

**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 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 בפניו, בין היתר, 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 20.01.2021, תעמוד ההכרזה בתוקפה מיום 21.01.2021 ועד ליום 10.02.2021.

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 לפנייה 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. יצוין כי בסעיף 24 לחוק נקבע כי החוק יעמדו בתוקפו עד ליום ז' בשבט התשפ"א (20 בינואר 2021). אולם, לאור סעיף 36 לחוק-יסוד: הכנסת, שעניינו "התפזרות בשל אי קבלת חוק תקציבי", משלא נתקבל חוק התקציב עד יום 22.12.2020, יש לראות ביום 23.12.2020 "כאילו החליטה הכנסת על התפזרותה לפני גמר תקופת כהונתה". בהתאם לסעיף 38 לחוק-יסוד: הכנסת כל חיקוק שתוקפו היה פוקע תוך ארבעה חודשים לאחר שהכנסת החליטה להתפזר – יעמוד בתוקפו עד תום שלושת החודשים הראשונים לתקופת כהונתה של הכנסת הנכנסת. משמעות הדבר היא כי החוק לא יפקע ביום 20.1.2021 אלא יעמוד בתוקפו עד תום שלושת החודשים הראשונים לתקופת כהונתה של הכנסת הנכנסת.
4. 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 9 פעמים נוספות על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, והכרזות אלו אושרו, בין באופן מלא ובין לתקופה קצרה יותר על-ידי ועדת החוץ והביטחון של הכנסת (להלן – ועדת החוץ והביטחון) בהתאם לסעיף 3(א) לחוק. בהתאם לכך, פעולות הסיוע נשוא סעיף 5 לחוק מבוצעות באופן רציף ממועד חקיקת החוק טרם תיקונו (1.7.2020). יוער כי ההכרזה האחרונה הוכרזה על ידי הממשלה ביום 7.1.2021 (החלטה 719) לתקופה של 21 יום עד ליום 28.01.2021, אך בדיון של ועדת החוץ והביטחון הוחלט לאשרה רק עד ליום 20.01.2021. בדיון ועדת החוץ והביטחון קראה לממשלה להביא בפני הכנסת הצעת חוק להארכת הוראת השעה ככל שיידרש, ולא להסתמך רק על סעיף 38 לחוק יסוד: הכנסת.
5. ביום 18.01.2021, לקראת מועד פקיעתה הצפוי של ההכרזה הנוכחית (יום 20.01.2021), התכנס צוות השרים על-מנת לבחון את הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות לפי החוק. בפני צוות השרים הונחה חוות דעת אפידמיולוגית של מנהל האגף לאפידמיולוגיה במשרד הבריאות מיום 17.07.2021 (מצ"ב נספח א') שכללה ניתוח מקיף של יעילות מנגנון סיוע השירות במדדי תהליך

ותוצאה, לאחר בחינה על בסיס נתונים מעודכנים. לפי חוות דעת זו נמצא, בין היתר, כי פעולות הסיוע של השירות הביאו (החל מיום 1.7.2020) לאיתור באופן בלעדי של כ- 375,641 איש כמגעים של חולים, דהיינו מגעים שלא אותרו בדרך אחרת (לאחר הפחתה של מגעים אשר שוחררו במסגרת מנגנון ההשגות של משרד הבריאות). כמו כן, מתוך כלל החולים, 62,224 איש הם חולים שאותרו קודם לכן כמגעים באופן בלעדי על ידי השירות.

6. עוד בהתאם לחוות הדעת, המסקנה העולה מניתוח נתונים אלה היא כי סיוע השירות לבדו, תחת הנחות מחמירות של מקדם הדבקה של 0.5 ולאחר 10 דורות של הדבקה, מנע כ- 65,160 חולים חדשים, ומשמעות הדבר על פי הניסיון הקיים עד כה היא מניעת 1,041 מקרי תחלואה קשים ו-460 מקרי תמותה מקורונה. עוד עולה מחוות הדעת כי יעילות מנגנון סיוע השב"כ דומה לחקירות 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, ולכן שימוש בו ככלי משלים לחקירות אפידמיולוגיות סייע ומסייע רבות למאמץ הלאומי לקטיעת שרשראות הדבקה ועדיין אין לו חלופה מתאימה. בנוסף, נקבע כי אי בידוד חולים מבעוד מועד, טרם אבחונם היה גורם לעשרות אלפי נדבקים וחולים נוספים, מעלה את מקדם ההדבקה וגורם לתחלואה קשה ולמקרי תמותה נוספים. כתוצאה מכך, הפסקת השימוש באמצעי זה היה מגדיל את מספר המבודדים ואת העלות הכוללת למשק של ימי הבידוד, תוך הקטנת והרחקת האפשרות לפתיחת המשק.

7. בחוות הדעת אף צוין כי אמנם לפני שישה שבועות חלה ירידה בתרומה היחסית של כלי השב"כ, אך היא החלה שוב לעלות ועומדת בשלושת השבועות האחרונים על 19.4% מכלל החולים שאותרו על ידי מערך קטיעת שרשראות ההדבקה. בנוסף צוין כי צפויים לעבור שבועות רבים עד שניתן יהיה לראות את ההשפעה הרצויה של מבצע החיסונים, ובתקופה זו יש להידרש לכל מאמץ לשם הורדת מקדם ההדבקה, מניעת עליית התחלואה, שתחייב החמרת מגבלות התנועה או ריסון מהודק, ותדחה את מועד החזרה לשגרה.

8. בהתאם לנדרש על פי החוק, הונחה בפני צוות השרים אף חוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות במשרד המשפטים מיום 04.01.2021 (אשר הונחה בפני צוות השרים גם עובר לגיבוש המלצתו הקודמת, תוך שהרשות תיקפה אותה במכתבה מיום 17.01.2021) **מצורפת בזה – נספח ב'**. בחוות הדעת שבה הרשות להגנת הפרטיות וטענה כי מערך החקירות האפידמיולוגיות המורחב, לצד מערך הבדיקות, מעמידים כיום חלופה בת קיימא למנגנון השב"כ בהיבט איתור המגעים. לכן הרשות להגנת הפרטיות סבורה כי יש להפסיק לאלתר את השימוש הגורף במנגנון השב"כ. עם זאת, לאור נתוני התחלואה דהיום, ולמשך תקופת מעבר קצובה עד לירידה בתחלואה והתקדמות מבצע החיסונים, ניתן לדעת הרשות לשקול מתווה שלפיו השימוש במנגנון השב"כ יוגבל אך ורק למקרים שבהם החולה המאומת אינו משקף פעולה כלל בחקירתו, או שלא מסר מגעים כלל.

