

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

**בג"ץ 2435/20**

1. ידידיה לוונטהל, עו"ד  
רח' מצדה 7 בני ברק  
טל': 03-7188300; פקס: 03-7188320
2. דוד איזקסון, עו"ד  
רח' התנאים 5 בני ברק  
טל': 054-4994008; פקס: 03-7621244
3. משה ליפל, עו"ד  
מרח' אבטליון 11 בני ברק  
טל': 072-2466766; פקס: 072-2466767
4. צבי זקס, עו"ד  
רח' יהודה הנשיא 57, בני ברק  
טל': 052-7649994; פקס: 15335741527

**העותרים**

**נגד**

1. מר בנימין נתניהו, ראש הממשלה
2. מר יעקב ליצמן, שר הבריאות
3. מר נפתלי בנט, שר הביטחון
4. מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
5. מר גלעד ארדן, שר לביטחון פנים
6. מר משה כחלון, שר האוצר
7. מר רוני נומה, מפקד האזורי
8. רשות חירום לאומית  
על ידי פרקליטות המדינה  
משרד המשפטים, ירושלים  
טל': 073-3925027; פקס: 02-6467011

9. עיריית בני ברק
10. הרב אברהם רובינשטיין, ראש עיריית בני ברק  
רח' ירושלים 58 בני ברק

**המשיבים**

**תגובה מקדמית מטעם המדינה (משיבים 1-8)**

בהתאם להחלטת כב' השופט עמית מיום 6.4.20 מוגשת בזאת לבית המשפט הנכבד תגובה מקדמית מטעם המדינה.

1. העתירה שבכותרת הוגשה ביום 6.4.20 כעתירה דחופה למתן צו-על-תנאי והיא מבקשת מבית המשפט הנכבד להורות על ביטול על אתר של החלטת ממשלה 4958 מיום 2.4.20 (להלן: **החלטה 4958**), אשר התקבלה במסגרת מאמצי המדינה להתמודד עם נגיף הקורונה.

- העתק החלטה 4958 צורף **כנספח 1 לעתירה**

2. בהחלטה 4958 נקבע כי למשך שישה ימים, כלומר עד ליום 8.4.20, תהא העיר בני ברק "אזור מוגבל", כהגדרתו בתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020 (להלן: **תקנות אזור מוגבל** או **התקנות**). תקנות אזור מוגבל אושרו בממשלה אף הן באותו יום (2.4.20), בהתאם לסמכות המוקנית לממשלה בסעיף 39(א) לחוק-יסוד: הממשלה להתקין תקנות שעת חירום "כדי להגן על המדינה, ביטחון הציבור וקיום האספקה והשירותים החיוניים". בהתאם לתקנות אזור מוגבל מוסמכת "ועדת שרים", כהגדרתה בתקנות האמורות, להטיל הגבלות על הכניסה לאזור מוגבל ועל היציאה ממנו, אם היא שוכנעה כי יש הכרח בכך על-מנת למנוע את התפשטות מחלת הקורונה מחוץ לאזור כאמור; ובלבד שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור (תקנה 2(א)).

#### - העתק תקנות אזור מוגבל מצורף ומסומן מש/1

3. ההחלטה להכריז על העיר בני ברק כאזור מוגבל התקבלה כאמור ביום 2.4.20; וזאת, על סמך חוות-דעת אפידמיולוגית של ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות. בחוות הדעת האמורה, שנחתמה אף היא ביום 2.4.20, הובהר כי ממאפייני העיר בני ברק עולה כי נדרש בעת הזו קביעתה כאזור מוגבל (בלי לקבוע מהן בדיוק המגבלות שיוטלו); וזאת, בשל מגוון של שיקולים (הרלבנטיים בכל במקרה של בחינת הטלת מגבלות נוספות על אזור ספציפי): כמות חולים גבוהה ביחס לישובים אחרים, אשר גדלה בקצב מהיר מאוד בימים האחרונים; שיעור תחלואה גבוה משמעותית משיעור התחלואה הכללי באוכלוסיית המדינה; היות העיר הישוב הצפוף ביותר במדינה בקרב הישובים עם אוכלוסייה מעל 5,000 איש; וכן, "צבר מובהק" של תחלואה נשימתית בעיר, המהווה בעונה הזו סמן לתחלואה בקורונה לפי ניתוח המרכז הלאומי לבקרת מהלות במשרד הבריאות (להלן: **מלב"מ**). עוד הודגש בחוות הדעת כי שילוב של עמידה ברוב או בכל הקריטריונים מחזק את התמיכה בנקיטת הצעד. בדברי ההסבר שהוצגו לממשלה בעניין זה על-ידי שר הבריאות צוין, בין היתר, כי "**נוכח המצב הקיים בבני ברק בעת הזו כפי שעולה מחוות הדעת, ובמיוחד לאור הנתונים המעידים על התחלואה העולה בעיר בימים האחרונים, מוצע לקבוע כי השטח המוניציפלי של העיר בני ברק יקבע כאזור מוגבל למשך תקופה של 6 ימים**".

4. הממשלה דנה בנושא והחליטה, פה אחד, כי השטח המוניציפלי של בני ברק יוכרז כאזור מוגבל לתקופה של 6 ימים; ונגד הכרזה זו מופנית העתירה שבכותרת. העותרים הם ארבעה עורכי-דין, תושבי העיר, אשר על-פי הנטען "נפגעו פגיעה אנושה וישירה כתוצאה מההכרזה" (סעיף 1 לעתירה). בעתירה נטען, בין היתר, כי ההכרזה מהווה משום "ענישה קולקטיבית", הפוגעת בזכויות יסוד של "מאות אלפי אנשים, נשים וטף, קשישים, חולים במחלות כרוניות, בעלי מוגבלויות נפשיות וגופניות ועוד, המתגוררים בעיר בני ברק". בתוך כך נטען, בין היתר, כי ההכרזה נגועה כביכול "בחוסר מידתיות, העדר שקיפות, אי בדיקת חלופות אחרות 'רכות' יותר...". עוד מובע בעתירה חשש כי ההכרזה תגרום להדבקה

המוניית של תושבי העיר "רק משום שאיתרע מזלם וכתובתם בתעודת הזהות היא בני ברק, המצויים תחת סגר..." (ראו עמ' 2 לעתירה).

5. מן הנימוקים המפורטים להלן ובכפוף לכלל האמור, בית המשפט הנכבד מתבקש להורות על דחיית העתירה. זאת, בהעדר עילה להתערבות שיפוטית בתוקפה של החלטה 4958, אשר נקבעה כדין בהתאם לתקנות אזור מוגבל; ואשר ההסדר הגלום בה, על-אף פגיעתו בתושבי העיר בני ברק, עומד באמות-המידה החוקתיות הדרושות, ובכלל זאת במבחני המידתיות.
6. בשים לב ללוח הזמנים הקצר ביותר שעמד לרשות המדינה לצורך הגשת תגובתה זו לבית המשפט הנכבד, יפורטו להלן, בקצרה, הרקע לדיון והמענה לעיקרי טענותיהם של העותרים.

## הרקע

### כללי

7. נגיף קורונה המכונה SARS-CoV-2 גורם למחלה COVID-19 (להלן: **המגפה** או **הנגיף** או **קורונה**), שהתפרצה במהלך חודש דצמבר 2019. נכון להיום, אין באוכלוסיית ישראל חסינות נגד נגיף זה, אין חיסון אשר באמצעותו ניתן לצמצם את התפשטות המחלה ואין טיפול ספציפי ידוע. תקופת הדגירה של המחלה היא בין 2-14 ימים לאחר החשיפה. שיעור התחלואה הקשה (המבוסס על הנתונים בסין) מוערך ב-15% עד 20%, מתוכם 5% במצב קריטי, ושיעור התמותה מוערך ב-14.8% בקרב חולים שגילם מעל 80; ב-8% בקרב חולים בני 70-79; ב-3.6% בקרב חולים בני 60-69; וב-1.3% בקרב חולים בני 50-59. שיעור התמותה בכלל האוכלוסייה מוערך בכ-3.4%. יצוין כי אחוז התמותה גבוה משמעותית בקרב קבוצות סיכון שעליהן נמנים אנשים מבוגרים וחולים במחלות כרוניות לרבות מחלות לב, יתר לחץ דם, מחלות ריאה, מדוכאי חיסון וסוכרת.

בנוסף, קיימת אפשרות של העברת הנגיף מאדם עם תסמינים מזעריים או ללא תסמינים כלשהם, אפשרות המעלה את הפוטנציאל להעברת הנגיף מאדם אחד לאנשים רבים. אף ללא ידיעת האדם המדביק.

8. ביום 30.1.20, הכריז ארגון הבריאות העולמי (World Health Organization) על התפרצות הנגיף כאירוע חירום בבריאות הציבור (PHEIC) בעל השלכות בינלאומיות. ביום 28.2.20 העלה ארגון הבריאות העולמי את הערכת הסיכון העולמית להתפשטות המגפה לרמה גבוהה מאוד. ביום 11.3.20 הכריז ארגון הבריאות העולמי על COVID-19 כפנדמיה.
9. נכון ליום 7.4.20, על-פי הנתונים המתפרסמים מעת לעת על-ידי ארגון הבריאות העולמי, דווח כי ישנם כ-1.3 מיליון מקרים בהם אובחן נגיף הקורונה (מתוכם כ-75,000 מקרי מוות), ברוב המוחלט של המדינות והאזורים בעולם.

10. כמו-כן, נכון ליום 7.4.20, היו כ-9,000 תושבי ישראל שנבדקו בנגיף, מהם 57 שנפטרו מהמחלה, 140 חולים המאושפזים במצב קשה ו-197 במצב בינוני.
  11. בהיעדר חיסון או דרכי מניעה אחרות, הדרך היחידה לממש את המטרה של מניעת הדבקה והתפשטות הנגיף היא צמצום מגע של האוכלוסייה עם חולים. מטרה זו מושגת באמצעות האמצעים של "ריחוק חברתי" ובידוד חולים מאומתים ומגעים של אותם חולים מאומתים.
  12. ביום 27.1.20 הוסיף שר הבריאות את המחלה הנגרמת מנגיף הקורונה לרשימת המרלות המדבקות שבתוספת השנייה לפקודת בריאות העם, 1940 (להלן: **פקודת בריאות העם**), בחלק א', ברשימת מחלות בעלות חשיבות בינלאומית המחייבות הודעה מידית, לעניין תקנות הבריאות הבין-לאומיות (International Health Regulations, 2005) של ארגון הבריאות העולמי (צו בריאות העם (שינוי רשימת מחלות מידבקות שבתוספת השנייה לפקודה), התש"ף-2020 (ק"ת 8334, התש"ף, בעמ' 464)).
  13. בנוסף, המחלה הוכרזה ביום 27.1.20 על-ידי שר הבריאות כמחלה מדבקת מסוכנת לפי סעיף 20(1) לפקודת בריאות העם, ובהמשך לכך הוצאו, בשלב הראשון, על-ידי מנכ"ל משרד הבריאות שורת צווים מכוח סעיף 20 לפקודת בריאות העם. בהם, בין היתר, ולשם הדוגמה בלבד פורסם ביום 15.3.20 צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש) (הגבלת פעילות מוסדות חינוך) (הוראת שעה), התש"ף-2020, לפיו נאסרה פעילות כל מוסדות החינוך בישראל (בכפוף לחריגים מעטים ביותר); וזאת, נכון לעת הזו, עד ליום 18.4.20. כמו-כן, ביום 2.2.20 פורסם צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שעה), תש"ף-2020, ובו נאסרה למשל, בתיקון מיום 15.3.20, כניסת אורחים למוסדות בריאות או מוסדות רווחה; וזאת, נכון לעת הזו, למעט מבקר אחד.
  14. התנהלות משרדי הממשלה הרלבנטיים, ובראשם משרד הבריאות, היא התנהלות חירום דינאמית, אשר נגזרת מן המצב המשתנה לצורך מתן מענה מיטבי לפי צו השעה, והדבר נכון אף לגבי הצעדים הננקטים במישור המשפטי – לרבות התקנת תקנות שעת חירום על-ידי הממשלה, וכן הוצאת צווים והוראות מינהל, ועדכונם באופן תכוף.
  15. העתירה שבכותרת מתמקדת בתקנות אזור מוגבל ובהכרזה, בהתאם להחלטה 4958, על העיר בני ברק כאזור אשר הכניסה אליו והיציאה ממנו מוגבלות כאמור. עם זאת, חשוב להדגיש כי התקנות וההכרזה האמורות לא הותקנו בחלל ריק, אלא כחלק ממארג שלם של תקנות והנחיות מינהל שונות, שקבעו מגבלות שונות על כלל האוכלוסייה בישראל, כחלק מן המאמץ הלאומי להתמודדות עם התפשטות נגיף הקורונה.
- נעמוד להלן על חלק מן ההסדרים שנקבעו כאמור.

16. כך, בין היתר, פרסם משרד הבריאות הנחיות למיגון מפני הידבקות בנגיף הקורונה; הנחיות לצוותים הרפואיים בקהילה; הנחיות לבתי החולים הכלליים; הנחיות למכבסות ולצוותי טיפול בפסולת רפואית; הנחיות לפעילות במעבדות; הנחיות ללשכות הבריאות; והנחיות לחוזרים מחו"ל (לרבות שהייה בבידוד בית).

קישור להנחיות, המתעדכנות כל העת, ניתן למצוא בכתובת:

<https://govextra.gov.il/ministry-of-health/corona/corona-virus/medical-guidelines-corona/>

17. עוד כחלק מהצעדים שננקטו להתמודדות עם מגפת הקורונה הוגבלה באופן דרמטי שהיית בני אדם במרחב הציבורי.

כך, תקנות שעת חירום (הגבלת מספר העובדים במקום עבודה לשם צמצום והתפשטות נגיף הקורונה החדש), התש"ף-2020 (להלן: **תקנות הגבלת מספר העובדים**), אשר תוקנו לאחרונה ביום 31.3.20 (**ק"ת מס' 8439**, התש"ף, בעמ' 966), קובעות הוראות בדבר הגבלת מספר העובדים במקום העבודה, החל מיום 1.4.20, לפיהן ככלל "במקום עבודה לא ישהו בו-זמנית יותר מ-10 עובדים או 15 אחוזים ממצבת העובדים, לפי הגבוה מביניהם"; ובצדו של כלל זה נקבעה רשימת מקומות עבודה אשר פעלו בשיעור גדול יותר. תקנות אלה יעמדו בתוקפן, נכון לעת הזו, עד ליום 16.4.20.

כך, לפי תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש – הגבלת פעילות), התש"ף-2020 (להלן: **תקנות הגבלת הפעילות**), אשר תוקנו לאחרונה ביום 31.3.20 (**ק"ת מס' 8442**, התש"ף, בעמ' 974), ותוקפן הוארך למשך 7 ימים עד ליום 7.4.20, נקבעו, הגבלות ואיסורים שונים על הציבור. בתוך כך, נקבע, בין היתר, איסור יציאה מהבית מעבר למרחק של 100 מטרים, למעט לצורך שורה של חריגים שפורטו בתקנות: עבודה שהותרה על-פי כל דין, הצטיידות במזון, תרופות ומוצרים חיוניים, ועוד; איסור הפעלת מקומות ובתי עסק למעט חריגים; חובת שמירת מרחק של שני מטרים בין בני אדם; איסור קיום תפילה עם אדם נוסף או יותר במרחב הציבורי; איסור השתתפות בחתונה ועוד. על המפר חלק מהוראות תקנות אלו נקבעה עבירה מינהלית של קנס קצוב.

יוער כי צעדים דומים, בהיקפים שונים של מגבלות על תנועת תושביהן, ננקטו על-ידי מדינות רבות ברחבי העולם.

18. ועוד יצוין לשלמות התמונה כי ביום 17.3.20 הותקנו תקנות שעת חירום (הסמכת שירות הביטחון הכללי לסייע במאמץ הלאומי לצמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש), התש"ף-2020 (**ק"ת מס' 8393**, התש"ף, בעמ' 782), אשר עמדו בתוקפן עד ליום 31.3.20 והסמיכו את שירות הביטחון הכללי להתחקות אחר מסלול תנועה של חולה שאובחן עם ממצא מעבדתי חיובי לנגיף ב-14 הימים שקדמו למועד האבחון לשם סיוע למשרד הבריאות במניעת התפשטות הנגיף, וכן אחר תנועותיהם של מי שבאו במגע עימו. במקביל, ביום 16.3.20 הותקנו תקנות שעת חירום (נתוני מיקום), התש"ף-2020 (**ק"ת התש"ף מס' 8390**,

בעמ' 772), אשר מקנות למשטרה סמכות לדגום נתוני המיקום של קבוצת חבי בידוד מתוך מאגר חבי הבידוד שבידי משרד הבריאות. יצוין, כי בעניינן של תקנות אלו תלויות ועומדות מספר עתירות בפני בית המשפט הנכבד (בג"ץ 2109/20 שחר בן מאיר נ' ראש הממשלה, ומספר עתירות נוספות בנושא).

19. נוסף על כן, במסגרת היערכות מערכת בתי המשפט להתמודדות עם התפשטות נגיף הקורונה במדינה, חתם ביום 11.3.20 שר המשפטים על תיקון לתקנות בתי המשפט ולשכות ההוצאה לפועל (סדרי דין במצב חירום מיוחד) (תיקון), התש"ף-2020 (להלן: **תקנות בתי המשפט**). במסגרת התיקון, הורחבה ההגדרה של מצב חירום מיוחד, ובנוסף להגדרה שהייתה קיימת, נקבע כי מצב חירום מיוחד יכול לחול גם – "מחמת חשש ממשי לפגיעה חמורה בבריאות הציבור או מחמת פגע טבעי". ביום 15.3.20 חתם שר המשפטים על הדעה מכוח תקנות בתי המשפט, לנוכח התפשטות מגפת הקורונה והאריך את תוקפה בהמשך. לפיכך, נכון לעת הזו, מתקיימים בערכאות השיפוטיות בישראל דיונים בהליכים המנייים בתקנה 3(א) לתקנות בתי המשפט, וכן בהליכים המנויים בהודעת מנהל מערכת בתי המשפט בדבר סוגי עניינים שיידונו בבתי המשפט. נוסף על כן, בסמכות נשיאי בתי המשפט לקבוע כי הליך מסוים יידון אף שהוא אינו נמנה עם ההליכים המפורטים בהן. סוגיה זו עמדה בבסיס הדיון בעתירה בבג"ץ 2130/20 האגודה לזכויות האזרח בישראל נ' שר המשפטים, אשר נמחקה בפסק-דינו של בית המשפט הנכבד מיום 2.4.20.

20. הנה כי כן, בתקופה האחרונה התבסס מארג שלם של תקנות והנחיות מינהל שונות, אשר הטילו מגבלות שונות על הציבור בניסיון להתמודד עם התפשטות נגיף הקורונה.

#### **תקנות אזור מוגבל והחלטה 4958**

21. ביום 2.4.20 הונחה בפני הממשלה הצעתו של השר לביטחון הפנים להתקין את תקנות אזור מוגבל כתקנות שעת חירום בהתאם לסמכותה של הממשלה לפי סעיף 39 לחוק-יסוד: הממשלה.

22. נכון למועד הגשת הצעת ההחלטה לממשלה, נדבקו בישראל כ-6,762 חולים, ונפטרו 31 בני אדם כתוצאה מהנגיף. עוד צוין בהצעת ההחלטה כי "אם בתחילה רוב החולים בישראל נדבקו בנגיף מחוץ לישראל, ממידע שהועבר על ידי משרד הבריאות עולה שעתה הרוב המוחלט של החולים נדבקו בנגיף כתוצאה ממגע עם חולים מאומתים בישראל". בהמשך הדברים הובהר כי על-פי הנמסר מגורמי המקצוע הייתה עלייה אקספוננציאלית (גידול כמותי באחוז גידול קבוע ובפרק זמן מוגדר) במספר הנדבקים בנגיף הקורונה. המשמעות ביחס לנגיף הקורונה היא שבשיא קצב ההדבקה שהיה קיים באותה עת, מספר החולים הכפיל את עצמו בכל שלושה ימים.

בהתאם לזאת, הובהר כי "אנו עדים לעליה הולכת וגדלה במספר הנדבקים וכן להתרחבות של שרשראות ההדבקה". הודגש כי קצב התחלואה הגובר "עלול להעמיס באופן

משמעותי על מערכת הבריאות, וכל זאת עד כדי חוסר יכולת לתת מענה לחולים, בעתיד הקרוב מאוד". אשר על כן, הובע חשש ממשי כי אם "לא יינקטו על ידי מדינת ישראל צעדים משמעותיים למניעת התפשטות המחלה, ובאופן מידי, המחלה עלולה לגרום לשיעורי תחלואה גבוהים, לקריסה של מערכת הבריאות בישראל ולעליה במספר הנפטרים".

23. הצעת ההחלטה התייחסה לאמצעים הננקטים בישראל (ריחוק חברתי ככלי להקטנת סיכויי ההתפרצות); אולם הודגש כי עדיין ניתן למצוא אזורים וישובים בהם יש אינדיקציות לתחלואה משמעותית וקצב הדבקה גבוה, שהם בעלי משמעות גם ברמה המקומית וגם ברמה הלאומית בשל חשש כי הם עלולים להוות מקור לתחלואה לשאר המדינה. לנוכח האמור, הוצע לממשלה לקדם באופן מידי צעדים נוספים למניעת התפשטות המחלה, אשר יאפשרו להגביל את תנועת הציבור, אף מעבר להגבלות הכלליות כפי שנקבעו בתקנות הגבלת פעילות. זאת, כאמור בהצעת ההחלטה "באזורים מסוימים שהכריזה עליהם הממשלה כ"אזורים מוגבלים" אשר יש הכרח בהגבלת הכניסה אליהם והיציאה מהם, לצורך שמירה על בריאות הציבור, משיקולים שונים, לרבות בשל שיעור תחלואה גבוה משמעותית משיעור התחלואה הכללי באוכלוסייה; צפיפות האוכלוסייה בהם; הימצאותו של צבר תחלואה מובהק בהם לפי ניטור המרכז הלאומי לבקרת מחלות ועוד".

24. במסגרת זו, הוצע לקבוע, בין היתר, כי במקרים שבהם התפשטה מחלת הקורונה בהיקף נרחב באזור מסוים בישראל, והממשלה שוכנעה כי יש הכרח בהגבלת הכניסה אליו והיציאה ממנו כדי למנוע את התפשטות המחלה מחוץ לאזור כאמור; אזי היא "תהיה רשאית להכריז על אזור זה כאזור מוגבל, ובלבד שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור".

25. במסגרת הצעת ההחלטה נקבעו הוראות שונות, בין היתר, בנוגע לתוקף ההכרזה על אזור מוגבל; אופני יידוע השוהים באזור מוגבל בדבר הכרזה על האזור כמוגבל כאמור; המטרות אשר לשמן ניתן יהיה לצאת מאזור מוגבל על-מנת לתת מענה לצרכים חיוניים שונים; התנאים לכניסת אדם לאזור מוגבל; ועוד. להצעת ההחלטה צורפה, כנדרש, חוות דעת משפטית, אשר צוין בה כי הצעת ההחלטה מוגשת מטעם המשרד לביטחון הפנים בתיאום עם משרד הבריאות וכן כי המשנה ליועץ המשפטי לממשלה (משפט ציבורי-חוקתי) והמשנה ליועץ (משפט פלילי) סמכו ידיהם על נוסח התקנות הנכללות בהצעה.

- העתק הצעת ההחלטה בדבר תקנות אזור מוגבל מטעם המשרד לביטחון הפנים, בצירוף חוות הדעת המשפטית מצורף ומסומן מש/2

26. הממשלה התכנסה בו ביום לדיון (במסגרת ועידה טלפונית) בהצעת ההחלטה ותקנות אזור מוגבל אושרו פה-אחד לתקופה של 30 יום; וזאת, בכפוף לתנאים שונים שעליהם הוחלט בממשלה. הנוסח שאושר בממשלה מורה, אם כן, כי ועדת שרים המורכבת מראש הממשלה, שר הבריאות, שר הפנים, שר הביטחון, השר לביטחון הפנים ושר האוצר רשאית

להכריז על אזור מוגבל, אשר הכניסה ואליו והיציאה ממנו תוגבל כדי למנוע את התפשטות מחלת הקורונה מחוץ לאזור. זאת, "ובלבד שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור". (סעיף 2 (א) לתקנות). עוד נקבע כי הכרזה על אזור מוגבל תינתן לתקופה של עד שבעה ימים עם אפשרויות הארכה לתקופות נוספות של עד חמישה ימים כל אחת ועד לתקופת הכרזה כוללת של 21 יום (הארכת תקופה זו מותנית באישור ועדה מוועדות הכנסת).

27. סעיף 3(א)(1) לתקנות קובע כי אדם המתגורר בדרך קבע באזור המוגבל יהיה רשאי לצאת ממנו לאחת מן המטרות הבאות: (א) קבלת טיפול רפואי חיוני שלא ניתן לקבלו באזור המוגבל; (ב) השתתפות בהליך משפטי המחייב את נוכחותו; (ג) יציאה של חייל, שוטר או איש צוות רפואי במסגרת תפקידו; (ד) הלוויה של קרוב משפחה מדרגה ראשונה; (ה) העברת קטין שהוריו חיים בנפרד להורה המתגורר מחוץ לאזור המוגבל; (ו) צורך ריוני אחר באישור של מי שהוסמך לכך, על-ידי ראש רשות התירום הלאומית (להלן גם: רח"ל), לפי נוהל שפורסם לציבור.

סעיף 3(א)(2) לתקנות הוא הסעיף המשלים, אשר מתייחס לתנאים לכניסתו של אדם לאזור מוגבל. הסעיף מאפשר כניסה כאמור, במקרה שמדובר ב- (א) כניסת גוף הצלה, משטרת ישראל; וכן, צה"ל ושירות ההתגוננות האזרחית (ובלבד שכניסתם תהא לצורך מתן סיוע אזרחי בלבד); (ב) כניסת אדם המתגורר דרך קבע באזור המוגבל; (ג) כניסת איש צוות רפואי לצורך ביצוע תפקידו; (ד) כניסת עובדים סוציאליים לפי חוק; (ה) כניסת עובדי רווחה בתנאים שונים; (ו) כניסת עיתונאי ועובד מקצועות התקשורת; (ז) כניסה לצורך אספקת מוצרים ושירותים חיוניים, לרבות שירותי חשמל, מים, תקשורת ופסולת; (ח) העברה של קטין שהוריו חיים בנפרד על-ידי אחד מהוריו לביתו של ההורה השני; (ט) כניסת אדם לצורך חיוני אחר, באישור מי שהוסמך לכך על-ידי ראש רח"ל, לפי נוהל שפורסם לציבור.

28. בתקנות אזור מוגבל מובהר כי אין באמור בהן כדי לגרוע מתחולת תקנות הגבלת פעילות בתוך האזור המוגבל, כלומר, הן חלות פנימה בתוך האזור המוגבל. יוזכר כי תקנות הגבלת פעילות חלות, כאמור, על כלל הציבור בכל רחבי המדינה.

29. תקנה 4 לתקנות קובעת כי שוטר רשאי למנוע כניסה של אדם או רכב לאזור המוגבל, או יציאה ממנו; לדרוש מכל אדם להזדהות לפניו ולמסור לו כל ידיעה או מסמך (ולעכב אדם או כלי רכב לצורך כך); וכן, להורות לגוף הצלה לפעול במסגרת תפקידו וסמכויותיו. סעיף זה אף מסמיך את השוטר לעשות שימוש בכוח סביר, אם סירב האדם להוראת בדבר מניעת כניסה או יציאה או אם סירב להזדהות או לדרישת ידיעות ומסמכים וזאת.

30. סעיף 6 קובע את דרכי ההשגה על החלטות שונות שניתנו. כך, על החלטה פרטנית לפי תקנה 3(א)(1)(ו) ולפי תקנה 3(א)(2)(ט) שעניינן יציאה לאזור המוגבל או כניסה אליו לצורך חיוני בהתאם לנוהל שפורסם מטעם רח"ל – ניתן להגיש השגה לראש רח"ל או לסגנו. נוסף על



כך, נגד החלטה פרטנית לפי תקנה 3(א)(1)(א), (ב), (ד), (ה), ולפי תקנה 3(א)(2)(א), (ב), (ו), (ז) ו-(ח) ניתן להגיש השגה לקצין משטרה שהוסמך על-ידי מפכ"ל המשטרה. סעיף 6 לתקנות אף מקנה זכות לעתור על החלטה שניתנה בהשגה כאמור לבית המשפט לעניינים מינהליים, כמשמעותו בחוק בתי משפט לעניינים מינהליים, התש"ס-2000.

- העתק תקנות אזור מוגבל כפי שאושרו ביום 2.4.20 מצורף ומסומן כאמור מש/1

(למען שלמות התמונה יצוין כי ביום 6.4.20 הותקנו תקנות שעת חירום (נגיף קורונה החדש) (אזור מוגבל) (תיקון), התש"ף-2020. בתיקון נקבע כי במסגרת הכרזה על אזור מוגבל רשאית ועדת השרים לקבוע כי ההגבלות על כניסה ויציאה מהאזור המוגבל יחולו כולן או חלקן וכן רשאית ועדת השרים לקבוע הקלות בהחלת ההגבלות בהתאם לנסיבות הקיימות באזור המוגבל).

31. בהמשך לאישור תקנות אזור מוגבל, נדונה הצעת משרד הבריאות להכריז על בני ברק כאזור מוגבל כאמור.

32. המסמך המרכזי שעמד בפני הממשלה לעניין זה, ואשר צורף כנספח להצעתו של שר הבריאות הוא חוות-דעתו האפידמיולוגית של ד"ר קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות, כמוזכר לעיל בסעיף 3. בחוות-דעתו עמד ד"ר קלינר על החשיבות שבהטלת מגבלות תנועה חמורות באזור מוגבל, אשר בו קיים צבר תחלואה משמעותי וקצב הדבקה גבוה. בהקשר זה הובהר כי "אמצעי זה של מיקוד ההגבלות והאכיפה באזור מוגבל יעיל יותר במניעת התפשטות המגיפה מהחמרת המגבלות לכלל המדינה. כך, תתאפשר הקטנת שיעור ההדבקה הן בתוך האזור המוגבל (בגלל הישגים קפדניים יותר של האוכלוסייה בבית) והן באזורים אחרים עקב ירידה בייצוא של ההדבקה מהאזור המוגבל לאזורים האחרים" (סעיף 10 לחוות הדעת).

בהמשך לכך נכתב בחוות הדעת כי המאפיינים הרלבנטיים לצורך סיווג אזור כאזור מוגבל הם קיום של כמות חולים גבוהה ביחס ליושבים אחרים; שיעורי תחלואה גבוהים משמעותית משיעור התחלואה הכללי באוכלוסייה; צפיפות תושבים גבוהה; וכן, איתור צבר תחלואה נשימתית מובהק באזור במסגרת הדו"ח של המלב"מ. בתוך כך הובהר, כי שילוב של עמידה ברוב או בכל הקריטריונים מחזק את התמיכה בנקיטת הצעד של הכרזה על אזור מוגבל.

33. בכל הנוגע לעיר בני ברק צוין בחוות הדעת של ד"ר קלינר (וזאת, תוך הפנייה, בין היתר, לשקף שצורף אשר מפרט את עשרת הישובים המובילים בשיעור התחלואה וכמות החולים בישראל נכון ליום 1.4.20; וכן לדו"ח "צבר תחלואה" של המלב"מ) כי מאפייני העיר מעלים צורך לסווגה כאזור מוגבל. וכך תוארו מאפייני העיר בני ברק בחוות הדעת:

א. 966 חולים עד כה (מס' 2 בישראל), מהם תוספת של 418 חולים בשלושת הימים האחרונים (כחמישית מכלל החולים שאומתו בישראל בימים אלו).

ב. שיעור של 492.1 חולים ל-100,000 תושבים (מס' 4 בישראל בקרב הישובים עם גודל אוכלוסייה מעל 5,000 איש) לעומת שיעור של 76.1 בישראל (לפי 6852 חולים בקרב 9 מיליון תושבים).

ג. צפיפות של 26,368.4 איש לקמ"ר - מדובר בעיר הצפופה בישראל בפער משמעותי (הבדל של למעלה מ-8,000 איש לקמ"ר מהישוב הצפוף ביותר אחריה) בקרב היישובים עם גודל אוכלוסייה מעל 5,000 איש.

ד. קיום צבר תחלואה נשימתית מובהק בעיר לפי ניתוח המלב"מ ולאורך ימים.

בהסתמך על מאפיינים אלה הגיע לד"ר קלינר למסקנה, שלפיה דרושה הטלת מגבלות תנועה חמורות על בני ברק, שכן מתקיימים שם כלל הקריטריונים לצורך קביעה כאזור מוגבל. בהקשר זה צוין בחוות הדעת כי העיר "מהווה היום מוקד תחלואה חריג ומשמעותי שייפגע ביכולת המאמץ הלאומי להפחית את מקדם ההתפשטות. תנאי הצפיפות החריגה בהם גרים תושבי העיר והעלייה המשמעותית בכמות החולים המאומתים בעיר בימים האחרונים הם חלק מהגורמים העיקריים לכך".

- העתק חוות הדעת האפידמיולוגית בצירוף נספחיה מצורף ומסומן מש/3

34. בהתבסס על חוות הדעת האפידמיולוגית האמורה, ומשהותקנו תקנות אזור מוגבל הבהיר שר הבריאות לממשלה כי לנוכח "המצב הקיים בבני ברק בעת הזו כפי שעולה מחוות הדעת, ובמיוחד לאור הנתונים המעידים על התחלואה העולה בעיר בימים האחרונים, מוצע לכבוע כי השטח המוניציפלי של העיר בני ברק יקבע כאזור מוגבל למשך תקופה של 6 ימים". להצעה זו צורפה חוות דעת משפטית אשר בה צוין, בין היתר, כי "קיימת דחיפות מיוחדת בהכרזה האמורה, ולפיכך אין מניעה משפטית להכרזה".

- העתק הצעת ההחלטה של שר הבריאות וחוות הדעת המשפטית הנלווית להצעה מצורף ומסומן מש/4

35. בהתאם לזאת, הממשלה נדרשה לנושא במסגרת הוועידה הטלפונית שהתקיימה. במהלך הדיון ציין שר הפנים, חבר הכנסת דרעי, כי מוקמת מנהלת פעילות חירום בעיר, בניהולו של אלוף (במיל') רוני נומה, אשר תסייע להבטחת שגרת החיים ומשרדי הממשלה הרלבנטיים התבקשו לשלוח נציגים מטעמם לסייע למנהלת. יודגש כי ראש הממשלה ביקש ממנכ"ל משרד הבריאות לוודא כי יימצא רופא בכל מנהלת שתוקם; ובנוסף לכך, ביקש ראש הממשלה מצוות שרים בראשות שר הפנים, ובהשתתפות שר העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, שר האוצר ושר הכלכלה והתעשייה להמליץ על תכנית סיוע לבני ברק. בתום הדיון שהתקיים החליטה הממשלה, פה אחד, לאשר את ההצעה של שר

הבריאות ולהכריז על בני ברק אזור מוגבל. זאת, כאמור, במסגרת החלטה 4958 (המצורפת **כנספח 1 לעתירה**), אשר תוקפה למשך שישה ימים, כלומר עד ליום 8.4.20.

36. לשלמות התמונה יצוין כי עוד בפתחה של אותה ועידה טלפונית (ביום 2.4.20 כאמור) דנה הממשלה גם בהצעת שר הבריאות להתקין את תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (בידוד במקום לבידוד מטעם המדינה), התש"ף-2020 (להלן: **תקנות מקום לבידוד**); והיא החליטה לאשרה. תקנות מקום לבידוד קובעות חובת בידוד במקום לבידוד מטעם המדינה לחוזרים מחו"ל (אלא אם הראו כי יש ביכולתם לקיים את הבידוד בבית המגורים או במקום אחר), וכן לאדם השוהה בבידוד שנמצא כי אין באפשרותו להמשיך ולקיים את תנאי הבידוד בבית מגוריו או במקום אחר העומד לרשותו.

- העתק פרוטוקול הוועידה הטלפונית של הממשלה מיום 2.4.20, אשר במסגרתה נדונו הנושאים השונים במוזכרים בתת-פרק זה מצורף ומסומן **מש/5**

37. ועוד נוסיף ונציין כי יום לאחר אישור תקנות אזור מוגבל וההכרזה על בני ברק כאזור מוגבל כאמור, פורסם נוהל מטעם רח"ל, כנדרש בהתאם לתקנה 3(א)(1)(ו) ולתקנה 3(א)(2)(ט) לתקנות אזור מוגבל. בנוהל זה, אשר צורף **כנספח 2 לעתירה**, הובהר בין היתר כי היציאה מאת האזור המוגבל והכניסה אליו יתאפשרו באמצעות הצגת אישורים כנדרש. עוד נקבע בנוהל כי דרכי ההתקשרות עם המוקד שהוקם לצורך דיון בבקשות המוגשות לרח"ל ייעשה באמצעות אתר אינטרנט או באמצעות חיוג למספר טלפון 104; כאשר החלטות בפניות יתקבלו, בהתאם לאמור בנוהל, באמצעות הודעות טקסט (SMS) למספר הטלפון של הפונה.

#### העתירה שבכותרת

38. העתירה שבכותרת הומצאה לפרקליטות המדינה אתמול (6.4.20) בשעות הערב; וזאת, כ- 4 ימים לאחר ההכרזה על בני ברק כאזור מוגבל במסגרת החלטה 4958, וכאשר – בהעדר הארכה של תוקף ההכרזה – היא אמורה לפקוע כבר ביום 8.4.20 (בחלוף שישה יום ממועד קבלת ההחלטה). לצד זאת, נמסר מטעם משיבי המדינה כי נכון למועד זה, ישנה כוונה להאריך את תוקף ההכרזה עד ליום 10.4.20 בשעות הבוקר.

39. בעתירתם דורשים העותרים מבית המשפט הנכבד להורות על ביטול החלטה 4958. לטענתם, הטלת סגר על כ-200 אלף תושבי העיר, בלי לאפשר דרכי פנייה ותשובה נאותות המותאמות לתושבי העיר, אינה מידתית ודינה בטלות. העותרים מלינים, בין היתר, על כך שההכרזה על האזור המוגבל נועדה למנוע הדבקה של תושבי הערים השכנות, אולם אין כל התייחסות, לטענתם, למניעת הדבקתם של תושבי בני ברק הבריאים. כמו כן, העותרים מלינים על הנוהל שנקבע על-ידי רח"ל ועל ההפניה לתקשורת באמצעות האינטרנט והודעות טקסט (SMS), כאשר על-פי הנטען בעתירה "רוב מכריע של תושבי בני ברק מחזיקים טלפונים שאינם תומכים בשירות SMS" (עמ' 2 לעתירה).

40. בהתאם להחלטתו של כב' השופט עמית המדינה נדרשה להגיש תגובה מקדמית מטעמה לעתירה למתן צו-על-תנאי עד ליום 7.4.20.

### עמדת המדינה

41. עמדת המדינה היא כי בכפוף לכלל האמור בתגובה זו, העתירה דן אינה מגלה להתערבות שיפוטית; ולפיכך, דינה להידחות.
42. הערה מקדימה לעניין ציר הזמן: ההכרזה על בני ברק כאזור מוגבל, במסגרת החלטה 4958, התקבלה כאמור ביום 2.4.20 וזאת לתקופה של שישה ימים, כלומר עד ליום 8.4.20. העתירה הוגשה לבית המשפט הנכבד ביום 6.4.20 בשעות הערב, כארבעה ימים לאחר ההכרזה ויומיים לפני מועד סיום התקופה, כפי שנקבע. בנקודת הזמן הנוכחית, ההערכה היא כי כאמור כי תוקף ההכרזה יוארך עד ליום 10.4.20.
43. הנחת המוצא לדיון היא כי הכנסת ה-23 התכנסה ביום 16.3.20, וכשבוע לאחר מכן הוקמו מספר ועדות, ובהן ועדה מיוחדת לענייני קורונה. עם זאת לנוכח הצורך הדחוף לפעול מידיית למניעת התפרצות והתפשטות הנגיף במדינה ובפרט באזור המוגבל ועל-מנת לשמור על בריאות הציבור, לא היתה מניעה לקבוע את ההסדר המעוגן בתקנות אזור מוגבל באופן מידי בתקנות שעת חירום. זאת, בהתאם לסעיף 39(א) חיק-יסוד: הממשלה לשם הגנה על הציבור וכן בהתאם לסעיף 39(ה) במידה שמצב החירום מחייב זאת. והכל – בכפוף להנחה של התקנות על שולחן ועדת החוץ והביטחון של הכנסת כמתחייב.
- ההכרזה על בני ברק כאזור מוגבל התקבלה במסגרת החלטה 4958 בהתאם לתקנות אזור מוגבל שנועדו למנוע את התפשטות המחלה מעבר לתחום האזור.
44. המסקנה המתבקשת היא, אם כן, כי אין בעצם התקנתן של תקנות אזור מוגבל ובהכרזה על בני ברק כאזור מוגבל, כאמור בהחלטה 4958, משום פגם במישור הסמכות. מהלך זה, כפי שתואר, מהווה נדבך נוסף וחשוב בהתמודדות עם מגפת הקורונה, בין היתר, באמצעות התקנה של תקנות שעת חירום בהתאם לסמכות המעוגנת בסעיף 39 לחוק-יסוד: הממשלה (אשר כפופות כמובן למגבלות שונות כפי שנקבע בחקיקה ובהלכה הפסוקה).
45. גם במישור הליך ההתקנה של תקנות אזור מוגבל ובהליך ההכרזה על בני ברק כאזור מוגבל לא נפל כל פגם. כפי שתואר לעיל, ההחלטה בעניינים אלה נסמכה על חוות דעת אפידימיולוגית מנומקת ומפורטת, אשר הבהירה מהם המאפיינים אשר על בסיסם יש לסווג אזור כאזור מוגבל ומדוע התקיים הכרח לקבוע קביעה כאמור ביחס לבני ברק, בנקודת הזמן שבה הוחלט לעשות כן.

46. ומכאן למישור המהותי שנקבע בתקנות אזור מוגבל, אשר בו מתמקדים העותרים בעתירתם, בטענם כי ההסדר פוגע פגיעה בלתי מידתית בזכויות יסוד. כפי שיפורט להלן, עמדת המדינה היא כי טענותיהם של העותרים גם במישור זה אינן מקימות כל עילה להתערבות שיפוטית.
47. משיבי המדינה ערים ומודעים כמובן לקשיים המשמעותיים אותם חווים תושבי העיר בני ברק למן הכרזתה של העיר כ'אזור מוגבל'. כן, גם אין חולק כי המגבלות שהוטלו משפיעות על תושבי העיר בתחומי חיים רבים. יחד עם זאת, תכליתן של המגבלות הללו היא שמירה על בריאותם וחייהם של כלל תושבי מדינת ישראל. לעמדת המשיבים, לנוכח היקף התחלואה בעיר, קצב ההדבקה, והצפיפות בבני ברק לא היה מנוס מלהכריז על העיר כ'אזור מוגבל'. לפיכך, חרף ההכבדה הקשה על תושבי העיר, אין עילה להתערבות בהחלטתה זו, אשר תכליתה היא הגנה על בריאות הציבור ומניעת התפשטות המחלה מחוץ לאזור המוגבל; ובלבד כמובן, שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים, בין היתר, אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור.
48. כפי שתואר לעיל, המדיניות אשר אותה מתווה משרד הבריאות לצורך התמודדות עם נגיף הקורונה היא צמצום המגעים ככל הניתן בקרב האוכלוסייה. עמדת גורמי המקצוע היא כי אמצעי זה הוא האמצעי היעיל ביותר לבלימה ולהתפשטות הנגיף, ביחד עם בידוד החולים המאומתים והמגעים שלהם. כלל ההגבלות, אשר הוטלו בין היתר מכוח התקנות לשעת חירום, נועדו למנוע מגע הדוק בין אנשים ולמנוע התקהלויות המהוות כר פורה להדבקה. מן הטעמים הללו הוטלו מגבלות על תנועה במרחב הציבורי, נסגרו מוסדות חינוך, תרבות ופנאי, מקומות עבודה ומסחר רבים ועוד. כל זאת על-מנת למנוע ולבלום את התפשטותו המהירה של הנגיף.
49. גורמי המקצוע במשרד הבריאות מקבלים לידיהם באופן שוטף את הנתונים בדבר שיעורי התחלואה בכל מקום ומקום ולאור הנתונים בוחנים את האפקטיביות של המגבלות שהוטלו, לצד הצורך בנקיטה בצעדים נוספים או הסרתם. אופיין של קבלת החלטות אלו הוא מהיר, בשל הצורך ליתן מענה מידי ואופרטיבי למצב הדברים המשתנה תדיר.
50. תמונת המצב שהתבררה לגורמי המקצוע עובר להכרזה על בני ברק כאזור מוגבל, הייתה שככלל ברמה הלאומית המגבלות שהוטלו נושאות פרי בדמות של ירידה בשיעור קצב העלייה במספר החולים. עם זאת, ישנם אזורים וישובים בהם קיימות אינדיקציות לצברי תחלואה משמעותיים וקצב הדבקה גבוה. כאשר לצברים אלה יש משמעות ברמה המקומית, אך גם ברמה הלאומית, מכיוון שאותם המקומות עלולים להוות מקור תחלואה והדבקה ליתר המדינה.
51. לעמדת גורמי המקצוע, מקום בו קיים צבר תחלואה משמעותי וקצב הדבקה גבוה, יש להטיל באזור זה מגבלות תנועה חמורות, בדרך של הכרזה על אזור זה כ'אזור מוגבל'. משמעות הכרזה זו היא, כפי שתואר לעיל וכפי שנקבע בתקנות, החמרת המגבלות הקיימות

ביחס ליציאה ממקום המגורים למרחב הציבורי, וכן בצמצום הכניסה והיציאה מאזור זה; כאשר בדרך זו תתאפשר הקטנת שיעור ההדבקה הן בתוך האזור המוגבל עצמו והן באזורים אחרים. זאת, מאחר שהקפדה על הישארות האוכלוסייה בבית באזור המוגבל תביא לצמצום ההדבקה באזור זה. נוסף על כך, הגבלת היציאות מהאזור המוגבל יצמצם את ייצוא ההדבקה לאזורים אחרים וכניסת חולים לאזור המוגבל אשר עלולים להדביק את התושבים.

52. הפרמטרים שגובשו לשם בחינת השאלה, האם יש מקום להטיל מגבלות ולקבוע כי אזור יוגדר כ'אזור מוגבל' הם: כמות החולים באותו אזור (האם כמות החולים באותו אזור גבוהה ביחס ל'תושבים האחרים'); האם שיעור התחלואה גבוה משמעותית משיעור התחלואה הכללי באוכלוסייה; צפיפות התושבים (בישובים בהם קיימת צפיפות גבוהה של תושבים הסיכון להעברת הנגיף והתפשטות מהירה של המגפה עולה); איתור צבר תחלואה נשימתית מובהק באזור במסגרת דו"ח המלב"מ.

53. לנוכח הנתונים שהצטברו בידי משיבי המדינה בעניינה של בני ברק, נערכה בחינה בהתאם לפרמטרים שפורטו לעיל. תמונת המצב שהתבררה הייתה מטרידה ביותר. כפי שפורט לעיל, במועד ההכרזה על העיר בני ברק כאזור מוגבל, מספר החולים בעיר עמד על 966 (מקום שני ישראל; אמנם בירושלים היו יותר חולים, אולם ירושלים גדולה באופן משמעותי מהעיר בני ברק); כאשר הייתה תוספת של 418 חולים בשלושת הימים שקדמו להכרזה. משמעותו של נתון זה היא שחמישית מכלל החולים שאומתו בישראל באותם הימים היו בבני ברק; שיעור החולים בבני ברק עמד על 492.1 חולים ל-100,000 תושבים. כאשר השיעור הכללי בישראל עמד על 76.1 ל-100,000 תושבים; לצד כל זאת, בני ברק היא העיר הצפופה בישראל (26,368.4 איש לקמ"ר); כמו כן נמצא קיום של צבר תחלואה נשימתית מובהק ולאורך ימים.

54. נתונים אלה הצביעו על כך שבני ברק מהווה מוקד תחלואה חריג ומשמעותי. מספר החולים, קצב ההדבקה והצפיפות בעיר הצריכו נקיטה בצעדים משמעותיים לשם בלימת התפשטות הנגיף, והגנה על שלום הציבור ובריאותו.

55. עולה מן המקובץ כי תקנות הגבלת אזור הותקנו לתכלית ראויה ברורה, והיא צמצום הסיכון הנשקף מפני נגיף הקורונה על-ידי הגבלה של כניסות ויציאות מאזור תחום – התחום המוניציפלי של העיר בני ברק – אשר בו קיים בנקודת הזמן הנוכחית סיכון מוגבר; וזאת, לפרק זמן מוגדר ותחום.

יחד עם זאת, יצוין כי ודאי שהשגת תכלית זו הנוגעת לבריאות הציבור נעשית תוך שמירה והקפדה גם על הצרכים הבסיסיים של תושבי העיר, תוך קביעה מפורשת של עילות המאפשרות כניסה לעיר ויציאה ממנה.

56. לפיכך, ניתן לומר כי קיים קשר רציונאלי מובהק בין האמצעי והתכלית. בהתאם להנחיות משרד הבריאות ולכללי ה"ריחוק החברתי" שננקטו ביחס לאוכלוסייה הרחבה של כלל אזרחי ותושבי מדינת ישראל ובשים לב לאופן ההדבקה המהיר והתפשטותה של המגפה, ברי כי האמצעי של איתור אזור תחום אשר ממנו נשקפת סכנה מיוחדת, מגשים את התכלית של מניעת התפשטות הנגיף וסיכון בריאות הציבור. בכך מתקיים מבחנה המשנה הראשון של עילת המידתיות.
57. נוסף על כך, הטלת מגבלות תנועה מתמירות לצד הוצאת החולים והמבודדים מהעיר נועדו לבלום את קצב ההדבקה בנגיף הקורונה בתוך העיר בני ברק עצמה. זאת, בשונה מטענת העותרים לפיה, עצם הטלת המגבלות והכרזת בני ברק כ'אזור מוגבלי חושפת אותם לסיכון מוגבר להדבקה בנגיף הקורונה בתוך העיר.
58. מבחן המשנה השני של המידתיות עניינו בבחירת האמצעי שפגיעתו פחותה. בהתאם להלכה הפסוקה, במסגרת בדיקת מבחן משנה זה, אין די להראות כי קיים אמצעי אחר שפגיעתו פחותה כאמור, אלא נדרש כידוע שאותו אמצעי יגשים את התכלית בצורה הראויה הנדרשת (ראו והשוו, למשל: פסקה 51 לפסק דינה של כב' השופטת (כתוארה אז) נאור, בג"ץ 10203/03 "המפקד הלאומי" בע"מ נ' היועץ המשפטי לממשלה, סב (4) 715 (2008)).
59. לעמדת המשיבים, האמצעים שננקטו בעיר בני ברק, בדרך של הכרזתה כאזור מוגבל, ממלאים גם אחר מבחן משנה הזה; וזאת, לנוכח החשש הממשי להתפרצות המגיפה בעיר בשיעורים גבוהים אשר עשויים להביא לתחלואה קשה, תמותה וקריסה של מערכת הבריאות.
60. האמצעים ננקטו, רק לאחר שהאמצעים הפוגעניים פחות שהופעלו מכוח תקנות הגבלת פעילות, התקפות כיום בכל רחבי המדינה, לא היה בהם די. כך כפי שהובהר, בנסיבות שבהן שיעור הנדבקים בבני ברק גדל, לצד מספרם הרב של חולים בעיר והצפיפות בה, היה הכרח לנקוט צעדים נוספים לשם בלימת קצב ההדבקה.
61. עמדת המשיבים היא כי מהנתונים בשטח עולה שאין אמצעים פוגעניים פחות שיוכלו לתת, בעת הזו, מענה כנדרש לצורך בלימת התפשטות הנגיף מחוץ לאזור בני ברק. בנסיבות הקיימות האמצעים שננקטו מקיימים את מבחן המידתיות השני והם מחויבי המציאות לשם הגנה על הבריאות והחיים של כלל תושבי המדינה. כך גם, כפי שהוסבר לעיל, הנחת העבודה המקצועית כיום היא כי הדרך היעילה ביותר לבלימת התפשטות הנגיף היא צמצום המגע באוכלוסייה ככל הניתן. בהתאם לכך, לנוכח מצב התחלואה הקשה בעיר בני ברק, ועל-מנת להאט את קצב ההדבקה היה צורך לנקוט באמצעים של החמרת התנועות וצמצום המגע בקרב האוכלוסייה, ולא ניתן היה להסתפק באמצעים פחותים מכך.

62. מבחן המשנה השלישי עניינו בחינת המידתיות במובן הצר – כלומר השוואת התועלת שגלומה בהטלת המגבלות שנקבעו על יציאה מבני ברק וכניסה אליה – בתקופה ההכרזה כאמור אל מול הפגיעה בתושבי בני ברק. כפי שפורט בהרחבה, עמדת גורמי המקצוע היא כי בעת הזו אין מנוס מלהטיל את המגבלות הקבועות בתקנות על-מנת לבלום את התפשטות הנגיף.
63. יחד עם זאת, ההסדר הקבוע בתקנות מכיל שורה של רכיבים אשר יש בהם כדי לאזן את הפגיעה הנגרמת בעקבות הטלת המגבלות. כך, לצד העילות הקבועות בתקנות לכניסה ויציאה מהעיר הוסמכה רח"ל לבחון ולאשר פניות פרטניות הנוגעות לכניסה ויציאה לעיר, אשר אינן כלולות באותן העילות (ראו: סעיפים 3(א)(1)(נ) ו-סעיף 3(א)(2)(ט) לתקנות. אף הסדר זה נועד לאזן בין הצורך בצמצום הסיכון מכניסה לעיר בני ברק ויציאה ממנה, לבין מתן סמכות לבחינת מקרים פרטניים על-ידי רח"ל ומתן אישור חריג במקום בו הדבר נדרש. כמו כן, קיים מנגנון השגה והעברת ביקורת שיפוטית, כמפורט לעיל.
64. בהתאם לתקנות, הותקן כאמור נוהל על-ידי רח"ל, הקובע את מנגנון הפנייה לצורך קבלת אישור חריג. מנגנון זה מושתת על פעילות מוקד 104 אותו מפעיל פיקוד העורף באמצעות מוקדנים. במוקד הוקם חמ"ל, אשר בו יושבים לטובת ביצוע משימה זו, נציגי רח"ל שהוסמכו על-ידי ראש רח"ל ומשרדי הממשלה הרלבנטיים. הפניה למוקד יכולה להיעשות באופן טלפוני, באמצעות אתר האינטרנט, או באמצעות שליחת מסרון (SMS). עם הפניה למוקד 104 הפונה מתבקש למסור מספר טלפון נייד לצורך לקבלת התשובה לפנייתו. המענה לפנייה נמסר בדרך של מסרון למספר אותו מסר הפונה.
65. יודגש, כי מענה באמצעות מסרון נועד להיות מותאם לאוכלוסייה בבני ברק, אשר חלקים רבים ממנה אינם משתמשים בתשתית אינטרנט ובטלפונים ניידים חכמים; כאשר האפשרות לקבלת מסרונים מצויה אף בטלפונים ניידים "כשרים". הפתרון של מתן מענה באמצעות מסרון גובש דווקא במטרה לתת מענה לאוכלוסייה שאינה עושה שימוש בטלפונים חכמים או בתשתית אינטרנט.
66. כמו כן, המסרון המתקבל מטעם רח"ל נועד לסייע לפונה ולאפשר לו להצטייד ב"אסמכתא" שאותה הוא יוכל להציג, בקלות, בפני גורמי האכיפה, אם הדבר יידרש. יצוין, כי בשונה מטענות העותרים בדבר העדר דרכי פנייה נאותות כביכול, מפיקוד העורף נמסר כי רק ביום 6.4.20 תועדו כ- 800 פניות לרח"ל (וסה"כ כ- 12,000 פניות למוקד בנושאים שונים). עד כה לא הוגשו השגות על החלטות רח"ל לעניין אישורי כניסה ויציאה חריגים לבני ברק; והמסקנה המתבקשת, לדעת המשיבים, היא כי לרשות תושבי בני ברק עומדת אפשרות פניה נאותה, כמו גם אפשרות השגה מקום בו פנייתם נדחתה.
67. יחד עם זאת, ולנוכח הבעייתיות אשר עליה אף הצביעו העותרים, לפיה ישנם תושבים בבני ברק שאין להם טלפונים ניידים בהם ניתן לקבל מסרונים, פועלים הגורמים הרלבנטיים ברח"ל ובמשטרה בסיוע פיקוד העורף, על פיתוח מערכת מקשרת, כך שתשובת רח"ל לפונה



בדבר מתן אישור תועבר גם למשטרה, וגורם האכיפה הרלבנטי יוכל לראותה בנקל, באמצעות הקשת מספר הזהות של הפונה.

68. הנה כי כן, לתושבים נתונה אפשרות לערוך פנייה פרטנית לרח"ל, ובמידת הצורך להגיש השגה על ההחלטה בפנייתם. כאשר ההחלטה בהשגה ניתנת לתקיפה בבית משפט לעניינים מנהליים. באופן דומה אף לגבי החלטה של שוטר מכוח תקנות אלו ניתן להגיש השגה, ואת ההחלטה בהשגה ניתן לתקוף בבית משפט לעניינים מנהליים בדרך של הגשת עתירה מנהלית.

69. איזון נוסף הקבוע בתקנות הוא החובה לדאוג לקיומה של אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים לתושבי האזור המוגבל. עניין זה מעוגן במפורש בסעיף 2(א) לתקנות. עוד נקבע בתקנות כי צה"ל ורשות ההתגוננות האזרחית רשאים להיכנס לאזור המוגבל לשם מתן סיוע אזרחי. בהתאם לזאת, פועל פיקוד העורף, לרבות באמצעות אוגדה 98 כמפקדה משימתית, לסיוע נרחב לרשות המקומית בהיבטי המוצרים והשירותים הקיומיים. כך, במסגרת סיוע פיקוד העורף לרשות הוקם מוקד מידע נוסף על זה של המוקד של הרשות המקומית אליו יכולים לפנות התושבים. פיקוד העורף מסייע בחלוקת מזון לתושבים בהתאם לסדרי העדיפויות שקובעת הרשות המקומית (על-פי הנמסר עד כה חולקו כ-13,800 מנות מזון, כ-1,500 מארזי מזון ליחידים וכ-1,010 מארזי מזון משפחתיים). בנוסף, ניתן סיוע רב בתחום ההסברה וחולקו כמויות גדולות של חומרי הסברה מותאמים לאוכלוסייה הייחודית.

יתרה מכך, במסגרת סיוע הצבא בבני ברק, ניתן גם סיוע במקבצי דיור לאוכלוסיות בסיכון, המתבטא בין היתר גם בסיוע לדיירים ברכישת מוצרים קיומיים, בדגש על מזון ותרופות.

70. לעניין טענות העותרים לפיהן ההגבלות הקבועות בתקנות מעמידות אותם בסיכון מוגבר, הרי שההקפדה על הישארות האוכלוסייה בתוך הבתים, תביא לצמצום המגע והורדת קצב ההדבקה. לצד זאת, לנוכח הצפיפות בעיר בני ברק והקושי לשמור בנסיבות אלו על תנאי בידוד נאותים, לעמדת המשיבים, יש לפעול להוצאת חולים מאומתים ומבודדים מהעיר למלונות ייעודיות שהוכנו לשם כך, בהתאם לתקנות מקום לבידוד, שהותקנו בד בבד עם תקנות אזור מוגבל. הוצאתם של החולים והמבודדים אל מחוץ לעיר, מקום בו לא ניתן לשמור על תנאי הבידוד הנדרשים, מהווה רכיב חשוב בהצלחה ובאפקטיביות של הסגר. זאת, בכדי למנוע ככל האפשר מעגלי הדבקה עם החולים.

71. לשם כך הוכנו מלונות ייעודיות מטעם המדינה, ביניהן ניתן למנות את המלונות הבאות: עבור חולים – מתקנים בקיבוץ לביא, בניר עציון, בטבריה, וב"יערים" (סמוך למגלה החמישה); עבור מבודדים – מתקן במלון ג'רוזלם גולד (יצוין כי המלון יועד לאוכלוסיית הגיל השלישי וטרם החלה קליטה למלון זה). המלונות מיועדות לחולים ומבודדים כאמור, הנמנים על האוכלוסייה החרדית תוך התחשבות בצרכיה. זאת, אף בשים לב לחג הפסח הקרב.

72. פיקוד העורף מסייע למד"א בפינוי החולים מבני ברק, מקום בו הדבר נדרש. החולים נאספים מביתם על-ידי גורמי מד"א עד לאצטדיון רמת גן. מן האצטדיון הם מועברים על-ידי פיקוד העורף באופן מרוכז בטיוליות למלונות.

נכון לעת הזו, פונו מבני ברק כ-45 חולים כאשר היעד הוא לפנות את מירב החולים שלא יכולים לקיים את תנאי בידוד בביתם, וזאת בהקדם האפשרי.

73. בשולי הדברים – אך לא בשולי חשיבותם – המדינה דוחה לדחות מכל וכל את הטענות המועלות בעתירה, בדבר הפליה כביכול נגד תושבי בני ברק בשל השתייכותם החברתית והדתית. כלל ההחלטות של הממשלה בעניין, התקבלו פה אחד, בהתאם להמלצותיהם של גורמי המקצוע, מטעמים ענייניים בלבד.

74. ועוד יוער כי כלל גורמי המדינה הרלבנטיים מקיימים הערכות מצב שוטפות במסגרתן נבחנים הנתונים העדכניים ביחס לקצב התפשטות הנגיף ושיעורי התחלואה; הקריטריונים להמלצה על הכרזה על מקום כאזור מוגבל; ובתוך כך גם, הצורך והתועלת במגבלות שהוטלו. מקום בו יימצא כי אין עוד הצדקה להטלת המגבלות, או שיימצא כי ניתן להסתפק במגבלות מכבידות פחות, הרי שהמגבלות כמובן יצומצמו או יוסרו.

75. סוף דבר: לנוכח כלל האמור לעיל, ובשים לב למצב התחלואה הקשה בעיר בני ברק, לא היה מנוס מלהכריז על שטחה המוניציפלי של העיר אזור מוגבל. לפיכך, עמדת המשיבים היא כי העתירה אינה מגלה עילה להתערבות שיפוטית ובית המשפט הנכבד מתבקש להורות על דחייתה.

76. האמור בתגובת המשיבים נתמך בתצהירים מטעם משרד בריאות, פיקוד העורף ור"ל, כל גורם בהתאם לתחום אחריותו.

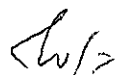
היום, י"ג בניסן התש"פ

7 באפריל 2020



תהילה רוט

סגנית בכירה במחלקת הבג"צים  
בפרקליטות המדינה



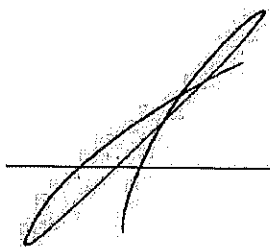
נחי בן אור

ממונה על ענייני הבג"צים  
בפרקליטות המדינה

## תצהיר

אני הח"מ, ר' אהרן, ת.ז. 03842134, מצהיר/ה בזאת:

1. אני משמש/ת בתפקיד סגן ראש קצ"א זרוע היבשה, לשכת ארזא
2. תצהירי זה ניתן לתמיכה בעובדות הקשורות במשרד הבריאות שבתגובתם המקדמית של המשיבים בתיק בג"ץ 2435/20 ידידיה לוונטהל עו"ד נ' בנימין נתניהו ראש הממשלה.
3. העובדות המפורטות בבקשת המשיבים הן אמת למיטב ידיעתי ואמונותי.
4. זה שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.



## אישור

אני הח"מ, ר' אהרן, עו"ד, מאשר בזה כי ביום 7.4.2020 הופיע בפני מס אלון קטן, המוכר לי אישית, ולאחר שהוזהרתי כי עליו לומר את האמת, שאם לא יעשה כן יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, חתם בפני על תצהירו.

רונה מיסקין, עו"ד  
מ.ר. 81748

תצהיר

אני הח"מ 8 ירון מילר מס' 3756405 מזהיר/ת באמת:

1. אני משכנעת בהכרח 24726
2. תצהיר זה ניתן למטרת העברת הקשרים במסגרת העסקאות המסחריות של המשיבים בתוס' צמ"ץ 2425/20 ודיווח ממוסתר צמ"ץ 2 באופן העברתם הממשלה.
3. העובדות המסחריות בדקושת המשיבים היו אמור להיות דיווח ואמנות.
4. זה שמי, זו חתימתו ותוכן תצהירי אמת.

~~4577263/ק  
מ"מ מירון מילר  
ק"מ מ"מ מילר~~

אני שומר

אני הח"מ אלק צמיר ש"ד מאשר זאת כי בפס 24726 חופיעה במי מרעמי  
המזהר לו אשית, והאחר שתהיה לו כי עליו לספר את האמת, שאם לא יעשה כן  
יהיה צמ"י לעונשים הקבועים בחוק, ותום בפני עלותה.

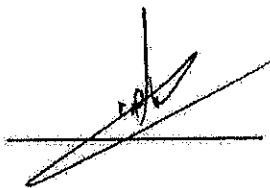


אח"כ מירון, ש"ד  
מ"מ 7247

## תצהיר

אני הח"מ, (א.י. א.י.), ת.ז. 084401408, מצהיר/ה בזאת:

1. אני משמש/ת בתפקיד א"מ ק' ר"ל
2. תצהירי זה ניתן לתמיכה בעובדות הקשורות ברשות החירום הלאומית שבתגובתם המקדמית של המשיבים בתיק בג"ץ 2435/20 ידידיה לונטהל ע"ד נ/בנימין נתניהו ראש הממשלה.
3. העובדות המפורטות בבקשת המשיבים הן אמת למיטב ידיעתי ואמונתי.
4. זה שמך, זר חתימתי ותוכן תצהירי אמת.



## אישור

אני הח"מ, ע"ד י.י. א.י., ע"ד, מאשר בזאת כי ביום 7.9.2020 הופיעה בפני מרצב' ע"ד י.י. א.י. חמוכר לי אישית, ולאחר שהוזהרתי כי עליו לומר את האמת, שאם לא יעשה כן יהיה צמוי לעונשים הקבועים בחוק, חתם בפני על תצהירו.

ערן יוסף, ע"ד  
לשכת היועץ המשפטי  
למערכת הביטחון  
מ.ר. 33125

ערן יוסף, ע"ד  
לשכת היועץ המשפטי  
למערכת הביטחון  
מ.ר. 33125

## תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), תש"ף-2020\*

בתוקף סמכותה לפי סעיף 39 לחוק-יסוד: הממשלה, מתקינה הממשלה תקנות שעת חירום אלה:

הגדרות

1. בתקנות שעת חירום אלה –

"אזור מוגבל" – אזור או מקום שהכריזה עליו ועדת השרים לפי תקנה 2;  
"איש צוות רפואי" – רופא, אח, כוח עזר, פלבוטומיסט, פרמדיק או חובש;  
"גוף הצלה" – כהגדרתו בפקודת המשטרה [נוסח חדש], התשל"א-1971.

הכרזה על אזור מוגבל

2. (א) התפשטה מחלת הקורונה בהיקף נרחב באזור מסוים בישראל, ושוכנעה ועדת השרים כי יש הכרח בהגבלת הכניסה אליו והיציאה ממנו כדי למנוע את התפשטות המחלה מחוץ לאזור כאמור, רשאית היא על דעת הממשלה להכריז על האזור כאזור מוגבל, ובלבד שבתקופת הוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור; לעניין זה, "ועדת השרים" – ועדת השרים המורכבת מראש הממשלה, שר הבריאות, שר הפנים, שר הביטחון, השר לביטחון הפנים ושר האוצר; בראש הוועדה יעמוד ראש הממשלה, ובהעדר שר הפנים.

(ב) הכריזה ועדת השרים כאמור, תודיע על כך מיד לראשי הרשויות המקומיות שבאזור המוגבל, וכן לוועדה מוועדות הכנסת.

(ג) הכרזה על אזור מוגבל תינתן לתקופה שלא תעלה על 7 ימים, ורשאית ועדת השרים להאריכה לתקופות נוספות שלא יעלו על 5 ימים כל אחת, ובלבד שתקופת ההכרזה הכוללת לא תעלה על 21 ימים; ואולם רשאית ועדת השרים, באישור ועד מוועדות הכנסת להאריך את תקופה לתקופות נוספות.

(ד) חדלו להתקיים הנסיבות המצדיקות את ההכרזה על אזור מוגבל, תודיע ועדת השרים על ביטול ההכרזה, גם אם טרם חלפו התקופות האמורות בתקנת משנה (ג).

(ה) הכרזה על אזור מוגבל או הארכת תקופתה של ההכרזה כאמור ייכנסו לתוקף עם פרסומן באתר משרד ראש הממשלה, ויפורסמו ברשומות בסמוך לאחר מכן.

(ו) בלי לגרוע מתקנת משנה (ה), תובא ההכרזה וההגבלות לפי תקנה 3 לידיעת השוהים באזור המוגבל באמצעות פרסום בעיתונים, בערוצי תקשורת, באינטרנט, במודעות מודפסות על שלטי חוצות או בכל דרך יעילה אחרת שתבטיח את יידוע רציבור בהיקף הרחב ביותר האפשרי בנסיבות העניין.

הגבלות למניעת התפשטות מגפה באזור מוגבל

3. (א) הכריזה ועדת השרים על אזור מוגבל לפי תקנה 2, יחולו הוראות אלה:

(1) לא יצא אדם המתגורר בדרך קבע באזור המוגבל מהאזור המוגבל, אלא לאחר מהמטרות האלה:

(א) קבלת טיפול רפואי חיוני שלא ניתן לקבלו באזור המוגבל;

(ב) הליך משפטי שמחייב נוכחותו של אותו אדם;

(ג) שוטר, חייל או איש צוות רפואי היוצא במסגרת תפקידו;

(ד) הלוויה של קרוב משפחה מדרגה ראשונה;

(ה) העברה של קטין שהוריו חיים בנפרד אל ההורה המתגורר מחוץ לאזור המוגבל, ובלבד שאותו הורה הוא ההורה המשמורן או מצוי במשמורת משותפת;

(ו) צורך חיוני אחר, באישור מי שהוסמך לכך על ידי ראש רשות החירום הלאומית, לפי נוהל שפורסם לציבור;

(2) לא ייכנס אדם לאזור מוגבל, למעט –

(א) כניסת גוף הצלה הפועל במסגרת תפקידו וסמכויותיו לפי כל דין, וכן

\* פורסמו ק"ת חש"ף מס' 8456 מיום 3.4.2020 עמ' 1026.

2

נבו הוצאה לאור בע"מ nevo.co.il המאגר המשפטי הישראלי

doc.lw\C:\Users\nichalda\AppData\Local\Microsoft\Windows\NetCache\Content.Outlook\SGKZPBAO



משטרת ישראל, צבא ההגנה לישראל ושירות ההתגוננות האזרחית, ובלבד שכניסת צבא ההגנה לישראל ושירות ההתגוננות האזרחית תהיה לצורך מתן סיוע אזרחי בלבד;

(ב) כניסת אדם המתגורר דרך קבע באזור המוגבל;

(ג) כניסת איש צוות רפואי לצורך ביצוע תפקידו;

(ד) כניסת עובדים סוציאליים לפי חוק;

(ה) כניסת עובדי רווחה במחלקה לשירותים חברתיים באזור המוגבל שדוגדרו כחיוניים על ידי הרשות המקומית, וכן עובדי רווחה העובדים במקום המפורט בנושא עבודה, שירותי רווחה ועלייה וקליטה בתוספת לתקנות שעת החירום (הגבלת מספר העובדים במקום עבודה לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש), התש"ף-2020, ובלבד שקיבלו אישור ממשרד העבודה והרווחה;

(ו) כניסת עיתונאי ועובד מקצועות התקשורת, ובלבד שנושא תעודה של לשכת העיתונות הממשלתית, או של איגוד העיתונאים הפועל בישראל שחבריו עיתונאים ועובדי מקצועות התקשורת;

(ז) כניסה לצורך אספקת מוצרים ושירותים חיוניים, לרבות שירותי חשמל, מים, תקשורת ופסולת;

(ח) העברה של קטין שהוריו חיים בנפרד על ידי אחד מהוריו לביתו של דהורה השני;

(ט) כניסת אדם לצורך חיוני אחר, באישור מי שהוסמך לכך על ידי ראש רשות החירום הלאומית, לפי נוהל שפורסם לציבור.

(ב) כניסה לאזור מוגבל או יציאה ממנו לפי תקנת משנה (א), למעט לפי תקנת משנה (א)(2)(א), תיעשה, ככל הניתן, בכפוף להצגת אסמכתא בדבר הצורך.

(ג) אין בתקנות אלה כדי לגרוע מתחולת הוראות תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש – הגבלת פעילות), התש"ף-2020, בתוך האזור המוגבל.

4. באזור מוגבל ובסביבתו הקרובה רשאי שוטר, לשם אכיפת הוראות תקנה 3, נוסף על הסמכויות לפי כל דין –

סמכויות שוטר

(1) למנוע כניסה של אדם או רכב לאזור המוגבל, או יציאה ממנו;

(2) לדרוש מכל אדם להזדהות לפניו ולמסור לו כל ידיעה או מסמך; לצורך כך רשאי שוטר לעכב אדם או כלי רכב;

(3) להורות לגוף הצלה לפעול במסגרת תפקידיו וסמכויותיו לפי כל דין ובלבד שקיבל אישור קצין משטרה לעניין זה;

(4) סירב אדם להוראת או לדרישת שוטר לפי פסקאות (1) עד (2), רשאי שוטר ליצות שימוש בכוח סביר לשם מילוי ההוראות או הדרישה.

5. מצא ראש רשות החירום הלאומית כי הספקתם של שירותים קיומיים לאוכלוסייה בשטח המוגבל עלולה להיפגע, יפנה לשר העבודה והרווחה בבקשה לשקול הפעלת סמכויותיו לפי סעיפים 17 או 18 לחוק שירות עבודה בשעת חירום, התשכ"ז-1967.

קריאה לשירות עובד בשטח המוגבל

6. (א) על החלטה פרטנית לפי תקנה 3(א)(1) ולפי תקנה 3(א)(2)(ט) ניתן להגיש השגה לראש רשות חירום לאומית או סגנו; על החלטה פרטנית לפי תקנה 3(א)(1)(א), (ב), (ד), (ה), ולפי תקנה 3(א)(2)(א), (ב), (ו), (ז) ו-(ח) ניתן להגיש השגה לקצין משטרה שהוסמך על ידי המפקח הכללי של המשטרה.

השגה

(ב) החלטה בהשגה תינתן ככל האפשר לא יאוחר מ-24 שעות עובר למועד בגינו התבקשה היציאה מהאזור המוגבל או הכניסה אליו.

(ג) החלטה לפי תקנה 3 תעמוד בתוקפה אלא אם כן התקבלה החלטה אחרת בהשגה.

(ד) על החלטה בהשגה ניתן להגיש עתירה מינהלית לבית המשפט לעניינים מינהליים כמשמעותו בחוק בתי משפט לעניינים מינהליים, התש"ס-2000 (להלן – בית המשפט לעניינים מינהליים).

(ה) עתירה כאמור בתקנת משנה (ד) תוגש כעתירה מינהלית לפי הוראות חוק בתי משפט לעניינים מינהליים, ובכפוף להוראותיו.

7. תקנות שעת חירום אלה יעמדו בתוקפן 30 ימים מיום פרסומן.

תוקף

בנימין נתניהו  
ראש הממשלה

ט' בניסן התש"ף (3 באפריל 2020)

הודעה למנויים על עריכה ושינויים במסמכי פסיקה, חקיקה ועוד באתר נבו - הקש כאן



2/2

## תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020

### התקנות תקנות שעת חירום

#### הצעת להחלטה

מחליטים,

מתוקף הסמכות הקבועה בסעיף 39 לחוק-יסוד: הממשלה, להתקין תקנות שעת חירום (אזור מוגבל), התש"ף-2020, בנוסח חמצי"ב.

בהתאם להוראות סעיף 39 האמור, להניח את התקנות על שולחנה של ועדת החוץ והביטחון של הכנסת סמוך ככל הניתן לאחר התקנתן.

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

התקנות תיכנסנה לתוקפן עם פרסומן ברשומות.

#### דברי הסבר

העולם, וישראל כחלק ממנו, נמצא כעת בעיצומה של פנדמיה (כפי שהוגדרה ע"י ארגון הבריאות העולמי) כתוצאה מהתפרצות והתפשטות נגיף SARS-CoV-2 (להלן: "נגיף קורונה" או "הנגיף" או "המחלה"). מדובר במחלה העוברת מאדם לאדם על ידי הפרשות מדרכי הנשימה (כגון: עיטוש או שיעול). מדובר בנגיף חדש, אשר נכון למועד זה אין באוכלוסיית ישראל חסינות נגדו, אין חיסון באמצעותו אפשר למנוע את התפשטות המחלה ואין טיפול ספציפי ידוע למחלה. הנגיף יכול לגרום לתחלואה ותמותה המונית משמעותית, כולל בקרב אנשים בריאים אך בפרט בקבוצות סיכון.

לדברי הגורמים המקצועיים, תקופת הדגירה של המחלה היא בין 14-2 ימים לאחר החשיפה. המשמעות היא שבתקופת הדגירה אדם עלול לבקר במקומות רבים, להדביק אנשים רבים סביבו, וזאת אף קודם להופעת תסמינים והגעה להערכה רפואית ואבחון המחלה. בהעדר חיסון או דרכי מניעה אחרות, הדרך היחידה למנוע הדבקה והתפשטות של הנגיף היא צמצום מגע של חולים עם האוכלוסייה הבריאה בכלל ועם אנשים המצויים בסיכון גבוה להדבקה האוכלוסייה בישראל בנגיף בפרט.

ביום 27.1.2020 הכריז שר הבריאות, בהתאם לסמכותו לפי ס' 20 לפקודת בריאות העם מס' 40 לש' 1940 (להלן: "פקודת בריאות העם"), כי המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה היא מחלה מידבקת מסוכנת וכי קיימת בעטייה סכנה חמורה לבריאות הציבור.

ביום 11.3.2020 הכריז ארגון הבריאות העולמי על המחלה כעל פנדמיה- מגפה כלל- עולמית, צעד חריג בעל משמעויות מרחיקות לכת.

בהמשך להכרזות שר הבריאות, במהלך התקופה האחרונה הוציא משרד הבריאות מספר צווים ובהם הנחיות שונות לציבור בנושא. בנוסף, הותקנו תקנות לשעת חירום בתחומים שונים לצורך מניעת הדבקה והתפשטות הנגיף, לרבות באמצעות צמצום הפעילות במרחב הציבורי, למעט לצרכים חיוניים שנקבעו.

במסגרת הצווים והתקנות הנ"ל, המרכזיים שבהם - צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שעה), התש"ף-2020 (להלן: "הצו" או "צו בריאות העם"), וכן תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש - הגבלת פעילות) (התש"ף-2020) (להלן - "תקנות הגבלת פעילות") - נקבעו הגבלות ואיסורים שונים על הציבור, ובהם איסור יציאה מהבית מעבר למרחק של 100 מטרים למעט לצורך עבודה; הצטיידות במזון, תרופות ומוצרים חיוניים; איסור הפעלת בתי עסק למעט חריגים; סגירת מוסדות החינוך וגני הילדים; חובת שמירת מרחק של שני מטרים בין בני אדם; איסור התקהלות מעל 2 אנשים; איסור קיום תפילה עם אדם נוסף או יותר במרחב הציבורי; איסור השתתפות בחתונה ועוד. כמו כן עוגנו בתקנות שעת חירום סמכויות שונות לצורך אכיפת ההגבלות, לרבות סמכות הטלת קנסות מינהליים, הפעלת אמצעים טכנולוגיים לאיתור חולים בנגיף ואלו שבאו במגע איתם ועוד.

נכון למועד הגשת הצעת ההחלטה לממשלה, נדבקו בישראל כ-6,762 חולים, ונפטרו 31 בני אדם כתוצאה מהנגיף. על פי הנמסר, אם בתחילה רוב החולים בישראל נדבקו בנגיף מחוץ לישראל, ממידע שהועבר על ידי משרד הבריאות עולה שעתה הרוב המוחלט של החולים נדבקו בנגיף כתוצאה ממגע עם חולים מאומתים בישראל.

על פי הנמסר מגורמי המקצוע, קיימת עלייה אקספוננציאלית (גידול כמותי באחוז גידול קבוע ובפרק זמן מוגדר) במספר הנדבקים בנגיף הקורונה. המשמעות ביחס לנגיף הקורונה היא שבקצב ההדבקה הנוכחי, מספר החולים מכפיל את עצמו בכל שלושה ימים. בהתאם, אנו עדים לעליה חולכת וגדלה במספר הנדבקים וכן להתרחבות של שרשראות ההדבקה. יודגש, כי במידה וקצב התחלואה ימשיך לעלות באופן זה וכפי שעולה כבר עכשיו מהתקדמות התפשטותה של המחלה, הדבר יעמיס באופן משמעותי על מערכת הבריאות, וכל זאת עד כדי חוסר יכולת לתת מענה לחולים, בעתיד הקרוב מאוד.

לפיכך, קיים חשש ממשי שאם לא יינקטו על ידי מדינת ישראל צעדים משמעותיים למניעת התפשטות המחלה, ובאופן מידי, המחלה עלולה לגרום לשיעורי תחלואה גבוהים, לקריסה של מערכת הבריאות בישראל ולעליה במספר הנפטרים.

בימים אלה מדינת ישראל נוקטת באמצעי של ריחוק חברתי ברמה הלאומית ככלי לחקטנת ההתפרצות, אך עדיין ניתן למצוא אזורים וישובים בהם יש אינדיקציות לתחלואה

משמעותית וקצב חדבקה גבוה, שהם בעלי משמעות גם ברמה המקומית וגם ברמה חלואמית בשל חשש כי הם עלולים לחוות מקור לתחלואה לשאר המדינה.

לנוכח האמור לעיל, נדרש לקדם באופן מיידי צעדים נוספים למניעת התפשטות המחלה, אשר יאפשרו להגביל את תנועת הציבור, אף מעבר להגבלות הכלליות כפי שנקבעו בתקש"ח חגבלת פעילות. זאת, באזורים מסוימים שהכריזו עליהם הממשלה כ"אזורים מוגבלים" אשר יש הכרח בהגבלת הכניסה אליהם והיציאה מהם, לצורך שמירה על בריאות הציבור, משיקולים שונים, לרבות בשל שיעור תחלואה גבוה משמעותית משיעור התחלואה הכללי באוכלוסייה; צפיפות האוכלוסייה בהם; הימצאותו של צבר תחלואה מובהק בהם לפי ניטור המרכז הלאומי לבקרת מחלות ועוד.

במסגרת זו, מוצע לקבוע כי במקרים בהם התפשטה מחלת הקורונה בהיקף נרחב באזור מסוים בישראל, ושוכנעה הממשלה יש הכרח בהגבלת הכניסה אליו והיציאה ממנו כדי למנוע את התפשטות המחלה מחוץ לאזור כאמור, הממשלה תהיה רשאית להכריז על אזור זה כאזור מוגבל, ובלבד שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור. עוד מוצע לקבוע, כי הממשלה תודיע על הכרזה כאמור מיד לראשי הרשויות המקומיות שבאזור המוגבל, וכן לוועדה המיוחדת בעניין התמודדות עם נגיף הקורונה של הכנסת.

בנוסף, מוצע לקבוע כי הכרזה על אזור מוגבל תינתן לתקופה שלא תעלה על 7 ימים, ורשאית הממשלה להאריכה לתקופות נוספות שלא יעלו על 5 ימים כל אחת, ובלבד שתקופת ההכרזה הכוללת לא תעלה על 21 יום; אולם, הממשלה תהיה רשאית להאריך את תוקפה של ההכרזה לתקופות נוספות, באישור הוועדה המיוחדת בעניין התמודדות עם נגיף הקורונה של הכנסת.

כמו כן, מוצע לקבוע כי משחדלו להתקיים הנסיבות המצדיקות את ההכרזה על אזור מוגבל, תודיע הממשלה על ביטול ההכרזה גם אם טרם חלפו התקופות שנקבעו בהכרזה או בהארכת תוקפה.

בנוסף, מוצע לקבוע כי חכרזה או הארכת תוקפה של הכרזה כאמור, ייכנסו לתוקף עם פרסומן באתר משרד ראש הממשלה, ויפורסמו ברשומות בסמוך לאחר מכן.

לצורך יידוע השוהים באזור המוגבל בדבר ההכרזה על האזור כאזור מוגבל כאמור, מוצע לקבוע כי ההכרזה והחגבלות יובאו לידיעת השוהים באזור המוגבל באמצעות פרסום בעיתונים, בערוצי תקשורת, באינטרנט, במודעות מודפסות על שלטי חוצות או בכל דרך יעילה אחרת שתבטיח את יידוע הציבור בהיקף הגדול ביותר האפשרי בנסיבות העניין.

עוד מוצע לקבוע, כי לא יצא אדם המתגורר דרך קבע מאזור עליו הכריזה הממשלה כאזור מוגבל, אלא למטרות המפורטות בתקנות, ובכללן- קבלת טיפול רפואי חיוני שלא ניתן לקבלו באזור המוגבל; הליך משפטי שמחייב נוכחותו של אותו אדם; שוטר, חייל או איש צוות רפואי היוצא במסגרת תפקידו; הלוויה של קרוב משפחה מדרגה ראשונה; העברה של קטין שהוריו חיים בנפרד אל ההורה המתגורר מחוץ לאזור שאינו האזור המוגבל, כמפורט בתקנות; וכן צורך חיוני אחר באישור רשות החירום הלאומית, לפי נוהל שפורסם לציבור. זאת, על מנת לתת מענה לצרכים חיוניים אחרים העשויים להתעורר בשטח.

עוד מוצע לקבוע, כי לא ייכנס אדם לאזור מוגבל, למעט חריגים המפורטים בתקנות, ביניהם- כניסת גוף הצלה, כהגדרתו בפקודת המשטרה [נוסח חדש], התשל"א-1971, הפועל במסגרת תפקידיו וסמכויותיו לפי כל דין וכן משטרת ישראל, צבא ההגנה לישראל ושירות ההתגוננות האזרחית, ובלבד שכניסת צבא ההגנה לישראל ושירות ההתגוננות האזרחית תהיה לצורך מתן סיוע אזרחי בלבד; כניסת אדם המתגורר דרך קבע באזור המוגבל; כניסת עובדי רפואה, באישור משרד הבריאות; כניסת עובדים סוציאליים מכוח דין; כניסת עובדי רווחה במחלקה לשירותים חברתיים שהוגדרו כחיוניים על ידי הרשות המקומית, וכן עובדי רווחה העובדים במקום המפורט בנושא עבודה, שירותי רווחה ועלייה וקליטה בתוספת לתקנות שעת חירום (הגבלת מספר העובדים במקום עבודה לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש), התש"ף-2020, ובלבד שקיבלו אישור ממשרד העבודה והרווחה; העברה של קטין שהוריו חיים בנפרד אל ההורה המתגורר מחוץ לאזור שאינו האזור המוגבל; כניסה לצורך אספקת מוצרים ושירותים חיוניים וכן כניסת אדם לצורך חיוני אחר, באישור רשות החירום הלאומית, לפי נוהל שפורסם לציבור.

למען הסר ספק, יובהר, כי אין בתקנות אלו כדי לגרוע מתחולת הוראות תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (הגבלת פעילות), התש"ף-2020, בתוך האזור המוגבל.

לצורך אכיפת ההגבלות הנ"ל באזורים המוגבלים באופן אפקטיבי, במסגרת התקנות מוצע להקנות לשוטר, נוסף על סמכויותיו לפי כל דין, את הסמכויות המפורטות להלן באזור מוגבל ובסביבתו הקרובה: סמכות למנוע כניסה של אדם או רכב לאזור המוגבל, או יציאה ממנו; סמכות לדרוש מכל אדם באזור המוגבל או בסביבתו הקרובה להזדהות בפניו ולמסור לו כל ידיעה או מסמך, לרבות סמכות לעכב אדם או כלי רכב לשם כך; וכן סמכות להורות לגוף הצלה כאמור לפעול במסגרת סמכויותיו ותפקידיו לפי כל דין ובלבד שקיבל אישור קצין משטרה לעניין זה. בנוסף, מוצע לקבוע כי במקרה של סירוב אדם להוראה או לדרישה של שוטר, שוטר יהיה רשאי לעשות שימוש בכוח סביר לשם מילוי הוראה או דרישה כאמור, כמפורט בתקנות.

בנוסף, מוצע לקבוע כי על החלטה לפי תקנה 3 לתקנות אלו, ניתן יהיה להגיש השגה, והחלטה בעניינה תינתן ככל הניתן, לא יאוחר מ-24 שעות עובר למועד בגינו התבקשה היציאה מהאזור המוגבל או הכניסה אליו.

על החלטה בהשגה כאמור, ניתן להגיש עתירה מנהלית כמשמעותה בחוק בתי משפט לעניינים מנהליים, התש"ס-2000.

מוצע לקבוע כי תחילתן של תקנות אלה יהיה ביום ח' בניסן התש"ף, 2 באפריל 2020, והן יעמדו בתוקפן 30 יום מיום פרסומן.

לעניין השימוש בכלי של תקנות שעת חירום, יצוין כי הכנסת ה-23 הושבעה ביום 16.3.2020, ובימים האחרונים הוקמו כמה ועדות, וביניהן ועדה מיוחדת לענייני קורונה. עם זאת נוכח הצורך הדחוף לפעול מיידית למניעת התפרצות והתפשטות הנגיף במדינה ובפרט באזור המוגבל ועל מנת לשמור על בריאות הציבור, מוצע לקבוע את ההסדר המוצע באופן מיידי בתקנות שעת חירום. בהתאם לסעיף 39 חוק-יסוד: הממשלה, התקנות יונחו על שולחן ועדת החוץ והביטחון של הכנסת.

#### **תקציב**

לא רלוונטי

#### **השפעת ההצעה על מצבת כח האדם**

לא רלוונטי

#### **עמדת שרים אחרים שההצעה נוגעת לתחום סמכותם**

שר הבריאות- תומך בהצעה.

#### **החלטות קודמות של הממשלה בנושא**

אין

#### **עמדת היועץ המשפטי של המשרד יחס ההצעה**

אין מניעה משפטית לאישור ההצעה- מצורפת חוות דעת משפטית.

**סיווגים**

סיווג ראשי : 07חקיקה ממשלתית.

תחום פעולה עיקרי : 09אחר

מוגש על ידי ח"כ גלעד ארדן

השר לביטחון הפנים

ח' בניסן התש"ף

2 באפריל 2020

## חוות דעת משפטית הנלווית להצעת החלטה לממשלה

### **נושא הצעת ההחלטה:**

התקנת תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש)(אזור מוגבל), התש"ף-2020

### **תמצית ההצעה בהתייחס להיבטיה המשפטיים:**

העולם, וישראל כחלק ממנו, נמצא כעת בעיצומה של פנדמיה (כפי שהוגדרה ע"י ארגון הבריאות העולמי) כתוצאה מהתפרצות והתפשטות נגיף SARS-CoV-2 (להלן: "נגיף קורונה" או "הנגיף" או "המחלה"). נוכח התפשטות נגיף הקורונה במדינת ישראל בקצב הולך וגובר וכחלק מהמאמץ הלאומי למניעת התפשטות הנגיף בישראל, ישנו צורך בקידום תקנות שעת חירום שיאפשרו הטלת ואכיפת הגבלות במקום או באזור בו יש הכרח בהגבלת כניסה או יציאה ממנו לצורך שמירה על בריאות הציבור, על פי חכרות הממשלה.

לעמדת גורמי המקצוע, בהעדר חיסון נגד הנגיף או דרכי מניעה אחרות, הדרך היחידה למנוע הדבקה והתפשטות של הנגיף היא צמצום מגע של חולים עם האוכלוסייה הבריאה בכלל ועם אנשים המצויים בסיכון גבוה להדבקה האוכלוסייה בישראל בנגיף בפרט.

ביום 27.1.2020 הכריז שר הבריאות, בהתאם לסמכותו לפי ס' 20 לפקודת בריאות העם כי המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה היא מחלה מידבקת מסוכנת וכי קיימת בעטיה סכנה חמורה לבריאות הציבור.

ביום 11.3.2020 הכריז ארגון הבריאות העולמי על המחלה כעל פנדמיה- מגפה כלל-עולמית, צעד חריג בעל משמעויות מרחיקות לכת.

בהמשך להכרזת שר הבריאות, במהלך התקופה האחרונה הוציא משרד הבריאות מספר צווים ובהם הנחיות שונות לציבור בנושא. בנוסף, הותקנו תקנות לשעת חירום בתחומים שונים לצורך מניעת הדבקה והתפשטות הנגיף, לרבות באמצעות צמצום הפעילות במרחב הציבורי, למעט לצרכים חיוניים שנקבעו, ובכללן תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש – הגבלת פעילות)- התש"ף-2020 (להלן – "תקשי"ח הגבלת פעילות").

נכון למועד הגשת הצעת ההחלטה לממשלה, נדבקו בישראל כ- 6,762 ונפטרו 31 בני אדם כתוצאה מהנגיף. על פי הנמסר, אם בתחילה רוב החולים בישראל נדבקו בנגיף מחוץ לישראל, מהמידע שהועבר על ידי משרד הבריאות עולה שעתה הרוב המוחלט של החולים נדבקו בנגיף כתוצאה ממגע עם חולים מאומתים בישראל.

על פי הנמסר מגורמי המקצוע, קיימת עלייה אקספוננציאלית לגידול כמותי באחוז גידול קבוע ובפרק זמן מוגדר) במספר הנדבקים בנגיף הקורונה. המשמעות ביחס לנגיף הקורונה היא שבקצב ההדבקה הנוכחי, מספר החולים מכפיל את עצמו בכל שלושה ימים. בהתאם, אנו עדים לעליה הולכת וגדלה במספר הנדבקים וכן להתרחבות של שרשראות ההדבקה.

לפיכך, קיים חשש ממשי שאם לא יינקטו על ידי מדינת ישראל צעדים משמעותיים למניעת התפשטות המחלה, ובאופן מיידי, המחלה עלולה לגרום לשיעורי תחלואה גבוהים, לקריסה של מערכת הבריאות בישראל ולעליה במספר הנפטרים.

בימים אלה מדינת ישראל נוקטת באמצעי של ריחוק חברתי ברמה הלאומית ככלי להקטנת ההתפרצות, אך עדיין ניתן למצוא אזורים וישובים בהם יש אינדיקציות לתחלואה משמעותית וקצב הדבקה גבוה, שהם בעלי משמעות גם ברמה המקומית וגם ברמה הלאומית בשל חשש כי הם עלולים להוות מקור לתחלואה לשאר המדינה.

לנוכח האמור לעיל, נדרש לקדם באופן מיידי צעדים נוספים למניעת התפשטות המחלה, אשר יאפשרו להגביל את תנועת הציבור, אף מעבר להגבלות הכלליות כפי שנקבעו בתקש"ח חגבלת פעילות. זאת, באזורים מסוימים שהכריזה עליהם הממשלה כ"אזורים מוגבלים" אשר יש הכרח בהגבלת הכניסה אליהם והיציאה מהם לצורך שמירה על בריאות הציבור, משיקולים שונים, לרבות בשל שיעור תחלואה גבוה משמעותית משיעור התחלואה הכללי באוכלוסייה; צפיפות האוכלוסייה בהם; הימצאותו של צבר תחלואה מובהק בהם לפי ניטור המרכז הלאומי לבקרת מחלות ועוד.

במסגרת זו, מוצע לקבוע כי במקרים בהם התפשטה מחלת הקורונה בהיקף נרחב באזור מסוים בישראל, ושוכנעה הממשלה יש חכר בהגבלת הכניסה אליו והיציאה ממנו כדי למנוע את התפשטות המחלה מתוך לאזור כאמור, הממשלה תהיה רשאית להכריז על אזור זה כאזור מוגבל, ובלבד שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור. עוד מוצע לקבוע, כי הממשלה תודיע על הכרזה כאמור מיד לראשי הרשויות המקומיות שבאזור המוגבל, וכן לוועדה המיוחדת בעניין התמודדות עם נגיף הקורונה של הכנסת.

בנוסף, מוצע לקבוע כי הכרזה על אזור מוגבל תינתן לתקופה שלא תעלה על 7 ימים, ורשאית הממשלה להאריכה לתקופות נוספות שלא יעלו על 5 ימים כל אחת, ובלבד שתקופת ההכרזה הכוללת לא תעלה על 21 יום; אולם, הממשלה תהיה רשאית להאריך את תוקפה של ההכרזה לתקופות נוספות, באישור הוועדה המיוחדת בעניין התמודדות עם נגיף הקורונה של הכנסת.

כמו כן, מוצע לקבוע כי משחדלו להתקיים הנסיבות המצדיקות את ההכרזה על אזור מוגבל, תודיע הממשלה על ביטול ההכרזה גם אם טרם חלפו התקופות שנקבעו בהכרזה או בחארכת תוקפה.



בנוסף, מוצע לקבוע כי הכרזה או הארכת תוקפה של הכרזה כאמור, ייכנסו לתוקף עם פרסומן באתר משרד ראש הממשלה, ויפורסמו ברשומות בסמוך לאחר מכן.

לצורך יידוע השהים באזור המוגבל בדבר ההכרזה על האזור כאזור מוגבל כאמור, מוצע לקבוע כי ההכרזה והחגבלות יובאו לידיעת השהים באזור המוגבל באמצעות פרסום בעיתונים, בערוצי תקשורת, באינטרנט, במודעות מודפסות על שלטי חוצות או בכל דרך יעילה אחרת שתבטיח את יידוע הציבור בחיקף הגדול ביותר האפשרי בנסיבות העניין.

עוד מוצע לקבוע, כי לא יצא אדם המתגורר דרך קבע מאזור עליו הכרזה הממשלה כאזור מוגבל, אלא למטרות המפורטות בתקנות, ובכללן- קבלת טיפול רפואי חיוני שלא ניתן לקבלו באזור המוגבל; הליך משפטי שמחייב נוכחותו של אותו אדם; שוטר, חייל או איש צוות רפואי היוצא במסגרת תפקידו; הלוויה של קרוב משפחה מדרגה ראשונה; העברה של קטין שהוריו חיים בנפרד אל ההורה המתגורר מחוץ לאזור שאינו האזור המוגבל, כמפורט בתקנות; וכן צורך חיוני אחר באישור רשות החירום הלאומית, לפי נוהל שפורסם לציבור. זאת, על מנת לתת מענה לצרכים חיוניים אחרים העשויים להתעורר בשטח.

עוד מוצע לקבוע, כי לא ייכנס אדם לאזור מוגבל, למעט חריגים המפורטים בתקנות, ביניהם- כניסת גוף הצלה, כהגדרתו בפקודת המשטרה [נוסח חדש], התשל"א-1971, הפועל במסגרת תפקידיו וסמכויותיו לפי כל דין וכן משטרת ישראל, צבא ההגנה לישראל ושירות ההתגוננות האזרחית, ובלבד שכניסת צבא ההגנה לישראל ושירות ההתגוננות האזרחית תהיה לצורך מתן סיוע אזרחי בלבד; כניסת אדם המתגורר דרך קבע באזור המוגבל; כניסת עובדי רפואה, באישור משרד הבריאות; כניסת עובדים סוציאליים מכוח דין; כניסת עובדי רווחה במחלקה לשירותים חברתיים שהוגדרו כחיוניים על ידי הרשות המקומית, וכן עובדי רווחה העובדים במקום המפורט בנושא עבודה, שירותי רווחה ועלייה וקליטה בתוספת לתקנות שעת חירום (הגבלת מספר העובדים במקום עבודה לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש), התש"ף-2020, ובלבד שקיבלו אישור ממשרד העבודה והרווחה; העברה של קטין שהוריו חיים בנפרד אל ההורה המתגורר מחוץ לאזור שאינו האזור המוגבל; כניסה לצורך אספקת מוצרים ושירותים חיוניים וכן כניסת אדם לצורך חיוני אחר, באישור רשות החירום הלאומית, לפי נוהל שפורסם לציבור.

למען חסר ספק, יובהר, כי אין בתקנות אלו כדי לגרוע מתחולת הוראות תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (הגבלת פעילות), התש"ף-2020, בתוך האזור המוגבל.

לצורך אכיפת ההגבלות הנ"ל באזורים המוגבלים באופן אפקטיבי, במסגרת התקנות מוצע להקנות לשוטר, נוסף על סמכויותיו לפי כל דין, את הסמכויות המפורטות להלן באזור מוגבל ובסביבתו הקרובה: סמכות למנוע כניסה של אדם או רכב לאזור המוגבל, או יציאה ממנו; סמכות לדרוש מכל אדם באזור המוגבל או בסביבתו הקרובה להזדהות בפניו ולמסור לו כל ידיעה או מסמך, לרבות סמכות לעכב אדם או כלי רכב לשם כך; וכן סמכות להורות לגוף הצלה כאמור לפעול במסגרת סמכויותיו ותפקידיו לפי כל דין ובלבד שקיבל אישור קצין משטרה לעניין זה. בנוסף, מוצע לקבוע כי במקרה של סירוב אדם להוראה או לדרישה של שוטר, שוטר יהיה רשאי לעשות שימוש בכוח סביר לשם מילוי הוראה או דרישה כאמור, כמפורט בתקנות.

בנוסף, מוצע לקבוע כי על החלטה לפי תקנה 3 לתקנות אלו, ניתן יהיה להגיש השגה, והחלטה בעניינה תינתן ככל הניתן, לא יאוחר מ-24 שעות עובר למועד בגינו התבקשה היציאה מהאזור המוגבל או הכניסה אליו.

על החלטה בהשגה כאמור, ניתן להגיש עתירה מנהלית כמשמעותה בחוק בתי משפט לעניינים מנהליים, התש"ס-2000.

מוצע לקבוע כי תחילתן של תקנות אלה יהיה ביום ח' בניסן התש"ף, 2 באפריל 2020, והן יעמדו בתוקפן 30 יום מיום פרסומן.

לעניין השימוש בכלי של תקנות שעת חירום, יצוין כי הכנסת ה-23 חושבעה ביום 16.3.2020, ובימים האחרונים הוקמו כמה ועדות, וביניהן ועדה מיוחדת לענייני קורונה. עם זאת נוכח הצורך הדחוף לפעול מיידית למניעת התפרצות והתפשטות הנגיף במדינה ובפרט באזור המוגבל ועל מנת לשמור על בריאות הציבור, מוצע לקבוע את ההסדר המוצע באופן מידי בתקנות שעת חירום. בהתאם לסעיף 39 חוק-יסוד: הממשלה, התקנות יונחו על שולחן ועדת חנוך והביטחון של הכנסת.

#### **קשיים משפטיים, ככל שישנם, ודרכי פתרונם:**

מכוח סעיף 39(א) חוק יסוד: הממשלה, הממשלה מוסמכת להתקין תקנות שעת חירום "כדי להגן על המדינה, ביטחון הציבור וקיום האספקה והשירותים החיוניים". לממשלה שיקול דעת רחב לבחינת הצורך בהתקנת תקנות שעת חירום; בהתחשב במהירות התפשטות הנגיף, היקף הנדבקים ההולך וגדל והצורך החיוני במניעת המשך התפשטות הנגיף והסיכון הרב הנשקף ממנו לאוכלוסייה בכלל ולאנשים בעלי סיכון גבוה בפרט, כמפורט לעיל, עולה צורך מידי וממשי להתקנת תקנות שעת חירום אלה.

יצוין, כי על אף היות הממשלה המכהנת ממשלת מעבר, מצב החירום השורר במדינת ישראל מקים הכרח להתקנת התקנות באופן דחוף על מנת לעמוד בהוראות הדין, ואין כל אפשרות לדחות את התקנת התקנות האמורות.

עמדת היועצים המשפטיים של משרדים אחרים שהצעת ההחלטה נוגעת להם:

משרד הבריאות – הוגש בתיאום עם היועץ המשפטי.

משרד המשפטים - המשנה ליועץ המשפטי לממשלה (ציבורי-חוקתי) והמשנה ליועץ המשפטי לממשלה (פלילי) סמכו את ידיהם על נוסח התקנות.

עמדת היועץ המשפטי של המשרד שהשר העומד בראשו מגיש את הצעה:

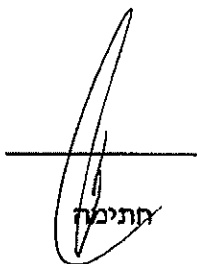
אין מניעה לקידום הצעת ההחלטה.

היועץ המשפטי למשרד לביטחון הפנים (בפועל)

תפקיד

אריאל סיוז, עו"ד

שם

  
חתימה

3/04

www.health.gov.il



ראש שירותי בריאות הציבור  
Director of Public Health Services

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

ח' בניסן, התש"פ  
02 אפריל 2020  
176121920  
(בתשובה נא ציין מספרנו)  
מס' תיק – 21

**הנדון: חוות דעת אפידמיולוגית לנושא הצורך בנקיטת אמצעים נוספים באזור מוגבל להתמודדות עם התפשטות נגיף קורונה החדש**

1. המחלה הנגרמת מנגיף קורונה המכונה SARS-CoV-2 הגורם למחלה COVID-19 (להלן: "המחלה" או "הנגיף") התפרצה במהלך חודש דצמבר 2019. נכון להיום, אין באוכלוסיית ישראל חסינות נגדה, אין חיסון באמצעותו ניתן לצמצם את התפשטות המחלה ואין טיפול ספציפי ידוע. קיימת אפשרות של העברת הנגיף מאדם עם תסמינים מזעריים או ללא תסמינים כלשהם. אפשרות זו מעלה את הפוטנציאל להעברת הנגיף מאדם אחד לאנשים רבים אף ללא ידיעת האדם ובהיעדר תסמינים כלל. חשוב לציין כי הנגיף עובר בעיקר באופן טיפתי, כלומר בהפרשות נשימתיות בעת עיטוש או שיעול. למרות שזו אינה מצוינת כדרך העברה עיקרית של הנגיף, ביכולתו לשרוד על משטחים כגון ידידות דלת, כפתורי מעלית, כסאות או בתחבורה ציבורית.

2. תקופת הדגירה של המחלה היא בין 2-14 ימים לאחר החשיפה. המשמעות היא, שבתקופת הדגירה אדם עלול לבקר במקומות רבים, להדביק אנשים רבים סביבו, וזאת כאמור אף קודם להופעת תסמינים ואבחון המחלה. בהעדר חיסון או דרכי מניעה אחרות, הדרך היחידה למנוע הדבקה והתפשטות הנגיף היא צמצום מגע של חולים עם האוכלוסייה הבריאה בכלל ועם אנשים המצויים בסיכון גבוה להדבקה האוכלוסייה בישראל בנגיף בפרט.

3. המחלה החלה את התפשטותה המהירה בחודש דצמבר 2019 בסין, ועד ליום 30.3.20 נדבקו ברחבי העולם כ-752,800 אנשים ונפטרו כ-36,600. יובהר, כי מדובר במספרים של חולים שנמצאו חיוביים בבדיקות מעבדה, וכי סביר להניח שהמספרים גבוהים בהרבה. תחילה, המחלה התפשטה בעיקר במדינות אסיה, אך אנו עדים מזה זמן להתפשטות מהירה של המחלה באירופה וארצות הברית. בישראל, נדבקו עד ליום 30.3.20 כ-4660 חולים ונפטרו 15. יצוין, כי אחד הגורמים לשיעור התמותה הגבוה באיטליה הוא קריסת מערכת הבריאות וקושי במתן טיפול רפואי לחולים הזקוקים לכך. אי נקיטת אמצעים לצמצום התפשטות המגפה במועד תרמו למצב קשה זה באיטליה, בספרד ובמקומות נוספים. על כן, קיים חשש ממשי שאם לא יינקטו על ידי

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

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



מדינת ישראל צעדים משמעותיים למניעת התפשטות המחלה, ובאופן מידי, המחלה עלולה לגרום לשיעורי תחלואה גבוהים, לקריסה של מערכת הבריאות בישראל ולעליה במספר הנפטרים. **משרד הבריאות בישראל סבור שיש לנקוט באמצעים נוספים שברשות המדינה על מנת למנוע מצב זה.**

4. מתחילת התפשטות המחלה משרד הבריאות בישראל עוקב באופן רציף אחרי מצב התחלואה ומקבל את החלטותיו על סמך נתונים על התפתחות התחלואה ברחבי העולם ובישראל והפתרונות שניתנו לה על ידי המדינות השונות. כל הנחייה שניתנת, וביניהן ההוראות שעוגנו במסגרת התקנות המוצעות, עוברת בחינה רב מקצועית והתאמה למצב הייחודי בישראל.

5. מדיניות משרד הבריאות בהתמודדות עם נגיף קורונה החדש מבוססת על שני עקרונות:

- א. גישה ממוקדת - בידוד אנשים בסיכון גבוה, איתור ואבחון של חולים ובידוד מגיעיהם.
- ב. ריחוק חברתי - במטרה לעצור את התפשטות הנגיף בקרב אלה שלא אובחנו, בין בגלל היותם א-תסמינים או מסיבה אחרת.

6. מדיניות משרד הבריאות היא להמשיך ולצמצם את המגעים באוכלוסיית מדינת ישראל. כאמור זהו האמצעי היעיל ביותר העומד כיום בפני המדינה לבלימה ומניעת ההתפשטות המהירה של הנגיף. יש לצמצם ככל הניתן מגע בין אנשים, והתרת יציאה מהבית לצרכים חיוניים בלבד. באופן זה, ניתן להקטין משמעותית את הסיכון להדבקה ולהתפשטות נרחבת של המחלה. אמצעי נוסף הוא קביעת כללי התנהגות במרחב הציבורי, בניסיון למנוע ככל האפשר מגע הדוק בין אנשים, והמשך הדבקה במחלה.

7. מקומות בהם יש התקהלות של אנשים, כגון מוסדות חינוך, מקומות עבודה, תחבורה ציבורית, טקסים דתיים וכו' מהווים כר פורה להדבקה. לפיכך, הגבלות על תנועה במרחב הציבורי, על אף מורכבותן, מהוות את האמצעי הבסיסי ליישם את העיקרון של ריחוק חברתי. גופים מקצועיים כגון ארגון הבריאות העולמי מנחים מדינות ליישם מדיניות זו ככלי המרכזי בהתמודדות נגד התפשטות נגד הנגיף. על בסיס זה ניתן לשקול הגבלות על פעילויות מסחר, תרבות ופנאי, שמטבען יוצרות התקהלות בין אנשים ומרחיבות את מעגל המגעים באופן משמעותי.

8. נציין, כי בין התאריכים 11.3.2020-2.4.2020, מספר המקרים בישראל הכפיל את עצמו ביותר מפי 60 (מ-99 מקרים ל-6852). במידה והנגיף ימשיך להתפשט בקצב זה, סביר כי עד סוף החודש יהיו עשרות אלפי מקרי תחלואה בישראל. על כן, **מדינת ישראל נמצאת בנקודת הכרעה, אם להמשיך להטיל**



מגבלות נוספות כחלק מהמאמצים למניעת התפשטות הנגיף בישראל, או להסתפק בצעדים שננקטו עד כה למרות אפשרות להמשך הדבקה המונית על כל המשמעות הנובעות מכך.

9. מדינת ישראל נוקטת כאמור בריחוק חברתי ברמה הלאומית ככלי להקטנת ההתפרצות. לכלי זה יש מחירים משמעותיים, חברתיים וכלכליים. אמנם כלי זה מוכיח את עצמו ברמה הלאומית בדמות ירידה בשיעור קצב העליה במספר החולים בימים האחרונים אך עדיין ניתן למצוא אזורים וישובים בהם יש אינדיקציות לצברי תחלואה משמעותיים וקצב הדבקה גבוה. לצברים אלו יש משמעות גם ברמה המקומית אך גם ברמה הלאומית מכיוון שצברים אלו עלולים להוות מקור לתחלואה לשאר המדינה.

10. אמצעי נוסף וחשוב שיש לנקוט בו בעת הזו הוא הטלת מגבלות תנועה חמורות באזור מוגבל, בו קיים צבר תחלואה משמעותי וקצב הדבקה גבוה (להלן – האזור המוגבל). הכוונה היא החמרת המגבלות הקיימות ביציאה ממקום מגורים למרחב הציבורי באזור מוגבל תוך אכיפתן בצורה משמעותית וממוקדת באזור זה. אמצעי זה של מיקוד ההגבלות והאכיפה באזור מוגבל יעיל יותר במניעת התפשטות המגיפה מהחמרת המגבלות לכלל המדינה. כך, תתאפשר הקטנת שיעור ההדבקה הן בתוך האזור המוגבל (בגלל הישארות קפדנית יותר של האוכלוסייה בבית) והן באזורים אחרים עקב ירידה ביצוא של ההדבקה מהאזור המוגבל לאזורים האחרים. ראוי להכין את האוכלוסייה באזור המוגבל ולאפשר 24-48 שעות להערכות וכן לתכנן אמצעים למתן תמיכה משמעותית של הרשויות לצרכים השונים של האוכלוסייה באזור בדגש על אוכלוסיות פגיעות. כדי להבטיח את יעילות האמצעי, מוצע לקבוע תוקף (מינימלי) של 7 ימים עם אפשרות להארכה.

11. בשל תנאי הצפיפות והקושי לשמר תנאי בידוד נאותים בעיר, תנאי חשוב להצלחת הסגר באזור המוגבל הינו הוצאת כלל החולים הידועים והמגעים הידועים שלהם מהעיר לבידוד באתר בידוד אחר מחוץ לבתי המגורים לשם הפסקה ככל האפשר של מעגלי הדבקה ידועים.

12. לצורך קביעת אזור מוגבל להטלת מגבלות נוספות, יש לבחון אזור או ישוב בהתאם לקריטריונים הבאים:

- א. כמות החולים – גבוהה ביחס לישובים אחרים.
- ב. שיעור התחלואה – גבוה משמעותית משיעור התחלואה הכללי באוכלוסייה.



ג. צפיפות תושבים – בישובים בהם קיימת צפיפות גבוהה של תושבים, הסיכון להעברת הנגיף והתפשטות מהירה יותר של המגפה עולה (צפיפות של ישובים מעל 5,000 איש מהלמ"ס, נתונים עדכניים לשנת 2017, בקישור הבא: [https://old.cbs.gov.il/shnaton69/st02\\_24.pdf](https://old.cbs.gov.il/shnaton69/st02_24.pdf)).

ד. איתור צבר תחלואה נשימתית מובהק באזור במסגרת הדו"ח של המרכז הישראלי לבקרת מחלות.

יובהר, כי שילוב של עמידה ברוב או בכל הקריטריונים מחזק את התמיכה בנקיטת הצעד.

13. מצורף בנספח א' שקף המפרט את עשרת הישובים המובילים בשיעור התחלואה וכמות החולים בישראל נכון ליום ה-1.4.20 וכן מצורף דו"ח צברים של המלב"מ.

14. בהתאם לקריטריונים כאמור, נראה כי בעת הזו נכון לנקוט בצעד של הטלת מגבלות תנועה חמורות בעיר בני ברק. להלן מאפייני העיר:

א. 966 חולים עד כה (מס' 2 בישראל), מהם תוספת של 418 חולים בשלושת הימים האחרונים (כחמישית מכלל החולים שאומתו בישראל בימים אלו).

ב. שיעור של 492.1 חולים ל-100,000 תושבים (מס' 4 בישראל בקרב הישובים עם גודל אוכלוסייה מעל 5,000 איש). לעומת שיעור של 76.1 בישראל (לפי 6852 חולים בקרב 9 מיליון תושבים).

ג. צפיפות של 26,368.4 איש לקמ"ר – מדובר בעיר הצפופה בישראל בפער משמעותי (הבדל של למעלה מ-8,000 איש לקמ"ר מהישוב הצפוף ביותר אחריה), בקרב היישובים עם גודל אוכלוסייה מעל 5,000 איש.

ד. קיום צבר תחלואה נשימתית מובהק בעיר לפי ניתוח המלב"מ ולאורך ימים.

בשקלול כל הנתונים, לדעתנו העיר בני ברק מהווה היום מוקד תחלואה חריג ומשמעותי שייפגע ביכולת המאמץ הלאומי להפחית את מקדם ההתפשטות. תנאי הצפיפות החריגה בהם גרים תושבי העיר והעלייה המשמעותית בכמות החולים המאומתים בעיר בימים האחרונים הם חלק מהגורמים העיקריים לכך, אולם בנוגע לעיר מתקיימים כלל הקריטריונים לצורך קביעה כאזור מוגבל. בהתאם לכך דרושה הטלת מגבלות תנועה חמורות על עיר זו.

בברכה,

אודי קלינר

ד"ר אודי קלינר  
סגן ראש שירותי בריאות הציבור

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

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



ראש שירותי בריאות הציבור  
Director of Public Health Services

משרד  
הבריאות  
נחיש בריאים יותר

#### נספח א

#### ישובים עם שיעור החולים ל-100,000 הגבוה ביותר

ישוב	שיעור ל-100,000
אפרת	645.7
קרית יערים	634.4
כפר חב"ד	554.0
בני ברק	492.1
נווה דניאל	469.5
מצפה רמון	363.3
סכב יעקב	340.1
מגדל העמק	317.6
אלון שבות	314.3
עמנואל	280.3

#### ישובים עם המספר הגבוה ביותר של חולים

ישוב	מספר חולים	נוספו ב-3 ימים אחרונים
ירושלים	1003	444
בני ברק	966	418
תל אביב - יפו	335	127
אשקלון	165	70
פתח תקווה	133	58
ראשון לציון	124	43
נתניה	121	45
באר שבע	118	35
בית שמש	114	41
אלעד	109	53

נתונים מעודכנים ל-2/4/20

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

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



4/27

**קביעת העיר בני ברק כ"אזור מוגבל" לפי תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020**

**הצעה להחלטה**

מ ח ל י ט י ם, מתוקף הסמכות הקבועה בתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020 (להלן: "תקנות אזור מוגבלי"), להכריז על השטח המוניציפלי של העיר בני ברק (להלן: "בני ברק") כאזור מוגבל למשך תקופה של 6 ימים.

בהתאם לתקנת משנה 2(ה) לתקנות אזור מוגבל, ההכרזה תיכנס לתוקפה עם פרסומה באמצעי התקשורת ובאתר משרד ראש הממשלה, ותפורסם ברשומות בסמוך לאחר מכן.

### דברי הסבר

העולם, וישראל כחלק ממנו, נמצא כעת בעיצומה של פנדמיה (כפי שהוגדרה ע"י ארגון הבריאות העולמי) כתוצאה מהתפרצות והתפשטות נגיף SARS-CoV-2 (להלן: "נגיף קורונה" או "הנגיף" או "המחלה"). מדובר בנגיף חדש, שאין באוכלוסיית ישראל חסינות נגדו, אין חיסון באמצעותו אפשר למנוע את התפשטות המחלה, אין טיפול ספציפי ידוע למחלה, והנגיף יכול לגרום לתחלואה ותמותה המונית משמעותית, כולל בקרב אנשים בריאים אך בפרט בקבוצות סיכון. לפיכך, האמצעי העיקרי הננקט ברמה הלאומית על ידי מדינת ישראל הוא ריחוק חברתי. ביום 27.1.2020 הכריז שר הבריאות, בהתאם לסמכותו לפי ס' 20 לפקודת בריאות העם מס' 40 לש' 1940 (להלן: "פקודת בריאות העם"), כי המחלה הנגרמת על ידי נגיף הקורונה היא מחלה מידבקת מסוכנת וכי קיימת בעטיה סכנה חמורה לבריאות הציבור. נכון ליום 2.4.20, נדבקו בישראל מעל 6,700 חולים, ונפטרו 31. אם בתחילה רוב החולים בישראל נדבקו בנגיף מחוץ לישראל, מהמידע הקיים עולה שככל הנראה בשלב זה רוב החולים נדבקו ממגע עם חולים בישראל.

בהמשך להכרזת שר הבריאות, במהלך התקופה האחרונה הוציא משרד הבריאות מספר צווים ובהם הנחיות שונות לציבור בנושא. בנוסף, התקינה הממשלה תקנות לשעת חירום בתחומים שונים לצורך מניעת הדבקה והתפשטות הנגיף, לרבות באמצעות צמצום הפעילות במרחב הציבורי, למעט לצרכים חיוניים שנקבעו.

קיימת עלייה אקספוננציאלית (גידול כמותי באחוז גידול קבוע ובפרק זמן מוגדר) במספר הנדבקים בנגיף הקורונה. המשמעות ביחס לנגיף הקורונה היא שבקצב ההדבקה הנוכחי, מספר החולים מכפיל את עצמו בכל מספר ימים בודדים. בהתאם, אנו עדים לעליה הולכת וגדלה במספר הנדבקים וכן להתרחבות של שרשראות ההדבקה.

יודגש, כי במידה וקצב התחלואה ימשיך לעלות באופן זה וכפי שעולה כבר עכשיו מהתקדמות התפשטותה של המחלה, הדבר יעמיס באופן משמעותי על מערכת הבריאות, לרבות עומס הנובע מהגדלת מספר הבדיקות הנערכות לנדבקים, בטיפול במרפאות בקהילה, באשפוז לרבות אשפוז בטיפול נמרץ, וכל זאת עד כדי חוסר יכולת לתת מענה לחולים, בעתיד הקרוב מאוד. לפיכך, קיים חשש ממשי שאם לא יינקטו על ידי מדינת ישראל צעדים משמעותיים למניעת התפשטות המחלה, ובאופן מיידי, המחלה עלולה לגרום לשיעורי תחלואה גבוהים, לקריסה של מערכת הבריאות בישראל ולעליה במספר הנפטרים.

כאמור, האמצעי המרכזי שנוקטת מדינת ישראל הוא הגבלת מגע בין אוכלוסיות, "ריחוק חברתי", אך עדיין ניתן למצוא אזורים וישובים בהם יש אינדיקציות לתחלואה משמעותית וקצב הדבקה גבוה, שהם בעלי משמעות גם ברמה המקומית וגם ברמה הלאומית בשל חשש כי הם עלולים להוות מקור לתחלואה לשאר המדינה. בהתאם לאמור לעיל, ולצורך מניעת המשך התפשטות המחלה, נדרש לנקוט בעת הזו אשר יאפשרו להגביל את תנועת הציבור אל אזורים אלה ומהם החוצה, אף מעבר להגבלות הכלליות כפי שנקבעו בתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש – הגבלת פעילות), התש"ף-2020 (להלן: "תקנות הגבלת פעילות").

בהתאם, הובאו היום (2.4.20) לאישור הממשלה תקנות אזור מוגבל, המהוות את המסגרת הנורמטיבית לקביעת הגבלות נוספות כלפי אזור מוגבל. תקנות אלו קובעות כי במקרה בו התפשטה מחלת הקורונה בהיקף נרחב באזור מסוים בישראל, ושוכנעה הממשלה כי יש הכרח בהגבלת הכניסה אליו והיציאה ממנו כדי למנוע את התפשטות המחלה מחוץ לאזור כאמור, רשאית הממשלה להכריז על האזור כאזור מוגבל.

משהכריזה הממשלה על אזור כאזור מוגבל, תיאסר הכניסה אליו והיציאה ממנו, למעט במקרים החריגים המפורטים בתקנות אלו, ואת סמכות השטר לאכוף הגבלות אלו. כמו כן, קובעות התקנות את מנגנון ההשגה על החלטה שלא לאפשר כניסה אל האזור המוגבל או יציאה ממנו. יובהר, כי תקנות אלו אינן גורעות מההגבלות שנקבעו בתקנות הגבלת פעילות בכל הנוגע להתנהלות האוכלוסייה בתוך השטח המוגבל, אך הן מגבילות כאמור את הכניסה אליו ואת היציאה ממנו למתגוררים בתוכו ולשאר אזרחי ותושבי המדינה.

מצורפת להצעה זו חוות דעת אפידמיולוגית של ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות (להלן: "חוות הדעת"). כפי שעולה מחוות הדעת, ממאפייני העיר בני ברק עולה כי נדרש בעת הזו קביעתה כאזור מוגבל, בשל מגוון של שיקולים: כמות חולים גבוהה ביחס לישובים אחרים, שגדלה בקצב מהיר מאוד בימים האחרונים; שיעור התלואה גבוה משמעותית משיעור התלואה הכללי באוכלוסיית המדינה; היות העיר הישוב הצפוף ביותר במדינה בקרב הישובים עם אוכלוסייה מעל 5,000 איש; צבר מובהק בעיר לפי ניתוח המרכז הלאומי לבקרת מחלות במשרד הבריאות.

לפיכך, נוכח המצב הקיים בבני ברק בעת הזו כפי שעולה מחוות הדעת, ובמיוחד לאור הנתונים המעידים על התלואה העולה בעיר בימים האחרונים, מוצע לקבוע כי השטח המוניציפלי של העיר בני ברק יקבע כאזור מוגבל למשך תקופה של 6 ימים.

#### **תקציב**

#### **השפעת ההצעה על מצבת כח האדם**

לא רלוונטי

#### **עמדת שרים אחרים שההצעה נוגעת לתחום סמכותם**

לא רלוונטי

#### **החלטות קודמות של הממשלה בנושא**

אין

#### **עמדת היועץ המשפטי של המשרד יוזם ההצעה**

אין מניעה משפטית לאישור ההצעה - מצורפת חוות דעת משפטית.

#### **סיווגים**

סיווג ראשי : 07חקיקה ממשלתית.

תחום פעולה עיקרי : 09אחר

מוגש על ידי שר הבריאות

ח' בניסן התש"פ  
02 באפריל 2020

**חוות דעת משפטית הנלווית להצעת החלטה לממשלה**

**נושא הצעת ההחלטה:**

הכרזה על העיר בני ברק כ"אזור מוגבל" לפי תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"פ-2020 (להלן: "התקנות" או "תקנות אזור מוגבל").

**תמצית ההצעה בהתייחס להיבטיה המשפטיים:**

מוצע כי הממשלה תקבע את השטח המוניציפלי של העיר בני ברק כ"אזור מוגבל", בהתאם לסמכותה לפי תקנות אזור מוגבל.

הכרזה כאמור, בהתאם לתקנות, נדרשת בעת הזאת לצורך ההתמודדות עם מגפת הקורונה ומאזנות בין הצורך המיידי ותחכרחי להגן על בריאות הציבור לבין מימוש זכויות כמו חופש התנועה וחופש העיסוק.

כפי שמפורט בחוות הדעת המצורפת להצעה, בנסיבות הקיימות היום בעיר בני ברק מתקיימים התנאים הנדרשים לצורך הכרזה על אזור כ"אזור מוגבל" בהתאם לתקנת משנה 2(א) לתקנות: "התפשטה מחלת הקורונה בהיקף נרחב באזור מסוים בישראל, ושוכנעה הממשלה כי יש תכרח בהגבלת הכניסה אליו והיציאה ממנו כדי למנוע את התפשטות המחלה מחוץ לאזור כאמור, רשאית היא להכריז על האזור כאזור מוגבל, ובלבד שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור".

כמו כן, בתקנות קבועים מנגנונים לצורך האיזון בין רשיקולים שפורטו לעיל, וביניהם: ההכרזה קבועה לתקופה מוגבלת קצרה, לצד האיסור על הכניסה לאזור והיציאה ממנו מפורטים חריגים המאפשרים במקרים מסוימים כניסה ויציאה כאמור, הוגבלו סמכויות המשטרה ביישום ההגבלות במקום זה, וקיים מנגנון השגה על החלטות שלא לאפשר כניסה לאזור ויציאה ממנו. כמו כן, ההצעה מציעה כי העיר תוכרז לתקופה מוגבלת של 6 ימים.

**קשיים משפטיים, ככל שישנם, ודרכי פתרונם:**

תקנה 2(א) לתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש)(אזור מוגבל), התש"פ-2020, לממשלה קובעת כי: "התפשטה מחלת הקורונה בהיקף נרחב באזור מסוים בישראל, ושוכנעה הממשלה כי יש תכרח בהגבלת הכניסה אליו והיציאה ממנו כדי למנוע את התפשטות המחלה מחוץ לאזור כאמור, רשאית היא להכריז על האזור כאזור מוגבל, ובלבד שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור".

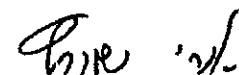
מחוות הדעת המקצועית עולה כי מתקיים בעיר בני ברק התנאי הקבוע לעיל,  
ולפיכך הממשלה מוסמכת להכריז על העיר בני ברק כאזור מוגבל.

על אף היות הממשלה המכהנת ממשלת מעבר, קיימת דחיפות מיוחדת בהכרזה  
האמורה, ולפיכך אין מניעה משפטית להכרזה.

**עמדת היועצים המשפטיים של משרדים אחרים שהצעת ההחלטה נוגעת להם:**  
לא רלוונטי.

**עמדת היועץ המשפטי של המשרד שהשר העומד בראשו מגיש את ההצעה:**  
אין מניעה משפטית לקבל את ההחלטה המוצעת.

  
תפקיד

  
שם

  
חתימה

ש/ש



מזכירות הממשלה

## פרוטוקול

### ישיבה מספר 222 של הממשלה ה-34

יום חמישי, ח' בניסן התש"ף - 02 באפריל 2020

(בשעה 19:45 - בישיבת ועידה טלפונית)

השתתפו  
השרים:  
בנימין נתניהו - ראש הממשלה; אמיר אוחנה, זאב אלקין, דוד אמסלם, אופיר  
אקוניס, גלעד ארדן, יואב גלנט, גילה גמליאל, אריה מכלוף דרעי, צחי הנגבי,  
יצחק וקנין, ציפי חוטובלי, אלי כהן, משה כחלון, ישראל כ"ץ, יריב לוין, יעקב  
ליצמן, בצלאל סמוטריץ', רפי פרץ, מירי רגב, יפעת שאשא-ביטון, יובל שטייניץ

נעדר השר: נפתלי בנט

כן נכחו:

יצחק כהן	- סגן השר במשרד האוצר
אביחי מנדלבליט	- היועץ המשפטי לממשלה
שי באב"ד	- המנהל הכללי, משרד האוצר
תא"ל אבי בלוט	- המזכיר הצבאי לראש הממשלה
מאיר בן שבת	- ראש המטה לביטחון לאומי
משה בר סימן טוב	- המנהל הכללי, משרד הבריאות
עידו גבאי	- המטה לביטחון לאומי
איתי הרשקוביץ	- רמ"ט שר הביטחון
אשר חיון	- ראש הסגל, לשכת ראש הממשלה
סימה טוקטלי	- סגנית מזכיר הממשלה
שיר כהן	- יועצת ראש הממשלה לתקשורת
מרדכי כהנא	- ראש אגף מדיניות ביטחונית, המטה לביטחון לאומי
אסי מסינג	- היועץ המשפטי, משרד האוצר
רז נזרי	- המשנה ליועץ המשפטי לממשלה
יגאל סלוביק	- ראש אגף לוט"ר ביטחון ועורף, המטה לביטחון לאומי
ליאור פרבר	- משרד ראש הממשלה
רון פרץ	- ממלא מקום המנהל הכללי, משרד ראש הממשלה
אמיר רשף	- משרד האוצר
אורי שוורץ	- היועץ המשפטי, משרד הבריאות

בפרוטוקול זה 18 דפים.

אבי שמחון - ראש המועצה הלאומית לכלכלה, משרד ראש הממשלה

רחל שפירא - מזכירות הממשלה  
איתמר דרזנר - מזכירות הממשלה

צחי ברוורמן - מזכיר הממשלה  
ליאור נתן - המשנה למזכיר הממשלה



סדר היום :

איחולי החלמה	4955.
תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (בידוד במקום לבידוד מטעם המדינה), התש"ף-2020	4956.
א. תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020 ב. הקמת ועדת שרים	4957.
קביעת העיר בני ברק כ"אזור מוגבל" לפי תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020	4958.

איחולי החלמה

4955.

ראש הממשלה וחברי הממשלה מאחלים לשר הבריאות, יעקב ליצמן ולרעייתו החלמה מהירה לאור הידבקותם במחלת הקורונה.

תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (בידוד במקום לבידוד מטעם המדינה), התש"ף-2020

4956.

ראש הממשלה פותח את הדיון.

ראש המטה לביטחון לאומי, מאיר בן שבת, מציג תמונת מצב עדכנית, לפיה נכון לעכשיו ישנם 6,808 חולים; 107 חולים במצב קשה, מתוכם 83 מונשמים.

מציין כי חלה עלייה בשיעור של 12% במספר החולים במצב קשה.

מר בן שבת מציין כי אמנם יש סימני האטה בקצב ההדבקה, אולם אין לראות בהם חלק ממגמה יציבה. מתייחס למספר הרב של החולים מקרב הבגור החרדי ולצורך המידי בטיפול באוכלוסייה זו.

המנהל הכללי של משרד הבריאות, משה בר סימן טוב, מציג את עיקרי תכנות שעת חירום המובאות לאישור הממשלה בעניין בידודם של תושבי ישראל החוזרים ארצה מחו"ל ושל אלה אשר שוהים בבידוד ושאינן באפשרותם להמשיך לקיים את תנאי הבידוד במקום מגוריהם.

בדיון משתתפים: ראש הממשלה והשרים בצלאל סמוטריץ', זאב אלקין, אריה מכלוף דרעי, יואב גלנט, גילה גמליאל, יובל שטייניץ ומשה כחלון וה"ח מאיר בן שבת, אביחי מנדלבליט, רוז נורי, משה בר סימן טוב ושי באב"ד.

(פה אחד)

מ ח ל י ט י ם :

א. מתוקף הסמכות הקבועה בסעיף 39 לחוק-יסוד: הממשלה, להתקין תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (בידוד במקום לבידוד מטעם המדינה), התש"ף-2020 (להלן – התקנות), בנוסח שלהלן, בכפוף לתיקון

סעיף 2(ב) בתקנות שבו ייקבע כי חוזר ישחה במקום לבידוד מטעם המדינה במשך 14 ימים.

ב. בהתאם להוראות סעיף 39 האמור, כהניח את התקנות על שולחן ועדת החוץ והביטחון של הכנסת סמוך ככל האפשר לאחר התקנתן.

ג. התקנות תיכנסנה לתוקפן עם פרסומן ברשומות.

להלן נוסח התקנות:

**תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (בידוד במקום לבידוד מטעם המדינה), התש"ף-2020**

בתוקף סמכותה לפי סעיף 39 לחוק -יסוד: הממשלה,  
מתקינה הממשלה תקנות שעת חירום אלה:

הגדרות 1. בתקנות שעת חירום אלה –

"אדם המצוי בבידוד" – אחד מאלה;

(1) חיזר;

(2) מי שהיה במגע הדוק עם חולה;

(3) מי שרופא קבע לגביו כי היה במגע הדוק עם חולה ב-14 הימים האחרונים;

"הוראות המנהל" – לפי סעיף 20 לפקודת הבריאות העם;

"חוזר" – אזרח או תושב ישראל שהגיע לישראל מחוצה לה, למעט מי שהגיע מיהודה והשומרון או מחבל עזה ולא היה במדינה אחרת במהלך 14 הימים האחרונים שלפני הגעתו לישראל;

"חולה" – חולה עם ממצא מעבדתי חיובי ל-nCoV;

"מגע הדוק" – כל אחד מאלה:

(1) חשיפה במוסד רפואי לחולה, ובכלל זה כל אלה: טיפול ישיר בחולה, עבודה יחד עם עובדי בריאות שחלו, ביקור חולה או שהייה בחדר עם חולה, והכול אם בוצעו בלא מיגון לפי הנחיות משרד הבריאות;

(2) עבודה בסמוך לחולה או שהייה בכיתה עם חולה;

(3) נסיעה עם חולה בכל אמצעי תחבורה ובמרחק של עד שני מושבים ממקום מושב החולה;

(4) בני ביתו של חולה;

(5) כל מגע קרוב עם חולה שמעלה חשש להידבקות;

"המנהל" – כהגדרתו בפקודת בריאות העם;

"מקום לבידוד מטעם המדינה" – מקום המיועד לבידוד שהוא בית מלון או אכסניה שנקבעו בידי המדינה ובמימונה;

"הנציג המוסמך" – גורם מינהלי או רפואי מוסמך מטעם המדינה;

"קופת חולים" – כהגדרתה בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994;

"רופא המוסמך" – רופא מחוזי או רופא ראשי של קופת חולים המוסמך להורות על בידוד במקום בידוד מטעם המדינה לפי תקנה 3;

"רופא מחוזי" – לרבות סגנו.

