



מרכז המידע והידע הלאומי למערכת בקורונה
מסמך מספר 24

שיעור החולים במגזר הערבי עודנו נמוך, אך קצב הגידול עולה ובצירוף חודש רמדאן המתקרב – יוצר סיכון להתפרצות רחבה

1. לאור פוטנציאל ההחמרה בהתפרצות נגיף הקורונה במגזר הערבי, בוצע ניתוח ממוקד הנוגע לאוכלוסייה זו ובמסגרתו נבחנו כ-40 יישובים ערביים (לא כולל יישובים מעורבים, לאור הקושי לבצע הפרדה בתחלואה לפי מגזר).

2. הגם שעד היום נתוני התחלואה במגזר נמוכים מאוד, ניתן לראות כי גם בו עולה מספר הנדבקים בקצב גבוה יחסית, וכיום ישנם 250 חולים ביישובים הערביים.

3. היישובים הערביים שבהם מספר הנדבקים הוא הגבוה ביותר הם אום אלפחם, ג'סר אלזקא, ג'ת, באקה אלגרביה, דבוריה וטמרה.

4. **חתך הגילים בחברה הערבית צעיר יותר מחתך הגילים באוכלוסייה הכללית במדינת ישראל.** למשל, בעוד באוכלוסייה הכללית שיעורם של בני 60 ומעלה הוא יותר מ-13%, במגזר הערבי שיעורם הוא 8.3% בלבד, בדומה לאוכלוסייה החרדית.

5. לעומת זאת, בעוד במגזר החרדי שיעור החולים המבוגרים גבוה מאוד (כ-20% הם בני יותר מ-60), **שיעור המבוגרים בקרב הנדבקים הערבים נמוך מאוד ועומד על כ-7% בלבד.** לעומת זאת, **שיעור החולים הצעירים (15-29) גבוה מאוד ועומד על כ-47%**, בעוד בחתך הכללי שיעורם כ-29% בלבד. דבר זה עשוי להסביר את העובדה שנכון לרגע זה ישנם מעט מאוד חולים במצב קשה במגזר הערבי.

6. **הנתון המדאיג ביותר בהקשר המגזר הערבי הוא מספר הבדיקות:** שיעור הנבדקים נמוך משיעור הנבדקים באוכלוסייה הכללית, דבר אשר עשוי להסביר את שיעור החולים המוכרים הנמוך ואף להצביע על שיעורי תחלואה שאינם מוכרים לנו.

7. הגם שמצב התחלואה הנוכחי ביישובים הערביים טוב מהמצב הכללי במדינה,

יש לתת את הדעת על כמה אתגרים:

א. **חודש רמדאן** – בדומה להתפרצות שחוינו סביב אירועי פורים ולחשש מהתפרצות סביב ליל הסדר, ביישובים הערביים עשויה תקופת הרמדאן להיות מאתגרת במיוחד. **בתקופה זו מועדים רבים שבהם האוכלוסייה מסתובבת ברחובות ונפגשת לאירועים המוניים** (בעיקר סביב ארוחות האפטאר – שבירת הצום היומית), בדגש על מפגשים משפחתיים בין-דוריים. בעוד פורים ופסח הם אירועים ממוקדים וחד-יומיים שניתן להיערך מולם ייעודית, **רמדאן מתפרס על פני חודש שלם וקשה להיערך אליו בצורה דומה** (להרחבה ראו מסמך מס' 18 מ-6 באפריל).

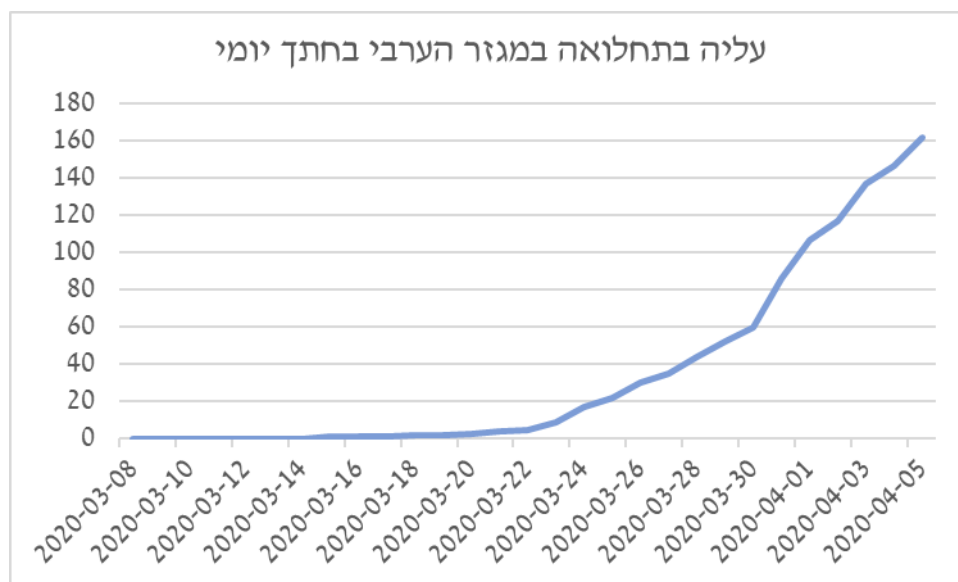
ב. **מאפייני המגורים** – בקרב האוכלוסייה החילונית במדינת ישראל ישנה הפרדה בין-דורית בדירות המגורים, בדגש על הפרדה ניכרת מהאוכלוסייה המבוגרת (הגיל השלישי). לעומת זאת, **הדיור ביישובים הערביים מיועד למגורים משפחתיים רחבים** (מבנה חמולתי) **וכולל מפגש בין-דורי מובנה בבתים**. הדבר יוצר **פוטנציאל להדבקות המונית בקרב המשפחות הגרעיניות, ובפרט מאיים על בני הגיל השלישי**.

8. המלצות:

א. **ריכוז מאמץ בנושא הבדיקות** – עלינו לשאוף להשוות את שיעור הנבדקים ביישובים הערביים. הדבר אף יאפשר לנו להבין אם אכן מדובר בשיעור תחלואה נמוך מהחתך הכללי באוכלוסייה.

ב. **הסברה ממוקדת ברמדאן** – לאור הקושי ביצירת מענה ממוקד לאירועי החג (סגר חלקי? עוצר בשעות הערב?), מומלץ לעבוד בצמוד לראשי היישובים ולייצר משמעת אזרחית גבוהה בקרב האוכלוסייה, שתנבע מהבנת הסכנה.

קצב גידול התחלואה במגזר הערבי



היישובים שבהם קצב הגידול הגדול ביותר

היישוב	מספר החולים היום	חולים לפני שבוע	יחס הכפלה שבועי	מספר תושבים
ג'סר אלזרקא	25	3	8.3	14,692
אום אלפחם	23	13	1.8	55,183
טמרה	16	13	1.2	33,851
דבוריה	16	6	2.7	10,403
ג'ת	14	4	3.5	11,799
באקה אלגרביה	11	2	5.5	29,394
נצרת	10	9	1.1	77,063
שבלי - אום אלג'נם	9	6	1.5	5,995
טייבה	9	8	1.1	43,128
דיר חנא	8	6	1.3	10,259
רהט	8	4	2.0	69,033
כסיפה	7	6	1.2	21,079
אכסאל	6	3	2.0	14,500
מע'אר	6	6	1.0	22,609
סחינין	6	6	1.0	31,056

גיל החולים במגזר הערבי

