



יום שני | 23.03.2020 | כ"ז באדר תש"פ

### תמונת מצב ישראל

מספר המחלימים:

41

מספר מתים:

1

מספר חולים קשה:

29

מספר הנדבקים:

1,442

### מה למדנו על התמודדות מערכי הרפואה עם הנגיף?

**מטוש אחד מספיק** - במענה לשאלת משרד הבריאות, ניכר שבחלק ממדינות העולם דגימה לאבחון קורונה נעשית על ידי מטוש אחד (דגימה משולבת של גרון ואף או דגימת גרון בלבד), זאת בניגוד לדגימה בשני מטושים בישראל. **תובנה זו סייעה להחלטת משרד הבריאות לעבור לדגימה על בסיס מטוש אחד בלבד.**

**טיפול בתרופה היפנית Fivapiravir מראה תוצאות חיוביות** - בוצע ניסוי קליני ראשון שמחזק טענה זו. לפי המידע הקיים, התרופה מיועדת לחולים בעלי תסמינים קלים וללא מחלות רקע משמעותיות. במקביל, ישנן עדויות שנויות במחלוקת שטיפול משולב בהידרוקסיכלורוקווין ובאזיתרומיצין מניב אף הוא תוצאות חיוביות.

**עירוי פלזמה של חולים מבריאים יכול להיות יעיל במיוחד לטיפול בחולי קורונה** - בעולם מבוצעים מספר ניסויים קליניים בפרקטיקה זו לצורך טיפול בנגיף. יצרנו קשר ישיר עם פרופ' באוניברסיטת ג'ון הופקינס ואנו צפויים לקבל בעוד כשבוע תוצאות ראשוניות מהניסוי שנערך באוני'. **ממליצים להיערך לטיפול בדרך זו בישראל.**

**מדינות רבות נערכות למחסור בצידוד מיגון לצוותים הרפואיים** - הפער העיקרי הוא במסיכות מתקן N95 או FFP2/FFP3. מספר מדינות האיצו את קצבי הייצור של מסיכות אלה והגבילו את ייצואן. בדרום קוריאה מוערך שקצב הצריכה הוא 3.5 מסיכות לאיש צוות רפואה ליום. **נדרשת הערכה של קצבי הצריכה בישראל לצורך הצטיידות מקדימה.**



משרד  
הבריאות



בשירות:

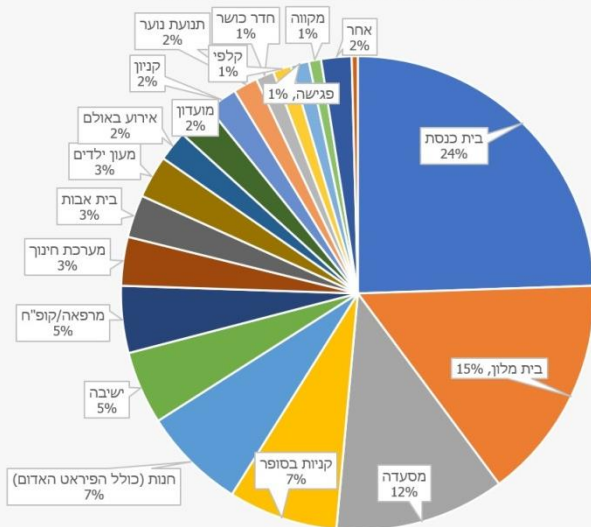
יום שני | 23.03.2020 | כ"ז באדר תש"פ

### מה למדנו על מניעת התפשטות הנגיף?

**התפשטות המגפה מושפעת רבות מהתנהגות האוכלוסייה.** באמצעות הצלבת התנהגות האוכלוסייה (יציאה לעבודה, התקהלות, נסיעה בתחבורה ציבורית ועוד) עם מסלולים והמקומות בהם נדבקו החולים המאומתים, **אנו אמורים לזהות מגמות שיאפשרו לנו לגבש הנחיות לצמצום התפשטות הנגיף.**

#### פילוח מקורות ההדבקה הידועים -

בהתבסס על ניתוח אפידמיולוגי



לטובת זיהוי הידבקות פוטנציאליות הושלם ניתוח אפידמיולוגי של יותר מ-50% מהחולים המאומתים. על בסיסו, ניתן להבחין במשפחות של מקומות בהם שהו חולים ולנתח את הסיכון היחסי שבהתקהליות בהם. מתוך הניתוח ניכר כי ישנם מספר קבוצות של מקומות בהם להבנתנו התבצעה הדבקה משמעותית: בתי כנסת וישיבות (כ-29% מההידבקות המוכרות), מרכזי קניות ומסעדות (כ-26%), ובתי מלון (כ-15%).

**יש להמשיך ולהרחיב את החקירות האפידמיולוגיות לבניית תמונה מדויקת שתאפשר קבלת החלטות מושכלות לצמצום התפשטות הנגיף.**

\*נציין כי הניתוח מבוסס על מידע עדכני ל-22 במרץ ולכן ככה"נ לא משקף חולים שנדבקו אחרי החמרת ההנחיות. התובנות עשויות להשתנות בהיתן המידע המשלים.

**ריבוי בדיקות ובידוד מחמיר מאפשרים הקלה במדיניות סגר - דרום קוראיה מצליחה לבלום את התפשטות המגיפה ומפעילה מדיניות בידוד מחמירה ומכלילה (בסיוע מאמצי איכון אקטיביים) ובכך נמנעת מהכרזה על סגר כללי. המדינה מבצעת בדיקות מסיביות על ידי ייצור מהיר של ערכות, דגימה אקטיבית וזמינות ערכות לציבור (דרייב-אינים).**