

## خانه و شورای مشارکت مردم

خانه و شورای مشارکت مردم:

### معرفی:

به منظور جلب مشارکت های مردمی به عنوان یکی از اصول مراقبت های اولیه بهداشتی (PHC) و حلقه مفقوده اجتماعی شدن نظام سلامت، "خانه و شورای مشارکت مردم" با مشارکت میانجی های مردمی ذیل دبیرخانه سیاست گذاری سلامت استان (دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان) در سه سطح استانی، شهرستانی و بخش تشکیل می گردد.

### وظایف عمده خانه مشارکت مردم :

۱- انتقال مطالبات سلامت محور مردم به مدیران

۲- انتقال پیام های سلامت به مردم و مشارکت در برنامه ریزی

۳- اجرا و ارزشیابی پروژه های سلامت محور

### اعضای شورای مشارکت مردمی شامل نمایندگان تشکل های مردمی به شرح زیر می باشد:

۱- رئیس شورای اسلامی شهر و روستای استان

۲- نماینده منتخب سازمان های مردم نهاد (سمن ها)

۳- نماینده بهورزان

۴- نماینده رابطین بهداشتی

۵- نماینده هیئت های مذهبی استان

۶- نماینده ورزشکاران استان

۷- نماینده کارگران استان

۸- نماینده بسیج استان

۹- نماینده خیرین استان

۱۰- نماینده شهرداران دهیاران

۱۱- نماینده ائمه جمعه و روحانیون مستقر در استان و مبلغین دوره ای

۱۲- نماینده هنرمندان استان (نقاشی، هنرهای تجسمی، موسیقی، فیلم و تئاتر)

۱۳- نماینده انجمن های صنفی کار فرمایی

۱۴- نماینده نهضت سواد آموزی

۱۵- نماینده کانون معلمان

۱۶- نماینده انجمن اولیا و مربیان

۱۷- نماینده هیئت امنای روستایی

۱۸- نماینده کمیته امداد

۱۹- نماینده تسهیل گران سازمان های مردم نهاد سازمان بهزیستی

۲۰- نماینده کانون بازنشستگان کشوری و لشکری

۲۱- نماینده دانشجویان و دانش آموزان استان

## شیوه نامه تشکیل خانه مشارکت مردم:

### ماده ۱- ارکان و ترکیب خانه مشارکت مردم :

- خانه مشارکت مردم شامل دو رکن اصلی، دبیرخانه و شورا می باشد.
- رئیس شورای مشارکت مردمی، از بین اعضا به مدت دو سال و بدون تکرار انتخاب می گردد.
- دبیر شورا، رئیس مرکز بهداشت استان و محل تشکیل جلسات، در مرکز بهداشت استان می باشد.

### ماده ۲- اهداف خانه مشارکت مردم :

- استقرار نظام مناسب برای دسترسی آسان به گروه های مردمی به ویژه گروه های آسیب پذیر
- توانمند سازی مردم در ارتقاء سلامت خود و محیط
- مشارکت دادن آنان در تدوین، اجرا، پایش و ارزشیابی طرح های ارتقای سلامت استان
- تسهیل دستیابی به اهداف برنامه جامع سلامت استان

### ماده ۳- وظایف خانه مشارکت مردم :

۱. تنظیم برنامه های راهبردی و سالانه مشارکت گرو های مردمی استان و تامین 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 اعضا هر شبکه توسط نماینده عضو و تصویب آن در شورا
۵. توزیع نظام مند پیام های شیوه زندگی سالم و دریافت باز خورد ها

- 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 توانمند سازی محلی مردم
- ۹. ارائه تجربیات موفق استانی در مشارکت مردم توسط نمایندگان شبکه از طریق همایش های فصلی
- ۱۰. تدوین برنامه های آموزشی توانمند سازی اعضای شبکه برای نیازهای در اولویت
- ۱۱. پایش برنامه های سلامت در استان

#### ماده ۴- ساز و کار تدوین و اجرای پروژه ها در خانه مشارکت مردم:

- تدوین و تصویب شرح خدمات برای کلیه پروژه های تفویض شده به شبکه های مردمی توسط اعضای شورا
- اطمینان یافتن از تامین مالی و مسئول اجرایی پروژه های مرتبط با وظایف دستگاه ها

#### ماده ۵- برگزاری جلسات شورا:

- تشکیل جلسات هر فصل یک بار
- جلسات فوق العاده بر اساس نظر مرکز بهداشت استان تشکیل می گردد.
- جلسات شورا با حضور دو سوم اعضاء رسمیت می یابد .
- مصوب شدن تصمیمات شورا با موافقت تعداد نصف به علاوه یک حاضران در جلسه
- مستند شدن کلیه جلسات با امضای شرکت کنندگان
- پی گیری مصوبات و اطلاع رسانی به رسانه ها توسط دبیرخانه

#### ماده ۶ - دبیرخانه خانه مشارکت مردم :

- دبیرخانه در مرکز بهداشت استان می باشد.
- محل تامین منابع مالی از طریق خیرین و محل مشارکت های مردمی صورت می پذیرد.

#### ماده ۷- بازنگری آیین نامه خانه مشارکت مردم :

- بازنگری آیین نامه با پیشنهاد مشترک رئیس و دبیر شورا و تصویب هیئت امنای دانشگاه صورت گرفته و پس از بازنگری توسط کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان تصویب می گردد.