



רשומות

קובץ התקנות

31 במרס 2014

7362

כ"ט באדר ב' התשע"ד

עמוד

1016	תקנות המאבק בתכנית הגרעין של איראן (מתן הודעות וסדרי עבודה), התשע"ד-2014
1018	תקנות הספורט (בדיקות רפואיות), התשע"ד-2014
1025	צו המועצות המקומיות (מועצות אזוריות) (חוק השרון, תיקון מס' 2), התשע"ד-2014
1026	הודעת גמלאות לנושאי משרה ברשויות השלטון (נושאי משרה שיפוטית ושאיירהם) (מס' 2), התשע"ד-2014

תקנות הספורט (בדיקות רפואיות), התשע"ד-2014

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 5(ב) ו-18 לחוק הספורט, התשמ"ח-1988¹ (להלן – החוק), בהסכמת שר הבריאות, לאחר התייעצות עם התאחדויות ואיגודים הנוגעים לעניין, ובאישורה של ועדת החינוך והתרבות של הכנסת, אני מתקינה תקנות אלה:

1. בתקנות אלה –
 - הגדרות
 - "בדיקה ארגומטרית" – בדיקת לב אלקטרוקרדיוגרפית (להלן – אק"ג) במנוחה, במאמץ מרבי ובהתאוששות, לרבות מדידת דופק ולחץ דם, לפי הפרטים שבטופס 1 בתוספת הראשונה;
 - "בדיקה גופנית כללית" – בדיקה גופנית כללית לספורטאי הכוללת אלקטרוקרדיוגרם במנוחה ושיחה עם רופא לפי הפרטים שבטופס 2 בתוספת הראשונה;
 - "ספורטאי" – חבר הרשום באגודת ספורט, בהתאחדות או באיגוד;
 - "שאלון רפואי" – שאלון הכולל הצהרת בריאות והערכת הנתונים הנובעים ממנו, לעניין פעילות ספורט בעונה פלונית כמפורט בטופס 3 בתוספת הראשונה.
2. עריכת בדיקות רפואיות
 - הבדיקות הרפואיות לקביעת כשירות, שספורטאי חייב להיבדק בהן לפי סעיף 5(א) לחוק קודם שישותף בתחרויות ספורט הן מילוי שאלון רפואי ובדיקה גופנית כללית וכן בדיקה ארגומטרית בכפוף לתקנה 4.
3. תדירות הבדיקות הרפואיות
 - (א) ספורטאי ימלא שאלון רפואי בכל עונת ספורט קודם שישותף בתחרויות ספורט.
 - (ב) בדיקה גופנית כללית תיערך לספורטאי מדי שנה בשנה.
 - (ג) בדיקה גופנית כללית תיערך לכל ספורטאי לאחר שהחלים ממחלה שבמהלכה זוהה ממצא פתולוגי או חשד לממצא כאמור, ולאחר שחלה במחלת חום שבעטייה אושפז; ביצוע בדיקה ארגומטרית במקרה זה, נתון לשיקול דעתו של הרופא הבודק.
4. בדיקה ארגומטרית ותדירות הבדיקה
 - בדיקה ארגומטרית תיערך בכל אחד מהמקרים האלה:
 - (1) ספורטאי שאינו עוסק בפעילות ספורט המפורטת בתוספת השנייה שגילו 30 שנים או יותר אך לא עולה על 40 שנים ייבדק במהלך תקופה זו ארבע בדיקות ארגומטריות, בהגיעו לגיל 30, 34, 37 ו-40; ואולם אם נבדק לראשונה לאחר גיל 30 ובמועד הבדיקה הבאה כאמור לא יחלפו שנתיים מיום שנבדק, ידלג על הבדיקה הבאה האמורה;
 - (2) ספורטאי שאינו עוסק בפעילות ספורט המפורטת בתוספת השנייה מגיל 40 שנים מדי שנה בשנה;
 - (3) ספורטאי מגיל 35 שנים העוסק בפעילות ספורט בענפי הספורט כמפורט בחלק ב' בתוספת השנייה מדי שנה בשנה;
 - (4) לפי שיקול דעת הרופא הבודק במקרה כאמור בתקנה 3(ג).
5. חובות הספורטאי
 - (א) ספורטאי חייב להתייצב לבדיקה רפואית בתחנה לרפואת ספורט לפי סעיף 5(ג) לחוק, במועד שהורו לו אגודת ספורט, התאחדות או איגוד המשתפים אותו בתחרויות ספורט המאורגנות בידם או מטעמם.