9. לצד חוות הדעת שהוצגו בפני השרים, הוצגה בפני צוות השרים עמדת שב"כ לפיה נכון לראות בכלי השב"כ ככלי משלים, אשר יעשה בו שימוש בשני מצבים: האחד, ביחס לחולים אשר אינם משתפים פעולה בחקירה אפידמיולוגית או שמסרו על מיעוט מגעים. השני, במצב בו נתוני התחלואה אינם מאפשרים תחקור אפידמיולוגי אנושי בזמן סביר לכלל החולים, בהתאם

לקיבולת שתוגדר על ידי פקע"ר (עפ"י הערכה כ-3,000 חולים), ביחס לכלל החולים. בנוסף, נציגת מחלקת בג"צים בפרקליטות המדינה הציגה בפני צוות השרים את עיקרי הדיון שנערך ביום 17.1.2021 בבית המשפט העליון בעתירה לביטולו של החוק מחמת אי חוקיותו ולביטול הכרזות הממשלה בדבר הסמכת השירות מכוחו (בג"ץ 6732/20 האגודה לזכויות האזרח ואח' נ' הכנסת ואח'), וציינה כי הסוגיה העיקרית שעלתה בבית המשפט נגעה לצורך בקידום חקיקה עדכנית בנושא על ידי הממשלה אף שהוארך תוקפו של החוק אוטומטית בהתאם לסעיף 38 לחוק יסוד: הכנסת, נוכח חריגות האמצעי המוסדר בחוק וכוונת הכנסת מלכתחילה לחוקקו לתקופה של חצי שנה ולבחון בסופה את שאלת המשך ההסתייעות בו ובאיזו מתכונת בהתאם למצב הדברים העדכני. נציגת מחלקת הבג"צים אף ציינה כי בית המשפט התייחס לאפשרות צמצום השימוש בהסמכת השב"כ לאור השינויים שאירעו בחודשים האחרונים, ובפרט הגדלת מערך החקירות האפידמיולוגיות האנושיות ומבצע החיסונים. כן צוין כי בית המשפט העלה שאלות גם ביחס לאפשרות להגדיל את מערך החקירות האפידמיולוגיות על מנת שניתן יהיה להסתמך עליו לטובת קטיעת שרשראות ההדבקה גם בהיקף תחלואה גדול יותר. בתום הדיון הורה בית המשפט לעדכן עד יום שני 25.1.2021 האם בכוונת הממשלה להניח על שולחן הכנסת הצעת חוק חדשה. נציג אגף תקציבים במשרד האוצר ציין כי לאור הגדלת מערך החקירות האפידמיולוגיות ומבצע החיסונים האגף תומך בצמצום השימוש בכלי ובהתבססות על חקירות אפידמיולוגיות אנושיות. במסגרת הדיון, שר המודיעין ציין שלדעתו לנוכח תחולת סעיף 38 לחוק-יסוד: הכנסת אין צורך או מקום לקדם בעת הזו חקיקה עדכנית בנושא, אלא יש להסתמך על החוק הקיים שתוקפו הוארך כאמור באופן אוטומטי.

10. 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. **מצורף בזה – נספח ג'.**

11. 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 21.01.2021 ועד ליום 10.02.2021. עוד מוצע, כי ההכרזה תפורסם ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

12. 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.

נתונים כלכליים וההשפעה על משק המדינה

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.

תקציב

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.

החלטת ממשלה מס' 483 מיום 28.10.2020.

החלטת ממשלה מס' 545 מיום 18.11.2020.

החלטת ממשלה מס' 609 מיום 3.12.2020.

החלטת ממשלה מס' 650 מיום 17.12.2020.

החלטת ממשלה מס' 719 מיום 7.1.2021.

עמדת היועץ המשפטי של המשרד יוזם ההצעה

מצ"ב.

סיווגים

סיווג ראשי : 01חוץ וביטחון.

מוגש על ידי ראש הממשלה
ועל ידי ראש הממשלה החליפי

ו' בשבט התשפ"א
19 בינואר 2021



היועצת המשפטית

ירושלים, ו' בשבט תשפ"א

19 בינואר, 2020

סימוכין: 0826748624

חוות דעת משפטית הנלווית להצעת החלטה לממשלה

נושא הצעת ההחלטה: 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.

תמצית ההצעה בהתייחס להיבטיה המשפטיים:

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 לפניו 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 שתקבע 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. יצוין כי בסעיף 24 לחוק נקבע כי החוק יעמדו בתוקפו עד ליום ז' בשבט התשפ"א (20 בינואר 2021). אולם, לאור סעיף 36 לחוק-יסוד: הכנסת, שעניינו "התפזרות בשל אי קבלת חוק תקציב", משלא נתקבל חוק התקציב עד יום 22.12.2020, יש לראות ביום 23.12.2020 "כאילו החליטה הכנסת על התפזרותה לפני גמר תקופת כהונתה". בהתאם לסעיף 38 לחוק-יסוד: הכנסת כל חיקוק שתוקפו היה פוקע תוך ארבעה חודשים לאחר שהכנסת החליטה להתפזר – יעמוד בתוקפו עד תום שלושת החודשים הראשונים לתקופת כהונתה של הכנסת הנכנסת. משמעות הדבר, כמפורט בסעיף 6 להלן, היא כי החוק לא יפקע ביום 20.1.2021 אלא יעמוד בתוקפו עד תום שלושת החודשים הראשונים לתקופת כהונתה של הכנסת הנכנסת.
4. 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 9 פעמים נוספות על הסמכת השירות לבצע פעולות סיוע כמפורט בסעיף 5 לחוק, והכרזות אלו אושרו, בין באופן מלא ובין לתקופה קצרה יותר על-ידי ועדת החוץ והביטחון של הכנסת (להלן – ועדת החוץ והביטחון) בהתאם לסעיף 3א(א) לחוק. בהתאם לכך, פעולות הסיוע נשוא



היועצת המשפטית

סעיף 5 לחוק מבוצעות באופן רציף ממועד חקיקת החוק טרם תיקונו (1.7.2020). יוער כי ההכרזה האחרונה אושרה על ידי הממשלה ביום 7.1.2021 (החלטה 719) לתקופה של 21 יום עד ליום 28.01.2021, אך בדיון של ועדת החוץ והביטחון הוחלט לאשרה רק עד ליום 20.01.2021.

5. ביום 18.01.2021, לקראת מועד פקיעתה הצפוי של ההכרזה הנוכחית (יום 20.01.2021), התכנס צוות השרים על-מנת לבחון את הצורך בהמשך ההסתייעות בשירות לפי החוק. בפני צוות השרים הונחה חוות דעת אפידמיולוגית של מנהל המחלקה לחיסוני שגרה בשירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות מיום 17.01.2021 שלפיה נכון להיום אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה. בהתאם לנדרש על פי החוק, הונחה בפני צוות השרים אף חוות דעתה של הרשות להגנת הפרטיות במשרד המשפטים מיום 04.01.2021 (אשר הונחה בפני צוות השרים גם עובר לגיבוש המלצתו הקודמת, תוך שהרשות תיקפה אותה במכתבה מיום 17.01.2021) שלפיה, לעת הזו, יש להפסיק את השימוש הגורף בכלי השירות. עם זאת, לאור נתוני התחלואה דהיום, ולמשך תקופת מעבר קצובה עד לירידה בתחלואה והתקדמות מבצע החיסונים, ניתן לשקול מנגנון לפיו השימוש בכלי יוגבל אך ורק למקרים שבהם החולה לא משתף פעולה כלל עם החקירה האפידמיולוגית או שלא מסר מגעים כלל.

6. בשים לב לאמור לעיל, ולאחר שהוצגו בפני צוות השרים במהלך הדיון העמדות של השירות ושל אגף תקציבים במשרד האוצר, 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.

7. 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 21.01.2021 ועד ליום 10.02.2021. עוד מוצע, כי ההכרזה תפורסם ברשומות ובאתר האינטרנט של משרד הבריאות.

8. 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.

קשיים משפטיים, ככל שישנם, ודרכי פתרונם:

1.

א. פגיעה בזכות לפרטיות המעוגנת בסעיף 7 לחוק יסוד: כבוד האדם וחירותו טעונה עמידה בתנאי פסקת ההגבלה בסעיף 8 לחוק-יסוד כבוד האדם וחירותו שלפיה - "אין פוגעים בזכויות שלפי חוק-יסוד זה אלא בחוק ההולם את ערכיה של מדינת ישראל, שנועד לתכלית ראויה, ובמידה שאינה עולה על הנדרש, או לפי חוק כאמור מכוח הסמכה מפורשת בו". בחינת המידתיות של הפגיעה בזכות כוללת, על-פי הפסיקה, מבחנים שונים ובהם מבחן האמצעי שפגיעתו פחותה שלפיו יש לבחון האם קיים אמצעי חלופי שפגיעתו בזכות החוקתית פחותה ואשר יהיה בכוחו להגשים את התכלית החקיקתית באותה מידה שמגשים אותו האמצעי שעומד למבחן.

ב. בחוות הדעת של הרשות להגנת הפרטיות מיום 04.01.2021 – אשר הונחה בפני צוות השרים גם עובר לגיבוש המלצתו הקודמת, תוך שהרשות תיקפה אותה במכתבה מיום 17.01.2021, הועלה קושי באשר למידתיות הפגיעה בזכות שמתייחס למבחן האמצעי שפגיעתו פחותה. בחוות דעתה זו



היועצת המשפטית

צוין כי מערך החקירות האפידמיולוגיות המורחב, לצד מערך הבדיקות, מעמידים כיום חלופה בת קיימא למנגנון השב"כ בהיבט איתור המגעים. על פי חוות הדעת של הרשות להגנת הפרטיות יש להפסיק לאלתר את השימוש הגורף בכלי השב"כ. עם זאת, לאור נתוני התחלואה ולמשך תקופה קצובה, ניתן לשקול שהשימוש בכלי השב"כ יוגבל רק למקרים שבהם חולה מאומת לא משתף פעולה כלל בחקירתו, או שלא מסר מגעים כלל. ברם, לפי חוות הדעת של משרד הבריאות מיום 17.01.2021 – שהונחה אף היא בפני צוות השרים לצורך הצעת ההחלטה הנוכחית, "... ברור כי **מנגנון סיוע השב"כ דומה לחקירות האפידמיולוגיות**, וזאת על אף היתרון המובנה שיש לחקירות האפידמיולוגיות בכך שהן מאתרות מעגל קרוב יותר והחשוף יותר להדבקה [...] 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, לאורך התקופה, שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא סיוע זה [...] לכן – מנגנון משלים זה **סייע ומסייע 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, דרושה וחיונית ההשלמה שנותן מנגנון השב"כ, הן מבחינת תוספת המגעים הקרובים המדויקים המאותרים על ידו, והן מבחינת מהירות הפעולה שלו. חשוב לציין, התועלת השולית (הבלעדית) של כלי משלים זה ירדה לפני שישה שבועות עד כדי 11% ממערך החקירות אך החלה שוב לעלות ועומדת בשלושת השבועות האחרונים על 19.4% מכלל החולים שאותרו על ידי מערך הקטיעה. מדובר בתוספת **משמעותית**, אשר מונעת תחלואה ותמותה (כאמור, מניעה של כ-170 נפטרים רק בשמונת השבועות האחרונים) ואשר תורמת למניעת עליה נוספת של מקדם ההדבקה. [...] **נכון להיום אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה**." (ההדגשות במקור).

- ג. מעמדת משרד הבריאות – שהוא הגורם המקצועי בעניין זה, עולה כי נכון להיום אין חלופה מתאימה להסתייעות בשירות, בשים לב לסיכון הנשקף לציבור מהמחלה. בהתאם לכך, החקירות האפידמיולוגיות האנושיות לא מהוות לעת עתה אמצעי שפגיעתו פחותה, אך מגשים את תכלית החקיקה הקיימת. בשים לב לאמור לעיל, ולמרות הקושי המשפטי שנוגע למידתיות של הפגיעה בזכות הפרטיות כמפורט לעיל, לדעתנו ההחלטה עומדת במבחן העדר האמצעי החלופי שפגיעתו פחותה ואין מניעה משפטית לקבלה.
2. בנוסף, ביום 1.10.2020 הופץ דוח ביקורת בנושא "הפעלת יכולות טכנולוגיות של שירות ביטחון כללי לסיוע למשרד הבריאות בביצוע חקירות אפידמיולוגיות במאבק בקורונה" (להלן – הדוח). תוכן הדוח מסווג. אין בדוח כדי למנוע את קבלת ההחלטה.
3. יצוין כי ביום 24.9.2020 הוגשה עתירה בעניין דרישה לביטול או להשהיה של כניסתו לתוקף או אי הפעלתו של החוק (בג"ץ 6732/20 **האגודה לזכויות האזרח ואח' נ' הכנסת ואח'**). ביום 17.11.2020 ניתן צו על תנאי בעתירה המורה למדינה לבוא וליתן טעם: (1) מדוע לא ייקבע כי הסמכת השב"כ לבצע איתור מגעים של חולים מאומתים בנגיף הקורונה, בהתאם לסעיפים 3 ו-5 לחוק, תוגבל



היועצת המשפטית

למקרים שבהם החולה המאומת אינו משתף פעולה בחקירה האפידמיולוגית, או שלא מסר כלל דיווח על מגעים; (2) מדוע לא ייקבע כי משרד הבריאות אינו עומד בחובה המוטלת עליו בסעיף 12א לחוק, לקידום טכנולוגיה אורחית כחלופה להסתייעות בשב"כ, ומדוע לא יפעל לקידום חלופה כאמור. ביום 17.1.2021 התקיים דיון בביהמ"ש בנוגע להתנגדות לצו על תנאי. במסגרת הדיון, ביהמ"ש העיר לגבי ההסתמכות על תחולתו האוטומטית של סעיף 38 לחוק-יסוד: הכנסת, בניגוד לכוונת המחוקק שהחקיקה תיבחן לגופו; השימוש הרחב בהסמכת השב"כ, למרות אמירות גם בתוך הממשלה וגם בכנסת בעד צמצום השימוש בהסמכת השב"כ לאיתור מגעים של חולים מאומתים בנגיף הקורונה שדיווחו על מעט מגעים; והצורך שהועלה בעבר בנוגע להגדלת מערך החקירות האפידמיולוגיות. בהמשך לדיון בביהמ"ש, על המדינה לעדכן האם בכוונת הממשלה להיענות לקריאת ועדת החוץ והביטחון והיועץ המשפטי לממשלה ולהניח על שולחן הכנסת הצעת חוק חדשה בנוגע להסמכת השב"כ לבצע מעקב מגעים, ואם כן – מהו לוח הזמנים להנחתה עד ליום 25.1.2021. אין בהליך המשפטי האמור, לרבות בצו על תנאי שניתן, כדי להוות מניעה משפטית לקבלת ההחלטה.

4. בהתאם לסעיף 36 לחוק יסוד: הכנסת שעניינו "התפזרות בשל אי קבלת חוק תקציב", משלא נתקבל חוק התקציב עד יום 22.12.2020, יש לראות ביום 23.12.2020 "כאילו החליטה הכנסת על התפזרותה לפני גמר תקופת כהונתה". כלומר, מיום 23.12.2020 נכנסו לתקופת בחירות והממשלה הפכה לממשלה יוצאת. בהתאם לפסיקת בית המשפט העליון ולהנחיות היועץ המשפטי לממשלה, הממשלה וחבריה, מחויבים באיפוק בהפעלת סמכויותיהם לגבי כל אותם עניינים שאין כורח ודחיפות מיוחדת לפעול בהם בתקופה זו. בהתאם לפסיקה, מתחם הסבירות לעניין זה נבחן בשים לב למאפייניה של הסמכות הקונקרטית המופעלת ובהתחשב באיזון הנדרש בין הצורך בעשייה לבין דרישת האיפוק כאמור (בג"ץ 5167/00 פרופ' וייס נ' ראש הממשלה, פ"ד נה(2) 455; בג"ץ 8815/05 לנדשטיין נ' שפיגלר, פורסם ביום 26.12.2005 באתר הרשות השופטת; ובג"ץ 2453/06 ההסתדרות הרפואית בישראל נ' היועץ המשפטי לממשלה, פורסם ביום 21.3.2006 באתר הרשות השופטת). בענייננו, מדובר בהצעת החלטה שטעמי כורח ודחיפות מובהקים תומכים בקבלתה במועד זה, לפי שהיא נועדה לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקטיעת שרשראות ההדבקה, כפי שפורט בהרחבה בעמדת משרד הבריאות.

עמדת היועצים המשפטיים של משרדים אחרים שהצעת ההחלטה נוגעת להם:

הצעת ההחלטה אושרה על ידי הגורמים הרלוונטיים במחלקת ייעוץ וחקיקה וכן על ידי היועצים המשפטיים של משרד הבריאות והשב"כ.



היועצת המשפטית

עמדת היועץ המשפטי של המשרד שהשר העומד בראשו מגיש את הצעת ההחלטה:
בשים לב לאמור לעיל, אין מניעה משפטית לאשר את הצעת ההחלטה.

ב ב ר כ ה
שלומית ברנע פרגו, עו"ד
היועצת המשפטית



ד' בשבט, התשפ"א
17 ינואר 2021
39312821
(בתשובה נא ציין מספרנו)
מס' תיק – 21

הנדון: עדכון חוות דעת – סיוע של שירות הביטחון הכללי (שב"כ) במאבק בקורונה – 17.1.21

א. רקע

נכון לתאריך 14.1.21, ישנם מעל 9,000 מאומתים חדשים לנגיף קורונה החדש ביום בישראל, והמספר במגמת עליה. נתון זה הינו תוצאה של מקדם ההדבקה (R) אשר הינו ממשיך להיות גבוה ונכון להיום עומד על כ-1.13. ברמה הלאומית. מקדם הדבקה מעל 1 משמעותו התפשטות של הנגיף. נתוני התחלואה הקשה חזרו לעלות. במוצע שבועי, ישנם מעל 140 חולים קשים חדשים ביום וכ-40 נפטרים ביום.

ב. יעילות מנגנון סיוע השב"כ – מדדי תהליך:

מספר המאומתים שלגביהם התבקש השב"כ לעבד מידע טכנולוגי ע"י משרד הבריאות מתחילת הפעילות ("בגל השני") מיום 1.7.20 ועד ליום 13.1.21 עומד על 439,567.

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. על פי הנתונים במשרד הבריאות, כ-40% מהמאומתים שאותרו במסגרת החקירה האפידמיולוגית היו בני משפחה/בני בית של מאומת אחר.

להלן ניתוח הנתונים לכל התקופה נכון לתאריך 13.01.21 -

1. מתחילת הפעלת הסיוע בגל השני, עברו כאמור 439,567 מאומתים לבדיקה טכנולוגית בשב"כ. יש לציין כי השב"כ לא מאכן את כולם מסיבות שונות (חוסר במספר טלפון, ילדים מתחת לגיל 14 וכו').

2. מבחינת מספר מגעים מצטבר לאורך התקופה -

א. מסרונים נשלחו ל-1,271,419 מהאנשים שהתקבלו מהשב"כ כמגעים - יחס של 2.77 מסרונים מגעים למאומת (מבוסס על מספר המאומתים שהועברו).

ב. מתוך כלל מקבלי המסרונים, בסיוע אנשים שקיבלו אישור לבטל את הבידוד דרך מוקד ההשגות (489,599) ולאחר הפחתת החפיפה לחקירות האפידמיולוגיות (שלא יכולים לקבל 'פטור' במנגנון



ראש שירותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

הנוכחי כיוון שנמצאו כמגעים גם בחקירה אפידמיולוגית) - נשארו 375,641 איש, שהם 0.85 מגעים למאומת, שאותרו באופן **בלעדי**, רק על ידי השב"כ.

ג. כלומר: שיעור המגעים המצטבר שאמורים להיכנס בפועל לבידוד מלא עקב סיוע השב"כ **בלבד** הוא 0.85 מגעים לכל מאומת. נתון זה ממחיש כי הטענה שהשב"כ מכניס לבידוד אנשים רבים מדי שלא לצורך, אינו מבוסס. תוספת המבודדים בזכות איכוני השב"כ בלבד היא קטנה, וכשהמספרים גדולים זו תוצאה ישירה של מספר המאומתים ולא של בידודים עודפים.

בהתאם לכך, אין מקום להגביל את כלי השב"כ רק למספרי תחלואה גדולים יותר, או רק למקרים מיוחדים (כגון של חוסר בשיתוף פעולה). להיפך - יש מקום להנחות את השב"כ להגדיל את רגישות המנגנון של השב"כ, גם אם משמעות הדבר יותר מגעים למאומת, ויותר מבודדים וימי בידוד.

3. מבחינת מאומתים -

א. מתוך כלל המאומתים שהועברו (כאמור - 439,567) -

- 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 מאומת בשל חשיפה לאדם שאינו במשפחה, למרות קיומו של מאומת נוסף במשפחתו. עם זאת, ההערכה הינה שמקרים אלו יחסית מעטים).

בהתאם לכך, ההצלבה מבוצעת על בסיס 326,608 מאומתים, כלומר בנטרול מאומתים שהם בני אותו משק בית.

ב. 114,514 מאומתים אותרו במצטבר כמגעים ע"י השב"כ, ומתוכם 65,224 אותרו בלעדית, **רק** על ידי השב"כ.

ג. המאומתים שאותרו בלעדית כאמור, הם 19.9% מהמאומתים לגביהם היה ניתן לבצע הצלבה.

ד. סה"כ המאומתים שאותרו ע"י השב"כ (כולל המאומתים שאותרו גם ע"י החקירות האפידמיולוגיות) מהווים 35.1% מהמאומתים להם היה ניתן לבצע הצלבה.

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

- חלק מהמגעים שעולים בחקירות האפידמיולוגיות וע"י השב"כ, יהיו מאומתים חסרי תסמינים, שכלל לא יאובחנו, ולכן לא נספרים.

- חלק מהמאומתים, מאובחנים יותר משבועיים לאחר שנשלחו לבידוד כמגעים, אך יש יסוד להניח שמחלתם החלה עוד בתקופת הבידוד, ונובעת מאותה חשיפה למאומת שגרמה לשליחתם לבידוד. ההשוואה בשיטה העדכנית שלעיל אינה מביאה מאומתים אלה בחשבון (משווה בין מגעים למאומתים - רק עד 14 יום לפני האבחנה).



4. ניתוח היחס בין המאומתים למגעים –

- א. חשוב להדגיש, כי מהעובדה שאדם שהיה מגע ולא אובחן לאחר מכן כמאומת - אין להסיק שאיתורו כמגע היה שגוי, או ששליחתו לבידוד הייתה לא מוצדקת, או "מיותרת". אמנם, יש מקרים שגויים אמתיים, אולם אלה משוחררים ברובם ע"י מוקד ההשגות (מבדיקה עדכנית, משוחררים גם כ-1.4% מקרים שאינם שגויים כיוון שבפועל – אומתו, ובנוסף - משוחררים מקרים שהאיתור מדויק, אולם נסיבות החשיפה הצדיקו לתת פטור מבידוד לאחר בחינתו).
- ב. בהתאם לכך, השיעורים המוצגים בסעיף זה אינם מהווים עדות, בהכרח, לעילות מנגנון השב"כ.
- (1) מספר המאומתים מהווה 7.9% מכלל מקבלי מסרוני המגעים, שהם 13.7% מהמגעים לאחר הורדת ההשגות שאושרו (קיבלו פטור מבידוד).
- (2) בבדיקת המאומתים הבלעדיים, מתוך המגעים הבלעדיים - המאומתים הבלעדיים הם 6.2% מתוך כלל מקבלי המסרונים הבלעדיים שהם 14.6% לאחר הורדת ההשגות שאושרו (קיבלו פטור מבידוד).
- ג. לשם השוואה, שיעור המאומתים שאותרו ע"י החקירות האפידמיולוגיות לאורך התקופה באופן בלעדי, מתוך כלל המגעים המזוהים בלעדית הוא 12.7% ובשמונה השבועות האחרונים, השיעור ירד ל-7.6%.
- חשוב לזכור כי מספר המגעים בפועל הינו גבוה יותר, מכיון שלא על כל המגעים יש זיהוי מלא ולכן חלק מהמגעים בחקירות האנושיות אינם נספרים ולא מופיעים בדו"ח השבועי. בנוסף שוב, ראוי לזכור את היתרון של החקירות בכך שהם מזוהים גם בני משפחה, בהם צפוי להיות שיעור הדבקה - גבוה במיוחד.
- ד. כאמור, חשוב לזכור שכ-1.4% מאלו שקיבלו פטור מבידוד במוקד ההשגות - נמצאו כמאומתים זמן קצר מספיק 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 כמאומתים בגלל העדר תסמינים או כי לא נבדקו לנגיף, אך לא ניתן להעריך את מספרם.
- ה. גם בקרב המגעים המשותפים, כלומר שעלו גם בחקירות האפידמיולוגיות האנושיות - יש לשב"כ יתרון בכך שהוא פועל מהר יותר, כלומר מכניס את המגע לבידוד מהר יותר. זמן הבידוד הממוצע של מגעי השב"כ ארוך יותר ולכן הינו יעיל יותר לקטיעת שרשראות ההדבקה, כיוון שמצומצם הזמן בו המגעים שנדבקו, ממשיכים להסתובב ולהדביק אחרים. על פי דו"ח של מכון גרטנר ומרכז המידע והידע, בבידוד בעקבות סיוע השב"כ נמנעות 59% מההדבקות הפוטנציאליות של המבודד, לעומת 43% מחקירה אפידמיולוגית.



ראש שירותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

**משרד
הבריאות**
 בחיים בריאים יותר

סה"כ, המנגנון המופעל ע"י השב"כ **חיוני ובעל תרומה משמעותית וייחודית** במסגרת המאמץ הלאומי לאיתור מגעים וקטיעת שרשראות הדבקה. כמו כן ניכר כי יחס המגעים למאומת הינו יחסית נמוך מאשר בתחילת הדרך, ובכל מקרה אינו גבוה מדי, למרות אופיו האוטומטי של המנגנון. "רעש הרקע" המיוחס לשב"כ אינו שונה מהותית מזה של החקירות האפידמיולוגיות ובהתאם לא יכול להוות טיעון כנגדו.

כלומר, בניגוד לטענה המושמעת על כך שמנגנון השב"כ מכניס אנשים 'רבים מדי' לבידוד – ניתן לראות כי מספר המגעים לכל מאומת הוא נמוך יחסית למספר המגעים מחקירות אנושיות וביחס לנטען, כך שהוא אכן מהווה כלי **משלים** חשוב לחקירות האפידמיולוגיות. מספר הנכנסים לבידוד מושפע בעיקרו ממספר המאומתים החדשים, ולא מאי דיוק, כביכול, של מנגנון השב"כ.

ג. יעילות מנגנון סיוע השב"כ – מדדי תוצאה מצטברת:

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

כאמור לעיל, מנגנון השב"כ איתר **בלעדית** 65,224 איש כמגעים, אשר אובחנו כמאומתים לאחר קבלת המסרון. בהנחת מקדם הדבקה (R) של 0.5 (פועל יוצא של מכפלת מקדם ההדבקה הלאומי יעילות מערך קטיעת השרשראות), לאחר 10 דורות של הדבקה, נמצא כי לפי ההערכה, **נמנעו בדרך זו 65,160 מאומתים חדשים**. חשוב להדגיש כי המקדם 0.5 הינו תחת הנחות מחמירות, וסביר שהמקדם בפועל הינו גבוה יותר במציאות (לדוגמא, בהנחה של 0.8 היינו מגיעים למניעת כ-233 אלף מאומתים). מצד שני, סביר גם שחלק ממקבלי האיכונים לא נכנסו בפועל לבידוד (אם כי במצב זה גם יעילות מערך הקטיעות הינו נמוך יותר ולכן הפקטור לעיל צפוי להיות גבוה יותר).

על פי הניסיון המצטבר, ולפי רמות התחלואה, התחלואה הקשה והתמותה עד כה בישראל מן המחלה, **משמעות מניעת כמות זו (65,224) של מאומתים חדשים - היא מניעת 1,041 מקרי תחלואה קשים, ו-460 מקרי תמותה**.

מספרים אלו כמובן יהיו גדולים יותר אם יחושבו כלל המאומתים שמנגנון השב"כ איתר ולא רק את מי שאיתר **בלעדית**, במיוחד כאשר מנגנון השב"כ מקצר את זמן הכניסה לבידוד בהשוואה לחקירה אפידמיולוגית אנושית.

חשוב לומר, כי למניעת תחלואה זו יש גם משמעות **כלכלית** גדולה, בשל העובדה שהיא מקטינה את מקדם ההדבקה הלאומי, ובכך עשויה לאפשר את תהליך הפתיחה של המשק לפי המדדים שנקבעו, ולמצות שלבים נוספים בתהליך היציאה מהסגר. עם זאת, מובן כי כלי איתור מגעים לבדו לא ימנע התפרצות נוספת של המגיפה, ונדרשים אמצעים נוספים. בהערכה סבירה, ניתן לומר שכלי השב"כ תרם קיטון של 0.1 למקדם ההדבקה (R) לאורך התקופה.



ראש שירותי בריאות הציבור
Director of Public Health Services

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

ד. ניתוח נתונים לשמונה השבועות האחרונים

בשמונה השבועות האחרונים חל שינוי בתרומה היחסית של כלי השב"כ למערך הקטיעות. חשוב להדגיש, לא חל שינוי מהותי ביעילות הכלי עצמו, אלא בתרומתו היחסית (לעומת כלל הכלים). זאת, בשל עליה במספר המגעים ומספר המאומתים המאותרים ע"י החקירות האפידמיולוגיות וכלי העזר שלהם (כגון אוטומציה של קבלת רשימות מגעים ממרשם האוכלוסין לטובת בידוד בני בית, ורשימות של תלמידים כמגעים של מאומתים במערכת החינוך). שיפור זה במערך האיתור גרם לעליה בחלק בו יש חפיפה עם כלי השב"כ, וירידה בחלק הבלעדי וכן באיתור יעיל יותר של בני משפחה וילדים מתחת לגיל 14 מה שמקטין שוב את חלקו של השב"כ באופן יחסי. להלן הנתונים:

1. יחס איתור המאומתים הבלעדיים שאותרו ע"י השב"כ בתקופה זו מכלל המאומתים שאובחנו בתקופה זו הינו 11.6%.
2. יחס איתור כלל המאומתים שאותרו ע"י השב"כ בתקופה זו מכלל המאומתים שאובחנו בתקופה הינו 26.1% (עליה מ-24% מהדו"ח קודם).
3. יחס איתור המאומתים הבלעדיים בתקופה זו מכלל המאומתים שאותרו ע"י כל מערך החקירות הינו 20% (עליה מ-17% מהדו"ח קודם).
4. יחס איתור כלל המאומתים שאותרו ע"י השב"כ בתקופה זו מכלל המאומתים שאותרו ע"י כל מערך החקירות הינו 45%.

