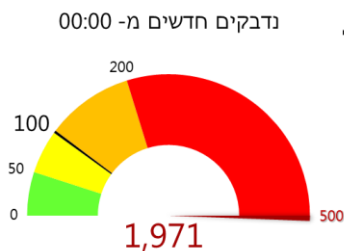




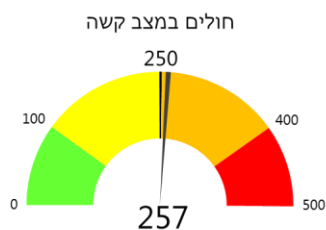
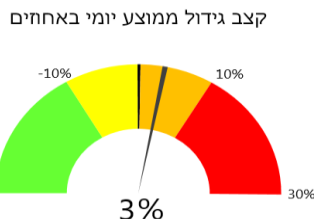
מבוסס על הנתונים נכון ל-21 ביולי 24:00
ייתכנו שינויים בנתונים לאור עדכונים אחרים במערכת

עמידה במדדי ראה"מ



מספר הימים להכפלת מספר החולים בהינתן שמירת קצב הגידול

22 ימים להכפלה



מוקדים פעילים ביממה האחרונה



נכון ל-20 ביולי 24:00

מצב התחלואה

31,011

מספר חולים פעילים

22,983 מחלימים

425 מתים

בדיקות

1,421,161 מספר בדיקות מצטבר

25,339 מספר בדיקות יומי

*בתאריכים 24/03-21/07

*נכון ליממה של 21/07

נתונים אלה אינם כוללים בדיקות חזרות של מחלימים

קורונה והעולם

התרופה הידרוקסיכלורוקווין מסתמנת כלא יעילה גם בטיפול בחולי קורונה במצב קל

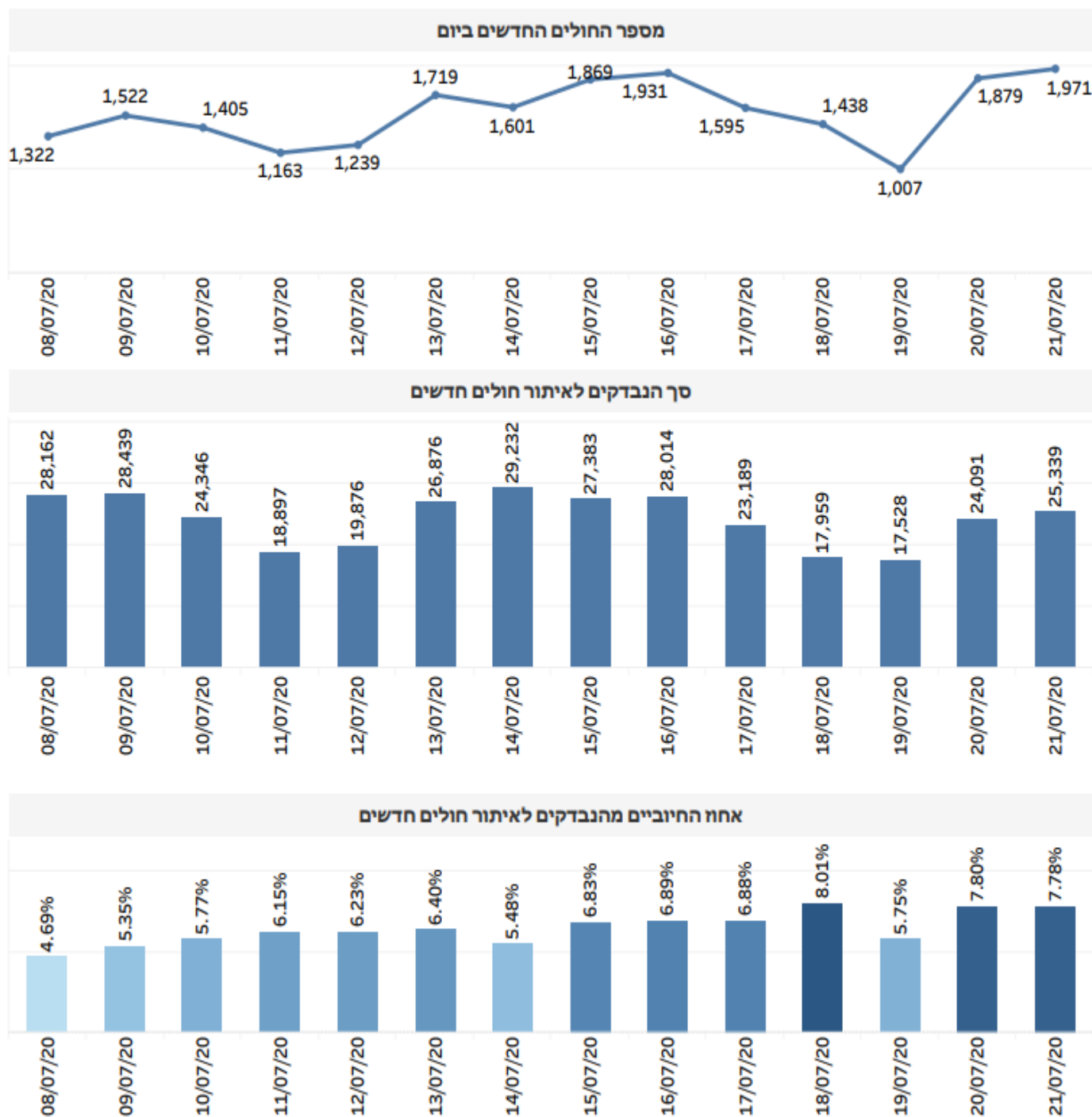
קצב גידול יומי = 100% - $\frac{\log 2}{\log(1 + \text{קצב גידול יומי})}$ ימים להכפלה

