

# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

شماره جلسه در سال جاری: اول تاریخ جلسه: ۱۲ / ۳ / ۱۳۹۵ محل برگزاری: استانداری

## موضوع: تصویب اجرای نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه

صفحه ۱

متن کتابچه نظام نامه استانی «مدیریت سلامت همه جانبه» در CD و سایت دبیرخانه به آدرس

sagh.gums.ac.ir موجود است

### پیام مشترک وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزیر کشور

**سلامت محور همه چیز است حتی عروج انسان و**

**هر انسانی حتی اگر در عرصه معنویت بخواند رشد کند باید فرد سالمی باشد**

**مقام معظم رهبری**

برخورداری از بالاترین حد استانداردهای منطقی و قابل حصول سلامت، حق مسلم هر انسانی است؛ در دین مبین اسلام نیز از سلامت به عنوان برترین نعمت‌ها، گواراترین بهره‌ها و نصیب‌ها، سرمایه زندگی و نعمتی ناشناخته یاد می‌شود و تأمین سلامت را مسؤولیتی فردی، اجتماعی و سازمانی می‌داند. قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران نیز در اصول ۳ و ۴۳ بر تأمین نیازهای اساسی همچون مسکن، خوراک، پوشاک، بهداشت، درمان، آموزش و پرورش و امکانات لازم برای تشکیل خانواده برای همه تأکید دارد و دولت را موظف می‌کند همه امکانات خود را برای این امور و برطرف ساختن هر نوع محرومیت در آنها به کار برد.

**محوریت سلامت در توسعه پایدار، به معنای پاسخگویی به نیازهای کنونی افراد جامعه بدون تضعیف توانایی نسل‌های آینده در تأمین نیازهای خود، پارادیم مسلط دنیای امروز است.** شواهد معتبر علمی مشخص کرده‌اند، شرایطی که مردم در آن به دنیا می‌آیند، رشد، زندگی و کار می‌کنند بر وضعیت سلامت تأثیرات چشم‌گیری دارد و نابرابری در این شرایط به عنوان علل ریشه‌ای سبب بی‌عدالتی در وضعیت سلامت می‌شود؛ بنابراین بهبود بی‌عدالتی در سلامت نیاز به اقداماتی ورای تمرکز موجود بر علل نزدیک و بی‌واسطه بیماری‌ها دارد و خود مستلزم توجه به علل‌های ریشه‌ای و دورتر ناخوشی‌هاست. رویکرد مؤلفه‌های اجتماعی سلامت به عنوان راه حلی برای پرداختن به علل ریشه‌ای بیماری‌هاست که به عوامل خارج از وجود انسان و دست ساخت بشر می‌پردازد؛ در واقع این رویکرد بین دانش فنی پزشکی و اقدامات اجتماعی ارتباط برقرار می‌کند. سرمایه سلامت هر فرد به عنوان جزئی از سرمایه انسانی او در رشد اقتصادی سهیم است؛ بنابراین سرمایه‌گذاری بر روی نیروی انسانی سبب افزایش ذخیره دانش و سلامت افراد می‌شود و در نتیجه افزایش بهره‌وری، رشد اقتصادی، انسجام، پایداری و امنیت اجتماعی را در پی دارد.

مقام معظم رهبری نیز در دیدار با اعضای هیأت مؤلفه‌های اجتماعی سلامت از سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۳۸۴، با تأکید بر اینکه **عوامل اجتماعی بیشترین تأثیر را بر سلامت دارند** خاطر نشان کرده‌اند: «امروز با وجود پیشرفت بشر در علم و دانش، وضع سلامت جوامع بشری نگران‌کننده است و عوامل اجتماعی تهدیدکننده سلامت بسیار افزایش یافته است؛ گرسنگی، بی‌بندوباری جنسی، مواد مخدر، مشروبات الکلی و

# کار گروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

شماره جلسه در سال جاری: اول تاریخ جلسه: ۱۲ / ۳ / ۱۳۹۵ محل برگزاری: استانداری

## موضوع: تصویب اجرای نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه

صفحه ۲

جنگ‌های روانی دستگاه‌های تبلیغاتی از مهم‌ترین عوامل اجتماعی تهدیدکننده سلامت در دنیای امروز به شمار می‌رود». معظم له بر همین اساس در سیاست‌های کلی برنامه پنجم توسعه اقتصادی اجتماعی و فرهنگی کشور بر رویکرد انسان سالم و سلامت همه جانبه تأکید نمودند و در نخستین روز از بهار سال ۱۳۸۹ در مشهد مقدس فرمودند: «مسأله‌ی سلامت، هم در برنامه‌ی پنجم باید مورد توجه ویژه قرار بگیرد، هم در برنامه‌ریزی‌های گوناگون اجرایی در دستگاه‌های مختلف».

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی نظام سلامت و سیاست‌گذار و ناظر عالی سلامت در کشور وظیفه خطیر خود دانسته است که در عرصه عدالت در سلامت گام برداشته و زیرساخت‌های مورد نیاز را نهادینه نماید و نسبت به حساس‌سازی سایر دستگاه‌های اجرایی در خصوص پیامد سیاست‌های اتخاذ شده از جانب آنان بر سلامت جامعه آگاه‌سازی کند و آنها را در تدوین سیاست‌ها و مداخلات سالم کمک و هدایت نماید. در این راستا وزارت بهداشت به همراه وزارت کشور، به عنوان مسؤول امنیت و اداره امور داخلی مملکت در سطوح ملی، استانی و شهرستانی، تلاش مشترکی را در استان قزوین از طریق دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و استانداری برای تدوین و اجرای طرح جامع سلامت استان بر اساس رویکرد مؤلفه‌های اجتماعی سلامت و با هدف یافتن الگویی کشوری از سال ۱۳۸۶ به بوته آزمایش سپردند. محصول ارزنده ابتکارات و درس‌های آموخته شده در این همکاری شانه به شانه سازمان‌های دولتی، غیردولتی، مردم نهاد و سایر گروه‌های مردمی برای ارتقای سلامت و رفاه آحاد جامعه، پس از نظرخواهی، بازبینی و اصلاحات لازم با عنوان «نظام‌نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه» در تاریخ ۱۳۹۲/۵/۲۲ از طرف این دو وزارت‌خانه برای استقرار در استان‌ها ابلاغ شد.

با عنایت به تکالیف تعیین شده در سیاست‌های کلی سلامت کشور برای «تحقق رویکرد سلامت همه جانبه و انسان سالم در همه قوانین، سیاست‌های اجرایی و مقررات به منظور ارتقای شاخص‌های سلامت برای دستیابی به جایگاه اول در منطقه آسیای جنوب غربی» و تأکیدات مکرر ریاست محترم جمهوری جناب آقای دکتر روحانی مبنی بر اینکه «در دولت تدبیر و امید امنیت دارای تعریفی فراگیر است و تحقق امنیت در عرصه‌های سلامتی، تغذیه، بهداشت، معیشت و رفاه، انسجام خانوادگی و اجتماعی مد نظر قرار داده خواهد شد»، وظیفه خود می‌دانیم که از حداکثر منابع مالی، سرمایه‌های انسانی و امکانات موجود برای استقرار نظام‌نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه براساس شیوه‌نامه‌های اجرایی، بهره ببریم.

بدینوسیله از تلاش‌های قابل تحسین پدیدآورندگان این ابتکار ملی، همچنین حمایت‌های ارزنده وزرای محترم وقت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جناب آقای دکتر کامران باقری لنکرانی، سرکار خانم دکتر مرضیه وحید دستجردی و جناب آقای دکتر محمد حسن طریقت، جناب آقای مهندس مصطفی محمدنجانار وزیر محترم

# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

شماره جلسه در سال جاری: اول تاریخ جلسه: ۱۳۹۵/ ۳ / ۱۲ محل برگزاری: استانداری

موضوع: تصویب اجرای نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه

صفحه ۳

وقت کشور، جناب آقای دکتر باقر لاریجانی رئیس محترم وقت شورای سیاست گذاری و نیز پیگیری مجدانه استانداران محترم جناب آقایان نصری، طاهایی و عجم و رییس محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین جناب آقای دکتر علی اکبر زینالو تقدیر و تشکر می گردد.

امید داریم که توسعه این نظام نامه، موجبات نهادسازی و تسهیل اجرای برنامه های بین بخشی دولت محترم در حوزه های امنیت، سلامت و رفاه اجتماعی و همچنین سایر مصوبات شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، شورای عالی رفاه و تأمین اجتماعی و شوراهای اسلامی شهر و روستا را از طریق جلب همکاری نظام مند سازمان های دولتی، غیردولتی و نهادهای مردمی برای ارتقای سلامت و رفاه آحاد مردم و دستیابی به پیشرفت و عدالت پایدار مبتنی بر الگوی اسلامی ایرانی فراهم کند. انشاءالله

عبدالرضا رحمانی فضلی

وزیر کشور

سید حسن قاضی زاده هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

شماره جلسه در سال جاری: اول تاریخ جلسه: ۱۲ / ۳ / ۱۳۹۵ محل برگزاری: استانداری

موضوع: تصویب اجرای نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه

صفحه ۴

نظام نامه استانی «مدیریت سلامت همه جانبه»، بارویکرد مؤلفه های اجتماعی سلامت

## مقدمه

به استناد بند الف ماده ۳۲، بند ب ماده ۳۶ و بند ح ماده ۳۸ قانون برنامه پنجم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی و مواد ۸، ۱۶، ۱۷، ۲۰ و ۳۶ قانون مدیریت خدمات کشوری، نهادینه سازی رویکرد انسان سالم و سلامت همه جانبه و برخوردار نمودن عادلانه مردم از زندگی سالم، مولد و با کیفیت، توأم با طول عمر قابل قبول و عاری از بیماری و ناتوانی، از طریق جلب همکاری مسئولان تمامی بخش های توسعه و مشارکت حداکثری مردم در ساختاری منسجم و هماهنگ برای تصمیم گیری و اجرای برنامه های توسعه سلامت براساس قوانین و سیاست های کلان کشوری و با پشتیبانی استانداری و فرمانداری ها و هدایت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، این آیین نامه به انضمام شیوه نامه های آن جهت اجرا ابلاغ می شود.

## ماده ۱- اهداف

این آیین نامه با هدف بهبود عادلانه شاخص های سلامت در ابعاد جسمی روانی اجتماعی و معنوی، افزایش عوامل حفاظتی و کاهش عوامل خطر بیماری در استان و ارتقای حفاظت مالی و اجتماعی با تکیه بر راهبردهای زیر جهت اجرا و نظارت توسط کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان تدوین شده است:

۱. رشد و نهادینه سازی همکاری بین بخشی برای تدوین و اجرای اقدامات سلامت محور در بخش های دولتی، خصوصی و غیردولتی
۲. رشد و نهادینه سازی مشارکت مردم در ارتقای سلامت خود و جامعه پیرامون شان
۳. نهادینه سازی تغییرات لازم برای دیده بانی و توسعه سلامت استان ذیل اسناد و برنامه های بالادستی توسط دانشگاه علوم پزشکی استان و استانداری
۴. فراهم آمدن بستری مناسب برای اجرای بهتر برنامه های بخش های توسعه مؤثر بر سلامت و کمک به سلامت محوری سیاست های کلان استان



# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

محل برگزاری: استانداری

تاریخ جلسه: ۱۳۹۵/ ۳ / ۱۲

شماره جلسه در سال جاری: اول

## موضوع: تصویب اجرای نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه

صفحه ۶

### نظام نامه استانی «مدیریت سلامت همه جانبه»، با رویکرد مؤلفه های اجتماعی سلامت

۲-۲- مرکز اسناد راهبردی سلامت: جریان برنامه ریزی جامع سلامت استان زنجیره ای از فعالیت ها و فرایندها را بر می انگیزد که سمت و سوی همه آنها ایجاد نیاز مبرم به شواهد معتبر برای برنامه ریزی موثق و مبتنی بر شواهد است. به ضرورت ایجاد حافظه سازمانی دردانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دبیرخانه سیاست گذاری سلامت استان شکل می گیرد. تدارک مستندات و شواهد مورد نیاز در برنامه ریزی های آینده از وظایف ذاتی دبیرخانه است و در کنار آن راه اندازی مرکز اسناد راهبردی سلامت استان ضرورت می یابد. هدف از راه اندازی مرکز، ایجاد پایگاهی برای گردآوری و نگهداری اسناد راهبردی سلامت استان و فراهم آوردن امکان دسترسی سهل و سریع محققان، مدیران، کارشناسان و دانشجویان به آنهاست. انتظار می رود از این مرکز به عنوان پایگاه اطلاعات سیاست گذاری و برنامه ریزی های راهبردی بخش سلامت در استان بهره برداری شود.

۳-۲- شورای سلامت شهر: با توجه به اینکه شهرهای کشور هفتاد درصد جمعیت را در خود جای داده اند و به منظور استفاده از تجارب و ظرفیت های متقابل دستگاه های اجرایی و نهادهای غیردولتی در محدوده شهرها برای ارتقای سلامت ساکنین و همچنین به استناد قانون شوراها «شورای سلامت شهر» با ریاست شهردار، نماینده شورای اسلامی شهر به عنوان ناظر و دبیری رییس مرکز بهداشتی درمانی منتخب رییس شبکه بهداشت و درمان شهرستان و عضویت نماینده کلیه دستگاه های اجرایی / نهادهای غیردولتی درون شهر در شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر جمعیت تشکیل می شود تا در استقرار برش شهرستانی برنامه ارتقای سلامت استان ذیل فرمانداری مشارکت نماید. در همین راستا و به منظور توانمندسازی و مشارکت مردم شهر در رفع مشکلات و توسعه همه جانبه شهر «شورای محله» تشکیل می شود، وظایف و اختیارات این شورا توسط کارگروه تخصصی اجتماعی، فرهنگی و خانواده تصویب و ابلاغ می گردد.

۴-۲- کمیته دیده بانی سلامت: این کمیته ذیل کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان و در دبیرخانه تشکیل شده و موظف است سالانه گزارش تحلیلی از وضعیت شاخص های اصلی و اولویت دار سلامت استان ارائه دهد، در همین راستا شرح خدمات مطالعات دوره ای لازم برای دیده بانی به شورای تحقیقات نظام سلامت ارجاع شود تا پس از تصویب شورا انجام شود.

۵-۲- خانه و شورای مشارکت مردم: به منظور ارتقای نقش مردم در مدیریت برنامه های سلامت «خانه و شورای مشارکت مردم» با مشارکت میانجی های مردمی ذیل دبیرخانه سیاست گذاری سلامت استان در سه سطح استانی، شهرستانی و بخش تشکیل می شود. رییس منتخب خانه مشارکت مردم و رییس شورای اسلامی بخش و شهرستان و

# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

محل برگزاری: استانداری

تاریخ جلسه: ۱۳۹۵/ ۳ / ۱۲

شماره جلسه در سال جاری: اول

## موضوع: تصویب اجرای نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه

صفحه ۷

نظام نامه استانی «مدیریت سلامت همه جانبه»، با رویکرد مؤلفه های اجتماعی سلامت

استان به ترتیب به عضویت کمیته برنامه ریزی شهرستان (یا شورای سلامت شهرستان) و کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان می شوند. سه وظیفه عمده خانه مشارکت مردم انتقال مطالبات سلامت محور مردم به مدیران، انتقال پیام های سلامت به مردم و مشارکت در برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی پروژه های سلامت محور است. فعالیت در این شوراهای داوطلبانه می باشد. دانشگاه علوم پزشکی به منظور تقویت، خود کارآمدی و استقلال این سامانه ها در ۵ سال اول استقرار آنها حمایت لازم از نظر فضا، یک نفر نیروی کارشناسی و بودجه پروژه ای در قالب موافقت نامه های عملیاتی دانشگاه به عمل می آورد. به منظور فعال سازی هر یک از شبکه های مردمی تشکیل نشست توجیهی، آموزشی و کاری اعضای استانی شبکه مربوطه کمک کننده خواهد بود.

**۶-۲- شورای پیام گزاران سلامت:** ایجاد حساسیت در سازمان ها نسبت به حفظ سلامت کارکنان خود، سلامت محیط زیست پیرامون و سلامت مصرف کنندگان خدمات و محصولات شان، پاسخگویی اجتماعی آنها را افزایش می دهد. برای توفیق در ایجاد چنین حساسیتی و پایدار نگه داشتن آن، در برنامه جامع سلامت استان نیازمند افرادی ویژه به نام پیام گزاران سلامت هستیم. ایجاد و توانمندسازی پیام گزاران سلامت به منزله تشکیل شبکه سازمانی رابطان یا مروجان سلامت در سازمان ها و نهادهای گوناگون است تا مسیری با مالکیت و پاسخگویی بهتر برای پرداختن به مؤلفه های اجتماعی، جلب حمایت و عملیاتی کردن آن ایجاد شود، یکی از وظایف این شورا بررسی پیش نویس مصوبات لازم برای طرح در کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان است.

**۷-۲- شورای پیام رسان سلامت:** به منظور ساماندهی اطلاع رسانی مستمر، آموزش و ارتقای سواد سلامت مردم استان «شورای پیام رسان سلامت» با ریاست روابط عمومی دانشگاه و دبیری کارشناس مسؤول آموزش بهداشت معاونت بهداشتی و پیام گزاران معاونت درمان و غذا داروی دانشگاه، نماینده منتخب رسانه استان از خانه مشارکت، کارشناس ارشد دبیرخانه سیاست گذاری استان و کارشناس روابط عمومی استانداری تشکیل می شود. این شورا موظف است برنامه عملیاتی سالانه و به تبع آن ماهانه ای را برای انتقال دانش، نگرش و مهارت های سلامت به کلیه گروه های مردمی را طراحی، اجرا و ارزشیابی نماید، همچنین موظف است اطلاع رسانی از عملکرد سلامت محوری دستگاه ها و حوزه های مختلف دانشگاه را از روش ها و مجاری مختلف انجام دهد.

**۸-۲- کمیته پیوست سلامت:** در تجربیات جهانی یکی از روش های ایجاد حساسیت به سلامت مردم در دستگاه ها، نهادینه کردن ابزاری به نام «ارزیابی اثرات سلامتی» است. سازمان ها با در اختیار داشتن این ابزار قادرند سیاست های خود را از نظر تأثیر آن بر سلامت مردم قبل، حین و یا بعد از اجرای سیاست ارزیابی کرده و تغییرات لازم را برای

# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

محل برگزاری: استانداری

تاریخ جلسه: ۱۳۹۵/ ۳ / ۱۲

شماره جلسه در سال جاری: اول

## موضوع: تصویب اجرای نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه

صفحه ۸

### نظام نامه استانی «مدیریت سلامت همه جانبه»، با رویکرد مؤلفه های اجتماعی سلامت

تولید سیاست های سالم تر انجام دهند. به همین منظور شیوه نامه ای تدوین شده است که سیاست ها، برنامه ها و پروژه های کلان استان را از حیث اثرات منفی یا مثبت بر سلامت مردم بررسی کرده و پیشنهادات اصلاحی به شورای تصمیم گیری استان ارایه کند.

**۹-۲- شورای تحقیقات نظام سلامت استان:** به منظور ارتقای تصمیم گیری های مبتنی بر شواهد در حوزه سلامت استان، توسعه تحقیقات بین بخشی و بین رشته ای سلامت و استفاده از ظرفیت های استانی رییس دبیرخانه سیاست گذاری سلامت استان، معاون بهداشت و رییس مرکز بهداشت استان، نماینده کارگروه تخصصی پژوهش و فناوری استانداری و رییس دبیرخانه تحقیقات استانداری به عضویت **شورای تحقیقات نظام سلامت دانشگاه** در آمده و نام شورا به **شورای تحقیقات نظام سلامت استان** تغییر می یابد. اولویت های تحقیقاتی سلامت استان با هماهنگی دبیرخانه سیاست گذاری سلامت و مشارکت فعال کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی، هیأت رییس دانشگاه و پیام گزاران سلامت به طور دوره ای تدوین و به اجرا درمی آید، این شورا موظف است نتایج کاربست تحقیقاتی را که تصویب کرده است به طور سالانه ارزشیابی کند و گزارشی از آن به کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی ارسال کند.

**۱۰-۲- اندیشگاه سلامت:** به منظور استفاده از ظرفیت های علمی کارشناسان، خبرگان، متخصصان، اعضای هیأت علمی، محققان و دانشجویان رشته های مختلف علوم در سطح استانی که در بخش های دولتی، غیردولتی و خصوصی استان اشتغال دارند، «اندیشگاه سلامت» ذیل دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی تشکیل می شود. تعامل بین رشته ای، نقد مؤثر و ایده پردازی سه کارکرد اصلی این اندیشگاه بوده و دبیرخانه موظف است حداقل به طور فصلی نشست اندیشگاه را تشکیل داده و صورت جلسه و نتایج مباحثات نشست ها را به کلیه اعضا بازخورد دهد. عضویت در این اندیشگاه داوطلبانه بوده و هر ساله فعالان برتر اندیشگاه به روش مقتضی تشویق می شوند. دانشگاه علوم پزشکی می تواند از این طریق افراد علاقمند و توانمند را برای مشارکت در ارتقای سلامت استان انتخاب و هدایت کند.

**۱۱-۲- کمیته های فنی وابسته به کارگروه و متصل به دبیرخانه شامل سلامت روان، نوجوانان، امنیت غذایی، پیوست سلامت، دیده بانی سلامت و سایر مواردی که حسب ضرورت تشکیل می شود.**



# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

شماره جلسه در سال جاری: اول تاریخ جلسه: ۱۲ / ۳ / ۱۳۹۵ محل برگزاری: استانداری

موضوع: تصویب اجرای نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه

صفحه ۹

## مصوبات:

الف- تشکیل و ارتقای شورای پیام گزاران سلامت دستگاه ها:

۱- انتخاب رابط سازمانی یا پیام گزار سلامت با معرفی بالاترین مقام ارشد سازمان و تایید کارگروه تخصصی

سلامت و امنیت غذایی استان برای ۴ سال

۲- صدور حکم با امضاء بالاترین مقام ارشد سازمان و رییس دانشگاه علوم پزشکی

۳- معیارهای انتخاب: علاقه مندی و توانایی / حداقل مدرک لیسانس / سابقه اجرایی مرتبط / استخدام رسمی

با وجود حداقل ۴ سال طول خدمت

ب- تشکیل و فعالیت خانه مشارکت مردم در سلامت با ترکیب ذیل:

رییس 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 تسهیلگران 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.

ج- پیگیری و اجرای سایر بندهای نظام نامه استانی مدیریت سلامت جامعه و ارائه گزارش در جلسه بعدی کارگروه