



برگزاری دومین نشست هم اندیشی ایجاد خانه های مشارکت مردمی در شهرستان ری

دومین نشست هم اندیشی ایجاد خانه های مشارکت مردمی در شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری، با حضور زهرا مرتضوی، فرح شاه محمدی، نماینده شهرستان ری، مسئول واحد آموزش، دکتر مریم اثی عشری، مسئول واحد گسترش، دکتر مریم اثی عشری، مسئول واحد آموزش بهداشت و ارتقای سلامت، ناهید جولائیها، مسئول واحد سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری، دومین نشست هم اندیشی ایجاد خانه های مشارکت مردمی در شهرستان ری برگزار شد.

در این جلسه نسبت به بررسی، راه اندازی و گسترش خانه های مشارکت مردمی در بخش ها و نواحی مختلف شهرستان ری بحث و تبادل نظر شد.

مریم اثی عشری، مسئول واحد آموزش و ارتقای سلامت و نماینده شبکه بهداشت ری در راه اندازی و گسترش خانه های مشارکت مردمی در شهرستان ری در این خصوص گفت: اعضای خانه های مشارکت مردمی شامل نماینده سازمان ها و نهادهای مختلف هستند که با هدف تسهیل دستیابی به اهداف طرح های سلامت و توسعه پایدار شهرستان، توامندسازی مردم در ارتقای سلامت خود و محیط زندگی خود، استقرار نظام مناسب برای دسترسی آسان به گروههای آسیب پذیر و مشارکت دادن آنان در تدوین، اجرا، پایش و ارزشیابی طرح های ارتقای سلامت هر منطقه تشکیل می شود.

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

مقدمه: به استاد برنامه جامع سلامت استان و نقش انکار پذیر مشارکت مردم در مراحل گوناگون آن، آینه نامه «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. رئیس شورای مشارکت مردمی از بین اعضاء، به مدت ۲ سال بدون تکرار انتخاب می‌شود. دبیر شورا رئیس مرکز بهداشت استان 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 پیش‌بینی شده است:

رئیس 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 شهرباران 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 مریبان، نماینده هیأت امنی روشناختی، نماینده کمیته امداد، نماینده تسهیل‌گران سازمانهای مردم نهاد سازمان بهزیستی، نماینده کانون بازنشستگان کشوری و لشکری، نماینده دانشجویان و دانش آموزان 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.

◆ نظام نامه استانی «دیریت سلامت همه جانبه»، با رویکرد مؤلفه‌های اجتماعی سلامت

ماده ۳- وظایف:

۱. تنظیم برنامه‌های راهبردی و سالانه مشارکت گروه‌های مردمی استان و تأمین منابع مالی آن از طریق مشارکت خیرین
۲. تقسیم کار بین شبکه‌ها بر پایه برنامه‌های 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 برنامه‌های سلامت)
۴. تعیین شیوه دسترسی به اعضای هر شبکه توسط نماینده عضو و تصویب آن در شورا
۵. توزیع نظاممند پیام‌های شیوه زندگی سالم و دریافت بازخوردها
۶. دریافت اخبار پیشرفت سلامت استان و انعکاس آن به اعضای شبکه
۷. ارایه پیشنهادات خلاق و نوآورانه برای ارتقای سلامت مردم
۸. تصویب برنامه‌های مشارکت مردمی و توامندسازی محلی مردم
۹. ارایه تجربیات موفق استانی در مشارکت مردم توسط نمایندگان شبکه از طریق همایش‌های فصلی
۱۰. تدوین برنامه‌های آموزشی توامندسازی اعضای شبکه برای نیازهای در اولویت
۱۱. پایش برنامه‌های سلامت در استان

ماده ۴- سازوکار تدوین و اجرای پروژه‌ها:

۱. لازم است برای کلیه پروژه‌هایی که به شبکه‌های مردمی تفویض می‌شود، شرح خدمات توسط اعضای شورا تدوین و تصویب می‌شود.
۲. اطمینان یافتن از تأمین مالی و مسؤول اجرایی پروژه‌های مرتبط با وظایف دستگاهها لازم است.

ماده ۵- برگزاری جلسات شورا:

۱. شورا در هر فصل یک بار تشکیل جلسه می‌دهد و جلسات فوق العاده بر اساس نظر رئیس مرکز بهداشت استان تشکیل می‌شود.
۲. جلسات شورا با حضور دو سوم اعضاء رسمیت می‌یابد. تصمیم‌های شورا با موافقت تعداد نصف به علاوه یک حاضران در جلسه مصوب می‌شود.
۳. کلیه جلسات مستند می‌شود و در همان جلسه به امضا شرکت‌کنندگان می‌رسد.
۴. پی‌گیری مصوبات و اطلاع رسانی به رسانه‌ها بر عهده دبیرخانه خواهد بود.

◆ نظام نامه استانی «مدیریت سلامت بهه جانب»، با رویکرد مؤلفه‌های اجتماعی سلامت

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 کارداران خواهد بود. دبیرخانه در طول برنامه پنجم توسعه کشور زمینه ایجاد صندوق حمایت از مشارکت‌های مردمی را با تجمعی سایر در حیطه بهداشت، آموزش و پرورش، مسکن، ازدواج، حمایت اجتماعی و... زیر نظر استانداری فراهم می‌آورد.

ماده ۷- بازنگری آیین نامه: بازنگری این آیین نامه با پیشنهاد مشترک رئیس و دبیر شورا و تصویب هیأت امنی دانشگاه صورت می‌گیرد.

این آیین نامه پس از بازنگری می‌باشد به تصویب کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان بررسد.