



دانشگاه کاشان
بنیاد حامیان دانشگاه کاشان

نگاشت نهادی حامیان مردمی مبارزه با کرونای شهرستان کاشان

(سیستم، ساختار، کنشگران، عملکرد)

(پیشنهادی و برای اظهار نظر)

نیکوکاری در کشور ما از سابقه طولانی برخوردار بوده تا جایی که انفاق و تعاون در دین اسلام از منزلت ویژه‌ای برخوردار است که نتیجه آن شکل‌گیری و گسترش فعالیت نهادهای خیریه در جامعه است. نقش مشارکت مردمی و نهادهای خیریه در ایجاد زیرساخت‌های فیزیکی و بهبود و ارتقای سطح زندگی اقشار آسیب‌پذیر بسیار حائز اهمیت است، چراکه روند خدمات‌رسانی به این اقشار، بوروکراسی و پیچیدگی مراحل اداری دولتی را ندارد و افراد نیازمند می‌توانند در کمترین زمان به خدمات مورد نیاز خود دست یابند و از طرف دیگر نیز فعالیت این نهادها، کمکی به دولت جهت افزایش رفاه جامعه است؛ به طوری که نقش مشارکت‌های مردمی در حوزه‌های مختلف آموزشی، درمانی و بهداشتی، ورزشی و قرض‌الحسنه غیرقابل انکار بوده و این نهادهای مردم محور، بازوی توانمند جامعه در حمایت از بهبود شاخص‌های رفاهی هستند. کمک‌های مردمی و خیرین در جامعه امکان‌پذیر نخواهد بود، مگر با اعتماد عمومی که بر فعالیت این نهادهای خیریه در جامعه جریان دارد.

یکی از موضوعات مهم برای شناخت وضعیت فعالیت‌های خیریه و عملکرد نهادهای خیریه در موضوعات مختلف اجتماعی، شناخت سیستم، ساختار و عملکرد کنشگران فعال در این حوزه است. این موضوع از آن جهت مورد اهمیت است که با شناخت انواع کنشگران فعال در زمینه‌های مختلف و بررسی و تحلیل نوع فعالیت‌هایی که انجام می‌دهند، می‌توان از دستاوردهای هر یک از این کنشگران استفاده کرد و از تجربیات ناموفق آنها دوری جست.

بخش اول

سیستم اداره، ساختار و کنشگران
حامیان مردمی مبارزه با کرونا

۱- سیستم مدیریتی «حامیان مردمی مبارزه با کرونا»

سیستم ها و ساختار می توانند در انجام کار یک نهاد مکمل هم باشند. ساختار، کالبد ایستای تعیین و تقسیم وظایف را ارایه می کند و سیستم، روش پویایی را که موجب اداره نهاد می شود، مشخص می نماید. در طول تاریخ پیدایش سازمان به ندرت سیستم ها و ساختار مکمل هم قلمداد می شدند. سیستم ها به رغم اینکه برای منظوره‌های مختلف ساخته شده اند، ولی از عواملی تشکیل شده اند که عملیات دقیقاً یکسانی در هر سیستم انجام می دهند. این عوامل عبارتند از داده های اطلاعاتی، اجرا (ترکیبی از تصمیم گیری برای اجرا و دستورالعمل ها)، کنترل (تصمیم گیری برای کنترل به علاوه ارزیابی عملکرد)، بودجه بندی، برنامه ریزی، برنامه ریزی کلی (اهداف، مقاصد، تصمیم گیری برای جستجو، جستجو برای راهکارها، تحلیل و تصمیم گیری برای اجرا).

سیستم های مدیریت کارآفرین، مدیریت روندپذیر و مدیریت کنترل و سیستم حل مسأله راهبردی انواع اصلی سیستم ها را تشکیل می دهند و هر یک نماینده خانواده ای از سیستم ها هستند. هر نوع سیستم نسبت به محیط آینده سازمان دیدگاهی خاص دارد. گام اول در انتخاب سیستم برای سازمان این است که تشخیص داده شود کدام یک از سیستم ها به بهترین نحو به نیازهای یک نهاد در آینده پاسخ می گوید. این کار از طریق شناسایی شرایط محیط انجام می شود که به بهترین صورت، محیط آینده یک نهاد را تشریح می کند.

سیستم اداره نهاد «حامیان مردمی مبارزه با کرونا»، سیستم حل مسایل راهبردی است. مدیریت مسأله راهبردی روشی نظام مند برای شناسایی زود و ارایه پاسخ سریع به مسایل غیرمنتظره است. بر خلاف سیستم برنامه ریزی بلندمدت که مسایل را در یک چرخه برنامه ریزی سالانه بررسی می کند، مدیریت مسأله راهبردی به صورت زمان واقعی است یعنی به طور مستمر متوجه مسایل راهبردی است. وقتی مسایلی ایجاد می شوند، کنشگران نسبت به نیاز به توجه فوری آگاه می شوند. مسأله راهبردی، یک تحول قریب الوقوع است که احتمال دارد اثر مهمی بر توانایی یک جامعه بگذارد. ممکن است از یک مسأله راهبردی استقبال شود، در آن صورت این مسأله، به مثابه فرصتی است که در محیط ایجاد می شود یا یک نقطه قوت داخلی است که می توان از آن بهره برداری کرد. گاهی نیز مسأله راهبردی خوشایند نیست، یعنی یک تهدید خارجی یا یک نقطه ضعف داخلی است که موقعیت مستمر و حتی بقای جامعه را به خطر می اندازد. اغلب تهدیدات خارجی از آنجایی که از اتفاقات مهمی در محیط خبر می دهند، می توانند به وسیله مدیریت تهاجمی تبدیل شوند.

چون حامیان مردمی مبارزه با کرونا به عنوان یک نهاد خیریه و مردمی بدون تأخیر غیرلازم به سرعت وارد عمل می شود، لذا مدیریت مسأله راهبردی سلسه مراتب را نادیده می گیرد. مسوولیت ها در این نهاد بین دو گروه تقسیم می شود:

