

گزارش

نقش مسئولیت اجتماعی شرکت‌ها در امور خیریه بررسی شد



کارگروه مسئولیت اجتماعی شرکت‌ها در ششمین همایش بین‌المللی مسئولیت اجتماعی برگزار و در آن بر اهمیت مسئولیت اجتماعی در تقویت امور خیریه و اخلاق‌مداری تأکید شد. کارگروه مسئولیت اجتماعی شرکت‌ها در ششمین همایش بین‌المللی مسئولیت اجتماعی با محورهای اصلی «مسئولیت اجتماعی در قلب تصمیمات و کودکان سالم، جوانان آینده، خلق ارزش» ۲۷ بهمن‌ماه در مؤسسه خیریه محک برگزار شد. در این کارگروه مهرداد اکبریان، رئیس انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان سنگ آهن ایران، بهاره مهرافرم، مدیر واحد جلب مشارکت‌های مردمی مؤسسه خیریه محک، آسیه حاتمی، مدیرعامل و بنیان‌گذار ایران‌تلنت، سخنرانی کردند. همچنین شاهین اصغری، رئیس اتاق ایران و آلمان، ریاست این کارگروه را برعهده داشت.

بنگاه‌ها با عمل به مسئولیت اجتماعی آینده بهتری برای کودکان می‌سازند

اکبریان در این نشست با اشاره به سابقه فعالیت خود در حوزه معادن کشور گفت: در بسیاری از نقاط ایران معادن مختلفی وجود دارد که روستاهای اطراف آن ممکن است به دلیل فعالیت این معادن آسیب ببیند. شرکت‌ها و بنگاه‌های اقتصادی فعال در این حوزه می‌توانند با عمل به مسئولیت اجتماعی خویش بخشی از این آسیب‌ها را جبران کنند. او با بیان اینکه مسئولیت اجتماعی می‌تواند به منزله امر خیر موابهانه تلقی شود، افزود: مسئولیت اجتماعی می‌تواند به تقویت اخلاق‌مداری در کشور کمک کند؛ چراکه با توجه به تضعیف بنیان‌های اخلاقی، مسئولیت اجتماعی می‌تواند بار دیگر مفاهیم اخلاقی را در جامعه تبیین، ترویج و پاسداری کند. او ادامه داد: مسئولیت اجتماعی همچنین می‌تواند برای حفاظت از محیط زیست و منابع طبیعی در کشور تأثیرگذار باشد. اکبریان در پایان گفت: شرکت‌ها و بنگاه‌های اقتصادی با ایفای مسئولیت اجتماعی خود می‌توانند آینده بهتری برای کودکان کشور به‌ویژه کودکان مبتلا به سرطان بسازند.

مسئولیت اجتماعی به تقویت برند کارفرمایی کمک می‌کند

آسیه حاتمی در ادامه این کارگروه به فعالیت‌های ایران‌تلنت اشاره کرد و گفت: ما در ایران‌تلنت پرسنست‌نامه‌ای را برای صاحبان مشاغل در کشور ارسال کردیم و براساس پاسخ‌های آنها دریافتیم که مهم‌ترین مشکلات این کسب‌وکارها کاهش فروش و کمبود منابع انسانی است. او با طرح این سؤال که مسئولیت اجتماعی برای کمک به این دو مشکل چه کاری می‌تواند انجام دهد، عنوان کرد: عمل به مسئولیت اجتماعی علاوه بر اینکه به تقویت برند کارفرمایی می‌انجامد، در فروش شرکت‌ها نیز تأثیر دارد. از سوی دیگر برای معنای انسانی نیز یکی از شاخص‌هایی که می‌تواند منجر به علاقه‌مندی افراد برای استخدام در یک کسب‌وکار شود، برند کارفرمایی است. حاتمی تأکید کرد: نگهداشت منابع انسانی و استخدام نیروهای متخصص امروزه در شرکت‌ها رابطه مستقیمی با برند کارفرمایی دارد که مسئولیت اجتماعی به تقویت آن کمک شایانی می‌کند.

مسئولیت اجتماعی صرفا پرداخت مالی نیست

بهاره مهرافرم، مدیر واحد جلب مشارکت‌های مردمی مؤسسه خیریه محک، در بخش پایانی این کارگروه توضیحاتی را درباره اهمیت مسئولیت اجتماعی شرکت‌ها در محک ارائه داد و گفت: در محک چندین پروژه مسئولیت اجتماعی شرکت‌ها اجرا شده است که از مهم‌ترین آنها می‌توان به راه‌اندازی مرکز پذیره‌نویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز و تهیه دو دستگاه رادیوتراپی به مبلغ ۱۵۰ میلیارد تومان اشاره کرد. او افزود: مرکز پذیره‌نویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز محک به عنوان نخستین پروژه مسئولیت اجتماعی محک پس از ۹ سال تحقیق و بررسی در قالب یک پروژه مسئولیت اجتماعی با همکاری بخش خصوصی شکل گرفته است و براساس این تفاهم‌نامه هزینه typing HLA و ثبت پنج هزار نمونه مرتبط به داوطلبان اهدای سلول‌های بنیادی خون‌ساز به مبلغ دو میلیارد تومان تأمین شد. بالغ بر ۱۲ هزار نفر در این مرکز ثبت‌نام کردند و تاکنون نیز ۹۰۹ نمونه سازگار یافت شده و ۱۱ پیوند موفق انجام شده است. او افزود: چنانچه این مرکز راه‌اندازی نشده بود، باید این نمونه‌ها از خارج کشور تأمین می‌شد که هزینه هر اقدام موفق آن بالغ بر ۲۰ هزار یورو است. مهرافرم با اشاره به پروژه مسئولیت اجتماعی تهیه دو دستگاه رادیوتراپی به مبلغ ۱۵۰ میلیارد تومان برای بیمارستان فوق‌تخصصی محک بیان کرد: این پروژه نیز در قالب همکاری با یکی از اپلیکیشن‌های پرداخت اجرا شد و با همدلی ۱۰۳ میلیون نفر از جامعه کاربران این اپلیکیشن این مبلغ جمع‌آوری شد. او در پایان بیان کرد: اکنون نیز پوشش تأمین هزینه دارو و درمان یک کودک در هر سال در حال اجراست و هدف این پوشش تأمین بخشی از هزینه‌های دارو و درمان بیش از ۱۲ هزارو ۵۰۰ کودک تحت درمان است. او اظهار امیدواری کرد که با حمایت شرکت‌ها و بنگاه‌های اقتصادی و ایفای مسئولیت اجتماعی آنها، محک بتواند بخشی از هزینه‌های هنگفت دارو و درمان کودکان مبتلا به سرطان کشورمان را تأمین کند. مهرافرم در پایان تأکید کرد: عمل به مسئولیت اجتماعی صرفا پرداخت مالی نیست و شرکت‌ها می‌توانند با ارائه دانش و تخصص خود در مسیر درمان کودکان مبتلا به سرطان کام بردارند.

خبر

۱۰ هزار سهمیه برای ۵۰۰ هزار کارگر ساختمانی

ایلنا: یک فعال کارگری گفت: در طول این دو سال فقط ۱۰ هزار سهمیه بیمه برای کارگران ساختمانی قائل شده، درحالی‌که تعداد کارگرانی که در صف انتظار بیمه هستند، حدود ۵۰۰ هزار نفر است. با این فرمان بخواهیم پیش برویم، کارگران باید ۵۰ سال صبر کنند تا از سهمیه بیمه بهره‌مند شوند. اگر شوکت، رئیس انجمن عالی انجمن‌های صنفی کارگران ساختمانی، درباره آخرین وضعیت بیمه کارگران ساختمانی گفت: از زمان تصویب قانون اصلاحیه ماده ۵ بیمه کارگران ساختمانی تاکنون که بیش از دو سال از آن می‌گذرد، هیچ خبری از سهمیه بیمه کارگران ساختمانی نیست و این کارگران همچنان از حداقلی‌ترین حقوق خود محروم هستند. شوکت ادامه داد: در طول این دو سال فقط ۱۰ هزار سهمیه بیمه برای کارگران ساختمانی قائل شدند، درحالی‌که تعداد کارگرانی که در صف انتظار بیمه هستند، حدود ۵۰۰ هزار نفر است. با این فرمان بخواهیم پیش برویم، کارگران باید ۵۰ سال صبر کنند تا از سهمیه بیمه بهره‌مند شوند. با این سهمیه مثلا به استانی که هفت هزار کارگر در صف دریافت سهمیه دارد، صد سهمیه تخصیص داده‌اند که مایه تأسف است.

شهرزاد همتی: در سال‌های اخیر احیای دریاچه ارومیه یکی از چالش‌های مهم زیست‌محیطی کشور بوده است. ستاد احیای این دریاچه که در دوران ریاست‌جمهوری حسن روحانی با تلاش و برنامه‌ریزی‌های گسترده‌ای آغاز شد، توانست پروژه‌های بزرگی از جمله انتقال آب از رودخانه زاب، احداث تصفیه‌خانه‌ها و کاهش مصرف آب کشاورزی را به پیش ببرد. اما با تغییر دولت‌ها، روند اجرای این برنامه‌ها دچار وقفه شد. هرچند سرما و بارش‌های اخیر باعث بازی‌های رسانه‌ای درباره بازگشت زندگی به دریاچه ارومیه شد، اما واقعیت آن است که فاجعه بزرگ‌تر از آن است که با سرمای دوهفته‌ای در شرایطی که ایران درگیر خشک‌سالی مفرط است، امید به احیای آن داشته، عیسی گل‌لاتری، رئیس سابق سازمان حفاظت محیط زیست و دبیر پیشین ستاد احیای دریاچه ارومیه، در مصاحبه‌ای به بررسی اقدامات انجام‌شده، موانع پیش‌رو و نقش دولت‌های مختلف در این بحران پرداخته است. او معتقد است اگرچه هنوز امکان احیای دریاچه وجود دارد، اما ادامه این روند به تصمیم‌گیری قاطع و پیگیری جدی دولت نیاز دارد. در غیر این صورت، سرنوشت دریاچه ارومیه با خطر نابودی کامل روبه‌رو خواهد شد.

-
-
-

کار از زمان ایجاد ستاد احیای دریاچه ارومیه تا امروز چه اتفاقاتی برایش افتاده؟ در ابتدا چه موقعیتی داشت و الان کجاست؟ کلا سؤال این است که به چند درصد اهدافی که می‌خواستید، رسیدید؟

ببینید، ستاد احیا به صورت واقعی از زمان ریاست‌جمهوری آقای دکتر روحانی شروع شد. ایشان در اولین جلسه دولتشان زاب تا مبنای اصل ۳۳۸ قانون اساسی، ستاد احیا را تشکیل دادند و آقای جیت‌چیان را که وزیر نیرو در دولتشان بود، به عنوان دبیر ستاد احیا منصوب کردند و خودشان متواپا به همراه ایشان ریاست ستاد را بر عهده داشتند. بعد از حدود چهار، پنج ماه از سپری شدن مسئولیت آقای جیت‌چیان به عنوان هم وزیر نیرو و هم دبیر ستاد احیا، ایشان به آقای روحانی اعلام کرد نمی‌تواند هم وزیر نیرو و هم دبیر ستاد احیا باشد و تنها یکی از این دو مسئولیت را می‌تواند قبول کند. البته من به آقای جیت‌چیان پیشنهاده‌ام که کار سختش فقط یک سال اول است و شما تقریبا نصف راه را هم گذرانیدید. بعد از مطالعات اولیه، دیگر شما کاری به آن صورت جدی انجام نخواهید داد و این دستگاه‌های اجرائی هستند که بر مبنای برنامه‌ریزی ستاد، هرکسی مکلف خواهد بود مسئولیتش را انجام دهد.

ایشان نپذیرفتند و از من خواهب کردند که شما (یعنی من) دبیری ستاد احیا را بپذیرم. البته من داوطلب این کار بودم؛ چراکه اعتقاد داشتم‌که دریاچه باید احیا شود و خنک شدن دریاچه ممکن است به جابه‌جایی میلیون‌ها نفر و کوچ از دریاچه بینجامد. آقای دکتر روحانی که بنده را منصوب کرد، عرض کرد که من کارهای اجرائی را بدون مطالعات دقیق و کافی انجام نخواهم داد، گفتند این مطالعات چقدر وقت می‌برد؟ گفتم به صورت شبانه‌روزی که به همکاری کشورهای مختلف حداقل پنج شش الی هشت ماه فرصت مطالعه باید وجود داشته باشد. بررسی که کردند، دیدند از وظایف مهندسی مشاور برای مطالعه وضعیت دریاچه به مراتب فراتر است، چون هم مسائل فنی را شامل می‌شود و هم شامل مسائل اجتماعی و هم اقتصادی و سیاسی و مدیریتی است. گفتم بهتر است کنسرسیومی متشکل از دانشگاه‌ها با محوریت دانشگاه شریف برای مطالعات بگذاریم و همین اتفاق هم افتاد که دانشگاه شریف با محوریت خود دانشگاه و با همکاری ۱۲ دانشگاه مادر کشور با حدود بیش از

