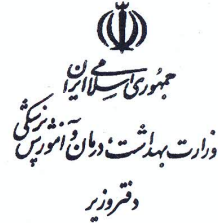


بسمه تعالی



شماره... ۱۰۱/۲۴۳۱
تاریخ... ۱۳۹۴/۱۱/۲۹
پیوست... ۵
«اقتصاد و فرهنگ، باعزم ملی و مدیریت جهادی»

جناب آقای غلامرضا بصیری پور
رئیس محترم شورای عالی استان‌ها

باسلام و احترام؛

تصویر تفاهم‌نامه همکاری فی‌مابین وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی و آن شورا، جهت استحضار و اجرا ارسال می‌شود.

دکتر حسین کشاورز
مشاور وزیر و مدیر کل حوزه وزارتی

رونوشت:

- ✓ جناب آقای ایازی قائم مقام محترم وزیر در امور مشارکت‌های اجتماعی، سازمان های مردم نهاد و خیریه‌های حوزه سلامت کشور جهت اطلاع
- ✓ جناب آقای دکتر سیاری معاون محترم بهداشت جهت اطلاع



جمهوری اسلامی ایران
شورای عالی استانها

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

تفاهم نامه همکاری مشترک



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی

تفاهم نامه حاضر در تاریخ سیزدهم آذرماه یکهزار و سیصد و نود و سه (۱۳۹۳/۹/۱۳) فی مابین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور به نمایندگی آقای دکتر سیدحسن هاشمی از یک سو و شورای عالی استانها به نمایندگی آقای مهندس مهدی چمران از سوی دیگر، با استناد به اصل یکصدم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران مبنی بر پیشبرد سریع برنامه‌های اجتماعی، اقتصادی، عمرانی، بهداشتی، فرهنگی آموزشی و سایر امور رفاهی از طریق همکاری مردم و نظارت شوراهای اسلامی و به منظور استفاده بهینه از پانگاه مردمی سوراها و توان اجرایی این نهاد در جلب مشارکت‌های مردمی، تسریع در خدمت‌رسانی به شهروندان، پرهیز از انجام کارهای موازی و حفظ سرمایه‌های ملی و با توجه به سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری منعقد می‌گردد:

ماده (۱) اهداف تفاهم نامه

۱. کاهش نابرابری های سلامت در شهرها و روستاها و توجه به آنها برای ارتقای عادلانه سلامت جوامع شهری و روستایی کشور
۲. توسعه سیاست‌های حلی سلامت در تمامی قوانین محلی و برنامه‌ریزی های کلان شهری و روستایی
۳. ارتقای فرهنگ سلامت، مشارکت مردمی و توانمندی افراد، خانواده ها و جوامع برای رعایت سبک زندگی سالم اسلامی ایرانی

ماده (۲) مدت زمان و اعتبار تفاهم نامه

زمان شروع همکاری مشترک در قالب این تفاهم نامه از تاریخ امضای طرفین آغاز و اعتبار آن تا سه سال کامل تعیین می‌گردد و با توافق طرفین قابل تمدید خواهد بود.

ماده (۳) تعهدات

بند ۱- تعهدات مشترک:

۱. همکاری و برنامه‌ریزی مشترک به منظور ارتقای فرهنگ سلامت و ترویج شیوه زندگی سالم

۲. برنامه‌ریزی و همکاری مشترک در زمینه توسعه فضاها و مراکز بهداشتی درمانی، مراکز فوریت های پزشکی، پایگاه های اهداء خون، کلینیک ها، مطب ها، بیمارستان ها، خانه‌های سلامت شهری و خانه‌های بهداشت روستایی به منظور افزایش دسترسی عادلانه به خدمات بهداشتی درمانی
۳. همکاری برای توسعه، تکمیل، تجهیز و مرمت مراکز بهداشتی درمانی، آموزشی، پژوهشی، فناوری و مراکز مرتبط نظیر خوابگاه‌های دانشجویی
۴. همکاری و برنامه‌ریزی مشترک در زمینه ارتقای بهداشت محیط شهر و روستا، بهسازی و نظارت بر اماکن عمومی و همکاری در ارزیابی دوره‌ای صنوف آرایه دهنده مواد غذایی و بهداشتی و همکاری در مدیریت دفع پسماندهای بهداشتی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی
۵. جلب حمایت و همکاری سازمان‌های غیردولتی و خیرین در زمینه ارتقای عادلانه سلامت در شهرها و روستاها
۶. تهیه و اجرای پیوست سلامت در پروژه های شهری
۷. حمایت از محیط‌های حامی سلامت مانند جوامع دوستدار کودک، سالمند و معلول، اماکن عاری از دخانیات، جوامع ایمن و ...