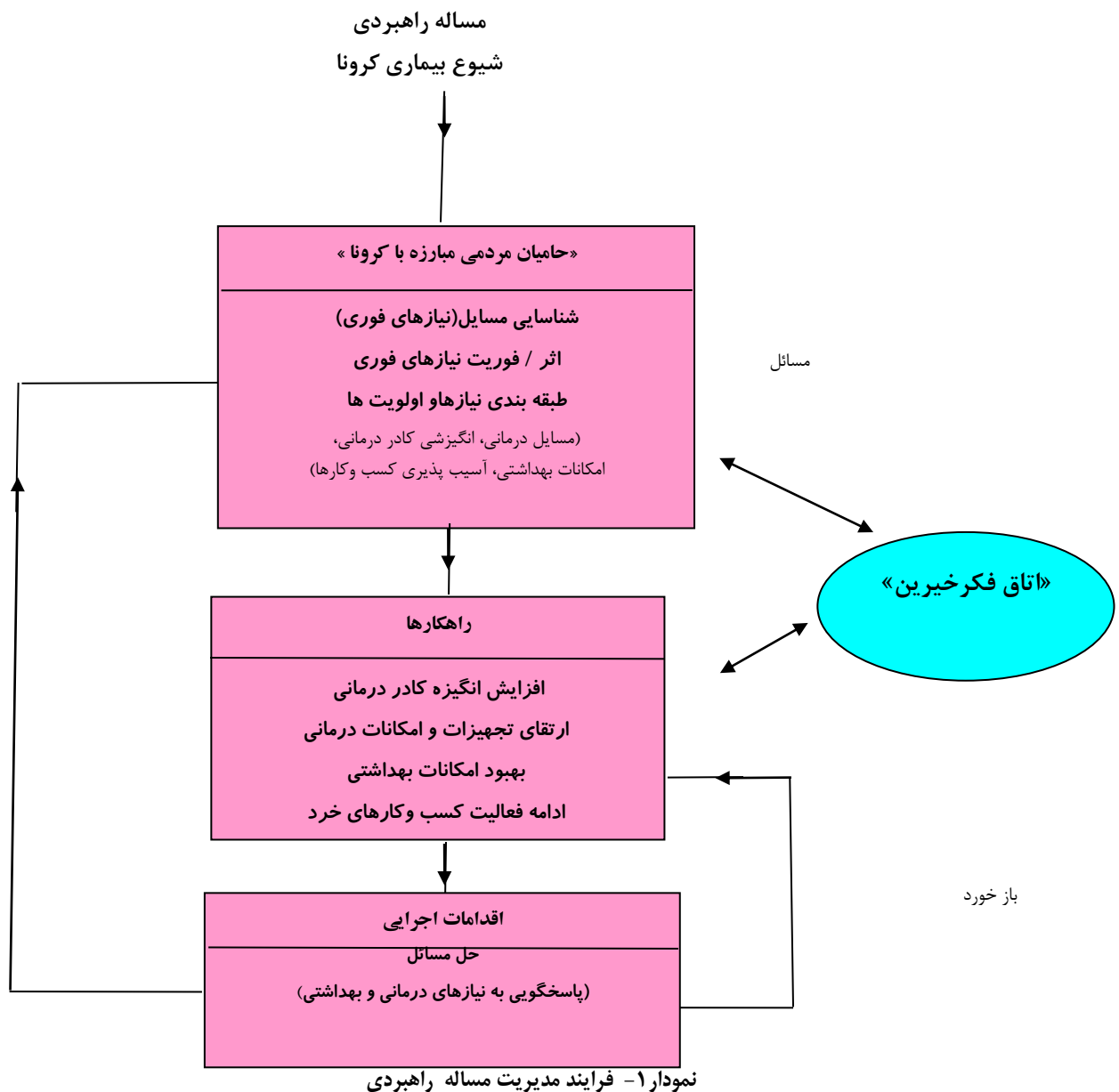
الف- گروه افراد توانمند و متخصص برای شناسایی و اولویت بندی نیازهای درمانی و بهداشتی: این گروه از متخصصان و کارشناسان مسایل درمانی و بهداشتی و نیازهای اقشار آسیب پذیر را شناسایی، اهمیت نسبی مسایل را مشخص و اثر و زمانشان را ارزیابی می کند و زمان مورد نیاز برای پاسخ و هوشیار نمودن تصمیم گیران را در مورد مسایل مهم تخمین می زند.

ب- گروه افراد مجرب، توانمند و با انگیزه برای جلب اعتماد خیرین: تصمیم در مورد اینکه چطور با مسایل و نیازها ذریبط برخورد شود و چگونه راهکارها برای حل مسایل با استفاده از ظرفیت خیرین صورت گیرد، برعهده این گروه است.

از آنجایی که آثار مسایل فوری مانند بیماری کرونا اغلب قبل از درک کامل ابعاد و تبعاتشان شروع می شوند، حامیان مردمی به تدریج ابعاد راهبردی مسأله یعنی دامنه اثر و فوریت آن را مشخص کرده است. با پیشرفت کار، توجه به تدریج به حل مسایل معطوف می شود. مدیریت گروه های فعالیت مهم است نه فقط برای نتایج عملیاتی شان، بلکه برای موفقیت شان در روشن کردن تبعات راهبردی مسایل. معمولاً اگر نهاد مردمی نتواند تبعات مسایل راهبردی را کنترل کند، تجربه نشان می دهد که مسایل شروع به رشد می نمایند و حتی بعد از اینکه معلوم شود که اثرشان بر جامعه مهم نخواهد بود، ادامه حیات می دهند.

عمده مسایل بحران کرونا عبارتند از:

- ۱- کمبود تجهیزات و امکانات درمانی متناسب با بیماری کرونا
- ۲- کمبود امکانات بهداشتی برای گروه های مختلف مردم به ویژه اقشار آسیب پذیر
- ۳- کمبود کادر درمانی برای مراقبت از بیماران کرونایی
- ۴- اثرات رکود اقتصادی و تعطیلی کسب و کارها بر کسب و کارهای خرد واصناف کوچک



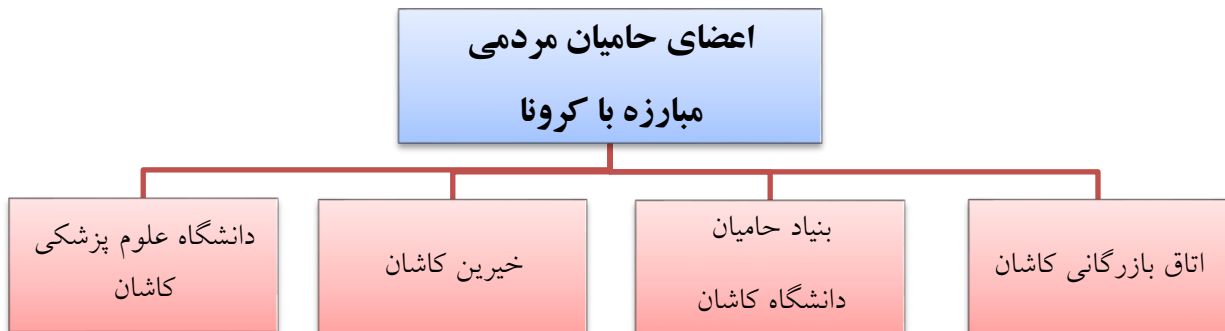
۲- الگوی اداره حامیان مردمی

حامیان مردمی مبارزه با کرونا از آغاز اعلام شیوع ویروس کرونا در شهرستان کاشان فعالیت خود را آغاز نمود. ساختار این نهاد خیریه به صورت شبکه ای طراحی و اجرایی شده است. حامیان مردمی مبارزه با کرونا به صورت شبکه ای اقدام به جلب اعتماد خیرین برای کاهش شیوه این ویروس و ارتقای زیرساخت های درمانی منطقه نموده است. کارکردهای این شبکه عبارتند از:

۱- برای رفع نیازهای تجهیزاتی و امکانات درمانی بیمارستان ها، این شبکه باعث ارتباط، همکاری متقابل و ارتقای همسویی و یکپارچگی میان خیرین با دانشگاه علوم پزشکی کاشان شده است. همگرایی خیرین برای هموارسازی تعامل با نهادهای درمانی شهرستان و تلاش برای تخصیص بهینه منابع به نیازهای واقعی بهداشتی و درمانی از اهداف اصلی شبکه است.

۲- این نهاد به عنوان شبکه منطقه ای خیرین، با مجموعه ای متنوع از خیرین و سازمان های مردم نهاد ارتباط دارد و ارتقای سطح تعامل و همکاری بین خیرین و یکپارچه سازی کمک های خیرین را برای توزیع بسته های بهداشتی پیگیری می کند.

۳- این شبکه مجموعه ای متنوع از خیرین و مؤسسات نیکوکاری مستقل و فعال را برای توانمندسازی اقتصادی اقشار آسیب پذیر بحران کرونا را همسو می کند.



نمودار ۲- اعضای حامیان مردمی مبارزه با کرونا

۳- مأموریت

مأموریت، عبارتی کوتاه (معمولاً یک یا دو جمله) است که فلسفه وجودی یک نهاد را نشان می دهد. مأموریت باید هدف از موجودیت نهاد را تشریح کند و آنچه را که یک نهاد به عنوان خدمات ارائه می کند، بیان نماید. مأموریت، همگان را از هدف نهایی که برای پیروی از آن گرد هم آمده اند، آگاه می سازد.

مأموریت حامیان مردمی مبارزه با کرونا

- حمایت از فعالیت نهادها و سازمان های درمانی و بهداشتی منطقه کاشان برای کاهش شیوع بیماری کرونا
- ترویج آگاهی های عمومی برای جذب کمک خیرین برای ارتقای زیرساخت های بهداشتی و درمانی منطقه
- حمایت از نهادهای مردم نهاد برای حمایت از گروه های هدف آسیب پذیر

نمودار ۳- مأموریت حامیان مردمی مبارزه با کرونا

۴- عرصه عمل

الف- تجهیز اماکن درمانی

- توسعه فرهنگ تشکل گرایی با ترویج و اشاعه فعالیت داوطلبانه خیرین برای کمک به ارتقای شاخص های بهداشتی و درمانی در دوره شیوع کرونا

- کمک به بهبود روش های مدیریتی و توسعه ظرفیت های درمانی کاشان در دوره شیوع کرونا

- کمک به تعریف نیازمندی های واقعی مراکز درمانی و ارائه پیشنهادهای اجرایی برای پاسخگویی به نیازها

- تقویت همگرایی خیرین با مراکز درمانی

حامیان مردمی مبارزه با کرونا با انجام نیازسنجی در مراکز درمانی از طریق نظرسنجی کارشناسی و تخصصی و نیز ارتباطات رودررو، امکانات و تجهیزات مورد نیاز و اولویت های تجهیزات و امکانات مورد نیاز مراکز درمانی را شناسایی نموده و در زمانبندی هماهنگ، اقدام به تأمین تجهیزات می کند. شرکت های تولید کننده و توزیع کننده تجهیزات پزشکی شناسایی می شوند و لیست تجهیزات و شرکت های تولید کننده بر اساس قیمت های مناسب تجهیزات به خیرین معرفی می شوند تا خیرین نسبت به تأمین تجهیزات و تحویل آنها به مراکز درمانی اقدام نمایند. پس از شناسایی نیازها و تولیدکنندگان تجهیزات برای پاسخگویی به نیازها، اطلاع رسانی لازم به خیرین و سایر گروه های مردمی انجام می شود. حامیان مردمی با توجه به اولویت های تجهیزاتی و امکانات، خیرین و سایر افراد نیکوکار را برای تأمین تجهیزات تشویق می کند.

ب- گسترش اقدامات پیشگیری و بهداشتی

- شناسایی اقشار آسیب پذیر از ویروس کرونا

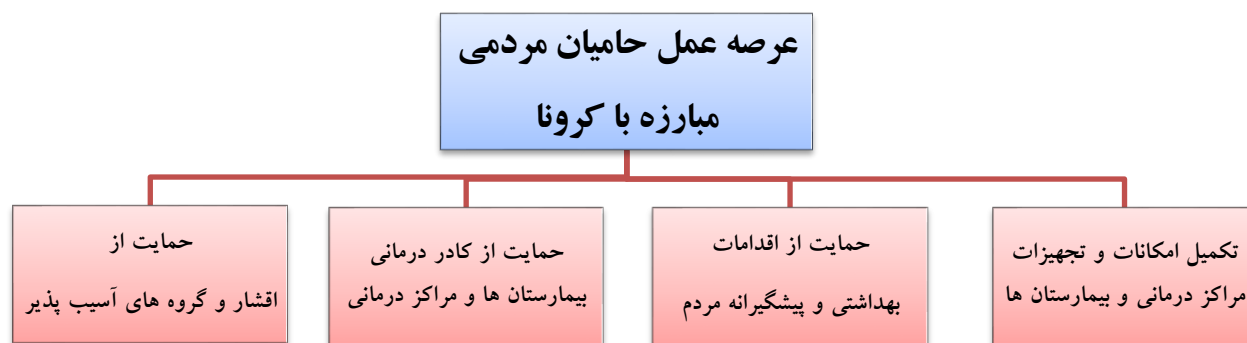
- کمک به شناسایی روش های پیشگیرانه در کاهش شیوع ویروس کرونا

- کمک به یکپارچگی نهادهای خیریه مردمی مختلف برای پیشگیری به ویژه در اقشار آسیب پذیر

شیوع بیماری کرونا، به دغدغه اصلی بسیاری از شهروندان بدل شده است. با توجه به کمبود و گرانی اقلام بهداشتی، بسیاری از گروه‌های آسیب‌پذیر از جمله خانواده‌های کم‌بضاعت، کودکان کار و افراد کم‌توان، از دسترسی به این اقلام محروم شده‌اند. حامیان مردمی مبارزه با کرونا می‌کوشد با همراهی خیرین و نهادهای خیریه، نسبت به تأمین اقلام بهداشتی و حمایت از خانواده‌های آسیب‌دیده اقدام کرده و با مشارکت در مبارزه با شیوع ویروس کرونا، به سهم خود به سلامت اهالی شهرستان کاشان کمک می‌کند و باری را از دوش جامعه پزشکی بر می‌دارد. منابع تأمین شده صرف خرید اقلام بهداشتی نظیر ماسک، دستکش لاتکس، دستکش نایلونی، مواد ضد عفونی‌کننده دست و سطوح و شوینده شده است.

ج- پیگیری توانمندسازی اقشار آسیب‌پذیر اقتصادی در دوره بحران کرونا

- شناسایی کسب و کارهای آسیب‌پذیر از شیوه ویروس کرونا
- شناسایی صندوق‌های قرض الحسنه برای ارائه تسهیلات قرض الحسنه
- پیگیری برای ارائه تسهیلات به کسب و کارهای خرد
- د- پیگیری حمایت از کادر درمانی (پزشکان، پرستاران و سایر کارکنان مراکز درمانی)
 - بررسی انگیزه کادر درمانی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی
 - شیوه‌های ارتقای تمایل و انگیزه کادر درمانی
 - استفاده از ظرفیت خیرین برای بهبود انگیزه و فعالیت کادر درمانی



نمودار ۴- مأموریت حامیان مردمی مبارزه با کرونا

۵- ارزش‌ها

ارزش‌های یک نهاد (که غالباً ارزش‌های محوری نامیده می‌شود)، دیدگاه‌ها، رفتار و شخصیت آن نهاد را بیان می‌کند. ارزش‌های محوری، منعکس‌کننده اموری هستند که برای یک نهاد واقعاً مهم هستند، این ارزش‌ها با گذشت زمان، موقعیت و یا تغییر افراد، تغییر نمی‌کنند و پایه‌های فرهنگ یک نهاد را شکل می‌دهند. یکی از مواردی که می‌تواند بر حفظ ارتباط خیرین با نهادهای خیریه نقش بسزایی داشته باشد، به‌کارگیری نظام مبتنی بر اعتماد با خیرین در نهادهای خیریه است. به‌جای «جلب خیرین» باید بر «جذب و حفظ خیرین» تمرکز کرد و بر مستحکم کردن ارتباط نزدیک‌تر و عمیق‌تر با خیرین تأکید کرد. یکی از مهمترین عناصر در حفظ اعتماد مردم و خیرین به نهادهای

خیریه، عنصر «شفافیت» است. این نهاد باید گزارش شفاف از عملکرد خود را برای اثبات حسن نیت و شفافیت، جهت دسترسی برای تمام مراجعان قرار دهد.



نمودار ۵- ارزش های حاکم بر فعالیت حامیان مردمی مبارزه با کرونا

۶- ویژگی های ساختاری حامیان مردمی مبارزه با کرونا

۱- ستاد حامیان مردمی شامل نمایندگان از حوزه های مختلف منطقه کاشان است که وظیفه مهم مبارزه با شیوه کرونا را به عهده دارند. این نهاد مردمی ویژگی های کلی دارد که عبارتند از ساختار سراسر زنده و پویا که بر تخصّص و گرایش به استفاده از مجرب و توانمند در گروه های کوچک مبتنی بر فعالیت مبتنی است.

۲- حامیان مردمی نمی تواند برای هماهنگی خود به یکی از شکل های بوروکراتیک روی آورد. نهاد حامیان مردمی از آرایش و ساختار بوروکراتیک دوری می کند. مهمتر از همه، حامیان مردمی انعطاف پذیر عمل می کند و حالت زنده خود را نگه داشته و این چنین توانایی جذب حامیان خیرین و مشارکت های مردمی را دارد.

۳- حامیان مردمی با نظام پیچیده رسمی سر و کار ندارد. اطلاعات و فرایند تصمیم گیری در حامیان مردمی به گونه ای غیر رسمی و انعطاف پذیر در جریان است تا هر جا که لازم باشد انگیزه های مردمی را آماده کنند.

