شبکه کمک

دو هفته نامه داخلی

پنجم آبان ۱۴۰۱ – شماره ۲

شبکه کمک
شبکه‌های ملی و تخصصی
سازمان‌های غیردولتی
کارگروه مهار کرونا

سرمقاله

تاب آوری

به قلم: دکتر پیام روشنفکر



در دنیای کنونی زندگی انسانها به صورت فردی یا جمعی در معرض مخاطرات و تهدیدهای مختلفی قرار می گیرد. این تهدیدها میتواند منجر به فقدان یا از دست دادن داشته هایمان شود. وقایعی همچون مرگ عزیزان یا جداشدن از آنها و یا هرتهدیدی که باعث از دست دادن شغل، خانه، سلامتی، آبرو و... بشود این تهدیدها ممکن است در اثر وقایع زندگی قردی ما باشد مثل مرگ والدین یا سرپرست خانوار یا دیگر عزیزانمان، ابتلابه بیماری یا از دست دادن اعضا یا توانایی ها، ضرر وزیان مالی یا ورشکستگی، مورد سرقت، خشونت و تعرض قرار گرفتن، مورد ظلم وتبعیض قرار گرفتن و... و یا بر اثر بحرانهای دیگری باشد مانند مخاطرات ناشی از وقایع طبیعی و یا انسان ساخت مثلا زلزله، سیل، طوفان، فوران آتش فشان، رانش زمین، خشکسالی و یا آتش سوزی، جنگ، منافشات مذهبی، نژادی یا سیاسی(مثلا تحریم یا فساد و بی ثباتی قدرت حاکمه)، شرایط دشوار افتصادی (رکودهای تورمی شدید و طولانی) و اپیدمی ها و مخاطرات جمعی سلامت .... در این شرایط انسانها و اجتماعات انسانی در وضعیت دشواری قرار می گیرند که برای تحمل و تاب آوردن یا مقابله با تهدید و کاهش فشار و مدیریت و جبران زیانها و فقدانهای ناشی از آن و کاستن از بار و فشار این شرایط دشوار نیازمند قابلیتهای هستند که منجر به تاب اوری انسانها و جوامع شود. در این صورت انسان تاب آور یا محله، مدرسه، کارخانه، اداره، روستا، شهر یا جامعه ی تاب آوری خواهیم داشت.

برای ایجاد تاب اوری لازم است این قابلیتها درسطوح مختلف ایجاد شده و توسعه یابد؛ در سطح خرد، تک تک افراد به دانش و نگرشی و مهارتهای خاصی در این زمینه نیازدارند مثلا مهارت های زندگی ازجمله خودمراقبتی، تفکر خلاق ...

ادامه مطلب در صفحه ۲

سیل ویرانگر پاکستان

نگرانی جدی مدیرکل سازمان بهداشت جهانی



مقیاس بحران انسانی در مناطق سیل زده پاکستان که ز ۱۴ ژوئن مصادف با ۲۴ خرداد ۱۴۰۱ به علت باران های سیل آسا موسمی آغاز شد بی سابقه است، بیش از ۳۳ میلیون نفر آسیب دیده، بیش از یک میلیون خانه آسیب دیده یا ویران شده، بیش از ۶۰۰۰۰۰ نفر در داخل کمپ ها آواره شده اند و بیش از ۱۴۶۰ مرکز بهداشتی آسیب دیده اند. تهدیدات بهداشتی بسیار زیاد است و آسیب‌پذیرترین افراد از جمله زنان و کودکان را در معرض خطر بیماری‌هایی مانند اسهال، وبا، مالاریا، تب دنگی، عفونت‌های حاد تنفسی و تیفوئید قرار می‌دهد که قبلاً در مناطق سیل‌زده گزارش شده است.

مدیر کل سازمان بهداشت جهانی در بیانیه ای به تاریخ ۱۷ سپتامبر ۲۰۲۲ منتشر شد نسبت به عوارض ...

ادامه مطلب در صفحه ۲

افق پایان همه گیری

آخرین به روز سازمان بهداشت جهانی از همه گیری کرونا

World Health Organization

بررسی اجمالی همه گیری کرونا در سطح جهانی، تعداد موارد جدید هفتگی طی هفته ۵ تا ۱۱ سپتامبر ۲۰۲۲ نسبت به هفته قبل ۲۸ درصد کاهش یافته است و بیش از ۳.۱ میلیون مورد جدید گزارش شده است .تعداد مرگ و میرهای جدید هفتگی نسبت به هفته قبل ۲۲ درصد کاهش یافته است و بیش از ۱۱۰۰۰ تلفات گزارش شده است

تا ۱۱ سپتامبر ۲۰۲۲، ۶۰۵ میلیون مورد ابتلا تایید شده است. شش میلیون و چهارصد نفر مرگ تا کنون در سراسر جهان گزارش شده است

تاب آوری ...

ادامه مطلب صفحه ۱

و مهارت حل مسئله، صبوری و کنترل خشم، مدیریت احساسات، مهارت کمک خواهی، مهارت ارتباطی، مهارت حمایت طلبی، سواد رسانه، سواد سلامت، دانش کمکهای اولیه و امداد و نجات و ... که بخشی از ان با آموزش قبل حصول و با تمرین تثبیت می شود. بخشی هم جزو سرمایه های خود فرد است از جمله روابط شخصی دوستانه و شبکه های حمایتی و سرمایه های دیگر مالی یا حرفه ای که افراد دارند. اما در سطوح میانی و کلان باید خانواده، محیط زندگی و کار، محله، روستا یا شهر حتی جوامع و کشورها هم دارای قابلیت‌هایی باشند تا باعث افزایش تاب اوری در وضعیتهای دشوار باشد. مثلا اگر افراد دچار ورشکستگی یا ضرری مالی شدند نظام های بیمه ای و مالی (قابلیت وام دهی نظام بانکی) به کمک آنها بیاید؛ اگر فردی مورد خشونت قرارگرفت نظام قضایی و سلامت حامی و ترمیم کننده ی وی باشد؛ اگر سرپرستی از دست رفت نظام حمایتهای اجتماعی همسر یا فرزندان او را مدد رسانده و تحت پوشش قراردهد؛ اگر فردی دارای ناتوانی یا سالمندی شد محیطی دوستدار و منطبق با نیازهای او شکل یافته باشد؛ تاب کسی از بی سرپناه تمام نشود و بی حمایت نماند و نظامهای حمایتی و رفاهی پیش بینی های لازم را برای این شرایط ازپیش انجام داده باشند. خانه ها، ساختمانهای آموزشی و اداری و تجاری و درمانی ایمن باشد؛ زیرساختهای زندگی و کسب وکار و آموزش مجازی فراهم باشد تا در شرایط اضطرار امکان فایق شدن به فاصله ها و یا حتی دوران قرنطینه را داشته باشد. اگر پاندمی آمد نجهیزات درمانی، دارویی، خوراکی و.. به قدرکافی موجود یا قابلیت تامین و تولید آنها وجود داشته باشد. به طور کلی وجود و کارآمدی نظامهای مدیریت بحران ها و مخاطرات در هر جامعه ای در کنار ارزشهای جمع گرایانه و دگرخواهانه، تساهل و نسامح، نداشتن باورهای طرد کننده و تبعیض امیز و همدلی و ارزشهای یاورانه، داشتن سازماندهی ها مدنی و جمعی به تاب اوری ان جوامع کمک می کند. ایجاد قابلیت های مذکور نیازمند اموزش، سرمایه گذاری، برنامه ریزی و منابع است. و عموما دولتها بیشترین مسئواین و نیز منابع و امکانات را برای این منظور در اختیار دارند هرچند سهم افراد و سازمانهای جامعه ی مدنی و حتی بخش خصوصی را هم برای توسعه ی تاب آوری یک جامعه نباید ازنظر دور داشت.



سیل ویرانگر پاکستان

ادامه مطلب صفحه ۱

این سیل ویرانگر ابراز نگرانی نموده است:

من عمیقاً نگران احتمال وقوع فاجعه دوم در پاکستان هستم: موجی از بیماری و مرگ در پی این فاجعه که با تغییرات آب و هوایی مرتبط است و به شدت بر سیستم های بهداشتی حیاتی تأثیر گذاشته و میلیون ها نفر را آسیب پذیر کرده است. تامین آب مختل شده و مردم مجبور به نوشیدن آب ناسالم می شوند که می تواند باعث گسترش وبا و سایر بیماری های اسهالی شود. آب ایستاده پشه‌ها را قادر می‌سازد تا رشد کنند و بیماری‌های ناقلی مانند مالاریا و دانگ را گسترش دهند. مراکز بهداشتی تحت سیل قرار گرفته اند، منابع آنها آسیب دیده است و مردم از خانه های خود دور شده اند که دسترسی به خدمات عادی بهداشتی را برای آنها دشوارتر می کند. همه اینها به معنای تولدهای ناامن بیشتر، دیابت یا بیماری قلبی درمان نشده بیشتر، و تعداد بیشتری از کودکان فرصت واکسیناسیون را از دست می دهند .اما اگر به سرعت برای محافظت از سلامت و ارائه خدمات بهداشتی ضروری اقدام کنیم، می توانیم تاثیر این بحران قریب الوقوع را به میزان قابل توجهی کاهش دهیم. کارکنان بهداشتی در پاکستان در میان ویرانی تمام تلاش تا حد امکان به کار خود ادامه می دهند. نزدیک به ۲۰۰۰ مرکز بهداشتی به طور کامل یا جزئی آسیب دیده اند. به همراه دولت پاکستان، سازمان ملل متحد وسازمان های غیردولتی، سازمان جهانی بهداشت، تأسیسات بهداشتی و کمپ های پزشکی موقت ایجاد کرده و به تامین مجدد دارو برای سایر مراکز بهداشتی کمک می کنند. ما نظارت را افزایش می‌دهیم تا شیوع بیماری‌ها زودهنگام شناسایی شود و مردم بتوانند درمان مورد نیاز خود را دریافت کنند .دولت و شرکا آب آشامیدنی سالم و دسترسی به توالت ها را برای کاهش خطرات بیماری ناشی از آب کثیف فراهم می کنند. سازمان بهداشت جهانی کیت های تصفیه آب و و سرم های خوراکی را برای مدیریت بیماری های اسهالی ارائه کرده است. کمک کنندگان همگام با سازمان بهداشت جهانی به اطمینان از مسکن ایمن تر و تامین تورها (پشه بند) برای محافظت در برابر پشه ها و بیماری های آنها کمک می کنند. سازمان بهداشت جهانی بلافاصله از سیل ۱۰ میلیون دلار از صندوق اضطراری سازمان بهداشت جهانی برای برای تامین موارد اضطراری پرداخت کرد .من از اهداکنندگان برای پاسخ سریع آنها به درخواست امداد تشکر و قدردانی می کنیم. ما به ارزیابی مقیاس بحران ادامه می دهیم و به زودی درخواست کمک جدیدی را ارایه خواهیم نمود. من از اهداکنندگان می‌خواهم که به پاسخ های سخاوتمندانه خود ادامه دهند تا با هم بتوانیم جانها را نجات دهیم و از رنج بیشتر مردم پاکستان جلوگیری کنیم.



نقطه ضعف جهان در دوران پاندمی کووید

ادامه مطلب صفحه ۲



به گزارش خبرگزاری فانا مجله پزشکی لنست در تازه‌ترین گزارش خود ۱۰ نقطه ضعف دولت‌ها و سازمان جهانی بهداشت (WHO)را در دوران پاندمی کووید به شرح زیر اعلام کرد:

۱- عدم اطلاع‌رسانی به‌موقع درباره شیوع اولیه کووید

۲- تاخیر در تائید هوابرد بودن ویروس و اقدامات مناسب برای کاهش سرعت انتشار آن

۳- عدم هماهنگی بین کشورها درباره استراتژی‌های سرکوب ویروس

۴- شکست دولت‌ها در بررسی شواهد و اتخاذ بهترین شیوه‌ها برای کنترل پاندمی

۵- کمبود بودجه جهانی برای کشورهای با درآمد کم و متوسط

۶- عدم عرضه کافی و توزیع عادلانه محصولات پزشکی کلیدی در جهان

۷ - فقدان داده‌های به‌موقع، دقیق و سیستماتیک درباره عفونت‌ها، مرگ‌ومیرها و...

۸- اجرای ضعیف سطوح مناسب مقررات ایمنی زیستی

۹- شکست در مبارزه با اطلاعات غلط سیستماتیک

۱۰ - فقدان شبکه‌های ایمنی برای محافظت از جمعیت‌های آسیب‌پذیر

سازمان بهداشت جهانی نسبت به گزارش منتشر شده توسط این مجله معتبر علمی واکنش نشان داده است و تلاش نموده توضیحاتی در رابطه با برخی از نقد های وارده به این نشریه علمی پاسخ داده است:

پاسخ سازمان بهداشت جهانی به جمع بندی کمیسیون لنست

سازمان جهانی بهداشت از توصیه‌های کلی گزارش کووید-۱۹ لنست در مورد **(درس‌هایی برای آینده از همه‌گیری کووید-۱۹)** استقبال می‌کند. این گزارش با تعهد ما به آمادگی برای پیشگیری، واکنش قوی‌تر جهانی، منطقه‌ای و ملی برای همه‌گیری همخوانی دارد. در عین حال، چندین حذف و تفسیر نادرست کلیدی در گزارش وجود دارد، از جمله در مورد وضعیت اضطراری بهداشت عمومی، نگرانی بین‌المللی و سرعت و دامنه اقدامات سازمان بهداشت جهانی، موافقت نامه و تقویت مقررات بین‌المللی بهداشت و افزایش تأمین مالی وجود دارد. این مسائل هسته چشم انداز مدیر کل سازمان جهانی بهداشت است که در اولویت های پنج گانه برای دور دوم مدیریت وی قرار گرفته است. سازمان بهداشت جهانی این توصیه ها را به اجرا گذاشته است. سازمان بهداشت جهانی ضمن استقبال از توصیه های لنست معتقد است این توصیه ها در راستاری برنامه های دور دوم مدیریت سازمان بهداشت جهانی است . اما اعتقادی ندارد که به واکنش های به مقع در رابطه با این همه گیری نداشته است. در پاسخ سازمان بهداشت جهانی تلاش شده است واکنش به موقع این سازمان نسبت به همه گیری با اشارات مستقیم به تاریخ های اطلاع رسانی موفقیت های این سازمان را تشریح نماید. این سازمان همچنین در رابطه با موفقیت های این سازمان در شناسایی گونه های مختلف ویروس و لطلاع رسانی به موقع در این رابطه تاکید نموده است.

سازمان بهداشت جهانی در پایان پاسخ خود به مطالب منتشر شده در مجله لنست تاکید می کند: اگر چه همه‌گیری کرونا تمام نشده است، اما پایان همه گیری در چشم انداز آتی مشاهده می شود. سازمان بهداشت جهانی به واکنش های مسئولانه خود تداوم می دهد تا پایه ای قوی برای آینده ایجاد شود. جلسات روزانه کارشناسان به منظور به روز رسانی و ساده سازی استراتژی ها و راهنمایی ها ادامه دارد. تحقیقات تحت حمایت WHO ادامه دارد. کمک به کشورها برای دسترسی به واکسن ادامه دارد. راه اندازی کارخانه های اکسیژن همچنان ادامه دارد .در مجمع جهانی بهداشت در ماه مه ۲۰۲۲، مدیر کل پیشنهادهای WHO را ارائه کرد که با مشورت با کشورهای عضو و سایر ذینفعان - با در نظر گرفتن بیش از ۳۰۰ توصیه از ارگان‌ها و پانل‌های بازبینی - برای تقویت ساختار آمادگی و واکنش در شرایط اضطراری بهداشتی و تاب آوری تهیه شده است در اوایل سپتامبر ۲۰۲۲، صندوق واسطه مالی برای پیشگیری، آمادگی و واکنش به بیماری همه گیر به طور رسمی راه اندازی شد. این امر تأمین مالی بلندمدت را برای تقویت این قابلیت ها در کشورهای با درآمد کم و متوسط و رفع شکاف های بحرانی فراهم می کند .سازمان جهانی بهداشت از طریق هیئت مذاکره‌کننده بین‌دولتی برای پیش‌نویس و مذاکره سند بین‌المللی سازمان جهانی بهداشت درباره آمادگی و واکنش به بیماری همه‌گیر، میزبان جلسات عمومی خواهد بود.



WHO

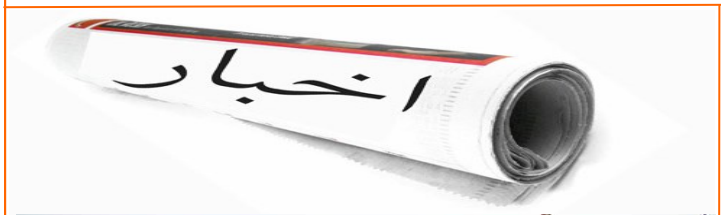
پایان همه گیری در چشم انداز آتی مشاهده می شود.

ادامه ...

برنامه شبکه کمک به مناسبت روز جهانی خیریه ها



شبکه کمک به مناسبت روز جهانی خیریه (۱۴ شهریور) ضمن گرامی داشت یاد و خاطره مادر ترزا که زندگی خود وقف کمک به فقیرترین انسانها فارغ از نژاد، جنس. رنگ. دین و ملیت نموده است، با هدف بررسی نقش خیریه ها در مخاطرات و بحران های فراگیر پنل گفت و گویی در با حضور کارشناسان در شبکه اجتماعی اینستاگرام برگزار نمود. مدیریت این پنل گفت و گو را زهرا نقوی از اعضای شورای رهبردی شیکه کمک و دبیر کار گروه رسانه اینن شبکه عهده دار بودند. مریم رسولیان (رئیس هیات مدیره مجنکع آموزشی و نیکوکاری رعد و میترا قاسمی راد مدیر عامل موسسه خیریه بیماران خاص و سرطان بزرگ سالان تجارب زیسته خود را در این حوزه ها بیان نمودند. مروثه وامقی نیز مباحث مرتبط با این حوزه را از دیدگاه های علمی حوزه روانشناسی و توان بخشی بیان نمودند. این برنامه در صفحه اینستاگرام شبکه در دسترس علاقه مندان است. لازم به تاکید است با در نظر گرفتن اهمیت نقشی که افراد و خیریه ها در کاستن از رنج بشر و بحران های انسانی برعهده گرفته اند، مجمع عمومی یونسکو در سال ۲۰۱۲، روز ۵ سپتامبر(۱۴ شهریور) را به عنوان روز جهانی خیریه، **International Day of Charity**، نام گذاری کرده است.





انتشار یک مقاله پژو هشی با عنوان:
نیازهای رسانه ای آسیب دیدگان از بلایای طبیعی
مطالعه موردی آسیبدیدگان از زلزله آذربایجان

این مقاله پژوهشی با همکاری اساتید اساتید رسانه:
سیاوش صلواتیان- علی اکبر فرهنگی - سید جمال الدین طبیبی تهیه گردیده است. نسخه پی دی اف این مقاله از طریق کانال تلگرامی شبکه کمک در دسترس است.

در چکیده این مقاله علمی آمده است:
تاکنون پژوهش های متعددی در زمینه نقش رسانه های جمعی در بحران انجام و بر اساس آنها کارکردهای گوناگونی برای رسا نه ها در بحران تعریف شده است. در اغلب این پژوهشها با نگاهی تجویزی برای استخراج کارکردهای رسانه های جمعی، نظرات خبرنگاران این حوزه مبنای کار قرار گرفته و کمتر به نظرات خود آسیب دیدگان بلایای طبیعی توجه شده است در این مقاله برای اولین بار مستقیما به سراغ آسیب دیدگان رفته ایم تا نیازهای رسانه ای شان را بشناسیم. برای این منظور دو روز پس از زلزله آذربایجان در سال ۱۳۹۱ به سراغ مردم شهرستان ورزقان و شهر تبریز رفته و از طریق ۲۷ مصاحبه مردم نگارانه با ایشان داده های خود راجمع اوری کردیم. برای تحلیل این داده ها از نظریه روش زمینه ای استفاده نمودیم. یا کد گذاری باز، محوری و گزینشی داده ها به چهار نیاز اصلی اسیب دیدگان از زلزله شامل: نیاز به اطلاعات، نیاز به توجه رسانه ای، نیاز به آموزش و نیاز به نماینده دست یافتیم . لازم به ذکر است یکی از موارد مورد توجه در این مقاله مفاهیم دروازه بانی خبر و اهمیت توامان آموزش های قبل و بعد از وقوع بلایا تاکید شده است.

شناسنامه نشریه
دو هفته نامه داخلی شبکه کمک
نشر: مجازی
تولید کارگروه ارتباطات و رسانه شبک کمک
کانال تگرامی شبکه کمک
https://t.me/KomakNetwork
اینستاگرام شبکه
@komak_network

آشنایی با اعضای شبکه کمک :

انجمن جامعه شناسی ایران

انجمن جامعه‌شناسی ایران

http://www.isa.org.ir

انجمن جامعه شناسی ایران، انجمنی غیرانتفاعی است که در سال ۱۳۷۰ تاسیس شده و در زمینه های علمی، پژوهشی، کارشناسی و مشاوره فعالیت می کند. این انجمن در نهمین جشنواره تجلیل از پژوهشگران برتر کشور (۱۳۸۷)، که از سوی وزارت علوم تحقیقات و فنآوری برگزار می شود، به عنوان انجمن علمی برتر معرفی شد.

اهداف انجمن:

- تولید و ترویج دانش جامعه‌شناختی.
- تدوین و تصریح قواعد (هنجارهای رویه‌ای و هنجارهای اجتماعی یا اخلاق علمی) برای کنشگران حوزهٔ جامعه‌شناسی.
- تقویت ارزش و حیثیت جامعه‌شناسی (کسب شأن علمی و اجتماعی).
- تقویت تعهد علمی و هویت صنفی کنشگران جامعه‌شناسی.

بسط، گسترش و غنی‌سازی روابط انجمنی در اجتماع علمی و جامعه

سیاست‌ها

- کاربردی کردن جامعه‌شناسی از طریق طرح مسائل اساسی جامعه و کوشش در جهت توصیف، تبیین و حل آنها.
- بسط تعامل علمی با نهادهای سیاستگذاری، برنامه‌ریزی و اجرایی کشور.
- ارائه خدمات علمی، آموزشی و پژوهشی به بخش خصوصی و دولتی
- برگزاری گردهمایی‌های علمی ـ تخصصی در سطوح محلی، ملی و بین‌المللی.
- انتخاب و معرفی آثار برجستهٔ سال در حوزهٔ جامعه‌شناسی.
- تدوین اصول و قواعد کار و فعالیت در حوزهٔ جامعه‌شناسی از جمله: تعیین ملاک‌های علمی حداقلی برای ارزشیابی کارهای آموزشی ـ پژوهشی و انتشاراتی در حوزهٔ جامعه‌شناسی.
- تدوین قواعد اخلاقی تحقیق اجتماعی

گروه‌های علمی- تخصصی

ادامه ...

آینده پژوهی اجتماعی، تحلیل شبکه های اجتماعی ، جامعه شناسی احساسات. جامعه شناسی اخلاق، جامعه شناسی ادبیات، جامعه شناسی ارتباط و رسانه ها. جامعه شناسی اقتصاد (اقتصاد و جامعه)، جامعه شناسی امنیت(جامعه و امنیت)، جامعه شناسی انقلاب و جنبش های اجتماعی، جامعه شناسی اوقات فراغت. جامعه شناسی ایران. جامعه شناسی بالینی ، جامعه شناسی پزشکی و سلامت، جامعه شناسی تاریخی، جامعه شناسی تفسیری. جامعه شناسی توسعه و دگر گونی اجتماعی، جامعه شناسی جمعیت و مهاجرت، جامعه شناسی جنگ و نیروی نظامی. جامعه شناسی جوانان. جامعه شناسی حوزه عمومی (مردم مدار) جامعه شناسی خانواده، جامعه شناسی دین. جامه شناسی روستایی و عشایر، جامعه شناسی زنان و جنسیت (مطالعات زنان)، جامعه شناسی سازمان ها. جامعه شناسی سیاسی جامعه شناسی شهر و مطالعات منطقه ای، جامعه شناسی صلح ، جامعه شناسی صنعت، جامعه شناسی علم و فناوری، جامعه شناسی فرهنگ (فرهنگ و جامعه) جامعه شناسی فساد. جامعه شناسی فیلم و سینما. جامعه شناسی قومیت و یکپارچگی ملی،جامعه شناسی کار و گروه های حرفه ای، جامعه



جلسه مشترک هیات مدیره جدید و هیات رئیسه مجمع عمومی برای تحویل مسئولیت پس از انتخابات تیرماه ۱۴۰۱

شناسی کشور های اسلامی. جامعه شناسی کودکی. جامعه‌شناسی گردشگری، جامعه شناسی محیط زیست، جامعه شناسی مصائب و بلایای طبیعی، جامعه شناسی معرفت، جامعه شناسی نظری. جامعه شناسی ورزش، جامعه شناسی هنر،روش شناسی و روش های تحقیق. سیاستگذاری اجتماعی، شاخص ها و معرف های اجتماعی ، فلسفه علوم اجتماعی، مسائل و آسیب های اجتماعی. مطالعات ارزیابی تاثیر اجتماعی (آتا)، مطالعات فرهنگی

دفاتراستانی

در حال حاضر، به جز دفتر مرکزی در تهران، در بسیاری از استان‌ها شامل استان‌های اصفهان، ایلام، خراسان، خوزستان، زنجان، فارس، مازندران، همدان، چهارمحال و بختیاری، کردستان، کرمان، گیلان، یزد، آذربایجان شرقی و لرستان دفاتر استانی انجمن ایجاد شده اند.