

تفاهم نامه همکاری وزارت جهاد کشاورزی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

در راستای پیشگیری و کنترل بیماری‌ها و عوامل خطر مرتبط

مرداد 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 بیماری‌های غیرواگیر (مانند بیماری‌های قلبی و عروقی و سرطان‌ها) 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 سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی ۱۳۹۳/۱۱/۱۸ بر تحقق رویکرد سلامت همه جانبه و انسان سالم در همه قوانین، سیاست‌های اجرایی و مقررات با رعایت کاهش مخاطرات و آلودگی‌های تهدید کننده سلامت مبتنی بر شواهد معتبر علمی، تهیه پیوست سلامت برای طرح‌های کلان توسعه‌ای، ارتقا شاخص‌های سلامت برای دستیابی به جایگاه اول در منطقه آسیای جنوب غربی تاکید کرده‌اند.

نظر به اهمیت موضوع و ضرورت پاسخگویی در قالب سیاست‌های کلی سلامت و انسجام مبادی تصمیم‌گیری، اجرا، نظارت و ارزیابی کلیه فعالیت‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری کلیه دستگاه‌های مربوطه اقدام به تدوین "سد ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط" نبود که متعاقباً پس از امضای کلیه وزرا، در تاریخ ۱۳۹۴/۱۲/۳ در شورای عالی سلامت و امنیت غذایی با حضور ریاست محترم جمهور تصویب شد.

این تفاهم‌نامه بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به نایندگی جانب آقای دکتر مسیح حسن هاشمی (طرف اول تفاهم نامه) و وزارت جهاد کشاورزی به نایندگی جانب آقای مهندس محمود حجمی (طرف دوم تفاهم نامه) برای اجرای اقدامات سلامت محور با هدف پیشگیری و ارتقای مداخلات کنترلی بیماری‌های غیرواگیر و استقرار "سد ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط" مصوب شورای عالی سلامت و امنیت غذایی مبادله می‌گردد.

اهداف بلند مدت این سند که از تعهدات بین‌المللی جمهوری اسلامی ایران برگرفته شده است، به شرح زیر هستند:

۱. کاهش ۲۵٪ از خطر مرگ‌های زودرس ناشی از بیماری‌های غیرواگیر
۲. کاهش ۷٪ از میزان تحرک بدنی ناکافی
۳. کاهش ۱٪ از مصرف الکل
۴. کاهش ۳٪ از میزان مصرف نمک مایم
۵. کاهش ۳٪ 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 فناوری‌های پایه و ضروری برای درمان بیماری‌های غیرواگیر
۹. دسترسی حداقل ۷۰٪ جمعیت به دارو و مشاوره لازم برای پیشگیری از بیماری‌های قلبی-عروقی و حملات عروق مغزی
۱۰. به صفر رساندن میزان اسیدهای چرب ترانس در روغن‌های خوراکی و محصولات غذایی
۱۱. ۲۰٪ کاهش نسی در میزان مرگ و میر ناشی از سوانح و حوادث ترافیکی
۱۲. ۱۰٪ کاهش نسی در میزان مرگ و میر ناشی از مصرف مواد مخدر
۱۳. ۲۰٪ افزایش دسترسی به درمان بیماری‌های روانی

ماده ۲- موضوع تفاهمنامه

تبیین، تسریع و هم افزایی جهت ارتقای شاخص‌های پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر از طریق اقدامات سلامت محور در زمینه‌های مورد توافق.

ماده ۳- تعهدات**الف- تعهدات مشترک**

۱. پیشگیری در تدوین و اجرای سیاست اتفاقی در خصوص کشت دخانیات و جایگزینی آن با سایر محصولات کشاورزی.
۲. حمایت از برنامه‌های کنترل مواجهه شغلی کشاورزان با عوامل زیان آور شغلی.
۳. کنترل آلاینده‌ها، باقیمانده‌ی سوم، کود‌های شیمیایی و فلزات سنگین در محصولات زراعی، باغی، گلخانه‌ای.
۴. استفاده از فناوری‌های جدید و تایید شده در تولید، نگهداری، توزیع و نظارت بر مواد غذایی.
۵. ارتقای کمی و کیفی واکسن‌ها و فراورده‌های یولوژیک تولیدی کشور.
۶. همکاری در تدوین و اجرای برنامه ملی پیشگیری و کنترل مقاومت ضد میکروبی.
۷. همکاری جهت جلوگیری از استفاده‌ی فاضلاب برای آبیاری زمین‌های کشاورزی.
۸. تدوین برنامه ارتقای شاخص‌های بهداشتی فرآورده‌های غذایی و اجرای آن با مشارکت کلیه ذینفعان با رعایت قوانین و مقررات جاری.

