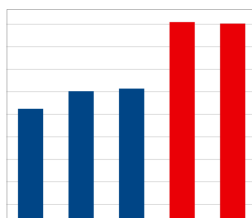




Israeli People's Committee
ועדת החקירה האזרחית



IsraelLab



האומץ להילחם על האמת

התרעות בטיחות רפואיות ישראל 2021-2024

דו"ח מסכם
אפריל 2025

”וְהִקְמַתִּי עֲלֵיכֶם צָפִים הַקְּשִׁיבוּ לְקוֹל שׁוֹפָר וַיֵּאמְרוּ לֹא נִקְשִׁיב.”

ירמיהו, פרק ו', פסוק י"ז

תוכן עניינים וממצאים עיקריים

1. הקדמה
2. עליה של 15.6% בשיעור מקרי **תסחיף ריאתי PE**
3. פי 2.5 מקרי **מוות מדום לב**, גילאי 40-50
4. **שבץ איסכמי**: עליה של 13%-20%
5. ניתוח **נתוני תמותה של הלמ"ס** מעלים חששות לגבי יעילות ובטיחות החיסונים
6. שיעור **פניות למרפאת פוריות** גדל פי 4
7. **תמותת תינוקות**: עליה של 15%-24% בשיעור תמותת תינוקות עד גיל שנה
8. **סרקואידוזיס**: עליה של 16%-35% בשיעור המקרים
9. **ניוון שרירים ALS** : עליה של 26%- 48% בשיעור מקרים שנתי
10. **אובדן שמיעה פתאומי SSNHL** – זינוק ב-2021, כל שכבות הגיל, עד 409%
11. סיכום

הקדמה

חלפו למעלה מארבע שנים מאז תחילת מבצע חיסוני הקורונה בישראל (דצמבר 2020).

מנכ"ל חברת פייזר כינה את ישראל "המעבדה של העולם" עקב התחיבותה להשתמש בחיסון BNT162b2 של פייזר באופן כמעט בלעדי, במבצע חיסון חסר תקדים (קרוב ל-1 מיליון מנות חיסון תוך 12 יום, 10% מכלל האוכלוסיה; למעלה מ-18 מיליון מנות ניתנו ו/או ניכפו באמצעות "התו הירוק" בסך הכל).

מספר מחקרים התפרסמו מאז על בסיס נתוני מערכת הבריאות של ישראל, וישראל נחשבת הראשונה שהניפה דגל אזהרה לגבי דלקת בשריר הלב ובקרום הלב בעקבות החיסון. למרות זאת, **מידע רב שנאסף לא נותח ולא התפרסם**, ולמעשה חלקו לא זמין לחוקרים, לעובדי מערכת הבריאות ולציבור.

בדו"ח זה אנו מציגים תקציר של ממצאי הניתוח שערכנו וקישורים למידע מפורט יותר ודאטה גולמי שנתקבל. נבדקו מספר תופעות לוואי קליניות, חלקן דווחו בספרות קודם לכן כקשורות לחיסון, **לגבי חלקן המידע מופיע כאן לראשונה.** עבודתנו מבוססת על מקורות מידע רשמיים בלבד.

רוב המידע עליו מתבסס הדו"ח הגיע באמצעות בקשות לפי חוק חופש המידע (FOIA) מקופות החולים בישראל. בכל הנוגע למעקב ראשוני אחר התרעות בטיחות, נתוני קופות החולים נותנים מענה טוב יותר ממקורות אחרים:

- **מידע רשמי, מקודד ומוקלד ע"י צוות רפואי**
- כיסוי של כ-100% מכלל אזרחי ישראל ותושבי קבע
- נתונים מלאים, בניגוד למערכות דיווח וולנטריות כגון VAERS, הסובלות מתת-דיווח
- הסטוריה רפואית מלאה, כולל נתוני התחסנות, מחלות רקע וכו'
- עדכון בזמן-אמת, בניגוד לרשם הסרטן לדוגמה, אשר מפרסם מידע בעיכוב של כשלוש שנים
- ספקטרום מלא של מידע רפואי, החל מביקור במרפאות, דרך אשפוזים ועד למקרי מוות
- מקודד לפי קודי ICD-9 / ICD-10 לצורך ניתוח ראשוני מהיר

IsraeLab היא קבוצה של רופאים וחוקרים אשר עוסקים באופן אקטיבי בחיפוש אחר סיגנלים - התרעות בטיחות ראשוניות המחייבות בדיקה מעמיקה יותר, כגון עליה בתחלואה או תמותה. החוקרים מצהירים שאינם נמצאים בניגוד עניינים, ופועלים בהתנדבות ללא תמורה.

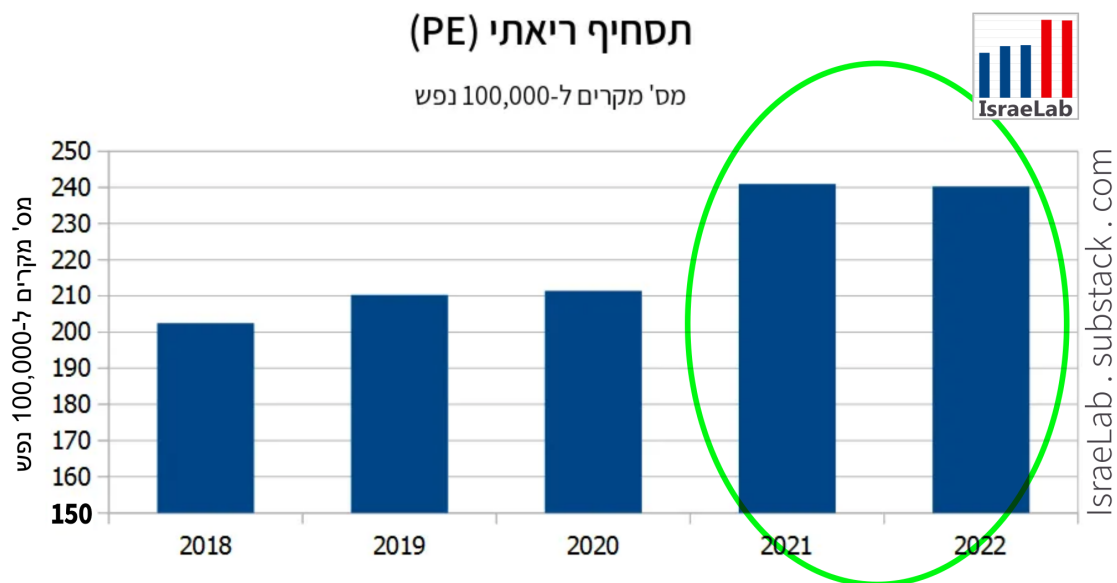
מח"צ (מועצת החירום הציבורית למשבר הקורונה) הינה גוף חסר-תקדים של רופאים ואנשי מקצוע שנוסד בסוף שנת 2020 במטרה לבחון מחדש את ניהול משבר הקורונה בישראל. מח"צ כללה מנכ"לים-לשעבר של משרד הבריאות, מנהלי בתי חולים לשעבר, זוכי פרס נובל ופרס ישראל, ראש ועדת הלסינקי בישראל, בכירים בתחום האתיקה, החינוך ועוד. במאי 2021 קראה למנכ"ל משרד הבריאות לעצור את מבצע חיסוני הקורונה מתחת לגיל 30 עד התבהרות תמונת הסיכון. כל חברי מח"צ פועלים בהתנדבות ללא תמורה.

ועדת החקירה האזרחית היא גוף שהוקם בפברואר 2021 על ידי אזרחים מתחום הרפואה, מומחים ועורכי דין. אחת ממטרות הועדה היתה לעודד את הציבור לדווח על תופעות לוואי של החיסון לאחד שהתברר שמשרד הבריאות לא יעקוב אחר תופעות הלוואי או ידווח עליהן לציבור. צוות התייעוד של ועדת החקירה האזרחית כלל 18 רופאים ופסיכולוגים אשר תיעדו כ- 6,000 מקרי פגיעות שנגרמו מחיסוני הקורונה, מתוך הכרה שמספר זה מהווה תת-דיווח מהותי. מלבד התייעוד, הועדה פרסמה דו"חות וטבלאות בנושא תופעות הלוואי למען הציבור. הצוות המשפטי התרכז במקרי הפרת זכויות-אדם והגיש עתירות לבג"ץ. כל חברי ועדת החקירה האזרחית פועלים בהתנדבות ללא תמורה.

עליה של 15.6% בשיעור מקרי תסחיף ריאתי (PE) בישראל 2021-2022

לעומת ממוצע 2018-2020

תסחיף ריאתי (באנגלית: PE / Pulmonary Embolism) הוא מצב של חסימת עורק בריאות, לרוב על ידי קריש דם שנסחף מפקקת בוורידים העמוקים. **תסחיף ריאתי הוא הגורם ל-15% ממקרי מוות פתאומי (1) (2).**



*ציר Y (מס' מקרים ל-100,000) לא מתחיל מ-0, על מנת לאפשר הבנה טובה יותר של מגמות השינוי

מקור הנתונים

1. בקשות לפי חוק חופש המידע מקופ"ח כללית ומכבי, שתי קופות החולים הגדולות בישראל. סך

מבוטחים בשתי הקופות: כ-7.3 מיליון מבוטחים.

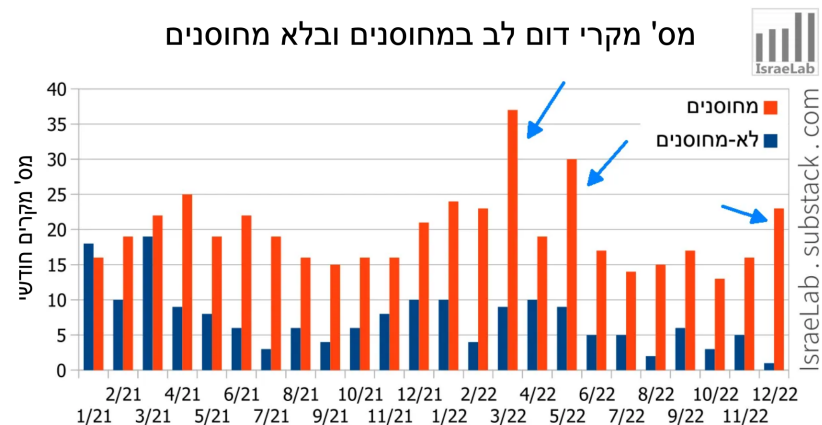
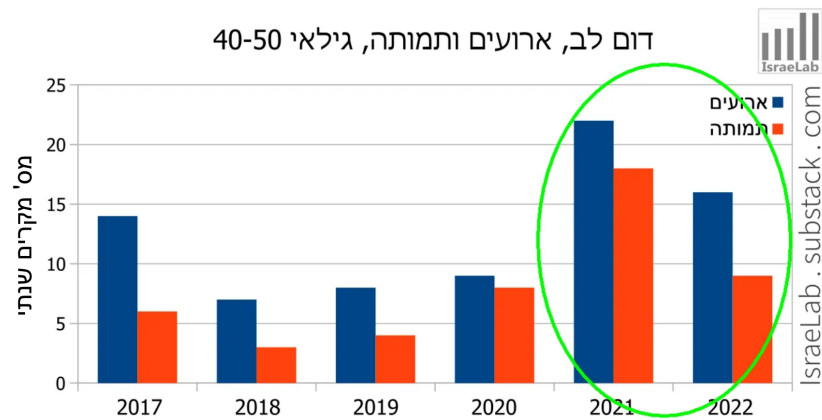
2. טבלאות קפיטציה של המוסד לביטוח לאומי

