



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت

۱۴۳۵۰۱

بسمه تعالیٰ

۹۷، ۹، ۸

استانداران محترم سراسر کشور

سلام علیکم

با عنایت به تأکیدات رئیس محترم جمهور در اولین مجمع ملی سلامت مورخ ۱۳۹۵/۰۷/۰۸ مبنی بر ضرورت تشکیل و برگزاری مجمع سلامت استانی و همچنین با استناد به بیانیه اولین مجمع ملی سلامت مبنی بر ضرورت فرهنگ‌سازی و تأمین حمایت‌های قانونی به عنوان مبانی اصلی نهادینه‌سازی ، مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی اجتماعی برای سلامت جامعه ، به پیوست "دستورالعمل برگزاری مجمع سلامت استان" به منظور اجرا ابلاغ می‌گردد.

با توجه به ضرورت برگزاری سالانه این مجامع ، لازم است استان‌ها (دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی) در پایان هر مجمع ، گزارش کاملی از اقدامات را به دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ارسال نمایند. بدینهی است نحوه برگزاری مجمع سلامت در ارزیابی عملکرد سلامت محور استانداران لحاظ خواهد شد.

دکتر عبدالرضا رحمانی‌فضلی

وزیر کشور

دکتر سید حسن هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت

۱۴۳۵۰۱

بسم الله تعالى

۹۷/۹/۵

استانداران محترم سواست کشور

سلام عليکم

با عنایت به تأکیدات ریس مختار جمهور در اولین مجمع ملی سلامت مورخ ۱۳۹۵/۰۷/۲۸ مبنی بر ضرورت تشکیل و برگزاری مجمع سلامت استانی و همچنین با استناد به بیانیه اولین مجمع ملی سلامت مبنی بر ضرورت فرهنگسازی و تأمین حمایتهای قانونی به عنوان مبانی اصلی نهادینه سازی، مسئولیت پذیری و پاسخگویی اجتماعی برای سلامت جامعه، به پیوست "دستورالعمل برگزاری مجمع سلامت استان" به منظور اجرا ابلاغ می‌گردد.

با توجه به ضرورت برگزاری سالانه این مجتمع، لازم است استان‌ها (دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی) در پایان هر مجمع، گزارش کاملی از اقدامات را به دبیر خانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ارسال نمایند. بدیهی است نحوه برگزاری مجمع سلامت در ارزیابی عملکرد سلامت محور استانداران لحاظ خواهد شد.

دکتر سید حسن هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دکتر عبدالرضا رحمانی فضلی

وزیر کشور

رونوشت:

- ✓ جناب آقای دکتر راعظی ریس مختار دفتر نهاد ریاست جمهوری عطف به نامه شماره ۱۶۴۵۸۴ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۴ جهت استحضار.
- ✓ جناب آقای دکتر ایازی معاون مجرم امور اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت آگاهی و اقدام لازم.
- ✓ جناب آقای دکتر رستم وندی قائم مقام مختار وزیر کشور در امور اجتماعی و فرهنگی وزارت کشور جهت آگاهی و اقدام لازم.
- ✓ رئیس / سرپرست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مراکز استان جهت آگاهی و همکاری لازم با استانداریها.



جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

مرکز امور اجتماعی و فرهنگی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پرستش

سازمان امور اجتماعی

دیرینه‌نویی مالی سازمان امنت خاتم

دستور العمل اجرایی برگزاری مجمع سلامت استان

آبان ماه ۱۳۹۶

شناستامه اثر:

