

یادداشت
<span></span>

## جسد فرزند در سردخانه و مادر سرگردان خیابان

**● شهزاد همتی**؛ رنج‌های آدمی بی‌شمار است و زندگی گاهی قرار نیست روی خوشش را به عده‌ای نشان دهد. فرزانه یکی از آنهاست. کارگر خوش‌نام و صاحب آبرو که با حضور در روزنامه «شرق» پرده از درد بزرگ خود برداشت. او که جنازه فرزندش در سردخانه بود و به او گفته بودند که ۲۴ ساعت بعد برای شناسایی باید به پزشکی قانونی برود، با لباس‌های سیاه و صورت زخم از جای چنگی که عادت عزاداری زنان کرد است، روبه‌روی ما نشست و از رنجش گفت. جنازه فرزند ۳۱ساله او عدنان را در حوالی خیابان تهرانرس پیدا کرده بودند. دریکی از معاریب که پاتوق بیشتر مصرفکنندگان مواد مخدر صنعتی بود. عدنان ۱۵ سال معتاد بود و در سال‌های آخر به شیشه نیز اعتیاد پیدا کرده بود. فرزانه گفت: تمام زندگی ما همین یک بچه بود که پدرش را وقتی خیلی کوچک بود اعدام کردند. جرمش حمل مواد مخدر بود. من ماندم و یک بچه یک‌ساله و پایش نشستم و بزرگش کردم تا زندگی کند و بتواند دستش را روی ناویش بگذارد و برای خودش کسی بشود». فرزانه از همان یک سالگی عدنان با قالیبافی و کارگری و کار در مزرعه‌های روستایشان تلاش کرد خرج زندگی‌شان را دربیاورد. عدنان که بزرگ‌تر شد کمک‌خرج مادر شد و دستش را خواند و وقتی به سوم راهنمایی رسید دیگر روستا رونق گذشته را نداشت. فرزانه می‌گوید: «دیگر کاری نداشتیم که بکنیم. همه‌های عدنان گفتند به

کرمانشاه برویم و شروع به زندگی کنیم». از همین‌جا مسیر زندگی آنها عوض می‌شود. فرزانه مدتی کوتاه در خانه عمه عدنان ساکن می‌شود تا بتواند کمی دور و بر خودش را جمع و جور کند اما عدنان از همان‌جا می‌گوید می‌خواهد کار کند و دیگر به مدرسه نمی‌رود. عدنان که همیشه شاگرد اول بود تا سوم راهنمایی درس می‌خواند و بعد به همان مدرسه و حالا عدنان یک کارواش شروع به کار می‌کند. یکی، دو سال بعد فرزانه متوجه تغییر رفتار عدنان می‌شود و مشخص می‌شود عدنان معتاد است. فرزانه می‌گوید: «من همه کاری کردم، آن زمان دوهولمیلیون تومان پس‌انداز داشتم. عدنان ۱۷ساله بود که در یک مرکز خوب در کرمانشاه بستری شد. اما ترک نکرد. ترک کرده و به زندی بازگشت. آن زمان وضعیت سربازی متفاوت بود و ما مجبور شدیم عدنان را به سربازی بفرستیم. او سربازی که برگشت دیگر دیر نشده بود و تمام جانش را اعتیاد گرفته بود. صد هزار بار ترکش دادم و صدهزار بار دوباره شروع کردم. بچه‌ای که تمام زندگی و عمر و جوانی‌ام را پایش گذاشته بودم که همان مرد و امروز سفید شده در سردخانه است». حالا هفت سال می‌شود که فرزانه به تهران آمده. بی‌آبرویی‌های مداوم عدنان در کرمانشاه و همچنین مرگ زنی که فرزانه پرستاری‌اش را می‌کیرد، آنها را عازم تهران کرد. اجاره یک اتاق در محله شمره ۲ و زندگی در یکی از محلات آسیب‌خیز غرب ایران جز فلاکت چیزی برای آنها نداشت. فرزانه حالا ۵۵ساله است. عدنان دو سال پیش با ریش سفیدی یکی از همسایه‌ها در یک مغازه کهنه‌فروشی مشغول به کار شد و مادرش برای ضمانت او صدمیلیون تومان سففته گذاشت. سه‌ماه پیش عدنان با بخشی از لوازم نسبتا باارزش کهنه‌فروشی مگوگور شد و صاحب ملک با تشخیص پلیس و کارشناسان نته‌تها کار سرقت اموال را به عدنان نسبت داد، بلکه مبلغ برآوردشده حدود ۱۰ میلیون تومان را از فرزانه طلب کرد. فرزانه می‌گوید: «آن بنده خدا حتی سفته‌ها را اجرا نمی‌گذارد اما من باید مبلغ رد مال را بدهم تا سفته‌هایم آزاد شود». حالا به فرزانه خبر داده‌اند جنازه عدنان در خیابان تهرانسر

و زیر یک پل هوایی پیدا شده. او عمگین‌ترین زن زمین است و در چنین شرایطی نیاز به کمک دارد. فرزانه در صورت پرداخت ۲۰ میلیون می‌تواند سفته‌هایش را پس بگیرد و با ۲۰ میلیون هم زندگی‌اش را جمع‌وجور کند و روزهای بعد از مرگ پسرش را بگذراند. اگر تمایل داشتید به فرزانه کمک کنید. مبالغ اهدایی خود را به شماره کارت ۰۲۷۰۹۱۸۴۳۳۷۵۶۳۰۶ به نام شهزاد همتی‌پل‌سکی، خبرنگار گروه جامعه روزنامه «شرق» واریز کنید و در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر با شماره ۰۹۱۲۳۴۵۵۷۶ تماس بگیرید.

خبر
<span></span>

## «ماندگاری در درمان» معنادان مراکز جامع اعتیاد به ۴۰ درصد رسید

**● ایسنا:** درحالی‌که حدود یک سال از راه‌اندازی مراکز جامع درمان و بازتوانی اعتیاد در سطح کشور ازسوی سازمان بهزیستی می‌گذرد، رئیس مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور می‌گوید که در این مدت از میان پنج‌هزار نفری که در صورت نیاز به مراکز پذیرش شده‌اند، دوهزار نفر در درمان باقی مانده‌اند؛ بنابراین می‌توان گفت حدود ۴۰ درصد ماندگاری در درمان وجود دارد.

<b>برگ سبز سواری هاچ بک برلیانس کراس رنگ سفید مدل ۱۳۹۹ به نام سمانه نصیری به کد ملی ۵۰۱۰۸۷۵۰۶۳</b>
<b>به شماره پلاک ۴۷۷۷۶۷۶ ایران ۹۲ به شماره شاسی NAPC۳۲۰BBL۱۰۰۷۳۹۴ مفقود شده و از درجه اعتبار ساقط مییابد.</b>

## جامعه

**فقر و دندان‌های لقی که بدون درمان کشیده می شوند**

# شیوع بی‌دندانی میان قشر کارگر و کم‌درآمد

**قشر کارگر فقط با درد نزد دندان پزشک می‌روند**



موضوع جهانی دانسته و به خبرنگار «شرق» می‌گوید: «پوسیدگی دندان‌در همه کشورها به‌عنوان یکی از پرهزینه‌ترین بیماری‌ها از نظر پرداخت مستقیم هزینه‌های آن ازسوی بیماران شناخته شده است و این مسئله تنها به ایران اختصاص ندارد. آنچه تفاوت دارد، پوشش‌های بیمه‌ای مربوط به بیماری‌های دندانی است. به‌طوری‌که پوشش بیمه‌ای خدمات دندان‌پزشکی در کشورهای اروپای شمالی و غربی حمایتگر و برای کودکان زیر ۱۸ سال نیز رایگان بوده است؛ در برخی از کشورها نیز از گروه‌هایی با درآمد پایین، محروم یا گروه‌های پرخطر حمایت می‌شود.»

این عضو هیئت‌علمی دانشکاه علوم پزشکی مشهد پرداخت هزینه‌های دندان‌پزشکی را برای طبقات متوسط به پایین و محروم بسیار بالا ارزیابی می‌کند؛ «وقتی صحبت از هزینه‌های ضروری می‌شود دیگر کاری به روکش دندان و ایمپلنت نداریم. هزینه‌های اصلی و پایه مثل ترمیم پوسیدگی دندانی منظر است. این پوسیدگی می‌تواند به بافت زنده دندان آسیب زده و تولید عفونت کند به همین دلیل بسیاری از متخصصان تاکید دارند که لازم است تدیبری برای خدمات پایه و ضروری دندان‌پزشکی به‌ویژه برای طبقات محروم و کم‌درآمد اندیشیده شده و میان پوشش بیمه‌ای خدمات ضروری و غیرضروری دندان‌پزشکی تفکیک قابل شویم تا شرایط دسترسی به خدمات ضروری و پایه دندان‌پزشکی برای طبقات اجتماعی با درآمد پایین فراهم شود اما متأسفانه در بخش خدمات دندان‌پزشکی با جلوه‌هایی از نابرابری در دسترسی به خدمات سلامت روبه‌رو هستیم. رئیس انجمن سلامت دهان و دندان‌پزشکی اجتماعی ایران درپیش‌گرفتن اقدامات پیشگیرانه به‌خصوص اطلاع‌رسانی در حوزه مراقبت از دهان و دندان از ضرورتی انکار‌ناپذیر و مهم تلقی می‌کند: «ما در مورد بیماری شایع و پرهزینه‌ای به نام «پوسیدگی دندان» صحبت می‌کنیم که قابل پیشگیری بوده و مردم در طبقات مختلف درآمدی و با علم و آگاهی‌های امروزی می‌توانند از پوسیدگی و هزینه‌ربودن درمان‌های بعدی آن جلوگیری کنند. درحین‌حال، مصرف بالای قند، شکر و محصولات قندی از مواردی است که باید درنسبیت به آن ابراز نگرانی کرد. چراکه در دهه‌های اخیر میزان مصرف این مواد در طبقه متوسط و پایین‌جامعه بیشتر شده و علاوهبر خطر پوسیدگی دندان، ابتلا به دیابت و چاقی نیز روبه افزایش است. کلابه از گرانی خدمات دندان‌پزشکی از مهم‌ترین دلایلی است که توسط بیماران مطرح شده و آنها را از مراجعه به دندان‌پزشکی منع می‌کند.

دکتر شایان، مدیرمسئول پایگاه خبری «دندان»، در این زمینه می‌گوید: «گرانی خدمات دندان‌پزشکی همیشه مطرح بوده و به نقد کشیده شده است، درحالی‌که گران‌قلمدادکردن یک خدمت درمانی مثل دندان‌پزشکی امری کاملا نسبی است. این خدمات در مقایسه با کشورهای دیگر بسیار ارزان بوده و بسیاری از ایرانیان مقیم کشورهای دیگر برای رسیدگی و برخورداری از خدمات درمانی ازجمله دندان‌پزشکی به ایران سفر کرده و هزینه‌ها را به‌صرفه می‌دانند». دکتر سیامک شایان‌امین، دندان‌پزشک، کاهش مراجعه به دندان‌پزشکی به‌دلیل مشکلات اقتصادی را تایید کرده و به خبرنگار «شرق» می‌گوید: «متأسفانه فارغ از کرونا و نگرانی‌های می‌مورد در زمینه شیوع کرونا در فضای دندان‌پزشکی، رسیدگی به سلامت دهان و دندان کاهش چشمگیری یافته است؛ وقتی حقوق کارگر و کارمند متناسب با میزان تورم نباشد، مسائل معیشتی و هزینه‌های جاری برای خورد و خوراک سهم بیشتری از حقوق این قشر را می‌طلبد و روزبه‌روز امکان برخورداری مردم از درمان‌های به‌ظاهر غیرضروری و غیراوزانسی مثل دندان‌پزشکی و سایر مراقبت‌ها و پیگیری درمانی کمتر می‌شود.»

**نگرانی متخصصان از کاهش مراجعه مردم به مطب‌های دندان‌پزشکی**
او با بیان اینکه دندان‌پزشکان نیز نسبت به دورشدن مردم از خدمات دندان‌پزشکی نگران و کلابه‌مند هستند، تاکید می‌کند: «این اتفاق بسیار

پنجشنبه ۲۰ آبان ۱۴۰۰
<span></span>

حقوق حیوانات
<span></span>

## زخمی دیگر بر جان پارک ملی کلاه‌قازی

**سپهر سلیمی**

**●** پارک ملی کلاه‌قازی یکی از زیستگاه‌های بی‌نظیر حیات وحش در استان اصفهان است که ۱۷ گونه پستاندار، ۴۴ گونه پرنده، ۱۱ گونه خزنده و یک گونه دوزیست در این منطقه شناسایی و ثبت شده است. بااین‌حال این منطقه هیچ‌گاه از گزند اقدامات غیراصولی و طبیعت‌ستیزانه در امان نبوده است.

سایه وحشت عبور آزادراه کنارگذر شرق از دهه ۸۰ بر سر این منطقه بوده است و این‌بار خبر می‌رسد که این اقدام غیربسیستم‌محیطی جدی‌تر از هر زمان درحال پیگیری و نهایی‌شدن است. این جاده که بخشی از کریدور ارتباطی شمال غرب جنوب کشور است، قرار است از پارک ملی کلاه‌قازی عبور کند. مجریان طرح برای آسان و کم‌هزینه‌کردن پروژه جاده‌سازی، قصد دارند تا مسیر مستقیم و کوتاه عبور از پارک ملی را عملیاتی کنند، در سال‌های اخیر بخش پیش و پس از ورود به این منطقه ساخته شده تا در نهایت نوبت به ساخت بخشی که قرار است از پارک ملی عبور کند برسد. این در حالی است که تا امروز دست‌کم سه مسیر دیگر برای گذر از این منطقه بدون نیاز به عبور از رشته‌کوه‌های این منطقه و گردنه لاشتر پیشنهاد شده است.

وجود جاده در مجاورت زیستگاه‌های حیات وحش بلای جان حیات وحش و طبیعت است؛ جاده‌ها در درجه نخست دسترسی شکارچیان، متخلفان و افراد عادی برای ورود به زیستگاه حیوانات را تسهیل می‌کند. مسئله‌ای که علاوه بر افزایش تحلف و ناامن‌شدن منطقه به ایجاد تنش میان محیط‌بانان با این افراد منجر خواهد شد. ضمن اینکه وجود ایسن جاده‌ها به‌طور مستقیم سبب افزایش تلفات جاده‌ای حیوانات هم می‌شود و حیوانات بی‌پناه در زیر چرخ خودروهای عبوری جان می‌دهند! ایجاد استرس و ناامنی ناشی از عبور و مرور خودروها از دیگر مصائب وجود جاده در اطراف مناطق حفاظت‌شده است.

زیاله‌های رهاشده در حاشیه این جاده‌ها هم یکی از پدیده‌هایی است که می‌تواند سبب جذب برخی گونه‌ها به حاشیه جاده‌ها و افزایش تلفات شود.

همچنین این جاده‌ها می‌تواند ارتباط بخش‌های یک منطقه را با یکدیگر قطع کند و این مسئله مانع ارتباط حیوانات و تنوع ذخایر ژنتیکی حیوانات منطقه می‌شود.

وجود گله‌های دام در منطقه حفاظت‌شده کلاه‌قازی همواره از عوامل بحران‌زا در این منطقه بوده است، چنانچه سال گذشته معاون پایش و نظارت اداره کل حفاظت محیط زیست اصفهان خبر داده بود که ۶۶ عدد کل و بز بر اثر ابتلا به طاعون نشخوارکنندگان کوچک در منطقه حفاظت‌شده کلاه‌قازی تلف شده‌اند.

وجود معادن از دیگر مواردی است که حیات حیوانات این منطقه را تهدید می‌کند. معادن علاوه بر آسیب‌های محیطی مثل جاده، سبب تسهیل دسترسی متخلفان به منطقه و ایجاد ناامنی می‌شوند. نکته جالب این است که به نظر می‌رسد جاده کنارگذر به شکلی طراحی شده است که در خدمت معادن نیز باشد و حتی شنیده می‌شود معادن منطقه بارها با جاده‌های پیشنهادی دیگر مخالف کرده‌اند.

اگرچه کارشناس اداره‌کل حفاظت محیط زیست اصفهان اعلام کرده که این آزادراه از زیستگاه حساسی عبور نمی‌کند اما سابقه موارد این چنینی نشان می‌دهد نمی‌توان زیاد روی این مدل اظهار نظرها حساب کرد؛ چراکه مثل همیشه توجه به محیط زیست و به‌ویژه حیات وحش در اولویت‌های آخر مجریان و تصمیم‌گیران طرح‌های زیربنایی ملی قرار دارد و ادارات کل حفاظت محیط زیست هم در نظارت، کنترل و ممانعت از پیشرفت آسیب‌زای این طرح‌ها در هر مرحله از اجرای آنها ناتوان هستند.

خبر
<span></span>

## روند سعودی «کرونا مثبت‌ها» در برخی استان‌های غربی

**● ایسنا:** دبیر کمیته علمی کشوری کرونا با اشاره به چرایی روند صعودی کرونا و قرمزشدن برخی شهرها در استان‌های غربی کشور، گفت: در صورت عدم اقبال مردم نسبت به انجام واکنسیناسیون علیه کرونا و رعایت‌نکردن پروتکل‌های بهداشتی، وقتی شهری وارد وضعیت قرمز شده و تعداد موارد مثبت و میزان بستری افزایش یابد، باوجود انجام واکنسیناسیون در کشور، می‌تواند عامل ایجاد پیک بعدی باشد. دکتر حمیدرضا جماعتی در گفت‌وگو با ایسنا درباره روند صعودی کرونا در برخی استان‌ها و احتمال بروز پیک ششم بیماری، گفت: متأسفانه شهرها و استان‌هایی که در‌حال‌حاضر در وضعیت قرمز-کرونایی قرار گرفته‌اند، استان‌هایی بودند که عمدتاً در حوزه واکنسیناسیون علیه کرونا، آن اشتیاق و ایقالی که باید در آنها انجام می‌شده، انجام نشده است.

نگران‌کننده است که بسیاری از مردم تنها در موارد اوزانسی و درصورت داشتن درد، آن‌هم برای دریافت ارزان‌ترین خدمات و پاک‌کردن صورت‌مسئله، مثل کشیدگی دندان و نه درمان و نگهداری آن، به دندان‌پزشک مراجعه می‌کنند؛ درواقع تورم و مشکلات اقتصادی روزافزون باعث دوری مردم از خدمات درمانی، به‌ویژه دندان‌پزشکی شده است نه گرانی خدمات دندان‌پزشکی؛ بسیاری از اقلام خوراکی، قیمت خانه، اتومبیل و… طی چند سال اخیر رشد چندبرابری داشته است اما تعرفه‌های خدمات دندان‌پزشکی در سال‌های اخیر شاید افزایش دوبرابری هم نداشته و حتی می‌توان گفت که با توجه به نرخ تورم، دندان‌پزشکان از سهم و جیب خودشان نیز برای خدمات دندان‌پزشکی سوسپید پرداخت می‌کنند. درحالی‌که نباید فراموش کرد که قیمت تجهیزات و مواد مورد نیاز دندان‌پزشکان نیز در همین مدت چندین‌برابر شده اما تعرفه‌های درمانی متناسب با نرخ تورم و گرانی مواد و تجهیزات نیز گران نشده است.»

**واقعیت تلخ: پیشگیری بر درمان مقدم نیست**

این دندان‌پزشک درباره ضرورت تغییر رویکرد نظام سلامت به سمت درمان‌های پیشگیرانه و رعایت اصول بهداشتی سلامت دهان و دندان تصریح می‌کند: «نهنها نظام فعلی سلامت کشور بلکه سبک زندگی مردم نیز درمان‌محور بوده و با وجود سختی‌ها و هزینه‌های خدمات، درمان را بر پیشگیری ترجیح می‌دهند. نزدیک‌ترین مصداق در این زمینه، شیوع بیماری کرونا در کشور است که به‌جای واردات واکسن، داروی کرونا وارد شده و طبق اظهارات مسئولان وزارت بهداشت، بیشترین منابع آرزى به این داروها اختصاص پیدا کرد». او با اشاره به اینکه در حوزه کاهش هزینه‌های دندان‌پزشکی قبل از هر چیز باید آینده‌نگری و دوراندیشی را مدنظر قرار داد، می‌افزاید: «آموزش اصولی بهداشت و سلامت دهان و دندان از سنین کودکی از مشکلات بعدی در حوزه درمان خواهد کاست، به‌طوری‌که فرهنگ‌سازی و آموزش مؤثر نسل بعدی بربنمای محتویات آموزشی موجود در کتاب‌ها می‌تواند بسیار مفید بوده و از سیل عظیم مراجعات و متقاضیان برای درمان پوسیدگی یا سایر درمان‌های دندانی کم کند. مثل تجربه موفق کشورهای اسکانديناوی که با هدایت جامعه به سمت مباحث پیشگیرانه، با چالش پوسیدگی‌های دندانی روبه‌رو نیستند.»

دکتر «همایون فراست» عضو هیئت‌مدیره جامعه دندان‌پزشکی ایران کاهش میزان مراجعه به دندان‌پزشکی و به‌تأخیرانداختن چکاب‌های دوره‌ای در سال‌های اخیر را تحت تأثیر کرونا، مشکلات اقتصادی و کاهش توان مالی خانواده‌ها دانسته و به خبرنگار «شرق» تاکید می‌کند: «وقتی امکان استفاده از خدماتی مثل پرکردگی دندان برای قشری فراهم نباشد، برای چاکه مخارج درمان ریشه، عصب‌کشی و حتی پروتز یا پلاک‌های متحرک و ثابت دندانی نیز محدودیت داشته یا حتی ممکن است استفاده از این پلاک‌ها برای فرد خوشایند نباشد، در این شرایط افتادن یا کشیدگی دندان، فرد را برای غذاخوردن و جویدن دچار مشکل می‌کند. دشواری در جویدن و به‌دنبال آن مشکلات گوارشی، سختی در تکلم و… زندگی فردی و اجتماعی افراد را تحت تأثیر قرار خواهد داد.»

**عملکرد ضعیف وزارت بهداشت در آموزش و فرهنگ‌سازی**

عضو هیئت‌مدیره جامعه دندان‌پزشکی ایران با اشاره به متفاوت‌بودن تعرفه‌های خدمات دندان‌پزشکی در کشور می‌گوید: «هزینه‌های مواد اولیه خدمات دندان‌پزشکی متناسب با کیفیت متخص می‌شود. هزینه‌های جانبی مطب، اجاره ساختمان و… مواردی هستند که قیمت‌ها را تعیین می‌کنند اما تجربه کاری دندان‌پزشکان عامل مهمی است که می‌تواند کیفیت دندان را متفاوت کند. دست‌مثل مشاغل دیگر که عوامل بی‌شماری بر هزینه نهایی آن مؤثر خواهد بود». تولید و بخش برنامه‌های آموزشی برای افزایش مراقبت‌های بهداشتی دهان و دندان در راستای پیشگیری از پوسیدگی و خرابی دندان بسیار الزامی است؛ «متأسفانه اثری از فعالیت‌های وزارت بهداشت در سداوسیما یا مطبوعات مشاهده نمی‌شود؛ درصورتی‌که شاید بخش یک برنامه آموزشی مفید در طول هفته بتواند بسیاری از بیماری‌های دهان و دندان را کاهش دهد. همان‌طورکه معضل پوسیدگی دندان با آموزش‌های ساده‌ای مثل چگونگی مسواک‌زدن صحیح و استفاده از نخ دندان کاهش می‌یابد. بدون گش این آموزش‌ها و راهکارهای پیشگیرانه می‌تواند از بار سنگین هزینه‌های درمان بر دوش مردم نیز کم کند.»

<span></span>
---------------

# مسئولیت اجتماعی، حلقه مفقوده شرکت‌ها و سلبریتی‌ها در ایران

مناطق کم‌برخوردار را راه‌اندازی کرده است. تمامی تجهیزات این کتابخانه‌ها، حق‌الزحمه مربیان، سرویس ایاب‌وذهاب و حتی میان‌وعده غذایی برای مراجعان همگی از طرف شرکت سامسونگ تأمین شده است. شادکام ادامه داد: از سایر شرکت‌های داخلی نیز انتظار داریم حامی پروژه‌های متعدد انجمن‌نایبانیان ایران باشند. وی افزود: یکی دیگر از نهادهایی که چندین‌سال است از انجمن حمایت می‌کند، بانک مسکن است. همچنین این بانک نزدیک به یک‌سال است که حامی نشریه تخصصی انجمن نایبانیان ایران است. ماهنامه الکترونیکی نایبانیان ایران مانا که از دی سال ۹۶ منتشر می‌شود، با حمایت مستقیم بانک مسکن عملیاتی شده و هم‌اکنون بالغ بر ۱۵ نفر که همگی خود نایبنا هستند، اعضای تحریریه مجله مانا را تشکیل می‌دهند. مهندس شادکام بیان کرد: بانک آینده از طریق بخش نیکوکاری خود، شرکت پارس حیان و شرکت باند و گاز پنبه کاوه نیز از جمله شرکت‌هایی هستند که از انجمن حمایت می‌کنند. قائم‌مقام انجمن اضافه کرد: البته شرکت‌های دیگری هم همچون موناکو و فناوا کارت قول‌هایی به ما داده‌اند که امیدواریم آنها هم حامی برنامه‌های انجمن و اعضای جامعه هدف آن باشند. سواى شرکت‌ها و سازمان‌ها، یکی دیگر از اقشاری که مسئولیت اجتماعی در ارتباط با آنها نیز صدق می‌کند، سلبریتی‌ها هستند.

بازیگران و چهره‌های هنری مشهور خواسته و ناخواسته از جمله گروه‌های مرجع جامعه محسوب می‌شوند که به اقتضای حرفه در معرض دید عموم هستند. افراد علاقه‌مند و هوادار که دوست دارند شبیه بازیگر محبوبشان باشند، از آنها الگو می‌گیرند و این ظرفیتی است که به‌واسطه رسانه به دست آورده‌اند. این‌گونه افراد ورزشکار، بازیگر سینما و تلویزیون، خواننده یا در کشورهای معدودی کارآفرینان مشهور

اجتماعی هستند. در سایر کشورها، بنیادهای دولتی یا خیریه مختلف از ظرفیت این افراد برای پیشبرد اهداف خود در سال‌های اخیر به‌صورت جدی استفاده کرده‌اند. در کشور ما نیز شاهد افزایش فعالیت‌های این افراد در حوزه‌های مختلف مسئولیت‌های اجتماعی بوده‌ایم که عملی بسیار مهم و مؤثر است. با استفاده از ظرفیت این افراد و هواداران آنها می‌توان مشکلات زیادی را حل کرد؛ برای این مثال سیل گسترده در ایران در سال ۹۸ یا زلزله‌های سرپل‌ذهاب و غرب کشور از جمله مواردی هستند که سلبریتی‌ها در آن نقش پررنگی ایفا کردند. این امر در سایر کشورها نیز صدق می‌کند. ژو ژنگ که یکی از کم‌دین معروف چینی است، در سال‌های اخیر توانست در رتبه اول لیست سلبریتی‌های دارای مسئولیت اجتماعی در این کشور قرار بگیرد. این فرد به‌واسطه فعالیت‌های انسان‌دوستانه خود با گروه محبوب و شناخته‌شده TFBoys در راستای مبارزه با سرطان و البته تسهیل تهیه داروهای این بیماران به وسیله کمک‌های مالی شناخته شده است. لئوناردو دی‌کاپریو که یکی از مشهورترین افراد و بازیگران جهان است، در زمینه مسئولیت اجتماعی سلبریتی‌ها به‌صورت جدی به ایفای نقش در حوزه محیط زیست پرداخته است.

مهندس شادکام بیان کرد: از میان هنرمندان ایرانی آقای منوچهر هادی که یکی از کارگردانان برجسته و فریخته کشور هستند و خانم یکتا ناصر از جمله سلبریتی‌هایی هستند که در سال‌های اخیر در کنار انجمن بوده‌اند و حضورشان در مراسم‌های انجمن باعث شده سایر هنرمندان نیز در میان نایبانیان حضور پیدا کنند. این دو هنرمند عضو هیئت مؤسس انجمن خیریه افق سبز نیز هستند و همواره حامی این انجمن و انجمن نایبانیان ایران بوده‌اند. در مراسم‌هایی که انجمن به مناسبت‌های مختلف برگزار می‌کند، آقای