בבית המשפט העליון **בג"ץ 6732/20**
בשבתו כבית משפט גבוה לצדק

1. האגודה לזכויות האזרח בישראל
2. עדאלה – המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל
3. רופאים לזכויות אדם – ישראל
4. פרטיות ישראל
ע"י ב"כ עוה"ד גיל גן-מור ו/או דן יקיר
טלפון: 03-7050734; פקס: 03-5608165 **העותרות**

1. הכנסת
על ידי הלשכה המשפטית של הכנסת
טלפון: 02-6408636 פקס: 02-6753495
2. הממשלה
3. שירות הביטחון הכללי
4. **משרד הבריאות**
5. הרשות להגנת הפרטיות
על ידי פרקליטות המדינה, משרד המשפטים, ירושלים
טלפון: 073-3925345; פקס: 02-6467011 **המשיבים**

הודעת עדכון מטעם המשיבים 2-5 לעתירה

1. ביום 22.10.20 נדונה העתירה בפני בית המשפט הנכבד.

2. בתום הדיון הורה בית המשפט הנכבד למשיבים להגיש הודעת עדכון עד ליום 1.11.20, שעניינה ב"החלטות שתתקבלנה עד למועד זה מכוח חוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן: חוק הוראת השעה, החי"מ), לרבות בנוגע לתוצאות ישיבת צוות השרים המתוכננת ליום 25.10.2020".

3. מכאן, הודעת עדכון זו שעיקרה בהחלטת הממשלה מס' 483, מיום 28.10.20, לאמץ את המלצת צוות השרים מיום 25.10.20, ולהכריז על הכרזה נוספת בדבר הסמכת שירות הביטחון הכללי (להלן: **השירות**) לסייע למשרד הבריאות למשך 21 יום נוספים, עד ליום 18.11.20. לאחר קבלת החלטת הממשלה, פורסמה ההכרזה ברשומות ובאתר משרד הבריאות כמתחייב, וכן הועברה עם דברי ההסבר וחוות הדעת שהוזכרו בדברי ההסבר ושצורפו כאמור להצעת ההחלטה, לאישור ועדת החוץ והביטחון של הכנסת. ועדת החוץ והביטחון צפויה להתכנס ולדון בהכרזה זו ביום 2.11.20.

צילום הצעת ההחלטה ועמה דברי ההסבר, מצורף ומסומן **מש/1**.
צילום החלטת הממשלה מס' 483 מצורף ומסומן **מש/2**.
צילום מכתבו של מזכיר הממשלה אל יו"ר ועדת החוץ והביטחון מיום 28.10.20, על נספחיו, מצורף ומסומן **מש/3**.

4. כך אפוא בתמצית – וכעת ביתר הרחבה.

5. ביום 25.10.20 התקיים דיון של צוות השרים, הפועל מכוח סעיף 12 לחוק הוראת השעה, על-מנת לגבש המלצותיו בשאלת הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות. בפני הצוות הובאו חוות דעת עדכניות מטעם משרד הבריאות ומטעם הרשות להגנת הפרטיות, והוא נדרש, על בסיסן, לנתונים המשתקפים באשר להיקף התחלואה; תרומתו של מנגנון השירות לאיתור מגעים ולמניעת תחלואה ותמותה, בין היתר, על בסיס מספר המגעים שאותרו על ידו באופן בלעדי ושחלו; חלופות אפשריות להסתייעות במנגנון השירות לרבות כלים שבתהליך עבודה; וכן הפגיעה בזכות לפרטיות עליה עמדה הרשות להגנת הפרטיות.

בתוך כך, נציג הרשות להגנת הפרטיות שטח את עמדת הרשות לפיה במצב הנוכחי, מערך החקירות האפידמיולוגיות האנושיות גדול ויעיל בהרבה מן המערך שפעל כאשר החל השימוש במנגנון השירות וכי כעת מתאפשר ביצוען של כ-6,000-4,000 חקירות ביום, לצד הבדיקות הרבות הנעשות מדי יום. במצב דברים זה סברה הרשות להגנת הפרטיות, כי בשים לב לנתוני התחלואה הנוכחיים שעומדים על מאות חולים חדשים ביום, ניתן להפסיק לעת הזו את השימוש הגורף במנגנון השירות ולקיים חקירה אפידמיולוגית אנושית לכל מי שאובחן כחולה, עוד באותו היום. כפתרון ביניים עד לקידום טכנולוגיה אזרחית וולונטרית שתהווה פתרון הולם לנושא, לצד המשך טיוב החקירות האפידמיולוגיות, הציעה הרשות להגנת הפרטיות כי השימוש במנגנון השירות יוגבל אך ורק למקרים בהם החולה המאומת אינו משתף פעולה כלל בחקירה האפידמיולוגית.

מנגד, הוצגה עמדתו המקצועית של משרד הבריאות, בדבר הכרחיות המשך השימוש במנגנון השירות על מנת לאתר מגעים נוספים שמאותרים בלעדית באמצעות פעולות הסיוע של השירות, וזאת על מנת לקטוע את שרשראות ההדבקה באופן יעיל, מלא ומהיר יותר. בהקשר זה, ובשים להיקף המגעים שאותרו **באופן בלעדי על ידי מנגנון השירות** ואשר נמצאו בהמשך כחולים בנגיף הקורונה, הציג משרד הבריאות חישוב אפידמיולוגי לפיו בהתאם להערכות, על סמך התחלואה ומקדם ההדבקה, **השימוש במנגנון השירות מנע כ-850 חולים במצב קשה ולמעלה מ-300 מתים מן המחלה (וזאת על יסוד המקרים שאותרו על-ידו בלעדית. יעילותו בפועל גבוהה יותר אם ייערך החישוב לפי כלל המקרים שאיתר מנגנון השירות)**. משרד הבריאות הוסיף, כי למנגנון השירות יתרון בכך שהוא מהיר יותר וגם מטעם זה הוא יעיל יותר לקטיעת שרשראות ההדבקה.

לפיכך, חיווה סגן ראש שירותי בריאות הציבור דעתו המקצועית בכתב, שעיקריה הוצגו בדיון על ידי המשנה ליועץ המשפטי למשרד הבריאות, כי ניכר שמנגנון השירות עודנו חיוני ובעל תרומה משמעותית וייחודית במאמץ הלאומי לאתר מגעים ולקטוע שרשראות הדבקה; ולראייה המנגנון איתר עשרות אלפי חולים מאומתים, שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא ההסתייעות בשירות.

ד"ר קלינר הדגיש בחוות דעתו הכתובה, כי ההשלמה שמעמיד מנגנון השירות דרושה וחיונית על אף הגדלת מערך החקירות האנושיות, נוכח המגעים שהוא מאתר בלעדית, לצד החקירות האנושיות, המאתרות את מעגל בני הבית החשוף יותר להדבקה ממילא; וכן נוכח מהירות פעולתו. אי בידודם של חולים רבים אלה טרם אבחונם היה מביא לנדבקים וחולים רבים נוספים, על המשמעויות הנודעות לכך הן מבחינת התחלואה והתמותה, הן מבחינת העלות הכלכלית הכרוכה בהגדלת היקף הבידודים והן מבחינת הרחקת וצמצום האפשרות לפתיחת המשק.

צילום חוות דעת משרד הבריאות, מיום 24.10.20, עבור צוות השרים, צורף למכתב מזכיר הממשלה (מש/3).

צילום חוות דעת הרשות להגנת הפרטיות, מיום 22.10.20, צורף למכתב מזכיר הממשלה (מש/3).

6. בנוסף, הוצגו בפני הצוות נושאים נוספים הקשורים לפיתוח אמצעים טכנולוגיים בתחום האכיפה, בחינת אפשרות קיצור תקופת הבידוד ועוד. בסופו של הדיון, גיבש צוות השרים את עמדתו, והמליץ לממשלה כי נוכח מצב התחלואה בישראל יש להמשיך את ההסתייעות במנגנון השירות לתקופה המותרת בחוק הוראת השעה, קרי – 21 ימים.

7. במקביל, ביום 25.10.20 הוגשו הדיווחים השבועיים של משרד הבריאות ושל השירות לוועדת החוץ והביטחון של הכנסת וליועץ המשפטי לממשלה, בהתאם לסעיף 19 לחוק הוראת השעה. במסגרת הדיווח של משרד הבריאות נמסרו עדכונים לגבי תקופת הדיווח, ובכלל זה עלה כי בשבוע החולף (מיום 15.10.20 ועד 21.10.20) אותרו באופן בלעדי על-ידי מנגנון השירות 783 מגעים שאובחנו כחולים, וזאת אל מול 2,297 מגעים שאובחנו כחולים שאותרו על-ידי החקירות האנושיות (כאמור כולל בני משפחה אשר הם רוב האיתורים בחקירות האנושיות). עוד נמצא כי קבוצת החפיפה בין שני האמצעים עומדת על 719 איש. תוצאה זו ניתנת להסבר על רקע הסגר שחל בתקופת הדיווח האמורה, אשר בגינו, מרבית הנכנסים לבידוד הם בני משפחה, ומרבית המגעים הקרובים והנדבקים צפויים להיות בני משפחה של חולים, שהשירות, ככלל, אינו פועל לאיתורם באמצעות פעולות הסיוע שהוא עורך.

עוד עולה מן הדיווח כי בשבוע שלפני הדיון בצוות לא הועברו חולים לבדיקה משלימה במסגרת הוראת סעיף 3.6 לנוהל משרד הבריאות, וזאת עד להשלמת הבדיקה של תוצרי הפעלת הסעיף בשבוע הקודם לכך.

יצוין, כי מאז הוגשו דיווחים נוספים של שני הגופים, ביום 29.10.20, ביחס לשבוע שבין 22.10.20 ועד 30.10.20. דיווח משרד הבריאות אל היועץ המשפטי לממשלה מצורף להודעה זו. כעולה מן הדיווח, בשבוע זה, בנתוני התחלואה העדכניים, איתר מנגנון השירות באופן בלעדי 362 מגעים שאובחנו כחולים, וזאת אל מול 1,504 מגעים שאובחנו כחולים שאותרו

על-ידי החקירות האנושיות (כאמור כולל בני משפחה אשר הם רוב האיתורים בחקירות האנושיות). עוד נמצא כי קבוצת החפיפה בין שני האמצעים עומדת על 301 איש המתווספים על מי שאותרו בכל אחד מהכלים באופן בלעדי.

צילום דיווח משרד הבריאות ליועץ המשפטי לממשלה, מיום 25.10.20, צורף למכתב מזכיר הממשלה (מש/3).

צילום דיווח משרד הבריאות ליועץ המשפטי לממשלה מיום 29.10.20 מצורף ומסומן **מש/4**.

8. ביום 28.10.20 אימצה הממשלה את המלצת צוות השרים, והכריזה הכרזה נוספת בדבר הסמכת השירות כאמור למשך 21 יום נוספים, עד ליום 18.11.20, במסגרת החלטת ממשלה מס' 483. יצוין, כי לנוכח הדחיפות בקבלת ההחלטה בשים לב למועד פקיעת ההכרזה הקודמת ביום 28.10.20 בחצות, החלטת הממשלה התקבלה בדרך של משאל טלפוני, כאמור בסעיף 19(א) לתקנון לעבודת הממשלה, וזאת לאחר שכלל החומרים הובאו לעיון השרים. דברי ההסבר הנלווים להצעת ההחלטה מלמדים על הטעמים שעמדו ביסוד העמדה לפיה יש הכרח בהכרזה הנוספת. זאת, כפי שאכן נמצא על-ידי הממשלה. יצוין, כי דברי ההסבר מביאים את עיקרי חוות הדעת האפידמיולוגית, לצד צירוף חוות הדעת בשלמותן, שהן כוללות את מלוא הנתונים והסבר רחב יותר. נביא כעת את העיקר שבדברי ההסבר:

> "7. ביום 25.10.2020 התכנס צוות השרים על-מנת לבחון את הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות לפי החוק. בפני צוות השרים הונחה **חוות דעת אפידמיולוגית של סגן ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות מיום 24.10.2020 שבה בוצע ניתוח מקיף של יעילות מנגנון סיוע השירות** במדדי תהליך ותוצאה, לאחר בחינה על בסיס נתונים מעודכנים ומדויקים. **לפי חוות דעת זו נמצא, בין היתר, כי פעולות הסיוע של השירות איתרו באופן בלעדי – כ- 377,915 איש כמגעים של חולים, דהיינו מגעים שלא אותרו בדרך אחרת, ומתוך אלה מהם שניתן לבצע לגביהם הצלבות מידע, כ- 11.5% מהמגעים חלו, שהם כ- 24.5% מהחולים הידועים.** בהתאם לחוות הדעת, שיעור הדיוק של סיוע השירות אף גדול יותר אם לא מפחיתים את החולים שאותרו כמגעים בחקירה אנושית. מידע נוסף על אודות החישוב מפורט בהרחבה בחוות הדעת, המצורפת.
>
> 8. עוד בהתאם לחוות הדעת, המסקנה העולה מניתוח נתונים אלה היא כי **סיוע השירות לבדו, תחת הנחות מחמירות של מקדם הדבקה נמוך מהנוכחי ולאחר 10 דורות של הדבקה, מנע כ- 40,546 חולים חדשים, ומשמעות הדבר על פי הניסיון הקיים עד כה היא מניעת 860 מקרי**

תחלואה <u>קשים</u> ו-304 מקרי תמותה מקורונה. עוד עולה מחוות הדעת כי מנגנון סיוע השב"כ לא נופל מהחקירות האפידמיולוגיות, על אף היתרון המובנה שיש להן באיתור מגעים שיחלו בפועל, הנובע מכך שהן מאתרות מעגל קרוב יותר החשוף יותר להדבקה (בני משפחה מקרבה ראשונה, שבד"כ מתגוררים יחד ונמצאים במגע הדוק מרובה ומתמשך). לאור כל זאת, נקבע בחוות הדעת האמורה כי **איתור המגעים בסיוע השירות הוא מנגנון יעיל ומהיר המסייע באיתור ומניעה של עשרות אלפים רבים של מקרים של חולים מאומתים, שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא סיוע זה, ועל כן יש חשיבות קריטית להמשך הסיוע.** בנוסף, נקבע כי על אף ההיקף המשמעותי של אנשים הנדרשים להיכנס לבידוד על יסוד פעולות הסיוע, הרי **שכתוצאה מהפסקת השימוש באמצעי זה, מספר המבודדים עלול דווקא לגדול, עקב הגידול שיתרחש בהיקפי ההדבקה, במקדם ההדבקה ובמספר החולים היומי, ולכן גם להגדיל את העלות הכוללת למשק של ימי הבידוד**, תוך הרחקת האפשרות לפתיחת המשק, לפי המדדים שנקבעו לפתיחה ההדרגתית.

9. בהתאם לנדרש על פי החוק, הונחה בפני צוות השרים אף חוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות במשרד המשפטים מיום 22.10.2020. בחוות הדעת צוין כי על רקע נתוני התחלואה העדכניים (ובשים לב להרחבה המשמעותית שחלה במערך החקירות האפידמיולוגיות), ברי הדבר שלא אמור להיות קושי מעשי לבצע חקירה אפידמיולוגית אנושית, בזמן אמת ובאותו היום, לכל מי שאובחן כחולה מאומת, ולכן הרשות להגנת הפרטיות סבורה כי ההצדקה המרכזית שעמדה מלכתחילה בבסיס ההחלטה לעשות שימוש בכלי השב"כ אינה עומדת עוד. על רקע זאת, לעמדת הרשות להגנת הפרטיות, לעת הזו ניתן להפסיק את השימוש הגורף בכלי השירות ובמקום זאת לשקול מנגנון שלפיו ההסתייעות בשירות תוגבל למקרים שבהם החולה לא משתף פעולה כלל עם החקירה או לא מסר מגעים כלל.

10. בנוסף לחוות הדעת שהונחו בפני צוות השרים, נציג אגף תקציבים במשרד האוצר הציג את המשמעויות הכלכליות של תקופת הבידוד במהלך חודש 10.2020 (970 מלש"ח מאובדן תוצר בלבד) וציין כי משרד האוצר תומך בקיצור תקופת הבידוד במידת האפשר וכן בצמצום השימוש בכלי השב"כ ובהתבססות על חקירות אפידמיולוגיות אנושיות; נציג הרשות להגנת הפרטיות הציג את עמדת הרשות כאמור בחוות הדעת שהוזכרה לעיל ושלפיה לאור הגדלת מערך החקירות האפידמיולוגיות יש לצמצם את השימוש בפעולות הסיוע של השירות רק למי שלא משתף פעולה עם החקירות הללו; ונציגת משרד הבריאות שבה ופרטה בפני צוות השרים את המגבלות המובנות של החקירות

האפידמיולוגיות האנושיות ובכללן היעדר שיתוף פעולה במקרים מסוימים (שמספרם עולה) ומשך הזמן הארוך באופן יחסי שנדרש לצורך השלמת כל חקירה.

