



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
سازمان بهداشت  
جمهوری اسلامی ایران - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور  
کرمان، پانزدهم شهریور

## دستورالعمل اجرایی برگزاری برگزاری مجمع سلامت استان

آبان ماه ۱۳۹۶

شناسنامه اثر:

عنوان مستند:	دستورالعمل اجرایی برگزاری مجمع سلامت استان
واحد تهیه کننده:	دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
ناظر کیفی:	سیدمحمدهادی ابازی (معاون اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)، تقی رستموندی (رئیس مرکز و قائم مقام وزیر کشور در امور اجتماعی و فرهنگی)، رضا محبوبی (مشاور وزیر و معاون مرکز امور اجتماعی و فرهنگی وزارت کشور)
تنظیم کننده/گان:	علی اصغر فرشاد، عباس وثوق مقدم، نسرین گودرزی، لیلا باتمانی، مسعود مظلی قاین، شیوا مافی مرادی
سایر مشارکت کنندگان:	دکتر محمد نصیری، دکتر مصطفی جمالی، دکتر ابراهیم کریمی، دکتر محسن شتی، دکتر ابراهیم داروغه زاده، دکتر محمد مهدی گلکانی، دکتر حسین ملک افزلی، محمد پورسینا، فرهاد بیات احمدی
فهرست ذیفعلمان:	دبیرخانه کارگروه های تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان
کلیدواژه ها:	دستورالعمل، مجمع، سلامت، استان
ویرایش:	پنجم
تاریخ تنظیم:	۱۳۹۶/۰۲/۱۷
تاریخ آخرین ویرایش:	۱۳۹۶/۰۸/۱۴
اندام لازم:	ابلاغ به دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، استانداری ها و فرمانداری ها
تماس برای جزئیات:	ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بلوک C، طبقه ۱۴، دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، تلفن: ۸۱۴۵۲۹۷۰، فاکس: ۸۱۴۵۳۰۰۴

۱. مجمع سلامت: عبارت است از سازماندهی مبتنی بر فرآیندهای اجتماعی، مشارکتی و نظام‌مند با حضور ذریطان از بخش‌های دولتی و غیردولتی در سطح استان و شهرستان که سالانه با حضور حداکثری مسئولین استانی و ذریطان سلامت برای تبادل دانش، نظرات و تجربیات، یادگیری جمعی و گفت‌وگو سازی درباره رویکرد سلامت همه‌جانبه و انسان سالم، تبیین اولویت‌های سلامت و حمایت‌طلبی برای آنها برگزار می‌شود و در نهایت منجر به توصیه‌های سیاستی عمومی سالم<sup>۱</sup> می‌گردد.
۲. موضوع اصلی یا گفت‌وگو غالب مجمع: موضوعی است که با توجه به اولویت‌های مجمع ملی سلامت و با استفاده از مطالعات و مستندات و همچنین نگرانی‌ها و نظرات کارشناسی و مستندات حوزه‌های مختلف سلامت و گزارش‌های مردمی از اهم مشکلات و چالش‌های سلامت استان شناسایی و پس از اولویت‌بندی توسط کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان اعلام می‌شود.
۳. جشنواره تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت در سطح استان: فرآیندی است که طی آن براساس «بازار سنجش مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی اجتماعی برای سلامت» و دستورالعمل اجرایی آن میزان تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت نهادهای مختلف صنعتی و خدماتی استان رتبه‌بندی می‌شود و در مجمع استانی از آن‌ها تقدیر به عمل می‌آید.
۴. مرکز تحقیقات مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت: واحدی پژوهشی زیرمجموعه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان است که با کمک سایر محققان و مراکز تحقیقاتی ملی و استانی درباره تعیین گره‌های اقتصادی و اجتماعی سلامت در سطح استان پژوهش و مطالعه کرده و ذی‌نفعان مرتبط را آموزش می‌دهد.
۵. خانه مشارکت مردم در حوزه سلامت: نهادی است که بر اساس نظام نامه استانی «مدیریت سلامت همه‌جانبه» ذیل دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان با هدف توانمندسازی افراد جامعه در ارتقای سلامت خود و محیط، همچنین استقرار نظامی برای دسترسی آسان به گروه‌های مردمی به ویژه گروه‌های آسیب‌پذیر و مشارکت آنان در تدوین اجراء و پایش و ارزشیابی طرح‌های ارتقای سلامت استان تشکیل گردیده است.
۶. دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی: دبیرخانه‌ای است که در معاونت اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستقر است و مسئولیت هماهنگی و مدیریت فرآیند سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و استقرار سیاست‌های سلامت و امنیت غذایی را در سطح کشور به عهده دارد.
۷. کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان: یکی از کارگروه‌های تخصصی-مشورتی ذیل شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان است که مسئولیت هماهنگی و مدیریت فرآیند برنامه‌ریزی و استقرار سیاست‌های ملی سلامت و امنیت غذایی را در سطح استان به عهده دارد.

## دستورالعمل اجرایی برگزاری مجمع سلامت استان

### مقدمه

مطالعات متعدد در حوزه سلامت نشان می‌دهند نهادها و سازمان‌های دولتی و غیردولتی، اقتصادی و اجتماعی و فرهنگی نقش اساسی در ارتقای سلامت جامعه و محیط زندگی به عنوان عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت دارند. به طوری که در برخی از اسناد بین‌المللی سهم آن‌ها برای تأمین سلامت جوامع تا ۷۵ درصد برآورد می‌شود. بنابراین رسیدن به اهداف جامع و کامل سلامت مردم نیازمند مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی اجتماعی همه بخش‌های توسعه برای سلامت است. با عنایت به اسناد بالادستی که ذیلاً به آن‌ها اشاره می‌شود و همچنین به استناد دستور رئیس محترم جمهور در اولین مجمع ملی سلامت مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۰۸ که طی نامه شماره ۱۶۴۵۸۴ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۴ ابلاغ و پیگیری گردیده است، تشکیل و برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان برنامه‌ریزی می‌شود.

### اسناد بالادستی:

۱. بندهای (۲) و (۱۱) سیاست‌های کلی سلامت مبنی بر «تحقق رویکرد سلامت همه‌جانبه و انسان سالم در همه قوانین، سیاست‌های اجرایی و مقررات» و «افزایش آگاهی، مسئولیت‌پذیری، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد، خانواده و جامعه در تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت با استفاده از ظرفیت نهادها و سازمان‌های فرهنگی، آموزشی و رسانه‌ای کشور تحت نظارت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی».
  ۲. چشم انداز نظام سلامت یعنی دستیابی به جایگاه اول شاخص‌های سلامت در منطقه آسیای جنوب غربی؛
  ۳. مواد مرتبط در سند حقوق شهروندی به ویژه بند (الف) (حق حیات، سلامت و کیفیت زندگی) و بند (ج) (حق محیط زیست سالم و توسعه پایدار)؛
  ۴. ابلاغیه شماره ۱۰۰/۱۱۷۸ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دبیر شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور مبنی بر مکلف بودن استانداران و فرمانداران سراسر کشور به برگزاری سالیانه مجامع سلامت در استان.
- این دستورالعمل به جهت تعیین اصول و شرایط برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان با حضور حداکثری ذریطان و ذینفعان حوزه سلامت تدوین گردیده است.

### کمیته برنامه‌ریزی

کمیته برنامه‌ریزی به منظور برنامه‌ریزی، بررسی اولویت‌ها و تعیین گفتمان غالب مجمع استان و همچنین جشنواره تعهد و مسئولیت‌پذیری اقدام به برگزاری جلسات هم‌اندیشی با اعضای منتخب و اعضای خانه مشارکت سلامت استان نموده و نتیجه را جهت تصویب به کارگروه سلامت و امنیت غذایی ارائه می‌نماید.

### وظایف کمیته برنامه‌ریزی

۱. تلفیق نظرات/ توصیه‌های سیاستی پیشنهاد شده از نشست‌های علمی و کارشناسی،
  ۲. تهیه دستورکار اجرای مجمع استان جهت آرایه به کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی برای بررسی و ورود به مرحله سیاست‌گذاری در شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان و آرایه گزارش عملکرد به مجمع سلامت استان در سال بعد.
- تبصره ۲- این کمیته موظف است موضوعاتی را که باید در مجمع سلامت مطرح شود از طرف زیربطان فردی و سازمانی دریافت و ثبت کند و با معیارهایی همچون فوریت موضوع، وسعت اثر بر سلامت شهروندان، وجود راه‌حل و امکان‌پذیری اجرایی، آن‌ها را غربالگری و به کارگروه پیشنهاد نماید.

### کمیته اجرایی

وظایف این کمیته مترتب بر وظایف دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی (ساع) بوده و عبارت است از:

۱. انجام هماهنگی و اجرای مجمع سلامت استان؛ و آرایه بازخورد به زیربطان سلامت در استان و دبیرخانه مجمع ملی سلامت در کشور.

