

# משרד החקלאות ופיתוח הכפר

השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה, בית-דגן

כ"ב בשבט, תשס"ט  
16 בפברואר, 2009

אל:

ראשי הרשויות

יו"ר ועדות חקלאיות

מזכירות היישובים

בעלי משקים, מנהלי בתי מטבחים, מחלבות ומרכזי מזון

באזורים שהוכרזו נגועים במחלת הפה הטלפיים

## הנדון: חיטוי כלי רכב והפעלת בריכות טבילה וחיטוי

כידוע לכם, איזור זה הוכרז כאזור נגוע במחלת הפה והטלפיים. רצ"ב צו ההכרזה.

למניעת התפשטות המחלה, ובהתאם לסמכותי לפי סעיף 20 לפקודת מחלות בעלי חיים [נוסח חדש], התשמ"ה – 1985, הנני מורה כדלקמן:

א. על הנוהגים והמשתמשים בכלי רכב היוצאים ממשקים, בתי מטבחים, מחלבות, ומרכזי המזון הנמצאים בתחום האזור הנגוע, לשטוף אותם ולנקותם משאריות זבל ורפד במים ולאחר מכן באחד מחומרי החיטוי המצויינים להלן:

1. תמיסה של שני אחוזים למאה של נתרן הידרוקסידי (נתר מאכל, סודה קאוסטית),
2. תמיסה של ארבעה אחוזים למאה של פחמת הנתרן (סודיום קרבונט),
3. תמיסה של שני אחוזים למאה של חומצת לימון (מלח לימון).

ב. על בעלי המשקים ומנהלי בתי המטבחים, המחלבות ומרכזי המזון (להלן – המתקנים) לאפשר כניסה ויציאה מהמתקן שבתחום אחריותם דרך שער **אחד בלבד** ולהתקין בו בריכות טבילה מלאות בתמיסה של אחד מחומרי החיטוי דלעיל, על מנת שכל כלי רכב היוצא ונכנס למתקן יעבור בבריכות הטבילה וגלגליו יחוטאו. ניתן לאפשר כניסה ויציאה מהמתקן דרך שערים נוספים בתנאי שגם בהם יותקנו ויופעלו בריכות טבילה כאמור.

ג. ככלל, יש להימנע מהכנסת כלי רכב לתחומי המתקנים שבאחריותכם ללא צורך, ויש לצמצם ככל הניתן את תנועת כלי הרכב מהמתקנים ואליהם, על מנת למנוע העברת גורמי מחלה באמצעותם.

הנכם נדרשים ליידע בדבר הוראה זו את כל הנוגעים בדבר, ובכלל זה נהגים ומשתמשים בכלי רכב הנכנסים לשטח המתקנים שבאחריותכם, בדרך של שילוט ברור ובולט באזורים הציבוריים ובכניסה למתקנים.

שמירה על הוראות אלה הינה חיונית למניעת התפשטות המחלה לאזורים נוספים. הפרת הוראות אלה מהווה עבירה על החוק ודינה עד שנה מאסר.

בברכה,

ד"ר משה חיימוביץ  
מנהל השירותים הווטרינריים

## אישור מסירה

אני \_\_\_\_\_ מפקח/ רופא וטרינר ממשלתי / אחר מטעם מזכירות היישוב (הקף בעיגול)

מצהיר שביום \_\_\_\_\_ בשעה \_\_\_\_\_ מסרתי את הוראת מנהל השירותים

הווטרינריים בעניין **חיטוי כלי רכב והפעלת בריכות טבילה וחיטוי** לידיו של:

\_\_\_\_\_ (שם ושם משפחה), מסי' ת.ז. \_\_\_\_\_,

שתפקידו: \_\_\_\_\_ והני"ל אישר את קבלת ההוראה.

תאריך

חתימת המקבל

חתימת המוסר