



ירושלים, י"ט בתשרי תשפ"א

07 אוקטובר 2020

לכבוד

ח"כ צבי האוזר

יושב ראש ועדת החוץ והביטחון של הכנסת


שלום רב,

א. מצורפת בזה החלטת הממשלה מס' 424 מיום 7.10.2020, 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 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 ברזורמן
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



מזכירות הממשלה

החלטה מספר 424 של הממשלה מיום 07.10.2020.

424. 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

מ ח ל י ט י ם :

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 בפנינו 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, ההכרזה תעמוד בתוקפה מיום 8.10.2020 ועד ליום 28.10.2020.

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

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



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 כ' בתשרי תשפ"א (8 באוקטובר 2020) ועד יום י' בחשוון תשפ"א (28 באוקטובר 2020).

בנימין נתניהו
ראש הממשלה

י"ט בתשרי התשפ"א
07 באוקטובר 2020

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), התשי"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 לפני 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. ביום 30.9.2020 התכנס צוות השרים על-מנת לבחון את הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות לפי החוק. בפני צוות השרים הונחה חוות דעת אפידמיולוגית של משרד הבריאות מיום 29.9.2020 וכן חוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות במשרד המשפטים מיום 29.9.2020. בנוסף נציג אגף תקציבים במשרד האוצר הציג את המשמעויות הכלכליות של תקופת הבידוד המעוגנת בצו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש)(בידוד בית והוראות שונות)(הוראת

שעה), תש"ף-2020 שניתן על-ידי מנכ"ל משרד הבריאות. עוד הוצג לצוות השרים מידע עדכני על אודות יישומון "המגן 2", על מידת היענות הציבור להתקנתו ומגבלות השימוש בו, ועל אודות בחינה של כלים טכנולוגיים ונוספים העשויים לסייע בהמשך לטיפול במגיפה.

7. בשים לב לאמור לעיל, צוות השרים מצא לנכון להמליץ לממשלה להכריז הכרזה נוספת בדבר הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כאמור בסעיף 5 לחוק, זאת לתקופה של 21 ימים, ובכפוף לתיקוף הנתונים שהוצגו. בהמלצת צוות השרים צוין כי היא מותנית בכך ששיעור התחלואה וההדבקה לא ירדו משמעותית עד ליום 6 באוקטובר, וכי במידה שתהיה ירידה משמעותית כאמור בשיעור התחלואה וההדבקה – ייערך סבב טלפוני בין השרים שחברים בצוות השרים כדי לאשרר את המלצתם. סיכום צוות השרים וחוות הדעת של הרשות להגנת הפרטיות ומשרד הבריאות מצורפים כנספחים להצעת החלטה זו.

8. לפיכך, בהתאם לסעיף 3 לחוק ועל יסוד המלצת צוות השרים ולפי שבהתאם לחוות דעת עדכנית של משרד הבריאות מיום 5.10.2020 לא חלה ירידה משמעותית בשיעור התחלואה וההדבקה באופן שמחייב את אשרור המלצת צוות השרים, כאמור, מוצע עתה כי הממשלה תכריז על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כאמור בסעיף 5 לחוק לתקופה שמיום 8.10.2020 ועד ליום 28.10.2020. עוד מוצע, כי ההכרזה תפורסם ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות. חוות הדעת העדכנית של משרד הבריאות מצורפת כנספח להצעת ההחלטה.

9. 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. בענייננו, מכיוון שוועדת החוץ והביטחון לא דנה בהכרזה הקודמת - נשוא החלטת ממשלה מס' 385, ההכרזה הנוכחית טעונה אישור של ועדת החוץ והביטחון, בתוך חמישה ימים מיום פרסומה ברשומות.



ירושלים, ט"ז תשרי תשפ"א
04 אוקטובר 2020
סימוכין: 7444154305

אל: רשימת תפוצה

**הנדון: צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בכלי השב"כ
במסגרת קטיעת שרשראות ההדבקה - סיכום דיון מס' 5**

1. צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בכלי השב"כ במסגרת קטיעת שרשראות ההדבקה התכנס ביום רביעי, 30 בספטמבר 2020, בראשות שר המודיעין אלי כהן ונציגי משרדו, ובהשתתפות סגן שר הבריאות יואב קיש ונציגי משרדו, שר המשפטים אבי ניסנקורן ונציגי הרשות להגנת הפרטיות, השר להשכלה הגבוהה והמשלימה ולמשאבי המים זאב אלקין, סגן ראש שירות הביטחון הכללי, סגן באגף תקציבים, משרד האוצר - אייל טולדו, יועמ"ש רה"מ ונציגי הלשכה המשפטית.

2. עיקרי הדברים:

1. היועצת המשפטית למשרד ראש הממשלה, שלומית ברנע-פרגו בקשה לציין שתי הערות מקדימות לתשומת לב השרים:

א. להביא לידיעת חברי צוות השרים כי הוגשה עתירה לבג"ץ לביטול החוק המסמיך את השב"כ לסייע בקטיעת שרשראות ההדבקה, ולשינוי החלטת הממשלה בהתאם. העתירה טוענת לחוסר מידתיות בפגיעה בזכויות הפרט לאור החלת סגר מלא על המשק המייתרת למעשה את הצורך בהסתייעות בשב"כ לקטיעת שרשראות הדבקה. בנוסף, לטענת העותרים, השיפור המשמעותי במערך החקירות האפידמיולוגיות ועצם קיומה של חלופה טכנולוגית בדמות אפליקציית "מגן 2" מיייתרים למעשה את הצורך להסתייעות בכלי השב"כ כאמור.

ב. הדיון מתקיים שמונה ימים לפני פקיעת תוקף ההארכה שניתנה בהחלטת צוות השרים האחרונה, ולפיכך, את ההחלטה שתקבל בצוות השרים הנוכחי צריך יהיה לאשרר בסמוך לפקיעת תוקף ההארכה הקודמת ב-7 לאוקטובר 2020 בחצות, ובכפוף לאשרור ותיקוף הנתונים המוצגים היום בפני צוות השרים.

2. נציג הרשות להגנת הפרטיות, ראובן אידלמן מציג בקצרה את חו"ד הרשות: לטענת הרשות, רמת התחלואה הגבוהה, לצד שיעור הערעורים הגבוה המתקבל על ההנחיות לבידוד מוכיחים כי למעשה איכוני שב"כ אינם מסייעים כמצופה בקטיעת שרשראות הדבקה.



נוכח הפגיעה החמורה בזכות הפרטיות כתוצאה מאיכוני שב"כ מבקשת הרשות שהממשלה תקבע מדדים וקריטריונים להיקף הטעות שהיא מוכנה לספוג באיכוני שב"כ משום שהכנסת אזרחים לבידוד שלא לצורך פוגעת בנוסף בזכויות פרט נוספות. הרשות מחזיקה בעמדתה מדיונים קודמים של צוות השרים כי יש להגביר את המאמצים להטמעת אפליקציית המגן בקרב הציבור ולהמשיך ולחזק את מערך החקירות האפידמיולוגיות בהתאם ליעדים שתגדיר הממשלה.

3. סגן ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות, ד"ר אודי קלינר משיב לעמדת הרשות להגנת הפרטיות: אין כלי אחד ובלעדי שיוביל לקטיעת שרשראות הדבקה, איכוני השב"כ הם חלק מסט של כלים לצד מערך החקירות האפידמיולוגיות וכלים אחרים. לא ניתן להשוות את איכוני השב"כ לחקירות האפידמיולוגיות מכיוון שהם עוסקים באוכלוסיות משלימות והם כלים משלימים זה לזה, ולכן גם לא ניתן להתייחס לנתון של כמות החולים המאומתים שמאותרים ע"י שב"כ היות ובהגדרה הם אינם כוללים בני משפחה - שהם הנדבקים בשיעור הגבוה ביותר, ועולים בחקירות האנושיות.

