

قراردادهای سال ۱۴۰۳ بهزیستی استان البرز



۰۳/۲۰۰۱۰۰۷/۱۳۷۵۲
۱۴۰۳/۳/۳



قرارداد مشارکت در ارائه خدمات موضوع بند "ز" ماده (۱) آئین نامه اجرایی ماده ۲۲ قانون مدیریت خدمات کشوری

این قرارداد در راستای اجرای بند "ز" ماده (۱) آئین نامه اجرایی ماده ۲۲ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۹/۷/۱۱ وزیران کمیسیون امور اجتماعی و دولت الکترونیک و براساس استعلام شماره ۲۰۰۳۰۰۳۸۶۴۰۰۰۰۹ دریافت/ مصوبه کمیسیون معاملات مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۲۳ فی ما بین سازمان بهزیستی استان البرز با شناسه ملی ۱۴۰۰۲۸۷۱۱۰ به نمایندگی خانم وجیهه محمدی فلاح /مدیر کل سازمان با شماره تلفن ۰۲۶۳۲۵۱۹۶۲۵ به آدرس: میدان طالقانی بلوار تعاون خیابان فرهنگ بعنوان کارفرما و موسسه پیام آوران همیاری با شناسه ملی ۱۰۱۰۳۱۱۳۱۴۱ و شماره ثبت ۱۹۵۳۹ به نمایندگی خانم فاطمه بهرام آبادیان با کد ملی ۴۳۲۲۹۶۰۱۵۴ بعنوان رییس هیئت مدیره و آقای محمدرضا سیدقاسمی به شماره ملی ۳۰۵۱۲۲۶۸۸۲ مدیرعامل مؤسسه با شماره تلفن ۰۲۱۴۴۲۷۹۴۵۴ و شماره همراه ۰۹۱۲۱۷۲۶۰۹۳ به آدرس تهران ضلع جنوبی غربی فلکه اول صادقیه پلاک ۱۱۱۸ طبقه دوم واحد ۶ بعنوان پیمانکار بشرح ذیل منعقد گردید:

ماده ۱ - موضوع قرارداد:

- عبارت است از مشارکت در ارائه خدمات به منظور فعالیتهای اورژانس اجتماعی خط ۱۲۳، تیم های سیار، مرکز مداخله فردی خانوادگی و اجتماعی و پایگاههای خدمات اجتماعی در حیطه وظایف سازمان بهزیستی با رعایت کلیه قوانین و مقررات مرتبط با سازمان بهزیستی مطابق جدول ذیل ماده (۴) این قرارداد

ماده ۲ - مدت قرارداد:

مدت قرارداد از تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ الی ۱۴۰۴/۰۲/۳۱ به مدت ۱۲/دوازده ماه می باشد.

در صورت تمایل طرفین به تمدید قرارداد ضروری است حداقل قبل از پایان مدت قرارداد موضوع را کتبا به طرف مقابل اعلام نمایند.

ماده ۳ - مبلغ قرارداد:

مبلغ کل این قرارداد ۱۷۳/۴۰۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال (یکصد و هفتاد و سه میلیارد و چهارصد و هشت میلیون ریال) تعیین می گردد که مبلغ فوق پس از تایید ناظر قرارداد به شرح ماده ۴ قابل پرداخت خواهد بود.



جرا
موسسه تخصصی آموزش پیام آوران همیاری
تهران - خیابان ولیعصر - پلاک ۱۹۵۳۹
شماره تماس: ۰۲۱۴۴۲۷۹۴۵۴

تبصره ۱: پیمانکار موظف به دریافت رسید حق بیمه پرداختی از واحد مربوط و ارایه آن به سازمان پس از پایان ماه بعد خواهد بود.

تبصره ۲: کلیه کسورات قانونی افراد بکار گرفته شده که به این قرارداد تعلق می گیرد، به عهده طرف دوم قرار داد (پیمانکار) می باشد.

تبصره ۳: ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده با ارائه برگ ثبت نام مودی (توسط پیمانکار) از سوی کارفرما قابل پرداخت خواهد بود.

ماده ۴- شرایط و نحوه پرداخت:

مبلغ قرارداد براساس تأییدناظر با توجه به خدمات ارائه شده و به تفکیک ریز خدمات مطابق جدول ذیل در پایان ماه تا مبلغ کل قرارداد قابل پرداخت می باشد.