ממוצע מספר החולים החדשים היום וב-6 הימים הקודמים
ממוצע מספר החולים החדשים אתמול וב-6 הימים שלפניו

קצב גידול יומי = $\frac{\log 2}{\log(1 + \text{קצב גידול יומי})}$ ימים להכפלה

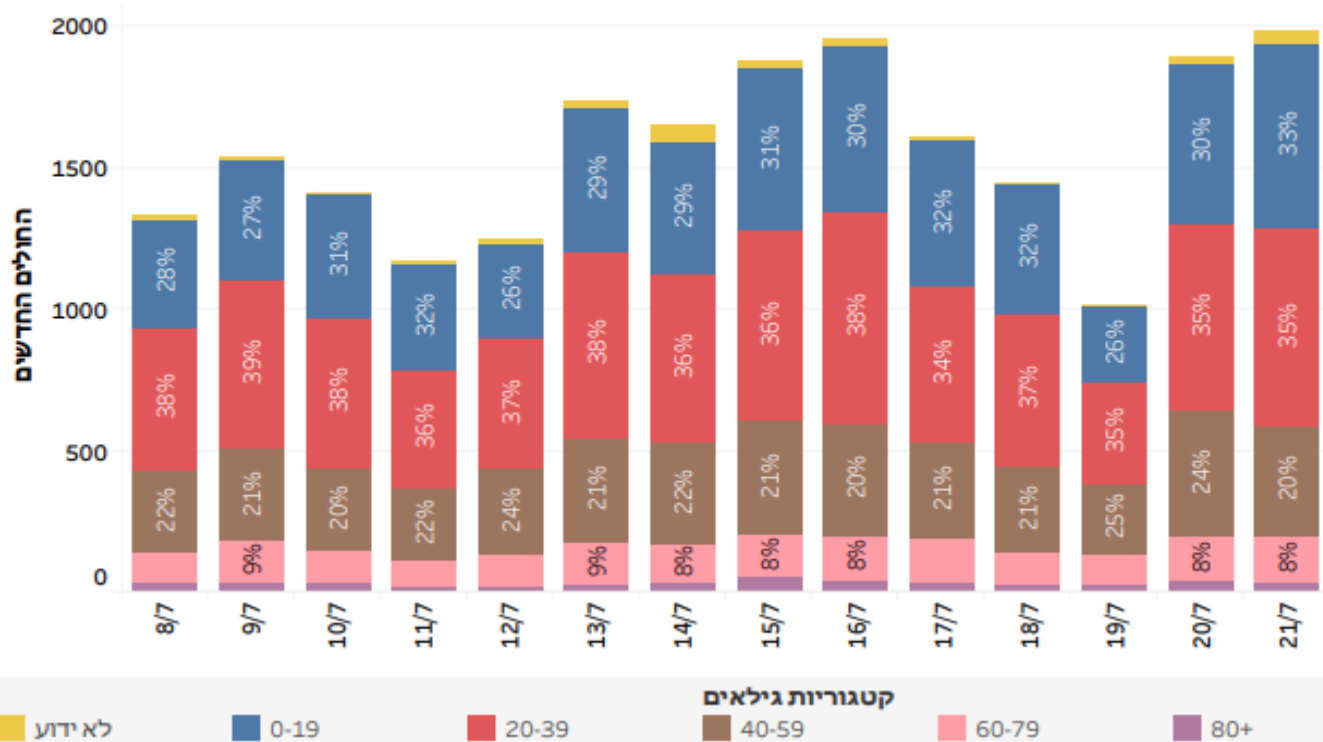
לצפייה בנתונים בזמן אמת: <https://go.gov.il/covid19-status>

