

الله أكبر



سالنامه آماری ۱۴۰۰

- عنوان : سالنامه آماری سال ۱۴۰۰
- ناشر: اداره کل بهزیستی استان قم
- تدوین : فاطمه السادات محمدی
- تاریخ انتشار : ۱۴۰۰
- نشانی : قم - ۷۵ متری عمار یاسر-مجتمع ادارات - اداره کل بهزیستی استان قم
- تلفن : ۳۷۷۷۷۷۳۱
- دورنگار : ۳۷۷۸۹۷۸۸

پیشگفتار

امروزه دانایی بشر منوط به داده ها و اطلاعاتی است که ماهیت سمت و سوی حرکت او را تغییر می دهد. در جهان فراروی ما از مهمترین شاخصهای ارزیابی توسعه پایدار، داشتن نظام و فرایند کمی و کیفی فعالیتهای آماری است.

بهره مندی از تکنیکهای آماری بنیادی ترین اصل برنامه ریزی است و برنامه ریزی متکی بر آمارهای صحیح، درست و به موقع از عوامل مهم سیاستگذاری و از رموز موفقیت و پیشرفت سازمانها محسوب می گردد. بدیهی است که هر سازمان پیشرو به منظور آگاهی از تحقق برنامه های کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت خود، استخراج میزان فاصله تا وضعیت مطلوب و بهینه و همچنین اطلاع رسانی نتایج عملکرد سازمانی نیاز به بهره مندی جامع و نظام مند از آمار دارد.

فرایند مستند سازی آمارهای رسمی سازمان و تدوین خطوط راهنما، پرسشنامه ها و نتایج طرح های آماری و ارائه گزارش های ادواری آماری علاوه بر آنکه به تثبیت و تقویت حافظه سازمانی کمک می نماید، با ایجاد امکان شبیه سازی شرایط اجتماعی و اقتصادی گذشته، پیش بینی آثار برنامه ها و سیاست های در دست اجرا را ممکن می نماید. از اینرو می توان آمار را چراغ راه آینده فعالیتهای سازمان دانست.

سازمان بهزیستی به عنوان یک سازمان خدمت رسان، از این قاعده مستثنی نمی باشد. بدون تردید ارائه خدمات متنوع در حوزه رفاه اجتماعی و توانمند سازی مددجویان، بدون در نظر گرفتن وقایع آماری، امری ناممکن و نشدنی است زیرا فقط در سایه اطلاعات و داده های معتبر و قابل اطمینان می توان تصمیمات بجا و بهنگام اتخاذ نمود. در غیر اینصورت سیستم به بیراهه رفته و افت روز افزون کیفیت عرضه خدمات قطعی خواهد بود.

سازمان بهزیستی کشور با استناد به بند « ی » ماده ۸ قانون مدیریت خدمات کشوری مبنی بر حاکمیتی بودن امور آمار و همچنین لزوم رعایت اصول ده گانه بنیادین آمارهای رسمی اداره آمار سازمان ملل، به طور مستمر از طریق شناسایی، گردآوری، آمایش و به هنگام سازی اطلاعات و آمارهای ثبتی در راستای مأموریت های خود و به منظور استقرار مدیریت دانش، نسبت به تهیه و تدوین سالنامه آماری اقدام می نماید.

در پایان لازم است از تلاش، دقت و توجه گردآورندگان سالنامه و همچنین از همکاری سایر کارشناسان سازمان تشکر و قدردانی نمایم. بدیهی است نقطه نظرات ارزشمند و پیشنهادهای سازنده صاحب نظران، یاری رسان این سازمان در پیشبرد برنامه ها و دستیابی به اهداف عالیه نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران خواهد بود.

دکتر علی محمد قادری

معاون وزیر و رئیس سازمان بهزیستی کشور

مقدمه

امروزه بحث اهمیت آمار و اطلاعات و حساسیت های موجود در خصوص صحت و کیفیت آن برهیچ 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 ثبتي، 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.

دکتر مهدی پهلوانی ستوده

مدیر کل اداره بهزیستی استان

فهرست

پیشگفتار

مقدمه

نیروی انسانی

- جدول ۱-۱ شاغلان سازمان و مراکز غیر دولتی ۱
- نمودار ۱-۱ شاغلان سازمان و مراکز غیر دولتی ۱
- جدول ۱-۲ شاغلان سازمان بر حسب نوع استخدام و جنس ۲
- نمودار ۱-۲ درصد شاغلان استان بر حسب نوع استخدام ۳
- جدول ۱-۳ شاغلان سازمان بر حسب مدرک تحصیلی و جنس ۴
- نمودار ۱-۳ درصد شاغلان سازمان بر حسب مدرک تحصیلی ۴
- جدول ۱-۴ شاغلان مراکز غیر دولتی ۵
- نمودار ۱-۴ شاغلان مراکز غیر دولتی ۶

خدمت گیرنده

- تعاریف و مفاهیم ۸
- جدول ۲-۱ خدمت گیرندگان سازمان ۱۳
- نمودار ۲-۱ خدمت گیرندگان سازمان ۱۴
- نمودار ۲-۲ (خدمت گیرندگان اجتماعی سازمان ۱۵
- نمودار ۲-۳ (خدمت گیرندگان توانبخشی سازمان ۱۶
- نمودار ۲-۴ (خدمت گیرندگان پیشگیری سازمان ۱۷

- جدول ۲-۲ مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس و بعد خانوار..... ۱۸
- نمودار ۲-۵ مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس..... ۱۸
- جدول ۲-۳ مددجویان و اعضای خانوار تحت پوشش بر حسب جنس ۱۹
- نمودار ۲-۶ مددجویان و اعضای خانوار تحت پوشش بر حسب جنس..... ۱۹
- جدول ۲-۴ سالمندان خانوارهای مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس ۲۰
- نمودار ۲-۷ سالمندان خانوارهای مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس ۲۰
- جدول ۲-۵ تعداد مددجویان داره پرونده اجتماعی بر حسب دفتر پذیرش..... ۲۱
- نمودار ۲-۸ تعداد مددجویان دارای پرونده اجتماعی بر حسب دفتر پذیرش..... ۲۱
- جدول ۲-۶ معلولیت مددجویان داری معلولیت بر حسب جنس..... ۲۲
- نمودار ۲-۹ درصد معلولیت مددجویان داری معلولیت بر حسب نوع معلولیت..... ۲۳
- نمودار ۲-۱۰ معلولیت مددجویان داری معلولیت بر حسب جنسیت..... ۲۳
- جدول ۲-۷ فرزندان تحت سرپرستی سازمان بر حسب جنس..... ۲۴
- نمودار ۲-۱۱ فرزندان تحت سرپرستی سازمان بر حسب جنس..... ۲۴
- جدول ۲-۸ کودکان خدمت گیرنده از مهد های کودک ۲۴
- جدول ۲-۹ تعداد خدمت گیرندگان مراکز آسیب های اجتماعی ۲۵
- جدول ۲-۱۰ خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی..... ۲۶
- نمودار ۲-۱۲ خدمت گیرندگان مراکز روزانه ،حرفه آموزی وکارگاههای تولیدی حمایتی..... ۲۷
- نمودار ۲-۱۲ - ۲ درصد خدمت گیرندگان مراکز روزانه ،حرفه آموزی وکارگاههای تولیدی حمایتی..... ۲۷
- جدول ۲-۱۱ خدمت گیرندگان واحد های توانبخشی ۲۸
- جدول ۲-۱۲ خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی..... ۲۹
- نمودار ۲-۱۳ خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی..... ۲۹
- جدول ۲-۱۳ خدمت گیرندگان مراکز خدمت در منزل..... ۳۰
- نمودار ۲-۱۴ خدمت گیرندگان مراکز خدمت در منزل..... ۳۰

- جدول ۱۴-۲ خدمت گیرندگان مراکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده ۳۱
- جدول ۱۵-۲ خدمت گیرندگان خانه های توانبخشی شبانه روزی ۳۱
- جدول ۱۶-۲ مددجویان داری معلولیت شناسایی شده در برنامه سی بی آر ۳۱
- جدول ۱۷-۲ خدمت گیرندگان برنامه های پیشگیری از معلولیت ها ۳۲
- جدول ۱۸-۲ کودکان دارای آسیب شنوایی شناسایی شده در برنامه غربالگری شنوایی ۳۲
- جدول ۱۹-۲ کودکان غربال شده در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیت ها ۳۲
- جدول ۲۰-۲ کودکان ارجاع شده از غربالگر به سطوح تخصصی در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیت ها ۳۲
- جدول ۲۱-۲ کودکان معاینه شده توسط اپتومتریست در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیت ها ۳۳
- جدول ۲۲-۲ جلسات و مراجعان مشاوره حضوری بر حسب نوع مدیریت ۳۳
- جدول ۲۳-۲ خدمت گیرندگان مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان ۳۴
- نمودار ۱۵-۲ خدمت گیرندگان مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان ۳۴
- جدول ۲۴-۲ خدمت گیرندگان مراکز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان ۳۵
- جدول ۲۵-۲ جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور ار اعتیاد ۳۵

خدمت

- تعاریف و مفاهیم ۳۷
- جدول ۱-۳ خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان ۴۳
- جدول ۲-۳ کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر دریافت شده توسط مددجویان ۴۴
- نمودار ۱-۳ کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر دریافت شده توسط مددجویان ۴۴
- جدول ۳-۳ خدمت پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر ارائه شده به مددجویان بر حسب محل تامین اعتبار و جنس ۴۵
- نمودار ۲-۳ خدمت پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر ارائه شده به مددجویان بر حسب محل تامین اعتبار و جنس ۴۵
- جدول ۴-۳ بیمه ارائه شده به خدمت گیرندگان ۴۷

- جدول ۵-۳ کمک هزینه پرداخت شهریه دانشگاههای غیردولتی دانشجویان تحت پوشش..... ۴۷
- جدول ۶-۳ خدمت بیمه تامین اجتماعی زنان شهری ارائه شده به خدمت گیرندگان..... ۴۷
- جدول ۷-۳ خدمت معافیت سربازی ارائه شده به خدمت گیرندگان..... ۴۷
- جدول ۸-۳ کمک هزینه بهبود تغذیه دریافت شده توسط خانواده های نیازمند..... ۴۷
- جدول ۹-۳ کمک هزینه تحصیلی دانش آموزی دریافت شده توسط خانواده های نیازمند..... ۴۸
- جدول ۱۰-۳ کمک هزینه لوازم ضروری زندگی دریافت شده توسط خانواده های نیازمند..... ۴۸
- جدول ۱۱-۳ خدمت آماده سازی شغلی ارائه شده به خانوارهای نیازمند..... ۴۸
- جدول ۱۲-۳ خدمت غربالگری جسمی ارائه شده به خانواده های نیازمند..... ۴۸
- جدول ۱۳-۳ خدمت مداخلات مددکاری اجتماعی ارائه شده به خانواده های نیازمند..... ۴۹
- جدول ۱۴-۳ خدمت فرزند خواندگی ارائه شده به متقاضیان..... ۴۹
- جدول ۱۵-۳ تعداد خدمت گیرندگان دریافت کننده کمک هزینه تغذیه در مراکز روزانه آموزشی توانبخشی ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی..... ۴۹
- جدول ۱۶-۳ خدمت وسایل بهداشتی ارائه شده به خدمت گیرندگان..... ۵۰
- جدول ۱۷-۳ کمک هزینه کاشت حلزون شنوایی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان..... ۵۰
- جدول ۱۸-۳ کمک هزینه ایاب و ذهاب دریافت شده توسط خدمت گیرندگان در مراکز روزانه آموزشی توانبخشی ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی..... ۵۰
- جدول ۱۹-۳ خدمت خرید خدمات توانپزشکی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان..... ۵۰
- جدول ۲۰-۳ خدمت تامین وسایل کمک توانبخشی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان..... ۵۱
- جدول ۲۱-۳ خدمت توانبخشی اختلالات دهانی، بلع و تغذیه ارائه شده..... ۵۱
- جدول ۲۲-۳ خدمت تقویت و توسعه هنردرمانی ارائه شده به خدمت گیرندگان مراکز توانبخشی و حرفه آموزی..... ۵۱
- جدول ۲۳-۳ کمک هزینه حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت در خانواده..... ۵۲
- نمودار ۳-۳ کمک هزینه حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت در خانواده..... ۵۲
- جدول ۲۴-۳ کمک هزینه درمان و نگهداری افراد مجهول الهویه مقیم مراکز شبانه روزی..... ۵۲

جدول ۳-۲۵ کمک هزینه حق پرستاری دریافت شده توسط افراد با آسیب نخاعی.....	۵۳
نمودار ۳-۴ کمک هزینه حق پرستاری دریافت شده توسط افراد با آسیب نخاعی.....	۵۳
جدول ۳-۲۶ کمک هزینه تغذیه ،توانبخشی و درمان افراد دارای اختلال متابولیک.....	۵۴
جدول ۳-۲۷ کمک هزینه تحصیلی دانشجویان دارای معلولیت در دانشگاههای دولتی.....	۵۴
جدول ۳-۲۸ کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند دارای معلولیت.....	۵۴
جدول ۳-۲۹ کمک هزینه ایاب و ذهاب دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت.....	۵۴
جدول ۳-۳۰ خدمت پلاک خودروی ارائه شده به مددجویان دارای معلولیت.....	۵۵
جدول ۳-۳۱ خدمت سنجش سطح توانمندی مددجویان دارای معلولیت در کمیسیون های تعیین نوع و شدت معلولیت.....	۵۵
جدول ۳-۳۲ خدمت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه دریافت شده توسط خدمت گیرندگان.....	۵۵
جدول ۳-۳۳ خدمت غربالگری ژنتیک ۱۵ تا ۲۵ سال ارائه شده به خدمت گیرندگان.....	۵۶
جدول ۳-۳۴ تماس های صدای مشاور برحسب نوع مدیریت.....	۵۶
جدول ۳-۳۵ خدمت مشارکت اجتماعی نوجوانان در طرح مشارکت مانا.....	۵۶
جدول ۳-۳۶ واحدهای مسکونی در دست احداث و واگذار شده.....	۵۷
جدول ۳-۳۷ اشتغال ایجاد شده.....	۵۷
جدول ۳-۳۸ کمک های بلاعوض تعاونی های معلولان و نیازمندان.....	۵۷
جدول ۳-۳۹ نمایشگاههای برگزار شده جهت فروش محصولات مددجویان.....	۵۷
جدول ۳-۴۰ میزان مشارکت های نقدی ، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی.....	۵۸
نمودار ۳-۵ میزان مشارکت های نقدی ، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی.....	۵۸

مرکز

تعاریف و مفاهیم.....	۶۰
جدول ۴-۱ مراکز سازمان.....	۶۹
نمودار ۴-۱ مراکز اجتماعی سازمان.....	۷۰

۷۰.....	نمودار ۴-۲ مراکز توانبخشی سازمان.....
۷۱.....	نمودار ۴-۳ مراکز پیشگیری سازمان.....
۷۲.....	جدول ۴-۲ گروه های همیار زنان.....
۷۲.....	جدول ۴-۳ کلینیکهای مددکاری اجتماعی.....
۷۲.....	جدول ۴-۴ تعداد گروههای خودیار تشکیل شده.....
۷۲.....	جدول ۴-۵ مهد های کودک برحسب نوع مدیریت.....
۷۳.....	جدول ۴-۶ خانه های شبه خانواده.....
۷۴.....	جدول ۴-۷ تعداد مراکز آسیبهای اجتماعی.....
۷۵.....	جدول ۴-۸ مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی.....
۷۵.....	نمودار ۴-۴ مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی.....
۷۶.....	جدول ۴-۹ تعداد واحدهای توانپزشکی.....
۷۶.....	جدول ۴-۱۰ مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی.....
۷۶.....	نمودار ۴-۵ مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی.....
۷۷.....	جدول ۴-۱۱ مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل.....
۷۷.....	نمودار ۴-۶ مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل.....
۷۸.....	جدول ۴-۱۲ مراکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده(مراقبت در منزل).....
۷۸.....	جدول ۴-۱۳ خانه های توانبخشی شبانه روزی.....
۷۹.....	جدول ۴-۱۴ مراکز مشاوره ژنتیک.....
۷۹.....	جدول ۴-۱۵ مراکز و دفاتر مشاوره حضوری.....
۷۹.....	جدول ۴-۱۶ مراکز صدای مشاور و کد ده رقمی.....
۸۰.....	جدول ۴-۱۷ مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان.....
۸۰.....	نمودار ۴-۷ مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان.....
۸۱.....	جدول ۴-۱۸ مراکز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان.....