ردیف	نوع خدمت	واحد سنجش	حجم کار تقریبی یکسال	قیمت واحد (تعرفه مصوب) برای هر ساعت به ریال	جمع یکسال به ریال
۱	خدمات روانشناسی	تعداد	۱۶۶/۰۰۰	۲۵۳/۰۰۰ ریال	۴۱/۹۹۸/۰۰۰/۰۰۰
۲	خدمات مددکاری خارج از مرکز	تعداد	۱۵۴/۸۲۰	۵۰۰/۰۰۰ ریال	۷۷/۴۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	خدمات مددکاری داخل مرکز	تعداد	۱۳۵/۰۰۰	۴۰۰/۰۰۰ ریال	۵۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
یکصد و هفتاد و سه میلیارد و چهارصد و هشت میلیون ریال					۱۷۳/۴۰۸/۰۰۰/۰۰۰

تبصره ۱: پرداخت آخرین صورت وضعیت منوط به ارائه مقاصحساب بیمه از طرف پیمانکار می باشد .

تبصره ۲: کلیه کسورات قانونی شامل انواع مالیاتی که به این قرارداد تعلق می گیرد و هر آنچه که به موجب قانون وضع شود بعهده پیمانکار بوده و کارفرما مجاز است از پرداختهایی که به مجری صورت می گیرد کسر و به حسابهای مربوطه واریز نماید.

تبصره ۳: کارفرما می تواند موضوع و مبلغ قرارداد را با توجه به حجم کار اضافی تا سقف ۲۵٪ افزایش یا کاهش دهد.

ماده ۵- تعهدات پیمانکار :

۵-۱- توانایی پرداخت یک ماه حقوق و کلیه هزینه های مربوط به انجام موضوع قرارداد اعم از حقوق و مزایای کارکنان، هزینه بیمه کارکنان، پرداخت عوارض قانونی و دریافت مقاصح حسابهای مالی (بیمه، مالیات و عوارض قانونی) بر عهده پیمانکار و حداکثر زمان پرداخت حقوق سوم ماه بعد می باشد.

۵-۲- پیمانکار متعهد است بر اساس برنامه اعلامی سازمان بهزیستی نسبت به پرداخت اقدام نماید.



Handwritten signature and stamp at the top right of the page.



הכרזה
המשרד הבריאות (משרד הבריאות) מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב
הרפואי, המסדיר את מעקב המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

תאריך: 17-7-2017

המשרד הבריאות מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב הרפואי, המסדיר את מעקב
המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

תאריך: 17-7-2017

הכרזה

משרד הבריאות מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב הרפואי, המסדיר את מעקב
המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

תאריך: 17-7-2017

המשרד הבריאות מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב הרפואי, המסדיר את מעקב
המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

תאריך: 17-7-2017

המשרד הבריאות מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב הרפואי, המסדיר את מעקב
המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

תאריך: 17-7-2017

הכרזה

משרד הבריאות מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב הרפואי, המסדיר את מעקב
המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

תאריך: 17-7-2017

המשרד הבריאות מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב הרפואי, המסדיר את מעקב
המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

תאריך: 17-7-2017

המשרד הבריאות מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב הרפואי, המסדיר את מעקב
המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

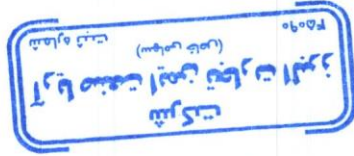
תאריך: 17-7-2017

הכרזה

משרד הבריאות מודיע כי תחילת הפעולה של חוק המעקב הרפואי, המסדיר את מעקב
המטופלים במחלות מסוימות, תחילתו ב-17-7.

תאריך: 17-7-2017

Handwritten text in the left margin.



