

**تفاهم نامه همکاری بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت ورزش و جوانان  
در راستای پیشگیری و کنترل بیماری های غیر واگیر و عوامل تهدید کننده سلامت**

دی ماه ۱۳۹۵

**ماده ۱- مقدمه و ضرورت تفاهم نامه**

امروزه با تغییرات سریع و شگرف اجتماعی ناشی از روند توسعه و به ویژه افزایش سن جمعیت، سهم بیماری های غیر واگیر (مانند بیماری های قلبی و عروقی، سرطان ها و حوادث ترافیکی) در مرگ و میر و بار مالی ناشی از مشکلات سلامت با سرعت چشمگیری رو به فزونی است. بر این اساس مقام معظم رهبری در سیاست های کلی سلامت ابلاغی ۱۳۹۳/۱/۱۸ بر تحقق رویکرد سلامت همه جانبه و انسان سالم در همه قوانین، سیاست های اجرایی و مقررات با رعایت کاهش مخاطرات و آلودگی های تهدید کننده سلامت مبتنی بر شواهد معتبر علمی، تهیه پیوست سلامت برای طرح های کلان توسعه ای، ارتقا شاخص های سلامت برای دستیابی به جایگاه اول در منطقه آسیای جنوب غربی تاکید کرده اند.

نظر به اهمیت موضوع و ضرورت پاسخگویی در قبال سیاست های کلی سلامت و انسجام مبادی تصمیم گیری، اجرا، نظارت و ارزیابی کلیه فعالیت ها و در راستای تحقق اهداف "سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری های غیر واگیر و عوامل خطر مرتبط"، مصوب چهاردهمین شورای عالی سلامت و امنیت غذایی در تاریخ ۱۳۹۴/۱۲/۳ و ابلاغیه شماره ۱۰۰/۹۸ مورخ ۹۵/۲/۸، این تفاهم نامه بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به نمایندگی جناب آقای دکتر سید حسن هاشمی (طرف اول تفاهم نامه) و وزارت ورزش و جوانان به نمایندگی جناب آقای مسعود سلطانی فر (طرف دوم تفاهم نامه) برای اجرای اقدامات سلامت محور با هدف پیشگیری و ارتقای مداخلات کنترلی بیماری های غیر واگیر و استقرار "سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری های غیر واگیر و عوامل خطر مرتبط" مبادله می گردد. اهداف بلند مدت سند مذکور که از تعهدات بین المللی جمهوری اسلامی ایران برگرفته شده است، به شرح زیر هستند:

- ۱- کاهش ۲۵٪ از خطر مرگ های زودرس ناشی از بیماری های غیر واگیر
- ۲- کاهش ۲۰٪ از میزان تحرک بدنی ناکافی
- ۳- کاهش ۱۰٪ از مصرف الکل
- ۴- کاهش ۳۰٪ از میزان مصرف نمک سدیم
- ۵- کاهش ۳۰٪ از شیوع استعمال دخانیات
- ۶- کاهش ۲۵٪ از شیوع پرفشاری خون
- ۷- جلوگیری از افزایش بیشتر چاقی و دیابت جمعیت
- ۸- دسترسی ۱۰۰٪ جمعیت به داروهای مناسب و فناوری های پایه و ضروری برای درمان بیماری های غیر واگیر
- ۹- دسترسی حداقل ۷۰٪ جمعیت به دارو و مشاوره لازم برای پیشگیری از بیماری های قلبی عروقی و حملات عروق مغزی
- ۱۰- به صفر رساندن میزان اسیدهای چرب ترانس در روغن های خوراکی و محصولات غذایی
- ۱۱- ۲۰٪ کاهش نسبی در میزان مرگ و میر ناشی از سوانح و حوادث ترافیکی
- ۱۲- ۱۰٪ کاهش نسبی در میزان مرگ و میر ناشی از مصرف مواد مخدر
- ۱۳- ۲۰٪ افزایش دسترسی به درمان بیماری های روانی

**ماده ۲- موضوع تفاهم‌نامه**

تسهیل، تسریع و هم‌افزایی جهت توسعه و افزایش فعالیت بدنی، ورزشی و ارتقای شاخص‌های پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر از طریق اقدامات سلامت محور در زمینه‌های مورد توافق به منظور تحقق اهداف مزبور در این تفاهم‌نامه.