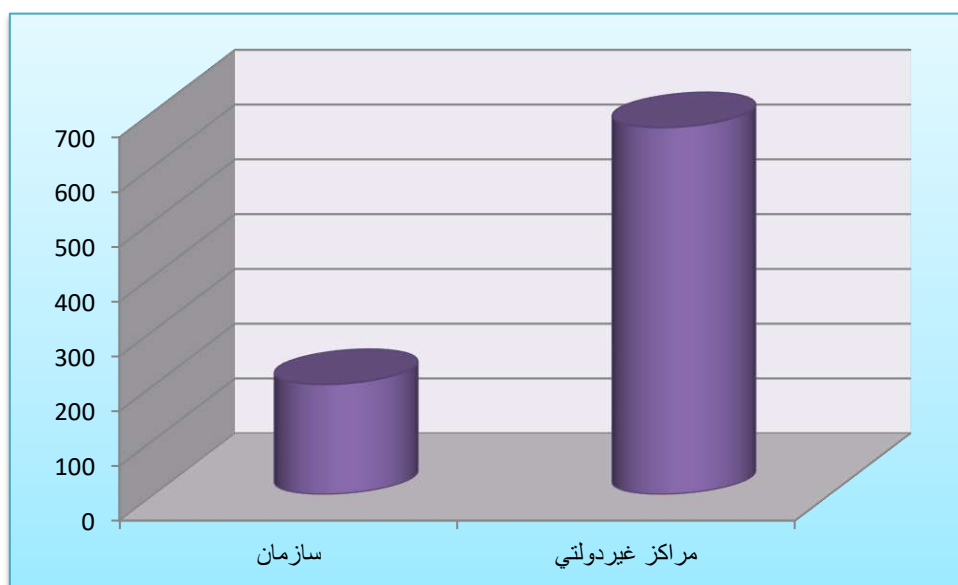
- نمودار ۴-۸- مراکز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان..... ۸۱
- جدول ۴-۱۹ تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد..... ۸۲
- جدول ۴-۲۰ محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد..... ۸۳
- نمودار ۴-۹ محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد..... ۸۳
- نمودار ۴-۹- موسسه های خیریه تاسیس شده با اهداف اشتغال و کارآفرینی ۸۴

نیروی انسانی

جدول ۱-۱) شاغلان سازمان و مراکز غیردولتی

سازمان	مراکز غیردولتی	جمع
۲۰۱	۶۷۰	۸۷۱

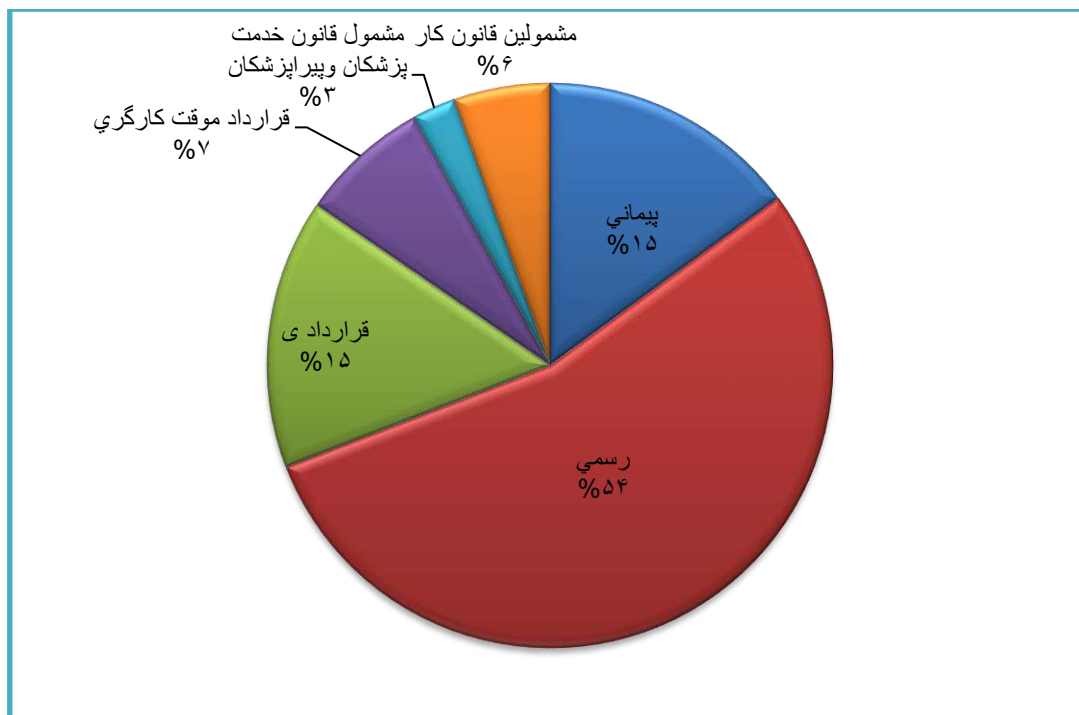
نمودار ۱-۱) شاغلان سازمان و مراکز غیردولتی



جدول ۲-۱) شاغلان سازمان بر حسب نوع استخدام و جنس

نوع استخدام	جنسیت	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	زیر دیپلم	جمع کل	مجموع
رسمی	زن	۳	۹	۱۷	۰	۴	۰	۳۳	۹۳
	مرد	۴	۱۵	۳۳	۲	۶	۰	۶۰	
قرارداد انجام کار معین (مشخص)	زن	۰	۳	۱۳	۰	۵	۰	۲۱	۴۱
	مرد	۰	۲	۱۰	۱	۷	۰	۲۰	
قرارداد موقت کارگری	زن	۰	۰	۰	۰	۰	۶	۶	۱۶
	مرد	۰	۰	۰	۰	۱	۹	۱۰	
مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرحی)	زن	۰	۰	۳	۰	۰	۰	۳	۳
	مرد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
مشمولین قانون کار	زن	۰	۰	۱	۰	۴	۱	۶	۱۰
	مرد	۰	۰	۰	۰	۲	۲	۴	
پرسنل وظیفه	زن	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱
	مرد	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۱	
پیمانی	زن	۲	۱۲	۹	۰	۰	۱	۳۱	۳۹
	مرد	۲	۵	۶	۰	۰	۰	۱۲	
جمع کل	زن	۵	۲۴	۵۱	۱	۱۴	۷	۱۰۲	۲۰۱
	مرد	۴	۲۳	۴۹	۲	۱۶	۷	۱۰۵	
	مجموع	۹	۴۷	۱۰۰	۳	۳۰	۱۸	۲۰۷	

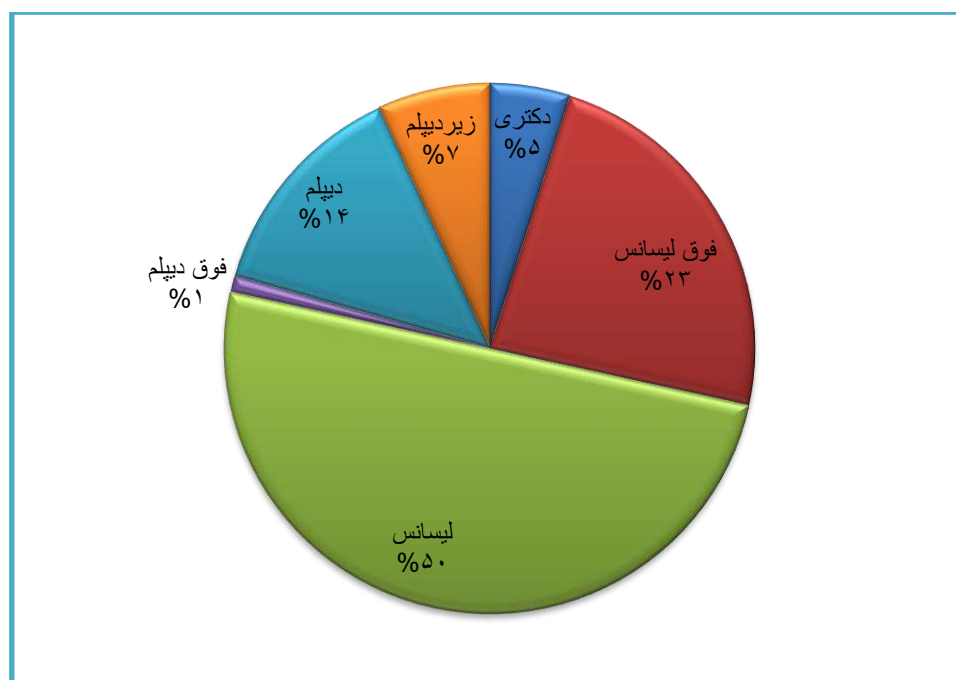
نمودار ۱-۲) درصد شاغلان استان بر حسب نوع استخدام



جدول ۱-۳) شاغلان سازمان بر حسب مدرک تحصیلی و جنس

جنسیت	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	زیر دیپلم	جمع کل
زن	۵	۲۴	۴۳	۱	۱۴	۷	۹۵
مرد	۶	۲۳	۴۹	۲	۱۶	۱۱	۱۰۷
جمع	۱۱	۴۷	۱۰۰	۳	۳۰	۱۸	۲۰۱

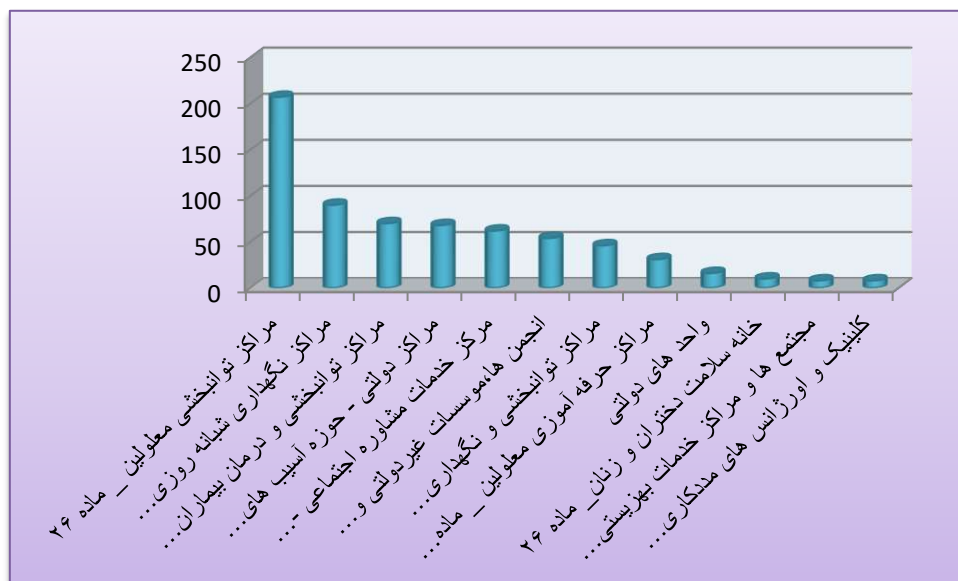
نمودار ۱-۳) درصد شاغلان سازمان بر حسب مدرک تحصیلی



جدول ۴-۱) شاغلان مراکز غیر دولتی

تعداد	عنوان
۵۴	انجمن ها، موسسات غیردولتی و خیریه ها_ ماده ۲۶
۱۰	خانه سلامت دختران و زنان_ ماده ۲۶
۸	کلینیک و اورژانس های مددکاری اجتماعی _ ماده ۲۶
۸	مجتمع ها و مراکز خدمات بهزیستی _ ماده ۲۶
۲۰۷	مراکز توانبخشی معلولین _ ماده ۲۶
۷۰	مراکز توانبخشی و درمان بیماران روانی مزمن - ماده ۲۶
۴۶	مراکز توانبخشی و نگهداری سالمندان _ ماده ۲۶
۳۱	مراکز حرفه آموزی معلولین _ ماده ۲۶
۶۸	مراکز دولتی - حوزه آسیب های اجتماعی
۹۰	مراکز نگهداری شبانه روزی کودکان بی سرپرست و خیابانی _ ماده ۲۶
۶۲	مرکز خدمات مشاوره اجتماعی - ماده ۲۶
۱۶	واحد های دولتی
۶۷۰	جمع

نمودار ۴-۱) شاغلان مراکز غیر دولتی



خدمت گیرنده

تعاریف و مفاهیم کلی

- 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.

- خدمت مستمر سازمان بهزیستی کشور:

کمکی نقدی (مانند مستمری، حق پرستاری فرد با آسیب نخاعی و یا امداد ماهانه فرزند سازمان بهزیستی کشور) است که به صورت ماهانه به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی پرداخت و یا کمکی غیرنقدی (مانند خدمات توان بخشی، پرورشی - مراقبتی و یا آموزشی) است که به صورت دائم به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور ارائه می‌شود.

- خدمت غیرمستمر سازمان بهزیستی کشور:

کمکی نقدی (مانند کمک هزینه ازدواج، جهیزیه، درمان و یا کفن و دفن) و یا غیرنقدی (مانند خدمات توان بخشی، پرورشی - مراقبتی و یا آموزشی) است که براساس دستورالعمل تخصصی مربوط به صورت موردی به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور ارائه می‌شود.

- سالمند :

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

- کودک :

فردی است که سن وی کمتر از هجده سال تمام است.

- فرزند سازمان بهزیستی کشور :

فردی است که با سن کمتر 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 بهره‌مند می‌شود.

- 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 معلول (فرد کم توان) :

فردی است که در عملکرد اندام های حسی مانند اندام بینایی یا اندام شنوایی، اندام های حرکتی مانند دست ها، پاها یا تنه و یا ساختار فیزیولوژیک مغز (عملکرد مغز) براساس معیارهای بین المللی شرایط سلامت، بر اثر عوامل مادرزادی، بیماری، کهولت سن، سوانح، حوادث و یا عوامل دیگر دچار معلولیت (کم توانی) شده است.

- 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 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 عدسی‌های تصحیح‌کننده برحسب مقیاس هندسی کمتر از $\frac{1}{10}$ و یا میدان بینایی وی کمتر 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 اندام‌های فوقانی و تحتانی، تنه و یاستون فقرات شده و به تبع آن دچار محدودیت در فعالیت‌های 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، برنامه‌ریزی، استدلال، قضاوت و نیز عملکرد سازگارانۀ مانند برقراری ارتباط، مشارکت اجتماعی و یا داشتن زندگی مستقل بوده و براساس آزمون‌های استاندارد، دارای نمره هوش بهر کمتر از هفتاد باشد. این نقص در دوران رشد (رده سنی کمتر از هجده سال تمام) رخ می‌دهد. 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 روان‌پزشکی 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 :

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

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

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به طوری که با استفاده از سمعک، مداخلات جراحی و سایر وسایل کمک‌شنوایی و توان‌بخشی شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی به طور نسبی برطرف می‌شود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بین ۴۱ تا ۹۰ دسی‌بل 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 کمک‌شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی برطرف نشود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بیش از ۹۱ دسی‌بل است.

- فرد با اختلالات طیف اتیسم :

فردی است که با نشانه‌هایی در زمینه‌های رفتاری مشخص شامل اشکال در ارتباط اجتماعی، اشکال در رفتارها و علایق، و یا انجام فعالیت‌های تکراری و محدود، مشخص می‌شود. علائم این اختلال به‌صورت طیفی از خفیف تا خیلی شدید بروز می‌کند

- فرد با آسیب نخاعی :

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

- مشاوره ژنتیک :

نوعی خدمات سلامت و آگاهی‌رسانی است که به بررسی مشکلات احتمالی رخ دادن یک بیماری ژنتیکی یا ناشی از رخ دادن آن در انسان می‌پردازد. این فرایند شامل تلاش مشاور ژنتیک (پزشک دارای گواهی‌نامه دوره آموزشی مشاوره ژنتیک سازمان بهزیستی کشور) به‌منظور 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.

- 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 مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور از نظر اختلالات شنوایی، تحت آزمون‌های غربالگری قرار گرفته‌است.

- غربالگری :

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

- 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 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 $\frac{7}{10}$ برحسب مقیاس هندسی، انحراف چشم (استرابیسم) و یا عدم همکاری در غربالگری اولیه، برای معاینه دقیق‌تر به بینایی‌سنج ارجاع می‌شود.

- کودک ارجاعی به چشم‌پزشک در برنامه غربالگری تنبلی چشم :

کودک در رده سنی سه تا شش سال تمام است که پس از معاینه توسط بینایی‌سنج، براساس دستورالعمل مربوط، در صورت نیاز برای معاینه و درمان تخصصی به متخصص چشم‌پزشک ارجاع می‌شود.

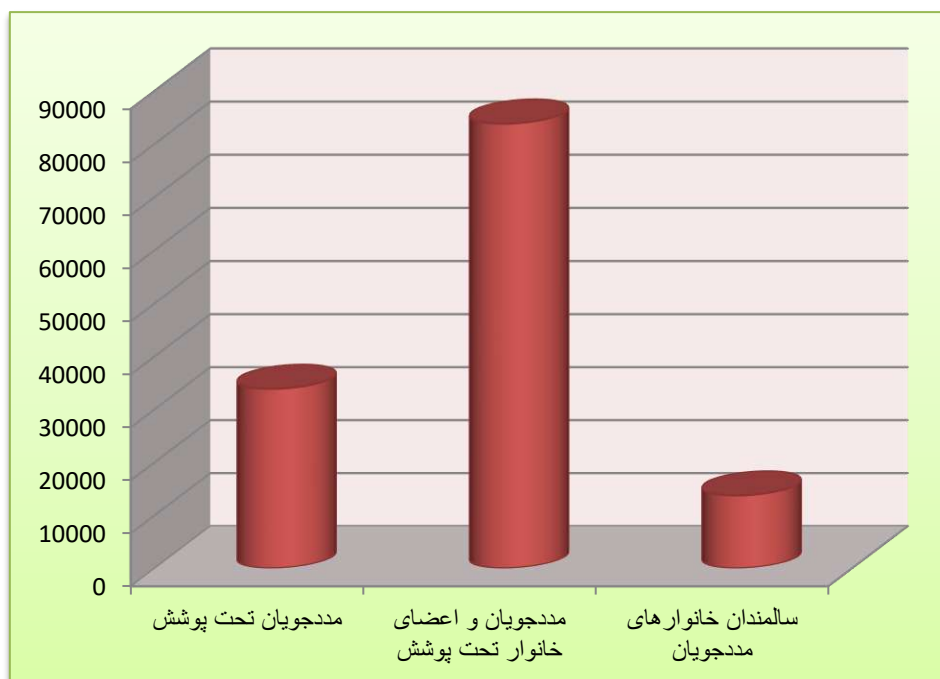
- مشاوره روانشناختی :

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 به صورت حضوری، تلفنی یا در فضای مجازی ارائه می‌شود.

