

חלופה למעקבי השב"כ לחברי וועדת החוץ והביטחון של הכנסת



ד"ר תהילה שוורץ אלטשולר, עו"ד רחל ארידור הרשקוביץ

איך מעריכים חלופות לשב"כ?

1. מסגור ערכי –

פגיעה בזכויות אדם; פגיעה בשב"כ עצמו; ישראל חריגה בעולם;
מנוגד לאתיקה רפואית ולכלכלה התנהגותית

2. הבנה שאיכון שב"כ הוא כלי משלים בלבד -

צורך בבדיקות נרחבות; חקירה אפידמיולוגית אנושית

3. ניתוח הנתונים שנאספו עד כה -

לשב"כ אחוז טעות של 12%; מאתר פחות משלושה מכל עשרה
חולים; הנתונים בהשוואה הם רק בין שב"כ לבין חקירה אנושית ולא לבין כלי טכנולוגי
אחר

4. השימוש באיכון סלולרי מבוסס GPS אינו מדויק יחסית ליישומונים מבוססי - BLE

רמת הדיוק; בעיית רבי קומות וקניונים; צורך במידע משלים

מעקב מגעים דיגיטלי בעולם

— **דמוקרטיות אסייתיות:** מעקב GPS מרכזי בכפיה אך שקוף כלפי האזרחים, על ידי רשויות הבריאות ולא על ידי רשויות בטחון; מכוח הסמכה בחקיקת מגיפות עדכנית ותוך כפיפות לחוקי פרטיות עדכניים

— **דמוקרטיות אירופיות ומדינות בארה"ב:** יישומונים וולנטריים בגישות שונות (ביזורית לגמרי, ביזורית למחצה, ריכוזית, ריכוזית רכה), רובן ככולן מבוססות BLE

— **מיזם גוגל אפל:** סטנדרט פרטיות מחמיר מאד, רק BLE ורק מבוזר

— **והיכן ישראל?**

יישומון "המגן" עד כה

- הושק במרץ 2020 בקוד פתוח ובליזוי מומחי פרטיות ואבטחה;
- התקנה וולונטרית;
- נשען על נתוני מיקום (GPS) של המשתמש והשוואתם לנתוני המיקום של חולים מאומתים כפי שמעודכנים בשרתי משרד הבריאות.
- המשתמש מקבל קוד זיהוי אקראי משרת משרד הבריאות ובמידה שנמצא חיובי מתבקש להסכים להעברת היסטוריית המיקומים שלו, שנשמרה על גבי מכשיר הסלולר האישי שלו, לשרת.
- השוואת הנתונים נעשית על גבי המכשיר ("ארכיטקטורה ביזורית חלקית").
- הקמפיין שנלווה להשקה היה מצומצם; שגיאות שנבעו מחוסר הדיוק באיכון סלולרי ומטעויות אנוש בהזנת הנתונים; אחוזי התקנה נמוכים וכן כ- 20% הסירו.
- רק ביום 18.05.20 פרסם משרד הבריאות מכרז ארכני לשידרוג המגן, הצעות עד ליום 15.06.20.
- גרירת רגליים?

חלופה: המגן "משודרג"; יישומון וולנטרי בגישה "שמרנית"

- החלפת המעקב בכפיה ביישומון להורדה וולנטרית;
- השמשה בתוך שלושה שבועות (עד אמצע חודש יולי), תוך היעזרות באפליקציות מן העולם, (CovidSafe האוסטרלי) וביכולות "סטארט אפ ניישן"
- הפיכת היישומון למבוסס אותות BLE; שימוש ב GPS רק לצורך בדיקה נוספת כשיש חשש לטעות ורק על המכשיר עצמו;
- ארכיטקטורה "ריכוזית רכה" - שמירת נתוני BLE על מכשיר הטלפון והעברתם לרשויות הבריאות במקרה של מחלה או מגע עם חולה;
- השקעת מאמצים ותקציבים לעידוד משמעותי להתקנת נרחבת; יעד התקנה - כארבעה וחצי מיליון משתמשים, לפחות 56% מהציבור;
- פתרונות ייעודיים לבעלי טלפונים כשרים – כרטיסים חכמים וטכנולוגיה לבישה;