عنوان مستند:	دستورالعمل اجرایی برگزاری مجمع سلامت استان
واحد تهیه کننده:	دبيرخانه شورای عالي سلامت و امنيت غذائي
ناظر كيفي:	سيده محمد هادي آيازى (معاون اجتماعي وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكى)، نقي رستم وندى (رئيس مركز و قائم مقام وزير كشور در امور اجتماعي و فرهنگي)، رضا محبوبى (مشاور وزير و معاون مرکز امور اجتماعي و فرهنگي وزارت كشور)
تنظيم كننده/گان:	علي اصغر فرشاد، عباس وثوق مقدم، نسرین گودرزى، ليلا باتمانى، مسعود مطلبى قابين، شيوا مافي مرادي
ساير مشارك كنندگان:	دكتر محمد نصيري، دكتر مصطفى جمالى، دكتر ابراهيم كريمى، دكتر محسن شتي، دكتر ابراهيم داروغه زاده، دكتر محمد مهدى گلmekاني، دكتر حسين ملك افضلی، محمد پورسينا، فرهاد بيات احمدى
فهرست ذينفعان:	دبيرخانه كارگروههای تخصصي سلامت و امنيت غذائي استان
کليدواژهها:	دستورالعمل، مجمع، سلامت، استان
ويرايش:	پنجم
تاریخ تنظیم:	۱۳۹۶/۰۲/۲۷
تاریخ آخرین ویرایش:	۱۳۹۶/۰۸/۱۴
اتدام لازم:	ابلاغ به دانشگاههای علوم پزشكى و خدمات بهداشتى درمانى، استاندارىها و فرماندارىها
تماس برای جزئيات:	ستاد مرکزى وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكى، بلوک C، طبقه ۱۴، دبيرخانه شوراي عالي سلامت و امنيت غذائي، تلفن: ۰۸۱۴۵۲۹۷۰، فاکس: ۰۸۱۴۵۳۰۰۴

بسمه تعالیٰ

با صلوات بر محمد و آل محمد

دستورالعمل اجرایی برگزاری مجمع سلامت استان

مقدمه

مطالعات متعدد در حوزه سلامت نشان می دهند نهادها و سازمان های دولتی و غیردولتی، اقتصادی و اجتماعی و فرهنگی نقش اساسی در ارتقای سلامت جامعه و محیط زندگی به عنوان عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت دارند. به طوری که در برخی از اسناد بین المللی سهم آنها برای تأمین سلامت جوامع تا ۷۵ درصد برآورد می شود. بنابراین رسیدن به اهداف جامع و کامل سلامت مردم نیازمند مسئولیت پذیری و پاسخگویی اجتماعی همه بخش های توسعه برای سلامت است. با عنایت به استناد بالادستی که ذیلاً به آنها اشاره می شود و همچنین به استناد دستور رئیس محترم جمهور در اولین مجمع ملی سلامت مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۰۸ که طی نامه شماره ۱۶۴۵۸۴ ۱۳۹۵/۱۲/۲۴ ابلاغ و پیگیری گردیده است، تشکیل و برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان برنامه ریزی می شود.

استناد بالا دستی:

۱. بندهای (۲) و (۱۱) سیاست های کلی سلامت مبنی بر «تحقیق رویکرد سلامت همه جانبه و انسان سالم در همه قوانین، سیاست های اجرایی و مقررات» و «افزایش آگاهی، مسئولیت پذیری، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد، خانواده و جامعه در تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت با استفاده از ظرفیت نهادها و سازمان های فرهنگی، آموزشی و رسانه ای کشور تحت نظرت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی».
۲. چشم انداز نظام سلامت یعنی دستیابی به جایگاه اول شاخص های سلامت در منطقه آسیای جنوب غربی،
۳. مواد مرتبط در سند حقوق شهروندی به ویژه بند (الف) (حق حیات، سلامت و کیفیت زندگی) و بند (ع) (حق محیط زیست سالم و توسعه پایدار)،
۴. ابلاغیه شماره ۱۱۷۸ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دبیر شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور مبنی بر مکلف بودن استانداران و فرمانداران سراسر کشور به برگزاری سالیانه مجمع سلامت در استان.
- این دستورالعمل به جهت تعیین اصول و شرایط برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان با حضور حداکثری ذیربطان و ذینفعان حوزه سلامت تدوین گردیده است.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پرورشی
کمیته هماهنگی سلامت