بند ۲- تعهدات شورای عالی استان‌ها:

۱. همکاری در بررسی مستمر تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت مردم و تسهیل پاسخگویی مشارکتی به اولویت‌های تعیین شده
۲. همکاری در برنامه‌های پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی، اعتیاد، ایدز، خشونت و طلاق به ویژه در اقصای آسیب پذیر جامعه
۳. همکاری در توسعه و تجهیز مراکز ارائه خدمات بهداشتی درمانی، آموزشی و پژوهشی
۴. همکاری در تهیه و اجرای پیوست سلامت در برنامه‌های گلان شهری و روستایی
۵. همکاری در نظارت بر اجرای مداخلات ارتقای سلامت و ایمنی پیش‌بینی شده در برنامه‌های گلان شهر و روستا
۶. همکاری در اجرای برنامه های ملی ارتقای سلامت و توانمندسازی مردم برای خودمراقبتی و رعایت سبک زندگی سالم
۷. همکاری در جلب حمایت خیرین و شهروندان برای حمایت از سلامت و ایمنی کودکان کار، کودکان خیابانی، افراد بی خانمان و معلولین
۸. همکاری در تغییر کاربری اراضی و اماکن شهری و روستایی برای کاربری‌های بهداشتی، درمانی و آموزشی با هدف افزایش دسترسی عادلانه به خدمات سلامت
۹. همکاری و هماهنگی در مدیریت بحران ها، فوریت های پزشکی، حوادث و بلایا با بخش سلامت

۱۰. حمایت قانونی از توسعه و تقویت ساختارهای اجرایی سلامت شهرداری ها و دهیاری‌ها

بند ۳- تعهدات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی :

۱. تسهیل انجام وظیفه نظارتی شوراهای در چارچوب مقررات در راستای اصل ۱۰۰ قانون اساسی و مواد ۶۸، ۷۰ و ۷۱ قانون شوراهای
۲. برگزاری دوره‌های آموزشی ویژه اعضای شوراهای اسلامی شهر و روستا و شهرداری‌ها و دهیاری‌ها در زمینه برنامه ریزی مشارکتی برای ارتقای عادلانه سلامت
۳. تسهیل و حمایت از ایجاد محیط‌های سالم و ایمن در شهرها و روستاها و انتقال تجارب ملی و بین‌المللی در این خصوص به شوراهای
۴. همکاری در سنجش عدالت در سلامت شهرها و روستاها و حمایت از اجرای مداخلات مستنی بر نتایج آن برای کاهش نابرابری‌های سلامت
۵. توانمندسازی شهروندان و روستائینان برای خودمراقبتی با استفاده از فناوری‌های نوین اطلاعاتی و ارتباطی و بسیج اطلاع رسانی
۶. رعایت قوانین و ضوابط معماری و شهرسازی در احداث مراکز بهداشتی، درمانی و مجموعه های پزشکی، کلینیک ها و مطب های پزشکی در مسیر رفاه عمومی و حفظ سرانه های خدماتی

ماده ۴) نحوه اجرای همکاری های مشترک:

ساختار اجرایی این تفاهم نامه شامل ستاد مرکزی راهبری، دبیرخانه و کارگروه های تخصصی در سطح ستاد و استان و شهرستان خواهد بود. کلیات، دستورالعمل وظایف، نوع اختیارات و نحوه فعالیت آنها در اولین جلسه ستاد تصویب ستاد مرکزی راهبری خواهد رسید.

قصره ۹- ستاد مرکزی راهبری متشکل از افراد حقوقی و حقیقی ذیل بوده و به صورت فصلی تشکیل جلسه خواهد داد:

۱. معاون کمیسیون ها و امور دولت شورای عالی استان ها
۲. قائم مقام وزیر در امور مشارکت های اجتماعی، مردم نهاد و خیریه های حوزه سلامت کنور
۳. معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۴. معاون توسعه، مدیریت و منابع وزارت بهداشت

۵. مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۶. نماینده شورای عالی استان ها در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۷. مدیرکل امور دولت، و مجامع شورای عالی استان ها

تبصره ۲- در هر استان کارگروهی با عضویت رئیس شورای استان، رئیس شورای شهر مرکز استان و شهردار شهر مرکز استان از یکسو و از سوی دیگر رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی، قائم مقام رئیس دانشگاه در امور شوراها و مشارکت مردمی، مسوولیت نظارت بر حسن اجرای تفاهم نامه را عهده دار بوده و هر شش ماه یکبار، گزارش عملکرد کارگروه را به کارگروه مرکزی ارسال می نمایند.

تبصره ۳- در شهرستان ها، مسوولیت اجرای تفاهم نامه را کارگروهی متشکل از رئیس شورای اسلامی شهرستان، رئیس شورای اسلامی شهر مرکز شهرستان و شهردار شهر مرکز شهرستان از یک سو و از سوی دیگر مدیر شبکه بهداشت و درمان و معاون بهداشتی شبکه عهده دار بوده و گزارش عملکرد کارگروه، هر سه ماه یکبار به کارگروه استانی ارسال می گردد. در شهرستان هایی که دارای دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی مستقل هستند، تعیین نمایندگان بخش سلامت مطابق تبصره ۲ ماده ۴ خواهد بود.

ماده ۵)

این تفاهم نامه در ۵ ماده و ۲ نسخه که دارای اعتبار واحد هستند، در تاریخ ۹۳/۹/۱۳ امضاء و مبادله گردید.

بالتزام
مهدی پیمان
رئیس شورای عالی استان ها

دکتر سید حسن هاشمی
وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی