



نشریه موسسه خیریه امدادگران عاشورا
سال چهاردهم - پاییز ۱۴۰۴

رضا سرو، مسئول دفتر مدیرعامل
موسسه خیریه امدادگران عاشورا

افق پیش روی موسسه روشن است

◀ صفحه ۱۶

دکتر رسول دیناروند، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو هیات امنای امدادگران عاشورا

کار خیر باعث مهربانی و آرامش است

◀ صفحه ۶



دکتر هانی پرسا، معاون طرح و برنامه موسسه خیریه امدادگران عاشورا

□ بیست و سه سال خدمت عاشقانه

◀ صفحه ۹

ثریا فتحیان، دبیر بیست و سومین مجمع خیرین موسسه خیریه امدادگران عاشورا

□ مہیای برگزاری هرچه بهتر مجمع بیست و سوم هستیم

◀ صفحه ۱۲

صدای رحمت

اینجا

گوش

مسی رحمت

صدای رحمت
اینجا به گوش می‌رسد



مجلس شورای اسلامی
جمهوری اسلامی ایران



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



پیش

پاییز ۱۴۰۴
شماره ۴۴



صاحب امتیاز: مؤسسه خیریه امدادگران عاشورا
مدیرمسئول: علی حدیدی
سردبیر: زهرا سادات صفوی

اعضای شورای سیاست گذاری: ثریا فتحیان،
سید جمال نحوی، سید مجید هاشمی دانا،
رضا سرو، هانی پرسا، عبدالکریم رویی زاده
و عمار قلعه نویی

عکاس و داده نگاشت: مرتضی رئیسی
طراح جلد و صفحه آر: فرانک دزفولی
امور مالی: علی گروسی

با تشکر از خانم‌ها ریسی، رحمانی، لشکری،
نقدی، سلیمانی، جعفری و همه کسانی که در
تهیه و انتشار این نشریه ما را یاری کردند.

- عدالت و تقوای امیرمومنان (ع) واجب‌ترین خصوصیت برای اداره جامعه ۲
- کار نیکو کردن از پر کردن است ۳
- مقام بندگی، بالاترین مقام اولیای خدا ۴
- همراهی مردم با امدادگران عاشورا ۵
- کار خیر باعث مهربانی و آرامش است ۶
- بیست و سه سال خدمت عاشقانه ۹
- امدادگران عاشورا مکانی مقدس و پربرکت است ۱۱
- مهیای برگزاری هرچه بهتر مجمع بیست‌وسوم هستیم ۱۲
- مردمی که در هیات امدادگران شرکت می‌کنند، مهمان ائمه (ع) هستند ۱۳
- روزی که برای مددکاری برگزیده شدم ۱۴
- امدادگران رنگ خاصی به زندگی‌ام بخشید ۱۵
- افق پیش‌روی مؤسسه روشن است ۱۶
- به شکرانه شفای پدر خیر شدم ۱۹
- با امید و توکل سرطان را شکست دادم ۲۰
- مشاوره حلقه مفقود در ارتقای زندگی بیماران سرطانی است ۲۱
- سرطان صددرصد درمان می‌شود اگر ۲۲
- تغذیه بیماران مبتلا به سرطان؛ اصول عمومی و نکات کاربردی ۲۴
- مرکز غربالگری و تشخیص زودرس سرطان امدادگران عاشورای بوشهر ۲۶
- مرکز غربالگری و تشخیص زودرس سرطان امدادگران عاشورای سیستان و بلوچستان ۲۷
- مرکز غربالگری و تشخیص زودرس سرطان امدادگران عاشورای سمنان ۲۸
- جشن میلاد حضرت فاطمه (س) با حضور مددجویان ۲۹
- جشن ولادت حضرت زینب (س) روز پرستار و اهدای ارزاق ۳۰
- اتاق‌های عمل با همت بهداری رزمی هیچ کمبودی نداشت ۳۱
- نشست تخصصی امور استان‌ها با محوریت گزارش استان قم ۳۲
- برگزاری دومین همایش خیرین مؤسسه امدادگران عاشورای خراسان شمالی ۳۲
- برگزاری کارگاه آموزشی «تغذیه و سبک زندگی سالم» در یاسوج ۳۲



پرنیان از آثار قلمی پژوهشگران
نویسندگان
روزنامه‌نگاران
و عموم خیرین
استقبال می‌کند.

هزینه چاپ و توزیع نشریه
از طرف یک نهاد حامی بیماران
مبتلا به سرطان و محروم
صرفاً برای همین منظور
پرداخت شده‌است.

ارتباط با ما:

- ☎ تلفن: ۷۵۹۸۳۰۰۰ - داخلی ۳۰۲
- 📍 نشانی: تهران/بزرگراه شهید سلیمانی بین ۱۶
متری دوم و کرمان/جنب بوستان امدادگران/
ساختمان مرکزی/طبقه سوم معاونت فرهنگی
و امور خیرین/نشریه پرنیان
- 🌐 پایگاه اینترنتی: emdadgaran.ir

عدالت و تقوای امیرمومنان (ع) واجب‌ترین خصوصیت برای اداره جامعه



- عدالت و تقوای امیرمومنان (ع) دو قله مورد نیاز کشور و واجب‌ترین خصوصیات برای اداره جامعه است. در میان خصوصیات بی‌نظیر ایشان، ما امروز به دو خصوصیت یعنی «عدالت و تقوا»، نیاز مبرم‌تری داریم و باید با الگو قرار دادن مولای متقیان، به سوی این دو قله که حضرت امیر بر فراز آن‌ها ایستاده، حرکت کنیم. البته در این مسیر، پیشرفت‌هایی داشته‌ایم اما تا جایی که باید به آن برسیم، فاصله داریم.
- آن حضرت عدالت را گاه با «مهربانی، خدمت به ضعیفان و خانواده‌های بی‌سرپرست» اعمال می‌کرد و گاهی با «ذوالفقار و خشونت الهی» و گاهی با «زبان رسا و حکمت و تبیین». فرمان حکومتی ایشان به مالک اشتر پر از مفاهیمی است که عدالت را محقق می‌سازد. امیرمومنان گاهی تقوا را در محراب عبادت و نماز و تضرع به درگاه پروردگار تجلی می‌بخشید و فرشتگان عرش را به تحیر و رشک وامی‌داشت؛ گاه با صبر و سکوت و گذشتن از حق خود برای حفظ وحدت مسلمین و جلوگیری از بروز اختلاف آنها عملی می‌کرد و گاه، با سینه سپر کردن در صحنه‌های دشوار مانند لیلۀ المَبیت و غزوات پیامبر (ص).
- عدالت علوی واجب‌ترین و جدی‌ترین نیاز کشور است و ما امروز بر خلاف شیعه در طول تاریخ، هیچ بهانه‌ای برای پیگیری نکردن و اجرا نشدن عدالت نداریم؛ چرا که حکومت ما «جمهوری اسلامی و نظام علوی» است. گاهی ترس، گاهی تردید و ملاحظه رفاقت‌ها و گاهی ملاحظه دشمن، جلوی کار را می‌گیرد اما باید بدون ملاحظه بی‌مورد، به سمت توسعه عدالت و تقوا حرکت کرد.
- باید دقت کرد که مولای متقیان در همه درگیری‌های نظامی در دوران پیامبر و سالهای حکومت‌شان فاتح و پیروز بود اما روش‌های مختلف دشمنان شکست‌خورده برای فریب و سست کردن مردم، در موارد زیادی مانع تحقق اهداف امام علی (ع) شد. ■

رهبر معظم انقلاب ۱۳/۱۰/۱۴۰۴

کار نیکو کردن از پر کردن است



علی حیدری

مدیر مسئول

نیکوکاری و کار خیر در ذات بشر نهفته و منحصر به یک ملت و یک جامعه نیست. از همین رو کار خیر از دیرباز در میان جوامع انسانی دارای ارزش و منزلت بوده و مردم همواره برای افراد خیر و نیکوکار ارزش و اعتبار ویژه‌ای قائل بوده‌اند. اگرچه نیکوکاران معمولاً از کسانی بوده‌اند که از نظر مالی توان و قدرت بیشتری داشتند، اما نیکوکاری و کار خیر محدود به کمک مادی و مالی نمی‌شود بلکه هر اقدامی که برای حل مشکلات و مسائل دیگران و کمک به حال خوب آنها باشد، کار خیر و از روی خیرخواهی است. یک مشاوره و کمک فکری، یک میانجیگری و کمک به حل اختلاف، پیشقدم شدن در امور خیر مانند کار و ازدواج جوانان و... از مصادیق خیرخواهی است و ارزش بسیار بالا و والایی دارد. با مطالعه در فرهنگ‌های مختلف از جوامع اسلامی تا غربی دریابیم که نیکوکاری به عنوان یکی از رکن‌های جامعه اخلاقی شناخته می‌شود. این موضوع در جوامع دینی با مفاهیمی چون عدالت و همدلی گره خورده اما در جوامع غیردینی و به عبارتی سکولار به عنوان مسئولیت اجتماعی و عاملی برای تقویت همبستگی مورد توجه قرار می‌گیرد.

اما از بعد رفتار فردی فلسفه کار خیر و نیکوکاری باید مورد توجه قرار گیرد. انسان‌ها با انجام کار خیر نه تنها به دیگران یاری می‌رسانند، بلکه تأثیر مستقیمی بر رشد فردی خود دارند. انجام کار خیر و رشد فردی ارتباط نزدیکی با یکدیگر دارند، زیرا افرادی که به دیگران کمک می‌کنند، حس همدلی و مسئولیت‌پذیری در آن‌ها تقویت می‌شود. این رفتار به افزایش رضایت درونی، کاهش استرس و ارتقای سلامت روان نیز منجر می‌شود. اما آثار نیکوکاری و خیرخواهی به این‌ها محدود نمی‌شود بلکه در تقویت روابط انسانی و کاهش نابرابری هم تأثیر بسزایی دارد. هر جا مردم به یاری یکدیگر می‌شتابند، همبستگی اجتماعی از طریق نیکوکاری شکل می‌گیرد و اعتماد عمومی افزایش می‌یابد. این امر به ساختن جوامعی پایدارتر و مهربان‌تر کمک می‌کند. یکدلی، محبت، کمک به هم نوع و دستگیری از نیازمندان از آثار مثبت نیکوکاری است.

اما در کنار همه این نکات مثبت یکی از نگرانی‌ها این است که با تغییر سبک زندگی از شیوه‌های سنتی و جمع‌گرایانه به سمت فردگرایی که ناشی از زندگی ماشینی و مبتنی بر فناوری‌های ارتباطی است، همدلی و همراهی برای حل مشکلات رنگ ببازد و یا به یک نوع کمک‌کاری از احساس و همدلی ناشی از کنار دیگران بودن و همدردی کردن با آنها بیانجامد. در این صورت افراد مسئولیت‌پذیر و دغدغه‌مند صرفاً عددی را بر اعداد کمک و مشارکت برای حل مشکلات می‌افزایند و در معرض دردمندان و نیازمندان قرار نمی‌گیرند. ناگفته نماند که در شماره‌های پیشین درباره سهولت‌ها و مزایای فناوری‌های ارتباطی در مسیر کمک به دیگران سخن گفتیم و نکات مطرح شده در این شماره نه تنها نافی بهره‌گیری از امکانات و فناوری‌های روز نیست بلکه از دغدغه‌های می‌گوید که ممکن است در دراز مدت باعث رنگ باختگی احساسات و عواطف انسانی ناشی از حضور در میدان کمک به هم نوع شود. نتیجه سخن اینکه انجام کار نیک و کار خیر نه تنها به بهبود شرایط فردی و اجتماعی کمک می‌کند، بلکه به‌عنوان یک اصل اخلاقی و دینی در جوامع مختلف از اهمیت بالایی برخوردار است.

اهتمام به این عمل برای فرد و جامعه تأثیرات مثبتی از جمله رشد شخصی و ایجاد همبستگی، همدلی و وحدت به همراه دارد. از این‌روست که گفته شده «کار نیکو کردن از پر کردن است» نکته مهم این است که باید درباره حفظ این روحیه و رفتار در جامعه اهتمام لازم را داشته باشیم و در قالب برنامه‌های مختلف در مناسبت‌های دینی و ملی مظاهری از مهربانی و همدلی را به نمایش بگذاریم تا از یک‌سوز فراموش شدن سنت‌های دیرینه خیرخواهی و نیکوکاری جلوگیری کنیم و از سوی دیگر زمینه‌ساز انتقال این فرهنگ ارزشمند به نسل‌های بعد باشیم چرا که در اصول تربیتی یکی از مهمترین عوامل تأثیرگذاری مشاهده عمل و اقدام فرد است که در چارچوب مبانی رفتاری قابل تحلیل است. ■



گفتاری از حجت‌الاسلام محسن صفدری، مدرس حوزه

مقام بندگی بالاترین مقام اولیای خدا

داشته باشیم، هم با بندگان خدا یک ارتباط مثبت و سازنده داشته باشیم. در قرآن کریم هر جا سخن از نماز است که ارتباط عارفانه و عاشقانه با خداست، بلافاصله سخن از زکات هم است. زکات، یعنی دلسوزی برای بندگان خدا. من هم باید با خدای متعال ارتباط بندگی داشته باشم، هم باید بندگان خدا و خلق خدا را مورد توجه قرار بدهم بنابراین گفتیم عبودیت از دو نوع ارتباط تشکیل شده، یک ارتباط عمودی با خدای متعال و یک ارتباط افقی با بندگان خدا. در هر صورت این آیه می‌فرماید: «وَأَفْعَلُوا الْخَيْرَ»، کار خیر بکنید تا به فلاح و رستگاری نائل شوید. جالب این است که بعد از این آیه می‌فرمود: «وَجَاهِدُوا فِي اللَّهِ حَقَّ جِهَادِهِ» کلمه «جهاد» از جهد و جهد می‌آید. جهد و جهد یعنی غایت تلاش. انسان تا می‌تواند باید در راه رسیدن به اهدافش تلاش کند و خستگی‌ناپذیر باشد (در راه خدا آن طوری که سزاوار خدای متعال است، تلاش کنید).

واقعیت این است که دوستان عزیز امدادگران عاشورا، عزیزانی هستند که از زمان دفاع مقدس الحمدالله در مسیر دفاع از اسلام، دفاع از قرآن، دفاع از ارزش‌ها در جبهه‌های نور علیه باطل تلاش کردند. من خودم به شخصه از همان زمان در خدمت دوستان عزیزم بودم. خدا حاج آقای فتحیان بزرگوار ما را حفظ کند. از آن موقع خدمت ایشان ارادت داشتیم و بعد از دفاع مقدس و بعد از جنگ هم عزیزان ما همین‌طور تلاش کردند و واقعا در خیریه خالصانه کار می‌کنند.

یکی از زحمات و آثار نیکی که از این عزیزان به جا مانده، جلسه نورانی هیات فاطمه زهرا(س) است که به مناسبت‌های مختلف مذهبی در حسینیه امدادگران عاشورا برگزار می‌شود. الحمدالله... خوب هم جذب داشته و مردم خیلی خوب جذب این جلسه شدند. من به‌عنوان سخنران که در این جلسه نورانی شرکت می‌کنم، می‌بینم بسیاری از آقایان و خانم‌های شرکت‌کننده از فرهیختگان و اهل مطالعه، دقت و اهل توجه‌اند، اهل معنویت هستند و بسیار با فرهنگ در جلسات شرکت و مباحث را دنبال می‌کنند.

امیدواریم که خداوند به عزیزان ما سلامت و توفیق بدهد و روز به روز بتوانیم در راه اسلام و قرآن و ارزش‌های معنوی و ادامه راه شهدای عزیزمان و امام بزرگوارمان قدم برداریم و خدمت کنیم. ■

خداوند در سوره مبارکه حج، آیه هفتاد و هفتم می‌فرماید: «يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا ارْكَعُوا وَاسْجُدُوا وَاعْبُدُوا رَبَّكُمْ وَافْعَلُوا الْخَيْرَ لَعَلَّكُمْ تُفْلِحُونَ» و بعد می‌فرماید: «وَجَاهِدُوا فِي اللَّهِ حَقَّ جِهَادِهِ هُوَ اجْتَبَاكُمْ» در این آیه بندگان با ایمان خدا مورد خطابند: «ای بندگان با ایمان خدا، برای خدا رکوع کنید، برای خدا سجده کنید، پروردگارتان را عبادت کنید.»

آن چیزی که انسان را به بلندای مقام انسانیت می‌رساند، مقام بندگی و بالاترین مقام اولیای خدا، مقام بندگی و عبودیت است. حتی وجود نازنین خاتم‌الانبیا، محمد مصطفی(ص)، مهم‌ترین مقامی که در نزد خدا دارد، مقام بندگی است. در جای جای قرآن، پیامبر را به عنوان عبد معرفی می‌کند. در اوایل سوره مبارکه بقره می‌فرماید: «وَإِنْ كُنْتُمْ فِي رَيْبٍ مِمَّا نَزَّلْنَا عَلَىٰ عَبْدِنَا فَأْتُوا بِسُورَةٍ مِّنْ مِّثْلِهِ» (اگر واقعا در رابطه با آن چیزی که ما بر بنده خودمان نازل کرده‌ایم، شک دارید، یک سوره مثل قرآن بیاورید). نمی‌فرماید «نزلنا علی رسولنا» می‌فرماید: «علی عبدنا». یا در ابتدای سوره مبارکه اسرا می‌فرماید: «سُبْحَانَ الَّذِي أَسْرَىٰ بِعَبْدِهِ لَيْلًا مِّنَ الْمَسْجِدِ الْحَرَامِ إِلَى الْمَسْجِدِ الْأَقْصَى»، این آیه به معراج پیامبر مربوطه است. (منزه است آن خدایی که بنده خود را شبانه به آسمان برد). نفرمود: «رسول خود را به آسمان برد.» «أَسْرَىٰ بِعَبْدِهِ» اسری سیر در شب است. آنچه پیامبر را آسمانی کرد و به معراج برد، مقام بندگی رسول خداست.

در هر صورت هیچ مقامی بالاتر از مقام بندگی نیست. قرآن کریم در این آیه نورانی به همه ما خطاب فرمود: «يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا ارْكَعُوا وَاسْجُدُوا وَاعْبُدُوا رَبَّكُمْ» برای خدا رکوع کنید؛ یعنی برای خدا خودتان را بشکنید. در برابر خدای متعال خاکساری کنید، فروتن باشید و خشوع و خضوع داشته باشید، در برابر خداوند سجده کنید و برای پروردگارتان بندگی کنید.

یکی از مهم‌ترین مصادیق این عبودیت در جمله بعد بیان شده است: «وَأَفْعَلُوا الْخَيْرَ»، کار خیر بکنید، کارهای خوب انجام بدهید. «لَعَلَّكُمْ تُفْلِحُونَ» تا به فلاح و رستگاری نائل شوید. به نظر می‌آید این آیه همه ما باید مورد توجه قرار بگیرد و درس زندگی مان باشد. ما هم باید با خدا یک رابطه عارفانه و عاشقانه

همراهی مردم با امدادگران عاشورا

به روایت محمدرضا نظری، چهره فعال فضای اینستاگرام و سفیر آگاهی (دمشدگان)

از مشاهده تا ایده‌پردازی

همین تجربه، من را به این فکر رساند که اگر قرار است کاری انجام شود، باید از مسیر درست و شفاف باشد. ایده شکل‌گیری پویش مردمی، از سوی مجموعه نوربین مطرح شد؛ ایده‌ای مبتنی بر مشارکت عمومی بدون دریافت مستقیم پول از مردم. من در آن مقطع، درگیر اجرای عملی این ایده شدم و تلاش کردم آن را به شکلی قابل اعتماد و قابل‌رصد پیش ببرم. براساس این ایده، مشارکت مردم نه با واریز وجه، با یک «لایک» تعریف شد و در مقابل، مجموعه‌های همکار متعهد شدند به‌ازای هر مشارکت، اعتبار مالی یا کالای مورد نیاز را در اختیار خیریه امدادگران عاشورا قرار دهند. این مدل، پاسخی بود به بی‌اعتمادی عمومی که طی سال‌ها نسبت به کمپین‌های مالی آنلاین شکل گرفته بود.



شفافیت؛ کلید جلب اعتماد

مردم بارها تأکید کرده بودند که حاضرند کمک کنند، اما نمی‌خواهند از احساساتشان سوءاستفاده شود. ما این دغدغه را جدی گرفتیم. از همان ابتدا، بنا بر شفافیت کامل گذاشته شد؛ از اعلام جزئیات همکاری‌ها تا ارائه مستندات تصویری از نحوه تأمین و توزیع کمک‌ها. در این مسیر، همراهی و تعامل نزدیک با خانم فتحیان، معاون امور فرهنگی خیریه امدادگران عاشورا، نقش بسیار مهمی در پاسخ‌گویی و اعتمادسازی ایفا کرد.

از یک حرکت کوچک تا مشارکت گسترده

نخستین مرحله این پویش، منجر به تأمین ۲۱ میلیون تومان اعتبار از طرف به‌کالا مارکت شد. عدد بزرگی نبود، اما برای من نشانه‌ای روشن از شکل‌گیری یک مسیر درست بود. مهم‌تر از رقم، این بود که مخاطبان دیدند مشارکتشان حتی در حد یک لایک - واقعاً به نتیجه می‌رسد. با تداوم شفافیت و ارائه گزارش‌های مستند، میزان مشارکت افزایش یافت و در پویش‌های بعدی، اعتبار حمایتی به حدود ۶۰ تا ۷۰ میلیون تومان رسید. در تمام این مراحل، یک اصل را جدی گرفتیم: کیفیت و سلامت اقلام اهدایی. تأکید ما بر تأمین اقلام نو، استاندارد و سالم، مخصوصاً در حوزه مواد غذایی بود، چرا که باور دارم کمک‌رسانی نباید ناخواسته به سلامت بیمار آسیب بزند.

همدلی فراتر از تفاوت‌ها

آنچه امدادگران عاشورا را برای من به یک الگوی قابل احترام تبدیل کرده، همدلی انسانی فراتر از تفاوت‌های سنی، فکری، فرهنگی و مذهبی است. در این مجموعه، همه با یک هدف مشترک کنار هم قرار گرفته‌اند: کاهش رنج انسان‌هایی که با بیماری‌های سخت و پرهزینه دست‌وپنجه نرم می‌کنند. به باور من، کمک کردن فقط پول دادن نیست. گاهی یک سلام، یک لیخنه یا حتی یک مشارکت کوچک، اگر در مسیر درست قرار بگیرد، می‌تواند به امید و آرامش یک بیمار تبدیل شود. در روزگاری که فشارهای اقتصادی و درمانی بسیاری از خانواده‌ها را فرسوده کرده، پیوند میان اعتماد مردمی، شفافیت و مدیریت مسئولانه، می‌تواند همچنان راهگشا و جان‌بخش باشد. ■

آنچه امروز به‌عنوان یک پویش مردمی شناخته می‌شود، برای من از یک تجربه کاملاً انسانی آغاز شد؛ تجربه‌ای که در نخستین مرحله، همراه با فرشید فهیم و در جریان یک بازدید میدانی از مؤسسه خیریه امدادگران عاشورا شکل گرفت. این بازدید، نه از سر برنامه‌ریزی رسانه‌ای، از دل یک دغدغه شخصی نسبت به وضعیت بیماران و نحوه مواجهه با آنان در فضای درمانی کشور رقم خورد. به‌عنوان فردی که در فضای اینستاگرام با بیش از ۷۶۰ هزار مخاطب در ارتباط است، همواره احساس کرده‌ام مسئولیتی فراتر از تولید محتوا بر دوشم قرار دارد؛ مسئولیتی برای تبدیل دیده‌شدن به «اثرگذاری». همین نگاه باعث شد این تجربه را صرفاً در حد یک مشاهده شخصی نگه ندارم و به دنبال مسیری برای تبدیل آن به یک اقدام اجتماعی باشم. سال‌هاست که به‌عنوان یک شهروند، بارها با فضای بیمارستان و مراکز درمانی مواجه بوده‌ام. واقعیت این است که بیمار از سر دلخوشی به بیمارستان نمی‌آید. او با درد، اضطراب، نگرانی و هزینه‌های سنگین درمان روبروست و حداقل انتظارش، احترام و همدلی است. من منکر فشار کاری کادر درمان نیستم، اما باور دارم زمانی که این مسئولیت پذیرفته می‌شود، تعهد به حفظ کرامت انسانی بیمار نیز باید به همان اندازه جدی گرفته شود.

تجربه‌ای متفاوت از درمان

در همان بازدید نخست، آنچه توجه من و فرشید فهیم را جلب کرد، تفاوت محسوس فضا بود. آرامشی که از لحظه ورود احساس می‌شد، از سالن انتظار گرفته تا نحوه پاسخ‌گویی کارکنان، کاملاً قابل لمس بود. همه چیز بر پایه احترام، همراهی و توجه انسانی شکل گرفته بود؛ نه شتاب‌زدگی، نه نگاه از بالا به پایین. حتی کادر خدماتی مجموعه، با مهربانی و علاقه کار می‌کردند؛ انگار همه برای انجام یک مأموریت مشترک کنار هم قرار گرفته بودند. نکته مهم‌تر برای من، حضور داوطلبانه بخش قابل‌توجهی از نیروهای اصلی بود؛ افرادی که بدون دریافت دستمزد و صرفاً بر اساس باور، ایمان و مسئولیت اجتماعی، به بیماران خدمات ارائه می‌کردند. این همان جایی بود که احساس کردم با یک «مجموعه متفاوت» روبرو هستم.



دکتر رسول دیناروند، عضو هیات علمی
دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو هیات
امنای امدادگران عاشورا

کار خیر باعث مهربانی و آرامش است

زهرا سادات صفوی

روزنامه‌نگار

دکتر رسول دیناروند، استاد دانشکده داروسازی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، یکی از اعضای هیات امنای موسسه خیریه امدادگران عاشورا است. او بارها مسئولیت‌هایی در وزارت بهداشت در حوزه غذا و دارو برعهده داشته و آخرین مسئولیتش در این وزارتخانه ریاست سازمان غذا و دارو بوده است. دکتر دیناروند سابقه حضور در جبهه‌های جنگ و کمک به مجروحان را در کارنامه کاری خود دارد و بعد از جنگ هم روحیه ایثار و میل کمک به هم‌نوعان نگذاشت بی تفاوت بماند و این بار میدان و عرصه کمک به بیماران نیازمند مبتلا به سرطان را برای جهادگری برگزید. تاثیر حضورش در موسسه و جلسات هیات مدیره و کمیته خیرین و بیان نظرات و دیدگاه‌های کارشناسانه و تأثیری که در فراهم کردن دارو و تجهیزات و کمک‌گرفتن از شرکت‌های داروسازی و تجهیزات پزشکی دارد، بی‌شک بر هیچ کس پوشیده نیست. برای گفتگو با دکتر دیناروند به دفتر مدیر گروه داروسازی در دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران رفتیم. اتاقی که تلفیق علم و هنر و یادگارهای روزهای جبهه را می‌شد در آن به وضوح دید و از روحیه ساکن اتاق خبر می‌داد؛ لطیف و عالم اما جدی و پرتلاش.

هستم و از ارتباطاتی که با صنایع دارویی دارم یا آشنایی با کسانی که تمکن مالی دارند و می‌توانند به خیریه کمک کنند، استفاده می‌کنم و سعی می‌کنم برای کمک به بیماران قدمی بردارم. این کار را مسئولیت و وظیفه اجتماعی‌ام می‌دانم.

چرا امدادگران عاشورا؟ تفاوت این خیریه یا بهتر بگوییم ویژگی آن چه بوده که بیست سال است همکاری‌تان ادامه دارد؟

امدادگران زاییده گروه و قشری است که خدمت خود را از زمان دفاع مقدس و کمک به مجروحان آغاز کرده‌اند. این روحیه ایثار و تلاش و فداکاری در کنار ریشه مذهبی آن و اتصال به اهل بیت(ع)، باعث شده حالت واقعاً معنوی سطح بالایی در آن وجود داشته باشد. بنیانگذاران این خیریه افراد معتبر، مطمئن و متدینی هستند و از این نظر واقعاً خاص است. درست است که این موسسه به هیات وصل است و نیروهایی که روحیه‌هایی دارند بانی آن هستند اما خیلی حرفه‌ای اداره می‌شود. حساب و کتابش کاملاً شفاف است و هر سال به‌وسیله حسابرسان معتبر حسابرسی می‌شود. کمک‌های مردم را بدون یک ریال دخل و تصرف در جایی که خواست خودشان باشد؛ مثلاً برای دارو و درمان یا تهیه ارزاق و ... هزینه می‌کنند. برای من این اطمینان وجود دارد که این شفافیت و دقت در امانتداری کمک‌های مردمی در امدادگران صددرصدی است و کاملاً حرفه‌ای انجام می‌گیرد. حتی هزینه‌های پرسنلی از جایی تأمین می‌شود که محل کمک‌های مردمی نیست، درآمد پایداری پیش‌بینی شده که با آن حقوق پرسنل پرداخت می‌شود. این ویژگی‌ها باعث شده نه تنها من، که افراد خیلی مهمی راغب باشند به آن کمک کنند. افرادی که در واقع اعتبار این خیریه هستند.

شما یکی از آدم‌هایی هستید که در جلسات می‌بینم نگاه عمیقی به همه مسائل دارید و نظرهایی که می‌دهید بسیار کارشناسی و دقیق

آقای دکتر، شما مشغله‌های زیادی دارید، چه در کسوت استاد و چه در سمت‌های اجرایی که داشتید و دارید. با این همه مشغله انگیزه‌تان از ورود به امدادگران عاشورا چه بود؟

حدود بیست سال قبل؛ همان زمانی که تازه موسسه خیریه امدادگران عاشورا تأسیس شده بود، تازه معاون غذا و داروی وزارت بهداشت شده بودم. در جلسه‌ای که در خدمت حاج آقا فتحیان بودیم، لطف داشتند و با نظر و پیشنهاد ایشان به‌عنوان یک شخص حقیقی به موسسه امدادگران عاشورا آمدم. از همان ابتدا هم عضو هیات مدیره و هیات امنای شدم.

من به‌عنوان یک استاد دانشگاه در حوزه پژوهشی، آموزشی، تحقیق و توسعه و تولید محصولات دارویی، فناوری، بحث‌های مدیریت‌های اجرایی سابقه و مشغولیت داشتم و دارم ولی به نظر من آنچه به آدم‌ها آرامش می‌دهد، خدمت به مردم و همین کارهای خیر است. همه انسان‌ها فطرتاً چنین ویژگی‌ای دارند که اگر بتوانند به مردم خدمت کنند، از نظر روحی برای خودشان مفید است.

کار در موسسه امدادگران عاشورا باعث افتخارم است هر چند که زحمات اصلی را دوستانی می‌کشند که در خیریه مسئولیت و دائم آنجا حضور دارند و کار می‌کنند. من نهایتاً ماهی دو، سه جلسه در خدمت دوستان

آن استان. آدم‌های سرشناسی که مورد اعتمادند و می‌توانند متعهد شوند برای بیماران استان خیر و کمک جذب کنند. در شعبه مرکزی هم معمولاً در جلسات سالانه هیات امانا برای اعضای شاخص که سی، چهل نفر هستند، حد جذب کمک تعیین می‌کنیم. این افراد تلاش می‌کنند به عدد تعیین شده برسند تا بودجه خیریه تامین شود.

◀ نظر تان راجع به رویکرد امدادگران عاشورا در پرداختن جدی‌تر به بحث پیشگیری و درمان چیست؟

درمان سرطان سخت و پرهزینه است بنابراین چند سال پیش در هیات امانا تصویب شد بهترین کار این است کاری کنیم از بروز سرطان پیشگیری شود. بخش زیادی از روند پیشگیری از بروز سرطان واقعاً به آموزش و غربالگری وابسته است چون انتخاب شیوه زندگی سالم احتمال ابتلا به سرطان را تا حد زیادی کاهش می‌دهد. مثلاً در کسی که سیگار می‌کشد نسبت به کسی که سیگار نمی‌کشد، احتمال ابتلا به سرطان ۹ برابر بیشتر است و باید از این حقیقت آگاه شود. آموزش باعث می‌شود عوامل خطر را در زندگی افراد کمتر شود و به این ترتیب آمار مبتلایان به سرطان کاهش می‌یابد. البته حذف بخشی از دلایل ابتلا به این بیماری مثل آلودگی هوا دست خود مردم نیست و در این زمینه‌ها دولت و دستگاه‌های دولتی باید کمک کنند.

غربالگری هم اهمیت دارد زیرا اگر بیماری سرطان در مراحل اولیه شناسایی شود، کاملاً درمان می‌شود ولی اگر آنقدر شناسایی نشود که مثلاً به مرحله چهار برسد، شانس درمان خیلی کم خواهد شد. ماموگرافی از یک سنی به بعد برای شناسایی سریع‌تر سرطان پستان بسیار کمک‌کننده خواهد بود چون این بیماری در فازهای ابتدایی کاملاً درمان‌پذیر است.

”

امدادگران زاییده گروه و قشری است که خدمت خود را از زمان دفاع مقدس و کمک به مجروحان آغاز کرده‌اند. این روحیه ایثار و تلاش و فداکاری در کنار ریشه مذهبی آن و اتصال به اهل بیت (ع)، باعث شده حالت واقعاً معنوی سطح بالایی در آن وجود داشته باشد. بنیانگذاران این خیریه افراد مطمئن و متدینی هستند و از این نظر واقعاً خاص است

“

◀ آقای دکتر، شما با توجه به نگاه و دقتی که در مورد مسائل مختلف دارید، خدمات مددکاری موسسه را چطور می‌بینید و ارزیابی می‌کنید؟

فکر می‌کنم فرهنگ کاری و کار نیروهایی که داوطلبانه یا با اندک حقوق در موسسه خیریه امدادگران کار می‌کنند، واقعاً بی‌نظیر است. تیم مددکاری موسسه؛ از خانم نوشاد که مسئولیت دارند تا دیگر همکارانشان، همه بسیار صبور، با حوصله و علاقه‌مند به خدمت به بیماران هستند. خیلی خیلی کم پیش می‌آید که کسی به امدادگران مراجعه کند و از رفتار مددکاران شاکی باشد. بیماران و همراهانشان مستأصلند، گرفتارند، عصبانی‌اند، ناراحتند، استرس دارند و واقعاً اینکه مددکاران طوری با آنها برخورد می‌کنند که کمترین شکایت وجود دارد، خیلی ارزشمند است و واقعاً جای سپاسگزاری دارد. من در بخش‌های دولتی مسئولیت داشتم و وقتی مقایسه می‌کنم، می‌بینم رفتار کارکنان

است. امروز جایگاه موسسه را در بین موسسات دیگر خیریه حوزه سرطان چطور می‌بینید؟ فکر می‌کنید افق پیش‌روی پنج سال و ده سال آینده خیریه چطور خواهد بود؟

ما نمی‌توانیم ادعا کنیم که بزرگترین خیریه در حوزه سلامت یا حتی بزرگترین خیریه در حوزه کمک به بیماران صباالعلاج و به‌خصوص بیماران سرطانی هستیم. صدها و شاید هزاران خیریه در کشور وجود دارد و امدادگران جزو خیریه‌های مهم و رده بالاست. حجم کمک‌هایی که دریافت می‌کند و هزینه‌هایی که انجام می‌دهد، کم نیست. بودجه امسال ما نزدیک دویست میلیارد تومان برآورد شده و برای خیریه‌ای که به کمک‌های مردمی متکی است، واقعا جمع کردن این مبلغ راحت نیست اما باید آن را از محل درآمدهای پایدار و کمک‌های خیرین تامین کنیم چون هزینه‌ها نزدیک به همین مقدار پیش‌بینی شده است. نام بیمارانی که از ما کمک می‌گیرند، دقیق در سامانه‌ای که داریم، ثبت می‌شود و می‌دانیم در حال حاضر در سال بیش از بیست هزار بیمار از موسسه خیریه امدادگران عاشورا کمک می‌گیرند. در حالی که کل بیماران سرطانی که در کشور شناسایی می‌شوند، حدود ۱۴۰ هزار نفر است؛ یعنی تقریباً بین ۱۰ تا ۱۵ درصد بیماران مبتلا به سرطان از موسسه خیریه امدادگران عاشورا خدمات دریافت می‌کنند. این تعداد واقعا کم نیست ولی خوب توان ما هم محدود است. نیاز بیماران خیلی بیشتر از این حرف‌هاست چون متأسفانه هزینه‌های زندگی و هزینه‌های دارو و درمان به شدت بالا رفته و توان مردم کم شده است. سقوط ارزش پول ملی باعث شده بیماری که سال قبل می‌توانسته پول خرید دارویش را بدهد، امسال دیگر نتواند این مبلغ را بپردازد.

◀ در حال حاضر قیمت داروها بالا رفته است و احتمالاً در پیش‌بینی‌ها تا این حد افزایش در نظر گرفته نشده بوده است. آیا نگرانی در مورد کمبود منابع مالی برای تامین هزینه داروها وجود دارد؟

در این شرایط ما در موسسه امدادگران مجبوریم به دنبال راه‌های کسب درآمد بیشتر باشیم ولی اشکال کار این است که کشور ما به نرخ واقعی رشد اقتصادی ندارد؛ یعنی عملاً تولید ناخالص ملی نسبت به ۱۰ سال پیش یک‌سوم کم شده است. این وضعیت روی همه مردم اثر گذاشته است؛ همه ما کم‌کم در حال از دست دادن قدرت خرید هستیم. ۱۰ سال پیش سه درصد مردم ایران زیر خط فقر بودند، امروز بالای سی درصد آنها زیر خط فقرند. همه داریم فقیرتر می‌شویم، حتی طبقه متوسط که بیشتر خیرین از این طبقه‌اند. فقط درآمد افراد فوق‌ثروتمند کم نشده که تعدادشان زیاد نیست. واقعیت این است که خیریه‌ها نمی‌توانند به آن درصد خیلی کم فوق‌ثروتمند اتکا کنند. اتکای آنها به طبقه متوسط است که کمک و از طبقه فقیر حمایت کنند. متأسفانه امروز طبقه متوسط دارد از بین می‌رود و کارمان خیلی سخت شده است.

◀ راهکار چیست؟

سیاست ما در خیریه امدادگران عاشورا شناسایی و جذب خیر و شناسایی و کمک به مددجویان است. این دو کار اصلی ماست و نمی‌توانیم قسمت اول را رها کنیم و فقط به قسمت دوم بپردازیم. مجبوریم تلاش کنیم خیر پیدا کنیم. این جزو برنامه‌های دائمی خیریه است که بتواند خیر شناسایی و اعتماد آنها را جلب کند چون تعداد مراجعان بالاست و تعداد نیازمندی‌ها که امدادگران را می‌شناسند روز به روز بیشتر می‌شود.

پس اساس کارمان جذب خیر و شناسایی راه‌هایی است که می‌توانند به ما کمک کنند؛ مثلاً امسال در هر استانی که امدادگران در آنجا شعبه دارد، یکی، دو نفر از آدم‌های سرشناس مرکز را شناسایی کردیم که بشوند معین

◀ آقای دکتر، شده در زندگی‌تان اتفاقی برای‌تان افتاده باشد که فکر کنید دلیلش فعالیت و حضورتان در خیریه امدادگران عاشورا است؟

نباید دنبال رابطه علت و معلولی اتفاقاتی که در زندگی‌مان می‌افتد با اقدامات خیری باشیم که انجام می‌دهیم اما همه ما اعتقاد داریم اگر بدون مزد و منت به خلق کمک کنیم، خدا دستانمان را می‌گیرد. خداوند به من لطف داشته که زیاد در موقعیت‌هایی قرار گرفته‌ام که کار خیر و به مردم کمک کنم؛ چه در زمانی که مسئولیت‌های اجتماعی و اجرایی داشتم و چه در موسسه خیریه امدادگران عاشورا و در زندگی‌ام مشمول نعمت‌های زیادی بوده‌ام که قطعاً از دعای بیماران است.

سال ۱۳۸۵ معاون سازمان غذا و دارو بودم که همسرم دچار یک بیماری حاد و بسیار خطرناک شدند و مشکل مغزی پیدا کردند. به دلیل التهاب عجیب و غریبی ظرف دو، سه روز به کما رفتند. اولین چیزی که به نظر پزشکان می‌رسید این بود که شبیه مثلاً بیماری‌های مغزی است که در آنها میلیون‌های عصبی دچار مشکل می‌شوند؛ مثل ام‌اس ولی چون حاد بود، می‌گفتند احتمالاً از ام‌اس بدتر است. آن موقع با خودم فکر می‌کردم خدایا، من با توجه به مسئولیتی که داشتم، خیلی به بیماران مبتلا به ام‌اس کمک کردم و تمام تلاشم کمک به بیماران بوده است... در نهایت همسرم واقعا معجزه‌آسا نجات پیدا کردند و ظرف یک هفته از کما درآمدند و درمان شدند. بعد از این اتفاق با خودم فکر می‌کردم حتماً آنچه اتفاق افتاد از دعای مردم بود. شبیه این رویدادها در زندگی همه ما هست.



بخش مددکاری متفاوت، عالی، بسیار انسانی، صبورانه و کمک‌کننده است. همه به دنبال حل مشکل بیمارانند و با جان و دل تلاش می‌کنند تا بتوانند به نحوی موثر باشند.

◀ به نظر شما چقدر فعالیت در فضای مجازی، سایت و تبلیغات می‌تواند در جذب خیر موثر باشد و چه راهکارهای دیگری وجود دارد؟

اعتقاد دارم که در خیریه از این نظر ضعیف هستیم. متأسفانه از ابزار نوین برای جذب خیرین خوب استفاده نمی‌کنیم و نتوانستیم این کار را انجام دهیم. معتقدم اگر تعداد خیرینی که با پول کم می‌توانند به خیریه کمک کنند بالا برود، می‌توانند جایگزین خیرینی بشوند که پول زیاد می‌دهند و اگر هر لحظه دچار مشکل بشوند و نتوانند کمک کنند، دچار مشکل بزرگی می‌شویم. جمع‌آوری کمک‌های کوچک با تعداد بالا، خیلی راحت‌تر و امن‌تر است، البته به شرط استفاده از ابزار نوین؛ یعنی مثلاً اگر یک نفر الان بخواهد به خیریه پنجاه هزار یا صد هزار تومان بدهد، خیلی راحت‌تر از این است که کسی بخواهد صد میلیون یا یک میلیارد تومان بدهد. ما الان خیری داریم که ماهیانه مبلغ قابل توجهی کمک می‌کند، ولی واقعاً معلوم نیست کسب و کارش همیشه اینگونه پرونق باشد که بتواند این کمک را ادامه دهد. اگر این فرد دچار هر مشکلی شود و کمک مالی به خیریه را قطع کند، ناگهان ۱۵-۱۰ درصد از بودجه خیریه کم می‌شود اما حذف یک کمک کوچک هیچ اثری ندارد به شرطی که تعداد خیرین برود بالا.

با ابزارهای جدید، تبلیغات عمومی و فعالیت در شبکه‌های اجتماعی خیلی می‌شود در این زمینه کار کرد. باید حضورمان را در شبکه‌های اجتماعی تقویت کنیم مانند محک که عمده درآمدش از همین کمک‌های کوچک است. باید راه‌های جدید را که در دنیا آزموده‌اند و از آن نتیجه گرفته‌اند، امتحان کنیم مثلاً برخی از خیریه‌ها خیلی کم کمک‌های سنگین می‌گیرند و هشتاد درصد بودجه‌شان از کمک‌های یک دلاری است.

البته ما صندوق‌های جمع‌آوری کمک‌های نقدی داریم و به این فکر هستیم که آنها را به صندوق‌های الکترونیکی تبدیل کنیم و با اپلیکیشن‌هایی که با تراکنش‌های مالی سروکار دارند، همکاری داشته باشیم. فکر می‌کنم اینها هم می‌تواند کمک خوبی باشد.

”

در حال حاضر در سال بیش از بیست هزار بیمار از موسسه خیریه امدادگران عاشورا کمک می‌گیرند. در حالی که تعداد کل بیماران سرطانی که در کشور شناسایی می‌شوند، حدود ۱۴۰ هزار نفر است؛ یعنی تقریباً بین ۱۰ تا ۱۵ درصد بیماران مبتلا به سرطان از موسسه خیریه امدادگران عاشورا خدمات دریافت می‌کنند

“

امروز معتقدم درست است که خدا جواب همه نیکی‌های ما را در این دنیا می‌دهد ولی نباید معامله کنیم و با این قصد و نیت کار خیر انجام بدهیم که خدا جواب ما را در همین دنیا بدهد. به نظرم کار خیر ارزشمند است و انجام آن باعث آرامش می‌شود. اصلاً در فیزیولوژی بدن انسان‌هاست که وقتی کار خیر انجام می‌دهید، استرستان کم فرد دارد. به همین دلیل است که می‌بینید خیلی از مدرسه‌سازها مثلاً دو دهه است مدرسه می‌سازند و اصلاً معتاد این کار هستند. در واقع اینقدر این عمل برای‌شان لذت‌بخش است که نمی‌توانند آن را رها کنند. کار خیر واقعاً فوری روحیه فرد را خوب می‌کند و مهربانی روی خود آدم و رویکردش به زندگی اثر دارد.

هرگز آدمی که خیر است به‌عنوان یک فرد تندخوی بد نمی‌شناسیم، مثلاً کسی نیست که از آقای فتحیان آزاده باشد. هر کس با ایشان سروکار داشته باشد، فقط در ایشان مهربانی و خوبی و آرامش می‌بیند. ■

دکتر هانی پرسا، معاون طرح و برنامه موسسه خیریه امدادگران عاشورا بیست و سه سال خدمت عاشقانه

چهار برنامه چهار ساله برای خدمت بهتر به بیماران نیازمند مبتلا به سرطان



مؤسسه خیریه «امدادگران عاشورا» سال ۱۳۸۱ تاسیس و فعالیت‌های آن آغاز شد. این مؤسسه از دل هیات امدادگران عاشورا شکل گرفت که از چند سال قبل‌تر تأسیس شده بود. اعضای این هیات که عمدتاً از رزمندگان بهداشت و درمان در دوران دفاع مقدس بودند، تصمیم گرفتند مؤسسه‌ای برای حمایت از بیماران صعب‌العلاج و مبتلا به سرطان راه‌اندازی کنند. آنها تصمیم خود را اجرا کردند و امروز ۲۳ سال از عمر این مؤسسه می‌گذرد.

ابتدای کار یک دوره فعالیت ۹ ساله از سال ۱۳۸۱ تا ۱۳۸۹ داشتیم که طی این مدت ۲ هزار خیر و حامی جذب شدند. در این مدت به ۱۰ هزار نفر به ارزش ۵ میلیارد تومان خدمات درمانی، دارویی و حمایتی در ۱۱ شعبه استانی تاسیس شده عرضه شد.

برنامه پنج ساله اول

سند راهبردی موسسه در سال ۱۳۸۹ نوشته شد و در اردیبهشت سال ۱۳۹۰ به تصویب هیات امنا رسید. از دل این سند، برنامه پنج ساله اول استخراج و از سال‌های ۱۳۹۰ تا ۱۳۹۴ اجرا شد. نتایج و دستاوردهای حاصل از فعالیت موسسه در این بازه زمانی پنج ساله جذب هزاران نفر خیر و عرضه خدمات دارویی، درمانی و حمایتی به ۳۰ هزار نفر به ارزش ۳۲ میلیارد تومان بود. همچنین طی این مدت ۱۵ شعبه استانی نیز راه‌اندازی شد.

برنامه پنج ساله دوم

از سال ۱۳۹۵ آغاز شد و در سال ۱۳۹۹ به اتمام رسید. براساس گزارش دریافتی از مدیران عامل در سراسر کشور، هزاران خیر و حامی جذب این موسسه شدند. طی این مدت به ۶۰ هزار مددجو به ارزش ۶۵ میلیون تومان خدمات دارویی، درمانی و حمایتی داده و ۶ شعبه استانی و ۱۹ دفتر شهرستانی در سراسر کشور راه‌اندازی شد. به عبارتی، تا پایان برنامه پنج ساله دوم، حدود ۱۰۰ میلیارد تومان به بیش از ۶۰ هزار مددجو خدمت عرضه کردیم.

برنامه پنج ساله سوم

در برنامه پنج ساله سوم که از سال ۱۴۰۰ آغاز شده است و تا سه ماه دیگر (پایان اسفند ۱۴۰۴) به اتمام می‌رسد، خدمت‌رسانی به ۷۰ هزار مددجو در دستور کار قرار گرفت. در این برنامه ۷۵ میلیارد تومان خدمت تعریف و راه‌اندازی ۲۰ دفتر شهرستانی در نظر گرفته شده است. در مجموع تا الان که چند ماه دیگر برنامه پنج ساله سوم به پایان

می‌رسد، این موسسه هزاران خیر و حامی دارد، به بیش از ۱۰۰ هزار نفر خدمت داده شده و ارزش خدمات نیز میلیارد تومان است.

تمام خدمات در موسسه امدادگران عاشورا ثبت می‌شود

در حال حاضر همه خدمات عرضه‌شده به مددجویان در سامانه مددکاری ثبت می‌شود. سال‌های اول ثبت اطلاعات به صورت دستی بود اما از برنامه پنج ساله دوم سعی شده که الکترونیک باشد و خدمات ثبت شود. الان بیش از ۹۵ هزار کد ملی و اسم در سامانه ثبت شده‌است. البته در این سال‌ها به بیش از ۱۰۰ هزار نفر خدمت داده شده اما سال‌های اول به دلیل نبود مستندات، آمار دقیق از اسامی و کد ملی نداریم. براساس آخرین آمار براساس سامانه، ارزش خدمات تا الان به حدود ۳۵۰ میلیارد تومان رسیده‌است و از اهداف برنامه پنج ساله سوم عبور کرده‌ایم. ضمن اینکه تقریباً در تمام کشور قرار بود شعبه راه‌اندازی شود و در حال حاضر مؤسسه امدادگران عاشورا به غیر از استان اردبیل، در تمام استان‌های کشور شعبه دارد.

توجه جدی به موضوعات پیشگیری و بهداشتی در برنامه پنج ساله چهارم

تصمیم گرفتیم برنامه پنج ساله چهارم تهیه و تدوین کنیم. کلیات این برنامه تدوین و در هیات مدیره تصویب شده است. به امید خداوند در

قرار گرفته که ۵۰۰ هزار نفر به عبارتی سالانه ۱۰۰ هزار نفر به منظور پیشگیری از سرطان‌هاست.

راه‌اندازی مراکز تشخیص و پیشگیری در استان‌های مختلف

بحث مهم دیگر، راه‌اندازی مراکز تشخیص و پیشگیری است. برنامه‌ریزی شده که در ۵ استان حداقل یک مرکز در هر سال و در یک استان راه‌اندازی شود. در حال حاضر، این مرکز در بروجن افتتاح شده، در بوشهر آماده افتتاح است و فقط باید تجهیز شود. در خوزستان، یک خیر، ساختمانی ۱۰ واحدی را در ۵ طبقه اهدا کرده است و در حال دریافت مجوز و تجهیز و راه‌اندازی آن هستیم. در زاهدان، در حال احداث مرکزی هستیم که ۵۰ درصد پیشرفت فیزیکی داشته و تلاش می‌شود تا یکی، دو سال آینده به بهره‌برداری و افتتاح برسد. در سمنان نیز احداث ساختمان مرکز پیشگیری و غربالگری در حال انجام است و امیدواریم سال آینده به بهره‌برداری برسد. برنامه داریم که در مناطق دیگر مانند کردستان، کرمانشاه، خراسان شمالی و جنوبی و چند شهر دیگر نیز این مراکز را راه‌اندازی کنیم.

اهداف دیگری علاوه بر سه هدف عمده آموزش و پیشگیری، غربالگری و خدمات حمایتی و درمانی پیش‌بینی شده که گسترش فضای مجازی، توسعه پلتفرم فضای مجازی و استفاده از هوش مصنوعی از جمله آنها و جزو راهبردهاست که حتما در برنامه پنج ساله گنجانده می‌شود و هدف این است که از این بستر جدید به‌منظور بهینه‌سازی، بهبود عملکرد و جذب خیرین استفاده شود.

بحث نظارت و ارزشیابی از شعب استانی و انجام حسابرسی نیز به‌طور جدی مدنظر قرار دارد. الان در ۱۷ تا ۱۸ استان حسابرسی‌ها انجام شده و تا پایان سال در چند استان دیگر انجام می‌شود. این کار جزو برنامه‌های جاری و قطعی است و در تمام شعبات کشور باید به‌منظور شفاف‌سازی حسابرسی انجام گیرد. کمک به مردم در حوادث غیرمترقبه مانند سیل و زلزله و سایر بحران‌ها نیز جزو برنامه‌هاست.

خدایا چنان کن سرانجام کار
تو خشنود باشی و ما رستگار ■

بهمن ماه سال جاری در هیات امنای موسسه به تصویب خواهد رسید. در برنامه پنج ساله چهارم مقرر شده که موضوعات پیشگیری و بهداشتی بیشتر مورد توجه باشد و این نکته جزو راهبردهای اصلی است. راه‌اندازی مراکز تشخیص، پیشگیری و غربالگری‌ها به‌خصوص در مورد چهار بیماری سرطان پستان و دهانه رحم در خانم‌ها، پروستات در آقایان و کلورکتال مشترک بین آقایان و بانوان، مدنظر است.

به‌طور کلی، هدف برنامه این است که بتوانیم ۵ تا ۱۰ درصد بیماران مبتلا به سرطان را در کشور تحت‌حمایت قرار دهیم؛ مثلا اگر براساس آخرین آمار وزارت بهداشت، سالانه حدود ۱۴۰ تا ۱۵۰ هزار بیمار مبتلا به سرطان در کشور تشخیص داده می‌شود، بتوانیم حدود ۵ تا ۱۰ درصد از این بیماران را از محروم‌ترین، نیازمندترین و ساکن در دورافتاده‌ترین مناطق، تحت‌حمایت قرار دهیم. تقریبا در این مسیر حرکت کرده‌ایم و در حال حاضر سالانه بین ۱۰ تا ۱۲ هزار نفر از موسسه خیریه امدادگران عاشورا خدمات دریافت می‌کنند. اینها غیر از بیمارانی هستند که از سنوات قبل بوده‌اند و درصدی از بیماران عمومی نیز به شعب مراجعه و خدمات دریافت می‌کنند.

در برنامه پنج ساله چهارم، اهداف عملیاتی این است که حداقل ۵ درصد بیماران مبتلا به سرطان در هر استان را تحت پوشش قرار دهیم؛ مثلا در استان تهران که در حال حاضر جمعیت ۱۴ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر دارد، آخرین آمار مبتلایان به سرطان طی سال ۱۴۰۳، ۳۱ هزار و ۳۰۰ نفر است. اگر بتوانیم ۵ درصد این تعداد را تحت پوشش بگیریم، به اهداف خود رسیده‌ایم. در استان کرمانشاه که نزدیک به ۲ میلیون نفر جمعیت دارد، ۳ هزار و ۴۴۰ بیمار مبتلا به سرطان شناسایی شده که ده درصد آنها معادل ۳۴۴ نفر است.

این جداول مرتب شده و براساس جمعیت هر استان و تعداد مبتلایان هدف‌گذاری می‌شود که ۵ تا ۱۰ درصد مبتلایان تحت پوشش قرار گیرند. برنامه این است که حداقل سالانه ۵۰ هزار نفر غربالگری و بیماران مشکوک پیش از پیشرفت بیماری در سراسر کشور شناسایی شوند. آموزش افراد جامعه، آموزش چهره به چهره و بر بستر رسانه نیز مدنظر



دکتر شکیبا محبی تبار، متخصص رادیوتراپی و انکولوژی، استاد دانشگاه بقیه... (عج)

امدادگران عاشورا مکانی مقدس و پربرکت است



موسسه امدادگران عاشورا را مکانی مقدس می‌دانم

موسسه خیریه امدادگران عاشورا را مکانی مقدس و پربرکت می‌دانم که کار در آن بسیار مفید و با ارزش است چون ملجاء بیمارانی است که واقعا با دست خالی با بیماری سختی می‌جنگند. هزینه‌های درمان و داروی سرطان بالاست و موسسه خدمات بسیار قابل توجه و با ارزشی به مبتلایان می‌دهد. من می‌خواستم در این خدمت‌رسانی صادقانه سهم داشته باشم. در واقع برای خودم هم کار می‌کنم زیرا معتقدم این کار و عمل خیر ذخیره آخرتم خواهد بود. در بیمارستان هم با بیماران مبتلا به سرطان سر و کار دارم اما خدمت به بیمارانی که به موسسه مراجعه می‌کنند برایم فرق دارد چون از طبقات و دهک‌های پایین جامعه و خیلی نیازمندند، با مشکلات زیادی دست و پنجه نرم می‌کنند و به کمک و حمایت احتیاج دارند. خیلی از آنها بیمه تکمیلی و حتی بیمه پایه خوبی ندارند در حالی که برای طی کردن راه سخت مبارزه با سرطان باید حمایت‌های لازم وجود داشته باشد. از طرفی، روحیه بخش خیلی مهمی از روند درمان را تشکیل می‌دهد. متأسفانه گاه این شرایط سخت باعث می‌شود آنقدر حال روحی بیمار بد شود که با وجود اینکه اگر درمان را جدی بگیرد، حتما نتایج خوبی خواهد گرفت، از ادامه مسیر درمان منصرف می‌شود یا غفلت می‌کند و اقدام‌های درمانی را به تعویق می‌اندازد به طوری که شرایطش سخت‌تر می‌شود.

هوشمندی، درایت و نظم، وجه تمایز موسسه امدادگران عاشورا

من موسسات دیگر خیریه‌ای که به بیماران مبتلایان به سرطان کمک می‌کنند دیده‌ام و معتقدم خوشبختانه امدادگران عاشورا که با هنر حاج آقا فتحیان، با نظم و برنامه‌ریزی دقیق مدیریت می‌شود، جزو برترین‌های این عرصه است. با وجود این، همیشه دلواپسم با شرایط اقتصادی‌ای که با آن مواجه هستیم، خیلی باید بیشتر تلاش شود تا موسسه سهم قابل توجهی که در کمک به درمان بیماران نیازمند مبتلا به سرطان دارد، حفظ کند. امیدوارم خیرین و ارگان‌ها کمک‌رسانی بیشتر و بهتری داشته باشند تا موسسه بتواند در این مسیر ثابت قدم بماند و به خدمت‌رسانی منظم و هوشمندانه خود ادامه بدهد. ■

آشنایی با موسسه خیریه امدادگران عاشورا از ملاقات با حاج آقا فتحیان، مدیرعامل این موسسه در یکی از جلسات ستاد جمعیت شروع شد. آن زمان دبیر ستاد جمعیت بودم. ایشان بعد از آن جلسه خیریه را معرفی و پیشنهاد همکاری با موسسه را مطرح کردند و من تصمیم گرفتم در این موسسه خیریه حضور پیدا کنم. اکنون دو سال است که هفته‌ای یک روز برای شرکت در جلسات و رسیدگی به پرونده‌های بیماران و مشاوره با آنها در اینجا حضور دارم. ویزیت تخصصی، برگزاری جلسات آموزشی با خانواده‌های این بیماران در مورد نحوه مراقبت و تغذیه آنها، بررسی برخی پرونده‌ها و تصمیم‌گیری تخصصی در مورد ادامه درمان و برنامه‌ریزی لازم از جمله کارهایی است که در خیریه انجام می‌دهم.

من دو سال مدیرعامل هلدینگ میلاد سلامت تامین اجتماعی، معاون درمان بیمارستان و مدیر کل سلامت امور بانوان بودم و از همین ظرفیت برای در اختیار گذاشتن دانش تخصصی، به کارگیری ارتباطات در حوزه سلامت و تنظیم قرار ملاقات‌ها در راه پیشبرد اهداف موسسه استفاده می‌کنم.

تشخیص زودهنگام، رمز موفقیت درمان سرطان

از همان روز اول که به موسسه خیریه امدادگران عاشورا آمدم، پیشنهاد غربالگری و آموزش پیشگیری را مطرح کردم و متوجه شدم خوشبختانه در برنامه‌های موسسه وجود دارد و کاملا برای همکاری اعلام آمادگی کردم. واقعا غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان رمز موفقیت در درمان این بیماری است. هر چه بیماری در مراحل اولیه و زودتر تشخیص داده شود، بهتر و ارزان‌تر درمان خواهد شد. از نظر من غربالگری سرمایه‌گذاری بسیار بسیار سودمند و واقعا موثر و مناسبی است و به اقتصاد درمان کشور کمک شایانی خواهد کرد.

کار در موسسه؛ گاه سخت و گاه شیرین

من همیشه کامل، دقیق و با حوصله برای بیماران وقت می‌گذارم، اما در موسسه تلاش می‌کنم بتوانم شرایط بهتری برای بیماران فراهم کنم. دعای خیر این بیماران و کمک‌هایی که به آنها می‌کنم، اثر خیلی خوبی روی روحیه و شرایط معنوی‌ام دارد. در واقع یک تجربه خیلی خوب معنوی است.

گاهی بیمارانی مراجعه می‌کنند که بعد از بررسی پرونده‌شان متوجه می‌شویم به درمان پاسخ نمی‌دهند و داروهایی که با قیمت خیلی زیاد تهیه می‌شود، تاثیری در روند بهبودشان ندارد. خانواده تمام زندگی و اندوخته چندین ساله‌شان را صرف می‌کنند تا شرایط عزیزشان را بهتر کنند ولی عملا از نظر علمی و با توجه به راهنماهای بالینی می‌دانیم که این درمان گران‌قیمت موثر نخواهد بود. در این شرایط باید از طب تسکینی و حمایتی استفاده بشود تا بیمار چند ماه آخر زندگی خود را با شرایط بهتر طی کند. این تصمیم‌گیری سلیقه‌ای نیست و براساس استانداردهایی انجام می‌شود اما سخت است.

ثریا فتحیان، دبیر بیست و سومین مجمع خیرین موسسه خیریه امدادگران عاشورا

مهیای برگزاری هر چه بهتر مجمع بیست و سوم هستیم

گرافیکی و روند تولید محتوا بود، مختل کرد. در این شرایط ویژه، تلاش شد تا با مدیریت صحیح، روند فعالیت‌های برنامه ریزی شده مجمع با کمترین اختلال و بالاترین سرعت، به نتیجه رسانده شود. در این میان تلاش شد مستندی که در دست تهیه و تولید بود علی رغم وجود تمام محدودیت‌ها، با بهترین خروجی آماده شود.

همچنین طراحی تقویم سال ۱۴۰۵ که دو ماه پیش از مجمع کلید خورده بود، شروع و طی رایزنی با چندین طراح در نمایشگاه چاپ، در نهایت با کیفیت مطلوب به مرحله چاپ رسید و آماده توزیع شد.

دعوت‌ها بدون توقف و به صورت تلفنی انجام گرفت. تلاش شد تا با دعوت از هنرمندان و افراد مطرح، مجمع باشکوه‌تری رقم بخورد و با تسریع روند طراحی‌های گرافیکی، تدوین و تولید محتوا، زمان از دست رفته نیز جبران گردد.

گام بعدی دعوت از خادمان حرم مطهر حضرت امام (رضاع) بود تا کام مدعوین را با عطر و طعم چای حضرتی شیرین کنند. تمهیداتی اندیشیده شد تا در مسیر ورودی نمایشگاه از رسانه‌های نوین رونمایی شود. این اتفاق باعث می‌شود تا مدیران عامل شعب، خیرین و همکاران با فناوری‌های عصر نوین و دیجیتال آشنا شده و خود نیز درصدد استفاده از آنان قرار گیرند. همچنین تابلویی با عنوان «به حرمت زندگی»، جهت اعلام همراهی و افتخار دست‌گیری از مددجویان آماده شد تا مهمانان همانند سال‌های پیشین با دست نوشته‌های خود همراهی همیشگی خود با احسان پذیران را به یادگار ثبت کنند.



بیست و سومین مجمع که هم‌زمان با ایام مبارک اعیاد ماه شعبان المعظم و در تقارن با هفته ملی سرطان برگزار می‌گردد، فرصتی است برای تجدید عهد در مسیر انسان‌دوستی، همدلی و استمرار حمایت از بیماران مبتلا به سرطان و بیماری‌های صعب‌العلاج؛ بیمارانی که امیدشان به ایمان، همت و دستان مهربان خیرین گره خورده است.

یکم دی ماه ۱۴۰۴ بر اساس دستور مدیرعامل موسسه، برگزاری بیست و سومین مجمع خیرین در دستور کار قرار گرفت. با توجه به زمان محدود آماده‌سازی، به سرعت تیم‌ها و کمیته‌های اجرایی مشخص شد تا مجمعی در شان خیرین و بانیان خیریه برگزار شود. در ادامه چندین کمیته اجرایی اعم از پشتیبانی، اجرایی، فرهنگی، دعوت و... تشکیل شد تا با همراهی تمامی همکاران شرایط مساعد جهت برگزاری مهیا شود. گام نخست مشخص شدن محل برگزاری مراسم بود. با توجه به شرایط مناسب حسینییه امدادگران، تصمیم‌سازی شد تا حسینییه را به سالن اجرا تبدیل کنیم. در این مسیر با تیم‌های متعدد طراحی در ارتباط با سالن‌های آمفی تئاتر، گروه‌های سن سازی، نمایشگرهای شهری گرفته تا تیم‌های نورپردازی و صدابرداری وارد مذاکره شدیم تا با استفاده و بهره‌گیری از بالاترین استانداردها و صرف کمترین هزینه، حسینییه امدادگران را آماده کنیم.

در گام بعد، تیم‌های مختلف همراه شدند تا طراحی‌های گرافیکی، مستندسازی، اجرایی و... انجام شود. این مرحله به دلیل شرایط خاص شکل گرفته و خروج مسیر ارتباطات از حالت عادی به فضای امنیتی، اختلال در سامانه‌های اطلاع‌رسانی و ارتباطی را که اصلی‌ترین شاخصه برای طراحی

”

گام بعدی دعوت از خادمان حرم مطهر حضرت امام (رضاع) بود تا کام مدعوین را با عطر و طعم چای حضرتی شیرین کنند. تمهیداتی اندیشیده شد تا در مسیر ورودی نمایشگاه از رسانه‌های نوین رونمایی شود. این اتفاق باعث می‌شود تا مدیران عامل شعب، خیرین و همکاران با فناوری‌های عصر نوین و دیجیتال آشنا شده و خود نیز درصدد استفاده از آنان قرار گیرند

“

در این راستا تمامی مقدمات را فراهم کردیم تا امسال امدادگران عاشورا پیشروتر از قبل با توسل به نام مبارک حضرت زهرا(س)، نوین‌ترین جذب مشارکت مردمی را در معرض دید مراجعین و همچنین شبکه‌های اجتماعی قرار دهد تا با ثمر نشستن این بذره‌های نوشکوفته بتوانیم معنویت، توسعه فردی و فرهنگی کشور را در امور خیریه متحول سازیم. در پایان، قدردان مشارکت و همکاری تمام تیم اجرایی در معاونت فرهنگی و روابط عمومی در روزهای منتهی به مجمع هستیم. ■



غدیر علی تاج‌الدین، مسئول هیات امدادگران عاشورا

مردمی که در هیات امدادگران شرکت می‌کنند مهمان ائمه (ع) هستند

هیات امدادگران عاشورا متوسلین به حضرت زهرا (س) در ۹ ماهه سال ۱۴۰۴ طبق جدول ذیل در حسینیه امدادگران عاشورا طی مراسم با شکوه جشن و در ایام شهادت اهل بیت پیامبر (ص) مراسم عزای بر پا نموده است.

تعداد مراسم	تعداد سخنران	تعداد مداحان	تعداد شرکت کنندگان	پذیرایی
۸۱	۸۱	۱۵۰	۲۵۰۰۰	چای - خرما شیرینی - شربت ناهار - شام - صبحانه

در فصل بهار مراسم‌های ذیل انجام گردیده است.

تعداد مراسم	تعداد سخنران	تعداد مداحان	تعداد شرکت کنندگان	پذیرایی
۳۲	۳۲	۵۴	۵۸۰۰	چای - شیرینی ناهار - شام - صبحانه

در فصل تابستان مراسم‌های ذیل انجام گردیده است.

تعداد مراسم	تعداد سخنران	تعداد مداحان	تعداد شرکت کنندگان	پذیرایی
۳۷	۳۷	۷۲	۱۴۷۵۰	چای - شیرینی خرما - شربت ناهار - شام - صبحانه

در فصل پاییز مراسم‌های ذیل انجام گردیده است.

تعداد مراسم	تعداد سخنران	تعداد مداحان	تعداد شرکت کنندگان	پذیرایی
۱۲	۱۲	۲۴	۴۴۵۰	چای - شیرینی صبحانه - ناهار شام

هیات امدادگران از سال ۱۳۷۶ تاسیس شده و در طول این سال‌ها به لطف خداوند همواره مراسم مختلف آن رونق خاصی داشته است. در هیات امدادگران عاشورا در سال پیش رو مراسم مختلفی در اعیاد و میلاد ائمه (ع) و شهادت یا وفات این بزرگواران و مناسبت‌های ملی و مذهبی برگزار کردیم. در ۹ ماه گذشته ۸۱ مراسم در حسینیه امدادگران برگزار شده است که شامل مراسم عزاداری در ماه محرم، ایام فاطمیه، شهادت و وفات ائمه (ع) و مراسم شادی در ولادت‌ها بوده است. علاوه بر اینها در زمینه برگزاری کلاس‌های حج، کلاس‌های قرآن و مراسم ختم هم فعال بوده‌ایم.

طی این ۸۱ مراسم، ۱۵۰ مداح داشتیم که هم مداحی و هم مولودی خوانی می‌کردند و ۸۱ سخنران در هیات برای مردم سخنرانی‌های ارزشمندی داشتند. در این نه ماه در هر مراسمی در بدو ورود با چای و شیرینی و شربت و خرما پذیرایی شد و در پایان مراسم نیز با توجه به ساعت با شام یا نهار از عزاداران و شرکت‌کنندگان پذیرایی کردیم.

کسانی که دعوت می‌شوند، از بچه‌های هیات امدادگران هستند که قبلاً در بهداری دفاع مقدس حضور داشتند و دارند. هم اهالی محل و هم کسانی که از قدیم با هیات ما در ارتباط بودند، از اقصی نقاط تهران به دلیل حضور سخنران‌های فاضل و موضوعات خوبی که مطرح می‌شود، همچنین مداحی‌های خوب و پرشوری که داریم و حال و هوای معنوی و خاص مراسم، به هیات تشریف می‌آورند و بهره معنوی می‌برند.

یکی از محاسن هیات ما و مراسم ما این است که دقیقاً سر ساعت شروع و سر ساعت هم تمام می‌شود. امیدواریم این هیات همچنان پررونق بماند و بتوانیم در خدمت مردمی باشیم که با خلوص نیت در این مراسم شرکت می‌کنند و در هیات مهمان ائمه (ع) هستند. ■

روزی که برای مددکاری برگزیده شدم



در این موارد اگر خودم بتوانم بپردازم که هیچ و اگر نه، دوری می‌زنم بین دوستان و مبلغ کرایه را جور می‌کنم. همین کار کوچک حالم را خیلی خوب می‌کند. همین که مددجو می‌گوید خدا خیرت بدهد و دعا می‌کند، برایم یک دنیا ارزش دارد.

هر چه از دستمان بریاید برای بیماران انجام می‌دهیم

مددکاران اینجا غیر از کارهای روتین مددکاری برای کمک‌های درمانی و دارویی به بیماران نیازمند مبتلا به سرطان، هر کمک دیگری هم از دستشان بریاید انجام می‌دهند؛ مثلاً مددجو برای‌مان تعریف می‌کند که دخترش در شرف ازدواج است و نمی‌تواند برای او جهیزیه‌ای تهیه کند. در این موارد نمی‌توانیم بی‌تفاوت بمانیم، با مراکزی که می‌دانیم می‌توانند اقلام جهیزیه را جور کنند، تماس می‌گیریم و سعی می‌کنیم این دغدغه بیمار را برطرف کنیم. برخی می‌گویند اجاره خانه‌شان عقب افتاده و صاحب‌خانه جوابشان کرده، بارها اتفاق افتاده به همکاران و دوستان اطلاع دادیم و مبلغی جمع کردیم تا کار آن بنده خدا راه بیفتد. در حال حاضر مددجویی داریم که به سرطان مبتلاست و همسرشان هم بیمار است. توانایی کار ندارد و صاحب‌خانه جوابش کرده است. دختر شانزده ساله‌شان به من پیامک داد که خاله، ما چنین شرایطی داریم. با صاحب‌خانه صحبت کردیم و ایشان گفت باید پول پیش را اضافه کند و اجاره‌های معوق را هم بپردازد. خدا را شکر توانستیم مبلغی فراهم کنیم که صاحب‌خانه جوابش نکند و خیری پیدا شده که تقبل کرده تا چهار ماه اجاره خانه را بپردازد. خوشبختانه افراد خیر به ما اعتماد می‌کنند و وقتی برای کمک به مددجویان به آنها پیام می‌دهیم، دست رد به سینه‌مان نمی‌زنند چون می‌دانند صدقاتشان به دست کسی می‌رسد که واقعا نیازمند و مستاصل است. این اقدام‌ها و تلاش برای کمک به مددجویان و بهتر شده حال و روحیه‌شان، حال خودمان را خوب و ما را در این راهی که هستیم، ثابت‌قدم‌تر می‌کند. ■

دوازده سال پیش، یک روز اعلانی در بخش نگهداری ساختمان محل سکونت دیدم با این مضمون که خانمی به شیمی‌درمانی نیاز و ششصد هزار تومن پول کم دارد. همان لحظه در دل دعا کردم کسی پیدا شود و به این بنده خدا کمک کند. آن زمان به جلسات مذهبی در خانه همسایه‌ها می‌رفتم و با خانم‌ها این مساله را در میان گذاشتم که باید احساس مسئولیت و به این بیمار کمک کنیم اما اقدامی نشد. فکر کردم این‌طور نمی‌شود، یک روز صبح از طبقات اول تا طبقه چهاردهم در ۸۴ واحد را زدم بلکه بتوانم برای آن بیمار کمک بگیرم و بالاخر موفق شدم این مبلغ را جمع کنم. همان زمان یکی از همسایگان به من گفت با توجه به این روحیه‌ای که داری، می‌خواهی بروی به یک خیریه و در آنجا کار کنی؟ پیشنهادشان را پذیرفتم و آمدم و الان چهارده سال شده که ماندگار شده‌ام و هفته‌ای سه روز در موسسه خیریه امدادگران عاشورا حضور دارم.

اول قسمت پذیرش بودم، بعد بخش تشکیل پرونده و در حال حاضر پرونده‌ها را بررسی می‌کنم چون باید بدانیم مثلاً چرا بیمار مدتی است مراجعه نکرده است. تماس می‌گیریم، احوال‌پرسی می‌کنیم و بعد شرایط را در پرونده می‌نویسیم. خوشبختانه دلیل عدم حضور برخی از آنها بهبود است که ما را خیلی خوشحال می‌کند، برخی به این دلیل که نمی‌توانند مابقی مبلغ دارو را بپردازند از مراجعه منصرف می‌شوند و برخی هم متأسفانه خبردار می‌شویم که به رحمت خدا رفته‌اند. پرونده کسانی که نمی‌توانند هزینه دارویشان را بپردازند، به مدیریت ارجاع می‌دهیم تا در صورت امکان شرایط جدیدی برای آنها در نظر گرفته شود.

خداوند به من توفیق خدمت عطا کرد

از وقتی به موسسه امدادگران عاشورا آمدم، شکرگزارتر و قوی‌تر شده‌ام. اینجا خیلی بیشتر از قبل درد و مشکلات مردم را درک می‌کنم. قبلاً هم زیاد شنیده بودم که بنده خدایی به بیماری صعب‌العلاجی مبتلا شده و نمی‌تواند هزینه‌های درمانش را بپردازد ولی وقتی از نزدیک با این آدم‌ها سر و کار پیدا کردم، مشکلاتشان را بهتر و بیشتر درک می‌کنم. البته که این مواجهه به تاب‌آوری زیادی نیاز دارد و خداوند لطف داشته و مرا قابل دانسته که توانستم دوام بیاورم و توفیق خدمت داشته باشم.

اوایل به محض رسیدن به خانه، به این دلیل که برای بیماران خیلی ناراحت بودم، وقایع را بازگو می‌کردم تا اینکه متوجه شدم فرزندانم نگران شده‌اند. می‌گفتند مامان، نرو افسرده می‌شی. نگرانی‌شان را درک می‌کردم اما مگر می‌شود از اینجا دل کند؟ انگار نیرویی قوی من را به سمت موسسه می‌کشاند. هنوز هم این روحیه را دارم که اگر کسی را دچار مشکلی ببینم نمی‌توانم بی‌تفاوت بمانم. مثلاً برخی مددجویان می‌گویند الان که می‌خواهم به خانه بروم، پولی برای کرایه ماشین ندارم.

امدادگران رنگ خاصی به زندگی‌ام بخشید



همکاری من با مؤسسه امدادگران عاشورا به سال ۱۳۹۵ برمی‌گردد که به‌طور اتفاقی جایگزین یکی از دوستانم در این مجموعه شدم. اوایل با فعالیت‌های مؤسسه امدادگران عاشورا آشنایی نداشتم و صرفاً به‌عنوان کارمند در اینجا مشغول به‌کار شدم اما به‌تدریج شناختم بیشتر شد و از آن به بعد کار در خیریه برایم مفهوم و رنگ و بویی دیگر پیدا کرد به‌طوری که دیگر هیچ چیز نمی‌تواند مانع ادامه فعالیتیم به‌عنوان مددکار شود. حتی در دوران بارداری و شیرخوارگی دخترم تا الان که هشت ساله است، به فعالیت خود ادامه داده‌ام. دخترم را با خودم به مؤسسه می‌برم و او هم از در این محیط حس خوبی دارد، با مددجویان صحبت می‌کند و برای آنها نقاشی می‌کشد. همه مددجویان او را می‌شناسند و از شیرین‌زبانی‌هایش لذت می‌برند.

خانم‌ها در ک بهترینی از عواطف و احساسات مددجویان دارند

من تنها مددکار مؤسسه خیریه امدادگران عاشورای بوشهر هستم و عمده فعالیتیم در زمینه تشکیل پرونده و در نظر گرفتن تخفیف‌های دارویی برای بیماران ... است. حتی اگر نتوانم در این زمینه کاری برای‌شان انجام دهم، ارتباط دوستانه و تعامل با مددجویان و دلجویی از آنها احساس رضایت و آرامش برایم ایجاد می‌کند. بیشتر فعالیت من، مددکاری در مؤسسه است و در موارد معدودی برای عیادت و سرکشی به منزل بیماران می‌روم.

به‌نظر من، مسئولیت مددکاران دو جنبه را در برمی‌گیرد؛ یک جنبه مربوط به کمک‌های مالی برای تامین هزینه‌های دارو است و جنبه دیگر، حمایت‌های معنوی و عاطفی. بیشتر بیماران مبتلا به سرطان روحیه خوبی ندارند و هنگام مراجعه آنها به مؤسسه سعی می‌کنم گوش شنوا برای شنیدن دغدغه‌های‌شان راجع به بیماری، وضعیت زندگی خانوادگی و شغلی باشم تا قدری از ناامیدی و رنج روحی آنها کاسته‌شود. وقتی برای‌شان وضعیت مددجویان دیگر را تعریف می‌کنم، خود را تنها قربانیان سرطان نمی‌دانند و انگیزه بیشتری برای مقابله با بیماری و روند درمان پیدا می‌کنند. از آنجا که مددکاری به درک قوی احساسات و عواطف نیاز دارد، به‌نظر می‌رسد خانم‌ها در این زمینه موفق‌تر هستند.

بهبود بیماران شیرین‌ترین خاطره فعالیت در مؤسسه است

در مدت فعالیت در مؤسسه امدادگران عاشورا با تجربه‌های تلخ و شیرین بسیاری روبرو بودم. یکی از تجربیات تلخ که هنوز در ذهنم باقی است، مربوط به خانمی بود که همسرش او را به دلیل ابتلا به سرطان پستان رها کرده‌بود. متأسفانه هنوز هم آگاهی مردم در مورد این بیماری محدود است و بسیاری از افراد تصور می‌کنند ابتلا به سرطان مساوی با مرگ است و نمی‌توان هیچ درمان مؤثری برای بیمار داشت. زمانی که بیماران بهبود می‌یابند، حس بسیار خوشایندی دارم. بسیاری از مددجویانی که

بهبود یافته‌اند و به درمان نیاز ندارند، مرتب با من در ارتباطند و جالب اینکه در زمان مراجعه به مؤسسه برای احوال‌پرسی از من، به دیگر بیماران نیز روحیه می‌دهند.

یکی از خاطرات خوشایندم، مربوط به روند درمان یکی از اتباع است. خانم طوری روند درمان همسرش را پیگیری می‌کرد که متوجه بیماری خودش نشده‌بود و پس از دو سال که همسرش بهتر شد و شرایط بحرانی را پشت سر گذاشت، در جریان بیماری خودش قرار گرفت. با توجه به اینکه داروهای موردنیاز در دسترس نبود، دولت افغانستان آنها را به استرالیا فرستاد و الان کاملاً بهبود یافته اما همچنان با من در ارتباط است.

تجربه خوشایند دیگر مربوط به سفر زیارتی یکی از بیماران بود که توانستم او را در کاروان ثبت‌نام کنم و آرزوی سفر به کربلا محقق شد.

دعای خیر مددجویان سرمایه من است

اوایل شروع کارم دیدن شرایط سخت بیماران برایم بسیار ناراحت‌کننده بود اما به‌تدریج سعی کردم از دید دیگری به این موضوع نگاه کنم و درس بگیرم. نگرشم را به زندگی تغییر دادم و سعی می‌کنم از زندگی ناراضی نباشم. من بازخورد مثبت دعای مددجویان را در زندگی روزمره احساس می‌کنم به‌طوری که معتقدم دعای خیر آنها مانع وقوع بسیاری از اتفاقات تلخ در زندگی‌ام شده‌است. مدتی پیش پای دخترم دچار شکستگی شد و ممکن بود وضعیت بسیار بدی در انتظار او باشد اما خوشبختانه بلا دور شد و این بهبود را صرفاً از دعای بیماران می‌دانم.

به‌طور کلی، زندگی من از زمان فعالیت در این مؤسسه رنگ دیگری گرفته و برکات زندگی‌ام را مدیون این شرایط هستم. اولین تجربه اشتغال من از اینجا و زمانی که بیست سال داشتم، شکل گرفت و آشنایی با این مؤسسه و شناخت وضعیت زندگی‌های مختلف تجربه‌های مطلوبی برایم بوده است. ■



رضا سرو، مسئول دفتر مدیرعامل
موسسه خیریه امدادگران عاشورا

افق پیش روی موسسه روشن است

زهرا سادات صفوی

روزنامه نگار

رضا سرو، نامی آشنا برای مدیران، کارکنان و حتی برخی احسان پذیران موسسه خیریه امدادگران عاشورا است.

او در کسوت مدیر دفتر حاج آقا فتحیان، مدیرعامل موسسه خیریه امدادگران عاشورا، یکی از نزدیک ترین و معتمدترین افراد به مدیرعامل موسسه و افراد مرتبط با ایشان محسوب می شود. رضا سرو کار خود را از آذر ماه سال ۱۳۹۳ در این موسسه آغاز کرد و تا امروز یازده سال است که پای کار مانده و از جوان ترین، فعال ترین و با تجربه ترین مدیران محسوب می شود که تقریباً در تمام جلسات شورای معاونان حضور دارد و شاید مدرک تحصیلی اش که کارشناسی ارشد روان شناسی است هم به کارش آمده و توانسته ارتباط موثری با مدیران شعب کشوری و اجرایی، معاونان، همکاران و احسان پذیران برقرار کند.

با آقای سرو که عضو بیشتر کارگروه های موسسه امدادگران عاشورا است و اعتقاد دارد اتفاقات خوبی که در زندگی اش می افتد، از دعاهایی است که خودش هم از آن خبر ندارد و نگاهی متفاوت به جریان ها و روال کار در خیریه دارد، در دفتر موسسه گپ و گفت داشتیم.

آقای سرو، چه شد که تصمیم گرفتید زندگی حرفه ای خود را در موسسه ای خیریه ادامه بدهید؟

هر کسی درک موقعیت داشته باشد و بتواند خودش را جای دیگران بگذارد، قاعدتاً مسیری را در زندگی اش انتخاب می کند که در آن بتواند به دیگران کمک کند. مخصوصاً اگر شرایط آن فراهم باشد. علت تصمیم من همین بود. اولین چیزی که پرسیدم، این بود که چه کاری از دست من برمی آید که بتوانم کمک حال موسسه باشم نه باری بر دوش آن. آن زمان شاید نمی توانستم کمک مالی زیادی بکنم ولی می دانستم با فراهم کردن زیرساخت هایی که باعث کمک بیشتر به بیماران می شود، برکت در زندگی ام جاری و ساری خواهد شد. فکر می کنم هر کسی پایه گذار کاری خیرخواهانه باشد، بر تمام زندگی اش تاثیر می گذارد و به همین دلیل انتخابم این بود که در موسسه خیریه امدادگران عاشورا که آن روزها تازه در حال جهش بود، کار کنم.

چه ویژگی ای در موسسه خیریه امدادگران عاشورا باعث شد آن را انتخاب کنید؟

موسسه خیریه امدادگران عاشورا سال ۱۳۸۱ از دل یک هیات مذهبی

برآمد، رشد کرد و ریشه دواند و امروز برداشتن بار رنج از دوش بیماران بی بضاعت مبتلا به سرطان را رسالت خود قرار داده است. هیات و موسسه خیریه همواره پیشرو بوده است چون با بررسی هایی که کردم به این نتیجه رسیدم در دهه های هفتاد و هشتاد از هیچ هیات مذهبی ای موسسه خیریه به وجود نیامد. اخیراً رایج شده که در هیات ها اقدام هایی برای تهیه تجهیزات یا کمک به بیماران و ایتم و ... انجام می گیرند اما آن زمان این گونه نبود. جالب این بود که زمانی به ما نقد می شد چرا این پول ها را خرج امام حسین (ع) می کنید و همه منابع مالی خرج محرومین نمی شود. پاسخ این بود که هر چیزی جای خودش، هیات امدادگران عاشورا در مناسبت هایی مانند ولادت و شهادت ائمه اطهار (ع) برنامه های مولودی خوانی و عزاداری برگزار می کند و هم کار خیر انجام می دهد. هیچ معذوریت و محدودیتی در این مورد وجود ندارد. به نظر امدادگران واقعا الگویی با تجربه است که به تمام موسساتی که در حوزه سلامت کار می کنند، خط و مشی می دهد. امروز اگر قرار باشد یک موسسه خیریه تشکیل بشود و بخواهد مسیری که امدادگران رفته تجربه کند، شاید سال ها طول بکشد بنابراین امدادگران عاشورا می تواند به محل مشاوره در بخش سلامت کشور تبدیل شود.

اولین وظیفه ای که در این موسسه بر عهده گرفتید چه بود؟

بعد از بررسی و مشورت هایی که کردم، به این نتیجه رسیدم برای صندوق صدقات موسسه آنچنان که باید و شاید برنامه ریزی نشده است و باید بر مبنای خدماتی که می دهد، گسترش پیدا کند بنابراین مسئولیتی در این حیطة بر عهده گرفتم. با جلساتی که در کارگروه فرهنگی برگزار کردیم، سعی کردم زیرساخت های صندوق ها را تغییر دهم. اگر اشتباه نکنم، در آن مقطع زمانی موسسه ۴۷ تا ۵۳ صندوق بزرگ و خانگی فعال و نیمه فعال داشت. الحمدا... با حمایت مدیرعامل و هیات مدیره موسسه توانستیم با تغییر شکل ظاهری صندوق ها و مطلوب تر کردن آن با هزینه ای اندک، آنها را به منابع پایداری برای موسسه خیریه تبدیل کنیم. معتقد بودم هر صندوق که در جایگاهی قرار می گیرد، معرف موسسه خیریه امدادگران عاشورا است. الزاماً هدف نباید این باشد که صندوق پر از پول شود چون وقتی صندوق در مکانی نصب می شود، مانند تابلوی اعلاناتی رایگان، مجموعه را معرفی می کند و نام و نشان ما آنجا



بیشتر و نسبت به قبل تاثیر حضور حاج آقا پرننگ تر می‌شد. من به دفتر آمدم و فعالیت‌های مختلفی را پیگیری کردم.

در حال حاضر مهم‌ترین وظیفه من که هم ظهور و بروز دارد، برقراری و برنامه‌ریزی و هماهنگی برای تعامل مراجعان اعم از مدیران و معاونان و کارکنان با حاج آقا، برگزاری جلسات و کارگروه‌ها با حضور مدیرعامل و پیگیری مصوبات و... است. برخی از بیماران و احسان‌پذیران ما که خدماتی دریافت می‌کنند، توقع بیشتر یا به درددل بیشتری نیاز دارند و من پل ارتباطی بین آنها و مدیر عامل هستم و حرف‌ها و درخواست‌های‌شان را منتقل می‌کنم. گاهی اتفاقی‌هایی می‌افتد که به همکاری و هماهنگی درون‌سازمانی و برون‌سازمانی نیاز دارد و این کار بر عهده من است. بالغ بر هفت سال هم است که مسئول کمیته دعوت مجمع خیرین سلامت هستم.

البته واقعا در خیریه نمی‌توان نگاه کارمندی داشت و خود را به وظایفی محدود کرد. من هم سعی می‌کنم هر جایی که حضورم می‌تواند ارزشمند و مفید باشد، حمایت کنم و پیشنهاد بدهم و اگر موافقت شد، آن کار را انجام بدهم؛ مثلا مراکز درمانی موسسه مانند مرکز تصویربرداری، پزشکی هسته‌ای، جراحی محدود، داروخانه و به‌طور کلی مراکزی که به درمان مرتبط است، مراحل دریافت و تمدید مجوز از دانشگاه و وزارت بهداشت دارد. با اینکه در شرح وظایف مدیر دفتر سازمان‌های دیگر چنین مسئولیتی تعریف نشده، با توجه به شناختی که در این زمینه از موسسه و وزارتخانه داشتم، پیشنهاد دادم که این موضوع را پیگیری می‌کنم. الحمدا... توانستیم مجوز و موافقت اصولی بهره‌برداری از مرکز درمانی تحت پوشش موسسه را دریافت کنیم.

❏ افق پیش‌روی موسسه امدادگران عاشورا را با توجه به شناخت عمیقی که از آن دارید، چطور می‌بینید؟

به نظر من همه انسان‌ها به نحوی علاقه دارند که بتوانند کمک‌رسان باشند ولی هر کدام مسیری را برای این کار انتخاب می‌کنند. آنچه من در این چند سال شاهد بودم و دیدم و قاعدتاً برایم هم درس، هم آموزش و هم تجربه بوده، این است که موسسه امدادگران عاشورا واقعا ساختار منظم و چهارچوبی دارد که شاید در برخی وزارتخانه‌ها این انسجام وجود نداشته باشد. دارای برنامه است و اگر بخواهیم افق پیش‌رو و آینده این موسسه را ببینیم، اتفاقاً باید به گذشته و مسیری که طی

تبلیغ می‌شود. هزینه‌هایی که برای ساخت صندوق‌های جدید شد هم بانیان خاص خودش را داشت.

از طرفی، نمی‌خواستیم صندوق‌هایی بگذاریم که هم به قول معروف انبارداری کنیم و هم هزینه‌های تخلیه و ایاب و ذهاب تا محل قرارگیری آنها بیشتر از مبلغی باشد که در آن واریز شده است. پس برنامه‌مان را بر این اساس گذاشتیم که فقط در مکان‌هایی منتخب قرار بگیرند؛ مانند بیمارستان‌ها، مراکز دارویی، داروخانه‌ها و مراکزی که بیشترین تردد را داشتند و بیشترین بستر را برای حمایت از ما در آن مکان فراهم می‌کردند. به مرور زمان و بعد از دو سال تعداد صندوق‌ها را به ۲۴۳ رساندیم. البته اینطور نبود که یک دفعه تعدادشان را بیشتر کنیم، این کار را بر اساس شرایط منطقه‌ای که بیشترین بازخورد را برای جمع‌آوری امانات داشت، انجام دادیم.

”

به نظر من همه انسان‌ها به نحوی علاقه دارند که بتوانند کمک‌رسان باشند ولی هر کدام مسیری را برای این کار انتخاب می‌کنند. آنچه من در این چند سال شاهد بودم و دیدم و قاعدتاً برایم هم درس، هم آموزش و هم تجربه بوده، این است که موسسه امدادگران عاشورا واقعا ساختار منظم و چهارچوبی دارد که شاید در برخی وزارتخانه‌ها این انسجام وجود نداشته باشد

“

اواسط سال ۱۳۹۹ بود که به این نتیجه رسیدم این اقدام‌های زیرساختی و زیربنایی برای موسسه مثمرتر بوده و کار روی روال افتاده و هر شخص دیگری که جای من بیاید می‌تواند این راه را ادامه دهد، بنابراین آن را تحویل دادم. خوشبختانه مدیرانی هم که این وظیفه را بر عهده گرفتند، بسیار بیشتر از من موفق هستند و توانستند اثربخشی این صندوق‌ها را در امر منابع پایدار موسسه حفظ کنند.

❏ و بعد از آن مدیر دفتر حاج آقا شدید.

بله، فکر می‌کنم اواخر سال ۱۳۹۴ بود که حاج آقا فتحیان، مدیرعامل موسسه، حوزه دفتر را پیشنهاد دادند. آن زمان ساختار موسسه براساس برنامه سوم در حال تغییر و تحول بود و قاعدتاً رجوع به دفتر مدیر عامل



”
 من افق پیش روی مان را روشن می بینم چون تمام تلاشمان را می کنیم میزان خدماتمان را نسبت به تورم سال به روز نگه داریم، چون در این موسسه آدم هایی حضور دارند که خالصانه و عاشقانه خدمت می کنند؛ از کسانی که هر کدام در دستگاه سلامت کشور سمتی دارند گرفته تا افرادی که به عنوان مددکار فعالیت می کنند و همه بدون هیچ چشمداشتی دغدغه کمک به بیماران را دارند

“

◀ کار مستقیم با مدیری مانند حاج آقا فتحیان با آن روحیه مقتدر و در عین حال پدرانانه چه حسی دارد؟

کار ایشان بسیار سخت و پر مسئولیت است چون هم زمان باید هم به هیات امنای و هیات مدیره و معاونان و احسان پذیران و ... پاسخگو باشند و این پاسخگویی آسان نیست. حاج آقا را سالهاست به عنوان موسس این هیات و خیریه می شناسند. خیلی از اتفاق های بزرگ از تدابیر ایشان بوده و حتی خیلی از خیرین نام آشنا و بنام، به اعتماد و اعتبار حاج آقا فتحیان با موسسه همکاری دارند و کمک می کنند. شاهدیم که هیچ وقت به دنبال این نبوده اند که از این جایگاه سوءاستفاده کنند. خیلی از خیران خاص می خواهند با شخص مدیرعامل در ارتباط باشند و جالب اینکه به لطف خداوند خود شرکتها تقاضا می کنند جلساتی با ایشان بگذارند و در کنار موسسه امدادگران عاشورا باشند، بدون اینکه تقاضایی کرده باشیم. بارها شنیدیم که بعضی از اعضای هیات امنای می گویند با وجود تمام کارها و مسئولیت هایی که دارند، دلشان به عضویت در خیریه خوش است و امیدوارند که این کار در آخرت دستشان را بگیرد و به واسطه دعای خیر احسان پذیران عاقبت بخیر باشند. امدادگران با رهبری حاج آقا فتحیان قطب همدلی کسانی شده که با نیت خیر و با انگیزه خدمت در موسسه کار می کنند.

◀ شما اقدام های مختلف و موثری در موسسه انجام دادید که هر یک به نوعی ارزشمند بوده اند اما از نظر خودتان شیرین ترین اقدامی که آثارش به خودتان خیلی چسبیده باشد، چه بوده؟

یکی از شیرین ترین این رویدادها که پیشنهاد آن را مطرح کردم، این بود که به قید قرعه احسان پذیرانی که حال مساعدتری دارند، به سفر زیارتی مشرف شوند. می دانستم سفر زیارتی کربلا آرزوی خیلی از این عزیزان است اما شرایط مالی مساعدی برای عازم شدن به این سفر ندارند. فکر می کنم بهمن سال ۱۳۹۵ بود که به همت خیرین این سفر با عنوان «به جایم زیارت کن» اتفاق افتاد. بعد از آن هم سفرهای مشهد برگزار شد چون این سفرهای معنوی تاثیر بسیاری در روحیه بخشی بیماران و خانواده های شان دارد. ■

کرده نگاهی بیندازیم و ببینیم از زمان تاسیس آن در سال ۱۳۸۱ تا امروز چه اتفاقاتی افتاده و آیا جهش شکل گرفته است یا خیر. من این جهش را می بینم، خود احسان پذیران هم می بینند. وقتی زیرساختها به صورت اصولی بنا شده اند، اگر بگوییم افق پیش رو کاملاً روشن نیست، دروغ گفته ایم.

من افق پیش روی مان را روشن می بینم چون تمام تلاشمان را می کنیم میزان خدماتمان را نسبت به تورم سال به روز نگه داریم، چون در این موسسه آدم هایی حضور دارند که خالصانه و عاشقانه خدمت می کنند؛ از کسانی که هر کدام در دستگاه سلامت کشور سمتی دارند گرفته تا افرادی که به عنوان مددکار فعالیت می کنند و همه بدون هیچ چشمداشتی دغدغه کمک به بیماران را دارند. علاوه بر اینها، نقطه قوت دیگر این است که در یک حیطة فعالیت می کند و با سیستم سلامت کشور کاملاً آشناست و این آگاهی حتماً اتفاق های خوبی را رقم خواهد زد. امیدوارم در عرصه دیجیتالی شدن هم پویاتر باشیم.

◀ تفاوت موسسه امدادگران عاشورا با دیگر موسسه هایی که در حوزه کمک به بیماران مبتلا به سرطان فعالیت دارند، در چه می دانید؟

امدادگران عاشورا جزو معدود خیریه هایی است که چنین عملکرد موثری دارند اما به نظرم با وجود خلوص و کارایی و شایستگی ای که دارد، آنچنان که شایسته و بایسته است، مطرح و عنوان نشده. خدا را شکر در این مقطع احسان پذیران به ما معرفی می شوند ولی عملاً و علناً وقتی که با عموم مردم صحبت می کنیم، هنوز آن طور که باید، موسسه را نمی شناسند و این مساله می تواند نقطه ضعف ما باشد. شاید یکی از دلایل این است که معتقدیم هدف ما خدمات دهی است و تبلیغات از یک منظر شاید خودستایی باشد. البته خوشبختانه خیریه هایی که به بیماران مبتلا به سرطان خدمات می دهند، موسسه و ظرفیت آن را می شناسند و سعی دارند با ما تعامل داشته باشند تا دست در دست هم راحت تر و بهتر گره از کار بیماران بی بضاعت مبتلا به سرطان باز کنیم.

زهرا جعفری، خیر نیک‌اندیش موسسه امدادگران عاشورا به شکرانه شفای پدر خیر شدم

بیماری با فلان شرایط وجهی واریز کنید و این رفتار به من حس خوبی نمی‌دهد اما وقتی در زمان بیماری پدر من و خواهرم به موسسه رفت و آمد داشتیم و گه‌گاه با مراجعان صحبت می‌کردیم، متوجه می‌شدیم همه نیازمند واقعی‌اند و امدادگران عاشورا واقعاً به آنها کمک می‌کند. اینطور نیست که به یکی کمک کند و یکی را به هر دلیل نادیده بگیرد. معلوم بود هر آنچه خیران کمک می‌کنند، مستقیم و تمام و کمال در اختیار نیازمندان قرار می‌گیرد و صادقانه کار می‌کنند. همه اینها باعث شد اعتماد خاصی به اینجا پیدا کنم و دلم بخواهد اگر می‌خواهم کمکی کنم، به این خیریه باشد.

گره‌های زندگی‌ام با دعای مددجویان باز می‌شود

گاهی پیش آمده که خودم پول لازم داشتم و خیلی درگیر بودم ولی آن ماه هم مبلغ همیشگی را به حساب خیریه واریز کردم و نمی‌دانید چقدر برای من گره‌گشایی شد. خیلی وقت‌ها موانعی از سر راهم برداشته شده که بعدها متوجه شدم از تاثیر دعای بیماران بوده است. من تاثیر مستقیم این کار را در زندگی‌ام دیده‌ام. مطمئنم اگر الان پدرم سلامتند و در زندگی‌مان گره کوری نداریم، از برکات دعای مددجویان امدادگران عاشورا است. البته در خانواده ما فقط من نیستم که این کار را انجام می‌دهم، مادرم هم با اینکه خانه‌دار هستند و از خود درآمد مستقلی ندارند، کمک می‌کنند و در مناسبت‌ها، مثلاً در ماه محرم، ماه رمضان و اعیاد و شهادت‌ها در این کار پیشقدم هستند. خواهرم هم هر موقع برایش مشکلی پیش می‌آید، برای خیریه امدادگران عاشورا نذر می‌کند و هر بار که نذر کرده، مشککش حل شده است. علاوه بر کمک ماهانه، گاهی تماس می‌گیرند و می‌گویند برای مورد خاصی به کمک نیاز است مثلاً مددجویی نمی‌تواند حق بیمه‌اش را بپردازد، در این موارد هم اگر کمکی از دستم بریاید دریغ ندارم و تا روزی که زنده‌ام می‌خواهم همچنان به این کار خیر ادامه بدهم. ■



صداقت امدادگران عاشورا مثال زنی است

من هیچ خیریه دیگری را با صداقت این خیریه پیدا نکردم. هر ماه که پول را واریز می‌کنم، یاد آن روزهای سخت می‌افتم و برای همه بیماران و خانواده‌های‌شان دعا می‌کنم. برخی خیریه‌ها مدام تماس می‌گیرند و اصرار می‌کنند که برای

سال ۱۳۹۴ ما روزهای سختی داشتیم. پدر به سرطان مبتلا شدند، علائم را نادیده گرفته و دیر مراجعه کرده بودند و دکترها می‌گفتند شاید دو، سه ماه دیگر بیشتر زنده نباشند. شیمی‌درمانی و پیدا کردن داروها و عمل جراحی سخت بود. در همان دوره یکی از آشنایان، موسسه خیریه امدادگران عاشورا را به ما معرفی کرد. آن زمان قیمت داروهای شیمی‌درمانی بالا بود و چند بار از این خیریه کمک گرفتیم.

خدا را شکر پدرم همان سال با توسل به ائمه (ع) شفا گرفتند. ده سال از آن زمان می‌گذرد و سایه‌شان بالای سرماست و من به شکرانه اینکه خدا پدرم را شفا داد، خواستم از کسانی باشم که ماهانه به مددجویان کمک می‌کنند. شاید مبلغ چندان بالایی نباشد اما واقعاً با جان و دل می‌پردازم و انتخابم هم موسسه امدادگران عاشورا است. در مدتی که من یا خواهرم به موسسه رفت و آمد داشتیم، شاهد بودیم که چطور مددکاران به بیماران و خانواده‌های آنها کمک می‌کنند و کارشان را راه می‌اندازند.

”

در خانواده ما فقط من نیستم که این کار را انجام می‌دهم، مادرم هم با اینکه خانه‌دار هستند و از خود درآمد مستقلی ندارند، کمک می‌کنند و در مناسبت‌ها، مثلاً در ماه محرم، ماه رمضان و اعیاد و شهادت‌ها در این کار پیشقدم هستند. خواهرم هم هر موقع برایش مشکلی پیش می‌آید، برای خیریه امدادگران عاشورا نذر می‌کند و هر بار که نذر کرده، مشککش حل شده است

“

با امید و توکل سرطان را شکست دادم



شده بود. عمل جراحی موفقیت آمیز بود و بعد از عمل جلسات پرتودرمانی را شروع کردیم. در حال حاضر مشکلی ندارم و وضعیت خوبی دارم.

امدادگران عاشورا برایم بی نظیر بود

زمانی که در بیمارستان نگران تامین هزینه‌های درمان بودم، خانمی مؤسسه امدادگران عاشورا را به من معرفی کرد. هنگام مراجعه به این مؤسسه با برخورد بسیار خوب و دلسوزانه مددکاران مواجه شدم. از خیریه دیگری هم هزینه کمک‌درمانی دریافت می‌کردم، اما امدادگران عاشورا بی نظیر بود. کمک‌های این خیریه به من فقط به هزینه‌های درمان خلاصه نمی‌شد، نه تنها دلجویی و رفتار خوششان بسیار امیدوارکننده بود، لطف کردند سید ارزاق و وسایل مدرسه برای فرزندانم در نظر گرفتند. اتفاق جالب دیگری که در این مدت برایم افتاد، عیادت حاج آقا فتحیان، مدیر عامل مؤسسه و آمدنشان به خانه‌مان بود. برخورد حاج آقا و خانم‌های همراهشان (خانم نوشاد معاون محترم مددکاری و خانم رئیسی، همسر حاج آقا فتحیان) بسیار دلسوزانه و محبت آمیز بود.

سرطان را شکست دادم

زمانی که بیماری‌ام تشخیص داده شد و برای شیمی‌درمانی مراجعه کردم، قرار بود نصف بافت پستان برداشته شود اما جراح به من گفت توده به قدری کوچک شده بود که فقط توده و بافت کمی از اطراف آن را برداشتیم. در هر نوبت چکاپ پس از جراحی هم وضعیت خوبی دارم اما باید تحت نظر باشم. البته در پستان چپ هم یک کیست دارم که جایجا نشده و باید شش ماه آینده سونوگرافی انجام دهم. اگر وضعیت کیست تغییری نکند، سال آینده باید برای چکاپ مراجعه کنم. البته هر دوره که به چکاپ می‌روم استرس دارم و دعا می‌کنم که خبر بدی نباشد. خدا بزرگ است و مطمئنم هواپم را دارد. ■

تشخیص داده شد، به آموزشگاه رانندگی می‌رفتم و اطلاع از بیماری مصمم کرد جدی‌تر رانندگی را ادامه دهم تا رفت و آمد راحت‌تر شود و بهتر بتوانم به بچه‌هایم رسیدگی کنم.

معمولاً بعد از شیمی‌درمانی حس ضعف و بی‌حالی سراغم می‌آمد اما خوشبختانه دچار عوارض خیلی جدی نمی‌شدم. شاید روحیه قوی و انگیزه‌ام برای غلبه به بیماری و انرژی زیادم در این زمینه تأثیرگذار بود. هر ماه که شیمی‌درمانی را انجام می‌دادم، حال روحی بهتری برای مقابله با بیماری پیدا می‌کردم اما از نظر جسمی ضعیف شده بودم. حدود ۱۲ روز بعد از هر دوره شیمی‌درمانی حال نامساعدی داشتم و نمی‌توانستم غذا بخورم اما تقریباً نیمی از ماه که حال بهتری پیدا می‌کردم، به گردش و رستوران می‌رفتم و به شوخی به همسر و فرزندانم می‌گفتم که در این چند روز دوره بی‌حالی شیمی‌درمانی را جبران می‌کنم.

روی پای خودم ایستادم

سعی می‌کردم روی پای خودم بایستم و طی دوره شیمی‌درمانی حتی تهیه داروها و پیگیری کارهایم را خودم انجام بدهم تا دغدغه بیشتری برای همسرم ایجاد نکنم. دوره شیمی‌درمانی شش ماه ادامه داشت و در فروردین ۱۴۰۳ جراحی شدم. مرتب با خدا رازونیز می‌کردم و از او می‌خواستم که فرصتی برای زندگی دوباره به من بدهد. خوشبختانه شیمی‌درمانی مؤثر بود و اندازه توده بسیار کوچک

معصومه مقدم، ۴۳ ساله و مادر دو فرزند هستم. شهریور سال ۱۴۰۲ به دلیل کمردرد شدید به پزشک مراجعه کردم. مدت‌ها بود کیست پستان داشتم و تحت نظر پزشک بودم. از آنجا که تغییری در اندازه کیست ایجاد نشده بود، ضرورتی برای جراحی نبود. مدتی پیش از شروع کمردرد، احساس کردم کیست پستان بزرگ شده و آن روز به توصیه همسرم بهتر دیدم همزمان با مراجعه به بیمارستان برای درمان کمردرد، به متخصص زنان هم مراجعه کنم. بدون اینکه فکر کنم ممکن است مشکل حادی باشد، به پزشک مراجعه کردم و در کمال ناباوری شنیدم وضعیتم اورژانسی است و باید فوراً برای درمان اقدام کنم.

سونوگرافی و ماموگرافی انجام دادم و مشخص شد توده سرطانی بزرگ است و باید پیش از جراحی، شیمی‌درمانی شوم. با شنیدن این خبر انگار همه دنیا روی سرم خراب شد. نگران و درمانده بودم و مدام گریه می‌کردم. از روند تشخیص سرطان تا شروع شیمی‌درمانی حدود یک ماه طول کشید و تقریباً از مهرماه جلسات شیمی‌درمانی را شروع کردم.

توکل به خدا و امیدواری به دادم رسید

اوایل بسیار نگران آینده و زندگی فرزندانم بودم اما تصمیم گرفتم روحیه‌ام را حفظ کنم و به خداوند توکل کردم. همسرم انسان بسیار شریف و مهربانی است و همراهی او را عامل بزرگی می‌دانم. ایشان همیشه با من آرام صحبت می‌کرد، ابراز محبت داشت و مرا به بهبود امیدوار می‌کرد. به تدریج مادرم، خانواده خودم و همسرم مطلع شدند؛ البته اقوام دورتر از موضوع مطلع نشدند. برادرم که خودش به تومور مغزی مبتلا شده و بهبود یافته بود، به من انگیزه می‌داد و همیشه سعی می‌کرد به زندگی و نتیجه درمان امیدوارم کند. انگار زمانی که انسان با مشکلی مواجه می‌شود، برایش عادی می‌شود و این وضعیت برای من هم اتفاق افتاد. از طرفی، به خاطر جوانی خودم و همسر و فرزندانم سعی می‌کردم رفتار خوبی داشته باشم، سرحال و آراسته باشم تا آنها ناراحت نباشند. یادم می‌آید وقتی بیماری‌ام

”

خانمی مؤسسه امدادگران عاشورا را به من معرفی کرد. هنگام مراجعه به این مؤسسه با برخورد بسیار خوب و دلسوزانه مددکاران مواجه شدم. از خیریه دیگری هم هزینه کمک‌درمانی دریافت می‌کردم، اما امدادگران عاشورا بی نظیر بود. کمک‌های این خیریه به من فقط به هزینه‌های درمان خلاصه نمی‌شد

“

مشاوره حلقه مفقود در ارتقای زندگی بیماران سرطانی است

شروع همکاری من با مؤسسه خیریه «امدادگران عاشورا» به حدود چهار سال قبل برمی‌گردد. در آن زمان، همسر من با توجه به شرایط شغلی از این مؤسسه بازدید داشت و از آنجا که می‌دانست به کارهای خیر علاقه‌مندم، پیشنهاد داد با این مؤسسه همکاری کنم. با کمال میل استقبال کردم و تا امروز به‌عنوان مشاور افتخاری یک روز در هفته در مؤسسه حضور دارم. خانواده بیماران سرطانی بیش از دیگران به تقویت امید به زندگی، تاب‌آوری، اعتماد به نفس و کاهش فشارهای روحی و روانی نیاز دارند. اگر بیماران روحیه قوی نداشته باشند و امیدشان را از دست دهند، خیلی زود از پا درمی‌آیند و من سعی می‌کنم با افزایش امید و تاب‌آوری که نقش بسیار مهمی در غلبه بر بیماری و بهبود کیفیت زندگی‌شان خواهد داشت، در کنارشان باشم.



مؤسسه می‌خواهم تا به مددجویان در زمان تکمیل فرم یادآور شوند که از خدمات مشاوره استفاده کنند. در بعضی موارد نیز خودم بین مددجویان حضور پیدا می‌کنم تا در صورت تمایل بتوانند راجع به دغدغه‌ها و مشکلاتشان صحبت کنند.

یک نکته از این معنی...

چندی پیش خانمی به من مراجعه کرد که بیماری سرطان همسر، مشکلات مالی، عصبانیت، قدرشناسی و توهین‌های همسر آنچنان فشار روانی شدیدی به او وارد کرده بود که ادامه زندگی برایش غیرممکن بود. در جلسات مشاوره با خانم همدردی داشتم و سعی کردم با بیان توصیه‌ها و راهکارهای بزرگان دین، اجر معنوی پرستاری و سازگاری با همسر را یادآور شوم تا بتواند آستانه تحمل خود را افزایش دهد. در صحبت با آقا نیز زحمات همسر را گوشزد کردم و از او خواستم قدران فداکاری‌های همسر در مدیریت مشکلات مالی، رنج بیماری و دیگر مشکلات خانواده باشد. خوشبختانه پس از چند جلسه، این مشاوره‌ها مؤثر بود و شرایط زندگی خوشایندتر شد. خانم دیگری به من مراجعه کردند که همسرشان به سرطان مبتلا بود و دو فرزند چهار و هشت ساله داشت. این خانم می‌گفت مدام فرزندانش را کتک می‌زند و بعد احساس گناه آنچنان سراغش می‌آید که خودزنی و گریه می‌کند. از او خواستم در جلسات بعد، فرزندانش را بیاورد. طی جلسات مشاوره راهکارهای افزایش تاب‌آوری را به این خانم آموختم و از او خواستم حتماً به روان‌پزشک مراجعه کند. پس از مدتی که به مؤسسه مراجعه کرد، خوشبختانه وضعیت بسیار مطلوبی داشت. وقتی تاثیر مطلوب این مشاوره‌ها را در زندگی افراد می‌بینم، برایم بسیار خوشایند است.

کاهش آلام مددجویان تاثیر مثبتی در زندگی‌ام دارد

هنگام خروج از منزل برای مراجعه به مؤسسه از خداوند متعال کمک می‌خواهم و به حضرت زهرا(س) متوسل می‌شوم تا بتوانم بهترین و مؤثرترین فعالیت را داشته باشم. این چهار سال همکاری با امدادگران عاشورا برای من بسیار ارزشمند و پربرتک بوده است. خدا را شاکرم که می‌توانم به‌عنوان مشاور، راهنما و سنگ‌صبور مددجویان باشم و بخشی از درد آنها را تسکین دهم. بازخورد فعالیت در مؤسسه و دعای خیر مددجویان را بارها و بارها در زندگی‌ام دیده‌ام. صداقت و پاکدستی مدیران امدادگران عاشورا و مخصوصاً اخلاق و مهربانی بی‌نظیر حاج آقا فتحیان هم بسیار ارزنده است و من را به ادامه این راه ترغیب می‌کند. ■

معنویت در تقویت روحیه بیماران تاثیر دارد

مشاوره‌ها در مؤسسه امدادگران عاشورا در زمینه مشکلات روحی، اخلاقی، فردی، خانوادگی و اجتماعی و عمده مشکلات بیماران و خانواده‌های آنها، استرس، ناامیدی، اختلالات خانوادگی و تعاملات اجتماعی است. مشاور در گام اول برای مددجو به‌خصوص بیماری که با فشارهای روحی و افسردگی مواجه است، باید اعتمادآفرینی ایجاد کند تا بتواند او را دلسوز و یاور خود بداند. نکته بسیار مهم این است که مشاور بتواند با برخورد خوب، سعه‌صدر بالا، آرامش‌بخشی و گوش شنوا و بدون قضاوت انگیزه غلبه با مشکلات را در بیمار ایجاد کند و با توجه به دانش و تجربه، بهترین توصیه‌ها را ارائه دهد. علاوه بر اینها، افزایش تاب‌آوری، امید به زندگی و افزایش مقاومت برای شکست بیماری از دیگر اهداف مشاوره است. همچنین همواره سعی دارم معنویات، توکل به خداوند و توسل به ائمه اطهار (ع) را به‌عنوان کلید غلبه بر چالش‌های روحی به مددجویان یادآور شوم.

همدلی و مشاوره با بیماران و خانواده آنها ضروری است

در مواردی که بیماران نمی‌توانند به مؤسسه مراجعه کنند، با خانواده آنها مشاوره و گفتگو می‌کنیم. بروز مشکلات در همه خانواده‌ها قابل‌انتظار است اما در خانواده بیماران سرطانی علاوه بر این بیماری، چالش‌های متعددی مرتبط با شرایط مادی، دوری از تعاملات اجتماعی، دغدغه‌های رفتاری، سختی‌های رسیدگی به بیمار و... نیز مزید بر علت می‌شود و مدیریت مشکلات خانوادگی مشکل‌تر خواهد بود. به همین دلیل همواره از همکاران



دکتر عبدالرحیم حزینی، فوق تخصص خون و سرطان و طب تسکینی مدیرعامل شبکه ملی سرطان

سرطان صددر صد درمان می‌شود اگر...

سرطان داشته باشند خوب نمی‌شوند، تازه باید بروند شیمی‌درمانی کنند و هزار خرج به مخارجشان اضافه می‌شود. پس همان بهتر که تا جایی که راه دارد، ندانند. در حالی که باید بدانند سرطان در مراحل اولیه سر و صدا ندارد و چندین ماه بعد از ابتلا علائم خود را نشان می‌دهد که آن زمان ممکن است دیگر دیر باشد. من به‌عنوان متخصص سرطان به شما می‌گویم اگر بدخیم‌ترین توده سرطانی در هر جای بدن مثل مغز، ریه، کلون، کبد و کلیه زیر یک سانت باشد، با کمک جراح خوب و با تجربه صددرصد علاج‌پذیر است. اگر توده بین یک سانت تا دو سانت شود ۷۰ درصد امکان بهبود هست و اگر بین دو تا پنج سانت شود ۵۰ درصد خوب می‌شود.

به همین دلیل غربالگری اینقدر اهمیت دارد. پیشنهاد من این است که خیریه‌ها، مسئولان، دانشگاه‌ها، بیمارستان‌ها یا مراکز بهداشتی افرادی که یکی از اعضای خانواده‌شان به سرطان مبتلا شده در اولویت قرار دهند و برای چکاپ ترغیب کنند. این افراد معمولاً برای این کار زودتر راضی می‌شوند چون به چشم عواقب دیر مراجعه کردن و سهل‌انگاری را دیده‌اند.

هزینه‌ها، سنگی بر سر راه غربالگری و درمان

یکی دیگر از دلایل مراجعه نکردن مردم برای غربالگری، هزینه‌هاست. فرض کنیم دولت بخواهد غربالگری رایگان کند و مثلاً بگوید یک میلیون کولونوسکوپی در سال رایگان

آگاهی‌بخشی در این زمینه را افزایش دهیم و سرطان‌هراسی را از مردم دور کنیم. مردم باید بدانند سرطان صددرصد علاج‌پذیر و خوب‌شدنی است، اگر زود تشخیص داده شود. باید به آنها امید و اطلاعات درست بدهیم و باورهای غلط را اصلاح کنیم.

تشخیص به موقع، درمان صددرصد سرطان

خیلی از خیریه‌ها مانند خیریه امدادگران عاشورا در کشور فعالیت‌های ارزشمندی را در زمینه غربالگری و تشخیص زودهنگام آغاز کرده‌اند اما مردم آگاهی کافی ندارند و نمی‌خواهند مراجعه کنند. فکر می‌کنند اگر

”

سرطان در مراحل اولیه سر و صدا ندارد و چندین ماه بعد از ابتلا علائم خود را نشان می‌دهد که آن زمان ممکن است دیگر دیر باشد. من به‌عنوان متخصص سرطان به شما می‌گویم اگر بدخیم‌ترین توده سرطانی در هر جای بدن مثل مغز، ریه، کلون، کبد و کلیه زیر یک سانت باشد، با جراح خوب و با تجربه صددرصد علاج‌پذیر است. اگر توده بین یک سانت تا دو سانت شود ۷۰ درصد امکان بهبود هست و اگر بین دو تا پنج سانت شود ۵۰ درصد خوب می‌شود

“

سازمان جهانی بهداشت به کشورهای دنیا اعلام کرده برنامه‌تان را برای کنترل سرطان کشورتان اعلام کنید. پایه‌های اساسی کنترل سرطان پیشگیری، غربالگری، تشخیص، درمان و طب تسکینی است و هر کشوری موظف است در این زمینه اقدام‌هایی انجام دهد.

سرطان در دنیا بوده، هست و خواهد بود و نمی‌توان آن را ریشه‌کن کرد ولی نباید بگذاریم اینقدر رشد کند و این کار با برنامه جامع کنترل سرطان کشور امکان‌پذیر است. در این راه اولین قدم پیشگیری است، یعنی باید سعی کنیم تعداد بیماران مبتلا به سرطان کمتر شود. غربالگری و تشخیص زودرس مخصوصاً در افراد مستعد بروز سرطان مثلاً با سابقه خانوادگی، دارای علائم، سیگاری و ... بسیار اهمیت دارد.

سرطان‌هراسی بیداد می‌کند

امروزه آمار مبتلایان به سرطان در خیلی از کشورها کنترل‌شده ولی در کشورهایی مثل ایران کنترل که نشده هیچ، دو، سه برابر شده است. دلیل موفق نبودن دولت‌ها در جلوگیری از رشد سرطان و تشخیص زودرس، «سرطان‌هراسی» است. مردم از ترس برای چکاپ، کولونوسکوپی، ماموگرافی، سونوگرافی پستان، معاینه پروستات و ... مراجعه نمی‌کنند. فرهنگ و سواد سرطان در کشور ما سطح بسیار پایینی دارد و جهل سرطان بیداد می‌کند. ما باید سطح اطلاعات عمومی درباره سرطان و

حالا ممکن است از ۵۰۰ نفر پرسنل فقط ۱۰۰ نفر در این جلسه آموزشی شرکت کرده باشند ولی همین افراد ممکن است به ۱۰۰۰ نفر این اطلاعات را انتشار بدهند و این انتشار ادامه پیدا می‌کند. اگر یکی از اعضای خانواده در این جلسات سرای محله‌ها و ... شرکت کند، سفیر سلامت آن خانواده خواهد بود و می‌تواند به دیگر اعضای خانواده بگوید مثلا نمک، روغن، غذای سرخ‌کرده و فست‌فود کمتر بخورید. ما این کار را شروع کردیم. منتها باید به استراتژی‌های همگانی تبدیل شود. ممکن است پنج یا ده جلسه یک دو ساعته لازم باشد که بتوانیم مردم را قانع کنیم چون مردم ایران بیشتر دوست دارند دلیل هر توصیه‌ای را بدانند؛ مثلا می‌گوییم ورزش کنید تا سرطان نگیرید، اگر دلیلش را نگوییم، قبول نمی‌کنند. باید بفهمند که پیاده‌روی و حتی خواب خوب عامل ضدسرطان است. باید بدانند استرس‌ها و عصبانی ماندن خیلی ضرر دارد؛ هر بار که طولانی‌مدت و عمیق عصبانی می‌شوند، پرخاش می‌کنند، هیجان شدید طولانی‌مدت و عمیق دارند، به سیستم ایمنی آسیب می‌رسد. تغذیه هم سرطان‌زاست و هم می‌تواند ضد سرطان باشد. با این آموزش‌ها ان شاء... بتوانیم آمار سرطان را در کشور کاهش دهیم. ■

دور کنیم. مگر چقدر می‌توانیم غربالگری کنیم؟ هیچ‌کس در دنیا نتوانسته بعضی از سرطان‌های کشنده مثل ریه، معده و مغز را زود تشخیص بدهد ولی در سرطان پستان صددرصد غربالگری می‌تواند جواب بدهد و هزینه‌های آن را داشته باشد ولی در پیشگیری از سرطان می‌توان موفق بود. یعنی چی؟ یعنی سبک زندگی را تغییر بدهیم و سالم کنیم، عوامل سرطان‌زا را کم و سیستم ایمنی را تقویت کنیم.

شبکه ملی سرطان با همکاری وزارت کشور و استانداری هر استانی تلاش می‌کند سیاست‌گذار و قانون‌گذاران را قانع کند در راستای پیشگیری همکاری کنند. من و چند استاد دیگر از شبکه ملی سرطان برای کادر پرسنل استانداری تهران جلسه گذاشتیم.

”

بهترین راه برای پیشگیری از سرطان با حداقل هزینه، آگاهی‌بخش است. باید سواد سرطان جامعه را بالا ببریم و مردم را به سلاح دانش مسلح کنیم تا خودشان مواظب خودشان باشند

“

انجام می‌دهیم. آیا توانش را دارد؟ تعداد کولونوسکوپی که در کشور داریم، آنقدر نیست که بتوانیم این کار را برای جمعیت عظیمی انجام و جان افراد مبتلا را نجات بدهیم. البته در ماه اکتبر وزارت بهداشت به تمام دانشگاه‌های سراسر کشور ابلاغ کرد یک هفته سونوگرافی و ماموگرافی از پستان برای مبارزه با سرطان پستان را رایگان انجام دهند. الگو، پیشنهاد، ایده، ایدئولوژی و استراتژی خوبی بود و ممکن است خانم‌های زیادی که در این برنامه شرکت کردند، نجات پیدا کنند.

مساله این است که ما همیشه از سرطان عقب‌تریم و تشخیص این بیماری در مراحل اولیه گاهی کار آسانی نیست. حتی آمریکا با آن همه امکانات نتوانسته در پیشگیری و غربالگری صددرصد موفق شود. دنیا فقط در غربالگری چهار سرطان پروستات، پستان، کولون و دهانه رحم تا حدودی موفق بوده است. آمار دقیقی وجود ندارد اما مثلا می‌توانیم بگوییم ۲۰-۱۰ میلیون مرد ایرانی که بین ۴۰ تا ۷۰ سال دارند، مستعد بروز سرطان هستند. اگر بخواهیم این مردان هر شش ماه تا یک سال یک بار خودشان مثلا از رایپد تست خون نهفته در مدفوع که نشان می‌دهد جایی از روده زخم است و مویزها پاره شدند، انجام بدهند تا سریع معلوم شود در مدفوع خون وجود دارد یا نه، می‌توانیم پروتکلی تعریف کنیم و این رایپد تست‌ها را در اختیار آنها قرار دهیم. در برخی کشورهای اروپا نامه می‌آید در خانه و می‌گویند سن شما مستعد بروز سرطان کولون یا سرطان معده است. هفته دیگر بیایید کولونوسکوپی کنید. شبکه بهداشت ما هم می‌تواند به محله‌ها برود و این رایپد تست‌ها را به آنها بدهد. این الگو حتما در مبارزه با سرطان سرطان گوارش، معده و روده می‌تواند موثر باشد. می‌خواهیم بگوییم باید مبارزه را از جایی شروع کنیم.

آگاهی‌بخشی، آسان‌ترین و کم‌هزینه‌ترین راه مبارزه با سرطان

بهترین راه برای پیشگیری از سرطان با حداقل هزینه، آگاهی‌بخش است. باید سواد سرطان جامعه را بالا ببریم و مردم را به سلاح دانش مسلح کنیم تا خودشان مواظب خودشان باشند. باید خودمراقبتی را در مساجد، مدارس، باشگاه‌های ورزشی، شبکه‌های بهداشت، محله‌ها، سرای محله‌ها و تمام ارگان‌ها ترویج کنیم. پیشگیری یعنی چه؟ یعنی عوامل سرطان‌زا را از خود



تغذیه بیماران مبتلا به سرطان؛ اصول عمومی و نکات کاربردی



آن‌ها افزایش یافته‌است بنابراین در برخی بیماران، نیاز انرژی ممکن است بالاتر باشد و به ۳۰ تا ۳۵ کیلوکالری به ازای هر کیلوگرم برسد.

اهمیت ویتامین‌ها و مواد معدنی

دریافت ویتامین‌ها و مواد معدنی باید در حد نیاز روزانه توصیه شده باشد. برخلاف تصور عمومی، استفاده از مکمل‌های ویتامینی با دوز بالا بدون وجود کمبود مشخص توصیه نمی‌شود. مطالعات گسترده نشان داده‌اند که مصرف بلندمدت مکمل‌های ویتامین E، ویتامین C یا سلنیوم با دوزهای بالا، تأثیری بر کاهش بروز سرطان یا بهبود پیش‌آگهی بیماران ندارد. در واقع، نگرانی‌هایی وجود دارد که مصرف آنتی‌اکسیدان‌های دوز بالا ممکن است اثربخشی شیمی‌درمانی و پرتودرمانی را کاهش دهد بنابراین، رژیم غذایی متعادل و متنوع که شامل میوه‌های تازه، سبزیجات، غلات کامل، پروتئین‌های کم‌چرب و چربی‌های سالم باشد، بهترین راه برای تأمین نیازهای ویتامینی و معدنی است.

مدیریت عوارض جانبی درمان

درمان‌های سرطان، از جمله شیمی‌درمانی و پرتودرمانی، می‌توانند عوارض جانبی متعددی داشته‌باشند که بر تغذیه تأثیر می‌گذارد. مدیریت این عوارض از طریق تغییرات رژیم غذایی می‌تواند به‌طور قابل‌توجهی کیفیت زندگی بیماران را بهبود بخشد.

برای رفع تهوع و استفراغ:

- ❖ به جای سه وعده اصلی، ۵ تا ۶ وعده کوچک در روز بخورید. معده خالی تهوع را تشدید می‌کند.
- ❖ غذاهای سرد یا در دمای اتاق بوی کمتری دارند و کمتر باعث تهوع می‌شوند.
- ❖ غذاهای نشاسته‌ای و ساده مانند برنج، سیب‌زمینی، موز و سیب‌پوره گزینه‌های خوبی هستند.
- ❖ غذاهای پرچرب، تند و با بوی قوی می‌توانند تهوع را تشدید کنند بنابراین از مصرف آنها خودداری کنید.

تغذیه مناسب یکی از ارکان اساسی مراقبت از بیماران سرطانی است که تأثیر مستقیمی بر کیفیت زندگی، تحمل درمان و پیش‌آگهی بیماری دارد. براساس شواهد علمی، حدود ۱۰ تا ۲۰ درصد از بیماران سرطانی به‌دلیل عوارض سوءتغذیه و نه خود بیماری، فوت می‌کنند. این آمار نشان‌دهنده اهمیت بحرانی مدیریت تغذیه در این بیماران است.

تغذیه مبتلایان به سرطان یک موضوع تخصصی است که باید با



دکتر رضا همایونفر
دانشیار انستیتو تحقیقات
تغذیه دانشگاه علوم
پزشکی شهید بهشتی

توجه به شرایط فردی، نوع سرطان، مرحله بیماری و نوع درمان‌های دریافتی طراحی شود. با این حال، اصول کلی و راهنماهای مبتنی بر شواهد وجود دارند که می‌توانند چارچوبی برای مدیریت تغذیه‌ای این بیماران فراهم کنند. در این مقاله، این اصول عمومی با تأکید بر توصیه‌های جوامع علمی معتبر بین‌المللی مانند انجمن اروپایی تغذیه بالینی و متابولیسم (ESPEN) و انجمن‌های تخصصی ایتالیایی ارائه می‌شود.

اصول کلی تغذیه در بیماران سرطانی

نیاز انرژی و پروتئین

نیاز به انرژی بیماران سرطانی مشابه افراد سالم و در محدوده ۲۵ تا ۳۰ کیلوکالری به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز است. نیاز به پروتئین در بیماران سرطانی بیشتر از افراد سالم است. توصیه می‌شود دریافت پروتئین بیش از یک گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن و در صورت امکان تا ۱.۵ گرم به ازای هر کیلوگرم باشد. این افزایش نیاز به پروتئین برای حفظ توده عضلانی، تقویت سیستم ایمنی و بهبود پاسخ به درمان ضروری است.

مطالعات نشان داده‌اند که حدود ۵۰ درصد از بیماران سرطانی که وزن خود را از دست می‌دهند، دچار هایپرمتابولیسم هستند و متابولیسم پایه

برای رفع یبوست:

- ❖ افزایش فیبر غذایی با مصرف غلات کامل، میوه‌ها و سبزیجات با پوست، حبوبات و آجیل.
- ❖ نوشیدن حداقل ۸ لیوان آب در روز.
- ❖ مصرف نوشیدنی گرم در صبحانه می‌تواند به تحریک حرکات روده کمک کند.
- ❖ فعالیت بدنی منظم حتی پیاده‌روی کوتاه می‌تواند مفید باشد.
- ❖ اگر بیش از ۳ روز اجابت مزاج نداشته‌اید، حتماً با پزشک خود تماس بگیرید.

رفع مشکل تغییرات در احساس چشایی

- برخی از درمان‌های سرطان می‌توانند طعم غذاها را تغییر دهند. در این شرایط:
- ❖ ممکن است غذاهایی که قبلاً دوست نداشته‌اید، اکنون خوشایند باشند بنابراین غذاهای جدید را امتحان کنید.
- ❖ اگر طعم فلزی احساس می‌کنید، از ظروف پلاستیکی یا شیشه‌ای استفاده کنید.
- ❖ اگر گوشت قرمز طعم فلزی دارد، توفو، حبوبات یا گوشت مرغ را امتحان کنید.
- ❖ نوشیدن آبمیوه‌های شیرین یا ترش می‌تواند طعم دهان را بهبود بخشد.

ایمنی غذایی: نکات مهم برای بیماران با سیستم ایمنی ضعیف

درمان‌های سرطان، به‌ویژه شیمی‌درمانی، سیستم ایمنی بدن را تضعیف می‌کنند و بیماران را در معرض خطر بیشتر عفونت‌های ناشی از مواد غذایی قرار می‌دهند. رعایت اصول ایمنی غذایی در این دوران حیاتی است. این دستورات عملی باید در طول درمان و تا ۳ ماه پس از آخرین دوره درمان یا تا زمانی که داروهای سرکوب‌کننده سیستم ایمنی قطع شوند، رعایت شوند. در صورت شروع مجدد این داروها، رعایت دستورات عملی نیز باید از سر گرفته شود. ■

- ❖ مصرف مایعات بین وعده‌های غذایی: نه در حین غذا خوردن، تا احساس پری زودرس ایجاد نشود.
- ❖ استفاده از داروهای ضد تهوع: ۳۰ دقیقه قبل از وعده غذایی مصرف شوند.

برای رفع کم‌اشتهایی و کاهش وزن:

- ❖ اولویت‌دادن به غذاهای پرکالری و پرپروتئین مانند لبنیات، تخم‌مرغ، گوشت، ماهی، حبوبات و آجیل.
- ❖ خوردن بزرگ‌ترین وعده زمانی که اشتها بیشتر است.
- ❖ افزودن کالری و پروتئین مانند روغن زیتون، کره، پنیر، پودر شیر خشک به غذاها.
- ❖ فعالیت بدنی ملایم و پیاده‌روی کوتاه می‌تواند اشتها را تحریک کند.
- ❖ مصرف مکمل‌های تغذیه‌ای خوراکی در صورتی که دریافت غذایی ناکافی باشد، با تجویز متخصص.
- مطالعات نشان داده‌اند مشاوره تغذیه فردی‌سازی شده و استفاده از مکمل‌های تغذیه‌ای خوراکی می‌تواند دریافت انرژی و پروتئین را افزایش دهند، وزن بدن را حفظ کنند و کیفیت زندگی را بهبود بخشند.

”

درمان‌های سرطان، از جمله شیمی‌درمانی و پرتودرمانی، می‌توانند عوارض جانبی متعددی داشته‌باشند که بر تغذیه تأثیر می‌گذارند. مدیریت این عوارض از طریق تغییرات رژیم غذایی می‌تواند به‌طور قابل توجهی کیفیت زندگی بیماران را بهبود بخشد

“



گزارشی از روند ساخت مرکز غربالگری و تشخیص زودرس سرطان امدادگران عاشورای بوشهر

پروژه در حال تکمیل است

مرکز غربالگری و تشخیص سرطان خیریه امدادگران عاشورای بوشهر در مجاورت مرکز آموزشی درمانی شهدای خلیج فارس و در زمینی بالغ بر ۲۰۰۰ متر ساخته شده است. ساختمان اولیه بنا را خیر غیربومی بنا نهادند و پس از احداث سقف، مشمول زمان و پروژه غیرفعال شد. سال ۱۴۰۰ طی همکاری مدیر موسسه خیریه امدادگران بوشهر، آقای دکتر یزدان پناه، طی تفاهم‌نامه‌ای تکمیل و تجهیز را متعهد شدند. با توجه به قرارگیری در فضایی تقریباً غیرمسکونی، انجام پروژه سخت بود و پس از پیگیری‌های مستمر راه‌تردد به منطقه ایجاد شد.

از اسفند ۱۴۰۱ اهتمام مستمری به تکمیل و راه‌اندازی پروژه شد و با استفاده از ظرفیت‌های خیرین اقدامات فشرده‌ای انجام گرفت. آنچه در سال ۱۴۰۴ انجام شده به شرح زیر است:

- ❖ تکمیل و رنگ‌آمیزی و کف‌کاری بنای داخلی
- ❖ خریداری و نصب تابلوبرق و سیستم روشنایی

- ❖ خریداری کنتور و همچنین وصل انشعاب آب
- ❖ خرید چهار خط تلفن همراه
- ❖ تکمیل محوطه و دیوارچین پشت بام



- ❖ تکمیل و ایزوگام چاهک‌های فاضلاب بهداشتی
- ❖ نصب دوربین‌های امنیتی و سیستم تهویه
- ❖ نصب و تست یک دستگاه ماموگرافی ال‌جی
- ❖ خریداری و راه‌اندازی یک دستگاه سونوگرافی
- ❖ خریداری یک دستگاه آندوکلونوسکوپی
- ❖ تعبیه استیشن مرکزی و بخشی از ام‌دی‌اف داخلی و...
- ❖ اقدام به خرید دستگاه دی‌سی شوک، سی‌اس آر و دستگاه نوار قلب و ترالی اورژانس و ...
- ❖ خرید و اجرای تابلوهای بیرونی
- و اقدامات متعدد برای استفاده از ظرفیت‌های خیریه جهت انجام و پیگیری مجدد راه‌اندازی.
- در حال حاضر کمبود نقدینگی برای تکمیل مرحله‌ای از کاخداری و مبلمان داخلی و مطب‌های مستقر شده همچنین سیستم کامپیوتر و پکس و اینترنت وجود دارد و موافقت اصولی برای تهیه تجهیزاتی بالغ بر ۵۰۰ میلیارد ریال الزامی است.
- با تشکر از سرکار خانم زهرا حیدری سروستانی که ما را در تهیه این مطلب و دستیابی به این اطلاعات یاری دادند. ■



گزارشی از روند ساخت مرکز غربالگری و تشخیص زودرس سرطان امدادگران عاشورای سیستان و بلوچستان

ابتدای سال ۱۴۰۵ به بهره‌برداری می‌رسد



مرکز تشخیص زودرس سرطان زاهدان از مرداد ماه سال ۱۴۰۳ در زمینی به مساحت ۹۶۲ مترمربع در غدیرشهر زاهدان، در دو طبقه با زیربنای ۱۲۰۰ مترمربع در حال ساخت است.

در حال حاضر عملیات سفت کاری آن شامل ستون‌ها، سقف، دیوارها و تاسیسات به اتمام رسیده و در حال حاضر سرمایه‌گذاری داخل ساختمان در حال انجام است.

برای این مرکز بخش‌هایی مانند آزمایشگاه، داروخانه، تزریقات و پانسمان خواهان و برادران، اورژانس، کلینیک‌های تخصصی شامل داخلی، قلب و عروق و زنان و زایمان، شیمی‌درمانی، کولونوسکوپی، کولپوسکوپی، رادیولوژی و سونوگرافی، ماموگرافی و دندان‌پزشکی پیش‌بینی شده است.

بر اساس برآوردها و به یاری خداوند، این مرکز در اوایل سال ۱۴۰۵ به بهره‌برداری می‌رسد و روزانه بین پنجاه تا صد نفر مراجعه‌کننده خواهیم داشت. چندی پیش رئیس دانشگاه علوم پزشکی و معاونان ایشان از پروژه بازدید کردند و امیدوار بودند با راه‌اندازی این مرکز، خدمات قابل‌توجهی به ساکنان غرب زاهدان ارائه شود.

بیشک افتتاح مرکز غربالگری و پیشگیری کمک بسیار خوبی برای مردم زاهدان و دانشگاه علوم پزشکی خواهد بود و امیدواریم تا پایان سال ساخت آن به اتمام برسد و تکمیل تجهیزات را با یاری خداوند و مساعدت خیرین آغاز شود.

با تشکر از آقای منوچهر شفیعی، مدیر عامل محترم موسسه خیریه امدادگران عاشورای سیستان و بلوچستان، که ما را در دستیابی به اطلاعات و تهیه این مطلب یاری دادند. ■



گزارشی از روند ساخت مرکز غربالگری و تشخیص زودرس سرطان امدادگران عاشورای سمنان نیمه اول سال ۱۴۰۵ به بهره‌برداری می‌رسد



ساخت مرکز غربالگری و پیشگیری در سمنان از ابتدای سال ۱۴۰۳ با هدف ارتقای سطح سلامت بیماران بی‌بضاعت مبتلا به سرطان و کاهش هزینه‌های دارو و درمان این عزیزان انجام شده است.

این ساختمان در منطقه مسکن مهر شهر سمنان در حال احداث و شامل بخش‌هایی نظیر ماموگرافی، سونوگرافی، رادیولوژی، اندوسکوپی، کولونوسکوپی، آزمایشگاه تخصصی، داروخانه، دندان پزشکی، مطب پزشکان متخصص، بخش دیالیز، تزریقات، شیمی‌درمانی و بخش اداری و سالن جلسات و آموزش شهروندان، سه سوئیت، بخش فیزیوتراپی و سنجش تراکم استخوان و OPG دندان و بخش‌های زنان و قلب است. در حال حاضر بخش تاسیسات مکانیکی و برقی این مرکز در حال انجام است.

این ساختمان در چهار طبقه کلا به مساحت ۳۰۰۰ متر با استفاده از آخرین سیستم‌های تاسیساتی و برقی مورد تایید دانشگاه علوم پزشکی استان احداث می‌شود. قسمت

نیکوکار و فرهیخته و کمک و پیگیری ارزشمند موسسه خیریه امدادگران عاشورای تهران و شخص مدیرعامل، جناب آقای فتحیان، ادامه دارد. با تشکر از آقای ساکنی، از همکاران موسسه خیریه امدادگران عاشورای سمنان که ما را در تهیه این مطلب و دسترسی به اطلاعات یاری دادند. ■

درمانگاه عمومی که در طبقه همکف قرار دارد، ان‌شاء... در شش ماه نخست سال ۱۴۰۵ تاسیس خواهد شد و به بهره‌برداری می‌رسد و تکمیل کل ساختمان در پایان سال ۱۴۰۶ خواهد بود. ساخت این مرکز درمانی با کمک‌های خیرین و افراد



جشن میلاد حضرت فاطمه (س) با حضور مددجویان





جشن ولادت حضرت زینب (س) روز پرستار و اهدای ارزاق



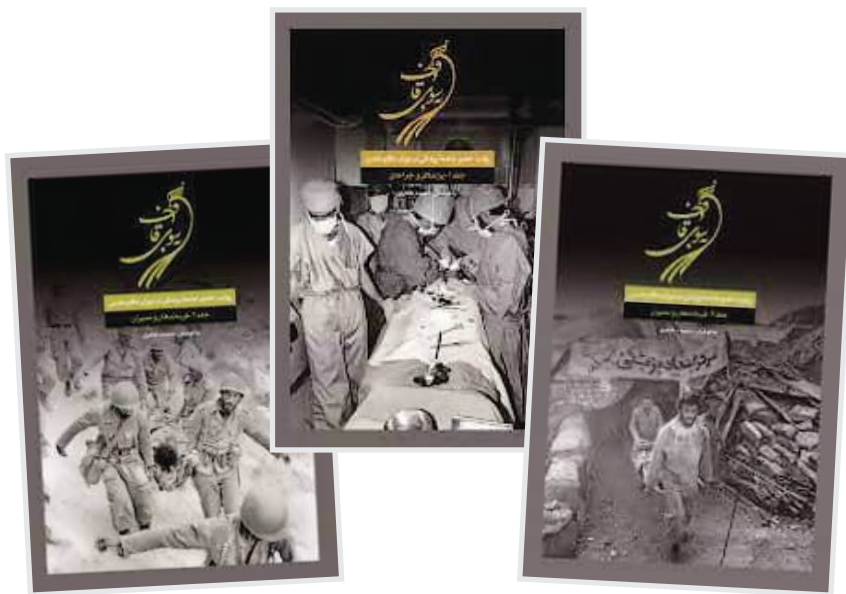
اتاق‌های عمل با همت بهداری رزمی هیچ کمبودی نداشت

برگرفته از خاطرات دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مجموعه چهارجلدی «به سوی قاف» تیم‌های اضطراری که تشکیل شد، معمولاً خانواده هر یک از اعضای تیم که به جبهه می‌آمدند، می‌فهمیدند کجا می‌رود و ممکن بود خبر منتشر شود و عملیات لو برود بنابراین ما را در کربلای ۴ اول به کرمانشاه بردند.

یکی، دو روز در کرمانشاه بودیم. خیلی هم ما را چرخاندند و حتی به هتل بردند. بعدها گفتند می‌خواستند دشمن فکر کند عملیات قرار است در غرب انجام شود. بعد از دو روز ما را شبانه سوار هواپیما کردند و به اهواز بردند. آنجا توزیع تیم اضطراری انجام شد. من، دکتر کریمی، دکتر ارشدی، دکتر میرشریفی و دکتر سیم‌فروش، به بیمارستان فاطمه زهرا (س) رفتیم. وقتی آنجا رسیدیم، عملیات شروع شده بود. تعداد مجروحان فوق‌العاده زیاد و باورنکردنی بود.

بیشتر مجروحان با لباس غواصی و کاملاً گلی بودند. مثل اینکه کامل در گل فرو رفته باشند. لباس غواصی مجروحان را نمی‌توانستیم در بیاوریم. خیلی سخت بود که زیپ را بکشیم و دست‌ها را درآوریم. یادم است که با تیغ بیستوری (Bistoury) می‌کشیدم تا لباس‌ها پاره شود و بتوانیم ببینیم جراحت کجاست، ابعادش چقدر است و ارزیابی و تریاژ کنیم. هم شوکه بودیم و هم بی‌نهایت ناراحت اما فوری تقسیم مسئولیت کردیم. هنوز اتاق عمل آماده پذیرش مجروح نبود. اتاق عمل بود ولی باید وسایل ست و آماده می‌شد و این کار زمان می‌برد.

کار درمان مجروحان در عملیات کربلای ۴ بد شروع شد اما توانستیم خودمان را به سرعت جمع و جور کنیم، به اوضاع مسلط



شویم و اتاق‌های عمل را تقسیم‌بندی کنیم. من مسئولیت تریاژ را بر عهده گرفتیم. باید تصمیم می‌گرفتم در میان آن همه مجروح، کدام مجروح اولویت دارد که به یکی از هشت اتاق عملی که داشتیم، برود. انتخاب خیلی سختی بود. این عملیات خاطره بدی برایمان به جا گذاشت.

به سرعت و در عرض پنج، شش ساعت اتاق‌های عمل را جمع و جور کردیم و تیم آماده شد اما در همان پنج، شش ساعت، حجم عجیبی مجروح بدحال می‌آوردند. وقتی مجروح جنگی به اتاق عمل می‌رود، با توجه به ترکش‌های متعددی که در بدنش وجود دارد، دست کم سه، چهار ساعت کار لازم دارد. اینطور نیست که وارد شود و یک ساعته یا نیم ساعته، کار تمام شود.

شکم مجرواحی که ترکش به شکمش خورده، باید باز می‌شد. کبد و روده‌ای که آسیب دیده بود، باید ترمیم می‌شد. نمی‌شد کار را نصفه رها کرد. آنجا کار کامل بود.

خوشبختانه اتاق‌های عمل با همت بهداری رزمی واقعا هیچ کمبودی نداشت. اتاق عمل‌ها کوچک و جمع و جور و به‌قول معروف قوسی و منحنی بود ولی از لحاظ امکانات و وجود دستگاه‌های بیهوشی و ست‌هایی که نیاز داشتیم، شرایط به گونه‌ای بود که هر کار که در شهر می‌شد انجام داد، آنجا هم امکان انجامش را داشتیم و انصافاً جامعه پزشکی هرچه در توان داشت انجام داد. ■

”

به سرعت و در عرض پنج، شش ساعت اتاق‌های عمل را جمع و جور کردیم و تیم آماده شد اما در همان پنج، شش ساعت، حجم عجیبی مجروح بدحال می‌آوردند. وقتی مجروح جنگی به اتاق عمل می‌رود، با توجه به ترکش‌های متعددی که در بدنش وجود دارد، دست کم سه، چهار ساعت کار لازم دارد. اینطور نیست که وارد شود و یک ساعته یا نیم ساعته، کار تمام شود

“

نشست تخصصی امور استان‌ها با محوریت گزارش استان قم



بیمارستان‌ها و تثبیت سازوکارهای شفاف حمایتی مورد توجه قرار گرفت. توسعه آموزش، پیشگیری و غربالگری و ایجاد مکان مستقل پایش سلامت بیماران جامعه هدف قم نیز از دیگر محورهای مورد تأکید این نشست بود. ■

از طریق تماس تلفنی انجام و پرونده‌ها پس از بررسی در کمیسیون تخصصی، فعال می‌شود. ارائه خدمات دارویی نیز از طریق ۱۱ داروخانه طرف قرارداد و بر اساس دستورالعمل‌های مصوب انجام می‌شود. در جمع‌بندی جلسه، بر جایگاه محوری مؤسسه امدادگران عاشورای قم در تعامل با خیرین، مراکز درمانی و دارویی تأکید شد و موضوعاتی همچون ارجاع بیماران نیازمند، تأمین تجهیزات پزشکی مراکز درمانی دولتی، استفاده بهینه از شبکه مددکاری

نشست تخصصی امور استان‌ها با حضور اعضا و مدیران شعبه قم با ارائه گزارش فرآیند هوشمندمددکاری و خدمات دارویی این استان در مؤسسه خیریه امدادگران عاشورا ارائه شد. به گزارش روابط عمومی مؤسسه خیریه امدادگران عاشورا در این نشست، مسئولان شعبه استان قم با تشریح روند پذیرش غیرحضور بیماران، تشکیل پرونده الکترونیکی و عرضه خدمات دارویی، اعلام کردند ارزیابی مددجویان پس از ثبت اطلاعات در سامانه و

برگزاری دومین همایش خیرین مؤسسه امدادگران عاشورای خراسان شمالی



شناسایی وضعیت خانوارهای محروم و ارائه خدمات موردی به خانواده‌های معرفی شده از سوی کمیته امداد از جمله فعالیت‌های شاخص این مؤسسه عنوان شد. ■

از خیرین فعال تقدیر به عمل آمد. همچنین نماینده محترم ولی فقیه در استان و مدیرکل کمیته امداد خراسان شمالی سخنرانی کردند. مؤسسه امدادگران عاشورای خراسان شمالی که به همت فرزندان شهدا و ایثارگران استان تأسیس شده، طی سال گذشته اقدامات متعدد حمایتی انجام داده است. تهیه و توزیع بسته‌های معیشتی به ارزش ۱۴۴ میلیون تومان برای نیازمندان، تبادل اطلاعات جهت

دومین همایش خیرین مؤسسه امدادگران عاشورای خراسان شمالی با حضور جمعی از خیرین، کادر مؤسسه و مسئولان استانی در آستان مقدس امامزاده سید عباس (ع) شهرستان بجنورد برگزار شد. به گزارش پرنیان، در این همایش که با هدف تقویت هم‌افزایی در حوزه حمایت از بیماران سرطانی و صعب‌العلاج برگزار شد، گزارش عملکرد مؤسسه ارائه شد و از جمعی

برگزاری کارگاه آموزشی «تغذیه و سبک زندگی سالم» در یاسوج



نسبت به شیوه‌های زندگی سالم و کاهش عوامل خطر ابتلا به سرطان برگزار شد. ■

سینما انقلاب استان برگزار شد. در حاشیه این برنامه، به مناسبت آغاز امامت حضرت ولی عصر (عج)، جشن و مولودی‌خوانی ویژه‌ای توسط مداح اهل بیت (ع) مؤسسه خیریه امدادگران عاشورا برگزار شد. همچنین از حاضران با شیرینی و شربت پذیرایی به عمل آمد. این کارگاه در راستای ارتقای آگاهی عمومی

کارگاه آموزشی با محوریت تغذیه و سبک زندگی سالم با هدف پیشگیری از بیماری‌های سرطان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی مؤسسه خیریه امدادگران عاشورای یاسوج، این برنامه با حضور بیش از ۲۰۰ نفر از رابطین، اعضای فرهنگی گروه جهادی فطرس و جمعی از خانواده‌های مددجویان مؤسسه در سالن

گزارش ۹ ماه فعالیت واحد مددکاری در سال ۱۴۰۴

۴۴.۷۶۴

تعداد کل خدمات ارائه شده

۲۳.۸۸۳

مورد خدمات دارویی

۱۰.۳۶۵

مورد خدمات حمایتی «ارزاق، وام و ...»

مؤسسه فیریه
امدادگران مانشورا

در این چهارم فیر خواهی
شریک باشید!



حمایت از بیماران نیازمند:



emdadgaran.ir/donate



بیست و سوین جمع خیرین موسسه خیریه امدادگران عاشورا

۱۰ بہمن ۱۴۰۴