**پرسشنامه**

**ارزیابی کیفیت خدمات مسئولین فنی- بهداشتی در مزارع آبزی‌پروری**

**اشاره: این پرسشنامه توسط سازمان شیلات ایران و صرفاً به منظور ارزیابی کیفیت خدمات مسئولین فنی بهداشتی در مزارع آبزی پروری تهیه شده است. ضمن تشکر و قدردانی از همکاری شما در پاسخ گویی به سوالات، به اطلاع می‌رساند که تمامی پاسخ‌های دریافت شده و همچنین هویت شرکت‌کنندگان نزد سازمان شیلات ایران محفوظ خواهد ماند.**

**مشخصات عمومی**⮘

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام استان |
|  | نام شهرستان |
|  | نام مزرعه/شرکت |
|  | نام مالک: |
|  | نوع فعالیت(تکثیر/پرورش/ تکثیرو پرورش/حدواسط) |
|  | ظرفیت اسمی (تن): |
|  | ظرفیت عملی (تن): |
|  | نام مدیر یا مسئول مزرعه / مدیر عامل (تکمیل کننده فرم) |
|  | آدرس مزرعه |
|  | نام وشماره تماس تکمیل کننده فرم |
|  | نام مسئول فنی بهداشتی مزرعه: خانم /آقایسن: |
|  | شماره تماس مسئول فنی بهداشتی مزرعه |
|  | تاریخ شروع و پایان قرارداد مسئول فنی بهداشتی مزرعه  |
|  | شماره مجوز پروانه بهره برداری مزرعه |
|  | تاریخ اعتبار شماره مجوز پروانه بهره برداری مزرعه  |
|  | شماره مجوز پروانه بهداشتی بهره برداری مزرعه |
|  | تاریخ اعتبار شماره مجوز پروانه بهداشتی بهره برداری مزرعه  |

**⮘سوالات**

1. مسئول فنی بهداشتی چقدر در مزرعه حضور دارد؟

مقیم □روزانه □هفتگی □ماهانه □در صورت درخواست مدیر مزرعه □

به طور متوسط تعداد روزهای حضور در ماه را ذکر کنید...................................................................................

1. آیا مسئول فنی بهداشتی بومی استان است؟

بلی □ خیر □

3. وظایف و مسئولیت‌های قانونی مسئول فنی بهداشتی مزرعه در زیر ذکر شده است. بفرمایید کدامیک از موارد مذکور به‌خوبی انجام می‌شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **وظیفه یا مسئولیت** | **کاملاً** | **تاحدودی** | **خیر** |
| 3.1 | هنگام ورود و خروج آبزی، کنترل بهداشتی را با رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی و قرنطینه ای به منظور جلوگیری از سرایت بیماریهای آبزیان انجام می دهد؟ |  |  |  |
| 3.2 | کنترل بهداشتی خوراک مصرفی مزرعه را از نظر ضوابط بهداشتی- قرنطینه ای انجام می دهد؟ |  |  |  |
| 3.3 | کنترل بهداشتی خوراک مصرفی مزرعه را از نظر تامین از منابع مجاز انجام می دهد؟ |  |  |  |
| 3.4 | کنترل بهداشتی واکسن هارا (از نظر تامین از منابع مجاز و نحوه مصرف آنها بر اساس دستورالعمل های سازمان دامپزشکی کشور) انجام می دهد؟ |  |  |  |
| 3.5 | کنترل بهداشتی آنتی بیوتیک ها (از نظر تامین از منابع مجاز و نحوه مصرف آنها بر اساس دستورالعمل های سازمان دامپزشکی کشور به ویژه رعایت دوره پرهیز دارویی و صدور گواهی بهداشتی حمل به مراکز عرضه) انجام می دهد؟ |  |  |  |
| 3.6 | کنترل امور بهداشتی محیط مزرعه را از لحاظ نحوه شستشو استخرها و ضدعفونی تاسیسات، لوازم و تجهیزات انجام می دهد؟ |  |  |  |
| 3.7 | دستورات و ضوابط بهداشتی- قرنطینه ای را در قالب شیوه نامه یا چک لیست بهداشتی تهیه و در اختیار کارکنان و کارگران مزرعه قرار داده است؟ |  |  |  |
| 3.8 | در مدت زمان قرارداد خود جلسات آموزشی برای افراد و کارکنان مزرعه به منظور رعایت بهداشت فردی و حرفه ای و بالا بردن سطح اطلاعات آن ها در رابطه با وظایف محوله برگزار کرده است؟در صورتی که پاسخ "بلی" است، تعداد جلسات برگزار شده را ذکر کنید.......................................................................  |  |  |  |

4. در رابطه با ثبت آمار و اطلاعات و نگهداری مستندات مربوط، مسئول بهداشتی مزرعه شما کدام یک از موارد زیر را انجام می دهد؟(لطفا علامت بزنید)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **موارد** | **انجام می‌شود** | **انجام نمی‌شود** |
| ثبت و بایگانی تلفات  |  |  |
| ثبت اطلاعات مربوط به بیومتری (زیست سنجی) های دوره ای |  |  |
| ثبت و بایگانی اطلاعات مربوط به نمونه برداری از خوراک |  |  |
| ثبت و بایگانی اطلاعات مربوط به نمونه برداری از ماهی |  |  |
| کنترل بهداشتی،ثبت و بایگانی اطلاعات نوع داروهای مورد استفاده |  |  |
| کنترل بهداشتی، ثبت و بایگانی اطلاعات میزان مصرف دارو |  |  |
| ثبت و بایگانی اطلاعات طول مدت درمان |  |  |
| کنترل بهداشتی، ثبت و بایگانی اطلاعات انواع مواد ضدعفونی کننده |  |  |
| ثبت و بایگانی اطلاعات مربوط به شستشو، ضدعفونی سالن تکثیر و حوضچه های نگهداری در پایان هر دوره خواباندن تخم و خروج بچه ماهی ها و استخرهای بچه ماهی و پرواری بعد هر بار خالی شدن و قبل از ماهی دار شدن دوباره مزرعه |  |  |
| ثبت و بایگانی اطلاعات مربوط به رخداد بیماری در مزرعه |  |  |
| ثبت و بایگانی اطلاعات مربوط به نمونه برداری، ارسال نمونه، درخواست آزمایشات، نتایج آزمایشات، تشخیص بیماری و تجویز دارو |  |  |
| ثبت و بایگانی اطلاعات مربوط به انجام امور درمانی، عملیات جراحی یا تکثیر مورد نیاز و یا خدمات سایر متخصصین مورد نیاز |  |  |

5. نحوه برخورد مسئول فنی بهداشتی شما با پرسنل مزرعه (به لحاظ اخلاقی و حرفه ای) چگونه است؟

اخلاقی: خیلی خوب□ خوب□ نسبتا خوب□ ضعیف□ خیلی ضعیف□

حرفه ای : خیلی خوب□ خوب□ نسبتا خوب□ ضعیف□ خیلی ضعیف□

6. مبلغ قرارداد مسئول فنی بهداشتی مزرعه شما چقدر است؟

کمتر از 20 میلیون ریال در سال □

بیشتر از 20 و کمتر از 40 میلیون ریال در سال □

بیشتر از 40 و کمتر از 80 میلیون ریال در سال □

بیشتر از 80 و کمتر از 100 میلیون ریال در سال □

بیشتر از 100 میلیون ریال در سال □

7. چگونگی دریافت مبلغ قرارداد را مشخص کنید.

 یکجا□ مرحله ای□ هنگام بازدید□

8. اثر گذاری حضور مسئول فنی بهداشتی را در مزرعه خود چگونه ارزیابی می کنید؟

تاثیر مثبت □ تاثیر منفی□ بدون تاثیر □

9. در مجموع میزان رضایت خود را از خدمات مسئول فنی بهداشتی در مزرعه چگونه ارزیابی می کنید؟

خیلی راضی□ کمی راضی□ متوسط□ ضعیف□ خیلی ضعیف□

10. در صورتی که نظر و یا پیشنهادی در رابطه با بهبود کیفیت خدمات مسئول فنی بهداشتی در مزارع دارید ، در چند جمله ذکر کنید.

**اطلاعات تماس: 66943715-021**

**راهنما: زیبنده محرابی**

**سازمان شیلات ایران- معاونت توسعه آبزی پروری- دفتر آبزیان آب شیرین**