ب- تعهدات وزارت جهاد کشاورزی

۱. اجرای قوانین و مقررات مرتبط با پیوست سلامت با توجه به اختیارات قانونی وزارت جهاد کشاورزی به منظور پیشگیری از مداخلات مضر سلامت.
۲. ایجاد دیپرخانه سلامت در حوزه دفتر وزیر جهاد کشاورزی با عضویت نمایندگان سازمان حفظ نباتات، سازمان دامپردازی و سازمان تحقیقات آموزش و ترویج کشاورزی با هدف استمرار فعالیت‌های سلامت محور و تقویت همکاری‌های بین بخشی سلامت.
۳. تنظیم سیاست‌های درون بخشی لازم برای اقدام مستمر در زمینه‌های مورد تفاهم در یک افق پنج ساله.
۴. تامین و جذب منابع مالی مداخلات بر اساس برنامه‌های عملیاتی مصوب کمیته مشترک.
۵. حمایت از اتخاذ سیاست‌های تشويقی برای ارائه محصولات نازه خوری با قیمت و کیفیت مناسب (افزایش تولید/کاهش قیمت).
۶. حمایت از ایجاد تعاونی‌های بازاریابی و فروش محصولات کشاورزی به منظور حذف واسطه‌ها.
۷. مشارکت در ارتقای کیفیت سوم و کودهای کشاورزی با رعایت معیارهای مناسب و استفاده بهینه از آنها توسط کشاورزان و حذف سوم بر خطر با هدف رفع آلودگی آب و خاک و محصولات کشاورزی.
۸. تسریع فرایند شناسنامه دار نمودن مزارع، باغات، گلخانه‌ها و دامداری‌ها.
۹. برقراری و گسترش سامانه‌های الکترونیکی ردیابی محصولات خام دامی.
۱۰. طراحی و برقراری سامانه‌ی مدیریت الکترونیک کلینیک‌های گیاهپردازی (سماک).



۱۱. ارتقا و گسترش مبتنی بر پایش (ماتبورینگ) سوم دفع آفات بناست.
۱۲. تدوین برنامه ای ارتقای شاخص های بهداشتی فرآورده های خام دامی و اجرای آن با مشارکت کلیه ذینفعان.
۱۳. تعیین و به روز رسانی حداکثر مجاز باقیمانده (MRI) دارو، سوم، فلزات و سایر مواد شیمیایی در فرآورده های خام دامی و محصولات زراعی، باغی، گلخانه ای.
۱۴. پایش باقیمانده ای دارو، سوم و سایر مواد شیمیایی در فرآورده های خام دامی و آبری.
۱۵. ساماندهی نظام نسخه نویسی و نسخه پیچی دامپزشکی و برنامه ریزی برای حذف دارو، سوم و سایر مواد شیمیایی پرخطر و مبالغه ساز در سلامت مصرف کنندگان بر اساس اعلام مراجع ذیصلاح بین المللی یا ارائه ای مستندات علمی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
۱۶. ایجاد دسترسی اختصاصی معاونت غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی به داده های سامانه ای یکپارچه قوه قضائیه سازمان دامپزشکی کشور جهت کنترل و رودی فرآورده های خام دامی به عنوان ماده ای اولیه به کارخانجات فرآوری مواد غذایی تحت نظارت سازمان غذا و دارو.
۱۷. ارائه اطلاعات و گزارش وضعیت بیماری های قابل انتقال بین انسان و حیوان و منتقله از غذا در جمعیت دامی تحت پوشش برنامه های مبارزه با بیماری های دامی به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
۱۸. انجام اقدامات کنترلی و پیشگیرانه متعاقب دریافت گزارش های بیماری های قابل انتقال بین انسان و حیوان و تیز بیماری های منتقله از راه غذا (غذا زاد) در جمعیت انسانی.
۱۹. گسترش سامانه مراقبت پس از فروش جهت اقلام دارو و سوم دامپزشکی و نیز خواراک دام و فرآورده های خام دامی به صورت فرآگیر.
۲۰. تقویت سازوکارهای مناسب تشویقی و حمایتی جهت تولید محصولات سالم، ارگانیک و محصولات گواهی شده.
۲۱. حمایت از افزایش تولید و مصرف کودهای زیستی و آفت کش های بیولوژیکی و غیر شیمیایی.
۲۲. تقویت تولید و پرورش آبریزیان و ایجاد تسهیلات برای در دسترس قرار گرفتن آنها برای عموم.

