

## ۷) شیوه‌نامه تشکیل و فعالیت خانه مشارکت مردم در سلامت استان

**مقدمه:** به استناد برنامه جامع سلامت استان و نقش انکار پذیر مشارکت مردم در مراحل گوناگون آن، آیین‌نامه «خانه مشارکت مردم در سلامت استان» تدوین شده است.

### ماده ۱- اهداف:

۱. تسهیل دستیابی به اهداف برنامه جامع سلامت استان
۲. توانمندسازی مردم در ارتقای سلامت خود و محیط
۳. استقرار نظام مناسب برای دسترسی آسان به گروه‌های مردمی به ویژه گروه‌های آسیب‌پذیر و مشارکت دادن آنان در تدوین، اجرا و پایش و ارزشیابی طرح‌های ارتقای سلامت استان

### ماده ۲- ارکان و ترکیب:

۱. خانه مشارکت مردم شامل دو رکن اصلی دبیرخانه و شورا است.
  ۲. رییس شورای مشارکت مردمی از بین اعضا، به مدت ۲ سال بدون تکرار انتخاب می‌شود. دبیر شورا رییس مرکز بهداشت استان است.
  ۳. محل تشکیل جلسات در مرکز بهداشت استان است.
- اعضای شورای مشارکت مردمی **نمایندگان تشکلهای مردمی موجود در سطح استان** هستند و به شرح زیر پیش‌بینی شده است:

رییس شورای اسلامی شهر و روستای استان، نماینده منتخب سازمان‌های مردم نهاد، نماینده بهورزان، نماینده رابطین بهداشتی، نماینده هیأت‌های مذهبی استان، نماینده ورزشکاران استان، نماینده کارگران استان، نماینده بسیج استان، نماینده خیرین استان، نماینده شهرداران و دهیاران، نماینده ائمه جمعه و روحانیون مستقر در استان و مبلغین دوره‌ای، نماینده هنرمندان استان (نقاشی، هنرهای تجسمی، موسیقی، فیلم و تئاتر)، نماینده انجمن‌های صنفی کارفرمایی، نماینده نهضت سوادآموزی، نماینده کانون معلمان، نماینده انجمن اولیاء و مربیان، نماینده هیأت امنای روستایی، نماینده کمیته امداد، نماینده تسهیل‌گران سازمان‌های مردم نهاد سازمان بهزیستی، نماینده کانون بازنشستگان کشوری و لشکری، نماینده دانشجویان و دانش‌آموزان استان

**تبصره:** هر زمان که شبکه جدیدی مبتنی بر مردم در استان ایجاد شود نماینده آنها با نظر اعضای شورا در این خانه عضویت پیدا می‌کند.

### ماده ۳- وظایف:

۱. تنظیم برنامه های راهبردی و سالانه مشارکت گروه های مردمی استان و تأمین منابع مالی آن از طریق مشارکت خیرین
۲. تقسیم کار بین شبکه ها بر پایه برنامه های راهبردی و سالانه از طریق نماینده عضو شورا
۳. ایفای نقش «صدای شبکه» مورد نظر با استفاده از ابزار تحقیقاتی (بیان مشکلات و نحوه پیشرفت برنامه های سلامت)
۴. تعیین شیوه دسترسی به اعضای هر شبکه توسط نماینده عضو و تصویب آن در شورا
۵. توزیع نظام مند پیام های شیوه زندگی سالم و دریافت بازخوردها
۶. دریافت اخبار پیشرفت سلامت استان و انعکاس آن به اعضای شبکه
۷. ارائه پیشنهادات خلاق و نوآورانه برای ارتقای سلامت مردم
۸. تصویب برنامه های مشارکت مردمی و توانمندسازی محلی مردم
۹. ارائه تجربیات موفق استانی در مشارکت مردم توسط نمایندگان شبکه از طریق همایش های فصلی
۱۰. تدوین برنامه های آموزشی توانمندسازی اعضای شبکه برای نیازهای در اولویت
۱۱. پایش برنامه های سلامت در استان

### ماده ۴- سازوکار تدوین و اجرای پروژه ها:

۱. لازم است برای کلیه پروژه هایی که به شبکه های مردمی تفویض می شود، شرح خدمات توسط اعضای شورا تدوین و تصویب می شود.
۲. اطمینان یافتن از تأمین مالی و مسؤول اجرایی پروژه های مرتبط با وظایف دستگاه ها لازم است.

### ماده ۵- برگزاری جلسات شورا:

۱. شورا در هر فصل یک بار تشکیل جلسه می دهد و جلسات فوق العاده بر اساس نظر رییس مرکز بهداشت استان تشکیل می شود.
۲. جلسات شورا با حضور دو سوم اعضا رسمیت می یابد. تصمیم های شورا با موافقت تعداد نصف به علاوه یک حاضران در جلسه مصوب می شود.
۳. کلیه جلسات مستند می شود و در همان جلسه به امضای شرکت کنندگان می رسد.
۴. پی گیری مصوبات و اطلاع رسانی به رسانه ها بر عهده دبیرخانه خواهد بود.

**ماده ۶- دبیرخانه:** دبیرخانه «خانه مشارکت مردم در سلامت» در مرکز بهداشت استان قرار دارد و منابع مالی آن از طریق منابع خیریه و محل مشارکت‌های مردمی تأمین می‌شود. تشکیلات دبیرخانه شامل یک نفر کارشناس سلامت عمومی یا آموزش سلامت و یک کاردان خواهد بود. دبیرخانه در طول برنامه پنجم توسعه کشور زمینه ایجاد صندوق حمایت از مشارکت‌های مردمی را با تجمیع سایر در حیطه بهداشت، آموزش و پرورش، مسکن، ازدواج، حمایت اجتماعی و... زیر نظر استانداری فراهم می‌آورد.

**ماده ۷- بازنگری آیین‌نامه:** بازنگری این آیین‌نامه با پیشنهاد مشترک رییس و دبیر شورا و تصویب هیأت امنای دانشگاه صورت می‌گیرد.

این آیین‌نامه پس از بازنگری می‌بایست به تصویب کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان برسد.