מחקר קיים: מחקרים מצאו שחיסוני mRNA קשורים לעליה בשיעור תסחיף ריאתי (3) (4).

למידע נוסף בעברית באנגלית, נתונים גולמיים קופ"ח כללית, מכבי

פי 2.5 מקרי מוות מדום לב

גילאי 40-50 בשנים 2021-2022, נתונים מתוקנים מקופ"ח כללית



מקור הנתונים: מקרי דום לב בישראל 2017-2022, קופ"ח כללית (4.8 מיליון חברים נכון ל-2022).

ממצאים נוספים

- קפיצות במקרי דום לב בשנת 2022 – במחוסנים בלבד (כל הגילאים)
- קורלציה בין נתוני דום לב בגילאי 40-50, תמותה מכל הסיבות בגילאים אלה, ולוח הזמנים של

מבצע החיסונים

- משרד הבריאות הצהיר שאין בידיו מידע על ארועי דום לב במהלך מבצע החיסונים

מחקר קיים: עלייה במקרי חירום קרדיוסקולריים בקרב אוכלוסיה מתחת לגיל 40 בישראל במהלך מבצע

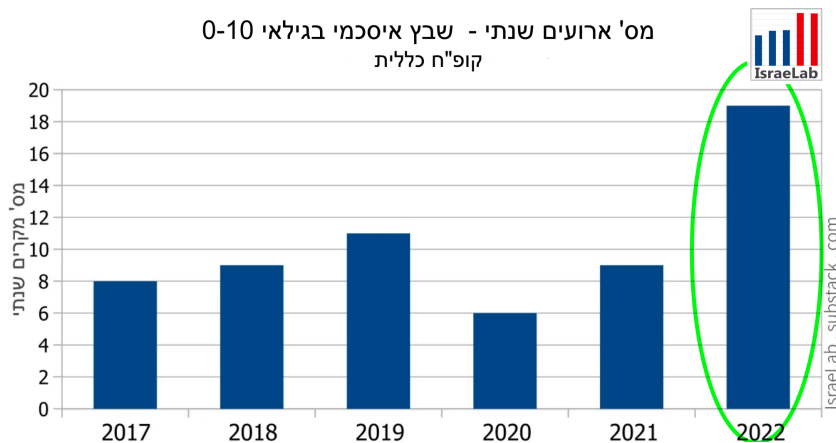
החיסונים והגל השלישי של מגפת הקורונה [\(1\)](#)

למידע נוסף בעברית [תקציר מלא](#), למידע נוסף באנגלית [תקציר מלא](#), [נתונים גולמיים](#)

שבץ איסכמי: עליה של 13%-20% בשנים 2021-2022

ביחס לממוצע 2017-2020

שבץ איסכמי מתרחש כאשר אספקת הדם למוח נחסמת או פוחתת, ואספקת החמצן וההזנה לרקמת המוח נפגעות. זה קורה לרוב על ידי קריש דם שחוסם כלי דם במוח.



מקור הנתונים: קופ"ח כללית, 4.8 מיליון חברים (בעקבות בקשה לפי חוק חופש המידע)

ממצאים נוספים

- שבץ איסכמי עד גיל 10: בשנת 2022 פי 2.2 מקרים מהממוצע בשנים קודמות
- מחוסנים לעומת לא מחוסנים - במהלך הבוסטר השני ניכרת עליה מובהקת במס' מקרי שבץ

איסכמי במחוסנים וירידה מובהקת בלא-מחוסנים

מחקר קיים: נמצא קשר בין חיסוני mRNA לתרומבוזה (1) (2) ומחלות לב הגורמות לאריתמיה (גורם

סיכון ידוע לשבץ איסכמי) (3) (4)

למידע נוסף [בעברית](#), [באנגלית](#), [נתונים גולמיים](#)

ניתוח נתוני תמותה של הלמ"ס

מעלים חששות לגבי יעילות ובטיחות החיסונים

90+	85-89	80-84	75-79	70-74	65-69	60-64	55-59	50-54	45-49	40-44	35-39	30-34	25-29	20-24	0-19	
125%	121%	124%	124%	140%	119%	114%	109%	115%	102%	104%	108%	101%	76%	127%	73%	10.2020
105%	103%	96%	107%	107%	107%	101%	97%	121%	113%	94%	104%	111%	71%	85%	85%	11.2020
128%	107%	116%	110%	130%	106%	126%	98%	99%	101%	94%	111%	101%	70%	115%	89%	12.2020
149%	150%	141%	147%	168%	136%	136%	133%	105%	120%	109%	94%	120%	147%	67%	68%	1.2021
128%	121%	133%	135%	158%	126%	144%	116%	117%	120%	141%	132%	106%	125%	206%	89%	2.2021
118%	115%	112%	124%	141%	117%	108%	112%	103%	116%	99%	122%	149%	142%	103%	100%	3.2021
109%	101%	104%	98%	120%	113%	100%	93%	100%	113%	102%	83%	115%	158%	145%	94%	4.2021
105%	93%	99%	102%	112%	88%	95%	93%	96%	108%	114%	118%	91%	60%	48%	116%	5.2021
97%	87%	93%	87%	108%	86%	96%	86%	117%	95%	102%	135%	135%	104%	79%	100%	6.2021
104%	96%	93%	98%	110%	92%	82%	91%	79%	87%	92%	104%	115%	98%	73%	96%	7.2021
126%	111%	126%	115%	127%	107%	101%	97%	108%	125%	97%	122%	101%	104%	115%	92%	8.2021
119%	107%	107%	116%	126%	121%	119%	113%	127%	109%	126%	104%	154%	104%	133%	111%	9.2021
107%	105%	98%	117%	120%	111%	118%	101%	115%	111%	121%	101%	91%	87%	85%	100%	10.2021
105%	102%	100%	106%	111%	102%	94%	94%	117%	92%	92%	90%	135%	115%	103%	80%	11.2021
122%	120%	108%	118%	125%	107%	95%	93%	89%	115%	114%	87%	96%	87%	130%	111%	12.2021
170%	150%	153%	149%	148%	139%	123%	113%	108%	130%	144%	125%	144%	115%	152%	111%	1.2022
174%	169%	159%	167%	165%	133%	127%	123%	122%	123%	121%	132%	120%	153%	158%	89%	2.2022
130%	121%	115%	124%	124%	118%	114%	111%	104%	102%	121%	111%	106%	136%	127%	123%	3.2022
118%	110%	105%	121%	116%	111%	103%	93%	85%	90%	97%	111%	120%	125%	91%	90%	4.2022

מקרא: סטיה של עד 119% 120%-139% 140%-159% 160%-179% מעל 180% * ביחס לממוצע 2018-2019 של אותה קב"ג

לוח"ז אישור חיסונים
גיל 60+
גיל 35+ (16+ בסינון)
גיל 16+
תיקון נתונים - אסון מירון
גיל 12+
בוסטר
גיל 5+
בוסטר 2 לגילאי 18+

מקור הנתונים: הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, פטירות של תושבי ישראל לפי יום פטירה, מין, קבוצת אוכלוסייה וגיל 2023. * הקובץ המקורי לא זמין באתר הלמ"ס. [קישור לקובץ מעודכן](#).

ממצאים נוספים

- תמותה בפברואר 2021 בגילאי 20-24 – יותר מפי 2 מהממוצע החודשי 2018-2019. זו גם קבוצת הסיכון לחלות בדלקת שריר הלב / קרום הלב בעקבות החיסון
- תמותה עודפת קיצונית בקרב צעירים בתחילת 2021 ו-2022. העליה נצפתה גם לאורך זמן וגם בקב"גיל סמוכות
- תמותה עודפת קיצונית ב-2021-2022 בקשישים למרות שבמהלך שנים אלו התחסנו 89% מאוכלוסית הקשישים (מעל גיל 70) בשתי מנות חיסון לפחות, ו-83% בשלוש מנות או יותר
- קורלציה בין גלי התמותה העודפת ובין לוח הזמנים של חיסוני הקורונה (בצד ימין של הטבלה)

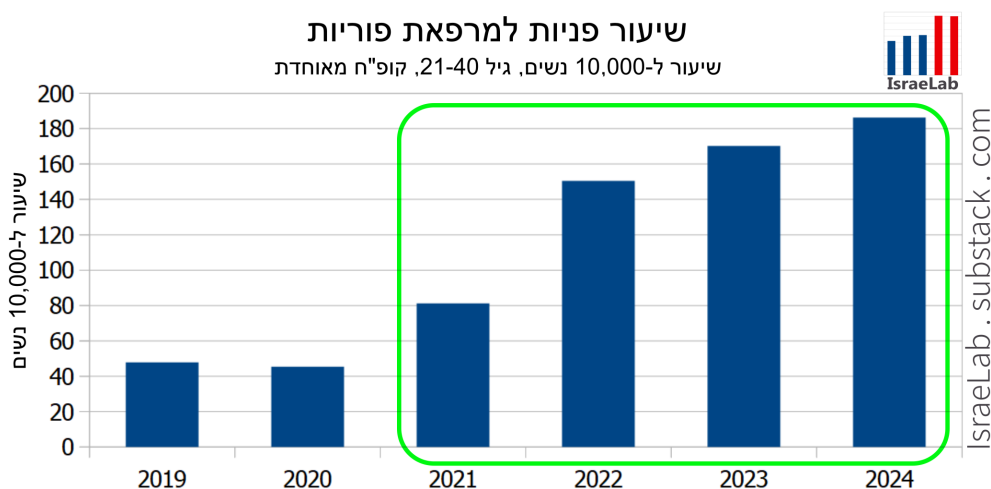
מחקר קיים

- תמותה עודפת בגרמניה, אנגליה, אוסטרליה, בריטניה (סרטון נמחק). חוקרים נוספים הבחינו [בזינוק בתמותת צעירים בישראל](#).