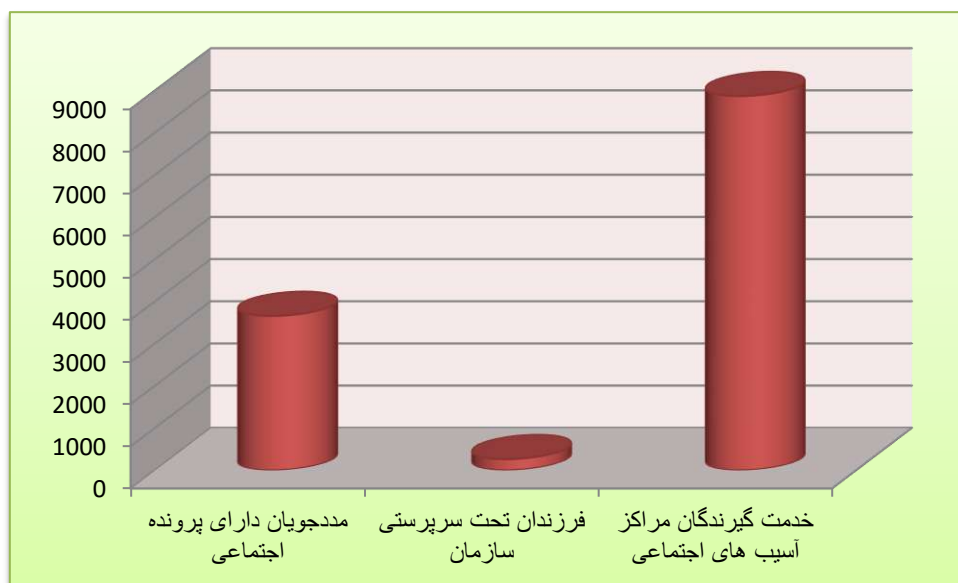
جدول ۱-۲) خدمت گیرندگان سازمان

تعداد	عنوان	
۳۳۸۶۴	مددجویان تحت پوشش	کلی
۸۳۷۹۵	مددجویان و اعضای خانوار تحت پوشش	
۱۳۷۳۵	سالمندان خانوارهای مددجویان	
۳۶۵۸	مددجویان دارای پرونده اجتماعی	اجتماعی
۲۶۲	فرزندان تحت سرپرستی سازمان	
۲۷۸۰۲	خدمت گیرندگان مراکز آسیب های اجتماعی	
۲۵۰۹۲	معلولیت مددجویان تحت پوشش	توانبخشی
۱۲۶۶	خدمت گیرندگان مراکز روزانه، حرفه آموزی و کارگاه های تولیدی حمایتی	
۸۰۵۱	خدمت گیرندگان واحدهای توانبخشی	
۱۱۱۵	خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی مراقبتی	
۲۸۹	خدمت گیرندگان مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل	
۲۸۹	خدمت گیرندگان مراکز مراقبت در منزل	
۲۰	خدمت گیرندگان خانه های توانبخشی شبانه روزی	
۱۶۲۵	مددجویان دارای معلولیت شناسایی شده در برنامه CBR	
۳۸۱۴	خدمت گیرندگان مشاوره ژنتیک	پیشگیری
۱۹۱۹۶	خدمت گیرندگان غربالگری شنوایی	
۰	خدمت گیرندگان سواد دانش آموزان	
۰	خدمت گیرندگان آگاهسازی سالمندی	
۳۷۴۸۰	کودکان غربال شده در پایگاه های تنبلی چشم پیشگیری از معلولیت ها	
۱۶۷۲۰	مراجعان مشاوره حضوری	
۱۱۶۱۱	خدمت گیرندگان مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	
۸۷۶۵۹	جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری از اعتیاد اجتماع محور	

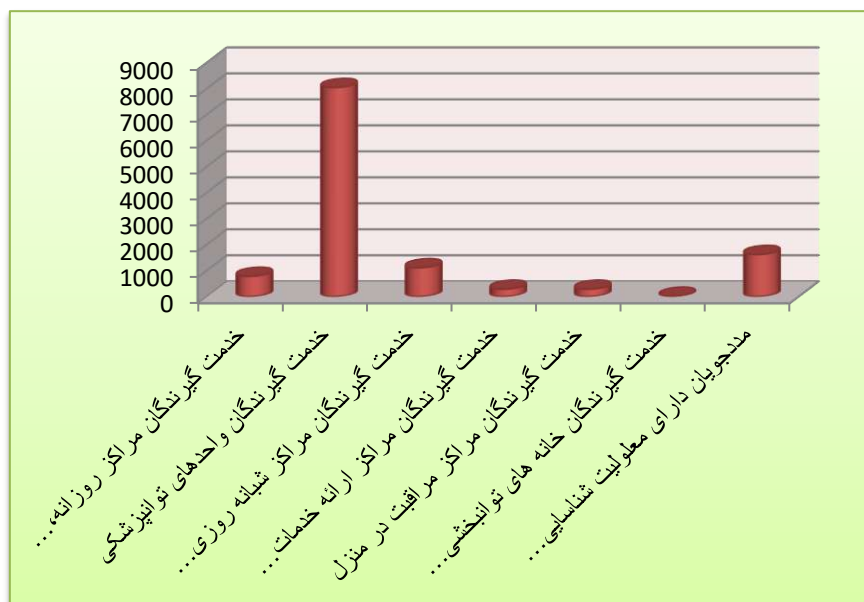
نمودار ۱-۲ (خدمت گیرندگان سازمان



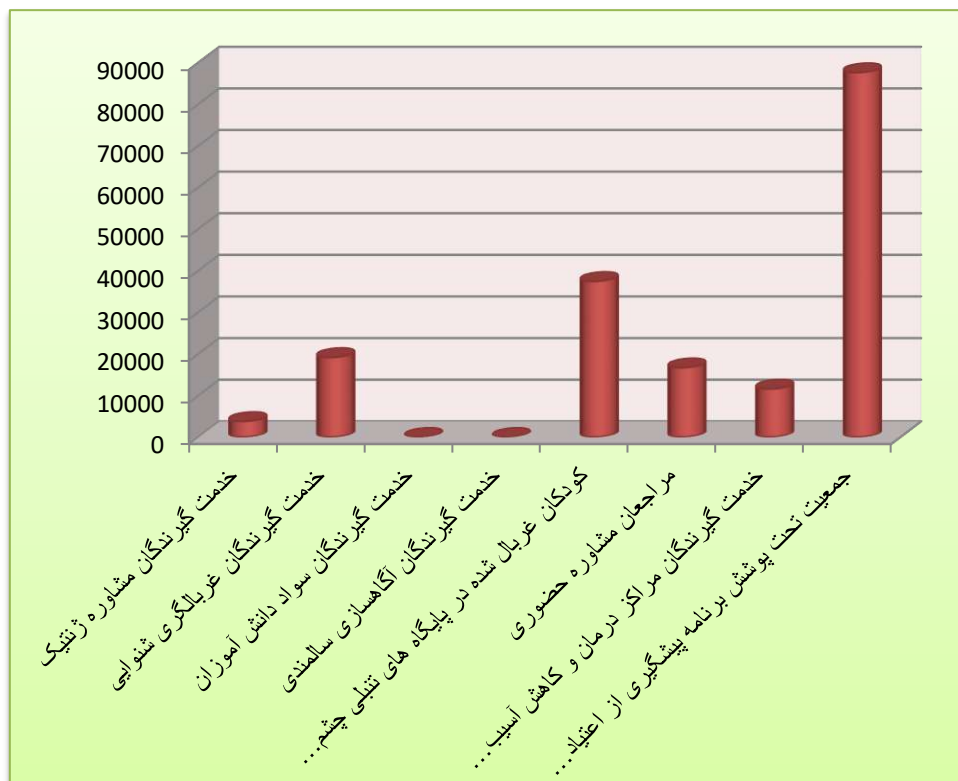
نمودار ۲-۲ (خدمت گیرندگان اجتماعی سازمان)



نمودار ۲-۳) خدمت گیرندگان توانبخشی سازمان



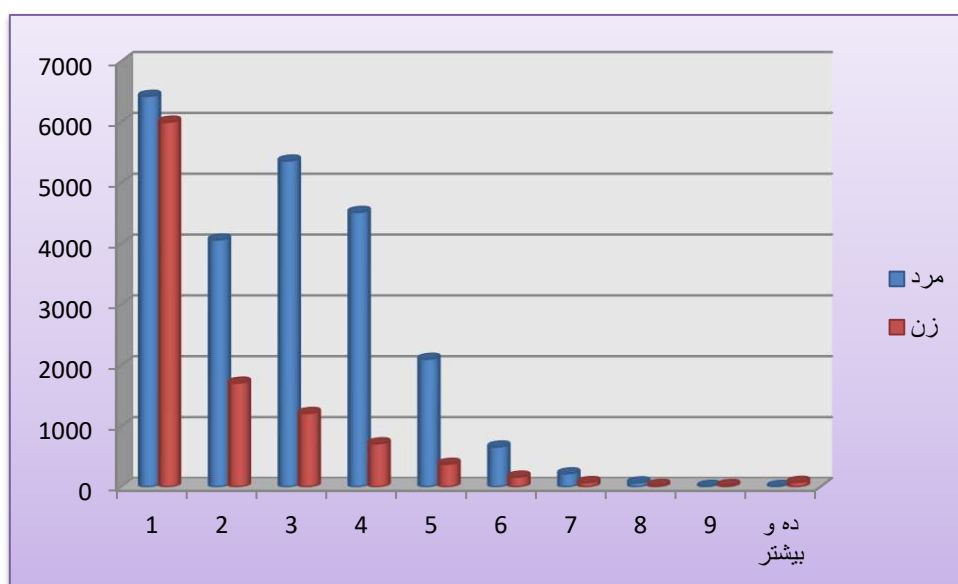
نمودار ۴-۲) خدمت گیرندگان پیشگیری سازمان



جدول ۲-۲) مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس و بعد خانوار

جمع	زن	مرد	بعد خانوار
۱۲۴۲۷	۶۰۰۱	۶۴۲۶	۱
۵۷۷۶	۱۷۱۲	۴۰۶۴	۲
۶۵۷۶	۱۲۱۴	۵۳۶۲	۳
۵۲۳۳	۷۱۵	۴۵۱۸	۴
۲۴۸۲	۳۷۸	۲۱۰۴	۵
۸۲۹	۱۶۷	۶۶۲	۶
۲۹۹	۷۸	۲۲۱	۷
۱۰۴	۳۱	۷۳	۸
۴۴	۲۹	۱۵	۹
۹۴	۸۱	۱۳	ده و بیشتر
۳۳۸۶۴	۱۰۴۰۶	۲۳۴۵۸	جمع

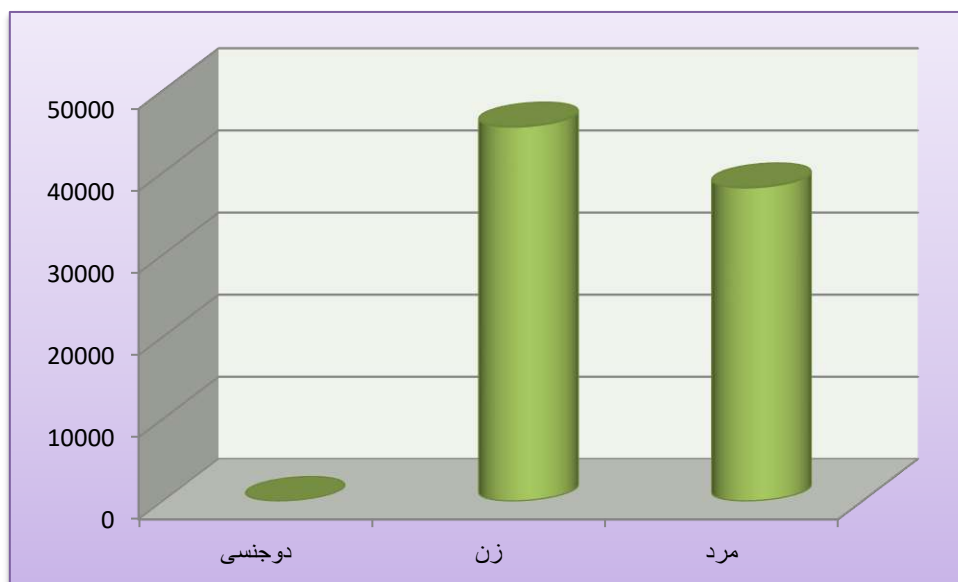
نمودار ۲-۵) مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس



جدول ۳-۲ (مددجویان و اعضای خانوار تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک شهرستان

مرد	زن	دوجنسی	جمع
۳۸۱۹۰	۴۵۵۹۶	۹	۸۳۷۹۵

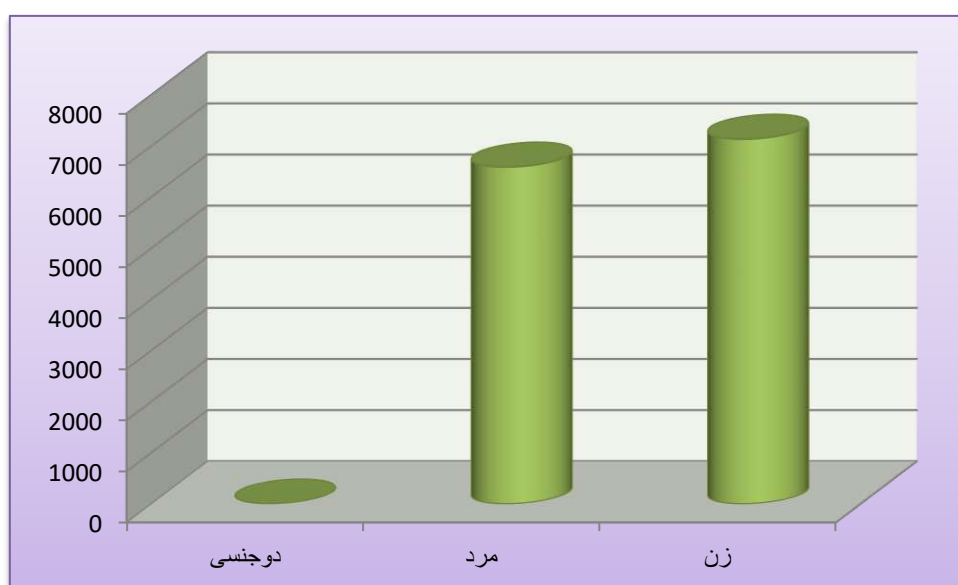
نمودار ۶-۲ (مددجویان و اعضای خانوار تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک شهرستان



جدول ۴-۲) تعداد سالمندان خانوارهای مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس

مرد	زن	دوجنسی	جمع
۶۵۹۴	۷۱۳۹	۲	۱۳۷۳۵

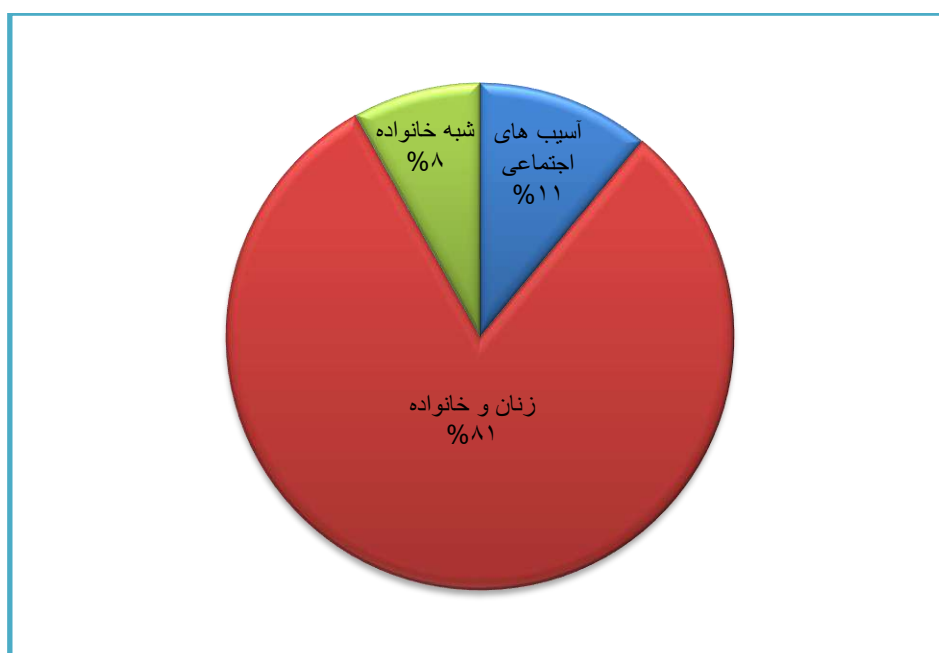
نمودار ۷-۲) تعداد سالمندان خانوارهای مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس



جدول ۵-۲) تعداد مددجویان دارای پرونده اجتماعی برحسب دفتر پذیرش

عنوان	تعداد
آسیبهای اجتماعی	۴۰۳
توانمندسازی خانواده و زنان	۲۹۵۹
شبه خانواده	۲۹۸
جمع	۳۶۶۰

نمودار ۸-۲) تعداد مددجویان دارای پرونده اجتماعی برحسب دفتر پذیرش



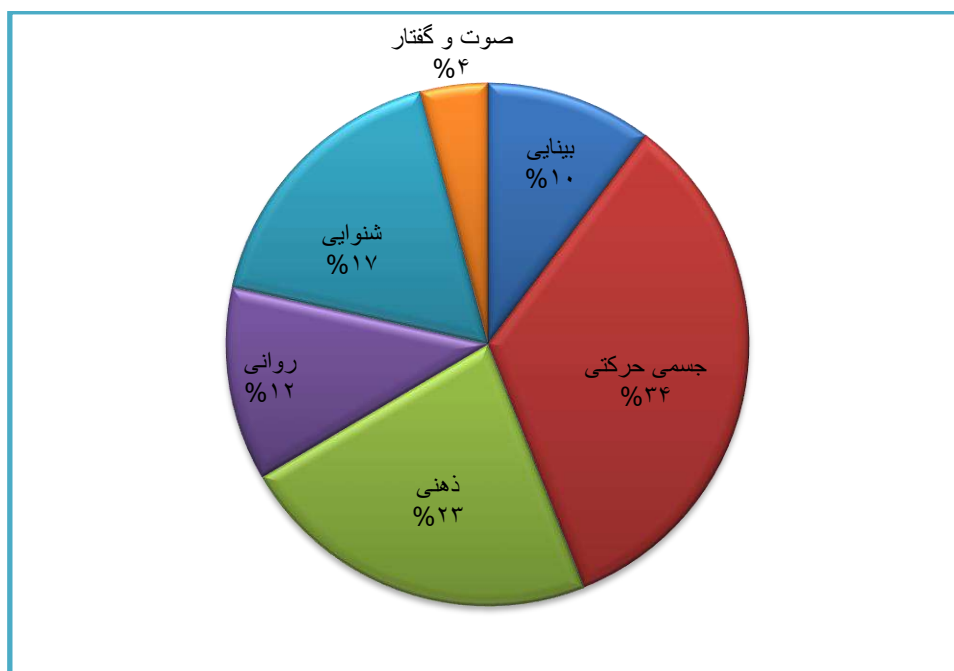
جدول ۶-۲) معلولیت مددجویان داری معلولیت بر حسب جنس

عنوان	بینایی		جسمی حرکتی		ذهنی	
	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن
خفیف	۴۷۳	۲۰۶	۹۴۷	۳۷۰	۵۶۸	۲۷۲
متوسط	۴۹۱	۲۵۳	۲۲۴۹	۱۱۷۴	۱۳۳۳	۷۴۲
شدید	۴۵۲	۲۸۵	۱۶۹۳	۱۲۲۶	۱۲۲۶	۷۸۸
خیلی شدید	۲۶۱	۱۶۶	۴۵۹	۳۳۵	۴۰۸	۳۱۶
نامشخص	۰	۰	۰	۰	۰	۲
جمع	۱۶۷۷	۹۱۰	۵۳۴۸	۳۱۰۵	۳۵۳۵	۲۱۲۰
جمع معلولیت	۲۵۸۷	۸۴۵۳	۵۶۵۵			

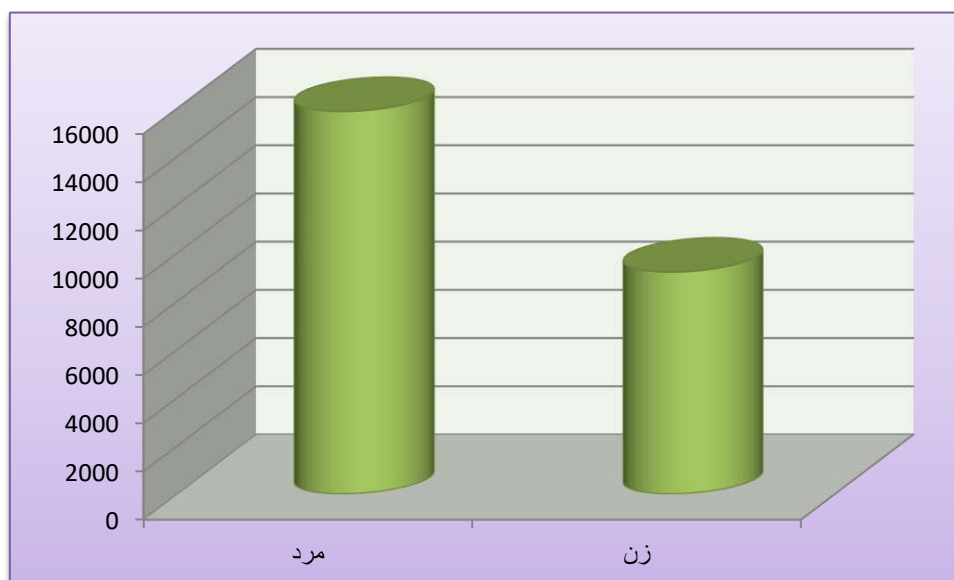
ادامه جدول ۶-۲) معلولیت مددجویان داری معلولیت بر حسب جنس

عنوان	روانی		شنوایی		صوت و گفتار		جمع
	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	
خفیف	۸۴	۲۳	۳۷۵	۲۲۱	۴۸	۳۲	۳۶۱۹
متوسط	۶۵۶	۱۹۴	۹۰۱	۶۵۷	۳۶۳	۱۶۱	۹۱۷۴
شدید	۵۴۸	۲۵۰	۹۲۸	۷۴۴	۲۰۴	۱۶۴	۸۵۰۸
خیلی شدید	۳۲	۲۱	۳۰۱	۲۲۷	۴۰	۲۹	۲۵۹۵
نامشخص	۸۳۶	۳۵۸	۰	۰	۰	۰	۱۱۹۶
جمع	۲۱۵۶	۸۴۶	۲۵۰۵	۱۸۴۹	۶۵۵	۳۸۶	
جمع معلولیت	۳۰۰۲	۴۳۵۴	۱۰۴۱	۲۵۰۹۲			

نمودار ۹-۲) درصد معلولیت مددجویان داری معلولیت بر حسب نوع معلولیت



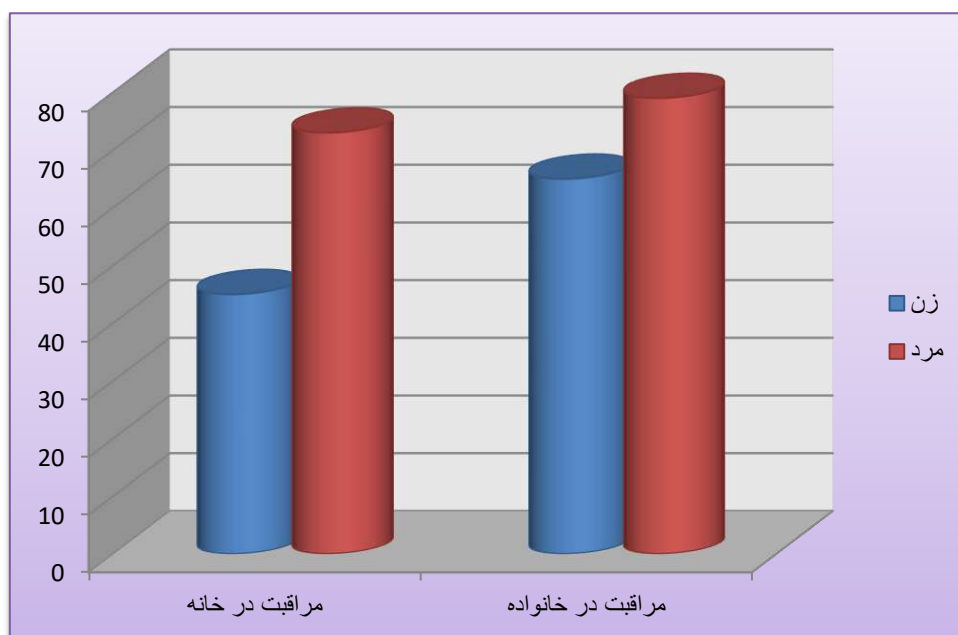
نمودار ۱۰-۲) معلولیت مددجویان داری معلولیت بر حسب جنسیت



جدول ۷-۲) فرزندان تحت سرپرستی برحسب جنس

جمع کل	مراقبت در خانه			مراقبت در خانواده		
	مرد	زن	جمع	مرد	زن	جمع
۲۶۲	۷۳	۴۵	۱۱۸	۷۹	۶۵	۱۴۴

نمودار ۱۱-۲) فرزندان تحت سرپرستی برحسب جنس



جدول ۸-۲) کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک برحسب نوع مدیریت

جمع	خودکفا	خصوصی	دولتی
۰	۰	۰	۰

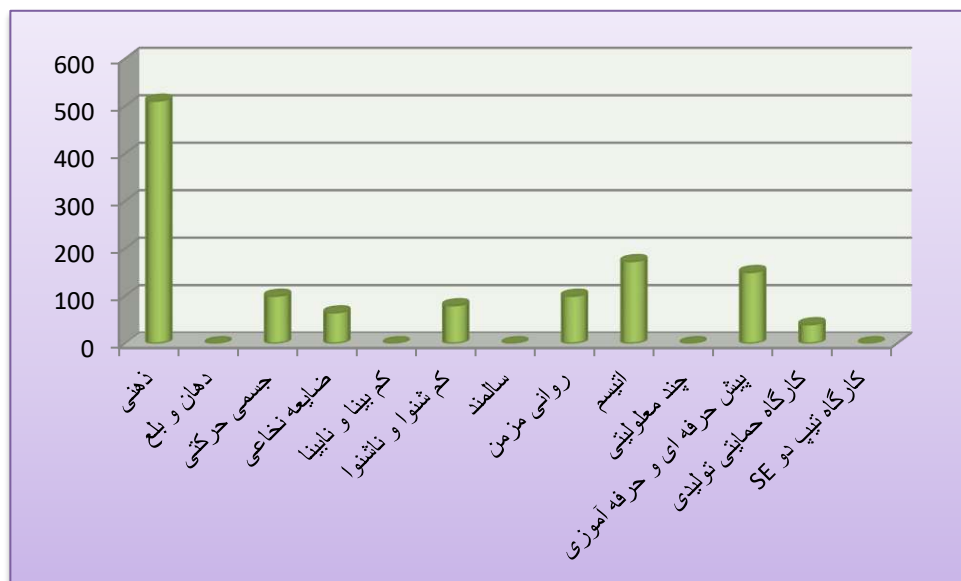
جدول ۹-۲) تعداد خدمت گیرندگان مراکز آسیبهای اجتماعی

تعداد	عنوان
۶۷۹	مداخله در بحران های فردی، خانوادگی و اجتماعی
۰	مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق
۴۲	پایگاه خدمات اجتماعی-تشکیل پرونده
۱۱۵	پایگاه خدمات اجتماعی-شناسایی شده
۱۲۴	مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی
۶۰۲۹	خط تلفن اورژانس اجتماعی (تماس های مرتبط)
۱۸۲۱۱	خط تلفن اورژانس اجتماعی (کل تماس ها)
۱۰۷۴	خدمات سیار اورژانس اجتماعی
۰	خانه سلامت
۷	حمایت از مبتلایان به اختلال هویت جنسی
۵	مرکز حمایت و بازپروری زنان و دختران آسیب دیده اجتماعی
۰	دولتی
۲۰۲	غیردولتی
خانه امن	
۰	مرکز حمایت های روانی-دختران و خانواده (روزانه)
۵۲۴	مرکز حمایتی آموزشی کودک و خانواده
۷۰	مرکز غیردولتی و غیراقامتی حمایت و توانمندسازی زنان آسیب دیده اجتماعی
۲۷۰۸۲	جمع کل

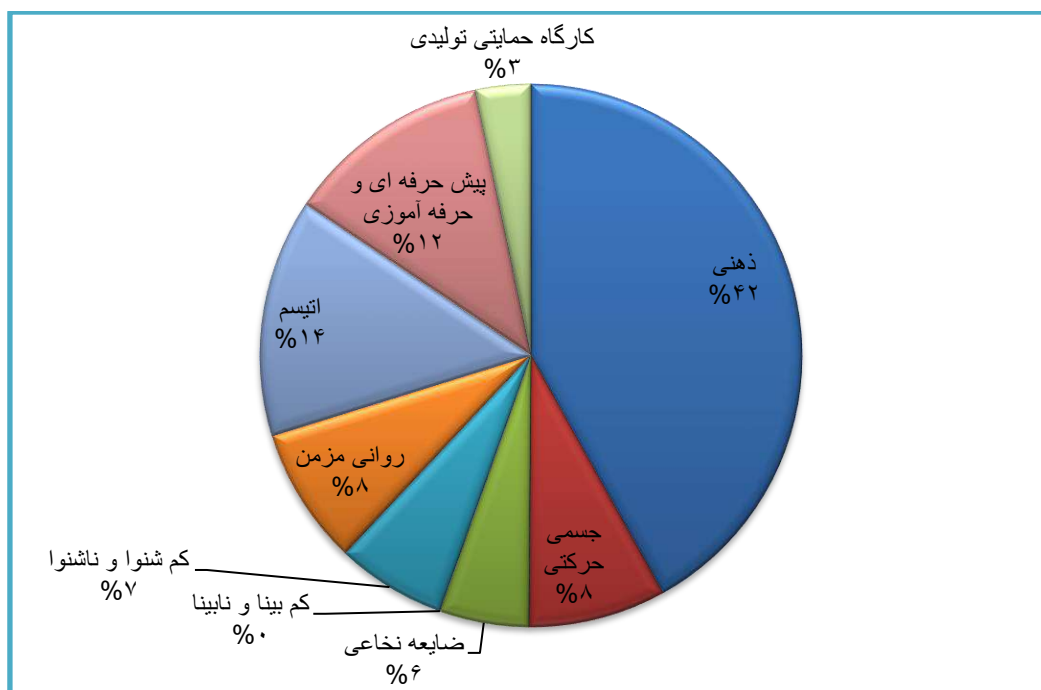
جدول ۱۰-۲) خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی

عنوان	خدمت گیرندگان
ذهنی	۵۱۱
دهان و بلع	۰
جسمی حرکتی	۱۱۰
ضایعه نخاعی	۶۰
کم بینا و نابینا	۰
کم شنوا و ناشنوا	۸۰
سالمند	۰
روانی مزمن	۱۰۰
اتیسم	۱۷۳
چند معلولیتی	۰
پیش حرفه ای و حرفه آموزی	۲۰۰
کارگاه حمایتی تولیدی	۳۲
کارگاه تیپ دو SE	۰
جمع کل	۱۲۶۶

نمودار ۱۲- ۲) خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی



نمودار ۱۳- ۲) درصد خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی



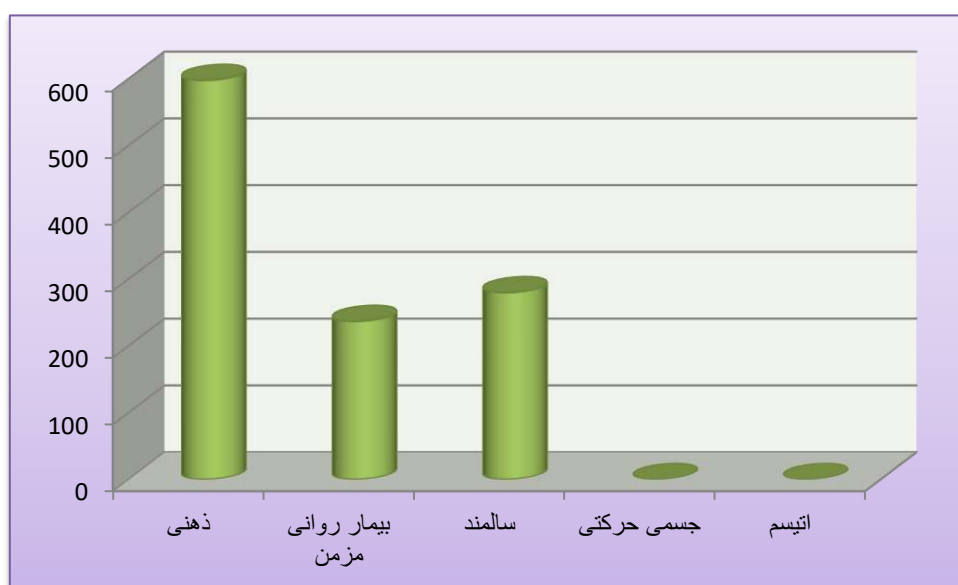
جدول ۱۱-۲) تعداد خدمت گیرندگان واحدهای توانپزشکی

عنوان	تعداد
فیزیوتراپی	۰
کاردرمانی	۰
گفتار درمانی	۰
بینایی سنجی	۳۴۵۱
شنوایی سنجی	۴۶۰۰
ارتوپد فنی	۰
جمع کل	۸۰۵۱

جدول ۱۲-۲) خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی

عنوان	تعداد
ذهنی	۵۹۸
بیمار روانی مزمن	۲۳۷
سالمند	۲۸۰
جسمی حرکتی	۰
اتیسم	۰
جمع کل	۱۱۱۵

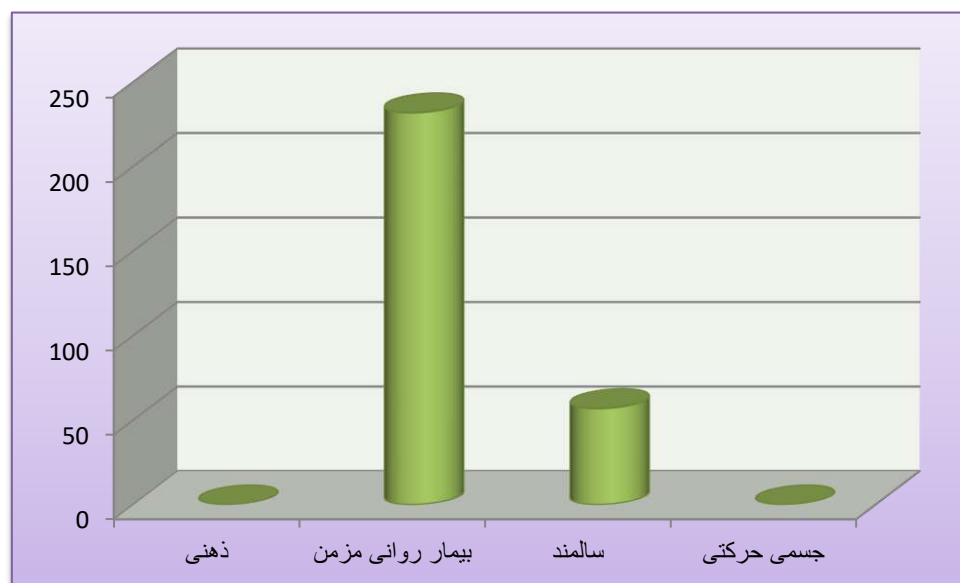
نمودار ۱۳-۲) خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی



جدول ۱۳-۲) خدمت گیرندگان مراکز خدمت در منزل

عنوان	تعداد
ذهنی	۰
بیمار روانی مزمن	۲۳۲
سالمند	۵۷
جسمی حرکتی	۰
جمع کل	۲۸۹

نمودار ۱۴-۲) خدمت گیرندگان مراکز خدمت در منزل



جدول ۱۴-۲) خدمت گیرندگان مراکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده.