מגמות התחלואה בישראל בשבועיים האחרונים

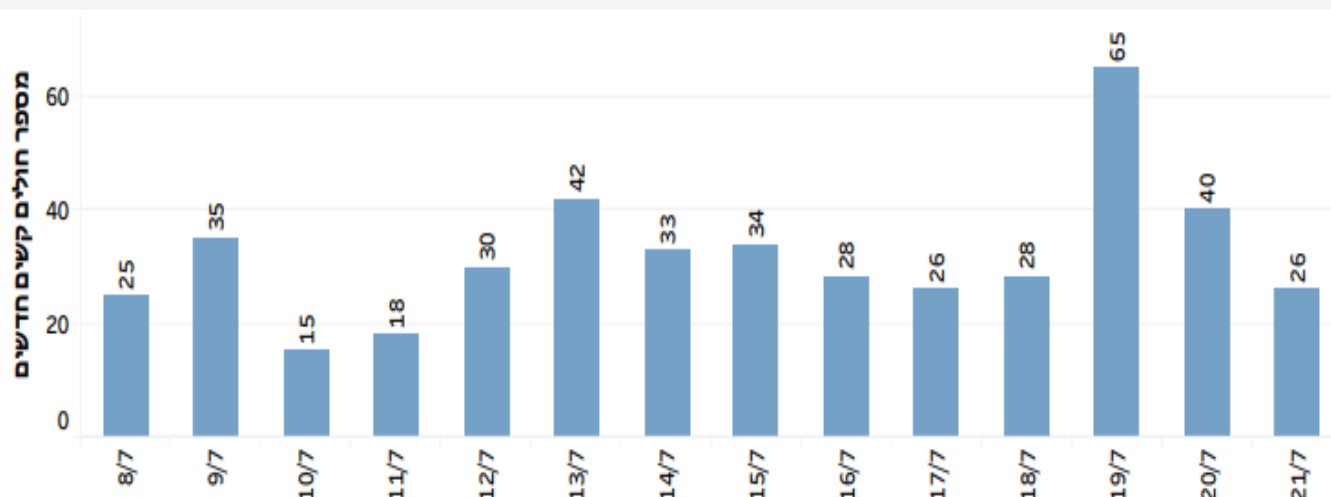


מגמות התחלואה בישראל בשבועיים האחרונים (עדכני ל-21 ביולי 24:00)

התפלגות גילאי החולים החדשים



חולים חדשים במצב קשה



מוקדי סיכון - תעדוף ישובים עם מעל ל-50 חולים

עיר	חולים פעילים	חולים פעילים לפני 7 ימים	חולים חדשים ב-7 הימים האחרונים	חולים ל-10,000 תושבים	אחוז הבדיקות החיוביות ב-7 הימים האחרונים	יחס הכפלה 7 ימים אחורה	קצב גידול - ממוצע יומי (שבעה ימים)
בני ברק	2334	1642	962	110	17%	1.59	1%-
ביתר עילית	1121	689	487	178	26%	1.71	6%
בית שמש	818	458	414	61	18%	1.9	18%
עין מאהל	58	4	54	42	17%	14.5	14%
ירושלים	4651	3193	1794	46	11%	1.56	3%
קלנסווה	199	66	138	84	14%	3.09	5%
אלעד	340	215	168	70	22%	1.78	14%
יבנאל	67	56	12	152	16%	1.21	71%
תל אביב יפו	2017	1790	467	36	5%	1.26	3%-
קרית מלאכי	304	261	69	116	12%	1.26	10%
רכסים	115	70	52	90	15%	1.74	8%
לוד	640	422	262	76	11%	1.62	7%
מודיעין עילית	535	361	244	68	17%	1.68	22%
נצרת	143	56	94	17	11%	2.68	11%
אשדוד	1122	1048	343	44	7%	1.33	6%
בית שאן	106	97	35	52	12%	1.36	21%
גבעת זאב	108	63	50	54	12%	1.79	2%
כסיפה	121	102	33	67	13%	1.32	3%-
אור עקיבא	107	39	71	49	9%	2.82	3%
קרית גת	356	259	146	57	10%	1.56	12%-
חיפה	551	287	320	17	6%	2.11	18%
פתח תקווה	862	601	344	32	6%	1.57	4%-

