



מרכז המידע והידע הלאומי למערכת בקורונה
מסמך מספר 129

העלייה בתחלואה ברחבי הנגב – תמונת מצב

1. נוכח העלייה המחודשת בתחלואה במגפת הקורונה ברחבי הנגב בוצעה בדיקה של מגמות ב-20 ישובים גדולים יחסית באזור¹ בין ה-1 ביוני ל-21 ביוני.
2. **התפרצות המגפה במגזר הבדואי** – העלייה בתחלואה במגזר הבדואי החלה כבר בשבוע האחרון של מאי. לאור העלייה, הוגבר היקף הבדיקות בישובים השונים ונחשף **היקף תחלואה גבוה מאוד** (ממוצע של למעלה מ-6% בדיקות חיוביות בשבועיים האחרונים), מגמה הנמשכת עד היום. יש לציין כי המבנה החברתי (קרבה משפחתית רבה, מספר רב של נפשות בבית, אירועים המוניים) הוא כר פורה יחסית להתפשטות המגיפה. ברקע גם **הזיקה המשפחתית-מסחרית בין חלקים במגזר הבדואי בנגב לבין האוכלוסייה הפלסטינית בדרום הר-חברון, שבה חלה התפרצות מחודשת** (כ-170 חולים) בימים האחרונים.
3. לאור זאת, **נדרש לפעול לחיזוק האכיפה** (עירונית ומשטרתית) - כדי לשפר את העמידה בהנחיות - בדגש על בידוד, מניעת התקהלויות ועטיית מסכות; חיזוק **ההסברה** הייעודית למגזר - בדגש על הטמעת חשיבות הבדיקות והחקירות האפידמיולוגיות, **והרחבת מספר הבדיקות** - בדגש על בדיקות לנשים וילדים - זאת לאור חלקם הגדול יחסית בקרב החולים במגזר.
4. קונקרטי, מומלץ **להגביר את הבדיקות ולהרחיב את הסיוע** הממוקד שניתן **לרהט וערערה בנגב** (אשר שלוש שכונות בהן הוגדרו כ'איזור מוגבל') בדגש על איתור מהיר של החולים ובידודם, **וכן לחורה** (לאור שיעור בדיקות חיוביות גבוה מאוד). כמו כן מומלץ **להגביר את הבדיקות, ההסברה והאכיפה גם בלקיה** (לאור שיעור גבוה של בדיקות חיוביות), **כסיפה** (לאור שיעור הבדיקות הנמוך)

¹ באר שבע, רהט, חורה, לקיה, תל שבע, שגב שלום, ערערה בנגב, כסיפה, אשקלון, קריית גת, להבים, עומר, מיתר, ערד, דימונה, ירוחם, מצפה רמון, שדרות, נתיבות ואופקים.

ובשגב שלום (שיעור בדיקות נמוך מאוד שיתכן ולא מאפשר לאתר ולנטר התפרצות של המגפה בישוב).

התפרצות המגפה בשאר חלקי הנגב

5. בשבוע האחרון ישנה עלייה מתמדת ברמת התחלואה בשאר חלקי הנגב (מספר החולים גדל, למרות שמספר הבדיקות נשאר דומה, ולכן שיעור הבדיקות החיוביות עולה). למעשה, במהלך השבוע שעבר שיעור הבדיקות החיוביות בישובי הנגב (ללא המגזר הבדואי) היה מעל לממוצע הארצי ולעיתים אף כפול ממנו.

6. לאור זאת, יש להרחיב את היקף הבדיקות, להגביר את ההסברה ולחזק את אכיפת כללי הריחוק החברתי:

א. בבאר שבע בה התחלואה מפושטת מאוד, והמהווה מרכז אזורי שעשוי לקבל ולהעביר תחלואה לכל שאר האזור;

ב. בערד (לאור שיעור הבדיקות הנמוך כיום) המהווה גם מרכז עירוני המשמש את תושבי ערערה בנגב;

ג. בקריית גת, לאור מספר חולים גדול ושיעור הבדיקות החיוביות הגבוה.

7. בשבוע שעבר ניכרה עלייה משמעותית מאוד בתחלואה במיתר ובלהבים. לאור עלייה זו, בוצעה הרחבה ניכרת של הבדיקות וכן אכיפה והסברה וביומיים האחרונים ניכרת ירידה משמעותית בהתפשטות המגיפה בישובים הללו.

8. במערב הנגב, נדרש להגביר את היקף הבדיקות בעיר נתיבות (שיעור בדיקות נמוך יחסית, שיעור בדיקות חיוביות גבוה והתפרצות קודמת שהתרחשה בחודש אפריל בקרב הציבור החרדי בעיר). בעיר שדרות ניכרת מגמת בלימה של התפשטות המגיפה ונדרש לפעול לשימור דעיכתה, תוך שימור מספר בדיקות יציב (מספר הבדיקות ירדה מאוד בשבוע האחרון).

