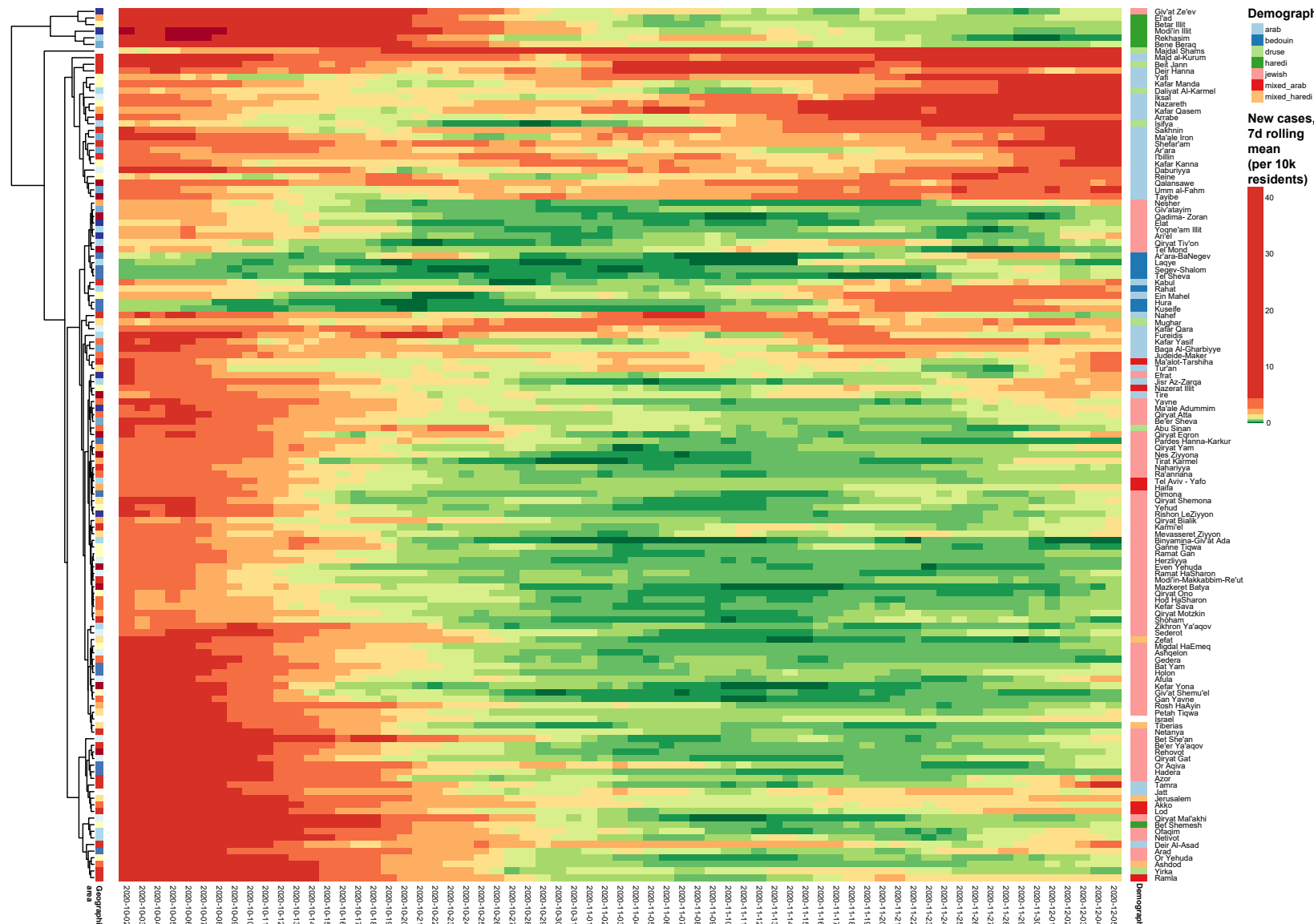


התפשטות מקומת - מגמת התרחבות מהירה



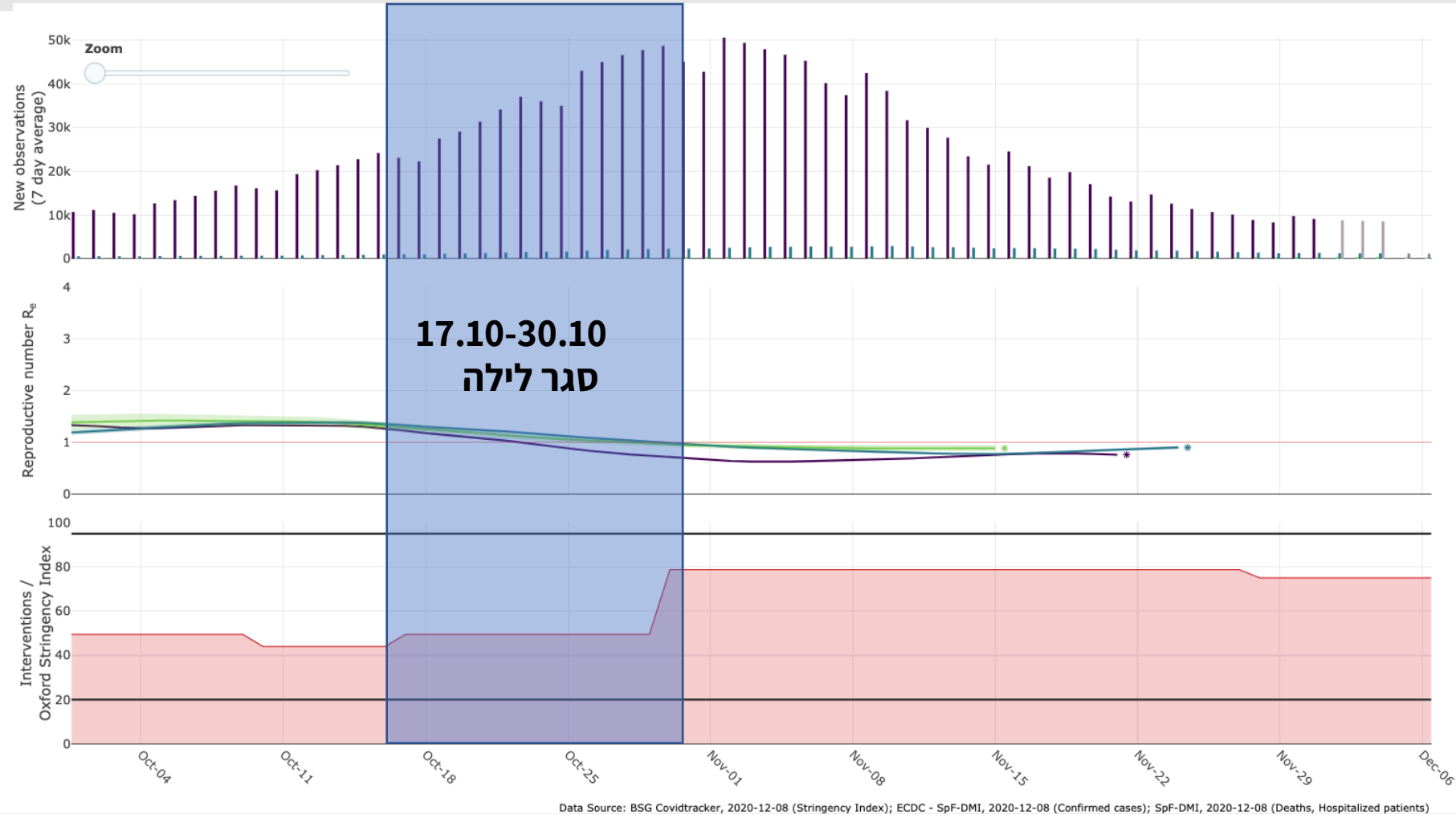
מפת חום של מספר חולים חדשים ביום בממוצע שבועי, מנורמל לאוכלוסיה (החל מאוקטובר ועד 5/12). באדום - אזורי תחלואה גבוהה. בצהוב - זליגה משמעותית.

מיקוד ההתפשטות - לפי מגזר וגאוגרפיה ניתן להשתלט ע"פ פעילות מקומית.

אין תחלואה גבוהה מפושטת בכל הארץ כמו בתחילת ספטמבר. אופן ההתפשטות עדיין - בעיקרו ממקום למקום.

נראה מתאם גבוה בין מגזר/גאוגרפיה ותחלואה. אך החלה מגמת זליגה רחבה.

צרפת: 17.10 עוצר לילה, 30.10 סגר מלא



Data Source: BSG Covidtracker, 2020-12-08 (Stringency Index); ECDC - SpF-DMI, 2020-12-08 (Confirmed cases); SpF-DMI, 2020-12-08 (Deaths, Hospitalized patients)

במרבית מדינות ארופה שולבו הגבלות פעילות בלילה לצמצום התקהלויות, וצמצום מספר מפגשים (ארועי הדבקה אפשריים) שאינם קשורים ישירות לפעילות המשק או לחינוך. בצרפת - נצפתה השפעה משמעותית של עוצר לילה (לאחר 12 יום) אך נאלצו לעבור לסגר מלא לאור התחלואה הגבוהה והצורך המיידי בהאצת העצירה.

במלבורן - היציאה מהסגר הכולל בוצעה דרך סגר לילה והגבלת התקהלויות במהלכה נשמר מקדם הדבקה נמוך מ 1



מניעת התפשטות ארצית מהירה

למרות התרחבות מהירה בתחלואה, עיקר התחלואה בשלב זה עדיין ממוקדת. לאור מדדי התחלואה – יש זמן קצר (כשלושה שבועות) לביצוע פעולה יעילה שתמנע צורך בריסון כולל (דומה למחצית השניה של אוגוסט)

מצב נוכחי

המטרות העיקריות לכן: 1. מניעת התפשטות תחלואה ממוקדי התחלואה לכלל הארץ.
2. השתלטות יעילה במוקדי ההדבקה.

המטרות

צמצום ערבוב בין אזורים שונים למניעת ערבוב נוסף על ההכרחי לשימור פעילות המשק והחינוך. מניעת הדבקה בין ריכוזי אוכלוסיה סמוכים ע"י בידוד אזורי תחלואה גבוהה – לדוגמה שכונות בירושלים. צמצום תחלואה אזורית - כולל סגרים אזוריים ובדיקות סקר אזוריות לטובת השתלטות על תחלואה. עדוד עבודה מהבית + שיפור משמעותי ביכולת תחקור באתרי מסחר. צמצום פעילות בחללים סגורים עם אוכלוסיה מאזורים שונים, לשקול הגבלת פעילות קניונים לפי אזורים.

אופן תגובה

במיוחד יש לשים דגש על מניעת מפגשים משפחתיים בחלל סגור לאנשים מאזורים שונים, ובייחוד בהקשר של מפגש בין דורי. שהות לאורך זמן של אנשים מאזורים שונים בחלל סגור בנוכחות אוכלוסיה מבוגרת צפויה להביא להחמרה מהירה בתחלואה ובתחלואה הקשה (גם אם יבוצע שימוש במסכות).

מניעה בתקנות של תנועה בין אזורים מחוץ לשעות העבודה, שתלווה במסע הסברה אינטנסיבי, יכולה למנוע תרחיש הדרדרות זה.

אמצעים אלו ייכשלו ללא ליווי במסע הסברה מתאים שיבהירו את המטרה והסיכון שהגבלות אלו נועדו למנוע. ליווי פעילות מונעת זו בסקרי עומק ובידוד מוקדי תחלואה עשויים להביא לשיפור במדדי התחלואה.

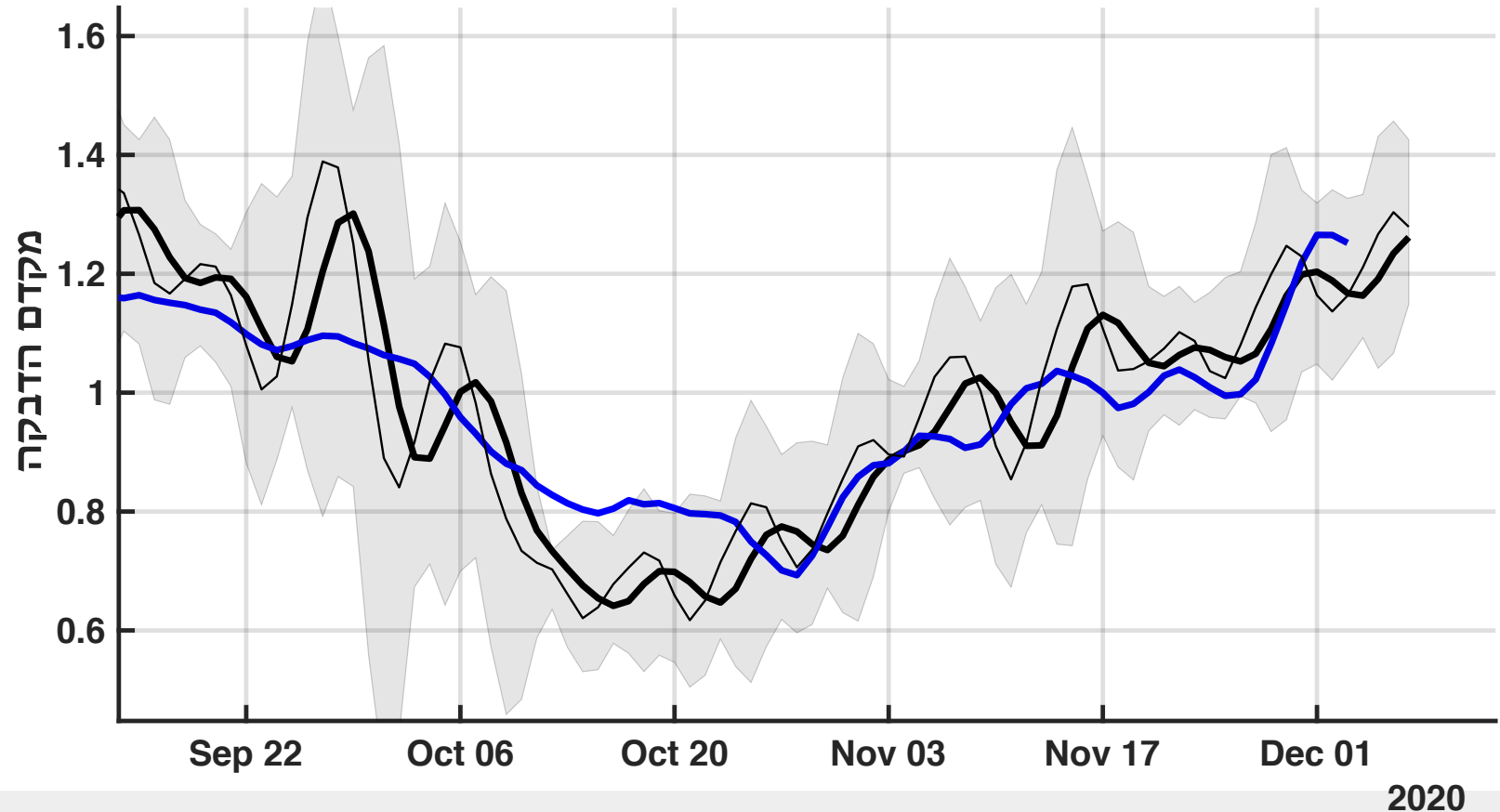
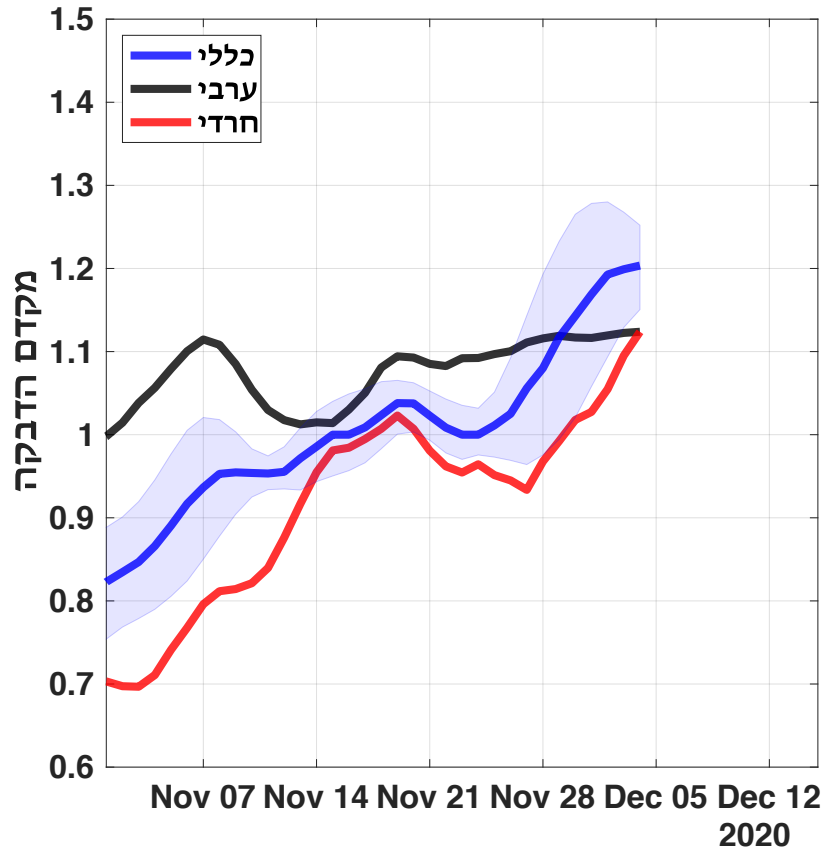


