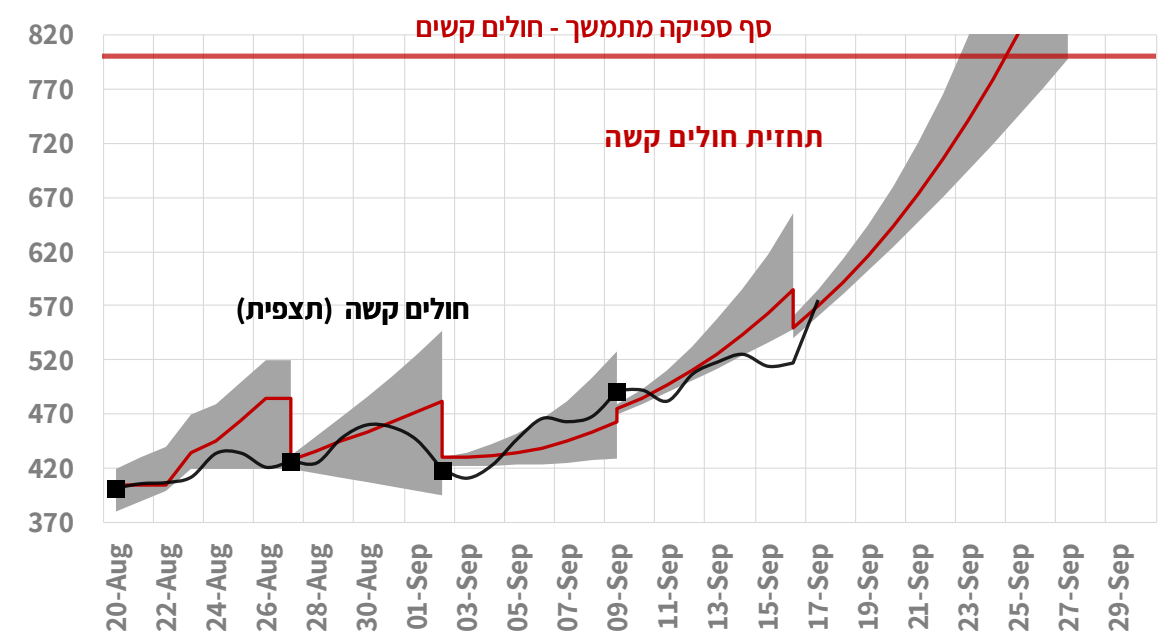
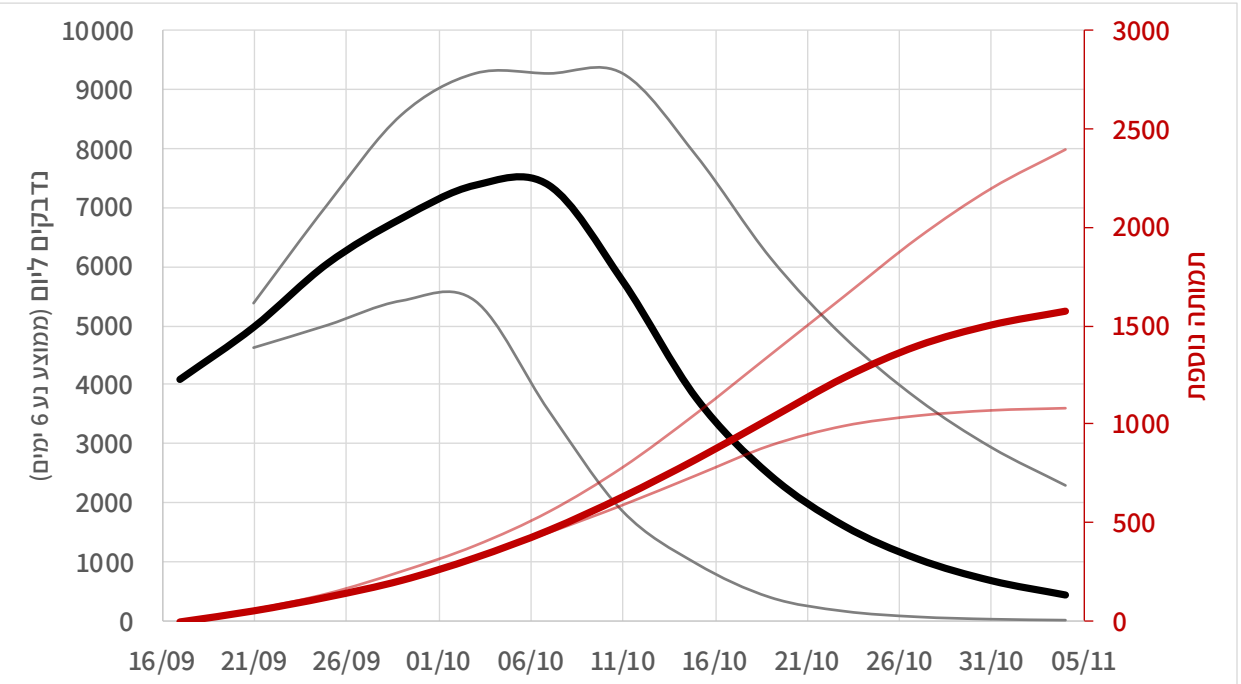


**צפויה בימים הקרובים עליה מהירה במספר החולים קשה.  
רק מימוש של סגר יעיל יאפשר הגבלה של התמותה בשבועות  
הקרובים מתחת ל 1000 מתים נוספים.**



**תצפית**  
מספר החולים קשה ממשיך לעלות. עד עתה המספר עולה בהתאם למודל האופטימי של התחלואה, כפי שצפוי עקב מיקוד הדבקה באוכלוסיה צעירה. בימים האחרונים חלה האצה בקצב העליה של החולים קשה.

**משמעות**  
ההדבקה המאותרת מייצגת היטב את התפשטות המחלה וצפויה להתבטא בתחלואה הקשה. הגעה לסף הספיקה של מערכת הבריאות צפויה בזמן הקרוב, וללא תלות בסגר המתוכנן. הערכה קדימה של השפעת סגר יעיל, המבוססת על יעילות "סגר פסח" וסגרים באוסטרליה ואוסטריה מאפשרת צפי לתרחישים אפשריים.



**מסקנות**  
התמותה הצפויה בתרחישי סגר ראליים הינה של 1000 עד 2500 מתים נוספים. חובה לממש סגר יעיל על מנת למנוע חריגה ממספרים אלו.

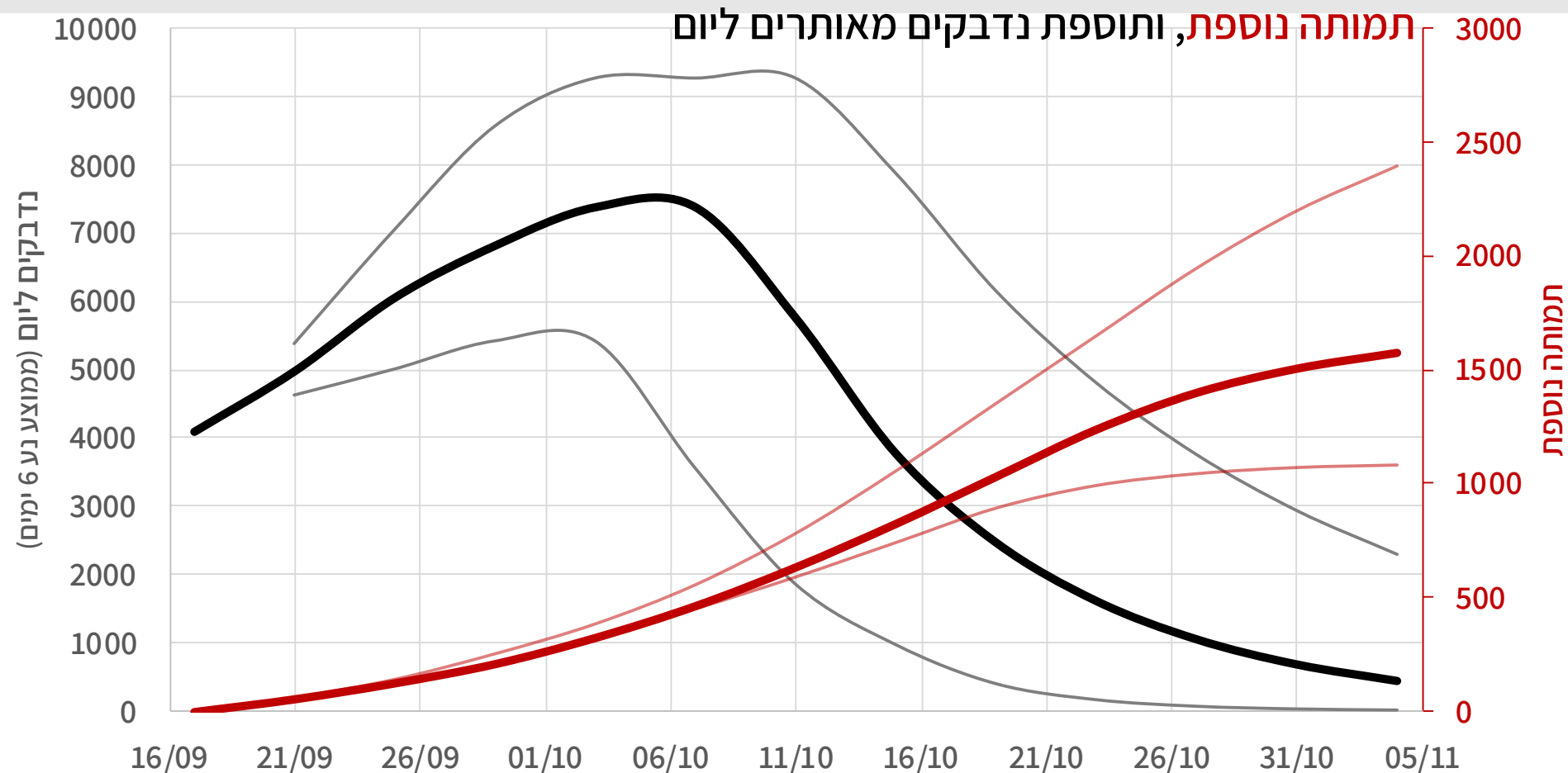
יש לציין שהניתוח מבוסס על שימור יכולת הטיפול במערכת הבריאות וללא פריצת תוכנית מגן אבות ואמהות. יש למקד מאמצים בשימור יכולות אלו.

**יש להדגיש את הקריטיות של מניעת הדבקה בין דורית שתאפשר ירידה מתחת למספרי התמותה המתוארים. יש למנוע התכנסויות ללא החרגות כלשהן.**

מימוש של מערך אפדימיולוגי מהיר חיוני ליציאה וצפוי לסייע בהקטנת הנזק הצפוי.



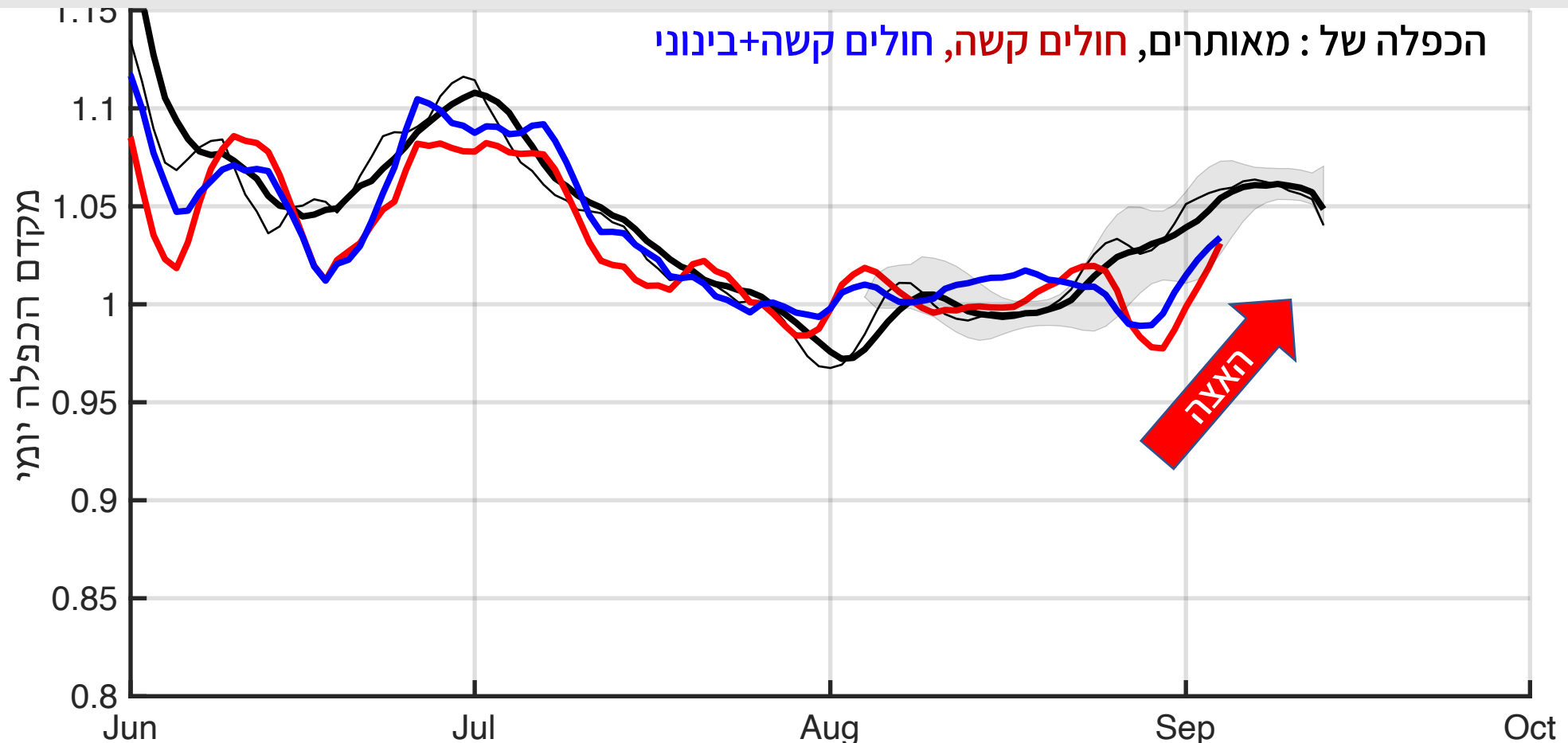
# תחזית להשפעת סגר



חיזוי של קצב ההדבקה הנחזה (נדבקים מאותרים ליום) ומספר המתים המצטבר (החל מהיום). התחזית מבוססת על שינוי בקצב ההדבקה בהתאם להנחות מחמירות (ציות חלקי לסגר) ומקלות (סגר יעיל בדומה לסגר שמומש בסוף אפריל). המודל הנומינלי מבוסס על התאמה ליעילות התהליך באוסטריה ואוסטרליה.



# מקדם הכפלה יומי

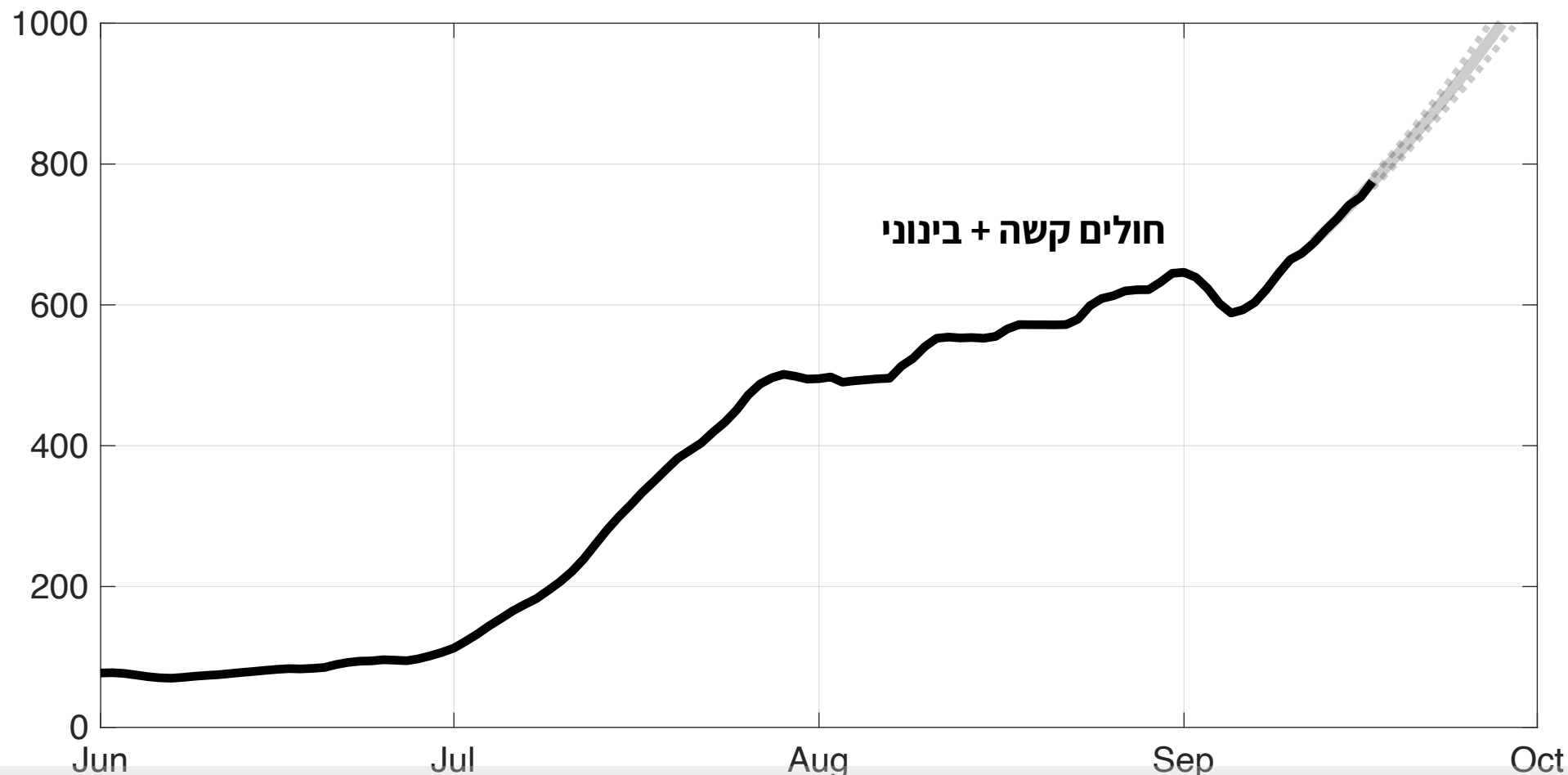


קצב הגידול בחולים הקשים, מוסח ב 9 ימים ביחס לקצב העליה בנדבקים. העליה החל מה 20/8 היתה בעיקרה באוכלוסיה צעירה, ובהתאם לא ארעה עליה מהירה מתאימה בחולים קשה. בשבוע האחרון מתקבלת האצה בקצב העליה של החולים קשה עקב הדבקה בין אוכלוסיות גיל.

**צפי לעליה ניכרת בקצב העליה של החולים הקשים בימים הקרובים בייחוד לאור הדבקה בין דורית מואצת בחגים.