« فرم ممیزی داخلی از مرکز نگهداری و پرورش گاو شیری »

نام و نام خانوادگی ممی‌ز / ممیزین:..... تاریخ ممیزی:.....

الف) مشخصات مالک:

☐ شخص حقیقی ☐ شخص حقوقی

○ دولتی ○ وابسته به دولت ○ نهادهای عمومی ○ تعاونی ○ خصوصی

نام مالک/ مدیر عامل: ..... نام سازمان / بنیاد / شرکت :..... میزان تحصیلات: ..... شغل فعلی: .....

شماره شناسنامه: ..... صادره: ..... متولد: .....آدرس مکاتبه:.....

..... تلفن منزل: ..... دفتر: ..... همراه:.....

ب) مشخصات مرکز :

نام مرکز :..... **نام مالک / مدیرعامل :** ..... **ظرفیت :** .....

تعداد مولدین : ..... **تعداد کل گله :** ..... **نژاد (شیری) :** ..... **میزان تولید روزانه شیر (کیلوگرم) :**

..... **کد اپی‌دمی‌ولوژی‌ک (GIS) :** .....

پروانه بهداشتی بهره برداری : دارد ☐ ندارد ☐ شماره پروانه:..... **تاریخ اعتبار پروانه :** / /

مسئول فنی بهداشتی : دارد ☐ ندارد ☐

نام و نام خانوادگی : ..... **شماره پروانه:** ..... **تاریخ اعتبار پروانه :** / /

محوطه مرکز : آسفالت ☐ شنی ☐ خاکی ☐ توضیحات : .....

نوع سیستم پرورش : ..... **توضیحات :** .....

منابع تامین آب : چاه ☐ قنات ☐ چشمه ☐ تانکر ☐ آب لوله کشی ☐ شبکه شهری

وسیله حمل شیر : بیدون استیل ☐ خودرو ویژه حمل شیر ☐ سایر موارد : .....

نوع دستگاه سرد کننده شیر : پلیت کولر ☐ مخازن سرد کننده : ☐ سایر روش ها : ☐ تعداد: .....

منابع تامین برق : شبکه برق ☐ ژنراتور ☐

ردیف	الف) ضوابط وشرایط بهداشتی عمومی:	مورد تائیدمی باشد		نوع نقص	توضیحات
		بلی	خیر		
۱.	آیا مرکز بر اساس دستورالعمل های سازمان دامپزشکی کشور مسئول فنی بهداشتی دارد؟			بحرانی	
۲.	آیا مسئول فنی بهداشتی مزرعه عهده دار انجام ممیزی داخلی به همراه سایر اشخاص ذیربط می باشد؟			مهم	
۳.	آیا جانمایی تاسیسات مرکز مطابق با ضوابط ودستورالعمل های ابلاغی می باشد ؟			مهم	
٤.	ضوابط نظام دامداری ، از جمله فاصله با سایر اماکن دامی و صنایع وابسته به دام و ... رعایت شده است؟			بحرانی	
٥.	آیا مرکز در محل تائید شده در زمان صدور پروانه بهداشتی تاسیس احداث شده است ؟			مهم	
٦.	آیا مرکز دارای آب آشامیدنی و قابل شرب می باشد؟			مهم	
۷.	آیا خوراک براساس دستورالعمل سازمان دامپزشکی کشور از منابع مجاز تامین می شود؟			مهم	
۸.	آیا نمونه برداری دوره ای و آزمایشات لازم بر روی آب مورد استفاده براساس دستورالعمل سازمان دامپزشکی کشور انجام می شود؟			مهم	
۹.	آیا محوطه ی مرکز دارای نظافت وبهداشت مناسب بوده وموارد ووسایل اضافی در آن موجود نمی باشد؟			مهم	
۱۰.	آیا ازتجهیزات فلزی موجود (درب وپنجره،اتصالات ،سرپوشهای کانال فاضلاب وکلیه موارد (فلزی موجود)به نحوی مطلوب رفع پوسیدگی وزنگ زدائی شده است؟			عمده	
۱۱.	آیا سایر دام ها درمحیط مرکز نگهداری می شود ؟			بحرانی	
۱۲.	آیا درمحل ورودی مرکز حوضچه ضدعفونی وجود دارد؟			مهم	
۱۳.	آیا از ضدعفونی مناسب با غلظت لازم درحوضچه ورودی براساس دستورالعمل سازمان دامپزشکی استفاده می شود؟			مهم	
۱٤.	آیا محوطه مرکز محصور می باشد؟			مهم	
۱٥.	آیا مکانی مجزا و مناسب جهت نگهداری کود و سایر فضولات وجود دارد؟			مهم	
۱٦.	آیا مرکز دارای جعبه کمک های اولیه مناسب می باشد ؟			عمده	
۱۷.	آیا مرکز دارای وسایل اطفای حریق وکنترل آتش نشانی می باشد؟			عمده	
	ب) بهداشت وسلامت دام	**مورد تائید می باشد**		**نوع نقص**	**توضیحات**
		بلی	**خیر**		
۱۸.	آیا بر اساس مستندات موجود مدیریت مرکز در اجرای برنامه ریشه کنی سل ، مطابق با دستورالعمل های دامپزشکی همکاری کامل را دارد ؟			بحرانی	
۱۹.	آیا بر اساس مستندات موجود مدیریت مرکز در اجرای برنامه ریشه کنی بروسلوز ، مطابق با دستورالعمل های دامپزشکی همکاری کامل را دارد ؟			بحرانی	
۲۰.	آیا برنامه های مایه کوبی براساس ضوابط سازمان دامپزشکی کشور و طبق نظر دکتر دامپزشک مسئول فنی بهداشتی واحد اجرا می گردد ؟			بحرانی	
۲۱.	آیا برنامه های مبارزه با انگل های داخلی و خارجی براساس ضوابط سازمان دامپزشکی کشور و طبق نظر دکتر دامپزشک مسئول فنی بهداشتی واحد اجرا می گردد ؟			بحرانی	
	ب) ضوابط و شرایط بهداشتی جایگاه نگهداری دام	**مورد تائید می باشد**		**نوع نقص**	**توضیحات**
		بلی	**خیر**		
۲۲.	آیا فضای در نظر گرفته شده جهت نگهداری گاو و گوسا له به اندازه ای است که حداقل مساحت های لازم را طبق ضوابط دارا باشد؟			مهم	

ج) ضوابط و شرایط بهداشتی جایگاه نگهداری دام		مورد تائید می باشد		نوع نقص	توضیحات
		بلی	خیر		
۲۳.	آیا جایگاه های نگهداری دام دارای نور و تهویه مناسب می باشد؟			عمده	
۲٤.	آیا کف ودیوارها قابل شستشو ، ضدعفونی ، سمپاشی و شعله دادن می با شند؟			مهم	
۲۵.	آیا کف دارای پوشش سخت ، مسطح و غیرلغزنده می باشد؟			عمده	
۲٦.	آیا مکانی مجزا و مناسب جهت زایمان گاوها وجود دارد؟ زایشگاه (بطوری که امکان شستشو و ضد عفونی داشته و نگهداری دام به مدت یک هفته در آن میسر باشد.)			مهم	
۲۷.	آیا مکانی مجزا و مناسب جهت قرنطینه وجود دارد؟			بحرانی	
۲۸.	آیا جمع آوری کود و سایر فضولات به صورت مستمر انجا م می شود؟			عمده	
۲۹.	آیا وضعیت زهکشی ، دفع فاضلاب و آبروها مناسب است؟			عمده	
۳۰.	آیا آبشخورها دارای وضعیت مناسب و بهداشتی می باشند؟			مهم	
۳۱.	آیا آخورها دارای وضعیت مناسب و بهداشتی می باشند؟			مهم	
۳۲.	آیا واجد باکس و ریل(نرده کشی) مناسب جهت واکسیناسون ، معاینات و تزریقات برای دام می باشد ؟			مهم	

ح) ضوابط و شرایط بهداشتی سالن و تجهیزات شیر دوشی و نگهداری شیر		مورد تائید می باشد		نوع نقص	توضیحات
		بلی	خیر		
۳۳.	آیا سالن شیردوشی و نگهداری شیر از نظر بهداشتی دارای شرایط مناسب می باشند ؟			مهم	
۳٤.	آیا سالن شیردوشی و نگهداری شیر دارای نور و تهویه کافی و مناسب می باشند؟			مهم	
۳۵.	آیا سالن شیردوشی و نگهداری شیر دارای روشویی مناسب همراه با آب گرم وسرد کافی و صابون مایع می باشد؟			مهم	
۳٦.	آیا کف سالن شیردوشی و نگهداری شیر سخت و غیر لغزنده و قابل شستشو و ضدعفونی می باشند؟			عمده	
۳۷.	آیا کف سالن شیردوشی و نگهداری شیر دارای کانال فاضلاب با شیب کافی می باشد؟			عمده	
۳۸.	آیا فاضلاب سالن شیردوشی به گونه ای طراحی شده است که پس آب به سهولت وارد کانال فاضلاب شده و بر روی کف سالن جمع نگردد ؟			عمده	
۳۹.	آیا دیوارهای سالن و چاله شیردوشی دارای رنگ روشن، قابل تمیزکردن وضدعفونی می باشند؟			عمده	
٤۰.	آیا پنجرها ی باز شو مجهز به توری مناسب و قابل شستشو می باشند ؟			عمده	
٤۱.	آیا درب وپنجره ها ازمواد مناسب ومقاوم ساخته شده وبراحتی قابل شستشو وضدعفونی می باشند؟			عمده	
٤۲.	آیا سقف از مصالح مناسب وسطح آنها صاف بوده وبه راحتی قابل تمیز کردن می باشند؟			مهم	
٤۳.	آیا لامپ ها وروشنایی های تعبیه شده دارای پوشش (محافظ)مناسب،قابل شستشووضدعفونی می باشند؟			عمده	
٤٤.	آیا مسیر ورودی وخروجی دام سالن شیردوشی جهت عبور فقط یک راس دام طراحی شده است؟			مهم	
٤۵.	آیا چاله شیردوشی دارای طول، عرض و ارتفاع مناسب می باشد؟			مهم	
٤٦.	آیا تجهیزات و لوله های هادی شیر ازجنس استیل و قابل شستشو و ضد عفونی می باشند؟			مهم	
٤۷.	آیا درمحل ورودی کارگران به سالن شیردوشی / نگهداری شیر حوضچه ضدعفونی و رختکن اختصاصی در نظر گرفته شده است ؟			مهم	
٤۸.	آیا حوضچه ضدعفونی حاوی آب ومواد ضدعفونی می باشد؟			مهم	

	د) ضوابط و شرایط بهداشتی سالن و تجهیزات شیر دوشی و نگهداری شیر	مورد تائید می باشد: بلی	مورد تائید می باشد: خیر	نوع نقص	توضیحات
٤٩.	آیا ظرفیت تجهیزات برودتی(مخازن شیر سرد کن ، پلت کولر و ...) متناسب با حجم شیر تولیدی بوده و کارایی لازم ، برای تولید وحفظ دمای توصیه شده را دارا می باشند؟			بحرانی	
٥٠.	آیا وسایل وتجهیزات (سالن شیر دوشی و نگهداری شیر)پس از پایان کار روزانه شستشو وبا استفاده ازمواد ضدعفونی مجاز،ضدعفونی می شوند؟			مهم	
٥١.	آیا مخازن نگهداری و ظروف جابجایی و حمل شیر از جنس مناسب و قابل شستشو و ضدعفونی می باشند ؟			مهم	
٥٢.	آیا دستگا های سرد کننده شیر دارای سیستم برق اضطراری باکارایی لازم می باشند؟			عمده	
	ذ) بهداشت شیر دوشی	**مورد تائید می باشد: بلی**	**مورد تائید می باشد: خیر**	**نوع نقص**	**توضیحات**
٥٣.	آیا پاکیزه سازی کامل پستان ،سرپستانک ها ، ران ، پهلو و شکم دام ها قبل از شیردوشی انجام وعدم تغذیه دام درحین دوشش رعایت می گردد؟			مهم	
٥٤.	آیا رگ گیری به داخل ظرف یا روی صفحه مشبک سیاه انجام می شود؟			مهم	
٥٥.	آیا شستشوی دست افرادشیردوش قبل از هروعده شیردوشی انجام می شود؟			مهم	
٥٦.	آیا ازحوله یا کاغذ بهداشتی یکبارمصرف برای هرراس دام استفاده می شود؟			مهم	
٥٧.	آیا سرپستانک ها پس ازدوشش به روش تیت کاپ (روش مناسب) و خرچنگی ها پس از خاتمه دوشش هر راس دام شستشو وضدعفونی می شوند؟			مهم	
٥٨.	آیا آزمون شناسایی ورم پستان در دام قبل از دوشیدن شیر انجام و شیر تولیدی پس ازدوشش و قبل از ورود به مخزن از صافی عبور داده می شود؟			مهم	
٥٩.	آیا دوشش گاوهای مبتلا به ورم پستان جداگانه و خارج از سیستم شیر دوشی انجام می شود؟			مهم	
٦٠.	آیا زمان پرهیز ازمصرف داروها در گاوهای دوشا در شیر دوشی رعایت می شود؟			مهم	
	ر) انبار علوفه	**مورد تائید می باشد: بلی**	**مورد تائید می باشد: خیر**	**نوع نقص**	**توضیحات**
٦١.	آیا انبار علوفه دارای وضعیت مناسب و بهداشتی می باشند؟			مهم	
٦٢.	آیا انبار مواد کنسانتره دارای وضعیت مناسب و بهداشتی می باشند؟			مهم	
٦٣.	آیا سیلو دارای وضعیت مناسب و بهداشتی می باشند؟			مهم	
٦٤.	آیا انبار نگهداری علوفه و کنسانتره و سیلواز جایگاه دپوی کود و سرویس بهداشتی فاصله مناسب را دارند ؟			مهم	
٦٥.	آیا انبارعلوفه وکنسانتره دارای موقعت مکانی مناسب می باشد؟(به صورتی که خودروهای حمل علوفه و کنسانتره وارد دامداری نشوند.)			مهم	
	ر) بهداشت رختکن و سرویس های بهداشتی	**مورد تائید می باشد: بلی**	**مورد تائید می باشد: خیر**	**نوع نقص**	**توضیحات**
٦٦.	آیا مرکز دارای رختکن بافضا وامکانات کافی می باشد؟			عمده	
٦٧.	آیا رختکن ها در ابتدای ورودی به مرکز، قبل از ورود به جایگاه های نگهداری دام احداث شده است؟			عمده	

	س) بهداشت رختکن و سرویس های بهداشتی	مورد تائید می باشد: بلی	مورد تائید می باشد: خیر	نوع نقص	توضیحات
٦٨.	آیا کمدهای لباس کار وشخصی به طور مناسب ازیکدیگر تفکیک شده اند؟			عمده	
٦٩.	آیا سالن شیر دوشی و نگهداری شیر دارای رختکن اخصاصی می باشند ؟			عمده	
	ش) بهداشت رختکن و سرویس های بهداشتی	**مورد تائید می باشد: بلی**	**مورد تائید می باشد: خیر**	**نوع نقص**	**توضیحات**
٧٠.	آیا رختکن و سرویس های بهداشتی به تعداد کافی (متناسب با تعداد کارگران) بوده و دارای امکانات لازم می باشند ؟			مهم	
٧١.	آیا هریک از رختکن ها دارای حوضچه یا دستگاه چکمه شور می باشد؟			عمده	
٧٢.	آیا دیوارها،کف وسقف رختکن ها به راحتی تمیز و ضدعفونی می گردند؟			عمده	
٧٣.	آیا امکانات شستشو وضدعفونی دست(روشویی)دررختکن ها وتوالت ها به تعداد کافی وجود دارد؟			مهم	
٧٤.	آیا روشوئی ها مجهز به صابون مایع ومواد ضدعفونی کننده مناسب می باشند؟			مهم	
٧٥.	آیا رختکن ها و توالت ها از نظر بهداشتی دارای وضعیت مناسب می باشند؟			مهم	
٧٦.	آیاوسایل و تجهیزات لازم(لباس ، چکمه ، ماسک و...)جهت بازدید کنندگان وجود دارد؟			مهم	
	و) بهداشت پرسنل و کارگران	**مورد تائید می باشد: بلی**	**مورد تائید می باشد: خیر**	**نوع نقص**	**توضیحات**
٧٧.	آیا تمامی پرسنل و کارگران دارای کارت بهداشتی(گواهی سلامت) معتبر می‌باشند؟			بحرانی	
٧٨.	آیا از بکارگیری افرادی که دارای بیماری‌های مسری و یا زخم و عفونت جلدی دارند، جلوگیری بعمل می‌آید؟			مهم	
٧٩.	آیا کارگران و پرسنل در زمان فعالیت دارای لباس‌کار مناسب و بهداشتی می‌باشند؟			مهم	
٨٠.	آیا از تردد افراد متفرقه و غیر مرتبط در محیط های کار و گاوداری جلو گیری بعمل می آید ؟			مهم	
	ه) کنترل حشرات و حیوانات موذی	**مورد تائید می باشد: بلی**	**مورد تائید می باشد: خیر**	**نوع نقص**	**توضیحات**
٨١.	آیا برنامه کنترل و مبارزه باحیوانات موذی (حشرات ، پرندگان ، جوندگان و.....) در مرکز اجرا می شود؟			مهم	
٨٢.	آیا امکانات و تجهیزات مناسب برای مبارزه با حشرات و حیوانات موذی (تله گذاری) در مرکز وجود دارد؟			عمده	
٨٣.	آیامواد سمی و خطرناک شیمیایی (حشره‌کش، جونده‌کش، مواد ضدعفونی‌کننده و ...) در محل مشخصی که مجهز به کمدهای دارای قفل می‌باشد، نگهداری می‌شوند؟			عمده	
٨٤.	آیامواد شیمیایی مورد استفاده (ضد عفونی کننده ها ، شوینده ها ، سموم و...) مورد تائید مراجع ذیصلاح می باشند ؟			مهم	
٨٥.	آیا سمپاشی دوره ای محوطه طبق ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور انجام می شود؟			مهم	

	م) ضوابط و شرایط بهداشتی حمل ونقل دام و شیر تولیدی	مورد تائید می باشد: بلی	مورد تائید می باشد: خیر	نوع نقص	توضیحات
۸۶.	آیا ورود و خروج دام بر اساس ضوابط سازمان دامپزشکی کشور و با گواهی حمل بهداشتی ، قرنطینه ای انجام می گردد ؟			مهم	
۸۷.	آیا شیرتولیدی باخودروهای دارای پروانه اشتغال به حمل بهداشتی معتبر وگواهی حمل بهداشتی ، قرنطینه ای انجام می گردد ؟			مهم	
۸۸.	آیا خودرو های حمل دام وشیر شستشو و ضد عفونی می شوند ؟			مهم	
	ه) نتایج آزمایشات	**مورد تائید می باشد: بلی**	**مورد تائید می باشد: خیر**	**نوع نقص**	**توضیحات**
۸۹.	آیا نتایج آزمایش شیر تولیدی مطابق با بخشنامه های ابلاغی ازسوی سازمان دامپزشکی کشور می باشد؟			مهم	
۹۰.	آیا نتایج نمونه برداری از سطوح مختلف و وسایل وتجهیزات سالن شیردوشی ونگهداری شیرمطابق با استاندارد می باشد؟			مهم	
۹۱.	آیا نتایج نمونه برداری از آب مصرفی مطابق با بخشنامه های ابلاغی ازسوی سازمان دامپزشکی کشورمی باشد؟			مهم	
	ی) ثبت وبایگانی سوابق	**مورد تائید می باشد: بلی**	**مورد تائید می باشد: خیر**	**نوع نقص**	**توضیحات**
۹۲.	آیا مرکز دارای بایگانی و ثبت سوابق بهداشتی و اطلاعات مربوط به تست سل و بروسلوز ، واکسیناسیون و سم پاشی دام و دامداری می باشد؟			مهم	
۹۳.	آیا مرکز دارای بایگانی و ثبت سوابق عملیات ورود و خروج دام و خروج شیر تولیدی (گواهی های حمل) می باشد ؟			مهم	
۹۴.	آیا مرکز دارای بایگانی و ثبت سوابق عملیات شستشو و ضدعفونی سالن شیردوشی و نگهداری شیر و تجهیزات مربوطه و همچنین نتایج آزمایشات (آب مصرفی ، شیر و تجهیزات شیردوشی می باشد ؟			مهم	

د- سایر موارد :

.....

.....

.....

.....

نظر کلی تیم ممیزی:

نام و نام خانوادگی و امضاء ممیزین:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی بهداشتی مرکز
مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر عامل / مدیریت مرکز
مهر و امضاء
تاریخ

خلاصه موارد عدم انطباق و اقدامات اصلاحی مورد نظر

ردیف	موارد عدم انطباق و اقدامات اصلاحی مورد نظر	زمان اجرا

❁ موارد فوق الذکربه رؤیت اینجانب .....مدیریت مرکز نگهداری و پرورش گاو شیری.....رسید و متعهد می شوم ، حداکثرتا تاریخ .....نسبت به رفع آن ها اقدام نمایم .

نام و نام خانوادگی مدیرعامل/مدیریت مرکز

مهر و امضاء