נספחים



עליה ממשית בתחלואה בכלל המגזרים

מקדם הדבקה לפי מאותרים (שחור, תחום אי ודאות באפור, שחור דק- מיצוע קצר)
 מקדם הדבקה לפי חולים במצב בינוני+קשה (כחול)

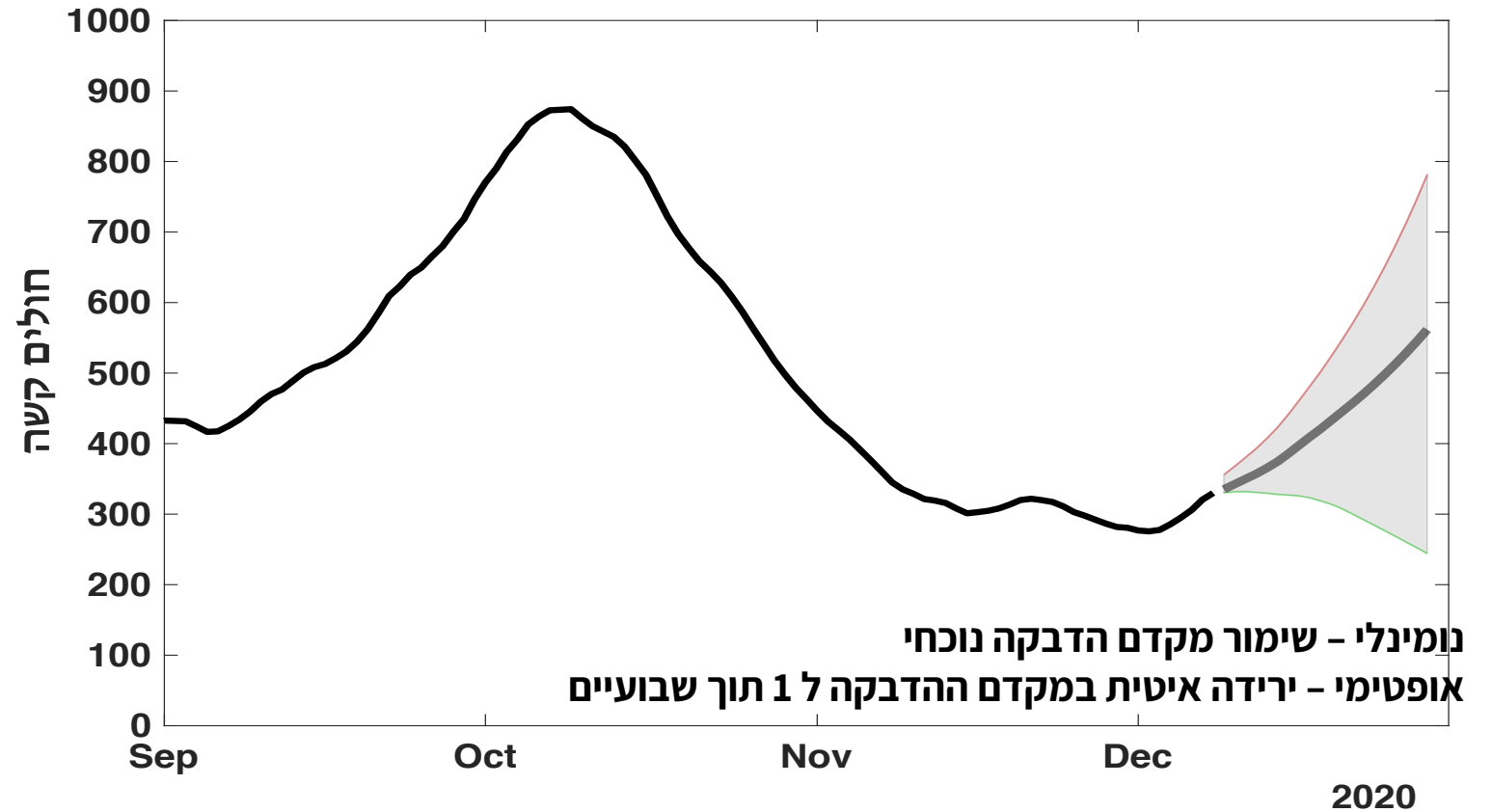
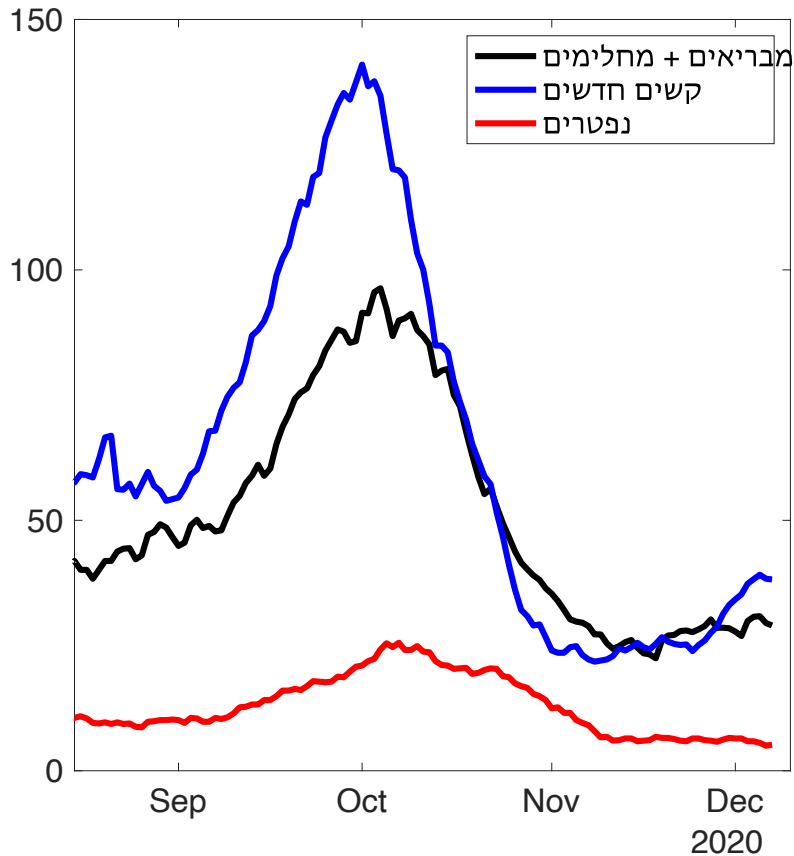