۴- حامیان مردمی افراد مجرب و توانمند و با انگیزه را به کار می گیرد و به آنان قدرت دهد. این افراد مجرب و توانمند و با انگیزه، افرادی هستند که از مهارت های لازم برای شناسایی، جذب و حفظ خیرین برخوردار هستند، اما برخلاف بوروکراسی، حامیان مردمی نمی تواند هماهنگی را از راه استاندارد کردن به دست آورد. حامیان مردمی از دانش و مهارت های اعضای خود برای پدید آوردن مهارت های تازه بهره می گیرد. پدید آوردن مهارت ها و آگاهی ها تازه نیازمند در آمیختن دانش ها و مهارت های گوناگون موجود است. اعضای حامیان مردمی تلاش های سازمان های دولتی، خیرین و نهادهای مردمی را درهم آمیزند. درحامیان مردمی، گروه های کاری اهمیت بالایی دارند.

۵- تلاش ها در حامیان مردمی در راستای جذب مشارکت مردم است. به دلیل پیچیدگی کار از مدیری واحد نیز نمی توان به نام مکانیزم عمده هماهنگی ستاد حامیان مردمی بهره گرفت. هماهنگی به وسیله کسانی انجام می شود که دارای دانش و توانمندی و تجربه کافی برای جذب خیرین هستند، یعنی افراد مجرب و توانمند و با انگیزه های که عهده دار اجرای فعالیت هستند.

۶- اعضای حامیان مردمی بیشتر وقت خود را در ارتباط، گفتگو، هماهنگ کردن گروه های گوناگون از مراکز درمانی، نهادهای خیریه و خیرین تا شرکت های تولیدکننده تجهیزات به کار می گیرد. در واقع اعضا خود نیز افراد مجرب و توانمند هستند که با انگیزه فعالیت می کردند.

۷- حامیان مردمی به علت اتکایی که بر افراد مجرب و توانمند و با انگیزه دارد، نامتمرکز است. افراد مجرب و توانمند و با انگیزه حامیان مردمی در سرتاسر رده های سیاستگذاری تا حوزه اجرایی پراکنده هستند و پیش از آنکه قدرت در حوزه اجرایی متمرکز شود، به گونه ای یکسان در همه حوزه های کاری پراکنده می شود. قدرت تصمیم گیری در برابر نوع و سرشت تصمیم ها، میان همه اعضای حامیان مردمی پراکنده می شود. در حامیان مردمی، قدرت شناسایی و جذب حامیان مردمی در انحصار هیچ کس نیست.

۸- حامیان مردمی مستقیم به شناسایی مسایل و نیازها و جذب مشارکت مردمی و خیرین برای پاسخگویی به نیازها می پردازد. حامیان مردمی برای هر یک از مسایل خود راه حل نوینی پیدا می کند.

۹- یک ویژگی برجسته حامیان مردمی این است که کارهای فکری و اجرایی در تکاپویی یگانه در آمیخته می شوند، یعنی در قالب یک کار و فعالیت ویژه در می آیند، به گونه ای که جدا کردن فکر و برنامه ریزی و طراحی از اجرای آن دشوار است.

۱۰- حامیان مردمی ساختار با ثباتی ندارد. دشوار است که حامیان مردمی را با چنین ویژگی ها برای مدت ها نگهداشت، یعنی بتوان از استاندارد شدن رفتار آن جلوگیری کرد و موقتی و نوآور بودن فعالیت ها را حفظ کرد. با افزایش عمر حامیان مردمی، نیروهای گوناگون، آن را به سوی بوروکراسی می کشانند. لذا جلب خیرین و حامیان مردمی به فعالیت های موقتی نیاز دارد. حامیان مردمی، عمری کوتاه دارد. حامیان مردمی با گذشت زمان، توجه خود را روی برنامه های ویژه متمرکز می کند و حتی ممکن است تنها به اجرای یک برنامه ابتکاری پردازد.

۱۱- در سازمان های دولتی و عمومی، هرگاه ضرورت تصمیم گیری پیش می آید، فرمانی از بالا می آید، اما در نهاد مردمی چنین نیست. در حامیان مردمی هرکس نقشی دارد. مسأله بارها تعریف و بازشکافی می شود و نظرها و دیدگاه هایی برای حل آن پیشنهاد می شود و مورد گفتگو قرار می گیرد. راه حل های گوناگون هوادارانی پیدا می کند و سرانجام هر کس به هواخواهی از راه حل مورد نظر خود می پردازد. سرانجام تصمیمی گرفته می شود که خود یک گام به شمار می آید. این تصمیم اگرچه واپسین تصمیم است، ولی به احتمال دیرتر بازنگری می شود. حضور گسترده اعضا در تصمیم گیری، اجرای تصمیم های گرفته شده را تضمین می کند. از این رو، مرحله اجرا در حامیان مردمی، آسان تر از بوروکراسی است که در آن اجرای تصمیم ها، به گونه معمول، حمایت مردمی را به دنبال دارد.

۷- راهبردهای کلان حامیان مردمی

راهبرد گامی است در یک پیوستار منطقی که سازمان را از رسالتی سطح بالا به کارهای انجام شده می رساند. جدایی تنظیم و اجرای راهبرد که پایه بنیادی سازمان هاست، در نهاد حامیان مردمی بی معنی است. در حامیان مردمی، راهبردها از راه فرایند تصمیم گیری های ویژه درون فعالیت های شناسایی نیازها تا پاسخگویی که به گونه معمول باید اجرا کننده راهبردها باشند، تنظیم می شود. دلیل آن این است که در ساختاری که هدف بنیادی آن جذب حامیان مردمی است، هرگز نمی توان دستاورد تلاش ها را از پیش روشن کرد. از این رو تعیین راهبرد کامل یعنی پدید آوردن یک الگو یا ثبات در تصمیم گیری، از پیش شدنی نیست و راهبردها پس از دستیابی به پیامدهای تصمیم های گرفته شده، پدیدار می شود. هر

فرایندی که مفهوم را از عمل یعنی برنامه ریزی و ساماندهی را از اجرا جدا می کرد مانع از آن می شود که نهاد انعطاف لازم را برای جذب حامیان مردمی در برابر محیط پویای خود داشته باشد. عملیات آینده حامیان مردمی بستگی به فعالیت هایی دارد که پیش خواهد آمد و آن نیز به نوبه خود به چگونگی کارکرد حامیان مردمی در فعالیت هایی جاری آن بستگی دارد. از این رو راهبرد آن هیچ گاه تثبیت نمی شود، بلکه با دگرگونی فعالیت ها همواره دگرگون می شود. راهبرد حامیان مردمی از راه تصمیم های متعدد که مقطعی گرفته می شود، پیوسته کامل می شود. هر کس که به گونه ای با فعالیت سر و کار دارد، یعنی افراد مجرب و توانمند در تعیین راهبرد سهیم هستند. به همین دلیل است که حامیان مردمی در هر دو راستای افقی و عمودی به گونه ای گزینشی نامتمرکز است.

۸- کنشگران فعال برای حمایت مردمی مبارزه با کرونا

کنشگر، عبارت است از فرد، گروه و یا سازمانی که می تواند بر ورودی ها (منابع) و یا بروندهای یک نظام تاثیر بگذارد و یا از خروجی ها و بروندهای آن (خدمات، محصولات، پیامدها) تاثیر پذیرد. کنشگران به چهار دسته اصلی تقسیم می شوند:

۱- سیاستگذار

سیاستگذاری، همسویی و هماهنگی برای جلب اعتماد خیرین و نهادهای خیریه کارکرد اصلی نهاد حامیان مردمی مبارزه با کرونا می باشد. سیاستگذار نهادی است که راهبردها، سیاست ها و برنامه ها و اقداماتی را که باید توسط کنشگران دنبال شود، تعیین می کند. سیاستگذاری به صورت فرآیندهای تعریف شده است که به واسطه آن نهاد سیاستگذار به منظور ارائه پیامد (تغییرات مطلوب در دنیای واقعی) چشم انداز و اهداف فعالیت های خود را به برنامه و عمل تبدیل می کند. سیاست کلان حامیان مردمی، همسویی و هم افزایی نهادهای خیریه و خیرین برای پاسخگویی به نیازهای درمانی و بهداشتی است.

۲- تنظیم گر

تنظیم مجموعه ای از ابزارهاست که به واسطه آن حامیان مردمی مبارزه با کرونا، نیازمندیهای درمانی و بهداشتی را شناسایی و راهکارهای پاسخگویی به نیازها را ارایه می کند. تنظیم گری شامل موارد زیر است: ۱- تشخیص نیازها ۲- اولویت بندی نیازها ۳- شیوه پاسخگویی ۴- تأمین مالی از طرف خیرین ۵- تأمین امکانات و تجهیزات ۶- حمایت از کادر درمانی

۳- تسهیل گر

عمل تسهیل، کارکردی است که به طور معمول توسط نهادهای خیریه انجام شده و می تواند شامل خیرین و نهادهای خیریه باشد. تسهیل گران نهادهایی هستند که معمولاً توسط مردم و خیرین ایجاد می شوند و هدف آن توسعه و بهبود فعالیت های خیریه است. تسهیل گر، پاسخگویی نیازهای درمانی و بهداشتی از طریق جلب حمایت خیرین و ایجاد ظرفیت های جدید درمانی و بهداشتی است. کارکردهای تسهیل گر شامل شناسایی خیرین و تعامل با آنها برای جلب اعتماد و تضمین حمایت آنها برای حمایت بهتر می باشد. علاوه بر موارد مذکور، فراهم آوردن بانک اطلاعاتی از مجموعه خیریه ها و یا انجام خدمات مشاوره ای برای نهادهای خیریه را نیز می تواند به عنوان کارکردهای تسهیل گران در نظر گرفت.

۴- ارائه دهنده خدمات

تأمین کننده خدمات بهداشتی و درمانی شامل دانشگاه علوم پزشکی و مراکز درمانی وابسته، نهادهای مردمی فعال در حوزه بهداشتی و صندوق های قرض الحسنه هستند که در زمینه پیشگیری، درمانی و حمایت از اقشار و کسب و کارهای خرد فعالیت می کنند. ضمناً صندوق های قرض الحسنه ای که وظیفه جمع آوری کمک های مردمی و صرف این کمک ها در میان افراد هدف را دارند نیز به عنوان ارائه کنندگان خدمات شناخته می شوند.

سیاستگذار

حامیان مردمی مبارزه با کرونا

بنیاد حامیان دانشگاه کاشان
اتاق بازرگانی کاشان
دانشگاه علوم پزشکی کاشان
خیرین

تنظیم گر

نیازسنجی درمانی

نیازسنجی امکانات درمانی

شناسایی و طبقه بندی نیازها و تعیین اولویت ها

شناسایی شرکت های تولید کننده محصولات
شناسایی کمترین قیمت و ارائه به خیرین و عموم

نیازسنجی بهداشتی

شناسایی گروه های هدف آسیب پذیر

شناسایی مناطق هدف آسیب پذیر در شهرستان

نیازسنجی اقتصادی

شناسایی گروه های آسیب پذیر اقتصادی

طبقه بندی گروه های آسیب پذیر

تسهیل گر

خیرین

ارتباط خیرین با شرکت های سازنده یا توزیع کننده

خرید مستقیم تجهیزات

ارائه رسید خرید به یاران مردمی برای دریافت تجهیزات

دانشگاه علوم پزشکی مراکز درمانی

دریافت تجهیزات

استقرار تجهیزات و امکانات

بهره برداری از تجهیزات

نهادهای خیریه

تهیه بسته های بهداشتی

توزیع بسته های بهداشتی

صندوق های خیریه

ارائه وام و تسهیلات

ارائه دهندگان خدمات

نمودار ۵- کنشگران حامیان مردمی مبارزه با کرونا

۹- همسویی کنشگران

اهداف همسوسازی عبارتند از:

- ۱- ایجاد فهم مشترک از همگرایی و همسویی نهادهای خیریه و خیرین با سازمان ها و نهادهای مرتبط درمانی و بهداشتی
 - ۲- هماهنگی برای هم افزایی نهادهای خیریه و خیرین
 - ۳- ترویج همگرایی و همسویی نهادهای خیریه و خیرین
- نهادهای زیر باید همسو شوند:

- ۱- همسوسازی نهادهای خیریه و خیرین معطوف به نیازهای واقعی مراکز درمانی و بهداشتی
- ۲- همسوسازی خیرین با سازمان های عمومی و دولتی
- ۳- همسوسازی خیرین و نهادهای خیریه با نیازهای اقشار آسیب پذیر

فرایند همسوسازی

با تأکید بر سیاست همگرایی و همسویی نهادهای خیریه و خیرین برای پاسخگویی به نیازهای درمانی و بهداشتی، فرآیند همسوسازی شامل موارد ذیل است:

- ۱- همسویی نهادها و سازمان های درمانی برای تعیین نیازها و اولویت بندی و پرهیز از دوباره کاری و تکرار
- ۲- همسویی خیرین و نهادهای خیریه معطوف به نیازهای تجهیزاتی بیمارستان ها و مراکز درمانی متناسب با بیماری کرونا
- ۳- همسویی نهادهای خیریه برای پاسخگویی به نیازهای بهداشتی اقشار آسیب پذیر
- ۴- همسویی صندوق های قرض الحسنه برای رفع مشکلات کسب و کارهای خرد واصناف کوچک

هم افزایی

حامیان مردمی مبارزه با کرونا برای دستیابی به هم افزایی فعالیت های خیرین، نیازمند ابزاری است که به وسیله آن بتواند نهادهای عمومی و دولتی و خیرین و نهادهای خیریه را برای دستیابی به اهداف تعیین شده رهبری و هدایت کند. بحث همسوسازی به دنبال همگرایی و هماهنگی نهادهای خیریه و خیرین با سایر سازمان های دولتی بر اساس پاسخگویی به اولویت نیازهاست. ارزش آفرینی و ایجاد هم افزایی در حامیان مردمی با همسویی و هماهنگی سازمان ها صورت می گیرد. اگر حامیان مردمی نتواند میان نهادهای خیریه و خیرین هم افزایی ایجاد کنند و یا موجب کاستن ارزش (هم گاهی) شوند، موجودیت و چرایی تشکیل این نهاد زیر سوال می رود.

حامیان مردمی با ایجاد ارزشی بیشتر از مجموع ارزش نهادهای خیریه و خیرین به صورت مستقل، ایجاد هم افزایی می کند. این نهاد برای ایجاد ارزش افزوده و و هم افزایی خیرین، باید فعالیت های آنان را همسو می کند و این موضوع، سیاست اصلی حامیان مردمی است که نحوه ارزش افزایی خیریه ها و خیرین را تعریف می کند. در این حالت، همگرایی و همسویی نهادهای خیریه و خیرین به منابع جدیدی برای خلق ارزش دست یافته که به آن ارزش به وجود آمده در اثر نقش حامیان مردمی می گویند. عملکرد نهادهای خیریه و خیرین، زیر چتری واحد با عنوان «حامیان مردمی» برای دستیابی به صرفه مقیاس و صرفه قلمرو صورت می گیرد. به عنوان مثال برای دستیابی به صرفه مقیاس باید منابع ویژه و با ارزش چون منابع مالی خیرین و سایر نهادهای خیریه راهمسو کرد و از این طریق به ارزش آفرینی دست یافت. کمک خیرین در صورتی توجیه دارد که با همسوسازی تمامی خیرین و نهادهای خیریه، بتوان منبع جدیدی را برای ارزش آفرینی در همگرایی و همسویی نهادهای خیریه و خیرین ایجاد کرد.