מבחינה אבסולוטית – סה"כ בשמונה השבועות האחרונים מצא השב"כ בלעדית 21,787 מאומתים (מתוכם 16,668 בשלושת השבועות האחרונים). תחת חישוב עם הנחות מחמירות כאמור לעיל, ניתן לומר כי רק בתקופה זו נמנעו כ-21,766 מאומתים נוספים, ובכללם נמנעו מעל 442 מקרים של חולים קשים ו-170 נפטרים, רובם בשלושת השבועות האחרונים.

ה. סיכום:

בניתוח היעילות והתועלת השולית המצטברים כלי השב"כ הפגין תפוקה טובה ככלי משלים לחקירות אפידמיולוגיות.

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

איתור המגעים ע"י שירות הביטחון הכללי הוא מנגנון יעיל ומהיר לאיתור מגעים של מאומתים, בין היתר בעשרות אלפים רבים של מקרים של מאומתים, לאורך התקופה, שלא היו מאותרים כלל, או בזמן, ללא סיוע זה. אי-בידוד מאומתים אלו בעוד מועד, טרם אבחונם, היה גורם לכל הפחות לעשרות אלפי נדבקים וחולים נוספים, היה מעלה



ראש שירותי בריאות הציבור
Director of Public Health Services

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

את מקדם ההדבקה (R), והיה גורם לתחלואה קשה ותמותה נוספות. 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 **סייע ומסייע 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, דרושה וחיונית ההשלמה שנותן מנגנון השב"כ, הן מבחינת תוספת המגעים הקרובים המדויקים המאותרים על ידו, והן מבחינת מהירות הפעולה שלו.

חשוב לציין, התועלת השולית (הבלעדית) של כלי משלים זה ירדה לפני שישה שבועות עד כדי 11% ממערך החקירות אך החלה שוב לעלות ועומדת בשלושת השבועות האחרונים על 19.4% מכלל המאומתים שאותרו ע"י מערך הקטיעה. מדובר בתוספת **משמעותית**, אשר מונעת תחלואה ותמותה (כאמור, מניעת כ 170 נפטרים רק בשמונה השבועות האחרונים), ואשר תורמת למניעת עליה נוספת של מקדם ההדבקה.

מדינת ישראל נמצאת בעיצומו של מבצע חיסונים אשר כולנו תקווה שיגרמו למפנה ביכולת להתמודד על הפנדמיה. עם זאת, עד אשר נראה את ההשפעה הרצויה, צפויים לעבור שבועות ארוכים, ובתקופה זו מדינת ישראל תידרש לכל מאמץ לשם הורדת מקדם ההדבקה (R), מניעת עליה בתחלואה, החמרת מגבלות התנועה (סגר נוסף) או ריסון מהודק. לכלי השב"כ יש מקום חשוב בארגון הכלים להשגת מטרה זו.

לסיכום, נכון להיום עדיין ישנה חשיבות להמשך הסיוע המלא של שירות הביטחון הכללי באיתור מגעים. הפסקת סיוע זה עלולה לגרום לעליה נוספת של מקדם ההדבקה (R) ולעליה של מספר המאומתים היומי. גם כיום, ועל אף הצעדים הנוספים שננקטו וננקטים עדיין יש חשש להתפשטות רחבת היקף של המחלה, ויש צורך מידי וממשי בהסתייעות בשירות בהיקף המלא שלו וללא צמצום פעולתו.

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

בברכה,
אריק האס
ד"ר אריק האס
האגף לאפידמיולוגיה



ד' שבט תשפ"א

17 ינואר 2021

לכבוד

צוות השרים לבחינת הצורך בהסתייעות בשירות הביטחון הכללי

הנדון: חוות דעת הרשות להגנת הפרטיות

לקראת הדיון ביום 18.1.21 בצוות השרים הפועל מכוח סעיף 12 לחוק הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש וקידום השימוש בטכנולוגיה אזורית לאיתור מי שהיו במגע קרוב עם חולים (הוראת שעה), תש"ף-2020, תבקש הרשות להגנת הפרטיות להפנות לכל האמור בחוות דעתה הקודמת (מס' 10) מיום 4.1.21.

מצ"ב חוות הדעת מיום 4.1.21.

בברכה,

הילה כהן, עו"ד
ראשת מטה חרשות





כ' טבת תשפ"א

4 ינואר 2021

חוות דעת #10 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.

הרשות מתנגדת להארכת תוקפו של חוק הסמכת השירות במתכונתו הנוכחית

הרשות להגנת הפרטיות מתנגדת מכל וכל להארכת תוקפו של חוק הסמכת השירות, שעתיד לפקוע ביום 20.1.21, במתכונתו הנוכחית. בהמשך לסיכום הדיון בצוות השרים מיום 16.12.20, הרשות תומכת במתווה לצמצום מנגנון השב"כ, אולם סבורה כי יש להחיל את הצמצום לאלתר, ולעגנו בהתאם בנוסחו של החוק בעת הארכתו (ככל שיוחלט להאריכו). כפי שהוצג על ידו בדיון האחרון בצוות השרים, גם שירות הביטחון הכללי מחזיק בעמדה דומה בנוגע לצורך בצמצום השימוש במנגנון זה.

הרשות סבורה כי יש להפסיק לאלתר את השימוש הגורף במנגנון השב"כ. יחד עם זאת, לאור נתוני התחלואה דהיום, ולמשך תקופת מעבר קצובה עד לירידה בתחלואה והתקדמות מבצע החיסונים, 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.

עוד בחוות דעתה מיום 22.10.20 עמדה הרשות להגנת הפרטיות על כך שמערך החקירות האפידמיולוגיות המורחב, לצד מערך הבדיקות, מעמידים כיום חלופה בת-קיימא למנגנון השב"כ בהיבט איתור המגעים, כפי שנעשה בכל הדמוקרטיות המערביות האחרות.

העובדות התומכות בצמצום מנגנון השב"כ

- לעת כתיבת שורות אלו כבר חוסנו למעלה מ-1.1 מיליון ישראלים. שוב אין זו אותה מחלה חדשה שנוזקת אינם ידועים, אשר הילכה אימים על אוכלוסיית ישראל בחודש מרץ 2020. כל תמונת המצב שעל בסיסה התקבלה בשעתו ההחלטה יוצאת הדופן על הפעלת מנגנון השב"כ למטרה חריגה זו, השתנתה לבלי היכר.





- מערך החקירות האפידמיולוגיות, המונה כיום כ-3,000 חוקרים ומתשאלים, מאתר כיום כ-90% מכלל החולים המאותרים מראש. בחודש מרץ עמד מערך זה על כמה עשרות מתחקרים בלבד.
 - היקפו של מערך החקירות מאפשר, למעט בנתוני תחלואה חריגים, להגיע לכל חולה בזמן אמת ובאותו היום.
 - חקירה אפידמיולוגית אנושית מאתרת בממוצע לכל הפחות פי 4 יותר מגעים מאשר מנגנון השב"כ. זאת, גם לאחר קיזוז בני משפחתו של החולה מנתוני המגעים (ראו דברי ראש מפקד מאמץ החקירות במפקדת אלון, עמ' 5 לפרוטוקול הדיון בצוות השרים מיום 16.12.20). מנתוני משרד הבריאות עולה כי מאז ראשית יולי 2020 הנתון המצטבר של האנשים שחויבו להיכנס לבידוד על יסוד כלי השב"כ בלבד, עומד על 0.86 מגעים לחולה.
 - התועלת השולית של מנגנון השב"כ נמוכה כיום באופן משמעותי ביחס לעבר. כך למשל, מהדיווח האחרון של משרד הבריאות ליועץ המשפטי לממשלה עולה כי רק כ-4% ממי שאותרו כמגעים באמצעות מנגנון השב"כ בלבד, אובחנו בסופו של יום כחולים. נתון זה עמד בעבר על 8%-6%.
 - מערך הבדיקות, שבעת ההחלטה הראשונית על הפעלת מנגנון השב"כ ביצע כמה אלפי בדיקות בלבד, יכול לערוך כיום כ-95,000 בדיקות מדי יום (ראו סעיף 84 לכתב התשובה של המדינה לבג"ץ מיום 23.12.20). גם מערך זה שינה את פניו ללא היכר, ומהווה כיום כלי משמעותי ביותר בארגז הכלים של ההתמודדות עם הנגיף. למעשה, מנתוני משרד הבריאות עולה כי למעלה מ-40% מהחולים בשבועיים האחרונים כלל לא אותרו מראש כמגעים טרם אבחונם, וכפי הנראה התגלו רק במסגרת מערך הבדיקות.
- בהנחה שמרבית האוכלוסייה שבסיכון תחוסן בשבועות הקרובים, לאור גודלו ויעילותו של מערך החקירות והיקפו של מערך הבדיקות, ולנוכח תרומתו היחסית הנמוכה של מנגנון השב"כ, מחובתה של הממשלה לבחון האם עדיין קיימת הצדקה להפעלתו הגורפת, תוך פגיעה דרסטית ומתמשכת בפרטיותם כל תושבי ישראל, באמצעות מעקב גורף על ידי גוף ביטחוני שאין זה ייעודו.
- מנגנון השב"כ לא מנע את העלייה בתחלואה, לא מנע את הסגר השני ואף לא מנע את הסגר הנוכחי. אין מדובר בכלי משמעותי המונע את התפשטות המגפה, כי אם לכל היותר בכלי משלים, בעל תועלת שולית נמוכה.**
- נזכיר כי בית המשפט העליון, בצו על תנאי שניתן על ידו ביום 17.11.20 במסגרת העתירות העוסקות בחוק המסמך של מנגנון השב"כ, כיוון אף הוא לשימוש מוגבל במנגנון זה, באופן שתואם לצמצום שהוצע על ידי הרשות. כך נקבע בסעיף 1(א) לצו על תנאי: "מדוע לא ייקבע כי הסמכת שירות הביטחון הכללי (להלן: השב"כ) לבצע איתור מגעים של חולים מאומתים בנגיף הקורונה, בהתאם לסעיפים 3 ו-5 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), תוגבל למקרים שבהם תחולה המאומת אינו משתף פעולה בחקירה האפידמיולוגית, או שלא מסר כלל דיווח על מגעים."





ירושלים, ה' שבט תשפ"א

18 ינואר 2021

סימוכין: 0140824883

אל: רשימת תפוצה

**הנדון: צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בכלי השב"כ
במסגרת קטיעת שרשראות ההדבקה - סיכום דיון מס' 12**

1. צוות השרים לבחינת הצורך בהמשך ההסתייעות בכלי השב"כ במסגרת קטיעת שרשראות ההדבקה התכנס ביום שני, 18 לינואר 2021, בראשות שר המודיעין אלי כהן, ובהשתתפות סגן שר הבריאות יואב קיש ונציגי משרדו, נציגי משרד המשפטים (ניעוץ וחקיקה, פרקליטות - מחלקת הבג"צים, הרשות להגנת הפרטיות), נציגי שירות הביטחון הכללי, נציג אגף התקציבים במשרד האוצר, נציג משרד הכלכלה, נציגי הלשכה המשפטית במשרד רה"מ, נציג צה"ל/ פיקוד העורף.

2. עיקרי הדברים:

א. ר' אגף מדיניות במשרד המודיעין, מיכל כצנלסון-לוי:

מציגה את הצעת משרד המודיעין כפי שהוצגה בדיון ההכנה בדרג המקצועי אתמול, 17 בינואר - הפעלה ממוקדת של כלי השב"כ רק על מי שמסר פחות מ-5 מגעים (לא כולל בני בית), במצב של ירידת התחלואה לרף של 1000 חולים ביום. מהבדיקה שערכנו עולה כי במצב בו יש 1,000 נדבקים ביממה, מדובר בפער של כ 30 חולים לעומת הפעלה גורפת של כלי השב"כ. משרד הבריאות העלו השגות לגבי חישוב זה, ביקשנו מהם להציג נתונים אחרים.

ב. נציגי שירות הביטחון הכללי:

נכון לראות בכלי השב"כ ככלי משלים, אשר יעשה בו שימוש בשני מצבים: האחד, ביחס לחולים אשר אינם משתפים פעולה בחקירה אפידמיולוגית או שמסרו על מיעוט מגעים. השני, במצב בו נתוני התחלואה אינם מאפשרים תחקור אפידמיולוגי אנושי בזמן סביר לכלל החולים, בהתאם לקיבולת שתוגדר על ידי פקע"ר (עפ"י הערכה כ-3,000 חולים), ביחס לכלל החולים.

לשאלת שר המודיעין, בתקופה האחרונה ניכרת עליה בתרומה היחסית של השב"כ, הנובעת מהיקפי התחלואה הגדולים אשר מאתגרים את מערך החקירות שמפעיל פיקוד העורף. בשבוע האחרון הגיעו לתרומה בלעדית של 13.43% מכלל החולים החדשים (7550 חולים). הכלי הציף בערך 28% מכלל החולים החדשים. פקע"ר הציף סביבות 31% מהחולים החדשים. יחס אות/רעש כ 4% וסה"כ כ 8.64% - על כל מאה מגעים יש כ 8.5 חולים מאומתים. יש השגות רבות - הגם שחלק



מהמשוחררים התבררו כחולים, בכמות לא מבוטלת בשבוע האחרון. תוצאות השב"כ הייחודיות בין 7-13% בהתאם להיקפי התחלואה.

ג. סגן שר הבריאות חה"כ יואב קיש:

עמדת משרד הבריאות לא השתנתה בשני ההיבטים הנדונים. לשאלת החקיקה המחודשת - בראיית משרד הבריאות יש מנגנוני בקרה רבים בחקיקה הנוכחית. יתר על כן, אין יכולת אמיתית להעביר חקיקה בתקופה הנוכחית. בשל כך, ובהתאם לעמדת היועמ"ש, איננו רואים צורך או יכולת לפעול לקידום חקיקה מחודשת. להגבלת השימוש - איננו רואים צורך בכל שינוי בעת הזו. לא נכון לערוך שינוי או אף לערוך את הדיונים בתקופה הזו של שיא במגיפה. אין למשרד את היכולת לערוך את הבדיקה ולדייק את הפרמטרים הנדרשים. ניתן יהיה לשוב ולהידרש לזה עם הירידה בתחלואה, שתוריד ממילא גם את היקפי הבידודים ואת היקפי סיוע השב"כ. יש בחוק מנגנוני בקרה מספיקים. משרד הבריאות מצפה להמשך המדיניות הנוכחית. אנחנו במלחמה קשה - ואיכוני השב"כ נותנים תרומה ייחודית. ניתן להתווכח על רקע היבטי הפרטיות, וזו עמדה לגיטימית, אך בראיית משרד הבריאות הקדימות היא לאיתור חולים ולמניעת פגיעה בחיי אדם. בשל כך, מדגיש כי לשיטת משרד הבריאות רצוי להפעיל את הכלי אפילו מהחולה הראשון (ידוע שהדבר אינו אפשרי במסגרת החוק הקיים).

ד. שר המודיעין, חה"כ אלי כהן:

עמדתו היא שאין צורך ולא נכון ללכת לחקיקה חדשה בעת הנוכחית. זאת, בין היתר לאור המצב הנוכחי בו יש תחלואה גדולה ותועלת לכלי השב"כ, וכן בשל הבנתנו את המצב המשפטי בו החוק הוארך אוטומטית ולא ברור האם ממשלת המעבר יכולה להעביר חקיקה חדשה. עם זאת, מקווה שלא יהיה צורך לעשות שימוש בכלי לכל אורך התקופה בה החוק יהיה בתוקף. בשל כך, בכוונתו לאשר בדיון הנוכחי את המשך השימוש בכלי לאור עליית התחלואה (כ 6,000 ביממה). בהיקפי התחלואה המדווחים ולאור העלייה בתרומה היחסית ע"י השירות (עד 13%), יש הצדקה להמשך השימוש בכלי - כ 1,000 מאומתים נטו ביום רק ע"י שב"כ. יחד עם זאת, יש צורך דיון על המועד המתאים לרידוד הפעלת הכלי. בהיעדר אפשרות לתקן את החוק כך שיבוטל הרף - משרד הבריאות מעדיף להישאר ברף של 200 מאומתים, כמצב היום. עמדת השב"כ היא שיש לצמצם עד 3,000 ביום. מתכוון למקד בנושא את הדיון הבא, ומאחל לכולנו שרמת התחלואה תהיה נמוכה יותר. האיזון של ההפעלה הממוקדת נראה עדיף על המצב הנוכחי (מעל ל 200) ובעיניו זה מענה ראוי, הן בריאותית הן מבחינת הגבלת השימוש בכלי והפגיעה בפרטיות.

ה. עו"ד שוש שמואלי, סגנית מנהל מחלקת הבג"צים בפרקליטות המדינה:

להלן ההערות העיקריות של בית המשפט בדיון אתמול (17 בינואר) בבג"צ:
- קידום חקיקה - ביהמ"ש השמיע הערות לעניין ההתבססות על הארכת החוק האוטומטית מכח סעיף 38 לחוק-יסוד: הכנסת, בעוד הכנסת התכוונה להידרש לנושא אחרי חצי שנה ולבחון את ההסדר בהתאם



למצב העדכני, והעיר כי ייתכנו לכך השלכות במישור חוקתיות החוק. ראוי להביא בחשבון את הערות ביהמ"ש, המצטרפות לעמדת היועץ המשפטי לממשלה לפיה דרך המלך היא קידום חקיקה חדשה, ולקריאת ועח"ב לקדם חקיקה כזו. בתום הדיון הורה בית המשפט לעדכן עד יום שני 25.1.21 האם בכוונת הממשלה להניח על שולחן הכנסת הצעת חוק חדשה.

- בדיון נשמעו הערות נוספות בחקשר צמצום השימוש במנגנון השירות ועריכת איזון עדכני לגבי היקף הפעלתו, לאור הגדלת מערך החקירות האנושיות, וכן לאור כניסת השימוש בחיסונים. כן הציגו השופטים שאלות לעניין האפשרות להגדיל עוד יותר את מספר החוקרים במערך החקירות האפידמיולוגיות האנושיות, על מנת שהמערך יוכל לתת מענה גם בתחלואה גבוהה, משמדובר בכלי פחות פוגעני.

ו. עו"ד ענת אסיף, ראש אשכול ביטחון במחלקת ייעוץ וחקיקה במשרד המשפטים

מציינת כי בית המשפט העליון החליט אתמול כי על הממשלה לעדכן בתוך שבוע האם בכוונתה להיענות לקריאת ועח"ב ולקדם חקיקה. לתבנתה יש לעגן את הנושא כך או כך בהחלטת ממשלה כך שניתן יהיה לדווח באופן רשמי.

ז. טליה אגמון, ס' יועמ"ש משרד הבריאות

כלל העמדות בבג"צ ובוועח"ב הוצגו באופן שקוף ומלא לשר ולסגן שר הבריאות. כמו כן, לעת עתה השפעת החיסונים היא מוגבלת, ובעת שתגבר היא תוצג בדיווחים המתחייבים של שירותי בריאות הציבור, ותובא בחשבון בגיבוש חוות הדעת והמלצות המשרד בנושא.

ח. עו"ד ראובן אידלמן, הרשות להגנת הפרטיות:

הרף הקבוע כיום בחוק להפעלת כלי השב"כ - 200 חולים מאומתים ביממה - נקבע ביוני, בעת שלא היו אמצעים יעילים נוספים לאיתור מגעים, וגם אז הייתה הבנה שחלק מהחולים לא יאותרו כתוצאה מכך שיש רף. אנחנו מסכימים עם עמדת השב"כ שיש לצמצם את הכלי בכל עת שמספר החולים היומי נמוך מקיבולת מערך החקירות האנושיות, ולהפעילו בצורה ממוקדת מתחת לרף זה. עמדת משרד הבריאות, הרואה בכלי כמעט כלי שגרתי, ומבקשת לעשות בו שימוש "עד החולה האחרון" היא בלתי מידתית לטעמנו, נוכח העובדה שישנם 3,000 חוקרים אפידמיולוגים ובהתחשב בכך שמדובר בכלי של גוף ביטחוני, שנעשה בו שימוש למטרה שאינה ביטחונית.

ט. גל אסף, אגף התקציבים

שב"כ מביא כ 40% מהמבודדים ויש לכך השפעה משקית רבה הן בהיבט אובדן התוצר המוערך בכ-2 מיליארד שקל בחודש דצמבר והן בהיבט העלות התקציבית של מאות מיליוני שקלים כתוצאה מהסכמי הממשלה עם המעסיקים וההסתדרות. לעומת זאת, שב"כ מאתר באופן בלעדי



רק חלק קטן מהחולים (13%). נכון לעדכן את סף התחלואה הנדרש להפעלת השב"כ לאור יכולת החקירות וכן השפעת החיסונים, הצפויה לצמצם את התחלואה הקשה. לאור זאת אנו תומכים בעמדת השב"כ.

י. נעמי הימין-רייש, נציגת משרד הכלכלה

תומכים בעמדת השב"כ.

3. סיכום הדיון - שר המודיעין:

- צוות השרים מאשר את המשך השימוש בסיוע השב"כ ל 21 יום נוספים, לאור היקפי התחלואה.
- בהיבט המשפטי, נכון להמשיך עם החוק הקיים עפ"י סעיף 38, ואין מקום לחקיקה נוספת בעת הזו.
- בהמשך, יש מקום לבחון את המשך השימוש בפועל בכלי, כשברקע שיעור המאומתים ע"י השב"כ וביסוס ושיפור מערך החקירות. לשם כך נתכנס לבחון בדיון הבא את הפרמטרים להפעלת סיוע השב"כ, כאשר העמדות נעות בין 200 בחוק היום (עמדה שמרנית ביותר שמציג משרד הבריאות) לבין 3,000 מאומתים ביום (עמדת השב"כ). מקווה שנכריע בנושא בדיון הבא, שבתקווה יערך בעת שמספר המאומתים היומי ירד מ- 3,000 מאומתים.
- מבקש מאנשי משרד המודיעין לבדוק עם הלשכה המשפטית האם נדרשת אכן החלטת ממשלה לתיקוף קביעת צוות השרים, ובכל מקרה כי העמדה המצוינת כאן מוצגת בפני בג"צ.
- מודה למשתתפים ולייצוג המשפטי בפני בג"צ.

בברכה,

אורן פאר

ראש אגף קשרי מודיעין