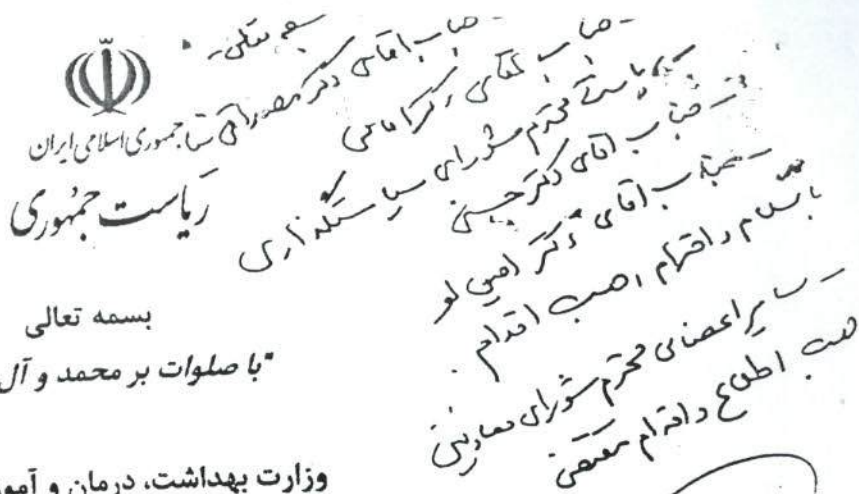


پوسٹ ... ۲۲ / ۴ / ۱۳۸۹



"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تاریخ: ۱۳۸۹ / ۴ / ۲۲
شماره: ۱۴۷۲۴۸

هیئت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۸۹/۴/۱۳ بنا به پیشنهاد شماره ۱۱۳۶۰۲ مورخ ۱۳۸۹/۳/۲۶ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران موافقت نمود:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است با همکاری معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور و دستگاههای اجرایی ذی ربط نسبت به تدوین برنامه عملیاتی کشوری مدیریت عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در چارچوب سیاست های برنامه پنجم توسعه در سال ۱۳۸۹ اقدام نماید. برنامه عملیاتی تدوین شده پس از تصویب توسط شورای عالی سلامت و امنیت غذایی به دستگاههای ذی ربط ابلاغ خواهد شد.

۲- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است به منظور کاهش آسیب های عوامل موثر بر سلامت آحاد جمعیت کشور ناشی از اجرای طرح های بزرگ نسبت به تدوین استانداردهای ملی سلامت حداکثر تا پایان سال ۱۳۸۹ اقدام نماید. استاندارد های مزبور پس از تایید معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور، توسط معاونت مذکور برای اجرا به دستگاه های اجرایی ذی ربط ابلاغ می گردد.

تبصره - مصادیق طرح های بزرگ موضوع این بند توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور در سه ماه اول هر سال تهیه و اعلام خواهد شد.

۳- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است نسبت به تعیین و اعلام ارقام اطلاعاتی مورد نیاز برای تهیه بانک اطلاعات عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت اقدام و به مرکز آمار ایران اعلام نماید. مرکز آمار ایران حسب درخواست وزارت مذکور موظف است نسبت به تولید یا جمع آوری آمارهای مورد نیاز و ایجاد بانک اطلاعاتی حداکثر تا پایان سال ۱۳۸۹ اقدام نماید.

۴ - استانداران استانهای کرمان، سیستان و بلوچستان و هرمزگان موظفند با هدف حذف مالاریا در سطح استانهای مذکور نسبت به ایجاد کارگروه حذف مالاریا در زیرمجموعه شورای برنامه ریزی و توسعه استان با عضویت دستگاه های ذی ربط به منظور تهیه برنامه عملیاتی مربوط شامل اقدامات و اعتبارات مورد نیاز برای حذف مالاریا ظرف سه سال اقدام نمایند. کارگروه مذکور موظف است از طریق استانداران استانهای فوق الذکر نسبت به ارایه گزارش عملکرد در مقاطع شش ماهه به شورای عالی سلامت و امنیت غذایی اقدام نمایند.

از طریق شبکه پیام دریافت شد

1389 / 5 / 22



۸ - سازمان تربیت بدنی موظف است با همکاری وزارتخانه های کشور، آموزش و پرورش و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر دستگاههای ذی ربط و با هدف اشاعه ورزش همگانی، استانداردهای ورزش همگانی را به کلیه مبادی ذی ربط ابلاغ نماید.

تبصره - وزارت آموزش و پرورش موظف است مطابق با استانداردهای مذکور برنامه زمانی محدودی را برای انجام حرکات نرمشی و کششی دانش آموزان قبل از شروع کلاسها پیش بینی نماید.

۹ - وزارت کشور از طریق شهرداریها نسبت به بررسی و تدوین برنامه گسترش پیاده روی و استفاده از دوچرخه در سطح خیابانهای شهرهای کشور اقدام و حداکثر تا شش ماه پس از ابلاغ این تصمیم نامه گزارش مربوط را به شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ارایه نمایند.

۱۰ - استانداران استان های آلوده به بیماری لیشمانیوز جلدی (سالک) (اصفهان، ایلام، بوشهر، تهران، فارس، خراسان رضوی، خراسان شمالی، خوزستان، زاهدان، سمنان، قم، کرمان، گلستان، لرستان، هرمزگان و یزد) موظفند به منظور کنترل و کاهش بیماری سالک در سطح استانهای مذکور، نسبت به ایجاد ستاد کنترل و کاهش بیماری سالک در زیر مجموعه شورای برنامه ریزی و توسعه استان با مشارکت دستگاههای عضو کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان اقدام نمایند. ستاد مذکور موظف است از طریق استانداران استانهای فوق الذکر، نسبت به ارایه گزارش عملکرد در مقاطع شش ماهه به شورای عالی سلامت و امنیت غذایی اقدام نماید.

تبصره - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به تدوین برنامه عملیاتی مبارزه با بیماری سالک طی سه ماه پس از ابلاغ این تصمیم نامه با همکاری دستگاههای ذی ربط اقدام و به استانداران استانهای فوق الذکر برای اجرا ابلاغ می نماید.

محمد رضا رحیمی

معاون اول رییس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رییس جمهور، دفتر معاون اول رییس جمهور، معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رییس جمهور، معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور، معاونت حقوقی رییس جمهور، معاونت امور مجلس رییس جمهور، اداره کل قوانین و مقررات کشور، اداره کل حقوقی، کلیه وزارتخانه ها، سازمان ها و مؤسسات دولتی، استانداریهای سراسر کشور، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.



تبصره ۱- اعتبارات موردنیاز در استانهای مذکور به نسبت مساوی از محل اعتبارات استانی و اعتبارات ردیفهای متمرکز ملی که در بودجه های سنواتی پایدار خواهد شد، تأمین می گردد.

تبصره ۲- وزارت نیرو موظف است به منظور اثربخشی برنامه حذف مالاریا، نسبت به تکمیل شبکه برق رسانی کلیه روستاهای بالای (۱۵) خانوار شهرستانهای استانهای موضوع این بند دارای موارد بومی مالاریا حسب اعلام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی سه سال اقدام نماید.

تبصره ۳- استانداران استانهای مذکور موظفند نسبت به فراهم آوردن تمهیدات لازم جهت برخورداری کلیه روستاهای شهرستانهای دارای موارد بومی مالاریا نسبت به ایمن سازی مسکن روستایی در مقابل بیماری مالاریا از قبیل نصب توری، واگذاری پشه بند مخصوص و سمپاشی اقدام نمایند به نحوی که طی سه سال امر مزبور محقق گردد.

تبصره ۴- بنیاد مسکن انقلاب اسلامی موظف است در اعطای وام برای بازسازی، نوسازی و مقاوم سازی مسکن روستایی استانهای موضوع این بند (مناطق و شهرستانهای درگیر با مالاریا) را در اولویت قرار دهد.

۵- وزارت کشور موظف است با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر دستگاههای اجرایی ذی ربط به منظور ساماندهی امور مربوط به فروشندگان دوره گرد مواد غذایی، نسبت به تدوین برنامه عملیاتی طرح ساماندهی فروشندگان دوره گرد مواد غذایی ظرف شش ماه پس از ابلاغ این تصمیم نامه اقدام و پس از تأیید شورای عالی سلامت و امنیت غذایی جهت اجراء ابلاغ نماید.

۶- کلیه تولیدکنندگان مواد غذایی موظفند استانداردهای مربوط به میزان نمک و شکر مواد غذایی مورد نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را که با همکاری مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران ابلاغ می گردد، رعایت نمایند.

تبصره ۱- وزارت صنایع و معادن موظف است در هنگام صدور پروانه های بهره برداری اینگونه واحدها، استانداردهای فوق را ابلاغ نماید.

تبصره ۲- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران حداکثر تا سه ماه پس از ابلاغ این تصمیم نامه نسبت به تدوین استانداردهای مربوط اقدام نماید.

۷- معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رییس جمهور موظف است آموزش عوامل خطر بیماریهای قلبی عروقی را در برنامه آموزش های ضمن خدمت کارکنان دولت پیش بینی نماید. محتوای آموزشی این موضوع حداکثر تا سه ماه پس از ابلاغ این تصمیم نامه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و تدوین خواهد شد.