Handwritten numbers: 31, 22, 21, 20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1

Handwritten text: 2019

Handwritten signature and date: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019



Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

Handwritten text: 2019

نیتین و تعداد قراردادها و ...
۱۵-۵-۱۵
۱۵-۳-۱۵

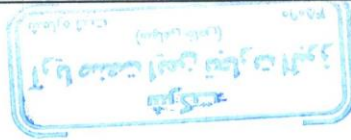
در صورتی که ...
۱۵-۳-۱۵
۱۵-۸-۱۵
۱۵-۱۰-۱۵

در صورتی که ...
۱۵-۱-۱۵
۱۵-۱۰-۱۵

در صورتی که ...
۱۴-۸-۱۴
۱۴-۶-۱۴
۱۴-۳-۱۴
۱۴-۲-۱۴
۱۴-۱-۱۴

در صورتی که ...
۱۳-۲-۱۳
۱۳-۱-۱۳
۱۳-۱-۱۳

در صورتی که ...
۱۳-۱-۱۳
۱۳-۱-۱۳



Handwritten numbers: ۲۲۰۱۰۰۸۰۰۱۰۰۲۵۰

دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۹۶۵

Handwritten signature and scribbles.

تاریخ
محل اجراء
سازمان تامین اجتماعی
سازمان تامین اجتماعی

تاریخ
محل اجراء
سازمان تامین اجتماعی

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵
محل اجراء: تهران

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵
محل اجراء: تهران

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

محل اجراء: تهران

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

محل اجراء: تهران

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

محل اجراء: تهران

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

محل اجراء: تهران

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

تاریخ: ۲۲/۰۱/۱۳۸۵

کمیتره کتبی و تالیفی و در صورت لزوم کارشناسی تخصصی در زمینه امور مالیاتی و در خصوص
امور مالیاتی و در صورت لزوم کارشناسی تخصصی در زمینه امور مالیاتی و در خصوص
امور مالیاتی و در صورت لزوم کارشناسی تخصصی در زمینه امور مالیاتی و در خصوص

بازرسی و نظارت بر عملکرد مالیاتی و در صورت لزوم کارشناسی تخصصی در زمینه امور مالیاتی و در خصوص
امور مالیاتی و در صورت لزوم کارشناسی تخصصی در زمینه امور مالیاتی و در خصوص
امور مالیاتی و در صورت لزوم کارشناسی تخصصی در زمینه امور مالیاتی و در خصوص

الف- روش کار:

روش کار در این پژوهش توصیفی و تحلیلی است. گردآوری اطلاعات از طریق مطالعه اسناد و مدارک
در دسترس می باشد. همچنین از طریق مصاحبه با کارشناسان و استفاده از پرسشنامه ها و آزمون های
کمی و کیفی در این پژوهش استفاده شده است. روش های تحلیلی و آماری در این پژوهش
بکار رفته است.

در این پژوهش از روش های کمی و کیفی استفاده شده است. در بخش کمی از روش های
تحلیلی و آماری استفاده شده است. در بخش کیفی از روش های مصاحبه و مطالعه اسناد و مدارک
استفاده شده است. همچنین از روش های ترکیبی استفاده شده است. در این پژوهش
از روش های آماری و آماری ترکیبی استفاده شده است.

ب- مبانی نظری:

این پژوهش بر مبنای مبانی نظری انجام شده است. مبانی نظری این پژوهش بر مبنای
مبانی نظری انجام شده است. مبانی نظری این پژوهش بر مبنای مبانی نظری انجام شده است.
مبانی نظری این پژوهش بر مبنای مبانی نظری انجام شده است. مبانی نظری این پژوهش
بر مبنای مبانی نظری انجام شده است. مبانی نظری این پژوهش بر مبنای مبانی نظری
انجام شده است. مبانی نظری این پژوهش بر مبنای مبانی نظری انجام شده است.

تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها. همچنین راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق کوهستانی و مناطق با ارتفاع بالا.

تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها. همچنین راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق کوهستانی و مناطق با ارتفاع بالا.

تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها. همچنین راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق کوهستانی و مناطق با ارتفاع بالا.

تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها. همچنین راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق کوهستانی و مناطق با ارتفاع بالا.

۱۱- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری:

در این زمینه، اقدامات زیر انجام شده است:

۱- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری.

۲- تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری.

۳- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری.

۴- تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری.

۵- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری.

۶- تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری.

۷- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری.

۸- تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق روستایی و عشایری.

۱۲- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها:

در این زمینه، اقدامات زیر انجام شده است:

۱- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها.

۲- تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها.

