



وزارت جهاد کشاورزی



جمهوری اسلامی ایران

دستور العمل :

سیاست ها و ضوابط  
تأسیس و فعالیت مراکز درمانی (درمانگاه،  
مجتمع درمانی، بیمارستان) و مراکز مایه کوبی  
دامپزشکی

**Directive: Policies and regulations for  
establishing and operation of veterinary  
Clinics, Polyclinics, Hospitals and  
Vaccination centers**

Ivo

کد

۱۴۰۰/۳۱/۱۱۲

(ویرایش سوم)

مقررات ملی  
دامپزشکی

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، دوراهی یوسف آباد، ابتدای خیابان سید  
جمال الدین اسدآبادی، ساختمان سازمان دامپزشکی کشور  
تلفن: ۸۸۹۶۲۳۸۰ - ۸۸۹۵۰۸۷۶ دورنویس: ۸۸۹۵۷۲۵۲  
پایگاه اینترنتی: WWW.IVO.IR

## فهرست مطالب

صفحه

عنوان

### فصل اول

#### کلیات

۴.....	مقدمه.....
۴.....	اهداف.....
۴.....	تعاریف، واژه ها و اصطلاحات.....
۶.....	دامنه کاربرد.....
۶.....	مسئولیت اجرا.....
۷.....	قوانین و مقررات مرتبط.....
۷.....	اعضاء و شرح وظایف کمیسیون مرکزی و کمیته استانی تشخیص و درمان.....
۹.....	<b>فصل دوم. سیاست ها.....</b>

سیاست های سازمان در تاسیس و فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ..... ۹

#### **فصل سوم ضوابط حاکمیتی تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۱۰**

بخش اول: ضوابط صدور مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۱۰

الف شرایط متقاضی اخذ مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۱۰

ب. حد نصاب امتیاز..... ۱۰

ج. نحوه محاسبه امتیاز ..... ۱۱

د. مراحل و نحوه صدور مجوز تاسیس ..... ۱۴

بخش دوم: ویژگی ها، شرایط اختصاصی و الزامات محل تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی ..... ۱۷

بخش سوم: تمدید، جابجایی، ابطال/از درجه اعتبار ساقط شدن مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۲۳

الف. اعتبار/ تمدید مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ..... ۲۳

ب. جابجایی مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ..... ۲۳

ج. ابطال / از درجه اعتبار ساقط شدن مجوز تاسیس..... ۲۴

#### **فصل چهارم. ضوابط حاکمیتی فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ..... ۲۵**

بخش اول: ضوابط صدور مجوز فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۲۵

الف. شرایط و ضوابط صدور پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۲۵

ب. مراحل و نحوه صدور پروانه فعالیت مرکز درمانی و مایه کوبی..... ۲۵

- ج. ضوابط ادامه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی پس از فوت موسس..... ۲۵
- د. ضوابط و شرایط صدور پروانه / کارت اشتغال به درمان / مایه کوبی دامپزشکی ..... ۲۷
- بخش دوم: ویژگی ها، شرایط اختصاصی و الزامات فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی. .... ۲۸
- الف. ویژگی ها، شرایط اختصاصی و الزامات فعالیت مراکز درمانی ..... ۲۸
- ب. ویژگی ها، شرایط اختصاصی و الزامات فعالیت مراکز مایه کوبی ..... ۲۸
- بخش سوم: تمدید و ابطال / از درجه اعتبار ساقط شدن پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ..... ۳۱

### فصل پنجم. ضوابط نظارت بر تاسیس و فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۳۲

- بخش اول. نظارت بر تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ..... ۳۲
- بخش دوم. نظارت بر فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ..... ۳۲

### پیوست ها:

- پیوست شماره ۱) تعهد نامه محضری موسس مراکز درمانی و مرکز مایه کوبی دامپزشکی ..... ۳۴
- پیوست شماره ۲) تعهد نامه محضری دامپزشکان متقاضی پروانه اشتغال (تمام وقت)..... ۳۵
- پیوست شماره ۳) تعهد نامه محضری دامپزشکان متقاضی پروانه اشتغال (نیمه وقت)..... ۳۶
- پیوست شماره ۴) تعهد نامه کاری سایر رده های متقاضی کارت اشتغال (تمام وقت)..... ۳۷
- پیوست شماره ۵) تعهد نامه کاری سایر رده های متقاضی کارت اشتغال (نیمه وقت)..... ۳۸
- پیوست شماره ۶) فرم درخواست تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی..... ۳۹
- پیوست شماره ۷) فرم امتیاز مکتسبه متقاضی صدور مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی..... ۴۰
- پیوست شماره ۸) فرم بازدید کارشناسی مکان تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ..... ۴۱
- پیوست شماره ۹) فرم بازدید کارشناسی الزامات فنی تاسیس پس از صدور مجوز تاسیس..... ۴۲
- پیوست شماره ۱۰) مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۴۳
- پیوست شماره ۱۱) پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی..... ۴۴

## سیاست‌ها و ضوابط تأسیس و فعالیت

### درمانگاه، مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان و مراکز مایه‌کوبی دامپزشکی

#### فصل اول. کلیات

##### مقدمه

این دستورالعمل به منظور تبیین سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی در زمینه صدور مجوز تأسیس و پروانه فعالیت درمانگاه، مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان و مراکز مایه‌کوبی دامپزشکی، ساماندهی، مدیریت و نظارت بر این مراکز و تعیین وظایف و الزامات مؤسس در جهت تحقق اهداف و تکالیف قانونی سازمان و رعایت اصول علمی و فنی در نسخه نویسی، تشخیص و درمان و پیشگیری از بیماری‌های دامی و بیماری‌های مشترک بین انسان و دام و مانع‌زدایی، تسهیل و تسریع در ارائه خدمات به تولیدکنندگان و بهره‌برداران در راستای تأمین بهداشت دام و سلامت آحاد جامعه تدوین و جهت اجرا ابلاغ می‌شود.

##### اهداف

- ۱- تعیین سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی تأسیس درمانگاه، مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان و مراکز مایه‌کوبی دامپزشکی
- ۲- نظارت بر نحوه صدور مجوز تأسیس درمانگاه، مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان و مراکز مایه‌کوبی دامپزشکی بر اساس سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی اعلامی.
- ۳- تعیین سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی فعالیت درمانگاه، مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان و مراکز مایه‌کوبی دامپزشکی
- ۴- نظارت بر انطباق عملکرد درمانگاه، مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان و مراکز مایه‌کوبی دامپزشکی بر سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی اعلامی.

#### تعاریف واژه‌ها و اصطلاحات

واژه‌ها و اصطلاحاتی که در این مجموعه به کار می‌رود، دارای مفاهیم زیر است:

- ۱- سازمان: سازمان دامپزشکی کشور
- ۲- سازمان نظام: سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران
- ۳- اداره کل: اداره کل دامپزشکی استان
- ۴- نظام استان: شورای نظام دامپزشکی استان
- ۵- اداره دامپزشکی: اداره دامپزشکی شهرستان
- ۶- قانون سازمان: قانون سازمان دامپزشکی کشور - مصوب خرداد ۱۳۵۰ مجلسین شورای ملی و سنا

**۷- قانون افزایش بهره وری:** قانون افزایش بهره وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی- مصوب تیر ۱۳۸۹ مجلس شورای اسلامی

**۸- دام:** به حیوانات (خشکی زی یا آبی) بهره دار (پستانداران، پرندگان، خزندگان، دوزیستان و ماهیان) یا بی بهره اطلاق می شود

**۹- مراکز درمانی:** در این دستورالعمل به درمانگاه (کلینیک)، مجتمع درمانی (پلی کلینیک) و بیمارستان دامپزشکی اطلاق می شود

**۱۰- مجوز تأسیس:** مجوزی است که در قالب سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی سازمان برای متقاضی واجد شرایط مندرج در این ابلاغیه توسط سازمان نظام با مدت اعتبار یک سال به منظور تأسیس درمانگاه/ مجتمع درمانی (پلی کلینیک)/ بیمارستان و مرکز مایه کوبی دامپزشکی صادر می شود.

**۱۱- پروانه فعالیت:** مجوزی است که در قالب سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی سازمان و پس از اتمام عملیات و فرایند تأسیس مرکز درمانی و مایه کوبی و به منظور فعالیت و بهره برداری توسط ادارات کل دامپزشکی استان‌ها با مدت اعتبار سه سال صادر می-شود.

**۱۲- نظارت:** مجموعه اقداماتی که به صورت مستمر بر انطباق عملکرد سازمان نظام بر سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی اعلامی سازمان و همچنین بازرسی (سنجش عملکرد) و ممیزی (ارزیابی) مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی در راستای رعایت ضوابط و برنامه های حاکمیتی صورت می پذیرد.

**۱۳- درمانگاه (کلینیک) دامپزشکی:** به مرکزی اطلاق می شود که در زمینه ارائه خدمات بهداشتی درمانی به طور تمام وقت، نیمه وقت، به صورت سرپایی در محل درمانگاه از طریق پذیرش دام، معاینه، آزمایش، تجویز دارو و یا از طریق اعزام اکیپ های سیار در محدوده جغرافیایی تعیین شده، با رعایت دستورالعمل‌ها و ضوابط فنی بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور فعالیت می نماید.

**تبصره ۱:** درمانگاه دامپزشکی سیار به صورت تمام وقت یا نیمه وقت و صرفاً از طریق عزیمت و مراجعه به محل نگهداری دام در حوزه تحت پوشش در زمینه ارائه خدمات بهداشتی درمانی فعالیت می کند و مجاز به پذیرش دام بیمار یا لاشه دام در محل دفتر مربوط نیست.

**تبصره ۲:** آن دسته از درمانگاه‌های دامپزشکی موجود که در پروانه فعالیت آنها محدوده جغرافیایی روستایی و عشایری قید شده است صرفاً مجاز به ارائه خدمات امور تشخیصی، درمانی، پیشگیری و بهداشتی دام های روستایی و عشایری در محدوده جغرافیایی مربوط را به صورت تمام وقت به عهده خواهند داشت.

**۱۴- مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی:** به مرکزی اطلاق می شود که در زمینه ارائه خدمات بهداشتی درمانی به طور تمام وقت و به صورت سرپایی در محل مجتمع درمانی (حداقل دو درمانگاه) از طریق پذیرش دام، معاینه، آزمایش، تجویز دارو و یا از طریق اعزام اکیپ های سیار در محدوده جغرافیایی تعیین شده، با رعایت دستورالعمل‌ها و ضوابط فنی بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور فعالیت می نماید.

**۱۵- بیمارستان دامپزشکی:** به مرکزی اطلاق می شود که شامل بخش‌های درمانگاه، آزمایشگاه و داروخانه می باشد و در زمینه ارائه خدمات بهداشتی، تشخیصی و درمانی به صورت شبانه روزی از طریق پذیرش دام، معاینه، آزمایش، تجویز دارو، جراحی و در صورت لزوم بستری کردن در محل بیمارستان و یا اعزام اکیپ های سیار به محل استقرار دام در محدوده جغرافیایی تعیین شده، با رعایت دستورالعمل‌ها و ضوابط فنی بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور فعالیت می نماید.

**۱۶- مرکز مایه کوبی (واکسیناسیون):** به مرکزی اطلاق می شود که در زمینه ارائه خدمات مایه کوبی (واکسیناسیون) با رعایت دستورالعمل ها و ضوابط فنی بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور به صورت تمام وقت در محدوده جغرافیایی تعیین شده، فعالیت می نماید.

**۱۷- پروانه اشتغال به امور درمانی:** پروانه ای است که بر اساس سیاست ها و ضوابط حاکمیتی سازمان برای متقاضیان واجد شرایط برای اشتغال در مراکز موضوع این دستورالعمل به صورت تمام وقت و یا نیمه وقت در محدوده جغرافیایی یا مکان تعیین شده توسط اداره کل صادر می شود.

**تبصره:** سایر رده های حرفه دامپزشکی (پیرادامپزشکان) شامل تکنسین، کاردان دامپزشکی، بهداشتیاردامپزشکی، کاردان و کارشناس علوم آزمایشگاهی دامپزشکی، کارشناس ارشد میکروبیولوژی دامپزشکی و کارشناس ارشد بیوشیمی بالینی دامپزشکی است که حسب مورد برای اشتغال و فعالیت آن ها در یکی از مراکز موضوع این دستورالعمل، کارت اشتغال (تمام وقت یا نیمه وقت) توسط اداره کل صادر می شود.

**۱۸- داروهای اورژانسی:** داروهای دامپزشکی که به منظور درمان اضطراری به میزان محدود وجود آن ها در درمانگاه های دامپزشکی، ضروری است و توسط مسئول درمانگاه از داروخانه های دامپزشکی در محدوده جغرافیایی تعیین شده تامین می شود.

**۱۹- پسماند:** به کلیه پسماندهای عفونی یا غیر عفونی که در مراکز موضوع این ابلاغیه تولید می شود، اطلاق می گردد.

**۲۰- کمیسیون مرکزی:** کمیسیون مرکزی تشخیص و درمان

**۲۱- کمیته استانی:** کمیته استانی تشخیص و درمان

**۲۲- ضوابط حاکمیتی:** عبارت است از مجموعه مقررات مربوط به امور مراکز درمانی و مایه کوبی که توسط سازمان تهیه و ابلاغ می شود.

## دامنه کاربرد

این دستورالعمل در حوزه تعیین سیاست ها و ضوابط حاکمیتی تأسیس و فعالیت درمانگاه، مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان و مرکز مایه کوبی دامپزشکی کاربرد دارد.

## مسئولیت اجرا

مسئولیت اجرای این دستورالعمل در حوزه صدور مجوز تأسیس و نظارت بر آن بر عهده سازمان نظام / نظام استان و در حوزه صدور پروانه فعالیت، پروانه اشتغال به امور درمانی / مایه کوبی، پروانه مسئول فنی و نظارت بر رعایت سیاست ها و ضوابط حاکمیتی اعلامی سازمان توسط مراکز و همچنین نظارت بر انطباق عملکرد سازمان نظام با سیاست ها و ضوابط حاکمیتی در صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی بر عهده دفتر امور دارو و درمان سازمان / اداره کل دامپزشکی استان می باشد.

## قوانین و آیین نامه های مرتبط

- ۱- قانون سازمان دامپزشکی کشور (مصوب خرداد ۱۳۵۰)
- ۲- قانون تاسیس سازمان نظام دامپزشکی ج.ا.ا (مصوب سال ۱۳۷۶)
- ۳- قانون افزایش بهره‌وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی (مصوب تیر ماه ۱۳۸۹)
- ۴- قانون اصلاح مواد ۱ و ۷ قانون اجرای سیاست های کلی اصل ۴۴ قانون اساسی و اصلاحات بعدی (مصوب سال ۱۳۹۹)
- ۵- قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز (مصوب سال ۱۳۹۲ و با اصلاحات سال ۱۳۹۴) و تبصره ۴ ماده ۱۸ این قانون و اصلاحیه ماده ۱ دستورالعمل تبصره مذکور
- ۶- تبصره ۳ ذیل ماده ۵۷ قانون رفع موانع تولید رقابت‌پذیر و ارتقای نظام مالی کشور (مصوب سال ۱۳۹۴)
- ۷- بند پ ماده ۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور (مصوب ۱۳۹۵)
- ۸- آیین نامه اجرایی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی مصوب ۱۳۸۲
- ۹- آیین نامه اجرایی بند ز ماده (۳) و مواد (۷ و ۸ و ۹) قانون سازمان مصوب ۱۳۹۱ هیات وزیران
- ۱۰- آیین نامه تشکل‌های مردم نهاد (تصویب نامه مورخ ۱۳۹۵/۶/۶)
- ۱۱- دستورالعمل اجرایی نیروی انسانی متخصص مراکز موضوع تبصره ۲ ماده ۲ قانون افزایش بهره‌وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی - حوزه دامپزشکی، موضوع ابلاغیه مورخ ۲۷ اسفندماه ۱۳۹۹ وزیر جهاد کشاورزی

## کمیسیون مرکزی و کمیته استانی تشخیص و درمان

### ۱- اعضاء کمیسیون مرکزی تشخیص و درمان

اعضاء کمیسیون مرکزی تشخیص و درمان عبارتند از: معاون تشخیص و مدیریت درمان (به عنوان رئیس کمیسیون)، رئیس سازمان نظام، مدیرکل دفتر امور دارو و درمان، معاون درمان دفتر امور دارو و درمان (به عنوان دبیر)، رئیس مرکز ملی تشخیص آزمایشگاه-های مرجع و مطالعات کاربردی، معاونت حقوقی حوزه ریاست، حقوقی و ارزیابی عملکرد سازمان و رئیس هیئت مدیره کانون سراسری انجمن‌های صنفی مربوطه (به عنوان عضو).

