



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، نمایندگان معاونت بهداشت، در را اندازی خانه های مشارکت مردم در سلامت در مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران، گیتی هاشمی، مسئول واحد گسترش، دکتر مریم اثنی 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 اثنی 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 نمایندگان سازمان ها و نهادهای مختلف هر منطقه هستند که با هدف تسهیل دستیابی به اهداف طرح های سلامت و توسعه پایدار شهرستان، توانمندسازی مردم در ارتقای سلامت خود و محیط زندگی خود، استقرار نظام مناسب برای دسترسی آسان به گروههای مردمی به ویژه گروههای آسیب پذیر و مشارکت دادن آنان در تدوین، اجرا، پایش و ارزشیابی طرح های ارتقای سلامت هر منطقه تشکیل می شود.

۷) شیوه نامه 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، آیین 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 گروه های مردمی به ویژه گروه های آسیب پذیر و مشارکت دادن آنان در تدوین، اجرا و پایش و ارزشیابی طرح های 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 اعضا، به مدت ۲ سال بدون تکرار انتخاب می شود. دبیر شورا رئیس 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 پیش بینی شده است:

رئیس شورای اسلامی شهر و روستای استان، نماینده منتخب سازمان های مردم نهاد، نماینده بهورزان، نماینده رابطین بهداشتی، نماینده هیأت های 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 دوره ای، نماینده هنرمندان استان (نقاشی، هنرهای تجسمی، موسیقی، فیلم و تئاتر)، نماینده انجمن های صنفی کارفرمایی، نماینده نهضت سوادآموزی، نماینده کانون معلمان، نماینده انجمن اولیاء و مربیان، نماینده هیأت امنای روستایی، نماینده کمیته امداد، نماینده تسهیل گران سازمان های 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 می کند.

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 رئیس 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 مشارکت های مردمی تأمین 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 مشارکت های مردمی را با جمعیت 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 با پیشنهاد مشترک رییس و دبیر شورا و تصویب هیأت امنای دانشگاه صورت می گیرد.

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