ד"ר קלינר סבור כי כלי השב"כ יעיל ביותר והסיוע שהוא נותן חיוני במצב הנוכחי, ולא ניתן לוותר בעת הזו, בהיעדר אמצעי טכנולוגי חלופי רלוונטי, על ההסתייעות בכלי השב"כ.

4. עו"ד טליה אגמון, המשנה ליועמ"ש משרד הבריאות מוסיפה כי הנתונים המוצגים בחו"ד הרשות להגנת הפרטיות שגויים או מבוססים על אי הבנה של התהליך ומשמעותו, ולכן גם המסקנות - מוטות.

5. סגן שר הבריאות, יואב קיש: סבור כי במצב הנוכחי של שיעור תחלואה גבוה ההסתייעות בכלי השב"כ מקבלת משנה תוקף וחשיבות. המגבלות והקשיים של משרד הבריאות במתן מענה לערעורים והסגות על הנחיות לבידוד נובעים מהקפיצות הגדולות בשיעור החולים המאומתים שהתרחשו בחודשיים האחרונים. בהמשך לדיון הקודם של צוות השרים, מדגיש כי האפשרות לקיצור משך הבידוד מותנה בבדיקה נוספת לאחר 10 ימים, שאותה לא ניתן להקצות כעת בשל כמות הבדיקות הגדולה הנדרשת להתמודדות עם היקף התחלואה הנוכחי.

לעניין חו"ד הרשות להגנת הפרטיות, ציין כי גם הוא היה מעדיף להסתייע ביכולת טכנולוגית אזרחית, אולם כל עוד יכולת זו אינה אופרטיבית ואפקטיבית לא ניתן לוותר על ההסתייעות בכלי השב"כ לקטיעת שרשראות הדבקה.

6. שר המשפטים אבי ניסנקורן: סבור כי כעת לא ניתן להפסיק את ההסתייעות ביכולות השב"כ.

7. אייל טולדו, נציג אגף תקציבים: ציין כי מהנתונים שבידיו, עד כה הוכנסו לבידוד מעל 250,000 אזרחים כתוצאה מאיכוני שב"כ, ומתוכם רק 13% התגלו כחולים מאומתים. העלות למשק כתוצאה מכמות מבודדים כ"כ גדולה היא עצומה, ולכן מצטרף לבקשה לשקול קיצור של תקופת הבידוד, או לשקול לקיים שונות במשך חובת הבידוד בהתאם לרמת הדיוק של הכלי שהוביל באמצעותו אותר המגע (חקירה אפיד' או איכון).

8. סגן שר הבריאות יואב קיש: בהתאם לנתונים שהציג נציג אגף תקציבים, ויתור על איכוני שב"כ היה מוביל לכך שעוד כ-30,000 חולי קורונה לא היו שוהים בבידוד ומדביקים רבים נוספים. בתסריט כזה היינו נמצאים היום בשיעורי תחלואה ותמותה גבוהים בהרבה, והדבר היה מוביל



בסופו של דבר לאבדן גדול יותר של ימי עבודה למשק. אותו הגיון פועל גם ביחס להצעה לקצר את משך הבידוד.

9. הצבעה:

השר אלי כהן מסכם את התייחסות חברי צוות השרים להצעה להאריך את הוראת השעה ב- 21 יום נוספים החל מיום 8 לאוקטובר 2020. ההארכה מותנית בכך ששיעור התחלואה וההדבקה לא ירדו משמעותית עד ליום 6 לאוקטובר. אם תהיה ירידה משמעותית כאמור, יערך סבב טלפוני בין שרי הצוות לאישור ההחלטה ביום 6 לאוקטובר 2020.

חוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזרחית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים.

- הארכת הוראת השעה ב-21 ימים נוספים:

א. נמנעים: אין

ב. מתנגדים: אין

10. השר להשכלה הגבוהה ולמשאבי המים זאב אלקין:

לאור המגבלות הידועות באפקטיביות של כלי שב"כ, מוטרד יותר מהמגעים שאינם מאותרים ומחולים שאנו לא מצליחים להגיע אליהם ולבודד אותם, וזו הסיבה העיקרית שמבקש לקדם את ההטמעה והשימוש באפליקציית מגן. האפקטיביות של הבלוטות באפליקציה גבוהה מאוד, וגם הפגיעה בפרטיות נמוכה לאין שיעור מכלי שב"כ. לאור מצב התחלואה הנוכחי, ובעיקר בראיה צופת פני עתיד לתכנית יציאה מהסגר, אנחנו צריכים להצטייד בטכנולוגיה שתכסה באופן טוב יותר מגעים של חולים מאומתים ותהיה אפקטיבית יותר בקטיעת שרשראות ההדבקה.

מציע לתמרץ בעלי עסקים להתקין ולהפעיל את אפליקציית מגן כחלק מעמידה בתנאי תו סגול כדי להגדיל את כמות המשתמשים וע"י כך להגביר את האפקטיביות של האפליקציה. לצד זה, מציע לשנות את הגדרות הפרטיות של האפליקציה כך שנתוני מגע בין חולה מאומת למשתמשים אחרים יועברו גם למשרד הבריאות, ללא מיקום וללא מועד, כך שניתן יהיה לאכוף בידוד ולא להותיר את ההחלטה בידיו של המשתמש באפליקציה בלבד.

יתכן שכדי לקדם מהלכים אלה נצטרך ללכת לתיקון חוק, אולם נראה שאין אלטרנטיבה טובה יותר בעלת פוטנציאל לקטיעה אפקטיבית של שרשראות הדבקה.

11. שר המודיעין אלי כהן: מסקירות קודמות שקיבלנו, שיעור ההורדות במדינות מערביות נמצא

בטווח של 15-35%, כאשר השיעור המרבי הוא באיסלנד (שאוכלוסייתה קטנה מאד). בנוסף, כבר נתנו את הדעת על כך שאוכלוסיות גדולות בישראל אינן עושות שימוש בטלפונים חכמים ולכן נדרש לספק להן אמצעים משלימים.

לאור נתוני החקירות האפידמיולוגיות ניתן לשער כי ההיענות לשימוש וולונטרי באפליקציה והפעלת בלוטות באופן קבוע תהיה נמוכה, ולו בשל הרצון להימנע מהנחיות להיכנס לבידוד.



למיטב הבנתי, מעשית לא ניתן לאכוף שימוש באפליקציה - לא בתו סגול, ולא על המשתמשים עצמם, ולכן עדיף לנקוט בצעדים של תמריצים.

12. שר המשפטים: לטעמי השאלה של אכיפה לעניין האפליקציה אינה משפטית אלא ערכית, ולמיטב הבנתי אין מדינה מערבית בעולם שנקטה צעדי אכיפה לשימוש אקטיבי של אזרחים באפליקציה או בכלי טכנולוגי אחר.

13. סגן שר הבריאות: או שוקלים מתווים להגברת ההיענות לשימוש באפליקציה או טכנולוגיות דומות כתנאי לכניסה לבתי עסק ומקומות בילוי, כך שהדבר יהווה תמריץ הן לבעלי עסקים והן לאזרחים. זהו כלי משמעותי ואפקטיבי שאם לא נשתמש בו אנו שומטים הזדמנות אדירה.

14. השר להשכלה הגבוהה והמשלימה ולמשאבי המים זאב אלקין: חשוב לציין שיש מדינות שעושות שימושים עקיפים באיכוניס באמצעים אזרחיים: תיעוד נסיעות בתחב"צ, פירוט חיובי אשראי, מצלמות אבטחה וכו'.

15. פרופ' רוני גמזו: ראשית אני תומך בהמשך ההסתייעות בשב"כ לתקופת הארכה נוספת, בעיני זה נחוץ והכרחי. בתיאום עם סרה"ש אני מבקש להציג סוגיות שברצוננו לקדם לשיפור קטיעת שרשראות ההדבקה:

א. כמענה לחולים מאומתים המסתירים מגעים בחקירה האפידמיולוגית, לאפשר עבור 5% מהנחקרים קבלת מידע נוסף מאיכוני שב"כ ע"מ לעמת את הנחקר עם מגעים שזוהו בכלי השב"כ. זה יכול לסייע מאוד היכן שאנו מזהים שיתכן כי מדובר ב"מפיצי עלי".

ב. רק חלק מחייבי הבידוד מדווחים על בידוד עצמי למשרד הבריאות. לכן, אנו מבקשים להעביר את שמות וכתובות חייבי הבידוד למשטרה ע"מ להגביר את האכיפה של המשטרה כך שיגיעו גם לחייבי בידוד שכלל לא דיווחו על בידוד. זה יגביר מאוד את ההרתעה ויגביר את ההיענות לדרישה לקיים בידוד. תהליך זה לא יפגע באפשרות להסיג על עצם הבידוד כפי שנעשה כיום.

16. סגן ראש השב"כ: מסכים עם הסיפא של הרשות להגנת הפרטיות, למרות שהנתונים והניתוח שגויים - תהליך קטיעת שרשראות ההדבקה על בסיס איכוני שב"כ אינו ממוצה וקיים סימן שאלה האם התועלת עולה על המחיר הציבורי. מנגד - ניתן לטייב את התהליך באופן משמעותי. מבקש להציג את החלופות כפי שהוא מבין אותן:

א. להפסיק את ההסתייעות בכלי שב"כ ובכך להימנע מהכמות הגדולה של חייבי הבידוד כפי שהיא בשלושת החודשים האחרונים.

ב. להגביר את התלות בחקירות האפידמיולוגיות ולהקטין את ההסתייעות בכלי השב"כ. מעריך שבאופן שבו מתנהלות כעת חקירות אפידמיולוגיות עם כ"א צעיר ואל מול אזרחים שנמנעים בכל מחיר מהחובה להיכנס לבידוד - האפקטיביות של מערך החקירות גם היא מוגבלת. בהמשך לבקשת פרופ' גמזו, שב"כ מתנגד להעברת נתונים נוספים למשרד הבריאות מכיוון שזו פגיעה לא מידתית בפרטיות ובסודיות רפואית שתוביל לפגיעה נוספת באמון הציבור, ואין בכך תרומה אפקטיבית לתהליך החקירה האפידמיולוגית.



עם זאת, ניתן לרענן את זכרונם של הנחקרים באמצעות הרשאה של הנחקר לעיין בפעילות הגלויה של הטלפון הסלולרי (שיחות, תמונות, יומן וכו'). כמו כן, ניתן לבקש אימות נתונים משב"כ לגבי חולים שאינם משתפים פעולה עם החקירה האפידמיולוגית.

ג. הסתמכות מוחלטת על אפליקציית מגן. אנו כבר מבינים כעת כשהיא וולונטרית שאין היענות, ומנגד אין דרך לחייב ולאכוף את השימוש בה, ולכן החלופה של האפליקציה למעשה לא קיימת.

ד. שיפור מערך האכיפה הקיים, בדגש על אכיפת משטרה על חייבי בידוד שלא ביצעו דיווח עצמי. מסכים עם עמדתו של פרופ' גמזו בעניין. לצד זה- שכלול מערך הערעורים שיכלול גם קבלת ערעורים טכנולוגיים כמו הצגת נתוני מיקום של אפליקציית מגן, דבר שמהווה תמריץ חיובי לשימוש באפליקציה בפני עצמו.

17. רונה קיזר מנמ"רית משרד הבריאות מציגה את נתוני השימוש באפליקציית מגן (מצ"ב) ואת מגבלותיה.

18. סיכום הדיון:

שר המודיעין:

א. מבקש ממשרד הבריאות להכין נוסח משפטי להחלת חובה על שימוש באפליקציית מגן, שיהיה מוכן אם יעלה צורך בכך.

ב. מבקש ממשרד הבריאות להציג נתונים מלאים של מדינות העושות שימוש באפליקציות דומות למגן לצד נתוני תחלואה ותמותה ושיעור מבודדים. לצד זאת גם שימוש באמצעים טכנולוגיים עקיפים כגון רישום תחב"צ וכו'.

ג. להציג מתווה למנגנוני תמרוץ כפי שעלה בדיון

- קמפיין ערבות הדדית

- קיצור משך הבידוד לחייבי בידוד שהתקינו מראש את האפליקציה

- הקלות לעסקי שיחייבו שימוש באפליקציה (הגדלת כמו לקוחות / קדימות בפתיחה בעת יציאה מסגר)

- קדימות בבדיקה שניה לקיצור ימי בידוד (בכפוף לזמינות בדיקות ומעבדות כאמור)

ד. יש להציג את הנתונים בדיון שיקבע לתאריך 12 לאוקטובר 2020.

19. שר המשפטים: אני מסתייג מהסיכום מכיוון שאני סבור שבכל מקרה חלופה אזרחית לאיכוני שב"כ חייבת להיות וולונטרית.

20. יועמ"ש משרד רוה"מ: מפנה את תשומת לב השרים לכך שהוראת החוק מציינת כי התקנת יישומון תהיה על דעתו ובהסכמתו של המשתמש. כמו כן, חוק הסמכת השירות מנחה את משרד הבריאות להציג בתוך 14 יום תכנית לאומית לעידוד השימוש באפליקציה.

רונן הרלינג, מנכ"ל משרד המודיעין:



- הצוות ממליץ לממשלה להאריך את תוקף הוראת השעה ב-21 יום נוספים מיום 8 לאוקטובר. ההארכה מותנית בכך ששיעור התחלואה וההדבקה לא ירדו משמעותית עד ליום 6 לאוקטובר. במידה שתהיה ירידה משמעותית כאמור, יערך סבב טלפוני בין שרי הצוות לאישרור ההחלטה ביום 6 לאוקטובר 2020.

21. השר אלי כהן מודה לכלל משתתפי הדיון.

דיון נוסף יתקיים בתאריך 19.10.2020. שעה ומיקום מדויק ייקבעו בהמשך בתיאום עם לשכת רה"מ החליפי.

בברכה,

רונן הרלינג

מ"מ מנכ"ל משרד המודיעין



רשימת תפוצה

ראש הממשלה

ראש הממשלה החלופי

שר הבריאות

שר המשפטים

שר המודיעין

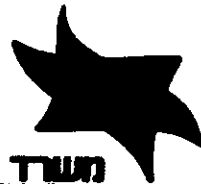
שר התוך

ר' המל"ל

ר' השב"כ

משרד האוצר/ אגף תקציבים

משרד המשפטים/ הרשות להגנת הפרטיות



י"ז בתשרי, התשפ"א
05 אוקטובר 2020
387852020
(בתשובה נא ציין מספרנו)
מס' תיק – 21

הנדון: חוות דעת – צורך בהמשך סיוע של שירות הביטחון הכללי במאבק בקורונה

רקע:

מאז אמצע דצמבר 2019 דווח בעיר ווהאן, מחוז חוביי בסין, על צבר תחלואה בדלקת ריאות ממקור נגיפי (חום, שיעול, קוצר נשימה ותסנינים דו-צדדיים בצילום חזה). הנגיף מכונה SARS-CoV-2 ושם המחלה COVID-19. נכון לתאריך 29.9.20, דווחו מעל 33,034,598 מקרים ביותר מ-213 מדינות בעולם. קיימת העברה נרחבת ומתמשכת במדינות רבות בעולם. מספר הנפטרים בעולם עומד על מעל ל-996,342. נתונים רשמיים המתעדכנים מעת לעת ניתן למצוא באתר ארגון הבריאות העולמי. הנגיף עובר מאדם לאדם. תקופת הדגירה המשוערת הינה 5-7 ימים (הטווח נע בין 2-14 יום). ב-11.3.2020 ארגון הבריאות העולמי הכריז על התפרצות COVID-19 כפנדמיה. מדובר באתגר הגדול ביותר והמורכב ביותר בבריאות הציבור במאה האחרונה.

המקרים הראשונים של COVID-19 בישראל אובחנו בסוף פברואר. במהלך חודשי מרץ ואפריל, ישראל התמודדה עם הגל הראשון של תחלואה בקורונה, שהתאפיינה במעל 15,000 מקרים וכ-300 פטירות עם ירידה משמעותית בתחלואה החל באמצע חודש אפריל עד אמצע חודש מאי. הפעולות העיקריות שנקטו להתמודדות עם הגל הראשון היו: הגבלת כניסת זרים לישראל ושליטה על כניסת אזרחי ישראל ותושביה בשלב מוקדם מאוד, ביצוע חקירות אפידמיולוגיות לכלל החולים, הקמת מחלקות בידוד ומלוניות לחולים, בידוד מגעים וחוזרים מחו"ל כולל הקמת מלוניות למבודדים, הקמה והרחבה נמרצת של יכולת האבחון המעבדתי, פיתוח תשתיות ממוחשבות לניהול ובקרה אחר מקרים, היערכות של מערך האשפוז והקהילה למענה וטיפול כלל המערכת הבריאות להתמודדות עם מקרים חשודים ומאומתים, יצור ורכש ציוד מיגון וציוד רפואי חיוני, וגיבוש המלצות להתנהלות כלל ענפי המשק בעת ההתפרצות והנחיות לחזרה מדורגת לשגרה. בנוסף, הוקם צוות ייעודי לקטיעת שרשראות הדבקה, על ידי פעולה משותפת עם המעבדות, קופות החולים, וגורמי המקצוע של בריאות הציבור, במטה ובמחוזות.

מתחילת חודש יוני, ישראל מתמודדת עם גל שני של תחלואה ב-COVID-19. גל זה התרחש לאחר פתיחת המשק, תוך ניסיון למצוא איזון בין צרכי הבריאות לצרכי המשק והחברה בישראל.



נכון לתאריך 2.10.20 היו בישראל 262,709 מאומתים, מתוכם 71,698 חולים פעילים. מתוך החולים הפעילים, 1,569 מאושפזים, 846 חולים קשים וקריטי ומתוכם 212 מונשמים. עד מועד זה נפטרו 1,642 חולים.

עד להטלת הגבלות האחרונות עב ראש השנה, מקדם ההדבקה (R) עמד על פי הערכות על כ-1.3, דבר שקיבל ביטוי בעליה במספר המאובחנים החדשים היומי ובמספר החולים קשה. קצב התחלואה הוא מעל 30,000 חולים חדשים בשבוע, ומידי יום מאושפזים מעל 100 חולים קשים, ומעל 20 חולים נפטרים ביממה. ניתן למצוא נתונים מעודכנים על תמונת המצב בישראל באתר משרד הבריאות. מהניסיון בעולם ואינדיקציות מסקרים סרולוגיים שבוצעו בארץ, ניתן להעריך כי מספר הנדבקים בפועל הינו גדול יותר.

הקטנת מקדם ההדבקה, מתאפשרת בזכות שימוש במספר כלים באופן משולב, אשר לכולם תרומה משמעותית לבלימת המשך העלייה במספר החולים היומית, לרבות:

1. התנהגות האוכלוסייה – ניכר כי הציבור נענה, ברובו, להנחיות, בדגש על עטיית מסכות וריחוק חברתי.
 2. מגבלות התקהלות וכללי התנהגות במרחב הציבורי.
 3. המשך קטיעת שרשראות הדבקה באמצעות ביצוע מספר בדיקות גבוה, ביחד עם חקירות אפידמיולוגיות ועם שימוש באמצעים טכנולוגיים לאיתור אנשים שנחשפו לחולים.
 4. פינוי חולים ומבודדים למלונות ומתן מענה למקרים בהם יש קושי לבצע בידוד אפקטיבי לשם מניעת המשך הדבקה.
- כאמור, בעת האחרונה מקדם ההדבקה החל לעלות שוב וזאת בשל המשך הגברת האינטראקציות במרחבים הקהילתיים השונים. בהתאם לכך הוטלו מגבלות חמורות עד כדי סגר בימים אלו. השאיפה היא להוריד את ה R אל מתחת ל 1 באופן קבוע.

יעילות כלי השב"כ:

מספר החולים שלגביהם התבקש השב"כ לעבד מידע טכנולוגי ע"י משרד הבריאות מתחילת הפעילות ("יבגל השני") מיום 1.7.20 ועד ליום 30.9.20 עומד על כ-215,733.

חשוב לציין כי ככלל, השב"כ לא מעביר למשרד הבריאות איכון מגעים שהם מקרב בני משפחה, כמדיניות 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 של חולה אחר.

להלן ניתוח הנתונים נכון לתאריך 30.9 -

1. עברו לשב"כ כאמור חולים לבדיקה.
2. מבחינת מגעים 215,733.



משרד
הבריאות
כחיים בריאים יותר

Director of Public Health Services

- א. מסרונים נשלחו ל-654,622 אנשים – יחס של 3.3 מגעים לחולה. בניקוי מגעים שנמצאו גם בחקירה אפידמיולוגית מדובר על 596,873 מסרונים ביחס של כ-2.77 מגעים לחולה.
- ב. בסינון אנשים שקיבלו אישור לבטל את הבידוד דרך מוקד ההשגות (228,459) נשאר 483,524 מגעים (כולל חופפים עם החקירות) שהם 2.24 מגעים למאומת. בניקוי החפיפה לחקירות האפידמיולוגיות (שלא יכולה לקבל פטור כי נמצאו כמגעים בחקירה אפידמיולוגית) נשאר 364,414 שהם 1.7 מגעים לחולה בלעדיים.
3. מבחינת חולים –
 - א. נמצאו 87,170 חולים ע"י השב"כ שה"כ מתוכם 49,648 בלעדית.
 - ב. בהתאמה הם מהווים 40.4% ו-23% מהחולים.
 - ג. הם מהווים 12.2% ממקבלי המסרונים בכללי, 18% מהמגעים לאחר הורדת ההשגות שקיבלו פטור מבידוד.
 - ד. בבדיקת החולים הבלעדיים מתוך המגעים הבלעדיים - הם מהווים 8.3% ממקבלי המסרונים הבלעדיים בכללי ו-13.5% לאחר הורדת ההשגות שקיבלו פטור מבידוד.
 - ה. חשוב לזכור שכ-1% מאלו שקיבלו אישור להשתחרר במוקד ההשגות נמצאים כחולים לאחר מכן. סביר להניח שחלק מהמגעים הינם חולים חסרי תסמינים שאינם מאובחנים ובהתאם מבודדים יותר חולים מאלו הידועים.
- ניכר כי הכלי המופעל ע"י השב"כ הינו כלי חיוני ובעל תרומה משמעותית וייחודית במסגרת המאמץ הלאומי לאיתור מגעים וקטיעת שרשראות הדבקה ויחס המגעים לחולה הינו נמוך במיוחד למרות אופי הכלי.

לסיכום:

מדינת ישראל נמצאת בשיאו של הגל השני של תחלואה בקורונה, הכולל תחלואה רחבה ומפושטת בכל רחבי הארץ ובכל המגזרים. חובה עלינו לחזור להוריד את מקדם ההדבקה אל מתחת ל-1, לשם הקטנת מספרי החולים והנפטרים באמצעות שילוב של כלים (לרבות ריחוק חברתי, מגבלות התקהלות, שימוש במסכות, בדיקות מרובות, וחקירות אפידמיולוגיות באמצעים אנושיים וטכנולוגיים), וזאת ממספר סיבות:

1. שחיקה – מערכת הבריאות מתמודדת עד כה בהצלחה עם האתגר. עם זאת, בשל המספר הגבוה של החולים, בדגש על החולים הקשים, צפויה שחיקה מתמשכת של צוותי הרפואה. במקביל, כמות החולים הגבוהה מביאה לחשיפה תדירה של אנשי הרפואה והגדרתם כמגעים וכתוצאה מכך להכנסתם לבידוד, מה שגורם לעומס ושחיקה נוספים של הצוות הנותר.
2. חורף – מערכת הבריאות נערכת לקראת עונת החורף הקרובה. עונה זאת מאופיינת בדרך כלל בעלייה בתחלואה נשימתית בכלל ובתחלואה דמוית שפעת בפרט. שילוב תחלואה, הגורמת לתסמינים הדומים לאלו



משרד
בריאות
לחיים בריאים יותר

Director of Public Health Services

של קורונה, עלול לגרום לעומס חריג על המערכת, ונכון להגיע לחורף כאשר הקורונה נמצאת בשליטה ועם מספר חולים יומי נמוך. יש להעיר כי בשלב זה מוקדם מדי לנסות ולחזות את השלכות הריחוק החברתי וסגירת הגבולות על תחלואת השפעת בישראל בחורף הקרוב.

3. **סיכון לחזרה למגמת עליה** – סיכון זה שהוזכר בחוות הדעת הקודמות, מתממש בימים אלה בהם אנו רואים שיאי תחלואה.

כאמור לעיל, איכון המגעים ע"י שירות הביטחון הכללי הוא כלי יעיל ומהיר לאיתור מגעים של חולים, בין היתר באלפים רבים של מקרים שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא סיוע זה. כלי זה מסייע רבות למאמץ הלאומי לקטיעת שרשראות והקטנת מקדם ההדבקה, ועדיין אין לו חלופה מתאימה.

בהתאם לכך, ישנה חשיבות קריטית להמשך הסיוע של שירות הביטחון הכללי באיתור מגעים. הפסקת סיוע זה עלולה לגרום לעליה נוספת של מקדם ההדבקה והמשך מגמת עליה של מספר החולים היומי. גם כיום ישנו 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

די"ר אודי קלינר
סגן ראש שרותי בריאות הציבור



י"א בתשרי, התשפ"א
29 ספטמבר 2020
383144320
(בתשובה נא ציין מספרנו)
מס' תיק – 21

הנדון: חוות דעת – צורך בהמשך סיוע של שירות הביטחון הכללי במאבק בקורונה

רקע:

מאז אמצע דצמבר 2019 דווח בעיר ווהאן, מחוז חוביי בסין, על צבר תחלואה בדלקת ריאות ממקור נגיפי (חום, שיעול, קוצר נשימה ותסנינים דו-צדדיים בצילום חזה). הנגיף מכונה SARS-CoV-2 ושם המחלה COVID-19.

נכון לתאריך 29.9.20, דווחו מעל 33,034,598 מקרים ביותר מ-213 מדינות בעולם. קיימת העברה נרחבת ומתמשכת במדינות רבות בעולם. מספר הנפטרים בעולם עומד על מעל ל-996,342. נתונים רשמיים המתעדכנים מעת לעת ניתנו למצוא באתר ארגון הבריאות העולמי. הנגיף עובר מאדם לאדם. תקופת הדגירה המשוערת הינה 5-7 ימים (הטווח נע בין 2-14 יום). ב-11.3.2020 ארגון הבריאות העולמי הכריז על התפרצות COVID-19 כפנדמיה. מדובר באתגר הגדול ביותר והמורכב ביותר בבריאות הציבור במאה האחרונה.

המקרים הראשונים של COVID-19 בישראל אובחנו בסוף פברואר. במהלך חודשי מרץ ואפריל, ישראל התמודדה עם הגל הראשון של תחלואה בקורונה, שהתאפיינה במעל 15,000 מקרים וכ-300 פטירות עם ירידה משמעותית בתחלואה החל באמצע חודש אפריל עד אמצע חודש מאי. הפעולות העיקריות שננקטו להתמודדות עם הגל הראשון היו: הגבלת כניסת זרים לישראל ושליטה על כניסת אזרחי ישראל ותושביה בשלב מוקדם מאוד, ביצוע חקירות אפידמיולוגיות לכלל החולים, הקמת מחלקות בידוד ומלוניות לחולים, בידוד מגעים וחוזרים מחו"ל כולל הקמת מלוניות למבודדים, הקמה והרחבה נמרצת של יכולת האבחון המעבדתי, פיתוח תשתיות ממוחשבות לניהול ובקרה אחר מקרים, היערכות של מערך האשפוז והקהילה למענה וטיפול כלל המערכת הבריאות להתמודדות עם מקרים חשודים ומאומתים, יצור ורכש ציוד מיגון וציוד רפואי חיוני, וגיבוש המלצות להתנהלות כלל ענפי המשק בעת ההתפרצות והנחיות לחזרה מדורגת לשגרה. בנוסף, הוקם צוות ייעודי לקטיעת שרשראות הדבקה, על ידי פעולה משותפת עם המעבדות, קופות החולים, וגורמי המקצוע של בריאות הציבור, במטה ובמחוזות.

מתחילת חודש יוני, ישראל מתמודדת עם גל שני של תחלואה ב-COVID-19. גל זה התרחש לאחר פתיחת המשק, תוך ניסיון למצוא איזון בין צרכי הבריאות לצרכי המשק והחברה בישראל.



נכון לתאריך 29.9.20 היו בישראל 233,569 מאומתים, מתוכם 65,038 חולים פעילים. מתוך החולים הפעילים, 1537 מאושפזים, 760 חולים קשים וקריטי ומתוכם 200 מונשמים. עד מועד זה נפטרו 1516 חולים.

עד להטלת הגבלות האחרונות, מקדם ההדבקה (R) עמד על פי הערכות על כ-1.3, דבר שקיבל ביטוי בעליה במספר המאובחנים החדשים היומי ובמספר החולים קשה. בשבוע האחרון אובחנו מעל 30,000 חולים חדשים, ומידי יום מאושפזים מעל 100 חולים קשים, ומעל 20 חולים נפטרים ביממה. ניתן למצוא נתונים מעודכנים על תמונת המצב בישראל באתר משרד הבריאות. מהניסיון בעולם ואינדיקציות מסקרים סרולוגיים שבוצעו בארץ, ניתן להעריך כי מספר הנדבקים בפועל הינו גדול יותר.

הקטנת מקדם ההדבקה, מתאפשרת בזכות שימוש במספר כלים באופן משולב, אשר לכולם תרומה משמעותית לבלימת המשך העלייה במספר החולים היומית, לרבות:

1. התנהגות האוכלוסייה – ניכר כי הציבור נענה, ברובו, להנחיות, בדגש על עטיית מסכות וריחוק חברתי.
 2. מגבלות התקהלות וכללי התנהגות במרחב הציבורי.
 3. המשך קטיעת שרשראות הדבקה באמצעות ביצוע מספר בדיקות גבוה, ביחד עם חקירות אפידמיולוגיות ועם שימוש באמצעים טכנולוגיים לאיתור אנשים שנחשפו לחולים.
 4. פינוי חולים ומבודדים למלונות ומתן מענה למקרים בהם יש קושי לבצע בידוד אפקטיבי לשם מניעת המשך הדבקה.
- כאמור, בעת האחרונה מקדם ההדבקה החל לעלות שוב וזאת בשל המשך הגברת האינטראקציות במרחבים הקהילתיים השונים. בהתאם לכך הוטלו מגבלות חמורות עד כדי סגר בימים אלו. השאיפה היא להוריד את ה R אל מתחת ל 1 באופן קבוע.