¹ ס"ח התשמ"ח, עמ' 122; התשס"ד, עמ' 22; התשע"א, עמ' 674.

- (ב) ספורטאי המתייצב לבדיקה רפואית כאמור בתקנת משנה (א) ישיב תשובה מלאה ונכונה על כל שאלה שנשאל בבדיקה ועל כל פרט בשאלון שעליו למלא.
6. הרופא הבודק ספורטאי בדיקה רפואית לפי תקנות אלה רשאי להפנות את הנבדק לכל בדיקה אחרת שיש בה צורך, לפי שיקול דעתו, כדי לקבוע את כשירותו לספורט מבחינה רפואית.
7. תקנות הספורט (בדיקות רפואיות), התשנ"ז-1997² – בטלות. ביטול
8. תחילתן של תקנות אלה 60 ימים מיום פרסומן (לדולף – יום התחילה). תחילה
9. הבדיקות הראשונות לפי תקנות אלה בענף ספורט ייערכו לקראת עונת הספורט הראשונה באותו ענף שלאחר יום התחילה; הוראה זו לא תחול על ספורטאי – הוראות מעבר
- (1) שמשותפים אותו לראשונה בתחרות אחרי יום התחילה;
- (2) שלא נבדק בבדיקות רפואיות מטעם ההתאחדות, האיגוד, הארגון, האגודה הנוגעים בדבר לענין עונת הספורט שבמהלכה חל יום התחילה.

תוספת ראשונה

(תקנה 1)

בדיקה ארגומטרית

טופס 1

..... מקום הבדיקה: תאריך הבדיקה:

..... שם הנבדק:

..... מס' זהות או דרכון:

..... תאריך הלידה: מין: זכר או נקבה

..... גובה: ס"מ משקל: ק"ג

..... ענף הספורט:

ממצאים:

..... אק"ג במנוחה

..... אק"ג במאמץ

..... אק"ג בהתאוששות

..... דופק במנוחה פעימות לדקה

..... לחץ דם / מ"מ כספית

..... הבדיקה בוצעה על מסילה/אופניים/אחר

..... הבדיקה בוצעה לפי פרוטוקול:

.....

² ק"ת התשנ"ז, עמ' 644.

מסילה

דקה	מהירות	שיפוע	דופק	לחץ דם
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

אופניים

דקה	עומס	דופק	לחץ דם
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

התאוששות

דקה	דופק	לחץ דם
1		
2		
3		
4		
5		

הערות:

סיכום (סמן עיגול סביב המתאים):

תלונות במאמץ	סיבות הפסקת המאמץ	תגובות לחץ דם
1. בלא תלונות	1. מאמץ מרבי	1. תקינה
2. כאבים בחזה	2. עייפות כללית	2. גבוהה
3. קוצר נשימה	3. כאבי רגליים	3. נמוכה
4. כאבים ברגליים	4. שינויים באק"ג	4. שטוחה
5. אחר (פרט)	5. הפרעות קצב	
	6. כאבים בחזה	
	7. קוצר נשימה	
	8. אחר (פרט)	

מסקנות

כשיר לפעילות בלי הגבלה כן/לא*

.....
חותמת הרופא

.....
חותמת הרופא

.....
חותמת התחנה לרפואת ספורט

* מחק את המיותר

טופס 2

בדיקה גופנית לספורטאי

מקום הבדיקה:

שם הנבדק:

תאריך הלידה:

גובה:ס"מ

משקל:ק"ג

לחץ דם במנוחה בישיבה: / מ"מ כספית.

דופק במנוחה: פעימות בדקה

ראש: עיניים

אוזניים, כולל שלמות עור התוף

אף פה ולוע

צוואר: בלוטת התריס

קשרי לימפה

אוושה בעורקי התרדמה (עורקי הקרוטיס)

בית החזה: ריאות

לב

בטן: כבד

טחול

מפשעה (בקע, קשרי לימפה)

עור

דפקים פריפריים:

מפרקים (היקף טווח תנועה, סימטריה ורפיון, יציבות)

גפיים (דפורמציות, צליעה, כוח)

כפות רגליים (דפורמציות)

הערכה נוירולוגית בסיסית

מסקנות: כשיר לפעילות בלי הגבלה כן/לא*

הערות:

.....
חתימת הרופא

.....
חותמת הרופא

.....
חותמת התחנה לרפואת ספורט

* מחק את המיותר

טופס 3

שאלון רפואי לפני תחילת עונה

(אנא פרט בכל מקרה שהתשובה חיובית)

מקום הבדיקה: תאריך הבדיקה:

האם נבדקת בעבר בתחנה לרפואת ספורט ולא אושרת לפעילות? פרט:

ענף ספורט:

שם הנבדק: מס' זהות או דרכון:

תאריך הלידה: מין: זכר/נקבה

גובה: משקל:

(השאלות מנוסחות בלשון זכר, ויחולו בלשון נקבה לגבי ספורטאית)

1. האם אושפזת אי פעם? כן/לא*
2. האם עברת ניתוח? כן/לא*
3. האם אתה נוטל תרופות באופן קבוע? כן/לא*
4. האם יש לך רגישות יתר (אלרגיה) לתרופות, לדבורים וכיו"ב? כן/לא*
5. האם אירע לך אירוע של איבוד הכרה? כן/לא*
6. האם סבלת כאבים בחוזה? כן/לא*
7. האם סבלת מסחרחורת? כן/לא*
8. האם סבלת מקוצר נשימה? כן/לא*
9. האם אתה סובל מיתר לחץ דם? כן/לא*
10. האם דווח לך אי פעם על אוושה או רשרוש בלבך? כן/לא*
11. האם היתה לך הרגשה של דפיקות לב עזות או חוסר פעימה בלב? כן/לא*
12. האם מישהו במשפחתך נפטר מבעיות לב או מוות פתאומי? כן/לא*
13. האם אתה סובל מבעיות עור (גירוד, נקודות חן או עור שסוע)? כן/לא*
14. האם נפגעת אי פעם פגיעת ראש? האם היה לך זעזוע מוח? כן/לא*
15. האם נפצעת (נקע, פריקה או שבר) אי פעם באחד או יותר מאלה? כן/לא*
- כף יד
- שורש כף היד
- מרפק
- זרוע
- כתף
- צוואר
- גב
- מותן ואגן
- ירך
- ברך
- שוק/קדמת הרגל
- כף רגל וקסול
16. האם סבלת אי פעם מהתכווצויות עקב חום גבוה? כן/לא*
17. האם איבדת אי פעם הכרה בחום? כן/לא*
18. האם סבלת אי פעם מן המחלות המפורטות להלן: כן/לא*
- צהבת
- שחפת
- סוכרת
- כאבי ראש תכופים או מיגרנה

* מחק את המיותר.

- פגיעות בעיניים כן/לא*
- אסתמה כן/לא*
- מחלת לב כן/לא*
- אפילפסיה כן/לא*
- אירוע מוחי כן/לא*
- מחלה חריפה (בחצי השנה האחרונה) כן/לא*
19. האם אתה סובל נכות כלשהי? כן/לא*
20. האם אתה מעשן? כן/לא*
- אם כן, כמה סיגריות ביום?
21. מתי קיבלת לאחרונה חיסון נגר צדפת (טטנוס)? כן/לא*
22. לגברים בלבד: האם יש לך אשך אחד או שאשך אחד מהשניים מנוון? כן/לא*
23. לנשים בלבד: האם גיל הופיע המחזור הראשון? כן/לא*
24. האם המחזור הופיע באורח סדיר? כן/לא*
25. האם את לוקחת גלולות למניעת הריון? כן/לא*
26. הנבדק יחתום על ההצהרה שלהלן: כן/לא*

הצהרה

אני מצהיר/ה בזה שמסרתי ידיעות מלאות ונכונות על מצבי הרפואי בעבר ובהווה לפי השאלות שנשאלתי בידי הרופא הבודק.

אני מתיר/ה למסור את טופס טופס השאלון הרפואי ואת הבדיקה הרפואית במלואה למי שהפנה אותי לבדיקה.

תאריך: חתימת הנבדק

..... חתימת הורה (אם הנבדק הוא קטין)

26. ממצאים ומסקנות

לאור הנתונים שנמסרו בתשובות לשאלון –

אין צורך/ יש צורך* בבדיקה נוספת

יש צורך בבדיקות נוספות כמפורט במכתב נספח

..... חותמת הרופא

..... חתימת הרופא

..... חותמת התחנה לרפואת ספורט

* מחק את המיותר.

תוספת שנייה

(תקנה 5)

חלק א'

ענפי ספורט הפטורים מביצוע בדיקה ארגומטרית

ביליארד, ברידג', דמקה, כדורת באולינג, כדורת דשא, פטנק, שחמט, קליעה למטרה.

חלק ב'

ענפי ספורט החייבים בביצוע בדיקה ארגומטרית מגיל 35

גולף, קפיצות למים, קריקט, קרלינג, קשתות, רכיבה על טוסים.

י"ז באדר א' התשע"ד (17 בפברואר 2014)

(חמ 2465-3)

לימור לבנת

שרת התרבות והספורט

צו המועצות המקומיות (מועצות אזוריות) (חוף השרון, תיקון מס' 2), התשע"ד-2014

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 1 ו-2 לפקודת המועצות המקומיות¹, אני מצווה לאמור:

1. בתוספת הראשונה לצו המועצות המקומיות (מועצות אזוריות), התשי"ח-1958², בפרט (כו) – תיקון פרט (כו) בתוספת הראשונה

(1) בהגדרה "מפה", אחרי "ביום ו' באלול התשע"ג (12 באוגוסט 2013)" יבוא "וכפי שתוקנה בתשרי הערוך בקנה מידה 1:5,000 והחותום ביד שר הפנים ביום ג' באדר א' התשע"ד (3 בפברואר 2014)";

(2) במקום השטח המתואר לצד היישוב "גליל יבו" יבוא:

"גוש 6601 – בשלמותו;

גוש 6422 – חלק מחלקות 17, 44 כמסומן במפה;

גוש 6423 – חלקות 5 עד 9 וחלק מחלקות 4, 12 כמסומן במפה;

גוש 6424 – חלקות 22, 23, 28 עד 32, 133, 135, 140 וחלק מחלקות 20, 24, 25, 36, 60 כמסומן במפה;

גוש 6596 – חלקות 5, 12, 14 עד 17 וחלק מחלקות 1 עד 3, 6 כמסומן במפה;

גוש 6597 – חלקות 1 עד 3, 100, 123 וחלק מחלקה 99 כמסומן במפה;

גוש 6602 – חלקות 1 עד 4 וחלק מחלקות 6, 7 כמסומן במפה;

גוש 6603 – חלקות 15, 22 וחלק מחלקה 27 כמסומן במפה;

גוש 6604 – חלקות 51, 55 וחלק מחלקות 42, 44, 50, 54 כמסומן במפה."

ג' באדר א' התשע"ד (3 בפברואר 2014)

(חמ 136-3)

גדעון סער

שר הפנים

¹ דיני מדינת ישראל, נוסח חדש 9, עמ' 256.

² ק"ת התשי"ח, עמ' 1256; התש"ע, עמ' 928; התשע"ד, עמ' 96.