

شماره: ۴۳/۹۵۱۱۹

تاریخ: ۸۹/۱۲/۲۲

پیوست:



وزارت جهاد کشاورزی
سازمان دامپزشکی کشور

بسمه تعالی

مدیر کل محترم دامپزشکی استان

موضوع نامه: " نحوه نظارت بر عملکرد شرکت های خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی "

سلام علیکم ،

با صلوات بر محمد و آل محمد(ص) و با احترام

با عنایت به مصوبات جلسه مورخ ۸۹/۱۲/۱۱ و ۸۹/۱۲/۱۲ « کارگروه هماهنگی اجرای ماده ۹۴ قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادی ، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران » در استان فارس و باستناد بند پ ماده (۹) و ماده (۱۵) آئین نامه اجرائی ماده ۹۴ قانون برنامه چهارم توسعه، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی ج.ا.ا. ، بدین وسیله دستورالعمل « نحوه نظارت بر عملکرد شرکت های خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی » به شرح زیر تعیین و جهت استحضار و بهره برداری ایفاد می شود:

۱- شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی (مرجع صدور تاییدیه بهداشتی) موظف است گزارش عملکرد واحدهای تحت پوشش را بصورت سه ماهه به اداره کل دامپزشکی استان ارسال نماید (موضوع بند ج ماده ۸ آئین نامه مذکور).

۲- بازدید و ارزیابی عملکرد شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی

۲.۱. حداقل تعداد بازدید از شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی جهت ارزیابی عملکرد عبارت است از:

* حداقل یک بار بازدید در هر ماه توسط شبکه دامپزشکی شهرستان

* حداقل یک بار بازدید در هر سه ماه توسط اداره کل دامپزشکی استان

۲.۲. تکمیل فرم ارزیابی عملکرد شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی (فرم پیوست)

۳- رسیدگی به شکایات متصدیان واحدهای موضوع ماده (۳) در خصوص تخلفات احتمالی شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی (موضوع بند ت ماده ۹ آئین نامه)

نشانی: تهران خیابان ولی عصر(عج)، دوراهی یوسف آباد، ابتدای خیابان سیدجمال الدین اسدآبادی

صندوق پستی ۱۴۱۵۵/۶۳۴۹ تلفن: ۳-۸۸۹۵۳۴۰۰-۸۸۹۶۲۳۹۲:دورنویس: ۸۸۹۵۷۲۵۲-۸۸۹۶۲۳۹۲

WWW.IVO.ORG.IR

شماره : ۴۳/۹۵۱۱۹

تاریخ : ۸۹/۱۲/۲۲

پیوست :



وزارت جهاد کشاورزی
سازمان دامپزشکی کشور

بسمه تعالی

تبصره- باستناد ماده (۱۵) آئین نامه اجرائی ماده ۹۴ قانون برنامه چهارم توسعه، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی ج.ا.ا، در صورت بروز هر گونه موارد تخلف از سوی شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی، اداره کل دامپزشکی استان موظف است به تناسب نوع و میزان موارد تخلف بشرح ذیل با شرکت متخلف برخورد نماید:

۱- اخطار کتبی و ابلاغ موارد تخلف

۲- جلوگیری از ادامه فعالیت شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی

۳- لغو پروانه فعالیت بصورت موقت یا دائم

۴- معرفی به مراجع صالح قضایی

دکتر هادی تبرائی

مدیر کل دفتر نظارت بر بهداشت عمومی

نشانی : تهران خیابان ولی عصر(عج)، دوراهی یوسف آباد، ابتدای خیابان سیدجمال الدین اسدآبادی

صندوق پستی ۱۴۱۵۵/۶۳۴۹ تلفن : ۳-۸۸۹۵۳۴۰۰-۸۸۹۶۲۳۹۲:دورنویس: ۸۸۹۵۷۲۵۲-۸۸۹۶۲۳۹۲

WWW.IVO.ORG.IR

« فرم ارزیابی عملکرد شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی »

الف) مشخصات شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی :

نام شرکت ممیزی : کد شناسایی شرکت : تاریخ شروع فعالیت :

شماره پروانه صادره : تاریخ اعتبار پروانه :

حوزه تحت پوشش : نوع واحد : شهرستان : منطقه شهرداری :

آدرس شرکت : تلفن : فاکس :

نام و نام خانوادگی مدیر عامل : مدرک تحصیلی : تلفن همراه :

ب) مشخصات کادر فنی (کارشناسان ممیزی) شرکت ممیزی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پروانه اشتغال	مدرک تحصیلی	تاریخ اعتبار پروانه	سمت	شماره تلفن همراه
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

ج) مشخصات کادر پشتیبانی (کادر دفتری) شرکت ممیزی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	تاریخ شروع فعالیت	سمت
1				منشی
2				حسابدار
3				کارمند دفتری
4				
5				

د) امکانات دفتری شرکت ممیزی :

رایانه فاکس فایل بایگانی

امکانات نمونه برداری (ابزار نمونه برداری، ظروف نمونه برداری، وسیله حمل نمونه و)

 ترمومتر

سایر امکانات :

.....

ه (ارزیابی عملکرد شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی :

ردیف	شاخص های ارزیابی عملکرد شرکت	بلی	خیر	توضیحات
1	آیا برای کلیه واحدهای تحت پوشش ، نسبت به تشکیل پرونده ، اقدام می شود ؟			
2	آیا برای هر واحد پرونده مجزا با کد اختصاصی (شماره پرونده) تشکیل و بایگانی می شود ؟			
3	آیا تعداد بازدید ها (بازدید های برنامه ریزی شده و اتفاقی / تصادفی) از واحد های تحت پوشش ، مطابق با آئین نامه اجرائی و دستورالعمل های مربوطه انجام می شود ؟			
4	آیا کلیه بازدیدها طبق برنامه زمان بندی انجام شده انجام می شود؟			
5	آیا کلیه فرم ها و چک لیست های مورد استفاده طبق نمونه های ابلاغی از سوی سازمان دامپزشکی کشور تهیه و مورد استفاده قرار می گیرد ؟			
6	آیا شرکت ممیزی نسبت به ارسال گزارش عملکرد واحد های تحت پوشش به صورت سه ماهه به اداره کل دامپزشکی استان اقدام می نماید ؟			
7	آیا کلیه مکاتبات در سربرگ اختصاصی شرکت ممیزی با مشخصات مورد نیاز صورت می گیرد ؟			
8	آیا براساس مستندات موجود، میزان تعرفه اخذ شده از متصدیان واحدهای تحت پوشش ، مطابق آئین نامه اجرائی و دستورالعمل های مربوط انجام شده است ؟			
9	آیا تابلوی شرکت در محل مناسب و در معرض دید عموم نصب شده است ؟			
10	آیا براساس مستندات موجود، کلیه موارد نقص بصورت دقیق و کامل به متصدیان واحدهای تحت پوشش به همراه برنامه زمانبندی جهت رفع نقص اعلام می شود ؟			
11	آیا شرکت دارای تجهیزات لازم از جمله ترمومتر ، امکانات نمونه برداری (ابزار نمونه برداری ، ظروف نمونه برداری، وسیله حمل نمونه و ...) جهت ممیزی و نمونه برداری از واحدهای تحت پوشش می باشد ؟			
12	آیا براساس مصاحبه حضوری، کارشناسان ممیزی به ضوابط و دستورالعمل های سازمان دامپزشکی کشور (حسب مورد) تسلط کافی دارند ؟			
13	آیا بر اساس بازدید میدانی از حداقل 3 واحد تحت پوشش شرکت ممیزی ، تشکیل پرونده مربوط به واحد به صورت دقیق و کامل صورت می گیرد ؟			
14	آیا با بررسی پرونده های موجود ، تائیدیه بهداشتی بر اساس ضوابط سازمان دامپزشکی کشور صادر شده است ؟			
15	آیا بایگانی برای کلیه پرونده واحدهای تحت پوشش اعم از نامه های ارسالی و دریافتی ، اسناد امور مالی به صورت طبقه بندی شده (دستی / رایانه ای) صورت می گیرد ؟			

نظر کلی تیم بازرسی :

.....

 نام و نام خانوادگی و امضاء بازرسین :

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی : امضاء و مهر شرکت

خلاصه موارد غیر قابل قبول و اقدامات اصلاحی مورد نظر

زمان مورد نیاز جهت رفع نقص	اقدامات اصلاحی مورد نظر	موارد غیر قابل قبول

موارد فوق الذکر به رؤیت اینجانب مدیر عامل شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی.....

