



طرح مباری کران زندگی



ریاست جمهوری

دبيرخانه ستاد مبارزه با موادمخدّر

دفتر برنامه ریزی و فناوری اطلاعات

مرداد ماه ۱۳۹۸

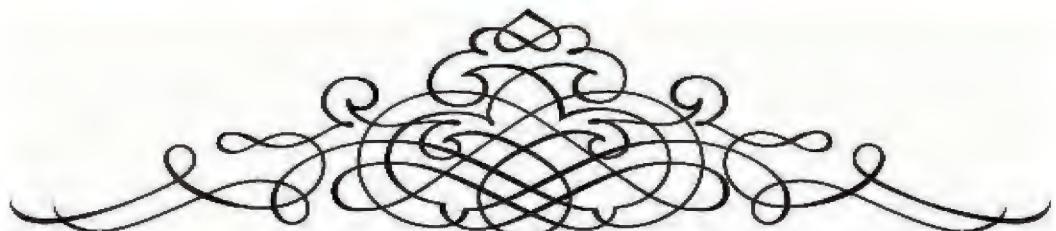


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

شماره صفحه

فهرست مطالب

۱	..... مقدمه
۲	..... بخش اول: کلیات طرح
۲	..... ۱- موضوع و معرفی طرح
۳	..... ۱-۱) الزامات قانونی و ضرورت های تدوین طرح
۵	..... ۱-۲) تعاریف و مفاهیم
۷	..... ۱-۳) حوزه های تخصصی در اجرای طرح
۸	..... ۱-۴) جامعه و گروه هدف طرح
۱۱	..... بخش دوم: اهداف و راهبردهای اجرایی طرح
۱۱	..... ۲-۱) اهداف راهبردی به تفکیک حوزه های تخصصی
۱۲	..... ۲-۲) راهبردهای اجرایی طرح
۱۳	..... بخش سوم: دوره زمانی اجرای طرح
۱۳	..... بخش چهارم: اجرا و تقسیم کار در طرح یاریگران زندگی
۱۳	..... ۴-۱) دستگاه های اجرایی مسئول و همکار به تفکیک حوزه های تخصصی و جامعه هدف
۱۳	..... ۴-۱-۱) حوزه پیشگیری از اعتیاد
۱۴	..... ۴-۱-۲) حوزه درمان و کاهش آسیب معتادان
۱۴	..... ۴-۱-۳) حوزه صیانت و حمایت اجتماعی از بیبود یافتگان
۱۵	..... ۴-۲) طرح اقدام به تفکیک دستگاه های اجرایی
۱۵	..... بخش پنجم: منابع مالی اجرای طرح
۱۶	..... بخش ششم: الزامات و تکالیف دستگاه های اجرایی عضو و مرتبط ساز در اجرای طرح



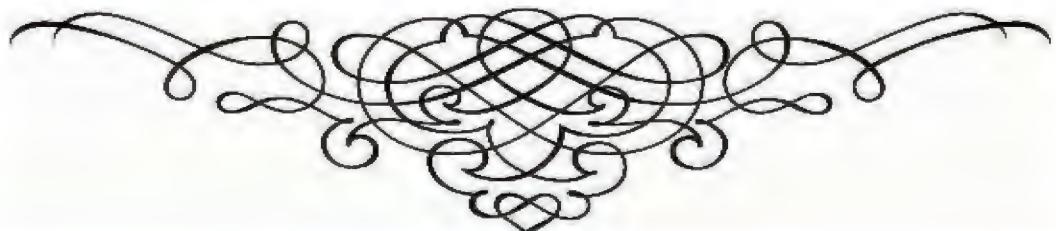
**نجات یک معتاد، نجات فرد نیست بلکه
نجات یک جامعه است.**



**اعتیاد، مهمترین و اولویت دار ترین آسیب
اجتماعی کشور است.**



اعتیاد زیستنده ایران اسلامی نیست.





* مقدمه

آسیب اجتماعی "اعتیاد" از سوی مقام معظم رهبری (مدظله العالی) عنوان مهمترین و اولویت دار ترین آسیب اجتماعی کشور معرفی شده است و ریاست محترم جمهور و رئیس ستاد مبارزه با مواد مخدر نیز تاکنون تدابیر و تاکیدات ویژه ای را در قالب مصوبات ستاد به منظور کنترل و کاهش آسیب اجتماعی اعتیاد به دستگاه های اجرایی عضو و مرتبط ستاد ابلاغ نموده اند. اعتقاد بر این است که با کنترل و مهار اعتیاد می توان از وقوع بخش مهمی از آسیب های اجتماعی در کشور پیشگیری نمود. ستاد مبارزه با مواد مخدر در اجرای اسناد قانونی مبارزه با مواد مخدر و با توجه به اتخاذ استراتژی متوازن و بکارگیری رویکرد اجتماعی در امر مبارزه بویژه در حوزه کاهش تقاضای مواد مخدر و روانگردان ها، ضمن اشراف کامل بر تمامی ابعاد تقنینی، اجرایی و قضایی تلاش نموده است تا ضمن محوریت قرار دادن اصل پیشگیری و با آگاهی بخشی و ایجاد حساسیت اجتماعی در محیط ها و گروه های مختلف هدف، مانع از ورود افراد و اقشار سالم جامعه به چرخه مخرب و ویرانگر اعتیاد گردیده و موازات آن راهکارهای علمی، مدون و اجتماع محوری را به منظور نجات جان قربانیان و آسیب دیدگان از مواد مخدر، تدوین و به مورد اجراء گذارد. حفاظت و صیانت از بهبود یافتنگان و تدوین برنامه های اجرایی مناسب به منظور تسريع در توامندسازی، بازتوانی و جامعه پذیری معتادان بهبود یافته از دیگر راهبردهای اجرایی به منظور یاری رساندن به گروه های اجتماعی درگیر اعتیاد بشمار می آید. نکته مهم اینجاست که مقرر است تمامی موارد پیش گفته با محوریت دستگاه های اجرایی عضو و مرتبط ستاد و با مشارکت فعال مردم، گروه های اجتماعی مرجع، اصناف، تشکل های غیر دولتی و سازمان های مردم نهاد در قالب طرحی جامع تحت عنوان "طرح یاریگران زندگی" عملیاتی و اجرایی گردد که در ادامه به تشریح آن پرداخته خواهد شد.



طرح یاریگران زندگی

* بخش اول : کلیات طرح

۱-۱) موضوع و معرفی طرح

طرح یاریگران زندگی با هدف ایجاد حس مسئولیت در میان مردم و گروه های مختلف

اجتماعی به منظور پیشگیری از وقوع اعتیاد در محیط های هدف و نیز نحوه یاری رسانی به افراد و قربانیان ناشی از سوء مصرف مواد مخدر تدوین گردیده است. این طرح به منظور گسترش و توسعه مشارکت تمامی ذینفعان جامعه در محیط ها و کانون های مختلف اجتماعی و در عرصه هایی هم چون پیشگیری از اعتیاد، درمان، باز توانی و کاهش آسیب معتادان و نیز حمایت و صیانت اجتماعی از بهبود یافته گان تهیه و تنظیم گردیده است.

این طرح در تلاش است تا با تدوین و ارائه برنامه های اجرایی متنوع و فعالیت های جدید و هم چنین تولید محتواهای نوآورانه و خلاقانه متناسب با نوع مخاطبان و گروه های اجتماعی هدف، ضمن بهره گیری از فناوری های نوین و استفاده گسترش داده از فضای مجازی و امکانات و ظرفیت های موجود در آن، ضریب دسترسی به امکانات آموزشی، تبلیغاتی، درمانی، حمایتی و ... را با حداقل هزینه برای تمامی مخاطبان و جامعه هدف طرح افزایش داده و نهادینه شدن فرهنگ انزواج و پرهیز از مواد مخدر را در جامعه تسريع و تسهیل نماید.

با اجرای این طرح، هر فرد و خانواده با آشنایی و اشراف کامل بر معضلات، خطرات و آسیب های ناشی از مصرف مواد مخدر و اعتیاد، یاریگر زندگی افراد و خانواده های (سالم یا در معرض خطر) دیگری نیز خواهد شد و با شکل گیری این زنجیره پویای آموزشی و حمایتی می توان امیدوارانه به تحقق آینده و جامعه ای عاری از مواد مخدر و اعتیاد فکر کرد.



۱-۲) الزامات قانونی و ضرورت های تدوین طرح

طرح یاری‌کران زندگی در اجرای منویات و تدابیر ابلاغی مقام معظم رهبری^(مدظله العالی) در

جلسات بررسی آسیب های اجتماعی مبنی بر اولویت پیشگیری بعنوان اصل اول مقابله با

آسیب های اجتماعی و هم چنین در راستای تحقق مفاد مندرج در بندهای ۴، ۶، ۷ و ۹

سیاست های کلی مبارزه با موادمخدرا و بند ۵۷ سیاست های کلی برنامه ششم توسعه ابلاغی

از سوی مقام معظم رهبری^(مدظله العالی) و هم چنین تدابیر و تاکیدات ویژه ریاست محترم جمهور و

رئیس ستاد مبارزه با موادمخدرا با هدف کاهش تقاضای موادمخدرا و روانگردان در قالب کاهش

نرخ بروز و کاهش نرخ شیوع اعتیاد در محیط های اجتماعی هدف تهیه و تدوین گردیده است.

برخی از ضرورت های تدوین طرح یاری‌کران زندگی را می توان براساس نتایج حاصل از

تحقیقات و پژوهش های انجام شده از سوی مراجع تخصصی ذیربسط و نیز بروندادهای حاصل از

مطالعات آماری و اطلاعات موجود در کشور، به شرح زیر دانست:

- حدود ۲/۸ میلیون نفر از جمعیت ۱۵-۶۴ سال کشور(معادل ۵/۴ درصد) مبتلا به سوء

صرف موادمخدرا هستند.

- حدود ۴۵ درصد از جمعیت زندانیان کشور بطور مستقیم و حدود ۲۵ درصد جمعیت

زندانیان نیز بطور غیر مستقیم در ارتباط موادمخدرا در زندان های سراسر کشور تحمل

کیفر می کنند.

- حدود ۹۰ درصد از جمعیت زنان زندانی در کشور بدلیل جرائم موادمخدرا در زندان ها

بسرا می برنند.



طرح کران زنگی

- بالاترین میزان مرگ و میرهای غیر طبیعی در کشور بعد از تصادفات جاده ای به مرگ و میرهای ناشی از سوء مصرف موادمخدرا و اعتیاد اختصاص دارد. بیشترین مرگ و میر معتادان در نتیجه اعتیاد تزریقی و مصرف بیش از حد گزارش شده است.
- بیشترین میزان ابتلاء و آلوگی به ویروس ایدز در کشور از طریق اعتیاد تزریقی است.
- خسارات هنگفت ناشی از بار بیماری اعتیاد در کشور در نتیجه مرگ و میرهای زود هنگام، بیماری های صعب العلاج، از کارافتادگی ها و معلولیت های ناشی از مصرف موادمخدرا می باشد.
- اعتیاد عامل ۶۵ درصد از همسر آزاری ها، ۵۵ درصد از طلاق ها، ۳۰ درصد از کودک آزاری ها، ۲۵ درصد از قتل عمدها، ۲۳ درصد از نزاع و خشونت و ۲۰ درصد از جرائم منکراتی و منافی عفت در کشور است.
- ضعف تحرک و نشاط اجتماعی در محیط های اجتماعی یکی از مهمترین عوامل کاهش سلامتی جسمی و روانی و نشاط در گروه های مختلف جامعه و گرایش به سمت سوء مصرف موادمخدرا می باشد.
- ضعف در جریان سازی و کازار رسانه ای موثر در کشور علیه تهدید موادمخدرا و اعتیاد و بهره گیری محدود از فضای مجازی، شبکه های اجتماعی و فناوری های نوین برای مقابله با آسیب اجتماعی اعتیاد در کانون های هدف از دیگر ضرورت های مغفول مانده در عرصه کاهش تقاضای موادمخدرا به شمار می آید.

۳-۱) تعاریف و مفاهیم طرح

- ✓ آسیب‌های اجتماعی: به هر نوع عمل فردی یا جمیع اطلاق می‌شود که در چهارچوب اصول اخلاقی و قواعد عام جامعه قرار نمی‌گیرد و درنتیجه با منع قانونی و یا قبح اخلاقی و اجتماعی رو برو می‌گردد.
- ✓ حمایت اجتماعی: معرفتی است که باعث می‌شود فردی باور کند که مورد احترام و علاقه دیگران بوده، عنصری ارزشمند و دارای شأن به شمار آمده و به یک شبکه اجتماعی روابط و تعهدات متقابل تعلق دارد.
- ✓ جامعه هدف: شامل گروه‌های اجتماعی مرجع و مخاطبان مورد نظر طرح در محیط‌ها و کانون‌های اجتماعی هدف می‌باشد. دانش آموزان، دانشجویان، والدین، کارگران، کارمندان، هنرمندان و ... از جمله گروه‌های هدف طرح بشمار می‌آیند.
- ✓ حوزه‌های تخصصی: شامل حوزه کلان کاهش تقاضای موادمخدوش و روانگردنان‌ها مشتمل بر پیشگیری از اعتیاد، درمان و کاهش آسیب معتادان، صیانت و حمایت اجتماعی از بهبود یافتنگان می‌باشد.
- ✓ دبیرخانه ستاد: منظور دبیرخانه ستاد مبارزه با موادمخدوش است.
- ✓ دستگاه اجرایی: منظور هر یک از دستگاه‌های اجرایی عضو و مرتبط ستاد مبارزه با موادمخدوش می‌باشد.
- ✓ ستاد: منظور ستاد مبارزه با موادمخدوش است.
- ✓ سلامت اجتماعی: سلامت اجتماعی به نوعی بهداشت روانی، فردی و اجتماعی گفته می‌شود که در صورت تحقق آن شهروندان انگیزه و روحیه‌ای شاد خواهند داشت و درنهایت جامعه شاداب و سلامت خواهد بود. در واقع زندگی، محصول تعامل اجتماعی بین انتخاب‌های فردی از یک سو و محیط اجتماعی و اقتصادی احاطه کننده افراد از سوی دیگر است.
- ✓ گروه مرجع: گروه مرجع آن گروهی است که انسان‌ها در مقایسه‌ها به آن مراجعه می‌کنند و مقیاس مقایسه خود را از آنجا می‌گیرند. این گروه مرجع می‌تواند منفی یا مثبت



