



دولت جمهوری اسلامی افغانستان

وزارت صحت عامه

د افغانستان اسلامی جمهوری دولت

د عامی روغتیا وزارت



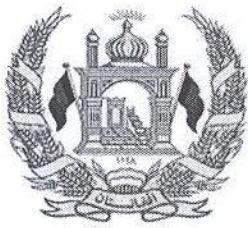
ریاست عمومی وقايه و کنترول امراض

مدیریت اداری

تاریخ: ۱۳۹۸ / ۸ / ۵

شماره:

احکام	پیشنهاد
<p>خط معرب ۱۴۹۸ سن پیشنهاد سرهنگ عمر</p>	<p>به مقام محترم وزارت صحت عامه ج.ا.ا. ضمن عرض احترام:-</p> <p>موضوع: - منظوری طرزالعمل ایجاد و فعالیت مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و مخصوصات معافیتی:</p> <p>چنانچه مقام محترم آگاهی دارند ، طرزالعمل ایجاد و فعالیت مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و مخصوصات معافیتی از طریق کمیته موظف هریک:-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱. دوکتور بشیر احمد «حمید» رئیس عمومی وقايه و کنترول امراض</li> <li>۲. محمد احسان عدیل سرپرست آمربیت تقنین «عضو»</li> <li>۳. داکتر آدم خان «عزیزی» مشاور ارشد PMS</li> <li>۴. عبدالهادی معاون بخش نظارت و ارزیابی</li> <li>۵. الحاج محمد اکرم «غوثی» مدیر اداری ریاست عمومی وقايه و کنترول امراض</li> <li>۶. فدا محمد برین نماینده ریاست بررسی از تطبیق قوانین</li> <li>۷. داکتر محب الله حلیمی مشاور تخصصی CDC</li> <li>۸. داکتر خالد «حدی» رئیس بررسی از تطبیق قوانین صحی</li> <li>۹. داکتر احسان الله «احسان» متخصص تخصصی پروگرام ملی کنترول ایدز و هیبتیت</li> <li>۱۰. داکتر شاه ولی «معروفی» رئیس کنترول امراض ساری</li> <li>۱۱. فارماسیست عزیز الله «بهرامی» مدیر عمومی اداری تصدی فارماسی</li> <li>۱۲. عبدالبهاری معاون بخش نظارت و ارزیابی</li> </ol> <p>اجرایات صورت گرفته است که در مرحله نهایی و تطبیق میباشد، کاپی آن ضمیمه پیشنهاد هذا خدمت مقام محترم ارائه گردید، بناءً بعد از مرور در حصه منظوری آن طالب هدایت میباشیم.</p> <p>با احترام</p> <p>دوکتور بشیر احمد «حمید» رئیس عمومی وقايه و کنترول امراض</p>



دولت جمهوری اسلامی افغانستان

وزارت صحت عامه

ریاست عمومی وقایه و کنترول امراض

طرز العمل ایجاد و فعالیت مرکز خصوصی عرضه و تطبیق  
واکسین ها و محصولات معافیتی



سال ۱۳۹۸

## احکام عمومی

### فصل اول

مبینی  
ماده اول

این طرز العمل در روشنی مقررہ مراکز واکسین و محصولات معافیتی مورخ ۱۳۸۹/۴/۲۳ نمبر مسلسل (۱۰۳۰) و برایوضاحت در مواد این مقررہ تهیه شده است.

اهداف  
ماده دوم

فرآهم سازی بهتر عرضه خدمات واکسین و محصولات معافیتی

اصطلاحات  
ماده سوم

۱- واکسین عامل ضعیف شده یا کشته شده مرض است که باعث ایجاد معافیت در برابر مرض ناشی از همان عامل نزد انسان میگردد.

## فصل دوم

### طرز درخواست

شرایط برای درخواست کننده ها  
ماده چهارم

(۱) شخصی که خواهان ایجاد مرکز واکسین است، درخواستی خود را عنوانی ریاست عمومی وقایه و کنترول امراض وزارت صحت عامه تقديم می دارد.

(۲) اداره چک لست ضمیمه شماره اول طرزالعمل را برای درخواست کننده می دهد تا بعد از خانه پری و امضا دوباره به اداره تسليم نماید.