יעילות כלי השב"כ:

מספר החולים שלגביהם התבקש השב"כ לעבד מידע טכנולוגי ע"י משרד הבריאות מתחילת הפעילות ("בגל השני") מיום 1.7.20 ועד ליום 23.9.20 עומד על כ-175,336.

חשוב לציין כי ככלל, השב"כ לא מעביר למשרד הבריאות איכון מגעים שהם מקרב בני משפחה, כמדיניות 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 של חולה אחר.

להלן ניתוח הנתונים נכון לתאריך 23.9 -

1. עברו לשב"כ 175,336 חולים לבדיקה.
2. מבחינת מגעים



- א. מסרונים נשלחו ל-654,622 אנשים – יחס של 3.73 מגעים לחולה. בניקוי מגעים שנמצאו גם בחקירה אפידמיולוגית מדובר על 552,250 מסרונים ביחס של כ-3.1 מגעים לחולה.
- ב. בסינון אנשים שקיבלו אישור לבטל את הבידוד דרך מוקד ההשגות (201,100) נשארו 453,522 מגעים (כולל חופפים עם החקירות) שהם 2.6 מגעים למאומת. בניקוי החפיפה לחקירות האפידמיולוגיות (שלא יכולה לקבל פטור כי נמצאו כמגעים בחקירה אפידמיולוגית) נשארו **351,150 שהם 2 מגעים לחולה בלעדיים.**
3. מבחינת חולים –
- א. נמצאו 73,112 חולים ע"י השב"כ סה"כ מתוכם 40,864 בלעדית.
- ב. בהתאמה הם מהווים 41.6% ו-23.3% מהחולים
- ג. הם מהווים 11.2% ממקבלי המסרונים בכללי, **16.1% מהמגעים לאחר הורדת ההשגות שקיבלו פטור מבידוד.**
- ד. **בבדיקת החולים הבלעדיים** מתוך המגעים הבלעדיים - הם מהווים 7.4% ממקבלי המסרונים הבלעדיים בכללי ו-**11.6% לאחר הורדת ההשגות שקיבלו פטור מבידוד.**
- ה. חשוב לזכור שכ-1% מאלו שקיבלו אישור להשתחרר במוקד ההשגות נמצאים כחולים לאחר מכן. סביר להניח שחלק מהמגעים הינם חולים חסרי תסמינים שאינם מאובחנים ובהתאם מבודדים יותר חולים מאלו הידועים.
- לסיכום פרק זה, ניכר כי הכלי המופעל ע"י השב"כ הינו **כלי חיוני ובעל תרומה משמעותית וייחודית** במסגרת המאמץ הלאומי לאיתור מגעים וקטיעת שרשראות הדבקה ויחס המגעים לחולה הינו נמוך במיוחד למרות אופי הכלי.
- השגות:
- מתחילת הפעילות (בגל השני) מיום 1.7.20 ועד ליום 23.9.20 הוגשו סה"כ 323,555 השגות (קו ראשון וקו שני יחד). מתוך סה"כ כל הפניות שוחררו מבידוד 201,100 אנשים ונדחו 30,728 השגות.
- ל-824 אנשים קוצר משך הבידוד לאחר בחינה חוזרת של הנתונים. כ-38,783 פניות עדיין בתהליך טיפול במוקד ההשגות.
- חלופות:
1. חקירות אפידמיולוגיות – לאורך כל הפנדמיה עוסק משרד הבריאות בביצוע חקירות אפידמיולוגיות ע"י חוקרים, ובתגבור ושיפור המערך. נכון להיום, בהובלת פיקוד העורף יש כ-1,600 איש העוסקים בחקירות (חלקם בחלקיות משרה, וכ-400 עוסקים בחקירות מגעים בלבד).



עם זאת, חשוב לזכור כי חקירות אפידמיולוגיות 'אנושיות' יש מגבלות משמעותיות שעל מרביתן לא ניתן להתגבר רק באמצעות תגבור כוח האדם המבצע אותן. ראשית, חקירות אלה מסוגלות לאתר רק אנשים המוכרים לחולה ברמה האישית, עליהם מסוגל לספק פרטים מזהים. שנית, חקירות אלו תלויות בזיכרון, יכולת קוגניטיבית ושפתית ושיתוף הפעולה של הנחקר. כמו כן, לא ניתן לבצען בלילות ובחלק מהמקרים גם לא בסופי שבוע, וגם לאחר תגבור כוח אדם - הזמן הדרוש לביצוען – תהליך השיחה עם החולים, קבלת פרטי המיקומים בהם שהו, ופרטי האנשים הידועים להם שנחשפו, ופניה אל אותם מגעים - הוא תהליך ממושך הצורך זמן.

בנוסף, נכון להיום, בשל עומס התחלואה הגבוה, ולמרות תגבור מערך החקירות כאמור לעיל, בשבועות האחרונים לשיעור גבוה מהחולים לא מבוצעות כלל חקירות. ככל שמגמת העליה בחולים תמשך, גם התגבור הנוסף של מערך החקירות לא יוכל להקטין אחוז זה.

2. חלופות טכנולוגיות - בתאריך 27/7/2020 הושק יישומון המגן בגרסה 2. גרסה זו של היישומון משופרת מבחינת אמינות ודיוק, בשל תוספת האפשרות לאיתור קירבה בין מכשירים ע"י טכנולוגיית BLE (Bluetooth). היעד, כפי שהוגדר על ידי צוות השרים שמונה לפי סעיף 12 לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לעניין זה, לשם השגת אפקט משמעותי ראשוני – הוא התקנה של היישומון על גבי 2 מיליון מכשירי טלפון.

מהשקתו של המגן לראשונה במרץ השנה ועד ליום 8.9.20, כמות הורדות היישומון המוערכת עומדת על 2,584,178 התקנות, בעוד שכמות הפעילים עומדת רק על 1,088,102 מכשירים בלבד. הקמפיין השיווקי אשר החל במקביל להשקה - נמצא לא מספיק אפקטיבי, באופן שלא הניע לפעולה מסיבית של התקנה, נצפו גם הסרות מרובות של התקנות קיימות. לפיכך הופסק לצורך חשיבה מחודשת על המסרים ולתיקון בעיות שאותרו. מהשיח ברשתות החברתיות ניכר שישנו חוסר אמון של הציבור ביישומון ממשלתי, כולל יישומון המגן, וחשש גדול מפני "האח הגדול". כל זאת על אף שהוקם בליווי מומחי אבטחת מידע ופרטיות, וחרף המאמצים הרבים אשר הושקעו בשמירה על פרטיות המשתמשים ביישומון. לצד הקושי הרב בהתמודדות מול אמון הציבור בהקשר השימוש ביישומון, ישנן כמה מגבלות טכנולוגיות בפתרון, כגון: הבדלים בפעילות IOS לעומת Android בהיבטי קליטה ושידור (IOS רק משדר ולא קולט, Android משדר וקולט ברוב המכשירים), וצריכת סוללה מוגברת נוכח השימוש ב-BLE באופן הדורש שידור וקליטה רציפים. לעניין זה האחרון, הועלתה גרסה המכילה פתרון לנטרול פונקציונאליות ה-BLE בצורה פשוטה במקומות בהן לא נדרש (כמו במהלך השהות בתוך בית), מבין סוגיות טכנולוגיות נוספות שנתרו; היעדר תאימות מול מכשירי Xiaomi Note 5 בלבד, וניתוקים בחיבורים להתקני BLE חיצוניים, אך אלו נמצאות בבחינה בדרך לפתרון מהיר.



