ادوار مدیریت اعتیاد در ایران

سعید مدنی قهرخوی

طرح مساله: مطالعه حاضر در پی کنش‌کاری درباره ارزیابی نقش مدیریت اعتیاد در سال‌های پس از انقلاب می‌باشد.

روش: این پژوهش از نگاه مطالعات توصیفی و در چارچوب نظری‌پردازی پایدار است. جامعه مورد مطالعه مدیران عمومی ناحیه در زمینه کاهش اعتیادی طی سال‌های ۱۳۷۸-۱۳۷۹ می‌باشد. هدف این پژوهش، بررسی نقش مدیریت اعتیاد در سال‌های پس از انقلاب و سپس تحلیل نتایج می‌باشد.

پایه‌گذاری: مدیریت اعتیاد اغلب نگرش‌های انتقالی و انتقالی-نظری بوده است. این نگرش‌های اغلب مغلوبیت و مدیریت اعتیاد روند به جلویی داشته و تندترین درک واقعیت مصرف مواد و محیط‌زیستی از وضعیت اعتیاد به‌دست آورده است. اما به دلیل زیادت پرداخت تحلیلی اعتیاد، این راه‌پیمایی نتیجه برتری‌هایی توسط آن در نظر گرفته است.

کلید واژه‌ها: اعتیاد، ایران، سدانت مصرف مواد، مواد مخدر، مدیریت

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۴/۲

1. این مقاله به‌خشن از نتایج طرح پژوهشی تحت عنوان تجربه ارزیابی نقش مدیریت اعتیاد صورت گرفته است. مصرف مواد مخدر در ایران (UNODC) و سازمان ملل متحد در تهران (UNODC) ناحیه چهارم شده است. به‌این وسیله‌ی مراکز سیاسی گزارش‌های از مدیران و کارشناسان در سازمان ملل متحد استفاده می‌کنند.
مقدمه

از دیدگاه مورخین، مطالعه ربع قرن گذشته را نمی‌توان در رده‌بندی مطالعات تاریخی محض کرد. اما در هر حال حتماً اگر به ناجاری‌های شناختی باید توجه داده شود. می‌توان مسلمان مطلع در این فصل را مربوط به تاریخ معاصر میانه با اعتیاد قلمداد کرد. به اعتقاد قردرودن (۱۳۵۰ کار تاریخ دان) نمایندگان یک نظام تاریخی در روند تاریخ انسان است. نکته گذشته به این شرح وظیفه، مطالعه تاریخی را با دشواری های جدی روبرو می‌کند. اما در حق همه ناسازه‌ها حقیقی را برای واکاوی گذشته هدف‌مند می‌سازد. کمی‌ترین توضیحات معرفی چنین گفته است: «مرحله کامل جامعه را گفتگو کرده است. این دارایی از روز آن پرپیدا (ورداسی ۱۳۵۰). ما نیز ناجاری برای ارزیابی آنچه در گذشته روز داده، به دقت سپر و قابلیت را، می‌توانیم از دیدگاه زمان به جبراب بپیشین بررسی آره. از سوی دیگر علی رغم اینکه بیست و پنجم سال زمان طولانی برای بررسی موضوعی به مزیه اعتیاد و اقدامات پس از پروپزاق اقلیم دارم، زمانی توی، اما باید هم در حال پزوهش گذشته‌ها گذشته‌ها در بررسی موضوع با قلیل منابع و مکونات و استادی کمالی رهرا و هنگیم به این منظور با ناجاری‌های جدید که دیکوشن در کتاب معلول عربی خود تاریخ ماد کفته، به انکه تفریح حرکتی انسان‌ها اهمیت موجود را توضیح دهنده بیا به منابع و اطلاعات موجود بسند گنیم (دیکوشن ۱۳۵۵).

مدت زیادی از جدید شدن بحث مدیریت و نقش آن در کشورها نمی‌گذرد. به این سبب مدیران سازمان‌ها، زمان پیشنهای نیست که به ماهیت و ارزش داشت سازمان‌های نهفته در زبان تجارب خود و تلاش برای ثبت و مستندسازی آن پی‌بردهند. از این رو مستندسازی این تجربه نصوصی در حویزه اعتیاد که همگونی از سه وجه مخیکی نیمه نمی‌کند. و علی برخورد بوده، بسیار کار را دشوار کرده است. در هر حال با همه این محدودیت‌ها. چاره‌ای جز کار و کارگذشته برای ستایی با چراغی را راه آینده نبوه و نیست. سوال و تفسیر که به دست آوریز پژوهشگران و محسنیان جعل در زمینه سومنگرف مواد و اعتیاد را با خود مشغول کرده این است که آیا این تکرار چرخه معیوب
اعتیاد و ناکامی‌های مکرر در تلاش‌های صورت گرفته‌برای حل معقل سوء‌صرف مواد، را نا به عنوان امری مسلم ناشی از شرایط زندگی و فناوری داخل و ارادة مدیریت اعتیاد دانست یا حاصل نقاط ضعف و ناکام‌آمی این مدیریت قلمداد کرد. در هر حال بدون تحلیل ساختار جامعه ایران و وسیله نقلیه این لیست در مورد ایران، تحلیل هزینه‌های این اسلاسی، وضع اسلام و سهم از مدیریت و سوء‌صرف مواد، ساخت قدرت و نقش آن در تجارت مواد مخدر در فرهنگ‌های ایران، موضوعیت زندگی ایران در منطقه، ویژگی‌های شخصیتی و روح ایرانی نمی‌توان پدیده‌ای اجتماعی باید را شناخت که حضور آن از کوچه و خیابان تا کنگ خانه و اندرونی، اکثریت گزارش شده، و درباره علل مانندگاری آن قضاوت کرد. مقاله حاضر همه این عوامل را مورد بررسی قرار نمی‌دهد بلکه صرفاً در پی کمک‌های دیگران ارزیابی نقش مدیریت اعتیاد در سال‌های پس از انقلاب می‌باشد.

پیش‌تر چه موردی مدیریت اعتیاد که باعث مطوفه به تعیین جدیدی از نقش دولت و مدرم در برنامه‌های مبارزه با اعتیاد باشد و ارائه تصویر روشنی از این دیدگاه در مدیریت اعتیاد مستلزم شناخت از ارژنیا علیکنده گذشته است. این مقاله در پی ارائه تحلیلی از عملکرد مدیریت اعتیاد در سال‌های پس از انقلاب می‌باشد. تحلیلات اجتماعی ایران پس از پروزی انقلاب در سال ۱۳۵۷ هم‌اکنون با کلماتی، اقتصادی، فرهنگی و حقوقی ایرانیان را تحت‌الشعاع قرار داد، امروز اجتماعی گشایش نیز از این قاعده مستثنی نیست و با سببی‌ای اباع برنامه‌ریزی اجتماعی تحت تأثیر مدیریت سیاسی قرار گرفت. اعتیاد و مبارزه با آن یکی از پدیده‌های اجتماعی است که طی سال‌های پس از انقلاب مدیریت آن دستخوش تغییرات جدیی گردید. این مقاله تلاش دارد و محل تحول این مدیریت را به طی دو دهه اخیر (۱۳۸۰-۱۳۸۸) در چهار دوره ارائه دهد. در اغلب مطالعات تفکیک دوره‌های مدیریت اعتیاد بر اساس دوره‌های قانون‌گذاری انجام شده است. این مطالعه دوره‌های مدیریت در چارچوب تغییر در سیاست‌ها تعیین شده است. این سیاست‌ها اغلب تحت تأثیر چهار عامل محقق شده‌اند: اول) تغییر مدیریت (مدیر) تغییر قوانین (سوم) تغییر مدیریت
1. Grounded Theory
شرکت‌کنندگان باید دارای دانش مربوط به بدیهه مورد پزوهش باشند. به همین دلیل نمونه را نمونه‌های همشهری می‌کنند.
شرکت‌کنندگان در تحقق باید تمایل به شرکت در پزوهش داشته باشند.
شرکت‌کنندگان باید برای شرکت در پزوهش وقت داشته باشند.
ضرورت دارت هک افراد شرکت‌کننده در پزوهش دیدگاه‌ها و خویش را بیان کنند.

(Мorse, 1993)

جامعه مورد مطالعه در این پزوهش مدیران عمومی فعال در زمینه کاهش نقضایا طی بیست سال اخیر در مرکز ستادی سازمان‌های مستند مبارزه با اعتیاد و سوء مصرف مواد می‌باشند. به علاوه جهت تکمیل اطلاعات، پزوهشگران و استادان فعال در زمینه‌های مرتبط با کاهش نقضایا نیز مشمول جامعه مورد مطالعه هستند.

۳-۱ روش جمع‌آوری اطلاعات

اشتراوس و کورین (1998) در مراحل اولیه پزوهش که معلوم نبود داده‌ها مربوط به نمونه‌هایی توصیه می‌کند که گرداوری اطلاعات بسیار باید در انجام شود، به این معنی که پزوهش‌گر در مصاحبه با هر شرکت‌کننده، مشاهده‌های ویدیدو و یا بررسی‌های سنتی که ممکن است داده‌های مورد نیاز پزوهش را فراهم کند، به صورتی باز عمل کند. (Glaser, 1967) جهت جمع‌آوری داده‌های این پزوهش از چند روش به قرار ذیل استفاده شد:

۳-۲-۱ مرور منابع

به منظور جمع‌آوری اطلاعات موجود منابع زیر مورد بررسی قرار گرفتند:
الف) روزنامه‌ها

با توجه به آنکه در یک صفحه فوق توجهی از دو زمینه مطالعه، یک مدیریت متمرکز و سازمان مختص در زمینه مبارزه با اعتیاد و سوء مصرف مواد مستند نداشت و علاوه بر
آن حداکلی نیمه اول دوره مطالعه نیز با وقوع انقلاب و جنگ عراق عليه ایران مصادف بود.
اطلاعات مربوط به دوره مدکور در آرشیو سازمانی دستگاه‌های موجود قابل حضور نبود.
در این دوره روزنامه‌ها به عنوان یکی از منابع مستند‌گری رفتار و تصمیمات مدیریت
اعتیاد کمک قابل توجهی به پژوهش حاضر کرد. بر این اساس آرشیو روزنامه‌هایی که
برخی در کل دوره مطالعه منتشر شده بودند و برخی فقط اختصاص به دوره زمانی
مشخص داشتند، بررسی و اخبار مربوط به آنها استخراج شد.

(1) مصاحبه عميق نیمه‌ساختاری با این روی مصاحبه‌ها، پژوهشگر را قادر می‌سازد که داده‌ها را به‌زیان خود شرکت کند.
در تحقیق جمع‌آوری کند. یا توجه به این که در نظر گرفته شده بود که شرکت کند.
فرصت داشته باشد برای موادی که برای آنها مهم است آزادانه سخن گوییشدن از
سؤال‌های باز استفاده شد. مصاحبه‌ها معمولاً به صورت نیمه‌ساختاری در هن انجام
پژوهش صورت می‌گیرند (Hutchinson, 1986).
(1) تحلیل داده‌ها
در تحلیل داده‌ها حساسیت نظری یکی از ملزومات اساسی تدوین نظریه‌ای است که زمینه آن در داده‌ها وجود دارد. منظور گلز و اشتراس (1967) آن است که پژوهشگران باید بتوانند خود را در دل داده‌ها غوطه‌سازی کنند و به این‌جا معنی بدهند.

در این مطالعه پس از استخراج اطلاعات و فیزیوپاتوپیان مخاطب و همچنین تحلیل محطی مصاحبه‌های عمیق، تلاش شد با ادامه پانه‌های حاصل از روش اول (بررسی منابع) و روش دوم (مصاحبه‌های عمیق) گزارش نهایی تنظیم شود. در این روش نتایج بر اساس معنای گروه کلمات و نه بر پایه مفهوم دستوری و یا تعداد کلمات تنظیمات شدند. بنابراین پیام اصلی گروه‌گان با مؤلفین در قالب مفرح‌های مصاحبه و همچنین در حوزه‌های مطالعه خصوصاً پیشگیری، درمان و بازپروری و کاهش عوارض استخراج و جمع‌بندی شدند.

(2) مشکلات پژوهش
الف) دسترسی دشوار یا عدم دسترسی به مدیران و کارشناسان کاهش تقاضا در سال‌های گذشته از مشکلات گردید در جریان اجرای طرح بود. برخی از افراد سیاسی مؤثر خصوصاً در دهه اول به دلایلی از جمله گرفتن‌های شغلی یا مسئولیت در خارج از کشور، در دسترس نبودند. برخی از سلامت جسمی و روحی می‌توانند برای گفتگو برخوردار نیز عواملی نیز اساساً توانایی به گفتگو و مشارکت در اجرای این طرح نداشتند. برای جبران این نقص، درمانی (مخصوصاً توانایی به گفتگو و مشارکت در اجرای این طرح) نداشتند. برای جبران این نقص، درمانی (مخصوصاً توانایی به گفتگو و مشارکت در اجرای این طرح) نداشتند.

ب) این مطالعه مثل همه تحقیقات کیفی در تعمیم نتایج خود از محدودیت برخوردار بود. این مطالعه مثل همه تحقیقات کیفی در تعمیم نتایج خود از محدودیت برخوردار است.

ج) نظریه در تمامی موارد استاد موجود در باگانی سازمان‌های ذی‌ربط در دهه اول
پس از انقلاب سرنشین نامشخصی داشتند، بخشی اساساً معدوم شده بودند و بخشی نیز
با جنگلی محل استقرار دستگاههای موقتی شده بودند. به همین دلیل دسترسی به اسناد
مربوط به دوره زمانی ۱۳۵۰-۱۳۵۸ تقریباً ناممکن بود.

(۲) یافت‌ها

۱-۲ دوی به‌اختباث گزارش‌ها (۱۳۵۹)

با پیروزی انقلاب مدیریت اعتیادان در اختیار روحانیون، خصوصاً مقامات حقوقی و
قضاوی قرار گرفت؛ لذا بخش عمده‌ای از میانزان بیانه‌های مازربه با مواد مخدر در این دوره، تحت
تأثیر نگرش مبتنی بر کاهش عرضه بود و اقداماتی را به منظور حذف سریع اعتیاد از جامعه
ایرانی در دستور کار دولت انقلاب قرار داد.

از همان آغاز روزهای پس از انقلاب به دنبال احکام و فتاوی در زمینه تحریم اعتیاد و
سوم مصرف مواد از سوی روحانیون به خصوص رهبر انقلاب مائنوار (محمدی، ۱۳۸۴:۲)
و حتی ترک اعتیاد به مهربانی و به مصروف آن حرام در شرط شدن شد (محمدی، ۱۳۸۴:۶).

اصل اساسی حاکم بر اقدامات در اولین سال پس از پیروزی انقلاب، تعیین عرضه
یعنی میزان با تولید و توزیع و جدول‌گیری از دسترسی میانرانان به مواد بود و به جنبه‌های
دیگر میانابی با سوء مصرف مواد و اعتیاد رویه نقلی تاچلا چندان توجه نشد. به همین
دلیل سازمان مسئول اجرای قوانین مازربه با مواد مخدر ـ در قانون مصوب شورای انقلاب
(۱۳۵۹) ـ نیز عملکرد قواعد قضاوی و نظامیان نظامی محدود شد (مهریار، ۱۳۷۷). اهم
افقناد و وقایع مرتبط با مدیریت مازربه با اعتیاد در این دوره عبارت بودند از:

۱-۱ انتصاب آیت‌الله خلخالی

آیت‌الله خلخالی پس از پیروزی انقلاب به عنوان رئیس جمهور شریعت دادگاه انقلاب
فعالیت کرد و به همین دلیل از طرف رئیس جمهوری وقت، به سرپرستی امور مازربه با
مواد مخدر منصوب شد. آیت‌الله خلخالی با تشدید روشهای خشنوتن آمیز به عنوان راه حل
معمولاً اعتیاد اقدامات شدیدی را آغاز کرد و با استقرار تشکیلات متغیر دستگیری قانونی موارد را صادر کرد. به این منظور جلسه‌ای در وزارت کشور تشکیل شد. در این جلسه آیت‌الله خلیلی، مهندس میرسلیم معاون وزارت کشور و سرپرست شهروندی جمهوری اسلامی ایران، رئیس کمیته نظارت بر مواد مخدر وزارت بهداشت، رئیس دادستانی مازندران قانونی شهروندی، مسئولان وزارت کشور و کمیته مرکزی تهران حضور داشتند و دستورالعملی به این شرح صادر شدند:
الف) مأموران رزمناری و شهروندان در سراسر کشور موظفندند از این تاریخ کلیه قافچلیان عمده و گردان‌گان باند قافچلک را دستگیر کنند و با پروانه تنظیمی به مرکز اعلام و آنان را به دادگاهی که به این منظور در زندان قصر تشکیل شده است، معرفی نمایند.
ب) مأموران انتظامی با اید کلیه افراد معتاد و ولگرد را در سطح شهر جمع‌آوری و به مکان‌هایی که به این منظور آماده شده است تحويل نمایند.
(ج) به کلیه قافچلیان مواد مخدر اخطار را نمودار کرد. در صورتی که خود را معرفی و از کرده خود اظهار نداشتند، روی نمایند. در حق آنان تهیه ارتفاع را تغییر نمایند. در غیر اینصورت بپس از دستگیری به مجازات ضریبی و قانونی محکوم می‌گردد (روزنامه اطلاعات، ۱۳۹۳/۹/۲۲، شماره ۳۷۲).
این دستورات جزمنداز و ضعیف مبارز با مواد مخدر را نشان می‌دهند. در بر این تصمیمات، موج گسترده‌ای از دستگیری و محاکمه، مصادره اموال و اعدام‌ها آغاز شد و سی‌سی ممه‌مان دستگیری شده روانی زندان قصر و دادگاه ویژه شدند. در همین تاریخ، شورای انقلاب لایحه قانونی را به تصویب رساند که طی آن به وزارت دادگستری اجازه داده شد تا برای رسیدگی به پرونده های مواد مخدر یک هیأت تشخیص صلاحیت تشکیل دهد. به موجب ماده یک این لایحه، وظیفه‌های تشخیص صلاحیت دادستانی انقلاب و دادستانی عادی برای رسیدگی و ارجاع پرونده‌های مرتبط با مواد مخدر برای صدور حکم بود.
فصول اخلاقی پزشکی، رفاه اجتماعی، سال هفتم، شماره ۲۷

۲-۱-۱) امحای مواد افیونی

در تاریخ ۱۳۸۷/۲/۱۰ هیأت دولت بنا به پیشنهاد وزارت بهداشت و بهزیستی، مقررات مربوط به امحای مواد افیونی و مخدر را تصویب کرد. به‌منظور این مصوبه کلیه موادی که به‌نام هروئید، مرفین، سوخت، حشیش، نگاتس، سبیل‌های مفسوح، کوکائین یا مواد روان‌گردان، مابین مواد افیونی، اسبیهدای مصرفی در هروئید، سازی و آلات و ادوات تدخین از مرضیان قاضی اخذ می‌شود مقدومی کرد (روزنامه رسمی، شماره ۱۳۸۷/۲/۲۷ و شماره ۱۳۸۷/۲۷/۱۱).

۲-۱-۲) تامین مواد افیونی مبارزه با اعتیاد

شش ماه پس از پیروزی انقلاب، بر اساس مصوبه هیأت وزیران، ستاد به عنوان ستاد مراکز همگامی مبارزه با اعتیاد، در وزارت بهداشت و بهزیستی تأسیس شد که تئیین خط مشی و سیاست‌کلی پیامدهای ریزی و تهیه استانداردها و ضوابط مربوط به مواد مخدر را بر عهده داشت (روزنامه میزان، ۱۳۸۷/۳/۲۱). تشكیل ستاد مراکز همگامی مبارزه با اعتیاد در یک سازمان غیردولتی آن هم در شرایط سیاسی-اجتماعی پس از پیروزی انقلاب را پایان از نقاط تقسیمات در این دوره تلقی کرد، زیرا پس از آن به‌دنبال اصلاحات بعیدی در قوانین جاری سانحه‌های مبارزه با مواد مخدر، ماهیت حقوقی و نظامی یافته‌که عمداً مفایات نظامی مستلزم آن را به‌مطابق بودن.

۲-۱-۳) ممنوعیت کشت خشخاش و اخطر به فاجعه‌های

پس از پیروزی انقلاب به کشاورزان توصیه شد تا کشت خشخاش را کاهش دهند و یا از کشت آن خودداری کنند (محمودی، ۱۳۸۲/۱۹). به‌دلیل این اظهارات وزارت کشاورزی به پیشنهاد وزارت بهداشت کشت خشخاش را در کلیه نقاط کشور ممنوع اعلام کرد (روزنامه جمهوری اسلامی، ۱۳۸۲/۶/۲، روزنامه اطلاعات، ۱۳۸۷/۲/۲).

تأکید و اصرار بر توقف کشت خشخاش، جرم انتقالی نامحدود خرید، فروش و
سومهصرف تریگک و به دنبال آن، افزایش قیمت تریگک موجب شد که برخی از معتقدات برای گزین از دواوریهای دسترسی، به تریگک، ماده مصرفی خود را تغییر داده و هروئین مصرف کنند. یک محقق جامعه‌شناس در مصاحبه عمیق در این مورد چنین توضیح داده است: «دوره خلخالی شیفتی از تریگک به هروئین رخ داد. از همان موقع در حین مطالعه روی هروئین‌ها معرفه شد که بسیاری از آنها به خاطر شدت بروزده، به هروئین کشیده‌شد. بنابراین، این بود که افرادی که به دنبال فروشگان تریگک مارکه بوده، به آنها گفته شده بود که گرد پرید که به دنبال، نه چگونه می‌خواهد، به مشکلات دارد. در هر لحظه و هر جا هم می‌توانید مصرف کنید و در هر مقداری هم که می‌خواهید حمله کنید. یک‌تا چند روز تا هر واحد مورد مرسوم در این موضوع به کلی پاک می‌شود (پیرانی، 1384).»