عنوان	تعداد
خدمت گیرندگان مراکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده	۱۳۵

جدول ۱۵-۲) خدمت گیرندگان خانه های توانبخشی شبانه روزی

عنوان	تعداد
ذهنی	۱۰
بیمار روانی مزمن	۱۰
سالمند	۰
جمع کل	۲۰

جدول ۱۶-۲) مددجویان داری معلولیت شناسایی شده در برنامه سی بی آر

شناسایی شده جدید در سال	شناسایی شده از ابتدا تاکنون
۲۲	۱۶۲۵

جدول ۱۷-۲) خدمت گیرندگان برنامه های پیشگیری از معلولیت ها

عنوان	غربالگری شنوایی	مشاوره ژنتیک	سواد دانش آموز	آگاهسازی سالمندان
تعداد	۱۹۱۹۶	۳۸۱۴	۰	۰

جدول ۱۸-۲) کودکان دارای آسیب شنوایی شناسایی شده در برنامه غربالگری شنوایی

عنوان	غربالگری شنوایی
تعداد	۲۸

جدول ۱۹-۲) کودکان غربال شده در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیت ها

عنوان	تنبلی چشم
تعداد	۳۷۴۸۰

جدول ۲۰-۲) کودکان ارجاع شده از غربالگر به سطوح تخصصی در پایگاههای تنبلی چشم

پیشگیری از معلولیت ها

عنوان	کودکان ارجاع شده
تعداد	۱۱۲۲

جدول ۲۱-۲) کودکان معاینه شده توسط اپتومتریست در پایگاه‌های تنبلی چشم پیشگیری از معلولیت ها

عنوان	کودکان معاینه شده
تعداد	۱۱۲۲

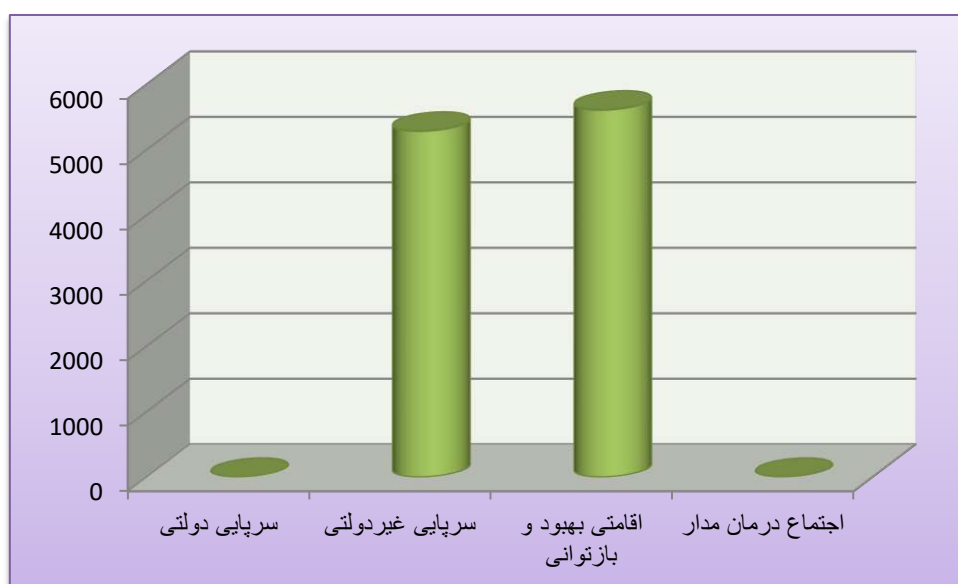
جدول ۲۲-۲) جلسات و مراجعان مشاوره حضوری بر حسب نوع مدیریت

عنوان	تعداد	
مراجعان مراکز و دفاتر مشاوره حضوری دولتی و غیردولتی	۱۶۷۲۰	
جلسات مشاوره در مراکز و دفاتر مشاوره حضوری دولتی و غیردولتی	۳۶۱۷۴	
غیردولتی	مراجعان مراکز و دفاتر حضوری غیردولتی	۱۶۷۲۰
	مراجعان مراکز مشاوره حضوری غیردولتی	۱۶۶۹۲
	مراجعان دفاتر مشاوره حضوری غیردولتی	۲۸
	جلسات مشاوره در مراکز و دفاتر مشاوره حضوری غیردولتی	۳۶۱۷۴
	جلسات مشاوره در مراکز مشاوره حضوری غیردولتی	۳۵۸۰۶
	جلسات مشاوره در دفاتر مشاوره حضوری غیردولتی	۳۶۸
دولتی	مراجعان مراکز و دفاتر حضوری دولتی	۰
	مراجعان مراکز مشاوره حضوری دولتی	۰
	مراجعان دفاتر مشاوره حضوری دولتی	۰
	جلسات مشاوره در مراکز و دفاتر مشاوره حضوری دولتی	۰
	جلسات مشاوره در مراکز مشاوره حضوری دولتی	۰
	جلسات مشاوره در دفاتر مشاوره حضوری دولتی	۰

جدول ۲۳-۲ خدمت گیرندگان مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان

عنوان	سرپایی دولتی	سرپایی غیردولتی	اقامتی بهبود و بازتوانی	اجتماع درمان مدار	جمع کل
تعداد	۰	۵۲۸۷	۵۶۱۰	۰	۱۰۸۹۷

نمودار ۱۵-۲ خدمت گیرندگان مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان



جدول ۲۴-۲ خدمت گیرندگان مراکز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان

عنوان	تیم سیار	گذری	سرپناه شبانه	گذری-سرپناه	موبایل ون	کانکس	جمع کل
تعداد	۲۲۸	۰	۰	۴۸۶	۰	۰	۷۱۴

جدول ۲۵-۲ جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور ار اعتیاد

تعداد	عنوان	
۸۶۶۵۹	جمع	محله ها
۸۵۳۵۵	شهری	
۱۹۲۹	روستایی	
۰	جمع	محیط آموزشی
۰	مهد کودک و پیش دبستانی	
۰	آموزش و پرورش	
۰	دانشگاه	
۰	جمع	محیط کار
۰	نظامی	
۰	صنعتی / سازمانی	

خدمت

- خدمت مستمر سازمان بهزیستی کشور:

کمکی نقدی (مانند مستمری، حق پرستاری فرد با آسیب نخاعی و یا امداد ماهانه فرزند سازمان بهزیستی کشور) است که به صورت ماهانه به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی پرداخت و یا کمکی غیرنقدی (مانند خدمات توان بخشی، پرورشی - مراقبتی و یا آموزشی) است که به صورت دائم به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور ارائه می شود.

- خدمت غیرمستمر سازمان بهزیستی کشور:

کمکی نقدی (مانند کمک هزینه ازدواج، جهیزیه، درمان و یا کفن و دفن) و یا غیرنقدی (مانند خدمات توان بخشی، پرورشی - مراقبتی و یا آموزشی) است که براساس دستورالعمل تخصصی مربوط به صورت موردی به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور ارائه می شود.

- مددجوی دریافت کننده کمک هزینه توان بخشی - حمایتی مستمر سازمان بهزیستی کشور (مددجوی مستمری بگیر سازمان بهزیستی کشور):

مددجوی سازمان بهزیستی کشور است که براساس دستورالعمل "حمایت های جامع مالی سازمان بهزیستی کشور" و طبق ضوابط مشخص، کمک هزینه خدمات توان بخشی - حمایتی مستمر سازمان بهزیستی کشور (مستمری سازمان بهزیستی کشور) را دریافت می نماید

- وسیله کمک توان بخشی:

وسیله یا یکی از انواع تجهیزات، ابزار یا فناوری هایی (نرم افزار یا سخت افزار) است که به منظور محافظت، کنترل، جایگزینی عضو یا اصلاح ساختار، بهبود عملکرد، آموزش، جلوگیری از پیشرفت معلولیت، استفاده از حداکثر توانایی های موجود، دستیابی به حداکثر استقلال ممکن یا افزایش مشارکت، به فرد معلول ارائه می شود.

- خدمات توان بخشی پزشکی (توان پزشکی):

مجموعه خدمات توان بخشی است که به افراد معلول، به منظور جلوگیری از پیشرفت معلولیت، کسب استقلال فردی و توانمند شدن آن ها در زندگی، ارائه می شود. این خدمات از طریق واحدهای ارتوپدی فنی، بینایی سنجی، شنوایی شناسی، فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی عرضه می شود.

- خرید خدمت تخصصی توان بخشی پزشکی (توان پزشکی):

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 می گیرد. این خدمات شامل ارتوپدی فنی، بینایی سنجی، شنوایی شناسی، فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی است.

- طرح توانمندسازی افراد دارای آسیب نخاعی :

طرحی است که با هدف تسريع و تسهيل در پذيرش شرايط جديد و سازگاري با آسیب نخاعی، کاهش فشارهای روانی وارد بر فرد با آسیب نخاعی و خانواده وی و ارتقای کیفیت زندگی و کاهش هزینه‌های تحمیلی مرتبط با این نوع معلولیت تهیه شده است و شامل ارائه خدمات معطوف به ارتقای سلامت و استقلال عملکرد فردی، ارتقای دانش و مهارت فرد و خانواده وی، ارتقای مهارت‌های اجتماعی، بهبود عملکرد جنسی، آماده‌سازی تحصیلی و شغلی، مناسب‌سازی منزل، بهبود دسترسی الکترونیک (امکان استفاده از فناوری‌های جدید)، برنامه‌های اوقات فراغت و ارائه خدمات مالی است.

- واگذاری پرونده فرد معلول، بیمار روانی مزمن یا سالمند به بخش غیردولتی:

فعالیتی است که طی آن پرونده فرد معلول، بیمار روانی مزمن یا سالمند به‌منظور برخورداری از خدمات ارجاعی متناسب با خدمات مختلف توان‌بخشی، سهولت دسترسی به خدمات، تسريع خدمات‌رسانی، به‌روزرسانی اطلاعات پرونده‌ها و توانمندسازی، با انعقاد قرارداد به بخش غیردولتی واگذار می‌شود.

- 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 ازسوی وی تعیین می‌شود، به‌صورت ماهیانه پرداخت می‌شود.

- کمک هزینه 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.

- کمک هزینه 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 (PKU) :

کمک‌هزینه‌ای است که توسط سازمان بهزیستی کشور به‌منظور کمک به دسترسی آسان‌تر 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.

- مناسب سازی مسکن فرد معلول:

مجموعه اقداماتی است که به منظور انطباق و دسترس پذیری مسکن فرد معلول صورت می گیرد تا وی بتواند متناسب با قابلیت ها و محدودیت های خویش از امکانات موجود به نحو مطلوب استفاده نماید. نتیجه این امر استقلال هرچه بیش تر فرد معلول در انجام فعالیت های روزمره زندگی در محیط مسکونی است.

- مناسب سازی خودروی فرد معلول :

اقداماتی است که به منظور انطباق و دسترس پذیری وسیله حمل و نقل شخصی فرد معلول صورت می پذیرد تا وی بتواند متناسب با قابلیت ها و محدودیت های خویش از خودروی شخصی خویش بهره برداری 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 گروه های توان بخشی مرتبط با سلامت و گروه های پزشکی است که تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت را مطابق طبقه بندی بین المللی عملکرد، معلولیت (کم توانی) و سلامت برعهده دارد. این کمیسیون در سه سطح شهرستان، استان و کشور تشکیل می شود و متناسب با نوع معلولیت (کم توانی)، تعداد و ترکیب اعضای آن تعیین می شود.

- کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت شهرستان :

کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت است که در سطح شهرستان تشکیل می شود و اولین سطح تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت است که اعضای آن شامل معاون یا مسئول توان بخشی بهزیستی شهرستان، یک پزشک عمومی (در صورت نیاز، پزشک متخصص) و دو تا سه نفر کارشناس توان بخشی ترجیحاً کارشناس ارشد است.

- کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت استان :

کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت است که در سطح استان تشکیل می شود و وظیفه آن نظارت بر عملکرد کمیسیون های شهرستانی و بررسی موارد ارجاعی از کمیسیون های شهرستان است. ترکیب اعضای آن شامل معاون توان بخشی استان، یک پزشک عمومی (در صورت نیاز، پزشک متخصص) و سه تا چهار نفر کارشناس ارشد توان بخشی است.

- کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت سازمان بهزیستی کشور:

کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت در سازمان بهزیستی کشور است که عالی ترین مرجع تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت محسوب شده و وظیفه آن پایش و نظارت بر کمیسیون های استانی، برنامه ریزی آموزشی متناسب با نیازهای کمیسیون های استانی و شهرستانی، برنامه ریزی درخصوص تعامل و جلب مشارکت پزشکان متخصص و جمع بندی جلسات کمیسیون ها است.

-(توان بخشی مبتنی بر جامعه CBR):

راهبردی در درون برنامه توسعه جامعه برای ارائه خدمات توان بخشی، برابری فرصت ها، فراگیری اجتماعی و کاهش فقر افراد معلول است. این برنامه از طریق تلاش های مشترک افراد معلول، خانواده آن ها، افراد جامعه، سازمان های افراد معلول و سایر مؤسسات خدمات رسانی دولتی، غیردولتی، آموزشی، اجتماعی، شغلی و مانند آن اجرا می شود.

- شورای توان بخشی مبتنی بر جامعه روستایی :

شورایی است که به منظور استفاده از ظرفیت اجتماع روستایی و مشارکت افراد معلول و خانوار (خانواده) آنان با هدف ایجاد و افزایش مسئولیت پذیری در جامعه نسبت به افراد معلول و رفع مشکلات آنان تشکیل می شود. اعضای آن متشکل از رئیس یا یک نفر از اعضای شورای اسلامی روستا به عنوان رئیس شورا، دهیار روستا به عنوان دبیر شورا، یک نفر از معتمدان روستا (از بین افراد خوش نام، صاحب نفوذ یا خیر مانند روحانی یا معلم روستا)، یک نفر به نمایندگی از اعضای خانوارهای (خانواده های) افراد معلول روستا، دو نفر از افراد معلول فعال روستا به نمایندگی سایر افراد معلول روستا و یک نفر تسهیل گر محلی در برنامه توان بخشی مبتنی بر جامعه است.

- 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 بهره مندی از خدمات مشاوره روان شناختی شده است.

- مشوق حمایتی بیمه سهم خویش فرمای مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

مبلغی است که سازمان بهزیستی کشور مطابق با وظایف خود به منظور تسهیلگری و تثبیت اشتغال مددجوی تحت پوشش این سازمان، حداکثر به میزان ۲۳ درصد حداقل مزد تعیین شده کارگر مشمول قانون کار در آن سال و به مدت پنج سال، مطابق دستورالعمل مربوط به مددجوی خوداشتغال مذکور پرداخت می نماید.

- مشوق حمایتی بیمه سهم کارفرمای مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

مبلغی است که سازمان بهزیستی کشور مطابق با وظایف خود و اجرای قانون جامع حمایت از حقوق معلولان به منظور تسهیلگری و تثبیت اشتغال مددجوی تحت پوشش این سازمان، حداکثر به میزان ۲۳ درصد حداقل مزد تعیین شده کارگر مشمول قانون کار در آن سال و به مدت پنج سال، مطابق دستورالعمل مربوط به کارفرمای بخش خصوصی درقبال به کارگیری مددجوی مذکور، پرداخت می نماید.

- یارانه ارتقای کارایی فرد معلول تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

مبلغی است که سازمان بهزیستی کشور مطابق با وظایف خود و اجرای قانون جامع حمایت از حقوق معلولان به منظور تسهیلگری و تثبیت اشتغال فرد معلول تحت پوشش این سازمان به میزان ده تا پنجاه درصد از حداقل مزد تعیین شده کارگر مشمول قانون کار در هر سال و به مدت پنج سال مطابق دستورالعمل مربوط به کارفرمای بخش خصوصی درقبال به کارگیری مددجوی معلول مذکور با در نظر گرفتن نوع و شدت معلولیت پرداخت می نماید.

- 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)، پی سازی، اجرای اسکلت، سفت کاری و نازک کاری، به منظور 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.

- مشارکت نقدی با سازمان بهزیستی کشور (کمک نقدی مردمی به سازمان بهزیستی کشور):

وجهی است که پرداخت آن توسط شخص حقیقی یا حقوقی به صورت آگاهانه و داوطلبانه با نیت عام یا خاص مطابق با اهداف و برنامه های سازمان بهزیستی کشور به این سازمان در قبال اخذ رسید، واریز به حساب مشارکتهای مردمی (سازمان بهزیستی کشور) یا سایر روش های پیش بینی شده توسط سازمان بهزیستی کشور مانند دریافت وجه از طریق دستگاه خودپرداز بانک، درگاه اینترنتی، تلفن بانک یا پرداخت همراه، صورت می پذیرد.

- مشارکت غیرنقدی با سازمان بهزیستی کشور (کمک غیرنقدی مردمی به سازمان بهزیستی کشور):

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

- مشارکت خدماتی (سازمان بهزیستی کشور):

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

- مراقب آموزش دیده در مرکز توان بخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده (خانوار):

فردی است واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط که پس از تأیید صلاحیت و گذراندن دوره آموزشی تعریف شده و موفقیت در آزمون، وظیفه ارائه خدمات مراقبتی و توان بخشی در منزل را مطابق ضوابط و مقررات دستورالعمل تخصصی مربوط به آن به عهده دارد. 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 توان بخشی سازمان بهزیستی کشور صورت می گیرد.

جدول ۱-۳) خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان

عنوان	خدمت	تعداد
کلی	کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر دریافت شده توسط مددجویان	۱۰۰۰۱
	خدمت پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر ارائه شده به مددجویان	۴۱۴۱
	بیمه ارائه شده به خدمت گیرندگان	۱۵۴۶۰
سایر	واحد های مسکونی واگذار شده	۱۰
	اشتغال ایجاد شده	۵۷
	کمک های بلاعوض تعاونی های معلولان و نیازمندان	۰
	نمایشگاه های برگزار شده دائمی جهت فروش محصول های مددجویان	۰
	میزان مشارکت های نقدی ، غیر نقدی و خدماتی	۲۴۲۲۰۰۰۹۱۷۹۲
	کمک هزینه پرداخت شهریه دانشگاه های غیردولتی دانشجویان تحت پوشش	۱۰
اجتماعی	خدمت فرزندخواندگی ارائه شده به متقاضیان	۱۳
	بیمه تأمین اجتماعی زنان شهری ارائه شده به خدمت گیرندگان	۵۱۳
	معافیت سربازی ارائه شده به خدمت گیرندگان	۰
	کمک هزینه بهبود تغذیه دریافت شده توسط خانواده های نیازمند	۲۰۳
	کمک هزینه تحصیلی دانش آموزی دریافت شده توسط خانواده های نیازمند	۲۴۹
	کمک هزینه لوازم ضروری زندگی دریافت شده توسط خانواده های نیازمند	۲۲۶
	خدمت آماده سازی شغلی ارائه شده به خانواده های نیازمند	۱۲۵
	خدمت غربالگری جسمی ارائه شده به خانواده های نیازمند	۰
	خدمت مداخلات مددکاری اجتماعی ارائه شده به خانواده های نیازمند	۲۵۰۹۳۰
	خدمت فرزندخواندگی دائم ارائه شده به متقاضیان	۵

ادامه جدول ۱-۳) خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان

عنوان	خدمت	تعداد
توانبخشی	کمک هزینه پرداخت شهریه دانشگاه های غیردولتی دانشجویان تحت پوشش	۱۲۸
	کمک هزینه بهبود تغذیه دریافت شده توسط کودکان معلول در مراکز روزانه	۰
	خدمت وسایل بهداشتی ارائه شده به خدمت گیرندگان	۱۷۷
	کمک هزینه کاشت حلزون شنوایی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان	۴۹
	کمک هزینه ایاب و ذهاب دریافت شده توسط خدمت گیرندگان در مراکز روزانه توانبخشی	۲۸۳
	خدمت تأمین وسایل کمک توانبخشی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان	۱۱۸۳
	خدمت توانبخشی اختلالات دهانی، بلع و تغذیه ارائه شده به خدمت گیرندگان	۷۲
	خدمت تقویت و توسعه هنر درمانی ارائه شده به خدمت گیرندگان در مراکز توانبخشی و حرفه آموزی	۰
	کمک هزینه حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت در خانواده	۵۳۶
	کمک هزینه درمان و نگهداری افراد مجنون الهویه مقیم مراکز شبانه روزی توانبخشی	۱۸۸
	کمک هزینه حق پرستاری دریافت شده توسط افراد با آسیب نخاعی	۴۲۷
	کمک هزینه تغذیه، توانبخشی و درمان افراد دارای اختلال متابولیک PKU	۶۵
	کمک هزینه تحصیلی دانشجویان دارای معلولیت در دانشگاه های دولتی	۴
	کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند دارای معلولیت	۵۱۲
	کمک هزینه ایاب و ذهاب دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت	۸۱۱
	خدمت پلاک خودرو ارائه شده به مددجویان دارای معلولیت	۲۷
	خدمت سنجش سطح توانمندی مددجویان دارای معلولیت در کمیسیون های تعیین نوع و شدت معلولیت	۲۰۰۰
	خدمت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه دریافت شده توسط خدمت گیرندگان	۲۳۰
	خدمت غربالگری ژنتیک ۱۵ تا ۲۵ سال ارائه شده به خدمت گیرندگان	۰
پیشگیری	تماس های صدای مشاور	۱۶۷۲۰
	خدمت مشارکت اجتماعی نوجوانان در طرح مانا	۷۵

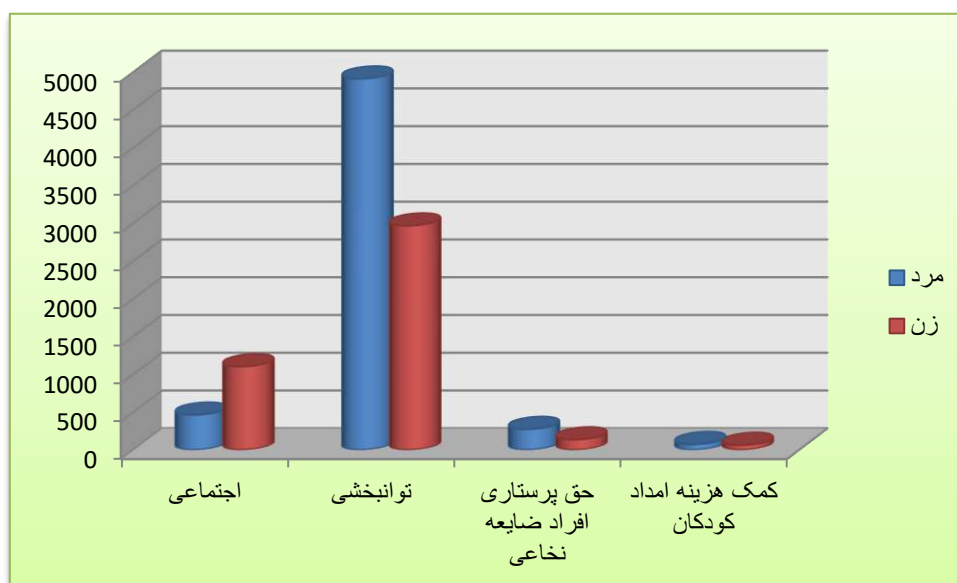
جدول ۲-۳) کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر دریافت شده توسط مددجویان
برحسب محل تامین اعتبار و جنس

توانبخشی			اجتماعی			جمع کل (خانوار)
زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	
۲۹۶۸	۴۹۱۴	۷۸۸۲	۱۱۰۴	۴۶۴	۱۵۶۸	۱۰۰۱

ادامه جدول ۲-۳) کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر دریافت شده توسط مددجویان
برحسب محل تامین اعتبار و جنس

کمک هزینه امداد کودکان			حق پرستاری افراد ضایعه نخاعی		
زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع
۶۴	۷۵	۱۳۹	۱۳۷	۲۷۵	۴۱۲

نمودار ۱-۳) کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر



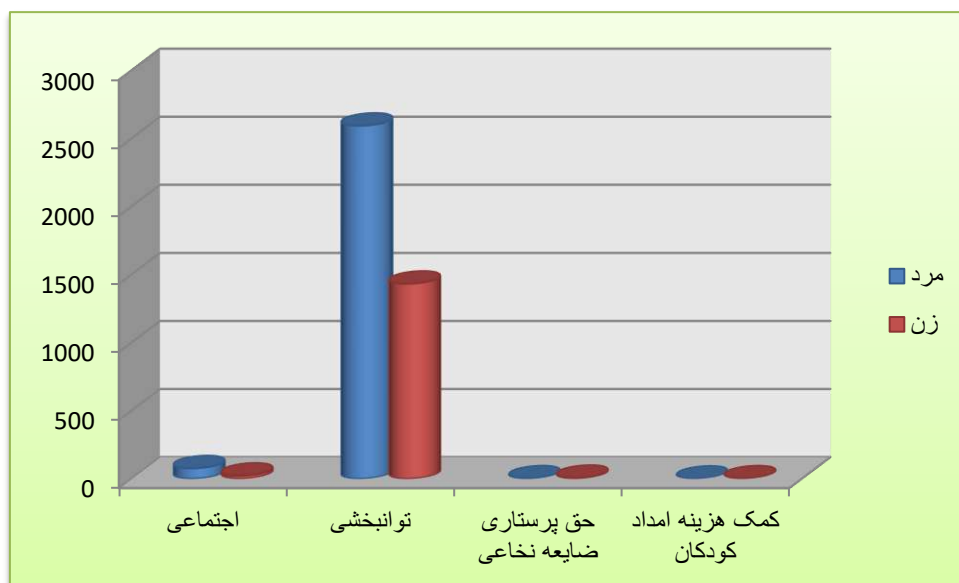
جدول ۳-۳ (خدمت پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر ارائه شده توسط مددجویان برحسب محل تامین اعتبار و جنس

توانبخشی			اجتماعی			جمع کل (خانوار)
زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	
۱۴۳۳	۲۵۹۴	۴۰۲۷	۲۳	۷۷	۱۰۰	۴۱۴۱

ادامه جدول ۳-۳ (خدمت پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر ارائه شده توسط مددجویان برحسب محل تامین اعتبار و جنس

کمک هزینه امداد کودکان			حق پرستاری افراد ضایعه نخاعی		
زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع
۳	۱	۴	۷	۳	۱۰

نمودار ۲-۳ (خدمت پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر



جدول ۴-۳) بیمه ارائه شده به خدمت گیرندگان

عنوان	بیمه
تعداد	۱۵۴۶۰

جدول ۵-۳) کمک هزینه پرداخت شهریه دانشگاههای غیردولتی دانشجویان تحت پوشش

اجتماعی										
زن					مرد					جمع کل
دکتر	کارشناسی ارشد	کارشناسی	کاردانی	جمع	دکتر	کارشناسی ارشد	کارشناسی	کاردانی	جمع	
۰	۰	۵	۳	۸	۰	۰	۲	۰	۱	۱۰

ادامه جدول ۵-۳) کمک هزینه پرداخت شهریه دانشگاههای غیردولتی دانشجویان تحت پوشش

توانبخشی										
زن					مرد					جمع کل
دکتر	کارشناسی ارشد	کارشناسی	کاردانی	جمع	دکتر	کارشناسی ارشد	کارشناسی	کاردانی	جمع	
۰	۷	۳۷	۵	۴۹	۵	۱۱	۶۰	۳	۷۹	۱۲۸

جدول ۶-۳) خدمت بیمه تامین اجتماعی زنان شهری ارائه شده به خدمت گیرندگان

عنوان	بیمه تامین اجتماعی
تعداد	۵۱۳

جدول ۷-۳) خدمت معافیت سربازی ارائه شده به خدمت گیرندگان

عنوان	معافیت سربازی
تعداد	۰

جدول ۸-۳) کمک هزینه بهبود تغذیه دریافت شده توسط خانواده های نیازمند

عنوان	کمک هزینه بهبود تغذیه
تعداد	۲۰۳

جدول ۳-۹) کمک هزینه تحصیلی دانش آموزی دریافت شده توسط خانواده های نیازمند

عنوان	کمک هزینه تحصیلی دانش آموزی
تعداد	۲۴۹

جدول ۳-۱۰) کمک هزینه لوازم ضروری زندگی دریافت شده توسط خانواده های نیازمند

عنوان	کمک هزینه لوازم ضروری زندگی
تعداد	۲۲۶

جدول ۳-۱۱) خدمت آماده سازی شغلی ارائه شده به خانواده های نیازمند

عنوان	آماده سازی شغلی
تعداد	۱۲۵

جدول ۳-۱۲) خدمت غربالگری جسمی ارائه شده به خانواده های نیازمند

عنوان	غربالگری جسمی
تعداد	۰

جدول ۱۳-۳) خدمت مداخلات مددکاری اجتماعی ارائه شده به خانواده های نیازمند

عنوان	مداخلات مددکاری
تعداد	۰

جدول ۱۴-۳) خدمت فرزند خواندگی ارائه شده به متقاضیان

عنوان	دائم	امین موقت
تعداد	۵	۱۳

جدول ۱۵-۳) تعداد خدمت گیرندگان دریافت کننده کمک هزینه تغذیه در مراکز روزانه آموزشی توانبخشی ،
حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی

عنوان	کمک هزینه بهبود تغذیه
تعداد	۰

جدول ۱۶-۳ (خدمت وسایل بهداشتی ارائه شده به خدمت گیرندگان

عنوان	وسایل بهداشتی
تعداد	۱۷۷

جدول ۱۷-۳ (کمک هزینه کاشت حلزون شنوایی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان

عنوان	کمک هزینه کاشت حلزون
تعداد	۴۹

جدول ۱۸-۳ (کمک هزینه ایاب و ذهاب دریافت شده توسط خدمت گیرندگان در مراکز روزانه آموزشی توانبخشی ،
حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی

عنوان	کمک هزینه ایاب و ذهاب
تعداد	۲۸۳

جدول ۱۹-۳ (خدمت خرید خدمات توانپزشکی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان

عنوان	خرید خدمات توانپزشکی
تعداد	۸۴۲۳

جدول ۲۰-۳) خدمت تامین وسایل کمک توانبخشی دریافت شده توسط خدمت گیرندگان

عنوان	تامین وسایل کمک توانبخشی
تعداد	۱۱۸۳

جدول ۲۱-۳) خدمت توانبخشی اختلالات دهانی، بلع و تغذیه ارائه شده به خدمت گیرندگان

عنوان	خدمات توانبخشی اختلالات دهانی، بلع و تغذیه
تعداد	۷۲

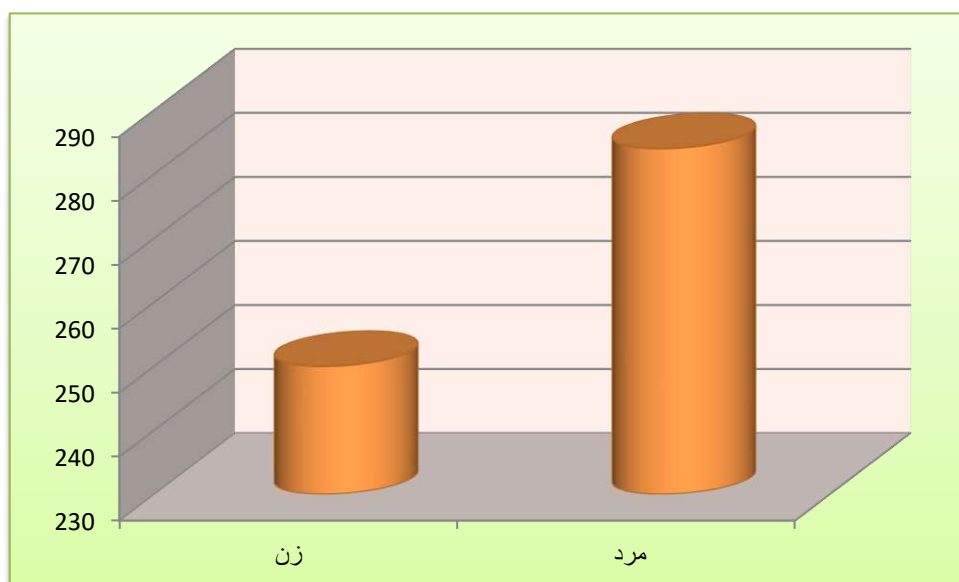
جدول ۲۲-۳) خدمت تقویت و توسعه هنر درمانی ارائه شده به خدمت گیرندگان مراکز توانبخشی و حرفه آموزی

عنوان	تقویت و توسعه هنر درمانی
تعداد	۰

جدول ۳-۲۳ (کمک هزینه حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت در خانواده

جنسیت	زن	مرد	جمع
تعداد	۲۵۰	۲۸۴	۵۳۴

نمودار ۳-۳ (کمک هزینه حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت در خانواده



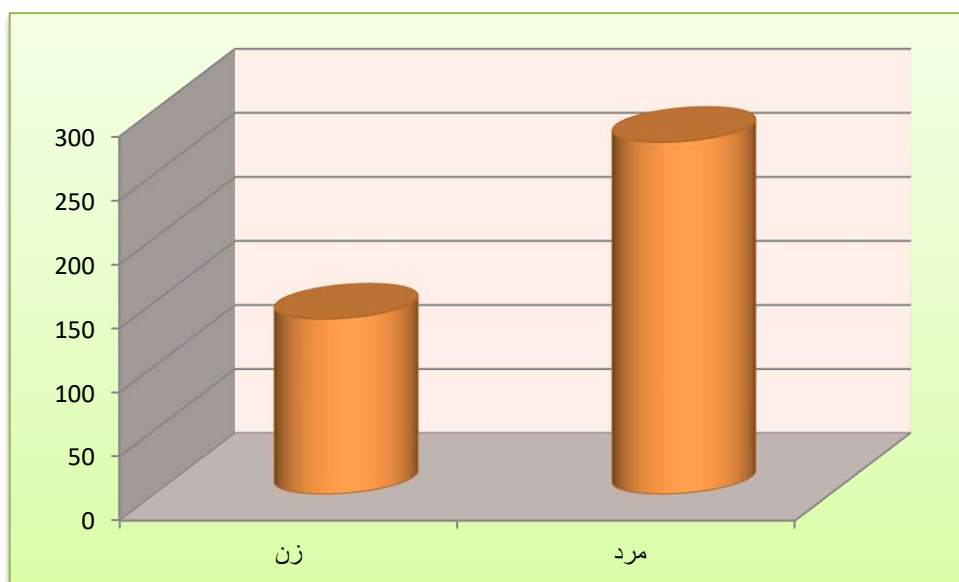
جدول ۳-۲۴ (کمک هزینه درمان و نگهداری افراد مجهول الهویه مقیم مراکز شبانه روزی

عنوان	کمک هزینه افراد مجهول الهویه
تعداد	۱۸۸

جدول ۲۵-۳) کمک هزینه حق پرستاری دریافت شده توسط افراد با آسیب نخاعی

جنسیت	زن	مرد	جمع
تعداد	۱۳۷	۲۷۵	۴۱۲

نمودار ۴-۳) کمک هزینه حق پرستاری دریافت شده توسط افراد با آسیب نخاعی



جدول ۲۶-۳) کمک هزینه تغذیه ، توانبخشی و درمان افراد دارای اختلال متابولیک PKU

عنوان	کمک هزینه تغذیه ، توانبخشی و درمان افراد متابولیک
تعداد	۲۷۰

جدول ۲۷-۳) کمک هزینه تحصیلی دانشجویان دارای معلولیت در دانشگاههای دولتی

عنوان	کمک هزینه تحصیلی دانشجویان
تعداد	۴

جدول ۲۸-۳) کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند دارای معلولیت

عنوان	کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند
تعداد	۶۱۲

جدول ۲۹-۳) کمک هزینه ایاب و ذهاب دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت

عنوان	کمک هزینه ایاب و ذهاب
تعداد	۸۱۱

جدول ۳-۳۰ (خدمت پلاک خودروی ارائه شده به مددجویان دارای معلولیت

پلاک خودرو	عنوان
۲۷	تعداد

جدول ۳-۳۱ (خدمت سنجش سطح توانمندی مددجویان دارای معلولیت در کمیسیون های تعیین نوع و شدت معلولیت

سنجش سطح توانمندی	عنوان
۲۰۰۰	تعداد

جدول ۳-۳۲ (خدمت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه دریافت شده توسط خدمت گیرندگان

تجهیزات مناسب سازی و adl	خودرو	محیط زندگی	عنوان
۱۲۰	۴۵	۷۰	تعداد

جدول ۳-۳۳ (خدمت غربالگری ژنتیک ۱۵ تا ۲۵ سال ارائه شده به خدمت گیرندگان

عنوان	غربالگری ژنتیک ۱۵ تا ۲۵ سال
تعداد	۰

جدول ۳-۳۴ (تماس های صدای مشاور بر حسب نوع مدیریت

عنوان	تعداد
تماس های موفق ۱۴۸۰ و کد ده رقمی	۲۹۱۷۰
تماس های موفق با صدای مشاور ۱۴۸۰	۲۸۹۷۲
تماس های موفق کد ده رقمی	۱۹۸

جدول ۳-۳۵ (خدمت مشارکت اجتماعی نوجوانان در طرح مشارکت مانا

عنوان	مشارکت اجتماعی نوجوانان در طرح مانا
تعداد	۷۵

جدول ۳-۳۶) واحدهای مسکونی در دست احداث و واگذار شده

عنوان	در دست احداث	واگذار شده
تعداد	۳۰۰	۶۰

جدول ۳-۳۷) اشتغال ایجاد شده

عنوان	تعهد	تحقق
تعداد	۱۴۱۲	۵۷

جدول ۳-۳۸) کمک های بلاعوض تعاونی های معلولان و نیازمندان

عنوان	تعاونی	تخصصی	ابلاغی
تعداد	۰	۰	۰

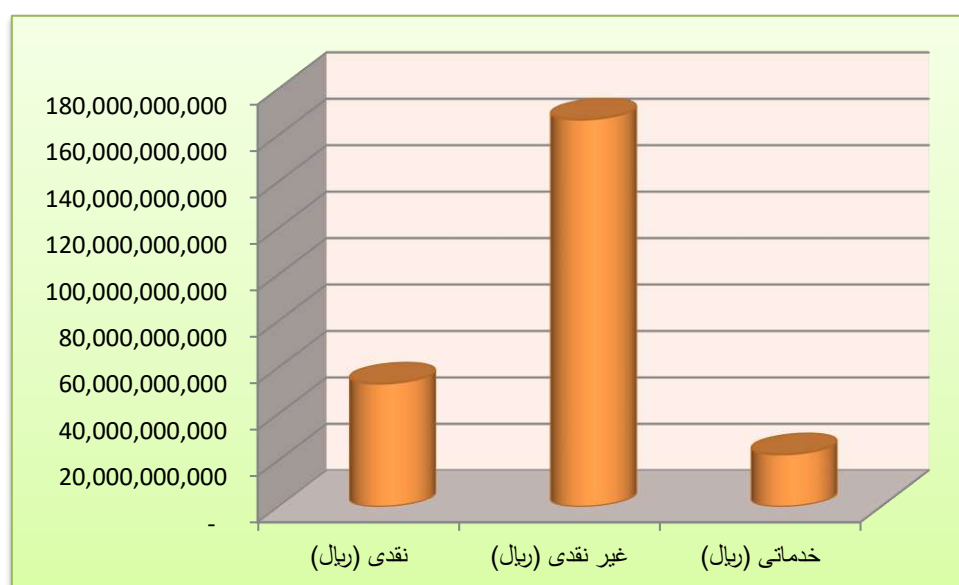
جدول ۳-۳۹) نمایشگاههای برگزار شده جهت فروش محصولات مددجویان

عنوان	فصلی	دائمی
تعداد	۲	۰

جدول ۳-۴۰ (میزان مشارکت های نقدی ، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی به تفکیک شهرستان

عنوان	نقدی (ریال)	غیر نقدی (ریال)	خدماتی (ریال)	جمع کل (ریال)
مبلغ	۵۲,۹۸۶,۴۲۴,۷۹۲	۱۶۶,۷۰۷,۹۶۷,۰۰۰	۲۲,۵۰۵,۷۰۰,۰۰۰	۲۴۲,۲۰۰,۰۹۱,۷۹۲

نمودار ۳-۵ (میزان مشارکت های نقدی ، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی به تفکیک شهرستان



مرکز

تعاریف و مفاهیم

- 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 قابلیت‌های گروهی با هدف توانمندسازی خود، با حمایت سازمان بهزیستی کشور فعالیت‌نموده و می‌توانند اقدام به تشکیل شرکت تعاونی نمایند.

- کلینیک مددکاری اجتماعی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با اخذ مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، خدمات مددکاری اجتماعی (فردی، گروهی، جامعه‌ای) را به متقاضیان ارائه می‌نماید.

- گروه خودیار برنامه خدمات مالی خرد :

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

- توانمند سازی :

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.

- مهد کودک :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، مسئولیت مراقبت، پرورش و یادگیری کودکان از شش‌ماهگی تا سن ورود به آموزش رسمی کشور را برعهده‌دارد.

- آدینه‌مهد :

مهد کودکی است که توسط شخص حقیقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و با همکاری ستاد اقامه نماز جمعه، از ساعت ۱۰ صبح تا ۱۴ بعدازظهر روز جمعه به ارائه خدمات رفاهی به کودکان نمازگزاران می‌پردازد.

- مهد کودک قرآنی :

مهد کودکی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، علاوه بر انجام مراقبت، پرورش و یادگیری کودکان پذیرفته شده به امر نهادینه سازی مفاهیم دینی به آن‌ها اهتمام می‌ورزد.

- روستا مهد :

مهد کودکی است که توسط شخص حقیقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور و تحت نظارت آن و با همکاری شورای اسلامی روستا تأسیس شده و مسئولیت مراقبت، پرورش و یادگیری کودکان رده سنی بین سه تا شش سال تمام را برعهده دارد.

- کودک :

فردی است که سن وی کمتر از هجده سال تمام است.

- مهد کودک مناطق حاشیه شهرها یا سکونتگاه‌های غیررسمی :

مهد کودکی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور در مناطق حاشیه شهرها و سکونتگاه‌های غیررسمی تأسیس شده است.

- شیرخوارگاه :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و کودک تحت سرپرستی این سازمان را تا سن شش سال تمام به منظور برخورداری از شرایط مناسب رشد و پرورش همه جانبه و خدمات تخصصی، تحت مراقبت شبانه‌روزی قرار می‌دهد.

- خانه نوباوگان (سازمان بهزیستی کشور) :

مرکزی است که توسط شخص حقوقی با مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، کودکان تحت سرپرستی این سازمان را در رده سنی بین سه تا شش سال تمام، به منظور برخورداری از شرایط مناسب رشد و پرورش و خدمات تخصصی تحت مراقبت شبانه‌روزی قرار می‌دهد.

- خانه کودکان و نوجوانان (سازمان بهزیستی کشور) :

مرکزی است که توسط شخص حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، کودکان تحت سرپرستی این سازمان را در رده سنی بین هفت تا کمتر از هجده سال تمام، به صورت موقت تا زمان انتقال به خانواده (زیستی یا جایگزین) یا جامعه به تفکیک سن و جنس، تحت پرورش و مراقبت شبانه‌روزی قرار می‌دهد.

- خانه تربیتی (سازمان بهزیستی کشور):

مرکزی است که توسط شخص حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، کودک تحت سرپرستی این سازمان را که دارای اختلالات رفتاری و عاطفی است در مقطع زمانی شش ماه تا یک سال، به منظور برخورداری از خدمات تخصصی روان پزشکی، روان شناسی، مددکاری اجتماعی و مشاوره‌ای، تحت مراقبت شبانه‌روزی قرار می‌دهد.

- خانه آماده‌سازی فرزند تحت سرپرستی سازمان بهزیستی کشور:

مرکزی است که توسط شخص حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت این سازمان و با هدف آماده‌سازی برای انتقال به زندگی مستقل (ترخیص) و پذیرش مسئولیت‌های اجتماعی و شهروندی، فرزند دارای شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط سازمان بهزیستی کشور را تحت مراقبت شبانه‌روزی قرار می‌دهد.

- فرزند سازمان بهزیستی کشور :

فردی است که با سن کم‌تر از هجده سال به‌عنوان کودک بی‌سرپرست یا بدسرپرست در سیستم مراقبت شبانه‌روزی 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 بهره‌مند می‌شود.

- خانواده جایگزین (سازمان بهزیستی کشور) :

خانواده یا خانواری است که سرپرستی کودک تحت سرپرستی سازمان بهزیستی را به‌صورت موقت با حکم قضایی امین موقت، یا به‌صورت دائم با حکم قضایی فرزندخواندگی، برعهده می‌گیرد.

- 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 می‌شوند، به‌طور دائمی به‌عنوان فرزند پذیرفته می‌شود.

- 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 توانمندی‌های فردی، اجتماعی و اقتصادی فرزند سازمان بهزیستی کشور، امکان زندگی مستقل وی به‌واسطه تشکیل خانواده و یا داشتن شغل و کاهش تدریجی وابستگی مالی به سازمان بهزیستی کشور فراهم می‌شود.

- 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 صورتی که 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 آسیب دیده 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 ازدواج نکرده 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 :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و پذیرش و نگهداری موقت کودکان خیابانی را حداکثر تا بیست روز به صورت شبانه‌روزی برعهده دارد. این مرکز از طریق ارائه خدمات تخصصی نظیر مددکاری اجتماعی و توانمندسازی، زمینه بازگشت کودک به خانواده را در این مدت فراهم نموده، درغیراین صورت کودک تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور قرار می‌گیرد.

- 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 یا روان‌شناسی را به‌ویژه درخصوص نحوه سرپرستی کودکان زوجین جداشده ارائه می‌دهد.

- تیم مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق :

تیمی متشکل از مددکار اجتماعی و روان‌شناس با حداقل مدرک کارشناسی مرتبط و در صورت نیاز، مشاور حقوقی و یا روان‌پزشک است که به صورت تخصصی در دادگاه‌های 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 یا روان‌شناسی ارائه می‌دهد.

- 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، روان‌شناسی، حقوقی، روان‌پزشکی و نگهداری موقت، با هدف کنترل و کاهش بحران‌های فردی، خانوادگی و اجتماعی برای افراد در معرض آسیب، یا آسیب‌دیده 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 سکونتگاه‌های غیررسمی، مناطق حاشیه‌نشین و یا مناطق آسیب‌خیز تأسیس شده و با رویکرد اجتماع‌محور و مددکاری

جامعه‌ای، ضمن شناسایی افراد در معرض آسیب و آسیب‌دیده اجتماعی، خدماتی مانند مددکاری اجتماعی و روان‌شناسی را به‌صورت 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 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 ارتوپدی 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 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 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 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 توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده (مرکز مراقبت در منزل) :

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 مراقبتی 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.

- 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 :

مرکزی است که در یکی از اداره‌ها (سازمان بهزیستی کشور) یا مجتمع‌های خدمات بهزیستی مرکز استان مستقر بوده و در آن به‌منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی-اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، خدمات تخصصی روان‌شناختی و مشاوره‌ای توسط تیمی متشکل از مشاور، روان‌شناس، روان‌پزشک و مددکار اجتماعی ارائه می‌شود.

- دفتر مشاوره حضوری دولتی :

دفتری است که در یکی از اداره‌ها (سازمان بهزیستی کشور) یا مجتمع‌های خدمات سازمان بهزیستی شهرستان‌های استان (به‌استثنای مرکز آن) مستقر بوده و در آن به‌منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی-اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، خدمات تخصصی روان‌شناختی و مشاوره‌ای توسط یک روان‌شناس یا مشاور ارائه می‌شود.

- مرکز سلامت روان محلی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی که حداقل دارای مدرک تحصیلی کارشناسی روانشناسی، مشاوره یا مددکاری اجتماعی می‌باشد، با کسب مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس و تحت نظارت آن، به‌منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی-اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه اقدام به ارائه خدمات سلامت روان در محله‌ها با رویکرد های آموزشی، ارتقایی و اجتماع محور می‌نماید.

- مرکز مشاوره و خدمات روانشناختی عمومی :

مرکزی است که مؤسس آن شخص حقیقی یا حقوقی بوده و با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به‌منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی-اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه به ارائه خدمات مشاوره‌ای، آموزش در حوزه سلامت روان، ارجاع به مراکز مشاوره و خدمات روان‌شناختی تخصصی، تشکیل گروه‌های همسان و ایجاد ارتباط با سازمان‌ها و نهادهای اجتماعی می‌پردازد. مؤسس یا دست‌کم یک نفر از اعضای هیئت‌مدیره این مرکز باید حداقل دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان‌شناسی، مشاوره یا مددکاری اجتماعی باشد.

- 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 زمینه‌های کودک و نوجوان، کودکان استثنائی، ازدواج و خانواده، سالمندان، تحصیلی و تربیتی، صنعتی-سازمانی، اختلالات جنسی و نیز روان‌سنجی و روان‌درمانی می‌پردازد. مؤسس یا

دست کم یک نفر از اعضای هیئت مدیره این مرکز باید حداقل دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان شناسی یا مشاوره باشد.

- دفتر مشاوره حضوری غیردولتی :

دفتری است که توسط شخص حقیقی دارای حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان شناسی یا مشاوره، با کسب مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه به ارائه خدمات تخصصی روان شناختی و مشاوره ای می پردازد.

- مرکز مشاوره تلفنی دولتی ۱۴۸۰ :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، اقدام به ارائه خدمات مشاوره روان شناختی به صورت تلفنی می نماید.

- 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 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 و یا درمان نگهدارنده و درمان غیردارویی را به افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان ارائه دهد.

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

مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان است که خدمات درمان سم زدایی (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 می دهد.

- 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 می نماید. مددجویان پذیرش شده در این مرکز طی یک تا سه ماه به صورت داوطلبانه اقامت نموده و از درمان غیردارویی بهره مند می شوند.

- مرکز درمان اقامتی بلند مدت اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (مرکز اجتماع درمان مدار (TC) 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 شبانه روزی طی مدت حداقل سه تا شش ماه، خدمات درمان غیردارویی را مانند خدمات روان شناختی، مشاوره، آموزش خانواده، تشکیل گروه های خودیار، خدمات مددکاری اجتماعی و پیگیری پس از ترخیص، ارائه می نماید.

-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):

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 می نماید.

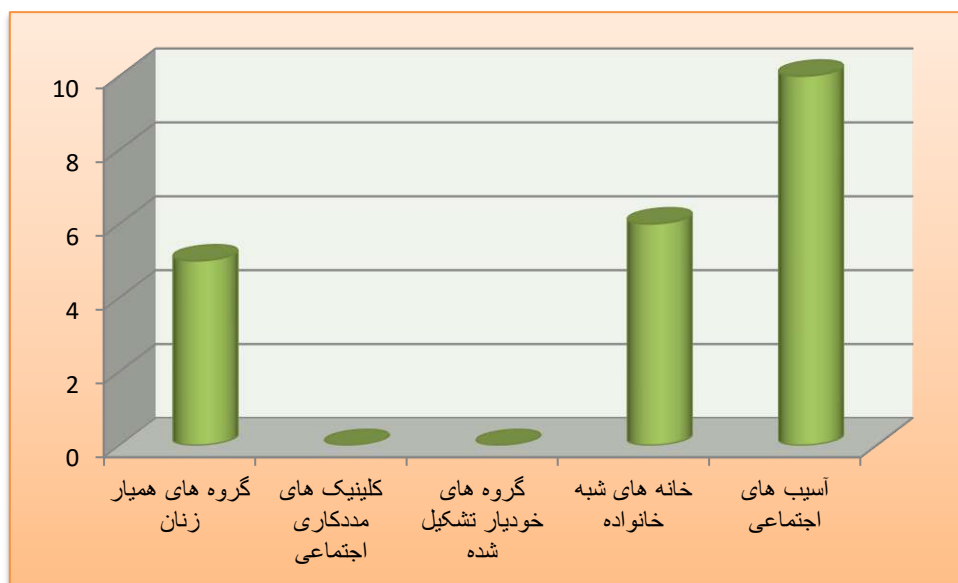
- مرکز سرپناه شبانه اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان :

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

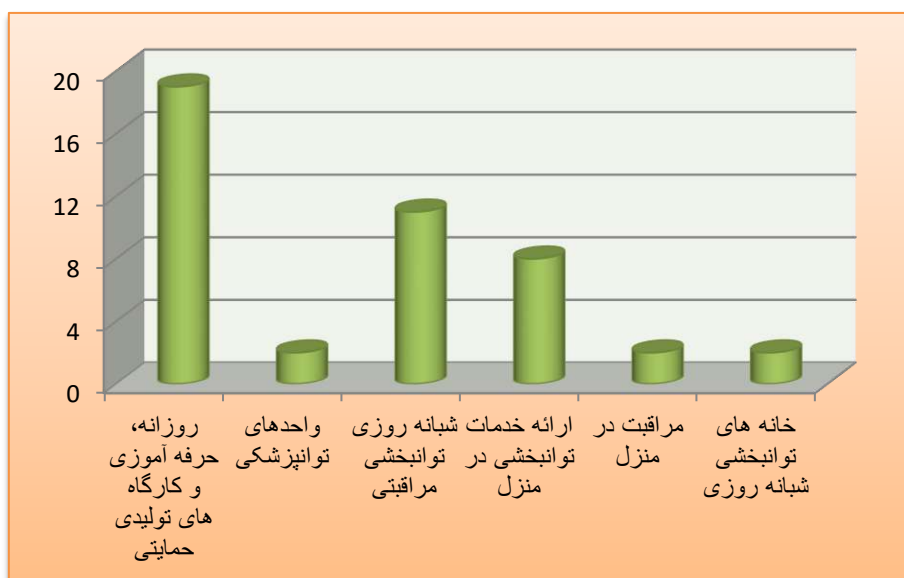
جدول ۱-۴) مراکز سازمان

معاونت	مراکز	تعداد
سایر	مؤسسه خیریه با اهداف اشتغال و کارآفرینی	۳
اجتماعی	گروه های همیار زنان	۵
	کلینیک های مددکاری اجتماعی	۰
	گروه های خودیار تشکیل شده	۰
	خانه های شبه خانواده	۶
	آسیب های اجتماعی	۱۰
	روزانه، حرفه آموزی و کارگاه های تولیدی حمایتی	۱۹
توانبخشی	واحدهای توانپزشکی	۲
	شبهانه روزی توانبخشی مراقبتی	۱۱
	ارائه خدمات توانبخشی در منزل	۸
	مراقبت در منزل	۲
	خانه های توانبخشی شبهانه روزی	۲
	مشاوره ژنتیک	۷
پیشگیری	مراکز و دفاتر مشاوره حضوری	۲۴
	صدای مشاور و کد ده رقمی	۵
	مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	۲۷
	کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	۴
	تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد	۳۶
	محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد	۳۶

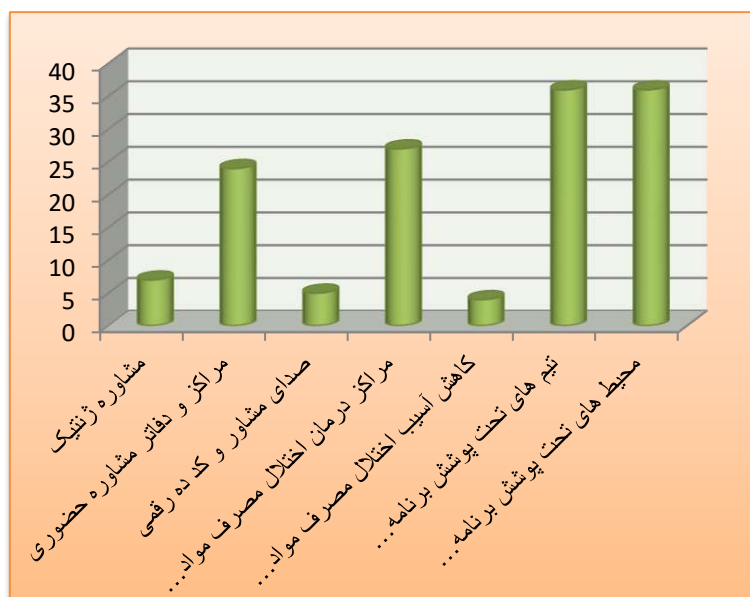
نمودار ۴-۱) مراکز اجتماعی سازمان



نمودار ۴-۲) مراکز توانبخشی سازمان



نمودار ۳-۴) مراکز پیشگیری سازمان



جدول ۲-۴) گروه های همیار زنان

عنوان	گروه های همیار زنان
تعداد	۵

جدول ۳-۴) کلینیک های مددکاری اجتماعی

عنوان	کلینیک های مددکاری
تعداد	۰

جدول ۴-۴) تعداد گروه های خودیار تشکیل شده

عنوان	گروه های خودیار
تعداد	۰

جدول ۵-۴) مهد های کودک برحسب نوع مدیریت

دولتی	خصوصی	خودکفا	جمع
۰	۰	۰	۰

جدول ۶-۴ (خانه های شبه خانواده

کودک و نوجوان ۱۳ تا ۱۸ سال			کودک و نوجوان ۷ تا ۱۳ سال			نوباوگان	شیرخوارگاه	جمع
غیردولتی	دولتی	جمع	غیردولتی	دولتی	جمع			
۲	۰	۰	۲	۰	۰	۱	۱	۶

ادامه جدول ۶-۴ (خانه های شبه خانواده

خانه موقت			آماده سازی			تربیتی		
غیردولتی	دولتی	جمع	غیردولتی	دولتی	جمع	غیردولتی	دولتی	جمع
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

جدول ۷-۴) مراکز آسیب‌های اجتماعی

خط تلفن اورژانس اجتماعی	خدمات سیار اورژانس اجتماعی	خانه سلامت	خانه امن		مرکز حمایت و بازپروری زنان و دختران آسیب دیده اجتماعی	پایگاه خدمات اجتماعی	جمع کل
			غیردولتی	دولتی			
۱	۲	۰	۱	۰	۱	۰	۱۰

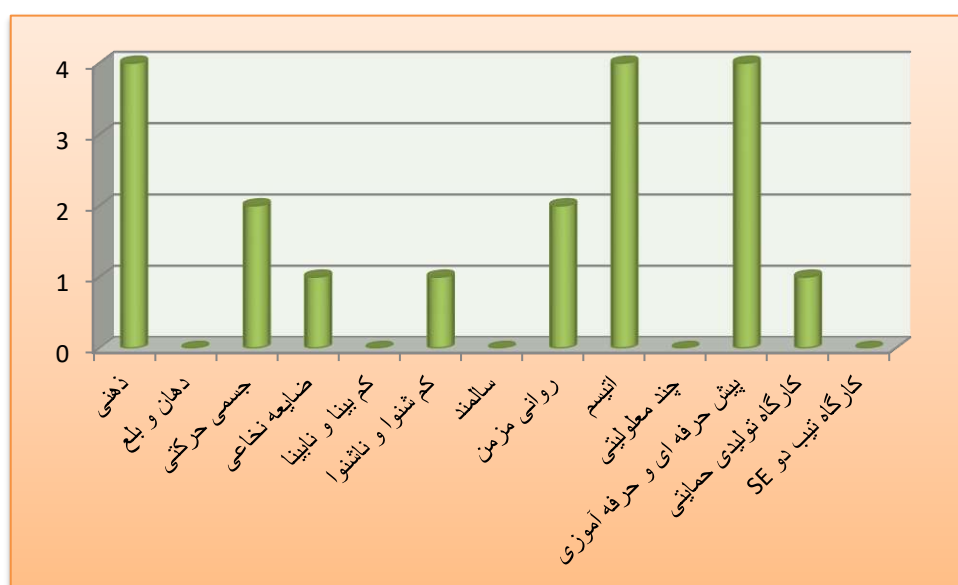
ادامه جدول ۷-۴) مراکز آسیب‌های اجتماعی

مراکز غیردولتی و غیر اقامتی حمایت و توانمندسازی زنان آسیب دیده اجتماعی	مرکز مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق	مرکز حمایتی آموزشی کودک و خانواده	مرکز حمایت های روانی-اجتماعی دختران و خانواده (روزانه)	مداخله در بحران های فردی، خانوادگی و اجتماعی	مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی
۱	۱	۱	۰	۱	۱

جدول ۸-۴) مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی

عنوان	تعداد
ذهنی	۴
دهان و بلع	۰
جسمی حرکتی	۲
ضایعه نخاعی	۱
کم بینا و نابینا	۰
کم شنوا و ناشنوا	۱
سالمند	۰
روانی مزمن	۲
اتیسم	۴
چند معلولیتی	۰
پیش حرفه ای و حرفه آموزی	۴
کارگاه تولیدی حمایتی	۱
کارگاه تیب دو SE	۰
جمع کل	۱۹

نمودار ۸-۴) مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی



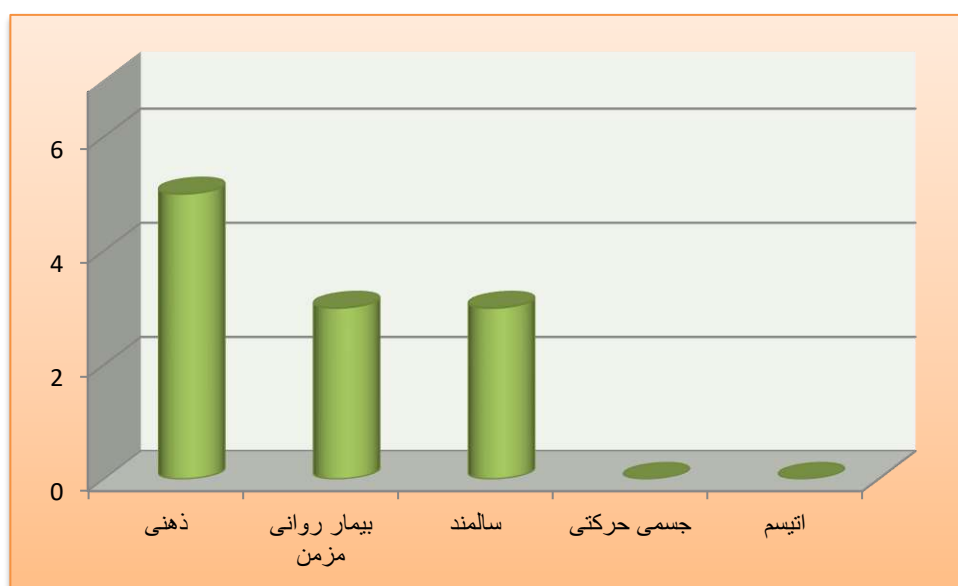
جدول ۹-۴) تعداد واحدهای توانپزشکی

عنوان	فیزیوتراپی	کاردرمانی	گفتار درمانی	بینایی سنجی	شنوایی شناسی	ارتوپد فنی	جمع کل
تعداد	۰	۰	۰	۱	۱	۰	۲

جدول ۱۰-۴) مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی

عنوان	ذهنی	بیمار روانی مزمن	سالمند	جسمی حرکتی	اتیسم	جمع کل
تعداد	۵	۳	۳	۰	۰	۱۱

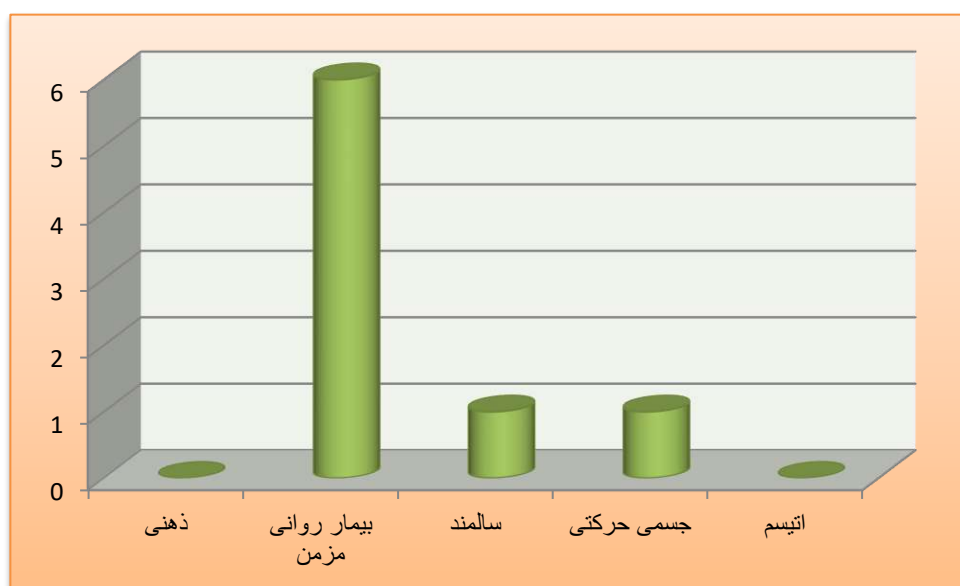
نمودار ۵-۴) مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی



جدول ۱۱-۴) مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل

عنوان	ذهنی	بیمار روانی مزمن	سالمند	جسمی حرکتی	اتیسم	جمع
تعداد	۰	۶	۱	۱	۰	۸

نمودار ۶-۴) مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل



جدول ۴-۱۲ مراکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده (مراقبت در منزل)

عنوان	مرکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده
تعداد	۲

جدول ۴-۱۳ (خانه های توانبخشی شبانه روزی

عنوان	ذهنی	روانی مزمن	سالمند	جمع کل
تعداد	۱	۱	۰	۲

جدول ۱۴-۴) مراکز مشاوره ژنتیک

عنوان	مرکز مشاوره ژنتیک
تعداد	۷

جدول ۱۵-۴) مراکز و دفاتر مشاوره حضوری

دولتی	کل مراکز و دفاتر مشاوره حضوری دولتی	۰
	مرکز مشاوره حضوری	۰
	دفتر مشاوره حضوری	۰
غیردولتی	کل مراکز و دفاتر مشاوره حضوری غیردولتی	۲۴
	مرکز مشاوره حضوری غیردولتی	۲۲
	مرکز سلامت روان	۱
	مرکز مشاوره عمومی	۲۲
	مرکز مشاوره تخصصی	۱
	دفتر مشاوره حضوری غیردولتی	۱
	کل مراکز و دفاتر مشاوره حضوری دولتی و غیردولتی	۲۴

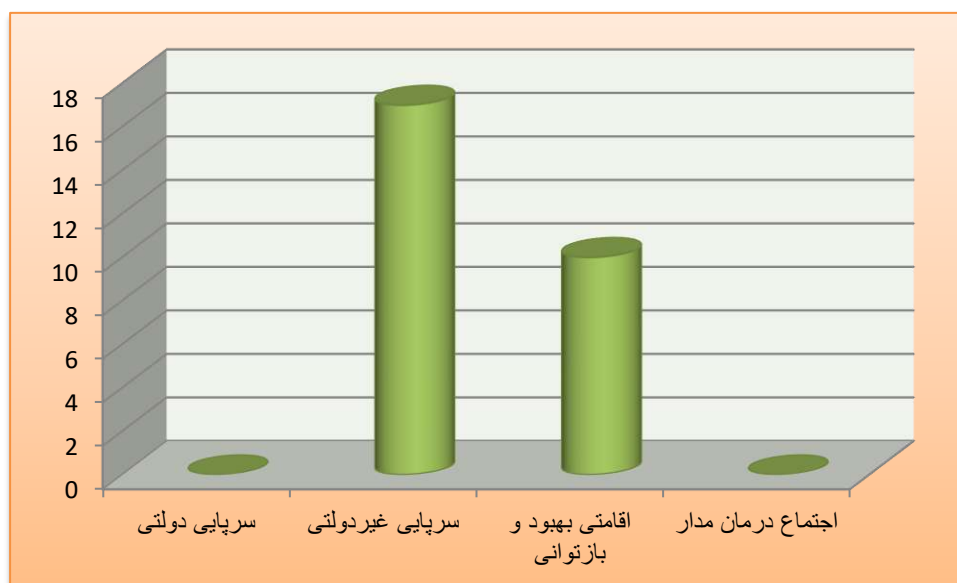
جدول ۱۶-۴) مراکز صدای مشاور و کد ده رقمی

عنوان	دولتی (۱۴۸۰)	کد ده رقمی (غیردولتی)	جمع
تعداد	۱	۴	۵

جدول ۱۷-۴) مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان

عنوان	سرپایی دولتی	سرپایی غیردولتی	اقامتی بهبود و بازتوانی	اجتماع درمان مدار	جمع
تعداد	۰	۱۷	۱۰	۰	۲۷

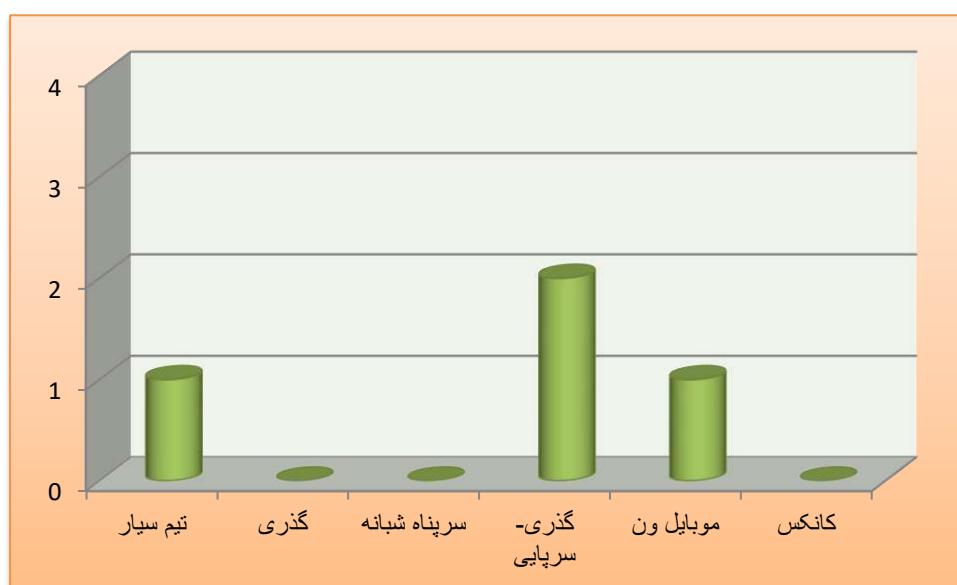
نمودار ۷-۴) مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان



جدول ۱۸-۴ (مراکز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان

عنوان	تیم سیار	گذری	سرپناه شبانه	گذری- سرپایی	موبایل ون	کانکس	جمع
تعداد	۱	۰	۰	۲	۱	۰	۴

نمودار ۸-۴ (مراکز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان



جدول ۴-۱۹) تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد

۳۶	جمع	محلّه ها
۳۴	شهری	
۲	روستایی	
۰	جمع	محیط آموزشی
۰	مهد کودک و پیش دبستانی	
۰	آموزش و پرورش	
۰	دانشگاه	
۰	جمع	محیط کار
۰	نظامی	
۰	صنعتی / سازمانی	
۳۶	جمع کل	

جدول ۲۰-۴) محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله ها

۳۶	جمع	محله ها
۳۴	شهری	
۲	روستایی	
۰	جمع	محیط آموزشی
۰	مهد کودک و پیش دبستانی	
۰	آموزش و پرورش	
۰	دانشگاه	
۰	جمع	محیط کار
۰	نظامی	
۰	صنعتی / سازمانی	
۳۶	جمع کل	

نمودار ۹-۴) درصد محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله ها



جدول ۲۱-۴) موسسه های خیریه تاسیس شده با اهداف اشتغال و کارآفرینی

عنوان	تعداد
موسسه خیریه با اهداف اشتغال	۲