۳- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها.

۴- تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها.

۵- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها.

۶- تعمیر و راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها.

۷- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق شهری و حومه‌ها.

۱۳- راه‌اندازی خطوط انتقال و توزیع برق در مناطق کوهستانی و مناطق با ارتفاع بالا:

Handwritten signature and stamp at the top right of the page.

Handwritten numbers and symbols at the top center: ۷۷۷۷۷ / ۱۰۰۰۰ / ۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷

تاریخ صدور	موضوع و تاریخ	محل صدور	محل ثبت
------------	---------------	----------	---------

این سند جهت صدور مجوز برای...
موضوع: (۱) صدور مجوز و...

این مجوز جهت صدور برای...
 ۱/۲: ...
 ۳: ...

این مجوز جهت صدور برای...
موضوع: (۲) صدور مجوز...

این مجوز جهت صدور برای...
موضوع: (۳) صدور مجوز...

این مجوز جهت صدور برای...
موضوع: (۴) صدور مجوز...

این مجوز جهت صدور برای...
موضوع: (۵) صدور مجوز...

تاریخ صدور مجوز: ...
 شماره سند: ...

Handwritten numbers and symbols at the bottom center: ۱۳۴۲۲ / ۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷۷



Handwritten notes and signatures at the top left, including a large signature and some illegible text.

Handwritten signature at the top right.

Official stamp: **جمهوری اسلامی ایران**



Handwritten signature and official stamp of the Ministry of Health and Medical Education.

Official stamp: **وزارت بهداشت و آموزش پزشکی**

Official stamp: **وزارت بهداشت و آموزش پزشکی / معاونت امور بهداشتی**

Official stamp: **معاونت امور بهداشتی / مرکز بهداشت شهرستان**

Handwritten signature at the bottom right.

Official stamp: **وزارت بهداشت و آموزش پزشکی**

Handwritten text in Persian, likely a report or official communication, starting with "بسم الله الرحمن الرحيم".

موضوع: ...

Main body of handwritten text in Persian, detailing the subject matter.

تاریخ: ...

Additional handwritten text in Persian, possibly a conclusion or signature area.

موضوع: ...

Main body of handwritten text in Persian, detailing the subject matter.

تاریخ: ...

Main body of handwritten text in Persian, detailing the subject matter.

موضوع: ...

Handwritten signature and official stamp of the Ministry of Health and Medical Education of Iran.

این سند جهت تعهدات طرفین منعقد گردیده و کلیه تعهدات طرفین در این سند منعکس شده است. این سند در دو نسخه تنظیم شده و یک نسخه در اختیار کمیته پزشکی و نسخه دیگر در اختیار طرفین خواهد بود.

ماده ۱) کلیه تعهدات طرفین:

طرفین این قرارداد را منعقد نموده و کلیه تعهدات خود را در این قرارداد منعکس کرده و متعهد گردیده اند. کلیه تعهدات طرفین در این قرارداد منعکس شده است.

ماده ۲) تعهدات طرفین:

طرفین این قرارداد را منعقد نموده و کلیه تعهدات خود را در این قرارداد منعکس کرده و متعهد گردیده اند. کلیه تعهدات طرفین در این قرارداد منعکس شده است.

ماده ۳) تعهدات طرفین:

طرفین این قرارداد را منعقد نموده و کلیه تعهدات خود را در این قرارداد منعکس کرده و متعهد گردیده اند. کلیه تعهدات طرفین در این قرارداد منعکس شده است.

ماده ۴) تعهدات طرفین:

طرفین این قرارداد را منعقد نموده و کلیه تعهدات خود را در این قرارداد منعکس کرده و متعهد گردیده اند. کلیه تعهدات طرفین در این قرارداد منعکس شده است.

ماده ۵) تعهدات طرفین:

طرفین این قرارداد را منعقد نموده و کلیه تعهدات خود را در این قرارداد منعکس کرده و متعهد گردیده اند. کلیه تعهدات طرفین در این قرارداد منعکس شده است.

ماده ۶) تعهدات طرفین:

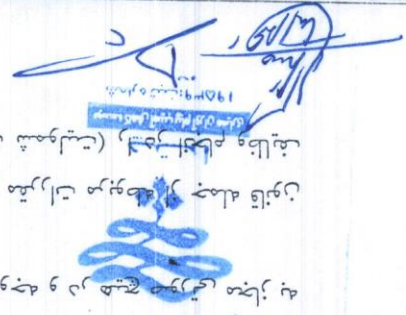
طرفین این قرارداد را منعقد نموده و کلیه تعهدات خود را در این قرارداد منعکس کرده و متعهد گردیده اند. کلیه تعهدات طرفین در این قرارداد منعکس شده است.

ماده ۷) تعهدات طرفین:

طرفین این قرارداد را منعقد نموده و کلیه تعهدات خود را در این قرارداد منعکس کرده و متعهد گردیده اند. کلیه تعهدات طرفین در این قرارداد منعکس شده است.

ماده ۸) تعهدات طرفین:

طرفین این قرارداد را منعقد نموده و کلیه تعهدات خود را در این قرارداد منعکس کرده و متعهد گردیده اند. کلیه تعهدات طرفین در این قرارداد منعکس شده است.



بنا بر این اساس و با توجه به اهمیت موضوع و لزوم اتخاذ تدابیر مناسب جهت ارتقای سطح سلامت و بهداشت جامعه، موارد ذیل در دستور کار قرار می‌گیرد:

۱- ارتقای سطح آگاهی و آشنایی کلیه اقشار جامعه با اهمیت موضوع و لزوم رعایت اصول بهداشتی و ایمنی.

۲- تشکیل کمیته‌های تخصصی در سطوح مختلف جهت نظارت و پیگیری اجرای برنامه‌ها.

۳- برگزاری دوره‌های آموزشی و کارگاه‌ها برای ارتقای مهارت‌های تخصصی کارکنان و مسئولان ذی‌ربط.

۴- سرمایه‌گذاری در زمینه‌های تحقیقاتی و پژوهشی جهت کشف راهکارهای نوین و به‌کارگیری آن‌ها در سطح عملی.

۵- تقویت همکاری‌ها و هم‌افزایی بین دستگاه‌های ذی‌ربط و بخش‌های خصوصی و مردمی.

۶- استفاده از ظرفیت‌های رسانه‌ای و فضای مجازی جهت اطلاع‌رسانی و ترویج مفاهیم بهداشتی.

۷- استقرار سیستم‌های نظارتی و ارزیابی جهت سنجش اثربخشی اقدامات انجام شده.

۸- اختصاص بودجه‌های مناسب جهت تأمین منابع مالی و تجهیزاتی مورد نیاز.

۹- ارتقای سطح سلامت و بهداشت محیط‌های عمومی و مراکز تجمع انبوه.

۱۰- برگزاری مسابقات و جشنواره‌ها جهت انگیزش و تقویت روحیه همکاری و مسئولیت‌پذیری.

۱۱- تشکیل کارگروه‌های تخصصی جهت بررسی و رفع موانع موجود در اجرای برنامه‌ها.

۱۲- ارتقای سطح سلامت و بهداشت مراکز درمانی و آموزشی.

۱۳- سرمایه‌گذاری در زمینه‌های تولید و توزیع تجهیزات بهداشتی و دارویی.

۱۴- تقویت همکاری‌ها و هم‌افزایی بین دستگاه‌های ذی‌ربط و بخش‌های خصوصی و مردمی.

۱۵- استفاده از ظرفیت‌های رسانه‌ای و فضای مجازی جهت اطلاع‌رسانی و ترویج مفاهیم بهداشتی.

۱۶- استقرار سیستم‌های نظارتی و ارزیابی جهت سنجش اثربخشی اقدامات انجام شده.

۱۷- اختصاص بودجه‌های مناسب جهت تأمین منابع مالی و تجهیزاتی مورد نیاز.

۱۸- ارتقای سطح سلامت و بهداشت محیط‌های عمومی و مراکز تجمع انبوه.

۱۹- برگزاری مسابقات و جشنواره‌ها جهت انگیزش و تقویت روحیه همکاری و مسئولیت‌پذیری.

۲۰- تشکیل کارگروه‌های تخصصی جهت بررسی و رفع موانع موجود در اجرای برنامه‌ها.

۲۱- ارتقای سطح سلامت و بهداشت مراکز درمانی و آموزشی.