לאחר העלאת גרסת תיקונים של המגן 2 לחנויות ב 01.09.20, עלה קמפיין דיגיטלי מחדש בין התאריכים 13.09.20 ל 18.09.20 בעלות של כחצי מיליון ₪, ששם דגש על מסרים שנוגעים בחששות של הציבור (שמירת פרטיות) ועל מסרים שפונים לרגש (מגנה עליך ועל בני משפחתך. יחד ננצח את הקורונה), וכלל מודעות וסרטון אנימציה אשר הופץ ברשתות החברתיות. במהלך ימי הקמפיין היו 76,802 התקנות (ממוצע יומי של כ- 12,800 התקנות לעומת ממוצע יומי של שבוע טרום הקמפיין שעמד על כ- 2,914 התקנות), לצד 37,466 הסרות.

עם זאת, ידוע כי יישומון זה לבדו אינו רלוונטי לקבוצות אוכלוסייה נרחבות שאין להן טלפון חכם לרבות ילדים צעירים, וקבוצות אוכלוסייה שרמת האוריינות הטכנולוגית שלהן נמוכה, ומתקשות להתמודד עם התקנת יישומונים, או שמסיבות שונות מסרבות או אינן מעוניינות להתקין את היישומון או להפעילו (כגון עקב חשש מקבלת הודעה על צורך להיכנס לבידוד). לכן, במקביל כידוע, בוחן המשרד למודיעין טכנולוגיות נוספות שיוכלו להשלים את הכיסוי ביחס לאוכלוסיות אלה (קול קורא שהופץ על ידי המשרד למודיעין אישר הגשת הצעות עד 9.9.20 וכפי שנמסר לנו צפוי להתקיים השבוע גם האקטון בשיתוף פיקוד העורף בנושא חלופות לסיוע השב"כ.

בנוסף, כאמור - משרד הבריאות מקדם הן את שיפור יישומון המגן, והן בחינה וקידום של כלים נוספים שיוכלו לסיע במאבק בהתפשטות המגיפה, על ידי הגברת אמון הציבור, ונגישות למידע חיוני.

לסיכום:

מדינת ישראל נמצאת בשיאו של הגל השני של תחלואה בקורונה, הכולל תחלואה רחבה ומפושטת בכל רחבי הארץ ובכל המגזרים. חובה עלינו לחזור להוריד את מקדם ההדבקה אל מתחת ל-1, לשם הקטנת מספרי החולים והנפטרים באמצעות שילוב של כלים (לרבות ריחוק חברתי, מגבלות התקהלות, שימוש במסכות, בדיקות מרובות, וחקירות אפידמיולוגיות באמצעים אנושיים וטכנולוגיים), וזאת ממספר סיבות:

1. **שחיקה** – מערכת הבריאות מתמודדת עד כה בהצלחה עם האתגר. עם זאת, בשל המספר הגבוה של החולים, בדגש על החולים הקשים, צפויה שחיקה מתמשכת של צוותי הרפואה. במקביל, כמות החולים הגבוהה מביאה לחשיפה תדירה של אנשי הרפואה והגדרתם כמגעים וכתוצאה מכך להכנסתם לבידוד, מה שגורם לעומס ושחיקה נוספים של הצוות הנותר.

2. **חורף** – מערכת הבריאות נערכת לקראת עונת החורף הקרובה. עונה זאת מאופיינת בדרך כלל בעלייה בתחלואה נשימתית בכלל ובתחלואה דמוית שפעת בפרט. שילוב תחלואה, הגורמת לתסמינים הדומים לאלו של קורונה, עלול לגרום לעומס חריג על המערכת, ונכון להגיע לחורף כאשר הקורונה נמצאת בשליטה ועם מספר חולים יומי נמוך. יש להעיר כי בשלב זה מוקדם מדי לנסות ולחזות את השלכות הריחוק החברתי וסגירת הגבולות על תחלואת השפעת בישראל בחורף הקרוב.



משרד
בריאות
כחיים בריאים יותר

Director of Public Health Services

3. סיכון לחזרה למגמת עליה – סיכון זה שהוזכר בחוות הדעת הקודמות, מתממש בימים אלה בהם אנו רואים שיאי תחלואה.

כאמור לעיל, איכון המגעים ע"י שירות הביטחון הכללי הוא כלי יעיל ומהיר לאיתור מגעים של חולים, בין היתר באלפים רבים של מקרים שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא סיוע זה. כלי זה מסייע רבות למאמץ הלאומי לקטיעת שרשראות והקטנת מקדם ההדבקה, ועדיין אין לו חלופה מתאימה.

בהתאם לכך, ישנה חשיבות קריטית להמשך הסיוע של שירות הביטחון הכללי באיתור מגעים. הפסקת סיוע זה עלולה לגרום לעליה נוספת של מקדם ההדבקה והמשך מגמת עליה של מספר החולים היומי. גם כיום ישנו חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה ויש צורך מידי וממשי בהסתייעות בשירות. נכון להיום אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה.

בברכה,

אודי קלינר

די"ר אודי קלינר
סגן ראש שרותי בריאות הציבור



י"א תשרי תשפ"א
29 ספטמבר 2020

חוות דעת #4 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.

1. יעילותו המוטלת בספק של כלי השב"כ

חוות דעת זו נכתבת בימים של תחלואה גבוהה ביותר, בהיקפים שטרם נראו כמותם בישראל מאז פרוץ מגפת הקורונה. כמעט מדי יום במרוצת השבועות האחרונים נרשמים שיאים חדשים בכמות החולים המאומתים ליום, והמגמה טרם התהפכה.

על רקע מציאות קשה זו בהיבט ההתמודדות עם המגפה, מתחייבת מאליה השאלה – האם יעילותו של כלי השב"כ, שאין מחלוקת כי לא מנע את "הגל השני" של המגפה ואף לא סייע בבלימתו, מצדיקה כיום את הפגיעה חסרת התקדים בפרטיותם של כלל תושבי ישראל, בדרך של מעקב רציף ומתמיד אחר תנועתם במרחב על ידי גוף ביטחוני.

עם חידוש השימוש בכלי השב"כ בראשית חודש יולי עמד מספר החולים המאומתים בישראל על כ-26,000. כיום ישנם כ-236,000 חולים מאומתים. זאת, כאשר 6% בלבד ממי שקיבלו הודעה על חובת בידוד באמצעות מנגנון השב"כ, אובחנו בסופו של יום כחולים בנגיף, ו-94% לא אובחנו כחולים או שנמצא כי חובת בידודם היתה מוטעית¹. לשם השוואה, חקירות אפידמיולוגיות הסתברו כמדויקות הרבה יותר. במספרים מוחלטים, הגם שכמות האנשים שנשלחו לבידוד כתוצאה מחקירה אפידמיולוגית עומדת על כמחצית מכמות האנשים שנשלחו לבידוד באמצעות כלי השב"כ, החקירות כשלעצמן איתרו מספר רב יותר של חולים מאומתים. כ-10%, לכל הפחות², ממי שאותרו כמגעים בחקירה אפידמיולוגית אובחנו בסופו של יום כחולים בנגיף.

מכאן, שיכולתו של כלי החקירה האפידמיולוגית לבודד אך ורק את מי שאכן באו במגע עם חולה, ושקיים סיכוי של ממש כי נדבקו בנגיף, גבוהה לאין שיעור מזו של כלי השב"כ.

¹ כך על פי הדיווח שמשרד הבריאות מסר ליועץ המשפטי לממשלה ביום 24.9.20.

² במסגרת הדיווח שנמסר על ידו ביום 24.9.20 ליועץ המשפטי לממשלה, ציין משרד הבריאות כי בניתוח המגעים שאותרו בחקירות האפידמיולוגיות האנושיות בדיווח זה נמנים רק מי שזוהו באופן מלא, באמצעות מספר תעודת זהות, וההערכה היא שישנם הרבה יותר מגעים העולים בחקירות אלה (סעיף 2(ז) לדיווח).