9. לסיכום, **התפשטות התחלואה במגפת הקורונה ניכרת ברוב חלקי הנגב** -
בין השאר הודות לתנועה הנרחבת בין הישובים לצורכי מסחר ועבודה -
ונדרשים צעדים מהירים ומשמעותיים כדי לעצור את ההתפשטות.

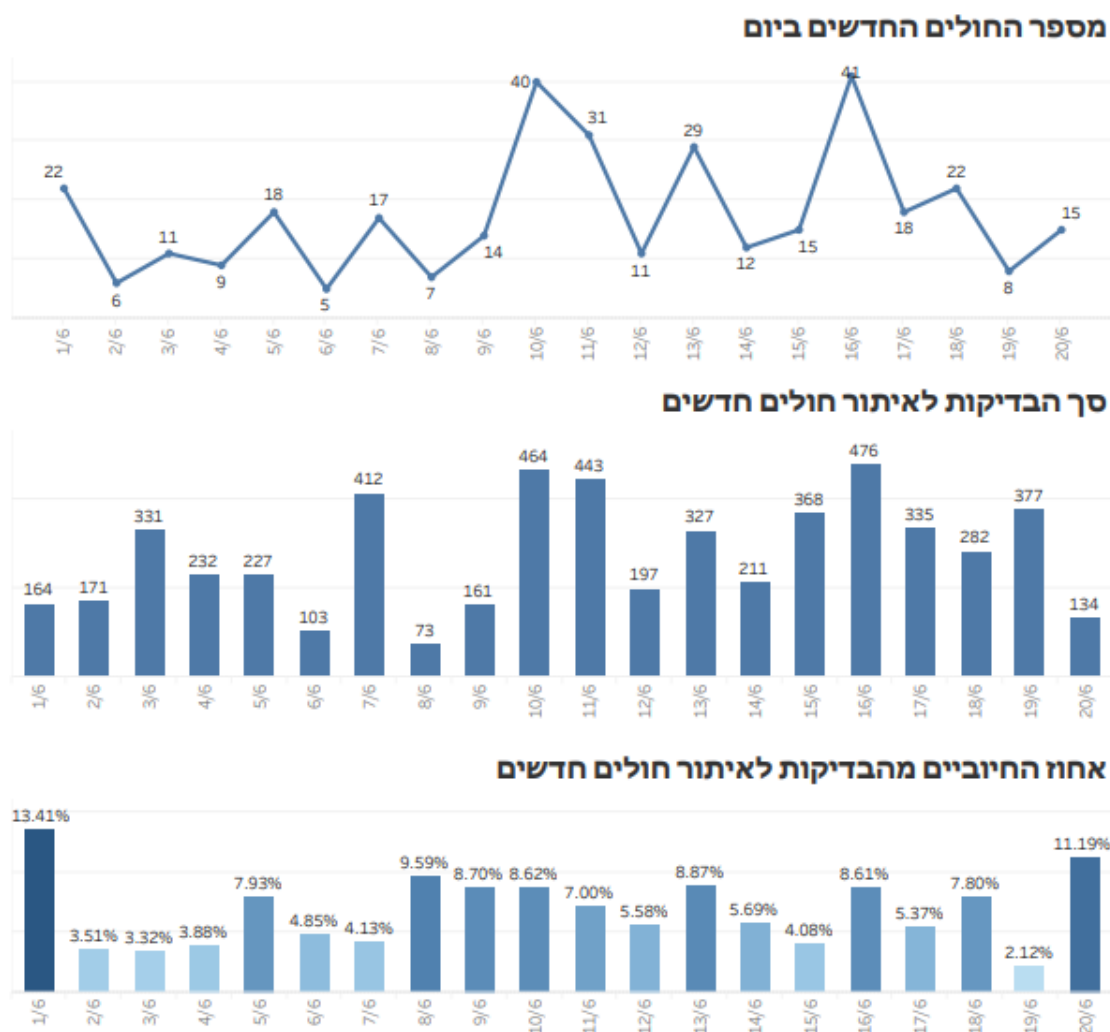
נספח א'

מצב התחלואה בנגב

שיעור בדיקות ל- 10,000 איש	שיעור בדיקות חיוביות	כמות בדיקות	שיעור חולים ל- 10,000 איש	מספר חולים פעילים	מספר החולים החדשים מאז 1.6	ישוב
268.7	9.7	434	39	63	42	חורה
360.6	5.3	2450	20	136	130	רהט
178.7	3.8	1124	8	50	43	קרית גת
198.4	3.5	404	7.4	15	14	ערערה
279.7	3.2	436	10.3	16	14	לקיה
980	2.1	663	23.7	16	14	להבים
230.5	2	933	4.9	20	19	נתיבות
147	2	304	3.4	7	6	תל שבע
849.7	1.8	2512	16.2	48	46	שדרות
524.1	1.7	573	11	12	10	מיתר
69.6	1.3	77	0.9	1	1	שגב שלום
455.9	1.2	10107	6.5	145	122	באר שבע
319.3	0.8	1083	2.9	10	9	אופקים
813.9	0.8	725	9	8	6	עומר
141.7	0.7	444	1.9	6	3	עד
281	0.6	4442	3.1	49	25	אשקלון
98.6	0.6	177	2.8	5	1	כסיפה
191.5	0	760	0.5	2	0	דימונה
113.5	0	129	0	0	0	ירוחם
92.9	0	52	8.9	5	0	מצפה רמון