۲۲- سرمایه‌گذاری در زمینه‌های تولید و توزیع تجهیزات بهداشتی و دارویی.

۲۳- تقویت همکاری‌ها و هم‌افزایی بین دستگاه‌های ذی‌ربط و بخش‌های خصوصی و مردمی.

۲۴- استفاده از ظرفیت‌های رسانه‌ای و فضای مجازی جهت اطلاع‌رسانی و ترویج مفاهیم بهداشتی.

۲۵- استقرار سیستم‌های نظارتی و ارزیابی جهت سنجش اثربخشی اقدامات انجام شده.

۲۶- اختصاص بودجه‌های مناسب جهت تأمین منابع مالی و تجهیزاتی مورد نیاز.

۲۷- ارتقای سطح سلامت و بهداشت محیط‌های عمومی و مراکز تجمع انبوه.

۲۸- برگزاری مسابقات و جشنواره‌ها جهت انگیزش و تقویت روحیه همکاری و مسئولیت‌پذیری.

۲۹- تشکیل کارگروه‌های تخصصی جهت بررسی و رفع موانع موجود در اجرای برنامه‌ها.

۳۰- ارتقای سطح سلامت و بهداشت مراکز درمانی و آموزشی.

۳۱- سرمایه‌گذاری در زمینه‌های تولید و توزیع تجهیزات بهداشتی و دارویی.

۳۲- تقویت همکاری‌ها و هم‌افزایی بین دستگاه‌های ذی‌ربط و بخش‌های خصوصی و مردمی.

۳۳- استفاده از ظرفیت‌های رسانه‌ای و فضای مجازی جهت اطلاع‌رسانی و ترویج مفاهیم بهداشتی.

۳۴- استقرار سیستم‌های نظارتی و ارزیابی جهت سنجش اثربخشی اقدامات انجام شده.

۳۵- اختصاص بودجه‌های مناسب جهت تأمین منابع مالی و تجهیزاتی مورد نیاز.

۳۶- ارتقای سطح سلامت و بهداشت محیط‌های عمومی و مراکز تجمع انبوه.

۳۷- برگزاری مسابقات و جشنواره‌ها جهت انگیزش و تقویت روحیه همکاری و مسئولیت‌پذیری.

۳۸- تشکیل کارگروه‌های تخصصی جهت بررسی و رفع موانع موجود در اجرای برنامه‌ها.

۳۹- ارتقای سطح سلامت و بهداشت مراکز درمانی و آموزشی.

۴۰- سرمایه‌گذاری در زمینه‌های تولید و توزیع تجهیزات بهداشتی و دارویی.

تدابیر پیشنهادی (۵):

۱- ارتقای سطح آگاهی و آشنایی کلیه اقشار جامعه با اهمیت موضوع و لزوم رعایت اصول بهداشتی و ایمنی.

۲- تشکیل کمیته‌های تخصصی در سطوح مختلف جهت نظارت و پیگیری اجرای برنامه‌ها.

۳- برگزاری دوره‌های آموزشی و کارگاه‌ها برای ارتقای مهارت‌های تخصصی کارکنان و مسئولان ذی‌ربط.

۴- سرمایه‌گذاری در زمینه‌های تحقیقاتی و پژوهشی جهت کشف راهکارهای نوین و به‌کارگیری آن‌ها در سطح عملی.

۵- تقویت همکاری‌ها و هم‌افزایی بین دستگاه‌های ذی‌ربط و بخش‌های خصوصی و مردمی.

۶- استفاده از ظرفیت‌های رسانه‌ای و فضای مجازی جهت اطلاع‌رسانی و ترویج مفاهیم بهداشتی.

۷- استقرار سیستم‌های نظارتی و ارزیابی جهت سنجش اثربخشی اقدامات انجام شده.

۸- اختصاص بودجه‌های مناسب جهت تأمین منابع مالی و تجهیزاتی مورد نیاز.

۹- ارتقای سطح سلامت و بهداشت محیط‌های عمومی و مراکز تجمع انبوه.

۱۰- برگزاری مسابقات و جشنواره‌ها جهت انگیزش و تقویت روحیه همکاری و مسئولیت‌پذیری.

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۴/۰۴	شماره: ۷۷۷/۸۸۶	موضوع: (موضوع)
-------------------	----------------	----------------

