

**راهنمای برنامه عملیاتی
برگزاری مجمع سلامت محله، شهرستان و
استان**

سال ۱۳۹۷

معاونت اجتماعی

دی ماه ۱۳۹۷

مقدمه

رشد و تقویت شاخص های سلامت در کشور، مستلزم برخورداری آحاد مردم از امکانات بهداشتی در اقصی نقاط میهن اسلامی است، دستیابی به این هدف جز با اتکا به نقش تاثیرگذار مشارکتهای مردمی فراهم نخواهد شد، بدین منظور اداره کل امور اجتماعی سلامت مسئولیت توسعه مشارکت ها از جمله کانون سلامت محلات و نیز مجامع سلامت از سطح محله تا استان را بر عهده دارد. لذا پیرو ارسال شیوه نامه تشکیل کانون و مجمع سلامت محله با شماره ۱/۴۱۲۰۱ مورخ ۹۷/۶/۲۰ به منظور پایش و ارزیابی فعالیتهای مرتبط، مستند حاضر به منزله راهنمایی جهت اجرای برنامه عملیاتی مشترک دانشگاه ها سال ۱۳۹۷، توسط اداره کل اجتماعی سلامت تهیه و تدوین شده است. خواهشمند است قبل از انجام فعالیت ها و بارگذاری مستندات به نکات ذیل توجه نمایید.

نکات مهم

۱. ارسال مستندات نامرتبط و نامنطبق با موارد اعلام شده امتیازی کسب نخواهد کرد.
۲. تمامی مستندات ارسالی مطالعه شده و مستندات تکراری مورد قبول نخواهد بود.

معاونت اجتماعی / اداره کل امور اجتماعی سلامت / راهنمای برنامه عملیاتی سال ۱۳۹۷

۱- عنوان برنامه: برگزاری مجمع سلامت محله

عنوان هدف کلی مربوطه: اجتماعی سازی سلامت در جهت مشارکت ساختارمند و فعال فرد، خانواده و جامعه و جلب مشارکت بین بخشی در تامین، حفظ و ارتقای سلامت

عنوان هدف کمی مربوطه: توسعه کانون های اجتماع محور و مجامع سلامت محلات

اداره کل / دبیرخانه مربوطه: اداره کل امور اجتماعی سلامت

کل دوره زمانی اجرای برنامه: ۹۷/۹/۱ تا ۹۷/۱۰/۳۰

کارشناس پایش مربوطه: خانم دکتر غیاثی پور - خانم امیر حسینی

شماره تماس: ۸۱۴۵۲۹۶۳

تاریخ پایان	تاریخ شروع	برش	عنوان فعالیت ها
۹۷/۲/۳۱	۹۷/۲/۳۰	ستادی	۱ تدوین سیاستها و دستورالعملهای اجرایی مربوط به راه اندازی، نحوه فعالیت و مدیریت کانونهای سلامت محلات و ابلاغ آن به دانشگاهها جهت اجرا
۹۷/۱۱/۳۰	۹۷/۸/۱	دانشگاهی	۲ برگزاری مجمع سلامت محله
۹۷/۸/۳۰	۹۷/۸/۱	ستادی	۳ تهیه و ابلاغ فرمت گزارش دهی
۹۷/۱۰/۳۰	۹۷/۹/۱	دانشگاهی	۴ تهیه و ارسال گزارش پایش و ارزشیابی مجمع سلامت محله
۹۷/۱۲/۲۰	۹۷/۱۱/۱	ستادی	۵ جمع بندی گزارشات واصله

تشریح فعالیت ها

عنوان فعالیت:

۱. برگزاری مجمع سلامت محله
۲. تهیه و ارسال گزارش پایش و ارزشیابی مجمع سلامت محله

ضرورت و اهمیت اجرای فعالیت:

در صورت تشکیل مجمع سلامت محله با حضور نمایندگان بخش های مردمی شامل دبیر یا جانشین دبیر کانون سلامت به همراه مسئولین گروه های مربوطه، معتمدین، نماینده خیرین و سمن های سلامت محله، اساتید و دانشگاهیان ساکن محله و نیز بخش های اداری و دولتی در سطح محله باشد.

مراحل اجرای فعالیت (در این قسمت روش اجرای فعالیت به صورت مرحله به مرحله آورده می شود):

۱. برگزاری مجمع سلامت محلات
۲. تکمیل فرم گزارش پایش و ارزشیابی مجمع سلامت محله

الزامات و استانداردها (در این قسمت بایددها و نبايدهای مورد انتظار ستاد که رعایت آنها از سوی دانشگاه الزامی است آورده می شوند):

طبق شیوه نامه شرکت کنندگان در مجمع سلامت محله باید متشکل از نمایندگان بخش های مردمی شامل دبیر یا جانشین دبیر کانون سلامت به همراه مسئولین گروه های مربوطه، معتمدین، نماینده خیرین و سمن های سلامت محله، اساتید و دانشگاهیان ساکن محله و نیز بخش های اداری و دولتی در سطح محله باشد.

۱- عنوان برنامه: برگزاری مجمع سلامت محله

خروجی موردانتظار:

۱. تعیین اولویتهای پیشنهادی کانون در رابطه با نیازها و مشکلات محله
۲. تقسیم کار اقدامات محلی میان ساکنان داوطلب و اعضای مجمع سلامت محله
۳. فراهم نمودن زمینه همکاری بین بخشی
۴. تعامل و هم افزایی میان مردم و بخش های دولتی و غیر دولتی
۵. پیگیری اجرای مصوبات مجمع سلامت محله و رفع مشکلات
۶. نظارت و ارزشیابی اقدامات کانون به شکل سالانه
۷. ارائه گزارش به مجمع سلامت شهرستان
۸. پیگیری رفع مشکلات کانون از طریق مجمع سلامت شهرستان

مستندات موردنیاز برای بارگذاری در سامانه پایش:

۱. فعالیت برگزاری مجمع سلامت محله: فرم شماره ۶
۲. فعالیت تهیه و ارسال گزارش پایش و ارزشیابی مجمع: فرم شماره ۶

۲- عنوان برنامه: برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان

عنوان هدف کلی مربوطه: اجتماعی سازی سلامت در جهت مشارکت ساختارمند و فعال فرد، خانواده و جامعه و جلب مشارکت

بین‌بخشی در تأمین، حفظ و ارتقای سلامت

عنوان هدف کمی مربوطه: افزایش آگاهی، مسئولیت‌پذیری و پاسخ‌گویی اجتماعی، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد، خانواده و

جامعه در تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت

اداره کل/ دبیرخانه مربوطه: اداره کل امور اجتماعی سلامت

کل دوره زمانی اجرای برنامه: ۹۷/۱۲/۱ تا ۹۷/۱۲/۱۵

شماره تماس: ۸۱۴۵۲۹۶۴

کارشناس پایش مربوطه: خانم دکتر مولوی

عنوان فعالیت‌ها	برش	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱ تهیه و ابلاغ آیین‌نامه اجرایی جشنواره تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت	ستادی	۹۷/۰۳/۰۱	۹۷/۰۳/۳۱
۲ تهیه و ابلاغ آیین‌نامه اجرایی مجامع	ستادی	۹۷/۰۱/۰۱	۹۷/۰۱/۳۱
۳ تهیه فرمت گزارش‌دهی از برگزاری مجامع	ستادی	۹۷/۰۳/۰۱	۹۷/۰۳/۳۱
۴ تهیه و ارسال گزارش برگزاری مجامع	دانشگاهی	۹۷/۱۲/۰۱	۹۷/۱۲/۱۵
۵ برگزاری مراسم گرامیداشت خدمات داوطلبان سلامت در سطح دانشگاهی	دانشگاهی	۹۷/۱۲/۰۱	۹۷/۱۲/۲۰

تشریح فعالیت‌ها

عنوان فعالیت

- تهیه و ارسال گزارش برگزاری مجامع

ضرورت و اهمیت اجرای فعالیت:

مجمع سلامت استان و شهرستان با سازماندهی مبتنی بر فرآیندهای اجتماعی، مشارکتی و نظام‌مند و با حضور ذیربطان از بخش‌های دولتی و غیردولتی در سطح استان و شهرستان سالانه با حضور حداکثری مسئولین استانی و ذیربطان سلامت برای تبادل دانش، نظرات و تجربیات، یادگیری جمعی و گفت‌وگو سازی درباره رویکرد سلامت همه جانبه و انسان سالم، تبیین اولویت‌های سلامت و حمایت‌طلبی برای آن‌ها برگزار می‌شود که در نهایت منجر به توصیه‌های سیاستی عمومی سالم می‌گردد.

مراحل اجرای فعالیت (در این قسمت روش اجرای فعالیت به صورت مرحله به مرحله آورده می‌شود):

۱. مطالعه دستورالعمل ارسالی
۲. برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان یکبار در سال
۳. تکمیل فرم گزارش + پایش و ارزشیابی مجمع سلامت استان و شهرستان (فرم شماره ۱۰ و ۹)

الزامات و استانداردها (در این قسمت باید‌ها و نبایدهای مورد انتظار ستاد که رعایت آنها از سوی دانشگاه الزامی است آورده می‌شوند):

عضویت و حضور افراد حقیقی و حقوقی طبق دستورالعمل اجرایی از جمله رؤسای سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌های سلامت ثبت شده در مرکز استان و شهرستان‌ها و نیز حضور استاندار و رئیس دانشگاه علوم پزشکی مرکز استان و یا نمایندگان آن‌ها در مراسم مجمع سلامت استان و شهرستان الزامی است.
خروجی موردانتظار:

معاونت اجتماعی / اداره کل امور اجتماعی سلامت / راهنمای برنامه عملیاتی سال ۱۳۹۷

۲- عنوان برنامه: برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان

۱. بیانیه پایانی مجمع
۲. مصوبات مجمع
۳. پیشنهادات برای مجمع آینده سلامت شهرستان و استان
۴. معرفی دستگاهها و سازمانهای برتر استانی و شهرستانی، و گزارش سالیانه آموزش و ترویج مسئولیت پذیری و پاسخگویی اجتماعی برای سلامت توسط سازمانها و صنایع شهرستان و استان به عنوان مطالبه اجتماعی نظام سلامت و ادارات مربوطه در دانشگاه علوم پزشکی استان

مستندات مورد نیاز برای بارگذاری در سامانه پایش:

- فعالیت تهیه و ارسال گزارش برگزاری مجمع: فرم شماره ۹ و ۱۰

✓ راهنمای تکمیل فرم های پیوست :

تعداد دفعات تکمیل فرم	بارگذاری در سامانه برنامه عملیاتی		محل نگهداری فرم	مسئول تکمیل فرم	عنوان فرم	شماره فرم	عنوان برنامه
	خیر	بلی					
ماهانه	❖		کانون سلامت محله	دبیر کانون	گزارش صورتجلسه مجمع سلامت محله	فرم شماره ۱	مجمع سلامت محله
مستمر	❖		کانون سلامت محله	دبیر کانون	پیگیری مصوبات مجمع سلامت محله	فرم شماره ۲	
فصلی	❖		کانون سلامت محله	دبیر کانون	جمع بندی اطلاعات مجمع کانون سلامت محله	فرم شماره ۳	
فصلی	❖		مرکز بهداشت شهرستان/شبکه بهداشت و درمان	دبیر کانون	گزارش اطلاعات مجمع کانون سلامت محله به مرکز بهداشت شهرستان/شبکه بهداشت و درمان	فرم شماره ۴	
فصلی	❖		معاونت اجتماعی دانشگاه/ دانشکده	کارشناس امور اجتماعی شهرستان	گزارش اطلاعات مجمع کانون سلامت محلات شهرستان به دانشگاه/ دانشکده	فرم شماره ۵	
فصلی	❖		معاونت اجتماعی وزارت - اداره اجتماعی سلامت	کارشناس امور اجتماعی دانشگاه/دانشکده	گزارش اطلاعات مجمع کانون سلامت محلات دانشگاه/ دانشکده به معاونت اجتماعی	فرم شماره ۶	

