



سالنامه آماری ۱۴۰۲

اداره فناوری اطلاعات، امنیت فضای مجازی، تحول اداری



استان قم

سلام افلا



سالنامه آماری سال ۱۴۰۲

بهزیستی استان قم

عنوان : سالنامه آماری سال ۱۴۰۲

طراحی جلد و صفحه آرایي : فاطمه السادات محمدی

تاریخ انتشار : تابستان ۱۴۰۳

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

تلفن : ۰۲۵۳۷۷۷۷۷۳۱

تهیه شده در :

مرکز برنامه ریزی، فناوری اطلاعات و امنیت فضای مجازی تابستان ۱۴۰۲

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 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.

سید صادق میرئی

مدیر کل بهزیستی استان قم

علائم اختصاری در سالنامه

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



جدول ۱-۱	تعداد شاغلان سازمان بر حسب جنسیت (نفر).....	۹
جدول ۲-۱	تعداد شاغلان سازمان برحسب نوع استخدام و جنس (نفر).....	۹
جدول ۳-۱	تعداد شاغلان سازمان برحسب مدرک تحصیلی و جنس (نفر).....	۱۰
جدول ۲-۱	تعداد خدمت گیرندگان سازمان به تفکیک سال.....	۱۸
جدول ۲-۱	تعداد خدمت گیرندگان سازمان به تفکیک سال (دنباله).....	۱۹
جدول ۳-۲	جمعیت خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک سال.....	۲۰
جدول ۴-۲	تعداد سالمندان تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک سال.....	۲۱
جدول ۶-۲	تعداد مددجویان کم توان برحسب نوع معلولیت و جنسیت (نفر).....	۲۳
جدول ۶-۲	تعداد مددجویان کم توان برحسب نوع معلولیت و جنسیت به تفکیک سال (دنباله) (نفر).....	۲۳
جدول ۶-۲	تعداد مددجویان کم توان برحسب نوع معلولیت و جنسیت (دنباله) (نفر).....	۲۳
جدول ۷-۲	زنان سرپرست خانوار برحسب جنسیت به تفکیک سال.....	۲۴
جدول ۸-۲	تعداد دانشجویان برحسب جنس و نوع پرونده به تفکیک سال.....	۲۵
جدول ۹-۲	تعداد دانشجویان تحت پوشش به تفکیک نوع دانشگاه.....	۲۵
جدول ۱۰-۲	تعداد فرزندان تحت سرپرستی سازمان برحسب جنس و نوع مراقبت به تفکیک سال.....	۲۶
جدول ۱۱-۲	تعداد خدمت گیرندگان مراکز آسیبهای اجتماعی به تفکیک سال.....	۲۶
جدول ۱۲-۲	تعداد خدمت گیرندگان مراکز روزانه، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی به تفکیک سال.....	۲۷
جدول ۱۳-۲	تعداد خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی به تفکیک سال.....	۲۷
جدول ۱۴-۲	تعداد خدمت گیرندگان مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل به تفکیک سال.....	۲۷
جدول ۱۶-۲	تعداد خدمت گیرندگان خانههای توانبخشی شبانه روزی به تفکیک سال.....	۲۸
جدول ۱۷-۲	تعداد خدمت گیرندگان برنامههای پیشگیری از معلولیتها به تفکیک سال.....	۲۸
جدول ۱۸-۲	تعداد جلسات و مراجعان مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت به تفکیک سال.....	۲۹
جدول ۱۸-۲	تعداد جلسات و مراجعان مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت به تفکیک سال (دنباله).....	۲۹
جدول ۱۹-۲	تعداد خدمت گیرندگان مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدری یا روان گردان به تفکیک سال.....	۳۰
جدول ۱۹-۲	تعداد خدمت گیرندگان مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدری روان گردان (دنباله).....	۳۰
جدول ۲۰-۲	تعداد جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد به تفکیک سال.....	۳۰
جدول ۳-۱	تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان به تفکیک سال.....	۳۸
جدول ۳-۱	تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان به تفکیک سال (دنباله).....	۳۹
جدول ۳-۱	تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان (دنباله).....	۳۹
جدول ۳-۱	تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان (دنباله).....	۳۹
جدول ۲-۳	تعداد کمک هزینه مستمری برحسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری بگير (خانوار).....	۴۰
جدول ۳-۲	تعداد کمک هزینه مستمری برحسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری بگير (دنباله) (نفر).....	۴۰
جدول ۳-۳	تعداد پشت نوبت کمک هزینه مستمری برحسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری بگير (دنباله) (نفر).....	۴۱
جدول ۴-۳	تعداد خدمت فرزندخواندگی ارائه شده به متقاضیان به تفکیک سال.....	۴۲
جدول ۶-۳	تعداد تماسهای موفق صدای مشاور برحسب نوع مدیریت به تفکیک سال.....	۴۳
جدول ۹-۳	میزان مشارکت های مردمی مراکز دولتی به تفکیک نوع و سال (میلیون ریال).....	۴۴
جدول ۴-۱	تعداد مراکز سازمان به تفکیک سال.....	۵۷
جدول ۲-۴	تعداد خانههای شبه خانواده به تفکیک سال.....	۵۸
جدول ۴-۲	تعداد خانههای شبه خانواده به تفکیک سال (دنباله).....	۵۸
جدول ۴-۳	تعداد مراکز آسیبهای اجتماعی به تفکیک سال.....	۵۸

- جدول ۳-۴- تعداد مراکز آسیبه‌های اجتماعی به تفکیک سال (دنباله)..... ۵۹
- جدول ۴-۵- تعداد مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی به تفکیک سال..... ۶۰
- جدول ۴-۸- تعداد مراکز ارائه دهنده خدمات توانپزشکی به تفکیک سال..... ۶۱
- جدول ۴-۱۰- تعداد مراکز صدای مشاور و کد ده رقمی به تفکیک سال..... ۶۱
- جدول ۴-۱۱- تعداد مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان به تفکیک سال..... ۶۲
- جدول ۴-۱۳- تعداد محیط‌های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد به تفکیک سال..... ۶۳

فصل ۱ نیروی انسانی



جدول ۱-۱ تعداد شاغلان سازمان بر حسب جنسیت (نفر)

کارکنان سازمان			سال
مرد	زن	جمع	
۹۶	۹۲	۱۸۸	۱۳۹۹
۹۶	۹۵	۱۹۱	۱۴۰۰
۹۸	۹۸	۱۹۶	۱۴۰۱
۹۲	۹۴	۱۸۶	۱۴۰۲

جدول ۱-۲ تعداد شاغلان سازمان بر حسب 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

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

امریه	طرحی			قرارداد موقت کارگری			قرارداد انجام کار معین			سال
	مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	
۱	۰	۳	۳	۱۱	۵	۱۶	۱۶	۲۰	۳۶	۱۳۹۹
۱	۰	۵	۵	۱۰	۵	۱۵	۱۴	۱۹	۳۳	۱۴۰۰
۲	۰	۵	۵	۳	۶	۹	۹	۴	۱۳	۱۴۰۱
۳	۱	۳	۴	۸	۴	۱۲	۱۲	۱۶	۲۸	۱۴۰۲

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

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

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

دکتری			فوق لیسانس			لیسانس			سال
مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	
۶	۵	۱۱	۲۴	۲۹	۵۳	۴۲	۴۱	۸۳	۱۳۹۹
۶	۶	۱۲	۲۳	۲۹	۵۲	۴۱	۴۳	۸۴	۱۴۰۰
۶	۶	۱۲	۲۵	۳۱	۵۶	۴۳	۴۵	۸۸	۱۴۰۱
۵	۸	۱۳	۲۵	۳۵	۶۰	۴۳	۴۵	۸۸	۱۴۰۲

فصل ۲ خدمت گیرنده

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.

- سالمند :

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

- خدمت گیرنده شاغل شده توسط سازمان بهزیستی کشور:

فردی است که مشمول یکی از موارد ذیل بوده و توسط سازمان بهزیستی کشور نسبت به تسهیل‌گری اشتغال وی اقدام می‌شود:

الف) مددجوی اشتغال یافته تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور باشد؛

ب) یکی از اعضای واجد شرایط اشتغال^۱ خانوار مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور بوده که مددجوی مذکور به تشخیص کمیته‌های تخصصی (کمیته ارزیابی و توان بخشی حرفه‌ای^۲ یا کمیته توانمندسازی^۳) سازمان بهزیستی کشور توانایی کار کردن نداشته باشد.

^۱ فرد واجد شرایط اشتغال فردی در رده سنی هجده تا پنجاه سال تمام است که علاوه بر جوینده کار و فاقد شغل بودن، متناسب با توانایی‌ها، علایق و فرصت‌های شغلی موجود در بازار کار، به منظور فعالیت به صورت مزدگیری یا خوداشتغالی، تحت آموزش‌های مختلف رسمی یا غیررسمی مطابق دستورالعمل مربوط قرار گرفته باشد.

^۲ کمیته ارزیابی و توان بخشی حرفه‌ای: کمیته‌ای است متشکل از نیروهای تخصصی توان بخشی حرفه‌ای که به منظور ارزیابی کلی، شناسایی پتانسیل‌های کاری و توانمندی‌های افراد معلول متقاضی کار، هدایت و نظارت بر نحوه آموزش‌های حرفه‌ای و مهارتی و پیگیری اشتغال آن‌ها در سطح شهرستان یا استان تشکیل می‌شود.

پ) فردی باشد که اشتغال وی براساس مجوزهای سازمان بهزیستی کشور در مراکز غیردولتی تحت نظارت سازمان بهزیستی کشور یا مراکز واگذار شده به بخش خصوصی صورت گرفته است.

- 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 درامدی 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.

- 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 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 به صورت موقت با حکم قضایی امین موقت، یا به صورت 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، به طور دائمی به عنوان 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 به واسطه تشکیل خانواده و یا داشتن شغل و کاهش تدریجی وابستگی مالی به سازمان بهزیستی کشور فراهم می‌شود.

- فرد دارای معلولیت :

۳ کمیته توانمندسازی: کمیته‌ای متشکل از افراد متخصص و حرفه‌ای است که وظیفه بررسی، اظهار نظر و ارائه پیشنهاد در زمینه فعالیت‌های توانمندسازی افراد، خانواده‌ها و گروه‌های تحت پوشش در سه سطح مراکز دولتی یا غیردولتی، شهرستان یا استان را به عهده دارد.

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 تئام 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^۴ 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) :

^۴ در مقیاس هندسی دید فرد با تابلویی در فاصله شش متری چشم وی شامل اندازه های مختلف حرف "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 که دارای نقص در کارکرد هوشی (عقلانی) مانند حل مسئله، برنامه‌ریزی، استدلال، قضاوت و نیز عملکرد سازگارانه 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 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 کم‌توانی شنوایی خفیف :

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

- فرد با کم‌توانی شنوایی متوسط تا شدید (فرد کم‌شنوا) :

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به‌طوری‌که با استفاده از سمعک، مداخلات جراحی و سایر وسایل کمک‌شنوایی و توان بخشی شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی به‌طور نسبی برطرف می‌شود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بین ۴۱ تا ۹۰ دسی‌بل است.