عیسی گل‌لاتری در گفت‌وگو با «شرق» با انتقاد از سیاست‌های محیط‌زیستی دولت عنوان کرد:

با وضعیت مدیریتی فعلی امیدی به احیای دریاچه ارومیه نیست



۱۲ مهندس مشاور به صورت شبانه‌روزی شش ماه تمام آمدند و فعالیت کردند. فقط یک روز یعنی روز اول فروردین سال ۱۳۹۳ آن هم با تأکید من تعطیل شد و ۸ تیرماه ۱۳۹۳ ما مطالعات انجام‌شده را به ستاد احیا بردیم و ستاد به ریاست آقای دکتر روحانی تشکیل جلسه داد و حدود سه ساعت بحث شد و ۲۷ زیرمجموعه مطالعاتی را راهکار ستاد احیا تصویب کرد.

بعد از مدت حدود شش، هفت ماه آقای روحانی اصرار کرد که ۲۷ مرحله حذف شود که علت این حذف هم فشارهای سیاسی و اجتماعی بود. آن هم حذف ۵۰ هزار هکتار زراعت آبی در منطقه و پرداخت خسارت به زارعین بود که چون تا بقیه پروژه‌ها به ثمر برسد، ما بتوانیم حدود ۵۰۰ میلیون مترمکعب آب جدید وارد دریاچه کنیم که دریاچه خشک نشود؛ چون اگر کامل خشک شود، دیگر تقریبا احیای آن غیرممکن است.

۲۶ کار دیگر هم به صورت موازی و کاملا جدی شروع شد. در طول هفت سال پس از مطالعات، انتقال آب از رودخانه زاب تا مهرماه ۱۴۰۰ معادل ۹۹ درصد کار پیشرفت فیزیکی داشت و ۵۰۰ میلیون دلار برای هم احداث سد و هم احداث ۳۶ کیلومتر تونل انتقال و حدود ۵۰ کیلومتر کانال انتقال به دریاچه ارومیه فراهم شده بود؛ منتها آبی هنوز وارد دریاچه نشده بود.

پروژه‌های بزرگ دیگری مثل تصفیه‌خانه‌های بزرگ شهر تبریز و ارومیه که نزدیک به ۲۰۰ میلیون مترمکعب آب را وارد دریاچه می‌کردند، با پیشرفت بالای ۹۶–۹۷درصد تحویل دولت آقای دکتر ریسی داده شد. همین‌طور کارهای فرهنگی و اجتماعی و آموزشی منطقه هم شروع شد. صرفه‌جویی ۴۰درصدی آب کشاورزی در حوزه سیمین‌هرود و زرینه‌رود تقریبا تا ۲۹ تا ۳۰ درصدش انجام شده بود که با این آب‌های اضافی، دریاچه در شهرریورماه ۱۴۰۰ که تحویل دولت دکتر ریسی شد، ۳۰۹ میلیارد مترمکعب آب داشت. بعد از دولت دکتر ریسی، کار به جای ستاد احیا که در دانشگاه شریف بود و خود آقای جهانگیری به صورت مرتب جلساتش را هر ماه و بعضی وقت‌ها ماهی دو بار تشکیل می‌داد، به استاندار آذربایجان غربی واگذار شد. اینجا تضاد منافع به وجود آمد؛ چون استاندار یک‌سری وظایف دارد و ستاد احیا یک‌سری وظایف در مقابل استانداری داشت و اینها سبب شد که کار رها شود و به جایی رسید که در مهرماه ۱۴۰۳ یعنی حدود چهار، پنج ماه پیش آب دریاچه از ۳۰۹ میلیارد به حدود یک میلیارد مترمکعب رسید. چون آب دریاچه باید اول سال آبی اندازه‌گیری شود و تقریبا همه کارها فراموش شد و اتفاق خاصی نیفتاد، حتی بعضی از پروژه‌ها که ۹۷ درصد پیشرفت فیزیکی داشت همان‌طور ماند. متأسفانه آقای پزشکیان که من فکر می‌کردم در زمان نمایندگی مجلسشان به‌شدت پیگیر کارها بودند و انصافا در زمانی‌که در دولت روحانی نماینده مجلس بود، یکی از اهداف اصلی ایشان پیگیری احیای دریاچه ارومیه بود که حداقل ماهی یک بار با ما جلسه می‌گذاشت و مشکلات را پیگیری می‌کرد، برای این کار تلاش نکرد.

ایشان که رئیس جمهور شد، من خوش‌بین بودم که احیای دریاچه ارومیه جزء کارهایی خواهد بود که مثل دکتر روحانی جزء اولویت‌هایش قرار خواهد داد؛ ولی بعد از مدتی که وقت تلف شد و کار را به دست آقای دکتر عارف سپرد، من دیگر تصور کردم زمان دکتر ریسیی دارد تکرار می‌شود، به خصوص از زمانی‌که آقای دکتر عارف استاندار آذربایجان غربی را مسئول ستاد احیا معرفی کردند، یقین حاصل کردم که در دوران آقای پزشکیان هم مثل دوران آقای دکتر ریسیی با دریاچه بازی خواهد شد. الان با اینکه حدود پنج ماه است که از فصل آبی گذشته و شاید پرآب‌ترین زمان‌های سال هم هست، هنوز ظرفیت آب دریاچه به وضعیت مناسب نرسیده است.

من فکر می‌کنم آقای دکتر پزشکیان اگر در وضعیت دریاچه تجدیدنظری نکند، چه در مورد مسئولیت آقای دکتر عارف و چه در مورد مسئولیت آقای استاندار آذربایجان غربی که خودش (یعنی خود شخصیت حقوقی اش را عرض می‌کنم، با شخصیت حقیقی‌اش کاری ندارم) یکی از مصرف‌کنندگان و هدرهندگان اصلی آب دریاچه است، من خیلی امیدوار نیستم که دریاچه روزگار خوشی داشته باشد.

کار شما اصلا مشورتی نشد؟

ولاا من پیشنهاد اقدام آبی جیت‌چیان را که وزیر نیروی سابق بود و علاقه‌مند هم بود و کار کمتری هم داشت، به عنوان دبیر ستاد احیا بگذارند که از قرار آقای عارف نپسندیده و آقای رحمانی، استاندار ارومیه را به عنوان مسئول ستاد احیا گذاشتند.

کار سازمان حفاظت از محیط زیست (خانم انصاری) چه در این مورد نظری نداشتند؟ شما با ایشان صحبت نکردید؟

ما با خانم انصاری صحبت کردم و گفتم که حتما مسئولیت اجرائی احیای دریاچه را سازمان محیط زیست به عهده نکیرد، برای اینکه سازمان محیط زیست یک دستگاه نظارتی است. حالا من که در ستاد احیا مسئول بودم، چون قبل از اینکه به محیط زیست بروم مسئول بودم، گفتم رئیس ستاد احیا باید با رئیس برنامه و بودجه درگیر شود، با وزیر نیرو درگیر شود، با خزانه درگیر شود، با بانک مرکزی درگیر شود، با وزیر جهاد کشاورزی درگیر شود… کار شما شنیست؛ چون اگر بخواهید با همه اینها درگیر شوید، کار محیط زیست‌تان زمین می‌ماند. بنابراین خانم انصاری خیلی عاقلانه و آگاهانه خودش را کنار کشید.

آقای گل‌لاتری، شما فکر می‌کنید که به صورت علمی در چه شرایطی هستیم؟ ما خیلی کارها می‌توانستیم بکنیم که نکردیم و از دست رفت و الان هم می‌گویند امکان وجود دارد که دریاچه ارومیه احیا شود. به نظر شما واقعا امکان احیای دریاچه ارومیه وجود دارد یا بعلا ما دیگر باید آن را مرده بدانیم؟

خوشبختانه هنوز می‌شود به داد آن رسید. آن کارهای سخت‌افزاری‌اش، خب چون ما الان سالی ۶۰۰ میلیون مترمکعب آب جدید از رودخانه زاب وارد دریاچه می‌کنیم که قبلا نبود، این سه سال است که انجام می‌شود یا کاهش آب مصرفی کشاورزی. اگر آقای رئیس‌جمهور خواهد، قابلیت احیا دارد. اگر آقای رئیس‌جمهور بخواهد به آقای عارف پاس بدهد و آقای عارف به استاندار آذربایجان غربی پاس بدهد، امیدی برای احیای آن وجود ندارد. ولی راه‌حل علمی اجرائی برای احیای آن وجود دارد و خوشبختانه تقریبا ۹۰ درصد سرمایه‌گذاری‌ها برای احیا را گرفته و فقط کارهای نرم‌افزاری برای ۱۰ سال آینده است که به ۱۴۰۷ میلیارد مترمکعب برسد.

نه، اگر آقای رئیس‌جمهور بخواهند، قطعاً احیا می‌شود، ولی با این وضع احیا نخواهد شد. با آقای عارف و آقای رحمانی احیا نخواهد شد.

در مراسم رونمایی از نشان اهدای عضو، روی گواهی‌نامه رانندگی مطرح شد

سالانه هزاران عضو قابل پیوند در کشور به خاک سپرده می‌شود

انجام می‌شد، اما با برنامه‌ریزی‌های انجام‌شده، مراکز پیوند توسعه یافتند و نیروهای متخصص تربیت شدند. امروز ایران به یکی از قطب‌های پیوند اعضا در منطقه تبدیل شده است». دکتر نوبخت به نقش فقها در پیشرفت این حوزه اشاره و اظهار کرد: «یکی از مهم‌ترین تحولات در زمینه پیوند اعضا، صدور فتوا از سوی حضرت امام خمینی(ره) در اردیبهشت ۱۳۴۸ بود. این فتوا، راه را برای توسعه پیوند اعضا در کشور هموار کرد و به همین دلیل این روز در تقویم رسمی کشور به عنوان «روز اهدای عضو» نام‌گذاری شده است. پس از این فتوا، زیرساخت‌های قانونی نیز شکل گرفت. در سال ۱۳۷۹، قانون مربوط به پیوند اعضا تصویب شد و در سال ۱۳۸۱ آیین‌نامه اجرائی آن به تصویب رسید. این اقدامات باعث شد که ایران در حوزه پیوند اعضا به جایگاهی درخور توجه دست یابد».

مردم از نشان «قلب» استقبال کردند

سرهنگ احمد کرم‌ی‌اسد، رئیس پلیس راه راهور فراچا، نیز درباره درج نشان «قلب» روی گواهی‌نامه رانمایی و رانندگی گفت: «این طرح با هدف رفع موانع موجود در فرایند اهدای عضو و تسهیل اعلام رضایت افراد برای این امر نجات‌بخش طراحی شده است».

او در توضیح این طرح گفت: «یکی از چالش‌های اصلی در موضوع اهدای عضو، ابهام در رضایت افراد در زمان حیات‌شان بوده است. حتی در مواردی که خانواده‌ها رضایت داشتند، نود یک مرجع رسمی برای ثبت رضایت فرد، مشکلاتی ایجاد می‌کرد. برای رفع این مشکل، پلیس راهور فراچا در همکاری با انجمن اهدای عضو و با تأکیدات ویژه ریاست پلیس راهور فراچا، اقدام به طراحی فرآیندی کرد که رضایت افراد برای اهدای عضو به صورت رسمی ثبت شود». او افزود: «با استفاده از ظرفیت قانونی جدید و اطلاعات ثبت‌شده در سازمان ثبت احوال، پلیس راهور سیستمی طراحی کرده است که در فرایند صدور، تعویض یا المثتای گواهی‌نامه، افراد می‌توانند رضایت خود برای اهدای عضو اعلام کنند. در صورت اعلام رضایت، نشان «قلب» همراه با عبارت «Donor» یا «اهداکننده» بر روی گواهی‌نامه رانندگی درج می‌شود. مشکلاتی ایجاد می‌کند. درصدا حاضر تنها ۱۵ تا ۲۰ درصد از بیماران صدور گواهی‌نامه بدون درج هیچ علامتی ادامه خواهد یافت». سرهنگ کرم‌ی‌اسد تأکید کرد: «درج نشان قلب بر روی گواهی‌نامه تأییدی بر رضایت فرد در زمان حیات است، اما طبق قانون، رضایت خانواده فرد متوفی همچنان برای انجام فرایند اهدای عضو ضروری است». رئیس پلیس راه راهور فراچا با اشاره به استقبال درخور توجه هم‌وطنان از این طرح گفت: «از زمان اجرای این طرح که کمتر از یک ماه از آن می‌گذرد، بیش از ۹۰ هزار نفر از متقاضیان خدمات گواهی‌نامه رضایت خود را برای اهدای عضو اعلام کرده‌اند و نشان قلب بر روی گواهی‌نامه آنها درج شده است. نکته جالب توجه این است که بیش از ۳۰ درصد از مشارکت‌کنندگان را بانوان تشکیل می‌دهند».

گزارش خبری

برنامه‌ریزی مراکز درمانی برای ارائه خدمات به بیماران خاص و صعب‌العلاج در ایام نوروز



ایرنا: سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بخش‌های دب‌الیز، مراکز دندنانپزشکی دولتی، مراکز ارائه‌دهنده خدمات تزریق خون به بیماران تالاسمی و مراکز تزریقات فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی در ایام نوروز آماده خدمت‌رسانی است.

ناصر ملک‌پور روز جمعه افزود: در ایام نوروز مراکز مجری برنامه مدیریت درمان سکنه حصاد قلبی و مدیریت درمان استروک، مراکز شیمی‌درمانی و رادیوتراپی دولتی در مراکز دانشگاهی باز است.

او اظهار کرد: مراکز ارائه‌دهنده خدمات تزریق خون به بیماران تالاسمی در دانشگاه‌های دولتی شامل ۲۶۹ مرکز فعال و مراکز تزریقات فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی شامل ۸۷ مرکز باز است و حداقل یک مرکز فعال در هر دانشگاه به عنوان مرکز مرجع، جهت رسیدگی به موارد اورژانس بیماران یادشده به صورت شیفت‌های ایام تعطیلات نوروزی برای تزریق لحاظ شده است.

فعالیت بیش از ۱۰۰ مرکز شیمی‌درمانی

او گفت: ۱۵ مرکز جامع ام‌اس در دانشگاه‌های علوم پزشکی بزرگ مانند علوم پزشکی تهران شامل بیمارستان سینا، امام خمینی(ره) علوم پزشکی اهواز (فیروزگر)، جهت پزشکی شهید بهشتی (امام حسین) و دانشگاه‌های علوم پزشکی تبریز، اصفهان، شیراز، کرمان، کردستان، قم، اهواز، البرز، مشهد، رشت و ساری به صورت شبانه‌روزی فعال هستند و امکان تزریقات بیماران MS مانند پالس‌تراپی حداقل در یک مرکز دانشگاهی مهیاست.

ملک‌پور تصریح کرد: ۲۴۷ مرکز مجری برنامه مدیریت سکنه حاد قلبی و ۷۲۴ مرکز مجری برنامه مدیریت درمان استروک در ایام نوروز فعال است؛ به نحوی که براساس ضوابط و الزامات این برنامه‌ها، تمام ۲۴ ساعت هفت روز هفته و روزهای تعطیلات نوروزی، ارائه خدمات استاندارد به این بیماران در هیچ زمانی از شبانه‌روز نباید متوقف شود و ارائه خدمات در زمان طلایی آن صورت پذیرد.

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌ها افزود: بیش از ۱۰۰ مرکز شیمی‌درمانی و رادیوتراپی دولتی در ایام تعطیلات نوروز فعال است و همه مراکز شیمی‌درمانی پرتودرمانی دولتی پاسخ‌گوی تمام مراجعان خواهند بود. همچنین در بخش خصوصی با فعالیت حداقل یک سوم تعداد تخت‌های شیمی‌درمانی سربایی (حداقل دو روز در هفته) خدمات لازم ارائه می‌شود.

ملک‌پور اظهار کرد: در هر دانشگاه علوم پزشکی حداقل یک مرکز دندنانپزشکی شبانه‌روزی دولتی و در کلان‌شهرها علاوه بر مراکز دولتی، حداقل دو مرکز دندنانپزشکی شبانه‌روزی خصوصی در ایام نوروز باید فعالیت داشته باشند و اطلاع‌رسانی لازم در این زمینه نیز انجام شود.

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌ها درباره بیماران دارای اختلالات روان گفت: ۲۱۱ مرکز با ۱۰ هزار و ۳۱۰ تخت بیمارستانی پذیرش مبتلایان به بیماری‌های روانی، برای ارائه خدمت در کشور فعال هستند که باید در ایام نوروز ضمن هماهنگی با معاونت درمان دانشگاه‌ها در زمان نیاز به بستری این گروه از بیماران نیز بدون اختلال در خدمت‌رسانی فعالیت کنند.