

بسم الله الرحمن الرحيم



سالنامه آماری سال ۱۴۰۳

بهریستی استان قم

عنوان : سالنامه آماری سال ۱۴۰۳

طراحی جلد و صفحه آرایی : فاطمه السادات محمدی

تاریخ انتشار : تابستان ۱۴۰۴

نشانی : ۷۵ متری عماریاسر، مجتمع ادارات، اداره ی کل بهزیستی استان قم

تلفن : ۰۲۵۳۷۷۷۷۳۱

تهیه شده در :

مرکز برنامه ریزی، فناوری اطلاعات و امنیت فضای مجازی تابستان ۱۴۰۳

مقدمه

امروزه بحث اهمیت آمار و اطلاعات و حساسیت های موجود در خصوص صحت و کیفیت آن بر هیچ کس پوشیده نیست، آمار و اطلاعات در جوامع و سازمانهای امروزی بعنوان قویترین ابزار مدیریتی در جهت تصمیم گیری، برنامه ریزی، کنترل و ارزیابی صحیح سازمان می باشد.

عدم وجود آمار و اطلاعات دقیق و بهنگام در سازمانها و در سطح کلان در کل کشور عامل عدم امکان تصمیم گیری دقیق، صحیح و به موقع مدیران سازمانها می باشد، که خوشبختانه در سالهای اخیر ضرورت نیاز به اطلاعات آماری صحیح در سازمانها احساس شده است. سرمایه گذاری در ایجاد و بهبود سیستم آمار، هزینه کردن توسط سازمان نمی باشد و ایجاد و بهبود این سیستم ها می تواند باعث فواید بسیاری در امر سیاستگذاری، برنامه ریزی، تصمیم گیری، رهبری و در نهایت بهبود مستمر فعالیت های سازمان گردد.

معاونت آمار و فناوری اطلاعات، مرکز فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری با گردآوری آمار و اطلاعات مرتبط با کلیات، معاونت فرهنگی و امور اجتماعی، معاونت امور توانبخشی، مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد و معاونت آموزش، پژوهش و ساختارهای تشکیلات مرکز فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری در قالب سالنامه در این راستا اقدام نموده است.

توسعه آمارهای ثبتی، توسعه فرهنگ آماری و اطلاع رسانی از آمار و اطلاعات خدمت گیرندگان سازمان، تعامل با وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و مرکز آمار ایران از اهداف این سالنامه می باشد.

حجت اله محمد زاده

سرپرست بهزیستی استان قم

علائم اختصاری در سالنامه

•	رقم مساوی صفر است
-	آمار گردآوری نشده است
...	رقم در دسترس نیست
×	ذاتا یا عملاً وجود ندارد
xx	جمع و محاسبه غیرممکن یا بی معنی است
//	رقم کمتر از نصف واحد است
*	رقم غیرقطعی است
**	رقم جنبه تخمینی دارد



فهرست جداول

فصل ۱	نیروی انسانی	۸
جدول ۱-۱	تعداد شاغلان سازمان برحسب نوع استخدام و جنسیت (نفر)	۱۰
جدول ۱-۲	تعداد شاغلان سازمان برحسب مدرک تحصیلی و جنسیت (نفر)	۱۱
فصل ۲	خدمت و خدمت گیرنده	۱۲
گزیده اطلاعات خدمت و خدمت گیرنده		۱۳
جدول ۲-۱	تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب بعد خانوار	۲۵
جدول ۲-۲	جمعیت خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنسیت (نفر)	۲۶
جدول ۲-۳	تعداد سالمندان تحت پوشش برحسب جنسیت (نفر)	۲۷
جدول ۲-۴	تعداد دانشجویان تحت پوشش به تفکیک مقطع تحصیلی (نفر)	۲۸
جدول ۲-۵	تعداد دانشجویان تحت پوشش به تفکیک جنسیت (نفر)	۲۸
جدول ۲-۶	تعداد دانشجویان تحت پوشش به تفکیک نوع دانشگاه (نفر)	۲۹
جدول ۲-۷	تعداد دانش آموزان تحت پوشش (نفر)	۳۰
جدول ۲-۸	تعداد افراد بهره مند از مستمری پایه برحسب محل تامین اعتبار و جنسیت (نفر)	۳۰
جدول ۲-۹	تعداد پشت نوبت کمک هزینه مستمری پایه برحسب محل تامین اعتبار و جنسیت (نفر)	۳۱
جدول ۲-۱۰	تعداد افراد دارای معلولیت برحسب شدت معلولیت (نفر)	۳۲
جدول ۲-۱۱	تعداد افراد دارای معلولیت برحسب نوع معلولیت و جنسیت (نفر)	۳۴
جدول ۲-۱۲	تعداد خدمت گیرندگان مراکز روزانه، حرفه آموزی و کارگاه های تولیدی حمایتی (نفر)	۳۵
جدول ۲-۱۳	تعداد خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی (نفر)	۳۶
جدول ۲-۱۴	تعداد خدمت گیرندگان مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل (نفر)	۳۶
جدول ۲-۱۵	افراد دارای معلولیت شناسایی شده در برنامه CBR روستایی و شهری (نفر)	۳۷
جدول ۲-۱۶	تعداد خدمت گیرندگان مراکز توانپزشکی (نفر)	۳۷
جدول ۲-۱۷	تعداد خدمت گیرندگان برنامه های پیشگیری از معلولیت ها (نفر)	۳۸
جدول ۲-۱۸	تعداد افراد بهره مند از خدمات توانبخشی (نفر)	۳۹
جدول ۲-۱۹	تعداد مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه (مورد)	۴۰
جدول ۲-۲۰	افراد تحت پوشش دفتر خانواده و بانوان (زنان سرپرست خانوار) برحسب جنسیت (نفر)	۴۰
جدول ۲-۲۱	تعداد کودکان تحت سرپرستی سازمان برحسب جنسیت و نوع مراقبت (نفر)	۴۱
جدول ۲-۲۲	تعداد فرزندی پذیر (نفر)	۴۱
جدول ۲-۲۳	تعداد خدمت گیرندگان مراکز آسیب های اجتماعی (نفر)	۴۲

جدول ۲-۲۴	تعداد جلسات و مراجعان مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت	۴۳
جدول ۲-۲۵	تعداد تماسهای موفق صدای مشاور برحسب نوع مدیریت	۴۴
جدول ۲-۲۶	تعداد خدمت گیرندگان مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روانگردان (نفر)	۴۴
جدول ۲-۲۷	تعداد جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد (نفر)	۴۵
جدول ۲-۲۸	تعداد افراد بهره‌مند از خدمات بیمه درمانی، بیمه اجتماعی زنان شهری و روستایی (نفر)	۴۵
جدول ۲-۲۹	تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان سلامت اجتماعی (نفر)	۴۶
جدول ۲-۳۰	تعداد واحدهای مسکونی در دست احداث و واگذار شده	۴۶
جدول ۲-۳۱	تعداد افراد بهره‌مند از آماده سازی شغلی و سرمایه کار بلاعوض (نفر)	۴۶
جدول ۲-۳۲	تعداد اشتغال به تفکیک تعهد و ایجاد شده (تحقق یافته) (نفر)	۴۷
جدول ۲-۳۳	میزان مشارکت های نقدی، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی (میلیون ریال)	۴۷
جدول ۲-۳۴	میزان مشارکت های نقدی، غیر نقدی و خدماتی مراکز خیریه (میلیون ریال)	۴۷
جدول ۲-۳۵	میزان مشارکت های نقدی، غیرنقدی و خدماتی مراکز دولتی و خیریه (میلیون ریال)	۴۸
فصل ۳	مراکز، موسسات و پایگاهها	۴۹
جدول ۳-۱	تعداد مراکز مثبت زندگی به تفکیک حوزه فعالیت نوع مرکز	۶۳
جدول ۳-۲	تعداد مراکز روزانه، حرفه‌آموزی و کارگاه‌های تولیدی حمایتی	۶۳
جدول ۳-۳	تعداد مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی به تفکیک نوع مرکز	۶۴
جدول ۳-۴	تعداد خانه های توانبخشی شبانه روزی به تفکیک نوع مرکز	۶۴
جدول ۳-۵	تعداد مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل به تفکیک نوع مرکز	۶۴
جدول ۳-۶	تعداد مراکز مراقبت در منزل، مشاوره ژنتیک و پایگاه‌ها و گروه‌های همیار	۶۵
جدول ۳-۷	تعداد مراکز ارائه دهنده خدمات توانپزشکی	۶۵
جدول ۳-۸	تعداد خانه‌های شبه خانواده به تفکیک نوع خانه	۶۵
جدول ۳-۹	تعداد مراکز آسیب های اجتماعی	۶۶
جدول ۳-۱۰	تعداد گروه‌های همیار و خودیارو محلات فعال فعالیت توانمندسازی اجتماع محور سلامت اجتماعی	۶۷
جدول ۳-۱۱	تعداد مراکز و دفاتر مشاوره حضوری به تفکیک دولتی و غیردولتی	۶۷
جدول ۳-۱۲	تعداد مراکز صدای مشاور و کد ده رقمی	۶۷
جدول ۳-۱۳	تعداد مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	۶۸
جدول ۳-۱۴	تعداد تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد	۶۹
جدول ۳-۱۵	تعداد محیط‌های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد	۶۹

فهرست نمودار

فهرست نمودار

نمودار ۲-۱	تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش	۲۲
نمودار ۲-۲	جمعیت خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک استان	۲۴
نمودار ۲-۳	تعداد سالمندان تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک استان	۲۶
نمودار ۲-۴	نسبت تعداد دانشجویان به تفکیک مقطع تحصیلی	۲۹
نمودار ۲-۵	نسبت تعداد دانشجویان به تفکیک نوع پرونده تحت پوشش	۲۹
نمودار ۲-۶	تعداد و نسبت افراد دارای معلولیت به تفکیک شدت معلولیت	۳۲
نمودار ۲-۷	نسبت جنسیت افراد دارای معلولیت	۳۳
نمودار ۲-۸	تعداد افراد دارای معلولیت برحسب نوع معلولیت (نفر)	۴۸
نمودار ۲-۹	میزان مشارکتهای مردمی به تفکیک نوع مشارکت	۴۸

فصل ۱ نیروی انسانی



تعاریف مفاهیم

استخدام رسمی:

طبق ماده ۴۵ قانون مدیریت خدمات کشوری نوعی از استخدام است که برای تصدی پستهای ثابت در مشاغل حاکمیتی صورت می گیرد.

استخدام پیمانی:

نوعی از استخدام است که طبق ماده ۴۵ قانون مدیریت خدمات کشوری برای تصدی پستهای سازمانی و برای مدت معین صورت می گیرد.

استخدام مشمولین قانون کار (رسمی - کارگری):

بر اساس تبصره ۱ ماده واحده به کلیه کسانی اطلاق می شود که مستخدم دولت بوده و در احکام کارگزینی آنان عبارت رسمی - کارگری قید شده است.

استخدام قرارداد انجام کار معین:

نوعی از استخدام است که بر اساس قرارداد قانونی و توافق مابین کارفرما و مستخدم (کارگران، کارمندان) برای مدت زمان مشخص صورت می گیرد. در این نوع قرارداد شرایط و ضوابط استخدام از جمله شرح شغل، حقوق و مزایا و مدت دوره استخدام تشریح می شود.

استخدام قرارداد موقت کارگری:

نوعی از استخدام است برای کارهای موقت و غیر دائمی که در متن قرارداد تاریخ شروع و پایان آن مشخص می شود.

استخدام مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرحی):

مطابق ماده ۱ قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، کلیه افراد ایرانی با تحصیلات فوق دیپلم و بالاتر که پس از تاریخ ۱۳۶۷/۴/۱ از مرکز آموزش عالی گروه پزشکی در داخل یا خارج از کشور فارغ التحصیل شده و خدمت آنها از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مورد نیاز اعلام شود، مکلفند مدت ۲۴ ماه اول پس از فراغت از تحصیل را در داخل کشور و مناطق مورد نیاز بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تشکیلات تابعه خدمت نمایند.

پرسنل وظیفه (امریه): نوع خاصی از خدمت سربازی محسوب می شود که تنها درصدی از مشمولان دارای شرایط عمومی و اختصاصی فرصت استفاده از آن را داشته و دوره خدمت را در ارگانهای غیر نظامی سپری می کنند.

جدول ۱-۱ تعداد شاغلان سازمان برحسب نوع استخدام و جنس (نفر)

مشمولین قانون کار			پیمانی			رسمی			جمع کل			سال
مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	
۳	۶	۹	۶	۲۳	۲۹	۶۰	۳۵	۹۵	۹۶	۹۲	۱۸۸	۱۳۹۹
۵	۶	۱۱	۷	۱۷	۲۴	۵۹	۴۳	۱۰۲	۹۶	۹۵	۱۹۱	۱۴۰۰
۱۴	۱۷	۳۱	۱۰	۱۶	۲۶	۶۰	۵۰	۱۱۰	۹۸	۹۸	۱۹۶	۱۴۰۱
۰	۳	۳	۶	۱۵	۲۱	۶۲	۵۳	۱۱۵	۹۲	۹۴	۱۸۶	۱۴۰۲
۰	۳	۳	۵۲	۱۵	۶۷	۵۲	۵۲	۱۰۴	۸۸	۱۲۸	۲۱۶	۱۴۰۳

جدول ۱-۲ تعداد شاغلان سازمان برحسب نوع استخدام و جنس (نفر) (دنباله)

ل	قرارداد انجام کار معین			قرارداد موقت کارگری			طرحی		امریه
	مرد و زن	زن	مرد	مرد و زن	زن	مرد	مرد و زن	زن	
۱۳	۳۶	۲۰	۱۶	۱۶	۱۶	۵	۱۱	۳	۰
۱۴	۳۳	۱۹	۱۴	۱۵	۵	۱۰	۵	۵	۰
۱۴	۱۳	۴	۹	۹	۶	۳	۵	۵	۰
۱۴	۲۸	۱۶	۱۲	۱۲	۴	۸	۴	۳	۱
۱۴	۲۸	۱۶	۱۲	۱۲	۴	۸	۲	۱	۱

جدول ۳-۱ تعداد شاغلان سازمان برحسب مدرک تحصیلی و جنس (نفر)

سال	جمع کل			زیر دیپلم			دیپلم			فوق دیپلم		
	مرد وزن	زن	مرد	مرد وزن	زن	مرد	مرد وزن	زن	مرد	مرد وزن	زن	مرد
۱۳۹۹	۱۸۸	۹۲	۹۶	۱۷	۷	۱۰	۲۰	۱۰	۱۰	۴	۰	۴
۱۴۰۰	۱۹۱	۹۵	۹۶	۱۸	۷	۱۱	۲۱	۱۰	۱۱	۴	۰	۴
۱۴۰۱	۱۹۶	۹۸	۹۸	۱۶	۶	۱۰	۲۰	۱۰	۱۰	۴	۰	۴
۱۴۰۲	۱۸۶	۹۴	۹۲	۱۲	۵	۷	۱۴	۶	۸	۴	۰	۴
۱۴۰۳	۲۱۶	۱۲۸	۸۸	۱۱	۵	۶	۱۴	۶	۸	۵	۱	۴

جدول ۳-۱ تعداد شاغلان سازمان برحسب مدرک تحصیلی و جنس (نفر) (دنباله)

سال	لیسانس			فوق لیسانس			دکتری		
	مرد وزن	زن	مرد	مرد وزن	زن	مرد	مرد وزن	زن	مرد
۱۳۹۹	۸۳	۴۱	۴۲	۵۳	۲۹	۲۴	۱۱	۵	۶
۱۴۰۰	۸۴	۴۳	۴۱	۵۲	۲۹	۲۳	۱۲	۶	۶
۱۴۰۱	۸۸	۴۵	۴۳	۵۶	۳۱	۲۵	۱۲	۶	۶
۱۴۰۲	۸۸	۴۵	۴۳	۶۰	۳۵	۲۵	۱۳	۸	۵
۱۴۰۳	۱۰۴	۶۴	۴۰	۷۶	۴۹	۲۷	۶	۳	۳

فصل ۲ خدمت و خدمت گیرنده

گزیده اطلاعات خدمت و خدمت گیرنده

در این فصل به آمار و اطلاعات مرتبط با جامعه هدف و خدمات ارائه شده به ایشان پرداخته می شود. تعداد خانوارهای تحت پوشش ۳۹۸۹۱ خانوار می باشد. تعداد ۱۴۲۳۶ خانوار دارای بعد خانوار یک نفره، تعداد ۷۱۰۰ خانوار دوفره، تعداد ۷۷۶۸ خانوار سه نفره، تعداد ۶۴۸۸ خانوار چهارنفره و تعداد ۴۲۹۹ خانوار پنج نفره و بیشتر هستند.

تعداد افراد تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور شامل مددجویان و اعضای خانوار ایشان برابر ۱۱۴۲۰۱ نفر می باشد که از این تعداد ۵۷۴۴۵ نفر زن و تعداد ۵۶۷۵۶ نفر مرد هستند.

تعداد سالمندان تحت پوشش سازمان برابر ۱۷۱۹۰ نفر می باشند. این تعداد شامل همه افراد بالای ۶۰ می باشند که در سه گروه سالمندان معلول به تعداد ۳۰۴۲ نفر، زن سرپرست خانوار سالمند به تعداد ۶۷۸ نفر و اعضای سالمند خانوار مددجویان به تعداد ۱۳۴۷۰ نفر توزیع شده اند.

تعداد افراد دارای معلولیت ۲۰۷۹۲ نفر می باشد که تعداد ۴۱۱۲ نفر دارای شدت معلولیت خفیف، تعداد ۷۶۸۴ نفر دارای شدت معلولیت متوسط، تعداد ۷۲۳۳ نفر دارای شدت معلولیت شدید و تعداد ۱۷۶۳ نفر دارای شدت معلولیت خیلی شدید هستند.

در سال ۱۴۰۳ تعداد دانشجویان تحت پوشش ۱۵۰ نفر می باشد.

تعداد افراد مستمرگیر سازمان ۱۶۵۵۰ نفر می باشد که تعداد ۱۲۱۰ نفر زن سرپرست خانوار ۱۴۸ نفر کمک هزینه امداد فرزندان و تعداد ۱۲۴۰۷ نفر مستمری توانبخشی دریافت می کنند.

تعاریف و مفاهیم

- خانوار:

متشکل از یک یا چند نفر است که در یک اقامتگاه مشترک زندگی کرده و تمهیداتی به منظور تهیه غذا و تامین نیازهای مشترک داشته باشند و یا دارای اهداف و ویژگی های مشترک باشند. اعضای خانوار لزوماً با هم رابطه خویشاوندی ندارند. در برخی از موارد خاص مانند خانوارهایی که سرپرست آنان دارای بیش از یک همسر است ممکن است لزوماً اعضای خانوار در یک اقامتگاه مشترک زندگی نکنند.

- مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور است که دارای پرونده مددجویی بوده و به تشخیص مددکار اجتماعی این سازمان واجد شرایط بهره‌مندی از خدمات مستمر و یا غیرمستمر سازمان بهزیستی کشور است.

- خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور:

فردی است که طبق قوانین یا دستورالعمل‌های سازمان بهزیستی کشور، واجد شرایط دریافت خدمت تشخیص داده شده و از خدمات مستمر و یا غیرمستمر این سازمان برخوردار می‌شود.

- خانوار نیازمند تحت پوشش سازمان بهزیستی :

خانواری است که به تشخیص سازمان بهزیستی کشور اعضای آن قادر به تأمین حداقل نیازهای اساسی زندگی خود نبوده و درآمدی کم‌تر از چهل درصد حداقل مزد کارگر مشمول قانون کار داشته یا دارای فرزندان دو یا چندقلو در رده سنی شش سال تمام یا کم‌تر باشد.

سرپرست خانوار:

فردی که مسئولیت تأمین هزینه های زندگی، معاش و سایر امور مادی و معنوی خانوار را بر عهده دارد، سرپرست خانوار شناخته می‌شود. در خانوار های یک نفره همان شخص، سرپرست خانوار است.

خانوارهای زن سرپرست:

به خانوارهایی اطلاق می‌شود که بانوان مسئولیت تأمین معاش مالی خانواده را برعهده داشته و طبق مفاد دستورالعمل جامع حمایت‌های اجتماعی، واجد شرایط دریافت خدمات از سازمان باشند. این خانوار ها در قالب دو گروه ذیل طبقه بندی می‌شوند :

الف) بانوان بدون همسر (به دلیل طلاق یا فوت همسر)

ب) بانوان دارای همسر (از کارافتاده، زندانی، معتاد) (درحال ترک)، متواری، مفقودالاثر، متارکه، بانوان نیازمند درشرف طلاق و همچنین بانوان سرپرست خانوار تحت پوششی که ازدواج (عقد دائم) مجدد نموده و واجد شرایط خروج از چرخه حمایت سازمان نمی‌باشند)

- سالمند :

فردی است که سن کامل وی ۶۰ سال یا بیشتر باشد.

- کودک :

فردی است که سن وی کم تر از هجده سال تمام است

- فرزند سازمان بهزیستی کشور :

فردی است که با سن کم تر از هجده سال به عنوان کودک بی سرپرست یا بدسرپرست در سیستم مراقبت شبانه روزی سازمان بهزیستی کشور پذیرش شده و در حال حاضر (بدون در نظر گرفتن سن) از خدمات مستمر و غیرمستمر این سازمان در طول مدت مراقبت یا پس از ترخیص بهره مند می شود.

- خانواده جایگزین (سازمان بهزیستی کشور) :

خانواده یا خانواری است که سرپرستی کودک تحت سرپرستی سازمان بهزیستی را به صورت موقت با حکم قضایی امین موقت، یا به صورت دائم با حکم قضایی فرزندخواندگی، برعهده می گیرد.

- فرزند خواندگی :

فرایندی است که طی آن و تحت نظارت سازمان بهزیستی کشور، یک کودک توسط یک زوج (زن و شوهر) یا یک زن مجرد که والدین یا والد بیولوژیک او نیستند، ولی با حکم قضایی والدین یا والد وی شمرده می شوند، به طور دائمی به عنوان فرزند پذیرفته می شود.

- انتقال به زندگی مستقل فرزند سازمان بهزیستی کشور (ترخیص فرزند سازمان بهزیستی کشور) :

فرایندی است که براساس برنامه مراقبت در خانواده یا خانه و با تکیه بر توانمندی های فردی، اجتماعی و اقتصادی فرزند سازمان بهزیستی کشور، امکان زندگی مستقل وی به واسطه تشکیل خانواده و یا داشتن شغل و کاهش تدریجی وابستگی مالی به سازمان بهزیستی کشور فراهم می شود.

- فرد دارای معلولیت :

شخصی است که با تایید کمیسیون پزشکی - توانبخشی تعیین نوع و شدت معلولیت سازمان بهزیستی کشور با انواع معلولیت ها در اثر اختلال و آسیب جسمی، حسی (بینایی، شنوایی)، ذهنی، روانی و یا توأم با محدودیت قابل توجه و مستمر در فعالیت های روزمره زندگی و مشارکت اجتماعی مواجه می باشد .

- شدت معلولیت :

میزان "اندازه و وسعت آسیب" در عملکرد و مشارکت اجتماعی فرد است که از طریق برآیند اندازه و وسعت آسیب در "عملکرد فیزیولوژیک و ساختار تشریحی بدن" از یک سو و "محدودیت در ظرفیت و قابلیت در انجام فعالیت های روزمره زندگی و یا مشارکت های اجتماعی" از سوی دیگر، تعیین می شود. درجات آن شامل خفیف، متوسط، شدید و خیلی شدید است.

- فرد با کم توانی بینایی خفیف :

فردی است که به علت اختلال در سیستم بینایی، میزان یا کیفیت بینایی وی در هر دو چشم با بهترین اصلاح توسط عدسی های تصحیح کننده برحسب مقیاس هندسی^۱ بین $\frac{3}{10}$ تا $\frac{6}{10}$ باشد.

- فرد با کم توانی بینایی متوسط تا شدید (فرد کم بینا) :

فردی است که به علت اختلال در سیستم بینایی، میزان یا کیفیت بینایی وی در هر دو چشم با بهترین اصلاح توسط عدسی های تصحیح کننده برحسب مقیاس هندسی بین $\frac{1}{10}$ تا $\frac{3}{10}$ باشد.

- فرد با کم توانی بینایی شدید تا خیلی شدید (فرد نابینا) :

فردی است که به علت اختلال در سیستم بینایی، میزان یا کیفیت بینایی وی در هر دو چشم با بهترین اصلاح توسط عدسی های تصحیح کننده برحسب مقیاس هندسی کم تر از $\frac{1}{10}$ و یا میدان بینایی وی کم تر از بیست درجه باشد به طوری که قادر به تشخیص حرکت دست و شمارش انگشتان از فاصله یک متری نباشد.

- فرد با معلولیت جسمی - حرکتی :

فردی است که به دلیل اختلالات در سیستم عصبی، عضلانی و یا اسکلتی، دچار محدودیت در عملکرد اندام های فوقانی و تحتانی، تنه و یا ستون فقرات شده و به تبع آن دچار محدودیت در فعالیت های روزمره زندگی و یا مشارکت اجتماعی است.

- فرد با اختلالات هوشی - رشدی (معلول ذهنی) :

فردی است که دارای نقص در کارکرد هوشی (عقلانی) مانند حل مسئله، برنامه ریزی، استدلال، قضاوت و نیز عملکرد سازگارانۀ مانند برقراری ارتباط، مشارکت اجتماعی و یا داشتن زندگی مستقل بوده و براساس آزمون های استاندارد، دارای نمره هوش پهر کم تر از هفتاد باشد. این نقص در دوران رشد (رده سنی کم تر از هجده سال تمام) رخ می دهد. درجه شدت معلولیت این فرد از متوسط تا خیلی شدید است.

- بیمار روانی مزمن :

فردی است که دارای علائم بالینی مشخص بیماری روانی به مدت حداقل دو سال باشد و سابقه بستری شدن در بخش روان پزشکی بیمارستان را بیش از یک بار در طی دو سال گذشته داشته و از نظر عملکرد فردی، اجتماعی و یا شغلی دچار مشکل باشد.

- فرد با کم توانی شنوایی خفیف :

^۱ در مقیاس هندسی دید فرد با تابلویی در فاصله شش متری چشم وی شامل اندازه های مختلف حرف "E" (E چارت) در جهات مختلف (بزرگ به کوچک از بالا به پایین) اندازه گیری می شود که دید طبیعی $\frac{10}{10}$ است یعنی چنین فردی در فاصله شش متری قادر به تشخیص جهات ردیف دهم است.

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به طوری که با استفاده از سمعک، مداخلات جراحی و سایر وسایل کمک شنوایی و توانبخشی شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی برطرف شود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بین ۲۶ تا ۴۰ دسی بل است.

- فرد با کم توانی شنوایی متوسط تا شدید (فرد کم شنوا) :

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به طوری که با استفاده از سمعک، مداخلات جراحی و سایر وسایل کمک شنوایی و توانبخشی شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی به طور نسبی برطرف می شود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بین ۴۱ تا ۹۰ دسی بل است.

- فرد با کم توانی شنوایی شدید تا خیلی شدید (فرد ناشنوا) :

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به طوری که با استفاده از سمعک، مداخلات جراحی و سایر وسایل کمک شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی برطرف نشود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بیش از ۹۱ دسی بل است.

- فرد با اختلالات طیف اتیسم :

فردی است که با نشانه هایی در زمینه های رفتاری مشخص شامل اشکال در ارتباط اجتماعی، اشکال در رفتارها و علائق، و یا انجام فعالیت های تکراری و محدود، مشخص می شود. علائم این اختلال به صورت طیفی از خفیف تا خیلی شدید بروز می کند.

- فرد با آسیب نخاعی :

فردی است که بر اثر آسیب در طناب نخاعی دچار تغییر موقت یا دائمی در عملکرد سیستم های حرکتی، حسی و یا سیستم عصبی خودکار بدن خود شده است.

- خدمت گیرنده در برنامه های آموزشی پیشگیری از آسیب های اجتماعی:

افراد هستند که متناسب با گروه سنی و جنسیتی خود در برنامه های آموزشی سازمان بهزیستی کشور ذیل برنامه های مبتنی بر آموزش و آگاه سازی در برنامه های معاونت پیشگیری از آسیبها و باز توانی اعتیاد با هدف ارتقاء سواد سلامت اجتماعی و سواد رسانه ای؛ در جهت بهزیستن (well being) و کاهش ریسک و آسیب در حوزه مسائل روانی اجتماعی و پیشگیری از آسیب های اجتماعی شرکت می کنند. خدمت گیرندگان در این فعالیت، آموزش هایی در حوزه بسط مفاهیم مرتبط با دلبستگی ایمن، خود مراقبتی، خود آگاهی و مهارت های مورد نیاز برای سلامت و رفاه دریافت می کنند که منجر به کسب مهارت های رفتاری صحیح و تغییر در نگرش شده و کمک می کند با تغییر مطلوب شرایط در جهت بهبود سبک زندگی سالم، بر محیط زندگی کنترل نسبی داشته باشند.

- مشاوره ژنتیک :

نوعی خدمات سلامت و آگاهی رسانی است که به بررسی مشکلات احتمالی رخ دادن یک بیماری ژنتیکی یا ناشی از رخ دادن آن در انسان می پردازد. این فرایند شامل تلاش مشاور ژنتیک (پزشک دارای گواهی نامه دوره آموزشی مشاوره

ژنتیک سازمان بهزیستی کشور) به منظور تشخیص، نحوه توارث بیماری و تعیین احتمال بروز مجدد آن، برخورد با بیماری و تصمیم‌گیری مناسب در هنگام بروز بیماری و کمک به تطابق اعضای خانواده با بیماری رخ داده و نیز کمک به بیمار است.

- فرد تحت پوشش برنامه آگاه‌سازی پیشگیری از معلولیت :

فردی است که متناسب با گروه سنی خود در برنامه‌های آموزشی سازمان بهزیستی کشور شامل برنامه آگاه‌سازی پیشگیری از معلولیت‌ها برای گروه سنی ۱۵ تا کم‌تر از ۴۵ سال تمام، برنامه آگاه‌سازی پیشگیری از معلولیت‌های دوران سالمندی برای گروه سنی ۴۵ سال تمام و بیش‌تر و برنامه آگاه‌سازی پیشگیری از معلولیت‌های ناشی از انفجار مین برای تمام سنین، شرکت می‌نماید.

- غربالگری :

روش تشخیص یا شناسایی است که به منظور کشف بیماری یا نقیصه در اشخاص به‌ظاهر سالم، به وسیله آزمون‌های عملی و سریع با حساسیت و ویژگی تعیین‌شده، معاینه یا سایر روش‌های مورد تأیید، انجام می‌شود.

- کودک غربال شده در برنامه غربالگری، تشخیص و مداخله زود هنگام شنوایی نوزادان :

کودک در رده سنی کم‌تر از یک ماه تمام است که در واحد غربالگری^۲ مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور از نظر اختلالات شنوایی، تحت آزمون‌های غربالگری^۳ قرار گرفته‌است.

- کودک غربال شده در برنامه غربالگری تنبلی چشم :

کودک در رده سنی سه تا شش سال تمام است که در پایگاه غربالگری تنبلی چشم مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور، توسط مربی، معلم یا بهورز از نظر تنبلی چشم با استفاده از E چارت^۴ یا دستگاه غربالگر عیوب انکساری، مورد غربالگری قرار گرفته و نیز عیوب انکساری، مواردی از استرابیسم (انحراف چشم) یا مشکلات ارگانیکی چشم (مانند آب‌مروارید یا افتادگی پلک) در وی بررسی می‌شود.

- کودک ارجاعی به بینایی‌سنج در برنامه غربالگری تنبلی چشم :

کودک در رده سنی سه تا شش سال تمام است که پس از غربالگری تنبلی چشم، به علت میزان یا کیفیت (حدت) بینایی کم‌تر از $\frac{7}{10}$ بر حسب مقیاس هندسی، انحراف چشم (استرابیسم) و یا عدم همکاری در غربالگری اولیه، برای معاینه دقیق‌تر به بینایی‌سنج ارجاع می‌شود.

- مشاوره روانشناختی :

^۲ واحد غربالگری شنوایی: مکانی است مانند زایشگاه یا کلینیک‌های شنوایی‌شناسی که غربالگری شنوایی در آن انجام می‌شود.

^۳ آزمون غربالگری شنوایی: آزمونی است که با استفاده از تست‌های الکتروفیزیولوژیک انجام می‌شود.

^۴ تابلویی شامل اندازه‌های مختلف حرف "E" است که در فاصله شش‌متری چشم فرد در جهات مختلف (بزرگ به کوچک از بالا به پایین) قرار داده می‌شود که دید طبیعی $\frac{10}{10}$ یعنی فرد در فاصله شش‌متری قادر به تشخیص جهات ردیف دهم است.

خدمتی است که در قالب ارتباط تخصصی روان‌شناختی فردی یا گروهی ارائه شده و در آن مشاور یا روان‌شناس با داشتن مهارت‌ها و صلاحیت‌های علمی و حرفه‌ای، مخاطب یا مخاطبان را با روش‌های منطبق بر نیازهایشان یاری‌نموده تا با شناخت بهتر خود به‌طور مؤثرتری عمل نمایند. این خدمت به‌صورت حضوری، تلفنی یا در فضای مجازی ارائه می‌شود.

- خدمت گیرنده برنامه های آموزش پیشگیری از آسیبهای اجتماعی:

خدمت گیرنده‌ای است که متناسب با گروه سنی خود در برنامه های آموزشی سازمان بهزیستی کشور شامل برنامه های مبتنی بر آگاه سازی و آموزش زنان و دختران در طرح سلامت جنسی برای گروه سنی ۳۵-۱۵ سال، برنامه های مبتنی بر آموزش و آگاه سازی در پیشگیری از خودکشی برای گروه سنی ۶۵-۱۵ سال، آموزش و آگاهسازی برای مادران و کودکان دارای رده سنی ۳-۰ سال و برنامه مشارکت اجتماعی نوجوانان ۱۸-۱۵ شرکت می‌نمایند.

- جمعیت همیاران سلامت روانی اجتماعی:

به جمعیت غیردولتی، غیرانتفاعی و غیرسیاسی اطلاق می‌گردد که اساسنامه آن مطابق با اساسنامه الگوی موسسه‌های غیرانتفاعی مندرج در دستورالعمل تاسیس، اداره و انحلال مؤسسات غیردولتی سازمان بهزیستی بوده و با هدف پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و ارتقای سلامت اجتماعی فعالیت می‌نمایند.

- مستمری پایه:

کمکی نقدی (مانند مستمری، حق پرستاری فرد با آسیب نخاعی و یا امداد ماهانه فرزند سازمان بهزیستی کشور) است که به‌صورت ماهانه به خدمت‌گیرنده سازمان بهزیستی پرداخت می‌شود.

- حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت در خانواده :

حمایت مالی است که توسط سازمان بهزیستی کشور با هدف کمک به ارتقاء سلامت فرد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید و معلولیت های چندگانه که قادر به انجام فعالیت های روزمره زندگی نمی باشد و نیازمند فردی بعنوان مراقب می باشد و با هدف افزایش امکانات مراقبتی مورد نیاز، به صورت ماهیانه پرداخت می‌شود.

- وسیله کمک توانبخشی:

وسیله یا یکی از انواع تجهیزات، ابزار یا فناوری‌هایی (نرم‌افزار یا سخت‌افزار) است که به‌منظور محافظت، کنترل، جایگزینی عضو یا اصلاح ساختار، بهبود عملکرد، آموزش، جلوگیری از پیشرفت معلولیت، استفاده از حداکثر توانایی‌های موجود، دستیابی به حداکثر استقلال ممکن یا افزایش مشارکت، به فرد معلول ارائه می‌شود.

- خدمات توانبخشی پزشکی (توانپزشکی) :

مجموعه خدمات توانبخشی است که به افراد معلول، به‌منظور جلوگیری از پیشرفت معلولیت، کسب استقلال فردی و توانمند شدن آن‌ها در زندگی، ارائه می‌شود. این خدمات از طریق واحدهای ارتوپدی فنی، بینایی‌سنجی، شنوایی‌شناسی، فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی عرضه می‌شود.

- خرید خدمت تخصصی توانبخشی پزشکی (توانپزشکی):

مجموعه اقداماتی است که از طریق آن خدمت مورد نیاز از بخش غیردولتی برای ارائه خدمات توان پزشکی به افراد معلول، در مناطقی که فاقد واحدهای توان پزشکی دولتی هستند، صورت می‌گیرد. این خدمات شامل بینایی‌سنجی، شنوایی‌شناسی، فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی است.

- فعالیت ارتقاء و گسترش امور هنردرمانی افراد دارای معلولیت:

مجموعه خدماتی است که به منظور توانمندسازی افراد دارای معلولیت با بهره‌گیری از شکل‌های گوناگون هنری و در قالب برنامه‌های هنردرمانی، نمایش درمانی، موسیقی درمانی، برگزاری جشنواره‌های هنری و نمایشگاه‌ها به گروه هدف ارائه می‌گردد.

- طرح ارتقای توانمندی افراد دارای معلولیت شنوایی، بینایی، آسیب‌نخاعی و سالمندان:

فعالیتی است هدفمند که با تأکید بر کرامت انسانی افراد دارای معلولیت شنوایی، بینایی، آسیب‌نخاعی و سالمندان، در شناخت و خودآگاهی به محدودیت‌ها و ظرفیت‌های بالقوه این افراد کمک می‌کند تا با استفاده از سایر ظرفیت‌های جسمی، روانی و اجتماعی، به منابع و فرصت‌های جدید دست‌یافته و ظرفیت‌های بالقوه خود را بالفعل و به خودباوری، استقلال و احیای حقوق خود دست‌یافته و با تغییر مطلوب، شرایط فعالانه بر محیط زندگی کنترل نسبی داشته باشند.

- مراقب آموزش‌دیده در مرکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده (خانوار):

فردی است واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط که پس از تأیید صلاحیت و گذراندن دوره آموزشی تعریف‌شده و موفقیت در آزمون، وظیفه ارائه خدمات مراقبتی و توانبخشی در منزل را مطابق ضوابط و مقررات دستورالعمل تخصصی مربوط به آن به‌عهده‌دارد. تدوین مواد و محتوای درسی دوره آموزشی مزبور و تهیه بسته آموزشی متناسب با نیازهای افراد معلول، بیماران روانی مزمن یا سالمندان، توسط کارشناسان معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور صورت می‌گیرد.

- حق پرستاری فرد با آسیب نخاعی :

حمایت مالی است که توسط سازمان بهزیستی کشور با هدف کمک به ارتقای سلامت فرد با آسیب نخاعی و افزایش امکانات مراقبتی مورد نیاز او به خود وی، سرپرست وی و یا فردی که از سوی وی تعیین می‌شود، به‌صورت ماهیانه پرداخت می‌شود.

- کمک‌هزینه تحصیلی دانش‌آموز یا دانشجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

کمک‌هزینه‌ای است که به‌منظور حمایت از ادامه تحصیل مددجوی دانش‌آموز یا دانشجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور پرداخت می‌شود. این کمک‌هزینه شامل کمک‌هزینه تحصیلی دانش‌آموزی، کمک‌هزینه تحصیلی دانشجویی و پرداخت تشویقی به دانشجوی دانشگاه دولتی است.

- کمک‌هزینه ایاب‌وذهاب فرد معلول :

حمایت مالی است که توسط سازمان بهزیستی کشور به‌منظور کمک به هزینه ایاب‌وذهاب فرد معلول طبق شرایط مقرر به‌صورت متمرکز (عقد قرارداد با شرکت ارائه‌دهنده خدمت) و یا غیرمتمرکز (پرداخت کمک‌هزینه به فرد معلول) صورت می‌پذیرد.

– کمک هزینه درمان و توانبخشی فرد مبتلا به فنیل کتونوری^۵

کمک هزینه‌ای است که توسط سازمان بهزیستی کشور به منظور کمک به دسترسی آسان تر به خدمات توانبخشی، درمان و تأمین مواد غذایی خاص، با نظر کارشناسان مربوط طبق ضوابط و دستورالعمل‌های موجود به خانواده (خانوار) فرد مبتلا به فنیل کتونوری پرداخت می‌شود.

– مناسب‌سازی مسکن فرد معلول :

مجموعه اقداماتی است که به منظور انطباق و دسترس پذیری مسکن فرد معلول صورت می‌گیرد تا وی بتواند متناسب با قابلیت‌ها و محدودیت‌های خویش از امکانات موجود به نحو مطلوب استفاده نماید. نتیجه این امر استقلال هر چه بیش تر فرد معلول در انجام فعالیت‌های روزمره زندگی در محیط مسکونی است.

– مناسب‌سازی خودروی فرد معلول :

اقداماتی است که به منظور انطباق و دسترس پذیری وسیله حمل و نقل شخصی فرد معلول صورت می‌پذیرد تا وی بتواند متناسب با قابلیت‌ها و محدودیت‌های خویش از خودروی شخصی خویش بهره‌برداری نموده و به استقلال لازم در زمینه ایاب و ذهاب دست یابد.

– کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت :

ترکیبی از متخصصان و کارشناسان گروه‌های توانبخشی مرتبط با سلامت و گروه‌های پزشکی است که تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت را مطابق طبقه‌بندی بین‌المللی عملکرد، معلولیت (کم توانی) و سلامت^۶ برعهده دارد. این کمیسیون در سه سطح شهرستان، استان و کشور تشکیل می‌شود و متناسب با نوع معلولیت (کم توانی)، تعداد و ترکیب اعضای آن تعیین می‌شود.

– توانبخشی مبتنی بر جامعه (CBR^۷) :

راهبردی در درون برنامه توسعه جامعه برای ارائه خدمات توانبخشی، برابر سازی فرصت‌ها، فراگیر سازی اجتماعی و کاهش فقر افراد معلول است. این برنامه از طریق تلاش‌های مشترک افراد معلول، خانواده آن‌ها، افراد جامعه، سازمان‌های افراد معلول و سایر مؤسسات خدمات رسانی دولتی، غیردولتی، آموزشی، اجتماعی، شغلی و مانند آن اجرا می‌شود.

– مرکز مشاوره تلفنی:

مراکزی تحت نظارت سازمان بهزیستی هستند که برای ارائه خدمات مشاوره روانشناختی از طریق شماره تلفن ۱۴۸۰ ایجاد شده اند و منظور از آن تعامل کلامی بین تماس گیرنده و یک متخصص (مشاور) به منظور شناخت مشکل تماس گیرنده از طریق گوش دادن فعال، همدلی، حمایت و پرسش‌های پیگیر است تا تماس گیرنده بتواند راهکار مناسبی را برای کاهش یا حل مشکل خود انتخاب کند.

^۵ بیماری فنیل کتونوری (Phenylketonuria) یک نقص متابولیکی مادرزادی نادر است. اختلال اصلی در این بیماری، تجمع اسید آمینه فنیل آلانین در مایعات بدن و سیستم عصبی است. تجمع غیرطبیعی این اسید آمینه در بدن کودک، خطرناک است و منجر به بروز اختلالاتی در مغز و ایجاد مشکلات پوستی می‌شود

^۶ ICF: International Classification of Functioning, Disability and Health

^۷ Community-based Rehabilitation

- کد ده رقمی مشاوره:

مراکزی هستند که پس از گرفتن مجوز ارائه خدمات مشاوره تلفنی از سازمان بهزیستی کشور از شرکت مخابرات شماره‌ای ده رقمی دریافت می‌نمایند. تماس گیرندگان با پرداخت بخشی از هزینه مکالمه که در قبض تلفن آن‌ها درج می‌شود می‌توانند نیازهای خود را با مشاوران این مراکز در میان گذاشته و مشکلات خود را مرتفع نمایند.

- تماس تلفنی موفق با مرکز مشاوره تلفنی :

تماس تلفنی است که با مرکز مشاوره تلفنی دولتی ۱۴۸۰ سازمان بهزیستی کشور یا کدهای ده رقمی مشاوره صورت پذیرفته و منجر به بهره‌مندی از خدمات مشاوره روان‌شناختی شده است.

- واحد مسکونی در دست احداث برای مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

واحد مسکونی است که براساس اعتبارات مصوب سالانه سازمان بهزیستی کشور، عملیات احداث آن شامل واگذاری و تخصیص زمین، صدور پروانه ساخت (به نام مددجو)، پی‌سازی، اجرای اسکلت، سفت‌کاری و نازک‌کاری، به‌منظور اسکان مددجوی تحت پوشش این سازمان آغاز شده و هنوز به مرحله واگذاری نرسیده است.

- واحد مسکونی واگذار شده به مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

واحد مسکونی است که با تأمین بخشی از منابع مالی مورد نیاز از محل اعتبارات مصوب سالانه سازمان بهزیستی کشور در قالب احداث یا خرید به مددجوی تحت پوشش این سازمان، تحویل داده شده است.

- خدمات اشتغال بهزیستی:

مجموعه اقداماتی که با هدف تسهیل اشتغال افراد تحت پوشش واجد شرایط بهزیستی، از زمان شناسایی تا رسیدن به توانمندی اقتصادی انجام می‌گردد.

- آماده‌سازی شغلی:

فرایندی که طی آن افراد تحت پوشش بهزیستی قبل از ورود به چرخه اشتغال متناسب با علاقه، توانایی‌ها، استعدادها، داشته‌ها و منابع موجود، آموزش‌های لازم را در دو بخش آماده‌سازی روانی، اجتماعی و اقتصادی زیر نظر تسهیلگر شغلی و همچنین آماده‌سازی مهارتی از طریق آموزش‌های رسمی، شبه‌رسمی و غیررسمی دریافت می‌نمایند تا آماده بهره‌مندی از فرصت‌های شغلی و یا راه‌اندازی کسب و کار شوند.

- بیمه خویش‌فرما:

هر فرد می‌بایست به استناد قرارداد منعقد شده با سازمان تأمین اجتماعی بر اساس نرخ قرارداد به منظور تحقق تعهدات تعیین شده در بیمه خویش‌فرما برای خود حق بیمه پرداخت نماید. به این معنا که در بیمه خویش‌فرما هر فرد هم کارفرما است و هم کارگر. این بیمه به دو نوع اختیاری یا مشاغل آزاد تقسیم می‌گردد.

- بیمه سهم کارفرما:

وجوهی است که کارفرما می‌بایست در مقابل کارگر به سازمان تامین اجتماعی پرداخت کند که میزان آن ۲۳ درصد حقوق و مزایای مشمول بیمه است که ۲۰ درصد آن سهم اصلی کارفرما و ۳ درصد بابت بیمه بیکاری می‌باشد تا کارگر در زمان بیکار شدن بتواند از مزایای آن استفاده نماید.

- سرمایه کار بلاعوض (مددجو) :

فرد تحت پوشش بهزیستی که مبلغی را به صورت بلاعوض جهت ایجاد یا توسعه کسب و کار به خصوص در روستاها و مناطق محروم دریافت می‌کند.

- کمک هزینه ارتقای کارایی افراد دارای معلولیت:

عبارت است از پرداخت حداکثر پنجاه درصد (۵۰٪) حداقل حقوق و دستمزد ماهیانه مصوب شورای عالی کار به کارفرما برای به‌کارگیری فرد دارای معلولیت جویای کار با توجه به شدت معلولیت (خفیف سی درصد (۳۰٪)، متوسط چهل درصد (۴۰٪) و شدید و خیلی شدید پنجاه درصد (۵۰٪).

- مشارکت نقدی:

وجهی است که پرداخت آن توسط شخص حقیقی یا حقوقی به صورت آگاهانه و داوطلبانه با نیت عام^۸ یا خاص^۹ مطابق با اهداف و برنامه‌های سازمان بهزیستی کشور به این سازمان در قبال اخذ رسید، واریز به حساب مشارکت‌های مردمی (سازمان بهزیستی کشور) یا سایر روش‌های پیش‌بینی شده توسط سازمان بهزیستی کشور مانند دریافت وجه از طریق دستگاه خودپرداز بانک، درگاه اینترنتی، تلفن بانک یا پرداخت همراه^{۱۰}، صورت می‌پذیرد.

- مشارکت غیرنقدی:

کالا یا ملکی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی به صورت آگاهانه و داوطلبانه مطابق با اهداف و برنامه‌های سازمان بهزیستی کشور به این سازمان اهدا می‌شود و ارزش ریالی آن قابل محاسبه است.

- مشارکت خدماتی:

فعالیتی آگاهانه و داوطلبانه است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی مطابق با اهداف و برنامه‌های سازمان بهزیستی کشور به صورت ارائه دانش، تخصص و مهارت^{۱۱} به این سازمان انجام شده و ارزش ریالی آن قابل محاسبه است.

- میز خدمت حضوری:

محلی است که ارباب رجوع با مراجعه به آن علاوه بر دریافت اطلاع از روند دریافت خدمت، می‌تواند درخواست خدمت خود را به میز خدمت ارائه کرده و در زمان تعیین شده توسط دستگاه در همین محل خدمت خود را دریافت کند و

^۸ در صورتی که مشارکت‌کننده، موضوع مصرف مشارکت (کمک) خود را مشخص ننماید، نیت وی عام محسوب می‌شود.

^۹ در صورتی که مشارکت‌کننده، موضوع مصرف مشارکت (کمک) خود را مشخص نماید، نیت وی خاص محسوب می‌شود.

^{۱۰} Mobile Payment

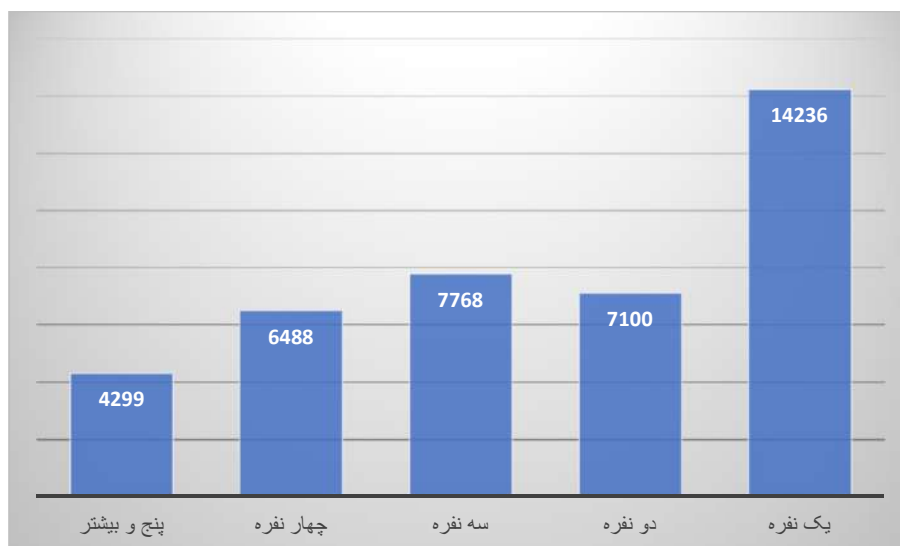
^{۱۱} دانش، تخصص و مهارت در تمام سطوح از عالی تا ساده مانند خدماتی را دربرمی‌گیرد

نیازی به این ندارد که به واحدهای مختلف دستگاه مراجعه کند به عبارتی دیگر میز خدمت حضوری تنها نقطه تماس شهروند با دستگاه برای ارائه درخواست خدمت و دریافت خدمت است.

جدول ۱-۲. تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب بعد خانوار به تفکیک سال

سال	جمع کل	یک نفره	دو نفره	سه نفره	چهار نفره	پنج و بیشتر
۱۳۹۹	۳۵۲۲۹	۱۲۸۲۶	۵۹۸۱	۶۸۵۵	۵۴۰۲	۴۱۶۵
۱۴۰۰	۳۳۸۷۸	۱۲۴۴۱	۵۷۸۵	۶۵۷۶	۵۲۳۳	۳۸۵۱
۱۴۰۱	۳۴،۹۰۰	۱۲،۷۹۶	۶،۰۷۲	۶،۷۹۹	۵،۴۴۹	۳،۷۸۴
۱۴۰۲	۳۴۶۸۷	۱۳۰۸۳	۵۷۶۶	۶۵۲۷	۵۵۸۰	۳۷۳۴
۱۴۰۳	۳۹۸۹۱	۱۴۲۳۶	۷۱۰۰	۷۷۶۸	۶۴۸۸	۴۲۹۹

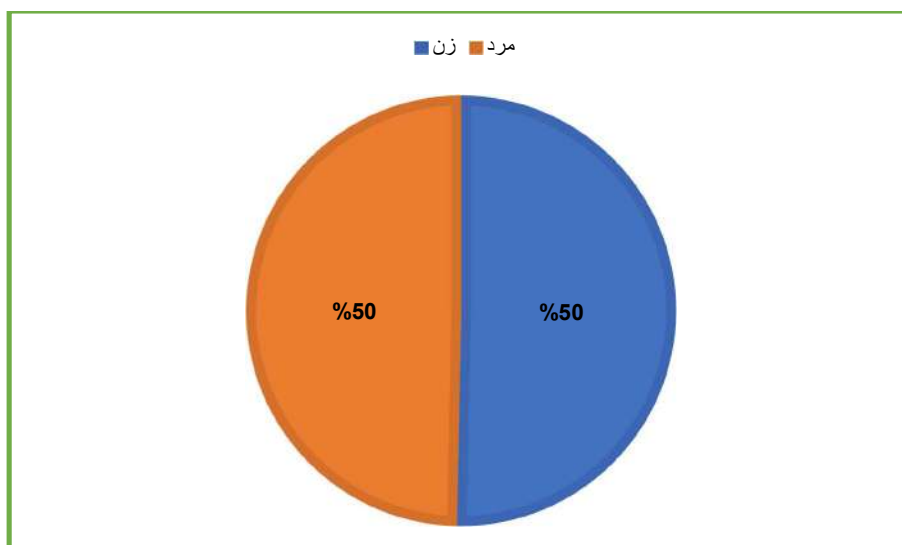
نمودار ۱-۲. تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب بعد خانوار به تفکیک سال



جدول ۲-۲ جمعیت خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک سال

مرد	زن	مرد و زن	
۵۷۴۰۸	۵۸۹۹۰	۱۱۶۳۹۸	
۵۶۶۰۰	۵۸۸۴۰	۱۱۵۴۴۰	
۵۵۴۰۸	۵۶۶۲۳	۱۱۲۰۳۱	
۵۶۷۵۶	۵۷۴۴۵	۱۱۴۲۰۱	

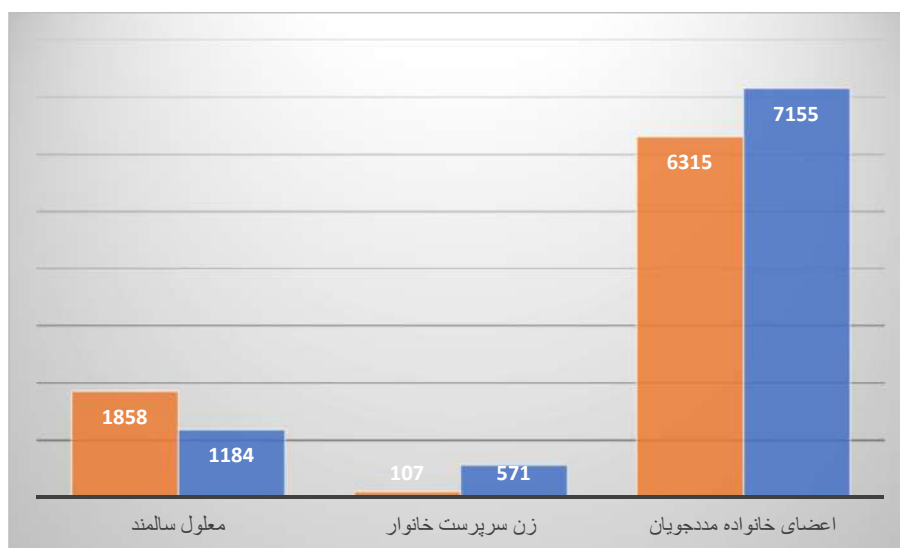
نمودار ۲-۲ جمعیت خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس



جدول ۳-۲ تعداد سالمندان تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک سال

استان		جمع			زن			مرد		
جمع	سالمند معلول	زن سرپرست خانوار	اعضای سالمند خانوار مددجویان	جمع	سالمند معلول	زن سرپرست خانوار	اعضای سالمند خانوار مددجویان	جمع	سالمند معلول	زن سرپرست خانوار
۱۳۹۹	۱۴۸۵۵			۷۴۹۱				۷۳۶۴		
۱۴۰۰	۱۳۷۲۶			۷۱۳۳				۶۵۳۹		
۱۴۰۱	۱۵۱۲۱							۷۲۸۸		
۱۴۰۲	۱۵۰۷۲۲	۲۰۵۹۹	۶۹۷	۱۳۰۴۳۶	۸۰۱۸۰	۹۹۲	۵۷۸	۶۰۶۱۰	۷۰۵۴۲	۱۱۹
۱۴۰۳	۱۷۱۹۰	۳۰۴۲	۶۷۸	۱۳۴۷۰	۷۸۳۳	۱۱۸۴	۵۷۱	۷۱۵۵	۸۲۸۰	۱۰۷

نمودار ۳-۲ تعداد سالمندان تحت پوشش برحسب جنس



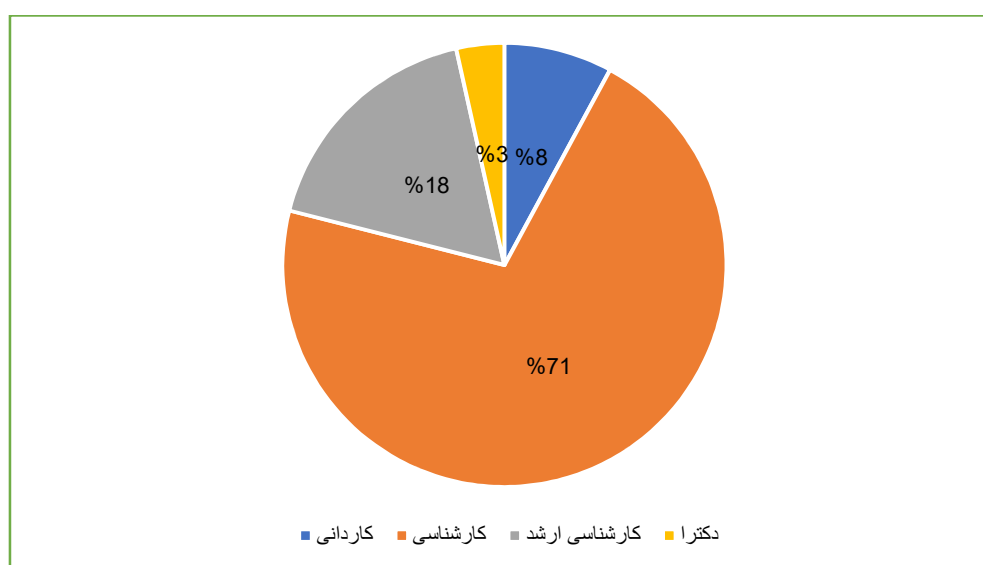
جدول ۴-۲ تعداد دانشجویان تحت پوشش به تفکیک مقطع تحصیلی (نفر)

سال	جمع	کاردانی	کارشناسی	کارشناسی ارشد	دکترای
۱۳۹۹	۲۲۱	۱۶	۱۶۲	۳۱	۱۲
۱۴۰۰	۱۴۸	۱۵	۱۰۷	۲۰	۶
۱۴۰۱	۱۲۲	۶	۸۷	۲۳	۶
۱۴۰۲	۱۳۰	۱۲	۸۴	۲۸	۶
۱۴۰۳	۱۵۰	۱۰	۱۰۹	۲۵	۶

جدول ۵-۲ تعداد دانشجویان برحسب جنس و نوع پرونده به تفکیک سال

سال	مرد و زن		زن		مرد	
	توانبخشی	زنان و خانواده	شبه خانواده	توانبخشی	زنان و خانواده	شبه خانواده
۱۳۹۹	۱۲۰	۱۵	۶	۴۵	۱۱	۳
۱۴۰۰	۱۳۱	۱۰	۶	۶۵	۷	۳
۱۴۰۱	۱۳۱	۸	۳	۶۵	۲	۲
۱۴۰۲	۱۲۰	۹	۱	۶۳	۶	۰
۱۴۰۳	۱۴۰	۹	۱	۸۳	۸	۰

نمودار ۴-۲ نسبت تعداد دانشجویان به تفکیک مقطع تحصیلی



نمودار ۵-۲ نسبت تعداد دانشجویان به تفکیک نوع پرونده تحت پوشش



جدول ۶-۲ تعداد دانشجویان تحت پوشش به تفکیک نوع دانشگاه (نفر)

استان	جمع	دولتی روزانه	دولتی شبانه	پیام نور	پردیس بین المللی	پردیس	آزاد اسلامی	علمی کاربردی	غیر انتفاعی	حرفه ای	آموزشکده فنی	مجازی
۱۳۹۹	۱۴۲	۱۵	۶	۲۰	-	-	۶۴	۸	۲۰	۷	۲	
۱۴۰۰	۱۲۱	۷	۲	۲۰	-	۱	۵۹	۷	۲۳	۱	۱	
۱۴۰۱	۱۲۹	۷	۲	۲۵	-	-	۴۸	۱۱	۳۲	۳	۱	
۱۴۰۲	۱۳۰	۸	۲	۲۴	-	-	۴۹	۱۱	۳۲	۲	۱	
۱۴۰۳	۱۵۰	۷	۱	۲۰	-	۱	۶۲	۱۱	۴۴	۳	۱	

جدول ۷-۲ تعداد دانش آموزان تحت پوشش (نفر)

استان			جمع			امور اجتماعی			توانبخشی		
			جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر
۱۳۹۹			...	...	...	...	...	...	...	...	...
۱۴۰۰			...	...	...	...	...	...	...	...	...
۱۴۰۱			...	...	...	...	...	...	...	...	...
۱۴۰۲			۸۵۸	۴۶۴	۳۹۴	۲۵۳	۱۰۸	۱۴۵	۶۰۵	۳۵۶	۲۴۹
۱۴۰۳			۹۱۱	۴۹۲	۴۱۹	۲۸۱	۱۲۳	۱۵۸	۶۳۰	۳۶۹	۲۶۱

جدول ۸-۲ تعداد کمک هزینه مستمری بر حسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری بگیر (خانوار)

سال	جمع کل		اجتماعی			توانبخشی		
			مرد و زن	زن	مرد	مرد و زن	زن	مرد
۱۳۹۹	۸۲۷۷		۱۷۷۹	۱۲۲۶	۵۵۳	۵۹۵۹	۲۲۴۳	۳۷۱۶
۱۴۰۰	۱۰۰۰۲		۱۵۶۸	۱۱۰۴	۴۶۴	۷۸۸۳	۲۹۶۸	۴۹۱۵
۱۴۰۱	۱۳،۱۵۰		۱،۷۸۲	۱،۱۱۱	۶۷۱	۱۰،۱۰۹	۳،۷۹۲	۶،۳۱۷
۱۴۰۲	۱۵۷۵۶		۱۳۸۹	۱۰۶۸	۳۲۱	۱۲۳۰۱	۴۴۶۴	۷۸۳۷
۱۴۰۳	۱۶۵۵۰		۱۲۱۰	۱۰۰۰	۲۱۰	۱۲۴۰۷	۴۵۴۹	۷۸۵۸

جدول ۸-۲ تعداد کمک هزینه مستمری بر حسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری‌بگیر (دنباله) (نفر)

سال			حق پرستاری افراد ضایعه نخاعی			حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت در خانواده			کمک هزینه امداد کودکان		
جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد
۱۳۹۹	۴۱۸	۱۳۸	۲۸۰	۰	...	۱۲۱	۵۶	۶۵	...	...	...
۱۴۰۰	۴۱۲	۱۳۷	۲۷۵	۰	...	۱۳۹	۶۴	۷۵	...	...	...
۱۴۰۱	۴۳۵	۱۴۸	۲۸۷	۶۷۵	۳۲۰	۱۴۹	۶۷	۸۲	...	...	...
۱۴۰۲	۴۶۸	۱۶۱	۳۰۷	۱۰۴۸	۴۷۷	۱۴۱	۶۲	۷۹	...	...	...
۱۴۰۳	۴۹۴	۱۷۴	۳۲۰	۱۷۰۵	۷۶۵	۱۴۸	۶۹	۷۹	...	...	...

جدول ۹-۲ تعداد پشت نوبت کمک هزینه مستمری بر حسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری‌بگیر (خانوار)

جمع کل	اجتماعی			توانبخشی		
	مرد و زن	زن	مرد	مرد و زن	زن	مرد
۳۴۶۰	۱۴۳	۴۵	۹۸	۳۳۱۳	۱۱۷۵	۲۱۳۸
۳۷۰۸	۱۵۰	۲۳	۱۲۷	۳۵۵۳	۱۲۶۰۲	۲۲۹۱
۴,۶۴۰	۸۷	۲۶	۶۱	۳,۰۲۷	۱,۱۳۲	۱,۸۹۵
۳۷۳۶	۱۳	۹	۴	۴۴	۱۲	۳۲
۲۸۵۵	۸۱	۲۲	۵۹	۱۰۴۴	۳۳۰	۷۱۴

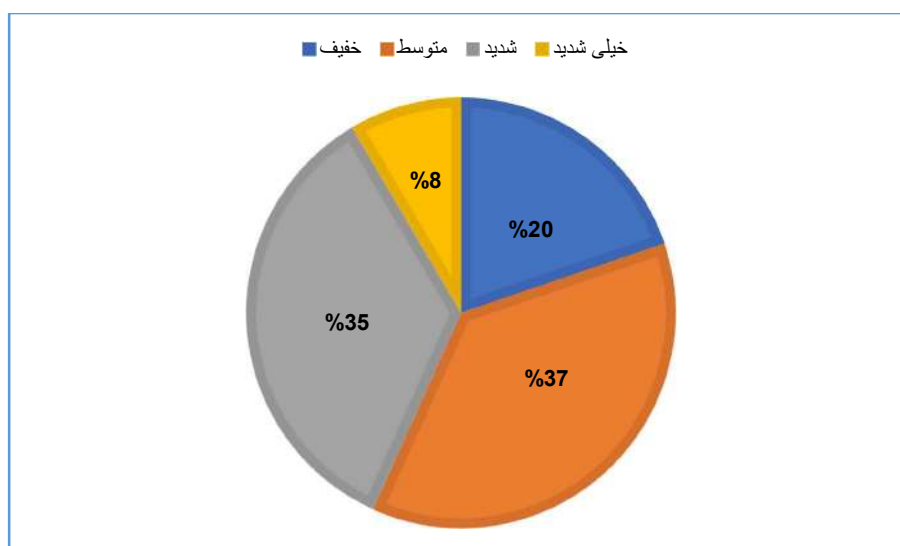
جدول ۹-۲ تعداد پشت نوبت کمک هزینه مستمری بر حسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری‌بگیر (دنباله) (نفر)

سال			حق پرستاری افراد ضایعه نخاعی			حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت در خانواده			کمک هزینه امداد کودکان		
جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد
۱۳۹۹	۰	۰	۰	۰	...	۴	۳	۱	...	...	...
۱۴۰۰	۱	۰	۱	۰	...	۴	۳	۱	...	...	...
۱۴۰۱	۰	۰	۰	۱۵۲۶	۵۹۹	۹۲۷	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۲	۰	۰	۰	۱۸۰۶	۷۱۷	۱۰۸۹	۵	۳	۲	۳	۲
۱۴۰۳	۵	۰	۵	۱۷۲۴	۷۰۷	۱۰۱۷	۰	۰	۰	۰	۰

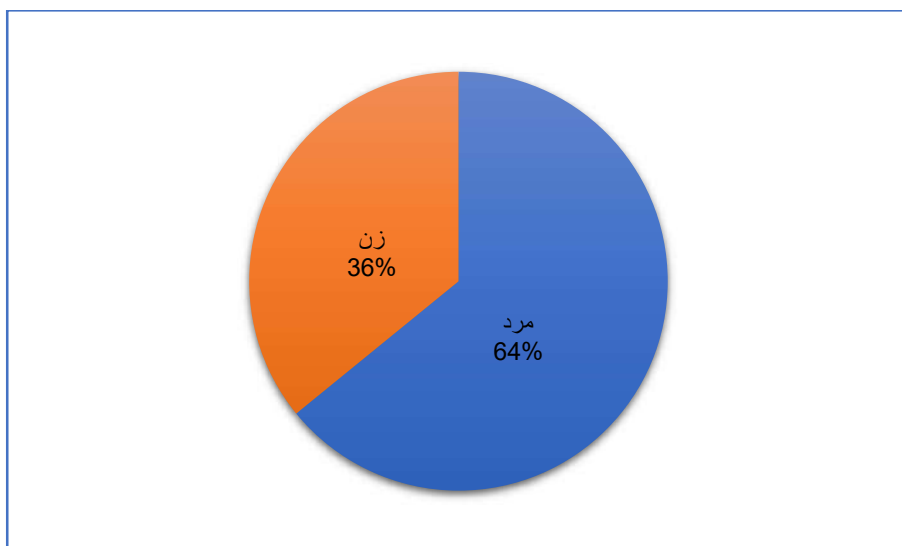
جدول ۱۰-۲ تعداد افراد دارای معلولیت (مددجویان کم توان) بر حسب شدت معلولیت به تفکیک سال

سال	جمع کل	شدت معلولیت			
		خیلی شدید	شدید	متوسط	خفیف
۱۳۹۰	۲۵۲۸۸	۲۷۶۳	۸۷۷۵	۸۹۶۵	۳۴۸۷
۱۴۰۰	۲۳۱۴۳	۲۱۷۰	۷۶۲۳	۸۵۶۰	۳۶۱۱
۱۴۰۱	۱۸,۳۳۴	۱,۵۵۶	۶,۳۱۵	۶,۷۹۲	۳,۶۶۲
۱۴۰۲	۱۹,۲۰۱	۱,۶۰۲	۶,۵۹۱	۷,۱۶۱	۳,۸۴۷
۱۴۰۳	۲۰,۷۹۲	۱,۷۶۳	۷,۲۳۳	۷,۶۸۴	۴,۱۱۲

نمودار ۶-۲ درصد شدت معلولیت مددجویان



نمودار ۷-۲ نسبت جنسیت افراد دارای معلولیت



جدول ۱۱-۲ تعداد مددجویان کم توان بر حسب نوع معلولیت و جنسیت (نفر)

سال	اختلالات هوشی			اختلالات شناختی			اختلالات رشدی		
	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد
۱۳۹۹	۵۰۶۶	۱۹۲۰	۳۱۴۶	۱۹۱	۶۳	۱۲۸	۴۸۱	۱۰۳	۳۷۸
۱۴۰۰	۵۰۶۶	۱۹۲۰	۳۱۴۶	۱۹۱	۶۳	۱۲۸	۴۸۱	۱۰۳	۳۷۸
۱۴۰۱	۵۰۶۴	۲۰۷۲	۳۰۳۲	۳۱۴	۱۱۷	۱۹۷	۶۰۵	۱۳۱	۴۷۴
۱۴۰۲	۵۶۶۶	۲۱۴۱	۳۵۲۵	۳۴۶	۱۳۸	۲۰۸	۶۸۹	۱۵۶	۵۳۳
۱۴۰۳	۶۰۴۸	۲۲۷۵	۳۷۷۳	۴۱۴	۱۸۴	۲۳۰	۹۰۹	۲۷۱	۶۳۸

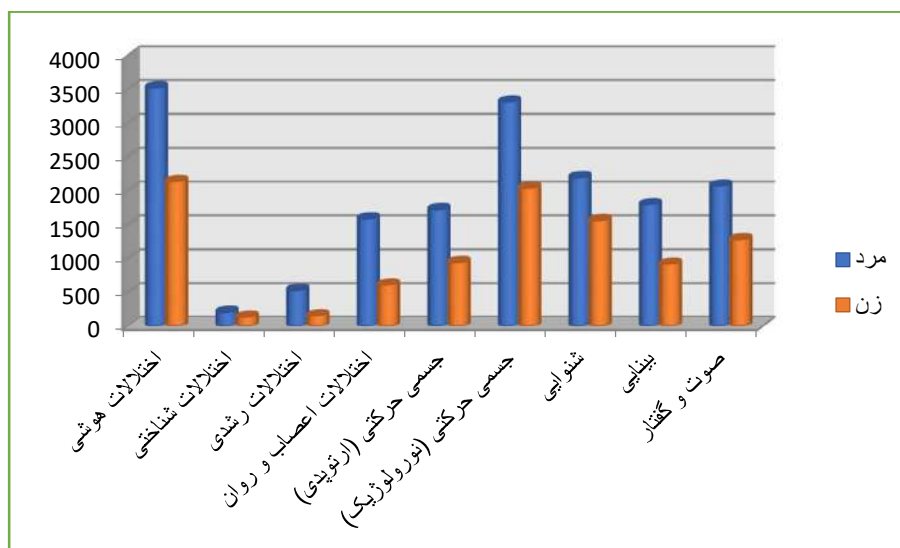
جدول ۱۱-۲ تعداد مددجویان کم توان بر حسب نوع معلولیت و جنسیت به تفکیک سال (دنباله) (نفر)