بخش دوم

عملکرد

حامیان مردمی مبارزه با کرونا

الف - تأمین امکانات و تجهیزات درمانی

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام دستگاه	تعداد
۱	آقای حاج رضا رحیمی	مانیتورینگ	۱۰
۲	بنیاد حضرت علی (ع)	مانیتورینگ	۴
۳	آقای مهندس طریقت پناه	مانیتورینگ	۱
۴	آقای مهندس دواتگران	مانیتورینگ	۱
۵	آقای علی کتابچی	مانیتورینگ	۱
۶	آقای دکتر سید علی ضیائی	مانیتورینگ	۱
۷	خانم دکتر وکیلی	مانیتورینگ	۱
۸	آقای حاج جواد شبانی	مانیتورینگ	۱
۹	آقای مهندس حسن شکرریز	مانیتورینگ	۱
۱۰	آقای میثم قربانی	مانیتورینگ	۱
۱۱	خانم دکتر طباطبائی (از تهران)	مانیتورینگ	۱
۱۲	آقای سیروس آریانپور	مانیتورینگ	۱
۱۳	آقای حاج مرتضی زارع	مانیتورینگ	۱
۱۴	خانم انیس سادات فقیه	مانیتورینگ	۱
۱۵	خانواده های ستوده و جمال	مانیتورینگ	۱
۱۶	آقای حاج مصطفی زارع	مانیتورینگ	۱
۱۷	آقای ماشاالله چهل مرد	مانیتورینگ	۱
۱۸	آقای پروفیسور عدالت	مانیتورینگ	۱
۱۹	مرحوم حاج رضا آب بخش	مانیتورینگ	۱
۲۰	خانم مریم آب بخش	مانیتورینگ	۱
۲۱	آقای جواد کتابچی	مانیتورینگ	۱
۲۲	آقای عباس جعفر زاده	مانیتورینگ	۱
۲۳	خانم دکتر طاهره مازوچی	مانیتورینگ	۱
۲۴	آقای مرتضی صادقی	مانیتورینگ	۱
۲۵	حاج محمد طالبیان	مانیتورینگ	۱
۲۶	خانم فواندی	مانیتورینگ	۱
۲۷	آقای مهدی شاکری	مانیتورینگ	۱
۲۸	حاج محمد رشادی	مانیتورینگ	۲
۲۹	آقای محمدرضا زارع	مانیتورینگ	۱
۳۰	آقای حامد صرافان	مانیتورینگ	۱
۳۱	آقای مصلح	مانیتورینگ	۱
۳۲	شرکت جهان ترمز	مانیتورینگ پرتابل	۱
۳۳	شرکت فولاد امیر کبیر (گالوانیزه)	مانیتورینگ	۱

۱	مانیتورینگ	آقای صادقی	۳۴
۲۰	مانیتورینگ	اتاق بازرگانی	۳۵
۱	مانیتورینگ	شرکت شن و ماسه درم (جناب آقای حسینی)	۳۶
۵	مانیتورینگ	شرکت فولاد کویر	۳۷
۱	مانیتورینگ	خانم شفق	۳۸
۷۴	جمع		

ردیف	نام و نام خانوادگی	اهدایی	تعداد	توضیحات
۱	مجمع خیرین (دکتر نیکزاد)	ماسک ۹۵N	۹,۱۲۰	
۲	موسویان	ماسک ۹۵N	۳۹۸	
۳	آقای ناصری - شرکت کاوه کویر	ماسک ۹۵N	?	۲۰ میلیون تومان
۴	شرکت فرش تندیس مصطفی ساداتی	ماسک ۹۵N	?	۲۰ میلیون تومان
۵	شرکت مروارید خلیج فارس	ماسک ۹۵N	?	۱۰ میلیون تومان
۶	شرکت فرش عقیق - آقای میر فتاحی	ماسک ۹۵N	?	۱۰ میلیون تومان
۷	پرسنل دانشگاه رجایی	ماسک ۲FFP۹۵N	۱۸۰	
۸	هیئت علمی و دانشجویان دانشکده دندانپزشکی	دستکش لاتکس	۴۰۰	
۹	پرسنل دانشگاه رجایی	دستکش لاتکس	۲۰۰۰	
۱۰	پزشکان هیات علمی	شیلد محافظ	۱۰۰	
۱۱	بانوان دوزنده خیر	گان و استین لامینیت و کلاه بانوان	۴۰۰	
۱۲	خیر بی نام (اینترنت)	۱۰۰ (پاپوش - ۵۰ گان - ۲۰ عینک)		
۱۳	پرسنل دانشگاه رجایی	ژل دست	۱۰۰	
۱۴	خیرین کمپین سربازان سلامت	محلول ضد عفونی کننده دست	۱۵۰ گالن	
۱۵	شرکت گوهر تاش ماهان	ضد عفونی کننده سطوح سیلوکس	۸۰۰	
۱۶	شرکت بیمه آسیا	لباس یکپارچه ایزوله (شرکت افروند تاج منطقه آزاد انزلی)	دست ۳۰۰	
۱۷	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	عینک محافظ	۴۰۰	
۱۸	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	ماسک خط دوم	۳۰۰۰	
۱۹	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	ماسک ۹۵N	۴۰۰	
۲۰	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	شیلد محافظ	۵۰۰	
۲۱	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	گان معمولی بلند	۵۰۰	
۲۲	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	کلاه جراحی ماشینی	۱۷۰۰	
۲۳	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	کاور کفش	۵۰۰۰	
۲۴	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	گان کاورال سفید و آبی	۱۵۰	
۲۵	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	دستکش جراحی	۹۶۰۰	

۲۶	انجمن یاران دانش و مهر(به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	مایع دستشویی اکو	۱۶ لیتر
۲۷	انجمن یاران دانش و مهر(به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	محلول آنولیت	۲۴۰ لیتر
۲۸	شرکت نیک گامان جمشید	شیلد محافظ	۴۶
۲۹	شرکت نیک گامان جمشید	دستکش جراحی	۵۰
۳۰	شرکت نیک گامان جمشید	لمینت دو رو	۱۰۰۰
۳۱	شرکت نیک گامان جمشید	گان استریل	۵۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام دستگاه	تعداد	مبلغ (تومان)
۱	دکتر رایگان + فولاد امیر کبیر + محفل انس با قرآن - کمیون کریم سربازان سلامت	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۷	۷۷,۰۰۰,۰۰۰
۲	دکتر سیدعلی ضیائی	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۳	مهندس مسعود رحمانی	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۶	۶۶,۰۰۰,۰۰۰
۴	خانم دکتر خامه چیان(مرحوم مهندس خامه چیان)	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۲	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۵	حاج حسین زرکار	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۲	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۶	دکتر رجبی مقدم	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۷	آقای مهندس ترکیان	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۸	خانوده مهندس بابک فخریمی	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۹	بسیج	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	آقای طالبیان فر	پالس اکسی متر_ الکتروکاردیوگرافی پرتابل	۱۰	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰
	جمع		۳۲	۳۵۲,۰۰۰,۰۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام دستگاه	تعداد	مبلغ (تومان)
۱	شرکت مهفام جام	ونتیلاتور	۱	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰
۲	شرکت فولاد امیر کبیر	ونتیلاتور	۱۰	۱,۵۲۶,۰۰۰,۰۰۰
۳	شرکت دنیای مس / گرانول	ونتیلاتور	۱	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۴	شرکت فرش البرز راوند / شرکت فرش عالی مقام	ونتیلاتور	۱	۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	شرکت مهفام جام	ونتیلاتور	۱	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	شرکت لنت پارس	ونتیلاتور پر تابل	۱	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	شرکت فولاد مبارکه اصفهان	ونتیلاتور	۱۰	۲,۰۶۷,۳۰۰,۰۰۰
۸	شرکت سایبا - سیتروئن	ونتیلاتور	۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	آقای حسین بی طرف	ونتیلاتور	۲	۳۸۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	آقای علیرضا بی طرف	ونتیلاتور	۱	۱۹۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	سیمان کویر	ونتیلاتور	۱	۱۹۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	شرکت شن وماسه درم (آقای مهندس حسین پور)	ونتیلاتور	۱	
جمع			۳۱	

نام و نام خانوادگی	نام دستگاه	تعداد	توضیحات
خیریه کریم اهل بیت	پالس اکسی متر انگشتی	۴۵	۲۰۲۵۰۰۰۰۰ ریال
انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	پالس اکسی متر انگشتی	۱۰	

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام دستگاه	تعداد	توضیحات
۱	آقای دکتر غنی	بای پپ	۱	۲۰ میلیون تومان
۲	خانم صالح آبادی	بای پپ	۱	۲۰ میلیون تومان
۳	حاج رضا ذراتی	بای پپ	۱	
۴	حسین موسویان	بای پپ	۱	
۵	خانم تمنایی	بای پپ	۵	
۶	خانم اکرم السادات مسعود	بای پپ	۱	تومان ۲۰,۰۰۰,۰۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام دستگاه	تعداد
۱	خانم دکتر طاهره مازوچی	ساکشن	۱
۲	شرکت فولاد امیر کبیر (گالوانیزه)	ساکشن	۱
۳	آقای علیرضا لطفی	ساکشن	۱
۴	گروه ورزشی فراز کاشان	ساکشن	۱

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام دستگاه	تعداد	توضیحات
۱	شرکت فولاد امیر کبیر	الکتروشوک	۱	حدود ۷۵ میلیون
۲	آقای حسین و عباس زعیم	الکتروشوک	۱	حدود ۷۵ میلیون

ردیف	نام و نام خانوادگی	اهدایی	تعداد	توضیحات
		صنعت گران به شرح زیر تخت سه شکن اهدا نموده اند	۵۴	
۱	آقای سعید حقیقی	۲۰۱۰۰۰۰۰۰ ریال		
۲	آقای مصطفی اصفهانیان و همکاران	۱۰۰۵۰۰۰۰۰ ریال		
۳	آقای سیدعباس حسنی	۱۰۰۵۰۰۰۰۰ ریال		
۴	اخوان مصلح فرش اکباتان	۳۳۵۰۰۰۰۰۰ ریال		
۵	هیات امنای شهرک صنعتی راوند	۲۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال		
۶	آقای سراج	۱۰۰۵۰۰۰۰۰ ریال		
۷	آقای حسن فخریه	۳۳۵۰۰۰۰۰۰ ریال		
۸	خانم نوید	۳۳۵۰۰۰۰۰۰ ریال		
۹	خانم لیلا آب بخش	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال		
۱۰	آقای حاج جواد سراج	۳۳۵۰۰۰۰۰۰ ریال		
۱۱	خانم مهناز موتمن	۱۷۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال		
۱۲	خانم صالح آبادی	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال		
۱۳	آقای حاج علی لاجوردی	۶۷۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال		
۱۴	آقای حاج قاسم حاج جعفری	۴۵۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال		

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام دستگاه	تعداد	توضیحات
۱	خانم جواهر کلام	تخت سه شکن و تشک	۱	مبلغ ۰۷۴۰۰۰۰۰۰ ریال

ردیف	نام و نام خانوادگی	دستگاه	تعداد	مبلغ ریال
۱	شرکت چوب صنعت سیلک کاشان	کف شوی و پله شوی	۱	۷۰۳,۰۵۰,۰۰۰
۲	خرید توسط دانشگاه از محل وجوه واریزی	کف شوی و پله شوی	۱	۷۰۳,۰۵۰,۰۰۰
جمع				
			۲	۱,۴۰۶,۱۰۰,۰۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	دستگاه	تعداد	مبلغ (تومان)
۱	پرفسور عدالت	ترمومتر لیزری چهار کاره	۳۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۲	توسط سه خیر	ترمومتر لیزری تفنگی	۱	۳,۵۰۰,۰۰۰
۳	حاج علی لاجوردی	ترمومتر لیزری تفنگی	۵	۱۷,۵۰۰,۰۰۰
۴	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	ترمومتر لیزری	۴	

ردیف	نام و نام خانوادگی	دستگاه	تعداد	مبلغ (ریال)
۱	خرید توسط دانشگاه از محل وجوه واریزی	پمپ سرنگ GMS	۵	۸۰۳,۸۷۵,۰۰۰
۲	خرید توسط دانشگاه از محل وجوه واریزی	پمپ سرنگ ایرانی	۵	۶۵۹,۴۵۰,۰۰۰
۳	آقای علی لاجوردی	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۴	آقای حاج شیخ مرتضی صادقی	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۵	آقای حسین لاجوردی	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۶	آقای مهندس حمید عصار	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۷	آقای حاج احمد ذراتی	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۸	آقای حاج علی حمصیان	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	آقای دکتر علی محمد ساتر	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	آقای حاج مهدی کتابچی - حاج علی کتابچی	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	آقای پرفسور عدالت	پمپ سرنگ	۱	۲۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	گروه ما از کرونا قوی تریم	پمپ سرنگ	۲	۴۳,۶۰۰,۰۰۰
۱۴	مهندس پویان	پمپ سرنگ	۱	۲۱,۸۰۰,۰۰۰
۱۵	مهندس صانعی (از تهران)	پمپ سرنگ	۱	۲۱,۸۰۰,۰۰۰
۱۶	خرید از وجوه واریزی اهدایی نزد بانک رفاه	پمپ سرنگ	۵	۱۰۹,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	آقای مهدی مدرس زاده	پمپ سرنگ	۱	۲۱,۸۰۰,۰۰۰
۱۸	گروه های ورودی ۷۶ دبیرستان شکریز	پمپ سرنگ	۱	۲۱,۸۰۰,۰۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	اهدایی	تعداد
۱	شرکت نرمینه	پتو	۱۰۰
۲	خانم خادم	پتو	۲۰
۳	بیمه دی	پتو	۵۰
۴	بیمه معلم	پتو	۱۵

ردیف	نام و نام خانوادگی	اهدایی	تعداد
۱	شرکت زمزم	آب معدنی	۱۰۰۰
۲	خیرین کمپین سربازان سلامت	آب معدنی	۶۵۰
۳	خیرین کمپین سربازان سلامت	آب مقطر	۴۰ لیتر

خرید از محل وجوه واریز شده (اهدایی)		
ردیف	شرح کالا	تعداد
۱	یخچال آزمایشگاهی	۱ عدد
۲	فریزر آزمایشگاهی	۱ عدد
۳	دستگاه استخراج Magcore DNA/RNA کاناله ۱۶	۱ عدد
۴	work station	۲ عدد
۵	شیکر ورتکس	۲ عدد
۶	ست سمپلر متغییر Brand	۳ سری
۷	دستگاه UV متحرک	۱ عدد
۸	هود کلاس ۲	۱ عدد
۹	میکرو فیوژ ۱۴۰۰۰ دور	۱ عدد
۱۰	دستگاه UPS	۱ عدد
۱۱	تغییرات در فضای فیزیکی جهت افزایش ایمنی آزمایشگاه (درب شیشه اتوماتیک)	-
جمع کل با احتساب ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده (ریال)		۳,۴۷۰,۵۶۰,۰۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	اقلام اهدایی	تعداد	مبلغ تومان
۱	خیرین سلامت خرید از وجوه اهدایی نزد بانک رفاه	فلاکس برقی ۲۰ لیتری استیل	۱	۷۵۰,۰۰۰
۲	خیرین سلامت خرید از وجوه اهدایی نزد بانک رفاه	بخاری سالنی	۲	۱۱,۹۰۰,۰۰۰
۳	خیرین سلامت خرید از وجوه اهدایی نزد بانک رفاه	گان - روکش - کلاه بیمار		۷۳,۳۶۶,۶۰۰
جمع				۸۶,۰۱۶,۶۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	اقلام اهدایی	تعداد	توضیحات
۱	خانم جواهر کلام	فرش	۱	
۲	مادر دو شهید بزرگوار	النگو	۲	
۳	آقای مقدم	کیسه زباله	۲ میلیون	
۴	شرکت پاکدیس ارومیه	آب میوه	۱۶,۸۸۸	
۵	مهندس میناگر	طاقه پارچه	۱۰۰	ملحفه
۶	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	پمپ انفزیون	۱	
۷	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	مانومتر اکسیژن (سری کامل)	۱۱	
۸	انجمن یاران دانش و مهر (به نیابت از خانم دکتر یغمایی)	شکلات برای کادر درمان	۷۲	
۹	خیر بی نام	کارت ریج همو پر فیوژن	۱	۷۰,۵۰۰,۰۰۰

اهدایی از مرکز قلب و عروق بیمارستان شهید رجایی تهران		
ردیف	شرح کالا	تعداد
۱	تخت بیمار	۱۰
۲	تخت برقی	۶
۳	تخت بستری	۳
۴	تخت اطفال	۱
۵	ترالی اورژانس	۲
۶	ترالی	۲
۷	چراغ سیالینیک	۳
۸	دستگاه ECG	۲
۹	لاکر	۱
۱۰	میز جلوی تخت	۲۰
۱۱	دستگاه ساکشن	۱
۱۲	رگلاتور	۵
۱۳	پالس اکسی متر	۶
۱۴	میکروجت	۱

