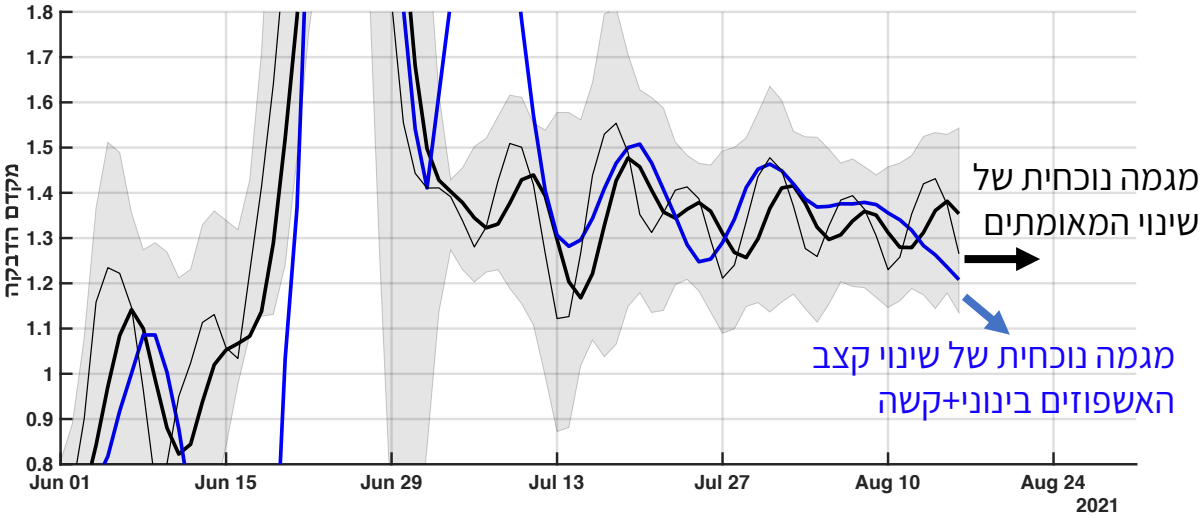
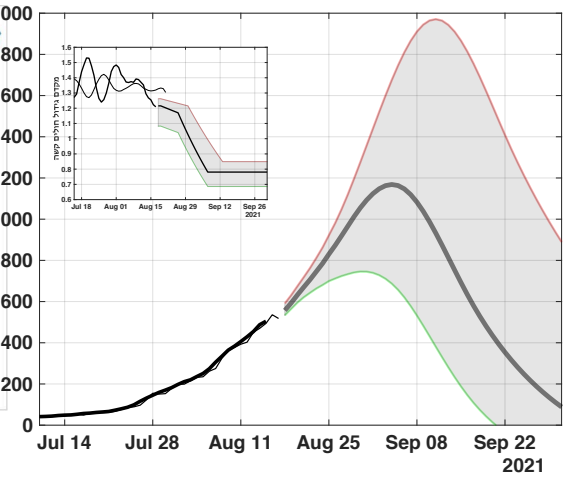
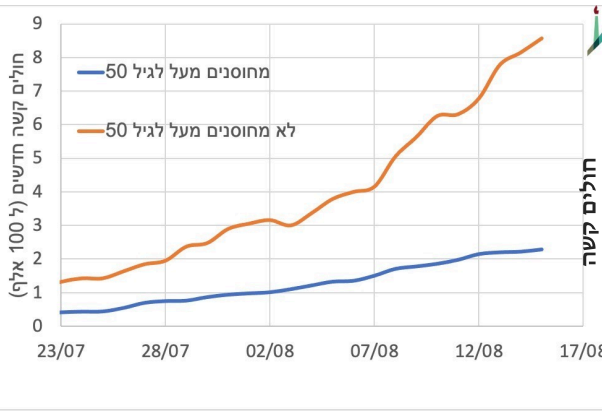


