

- בעניין: 1. רופאים לזכויות אדם – ישראל ע.ר. 580142214
2. האגודה לזכויות האזרח בישראל ע.ר. 580011567
3. עדאלה – המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל ע.ר. 580312247
4. שומרי משפט- רבנים למען זכויות האדם ע.ר. 580151967
5. המוקד להגנת הפרט מיסודה של ד"ר לוטה זלצברגר ע.ר. העותרות 580163517
- ע"י ב"כ עוה"ד תמיר בלנק (מ.ר. 30016) ו/או אן סוצ'יו ו/או עדי
לוסטיגמן (מ.ר. 29189) ו/או הגר שחטר (מ.ר. 71140)
מרחוב שמואל הנגיד 27 ירושלים 94269
טל': 02 - 6222808 ; פקס: 03 - 5214947
- נ ג ד -

1. השר לביטחון פנים
2. שירות בתי הסוהר
3. משרד הבריאות
ע"י ב"כ מפרקליטות המדינה
צלחה אלדין 29, ירושלים 91010
טל': 02-6467011 ; פקס: 073-3925027
- המשיבים

עתירה למתן צו על תנאי

בית המשפט הנכבד מתבקש להוציא מלפניו צו על תנאי המחייב את המשיבים לבוא וליתן טעם:

- 1) מדוע לא יפעלו המשיבים לחסן לאלתר את כלל אוכלוסיית הכלואים, ללא אבחנה ביניהם על בסיס סוג העבירות, שיוך לאומי או אתני, בהתאם לתעדוף שקבע משרד הבריאות, בדגש על אסירים בני 60 ומעלה ואסירים המשתייכים לקבוצות סיכון.
- 2) מדוע לא ייקבע, שהוראתו של המשיב 1, שלא לחסן את הכלואים לאלתר ולהמתין לבחינת העניין עד להשלמת חיסון סגל שב"ס, בטלה.

א. בקשה לדיון דחוף

1. העתירה עוסקת בהגנה על זכותם לבריאות של אסירים בכלל, ואסירים זקנים וחולים בפרט והחובה לשמור על אוכלוסיית הכלואים מהשלכות מגפת הקורונה. ישנו חיסון למחלה והוא עשוי להציל חיים של לא מעטים מבין אוכלוסיית האסירים בסיכון. החיסונים נמצאים בישראל וניתן לתת אותם לאלתר. משרד הבריאות הקצה לשב"ס מכסת חיסונים התחלתית עבור חיסון כלואים והעיכוב במתן החיסונים הוא מצד המשיבים 1 ו-2. כל יום שעובר ללא חיסון, עלול להיות קטלני עבור האסירים, במיוחד אלה בסיכון.
2. לאור ההתפשטות המהירה של המגפה והעובדה שישנם כעת עשרות אסירים החולים בקורונה ואחרים העלולים להדבק בזמן הקרוב, מתבקש דיון דחוף בעתירה.
3. בנוסף, לאור עמדת המשיב 1, שתפורט להלן, השוללת מכל וכל את הסעדים שהתבקשו, עמדה שהובעה בכתב ובכלי התקשורת בברור, ובשילוב עם דחיפות הנושא, מתבקש לקבוע את הדיון כאילו ניתן צו על תנאי.

ב. עניינה של העתירה

4. לפני כחודש וחצי אושרו לשימוש חיסונים לנגיף הקורונה, אשר על פי המחקר יעילים ברמה של כ- 95%. החיסונים החלו להגיע לישראל ב- 8.12.20 ועד כה חוסנו קרוב ל- 1.7 מיליון אנשים במנה הראשונה מתוך שתיים. החיסונים ניתנים לציבור הרחב על פי תעדוף שקבע משרד הבריאות. אסירים, הכלואים בצפיפות, כולל אלה המבוגרים והחולים טרם קיבלו חיסונים עד היום.
5. עניינה של עתירה זו הוא סירוב מפורש של המשיב 1 לאפשר לאוכלוסיית האסירים לקבל את החיסון על פי התעדוף שנקבע על ידי משרד הבריאות והצורך להבטיח, כי האסירים יקבלו את החיסון לאלתר.
6. עניינה של עתירה זו הוא בהגנה על זכויות יסוד של האסירים, שמירה על שלטון החוק ומטרתה, בין היתר, לנסות למנוע ניהול מאבקים פוליטיים על גבם של האסירים תוך פגיעה בבריאותם וחלילה בחייהם. עתירה זו ממחישה את הצורך בשידוד מערכות בכל הנוגע לרפואה בשב"ס והעברת האחריות המלאה על בריאות האסירים למשרד הבריאות.

ג. הצדדים לעתירה

7. העותר 1, עמותת רופאים לזכויות אדם (להלן: "רל"א") הינה עמותה רשומה המאגדת רופאים ואנשי רפואה להגנה על זכויות אדם, שמטרתה לפעול להגנה וקידום זכויות האדם הנוגעות לבריאות בתחומי השליטה של מדינת ישראל, ובמיוחד סוגיית הנגישות והשוויון בשירותי הבריאות לקבוצות שונות ובכללן אוכלוסיית הכלואים.
8. העותרת 2, האגודה לזכויות האזרח, הינה עמותה רשומה הפועלת לקידום זכויות האדם בישראל, ובין היתר פועלת לשמירה על זכויות היסוד של ציבור העצירים והאסירים בישראל.
9. העותרת 3, עדאלה - המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל, הינה עמותה רשומה בישראל והיא מרכז משפטי הפועל למען ההגנה וקידום זכויות אדם בכלל וזכויות אזרחי המדינה הערבים בפרט. בין היתר פועל מרכז עדאלה להגנה על זכויות האסירים והכלואים.
10. העותרת 4, שומרי משפט- רבנים למען זכויות האדם היא עמותה שהוקמה ב- 1990. חברים בה רבנים ורבות, מכלל זרמי היהדות. העמותה פעילה היום בשלושה תחומים עיקריים – פעילות בשטחים הכבושים, פעילות למען צדק חברתי-כלכלי בתוך ישראל, ופעילות בתחום החינוך והשיח הבין-דתי. העמותה נוסדה בשנת 1988, בעיצומה של האינתיפאדה הראשונה לנוכח הפרות חמורות של זכויות האדם בשטחים שתחת שליטתה של ישראל.
11. העותרת 5, המוקד להגנת הפרט מיסודה של ד"ר לוטה זלצברגר היא עמותה לזכויות אדם, אשר מסייעת מזה שנים רבות לאסירים ועצורים פלסטינים, הכלואים בבתי הכלא שבאחריות המשיב, בשמירה על זכויותיהם הבסיסיות.
12. המשיב 1, השר לביטחון פנים הוא השר האחראי והממונה מטעם הממשלה על פעילות שירות בתי הסוהר והמשטרה.
13. המשיב 2, שירות בתי הסוהר (להלן: "שב"ס"), כך על פי האתר הרשמי, הינו הארגון המופקד על אחזקת אסירים ועצורים במשמורת בטוחה ונאותה, תוך שמירה על כבודם ומילוי צרכיהם.

14. המשיב 3, שר הבריאות, הוא השר העומד בראש המשרד הנושא באחריות הממלכתית להבטחת הבריאות לתושבי המדינה. המשרד קובע את המדיניות בתחום שירותי הבריאות והרפואה, ומופקד על תכנון, פיקוח בקרה, רישוי ותיאום השירותים של מערכת הבריאות. המשרד עוסק בארגון, הפעלה ואספקת שירותי מניעה, אבחון, טיפול, שיקום ומחקר באופן ישיר או באמצעות מוסדות רפואיים. חזון המשרד הינו מימוש הזכות הבסיסית לבריאות ולקידום בריאות של כלל אוכלוסיית ישראל, באמצעות מערכת בריאות השואפת לאיכות ושוויוניות מרביים, תוך כיבוד ערכי כבוד האדם והחברה (עיינו אתר משרד הבריאות במרשתת). משרד הבריאות מופקד, כמובן, גם על בריאות אוכלוסיית הכלואים יחד עם שב"ס וקובע את תעדוף החיסונים בקרב האוכלוסייה בישראל.

ד. רקע עובדתי

ד.1. מגפת הקורונה והשלכותיה על אוכלוסיית האסירים

15. בדצמבר 2019 פרצה במחוז הוביי בסין מגפת הקורונה, הנגרמת על ידי נגיף שניתן לו הכינוי המקוצר COVID-19. הנגיף משתייך למשפחה של נגיפים נשימתיים הגורמים לרוב לתחלואה נשימתית קלה ואולם, נגיפים ממשפחה זו גרמו גם למגפות של זיהומים נשימתיים קשים ונגיף הקורונה התגלה כאלים, מדבק ומסוכן ביותר.
16. מספר הנדבקים עלה במהירות והמחלה התפשטה לכל רחבי העולם והוכרזה כפנדמיה ביום 11.3.20. המגפה הגיעה במהרה לישראל, אשר נכון להיום (ה- 9.1.21) התגלו בה כ- 477,000 חולים¹.
17. אוכלוסיית הכלואים הינה מהאוכלוסייות המוחלשות והנזקקות ביותר להגנה ולסיוע רפואי באופן כללי ורגישה ביותר למגפות ולמחלות מדבקות. הדברים כמעט ברורים מאליהם וזאת בשל הצפיפות, האינטראקציה בין האסירים, מצבם הבריאותי וגילם של חלק גדול מהאסירים.
18. דו"ח שפרסמה העותרת 1 בנובמבר 2019² מציג ליקויים וכשלים מהותיים במערך הרפואה של שב"ס. מערך הרפואה של שב"ס אחראי לבריאותה של אחת מהקבוצות המוחלשות ביותר בישראל שסובלת מבעיות בריאות באתוים גבוהים משמעותית מהאוכלוסייה הכללית ומתקשה לעמוד על זכויותיה מול רשויות הכליאה השולטות באופן מוחלט בכל היבטי חייה. אומנם לכאורה על פי חוק כלואים זכאים לשוויון בנגישות לטיפול רפואי ולבריאות, אך בפועל זכויות אלה מופרות לא פעם ומוגבלות כתוצאה מתנאי הכליאה, חוסר התפקוד של מערך הרפואה של שב"ס, העדר פיקוח מספק מצד משרד הבריאות, וכפי שאנו רואים במקרה זה, בשל החלטות שלא כדין של הדרג הממונה.
19. על פי דוח שירות בתי הסוהר לשנת 2019, שפורסם ביולי 2020, מספר הכלואים עומד על סך של כ- 14,000³. על פי הדוח נכון לסוף שנת 2019 הוחזקו בכלא 520 אסירים מעל לגיל 60. מצבו הרפואי והפיזיולוגי של אסיר זהה לגילו של אדם המבוגר ממנו בכעשר עד 15 שנים

¹ <https://datadashboard.health.gov.il/COVID-19/general>

² ראו דו"ח רופאים לזכויות אדם, חולים על תום ההליכים, ניב מיכאלי (נובמבר 2019) בקישור https://cdn2.phr.org.il/wp-content/uploads/2019/11/3736_imprisoned_Heb_digital-1.pdf

³ https://www.gov.il/he/departments/publications/reports/2019_report

בקהילה⁴. רבים מהאסירים הם גם חולים כרוניים, הזקוקים לטיפולים רפואיים בשגרה. נכון לינואר 2019 הוחזקו בשב"ס כששת אלפים חולים כרוניים וחלקם סובלים מיותר ממחלה אחת.

"נספח א" חלק רלבנטי מדוח שירות בתי הסוהר לשנת 2019

"נספח ב" תשובת חוק חופש המידע מיום 1.1.19 בקשר לבריאות האסירים

20. תנאי הכלא אינם מאפשרים מרחק של 2 מטר בין אדם לאדם או הימנעות התכנסות של למעלה מ-10 אנשים בשטח סגור. ואכן, מאז פרוץ מגפת הקורונה התייחס משרד הבריאות לכולוסיית הכלואים באופן ייחודי כ"מסגרות צפופות או קהילות מיוחדות המתקשות לשמור על כללי בידוד", בדומה להסוטלים ומסגרות טיפול סגורות אחרות⁵.

21. יצויין, כי בהודעת המדינה מיום 27.12.20 במסגרת בג"ץ 1892/14 **האגודה לזכויות האזרח נ' השר לביטחון פנים** (13.6.17) (להלן: **"עניין הצפיפות בבתי הסוהר"**) נמסר, כי בבתי הסוהר מצויים 303 אסירים המוגדרים כאוכלוסייה בסיכון (באופן שאינו מתיישב עם הנתונים הקיימים בידי העותרות בדבר תחלואה וגיל של אסירים), ו-56% מהם נמצאים בתאים שבהם שטח המחיה נמוך מהסטנדרט המינימאלי שנקבע בפסק הדין (4.5 מ"ר). יוער, כי בדיון שהתקיים ביום 30.12.2020 בעניין הצפיפות בבתי הסוהר מסרה יועמ"ש שב"ס כי אין אמת בפרסומים שלא מחסנים את אוכלוסיית האסירים וכי בכוונת שב"ס להיצמד להנחיות משרד הבריאות. בהחלטתו מיום 30.12.2020 ביקש בית המשפט מהמשיבים להגיש עדכון עד ליום 10.1.21 "בדבר היערכותם למתן חיסונים נגד נגיף הקורונה לאסירים ולעצירים בני 60 או יותר, או הנמנים עם קבוצות סיכון"...

"נספח ג" תגובה המדינה מיום 27.12.20 בבג"ץ 1892/14

"נספח ד" החלטה מיום 30.12.20 בבג"ץ 1892/14

22. ואכן, למרות מאמצי המשיבים למנוע התפשטות המגיפה בין כתלי בית הסוהר, היא פגעה כבר במאות אסירים, וכמעט כל התפרצות היא חמורה וכוללת הדבקות רבות. כיום, למשל, מוחזקים בשב"ס 80 כלואים מאומתים, מתוכם 48 מאירוע אחד. בחודשים האחרונים היו מאות נדבקים.

"נספח ה" מקבץ הודעות דוברות שב"ס בקשר לתחלואה בקורונה

23. יוער, כי מחקרים שונים בעולם מציינים את בתי הכלא כמרחבים בהם יש סיכון יתר להתפשטות המגפה: צפיפות, סניטציה לא מספקת, איורור דל, שירותי בריאות לא הולמים בבתי הכלא, תורמים לאפשרות שאותם מקומות יהיו מצע להתפרצות מגפות מדבקות. ברוב בתי הכלא אין די חדרים כדי לבודד אנשים במידה והם חשודים כחולים, או שהינם חולים מאומתים ולפיכך לא ניתן ליישם את ההנחיות, ולבצע מדיניות מניעה⁶.

⁴ דוח מבקר המדינה 65, המערך הרפואי לטיפול בכלואים בשירות בתי הסוהר בקישור https://www.mevaker.gov.il/he/Reports/Report_290/6be0a5d6-9d84-4e6f-b923-ca97dc5c21fe/65C-205-ver-3.pdf

⁵ ראו, חוזר משרד הבריאות, הנחיות להתמודדות עם תחלואה מנגיף קורונה החדש בעמ' 8. בקישור https://govextra.gov.il/media/17976/coronavirus_med_guidelines.pdf

⁶ Franco-Paredes C, Jankousky K, Schultz J, Bernfeld J, Cullen K, et al. COVID-19 in jails and prisons: A neglected infection in a marginalized population. PLOS Neglected Tropical Diseases 14(6). 2020

24. המשיבים מבינים ומכירים את הקשיים בשמירה על אוכלוסייה האסירים בפני נגיף הקורונה. לאור זאת נקטו המשיבים בצעדים דרסטיים הן במישור המנהלי, כמו צמצום ומניעת קשר פיזי עם העולם החיצון, הקטנת העברות אסירים בין בתי כלא ויציאה לחופשות והפחתת וביטול טיפול רפואיים שהוגדרו לא דחופים. כמו כן ננקטו צעדים חקיקתיים אשר מנעו וצמצמו כניסת מבקרים ועורכי דין לבתי הסוהר (ראו, למשל, תקנות שעת חירום (מניעת מבקרים ועורכי דין למקומות מעצר ובתי סוהר), תש"ף – 2020)) ויציאת אסירים לדיונים (ראו גם בג"ץ 2234/20 לשכת עורכי הדין בישראל נ' השר לביטחון פנים (6.4.20)).

2.ד. אוכלוסיית האסירים – אוכלוסייה בתעדוף ראשון לחיסון

25. עם פיתוח החיסון והצפי להגעתו לישראל הוקמה על ידי מנכ"ל משרד הבריאות קבוצת העבודה לתעדוף חיסונים נגד קורונה, וזאת כיוון שהחיסונים הקיימים בישראל אינם מספיקים לכלל האוכלוסייה וכמובן שלא ניתן לתת אותם לכל התושבים והאזרחים באותו זמן.

26. מעבודת הקבוצה, כך ניתן להבין, גזר המשיב את התעדוף למתן לחיסונים. ביום 23.12.20 פורסם תעדוף ראשון וביום 31.12.20 פורסם מטעם משרד הבריאות "תיעדוף למתן חיסונים עפ"י המלצת הועדה לחיסונים נגד קורונה – עדכון מס' 2". על פי עדכון זה, האחרון נכון להיום, אסירים וסוהרים נמצאים בתעדוף ראשון. כמו כן נמצאים בתעדוף זה אנשים בגיל 60 ומעלה ואנשים הסובלים מדיכוי חיסוני קשה ורזרבה ריאתית נמוכה. בנוסף נרשם, כי במנות שנתרות יש לתעדף בני 55-59.

"נספח ו" מסמכי תעדוף מיום 23.12.20 ו- 31.12.20

27. הנה כי כן, לאור פגיעותה של אוכלוסיית האסירים למחלות מדבקות בכלל, ולנגיף הקורונה בפרט, הרי שמשרד הבריאות, על בסיס מסקנות ועדה מקצועית מטעמו נתן הוראות והנחיות באשר לחיסון האסירים והסגל (ללא הבחנה ביניהם) במהירות האפשרית.

28. יצויין, כי מומחים ברחבי העולם בנושאי בריאות וכליאה סבורים, כי יש לבצע תיעדוף למתן חיסונים בקרב סגל העובד בבתי כלא וכלואים כאחד על פי השתייכות לקבוצות סיכון. אין כל הגיון רפואי להחריג את אוכלוסיית הכלואים לבדה.⁷

29. הסתדרות הרופאים בארה"ב מכירה בכך שהכלואים והעובדים במתקני כליאה נמצאים בסיכון מוגבר להדבקות בקורונה ועל כן יש לשים אותם בעדיפות גבוהה לחיסון כבר בשלבים הראשונים של מתן החיסונים.⁸ ואכן, חלק ממדינות ארה"ב כבר הכריזו על מתן עדיפות ראשונה לכלואים וסגל העובד בבתי כלא בקבלת חיסון (לדוגמא: קנטיקט, דלאוור, מרילנד, מסצ'וסטס, נברסקה, נבדה, ניו מקסיקו, פנסילבניה, דרום דקוטה).⁹ שירות בתי הסוהר באירלנד פנה אל צוות החירום של שירותי בריאות הציבור במדינה בבקשה כי כלואים יחוסנו לפני האוכלוסייה הכללית.¹⁰

⁷ Experts call to include prisons in COVID-19 vaccine plans (thelancet.com)

⁸ <https://www.ama-assn.org/press-center/press-releases/ama-policy-calls-more-covid-19-prevention-congregate-settings>

⁹ Prison Policy Initiative: <https://www.prisonpolicy.org/blog/2020/12/08/covid-vaccination-plans/>

¹⁰ <https://www.irishtimes.com/news/crime-and-law/inmates-should-be-among-first-to-get-covid-19-vaccine-says-prison-service-1.4430116>

30. חוקרים מאוקספורד המתבססים על מחקרים שנעשו במדינות מפותחות רבות ממליצים גם כן לתעדף כלואים בין הראשונים לקבלת חיסון לקורונה. החוקרים כותבים כי מתקני כליאה הינם מקומות בסיכון גבוה להעברה של מחלות מדבקות וטיפול בהתפרצות מחלות כאלה (גם כאשר לא מדובר במגפה) מהווה אתגר משמעותי. החוקרים מציינים כי אוכלוסיית הכלואים נמצאת בסיכון לפתח סיבוכים בגלל שאחוז ניכר מהם סובלים ממחלות רקע. עוד מציינים החוקרים כי גישה המבוססת על עקרונות בריאות הציבור חשובה לטיפול בקורונה בבתי כלא בהווה ובכל התפרצות עתידית של מחלות מדבקות.¹¹

31. גם עמדת איגוד רופאי בריאות הציבור של ההסתדרות הרפואית בישראל היא שיש להתייחס לאסירים כאוכלוסייה שבויה, בהקשר של הקורונה מדובר באוכלוסייה בסיכון, הן בשל מחלות רקע והן בשל המצאותה בתנאי צפיפות המגבירים את הסיכון לתחלואה ותמותה. זאת אוכלוסייה אשר קיימת גם לה הזכות לבריאות כזכות אדם בסיסית באותו אופן בו היא קיימת לגבי האוכלוסייה הכללית במדינה. ישנה חובה אתית על מדינת ישראל להציע את החיסונים לאוכלוסיית האסירים.

"נספח ז" מכתב איגוד רופאי בריאות הציבור

32. בהקשר זה יצויין, כי בניגוד לאוכלוסייה הכללית ואף לסגל הסוהרים, לאסירים אין כל אפשרות להתחסן באופן "עצמאי" והם תלויים לחלוטין בשב"ס שיפעל לחסן אותם. לענין זה יצויין, כי עשרות אלפים באוכלוסייה הכללית שאינם בקבוצות סיכון כבר חוסנו אף הם בנסיבות כאלה ואחרות, בעיקר במסגרת "חיסול המלאי" של החיסונים של אותו יום, וזאת על מנת לא להשמיד חיסונים שכבר הוצאו מקירור ונותרו ללא שימוש.

33. הנה כי כן, על פי הגורמים המקצועיים אוכלוסיית האסירים כולה היא אוכלוסייה בסיכון ויש לפעול לחסן אותה במקביל לחיסון אוכלוסיית הסיכון באוכלוסייה הכללית. למרות זאת, ולמרות ההנחיות הברורות שניתנו, העובדה שיש חיסונים והחובה החוקית והמוסרית להגן על הכלואים, **עד היום לא החלו המשיבים בחיסון האסירים**. משמעות הדבר, כי בעוד באוכלוסייה הכללית חוסנו כבר מרבית בני השישים ומעלה וכן אנשים הנמצאים בקבוצות סיכון לחלות בקורונה, אף אסיר בקבוצות אלה לא חוסן עדיין.

ה. הפניות למשיבים – מיצוי הליכים

34. פרק מיצוי ההליכים בעתירה זו הוא שונה מעט, משום שבאופן חריג ולא מוסבר, המשיבים 1 ו-2, ובמיוחד המשיב 1, פועלים בניגוד להנחיות ולפניות שהועברו אליהם מטעם המדינה עצמה באמצעות משרד הבריאות והיועץ המשפטי לממשלה. מטעם זה יכלול פרק מיצוי ההליכים גם את הפניות של משרדי הממשלה השונים.

35. ראשית יאמר, כי העותרים פועלים החל מתחילת משבר הקורונה מול המשיבים על מנת לנסות ולמזער את הפגיעה הבריאותית באסירים בתקופה זו ולהגן על זכותם לבריאות.

36. ביום 24.12.20 הודיע מנכ"ל המשרד לביטחון פנים למ"מ מקום נציב שב"ס, כי הנחיית השר הינה להשלים את חיסוני סגל שב"ס ולא להחל בחיסוני האסירים.

"נספח ח" מכתב מנכ"ל המשרד לביטחון פנים מיום 24.12.20

¹¹ <https://www.ox.ac.uk/news/2020-11-20-people-prison-should-be-prioritised-any-covid-19-vaccine>

37. ביום 26.12.20 פורסמה באתר החדשות רוטר הבהרה, כי כוונת השר לביטחון פנים הייתה שלא לחסן אסירים ביטחוניים. פרסום דומה הובא באתר הבט"פ ביום 28.12.20.
- "נספח ט"** ציטוט מאתר רוטר
- "נספח י"** פרסום באתר הבט"פ מיום 28.12.20
38. ביום 26.12.20 שלח ח"כ עופר כסיף פניה למשיב 1 ובה דרישה לפעול לחיסונם של האסירים.
- "נספח יא"** מכתב ח"כ עופר כסיף
39. ביום 27.12.20 נשלחה פניה למשיבים מטעם העותרות 1 ו-2 בדרישה לחסן את אוכלוסיית הכלואים. יצויין, כי בעת משלוח המכתב, טרם הוצאו ההנחיות של משרד הבריאות בדבר תעדוף האסירים בעדיפות ראשונה, הנחיות שהוצאו ב- 31.12.20 והן תקפות היום. במכתב זה הוזכר כי התנאים בבתי הכלא יוצרים סכנה גבוה להדבקות. כמו כן צויין, כי בשנה האחרונה התייחס משרד הבריאות למוסדות הסגורים, בתי כלא, מוסדות לקשישים ומוסדות רווחה כקבוצת סיכון לכל דבר ועניין. העותרו ציינו, כי החלטה להעניק עדיפות לסגל שב"ס אינה חוקית ועולה ממנה ניחוח של הפליה וענישה קולקטיבית.
- "נספח יב"** מכתב העותרות מיום 27.12.20
40. ביום 27.12.20 נשלחה מטעם העותרת 3 פניה למשיב 1 בתביעה לחסן את האסירים הביטחוניים. בפניה צויינו החובות החוקית והמוסריות על פי הדין המקומי והמשפט הבינלאומי לחסן את אוכלוסיית האסירים ללא אפליה. הפניה לא נענתה, למרות שתי תזכורות שנשלחו בתאריכים 6.1.21 ו- 8.1.21.
- "נספח יג"** פניית העותרת 3 מיום 27.12.20 ותזכורות מיום 6.1.21 ו- 8.1.21
41. ביום 27.12.20 כתב המשנה למנכ"ל משרד הבריאות, פרופ' איתמר גרוטו למנכ"ל המשרד לביטחון פנים, כי "בהתאם להנחיות משרד הבריאות החלו חיסונים לציבור הכללי מעל גיל 60. בהתאם לכך, יש לחסן גם אסירים הנמצאים בקבוצה זו. אנו נוכל לסייע ולהקצות חיסונים גם לאוכלוסייה זו."
- "נספח יד"** מכתב פרופ' גרוטו מיום 27.12.20
42. ביום 8.1.20 כתב פרופ' גרוטו מכתב מפורט נוסף למנכ"ל המשרד לביטחון פנים. במכתבו זה מציין פרופ' גרוטו, כי:
- משרד הבריאות קובע את ניהול ופעילות המענה למגיפה ע"ב חלוקת משאבים.... ובעת הזאת בחלוקת חיסוני הקורונה בראייה בריאותית לאומית..
- בהתאם להנחיות משרד הבריאות החלו חיסונים לציבור הכללי מעל גיל 60. ובהתאם לכך, יש לחסן גם אסירים הנמצאים בקבוצה זו. נמסר לנו כי הדבר לא בוצע מאז, ואיננו מבינים מדוע...
- נדגיש כי ברורה לנו היטב המורכבות שנדונה לאורך כל תקופת המגיפה, בחשיבות מניעת התפרצות הנגיף בקרב האסירים והעצורים המוחזקים במשמורת בתי הסוהר, על כל המשמעויות הנובעות מכך. לרבות – בחשיבות מניעת התחלואה וההידבקות בקרב סגל סוהרי שב"ס, הבאים במגע שוטף ורציף עם אסירים ועצורים המוחזקים במתקני השב"ס....
- חוות הדעת המקצועית של משרד הבריאות, ובהתאמה לכך ההנחיות בפועל, באשר להקצאת חיסונים וקביעת כללי תיעודן נאותים יתכללו מטבע האמור גם שיקולים אלו....

משרד הבריאות יקצה חיסונים עבור אוכלוסיית האסירים מעל גיל 60, כפי שנעשה לגבי קבוצת הגיל הזו באוכלוסייה הכללית. מדובר על כ- 1,600 חיסונים נוספים לאסירים בהתאם לנתונים שיעביר שב"X למשל"ט הלאומי בצינורות המוכרים.

לעת הזאת כאמו ולא לתר, בוודאי לאור השיהוי מאז מכתבי הקודם, הריני להבהיר בשנית, כי בהתאם להנחיות משרד הבריאות החלו חיסונים לציבור הכללי מעל גיל 60. בהתאם לכך, יש לחסן גם אסירים הנמצאים בקבוצה זו.

"נספח טו" מכתב פרופ' גרוטו מיום 8.1.21

43. ביום 8.1.21 פנה היועץ המשפטי לממשלה למשיב 1 בדרישה לפעול על פי הנחיות משרד הבריאות ולהחל לחסן את אוכלוסיית הכלואים ללא דיחוי. בפניה זו הוסבר, כי החלטת המשיב 1 שלא לחסן בשלב זה את אוכלוסייה הכלואים ניתנה בחוסר סמכות, היא מנוגדת לזכותם של האסירים לקבלת טיפול רפואי כפי שעוגנה בחוק ובפסיקה ומהווה ענישה נוספת שלא כדין ובחוסר סמכות.

"נספח טז" מכתב היועמ"ש מיום 8.1.21

44. בו ביום ניתן מענה מטעם המשיב 1 לפיו הוא דבק בהנחיות שלא לחסן בשלב זה את אוכלוסיית האסירים ובכוונתו לבחון את חיסוני האסירים רק לאחר שיושלם המהלך של חיסוני הסגל וגם זאת "ביחס להתקדמות החיסונים בקרב אוכלוסיית אזרחי ישראל שאינם אסירים". כלומר המשיב 1 אינו רואה עצמו מחוייב כעת וגם עם סיום חיסוני הסגל להנחיות משרד הבריאות ובפועל אינו מתכוון לפעול לחיסון האסירים בתקופה הקרובה, זאת בהעדר כל תאריך יעד להשלמת המהלך של חיסון הסגל. המשיב 1 מציין במכתבו, כי:

לאחרונה הנחיתי כי יש להשלים את חיסוני סגל שירות בתי הסוהר, שלהבדיל מהאסירים – נכנס ויוצא מבתי הסוהר ועל כן מידת הסיכון בקרבו גבוהה יותר, בטרם מתחילים בחיסוני אוכלוסיית האסירים.

גם לאחר שיושלם המלך של חיסוני הסגל, אבחן את חיסוני האסירים ביחס להתקדמות החיסונים בקרב אוכלוסיית אזרחי ישראל שאינם אסירים.

תאמתי את עמדתי זו עם עמיתי הממונה על פרופסור גרוטו, שר הבריאות חה"כ יולי אדלשטיין.

במכתבכם שבסימוכין ובתפוצה מרובת נמענים, אתם משיגים על הנחיה זו ונותנים הנחיה המנוגדת לה.

יש לכם (לפרופ' גרוטו ולמשנה ליועמ"ש – ת.ב.) ולכל מי שמעוניין בכך, עד יום 4.2.21 להגיש את שמכם באחת מרשימות המועמדים לכנסת ה-24, ובמידה ותיבחרו לכנסת ולממשלה, בהחלט תכול לעשות כן.

עד אז, הואיל והאחריות על כלל הגופים הכפופים למשרד הבט"פ מונחת על כתפיי, ואת הדין וחשבון לציבור אתן אני, ולא אתם – החלטתי תעמוד בעינה.

"נספח יז" מכתב שר הבט"פ מיום 8.1.21

45. יצויין, כי על עמדתו זו חזר המשיב 1 באולפני הטלוויזיה ובכלי התקשורת בראיונות שקיים והודעות שהועברו מטעמו ביומיים האחרונים. יוער, כי אין שחר לטענת המשיב 1, כאילו הוא מבקש להמתין עד שכל הסגל יחוסן ואז ישקול אם לחסן גם אסירים. סגל שב"ס מתחסן במסגרת מערכת הבריאות הציבורית ולא במתקני שב"ס. למיטב ידיעת העותרים שב"ס משלים בימים אלה את ההיערכות הלוגיסטית המורכבת למבצע החיסונים של האסירים והוראתו של השר עלולה לעכב את תחילתו.

46. במצב דברים זה כאשר ברור שהשר לביטחון פנים אינו מתכוון לפעול בטווח הנראה לעין לחיסון האסירים, כולל אלה הנמצאים בקבוצות סיכון, ומצהיר, כי לא יפעל על פי הנחיות משרד הבריאות, וכאשר המשיב 3 אינו מנחה את המשיבים לחסן את כלל האסירים לאתר ואינו מצליח לכפות עליהם לבצע את הנחיותיו, מוגשת עתירה זו.

1. הטיעון המשפטי

1.1. הפגיעה בזכות לבריאות של האסירים

47. "זכויות היסוד של האדם שורדות גם בין חומות בית הסוהר" (עע"א 4463/94 גולן נ' שב"ס, פ"ד נד(4) 136, 152 (1996), וראו גם בג"ץ 337/84 הוקמה נ' שר הפנים, פ"ד לח(2) 826 (1984), בג"ץ 365/97 קטלן נ' שירות בתי הסוהר, פ"ד לד(3) 72 (1980), רע"ב 656/09 יונס נ' שב"ס (7.10.10) פסקה 36).

48. בכלל הזכויות הבסיסיות של האסירים והעצירים ניתן למנות את הזכות לבריאות, הכלולה גם לפי הדברים שנאמרו ברע"א 4905/98 גמזו נ' ישעיהו (19.3.01) בכבוד האדם, וראו גם ע"ע 1091/00 שטרית נ' קופ"ח מאוחדת (21.9.00). וכן גיא מונדלק, זכויות חברתיות – כלכליות בשיח החוקתי החדש, שנתון משפט העבודה ז' עמ' 65).

49. חוק יסוד: כבוד האדם וחירותו אינו מסתפק באיסור על פגיעה בזכויות המנויות בו, אלא יטומן בחובו משמעות אופרטיבית אקטיבית, שהיא מעבר להכרה גרידא בקיומן ובמעמדם של זכויות היסוד... (ע"א 9185/03 טננבוים נ' הארץ (22.10.03)).

50. בנוסף, מעוגנת הזכות לבריאות בחוק זכויות החולה – תשנ"ו, 1996. סעיף 3(א) לחוק זה קובע כי "כל הנזקק לטיפול רפואי זכאי לקבלו בהתאם לכל דין ובהתאם לתנאים ולהסדרים הנוהגים, מעת לעת, במערכת הבריאות בישראל".

51. האמנה הבינלאומית בדבר זכויות כלכליות, חברתיות ותרבותיות (1966)¹² שאושרה על ידי ישראל בשנת 1991 מעגנת את זכותו של כל אדם ליהנות מסטנדרטים הגבוהים ביותר, שניתן להשיג של בריאות פיזית ונפשית. האמנה קובעת בסעיף 12 את החובה להגן על הזכות לבריאות ול"יצירת תנאים נאותים אשר יבטיחו לכל שירותי בריאות וטיפול רפואי במקרה של מחלה". סעיף 2 קובע, כי על המדינות החברות באמנה לפעול "עד כדי מירב המקורות העומדים לרשות למען הבטח בשלבים את השימוש המלא בזכויות". האמנה מונה ארבע חובות ספציפיות ביישום הזכות לבריאות, וביניהן מניעה וטיפול במחלות מידבקות.

52. מחדלם של המשיבים לחסן את האסירים פוגע בזכויות האסירים לבריאות, לכבוד, וחלילה לחיים.

2.1. זכות האסיר לקבלת טיפול רפואי בדומה לזה הניתן בקהילה

53. כליאה מביאה להגבלה של חופש התנועה, אך מביאה דווקא להגברה של חובות השמירה של המדינה על בריאותו של האסיר (ראו, למשל, עע"א 2808/05 אלתמימי נ' רמ"ח רפואה (28.10.07), שם נאמר:

העותר הינו תושב שטחים. ברם, משהינו נמצא ברשות המדינה – מחויבת זו ליתן לו טיפול רפואי כמו זה הניתן לאזרחי המדינה באמצעות הרפואה הציבורית... העותר זכאי לקבל טיפול רפואי

¹² כתבי אמנה 1037, אושרה על ידי ישראל בשנת 1991

מיטבי שבכוחו של שב"ס ליתן לו גם אם עלות הטיפול הרפואי הינה גבוהה...

54. פקודת בתי הסוהר [נוסח חדש], תשל"ב – 1971 קובעת בסעיף 11(ב), כי:
- אסיר יוחזק בתנאים הולמים שלא יהיה בהם כדי לפגוע בבריאותו ובכבודו.
- (ג) אסיר יהיה זכאי, בין השאר, לכל אלה:
- (1) תנאי תברואה הולמים, תנאים שיאפשרו לו לשמור על ניקיונו האישי, טיפול רפואי הנדרש לשם שמירה על בריאותו, ותנאי השגחה מתאימים לפי דירשת רופא של שירות בתי הסוהר.
- הוראות דומות קבועות בסעיף 9(א) לחוק סדר הדין הפלילי (סמכויות אכיפה – מעצרים), תשנ"ו – 1996.
55. כנגזרת מכך, פקודת נציבות שירות בתי הסוהר 04.44.00 בתוקף מיום 1.5.02, תאריך עדכון 15.5.19, שכותרתה "הטיפול הרפואי באסיר", קובעת את החובה לספק טיפול הנדרש לאסיר לשם שמירה על בריאותו.
56. Standard Minimum Rules for the Treatment of Prisoners (1955)¹³ שעודכנו בשנת 2015 בהחלטה נוספת של האו"ם 70/175 מיום 17.12.15 ונקראים כיום The Mandela Rules מדגישים את החובה לספק לכלואים שירותי בריאות שווים לאלה הניתנים בקהילה, שם בפסקה 14¹⁴:

The provision of health care for prisoners is a State responsibility. Prisoners should enjoy the same standards of health care that are available in the community, and should have access to necessary health-care services free of charge without discrimination on the grounds of their legal status.

57. הנה כי, מחדלם וסירובם של המשיבים לחסן את האסירים מנוגד לדין, מפלה אותם באופן בוטה, מהווה ענישה נוספת בניגוד לחוק, והיא אינה כדן.
58. יוער, כי אין להבחין בין אסירים על רקע לאומי, או על רקע העבירות שבגינם הם נמצאים בכלאה. הבחנה כזו מהווה הפרה של כללי האתיקה הרפואית ושל עקרונות בסיסיים של צדק. האמנות הבינלאומיות קובעות, כי יש "לאסור ולבער אפליה גזעית בכל צורותיה, ולערוב לזכותו של כל אדם, בלא הבחנה באשר לגזע, צבע או מוצא לאומי או אתני, לשוויון בפני החוק, בעיקר בהנאה מן ... הזכות לתברואה ציבורית, לטיפול רפואי..."¹⁵.
59. יצוין, בנייר עמדה של ועדה משותפת למועצה הלאומית לביואתיקה, ללשכה לאתיקה של הר"י ולמשרד הבריאות מאפריל 2020 נרשם, כי התעדוף של החולים בקורונה יתקיים רק על בסיס רפואי ואין לכלול בתיעדוף גורמים כגון דת, גזע, לאום, ארץ מוצא, ומעמד אזרחי.

"נספח יח" קטע מנייר עמדה אתי אפריל 2020

¹³ <http://www.ohchr.org/Documents/ProfessionalInterest/treatmentprisoners.pdf>

¹⁴ https://www.unodc.org/documents/justice-and-prison-reform/Nelson_Mandela_Rules-E-ebook.pdf

¹⁵ סעיף 5 לאמנה בדבר ביעור כל הצורות של אפליה גזעית (1965) (כ"א 861) אושרר ביום 3.1.79

3.1. החלטה בניגוד לעמדת היועץ המשפטי לממשלה

60. החלטת המשיב 1, כפי שהוא מצהיר במפורש, ניתנה בניגוד לעמדה של היועץ המשפטי לממשלה. על פי המסורת והנוהג בישראל, ועל פי פסיקת בתי המשפט, הנחיות היועץ המשפטי לממשלה מחייבות את כל המערכת הממשלתית ופרשנותו של היועץ המשפטי לממשלה לחוק היא הפרשנות המוסמכת מבחינת רשויות השלטון, זאת כל עוד לא קבע בית המשפט אחרת. כך נאמר בהנחיה 1.0000 של היועץ המשפטי לממשלה, בכותרת "תפקידי היועץ המשפטי לממשלה".

"נספח יט" הנחיה 1.000

61. על תפיסה זו, לגבי האופי המחייב של עמדת היועץ המשפטי לממשלה, חזר בעת האחרונה בית המשפט העליון בבג"ץ 5124/18 **תנובה נ' שר האוצר** (4.3.19), תוך שהוא מצטט ממספר הלכות קודמות בנושא. בין היתר מביא בית המשפט ציטוט מבג"ץ 320/96 **גרמן נ' מועצת עיריית הרצליה**, פ"ד נבד(2) 222, 239 (1998), שם נכתב:

הדין הוא כי על הממשלה ורשויותיה לקיים את חוות הדעת של היועץ המשפטי לממשלה. וליתר דיוק: עמדתן של הרשויות (להבדילה מדעתם האישית של האישים המכהנים בהן) בשאלות משפטיות נקבעת, כענין מוסדי, על ידי היועץ המשפטי לממשלה.

62. הנה כי כן, כאשר היועמ"ש מכריז שאין סמכות למשיב 1 לפעול שלא בהתאם להנחיות משרד הבריאות בעניין זה, על המשיב 1 היה להטות אוזן ולפעול על פי עמדת היועמ"ש. לא זו אף זו, המשיב 1 לא הראה כל סיבה או טיעון משפטי מהותי מדוע לא יפעל בהתאם להנחיות משרד הבריאות והיועמ"ש במקרה זה.

4.1. הכפיפות של המשיב 1 ו-2 למשרד הבריאות ולממשלה

63. הגוף האחראי על בריאות הציבור בישראל בכלל הוא משרד הבריאות. בשב"ס פועל מערך השב"ס מפעיל מערך בריאות עצמאי ונעזר ברפואה שניונית בקהילה על ידי העברת אסירים לבדיקות ומעקבים בבתי החולים השונים, וכן באמצעות רופאים מומחים המגיעים לתוך בתי הכלא (ראו דו"ח חולים עד תום ההליכים וכן בג"ץ 3274/02 **רל"א נ' השר לבטחון פנים** (22.12.04) ורע"ב 4026/16 **מגאדבה נ' שב"ס** (17.12.18)).

64. יחד עם זאת השב"ס כפוף מקצועית להנחיות ולהוראות משרד הבריאות. כך בפקודת נציבות 04.44.00 שכותרתה "הטיפול הרפואי באסיר" נקבוע "השירות הרפואיים כפי שהוגדו על ידי משרד הבריאות ישמשו קו מנחה במסגרת החלטות גורמי מערך הרפואה בשב"ס בדבר מתן טיפול רפואי לאסיר".

65. שב"ס אף מודה שהוא כפוף למשרד הבריאות כרגולטור והוא אמור ליישם את המדיניות שלו באופן שוויוני גם בתוך בתי הסוהר. כך דר' לאוניד גפט ראש ענף רפואת אסירים בשב"ס בדבריו בוועדה למאבק בנגעי הסמים והאלכוהול מיום 28.7.15 אומר:

לא מה שאני אומר. כאשר הולכים לבצע או לא לבצע פעולה רפואית מסוימת, אנחנו מתבססים על ההנחיות שאנחנו מקבלים ממשרד הבריאות, אנחנו מתבססים על תכנית לאומית קיימת או לא קיימת. נכון להיום אין הנחיות של משרד הבריאות בתחום. משרד הבריאות לא מבצע סקר בכלל האוכלוסייה וגם בקרב אוכלוסיות הסיכון. בחוץ הוא לא מבצע את הסקר. כל עוד אין מדיניות של משרד הבריאות גם אנחנו נמנעו ללכת בדרך הזאת. זאת אומרת, יש לנו רגולטור. הנחיות משרד הבריאות תקפות לגבינו.

66. באשר למשבר הקורונה, השב"ס הודיע שוב ושוב לבית המשפט, כי הוא פועל בהתאם לנחיות משרד הבריאות בטיפול במגיפה. כך, למשל, בתגובה מקדמית מיום 30.3.20 מטעם שב"ס ומשרד הבריאות בבג"ץ 2279/20, תגובה שנתמכה בתצהיר ראש ענף רפואת אסירים בשב"ס נאמר בפסקה 8:

לשם כך פעל משיב 1 (שב"ס – ת.ב.) ועודנו פועל, למן חודש פברואר 2020, בשינויים ובהתאמות המחויבות, בהתאם להוראות הכלליות שמוציאה מעת לעת הממשלה בכלל והמשיב 2 (משרד הבריאות – ת.ב.) בפרט, ובראש ובראשונה לצמצום, בהתאם לחוק וכלל הניתן והראוי, של חשיפת הכלואים והסגל למקורות הדבקה אפשריים.

"נספח כ" תגובת המדינה בבג"ץ 2279/20

67. גם בתגובה לפניית העותרת 3 שעסקה בהתפשטות הקורונה בבית כלא גלבוע כתב שב"ס ביום 9.12.20, כי "בכל העת, מצויים גורמי שב"ס בקשר רציף עם משרד הבריאות, מעבדות, גורמי הקהילה ומשרדי ממשלה ופועלים בהתאם להנחיות בעלי המקצוע המוסמכים".

"נספח כא" פניית העותרת 3 מיום 5.11.20 ותשובת שב"ס מיום 9.12.20

68. למשיב 1 אין כל יתרון מקצועי על משרד הבריאות בנושא חיסוני הקורונה. אין כל מידע שנמצא בידו, הרלבנטי להחלטה שקיבל שלא לחסן את האסירים, שאינו נמצא בידי משרד הבריאות. החלטת המשיב 1 אינה החלטה מקצועית ואינה סבירה.

69. זאת ועוד, במקרה זה הממשלה הטילה על משרד הבריאות את האחריות לתעדוף החיסונים ולניהול מבצע החיסון. השר לביטחון פנים, אינו יכול לפעול בניגוד למדיניות הממשלה והוראותיה. שר שהוענקה לו סמכות על פי חוק מן הראוי שיתחשב במדיניות הממשלה (ראו בג"ץ 309/70 **בן עמי נ' שר הדואר**, פ"ד כד(2) 528, 530 (1970). החובה לפעול על פי הנחיית הממשלה נובעת גם מסעיף 1 לחוק – יסוד: הממשלה הקובע, כי הממשלה היא הרשות המבצעת. הסמכות הינה של הממשלה בראש ובראשונה ולא של שר מסויים (ראו גם בג"ץ 879/79 **אפא"י נ' שר התעשייה**, פ"ד לד(2) 456, 449 (1980)).

70. הנה כי כן, גם אם דעתו של השר לביטחון פנים שונה מדעת הממשלה ומשרד הבריאות, הוא חייב במקרה זה לפעול על פי הוראותיה של הממשלה והנחיות משרד הבריאות.

5.1. חוסר סבירות

71. על המשיבים להפעיל את שיקול דעתו בתום לב, על יסוד שיקולים ענייניים, בשוויון, במידתיות ובסבירות (בג"ץ 3057/09 **מוחתסב נ' שר הפנים** (3.11.2009); בג"ץ 6883/06 **נאסר נ' שר הפנים** (8.3.2010); עע"ם 9993/03 **חמדאן נ' ממשלת ישראל** (9.2.2005)).

72. כמו כן, נזכיר כי חלה על המשיבים החובה לבסס החלטותיו על תשתית עובדתית מלאה וראויה (וראו למשל: בג"ץ 7444/03 **דקה נ' שר הפנים** (22.2.10) פסקה 32; בג"ץ 1905/05 **עכל נ' מ"י** (6.1.10), פסקה 17; בג"ץ 987/94 **יורונט קווי זהב (1992) בע"מ נ' שרת התקשורת** מח(5) 412 (1994); בג"ץ 3975/95 **קניאל נ' ממשלת ישראל** פ"ד נג(5) 459, 493 (1999); עע"מ 9890/09 **נוואה נ' שר הפנים** (11.7.13), פסקה 13.

73. סבירותה של החלטה מינהלית טמונה לא רק בשקלול מכלול הנתונים הרלוונטיים, אלא גם באיזון הראוי ביניהם, כפי שנאמר בבג"ץ 341/81 **מושב בית עובד נ' המפקח על התעבורה**, פ"ד לו(3) 349:

בקביעת גבולותיו של "מתחם סבירות" יש להתחשב, בין השאר, בשאלה, אם הרשות הציבורית נתנה משקל ראוי לגורמים הרלוואנטיים השונים שבהם עליה להתחשב. החלטתה של רשות מנהלית תיפסל בשל חוסר סבירות, אם המשקל שניתן לגורמים השונים אינו ראוי בנסיבות העניין. אכן, שקלול ואיזון זה הם מעיקרי תפקידיה של הרשות הציבורית, והביקורת על אופן ביצועם נתונה לבית המשפט.

74. בעניינו עולה, למרבה הצער, כי החלטת המשיבים, ובמיוחד המשיב 1, התקבלה ללא תשתית עובדתית ראויה, לא משיקולים עניינים אלא, אולי, משיקולי בחירות או מתוך רצון להתנגח עם "הפקידות" כולל היועמ"ש ועל פי הצהרות המשיב 1, משיקולים הנוגעים ל"גוף האסיר", כלומר העבירות שעבר ומיהותו. ההחלטה גם אינה נותנת משקל ראוי לזכויות האסירים.
75. מעבר לכך ההחלטה גם אינה נותנת משקל לבריאות הציבור ולמשאבי הרפואה, אשר משרד הבריאות מופקד עליה, באשר אוכלוסיית האסירים אינה מנותקת מיתר האוכלוסיה ועלולה להדביק אחרים, ואף להטיל עומס נוסף על משאבי הרפואה הציבורית, בהעדר חיסון.

6.1. מידת הביקורת השיפוטית

76. זכויות היסוד של האדם בישראל, אינן פוקעות עם כניסתו של אדם לבית הסוהר. "זכויות היסוד של האדם שורדות גם בין חומות בית הסוהר" (ע"א 4463/94 גולן נ' שב"ס, פ"ד נד(4) 136, 152, וראו גם בג"ץ 337/84 הוקמה נ' שר הפנים, פ"ד לח(2) 826, בג"ץ 365/97 קטלן נ' שירות בתי הסוהר, פ"ד לד(3) 72, רע"ב 656/09 יונס נ' שב"ס (7.10.10) פסקה 36).
77. ההגנה המיוחדת שנותן בית המשפט לאסירים, נוסחה בע"א 7440/97 מ"י נ' גולן פד"י נב(1) 1, 8: "אכן בית המשפט הוא אשר שלח את האסירים אל בין החומות, אך עכשיו, כשהחומות סוגרות עליהם, בית המשפט הוא אביהם של האסירים"
78. לאחרונה נפסק שוב, כי החלטות הנוגעות לבריאות האסירים, הינן החלטות מנהליות, הכפופות לביקורת שיפוטית על חוקתיותן (ראו רע"ב 8420/20 שב"ס נ' טברי (6.1.21) ויש לקבל אותן באופן סביר, תוך שמירה על זכויות האסירים.
79. הפסיקה בעניין הפעלת ביקורת שיפוטית על החלטות שירות בתי הסוהר יפה לעניינינו שכן מדובר בעתירה אשר עוסקת באסירים, אשר חרותם מוגבלת על ידי המשיבים, וכדבריו של כבוד השופט ד' בר אופיר, **עתירות אסירים** (הוצאת פרלשטיין-גינזור בע"מ ינואר 2003), בעמ' 137:

הסמכות של שירות בתי הסוהר אינה דומה, מבחינת המהות וההיקף, לסמכות מנהלית רגילה. מצד אחד, בגלל התלות הגדולה של האסירים בסוהרים, ומחמת החשש מפני שימוש לרעה בכוח שבידי הסוהרים (כוח שמופעל מאחורי חומות גבוהות) יש צורך כפול ומכופל בביקורת של בית המשפט על שירות בתי הסוהר. בית המשפט שלח אמנם את האסירים אל בין החומות, אולם עכשיו כשהחומות סגורות עליהם, בית המשפט הוא אביהם של האסירים.

80. בעניין ע"א 4463/94 גולן נ' שירות בתי הסוהר, פד"י (4) 136, 156 (1994) קבע כבוד השופט מצא:

פגיעה בכבוד האדם של אסיר פוגעת לא רק באסיר, אלא גם בדמותה של החברה. יחס אנושי לאסירים מהווה חלק מנורמה מוסרית-אנושית שמדינה דמוקרטית מצווה לקיימה. ומדינה הפוגעת בכבוד אסיריה, מפרה את חובתה, המוטלת עליה כלפי כלל אזרחיה ותושביה, לכבד את זכויות היסוד של האדם.

81. משבר הקורונה שהכניס מדינה שלמה למשבר כבר פרץ את חומות הכלא. אוכלוסיית הכלואים עלולה לסבול יותר מכל אוכלוסייה אחרת מהמשבר והתוצאות יכולות להיות הרות אסון.

82. המשיבים אמונים על שלומם ובריאותם של הכלואים, התלויים בהם לחלוטין. המשיבים כשלו מלספק הגנה הולמת וסבירה לאסירים ואינם פועלים לחסן אותם, למרות שהאסירים עצמם הם קבוצת סיכון ולמרות שבקרב אוכלוסיית האסירים יש אנשים בקבוצת סיכון, שחוסנו זה מכבר בקהילה.

83. כי הדין, שורת ההגיון ובריאותם של האסירים מחייבת, כי בית המשפט הנכבד יתערב באופן מיידי בעניין ויורה למשיבים לפעול על פי הנחיות משרד הבריאות ולהתחיל בחיסון של הכלואים כולם, או למצער אלה הנמצאים בקבוצות הסיכון הכלליות לאלתר. הדבר חיוני להבטחת בריאות האסירים בשעת משבר זו, וחיוני גם לשמירה על האסירים לאחר תום המשבר, אם וכאשר המשיבים 1 ו-2 יבקשו לקחת להם חרות ולפעול בניגוד להנחיות משרד הבריאות בעתיד.

84. אשר על כן, לאור האמור, מתבקש בית המשפט הנכבד להורות כמבוקש בכותרת העתירה.

85. כמו כן, מתבקש בית המשפט הנכבד להורות על קיום הדיון בהקדם האפשרי בשל נסיבות העניין.



תמיר בלנק, עו"ד
מ.ר. 30016
ב"כ העותרות

תצהיר העותרת

אני הח"מ, ענת ליטוין ת.ז. 016960528, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהירה בזאת בכתב כדלקמן:

1. אני משמשת כמנהלת מחלקת כלואים בעמותת רופאים לזכויות אדם – ישראל.
2. האמור בפרקים א-ה לעתירה הוא בידיעתי האישית.
3. האמור בפרקים ו לעתירה הוא נכון לפי מיטב ידיעתי ואמונתי. המקור לידיעתי ואמונתי הוא בא כוחי.
4. זהו שמי זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.



המצהירה

אישור

אני הח"מ עו"ד תמיר בלנק מ.ר. 30016, מרחוב שמואל הנגיד 27, ירושלים, מאשר כי ביום 9.1.21 הופיעה בפני גבי ענת ליטוין ת.ז. 016960528, המוכרת לי אישית והיא לקוחה קבוע בהתאם להגדרת כלל 14(ג) לכללי לשכה עורכי הדין (אתיקה) מקצועית, תשמ"ו – 1986.

ההופעה לפניי בוצעה באמצעות היוועדות חזותית אשר מתועדת אצלי, כאשר המצהירה מופיע לפניי על גבי הצג, עת הצהרתה מושא האימות לפניי והיא מצהירה בפניי כי היא מצויה במדינת ישראל בזמן החתימה והאימות והיא מסכים לתייעוד החזותי ועשיית השימוש בו.

לאחר שהוזהרתי את המצהירה, כי עליה להצהיר את האמת, וכי היא צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה הנ"ל את נכונות הצהרתה אשר הוצגה לי במלואה במסגרת ההיוועדות החזותית וחתמה עליה מולי.



תמיר בלנק - עו"ד
מ.ר. 30016
תמיר בלנק, עו"ד

יפוי כח - תוקיל עמ

אני החיימ רופאים לזכויות אדם - ישראל
 ע.ר. 580142214

ממנה בזה את עורך/כי הדין עדי לוסיטיגמן ו/או תמיר
 בלנק ו/או הגר שחטר
 כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד, להיות באי כחי
 בעניין: רשויות ובתי משפט

מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כחי רשאי
 לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן
 או מקצתן כדלקמן:

אנא המוע אדנא אטבאא לחقوق الإنسان
 رقم 580142214
 وكلت وأثبت كلاً من المحامين عدي لوستيغمان و/أو تميز بلانك
 و/أو هاجار شختر مجتمعين ومنفردين
 في موضوع: السلطات والامحاكم

دون المس بشمولية الوكالة يكون لوكيلي الحق في التصرف عني
 بكافة الفعليات التالية كلها أو بعضها:

1. إضاء وتقديم كل إجراء يتعلق بهذا الموضوع دون إستثناء
 2. تنفيذ كل فعلية حسب القانون أو أي أمر يخص الموضوع المذكور
 3. طلب وحصول على أي تقرير أو ملف طبي
 4. الامتثال عني أمام جميع المحاكم والديوان والمهيئات واللجان القضائية على اختلاف تسمياتها وأنواعها ودرجاتها
 5. يكون لوكيلي حق الإقرار والإمضاء والإنكار والصلح. يكون لوكيلي حق والإسقاط والتحكيم والاستلام والتسليم سواء في المحكمة أو خارجها
 6. القبض على أي مبلغ يتعلق بالموضوع المذكور بضمنه تكاليف المحكمة وأجر المحامي
 7. طلب تنفيذ أي حكم أو قرار ولذلك القيام بكل الفعليات المسموحة بما حسب القانون
 8. التوقيع على كل ما يلزمي التوقيع عليه لدى الجهات المذكورة أعلاه
 9. يكون لوكيلي حق توكيل الغير بمثل أو بعض ما وكالوا به وعزيمهم وكالة خاصة فيما ذكر
- المكتوب بالمفرد يضم الجميع والمكتوب بالمتكبر يضم المؤنث والعكس صحيح

1. לחתום על ולחגיש בשמי כל הליך הנוגע או הנובע מהנושא הנ"ל ללא יוצא מן הכלל.
 2. לבצע כל פעולות בתוקף כל חוק או פרוצדורה אחרת שחלה או שתחול על ההליך הנ"ל.
 3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית על מצב בריאותי ו/או שיקומי מכל רופא או מוסד שבדק אותי או כל חוות דעת אחרת הנוגעת לענין הנ"ל.
 4. להופיע בשמי ולייצגני בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בית דין למיניהם או רשויות ומוסדות אחרים הן ממשלתיים והן אחרים, עד לדרגתם האחרונה, כולל משרד רישום המקרקעין, בתי משפט ורשויות המס.
 5. למסור כל ענין הנוגע או הנובע מהענין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כחי ימצא לנכון ולמעיל. לחתפטר בכל ענין הנוגע או הנובע מהענינים האמורים לעיל לפי שקול דעתו של בא כחי ולחתום על פשרה כזו בבית המשפט או מחוצה לו.
 6. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל ענין מהענינים הנ"ל לרבות הוצאות בית משפט ושכר טרחת עו"ד.
 7. לחוציא לפועל כל פסי"ד או החלטה ולעשות לשם כך את כל הפעולות המותרות על פי דין.
 8. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל כפי שבא כחי ימצא לנכון בכל ענין הנוגע מהענין הנ"ל.
 9. להעביר את הסמכויות שביפוי כח זה, כולן או מקצתן, לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים. למנות ולפטר עו"ד ולמנות אחרים במקומם.
- הכתוב דלעיל ביחיד יכלול את הרבים ולהיפך.

ולראיה באתי על החתום, היום: 5.12.19
 ולליבאן ופעת היום

רופאים לזכויות אדם - ישראל
 ד"ר דרור ג, יפוי כח - ישראל
 ו.ל. 03-6873718 פקס. 03-6873029
 ג.ר. 580142214

יפוי כח

אני, הח"מ, האגודה לזכויות האזרח בישראל עמותה רשומה (שם וע.ר.) 580011567, ממנה בזה את עו"ד תמיר בלנק ו/או עדי לסוטיגמן ו/או הגר שחטר ו/או עו"ד אן סוציו ו/או כל עו"ד אחר מהאגודה לזכויות האזרח (כולם ביחד וכל אחד לחוד) להיות באות כחי בעתירה נגד השר לבטחון פנים ואח' בעניין חיסון קורונה לאסירים.

מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיו באי כחי רשאים לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן ומקצתן הכל בקשר לעניין האמור לעיל והנובע ממנו כדלקמן:

1. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב ללא יוצא מן הכלל אשר בא כחי ימצא לנכון בכל עניין הנובע מהעניין האמור לעיל.
2. לחתום על ולהגיש כל עתירה, תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה, טענה, תובענה או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מהעניין האמור לעיל ללא יוצא מן הכלל.
3. להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני כל בתי המשפט, בתי דין למיניהם או מוסדות אחרים הן ממשלתיים והם אחרים עד לדרגה האחרונה.
4. להתפשר בכל עניין הנוגע או הנובע מהעניין האמור לעיל לפי שיקול דעתו של בא כחי ולחתום על פשרה כזו בבית המשפט או מחוצה לו.
5. להוציא לפועל כל פסק דין או החלטה או צו, ולעשות כל הפעולות המותרות על פי חוק ההוצאה לפועל.
6. להעביר יפוי כח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את ענייני האמור לעיל לפי ראות עיניו, ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם ענייני האמור לעיל. הריני מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי מקומו בתוקף יפוי כח זה מראש.

ולראיה באתי על החתום, היום 10.1.2021




שרון אברהם-ויס, מנכ"לית אבנר פינצ'וק, עו"ד

שם וחתימה

(מורשה החתימה בארגון)

ייפוי כוח

אני הח"מ עו"ד סאוסן זהר ת.ז. 25958448 סגנית מנכ"ל מרכז עדאלה מחיפה ממנה בזה את עו"ד _____ (כולם יחד וכל אחד מהם לחוד) להיות

באי כחי בעתירה המוגשת בדרישה לחסן את האסירים הכלואים בישראל.

מבלי לפגוע בכלליות המינוי הנ"ל יהיה בא כוחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן ומקצתן הכל בקשר לעניין הנ"ל והנובע ממנו כדלקמן:

- 1) לחתום ולהגיש כל תביעה או תביעה שכנגד, ו/או כל בקשה, הגנה, התנגדות, בקשה למתן רשות לערער, ערעור, הודעה טענה, תובענה, או כל הליך אחר הנוגע או הנובע מההליך הנ"ל ללא יוצא מן הכלל. ומבלי לפגוע באמור גם להודות ו/או לכפור בשמי במשפטים פליליים.
- 2) לחתום ו/או לשלוח התראות נוטריוניות או אחרות, לדרוש הכרזת פשיטת רגל, או פרוק גוף משפטי ולעשות את כל הפעולות הקשורות והנובעות מהעניין הנ"ל.
- 3) לבקש ולקבל חוות דעת רפואית מכל רופא או מוסד שבדק אותי או חוות דעת אחרת הנוגעת לעניין הנ"ל.
- 4) להופיע בקשר לכל אחת מהפעולות הנ"ל בפני בתי המשפט, בתי הדין למיניהם או מוסדות אחרים הן ממשלתיים והן אחרים עד לדרגה האחרונה.
- 5) למסור כל עניין הנוגע מהעניין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררים כפי שבא כוחי ימצא לנכון ולמועיל.
- 6) להתפשר בכל עניין הנוגע או הנובע מהעניינים האמורים לעיל לפי שקול דעתו של בא כוחי ולחתום על פשרה כזו בבית משפט או מחוצה לו.
- 7) לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל עניין מהעניינים הנ"ל, לרבות הוצאות בימ"ש ושכ"ט עו"ד, לקבל בשמי כל מסמך וחפץ ולתת קבלות ושחרורים כפי שימצא לנכון ולמתאים.
- 8) להוציא לפועל כל פסי"ד או החלטה או צו לדרוש צווי מכירה או פקודות מאסר, לעשות כל הפעולות המתרות עפ"י חוק ההוצאה לפועל.
- 9) לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מהכלל אשר בא כוחי ימצא לנכון בכל עניין הנובע מהעניין הנ"ל.
- 10) להופיע בשמי ולייצגני בפני רשם הקרקעות, בלשכת מרשם מקרקעין, לחתום בשמי במקומי על כל בקשה הצהרה ומסמכים אחרים למיניהם ולבצע בשמי כל עסקה (דיספוזיציה) המוכרת ע"י החוק וליתן הצהרות קבלות ואישורים ולקבל כל מסמך שאני רשאי לקבלו עפ"י דין.
- 11) לייצגני ולהופיע בשמי בפני רשם החברות, רשם העמותות, רשם השותפות ורשם אגודות שותפות. לחתום בשמי במקומי על כל בקשה או מסמך אחר בקשר לרשום גוף משפטי, לטפל ברישומי או במחיקתו של כל גוף משפטי ולטפל בכל דבר הנוגע לו ולבצע כל פעולה בקשר לאותו גוף משפטי.
- 12) לטפל בשמי בכל הקשור לרישום פטנט, סימני מסחר וכן בכל זכויות אחרות המוכרות ע"י החוק.
- 13) להעביר ייפוי כוח זה על כל הסמכויות שבו או חלק מהן לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים, לפטרם ולמנות אחרים במקומם ולנהל את ענייני הנ"ל לפי ראות עיניו, ובכלל לעשות את כל הצעדים שימצא לנכון ומועיל בקשר עם המשפט או ענייני הנ"ל מאשר את מעשיו או מעשי ממלאי המקום בתוקף ייפוי כוח זה מראש.

המלים הבאות ביחיד תכלולנה את הרבים ולהפך.

לראיה באתי על החתום, היום יום 9.1.2021.

חתימה

הנני לאשר את חתימת מרשי הנ"ל.

עורך דין

LB

Lustigman & Blank

יפוי כח - תוקיל עמ

אני הח"מ שומרי משפט- רבנים למען זכויות האדם ע.ר. 580151967

ממנה בזה את עורך/כי הדין עדי לוטיגמן ו/או תמיר בלנק ו/או הגר שחטר ו/או אן סוציו

כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד, להיות באי כחי בעניין: פניה לרשויות, חיסונים

מבלי לפגוע בכללויות המינוי הנייל יהיה בא כחי רשאי לעשות ולפעול בשמי ובמקומי בכל הפעולות הבאות, כולן או מקצתן כדלקמן:

1. לחתום על ולהגיש בשמי כל הליך הנוגע או הנובע מהנושא הנייל ללא יוצא מן הכלל.
2. לבצע כל פעולות בתוקף כל חוק או פרוצדורה אחרת שחלה או שתחול על ההליך הנייל.
3. לבקש ולקבל חוות דעת רפואית על מצב בריאותי ו/או שיקומי מכל רופא או מוסד שבדק אותי או כל חוות דעת אחרת הנוגעת לעניין הנייל.
4. להופיע בשמי ולייצגני בקשר לכל אחת מהפעולות הנייל בפני כל בית דין למיניהם או רשויות ומוסדות אחרים הן ממשלתיים והן אחרים, עד לדרגתם האחרונה, כולל משרד רישום המקרקעין, בתי משפט ורשויות המס.
5. למסור כל עניין הנוגע או הנובע מהעניין האמור לעיל לבוררות ולחתום על שטר בוררין כפי שבא כחי ימצא לנכון ולמועיל. להתפשר בכל עניין הנוגע או הנובע מהעניינים האמורים לעיל לפי שקול דעתו של בא כחי ולחתום על פשרה כזו בבית המשפט או מחוצה לו.
6. לגבות את סכום התביעה או כל סכום אחר בכל עניין מהעניינים הנייל לרבות הוצאות בית משפט ושכר טרחת עו"ד.
7. להוציא לפועל כל פסי"ד או החלטה ולעשות לשם כך את כל הפעולות המותרות על פי דין.
8. לנקוט בכל הפעולות ולחתום על כל מסמך או כתב בלי יוצא מן הכלל כפי שבא כחי ימצא לנכון בכל עניין הנוגע מהעניין הנייל.
9. להעביר את הסמכויות שביפוי כח זה, כולן או מקצתן, לעו"ד אחר עם זכות העברה לאחרים. למנות ולפטור עו"ד ולמנות אחרים במקומם.

הכתוב דלעיל ביחיד יכלול את הרבים ולהיפך.

ולראייה באותי על החתום, היום: 9.1.21 ולליבאן וְעָעָתְ אַלְיוֹמ: אבי דבוש, מנכ"ל, ת.ד. 038377008

אני המוע אדנא שנא דקה

הויה:

וְכָלֵת וְאֵבֵית כְּאָלָּא מִן מְחַמֵּי עֵדֵי לוֹסְטִיגְמָן וְ/אוֹ מְחִירְבְּלָנֵק וְ/אוֹ הָאֲגָר שְׁחַטְר מִתְּמַעֵינֵי וּמְנַפְרֵדִין

בִּי מוֹצֵע: הַתּוֹכְה לְלִסְלֻטָּת, תְּעַיָּמָת

דוֹן מְסִי בִּשְׁמוּלִיַּהּ הַוֹּכָאֵל יִכּוֹן לִוְכִיָּלִי הַחֵק בִּי הַתְּשַׁרְפ עֵי בְּכַפָּה הַפְּעִלְיָת הַתְּאַלִּיה כֻּלְּהָ אוֹ בְּעֻשְׂהָ:

1. אִמְצֵא וְתַדְמִי כָּל אֲיֻרָּה יִתְעַלֵּק בְּהַזָּה הַמּוֹצֵע דוֹן אִסְתִּינָא
 2. תְּפִיז כָּל פְּעִלִּיה חֲסַב הַקָּאֵנוֹן אוֹ אִי אֲמֵר יִבְחַשׂ הַמּוֹצֵע הַמְּזֻכָּר
 3. תְּבַלְּב וּחְסוּלָּה עַלִּי אִי תְּפִירֵר אוֹ מִלֵּף תְּפִי
 4. אִלְמַתָּל עֵי אִמָּם כִּיָּם אִלְכָּרֵם וְאִלְדִּיוֹן וְהִמְבָּת וְאִלְלַגָּן אִלְפְּזֻאֵיַה עַלִּי אִחְטַלָּף תְּסִמְיָתְהָ וְאַתְּוָעָהָ וְדַרְגָּתָהָ
 5. יִכּוֹן לִוְכִיָּלִי חֵק אִלְאָרָר וְאִלְמִצְאָה וְאִלְאִיכָר וְאִלְשֻׁלֵח. יִכּוֹן לִוְכִיָּלִי חֵק וְאִלְאִסְפָּאֵת וְאִלְחַכִּיָּם וְאִלְאִסְתֵּלָּם וְאִלְתְּסִלִּיָּם סוּאָה בִּי אִלְחֻכָּה אוֹ חֻאָרְגָּהָ
 6. חֻבְּזָה עַלִּי אִי מִבְּלַג יִתְעַלֵּק בַּהַמּוֹצֵע הַמְּזֻכָּר בְּזֻמְנֵה תְּכַלִּיפֵי אִלְחֻכָּה וְאִגְרַחֵם אִלְחָמִי
 7. תְּבַלְּב תְּפִיזֵד אִי חֻכְּם אוֹ קָרָר וְלַזִּקָּה אִלְקִיָּא בְּכָל הַפְּעִלְיָת אִלְמְסוּחָה בְּמָה חֲסַב הַקָּאֵנוֹן
 8. הַתּוֹקִיעַ עַלִּי כָּל מָה יִלְזַמְנִי הַתּוֹקִיעַ עֲלֵי־ה לְדֵי אֲגָהָת הַמְּזֻכָּרָה אֲעִלָּה
 9. יִכּוֹן לִוְכִיָּלִי חֵק תּוֹכִילֵי הַגֵּרִי תִּמְטָל אוֹ בְּעֻשׂ מָה וְכָלוּא בֵּה עֲזֵרְהֵם וְכָאֵל חָפְזָה פִּימָה זָכָר
- אִלְכְּתוֹב בַּלְמִפְרֵד יִבְזַם אִלְכִּיָּם וְאִלְכְּתוֹב בַּלְמְזֵכֵר יִבְזַם אִלְמוֹנְת וְאִלְעִכְסִיָּס שֻׁחִיָּם

חתומה / תוקיל

תוכן עניינים - נספחים

חלק רלבנטי מדוח שירות בתי הסוהר לשנת 2019	"נספח א"
תשובת חוק חופש המידע מיום 1.1.19 בקשר לבריאות האסירים	"נספח ב"
תגובה המדינה מיום 27.12.20 בבג"ץ 1892/14	"נספח ג"
החלטה מיום 30.12.20 בבג"ץ 1892/14	"נספח ד"
מקבץ הודעות דוברות שב"ס בקשר לתחלואה בקורונה	"נספח ה"
מסמכי תעדוף מיום 23.12.20 ו- 31.12.20	"נספח ו"
מכתב איגוד רופאי בריאות הציבור	"נספח ז"
מכתב מנכ"ל המשרד לביטחון פנים מיום 24.12.20	"נספח ח"
ציטוט מאתר רוטר	"נספח ט"
פרסום באתר הבט"פ מיום 28.12.20	"נספח י"
מכתב ח"כ עופר כסיף	"נספח יא"
מכתב העותרות מיום 27.12.20	"נספח יב"
פניית העותרת 3 מיום 27.12.20 ותזכורת מיום 6.1.21 ו- 8.1.21	"נספח יג"
מכתב פרופ' גרוטו מיום 27.12.20	"נספח יד"
מכתב פרופ' גרוטו מיום 8.1.21	"נספח טו"
מכתב היועמ"ש מיום 8.1.21	"נספח טז"
מכתב שר הבט"פ מיום 8.1.21	"נספח יז"
קטע מנייר עמדה אתי אפריל 2020	"נספח יח"
הנחיה 1.0000	"נספח יט"
תגובת המדינה בבג"ץ 2279/20	"נספח כ"
פניית העותרת 3 מיום 5.11.20 ותשובת שב"ס מיום 9.12.20	"נספח כא"

"נספח א"

**חלק רלבנטי מדוח שירות בתי
הסוהר לשנת 2019**

דו"ח שירות בתי הסוהר
לשנת 2019

מועד פרסום: יולי 2020



שירות בתי הסוהר
אומן לליאה לאום

70

ב. מגדר בשנים 2010 – 2019 :

לוח 2 : מצבת כלואים בחלוקה למגדר עפ"י אוכלוסיות בין השנים 2010 – 2019 :

בטחוני		פלילי		חודש
נקבה	זכר	נקבה	זכר	
39	5907	204	11862	12/2010
7	4486	233	12136	12/2011
12	4740	213	12322	12/2012
16	5048	197	12078	12/2013
21	5877	192	11912	12/2014
52	6303	179	11195	12/2015
50	6097	178	10331	12/2016
60	6089	164	10266	12/2017
51	5477	136	8857	12/2018
40	4635	140	9023	12/2019

ג. גיל פליליים בשנים 2010 – 2019 :

לוח 3 : מצבת כלואים פליליים בחלוקה לגילאים בין השנים 2010 – 2019 :

2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	גיל
11	16	21	23	33	30	40	44	57	44	עד גיל 16
60	71	88	108	103	152	174	176	167	162	מ-16 עד 18
480	462	531	640	671	760	827	878	842	851	מ-18 עד 21
1198	1197	1459	1448	1704	1769	1915	1988	1883	1872	מ-21 עד 25
1654	1620	1935	1862	2087	2228	2243	2317	2281	2245	מ-25 עד 30
1464	1362	1590	1631	1643	1805	1836	1861	1880	1816	מ-30 עד 35
1211	1135	1308	1316	1402	1488	1444	1534	1456	1463	מ-35 עד 40
891	896	1074	1057	1173	1243	1250	1260	1202	1207	מ-40 עד 45
751	770	895	889	950	990	979	992	1066	995	מ-45 עד 50
572	573	633	677	719	770	763	707	759	710	מ-50 עד 55
398	392	430	410	449	450	446	445	450	399	מ-55 עד 60
221	247	263	260	277	271	225	222	207	206	מ-60 עד 65
256	262	258	235	219	208	192	195	189	154	מעל 65

ד. גיל ביטחוניים בשנים 2010 - 2019 :

לוח 4: מצבת כלואים ביטחוניים בחלוקה לגילאים בין השנים 2010 – 2019 :

2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	גיל
26	43	78	71	122	22	24	24	19	29	עד גיל 16
160	164	278	240	307	171	150	181	118	184	מ-16 עד 18
650	850	1025	910	1000	842	709	537	268	596	מ-18 עד 21
931	1165	1315	1337	1350	1225	965	759	746	1103	מ-21 עד 25
741	924	951	1007	1015	1064	930	973	1098	1447	מ-25 עד 30
535	657	765	887	924	1027	984	1054	1061	1224	מ-30 עד 35
624	709	796	811	850	782	707	648	600	708	מ-35 עד 40
517	522	512	474	427	398	330	318	290	341	מ-40 עד 45
266	269	243	212	195	183	149	143	163	179	מ-45 עד 50
118	119	105	111	96	108	69	81	82	89	מ-50 עד 55
65	67	60	59	50	51	32	17	30	40	מ-55 עד 60
30	31	14	20	23	21	12	16	12	8	מ-60 עד 65
13	8	9	8	4	11	6	5	8	9	מעל 65

ה. עבירות פליליים בשנים 2010 – 2019 :

לוח 5: מצבת כלואים פליליים בחלוקה לסוגי עבירות בין השנים 2010 – 2019 :

2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	עבירות
1430	1326	1490	1606	1889	2495	2506	2598	2667	2563	אלימות
1390	1408	1418	1418	1459	1479	1474	1433	1425	1395	עבירות כלפי חיי-אדם
1223	1048	1204	1050	1099	1166	1104	1256	1345	1465	עבירות סמים
1200	1092	1365	1310	1445	1520	1611	1715	1715	1733	עבירות רכוש
964	999	1129	1126	1235	922	842	916	837	692	עבירות ביטחון המדינה
905	928	1004	1060	1125	1140	1156	1124	1141	1126	עבירות מין
524	636	904	914	1081	1362	1536	1615	1405	1308	שהיה בלתי חוקית
404	399	560	565	492	470	488	406	298	299	עבירות רישוי ותעבורה
364	350	423	467	516	566	592	533	529	545	עבירות שוד
176	193	283	286	296	234	243	221	201	176	עבירות מירמה
165	193	239	274	346	454	411	432	439	440	עבירות הסדר הציבורי
84	107	111	147	166	185	182	200	247	209	שאר עבירות
44	40	34	29	25	22	20	22	20	22	עבירות כלפי המוסר
38	65	78	60	60	71	76	74	80	77	עבירות כלכליות

”נספח ב”

**תשובת חוק חופש המידע מיום
1.1.19 בקשר לבריאות האסירים**



שרות בתי הסוהר

- בלמ"ס -

חטיבת הכליאה	
מחלקת האסיר	
ענף רישום וניהול	
תאריך	: כ"ד בטבת, התשע"ט 01 ינואר, 2019
תיק	: נציבות 2: מח' האסיר: חוק חופש המידע
אסמכתא	: 00151519

לכבוד
מר ניב מיכאלי
רופאים לזכויות אדם

הנדון: בקשה לקבלת נתונים על תחלואה וטיפול רפואי בכלא
סימוכין: פנייתך מתאריך 21.08.18

1. להלן התייחסותנו כמבוקש בפנייתך שבסימוכין:
לשאלה 1 – 39 תקני רופאים כללים ביחידות, 35 מאוישים.

לשאלה 2 – מצ"ב רשימת הרופאים המומחים הנוספים המועסקים ע"י שבי"ס הרופאים עובדים עפ"י צורך במרפאות המומחים וביחידות.

רופאים פרטיים/מטפלים	זין	לניאדו	ברזילי	אסף הרופא	בית חולים
בכל הארץ	צלמון /חרמון	מתחם רימונים	מתחם אשל ב"ש	מד"ש	אזור שירות
רופא עור	כירורג	נוירולוגית	כירורג	נוירולוגית	
עיניים	אורתופד	אורולוג	אורתופד	קרדיולוג	
קרדיולוג	א.א.ג.	קרדיולוג	א.א.ג.	כירורג	
אורתופד	עיניים	אנדוקרינולוגיה	עיניים	גסטרו	
זיהומולוג-HIV	קרדיולוג	גסטרוניולוגיה		אורתופד	
פסיכיאטרים	גסטרוניולוגיה	פנימית		גסטרו רפואת כבד	
אופטומטריסט		כירורגיה		א.א.ג.	
ניידת אקו לב ו US		עיניים		כירורג	
פיזיותרפיה		א.א.ג.		עיניים	
ריפוי בעיסוק				נפרולוג	
שחפת				אורולוג	
דיאטנית לחולי דיאליזה במד"ש				פנימאי	
				רופא נשים-נורה תרצה	

מחלקת האסיר - לשירות מערך הכליאה
נציבות שרות בתי הסוהר

רח' הרטום 14 הר חוצבים ירושלים ת.ד. 45189 מיקוד: 91451 טל: 02-6225316 פקס: 08-9193808



שירותי האסיר

לשאלה 3 – מרפאת המומחים החלה לפעול מתאריך 31.10.18 (כמפורט בסעיף 2).

לשאלה 4 – אכן במסגרת מרפאת המומחים יש אולטראסאונד להלן הפירוט המבוקש:

שנת 2018	בדיקות US
דרום	247
אשל	247
מרכז	494
אילון	99
השרון	26
מעשיהו	117
מר"ש	53
ניצן	0
עופר	64
רימונים	135
צפון	247
גלבוע	18
חרמון	44
כרמל	52
מגידו	33
צלמון	46
שיטה	54
סכום כולל	988

מחלקת האסיר - לשירות מערך הכליאה
נציבות שירותי האסיר

רח' הרטום 14 הר חוצבים ירושלים ת.ד. 45189 מיקוד: 91451 טל: 02-6225316 פקס: 08-9193808



שרות בתי הסוהר

לשאלה מס' 5 – 6000 אסירים מאובחנים כסובלים ממחלות כרוניות. להלן הפירוט המבוקש.

1579	Hypertension
1191	Diabetes
247	COPD
895	Asthma
112	Arrhythmias
385	Cardiac
309	Epilepsy
2103	Metabolic/other
1313	Vascular
1025	Ear Diseases
929	Eye Diseases
749	Endocrine
2913	Substance abuse

לשאלה 6 – כ-8500 אסירים נמצאים בכלא פחות משנה.

מחלות זיהומיות

לשאלה 7 – 50 אסירים מאובחנים כנשאי HIV, כולם מקבלים טיפול.

לשאלה 8 – 142 אסירים מאובחנים עם הפטיטיס מסוג B כרוני, כל האסירים עם המלצה לטיפול מטופלים.

לשאלה 9

435 אסירים מאובחנים עם הפטיטיס מסוג C באבחנה ראשונית, מתוכם 105 אסירים שאין צורך בקבלת טיפול בשל כך שהמחלה אינה פעילה. 201 אסירים נמצאים בתהליך בירור, 53 סיימו טיפול, 76 מסרבים בירור וטיפול.

11 אסירים קיבלו טיול תרופתי בשנת 2017.

30 אסירים ו-3 עצורים קיבלו תרופתי במהלך שנת 2018.

3 עצורים מבין אלו אשר קיבלו/מקבלים טיפול תרופתי הינם עצורים במהלך שנתם הראשונה למעצר.

לשאלה 10 : נתון זה לא נמצא ברשותנו נוכח האמור בסעיף 8 (3) בחוק חופש המידע בקשה זו נדחתה.

לשאלה 11 : מדובר בתוכנית שעיקרה קיום בירור רפואי לאסירים שאובחנו כנשאי/חולי HCV מתן טיפול עפ"י הנחיית רופא גסטרואנטרולוג ובהתאם למתווה סל הבריאות.

מחלקת האסיר - לשירות מערך הכליאה
נציבות שרות בתי הסוהר

רח' הרטום 14 הר חוצבים ירושלים ת.ד. 45189 מיקוד: 91451 טל: 02-6225316 פקס: 08-9193808



שרות בתי הסוהר

לשאלה 12 – בשנת 2017 4 אסירים אובחנו כחולי שחפת.

לשאלה 13 – 2.564 מקבלי דיאטות .
(1587 מטבולית, 76 רמה די, 901 שאר הדיאטות).

לשאלה 14 – להלן פירוט אודות מס' מקבלי דיאטה מטבולית ודיאטה מיוחדת:

מס' דיאטה	אסירים
דיאטה מטבולית	1738
דיאטה רמה ב - כולל דיאטה ללא תוספות מיוחדות	228
דיאטה רמה ד - מקרים מיוחדים	112
מזון צמחוני	94
דיאטה מטבולית תלויה BMI	84
דיאטה רמה ב' -דל מלה	77
מזון טבעוני	34
דיאטה רמה ב' -אוכל טחון	28
דיאטה רמה ג להיפרליפידים-יתר שומנים בדם	3
דיאטה רמה ג - הניתנת ל- סכרת שאינה תלויה באינסולין	2
סכום כולל	2400

לשאלה 15 :
162 אסירים עברו הערכה של דיאטנית בשב"ס.

לשאלה 16 :
המדובר בהחלטה פרטנית שלא ניתן להוציא במסגרת דו"ח נוכח האמור בסעיף 8 (1) לחוק חופש המידע בקשה זו נדחת.

לשאלה 17 :
1.125 אסירים הינם בני 55 ומעלה.

לשאלה 18 :
תוכנית טיפול ומעקב – כל אסיר עם בעיה רפואית נבדק במרפאה וככל שסובל ממחלה כרונית, נעשה מעקב עיתי ע"י רופא בית הסוהר במרפאת הכלא.

2. אבקש להתנצל על העיכוב בקבלת התונים.

ב ב ר כ ה,
(חתום במקור)
עו"ד אילנה איבגי, ר/כ
בשם הממונה על חוק חופש המידע

מחלקת האסיר - לשירות מערך הכליאה
נציבות שרות בתי הסוהר

רח' הרטום 14 הר הוצבים ירושלים ת.ד. 45189 מיקוד: 91451 טל: 02-6225316 פקס: 08-9193808

”נספח ג”

תגובה המדינה מיום 27.12.20

בבג”ץ 1892/14

**בבית המשפט העליון
בשבתו כבית משפט גבוה לצדק**

בג"ץ 1892/14

קבוע לדיון: 30.12.20

1. האגודה לזכויות האזרח בישראל
2. המרכז האקדמי למשפט ועסקים ברמת גן
3. רופאים לזכויות אדם

על ידי ב"כ עוה"ד אן סוציו ואח'
מהאגודה לזכויות האזרח בישראל
רח' נחלת בנימין 75, תל אביב 65154
טלפון: 03-5608185; פקס: 03-5608165
וכן על ידי עו"ד סיגל שחב
מהקליניקות לזכויות אדם במרכז האקדמי למשפט ועסקים
ת"ד 852, בני ברק 51108
טלפון: 03-6439911; פקס: 03-6439966

העותרים

נגד

1. השר לביטחון פנים
2. נציב בתי הסוהר
3. שרת המשפטים

המשיבים

על ידי פרקליטות המדינה,
משרד המשפטים, ירושלים
טלפון: 02-6466687; פקס: 02-6467011

הודעת עדכון מטעם הממשלה

1. ביום 22.11.20 הורה בית המשפט הנכבד כי בקשת הממשלה, מיום 13.8.20, לשינוי מועד קיום פסק הדין תידון בפני הרכב עד לסוף השנה. בהתאם, נקבע מועד הדין בבקשה ליום 30.12.20.

עוד נקבע בהחלטתו האמורה של בית המשפט הנכבד, כי הודעת עדכון מטעם המשיבים תוגש 72 שעות עובר למועד הדין, "ובה תפורט ההתקדמות ביישום הצעדים הנזכרים בהחלטת הממשלה 291 מתאריך 06.08.2020". עוד נקבע בהחלטה כי "לנוכח הודעת המשיבים (הגזרת בדברי ההסבר להחלטת הממשלה), שלפיה כיום כ-45% ממקומות הכליאה עומדים בתנאי הפסיקה – על המשיבים להבהיר בחודעתם הנ"ל האם אסירים המצויים בקבוצות סיכון להיפגע מנגיף הקורונה שוהים במקומות כליאה שאינם תואמים את פסק הדין בהליך זה (לעיון הצדדים – מצורף תצלום פניה שהגיעה למזכירות בית המשפט בהקשר האמור)".

מכאן – להודעת העדכון.

2. החלטת הממשלה מס' 291, על בסיסה הוגשה הבקשה מיום 13.8.20 לשינוי מועד קיום הפעימה השניה של פסק הדין עד לתום שנת 2023, נסמכת על מספר אדנים מרכזיים לקיום פסק הדין. אדנים אלו פועלים את פועלם הן באמצעות הגדלה מהירה של היצע מקומות הכליאה ומרחב המחיה בבתי הסוהר, מזה (קרי, הגדלת היצע מקומות הכליאה); והן באמצעות נקיטת פעולות שונות לקידום חלופות כליאה ושיקום אסירים, מזה (קרי, הקטנת הביקוש למקומות כליאה). בחלוף כארבעה חודשים מאז החלטת הממשלה, אלו הם עיקרי העדכונים.

3. הרכיב הראשון והמרכזי של החלטת הממשלה נסוב על אימוץ מתווה בינוי מואץ של 1,281 מקומות כליאה, עד לתום שנת 2023, באופן שמקדים את המועד מושא החלטת הממשלה מס' 3595 בכ-4 שנים. 1,281 מקומות הכליאה נחלקים לשלושה מתקנים, באופן הבא: (א) 480 מקומות במתקן הכליאה "עופר" עד לתום שנת 2022; (ב) 385 מקומות במתקן הכליאה "נפחא" עד לתום שנת 2022; (ג) 416 מקומות במתקן הכליאה "אלה" עד לתום שנת 2023.

אשר למתקן הכליאה "אלה", נעדכן כי משרד האוצר הקצה כבר 80 מיליון ₪ לטובת התנעת תהליך הבינוי, וזאת לאחר שהושלמה בחירת החברה הזוכה במכרז שפורסם לביצוע הפרויקט. השלב הבא הוא חתימה על חוזה ביצוע קבלני עם "חב' עומר הנדסה" אשר זכתה במכרז ושתחל את העבודה באופן מידי.

אשר למתקן הכליאה "נפחא", נעדכן כי הושלמה על-ידי שירות בית הסוהר עבודת המטה לתכנון, ועל-פיה עתידים להיחרס ארבעה אגפים שאינם שמישים, ובמקומם ייבנו ארבעה אגפים חדשים. עוד נעדכן, כי בימים אלו עורכים גורמי המקצוע בשירות בתי הסוהר, המשרד לביטחון פנים ומשרד האוצר דיונים לגבי מתכונת ההתקשרות והפיקוח התקציבי למימוש פרויקט הבינוי במתקן הכליאה ב"נפחא", כמו-גם ב"עופר" (ונוכח, כי ממילא התקצוב בעניינם על-פי החלטת הממשלה 291 נקבע החל משנת 2021).

אשר למתקן הכליאה "עופר", נעדכן כי הוכנה כבר טיוטת סיכום מוסכמת בין שירות בתי הסוהר לבין משרד הביטחון לצורך הסדרת הקצאת הקרקע לידי שירות בתי הסוהר, באמצעות גריעת השטח הנדרש ממחנה "עופר" לטובת הקמת אגפי הכליאה החדשים במקום. להערכת גורמי המקצוע בשירות בתי הסוהר, טיוטת הסיכום תחתם במהלך הימים הקרובים ולאחר החתימה על הסיכום יועבר תקציב ייעודי בין הגופים.

4. נבקש להבהיר, כי על אף שלא אושר חוק התקציב לשנת 2021 ואילך, מסרו גורמי המקצוע במשרד האוצר כי היעדר אישור תקציב המדינה כאמור לא צפוי להביא לעיכוב ביישום רכיבי הבינוי של החלטת הממשלה.

5. עוד נבקש לעדכן, כי בהמשך לאמור בסעיף 5 להחלטת הממשלה 291, פורסם ביום 1.10.20 תזכיר חוק להערות הציבור, אשר יבוא במקום הוראת השעה שבחוק לתיקון פקודת בתי הסוהר (מס' 54 והוראת שעה), התשע"ט-2018. כן מוצע במסגרת התזכיר, לקבוע תקן כליאה עדכני בהתאם לסעיף 68 לפקודת בתי הסוהר [נוסח חדש], התשל"ב-1971. תקן הכליאה צומצם במסגרת התזכיר והועמד על 13,750 מקומות כליאה.

הערות הציבור התקבלו עד ליום 22.10.20, לרבות מגופים כגון: לשכת עורכי הדין, הסניגוריה הציבורית, האגודה לזכויות האזרח ועוד. בהמשך, נערך שיח משותף בין המשרד לביטחון פנים, שירות בתי הסוהר ומשרד המשפטים, לצורך ליבון הערות הציבור והערות נוספות שהתקבלו מקרב משרדי הממשלה.

למען הסדר הטוב, נציין כי טיוטת הצעת החוק, הכוללת מספר שינויים ביחס לנוסח התזכיר, הועברה ביום 24.12.20 לידי מזכירות הממשלה לשם קביעתה לדין בפני ועדת השרים לענייני חקיקה.

צילום תזכיר החוק, כפי שפורסם להערות הציבור, מצורף ומסומן **מש/1**.

6. בנוסף, נבקש לעדכן כי בהמשך לאמור בסעיף 6 להחלטת הממשלה, פנה השר לביטחון הפנים, בהסכמת שר האוצר ולאחר שנועץ עם שר המשפטים, לוועדה המשותפת לוועדת המדע והטכנולוגיה ולוועדת החוקה, חוק ומשפט של הכנסת, בבקשה לאשר לקבוע בצו שהמספר המרבי של מפוקחים שניתן לפקח עליהם בעת ובעונה אחת יהיה 1,250.

ביום 24.8.20 אישרה הוועדה המשותפת האמורה את בקשת השר לביטחון פנים. בהקשר זה, יצוין, כי בחינה השוואתית של נתוני השימוש במכסות בין השנים 2019 ל-2020, מלמדת על **גידול של כ-60%** במספר המפוקחים הנקלטים בתכנית בשנת 2020, וזאת כפי שעולה מהנתונים הבאים:

חודש:	שנת 2019	שנת 2020	עליה באחוזים
אוגוסט	419	696	66.11%
ספטמבר	419	686	63.72%
אוקטובר	423	701	65.72%
נובמבר	420	678	61.43%
דצמבר	414	641	54.83%

נעדכן, כי נכון ליום 24.12.20 מספר העצורים המפוקחים באמצעות אזיקים אלקטרוניים עומד על 647. יצוין, כי על-פי החלטת הממשלה, תוספת המכסות תתקצב בהתאם לניצול המכסות בפועל, תוך הגדלת יחידת הפיקוח בהתאם. כל זאת, בכפוף להתוויה המפורטת בחוק סדר הדין הפלילי (סמכויות אכיפה - מעצרים), התשנ"ו-1996 (להלן: **חוק סדר הדין הפלילי-מעצרים**) אודות האוכלוסייה המתאימה לכלי זה.

7. לבסוף, נציין כי המלצות הצוות לבחינת חלופות מאסר, אשר הוקם בהתאם להחלטת הממשלה מס' 1840, מצוי בשלבים סופיים של כתיבת הדו"ח, ולאחר מכן תושלם בעניינו גם מלאכת העריכה לצורך הגשתו.

8. עוד נבקש לעדכן, למען שלמות התמונה ובהמשך לאמור בסעיף 4(ב) להחלטת בית המשפט הנכבד מיום 1.11.18, כי בכל הקשור למתקני המעצר המיועדים לעצורי ימים שבאחריות שירות הביטחון הכללי המצויים במתקני שירות בתי הסוהר, אושרה ביום 24.12.20 בוועדת שרים לענייני חקיקה הצעת חוק סדר הדין הפלילי (סמכויות אכיפה – מעצרים) (תיקון – שטח מחיה במתקני שירות הביטחון הכללי) (הוראת שעה), התשפ"א-2020, העוסקת בנושא זה. בשים לב למועד האישור, הצעת החוק טרם פורסמה ברשומות.

אחר הדברים האמורים, נבקש לפנות לחלקה השני של החלטת בית המשפט הנכבד בעניין אסירים מצויים בקבוצות סיכון להיפגע מנגיף הקורונה. בהקשר דנן, דומה כי המסד לרכיב זה בהחלטת בית המשפט הנכבד מצוי בפנייתו של האסיר ניסים ברנס (שאינו בצד בהליך) לבית המשפט הנכבד, במסגרתה טען – בין היתר – כי "עד היום ברוב בתי הכלא בשירות בתי הסוהר אין בגמצא 3 מטר לכל אסיר ואסיר" (סעיף 3 לפנייה).

במענה לכך, יובהר כי אין יסוד לטענה דנן, וכפי שכבר הובהר לבית המשפט הנכבד, כלל האסירים המוחזקים היום במשמורת של שירות בתי הסוהר מצויים בתאים שגודלם הוא, לכל הפחות, 3 מ"ר – וזאת כבר למעלה משנה וחצי. במובן זה של הדברים, הפעימה הראשונה של פסק הדין מיושמת במלואה.

אשר לפעימה השניה, שעניינה הבאת שירות בתי הסוהר למצב שבו לכל אסיר יובטח שטח מחייה של 4.5 מ"ר (כולל שירותים ומקלחת), הרי שבעניין זה עוסקת בקשת המדינה להארכת מועד קיום פסק הדין מיום 13.8.20; כאשר בהחלטת בית המשפט הנכבד מיום 30.4.20 נקבע כי עד "ובכפוף לאמור בהחלטה אחרת – מועד מימוש הפעימה השנייה (שהיה אמור להתבצע עד 03.05.2020) ידחה" (סעיף 3 בהחלטה).

במובן זה של הדברים, עמדת המשיבים היא כי אין אסירים – לרבות אסירים בקבוצות סיכון מנגיף הקורונה – השוהים במקומות כליאה שאינם תואמים את פסק הדין ואת ההחלטות השיפוטיות שבאו לאחוריו.

מכל מקום, שירות בתי הסוהר יבקש להבהיר כי בעניין היערכותו להתמודדות עם נגיף הקורונה, ובכלל זה היערכותו למתן מענים לאוכלוסיית האסירים בסיכון, הוגשו במספר עתירות לבית המשפט הנכבד – ואלו נדחו [בג"ץ 2234/20 לשכת עורכי הדין נ' שרות בתי הסוהר (פורסם באתר הרשות השופטת, 6.4.20); בג"ץ 2904/20 עדאלה נ' שרות בתי הסוהר (פורסם באתר הרשות השופטת, 23.7.20); בג"ץ 3300/20 המוקד להגנת הפרט נ' שירות בתי הסוהר (פורסם באתר הרשות השופטת, 24.6.20), סעיף 9 לפסק הדין]; בג"ץ 6905/20 עמותת דרור למשפחה נ' ממלא מקום נציב שירות בתי הסוהר (פורסם באתר הרשות השופטת, 9.12.20).

מטבע הדברים, ההליך שבכותרת אינו האכסניה הדיונית המתאימה לבירור טענותיו של מר ברנס, או אסירים אחרים דוגמתו. למעלה מן הצורך, יצוין כי מר ברנס מרצה את עונש מאסרו בכלא "אלה", החל מחודש פברואר 2019, בתא מרווח ששטחו הוא כ-5.4 מ"ר לאסיר. עוד נמסר בהקשר זה משירות בתי הסוהר, כי נכון להיום מצויים בשירות בתי הסוהר 303 אסירים המוגדרים כאוכלוסייה בסיכון, לפי עמדת גורמי הרפואה, כאשר 44% מהם מצויים בתאים שגודלם הוא 4.5 מ"ר לאסיר.

מכל מקום, יובהר כי השיבוץ בתאים נעשה על יסוד מכלול רחב של שיקולים, הוראות דין רלוונטיות לאופן השיבוץ וכן שיקולים אופרטיביים נוספים הנוגעים לניהול מערך הכליאה. אסיר הסבור כי בפיו טענה פרטנית הנוגעת לתנאי מאסרו רשאי כידוע לפנות בעתירת אסיר לבית המשפט המחוזי, בהתאם לפי סעיף 62א לפקודת שירות בתי הסוהר.

עוד יצוין, לפי הנמסר משירות בתי הסוהר, כי כלל האסירים והעצורים שחלו במחלת הקורונה בשירות בתי הסוהר קיבלו טיפול רפואי מיטבי וכולם החלימו, אף מבלי שהיה צורך בפינויים ואשפוזם בבתי חולים. עוד נמסר משירות בתי הסוהר, כי נכון להיום ישנם 29 אסירים בלבד שהם חולים פעילים במחלת הקורונה.

11. על יסוד כל האמור לעיל, ובהמשך לבקשת המדינה מיום 13.8.20 הנסמכת על החלטת הממשלה מסי' 291 על כלל רכיביה, הממשלה מתכבדת לבקש מבית המשפט הנכבד לקבוע כי המועד האחרון לקיום הפעימה השנייה יהיה עד תום שנת 2023, קרי עד ליום 31.12.23.

12. העובדות הנוגעות לשירות בתי הסוהר המובאות מעלה נתמכות בתצהירו של תג"ד יחזקאל מרקוביץ', ראש מנהל תכנון בשירות בתי הסוהר. העובדות המפורטות בסעיף 4 נתמכות בתצהירו של סגן הממונה על התקציבים במשרד האוצר, מר אמיר רשף.

היום, 27 בדצמבר, 2020
י"ב טבת, תשפ"א



רון רוזנברג, עו"ד

סגן בכיר במחלקת הבג"צים
בפרקליטות המדינה

"נספח ד"

**החלטה מיום 30.12.20 בבג"ץ
1892/14**



בבית המשפט העליון בשבתו כבית משפט גבוה לצדק

בג"ץ 1892/14

לפני:

כבוד המשנה לנשיאה ח' מלצר
כבוד השופט נ' הנדל
כבוד השופט מ' מזוז

העותרים:

1. האגודה לזכויות האזרח בישראל
2. המרכז האקדמי למשפט ולעסקים ברמת גן
3. רופאים לזכויות אדם

נגד

המשיבים:

1. השר לביטחון פנים
2. נציב בתי הסוהר
3. שרת המשפטים

המבקש להצטרף:

נסים ברנס

בקשה מטעם המשיבים לשינוי מועד קיום פסק דין שניתן
בתאריך 13.06.2017; תגובת העותרים להודעה מעדכנת
מטעם המשיבים מתאריך 10.09.2020; הודעה מעדכנת
מטעם המשיבים מתאריך 28.12.2020; בקשת הצטרפות
מתאריך 30.12.2020

תאריך הישיבה:

ט"ו בטבת התשפ"א (30.12.2020)

בשם העותרים:

עו"ד אן סוצ'יו; עו"ד עודד פלר; עו"ד די"ר סיגל
שהב

בשם המשיבים:

עו"ד רוזנברג רן

בשם המבקש להצטרף:

בעצמו

החלטה

המשנה לנשיאה ח' מלצר:

1. לאחר ששמענו את טיעוניהם של כאי-כוח הצדדים בדיון היום – הבקשה שבכותרת נדחית לעיון.
2. המשיבים יגישו לבית המשפט הודעת עדכון בדבר היערכותם למתן חיסונים נגד נגיף הקורונה לאסירים ולעצירים בני 60 או יותר, או הנמנים עם קבוצות סיכון, ובמסגרת זו ינקבו במועד שבו צפוי להתחיל מבצע החיסונים במתקני הכליאה לגבי הנ"ל, וכן משכו המוערך.
הודעת העדכון הנ"ל תוגש עד לתאריך 10.01.2021.
3. בהיאסף החומר הנ"ל – תינתן החלטה במכלול.
ניתנה היום, ט"ו בטבת התשפ"א (30.12.2020).

ש ו פ ט

ש ו פ ט

המשנה לנשיאה

”נספח ה”

**מקבץ הודעות דוברות שב”ס
בקשר לתחלואה בקורונה**

חדשות הודעות דובר לתקופת הקורונה

נושא: גזית הקונבנציה
תאריך פרסום: 03.01.2021



ריכוז הודעות דובר למניעת חדירת נגיף הקורונה למתקני שב"ס:
7.1.2021

דוברות שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 03.01.21-07.01.21:

נכון להיום (חמישי 07.01.21), 80 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה (מתוכם 48 מאירוע נקודתי בבית סוהר 'קציעות').

2.1.2021

דוברות שב"ס:

בבדיקות שבוצעו ביממה האחרונה בבית הסוהר 'קציעות', נמצאו 25 כלואים מאומתים לנגיף קורונה מאותו אגף, כולם ללא תסמינים ומצבם טוב. הכלואים הועברו לבידוד רפואי בהתאם להנחיות משרד הבריאות. מכלל הכלואים באגף נלקחו דגימות ובהמשך ילקחו מכל השוהים בבית הסוהר. עד לסיום הבדיקות ימעטו הכניסות לבית הסוהר.

חיטוי יסודי מבוצע באגף ובכל השטחים הציבוריים בבית הסוהר. שב"ס ממשיך בביצוע כל הפעולות הנדרשות על מנת למנוע את התפשטות הנגיף בתוך מתקני הכליאה מתוך אחריות לבריאות ולח" הכלואים והסגל. עדכונים נוספים יפורסמו בהמשך ככל ויהיו.

יש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת "חדשות כזב".

31.12.2020

דוברות שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 27.12.20-31.12.20:

נכון להיום (חמישי 31.12.20), 18 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

24.12.2020

דובר שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 20.12.20-24.12.20:

נכון להיום (חמישי 24.12.20), 25 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

17.12.20

דוברות שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 13.12.20-17.12.20:

נכון להיום (חמישי 17.12.20), 20 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

10.12.20

דוברות שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 6.12.20-10.12.20:

נכון להיום (חמישי 10.12.20), 22 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה

3.12.20:

דוברות שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 29.11.20-1.12.20:

נכון להיום (חמישי 1.12.20), 40 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

26.11.20

דוברות שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 22.11.20-26.11.20:

נכון להיום (חמישי 26.11.20), 38 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

דוברות שב"ס:

בית סוהר 'גלבוע' הוחזר לשגרה לאחר שכל האסירים והסגל בו נדגמו ונמצאו בריאים או מחלימים. לאורך שלושת השבועות האחרונים האסירים היו במצב בריאותי טוב, ללא תסמינים משמעותיים ולא הזדקקו לטיפול רפואי למעט השגחה רפואית.

נזכיר, ביום 02.11.20 נערך מבצע דיגום לכלל האסירים והסגל בבית סוהר 'גלבוע' בעקבות הופעת תסמיני צינון אצל מספר אסירים. עם קבלת תוצאות הדגימות עצר מפקד המחוז הצפוני בשב"ס את כל התנועות בבית הסוהר ובכלל זה קליטת אסירים חדשים והעברות לבתי סוהר אחרים, עד לסיום ימי בידוד והחלמה מלאה של המאומתים.

ממועד זה ועד היום, 25.11.20, נלקחו במתחם בתי הסוהר 'גלבוע - שטאה' קרוב ל-2,000 דגימות שבמסגרתן אומתו 103 אסירים בבית סוהר 'גלבוע'. הוקם מתחם "דרייב אין לבדיקות קורונה" לסגל בנוסף לבדיקות שמתבצעות בקהילה.

מתוך כלל האסירים המאומתים נותרו 15 שעדיין חיוביים או גבוליים אך בכל מקרה תקופת הבידוד הרפואי שלהם תמה ביום 24.11.20 והם אינם מוגדרים מדבקים בהתאם להוראות משרד הבריאות.

במהלך השבועות האחרונים בוצעו הערכות מצב על בסיס יומי לבחינת עוצרת שרשרת ההדבקה והנחיות ביטחון ורפואה המתאימות לאוכלוסיית האסירים. אחוזי התחלואה במחוז צפון של שב"ס נמוכים וזאת אודות לפעולות שננקטו עד כה: הוקמו אגפי סינון לקליטת עצורים ומאסרים נדחים ומתבצעות בדיקות קורנה טרם הנסגת נקלטים חדשים לאגפים הרגילים. הסוהרים עובדים בקפסולות והאסירים מחולקים אף הם לקפסולות אגפיות בכדי להקל על החקירות האפידמיולוגיות ולמנוע הידבקות נרחבת. צוותי הרפואה פעלו ופועלים 24/7 ונמשכות בדיקות לאסירים. נמשכה ותוגברה חלוקת אמצעי ההיגיינה ומסכות פנים לאסירים. הסוהרים עובדים לבושים במיגון מלא ובכל המרחבים בבית הסוהר בוצע ומבוצע חיטוי מספר פעמים ביום. הופץ דף הנחיות ומסרי הסברה לאסירים והסגל והתקיימה פעילות הסברה שוטפת. מתבצעות פעולות אכיפה בכל הנוגע לעטיית מסכה ושמירת מרחק לכל השוהים במתקן. כלל המפגשים עם גורמי חוץ התבצעו ומתבצעים מאחורי מחיצה ובמיגון מלא ודיונים משפטיים ומקצועיים מתבצעים ככל הניתן באמצעות ויעוד חזותי.

המחוז הצפוני של שב"ס כמו הארגון כולו, עושה ככל הניתן על מנת להגן על חייהם ולשמור על בריאות אנשי הסגל והכלואים הנמצאים במשמורת. אנשי המקצוע עומדים בקשר רציף עם משרד הבריאות, מעבדות חוץ וגורמי אכיפה בקהילה ופועל בהתאם להנחיות ואף מקפידים מעבר להנחיות משרד הבריאות.

נדגיש שיש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת 'חדשות כזב'.

19.11.20

דוברות שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 15.11.20-19.11.20:

נכון להיום (חמישי 19.11.20), 136 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה (מתוכם 105 מאירוע נקודתי בבית סוהר 'גלבוע').

דוברות שב"ס:

תמונת מצב סיכום שבוע 8.11.20-12.11.20:

נכון להיום (חמישי 12.11.20), 118 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

(מתוכם 103 מאירוע נקודתי בבית סוהר גלבע)

דוברות שב"ס:

9.11.20

הקלות לכלואים ולבני משפחותיהם בתקופת משבר הקורונה.

במסגרת דיונים שמתקיימים כל העת לבחינת הקלות נוספות בתקופת משבר הקורונה הוחלט כי החל מהשבוע תוכלו תדירות ביקורי משפחות אסירים ותעמוד על ביקור אחת לשבועיים לשפוטים.

הביקורים ימשיכו להתקיים במתכונת הקיימת המאפשרת הגעתם של 2 מבקרים בגירים וילדי האסיר, כפי שפורסם בעבר, וזאת בהתאם להנחיות משרד הבריאות וכללי התו הסגול. בהתאם להוראות משרד הבריאות, לא תתאפשר כניסת מבקרים מאזורים שהוגבלו על ידם.

נבקש להזכיר שכניסתם של עורכי דין ונותני שירותים חיוניים אחרים תמשך כפי שהתקיים עד כה וכל שאר המידע על פעילות 'שגרת קורונה' במתקני הכליאה מופיע ומתעדכן באתר שב"ס בכתובת: www.ips.gov.il

סגל הפיקוד הבכיר של שב"ס בראשות מ"מ נציב בתי הסוהר מקיימים הערכות מצב לבחינת השפעות נתוני התחלואה בציבור וכדי להמשיך ולבחון הקלות נוספות לכלואים ולבני משפחותיהם, בתקופת משבר הקורונה.

ניתן לצפות בסרטון 'נלחמים בקורונה בשב"ס - תמונת מצב' בלינק הבא:

<https://fb.watch/1EHahnWwh/>

בדיקות סקר לנגיף קורונה מתבצעות מדי יום ומדי שבוע נלקחות 2,600 דגימות. עד כה נלקחו מעל 49,000 דגימות. במקביל, נערך מערך הרפואה בשב"ס לחורף והחל לפני כשבועיים במבצע חיסונים נגד שפעת ונגד דלקת ריאות, בשלב זה ניתנו קרוב ל-3,000 חיסונים נגד שפעת ו-80% מהחוקים לחיסון נגד דלקת ריאות כבר חוסנו. במהלך השבועות הקרובים יחוסנו לשפעת יתר הכלואים ואנשי הסגל החפצים בכך.

חשוב להדגיש כי השחרור המנהלי מתקיים ללא שינוי ובהתאם להוראות החוק. עד כה שוחררו 2,060 אסירים בשחרור מנהלי, זאת נזכיר, לצד 900 אסירים שהוצאו לחופשות מיוחדות עד לשחרורם על פי תקש"ח עוד בתקופת הגל הראשון.

נבקש להזכיר שוב כי מרכז מידע למשפחות כלואים פעיל וניתן לקבל בו מידע כללי אודות הנחיות והתנהלות שב"ס בבתי הסוהר במשבר הקורונה. מענה ניתן במרכז בימי א'-ה' בין השעות 08:00-20:00 ומספרו: 08-9775987.

שב"ס פועל וימשיך לפעול בשיתוף פעולה עם שאר גופי הביטחון ומשרדי הממשלה הרלוונטיים. נדגיש שיש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת 'חדשות כזב'.

תמונת מצב סיכום שבוע 5.11.20-1.11.20:

נכון להיום (חמישי 5.11.20), 145 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה, מהם 87 בבית סוהר 'גלבע' בו דווח על אירוע הדבקה נקודתי במהלך השבוע.

4.11.2020

דוברות שב"ס:

המשך עדכון לאירוע בבית סוהר 'גלבע'.

בהנחיית מפקד מחוז בצפון החלו מיום שני 02.11.2020 לבצע בדיקות לכלל האסירים והסגל במתחם בתי הכלא גלבע-שטה. הבדיקות מבוצעות בתוך אגפי הכליאה ובמתחם 'דרייב אין' ייעודי שהוקם בכניסה למתחם בתי הכלא ומתופעל ע"י אנשי רפואה. עד כה נלקחו 976 בדיקות.

אתמול, שלישי 3.11.20, בוצעו 610 בדיקות לשהים בבית סוהר 'גלבע' מהם 592 בדיקות חזרו שליליות. 16 בדיקות אסירים נמצאו חיוביות וכך גם בדיקות של 2 אנשי סגל - כולם במצב טוב ולא תסמינים. 410 בדיקות בוצעו היום, רביעי 4.11.20 לשהים בבית סוהר 'שטה'.

נחזור ונדעכן כי המאומתים נמצאים בבידוד והשגחה רפואית, מצבם טוב ומרביתם ללא תסמינים כלל. החקירה האפידמיולוגי נמשכת וכלל ויהיו עדכונים נפרסם בהמשך.

נמשך הליך חיטוי באגפים ובשטחים הציבוריים בבית הכלא וכל העת מבוצעת הסברה לאסירים על הדרכים בהם סוהרי שב"ס מטפלים באירוע.

שב"ס ימשיך בביצוע כל הפעולות הנדרשות על מנת למנוע את התפשטות הנגיף בתוך מתקני הכליאה מתוך אחריות לבריאות ולחיי הכלואים והסגל.

יש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת 'חדשות כזב'.

3.11.2020

דוברות שב"ס:

המשך עדכון לאירוע בבית סוהר 'גלבוע'.
לאחר בדיקה חוזרת של 5 האסירים שיצאו אמש גבוליים בבדיקה שבוצעה להם, עלה שאחד מהם שלילי לבדיקה והאחרים חיוביים.
החיובים נשארו בהפרדה באגף שהוגדר לכך והאסיר השלילי הועבר עם שאר האסירים השליליים לבדיקה לאגף אחר.
נזכיר שמצבם טוב ולמרביתם אין סימפטומים. לאגף הוצמד צוות רפואי 24/7.
ככל ויהיו עדכונים נעדכן בהמשך.

יש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת 'חדשות כזב'.

דוברות שב"ס:

עדכון לאירוע בבית הסוהר 'גלבוע' מיום 02.11.20. שלשום נמצאו 11 אסירים מאומתים. אתמול בוצעו במהלך היום בדיקות לשאר אסירי האגף ועל פי התוצאות שהגיעו בלילה נמצאו 54 אסירים נוספים מאומתים, 5 אסירים גבוליים, אשר תבוצע להם בדיקה חוזרת ו-13 אסירים שבדיקותיהם חזרו שליליות.
מצבם של כל המאומתים טוב ומרביתם ללא תסמינים כלל.

מפקד מחוז צפון הכריז על האגף בו שוהים האסירים כאגף בידוד רפואי.
בית הסוהר הוכרז כ"אזור אדום" ונעצרו הכניסות אליו והיציאות ממנו עד לסיום דגימת כלל האסירים והסגל וחיטוי שטח בית הסוהר.

החקר האפידמיולוגי נמשך וככל ויהיו עדכונים נפרסם בהמשך.

שב"ס ממשיך בביצוע כל הפעולות הנדרשות על מנת למנוע את התפשטות הנגיף בתוך מתקני הכליאה מתוך אחריות לבריאות ולחיי הכלואים והסגל.

יש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת 'חדשות כזב'.

2.11.2020

דוברות שב"ס:

בבדיקות שבוצעו ביממה האחרונה בבית הסוהר "גלבוע", נמצאו חיוביים לנגיף קורונה 11 כלואים. מצבם טוב והם הועברו לבידוד רפואי בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
מבוצע חקר אפידמיולוגי ומהלונטטים ילקחו דגימות.
חיטוי יסודי מבוצע באגף ובכל השטחים הציבוריים בהם שהו האסירים.
עדכונים נוספים יפורסמו בהמשך ככל ויהיו.

שב"ס ממשיך בביצוע כל הפעולות הנדרשות על מנת למנוע את התפשטות הנגיף בתוך מתקני הכליאה מתוך אחריות לבריאות ולחיי הכלואים והסגל.

יש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת 'חדשות כזב'.

תמונת מצב סיכום שבוע 25.10.20-29.10.20:

נכון להיום (חמישי 29.10.20), 37 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

תמונת מצב סיכום שבוע 18.10.20-22.10.20:

נכון להיום (חמישי 22.10.20), 78 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

19.10.20

דוברות שב"ס:

שב"ס החל בהזרה מדודה לשגרה בהתאם למתווה ההקלות לציבור עם היציאה מהסגר.

כפי שנקבע בתכנית היציאה מהסגר השני שהוטל על תושבי המדינה ובהתאם להערכות מצב ארגוניות בשירות בתי הסוהר, יוחזרו לשגרה מחר 20.10.20 ביקורי משפחות אסירים בהתאם למגבלות והנחיות משרד הבריאות.

הביקורים יחלו באופן רציף בהתאם לכללים שהונהגו טרם הכניסה לסגר כאשר כל אסיר שפוט זכאי לביקור אחת לחודש ועצור אחת לשבוע.
ככלל, בכל ביקור תותר כניסתם של שני מבקרים בוגרים מקירבה ראשונה ומספר ילדים משתנה בהתאם למספר הילדים שיש לכלוא.
יש להתעדכן בהנחיות משרד הבריאות על איזורי מגורים מוגבלים ליציאה.
כניסתם של עורכי דין ונותני שירותים חיוניים אחרים תמשך כפי שהתקיים עד כה.

כל נוערכי הטיפול והשיקום פועלים בהתאם למגבלות הקורונה וכללי התו הסגול ובכלל זה מרכזי החינוך, המרכזים היצרניים ושירותי הדת.
ניתן לכלואים טיפול ומענה רפואי ראוי ולעיתים אף טוב מהקהילה.

בדיקות סקר לנגיף קורונה מתבצעות מדי יום בכלל יחידות שבי"ס. מידי שבוע נלקחות מעל 2,600 דגימות ועד כה נבדקו בשירות בתי הסוהר מעל 42,000 דגימות. השחרור המנהלי מתקיים ללא שינוי ועד כה שוחררו בשחרור מנהלי למעלה מ- 1,400 אסירים במהלך תקופת משבר הקורונה לצד 900 אסירים שהוצאו לחופשות מיוחדות עד לשחרורם על פי תקש"ח הגל הראשון.

נבקש להזכיר שוב כי נפתח מרכז מידע למשפחות כלואים בו ניתן לקבל מידע כללי אודות הנחיות והתנהלות שב"ס בבתי הסוהר במשרד הקורונה. מענה ניתן במרכז בימי א'-ה' בין השעות 08:00-20:00 ומספרו: *08-9775987.
כמו כן, מפורסם כל המידע הרלוונטי שמתעדכן באתר שב"ס בכתובת: www.ips.gov.il

בשב"ס נערכים כל העת להמשך מימוש ההקלות בהתאם להתפתחות התחלואה ולהנחיות משרד הבריאות וכלל יהיו שינויים נוספים נמשך ונעדכן.

דגישי שיש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת 'חדשות כזב'.

15.10.20

תמונת מצב סיכום שבוע 15.10.20-11.10.20:

נכון להיום (חמישי 15.10.20), 67 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

9.10.20

דוברות שב"ס:

בבדיקות שבועיות ביממה האחרונה בבית סוהר "שטה" אומתו לנגיף קורונה 14 כלואים. כולם ללא תסמינים והועברו לאגף חולים בהתאם להנחיות משרד הבריאות. בוצע חקר אפידמיולוגי וכלואים שנמצאו רלוונטיים הוכנסו לבידוד רפואי ונלקחו מהם דגימות. האגף והשטחים הציבוריים בהם שהו האסירים חוטאו. עדכונים נוספים יפורסמו בהמשך ככל יהיו.

שב"ס ממשיך בביצוע כל הפעולות הנדרשות על מנת למנוע את התפשטות הנגיף בתוך מתקני הכליאה מתוך אחריות לבריאות ולחיי הכלואים והסגל.

יש להסתמך רק על הודעות והנחיות רשמיות לציבור ולהימנע מהפצת 'חדשות כזב'.

8.10.20

תמונת מצב סיכום שבוע 8.10.20-4.10.20:

נכון להיום (חמישי 8.10.20), 64 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה

1.10.20

תמונת מצב סיכום שבוע 1.10.20-27.9.20:

נכון להיום (חמישי 1.10.20), 56 כלואים המוחזקים בשב"ס מאומתים לנגיף קורונה.

22.9.20

שירות בתי הסוהר נערך לחגי תשרי על מנת לאפשר, גם בתקופה מורכבת זו, לכל הכלואים הרוצים בכך, לקיים את החגים באופן מייטבי על אף המגבלות.

לפני חגי תשרי ובמהלכם יתאפשרו באופן חריג לאסירים פליליים לקיים שיחת ידיאו עם בני משפחותיהם על מנת לאחל להם שנה טובה וחג שמח.

תוגברו מסגרות סכומי הקנטניה והמזון הייחודי לתקופת החגים.

בהתאם למגבלות התקופה, לא תותר השנה כניסתם של אזרחים לקיום תפילות, על כן טרם החג ערכו רבני שב"ס סדנאות להכשרת אסירים כבעלי תפילה ותוקעים בשופר. בסך הכל צפויים לפעול בראש השנה ויום כיפור 150 מוקדי תפילה בכל מתקני שב"ס, שיעמדו בהנחיות משרד הבריאות והתו הסגול.

150 מחזורי תפילה, נוספים על המלאי הקיים, חולקו בבתי הסוהר ושופרות חולקו לכל היחידות.

2,750 קערות סדר וכוסות קידוש נרכשו וחולקו באגפים על מנת שיוכלו לקיים בכל אגף סדר ראש השנה. בנוסף, חולקו 150 טליתות ונרכשו 1,000 טטים של ארבעת המינים לחג הסוכות.

כ-150 סוכות יוקמו בכלל מתקני שב"ס ונרכשו וחולקו גם כיפות בד, בדים לסוכה, לטות, סוכות, סכך, חומשים, נרות שבת, נרות נשמה ונרות 72. מינהל הלוגיסטיקה רכש לטובת סעודות החג אלפי ק"ג של תפוחי עץ, מאות ק"ג של רימונים, תמרים, דלעת וסלק. אלפי ראשי דגים ו200 ק"ג דבש שהוכנו במארחים לצורך הברכות בסעודת החג לכלואים.

שירות בתי הסוהר ימשיך לעשות כמיטב יכולתו להאבק בהתפשטות המגיפה בין כתיי הכלא גם במהלך החגים. סוהרי שב"ס יעבדו במשמרות ארוכות במתכונת חג תוך המשך הקפדה על עטיית מסיכות ושמירה על היגיינה. סגל מקצועי ייתן גם בימי החגים מענה מקצועי, רפואי, טיפולי, רבני, חינוכי תעסוקתי וכל מענה נוסף שיידרש.

בברכת שנה חדשה מוצלחת ובריאה וגמר חתימה טובה.

17.9.20

”נספח ו”

מסמכי תעדוף מיום 23.12.20 ו-

31.12.20



שרותי בריאות הציבור
אגף לאפידמיולוגיה
Division of Epidemiology

משרד
הבריאות
נח"ס בריאות יחור

ח' בטבת, התשפ"א
23/12/2020
סימוכין : 488568020

לכבוד

רופאי המחוזות והנפות
מנהלי האגפים הרפואיים בקופות החולים
מנהלי בתי החולים הכלליים
מנהלי בתי החולים הגריאטריים
מנהלי בתי החולים הפסיכיאטריים

שלום רב,

הנדון: תיעדוף למתן חיסונים עפ"י המלצת הועדה לחיסונים נגד קורונה –עדכון מס' 1 - תיקון
סימוכין : מסמך מסכם לנושא תיעדוף חיסונים נגד קורונה עפ"י המלצת ועדת החיסונים
מס' סימוכין 478057420 מיום 16.12.2020

העדכונים העיקריים :
- מטופלים עם דיכוי חיסוני קשה יחונסו בתיעדוף ראשון. ניתן לחסן גם את בני ביתם ומטפליהם
- מטופלים עם זרבה ריאתית נמוכה ביותר יחונסו בתיעדוף ראשון
- מטופלים צמודים בקשישים או מטופלים יחונסו בתיעדוף ראשון
- בכל אחת מהקופות יוקם מנגנון שיאפשר פניה לבחינת אישור חיסון בקדימות גבוהה ביותר על בסיס של צורך רפואי מיידי
- ניתן לחסן נשים הרות אם הן מעוניינות בכך
- עודכנו חוריות הנגד למתן התרכיב למטופלים עם רקע של תגובות אלרגיות

העקרונות המנחים את תיעדוף החיסונים לקורונה הם :

- קדימות בריאותית ואפידמיולוגית
- בטיחות
- פשטות
- רחביות
- גמישות
- זרימה של מבצע החיסון כדי להבטיח בטיחות יעילות ונצילות של החיסונים

בעדיפות ראשונה ובה הסדר :

- סגלים רפואיים - כל מי שבא במגע עם מטופלים :
בתי חולים כלליים, גריאטריים ופסיכיאטריים
קופות חולים, מרפאות פרטיות, מרפאות שיניים, סטודנטים למקצועות הבריאות בסבבים קליניים, מד"א וארגוני הצלה.
- דיירי מוסדות "מגן אבות" ומטפליהם, דיירי מוסדות הרווחה ומטפליהם, דיירי מסגרות לנפגעי נפש ומטפליהם, כולל מאושפזים בבתי חולים פסיכיאטריים.

Division of Epidemiology
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem
epidemdiv@moh.health.gov.il
Tel: 972-2-5080522 Fax: 972-2-5655950

אגף לאפידמיולוגיה
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים
epidemdiv@moh.health.gov.il
טל: 02-5080522 פקס: 02-5655950



- גיל 60 ומעלה
- דיכוי חיסוני קשה כגון: מושתלי איברים, מושתלי מח עצם, חולים אונקולוגיים בשלב של טיפול מדכא חסינות.
- בקבוצות עם דיכוי חיסוני קשה ניתן לכלול גם בני בית ומטפלים.
- רזרבה ריאתית נמוכה ביותר כגון: הפרעה רסטריקטיבית קשה בגין ניוון שרירים.
- מטפלים צמודים בקשישים או מטייבים.

במסגרת החיסון בקופות החולים יש לנהוג גמישות. לדוגמא קשיש בקהילה והמלווה או המטפל שלו וכן באוכלוסיות בסיכון מיוחד.

בכל אחת מהקופות יוקם מנגנון שיאפשר פניה לבחינת אישור חיסון בקדימות גבוהה ביותר על בסיס של צורך רפואי מיידי. לדוגמא: מועמדים להשתלה, אנשים עם רזרבה ריאתית נמוכה ביותר וכו'. במקרים אלה יפעילו הגורמים המקצועיים של הקופה שיקול דעת מקצועי על מנת לאפשר את חיסונם של המטופלים.

עדיפות שניה:

- קבוצות סיכון נוספות: סוכרת, השמנת יתר חולנית, מחלה ריאתית משמעותית, יתר לחץ דם, חולים המטולוגיים וכו'.
- קבוצות בחשיפה גבוהה כמו מורים וגננות, אסירים וסוהרים, מגיבים ראשוניים.

בהמשך: פתיחת החיסון לכלל האוכלוסייה על פי הגעת החיסונים ותזמון הקופות.

נשים הרות

ניתן לחסן נשים הרות אם הן מעוניינות בכך, במיוחד אם קיימים גורמי סיכון לחשיפה לנגיף או לתחלואה קשה.



לא יחוסנו בשלב זה:

- מחלימים
 - מטופלים שהגיבו באנפילקסיס למנה קודמת של תרכיב נגד נגיף הקורונה או לכל אחד ממרכיביו, כולל polyethylene glycol (PEG). כמו כן, אין לתת את התרכיב למטופלים הסובלים מתגובה למספר תרופות מוזרקות (multiple injection drug allergy), אנפילקסיס אידיופטי (idiopathic anaphylaxis) או תסמונת שפעול תאי פיטום (mast cell activation syndrome).
 - ילדים ונוער עד גיל 16
- הואילו להעביר תיעודף זה לידעית כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

בברכה,

אליה טאניס

ד"ר אמיליה אניס
מנחת האגף לאפידמיולוגיה



העתקים :

חה"כ יואל (יולי) אדלשטיין, שר הבריאות
חה"כ יואב קיש, סגן שר הבריאות
פרופ' חזי לוי, מנכ"ל משרד הבריאות
פרופ' איתמר גרוטו, המשנה למנהל הכללי
ד"ר שרון אלרעי-פרייס, ראש שרותי בריאות הציבור
מר קובי צורף, ראש מטה לשכת שר הבריאות
ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור
חברי הנהלה מורחבת, משרד הבריאות
פרופ' נחמן אש, מנהל תכנית הקורונה
ד"ר דודו דגן, ראש חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
ד"ר אסנת לוקסנבורג, מנהלת החטיבה לטכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
גבי מאיה גולן, עוזרת בכירה למנכ"ל משרד הבריאות
מר נעם ויצנר, יועץ בכיר למנכ"ל משרד הבריאות
מר דב פסט, סמנכ"ל בכיר למנהל ומשאבי אנוש
גבי שרה שטרייספלד, מנהלת תחום בכיר מנהל ומשאבי אנוש
פרופ' ליטל קינן-בוקר, מנהלת המרכז הלאומי לבקרת מחלות
ד"ר בעז לב, יו"ר הצטי"מ / חברי וועדת הצטי"מ
ד"ר טל ברוש, מזכיר הצטי"מ
גבי עינב שימרון-גרינבוים, סמנכ"לית הסברה ויחסים בינלאומיים
דובר משרד הבריאות
מר ודים פרמן, סמנכ"ל לתכנון, תקצוב ותמחור
עו"ד אורי שוורץ, היועץ המשפטי, משרד הבריאות
עו"ד מיכל גולדברג, סגנית בכירה ליועץ המשפטי
ד"ר סיגל ליברנט-טאוב, ראש האגף לרפואה כללית, משרד הבריאות
ד"ר הדר אלעד, ראש אגף רפואה קהילתית, משרד הבריאות
ד"ר אירית לקסר, ראש האגף לגריאטריה
ד"ר טל ברגמן, ראש האגף לבריאות הנפש
מנהלי מחלקות בריאות הציבור
ד"ר רותי ישי, מנהלת המחלקה למעבדות, משרד הבריאות
ד"ר דינה נוף, יועצת בכירה לנושא המעבדות, משבר הקורונה
פרופ' אלה מנדלסון, מנהלת המעבדה המרכזית לנגיפים, משרד הבריאות
מנהלי מעבדות בריאות הציבור
מנהלי המעבדות המבצעות בדיקות קורונה
מר רון רביע, אחראי על מנהל בריאות הציבור, משרד הבריאות



גבי ליאורה ולינסקי, האחיות המפקחת הארצית, שירותי בריאות הציבור, משרד הבריאות
גבי בלה אלרון, עוזרת מפקחת ארצית בבריאות הציבור בתחום אפידמיולוגיה
ד"ר שושי גולדברג, אחות ראשית ארצית וראש מנהל הסיעוד
מגרי הדס רותם, מנהלת אגף הרוקחות
גבי נועה חסדאי, מנהלת חמ"ל הבריאות הלאומי, האגף לשעת חירום
מר רן אדלשטיין, מנהל המערך הלוגיסטי, האגף לשעת חירום
גבי רונית רינגל, מנהלת תחום הערכות רפואה בקהילה ותכנון פריסת כח אדם בשעת חירום
גבי איילת גרינבאום, מנהלת אגף השירות, אגף להבטחת איכות
פרופ' מיטשל שוואבר, מנהל היחידה הארצית למניעת זיהומים
פרופ' יהודה כרמלי, מנהל המרכז הארצי למניעת זיהומים ועמידות לאנטיביוטיקה
הועדה המייעצת למחלות זיהומיות ולחיסונים
מנכ"ל קופות חולים
פרופ' מיקי שרף, סמנכ"ל וראש חטיבת בתי חולים, שירותי בריאות כללית
ד"ר יוסי נגה, ראש אגף הרפואה, חטיבת בתי החולים בכללית, שירותי בריאות כללית
גבי שרית יערי מנהלת המחלקה לבקרה על שירותים רפואיים בקהילה, מינהל רפואה אגף קהילה
מר יאיר חברוני, מנהל תחום בכיר שירותי חירום והצלה, אגף רפואה כללית
מנהלים רפואיים, מוקדי רפואה דחופה
מנהלי חברות אמבולנסים פרטיים
גבי טלי דהן, מנהלת תחם מוקד "קול הבריאות" ד"ר אווה אברמוביץ, ראש ענף בריאות הצבא
תא"ל ד"ר טריף בדר, ראש מנהלת היערכות מערכת הבריאות
סא"ל ד"ר יוסי בן מיכאל, ראש ענף בריאות הצבא
מר אלי בין, מנכ"ל מד"א
פרופ' חגי לוין, יו"ר האיגוד לרופאי בריאות הציבור
ד"ר מיכל שני, יו"ר האיגוד לרופאת המשפחה
פרופ' אבישי אליס, יו"ר האיגוד לרפואה פנימית
פרופ' צחי גרוסמן, יו"ר האיגוד הישראלי לרפואת ילדים
פרופ' שי אשכנזי, יו"ר האיגוד הישראלי לרפואת ילדים
פרופ' מירי וינברגר, יו"ר האיגוד הישראלי למחלות זיהומיות
ד"ר אבי פרץ, יו"ר האיגוד הישראלי למדעי המעבדה הרפואית
ד"ר שמעון ברק, יו"ר החברה הישראלית לפדיאטריה אמבולטורית
ד"ר עדי קליין, יו"ר החברה הישראלית לפדיאטריה קלינית
סני"צ בוריס זיו, מ"מ קרפ"ר משטרת ישראל
גני"מ ליאב גולדשטיין, קרפ"ר שירות בתי הסוהר
ד"ר נועה טיימן ירדן, סגנית מנהלת המחלקה למעבדות, משרד הבריאות
מנהלי אגפי מעבדות רפואיות בבתי חולים



שרותי בריאות הציבור
אגף לאפידמיולוגיה
Division of Epidemiology

**משרד
הבריאות**
נחיים בריאים יותר

מנהלי אגפי מעבדות רפואיות בקופות החולים
מנהלי מעבדות רפואיות פרטיות
פרופ' ציון חגי, יו"ר ההסתדרות הרפואית
חמי"ל מערכת הבריאות
חברי צוות מייעץ חיסון קורונה
תא"ל ניסן דוידי, מפקד מפקדת אלון
אלי"מ (מיל') ערן זליגמן, מנהל המכלול
רס"ן (מיל') עירם אמת, צוות המכלול
מר מאיר בן שבת, ראש המל"ל
מר שמואל אבוהב, מנכ"ל משרד החינוך
מר חיים ביבס, יו"ר השלטון המקומי

Division of Epidemiology
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem
epidemdiv@moh.health.gov.il
Tel: 972-2-5080522 Fax: 972-2-5655950

אגף לאפידמיולוגיה
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים
epidemdiv@moh.health.gov.il
טל: 02-5080522 פקס: 02-5655950



ט"ז טבת תשפ"א
31 דצמבר 2020
סימוכין: 498124520

לכבוד
רופאי המחוזות והנפות
מנהלי האגפים הרפואיים בקופות החולים
מנהלי בתי החולים הכלליים
מנהלי בתי החולים הגריאטריים
מנהלי בתי החולים הפסיכיאטריים

שלום רב,

הנדון: תיעדוף למתן חיסונים עפ"י המלצת הועדה לחיסונים נגד קורונה – עדכון מס' 2
סימוכין: תיעדוף למתן חיסונים עפ"י המלצת הועדה לחיסונים נגד קורונה –עדכון מס' 1 – תיקון
מס' 48856802 מיום 23.12.2020

העדכונים העיקריים:

- מאושפזים במחלקות גריאטריות יחוסנו בתיעדוף ראשון
- עובדי הגופים המורשים לטיפול בנפטרים ועובדי המתקנים היעודיים לטיפול בנפטרי קורונה, אשר מטפלים ישירות בגופות, יחוסנו בתיעדוף ראשון
- אסירים וסוהרים יחוסנו בתיעדוף ראשון

העקרונות המנחים את תיעדוף החיסונים לקורונה הם:

- קדימות בריאותית ואפידימיולוגית
- בטיחות
- פשטות
- רוחביות
- גמישות
- זרימה של מבצע החיסון כדי להבטיח בטיחות יעילות ונצילות של החיסונים

בעדיפות ראשונה ובזה הסדר:

- סגלים רפואיים - כל מי שבא במגע עם מטופלים:
בתי חולים כלליים, גריאטריים ופסיכיאטריים
קופות חולים, מרפאות פרטיות, מרפאות שיניים, סטודנטים למקצועות הבריאות בסבבים קליניים, מד"א וארגוני הצלה.
- דיירי מוסדות "מגן אבות" ומטפליהם, דיירי מוסדות הרווחה ומטפליהם, דיירי מסגרות לנפגעי נפש ומטפליהם, כולל מאושפזים בבתי חולים פסיכיאטריים ובמחלקות גריאטריות.



- גיל 60 ומעלה
- דיכוי חיסוני קשה כגון: מושתלי איברים, מושתלי מח עצם, חולים אונקולוגיים בשלב של טיפול מדכא חסינות.
- בקבוצות עם דיכוי חיסוני קשה ניתן לכלול גם בני בית ומטפלים.
- זרבה ריאתית נמוכה ביותר כגון: הפרעה רסטריקטיבית קשה בגין ניוון שרירים.
- מטפלים צמודים בקשישים או מטייבים.
- עובדי הגופים המורשים לטיפול בנפטרים ועובדי המתקנים היעודיים לטיפול בנפטרי קורונה, כפי שהוגדרו ע"י המשרד לשירותי דת ומשרד הפנים והמטפלים ישירות בגופות יחוסנו בתיעדוף ראשון.
- אסירים וסוהרים יחוסנו בתיעדוף ראשון.

במסגרת החיסון בקופות החולים יש לנהוג גמישות. לדוגמא קשיש בקהילה והמלווה או המטפל שלו וכן באוכלוסיות בסיכון מיוחד.

בכל אחת מהקופות יוקם מנגנון שיאפשר פניה לבחינת אישור חיסון בקדימות גבוהה ביותר על בסיס של צורך רפואי מידי. לדוגמא: מועמדים להשתלה, אנשים עם זרבה ריאתית נמוכה ביותר וכו'. במקרים אלה יפעילו הגורמים המקצועיים של הקופה שיקול דעת מקצועי על מנת לאפשר את חיסונם של המטופלים.

הערות:

- בעת קביעת המדיניות, הוקצתה כמות מוגדרת של מנות חיסון לצה"ל ולכוחות הביטחון לשמירה על פעילות מבצעית.
- במצבים בהם נותרות מנות חיסון שיש להשתמש בהן בהקדם כדי שלא תיזרקנה, יש לתעדף בני 59-55.

עדיפות שניה:

- קבוצות סיכון נוספות: סוכרת, השמנת יתר חולנית, מחלה ריאתית משמעותית, יתר לחץ דם, חולים המטולוגיים וכו'.
- קבוצות בחשיפה גבוהה כמו מורים וגננות, מגיבים ראשוניים.

בהמשך: פתיחת החיסון לכלל האוכלוסייה על פי הגעת החיסונים ותזמון הקופות.



נשים הרות

ניתן לחסן נשים הרות אם הן מעוניינות בכך, במיוחד אם קיימים גורמי סיכון לחשיפה לנגיף או לתחלואה קשה.

לא יחוסנו בשלב זה:

- מחלימים
 - מטופלים שהגיבו באנפילקסיס למנה קודמת של תרכיב נגד נגיף הקורונה או לכל אחד ממרכיביו, כולל polyethylene glycol (PEG). כמו כן, אין לתת את התרכיב למטופלים הסובלים מתגובה למספר תרופות מוזרות (multiple injection drug allergy), אנפילקסיס אידיופטי (idiopathic anaphylaxis) או תסמונת שפעול תאי פיטום (mast cell activation syndrome).
 - ילדים ונוער עד גיל 16
- הואילו להעביר תיעדוף זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

בברכה,

אמיליה אניס

ד"ר אמיליה אניס
מנהלת האגף לאפידמיולוגיה



שרותי בריאות הציבור
אגף לאסטרטגיה ופיקוח
Division of Epidemiology

העתקים :

הח"כ יואל (יולי) אדלשטיין, שר הבריאות
הח"כ יואב קיש, סגן שר הבריאות
פרופ' חזי לוי, מנכ"ל משרד הבריאות
פרופ' איתמר גרוטו, המשנה למנהל הכללי
ד"ר שרון אלרעי-פרייס, ראש שירותי בריאות הציבור
מר קובי צורף, ראש מטה לשכת שר הבריאות
ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור
חברי הנהלה מורחבת, משרד הבריאות
פרופ' נחמן אש, מנהל תכנית הקורונה
ד"ר דודו דגן, ראש חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
ד"ר אסנת לוקסנבורג, מנהלת החטיבה לטכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
גבי מאיה גולן, עוזרת בכירה למנכ"ל משרד הבריאות
מר נעם ויצנר, יועץ בכיר למנכ"ל משרד הבריאות
מר דב פסט, סמנכ"ל בכיר למנהל ומשאבי אנוש
גבי שרה שטרייספלד, מנהלת תחום בכיר מנהל ומשאבי אנוש
פרופ' ליטל קינן-בוקר, מנהלת המרכז הלאומי לבקרת מחלות
ד"ר בעז לב, יו"ר הצטי"מ / חברי וועדת הצטי"מ
ד"ר טל ברוש, מזכיר הצטי"מ
גבי עינב שימרון-גרינבוים, סמנכ"לית הסברה ויחסים בינלאומיים
דובר משרד הבריאות
מר ודים פרמן, סמנכ"ל לתכנון, תקצוב ותמחור
עו"ד אורי שוורץ, היועץ המשפטי, משרד הבריאות
עו"ד מיכל גולדברג, סגנית בכירה ליועץ המשפטי
ד"ר סיגל ליברנט-טאוב, ראש האגף לרפואה כללית, משרד הבריאות
ד"ר הדר אלעד, ראש אגף רפואה קהילתית, משרד הבריאות
ד"ר אירית לקסר, ראש האגף לגריאטריה
ד"ר טל ברגמן, ראש האגף לבריאות הנפש
מנהלי מחלקות בריאות הציבור
ד"ר רותי ישי, מנהלת המחלקה למעבדות, משרד הבריאות
ד"ר דינה נוף, יועצת בכירה לנושא המעבדות, משרד הבריאות
פרופ' אלה מנדלסון, מנהלת המעבדה המרכזית לנגיפים, משרד הבריאות
מנהלי מעבדות בריאות הציבור
מנהלי המעבדות המבצעות בדיקות קורונה

Division of Epidemiology
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem
epidemdiv@moh.health.gov.il
Tel: 972-2-5080522 Fax: 972-2-5655950

אגף לאפידמיולוגיה
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים
epidemdiv@moh.health.gov.il
טל: 02-5080522 פקס: 02-5655950



מר רון רביע, אחראי על מנהל בריאות הציבור, משרד הבריאות
גבי ליאורה ולינסקי, האחות המפקחת הארצית, שירותי בריאות הציבור, משרד הבריאות
גבי בלה אלרון, עוזרת מפקחת ארצית בבריאות הציבור בתחום אפידמיולוגיה
ד"ר שושי גולדברג, אחות ראשית ארצית וראש מנהל הסיעוד
מגרי חדס רותם, מנהלת אגף הרוקחות
גבי נועה חסדאי, מנהלת חמ"ל הבריאות הלאומי, האגף לשעת חירום
מר רן אדלשטיין, מנהל המערך הלוגיסטי, האגף לשעת חירום
גבי רונית רינגל, מנהלת תחום הערכות רפואה בקהילה ותכנון פריסת כח אדם בשעת חירום
גבי איילת גרינבאום, מנהלת אגף השירות, אגף להבטחת איכות
פרופי מיטשל שוואבר, מנהל היחידה הארצית למניעת זיהומים
פרופי יהודה כרמלי, מנהל המרכז הארצי למניעת זיהומים ועמידות לאנטיביוטיקה
הועדה המייעצת למחלות זיהומיות ולחיסונים
מנכ"ל קופות חולים
פרופי מיקי שרף, סמנכ"ל וראש חטיבת בתי חולים, שירותי בריאות כללית
ד"ר יוסי נגה, ראש אגף הרפואה, חטיבת בתי החולים בכללית, שירותי בריאות כללית
גבי שרית יערי מנהלת המחלקה לבקרה על שירותים רפואיים בקהילה, מינהל רפואה אגף קהילה
מר יאיר חברוני, מנהל תחום בכיר שירותי חירום והצלה, אגף רפואה כללית
מנהלים רפואיים, מוקדי רפואה דחופה
מנהלי חברות אמבולנסים פרטיים
גבי טלי דהן, מנהלת תחם מוקד "קול הבריאות" ד"ר אווה אברמוביץ, ראש ענף בריאות הצבא
תא"ל ד"ר טריף בדר, ראש מנהלת היערכות מערכת הבריאות
סא"ל ד"ר יוסי בן מיכאל, ראש ענף בריאות הצבא
מר אלי בין, מנכ"ל מד"א
פרופי חגי לויין, יו"ר האיגוד לרופאי בריאות הציבור
ד"ר מיכל שני, יו"ר האיגוד לרופאת המשפחה
פרופי אבישי אליס, יו"ר האיגוד לרפואה פנימית
פרופי צחי גרוסמן, יו"ר האיגוד הישראלי לרפואת ילדים
פרופי שי אשכנזי, יו"ר האיגוד הישראלי לרפואת ילדים
פרופי מירי וינברגר, יו"ר האיגוד הישראלי למחלות זיהומיות
ד"ר אבי פרץ, יו"ר האיגוד הישראלי למדעי המעבדה הרפואית
ד"ר שמעון ברק, יו"ר החברה הישראלית לפדיאטריה אמבולטורית
ד"ר עדי קליין, יו"ר החברה הישראלית לפדיאטריה קלינית
סניצ' בוריס זיו, מ"מ קרפ"ר משטרת ישראל
גנ"מ ליאב גולדשטיין, קרפ"ר שירות בתי הסוהר
ד"ר נועה טיימן ירדן, סגנית מנהלת המחלקה למעבדות, משרד הבריאות



שרותי בריאות הציבור
אגף לאפידמיולוגיה
Division of Epidemiology

**משרד
הבריאות**
נחיים בריאים יותר

מנהלי אגפי מעבדות רפואיות בבתי חולים
מנהלי אגפי מעבדות רפואיות בקופות החולים
מנהלי מעבדות רפואיות פרטיות
פרופי ציון חגי, יו"ר ההסתדרות הרפואית
חמ"ל מערכת הבריאות
חברי צוות מייעץ חיסון קורונה
תא"ל ניסן דוידי, מפקד מפקדת אלון
אלי"מ (מילי) ערן זליגמן, מנהל המכלול
רס"ן (מילי) עירם אמת, צוות המכלול
מר מאיר בן שבת, ראש המלי"ל
מר שמואל אבוהב, מנכ"ל משרד החינוך
מר חיים ביבס, יו"ר השלטון המקומי

Division of Epidemiology
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem
epidemdiv@moh.health.gov.il
Tel: 972-2-5080522 Fax: 972-2-5655950

אגף לאפידמיולוגיה
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים
epidemdiv@moh.health.gov.il
טל: 02-5080522 פקס: 02-5655950

”נספח ז”

מכתב איגוד רופאי בריאות הציבור



10/1/21

חוות דעת איגוד רופאי בריאות הציבור בנושא תיעדוף חיסוני קורונה לאוכלוסיות אסירים

איגוד רופאי בריאות הציבור של ההסתדרות הרפואית יוצא כנגד מכתבו של השר לביטחון פנים בנוגע למניעת זכות אסירים לחיסון כנגד קורונה, כולל אסירים מעל גיל 60 ובסיכון גבוה לתמותה עקב המחלה.

עמדת השר לביטחון פנים מנוגדת להנחיות הבריאות ומסכנת חיי אדם.

בנוסף, מכתב השר מהווה חציית קו אדום בהשתלחות ברופא בריאות הציבור שממלא את חובתו המקצועית.

לאוכלוסיית האסירים קיימת הזכות הבסיסית לבריאות באותו אופן בו היא קיימת לגבי האוכלוסייה הכללית במדינה¹.

עמדת ארגוני בריאות בעולם ובישראל היא להתייחס לאסירים כאוכלוסייה הנמצאת בסיכון גבוה להתפרצויות של מחלות מדבקות, ובפרט של וירוס הקורונה, הן בשל תנאי המגורים, ובפרט הצפיפות, והן בשל מחלות הרקע, המגבירים את הסיכון לתחלואה ותמותה. מחקרים שונים בעולם מציינים את בתי הכלא כמרחבים בהם יש סיכון יתר להתפשטות מחלות מדבקות, עקב שילוב גורמים לרבות צפיפות, סניטציה לא מספקת, איורור דל, שירותי בריאות בלתי מספקים. ² (Franco-Paredes et al) - מצב זה דורש נקיטת צעדי מנע נמרצים כדי שבתי הכלא בישראל לא יהיו מצע להתפרצות מגיפת הקורונה. אולם, ברוב בתי הכלא אין די חדרים כדי לבודד אנשים במידה והם חשודים כחולים, או שהינם חולים מאומתים ולפיכך לא ניתן ליישם את הנחיות משרד הבריאות ולבצע מדיניות מניעה ראויה.

על כן נדרש לתעדף אוכלוסייה זו במתן חיסון כנגד קורונה³.

¹ לפי פקודת נציבות בתי הסוהר בנושא "הטיפול הרפואי באסיר": "השירותים הרפואיים כפי שהוגדרו על ידי משרד הבריאות ישמשו קו מנחה במסגרת החלטות גורמי מערך הרפואה בשב"ס בדבר מתן טיפול רפואי לאסיר."

https://www.gov.il/BlobFolder/policy/ips_nohl/he/04.44.00%20-%20%D7%94%D7%98%D7%99%D7%A4%D7%95%D7%9C%20%D7%94%D7%A8%D7%A4%D7%95%D7%90%D7%99%20%D7%91%D7%90%D7%A1%D7%99%D7%A8.pdf

² Franco-Paredes C, Jankousky K, Schultz J, Bernfeld J, Cullen K, et al. COVID-19 in jails and prisons: A neglected infection in a marginalized population. PLOS Neglected Tropical Diseases 14(6). 2020

ציטוט ממאמר זה:

"Overcrowding, insufficient sanitation, poor ventilation, and inadequate healthcare in prisons contribute to enabling these institutions as breeding grounds of infectious disease outbreaks [9–10]. Detention and incarceration of any kind involves large groups of people living in cohorts in confined spaces creating many challenges for curbing the spread of COVID-19 [10]. The number of single rooms in jails or prisons are insufficient to adhere to the recommended isolation and quarantine guidelines and limits the ability to implement strict infection prevention protocols."

³ Kronfli N, Akiyama M.J. Prioritizing incarcerated populations for COVID-19 vaccination and vaccine trials. COMMENTARY 23 December 2020. Eclinical Medicine published by The Lancet

[https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370\(20\)30403-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370(20)30403-X/fulltext)

מדיניות תיעדוף אסירים לחיסון כנגד קורונה מיושמת במדינות אחרות, ראה הודעת ממשלת קנדה מ- 7 ינואר 2021

<https://www.canada.ca/en/correctional-service/news/2021/01/correctional-service-canada-covid-19-vaccine-roll-out.html>



למדינת ישראל, כאחראית על בתי הסוהר, ישנה גם חובה אתית להציע את החיסונים לאוכלוסיית האסירים כדי לצמצם ככל האפשר את סיכון התחלואה.

ואכן, ב-31 בדצמבר 2020 הוציאה ד"ר אמיליה אניס, מנהלת האגף לאפידימיולוגיה במשרד הבריאות, הודעה המעדכנת את תיעדוף החיסונים ("תיעדוף למתן חיסונים עפ"י המלצת הועדה לחיסונים נגד קורונה – עדכון מס' 2"), ובה מצוין כי "אסירים וסוהרים יחוסנו בתיעדוף ראשון".

חשוב להדגיש כי בקרב אוכלוסיית הכלואים כלולים אסירים בני 60 ומעלה או עם מחלות רקע אשר נכללים בתיעדוף ראשון לחיסון ככלל האוכלוסייה. ואכן במכתבו מה-8 בינואר 2021 מצייין פרופ' גרוטו המשנה למנכ"ל משרד הבריאות "לעת הזאת כאמור ולאחר, בוודאי לאור השיהוי מאז מכתבי הקודם (מכתב של פרופ' גרוטו למנכ"ל המשרד לביטחון פנים מיום 27.12.20 בעקבות פניית השר לביטחון פנים אל מ"מ נציב שב"ס ביום 24.12.20 בו מורה השר לא לחסן כלואים אלא סוהרים בלבד), הריני להבהיר בשנית, כי בהתאם להנחיות משרד הבריאות החלו חיסונים לציבור הכללי מעל גיל 60. בהתאם לכך, יש לחסן גם אסירים הנמצאים בקבוצה זו".

כאמור, תיעדוף האסירים והסוהרים נובע מהעובדה כי בתי כלא, על הצפיפות שבהם, עלולים להפוך לחממות להתפשטות נגיף הקורונה, שתפגע הן בסוהרים והן באוכלוסיית הכלואים עצמה. בנוסף יש לציין שהדבקה המונית בתוך בתי הכלא עלולה להוביל בסופו של דבר לעומס נוסף על מחלקות הקורונה בבתי החולים. כפי שציין פרופ' גרוטו במכתבו: "נדגיש כי ברורה לנו היטב המורכבות שדונה לאורך כל תקופת המגיפה, בחשיבות מניעת התפרצות הנגיף בקרב האסירים והעצורים המוחזקים במשמורת בתי הסוהר, על כל המשמעויות הנובעות מכך. לרבות - בחשיבות מניעת התחלואה וההידבקות בקרב סגל סוהרי שב"ס, הבאים במגע שוטף ורציף עם אסירים ועצורים המוחזקים במתקני השב"ס, שכן סגלים אלו, ממשיכים לבוא במגע הן עם החוץ והן עם פנים בתי הסוהר והאסירים."

לפיכך סירובו של השר אוחנה למלא אחר המלצות אלו מהווה פגיעה בבריאות הציבור וביכולתו של משרד הבריאות ליישם מדיניות יעילה במניעת התפשטות המגפה.

לנושא מצב הצפיפות בבתי הסוהר בישראל: בהודעת עדכון מטעם הממשלה לבג"צ (27/12/20) בעתירה באשר לשטח מחייה לאסיר (בג"צ 1892.14) נמסר כי "ככלל האסירים המוחזקים היום במשמורת של שירות בתי הסוהר מצויים בתאים שגודלם הוא לכל הפחות, 3 מ"ר". כמו כן מצוין בעידכון ש"הבאת שירות בתי הסוהר למצב שבו לכל אסיר יובטח שטח מחייה של 4.5 מ"ר (כולל שירותים ומקלחת), הרי שבעניין זה עוסקת בקשת המדינה להארכת מועד קיום פסק הדין". והדחיה מתבקשת עד סוף 2023!

אסירים בסיכון בריאותי: באותה הודעת עדכון נמסרים הפרטים הבאים: "עוד נמסר בהקשר זה משירות בתי הסוהר, כי נכון להיום מצויים בשירות בתי הסוהר 303 אסירים המוגדרים כאוכלוסייה בסיכון, לפי עמדת גורמי הרפואה, כאשר 44% מהם מצויים בתאים שגודלם הוא 4.5 מ"ר לאסיר". כלומר, יתר ה-56% אינם מתגוררים בתאים המרווחים יותר.

אסירים עם תחלואה כרונית: נציין כי ממידע שקיבלה עמותת רופאים לזכויות אדם משב"ס במסגרת בקשת חופש המידע הרי שנכון לינואר 2019 כ-6,000 אסירים מאובחנים כסובלים ממחלות כרוניות.



אסירים בגילאי 60 ומעלה : על פי דו"ח שב"ס לשנת 2019 שפורסם ביולי 2020 (מצורף): בשנת 2019 היו 221 פליליים בגיל 60 עד 65, ו-256 פליליים מעל גיל 65. ביטחוניים 30 בין 60 ל 65, 13 מעל גיל 65. **כלומר, 520 כלואים לפחות זכאים לקבל חיסון מיידי על פי קריטריון הגיל (60 ומעלה) שקבע משה"ב, ואליהם מתווספים האסירים בסיכון (מבין 303 שצוינו) שגילם מתחת ל- 60.**

החלטת השופטים בבג"צ שטח מחיה (30/12/20) דרשה מהמשיבים (המדינה) להגיש לבית המשפט "הודעת עדכון בדבר היערכותם למתן חיסונים נגד נגיף הקורונה לאסירים ולעצירים בני 60 או יותר, או הנמנים עם קבוצות סיכון, ובמסגרת זו ינקבו במועד שבו צפוי להתחיל מבצע החיסונים במתקני הכליאה לגבי הנ"ל, וכן משכו המוערך. הודעת העדכון הנ"ל תוגש עד לתאריך 10.01.2021."

כלומר, לא רק שהמדינה מתמהמת ביישום שטח מחייה לאסיר אלא שבתוך תנאים של צפיפות, שהיא מודה שהיא מאחרת בשיפורם, ואשר ברור שהם מקשים על מניעת הידבקות בקורונה, מונע השר האתראי חיסון אוכלוסיה בסיכון.

לסיכום, להתפרצות מגפת הקורונה יש השלכות קשות על חיי הכלואים ובריאותם. למרות שב"ס עמד עד כה יחסית בהצלחה במאמציו למנוע הדבקה המונית בבתי הכלא, בניגוד למה שרואים במדינות רבות אחרות בעולם, ננקטו על ידי שב"ס אמצעים קשים על מנת לבודד את הכלואים משאר האוכלוסיה: ביקורי עורכי דין ומשפחות מושהים בהתאם למצב התפשטות המגפה באוכלוסיה הכללית והסגרים שמוטלים במדינה. יתר על כן, על פי נתונים הנאספים על ידי עמותת רופאים לזכויות אדם ומתבססים על מענה שב"ס לפניות בעניינם של כלואים, מעוכבים טיפולים רפואיים אלקטיביים עבור כלואים. כל כלוא השב מאשפוז בבית חולים מוחזק במשך שבועיים בהפרדה משאר אוכלוסיית הכלא, תוך פגיעה בשגרת חייו הקשה ממילא, על מנת לוודא שלא נדבק בקורונה.

לכן חיוני להחזיר את חיי הכלואים לשגרה מהר ככל האפשר, דבר שהחיסון יכול לקדם במידה רבה. חיסונם וחיסון הצוות מהווים מרכיב חיוני באסטרטגיה של בריאות הציבור.

"נספח ח"

מכתב מנכ"ל המשרד לביטחון

פנים מיום 24.12.20

מדינת ישראל



המשרד לביטחון הפנים
המנהל הכללי

ירושלים, ט' בטבת, התשפ"א
24 דצמבר 2020
Mankalb@mops.gov.il
08798920

לכבוד גונדר אשר וקנין
מ"מ נציב שב"ס


שלום רב,

הנדון: חיסונים כנגד נגיף הקורונה בשב"ס

1. בהמשך להקצאת החיסונים כנגד נגיף הקורונה לשב"ס, בשלב זה מנחה השר לבט"פ להשלים את חיסוני סגל שב"ס ולא להחל בחיסוני האסירים עד לקבלת אישור ובהתאם להתקדמות החיסונים בציבור הכללי.

2. לטיפולך המסור אודה.

בברכה,


משה בן-נר (צ"ק) אדרי
מנכ"ל המשרד לביטחון הפנים

העתקים

מר אמיר אוהנה, השר לביטחון הפנים
מר אליעזר רזנבאום, המשנה למנכ"ל בט"פ
תג"צ אנה בן מרדכי-רזיאל, המזכיר הביטחוני לשר
מר הרצל קבלו, ר' אגף חירום בט"פ
גונדר מימון (מוני) ביטן, ר' אג"מ שב"ס

”נספח ט”

ציטוט מאתר רוטר

חזור חזרה לדף הקודם

כתובת פורום: <https://rotter.net/cgi-bin/forum/dcboard.cgi>

שם פורום: סקופים

מספר נושא: 674128

השר אוחנה : אין לחסן אסירים ביטחוניים ללא אישור ובהתאם להתקדמות החיסונים בציבור הכללי, #0
נכתב על-ידי רוזנצוייג בתאריך 26.12.20 בשעה 18:10
לעדכוןכם:

השר לביטחון הפנים אמיר אוחנה הנחה את שירות בתי הסוהר כבר ביום חמישי ה-24.12.20 שאך ורק נשות ואנשי הסגל יקבלו חיסון לנגיף הקורונה *וכי אין לחסן אסירים ביטחוניים ללא אישור ובהתאם להתקדמות החיסונים בציבור הכללי*
===

”נספח י”

פרסום באתר הבט”פ מיום

28.12.20

חדשות חיסונים נגד נגיף הקורונה בשב"ס

יחידה: שירותי בטיח הסוהר
נושא: ג'צת השקום
תאריך פרסום: 28.12.2020

הנחיית השר לביטחון הפנים בנוגע למתן חיסונים לסגל שב"ס ולאסירים



השר לביטחון הפנים אמיר אוחנה הנחה את שירותי בטיח הסוהר ביום חמישי ה-24.12.20 שאך ורק אנשי הסגל יקבלו חיסון לנגיף הקורונה וכי אין לחסן אסירים ללא אישור ובהתאם להתקדמות החיסונים בציבור הכללי.

עוד באותו נושא

[אודות מישיבת הדירת הקורונה למתקני שב"ס](#)

דף זה עודכן לאחרונה בתאריך 28.12.2020

”נספח יא”

מכתב ח”כ עופר כסיף



הכנסת
לשכת חה"כ עופר כסיף

26.12.2020

לכבוד,
השר אמיר אוחנה
השר לבטחון-הפנים

א.נ.,

הנדון: הנחייתך לא לחסן את האסירים

במכתב אשר יצא על-ידי מנהל-כללי של המשרד לבטחון-הפנים ומוען לגונדר אשר וקנין, ממלא-מקום נציב שירות בתי-הסוהר, מיום ה- 24.12.2020 הובהרה הנחייתך לא לחסן בעת הזאת את האסירים, אלא רק את סגל שירות בתי-הסוהר.

לאור העובדה כי שיעור ההדבקה בבתי-הסוהר גבוה ולאור העובדה כי האסירים נמצאים מרבית שעות היממה בתאיהם הסגורים ולא באוויר הפתוח, אבקשך לפעול מיידית וללא כל דיחוי לחיסונם של האסירים גם-כן. מצב האסירים אינו יכול להיות תלוי "התקדמות החיסונים בציבור הכללי" לשון המכתב, היות ומדובר באוכלוסייה חשופה יותר להידבקות, כפי שכבר לימדונו התפרצויות ההדבקה הקודמות בבתי-הסוהר.

בברכה,
ח"כ עופר כסיף

M.K Ofer Cassif

النائب عوفر كسيف

ח"כ עופר כסיף

טל': 02-6408127 | דוא"ל: ocassif@knesset.gov.il | דואר: הכנסת, קריית בן גוריון, ירושלים. מיקוד 9195016

”נספח יב”

מכתב העותרות מיום 27.12.20



27 לדצמבר 2020
סימוכין : עא-0000020373

מר אשר וקנין
מ"מ נציב שב"ס
ShiranMe@ips.gov.il

מר אמיר אוחנה
שר לביטחון פנים
sar@mops.gov.il

לכבוד,
מר יולי אדלשטיין
שר הבריאות
sar@moh.gov.il

שלום רב,


הנדון: חיסון קורונה עבור כלואים

אנו פונים אליכם בעקבות הנחיית השר לביטחון פנים שלא לחסן בשלב זה את אוכלוסיית הכלואים אלא רק את הסוהרים ונוכח הגדרת אוכלוסיית הכלואים כאוכלוסיה ב"עדיפות שניה" במסמך "יתיעדוף למתן חיסונים עפ"י המלצת הועדה לחיסונים נגד קורונה עדכון מס' – תיקון 1" (להלן – "מסמך היתיעדוף") מיום 23.12.20. מדובר בהחלטה בלתי חוקתית ובלתי סבירה לאור המאפיינים הייחודיים של אוכלוסיה זו הסובלת ממחלות רקע בהיקפים נרחבים ונוכח הסיכון הגבוה להידבקות בתנאי המחיה בכלא.

לאור זאת, נדרש תיקון דחוף של מסמך היתיעדוף, שיקבע כי אוכלוסיית הכלואים וסגל שב"ס יוצבו בעדיפות ראשונה למתן חיסונים וזאת לאור הגדרתם של בתי הכלא כ"מקומות בסיכון" בדומה למוסדות סגורים אחרים דוגמת בתי אבות, מוסדות אשפוז פסיכיאטריים וכו'.

1. בהנחיות משרד הבריאות מיום 23.12.20 נכתב כי אסירים וסוהרים נמצאים בעדיפות שניה לחיסון וזאת למרות שאוכלוסיות המוגדרות בסיכון דומה – דיירי המוסדות הסגורים - מוגדרות בעדיפות ראשונה לאחר סגל רפואי. מדובר בהבחנה בלתי סבירה שמתעלמת מהסכנה הגבוהה להידבקות בתנאי המחיה השוררים בבתי הכלא: הגיינה נמוכה, צפיפות אדירה בתאים, בשטחים הציבוריים וברכבי ההסעה שאינה מאפשרת שמירה על ריחוק חברתי, ואנשי סגל שעוברים בין תאים ואגפים. בתי הכלא אינם מבודדים מהאוכלוסיה הכללית, קיימת תחלופה יומיומית של כלואים הנעצרים ומשתחררים, סגל שב"ס עובר מידי יום בין בתי הכלא לסביבה שמחוץ להם, כלואים אף הם יוצאים לחופשות, בתי משפט וטיפולים רפואיים בבתי חולים ציבוריים.

2. יוזכר, כי במהלך השנה האחרונה מאז פרוץ מגיפת הקורונה התייחס משרד הבריאות למוסדות הסגורים כקבוצת סיכון אחת ובתוכה בתי כלא, מוסדות לקשישים, מוסדות הרווחה, מסגרות לנפגעי נפש וכו'.

	mail@phr.org.il	Physicians for Human Rights-Israel اطباء حقوق الإنسان-اسرائيل		
T 03.5133100	F 03.6873029	9 Dror St., Jaffa-Tel Aviv, Israel 6813509	ش. درور ٩ يافا تل ابيب ٦٨١٣٥٠٩	רח' דרור 9, יפא-תל-אביב 6813509

3. חמורה במיוחד החלטת השר לביטחון פנים להעניק עדיפות בשלב זה לסגל שב"ס בלבד וזאת למרות שמבחינת שיקולים רפואיים גרידא אוכלוסיית הכלואים נמצאת בסיכון גבוה יותר לאור ריבוי מחלות הרקע וקיומה של אוכלוסייה גדולה של זקנים בכלא.
4. ככל שהנחיית השר לביטחון פנים מתייחסת לאוכלוסיית האסירים הביטחוניים בלבד, הרי שמדובר בהחלטה חמורה ביותר ובלתי חוקתית שעולה ממנה "ניחוח" של ענישה קולקטיבית והפליה בוטה.
5. מומחים מהעולם בנושאי בריאות וכליאה סבורים כי יש לבצע תיעדוף למתן חיסונים בקרב סגל העובד בבתי כלא וכלואים כאחד על פי השתייכות לקבוצות סיכון. אין כל הגיון רפואי להחריג את אוכלוסיית הכלואים לבדה.¹
6. הסתדרות הרופאים בארה"ב מכירה בכך שהכלואים והעובדים במתקני כליאה נמצאים בסיכון מוגבר להדבקות בקורונה ועל כן יש לשים אותם בעדיפות גבוהה לחיסון כבר בשלבים הראשונים של מתן החיסונים.²
7. ואכן, חלק ממדינות ארה"ב כבר הכריזו על מתן עדיפות ראשונה לכלואים וסגל העובד בבתי כלא בקבלת חיסון (לדוגמא: קנטיקט, דלאוור, מרילנד, מסצ'וסטס, נברסקה, נבדה, ניו מקסיקו, פנסילבניה, דרום דקוטה).³
8. חוקרים מאוקספורד המתבססים על מחקרים שנעשו במדינות מפותחות רבות ממליצים גם כן לתעדף כלואים בין הראשונים לקבלת חיסון לקורונה. החוקים כותבים כי מתקני כליאה הינם מקומות בסיכון גבוה להעברה של מחלות מדבקות וטיפול בהתפרצות מחלות כאלה (גם כאשר לא מדובר במגפה) מהווה אתגר משמעותי. החוקרים מציינים כי אוכלוסיית הכלואים נמצאת בסיכון לפתח סיבוכים בגלל שאחוז ניכר מהם סובלים ממחלות רקע. עוד מציינים החוקרים כי גישה המבוססת על עקרונות בריאות הציבור חשובה לטיפול בקורונה בבתי כלא בהווה ובכל התפרצות עתידית של מחלות מדבקות.⁴
9. שירות בתי הסוהר באירלנד פנה אל צוות החירום של שירותי בריאות הציבור במדינה בבקשה כי כלואים יחוסנו לפני האוכלוסייה הכללית.⁵
10. בנוסף, מהנחיית משרד הבריאות עלול להשתמע שכלואים המשתייכים לקבוצות סיכון המוזכרות כנמצאות בעדיפות ראשונה (למשל כלואים מעל גיל 60, כלואים מדוכאי מערכת חיסון ועוד) יידחו לעדיפות שניה אך ורק בשל היותם בסטטוס של כלואים וזאת תוך פגיעה בזכותם לבריאות ולשוויון. כידוע, אוכלוסיית הכלואים בישראל סובלת בהיקפים נרחבים ביותר (כ 6000 כלואים מתוך כ 14,000) ממחלות כרוניות שהופכות אותם לאוכלוסייה בסיכון

¹ [Experts call to include prisons in COVID-19 vaccine plans \(thelancet.com\)](https://www.thelancet.com)

² <https://www.ama-assn.org/press-center/press-releases/ama-policy-calls-more-covid-19-prevention-congregate-settings>

³ Prison Policy Initiative: <https://www.prisonpolicy.org/blog/2020/12/08/covid-vaccination-plans/>

⁴ <https://www.ox.ac.uk/news/2020-11-20-people-prison-should-be-prioritised-any-covid-19-vaccine>

⁵ <https://www.irishtimes.com/news/crime-and-law/inmates-should-be-among-first-to-get-covid-19-vaccine-says-prison-service-1.4430116>

גבוה למחלת הקורונה. משכך, ברור, כי רבים מאד מהאסירים נמצאים בקטגוריה של "עדיפות ראשונה" וזכאים לקבל בדחיפות את החיסון, לכל הפחות, בדומה לשאר האוכלוסייה בישראל.

11. כפי שכבר ציינו בפניות קודמות בנושא הקורונה בבתי כלא, התפרצות קורונה במתקן כליאה מסויים ואף בכמה במקביל אינה בלתי סבירה. אך בתחילת נובמבר אובחנו מעל 100 כלואים חיוביים בו זמנית בכלא גלבע בעקבות התפרצות נקודתית. על פי עדכונים באתר שב"ס נכון להיום ישנם עשרות כלואים בשב"ס שנמצאו חיוביים לקורונה.

12. לסיכום, מסמך התייעודף של משרד הבריאות והנחייתו של השר אינם משקפים הגיון רפואי ויש לתקנם כך שאוכלוסיית הכלואים וסגל שב"ס יחוסנו בעדיפות ראשונה בדומה למוסדות סגורים אחרים. בנוסף, החלטת השר להעדיף את הסוהרים בלבד על פני כלואים פסולה משהיא מפרה את זכויות היסוד של הכלואים ומתעלמת מאחריותו של השר לשלומם.

בנוסף לבקשותינו בתחילת המכתב נבקש עוד כי משרד הבריאות יפרסם את מספר החיסונים שהוקצב לגופים, ארגונים ומוסדות שונים במדינה, כולל שב"ס.

בברכה,



אן סוצ'יו, עו"ד
האגודה לזכויות האזרח בישראל

ענת ליטוין
מחלקת כלואים
רופאים לזכויות אדם

העתק:

ד"ר ליאב גולדשטיין, גני"מ, קרפ"ר, שב"ס, ninety@ips.gov.il
ד"ר אמיליה אניס, מנהלת האגף לאפידמיולוגיה, משה"ב, epidemdiv@moh.health.gov.il
פרופ' ציון חגי, יו"ר הר"י, lishka@ima.org.il
ד"ר תמי קרני, יו"ר לשכת האתיקה, הר"י, karen@ima.org.il

”נספח יג”

**פניית העותרת 3 מיום 27.12.20
ותזכורות מיום 6.1.21 ו- 8.1.21**



27.12.2020

לכבוד,
גונדר אשר וקנין
ממלא מקום ניצב בתי הסוהר
באמצעות פקס: 08-9193800
לכבוד,
עו"ד ענר הלמן
מנהל מחלקת הבג"צים
פרקליטות המדינה, משרד המשפטים
באמצעות פקס: 02-6467011
שלום רב,
דחוף!
הנדון: חיסון אסירים ביטחוניים בבתי הכלא כנגד נגיף הקורונה
הריני לפנות אליכם בדחיפות בעניין שבנדון, והכל כפי שיפורט להלן:
1. ביום 26.12.2020 פורסמה כתבה באתר "20 הקול של העם" המדווחת כי השר לביטחון הפנים אמיר אוחנה שיגר ביום חמישי ה-24.12.20 מכתב למ"מ ניצב בתי הסוהר המנחה את שירות בתי הסוהר לחסן כנגד נגיף הקורונה אך ורק את אנשי הסגל ומורה שלא לחסן את האסירים עד לקבלת אישור ובהתאם להתקדמות החיסונים בציבור הכללי.
=הכתבה מיום 26.12.2020 מצורפת כנספח א'.
2. בהמשך לידיעה זו, ח"כ משה ארבל משי"ס ביקש היום 27.12.2020 הבהרות מהשר אוחנה, בנוגע להנחיה שהעביר לשב"ס שלא לחסן אסירים. ח"כ ארבל טען כי בתקופת הקורונה נגעו זכויותיהם של האסירים והעצורים בבתי הסוהר כתוצאה מהניסיון המערכתי להפחית את סיכויי ההדבקה ובנסיבות אלו ראוי שהמדינה תיתן דעתה למצבם של האסירים ותפעל לחסנם בהקדם. בכתבה דווח כי **מלשכתו של אוחנה נמסר כי ההנחיה ניתנה לגבי חיסונם של האסירים הביטחוניים בלבד.**
=הכתבה שפורסמה באתר "ישראל היום" היום 27.12.2020 מצורפת כנספח ב'.
3. לאור זאת, המשנה למנכ"ל משרד הבריאות פרופ' איתמר גרוטו שיגר אף הוא מכתב היום למנכ"ל המשרד לביטחון הפנים ובו הבהיר כי בהתאם להנחיות משרד הבריאות החלו חיסונים לציבור הכללי מעל גיל 60 ובהתאם לכך, יש לחסן גם אסירים הנמצאים בקבוצה זו. יש לציין כי במסמך מסכם לנושא

תעדוף חיסונים נגד קורונה שפרסם משרד הבריאות ביום 16.12.2020 נקבע כי **אסירים וסוהרים** ככלל יתחסנו בשלב השני של מבצע החיסונים.

=**הכתבה שפורסמה באתר "20 הקול של העם" היום 27.12.20 מצורפת כנספח ג'.**

4. ההחלטה של השר אוחנה להחריג אסירים ביטחוניים ממבצע החיסונים מנוגדת למדיניות שקבע משרד הבריאות לעניין תעדוף חיסונים ומהווה הפרה בוטה של שבועת הרופאים והאתיקה הרפואית, המחייבת מתן יחס שווה לכל בני האדם באשר הם בכל הנוגע לטיפול רפואי. כמו כן, ההבחנה בין קבוצת האסירים הפליליים לבין קבוצת האסירים הביטחוניים אינה עניינית, קל וחומר, כאשר ענייננו במניעת התפרצותה של מגפה מדבקת בין כותלי בתי הכלא. ומכאן כי החרגתם של האסירים הביטחוניים פוגעת בעקרון השוויון, וכפועל יוצא מכך פוגעת קשות בזכותם לחיים, לבריאות ולשלמות גופם.

5. מיותר לציין כי החובה של שב"ס ושל המשרד לביטחון הפנים לפעול בצורה אקטיבית לשם שמירה על הבריאות של האסירים בבתי הכלא הינה נגזרת של ס' 11 לחוק יסוד: כבוד האדם וחירותו אשר מצווה כי "כל רשות מרשויות השלטון חייבת לכבד את הזכויות שלפי חוק-יסוד זה" וכן של ס' 4 לחוק היסוד הקובע כי "כל אדם זכאי להגנה על חייו, על גופו, ועל כבודו" ובכך מטיל חובה אקטיבית על השלטון לקדם באופן פוזיטיבי זכויות אלה (ראו: בג"ץ 7245/10 **עדאלה – המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל נ' משרד הרווחה**, פ"ד סו(2) 442,518 (2013)). חובה זו מקבלת משנה תוקף כאשר ענייננו בגוף כמו שב"ס אשר האסירים נתונים בצורה מוחלטת למרותו השלטונית ולנוכח הסכנה הטמונה לבריאותם של האסירים הנובעת מתנאי הכליאה אשר שב"ס כופה עליהם וכן מהמחדל בשל אי יישום ההנחיות לעניין צפיפות היתר בבתי הכלא. מכאן כי חיסון כלל האסירים בהקדם, ללא יוצא מן הכלל, חשוב שבעתיים כדי למנוע הדבקה המונית בין כותלי בתי הכלא.

6. ובכן, הדבקה המונית בבתי הכלא אינה בגדר תרחיש דמיוני. כך למשל, בחודש נובמבר האחרון, שלח מרכז עדאלה למ"מ ניצב בתי הסוהר מכתב בהול על רקע הפרסומים אודות התפשטות נגיף הקורונה בין האסירים הביטחוניים בבית כלא גלבע, שהביא להידבקותם של עשרות רבות של אסירים ביטחוניים. פנייה זו באה על רקע עתירה שהוגשה אף היא על ידי מרכז עדאלה, בחודש מאי האחרון, בדרישה ליישם את הנחיות משרד הבריאות לעניין הריחוק החברתי ותנאי ההיגיינה בתאים של האסירים הביטחוניים בבית כלא גלבע (בג"ץ 2904/20 **עדאלה – המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל נ' שירות בתי הסוהר** (פורסם במאגרים, 23.7.2020)). בתשובה לאותה עתירה, ציינו ב"כ המשיבים כי שב"ס נוקט בפעולות ובאמצעים שונים אשר הוכיחו, לטענתנו, ועד אותה העת, את יעילותם ואשר בנויים על "ניתוק" בית הכלא מהעולם שבחוץ. הייתכן כי עתה, כאשר נמצא החיסון למגפה המדבקת, יוחרגו האסירים הביטחוניים מטעמים לא ענייניים? על פניו נראה שהחלטה זו של השר לביטחון הפנים אינה עולה בקנה אחד עם הצהרת ב"כ המשיבים בפני בית המשפט העליון כי שב"ס נוקט בכל האמצעים העומדים לרשותו למניעת התפשטות הנגיף בין כתליו.

7. לבסוף, הזכות לטיפול רפואי ראוי לאסירים בכלל ולאסירים ביטחוניים בפרט הוא חלק מהמשפט הבינלאומי וממשפט זכויות האדם. סעיף 10.1 לאמנה הבינלאומית בדבר זכויות אזרחיות ופוליטיות, שישראל אף אשררה, קובע כי "אנשים שנשללה חירותם ינהגו בהם ברוח אנושית ומתוך התחשבות בכבודו העצמי של האדם". ברוח זו, כאשר עסקינן בבריאות ובמגפה עולמית בפרט, לכלל האסירים בכלל **הזכות** לקבלת טיפול רפואי ראוי ההולם את זה שניתן בקהילה ובכללו קבלת חיסון.

8. לאור האמור לעיל, אנו דורשים לבטל לאלתר את החלטת השר לביטחון הפנים השוללת מתן חיסונים לאסירים ביטחוניים ומבקשים לפעול לחיסונם המידי של כלל האסירים ובמיוחד אלו הנמנים על קבוצת הגיל שמתחסנת בימים אלה בקהילה.

פנייה זו מופנית גם לפרקליטות המדינה, מחלקת בג"צים ואנו מבקשים להתייחס אליה כקדם-בג"ץ שכן היא נופלת בקריטריונים שקבעה המחלקה בטיפול בעניינים דחופים.

לאור דחיפות הנושא נודה לתשובתכם בהקדם האפשרי.

בכבוד רב,
ב' 19/10/20
חסן גיבארין, עו"ד
מנכ"ל

העתק:

ד"ר אביחי מנדלבלית, היועץ המשפט לממשלה, בפקס: 02-6467001

Adalah The Legal Center for Arab Minority Rights in Israel
عدالة المركز القانوني لحقوق الاقلية العربية في اسرائيل
عدالة המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל



6.1.2021

לכבוד,
ח"כ אמיר אוחנה
השר לביטחון הפנים
באמצעות דוא"ל: sar@mops.gov.il

לכבוד,
גונדר אשר וקנין
ממלא מקום ניצב בתי הסוחר
באמצעות פקס: 08-9193800

לכבוד,
עו"ד אברהם דל
יעוץ וחקיקה (משפט פלילי)
באמצעות פקס: 02-6276114

שלום רב,

דחוף! תזכורת

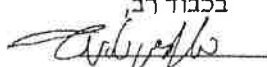
הנדון: חיסון אסירים ביטחוניים בבתי הכלא כנגד נגיף תקורונת

סימוכין: פנייתנו מיום 27.12.2020; מכתב ממחלקת הבג"צים מיום 28.12.2021 מכתב מיעוץ וחקיקה מיום 3.1.2021

הריני לפנות אליכם בדחיפות כדלקמן:

1. ביום 27.12.2020, פנינו בנושא שבותרת למ"מ ניצב בתי הסוחר, השר לביטחון הפנים, מחלקת הבג"צים ולשכת היועץ המשפטי לממשלה.
2. ביום 28.12.2020 התקבל מענה מטעם מחלקת בג"צים כי הפנייה שבנדון הועברה לשכת המשנה ליועץ המשפטי לממשלה (משפט פלילי).
3. ביום 3.1.2021 התקבל מענה מטעם מחלקת יעוץ וחקיקה (משפט פלילי) כי בכוונתם לקיים בירור אודות הנטען בפנייה.

לאור דחיפות הנושא וחשיבותו נודה לתשובתכם בהקדם האפשרי.

בכבוד רב,

חסן גיבארין, עו"ד
מנכ"ל

העתק:

ד"ר אביחי מנדלבלויט, היועץ המשפט לממשלה, בפקס: 02-6467001

P.O. Box 8921 Haifa 31090 Israel Tel: (972)-4-950-1610 Fax: (972)-4-950-3140
חיפה 31090, ס.ב. 8921 טלפון 04-9501610 פקס 04-9503140
חיפה 31090, ת.ד. 8921 טלפון 04-9501610 פקס 04-9503140
Email: adalah@adalah.org <http://www.adalah.org>

8.1.2021

לכבוד,

ח"כ אמיר אוחנה

השר לביטחון הפנים

באמצעות דוא"ל: sar@mops.gov.il

שלום רב,

דחוף!

תזכורת

הנדון: חיסון אסירים ביטחוניים בבתי הכלא כנגד נגיף הקורונה

סימוכין: פנייתנו מיום 27.12.2020; מכתב ממחלקת הבג"צים מיום 28.12.2021; מכתב מייעוץ וחקיקה מיום 3.1.2021; מכתב מהמשנה ליועמ"ש לממשלה מיום 8.1.2021; מכתב מהשר לביטחון הפנים מיום 8.1.2021.

הריני לפנות אליכם בדחיפות כדלקמן:

1. ביום 27.12.2020, פנינו בנושא שבכותרת למ"מ ניצב בתי הסוהר, השר לביטחון הפנים, מחלקת הבג"צים וללשכת היועץ המשפטי לממשלה.
2. ביום 28.12.2020 התקבל מענה מטעם מחלקת בג"צים כי הפנייה שבנדון הועברה ללשכת המשנה ליועץ המשפטי לממשלה (משפט פלילי).
3. ביום 3.1.2021 התקבל מענה מטעם מחלקת ייעוץ וחקיקה (משפט פלילי) כי בכונתם לקיים בירור אודות הנטען בפנייה.
4. במכתב של המשנה ליועמ"ש לממשלה (משפט פלילי) המיועד לשר לביטחון הפנים מהיום 8.1.2021 נכתב כי החלטתו של השר שלא לחסן בשלב זה את אוכלוסיית העצורים והאסירים ניתנה בחוסר סמכות, ולפיכך אינה יכולה לעמוד.
5. בעקבות המענה של השר לביטחון הפנים למכתב המשנה ליועמ"ש לממשלה גם כן מהיום (8.1.2021), כי החלטתה שלא לחסן את אוכלוסיית האסירים תעמוד בעינה, אנו דורשים מהשר לשקול החלטה זו פעם נוספת וזאת בהמשך למכתבנו מיום 27.12.2020.
6. ככל שלא יתקבל מענה לפנייתנו עד ליום ראשון 10.1.2021 בשעה 12:00, אנו נשקול פנייה לערכאות.

לאור דחיפות הנושא וחשיבותו נודה לתשובתכם עד למועד המצוין.

לכבוד רב,


חסן גיבארין, עו"ד

מנכ"ל

P.O. Box 8921 Haifa 31090 Israel Tel: (972)-4-950-1610 Fax: (972)-4-950-3140

חיפה 31090, ص.ب 8921 هاتف 04-9501610 فاكس 04-9503140
חיפה 31090, ת.ד. 8921 טלפון 04-9501610 פקס 04-9503140

Email: adalah@adalah.org <http://www.adalah.org>

"נספח טו"

מכתב פרופ' גרוטו מיום 27.12.20

”נספח יד”

מכתב פרופ' גרוטו מיום 27.12.20



י"ב בטבת, התשפ"א
27 דצמבר 2020
אסמכתא: 492856320

לכבוד
מר משה (צ'יקו) אדרי
מנכ"ל המשרד לבטחון פנים

שלום רב,

הנדון: חיסונים כנגד נגיף הקורונה בשב"ס

1. הגיע לידיי מכתבך אשר מוען לגונדר אשר וקנין מיום 24/12/20 (סימוכין 08798920) בנושא שבנדון.
2. הריני להבהיר כי בהתאם להנחיות משרד הבריאות החלו חיסונים לציבור הכללי מעל גיל 60. בהתאם לכך, יש לחסן גם אסירים הנמצאים בקבוצה זו.
3. אנו נוכל לסייע ולהקצות חיסונים גם לאוכלוסייה זו.

בכבוד רב,


פרופ' איתמר גרוטו
המשנה למנהל הכללי

העתק:

חה"כ יולי (יואל) אדלשטיין, שר הבריאות
חה"כ אמיר אוחנה, השר לביטחון פנים
פרופ' חזי לוי, מנכ"ל משרד הבריאות
עו"ד אורי שוורץ, יועמ"ש משרד הבריאות
ד"ר טריף בדר, ראש המנהלת להערכות מערכת הבריאות
גונדר אשר וקנין, מ"מ נציב שב"ס
מר אליעזר רוזנבאום, משנה מנכ"ל בט"פ
ד"ר ענבר צוקר, משרד הבריאות
ד"ר בני בנימיני, משרד הבריאות
גב' רותי גרוס, ראש תחום חטיבת הבריאות
עו"ד גלעד בוק, פרויקטור משרד הבריאות (הנהלת בתי משפט, שב"ס, משרד המשפטים והבט"פ)

”נספח טו”

מכתב פרופ' גרוטו מיום 8.1.21



כ"ד בטבת, התשפ"א
08 ינואר 2021
אסמכתא : 13405021

לכבוד
ד"ר יואב ספיר, הסניגור הציבורי הארצי
משרד המשפטים

לכבוד
מר משה (צ'יקו) אדרי
מנכ"ל המשרד לבטחון פנים

שלום רב,

הנדון : חיסונים כנגד נגיף הקורונה בשב"ס

מכתבי למנכ"ל הבטי"פ מיום 27.12.2020 אסמכתא : 492856320
מכתבו של הסניגור הציבורי הארצי למנכ"ל משרד הבריאות מיום : 30.12.2020

בהמשך לפניות רבות בנושא, ובהמשך לפנייה שבסימוכין של הסניגור הציבורי הארצי, למנכ"ל משרד הבריאות שהועברה לטיפול, אבקש להשיבכם, ובעת הזאת גם לישר קו בנדון לכלל הגורמים המעורבים המכותבים מטה.

עקב מורכבות הנושא ארחיב את היריעה, גם בהמשך לכל הדיונים והשיחות שהתקיימו בימים האחרונים בנדון מטעמנו ע"י עו"ד גלעד בוק, ובדיונים המקצועיים הנוספים שאצין, כדלהלן :

כללי :

1. המורכבות בהתמודדות ובשינויים הבריאותיים במגפה, ובהתאמה להם השינויים ברגולציה ובחקיקה, נועדו לאפשר את ניהול המגיפה בכלים ובידיים מקצועיים על בסיס שיקולים שביסודם עומדת תשתית מקצועית בריאותית אודות הצעדים אותם יש לנקוט במסגרת ניהול המגיפה, תוך איזון רב תחומי.



2. כך למשל, בכל הנוגע לניהול הליכים משפטיים בבתי המשפט, פגישות עו"ד עם המיוצגים שלהם, ופעילות בתי הסוהר בתקופת התפשטות המגיפה, כבר מראשית ניהול המגיפה. עוד במסגרת התקנת תקנות לשעת חירום במרץ 2020 הובהר הצורך בהנחת חוות דעת מקצועית מטעם משרד הבריאות, לגורמי הביצוע בשב"ס ובהנהלת בתי המשפט בכל הנוגע לצורך במניעת הוצאתם (או בהוצאתם החלקית בקפסולות) לדיונים משפטיים של עצורים ואסירים לדיונים משפטיים במרחב האזרחי, על מנת למנוע את התפשטות המגיפה בקרב האסירים והעצורים, סגל שב"ס, שופטים ועובדי מערכת המשפט וכן ציבור המתדיינים ועורכי הדין. גם כל הדיונים בתחום הוועדות חזותית "וידאו קונפרנס" היו במסגרת זאת.

3. בהקשר לאמור קיימתי עוד לפני מספר חודשים, עם מנהל בתי המשפט כבוד הנשיא מרזל, ועם מנכ"ל הבטי"פ דיון נרחב עם כלל גורמי המקצוע במשרד המשפטים, לשכת עו"ד שב"ס ומשרד המשפטים, על מנת לתכלל את המדיניות והפעילות המורכבת בנושא, באיזון בין זכויות משפטיות נדרשות והגנה מתחייבת על בריאות הציבור.

במהלך כל התקופה שמרנו על קשר רציף באמצעות הצוות היעודי שמונה לענין, ד"ר ענת צוראל פרבר, עוזרת ראש שירותי בריאות הציבור לשעבר, ועו"ד גלעד בוק שמונה לפרויקטור בנושאים אלו במשרד הבריאות. והוא האמור בדיוני הוועדות בכנסת, ובפעילות השוטפת מול המשלי"ט הלאומי.

4. עם פקיעתן של התקנות לשעת חירום בסוגיה זו, חוקק על ידי הכנסת חוק קיום דיונים בהיוועדות חזותית שבמסגרתו נקבע מפורשות שוב, כי בתקופת המגיפה והתפשטות התחלואה כפי שזו מוגדרת על ידי משרד הבריאות – כל הגבלה של זכויות הנתונות במצבי שגרה לאסירים ועצורים כחלק מזכות הגישה לערכאות, טעונה קבלת חוות דעת בריאותית **תחילה**, באשר לנתוני התחלואה בציבור, נתוני התחלואה במקומות המעצר ובבתי הסוהר, הסיכון הטמון בהבאת עצורים אסירים לבתי המשפט ובחזרה לבתי הסוהר, ו- **הנחיות לנקיטת פעולות ולשימוש באמצעים לשם הקטנת הסיכון להתפשטות הנגיף**, בהתחשב ברמת הסיכון



ובמהותו. ובלשון החוק- (סעיף 2) "השרים לא יכריזו הכרזה על הגבלה חלקית אלא אם כן קבלו חוות דעת מטעם משרד הבריאות שלפיה יש חשש ממשי להתפשטות נגיף הקורונה במקומות המעצר ובבתי הסוהר בשל הבאת עצורים ואסירים לבתי המשפט ושהייתם בהם וחזרתם למקומות המעצר ולבתי הסוהר....

”

5. בהתאם לאמור בסעיף 4 לעיל, הוצאתי את חוות הדעת העיתיות באופן קבוע, וכן נוציאן בהמשך, וזאת לאחר בחינת נתונים שקיבלנו משב"ס וממערך הרפואה, תוך בחינתם במשרד הבריאות כגורם המקצועי הבלעדי שחוות דעתו היא המחייבת לענין זה קודם קבלת החלטת השרים (שר המשפטים והשר לביטחון הפנים יחדיו), וזאת על מנת להבטיח כי הפגיעה בזכות הגישה לערכאות הינה נדרשת וחיונית נוכח המגיפה, ונוכח הסיכון המוגבר הנשקף, הן לאוכלוסיות העצורים והאסירים והן לסגל הסוהרים הבאים במגע עם האסירים והעצורים, בין ביחידות הליווי ובין במתקני הכליאה.

במישור הישומי והאופרטיבי:

1. משרד הבריאות קובע את ניהול ופעילות המענה למגיפה ע"ב חלוקת משאבים, לעיתים ולרוב מוגבלים, הן באמצעי רפואה, מיטות אשפוז, הן במכשור רפואי, והן בבדיקות הקורונה בכל השלבים, ובעת הזאת בחלוקת חיסוני הקורונה בראייה בריאותית לאומית.

2. במשרד הבריאות ישנה וועדה מייעצת מקצועית רב תחומית, נפרדת, לנושא תיעדוף והקצאת החיסונים, אשר מגבשת את עקרונות ואוכלוסיות התיעדוף, ועל בסיס המלצותיה למנכ"ל משרד הבריאות, נקבעת מדיניות התיעדוף והחלוקה, ואופרטיבית החיסונים המורכבת במדינת ישראל, עד עתה באופן יוצא מן הכלל בראיה עולמית.



3. כפי שכתבתי במכתבי הקודם שבסימוכין: הנחתי והבהרתי כי בהתאם להנחיות משרד הבריאות החלו חיסונים לציבור הכללי מעל גיל 60. ובהתאם לכך, יש לחסן גם אסירים הנמצאים בקבוצה זו. נמסר לנו כי הדבר לא בוצע מאז, ואיננו מבינים מדוע.

4. בהמשך לפניו שצוינו, השיב במייל (6.1.2021) ד"ר טריף בדר, ראש מערך היערכות מערכת הבריאות לתחלואת חורף, לסניגור הציבורי הארצי, תוך ידוע ד"ר אמיליה אניס מהאגף לאפידמיולוגיה במשרד הבריאות וד"ר ליאב גולדשטיין, קצין הרפואה הראשי של שירותי בתי הסוהר, כי יוקצו מיידית החיסונים לאסירים נוסף על המכסה לשב"ס ופירט את התנאים לכך, כפי שיפורט המשך.

5. בהמשך לאמור התקיימו שיחות עם המשנה ליועמ"ש עו"ד עמית מררי, אנשי משרד המשפטים, ד"ר אשר שלמון ממשרד הבריאות, יועמ"ש המשרד עו"ד אורי שוורץ, גורמי שב"ס עו"ד גלעד בוק, וד"ר טריף באדר ואיתי – להבנת הפערים והמשמעויות.

6. נדגיש כי ברורה לנו היטב המורכבות שנדונה לאורך כל תקופת המגיפה, בחשיבות מניעת התפרצות הנגיף בקרב האסירים והעצורים המוחזקים במשמורת בתי הסוהר, על כל המשמעויות הנובעות מכך. לרבות - בחשיבות מניעת התחלואה וההידבקות בקרב סגל סוהרי שב"ס, הבאים במגע שוטף ורציף עם אסירים ועצורים המוחזקים במתקני השב"ס, שכן סגלים אלו, ממשיכים לבוא במגע הן עם החוץ והן עם פנים בתי הסוהר והאסירים.

7. חוות הדעת המקצועית של משרד הבריאות, ובהתאמה לכך ההנחיות בפועל, באשר להקצאת חיסונים וקביעת כללי תיעדוף נאותים יתכללו מטבע האמור גם שיקולים אלו, שיש בהם כדי להילחם במגיפה, באופן המיטבי ביותר, על בסיס ההקצאה והתיעדוף הנכונים, שיהא בהם כדי לצמצם עד למינימום האפשרי את סיכוני ההדבקה והתחלואה בקרב שתי אוכלוסיות אלו, ביחס לכלל האוכלוסיות שעל הפרק, במדינת ישראל.



8. סיכום אופרטיבי מתכלל לעת הזאת :

א. משרד הבריאות יקצה חיסונים עבור אוכלוסיית האסירים מעל גיל 60, כפי שנעשה לגבי קבוצת הגיל הזו באוכלוסייה הכללית. מדובר על כ-1600 חיסונים נוספים לאסירים, בהתאם לנתונים שיעביר שב"ס למשל"ט הלאומי בצינורות המוכרים.

ב. החיסונים הוקצו ע"י משרד הבריאות, על מנת לנפק חיסונים אלו, על הגוף המחסן, במקרה זה, שירותי בתי הסוהר, להזמין את החיסונים ואנו נספק בהתאם לדרישה שתאושר בימים אלו.

ג. לא יהיה עיכוב בין הזמנת החיסונים ע"י הגורמים הרלוונטיים בשב"ס לאישורם ע"י משרד הבריאות וניפוקם.

ד. נדגיש כי הקצאות המיועדות לאסירים – יעודם הוא אסירים בלבד, ללא יכולת שינוי יעודם, ויש לחסנם לאלתר.

ה. לגבי חיסון סוהרים נדרש תיעדוף – כמו בגופים ביטחוניים אחרים, למתן החיסונים לסוהרי יחידת הליוויים הארצית של שב"ס "נחשון" וכן לסגל הסוהרים המשרתים בקביעות ובדרך קבע במתקני הכליאה - אלו הבאים במגע שוטף ורצוף עם אסירים.

ו. נדגיש ונציין כי לאור המורכבות והרגישות שצוינו, כי כמות החיסונים שהוקצו לשב"ס ביחס פרופורציונאלי לשאר גופי הביטחון - היא הגבוהה ביותר בכמותם!

ז. בהמשך לביצוע האמור באופן מידי, יוקצו חיסונים בהתאמה לכמות החיסונים שיגיעו, וע"ב המלצות הוועדה לתיעדוף המפורסמות ברבים, והנחיות משרד הבריאות המפורסמות.



ח. לעת הזאת כאמור ולאלתר, בוודאי לאור השיהוי מאז מכתבי הקודם, הריני להבהיר בשנית, כי בהתאם להנחיות משרד הבריאות החלו חיסונים לציבור הכללי מעל גיל 60. בהתאם לכך, יש לחסן גם אסירים הנמצאים בקבוצה זו.

בכבוד רב,

פרופ' איתמר גרוטו
המשנה למנהל הכללי

העתק:

חה"כ יולי (יואל) אדלשטיין, שר הבריאות
חה"כ אמיר אוחנה, השר לביטחון פנים
חה"כ בנימין (בני) גנץ, שר המשפטים
פרופ' חזי לוי, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אביחי מנדלבליט, היועץ המשפטי לממשלה
גבי סיגל יעקבי, מ"מ מנכ"ל משרד המשפטים
ד"ר בעז לב, יו"ר הצטי"מ ויו"ר וועדת החיסונים
פרופ' נחמן אש, מנהל "מגן ישראלי"
גבי עמית מררי, המשנה ליועץ המשפטי לממשלה (פלילי)
עו"ד אורי שוורץ, יועמ"ש משרד הבריאות
ד"ר שרון אלרעי פרייס ממלאת מקום ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות
ד"ר טריף בדר, ראש המנהלת להערכות מערכת הבריאות
ד"ר אשר שלמון, מנהל המחלקה ליחסים בינלאומיים, משרד הבריאות
מר אליעזר רוזנבאום, משנה מנכ"ל בטי"פ
גונדר קטי פרי, מ"מ נציב שבי"ס
עו"ד גלעד בוק, פרויקטור משרד הבריאות (הנהלת בתי משפט, שבי"ס, משרד המשפטים והבטי"פ)
מר אריאל סיזל, היועץ המשפטי (בפועל), המשרד לביטחון הפנים
תגי"ד יוכי גנסיין, היועצת המשפטית, שירות בתי הסוהר
ד"ר אמיליה אניס, מנהלת האגף לאפידמיולוגיה, משרד הבריאות
תגי"ד ד"ר ליאב גולדשטיין, קרפ"ר שבי"ס
מר אלי גלעד, מנהל המשליט, משרד הבריאות
גבי נועה חסדאי, האגף לשעת חירום, משרד הבריאות
גבי רותי גרוס, ראש תחום חטיבת הבריאות, משרד הבריאות
ד"ר ענבר צוקר, משרד הבריאות
ד"ר בני בנימיני, משרד הבריאות

”נספח טז”

מכתב היועמ”ש מיום 8.1.21

מדינת ישראל

משרד המשפטים

ירושלים: כ"ד טבת תשפ"א
08 ינואר 2021
תיקנו: 803-04-2020-002147
סימוכין: 803-99-2021-002059

לכבוד:
מר אמיר אוחנה
השר לביטחון הפנים

שלום רב,

הנדון: מתן חיסונים נגד קורונה לעצורים ואסירים בשירות בתי הסוהר
סמך: מכתב ייעוץ וחקיקה (משפט פלילי) ליועמי"ש משרד הבטי"פ (בפועל) מיום 5.1.2021

על דעת היועץ המשפטי לממשלה, אבקש לפרט להלן את המצב המשפטי בנושא חיסון אוכלוסיית הכלואים בשירות בתי הסוהר נגד נגיף הקורונה. זאת, בהמשך לעדכון שקיבלנו במענה לפניונו בנושא, על פיה הנחית שלא לחסן בשלב זה את אוכלוסיית העצורים והאסירים, לרבות אלו הנמנים עם קבוצת הסיכון כהגדרתה על-ידי משרד הבריאות, "בשים לב לכך שמדובר במשאב לאומי מוגבל, ובהתחשב בהתקדמות החיסונים בציבור הנורמטיבי הכללי" (ע"פ עדכון מאת היועץ הבכיר לשר לבטי"פ מיום 04/01/21).

כפי שפורט במכתב שבסימוכין, אנו סבורים שהחלטה זו ניתנה בחוסר סמכות, ולפיכך אינה יכולה לעמוד.

זכותם של אסירים ועצורים לקבלת טיפול רפואי מעוגנת בחוק ובפסיקה, ובהתאם לכך – על שירות בתי הסוהר לספק להם שירות רפואי באופן שיבטיח כי זכות זו לא תיפגע כתוצאה מכליאתם. אין בחקיקה כל מקור סמכות המאפשר לפגוע בזכות זו בהנחיה המנוגדת למתווה משרד הבריאות בנושא זה, הכל כמפורט במכתב שבסמך.

כפי שהובהר במכתב שבסמך, האינטרס הציבורי בענישתם של עבריינים מקבל את ביטויו המלא במסגרת גזר הדין שגזר בית המשפט בהליך הפלילי, ואשר משקף את כלל שיקולי הענישה. לבד מהמשמעויות הישירות הנובעות מעצם המאסר, מכוח הגבלת חירותו של האסיר, הרי שאין סמכות "להעניש" את האסיר באמצעות שלילת זכויות נוספות מעבר למתחייב לפי גזר הדין. בעניינו, מניעת מתן החיסונים לאסירים ועצורים הנתונים במשמורת שב"ס, אשר מצויים באוכלוסיית סיכון ושיש לחסנם בהתאם לעמדתו המקצועית של משרד הבריאות, אינה מצויה בגדר סמכותו של השר לביטחון פנים.

אף מעבר להיעדר הסמכות, בהיעדר הבחנה רלוונטית בין אוכלוסיית הכלואים בשב"ס לבין הציבור הכללי, המבוססת על שיקולים בריאותיים בלבד, הרי שממילא אין כל בסיס משפטי להבחנה בינם ובין האוכלוסייה הכללית בכל הנוגע למתן שירותי בריאות. משכך, הנחיה על פיה לא יחוסנו בשלב זה עצורים ואסירים, אשר מבחינת נתונייהם זכאים להתחסן בהתאם להנחיות משרד הבריאות, אינה מתיישבת עם דרישות הדין.

ודוק, ענייננו בהנחיות אשר ניתנות על ידי משרד הבריאות, הוא המשרד האחראי על בריאות הציבור, לחיסון אוכלוסיית האסירים המצויים בקבוצות הסיכון כפי שאלו מחוסנים בימים אלה בקהילה. זאת, על מנת למנוע סכנת חיים או פגיעה חמורה בבריאותה של אוכלוסייה המצויה ברמת סיכון גבוהה.

נוכח כל האמור, משניתנו הנחיות של משרד הבריאות בנושא זה והוקצו במשרד הבריאות מנות החיסון הנדרשות עבור העצורים והאסירים, בדומה לכלל האוכלוסייה – הרי שעל שירות בתי הסוהר לפעול לחיסונם של העצורים והאסירים ללא דיחוי, בכפוף להיערכות הלוגיסטית הנדרשת לשם ביצוע החיסונים.

בכבוד רב,



עו"ד עמית מררי

משנה ליועץ המשפטי לממשלה (משפט פלילי)

העתק:

ד"ר אביחי מנדלבלויט, היועץ המשפטי לממשלה

גונדר קטי פרי, מ"מ נציבת בתי הסוהר

עו"ד רוז נזרי, משנה ליועץ המשפטי לממשלה (משפט ציבורי-חוקתי)

עו"ד ענר הלמן, מנהל מחלקת הבג"צים בפרקליטות המדינה

עו"ד אריאל סיוזל, היועץ המשפטי (בפועל) למשרד לביטחון הפנים

תת-גונדר עו"ד יוכי גנסיין, היועצת משפטית לשירות בתי הסוהר

”נספח יז”

מכתב שר הבט”פ מיום 8.1.21



מדינת ישראל
המשרד לביטחון הפנים
השר לביטחון הפנים

בלמים

כ"ד בטבת תשפ"א
08 ביטאר 2021
סימוכין : 000199-2021-0056-00700

לכבוד
עו"ד עמית מררי
המשרד ליועמ"ש לממשלה (פלילי)
משרד המשפטים

לכבוד
פרופ' איתמר גרוטו
המשרד למנהל הכללי
משרד הבריאות

שלום רב,

הודנו: מכתבכם מיום 8.1.21
סימוכין : 13405021
סימוכין : 803-99-2021-002059

1. לאחרונה הנחיתי כי יש להשלים את חיסוני סגל שירות בתי הסוהר, שלחבדיל מהאסירים - נכנס ויוצא מבתי הסוהר ועל כן מידת חסיכון בקרבו גבוהה יותר, כטרם מתחילים בחיסוני אוכלוסיית האסירים.
2. גם לאחר שיושלם המהלך של חיסוני הסגל, אבחנו את חיסוני האסירים ביחס לחתקדמות החיסונים בקרב אוכלוסיית אזרחי ישראל שאינם אסירים.
3. תאמת את עמדתי זו עם עמיתי הממונה על פרופסור גרוטו, שר הבריאות החייכ יולי אדלשטיין.
4. במכתבכם שבסימוכין, וכתפצה מרובת נמענים, אתם משיגים על הנחיה זו ונתנים הנחיה המנוגדת לה.
5. יש לכם, ולכל מי שמעוניין בכך, עד יום 4.2.21 להגיש את שמוכם כאחת מרשימת המועמדים לכנסת ה-24, ובמידה ותיחזרו לכנסת ולממשלה, כהחלט תוכלו לעשות כך.
6. עד אן, הואיל והאחריות על כלל הגופים הכפופים למשרד הבטי"פ מונחת על כתפיי, זאת הדין וחשבון לציבור אתן אני, ולא אתם - החלטתי תעמוד כעינה.
7. למותר לציין כי אחיה מוכן לנבות את עמדתי זו מול כל פורום שהוא, ציבורי או משפטי.

ג ב ר כ ה

אמיר אורנה
השר לביטחון הפנים

”נספח יח”

קטע מנייר עמדה אתי אפריל 2020

נייר עמדה: תיעדוף חולים קשים בתקופת מגפת הקורונה
ועדה משותפת למועצה הלאומית לביואתיקה, ללשכה לאתיקה של הר"י ולמשרד הבריאות

נייר עמדה של הוועדה הציבורית לתיעדוף חולים קשים בתקופת מגפת הקורונה¹

ועדה משותפת למועצה הלאומית לביואתיקה,
ללשכה לאתיקה של החסותדרות הרפואית בישראל ולמשרד הבריאות

ניסן תש"פ – אפריל 2020

תוכן העניינים:

- א. הקדמה – עמ' 2
- ב. מטרה – עמ' 3
- ג. הקמת הוועדה והרכבה - עמ' 3
- ד. עקרונות אתיים, משפטיים ודתיים – עמ' 4
 - 1א. עקרונות ערך החיים והשוויון בשמירה על חיי אדם – עמ' 4
 - 1ב. חובות המדינה והאזרחים לקיום ערכי החיים והשוויון – עמ' 4
 2. אי-שוויון חלקי במצבי חירום ומחסור – עמ' 5
 - 2א. תיעדוף על בסיס מניעת הקבלה לטיפול נמרץ ומתן הנשמה – עמ' 5
 - 2ב. תיעדוף באמצעות הוצאה מטיפול נמרץ, או הורדת רמת הטיפול – עמ' 5
 - רצון החולה – עמ' 7
- ה. הנחיות יישומיות – עמ' 8
 1. במצב החירום הנוכחי ללא מחסור – עמ' 8
 2. במצב חירום עם מחסור – עמ' 8
 - רצון החולה – עמ' 8
 - כללי תיעדוף רפואי – עמ' 9
 - טיפול פליאטיבי – עמ' 10
 - שקיפות – עמ' 10
 - ועדת תיעדוף מוסדית וארצית – עמ' 11
- נספח א: חברי וחברות הוועדה – עמ' 11
- נספח ב: תרשים זרימה וטבלת דירוג – עמ' 14
- נספח ג: ניירות העמדה של ועדות המשנה – עמ' 17
- נספח ג1: ועדת משנה רפואית – עמ' 17
- נספח ג2: ועדת משנה פילוסופית-אתית-חברתית – עמ' 26
- נספח ג3: ועדת משנה משפטית – עמ' 29
- נספח ג4: ועדת משנה הלכתית/דתית – עמ' 42

¹ המסמך כתוב בלשון זכר, אך הוא מתייחס באופן שווה לגברים ולנשים.

נייר עמדה: תיעודף חולים קשים בתקופת מגפת הקורונה
ועדה משותפת למועצה הלאומית לביואתיקה, ללשכה לאתיקה של הר"י ולמשרד הבריאות

א. הקדמה

מגפת הקורונה העולמית יצרה דילמה אתית-חברתית-דתית-משפטית מהחמורות, הקשות והטרגיות ביותר, עקב הצורך בקביעת תיעודף [טריאז' = Triage] לטיפול בחולים קשים ומונשמים. משמעות החלטות טרגיות אלו היא שבמצב של היעדר אמצעים להצלת חיים וכוח אדם מיומן מספיקים לטפל בו-זמנית בכל החולים הזקוקים לטיפולים מצילי חיים, חלק מהחולים הקשים במיוחד לא יזכו לטיפול מצילי חיים מיטבי. אשר על כן מדובר בשאלות של חיים ומוות באופן מידי, מוחשי וממשי.

הדבקה בנגיף הקורונה יכולה להיות אסימפטומטית או להסתמן בדרגות חומרה משתנות, החל מתסמינים קלים דמויי שפעת ודרגות שונות של קשיי נשימה, ועד לדלקת ריאות אינטרסטיציאלית מלווה בהיפוקסיה קשה. החולים הקשים נזקקים לאשפוז ביחידות לטיפול נמרץ, והקשים במיוחד זקוקים להנשמה באמצעות מכשירי הנשמה. לאור מספר הנדבקים הגדול, ובמיוחד לאור המספר הגדול של הנזקקים בו-זמנית לטיפול נמרץ ולמכשירי הנשמה ולפרקי זמן ארוכים, הגיעו מספר מדינות לאי ספיקה של מערכת הבריאות, ונאלצו לקבוע קריטריונים לתיעודף במתן טיפול נשימתי מורכב. מדינות אלו שונות זו מזו בהגדרת הקריטריונים לתיעודף. הסוגיה של קביעת קריטריוני תיעודף במצבי מחסור באמצעים להצלת חיים ובכוח אדם מיומן מוכרות מאז ומעולם בצורות שונות ובגין סיבות שונות:

מצבים המוגדרים כאירועים רבי-נפגעים (אר"ן = אירוע רב-נפגעים), כגון תאונות דרכים עם פצועים רבים; אסונות טבע, כמו רעידות אדמה, שיטפונות, סופות טורנדו, צונאמי וכיו"ב; מלחמות עם פצועים רבים בנשק קונבנציונלי ובלתי-קונבנציונלי; אסונות תעשייתיים, כמו דליקות, התפוצצויות, דליפת חומרים רעילים וכיו"ב.

ולענייננו: מגפות המוניות, כגון דִּבְרָ, כולירע, שפעת, אבולה, איידס וכד'.

המדובר בדרך כלל באירוע פתאומי ובלתי חזוי מראש, בו נפגעים בני אדם רבים בדרגות שונות, בתוך פרק זמן קצר, וכאשר קיימת יכולת מוגבלת מצד המערך הרפואי לתת פתרונות מלאים לכל אחד מהנפגעים, הן בגלל היעדר כוח אדם ואמצעים מספיקים, והן בגלל מהירות ההתערבות הנדרשת.

מדינה יכולה לקבל החלטה שלפיה יהיה לצוותים הרפואיים חופש להתנהלות גמישה במצבי חירום ללא דרישות נורמטיביות-ציבוריות; אולם הוועדה סבורה כי קיימת עדיפות ברורה לגישה הקובעת מראש את הנורמות האתיות-משפטיות-דתיות של החברה, אשר תאפשר התנהלות רפואית מקצועית אחידה ושקופה. אין חכוונה, וגם אין יכולת מציאותית, להכתיב מראש את ההתנהלות בכל מצב ובכל מקרה לגופו, שכן תמיד קיימים מקרי גבול עדינים ומורכבים שמחייבים התייחסות ספציפית. אך ברוב המקרים ניתן וצריך להתנהל בצורה מובנית ושקופה על פי אמות מידה אתיות, חוקיות, חברתיות ודתיות ברורות. התנהלות כזו יש בה כדי להבטיח במידה מיטבית את שוויון הזכויות בין מטופלים, וכן להגביר את אמון הציבור במערכת הרפואית, שללא ספק עושה מעל ומעבר לטובת המטופלים, לעתים אף תוך סיכון עצמי.

יש להדגיש כי המצב הנוכחי במדינת ישראל – בעת פרסום נייר עמדה זה – איננו מצב של מחסור באמצעים ובכוח אדם לטיפול בחולים הזקוקים לטיפול נמרץ ולהנשמה. לפיכך, במצב הנוכחי קיימת החובה להעניק טיפול שוויוני לכל אחד ואחת, ללא תלות בקריטריונים מגבילים וכמקובל במצבי שגרה. בפרט יש לציין שגם במצב הנוכחי וגם במצב של חוסר משאבים אין להעדיף או להפלות בטיפול חולה במחלה שאינה קורונה לעומת חולה בקורונה.

**נייר עמדה: תיעודף חולים קשים בתקופת מגפת הקורונה
ועדה משותפת למועצה הלאומית לביואטיקה, ללשכה לאתיקה של הר"י ולמשרד הבריאות**

כללי תיעודף רפואי

לז. העקרונות הרפואיים לתיעודף בקבלה ליחידה לטיפול נמרץ ולהנשמה מפורטים **בנספח ב**. ועדת המשנה הרפואית בדקה והעריכה מספר כלים מוכרים לביצוע תיעודף לטיפול נמרץ ולהנשמה בזמן מגפות, אך אף אחד מהם לא אושר ותוקף במסגרת משבר. בהינתן העובדה כי אין כלי מושלם לקביעת תיעודף החליטו חברי ועדת המשנה הרפואית לבחור בכלי שהוא פשוט וקל להבנה, וחשימוש בו מאפשר ביצוע הערכות במהירות. כלי הערכה זה פותח על ידי קבוצה בינלאומית של מומחי תיעודף בטיפול נמרץ במהלך מגפות קודמות, ובמהלך מגפת הקורונה הנוכחית.

לח. אשר על כן, תינתן עדיפות לטיפול מציל חיים לכל חולה באופן אינדיבידואלי במצב שבו מגיעים חולים בגלים ובמספרים שאינם מאפשרים מתן טיפול מציל חיים לכולם כדלקמן:

1. לא מתקיים אף קריטריון מקריטריוני השליחה המופיעים בתרשים הזרימה בנספח ב.
2. קיים לפחות אחד מקריטריוני ההכללה בתרשים הזרימה בנספח ב.
3. דרגת העדיפות בהקצאת משאבים מחולקת מ-1 עד 4 על פי ניקוד תחלואה נלווית בממד התפקודי (Performance Score), ניקוד מדד איגוד המרדמיים האמריקאי (ASA Score) ומספר המערכות בכשל. חולה בדרגה 1 יקבל את העדיפות הגבוהה ביותר; לחולה בדרגות 2 ו-3 יוקצו משאבים בעדיפות נמוכה יותר בהתאמה; ולחולה בדרגה 4 יוקצו משאבים רק במקרים חריגים. טבלאות חישוב הדירוג מצורפות בנספח ב.
- ט. התיעודף יתקיים רק על בסיס רפואי, וכמבואר לעיל. לפיכך אין לכלול בתיעודף את הגורמים הבאים:

- דת, גזע, מין, לאום, ארץ מוצא, נטיה מינית, מצב סוציו-אקונומי, מעמד חברתי, מעמד משפחתי, מעמד אזרחי במדינת, עיסוק וכיו"ב.
 - שנות חיים, ובכלל זה שיקולי גיל. היינו, הגיל הכרונולוגי כשלעצמו איננו מהווה שיקול לגיטימי בתיעודף לטיפול מציל חיים, אלא כחלק ממכלול גורמי הסיכון.
 - דברים העלולים להיחשב כעומדים לחובתו של החולה, ובכלל זה התרשלות שאולי גרמה להידבקות בקורונה.
 - זכויות העומדות לחולה מתוך מעשיו עד עתה.
- מ. חברי צוות רפואי, אף אם נדבקו עקב טיפול בחולי קורונה, לא יקבלו עדיפות, אלא אם כן הדבר נחוץ להתגברות על מחסור בחברי צוות, ביץ' בהשבתם לעבודה לאחר שיחלימו, ובין בתמריץ להתנדבות. כאשר קיים שוויון רפואי בין שני מטופלים, תשמש העובדה שמדובר בחבר צוות רפואי נקודת עדיפות.
- מא. כללים אלה יחולו באופן זהה ביחס לכלל העובדים שבתוקף תפקידם באים במגע עם חולי קורונה.
- מב. שיטות התיעודף הרפואי הללו מיועדות לשמש הן את מומחי היחידות לטיפול נמרץ, והן את הרופאים שיטפלו במונשמים מחוץ ליחידות לטיפול נמרץ, שלרוב אינם מנוסים בקבלת החלטות במצבי קיצון.

”נספח יט”

הנחיה 1.0000

הנחיות היועץ המשפטי לממשלה	משפט מינהלי עקרונות כלליים
תאריך: כ"ג תמוז התשס"ב, 3 יולי 2002 עדכון: י"ד אדר א' התשס"ג, 16 פברואר 2003 מספר הנחיה: 1.0000 (90.000)	תפקידי היועץ המשפטי לממשלה

תפקידי היועץ המשפטי לממשלה

היועץ המשפטי לממשלה ממלא ארבעה תפקידי עיקריים:

ראשית, הוא עומד בראש התביעה הכללית והוא ממונה על פרקליטות המדינה, באמצעות פרקליטות המדינה, וכן מנחה את כל יתר זרועותיה של התביעה הכללית - המשטרתית, המתמחה (של משרדי הממשלה השונים, אשר תובעים מטעמם מקבלים יפוי כוח שלו, אם בתחומים הפיסקליים והכלכליים ואם בתחומים אחרים), וכן המוניציפלית, שאף היא מיופת כוח מטעם היועץ המשפטי לממשלה; **שנית**, הוא אחראי לייצוג המדינה בבתי-המשפט, בכל שאר הנושאים - אזרחיים, מינהליים, נושאי עבודה, מיסוי, בתחום הבינלאומי ועוד; **שלישית**, היועץ המשפטי לממשלה משמש ראש מערכת הייעוץ המשפטי לרשות המבצעת, לממשלה ולכל משרדיה ושלוחותיה, ומערכת הכנת החקיקה שיוזמת הממשלה, ולצדו פועלים משנים לחקיקה, לייעוץ, לתפקידים מיוחדים (בדגש על חקיקה בתחום הפלילי), למשפט אזרחי ולמשפט כלכלי-פיסקלי. חוות-דעתו כפרשן הדין מחייבת את הממשלה; **ורביעית**, היועץ המשפטי לממשלה מופקד גם על שמירת האינטרס הציבורי בתחום המשפטי, על-ידי - בין השאר - התייצבות בבתי-המשפט, גם בתיקים שהממשלה אינה צד להם, כשהמדובר בנושאים בעלי אינטרס ציבורי. כן ניתנות חוות דעת שונות בנושאי משפט ציבורי.

בנוסף לאמור, ממלא היועץ המשפטי לממשלה תפקידים בתחום המשפט, אישית או באמצעות פרקליטות המדינה ומערכת הייעוץ המשפטי, במסגרת ועדות וגופים אחרים העוסקים באכיפת החוק ובסוגיות משפטיות, לרבות ייצוג עמדת הממשלה בוועדות בכנסת.

1) התביעה הכללית

היועץ המשפטי לממשלה עומד, כאמור, בראש פירמידת התביעה הכללית, ואחראי להנחייתה המקצועית בשאלות מדיניות, כמו סדרי עדיפויות; אחידות בתחומים משמעותיים של חקירות וסדרי דין (כמו אזהרה לחשודים), טיפול בנושאים מערכתיים (כמו אכיפה כלכלית), ענייני קניין רוחני ועוד.

זרוע מרכזית של התביעה הכללית היא פרקליטות המדינה, בראשות פרקליטות המדינה, הנחלקת בין פרקליטות המדינה, לרבות המחלקה לחקירות שוטרים, לפרקליטות המחוז השונות (שמונה במספר). זרועות אחרות הן התביעה המשטרתית, הנחלקת לאחת-עשרה לשכות

תביעה; התביעה הכלכלית והפיסקאלית - מס הכנסה, מכס ומס ערך מוסף, ניירות ערך, הגבלים עסקיים; התביעה המתמחה של משרדי ממשלה שונים - תחבורה, תעשייה ומסחר, איכות הסביבה, מקצתה על-ידי יחידות ייעודיות ומקצתה משרדי עורכי דין פרטיים המקבלים יפוי כוח מן היועץ המשפטי לממשלה. הוא הדין לתביעה הפלילית המוניציפלית, הכוללת עובדי רשויות מקומיות או עורכי דין פרטיים.

בתחום התביעה הכלכלית עוסק היועץ המשפטי לממשלה גם בתיקים פרטיים לא מעטים על-פי דרישות הדין או במסגרת הנחיות. בין היתר, מוסמך היועץ המשפטי לממשלה:

- להחליט על הגשת כתבי אישום, ולפי דרישת המחוקק במקרים ספציפיים מסוימים, הוא הגורם היחיד המוסמך לאשר העמדה לדין (דוגמאות בתחום הסטוטורי - חקירה והעמדה לדין של ראש ממשלה (סעיף 17(ג) לחוק-יסוד: הממשלה), פניה להסרת חסינות של חבר הכנסת (סעיף 13(ב) לחוק חסינות חברי הכנסת, זכויותיהם וחובותיהם, התשי"א - 1951), העמדה לדין בנושאים כמו בטחון המדינה או המרדה (סעיפים 123 ו- 135(א) לחוק העונשין, התשל"ז - 1977), העמדה לדין של קטין ובגיר יחד או של קטין לאחר שנה מביצוע העבירה (סעיפים 4 ו-14 לחוק הנוער (שפיטה, ענישה ודרכי טיפול), התשל"א - 1971. דוגמאות לחובת אישור לפי הנחיות - נושאים כמו העמדה לדין של רשויות מקומיות וראשיהן (הנחיות היועץ המשפטי לממשלה 4.1004 "אישור מוקדם להגשת כתב אישום");
- להכריע בעררים על החלטת המשטרה, או הפרקליטות, שלא לחקור או שלא להעמיד לדין במקרה מסוים (על-פי החוק חלק מן הסמכויות בתחום זה מואצלות, לפרקליטת המדינה ולפרקליטים בכירים נוספים);
- להגיש בקשות להארכת מעצר על-ידי בית-משפט לתקופה העולה על שלושים יום ולהארכת מעצר עד תום הליכים מעבר לתשעה חודשים, וכן למניעת פגישות של חשוד עם עורכי דין בנושאים מסוימים;
- לעכב הליכים פליליים לאחר שהוגש כתב אישום (חלק מהסמכויות בנושא זה מואצלות למשנים ליועץ המשפטי לממשלה ולמנהלת תחום העיכובים בפרקליטות המדינה).

2) ייצוג המדינה

ייצוג המדינה בכל עניין אזרחי, מינהלי, בינלאומי, פיסקלי, משפט העבודה ואחר, מופקד בידי היועץ המשפטי לממשלה ובאי-כוחו. על-פי הנוהג במדינת ישראל אין ייצוג חיצוני אלא בהסכמת היועץ המשפטי לממשלה. לכך חשיבות כדי שהמדינה לא תדבר בבת-המשפט בקולות שונים, על-ידי גורמים המייצגים אינטרסים מדינתיים מסוגים שונים. חלק מתפקידו של היועץ המשפטי לממשלה הוא להכריע בחילוקי דעות בין הגורמים הממשלתיים.

3) הייעוץ המשפטי

היועץ המשפטי לממשלה מייעץ לממשלה ולמשרדי הממשלה וכן לגופים ציבוריים אחרים, בין במישרין ובין באמצעות היועצים המשפטיים של גופים אלה. על-פי המסורת והנוהג בישראל הנחיות היועץ המשפטי לממשלה מחייבות את כל המערכת הממשלתית, ופרשנותו של היועץ המשפטי לממשלה לחוק היא הפרשנות המוסמכת מבחינת רשויות השלטון, כל עוד לא קבע בית-המשפט אחרת. עניין זה אושר לא אחת בפסיקת בית-המשפט העליון (למשל: בג"צ 1635/90 ז'רז'בסקי נ' רה"מ ואח', פ"ד מה(1) 800; בג"צ 3094/93 התנועה לאיכות השלטון נ' ממשלת ישראל, פ"ד מז(5) 425; בג"צ 4287,4267/93 אמיתי נ' רה"מ ואח', פ"ד מז(5) 473, בג"צ 4247/97 סיעת מר"צ נ' השר לענייני דתות, פ"ד נב(5) 241). כמו כן מנחה היועץ את מחלקת החקיקה במשרד המשפטים בהכנת הצעות חוק ובפיקוח על התקנת תקנות על-ידי כל משרדי הממשלה, ומחווה דעה בתחומים רבים של המשפט הציבורי.

4) ייצוג אינטרס הציבור

היועץ המשפטי לממשלה מייצג בבתי-המשפט את האינטרס הציבורי בתחום המשפט, ומתייצב כמתדיין בתיקים שבין שני צדדים שאינם המדינה, על-פי רוב בהתדיינות משפחתיות-אנושיות, כלכליות או מינהליות בעלות משמעות ציבורית. דוגמאות בתחום הכלכלי יהיו התייצבויות בקשר להתדיינות על שכר בכירים מופרז ברשויות מקומיות, או בקשר לסכסוכים בין קופות גמל למבוטחיהן. דוגמאות בתחום המשפחה הן הגנה על קטינים, כגון בתיקים בבתי-דין רבניים שבהם נטענת טענת ממזרות לגבי קטין, שהאינטרס שלו הוא שלא יוכרז כממזר, ולא תמיד הוא עולה בקנה אחד עם עמדה פלונית של ההורים (וכמובן מעורב היועץ המשפטי לממשלה מכוח חדין בתיקים שונים אחרים העוסקים בקטינים).

"נספח כ"

תגובת המדינה בבג"ץ 2279/20

בג"ץ 2279/20

**בבית המשפט העליון
בשבתו כבית משפט גבוה לצדק**

רופאים לזכויות אדם - ישראל ע.ר. 580142214
על ידי ב"כ עוה"ד תמיר בלנק ו/או עדי לוסיגמן
ו/או הגר שחטר
מרחוב שמואל הנגיד 27, ירושלים
טל': 03-6222808; פקס: 03-5214947

העותר

נ ג ד

1. שירות בתי הסוהר
2. שר הבריאות
על ידי פרקליטות המדינה
משרד המשפטים, ירושלים
טל': 073-3925027; פקס: 02-6467011

המשיבים

תגובה מקדמית מטעם המשיבים

1. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד מיום 26.3.20 (כבי השופט ע' פוגלמן), ולקראת הדיון בעתירה שנקבע ליום 31.3.20, מוגשת בזאת תגובה מטעם המשיבים (להלן: **המדינה**).
2. עניינה של העתירה בבקשת העותר כי על רקע התפרצות מחלת הקורונה בקרב הציבור בישראל, ייקבע משיב 1 נהלים והנחיות רלוונטיות ויפרסם אותם לאלתר, באופן שיהיה נגיש לכלואים, למשפחותיהם ולציבור כולו. כך, תחת הנחייתו המקצועית של משיב 2, ובעיקר בשלושת ההיבטים הבאים: **הראשון**, הפעלת מערך הרפואה השניונית, ובכלל זאת אופן הטיפול הרפואי בכלואים הזקוקים לכך, בכלא ומחוץ לו; **השני**, הפעלת מערך בריאות הנפש והעבודה הסוציאלית, תוך התחשבות בצרכים המיוחדים של הכלואים בעת הזו; **השלישי**, אופן מניעת הדבקת כלואים בנגיף וטיפול בכלואים שידבקו. בתוך כך, מתבקש פרסום מדיניות הבידוד של כלואים, מניעת הדבקה בקרב קבוצות סיכון, אמות המידה לביצוע בדיקות קורונה, אפשרות צמצום תנועה בבתי הסוהר באמצעות טיפול עצמי בתאי המאסר, מדיניות חלוקת אמצעי מיגון, שחרור כלואים המצויים בקבוצת סיכון, דחיית ביצוע של גזרי דין ועוד, כמפורט בעתירה. עוד מבקש העותר, כי משיב 2 יפרסם את ההנחיות שהעביר למשיב 1 בנוגע להתמודדות עם מחלת הקורונה.
3. עמדת המדינה היא כי דין העתירה להידחות, וזאת נוכח שני טעמים מרכזיים:

ראשית, משום שמשיב 1 הכין מבעוד מועד תוכנית פעולה סדורה לשם התמודדות עם מחלת הקורונה, והוא מעדכן אותה באופן שוטף, בהתאם לשינויי הנסיבות התכופים והחלטות הממשלה. תוכנית פעולה זו של משיב 1, לשמחתם של כל הנוגעים בדבר, הביאה לכך שעד למועד כתיבת שורות אלה, טרם זוהתה חולה מאומת בנגיף מקרב אוכלוסיית הכלואים. בניגוד אפוא לעולה מהעתירה, המשיב 1 פועל באופן מושכל, סדור ומסודר, מזה שבועות ארוכים, וזאת בתיאום מלא עם גורמי משרד הבריאות הרלבנטיים, והוא ערוך לכל תרחיש מוכר.

שנית, משום שמשיב 1 מודע לחשיבות הרבה, דווקא בעת הזו, שבהנגשת מידע רלוונטי לכלואים, לבני משפחותיהם ואף לציבור הרחב (וזאת באתר האינטרנט של שירות בתי הסוהר), והוא עושה כן חרף היקף המשימות האדיר שמונח לפתחם של גורמי המקצוע במשיב 1, מתוך מודעות לצורך ולחשיבות שבהנגשת מכלול המידע לכלואים ולבני משפחותיהם, הן באמצעות סגל המשיב 1 והן בערוצים מגוונים, הכול כפי שיפורט בהמשך. כזאת הוא עושה, בשפה בהירה, (הלכה למעשה - במספר שפות) באמצעים שונים ומגוונים ובין היתר, בכל הנוגע לסוגיות שנוגעות למניעת ההידבקות במחלה, לזיהוי חולים, לטיפול בחולים, ולהשפעת הצפויות של ההיערכות להתמודדות עם מגיעת חדירת הנגיף למתקני הכליאה, על שגרת הכליאה.

נפרט להלן.

רקע - התפרצות מחלת הקורונה והתמודדות משיב 1 עמה

4. במהלך דצמבר 2019 החלה התפרצות של המחלה הנגרמת מנגיף קורונה המכונה SARS-CoV-2 הגורם למחלה COVID-19 (להלן: **המחלה**). נכון להיום, אין באוכלוסיית ישראל חסינות נגד נגיף קטלני זה, אין חיסון באמצעותו ניתן לצמצם את התפשטות המחלה ואין טיפול ספציפי ידוע. יצוין כי אחוז התמותה גבוה משמעותית בקרב קבוצות סיכון שעליהן נמנים אנשים מבוגרים וחולים במחלות כרוניות לרבות מחלות לב, יתר לחץ דם וסכרת. בנוסף, קיימת אפשרות של העברת הנגיף מאדם עם תסמינים מזעריים או ללא תסמינים כלשהם, אפשרות המעלה את הפוטנציאל להעברת הנגיף מאדם אחד לאנשים רבים.
5. ביום 30.1.20, הכריז ארגון הבריאות העולמי (World Health Organization) על התפרצות הנגיף כאירוע חירום בבריאות הציבור (PHEIC) בעל השלכות בינלאומיות. ביום 11.2.20 ביום 28.2.20 העלה ארגון הבריאות העולמי את הערכת הסיכון העולמית להתפשטות המחלה לרמה גבוהה מאוד. ביום 11.3.20 הכריז ארגון הבריאות העולמי על המחלה כפנדמיה.
6. בהיעדר חיסון או דרכי מניעה אחרות, הדרך היחידה למנוע הדבקה והתפשטות הנגיף היא צמצום מגע עם חולים ואנשים המצויים בסיכון גבוה להדבקה האוכלוסייה בישראל בנגיף. מבחינה מעשית, בהתחשב במאפייניו הידועים של הנגיף, הדבר אפשרי רק

במסגרת בידוד לתקופה של 14 ימים (תקופה הדגירה וההדבקה האפשרית) למי שבא במגע עם חולה, או שחזר מאחד היעדים בהם התפרצה המחלה.

7. מידי יום מצטברים נתונים חדשים, בעולם כמו גם בישראל, על אודות היקפי החולים במחלה, היקפי ההדבקה, אחוזי החלמה והתמותה. התנהלות משרדי הממשלה הרלוונטיים, ובראשם משרד הבריאות, היא אפוא התנהלות חירום דינאמית, אשר נגזרת מן המצב המשתנה, מן הנתונים החדשים שנאספים, ומן הצורך למתן מענה מיטבי לפי צו השעה, וחזר בכך נכון אף לגבי הצעדים הננקטים במישור המשפטי – לרבות הוצאת צווים והוראות מינהל, ועדכוןם באופן תכוף.

8. משיב 1, שירות בתי הסוהר, אשר אמון על החזקתם במשמורת בטוחה ונאותה של כ- 14000 כלואים, בין היתר בשים לב לתנאים הייחודיים השוררים בבתי המאסר ולאופיים כמתקנים סגורים, נערך החל מיום 10.2.20 למניעת התפרצות המחלה בקרב הכלואים והסגל, הן בהיבט של תכנון דרכי פעולתו ושינוי דפוסי עבודתו הרגילים הן בהיבט של הכשרת הסגל ושינוי דפוסי עבודת הסגל והן בהיבט של רכישת ציוד מיגון וחיטוי. משיב 1 מתייחס להתמודדות עם המחלה כאל "מערכה" לכל דבר ועניין, ועושה כל שאלל ידו למניעת הדבקה והתפרצותה בבתי הסוהר.

לשם כך פעל משיב 1 ועודנו פועל, למן חודש פברואר 2020, בשינויים ובהתאמות המחויבות, בהתאם להוראות הכלליות שמוציאה מעת לעת הממשלה בכלל והמשיב 2 בפרט, ובראש ובראשונה לצמצום, בהתאם לחוק וככל הניתן והראוי, של חשיפת הכלואים והסגל למקורות הדבקה אפשריים.

9. במטרה למנוע חשיפה של כלואים אל גורמים מהחוץ, צומצמו ובוטלו טובות הנאה שונות, ובין היתר, בוטלו החל מיום 8.3.20 התייחדויות אסירים, צומצמה יציאת אסירים לחופשות וצומצם מספר המבקרים במסגרת ביקורי משפחות, תוך מתן הנחיה לקיומם של כלל הביקורים של גורמים מן החוץ מאחורי מחיצה, לשם מניעת מגע קרוב עם גורמי חוץ.

כמו כן בוטלו העברות אסירים בין בתי סוהר (למעט העברות דחופות שמטרתן למנוע סיכון חיי אדם). לצד זאת, ובהתאם לתמונת מצב התחלואה המתפתחת בישראל, החל שב"ס לפעול בשיתוף עם משרד המשפטים והנהלת בתי המשפט להיערך למציאת מענים משפטיים לשם מניעת מגע עם החוץ במסגרת הוצאה לדיונים משפטיים במרחב הציבורי, קרי בבתי המשפט השונים ברחבי הארץ, וזאת בדרך של התקנת תקנות שעת חירום (דיוני מעצרים), התשי"ף-2020.

בהקשר זה חשובות לציון במיוחד אף תקנות שעת חירום (מניעת כניסת מבקרים ועורכי דין למקומות מעצר ובתי סוהר), התשי"ף-2020, מיום ה- 17 למרץ 2020. תקנות אלה תוקנו במטרה להתמודד עם החשש להדבקה כלואים המצויים בבתי מעצר או בבתי

סוהר, וזאת בידי גורמי החוץ הנכנסים לביקורי כלואים לסוגיהם השונים, ועל כן העקרון המנחה - בהעדר כל אמצעי אפקטיבי אחר להתמודדות עם מחלת הקורונה - הוא צמצום, ככל הניתן, של היקף החשיפה של כלואים ואנשי סגל אל גורמים מהחוץ.

באופן דומה, בהתאם להנחיות משיב 2 ולתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש – הגבלת פעילות), התשי"ף-2020, [להלן: **תקנות הגבלת פעילות**] ולתקנות המפורטות לעיל, בהקשר של קיום דיונים בבתי המשפט, לא מובאים עוד עצורים לדיונים בהארכות מעצרים ולאחרונה אף בהליכים פליליים נוספים באמצעות התקנת תקנות שעת חירום (נגיף קורונה החדש) (קיום דיונים בהליכים פליליים באמצעים טכנולוגיים), התשי"ף-2020 מיום 24.3.20 ואלה מתקיימים באמצעות היוועדות חזותית, וככל שלא ניתן לקיים היוועדות חזותית, אלו מתקיימים באמצעות הטלפון.

כמו כן, בהתאם לתקנות הגבלת פעילות, הופסקו התקהלויות גם בשבי"ס, ובתוך כך רובן המוחלט של הפעילויות החברתיות והטיפוליות הקבוצתיות המתקיימות במהלך הדברים הרגיל בבית הסוהר, כגון: לימודים בקבוצה, מעורבות בקהילה ומסגרות שיקום קבוצתיות.

10. כאן חשוב להבהיר, כי מטרת העל של משיב 1 בעת חירום זו היא הצלת חיי אדם, מניעת חדירת מחלת הקורונה לשרות בתי הסוהר והתפשטותה בתוך מתקני הכליאה ומתוכם אל החוץ, תוך שימור, ככל הניתן, של שגרת הפעילות והחזקת הכלואים במשמורת בטוחה, בריאה ונאותה.

בשים לב לכך פועל משיב 1 בהתאם לתוכנית פעולה סדורה, אשר החלה להתגבש כאמור **כבר ביום 10.2.2010**, עוד בטרם זוהה ולו חולה קורונה מאומת אחד בתחומי מדינת ישראל, והיא מתעדכנת באופן שוטף, בשים לב להערכות מצב יומיומיות שנערכות, ובשים לב לתמונת מצב התחלואה במדינת ישראל.

במסגרת תוכנית ההיערכות של המשיב 1, וזאת החל מראשית פברואר שנה זו, הוקמו אצל משיב 1 שבעה צוותים נושאים של תכנון וניהול, הפועלים באופן שוטף, ובין היתר, צוות כליאה, צוות רפואה וצוות רציפות תפקודית.

כמו כן, סומנו בתי סוהר ואגפים ייעודיים הערוכים לקליטת כלואים הנדרשים לבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות בדומה לכללים החלים על האוכלוסיה האזרחית שמחוץ למתקני הכליאה, וחודדו נהלי הכניסה למתקני הכליאה וצמצום הגורמים מן החוץ הבאים במגע עם הכלואים והסגל.

כמו כן, הוגדר, בין היתר, "אלגוריתם" לזיהוי חולה קורונה וסדר פעולות להתמודדות עם אדם הנחשד כחולה.

לצד זאת, שונו נהלי העבודה ומשמרות אנשי סגל שבי"ס, הכול מתוך מטרה להקטין את מספר הכניסות והיציאות של סגל שבי"ס ובעיקר משמרות הבטחון אל ומחוץ לבתי הסוהר, ומתוך מטרה שלא לאפשר כניסה של איש סגל שעלול להיות חולה. בהקשר זה יצוין, כי משיב 1, נקט **מדיניות מחמירה כלפי אנשי סגל עוד בטרם הוחלו מגבלות דומות על יתר האוכלוסיה האזרחית**. כך למשל, נמנעו יציאות לחו"ל; חלה חובת הרחקה ממתקני שבי"ס לשבים מכל יעד בעולם, ולא רק מהיעדים שסומנו על ידי משרד הבריאות; כלל המשרתים בשבי"ס נדרשו לחתום מידי יום בעת כניסתם בשערי כלל המתקנים על הצהרת בריאות מפורטת, ולרבות בדיקת חום המבוצעת בשגרה מזה זמן.

11. עוד יש לציין, כי תוכנית ההיערכות של משיב 1 להתמודדותו עם מחלת הקורונה הועלתה על הכתב והיא ערוכה פרקים פרקים. חלק ניכר מתוכנית ההיערכות של משיב 1, ובתוך כך המסמכים שנכתבו במסגרתה, אינם רלוונטיים לעתירה זו, אך על מנת להמחיש את הרצינות וההתעמקות שבה נדרש שבי"ס לנושא ההתמודדות עם מניעת חדירת הנגיף למתקניו, לשם הבטחת שלום הכלואים והסגל, תבקש המדינה לצרף לתגובה זו מסמכים הממחישים את האופן הסדור שבו פועל משיב 1 בעת הזו, וקודם לכן, בדגש על ההיבטים המניעתיים והרפואיים של התמודדות עם המחלה.

צילום החלק בתוכנית ההיערכות שעניינו סדר הפעולות עת מתגלה חשד לחשיפה לנגיף בקרב האסירים, מצורף ומסומן מש/1.

צילום החלק בתוכנית ההיערכות שעניינו הנחיות רפואה לסגל שבי"ס, מצורף ומסומן מש/2.

צילום החלק בתוכנית ההיערכות שעניינו המענה הרפואי, מצורף ומסומן מש/3.

צילום מסמך מדיניות ראש אגף המטה בשירות בתי הסוהר לביצוע פעולות חיטוי, סניטציה ושמירה על היגיינה באגפים השונים, לפי דרגות סיכון אליהם חולקו האגפים, בהתאם לסוג האסירים השוהים בהם (חייבים בבידוד, חולים וכדומה), מצורף וסומן מש/4.

12. בהקשר זה יש להדגיש, כי מסמך המענה הרפואי, מש/3, נותן מענה לעיקר הסעדים שהתבקשו בעתירה ולרוב רובן של הסוגיות שהעלה העותר בעתירתו. כך, בין היתר, מסמך זה מגדיר את הסוגיות הבאות: מדדים קליניים ואפדימיולוגיים לזיהוי מקרים חשודים (עמ' 65); המקרים שבהם יבוצעו בדיקות מעבדה לזיהוי המחלה (עמ' 66); אופן ההתמודדות עם מקרים חשודים, כמו גם את המקרים שבהם יבוצע פינוי ממתקני הכליאה לבתי החולים ואת אופן הפינוי (עמ' 67-70); אופן התייעוד והדיווח באשר למקרים חשודים (עמ' 72); דרכי ביצוע של חקירה אפדימיולוגית (עמ' 72); ציוד ההגנה, הניטור והחיטוי שצריך להימצא בכל יחידה (עמ' 71); ואופני ההסברה לכלואים, לסגל ולמבקרים באשר לדרכי מניעת התפשטות המחלה (עמ' 72-73).

במסמך זה אף ניתן ביטוי לעקרון לפיו, יש למצוא את האיזון הנכון בין שמירה על בריאותם השוטפת של האסירים ואנשי הסגל בכלל לבין שמירה על בריאותם במובן של הקטנת הסיכוי להידבקות בקורונה, בפרט. על כן נקבע, בין היתר, כי הפניות לרפואת מומחים יינתנו במקרים הכרחיים בלבד, ובאישור של רופא מחוזי. כמו כן, טיפולי פסיכיאטריה ורפואת שיניים יוענקו במקרי עזרה ראשונה בלבד (עמ' 69).

13. לא פחות חשובה מכך בהקשר של העתירה דין, היא העובדה שמשיב 1 הנגיש במגוון דרכים מידע חשוב לכלואים בכל הנוגע להתגוננות בפני המחלה; לטיפול במקרי חשד להידבקות ולגבי השפעת מצב החרום על שגרת החיים בבתי הסוהר.

בראש ובראשונה זהו תפקידו של הסגל בבתי הסוהר ושל מערך הרפואה והסיוע הסוציאלי, אשר נפגשים תדיר עם הכלואים.

כמו כן, הופצו סרטוני הסברה בארבע שפות לכל בתי הסוהר בערוץ ההודעות במערכת הטלוויזיה הסגורה שמצויה בכל תא שבו מצויים עצורים עד תום החליכים ואסירים שפוטים; פורסמו ראיונות עם מספר גורמים בתחום הרפואה באמצעות "רדיו פוקוס", אשר משדר שידורי רדיו לאסירים ונהנה מכ-80% האזנה בקרב האסירים, וכן הודפסו שלטים רלוונטיים במספר שפות ונתלו בלוחות המודעות באגפים.

עוד יוסף ויודגש, כי כלל האסירים בשב"ס, לרבות כלל העצורים שחקירתם הסתיימה, צופים כדבר שבשגרה בערוצי הטלוויזיה הרגילים, באמצעות הטלביזיה המותקנת בתא וחשופים לכלל המידע לו חשוף כלל הציבור הישראלי בערוצים אלה.

לצד זאת, כאמור, פורסמו באתר של משיב 1 הודעות לציבור הנוגעות לכללי החירום, בכל הנוגע לביקורי משפחות, מפגשים עם עורכי דין ועוד.

העתקים דיגיטליים של סרטון בעברית, ערבית, אנגלית ורוסית, כמו גם דוגמאות של שלטי הסברה, יוגשו במעמד הדיון. כמו כן, דוגמאות לפרסומים מנגישי מידע מאתר משיב 1 סומנו כנספח א' לעתירה.

משיב 1 יוסיף, כמובן, לעדכן את אוכלסיית הכלואים במכלול ההיבטים הרלוונטיים לעת חירום זו, באופן יזום וכן בעקבות שאלות שמועלות על ידי הכלואים, באמצעות הסגל ובכלל ערוצי העדכון הקיימים, כמפורט לעיל.

14. לסיכום כל האמור עד כה יובהר, כי אנשי המשיב 1 עושים, לילות כימים, לשמירה על בריאות הכלואים והסגל, תוך התאמת ההתנהלות בבתי הסוהר למכלול ההנחיות הניתנות על ידי גורמי הממשלה, כאשר סגל הפיקוד הבכיר בשב"ס מקיים מידי יום ביומו, הערכות מצב אירגוניות שוטפות, תוך עדכון הנהלים הרלוונטיים במטרה לנטר ולצמצם חשיפה לנגיף בבתי הסוהר, וכדי להבטיח שמירה על בריאות האסירים,

הסוהרים והציבור. בניגוד לרושם העולה מהעתירה, משיב 1 פועל באופן מובנה וסדור להתמודדות עם התפשטות נגיף הקורונה, ליישום תקנות והנחיות הממשלה, ולשיתוף מידע רלוונטי, הן עם אוכלוסיית הכלואים והן עם הציבור, באופן המיטבי ביותר.

הרחבה אודות התמודדות משיב 1 עם נושאים קונקרטיים שנזכרו בעתירה

15. כפי שתואר לעיל, תוכנית ההיערכות הסדורה שלאורה פועל משיב 1, כפי שהיא באה לידי ביטוי גם במסמכים שצירפה המדינה לתגובה, נותנת מענה למכלול ההיבטים הרפואיים של ההתמודדות משיב 1 עם מחלת הקורונה, כפי שהתבקש בעתירה.

בראש ובראשונה, **צעדים מניעתיים לשם מניעת מגע עם חשודים בנשאות**; בידוד מגע ומניעת הדבקה **כמו גם היערכות לתרחישים רפואיים נוספים**, ככל שיעלה הצורך. למען שלמות התמונה, מעבר למתואר עד כה, תוסיף ותפרט המדינה את אופן ההתנהלות בבתי הסוהר ביחס לנושאים שבהם עוסקים שני הסעדים הראשונים בעתירה, שהם הנושאים הקונקרטיים שבהם התמקד העותר (להבדיל מהסעד השלישי שנוסח בכלליות רבה).

16. בכל הנוגע **לרפואה שנייונית** - נושא זה מעורר לכאורה דילמה באשר לאופן השמירה על בריאות הכלואים והסגל. **מצד אחד**, כמובן, טיפולי רפואה שנייונית (רפואת מומחים) מקדמים, בפני עצמם, את בריאות הכלואים. **מצד שני**, טיפולים כאמור מהווים פתח לחשיפת הכלואים והסגל החשוף לגורמים מן החוץ שעלולים להיות נשאים של מחלת הקורונה, ובהתאם להנחיות הכלליות של משרד הבריאות האפשרות לקבלת שירותים רפואיים בבתי החולים ובמרפאות מומחים כבימי שגרה ממילא אינה קיימת. למותר לציין שמאות אנשי צוות רפואי בבתי החולים השונים בישראל מצויים, בעת כתיבת שורות אלה, בבידוד עקב חשיפה לנגיף במהלך עבודתם, ועל כן, השאיפה היא להימנע, ככל הניתן, מהגעה למרפאות, ולבתי חולים, ולהסתייע בחלופות, לרבות מתן שירות מרחוק מקום שהדבר אפשרי, ומבלי לסכן את בריאות הפרט.

למעשה, גם בעניין זה גוזר משיב 1 את דרכי הפעולה מן ההנחיות הכלליות שמנחה הממשלה ובפרט גורמי הבריאות המוסמכים. כל היציאות אל מחוץ לכתלי בתי הסוהר שתוכננו לאסירים לשם בדיקות או טיפולים אלקטיביים נדחו בכפוף לאישור רופא המחוז הרלוונטי, והם מתקיימות רק אם יש בהן צורך דחוף. כמו כן, במידת האפשר, ובתלות במוכנות הרופאים המומחים, מתקיימים שרותי טלא-רפואה, בדומה לשירותים הניתנים בקהילה הכללית, ותוך שהכלוא מקבל את הייעוץ הרפואי בעודו מצוי בתחומי הכלא.

ויובהר: באופן שוטף (ללא קשר לתקופת החירום) כל אסיר מנהל את ענייניו הרפואיים מול אנשי סגל הרפואה בבית הסוהר. האסיר פונה אליהם, עת הוא לא חש בטוב ומקום שהוא מבקש לקבל טיפול רפואי מכל סוג שהוא. גם בימים אלה אנשי סגל הרפואה בבית הסוהר זמינים עבור הכלואים ומצויים בקשר שוטף עמם, ובתוך כך מעדכנים אותם

באשר לביטולי בדיקות או טיפולים חיצוניים, מבהירים להם את הטעמים לכך, ועומדים בקשר עם כלואים אשר מבקשים להיעזר ברפואה שניונית. אנשי סגל הרפואה גם עורכים את האבחנה הרפואית לכלואים ומי שנזקק לטיפול רפואי דחוף מוצא לחדר מיון בבית חולים, הכול בהתאם לשיקול הדעת המקצועי של גורמי הרפואה בבית הסוהר. בניגוד לנטען אפוא, אין בהקשר הרפואי פערי מידע אצל הכלואים או חוסר בהנגשת מידע או חסר בטיפול רפואי.

17. בכל הנוגע למערך העבודה הסוציאלית - משיב 1 עושה מאמצים לשמר, ככל הניתן, את השרות שניתן לכלואים. כך, נעשות פעילויות הרגעה והכלה, באופן פרטני או קבוצתי מצומצם, בדיקות הלכי רוח וסיורים בכל האגפים, מספר פעמים ביום. בד בבד, ניתן דגש לשימור הטיפול באוכלוסיות ייחודיות: נוער, קשישים, נשים ופגועי נפש.

מענה חטיבת התקון לעתירה בנושא "הסברה" ובנושא "שירות סוציאלי" מצורף ומסומן מש/5.

18. בכל הנוגע למערך בריאות הנפש - רופאים פסיכיאטרים ממשיכים להגיע לבתי הסוהר והם נותנים מענה בתחומם, ככל שנדרש. כמו כן, קיימת אפשרות ליתן מענה באמצעות טל-פסיכיאטריה, כאשר האסיר מצוי בבית הסוהר והפסיכיאטר יכול לבצע את הטיפול מרחוק, בהיוועדות חזותית.

עמדת המדינה

19. משרדי הממשלה ובכללם משיב 2, כמו גם משיב 1, מצויים כאמור בעיצומה של מערכת קשה. זוהי תקופת חירום, אשר מאופיינת בין היתר בשינויים תכופים. כפי שפורט לעיל - בכל הנוגע להגנה על שלומם ובריאותם של הכלואים, הסגל והציבור - פועל משיב 1 לפי תוכנית היערכות סדורה, אשר נגזרה מהחלטות הממשלה ומדיניות הממשלה ומשרד הבריאות הידועות לכל. המשיב 1 מתאים והתאים את דרך התנהלות בתי הסוהר להנחיות משרד הבריאות והממשלה, ובשים לב לאופיים של מתקני הכליאה, ולסיכון הנשקף מחשיפת הכלואים למגע עם האוכלוסיה הכללית. כפי שפורט לעיל, היערכות משיב 1 להתמודדות עם חדירת הנגיף למתקניו ולחשיפת הסגל והכלואים להידבקות, הקדימה במובנים רבים את ארסנל הכלים שישמה הממשלה ביחס למגזרים השונים.

20. בשים לב לכל האמור לעיל, סבורה המדינה כי אין מקום או צורך להידרש לטענות השונות בדבר היערכות שבי"ס, מעבר למסמכים שצורפו לתגובה זו, ומעבר לדוגמאות להנגשת המידע הרלוונטי לכלואים שתוארו לעיל, וחלקן יוצגו במהלך הדיון. היערכות שבי"ס - קודם כל למניעת חדירת הנגיף ולהתמודדות עמו במהלך כל השבועות האחרונים וגם בהנגשת המידע לכלואים - היא ראויה לציון.

מעבר לכך, מדיניות הממשלה בהתמודדות עם מניעת התפשטות מחלת הקורונה, אשר לה נתון שיקול הדעת לניהול המערכה בנגיף, היא פומבית לכל, ואף המשיב 1 פועל בהתאם למדיניות זו, ועורך את ההתאמות הנדרשות לשם יישומה בין כותלי בתי המאסר. בתוך כך, ציבור כלואי בתי הסוהר ובני משפחותיהם, חשופים לכלל ההנחיות והפרסומים המופצים בתקשורת האלקטרונית, לצד הפרסומים בבתי הסוהר, ולצד פעולות ההסברה היזומה הנעשות במתקני הכליאה על ידי סגל השב"ס.

21. משאמרנו זאת וטרם חתימה, המדינה תטען כי יש לדחות את טענת העותר לפיה אי-פרסום הנהלים עולה כדי פגיעה בזכות האסירים לבריאות (סעיפים 50-65 לעתירה). טענות אלה של העותר לוקות בכלליות רבה וטומנות בחובן קפיצה לוגית, המניחה את המבוקש. כעולה לעיל, משיב 1 פועל על פי תוכנית היערכות סדורה, והא ראייה שעד כה השכילה תכנית היערכות זו לחביא למניעת הדבקה בנגיף.

יתרה מזאת, ובסד הזמנים הקצר להכנת תגובה זו, המשיבים יטענו כי כלל טיעוניהם המשפטיים של העותר, לרבות הפסיקה אליה העתירה מפנה, מוסבת על ימות שגרה. בימים אלו מצויה המדינה, והעולם, בעת חירום חריגה. תקופה זו מזמנת אתגרים מורכבים ודינמיים – בראש וראשונה למען הצלת חי אדם. לעמדת המשיבים, תקופה זו משפיעה אף היא על אופן יישומם של כללי המשפט המנהלי, שהם נר לרגלי משרדי הממשלה - בשגרה ובחירום. לא רק שגישת העותר שגויה, אלא אף דומה שהיא חוטאת לחובת המשיב 1 להתמקד בעת הזו בשמירה על בריאות כלל האסירים, הסגל והציבור בכללותו.

22. נוכח כל האמור לעיל, עמדת המדינה היא כי עניין לנו בעתירה כללית וכוללנית שמבקשת להחליף את שיקול דעתו המקצועי של המשיב 1 בדרך שבה העותר חושב לנכון, וזאת מבלי שהונחה תשתית עובדתית ומשפטית להתערבותו של בית המשפט הנכבד. למקרא העתירה, עולה כי לא הובאה בפני בית המשפט כל טענה בדבר פעולה שלא כדין, או בניגוד להנחיות או לנהלים, או טענה משפטית המצדיקה את התערבותו המבוקשת של בית המשפט הגבוה לצדק. על כן דין העתירה להידחות.

23. תגובה זו נתמכת בתצהירה של ד"ר מרים מדר, ראש ענף רפואת אסירים במשיב 1.

היום,
30.3.20
ה' ניסן, תש"פ

קרמר
יונתן קרמר, עו"ד
סגן בכיר א' במחלקת הבג"צים
בפרקליטות המדינה

רון רוזנברג
רון רוזנברג, עו"ד
סגן בכיר במחלקת הבג"צים
בפרקליטות המדינה

"נספח כא"

פניית העותרת 3 מיום 5.11.20

ותשובת שב"ס מיום 9.12.20

Adalah The Legal Center for Arab Minority Rights in Israel
عدالة المركز القانوني لحقوق الاقلية العربية في اسرائيل
עזאלה המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל



5.11.2020

לכבוד
גונדר אשר וקנין
ממלא מקום ניצב בתי הסוהר
באמצעות מקס: 08-9193800

שלום רב,

דחוף!

הנדון: טיפול שב"ס בהתפשטות הקורונה בבית כלא גלבוע

על רקע הפרסומים אודות התפשטות הקורונה בין האסירים הביטחוניים בבית כלא גלבוע
הרינו לפנות אליכם כדלקמן:

1. זכור לכם, ביום 7.5.2020 הגשנו עתירה לבית המשפט העליון בדרישה ליישם את הנחיות
משרד הבריאות לעניין הריחוק החברתי ותנאי ההיגיינה בתאים של האסירים הביטחוניים
בבית כלא גלבוע וכן לפרסם באתר של שב"ס מידע שוטף ומלא בשפה הערבית אודות תמונת
המצב הבריאותית הנוגעת למגפת הקורונה כולל הצעדים הננקטים למניעת התפשטות המגיפה
(בג"ץ 2904/20 עזאלה – המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל נ' שירות בתי
הסוהר נפורסם במאגרים, 23.7.2020). בתשובה לאותה עתירה, ציינו ב"כ המשיבים כי כללי
הריחוק החברתי אינם מתאימים לאסירים השוהים ומתגוררים הלכה למעשה באותו התא וכי
תחת זאת שב"ס נוקט בפעולות ובאמצעים שונים אשר הוכיחו, לטענתנו, ועד אותה העת, את
יעילותם ואשר בטויים על "ניתוק" בית הכלא מהעולם שבחוץ.

2. ביום 2.11.2020 פרסמו דוברות שב"ס הודעה לפיה נתגלו 11 אסירים חינוכיים לנגיף הקורונה.
למחרת, 54 אסירים נוספים אומנו כחולים ולאחר מכן התווספו אליהם עוד 4. דהיינו מדובר
בסה"כ ב- 69 אסירים מאומתים נכון לשעה זו. מספר זה מהווה כ- 76% מאוכלוסיית האגף
המדובר וכן 15% מאוכלוסיית האסירים הביטחוניים בבית הכלא.

3. על כן, ולאור העובדה כי ישנה התפרצות המורה של נגיף הקורונה בבית כלא גלבוע ולאור
החשש הממשי לחיי האסירים, אנו מבקשים שתפרטו את הצעדים אשר ננקטים על ידכם בכדי
לטפל הן בחולים המאומתים והן בשאר האסירים ובין היתר לספק מידע אודות הנקודות
שלהלן:

א. **אגף הבידוד:** בהתאם לחודעת שב"ס "מפקד מחוז צפון הכריז על האגף בו שוהים
האסירים כאגף בידוד רפואי". לאור העובדה כי מדובר באגף בית כלא שמטבע הדברים לא
שורים בו התנאים הפיזיים והתברואתיים המתאימים למתן טיפול רפואי, אנו מבקשים

שתמסרו לנו 1) מה הם האמצעים שנגקטו כדי להסבאגף זה לאגף של בידוד על מנת לאפשר מתן טיפול רפואי חולם לאסירים; 2) נא להתייחס במיוחד לצעדים שנגקטו בכדי לאפשר הפרדה וריחוק חברתי בין החולים לאור העובדה כי תנאי בית הכלא רחוקים מלאפשר זאת גם בימים של שגרה.

ב. טיפול רפואי: הריכם מתבקשים לפרט 1) מהו סוג הטיפול הרפואי אשר מסופק לאסירים החולים; 2) נא להתייחס בין ביתר לזמינות של מכשור טיפול נמרץ; מכשירי הנשמה; אספקת של חומרי חיטוי; ההפרדה בין החולים השונים; המידע המסופק לחולים אודות המחלה, מצבם וזכויותיהם בצורה ובשפה מובנות; הטיפול הנפשי המסופק להם.

ג. אספקה של ציוד אישי: לאור התפשטות הנגיף יש לגקוט באמצעים נוספים לשם הגברת החיגיינה. כך למשל, נדרשת אספקה מוגברת יותר של מוצרי חיגיינה אישית ונדרש סידור מיוחד לכביסה. לכן, נבקש לעדכן אודות הצעדים הננקטים בכדי לספק צרכים אלה.

ד. שמירה על קשר עם המשפחות: לאור התפשטות המחלה מחד גיסא, ומניעת כל קשר בין האסירים למשפחותיהם מאידך, הריכם מתבקשים 1) לתודיע בצורה מסודרת למשפחה של כל אסיר ואסיר אודות האבחון שלו ומצבו הבריאותי; 2) לאפשר לאסירים לקיים קשר טלפוני עם משפחותיהם בכדי לעדכן אודות מצבם הרפואי.

ה. מניעת התפשטות בשאר האגפים: 1) נא לעדכן מה הם הצעדים אשר ננקטו בכדי למנוע את התפשטות הנגיף לשאר האגפים. בין היתר לפרט את מספר הבדיקות אשר ננקטו בשאר האגפים; אילו צעדים ננקטו בכדי לאתר את מקור ההדבקה של האסירים ומתי האפשרות שאסירים מאגפים אחרים נחשפו אליו; 2) מה הצעדים שנגקטו כדי לאתר את הסוהרים שהיו במגע עם החולים; אילו צעדים ננקטו בכדי להוריד את הצפיפות באגפים האחרים (במיוחד לאור העברת אסירים שליליים לקורונה לאגפים האחרים) בכדי למנוע את התפשטות המחלה; 3) מה הצעדים אשר ננקטו כדי להגן על האוכלוסייה שנמצאת בסיכון.

ו. אספקת ציוד מהקנטינה: לאור העובדה שבית הכלא הוכרז כאזור אדום ונמנעים תביקורים של משפחות האסירים, צפוי כי הדבר יפגע באפשרות הפקדת כסף לקנטינות במיוחד לאסירים מהגדה המערבית. נא לעדכן מה הם הצעדים הננקטים בכדי להבטיח שיש אפשרות להפקיד כסף לקנטינה מרחוק וכן מה הצעדים הננקטים בכדי שלא ייווצר מצב בו אסירים, בשל העדר יכולת להפקיד את הכסף, לא יוכלו לרכוש מוצרים בסיסיים והכרחיים בתקופת זו מהקנטינה.

4. פרסום מידע בערבית: אנו מבקשים כי תפרסמו את המידע השוטף, ובמיוחד זה הנוגע לטיפול בהתפשטות קורונה בבתי הכלא, באתר שלכם ובשפה הערבית. תחובה לפרסום את המידע האמור אינה נובעת אך ורק מעקרונות כלליים של חופש המידע ושקיפות, אלא מהעובדה כי שביש הינו חגוף ששולט בצורה בלעדית בכניסה ויציאה מבית הכלא בכל במידע אודות המתרחש בתוכו. במצב דברים זה בו הקשר בין האסירים לבין העולם החיצון ולא ניתן לפקח על המתרחש בתוך בית הכלא, יש חשיבות מיוחדת למצער לפרסם את המידע בצורה המפורטת ביותר.

5. יתרה מכך, פרסום המידע כאמור עולה בקנה אחד עם עמדת שבי"ס בדיון במסגרת בג"ץ 2904/20 והערת בית המשפט אודות פרסום תהודעות המתפרסמות באתר שבי"ס גם בשפה הערבית.

6. לאור דחיפות הנושא, אודה לקבלת תשובתכם בהקדם האפשרי.


מאיסאנה מוראני, עו"ד

העתקים:

- פרקליטות בג"צים באמצעות: 02-6467011



מחלקת ביקורת	
תאריך	: כ"ג בכסלו, התשפ"א
	: 09 דצמבר, 2020
תיק	: נציבות 2:פניות ציבור:דואר גכנס
אסמכתא	: 102690820

מאסיאנה מוראני, עו"ד
עדאלה
 מפקד מחוז צפון
 יועמ"ש שב"ס
 עוזר הנציב

הנדון: טיפול שב"ס בהתפשטות הקורונה בבית כלא גלבוע
 סימוכין: פנייתכם למ"מ נציב בתי הסוהר מיום 5.11.20

במענה לפנייתכם שבסימוכין, אתכבד להשיב כדלקמן:

1. שירות בתי הסוהר עושה כל שנדרש, על מנת לצמצם ככל שניתן, את האפשרויות להידבקות בנגיף הקורונה בתוך בתי הסוהר, וזאת במטרה לשמור על שלומם ועל בריאותם של האסירים ושל אנשי הסגל.
2. בכל העת, מצויים גורמי שב"ס בקשר רציף עם משרד הבריאות, מעבדות, גורמי קהילה ומשרדי ממשלה ופועלים בהתאם להנחיות בעלי המקצוע המוסמכים.
3. בנוסף לכך, ננקטות פעולות רבות לצורך מניעת ההדבקה במתקני הכליאה. פעולות אלו כוללות בין היתר: עבודת סגל בקפסולות ובמשמרות ארוכות מהרגיל, מפגשים עם גורמי חוץ מאחורי מחיצה ובמיון מלא, דיונים שונים באמצעות VC, חיטוי יומי של מרחבים ציבוריים, חלוקת מוצרי היגיינה ומסכות באופן שוטף לכלל האסירים והסגל, פעולות הסברה, בידוד מידי של חולים, ייחוד אגפי סינון לנקלטים חדשים וביצוע בדיקת קורונה טרם שילובם וכיוצ"ב.
4. באשר לאירוע הנקודתי נשוא פנייתכם אציין, כי עם התגלות ההידבקות בבית סוהר גלבוע בוצעו הפעולות הבאות:

(א) התבצע תחקיר אפידמיולוגי, והאסירים שנמצאו מאומתים לנגיף הקורונה, הופרדו מיתר האסירים והועברו לאגף חולים ייעודי שהותאם לכך בבית סוהר בדרום הארץ.



- (ב) כלל האסירים, שנמצא כי היו במגע ישיר עם המאומתים, הועברו לאגף בידוד בכלא צלמון שיועד למבודדי קורונה; סגל הסוהרים שהיה במגע ישיר עם חולים מאומתים נשלח לבידוד בית למשך 14 ימים.
- (ג) הסוהרים העובדים בקפסולות הועברו לעבוד במיגון מלא (חליפות) והאסירים חולקו אף הם לקפסולות קטנות בתוך האגפים, על מנת לצמצם ולמנוע עד כמה שניתן התפשטות הנגיף והדבקות ולהקל על עריכת החקירות האפידמיולוגיות.
- (ד) תוגברה חלוקת אמצעי ההיגיינה והמסכות.
- (ה) האסירים קיבלו את הציוד האישי הנדרש ואף סופקו מדי חום.
- (ו) חיטוי המרחבים בבית הסוהר תוגבר למספר פעמים ביום.
- (ז) נעשתה הסברה מקיפה לאסירים ולסגל, כולל הפצת דף הנחיות מטעם מפקד המחוז.
- (ח) אחת למספר ימים נערך דיגום ומבוצעות בדיקות קורונה לאסירים ולסגל.
5. **נכון לתקופת האירוע הנקודתי, כל האסירים המעורבים היו ללא תסמינים, במצב בריאותי טוב מאוד, והיו בהשגחה צמודה של צוות רפואי 24/7 ובדקו מידי יום כולל לקיחת מדדים.**
6. באשר לקשר עם המשפחות, ניתנה אפשרות לאסירים המאומתים והמבודדים לצור קשר עם בני משפחתם אולם רק חלק מהאסירים בחרו לעשות שימוש באפשרות זו.
7. בית סוהר גלבוע חזר לשגרה כלל האסירים ללא תסמינים וסיימו את תקופת הבידוד שלהם נכון להיום אין חולים בגלבוע.
8. בעניין האפשרות לרכוש בקנטינה נציין, כי לא הייתה בעיה בהקשר לכך.
9. עוד נציין, כי הודעות דוברות רלוונטיות לאסירים ביטחוניים, מתורגמות ונשלחות לתקשורת הערבית, כמו גם באירוע המדובר.
10. לסיום אשוב ואדגיש את המחויבות של שב"ס לשמירה של שלומם בריאותם של האסירים. כך בימי שגרה ועל אחת כמה וכמה בתקופה מורכבת שכזו.

בברכה,

שלום יעקב, גנ"מ
ראש מחלקת ביקורת