בידוד של  
חוזר

(א) חוזר ישהה במקום לבידוד מטעם המדינה בהתאם להוראת הנציג המוסמך עם הגעתו לישראל, זולת אם השתכנע הנציג המוסמך לפי הוראות המנהל כי הוא יכול לקיים את תנאי הבידוד במלואם בבית מגוריו או במקום אחר העומד לרשותו; הוראות המנהל יינתנו בשים לב, בין השאר, לגודלו של מקום המגורים, מספר החדרים בו, מספר הנפשות שגרות בו ומאפייניהן.

(ב) חוזר ישהה במקום לבידוד מטעם המדינה במשך 14 ימים.

(ג) תקנה זו לא תחול אם הודיע המנהל כי אין מקומות פנויים במקום לבידוד מטעם המדינה ולמשך התקופה שהודיע לגביה כאמור.

בידוד של  
אדם המצוי  
בבידוד שאינו  
חוזר

רופא מחוזי או רופא ראשי של קופת חולים רשאי להורות לאדם המצוי בבידוד שאינו חוזר כי ישהה במקום לבידוד מטעם המדינה אם מצא כי לא ניתן לקיים את תנאי הבידוד בבית מגוריו של אותו אדם או במקום אחר העומד לרשותו בשים לב, בין השאר, לגודלו של מקום המגורים, מספר החדרים בו, מספר הנפשות שגרות בו ומאפייניהן.

מזון ומוצרי  
ניקיון

המדינה תספק למי שמצוי בבידוד במקום לבידוד מטעם המדינה מזון ומוצרי ניקיון.

השגה

(א) על החלטה לפי תקנה 2 ניתן להגיש השגה לרופא מחוזי; השגה כאמור תוגש בכתב.

(ב) החלטת רופא מחוזי בהשגה תינתן בתוך 2 ימי עבודה מיוכ הגשת ההשגה.

(ג) החלטה לפי תקנה 2 תעמוד בתוקפה אלא אם כן נתקבלה החלטה אחרת בהשגה.

(ד) על החלטת רופא מחוזי בהשגה ניתן להגיש עתירה מינהלית לבית משפט לעניינים מינהליים כמשמעותו בחוק בתי משפט לעניינים מינהליים, התש"ס-2000 (להלן- בית משפט לעניינים מינהליים).

(ה) עתירה כאמור בתקנת משנה (ד) תוגש כעתירה מינהלית לפי הוראות חוק בתי משפט לעניינים מינהליים, ובכפוף להוראותיו.

ביקורת שיפוטית 6. על החלטה לפי תקנה 3 ניתן להגיש עתירה מינהלית לבית משפט לעניינים מינהליים.

עונשין 7. חוזר אשר הפר את הוראת הנציג המוסמך לשהות במקום בידוד מטעם המדינה או אדם המצוי בבידוד שאינו חוזר אשר הפר את הוראת הרופא המוסמך לשהות בבידוד במקום בידוד מטעם המדינה דינו – ששה חודשי מאסר, או קנס לפי סעיף 61(א)(1) לחוק העונשין, התשל"ז-1977.

סמכויות  
נלוות 8.

(א) לשם אכיפת תקנות 12-3 יהיו נתונות לנציג המוסמך, לרופא המוסמך ולשוטר הסמכויות המפורטות בתקנה 8 לתקנות שעת חירום (אכיפת צו בריאות העם) (נגיף הקורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שער), התש"ף-2020.

(ב) סירב אדם למלא אחר הוראות הנציג המוסמך כאמור בתקנה 2 או אחר הוראות הרופא המוסמך כאמור בתקנה 3, רשאי שוטר, לבקשת הנציג המוסמך או הרופא המוסמך, ולאחר שהסביר לאדם את הצורך בשהייה במקום בידוד מטעם המדינה לשם מניעת התפשטות המחלה ואת משמעות סירובו, לעשות שימוש בכוח סביר לשם העברתו למקום בידוד מטעם המדינה; לעניין תקנת משנה זו יראו מי שסירב לדרישת הזדהות כמי שסירב למלא אחר הוראות הנציג המוסמך או הרופא המוסמך כאמור ;

(ג) שימוש בכוח כאמור בתקנת משנה (ב) ייערך על ידי בן מינו של האדם, זולת אם בנסיבות העניין לא ניתן לעשות כן ויש בדחיית העברתו למקום בידוד מטעם המדינה סיכון בלתי סביר לבריאות הציבור.

(ד) אין באמור כדי לגרוע מסמכויות שוטר לפי כל דין.

בתקנות שעת חירום (אכיפת צו בריאות העם) (נגיף הקורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שעה), התש"ף- 2020 -

תיקון תקנות 9.  
שעת חירום  
(אכיפת צו  
בריאות העם  
(נגיף  
הקורונה  
החדש)  
(בידוד בית  
והוראות  
שונות)  
(הוראת שעה)

(1) בתקנה 7(ב), במקום "ו- (7)" יבוא "ו- (7) ו- (9)";

(2) בתוספת, אחרי פרט (8) יבוא :

טור א'	טור ב'
העבירות המינהליות	קנס מינהלי קצוב בשקלים חדשים
י" (9) תקנה 7 לתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (בידוד במקום לבידוד מטעם המדינה), התש"ף-2020	5,000"

שמירת דינים10. אין בהוראות תקנות שעת חירום אלה כדי לגרוע מהוראות צו בריאות העם (בידוד בית והוראות שונות)(הוראת שעה), התש"ף-2020.

סייג לתחולה11.

תקנה 2 לא תחול על חוזר שבעת פרסומן של תקנות שעת חירום אלה נמצא בטיסה בדרכו לישראל.

תוקף12. הסמכות הנתונה לנציג המוסמך, לרופא מחוזי או לרופא ראשי של קופת חולים להורות על בידוד מטעם המדינה לפי תקנות 2 ו-3 תעמוד בתוקפה עד תום 10 ימים מיום פרסומן של תקנות שעת חירום אלה. הסמכות להורות על בידוד במקום בידוד מטעם המדינה

ח' בניסן התש"ף  
(2 באפריל 2020)

בנימין נתניהו  
ראש הממשלה

א. תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020

4957.

ב. הקמת ועדת שרים

ראש הממשלה פותח את הדיון.



השר לביטחון הפנים מציג את הצורך בהכרזת אזור אשר מספר רב של נדבקים בנגיף הקורונה כ"אזור מוגבל".

בדיון משתתפים: ראש הממשלה והשרים גלעד ארדן, בצלאל סמוטריץ', אריה מכלוף דרעי, משה כחלון, יובל שטייניץ, אמיר אוחנה וה"ה אביחי מנדלבליט, רז נורי ומשה בר סימן טוב.

(פה אחד)

#### מ ח ל י ט י ס :

א. 1. מתוקף הסמכות הקבועה בסעיף 39 לחוק-יסוד: הממשלה, להתקין תקנות שעת חירום (אזור מוגבל), התש"ף-2020, בנוסח שלהלן, בכפוף לתיקונים שלהלן:

א. בסעיף 2(א) לתקנות, בסיפה, לאחר המילים: "מצרכים ושירותים חיוניים", יבוא: "לרבות שיריטי חשמל, מים, תקשורת ופינוי פסולת".

ב. בסעיף 2(ג) לתקנות, במקום: "באישור הוועדה לענייני קורונה", יבוא: "באישור ועדה שתקבע ועדת הכנסת".

2. בהתאם להוראות סעיף 39 האמור, להניח את התקנות על שולחנה של ועדת החוץ והביטחון של הכנסת סמוך ככל הניתן לאחר התקנתן.

3. התקנות תיכנסנה לתוקפן עם פרסומן ברשומות.

ב. להקים ועדת שרים להגדרת "אזור מוגבל" במסגרת הטיפול בנגיף הקורונה החדש, שהרכבה יהיה כדלקמן:

ראש הממשלה – יושב ראש

שר הפנים – ממלא מקום יושב ראש

שר האוצר

שר הביטחון

השר לביטחון הפנים

שר הבריאות

ועדת השרים תוסמך להכריז על אזור כ"אזור מוגבל" לפי תקנות שעת חירום (נגיף קורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020.

החלטות ועדת השרים תהיינה על דעת הממשלה.

ראש הממשלה מנחה כי הנימוקים להגדרת אזור כאזור מוגבל יופצו לחברי הממשלה בטרם יובאו לאישור ועדת השרים.

להלן נוסח התקנות:

#### **תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020**

בתוקף סמכותה לפי סעיף 39 לחוק-יסוד: הממשלה מתקינה הממשלה תקנות שעת חירום אלה:

#### **הגדרות 4. בתקנות שעת חירום אלה -**

אזור מוגבל" - אזור או מקום שהכריזה עליה הממשלה לפי תקנה 2;

"איש צוות רפואי" - רופא, אח, כוח עזר, פלבוטומיסט, פרמדיק או חובש;

"גוף הצלה" - כהגדרתו בפקודת המשטרה [נוסח חדש], התשל"א-1971.

הכרזה על5. (א) התפשטה מחלת הקורונה בהיקף נרחב באזור מסוים בישראל, ושוכנעה ועדת השרים כי יש הכרח בהגבלת הכניסה אליו והיציאה ממנו כדי למנוע את התפשטות המחלה מחוץ לאזור כאמור, רשאית היא, על דעת הממשלה, להכריז על האזור כאזור מוגבל, ובלבד שבתקופת תוקפה של ההכרזה תתקיים אספקה נאותה של מצרכים ושירותים חיוניים בתוך האזור; לעניין זה, "ועדת שרים" – ועדת שרים המורכבת מראש הממשלה, שר הבריאות, שר הפנים, שר הביטחון, השר לביטחון הפנים ושר האוצר; בראש הוועדה יעמוד ראש הממשלה, ובהעדרו שר הפנים.

(ב) הכריזה הממשלה כאמור, תודיע על כך מיד לראשי הרשויות המקומיות שבאזור המוגבל, וכי לוועדה מוועדות הכנסת.

(ג) הכרזה על אזור מוגבל תינתן לתקופה שלא תעלה על 7 ימים, ורשאית הממשלה להאריכה לתקופות נוספות שלא יעלו על 5 ימים כל אחת, ובלבד שתקופת ההכרזה הכוללת לא תעלה על 21 ימים; ואולם רשאית הממשלה באישור ועדה מוועדות הכנסת להאריך את תוקפה לתקופה נוספות.

(ד) חדלו להתקיים הנסיבות המצדיקות אר ההכרזה על אזור מוגבל, תודיע הממשלה על ביטול ההכרזה, גם אם טרם חלפו התקופות האמורות בתקנת משנה (ג).

(ה) הכרזה על אזור מוגבל או הארכת תוקפה של הכרזה כאמור ייכנסו לתוקף עם פרסומן באתר משרד ראש הממשלה, ויפורסמו ברשומות בסמוך לאחר מכן.

(ו) מבלי לגרוע מתקנת משנה (ה), תובא ההכרזה וההגבלות לפי תקנה 3 לידיעת השוהים באזור המוגבל באמצעות פרסום בעיתונים, בערוצי תקשורת, באינטרנט, במודעות מודפסות על שלטי

חוצות או בכל דרך יעילה אחרת שתבטיח את יידוע  
הציבור בהיקף הרחב ביותר האפשרי בנסיבות  
העניין.

הגבלות  
למניעת  
התפשטות  
מגפה באזור  
מוגבל

6. (א) הכריזה הממשלה על אזור מוגבל לפי תקנה  
2, יחולו הוראות אלה:

(1) לא יצא אדם המתגורר בדרך קבע באזור  
המוגבל מהאזור המוגבל, אלא לאחת מהמטרות  
האלה:

(א) קבלת טיפול רפואי חיוני שלא  
ניתן לקבלו באזור המוגבל;

(ב) הליך משפטי שמחייב נוכחותו  
של אותו אדם;

(ג) שוטר, חייל או איש צוות רפואי  
היוצא במסגרת תפקידו;

(ד) רלוויה של קרוב משפחה מדרגה  
ראשונה;

(ה) העברה של קטין שחוריו חיים  
בנפרד אל ההורה המתגורר מחוץ  
לאזור המוגבל, ובלבד שאותו הורה  
הוא ההורה המשמורן או מצוי  
במשמורת משותפת; יציאה כאמור  
תאושר אם תתבצע בתוך \_\_\_\_\_ זמן  
מעת מועד ההכרזה;

(ו) צורך חיוני אחר, באישור מי  
שהוסמך לכך על ידי ראש רשות  
החירום הלאומית, לפי נוהל  
שפורסם לציבור.

(2) לא יכנס אדם לאזור מוגבל, למעט -

(א) כניסת גוף הצלה הפועל במסגרת תפקידיו וסמכויותיו לפי כל דין, וכן משטרת ישראל, צבא ההגנה לישראל ושירות ההתגוננות האזרחית, ובלבד שכניסת צבא ההגנה לישראל ושירות ההתגוננות האזרחית תהיה לצורך מתן סיוע אזרחי בלבד;

(3) כניסת אדם המתגורר דרך קבע באזור המוגבל;

(4) כניסת איש צוות רפואי לצורך ביצוע תפקידו;

(5) כניסת עובדים סוציאליים לפי חוק;

(6) כניסת עובדי רווחה במחלקה לשירותים חברתיים באזור המוגבל שהוגדרו כחיוניים על ידי הרשות המקומית, וכן עובדי רווחה העובדים במקום המפורט בנושא עבודה, שירותי רווחה ועלייה וקליטה בתוספת לתקנות שעת החירום (הגבלת מספר העובדים במקום עבודה לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש), התש"ף-2020, ובלבד שקיבלי אישור ממשרד העבודה והרווחה;

(7) כניסת עיתונאי ועובד מקצועות התקשורת, ובלבד שנושא תעודה של לשכת העיתונות הממשלתית, או של איגוד עיתונאים הפועל בישראל שחבריו עיתונאים ועובדי מקצועות התקשורת;

(8) כניסה לצורך אספקת מוצרים ושירותים חיוניים, לרבות שירותי חשמל, מים, תקשורת ופסולת;

(9) העברה של קטין שהוריי חיים בנפרד על ידי אחד מהוריי לביתו של ההורה השני;

(ט) כניסת אדם לצורך חיוני אחר, באישור מי שהוסמך לכך על ידי רשות החירום הלאומית, לפי נוהל שפורסם לציבור.

(ב) כניסה לאזור מוגבל או יציאה ממנו לפי תקנת משנה (א), למעט לפי תקנת משנה (א)(2)(א), תיעשה, ככל הניתן, בכפוף להצגת אסמכתא בדבר הצורך.

(ג) אין בתקנות אלה כדי לגרוע מתחולת הוראות תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש – הגבלת פעילות), התש"ף-2020<sup>1</sup>, בתוך האזור המוגבל.

סמכויות שוטר<sup>7</sup>. באזור מוגבל ובסביבתו הקרובה רשאי שוטר, לשם אכיפת הוראות תקנה 3, נוסף על הסמכויות לפי כל דין –

(1) למנוע כניסה של אדם או רכב לאזור המוגבל, או יציאה ממנו;

(2) לדרוש מכל אדם להזדהות בפניו ולמסור לי כל ידיעה או מסמך; לצורך כך רשאי שוטר לעכב אדם או כלי רכב;

(3) להורות לגוף הצלה לפעול במסגרת תפקידי וסמכויותיו לפי כל דין ובלבד שקיבל אישור קצאי משטרה לעניין זה;

(4) סירב אדם להוראת או לדרישת שוטר לפי פסקאות (1) עד (2), רשאי שוטר לעשות שימוש בכוח סביר לשם מילוי ההוראה או הדרישה.

קריאה 8. מצא ראש רשות החירום הלאומית כי הספקתם של לשירות עבודה לשירותים קיומיים לאוכלוסייה בשטח המוגבל בשטח המוגבל עלולה להיפגע, יפנה לשר העבודה והרווחה בבקשה לשקול הפעלת סמכויותיו לפי סעיפים 17 או 18 לחוק שירות עבודה בשעת חירום, התשכ"ז-1967.

---

1 ק"ת התש"ף, עמ' 812.

השגה 9. (א) על החלטה פרטנית לפי תקנה 3(א)(1)(ו) ולפי תקנה 3(א)(2)(ט) ניתן להגיש השגה לראש רשות חירום לאומית או סגנו; על החלטה פרטנית 3(א)(1)(א), (ב), (ד), (ה), ולפי תקנה 3(2)(א)(ב), (ו), (ז) ו-(ח) ניתן להגיש השגה לקצין משטרה שהוסמך על-ידי המפקח הכללי של המשטרה;

(ב) החלטה בהשגה תינתן ככל הניתן לא יאוחר מ- 24 שעות עובר למועד בגינו התבקשה היציאה מהאזור המוגבל או הכניסה אליו;

(ג) החלטה לפי תקנה 3 תעמוד בתוקפה אלא אם כן נתקבלה החלטה אחרת בהשגה.

(ד) על החלטה בהשגה ניתן להגיש עתירה מינהלית לבית המשפט לעניינים מינהליים כמשמעותו בחוק בתי משפט לעניינים מינהליים, התש"ס-2000 (להלן- בתי משפט לעניינים מינהליים).

(ה) עתירה כאמור בתקנת משנה (ד) תוגש כעתירה מינהלית לפי הוראות חוק בתי משפט לעניינים מינהליים, ובכפוף להוראותיו.

תוקף 10. תקנות שעת חירום אלה יעמדו בתוקפן 30 ימים מיום פרסומן.

בנימין נתניהו

ראש הממשלה

קביעת העיר בני ברק כ"אזור מוגבל" לפי תקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020

4958.

ראש הממשלה פותח את הדין.

שר הפנים, אריה מכלוף דרעי, מציג את הנימוקים לקביעת העיר בני ברק כ"אזור מוגבל".

השר אריה מכלוף דרעי מציין כי מוקמת מינהלת פעילות חירום בניהולו של אלוף (מיל.) רוני נומה, אשר תסייע להבטחת שגרת החיים בעיר במהלך

ההכרזה. שר הפנים מבקש כי משרדי הממשלה הרלבנטיים ישלחו נציגים מטעמם אשר ישתלבו ויסייעו בעבודת המינהלת.

ראש הממשלה מבקש מהמנהל הכללי של משרד הבריאות לוודא שיימצא רופא בכל מינהלת שתוקם.

בדיון משתתפים: ראש הממשלה והשרים אריה מכלוף דרעי, יובל שטייניץ, זאב אלקין, בצלאל סמוטריץ', ציפי חוטובלי וישראל כ"ץ וה"ה משה בר סימן טוב, רז נזרי, אביחי מנדלבליט ויגאל סלוביק.

בתום הדיון מבקש ראש הממשלה מצוות שרים בראשות שר הפנים ובהשתתפות שר העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, שר האוצר ושר הכלכלה והתעשייה להמליץ על תוכנית סיוע לעיר בני ברק.

(פה אחד)

מ ח ל י ט י ס, מתוקף הסמכות הקבועה בתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש) (אזור מוגבל), התש"ף-2020 (להלן: "תקנות אזור מוגבל"), להכריז על השטח המוניציפלי של העיר בני ברק (להלן: "בני ברק") כאזור מוגבל לכשך תקופה של 6 ימים.

בהתאם לתקנת משנה 2(ה) לתקנות אזור מוגבל, ההכרזה תיכנס לתוקפה עם פרסומה באמצעי התקשורת ובאתר משרד ראש הממשלה, ותפורסם ברשומות בסמוך לאחר מכן.

הישיבה ננעלת  
(בשעה 21:50)