تبصره ۱: جلسات به صورت ماهیانه و با حضور حداقل دو سوم (۲/۳) اعضاء رسمیت داشته و تصمیمات جلسه با اکثریت مطلق اعضاء حاضر در جلسه (نصف بعلاوه یک) مصوب و دارای اعتبار می‌باشد.

تبصره ۲: در صورت برابر شدن آراء اعضاء حاضر در جلسه نظر گروهی که شامل رئیس جلسه می باشد بعنوان مصوبه تلقی می‌شود.

### ۲- شرح وظیفه کمیسیون مرکزی تشخیص و درمان:

وظایف کمیسیون مرکز به شرح زیر می باشد:

الف- تبیین ضوابط و سیاست‌های حاکمیتی و نظارت عالی بر اجرای دستورالعمل صادره و پیشنهاد به روز رسانی، اصلاح و تغییر دستورالعمل

ب- بررسی و تصمیم گیری در مورد درخواست های ارجاعی از سوی ادارات کل و سازمان نظام در خصوص موارد اختلاف نظر در مفاد دستورالعمل ابلاغی و سایر موارد مرتبط

ج- تفسیر مفاد سیاست ها و ضوابط ابلاغی

### ۳- اعضاء کمیته استانی تشخیص و درمان

اعضاء کمیته استانی تشخیص و درمان عبارتند از: مدیرکل به عنوان رئیس کمیته، رئیس نظام استان، رییس اداره تشخیص و درمان به عنوان دبیر و مسئول امورحقوقی و قراردادهای اداره کل و رئیس هیئت مدیره انجمن صنفی مربوطه (به عنوان عضو)

تبصره ۱: در استان‌هایی که انجمن صنفی وجود ندارد، یک نفر با انتخاب اعضاء آن صنف، به عنوان نماینده به رئیس کمیته معرفی شود

تبصره ۲: جلسات به صورت ماهیانه و با حضور حداقل دو سوم (۲/۳) اعضاء رسمیت داشته و تصمیمات جلسه با اکثریت مطلق اعضاء حاضر در جلسه (نصف بعلاوه یک) مصوب و دارای اعتبار می‌باشد.

تبصره ۳: در صورت برابر شدن آراء اعضاء حاضر در جلسه، نظر گروهی که شامل رئیس جلسه می‌باشد بعنوان مصوبه تلقی می شود.

### ۴- شرح وظیفه کمیته استانی تشخیص و درمان:

وظایف کمیته استانی به شرح زیر می باشد:

الف- رسیدگی به شکایات و اعتراضات متقاضیان دریافت مجوز تأسیس و پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه‌کوبی با رعایت تبصره یک ماده ۷ قانون اصلاح مواد ۱ و ۷ قانون اجرای سیاست های کلی اصل ۴۴ قانون اساسی و اصلاحات بعدی (مصوب سال ۱۳۹۹).

ب- هماهنگی در راستای اجرای سیاست ها، دستور العمل ها و بخشنامه های ابلاغی



## فصل دوم: سیاست ها

### سیاست‌های سازمان در تأسیس و فعالیت مراکز درمانی و مایه‌کوبی دامپزشکی عبارتند از:

- ۱- توسعه متوازن خدمات دامپزشکی.
- ۲- توسعه مراکز درمانی، پیشگیری و بهداشتی عمومی، اختصاصی و تخصصی منطبق و متناسب با انواع نظام‌های دامداری موجود شامل دامداری‌های صنعتی- دامداری‌های روستایی و عشایری.
- ۳- ساماندهی امور درمانی دامپزشکی.
- ۴- ارتقاء میزان مشارکت، مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی شاغلین مراکز تشخیصی، درمانی، پیشگیری و بهداشتی دامپزشکی.
- ۵- بهبود کمی و کیفی سیستم پایش و ردیابی بیماری‌ها از طریق ثبت و گزارش بموقع رخداد بیماری‌ها و اقدامات مبارزه‌ای (پیشگیری/ کنترل/ ریشه کنی) در سامانه‌های الکترونیکی سازمان.
- ۶- تسهیل ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در قالب مجتمع‌های درمانی و بیمارستانها
- ۷- تجویز (نسخه نویسی) و مصرف منطقی دارو منطبق با موازین علمی و ضوابط مربوط.
- ۸- فراهم نمودن زمینه و آمادگی لازم مراکز پیشگیری و درمانی دامپزشکی برای واکنش سریع مقابله با بیماری‌های نوپدید، بازپدید، تهدیدات زیستی و خدمات امدادی دامپزشکی در حوادث و سوانح غیرمترقبه و بلایای طبیعی.
- ۹- توجه به رفاه و رعایت حقوق حیوانات.
- ۱۰- صدور مجوزها/ پروانه‌ها و سایر فرآیندهای اجرایی مراکز درمانی و مایه‌کوبی دامپزشکی به صورت برخط.
- ۱۱- شفاف سازی فرآیند صدور مجوز تأسیس و پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه‌کوبی برای افراد واجد شرایط.
- ۱۲- تسهیل، تسریع و مانع‌زدایی از فرآیند تأسیس مراکز درمانی و مایه‌کوبی با رعایت تبصره یک ماده ۷ قانون اصلاح مواد ۱ و ۷ قانون اجرای سیاست‌های کلی اصل ۴۴ قانون اساسی و اصلاحات بعدی (مصوب سال ۱۳۹۹).
- ۱۳- تسهیل و تسریع دسترسی بهره‌برداران و تولیدکنندگان به خدمات مراکز درمانی و مایه‌کوبی

## فصل سوم: ضوابط حاکمیتی تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی

ضوابط حاکمیتی تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی شامل دو بخش الزامات فنی و ضوابط صدور، تمدید، جابجائی و ابطال / از درجه اعتبار ساقط شدن مجوز می باشد.

### بخش اول. ضوابط صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی

ضوابط صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی شامل شرایط متقاضی، کسب حد نصاب امتیاز و شرایط اختصاصی تأسیس مرکز به شرح زیر است:

#### الف. شرایط متقاضی اخذ مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی

۱- دارا بودن تابعیت جمهوری اسلامی ایران

۲- دارا بودن حداقل دانشنامه دکترای عمومی دامپزشکی

۳- انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی (ویژه آقایان) با ارائه کارت معتبر

۴- عضویت در سازمان نظام با ارائه کارت عضویت معتبر

۵- نداشتن محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی مطابق بندهای (و)، (ز)، (ح) و (ط) موضوع مجازات های انتظامی مندرج در ماده

(۲۰) آئین نامه اجرایی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی در دوره محکومیت

۶- عدم اشتغال در دستگاه ها و سازمان های دولتی (اعم از لشکری و کشوری)، شرکت های دولتی، مراکز و موسسات آموزش عالی

و تحقیقاتی (دولتی و غیردولتی)، موسسات عمومی غیردولتی، موسسات خصوصی حرفه ای عهده دار ماموریت های عمومی

۷- نداشتن هرگونه پروانه اشتغال از سازمان یا مجوز تأسیس از سازمان نظام یا مراجع مرتبط ذیصلاح دیگر

#### ب. حد نصاب امتیاز لازم

حداقل امتیاز مورد نیاز برای صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی به شرح جدول شماره ۱ می باشد.

#### جدول شماره ۱ - حداقل امتیاز مورد نیاز برای صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی\*\*

ردیف	محل استقرار	حد نصاب امتیاز
۱	شهر تهران	۳۲۰۰
۲	کلان شهرها (به جز شهر تهران)*	۲۸۰۰
۳	مراکز استان ها (به جز تهران و سایر کلان شهرها)	۲۶۰۰
۴	شهرستان ها (به جز شهرستان های موضوع بندهای (۱،۲،۳))	۲۴۰۰
۵	سایر شهرها	۲۱۰۰
۶	شهرهای کمتر توسعه یافته و مناطق کم برخوردار*	۸۰ درصد شهرستان مربوط

\* بر اساس آخرین بخشنامه های وزارت کشور.

\*\* امتیاز لازم برای صدور مجوز تأسیس مراکز مایه کوبی مستقل ۹۰ درصد حد نصاب امتیاز مراکز درمانی در هر منطقه می باشد

### ج- نحوه محاسبه امتیاز

محاسبه امتیاز مورد نیاز برای صدور مجوز تأسیس درمانگاه ها، پلی کلینیک ها (مجموع های درمانی)، بیمارستان ها و مراکز مایه کوبی دامپزشکی بر اساس جداول شماره (۲)، (۳)، (۴)، (۵)، (۶) و (۷) انجام می پذیرد.

تبصره ۱: کلیه مستندات مربوط به نحوه محاسبه امتیاز هر متقاضی باید در پرونده مربوط بایگانی و برای فرآیندهای نظارتی در دسترس باشد.

### ۱- امتیاز مدارک تحصیلی

امتیاز مدارک تحصیلی برای صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی به ترتیب بر اساس جدول های شماره (۲) و (۳) محاسبه می شود.

جدول شماره ۲- مبانی محاسبه امتیاز مدرک تحصیلی متقاضی تأسیس مراکز درمانی

ردیف	شاخص ها		
	نوع مرکز درمانی	عمومی	اختصاصی* تخصصی*
۱		۲۰۰۰	-
	دکتری عمومی دامپزشکی (DVM)		
۲		۲۲۰۰	۲۴۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص بیماری های داخلی دام بزرگ		
۳		۲۲۰۰	۲۴۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص بیماری های داخلی دام کوچک		
۴		۲۲۰۰	۲۴۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص بهداشت و بیماری های طیور		
۵		۲۲۰۰	۲۴۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص بهداشت و بیماری های آبزیان		
۶		۲۲۰۰	۲۴۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص مامایی و بیماری های تولید مثل		
۷		۲۲۰۰	۲۴۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص جراحی دامپزشکی		
۸		۲۲۰۰	۲۴۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص رادیولوژی دامپزشکی		
۹		۲۱۰۰	-
	دکتر دامپزشک متخصص یا دارای PhD در سایر گرایش های تخصصی دامپزشکی		

\* امتیاز مدرک تحصیلی ردیف های ۲ تا ۵ برای تأسیس مرکز درمانی اختصاصی یا تخصصی غیر مرتبط با تخصص متقاضی، ۲۲۰۰ محاسبه می شود

\* امتیاز مدرک تحصیلی ردیف های ۶ تا ۸ برای تأسیس مرکز درمانی تخصصی غیرمرتبط با تخصص متقاضی، ۲۲۰۰ محاسبه می شود

جدول شماره ۳- مبانی محاسبه امتیاز مدرک تحصیلی متقاضی تأسیس مرکز مایه کوبی

ردیف	شاخص ها	
	نوع مرکز مایه کوبی	عمومی
۱		۲۰۰۰
	دکتری عمومی دامپزشکی (DVM)	
۲		۲۲۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص بیماری های داخلی دام بزرگ	
۳		۲۲۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص بیماری های داخلی دام کوچک	
۴		۲۲۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص بهداشت و بیماری های طیور	
۵		۲۱۰۰
	دکتر دامپزشک متخصص یا دارای PhD در سایر گرایش های تخصصی دامپزشکی	

\* امتیاز مدرک تحصیلی ردیف های ۲ و ۴ برای تأسیس مرکز مایه کوبی اختصاصی غیرمرتبط با تخصص متقاضی، ۲۲۰۰ محاسبه می شود

## ۲- امتیاز سابقه کار:

امتیاز سابقه کار برای صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی بر اساس جدول شماره (۴) محاسبه می شود.

### جدول شماره ۴. مبانی محاسبه امتیاز سابقه کار متقاضی

ردیف	شاخص ها	امتیاز سالیانه در بخش دولتی	امتیاز سالیانه در بخش غیر دولتی
۱	سابقه کار دامپزشکی در شهر تهران	۸۰	۱۱۰
۲	سابقه کار دامپزشکی در کلان شهرها به جز تهران	۹۰	۱۲۰
۳	سابقه کار دامپزشکی در مراکز استان ها (به جز تهران و کلان شهرها)	۱۰۰	۱۳۰
۴	سابقه کار دامپزشکی در شهرستان ها (به جز شهرستان های موضوع ردیف های (۳ و ۲،۱))	۱۲۰	۱۵۰
۵	سابقه کار دامپزشکی در سایر شهرها	۱۴۰	۲۰۰

تبصره ۱: منظور از سابقه کار دامپزشکی در بخش دولتی، سوابق کاری فرد به عنوان دکتر دامپزشک (بر اساس حکم کارگزینی) در هر یک از دستگاه های اجرایی می باشد.

تبصره ۲: منظور از سابقه کار دامپزشکی در بخش غیردولتی، سوابق کاری فرد به عنوان دکتر دامپزشک در بخش غیردولتی (بر اساس پروانه/ مجوز یا سایر مدارک معتبر قانونی) می باشد.

## ۳- امتیاز بومی بودن:

امتیاز بومی بودن برای صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی بر اساس جدول شماره (۵) محاسبه می شود. متقاضی باید متولد یا ساکن با سابقه ده سال سکونت در شهرستان/ استان مورد تقاضا باشد. بومی بودن افراد از طریق ذیل احراز می گردد.

تبصره ۱. شهرستان / استان محل تولد مندرج در شناسنامه متقاضی با شهرستان/ استان مورد تقاضا برای تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی یکی باشد.

تبصره ۲. استفاده از اولویت بومی از طریق سکونت بموجب تایید ساکن بودن و حداقل ده سال سکونت با ارائه استشهاد محلی ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) خواهد بود .

تبصره ۳: داشتن گواهی تحصیل در مقاطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان محل مورد تقاضا با تأیید اداره آموزش و پرورش محل می تواند به عنوان تمام یا قسمتی از سابقه سکونت ملاک محاسبه قرار گیرد.

### جدول شماره ۵- مبانی محاسبه امتیاز بومی بودن

ردیف	شاخص ها	امتیاز
۱	بومی بودن در استان مورد درخواست مجوز	۵۰
۲	بومی بودن در شهرستان مورد درخواست مجوز	۱۰۰

#### ۴- امتیاز سابقه ایثارگری:

امتیاز ایثارگری حداکثر تا ۱۵۰ امتیاز و بر اساس جدول شماره (۶) محاسبه می شود.