למידע נוסף [בעברית](#) [באנגלית](#)

שיעור פניות למרפאת פוריות גדל פי 4 בשנים 2021-2024

לעומת ממוצע 2019-2020



מקור הנתונים

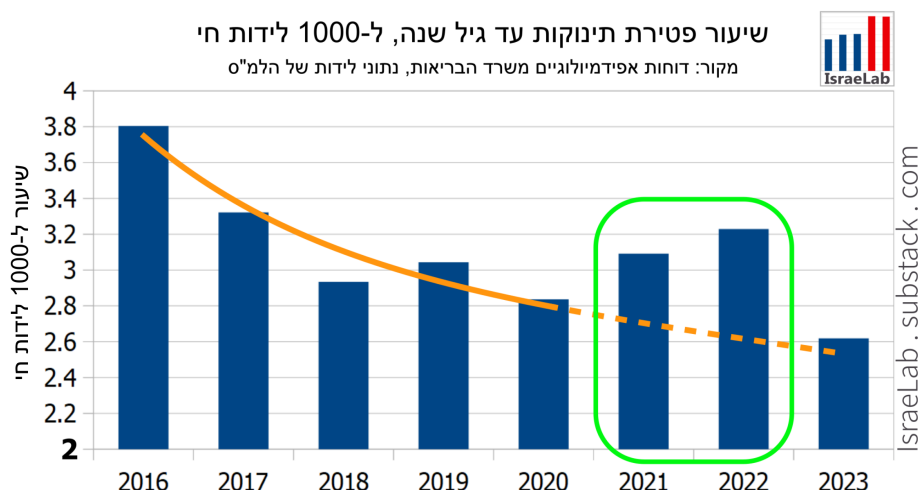
בקשת חופש המידע מקופ"ח מאוחדת (גודל המדגם 174,737 נשים בגיל 21-40, נכון לשנת 2024)

מחקר קיים

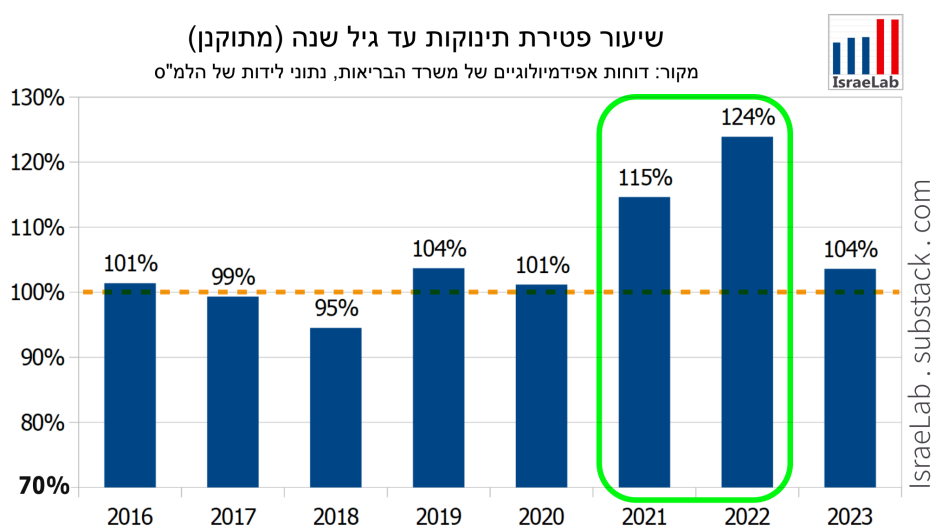
- **חיסוני mRNA גורמים לשינויים הורמונליים** (הורמונים Inhibin B, AMH, FSH). הורמונים אלה משפיעים על פוריות גם בקרב גברים וגם בקרב נשים
- חיסוני mRNA פוגעים בפוריות הגבר
- חיסוני mRNA גורמים לדימום ממושך בקרב נשים
- כתבה: גידול בפניות לטיפול פוריות בישראל

להורדת נתונים גולמיים

עליה של 15%-24% בשיעור תמותת תינוקות, 2021-2022



* הקו הכתום הרציף מייצג את המגמה בשנים 2016-2020. הקו הכתום המקווקו מציין שיעור צפוי ע"פ המגמה. הבחירה בחישוב מגמה בעזרת רגרסיה לוגריתמית דועכת נובעת ממגמה רב שנתית (2000-2020).
** ציר Y לא מתחיל מ-0, על מנת לאפשר הבנה טובה יותר של מגמות השינוי.



* קו הייחוס 100% נוצר על סמך הרגרסיה הלוגריתמית מהגרף העליון (קו כתום).
** ציר Y לא מתחיל מ-0, על מנת לאפשר הבנה טובה יותר של מגמות השינוי.

מקור הנתונים

1. [דוחות אפידמיולוגיים שבועיים](#) מתוך משרד הבריאות
2. [ירחון](#) הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה

ממצאים נוספים: לפי חישוב הערכה, בשנים 2021-2022 היו 186 מקרי תמותת תינוקות מעבר לצפוי, על סמך הרגרסיה הלוגריתמית.