11. בשים לב לאמור לעיל, צוות השרים סבר כי מתקיימים התנאים הנדרשים בחוק לצורך הצדקת ההסתייעות בשירות ועל כן מצא לנכון להמליץ לממשלה להכריז הכרזה נוספת בדבר הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כאמור בסעיף 5 לחוק, זאת לתקופה של 21 ימים. סיכום צוות השרים וחוות הדעת של הרשות להגנת הפרטיות ושל משרד הבריאות מצורפים כנספחים להצעת החלטה זו.

12. יוער, בהקשר זה, כי **מהנתונים העדכניים לגבי השבוע החולף, כפי שדיווח משרד הבריאות ליועץ המשפטי לממשלה ולוועדת החוץ והביטחון ביום 25.10.20 (רצ"ב הדיווח), עולה כי התועלת של ההסתייעות בשירות אינה רק באופן מצטבר אלא גם ברמה שבועית, ועל אף הירידה במספר היומי של חולים חדשים בתקופת הדיווח האחרונה (מיום 15.10.2020 בבוקר ועד יום 21.10.2020 בלילה), וההרחבה המשמעותית במערך החקירות האפידמיולוגיות שצוינה בחוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות מיום 22.10.2020, נמצא כי השב"כ איתר באופן בלעדי מעל 700 מבין החולים החדשים. נתון זה בולט במיוחד בשים לב לכך שהוא לתקופת סגר, בה מטבע הדברים מרבית המגעים והנדבקים צפוי שיהיו בני משפחה של חולים, שהשירות, ככלל, אינו פועל לאיתורם כמגעים.** עוד עולה מהדיווח האחרון של משרד הבריאות כי מבוצע מאמץ ממשי לשפר הן את היקפי הדיווח על כניסה לבידוד ואת האכיפה על כך, מחד גיסא, והן את יעילות השירות שניתן על ידי מוקד ההשגות במשרד הבריאות, מאידך גיסא.

13. עוד עולה מהדיווחים האחרונים של משרד הבריאות כי מספר ההתקנות של יישומון המגן 2 אינו צומח, וכי מזה כחודשיים התקנות חדשות הן במגמת ירידה, כך שהיישומון עדיין אינו מותקן על די מכשירים כדי לעמוד ביעד שהגדיר צוות השרים (כיום 1,064,256 משתמשים פעילים בלבד, בהשוואה ליעד של 1,680,000 משתמשים פעילים שהוגדר בישיבת צוות השרים מיום 20.7.2020). יתר על כן, מספר קטן מאד מבין המגעים שדיווחו על כניסה לבידוד - ציינו את יישומון המגן כסיבה לכך. בהתאם לכך, **היישומון לא יכול להוות בעת הנוכחית חלופה לכלי השב"כ"** [ההדגשות שלנו – הח"מ]

9. לאחר קבלת החלטת הממשלה, פורסמה ההכרזה ברשומות ובאתר משרד הבריאות כמתחייב, וזו הועברה עם דברי ההסבר וחוות הדעת שהוזכרו בדברי ההסבר, לאישור ועדת החוץ והביטחון של הכנסת. כאמור לעיל, ועדת החוץ והביטחון צפויה להתכנס ולדון בהכרזה זו ביום 2.11.20.

10. טרם חתימה, נבקש לעדכן כי ביום 28.10.20 אף התקיימה ישיבה בראשות שר הבריאות בעניין היישומון "מגן 2" ואשר במסגרתה הוצג אמצעי טכנולוגי נוסף המצוי בתהליך פיתוח, המתייחס למודל "הרמזור" וכולל גם יכולת איתור מגעים בחללים סגורים המבוססת על יכולות המגן, כפי שיפורט להלן. בפגישה זו הובהרה המחויבות המשפטית לפי חוק הוראת השעה, להעמיד לרשות הציבור אמצעי אזרחי, וולונטרי וללא תשלום לאיתור מגעים, ולקדם אותו בדרכים שונות. גורמי המקצוע הציגו את מצב ההתקנות וההסרות של יישומון המגן 2.0 מאז שהושק. תוארו הציפיות, המגבלות והאפשרויות להמשך פעולה לנוכח תגובות הציבור לקמפיינים שבוצעו. כן הוצגה בהרחבה התייחסות לחלופת השימוש בפתרון שהציעו החברות גוגל ואפל במשותף, על יתרונותיו ומגבלותיו הטכנולוגיות והאפידמיולוגיות של פתרון זה, שנבחר שלא להשתמש בו בישראל, עד כה.

לצד זאת הוצג קונספט ליישומון הנבחן לליווי תכנית ה"רמזור", לכשתופעל, אשר חלק ממנו עשוי לאפשר איתור ושיתוף מגעים באופן וולונטרי בחללים סגורים (שם ידוע כי פוטנציאל ההדבקה גבוה), המבוסס על יכולות "המגן". לפיתוח זה נעזר המשרד בצוות מומחים לפסיכולוגיה התנהגותית (הכולל בין היתר את הפרופסורים דן אריאלי, יובל פלדמן, מיכל פלדמן, עידו ערב וד"ר אורי פלונסקי), המייעץ למשרד הבריאות בנושא אפיון היישומון, הכוונת התנהגות הציבור ויצירת תמריצים לשימוש ביישומון, הן על-ידי התושבים והן על-ידי עסקים, והוצגו ממצאים ראשונים של מחקר התנהגות שבחן את הצרכים וההעדפות של אזרחים ושל עסקים ביחס להגבלות התנועה ודרכים שיגרמו לשינוי התנהגות.

לאחר כל זאת, סוכם כי ניכר שיישומון המגן הגיע לשיא האפשרי מבחינה טכנולוגית, ולאור המגבלות הטכנולוגיות שנמצאו גם בארץ וגם ביישומונים דומים בעולם, לא נראה כי ניתן לשפרו מבחינה טכנולוגית באופן משמעותי, מעבר לשיפורים הטכנולוגיים שהוכנסו בו זה מכבר. לכן, הוחלט כי אין מקום להשקעה נוספת בפיתוחו או הצדקה להוסיף ולהשקיע כספי ציבור בקמפיין לפרסומו, לאור תוצאות הקמפיינים הקודמים, היעדר אמון הציבור ביישומון וחוסר הרצון לשתף עמו פעולה, בנוסף על המגבלות הטכנולוגיות שהוסברו. עם זאת, הוחלט כי משרד הבריאות יוסיף ויתמוך בהפעלתו התקינה ובתחזוקתו של היישומון כל עוד אין חלופה הולמת העומדת לרשות הציבור. עוד הוחלט בדיון זה כי משרד הבריאות אינו תומך בהצעות לחייב התקנה כופה של יישומון המגן 2, גם לאור הסיבות שנמנו לעיל, אך במיוחד לאור היעדר יכולת אפקטיבית לאכוף את ההתקנה והשימוש ביישומון.

לשלמות התמונה יצוין, כי בצד המשך בחינת החלופות הטכנולוגיות, פועל משרד הבריאות בשיתוף משרדים נוספים והרשות להגנת הפרטיות על מנת לגבש פתרונות הולמים ליידוע

הציבור על ההנחיות, ולקידום מניעה של הדבקות באמצעות שינוי התנהגות, לצד איתור מגעים של חולים, מתוך רצון לספק פתרונות שיאפשרו התנהלות עסקים ואזרחים בשגרה, לצד מחלת הקורונה. עוד ראוי לציין כי במסגרת שיתוף הפעולה, התקיימו ביום 28.10.20 שני דיונים בהשתתפות ראש הרשות להגנת הפרטיות וצוותה, ונציגים בכירים ממשרד הבריאות ממערך "מגן ישראל" ("הפרוייקטור") וממפקדת אלון בפיקוד העורף, להצגת עמדת הרשות להגנת הפרטיות ולמסירת מידע לרשות אודות הפעולות המתבצעות במשרד הבריאות ובפיקוד העורף, הן במסגרת חוק הוראת השעה והן במערך קטיעת שרשראות ההדבקה והחקירות האפידמיולוגיות, וזאת על מנת לשפר את הבנת העובדות, האפשרויות, ועמדות גורמי המקצוע והמשפט בנושאים אלה.

11. על יסוד האמור בהודעה זו, כמו-גם בתגובה המקדמית, המשיבים יטענו כי לא עלה בידי העותרים להוכיח עילה כלשהי שתצדיק להורות על ביטולו של חוק הוראת השעה. משכך, המשיבים יטענו כי דין העתירה להידחות.

העובדות בהודעה זו הנוגעות לתחום טיפולו של משרד הבריאות נתמכות בתצהירו של ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות, המצורף להודעה.

היום, יום ראשון י"ד חשון תשפ"א (1/11/20)

שוש שמואלי, עו"ד	**רן רוזנברג, עו"ד**
סגנית מנהל מחלקת הבג"צים	**סגן בכיר במחלקת הבג"צים**
בפרקליטות המדינה	**בפרקליטות המדינה**

בבית המשפט העליון
בשבתו כבית משפט גבוה לצדק

בג"ץ 6732/20

תצהיר

אני החת"מ, ד"ר אודי קלינר, נושא ת"ז 038421154, מצהיר בזאת כדלקמן:

1. הנני משמש כסגן ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות.

2. תצהירי זה ניתן בתמיכה להודעה המעדכנת מטעם המשיבים 2-4 בבג"ץ 6732/20 המוגשת ביום 1.11.20.

3. העובדות הנוגעות למשרד הבריאות המפורטות בהודעה נכונות למיטב ידיעתי ומתוקף תפקידי.

4. הנני מצהיר כי זה שמי וזו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

ד"ר אודי קלינר

אישור

אני החת"מ, טליה אוזמון, עו"ד, מאשרת בזה כי ביום 1.11.20 הופיע בפני ד"ר אודי קלינר, המוכר לי אישית, ולאחר שהזהרתיו כי עליו לומר את האמת, שאם לא יעשה כן יהא צפויה לעונשים הקבועים בחוק, חתם בפני על תצהירו.

עו"ד טליה אוזמון
19053
מ.ר.
ירושלים

תוכן עניינים נספחים

נספח	שם הנספח
מש/1	צילום הצעת ההחלטה ועמה דברי ההסבר
מש/2	צילום החלטת הממשלה מס׳ 483
מש/3	צילום מכתבו של מזכיר הממשלה אל יו״ר ועדת החוץ והביטחון מיום 28.10.20 על נספחיו
מש/4	צילום דיווח משרד הבריאות ליועץ המשפטי לממשלה מיום 29.10.20

מש/1

צילום הצעת ההחלטה ועמה דברי ההסבר

הכרזה על הסמכת שירות הביטחון הכללי לבצע פעולות סיוע בהתאם לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020

הצעה להחלטה

מחליטים,

א. בהתאם לסעיפים 3(א) ו- 3(ב) לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן – החוק), לאחר ששוכנענו על בסיס חוות דעת אפידמיולוגית שהונחה בפנינו, כי בשל חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה החדש עדיין מתקיים צורך מיידי וממשי בהסתייעות בשירות הביטחון הכללי (להלן – השירות), ולאחר ששוכנענו כי גם בעת הזו, אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה, ולאחר שהונחו לפנינו המלצותיו של צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות, לאחר שעמדה בפניו גם חוות דעת הרשות להגנת הפרטיות - להכריז על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, והכל לתכלית האמורה בסעיף 3(א) לחוק בלבד.

ב. בהתאם לסעיף 3(ד) לחוק, ובשים לב לכך שתוקף ההכרזה הנוכחית שניתנה בהתאם לחוק פוקע ביום 28.10.2020, ההכרזה תעמוד בתוקפה מיום 29.10.2020 ועד ליום 18.11.2020.

ג. בהתאם לסעיף 3(ה) לחוק, לפרסם הכרזה זו ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

דברי הסבר

1. סעיף 3(א) לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן – החוק) קובע כי הממשלה רשאית להכריז על הסמכת שירות הביטחון הכללי (להלן – השירות) לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, לאחר ששוכנעה כי בשל חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה החדש יש צורך מיידי וממשי בהסתייעות בשירות.

2. סעיף 3(ב) לחוק מוסיף וקובע כי הממשלה רשאית להכריז כאמור, לאחר ששוכנעה כי אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה ולאחר שהונחו לפניה המלצותיו של צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות נשוא סעיף 12 לחוק (להלן – צוות השרים). יוער כי בהתאם לסעיף 3(ג) לחוק, בתקופת תוקפה של הכרזה יהיה משרד הבריאות רשאי להעביר לשירות בקשה לקבלת סיוע, ובלבד שמספר החולים החדשים באותו יום או ביום שקדם לו עלה על 200. בהתאם לסעיף 3(ד) לחוק, ההכרזה תעמוד בתוקפה לתקופה שתיקבע בה, בהתחשב בהתפשטות הצפויה של נגיף הקורונה החדש בישראל ובלבד שלא תעלה על 21 ימים. בנוסף, בהתאם לסעיף 3(ה) לחוק, ההכרזה תפורסם ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

3. בהתאם לסעיף 23(א) לחוק, ביום תחילתו של החוק, יום 21.7.2020, ראו כאילו ניתנה הכרזה ראשונה לפי סעיף 3 לחוק, שתוקפה 21 ימים, אשר הסתיימה ביום 11.8.2020. בהמשך לכך, ובהתאם לסעיף 3 לחוק, הממשלה הכריזה ביום 11.8.2020 (החלטת ממשלה מס' 312) על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, מיום 12.8.2020 ועד ליום 1.9.2020. ההכרזה האמורה הועברה לאישור ועדת החוץ והביטחון של הכנסת (להלן – ועדת החוץ והביטחון) בהתאם לסעיף 3א(א) לחוק ורואים אותה כאילו אושרה, כמפורט בסעיף 3א(ג) לחוק, לפי שהוועדה לא דנה בה.

4. בהמשך לכך, ביום 1.9.2020 הכריזה הממשלה (החלטת ממשלה מס' 347) על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, מיום 2.9.2020 ועד ליום 22.9.2020. ההכרזה האמורה הועברה לאישור ועדת החוץ והביטחון בהתאם לחוק. ביום 6.9.2020 החליטה ועדת החוץ והביטחון, בהתאם לסמכותה לפי סעיף 3א(ב) לחוק, לאשר את ההכרזה לתקופה קצרה יותר מזו שקבעה הממשלה, עד ליום 16.9.2020.

5. ביום 16.9.2020 הכריזה הממשלה (החלטת ממשלה מס' 385) על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, מיום 17.9.2020 ועד ליום 7.10.2020. ההכרזה האמורה הועברה לאישור ועדת החוק והביטחון שלא דנה בה.

6. בהמשך לכך, ביום 7.10.2020 הכריזה הממשלה (החלטת ממשלה מס' 424) על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, מיום 8.10.2020 ועד ליום 28.10.2020. ההכרזה האמורה הועברה לאישור ועדת החוץ והביטחון בהתאם לחוק. ביום 12.10.2020 החליטה ועדת החוץ והביטחון לאשר את ההכרזה.

7. ביום 25.10.2020 התכנס צוות השרים על-מנת לבחון את הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות לפי החוק. בפני צוות השרים הונחה חוות דעת אפידמיולוגית של סגן ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות מיום 24.10.2020 שבה בוצע ניתוח מקיף של יעילות מנגנון סיוע השירות במדדי תהליך ותוצאה, לאחר בחינה על בסיס נתונים מעודכנים ומדויקים. לפי חוות דעת זו נמצא, בין היתר, כי פעולות הסיוע של השירות איתרו באופן **בלעדי** – כ- 377,915 איש כמגעים של חולים, דהיינו מגעים שלא אותרו בדרך אחרת, ומתוך אלה מהם שניתן לבצע לגביהם הצלבות מידע, כ- 11.5% מהמגעים חלו, שהם כ- 24.5% מהחולים הידועים. בהתאם לחוות הדעת, שיעור הדיוק של סיוע השירות אף גדול יותר אם לא מפחיתים את החולים שאותרו כמגעים בחקירה אנושית. מידע נוסף על אודות החישוב מפורט בהרחבה בחוות הדעת, המצורפת.