بنیاد ملی برای افراد معلول

طرح کران زندگی پاریز

باشد. یعنی انسان ها یک گروه را به عنوان گروه مرجع منفی تلقی می کنند و ارزش ها و هنجارهای آن گروه را منفی و غیرقابل پیروی می دانند و یا برعکس گروهی را مرجع مثبت می پندارند و همه آرزوی دست یابی به مقیاس های ارزشی و الگوهای رفتاری آن گروه را دارند.

- ✓ **محیط اجتماعی:** شامل مکان ها، مراکز فعالیت و کانون های اجتماعی می باشد که مخاطبان و جامعه هدف طرح در آن قرار دارند که شامل محیط های آموزشی، خانواده، محیط های کاری و کارگری، محلات و محیط های عمومی و تفریحی می باشد.
- ✓ **مدالله اجتماع محور:** مداخله اجتماع محور، عبارت است از مشارکت اعضای جماعت در جمع آوری اطلاعات مربوط به اجتماع، تعیین مشکلات اجتماع، شناسایی منابع اجتماع و برنامه ریزی برای حل مشکلات مداخلات، با افرادی شروع می شود که در اجتماع زندگی می کنند و به اجتماع مسئولیت اولیه را برای تعیین کانون فعالیت ها در هر سطحی و ایجاد راهبردها برای مواجهه با این مشکلات اعطا می کنند.
- ✓ **مسئولیت پذیری اجتماعی:** مسئولیت پذیری اجتماعی به عنوان یک ویژگی شخصیتی عالی در افراد می باشد، که در روابط با دیگران و در موقعیت های گوناگون و در عمل خود را نشان می دهد. داوطلبانه بودن عمل مسئولیت اجتماعی به آن ارج و منزلتی بالا می بخشد. در مسئولیت پذیری اجتماعی نوعی کنترل درونی بر فرد حاکم گشته، که این امر برای برقراری روابط مبتنی بر همدلی، توجه به حقوق دیگران و به طورکلی نظم اجتماعی دارای اهمیت می باشد.
- ✓ **مشارکت اجتماعی:** مشارکت اجتماعی دلالت بر گسترش روابط بین گروهی در قالب انجمن های داوطلبانه، باشگاه ها، اتحادیه ها و گروه هایی دارد که معمولاً خصلتی محلی و غیردولتی دارند، که در قالب سیاست های اجتماعی، مشارکت و درگیر ساختن مردم در فرایندهای اجتماعی مختلف را هدف خود می دانند.
- ✓ **پاریگران زندگی:** طرحی است که با اجرای موثر آن "زندگی توأم با سلامتی و نشاط و هم چنین امید به آینده ای عاری از مواد مخدر و اعتیاد" مورد نظر است.



۴-۱) حوزه‌های تخصصی در اجرای طرح

۱) یاریگران زندگی در حوزه پیشگیری از اعتیاد

۲) یاریگران زندگی در حوزه درمان و کاهش آسیب معتادان

۳) یاریگران زندگی در حوزه صیانت و حمایت اجتماعی از بهبودیافتگان

طرح یاریگران زندگی که در عرصه کلان کاهش تقاضای موادمخدوش و روانگردان‌ها، سیاست گذاری و برنامه ریزی گردیده است در سه حوزه تخصصی، عملیاتی و اجرایی خواهد شد. بخش اعظم و مهم این طرح با توجه به نوع، تعداد، حجم و اهمیت مخاطب، در حوزه پیشگیری از اعتیاد قرار می‌گیرد. حوزه‌های درمان و کاهش آسیب و هم‌چنین صیانت و حمایت اجتماعی از بهبودیافتگان نیز در ردیف های بعدی قرار دارند. طرح یاریگران زندگی بر اساس شناخت و نیاز گروه‌های مخاطب در محیط‌ها و کانون‌های اجتماعی هدف، مداخلات علمی، هدفمند و حمایت محوری را با رویکرد اجتماعی مورد برنامه ریزی دقیق و اجرا قرار داده است.