#### جدول شماره ۶- مبانی محاسبه امتیاز سابقه ایثارگری

ردیف	شاخص ها	امتیاز
۱	رزمندگان با تأیید نیروی مقاومت بسیج مرکز، نیروهای نظامی با گواهی از ستاد مشترک نیروی مربوطه یا یگان مربوطه و جهادگران با تأیید وزارت جهادکشاورزی مبنی بر حضور داوطلبانه در جبهه	۱۰ امتیاز به ازای هر ماه
۲	جانبازان با تأیید درصد جانبازی از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران تا ۲۵ درصد جانبازی*	۵۰ امتیاز
۳	آزادگان با تأیید بنیاد شهید و امور ایثارگران**	۱۰ امتیاز به ازای هر ماه اسارت
۴	خانواده شهدا با تأیید بنیاد شهید و امور ایثارگران	فرزند، همسر، پدر و مادر شهید ۱۵۰ امتیاز برادر و خواهر شهید ۵۰ امتیاز

\* به ازای افزایش هر ۵ درصد جانبازی ۳۰ امتیاز اضافه می شود و از ۲۵ درصد به بالا مشمول فرزند و همسر جانباز نیز می شود.

\*\* از سه سال به بالا مشمول فرزند و همسر آزاده نیز می شود.

#### ۵- امتیاز آموزشی

امتیاز آموزشی برای صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی بر اساس جدول شماره (۷) و حداکثر تا ۲۰۰ امتیاز محاسبه می شود.

#### جدول شماره ۷- مبانی محاسبه امتیاز آموزشی متقاضی

ردیف	شاخص ها	امتیاز موردی	حداکثر امتیاز
۱	شرکت در دوره های بازآموزی و کارگاه های آموزشی دامپزشکی (مصوب سازمان) و با معرفی سازمان نظام دامپزشکی	هر روز ۵ امتیاز	۵۰
۲	شرکت در کنگره ها، سمینارها و سمپوزیوم های دامپزشکی	هر روز ۲ امتیاز	۲۰
۳	ارائه مقالات (سخنرانی یا پوستر) در کنگره ها، سمینارها و سمپوزیوم های دامپزشکی یا چاپ مقالات دامپزشکی	هر مقاله ۴ امتیاز	۲۰
۴	انتشار مقاله در نشریات علمی، پژوهشی معتبر دامپزشکی	هر مقاله ۵ امتیاز	۲۵
۵	چاپ مقالات دامپزشکی در نشریات دارای نمایه بین المللی مانند ISI	هر مقاله ۱۰ امتیاز	۳۰
۶	تدریس در دوره ها و کارگاه های آموزشی دامپزشکی	هر روز ۵ امتیاز	۳۰
۷	چاپ کتب دامپزشکی (تالیف)	هر جلد ۲۵ امتیاز	۷۵
۸	چاپ کتب دامپزشکی (ترجمه)	هر جلد ۲۰ امتیاز	۶۰
۹	اختراع و اکتشاف با موضوع دامپزشکی و برندگان جشنواره های علمی	هر مورد ۳۵ امتیاز	۷۰
۱۰	کارآموزی در مراکز درمانی دامپزشکی	هر روز یک امتیاز	۱۰۰

تبصره ۱: کسب امتیاز آموزشی برای اشتغال در موقعیت شغلی مورد نظر برابر ضوابط اعلامی سازمان و با معرفی سازمان نظام دامپزشکی می باشد.

تبصره ۲: عناوین و مدت دوره های باز آموزی و کارگاه های آموزشی باید براساس برنامه های مصوب ابلاغی سازمان باشد.  
تبصره ۳: هر روز آموزش معادل ۶ ساعت در نظر گرفته می شود.

### ج. مراحل و نحوه صدور مجوز تاسیس:

مراحل صدور مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی به شرح زیر است (روندنمای شماره ۱):

۱- ارائه (بارگذاری) تقاضا در سامانه برخط در قالب پیوست شماره ۶ به همراه مدارک مورد نیاز (شامل مدارک تحصیلی موضوع جدول شماره ۲ و مدارک مربوط به انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی (ویژه آقایان)، سابقه کار دامپزشکی (احکام کارگزینی در مورد سابقه کار در بخش دولتی/ پروانه معتبر در مورد سابقه کار دامپزشکی در بخش غیردولتی، بومی بودن، ایثارگری، آموزش) به نظام دامپزشکی استان مربوطه

تبصره: سازمان نظام مکلف است نسبت به راه اندازی سامانه مرتبط، اقدام و کلیه مراحل از درخواست تا صدور مجوز تاسیس را به صورت برخط انجام دهد و ترتیبی اتخاذ نماید که سامانه صدور پروانه سازمان (cert) دسترسی لازم را به سامانه مذکور داشته باشد.

۲- بررسی صحت مدارک، محاسبه امتیاز مکتسبه و اعلام نتیجه به متقاضی در قالب پیوست شماره ۷ (موافقت/نقص مدارک/عدم موافقت با ذکر دلایل) توسط نظام دامپزشکی استان (حداکثر در مدت ۷ روز کاری).

تبصره ۱: عدم رفع نواقص مدارک و یا عدم پیگیری متقاضی بعد از ابلاغ، به منزله انصراف متقاضی تلقی می شود.

تبصره ۲: در صورت عدم موافقت، متقاضی می تواند ظرف مدت یک هفته بعد از ابلاغ، اعتراض خود را به دبیرخانه کمیته استانی تشخیص و درمان تحویل و رونوشت آن را به نظام دامپزشکی استان ارسال نماید و حداکثر ظرف مدت یک هفته پاسخ لازم و مستدل به متقاضی اعلام می شود.

۳- معرفی محل تاسیس مرکز درمانی و مایه کوبی توسط متقاضی به نظام استان و بازدید کارشناسی از محل و اعلام نظر توسط نظام استان مبنی بر تایید یا رد (حداکثر در مدت ۳ روز کاری)

۴- در صورت تکمیل مدارک، ارائه تعهد نامه محضری مطابق فرم شماره ۳ به نظام دامپزشکی استان و صدور مجوز تاسیس با امضا رئیس نظام دامپزشکی استان و ارسال تصویر آن به اداره کل دامپزشکی (۲ حداکثر در مدت روز کاری)

تبصره ۱. صدور مجوز تاسیس درمانگاه روستایی و عشایری جدید برای متقاضیان ممنوع است، ولی درمانگاه های موجود (با حوزه فعالیت روستایی و عشایری) مسئولیت ارائه خدمات امور تشخیصی، درمانی، پیشگیری و بهداشتی به دام های روستایی و عشایری در محدوده جغرافیایی خود را به صورت تمام وقت به عهده خواهند داشت.

تبصره ۲: مجوز تاسیس بیمارستان دامپزشکی برای دامپزشک واجد شرایط به عنوان مؤسس با کسب حدنصاب امتیاز لازم صادر می شود.

تبصره ۳. مجوز تاسیس بیمارستان مربوط به تمام بخش های بیمارستان (درمانگاه، داروخانه و آزمایشگاه) می باشد و نیازی به اخذ مجوز تاسیس جداگانه برای هر یک از بخش های مختلف بیمارستان نیست.

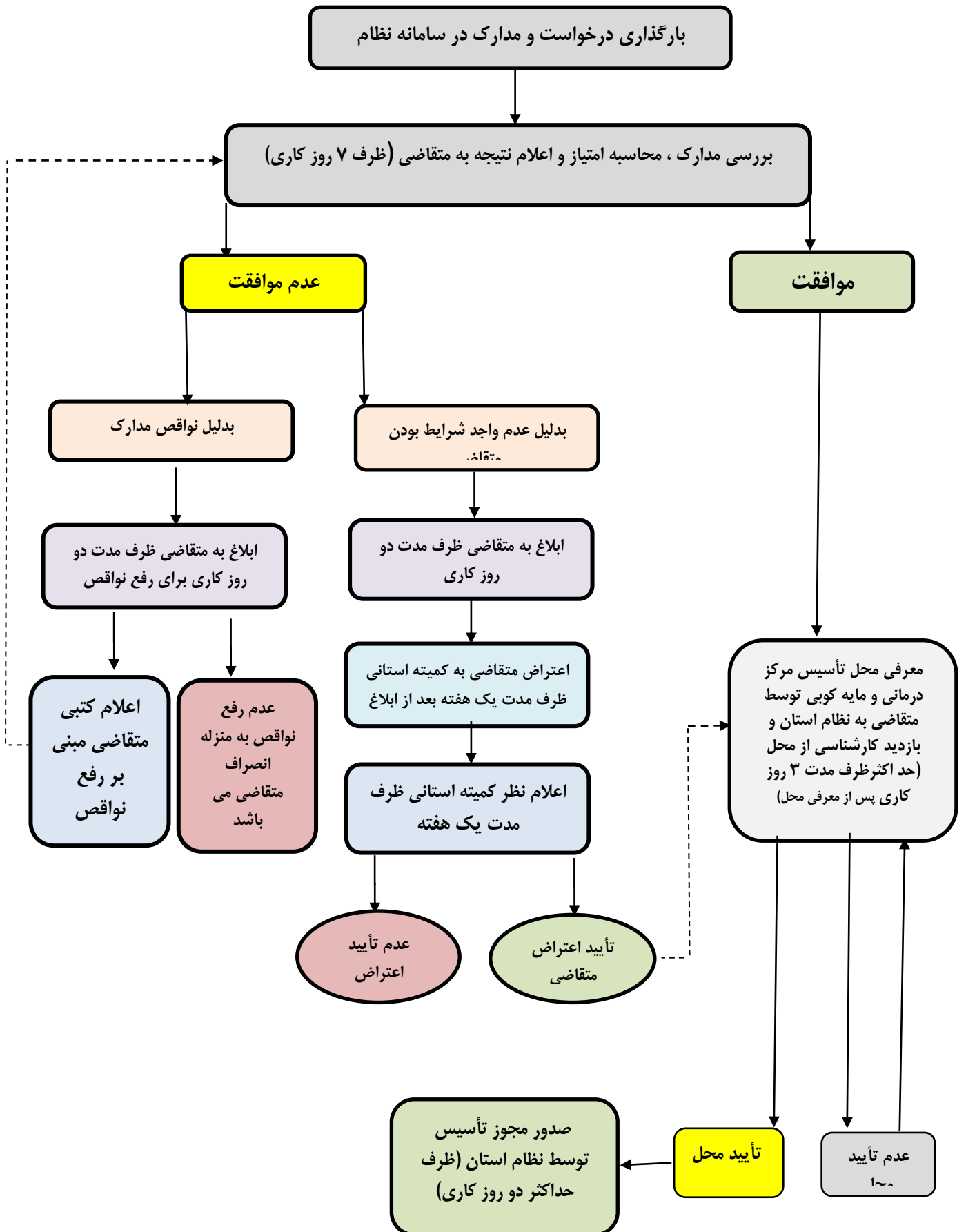
تبصره ۴: صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی تخصصی صرفاً برای متخصصین در همان گرایش مجاز می باشد.

تبصره ۵. صدور مجوز تاسیس مرکز مایه کوبی وابسته جدید ممنوع می باشد.

۵- بازدید و بررسی الزامات فنی تاسیس مرکز درمانی و مایه کوبی شامل تاسیسات، مشخصات ساختمان، امکانات و تجهیزات توسط نظام با تقاضای موسس

تبصره. پس از اتمام عملیات تاسیس و آماده شدن محل مرکز درمانی و مایه کوبی برای بهره برداری متقاضی بایستی جهت اخذ پروانه فعالیت مطابق بند ب فصل چهارم این دستورالعمل (مراحل صدور پروانه فعالیت) اقدام نماید.

## روند نمای شماره ۱ - صدور مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی





## بخش دوم- ویژگی ها، شرایط اختصاصی و الزامات محل تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی

انواع مراکز درمانی دامپزشکی شامل درمانگاه، مجتمع درمانگاهی و بیمارستان دامپزشکی است.

### ۱. درمانگاه (کلینیک) دامپزشکی

درمانگاه دامپزشکی حسب مورد می تواند به صورت عمومی (جهت چند نوع دام)، اختصاصی (جهت یک نوع دام) یا تخصصی (انجام یک نوع عملیات روی یک یا چند نوع دام)، به صورت تمام وقت/ نیمه وقت در محدوده جغرافیایی مشخص شده (در سطح شهرستان مربوطه) فعالیت نماید.

### ۱-۱. انواع درمانگاه های دامپزشکی

درمانگاه های دامپزشکی به شرح زیر، سطح بندی می گردند:

**الف. درمانگاه دامپزشکی عمومی:** جهت چند نوع دام (دام، طیور و آبزیان و ...)

**ب. درمانگاه دامپزشکی اختصاصی (جهت یک نوع دام) از قبیل:**

«درمانگاه دامپزشکی اختصاصی دام بزرگ»

«درمانگاه دامپزشکی اختصاصی نشخوارکنندگان»

«درمانگاه دامپزشکی اختصاصی تک سمی ها»

«درمانگاه دامپزشکی اختصاصی طیور»

«درمانگاه دامپزشکی اختصاصی آبزیان»

«درمانگاه دامپزشکی اختصاصی حیوانات خانگی یا دام های کوچک»

«درمانگاه دامپزشکی اختصاصی زنبور عسل و کرم ابریشم»

«درمانگاه دامپزشکی اختصاصی حیات وحش»

**ج. درمانگاه دامپزشکی تخصصی (جهت انجام یک نوع عملیات روی یک یا چند نوع دام) از قبیل:**

«درمانگاه تخصصی سونوگرافی و رادیولوژی دامپزشکی»

«درمانگاه تخصصی جراحی دامپزشکی»

«درمانگاه تخصصی مامایی دامپزشکی، بیماری های تولید مثل، باروری و ناباروری»

«درمانگاه تخصصی دامپزشکی داخلی دام بزرگ»

«درمانگاه تخصصی دامپزشکی داخلی دام کوچک»

«درمانگاه تخصصی طب سنتی و مکمل دامپزشکی»

تبصره: صدور مجوز تاسیس مراکز درمانی تخصصی صرفاً برای متخصصین دارای مدرک تحصیلی معتبر در همان گرایش مجاز می باشد.

## ۱-۲- شرایط اختصاصی و الزامات محل تأسیس درمانگاه های دامپزشکی

شرایط اختصاصی و الزامات فنی محل تأسیس درمانگاه های دامپزشکی به شرح زیر است:

الف. محل تأسیس و استقرار درمانگاه های دامپزشکی در داخل و حاشیه شهرها با رعایت اصول بهداشتی، مقررات و ضوابط مربوط بلامانع است.

تبصره ۱. سند مالکیت و یا قرارداد اجاره نامه رسمی (با اعتبار حداقل یک سال) محل تأسیس باید توسط متقاضی به نظام استان ارائه شود. در مورد املاک فاقد سند رسمی، ارائه مبایعه نامه یا اجاره نامه عادی با کد پیگیری، کفایت می کند.

تبصره ۲. مکان پیشنهادی باید بر اساس ضوابط مندرج در این ابلاغیه مورد تأیید نظام استان قرار گیرد. در صورت نواقص در مکان معرفی شده، متقاضی باید نسبت به رفع نواقص در زمان مشخص شده اقدام نماید.

تبصره ۳: متقاضیان تأسیس درمانگاه سیار ملزم به معرفی مکانی به عنوان دفتر فعالیت می باشند.

ب. ساختمان درمانگاه دامپزشکی برای درمانگاه اختصاصی دامپزشکی حیوانات خانگی، درمانگاه اختصاصی دامپزشکی طیور، درمانگاه اختصاصی دامپزشکی آبزیان و درمانگاه اختصاصی دامپزشکی زنبورعسل با زیر بنای حداقل ۴۵ مترمربع و برای سایر درمانگاه ها، حداقل ۵۵ مترمربع، حسب تقاضا با در نظر گرفتن فضاها و امکانات مورد نیاز بر اساس جدول شماره (۸) این ابلاغیه باشد.

ج. درمانگاه های دامپزشکی باید مجهز به تجهیزات درمانگاهی لازم بر اساس نوع درمانگاه باشند.

تبصره ۱: درمانگاه های دامپزشکی فاقد امکانات بستری کردن دام بوده و صرفاً مجاز به انجام معاینات بالینی و آزمایش های مستقیم و رادیوگرافی (رادیولوژی، سونوگرافی و ...) می باشند. آزمایشات مستقیم برداشت نمونه و تشخیص آن با روش های معمول آزمایشگاهی مانند تهیه اسلاید و رنگ آمیزی را در بر می گیرد.

تبصره ۲: استفاده از دستگاه های مولد پرتو (پرتو تشخیصی) در درمانگاه دامپزشکی، مستلزم دریافت مجوزهای لازم از مراجع ذیصلاح (سازمان انرژی اتمی ایران - دفتر حفاظت در برابر اشعه کشور) می باشد.

د. مدیریت اجرایی پسماندهای دامپزشکی برابر مقررات و دستورالعمل های مربوط به عهده مؤسس درمانگاه با ارائه قرارداد با سازمان مدیریت پسماند یا شرکت های مجاز جمع آوری و امحاء پسماند مورد تأیید اداره کل محیط زیست استان خواهد بود. با توجه به شرایط و تفاوت های موجود در بین استان ها و شهرستان های مختلف، اتخاذ تصمیم به عهده کمیته استانی خواهد بود.

## ۲- مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی

مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی به مرکز درمانی اطلاق می شود که در زمینه ارائه خدمات بهداشتی درمانی به طور تمام وقت و به صورت سرپایی در محل مجتمع درمانی (حداقل دو درمانگاه) از طریق پذیرش دام، معاینه، آزمایش، تجویز دارو و یا از

طریق اعزام اکیپ های سیار در محدوده جغرافیایی تعیین شده، با رعایت دستورالعمل ها و ضوابط فنی بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور فعالیت می نماید.

## ۱-۲. انواع مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی

مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی به شرح زیر، سطح بندی می گردند:

**الف. مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی تخصصی** شامل دو یا چند «درمانگاه تخصصی دامپزشکی» مانند: «درمانگاه دامپزشکی داخلی»، «درمانگاه سونوگرافی و رادیولوژی دامپزشکی»، «درمانگاه جراحی دامپزشکی»، «درمانگاه باروری و ناباروری مامایی دامپزشکی»، ...

**ب. مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی اختصاصی** شامل دو یا چند «درمانگاه اختصاصی دامپزشکی» مانند «درمانگاه دامپزشکی دام»، «درمانگاه دامپزشکی طیور»، «درمانگاه دامپزشکی آبزیان»، «درمانگاه دامپزشکی زنبور عسل»، «درمانگاه دامپزشکی حیات وحش» ...

## ۲-۲- شرایط اختصاصی و الزامات محل تأسیس مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی

شرایط اختصاصی و الزامات فنی محل تأسیس مجتمع درمانی (پلی کلینیک) دامپزشکی به شرح زیر است:

**الف.** محل تأسیس و استقرار مجتمع درمانی دامپزشکی (پلی کلینیک) در داخل و یا حاشیه شهرها با رعایت اصول بهداشتی، مقررات و ضوابط مربوط، بلامانع است.

تبصره ۱: در مورد املاک فاقد سند رسمی، ارائه مبایعه نامه یا اجاره نامه عادی با کد پیگیری، کفایت می کند.

تبصره ۲: مکان پیشنهادی باید بر اساس ضوابط مندرج در این ابلاغیه مورد تأیید نظام استان قرارگیرد. در صورت نواقص در مکان معرفی شده، متقاضی باید نسبت به رفع نواقص در زمان مشخص شده اقدام نماید.

**ب.** ساختمان مجتمع درمانی دامپزشکی (پلی کلینیک) دامپزشکی با زیربنای حداقل ۹۰ مترمربع برای درمانگاههای دامپزشکی حیوانات خانگی، درمانگاه های دامپزشکی طیور، درمانگاههای دامپزشکی آبزیان، درمانگاههای دامپزشکی زنبورعسل و حداقل ۱۱۰ مترمربع برای سایر درمانگاه های دامپزشکی حسب تقاضا برای احداث ساختمان های جدید یا تغییرات اصلاحی ساختمان های موجود، با در نظر گرفتن فضاها و امکانات مورد نیاز بر اساس جدول شماره (۸) این ابلاغیه و با ارائه سند مالکیت یا قرارداد اجاره نامه رسمی حداقل به مدت یک سال، باید توسط متقاضی تهیه و به نظام استان ارائه شود.

**ج.** مجتمع درمانی دامپزشکی (پلی کلینیک) باید مجهز به تجهیزات درمانگاهی لازم باشد.

تبصره ۱: مجتمع درمانی دامپزشکی (پلی کلینیک) اجازه بستری کردن دام را نخواهد داشت.

تبصره ۲: استفاده از دستگاه های مولد پرتو (پرتو تشخیصی) مجتمع درمانی دامپزشکی (پلی کلینیک)، مستلزم دریافت مجوزهای لازم از مراجع ذیصلاح (سازمان انرژی اتمی ایران - دفتر حفاظت در برابر اشعه کشور) می باشد.

**د.** مدیریت اجرایی پسماندهای دامپزشکی برابر مقررات، ضوابط و دستورالعمل های مربوط به عهده مؤسس یا رئیس مجتمع درمانی دامپزشکی (پلی کلینیک) دامپزشکی با ارائه قرارداد با سازمان مدیریت پسماند یا شرکت های مجاز جمع آوری و امحاء پسماند مورد تأیید اداره کل محیط زیست استان خواهد بود. با توجه به شرایط و تفاوت های موجود در بین استان ها و شهرستان های مختلف،

اتخاذ تصمیم به عهده کمیته استانی خواهد بود.

### ۳- بیمارستان دامپزشکی

بیمارستان دامپزشکی حسب مورد می تواند با دارا بودن بخش های مورد نیاز مانند پذیرش، اورژانس، درمانگاه، آزمایشگاه، رادیولوژی، داروخانه، جراحی، مامایی و بستری بر اساس گرایش درمانگاه به صورت عمومی یا اختصاصی یا تخصصی در محدوده جغرافیایی مشخص فعالیت نماید.

### ۳-۱. انواع بیمارستان دامپزشکی

بیمارستان دامپزشکی به شرح زیر، سطح بندی می گردند:

**الف- بیمارستان دامپزشکی عمومی:** شامل حداقل یک درمانگاه عمومی، به همراه داروخانه، آزمایشگاه، بخش بستری و ایزوله

**ب- بیمارستان دامپزشکی اختصاصی:** شامل حداقل یک درمانگاه اختصاصی، به همراه اورژانس، داروخانه، آزمایشگاه، بخش بستری و ایزوله

**ج- بیمارستان دامپزشکی تخصصی:** شامل حداقل یک درمانگاه تخصصی، به همراه اورژانس، داروخانه، آزمایشگاه، بخش بستری و ایزوله

### ۳-۲- شرایط اختصاصی و الزامات محل تأسیس بیمارستان دامپزشکی

شرایط اختصاصی و الزامات فنی محل تأسیس بیمارستان دامپزشکی به شرح زیر است:

**الف- محل تاسیس و استقرار بیمارستان های دامپزشکی در داخل و یا حاشیه شهرها با رعایت اصول بهداشتی، مقررات و ضوابط مربوط بلامانع است .**

تبصره ۱: در مورد املاک فاقد سند رسمی، ارائه مبیعه نامه یا اجاره نامه عادی با کد رهگیری، کفایت می کند.

تبصره ۲: مکان پیشنهادی باید بر اساس ضوابط مندرج در این ابلاغیه مورد تایید نظام استان قرار گیرد. در صورت نواقص در مکان معرفی شده، متقاضی باید نسبت به رفع نواقص در زمان مشخص شده اقدام نماید.

**ب- ساختمان بیمارستان دامپزشکی با زیربنای حداقل ۳۰۰ مترمربع برای بیمارستان های عمومی، حداقل ۲۵۰ مترمربع برای بیمارستان های اختصاصی نشخوارکنندگان و تکسمی ها، حداقل ۲۲۵ مترمربع برای بیمارستان های اختصاصی حیوانات خانگی و حیوانات باغ وحش و حداقل ۱۷۵ مترمربع برای بیمارستان های اختصاصی طیور و آبیان می باشد. در صورت احداث ساختمان های جدید یا تغییرات اصلاحی ساختمان های موجود، باید فضاهای مورد نیاز بر اساس جدول شماره (۸) این ابلاغیه با ارائه سند مالکیت (و یا قرارداد اجاره نامه رسمی حداقل به مدت یک سال قابل تمدید به مدت سه سال) و جانمایی بخش های مختلف طراحی و به نظام استان ارائه شود.**

**ج- در بیمارستان دامپزشکی تأمین برق اضطراری با ظرفیت مناسب، الزامی است.**

تبصره: شرایط اختصاصی و الزامات فنی آزمایشگاه و داروخانه بیمارستان های دامپزشکی تابع سیاست ها و ضوابط ابلاغی سازمان در خصوص آزمایشگاه ها و داروخانه های دامپزشکی خواهد بود.

جدول شماره ۸- فضاها و امکانات مورد نیاز هر یک از انواع مراکز درمانی / مایه کوبی دامپزشکی

ردیف	فضاهای مورد نیاز*	درمانگاه دامپزشکی**	مجتمع درمانی	بیمارستان	مرکز مایه کوبی
	<b>فضاهای مربوط به درمان دام</b>				
	سکوی پیاده کردن دام (صرفاً برای دام های بزرگ)	✓	✓	✓	-
	بخش پذیرش	-	✓	✓	-
	بخش اورژانس	-	-	✓	-
	مکان مقید کردن و معاینه دام های بزرگ	✓	✓	✓	-
	مکان کالبد گشایی و تشریح	✓	✓	✓	-
	<b>فضاهای مربوط به درمان های تخصصی دام</b>				
	بخش جراحی	-	-	✓	-
	بخش مامایی *	-	-	✓	-
	بخش بستری	-	-	✓	-
	<b>سایر فضاهای فنی</b>				
	داروخانه	-	-	✓	-
	بخش آزمایشگاه	-	-	✓	-
	بخش رادیولوژی و سونوگرافی	-	-	✓	-
	<b>تجهیزات و امکانات عمومی</b>				
	بخش شستشو، ضد عفونی و استریلیزاسیون	✓	✓	✓	✓
	انبار نگهداری وسایل و تجهیزات	✓	✓	✓	✓
	سردخانه یا یخچال / فریزر	-	-	✓	✓
	تجهیزات برق اضطراری	-	-	✓	✓
	جعبه کمک های اولیه	✓	✓	✓	✓
	<b>فضاهای مربوط به امور اداری مرکز</b>				
	اتاق مدیریت و کارکنان	✓	✓	✓	✓

\* کلیه فضاها و امکانات مورد نیاز مندرج در جدول شماره (۸) باید متناسب با حجم فعالیت ها و تعداد واحدهای هر مرکز باشد.

\*\* درمانگاه دامپزشکی سیار صرفاً باید محلی را به عنوان دفتر کار معرفی نماید.

د- استفاده از دستگاه های مولد پرتو (پرتوتشخیصی) در بیمارستان دامپزشکی، مستلزم دریافت مجوزهای لازم از مراجع ذیصلاح (سازمان انرژی اتمی ایران- دفتر حفاظت در برابر اشعه کشور) می باشد

ه- مدیریت اجرایی پسماندهای دامپزشکی برابر مقررات و دستورالعمل های مربوط به عهده مؤسس یا رئیس بیمارستان با ارائه قرارداد با سازمان مدیریت پسماند یا شرکت های مجاز جمع آوری و امحاء پسماند مورد تایید اداره کل محیط زیست استان خواهد بود. با توجه به شرایط و تفاوت های موجود در بین استان ها و شهرستان های مختلف، اتخاذ تصمیم به عهده کمیته استانی خواهد بود.

#### ۴- مراکز مایه کوبی دامپزشکی

مرکز مایه کوبی به صورت عمومی (جهت مایه کوبی انواع دام) / اختصاصی (جهت یک نوع دام) در محدوده جغرافیایی تعیین شده فعالیت می نمایند.

#### ۴-۱. انواع مراکز مایه کوبی دامپزشکی

انواع مراکز مایه کوبی دامپزشکی به شرح زیر است.

- الف- مرکز مایه کوبی عمومی (جهت مایه کوبی دام و طیور همراه با خدمات سم پاشی و ضدعفونی)
- ب- مرکز مایه کوبی اختصاصی (جهت مایه کوبی دام یا طیور همراه با خدمات سم پاشی و ضدعفونی)

#### ۴-۲- شرایط اختصاصی و الزامات محل تأسیس مرکز مایه کوبی دامپزشکی

شرایط اختصاصی و الزامات فنی محل تأسیس مرکز مایه کوبی دامپزشکی به شرح زیر است:

الف- مرکز مایه کوبی مستقل ملزم به تامین فضای مناسب با ارائه سند مالکیت و یا اجاره نامه رسمی حداقل به مدت ۱ سال با حداقل مساحت ۳۵ مترمربع در برگیرنده فضاهای لازم از جمله: استقرار مسئول و کارکنان مرکز- استقرار سردخانه/ یخچال/ فریزر- نگهداری وسایل و تجهیزات مایه کوبی- نگهداری لباس کار - شستشو/ ضدعفونی و سترون سازی- انبار- استقرار برق اضطراری خودکار آماده بکار می باشد.

تبصره ۱: در مورد املاک فاقد سند رسمی، ارائه مبایعه نامه یا اجاره نامه عادی با کد پیگیری کفایت می کند.

تبصره ۲: مکان پیشنهادی باید براساس ضوابط مندرج در این ابلاغیه مورد تایید نظام استان قرار گیرد. در صورت نواقص در مکان معرفی شده، متقاضی باید نسبت به رفع نواقص در زمان مشخص شده اقدام نماید.

ب- مساحت مورد نیاز برای مرکز مایه کوبی وابسته موجود (برای مرکز مایه کوبی عمومی دام های بزرگ و طیور حداقل به مساحت ۳۰ مترمربع، برای مرکز مایه کوبی اختصاصی با گرایش دام های بزرگ حداقل به مساحت ۲۵ مترمربع، برای مرکز مایه کوبی اختصاصی باگرایش طیور حداقل به مساحت ۲۵ مترمربع، برای مرکز مایه کوبی اختصاصی با گرایش آبزیان حداقل به مساحت ۲۰ مترمربع می باشد.

تبصره ۱- در کلیه مراکز مایه کوبی وابسته موجود یا مراکزی که منبند و بسته به شرایط، اجازه مایه کوبی داده می شود، مکان مرکز مایه کوبی باید به صورت جدا از مرکز درمانی و فاقد راهرو مشترک باشد.

تبصره ۲- مراکز مایه کوبی وابسته که راهرو یا فضای مشترک با مرکز درمانی دارند حداکثر تا شش ماه پس از ابلاغ این دستورالعمل ملزم به جداسازی و تفکیک راهرو مشترک می باشند.

د- مدیریت اجرایی پسماندهای دامپزشکی برابر مقررات و دستورالعمل های مربوط به عهده مسئول مرکز مایه کوبی با ارائه قرارداد با سازمان مدیریت پسماند یا شرکت های مجاز جمع آوری و امحاء پسماند مورد تایید اداره کل محیط زیست استان خواهد بود. با توجه به شرایط و تفاوت های موجود در بین استان ها و شهرستان های مختلف، اتخاذ تصمیم به عهده کمیته استانی خواهد بود.

ه- امکانات، تجهیزات و لوازم مورد نیاز مرکز مایه کوبی عبارتند از:

- امکانات زنجیره سرد برای نگهداری واکسن (سردخانه، یخچال، فریزر و ...) حمل و نقل و جابجایی واکسن با خودرو سردخانه دار یا وسایل خنک کننده مناسب و ابزار نشانگر و ثبت کننده دما و تغییرات آن مانند دماسنج و ترموگراف الزامی است.

- زنجیره سرد باید مجهز به سامانه برق اضطراری مانند ژنراتور خودکار و آمه به کار متناسب با ظرفیت وسایل سردکننده باشد.

- در سردخانه یا یخچال جهت گردش بهینه هوا و رسیدن برودت کافی به واکسن ها چیدمان باید به نحوی باشد که هوای سرد بتواند در بین اقلام بسته بندی گردش داشته و برودت در تمام قسمت ها، یکسان توزیع شود.

- سیستم سردکننده باید بتواند دمای داخل سردخانه را بین ۲-۸ درجه سانتیگراد و یا دمای مناسب برای نگهداری واکسن های خاص بر اساس توصیه سازنده واکسن را تامین نماید و میزان دمای داخل سردخانه باید از بیرون قابل رویت باشد، لذا روی در یا دیواره جلویی سردخانه، باید تابلو نشانگر میزان دمای درون سردخانه یا یخچال نصب شده باشد.

- نصب ترموگراف در سردخانه یا یخچال جهت ثبت نوسانات دما و همچنین نصب رطوبت سنج در سردخانه یا یخچال، الزامی است.

- نصب ترموگراف در خودروهای حمل واکسن های دامپزشکی الزامی است و مرکز مایه کوبی ملزم به ارائه نمودارهای ثبت شده به اداره کل به صورت ماهانه و به هنگام بازدیدها می باشد.

- تجهیزات و وسایل شستشو، ضدعفونی کننده و سترون سازی وسایل و تجهیزات مایه کوبی.

## **بخش سوم. تمدید، جابجایی، ابطال/از درجه اعتبار ساقط شدن مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی**

### **الف. اعتبار/ تمدید مجوز تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی**

۱- مدت اعتبار مجوز تأسیس ۱۲ ماه می باشد.

۲- متقاضیانی که مجوز تأسیس درمانگاه/ مجتمع درمانی/ بیمارستان دامپزشکی و مرکز مایه کوبی دریافت داشته اند، موظفند حداکثر تا ۱۲ ماه از تاریخ اعلام موافقت، نسبت به بهره برداری از مرکز درمانی/ مایه کوبی اقدام نمایند.

تبصره: در صورت عدم اتمام عملیات ساخت و ساز و یا آماده نشدن محل مرکز درمانی و مایه کوبی و یا عدم اقدام به بهره برداری در مدت مذکور، مجوز تأسیس، می بایست دلایل توجیهی به نظام استان ارائه گردد تا نسبت به تمدید مجوز تأسیس برای یک نوبت، به مدت ۱۲ ماه اقدام شود.

### **ب. جابجایی مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی**

۱- دارنده مجوز مرکز درمانی و مایه کوبی به شرط حصول شرایط، می تواند متقاضی جابجایی و تأسیس مرکز درمانی و مایه کوبی در شهرستان دیگر در همان استان یا استان دیگر باشد.

تبصره: بدیهی است جابجایی یا انتقال محل مرکز درمانی و مایه کوبی به شهرستان دیگر در همان استان یا استان دیگر بعنوان متقاضی جدید محسوب می شود و صدور مجوز تأسیس در محل جدید منوط به حصول شرایط توسط متقاضی و ابطال مجوز قبلی می باشد.

۲- جابجایی یا انتقال محل مرکز درمانی و مایه کوبی در محدوده همان شهرستان / شهر (محل استقرار مرکز) از همان استان با ارائه درخواست به نظام دامپزشکی و اخذ مجوز تأسیس ( بدون امتیاز بندی جدید ) و متعاقبا اخذ پروانه فعالیت بلامانع می باشد.

### **ج. ابطال / از درجه اعتبار ساقط شدن مجوز تأسیس**

مجوز تأسیس مرکز درمانی و مایه کوبی در موارد زیر ابطال/ از درجه اعتبار ساقط می شود:

۱- درخواست کتبی صاحب مجوز تأسیس به نظام استان

۲- احکام صادره از سوی مراجع ذیصلاح قضایی

۳- صدور مجوز مرکز درمانی و مایه کوبی برخلاف ضوابط و سیاست‌های ابلاغی سازمان به تشخیص کمیته استانی تشخیص و درمان و ابطال از طریق مراجع ذیصلاح

۴- عدم رعایت شرایط مندرج در بند الف بخش اول و یا زائل شدن ( از دست دادن) هر یک از الزامات و شرایط اخذ مجوز تأسیس مرکز درمانی به تشخیص کمیته استانی تشخیص و درمان و ابطال از طریق مراجع ذیصلاح

۵- با انقضای مدت اعتبار مجوز و عدم تأسیس داروخانه، مجوز از درجه اعتبار ساقط می شود



## فصل چهارم: ضوابط حاکمیتی فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی

### بخش اول- ضوابط صدور پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی

به منظور نظارت لازم بر عملکرد درمانگاه/ مجتمع درمانی/ بیمارستان دامپزشکی و مرکز مایه کوبی در جهت تحقق تکالیف قانونی سازمان در تامین بهداشت دام و تضمین سلامت و بهداشت فراورده های دامی، فعالیت و ارائه خدمات درمانگاه/ مجتمع درمانی و بیمارستان دامپزشکی مستلزم اخذ پروانه فعالیت (از اداره کل دامپزشکی استان مربوط) می باشد.

#### الف- شرایط و ضوابط اخذ پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی:

شرایط و ضوابط صدور پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی عبارتند از:

- ۱- داشتن مجوز تأسیس
- ۲- اتمام عملیات اجرایی تأسیس و آماده شدن برای بهره برداری
- ۳- معرفی فرد واجد شرایط به عنوان مسئول فنی (صرفاً در مورد بیمارستان دامپزشکی)

#### ب- مراحل و نحوه صدور پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی:

مراحل و نحوه صدور پروانه فعالیت مرکز درمانی و مایه کوبی به شرح زیر است (روند نمای شماره ۲):

- ۱- بارگذاری درخواست صدور پروانه فعالیت و مدارک (مجوز تأسیس و خود اظهاری متقاضی مبنی بر اتمام عملیات تأسیس، آماده بودن مرکز برای بهره برداری و رعایت ضوابط و الزامات فنی مرکز مربوط، مطابق این دستورالعمل) در سامانه صدور پروانه سازمان دامپزشکی (حداکثر در مدت دو روز کاری)
  - ۲- بررسی، تأیید و ارسال مدارک
  - ۳- بارگذاری مدارک مسئول فنی در سامانه *Cert* توسط متقاضی و بررسی مستندات توسط اداره کل (دو روز کاری)
  - ۴- موافقت و تایید نهایی توسط اداره کل
  - ۵- صدور پروانه فعالیت در سامانه صدور پروانه سازمان توسط اداره کل (یک روز کاری)
- تبصره: تحویل واکسن توسط شرکت های پخش به مراکز مایه کوبی جدید صرفاً با معرفی ادارات کل دامپزشکی استان ها متعاقب صدور پروانه فعالیت مجاز خواهد بود

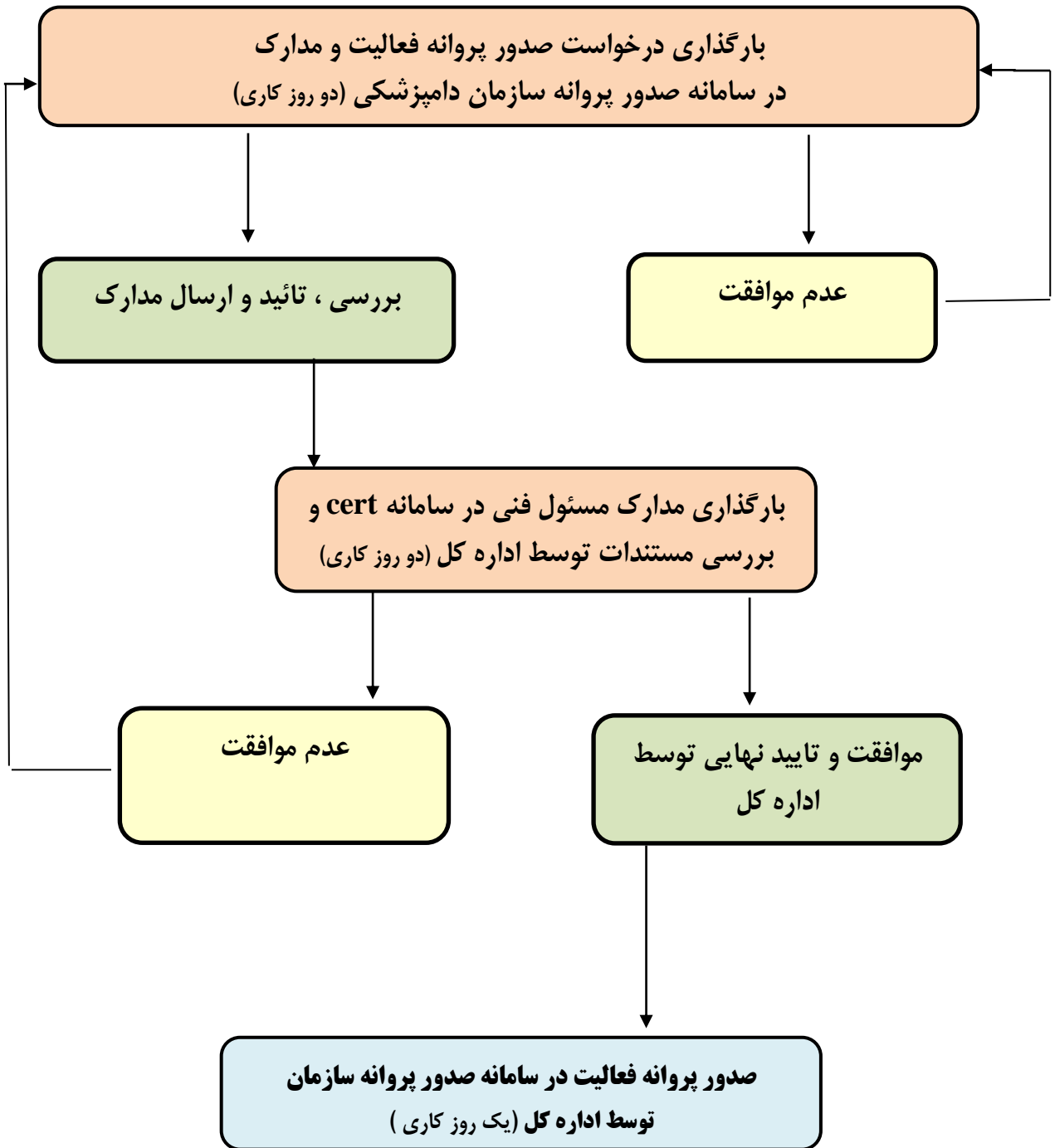
#### ج- ضوابط ادامه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی پس از فوت مؤسس:

- در صورت فوت مؤسس وراثت مکلفند ظرف مدت ۶ ماه نسبت به معرفی مؤسس جدید اقدام نمایند در غیر این صورت پروانه درمانگاه، مجتمع درمانی، بیمارستان و مرکز مایه کوبی از درجه اعتبار ساقط می شود.

تبصره: در مهلت ۶ ماهه مذکور فعالیت هر کدام از مراکز فوق الذکر، منوط به معرفی دامپزشک واجد شرایط و تکمیل کادر درمان بلامانع است.

روند نمای شماره ۲. صدور پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی

(ظرف مدت حداکثر ۵ روز کاری)



## د - ضوابط و شرایط صدور پروانه / کارت اشتغال به درمان / مایه کوبی

۱. دامپزشکان / سایر رده های دامپزشکی اعم از کارشناس ارشد، کارشناس، کاردان، تکنسین و کمک تکنسین دامپزشکی برای فعالیت در درمانگاه ها، مجتمع های درمانی (پلی کلینیک ها)، بیمارستان ها و مراکز مایه کوبی دامپزشکی، ملزم به اخذ پروانه / کارت اشتغال از اداره کل استان می باشند.

۲. پروانه / کارت اشتغال تمام وقت یا نیمه وقت برای متقاضیان واجد شرایط که منع قانونی نداشته باشد به منظور فعالیت در درمانگاه، مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان و مراکز مایه کوبی دامپزشکی موجود توسط اداره کل استان با در نظر گرفتن موارد زیر صادر می شود:

الف. برای صدور پروانه / کارت اشتغال داشتن عضویت در سازمان نظام با ارائه کارت عضویت معتبر، انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت قانونی (ویژه آقایان) با ارائه کارت معتبر، نداشتن محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی و سپردن تعهدنامه کاری در قالب فرم شماره (۳)، الزامی است.

ب. برای صدور پروانه / کارت تمام وقت، عدم اشتغال در دستگاه ها و سازمان های دولتی (اعم از لشکری و کشوری)، شرکت های دولتی، مراکز و موسسات آموزش عالی و تحقیقاتی (دولتی و غیردولتی)، موسسات عمومی غیردولتی و یا موسسات خصوصی حرفه ای عهده دار ماموریت های عمومی الزامی است.

ج- دامپزشکانی که به عنوان اعضاء هیات علمی یا غیرهیات علمی در مراکز آموزشی و مؤسسات تحقیقاتی دولتی و غیردولتی شاغل می باشند و دامپزشکان شاغل در سازمان های دولتی و غیردولتی و همچنین رزیدنت های رشته های تخصصی با گرایش های علوم بالینی دامپزشکی مرتبط، متقاضی پروانه اشتغال نیمه وقت جهت فعالیت در درمانگاه / مجتمع درمانی (پلی کلینیک)، بیمارستان دامپزشکی موجود به عنوان همکار یا به صورت مستقل، باید نسبت به ارائه موافقت از محل خدمت یا محل تحصیل خود با رعایت قوانین و مقررات مربوط، اقدام نمایند.

د- برای سایر متقاضیان اشتغال در مراکز موضوع این ابلاغیه مشروط به دارا بودن شرایط مندرج در بند الف بخش اول فصل سوم و سپردن تعهدنامه محضری در قالب فرم شماره (۲)، توسط اداره کل پروانه اشتغال صادر خواهد شد.

۳- پروانه / کارت اشتغال با اعتبار حداکثر به مدت ۳ سال توسط اداره کل، صادر و مدت اعتبار آن تابع مدت اعتبار پروانه فعالیت مرکز محل خدمت متقاضی خواهد بود.

۴- اشخاص دارای پروانه / کارت اشتغال نیمه وقت جهت فعالیت در درمانگاه / مجتمع درمانی (پلی کلینیک) / بیمارستان دامپزشکی / مرکز مایه کوبی جایگزین اشخاص تمام وقت نمی گردد.

## بخش دوم- ویژگی ها، شرایط اختصاصی و الزامات فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی

### الف. ویژگی ها، شرایط اختصاصی و الزامات فعالیت مراکز درمانی

۱- مراکز درمانی دامپزشکی حسب مورد می تواند به صورت تمام وقت/ نیمه وقت در محدوده جغرافیایی مشخص شده در پروانه فعالیت صادره از سوی اداره کل (در سطح شهرستان مربوطه) فعالیت نمایند.

تبصره ۱: محدوده جغرافیایی فعالیت درمانگاه عمومی دامپزشکی روستایی و عشایری موجود باید در متن پروانه فعالیت قید گردد و دارنده مجوز صرفاً مجاز به فعالیت در همان محدوده می باشد.

تبصره ۲: درمانگاه های روستایی و عشایری موجود باید داروهای مورد نیاز خود را با هماهنگی اداره کل و از طریق شرکتهای پخش استانی تهیه نمایند.

تبصره ۳: بیمارستان های دامپزشکی می توانند به صورت شبانه روزی فعالیت نمایند و مدیریت بیمارستان مؤظف است برای ایام خارج از ساعات مؤظف کاری روزانه و شیفت یا نوبت شبانه از کارکنان واجد شرایط خود در قالب کشیک و آنکال یا از افراد واجد شرایط دارای پروانه اشتغال و اعلام اسامی آن ها در تابلو نصب شده در محل مناسب جهت آگاهی مراجعان، اقدام نماید.

تبصره ۴: فعالیت بیمارستان مشروط به فعال بودن و ارائه خدمت تمام وقت کلیه بخش های آن (درمانگاه، داروخانه و آزمایشگاه) می باشد. در صورت غیر فعال شدن هر یک از بخش ها، ادامه فعالیت بیمارستان مجاز نمی باشد.

تبصره ۵: فعالیت مرکز درمانی و نسخه نویسی در غیاب دکتر دامپزشک مسئول مرکز مجاز نمی باشد.

تبصره ۶: مراکز درمانی دامپزشکی (درمانگاه و پلی کلینیک) مجاز به تهیه، نگهداری و فروش دارو و واکسن نمی باشند.

۲- فعالیت دامپزشکان و سایر رده های دامپزشکی در مراکز درمانی دامپزشکی در چارچوب دستورالعمل نیروی انسانی متخصص مراکز موضوع تبصره ۲ ماده ۲ قانون افزایش بهره وری بخش کشاورزی، منوط به اخذ پروانه اشتغال برای هر یک از آن ها می باشد.

تبصره ۱. مؤسس و رئیس درمانگاه می تواند از یک یا چند نفر دامپزشک دارای پروانه اشتغال به عنوان همکار استفاده نماید.

تبصره ۲: در مجتمع درمانی دامپزشکی (پلی کلینیک) یک نفر دامپزشک به عنوان مؤسس و رئیس مجتمع درمانی و برای هر درمانگاه یک نفر دامپزشک (کلینیسین) به عنوان مسئول درمانگاه و هر یک در محدوده پروانه اشتغال خود، پاسخگوی مسئولیت های محوله، می باشند. همچنین دامپزشک مؤسس مجتمع درمانی دامپزشکی (پلی کلینیک)، مجاز به اشتغال به درمان در یکی از درمانگاه های همان مجتمع درمانی می باشد.

تبصره ۳: مؤسس بیمارستان برای شروع فعالیت مؤظف به معرفی و بکارگیری دامپزشک واجد شرایط برای بخش های مختلف بیمارستان (درمانگاه، داروخانه، آزمایشگاه) می باشد. برای دامپزشکان مزبور اخذ پروانه اشتغال / مسئول فنی از ادارات کل الزامی می باشد. همچنین دامپزشک مؤسس بیمارستان با اخذ پروانه، مجاز به اشتغال در هر یک از بخش های بیمارستان می باشد.

### ب. ویژگی ها، شرایط اختصاصی و الزامات فعالیت مراکز مایه کوبی

۱- مراکز مایه کوبی دامپزشکی صرفاً مجاز به فعالیت در محدوده جغرافیایی تعیین شده مندرج در پروانه فعالیت خود می باشند.

تبصره ۱: سیستم یکپارچه تولید، خدمات مایه کوبی واحدهای تحت پوشش خود را از مراکز مایه کوبی مجاز دریافت نموده و در

صورت تامین امکانات زنجیره سرد نگهداری و حمل و نقل واکسن می تواند نسبت به تامین واکسن مورد نیاز خود از طریق شرکت های پخش استانی و سراسری واکسن زیر نظر و با مسئولیت مسئول فنی بهداشتی خود اقدام نماید.

تبصره ۲: در شهرستان هایی که مرکز مایه کوبی مستقل و یا متقاضی برای احداث این قبیل مراکز وجود ندارد اجازه مایه کوبی جمعیت دامی به مراکز درمانی (درمانگاه/ مجتمع درمانی و بیمارستان) به صورت موقت تا زمان احداث مرکز مستقل و با تصویب کمیته استانی بلامانع است و با توجه به ممنوعیت صدور دو مجوز/ پروانه برای یک نفر، مجوز / پروانه جداگانه ای صادر نخواهد شد و اجازه مایه کوبی به صورت موقت با مدت اعتبار آن که تابعی از مدت اعتبار پروانه درمانگاه است در ذیل پروانه فعالیت درمانگاه درج خواهد شد.

تبصره ۳: در شهرستان هایی که مرکز مایه کوبی وجود ندارد اولویت مایه کوبی با نزدیک ترین مرکز مایه کوبی مجاور آن شهرستان می باشد.

تبصره ۴: اجازه مایه کوبی توسط درمانگاه روستایی و عشایری با نظر کمیته استانی و صرفاً در محدوده جغرافیایی تعریف شده برای درمانگاه و به صورت موقت بلامانع است.

تبصره ۵: مایه کوبی حیوانات خانگی در مراکز درمانی و مایه کوبی بلامانع است.

۲- فعالیت دامپزشکان و سایر رده های دامپزشکی در مراکز مایه کوبی دامپزشکی در چارچوب دستورالعمل نیروی انسانی متخصص مراکز موضوع تبصره ۲ ماده ۲ قانون افزایش بهره وری بخش کشاورزی، منوط به اخذ پروانه اشتغال برای هر یک از آن ها می باشد.

۲- مرکز مایه کوبی به صورت مستقل و با حداقل یک نفر دامپزشک به عنوان موسس و با بکارگیری سایر رده های حرفه دامپزشکی به عنوان واکسیناتور به صورت تمام وقت فعالیت می نماید.

تبصره ۱: در مرکز مایه کوبی دامپزشکی مستقل حداقل یک نفر دامپزشک به عنوان موسس و مسئول مرکز و حداقل دو نفر از سایر رده های دامپزشکی به عنوان واکسیناتور تمام وقت با دارنده پروانه مرکز مایه کوبی همکاری خواهند نمود و هریک در محدوده پروانه اشتغال خود، پاسخگوی مسئولیت های محوله، خواهد بود.

تبصره ۲: مراکز مایه کوبی مجاز به بکارگیری سایر رده های حرفه دامپزشکی با اولویت کاردان ها و تکنسین های دامپزشکی دارای مجوز مایه کوبی، به صورت تمام وقت و یا پاره وقت می باشند.

تبصره ۳: دامپزشک موسس مرکز درمانی می تواند عهده دار مسئولیت مرکز مایه کوبی وابسته به همان درمانگاه باشد.

### **ج- سایر وظایف و تعهدات دارندگان پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی:**

سایر وظایف و تعهدات دارندگان پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی عبارتند از:

۱- رعایت کلیه قوانین، مقررات، ضوابط، دستورالعمل ها، شیوه نامه ها و بخشنامه های سازمان در امور مرتبط

۲- رعایت شئون اخلاقی و حرفه ای در محیط کار

۳- عدم استفاده از نام و عنوان دیگری در تابلو و سربرگ ها غیر از آنچه در پروانه فعالیت قید شده است.

- ۴- انجام به موقع و صحیح کالیبراسیون وسایل موجود اعم از وسایل آزمایشگاهی، سرمایشی، گرمایشی، برودتی، دماسنج، رطوبت سنج، کپسول آتش نشانی و سیستم اعلان و اطفاء حریق و غیره در مراکز مایه کوبی
- ۵- رعایت بهداشت و ایمنی محیط کار
- ۶- همکاری کامل با اداره کل برای انجام فرآیند های نظارتی (پایش، بازرسی، ارزیابی، ممیزی و نمونه برداری)، ارائه آمار، اطلاعات و اسناد مربوط، رفع نواقص اعلامی اداره کل و نظام استان و اعلام نتیجه در مهلت مقرر در اختاریه ها و نیز تسهیل شرایط نمونه برداری در موارد نیاز، به تشخیص اداره کل
- ۷- همکاری با اداره کل دامپزشکی در پذیرش دانشجویان رشته دامپزشکی به منظور کارآموزی و فارغ التحصیلان متقاضی تأسیس مراکز درمانی برای کارورزی
- ۸- گزارش مستمر و منظم عملکرد و نگهداری مستندات مرکز درمانی دامپزشکی حداقل به مدت یک سال در شرایط مناسب و قابل دسترس
- ۹- رعایت حداقل ساعات کاری موظف ( ۸ساعت ) به صورت روزانه یا دو نوبت کاری به صورت شبانه روزی که در مجوز/ پروانه صادره قید شده است. بدیهی است بر اساس شرایط اقلیمی هر شهرستان و فصول مختلف سال، زمان شروع و زمان پایان ارائه خدمات دارویی باید با هماهنگی اداره دامپزشکی برای آگاهی و مراجعه دامداران اطلاع رسانی شود.
- تبصره ۱: چنانچه مؤسس مرکز درمانی و مایه کوبی به هردلیل بدون کسب مجوز از اداره کل دامپزشکی استان اقدام به تعطیل نمودن مرکز درمانی و مایه کوبی نماید جهت رسیدگی به تخلف به هیئت بدوی انتظامی استان معرفی می شود.
- تبصره ۲- مرکز درمانی و مایه کوبی می تواند با اطلاع قبلی مؤسس به اداره کل، حداکثر به مدت ۳ ماه در سال تعطیل باشد. در صورتی که نیاز به تعطیلی بیش از این مدت باشد مدارک لازم به اداره کل استان جهت طرح در کمیته استانی ارائه شود.
- تبصره ۳- در مناطقی که صرفا دارای یک مرکز درمانی یا مایه کوبی هستند موسس مجاز به تعطیلی مرکز نمی باشد، ولی می تواند با ارائه درخواست کتبی و معرفی فرد واجد شرایط با اخذ موافقت اداره کل، حداکثر به مدت ۳ ماه در سال در محل فعالیت حضور نداشته باشد. در موارد اضطراری (بیماری، مسافرت، مرخصی زایمان و....) با ارائه مدارک مرتبط و موافقت اداره کل استان مدت فوق الذکر قابل تمدید می باشد.

## بخش سوم. تمدید و ابطال / از درجه اعتبار ساقط شدن پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی

### الف. اعتبار / تمدید پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی

۱. مدت اعتبار پروانه فعالیت ۳ سال می باشد.

۲. دارندگان پروانه فعالیت موظفند قبل از پایان اعتبار پروانه فعالیت، نسبت به تمدید آن اقدام نمایند.

۳. شرایط متقاضی تمدید پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی عبارتند از:

۳-۱. عضویت در سازمان نظام با ارائه کارت عضویت معتبر

۳-۲. نداشتن محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی مطابق بندهای (و)، (ز)، (ح) و (ط) موضوع مجازات های انتظامی مندرج در

ماده (۲۰) آئین نامه اجرایی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی در دوره محکومیت

۳-۳. عدم اشتغال در دستگاه ها و سازمان های دولتی اعم از لشکری و کشوری، مراکز و موسسات آموزش عالی و تحقیقاتی دولتی و

غیردولتی و نهادهای عمومی و شرکت های دولتی

۳-۴. نداشتن هرگونه پروانه اشتغال از سازمان یا مجوز تاسیس از سازمان نظام یا مراجع مرتبط ذیصلاح دیگر

۳-۵. احراز تداوم شرایط و الزامات فنی مورد نیاز (برابر مفاد این دستورالعمل) در بازدید کارشناسی اداره کل دامپزشکی استان

### ب. ابطال / از درجه اعتبار ساقط شدن پروانه فعالیت

پروانه فعالیت مرکز درمانی و مایه کوبی در موارد زیر ابطال / از درجه اعتبار ساقط می شود:

۱- درخواست کتبی صاحب پروانه تأسیس به اداره کل استان

۲- احکام صادره از سوی مراجع ذیصلاح قضایی

۳- با انقضای مدت اعتبار پروانه فعالیت و عدم تمدید آن، پروانه فعالیت از درجه اعتبار ساقط می شود.

## فصل پنجم: ضوابط نظارت بر تاسیس و فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی

### بخش اول. نظارت بر تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی

- ۱- مؤسس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی موظف به رعایت سیاست ها و ضوابط حاکمیتی و برنامه های ابلاغی از سوی سازمان می باشد و نظارت بر عملکرد آن بر عهده سازمان / اداره کل می باشد.
- ۲- نظارت بر انطباق عملکرد سازمان نظام در رعایت سیاست ها و ضوابط اعلامی سازمان جهت صدور مجوز تأسیس مراکز درمانی دامپزشکی بر عهده دفتر امور دارو و درمان سازمان / اداره کل دامپزشکی استان می باشد.
- ۳- نظارت بر مراحل اجرایی تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی و رعایت ضوابط حاکمیتی در تأسیس آن بر عهده نظام دامپزشکی استان می باشد.
- ۵- در صورت عدم رعایت مفاد سیاست ها و ضوابط تأسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی ابلاغی سازمان در صدور مجوز تأسیس، جبران خسارات احتمالی به عهده صادرکننده مجوز تأسیس خواهد بود.
- ۶- تفسیر مفاد سیاست ها و ضوابط ابلاغی به عهده کمیسیون مرکزی تشخیص و درمان سازمان بوده و در صورت هرگونه ابهام در این زمینه، سازمان نظام موظف به استعلام از کمیسیون خواهد بود.
- ۷- سازمان نظام موظف است مفاد تبصره ۳ ماده ۵۷ قانون رفع موانع تولید رقابت پذیر و ارتقاء نظام مالی کشور را رعایت نماید.
- ۸- در صورتی که سازمان نظام از ارائه مجوز در ظرف زمانی تعیین شده امتناع کند متقاضی مجوز می تواند علاوه بر ارائه شکایت کتبی یا الکترونیکی به مرکز ملی رقابت، کتبا از مدیر کل دامپزشکی استان (بعنوان رئیس کمیته استانی) تسریع در صدور مجوز خود را درخواست کند. در این موارد درخواست متقاضی در کمیته استانی مطرح و ظرف مدت ۷ روز کاری از تاریخ ثبت در خواست، با دعوت از متقاضی صدور مجوز و مراجع صادرکننده مجوز، موضوع بررسی و در صورت انطباق شرایط با ضوابط ابلاغی و کسب امتیازات لازم و در چهارچوب قوانین، زمینه صدور مجوز مورد درخواست فراهم شود.
- تبصره: مسئولیت عدم پاسخگویی نظام استان در هر مرحله فرآیند و به هر دلیلی به عهده سازمان مذکور خواهد بود.
- ۹- کلیه خدمات شامل جاری سازی، اطلاع رسانی سیاست ها و ضوابط تأسیس، ثبت درخواست، صدور مجوز و ارائه گزارش های لازم به صورت برخط از طریق سامانه های الکترونیکی سازمان و سازمان نظام، پس از ایجاد بستر لازم باید صورت پذیرد. تبصره: تا زمان راه اندازی سامانه های مذکور فرآیندهای صدور مجوز به صورت فیزیکی صورت می پذیرد.

### بخش دوم. نظارت بر فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی

- ۱- اشتغال به امور درمانی / مایه کوبی مستلزم اخذ پروانه فعالیت / پروانه اشتغال به امور درمانی / مایه کوبی از اداره کل می باشد
- ۱- مؤسس مراکز مایه کوبی موظف به درج اطلاعات کامل موجودی و ورود و خروج واکسن از مرکز به صورت روزانه در سامانه خدمات دارویی سازمان می باشد.
- ۲- در مواردی که انجام بازرسی از مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی توسط سایر مراجع قانونی ذیصلاح لازم باشد با هماهنگی اداره کل و به همراه کارشناس مربوطه بازدید انجام شود.



- ۳- اداره کل موظف است علاوه بر بازرسی و نظارت مستمر بر عملکرد مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی سالی یک بار نسبت به ارزشیابی و ممیزی مراکز درمانی و مایه کوبی اقدام نماید.
- ۴- نتیجه گزارش بازرسی از مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی علاوه بر پیگیری تخطی احتمالی از قوانین و دستور العمل ها در مراجع صالحه، در ارزشیابی عملکرد سالانه نیز موثر خواهد بود.
- ۵- اداره کل دامپزشکی استان موظف است به منظور نظارت بر انطباق عملکرد مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی بر سیاست ها و ضوابط حاکمیتی اعلامی، نسبت به انجام بازدید و بازرسی های لازم، اقدام و در صورت برخورد با موارد تخلف، به تناسب نوع و میزان آنها با رعایت سایر قوانین و مقررات مربوط به ترتیب زیر با متخلفین برخورد نماید:
- الف - اخطار کتبی و ابلاغ موارد تخلف به متخلف و درخواست رفع آنها
- ب - معرفی به مراجع ذیصلاح قضایی (در صورت عدم رفع تخلف) و درخواست صدور حکم تعلیق و یا ابطال / از درجه اعتبار ساقط شدن مجوزها و پروانه های مربوط.
- تبصره ۱ - برخورد با تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی تابع مفاد مندرج در مواد (۱۹) تا (۲۶) قانون تأسیس سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران - مصوب ۱۳۷۶ - می باشد.
- تبصره ۲- هرگاه تخلف اشخاص موضوع این ماده عنوان یکی از جرایم مندرج در قوانین جزایی را داشته باشد، سازمان موظف به ارسال پرونده مربوط به مراجع قضایی ذیصلاح می باشد.
- ۶- مؤسس مرکز درمانی و مایه کوبی مکلف به همکاری کامل با بازرسان اداره کل دامپزشکی استان در خصوص موارد زیر می باشند:
- الف - ارائه اطلاعات و اسناد مربوط
- ب. رفع نواقص اعلامی در اخطار کتبی سازمان و اعلام نتیجه در مهلت مقرر در اخطار یادشده
- ج. تسهیل شرایط نمونه برداری در مواقع مورد نیاز به تشخیص سازمان.
- د: مؤسس مرکز مایه کوبی مکلف است در خصوص ثبت اطلاعات ورود و خروج واکسن در سامانه خدمات دارویی سازمان در راستای اجرای بند پ ماده ۷ قانون احکام دائمی اقدام لازم را بعمل آورند .
- ۷- در صورت عدم رعایت مفاد سیاست ها و ضوابط تأسیس ابلاغی سازمان در صدور مجوز تأسیس، پاسخگویی خسارات احتمالی بر عهده صادرکننده مجوز تأسیس خواهد بود.
- ۸- تفسیر مفاد سیاست ها و ضوابط ابلاغی به عهده سازمان بوده و در صورت هرگونه ابهام در این زمینه، سازمان نظام موظف به استعلام از سازمان خواهد بود.
- تبصره ۱: در صورت منفی بودن پاسخ، ذکر دلایل الزامی است.
- تبصره ۲: مسئولیت عدم پاسخگویی نظام استان در هر مرحله فرایند و به هر دلیلی به عهده سازمان نظام، خواهد بود.
- ۹- نحوه نظارت بر صدور مجوز تأسیس و همچنین نظارت بر انطباق عملکرد درمانگاه ها، مجتمع های درمانی (پلی کلینیک ها) بیمارستان ها و مراکز مایه کوبی دامپزشکی بر سیاست ها و ضوابط حاکمیتی اعلامی، از اختیارات سازمان خواهد بود.

**این سیاست ها و ضوابط حاکمیتی از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا می باشد و کلیه ضوابط و مقررات مغایر آن، ملغی اعلام می شود.**

تعهد نامه محضری

موسس درمانگاه/مجتمع درمانی (پلی کلینیک)/ بیمارستان/ مرکز مایه کوبی دامپزشکی

اینجانب دکتر ... نام پدر ... شماره شناسنامه ..... صادره از ... شماره ملی ..... فارغ التحصیل دوره عمومی/ تخصصی ... .. از دانشکده دامپزشکی دانشگاه ... متقاضی مجوز تاسیس و پروانه فعالیت درمانگاه/ مجتمع درمانی (پلی کلینیک)/ بیمارستان/ مراکز مایه کوبی دامپزشکی در استان ..... شهرستان .. بخش ... دهستان...، متعهد می شوم که با آگاهی از مفاد قوانین، آیین نامه ها، مقررات، سیاست ها و ضوابط حاکمیتی ابلاغی، دستورالعمل ها، شیوه نامه ها و بخشنامه های مربوط، به موارد مندرج در این تعهد نامه عمل نمایم.

۱- در هیچ وزارتخانه، سازمان و نهاد دولتی، اشتغال به خدمت رسمی یا پیمانی یا قراردادی نداشته، عضو هیئت علمی هیچ یک از دانشگاه ها و مراکز و موسسات آموزشی و پژوهشی کشور نبوده، هیچیک از مجوزها یا پروانه های مسئول فنی بهداشتی، دامداری ها، مرغداری ها، آبیاری پروری ها کشتارگاه ها، کارخانه های خوراک دام و مکمل سازی ها، مراکز بسته بندی فرآورده های خام دامی، مراکز تامین (تولید/ واردات)، توزیع و فروش دارو و سایر موارد مشابه را از سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در سطح استان ها و سایر دستگاه های ذی صلاح تا کنون اخذ ننموده ام و یا در صورت دریافت، تاکنون باطل گردیده است و متعهد می گردم بیش از یک پروانه مرتبط به طور همزمان نداشته باشم.

۲- از اشتغال به حرفه دامپزشکی مطابق بندهای (و)، (ز)، (ح) و (ط) موضوع مجازات های انتظامی مندرج در ماده (۲۰) آیین نامه اجرایی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی و سایر مراجع ذی صلاح محروم نمی باشم.

۳- به اجرای کلیه قوانین، آیین نامه ها، مقررات، دستورالعمل ها، شیوه نامه ها و بخشنامه های صادره از طرف سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در سطح استان، متعهد می گردم.

۴- با رویت کامل سیاست ها و ضوابط حاکمیتی ابلاغی سازمان دامپزشکی کشور برای صدور مجوز تاسیس/پروانه فعالیت /مرکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی، متعهد می گردم از انجام هر گونه تخلف درحوزه کاری خود اجتناب نموده و در صورت مشاهده و یا رخداد تخلف مراتب را در اسرع وقت به اداره دامپزشکی شهرستان گزارش نمایم.

۵- متعهد می گردم از تهیه، تجویز و مصرف هر گونه دارو خارج از ضوابط و مقررات مربوط و همچنین داروهای قاچاق، تاریخ مصرف گذشته و یا داروی تقلبی و واکسنهای غیر مجاز، تقلبی و قاچاق اجتناب نموده و در صورت اطلاع از هر یک از جرایم و تخلفات ذکر شده در اسرع وقت مراتب را به اداره دامپزشکی شهرستان گزارش و در این زمینه با سازمان دامپزشکی کشور و ادارات تابعه همکاری لازم را داشته باشم.

۶- متعهد به گزارش مستمر و منظم عملکرد و گزارش سریع و به موقع بیماری های هشدار دانی / گزارش کردنی به اداره دامپزشکی شهرستان خواهم بود.

۷- متعهد به ثبت آمار و اطلاعات در سامانه خدمات دارویی سازمان دامپزشکی می باشم(در مورد مراکز مایه کوبی)

۸- متعهد به همکاری با سازمان دامپزشکی کشور و ادارات تابعه در مواقع بروز و شیوع بیماری های واگیر دامی و غیرمنتظره، بر اساس دستورالعمل های ابلاغی خواهم بود.

۹- متعهد به همکاری با کارشناس/ کارشناسان ناظر سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در اعمال فرآیندهای نظارتی خواهم بود.

۱۰- در صورتی که خلاف موارد فوق (بندهای ۸، ۷، ۶، ۵، ۴، ۳، ۲، ۱ و ۹) ثابت گردد، سازمان دامپزشکی کشور محق به تعلیق و یا ابطال مجوز/ پروانه و پیگیری مورد تخلف از طریق مراجع ذی صلاح مربوط، خواهد بود و حق اعتراض نخواهم داشت.

۱۱- موسس متعهد می گردد نسبت به پذیرش کارآموزان و کارورزان معرفی شده از سوی اداره کل همکاری لازم را بعمل آورد.

متعهدله این تعهدنامه در مورد مجوز تاسیس، نظام استان و در مورد پروانه فعالیت مراکز درمانی و مایه کوبی اداره کل دامپزشکی استان می باشد.

نام و نام خانوادگی ... ..

امضاء ..... تاریخ ... ..

## تعهد نامه محضری

## دامپزشکان متقاضی پروانه اشتغال (تمام وقت)

اینجانب دکتر ... نام پدر ... شماره شناسنامه ..... صادره از ... شماره ملی ..... فارغ التحصیل دوره عمومی / تخصصی ... .. از دانشکده دامپزشکی دانشگاه ... متقاضی پروانه اشتغال در درمانگاه/مجتمع درمانی (پلی کلینیک)/ بیمارستان/ مراکز مایه کوبی دامپزشکی در استان..... شهرستان ... بخش ... دهستان ...، متعهد می شوم که با آگاهی از مفاد قوانین، آیین نامه ها، مقررات، سیاست ها و ضوابط حاکمیتی ابلاغی، دستورالعمل ها، شیوه نامه ها و بخشنامه های مربوط، به موارد مندرج در این تعهد نامه عمل نمایم.

۱- در هیچ وزارتخانه، سازمان و نهاد دولتی، اشتغال به خدمت رسمی یا پیمانی یا قراردادی نداشته، عضو هیئت علمی هیچ یک از دانشگاه ها و مراکز و موسسات آموزشی و پژوهشی کشور نبوده، هیچیک از مجوزها یا پروانه های مسئول فنی بهداشتی کشتارگاه ها، کارخانه های خوراک دام و مکمل سازی ها، مراکز بسته بندی فرآورده های خام دامی، مراکز تامین (تولید/ واردات)، توزیع و فروش دارو، دامداری ها، مرغداری ها، آبری پروری ها و سایر موارد مشابه را از سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در سطح استان ها و سایر دستگاه های ذی صلاح تا کنون اخذ نموده ام و یا در صورت دریافت، تاکنون باطل گردیده است و متعهد می گردم بیش از یک پروانه مرتبط به طور همزمان نداشته باشم.

۲- از اشتغال به حرفه دامپزشکی مطابق بندهای (و)، (ز)، (ح) و (ط) موضوع مجازات های انتظامی مندرج در ماده (۲۰) آیین نامه اجرایی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی و سایر مراجع ذی صلاح محروم نمی باشم.

۳- به اجرای کلیه قوانین، آیین نامه ها، مقررات، دستورالعمل ها، شیوه نامه ها و بخشنامه های صادره از طرف سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در سطح استان، متعهد می باشم.

۴- با رویت کامل سیاست ها و ضوابط حاکمیتی ابلاغی سازمان دامپزشکی کشور برای صدور پروانه اشتغال در درمانگاه/ مجتمع درمانی (پلی کلینیک)/ بیمارستان/ مراکز مایه کوبی دامپزشکی، متعهد می گردم از انجام هر گونه تخلف درحوزه کاری خود جلوگیری نموده و درصورت مشاهده و یا رخداد تخلف مراتب را در اسرع وقت به مسئول مرکز و اداره دامپزشکی شهرستان گزارش نمایم.

۵- متعهد می گردم از تهیه، تجویز و مصرف هر گونه دارو خارج از ضوابط و مقررات مربوط و همچنین داروهای قاچاق، تاریخ مصرف گذشته و یا داروی تقلبی اجتناب نموده و در صورت اطلاع از هر یک از جرایم و تخلفات ذکر شده در اسرع وقت مراتب را به اداره دامپزشکی شهرستان گزارش و در این زمینه با سازمان دامپزشکی کشور و ادارات تابعه همکاری لازم را داشته باشم.

۶- متعهد به گزارش مستمر و منظم عملکرد و گزارش سریع و به موقع بیماری های هشدار دانی/ گزارش کردنی به مسئول مرکز و اداره دامپزشکی شهرستان خواهم بود.

۷- متعهد به همکاری با سازمان دامپزشکی کشور و ادارات تابعه در مواقع بروز و شیوع بیماری های واگیر دامی و غیرمنتظره، بر اساس دستورالعمل های ابلاغی خواهم بود.

۸- متعهد به همکاری با کارشناس/ کارشناسان ناظر سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در اعمال فرآیندهای نظارتی خواهم بود.

۹- متعهد می گردم آخرین ضوابط و مقررات سازمان دامپزشکی کشور را از مجاری رسمی دریافت و به آن ها عمل نمایم.

۱۰- در صورتی که خلاف موارد فوق (بندهای ۸، ۷، ۶، ۵، ۴، ۳، ۲، ۱ و ۹) ثابت گردد، سازمان دامپزشکی کشور/ اداره کل دامپزشکی استان حق به تعلیق و یا ابطال مجوز/ پروانه و پیگیری مورد تخلف از طریق مراجع ذی صلاح مربوط، خواهد بود و حق اعتراض نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی ... ..

امضاء ... تاریخ .. / .. / ....

تعهد نامه محضری

دامپزشکان متقاضی پروانه اشتغال (نیمه وقت)

اینجانب دکتر ... نام پدر ... شماره شناسنامه ..... صادره از ... شماره ملی ..... فارغ التحصیل دوره عمومی / تخصصی ... .. از دانشکده دامپزشکی دانشگاه ... متقاضی پروانه اشتغال در درمانگاه/ مجتمع درمانی(پلی کلینیک)/ بیمارستان در استان ..... شهرستان ... بخش ... دهستان ...، متعهد می شوم که با آگاهی از مفاد قوانین، آیین نامه ها، مقررات، سیاست ها و ضوابط حاکمیتی ابلاغی، دستورالعمل ها، شیوه نامه ها و بخشنامه های مربوطه، به موارد مندرج در این تعهد نامه عمل نمایم.

۱- هیچیک از مجوزها یا پروانه های مسئول فنی بهداشتی کشتارگاه ها، کارخانه های خوراک دام و مکمل سازی ها، مراکز بسته بندی فرآورده های خام دامی، مراکز تامین (تولید/ واردات)، توزیع و فروش دارو، دامداری ها، مرغداری ها، آبیاری پروری ها و سایر موارد مشابه را از سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در سطح استان ها و سایر دستگاه های ذیصلاح تاکنون اخذ ننموده ام و یا در صورت دریافت، تاکنون باطل گردیده است و متعهد می گردم بیش از یک پروانه مرتبط به طور همزمان نداشته باشم..

۲- از اشتغال به حرفه دامپزشکی مطابق بندهای (و)، (ز)، (ح) و (ط) موضوع مجازات های انتظامی مندرج در ماده (۲۰) آیین نامه اجرایی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی و سایر مراجع ذی صلاح محروم نمی باشم.

۳- به اجرای کلیه قوانین، آیین نامه ها، مقررات، دستورالعمل ها، شیوه نامه ها و بخشنامه های صادره از طرف سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در سطح استان، متعهد می باشم.

۴- با رویت کامل سیاست ها و ضوابط حاکمیتی ابلاغی سازمان دامپزشکی کشور برای صدور پروانه اشتغال در درمانگاه/ مجتمع درمانی(پلی کلینیک)/ بیمارستان/ متعهد می گردم از انجام هر گونه تخلف درحوزه کاری خود جلوگیری نموده و درصورت مشاهده و یا رخداد تخلف مراتب را در اسرع وقت به مسئول مرکز و اداره دامپزشکی شهرستان گزارش نمایم.

۵- متعهد می گردم از تهیه، تجویز و مصرف هر گونه دارو خارج از ضوابط و مقررات مربوط و همچنین داروهای قاچاق، تاریخ مصرف گذشته و یا داروی تقلبی اجتناب نموده و در صورت اطلاع از هر یک از جرایم و تخلفات ذکر شده در اسرع وقت مراتب را به اداره دامپزشکی شهرستان گزارش و در این زمینه با سازمان دامپزشکی کشور و ادارات تابعه همکاری لازم را داشته باشم.

۶- متعهد به گزارش مستمر و منظم عملکرد و گزارش سریع و به موقع بیماری های هشدار دانی/ گزارش کردنی به مسئول مرکز و اداره دامپزشکی شهرستان خواهم بود.

۷- متعهد به همکاری با سازمان دامپزشکی کشور و ادارات تابعه در مواقع بروز و شیوع بیماری های واگیر دامی و غیرمنتظره، بر اساس دستورالعمل های ابلاغی خواهم بود.

۸- متعهد به همکاری با کارشناس/ کارشناسان ناظر سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در اعمال فرآیندهای نظارتی خواهم بود.

۹- متعهد می گردم آخرین ضوابط و مقررات سازمان دامپزشکی کشور را از مجاری رسمی دریافت و به آن ها عمل نمایم.

۱۰- درصورتی که خلاف موارد فوق (بندهای ۸، ۷، ۶، ۵، ۴، ۳، ۲، ۱ و ۹) ثابت گردد، سازمان دامپزشکی کشور/ اداره کل دامپزشکی استان محق به تعلیق و یا ابطال مجوز/ پروانه و پیگیری مورد تخلف از طریق مراجع ذیصلاح مربوطه، خواهد بود و حق اعتراض نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی

امضاء ... .. تاریخ ... ..

## تعهد نامه کاری

### سایر رده های متقاضی کارت اشتغال (تمام وقت)

اینجانب..... نام پدر ... شماره شناسنامه ..... شماره ملی ..... دارای مدرک تحصیلی ... .. نشانی محل سکونت: استان تهران شهرستان ... کوچه ... پلاک ... تلفن ثابت ..... تلفن همراه ..... متقاضی اشتغال در / درمانگاه دامپزشکی / مجتمع درمانی (پلی کلینیک) / بیمارستان دامپزشکی / مرکز مایه کوبی، متعهد می شوم که با آگاهی از مفاد قوانین، آیین نامه ها، مقررات، ضوابط و دستورالعمل های مربوط، به موارد مندرج در این تعهد نامه عمل نمایم.

۱- در هیچ سازمان و نهاد دولتی، اشتغال به خدمت رسمی یا پیمانی یا قراردادی نداشته و از سازمان دامپزشکی کشور و ادارات تابعه و سایر دستگاههای ذی صلاح تا کنون مجوزی برای اشتغال در مراکز غیردولتی، اخذ نموده ام.

۲- از اشتغال به حرفه دامپزشکی مطابق بندهای (و)، (ز)، (ح) و (ط) موضوع مجازات های انتظامی مندرج در ماده (۲۰) آئین نامه اجرایی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی و سایر مراجع ذی صلاح قرار ندارم محروم نمی باشم.

۳- به اجرای کلیه قوانین، آیین نامه ها، مقررات، ضوابط، دستورالعمل ها و بخشنامه های صادره از طرف سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در سطح استان، متعهد می باشم.

۴- متعهد به همکاری با کارشناس / کارشناسان ناظر سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در اعمال فرآیندهای نظارتی خواهیم بود.

۵- متعهد به همکاری با اداره کل دامپزشکی استان در مواقع بروز و شیوع بیماری های واگیر دامی و غیرمنتظره، بر اساس دستورالعمل های ابلاغی خواهیم بود.

۶- متعهد می گردم از تهیه و مصرف هر گونه واکسن های دامپزشکی خارج از ضوابط و مقررات مربوط و همچنین داروهای دامپزشکی قاچاق، تاریخ مصرف گذشته و یا تقلبی اجتناب نموده و در صورت اطلاع از هر یک از جرایم و تخلفات ذکر شده در اسرع وقت مراتب را به مسئول مرکز و همزمان به اداره دامپزشکی شهرستان گزارش نمایم.

۷- در صورتی که خلاف موارد فوق (بندهای ۵، ۴، ۳، ۲، ۱ و ۶) ثابت گردد، اداره کل دامپزشکی استان محق به تعلیق یا ابطال و یا خودداری از تمدید کارت اشتغال و پیگیری مورد تخلف از طریق مراجع ذی صلاح مربوط، خواهد بود و اینجانب پاسخگوی جبران خسارت وارده خواهیم بود.

نام و نام خانوادگی ... .. امضاء ...

تاریخ ...

تعهد نامه کاری

سایر رده های متقاضی کارت اشتغال (تمام وقت / نیمه وقت)

اینجانب ... نام پدر ... شماره شناسنامه ..... شماره ملی ..... دارای مدرک تحصیلی ... .. نشانی محل سکونت: استان تهران شهرستان ... کوچه ... پلاک ... تلفن ثابت ..... تلفن همراه ..... متقاضی اشتغال در / درمانگاه دامپزشکی / مجتمع درمانی (پلی کلینیک) / بیمارستان دامپزشکی / مرکز مایه کوبی دامپزشکی، متعهد می شوم که با آگاهی از مفاد قوانین، آیین نامه ها، مقررات، ضوابط و دستورالعمل های مربوط، به موارد مندرج در این تعهد نامه عمل نمایم.

۱- از سازمان دامپزشکی کشور و ادارات تابعه در سطح استان ها و سایر دستگاههای ذی صلاح تا کنون مجوزی برای اشتغال در مراکز غیردولتی، اخذ ننموده ام.

۲- از اشتغال به حرفه دامپزشکی مطابق بندهای (و)، (ز)، (ح) و (ط) موضوع مجازات های انتظامی مندرج در ماده (۲۰) آیین نامه اجرایی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه دامپزشکی و سایر مراجع ذی صلاح، محروم نمی باشم.

۳- به اجرای کلیه قوانین، آیین نامه ها، مقررات، ضوابط، دستورالعمل ها و بخشنامه های صادره از طرف سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در سطح استان، متعهد می باشم.

۴- به همکاری با کارشناس / کارشناسان ناظر سازمان دامپزشکی کشور و واحدهای تابعه در اعمال فرآیندهای نظارتی، متعهد خواهم بود.

۵- به همکاری با اداره کل دامپزشکی استان در مواقع بروز و شیوع بیماری های واگیر دامی و غیرمنتظره، بر اساس دستورالعمل های ابلاغی، متعهد خواهم بود.

۶- متعهد می گردم از تهیه و مصرف هر گونه واکسن های دامپزشکی خارج از ضوابط و مقررات مربوط و همچنین داروهای دامپزشکی قاچاق، تاریخ مصرف گذشته و یا تقلبی اجتناب نموده و در صورت اطلاع از هر یک از جرایم و تخلفات ذکر شده در اسرع وقت مراتب را به مسئول مرکز و همزمان به اداره دامپزشکی شهرستان گزارش نمایم.

۷- در صورتی که خلاف موارد فوق (بندهای ۵، ۴، ۳، ۲، ۱ و ۶) ثابت گردد، اداره کل دامپزشکی استان محق به تعلیق یا ابطال و یا خودداری از تمدید کارت اشتغال و پیگیری مورد تخلف از طریق مراجع ذی صلاح مربوط، خواهد بود و اینجانب پاسخگوی جبران خسارت وارده خواهم بود.

نام و نام خانوادگی ... ..

امضاء ... .. تاریخ .....

فرم درخواست تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی

اینجانب

نام و نام خانوادگی:		تابعیت:	
نام پدر:	محل تولد: تاریخ تولد: //	محل صدور:	
شماره شناسنامه:	شماره ملی:	شماره نظام دامپزشکی:	
وضعیت نظام وظیفه:	پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> مدت خدمت: نوع معافیت: توضیحات:		
محل سکونت:	تلفن تماس ثابت:		
نشانی و کد پستی:	تلفن تماس همراه:		
نشانی پست الکترونیک / سایت:			

با سوابق تحصیلی

کشور/شهر محل تحصیل	نام واحد آموزشی	مدت تحصیل		گرایش	رشته تحصیلی	دانشنامه تحصیلی
		از	تا			

و سوابق فعالیت دامپزشکی

شهر	کشور	نام واحد محل اشتغال	پروانه اشتغال		حکم کارگزینی		عنوان فعالیت	نوع فعالیت
			اعتبار	تاریخ صدور	اعتبار	تاریخ صدور		

متقاضی صدور مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی در شهرستان ..... شهر  
می باشم .

محل امضاء:

تاریخ:

پیوست شماره ۷:

فرم امتیاز مکتسبه متقاضی صدور مجوز تاسیس مراکز درمانی و مایه کوبی

نام و نام خانوادگی: ..... شماره ملی: ..... شماره نظام دامپزشکی: .....

نوع درخواست: ..... تاریخ درخواست: .....

استان: ..... شهرستان: ..... شهر: .....

عنوان	شاخص	امتیاز مکتسبه
مدرک تحصیلی		
سابقه کار	دولتی	
	غیر دولتی	
بومی بودن		
سابقه ایثارگری		
آموزشی		
جمع کل امتیاز مکتسبه		<input type="text"/>

حد نصاب امتیاز مورد نیاز در محل مورد نظر



تأیید درخواست رد درخواست

امضا رئیس نظام دامپزشکی استان .....

تاریخ: .....



## پیوست شماره (۸)

فرم بازدید کارشناسی مکان تاسیس مرکز درمانی و مایه کوبی دامپزشکی (قبل از صدور مجوز تاسیس)

۱ - آدرس محل تاسیس مرکز درمانی و مایه کوبی:

استان ..... شهرستان ..... شهر/بخش .....

نوع مالکیت: شخصی  واگذاری استیجاری

تلفن ..... تلفن همراه ..... کدپستی ..... پست الکترونیکی .....

**کروکی محل:**

## ۲- فضای فیزیکی موجود:

- محل مرکز درمانی از نظر موقعیت جغرافیائی، مخاطرات زیست محیطی (آلاینده های میکروبی، شیمیائی و فیزیکی):  دارد  ندارد

اگر دارد توضیح داده شود:

.....

- مساحت مرکز درمانی ..... مترمربع - ارتفاع ..... متر

- نظریه کارشناس/کارشناسان بازدید کننده:

.....

.....

نام و نام خانوادگی کارشناس/گروه کارشناسی بازدید کننده:

تاریخ ..... امضاء ...

## پیوست شماره (۹)

### فرم بازدید کارشناسی الزامات فنی تاسیس (پس از صدور مجوز تاسیس)

۱ - آدرس محل تاسیس مرکز درمانی و مایه کوبی:

استان ..... شهرستان..... شهر/ بخش ... ..

نوع مالکیت: شخصی  واگذاری  استیجاری

تلفن ..... تلفن همراه ..... کدپستی ..... پست الکترونیکی .....

- کف و دیوار مرکز درمانی و مایه کوبی مناسب است: بلی  خیر

- وسایل سرمایشی و گرمایشی مناسب است: بلی  خیر

- وسایل تهویه انبار مناسب است: بلی  خیر

- یخچال مناسب واجد فضا و ظرفیت کافی وجود: دارد  ندارد

- یخچال مجهز به دما سنج و ترموگراف: است  نیست

- مرکز مایه کوبی دارای ترموگراف و سیستم ثبت رطوبت: می باشند  نمی باشند

- رایانه و لوازم جانبی آن با امکان اتصال به اینترنت وجود: دارد  ندارد

- نرم افزارهای لازم جهت ثبت اطلاعات در سامانه خدمات الکترونیک دفتر دارو و درمان وجود:

دارد  ندارد

- مرکز درمانی و مایه کوبی مجهز به وسایل ایمنی و اطفاء حریق: م ی باشند  نمی باشند

- نظریه کارشناس/کارشناسان بازدید کننده:

.....  
.....  
.....  
.....

نام و نام خانوادگی کارشناس/گروه کارشناسی بازدید کننده:

تاریخ ... .. امضاء .



تاریخ صدور.....

شماره.....



سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران

### مجوز تاسیسی

### درمانگاه / مجتمع درمانی / بیمارستان دامپزشکی / مرکز مایه کوبی

به استناد ماده ۲ قانون افزایش بهره‌وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی مصوب ۱۳۸۹ مجلس شورای اسلامی، آقای / خانم دکتر ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... با شماره ملی ..... دارای شماره نظام دامپزشکی ..... مجاز به تاسیس درمانگاه / مجتمع درمانی / بیمارستان دامپزشکی / مرکز مایه کوبی دامپزشکی در استان ..... شهرستان ..... شهر / روستا ..... به نشانی ..... با رعایت سیاست‌ها و ضوابط حاکمیتی اعلامی از سوی سازمان دامپزشکی کشور می‌باشد

دکتر.....

رئیس نظام دامپزشکی استان.....

\* اعتبار این مجوز از تاریخ صدور به مدت یکسال می‌باشد .

صدور این مجوز به منزله فعالیت درمانگاه / مجتمع درمانی / بیمارستان دامپزشکی / مرکز مایه کوبی نبوده و موسس باید برای بهره‌برداری نسبت به اخذ پروانه فعالیت از اداره کل دامپزشکی استان ..... اقدام نماید

تاریخ صدور: .....

الصاق عکس



جمهوری اسلامی ایران

شماره:..... وزارت جهاد کشاورزی

### پروانه فعالیت

#### درمانگاه / مجتمع درمانی / بیمارستان دامپزشکی / مرکز مایه کوبی دامپزشکی

به استناد مواد ۲ و ۶ قانون افزایش بهره‌وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی مصوب سال ۸۹، ماده ۹ قانون سازمان دامپزشکی کشور و آئین نامه اجرایی بند (ز) ماده (۳) و مواد (۷)، (۸) و (۹) مصوب سال ۱۳۹۱، به خانم/آقای دکتر ... فرزند ... شماره شناسنامه ..... شماره ملی ..... کد پستی ..... و عضویت سازمان نظام دامپزشکی به شماره ..... دارنده مجوز تاسیس ..... دامپزشکی به شماره ..... مورخ ..... اجازه داده می شود..... در استان ..... شهرستان..... بخش..... به آدرس ..... تحت نظارت سازمان دامپزشکی کشور و اداره کل دامپزشکی استان ..... فعالیت نماید.

دکتر ...

مدیر کل دامپزشکی استان ...

\* اعتبار این پروانه از تاریخ صدور به مدت ۳ سال می باشد .

الف - این پروانه پس از اتمام فرایند تاسیس و به منظور فعالیت، بهره برداری صادر می شود

ب - این پروانه غیر قابل خرید و فروش و واگذاری است.

ج-در صورت عدم تمدید، پروانه از درجه اعتبار ساقط می شود.

ه-این پروانه لازم است در محل مناسبی که در معرض دید باشد، نصب شود