### اعضای زیربطان مجمع سلامت استان

با توجه به وظایف مجمع سلامت استان، عضویت و حضور افراد حقیقی و حقوقی از گروه‌های زیر در مجمع الزامی است:

- اعضای شورای اداری استان همراه با معاونین و مدیران ارشد مربوطه،
- اعضای شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان همراه با معاونین و مدیران ارشد مربوطه،
- اعضای کارگروه‌های تخصصی ذیل شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان،
- وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا نماینده (گان) وی (دانشگاه برگزارکننده مجمع از یک ماه قبل هماهنگی لازم جهت حضور وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا نماینده/گان وی را انجام می‌دهد)،
- اعضای کمیته پیوست سلامت، اعضای شورای تحقیقات نظام سلامت و همچنین اعضای کمیته‌های فنی وابسته به کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان،
- روسای مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی در استان،
- روسای انجمن‌های علمی علوم پزشکی در استان،
- روسای نظام پزشکی، نظام پرستاری و نظام روانشناسی و مشاوره در استان،

### ماده ۲- اهداف مجمع

۱. تسهیل دستیابی کشور به جایگاه اول شاخص‌های سلامت و عدالت در سلامت،
۲. افزایش آگاهی، مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی اجتماعی، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد، خانواده و جامعه در تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت،
۳. شناسایی و تقدیر از برترین‌های سلامت بر اساس سنجه‌های جشنواره تعهد و مسئولیت اجتماعی سلامت.

### ماده ۳- وظایف

مجمع سلامت استان با هدایت و همکاری کارگروه سلامت و امنیت غذایی به منظور کمک و جلب مشارکت حداکثری زیربطان و ذینفعان حقوقی و حقیقی از بخش‌های دولتی و غیردولتی (عمومی، خصوصی، تعاونی، مردم‌نهاد) برای توسعه سلامت همه‌جانبه وظایف زیر را به عهده دارد:

۱. تبیین محوریت سلامت در اهداف توسعه پایدار استان،
۲. نهادینه‌سازی رویکرد مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت و اهمیت سلامت در همه سیاست‌های استان،
۳. تبیین و پیگیری اهداف، سیاست‌ها و برنامه‌های ملی حوزه سلامت در استان،
۴. تبیین اهداف در اولویت و سیاست‌های پیشنهادی سلامت استان و وظایف سازمان‌های مرتبط در این خصوص،
۵. هم‌راستاسازی اقدامات سلامت استان مبتنی بر شواهد،
۶. جلب مشارکت، تسهیل، نهادینه‌سازی و توسعه همکاری‌های فرابخشی برای سلامت در استان،
۷. آرایه بازخورد به اقدامات سلامت انجام شده در کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان،
۸. شناسایی، رتبه‌بندی و تقدیر از سازمان‌ها، صنایع و دستگاه‌های مسئولیت‌پذیر و پاسخگو در برابر سلامت استان.

### ماده ۴- ارکان

به منظور دستیابی به اهداف مجمع سلامت استان، و با توجه به ظرفیت‌های ساختاری قانونی و مقرراتی موجود در استان، ارکان برگزارکننده مجمع سلامت استان به شرح زیر است:

۱. کمیته برنامه‌ریزی
۲. کمیته اجرایی

این دو کمیته در ذیل کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان تشکیل می‌گردند.

تبصره ۱- کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان موظف است به منظور حمایت‌طلبی، نتایج مطالعات مرتبط با شاخص‌های سلامت استان را همراه با برنامه‌های پیشنهادی در یکی از جلسات شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان ارائه نماید.

لازم به ذکر است که گفتن غالب به عنوان یک گفتن اجتماعی در سطح استان و در کلیه سطوح اعم از مدیران ارشد، تشکل‌های مردمی، گروه‌های اجتماعی و ... باید گسترش یابد. همچنین این گفتن بایستی به عنوان یک مطالبه اجتماعی در نشست‌های عمومی از جمله در مراسم نماز جمعه به تناوب مطرح شود.

۳. برنامه پیشنهادی مجمع سلامت استان؛ شامل: «تعیین موضوع اصلی یا گفتن غالب سلامت استان»، «زمان برگزاری»، «مذعوبین و شرکت کنندگان»، «سخنرانان»، «محل تأمین اعتبار برگزاری مجمع»، «نحوه تعیین و تدبیر از برگزارندگان جشنواره مؤلفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت»، «بوده که توسط کمیته اجرایی/ دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت امنیت غذایی استان تهیه می‌شود و پس از تأیید و تصویب در جلسه کارگروه؛ توسط استاندار به رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان به جهت اجرا ابلاغ می‌گردد.

۴. کمیته اجرایی مجمع، یا همکاری سایر دستگاه‌ها و با استفاده از ظرفیت صدا و سیما مرکز استان و سایر رسانه‌های محلی بایستی ترتیبی اتخاذ نمایند تا به روش‌های مختلف نسبت به انعکاس اجتماعی این رویداد (برگزاری مجمع) اقدام شود.

۵. در صورت لازم کمیته برنامه‌ریزی/ دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است با هماهنگی استانداری و فرمانداران و خانه مشارکت مردم در حوزه سلامت شیوه‌نامه برگزاری مجمع سلامت شهرستان شامل زمان و شرکت کنندگان را تعیین و ابلاغ نماید.

تبره ۴- حضور استاندار و رئیس دانشگاه علوم پزشکی مرکز استان و با نمایندگانی آنها در مراسم مجمع سلامت شهرستان ضروری است.

۶. کمیته اجرایی/ دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است بر اساس دستورالعمل «جشنواره مؤلفه‌های اجتماعی مؤثر بر سلامت» که توسط دبیرخانه دائمی جشنواره مستقر در مرکز تحقیقات بهداشت کار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران تهیه و از طریق دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ابلاغ می‌شود، نسبت به ارزیابی و معرفی دستگاه‌ها و سازمان‌های مسئولیت‌پذیر و پاسخگو برای سلامت در سطح استان اقدام نموده و در مراسم مجمع سلامت استان از عملکرد آنان تقدیر نماید.

۷. کمیته برنامه‌ریزی/ دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است بر اساس گفتن غالب تعیین شده؛ برنامه‌های عملیاتی مشارکتی فرابخشی را با استفاده از تمام ظرفیت‌های خود مانند (خانه مشارکت مردم و شورای پیام‌گزاران سلامت) پیش‌نویس کرده و در نشست‌های جانبی مجمع سلامت استان نهایی و در بیانیه پایانی مجمع بیاورد.

۸. استانداری از طریق سازمان برنامه و بودجه استان حمایت مالی لازم را با استفاده از ردیف‌های بودجه دستگاه‌های مرتبط برای اجرای برنامه‌های عملیاتی مشارکتی فرابخشی در طول سال به عمل می‌آورد.

۹. دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است گزارش برگزاری مجمع سلامت استان و مجامع سلامت شهرستان را حداکثر تا یک ماه پس از برگزاری به دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی ارسال نماید.

۱۰. دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است گزارش پایش و ارزیابی برنامه‌های مورد تأیید مجمع سلامت استان و مجامع سلامت شهرستان‌ها را برای آرایه در مجامع سال بعد آماده نماید.

- روسای اسبق دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان،
- روسای دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های غیرعلوم پزشکی دولتی و غیردولتی در مرکز استان،
- روسای مراکز تحقیقاتی غیرعلوم پزشکی همکار مرکز تحقیقات مؤلفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت استان،
- اعضای خانه مشارکت مردم در سلامت استان،
- روسای سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌های سلامت ثبت شده در مرکز استان،
- مجمع نمایندگان استان در مجلس شورای اسلامی،
- نماینده ولی فقیه و امام جمعه مرکز استان،
- مجمع ائمه جمعه و جماعات استان،
- رئیس حوزه علمیه استان،
- رئیس و اعضای شورای اسلامی استان،
- شهردار شهر مرکز استان و معاونین وی،
- چهره‌های ماندگار، فرهیختگان، هنرمندان و محمدین نام‌آور استان،
- رئیس اتاق اصناف، بازرگانی، کشاورزی و خدمات استان،
- رئیس اتاق تعاون استان،
- روسای صنایع، کارخانجات و بنگاه‌های تولیدی و اقتصادی استان به انتخاب استانداری،
- سایر افراد به پیشنهاد دبیر مجمع و با موافقت مطابق دستورالعمل ملی در سامانه شرکت در مجمع یا جشنواره ثبت نام کرده‌اند.

#### ماده ۵- مراحل و فرآیند برگزاری مجمع سلامت استان

۱. کمیته برنامه‌ریزی با حمایت دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان و با کمک مرکز تحقیقات مؤلفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت<sup>۲</sup> و با توجه به اولویت‌های مجمع ملی سلامت و با استفاده از مطالعات و مستندات و همچنین نگرانی‌ها و نظرهای کارشناسی و مستندات حوزه‌های مختلف سلامت و گزارش‌های واصله از خانه مشارکت مردم در حوزه سلامت، اهم مشکلات و چالش‌های سلامت استان را شناسایی و پس از برگزاری نشست‌های کارشناسی لازم اولویت‌بندی نموده و با تأیید رئیس دانشگاه (دبیر مجمع) **موضوع اصلی یا گفتن غالب مجمع سلامت** را برای تعیین شعار به کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان ارایه می‌نماید.
۲. موضوع اصلی یا گفتن غالب مجمع سلامت استان به عنوان محور سخنرانی‌ها، سیاست‌گذاری‌ها، برنامه‌ها و اقدام‌های فرابخشی سلامت استان در طول یک سال قرار می‌گیرد.
- تبره ۳- گفتن غالب فعلاً فقط در سطح استان تعیین می‌شود.

<sup>۲</sup> Institute of Social determinants of health (SDH)



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
مرکز ملی سلامت



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
مرکز ملی سلامت

دبیر شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

تصیر ۵- میزان پیشرفت در اجرای برنامه‌های عملیاتی فرابخشی مرتبط با گفت‌وگو با گفتمان غالب سال مجمع سلامت استان و شهرستان یکی از مبانی ارزیابی سالیانه سلامت محوری استانداران و فرمانداران توسط وزارت کشور خواهد بود.

تصیر ۶- برای کمک به اجرای این دستورالعمل در برگزاری مجامع استانی سلامت، نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه‌جانبه و شیوه‌نامه‌های آن (موضوع ابلاغیه مشترک وزرای کشور و بهداشت و درمان و آموزش پزشکی) قابل بهره‌برداری خواهد بود.

#### ماده ۶- زمان و مکان برگزاری مجمع سلامت استان و شهرستان

با توجه به اینکه مقرر است «مجمع ملی سلامت» طی هفته سلامت در اردیبهشت ماه هر سال برگزار شود. لازم است مجمع سلامت استان و نشست‌های جانبی آن، هر ساله یک بار و در فصل زمستان (اواخر بهمن و اوایل اسفند ماه) برگزار شود.

۱. زمان برگزاری مجمع سلامت شهرستان‌ها در هر استان باید به نحوی تدوین گردد که امکان حضور استاندار، رئیس دانشگاه علوم پزشکی، معاون و مدیران ارشد سایر بخش‌ها فراهم گردد.

۲. زمان مجمع سلامت استان همراه با برنامه زمان‌بندی مجمع سلامت شهرستان‌ها باید حداقل یک ماه قبل از برگزاری به اطلاع دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی برسد.

تصیر ۷- در صورت فراهم نبودن امکانات، برگزاری مجمع شهرستان در سال اول (۱۳۹۶) اجباری نخواهد بود.

تصیر ۸- با توجه به ضرورت برگزاری مجامع سلامت شهرستان پیش از مجامع سلامت استان، لازم است مجامع شهرستانی هر ساله یک بار و در فصل پاییز برگزار شود.

۳. با توجه به امکانات موجود در هر استان و ضرورت هماهنگی میان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان و استانداری؛ محل برگزاری مجمع یکی از سالن‌های همایش سطح استان خواهد بود که قابلیت لازم برای حضور کلیه ذریه‌بانان و ذینفعان سلامت استان را داشته باشد.

#### ماده ۷- خروجی‌های مورد انتظار از برگزاری مجمع سلامت استان

۱. بیانیه پایانی مجمع سلامت استان، باید ضمن تبیین گفتمان غالب سالیانه سلامت استان، با اشاره به نکات کلیدی و مداخله‌ای؛ بر نقش ذینفعان تأکید داشته و برای سطوح مختلف اجرایی و همچنین تشکل‌های و گروه‌های اجتماعی تعهد ایجاد نماید.

۲. معرفی دستگاه‌ها و سازمان‌های برتر استانی، و گزارش سالیانه آموزش و ترویج مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی اجتماعی برای سلامت توسط سازمان‌ها و صنایع استان بایستی به عنوان مطالبه اجتماعی نظام سلامت و ادارات مربوطه در دانشگاه علوم پزشکی استان، تهیه و به طور مستمر مورد پیگیری قرار گیرد.

۳. مستندات حاصل از فرآیند برگزاری مجمع سلامت استان (و شهرستان‌ها) باید به صورت مناسب با توجه به ابتکارات محلی تهیه و ضمن مستندسازی به نحو شایسته‌ای در اختیار عموم مردم قرار گیرد.

۴. این دستورالعمل در ۷ ماده و ۸ تصیر تهیه و در تاریخ ۱۳۹۶/۸/۱۷ به تأیید مشترک دبیر شورای عالی سلامت و امنیت غذایی (وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی) و وزیر کشور رسیده است و برای اجرا ابلاغ می‌شود.