

ב' באייר, התש"פ  
26 אפריל 2020  
214346520  
(בתשובה נא ציין מספרנו)  
מס' תיק – 21

**הנדון: פרמטרים להגדרת ישוב כנמצא בסיכון בריאותי להתפשטות מגיפת קורונה**

1. להמלצה על מיקוד הטיפול בדגש על מיקוד הבדיקות, ההסברה האכיפה, פינוי חולים ובידודם והתמיכה ברשויות המקומיות בישובים ספציפיים, גובשה מתודולוגיה להגדרת ישוב כנמצא בסיכון מבחינה בריאותית להתפשטות מגיפת הקורונה. על פי המאפיינים הללו יחולקו הישובים לישובים אדומים (רמת החומרה הגבוהה ביותר) וצהובים (רמת חומרה גבוהה יחסית).
2. חשוב לציין כי המתודולוגיה לא נועדה להחליף את שיטת הקביעה של איזור כמוגבל אלא רק ליצור יכולת רגישה יותר שתאטר סכנה להתפרצות בישובים שעוד לא הגיעו למצב סיכון שיוגדר כאיזור מוגבל.
3. האירוע משתנה בקצב מהיר ולכן צפוי כי בהמשך יהיו שינויים בפרמטרים הנבחרים.
4. השיטה הינה זיהוי ישובים חמים בשני שלבים. בשלב א' מתבצע ניקוד של הישובים ובשלב ב' מתבצע ניתוח מעמיק של הישובים הבולטים לשם קבלת החלטה על המלצה לדיגום וטיפול.
5. הניתוח מבוסס על מספר פרמטרים (ההתייחסות לנתון מבוססת על המרחק מהמוצא הארצי):

א. הפרמטרים המרכזיים לשלב הניקוד, פרמטרים מצטברים (שלב א'): :

- i. כמות החולים הפעילים בישוב מעל 20 (ללא נפטרים, מחלימים ושוהים בתי אבות).
- ii. שיעור החולים ל- 100,000 תושבים מעל 50% מהמוצא הארצי.
- iii. קצב ההכפלה בישוב (שבועי ותלת יומי).
- iv. שיעור הבדיקות החיוביות מכלל הבדיקות שבוצעו בישוב (שבועי ותלת יומי מתוך יישובים עם מעל ל- 20 בדיקות ביום).



ב. הפרמטרים המתווספים לשלב ההעמקה בישובים שעברו את שלב הסינון (שלב ב') :

- i. תקנון למספר הבדיקות שנעשה בשבוע האחרון (שיעור העלייה השבועי בכמות הבדיקות וכמות הבדיקות לנפש). ככל הניתן חשוב לציין את סיבת הבדיקה כדי לנטרל הטיות (כדוגמת בדיקה ממוקדת בבית אבות).
- ii. צפיפות הישוב וממוצע נפשות במשק בית.
- iii. שיעור המבוגרים בישוב.
- iv. מקורות מידע נוספים ככל שישנם המצביעים על ישובים פעילים (שיעור השמירה על ההנחיות וכדומה).

6. חלוקת הניקוד

- א. חלוקת ניקוד – כמות חולים פעילים, שיעור החולים בישוב, קצב הכפלה, שיעור חיוביים.
- ב. ניקוד בכל קטגוריה – מעל הממוצע נקודה, חצי סטיית תקן שתיים, סטיית תקן אחת שלוש, שתי סטיות תקן ארבע. הקטגוריה של כמות חולים לנפש מקבלת רק 2 נקודות (1 על סטיית תקן אחת מעל הממוצע, 2 על שתי סטיות מעל הממוצע). ניקוד מקסימלי – 14.

הצגת חומרת המצב של כל ישוב :

- i. אדום בוהק (ברוב המקרים יוגדר כאזור מוגבל, 11 נקודות ומעלה) – נמצאים בסיכון המשמעותי ביותר ומחייבים אכיפה הדוקה, איתור של חולים ובידודם. קבוצה זו במקרים רבים תעמוד גם בקריטריונים להכרזה כאזור מוגבל עם כל המשמעותות.
- ii. אדום (7-10 נקודות) – ישוב כזה נמצא בסיכון רב וצריך להגביר בו את האכיפה, האיתור והבידוד של החולים.
- iii. כתום (4-6) – בישובים כאלו ייתכן ויש מוקד התפשטות שלא זוהה וצריך להגביר את הבדיקות והבידודים.
- iv. צהוב (1-3) – המשך מעקב.

אחריות לביצוע והפצה יומית – מרכז המידע והידע



ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר**טבלת ניתוח ישובים לדוגמא**

שם הרשות	יחס הכפלה שבועי	סה"כ חולים לפני שבוע	סה"כ חולים היום	אחוז החיוביים בשבוע האחרון	חולים ל- 10,000 איש	בדיקות בשבוע האחרון	בדיקות בשבוע האחרון ל- 1000 איש	ציון
בני ברק	1.2	1743	2158	18	102	2496	11.8	12
ביתר עילית	2.0	102	199	20	32	489	7.8	10
ירושלים	1.4	1735	2484	10	25	6789	6.7	9
מודיעין עילית	1.4	181	258	19	33	350	4.5	9
בית שמש	1.5	176	268	17	20	547	4.1	9
אלעד	1.4	224	304	14	63	545	11.2	9
כוכב יעקב	1.4	40	54	16	59	77	8.3	8
נתיבות	1.6	28	44	13	11	135	3.3	6
קרית מלאכי	1.3	38	48	12	18	83	3.2	4
כרמיאל	1.5	31	47	6	9	310	5.8	3
אור יהודה	1.2	101	126	6	34	338	9.0	3
לוד	1.4	55	77	6	9	390	4.6	3
אשדוד	1.3	174	233	4	9	1399	5.5	2
רעננה	1.4	87	121	4	13	827	9.2	2
חדרה	1.4	31	44	3	4	393	3.7	2

בברכה,

פרופ' סיגל סדצקי  
ראש שרותי בריאות הציבור

העתק:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות  
פרופ' איתמר גרוטו, המשנה למנהל הכללי  
ד"ר ורד עזרא, ראש חטיבת הרפואה  
ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור  
ד"ר ענת צוראל פרבר, לשכת ראש שירותי בריאות הציבור  
ד"ר אמיליה אניס, מנהלת האגף לאפידמיולוגיה  
מר מוריס דורפמן, ראש חטיבת רגולציה ובריאות דיגיטלית  
גב' ליאת שירן, לשכת ראש שירותי בריאות הציבור  
אל"מ ניר סעד, ראש מרכז המידע והידע למלחמה בקורונה