**



# עליה לא רק בנדבקים אלא גם בחולים קשה ובינוני



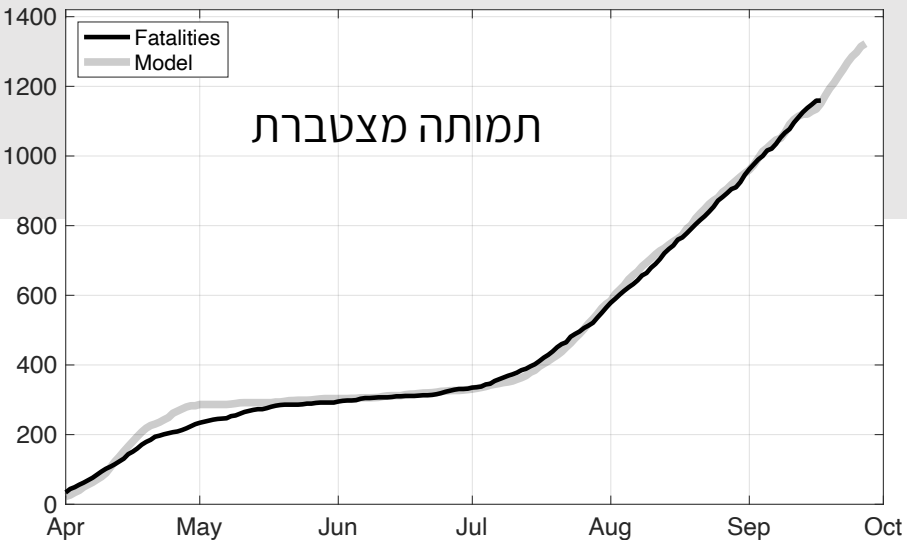
**עליה במספרים בכל המדדים - גם ללא תלות בכמות המאותרים. - הפריצה הנוכחית אינה "שגיאת מדידה"!**  
(תחזית על בסיס השתנות בשבוע החולף - ללא מודל)

פרופ' י. אשכנזי, פרופ' ד. גזית, פרופ' ר. קלדרון מרגלית, פרופ' נ. כץ, פרופ' ר. ניר-פז.

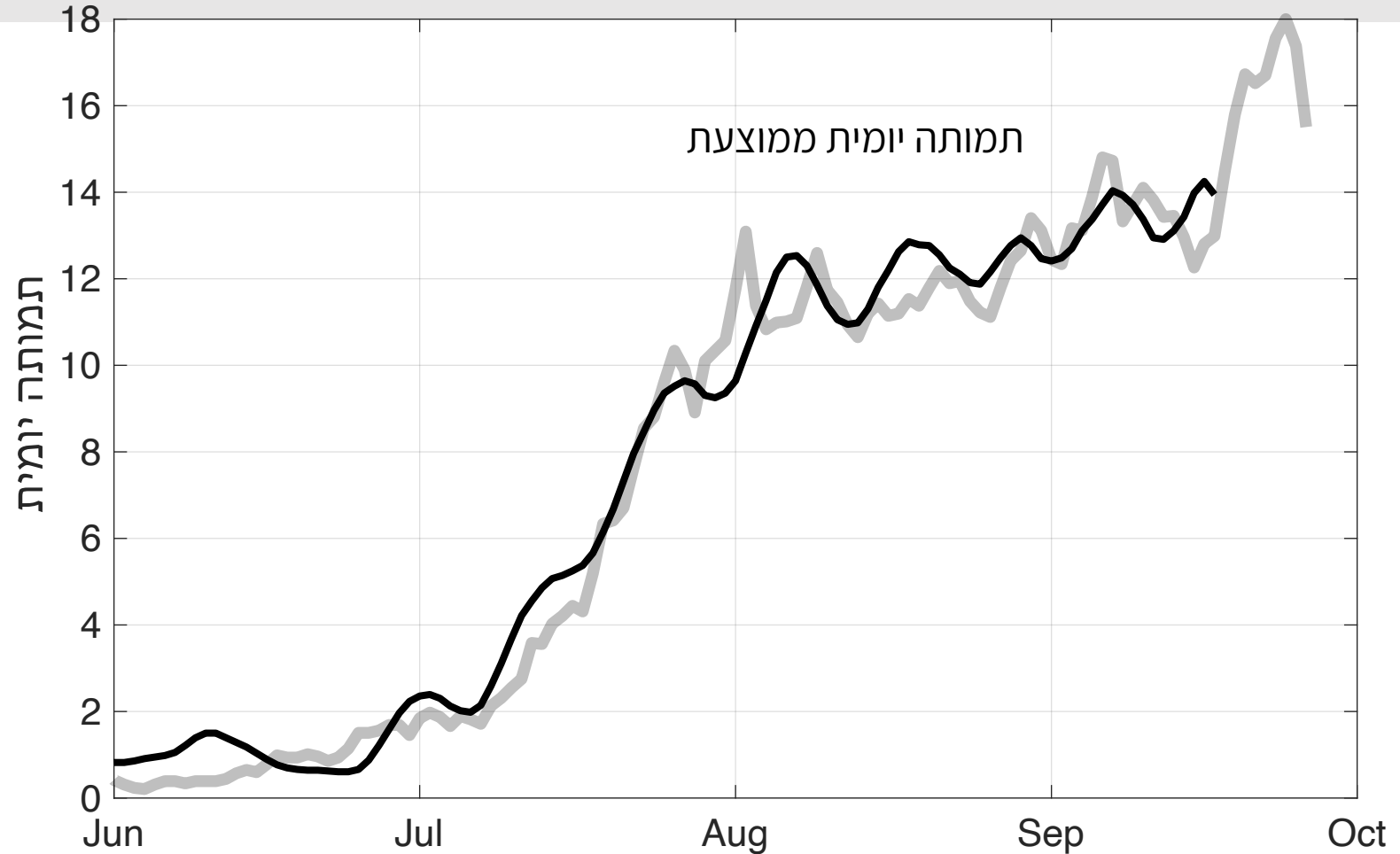


# תמותה

תמותה מצטברת



תמותה יומית



תמותה יומית ממוצעת

**מודל התמותה יציב והתמותה כתלות בתחלואה הקשה והבינונית אינה נחלשת (כ 10-15% מחולים שמגיעים למצב זה).**

פרופ' י. אשכנזי, פרופ' ד. גזית, פרופ' ר. קלדרון מרגלית, פרופ' נ. כץ, פרופ' ר. ניר-פז.