מחקר קיים

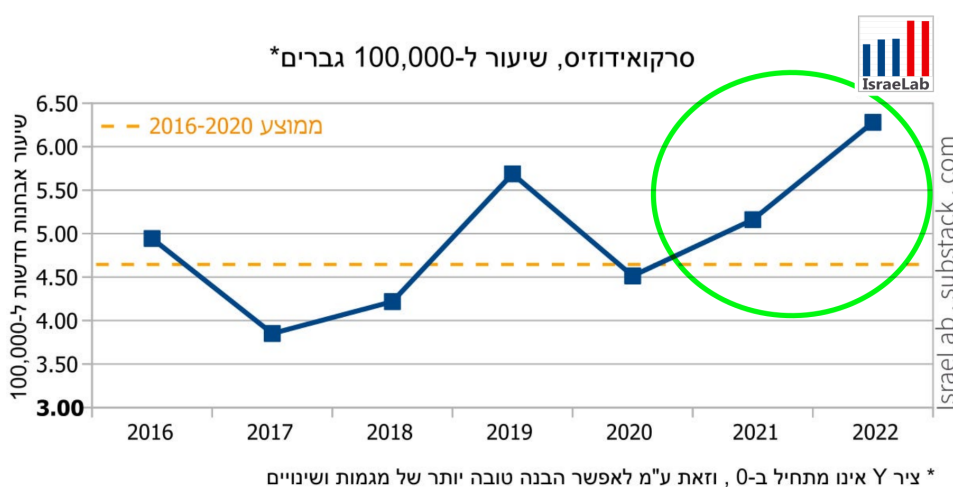
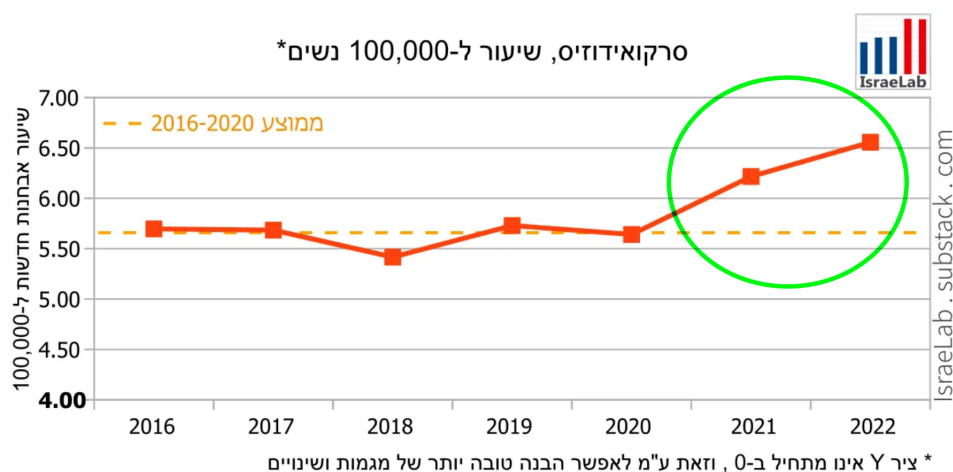
1. [JAMA](#) : שיעור מקרי מוות פתאומי לא צפוי בתינוקות עלה בארה"ב ב-11.8%, 2020-2022
2. [מאמר](#) שכותרתו: "תוך 70 ימים: 20 תינוקות בירושלים מתו בשנתם"
3. [מוות ילודים, לידות שקטות, הפלות טבעיות ויזומות](#) בקרב נשים מחוסנות לעומת לא מחוסנות

למידע נוסף [באנגלית](#) (הנתונים בקישור אינם מעודכנים)

סרקואידוזיס: עליה של 16%-35% בשיעור המקרים

בשנים 2021-2022, ביחס למוצע 2016-2020

סרקואידוזיס היא מחלה נדירה המופיעה כצבר תאים דלקתיים הנקראים גרנולומות. הגרנולומות מופיעות באיברים שונים, בעיקר בריאות, עור, ובלוטות הלימפה. הסיבה למחלה אינה ידועה בוודאות. שיעור התמותה המשוער הוא 5%.



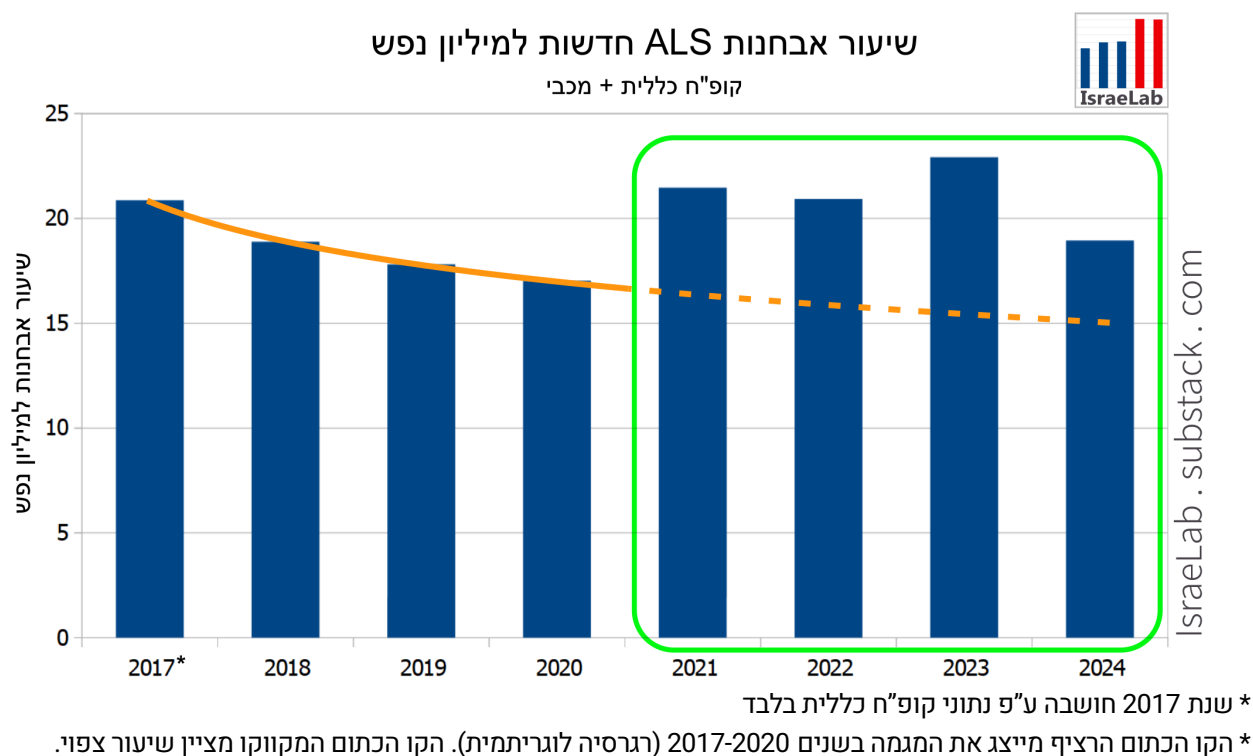
מקור הנתונים: בקשה לפי חוק חופש המידע לקופ"ח מכבי (2.5 מיליון מבוטחים)

מחקר קיים: דיווחים על סרקואידוזיס בעקבות חיסוני פיזר/מודרנה (1) (2) (3) (4) (5) .
משרד הבריאות הישראלי פרסם [נתוני תופעות לוואי](#) ובהם מקרה של סרקואידוזיס בעקבות חיסון פיזר.

למידע נוסף [בעברית](#), [באנגלית](#), [להורדת נתונים גולמיים](#)

ניוון שרירים ALS - עליה של 26%-48% בשיעור מקרים שנתי, מאז 2021

טרשת אמיטרופית צידית (ALS) היא מחלת ניוון שרירים נדירה וסופנית. זוהי מחלה של מערכת העצבים הגורמת לאובדן תאי עצב מוטוריים, האחראים על תנועות שרירים רצוניות. עם הזמן, ALS גורמת לחולשת שרירים חמורה, אובדן ניידות, קשיי דיבור, בליעה ולבסוף גם נשימה. תוחלת החיים הממוצעת ממועד האבחון היא בדרך כלל 2-5 שנים.



מקור הנתונים: קופ"ח כללית ומכבי, שתי קופות החולים הגדולות בישראל, כוללות ביחד 76% מאוכלוסיית ישראל. סך מבוטחים בשתי הקופות: כ-7.3 מיליון מבוטחים.
* שתי קופות החולים העירו שיתכן תת-דיווח בכמות המקרים.

ממצאים נוספים: לפי חישוב הערכה, בשנים 2021-2024 היו 201 מקרים נוספים של ALS מעבר לצפוי, על סמך הרגרסיה הלוגריתמית.

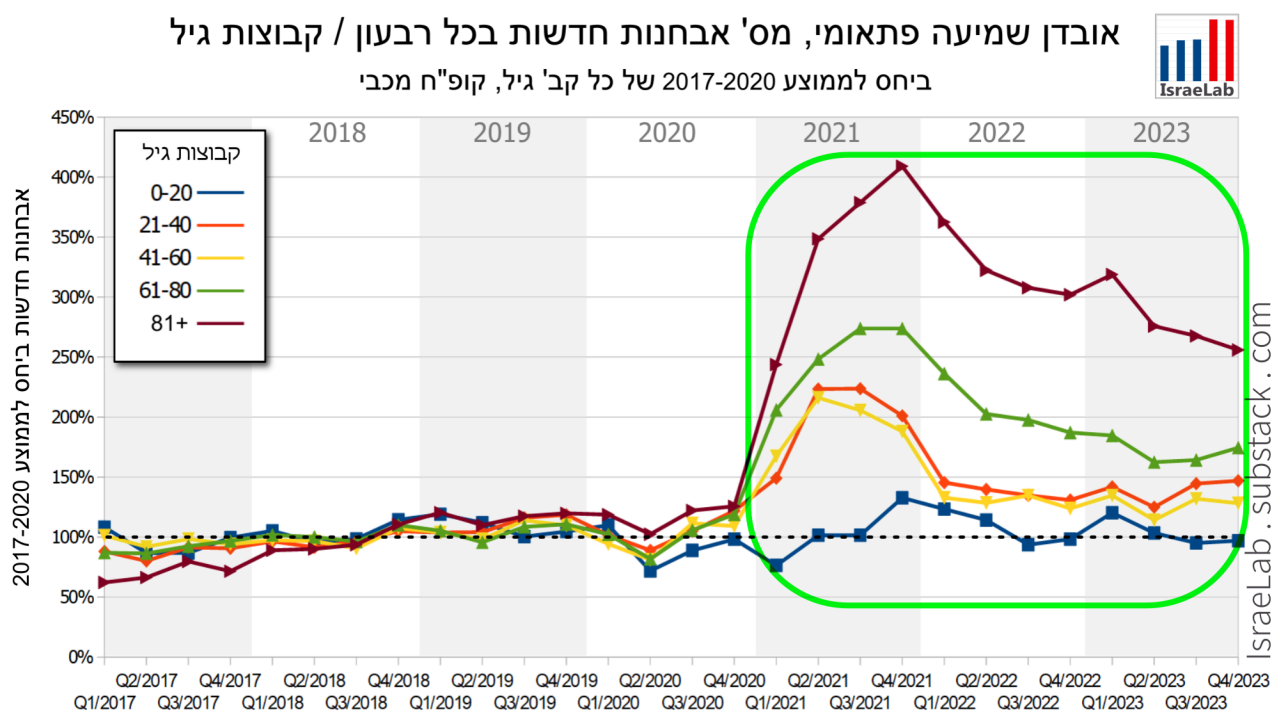
מחקר קיים: חיסוני mRNA קשורים לתופעות לוואי נייורולוגיות אחרות (1), מקרה מתועד של ALS לאחר חיסון קורונה של ג'ונסון-את-ג'ונסון, חיסון מבוסס וקטור אדנו-וירוס (2).

למידע נוסף בעברית, באנגלית, להורדת נתונים גולמיים כללית, מכבי

אובדן שמיעה פתאומי SSNHL –זינוק ב-2021, כל שכבות הגיל, עד 409%

העליה במספר המקרים תואמת את לוח הזמנים של מבצע החיסונים

אובדן שמיעה פתאומי (SSNHL) הוא מצב חירום רפואי. הוא יכול לנוע בין פגיעה קלה לאובדן שמיעה מוחלט, אשר עשוי להיות זמני או קבוע.



מקור הנתונים: קופ"ח מכבי, 2.5 מיליון מבוטחים נכון לשנת 2022

ממצאים נוספים

- העלייה הקיצונית במס' המקרים קשורה לגיל, כאשר קבוצת הגיל +80 מציגה שיא של 409%
- העלייה תואמת מבחינת עיתוי את מבצע החיסונים. העלייה בגילאי 0-20 (החל מרבעון רביעי של 2021) תואמת את אישור החיסון של פיזר לגילאי 5-11 (נוב' 2021)
- בגילאים המבוגרים העליה ממושכת יותר. יתכן ויש קשר למס' מנות החיסון והבוסטרים

מחקר קיים: מחקרים קודמים התריעו על קשר אפשרי בין האבחנה לבין חיסון פיזר (1) (2) (3)

למידע נוסף בעברית, באנגלית

סיכום

המחקר שערכנו מצביע בבירור על עליה מובהקת במס' מחלות ותופעות קשות בישראל, החל משנת 2021, מועד תחילת חיסוני הקורונה. חלק מהתופעות מיוחסות למחלת הקורונה (לא לחיסון) אבל ברובן המוחלט לא נצפתה עליה בשנת 2020 (שנת קורונה ללא חיסונים) למרות שבישראל אותרו בשנה זו 425,000 מאומתים ויש להניח שמספר הנדבקים בפועל היה גדול פי כמה. ר' מידע נוסף על כל אבחנה לדיון בנושא.

הסיבות לעליה בתחלואה אינן ידועות בוודאות. בתקופת מגיפת הקורונה הונהגו בישראל סגרים אשר השפיעו על אורחות החיים כמו גם על הפניה לשירותי הבריאות, והתבצעה התערבות רפואית ברוב האוכלוסיה באמצעות מבצע החיסונים. הואיל וחלק מהתופעות טרם דווחו בספרות הרפואית או שלא נחקרו לעומק, אנו קוראים לגופי הבריאות בישראל ובעולם לבצע מחקר מעמיק עבור כל אחד מהסיגנלים שנמצאו.

נמצאו סיגנלים לגבי מחלות נוספות (בבדיקה), חלקם טרם פורסמו: שבץ המורגי, שלבקת

חוגרת, דלקת קרום המוח, תסמונת גיליאן-ברה, סרטן ממקור לא ידוע, הבדלים במאפיינים בין צעירים שהתחסנו ושלא התחסנו מבין כלל הצעירים שנפטרו בשנים 2021-2022, ועוד.

מגבלות העבודה: אין מדובר במחקר פורמלי עם חלוקה לקבוצות ותיקנון משתנים מבלבלים, הדרושים על מנת להצביע על קשר ו/או סיבתיות, אלא בבדיקה ראשונית של נתונים והצפת החריגים שנמצאו לצורך המשך בחינה יסודית.

בידי מערכת הבריאות נמצאים נתונים יקרי ערך לצורך מחקרי בטיחות ויעילות החיסון.

אנו קוראים לראשי מערכת הבריאות בישראל:

- לשחזר את דיווחי תופעות הלוואי שאבדו במהלך מבצע החיסונים*
- להפעיל כלי AI על מאגרי הנתונים ע"מ לברר באופן שיטתי אילו סיגנלים נוספים קיימים
- ליזום מחקר רטרוספקטיבי מקיף שיאמת או ישלול את החשדות

- באם אכן מתגלות תופעות לוואי, יש לפרסם אותן ולחקור את המנגנונים הקשורים בתופעות
- יש לבנות מחדש את מנגנוני המעקב והבקרה של מערכת הבריאות ואת אמון הציבור במערכת
- יש לדאוג להכיר, לפצות ולטפל בנפגעי החיסונים
- יש להשהות את השימוש בחיסוני הקורונה ולהעריך מחדש את ההמלצה הקיימת לכל אדם מגיל חצי שנה להתחסן נגד קורונה

* ע"פ [דוח מבקר המדינה](#), משרד הבריאות ניתח רק כ-14% מכלל דיווחי תופעות הלוואי של צוותים רפואיים בישראל, וכמו כן לא נותחו דיווחי תופעות הלוואי שדיווח הציבור. לפי אותו דוח, בפועל תחקר משרד הבריאות כ-1,000 מקרי תופעות לוואי בלבד.

ליצירת קשר

IsraeLab : IsraeLab@gmx.com

PECC : <https://www.pecc-il.org/contact>

IPC : <https://www.the-people-committee.com/contact>