

به نام خدا

ساختار و برنامه های دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

ارائه دهنده: دکتر علی اصغر فرشاد
دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

تیر ماه ۱۳۹۷



فهرست مطالب

- بخش اول - تاریخچه شکل گیری شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
- بخش دوم - ساختار، تشکیلات سازمانی و عملکرد شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور
- بخش سوم - سازو کارهای اجرایی در دبیرخانه شورا
- بخش پنجم - برنامه عملیاتی مشترک دبیرخانه در سال ۹۷
- بخش ششم - انتظارات از دانشگاهها



بخش اول:

تاریخچه شکل‌گیری شورای

عالی سلامت و امنیت

غذایی کشور



تاریخچه شکل‌گیری و فعالیت شورای عالی سلامت و امنیت غذایی



(سامانه ملی قوانین و مقررات)
فصل اول - سازمان
ماده اول - شورای عالی کشور تشکیل می‌شود.
ماده دوم - شورای عالی ۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۲- معاون وزیر بهداشت، ۳- مدیران کل بهداشت، ۴- رئیس اداره مبارزه با ۵- رئیس اداره مبارزه با ۶- رئیس یا کفیل بنگاه ۷- رئیس دانشکده پزشکی ۸- هفت نفر استاد کرب بیماری‌های چشم، بیماری ۹- رئیس بنگاه مایه‌سازی ۱۰- رئیس بهداری ارتش ۱۱- رئیس بهداری شهر ۱۲- سه نفر پزشک دیپلم و تا موقعی که جامعه تشک ماده سوم - اعضای شو منصوب می‌شوند.
ماده چهارم - ریاست ش پزشکی و در غیاب ایشان بر ماده پنجم - دبیر شورا پزشکی که عضو شورا هست ماده ششم - علاوه بر ا از پزشک یا غیر پزشک، دع اطلاعات تخصصی آن‌ها است



تشکیل شورای عالی سلامت و برنامه اصلاحات در نظام سلامت، درمان و آموزش پزشکی (مقرره شماره ۱۱۸۰۵)
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - سازمان مدیریت
هیئت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۸۲/۲/۲۲ بنا به پیشنهاد مشترک آموزش پزشکی و سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور و به استناد اصل یک اساسی جمهوری اسلامی ایران آیین نامه شورای عالی سلامت کشور و سلامت را به شرح زیر تصویب نمود
آیین نامه شورای عالی سلامت کشور و برنامه اصلاحات
ماده ۱- به منظور تامین، حفظ و ارتقاء سلامت مردم ایران به عنوان گسترش همکاری‌های بین بخشی و مشارکت مردمی و حمایت از طرحهای کشور که در این آیین نامه به اختصار «شورای عالی» نامیده می‌شود به منظور ساماندهی نظام سلامت کشور، تأسیس می‌گردد.
ماده ۲- ارکان اصلی شورای عالی عبارتند از:
۱- رئیس
۲- دبیر شورا
۳- اعضای شورا
۴- دبیرخانه
ماده ۳- ریاست شورای عالی را رئیس جمهور بر عهده دارد.
ماده ۴- اعضای شورای عالی عبارتند از:
۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲- رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور
۳- وزیر آموزش و پرورش
۴- وزیر کشور
۵- رئیس سازمان صنایع و معادن
۶- رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی (به عنوان رئیس کمیسیون آموزش و تحصیلات عالی شورای اسلامی)
۷- رئیس سازمان حفاظت محیط زیست
۸- رئیس سازمان حفاظت محیط زیست

آیین‌نامه تشکیل شورای عالی سلامت و امنیت غذایی (مقرره شماره ۲۳۸۶۱)
(سامانه ملی قوانین و مقررات جمهوری اسلام)
هیئت وزیران در جلسه مورخ ۸۵/۷/۳۰ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی چه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی را به آیین‌نامه تشکیل شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ۱- در این آیین‌نامه، اصطلاحات زیر در الف - قانون: قانون برنامه چهارم توسعه مصوب ۱۳۸۳ - ب - شورای عالی: شورای عالی سلامت و اما ماده ۲- به منظور حفظ و ارتقای سلامت سیاست‌ها و راهبردهای کلان در جهت رس سلامت و امنیت غذایی و هماهنگی در شده تشکیل می‌شود و مصوبات آن پس از ماده ۳- اعضای شورای عالی عبارت‌اند از:
۱- رئیس جمهور (رئیس)
۲- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۳- رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی کش
۴- وزیر آموزش و پرورش
۵- وزیر جهاد کشاورزی
۶- وزیر بازرگانی
۷- وزیر صنایع و معادن
۸- وزیر رفاه و تأمین اجتماعی
۹- وزیر کشور
تبصره ۱ - دعوت از سایر افراد متخصص ب شورای عالی مجاز است.
تبصره ۲ - از رؤسای کمیسیون‌های بهداشت



بسمه تعالی
«یا صلوات بر محمد و آل محمد»
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور

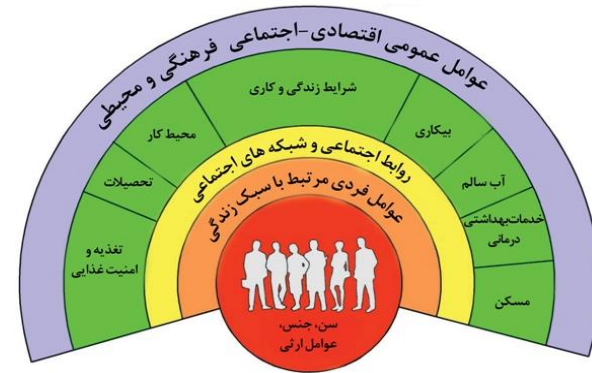
آیین‌نامه تشکیلات و شرح وظایف شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
هیئت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۹۰/۸/۱ بنا به پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تأیید معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور و به استناد به بند (الف) ماده (۳۲) قانون برنامه پنج ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران، مصوب ۱۳۸۹، «آیین‌نامه تشکیلات و شرح وظایف شورای عالی سلامت و امنیت غذایی» را به شرح زیر تصویب نمود:
ماده ۱ - به منظور تأمین، حفظ و ارتقای عادلانه سلامت، فراهم شدن شرایط دسترسی و برخورداری آحاد جامعه از سبد غذایی سالم و مطلوب و بهبود کیفیت و شیوه زندگی آحاد مردم، «شورای عالی سلامت و امنیت غذایی» که در این آیین‌نامه به اختصار «شورای عالی» نامیده می‌شود، به‌عنوان مرجع اصلی سیاست‌گذاری و تصمیم‌گیری در خصوص سلامت و امنیت غذایی تشکیل می‌شود.

- ماده ۲ - اعضای شورای عالی به شرح زیر است:
۱. رئیس جمهور (رئیس)
۲. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (دبیر)
۳. معاون برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور
۴. وزیر کشور
۵. وزیر صنعت، معدن و تجارت
۶. وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی

۲۴۵۳۵۵
تاریخ: ۴/۱/۸۵



روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران



مصوبات مجلس شورای اسلامی
مرجع تصویب: مجلس شورای اسلامی
شماره ویژه نامه: ۹۲۵

یکشنبه، ۲۰ فروردین ۱۳۹۶

سال هفتاد و سه شماره ۲۰۹۹۲

قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور

ماده ۷- شورای عالی سلامت و امنیت غذایی با وظایف و ترکیب زیر تشکیل می‌شود:

الف - وظایف:

- ۱- سیاستگذاری برای ارتقای سلامت و امنیت غذایی و سلامت مواد غذایی صادراتی و وارداتی
- ۲- بررسی و تصویب برنامه‌ها و تدابیر بخشی و فرابخشی در اجرای سیاست‌های ناظر بر سلامت و امنیت غذایی
- ۳- تعیین و پایش شاخصهای اساسی سلامت و امنیت غذایی
- ۴- تصویب استانداردهای ملی پیوست سلامت برای طرحهای بزرگ توسعه‌ای
- ۵- تصویب برنامه اجرایی سامانه «خدمات جامع و همگانی سلامت و امنیت غذایی»
- ۶- تصویب سازوکارهای نظارتی و رسیدگی به گزارش‌های نظارتی
- ۷- ایجاد هماهنگی میان دستگاههای اجرایی مربوط

ترکیب شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

- ۱- رئیس جمهور (رئیس)
- ۲- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (دبیر)
- ۳- رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور
- ۴- وزیر کشور
- ۵- وزیر صنعت، معدن و تجارت
- ۶- وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی
- ۷- وزیر آموزش و پرورش
- ۸- وزیر جهاد کشاورزی
- ۹- وزیر ورزش و جوانان
- ۱۰- رئیس سازمان حفاظت محیط زیست

- ۱۱- رئیس سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران
- ۱۲- یک نفر از اعضای هر یک از کمیسیون‌های بهداشت و درمان، اجتماعی و برنامه و بودجه و محاسبات مجلس شورای اسلامی به عنوان ناظر
- ۱۳- رئیس کمیته امداد امام خمینی (ره)
- ۱۴- رئیس سازمان ملی استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران
- ۱۵- یک نفر به عنوان نماینده انجمن‌های علمی و تخصصی حوزه سلامت بنا به پیشنهاد وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تأیید رئیس شورای عالی
- ۱۶- یک نفر به عنوان نماینده انجمن‌های علمی و تخصصی حوزه امنیت غذا و تغذیه بنا به پیشنهاد وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و جهاد کشاورزی و تأیید رئیس شورای عالی

شماره ۱۶۲۱۷۸ / ت ۴۷۲۲۱ هـ
تاریخ ۱۴ / ۸ / ۱۳۹۰

جمهوری اسلامی ایران
رئیس جمهور
تصویب نامه هیئت وزیران

بسمه تعالی
"با صلوات بر محمد و آل محمد"

معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور

هیئت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۹۰/۷/۲۰ بنا به پیشنهاد معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور و به استناد بند (هـ) ماده (۱۷۸) قانون برنامه پنجساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران - مصوب سال ۱۳۸۹ - "آیین نامه اجرایی شورای برنامه ریزی و توسعه استان" را به شرح زیر تصویب نمود:

آیین نامه اجرایی شورای برنامه ریزی و توسعه استان

ماده ۱۶- اعضای کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی به شرح زیر تعیین می شوند :

- الف- معاون سیاسی و امنیتی استانداری (رئیس)
- ب- رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان (دبیر)
- ج- نماینده معاون برنامه ریزی استاندار (در سطح مدیر کل)
- د- مدیر کل صدا و سیما مرکز استان
- هـ- مدیر کل حفاظت محیط زیست محیط استان
- و- رئیس واحد استانی وزارت جهادکشاورزی
- ز- مدیر کل دامپزشکی استان
- ح- رئیس واحد استانی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
- ط- مدیر عامل شرکت آب و فاضلاب استان
- ی- مدیر عامل شرکت آب و فاضلاب روستایی
- ک- دادستان مرکز استان
- ل- مدیر کل استاندارد و تحقیقات صنعتی استان
- م- رئیس واحد استانی وزارت ورزش و جوانان
- ن- رئیس واحد استانی وزارت آموزش و پرورش
- س- رئیس واحد استانی وزارت صنعت، معدن و تجارت

ماده ۱۷- وظایف کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی بررسی و ارائه پیشنهاد در موارد زیر تعیین می شود:

الف- اجرایی نمودن تصمیمات شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

ب- مشکلات استانی مربوط به سلامت و امنیت غذایی استان و انعکاس پیشنهادهای مربوط به دبیرخانه شورا

ج- ارتقای خدمات سلامت و امنیت غذایی در سطح استان

د- وضعیت سلامت جسمی در گروه سنی کودکان و نوجوان به ویژه دختران و راههای بهبود آن

هـ- پیشگیری از عفونت و بیماری ایدز و کنترل آن

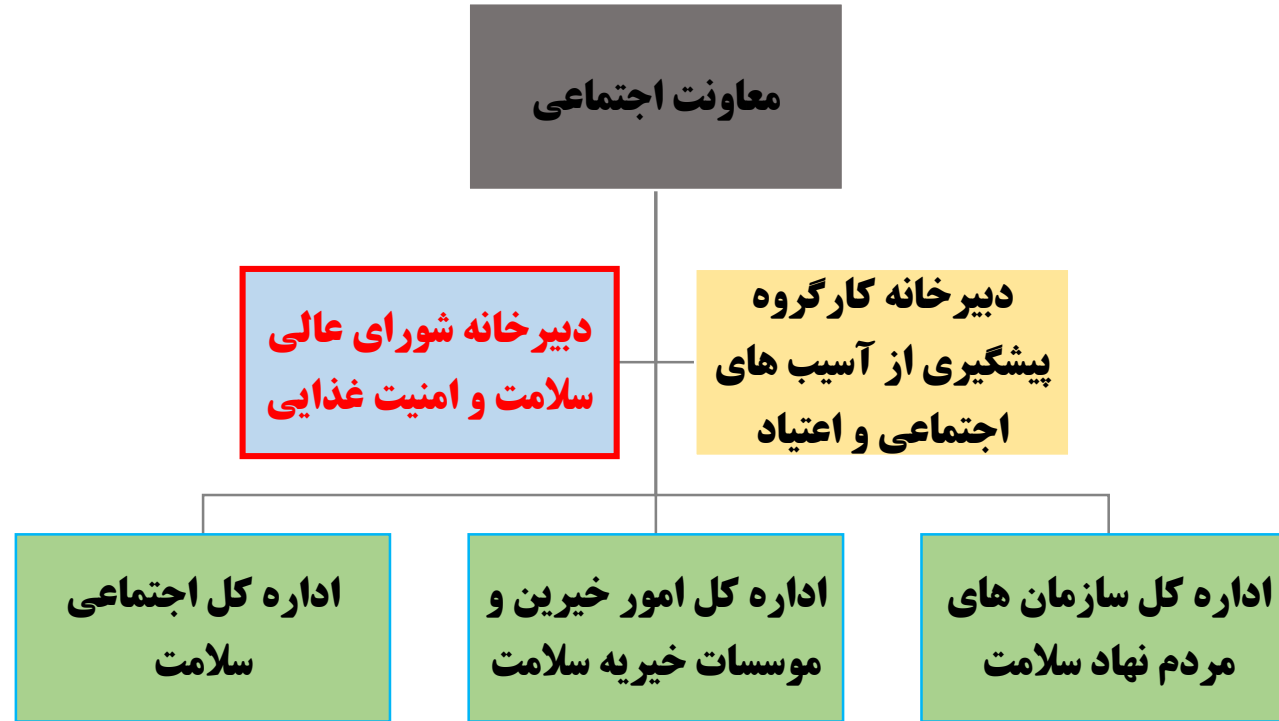
و- بسته های ترتیب بدنی در جهت سلامت عمومی

بخش دوم:

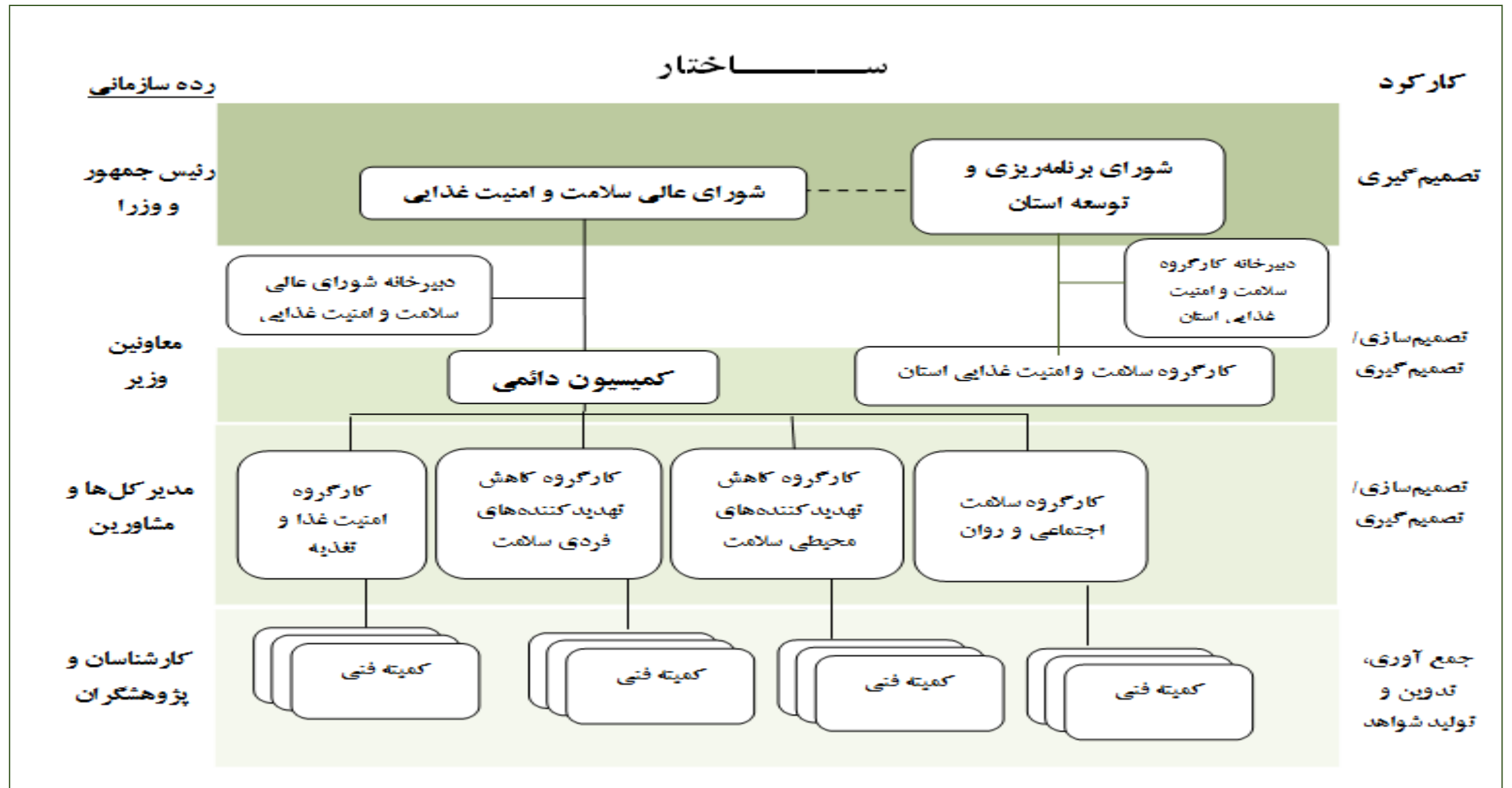
ساختار، تشکیلات سازمانی و
عملکرد شورای عالی سلامت و
امنیت غذایی کشور



جایگاه دبیرخانه در ساختار معاونت اجتماعی



ساختار شورای عالی براساس سطوح تصمیم گیری در کشور



ساختار دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

رئیس دبیرخانه

گروه اطلاعات و دانش
راهبردی سلامت

گروه سیاست‌گذاری و
هماهنگی بخشی سلامت

گروه سیاست‌گذاری و
هماهنگی فرابخشی سلامت

تشکیلات مصوب دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

ردیف

دبیر	۱
<u>کارشناس مسئول سیاستگذاری و هماهنگی فرابخشی</u>	<u>۲</u>
کارشناس امور اقتصادی- بازرگانی	۳
کارشناس امور تولیدی- صنعتی	۴
کارشناس پزشکی اجتماعی	۵
کارشناس امور سلامت و امنیت غذایی استانها	۶
<u>کارشناس مسئول سیاستگذاری و هماهنگی بخشی</u>	<u>۷</u>
کارشناس سلامت عمومی	۸
کارشناس سلامت بین الملل	۹
کارشناس حکمرانی و مدیریت سلامت	۱۰
کارشناس سیاست گذاری سلامت	۱۱
<u>کارشناس مسئول اطلاعات و دانش راهبردی سلامت</u>	<u>۱۲</u>
کارشناس اطلاع رسانی سلامت و پزشکی	۱۳
کارشناس طبقه بندی اسناد و شواهد	۱۴
کارشناس آمار سلامت	۱۵

بخش سوم:

ساز و کار اجرایی در دبیرخانه

شورای عالی سلامت و امنیت

غذایی کشور

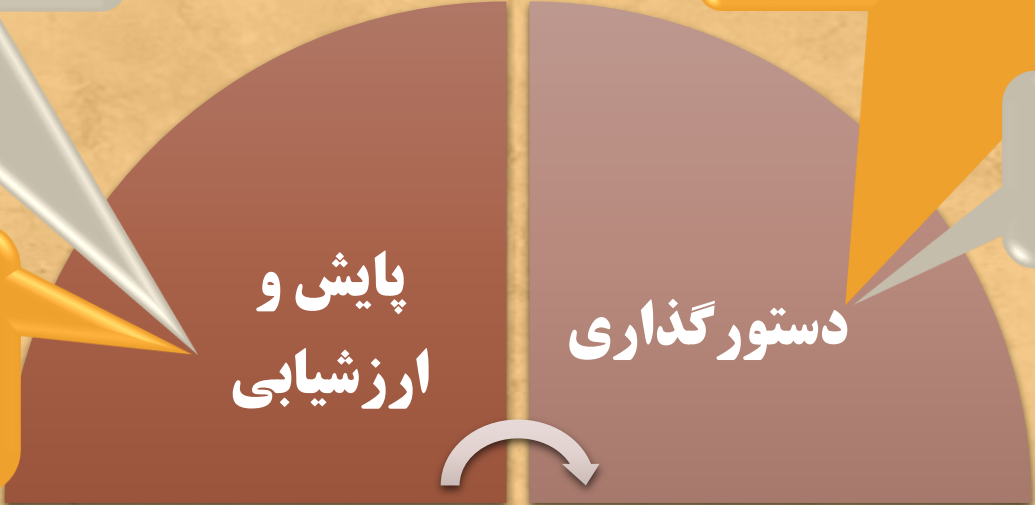


ابزارها:
1. شناسنامه شاخص های پایش

روش ها:
1. برگزاری جلسات کمیته ها فنی (Technical Committee)

روش ها:
1. دریافت گزارش های دوره ای عملکرد
2. تهیه گزارش های دوره ای پیشرفت کار
3. تهیه گزارش های تحلیلی از اجرای مصوبات

ابزارها:
1. کاربرگ بیان مساله (P.S Sheet)



ابزارها:
1. کاربرگ تدوین پیش نویس مصوبات
2. دستورالعمل نحوه تدوین پیش نویس مصوبات
3. خلاصه شواهد (Evidence Brief)
4. سیاست نامه (policy Brief)
5. خلاصه پشتیبان (Supportive note)

ابزارها:
1. راهنمای تهیه برنامه عملیاتی

روش ها:
1. مطابق با چارچوب های برنامه عملیاتی دستگاه ها و سازمان های مجری

روش ها:
1. برگزاری جلسات کارگروه های تخصصی

فرآیندها، در دبیرخانه شورای عالی سلامت

نویسندگان

دکتر ترکس رستمی کوران، شایما سائقی سرادقی، دکتر حساس و نوبی مقدم
دکتر ساجده حسن سالاربان زاده، دکتر علیرضا دلاوری



میراث شورای عالی سلامت و آموزش پزشکی

با نظارت دکتر سید محمد هادی ایازی و دکتر علی اصغر فرشاد

<http://www.salam.behdasht.gov.ir/>

عملکرد کارگروه‌های تخصصی و کمیته‌های فنی

کارگروه‌های تخصصی

کارگروه «صیانت از حقوق مردم در سلامت و امنیت غذایی»	کارگروه تخصصی «کاهش عوامل تهدیدکننده سلامت» (فردی و محیطی)	کارگروه تخصصی «امنیت غذایی و تغذیه»
۲	۴۱	۸۱

کمیته‌های فنی زیرمجموعه

<ul style="list-style-type: none"> • سند رشد و تکامل همه جانبه دوران ابتدایی کودکی، • سامانه یکپارچه اطلاعات آلودگی هوای کشور، • بسته پایه سلامت کارکنان دولت، • برنامه جامع ارتقا روان کشور، • سند ملی سالمندان کشور • برنامه استراتژیک ایدز، • تعیین فهرست کالاهای آسیب‌رسان به سلامت و درصد عوارض پیشنهادی، • سلامت دهان و دندان، • زمین‌شناسی پزشکی، • تاییدیه ارگونومیک برای محصولات 	<ul style="list-style-type: none"> • ساماندهی اطلاع‌رسانی مواد غذایی و تغذیه سالم، • آلاینده‌های محصولات کشاورزی، • فرآورده‌های پروتئینی، • کیفیت و سلامت نان، • تامین تغذیه و غذای سالم، • ارزیابی خطر در محصولات کشاورزی، • ارتقاء سلامت و کیفیت روغن‌های خوراکی و سلامت مواد غذایی وارداتی.
---	---

عملکرد کارگروه‌های تخصصی و کمیته‌های فنی

کارگروه «تعیین فهرست کالاها، خدمات و اقدامات آسیب رسان به سلامت و درصد عوارض بر آنها»

۱۵

دستاوردهای کارگروه

- تشکیل کارگروه تعیین درصد عوارض بر کالاهای آسیب رسان به سلامت با حضور نمایندگان ۴ وزارتخانه صنعت، معدن و تجارت، تعاون، کار و رفاه اجتماعی، امور اقتصادی و دارایی و سازمان برنامه و بودجه) ذکر شده در قانون
- تهیه فهرست کالاها و خدمات و اقدامات آسیب رسان به سلامت در سال ۱۳۹۶ و تعیین درصد عوارض بر آنها
- تهیه فهرست کالاها و خدمات و اقدامات آسیب رسان به سلامت در سال ۱۳۹۷ برای اطلاع رسانی و منع تبلیغات
- بازبینی فهرست کالاها و خدمات و اقدامات آسیب رسان به سلامت در تیرماه ۱۳۹۷
- پیشنهاد درج مالیات بر ارزش افزوده برای کالاها و خدمات آسیب رسان به سلامت در لایحه مالیات بر ارزش افزوده
- تعداد کل جلسات شورای عالی سلامت از سال ۱۳۸۲ تا ۱۳۹۷
- تعداد کل مصوبات شورای عالی سلامت

۱۵

۱۴۱

دستاوردهای مهم شورا در حوزه امنیت غذایی و تغذیه (در ۴ سال اخیر)

عنوان دستاورد	
کاهش سهم واردات روغن پالم به کل روغن‌های وارداتی از ۷۵۰/۰۸۰ تن در سال ۱۳۹۲ به حدود ۴۰۰۰۰۰ تن در سال ۱۳۹۵؛	روغن‌های خوراکی
افزایش تعرفه واردات روغن پالم از ۲-۴٪ در سال ۱۳۹۲ به حدود ۲۶-۴۰٪ در سال ۱۳۹۶؛	
بازنگری استاندارد روغن‌های خوراکی (مصرفی خانوار، صنف و صنعت)	
کاهش مجموع اسیدهای چرب اشباع و ترانس در روغن‌های مصرفی خانوار از سال ۸۱ تاکنون از ۴۷٪ به ۲۷٪ و <u>میزان اسیدهای چرب ترانس</u> به <u>تنهایی</u> از ۲۷٪ به حدود ۲٪؛	
شروع اجرای طرح ۱۰ ساله کشت دانه‌های روغنی با هدف تامین ۷۰٪ از نیاز کشور به روغن؛	آرد و نان
بازنگری استانداردهای زنجیره گندم، آرد و نان با تمرکز کاهش میزان نمک نان از ۱/۸٪ به ۱٪؛	
افزایش پوشش نظارتی بر حسن اجرای استاندارد نمک در نان به دنبال:	سم و کود
افزایش تعداد فروشگاه‌های تحت پوشش مانیتورینگ سموم از ۴۵۰۰ به ۸۹۰۰؛	
افزایش تعداد شرکت‌های توزیع‌کننده سم از ۵ به ۲۲ مورد؛	
حذف و تعلیق ۲۳ قلم سم پرخطر و ریسک دار که ۲۰ درصد از مصرف سموم کشور را تشکیل میدادند،	
افزایش تعداد عوامل بیولوژیک ثبت شده از ۲۵ عامل در سال ۹۴ به ۴۳ عامل در سال ۹۶	سم و کود
کاهش تعداد فروشندهان غیرمجاز سم از ۴۵۰۰ به ۲۳۰ مورد؛ (۲۳۰ پرونده در حال پیگیری است)	
فراهم شدن بستر اجرای طرح ارتقاء سلامت ۸ محصول کشاورزی به عنوان برنامه ملی مشترک وزارت بهداشت و وزارت جهاد کشاورزی	

دستاوردهای مهم شورا در حوزه کاهش عوامل تهدید کننده سلامت (در ۴ سال اخیر)

تدوین و ابلاغ بسته پایه خدمات سلامت کارکنان دولت

استقرار شبکه پایش فراگیر و یکپارچه آلاینده های هوا

استقرار چهارمین برنامه ملی راهبردی کنترل اچ آی وی / ایدز (۱۳۹۸-۱۳۹۴)

تدوین و ابلاغ شاخص های ارزیابی سلامت محوری عملکرد استانداران

تشکیل جلسات شورای راهبردی جمعیت بر اساس سیاستهای ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی)

تدوین اسناد راهبردی استان (سند غذا، سند سلامت اجتماعی و...)

حمایت از برنامه های ویژه سلامت (برگزاری همایش غذا و مبارزه با گرسنگی و...)

همکاری در تشکیل کمیته نظارت بر اجرای برنامه چهارم کنترل و کاهش عفونت اچ آی وی / ایدز در استانها با همکاری مدیران کل امور اجتماعی

معرفی کمیته ملی و دبیرخانه بیماری های غیرواگیر و سند ملی پیشگیری و کنترل بیماریهای غیرواگیر به رییس محترم مجلس شورای اسلامی و روسای کمیسیون های مجلس شورای اسلامی، استانداران، دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کشور، پژوهشگاه، پژوهشکده ها و مراکز تحقیقاتی مرتبط با اهداف سند و مجامع علمی ملی مانند اجلاس انجمن های علمی علوم پزشکی و جلسه فرهنگستان علوم پزشکی کشور

جلب مشارکت استانداران به منظور پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر در سطح استان ها با بهره مندی از اطلاعات اطلس بار بیماریها با همکاری کمیته های دانشگاهی

عملکرد مهم شورا در حوزه مرکز اسناد و اطلاعات راهبردی سلامت (در ۷ سال اخیر)

سازماندهی و دسترس پذیری کتب و مستندات به واحدهای تابعه وزارت بهداشت و افراد ستادی و دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی

جلسه با اساتید اطلاع رسانی و معاون محترم کتابخانه ملی به منظور تشکیل کمیته ای ملی برای سازماندهی و راهبری اطلاعات حوزه سلامت

تهیه و یکپارچه سازی فرمتهای کاربردی در دبیرخانه

بازدید از پژوهشگاه علوم و فناوری اطلاعات ایران (ایراندک)

بازدید از مرکز فناوری اطلاعات و اطلاع رسانی وزارت جهاد کشاورزی

راه اندازی سایت دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

کتابخانه مرحوم دکتر شادپور: تعداد کل کتب، گزارشات، اسناد سازمانی، طرح های تحقیقاتی، مجموعه قوانین و آرشیو دیداری و شنیداری ثبت شده در دبیرخانه حدود ۴ هزار جلد



دستاوردهای مهم دبیرخانه از سال ۱۳۹۵

در سطح ملی

- برگزاری اولین **مجمع ملی سلامت** در اسفند ماه ۱۳۹۵
- انعقاد **۴ تفاهم‌نامه‌های همکاری بین‌بخشی** با وزارتخانه‌های جهاد کشاورزی، راه و شهرسازی و ورزش و جوانان و نیروی انتظامی
- برگزاری **بیش از ۴۰۰ نفر ساعت** کار کارشناسی جهت تدوین تفاهم‌نامه با وزارت خانه های صنعت معدن تجارت ، وزارت امور خارجه ، وزارت کشور ، شهرداری تهران و معاونت زنان ریاست جمهوری
- **تشکیل و فعال‌سازی کمیته‌های اجرایی** برای پیگیری اجرای تفاهم‌نامه‌های همکاری بین‌بخشی و تشکیل **۲۵ جلسه** در این رابطه
- **تشکیل و فعال‌سازی دبیرخانه‌های سلامت** در ۳ وزارتخانه جهاد کشاورزی، راه و شهرسازی و ورزش و جوانان
- تدوین و ابلاغ **شیوه‌نامه استقرار دبیرخانه‌های سلامت** در دستگاه‌های اجرایی
- بررسی امکان استفاده از **نیروهای طرحی** در دبیرخانه‌های سلامت دستگاه‌ها



دستاوردهای مهم دبیرخانه از سال ۱۳۹۵

• پیگیری موضوعات زیر در **کمیته های اجرایی** تفاهم نامه های بین بخشی و دبیرخانه های سلامت :

- ارتقا **سلامت محصولات کشاورزی** و حمایت طلبی در خصوص تامین منابع لازم برای اجرای این طرح با سازمان برنامه و بودجه
- جلوگیری از آبیاری زمین های کشاورزی با فاضلاب
- استفاده از **فناوری های نوین** در نظارت بر سلامت محصولات غذایی
- ایجاد **باشگاه های سلامت محور** جهت مشاوره فعالیت فیزیکی
- آموزش مراقبین سلامت در خصوص مشاوره در زمینه **فعالیت فیزیکی**
- طرح **مربیان ورزش سلامت محور**
- **راه اندازی و فعال سازی سازمان های مردم نهاد محلی** و کانون های محلی فعال در حوزه سلامت و **CBI سلامت محور**
- تقویت اقدامات مداخله ای برای کاهش آسیب های سوانح رانندگی و ارتقای ایمنی عبور و مرور با اولویت **کریدورهای دارای تقدم انجام اقدام بهبود ایمنی**.
- اقدام جهت **ساخت مراکز بهداشت و پایگاه های اورژانس** در مناطق پیشنهادی وزارت بهداشت با رعایت استانداردهای کاهش خطر حوادث غیرمترقبه و بلایا و پدافند غیرعامل با اولویت مناطق حاشیه نشین
- مشارکت در **توسعه ابتکار جهانی جامعه ایمن** با استفاده از ظرفیت خانه محلات و کانون ها.



دستاوردهای مهم دبیرخانه از سال ۱۳۹۵ (ادامه ..)

در سطح ملی

- **ابلاغ مصوبات** چهاردهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی به کلیه دستگاه‌های اجرایی، استانداری‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی مراکز استان
- تدوین **شیوه‌نامه / چارچوب‌های پیشنهاد مصوبات جدید، استقرار مصوبات شورا و ارایه گزارش پیشرفت مصوبات**
- برگزاری همایش و جشنواره (نان و شیرینی سالم) و تدارک **جشنواره ملی مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت**
- تعیین فهرست **کالاهای آسیب رسان به سلامت و درصد عوارض پیشنهادی بر آنها**
- برگزاری جلسه **شورای معین** در تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۰۶

به نام خدا

راهنمای تدوین سیاست نامه جهت ارائه در کارگروه‌های تخصصی
شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

تهیه شده در:
دبیرخانه سیاستگذاری سلامت

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

عنوان مستند:

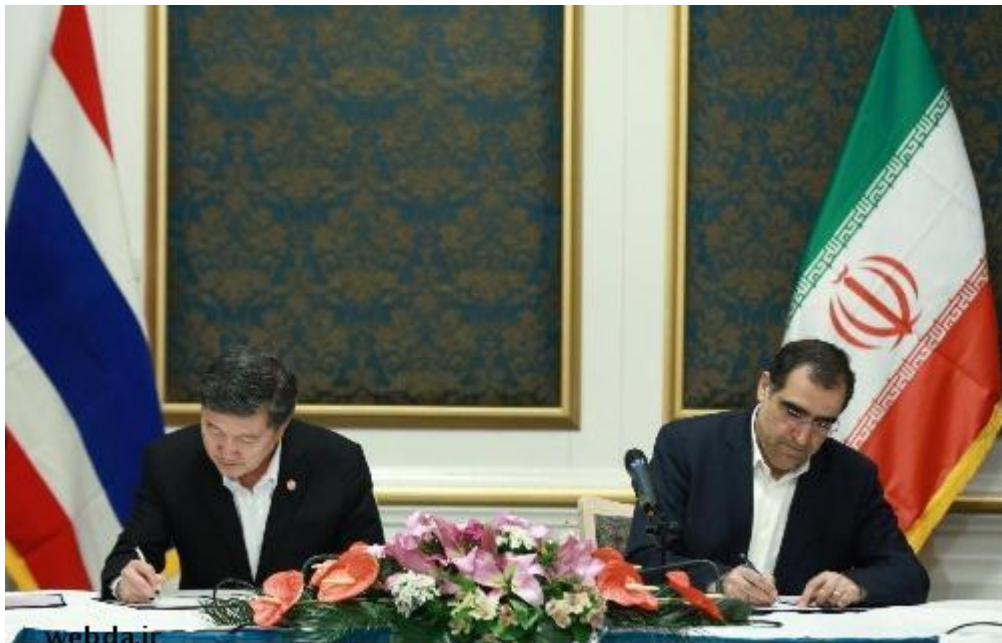
راهنمای استقرار
مصوبات شورای عالی سلامت و امنیت غذایی



دستاوردهای مهم دبیرخانه از سال ۱۳۹۵ (ادامه ..)

ارتباط با مجامع بین المللی:

- حضور در **مجمع ملی سلامت تایلند** و ارائه گزارش در برنامه جانبی این مجمع از دستاوردهای نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران در زمینه همکاری بین بخشی و مشارکت مردمی
- بازدید از ساختارهای تصمیم گیری بین بخشی و ارتقا سلامت در تایلند و بازدید تیم تایلندی از ایران و تداوم همکاری ها در قالب **تفاهم نامه** تنظیم شده
- حضور در نشست **جانبی مجمع عمومی سازمان جهانی بهداشت** و ارائه دستاوردهای نظام سلامت کشور در خصوص جلب همکاری های عمومی
- تنظیم برنامه و کارگاه های مشترک با سازمان جهانی بهداشت در خصوص استفاده از **تجارب بین المللی** و انتشار دستاوردها



دستاوردهای مهم دبیرخانه از سال ۱۳۹۵ (ادامه ..)

در سطح استانی:

- استقرار نظامنامه مدیریت سلامت همه جانبه:
- برگزاری دو نشست مشترک با روسای دبیرخانه‌های کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان و روسای مراکز تحقیقات مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت
- خانه مشارکت مردم در سلامت استان: ۲۶ از ۳۱
- شورای پیام گزاران سلامت (نماینده دستگاه اجرایی استان): ۲۹ از ۳۱
- اندیشگاه سلامت استان: ۲۲ از ۳۱
- شورای پیام‌رسان سلامت استان: ۲۰ از ۳۱
- مرکز اسناد و اطلاعات راهبردی سلامت استان: ۱۲ از ۳۱
- پیش‌نویس برنامه جامع سلامت استان در سال ۱۴۰۰: حدود ۲۰ از ۳۱

این نظام نامه به منظور فراهم آوردن بستر لازم برای عملیاتی کردن برنامه‌های توسعه پنج ساله کشور در راستای چشم انداز ۲۰ ساله کشور، نقش تعیین کننده نظام سلامت، نقشه جامع علمی کشور و برنامه پزشک خانواده و نظام مراقب در بخش سلامت تدوین شده است. رویکرد اصلی نظام نامه بر محوریت تحکیم همکاری های بین بخشی و مشارکت مردم با محوریت اطلاعاتی ها و دانشگاه های علوم پزشکی است که در سطح ملی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت کشور از طریق شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور تولید آن را بر عهده دارد.

نظام نامه استانی «مدیریت و توسعه سلامت همه جانبه»

نظام نامه استانی
(مدیریت و توسعه سلامت همه جانبه)
پیش نویس برای بررسی شورای سیاست گذاری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دستاوردهای مهم دبیرخانه از سال ۱۳۹۵ (ادامه ..)

در سطح استانی:

- تهیه و ابلاغ **دستورالعمل برگزاری مجامع سلامت استانی و شهرستانی** با مشارکت وزارت کشور به استانداران سراسر کشور،
- **بازدید میدانی و پیگیری اجرای مصوبات** از استانها
- **پایش مستمر عملکرد دبیرخانه‌های کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان** و رتبه‌بندی عملکرد استانها در حوزه همکاری‌های بین‌بخشی و مشارکت مردم

گزارش رتبه‌بندی عملکرد سال ۹۴ و ۹۵

گزارش رتبه‌بندی عملکرد دستگاه‌های عضو کارگروه ساغ استان

- برگزاری شش نشست مشترک با مجریان پروژه تدوین **برنامه جامع سلامت استان** به عنوان یکی از اسناد بالادستی در جغرافیای استان
- قرار دادن سند ملی پیگیری از بیماری‌های NCDs در فهرست اسناد بالادستی تدوین برنامه جامع سلامت استان





گزارش رتبه‌بندی سال ۱۳۹۴

رتبه	استان (ها)
۱	قزوین و سمنان
۲	زنجان
۳	فارس
۴	خوزستان
۵	ایلام
۶	مشهد
۷	مازندران
۸	کرمان
۹	کهگیلویه و بویراحمد
۱۰	بوشهر
۱۱	لرستان
۱۲	یزد
۱۳	گلستان
۱۴	کردستان
۱۵	خراسان جنوبی
۱۶	اردبیل و گیلان
۱۷	هرمزگان
۱۸	آذربایجان شرقی
۱۹	کاشان
۲۰	چهارمحال و بختیاری
۲۱	کرمانشاه
۲۲	تهران و آذربایجان غربی
۲۳	البرز، اصفهان، خراسان شمالی ، سیستان و بلوچستان، قم، همدان

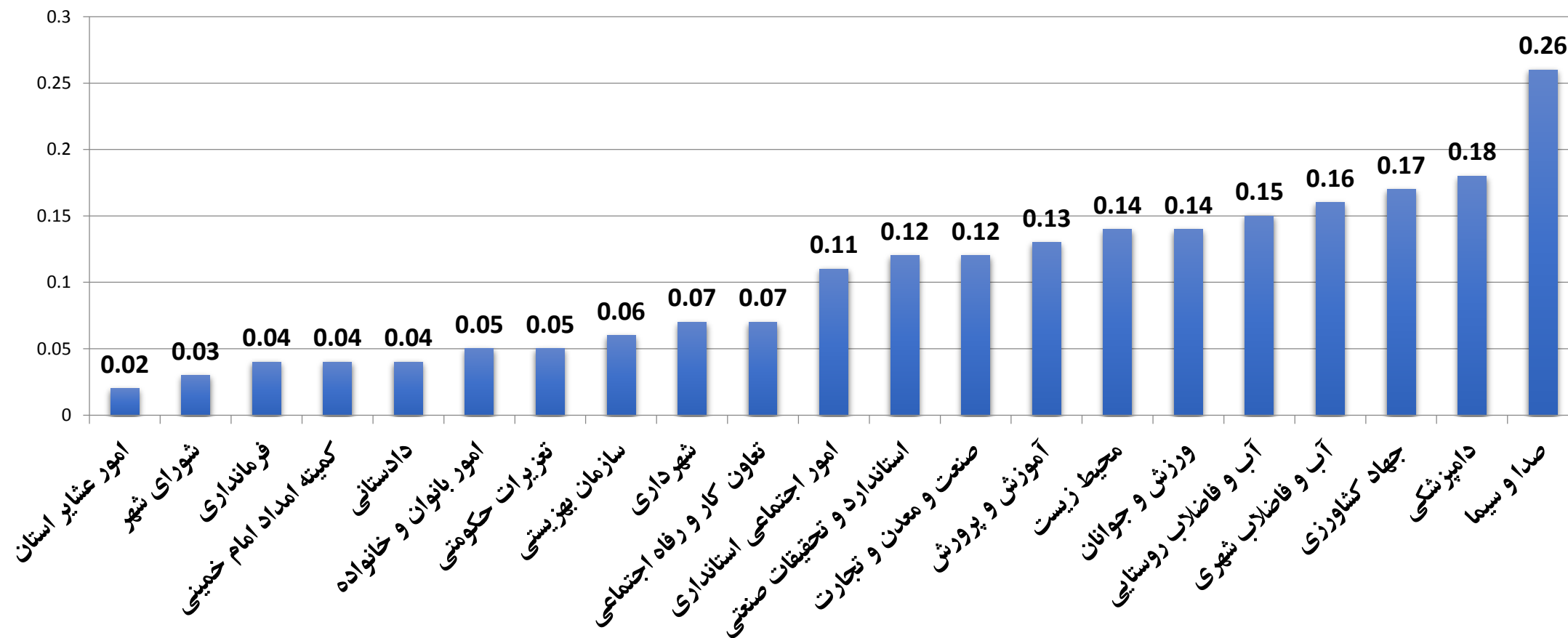
گزارش رتبه‌بندی سال ۱۳۹۶

رتبه	استان	امتیاز
۱	قزوین	5.00
	سمنان	4.68
	یزد	4.56
	مشهد	4.54
۲	کردستان	4.50
	همدان	4.33
	بندرعباس / هرمزگان	4.31
	مازندران	4.25
	شهرکرد	4.12
	ایلام	4.03
	زنجان	4.03
۳	کرمان	3.99
	خراسان جنوبی / بیرجند	3.95
	تبریز	3.91
	لرستان	3.58
	اهواز	3.54
	شیراز	3.53
۴	اصفهان	3.39
	کرمانشاه	3.25
	کاشان	3.15
	البرز	3.13
	آذربایجان غربی / ارومیه	3.01
۵	قم	2.84
	گیلان	2.75
	گلستان	2.58
	یاسوج	2.57
	اردبیل	2.49
	بوشهر	2.49
۶	خراسان. شمالی	0.81
	زاهدان	0.44
۷	تهران	0

معیارهای رتبه‌بندی عملکرد دستگاه‌های عضو کارگروه سلامت و امنیت غذایی مراکز استان

وزن شاخص	شاخص	معیار
0.14	نامه ابلاغ پیام‌گذار معرفی شده پیوست گردد.	معرفی پیام‌گذار سلامت توسط دستگاه/سازمان عضو کارگروه
0.15	نامه ارسال اولویت‌ها توسط دستگاه/سازمان عضو در سال ۱۳۹۵ پیوست گردد.	اعلام اولویت‌های دستگاه/سازمان عضو، مرتبط با کارگروه سلامت و امنیت غذایی در ابتدای هر سال
0.14	نامه ارسال پیشنهادات یا مداخلات کاربردی توسط دستگاه/سازمان عضو در سال ۱۳۹۵ پیوست گردد.	پیشنهادات یا مداخلات کاربردی دستگاه/سازمان عضو کارگروه برای بهبود عملکرد کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان
0.18	مبلغ منابع مالی که برای موارد مذکور تخصیص/هزینه شده است با نامه رسمی آن سازمان/دستگاه ارسال گردد.	سهم منابع مالی که دستگاه/سازمان عضو برای اجرای مصوبات شورای عالی و نیز مصوبات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان بعهده گرفته است.
0.13	لیست حاضرین در جلسات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان ارسال گردد.	شرکت پیام‌گذار دستگاه/سازمان عضو در جلسات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان
0.16	گزارشات مربوطه ارسال گردد.	ارائه گزارش پایش از وظایفی که دبیرخانه براساس مصوبات جلسات شورای عالی یا مصوبات جلسات کارگروه بر عهده دستگاه/سازمان نهاده است.
0.11	مستندات مربوط به اجرای سیاست‌های سالم در دستگاه/سازمان عضو ارسال گردد.	حمایت از سیاست‌های سازمانی سالم در دستگاه/سازمان عضو

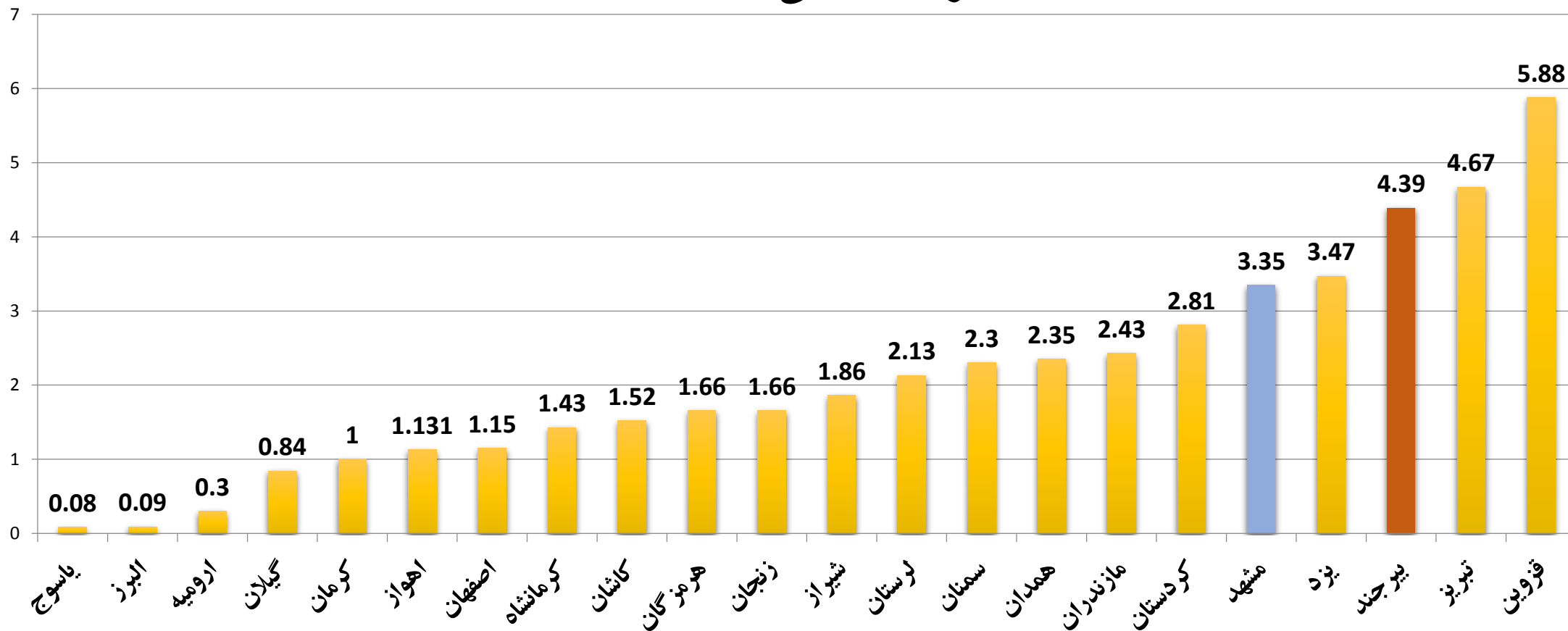
رتبه هر دستگاه در همکاری با کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان ها در سال های ۶-۱۳۹۵



سازمان صدا و سیما بیشترین و امور عشایر استان کمترین همکاری را با کارگروه سلامت و امنیت غذایی استانها داشته اند.

رتبه مجموع همکاری مشترک تمام دستگاههای عضو با کارگروه سلامت و امنیت غذایی در هر استان

در سال های ۶-۱۳۹۵



در استان قزوین، بیشترین و در استان کهگیلویه و بویراحمد کمترین همکاری بین دستگاههای عضو کارگروه سلامت و امنیت غذایی با این کارگروه وجود دارد.



رتبه بندی عملکرد هر یک از دستگاههای عضو کارگروه سلامت و امنیت غذایی در قطب ۹ در سال های ۶-۱۳۹۵

- دستگاههایی که عملکرد بهتری در همکاری با کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان خراسان رضوی نسبت به استانهای دیگر قطب ۹ داشته اند:

تعاون، کار و رفاه اجتماعی- آب و فاضلاب شهری- آب و فاضلاب روستایی- دادستانی- سازمان حفاظت محیط زیست- جهاد کشاورزی- دامپزشکی-سازمان استاندارد و تحقیقات صنعتی-آموزش و پرورش- صنعت، معدن و تجارت- ورزش و جوانان- تعزیرات حکومتی- شهرداری- امور عشایر استان

- دستگاههایی که عملکرد بهتری در همکاری با کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان خراسان جنوبی نسبت به استانهای دیگر قطب ۹ داشته اند:

سازمان صدا و سیما- امور اجتماعی استانداری- کمیته امداد امام خمینی(ره)- سازمان بهزیستی

- گزارشی از عملکرد دستگاههای عضو کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان خراسان شمالی در سال ۱۳۹۵ دریافت نشد.

اخترین وضعیت پیشرفت تدوین برنامه جامع سلامت استان (تا ۱۳۹۷/۰۲/۱۵)

نام استان	درصد پیشرفت
قم	۴۰
گلستان	۱۰
گیلان	۴۰
لرستان	۸۵
مازندران	۹۰
مشهد	۸۰
هرمزگان	۶۵
همدان	۹۵
کاشان	۱۵
کردستان	۲۵
کرمان	۱۰۰
کرمانشاه	۹۵
یاسوج	۸۰
یزد	۹۵

نام استان	درصد پیشرفت
اردبیل	۵۰
ارومیه	۵۰
اصفهان	۱۰۰
البرز	۳۰
اهواز	۹۰
ایلام	۶۰
بوشهر	۷۰
بیرجند	۷۰
تبریز	۸۰
تهران	۰
خراسان شمالی	۱۰
زاهدان	۰
زنجان	۷۰
سمنان	۶۰
شهرکرد	۵۰
شیراز	۵۰
قزوین	۹۰



بخش چهارم:

برنامه عملیاتی مشترک

دبیرخانه در سال ۱۳۹۷



برنامه عملیاتی مشترک دبیرخانه شورا در سال ۱۳۹۷

فعالیت	برنامه
برگزاری کارگاه های آموزشی - توجیهی کشوری ویژه مدرسین استانی و شهرستانی اعضای خانه مشارکت تشکیل همایش ملی تبادل تجربیات خانه های مشارکت استانی انتشار دستاوردهای یک ساله خانه های مشارکت استانی تشکیل خانه مشارکت شهرستان ها	ظرفیت سازی خانه مشارکت مردم در سلامت استان
برگزاری کارگاه آموزشی - توجیهی برای اعضای خانه مشارکت استانی و شهرستانی تشکیل شبکه ملی شورای پیام گزاران/مشاوران سلامت دستگاه های اجرایی استانی برگزاری کارگاه کشوری آموزشی - توجیهی ویژه مدرسین استانی شورای پیام گزاران سلامت دستگاه های اجرایی برگزاری کارگاه آموزشی - توجیهی برای اعضای شورای پیام گزاران/مشاوران سلامت دستگاه های اجرایی	ظرفیت سازی شورای پیام گزاران/مشاوران سلامت دستگاه های اجرایی استان
تهیه و ابلاغ آیین نامه اجرایی مجامع تهیه و ابلاغ آیین نامه اجرایی جشنواره تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت تهیه فرمت گزارش دهی از برگزاری مجامع تهیه و ارسال گزارش برگزاری مجامع	برگزاری مجامع سلامت استانی و شهرستانی
ابلاغ شیوه نامه تشکیل کمیته دیده بانی برگزاری کارگاه آموزشی - توجیهی برای تشکیل کمیته دیده بانی سلامت تشکیل کمیته دیده بانی سلامت تدوین گزارش دیده بانی سلامت استان	تشکیل کمیته دیده بانی سلامت
ارائه گزارش از تشکیل مرکز اسناد اطلاعات راهبردی سلامت تصویب برنامه در هیات ریسه دانشگاه و ابلاغ به تمام معاونتها در دانشگاه اعلام اسامی نمایندگان و رابطین مرکز اسناد در استانها به ستاد بارگذاری سیاهه مستندات مرکز اسناد بر روی سایت دانشگاه	استقرار مرکز اسناد و اطلاعات راهبردی سلامت

برنامه عملیاتی مشترک دبیرخانه شورا در سال ۱۳۹۷

فعالیت	برنامه
برگزاری کارگاه آموزشی - توجیهی برای تشکیل اندیشگاه سلامت تهیه فرمت گزارش دهی ۱ ساله ارسال گزارش عملکرد سال ۱۳۹۷ براساس چارچوب ارسالی	ظرفیت سازی اندیشگاه سلامت استان
ارائه گزارش از تشکیل شورای پیام رسان سلامت	تشکیل و فعال سازی شورای پیام رسان سلامت
برگزاری دوره های آموزش پروژه نویسی ویژه مدرسین استانی تصویب پروژه های سال اول برنامه جامع سلامت استان اجرای پروژه های مصوب	اجرای برش برنامه سال ۹۷ تفاهم نامه همکاری بین بخشی سه جانبه برنامه جامع سلامت استان
تدوین و ابلاغ پروتکل نوع همکاری بین بخشی در حیطه وظایف معاونت اجتماعی در راستای کاهش بار بیماری های قلبی عروقی، سرطان و مزمن تنفسی	تدوین و راهبری سند مراقبت بیماری های غیرواگیر در شهرستان های پایلوت و حیطه های دانشگاهی در حوزه معاونت اجتماعی دانشگاه های علوم پزشکی برای سه گروه بیماری های هدف (قلبی عروقی ، تنفسی و سرطان)
برگزاری کارگاه آموزشی - توجیهی ویژه نمایندگان معاونت های اجتماعی دانشگاه های مراکز استان ارائه گزارش از راهبری مصوبات کارگروه بیماری های تنفسی ذیل سند ملی بیماریهای غیرواگیر و تعیین نقش حوزه معاونت اجتماعی و مربوطه	
ارائه گزارش از راهبری مصوبات کارگروه بیماری های قلبی عروقی ذیل سند ملی بیماری های غیرواگیر و تعیین نقش حوزه معاونت های اجتماعی و تعیین آئین کار مربوطه	
ارائه گزارش از راهبری مصوبات کارگروه سرطان ذیل سند ملی بیماری های غیرواگیر و تعیین نقش حوزه معاونت های اجتماعی و تعیین آئین کار مربوطه	

برنامه عملیاتی مشترک دبیرخانه شورا در سال ۱۳۹۷

فعالیت	برنامه
ابلاغ شیوه نامه رتبه بندی تهیه گزارش رتبه بندی سلامت شهرستان ها تهیه گزارش جمع بندی در سطح ملی	رتبه بندی عملکرد سلامت محوری شهرستان ها
تشکیل جلسات کارگروه ملی / استانی با موضوع آلودگی هوا و تغییرات اقلیمی حداقل ۶ جلسه در سطح ملی و ۴ جلسه در هر یک از استان های هدف	ساماندهی مشکلات مربوط به آلودگی های زیست محیطی در سطح ملی و استانی
تشکیل جلسات کارگروه ملی / استانی با موضوع آب و فاضلاب حداقل ۴ جلسه با تمام ذینفعان استانی در طول سال تشکیل جلسات کارگروه ملی / استانی با موضوع مواد شیمایی با کلیه ذینفعان حداقل ۴ جلسه در طول سال تهیه فرمت گزارش دهی	ارزیابی عملکرد کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان در چارچوب مصوبات ۴ سال اخیر شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
تهیه و ارسال گزارش عملکرد	

اولویت تشکیل کمیته های فنی در قطب ۹ ذیل کارگروه تهدید کننده های محیطی سلامت با مرکزیت استان های خراسان رضوی ، خراسان جنوبی و خراسان شمال

ردیف	کارگروه تخصصی	کمیته فنی	ساغ هدف	مشکل	اجرای مصوبات شورای عالی سلامت و امنیت غذایی	حداقل جلسه در سال ۱۳۹۷
۱	تهدید کننده های محیطی سلامت	آلودگی هوا و تغییر اقلیم	مشهد ، بیرجند	آلودگی هوای شهر مشهد ، گرد و غبار بیرجند	بند ۷ مصوبه چهاردهم ، سند تحول نظام سلامت ، برنامه پنجم توسعه	هشت جلسه
۲	تهدید کننده های محیطی سلامت	آب و فاضلاب	مشهد ، بیرجند	مشکل نیترات آب آشامیدنی مشهد کم آبی و دسترسی به آب آشامیدنی سالم در روستاهای خراسان جنوبی و خراسان رضوی	برنامه ایمنی آب استان ها و سند راهبرد ملی بهبود کیفیت آب شرب مصوبه نهم ، سند تحول نظام سلامت	هشت جلسه
۳	تهدید کننده های محیطی سلامت	پیوست سلامت و ارزیابی زیست محیطی	مشهد ، بیرجند و بجنورد	کلیه طرح های مشمول دارای پیوست سلامت باشند	برنامه پنجم توسعه و ششم توسعه	سه جلسه
۴	تهدید کننده های محیطی سلامت	کاهش خطر سوانح ، حوادث و بلایا	مشهد	حوادث ترفیکی و حوادث شیمیائی	سند تحول نظام سلامت ، برنامه پنجم و ششم توسعه	دو جلسه
۵	تهدید کننده های محیطی سلامت	آلودگی های شیمیائی (جیوه ، سرب ، کادمیوم ، کروم آرسنیک ، آزبست و سیلیس)	مشهد ، بیرجند ، بجنورد	آلودگی منتشره از منابع صنعتی در محیط (آب ، پسماند ، هوا) معادن آزبست ، کروم و کادمیوم قطب (بیماری های شغلی ، آلودگی های محیطی ، ترانزیت و انبارش)	سند تحول نظام سلامت	دو جلسه
۶	تهدید کننده های محیطی سلامت	باز آفرینی شهری ، ارتقای سلامت همگانی	مشهد ، بیرجند ، بجنورد	حاشیه نشینی در استان و شهر مشهد و مشکلات آن احیاء بافت های فرسوده ، استقرار کانون های سلامت محلات	مصوبه پانزدهم	سه جلسه

احصاء ۱۷ مورد از شاخص های عدالت در سلامت مصوبه پانزدهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی تا پایان سال ۱۳۹۷

دوره زمانی بروز رسانی	متغیرهای تفکیک کننده نابرابری	نام شاخص	حیطه شاخص
سالیانه	ناحیه (شهر / حاشیه شهر یا اسکان غیر رسمی و روستا) و شهرستان	درصد خانوارهایی که به شبکه عمومی آب آشامیدنی (داخل یا خارج منزل) دسترسی دارند	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالیانه	محل سکونت (شهر / حاشیه شهر یا اسکان غیر رسمی و روستا) و شهرستان	نسبت موارد مطلوب نمونه های آب آشامیدنی از نظر باکتریولوژیک	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالیانه	محل سکونت (شهر / حاشیه شهر یا اسکان غیر رسمی و روستا) و شهرستان	نسبت موارد مطلوب نمونه های آب آشامیدنی از نظر نیترات	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالیانه	محل سکونت (شهر / حاشیه شهر یا اسکان غیر رسمی و روستا) و شهرستان	نسبت موارد مطلوب نمونه های آب آشامیدنی از نظر فلزات سنگین	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالیانه	محل سکونت (شهر / حاشیه شهر یا اسکان غیر رسمی و روستا) و شهرستان	نسبت موارد مطلوب نمونه های آب آشامیدنی از نظر کل جامدات محلول TDS	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالیانه	روستا	نسبت خانوارهایی که در داخل خانوار دارای توالت بهداشتی، طبق تعریف می باشند	محیط فیزیکی و زیر ساخت

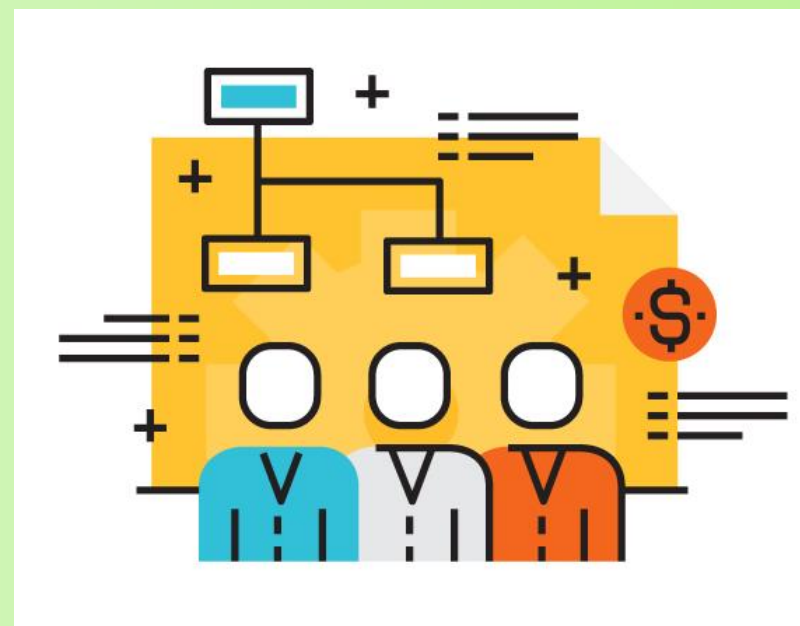
احصاء ۱۷ مورد از شاخص های عدالت در سلامت مصوبه پانزدهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی تا پایان سال ۱۳۹۷

دوره زمانی بروز رسانی	متغیرهای تفکیک کننده نابرابری	نام شاخص	حیطه شاخص
سالانه	شهر، روستا، حاشیه شهر	نسبت خانوارهایی که برای دفع فاضلاب خانگی از روش های بهداشتی استفاده می کنند	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالانه	شهر، روستا، حاشیه شهر	نسبت خانوارهایی که تحت پوشش سیستم جمع آوری پسماندهای عادی (خانگی) می باشند.	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالانه	شهر، روستا، حاشیه شهر	نسبت خانوارهایی که از سیستم دفع بهداشتی (بازیافت مواد و انرژی یا دفن بهداشتی) پسماندهای عادی (شهری - روستائی)	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالانه	شهر، روستا، حاشیه شهر	سرانه فضای سبز شهری عمومی	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سه ماه یکبار به صورت فصلی	شهرهایی که ایستگاه سنجش آلاینده های هوا دارند (الزام به شهرهای بالای سیصد هزار نفر جمعیت یا دارای مشکل گرد و غبار)	نسبت روزهای سال که طبق تعریف هوا سالم است	محیط فیزیکی و زیر ساخت
سالانه	شهر، حاشیه شهر، شهرستان	میزان باقی مانده آلاینده ها اعم از کود، سم و فلزات سنگین در محصولات کشاورزی	محیط فیزیکی و زیر ساخت

احصاء ۱۷ مورد از شاخص های عدالت در سلامت مصوبه پانزدهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی تا پایان سال ۱۳۹۷

دوره زمانی بروز رسانی	متغیرهای تفکیک کننده نابرابری	نام شاخص	حیطه شاخص
سالانه	شهرستان	نسبت خانوارهای تحت پوشش مراکز بهداشتی درمانی شهری به تعداد رابطین بهداشت این مراکز که در سال بررسی شاخص ها حداقل ۶ ماه فعالیت داشته اند	حکمرانی
سالانه	شهر، روستا، شهرستان	تعداد اعضای فعال در سازمان های مردم نهاد و خیریه ها که در ارتباط با نظام سلامت فعالیت دارند	حکمرانی
سالانه	شهر، روستا، شهرستان	درصد بودجه نظام سلامت که توسط خیرین به صورت اهدا تامین شده است	حکمرانی
سالانه	شهر، روستا	تعداد مساجد، تکایا و حسینیه های موجود در شهرستان طبق تعریف برای ۱۰۰۰ نفر جمعیت	توسعه انسانی و اجتماعی
سالانه	جنس، سن، سطوح اقتصادی، تحصیلات، شغل، محل سکونت، (شهر/حاشیه شهر یا اسکان غیر رسمی و روستا) نوع ماده، طریقه مصرف (تزریقی، غیر تزریقی) نوع درمان، ماده اصلی مورد استفاده بر حسب شهرستان و استان	میزان ماندگاری در برنامه های درمان و کاهش آسیب اعتیاد	سلامت

انتظارات از دانشگاه‌ها



انتظارات از دانشگاه‌ها

- تشکیل منظم جلسات کارگروه ساغ استان با همکاری استانداری
- تشکیل کارگروه‌هایی متناظر با ۴ کارگروه ملی ذیل دبیرخانه کارگروه ساغ استان
- فعال‌سازی کارگروه‌های ساغ شهرستانی و نظارت بر حسن اجرای آنها
- استقرار نظام‌نامه استانی مدیریت سلامت همه‌جانبه
- اجرای برنامه عملیاتی مشترک ستاد- دانشگاه در سال ۱۳۹۷
- تدوین و اجرای برنامه جامع سلامت استان و نظارت بر حسن اجرای برش شهرستانی برنامه با محوریت دبیرخانه ساغ استان
- جلب مشارکت مراکز تحقیقات SDH در تدوین سند اجتماعی شدن سلامت دانشگاه
- برگزاری منظم مجامع سلامت استان و شهرستان با حداکثر بهره‌جویی از ظرفیت‌های شکل گرفته در کانون‌های سلامت محلات، خانه مشارکت و شورای پیام‌گزاران سلامت

با تشکر از توجه شما