ج - تعهدات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱. آموزش و حمایت از سلامت کشاورزان در قالب برنامه های بهداشت کشاورزی.
۲. پایش باقیمانده آلاینده ها در محصولات باغی، زراعی و گلخانه ای عرضه شده در بازار و برخورد مناسب به منظور اجرایی نمودن توصیه های فنی و سلامت محصول.
۳. ارائه اطلاعات و گزارش های بیماری های منتقله از راه غذا (غذا زاد) و بیماری های قابل انتقال بین انسان و حیوان در جمعیت انسانی حسب مورد به طرف دوم تفاهم نامه.
۴. تدوین ضوابط برای اخذ گواهی بهداشتی حمل فرآورده های خام دامی صادره از سوی سازمان دامپزشکی کشور توسط کارخانجات فرآوری مواد غذایی.
۵. نوجه و استفاده از ضوابط و معیارهای سازمان دامپزشکی در جهت تقویت سلامت فرآورده های خام دامی در کارخانجات مواد غذایی.
۶. همکاری در تسهیل فرآیند تدوین ساستها و اجرای مداخلات سلامت محور.
۷. همکاری در جهت آموزش فنی لازم و مرتبط مورد نیاز طرف دوم تفاهم نامه برای تدوین و اجرای مداخلات در چارچوب تفاهم نامه.
۸. معرفی و تشویق اقدامات سلامت محور طرف دوم و افراد موثر در سطح جامعه در گزارش های سالانه.
۹. تأمین و جذب منابع مالی مداخلات بر اساس برنامه های عملیاتی مصوب کمیته مشترک.

ماده ۴ - شرایط اجرای تفاهم نامه

۱. به منظور عملیاتی کردن مفاد این تفاهم نامه کمیته اجرایی مشکل از دو نماینده مطلع و تام الاختیار از معاونت بهداشت و یک نفر از سازمان غذا و دارو، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یک نفر نماینده مطلع و تام الاختیار از سازمان حفظ بناهای و یک نفر از سازمان دامپزشکی و یک نفر از سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، وزارت جهاد کشاورزی و یک نفر از دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی تشکیل می‌گردد.
 ۲. کمیته اجرایی موظف است در اولین جلسه خود که حداقل یک ماه پس از امضای تفاهم نامه تشکیل می‌گردد، نحوه اداره جلسات و محل برگزاری جلسات مشترک را تعیین نماید.
 ۳. کمیته اجرایی مکلف است صورت جلسات و نیز برنامه‌های عملیاتی و گزارش پایش برنامه‌ها 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 ردیف‌های بودجه‌ای دستگاه مربوطه بر اساس منابع تخصیصی ویژه از سوی سازمان برنامه و بودجه خواهد بود. بر این اساس لازم است در صورت لزوم نماینده بودجه دستگاه در جلسات شرکت داشته باشد.
 ۵. وزرای امضا کننده‌ی این تفاهم نامه مسئول حسن اجرای آن خواهد بود.
 ۶. مدت زمان اجرای تفاهم نامه تا پایان برنامه ششم توسعه تعیین می‌گردد.
- این تفاهم نامه در ۴ ماده و ۳ بند، در ۲ نسخه که حکم واحد دارند، در تاریخ ۱۳۹۵/۵/۱۶ به امضای طرفین رسیده و از این تاریخ معتبر می‌باشد.

سید حسن هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

محمود حجتی

وزیر جهاد کشاورزی