طرح یاریگران زندگی

۱-۵) جامعه و گروه های هدف طرح

۱) طرح یاریگران زندگی در حوزه پیشگیری از اعتیاد

در اجرای طرح یاریگران زندگی اصل اول تمرکز بر حوزه پیشگیری از اعتیاد است جامعه هدف در این حوزه را اقشار سالم جامعه در محیط های اجتماعی مختلف شامل محیط های آموزشی، خانواده، محیط های کاری، محلات و محیط های عمومی تشکیل می دهند و مهمترین هدف آن کاهش نرخ بروز اعتیاد و جلوگیری از ورود افراد جدید به چرخه مخرب و مخوف اعتیاد در کشور می باشد. نیل به این مهم با بهره گیری از امکانات، ظرفیت ها و توانمندی های موجود در نهادها و دستگاه های اجرایی مسئول در امور فرهنگی و پیشگیری کشور و با مشارکت فعال بخش خصوصی، تشکل ها و سازمان های غیر دولتی و مردم نهاد با شرح وظایف مشخص صورت می گیرد. مجموعه گروه های هدف و مخاطبان مورد نظر مجریان طرح یاریگران زندگی در حوزه پیشگیری از اعتیاد در محیط های اجتماعی هدف در قالب شکل شماره ۱ به نمایش گذاشته شده است.

شکل ۱) طرح یاریگران زندگی در حوزه پیشگیری از اعتیاد

«جامعه هدف به تفکیک محیط های اجتماعی»





(۲) طرح یاریگران زندگی در حوزه درمان و کاهش آسیب معتادان

حوزه هدف بعدی طرح یاریگران زندگی کمک و یاری رسانی به افراد و خانواده هایی است که به هر دلیل گرفتار پدیده خانمانسور اعتیاد و موادمخدّر گردیده اند. نگرش به این افراد بعنوان قربانیان موادمخدّر، نگرشی بیمار انگارانه و با رویکردی علمی، انسانی و برخواسته از تعالیم اصیل اسلامی خواهد بود. هدف از یاری رسانی به این گروه از افراد جامعه، بازیابی سلامتی جسمی و روانی، عزت و کرامت انسانی و نجات زندگی از دست رفته آنها می باشد. گروه های مختلف سوء مصرف کننده موادمخدّر و روانگردان ها بعنوان جامعه هدف این بخش از طرح قرار می گیرند و بر این اساس مراکز درمان و کاهش آسیب اعتیاد، مراکز نگهداری و اردوگاهی و مراکز دولتی و غیر دولتی مشمول این طرح قرار خواهند گرفت. شکل شماره ۲ گویای تفکیک سوء مصرف کنندگان موادمخدّر و روانگردان ها در قالب مراکز مجاز درمان موضوع مواد ۱۵ و ۱۶ قانون مبارزه با موادمخدّر و نیز مراکز درمان و کاهش آسیب دولتی و غیر دولتی بعنوان محیط ها و گروه های هدف این بخش از طرح یاریگران زندگی می باشد.

شکل (۲) طرح یاریگران زندگی در حوزه درمان و کاهش آسیب معتادان

«جامعه هدف به تفکیک محیط های اجتماعی»

مراکز درمان اعتیاد(دولتی و غیر دولتی)

معتادان متقاضی درمان موضوع ماده ۱۵ قانون

مراکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب دولتی و مجاز

معتادان متوجه موضع ماده ۱۶ قانون

مراکز کاهش آسیب(مراکز گذری، شلترها، موبایل سترها و...)

معتادان پرخطر، تزریقی، بی خانمان و ولگرد



بنیاد ملی برای افراد دارای نیازهای مخصوص

طرح یاریگران زندگی پاریز کردن

(۳) طرح یاریگران زندگی در حوزه صیانت و حمایت اجتماعی از بھبودیافتگان

یکی از دیگر از مهمترین حوزه های عملیاتی طرح یاریگران زندگی، کمک و یاری رسانی به بھبودیافتگان، رهاییافتگان و درمان شدگان از بیماری اعتیاد می باشد. این گروه از جامعه که بشدت در معرض خطر بازگشت و عود اعتیاد هستند به منظور ماندگاری در درمان، نیازمند رسیدگی، مراقبت و حمایت اجتماعی ویژه می باشند. بر این اساس طرح یاریگران زندگی به منظور توانمندسازی، بازتوانی و حرفة آموزی این افراد برای تسريع در بازگشت به جامعه، کانون گرم خانواده و هم چنین محیط کار با تدوین و اجرای برنامه های هدفمند و فعالیت های حمایتی لازم اقدامات ویژه ای را در مراحل مختلف با هدف کاهش عود اعتیاد و افزایش نرخ مانایی در درمان به مرحله اجراء می گذارد.