מקדם ההדבקה מייצג תחלואה כשבוע - עשרה ימים לאחור. מתאם גבוה בין השינוי הנצפה בנדבקים לתחלואה קשה+בינוני. מקדם ההדבקה מייצג זמני הכפלה של כשבועיים.

תפוצת התחלואה בשלב זה עדיין מקומית בעיקרה: רק בכ 40 ישובים התחלואה הממוצעת בשבוע האחרון גבוהה מ 5 חולים חדשים ל 10,000 תושבים. (סך האוכלוסיה ביישובים אלו כ 500 אלף איש).

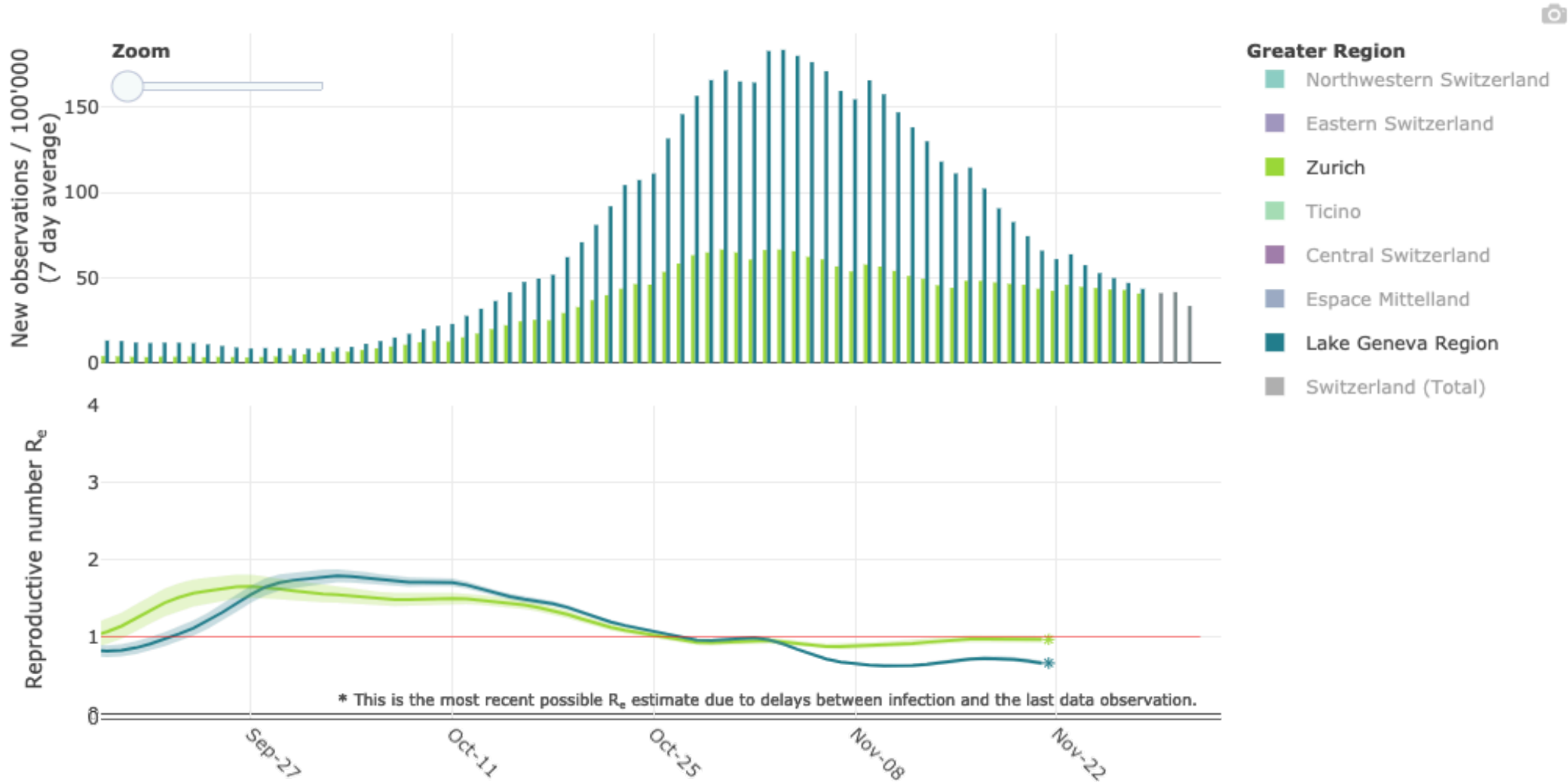
תחזית קדימה: עליה חדה בהצטברות חולים קשה

תצפית כמות חולים קשה (מיצוע 4 ימים). התחזית קדימה כוללת תחום נומינלי (אפור בהיר) תחום האי ודאות רחב לאור האי ודאות ברכיבי הצטברות חולים קשים.



לאור התחלואה הנמוכה יחסית בשבועות האחרונים, צפויה יציבות בתמותה ובהבראה בימים הקרובים. יציבות זו יחד עם העליה הממשית הנוכחית בתחלואה - צפויות לגרום לעליה משמעותית בהצטברות חולים קשה. לפיכך - יש לפעול מיידית

השפעת חינוך מול מסחר



בתוך שוויץ - אזור ג'נבה (כחול) מול ציריך (ירוק): בשתיהן מערכות חינוך פועלות. ההבדל העיקרי: באזור ג'נבה עידוד לעבודה מהבית ואיסור פתיחת חנויות לא הכרחיות. מקדם ההדבקה: באזור ג'נבה - כ 0.5 ; באזור ציריך - 0.9