رسید و متعهد می شوم تا حداکثر روز مورخ نسبت به رفع نواقص فوق الذکر

اقدام نمایم.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

« فرم ارزیابی عملکرد شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی »

الف) مشخصات شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی :

نام شرکت ممیزی : کد شناسایی شرکت : تاریخ شروع فعالیت :

شماره پروانه صادره : تاریخ اعتبار پروانه :

حوزه تحت پوشش : نوع واحد : شهرستان : منطقه شهرداری :

آدرس شرکت : تلفن : فاکس :

نام و نام خانوادگی مدیر عامل : مدرک تحصیلی : تلفن همراه :

ب) مشخصات کادر فنی (کارشناسان ممیزی) شرکت ممیزی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پروانه اشتغال	مدرک تحصیلی	تاریخ اعتبار پروانه	سمت	شماره تلفن همراه
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

ج) مشخصات کادر پشتیبانی (کادر دفتری) شرکت ممیزی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	تاریخ شروع فعالیت	سمت
1				منشی
2				حسابدار
3				کارمند دفتری
4				
5				

د) امکانات دفتری شرکت ممیزی :

رایانه فاکس فایل بایگانی

امکانات نمونه برداری (ابزار نمونه برداری، ظروف نمونه برداری، وسیله حمل نمونه و)

 ترمومتر

سایر امکانات :

.....

ه (ارزیابی عملکرد شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی :

ردیف	شاخص های ارزیابی عملکرد شرکت	بلی	خیر	توضیحات
1	آیا برای کلیه واحدهای تحت پوشش ، نسبت به تشکیل پرونده ، اقدام می شود ؟			
2	آیا برای هر واحد پرونده مجزا با کد اختصاصی (شماره پرونده) تشکیل و بایگانی می شود ؟			
3	آیا تعداد بازدیدها (بازدید های برنامه ریزی شده و اتفاقی / تصادفی) از واحد های تحت پوشش ، مطابق با آئین نامه اجرائی و دستورالعمل های مربوطه انجام می شود ؟			
4	آیا کلیه بازدیدها طبق برنامه زمان بندی انجام شده انجام می شود ؟			
5	آیا کلیه فرم ها و چک لیست های مورد استفاده طبق نمونه های ابلاغی از سوی سازمان دامپزشکی کشور تهیه و مورد استفاده قرار می گیرد ؟			
6	آیا شرکت ممیزی نسبت به ارسال گزارش عملکرد واحد های تحت پوشش به صورت سه ماهه به اداره کل دامپزشکی استان اقدام می نماید ؟			
7	آیا کلیه مکاتبات در سربرگ اختصاصی شرکت ممیزی با مشخصات مورد نیاز صورت می گیرد ؟			
8	آیا براساس مستندات موجود، میزان تعرفه اخذ شده از متصدیان واحدهای تحت پوشش ، مطابق آئین نامه اجرائی و دستورالعمل های مربوط انجام شده است ؟			
9	آیا تابلوی شرکت در محل مناسب و در معرض دید عموم نصب شده است ؟			
10	آیا براساس مستندات موجود، کلیه موارد نقص بصورت دقیق و کامل به متصدیان واحدهای تحت پوشش به همراه برنامه زمانبندی جهت رفع نقص اعلام می شود ؟			
11	آیا شرکت دارای تجهیزات لازم از جمله ترمومتر ، امکانات نمونه برداری (ابزار نمونه برداری ، ظروف نمونه برداری، وسیله حمل نمونه و ...) جهت ممیزی و نمونه برداری از واحدهای تحت پوشش می باشد ؟			
12	آیا براساس مصاحبه حضوری، کارشناسان ممیزی به ضوابط و دستورالعمل های سازمان دامپزشکی کشور (حسب مورد) تسلط کافی دارند ؟			
13	آیا بر اساس بازدید میدانی از حداقل 3 واحد تحت پوشش شرکت ممیزی ، تشکیل پرونده مربوط به واحد به صورت دقیق و کامل صورت می گیرد ؟			
14	آیا با بررسی پرونده های موجود ، تائیدیه بهداشتی بر اساس ضوابط سازمان دامپزشکی کشور صادر شده است ؟			
15	آیا بایگانی برای کلیه پرونده واحدهای تحت پوشش اعم از نامه های ارسالی و دریافتی ، اسناد امور مالی به صورت طبقه بندی شده (دستی / رایانه ای) صورت می گیرد ؟			

نظر کلی تیم بازرسی :

.....

 نام و نام خانوادگی و امضاء بازرسین :

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی : امضاء و مهر شرکت

خلاصه موارد غیر قابل قبول و اقدامات اصلاحی مورد نظر

زمان مورد نیاز جهت رفع نقص	اقدامات اصلاحی مورد نظر	موارد غیر قابل قبول

موارد فوق الذکر به رؤیت اینجانب مدیر عامل شرکت خدمات ممیزی بهداشتی دامپزشکی.....

رسید و متعهد می شوم تا حداکثر روز مورخ نسبت به رفع نواقص فوق الذکر

اقدام نمایم.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء