

נתוני היארעות סרטן:

- הנתונים המוצגים בדוח על היארעות סרטן לשנת 2020 הם אומדן מקדמי ומתבססים על המגמות שנצפו בין השנים 1996-2019. עד כה נרשמו במאגר הנתונים של הרישום הלאומי לסרטן כ-92% מכלל המקרים הצפויים ועל כן, יש להניח כי הם יתעדכנו כאשר הרישום לשנת 2020 יושלם.
- על פי הדו"ח, חלה ירידה מובהקת בהיארעות סרטן מאמצע שנות ה-2000 בקרב גברים יהודים (ירידה של 2% בשנה), גברים ערבים (ירידה של 1.1% בשנה) ונשים יהודיות (1.3% בשנה). שיעורי ההיארעות בקרב נשים ערביות היו יציבים בין 2013-2019.
- בשנת 2020 נרשמו במאגר של הרישום הלאומי לסרטן 30,035 מקרים של גידולים המחויבים בדיווח (גידולים חודרניים, גידולים ממוקדים, גידולים שפירים של המוח ועוד).
- 86% אחוז מכלל המקרים שדווחו בשנת 2020 הם גידולים של סרטן חודרני, שיעור הדומה לשנים קודמות, כאשר 51% היו בקרב נשים ו-49% בקרב גברים.
- סוגי הסרטן השכיחים ביותר בשנת 2020 בקרב גברים היו סרטן הערמונית (גברים יהודים – 21%, גברים ערבים – 10.8%), סרטן הריאה (גברים יהודים – 11.7%, גברים ערבים – 18.4%) וסרטן המעי הגס והחלחולת (גברים יהודים – 10.7%, גברים ערבים – 13.1%).
- סוגי הסרטן השכיחים ביותר בשנת 2020 בקרב נשים יהודיות – סרטן השד (32.7%), סרטן המעי הגס והחלחולת (7.4%) וסרטן הריאה (7.2%), בקרב נשים ערביות – סרטן השד (34.8%), סרטן המעי הגס והחלחולת (10.7%) וסרטן צוואר הרחם (6.4%).

נתוני תמותה מסרטן:

- בשנת 2020 נפטרו מסרטן 11,752 אנשים בישראל (6,119 גברים ו-5,416 נשים).
- בין השנים 1996-2020 חלה ירידה מובהקת במגמות התמותה מסרטן בכלל קבוצות הגיל והאוכלוסייה. שיעור הירידה במגמות התמותה זהה בין גברים יהודים ונשים יהודיות ועומד על 1.6%. בקרב גברים ערבים ונשים ערביות שיעור הירידה עומד על 0.9% ו-0.8%, בהתאמה.
- סוגי הסרטן האחראים לעיקר התמותה בגברים בשנת 2020 – סרטן ריאה (גברים יהודים – 18.1%, גברים ערבים – 29.2%), סרטן המעי הגס והחלחולת (גברים יהודים – 10.6%, גברים ערבים – 11.1%) וסרטן הלב (גברים יהודים – 9.3%, גברים ערבים – 7.6%).
- סוגי הסרטן האחראים לעיקר התמותה בנשים בשנת 2020 – סרטן השד (נשים יהודיות – 18.1%, נשים ערביות – 24.1%), סרטן הריאה (נשים יהודיות – 11.2%, נשים ערביות – 8.6%) וסרטן המעי הגס והחלחולת (נשים יהודיות – 9.9%, נשים ערביות – 11%).
- שיעורי התמותה מסרטן בשנת 2020 המתוקנן לגיל ל-100,000 אנשים, היו גבוהים יותר בגברים בהשוואה לנשים. השיעור הגבוה ביותר היה של גברים ערבים (97.7 ל-100,000 אנשים) ולאחר מכן גברים יהודים (88.1), נשים יהודיות (69.2) ונשים ערביות (62.5).
- אחוז ההישרדות היחסית יורד ככל והגיל עולה, והוא גבוה יותר בנשים בהשוואה לגברים. נצפה שיפור מובהק בהישרדות היחסית של גברים יהודים, כאשר שיעור ההישרדות עלה מ-56.5% בקרב מי שאובחנו בין השנים 1996-2001 ל-67% בקרב מי שאובחנו בין השנים 2009-2015. שיעור ההישרדות היחסית בנשים יהודיות עלה גם הוא מ-63.6% למאובחנות בין השנים 1996-2001 ל-71.8% למי שאובחנו בין השנים 2009-2015. חל שיפור מובהק בשיעור ההישרדות היחסית גם בקרב גברים ערבים כאשר עלה מ-48% במאובחנים בין השנים 1996-2001 ל-54.1% למי שאובחנו בין השנים 2002-2008, וזאת בדומה לעלייה בשיעור זה בקרב נשים ערביות שעמד על 61.5% למאובחנות בין השנים 1996-2001 ועלה ל-70.5% במי שאובחנו בין 2009-2015.

בהשוואה בינלאומית, שיעור היארעות הסרטן בישראל גבוה מהשיעור הממוצע בעולם, כאשר ישראל נמצאת במקום נמוך יחסית (מקום 45) מבין חמישים המדינות עם השיעורים הגבוהים ביותר בעולם. בישראל שיעור התמותה מסרטן נמוך ביחס לעולם כאשר ישראל נמצאת במקום ה-89 ממדינות העולם הנכללות בניטור, למרות ההיארעות הגבוהה יחסית, וזאת עקב השימוש הגבוה בבדיקות לגילוי מוקדם לצד טיפול יעיל, עדכני ונגיש במסגרת סל הבריאות.

משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות "בהשוואה בינלאומית, שיעור התמותה בישראל נמוך יחסית למדינות אחרות באופן המבטא את עוצמתה של מערכת הבריאות הישראלית. השנה הגדלנו את סל הבריאות ל-650 מיליון שח, התוספת הגדולה ביותר שניתנה אי פעם לסל, כך שיכולנו להוסיף תרופות אונקולוגיות רבות המצילות חיים וזאת לצד בדיקות לגילוי מוקדם .

מערכת הבריאות הישראלית נחשבת לאחת המערכות הטובות והיעילות בעולם, תוצרי הבריאות של המערכת טובים, למרות השקעה נמוכה באופן יחסי למדינות ה-OECD ותשתיות חסרות. אנו פועלים כל העת על מנת ולשפר ולייעל את המערכת על מנת שנוכל להמשיך ולתת רפואה טובה. אך על מנת שנוכל לשפר את איכות המערכת לאורך זמן, נדרשת תוכנית רב שנתית משמעותית למערכת.

הפערים בנתונים בין החברה היהודית והערבית שמובאים גם בדוח זה ונושא צמצום הפערים בבריאות מעסיק אותנו במשרד הבריאות כל העת. על כן, קודמו ומקודמים תהליכים רבים לצמצום הפערים בין האוכלוסיות השונות בישראל. כך בין השאר התחלנו ביישום תוכנית לצמצום פערי בריאות בחברה הערבית שמתמקדת גם בנושא עישון ומחלות ריאה, וכוללת גם הקמת יחידות בריאות ברשויות המקומיות ."