



## استمارة تقييم الموانئ

إسم الميناء: -----

التاريخ	الوقت	الغرض من الزيارة	دورية	شكوى	اعادة تقييم	الرقم
---------	-------	------------------	-------	------	-------------	-------

الرقم	الاشتراطات الصحية الواجب توافرها	نعم	لا	الملاحظات
	<b>اولا: المحيط الخارجي للميناء</b>			
1	الشواطئ المحيطة بالميناء خالية من المخلفات ونظيفة			
2	الشواطئ تكون مبنية بالخرسانة لرسو السفن			
3	خلو الميناء من القوارض			
4	وضع براميل للقمامة بها اكياس ومحكمة التغطية			
	<b>ثانيا: السفن</b>			
1	ابرار شهادة من بلد المصدر تثبت خلو السفينة من القوارض			
2	تفتيش السفن في عرض البحر لتأكد من خلوها من القوارض			
3	وجود صحون معدنية على الحبال اثناء رسو السفن لمنع انتقال القوارض			
4	تنظيم تخزين البضائع وتكون على قواعد خشبية مرتفعة عن سطح السفينة			
5	وجود ممرات خالية بين الرصات لسهولة الفحص والتفتيش			
6	التلاجات والبرادات او الدوابل للحفاظ مصنوعة من مادة معدنية			
7	عدم وجود فراغات او ملاجئ للقوارض لا يمكن تنظيفها او تفتيشها			
	<b>ثالثا: المخازن</b>			
1	المخازن بعيدة عن الاسوار الخارجية واساسياتها مطابقة للمواصفات			
2	وضع البضائع على حوامل خشبية او حديدية على ارتفاع 50سم من سطح الارض			
3	تكون صفوف التخزين منتظمة وبينها مسافات من 60-100سم لسهولة فحصها وكشف الاصابة بالقوارض			
4	العناية بتنظيف وترتيب المخزن وعدم تكديس البضائع بجوار الحائط			
5	توفير براميل للقمامة بها اكياس محكمة الغلق			
6	الاصابة والتهوية تكونان كافية وجيدة			
7	نوافذ المخزن مغطاء بشبك معدني مقاوم لقرض القوارض			
8	خلو المخزن من وجود تقسيمات داخلية			

بيانات عامة:

1- اسم الجهة المختصة-----

2- البرنامج الد وري للجهة المختصة:-----

الملاحظات والتوصيات:-----

-----

-----

مدير المؤسسة

مشرف مكافحة القوارض

المفتش الصحي

ملاحظة : يجب الاحتفاظ بهذه الاستمارة في ملف خاص وابرارها عند الطلب.