ردیف	نام و نام خانوادگی	اقلام اهدایی	تعداد
۱	خیریه کریم اهل بیت	فشار سنج پایه دار	۱۲

ب- سایر فعالیت ها

۱- تهیه و اهداء ۳۰۰۰ بسته های مراقبت بهداشتی شامل اقلام بهداشتی:

-ژل ضد عفونی کننده

- ماسک و دستکش

- مایع دستشویی

- مایع ضد عفونی کننده سطوح

- دستمال کاغذی

۲- توزیع بسته های مراقبت بهداشتی در مناطق محروم و یا آسیب پذیر شامل شهرک ۲۲ بهمن، یحیی آباد، راوند، خیابان

نطنز، خیابان کارگر، خیابان فاضل نراقی، بلوار نماز، روستای مرق، روستای علی آباد

۳-پرداخت ۱۶ عدد وام قرض الحسنه

۴-توزیع ۵۷۰ بسته بهداشت فردی و ضد عفونی به پاکبانان شهر و همکارانشان در دارالسلام

۵- اهدای تنقلات مغذی به عزیزان نظافت چی بیمارستان بهشتی

۶- توزیع میوه در مناطق محروم

۷- اهدای روزانه ۴۰۰ بطری آب هویج به بیمارستان بهشتی برای کادر پزشکی و درمانی و بیماران بیمارستان

اسامی خیرین محترم سلامت		
ردیف	نام و نام خانوادگی	مبلغ اهدایی (تومان)
۱	آقای محمد موتمن	۴۰۰,۰۰۰
۲	آقای حاج رضا کتابچی	۱,۰۰۰,۰۰۰
۳	آقای یاسر آخوندی	۱۵۰,۰۰۰
۴	آقای نعمت اللهی	۱,۰۰۰,۰۰۰
۵	خانم دکتر طاهری	۵۰۰,۰۰۰
۶	خانم فائزه غروی	۱,۱۰۰,۰۰۰
۷	آقای وحید صمیمیت	۵۰۰,۰۰۰
۸	آقای مرتضی مومن	۱۰۰,۰۰۰
۹	آقای دکتر کیوانی	۵۰۰,۰۰۰
۱۰	دکتر ملائی برزی	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	آقای دکتر عباس زراعت	۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	خانم شریف	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	حاج مرتضی عصیری	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	آقای محمد حسین پور	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	آقای محمد توحیدی نیا	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	خانم لیلا آب بخش	۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	آقای خالقی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	آقای محمد حسین باهنر	۵۰,۰۰۰
۱۹	آقای محمد زارع مهر جردی	۵۰۰,۰۰۰
۲۰	افراد نیکو کار	۵۵۰,۰۰۰
۲۱	آقای محمد رضا هاشم زاده	۵,۰۰۰,۰۰۰
۲۲	عطایی شاد	۹۰۰,۰۰۰
۲۳	افراد نیکوکار	۳۵۵,۰۰۰
۲۴	خانم فضل الهی	۱,۰۰۰,۰۰۰
۲۵	خانم سجادی	۳۰۰,۰۰۰
۲۶	خانم حوری نکونام	۵۰۰,۰۰۰
۲۷	خانم دکتر وکیلی	۱,۰۰۰,۰۰۰
۲۸	خانم معمار نژاد	۱,۰۰۰,۰۰۰
۲۹	خانم منشی زاده	۶,۰۰۰,۰۰۰
۳۰	دانشجو	۵۰,۰۰۰
۳۱	خانم قصوری	۵۰۰,۰۰۰

۱.۷۰۰.۰۰۰	خانم مهناز مومتزن	۳۲
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	خانم شبان	۳۳
۱۰۰.۰۰۰	خانم صالح آبادی	۳۴
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	آقای علیرضا مازوچی	۳۵
۳۰۰.۰۰۰	آقای مهرزاد پورقاسم	۳۶
۳۰۰.۰۰۰	آقای احمدرضا افضل نیا	۳۷
۳۰.۰۰۰	آقای مختار	۳۸
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	آقای محمدگدرنوبی	۳۹
۲۰۰.۰۰۰	خانم بی نام	۴۰
۳۰۰.۰۰۰	دکتر حمید پیوندی	۴۱
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	دکتر شیخ زاده	۴۲
۸.۰۰۰.۰۰۰	حاج محمد معقولی فرد	۴۳
۱.۲۰۰.۰۰۰	خانم خیتال	۴۴
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	آقای محمد علی محمدزاده	۴۵
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	خانم اعظم قائمی	۴۶
۱.۵۰۰.۰۰۰	آقای توفیقی	۴۷
۳۰۰.۰۰۰	آقای حمید دانشخواه	۴۸
۵۰۰.۰۰۰	خانم دکتر اخوان حجازی	۴۹
۴۰۰.۰۰۰	خانم دکتر فرشته جوکار	۵۰
۵۰۰.۰۰۰	خانم نگار ضیغمی	۵۱
۲.۰۰۰.۰۰۰	خانم و آقای ربانی	۵۲
۵۰۰.۰۰۰	خیر نیکوکار	۵۳
۵۰۰.۰۰۰	خیر نیکوکار	۵۴
۶۰۰.۰۰۰	خیر نیکوکار	۵۵
۷۳۰.۰۰۰	جمع خیرین نیکوکار	۵۶
۵۰۰.۰۰۰	خانم شکرالهی	۵۷
۲۵۰.۰۰۰	آقای محسن تدین	۵۸
۵۰۰.۰۰۰	دکتر رضا شجری	۵۹
۴۹۰.۰۰۰	خیرین مرتبط با بانو قدیری	۶۰
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	خانم زهره اصفهانیان	۶۱
۱.۱۰۰.۰۰۰	خانم ارتجاعی	۶۲
۵۰۰.۰۰۰	خانم دکتر طاهری	۶۳
۳۰۰.۰۰۰	خیر بی نام از اساتید دانشگاه کاشان	۶۴
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	حاج احمد ذراتی مشارکت جهت خرید مانیتور	۶۵

۸,۰۰۰,۰۰۰	استاد خانم لیلا حاج بابایی	۶۶
۷,۵۰۰,۰۰۰	جمعی از اساتید دانشگاه کاشان	۶۷
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	دکتر مظفری متخصص اورولوژی	۶۸
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	خانواده زنده یاد حاج خلیل ترکیان (مشارکت در خرید پمپ سرنگ)	۶۹
۳,۰۰۰,۰۰۰	خانم پوران (مشارکت در خرید پمپ سرنگ)	۷۰
۲,۰۰۰,۰۰۰	خانواده مرحوم فاطمه ذرب اصفهانی (مشارکت در خرید پمپ سرنگ)	۷۱
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	مهندس حسین پور (مشارکت در خرید پمپ سرنگ)	۷۲
۱,۳۰۰,۰۰۰	آقای محمد حسین اصفهانیان (مشارکت در خرید پمپ سرنگ)	۷۳
۱,۱۰۰,۰۰۰	آقای طبیب زاده (مشارکت در خرید پمپ سرنگ)	۷۴
۵۰۰,۰۰۰	آقای فرزاد صبوری	۷۵
۱۰۰,۰۰۰	آقای معینی	۷۶
۵۰,۰۰۰	بی نام	۷۷
۵۰۰,۰۰۰	خانم اکسیری	۷۸
۹,۰۰۰,۰۰۰	آقای حسن لاجوردی	۷۹
۲,۰۰۰,۰۰۰	معلمی بزرگوار (مشارکت در خرید پمپ سرنگ)	۸۰
۶,۱۸۰,۰۰۰	کارکنان دانشگاه کاشان	۸۱
۵۰۰,۰۰۰	خیر نیکوکار	۸۲
۲۰۰,۰۰۰	خیر نیکوکار	۸۳
۳۵۹,۴۳۵,۰۰۰	جمع کل	