- فرد با کم‌توانی شنوایی شدید تا خیلی شدید (فرد ناشنوا) :

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به‌طوری‌که 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.

- افراد تحت پوشش در برنامه‌های آموزش پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی:

افراد هستند که متناسب با گروه سنی و جنسیتی خود در برنامه‌های آموزشی سازمان بهزیستی کشور ذیل برنامه‌های مبتنی بر آموزش و آگاه‌سازی در طرح‌های معاونت پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی با موضوع آگاه‌سازی دختران و زنان با تاکید بر خود

مراقبتی برای گروه سنی ۴۰-۱۳ سال، آموزش و آگاه سازی در پیشگیری از خودکشی برای گروه سنی ۶۵-۱۵ سال، آموزش و آگاه سازی برای مادران و کودکان دارای رده سنی ۳-۰ سال و برنامه مشارکت اجتماعی نوجوانان ۱۸-۱۳ سال شرکت می نمایند.

- 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 تصمیم گیری 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 آگاه سازی پیشگیری از معلولیت :

فردی است که متناسب با گروه سنی خود در برنامه های آموزشی سازمان بهزیستی کشور شامل برنامه آگاه سازی پیشگیری از معلولیت ها برای گروه سنی ۱۵ تا کم تر از ۴۵ سال تمام، برنامه آگاه سازی پیشگیری از معلولیت های دوران سالمندی برای گروه سنی ۴۵ سال تمام و بیش تر و برنامه آگاه سازی پیشگیری از معلولیت های ناشی از انفجار مین برای تمام سنین، شرکت می نماید.

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

کودک در رده سنی کم تر از یک ماه تمام است که در واحد غربالگری^۵ مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور از نظر اختلالات شنوایی، تحت آزمون های غربالگری^۶ قرار گرفته است.

- غربالگری :

روش تشخیص یا شناسایی است که به منظور کشف بیماری یا نقیصه در اشخاص به ظاهر سالم، به وسیله آزمون های عملی و سریع با حساسیت و ویژگی تعیین شده، معاینه یا سایر روش های مورد تأیید، انجام می شود.

- 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^۷ یا دستگاه غربالگر عیوب انکساری، مورد غربالگری قرار گرفته و نیز عیوب انکساری، مواردی از استرابیسم (انحراف چشم) یا مشکلات ارگانیکی چشم (مانند آب مروارید یا افتادگی پلک) در وی بررسی می شود.

- کودک ارجاعی به بینایی سنج در برنامه غربالگری تنبلی چشم :

^۵ واحد غربالگری شنوایی: مکانی است مانند زایشگاه یا کلینیک های شنوایی شناسی که غربالگری شنوایی در آن انجام می شود.

^۶ آزمون غربالگری شنوایی: آزمونی است که با استفاده از تست های الکتروفیزیولوژیک انجام می شود.

^۷ تابلویی شامل اندازه های مختلف حرف "E" است که در فاصله شش متری چشم فرد در جهات مختلف (بزرگ به کوچک از بالا به پایین) قرار داده می شود که دید طبیعی $\frac{1}{10}$ یعنی فرد در فاصله شش متری قادر به تشخیص جهات ردیف دهم است.

کودک در رده سنی سه تا شش سال تمام است که پس از غربالگری تنبلی چشم، به علت میزان یا کیفیت (حدت) بینایی کم تر

از $\frac{7}{10}$ بر حسب مقیاس هندسی، انحراف چشم (استرایسم) و یا عدم همکاری در غربالگری اولیه، برای معاینه دقیق تر به بینایی سنج ارجاع می شود.

- مشاوره روانشناختی :

خدمتی است که در قالب ارتباط تخصصی روان شناختی فردی یا گروهی ارائه شده و در آن مشاور یا روان شناس با داشتن مهارت ها و صلاحیت های علمی و حرفه ای، مخاطب یا مخاطبان را با روش های منطبق بر نیازهایشان یاری نموده تا با شناخت بهتر خود به طور مؤثرتری عمل نمایند. این خدمت به صورت حضوری، تلفنی یا در فضای مجازی ارائه می شود.

- خدمت گیرنده برنامه های آموزش پیشگیری از آسیب های اجتماعی:

خدمت گیرنده ای 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 آگاه سازی برای مادران و کودکان دارای رده سنی ۳-۰ سال و برنامه مشارکت اجتماعی نوجوانان ۱۸-۱۵ شرکت می نمایند.

- جمعیت همیاران سلامت روانی اجتماعی:

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

- نظام رصد آسیب های اجتماعی:

فرآیندی نظام مند برای جمع آوری، تحلیل، و تفسیر مداوم داده های مرتبط با مسائل و آسیب های اجتماعی به منظور طراحی و اجرای برنامه های مرتبط و ارزشیابی اقدامات انجام شده می باشد

جدول ۱-۲- تعداد خدمت گیرندگان سازمان به تفکیک سال

سال	کلی			
	خانوارهای مددجویان تحت پوشش	جمعیت خانوارهای مددجویان تحت پوشش	سالمندان تحت پوشش	دانشجویان
۱۳۹۹	۳۵۲۲۹	۱۱۶۳۹۸	۱۴۸۵۵	۱۴۱
۱۴۰۰	۳۳۸۷۸	۱۱۵۴۴۰	۱۳۷۲۶	۱۴۷
۱۴۰۱	۳۴,۹۰۰	۱۲۰,۴۴۴	۱۵,۱۲۱	۱۲۲
۱۴۰۲	۳۴۶۸۷	۱۱۲۰۳۱	۱۵۷۲۲	۱۰۹

جدول ۱-۲- تعداد خدمت گیرندگان سازمان (دنباله)

سال	اجتماعی	
	زنان سرپرست خانوار	فرزندان تحت سرپرستی سازمان
۱۳۹۹	۳۶۶۳	۲۰۲
۱۴۰۰	۳۶۶۳	۲۳۱
۱۴۰۱	۱,۴۴۶	۲۳۶
۱۴۰۲	۱۳۱۶	۲۲۸

جدول ۱-۲- تعداد خدمت گیرندگان سازمان به تفکیک سال (دنباله)

سال	توانبخشی (نفر)							
	افراد دارای معلولیت (مددجویان کم توان)	خدمت گیرندگان مراکز روزانه، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی	خدمت گیرندگان واحدهای توانبخشی	خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی توانبخشی مراقبتی	خدمت گیرندگان مراکز ارائه خدمات توانبخشی در منزل	خدمت گیرندگان مراقبت مراکز در منزل	خدمت گیرندگان خانه های توانبخشی شبانه روزی	مددجویان دارای معلولیت شناسایی شده CBR در برنامه شهری
۱۳۹۹	۲۵۲۸۸	۸۳۸	۷۶۵۰	۹۱۰	۳۱۱	۱۳۰	۰	۶۷
۱۴۰۰	۲۲۲۶۱	۸۶۳	۴۲۵۵	۱۰۲۹	۳۳۴	۱۳۰	۱۱	۲۲
۱۴۰۱	۱۸,۳۳۴*	۸۶۳	۸,۰۵۱	۱,۰۵۳	۳۲۷	۱۳۰	۲۰	۱,۰۲۶
۱۴۰۲	۱۹۲۰۱	۶۸۰	۹۱۲۵	۱۰۸۶	۳۲۰	۱۳۰	۲۰	۱۲۳۲

*اختلاف به دلیل تغییر مرجع گزارش گیری

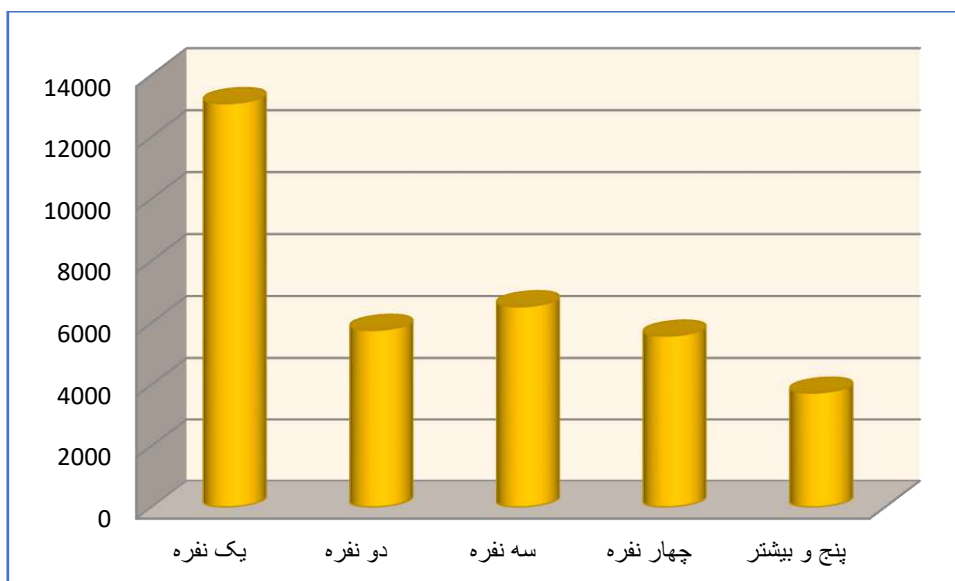
جدول ۱-۲- تعداد خدمت گیرندگان سازمان به تفکیک سال (دنباله)

پیشگیری				سال
خدمت گیرندگان برنامه های آموزشی (مشارکت اجتماعی، آگاه سازی و رصد آسیب های اجتماعی)	مراجعات مشاوره حضور	خدمت گیرندگان برنامه های پیشگیری از معلولیت	خدمت گیرندگان مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	
۱۰۰۰	۹۰۹۷	۴۷۴۷۵	۹۱۳۰	۱۳۹۹
۱۵۸۳	۱۷۰۶۰	۶۰۶۳۷	۱۱۶۶۶	۱۴۰۰
۲,۵۱۷	۱۹,۶۰۲	۸۴,۳۱۲	۱۰,۸۸۸	۱۴۰۱
۲۰۰۶	۲۱۶۴۹	۹۷۶۹۵	۷۵۸۸	۱۴۰۲

جدول ۲-۲- 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

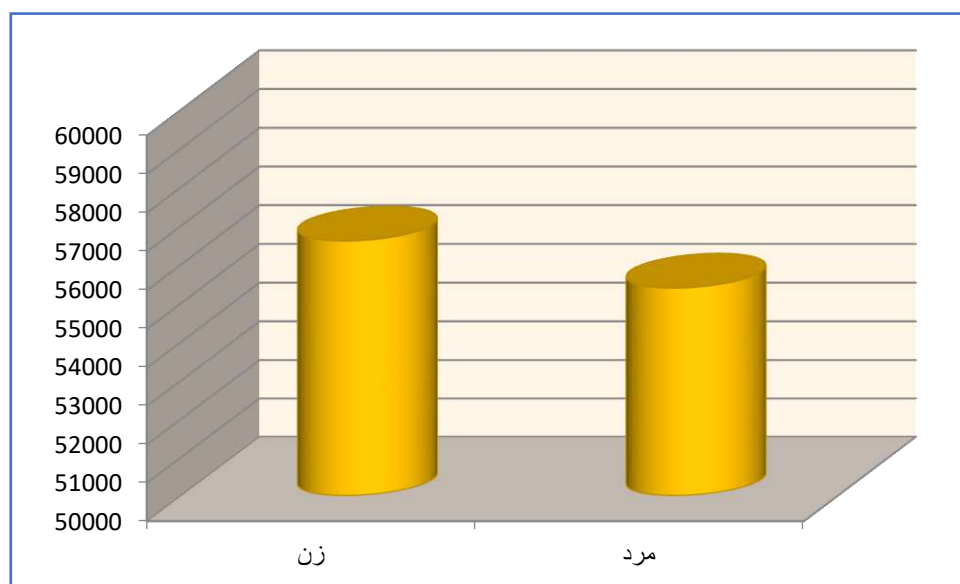
نمودار ۱-۲- تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب بعد خانوار



جدول ۳-۲ جمعیت خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس به تفکیک سال

سال	مرد و زن	زن	مرد
۱۳۹۹	۱۱۶۳۹۸	۵۸۹۹۰	۵۷۴۰۸
۱۴۰۰	۱۱۵۴۴۰	۵۸۸۴۰	۵۶۶۰۰
۱۴۰۱	۱۲۰,۴۴۴	۶۰,۹۴۰	۵۹,۵۰۴
۱۴۰۲	۱۱۲۰۳۱	۵۶۶۲۳	۵۵۴۰۸

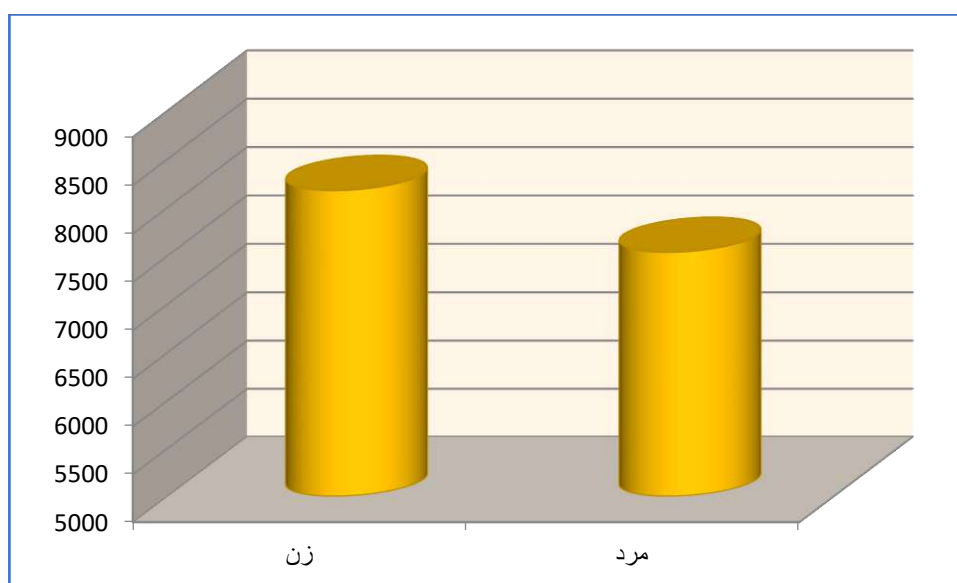
نمودار ۲-۲ جمعیت خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس



جدول ۴-۲ تعداد سالمندان تحت پوشش بر حسب جنس به تفکیک سال

سال	مرد و زن	زن	مرد
۱۳۹۹	۱۴۸۵۵	۷۴۹۱	۷۳۶۴
۱۴۰۰	۱۳۷۲۶	۷۱۳۳	۶۵۹۳
۱۴۰۱	۱۵،۱۲۱	۷،۸۳۳	۷،۲۸۸
۱۴۰۲	۱۵۷۲۲	۸۱۸۰	۷۵۴۲

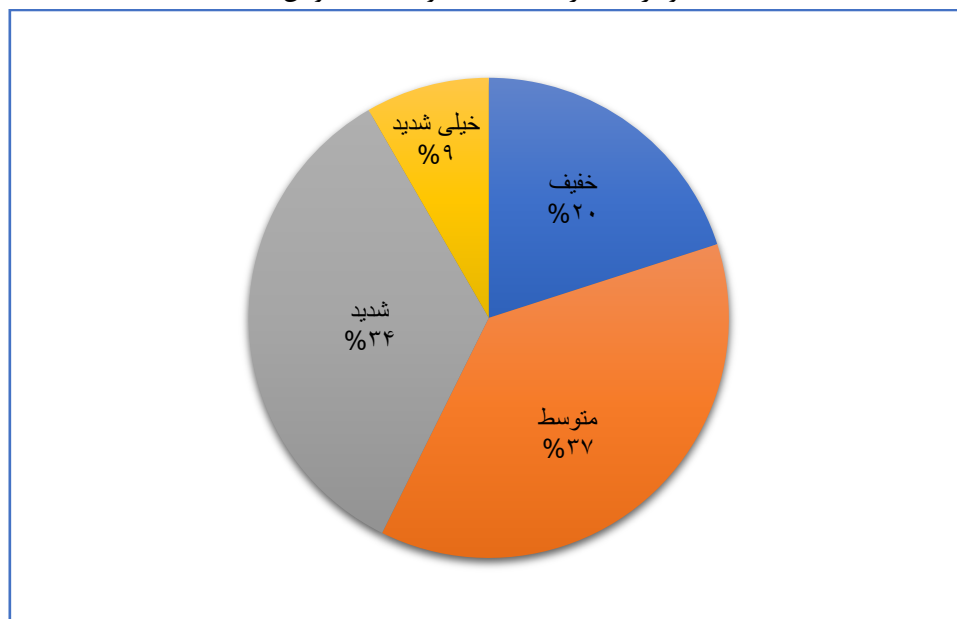
نمودار ۳-۲ تعداد سالمندان تحت پوشش بر حسب جنس



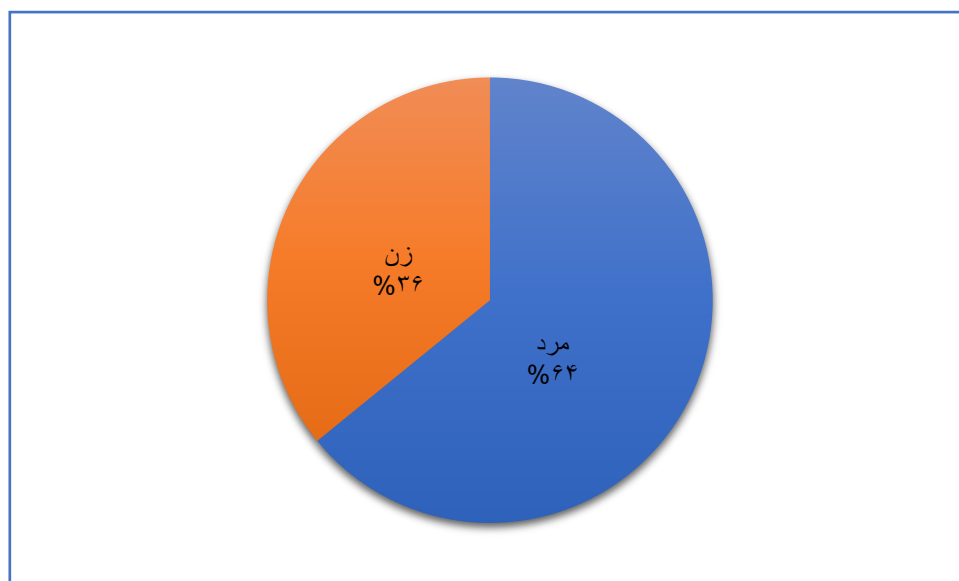
جدول ۵-۲ تعداد افراد دارای معلولیت (مددجویان کم توان) بر حسب شدت معلولیت به تفکیک سال

سال	جمع کل	شدت معلولیت			
		خیلی شدید	شدید	متوسط	خفیف
۱۳۹۹	۲۵۲۸۸	۲۷۶۳	۸۷۷۵	۸۹۶۵	۳۴۸۷
۱۴۰۰	۲۳۱۴۳	۲۱۷۰	۷۶۲۳	۸۵۶۰	۳۶۱۱
۱۴۰۱	۱۸،۳۳۴	۱،۵۵۶	۶،۳۱۵	۶،۷۹۲	۳،۶۶۲
۱۴۰۲	۱۹۲۰۱	۱۶۰۲	۶۵۹۱	۷۱۶۱	۳۸۴۷

نمودار ۲-۴ درصد شدت معلولیت مددجویان



نمودار ۲-۵ نسبت جنسیت افراد دارای معلولیت



جدول ۶-۲ تعداد مددجویان کم‌توان برحسب 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	۵,۴۶۴	۲,۰۷۲	۳,۳۹۲	۳۱۴	۱۱۷	۱۹۷	۶۰۵	۱۳۱	۴۷۴
۱۴۰۲	۵۶۶۶	۲۱۴۱	۳۵۲۵	۳۴۶	۱۳۸	۲۰۸	۶۸۹	۱۵۶	۵۳۳

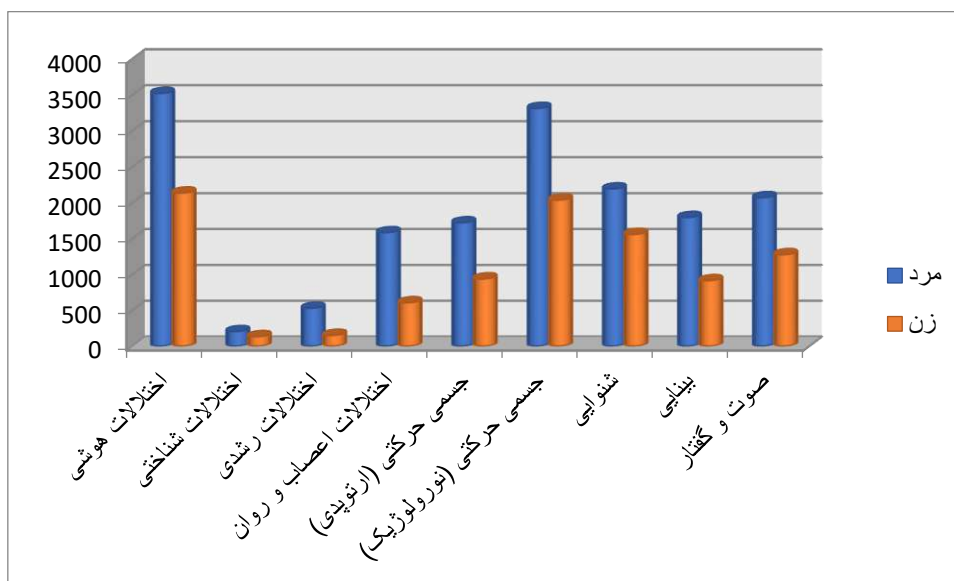
جدول ۶-۲ تعداد مددجویان کم‌توان برحسب نوع معلولیت و جنسیت به تفکیک سال (دنباله) (نفر)

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	۲,۰۷۹	۵۷۹	۱,۵۰۰	۲,۴۹۹	۸۹۵	۱,۶۰۴	۵,۱۲۵	۱,۹۵۱	۳,۱۷۴
۱۴۰۲	۲۱۹۹	۶۱۱	۱۵۸۸	۲۶۷۰	۹۴۴	۱۷۲۶	۵۳۶۰	۲۰۴۳	۳۳۱۷

جدول ۶-۲ تعداد مددجویان کم‌توان برحسب 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	۳,۵۶۱	۱,۴۹۴	۲,۰۶۷	۲,۵۲۷	۸۵۷	۱,۶۷۰	۲,۹۲۱	۱,۱۲۴	۱,۷۹۷
۱۴۰۲	۳۷۶۲	۱۵۶۴	۲۱۹۸	۲۷۱۹	۹۱۹	۱۸۰۰	۳۳۵۸	۱۲۸۲	۲۰۷۶

نمودار ۲-۶ تعداد معلولین بر حسب نوع معلولیت



جدول ۷-۲ زنان سرپرست خانوار بر حسب جنسیت به تفکیک سال

جنسیت		جمع کل	سال
مرد	زن		
۳۳۸	۱۱۰۸	۱۴۴۶	۱۳۹۹
۳۳۸	۱۱۰۸	۱۴۴۶	۱۴۰۰
۳۳۸	۱,۱۰۸	۱,۴۴۶	۱۴۰۱
۲۴۹	۱۰۶۹	۱۳۱۶	۱۴۰۲

جدول ۸-۲ 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	توانبخشی	زنان و خانواده
۱۳۹۹	۱۲۰	۱۵	۶	۴۵	۱۱	۳	۷۵	۴
۱۴۰۰	۱۳۱	۱۰	۶	۶۵	۷	۳	۶۶	۳
۱۴۰۱	۱۳۱	۸	۳	۶۵	۲	۱	۶۶	۶
۱۴۰۲	۱۲۰	۹	۱	۶۳	۶	۱	۵۷	۳

جدول ۹-۲ تعداد دانشجویان تحت پوشش به تفکیک نوع دانشگاه

سال	جمع	دولتی روزانه	دولتی شبانه	پیام نور	پردیس بین المللی	پردیس	آزاد اسلامی	علمی کاربردی	غیر انتفاعی	آموزشکده فنی حرفه ای	مجازی	حوزوی
۱۳۹۹	۱۴۱	۱۵	۶	۱۸	۰	۰	۶۴	۸	۲۰	۷	۲	۱
۱۴۰۰	۱۴۷	۷	۵	۲۷	۰	۱	۶۳	۱۱	۲۴	۷	۲	۰
۱۴۰۱	۱۴۱	۸	۲	۲۴	۰	۱	۶۹	۱۳	۳۳	۱	۱	۰
۱۴۰۲	۱۳۰	۸	۲	۲۴	۰	۰	۴۹	۱۱	۳۲	۳	۱	۰

جدول ۱۰-۲ 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	۲۵۸	۱۴۱	۶۴	۷۷	۱۱۷	۵۲

جدول ۱۱-۲ 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)		خانه سلات	خدمات سیار اورژانس اجتماعی	خط تلفن اورژانس اجتماعی	پایگاه خدمات اجتماعی
		دولتی	غیردولتی				
۱۳۹۹	۱۰	۰	۱۶۰	۰	۱۵۰۱	۱۷۶۳۵	۴۶۹
۱۴۰۰	۵	۰	۱۰۱	۰	۱۲۳۹	۴۴۰۹	۰
۱۴۰۱	۳	۰	۱۷۵	۳	۱,۴۷۵	۶,۱۷۰	۰
۱۴۰۲	۱۰	۰	۱۸۵	۱۰	۱۰۹۴	۵۹۳۵	۴۰۵

جدول ۱۱-۲ 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	مراکز غیر دولتی و غیر اقامتی حمایت و توانمندسازی زنان آسیب دیده اجتماعی (راه نوین)	حمایت از مبتلایان به ناراضیتی 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

جدول ۱۲-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز روزانه، حرفه‌آموزی و کارگاه‌های تولیدی حمایتی به تفکیک سال

سال	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 حرفه‌ای و حرفه‌آموزی	کارگاه حمایتی تولیدی	SE کارگاه تیپ دو
۱۳۹۹	۸۳۸	۲۳۰	۰	۷۰	۵۰	۰	۴۹	۰	۹۰	۱۲۶	۰	۱۹۱	۳۲	۰
۱۴۰۰	۸۶۳	۲۳۳	۰	۷۳	۵۰	۰	۵۷	۰	۹۰	۱۵۷	۰	۱۷۱	۳۲	۰
۱۴۰۱	۸۶۳	۲۲۰	۰	۷۷	۵۰	۰	۵۴	۰	۸۹	۱۵۲	۰	۱۸۸	۳۳	۰
۱۴۰۲	۹۰۵	۲۴۸	۰	۸۳	۵۰	۰	۵۷	۰	۹۰	۲۱۵	۰	۱۳۰	۳۲	۰

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

سال	جمع کل	ذهنی	بیمار روانی مزمن	سالمند	جسمی حرکتی	اتیسم	مجموع مسکونی ویژه سالمندان
۱۳۹۹	۹۱۰	۵۳۲	۱۷۰	۲۰۸	۰	۰	۰
۱۴۰۰	۱۰۲۹	۵۳۴	۲۸۴	۲۱۱	۰	۰	۰
۱۴۰۱	۱,۰۵۳	۵۵۲	۲۹۷	۲۰۴	۰	۰	۰
۱۴۰۲	۱۲۰۵	۵۷۱	۳۲۱	۳۱۳	۰	۰	۰

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

سال	جمع کل	ذهنی	بیمار روانی مزمن	سالمند	جسمی حرکتی
۱۳۹۹	۳۱۱	۰	۲۵۲	۵۰	۹
۱۴۰۰	۳۳۴	۰	۲۷۰	۵۰	۱۴
۱۴۰۱	۳۲۷	۰	۲۷۸	۳۵	۱۴
۱۴۰۲	۳۳۳	۰	۲۷۵	۴۴	۱۴

جدول ۱۵- 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	۸,۰۵۱	۰	۰	۰	۳,۴۵۱	۴,۶۰۰	۰
۱۴۰۲	۸۴۸۲	۰	۰	۰	۳۷۵۲	۴۷۳۰	۰

جدول ۱۶- 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	۲۰	۱۰	۱۰	۰	۰
۱۴۰۱	۲۰	۱۰	۱۰	۰	۰
۱۴۰۲	۳۵	۱۵	۲۰	۰	۰

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

سال	جمع کل	پیشگیری از تنبلی چشم				غربالگری شنوایی	مشاوره ژنتیک	آگاهسازی			
		تنبلی چشم	برنامه پیشگیری از تنبلی چشم	کودک غربال شده در به سطوح تخصصی	ارجاع شده از غربالگری توسط اپتومتریست			جمع	آگاهسازی سالمندی	آموزان	معلولیتها در دانش سرپرست خانوار
۱۳۹۹	۴۷۴۷۵	۲۷۲۵۵	۱۲۹۸	۱۱۵۶	۱۶۶۹۴	۳۵۲۶	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۰	۶۰۱۱۰	۳۷۱۰۰	۱۱۲۲	۱۱۲۲	۱۹۱۹۶	۳۸۱۴	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۱	۸۴,۳۱۲	۶۰,۸۳۷	۱,۸۶۸	۱,۶۵۸	۱۸,۵۴۲	۳,۲۲۰	۱,۷۱۳	۱,۲۴۷	۴۶۶	۰	۰
۱۴۰۲	۹۷۶۹۵	۷۲۸۴۳	۱۹۰۸	۱۶۴۴	۱۸۱۰۰	۳۲۰۰	۲۰۰۶	۱۴۰۲	۰	۰	۶۰۴

جدول ۱۸-۲ 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 دفاتر مشاوره حضوری	جلسات مشاوره در مراکز و دفاتر مشاوره حضوری	جلسات مشاوره در دفاتر مشاوره حضوری
۱۳۹۹	۹۰۹۷	۱۶۹۹۷	۹۰۸۷	۱۰	۱۶۹۹۷	۲۰
۱۴۰۰	۱۷۰۶۰	۳۵۸۳۴	۱۶۶۹۲	۳۶۸	۳۵۸۳۴	۲۸
۱۴۰۱	۱۹,۶۰۲	۴۳,۸۹۲	۱۹,۳۷۳	۳۶	۴۳,۲۲۸	۶۹۱
۱۴۰۲	۲۱۶۴۹	۴۰,۳۸۳	۲۱۳۴۷	۱۳۴	۳۹۵۸۹	۹۹۹

جدول ۱۸-۲ تعداد جلسات و مراجعان مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت به تفکیک سال (دنباله)

سال	دولتی				
	مراجعة کنندگان			جلسات مشاوره	
	جمع	مراکز مشاوره حضوری	دفاتر مشاوره	جمع	در مراکز مشاوره حضوری
۱۳۹۹	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۰	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴۰۱	۲۲۹	۲۲۹	۰	۶۶۴	۶۶۴
۱۴۰۲	۳۰۲	۳۰۲	۰	۷۹۴	۷۹۴

جدول ۱۹-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدری یا روان گردان به تفکیک سال

سال	جمع کل	درمان و باز توانی					
		جمع	سرپایی دولتی	سرپایی غیردولتی	اقامتی بهبود و باز توانی	اجتماع درمان مدار	توانمندسازی
۱۳۹۹	۹۱۳۰	۷۲۲۶	۰	۲۸۵۷	۴۳۶۹	۰	۰
۱۴۰۰	۱۱۶۶۶	۱۰۶۶۰	۰	۵۵۷۳	۵۰۸۷	۰	۰
۱۴۰۱	۱۰,۸۸۸	۱۰,۳۱۵	۰	۵,۰۱۳	۵,۲۷۲	۰	۳۰
۱۴۰۲	۱۰۷۴۵	۱۰۱۱۱	۰	۲۰۸۵	۷۸۵۹	۰	۱۶۷

جدول ۱۹-۲ 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

جدول ۲۰-۲ 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	شهری	روستایی	جمع	دبستانی	مهد کودک و پیش	آموزش و پرورش	دانشگاه	جمع	نظامی		صنعتی / سازمانی
۱۳۹۹	۲۱۷۹۶۶	۲۱۷۸۴۶	۲۰۰۲۱۹	۱۷۶۲۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۲۰
۱۴۰۰	۸۷۶۵۹	۸۷۲۸۴	۸۵۳۵۵	۱۹۲۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳۷۵
۱۴۰۱	۱,۲۰۵,۹۶۰	۲۰۵,۸۷۰	۲۰۴,۸۰۰	۱,۰۷۰	۰	۰	۰	۰	۰	۹۰	۰	۹۰	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۲	۲۵۶۷۳۳۹	۵۳۲۱۵۹	۵۲۸۵۹۲	۳۵۶۷	۱۷۳۰۰	۰	۱۷۰۰۰	۱۷۰۰۰	۳۰۰	۱۷۸۸۰	۰	۱۷۸۸۰	۲۰۰۰۰۰۰

فصل ۳ خدمت

تعاریف و مفاهیم

- 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 بگير 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.

- حق پرستاری و مددکاری افراد دارای معلولیت :

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 می شود.

- 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^۸ برای ارائه خدمات توان پزشکی به افراد معلول، در مناطقی که فاقد واحدهای توان پزشکی دولتی هستند، صورت می گیرد. این خدمات شامل بینایی سنجی، شنوایی شناسی، 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 بهره گیری از شکل های گوناگون هنری و در قالب برنامه های هنردرمانی، نمایش درمانی، موسیقی درمانی، برگزاری جشنواره های هنری و نمایشگاه ها به گروه هدف ارائه می گردد.

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

فعالیتی است هدفمند که با تاکید بر کرامت انسانی افراد دارای معلولیت شنوایی، بینایی، آسیب نخاعی و سالمندان، در شناخت و خودآگاهی به محدودیت ها و ظرفیت های بالقوه این افراد کمک می کند تا با استفاده از سایر ظرفیت های جسمی، روانی و اجتماعی، به منابع و فرصت های جدید دست یافته و ظرفیت های بالقوه خود را بالفعل و به خودباوری، استقلال و احیای حقوق خود دست یافته و با تغییر مطلوب، شرایط فعالانه بر محیط زندگی کنترل نسبی داشته باشند.

- 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.

- 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 به منظور برخورداری از خدمات ارجاعی متناسب با خدمات مختلف توان بخشی، سهولت دسترسی به خدمات، تسریع خدمات رسانی، به روزرسانی اطلاعات پرونده ها و توانمندسازی، با انعقاد قرارداد به بخش غیردولتی واگذار می شود.

- 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 می شود، به صورت ماهیانه پرداخت می شود.

- کمک هزینه تحصیلی دانش آموز یا دانشجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

کمک هزینه ای است که به منظور حمایت از ادامه تحصیل مددجوی دانش آموز یا دانشجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور پرداخت می شود. این کمک هزینه شامل کمک هزینه تحصیلی دانش آموزی، کمک هزینه تحصیلی دانشجویی و پرداخت تشویقی به دانشجوی دانشگاه دولتی است.

^۸ منظور از بخش غیردولتی، بخش خصوصی است

- کمک هزینه ایاب وذهاب فرد معلول :

حمایت مالی است که توسط سازمان بهزیستی کشور به منظور کمک به هزینه ایاب وذهاب فرد معلول طبق شرایط مقرر به صورت متمرکز (عقد قرارداد با شرکت ارائه دهنده خدمت) و یا غیرمتمرکز (پرداخت کمک هزینه به فرد معلول) صورت می پذیرد.

- کمک هزینه درمان و توان بخشی فرد مبتلا به فنیل کتونوری^۹

کمک هزینه ای است که توسط سازمان بهزیستی کشور به منظور کمک به دسترسی آسان تر به خدمات توان بخشی، درمان و تأمین مواد غذایی خاص، با نظر کارشناسان مربوط طبق ضوابط و دستورالعمل های موجود به خانواده (خانوار) فرد مبتلا به فنیل کتونوری پرداخت می شود.

- 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 وذهاب 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^{۱۰} 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.

^۹ 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 می شود

^{۱۰} ICF: International Classification of Functioning, Disability and Health

- 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 عالی‌ترین مرجع تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت محسوب شده و وظیفه آن پایش و نظارت بر کمیسیون‌های استانی، برنامه‌ریزی آموزشی متناسب با نیازهای کمیسیون‌های استانی و شهرستانی، برنامه‌ریزی درخصوص تعامل و جلب مشارکت پزشکان متخصص و جمع‌بندی جلسات کمیسیون‌ها است.

-توان بخشی مبتنی بر جامعه (^{۱۱} CBR) :

راهبردی در درون برنامه توسعه جامعه برای ارائه خدمات توانبخشی، برابری فرصت‌ها، فراگیرسازی 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 خدمات‌رسانی دولتی، غیردولتی، آموزشی، اجتماعی، شغلی و مانند آن اجرا می‌شود.

-تماس تلفنی موفق با مرکز مشاوره تلفنی :

تماس تلفنی است که با مرکز مشاوره تلفنی دولتی ۱۴۸۰ سازمان بهزیستی کشور^{۱۲} یا کدهای ده‌رقمی مشاوره^{۱۳} صورت پذیرفته و منجر به بهره‌مندی از خدمات مشاوره روان‌شناختی شده است.

- برنامه مشارکت اجتماعی نوجوانان ایران (مانا) :

این برنامه بر اساس ماده ۸۰ قانون برنامه ششم توسعه کشور و با همکاری مؤسسات و مراکز غیردولتی از طریق افزایش مشارکت اجتماعی و ظرفیت سازی در محله ها و مناطق آسیب خیز ، با هدف ارتقای توانمندی های نوجوانان ۱۸-۱۳ سال در زمینه آموزش شیوه های همیاری اجتماعی برای ارتقاء سلامت اجتماعی پیشگیری از آسیب های اجتماعی و در بین نوجوانان اجرا می گردد.

- طرح آگاه سازی زنان و دختران با تاکید بر خود مراقبتی :

فعالیتی است هدفمند که با تاکید بر کرامت انسانی سعی در ارتقاء دانش و آگاهی ، عزت نفس و خودشکوفایی بانوان و دختران دارای دامنه سنی ۴۰-۱۳ سال در حوزه مسائل روانی اجتماعی و پیشگیری از آسیبهای اجتماعی ، با محوریت افزایش سواد سلامت اجتماعی و سواد رسانه ای و همچنین برقراری یک شبکه ارتباطی سازنده بین نوجوانان، والدین نوجوانان و زنان و ارائه دهندگان خدمات تخصصی سلامت اجتماعی دارد . تا بتوانند به استقلال ، خودباوری و احیاء حقوق مادی معنوی خود دست یافته و با تغییر مطلوب شرایط، بر محیط زندگی کنترل نسبی داشته باشند .

¹¹ Community-based Rehabilitation

^{۱۲} سازمان بهزیستی برای دسترسی همه مردم به خدمات مشاوره و روان‌شناختی امکان مشاوره تلفنی را فراهم کرده است و منظور از آن تعامل کلامی بین تماس‌گیرنده و یک متخصص (مشاور) به منظور شناخت مشکل تماس‌گیرنده از طریق گوش‌دادن فعال، همدلی، حمایت و پرسش‌های پیگیر است تا تماس‌گیرنده بتواند راهکار مناسبی را برای کاهش یا حل مشکل خود انتخاب کند. برای شماره چهاررقمی ۱۴۸۰ نیازی به گرفتن کد و پیش شماره وجود ندارد و از مزایای آن ناشناخته ماندن تماس‌گیرنده، رایگان بودن، خدمات‌رسانی در ساعات مختلف روز، سهولت دسترسی به خدمات مشاوره و ارائه خدمات در نقاط دور دست است

^{۱۳} مراکز مشاوره غیردولتی (کد ده‌رقمی) پس از گرفتن مجوز ارائه خدمات مشاوره تلفنی از سازمان بهزیستی کشور از شرکت مخابرات شماره‌ای ده‌رقمی دریافت می‌نمایند. تماس‌گیرندگان با پرداخت بخشی از هزینه مکالمه که در قبض تلفن آن‌ها درج می‌شود می‌توانند نیازهای خود را با مشاوران این مراکز درمیان گذاشته و مشکلات خود را مرتفع نمایند. قابل ذکر است شماره‌های ده‌رقمی دارای مجوز از سازمان بهزیستی کشور با شماره‌های ده‌رقمی که مجوز آن را سازمان نظام روان‌شناسی می‌دهد، تفاوت دارد

- طرح پیشگیری از خودکشی :

این فعالیت به منظور برنامه ریزی کنترل و کاهش خودکشی از طریق اجرای طرحهای مبتنی برآموزش و آگاه سازی در سطح جوامع محلی و جمعیت عمومی ، با هدف رصد مستمر وضعیت خودکشی در کشور و استان ها، شناسایی عوامل روانی ، زیستی ، اجتماعی، فرهنگی بر خودکشی اجرا می گردد ، به بیان دقیق تر تدوین طرح جامع و چند بعدی پیشگیری از خودکشی از طریق برگزاری جشنواره های سالانه و پویش های مستمر و متوالی به منظور جریان سازی اجتماعی در شناخت و افزایش عوامل محافظت کننده از خودکشی، از برنامه های این فعالیت است که در راستای تحقق اهداف اجرا می گردد

- طرح توانمند سازی خانواده محور - همیار مادر و کودک :

فعالیتی است که بر مبنای تسهیل تشکیل گروههای همیاری مادران و نیز ایجاد اجتماعات کوچک محلی با هدف پیشگیری از آسیبهای اجتماعی، ترویج مسوولیت پذیری پدران و کمک به تغییر نگرش مادران از مادر کامل به مادر کافی ، کمک به ایجاد جریان توانمندسازی مادران و پدران با رویکرد خانواده محور در حیطه های دردسترس بودن، تولید و ترویج ادبیات مبتنی بر رشد و تکامل همه جانبه دوران ابتدای کودکی **ECD** بطور اختصاصی در حوزه ارتقای سلامت و پیشگیری از آسیبهای کودکان طراحی و برنامه ریزی شده است .

- نظام رصد آسیب های اجتماعی:

فرآیندی نظام مند برای جمع آوری، تحلیل، و تفسیر مداون داده های مرتبط با مسائل و آسیب های اجتماعی به منظور طراحی و اجرای برنامه های مرتبط و ارزشیابی اقدامات انجام شده می باشد

- 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^{۱۴} 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.

^{۱۴} قانون جامع حمایت از حقوق معلولان مصوب مجلس شورای اسلامی است که به منظور شفاف سازی وظایف دولت در خصوص فراهم نمودن زمینه های لازم برای تأمین حقوق معلولان و حمایت از آنان وضع 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 واگذارشده 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 به‌صورت آگاهانه و داوطلبانه با نیت عام^{۱۵} یا خاص^{۱۶} 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 پیش‌بینی‌شده توسط سازمان بهزیستی کشور مانند دریافت وجه از طریق دستگاه خودپرداز بانک، درگاه اینترنتی، تلفن بانک یا پرداخت همراه^{۱۷}، صورت‌می‌پذیرد.

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

کالا یا ملکی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی به‌صورت 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 (سازمان بهزیستی کشور):

فعالیتی آگاهانه و داوطلبانه است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی مطابق با اهداف و برنامه‌های سازمان بهزیستی کشور به‌صورت ارائه دانش، تخصص و مهارت^{۱۸} به این سازمان انجام شده و ارزش ریالی آن قابل محاسبه است.

^{۱۵} در صورتی که مشارکت‌کننده، موضوع مصرف مشارکت (کمک) خود را مشخص ننماید، نیت وی عام محسوب می‌شود.

^{۱۶} در صورتی که مشارکت‌کننده، موضوع مصرف مشارکت (کمک) خود را مشخص ننماید، نیت وی خاص محسوب می‌شود.

^{۱۷} Mobile Payment

^{۱۸} دانش، تخصص و مهارت در تمام سطوح از عالی تا ساده مانند خدماتی را دربرمی‌گیرد

جدول ۱-۳ تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان به تفکیک سال

سال	کلی			
	کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر دریافت شده توسط مددجویان	خدمت پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر ارائه شده به مددجویان	کمک هزینه پرداخت شهریه دانشگاههای غیردولتی دانشجویان تحت پوشش	بیمه ارائه شده به خدمت گیرندگان
۱۳۹۹	۸۲۷۷	۳۴۶۰	۲۲۱	۱۰۸۲۰
۱۴۰۰	۱۰۰۰۲	۳۷۰۸	۱۴۷	۱۱۲۹۹
۱۴۰۱	۱۳,۱۵۰	۴,۶۴۰	۱۲۲	۱۱,۲۹۹
۱۴۰۲	۱۵۷۵۶	۱۸۶۸	۱۳۰	۱۴۹۳۶

جدول ۱-۳- تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان به تفکیک سال (دنباله)

سال	اجتماعی								
	بیمه تامین اجتماعی زنان	بیمه تامین اجتماعی روستایی و عشایری ارائه شده به خدمت گیرندگان	کمک هزینه درمان دریافت شده توسط زنان تحت پوشش	خدمت گیرندگان	معاقت سرپای ارائه شده به خدمت گیرندگان	کمک هزینه بهبود تغذیه خانوادها نیازمند	آموزی دریافت شده توسط کمک هزینه تحصیلی دانش خانواده های نیازمند	کمک هزینه لازم ضروری زندگی دریافت شده توسط خانواده های نیازمند	خدمت آماده سازی شغلی ارائه شده به خانوادها نیازمند
۱۳۹۹	۵۴۰	۱۲۹	۸۱	۰	۷۵	۳۴۶	۱۵	۲۶	۵
۱۴۰۰	۵۱۳	۱۲۷	۸۸	۲	۶۸۲	۲۵۸	۴۸	۳۸	۲۶
۱۴۰۱	۵۰۶	۱۳۰	۶۴	۰	۱,۴۰۵	۲۹۴	۲۰۰	۵۵	۲۲
۱۴۰۲	۴۵۸	۱۳۹	۱۱۷	۲	۱۰۴	۱۴۴	۵۸	۲۶	۲۲

جدول ۱-۳- تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان (دنباله)

سال	اجتماعی							توانبخشی		
	خدمت مددکاری اجتماعی ارائه شده به خانوادها های	خدمت مددکاری اجتماعی ارائه شده به متقاضیان	خدمت فرزندان خدمت گیرندگان	ارائه شده به خدمت گیرندگان	خدمت وسایل بهداشتی	شده توسط خدمت	حزرون شنوایی دریافت شده توسط خدمت	کمک هزینه کاشت	توسط خدمت گیرندگان	توانبخشی دریافت شده
۱۳۹۹	۳۱	۲۵	۶۵۲	۳۴	۲۶۱	۱۹۳۳	۳۵۸	۷۲	۳۵۸	۱۹۳۳
۱۴۰۰	۱۴	۱۸	۶۲۲	۳۶	۳۳۷	۱۸۵۸	۱۸۶	۵۸	۱۸۶	۱۸۵۸
۱۴۰۱	۱۴	۳۷	۱,۲۶۸	۱۸	۴۶۳	۱,۶۷۹	۱۸۷	۵۹	۱۸۷	۱,۶۷۹
۱۴۰۲	۱۵	۲۸	۲۱۴۱	۷۱	۵۱۲	۲۱۴۱	۳۱۳	۶۱	۳۱۳	۲۱۴۱

جدول ۱-۳- تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان به تفکیک سال (دنباله)

سال	توانبخشی				
	کمک هزینه تغذیه، توانبخشی و درمان افراد دارای اختلال PKU متابولیک	خدمت توانمند سازی دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت و سالمندان	کمک هزینه درمان و نگهداری معلولین، سالمندان و بیماران روانی مزمن مجهول الیوه مقیم مراکز شبانه روزی توانبخشی	کمک هزینه معیشت ماده ۲۷ دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت	خدمت تقویت و توسعه هیدروماتی ارائه شده به خدمت گیرندگان در مراکز توانبخشی و حرفه آموزی
۱۳۹۹	۶۳	۰	۴۲۹	۱۱۴۷	۴۲۰
۱۴۰۰	۶۸	۳۰	۴۱۲	۱۱۴۷	۵۰۰
۱۴۰۱	۶۸	۳۰	۲۲۲	۱,۸۷۶	۸۰۰
۱۴۰۲	۱۸۷	۱۰	۱۴۱	۱۸۶۷	۸۰۰

جدول ۱-۳- تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان (دنباله)

سال	توانبخشی				
	کمک هزینه تحصیلی دانشجویان دارای معلولیت در دانشگاههای دولتی	کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند دارای معلولیت	کمک هزینه ایاب و ذهاب دریافت شده توسط مددجویان دارای معلولیت	پلاک خودروی ارائه شده به مددجویان دارای معلولیت	سجش سطح توانمندی مددجویان دارای معلولیت در کمیسیون های تعیین نوع و شدت معلولیت
۱۳۹۹	۳۱	۹۵۱	۸۲۹	۷۹	۱۴۸۹
۱۴۰۰	۱۵	۹۰۰	۸۶۵	۱۸	۲۱۳۲
۱۴۰۱	۲۲	۱,۴۲۶	۵۸۷	۸	۲,۸۳۱
۱۴۰۲	۹۹	۱۵۲۰	۶۵۲	۸	۱۹۷۰

جدول ۱-۳- تعداد خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان (دنباله)

سال	پیشگیری		سایر	
	تماسهای صدای مشاور	آسیب های اجتماعی	خدمات ارائه شده به خدمت گیرندگان در زمینه مستند سازی و آگاه سازی در برنامه های آموزشی (مشارکت اجتماعی، آگاه سازی و رصد)	واحد های مسکونی واگذار شده
۱۳۹۹	۲۵۷۷۹	۰	۱۲۲	۸۱۰
۱۴۰۰	۲۹۱۷۰	۲۰	۴۶	۸۴۹
۱۴۰۱	۲۹,۴۳۲	۲۹	۷۸	۱,۴۱۲
۱۴۰۲	۲۹۴۲۱	۳۹	۳۷	۱۲۷۱

جدول ۲-۳ تعداد کمک هزینه مستمری برحسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری بگير (خانوار)

سال	جمع کل	اجتماعی			توانبخشی		
		مرد وزن	زن	مرد	مرد وزن	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

جدول ۳-۲ تعداد کمک هزینه مستمری برحسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری بگير (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
۱۳۹۹	۴۱۸	۱۳۸	۲۸۰	۰	...	...	۱۲۱	۵۶	۶۵
۱۴۰۰	۴۱۲	۱۳۷	۲۷۵	۰	...	...	۱۳۹	۶۴	۷۵
۱۴۰۱	۴۳۵	۱۴۸	۲۸۷	۶۷۵	۳۲۰	۳۵۵	۱۴۹	۶۷	۸۲
۱۴۰۲	۴۶۸	۱۶۱	۳۰۷	۱۰۴۸	۴۷۷	۵۷۱	۱۴۱	۶۲	۷۹

جدول ۳-۳ تعداد پشت نوبت کمک هزینه مستمری بر حسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری بگير (خانوار)

سال	جمع کل	اجتماعی			توانبخشی		
		مرد وزن	زن	مرد	مرد وزن	زن	مرد
۱۳۹۹	۳۴۶۰	۱۴۳	۴۵	۹۸	۳۳۱۳	۱۱۷۵	۲۱۳۸
۱۴۰۰	۳۷۰۸	۱۵۰	۲۳	۱۲۷	۳۵۵۳	۱۲۶۰۲	۲۲۹۱
۱۴۰۱	۴,۶۴۰	۸۷	۲۶	۶۱	۳,۰۲۷	۱,۱۳۲	۱,۸۹۵
۱۴۰۲	۳۷۳۶	۱۳	۹	۴	۴۴	۱۲	۳۲

جدول ۳-۳ تعداد پشت نوبت کمک هزینه مستمری بر حسب محل تامین اعتبار و جنسیت مستمری بگير (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
۱۳۹۹	۰	۰	۰	۰	...	...	۴	۳	۱
۱۴۰۰	۱	۰	۱	۰	...	...	۴	۳	۱
۱۴۰۱	۰	۰	۰	۱,۵۲۶	۵۹۹	۹۲۷	۰	۰	۰
۱۴۰۲	۰	۰	۰	۱۸۰۶	۷۱۷	۱۰۸۹	۵	۳	۲

جدول ۳-۴ تعداد خدمت فرزندخواندگی ارائه شده به متقاضیان به تفکیک سال

سال	جمع	دائم	امین موقت	قیم
۱۳۹۹	۲۵	۱۴	۱۱	۰
۱۴۰۰	۱۸	۵	۱۳	۰
۱۴۰۱	۳۷	۲۱	۱۰	۶
۱۴۰۲	۲۸	۲۸	۰	۰

جدول ۳-۵ تعداد خدمت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه دریافت شده توسط خدمت گیرندگان

سال	جمع کل	محیط زندگی	خودرو	تجهیزات مناسب سازی و ad
۱۳۹۹	۵۳۶	۲۴۶	۵	۲۸۵
۱۴۰۰	۲۳۵	۷۰	۴۵	۱۲۰
۱۴۰۱	۱۱۲	۹۳	۵	۱۴
۱۴۰۲	۱۴۵	۱۲۹	۸	۸

جدول ۳-۶ تعداد تماسهای موفق صدای مشاور برحسب نوع مدیریت به تفکیک سال

سال	جمع	تماس های موفق با صدای مشاور ۱۴۸۰	تماس های موفق کد ده رقمی
۱۳۹۹	۲۵۷۷۹	۲۵۶۷۹	۱۰۰
۱۴۰۰	۲۹۱۷۰	۲۸۹۷۲	۱۹۸
۱۴۰۱	۲۹,۴۳۲	۲۹,۴۳۲	۱۰۰
۱۴۰۲	۲۹۴۲۱	۲۹۳۷۶	۴۵

جدول ۳-۷ تعداد واحدهای مسکونی در دست احداث و واگذار شده به تفکیک سال

سال	در دست احداث	واگذار شده
۱۳۹۹	۲۲۸	۱۲۲
۱۴۰۰	۳۰۱	۴۶
۱۴۰۱	۴۳۶	۷۸
۱۴۰۲	۱۵۰۰	۳۷

جدول ۳-۸ 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

جدول ۳-۹ میزان مشارکت های مردمی مراکز دولتی به تفکیک نوع و سال (میلیون ریال)

سال	جمع کل	نقدی	غیر نقدی	خدماتی
۱۳۹۹	۳۹۳۲۴	۷۹۲۴	۱۶۶۴۷	۱۴۷۵۱
۱۴۰۰	۶۲۱۷۱	۱۴۵۹۲	۳۵۴۳۲	۱۲۱۴۲
۱۴۰۱	۷۷,۰۸۳	۳۵,۵۰۹	۳۶,۲۷۴	۵,۳۰۰
۱۴۰۲	۱۸۹۵۵۷	۱۴۹۳۷۶	۲۰۲۹۷	۵۳۷۲۰

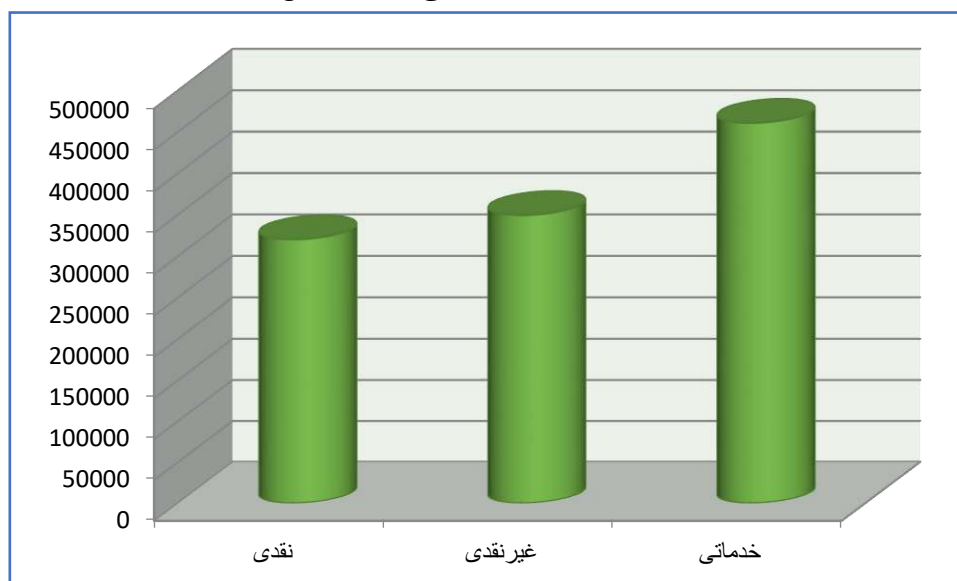
جدول ۳-۱۰ میزان مشارکت های نقدی، غیر نقدی و خدماتی مراکز خیریه (میلیون ریال)

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	۵۴۰۱۶۵	۱۵۳۱۱۵	۳۲۹۳۹۴	۵۷۶۵۶

جدول ۳-۱۱ میزان مشارکت های نقدی، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی و خیریه به تفکیک سال (میلیون ریال)

سال	جمع کل	نقدی	غیر نقدی	خدماتی
۱۳۹۹	۲۱۷۷۹۴	۵۵۵۷۹	۱۴۳۹۱۵	۱۸۲۹۸
۱۴۰۰	۲۴۲۲۰۰	۵۲۹۸۶	۱۶۶۷۰۷	۲۲۵۰۵
۱۴۰۱	۳۴۷,۵۲۹	۸۴,۵۷۲	۲۴۱,۷۳۶	۲۱,۲۲۲
۱۴۰۲	۷۲۹۷۲۳	۳۲۰۴۹۱	۳۴۹۶۹۱	۴۶۱۰۶۹

نمودار ۳-۱ میزان مشارکت های مردمی به تفکیک نوع مشارکت



فصل ۴ مراکز

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 فعالیت نموده 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 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.

- شیرخوارگاه :

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

- خانه نوباوگان^{۱۹} (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، به‌منظور 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، به‌صورت موقت تا زمان انتقال به خانواده (زیستی یا جایگزین) یا جامعه به تفکیک سن و جنس، تحت پرورش و مراقبت شبانه‌روزی قرار می‌دهد.

^{۱۹} این مراکز پذیرنده کودکان رده سنی بیش از سه سال تمام شیرخوارگاه‌هایی هستند که تعداد کودکان در آن‌ها بیش از ظرفیت شیرخوارگاه است.

- 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.

پذیرش کودک بی‌سرپرست یا بدسرپرست (سازمان بهزیستی کشور):

مجموعه اقداماتی است که با هدف حمایت و صیانت از حقوق کودک بی‌سرپرست یا بدسرپرست معرفی شده از طرف مقام قضایی به سازمان بهزیستی کشور و تعیین شیوه مراقبت، ارزیابی نیازها و چگونگی ارائه خدمات به وی انجام 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 به طوری که این زنان حداکثر تا یک سال در این مرکز از امکانات و خدمات تخصصی فردی، خانوادگی و اجتماعی به منظور رفع مسئله خشونت و آسیب‌های وارد شده، به صورت 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 به صورت 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^{۲۰} :

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، در غیر این صورت کودک تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور قرار می‌گیرد.

^{۲۰} منظور از کودکان خیابانی در این تعریف، کودکانی هستند که در خیابان زندگی می‌کنند، شب‌ها سرپناهی نداشته و دارای خانواده نیستند.

- 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 در خصوص نحوه سرپرستی کودکان زوجین جدا شده 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 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 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 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 می‌نماید.

- مرکز روزانه آموزشی- توان بخشی افراد با اختلالات هوشی- رشدی کمتر 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 توان بخشی و آموزشی شامل روان‌شناسی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و فعالیت‌های آموزشی و هنری را به افراد با اختلالات هوشی- رشدی رده سنی کمتر از پانزده سال تمام و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی- توان بخشی 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

روان‌شناسی، 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- توان‌بخشی 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 به‌صورت روزانه و با هدف افزایش عملکرد و سطح مشارکت در زندگی اجتماعی، مجموعه کاملی از خدمات توان‌بخشی و آموزشی شامل تغذیه، روان‌شناسی 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- توان‌بخشی خانواده و کودک کم‌بینا یا نابینا :

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 را به کودکان کم‌بینا یا نابینای رده سنی ده سال تمام یا کمتر و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی- توان‌بخشی خانواده و کودک کم‌شنوا یا ناشنوا :

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 در زمینه گفتار و زبان را به کودکان کم‌شنوا یا ناشنوی رده سنی ده سال تمام یا کمتر و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آن‌ها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی- توان‌بخشی سالمندان :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به‌صورت روزانه و با هدف افزایش عملکرد و سطح مشارکت در زندگی اجتماعی، مجموعه کاملی از خدمات توان‌بخشی و آموزشی شامل تغذیه، روان‌شناسی 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 - توان‌بخشی 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 به‌صورت روزانه، خدمات توان‌بخشی و آموزشی شامل پرستاری، روان‌شناسی، کاردرمانی، مددکاری، توان‌بخشی 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 فعالیت های تعریف شده در مرکز، به افراد دارای معلولیت های متفاوت و واجد شرایط پذیرش شده، به صورت روزانه ارائه خدمت می نماید.

- مرکز حرفه آموزی افراد معلول :

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 حرفه ای به افراد معلول رده سنی بیش تر از پانزده سال تمام، ارائه می شود.

- 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 بیش تر)، شرایط آموزش های تکمیلی مهارتی (کارورزی) و به کارگماری فراهم می شود.

- مرکز پشتیبانی شغلی:

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

- مرکز توان بخشی 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 دستورالعمل های این سازمان، افراد با اختلالات هوشی- رشدی (معلولان ذهنی) در رده سنی چهارده سال تمام یا کم تر واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط را نگهداری کرده و به آنها خدمات توان بخشی آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه ای و مراقبت های اولیه پزشکی و پرستاری، خدمات مراقبتی و خدمات هنری و ورزشی را به طور شبانه روزی ارائه می دهد.

- مرکز توان بخشی و مراقبتی شبانه روزی افراد با اختلالات هوشی رشدی (معلولان ذهنی) بیش تر 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 دستورالعمل های این سازمان، افراد با اختلالات هوشی- رشدی (معلولان ذهنی) در رده سنی بیش تر از چهارده سال تمام واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط را به تفکیک جنس، نگهداری کرده و به آنها خدمات توان بخشی آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه ای و مراقبت های اولیه پزشکی و پرستاری، خدمات مراقبتی و خدمات هنری و ورزشی را به طور شبانه روزی ارائه می دهد.

- مرکز ارائه خدمات توان بخشی 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 توان بخشی به منزل فرد با اختلالات هوشی- رشدی واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات توان بخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل های این سازمان به وی ارائه می نماید. 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 توان بخشی)، توسط تیم توان بخشی به صورت گروهی یا انفرادی انجام می شود.

- تیم توان بخشی مرکز ارائه خدمات توان بخشی در منزل :

گروهی است متشکل از افراد متخصص در علوم توان بخشی و مراقبت که فعالیت های آن، ارائه انواع خدمات توان بخشی و خدمات آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه ای به افراد معلول، بیماران روانی مزمن یا سالمندان در منزل است. این تیم برحسب نیاز شامل متخصصان رشته های ارتوپدی فنی، پرستاری، پزشکی عمومی، روان پزشکی، روان شناسی بالینی، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و مددکاری اجتماعی است.

- مرکز توان بخشی 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 دستورالعمل های این سازمان به بیمار روانی مزمن واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، به طور شبانه روزی خدمات توان بخشی، مراقبتی و درمانی ارائه می شود. این خدمات شامل اقدامات مراقبتی- درمانی، مشاوره ای و توان بخشی در ابعاد آموزشی، پزشکی، روانی، اجتماعی، حمایتی و حرفه ای است.

- مرکز پیگیری توان بخشی 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 توان بخشی به منزل بیمار روانی مزمن واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات پیگیری، توان بخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل های این سازمان به وی ارائه می نماید. 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 توان بخشی)، توسط تیم توان بخشی به صورت گروهی یا انفرادی انجام می شود.

- مرکز توان بخشی 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 دستورالعمل های این سازمان به سالمندان واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، به طور شبانه روزی، خدمات توان بخشی- مراقبتی ارائه می شود. این خدمات شامل اقدامات پزشکی و پرستاری، خدمات توان بخشی پزشکی (توان بخشی)، توان بخشی اجتماعی، توان بخشی حرفه ای، توان بخشی آموزشی، اقدامات مراقبتی غیرمهارتی (آموزش به منظور انجام فعالیت های روزمره زندگی) و برنامه های اوقات فراغت است.

- مرکز ارائه خدمات توان بخشی 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 توان بخشی به منزل سالمند واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات توان بخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل های این سازمان به وی ارائه می نماید. 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 توان بخشی)، توسط تیم توان بخشی به صورت گروهی یا انفرادی انجام می شود.

- مرکز توان بخشی و مراقبتی شبانه روزی معلولان^{۲۱} جسمی- حرکتی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل های 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) به طور شبانه روزی خدمات توان بخشی و مراقبتی

^{۲۱} عنوان این تعریف "مرکز توان بخشی و مراقبتی شبانه روزی افراد با معلولیت جسمی- حرکتی" است اما به دلیل اینکه عنوان تابلوهای این مراکز به صورت مرکز توان بخشی و مراقبتی شبانه روزی معلولان جسمی- حرکتی درج شده است، همین عنوان نیز برای تعریف آمده است.

ارائه می‌شود. این خدمات شامل اقدامات پزشکی و پرستاری، خدمات توان‌بخشی آموزشی، توان‌بخشی اجتماعی، توان‌بخشی پزشکی (توان‌پزشکی)، 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 (توان‌پزشکی)، 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 و مراقبتی^{۲۲} 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^{۲۳} در رده سنی کم‌تر از چهارده سال تمام که مجهول‌الهوویه، 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 بازی‌درمانی 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 به‌تفکیک جنس و در رده سنی چهارده سال تمام یا بیش‌تر که مجهول‌الهوویه، بی‌سرپرست یا فاقد سرپرست مؤثر هستند، علاوه بر برخورداری از سرپناه و اقدامات مراقبتی، از

^{۲۲} 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، تطابقات فضای فیزیکی و وسایل به‌منظور ارتقای مهارت‌ها و کسب استقلال فردی و افزایش توانمندی خانواده است.

^{۲۳} در این افراد در سنین قبل از مدرسه در حوزه مفهومی، تفاوت ادراکی آشکاری دیده نمی‌شود اما در مقایسه با همسالانشان با رشد 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.

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 بازی‌درمانی 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 :

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 دست‌کم یک نفر از اعضای هیئت‌مدیره این مرکز باید حداقل دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان‌شناسی یا مشاوره باشد.

- دفتر مشاوره حضوری غیردولتی :

دفتری است که توسط شخص حقیقی دارای حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان‌شناسی یا مشاوره، با کسب مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه به ارائه خدمات تخصصی روان‌شناختی و مشاوره‌ای می‌پردازد.

- 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 آسیب‌های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، اقدام به ارائه خدمات مشاوره روان‌شناختی به صورت تلفنی می‌نماید.

- جمعیت همیاران سلامت روانی اجتماعی:

به جمعیت غیردولتی، غیرانتفاعی و غیرسیاسی اطلاق می‌گردد 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 گروه‌هایی از اعضای جامعه محلی اطلاق میگردد که زیرنظر جمعیت همیاران سلامت روانی- اجتماعی بوده که حول موضوع و مسئله مشترکی گرد هم می‌آیند و جلسات متناوبی را با حضور یک تسهیل‌گر جهت رفع مسئله یا مشکلات و بهره‌مندی از تجربیات فردی تشکیل می‌دهند،

- پایگاه سلامت اجتماعی:

پایگاه سلامت اجتماعی مکانی است برای حضور داوطلبانه عده‌ای از مردم که براساس وجود مساله‌ی اجتماعی در جامعه محلی گرد هم آیند. این پایگاه‌ها برای تجمیع فعالیتهای داوطلبانه و غیردولتی زیرنظر جمعیت همیاران فعالیت می‌نمایند

- مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان:

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^{۲۴} و خدمات درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان را به افراد معتاد ارائه می‌دهد.

- مرکز درمان سرپایی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان:

مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردانی است که به صورت روزانه، خدمات دارویی به شیوه درمان سم‌زدایی^{۲۵} و یا درمان نگهدارنده^{۲۶}، و درمان غیردارویی را به افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان ارائه دهد.

^{۲۴} آیین‌نامه اجرایی تبصره یک ماده پانزده قانون اصلاحیه قانون مبارزه با مواد مخدر.

^{۲۵} درمان سم‌زدایی: اولین مرحله از بهبود و بازتوانی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان است که هدف اصلی در آن کنترل نشانگان ترک یا قطع مصرف مواد است. واژه سم‌زدایی و بازگیری، معادل هم در نظر گرفته می‌شوند.

^{۲۶} درمان نگهدارنده: رویکردی در درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان است که فرایند قطع مصرف مواد و بهبود اختلالات حاصله با کمک داروهای آگونیست (agonist) در آن صورت می‌گیرد. داروهای آگونیست داروهایی هستند که تأثیری مشابه مواد مخدر یا روان‌گردان از خود بروز می‌دهند.

- 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 بازتوانی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان :

مرکز مجاز درمانی است که توسط شخص حقوقی با اخذ مجوز از سازمان بهزیستی کشور تاسیس و با هدف بهبود و بازتوانی 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 بلندمدت اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (مرکز اجتماع درمان مدار (TC^{۲۷}) 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 بازتوانی 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 آن ها توسط شخص حقیقی یا حقوقی، تأسیس شده و خدمات کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان را به افراد معتاد ارائه می دهد.

- مرکز مجاز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (مرکز گذری کاهش آسیب اعتیاد (DC^{۲۸}):

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^{۲۹} 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 می شود.

- ایستگاه کاهش آسیب^{۳۰}:

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

^{۲۷} Therapeutic Community

^{۲۸} Drop In Center

^{۲۹} Shelter

^{۳۰} Harm reduction station

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 شده‌اند. 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.

جدول ۴-۱ تعداد مراکز سازمان به تفکیک سال

سال	جمع کل	مراکز مثبت زندگی			اجتماعی			
		جمع	حقیقی	حقوقی	جمع	گروه همیار زنان	گروه خودیار تشکیل شده	فقر قابلیت سازی اجتماع محور با رویکرد محله فعال فعالیت توانمند خانه های شبه خانواده آسیبهای اجتماعی
۱۳۹۹	۲۶۲	۲۳	۱۵	۸	۴۱	۱۰	۰	۴
۱۴۰۰	۲۸۸	۲۳	۱۵	۸	۵۴	۳۴	۰	۴
۱۴۰۱	۲۵۸	۲۲	۱۴	۸	۴۶	۲۰	۰	۴
۱۴۰۲	۲۲۳	۲۲	۱۴	۸	۳۰	۸	۰	۰

جدول ۴-۱ تعداد مراکز سازمان به تفکیک سال (دنباله)

سال	توانبخشی				
	جمع	کارگاههای تولیدی حمایتی روزانه، حرفه آموزی و	واحدهای توانبخشی	شبه روزی توانبخشی مراقبتی	ارائه خدمات توانبخشی در منزل
۱۳۹۹	۴۲	۱۹	۲	۱۱	۸
۱۴۰۰	۴۶	۱۹	۲	۱۲	۱۱
۱۴۰۱	۴۵	۱۹	۲	۱۲	۸
۱۴۰۲	۴۳	۱۹	۲	۱۲	۸

جدول ۴-۱ تعداد مراکز سازمان به تفکیک سال (دنباله)

سال	پیشگیری							
	جمع	پایگاه و گروه همیار در برنامه مشارکتهای اجتماعی	گروه همیار در برنامه آگاه سازی اجتماعی	مراکز پژوهشی همکار رصد آسیبهای اجتماعی	مشاوره زنیتک	مراکز و دفاتر مشاوره حضوری	صدای مشاور (۱۴۸۰) و کد ده رقمی	مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان
۱۳۹۹	۵۷۲	۱۸۷	۴۹	۱	۷	۲۷	۲	۲۵
۱۴۰۰	۱۷۹	۱۳	۱۷	۰	۹	۲۳	۵	۴۸
۱۴۰۱	۱۴۵	۳	۱۷	۱	۷	۲۷	۲	۲۲
۱۴۰۲	۱۲۸	۳	۱۷	۰	۶	۲۱	۲	۱۹

جدول ۲-۴ 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	۳	۰	۲

جدول ۲-۴ تعداد خانه‌های شبه خانواده به تفکیک سال (دنباله)

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

جدول ۳-۴ 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

جدول ۴-۳ تعداد مراکز آسیبهای اجتماعی به تفکیک سال (دنباله)

سال	مرکز اورژانس اجتماعی) مداخله در بحران های فردی، خانوادگی و اجتماعی)	خدمات پایگاه اجتماعی	مرکز حمایت های روانی-اجتماعی دختران و خانواده (ندای مهر)	مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی	مرکز حمایتی آموزشی کودک و خانواده	مراکز غیر دولتی و غیر اقامتی حمایت و 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

جدول ۴-۴ تعداد مراکز روزانه، حرفه آموزی و کارگاه های تولیدی حمایتی به تفکیک سال

سال	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	کارگاه تولیدی حمایتی	SE کارگاه تیپ دو
۱۳۹۹	۱۹	۴	۰	۲	۱	۰	۱	۰	۲	۴	۰	۴	۱	۰
۱۴۰۰	۱۹	۴	۰	۲	۱	۰	۱	۰	۲	۴	۰	۴	۱	۰
۱۴۰۱	۱۹	۴	۰	۲	۱	۰	۱	۰	۲	۴	۰	۴	۱	۰
۱۴۰۲	۲۱	۵	۰	۲	۱	۰	۲	۰	۲	۵	۰	۴	۱	۰

جدول ۴-۵ تعداد مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی به تفکیک سال

سال	جمع کل	ذهنی	بیمار روانی مزمن	سالمند	جسمی حرکتی	اتیسم	مجتمع مسکونی ویژه 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

جدول ۴-۶ 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

جدول ۴-۷ تعداد خانه های توانبخشی شبانه روزی 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	۳	۱	۲	۰	۰

جدول ۴-۸ تعداد مراکز ارائه دهنده خدمات توانپزشکی به تفکیک سال

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

جدول ۴-۹ تعداد مراکز و دفاتر مشاوره حضوری به تفکیک سال

سال	جمع کل	دولتی			غیردولتی				
		جمع	مرکز مشاوره	دفتر مشاوره	جمع مرکز و دفتر	جمع مرکز مشاوره	مرکز سلامت روان	مرکز مشاوره عمومی	مرکز مشاوره تخصصی
۱۳۹۹	۲۳	۰	۰	۰	۲۳	۲۲	۱	۲۱	۰
۱۴۰۰	۲۴	۰	۰	۰	۲۴	۲۳	۱	۲۱	۱
۱۴۰۱	۲۷	۱	۱	۰	۲۶	۲۵	۱	۲۲	۲
۱۴۰۲	۲۱	۱	۱	۰	۲۰	۱۹	۱	۱۷	۱

جدول ۴-۱۰ تعداد مراکز صدای مشاور و کد ده رقمی به تفکیک سال

سال	جمع	(دولتی) ۱۴۸۰	کد ده رقمی (غیردولتی)
۱۳۹۹	۵	۱	۴
۱۴۰۰	۴	۱	۳
۱۴۰۱	۲	۱	۱
۱۴۰۲	۲	۱	۱

جدول ۴-۱۱ تعداد مراکز درمان و کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان به تفکیک سال

سال	جمع کل	درمان					
		جمع	سرپایی دولتی	سرپایی غیردولتی	اقامتی بهبود و بازتوانی	اجتماع درمان مدار	توانمند سازی
۱۳۹۹	۳۳	۱۹	۰	۱	۱۵	۱	۲
۱۴۰۰	۳۲	۲۷	۰	۱۷	۱۰	۰	۰
۱۴۰۱	۳۵	۳۰	۰	۱۷	۱۲	۰	۱
۱۴۰۲	۳۴	۳۱	۰	۱۷	۱۳	۰	۱

جدول ۴-۱۱ تعداد 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	۵	۲	۰	۰	۲	۱
۱۴۰۰	۵	۲	۰	۰	۲	۱
۱۴۰۱	۵	۲	۰	۰	۲	۱
۱۴۰۲	۳	۱	۰	۰	۱	۱

جدول ۴-۱۲ تعداد تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد به تفکیک سال

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

جدول ۴-۱۳ تعداد محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد به تفکیک سال

فضای مجازی	محیط کار			محیط آموزشی				محله ها			جمع کل	سال
	صنعتی / سازمانی	نظامی	جمع	دانشگاه	آموزش و پرورش	مهد کودک و پیش دبستانی	جمع	روستایی	شهری	جمع		
۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۷	۳۹	۴۶	۴۸	۱۳۹۹
۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۲	۳۴	۳۶	۳۹	۱۴۰۰
۷۰	۴	۰	۴	۰	۰	۰	۰	۲۴	۶۸	۹۲	۱۶۵	۱۴۰۱
۹۰	۱۰	۰	۱۰	۱۲	۱۲	۰	۲۴	۵	۶۶	۷۱	۱۹۵	۱۴۰۲