עליה בתחלואה - ישובים עם פחות מ-50 חולים

עיר	חולים פעילים	חולים פעילים לפני 7 ימים	חולים חדשים ב-7 הימים האחרונים	חולים ל-10,000 תושבים	אחוז הבדיקות החיוביות ב-7 הימים האחרונים	יחס הכפלה 7 ימים אחורה	קצב גידול - ממוצע יומי (שבעה ימים)
כפר מנדא	30	4	26	15	14%	7.5	14%
גן חיים	17	0	17	233	28%	17	0%
טלמון	15	2	14	30	23%	8	18%
שדי תרומות	22	15	7	431	22%	1.47	13%-
הושעיה	11	2	9	50	20%	5.5	10%-
אחווה	27	29	2	1337	18%	1.07	0%
קרית יערים	49	35	18	72	11%	1.51	6%
אזור	45	22	26	33	9%	2.18	24%
ריינה	19	2	17	11	10%	9.5	6%
נהורה	10	3	7	73	23%	3.33	250%
יפיע	46	23	26	24	11%	2.13	28%
חורה	47	42	10	28	9%	1.24	33%-
כפר חבד	46	33	16	0	8%	1.48	16%-
קוממיות	10	7	6	205	30%	1.86	0%
מגדל העמק	32	16	20	11	9%	2.25	25%
ירוחם	28	9	19	25	11%	3.11	19%
נחף	46	34	22	34	7%	1.65	0%
בית חורון	12	5	7	81	19%	2.4	30%-
עמנואל	23	14	9	52	16%	1.64	10%-

הידרוקסיכלורוקווין מסתמנת כלא יעילה גם בטיפול בחולי קורונה במצב קל

• בחודשים האחרונים עלו עדויות רבות המצביעות על **אי יעילות** של התרופה כלורוקווין ונגזרתה **הידרוקסיכלורוקווין** בטיפול בחולי קורונה. בשל כך מנהל המזון והתרופות האמריקאי (FDA) החליט בחודש יוני **לבטל את אישור החירום**, שניתן לתרופה לצורך הטיפול בחולי הקורונה. בנוסף, ארגון הבריאות העולמי (WHO) נימק (תחילת יולי) **את הפסקת בחינת התרופה** במחקר ה-Solidarity הבין-לאומי בכך **שאינה יעילה** בטיפול בחולי הקורונה המאושפזים, לעומת הטיפול הסטנדרטי.

• ברקע לכך, מספר מחקרים רחבי היקף, מבוקרים ואקראיים (RCT), בארה"ב ובבריטניה, שממצאיהם התפרסמו בחודשים האחרונים. המחקרים הראו כי מתן התרופה לחולי קורונה **מאושפזים** לא הוביל **לשום שיפור** במצב החולים, ובפרט, לא הציג הבדל **משמעותי סטטיסטית** בתמותה, ולא קיצר את **זמני האשפוז**.

• **לאחרונה** פורסמו בכתב העת **Annals of Internal Medicine** תוצאותיו של מחקר **מבוקר ואקראי**, שנערך בארה"ב ובקנדה ובחן את מתן **הידרוקסיכלורוקווין** בקרב 491 חולים **לא מאושפזים**. לאחר 14 ימי טיפול, **לא נמצא הבדל מובהק סטטיסטית בחומרת התסמינים** בין הקבוצה שקיבלה את התרופה לבין הקבוצה שקיבלה טיפול סטנדרטי. בנוסף, **לא נמצא הבדל מובהק סטטיסטית** בין שתי הקבוצות ביחס לסיכוי להזדקק **לאשפוז** לאחר הטיפול. יתרה מכך, בקבוצה שקיבלה את התרופה, **הופיעו תופעות לוואי** בשיעור גבוה יותר מאשר בקבוצה שקיבלה טיפול סטנדרטי (ההבדל מובהק סטטיסטית). החוקרים קבעו שהטיפול בתרופה **לא משפיע על מהלך המחלה בחולים קלים שאינם מאושפזים**, שכן התרופה **לא הציגה שיפור קליני מהותי** בקרב החולים בכלל המדדים שנבחנו.