מעבר לעובדה כי המציאות בשלושת החודשים האחרונים מלמדת בבירור על כך שכלי השב"כ אינו מונע את העלייה בתחלואה, אינו מעכב אותה, ואינו מסייע בבלימתה, ובצד פגיעתו הקשה בפרטיותם של כל תושבי ישראל, הכלי אף גוזר על רבבות ישראלים הגבלה דרסטית על חופש התנועה שלהם, מבלי שבאו במגע עם חולה קורונה. הדבר משפיע גם באופן ניכר על הכלכלה ועל יכולתו של המשק הישראלי לקיים "שגרת קורונה" עם תום הסגר הנוכחי. עובדה אחרונה זו אף תורמת מטבע הדברים לפגיעה באמון הציבור, שיהיה קשה לשקמו.

על האפקטיביות הנמוכה של הכלי מלמדת גם העובדה לפיה כ-62% (!) מההשגות שהוגשו על ידי מי שקיבל הודעה על חובת בידוד באמצעות כלי השב"כ, התקבלו והובילו לשחרור מבידוד (כ-122,000 השגות)³.

יש להדגיש כי שיעורי התחלואה בישראל בימים אלו גבוהים מאשר במרבית מדינות המערב, ואלו אינן עושות שימוש באמצעי מעקב של גופים ביטחוניים במסגרת המאבק בקורונה, אלא מפתחות מערך אפידמיולוגי יעיל ואפקטיבי.

לפיכך, הרשות להגנת הפרטיות סבורה כי במציאות הנוכחית ובמכלול הנתונים, לרבות דפוסי התפשטותו של הנגיף שלא היו ברורים בתחילת המגיפה, ולנוכח מוקדי ההדבקה המשמעותיים, **יעילותו של הכלי הטכנולוגי של השב"כ מוטלת כיום בספק ממשי, באופן המשליך במישרין על מידתיות השימוש בו.**

המבחן הראשון מבין שלושת מבחני המשנה המשפטיים של המידתיות, הוא מבחן הקשר הרציונאלי, קרי הקשר בין האמצעי שנבחר למטרה אותה הוא מבקש להשיג. תכלית החוק היא קטיעה יעילה של שרשראות ההדבקה. **בפועל קיים ספק עד כמה כלי השב"כ הוא כיום אמצעי יעיל להשגת המטרה.** כידוע, עיקר ההדבקות מתרחשות בחללים סגורים הומי אדם, בהם כלי השב"כ אינו יעיל. בנוסף, כלי השב"כ גם כלל אינו יעיל בקרב אוכלוסיות מסוימות אשר אינן נושאות עמן מכשירים סלולריים באופן קבוע (כגון בקרב קטינים בגילאים מסוימים, במערכת החינוך, בבתי תפילה בשבתות וחגים ועוד). אם נוסיף לכך את מגבלותיו של הכלי, ההודעות הרבות הנשלחות לאנשים שכלל לא היו במגע עם חולה, והמשבר החריף באמון הציבור, מתקבלת תוצאה של אפקטיביות נמוכה, שדי בה כשלעצמה כדי להשליך על מידתיות המשך השימוש בכלי.

ככל שצוות השרים יחליט, חרף האמור, לאשר את המשך ההסתייעות בשב"כ, סבורה הרשות **כי יש לקבוע יעדים ברורים ומיזדים ליעילותו של כלי השב"כ**, שרק בהתקיימם ניתן יהיה לקבוע כי המשך השימוש בכלי הוא מידתי⁴.

כמו כן, ובהינתן שהחלטה על המשך השימוש בכלי השב"כ במהלך "שגרת הקורונה" היא הכרעה ארוכת טווח, נדרש מחקר ממשלתי מקיף אשר ינתח לעומק את מידת הצלחתו ויעילותו של הכלי, בשים לב לפגיעתו הקשה בפרטיותם של כלל תושבי ישראל, ובחופש התנועה של מאות אלפי ישראלים אשר חויבו בבידוד מכוחו.

3 כך על פי הדיווח שמשדר הבריאות מסר ליועץ המשפטי לממשלה ביום 20.9.24. יצוין כי חלק מההשגות לא נענו לחיוב או לשלילה, ומכאן שייכתן כי בפועל המספר אף גבוה יותר.

4 לשם השוואה, ראו מדדי ההתאמה המוטעית שנקבעו בצו הכללת אמצעי זיהוי ביומטריים ונתוני זיהוי ביומטריים במסמכי זיהוי ובמאגר מידע (תקופת מבחן), תשע"א-2011.





בד בבד, הרשות קוראת לממשלה לפעול בכל האמצעים והמישורים להגברת אמון הציבור ביישומון המגן, תוך שימוש בקמפיין שיווק הסברתי ומאסיבי, אליו יתגייסו בכירי מקבלי ההחלטות במדינה וכן מובילי דעת קהל, באופן שיביא להטעמתו בצורה נרחבת יותר בקרב הציבור, ולהתאים את המסרים לאוכלוסיות השונות העושות בו שימוש. כמו כן, יש לבצע ניסיון כן ואמיתי להמשיך ולהטמיע שיפורים טכנולוגיים נוספים ביישומון המגן, על מנת לשפר ביצועיו של היישומון ולהפכו לרלוונטי יותר במאבק במגפה, לרבות חשיבה אסטרטגית מחדשת בכל הנוגע לאופן הטמעתו ומיתוגו. בהקשר זה, בדומה להקשרים אחרים, יש לנקוט בגישה מבוססת סיכון, ולהתמקד באוכלוסיות ואזורים בהם קיימת תחלואה גבוהה במיוחד.

2. הרחבה ושכלול של מערך החקירות האפידמיולוגיות ככלי האפקטיבי היעיל

הרשות שבה ומדגישה כי יש להשקיע את מירב המאמצים בהרחבה ניכרת של מערך החקירות האפידמיולוגיות, שיעילותן באיתור מגעים אינה נופלת מזו של כלי השב"כ, וזאת בדומה לנעשה בעולם. כאמור לעיל, הרשות סבורה כי בנסיבות התפשטותה של המגפה כיום – **קרוב לוודאי שמחקרים אפידמיולוגיים מהירים ויעילים הינם הכלי הטוב ביותר לקטיעת שרשראות הדבקה, ולא כלי טכנולוגי.**

עם זאת, הרשות סבורה כי יש לפעול במרץ לפיתוח ושילוב טכנולוגיות אשר יקדמו את יעילותן של החקירות האפידמיולוגיות (כגון טכנולוגיה שתקצר את משך הזמן לקבלת שמות המגעים מפי החולה, לאחר שאובחן). כל זאת יש לבצע בהתאם לדרישות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 והתקנות מכוחו, לרבות בכל הנוגע לשימוש בכלים מאובטחים, אשר יוודאו כי הגישה ניתנת למורשים בלבד ויאפשרו העברה של המידע והשימוש בו אך ורק לצרכי המטרה לשמה נאסף, וכן יבטיחו כי בעלי הרשאות הגישה למידע עברו הכשרה נדרשת.

בהינתן הפער הדרמטי שבין מנגנון החקירות האפידמיולוגיות לבין כלי השב"כ בהיבטי הפגיעה בפרטיות, עמדת הרשות היא שיש להמשיך להשקיע בו משאבים משמעותיים ולהעמידו כחלופה בת-קיימא למנגנון השב"כ, כפי שנעשה כמעט בכל המדינות המערביות המתמודדות בהצלחה עם משבר הקורונה. יש לזכור כי החקירה האפידמיולוגית משמשת בין היתר לטיוב מסלולי התנועה של חולים מאומתים, טרם הפצתם לציבור באמצעות יישומון המגן, ואף בכך טמונה חשיבותה הרבה.

לבסוף נציין, כי בכוונת הרשות לקיים הליכי פיקוח בקרב הגופים העוסקים בתחום החקירות האפידמיולוגיות, על מנת לוודא כי פרטיותם של המתוחקרים נשמרת כדבעי, וכי רמת האבטחה של המידע הנמסר על ידם הולמת את הוראות הדין.