8. עוד בהתאם לחוות הדעת, המסקנה העולה מניתוח נתונים אלה היא כי סיוע השירות לבדו, תחת הנחות מחמירות של מקדם הדבקה נמוך מהנוכחי ולאחר 10 דורות של הדבקה, מנע כ-40,546 חולים חדשים, ומשמעות הדבר על פי הניסיון הקיים עד כה היא מניעת **860** מקרי תחלואה קשים ו-**304** מקרי תמותה מקורונה. עוד עולה מחוות הדעת כי מנגנון סיוע השב"כ לא נופל מהחקירות האפידמיולוגיות, על אף היתרון המובנה שיש להן באיתור מגעים שיחלו בפועל, הנובע מכך שהן מאתרות מעגל קרוב יותר החשוף יותר להדבקה (בני משפחה מקרבה ראשונה, שבד"כ מתגוררים יחד ונמצאים במגע הדוק מרובה ומתמשך). לאור כל זאת, נקבע בחוות הדעת האמורה כי איתור המגעים בסיוע השירות הוא מנגנון יעיל ומהיר המסייע באיתור ומניעה של עשרות אלפים רבים של מקרים של חולים מאומתים, שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא סיוע זה, ועל כן יש חשיבות **קריטית** להמשך הסיוע. בנוסף, נקבע כי על אף ההיקף המשמעותי של אנשים הנדרשים להיכנס לבידוד על יסוד פעולות הסיוע, הרי שכתוצאה מהפסקת השימוש באמצעי זה, מספר המבודדים עלול דווקא לגדול, עקב הגידול שיתרחש בהיקפי ההדבקה, במקדם ההדבקה ובמספר החולים היומי, ולכן גם להגדיל את העלות הכוללת למשק של ימי הבידוד, תוך הרחקת האפשרות לפתיחת המשק, לפי המדדים שנקבעו לפתיחה ההדרגתית.

9. בהתאם לנדרש על פי החוק, הונחה בפני צוות השרים אף חוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות במשרד המשפטים מיום 22.10.2020. בחוות הדעת צוין כי על רקע נתוני התחלואה העדכניים (ובשים לב להרחבה המשמעותית שחלה במערך החקירות האפידמיולוגיות), ברי הדבר שלא אמור להיות קושי מעשי לבצע חקירה אפידמיולוגית אנושית, בזמן אמת ובאותו היום, לכל מי שאובחן כחולה מאומת, ולכן הרשות להגנת הפרטיות סבורה כי ההצדקה המרכזית שעמדה מלכתחילה בבסיס ההחלטה לעשות שימוש בכלי השב"כ אינה עומדת עוד. על רקע זאת, לעמדת הרשות להגנת הפרטיות, לעת הזו ניתן להפסיק את השימוש הגורף בכלי השירות ובמקום זאת לשקול מנגנון שלפיו ההסתייעות בשירות תוגבל למקרים שבהם החולה לא משתף פעולה כלל עם החקירה או לא מסר מגעים כלל.

10. בנוסף לחוות הדעת שהונחו בפני צוות השרים, נציג אגף תקציבים במשרד האוצר הציג את המשמעויות הכלכליות של תקופת הבידוד במהלך חודש 10.2020 (970 מלש"ח מאובדן תוצר בלבד) וציין כי משרד האוצר תומך בקיצור תקופת הבידוד במידת האפשר וכן בצמצום השימוש בכלי השב"כ ובהתבססות על חקירות אפידמיולוגיות אנושיות; נציג הרשות להגנת הפרטיות הציג את עמדת הרשות כאמור בחוות הדעת שהוזכרה לעיל ושלפיה לאור הגדלת מערך החקירות האפידמיולוגיות יש לצמצם את השימוש בפעולות הסיוע של השירות רק למי שלא משתף פעולה עם החקירות הללו; ונציגת משרד הבריאות שבה ופרטה בפני צוות השרים את המגבלות המובנות של החקירות האפידמיולוגיות האנושיות ובכללן היעדר שיתוף פעולה במקרים מסוימים (שמספרם עולה) ומשך הזמן הארוך באופן יחסי שנדרש לצורך השלמת כל חקירה.

11. בשים לב לאמור לעיל, צוות השרים סבר כי מתקיימים התנאים הנדרשים בחוק לצורך הצדקת ההסתייעות בשירות ועל כן מצא לנכון להמליץ לממשלה להכריז הכרזה נוספת בדבר הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כאמור בסעיף 5 לחוק, זאת לתקופה של 21 ימים. סיכום צוות השרים וחוות הדעת של הרשות להגנת הפרטיות ושל משרד הבריאות מצורפים כנספחים להצעת החלטה זו.

12. יוער, בהקשר זה, כי מהנתונים העדכניים לגבי השבוע החולף, כפי שדיווח משרד הבריאות ליועץ המשפטי לממשלה ולוועדת החוץ והביטחון ביום 25.10.20 (רצ"ב הדיווח), עולה כי התועלת של ההסתייעות בשירות אינה רק באופן מצטבר אלא גם ברמה שבועית, ועל אף הירידה במספר היומי של חולים חדשים בתקופת הדיווח האחרונה (מיום 15.10.2020 בבוקר ועד יום 21.10.2020 בלילה), וההרחבה המשמעותית במערך החקירות האפידמיולוגיות שצוינה בחוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות מיום 22.10.2020, נמצא כי השב"כ איתר באופן בלעדי מעל 700 מבין החולים החדשים. נתון זה בולט במיוחד בשים לב לכך שהוא לתקופת סגר, בה מטבע הדברים מרבית המגעים והנדבקים צפוי שיהיו בני משפחה של חולים, שהשירות, ככלל, אינו פועל לאיתורם כמגעים. עוד עולה מהדיווח האחרון של משרד הבריאות כי מבוצע מאמץ ממשי לשפר הן את היקפי הדיווח על כניסה לבידוד ואת האכיפה על כך, מחד גיסא, והן את יעילות השירות שניתן על ידי מוקד ההשגות במשרד הבריאות, מאידך גיסא.

13. עוד עולה מהדיווחים האחרונים של משרד הבריאות כי מספר ההתקנות של יישומון המגן 2 אינו צומח, וכי מזה כחודשיים התקנות חדשות הן במגמת ירידה, כך שהיישומון עדיין אינו מותקן על די מכשירים כדי לעמוד ביעד שהגדיר צוות השרים (כיום 1,064,256 משתמשים פעילים בלבד, בהשוואה ליעד של 1,680,000 משתמשים פעילים שהוגדר בישיבת צוות השרים מיום 20.7.2020). יתר על כן, מספר קטן מאד מבין המגעים שדיווחו על כניסה לבידוד - ציינו את יישומון המגן כסיבה לכך. בהתאם לכך, היישומון לא יכול להוות בעת הנוכחית חלופה לכלי השב"כ.

14. לפיכך, בהתאם לסעיף 3 לחוק, על יסוד המלצת צוות השרים והאמור לעיל, מוצע עתה כי הממשלה תכריז על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כאמור בסעיף 5 לחוק לתקופה שמיום 29.10.2020 ועד ליום 18.11.2020. עוד מוצע, כי ההכרזה תפורסם ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

15. יצוין, כי בהתאם לסעיף 3א לחוק, יש להביא את ההכרזה לאישור ועדת החוץ והביטחון. הסעיף קובע כי הוועדה רשאית לאשר את ההכרזה, לא לאשרה או לאשרה לתקופה קצרה יותר. החליטה ועדת החוץ והביטחון שלא לאשר את ההכרזה, יפקע תוקפה בתום 24 שעות ממועד מתן ההחלטה. במקרה שבו ועדת החוץ והביטחון לא דנה בהכרזה שהובאה לאישורה, יראו את ההכרזה כאילו אושרה ואולם ההכרזה שתוכרז אחרי אותה הכרזה תהיה טעונה אישור ועדת החוץ והביטחון בתוך חמישה ימים מיום פרסומה ברשומות.

<u>נתונים כלכליים וההשפעה על משק המדינה</u>

עניינה של החלטה זו בהכרזה על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, ולכן אין בה, לכשעצמה, כדי להשפיע ישירות על משק המדינה.

<u>תקציב</u>

לא רלוונטי.

השפעת ההצעה על מצבת כח האדם

לא רלוונטי.

עמדת שרים אחרים שההצעה נוגעת לתחום סמכותם

שר הבריאות - תומך בהצעת ההחלטה.

החלטות קודמות של הממשלה בנושא

החלטת ממשלה מס' 312 מיום 11.8.2020.

החלטת ממשלה מס' 347 מיום 1.9.2020.

החלטת ממשלה מס' 385 מיום 16.9.2020.

החלטת ממשלה מס' 424 מיום 7.10.2020.

עמדת היועץ המשפטי של המשרד יוזם ההצעה

מצ"ב.

סיווגים

סיווג ראשי : 01חוץ וביטחון.

מוגש על ידי ראש הממשלה

וראש הממשלה החלופי

מש/2

צילום החלטת הממשלה מס'

483

מזכירות הממשלה

<u>החלטה מספר 483 של הממשלה מיום 28.10.2020 .</u>

483. <u>הכרזה על הסמכת שירות הביטחון הכללי לבצע פעולות סיוע בהתאם לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020</u>

דברי פתיחה

(רוב קולות בעד)

מחליטים:

א. בהתאם לסעיפים 3(א) ו-3(ב) לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן – החוק), לאחר ששוכנעה הממשלה, על בסיס חוות דעת אפידמיולוגית שהונחה לפניה, כי בשל חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה החדש, עדיין מתקיים צורך מיידי וממשי בהסתייעות בשירות הביטחון הכללי (להלן – השירות), ולאחר ששוכנעה הממשלה כי גם בעת הזו אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה, ולאחר שהונחו לפניה המלצותיו של צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות, לאחר שעמדה לפניו גם חוות דעת הרשות להגנת הפרטיות - להכריז על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, והכול לתכלית האמורה בסעיף 3(א) לחוק בלבד.

ב. בהתאם לסעיף 3(ד) לחוק ובשים לב לכך שתוקף ההכרזה הנוכחית שניתנה בהתאם לחוק פוקע ביום 28.10.2020, ההכרזה תעמוד בתוקפה מיום 29.10.2020 עד יום 18.11.2020.

ג. בהתאם לסעיף 3(ה) לחוק, לפרסם הכרזה זו ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

ההחלטה התקבלה בהתאם לסעיף 19(א) בתקנון לעבודת הממשלה.

הערה

מש/3

צילום מכתבו של מזכיר
הממשלה אל יו"ר ועדת החוץ
והביטחון מיום 28.10.20 על
נספחיו

The Cabinet Secretary
Jerusalem, Israel

מזכיר הממשלה
ירושלים

ירושלים, י׳ בחשוון התשפ״א
28 אוקטובר 2020

לכבוד
ח״כ צבי האוזר
<u>יושב ראש ועדת החוץ והביטחון של הכנסת</u>

שלום רב,

א. מצורפת בזה החלטת ממשלה מס. 483 מיום 28.10.2020, בעניין הכרזה על הסמכת שירות הביטחון הכללי לבצע פעולות סיוע בהתאם לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש״ף-2020 (להלן-החוק) - וכן הודעה חתומה על ההכרזה.

ב. כן מצורפים בזה דברי ההסבר ונספחים מדברי ההסבר שעמדו לפני הממשלה בעת קבלת ההחלטה.

ג. בהתאם לסעיף 3(ה) לחוק, ההודעה הועברה לפרסום ברשומות.

ד. בהתאם לסעיף 3א(א) לחוק, מובאת ההכרזה לאישור ועדת החוץ והביטחון של הכנסת.

בברכה,

צחי ברוורמן
מזכיר הממשלה

העתק: יושב-ראש הכנסת
ראש הממשלה
ראש הממשלה החליפי
שר הבריאות
היועץ המשפטי לממשלה
היועצת המשפטית, משרד ראש הממשלה
מנהל ועדת החוץ והביטחון של הכנסת
מזכירות הכנסת
יועץ ראש הממשלה לענייני כנסת

הכרזה על הסמכת שירות הביטחון הכללי לבצע פעולות סיוע בהתאם לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020

בהתאם לסעיפים 3(א) ו-3(ב) לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן – החוק), לאחר ששוכנעה הממשלה, על בסיס חוות דעת אפידמיולוגית שהונחה לפניה, כי בשל חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה החדש עדיין מתקיים צורך מיידי וממשי בהסתייעות בשירות הביטחון הכללי (להלן – השירות), ולאחר ששוכנעה הממשלה כי גם בעת הזו אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה, ולאחר שהונחו לפניה המלצותיו של צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות, לאחר שעמדה לפניו גם חוות דעת הרשות להגנת הפרטיות – הממשלה מכריזה על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, והכול לתכלית האמורה בסעיף 3(א) לחוק בלבד.

בהתאם לסעיף 3(ד) לחוק, ההכרזה תעמוד בתוקפה מיום י"א בחשון תשפ"א (29 באוקטובר 2020) ועד יום ב' בכסלו תשפ"א (18 בנובמבר 2020).

בנימין נתניהו
ראש הממשלה

י' בחשון תשפ"א
28 באוקטובר 2020

מזכירות הממשלה

<u>החלטה מספר 483 של הממשלה מיום 28.10.2020 .</u>

483. <u>הכרזה על הסמכת שירות הביטחון הכללי לבצע פעולות סיוע בהתאם לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020</u>

דברי פתיחה

(רוב קולות בעד)

מחליטים:

א. בהתאם לסעיפים 3(א) ו-3(ב) לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן – החוק), לאחר ששוכנעה הממשלה, על בסיס חוות דעת אפידמיולוגית שהונחה לפניה, כי בשל חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה החדש, עדיין מתקיים צורך מיידי וממשי בהסתייעות בשירות הביטחון הכללי (להלן – השירות), ולאחר ששוכנעה הממשלה כי גם בעת הזו אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה, ולאחר שהונחו לפניה המלצותיו של צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות, לאחר שעמדה לפניו גם חוות דעת הרשות להגנת הפרטיות - להכריז על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, והכול לתכלית האמורה בסעיף 3(א) לחוק בלבד.

ב. בהתאם לסעיף 3(ד) לחוק ובשים לב לכך שתוקף ההכרזה הנוכחית שניתנה בהתאם לחוק פוקע ביום 28.10.2020, ההכרזה תעמוד בתוקפה מיום 29.10.2020 עד יום 18.11.2020.

ג. בהתאם לסעיף 3(ה) לחוק, לפרסם הכרזה זו ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

ההחלטה התקבלה בהתאם לסעיף 19(א) בתקנון לעבודת הממשלה.

הערה

דברי הסבר

רקע כללי

1. סעיף 3(א) לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן – החוק) קובע כי הממשלה רשאית להכריז על הסמכת שירות הביטחון הכללי (להלן – השירות) לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, לאחר ששוכנעה כי בשל חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה החדש יש צורך מיידי וממשי בהסתייעות בשירות.

2. סעיף 3(ב) לחוק מוסיף וקובע כי הממשלה רשאית להכריז כאמור, לאחר ששוכנעה כי אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה ולאחר שהונחו לפניה המלצותיו של צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות נשוא סעיף 12 לחוק (להלן – צוות השרים). יוער כי בהתאם לסעיף 3(ג) לחוק, בתקופת תוקפה של הכרזה יהיה משרד הבריאות רשאי להעביר לשירות בקשה לקבלת סיוע, ובלבד שמספר החולים החדשים באותו יום או ביום שקדם לו עלה על 200. בהתאם לסעיף 3(ד) לחוק, ההכרזה תעמוד בתוקפה לתקופה שתיקבע בה, בהתחשב בהתפשטות הצפויה של נגיף הקורונה החדש בישראל ובלבד שלא תעלה על 21 ימים. בנוסף, בהתאם לסעיף 3(ה) לחוק, ההכרזה תפורסם ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

3. בהתאם לסעיף 23(א) לחוק, ביום תחילתו של החוק, יום 21.7.2020, ראו כאילו ניתנה הכרזה ראשונה לפי סעיף 3 לחוק, שתוקפה 21 ימים, אשר הסתיימה ביום 11.8.2020. בהמשך לכך, ובהתאם לסעיף 3 לחוק, הממשלה הכריזה ביום 11.8.2020 (החלטת ממשלה מס' 312) על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, מיום 12.8.2020 ועד ליום 1.9.2020. ההכרזה האמורה הועברה לאישור ועדת החוץ והביטחון של הכנסת (להלן – ועדת החוץ והביטחון) בהתאם לסעיף 3א(א) לחוק ורואים אותה כאילו אושרה, כמפורט בסעיף 3א(ג) לחוק, לפי שהוועדה לא דנה בה.

4. בהמשך לכך, ביום 1.9.2020 הכריזה הממשלה (החלטת ממשלה מס' 347) על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, מיום 2.9.2020 ועד ליום 22.9.2020. ההכרזה האמורה הועברה לאישור ועדת החוץ והביטחון בהתאם לחוק. ביום 6.9.2020 החליטה ועדת החוץ והביטחון, בהתאם לסמכותה לפי סעיף 3א(ב) לחוק, לאשר את ההכרזה לתקופה קצרה יותר מזו שקבעה הממשלה, עד ליום 16.9.2020.

5. ביום 16.9.2020 הכריזה הממשלה (החלטת ממשלה מס' 385) על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, מיום 17.9.2020 ועד ליום 7.10.2020. ההכרזה האמורה הועברה לאישור ועדת החוק והביטחון שלא דנה בה.

6. בהמשך לכך, ביום 7.10.2020 הכריזה הממשלה (החלטת ממשלה מס' 424) על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, מיום 8.10.2020 ועד ליום 28.10.2020. ההכרזה האמורה הועברה לאישור ועדת החוץ והביטחון בהתאם לחוק. ביום 12.10.2020 החליטה ועדת החוץ והביטחון לאשר את ההכרזה.

7. ביום 25.10.2020 התכנס צוות השרים על-מנת לבחון את הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות לפי החוק. בפני צוות השרים הונחה חוות דעת אפידמיולוגית של סגן ראש

שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות מיום 24.10.2020 שבה בוצע ניתוח מקיף של יעילות מנגנון סיוע השירות במדדי תהליך ותוצאה, לאחר בחינה על בסיס נתונים מעודכנים ומדויקים. לפי חוות דעת זו נמצא, בין היתר, כי פעולות הסיוע של השירות איתרו באופן **בלעדי** – כ- 377,915 איש כמגעים של חולים, דהיינו מגעים שלא אותרו בדרך אחרת, ומתוך אלה מהם שניתן לבצע לגביהם הצלבות מידע, כ- 11.5% מהמגעים חלו, שהם כ- 24.5% מהחולים הידועים. בהתאם לחוות הדעת, שיעור הדיוק של סיוע השירות אף גדול יותר אם לא מפחיתים את החולים שאותרו כמגעים בחקירה אנושית. מידע נוסף על אודות החישוב מפורט בהרחבה בחוות הדעת, המצורפת.

8. עוד בהתאם לחוות הדעת, המסקנה העולה מניתוח נתונים אלה היא כי סיוע השירות לבדו, תחת הנחות מחמירות של מקדם הדבקה נמוך מהנוכחי ולאחר 10 דורות של הדבקה, מנע כ- 40,546 חולים חדשים, ומשמעות הדבר על פי הניסיון הקיים עד כה היא מניעת **860** מקרי תחלואה קשים ו-**304** מקרי תמותה מקורונה. עוד עולה מחוות הדעת כי מנגנון סיוע השב"כ לא נופל מהחקירות האפידמיולוגיות, על אף היתרון המובנה שיש להן באיתור מגעים שיחלו בפועל, הנובע מכך שהן מאתרות מעגל קרוב יותר החשוף יותר להדבקה (בני משפחה מקרבה ראשונה, שבד"כ מתגוררים יחד ונמצאים במגע הדוק מרובה ומתמשך). לאור כל זאת, נקבע בחוות הדעת האמורה כי איתור המגעים בסיוע השירות הוא מנגנון יעיל ומהיר המסייע באיתור ומניעה של עשרות אלפים רבים של מקרים של חולים מאומתים, שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא סיוע זה, ועל כן יש חשיבות **קריטית** להמשך הסיוע. בנוסף, נקבע כי על אף ההיקף המשמעותי של אנשים הנדרשים להיכנס לבידוד על יסוד פעולות הסיוע, הרי שכתוצאה מהפסקת השימוש באמצעי זה, מספר המבודדים עלול דווקא לגדול, עקב הגידול שיתרחש בהיקפי ההדבקה, במקדם ההדבקה ובמספר החולים היומי, ולכן גם להגדיל את העלות הכוללת למשק של ימי הבידוד, תוך הרחקת האפשרות לפתיחת המשק, לפי המדדים שנקבעו לפתיחה ההדרגתית.

9. בהתאם לנדרש על פי החוק, הונחה בפני צוות השרים אף חוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות במשרד המשפטים מיום 22.10.2020. בחוות הדעת צוין כי על רקע נתוני התחלואה העדכניים (ובשים לב להרחבה המשמעותית שחלה במערך החקירות האפידמיולוגיות), ברי הדבר שלא אמור להיות קושי מעשי לבצע חקירה אפידמיולוגית אנושית, בזמן אמת ובאותו היום, לכל מי שאובחן כחולה מאומת, ולכן הרשות להגנת הפרטיות סבורה כי ההצדקה המרכזית שעמדה מלכתחילה בבסיס ההחלטה לעשות שימוש בכלי השב"כ אינה עומדת עוד. על רקע זאת, לעמדת הרשות להגנת הפרטיות, לעת הזו ניתן להפסיק את השימוש הגורף בכלי השירות ובמקום זאת לשקול מנגנון שלפיו ההסתייעות בשירות תוגבל למקרים שבהם החולה לא משתף פעולה כלל עם החקירה או לא מסר מגעים כלל.

10. בנוסף לחוות הדעת שהונחו בפני צוות השרים, נציג אגף תקציבים במשרד האוצר הציג את המשמעויות הכלכליות של תקופת הבידוד במהלך חודש 10.2020 (970 מלש"ח מאובדן תוצר בלבד) וציין כי משרד האוצר תומך בקיצור תקופת הבידוד במידת האפשר וכן בצמצום השימוש בכלי השב"כ ובהתבססות על חקירות אפידמיולוגיות אנושיות; נציג הרשות להגנת הפרטיות הציג את עמדת הרשות כאמור בחוות הדעת שהוזכרה לעיל ושלפיה לאור הגדלת מערך החקירות האפידמיולוגיות יש לצמצם את השימוש בפעולות

הסיוע של השירות רק למי שלא משתף פעולה עם החקירות הללו ; ונציגת משרד הבריאות שבה ופרטה בפני צוות השרים את המגבלות המובנות של החקירות האפידמיולוגיות האנושיות ובכללן היעדר שיתוף פעולה במקרים מסוימים (שמספרם עולה) ומשך הזמן הארוך באופן יחסי שנדרש לצורך השלמת כל חקירה.

11. בשים לב לאמור לעיל, צוות השרים סבר כי מתקיימים התנאים הנדרשים בחוק לצורך הצדקת ההסתייעות בשירות ועל כן מצא לנכון להמליץ לממשלה להכריז הכרזה נוספת בדבר הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כאמור בסעיף 5 לחוק, זאת לתקופה של 21 ימים. סיכום צוות השרים וחוות הדעת של הרשות להגנת הפרטיות ושל משרד הבריאות מצורפים כנספחים להצעת החלטה זו.

12. יוער, בהקשר זה, כי מהנתונים העדכניים לגבי השבוע החולף, כפי שדיווח משרד הבריאות ליועץ המשפטי לממשלה ולוועדת החוץ והביטחון ביום 25.10.20 (רצ"ב הדיווח), עולה כי התועלת של ההסתייעות בשירות אינה רק באופן מצטבר אלא גם ברמה שבועית, ועל אף הירידה במספר היומי של חולים חדשים בתקופת הדיווח האחרונה (מיום 15.10.2020 בבוקר ועד יום 21.10.2020 בלילה), וההרחבה המשמעותית במערך החקירות האפידמיולוגיות שצוינה בחוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות מיום 22.10.2020, נמצא כי השב"כ איתר באופן בלעדי מעל 700 מבין החולים החדשים. נתון זה בולט במיוחד בשים לב לכך שהוא לתקופת סגר, בה מטבע הדברים מרבית המגעים והנדבקים צפוי שיהיו בני משפחה של חולים, שהשירות, ככלל, אינו פועל לאיתורם כמגעים. עוד עולה מהדיווח האחרון של משרד הבריאות כי מבוצע מאמץ ממשי לשפר הן את היקפי הדיווח על כניסה לבידוד ואת האכיפה על כך, מחד גיסא, והן את יעילות השירות שניתן על ידי מוקד ההשגות במשרד הבריאות, מאידך גיסא.

13. עוד עולה מהדיווחים האחרונים של משרד הבריאות כי מספר ההתקנות של יישומון המגן 2 אינו צומח, וכי מזה כחודשיים התקנות חדשות הן במגמת ירידה, כך שהיישומון עדיין אינו מותקן על די מכשירים כדי לעמוד ביעד שהגדיר צוות השרים (כיום 1,064,256 משתמשים פעילים בלבד, בהשוואה ליעד של 1,680,000 משתמשים פעילים שהוגדר בישיבת צוות השרים מיום 20.7.2020). יתר על כן, מספר קטן מאד מבין המגעים שדיווחו על כניסה לבידוד - ציינו את יישומון המגן כסיבה לכך. בהתאם לכך, היישומון לא יכול להוות בעת הנוכחית חלופה לכלי השב"כ.

14. לפיכך, בהתאם לסעיף 3 לחוק, על יסוד המלצת צוות השרים והאמור לעיל, מוצע עתה כי הממשלה תכריז על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כאמור בסעיף 5 לחוק לתקופה שמיום 29.10.2020 ועד ליום 18.11.2020. עוד מוצע, כי ההכרזה תפורסם ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

15. יצוין, כי בהתאם לסעיף 3א לחוק, יש להביא את ההכרזה לאישור ועדת החוץ והביטחון. הסעיף קובע כי הוועדה רשאית לאשר את ההכרזה, לא לאשרה או לאשרה לתקופה קצרה יותר. החליטה ועדת החוץ והביטחון שלא לאשר את ההכרזה, יפקע תוקפה בתום 24 שעות ממועד מתן ההחלטה. במקרה שבו ועדת החוץ והביטחון לא דנה בהכרזה שהובאה לאישורה, יראו את ההכרזה כאילו אושרה ואולם ההכרזה שתוכרז אחרי אותה הכרזה תהיה טעונה אישור ועדת החוץ והביטחון בתוך חמישה ימים מיום פרסומה ברשומות.

ראש שרותי בריאות הציבור
Director of Public Health Services

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

ו' בחשון, התשפ"א
24 אוקטובר 2020
408254420
(בתשובה נא ציין מספרנו)
מס' תיק - 21

הנדון: **עדכון חוות דעת – סיוע של שירות הביטחון הכללי במאבק בקורונה**

יעילות מנגנון סיוע השב"כ – מדדי תהליך:

מספר החולים שלגביהם התבקש השב"כ לעבד מידע טכנולוגי ע"י משרד הבריאות מתחילת הפעילות ("בגל השני") מיום 1.7.20 ועד ליום 15.10.20 עומד על 268,842.

חשוב לציין כי ככלל, **השב"כ לא מעביר למשרד הבריאות מגעים שהם מקרב בני משפחה,** כמדיניות שנקבעה בתחילת הפעילות, בשל העובדה שצפוי שהם יעלו במסגרת החקירה האפידמיולוגית האנושית. ואכן, על פי הנתונים במשרד הבריאות, אחוז ניכר מהחולים שאותרו במסגרת החקירה האפידמיולוגית היו בני משפחה/בני בית של חולה אחר.

להלן ניתוח הנתונים נכון לתאריך 14.10.20 -

1. מתחילת הפעלת הסיוע בגל השני, עברו כאמור 268,842 חולים לבדיקה טכנולוגית בשב"כ.
2. מבחינת מגעים -

א. מסרונים נשלחו ל-790,658 מהאנשים שהתקבלו מהשב"כ כמגעים – יחס של 2.94 מסרוני מגעים לחולה. בהפחתת מגעים שנמצאו גם בחקירה אפידמיולוגית - מדובר על 640,026 מסרונים, שהם כ-2.43 מגעים לחולה, שאותרו באופן בלעדי, רק על ידי השב"כ.

ב. מתוך **כלל** מקבלי המסרונים, בסינון אנשים שקיבלו אישור לבטל את הבידוד דרך מוקד ההשגות (275,546) - נשארו 515,112 מגעים (כולל חופפים עם החקירות האנושיות), שהם 1.92 מגעים לחולה. בהפחתת החפיפה לחקירות האפידמיולוגיות (שלא יכולים לקבל 'פטור' כי נמצאו כמגעים בחקירה אפידמיולוגית) - נשארו 377,915 איש, שהם 1.41 מגעים לחולה, שאותרו באופן בלעדי, רק על ידי השב"כ.

ג. כלומר: שיעור המגעים שאמורים להיכנס בפועל לבידוד עקב סיוע השב"כ **בלבד** הוא 1.41 מגעים לכל חולה.

Director of public health services
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010

ראש שירותי בריאות הציבור
משרד הבריאות
ת.ד 1176 ירושלים 91010

בעת הזו, כאשר התחלואה הולכת ויורדת וצפויה להגיע למספרים נמוכים, לכל חולה מאותר יש משמעות גדולה יותר. בהתאם לכך יש לבחון האם יש מקום להנחות את השב"כ להגדיל את רגישות המנגנון של השב"כ, גם אם משמעות הדבר יותר מגעים לחולה, ויותר מבודדים וימי בידוד.

3. <u>מבחינת חולים</u> –

א. מתוך כלל החולים שהועברו (כאמור - 268,842) –

- השב"כ כאמור לא מאתר מגעים מקרב בני אותו משק בית, בהתאם לכך, לשם ניתוח היעילות, נכון לבצע חישוב לפי מספר משקי הבית (ראוי לציין כי יתכנו מקרים בהם בן משפחה יהיה חולה בשל חשיפה לאדם שאינו במשפחה, למרות קיומו של חולה נוסף במשפחתו. עם זאת, ההערכה הינה שמקרים אלו יחסית מעטים)

בהתאם לכך, ההצלבה מבוצע על בסיס 165,619 חולים.

ב. מתוכם - 59,326 חולים אותרו כמגעים ע"י השב"כ, ומתוכם 40,586 אותרו בלעדית, **<u>רק</u>** על ידי השב"כ.

ג. החולים שאותרו בלעדית כאמור, הם 24.5% מהחולים לגביהם היה ניתן לבצע הצלבה, וזאת בהשוואה ל-25.5% מהחולים, לפי הבחינה בטרם שינויי הלוגיקה, שבוצעה בתאריך 11.10.20.

ד. סה"כ החולים שאותרו ע"י השב"כ (כולל החולים שאותרו גם ע"י החקירות האפידמיולוגיות) מהווים 35.8% מהחולים להם היה ניתן לבצע הצלבה, וזאת בהשוואה ל43.8% מהחולים לפי הבחינה בטרם שינוי הלוגיקה, שבוצעה בתאריך 11.10.20.

הערה: סביר להניח שהיעילות בפועל גבוהה יותר, וזאת משתי סיבות:

- חלק מהמגעים שעולים בחקירות האפידמיולוגיות וע"י השב"כ, יהיו חולים חסרי תסמינים, שכלל לא יאובחנו, ולכן לא נספרים.
- חלק מהחולים, מאובחנים יותר משבועיים לאחר שנשלחו לבידוד כמגעים, אך יש יסוד להניח שמחלתם החלה עוד בתקופת הבידוד, ונובעת מאותה חשיפה לחולה שגרמה לשליחתם לבידוד. ההשוואה בשיטה העדכנית שלעיל אינה מביאה חולים אלה בחשבון (משווה בין מגעים לחולים – רק עד 14 יום לפני האבחנה).

4. <u>ניתוח היחס בין החולים למגעים</u> –

א. חשוב להדגיש, כי מהעובדה שאדם שהיה מגע ולא אובחן לאחר מכן כחולה - אין להסיק שאיתורו כמגע היה שגוי, או ששליחתו לבידוד היתה לא מוצדקת, או "מיותרת". אמנם יש מקרים שגויים אמיתיים אולם אלה משוחררים ברובם ע"י מוקד ההשגות (וכן ידוע לנו שמשוחררים גם כ 1.3%

Director of public health services
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010

ראש שירותי בריאות הציבור
משרד הבריאות
ת.ד 1176 ירושלים 91010

מקרים שאינם שגויים כיוון שבפועל - חלו, ובנוסף - משוחררים מקרים שהאיתור מדוייק אולם נסיבות החשיפה הצדיקו לתת פטור מבידוד לאחר בחינתן).

ב. בהתאם לכך, השיעורים המוצגים בסעיף זה אינם מהווים עדות, בהכרח, ליעילות מנגנון השב"כ.

1) מספר החולים מהווה 7.5% מכלל מקבלי מסרוני המגעים , שהם **11.5% מהמגעים לאחר הורדת ההשגות שאושרו (קיבלו פטור מבידוד).**

2) בבדיקת החולים הבלעדיים, מתוך המגעים הבלעדיים - החולים הבלעדיים הם 6.2% מתוך כלל מקבלי המסרונים הבלעדיים שהם **10.7% לאחר הורדת ההשגות שאושרו (קיבלו פטור מבידוד).**

ג. כאמור, חשוב לזכור שכ-1.3% מאלו שקיבלו פטור מבידוד במוקד ההשגות - נמצאו כחולים לאחר מכן, ולכן יש להסיק ששחרורם היה שגוי והאיתור שלהם כמגע היה מוצדק. יתכן שיש רבים יותר ממקבלי הפטור ששחרורם היה שגוי, אך לא אובחנו כחולים בגלל העדר תסמינים או כי לא נבדקו, אך לא ניתן להעריך את מספרם.

ד. גם בקרב המגעים המשותפים, כלומר שעלו גם בחקירות האפידמיולוגיות האנושיות- יש לשב"כ יתרון בכך שהוא פועל **מהר יותר** ולכן הינו יעיל יותר לקטיעת שרשראות.

על אף עדכון אופן חישוב המדד, ניכר כי עדיין, המנגנון המופעל ע"י השב"כ הינו **חיוני ובעל תרומה משמעותית וייחודית** במסגרת המאמץ הלאומי לאיתור מגעים וקטיעת שרשראות הדבקה, וכן ניכר כי יחס המגעים לחולה הינו נמוך, למרות אופיו של המנגנון. כלומר, בניגוד לטענה המושמעת על כך שמנגנון השב"כ מכניס אנשים רבים מדי לבידוד – ניתן לראות כי מספר המגעים לכל חולה הוא נמוך (אולי אף נמוך מידי), כך שמספר הנכנסים לבידוד מושפע בעיקרו ממספר החולים החדשים, ולא מאי הדיוק, כביכול, של מנגנון השב"כ.

<u>יעילות מנגנון סיוע השב"כ – מדדי תוצאה</u> :

ניתן להעריך על סמך הנתונים לעיל את כמות מקרי התחלואה, התחלואה הקשה והתמותה **שנמנעו** בזכות מנגנון זה.

כאמור לעיל, מנגנון השב"כ איתר **בלעדית** 40,586 איש כמגעים, אשר אובחנו ואומתו כחולים לאחר קבלת המסרון. בהינתן מקדם הדבקה של 0.5 (פועל יוצא של מכפלת מקדם ההדבקה הלאומי* יעילות מערך קטיעת השרשראות), לאחר 10 דורות של הדבקה, נמצא כי **נמנעו 40,546 חולים חדשים**. חשוב להדגיש כי המקדם 0.5 הינו תחת הנחות מחמירות וסביר שהמקדם הינו גבוה יותר במציאות. מצד שני, סביר שחלק ממקבלי האיכונים לא נכנסו בפועל לבידוד.

על פי הניסיון עד כה, **משמעות מניעת כמות זו של חולים חדשים - היא מניעת 860 מקרי תחלואה קשים, ו-304 מקרי תמותה.**

Director of public health services
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010

ראש שירותי בריאות הציבור
משרד הבריאות
ת.ד 1176 ירושלים 91010

מספרים אלו כמובן יהיו גדולים יותר אם ניתן יהיה לחשב את **כלל** החולים שמנגנון השב"כ איתר ולא רק את מי שאיתר **בלעדית**.

חשוב לומר, כי למניעת תחלואה זו יש גם משמעות **כלכלית** גדולה, בשל העובדה שהיא מקטינה את מקדם ההדבקה הלאומי, ובכך מאפשרת את תהליך הפתיחה של המשק לפי המדדים שנקבעו, ונותנת אפשרות למצות שלבים נוספים בתהליך היציאה מהסגר.

<u>סיכום</u>:

העדכונים המתודולוגיים לבחינת יעילות מערך החקירות שינו והקטינו את המספרים האבסולוטיים של החולים המאומתים לגביהם יש נתון אחיד רוחבי המאפשר הצלבה, ולכן את מספר החולים המאומתים עליהם ניתן להצביע בביטחון ככאלה שעלו כמגעים במנגנון השב"כ, ושחלו בסבירות גבוהה כתוצאה מהמגע בגינו אותרו.

תיאור זה נכון גם לחקירות האפידמיולוגיות האנושיות – גם שם הופחת מספר החולים המאומתים עליהם ניתן להצביע בביטחון ככאלה שעלו כמגעים בחקירות האנושיות.

בניתוח היעילות על בסיס אחוזים, **נצפתה ירידה קלה ביותר בשיעור המאומתים שאותרו בלעדית על ידי כלי השב"כ שיעור זה נשאר גבוה**.

בהשוואה בין שתי שיטות החקירה, ברור כי **מנגנון סיוע השב"כ לא נופל מהחקירות האפידמיולוגיות**, וזאת על אף היתרון המובנה שיש לחקירות האפידמיולוגיות בכך שהן מאתרות מעגל קרוב יותר, והחשוף יותר להדבקה, בדמות בני משפחה מקרבה ראשונה, שבד"כ מתגוררים באותו משק בית ונמצאים במגע הדוק מרובה ומתמשך.

לסיכום, <u>איתור המגעים ע"י שירות הביטחון הכללי הוא מנגנון יעיל ומהיר לאיתור מגעים של חולים, בין היתר בעשרות אלפים רבים של מקרים של חולים מאומתים, שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא סיוע זה</u>.

אי בידוד חולים אלו בעוד מועד, טרם איבחונם, היה גורם לעשרות אם לא מאות אלפי נדבקים וחולים נוספים, מעלה את מקדם ההדבקה, וגורם לתחלואה קשה ותמותה נוספים. כתוצאה מכך הפסקת השימוש בסיוע זה היה מגדיל את מספר המבודדים ואת העלות הכוללת למשק של הבידודים - ומקטין ומרחיק את האפשרות לפתיחת המשק.

לכן - מנגנון משלים זה **מסייע רבות למאמץ הלאומי** לקטיעת שרשראות, להקטנת מקדם ההדבקה ולקיצור משך המגיפה - ועדיין אין לו חלופה מתאימה.

על אף הגידול במערך החקירות האפידמיולוגיות האנושיות ושיפורים משמעותיים שנעשו בו, ובמיוחד לאור הירידה הנצפית בכמות החולים בימים אלה - דרושה וחיונית ההשלמה שנותן מנגנון השב"כ, הן מבחינת תוספת המגעים הקרובים המדוייקים המאותרים על ידו, והן מבחינת **מהירות** הפעולה שלו.

Director of public health services
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010

ראש שירותי בריאות הציבור
משרד הבריאות
ת.ד 1176 ירושלים 91010

בהתאם לכך, ישנה חשיבות **קריטית** להמשך הסיוע של שירות הביטחון הכללי באיתור מגעים. הפסקת סיוע זה עלולה לגרום לעליה של מקדם ההדבקה ולעליה של מספר החולים היומי. גם כיום ועל אף הצעדים הנוספים שננקטו וננקטים (כגון סגר והרחבת מערת החקירות האנושיות) עדיין יש חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה, ויש צורך מיידי וממשי בהסתייעות בשירות.

נכון להיום אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה.

בברכה,

אודי קלינר

ד"ר אודי קלינר
סגן ראש שרותי בריאות הציבור

Director of public health services
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010

ראש שירותי בריאות הציבור
משרד הבריאות
ת.ד 1176 ירושלים 91010

State of Israel
Ministry of Intelligence

מדינת ישראל
משרד המודיעין

ירושלים, ט' חשון תשפ"א

27 אוקטובר 2020

סימוכין: 8119020643

אל: רשימת תפוצה

הנדון: צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בכלי השב"כ במסגרת קטיעת שרשראות ההדבקה - סיכום דיון מס' 7

1. צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בכלי השב"כ במסגרת קטיעת שרשראות ההדבקה התכנס ביום ראשון, 25 באוקטובר 2020, בראשות שר המודיעין ח"כ אלי כהן, ובהשתתפות השר להשכלה הגבוהה והמשלימה ולמשאבי המים ח"כ זאב אלקין, נציג שירות הביטחון הכללי, נציגי משרד הבריאות, נציגי הרשות להגנת הפרטיות, נציג אגף תקציבים, יועמ"ש רה"מ ונציגי הלשכה המשפטית במשרד, נציגי משרד המשפטים (ייעוץ וחקיקה), ראש האגף לטכנולוגיה ולנושאים מיוחדים במל"ל, נציגי משרד הבט"פ ומשטרת ישראל, נציגת משרד הכלכלה ונציגי פיקוד העורף בצה"ל.

2. חלק מהדיון נערך בפורום מצומצם ועסק בדוח ביניים מיוחד של מבקר המדינה בנושא "הפעלת יכולות טכנולוגיות של שירות הביטחון הכללי לסיוע למשרד הבריאות בביצוע חקירות אפידמיולוגיות במאבק בקורונה." סיכום חלק זה בדיון יופץ בנפרד.

3. להלן התייחסויות המשתתפים לסוגיות העיקריות בדיון.

4. **ההיעזרות בשב"כ לאיתור מגעים:**

א. נציג השב"כ: משרד הבריאות שיפר ודייק את הנתונים באשר לסיוע השב"כ. גם בגרסה המעודכנת ניתן לראות כי 41 אלף מתוך 70 אלף מגעים חייבי בידוד אותרו באמצעות סיוע השב"כ. ניתן להצביע בתקופה הזו על ירידה נמשכת במספר המגעים לחולה (עקב המגבלות) וכן על מספר הולך ופוחת של חולים שהופנו לבדיקה ע"י השירות.

ב. עו"ד טליה אגמון, משנה ליועמ"ש משרד הבריאות, הרחיבה על הניתוח העדכני של הנתונים שהוכן ע"י ד"ר קלינר והועבר לצוות, לפיו השימוש באיכונים מנע עד כה כ-860 חולים במצב קשה ולמעלה מ 300 מתים מקורונה. זאת ועוד, לחקירות האפידמיולוגיות האנושיות מגבלות מובנות (תלות בשיתוף פעולה, משך זמן ארוך וקושי באיתור מגעים מזדמנים) כך שלמרות השיפור המשמעותי במספר המתחקרים, יש תועלת רבה בסיוע.

Ministry of Intelligence, Prime Minister's Office
Kaplan 3, Jerusalem, 9195017, Israel
Tel: +972 (2) 6773767, Fax: +972 (2) 6707139

www.pmo.gov.il

משרד המודיעין, משרד ראש הממשלה,
רח' קפלן 3, הקריה ירושלים, מיקוד 9195017
טלפון: 02-6773767, פקס: 02-6707139

ג. עו"ד אייל זנדברג, ר' תחום משפט ציבורי במחלקת ייעוץ וחקיקה, הדגיש כי החוק המאפשר את איכוני השב"כ מחייב העמדת טכנולוגיה אזרחית (וולונטרית וללא תשלום), והצגת תוכנית עבודה למימוש פתרון כזה.

ד. עו"ד ראובן אידלמן, הרשות להגנת הפרטיות, הציג בקצרה את השגות הרשות על השימוש באיכונים והדגיש, כי כיום מערך החקירות האפידמיולוגיות גדול ויעיל בהרבה מכשהיה בעת שהחל השימוש בכלי השב"כ ומאפשר ביצוען של כ- 6,000-4,000 חקירות ביום לצד עשרות אלפי בדיקות. על כן ובהינתן שנתוני התחלואה עומדים על מאות ביום, אפשר לבצע חקירה אפידמיולוגית אנושית לכל מי שאובחן כחולה מאומת באותו יום. משכך, הרשות סבורה כי יש להפסיק את השימוש בכלי השב"כ ומציעה שעד שתקודם טכנולוגיה אזרחית וולונטארית שתהווה פתרון הולם לנושא ולצד המשך טיוב החקירות האפידמיולוגיות וכפתרון ביניים, השימוש בכלי השב"כ יוגבל אך ורק למקרים בהם החולה המאומת אינו משתף פעולה כלל בחקירה האפידמיולוגית.

ה. איל טולדו, נציג אגף התקציבים, הציג את עלות הבידוד. באוקטובר דווח על 300 אלף חייבי בידוד, מתוכם כמחצית מאיכוני השב"כ. המשמעות המשקית היא אובדן תוצר של כ 970 מיליון ש"ח מאובדן תוצר בלבד. אם וכאשר יאושר תשלום חלקי של המדינה על ימי הבידוד, העלות התקציבית תהיה בסדר גודל של מאות מיליוני ש"ח בחודש. בשל כך, המשרד תומך בקיצור הבידוד במידת האפשר, וכן בצמצום האיכונים והתבססות על חקירות אפידמיולוגיות אנושיות.

ו. השר זאב אלקין העלה ספקות באשר ליעילות החקירות האפידמיולוגיות. בין היתר, הוא חווה באחרונה באופן אישי את מגבלות החקירות (חוקרים טרם יצרו עמו קשר למרות שהוא וביתו נמצאים בבידוד עקב חשיפה במסגרת החינוכית בה היא לומדת). השר אלקין הדגיש, כי יש להאיץ את המאמצים ליישם חלופה אזרחית לאיכונים (בראייתו, יישומון "המגן" עם היבטי חובה) טרם ההקלות הצפויות במשק.

ז. השר אלי כהן הדגיש כי איכוני השב"כ מספקים לפחות 30% ועד 60% מהמגעים, ומראים יעילות הולכת ומשתפרת. נוכח מצב התחלואה בישראל, הוא מציע להמשיך את השימוש באמצעי זה. לסוגיות הנוספות שעלו בהקשר זה יתייחס בסיכום.

5. **יישומון "רמזור" לעסקים:**

א. רונה קייזר, מנמ"רית משרד הבריאות, הציגה את יישומון ומערכת "רמזור" בגרסה המיועדת לעסקים, הכוללת קוד QR. מטרת היישומון - לתת מידע לעסק ולאדם הפרטי על רמות סיכון, וכך לצמצם הדבקה ע"י שינוי התנהגות. בשלב זה עורכים סקר כדי לבחון כיצד להביא לשימוש רחב באפליקציה, וכן מקיימים דיונים בצוותים משותפים עם משרדי ממשלה אחרים כדי להביא תמריצים לשימוש בה. זהו יישומון למניעה ראשונית – שינוי התנהגות, ולא למניעה שניונית – איתור מגעים.

Ministry of Intelligence, Prime Minister's Office
Kaplan 3, Jerusalem, 9195017, Israel
Tel: +972 (2) 6773767, Fax: +972 (2) 6707139

www.pmo.gov.il

משרד המודיעין, משרד ראש הממשלה,
רח' קפלן 3, הקריה ירושלים, מיקוד 9195017
טלפון: 02-6773767, פקס: 02-6707139

ב. רפי מירון, ר' אגף לטכנולוגיה ולנושאים מיוחדים במל"ל, הדגיש כי היישומון אינו מיועד בתצורתו הנוכחית לאיתור מגעים ולקטיעת שרשראות הדבקה.

ג. אייל טולדו, נציג אגף התקציבים, ציין כי מעבודה של האגף עולה כי אף מדינה לא עשתה שימוש בתמריצים כלכליים לצורך שימוש ב QR בכניסה לעסקים. בראיית האגף יש למקד את השימוש באמצעי זה למגזרים עתירי סיכון ולא לכלל העסקים.

ד. נעמי הימיין רייש, סגנית בכירה למנהל הסוכנות לעסקים קטנים ובינוניים במשרד הכלכלה, ציינה כי תמרוץ או התניה להצבת קוד ה QR יוסיף לנטל על עסקים. בשל כך, בראיית משרד הכלכלה יש למקד את קוד ה QR בעסקים המחויבים ברישום נכנסים (עליהם האמצעי עשוי להקל), ולא בכלל העסקים.

ה. השר אלי כהן הדגיש את הצורך בפתיחה בטוחה ומהירה של עסקים, וביקש להציג לוועדה בהקדם אמצעים טכנולוגים שיוכלו לתרום לכך וכן את ההסכמות בין משרד האוצר למשרד הבריאות בנושא.

6. **קיצור הבידוד בבדיקה שנייה:**

א. ד"ר בעז לב, נציב קבילות הציבור למקצועות הרפואה וראש צוות הטיפול במגיפות במשרד הבריאות, ציין את הסייגים על שימוש רחב בבדיקות שניות (בנוסף בבדיקה סמוך לכניסה לבידוד) לקיצור הבידוד ל 12 ימים.

ב. השר אלי כהן ציין כי להבנתו ולאור התבטאויות בכירים במשרד הבריאות אין מניעה לאפשר בדיקה שניה ביום ה-10 לשם קיצור הבידוד, לכלל המבודדים. במידה וקיימת מגבלה על מספר הבדיקות, הוא מבקש לקבוע סדר עדיפויות ברור לתיעדוף השימוש בבדיקות שניות לקיצור בידוד, עפ"י אמות מידה של תרומה משקית-כלכלית.

7. **אמצעים טכנולוגיים לאכיפת בידוד:**

א. נציגי המשרד לבט"פ (ישראל אבישר, ר' אגף חירום) ומשטרת ישראל (ר' מנהלת אכיפה ארצית קורונה – תנ"צ ערן קמין ורח"ט פיתוח – תנ"צ לימור נח) הציגו את האמצעים הטכנולוגיים הנבדקים ע"י המשטרה להרחבת אכיפת הבידוד.

ב. אמצעים אלה מתבססים על מסרון המאפשר, בהסכמת המקבל, איכון "נדיף" נקודתי של המכשיר הסלולרי. האיכון מושווה לכתובת של החייב בבידוד ואינו נשמר אלא במקרה של הפרה.

ג. להבנת המשטרה ומשרד הבט"פ, השימוש באמצעי זה לאכיפת בידוד מחייב אישור ממשלה, וחקיקה מתאימה.

ד. השר אלי כהן ביקש להמשיך בקידום אמצעי זה לאור התועלת הפוטנציאלית שלו לכל אמצעי לקטיעת שרשראות הדבקה.

Ministry of Intelligence, Prime Minister's Office
Kaplan 3, Jerusalem, 9195017, Israel
Tel: +972 (2) 6773767, Fax: +972 (2) 6707139

www.pmo.gov.il

משרד המודיעין, משרד ראש הממשלה,
רח' קפלן 3, הקריה ירושלים, מיקוד 9195017
טלפון: 02-6773767, פקס: 02-6707139

8. **סיכום שר המודיעין, חה"כ אלי כהן:**

א. נוכח מצב התחלואה בישראל, צוות השרים ממליץ להמשיך את סיוע השב"כ למשרד הבריאות לתקופה המותרת בחוק. בתוך כך, השר מברך על השיפור הנמשך באפקטיביות של הסיוע, כפי שהוא עולה מנתוני השימוש בו.

ב. בראיית השר, נכון להשתמש בסיוע השב"כ כל עוד היקפי התחלואה עומדים בפרמטרים הנקובים בחוק.

ג. מבקש מהמל"ל לקדם דיון בראשות רה"מ בפורום המתאים בנושא הטלת חובה לשימוש באמצעי איתור מגעים אזרחי.

ד. מבקש ממשרד הבריאות להציג לוועדה אמצעים טכנולוגיים שיוכלו לאפשר פתיחה בטוחה ומהירה יותר של עסקים, בין אם "רמזור לעסקים" או אמצעים אחרים.

ה. מבקש ממשרד הבריאות להציג בדיון הבא את אמות המידה להקצאת בדיקה שנייה לשחרור מבידוד, במידה ולא ייושמו בדיקות כאלה עבור כלל חייבי הבידוד.

ו. מברך על מאמצי משרד הבט"פ והמשטרה לפתח אמצעי טכנולוגי שישפר את אכיפת הבידוד.

בברכה,

רונן הרלינג

מ"מ מנכ"ל משרד המודיעין

Ministry of Intelligence, Prime Minister's Office
Kaplan 3, Jerusalem, 9195017, Israel
Tel: +972 (2) 6773767, Fax: +972 (2) 6707139

www.pmo.gov.il

משרד המודיעין, משרד ראש הממשלה,
רח' קפלן 3, הקריה ירושלים, מיקוד 9195017
טלפון: 02-6773767, פקס: 02-6707139

רשימת תפוצה

ראש הממשלה

ראש הממשלה החלופי

שר הבריאות

שר המשפטים

שר המודיעין

שר החוץ

שר ההשכלה הגבוהה והמשלימה ומשאבי המים

ר' המל"ל

ר' השב"כ

משרד האוצר/ אגף תקציבים

משרד המשפטים/ הרשות להגנת הפרטיות

משרד המשפטים/ ייעוץ וחקיקה

Ministry of Intelligence, Prime Minister's Office
Kaplan 3, Jerusalem, 9195017, Israel
Tel: +972 (2) 6773767, Fax: +972 (2) 6707139

www.pmo.gov.il

משרד המודיעין, משרד ראש הממשלה,
רח' קפלן 3, הקריה ירושלים, מיקוד 9195017
טלפון : 02-6773767, פקס : 02-6707139

25 אוקטובר 2020
ז' חשון תשפ"א
סימוכין: 407265920

לכבוד:
עו"ד אביחי מנדלבליט
היועץ המשפטי לממשלה

שלום רב,

הנדון: **דיווח לפי חוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020- מס' 16**

1. דיווח זה הוא הדיווח השישה עשר לפי סעיף 19 (ב) לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן: "**החוק**"), ביחס לתקופה מיום 15.10.2020 בבוקר ועד יום 21.10.2020 בלילה (להלן: "**תקופת הדיווח**").

2. כחלק מהמאבק בהתפשטות נגיף הקורונה, ניתנה למשרד הבריאות, במסגרת התיקון לחוק, האפשרות להמשיך ולהסתייע בשירות הביטחון הכללי בביצוע חקירות אפידמיולוגיות, לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש, ובתנאי שמספר החולים באותו יום או ביום שקדם לו, עלה על 200. **ביחס לכל תקופת הדיווח אובחנו למעלה מ-200 חולים בכל יום**.

3. להלן דיווח על פריטי המידע המנויים בסעיף 19 (ב) לחוק, ביחס לתקופת הדיווח (להערות כלליות בנוגע למסמך הדיווח, ראה "**נספח א'**"):

(א) לכל החולים שפרטיהם הועברו לבדיקה, נשלח מסרון המיידע אותם על העברת מידע לבדיקה טכנולוגית, בנוסח התואם את דרישות החוק.

(ב) פרטים אודות חולים שנשלחו לשירות, אנשים שנמצאו במגע קרוב וניתוח המידע:

(1) **מספר החולים שלגביהם התבקש השירות לעבד מידע טכנולוגי ע"י משרד הבריאות:**
מתחילת הפעילות: 277,586
בתקופת הדיווח: 8,744

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס**: 02-5655972

(2) **מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה מתחילת הפעילות:**
1,641,236 (ר' הערה בנספח) ומתוכם:

	מספר האנשים שלהם הודיע משרד הבריאות כי היו במגע קרוב עם חולה, על בסיס פעולות הסיוע (מקבלי מסרונים)	מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה על בסיס פעולות הסיוע בלבד* (כולל כאלה שלא קיבלו מסרון מסיבות שונות)	מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה על בסיס חקירה אנושית בלבד	מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה הן על בסיס פעולות הסיוע והן על בסיס חקירה אנושית	מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה על בסיס מידע ממקור אחר**
מתחילת הפעילות	1,013,118 (804,756 אנשים)***	768,277	423,062	141,545	308,352
בתקופת הדיווח	20,383 (19,018 אנשים)***	20,380	18,929	1,863	22,040

* המספר הכולל של מגעים שהעביר השירות - נקוב רק בדיווח השירות.
** מידע זה מבוסס על פרטים שמילאו המדווחים על בידוד באמצעות טפסי דיווח על בידוד בית באתר משרד הבריאות, שאינם נמנים על אלה שעלו במסגרת פעולות הסיוע או החקירות האנושיות. ייתכן שמספר זה חלקי או אינו מדויק.
***החל מדיווח מס' 11- נוסף נתון בסוגריים- אשר מבטא את מס' **האנשים** אשר קבלו הודעות על היותם מגע קרוב עם חולה, בניכוי הודעות כפולות (כולל הודעות תזכורת, הודעות שנשלחו לאדם פעמיים, גם אם מדובר על שתי תקופות בידוד שונות בשל מגע עם חולה אחר).

(3) **מספר החולים החדשים שאובחנו –**

מתחילת הפעילות: 281,801
בתקופת הדיווח: 8,215
ומתוך אלה:

	מספר האנשים אשר אובחנו כחולים, שאותרו כמגעים על בסיס פעולות הסיוע בלבד	מספר האנשים אשר אובחנו כחולים, שאותרו כמגעים רק על בסיס חקירה אנושית	מספר האנשים אשר אובחנו כחולים, שאותרו כמגעים הן על בסיס פעולות הסיוע והן על בסיס חקירה אנושית	מספר האנשים אשר אובחנו כחולים ולא אותרו כמגעים לפני כן באף אחת מהשיטות הנ"ל
מתחילת הפעילות	41,352	45,082	19,462	176,082
בתקופת הדיווח	783	2,297	719	4,416

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 Fax: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 פקס: 02-5655972

(ג) <u>טיפול במקרי "אפס מגעים":</u>
השבוע לא הועברו כלל חולים לבדיקה משלימה בשירות, עד להשלמת בדיקת התהליך והתוצרים של ההעברה בשבוע הקודם.

(ד) <u>הפעולות שביצע משרד הבריאות בהתבסס על פרטי המידע הדרושים</u>:

(1) תהליך משלוח מסרוני תזכורת למגעים שלא דיווחו על בידוד באתר משרד הבריאות, נמשך, ומבוצעות שיחות למי שלא מדווחים גם לאחר התזכורות.

(2) בתקופת הדיווח נשלחו כ-14,894 הודעות תזכורת (תזכורת ראשונה כ- 9,449 ותזכורת שנייה כ- 5,445).
כמו כן, בוצעו כ- 10,000 שיחות בעת האחרונה, ביחס לכ- 7,000 מבודדים, לאחר ביצוע שיחות אלה, עלה שכ- 33% מילאו טופס דיווח על בידוד לאחר השיחה, 16% קיבלו אישור על יציאה מבידוד, 6% הם חולים או מחלימים, ולגבי כ- 7% נקבע שהם 'מפרי בידוד' או סרבני דיווח. ב-38% מהשיחות לא היה מענה או נמצא שמס' הטלפון שגוי (לאחר מספר נסיונות חיוג בזמנים שונים).

(3) פרטי מקבלי המסרונים שדיווחו באתר הועברו באופן שוטף גם למשטרה, כחלק מרשימת חבי הבידוד.

(4) בתקופה שבין 15.10.20 ועד 23.10.20 העביר המשרד למשטרה לאכיפה פרטי 143 אנשים שנקבע לאחר תזכורות ושיחה, שהם סרבנים/מפרי בידוד.

4. <u>אירועים מיוחדים או תקלות בפעילות משרד הבריאות ודרך הטיפול בהן</u>:

(א) דווח על מספר מקרים בהם בשל תוצאת מעבדה חיובית שנשללה או שהוזנה בטעות כחיובית, עלה צורך בשחרור הנבדק והמגעים מחובת הבידוד, המקרים מטופלים והנבדקים והמגעים שקיבלו הודעת על הצורך בבידוד, מוסרים מרשימת חייבי הבידוד.

(ב) דווח על מספר מקרים בהם בוצעה בדיקה טכנולוגית בשב"כ על מספרים שגויים, ככל הנראה עקב טעויות בפרטי החולה המאוכן. טעויות אלה התגלו עקב השגות או פניות של אדם אשר קבל מסרון המיועד לחולה. המקרים מטופלים והמגעים שקבלו הודעות שלא לצורך משוחררים מבידוד. וכן, במקרה הצורך, מבוצעת בדיקה על המספר הנכון של החולה.

(ג) דווח על בעיה במערכת המחשוב בבי"ח ה"עמק": עקב תקלה הוזנו מספרי זהות שגויים ביחס למספר גדול של חולים שאובחנו שם. בעקבות זאת, נשלחו לבדיקה טכנולוגית בשירות וכן נשלחו מסרוני חולה – גם לגבי אנשים שחלקם כבר נבדק בעבר כחולה ובינתיים החלים. התקלה זוהתה בשלב מוקדם בעזרת השירות, ומרבית האנשים שלא היו חולים חדשים - לא נבדקו פעם נוספת בשירות, ולא נשלחו הודעות למגעים בעקבות כך. במספר מקרים בהם כן בוצעה בדיקה ונשלחו מסרוני מגעים – המגעים שוחררו מבידוד בעקבות פניה למוקד ההשגות. האירוע

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 Fax: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 פקס: 02-5655972

עדיין בבדיקה להבנת היקף המקרים, ולשחרור יזום של מגעים שיתכן ולא פנו בהשגה. הודעה על התקלה בבית החולים הועברה לבית החולים וגורם המתאים בשירותי בריאות כללית (בעלי בית החולים), לטיפול דחוף, והיא טופלה מיידית.

(ד) דווח על שני מקרים בלבד בהם התקבלה השגה או פנייה לבירור וטרם מיצוי הליך הבירור מועד הבידוד תם או שלא התקבל עדכון על כך שהליך הבירור הסתיים.

5. <u>מוקד הפניות לבירורים והשגות</u>:

(א) במוקדי ההשגות (קו ראשון וקו שני) של משרד הבריאות התקבלו מיום תחילת הפעילות 1.7.20 ועד 22.10.20 אלפי פניות ציבור, וכן השגות לפי ס' 8(ג) לחוק.

(ב) משך זמן ההמתנה **הממוצע** למענה במוקד בתקופת הדיווח עמד על כ-00:28 שניות. מדובר בהמשך מגמת **שיפור משמעותית מאוד** לזמן ההמתנה אשר דווח.

(ג) השבוע טופלו **93%** מהפניות ב"העברה חמה" – כלומר טיפול בפניה אונליין ומתן מענה כבר במעמד השיחה הראשונה עם הפונה, הן בהשגות קו ראשון והן בהשגות קו שני, ללא ההמתנה.

(ד) להלן פירוט ההשגות למוקדי ההשגות (קו ראשון וקו שני) מתחילת הפעילות, ובתקופת הדיווח:

פירוט	מספר מתחילת הפעילות 1.7.20	מספר בתקופת הדיווח
השגות למוקד קול הבריאות הכללי	417,514	15,359
פניות ישירות בהשגה למוקד' קו שני'	38,976	983
סה"כ השגות	**456,490**	**16,342**
הועברו ממוקד כללי לבדיקת מוקד' קו שני'	66,450	1,534
שוחררו מבידוד (השגה אושרה) ב'קו ראשון'	238,907	7,401
שוחררו מבידוד (השגה אושרה) ב'קו שני'	46,177	2,100
סה"כ שוחררו מבידוד	**285,084**	**9,501**
השגות שנדחו – קו ראשון	35,421	1,515
השגות שנדחו – קו שני	6,273	444
סה"כ השגות שנדחו	**41,694**	**1,959**
משך הבידוד קוצר לאחר בחינה חוזרת של נתונים	1,162	35

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 Fax: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 פקס: 02-5655972

פירוט	מספר מתחילת הפעילות 1.7.20	מספר בתקופת הדיווח
פניות בתהליך טיפול בקו ראשון	39,309	2,078
פניות בתהליך טיפול בקו שני*	35	33

*בפירוט זה לא נכללות השגות שבהן הבידוד הסתיים בטרם תחילת טיפול בהשגה (כיום, לאחר התייצבות המוקד ושיפור השירות, מדובר בעיקר בתקופות בידוד קצרות)

(ו) <u>דיווח בעניין אמצעי טכנולוגי אזרחי לאיתור מגע קרוב עם חולים:</u>

1. **"המגן 2"**: להלן הנתונים כפי שהועברו למשרד הבריאות מגוגל ואפל.

(1) אפל מציגה נתונים רק ביחס למי שהסכימו לשתף מידע זה. כפי שנמסר על ידי אפל, כעת 48% ממתקיני יישומון המגן אישרו להשתמש במידע ולכן הדיווח שלהם כולל רק 48% מההתקנות. לאור זאת, בוצע בנתונים על התקנות במכשירי אייפון (IOS) נירמול בהתאם.

(2) להלן סה"כ ההתקנות של האפליקציה, כולל הגרסה הקודמת וכולל נירמול כאמור ביחס ל-IOS – מאז השקת המגן בסוף מרץ, והתקנות המגן 2 מהשקתו ביום 27.7.2020 ועד יום 20.10.2020:

המגן - כל הגרסאות כולל המגן 2					
	Google Play - Android		[redacted]		
תאריך	התקנות חדשות	הסרות	התקנות חדשות	הסרות	סה"כ מותקן
3.2020	1,121,221	296,834	425,102	91,132	1,158,358
4.2020	241,996	249,841	74,451	66,076	531
5.2020	91,067	148,799	21,849	43,271	-79,154
6.2020	108,019	119,115	29,598	28,432	-9,930
7.2020	186,659	142,509	59,898	44,044	60,004
8.2020	62,360	104,048	26,600	36,098	-51,186
9.2020	114,985	97,220	24,848	35,830	6,782
10.2020	23,645	44,794	6,256	14,285	-29,178
סה"כ	**1,949,952**	**1,203,160**	**662,345**	**344,882**	**1,064,256**

[redacted]					
	Google Play - Android		[redacted]		
תאריך	התקנות חדשות	הסרות	התקנות חדשות	הסרות	סה"כ התקנות חדשות
יולי	89,641	46,255	17,834	8,541	52,679
אוגוסט	59,125	88,566	26,093	28,112	-31,460
ספטמבר	113,681	90,935	24,633	29,993	17,385
אוקטובר	22,861	41,076	6,146	11,377	-23,446
סה"כ	**285,308**	**266,832**	**74,705**	**78,024**	**15,158**

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972

2. **כניסה לבידוד בעקבות חיווי מ"המגן":**

(1) לפי נתוני אגף המחשוב במשרד הבריאות – 8,735 אנשים ציינו בטופס הדיווח על בידוד, שנכנסו לבידוד כתוצאה מהתראה של יישומון המגן, מאז שטופס הדיווח על בידוד כולל אפשרות זו.

(2) מתוכם, 215 אנשים נמצאים בבידוד במועד דיווח זה.

3. בתקופת הדיווח לא התקבל מידע על תקציב שהוקצה והוצא לטובת קידום השימוש בטכנולוגיה.

בכבוד רב,

טליה אגמון, עו"ד
משנה ליועץ המשפטי

<u>העתקים</u>:
פרופ' חזי לוי, המנהל הכללי
פרופ' איתמר גרוטו, המשנה למנכ"ל
ד"ר שרון אלרעי-פרייס, ראש שירותי בריאות הציבור
עו"ד אורי שוורץ, היועץ המשפטי
ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור
גב' רונה קייזר, ראש אגף המחשוב
גב' איילת גרינבאום, ראש אגף השירות
גב' חן וונדרסמן, מנהלת תחום פניות ותלונות ציבור, אגף השירות - מנהלת מוקד ההשגות
גב' טלי דהן, מנהלת מוקד קול הבריאות
מר זאב רייטר, מנהל פרויקטים, אגף המחשוב
עו"ד שיר יוגב, מנהלת מחלקה בכירה (בפועל), הלשכה המשפטית

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס**: 02-5655972

נספח א'

(1) הסברים ביחס לפערים אפשריים בנתונים:

(א) ייתכנו הבדלים במספר האנשים להם הודיע משרד הבריאות כי היו במגע קרוב עם חולה, לעומת המספר בו נוקב השירות של מגעים שהעביר למשרד הבריאות. הבדלים אלה נובעים מסינון שמבוצע במשרד הבריאות על המגעים שאליהם נשלחות ההודעות, כך שלא נשלחות הודעות כפולות על מגעים (למי שנחשף ליותר מחולה אחד) או למי שכבר דיווח על כניסתו לבידוד לתאריכים הרלוונטיים, או למי שאובחן כחולה או מופיע ברשימת המחלימים, בטרם משלוח המסרון. כמו כן, ישנם מספרי טלפון של מגעים אשר לא ניתן לשלוח אליהם הודעה ועוד.

(ב) משרד הבריאות לא שולח מסרונים בשעות הלילה. לכן, למגעים אשר פרטיהם מתקבלים מהשירות במהלך הלילה, נשלחות הודעות רק בבוקר, ברוב המקרים, ולכן יתכן פער בין מספר האנשים המדווחים כמגעים שאותרו, לבין מספר ההודעות שנשלחו בפועל על פני תקופת דיווח, במיוחד אם אותם מגעים הועברו בימי הקצה של תקופת הדיווח, ואז יתכן שההודעות הנשלחות להם יספרו רק בתקופת הדיווח העוקבת.

(ג) ביחס לפער בין סך הכל מספר החולים שלגביהם התבקש השירות לסייע מתחילת הפעילות לבין סכימת החולים מכל תקופות הדיווח, הובהר בדיווחים קודמים כי אם קבוצת חולים נשלחת פעם נוספת בתקופת דיווח שונה, עקב זיהוי כשל בהעברה (כגון תקלה בכספת האלק') – היא נספרת בכל אחת מתקופות הדיווח אך אינה נספרת בסה"כ החולים, כיוון שמדובר באותם חולים.

(ד) בנוסף, מסכימת החולים שנשלחו במסגרת דיווח מס' 1 יש להפחית 5 חולים, זאת לאור ההבהרה שניתנה בדיווח מס' 2 - לפיה 5 חולים נכללו ברשימה של החולים שפרטיהם אינם מועברים לבדיקה בשירות (עיתונאים וח"כים/שרים) ונחסמו משליחה אך נספרו ע"י משרד הבריאות בדיווח מס' 1 – ולא התקבלו בשירות עקב החסימה.

(ה) מודגש שוב כי בכל המקרים בהם יש לסכום קבוצות (כגון מגעים על בסיס פעולות הסיוע בלבד / רק חקירה אנושית / גם וגם וכן חולים), לא ניתן לסכום באופן מדויק ועקבי, שכן בתקופות דיווח שונות אדם יכול לעבור בין הקבוצות (אדם שאותר בשבוע מסוים רק ע"י השירות, אך מספר ימים אח"כ אותר גם בחקירה אנושית, או אדם שהפך חולה רק בשבוע שלאחר הדיווח בו הופיע כמגע שלא חלה וכו'). יש בכך השפעה על הנתון "מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה מתחילת הפעילות", ולכן מספר זה שלהלן – אינו מדויק.

לאור בחינה נוספת של אנשי המחשוב, ועל מנת לשקף בצורה מדויקת את הנתונים, החל מדיווח מס' 8, לסה"כ מספר האנשים שנמצאו שהיו במגע קרוב עם חולים נוסיף גם את הקבוצה שאותרה הן ע"י פעולות הסיוע והן ע"י חקירה אפידמיולוגית.

(ו) יצוין, כי לאור שינויים באופן גזירת הנתונים ע"י המחשוב של החקירות האפידמיולוגית, החל מדיווח מס' 10, מידת הדיוק בהצגת הנתונים הנגזרים מהחקירות האפידמיולוגיות עלתה, ומשכך ישנה עלייה במספר האנשים (מגעים וחולים) אשר אותרו על בסיס חקירות אפידמיולוגיות, לדבר ישנה גם השפעה על הנתונים של הסה"כ מתחילת הפעילות בקבוצות הרלבנטיות.

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 Fax: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 פקס: 02-5655972

(ז) הבהרה חשובה נוספת לגבי הנתונים של החקירות האפידמיולוגיות- בניתוח המגעים של החקירות האפידמיולוגיות האנושיות לצורך דיווח זה - נספרים רק כאלה שיש להם ת.ז., כלומר זיהוי מלא. ההערכה היא כי יש פי 2 מגעים שעולים בחקירות האפידמיולוגיות (כולל ילדים ואחרים שלחולה אין את מס' הזהות שלהם או שאינו מעוניין למסור פרטים מזהים אודותיהם או שאינו יודע/ זוכר), ולכן בדיווח, כל אותם מגעים שאין פרטים מזהים שלהם, אינם נספרים כמגעים.

(2) תזכורת לגבי עדכון המידע ביחס לטבלה המפרטת את מספר החולים החדשים שאובחנו:

(א) בהמשך להתייחסויות בדיווחים הקודמים (החל מדיווח 14) –בוצע תהליך לטיוב הנתונים ולהגדרת לוגיקה עדכנית ומדויקת יותר להצלבות המידע ולחיתוכים בין פריטי המידע השונים, ביחס לטבלה האמורה.

(ב) לאחר בחינה של הנתונים נמצא כי יש מקום לעדכן את אופן החישוב של נתונים אלה. בוצע דיוק של המידע וניתוחו על בסיס השוואה בין הנתונים השונים ואפשרות הצלבתם. החישוב העדכני נסמך, לדעתנו, על נתונים אמינים יותר, וטווחי זמן מדויקים יותר. גורמי המקצוע ממשיכים לבחון את המודלים האפשריים, ולעת הזו נבחר המודל המחמיר ביותר, ולכן ניתן להניח שהנתונים הם בהערכת חסר.

(ג) כתוצאה מעדכון החישוב, חל שינוי מספרי בבסיס הנתונים הניתנים להצלבה, ובהתאם חל שינוי במספר ובשיעור החולים שניתן לקבוע ודאית שאותרו כמגעים, בכל אחד מהכלים.

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 Fax: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 פקס: 02-5655972

ד' חשון תשפ"א
22 אוקטובר 2020

חוות דעת #6
הרשות להגנת הפרטיות

בהתאם לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש (הוראת שעה), התש"ף–2020

הרשות להגנת הפרטיות (להלן - "**הרשות**") מתכבדת להגיש את חוות דעתה בהתאם לסעיף 12 לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש (הוראת שעה), התש"ף–2020 (להלן – "**חוק הסמכת השירות**" או "**החוק**"), ולקראת דיון צוות השרים בנוגע להארכת ההכרזה על הסמכת שירות הביטחון הכללי לבצע פעולות סיוע על פי החוק.

ההצדקה בבסיס ההחלטת המקורית לעשות שימוש בכלי הטכנולוגי שבידי שירות הביטחון הכללי לצורך איתור מגעים במסגרת ההתמודדות עם נגיף הקורונה, נבעה מכך שהגידול במספר החולים המאומתים בישראל בחודש מרץ הוביל למצב שבו ביצוע חקירה אפידמיולוגית אנושית לכל חולה **בזמן אמת** הפך בלתי ישים, ועל כן "נדרשת הפעלת אמצעים טכנולוגיים לשם זיהוי מהיר ככל הניתן של נתיב התנועה של מי שאובחן כחולה ואיתור כלל האנשים ששהו בסביבתו הקרובה..." (פסקה 12 לפסק הדין בבג"ץ 2109/20 בן מאיר נ' ראש הממשלה (26.4.20), המתארת את עמדת המדינה בבג"ץ).

מהנתונים שנכללו בתגובת המדינה בבג"ץ 6732/20 האגודה לזכויות האזרח בישראל נ' הכנסת, **מיום 20.10.20**, עולה כי בעקבות הרחבה משמעותית של מערך החקירות האפידמיולוגיות בעת האחרונה, **המערך מונה כיום 2,985 חוקרים ומתשאלים**, והובהר כי "מערך זה צפוי לגדול, שכן כל העת מבוצעות הכשרות נוספות. יצוין, כי חלק מאלה (כ-800) הם מתשאלים, המשוחחים עם מגעים בלבד (ולא עם חולים)" (סעיף 108 לתגובת המדינה). עוד נאמר בתגובת המדינה, כי ביכולתו של כל חוקר לערוך בממוצע בין 2-4 חקירות אפידמיולוגיות ביום, בין היתר בהתאם לשאלה אם מדובר בסגר או בזמן שגרה.

משמעות הדבר היא **שכבר כיום מתבצעות בישראל לכל הפחות בין 6,000-4,000 חקירות אפידמיולוגיות מדי יום**, וכמות זו עתידה לגדול.

על רקע נתוני התחלואה דהיום, ברי כי לא אמור להיות כל קושי מעשי לבצע חקירה אפידמיולוגית אנושית, <u>בזמן אמת ובאותו היום</u>, לכל מי שאובחן כחולה מאומת. לאור נתונים אלו, סבורה הרשות להגנת הפרטיות כי ההצדקה המרכזית שעמדה מלכתחילה בבסיס ההחלטה יוצאת הדופן לעשות שימוש בכלי הטכנולוגי שבידי שירות הביטחון הכללי לצרכים אלו, <u>אינה עומדת עוד</u>.

PPA@justice.gov.il | 02-6467064 | 073-3928555
WWW.PPA.JUSTICE.GOV.IL | קרית הממשלה, ת.ד. 7360, תל אביב 6107202

לפיכך, נוכח הפגיעה הדרמטית והמתמשכת בזכות החוקתית לפרטיות של כל תושבי מדינת ישראל כתוצאה משימוש רציף במנגנון השב"כ, פגיעה שאת אותות המדרון החלקלק שלה ניתן לראות כבר היום, בין היתר, ביוזמות להרחיב את היקף המידע הנאסף ואף להעבירו לגופים נוספים לצרכים שונים, ובהינתן כי **מערך החקירות האפידמיולוגיות המורחב, לצד הבדיקות הרבות, מעמיד כבר היום חלופה בת-קיימא למנגנון השב"כ בהיבט איתור המגעים (כפי שנעשה בכל הדמוקרטיות המערביות האחרות)**, הדבר משליך במישרין על מידתיות המשך השימוש במנגנון השב"כ, ובנתונים הקיימים מחייב בהקדם בחינה מחדש (de-novo), של ההצדקה להמשך השימוש במנגנון פוגעני זה.

לאור הנתונים שהובאו לעיל, סבורה הרשות כי לעת הזו ניתן להפסיק את השימוש הגורף בכלי השב"כ. לצד זאת, על מנת לתת מענה למגבלות החקירה האפידמיולוגית ככלי לאיתור מגעים, **ניתן לשקול מנגנון לפיו השימוש במנגנון השב"כ יוגבל אך ורק למקרים בהם החולה המאומת אינו משתף פעולה כלל בחקירתו, או שלא מסר מגעים כלל**. זאת, למשך תקופת מעבר קצובה בזמן במהלכה ייעשה מאמץ לשכלל ולטייב את אפקטיביות מערך החקירות האפידימיולוגיות, ולהמשיך בקידום החלופה הטכנולוגית האזרחית. ברור כי שימוש מוגבל זה, כאמצעי שפגיעתו פחותה, מצמצם באופן דרסטי את הפגיעה בזכות לפרטיות של כלל תושבי ישראל כיום. יחד עם זאת, הרשות מבהירה כי לעמדתה גם שימוש מוגבל כגון זה מהווה פגיעה בפרטיות, ועל כן יש לחתור לקידום מהיר של כלי טכנולוגי אזרחי שיהווה פתרון לאיתור מגעים לא ידועים כנדרש בחוק. בהינתן המצב הנוכחי – גם צמצום השימוש בכלי השב"כ באופן המוצע ימזער את הפגיעה בפרטיותו של כלל הציבור בישראל.

PPA@justice.gov.il | 02-6467064 | 073-3928555
WWW.PPA.JUSTICE.GOV.IL | 6107202 קרית הממשלה, ת.ד. 7360, תל אביב

מש/4

צילום דיווח משרד הבריאות
ליועץ המשפטי לממשלה מיום
29.10.20

29 אוקטובר 2020
י״א חשון תשפ״א
סימוכין: 415780920

לכבוד:
עו״ד אביחי מנדלבליט
היועץ המשפטי לממשלה

שלום רב,

הנדון: **דיווח לפי חוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש״ף-2020- מס׳ 17**

1. דיווח זה הוא הדיווח השבעה עשר לפי סעיף 19 (ב) לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), התש״ף-2020 (להלן: "**החוק**"), ביחס לתקופה מיום 22.10.2020 בבוקר ועד יום 28.10.2020 בלילה (להלן: "**תקופת הדיווח**").

2. כחלק מהמאבק בהתפשטות נגיף הקורונה, ניתנה למשרד הבריאות, במסגרת התיקון לחוק, האפשרות להמשיך ולהסתייע בשירות הביטחון הכללי בביצוע חקירות אפידמיולוגיות, לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש, ובתנאי שמספר החולים באותו יום או ביום שקדם לו, עלה על 200. **ביחס לכל תקופת הדיווח אובחנו למעלה מ-200 חולים בכל יום**.

3. בהתאם לסעיפים 3(א) ו-3(ב) לחוק הכריזה הממשלה ביום 28.10.2020 על המשך הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, ובהתאם לסעיף 3(ד) לחוק, ההכרזה תעמוד בתוקפה עד ליום 18.11.2020 בכפוף לאישור ההכרזה בתוך חמישה ימים בועדת החוץ והביטחון (דיון נקבע ליום 2.11.2020).

4. להלן דיווח על פריטי המידע המנויים בסעיף 19 (ב) לחוק, ביחס לתקופת הדיווח (להערות כלליות בנוגע למסמך הדיווח, ראה "**נספח א**׳"):

(א) לכל החולים שפרטיהם הועברו לבדיקה, נשלח מסרון המיידע אותם על העברת מידע לבדיקה טכנולוגית, בנוסח התואם את דרישות החוק.

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972

(ב) פרטים אודות חולים שנשלחו לשירות, אנשים שנמצאו במגע קרוב וניתוח המידע:

(1) **מספר החולים שלגביהם התבקש השירות לעבד מידע טכנולוגי ע"י משרד הבריאות**:
מתחילת הפעילות: 282,550
בתקופת הדיווח: 4,964*

(2) **מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה מתחילת הפעילות: 1,671,812** (ר' הערה בנספח) ומתוכם:

	מספר האנשים שלהם הודיע משרד הבריאות כי היו במגע קרוב עם חולה, על בסיס פעולות הסיוע (מקבלי מסרונים)**	מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה על בסיס פעולות הסיוע בלבד** (כולל כאלה שלא קיבלו מסרון מסיבות שונות)	מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה על בסיס חקירה אנושית בלבד	מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה הן על בסיס פעולות הסיוע והן על בסיס חקירה אנושית	מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה על בסיס מידע ממקור אחר***
מתחילת הפעילות	1,022,199 (812,131 אנשים)****	775,583	431,666	144,960	319,603
בתקופת הדיווח	9,081 (8,550 אנשים)****	14,285	14,778	1,452	19,002

* **בתקופת דיווח זה נמצא פער קטן במספרי החולים והמגעים שנמנו במשרד הבריאות לעומת המספרים שנמנו על ידי השירות. במועד הדיווח, הסיבה לפער טרם הוברר והנושא בבדיקה.**
** המספר הכולל של מגעים שהעביר השירות - נקוב רק בדיווח השירות.
*** מידע זה מבוסס על פרטים שמילאו המדווחים על בידוד באמצעות טפסי דיווח על בידוד בית באתר משרד הבריאות, שאינם נמנים על אלה שעלו במסגרת פעולות הסיוע או החקירות האנושיות. ייתכן שמספר זה חלקי או אינו מדויק.
****החל מדיווח מס' 11- נוסף נתון בסוגריים- אשר מבטא את מס' **האנשים** אשר קבלו הודעות על היותם מגע קרוב עם חולה, בניכוי הודעות כפולות (כולל הודעות תזכורת, הודעות שנשלחו לאדם פעמיים, גם אם מדובר על שתי תקופות בידוד שונות בשל מגע עם חולה אחר).