נספח ב'

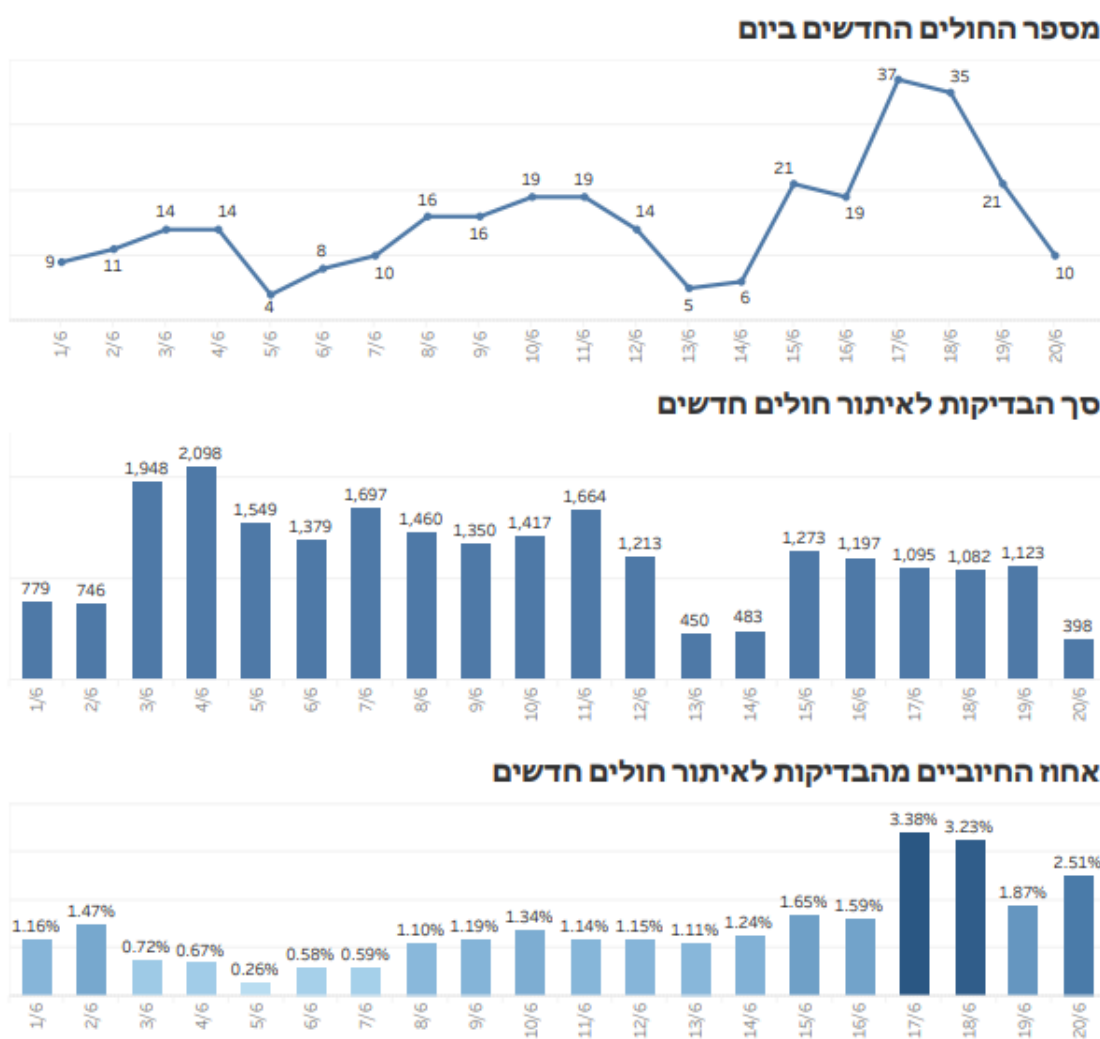
מגמות התחלואה באוכלוסייה הבדואית²



² התחלואה ביישובים רהט, חורה, לקיה, תל שרע, שגב שלום, ערערה בנגב וכסיפה מה- 1 ביוני ועד ה- 20 ביוני.

נספח ג'

מגמות התחלואה בשאר האוכלוסייה בנגב³



³ התחלואה בישובים באר שבע, אשקלון, קריית גת, להבים, עומר, מיתר, ערד, דימונה, ירוחם, מצפה רמון, אופקים, שדרות ונתיבות מה- 1 בינוי ועד ה- 18 בינוי.

מקורות

נתוני משרד הבריאות