شکل شماره ۳ نقش یاریگران زندگی را برای معتادان بھبودیافته در محیط های هدف به تصویر می کشد که نقشی حمایتی به منظور ایجاد امید به زندگی و انگیزه لازم برای حفظ و ارتقاء سلامتی جسمی و روانی بھبودیافتگان و بازگشت موفق به جامعه کار و زندگی ایفاء می نماید.

شکل (۳) طرح یاریگران زندگی در حوزه صیانت و حمایت اجتماعی از بھبودیافتگان «جامعه هدف به تکیک محیط های اجتماعی»

مراکز حرفة آموزی (آموزش فنی و حرفة ای)

بھبودیافتگان و خانواده آنان

مراکز جامع توانمندسازی و صیانت اجتماعی

بھبودیافتگان و خانواده آنان



* بخش دوم: اهداف و راهبردهای اجرایی طرح

۱-۲) اهداف راهبردی به تفکیک حوزه‌های تخصصی

اهداف طرح یاریگران زندگی در واقع برگرفته از اهداف طرح ملی مبارزه همه جانبی با موادمخدوشان، روانگردانها و پیش‌سازی‌ها با رویکرد اجتماعی در برنامه ششم توسعه است که در حوزه‌های تخصصی مختلف مشتمل بر موارد زیر می‌باشد:

۱-۱-۱) اهداف طرح یاریگران زندگی در حوزه پیشگیری از اعتیاد:

- ✓ مصون سازی و سالم سازی محیط‌های اجتماعی هدف از تهدید موادمخدوشان و اعتیاد به منظور کاهش نرخ بروز اعتیاد در کشور.

- ✓ آگاه سازی و افزایش رفتارهای سالم در جمعیت عمومی کشور و گفتمان سازی اجتماعی.
- ✓ گسترش فعالیت‌های داوطلبانه و مشارکت‌های مردمی و اجتماع محور.

۱-۱-۲) اهداف طرح یاریگران زندگی در حوزه درمان و کاهش آسیب اعتیاد:

- ✓ کاهش نرخ شیوع اعتیاد در کشور
- ✓ افزایش انگیزه برای زندگی و گرایش به درمان،
- ✓ گسترش پوشش درمان و افزایش نرخ دسترسی به خدمات درمان و کاهش آسیب
- ✓ کاهش مرگ و میر معتادان

۱-۱-۳) اهداف طرح یاریگران زندگی در حوزه صیانت و حمایت اجتماعی از بهبودیافتگان:

- ✓ افزایش امید به زندگی و آینده با گسترش حمایت‌های اجتماعی،
- ✓ افزایش حرفة آموزی و اشتغال بهبودیافتگان.
- ✓ کاهش عود اعتیاد در میان بهبودیافتگان و افزایش مانایی در درمان.
- ✓ جلب گسترده مشارکت‌های مردمی و خیرین.



طرح کاری از زندگی

۲-۲) راهبردهای اجرایی طرح :

- گفتمان سازی اجتماعی در محیط‌ها، کانون‌ها و جامعه هدف طرح و افزایش مسئولیت پذیری و حساسیت اجتماعی در مقابل تهدید اعتیاد و موادمخدّر.
- ارتقاء ظرفیت‌های مشارکتی جامعه در حوزه‌های مختلف کاوش تقاضای موادمخدّر و روانگردان‌ها با تمرکز بر اقدامات پیشگیری اولیه از اعتیاد.
- بهره‌گیری گستردۀ از دانش روز، فناوری‌های نوین و فضای مجازی در طراحی، تولید و اجرای برنامه‌ها، محتوا و محصولات تولیدی.
- ارتقاء دانش، آگاهی و مسئولیت پذیری مدنی و اجتماعی در راستای حمایت از برنامه‌ها و مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی.
- نظارت، پایش و ارزشیابی مستمر و پیامد محور برنامه‌ها و اقدامات و ارتقاء سیستم مستند سازی و گزارش دهی در دوره‌های زمانی مشخص.
- حمایت یابی اجتماعی (دولتی و غیر دولتی) در راستای اهداف طرح و تقویت محیط‌های اجتماعی سالم.
- بکارگیری آموزش موثر توسط همسالان و هم‌چنین خود آموزی
- تمرکز بر کانون‌های اجتماعی مهم و اولویت دار بويژه دانش آموزان و خانواده.
- تقویت هم افزایی سازمان‌های مردم نهاد، عضو‌گیری فعال و ایجاد پیوستگی با سایر تشکل‌های غیر دولتی و جمعیت‌ها.
- بکارگیری سیستم تبادل تجربه بین کارگروه‌های اجرایی در کشور.
- برگزاری همایش‌ها و جشنواره‌های علمی و آموزشی، نشست‌های تخصصی و مسابقات فرهنگی.
- رعایت موازین اخلاقی، ملاحظات فرهنگی، مذهبی و اجتماعی، حقوق فردی در برنامه‌ریزی و ارایه خدمات درمان، بازتوانی، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی.
- توجه به مولفه‌های سلامت همگانی و طیف خدمات در برنامه ریزی و اجرا.
- بهره‌گیری حداکثری و هدفمند از تمام ظرفیت‌های درمانی و حمایتی کشور
- ارایه خدمات جامع درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی با توجه به تنوع و ویژگی‌های اختصاصی گروه‌های مختلف و انواع مواد.
- تسهیل دسترسی به خدمات درمانی و کاهش آسیب ارزان و با کیفیت.



بخش سوم: دوره زمانی اجرای طرح:

مدت زمان اجرای طرح یاری‌گران زندگی از اول مهر ماه سال ۱۳۹۸ تا پایان برنامه ششم توسعه (سال ۱۴۰۰) خواهد بود.

بخش چهارم: اجرا و تقسیم کار در طرح یاری‌گران زندگی

۱-۴) دستگاه‌های اجرایی مسئول و همکار به تفکیک حوزه تخصصی و جامعه هدف

۱-۱-۴) حوزه پیشگیری از اعتیاد

ردیف	حوزه تخصصی	جمله هدف	دستگاه اجرایی مسئول	دستگاه اجرایی همکار
	پیش دبستانی ها	سازمان بهزیستی کشور	وزارت تعاظون	دبيرخانه ستاد، وزارت تعاظون
	دانش آموزان	وزارت آموزش و پرورش		دبيرخانه ستاد
	دانشجویان	وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه آزاد، دانشگاه پیام نور		دبيرخانه ستاد
۱	والدین و سرپرستان خانواده	سازمان صدا و سیما، سازمان بهزیستی کشور، وزارت آموزش و پرورش، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، شهرداری ها، سازمان های مردم نهاد	وزارت تعاظون، کار و رفاه اجتماعی	دبيرخانه ستاد، سایر دستگاه های اجرایی فرهنگی کشور
	پیشگیری از اعتیاد	کارگران و کارفرمایان		دبيرخانه ستاد
	کارمندان (لشکری و کشوری)	نهادها و دستگاه های اجرایی عضو و مرتبط ستاد، نیروهای مسلح، نیروهای نظامی، انتظامی و امنیتی		دبيرخانه ستاد
	شاغلین در اصناف مختلف هنرمندان، روحانیون، تجار بازرگانان، رانندگان، ...	وزارت تعاظون، اتاق های بازرگانی، مراکز خدمات حوزه علمیه		دبيرخانه ستاد
	آحاد سالم جامعه در محیط های عمومی و محلات	شهرداری ها، سازمان بهزیستی، سازمان های مردم نهاد، سایر دستگاه های اجرایی فرهنگی مرتبط		دبيرخانه ستاد

طرح گران زندگی تاریخی



بنیاد ملی عالیه لرستانیه ملیه عالیه

۴-۱-۲) حوزه درمان و کاهش آسیب معتادان

ردیف	حوزه تخصصی	جامعه هدف	دستگاه اجرایی مسئول	دستگاه اجرایی همکار
		معتادان متقدضی درمان موضوع ماده ۱۵ قانون	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان بهزیستی کشور، سازمان زندان‌ها و اقدامات تامینی و تربیتی کشور	سازمان‌های غیر دولتی و بخش خصوصی، دیرخانه ستاد، سازمان زندان‌ها و اقدامات تامینی و تربیتی کشور، سازمان بسیج مستضعفین، نیروی انتظامی، دیرخانه ستاد
۲	درمان و کاهش آسیب معتادان	معتادان متجاهر موضوع ماده ۱۶ قانون	سازمان بهزیستی کشور، شهرداری‌ها، سازمان‌های غیر دولتی و بخش خصوصی،	
		معتادان پرخطر، تزریقی، بی‌خانمان و کارتن خواب	سازمان بهزیستی کشور، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تشکل‌های مردم نهاد، سازمان‌های غیر دولتی و بخش خصوصی، سازمان بهزیستی کشور،	دیرخانه ستاد