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پرورشی
سازمان احیا و ارتقاء
دیپلماتیک اعلیٰ سلامت

ماده ۱ - تعاریف

۱. مجمع سلامت: عبارت است از سازماندهی مبتنی بر فرآیندهای اجتماعی، مشارکتی و نظاممند باحضور ذیربطان از بخش‌های دولتی و غیردولتی در سطح استان و شهرستان که سالانه با حضور حداکثری مسئولین استانی و ذیربطان سلامت برای تبادل دانش، نظرات و تجربیات، یادگیری جمعی و گفتمان‌سازی درباره رویکرد سلامت همه‌جانبه و انسان سالم، تبیین اولویت‌های سلامت و حمایت طلبی برای آنها برگزار می‌شود و در نهایت منجر به توصیه‌های سیاستی عمومی سالم^۱ می‌گردد.
۲. موضوع اصلی یا گفتمان غالب مجمع: موضوعی است که با توجه به اولویت‌های مجمع ملی سلامت و با استفاده از مطالعات و مستندات و همچنین نگرانی‌ها و نظرهای کارشناسی و مستندات حوزه‌های مختلف سلامت و گزارش‌های مردمی از اهم مشکلات و چالش‌های سلامت استان شناسایی و پس از اولویت‌بندی توسط کارگروه تخصصی سلامت^۲ و امنیت غذایی استان اعلام می‌شود.
۳. جشنواره تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت در سطح استان: فرآیندی است که طی آن براساس «ابزار سنجش مسئولیت‌بذری و پاسخگویی اجتماعی برای سلامت» و دستورالعمل اجرایی آن میزان تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت نهادهای مختلف صنعتی و خدماتی استان رتبه‌بندی می‌شود و در مجمع استانی از آن‌ها تقدیر به عمل می‌آید.
۴. مرکز تحقیقات مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت: واحدی پژوهشی زیرمجموعه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان است که با کمک سایر محققان و مراکز تحقیقاتی ملی و استانی درباره تعیین گرهای اقتصادی و اجتماعی سلامت در سطح استان پژوهش و مطالعه کرده و ذی نفعان مرتبه را آموزش می‌دهد.
۵. خانه مشارکت مردم در حوزه سلامت: نهادی است که بر اساس نظام نامه استانی "مدیریت سلامت همه جانبه" ذیل دبیر خانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان باهدف توانمندسازی افراد جامعه در ارتقای سلامت خود و محیط، همچنین استقرار نظامی برای دسترسی آسان به گروههای مردمی به ویژه گروههای آسیب پذیر و مشارکت آنان در تدوین، اجرا و پایش و ارزشیابی طرح‌های ارتقای سلامت استان تشکیل گردیده است.
۶. دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی: دبیرخانه‌ای است که در معاونت اجتماعی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مستقر است و مسئولیت هماهنگی و مدیریت فرآیند سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و استقرار سیاست‌های سلامت و امنیت غذایی را در سطح کشور به عهده دارد.
۷. کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان: یکی از کارگروه‌های تخصصی - مشورتی ذیل شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان است که مسئولیت هماهنگی و مدیریت فرآیند برنامه‌ریزی و استقرار سیاست‌های ملی سلامت و امنیت غذایی را در سطح استان به عهده دارد.

¹ Healthy Public Policies
² theme



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، مدنی و آموزش پروری
سازمان احیای جان
برپایه شرایط عادل و استدایت



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
گروه احیای جان

ماده ۲- اهداف مجمع

۱. تسهیل دستیابی کشور به جایگاه اول شاخص‌های سلامت و عدالت در سلامت،
۲. افزایش آگاهی، مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی اجتماعی، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد، خانواده و جامعه در تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت،
۳. شناسایی و تقدیر از برترین‌های سلامت بر اساس سندجه‌های جشنواره تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت.

ماده ۳- وظایف

جمع سلامت استان با هدایت و همکاری کارگروه سلامت و امنیت غذایی به منظور کمک و جلب مشارکت حداکثری ذیربطان و ذینفعان حقوقی و حقیقی از بخش‌های دولتی و غیردولتی (عمومی، خصوصی، تعاونی، مردم‌نهاد) برای توسعه سلامت همه‌جانبه وظایف زیر را به عهده دارد:

۱. تبیین محوریت سلامت در اهداف توسعه پایدار استان،
۲. نهادینه‌سازی رویکرد مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت و اهمیت سلامت در همه سیاست‌های استان،
۳. تبیین و پیگیری اهداف، سیاست‌ها و برنامه‌های ملی حوزه سلامت در استان،
۴. تبیین اهداف در اولویت و سیاست‌های پیشنهادی سلامت استان و وظایف سازمان‌های مرتبط در این خصوص،
۵. هم راستاسازی اقدامات سلامت استان مبتنی بر شواهد،
۶. جلب مشارکت، تسهیل، نهادینه‌سازی و توسعه همکاری‌های فرآبخشی برای سلامت در استان،
۷. ارایه بازخورد به اقدامات سلامت انجام شده در کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان،
۸. شناسایی، رتبه‌بندی و تقدیر از سازمان‌ها، صنایع و دستگاه‌های مسئولیت‌پذیر و پاسخگو در برابر سلامت استان.

ماده ۴- ارکان

به منظور دستیابی به اهداف مجمع سلامت استان، و با توجه به ظرفیت‌های ساختاری قانونی و مقرراتی موجود در استان، ارکان برگزارکننده مجمع سلامت استان به شرح زیر است:

۱. کمیته برنامه‌ریزی
۲. کمیته اجرایی

این دو کمیته در ذیل کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان تشکیل می‌گردند.

تبصره ۱- کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان موظف است به منظور حمایت طلبی، نتایج مطالعات مرتبط با شاخص‌های سلامت استان را همراه با برنامه‌های پیشنهادی در یکی از جلسات شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان ارائه نماید.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت آموزش پروری
ساخت هدایتی
وزیرت حفاظتی
وزارت سلامت



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
کمیته برنامه ریزی

کمیته برنامه ریزی

کمیته برنامه ریزی به منظور برنامه ریزی، بررسی اولویت‌ها و تعین گفتمان غالب مجمع استان و همچنین جشنواره تعهد و مسئولیت‌پذیری اقدام به برگزاری جلسات هم اندیشی با اعضای منتخب و اعضا خانه مشارکت سلامت استان نموده و نتیجه را جهت تصویب به کارگروه سلامت و امنیت غذایی ارائه می‌نماید.

وظایف کمیته برنامه ریزی

۱. تلفیق نظرات / توصیه‌های سیاستی پیشنهاد شده از نشستهای علمی و کارشناسی،
 ۲. تهییه دستور کار اجرای مجمع استان جهت ارایه به کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی برای بررسی و ورود به مرحله سیاست‌گذاری در شورای برنامه ریزی و توسعه استان و ارایه گزارش عملکرد به مجمع سلامت استان در سال بعد.
- تبصره ۲- این کمیته موظف است موضوعاتی را که باید در مجمع سلامت مطرح شود از طرف ذیرطان فردی و سازمانی دریافت و ثبت کند و با معیارهایی همچون فوریت موضوع، وسعت اثر بر سلامت شهروندان، وجود راه حل و امکان پذیری اجرایی، آنها را غربالگری و به کارگروه پیشنهاد نماید.

کمیته اجرایی

وظایف این کمیته مترتب بر وظایف دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی (ساغ) بوده و عبارت است از:

۱. انجام هماهنگی و اجرای مجمع سلامت استان؛ و ارایه بازخورد به ذیرطان سلامت در استان و دبیرخانه مجمع ملی سلامت در کشور.

اعضای ذیرطان مجمع سلامت استان

با توجه به وظایف مجمع سلامت استان، عضویت و حضور افراد حقیقی و حقوقی از گروه‌های زیر در مجمع الزامی است:

- اعضای شورای اداری استان همراه با معاونین و مدیران ارشد مربوطه،
- اعضای شورای برنامه ریزی و توسعه استان همراه با معاونین و مدیران ارشد مربوطه،
- اعضای کارگروه‌های تخصصی ذیل شورای برنامه ریزی و توسعه استان،
- وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا نماینده (گان) وی (دانشگاه برگزارکننده مجمع از یک ماه قبل هماهنگی لازم جهت حضور وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا نماینده/ گان وی را انجام می‌دهد)،
- اعضای کمیته پیوست سلامت، اعضای شورای تحقیقات نظام سلامت و همچنین اعضای کمیته‌های فنی وابسته به کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان،
- روسای مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی در استان،
- روسای انجمن‌های علمی علوم پزشکی در استان،
- روسای نظام پزشکی، نظام پرستاری و نظام روانشناسی و مشاوره در استان،



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، هنر و آموزش پروری
سازمان احیا و ارتقاء
برپایه قانون اساسی از دستورالعمل



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
گروه سلامتی ورزشی

- روسای اسبق دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان،
- روسای دانشگاه‌ها/دانشکده‌های غیرعلوم پزشکی دولتی و غیردولتی در مرکز استان،
- روسای مرکز تحقیقاتی غیرعلوم پزشکی همکار مرکز تحقیقات مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت استان،
- اعضای خانه مشارکت مردم در سلامت استان،
- روسای سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌های سلامت ثبت شده در مرکز استان،
- مجمع نمایندگان استان در مجلس شورای اسلامی،
- نماینده ولی فقیه و امام جمعه مرکز استان،
- مجمع ائمه جمعه و جماعات استان،
- رئیس حوزه علمیه استان،
- رئیس و اعضای شورای اسلامی استان،
- شهردار شهر مرکز استان و معاونین وی،
- چهره‌های ماندگار، فرهیختگان، هنرمندان و معمدین نام آور استان،
- رئیس اتاق اصناف، بازرگانی، کشاورزی و خدمات استان،
- رئیس اتاق تعاون استان،
- روسای صنایع، کارخانجات و بنگاه‌های تولیدی و اقتصادی استان به انتخاب استانداری،
- سایر افراد به پیشنهاد دیر مجمع و یا مواردی که مطابق دستورالعمل ملی در سامانه شرکت در مجمع یا جشنواره ثبت نام کردند.

ماده ۵- مراحل و فرآیند برگزاری مجمع سلامت استان

۱. کمیته برنامه‌ریزی با حمایت دیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان و با یکمک مرکز تحقیقات مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت^۲ با توجه به اولویت‌های مجمع ملی سلامت و با استفاده از مطالعات و مستندات و همچنین نگرانی‌ها و نظرهای کارشناسی و مستندات حوزه‌های مختلف سلامت و گزارش‌های واصله از خانه مشارکت مردم در حوزه سلامت، اهم مشکلات و چالش‌های سلامت استان را شناسایی و پس از برگزاری نشست‌های کارشناسی لازم اولویت‌بندی نموده و با تایید رئیس دانشگاه (دیر مجمع) موضوع اصلی یا گفتمان غالب مجمع سلامت را برای تعیین شعار به کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان ارایه می‌نماید.
۲. موضوع اصلی یا گفتمان غالب مجمع سلامت استان به عنوان محور سخنرانی‌ها، سیاست‌گذاری‌ها، برنامه‌ها و اقدام‌های فرآبخشی سلامت استان در طول یک سال قرار می‌گیرد.
- تبصره ۳- گفتمان غالب فعلًا فقط در سطح استان تعیین می‌شود.

^۱ Institute of Social determinants of health (SDH)



لازم به ذکر است که گفتمان غالب به عنوان یک گفتمان اجتماعی در سطح استان و در کلیه سطوح اعم از مدیران ارشد، تشکل‌های مردمی، گروه‌های اجتماعی و ... باید گسترش یابد. همچنین این گفتمان بایستی به عنوان یک مطالبه اجتماعی در نشست‌های عمومی از جمله در مراسم نماز جمعه به تناوب مطرح شود.

۳. برنامه پیشنهادی مجمع سلامت استان؛ شامل: «تعیین موضوع اصلی یا گفتمان غالب سلامت استان»، «زمان برگزاری»، «مدعوین و شرکت کنندگان»، «ساختار انان»، « محل تأمین اعتبار برگزاری مجمع»، « نحوه تعیین و تقدیر از برگزیدگان جشنواره مؤلفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت»؛ بوده که توسط کمیته اجرایی / دیرخانه کارگروه تخصصی سلامت امنیت غذایی استان تهیه می‌شود و پس از تأیید و تصویب در جلسه کارگروه؛ توسط استاندار به رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان به جهت اجرا ابلاغ می‌گردد.

۴. کمیته اجرایی مجمع؛ یا همکاری سایر دستگاه‌ها و با استفاده از ظرفیت صدا و سیمای مرکز استان و سایر رسانه‌های محلی بایستی ترتیبی اتخاذ نمایند تا به روش‌های مختلف نسبت به انعکاس اجتماعی این رویداد (برگزاری مجمع) اقدام شود.

۵. در صورت لازم کمیته برنامه‌ریزی / دیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است با همانگی استانداری و فرمانداران و خانه مشارکت مردم در حوزه سلامت شیوه‌نامه برگزاری مجمع سلامت شهرستان شامل زمان و شرکت کنندگان را تعیین و ابلاغ نماید.

تبصره ۶- حضور استاندار و رئیس دانشگاه علوم پزشکی مرکز استان و با تاییدگان آنها در مراسم مجمع سلامت شهرستان ضروری است.

۶. کمیته اجرایی / دیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است بر اساس دستورالعمل «جشنواره مؤلفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت» که توسط دیرخانه دائمی جشنواره مستقر در مرکز تحقیقات بهداشت کار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران تهیه و از طریق دیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ابلاغ می‌شود، نسبت به ارزیابی و معرفی دستگاه‌ها و سازمان‌های مسئولیت‌پذیر و پاسخگو برای سلامت در سطح استان اقدام نموده و در مراسم مجمع سلامت استان از عملکرد آنان تقدیر نماید.

۷. کمیته برنامه‌ریزی / دیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است براساس گفتمان غالب تعیین شده؛ برنامه‌های عملیاتی مشارکتی فرابخشی را با استفاده از تمام ظرفیت‌های خود مانند (خانه مشارکت مردم و شورای پیام‌گزاران سلامت) پیش‌نویس کرده و در نشست‌های جانبی مجمع سلامت استان نهایی و در بیانیه پایانی مجمع بیاورد.

۸. استانداری از طریق سازمان برنامه و بودجه استان حمایت مالی لازم را با استفاده از ردیف‌های بودجه دستگاه‌های مرتبط برای اجرای برنامه‌های عملیاتی مشارکتی فرابخشی در طول سال به عمل می‌آورد.

۹. دیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است گزارش برگزاری مجمع سلامت استان و مجامع سلامت شهرستان را حداقل تا یک ماه پس از برگزاری به دیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ارسال نماید.

۱۰. دیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است گزارش پایش و ارزشیابی برنامه‌های مورد تایید مجمع سلامت استان و مجامع سلامت شهرستان‌ها را برای ارایه در مجامع سال بعد آماده نماید.



پیمان اسلامی
وزارت بهداشت
مرکز امور اجتماعی و فرهنگی



بهره اسلامی
وزارت بهداشت
سازمان امور اجتماعی
دیرینه شورای ملی سلامت
دانشگاه اسلامی

تبصره ۵- میزان پیشرفت در اجرای برنامه‌های عملیاتی فرایخشی مرتبط با گفتمان غالب سال مجمع سلامت استان و شهرستان یکی از مبانی ارزیابی سالیانه سلامت محوری استانداران و فرمانداران توسط وزارت کشور خواهد بود.

تبصره ۶- برای کمک به اجرای این دستورالعمل در برگزاری مجتمع استانی سلامت، نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه‌جانبه و شیوه‌نامه‌های آن (موضوع ابلاغیه مشترک وزرای کشور و بهداشت و درمان و آموزش پزشکی) قابل بهره‌برداری خواهد بود.

ماده ۶- زمان و مکان برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان

با توجه به اینکه مقرر است «مجمع ملی سلامت» طی هفته سلامت در اردیبهشت ماه هرسال برگزار شود. لازم است مجمع سلامت استان و نشست‌های جانبی آن، هرساله یک بار و در فصل زمستان (اواخر بهمن و اوایل اسفند ماه) برگزار شود.

۱. زمان برگزاری مجمع سلامت شهرستانها در هر استان باید به نحوی تعیین گردد که امکان حضور استاندار رئیس دانشگاه علوم پزشکی، معاون و مدیران ارشد سایر بخش‌ها فراهم گردد.

۲. زمان مجمع سلامت استان همراه با برنامه زمان‌بندی مجمع سلامت شهرستانها باید حداقل یک ماه قبل از برگزاری به اطلاع دیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی برسد.

تبصره ۷- در صورت فراهم نبودن امکانات، برگزاری مجمع شهرستان در سال اول (۱۳۹۶) اجباری نخواهد بود.
تبصره ۸- با توجه به ضرورت برگزاری مجتمع سلامت شهرستان پیش از مجتمع سلامت استان لازم است مجتمع شهرستانی هر ساله یک بار و در فصل پاییز برگزار شود.

۳. با توجه به امکانات موجود در هر استان و ضرورت هماهنگی میان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان و استانداری؛ محل برگزاری مجمع یکی از سالن‌های همایش سطح استان خواهد بود که قابلیت لازم برای حضور کلیه ذیربطان و ذینفعان سلامت استان را داشته باشد.

ماده ۷- خروجی‌های مورد انتظار از برگزاری مجمع سلامت استان

۱. بیانیه پایانی مجمع سلامت استان، باید ضمن تبیین گفتمان غالب سالیانه سلامت استان، با اشاره به نکات کلیدی و مداخله‌ای؛ بر نقش ذینفعان تأکید داشته و برای سطوح مختلف اجرایی و همچنین تشکل‌های و گروه‌های اجتماعی تعهد ایجاد نماید.

۲. معرفی دستگاه‌ها و سازمان‌های برتر استانی، و گزارش سالیانه آموزش و ترویج مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی اجتماعی برای سلامت توسط سازمان‌ها و صنایع استان باستی به عنوان مطالبه اجتماعی نظام سلامت و ادارات مربوطه در دانشگاه علوم پزشکی استان، تهیه و به طور مستمر مورد پیگیری قرار گیرد.

۳. مستندات حاصل از فرآیند برگزاری مجمع سلامت استان (و شهرستان‌ها) باید به صورت مناسب با توجه به ابتکارات محلی تهیه و ضمن مستندسازی به نحو شایسته‌ای در اختیار عموم مردم قرار گیرد.

۴. این دستورالعمل در ۷ ماده و ۸ تبصره تهیه و در تاریخ ۱۳۹۶/۸/۱۷ به تایید مشترک دیر شورای عالی سلامت و امنیت غذایی (وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی) و وزیر کشور رسیده است و برای اجرا ابلاغ می‌شود.