سال	اختلالات اعصاب و روان			جسمی حرکتی (ارتوپدی)			جسمی حرکتی (نورولوژیک)		
	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد
۱۳۹۹	۱۷۸۶	۴۹۰	۱۲۹۶	۲۲۲۸	۷۹۱	۱۴۳۷	۴۷۷۱	۱۷۷۹	۲۹۳۸
۱۴۰۰	۱۷۸۶	۴۹۰	۱۲۹۶	۲۲۲۸	۷۹۱	۱۴۳۷	۴۷۷۱	۱۷۷۹	۲۹۳۸
۱۴۰۱	۲۰۷۹	۵۷۹	۱۵۰۰	۲۰۴۹۹	۸۹۵	۱۶۰۴	۵۰۱۲۵	۱۰۹۵۱	۳۰۱۷۴
۱۴۰۲	۲۱۹۹	۶۱۱	۱۵۸۸	۲۶۷۰	۹۴۴	۱۷۲۶	۵۳۶۰	۲۰۴۳	۳۳۱۷
۱۴۰۳	۲۴۲۵	۶۷۴	۱۷۵۱	۳۰۰۹	۱۰۸۸	۱۹۲۱	۵۷۱۱	۲۱۶۹	۳۵۴۲

جدول ۱۱-۲ تعداد مددجویان کم توان بر حسب نوع معلولیت و جنسیت (دنباله) (نفر)

سال	شنوایی			بینایی			صوت و گفتار		
	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد
۱۳۹۹	۴۴۴۹	۱۸۷۳	۲۵۷۶	۲۶۲۷	۹۱۹	۱۷۰۸	۸۰۳	۳۱۷	۴۸۶
۱۴۰۰	۳۲۰۲	۱۳۵۳	۱۸۴۹	۲۲۲۵	۷۴۷	۱۴۷۸	۲۳۶۵	۸۹۸	۱۴۶۷
۱۴۰۱	۳۵۶۱	۱۰۴۹۴	۲۰۶۷	۲۵۲۷	۸۵۷	۱۶۷۰	۲۰۹۲۱	۱۰۱۲۴	۱۰۷۹۷
۱۴۰۲	۳۷۶۲	۱۵۶۴	۲۱۹۸	۲۷۱۹	۹۱۹	۱۸۰۰	۳۳۵۸	۱۲۸۲	۲۰۷۶
۱۴۰۳	۴۰۶۵	۱۱۷۱۶	۲۳۴۹	۲۹۶۳	۱۰۱۵	۱۹۴۸	۴۲۱۸	۱۵۸۹	۲۶۲۹

نمودار ۸-۲ تعداد معلولین بر حسب نوع معلولیت



جدول ۱۲-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز روزانه، حرفه آموزی و کارگاه های تولیدی حمایتی به تفکیک سال

سال													پیش حرفه ای و حرفه آموزی	تولید
جمع کل	ذهنی	دهان و بلع	جسمی حرکتی	ضایعه نخاعی	کم بینا و نابینا	کم شنوا و ناشنوا	سالمند	روانی مزمن	اختلال طیف اتیسم	چند معلولیتی	پیش حرفه ای و حرفه آموزی	تولید		
۱۳۹۹	۲۳۰	۰	۷۰	۵۰	۰	۴۹	۰	۹۰	۱۲۶	۰	۱۹۱	۲	۱۳۹۹	۲
۱۴۰۰	۲۳۳	۰	۷۳	۵۰	۰	۵۷	۰	۹۰	۱۵۷	۰	۱۷۱	۲	۱۴۰۰	۲
۱۴۰۱	۲۲۰	۰	۷۷	۵۰	۰	۵۴	۰	۸۹	۱۵۲	۰	۱۸۸	۳	۱۴۰۱	۳
۱۴۰۲	۲۲۷	۰	۸۳	۵۰	۰	۵۷	۰	۹۰	۲۱۵	۰	۱۸۸	۳	۱۴۰۲	۳
۱۴۰۳	۲۳۱	۰	۶۶	۵۰	۰	۵۷	۱۰	۹۰	۱۱۸	۰	۱۶۱	۲	۱۴۰۳	۲

جدول ۱۳-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی به تفکیک سال

سال	جمع کل	ذهنی	بیمار روانی مزمّن	سالمند	جسمی حرکتی	اتیسم	مجتمع مسکونی ویژه سالمدان
۱۳۹۹	۹۱۰	۵۳۲	۱۷۰	۲۰۸	۰	۰	۰
۱۴۰۰	۱۰۲۹	۵۳۴	۲۸۴	۲۱۱	۰	۰	۰
۱۴۰۱	۱۰۵۳	۵۵۲	۲۹۷	۲۰۴	۰	۰	۰
۱۴۰۲	۱۰۷۹	۵۴۹	۳۰۱	۲۲۷	۰	۲	۰
۱۴۰۳	۱۰۷۸	۴۹۰	۳۲۶	۲۶۲	۰	۲	۰

جدول ۱۴-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل به تفکیک سال

	جمع کل	ذهنی	بیمار روانی مزمّن	سالمند	جسمی حرکتی
	۳۱۱	۰	۲۵۲	۵۰	۹
	۳۳۴	۰	۲۷۰	۵۰	۱۴
	۳۲۷	۰	۲۷۸	۳۵	۱۴
	۳۳۴	۰	۲۸۸	۴۶	۰
	۳۳۳	۰	۲۷۵	۵۳	۱۴

جدول ۱۵-۲ افراد دارای معلولیت شناسایی شده در برنامه CBR شهری و روستایی

استان	جمع کل	افراد دارای معلولیت شناسایی شده در برنامه CBR روستایی	افراد دارای معلولیت شناسایی شده در برنامه CBR شهری
۱۳۹۹	۲۵۷	۶۷	۱۹۰
۱۴۰۰	۱۰۴۸	۲۲	۱۰۲۶
۱۴۰۱	۲۶۵۱	۱۶۲۵	۱۰۲۶
۱۴۰۲	۲۶۵۱	۱۶۲۵	۱۰۲۶
۱۴۰۳	۱۹۱۴	۱۲۵۴	۷۱۰

جدول ۱۶-۲ تعداد خدمت گیرندگان از خدمات توانپزشکی به تفکیک سال

سال	جمع کل	فیزیوتراپی	کاردرمانی	گفتار درمانی	بینایی سنجی	شنوایی شناسی	ارتوپد فنی
۱۳۹۹	۷۶۵۰	۰	۰	۰	۳۴۵۰	۴۲۰۰	۰
۱۴۰۰	۴۲۵۵	۰	۰	۰	۲۸۸۰	۱۳۷۵	۰
۱۴۰۱	۸۰۵۱	۰	۰	۰	۳۰۴۵۱	۴۰۰۰	۰
۱۴۰۲	۸۴۸۲	۰	۰	۰	۳۷۵۲	۴۷۳۰	۰
۱۴۰۳	۸۴۵۵	۰	۰	۰	۳۶۵۱	۴۸۰۴	۰

جدول ۱۷-۲ تعداد خدمت گیرندگان برنامه‌های پیشگیری از معلولیت‌ها به تفکیک سال

آگاهسازی				پیشگیری از تنبلی چشم					جمع کل	سال
آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها در بانوان سرپرست خانوار	آگاهسازی پیشگیری از معلولیتها در دانش آموزان	آگاهسازی سالمندی	جمع	مشاوره ژنتیک	غربالگری شنوایی	کودکان معاینه شده توسط اپتومتریست	ارجاع شده از غربالگر به سطوح تخصصی	کودک غربال شده در برنامه پیشگیری از تنبلی چشم		
۰	۰	۰	۰	۳۵۲۶	۱۶۶۹۴	۱۱۵۶	۱۲۹۸	۲۷۲۵۵	۴۷۴۷۵	۱۳۹۹
۰	۰	۰	۰	۳۸۱۴	۱۹۱۹۶	۱۱۲۲	۱۱۲۲	۳۷۱۰۰	۶۰۱۱۰	۱۴۰۰
۰	۴۶۶	۱۰۲۴۷	۱۰۷۱۳	۳۰۲۲۰	۱۸۰۵۴۲	۱۶۵۸	۱۰۸۶۸	۶۰۰۸۳۷	۸۴۰۳۱۲	۱۴۰۱
۶۰۴	۰	۱۴۰۲	۲۰۰۶	۳۲۰۰	۱۸۱۰۰	۱۶۴۴	۱۹۰۸	۷۲۸۴۳	۹۷۶۹۵	۱۴۰۲
۰	۰	۱۲۹۳	۱۲۹۳	۳۰۰۸	۱۹۷۴۱	۲۶۴۰	۲۷۱۶	۶۱۵۹۳	۹۰۹۹۱	۱۴۰۳

جدول ۱۸-۲ تعداد افراد بهره مند از خدمات توانبخشی

سال	توانبخشی					
	خدمت وسایل بهداشتی ارائه شده به خدمت گیرندگان	کمک هزینه کاشت حلقه شنوایی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان	خدمت خرید خدمات توانبخشی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان	خدمت تأمین وسایل کمک توانبخشی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان	خدمت تأمین اندامهای مصنوعی (ارتر و پروتز) دریافت شده توسط خدمت گیرندگان	خدمت توانبخشی اختلالات دهانی، بلع و تغذیه ارائه شده به خدمت گیرندگان
۱۳	۶۵۲	۳۴	۲۶۱	۱۹۳۳	۳۵۸	۷۲
۱۴	۶۲۲	۳۶	۳۳۷	۱۸۵۸	۱۸۶	۵۸
۱۴	۱,۲۶۸	۱۸	۴۶۳	۱,۶۷۹	۱۸۷	۵۹
۱۴	۳۳۸۰	۷۱	۲۱۶	۱,۵۳۱	۳۱۳	۷۶
۱۴	۲۱۴۱	۳۵	۵۱۲	۱,۵۱۰	۲۵۰	۶۱

جدول ۱۸-۲ تعداد افراد بهره مند از خدمات توانبخشی (دنباله)

سال	توانبخشی				
	خدمت تقویت و توسعه هنردرمانی ارائه شده به خدمت گیرندگان در مراکز توانبخشی و حرفه آموزی	کمک هزینه معیشت ماده ۲۷ دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت	کمک هزینه درمان و نگهداری معلولین، سالمندان و بیماران روانی مزمن مجهول الپویه مقیم مراکز شبانه روزی توانبخشی	خدمت توانمند سازی دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت و سالمندان	کمک هزینه تغذیه، توانبخشی و درمان افراد دارای اختلال متابولیک PKU
۱۳۹۹	۴۲۰	۱۱۴۷	۴۲۹	۰	۶۳
۱۴۰۰	۵۰۰	۱۱۴۷	۴۱۲	۳۰	۶۸
۱۴۰۱	۸۰۰	۱,۸۷۶	۲۲۲	۳۰	۶۸
۱۴۰۲	۸۰۰	۱,۸۶۷	۱۴۱	۱۰	۶۶
۱۴۰۳	۸۰۰	۲,۱۶۸	۲۳۳	۱۰	۷۳

جدول ۱۸-۲ تعداد افراد بهره مند از خدمات توانبخشی (دنباله)

توانبخشی						سال
مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه دریافت شده توسط خدمت گیرندگان	سنجش سطح توانمندی مددجویان دارای معلولیت در کمپیون‌های تعیین نوع و شدت معلولیت	پلاک خودروی ارائه شده به مددجویان دارای معلولیت	کمک هزینه ایاب و ذهاب دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت	کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند دارای معلولیت	کمک هزینه تحصیلی دانشجویان دارای معلولیت در دانشگاههای دولتی	
۵۳۶	۱۴۸۹	۷۹	۸۲۹	۹۵۱	۳۱	۱۳۹۹
۵۴۳	۲۱۳۲	۱۸	۸۶۵	۹۰۰	۱۵	۱۴۰۰
۱۱۲	۲۸۳۱	۸	۵۸۷	۱۰۴۲۶	۲۲	۱۴۰۱
۱۵۲	۱۹۷۰	۶۳	۳۷۸	۱۵۲۰	۹۹	۱۴۰۲
۱۴۵	۱۹۸۷	۶۳	۶۵۲	۱۲۰۳	۲۵۴	۱۴۰۳

جدول ۱۹-۲ تعداد خدمت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه دریافت شده توسط خدمت گیرندگان

جمع کل	محیط زندگی	خودرو	تجهیزات مناسب سازی adl
۵۳۶	۲۴۶	۵	۲۸۵
۲۳۵	۷۰	۴۵	۱۲۰
۱۱۲	۹۳	۵	۱۴
۱۵۲	۱۲۶	۸	۱۷
۱۴۵	۱۲۹	۸	۸

جدول ۲۰-۲ زنان سرپرست خانوار برحسب جنسیت به تفکیک سال

جمع کل	جنسیت	
	زن	مرد
۱۴۴۶	۱۱۰۸	۳۳۸
۱۴۴۶	۱۱۰۸	۳۳۸
۱،۴۴۶	۱،۱۰۸	۳۳۸
۱۳۳۸	۱۰۸۶	۲۵۲
۱۳۱۶	۱۰۶۹	۲۴۹

جدول ۲۱-۲ تعداد فرزندان تحت سرپرستی سازمان برحسب جنس و نوع مراقبت به تفکیک سال

سال	جمع(نفر)	مراقبت در خانواده			مراقبت در خانه	
		مرد و زن	زن	مرد	مرد و زن	زن
۱۳۹۹	۲۰۲	۱۲۱	۵۶	۶۵	۸۱	۳۲
۱۴۰۰	۲۳۱	۱۳۹	۶۴	۷۵	۹۲	۳۵
۱۴۰۱	۲۳۶	۱۴۹	۶۷	۸۲	۸۷	۳۷
۱۴۰۲	۲۲۸	۱۴۱	۶۲	۷۹	۸۷	۳۶
۱۴۰۳	۲۵۸	۱۴۱	۶۴	۷۷	۱۱۷	۵۲

جدول ۲۲-۲ تعداد خدمت فرزندخواندگی ارائه شده به متقاضیان به تفکیک سال

جمع	دائم	امین موقت	قیم
۲۵	۱۴	۱۱	۰
۱۸	۵	۱۳	۰
۳۷	۲۱	۱۰	۶
۲۸	۲۸	۰	۰
۳۲	۳۱	۱	۰

جدول ۲۳-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز آسیبهای اجتماعی به تفکیک سال

سال	خانه تلاش (مرکز حمایت و بازپروری زنان و دختران آسیب دیده اجتماعی)	خانه امن (نفر)		خدمات سیار	خط تلفن اورژانس اجتماعی	پایگاه خدمات اجتماعی
		دولتی	غیردولتی			
۱۳۹۹	۱۰	۰	۱۶۰	۰	۱۷۶۳۵	۴۶۹
۱۴۰۰	۵	۰	۱۰۱	۰	۴۴۰۹	۰
۱۴۰۱	۳	۰	۱۷۵	۳	۶،۱۷۰	۰
۱۴۰۲	۱۰	۰	۱۸۵	۱۰	۵۹۳۵	۴۰۵
۱۴۰۳	۱۶	۰	۱۵۷	۶	۴۶۵۶	۰

جدول ۲۳-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز آسیبهای اجتماعی (دنباله)

سال	مداخله در بحران های فردی، خانوادگی و اجتماعی	مرکز حمایت های روانی - اجتماعی دختران و خانواده (روزانه ندای مهر)	مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی	مرکز حمایتی آموزشی کودک و خانواده	دولتی و غیر دولتی و اقامتی حمایت و توانمندسازی زنان آسیب دیده اجتماعی (راه نوین)	مراکز غیر حمایت از مبتلایان به نارضایتی جنسیتی
۱۳۹۹	۴۷۷	۰	۸۵	۳۳۲	۱۵	۱۰
۱۴۰۰	۷۷۷	۶۷	۱۲۴	۱۴۲	۰	۷
۱۴۰۱	۷۷۰	۰	۱۹۹	۴۱۲	۶۹	۸
۱۴۰۲	۵۵۳	۰	۱۳۲	۴۴۱	۶۷	۶
۱۴۰۳	۶۱۴	۰	۹۲	۵۳۸	۰	۹

جدول ۲۴۰-۲ تعداد جلسات و مراجعان مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت به تفکیک سال

سال	مراجعان مراکز و دفاتر مشاوره حضوری دولتی و غیردولتی	جلسات مشاوره در مراکز و دفاتر مشاوره حضوری دولتی و غیردولتی	غیردولتی			
			مراجعان مراکز مشاوره حضوری	مراجعان مراکز مشاوره حضوری	مراجعان مراکز مشاوره حضوری	جلسات مشاوره در مراکز مشاوره حضوری غیر
۱۳۹۹	۹۰۹۷	۱۶۹۹۷	۹۰۹۷	۹۰۸۷	۱۰	۱۶۹۷۷
۱۴۰۰	۱۷۰۶۰	۳۵۸۳۴	۱۷۰۶۰	۱۶۶۹۲	۳۶۸	۳۵۸۰۶
۱۴۰۱	۱۹۶۰۲	۴۳۸۹۲	۱۹۳۷۳	۱۹۳۳۷	۳۶	۴۲۵۳۷
۱۴۰۲	۲۱۶۴۹	۴۰۳۸۳	۲۱۳۴۷	۲۱۲۱۳	۱۳۴	۳۸۵۹۰
۱۴۰۳	۲۳۱۰۵	۴۴۰۱۲	۲۱۸۳۴	۲۱۶۷۵	۱۵۹	۴۲۹۰۱

جدول ۲۴۴-۲ تعداد جلسات و مراجعان مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت به تفکیک سال (دنباله)

ل	دولتی				
	مراجعة کنندگان			جلسات مشاوره	
	جمع	مراکز مشاوره حضوری	دفاتر مشاوره	جمع	در دفاتر مشاوره
۱۳	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴	۲۲۹	۲۲۹	۰	۶۶۴	۶۶۴
۱۴	۳۰۲	۳۰۲	۰	۷۹۴	۷۹۴
۱۴	۲۱۶	۲۱۶	۰	۴۵۷	۴۵۷

جدول ۲۵-۲ تعداد تماسهای موفق صدای مشاور

سال	جمع	تماس های موفق با صدای مشاور ۱۴۸۰	تماس های موفق کد ده رقمی
۱۳۹۹	۲۵۷۷۹	۲۵۶۷۹	۱۰۰
۱۴۰۰	۲۹۱۷۰	۲۸۹۷۲	۱۹۸
۱۴۰۱	۲۹۴۳۲	۲۹۴۳۲	۱۰۰
۱۴۰۲	۲۹۴۲۱	۲۹۳۷۶	۴۵
۱۴۰۳	۳۷۸۹۲	۳۷۵۹۶	۲۹۶

جدول ۲۶-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدری یا روان گردان به تفکیک سال

سال	جمع کل	درمان و بازتوانی					
		جمع	سرپایی دولتی	سرپایی غیردولتی	اقامتی بهبود و بازتوانی	اجتماع درمان مدار	توانمندسازی
۱۳۹۹	۹۱۳۰	۷۲۲۶	۰	۲۸۵۷	۴۳۶۹	۰	۰
۱۴۰۰	۱۱۶۶۶	۱۰۶۶۰	۰	۵۵۷۳	۵۰۸۷	۰	۰
۱۴۰۱	۱۰۸۸۸	۱۰۳۱۵	۰	۵۰۱۳	۵۰۲۷۲	۰	۳۰
۱۴۰۲	۱۰۷۴۵	۱۰۱۱۱	۰	۲۰۸۵	۷۸۵۹	۰	۱۶۷
۱۴۰۳	۶۳۲۹	۶۳۲۹	۰	۰	۵۴۰۹	۰	۹۲۰

جدول ۲۶- ۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (دنباله)

سال	کاهش آسیب					
	جمع	تیم سیار	گذری	سرپناه شبانه	گذری-سرپناه	موبایل ون
۱۳۹۹	۱۹۰۴	۶۷۲	۰	۰	۵۷۱	۶۶۱
۱۴۰۰	۱۰۰۶	۱۹۲	۰	۰	۵۸۶	۲۲۸
۱۴۰۱	۵۷۳	۵۶	۰	۰	۲۷۴	۲۴۳
۱۴۰۲	۶۳۴	۵۴	۰	۰	۳۲۷	۲۵۳
۱۴۰۳	۵۰۰	۲۷۵	۰	۰	۲۲۵	۰

جدول ۲۷- ۲ تعداد جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد به تفکیک سال

سال	جمع کل	محله ها			محیط آموزشی				محیط کار			فضای مجازی
		جمع	تجرب	روستایی	جمع	مهد کودک و پیش دبستانی	آموزش و پرورش	دانشگاه	جمع	نظامی	صنعتی / سازمانی	
۱۳۹۹	۲۱۷۹۶۶	۲۱۷۸۴۶	۲۰۰۲۱۹	۱۷۶۲۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۲۰
۱۴۰۰	۸۷۶۵۹	۸۷۲۸۴	۸۵۳۵۵	۱۹۲۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳۷۵
۱۴۰۱	۱,۲۰۵,۹۶۰	۲۰۵,۸۷۰	۲۰۴,۸۰۰	۱,۰۷۰	۰	۰	۰	۰	۹۰	۰	۹۰	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۲	۲۵۶۷۳۳۹	۵۳۲۱۵۹	۵۲۸۵۹۲	۳۵۶۷	۱۷۳۰۰	۰	۱۷۰۰۰	۳۰۰	۱۷۸۸۰	۰	۱۷۸۸۰	۲۰۰۰۰۰۰
۱۴۰۳	۳۷۱۵۵۱۶	۷۱۵۲۴۶	۷۱۵۲۴۶	۰	۰	۰	۰	۰	۲۷۰	۰	۰	۳۰۰۰۰۰

جدول ۲۸- ۲ تعداد افراد بهره مند از خدمات بیمه درمانی، بیمه اجتماعی زنان شهری و روستایی (نفر)

سال	تعداد افراد بهره مند از خدمات بیمه درمانی	بیمه اجتماعی زنان شهری	بیمه اجتماعی زنان روستایی و عشایری
۱۳۹۹	۱۰۸۲۰	۵۴۰	۱۲۹
۱۴۰۰	۱۱۲۹۹	۵۱۳	۱۲۷
۱۴۰۱	۱۱۲۹۹	۵۰۶	۱۳۰
۱۴۰۲	۱۴۹۳۶	۴۵۸	۱۳۹
۱۴۰۳	۱۳۶۳۸	۴۱۹	۱۴۰

جدول ۲۹-۲ تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان سلامت اجتماعی (نفر)

استان	کمک هزینه درمان	کمک هزینه بهبود تغذیه	کمک هزینه لوازم ضروری زندگی	معافیت سربازی
۱۳۹۹	۸۱	۷۵	۱۵	۰
۱۴۰۰	۸۸	۶۸۲	۴۸	۲
۱۴۰۱	۶۴	۱۴۰۵	۲۰۰	۰
۱۴۰۲	۱۱۷	۱۰۴	۵۸	۲
۱۴۰۳	۶۹	۲۰	۸	۲

جدول ۳۰-۲ تعداد واحدهای مسکونی در دست احداث و واگذار شده به تفکیک سال

دست احداث	واگذار شده
۲۲۸	۱۲۲
۳۰۱	۴۶
۴۳۶	۷۸
۱۵۰۰	۳۷
۱۶۵۰	۱۲۵

جدول ۳۱-۲ تعداد افراد بهره مند از آماده سازی شغلی و سرمایه کار بلاعوض (نفر)

استان	آماده سازی شغلی	سرمایه کار بلاعوض
۱۳۹۹	۲۶	۵
۱۴۰۰	۳۸	۲۶
۱۴۰۱	۵۵	۲۲
۱۴۰۲	۲۶	۲۲
۱۴۰۳	۱۰۰	۲

جدول ۳۲-۲ تعداد اشتغال تعهد و ایجاد شده به تفکیک سال

سال	تعهد	تحقق
۱۳۹۹	۸۰۱	۸۱۰
۱۴۰۰	۹۰۰	۸۴۹
۱۴۰۱	۱,۱۹۷	۱,۴۱۲
۱۴۰۲	۱۲۳۲	۱۲۷۱
۱۴۰۳	۷۵۰	۱۳۱۹

جدول ۳۳-۲ میزان مشارکت های مردمی مراکز دولتی به تفکیک نوع و سال (میلیون ریال)

جمع کل	نقدی	غیر نقدی	خدماتی
۳۹۳۲۴	۷۹۲۴	۱۶۶۴۷	۱۴۷۵۱
۶۲۱۷۱	۱۴۵۹۲	۳۵۴۳۲	۱۲۱۴۲
۷۷,۰۸۳	۳۵,۵۰۹	۳۶,۲۷۴	۵,۳۰۰
۱۸۹۵۵۷	۱۴۹۳۷۶	۲۰,۲۹۷	۵۳۷۲۰
۳۱۰,۶۵۹	۸۲۷۸۲	۲۱۶۳۴۵	۱۱۵۳۲

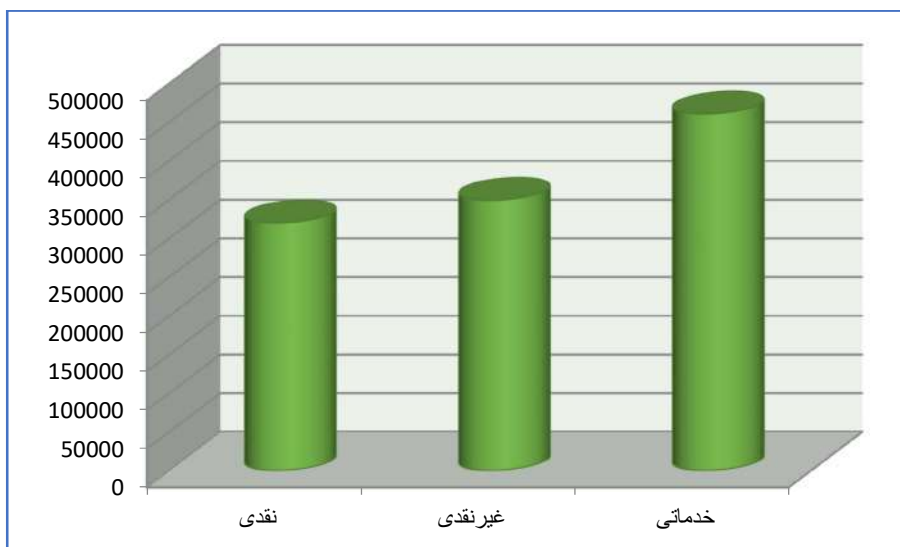
جدول ۳۴-۲ میزان مشارکت های نقدی، غیر نقدی و خدماتی مراکز خیریه (میلیون ریال)

سال	جمع کل	نقدی	غیر نقدی	خدماتی
۱۳۹۹	۱۷۸۴۷۰	۴۷۶۵۵	۱۲۷۲۶۷	۳۵۴۶
۱۴۰۰	۲۳۵۹۳	۷۷۴۰	۱۵۴۸۰	۳۷۲
۱۴۰۱	۲۷۰,۴۴۶	۴۹,۰۶۳	۲۰۵,۴۶۱	۱۵,۹۲۲
۱۴۰۲	۵۴۰,۱۶۵	۱۵۳۱۱۵	۳۲۹۳۹۴	۵۷۶۵۶
۱۴۰۳	۸۹۹۹۲۲	۲۲۶۵۳۷	۵۵۱۳۱۴	۱۲۲۰۷۰

جدول ۲-۳۵ میزان مشارکت های نقدی، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی و خیریه به تفکیک سال (میلیون ریال)

خدماتی	غیرنقدی	نقدی	جمع کل
۱۸۲۹۸	۱۴۳۹۱۵	۵۵۵۷۹	۲۱۷۷۹۴
۲۲۵۰۵	۱۶۶۷۰۷	۵۲۹۸۶	۲۴۲۲۰۰
۲۱.۲۲۲	۲۴۱.۷۳۶	۸۴.۵۷۲	۳۴۷.۵۲۹
۴۶۱۰۶۹	۳۴۹۶۹۱	۳۲۰۴۹۱	۷۲۹۷۲۳
۱۳۳۶۰۲	۷۶۷۶۶۰	۳۰۹۳۱۹	۱۲۱۰۵۸۱

نمودار ۲-۹ میزان مشارکت های مردمی به تفکیک نوع مشارکت



فصل ۳ مراکز، موسسات و پایگاهها

تعاریف و مفاهیم

- مرکز خدمات بهزیستی (+زندگی): مرکزی غیردولتی و مردم پایه با اولویت تشاکیل در ذیل موسسات غیردولتی اسات گاه با بکارگیری ظرفیتهای مردمی براساس بند ۴ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، پروانه فعالیت دریافت و مجموعه ای از خدمات سازمان بهزیستی را با توجه به اصول پیشگیری، توانبخشی و توانمندسازی مبتنی بر رویکرد مسئله محور در بستر فناوری اطلاعات و در راستای بهتر زیستن آحاد جامعه ارائه می نماید.

- خانه مراقبت شبانه روزی: مرکزی است که به صورت دولتی توسط سازمان یا به صورت غیردولتی با کسب مجوز و تحت نظارت سازمان، توسط اشخاص حقوقی در قالب بند ۲ از بندهای ۱۳ گانه دستورالعمل تاسیس، اداره و انحلال مراکز و موسسات غیردولتی تحت نظارت سازمان بهزیستی راه اندازی و اداره میشود و وظیفه مراقبت شبانه روزی از کودکان را تا زمان بازپیوند، سپردن به خانواده جایگزین یا استقلال کودک عهده دار است. انواع خانه ها شامل شیرخوارگاه، خانه نوباوگان، خانه کودکان و نوجوانان، خانه تارک و خانه موقت می باشد.

- شیرخوارگاه: خانه ای است که وظیفه مراقبت شبانه روزی کودکان از بدو تولد تا ۳۶ ماه تمام را عهده دار است.

- خانه نوباوگان: خانه ای است که وظیفه مراقبت شبانه روزی کودکان ۳۷ ماه تا ۶ سال تمام را عهده دار است.

- خانه کودکان و نوجوانان: خانه ای است که وظیفه آن مراقبت شبانه روزی و توانمندسازی کودکان و نوجوانان، در دو رده سنی ۷ تا ۱۲ سال و ۱۳ تا ۱۸ سال به تفکیک جنسی است.

- خانه تارک (توانمندسازی اجتماعی-روانی کودکان): خانه ای است که وظیفه مراقبت شبانه روزی و توانمندسازی اجتماعی، روانی کودکان و نوجوانان را عهده دار است و خدمات تخصصی روانپزشکی، روانشناسی، مددکاری اجتماعی و مشاوره ای را به منظور توانمندسازی روانی و اجتماعی کودکان دارای مشکلات عاطفی-رفتاری ارائه می نماید. اقامت با توجه به شرایط کودک موقت خواهد بود.

- خانه موقت: خانه ای است که در استانهای پرتراکم ورودی راه اندازی شده و هدف آن تعیین تکلیف کودکان و نوجوانان پیش از ورود آنان به خانه های نگهداری به ویژه با هدف مددکاری فعال و بازپیوند می باشد

- گروه همیار زنان (تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور) :

گروهی متشکل از زنان خانوارهای نیازمند تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور است که به منظور دستیابی به استقلال اقتصادی و اجتماعی و استفاده از قابلیت های گروهی با هدف توانمندسازی خود، با حمایت سازمان بهزیستی کشور فعالیت نموده و می توانند اقدام به تشکیل شرکت تعاونی نمایند.

- گروه خودیار برنامه خدمات مالی خرد :

یک اجتماع محلی داوطلبانه با رویکرد مالی، متشکل از ۱۵ تا ۲۵ عضو از افراد کم درآمد و همگن به تشخیص سازمان بهزیستی کشور است که تحت نظارت این سازمان ایجاد شده و پس از توافق با بانک عامل، بانک پذیر شده و با هدف

توانمندسازی اجتماعی و اقتصادی و نیز راه‌اندازی کسب‌وکار برای اعضای آن اقدام به پرداخت وام از منابع اعتباری بانک عامل و پس‌انداز اعضای خود می‌نماید.

- توانمندسازی :

فرایندی است هدفمند و چندبعدی که مطابق با وظایف سازمان بهزیستی کشور به افراد، خانواده‌ها، گروه‌ها و اجتماع‌ها، ضمن تأکید بر کرامت انسانی افراد، در شناخت و دستیابی به منابع و فرصت‌ها مانند فرصت‌های آموزشی و تحصیلی، فرصت‌های شغلی، ازدواج و تأمین مسکن کمک می‌نماید تا با تغییر مطلوب شرایط، انتخاب‌های خود را به‌انجام‌رسانده و فعالانه بر محیط زندگی کنترل نسبی داشته باشند.

- خانه امن (سازمان بهزیستی کشور) :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور برای اسکان موقت زنان خشونت‌دیده یا در معرض خشونت خانگی، تأسیس شده است به‌طوری‌که این زنان حداکثر تا یک سال در این مرکز از امکانات و خدمات تخصصی فردی، خانوادگی و اجتماعی به‌منظور رفع مسئله خشونت و آسیب‌های واردشده، به‌صورت رایگان بهره‌مند می‌شوند. در صورتی‌که زنان مذکور دارای فرزند پسر کم‌تر از دوازده سال یا فرزند دختر باشند، فرزندان آن‌ها نیز در این مرکز اسکان داده می‌شوند.

- مرکز حمایت و بازپروری دختران و زنان آسیب‌دیده اجتماعی :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و زنان (فارغ از وضع تأهل) آسیب‌دیده اجتماعی را به‌صورت شبانه‌روزی تحت پوشش داشته و از طریق ارائه خدمات تخصصی نظیر مددکاری اجتماعی، روان‌شناختی و بهداشتی، زمینه‌های توانمندسازی و بازگشت آنان به زندگی سالم را از طریق پیوند مجدد با خانواده، آموزش و ایجاد اشتغال و کسب درآمد مشروع، ازدواج و تشکیل خانواده فراهم می‌آورد.

- خانه سلامت (سازمان بهزیستی کشور) :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و زنان هرگز ازدواج‌نکرده در معرض آسیب اجتماعی و فاقد حمایت‌های خانوادگی و اجتماعی را تحت پوشش قرارداده و از طریق ارائه خدمات، زمینه‌های کسب استقلال اقتصادی و اجتماعی را فراهم آورده و آن‌ها را در تأمین حداقل نیازهای اقتصادی و جلوگیری از ابتلا به آسیب‌های اجتماعی یاری می‌نماید.

- مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی^{۱۲} :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و پذیرش و نگهداری موقت کودکان خیابانی را حداکثر تا بیست روز به‌صورت شبانه‌روزی برعهده‌دارد. این مرکز از طریق ارائه خدمات تخصصی نظیر مددکاری اجتماعی و

^{۱۲} منظور از کودکان خیابانی در این تعریف، کودکانی هستند که در خیابان زندگی می‌کنند، شب‌ها سرپناهی نداشته و دارای خانواده نیستند.

توانمندسازی، زمینه بازگشت کودک به خانواده را در این مدت فراهم نموده، درغیراین صورت کودک تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور قرار می گیرد.

- مرکز مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و به منظور رفع اختلافات زوجین متقاضی طلاق و یا کاهش عوارض ناشی از آن، خدمات تخصصی مددکاری اجتماعی و روان شناسی را به ویژه در خصوص نحوه سرپرستی کودکان زوجین جدا شده ارائه می دهد.

- تیم مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق :

تیمی متشکل از مددکار اجتماعی و روان شناس با حداقل مدرک کارشناسی مرتبط و در صورت نیاز، مشاور حقوقی و روان پزشک است که به صورت تخصصی در دادگاه های خانواده، ادارات کل بهزیستی شهرستان، یا مراکز مداخله در بحران فردی، خانوادگی و اجتماعی، با هدف رفع اختلافات زوجین متقاضی طلاق یا کاهش عوارض ناشی از آن، خدمات مددکاری اجتماعی و روان شناسی ارائه می دهد.

- مرکز مداخله در بحران فردی ، خانوادگی و اجتماعی :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور و به منظور ارائه خدمات تخصصی مانند خدمات مددکاری اجتماعی، روان شناسی، حقوقی، روان پزشکی و نگهداری موقت، با هدف کنترل و کاهش بحران های فردی، خانوادگی و اجتماعی برای افراد در معرض آسیب، یا آسیب دیده اجتماعی تأسیس شده است.

- پایگاه خدمات اجتماعی :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز و نظارت آن سازمان در سکونتگاه های غیررسمی، مناطق حاشیه نشین و یا مناطق آسیب خیز تأسیس شده و با رویکرد اجتماع محور و مددکاری جامعه ای، ضمن شناسایی افراد در معرض آسیب و آسیب دیده اجتماعی، خدماتی مانند مددکاری اجتماعی و روان شناسی را به صورت سرپایی به آنان ارائه و در صورت نیاز به خدماتی نظیر خدمات حمایتی و درمانی، افراد را به مراکز مداخله در بحران فردی، خانوادگی و اجتماعی ارجاع می نماید.

- مرکز روزانه آموزشی - توانبخشی افراد با اختلالات هوشی - رشدی کم تر از پانزده سال :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توانبخشی و آموزشی شامل روان شناسی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و فعالیت های آموزشی و هنری را به افراد با اختلالات هوشی - رشدی رده سنی کم تر از پانزده سال تمام و نیز خدمات آموزشی و مشاوره ای را به خانواده آن ها ارائه می دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توانبخشی ویژه اختلالات دهانی، بلع و تغذیه :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات تخصصی ارزیابی، تشخیص، مشاوره و درمان در زمینه اختلالات دهانی، بلع و تغذیه را به افراد معلول و نیز در صورت نیاز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی افراد با معلولیت جسمی - حرکتی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه و با هدف افزایش عملکرد و سطح مشارکت در زندگی اجتماعی، مجموعه کاملی از خدمات توان بخشی و آموزشی شامل روان شناسی، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و نیز فعالیت‌های هنری و آموزشی را به افراد با معلولیت جسمی - حرکتی و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی افراد با آسیب نخاعی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه و با هدف افزایش عملکرد و سطح مشارکت در زندگی اجتماعی، مجموعه کاملی از خدمات توان بخشی و آموزشی شامل تغذیه، روان شناسی و مشاوره، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و فعالیت‌های هنری و آموزشی را به افراد با آسیب نخاعی و عوارض ناشی از آن و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی خانواده و کودک کم بینا یا نابینا :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان بخشی و آموزشی را به کودکان کم بینا یا نابینای رده سنی ده سال تمام یا کمتر و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی خانواده و کودک کم شنوا یا ناشنوا :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان بخشی و آموزشی در زمینه گفتار و زبان را به کودکان کم شنوا یا ناشنوا رده سنی ده سال تمام یا کمتر و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی سالمندان :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه و با هدف افزایش عملکرد و سطح مشارکت در زندگی اجتماعی، مجموعه کاملی از خدمات توان بخشی و آموزشی شامل تغذیه، روان شناسی و مشاوره، فیزیوتراپی، کاردرمانی و فعالیت‌های هنری و حرفه‌ای را به سالمندان و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی بیماران روانی مزمن :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان بخشی و آموزشی شامل پرستاری، روان شناسی، کاردرمانی، مددکاری، توان بخشی

حرفه‌ای، فعالیت‌های هنری و آموزشی را به بیماران روانی مزمن و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توانبخشی افراد با اختلالات طیف اتیسم :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به‌صورت روزانه، خدمات توانبخشی و آموزشی شامل آموزش روش‌های برقراری ارتباط مؤثر، روان‌شناسی، کاردرمانی، گفتاردرمانی را به افراد با اختلالات طیف اتیسم و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی توانبخشی چندمعلولیتی:

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی در شهرهایی با کمتر از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت، با کسب مجوز از سازمان بهزیستی تأسیس گردیده و تحت نظارت آن و متناسب با فعالیت‌های تعریف شده در مرکز، به افراد دارای معلولیت‌های متفاوت و واجد شرایط پذیرش شده، به‌صورت روزانه ارائه خدمت می‌نماید.

- مرکز حرفه‌آموزی افراد معلول :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به‌صورت روزانه، خدمات توانبخشی حرفه‌ای به افراد معلول رده سنی بیش‌تر از پانزده سال تمام، ارائه می‌شود.

- کارگاه تولیدی - حمایتی افراد معلول :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، برای افراد با معلولیت شدید در سن کار (رده سنی پانزده سال تمام یا بیش‌تر)، شرایط آموزش‌های تکمیلی مهارتی (کارورزی) و به‌کارگماری فراهم می‌شود.

- مرکز پشتیبانی شغلی:

مرکزی است که با هدف تسهیل شرایط دستیابی به شغل پایدار توانخواهان و به‌عنوان مؤسسه مجری در برقراری ارتباط با کارفرما و نظارت بر روند بکارگماری توانخواهان اقدام می‌نماید. این مرکز با استخدام افرادی تحت عنوان مربی شغلی (C.J) مبادرت به ایجاد اشتغال برای توانخواهان می‌نماید.

- مرکز توانبخشی و مراقبتی شبانه روزی افراد با اختلالات هوشی رشدی (معلولان ذهنی) کمتر از ۱۴ سال :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان، افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی) در رده سنی چهارده سال تمام یا کم‌تر واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط را نگهداری کرده و به آن‌ها خدمات توانبخشی آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه‌ای و مراقبت‌های اولیه پزشکی و پرستاری، خدمات مراقبتی و خدمات هنری و ورزشی را به‌طور شبانه‌روزی ارائه می‌دهد.

- مرکز توانبخشی و مراقبتی شبانه روزی افراد با اختلالات هوشی رشدی (معلولان ذهنی) بیشتر از ۱۴ سال :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان، افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی) در رده سنی بیش‌تر از چهارده سال تمام واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط را به تفکیک جنس، نگهداری کرده و به آن‌ها خدمات توانبخشی آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه‌ای و مراقبت‌های اولیه پزشکی و پرستاری، خدمات مراقبتی و خدمات هنری و ورزشی را به‌طور شبانه‌روزی ارائه می‌دهد.

- مرکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل به افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی):

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و با اعزام اعضای تیم توانبخشی به منزل فرد با اختلالات هوشی - رشدی واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات توانبخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل‌های این سازمان به وی ارائه می‌نماید. ارائه خدمات این مرکز با هدف ارتقای سطح سلامت و رسیدن به حداکثر استقلال نسبی در عملکرد فرد با اختلالات هوشی - رشدی بوده و در محل اقامت وی (خارج از مرکز توانبخشی)، توسط تیم توانبخشی به‌صورت گروهی یا انفرادی انجام می‌شود.

- تیم توانبخشی مرکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل :

گروهی است متشکل از افراد متخصص در علوم توانبخشی و مراقبت که فعالیت‌های آن، ارائه انواع خدمات توانبخشی و خدمات آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه‌ای به افراد معلول، بیماران روانی مزمن یا سالمندان در منزل است. این تیم برحسب نیاز شامل متخصصان رشته‌های ارثوپیدي فنی، پرستاری، پزشکی عمومی، روان‌پزشکی، روان‌شناسی بالینی، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و مددکاری اجتماعی است.

- مرکز توانبخشی و درمانی شبانه روزی بیماران روانی مزمن :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان به بیمار روانی مزمن واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، به‌طور شبانه‌روزی خدمات توانبخشی، مراقبتی و درمانی ارائه می‌شود. این خدمات شامل اقدامات مراقبتی - درمانی، مشاوره‌ای و توانبخشی در ابعاد آموزشی، پزشکی، روانی، اجتماعی، حمایتی و حرفه‌ای است.

- مرکز پیگیری توانبخشی و درمان در منزل بیماران روانی مزمن

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و با اعزام اعضای تیم توانبخشی به منزل بیمار روانی مزمن واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات پیگیری، توانبخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل‌های این سازمان به وی ارائه می‌نماید. ارائه خدمات این مرکز با هدف ارتقای سطح سلامت و رسیدن به حداکثر استقلال نسبی در عملکرد بیمار روانی مزمن بوده و در محل اقامت وی (خارج از مرکز توانبخشی)، توسط تیم توانبخشی به‌صورت گروهی یا انفرادی انجام می‌شود.

- مرکز توانبخشی و مراقبتی شبانه روزی سالمندان :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور، تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان به سالمندان واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، به‌طور شبانه‌روزی، خدمات توانبخشی - مراقبتی ارائه می‌شود. این خدمات شامل اقدامات پزشکی و پرستاری، خدمات توانبخشی پزشکی (توان پزشکی)، توانبخشی اجتماعی، توانبخشی حرفه‌ای، توانبخشی آموزشی، اقدامات مراقبتی غیرمهارتی (آموزش به‌منظور انجام فعالیت‌های روزمره زندگی) و برنامه‌های اوقات فراغت است.

- مرکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل سالمندان :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و با اعزام اعضای تیم توانبخشی به منزل سالمند واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات توانبخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل‌های این سازمان به وی ارائه می‌نماید. ارائه خدمات این مرکز با هدف ارتقای سطح سلامت و رسیدن به حداکثر استقلال نسبی در عملکرد سالمند بوده و در محل اقامت وی (خارج از مرکز توانبخشی)، توسط تیم توانبخشی به‌صورت گروهی یا انفرادی انجام می‌شود.

- مرکز توانبخشی و مراقبتی شبانه‌روزی معلولان^{۱۳} جسمی - حرکتی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان به افراد با معلولیت جسمی - حرکتی واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، با شدت معلولیت متوسط به بالا (طبق تشخیص کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت) به‌طور شبانه‌روزی خدمات توانبخشی و مراقبتی ارائه می‌شود. این خدمات شامل اقدامات پزشکی و پرستاری، خدمات توانبخشی آموزشی، توانبخشی اجتماعی، توانبخشی پزشکی (توان پزشکی)، توانبخشی حرفه‌ای، اقدامات مراقبتی غیرمهارتی (آموزش به‌منظور انجام فعالیت‌های روزمره زندگی) و برنامه‌های اوقات فراغت است.

- مرکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل معلولان جسمی - حرکتی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و با اعزام اعضای تیم توانبخشی به منزل فرد با معلولیت جسمی - حرکتی واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات پیگیری، توانبخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل‌های این سازمان به وی ارائه می‌نماید. ارائه خدمات این مرکز با هدف ارتقای سطح سلامت و رسیدن به حداکثر استقلال نسبی در عملکرد فرد با معلولیت جسمی - حرکتی بوده و در محل اقامت وی (خارج از مرکز توانبخشی)، توسط تیم توانبخشی به‌صورت گروهی یا انفرادی انجام می‌شود.

- مرکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده (مرکز مراقبت در منزل) :

^{۱۳} عنوان این تعریف "مرکز توانبخشی و مراقبتی شبانه‌روزی افراد با معلولیت جسمی - حرکتی" است اما به دلیل اینکه عنوان تابلوهای این مراکز به‌صورت مرکز توانبخشی و مراقبتی شبانه‌روزی معلولان جسمی - حرکتی درج شده است، همین عنوان نیز برای تعریف آمده است.

مرکزی با مدیریت غیردولتی است که با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان، ارائه خدمات توانبخشی و و مراقبتی^{۱۴} در منزل توسط مراقبان آموزش‌دیده و زیر نظر کارشناس تخصصی علوم توانبخشی و مراقبت و با مشارکت اعضای خانوار (خانواده) به فرد با معلولیت جسمی - حرکتی، فرد با اختلالات هوشی - رشدی (معلول ذهنی)، بیمار روانی مزمن یا سالمند معلول و با درجه شدت معلولیت شدید تا خیلی شدید، صورت می‌گیرد.

- خانه کوچک افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی) خفیف کم‌تر از ۱۴ سال:

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان، افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی) خفیف^{۱۵} در رده سنی کم‌تر از چهارده سال تمام که مجهول‌الهویه، بی‌سرپرست یا فاقد سرپرست مؤثر هستند، علاوه بر برخورداری از سرپناه و اقدامات مراقبتی، از خدمات مهدهای کودک، مدارس و کلینیک‌های توانبخشی خارج از محیط خانه بهره‌مند شده و در داخل خانه نیز تحت آموزش‌های متنوع در زمینه‌های رشدی مختلف مانند مهارت‌های ارتباطی، مهارت‌های حرکتی درشت و ظریف، مهارت‌های درکی - حرکتی، مهارت‌های رفتاری، مهارت‌های روزمره زندگی، مهارت‌های شناختی و بازی درمانی قرار می‌گیرند.

- خانه کوچک افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی) خفیف بیش‌تر از ۱۴ سال:

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان، افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی) خفیف به تفکیک جنس و در رده سنی چهارده سال تمام یا بیش‌تر که مجهول‌الهویه، بی‌سرپرست یا فاقد سرپرست مؤثر هستند، علاوه بر برخورداری از سرپناه و اقدامات مراقبتی، از خدمات مهدهای کودک، مدارس و کلینیک‌های توانبخشی خارج از محیط خانه بهره‌مند شده و در داخل خانه نیز تحت آموزش‌های متنوع در زمینه‌های رشدی مختلف مانند مهارت‌های ارتباطی، مهارت‌های حرکتی درشت و ظریف، مهارت‌های درکی - حرکتی، مهارت‌های رفتاری، مهارت‌های روزمره زندگی، مهارت‌های شناختی و بازی درمانی قرار می‌گیرند.

- مرکز مشاوره ژنتیک :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از این سازمان، تأسیس شده و با حضور پزشکی که گواهی‌نامه دوره آموزشی مشاوره ژنتیک سازمان بهزیستی کشور را دریافت کرده است، مشاوره ژنتیک در زمینه‌های قبل از ازدواج، قبل از بارداری، حین بارداری و تشخیص موارد بیماری‌های ژنتیکی ارائه می‌شود.

- مرکز مشاوره حضوری دولتی :

^{۱۴} خدمات توانبخشی و مراقبتی شامل خدمات مختلف مراقبت‌های بهداشتی و ارائه خدمات توانبخشی براساس برنامه تدوین‌شده توسط کارشناسان علوم توانبخشی و مراقبت، آموزش به افراد با معلولیت جسمی - حرکتی، افراد با اختلالات هوشی - رشدی، بیماران روانی مزمن و سالمندان و خانواده آن‌ها درخصوص مسائل بهداشتی، استفاده صحیح از وسایل کمک‌توانبخشی، مناسب‌سازی، تطبیقات فضای فیزیکی و وسایل به‌منظور ارتقای مهارت‌ها و کسب استقلال فردی و افزایش توانمندی خانواده است.

^{۱۵} در این افراد در سنین قبل از مدرسه در حوزه مفهومی، تفاوت ادراکی آشکاری دیده نمی‌شود اما در مقایسه با همسالان‌شان بارشده طبیعی، تعاملات اجتماعی ناپخته دارند. آن‌ها در بزرگسالی در زمینه مراقبت‌های شخصی متناسب با سن خود عمل می‌نمایند اما برای امور پیچیده زندگی، خرید، حمل‌ونقل، رسیدگی به امور منزل، فرزندپروری، انجام امور بانکی، انجام تصمیمات قانونی، مراقبت‌های بهداشتی و تشکیل خانواده نیاز به حمایت دارند و در صورت حمایت می‌توانند زندگی مستقلی داشته باشند.

به مرکزی اطلاق می شود که در یکی از ادارات کل بهزیستی استان ها، مجتمع های خدمات بهزیستی و یا یکی از ساختمان های تحت اختیار سازمان در مرکز استان مستقر بوده و در آن به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، خدمات تخصصی روانشناختی و مشاوره ای توسط تیمی متشکل از مشاور، روانشناس، روانپزشک و مددکار اجتماعی ارائه می شود.

- دفتر مشاوره حضوری دولتی :

به دفتری اطلاق می شود که در یکی از ادارات، مجتمع های خدمات بهزیستی و یا یکی از ساختمان های تحت اختیار سازمان مستقر بوده و در آن به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، خدمات تخصصی روانشناختی و مشاوره ای توسط مشاور یا روانشناس ارائه می شود.

- مرکز مشاوره و خدمات روانشناختی محدود:

منظور از مرکز مشاوره و خدمات روانشناختی محدود، همان دفاتر مشاوره و خدمات روانشناختی غیر دولتی است که صرفاً توسط یک نفر مشاور یا روانشناس تاسیس و اداره می گردد.

- کلینیک مشاوره و خدمات روانشناختی غیردولتی :

به مرکزی اطلاق می گردد که توسط اشخاص حقیقی و یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی تأسیس می شود و تحت نظارت آن سازمان به ارائه خدمات مشاوره ای، مداخلات روان شناختی، آموزش و سایر خدمات مربوطه در حداقل ۳ حوزه تخصصی (ازدواج و خانواده، سالمند، سلامت جنسی، کودک و نوجوان، تحصیلی- تربیتی، کودکان با نیازهای ویژه، روانسنجی، صنعتی -سازمانی، خدمات روانشناختی و روان درمانی (اختلالات روانی)، توانبخشی و گروههای خاص) می پردازد.

- مرکز مشاوره و خدمات روانشناختی تخصصی :

مرکزی است که مؤسس آن شخص حقیقی یا حقوقی بوده و با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به ارائه خدمات تخصصی روانشناختی در یکی از زمینه های ازدواج و خانواده، سالمند، سلامت جنسی، کودک و نوجوان، تحصیلی - تربیتی، کودکان با نیازهای ویژه، روانسنجی، صنعتی - سازمانی، خدمات روانشناختی و روان درمانی (اختلالات روانی)، توانبخشی و گروههای خاص می پردازد. مؤسس حقیقی یا دست کم یک نفر از اعضای هیئت مدیره مؤسس حقوقی این مرکز باید حداقل دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان شناسی یا مشاوره باشد.

- مرکز مشاوره تلفنی دولتی ۱۴۸۰ :

مجموعه ای است که توسط سازمان بهزیستی راه اندازی و تحت مدیریت سازمان فعالیت می نماید. در آنجا مشاوران به منظور ارائه خدمات مشاوره، راهنمایی و ارجاع در زمینه پیشگیری از اختلالات و مشکلات روانی اجتماعی و ارتقای سلامت روان تماس گیرندگان به ارائه مشاوره روانشناختی به صورت تلفنی می پردازند.

- مرکز سلامت روان محلی :

به مرکزی گفته می شود که توسط افراد حقیقی و یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی و تحت نظارت آن در مناطق کم برخوردار شهرها، مناطق آسیب خیز و یا روستاها راه اندازی شده تا به ارائه خدمات با رویکردهای آموزشی، ارتقای و جامعه نگر اقدام نماید. خدمات نیمه تخصصی که منجر به ارتقای سلامت روان در محله می گردد، شامل نیازسنجی و اولویت بندی مشارکتی مشکلات روانی- اجتماعی، تسهیلگری محلی، حمایت گری، ایجاد تحرک در اجتماع محلی، ظرفیت سازی، تشکیل گروه های خودیار محلی، آموزش محلی و برنامه ریزی محلی، برنامه های غربالگری و آموزش است.

-جمعیت همیاران سلامت روانی اجتماعی:

به جمعیت غیردولتی، غیرانتفاعی و غیرسیاسی اطلاق می گردد که اساسنامه آن مطابق با اساسنامه الگوی موسسات غیرانتفاعی مندرج در دستورالعمل تأسیس، اداره و انحلال موسسات غیردولتی سازمان بهزیستی بوده و با هدف پیشگیری از آسیبهای اجتماعی و ارتقای سلامت اجتماعی فعالیت مینمایند.

-گروه همیار سلامت اجتماعی:

به گروه هایی از اعضای جامعه محلی اطلاق میگردد که زیر نظر جمعیت همیاران سلامت روانی- اجتماعی بوده که حول موضوع و مسئله مشترکی گرد هم می آیند و جلسات متناوبی را با حضور یک تسهیل گر جهت رفع مسئله یا مشکلات و بهره مندی از تجربیات فردی تشکیل می دهند ،

-پایگاه سلامت اجتماعی:

پایگاه سلامت اجتماعی مکانی است برای حضور داوطلبان عده ای از مردم که براساس وجود مساله ی اجتماعی در جامعه محلی گرد هم آیند. این پایگاهها برای تجميع فعاليتهاي داوطلبانه و غيردولتي زیر نظر جمعیت همیاران فعالیت می نمایند

- مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان:

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا با مجوز آن ها توسط شخص حقیقی یا حقوقی، تأسیس شده^{۱۶} و خدمات درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان را به افراد معتاد ارائه می دهد.

- مرکز درمان سرپایی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان:

مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردانی است که به صورت روزانه، خدمات دارویی به شیوه درمان سم زدایی^{۱۷} و یا درمان نگهدارنده^{۱۸}، و درمان غیردارویی را به افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان ارائه دهد.

^{۱۶} آیین نامه اجرایی تبصره یک ماده پانزده قانون اصلاحیه قانون مبارزه با مواد مخدر.

^{۱۷} درمان سم زدایی: اولین مرحله از بهبود و بازتوانی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان است که هدف اصلی در آن کنترل نشانه های ترک یا قطع مصرف مواد است. واژه سم زدایی و بازگیری، معادل هم در نظر گرفته می شوند.

^{۱۸} درمان نگهدارنده: رویکردی در درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان است که فرایند قطع مصرف مواد و بهبود اختلالات حاصله با کمک داروهای داروهای آگونیست (agonist) در آن صورت می گیرد. داروهای آگونیست داروهای هستند که تأثیری مشابه مواد مخدر یا روان گردان از خود بروز می دهند.

- مرکز درمان بستری اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان :

مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان است که خدمات درمان سم‌زدایی (شامل دارویی و یا غیردارویی) و خدمات غیردارویی مانند خدمات پیشگیری از عود را به صورت بستری طی مدت دست کم ده تا بیست روز به افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان ارائه می‌دهد.

- مرکز درمان اقامتی بهبود و باز توانی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان :

مرکز مجاز درمانی است که توسط شخص حقوقی با اخذ مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس و با هدف بهبود و باز توانی افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان فعالیت می‌نماید. مددجویان پذیرش شده در این مرکز طی یک تا سه ماه به صورت داوطلبانه اقامت نموده و از درمان غیردارویی بهره مند می‌شوند.

- مرکز درمان اقامتی بلندمدت اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (مرکز اجتماع درمان مدار (TC)^{۱۹}) اقامتی):

مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردانی است که با رویکرد تغییر رفتاری و شناختی و با هدف ارائه درمان و باز توانی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان به صورت شبانه‌روزی طی مدت حداقل سه تا شش ماه، خدمات درمان غیردارویی را مانند خدمات روان‌شناختی، مشاوره، آموزش خانواده، تشکیل گروه‌های خودیار، خدمات مددکاری اجتماعی و پیگیری پس از ترخیص، ارائه می‌نماید.

- مرکز مجاز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا با مجوز آن‌ها توسط شخص حقیقی یا حقوقی، تأسیس شده و خدمات کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان را به افراد معتاد ارائه می‌دهد.

- مرکز مجاز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (مرکز گذری کاهش آسیب اعتیاد (DIC)^{۲۰}):

نوعی از مرکز مجاز درمان و کاهش آسیب است که به افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردانی (معتادان) که قادر یا حاضر به ترک دائم نیستند، جهت کنترل و کاهش رفتارهای پرخطری که منجر به آسیب به خود، جامعه یا سایر افراد شده، خدمات کاهش آسیب را ارائه می‌نماید.

- مرکز سرپناه شبانه^{۲۱} اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان :

مرکز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردانی است که با مجوز سازمان بهزیستی کشور برای اسکان موقت یا شبانه افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان با هدف کاهش آسیب اعتیاد در این افراد، تأسیس می‌شود.

^{۱۹} Therapeutic Community

^{۲۰} Drop In Center

^{۲۱} Shelter

- ایستگاه کاهش آسیب^{۲۲}:

مرکزی است در قالب کانکس با قابلیت جابجایی که خدمات کاهش آسیب در ابعاد کوچکتر از مرکز گذری و مشابه آن ارائه می دهد و به صورت روزانه فعالیت دارد. این مراکز در مکان هایی که نیاز به خدمات کاهش آسیب وجود دارد و راه اندازی مرکز گذری به خاطر شرایط منطقه بسیار مشکل است یکی از گزینه های مناسب ایستگاه کاهش آسیب یا کانکس های کوچک حدود ۲۰-۱۵ متر مربع است.

- مرکز گذری / سرپناه شبانه:

مرکز گذری / سرپناه شبانه مرکزی است که از ادغام مرکز گذری و مرکز سرپناه شبانه ایجاد شده اند. در این مراکز علاوه بر خدمات روزانه مرکز گذری خدمات شبانه و اقامت در شب نیز به مراجعان ارائه می شود. از مزیت های این روش دسترسی بیشتر خدمات برای مراجعان و همچنین در مواردی نیز صرفه جویی هزینه هاست.

- مرکز جامع درمان و بازتوانی اعتیاد:

به مرکزی اطلاق می شود که با هدف تداوم و استمرار درمان با تجمیع همه مدل های درمانی تاسیس شده و به مدت یک سال به صورت چهار ماه برنامه اقامتی مبتنی بر الگوی اجتماع درمان مدار و هشت ماه برنامه سرپایی مبتنی بر مداخلات روانی اجتماعی فعالیت می نماید.

^{۲۲} Harm reduction station

جدول ۳-۱ تعداد مراکز مثبت زندگی به تفکیک حوزه فعالیت نوع مرکز

مراکز مثبت زندگی			سال
حقوقی	حقیقی	جمع	
۸	۱۴	۲۳	۱۳۹۹
۸	۱۴	۲۳	۱۴۰۰
۷	۱۵	۲۲	۱۴۰۱
۷	۱۵	۲۲	۱۴۰۲
۷	۱۵	۲۲	۱۴۰۳

جدول ۳-۲ تعداد مراکز روزانه، حرفه‌آموزی و کارگاه‌های تولیدی حمایتی

SE کارگاه تیپ دو کارگاه تولیدی حمایتی پیش حرفه‌ای و حرفه‌آموزی چند معلولیتی اختلال طیف اتیسم روانی مزمن سالمند کم شنو و ناشنوا کم بینا و نابینا ضایعه نخاعی جسمی حرکتی دهان و بلع ذهنی جمع کل														سال
۰	۱	۴	۰	۴	۲	۰	۱	۰	۱	۲	۰	۴	۱۹	۱۳۹۹
۰	۱	۴	۰	۴	۲	۰	۱	۰	۱	۲	۰	۴	۱۹	۱۴۰۰
۰	۱	۴	۰	۴	۲	۰	۱	۰	۱	۲	۰	۴	۱۹	۱۴۰۱
۰	۱	۴	۰	۵	۲	۰	۲	۰	۱	۲	۰	۵	۲۱	۱۴۰۲
۰	۱	۴	۰	۴	۲	۱	۲	۰	۱	۲	۰	۵	۲۲	۱۴۰۳

جدول ۳-۱ تعداد مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی به تفکیک نوع مرکز

سال	جمع کل	ذهنی	بیمار روانی مزمن	سالمند	جسمی حرکتی	اتیسم	مجتمع مسکونی و مرکز سالمندان
۱۳۹۹	۱۱	۵	۳	۳	۰	۰	...
۱۴۰۰	۱۲	۵	۴	۳	۰	۰	۰
۱۴۰۱	۱۲	۵	۴	۳	۰	۰	۰
۱۴۰۲	۱۳	۵	۳	۴	۰	۱	۰
۱۴۰۳	۱۴	۵	۴	۴	۰	۱	۰

جدول ۴-۳ تعداد خدمت گیرندگان خانه‌های توانبخشی شبانه‌روزی به تفکیک سال

سال	جمع کل	ذهنی	روانی مزمن	سالمند	جسمی حرکتی
۱۳۹۹	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۰	۲	۱	۱	۰	۰
۱۴۰۱	۲	۱	۱	۰	۰
۱۴۰۲	۲	۱	۱	۰	۰
۱۴۰۳	۲	۱	۱	۰	۰

جدول ۵-۳ تعداد مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل به تفکیک سال

سال	جمع کل	ذهنی	بیمار روانی مزمن	سالمند	جسمی حرکتی
۱۳۹۹	۸	۰	۶	۱	۱
۱۴۰۰	۹	۰	۷	۱	۱
۱۴۰۱	۸	۰	۶	۱	۱
۱۴۰۲	۸	۰	۶	۱	۱
۱۴۰۳	۷	۰	۶	۱	۰

جدول ۳-۰ تعداد مراکز مراقبت در منزل، مشاوره ژنتیک و پایگاه‌ها و گروه‌های همیار

سال	مراقبت در منزل	مشاوره ژنتیک	پایگاه و گروه همیار در برنامه مشارکت‌های اجتماعی	گروه همیار در برنامه آگاه سازی
۱۳۹۹	۲	۷	۱۸	۴۹
۱۴۰۰	۲	۹	۱۳	۱۷
۱۴۰۱	۲	۷	۸	۱۷
۱۴۰۲	۲	۶	۳	۱۷
۱۴۰۳	۲	۶	۳	۷۳

جدول ۳-۷ تعداد مراکز ارائه دهنده خدمات توانپزشکی به تفکیک سال

	جمع کل	فیزیوتراپی	کاردرمانی	گفتار درمانی	بینایی سنجی	شنوایی شناسی	ارتوپد فنی
۱۳۹۹	۲	۰	۰	۰	۱	۱	۰
۱۴۰۰	۲	۰	۰	۰	۱	۱	۰
۱۴۰۱	۲	۰	۰	۰	۱	۱	۰
۱۴۰۲	۲	۰	۰	۰	۱	۱	۰
۱۴۰۳	۲	۰	۰	۰	۱	۱	۰

جدول ۳-۸ تعداد خانه‌های شبه خانواده به تفکیک سال

سال	جمع کل	شیرخوارگاه	نوباوگان	کودک و نوجوان ۷ تا ۱۳ سال			کودک و نوجوان ۱۳ تا ۱۸ سال		
				جمع	دولتی	غیردولتی	جمع	دولتی	غیردولتی
۱۳۹۹	۶	۱	۱	۲	۰	۲	۲	۰	۲
۱۴۰۰	۶	۱	۱	۲	۰	۲	۲	۰	۲
۱۴۰۱	۶	۱	۱	۲	۰	۲	۲	۰	۲
۱۴۰۲	۷	۱	۰	۳	۰	۳	۲	۰	۲
۱۴۰۳	۶	۱	۱	۱	۰	۲	۲	۰	۲

جدول ۸-۳ تعداد خانه‌های شبه خانواده به تفکیک سال (دنباله)

سال	تربیتی			آماده سازی			خانه موقت	
	جمع	دولتی	غیردولتی	جمع	دولتی	غیردولتی	جمع	دولتی
۱۳۹۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

جدول ۹-۳ تعداد مراکز آسیب‌های اجتماعی به تفکیک سال

سال	جمع کل	مرکز حمایت و بازپروری زنان و دختران آسیب دیده اجتماعی	خانه امن		خانه سلامت	خدمات سیار اورژانس اجتماعی	خط تلفن اورژانس اجتماعی (۱۲۳)
			دولتی	غیردولتی			
۱۳۹۹	۱۹	۱	۰	۱	۰	۴	۱
۱۴۰۰	۱۲	۱	۰	۱	۰	۴	۱
۱۴۰۱	۱۷	۱	۰	۱	۱	۴	۱
۱۴۰۲	۱۵	۱	۰	۱	۱	۲	۱
۱۴۰۳	۱۷	۱	۰	۱	۱	۲	۱

جدول ۹-۳ تعداد مراکز آسیب‌های اجتماعی به تفکیک سال (دنباله)

سال	مرکز اورژانس اجتماعی (مداخله در بحران‌های فردی، خانوادگی و اجتماعی)	خدمات پایگاه اجتماعی	مرکز حمایت‌های روانی-اجتماعی دختران و خانواده (ندای مهر)	مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی	مرکز حمایتی آموزشی کودک و خانواده	مراکز غیر دولتی غیر اقامتی حمایت توانمندسازی زنان آسیب دیده اجتماعی (راه نوین)
۱۳۹۹	۱	۴	۰	۱	۱	۱
۱۴۰۰	۲	۴	۰	۱	۱	۱
۱۴۰۱	۲	۴	۰	۱	۱	۱
۱۴۰۲	۲	۴	۰	۱	۱	۱
۱۴۰۳	۲	۴	۰	۱	۱	۱

جدول ۱۰-۳ تعداد گروه‌های همیار و خودیارو محلات فعال فعالیت توانمندسازی اجتماع محور سلامت اجتماعی

استان	جمع کل	دولتی			غیردولتی			
		جمع	مرکز مشاوره	دفتر مشاوره	جمع ^{۲۳}	مرکز سلامت روان	کلینیک مشاوره و خدمات روان شناختی	مرکز مشاوره تخصصی
۱۳۹۹	۲۳	۰	۰	۰	۲۳	۱	۲۱	۰
۱۴۰۰	۲۴	۰	۰	۰	۲۴	۱	۲۱	۱
۱۴۰۱	۲۷	۱	۱	۰	۲۶	۱	۲۲	۲
۱۴۰۲	۲۱	۱	۱	۰	۲۰	۱	۱۷	۱
۱۴۰۳	۲۱	۱	۱	۰	۲۰	۱	۱۷	۱

استان	گروه همیار زنان	گروه خودیار تشکیل شده	محله فعال فعالیت توانمندسازی اجتماع محور با رویکرد فقر قابلیت
۱۳۹۹	۱۰	۰	۳
۱۴۰۰	۳۳	۰	۳
۱۴۰۱	۲۰	۰	۳
۱۴۰۲	۱۴	۰	۴
۱۴۰۳	۸	۰	۳

جدول ۱۱-۳ تعداد مراکز و دفاتر مشاوره حضوری به تفکیک دولتی و غیردولتی

جدول ۱۲-۳ تعداد مراکز صدای مشاور و کد ده رقمی به تفکیک سال

^{۲۳} این جمع در سالهای گذشته از جمع دفاتر و مراکز مشاوره حضوری حاصل می شد، از سال ۱۴۰۲ دفاتر مشاوره حضوری تحت عنوان مراکز مشاوره و خدمات روانشناختی محدود فعالیت می کنند.

کد ده رقمی (غیر دولتی)	(دولتی) ۱۴۸۰	جمع	
۴	۱	۵	
۳	۱	۴	
۱	۱	۲	
۱	۱	۲	
۱	۱	۲	

جدول ۱۳-۳ تعداد مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان به تفکیک سال

درمان							جمع کل	سال
جامع	توانمند سازی	اجتماع درمان مدار	اقامتی بهبود و بازتوانی	سرپایی غیردولتی	سرپایی دولتی	جمع		
کاهش آسیب								سال
کانکس	موبایل ون	گذری-سرپناه	سرپناه شبانه	گذری	تیم سیار	جمع		
۰	۱	۲	۰	۰	۲	۵		۱۳۹۹
۰	۱	۲	۰	۰	۲	۵		۱۴۰۰
۰	۱	۲	۰	۰	۲	۵		۱۴۰۱
۰	۱	۱	۰	۰	۱	۳		۱۴۰۲
۰	۱	۱	۰	۰	۱	۳		۱۴۰۳

جدول ۱۳-۳ تعداد مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (دنباله)

جدول ۱۴-۳ تعداد تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد به تفکیک سال

سال	جمع کل	محلّه ها			محیط آموزشی					محیط کار		فضای مجازی
		جمع	شهری	روستایی	جمع	مهد کودک و پیش دبستانی	آموزش و پرورش	دانشگاه	جمع	نظامی	صنعتی / سازمانی	
۱۳۹۹	۴۸	۴۶	۳۹	۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۲
۱۴۰۰	۳۹	۳۶	۳۴	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳
۱۴۰۱	۹۹	۸۸	۶۵	۲۳	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۱	۱۰
۱۴۰۲	۴۹	۳۵	۳۴	۱	۰	۰	۰	۰	۷	۰	۷	۳
۱۴۰۳	۳۶	۸	۷	۱	۲	۰	۲	۰	۱	۰	۱	۲۵

جدول ۱۵-۳ تعداد محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد به تفکیک سال

سال	جمع کل	محلّه ها			محیط آموزشی					محیط کار		فضای مجازی
		جمع	شهری	روستایی	جمع	مهد کودک و پیش دبستانی	آموزش و پرورش	دانشگاه	جمع	نظامی	صنعتی / سازمانی	
۱۳۹۹	۴۸	۴۶	۳۹	۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۲
۱۴۰۰	۳۹	۳۶	۳۴	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳
۱۴۰۱	۱۶۵	۹۲	۶۸	۲۴	۰	۰	۰	۰	۳	۰	۳	۷۰
۱۴۰۲	۱۹۵	۷۱	۶۶	۵	۲۴	۰	۱۲	۱۲	۱۰	۰	۱۰	۹۰
۱۴۰۳	۱۹۵	۷۱	۶۶	۵	۲۴	۰	۱۲	۱۲	۱۰	۰	۱۰	۹۰