۴-۱-۳) حوزه صیانت و حمایت اجتماعی از بهبودیافتگان

ردیف	حوزه تخصصی	جامعه هدف	دستگاه اجرایی مسئول	دستگاه اجرایی همکار
۳	صیانت و حمایت اجتماعی از بهبودیافتگان	بهبودیافتگان و خانواده آنان ارجاعی از مراجع رسمی ذیربیط(سازمان بهزیستی، سازمان زندان‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ...)	وزارت تعاظن، کار و رفاه اجتماعی، سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور، سازمان بهزیستی کشور، شهرداری‌ها	سازمان زندان‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دیرخانه ستاد

طیاری کردن زندگی



ستاد مبارزه با مواد مخدر

۴-۲) طرح اقدام به تفکیک دستگاه های اجرایی

ردیف	حوزه تخصصی	کانون اجتماعی	جامعه هدف	عنوانین برنامه اجرایی/ طرح اقدام	واحد شاخص	هدف کمی در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸
۱	پیشگیری از اعتیاد	محیط آموزشی	دانش آموزان مقاطع تحصیلی ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم	تقویت آنکه داشت آموزان با پیره گیری حداکثری از ظرفیت ها ساختاری و اجرایی موجود در مدارس بویژه شوراهای دانش آموزی، کانون هلال احمر، انجمن اسلامی، بسیج دانش آموزی، همیاران مشاور، همیاران پیشگیری، سفیران سلامت، همیار پلیس همیار گردشگری، همیار کتاب و... مشتمل بر تولید محتوا، برنامه ها و فعالیت های علمی، نوآورانه، جذاب، فراگیر و مبتتنی بر فناوری های نوین در مدارس کشور و اجرای آن با محوریت دانش آموزان در قالب کانون باریگران زندگی.	مدرسه	۱۰۰۰۰
-					نفر	

* اقدامات مهم و اساسی برای اجراء در حوزه های تخصصی مختلف در قالب «طرح اقدام» به

تفکیک دستگاه های اجرایی عضو و مرتبط ستاد مسئول در هر حوزه، پس از برگزاری جلسات کارشناسی لازم با دستگاه اجرایی ذیربیط در قالب دستور العمل اجرایی، متعاقباً تهییه، تدوین و حداقل طی دو ماه از سوی دبیر کل ستاد مبارزه با مواد مخدر به این طرح الحق و برای اجرا به دستگاه های اجرایی ذیربیط ابلاغ خواهد شد.

* بخش پنجم:

منابع مالی اجرای طرح

اعتبارات مورد نیاز اجرای این طرح بصورت الگوی مشارکتی سه جانبه و به نسبت مشخص از محل منابع زیر تامین و پرداخت خواهد شد:

- ✓ اعتبارات مصوب ستاد مبارزه با موادمخدّر: به میزان ۵۰ درصد
- ✓ اعتبارات مصوب شورای اجتماعی کشور: به میزان ۲۵ درصد
- ✓ اعتبارات مصوب دستگاه اجرایی ذیربط: به میزان ۲۵ درصد

* بخش ششم :

الزامات و تکاليف دستگاه های اجرایی عضو و مرتبط ستاد در اجرای طرح:

- ✓ بهره گیری حد اکثری از فضای مجازی و شبکه های اجتماعی به منظور تسريع و تسهیل در دسترسی گروه های مخاطب به محتوا آموزشی، برنامه ها و فعالیت های اجرایی طرح یاریگران زندگی در محیط های اجتماعی هدف.
- ✓ بهره گیری از فناوری های نوین در تولید محتوا با رعایت ساده سازی، ایجاد جاذبه های بصری و تسهیل گری.
- ✓ تولید محصولات و موادآموزشی جدید و بکارگیری شیوه های نوآورانه و خلاقانه متناسب با مخاطبان و گروه های اجتماعی هدف.
- ✓ بهره گیری گسترده از ظرفیت ها و امکانات سازمان های مردم نهاد در اجرا، توسعه و نشر محصولات و برنامه های تولیدی در گروه ها و مخاطبان هدف اجتماعی.
- ✓ تبلیغ و اطلاع رسانی شفاف، گسترده و مستمر پیرامون اهداف، برنامه ها و محتوا آموزشی طرح یاریگران زندگی در محیط های اجتماعی مختلف.
- ✓ بهره گیری گسترده از ظرفیت ها، توانمندی ها و مشارکت های مردمی خیرین جامعه در راستای اهداف طرح.
- ✓ مشارکت و همکاری حداکثری برای تهییه، تدوین و ابلاغ دستورالعمل اجرایی طرح.

امید است با اجرای طرح یاری گران زندگی اقدامی تحولی و فوق العاده در عرصه کاهش تقاضای مواد مخدّر و روانگردانها در کشور صورت پذیرد.