(۳) اداره یک هیأت متشکل از ادارات ذیدخل (ریاست کنترول امراض ساری، ریاست بررسی از تطبیق قوانین صحی، اداره ملی تنظیم امور دوایی و محصولات صحی و ریاست نظارت) را ذریعه مکتوب رسمی تعین می نماید تا از مرکز واکسین دیدن نموده و چک لست ضروریات مرکز واکسین را همراه با مالک مرکز واکسین یا نماینده با صلاحیت آن خانه پری کرده دوباره به اداره تسليم دهنند.

(۴) اداره مکاتیب و استعلام های ذیل را همزمان با چک لست به مقاضی می دهد:

۱. مکتوب به اداره جواز دهنده در مورد کروکی، نقشه و جایداد (در صورتی که مرکز قیلاً در وزارت صحت عامه ثبت نشده باشد).
۲. مکتوب به بانک غرض اخذ قیمت جواز و تادیه در حساب عایدات دولت.
۳. مکتوب به مطبعه دولتی غرض تهیه مهر، کلیشه و لوحه معیاری.



(۵) چک لیست خانه پری شده توسط هیأت همراه با کاپی اسناد که ضمیمه آن می باشد و معلومات ذکر شده در یک بانک اطلاعاتی ذخیره می گردد.

## فصل سوم

### ناظارت، تخلفات و دسیپلین

#### ناظارت، بررسی و کنترول

ماده هفتم:

(۱) ریاست های ذیل و نمایندگان شان در ولایات مکلف اند تا ناظارت شانرا مطابق فصل ششم ماده سی دوم مقرر و اکسین ها و محصولات معافیتی در مرکز و ولایات مربوطه داشته و گزارش خود را به مقام محترم وزارت و یا ریاست های صحت عامه در ولایات غرض اجرایت بعدی ارایه نمایند، و کاپی گزارش را به سایر ادارات ذیل شریک سازند.

۱. ریاست کنترول امراض ساری
۲. ریاست بررسی از تطبیق قوانین صحی
۳. اداره ملی تنظیم امور ادویه و محصولات صحی
۴. ریاست ناظرت
۵. آمریت معافیت کتلوبی

(۲) چک لیست ناظرتی مراکز و اکسین خصوصی ضمیمه شماره دوم این طرز عمل میباشد

(۳) ریاست عمومی وقاوه و کنترول امراض در مرکز و روسای صحت عامه در ولایات پلان ناظرتی ادارات ذیدخل و گزارشات آنرا هماهنگی می نماید.

## فصل چهارم

### فروش و تملیک مرکز خصوصی

#### فروش مراکز خصوصی

ماده پنجم

(۱) مالک مرکز خصوصی عرضه و تطبیق و اکسین ها و محصولات معافیتی می تواند مرکز مربوط را به شخص واجد شرایط به فروش رساند. مالک جدید مکلف است، جواز نامه را تجدید و حق الامتیاز مندرج ماده (هجدهم) مقرر و اکسین ها و محصولات معافیتی را بحساب واردات دولت تحويل بانک نمایند.

(۲) مرکز خصوصی عرضه و تطبیق و اکسین ها و محصولات معافیتی با رعایت احکام قانون در حالات ذیل به شخص واجد شرایط تملیک شده می تواند.

۱- در صورت وفات صاحب امتیاز



- ۲- در صورت مصاب شدن صاحب امتیاز به امراض صعب العلاجی که مانع اجرای وظیفه وی گردد
- ۳- امتیاز مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی بدون پرداخت حق الامتیاز جدید به اسم وارث، به اساس اسناد قانونی، تملیک شونده تعديل می گردد.

#### انتقال مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها

##### ماده ششم

- (۱) مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی از یک محل به محل دیگر در حالات ذیل انتقال نموده می

تواند :

۱. در صورت ضرورت مؤجه به اساس درخواست صاحب امتیاز

۲. در صورت قرار گرفتن ساختمان تحت ماستر پلان شهری

۳. در صورت تخریب مرکز بالاثر حوادث طبیعی یا غیر طبیعی

۴. در صورت اخراج اجباری توسط مالک جایداد

(۲) برای اخذ جواز جدید در صورت انتقال، متقاضی باید بعد از ورقه عرض اخذ حکم مقام، چک لست اخذ جواز ضمیمه شماره

اول را از ساحه جدید خانه پری نموده و بعد از تأییدی هیأت وزارت صحت عامه جواز جدید را اخذ نماید.

#### فصل پنجم

##### احکام تأدیبی

تادیب کارکن فنی یا مالک مرکز خصوصی

##### ماده هشتم

هرگاه کارکن فنی یا مالک مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی، طرز العمل موجوده را رعایت ننماید، مطابق ماده بیست و هفتم مقرره واکسین ها و محصولات معافیتی ذیلًا تادیب میگردد.

۱- مرتبه اول، توصیه

۲- مرتبه دوم، اخطار کتبی

۳- مرتبه سوم، جریمه نقدی حسب احصول مبلغ پنج هزار افغانی(۵۰۰۰) الی پنجاه هزار افغانی (۵۰۰۰۰)

در صورت اجرای احکام تأدیبی موضوع از طرف ریاست عمومی وقاوه و کنترول امراض به ریاست بررسی از تطبیق قوانین صحی به صورت رسمی ابلاغ می گردد.

ریاست بررسی از تطبیق قوانین صحی بعد از اجرات تأدیبی ادارات ذیربطر را در جریان می گذارد.



## ممنوعیت ها

### ماده نهم

- (۱) شخص که بدون داشتن جواز فعالیت صحت به تولید، تورید، انتقال، نگهداری، ذخیره، توزیع، عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی خارج از لست ادویه مجاز یا شامل لست اقدام نماید، علاوه بر ضبط واکسین ها و محصولات معافیتی، مکلف به پرداخت جریمه معادل قیمت آنها نیز می باشد.
- (۲) هرگاه مالک مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی به عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی خارج از لست ادویه مجاز اقدام نماید، علاوه بر ضبط واکسین ها و محصولات معافیتی، مالک مکلف به پرداخت جریمه معادل قیمت آنها نیز می باشد.
- (۳) هرگاه مالک مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی از حکم مندرج فقره (۲) ماده (بیست و چهارم) مقرر و واکسین ها و محصولات مافیتی تخلف نماید. در برابر هر یک افغانی اضافه ستانی، مکلف به پرداخت (۵۰) افغانی جریمه نقدی می باشد.

## مسودودیت مرکز

### ماده دهم

(۱) هرگاه مالک یا کارکن فنی مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی طور غیر قانونی و غیر واقعی اشتهر نماید، مرکز مذکور مطابق ماده بیست و نهم مقرر، حسب احوال از ده الی سی روز مسدود می گردد.

(۲) هرگاه مالک یا کارکن فنی مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی به عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی تاریخ گذشته یا واکسین های که مراحل کنترول را طبق رهنمود ادارات مربوط تکمیل ننموده باشد، مبادرت ورزد، علاوه بر ضبط واکسین ها و محصولات معافیتی مذکور، مرکز خصوصی حسب احوال از ده الی سی روز مسدود میگردد.

(۳) هرگاه مالک یا کارکن فنی مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی موارد مندرج مواد چهاردهم و نزدهم مقرر را تکراراً رعایت ننماید، مرکز حسب احوال برای الی مدت یکسال از طرف وزارت صحت عامه مسدود و جواز فعالیت آن تعليق میگردد.

## حالات سلب جواز فعالیت

### ماده یازدهم

جواز فعالیت مرکز خصوصی عرضه و تطبیق واکسین ها و محصولات معافیتی در حالات ذیل سلب میگردد:



- ۱ - در صورتیکه واکسین های شامل پالیسی معافیت کتلوبی نگهداری، ذخیره، توزیع، عرضه یا تطبیق گردد.
- ۲ - در صورتیکه واکسین ها و محصولات معافیتی بدون کیفیت - نگهداری، ذخیره، توزیع، عرضه یا تطبیق گردد.
- ۳ - در صورتی که تخلف مندرج فقره ۴ ماده بیست و هشتم مقرر و واکسین ها و محصولات معافیتی بار دوم تکرار گردد.

تطبيق طرز العمل  
ماده دوازده

۱) بعد از منظوري اين طرز العمل تمام مراکز واكسين ها و محصولات معافيتي باید الی مدت شش ماه خود را به اساس آن تنظيم نمایند.

فصل ششم  
احكام متفرقه

تعديل طرز العمل  
ماده سیزدهم:

(۱) در صورت لزوم نظر به پيشنهاد رياست عمومي وقايه و كنترول امراض به مقام محترم وزارت، بعد از حكم مقام محترم وزارت آمريت تقنيين رياست پلان و قوانين اين طرز العمل را تعديل می نماید.

ساحه تطبيق  
ماده چهاردهم :

(۱) اين طرز العمل جهت ايجاد و فعالیت مراکز خصوصی عرضه و تطبيق واكسين ها و محصولات معافيتي ترتيب گردیده و مطابق آن در مرکز و ولايات قابل تطبيق ميگردد.

(۲) مراکز خصوصی عرضه و تطبيق واكسين ها و محصولات معافيتي مكلف اند تا راپور منظم خود را بصورت ماهورا و ربuar در مرکز به رياست عمومي وقايه و كنترول امراض و در ولايات به رياست صحت عامه ولايت گزارش دهند.

(۳) بعد از منظوري، اين طرز العمل از طريق ويB سایت وزارت صحت به نشر رسيده، و توسط رياست عمومي وقايه به نهاد های مربوطه شريک ساخته می شود.

انفاذ

ماده پانزدهم :

(۱) اين طرز العمل در شش فصل و پانزده ماده توسط آمريت تقنيين طرح و ترتيب و بعد از منظوري مقام محترم وزارت صحت عامه مرعي الاجرا می باشد.



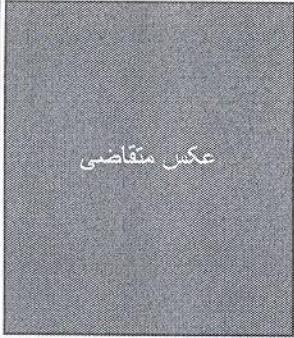
منظور کننده: دکتور فیروز الدین فیروز وزیر صحت عامه

امضاء:

تاریخ: / /

۱۳۹۸ / ۱۳۹۸

چک لیست اخذ جواز ضمیمه شده شماره اول

چک لیست اخذ جواز مرکز واکسین خصوصی				
 عکس مقاضنی	شهرت مالک مرکز واکسین: نام: نام پدر: شماره تذکره: سکونت اصلی: سکونت فعلی: شماره تماس: ایمیل:  معلومات در مورد مرکز واکسین: نام مرکز: موقعیت: واکسین هایی که تطبیق می شود (نشانی شود): هیپاتیت <input type="checkbox"/> ربیز <input type="checkbox"/> محرقه <input type="checkbox"/> نومونیا <input type="checkbox"/> انفلوینزا <input type="checkbox"/> وغيره مشخص سازید.....			
	استنادی که دیده شده و کاپی آن ضمیمه دوسيه گردد (این بخش توسط هیأت خانه پری می گردد)	تأیید توسط هیأت وزارت صحت عامه	مرور توسط مالک یا نماینده با صلاحیت مرکز واکسین	موضوع
کاپی تذکره <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا مالک سن قانونی را تکمیل نموده؟	۱
جواب استعلام اداره مربوطه	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا مالک از حقوق مدنی محروم نگردیده؟	۲
کاپی جواز <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا محل که در آن مرکز واکسین ایجاد می شود ثبت و راجستر وزارت صحت عامه می باشد؟ (در صورتیکه الحاقیه شفاخانه میشود.)	۳
سندها <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	در صورتی که مرکز قبل از وزارت صحت عامه ثبت نشده باشد، آیا کروکی و نقشه آن توسط هیأت موظف تأیید شده است؟	۴
آویز بانک <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا مبلغ ۵۰۰۰۰ افغانی را به حساب واردات دولت تحويل نموده است؟	۵
کروکی با اندازه ها <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا اتفاقی که در آن واکسین می شود مساحت لازم را دارد؟ حد اقل ۴۳۴ متر مربع	۶

