

מועצה מקומית רכסים – מחלקת רישוי עסקים שילוט ופיקוח



רח' הרב קוק 2, רכסים מיקוד 2049600 טל 04-6090869
פקס 153-4-6090869
מייל amit@rekhasim.muni.il

כ"ד בניסן תש"פ
18 באפריל 2020

התקן הסגול למקומות העבודה

מקום עבודה עם מעל 10 עובדים שאינו חיוני ושאינו נאסר לפתיחה על ידי משרד הבריאות, שיקיים את התנאים המפורטים במסמך זה, יהיה רשאי שיגיעו כלל העובדים למקום העבודה. עדיין מומלץ לאשר לעובדים שיכולים לעבוד מהבית.

1. המעסיק ימנה מבין עובדיו ממונה שיהיה אחראי על שמירת הכללים המפורטים להלן.
2. המעסיק יידע את כל העובדים לגבי הכללים המפורטים להלן לרבות באמצעות הצבת שילוט במקום בולט לעין.
3. המנהל הכללי של מקום העבודה והממונה על ענייני קורונה באותו מקום עבודה יחתמו על ההצהרה בנספח של מסמך זה.
4. בטרם כניסה למקום עבודה – המעסיק או מי מטעמו, ישאל את הנכנסים את השאלות האלה:
 - א. האם אתה משתעל?
 - ב. האם חום גופך מעל 38 מעלות צלזיוס ומעלה או האם היה לך חום כאמור בשבוע האחרון?
 - ג. האם היית במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים?
5. לא תותר כניסה למקום למי שלא השיב בשלילה על כל אחת מהשאלות בסעיף 4, למעט אדם שהשיב שהוא משתעל בשל מצב כרוני כגון אסתמה או אלרגיה אחרת.
6. המעסיק הסדיר ביצוע של מדידת חום באמצעי שאינו פולשני לנכנסים למקום העבודה; בוצעה מדידת חום כאמור, לא תותר כניסת אדם עם חום גוף של 38 מעלות צלזיוס ומעלה.
7. על המעסיק לוודא שמירת מרחק של שני מטרים בין אדם לאדם; במקום עבודה שבו לא ניתן לשמור על מרחק כאמור, ידאג המעסיק לאמצעים אחרים למניעת הדבקה.
8. לכל עובד יוקצה ציוד אישי קבוע, ככל האפשר, ובכלל זה מקלדת, עכבר, טלפון קווי; ציוד בשימוש של יותר מאדם אחד, יעבור חיטוי קפדני לפני כל העברה מאדם לאדם.
9. כלל העובדים במקום העבודה חייבים לחבוש מסכה.
10. בעבודה משרדית ובכפוף להנחיות על שמירה של 2 מטר יבצע כל עובד את עבודתו בחדר קבוע ולא ישהו באותו חדר בו זמנית מספר עובדים העולה על המפורט להלן, לפי העניין: בחדר שגודלו עד 20 מטרים רבועים – שני עובדים, או מספר גדול יותר של עובדים אם בין עובד לעובד ישנה מחיצה שנועדה למנוע העברת רסס מאדם לאדם; בחדר שגודלו עולה על 20 מטרים רבועים – עד חמישה עובדים או מספר גדול יותר של עובדים אם בין עובד לעובד ישנה מחיצה שנועדה למנוע העברת רסס מאדם לאדם; על אף האמור בסעיפים א' ו-ב' – ניתן לקיים בחדר פגישה מקצועית של עד 8 עובדים.
11. אכילה או שתיה תתבצע, ככל הניתן בחדרו הקבוע של העובד.
12. על המעסיק לאפשר, ככל הניתן, לעובדים אשר יכולים לבצע את עבודתם שלא במקום העבודה, לבצע מחוץ למקום העבודה.
13. על המעסיק לנהל רישום באופן ממוחשב של כל אלה:
מספר הלקוחות והספקים השוהים במקום העבודה וזמני שהייתם.
דיווח על ביצוע תשאול כמפורט בסעיף 4 ומדידת חום וכן דיווח על מי שלא אושרה כניסתו בעקבות תשאול מדידת חום כאמור.
14. על המעסיק לוודא שכל עובד יעבוד, ככל האפשר, מול ספקים קבועים.

מועצה מקומית רכסים – מחלקת רישוי עסקים שילוט ופיקוח



רח' הרב קוק 2, רכסים מיקוד 2049600 טל 04-6090869
פקס 153-4-6090869
מייל amit@rekhasim.muni.il

15. מעסיק שמפעיל שירות הסעות למקום העבודה וממקום העבודה, ישבץ ככל האפשר, את אותה

קבוצת עובדים יחד באותה הסעה.

16. מעסיק במקום עבודה שבו מועסקים בדרך כלל עובדים במשמרות, ישבץ, ככל האפשר, את אותה קבוצת עובדים יחד באותה המשמרת.

17. מעסיק לא יאפשר כניסה של עובד למקום העבודה ושהייה של עובד במקום עבודה, שגילו מעל גיל פרישת חובה, כמשמעותו בחוק גיל פרישה, התשס"ד 2004-, אם לא שהה במקום העבודה בתקופה שתחילתה ביום כ"ו באדר התש"ף (22 במרס 2020) ואילך, כולה או חלקה.

18. התברר כי במקום העבודה התרחשה הדבקה בקורונה רשאי ראש השירות או רופא מחוז, כהגדרתם בצו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שעה), התש"ף 2020-, להורות על סגירת מקום העבודה, כולו או חלקו, עד לאחר סיום ביצוע חקירה אפידמיולוגית על ידי משרד הבריאות, וכן להורות על פתיחתו מחדש בתנאים שיורו עליהם.

נספח א' – הצהרת המעסיק והממונה לענייני קורונה

התחייבות בדבר יישום הפעולות הנדרשות בתקנות שעת חירום) הגבלת מספר העובדים במקום עבודה לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה החדש, התש"ף 2020-

שנערכה ונחתמה ב _____ ביום _____ בחודש _____ שנת _____

על ידי _____

ת.ז. _____

המכהן כמנהל כללי / מנהל בפועל / ממונה קורונה (יש להקיף) _____

ב _____ (להלן: "מקום העבודה")

1. הנני מצהיר ומתחייב כי במקום העבודה נשמרים כל הכללים המפורטים בתוספת השניה לתקנות שעת חירום) (הגבלת מספר העובדים במקום עבודה לשם צמצום התפשטות נגיף

הקורונה החדש) התש"ף 2020- (להלן: "הכללים").

2. הנני מודע לחובתי לקיום הכללים ואכיפתם במקום העבודה לטובת שמירה על בריאות הציבור.

3. ולראיה באתי על החתום:

חתימה

מועצה מקומית רכסים – מחלקת רישוי עסקים שילוט ופיקוח



רח' הרב קוק 2, רכסים מיקוד 2049600 טל 04-6090869
פקס 153-4-6090869
מייל amit@rekhasim.muni.il

בס"ד

דו"ח בדיקת עמידות חנויות ועסקים בהצהרה
בהתאם לתקנה 5(א2)(א) לתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש-הגבלת פעילות).
תש"פ-2020 (להלן: "התקנות")

תאריך עריכת הביקורת בעסק _____ שם מפקח _____
שם העסק _____
כתובת העסק _____
ח.פ./ע.מ. העסק _____

פרטי בעל העסק:

שם: _____
ת.ז. _____

סוג העסק (שעיקר פעילותו בתחומים המנויים להלן):

- * ציוד מידע ותקשורת
- * ציוד אודיו ווידאו
- * מחשבים, ציוד היקפי, תוכנה וציוד תקשורת
- * טקסטיל לבית
- * כלים ממתכת, צבעים וזכוכית
- * רהיטים
- * כלי בית / מוצרים אחרים לבית, למעט צעצועים ומשחקים
- * ציוד משרדי וצרכי כתיבה
- * ציוד ספורט ואופניים
- * מכבסה
- * מטפרה
- * סנדלריה
- * קוסמטיקה
- * מספרה

מועצה מקומית רכסים – מחלקת רישוי עסקים שילוט ופיקוח



רח' הרב קוק 2, רכסים מיקוד 2049600 טל 04-6090869
פקס 153-4-6090869
מייל amit@rekhasim.muni.il

אישור אודות עמידת העסק בתנאים הקבועים בתקנות:

תשאול הנכנסים לעסק(שיעול? חום? מגע עם חולה?) (ומדידת חום הנכנסים לעסק באמצעי שאינו פולשני

מינוי עובד " אחראי קורונה"

הקפדה על שמירת כלליי היגיינה ע"י העובדים, לרבות הקפדה על חיטוי משטחים פנימיים בעסק באופן תדיר.

התקנת מחיצה בדלפק למניעת העברת רסס בין מוכר ללקוח.

הקפדה על מרחק של 2 מטר.

סימון מקומות עמידה באזור הקופה הרושמת ובאזור המתנה בתור.

מניעת צפיפות של אנשים במקום אחד (כולל עובדים)

חתימה

תאריך

**מועצה מקומית רכסים – מחלקת רישוי עסקים
שילוט ופיקוח**



רח' הרב קוק 2, רכסים מיקוד 2049600 טל 04-6090869
פקס 153-4-6090869
מייל amit@rekhasim.muni.il

בס"ד

טופס הצהרה לקבלת תו סגול לחנויות מסחר

שם העסק: _____

שם הבעלים: _____

ת.ז. _____

כתובת העסק: _____

טלפון בעסק: _____

טלפון נייד: _____

מען למשלוח מכתבים: _____

דואר אלקטרוני _____

אני מצהיר ומתחייב כי במקום העבודה מבוצעות כל הפעולות המפורטות בתקנה 5 (ב) (א2)
(א) לתקנות שעת חירום (נגיף קורונה החדש- הגבלת פעילות), התש"פ (להלן הפעולות):

1. אני מודע לחובתי לקיום ואכיפת הפעולות במקום העבודה לטובת שמירה על בריאות הציבור
2. לראיה באתי לחתום על החתום:

_____ חתימה

_____ תאריך

_____ שם ומשפחה