

شیوه نامه تشکیل و فعالیت خانه مشارکت مردم در سلامت

مقدمه: به استناد برنامه جامع سلامت و نقش انکارپذیر مشارکت مردم در مراحل گوناگون آن، آیین نامه «خانه مشارکت مردم در سلامت» تدوین شده است.

ماده ۱- اهداف:

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

ماده ۲- ارکان و ترکیب:

۱. خانه مشارکت مردم شامل دو رکن اصلی دبیرخانه وشورا است.
 ۲. رئیس شورای مشارکت مردمی از بین اعضا به مدت ۲ سال بدون تکرار انتخاب می شود. دبیر شورای رئیس مرکز بهداشت است.
 ۳. محل تشکیل جلسات در مرکز بهداشت استان است.
- اعضای شورای مشارکت مردمی **نمایندگان تشکل های مردمی موجود در سطح استان** هستند و به شرح زیر پیش بینی شده است:

رئیس شورای اسلامی شهر وروستای استان، نماینده منتخب سازمانهای مردم نهاد، نماینده بهورزان، نماینده رابطین بهداشتی، نماینده هیأت های مذهبی، نماینده ورزشکاران، نماینده کارگران، نماینده بسیج استان، نماینده خیرین استان، نماینده شهرداران ودهیاران،نماینده ائمه جمعه و روحانیون مستقر دراستان و مبلغین دوره ای، نماینده هنرمندان استان (نقاشی، هنرهای تجسمی، موسیقی، فیلم و تئاتر) نماینده انجمنهای صنفی کارفرمایی، نماینده نهضت سوادآموزی، نماینده کانون معلمان، نماینده انجمن اولیا ومربیان، نماینده هیات امنای روستایی، نماینده کمیته امداد، نماینده تسهیل گران سازمانهای مردم نهاد سازمان بهزیستی، نماینده کانون بازنشستگان کشوری ولشکری، نماینده دانشجویان و دانش آموزان استان.

تبصره ۵: هرزمان که شبکه جدیدی مبتنی بر مردم در استان ایجاد شود نماینده آنها با نظر اعضای شورا در این خانه عضویت پیدا می کند.

ماده ۳- وظایف:

۱. تنظیم برنامه های راهبردی و سالانه مشارکت گروههای مردمی استان و تامین منابع مالی آن از طریق مشارکت خیرین
۲. تقسیم کار بین شبکه ها برپایه برنامه های راهبردی وسالانه از طریق نماینده عضو شورا
۳. ایفای نقش «صدای شبکه» مورد نظر با استفاده از ابزار تحقیقاتی (بیان مشکلات ونحوه 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 همایشهای فصلی
۱۰. تدوین برنامه های آموزشی توانمندسازی اعضای شبکه برای نیازهای در اولویت
۱۱. پایش برنامه های سلامت در استان

ماده ۴- سازوکارهای تدوین و اجرای پروژه ها:

۱. لازم است برای کلیه پروژهایی که به شبکه های مردمی تفویض می شود، شرح خدمات توسط اعضای شورا تدوین و تصویب می شود.
۲. اطمینان یافتن از تامین مالی و مسئول اجرایی پروژهای مرتبط با وظایف دستگاهها لازم است.

ماده ۵- برگزاری جلسات شورا:

۱. شورا در هر فصل یک بار تشکیل جلسه می دهد و جلسات فوق العاده براساس نظر رئیس مرکز بهداشت تشکیل می شود.
۲. جلسات شورا با حضور دو سوم اعضا رسمیت می یابد. تصمیم های شورا با موافقت تعداد صنف 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. پیگیری مصوبات و اطلاع رسانی به رسانه ها برعهده 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 تامین می شود. 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 می آورد.

ماده ۷- بازنگری آیین نامه: بازنگری این آیین نامه ها با پیشنهاد مشترک رئیس و دبیر شورا و تصویب هیات امنای

دانشگاه صورت می گیرد.

این آیین نامه پس از بازنگری می بایست به تصویب کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان برسد.