<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا کف و دیوار (حد اقل ۱.۵ متر) اتاق ها کاشی و قابل شستشو است؟	۷
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا محل مناسب جداگانه (نپ، شاور)، با حفظ محرومیت برای شستشوی عضو گزیده شده با آب و صابون مایع و یا مواد ضد عفونی موجود است؟	۸
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا تشناب صحی برای کارمندان و مراجعین موجود است؟	۹
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا حفظ الصحه محیطی مرکز قابل قبول است؟	۱۰
	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا اتاق واکسین دارای درجه حرارت مناسب می باشد؟	
	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا اتاق انتظار برای مراجعین موجود است؟	
	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا یک اتاق کمک های اولیه مجهز موجود است؟	
کاپی سند تأییدی اداره امور تنظیم دوایی و یا شرکت راجستر شده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	آیا واکسین ها و محصولات معافیتی موجود تأیید شده اداره امور تنظیم دوایی است یا خیر؟	۱۱
<input type="checkbox"/> بل خرید	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا پیچال معياري(دارای قابلیت نگهداری واکسین ۲+۸ درجه سانتی گراد) برای نگهداری واکسین ها فعال و موجود است؟	۱۲
<input type="checkbox"/> بل خرید	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا حد اقل (۸) آیس پک موجود است؟	۱۳
<input type="checkbox"/> بل خرید	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا باکس مصنون به قدر کافی موجود است؟	۱۴
	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا ترمومتر و شاهد درجه حرارت داخل پیچال موجود است؟	۱۵
	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	آیا برق و برق اضطراری(جنراتور یا سولر) موجود است؟	۱۶
				کارمندان	
کاپی اسناد	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	واکسیناتور یا شخصی که در بخش واکسین ترننگ اخذ کرده باشد	۱۷
کاپی جواز فعالیت	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	دکتر طب معالجوی	۱۸
کاپی جواز فعالیت	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	نرس	۱۹
کاپی جواز فعالیت	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> نی	فارماسیست یا تکنیشن دوایی	۲۰



<input type="checkbox"/> نمونه در کاغذ	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	آیا کلیشه یا مهر مخصوص تهیه شده است؟	۲۱
<input type="checkbox"/> تشریح در یک صفحه	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	آیا برای محو کامل زباله های طبی قرار داد یا میکانیزم وجود دارد؟	۲۲
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	آیا لوحه معیاری در بالای مرکز قابل دید است؟	۲۳
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	آیا شهرت کارمندان در یک لوحه برای مراجعین قابل دید موجود است؟	۲۴
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	آیا اوقات کار مرکز در لوحه قابل دید نصب است؟	۲۵
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	آیا لایحه خدمات مرکز و قیمت های انها در یک تابلوی قابل دید به مراجعین نصب است؟	۲۶
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	آیا پوستر های آگاهی دهی برای مراجعین در محل قابل دید نصب است؟	۲۷
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> نی	آیا پوستر شماره تماس مرکز شکایات وزارت صحت عامه در محل قابل دید نصب است؟	