### 5-1-2 سهیمی کوچک مواد

قبل از انقلاب در برنامه مبارزه با موادخانو و کنترل اعتیاد، مقرری وضع شد که براساس آن برای بیماران معتادی که قادر به ترک مصرف مواد و به مدت سه ماه مورد مباحثه قرار گرفتند و به آنان کمپ سازی تریگک مانع، پس از انقلاب و سیاست مهندی محتوی مواد داده شده، تأثیر افکارهای قانونی قرار گرفت. در تاریخ 1353 به‌یاد وزیران به‌دنبال فشارهای وارده از سوی ۲۰۰ هزار نفر معتاد رسمی کاردار با مراجعه از سالهای قبل از انقلاب می‌پنداشته‌اند. در حالی که در این‌جا به‌طور کلی بر سایر دسترسی به تریگک، «تصویب‌نامه فروش تریگک» به معتقدات را تغییر داده شد. در این هنگام، روابط تریگک و اقدامات بوده و نیازهای ورود به سیستم در حالی بوده که بر اساس آن سازمان معلولان تریگک وابسته به وزارت کشوری و عمران رستاپی مجاز شد تریگک حاصل از شیرهای خشخاشی مشترک بروز را به دنبال شرایط سال 1358 از قرار گرفت. در مراجعه به بیماران معتادی که مجاز به دریافت سه‌میلی سهمیه تریگک بوده و کارک و کمیون دریافت سهمیه تریگک صادره از وزارت بهداشت و به‌همان‌رو را به دست دارند با رعایت مقررات مربوط به فروش رساندن (شهدوی، 1375: 130) به‌زودی مستانک در دست موقع و همین‌طور سایر مدارک دست‌نیزکار مبارزه با اعتیاد

149
منوجه شدن توزیع کوینی تریاک از دو چاره‌ها و آثار سوء جدی بر خوردار است. از جمله کشاورزی که در رژیم کشاورزی با استفاده از قانون کشت محدود دست به خشخاش کاری زده بودن، حاضر به فروش تریاک به دولت موقت نبودند و آنها را ما قیمت لیستی با قبایلیان می‌فروختند (شهیدی، 1375: 130). علاوه بر این معادلات سهمی‌گیری از طرف تولیدی در کارت و کوین و شناساستماه‌ها وضعیت توزیع مواد را به مردان و زنان کردند. لذا در تاریخ 1358/11/6 شورای انقلاب لایحه قانونی مربوط به اجبار خرید تریاک مورد نیاز معادلات مجاز کشور را به تهیه کردن نهایی تأیید کرد. در میان معادلات مهم این قرارداری است که تریاک‌های به اجرا برای منطقه ناقل، فرآیند مصرف کننده فرآیند تریاک از همین مناطق اغاز شود.

شئری انقلاب اسلامی نهایتاً در تبریز سال 1359 به کار تریاک‌فرش دلته داد و کشت خشخاش را در سراسر ایران ممنوع و مصرف مواد مخدر را جرم شناخت. به دنبال این مصوبه 33 هزار زمین تحت کشت خشخاش مهند شد (اسعدی، 1379: 53). گزارش‌ها حاکی از افزایش قابل توجه قیمت مواد مخدر خصوصاً تریاک در این دوره است (بازی، 1381: 83).

6-1-2 اگذاری صلاحیت رسیدگی به جرایم مواد مخدر با دادگاه انقلاب اسلامی

اولین اقدام در زمینه تغییر صلاحیت محکم عمومی به دادگاه‌های انقلاب در زمینه رسیدگی به جرایم مواد مخدر تصویب آئین‌نامه دادگاه‌ها و دادسراهای انقلاب مصوب 1358/3/27 بود. که بر اساس آن رسیدگی به جرایم ساختن، وارد کردن، توزیع و فروش مواد مخدر در صلاحیت دادگاه‌ها و دادسراهای انقلاب قرار گرفت (تکین، 1379: 156).

پیش از این تاریخ پرونده‌های مواد مخدر در محکم کیفری دادگستری بررسی می‌شد که عمدتاً سرکرده صدور مجازات‌های بسیار و بعضاً متقارن می‌شد، ان احکام متفاوت فضای ارائه‌های نبوده و به همین دلیل همه پرونده‌ها به دادگاه‌های انقلاب ارجاع داده گردید.
همچنین بر اساس لایحه قانونی راجع به تشکیل هیأت تشخیص صلاحیت برای رسیدگی به پرونده‌های مادرآور، در تاریخ ۱۳۵۸/۲/۲۸ وزارت دادگستری اجازه داده شد که در صورت شرایطی که مربوط به اخبار، حمل، خرید، فروش و پرونده‌های دیگر جرایم مادرآور را به دادگاه‌های انقلاب ارجاع نماید.

فضای خانم سیاسی – اجتماعی متشکل پیش از انقلاب و روحیه انقلابی حاکم بر جامعه و مستند کشور، موجب شد تا تأکید بیشتری بر روش‌های خشن و جرم‌گذارانه در مبارزه با مواد مخدر شود تا آن‌جا که شورای انقلاب به دلیل شرایط بحرانی و نابی‌اندیار این دوره زمانی، در اقامتی مثبت‌تری در تاریخ ۱۳۵۹/۳/۱۹ با وضع لایحه قانونی تشکیل مجازات جرایم جرم‌گذارانه مواد مخدر، در ۲۵ ماه و ۱۰ روز خنثی که در آن بعضی اصول مسلم و پذیرفته شد حقوق جرایم جرم‌گذارانه مواد مخدر به‌کلیه مجازات‌های مختلفی مربوط می‌کردند که با معیار اعتبار بررسی می‌گردید. مقاومت زمان ناوانی و ناکامی این قانون را ثبت کرد (رحمانی، ۱۳۴۹: ۵).

به دلایل تصویب لایحه مورد بحث، از تاریخ ۱۳۵۹/۲/۱۷ کوینیهای جرایم که برای اخذ سهمیه دریاک به لحاظ رسمی در دارایی مجوز مادرآور شده بود، به اعتبار شد. به اعتبار برخی صاحب‌نظران در شرایطی که آن‌ها از ناهنجاری و غلط بین جنایه‌ای عمده انقلاب هم بروز کرده بود، بحث‌های بود که قانون مصوب شورای انقلاب برای مبارزه با مواد مصرف شناسی زیادی برای موافقت نداشت باشد (مهمانی، ۱۳۷۶: ۲).

در این دوره (شهریور ۱۳۵۹) انظار می‌رفت با اجرای لایحه قانونی تشکیل مجازات جرایم جرم‌گذارانه اعتبار کاهش یابد، لیکن به دنبال اجرای این قانون مصرف هرچنین در بین معتقدان ایرانی به سرعت رواج یافت، ضمن آنکه با از افزایش امنیت کنترل مراقبتی شرکت داشوارتر شد و اصولاً مبارزه با اعتبار از اولویت مدیریت کشور خارج شد (شیخ، ۱۳۷۵: ۱۳۰).
۲-۱ استعفا

سرانجام آیت الله خلخالی در پی نشانه پشت پرده در دیماه سال ۱۳۵۹ استعفا داد و این استعفا پیان یک دوره بر تهیه در تاریخ مبارزه با اعتیاد بود. استعفاوی نیت عاطفی در شروع دوره جدید برنامه مبارزه با مواد مخدر به شمار می‌رود. خلخالی در مراحل استعفای خود به طور ضمنی اشاره کرد که استعفاشی به دلیل بیش از مخالطه‌ها بوده است.

(روزنامه اطلاعات، ۱۷/۱۰/۱۳۵۹).

در این دوره، سیاست کاهش عرضه، مهم‌ترین زمینه فعالیت مبارزه با مواد مخدر بود و بیشترین حجم فعالیت‌ها در مبارزه با مواد مخدر به این حویز اختصاص یافت و لذا عرضه کاهش ثابت‌ها و برنامه‌های مرتبط مثل پیشگیری و درمان و کاهش عوارض و آسیب‌ها، مورد توجه قرار گرفتند. در مقابل نظرهای بسیاری در خدمت کاهش عرضه قرار گرفتند و هزینه‌های مادی و معنی‌پذیر برداشت شد که عرضه مواد مخدر از جامعه رخت برخورد.

اما نه تنها چنین بود، بلکه آینده نشان داد که مهم‌ترین اقتصاد و عرضه و تلقیات مواد مخدر بیش از گذشته جامعه‌ای مانند مورد تهیه داشته است. مدلیت اعتیاد در این دوره عمده‌تر تحت تأثیر گزارشات رادیویال حاکم بر فضای سیاسی اجتماعی کشور بود. تجربه‌ای در زمینه برنامه‌های کاهش تلاقی نشست و اساساً تصور می‌کرد با حذف فیزیکی عوامل تولید و توزیع مواد مخدر به سرعت مسأله اعتیاد را برای همیشه حل کرد.

۲-۲ دوره دوم: تعداد خشم انقلابی و انکار اعتیاد (۱۳۷۶-۱۳۵۹)

دوره دوم مدلیت اعتیاد در پی بحران ناشی از دوره پیش شکل گرفت. زمینه‌ی متهابت از انقلاب و روش‌های خشونت‌آمیز در دوره اول مدلیت اعتیاد باعث شد تا مداخله‌های فعالیت آیت‌الله خلخالی ادامه داده و عمدتاً به افراد مثبت به افراد متناسب به او فعالیت‌های خلاف قانون داشتن و مرتب کردن جرم شده‌اند. این اعتراضات رفتارهای افزایش یافته و منجر به یک بحران سیاسی شد. یک جبهه تأیید به ارث‌های مطالعات در مقام پاکیزه، در جراحی بر امانت (روزنامه جمهوری اسلامی، ۹/۲۰/۱۳۵۹). شایعه شکنجه معانده بیش از همه مطرح بود.

۱۵۲
سراه‌گر بختگان، رئیس اداره مبارزه با مواد مخدر شهری، با قطعیت شکنجه در زندان‌ها را رصد کرد و گفت: "اعدادی غیرمسنگ کاری ویژه مبارزه با مواد مخدر گرفته و در خارج از زندان قاجارخانی را در خانه‌هایی شکنجه می‌کرده‌ند، تا شاید از آنها اقرار یابند. (رزنامه آزادگان، ۱۳۵۹/۱۰/۸۸)

ناب‌ویژه بودن آثار اقتصادی خشن در پایان دوره اول، در اقتصادی و معدودان از اظهارات آیت الله خلخالی در اولین هفته پس از استعفا معاونه می‌شود. وی گفت: "همه می‌داند این روزها مواد مخدر، هر همین، تریک و مشغولات آن در کمال وفور پس از استعفا این جامع در سراسر کشور گسترش پیدا کرده است و قیمت هر هریون از ۴ میلیون تومان به ۲۵ هزار تومان تنزل کرده و تریک از لولهای ۱۵۰۰ تومان و ۲۰۰۰ تومان به ۵۰۰ تومان رسیده. کم‌کم خیابان‌های جنوب تهران ([] قوم و جمشید و کمرب و هفت‌حوش به صورت اولیه رقصیدخود برغم گردیده) (رزنامه کیهان، ۱/۲۵/۱۳۵۹).