(3) **מספר החולים החדשים שאובחנו –**

מתחילת הפעילות: 287,152
בתקופת הדיווח: 5,061

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972

ומתוך אלה:

	מספר האנשים אשר אובחנו כחולים, שאותרו כמגעים על בסיס פעולות הסיוע בלבד	מספר האנשים אשר אובחנו כחולים, שאותרו כמגעים רק על בסיס חקירה אנושית	מספר האנשים אשר אובחנו כחולים, שאותרו כמגעים הן על בסיס פעולות הסיוע והן על בסיס חקירה אנושית	מספר האנשים אשר אובחנו כחולים ולא אותרו כמגעים לפני כן באף אחת מהשיטות הנ"ל
מתחילת הפעילות	41,714	46,586	19,763	179,089
בתקופת הדיווח	362	1,504	301	2,928

(ג) <u>טיפול במקרי "אפס מגעים":</u>

(1) ביום 26.10.20 משרד הבריאות העביר 134 חולים לבדיקה משלימה בשירות, חולים אשר עלה מבדיקה במערכות משרד הבריאות כי הם עומדים בתנאים שהוגדרו לצורך טיפול במקרי "אפס מגעים" לפי סעיף 3.6 לנוהל.

(2) מהבדיקה עלה כי ל-79 חולים נמצאו כ-394 מגעים, שלא עלו קודם לכן (ממוצע של כ-4.99 מגעים לחולה).

(3) ביחס ל- 55 מהחולים שנשלחו, לא בוצעה בדיקה משלימה לאחר שהוברר כי בבדיקה הראשונה כן עלו לגביהם מגעים ואינם עונים לקריטריון שנקבע בנוהל. משרד הבריאות ימשיך לבחון את התהליך ולשפר את הבדיקה שהוא עורך לפני משלוח בקשה לבדיקה משלימה.

(ד) <u>הפעולות שביצע משרד הבריאות בהתבסס על פרטי המידע הדרושים</u>:

(1) תהליך משלוח מסרוני תזכורת למגעים שלא דיווחו על בידוד באתר משרד הבריאות, נמשך, ומבוצעות שיחות למי שלא מדווחים גם לאחר התזכורות.

(2) בתקופת הדיווח נשלחו כ-9,069 הודעות תזכורת (תזכורת ראשונה כ- 5,148 ותזכורת שנייה כ- 3,921). מבוצעות שיחות יוצאות לכל מי שקיבל מסרון ראשון ולא דיווח על כניסה לבידוד.

(3) פרטי מקבלי המסרונים שדיווחו באתר הועברו באופן שוטף גם למשטרה, כחלק מרשימת חבי הבידוד.

(4) המשרד העביר למשטרה לאכיפה פרטי 73 אנשים שנקבע לאחר תזכורות, שהם סרבנים/מפרי בידוד.

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972

5. <u>אירועים מיוחדים או תקלות בפעילות משרד הבריאות ודרך הטיפול בהן</u>:

(א) דווח על מקרה בו בשל תוצאת מעבדה חיובית שנשללה או שהוזנה בטעות כחיובית, עלה צורך בשחרור הנבדק והמגעים מחובת הבידוד, המקרה טופל והנבדק והמגעים שקיבלו הודעת על הצורך בבידוד, הוסרו מרשימת חייבי הבידוד.

(ב) דווח על מספר מקרים בהם בוצעה בדיקה טכנולוגית בשב"כ על מספרים שגויים, ככל הנראה עקב טעויות בפרטי החולה המאוכן. טעויות אלה התגלו עקב השגות או פניות של אדם אשר קבל מסרון המיועד לחולה. המקרים מטופלים, במידת הצורך, והמגעים שקבלו הודעות שלא לצורך משוחררים מבידוד, וכן, במקרה הצורך, מבוצעת בדיקה על המספר הנכון של החולה.

(ג) דווח על מקרה אחד בלבד בו התקבלה השגה או פנייה לבירור וטרם מיצוי הליך הבירור מועד הבידוד תם או שלא התקבל עדכון על כך שהליך הבירור הסתיים.

6. <u>מוקד הפניות לבירורים והשגות</u>:

(א) במוקדי ההשגות (קו ראשון וקו שני) של משרד הבריאות התקבלו מיום תחילת הפעילות 1.7.20 ועד 28.10.20 אלפי פניות ציבור, וכן השגות לפי ס' 8(ג) לחוק.

(ב) משך זמן ההמתנה **הממוצע** למענה במוקד בתקופת הדיווח עמד על כ-00:43 שניות. נשמרת רמת שירות גבוהה בעניין זה.

(ג) השבוע טופלו **97**% מהפניות ב"העברה חמה" – כלומר טיפול בפניה אונליין ומתן מענה כבר במעמד השיחה הראשונה עם הפונה, הן בהשגות קו ראשון והן בהשגות קו שני, ללא המתנה.

(ד) להלן פירוט ההשגות למוקדי ההשגות (קו ראשון וקו שני) מתחילת הפעילות, ובתקופת הדיווח:

פירוט	**מספר מתחילת הפעילות 1.7.20**	**מספר בתקופת הדיווח**
השגות למוקד קול הבריאות הכללי	426,276	8,762
פניות ישירות בהשגה למוקד' קו שני'	39,487	506
סה"כ השגות	**430,224**	**8,812**
הועברו ממוקד כללי לבדיקת מוקד' קו שני'	69,844	886
שוחררו מבידוד (השגה אושרה) ב'קו ראשון'	242,698	3,791

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972

פירוט	מספר מתחילת הפעילות 1.7.20	מספר בתקופת הדיווח
שוחררו מבידוד (השגה אושרה) ב'קו שני'	47,355	1,168
סה"כ שוחררו מבידוד	**290,053**	**4,959**
השגות שנדחו – קו ראשון	36,363	942
השגות שנדחו – קו שני	6,501	229
סה"כ השגות שנדחו	**42,864**	**1,171**
משך הבידוד קוצר לאחר בחינה חוזרת של נתונים	1,174	12
פניות בתהליך טיפול בקו ראשון	40,689	1,380
פניות בתהליך טיפול בקו שני*	6	5

*בפירוט זה לא נכללות השגות שבהן הבידוד הסתיים בטרם תחילת טיפול בהשגה (כיום, לאחר התייצבות המוקד ושיפור השירות, מדובר בעיקר בתקופות בידוד קצרות)

7. <u>דיווח בעניין אמצעי טכנולוגי אזרחי לאיתור מגע קרוב עם חולים:</u>

(א) **"המגן 2"**: להלן הנתונים כפי שהועברו למשרד הבריאות מגוגל ואפל.

(1) אפל מציגה נתונים רק ביחס למי שהסכימו לשתף מידע זה. כפי שנמסר על ידי אפל, כעת 48% ממתקיני יישומון המגן אישרו להשתמש במידע ולכן הדיווח שלהם כולל רק 48% מההתקנות. לאור זאת, בוצע בנתונים על התקנות במכשירי אייפון (IOS) נירמול בהתאם.

(2) להלן סה"כ ההתקנות של האפליקציה, כולל הגרסה הקודמת וכולל נירמול כאמור ביחס ל-IOS – מאז השקת המגן בסוף מרץ, והתקנות המגן 2 מהשקתו ביום 27.7.2020 ועד יום 28.10.2020:

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972

המגן - כל הגרסאות כולל המגן 2					
	Google Play - Android		AppStore - iOS		
תאריך	התקנות חדשות	הסרות	התקנות חדשות	הסרות	סה"כ מותקן
3.2020	1,121,221	296,834	425,102	91,132	**1,158,358**
4.2020	241,996	249,841	74,451	66,076	**531**
5.2020	91,067	148,799	21,849	43,271	**-79,154**
6.2020	108,019	119,115	29,598	28,432	**-9,930**
7.2020	186,659	142,509	59,898	44,044	**60,004**
8.2020	62,360	104,048	26,600	36,098	**-51,186**
9.2020	114,985	97,220	24,848	35,830	**6,782**
10.2020	33,884	60,759	7,838	18,158	**-37,196**
סה"כ	**1,960,191**	**1,219,125**	**662,345**	**344,882**	**1,058,530**

המגן 2					
	Google Play - Android		AppStore - iOS		
תאריך	התקנות חדשות	הסרות	התקנות חדשות	הסרות	סה"כ התקנות חדשות
יולי	89,641	46,255	17,834	8,541	**52,679**
אוגוסט	59,125	88,566	26,093	28,112	**-31,460**
ספטמבר	113,681	90,935	24,633	29,993	**17,385**
אוקטובר	32,430	55,764	7,685	14,315	**-29,963**
סה"כ	**294,877**	**281,520**	**76,245**	**80,961**	**8,641**

(ב) **כניסה לבידוד בעקבות חיווי מ"המגן":**

(1) לפי נתוני אגף המחשוב במשרד הבריאות – 8,866 אנשים ציינו בטופס הדיווח על בידוד, שנכנסו לבידוד כתוצאה מהתראה של יישומון המגן, מאז שטופס הדיווח על בידוד כולל אפשרות זו.

(2) מתוכם, 132 אנשים נמצאים בבידוד במועד דיווח זה.

(ג) בתקופת הדיווח לא התקבל מידע על תקציב שהוקצה והוצא לטובת קידום השימוש בטכנולוגיה.

בכבוד רב,

טליה אגמון, עו"ד
משנה ליועץ המשפטי

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972

העתקים:
פרופ' חזי לוי, המנהל הכללי
פרופ' איתמר גרוטו, המשנה למנכ"ל
ד"ר שרון אלרעי-פרייס, ראש שירותי בריאות הציבור
עו"ד אורי שוורץ, היועץ המשפטי
ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור
גב' רונה קייזר, ראש אגף המחשוב
גב' איילת גרינבאום, ראש אגף השירות
גב' חן וונדרסמן, מנהלת תחום פניות ותלונות ציבור, אגף השירות - מנהלת מוקד ההשגות
גב' טלי דהן, מנהלת מוקד קול הבריאות
מר זאב רייטר, מנהל פרויקטים, אגף המחשוב
עו"ד שיר יוגב, מנהלת מחלקה בכירה (בפועל), הלשכה המשפטית

נספח א'

(1) הסברים ביחס לפערים אפשריים בנתונים:

(א) ייתכנו הבדלים במספר האנשים להם הודיע משרד הבריאות כי היו במגע קרוב עם חולה, לעומת המספר בו נוקב השירות של מגעים שהעביר למשרד הבריאות. הבדלים אלה נובעים מסינון שמבוצע במשרד הבריאות על המגעים שאליהם נשלחות ההודעות, כך שלא נשלחות הודעות כפולות על מגעים (למי שנחשף ליותר מחולה אחד) או למי שכבר דיווח על כניסתו לבידוד לתאריכים הרלוונטיים, או למי שאובחן כחולה או מופיע ברשימת המחלימים, בטרם משלוח המסרון. כמו כן, ישנם מספרי טלפון של מגעים אשר לא ניתן לשלוח אליהם הודעה ועוד.

(ב) משרד הבריאות לא שולח מסרונים בשעות הלילה. לכן, למגעים אשר פרטיהם מתקבלים מהשירות במהלך הלילה, נשלחות הודעות רק בבוקר, ברוב המקרים, ולכן יתכן פער בין מספר

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972

האנשים המדווחים כמגעים שאותרו, לבין מספר ההודעות שנשלחו בפועל על פני תקופת דיווח, במיוחד אם אותם מגעים הועברו בימי הקצה של תקופת הדיווח, ואז יתכן שההודעות הנשלחות להם יספרו רק בתקופת הדיווח העוקבת.

(ג) ביחס לפער בין סך הכל מספר החולים שלגביהם התבקש השירות לסייע מתחילת הפעילות לבין סכימת החולים מכל תקופות הדיווח, הובהר בדיווחים קודמים כי אם קבוצת חולים נשלחת פעם נוספת בתקופת דיווח שונה, עקב זיהוי כשל בהעברה (כגון תקלה בכספת האלק') – היא נספרת בכל אחת מתקופות הדיווח אך אינה נספרת בסה"כ החולים, כיוון שמדובר באותם חולים.

(ד) בנוסף, מסכימת החולים שנשלחו במסגרת דיווח מס' 1 יש להפחית 5 חולים, זאת לאור ההבהרה שניתנה בדיווח מס' 2 - לפיה 5 חולים נכללו ברשימה של החולים שפרטיהם אינם מועברים לבדיקה בשירות (עיתונאים וח"כים/שרים) ונחסמו משליחה אך נספרו ע"י משרד הבריאות בדיווח מס' 1 – ולא התקבלו בשירות עקב החסימה.

(ה) מודגש שוב כי בכל המקרים בהם יש לסכום קבוצות (כגון מגעים על בסיס פעולות הסיוע בלבד / רק חקירה אנושית / גם וגם וכן חולים), לא ניתן לסכום באופן מדויק ועקבי, שכן בתקופות דיווח שונות אדם יכול לעבור בין הקבוצות (אדם שאותר בשבוע מסוים רק ע"י השירות, אך מספר ימים אח"כ אותר גם בחקירה אנושית, או אדם שהפך חולה רק בשבוע שלאחר הדיווח בו הופיע כמגע שלא חלה וכו'). יש בכך השפעה על הנתון "מספר האנשים שנמצא כי היו במגע קרוב עם חולה מתחילת הפעילות", ולכן מספר זה שלהלן – אינו מדויק.

לאור בחינה נוספת של אנשי המחשוב, ועל מנת לשקף בצורה מדויקת את הנתונים, החל מדיווח מס' 8, לסה"כ מספר האנשים שנמצאו שהיו במגע קרוב עם חולים נוסיף גם את הקבוצה שאותרה הן ע"י פעולות הסיוע והן ע"י חקירה אפידמיולוגית.

(ו) יצוין, כי לאור שינויים באופן גזירת הנתונים ע"י המחשוב של החקירות האפידמיולוגית, החל מדיווח מס' 10, מידת הדיוק בהצגת הנתונים הנגזרים מהחקירות האפידמיולוגיות עלתה, ומשכך ישנה עלייה במספר האנשים (מגעים וחולים) אשר אותרו על בסיס חקירות אפידמיולוגיות, לדבר ישנה גם השפעה על הנתונים של הסה"כ מתחילת הפעילות בקבוצות הרלבנטיות.

(ז) הבהרה חשובה נוספת לגבי הנתונים של החקירות האפידמיולוגיות- בניתוח המגעים של החקירות האפידמיולוגיות האנושיות לצורך דיווח זה - נספרים רק כאלה שיש להם ת.ז., כלומר זיהוי מלא. ההערכה היא כי יש פי 2 מגעים שעולים בחקירות האפידמיולוגיות (כולל ילדים ואחרים שלחולה אין את מס' הזהות שלהם או שאינו מעוניין למסור פרטים מזהים אודותיהם או שאינו יודע/ זוכר), ולכן בדיווח, כל אותם מגעים שאין פרטים מזהים שלהם, אינם נספרים כמגעים.

(2) תזכורת לגבי עדכון המידע ביחס לטבלה המפרטת את מספר החולים החדשים שאובחנו:

(א) בהמשך להתייחסויות בדיווחים הקודמים (החל מדיווח 14) –בוצע תהליך לטיוב הנתונים ולהגדרת לוגיקה עדכנית ומדויקת יותר להצלבות המידע ולחיתוכים בין פריטי המידע השונים, ביחס לטבלה האמורה.

(ב) לאחר בחינה של הנתונים נמצא כי יש מקום לעדכן את אופן החישוב של נתונים אלה. בוצע דיוק של המידע וניתוחו על בסיס השוואה בין הנתונים השונים ואפשרות הצלבתם. החישוב העדכני נסמך, לדעתנו, על נתונים אמינים יותר, וטווחי זמן מדויקים יותר. גורמי המקצוע ממשיכים לבחון את המודלים האפשריים, ולעת הזו נבחר המודל המחמיר ביותר, ולכן ניתן להניח שהנתונים הם בהערכת חסר.

(ג) כתוצאה מעדכון החישוב, חל שינוי מספרי בבסיס הנתונים הניתנים להצלבה, ובהתאם חל שינוי במספר ובשיעור החולים שניתן לקבוע ודאית שאותרו כמגעים, בכל אחד מהכלים.

Talia Agmon, Adv
Deputy Chief Legal Counsel
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St. Jerusalem 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
Tel: 02-5081229 **Fax**: 02-5655972

עו"ד טליה אגמון
משנה ליועץ המשפטי
משרד הבריאות
ירמיהו 39 ירושלים 9446724
Talia.edery@moh.gov.il
טל 02-5081229 **פקס:** 02-5655972