نام و امضای مالک، تاریخ

نام و امضای هیأت بررسی کننده، تاریخ

.۱

.۲

.۳

چک لیست نظارتی مراکز واکسین خصوصی ضمیمه شده شماره دوم

چک لیست نظارت، بررسی و کنترول مرکز واکسین خصوصی			
شهرت مالک مرکز واکسین:	نام	نام پدر:	نام
معلومات در مورد مرکز واکسین:	موقعیت:	نام مرکز	واکسین هایی که تطبیق می شود (نشانی شود):
هیپاتیت <input type="checkbox"/>	ریز <input type="checkbox"/>	محرقه <input type="checkbox"/>	ملاریا <input type="checkbox"/> نیومونیا <input type="checkbox"/> انفلویزا <input type="checkbox"/>
استنادی که دیده شده و کاپی آن ضمیمه دوسیه گردد (این بخش توسط هیأت خانه پری می گردد)	تأیید توسط هیأت وزارت صحت عامه	موضوع	شماره
کاپی جواز <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا کاپی جواز وزارت صحت عامه وجود دارد؟	۱
کروکی با اندازه ها <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا اتاقی که در آن واکسین می شود مساحت لازم را دارد؟ حد اقل ۴۳ متر مربع	۲
عکس <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا کف و دیوار (حد اقل ۱.۵ متر) اتاق ها کاشی و قابل شستشو است؟	۳
عکس <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا محل مناسب جداگانه (تب، شاور)، با حفظ محربت برای شستشوی عضو گزیده شده با آب و صابون مایع و یا مواد ضد عفونی موجود است؟	۴
عکس <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا تشناب صحی برای کارمندان و مراجعین موجود است؟	۵
عکس <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا حفظ الصحه محیطی مرکز قابل قبول است؟	۶
	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا اتاق واکسین دارای درجه حرارت مناسب می باشد؟	۷
	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا اتاق انتظار برای مراجعین موجود است؟	۸
	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا یک اتاق کمک های اولیه مجهز موجود است؟	۹
کاپی سند تأییدی اداره امور تنظیم دوایی و یا شرکت راجستر شده <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا واکسین ها و محصولات معافیتی موجود تأیید شده اداره امور تنظیم دوایی است یا خیر؟	۱۰
بل خرید <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا یخچال معیاری (دارای قابلیت نگهداری واکسین ۲+ و ۸+ درجه سانتی گراد) برای نگهداری واکسین ها فعال و موجود است؟	۱۱
بل خرید <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا حد اقل (۸) آیس پک موجود است؟	۱۲
بل خرید <input type="checkbox"/>	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا باکس مصنون به قدر کافی موجود است؟	۱۳
	بلی <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/>	آیا ترمامتر و شاهد درجه حرارت داخل یخچال موجود است؟	۱۴



<input type="checkbox"/> بل برق	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا برق و برق اضطراری(جنراتور یا سولر) موجود است؟	۱۵
کارمندان				
<input type="checkbox"/> کاپی اسناد	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	واکسیناتور یا شخصی که در بخش واکسین ترننگ اخذ کرده باشد	۱۶
<input type="checkbox"/> کاپی جواز فعالیت	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	داکتر طب	۱۷
<input type="checkbox"/> کاپی جواز فعالیت	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	نرس	۱۸
<input type="checkbox"/> کاپی جواز فعالیت	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	فارمسيست	۱۹
<input type="checkbox"/> تشریح در یک صفحه	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا سیستم برای محو کامل بقایای طبی موجود است؟	۲۱
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا لوحة معیاری در بالای مرکز قابل دید است؟	۲۱
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا شهرت کارمندان در یک لوحة برای مراجعین قابل دید موجود است؟	۲۲
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا اوقات کار مرکز در لوحة قابل دید نصب است؟	۲۳
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا لایحه خدمات مرکز و قیمت های انها در یک تابلوی قابل دید به مراجعین نصب است؟	۲۴
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا پوستر های آگاهی دهی برای مراجعین در محل قابل دید نصب است؟	۲۵
کاپی یک صفحه کتاب <input type="checkbox"/> مالی	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا مفاد فروش واکسین ها و محصولات معافیتی کمتر یا معادل ۲۰ فیصد قیمت خرید بوده یا خیر؟	۲۶
کاپی یک صفحه کتاب <input type="checkbox"/> مالی	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا کتاب قیمت خرید واکسین ها موجود میباشد یا خیر؟	۲۷
<input type="checkbox"/> کاپی سند	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا سند رسید در برابر توزیع عرضه و تطبیق واکسین ها با توزیع مبلغ قابل تحصیل موجود است یا خیر؟	۲۸
کاپی یک صفحه کتاب	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا کتاب مخصوص ثبت و راجستر مراجعین را جهت توزیع، عرضه و تطبیق واکسین ها تهیه و ترتیب نموده یا خیر؟	۲۹
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا واکسین ها، ادویه جات و سایر اجناس تاریخ تیر شده و خراب شده موجود است؟	۳۰
<input type="checkbox"/> کاپی لایحه	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا برای محو واکسین ها و ادویه جات تاریخ تیر و خراب شده سیستم معیاری موجود است؟	۳۱
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا پوستر شماره تماس مرکز شکایات وزارت صحت عامه در محل قابل دید نصب است؟	۳۲
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا اوقات کار مرکز در لوحة قابل دید نصب است؟	۳۳
<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی	آیا لایحه خدمات مرکز و قیمت های انها در یک تابلوی قابل دید به مراجعین نصب است؟	۳۴



نام و امضای مالک، تاریخ

نام و امضای هیأت نظارت کننده، تاریخ

