



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور

مرکز امور اقامتی و فرهنگی

دستورالعمل اجرایی برگزاری برگزاری مجمع سلامت استان

آبان ماه ۱۳۹۶

عنوان مستند:	دستورالعمل اجرایی برگزاری مجمع سلامت استان
واحد تهیه کننده:	دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
ناظر کیفی:	سیدمحمد هادی ایازی (معاون اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)، تقی رستموندی (رئیس مرکز و قائم مقام وزیر کشور در امور اجتماعی و فرهنگی)، رضا مجبویی (مشاور وزیر و معاون مرکز امور اجتماعی و فرهنگی وزارت کشور)
تنظیم کننده/گان:	علی اصغر فرشاد، عباس وثوق مقدم، نسرين گودرزی، لیلا باتمانی، مسعود مطلبی 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 گلمکانی، دکتر حسین ملک افضلی، محمد پورسینا، فرهاد بیات احمدی
فهرست ذینفعان:	دبیرخانه کارگروه های تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان
کلیدواژه ها:	دستورالعمل، مجمع، سلامت، استان
ویرایش:	پنجم
تاریخ تنظیم:	۱۳۹۶/۰۲/۲۷
تاریخ آخرین ویرایش:	۱۳۹۶/۰۸/۱۴
اقدام لازم	ابلاغ به دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، استانداری ها و فرمانداری ها
تماس برای جزییات:	ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بلوک C، طبقه ۱۴، دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، تلفن: ۸۱۴۵۲۹۷۰، فاکس: ۸۱۴۵۳۰۰۴

بسمه تعالی

با صلوات بر محمد و آل محمد

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 ذیل 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 بالا دستی:

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 (ع) (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 ذیربطان و ذینفعان حوزه سلامت تدوین گردیده است.

ماده ۱- تعاریف

۱. مجمع سلامت: عبارت است از سازماندهی مبتنی بر فرآیندهای اجتماعی، مشارکتی و نظام‌مند با حضور ذیربطان از بخش‌های دولتی و غیردولتی در سطح استان و شهرستان که سالانه با حضور حداکثری مسئولین استانی و ذیربطان سلامت برای تبادل دانش، نظرات و تجربیات، یادگیری جمعی و گفتمان‌سازی 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^۱ می‌گردد.
۲. موضوع اصلی یا گفتمان غالب مجمع^۲: موضوعی است که 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 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 «ابزار 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 باهدف 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، اجرا 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.

¹ Healthy Public Policies

² theme

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 سنجش‌های 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 ذیربطان 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. نهاده‌سازی 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، نهاده‌سازی و توسعه همکاری‌های فرابخشی برای سلامت در استان،
۷. ارایه 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.

کمیته برنامه ریزی

کمیته برنامه ریزی به منظور برنامه ریزی، بررسی اولویت ها و تعیین گفتمان غالب مجمع استان و همچنین جشنواره تعهد و مسئولیت پذیری اقدام به برگزاری جلسات هم اندیشی با اعضای منتخب و اعضای خانه مشارکت سلامت استان نموده و نتیجه را جهت تصویب به کارگروه سلامت و امنیت غذایی ارائه می نماید.

وظایف کمیته برنامه ریزی

۱. تلفیق نظرات/ توصیه های سیاستی پیشنهاد شده از نشست های علمی و کارشناسی،
 ۲. تهیه دستورکار اجرای مجمع استان جهت ارایه به کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی برای بررسی و ورود به مرحله سیاست گذاری در شورای برنامه ریزی و توسعه استان و ارایه 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 ذیربطان فردی و سازمانی دریافت و ثبت کند و با معیارهایی همچون فوریت موضوع، وسعت اثر بر سلامت شهروندان، وجود راه حل و امکان پذیری اجرایی، آن ها را غربالگری و به کارگروه پیشنهاد نماید.

کمیته اجرایی

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

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

اعضای ذیربطان مجمع سلامت استان

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

- اعضای شورای اداری استان همراه با معاونین و مدیران ارشد مربوطه،
- اعضای شورای برنامه ریزی و توسعه استان همراه با معاونین و مدیران ارشد مربوطه،
- اعضای کارگروه های تخصصی ذیل شورای برنامه ریزی 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 می دهد)،
- اعضای کمیته پیوست سلامت، اعضای شورای تحقیقات نظام سلامت و همچنین اعضای کمیته های فنی وابسته به کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان،
- روسای مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی در استان،
- روسای انجمن های علمی علوم پزشکی در استان،
- روسای نظام پزشکی، نظام پرستاری و نظام روانشناسی و مشاوره در استان،

- روسای اسبق دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان،
- روسای دانشگاه ها/ دانشکده‌های غیر علوم پزشکی دولتی و غیردولتی در مرکز استان،
- روسای مراکز تحقیقاتی غیر علوم پزشکی همکار مرکز تحقیقات مولفه‌های 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 معتمدین 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 یا مواردی که 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 مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت^۳ 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 واسله 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 تایید رئیس دانشگاه (دبیر مجمع) **موضوع اصلی یا گفتمان غالب مجمع سلامت** را برای تعیین شعار به کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان ارایه می‌نماید.
۲. موضوع اصلی یا گفتمان غالب مجمع سلامت استان به عنوان محور سخنرانی‌ها، سیاست‌گذاری‌ها، برنامه‌ها و اقدام‌های فرابخشی سلامت استان در طول یک سال قرار می‌گیرد.
- تبصره ۳- گفتمان غالب فعلاً فقط در سطح استان تعیین می‌شود.

³ Institute of Social determinants of health (SDH)

لازم به ذکر است که گفتمان غالب به عنوان یک گفتمان اجتماعی در سطح استان و در کلیه سطوح اعم از مدیران ارشد، تشکلهای مردمی، گروههای اجتماعی و ... باید گسترش یابد. همچنین این گفتمان 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 گفتمان غالب سلامت استان»، «زمان برگزاری»، «مدعوین و شرکت کنندگان»، «سخنرانان»، «محل تأمین اعتبار برگزاری مجمع»، «نحوه تعیین و تقدیر از برگزیدگان جشنواره مؤلفههای اجتماعی مؤثر بر سلامت»؛ بوده که توسط کمیته اجرایی/ دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت امنیت غذایی استان تهیه می شود و پس از تأیید و تصویب در جلسه کارگروه؛ توسط استاندار به رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان به جهت اجرا ابلاغ می گردد.

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

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

تبصره ۴- حضور استاندار و رئیس دانشگاه علوم پزشکی مرکز استان و یا نمایندگان 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 مؤلفه های اجتماعی مؤثر بر سلامت» که توسط دبیرخانه دایمی 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 می شود، نسبت به ارزیابی و معرفی دستگاهها و سازمان های مسئولیت پذیر و پاسخگو برای سلامت در سطح استان اقدام نموده و در مراسم مجمع سلامت استان از عملکرد آنان تقدیر نماید.

۷. کمیته برنامه ریزی/ دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان موظف است براساس گفتمان غالب تعیین شده؛ برنامه های عملیاتی مشارکتی فرابخشی را با استفاده از تمام ظرفیت های خود مانند (خانه مشارکت مردم و شورای پیام گزاران سلامت) پیش نویس کرده و در نشست های 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 ردیف های بودجه دستگاه های مرتبط برای اجرای برنامه های عملیاتی مشارکتی فرابخشی در طول سال به عمل می آورد.

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 ارزشیابی برنامه های مورد تأیید مجمع سلامت استان و مجامع سلامت شهرستانها را برای ارایه در مجامع سال بعد آماده نماید.

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

تبصره 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.

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

تبصره 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 ذیربطان 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 تاکید 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 تبصره تهیه و در تاریخ ۱۳۹۶/۸/۱۷ به تایید مشترک دبیر شورای عالی سلامت و امنیت غذایی (وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی) و وزیر کشور رسیده است و برای اجرا ابلاغ می‌شود.