# כחול - הערכת מקדם ההדבקה לפי מאושפזים חדשים במצב בינוני+קשה שחור - לפי מאומתים.



הבדל מגמות ניכר בהתפשטות התחלואה הקשה בין האוכלוסיות המחוסנות ללא מחוסנות

המשך המגמה הנוכחית צפוי להוביל למצב משופר בבתי החולים לעומת התחזיות האחרונות



# התחלואה הקשה באוכלוסיה המחוסנת בבלימה, אך ניכר המשך עלייה בתחלואה הקשה באוכלוסיה הלא מחוסנת

ירידה בקצב העלייה של אשפוזים חדשים במצב קשה. במחוסנים מעל גיל 50 ניכרת בלימה במספר האשפוזים.

תצפית

הבדל מגמות מסתמן בין קצב שינוי ההדבקות לבין קצב שינוי התחלואה הקשה. המגמה בחולים קשה חדשים משופרת ביחס לשינוי בקצב ההדבקה, כאשר העלייה בתחלואה קשה בקרב מחוסנים נעצרת. הפער בין מחוסנים ללא מחוסנים מצביע על סבירות גבוהה להשפעה של מנת הדחף.

הסיכוי לתחלואה קשה בקרב בני 70+ לא מחוסנים עלה באופן משמעותי בימים האחרונים והוא עתה גבוה פי 7 מזה של המחוסנים. פער זה גדל ככל הנראה כתוצאה מהשפעת מנת הדחף.

משמעות

המשך מגמה בירידת באשפוז קשים חדשים, יוביל לשיא אשפוז הנמוך מ-2000 חולים בו זמנית, ובהנחות סבירות אף מתחת ל-1200. תמותה נוספת חזויה של 500-1000 עד סוף ספטמבר.

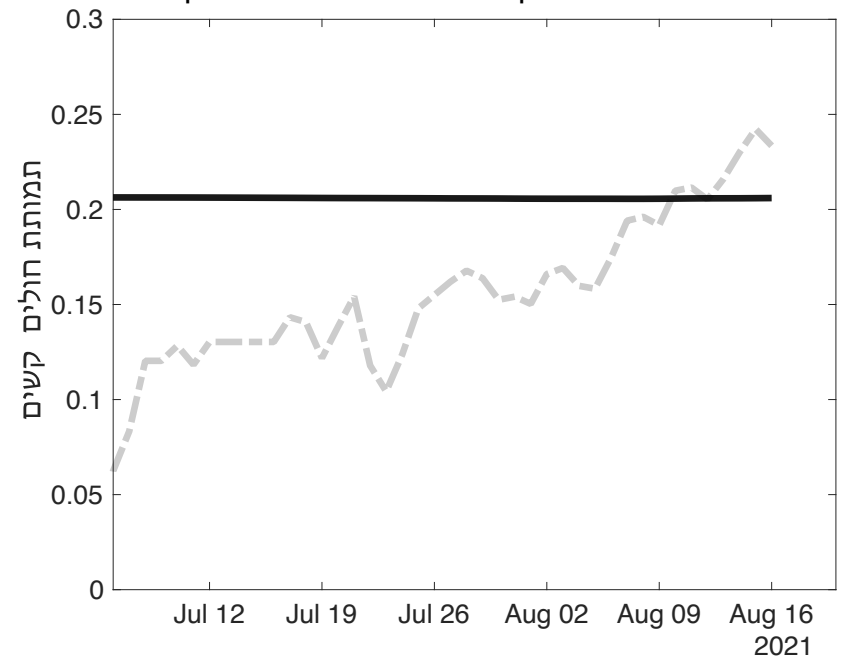
כתוצאה מפער הסיכון בין האוכלוסיה המחוסנת והלא מחוסנת, והעלייה במספר החולים קשה שאינם מחוסנים - סיכויי תמותת חולים קשים עולים לרמה דומה לגלים הקודמים. התמותה השבועית צפויה להגיע לכ- 150-250 מתים בסוף אוגוסט.

מסקנות

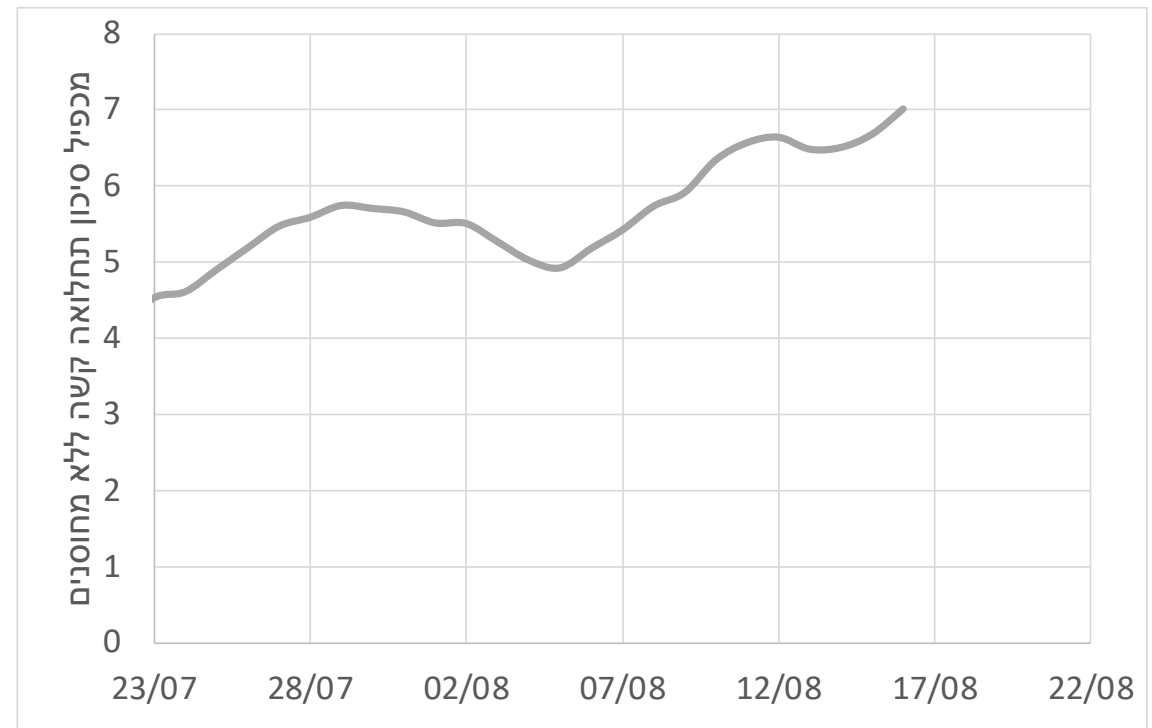
המשך התפשטות התחלואה, תוביל להתחזקות מגמת הפרדה בין האוכלוסיה המחוסנת ללא מחוסנת מבחינת התפתחות התחלואה הקשה. מומלץ להמשיך ולהאיץ את מבצע ההתחסנות, במיוחד של האוכלוסיה הלא מחוסנת, כולל הרחבת חיסון צעירים. לאור רמת התחסנות האוכלוסיה, יש להמשיך ולנקוט צעדים מידיים להגבלת הדבקה: הגבלת התקהלויות ואכיפת התו הירוק והסגול, המלצה לעבודה מהבית.



תמותה ממוצעת ביחס למספר חולים קשה. באפור – סיכוי תמותה ממוצע נע נצפית הרעה בסיכויי התמותה עקב העלייה במספר החולים קשה שאינם מחוסנים



היחס בין רמת הסיכון לתחלואה קשה של אוכלוסיה מחוסנת ולא מחוסנת בקרב בני 70+ (עליה של כ 40% במכפיל נצפית גם עבור בני 50+ ו 60+)



מודל קצר טווח לתמותה שבועית ממוצעת (אדום וכחול – מודל, שחור – תצפית)