**ماده ۳- تعهدات****الف- تعهدات مشترک**

- ۱- ارتقا دانش، نگرش و مهارت‌های رفتاری مردم به ویژه جوانان با هدف کاهش کم‌ تحرکی و اصلاح سبک زندگی.
- ۲- تعیین انتظارات و همکاری‌های مورد نیاز در قالب برنامه‌های عملیاتی طرفین و طرح آن در جلسات کمیته اجرایی مشترک.
- ۳- پایش برنامه‌های عملیاتی تفاهم شده در راستای تفاهم‌نامه و گزارش نتایج به "شورای عالی سلامت و امنیت غذایی".
- ۴- تامین و جذب منابع مالی اقدامات بر اساس برنامه‌های عملیاتی مصوب کمیته اجرایی مشترک پس از طی تشریفات و اخذ ضوابط قانونی از مراجع ذیربط.
- ۵- تلاش برای ارتقا بهره‌وری از اماکن عمومی با قابلیت ورزشی.
- ۶- توانمند سازی، جلب حمایت و مشارکت سمن‌ها و خیرین برای آموزش و ترویج فعالیت بدنی در سطح جامعه.
- ۷- جلب حمایت سازمانهای بیمه‌گر از فعالیت‌های بدنی و ورزشی سلامت محور.
- ۸- تدارک آموزش فنی لازم و مرتبط مورد نیاز کارکنان معرفی شده از سوی طرفین تفاهم‌نامه برای تدوین و اجرای مداخلات.
- ۹- تنظیم سیاست‌های درون بخشی لازم برای اقدام مستمر در زمینه‌های مورد تفاهم در یک افق پنج ساله.
- ۱۰- همکاری جهت رصد (Surveillance) عوامل خطر رفتاری بیماری‌های غیرواگیر در افراد جامعه بویژه جوانان از طریق اجرای پیمایش‌ها.
- ۱۱- برنامه ریزی برای استقرار واحد مشاوره و اجرای برنامه‌های فعالیت بدنی در مراکز جامع خدمات سلامت.
- ۱۲- پیگیری و حمایت از اجرای دوره‌ها و رشته‌های مصوب آموزشی ورزشی سلامت محور در چارچوب قوانین و مقررات آموزش عالی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ۱۳- حمایت از تاسیس باشگاه فرهنگی ورزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

**ب- تعهدات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

- ۱- رصد (Surveillance) عوامل خطر رفتاری بیماری‌های غیرواگیر در افراد جامعه بویژه جوانان از طریق اجرای پیمایش‌ها.
- ۲- همکاری، هدایت و تسهیل فرآیند تدوین سیاست‌ها و اجرای مداخلات سلامت محور مرتبط با بیماری‌های غیرواگیر در مجموعه سازمانی طرف دوم تفاهم‌نامه.
- ۳- معرفی و تشویق اقدامات سلامت محور دستگاه و افراد موثر در سطح جامعه در گزارش‌های سالانه.
- ۴- پیش‌بینی محتوی آموزشی مرتبط با فعالیت بدنی و ورزش در سر فصل‌های درسی و بازآموزی آموزش حوزه سلامت.
- ۵- پیش‌بینی مبانی ورزش و فعالیت بدنی در پیوست سلامت.

## ج- تعهدات وزارت ورزش و جوانان

- ۱- ارایه مشوق هایی برای توسعه فضا و تجهیزات به منظور ارتقای ورزش سلامت محور ( ورزش در محلات، مهدکودک ها، پیش دبستانی ها و باشگاه های ورزشی).
- ۲- استفاده از ظرفیت های ورزش قهرمانی در جهت ترویج و آموزش ورزش های سلامت محور و توسعه برنامه های اوقات فراغت جوانان با هدف ارتقای فعالیت بدنی.
- ۳- گسترش فضاهای ورزشی اختصاصی بانوان و ترویج ورزش با محوریت خانواده.
- ۴- کنترل و ارتقای وضعیت سلامت و ایمنی مکان های ورزشی و اجرای قوانین و مقررات مرتبط با پیوست سلامت با همکاری سایر دستگاه های اجرایی ذیربط .
- ۵- توسعه برنامه های ورزشی و مناسب سازی اماکن ورزشی برای گروه های آسیب پذیر ( معلولان، سالمندان، بیماران خاص ...).
- ۶- استقرار دبیرخانه سلامت در وزارت ورزش و جوانان جهت استمرار فعالیت های بدنی و ورزشی سلامت محور و هماهنگی و تقویت همکاری های بین بخشی جهت اجرای " سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری های غیر واگیر و عوامل خطر مرتبط " مصوب شورای عالی سلامت و امنیت غذایی.

## ماده ۴ - شرایط اجرای تفاهم نامه

- ۱- به منظور عملیاتی کردن مفاد این تفاهم نامه کمیته اجرایی متشکل از سه نماینده مطلع و تام الاختیار از دفتر بیماری های غیر واگیر، مرکز مدیریت شبکه و دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سه نفر نماینده مطلع و تام الاختیار از دفتر برنامه ریزی ورزش قهرمانی و حرفه ای، دفتر توسعه ورزش همگانی و دفتر برنامه ریزی آموزش وزارت ورزش و جوانان و یک نفر از دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی تشکیل می گردد.
- ۲- کمیته اجرایی موظف است در اولین جلسه خود که حداکثر یک ماه پس از امضای تفاهم نامه تشکیل می گردد، نحوه اداره جلسات و محل برگزاری جلسات مشترک را تعیین نماید.
- تبصره: کمیته اجرایی می تواند حسب نیاز از کارشناسان و مدیران مرتبط جهت حضور در جلسات دعوت نماید.
- ۳- کمیته اجرایی مکلف است صورتجلسات و نیز برنامه های عملیاتی و گزارش پایش برنامه ها را به صورت فصلی برای دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ارسال نماید.
- ۴- محل تامین مالی اقدامات سلامت محور در هر برنامه عملیاتی، حسب مورد از ردیف های بودجه ای دستگاه مربوطه بر اساس منابع تخصیصی ویژه از سوی سازمان برنامه و بودجه خواهد بود که در این راستا، هرگونه پرداخت اعتبار، ناشی از اجرای این تفاهم نامه وفق قراردادهای منعقد شده مستقل خواهد بود .

ماده ۵ - دوره اجرا

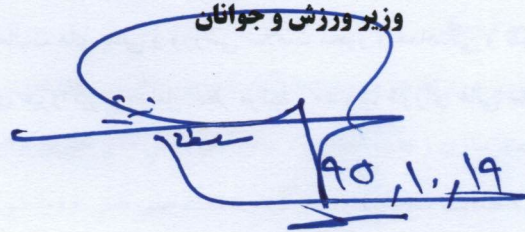
۱. مدت زمان اجرای تفاهم نامه تابع سیاست های کلی برنامه ششم توسعه می باشد.

۲. وزرای امضا کننده ی این تفاهم نامه مسئول حسن اجرای آن خواهند بود.

این تفاهم نامه در ۵ ماده، ۳ بند و ۱ تبصره در ۲ نسخه که حکم واحد دارند، در تاریخ ..... به امضا طرفین رسیده و از این تاریخ معتبر می باشد.

مسعود سلطانی فر

وزیر ورزش و جوانان



۹۵/۱/۱۹

سید حسن هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

