוזי אוכלוסיה גוש דן / ירושלים / חיפה כאזורי מדגם)

היעילות הנצפית של המנה הרביעית בקרב בני 60+ במניעת תחלואה קשה מצדיקה עידוד התחסנות נרחב. לחיסון השפעה מהותית על הפחתת תחלואה קשה בכלל הוואריאנטים המוכרים.

הדבקה מחודשת ע"י מחוסנים מעלה צורך בהתאמת תו ירוק. אין להשתמש בחיסון קודם כהצדקה לשחרור מוקדם מבידוד או התרת התקהלות ללא בדיקה.

מעבר לדיגום כל יומיים של מערכת החינוך. הסברה ליידוע מעגל ראשון של נחשפים – ועידוד לביצוע בדיקות של כל מי שנחשף.