• לפי שעה מסתמן כי תרופות אלו, **אינן מציגות יעילות** בטיפול בחולי קורונה, ובפרט **אינן יעילות** בהצגת שיפור קליני **גם בחולים שאינם מאושפזים** (קלים). על בסיס המידע שנצבר, מסתמן כי התרופה **איננה מתאימה** כאופציה טיפולית עבור חולי הקורונה.

מקורות:

1. <https://www.who.int/news-room/detail/04-07-2020-who-discontinues-hydroxychloroquine-and-lopinavir-ritonavir-treatment-arms-for-covid-19>

2. <https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-4207>

3. <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-hydroxychloroquine/hydroxychloroquine-ineffective-against-mild-covid-19-study-shows-idUSKCN24H2YC>

אופן חישוב מדד "קצב הגידול היומי"

1. נקבעו שלושה מדדים לאומיים לבחינת התפרצות מחודשת של המגפה ("מדדי ראה"מ"):
 - א- גידול במספר החולים היומי כך שיוכפל תוך 10 ימים או פחות (קצב גידול יומי בחולים החדשים של 7% ויותר).
 - ב- מעל 100 חולים חדשים ביום.
 - ג- מעל 250 חולים במצב קשה.

2. מטרתו העיקרית של מדד קצב הגידול היומי היא להעריך האם החלה התפרצות מעריכית של המגיפה, ומהי עוצמתה.

3. מדד זה הותאם לתנאים הנוכחיים, שבהם נדרש זיהוי של עליה בתחלואה, תוך פרק זמן קצר ככל האפשר. בהתאם, קצב הגידול היומי מבוסס על **השינוי במספר החולים החדשים המאומתים בכל יום**, ומחושב באופן הבא:
 - א- מיצוע מספר החולים החדשים בכל יום עם החולים החדשים בששת הימים שלפניו (מיצוע על-פני שבעה ימים). בחישוב זה נכללים רק החולים שנדבקו בארץ, שכן חולים שנדבקו בחו"ל אינם אינדיקציה להתפרצות.
 - ב- חלוקת הממוצע שהתקבל עבור כל יום בזה של קודמו, והפחתה של 100% מהתוצאה.
 - ג- לדוגמה, אם ממוצע היום וששת הימים שלפניו הינו 50, והממוצע לאתמול וששת הימים שלפניו אתמול הינו 40. עבור ממוצעים אלו, יתקבל שהיום קצב הגידול היומי הוא 25% $(25\% = 100\% - 50/40)$.
 - ד- משמעות טווחי קצב הגידול:

- **ככל שהאחוז גבוה יותר** – קצב ההכפלה היומי גבוה יותר, **וההתפרצות משמעותית יותר**. כאשר קצב הגידול **גבוה מ-7% למשך יותר מיומיים**, מגמת התחלואה דורשת תשומת לב מיוחדת, כיוון שרצף כזה מצביע על אפשרות להתפרצות בקצב שיכפיל את מספר החולים החדשים תוך כ-10 ימים.
- **סביב ה-0% המצב יציב**.
- **אחוז שלילי מצביע על דעיכת המגיפה**.

ה - תחת ההנחה שקצב הגידול היומי נשמר (כלומר - ההתפרצות מתנהגת באופן מעריכי כמצופה ממגיפה בשלב הראשון), ניתן לתרגם את קצב הגידול היומי למספר הימים שבהם מספר החולים החדשים ביום יוכפל:

$$\text{ימים להכפלה} = \frac{\log 2}{\log(1 + \text{קצב הכפלה יומי})}$$

$$\text{ובהמשך לדוגמא לעיל - } 3 \text{ ימים} = \frac{\log 2}{\log(1+0.25)} \quad \text{להכפלה}$$

ו - בשיטת חישוב זו, כאשר אחוז הגידול היומי הנו שלילי, משמעות הדבר היא שחלה ירידה בממוצע הנדבקים החדשים ביום האחרון, המגיפה הנה במהלך של דעיכה (לפחות בימים האחרונים) ולכן אין משמעות למושג "ימים להכפלה".