معاونت اجتماعی / اداره کل امور اجتماعی سلامت / راهنمای برنامه عملیاتی سال ۱۳۹۷

۲- عنوان برنامه: برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان

				وزارت			
تعداد دفعات تکمیل فرم	بارگذاری در سامانه برنامه عملیاتی		محل نگهداری فرم	مسئول تکمیل فرم	عنوان فرم	شماره فرم	عنوان برنامه
	بله	خیر					
سالیانه	❖		یک نسخه در کانون و یک نسخه در مرکز بهداشت شهرستان / شبکه بهداشت و درمان	دبیر کانون سلامت محله	جدول گزارش مشکلات کانون سلامت محله به مرکز بهداشت شهرستان / شبکه بهداشت و درمان	فرم شماره ۷	مجمع سلامت شهرستان و استان
سالیانه	❖		معاونت اجتماعی دانشگاه / دانشکده (ساغ- اداره امور اجتماعی)	کارشناس امور اجتماعی شهرستان	فرم خلاصه گزارش فعالیت- های مرتبط با مجمع سلامت شهرستان به دانشگاه / دانشکده	فرم شماره ۸	
سالیانه		❖	معاونت اجتماعی وزارت - اداره کل امور اجتماعی سلامت	کارشناس امور اجتماعی / دانشکده	گزارش اطلاعات مجمع شهرستان دانشگاه / دانشکده به معاونت اجتماعی وزارت	فرم شماره ۹	
سالیانه		❖	معاونت اجتماعی وزارت - اداره کل امور اجتماعی سلامت	کارشناس امور اجتماعی / دانشکده	فرم خلاصه گزارش فعالیت های مرتبط با مجمع سلامت استان به معاونت اجتماعی وزارت	فرم شماره ۱۰	

فرم شماره ۱: گزارش صورتجلسه مجمع سلامت محله

دانشگاه:	شهرستان:	محله:	تاریخ:
----------	----------	-------	--------

اعضای شرکت کننده در جلسه:

نام و نام خانوادگی	امضا	نام و نام خانوادگی	امضا
۱.		۱۱.	
۲.		۱۲.	
۳.		۱۳.	
۴.		۱۴.	
۵.		۱۵.	
۶.		۱۶.	
۷.		۱۷.	
۸.		۱۸.	
۹.		۱۹.	
۱۰.		۲۰.	

دستور جلسه:

۱.
۲.
۳.
۴.
۵.

مصوبات:

کد مصوبه	مصوبات	تاریخ اجرا	مسئول پیگیری	پیامد مورد انتظار
*-۱				
*-۲				
*-۳				
*-۴				
*-۵				
*-۶				

دستور جلسه آینده:

۱.
۲.
۳.
۴.
۵.

نام و نام خانوادگی دبیر کانون سلامت محله : امضا:

نام و نام خانوادگی جانشین دبیر کانون سلامت محله : امضا:

*. شماره جلسه مجمع سلامت

** این فرم توسط دبیر کانون سلامت محله در پوشه مستندات کانون سلامت محله نگهداری می شود.

فرم شماره ۴: گزارش اطلاعات مجامع کانون سلامت محله به مرکز بهداشت شهرستان / شبکه بهداشت و درمان.....

فصل : سال:

تعداد مصوبات در حال پیگیری	تعداد مصوبات اجرا شده	تعداد مصوبات	تعداد مجمع سلامت محله برگزار شده

نام و نام خانوادگی دبیر کانون سلامت محله:
امضا:

*. این فرم توسط دبیر کانون تکمیل و بصورت فصلی به مرکز بهداشت شهرستان / شبکه بهداشت درمان شهرستان (کارشناس امور اجتماعی) ارسال

می گردد.

فرم شماره ۵- گزارش اطلاعات مجامع کانون سلامت محلات شهرستان به دانشگاه / دانشکده.....

فصل : سال :

تعداد مصوبات در حال پیگیری	تعداد مصوبات اجرا شده	تعداد مصوبات	تعداد مجمع سلامت محله برگزار شده	تعداد کانون سلامت محلات

نام و نام خانوادگی رئیس شبکه / رئیس مرکز بهداشت:

امضا:

*. این فرم توسط کارشناس امور اجتماعی مرکز بهداشت / شبکه بهداشت درمان شهرستان تکمیل و بصورت فصلی برای دانشگاه / دانشکده علوم

پزشکی ارسال می گردد.

فرم شماره ۷: جدول گزارش مشکلات کانون سلامت محله..... به مرکز بهداشت شهرستان / شبکه بهداشت و درمان..... سال ۱۳

رتبه مشکل	تعیین میزان اولویت مشکل						لیست مشکلات محله	ردیف
	جمع نمرات	اثربخشی	امکان	فوریت	شدت	شیوع و فراوانی		
		مداخله	مداخله	مداخله	مشکل	۴-۰		
		۴-۰	۴-۰	۴-۰	۴-۰	۴-۰		

سه اولویت اول محله:

۱.

۲.

۳.

امضاء

نام و نام خانوادگی دبیر کانون سلامت محله

امضاء

نام و نام خانوادگی جانشین دبیر کانون سلامت محله

❖ این فرم در دو نسخه تهیه و یک نسخه در کانون سلامت محله بایگانی و نسخه دوم به کارشناس امور اجتماعی سطح شهرستان ارسال گردد.

فرم شماره ۸: فرم خلاصه گزارش فعالیت‌های مرتبط با مجمع سلامت شهرستان..... به دانشگاه/ دانشکده..... در سال ۱۳

ردیف	عنوان	گزارش	مستندات
۱	تاریخ برگزاری مجمع سلامت شهرستان:		دعوت نامه
۲	حضور نمایندگان دستگاه‌های دولتی در مجمع:		لیست حضور
۳	حضور نمایندگان معتمدین و مراکز علمی در مجمع:		لیست حضور
۴	حضور نمایندگان مردمی در مجمع:		لیست حضور
۵	موضوع اصلی یا گفتمان غالب مجمع:		سین برنامه
۶	نیم رخ و شاخص‌های سلامت شهرستان و ارائه در مجمع:		سین برنامه
۷	*مشکلات و نیازهای مرتبط با سلامت مردم ارجاع شده از مجمع سلامت محلات:		فرم اولویت-بندی
۸	دستور کار مجمع (محورهای موضوعی مورد بحث):		سین برنامه‌ها و نشست‌ها

معاونت اجتماعی / پیوست‌ها - اداره کل امور اجتماعی سلامت / راهنمای برنامه عملیاتی سال ۱۳۹۷

سین برنامه‌ها		نشست‌های جانبی مجمع (در صورت وجود):	۹
صورت جلسه		دستگاه‌ها/ سازمان‌ها/ افراد تقدیر شده در جشنواره تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت:	۱۰
مستندات اطلاع رسانی		نحوه اطلاع رسانی و پوشش خبری طراحی بنر و پوستر، نصب بنر، دعوت‌نامه و کارت دعوت، کانال‌های اطلاع‌رسانی و سایت-ها و ... مستندات به تفکیک روش اطلاع‌رسانی ضمیمه گردد)	۱۱
برنامه و عکس-ها		برنامه‌های جانبی و ابتکاری (نمایشگاه/ غرفه/ ایستگاه/...)	۱۲
اسناد هزینه‌ای و مالی		شبکه بهداشت و درمان شهرستان	۱۳
صورت جلسه		سایر ادارات و موسسات (خارج از دانشگاه علوم پزشکی)	
متن قطعنامه		بیانیه پایانی مجمع:	۱۴
صورت جلسه جهت طرح موضوعات در کارگروه‌های سلامت و امنیت غذایی شهرستان‌ها و استان		دستاوردهای مجمع (مصوبات، ...):	۱۵
صورت جلسه		پیشنهادات برای مجمع سلامت سال آینده شهرستان:	۱۶

*جهت احصاء مشکلات و نیازهای مرتبط با سلامت مردم، ضروری است بر اساس فرم شماره ۲ و صورت جلسات مجامع سلامت محله موجود در کانون سلامت محله، در جلسه‌ای با حضور دو سوم اعضای کانون سلامت محله، مشکلات اولویت‌بندی و مطابق فرم شماره ۸ سه اولویت اول هر محله به کارشناس امور اجتماعی سطح شهرستان ارسال گردد و کارشناس امور اجتماعی سطح شهرستان از طریق اولویت‌بندی مشکلات جمع‌آوری شده محلات، ده اولویت اول هر شهرستان را در بند شماره ۷ وارد نماید.

فرم شماره ۱۰: فرم خلاصه گزارش فعالیت‌های مرتبط با مجمع سلامت استان..... به معاونت اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی در سال ۱۳

ردیف	عنوان	گزارش	مستندات
۱	تاریخ برگزاری مجمع سلامت استان:		دعوت نامه
۲	حضور نمایندگان دستگاه‌های دولتی در مجمع:		لیست حضور
۳	حضور نمایندگان معتمدین و مراکز علمی در مجمع:		لیست حضور
۴	حضور نمایندگان مردمی در مجمع:		لیست حضور
۵	موضوع اصلی یا گفتمان غالب مجمع:		سین برنامه
۶	نیم رخ و شاخص‌های سلامت استان و ارائه در مجمع:		سین برنامه
۷	*مشکلات و نیازهای مرتبط با سلامت مردم ارجاع شده از مجمع سلامت شهرستان‌ها:		فرم اولویت‌بندی
۸	دستور کار مجمع (محورهای موضوعی مورد بحث):		سین برنامه‌ها و نشست‌ها

معاونت اجتماعی / پیوست‌ها - اداره کل امور اجتماعی سلامت / راهنمای برنامه عملیاتی سال ۱۳۹۷

سین برنامه‌ها		نشست‌های جانبی مجمع (در صورت وجود):	۹
صورت جلسه		دستگاه‌ها/ سازمان‌ها/ افراد تقدیر شده در جشنواره تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت:	۱۰
مستندات اطلاع رسانی		نحوه اطلاع رسانی و پوشش خبری طراحی بنر و پوستر، نصب بنر، دعوت‌نامه و کارت دعوت، کانال‌های اطلاع‌رسانی و سایت-ها و ... مستندات به تفکیک روش اطلاع‌رسانی ضمیمه گردد)	۱۱
برنامه و عکس‌ها		برنامه‌های جانبی و ابتکاری (نمایشگاه/ غرفه/ ایستگاه/...)	۱۲
اسناد هزینه‌ای و مالی		شبکه بهداشت و درمان شهرستان	۱۳
صورت جلسه		سایر ادارات و موسسات (خارج از دانشگاه علوم پزشکی)	
متن قطعنامه		بیانیه پایانی مجمع:	۱۴
صورت جلسه جهت طرح موضوعات در کارگروه‌های سلامت و امنیت غذایی ملی و استان		دستاوردهای مجمع (مصوبات، ...):	۱۵
صورت جلسه		پیشنهادات برای مجمع سلامت سال آینده استان:	۱۶

نام و نام خانوادگی معاون اجتماعی دانشگاه / دانشکده:

امضاء

*جهت احصاء مشکلات و نیازهای مرتبط با سلامت مردم، ضروری است با جمع‌بندی بند ۷ فرم شماره ۸ ارسالی از شهرستان‌های تابعه، سه اولویت هر شهرستان تعیین و به سطح معاونت اجتماعی هر استان (دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی و اداره امور اجتماعی) ارسال گردد.