شماره : ۹۰/۱۰/۴۲۴۷۳
تاریخ : ۱۳۹۰/۶/۲۹
پیوست :

جمهوری اسلامی ایران

وزارت جهاد کشاورزی
سازمان دامپزشکی کشور

بسمه تعالی

مدیر کل محترم دامپزشکی استان

موضوع نامه: "حوزه فعالیت و نمونه پروانه مسئول فنی بهداشتی اماکن دامی"

سلام علیکم ،

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

با عنایت به اینکه انجام خدمات تشخیص و درمان بیماری‌ها در اماکن دامی (دامداری، مرغداری، آبزی‌پروری و مانند آن) در زمره شرح وظایف مسئولین فنی بهداشتی مربوط، ابلاغی از سوی ریاست سازمان (موضوع بخشنامه شماره ۴۳/۴۹۱۴۵ مورخ ۸۷/۰۹/۲۰) منظور شده است و از سوی دیگر این وظیفه تنها بخشی از شرح وظایف مسئولین فنی بهداشتی در اماکن مذکور (منوط به توافق با صاحب واحد) می‌باشد، لذا :

۱- پروانه اشتغال به عنوان مسئول فنی بهداشتی این اماکن که براساس ضوابط و مقررات ماده (۱۲) آیین نامه اجرایی نظارت بهداشتی دامپزشکی صادر می‌شود (نمونه آن به پیوست می باشد)، به منزله اجازه اشتغال به امور درمانی منحصرا در واحد مربوط تلقی می شود و ضرورتی به صدور پروانه اشتغال به امور درمانی برای مسئول فنی بهداشتی اماکن دامی (دامداری، مرغداری، آبزی‌پروری و مانند آن) نمی باشد.

۲- در هرصورت مدیریت و هماهنگی امور تشخیصی و درمانی در اماکن دامی (دامداری، مرغداری، آبزی‌پروری و مانند آن) بر عهده مسئول فنی بهداشتی واحد مربوط می باشد.

سید محسن دستور
رئیس سازمان

رونوشت :
مدیر کل محترم دفتر نظارت بر بهداشت عمومی جهت استحضار
مدیریت محترم امور آزمایشگاه ها و درمانگاه ها جهت استحضار و اقدام لازم

نشانی : تهران خیابان ولی‌عصر(عج)، دوراهی یوسف آباد، ابتدای خیابان سیدجمال الدین اسدآبادی
صندوق پستی ۱۴۱۵۵/۶۳۴۹ تلفن : ۳-۸۸۹۵۳۴۰۰ دورنویس:۸۸۹۶۲۳۹۲-۸۸۹۵۷۲۵۲
WWW.IVO.ORG.IR

بسمه تعالی

وزارت جهاد کشاورزی
سازمان دامپزشکی کشور

شماره:

تاریخ:

تاریخ تمدید:

پروانه مسئول فنی بهداشتی

.....

به استناد قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب خرداد ماه سال ۱۳۵۰ آقای/ خانم دکتر..... دارای دانشنامه دکترای عمومی / تخصصی دامپزشکی..... از دانشکده دامپزشکی دانشگاه .....، به شماره نظام دامپزشکی ..... شماره ملی/ شناسنامه .....صادره از ..... واجد شرایط احراز مسئولیت فنی بهداشتی در اماکن دامی به شرح زیر، شناخته شده است به موجب این پروانه به نامبرده اجازه داده می‌شود با رعایت کامل مندرجات تعهد نامه رسمی شماره ..... به عنوان مسئول فنی بهداشتی واحد مذکور در حوزه های فنی، بهداشتی، تشخیص، درمان، پیشگیری و کنترل بیماری‌ها انجام وظیفه نمایند. بدیهی است در صورت عدم انجام تعهدات، پروانه صادره طبق مقررات لغو خواهد شد.

نام واحد	نوع و نحوه بهره برداری	آدرس: استان.....شهرستان.....	شماره پروانه بهداشتی بهره‌برداری	برنامه زمانی حضور در واحد

دکتر .....

مدیرکل دامپزشکی استان .....

این پروانه

تمدید اول	تمدید دوم	تمدید سوم
تا تاریخ تمدید گردید	تا تاریخ تمدید گردید	تار تاریخ تمدید گردید
امضاء	امضاء	امضاء

تعهدات دارنده پروانه

۱. بیماری های واگیر و تلفات غیرعادی در واحدهای تحت مسئولیت فنی بهداشتی مندرج در پروانه را بلافاصله به اداره کل دامپزشکی استان/ شبکه دامپزشکی شهرستان مربوط گزارش نماید.
۲. ورود و نگهداری و پرورش دام های غیر مجاز و فاقد هویت به واحدهای تحت مسئولیت فنی بهداشتی مندرج در پروانه را بلافاصله به اداره کل دامپزشکی استان/ شبکه دامپزشکی شهرستان مربوط گزارش نماید.
۳. مسئولیت فنی بهداشتی واحدهای مندرج در پروانه را بدون اعلام کتبی و تایید جانشین صلاحیت دار از سوی ادراه کل دامپزشکی استان مربوط، به شخص دیگر (حتی اشخاص واجد شرایط) واگذار ننماید.
٤. برابر برنامه زمان بندی حضور در واحد، مندرج در پروانه در واحدهای تحت مسئولیت فنی بهداشتی حضور یابد.
۵. تجویز دارو فقط در سر نسخه هایی که نمونه آن توسط اداره کل دامپزشکی استان به دارنده پروانه داده می شود، صرفا برای واحدهای تحت مسئولیت فنی بهداشتی مندرج در پروانه انجام شود.
٦. در مواقع همه گیری بیماری ها و سایر موارد اضطراری با اعلام سازمان، برای اقدام در زمینه های مورد نظر سازمان دامپزشکی کشور، به صورت تمام وقت با سازمان همکاری نماید.
۷. در انجام آزمایشات مختلف و تست های آلرژیک به منظور تشخیص بیماری های سل، یون، بروسلوز، مشمشه به هیچ عنوان مداخله ننماید. این موارد منحصرا از سوی سازمان دامپزشکی کشور انجام خواهد شد.
۸. گزارش عملکرد را به صورت ماهانه و برابر فرم های مربوط به شبکه دامپزشکی شهرستان مربوط ارسال نماید.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء