

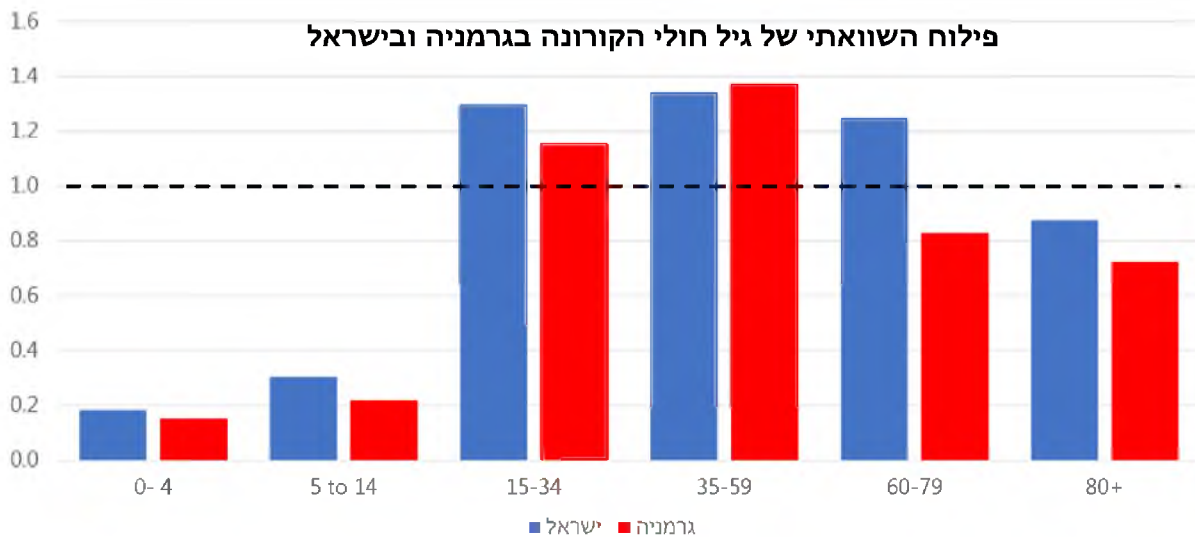


מרכז המידע והידע הלאומי למערכה בקורונה  
מסמך מספר 6

## שיעור חולי הקורונה בגיל 60-80 בישראל גבוה משיעורם בגרמניה; בהתאם, ייתכן כי שיעור התמותה בישראל יהיה גבוה יותר

1. ניתוח של נתוני החולים בקורונה שנדבקו בישראל ובגרמניה מלמד על דמיון יחסי, למעט הבדל ניכר בשיעור החולים בגיל 60-80 ביחס לגודל האוכלוסייה. הבדל זה עשוי להתבטא בסופו של דבר בשיעור תמותה גבוה יותר בישראל מאשר בגרמניה, שבה שיעור התמותה הוא מהנמוכים באירופה.

2. כדי לאמוד את שיעור המחלה בקרב שכבות הגיל השונות הושונו נתוני ההדבקה לגודל היחסי של שכבת הגיל באוכלוסייה (נתוני שנת 2017). בגרף להלן ניתן לראות שאם בעבור שכבת גיל מסוימת הערך הוא 1, תפוצת המחלה בה תואמת את גודל שכבת הגיל באוכלוסייה. ערכים גדולים מ-1 מעידים על תפוצה רחבה ביחס לגודל השכבה, ולהפך.



3. בישראל ישנם יותר חולי קורונה בשכבת הגיל 60-80 מאשר חלקם באוכלוסייה (עדכנית ל-30 במרס; בעבור כ-3,000 חולים שנדבקו בישראל). בגרמניה, שבה נבחנו 57,000 חולים, המגמה הפוכה. אומנם 16%-18% מהחולים בשתי המדינות הם בקבוצת הגיל 60-80, אך בישראל קבוצת גיל זו היא 13% מהאוכלוסייה כולה, ובגרמניה - 20%.

4. אנשים בני 60-80 נחשבים אוכלוסייה בסיכון ובישראל חלקם מקרב מספר החולים המוחלט גדול יחסית. יש לציין כי שכבת הגיל מעל ל-80 היא אוכלוסייה מרכזית בסיכון, וחלקה בקרב החולים בישראל ובגרמניה דומה.
5. יזכר כי בגרמניה שיעור התמותה מהמחלה קטן, ומוסבר חלקית באמצעות העובדה שישנו שיעור נמוך של חולים מבוגרים. שמירה על היקף מצומצם של חולים מבוגרים עשויה לסייע בהפחתת מספר המתים במגפה, הן באופן ישיר והן באמצעות הפחתת העומס על מערכת הבריאות.
6. לפיכך, אנו ממליצים לקיים הסברה ייעודית לבני 60-80 כדי לצמצם את חשיפתם למחלה, ונוסף על כך למקד עריכת בדיקות באוכלוסייה זו.

## מקורות:

1. נתוני משרד הבריאות (מפורסמים בגלוי)
2. <https://worldpopulationreview.com/countries/germany-population/>
3. <https://experience.arcgis.com/experience/478220a4c454480e823b17327b2bf1d4>