

קיום מבחן חגורות שחורות בתקופת משבר הקורונה

שם המועדון: _____

שם הבוחן האחראי: _____

תאריך המבחן: _____

שם מתקן האימונים בו יתקיים המבחן ושם האחראי ליישום הוראות קורונה במתקן האימון לצורך קיום המבחן:

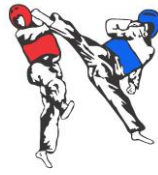
מספר טלפון נייד	מס' טלפון נייד	שם האחראי ליישום הוראות הקורונה	כתובת	שם המתקן	
					1
					2

הנני מצהיר בזאת:

- א. שהמתקן הנ"ל עומד בתנאי התו הסגול המפורטים באתר משרד הבריאות והרלוונטיים למקום האימון.
- ב. הנני מתחייב לשמור ולהיות אחראי על שמירת התנאים המפורטים בהמשך מסמך זה, המתבקשים על ידי משרד הבריאות בהתייחס למקומות אימון.
- ג. הנני מתחייב לדווח באופן שוטף ומיידי, להתאחדות הישראלית לטאקוונדו, על קיום שוטף של הנחיות אלו ובהתאם לכל דרישה נוספת/אחרת בנושא הזה שתעלה מצד ההתאחדות, לרבות העברת דוחות מדידות חום יומיות של הספורטאים, הצהרה בנוגע למצבם וכדומה.
- ד. הנני מאשר שידוע לי, שההנחיות כפופות להנחיות משרד הבריאות ובמקרה של שינויים בהנחיות משרד הבריאות, ייתכנו שינויים גם בהנחיות אלה, בהתאם.
- ה. חתימה על מסמך זה, אינה פוטרת את החותם מבדיקה מול הרשויות לגבי שינויים בהנחיות משרד הבריאות לפני קיום המבחן, ולפעול בהתאם להנחיות.

להלן התנאים הרלבנטיים לקיום האימונים:

1. סביבת האימון במתקן – הפעילות במתקן תאושר רק לספורטאים הישג תחרותיים הרשומים באיגודים ומאושרים לפעילות ע"י משרד הבריאות. מספר הספורטאים יחד עם אנשי צוות האימון לא יעלה על 15 אנשים קבועים/הרכבים קבועים בכל יחידת אימון. יחידת אימון מוגדרת כפרק הזמן מתחילת האימון ולסיומו.



2. לא יורשה שימוש במלתחות ובמקלחות במתקן האימונים.

3. ניקוי/חיטוי משטחים – בתחילה ובסיום כל יחידת האימון במתקן יתבצע ניקיון יסודי של סביבת האימון ושל הציוד שבמקום. החיטוי יתבצע באמצעות חומר חיטוי על בסיס אלכוהול בריכוז של לפחות 70%, או באמצעות תמיסת כלור 1.0% (sodium hypochlorite) עד לייבוש מלא של המשטחים.

4. יש לבצע מדידת חום לכל מי שנכנס למתקן ע"י אחראי יישום הוראות קורונה במתקן האימון. עליו לרשום את הערך שנמדד על גבי טופס מדידה יומי. בנוסף, כל ספורטאי מחויב לדווח לאחראי הקורונה במתקן האם הוא סובל מאחד מן התסמינים הבאים: חום מעל 38 מעלות צלזיוס, קוצר נשימה, שיעול, כאב גרון ובעיות במערכת העיכול (שלשול). באחריות החתום על טופס זה לוודא כי כל הספורטאים מעודכנים בחובה זו.

5. כל ספורטאי שלא חש בטוב יופנה מיידית להיבדק על ידי גורמי הרפואה הרלבנטיים. הספורטאי יחזור לפעילות רק לאחר אישור הרופא. במקרה שספורטאי/מאמן/איש צוות יפתח תסמינים של קורונה (המפורטים בסעיף 4 לעיל) הוא יבקש להישלח לבדיקת קורונה. במידה וקיבל תשובה חיובית, כל מי שהיה איתו במגע קרוב ייכנס מיד לבידוד ואימוניהם יופסקו למשך 14 יום.

6. בכל פעילות שמתבצעת בזוגות, יש לשמור על זוג קבוע.

1. הנחיות לשמירה על היגיינה אישית באולם האימונים:

- יש לשמור על מרחק של 2 מטרים מכל אדם אחר להימנע מלחיצות ידיים או מכל מגע פיזי אחר.
- יש להימנע ככל הניתן ממגע ישיר בחפצים או במשטחים ציבוריים.
- יש להימנע ממגע בפה, באף ובעיניים.
- שיעול ועיטוש יבוצעו למרפק או למטפחת חד פעמית אותה יש להשליך בתום השימוש לאשפה. במקרה של עיטוש או שיעול לכף היד, יש לרחוץ ידיים במים ובסבון מייד לאחר מכן.
- יש לחטא את הידיים באמצעות שטיפה במים ובסבון ו/או באמצעות שימוש בתכשיר חיטוי על בסיס אלכוהול (70% אלכוהול). יש לעשות זאת בטכניקה נכונה ולעיתים קרובות; הדבר חיוני למניעת הדבקה בנגיף הקורונה. היפכו את חיטוי הידיים להרגל, בכל הזדמנות וכמה שיותר!

הנחיות אלה הן בנוסף להנחיות ההתנהגות לציבור בשגרה החדשה כפי שפורסמו על ידי משרד הבריאות וההנחיות הרלוונטיות לספורט שאושרו ע"י משרד הבריאות.

שם ומשפחה: _____

מאמן ראשי במועדון: _____

תאריך: _____

חתימה: _____