پایان‌العمل پس از استعفا خلخالی، سنگ‌نوازی دادگاه‌های مبارزه با مواد مخدر در مصاحبه مطبوعاتی شرکت نموده و سعی کردن به اعلامات و شایعات دوران ایشان پاسخ دهند. لذا حاکم شرع جدید دادگاه انقلاب، طی مصاحبه‌ای گفت شورای عالی قضایی تصمیم به انجام دادگاه مبارزه با مواد مخدر به عنوان دادگاه ریز داشت، جنون برخلاف قانون اساسی بوده، لذا این پس آن‌ها این دادگاه را بخشی از دادستانی کل انقلاب به شمار می‌آورد. (رزنای اطلاعات ۲۳/۱۰/۱۳۵۹).

در دوره دوم برای جلوگیری از تمرکز ملت و جلوگیری از خودمحوری، وظایف و مسئولیت‌ها و اختیارات به سه نفر واگذار شد: نماینده دادستان کل انقلاب در امر مبارزه با مواد مخدر، نماینده دادستان کل انقلاب، و حاکم شرع دادگاه‌های مبارزه با مواد مخدر. دادگاه‌های ویژه پس از استعفا خلخالی، به دادسراي مبارزه با مواد مخدر تغییر نام یافت و تحت نظارت مستقیم دادستان کل انقلاب درآمد. دادسراي مبارزه با مواد مخدر نیز به وسیله هیأت فوقالذکر که منتخب شورای عالی قضایی و دادستانی کل انقلاب بود اداره می‌شود (رزنامه انقلاب اسلامی، ۱۳۵۹/۱۰/۲۴ و روزنامه جمهوری اسلامی، ۱۳۵۹/۱۰/۱۱).
در مجموع، دورة دوم مبارزه با مواد مخدر با چهار زمینه‌ای آغاز شد. قوانین و مقررات نگیس‌های خاصی نکرد، این تعیین‌ها تغییرات در سطح سازمان و کارکنان نشان مبارزه با مواد مخدر رخ داد و با توجه به آغاز جنگ و حمله نیروهای عراقی به کشورمان بحث اعتیادی از اول وقت خارج و همه اقدامات تحتالشعاع جنگ قرار گرفت. خشونت و خشم دوره اول در این دوره تا حدی تبادل شد که همه الغاء آن‌ها خلخلگی نهایی، منجر به افزایش عرضه مواد و ارزان شدن قیمت آن‌ها شد. از این گذشته کنترل محدودتر مزداهای شرقي به دلیل اختلاف نیروها به مزداهای جنوبی و غربی نیز بر تسهیل ورود مواد مخدر اثرات قابل توجهی گذاشت. هم‌اکنون این الگوی الکترونیکی دو دستی زمانی در تمدن مبارزه با اعتیاد را در کشورمان رقم زد.

محقق جامعه‌شناس و از صاحب‌نظران در زمینه مسائل اجتماعی ایران صیغه‌ای اعتیاد، در مصاحبه عمیق، مدیریت دوره دوم مبارزه با اعتیاد و زمینه‌های روانی – اجتماعی آغاز به کار آن را چنین توضیح می‌دهد: بعد از این دوره (اول)، به یک باره جامعه‌رها شد. از نگاه مدیریتی، باز هم اشکالات اساسی ادامه پیدا کرد، اعتماد مسالمت در انحصار افرادی بود که با حکم امید بودند و جنبه تخصصی در کار نبود و صاحب‌نظر در این زمینه بودند، بنابراین نگاه صاحب‌نظران هم توجهی نمی‌شود و اگر هم توجهی می‌شود در بخش هایی بود که به‌صورت درگیرش بود و رویکرد درمانگرانه و پیش‌گیرایی داشت، در واقع نگاه امیتی به آن بود که اعضا و غیره باعث شده بود جامعه احساس آرامش برگشت و در این توافقی نتاژ‌های خاصی با یک فرآیند علمی – تحلیلی پیدا (یبران.۱۳۸۴).

معاون سابق امور فرهنگی و پیش‌گیری سازمان به‌خصوص زمینه طرح مدیریت دهه ۶۰ مبارزه با مواد مخدر را در مصاحبه عمیق چنین توضیح می‌دهد: «من فکر می‌کنم مدیریت دهه ۶۰ فقط دوران تسویه حساب بود و کمالاً متاثر از این مسئله که معتادان با یک صرف‌کننده مازادار، بازمانده‌ای از کوکهای قبل از انقلاب هستند و همه آن‌چیزی که مربوط به تسویه حساب‌های قبل از انقلاب بود شامل آن‌ها هم می‌شد. به اضافه آن که دل‌مان کرایه‌ای که تحت تأثیر انقلاب و وجود داشت، (درزاق،۱۳۸۴).»
امن اقدامات و برنامه‌های مدیریت اعتیاد و واقعی در این دوره به قرار زیر بود:

۲-۱ آغاز جنگ

در روزهای پایانی تابستان ۱۳۵۹ تحقیقی بر مبنای ایران حمله کرده. به دنبال آن فاجعه‌اندامیان به‌هم‌بین‌سازی از شرایط جنگی، مشاغل قلمروی مواد مخدر و دادوساز را آغاز کرده. در این رابطه، رئیس اداره مبارزه با مواد مخدر شهریان، در مصاحبه‌ای گفت: «متأسفانه از شروع جنگ به بعد فاجعه‌اندامیان مواد مخدر از موقع‌های سوء استفاده کرده و برخوردها فعالیت گسترده‌ای خود را از سر گرفته و به همین مناسبی مواد مخدر و اعتیاد به طور وحشتناکی افزون شده و ارزش انواع مواد مخدر به علت فورانی مجدداً به نحو بسیار محض کارسی یافته و آخرین بدلیل بیش باز. وضع مواد مخدر و اعتیاد به مراتب تأسیس‌بازاری از سابق خواهد شد». وی علی افزایش مواد مخدر و اعتیاد را چنین بر شرایط: (الف) عدم کنترل مواد مخدر شریفی؛ (ب) رود و خروج انباش بیگانه به‌دون کنترل: (ج) عدم قاطع‌الغژ اکثر داراگاه‌های سراسر کشور؛ (د) عفو به مورد سناتوری به مناسبات کم‌بود جا در زندان‌ها؛ (ه) تاریکی مدار مخارج شیب‌ها؛ و قفر و بیکاری (رژیم آزادگان). دو (۱۳۵۹/۱۰/۱۸). در واقع اولین اثرات مستقیم آغاز جنگ تسهیل وضعیت برای فاجعه‌اندامیان مواد مخدر بود. در هر حال، جنگ اوپیوم مبارزه با اعتیاد را پیس از اقلیت منفی ساخته و به عنوان مثال در پایان سال ۱۳۵۹ بخش از بوته مختصر مدار مبارزه با مواد مخدر معادل به میزانی بالا به مصارف ضروری و فوری مصدومان جنگ اختصاص داده شد (روزنامه میزان. ۱۳۵۹/۱۲/۱۰).
در هر حال در این دوره شکاف ملموس و مشخصی بین شرایط دهی جامعه ایران و عینت جامعه فرهنگی وجود داشت.

2-2 تداوم سیاست‌های قضایی

در این دوره موجب اعدام‌ها همچنان تابع داشت و در مطیعات اخبار حاکی از اعدام قاتل‌های مخدر مستمر متوقف می‌شد. جدول شماره 1 امام احکام صادر شده عليه مجدد مخدر در فاصله سال‌های 1360-1364 مشاهده می‌شود (نامه‌های حکیمی، 1366).

جدول 1: امام احکام صادر شده علیه مجدد مخدر در فاصله سال‌های 1360-1364

<table>
<thead>
<tr>
<th>1362</th>
<th>1363</th>
<th>1364</th>
<th>1365</th>
<th>1366</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>198</td>
<td>235</td>
<td>259</td>
<td>268</td>
</tr>
<tr>
<td>بیشتر از 50 سال زندان</td>
<td>56</td>
<td>65</td>
<td>73</td>
<td>92</td>
</tr>
<tr>
<td>1 تا 10 سال زندان</td>
<td>112</td>
<td>167</td>
<td>175</td>
<td>176</td>
</tr>
<tr>
<td>کمتر از یکسال زندان و آزاد شده</td>
<td>—</td>
<td>25</td>
<td>40</td>
<td>41</td>
</tr>
</tbody>
</table>

به اعتقاد مدرک امور فرهنگی و پیشگیری دیربخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر همه نصور می‌کردند. چون در آن مقطع، قطعنمکنی و اعدام کردیم و زندانیان اندکیتمند و شاید در سال‌های اول انقلاب جواب مناسب داد، پس طبقاً در سال‌های بعد هم این سیاست می‌توانست به عنوان یک سیاست فعال و در عین حال هوشمند تلقی شود. در صورتی که هیچ‌کس اقدام به انجام یک ارزیابی و یک بازیابی نکرد، وی در ادامه این افراد به عنیتاً من در موقولی مواد مخدر و اعتیاد ما ناکوشش دچار مشکل به نام اتکاک شدیم. شاید این بازبینی‌ها سیاست مدنی پشت این جریان بوده، اما این هر حال دچار این مشکل شدیم به این معنی که بسیاری از مدیران ما استدلال کردند که اگر به موقولی مواد مخدر به صورت آشکار و شفاف پرداخته شود، شاید از نوع‌های انقلاب زیرسال بوده (صرامی، 1384).
۲۰-۲ جمع‌بندی شکست

رویکرد مبارزه با عرضه موفق نبود و هر کدام از مستولان و مدیران در این باره نظری داشتند. اما نظرات آن‌ها اغلب مبتنی بر یک جمع‌بندی روشن و دقیق از تجربه قبل بود. مثلاً، رئیس سازمان زبان‌های کشور، در مصاحبه‌ای در پاسخ به این سوال که چرا به رغم اعمال مجازات‌های شدید، هنوز ریشه‌ای فاجعه‌بخشیده است، اظهار کرد، همان‌طور که استحصارات دارد ممنه خدمتم در اداره مبارزه با موادخدر و ستاد مبارزه با موادخدر بود که عضو این تشکیلات هم بود. لذا مدتی این مسئله را بررسی کردیم و طرح‌هایی هم تهیه شد. منافع‌های عرض مبتنی که به صورت بنیاد پیش‌بینی کرده بودیم به انجام شد و نتیجه قطعی به‌دست آمد انجام شد و نتیجه عمل، آن شد که ملاحظه کردیم و ثمرات حاصل نشده کارها بر طبق یک برنامه بنیادی نبود، به این ترتیب که مسئله معتاد و مسئله فاجعه بدی هم رفید و یا یک سیستم انجام می‌شد چرا که از گرفتار و ملاحظه کردنی که [چه] نتیجه‌ای عادی شد و هم اکنون فاجعه‌ای به در آن زمان ما دنیالشان بودیم و با ۲۰۰ کیلو میزان و هرآنین دستگیری‌مان کردن، امور با چهارصد کیلو دستگیر می‌شوند. این نشانه‌هایی است که نتیجه‌ای عادی تندش است (روزنامه انقلاب اسلامی، ۱۳۶۰) (۱۳۶۰).

دقت دارد اطلاعات نشان می‌دهد که مستوفیان وقت تعریف واضح و دقیق از کار بنیاد و ریشه‌های نداشتند. در واقع برخی به این نتیجه رسیدند بودند که روش‌های مبارزه از ناتوانی جدی برخوردار است، اما هنوز تحلیل دقیقی از آن نداشتند و در انتهای هر اظهار نظر و پیش‌بینی دوباره عملاً و به شکلی دیگر به رویکرد کاهش عرضه جروع می‌کردند. در این خصوص رئیس اکب ششم اداره مبارزه با موادخدر، اظهار داشت که از زمان مبارزه با موادخدر، نه اینکه تاکنون آقایی نکرده‌ایم، ولی شواهد و قرائن نشان می‌دهد که فاجعه و مصرف موادخدر فروپیده یافته است. اینکه اگر از کسی جنی سؤال فرضی هرورین، بی‌کاری و سپس ای، در خیابان اعدام کنند راه راه حیات بسیار توسط و فقط مبارزه با معلولی است (روزنامه انقلاب اسلامی، ۱۳۶۰/۱۵۶). به هر حال مدیریت
اعتیاد ضمن آنکه تدریجاً به اشکالاتی در فعالیت‌های مبارزه با اعتیاد در گذشته پی می‌برد، یا به‌گونه‌ای در آینده نو با یک برنامه مشخص در این زمینه نداشته و اغلب تصور می‌کرد با تجمع

بیشتر نیروهای نظامی و با امتنعی و خواهد تنونست به نتایج بهتری دست یابد.

2-۲۰۰۶ سان در مرکز مبارزه با مواد مخدر، در آین سال ۱۶۶۰ برای خود مبارزه با مواد مخدر، یک گروه ویژه به نام "سناد مرکزی مبارزه با مواد مخدر" تشکیل شد. این سناد یکی از شعبات کمیته مرکزی بود و مجوز کمیته مرکزی را نیز داشت و در بخش مواد مخدر و بر طبق یک اساسنامه زیر نظر نماینده دادستان فعالیت می‌کرد (روزنامه کیهان، ۸۱/۲۰۷۶۰۸). به این ترتیب فعالیت‌های کاهش عرضه بیش از گذشته متمرکز و تقویاً همه اقدامات قضایی، نظامی و امینی در ارتباط با کاهش عرضه مواد در این سناد مرکزی شد.

5-۲۰۰۶ (علیه نیز با ماده یک قانون تشکیل مجازات)

در دوره دوم مدیریت مبارزه با اعتیاد، مثل اواخیر دوره اول، مستند کانویتی فعالیت‌های کاهش عرضه و نغمه مواد، لایحه قانونی تشکیل مجازات مرتکب جرایم مواد مخدر بود. در این لایحه، جرایم مواد مخدر انجام نشده بود، شاید هم با توجه به حکم کلی مورد ششم و هفتم این لایحه قانونی، که تصویب نشده که نمونه مربوط به فهرست مواد مخدر مصوب ۱۳۲۸ را مبنای کار خود قرار داده بود، نیازی به احساس نبود. همین امر موجب بلافاصله پرکشی دادگاه‌ها در خصوص حضور و مواد مشابه آن شد که اما بايد آنها را در دیدگاه ماده مجوی قرار داد با خیز. گرچه اداره حقوقی در نظر خواهی در نظریه مشوری با عینیت به ماده ۲۵ لایحه که تصویب نامه مورخ مداد ۱۳۲۸ راجع به فهرست مواد مخدر را همچنان لازم اجرای می‌دانست، حضور و مواد مشابه آن را در دیدگاه ماده قرار می‌داد، ولی این اظهار نظر به علت از لحاظ الکترونیکی قبول نتوانست در دادگاه‌ها رویه واحدهای ایجاد و از تنشت آرا در این خصوص جلوگیری کند. لذا مجلس شورای اسلامی در تاریخ
اثباتیت اعتیاد در ایران

از سال ۱۳۵۵ اعلام شد با بایرد تصمیم شورای عالی قضایی، اعتیادان پس از دستگیری به جزیره اعتیاد می‌شوند. اعتیاد خاطی، ولی مغز، سابقه دار و اعتیادی که به جزیره اعتیاد می‌شود. مجرمان به عادت بودند، از تمامی شهرستان‌ها جمع‌آوری و به جنوب تبعید شدند. مدت اقامت اعتیادان اعتیادی در تبعیدگاه‌های تبعیضی بود و مسترانتان امر اظهار می‌داشتند. ناگفته اعتیادان در دستور است تغییر نگرفته و نسبت به تک تای اعتیاد خود اقدام نکرده پاسخ، هم‌چنان در جزیره باقی خواهند ماند (جمهوری اسلامی، ۱۳۶۸، ۲۸ و ۱۰ و ۱۳۶۸/۸/۲۸ و ۱۳۶۸/۸/۲۹ و ۱۳۶۸/۱۰/۱۵ و ۱۳۶۸/۸/۷ و ۱۳۶۸/۸/۲۷ و ۱۳۶۸/۸/۲۱) به تدریج اعتیادی به رفتار با اعتیادان در جزیره مطرح و به همین دلیل هنالیز از سوی قوه قضاییه مستند بازیابی و تحقیق گزارشی از این مرکز شدند. دیپ میان می‌بایست با مواد مخدر که در فاصله سال‌های ۱۳۸۱-۱۳۷۳ به‌کار آمده است. هیچ اعضاً می‌بایست در مساحات عمیق در این باره می‌گوید، در درون اورشله به اثر اعتیادان حتی نامه‌هایی به نزدیک می‌رسیده است. هیچ انتظار بر نهایی داشتن و هیچ نوع ارتباط نطفی و املایی وجود نداشت، نیروهای امنیتی هم‌چنان تلفن داشتند و با این طرف و آن طرف به وسیله سیم در ارتباط بودند و بالطبع اعتیادان هم نیز موقعیتی با هیچ ارتباط داشته نبودند. در همان محیطی مانند این اعتیادان در آن هوا رکم در محوطه اورشال نیز خواهد بود این اعتیادان دیگری که نفر با یک شیشه میل و یکی
چهار مراد جلدی شده‌اند، امرادی مثل گال و پیماره‌های پوستی دیگر و خودشان با

اجابه مسئولان خرده‌مان را درمان می‌کنند. جالب این بود که عده‌ای این آفراد با وجود این که

نه بودند داشتند و تنه به چایی دسترسی داشتند، هنوز معنا بودند و اعتیاد داشتند. اعتیاد آن‌ها

در آنجا عوض شده بود، آنها تفهیم چایی را می‌ساختند، بعد برز موکت (موکت‌ها) را آتاق

تراشیده بودند که نازک شده بودند و آت و نقش‌های دیگری که گیر می‌ورودند (مثل قوا)

را کاملاً مخلوط می‌کردند و آن محصول به‌نوا را دو دو می‌کردند، آن مخلوط (معجون مانند)

را لای کاغذ و مقوا می‌پیچیدند و مثل سیگار می‌کشیدند. بنظر آن‌ها سیگار هم داده نمی‌شد.

تنداشتند به آنها بدهند که برسد به سیگار؛ و پولی نداشتند و عمداً هم مرض بوده و دچار

امراز جلدی بودند. این تجربه خوبی بود، فرد را در سخت‌ترین شرایط در آنجا نگهداری

کرد و هنوز ترک نکرد به‌اشد (فلاح، 1384).

2-7 تقویت فعالیت‌های کاهش عرضه

وضعیت بحرانی و سرعت زیاد افزایش شیوع سوء‌صرف مواد و اعتیاد در سال‌های پایانی

دوره دوم مدیریت اعتیاد مدیران مربوطه را به تشکیل اقدامات وادار می‌ساخت. لذا آن‌ها با

حفاظ روند گسترش مجدداً کل‌پانا هیپ را به منظور سامان بیشتر فعالیت‌های کاهش عرضه

انجام دادند. افزایش سریع متهمان دستگیر شده در رابطه با مواضع در سال‌های پایانی

دوره دوم مدیریت اعتیاد حاکی از این ارادة جدی برای اجرای برنامه‌های مقابله با عرضه

از یک سو و شیوع روزافزون اعتیاد از سوی دیگر بود. جدول شماره ۲ تعداد متهمان

دستگیر شده را می‌توان به سال‌های اول پس از پیروزی انقلاب تا سال پایانی دوره دوم مدیریت

اعتیاد نشان می‌دهد.
جدول 2: آمار مهمندان دستگیر شده در رابطه با مواد مخدر در فاصله سال‌های ۱۳۵۸ تا ۱۳۶۷

<table>
<thead>
<tr>
<th>جمع مدت کشور (درصد)</th>
<th>جمع کل</th>
<th>سال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰/۲</td>
<td>۹۸۶۷</td>
<td>۱۳۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۵</td>
<td>۱۲۳۸۵</td>
<td>۱۳۵۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>۱۶۴۰</td>
<td>۱۳۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>۱۹۱۵۰</td>
<td>۱۳۶۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۴۹۲۱۱</td>
<td>۱۳۶۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>۵۵۹۶۶</td>
<td>۱۳۶۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>۳۴۴۲۲</td>
<td>۱۳۶۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۴۱۱۲۹</td>
<td>۱۳۶۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>۷۸۳۲۷</td>
<td>۱۳۶۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>۹۲۴۱۶</td>
<td>۱۳۶۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

سپرمرست دادسای اقلام اسلامی مبارزه با مواد مخدر، در گفت‌وگویی به مسئله کاهش نقاشی اشاره کرد و گفت دو مورد مواد مخدر اگر نقاشی نباشند، باید به (وزن‌های اطلاعات ۱۳۶ی/۲/۱۸). این سخنان ظاهر اجباری از اهمیت یافتن مسئله نقاشی در نگرش مسئولان بود. اما ادامه سخن‌شناسی می‌دهد که در واقع مرکز ثقل نگرش مداران به مسئله اعتیاد، همچنان عرضه بوده است. در همین مصاحبه نامبرده افروز «اگر بتوانیم شدیداً
جلوه این نقاشی را یک گروه سیاسی از مسائل حل می‌شود. برای این منظور باید امکانی فراهم شود تا ارگان‌ها مرزها را کنترل کنند. همچنین با ملاحظه می‌شود، مقدمات مباحث مطرح شده به سود استراتژی کاهش تفاوت اساسی اما تبیه به سود برنامه‌های کاهش عرضه بوده است. این امر نشان دهنده ضعف نظری مدیریت مبارزه با اعتیاد در این دوره است. از جمله‌های دیگر روند مدیریت به سود کاهش تفاوت تخصصی بوده‌های برنامه‌های کاهش عرضه، مدعی ده برابر اعتبار جهت بازپروری معتقدات و کاهش تفاوت بود.
(روزنامه جمهوری اسلامی، 1361/02/23).

در اواخر سال 1361 سیمینار چهار روزه‌ای به منظور مبارزه با موادنگر پرگزار شد. در این سیمینار دکتر سید طاهری، رئیس استاد اتاق مبارزه با موادنگر شرکت‌های اطلاعاتی دانست که چالش بسیاری را بین حاضران برانگیخت و وی به عنوان کسی که مدتها مدیریت کاهش عرضه را در نیروی نظامی عهده‌دار بود گفت: «من به شخصه تئیه راه مبارزه با اعتیاد را اعاده نمی‌دهم، زیرا هر فئوچیجی که اعاده شده ساقئچی می‌گریم هم در کارش سبیل شده و ابهه دلیل مختلفی دارد که با وقت کم سیمینار قابل بحث نیست. ولی تجربه ما عملیاً نشان داده است که اعاده تئیه راه مبارزه اساسی با موادنگر نخواهد بود (روزنامه جمهوری اسلامی، 1361/05/13). اگر چه این اطلاعات برایند مسئولیت زمینه مناسب برای تعیین نظر مدیریت مبارزه با اعتیاد در برنامه‌ها بسیار آورد. اما مسئولانه‌ای نشست و در طول دوره دوم مدیریت اعتیاد بر همان پاشنه سابق چرخید.

2-3 دو حوزه سوم: «تجزیه و تحلیل مبارزه با اعتیاد» (1367-1372)

در اواخر دوره دوم، ناکامی حاصل از عدم موفقیت برنامه‌های مبارزه با اعتیاد، پایه به یک سوال اساسی و مهم را در دستور کار مدیریت مبارزه با اعتیاد قرار داد: «چرا در مبارزه با موادنگر موفق نمی‌چینیم و به رغم مبارزه مثبت با آن، اعتیاد سکسی بی‌بایگان است؟» طرح این پرسش موجب شد مباحثات و اظهارنظرهای مختلف مطرح و نتیجه‌هایی به منظور تبیین علل شکست ادامه شود. اغلب اظهارنظرها بر وجود اشکالات قانونی و اجرایی تأکید
دانشنامه مدیرکل اداره نظام آنتی دارو بهtragی گفت: "ناهنجاری قانون کاملاً و محدود هستیم که ناظر به تمام جهات و جوانب مسائل اعتیاد به گروه این قانون در جمع‌سازی قوانین ملکت ما خالی است" (روزنامه جمهوری اسلامی، ۱۴۳۶/۲۲/۲۲). یکی از اعضای کمیسیون قضایی مجلس نیز معتقد بود "اگر همین قوانین دقیقاً آجر شود خیلی از مشکلات را حق می‌کند، اما مسئله این است که قانون آن طور که باید اجرای شود" (روزنامه جمهوری اسلامی، ۲۲ و ۲۳/۱۴۳۶).

از دیگر مسائلی که بر آن تأکید می‌شود ضرورت تمرکز سازمان و اطلاعات و پیام بخشیدن به تعداد مراکز قدرت و برخورد سیلیقهای بود (روزنامه جمهوری اسلامی، ۱۴۳۶/۲۲/۲۲). همچنین این که زندان و مراکز بانکوری گرچه کارآمد ندارند، اما وجودشان ضروری است و به هر روی معتادان نباشد رها شوند، حتی آگر گزینه غلیبت مراکز بازرگانی صفر باشد. بنابر این این که مورد توجه قرار می‌گرفت، کشف علل شکست و نحوه اصلاح زندان‌ها و مراکز بازرگانی بود (روزنامه جمهوری اسلامی، ۲۲ و ۲۳/۱۴۳۶). در مجموع، در اواخر دوره دوم، غالب دست‌اندرکاران مبارزه با اعتیاد به این نتیجه رسیدند که هنوز دیدگاه یکسان و سیاست واحده قوی تمعنی مسئولان و دست‌اندرکاران مقابله با اعتیاد و فاجعه موادشکن باند، وجود ندارد و این یکی از دلایل اصلی عدم موفقیت مبارزه با اعتیاد است.

در جنین سیستم قانون جدید مبارزه با موادشکن در مجمع تشخیص مصلحت نظام تصویب و در دوره سوم مدیرکل مبارزه با موادشکن به این وسیله آغاز شد (روزنامه جمهوری اسلامی، ۲۲ و ۲۳/۱۴۳۶).

تصویب قانون جدید امیدهای تازهایی به‌وجود آورده. در همین رابطه معون اطلاعات و عملیات فراموشی کل کمیته، خطرات به فراموشان اطلاعات و عملیات کمیته اظهار داشت "قانون جدید مبارزه با موادشکن که بعد سال خون دل خریدن قانون قفل داشت. اینک مدل موفقیت واقع شده‌ای که هفت سال از معلق شدن قانون شورای اقلاب مکشود. به‌طور در قلب توئته کردن که جمهوری اسلامی بدون برخورد با اعتیاد را ندارد و هرچه
به‌دنبال انقلاب خون دل خوردن، به است. آن وقت آن فراریسیده که با تجربیات اندوخته
شده بطور همه جانبه به جنگ مبادک برخورد (روزنامه کیهان، ۱۳۵۷/۹/۱۲). به این ترتیب شرایطی به وجود آمد که همه اراده‌ها به سوی حذف کامل و محو اعتیاد از
جامعه بسیج شدند. اما این تلاش در خلاف و قفانان نظریه طرح مشخص با هم نمی‌نداهد.
حقوق جامعه مشروط انتصابات این وضعیت را در دوره نوبه‌امروزی مساوی می‌باشد.
عمق قشنگ توییبیه می‌دهد. ا ولای این که وقتی بی‌نیازی با تظاهر بی‌روتی شدید پیدا می‌کند
پسیار طبیعی است که به دل مشغولی خانواده‌ها تبدیل شود. نظاهر بی‌روتی زنگ خط را به
صدای دریو اور. گراشی رسانه‌های جمعی به موضوع زیاد می‌شود. این جاست که مدیریت
جامعه باید پایه دهد. چنین به تحقیقات نشان می‌دهد به دنیال مردم کدیه شدن مدیریت
اعتنا است. این لکه با برخی‌های این است که در این دوره کاملًا خودش را نشان می‌دهد. جامعه
پذیرفته که اعتیاد بلافاصله‌ی درک این شرایط فراگیری است و کاریک هم نمی‌شود کرد.
یکی از علل کرره‌ای برخیهجا مبادک بر اساس مبادک بر، در دوره دوم شرایط جنگی بود
که از طرفی موجب تمرکز نیروها در مسأله جنگ و از طرفی کاهش امکانات برای حفظ و
مراقبت از مراحلی شرکت کننده بود. مسلماً در ارتباط با این وضعیت وعده
می‌دادند که بعد از جنگ با مسأله اعتیاد برخورد خواهد شد. در آغاز دوره نوبه‌امروزی
قالب‌نگاره ۵۹۸ جنگ خانم‌های یافتن اما یا ناپذیر نظر مدیرکل امور فرهنگی و بیشگری دبیرخانه
سیاست مبادک بر مبادک بر در مصاحبه عمومی پس از جنگ هم مسأله اعتیاد جدی قلمداد
ندید. وی در این زمینه می‌گوید: «در عصر دوره پس از جنگ هم می‌گویم، مدیریت کلان
کشور مجدداً به این موضوع به عنوان یک بحران پاسدار جدی نگاه نکرد، حتی به عنوان
یک تهدید هم به آن نگاه نکرد، نه تنها به عنوان یک آسیب مطرح شد، که به جامعه آسیب
می‌زند و با این معنی مانند سرقت و مصرف موادیات کلی برخورد شد و هیچ‌گاه به
عنوان یک تهدید جدی یا آن برخورد روبه‌رو نشد.»
علاوه بر این مدیریت کلان کشور و در نتیجه مدیریت اعتیاد به شرایط روحی - روانی و
اجتماعی پس از جنگ نیز بی‌توجه بود و باور نداشت که با پایان جنگ بالاصله شرایط
جامعه در معرض دگرگونی و تحول جدی قرار گیرد. محقق و جامعه‌شناس برجسته در زمینه موضوعات اعتیاد در مصایح عمیق در این زمینه می‌گوید: «انفکتات بعد از جنگ هم یک چیز جهنم شوند و قانون مانند است. شما جنگ دارید به یک جامعه جوان که چندین میلیون نفر را مشغول کرد. شگل ایجاد کرده و باش عمدتاً از نوری جوان درگیر آن است. در این دیدگاه جوان، مسئول، غذا، ازدواج، آموزش و تعلیم‌های مورد نیاز می‌داند. درست است که جنگ مخاطرات امیر است و سرمایه غنی‌تباری از کشور را نابود می‌کند اما از این بعد به آن نگاه کنید که یک بزرگ مرآی از دوش حکومت بریم. اینها با ختم جنگ بر رو و حسم‌گیری بر می‌گردد و تفاوتی که جامعه‌ای به اینها پایان بدهد جنگ‌هایان و دوست‌نشانی شهید شدند، خودشان زخمی شدند و روحشان ملوش شده و صحت‌های عجب و غربی دریافت. جامعه با اینها یابید چه کنده؟ بحث‌هایی هست که می‌تواند توضیحات بیشتری ارائه دهد و در مصایح عمیق می‌گوید: "آب‌زایی که جنگ جنگی داشت و استان میزبان نشگرها و لیبرالهای مختلف بود، فرهنگ مبارزه بسیار پررنگ بود. یعنی یک سال 66 که اکثریت‌ها فوران‌الله بالا بود، ما کمتری با هم نمی‌خوریم. به این موضوع بر می‌گردد، روزئ بودم. در کنار یک سال، خیلی از جمعیت استان از جمله اهلی سوسک‌رد، آبادان و خرم‌شهر، شهرهایان را شکیدند. این مهاجرت، اثرات معنوی خود را بعد از تهدید قطع‌العمل به هدیت نشان داد. یعنی بعد از قطع‌العمل سال 67 و 68، بارگشت این مهاجرین، محصور آبادانها و عرب‌های جواز سوسک‌رد و مشکلات مانند تخرب خانه‌ها یا فقر که باین مانده بود، ناکاشان آبای مصرف مواد اکسیر و مسكن را به بیماری بالا برد. ما همیشه برناهای برای کسانی که

165
از استان‌های خود مهاجرت کرده‌اند، ناسازی‌شده. فکر مستندین در آن وقت این نبود ما در یک دفاع گسترده گرفتنار شده بودیم و در این گرداب، نهایا فکرمان این بود که ساکتین را از خانمان بیرون بفرستیم. وقتی مهاجرین رفتند، ما به دفعات انگیزه بارگذشت فکر نکردیم. هیچ واحد پژوهشی برای رفع این مشکلات در استان وجود نداشت و ما حتی یک تحقیق هم نداریم که مشکلات مهاجرین را که می‌خواستند برکنارند، بررسی کنند (صراحتی، ۱۳۸۴).
در واقع دوره سوم که به تصویب قانون جدید مبارزه با مواد مخدر در مجمع تشخیص مصلحت و تأسیس ستاد مبارزه با مواد مخدر آغاز شد انتظارات و توقعات جدی را به منظور حل نهایی مسأله اعتیاد و سوء مصرف مواد ایجاد کرده بود.
در دوره سوم مدیریت اعتیاد، هیچ‌چنین دوربهای قبل فعال‌ترین، مهم‌ترین و تنها زمینه اصلی و جدی مبارزه با مواد مخدر، حوزه کاهش عرضه بود. این وضعیت با تحلیل مدیران اعتیاد و فضای ذهنی مدیریت نظام که در مجمع تشخیص مصلحت تبلور می‌یافت، کاملاً ناساب داشت. شاید به همین دلیل بود که در فاصله تشکیل اولین جلسه ستاد در تاریخ ۱۳۶۸/۹/۱۵ و جلسه چهل و هشتم ستاد در تاریخ ۱۳۷۰/۳/۲۰ از مجموع ۱۱۹ مصوبه ستاد تنها ۲/۸ درصد به فعالیت‌ها در زمینه کاهش عرضه اختصاص داشت. جدول شماره ۳ فهرست موضوعی مصوبات ستاد را در دو زمینه کاهش عرضه و تحقیق نشان می‌دهند (ستاد مبارزه با مواد مخدر، ۱۳۸۰).
جدول 3 تعداد مصوبات ستاد مبارزه با مواد مخدر به تفکیک زمینه‌های کاهش عرضه و تفاعلاً و بر حسب نوع فعالیت (1372-1377)

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تعداد مصوبه</th>
<th>نوع فعالیت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>10</td>
<td>13</td>
<td>کاهش تعهد</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>9</td>
<td>کاهش تعهد</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>4</td>
<td>درمان و بازپرسی</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>26</td>
<td>جمع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>مصوبه</th>
<th>کاهش تعهد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>16</td>
<td>اقدامات قضایی</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>اقدامات قضایی</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>مهارتهای مرحلی</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>اقدامات تامینی و تربیتی</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>تفاوت‌های پیشی</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>فاقد مواجهه</td>
</tr>
<tr>
<td>46</td>
<td>جمع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>مصوبه</th>
<th>کاهش تعهد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>93</td>
<td>اقدامات تامینی و تربیتی</td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>جمع</td>
</tr>
<tr>
<td>119</td>
<td>جمع کل</td>
</tr>
</tbody>
</table>

خاطرنشان می‌سازد در سال‌های مورد بحث، علاوه بر 119 مصوبه که به یکی از دو زمینه کاهش عرضه و تفاعلاً اختصاص داشت، 13 مصوبه نیز به زمینه‌های مشترک مربوط بود. اهم‌رخ‌دادن، برنامه‌ها و اقدامات مدیریت مبارزه با اعتیاد در این دوره به قرار زیر بوده‌اند:

1-3-1 مصوب مبارزه با مواد مخدر، مصوب مجمع تشخیص مصلحت نظام

پس از پایان جنگ، قانون جدید برای مبارزه با مواد مخدر توسط مجمع تشخیص مصلحت نظام تصویب و ستاد مبارزه با مواد مخدر مأمور اجرای آن شد. این قانون حتمی بیش از قانون مصوب شورای انتخابات بیش از استانی مقابله با عرضه
توجه داشته و می‌کوشید با جرم‌انگاری هر نوع ارتباط با مواد مخدر، مسئله فاقه و سوء‌صرف موارد را ریشه‌کن کند (مهریار، ۱۳۸۷).

دقایق عرضه ضرورت ندیم فوری و تصویب سریع قانون مبارزه با مواد مخدر در سال ۱۳۶۷ موجب شد تا مسئولان امر برای تصویب قانون جدید از نهاد نار طبیعی مجمع تشخیص مصلحت نظام استفاده کنند. با توجه به نگرانی از بحث‌هایی که در شکل‌دادن مجلس و ایرادات احتمالی اعضای شورای نگهبان قانون اساسی ایران قانونی و ساختار اجرایی آن برای مبارزه شدیدتر با فاقه و مصرف مواد مخدر سریعاً از اخبار دولت قرار داده شد (مؤسسه عالی پژوهش در برنامه‌ریزی و توسعه، ۱۳۷۶).

در این قانون هم مصرف هر گونه مواد غیرقانونی و جرم قابل تعقیب کفیری عاطفه شد و هر گونه مصرف یا مبادلة آنها (از جمله میادیون) باعث شد که امکان مداخله برخکان صاحب نظر در درمان معتادان بیش از پیش محدود شود (موسوی، بی‌تا). ارائه موقتی نکته مثبت آن قانون مصوب مجمع تشخیص مصلحت (۱۳۶۷) موجب شد که سازمانی ستاد مبارزه با مواد مخدر و قرار داده آن زیر نظر نخست وزیر، و بعضاً از حذف مقام نخست وزیر و ادامه آن در نهاد ریاست جمهوری تحت ظن نظر عالیه رئیس جمهور بود (همان).

قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب مجمع تشخیص مصلحت، برای اغلب جرایم مربوط به مواد مخدر، مجازات‌های اعلامی برپایی کرده بود. مجمع تشخیص مصلحت از نظر جرم‌شناسی به سیاست جنایی و جنایی‌های به‌طور کلی که بخش گرایان جرم توجه لازم را نکرده بود و در واقع به اصلاح مجرمان و پیشگیری از جرم کامل، بی‌توجه بود قانون‌گذاری می‌پایان در قانون‌گذاری به کاهش و امتحان علل جرم توجه نمی‌آید. نه تدوین و تصویب قانون برای مبارزه با مدل. قانون خوب، قانونی نیست که مجازات‌های مربوط به جامعه سیاهینه کند، بلکه قانونی است که آرامش و آسیب‌رسانی در وابستهحی احتمال جامعه را تأیید نمی‌آورد و ممکن است به نسخه‌ای بدون نگرانی از سوی افراد برخورداری باشد که افراد تحقیقات قابل تقبل نیستند. بلکه خود به خود و بدون علمی مجازات تأثیری گذاشته باشد. با این رفتار عواملی که در بررسی جرایم و
افزایش آنها مؤثر بوده‌اند، از بین می‌روند (بنی‌وحید، 1378: 376). بنابراین نیز بر
حقیقت و قطعیت مجازات‌ها به منظور کاهش جرم تأکید می‌کرد و نه شدید آنها. (بنی‌وحید
1378: 376) در قانون جدید مجازات‌های ماده‌ای خدایان، برای توپول، تزیین، خرید و فروش بیش از
کیلوگرم نریاک و 30 گرم هر هونم مجازات اعدام در نظر گرفته شده بود.
بلافاصله پس از تصویب قانون فوق مجمع تشخیص مصلحت نظام به پیشنهاد ستاد
مبارزه با مواد مخدر به اصلاح بعضی موارد آن پرداخت. از جمله ماده 35 که اجرای این
قانون را به دلیل محدودیت می‌کرد، نشانه‌ای بود که از سوی دیگر تشکیلات پیش‌بینی شده در ماده 32-33-34 با تغییرات حاصل در قانون اساسی
(حذف مقام نخست وزیر) تطبيق داده شد (مهربان، 1379).
قانون مصوب 1367 مجمع به گونه‌ای وضع شد که به نه معايیر کامل با قوانین
داردی، دادگاه‌های عمومی کشور داشت. یکی شبه‌دستی به قوانین دادرسی
دارگاه‌های اختصاصی نیز نداشت. در واقع می‌توان گفت هر این قانون اقدامات
سرکوب گرایانه‌ای در رابطه با مجازن جرایم مواد مخدر صورت می‌گرفت که این
اقدامات به‌همراه اختصاصی بودن دادگاه رسیدگی کننده به جرایم مذکور حقوق منهم را
هرچه بیشتر نادیده‌انگارانه به آن نگشت (نکین. 1379).

2-23-1) پایه‌های اجرای قانون مصوب 1367 مجمع
بپایبند به تصحیب و ابلاغ قانون مصوب 1367 مجمع تشخیص مصلحت نظام در زمینه
مبارزه قانونی با فاجعه‌های مواد مخدر از اواخر سال 67 تا سال 69 سطال طرح‌هایی را ارائه
داد که توسط نمایش اجرا در آمد. طرح والاعدادات 1 و 2 و 3 همچنین طرح سه مانند ظرف
3-1-1. از دیگر کارهای ستاد، برای بررسی می‌آوردن مواد مخدر کشف شده است که هر
ساله در تیرماه (35 فروردین) مصادف با روز جهانی مبارزه با مواد مخدر، با حضور سفیران
و خبرنگاران خارجی و داخلی، مقامات شهری و لشگری برگزار می‌گردند. همچنین اعمال
هیبات‌هایی چون گردش با کشورها از جمله کشورهای عضو کمیسیون فرعي مبارزه
با مواد مخدر سازمان ملل متحد و دستیابی به دستورالوده و تجربه‌های این کشورها از 
دیگر اقدامات انجام شده بود (جاهد، 1376).
با اجرای قانون جدید مبارزه با مواد مخدر، در سطح کشور، قیمت مواد مخدر استاندارد یافت. در تهران این افزایش قیمت به فردین و باربر رسید. علت این مسأله از یک‌سوز با
صدور احکام اعدام و مصادرة مالی مالیات مالیاتی و از سوا دیگر با شدت اقدامات قضایی و
پلیس مرتبط بود (جاهد، 1376). به گزارش خبرنگاران از محلات آلوده شهر و پاتوق
فاقوچیان و مهاجران، قیمت هر دوین شش بار برتریک به چهار بار افزایش یافت و بر
خلاف روزهای قبل از اجرای قانون مبارزه با مواد مخدر قابل با اولین روز به هم می
کنتر فاقوچی خریده فروش و حیث معتقد ولگردی را می‌شناسند از این محله پیدا کرده
بدون نهان کاری (که بیش از اجرای قانون چندان رعایت نمی‌شده) به فروش و یا توزیع و
نیز مصرف مواد مخدر پردازد (روزنامه اطلاعات، 1/12/1376).

جدول 2: مقایسه مقدار مواد کشف شده در دوره مقطع زمانی 1367-1369 و 1375-1377

<table>
<thead>
<tr>
<th>مواد درصدی دوره 1368-1369</th>
<th>جمع</th>
<th>مقدار مواد کشف شده (کیلوگرم)</th>
<th>دستورالوده</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مواد دیگر</td>
<td>28/7</td>
<td>5588/3</td>
<td>14/17</td>
</tr>
<tr>
<td>جنیش</td>
<td>85/3</td>
<td>10518/5</td>
<td>33411</td>
</tr>
<tr>
<td>مراتبی</td>
<td>95/5</td>
<td>95544</td>
<td>41240</td>
</tr>
<tr>
<td>هرودین</td>
<td>38/2</td>
<td>25919</td>
<td>9824</td>
</tr>
<tr>
<td>تریاک</td>
<td>47/7</td>
<td>24196</td>
<td>6408/5</td>
</tr>
<tr>
<td>مقدار</td>
<td>70/3</td>
<td>11348/7</td>
<td>237832</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مقدماتی:
جدول ۴: مقایسه تعداد افراد دستگیر شده در دوره‌های ۱۳۶۸-۱۳۷۵ و ۱۳۷۶-۱۳۸۷

<table>
<thead>
<tr>
<th>دوره</th>
<th>سهم درصدی</th>
<th>جمع</th>
<th>دوره</th>
<th>سهم درصدی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۳۶۸-۷۵</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>۱۳۷۶-۸۷</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>ناجیان</td>
<td>۱۳۵۳۹</td>
<td>-</td>
<td>وارد</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>سوء‌صرف</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>آتیاً خارجی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>۶۸۳۰۶۸</td>
<td>۱۱۰۱۶۱</td>
<td>جمع کل</td>
<td>۳۴۹۷۵۶</td>
<td>۷۳۸۱۶۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

علاوه بر موارد فوق، از دیگر نتایج اجرای قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب ۱۳۶۷ می‌توان به موارد ذیل اشاره کرد:
- تشدید فعالیت‌ها در زمینه کاهش عرضه و تقلیل فعالیت‌ها در زمینه کاهش تلفات,
- خصوصاً پیشگیری، درمان و بازیابی;
- گرفتن معتقدات از مصرف مواد مانند تریاک به مواد خطرناک‌تر مثل هروئین به دلیل سهولت در مصرف;
- ایجاد اگهیار جدید سوء‌صرف مواد همچون تریاک;
- پرورش پشتوانه توانا و علاقمند به درمان معتادان به دلیل قرار گرفتن موادی مثل مندود در دور جدید مواد مخدر خطرناک;
- کاهش بیش از پیش همکاری‌های بین المللی به دلیل صدور بسیار زیاد احکام اعدام (مدتی قهرمانی، ۱۳۸۷).

۲-۳ دوره چهارم: نقد کننده، نکته آینده (۱۳۸۰-۱۳۸۷)
فصلنامه علمی پژوهشی رفاه اجتماعی، سال هفتم، شماره ۲۷

متعدد به دستگیری معادان و فاقد امکان پرداختن. نرودهاي نظامي و انظمامي در اين راه نثارا سبب كردن، تعداد زيادي از پرسنل به راهنمايندگي مومودخدر اعجاب و هوا و هزار نفر نيز زنداني شدند. اما متأسفانه گذشت زمان نشان داد كه اين هزيقها، فاقد قابل توجهي نداشتند و روند فراينده شيوه اعتیاد و سوءصرف مواد را متوقف نکرد است.

از اوايل دهه ۷۰ مجعوم علمي و دانشگاهي كشور به تدير راه نديد برناهماي ميازيو با اعتیاد پرداخته و ضرورت تووجه بيشتر به برناهماي كاهش تقاضا را مورد تاکيد قرار دادند.

در واقع، دردچهار معزول مشاهده و تجريد نظر در پيام دو مرور نیود، ولكنه اساساً بازتكرار و نقد مديريت ميازيو با اعتیاد از اوايئن دهه ۷۰ آغاز و ضرورت ايجاد تغييراتي در برناهماي مديريت ميازيو با اعتیاد مطرح شده. بود. در سال ۱۳۷۱، سريرست دادگاه‌هاي ميازيو با مومودخدر تغيير كرد و در سال ۱۳۷۲ نيز با حکم رئيس جمهور وقت، محمد فلوج به سمت دبير سردار ميازيو با مومودخدر موقت كرد.

این تغييرات مديريتي را مي‌توان شروع دوره جهارم ميازيو با مومودخدر نامينست. معاون امور فرهنگي و پيشگزيني سازمان بهريستي در سال ۱۳۷۳ در مصاحبه عميق، ارزبای خود را از ورود ديبر جديد به سردار چنین توضيح مي‌دهد: “آقای فلوج از راهنمایي که آمده در هر صورت داراي یک استراتژي بود. حالا تردیدی وجود ندارد که به طور طبیعي همه آدمها و همه طرز فكرها دچار تغيير و تحول مي‌شوند. اما به هر صورت یک استراتژي روشنی داشت و به طور مشخص اگر به یکها استراتژي را تعريف كنهم مهترین ويزگراش اين بود که سعی مي‌كرد با اصول متفقي اعتیادی داشته باشد. در آن سياست عمومي که دنبال مي‌كرد به تاکارم بودن برناهماي محدوديت منابع و اين که به انگليزو سياستها مي‌گذارد توجه داشته، اين گونه نبود كه صرفاً یک مدل آرمان‌گرايتان را تعیین کند که در حرف خيلي چرب است اما در عمل دچار مشکلات مي‌شود.

مشاهد دبير سردار ميازيو با مومودخدر كه از همكاران اوالي دبير جديد در درون ستاد محسوب مي‌شود در مصاحبه عميق به نكات ديگري مسلله در شكل خيري رویکرد دبيرنا.
سناد نسبت به برنامه‌های مبارزه با اعتیاد اشاره می‌کند و می‌گوید یکی از این زمینه‌ها تحولات جهانی بود و ما نمی‌توانستیم از این مطالعه‌های مختلفی بهره‌مند شویم. به نظر می‌رسد یکی از جهان‌های که در توافق انسان نقش داشت همین ارتباطات بین‌المللی و مفاهمات ایجاد بوده.

سیاست‌های مبارزه با اعتیاد در هشت سال دوره چهارم، یعنی سال‌های ۷۶ تا ۸۷ عمدتاً به ایجاد تربیت بازگشت و جهادی که تأثیر عمیق آن، اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب ۱۳۶۷ بود. در واقع نیز دوره چهارم، محاصره عمیق تحولات نظری نبرده. این نیز در مهرم‌های سال ۱۳۷۲، به نفع و درمان جلسه‌های مختلف و تحقیقاتی بر مبنای این برنامه برگزاری شد.

مطابق و پژوهش‌ها، واکنش به سناد مبارزه با مواد مخدر و نیز به سناد مبارزه با مواد مخدر تشکیل شد (سناد مبارزه با مواد مخدر، ۱۳۷۲). دستور کار این جلسه، بحث و بررسی طرح جامع و کلی برنامه پیچ ساله‌ای مبارزه با مواد مخدر بود. مطالعه مطرح شده در این جلسه نسبت به اهمیت است و زمینه‌های جهانی و رود به دوره چهارم را بهتر آشکار می‌سازد. محور مباحثات این جلسه، اعتراف به شکست و تلاش برای یکی جهانی اساسی و پررنگی یک برنامه جامع بود و حجم زیادی از کشت و شنوه‌ها به این موضوع اختصاص یافت که برای کاهش تلاقا و نیز درمان و بی‌پروری باید از کمک گسترده متخصصان و صاحب‌نظران استفاده کرد.

مجموع تحولات فوق لزوم اقداماتی نوین در عرصه کاهش تلاقا را آشکار کرد و اولین اقدام اساسی در این زمینه، تدوین اولین برنامه ملی پیشگیری، درمان و بی‌پروری صورت می‌فرستد در سال ۱۳۷۳ توسط سازمان بهبودیت کشور بود. این اقدام بر پردازی سیمپاتی در کمک نهاد از معاونت جدیتی فیکسی (سازمان بهبودیت کشور، ۱۳۷۲).

سازمان مجمع تشخیص مصلحت نظام در سال ۱۳۷۶، اصلاحیه قانون مبارزه با مواد مخدر را تصویب کرد که بر اساس آن اگرچه اعتیاد هنوز جرم بود، اما به کلی اعتیاد اجراه خود باید داده می‌شد بدون ترس از تعقیب کفایی به مرکز درمانی مراجعه و به درمان خود اقدام کنند. این تحول زمینه تقویت روزبه روزکاری کاهش تلاقا و توجه به معادن را فراهم آورد. اگرچه قانون هنوز معادن مجرم محروم می‌شد.

یکی دیگر از مهم‌ترین تحولات در دوره چهارم مدیریت مبارزه با اعتیاد ورود مباحث...
و برنامه‌های مرتبط با اعتیاد در برنامه‌های سوم توسعه بود. در متن سیاست‌ها و راه‌بردهای برنامه‌سازی توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی و در بخش سیاست‌های داخلی، موارد ۱۳ به بحث مواد مخدر اختصاص داده شده بود (مدلی قهرخویی، ۱۳۸۴).

به این ترتیب از سه سیاست یک سیاست به کاهش تفاوت و در سیاست دیگر عمده به کاهش عرضه اختصاص داشت. علی‌رغم این، تأکید جدی بر اعمال سیاست‌های کاهش تفاوت و رود بحث میزان با اعتیاد یک برنامه مستقل و تا حدودی متوافق به یک برنامه ملی در چارچوب برنامه توسعه کشور و توییز به آن در برنامه‌های کلی کشور، گام مهمی بود که می‌توانست به نتایج و پیامدهای بسیار مطلوبی منجر شود. علاوه بر موارد فوق توجه به نهایی سازمان‌های غیردولتی در بندهای سیاست ۹ و بندهای ماده ۱۰ نیز با باید به عوامل و روش‌های کلی اثر پذیراند. از دیگر نکات حائز اهمیت در سیاست‌های فوقال ذکر افزایش میزان مارز با مواد مخدر به بررسی و اصلاح قوانین و مقررات در ماده ۱۲ و اجرای برنامه‌های ارزشیابی از عاملی در ماده ۱۳ بود که نشان دهنده نوپردازی بسیاری برنامه و روش‌های در مبارزه با اعتیاد بوده و اهم واقع و روح داره آن در دوره چهارم به قرار زیر بودند:

(۱) ۱-۴ (۲) جمع‌بندی شکست

در آغاز دوره چهارم، برنامه‌های کاهش عرضه، به اهمیت نظری صاحب‌نظران برخوردار بود و به مدیران اجرایی انتخاب کافی برای ادامه فعالیت در این زمینه داشتند. مدیران و صاحب‌نظران در سختان خود اغلب به نتایج می‌بندند و در معنای عمل نیز عملیات دستگیری معتادان از رکود نسبی برخوردار بود. دیپلماسی در سال ۱۳۸۷ اتفاقات صریحی خصوصاً در حیات اقدام کالاها مطرح کرد که بازتاب مشتری به همه‌ها داشت. وی در صاحب‌نظر عمدی در بندهای می‌گوید از همان اول به طور جدی با بحث اعتیادها مختلف بود و با یک رویه اندازی کردن هم مخالی بوده. این مجازات‌های ظلم فاحش بوده توسط به آن فرد و خانواده وی و به خود ما و به جامعه ما و به نظام ما چرا که معمولاً
پارک‌ها و حمال‌ها دستی‌گیر می‌شوند و اعدام می‌شوند. بزرگ‌ترین مشکل این افراد، فقر و مشکلات معیشتی بود و فقط برای جان‌جویی مواد مخدر از این شهر به آن شهر اجیر می‌شوند و در ارازی این کار مقداری پول می‌گرفتند. اعدام کردن این قاتل‌ها چه مشکلی از مشکلات ما را حل کرد؟

بروز مبارزه با مواد مخدر علاوه بر بار مالی، هزینه‌های انسانی و اجتماعی سنگینی بر جامعه تحمیل می‌کرد. بر اساس برخی پژوهش‌ها در این سال‌ها ایران سالانه مبلغی معادل 1/5 میلیارد دلار صرف مبارزه با فاقدان و مصرف مواد مخدر می‌کرد (روزنامه ایران، 1374/3/8). تغییر مدیریت اقتصاد به معنای تجدیدنظر همه جانبه و سریع در روش‌های گذشته‌ی نبوغ بله، فقط از حجم و شدت برنامه‌های کاهش عرضه کاسته شد. ولی فعالیت‌های نظامی و اجتماعی همچنان ادامه داشت (روزنامه اطلاعات، 27 و 29). 

۱۳۷۴/۲/۲۱، رئیس جمهور وقت نیز در سال ۱۳۷۶، در جلسه استاد مبارزه با مواد مخدر بر استمرار مبارزه با مواد مخدر، توصیه فعالیت‌های انسداد مرزها و کنترل کلیگاه‌ها تأکید کرد (روزنامه اطلاعات، ۱۳۷۶/۲/۳۳).

علی رغم اقتامات فوق، گسترش اعتیاد تا بدانجا رسید که در اظهارات مدیران و گزارش‌های مطبوعاتی از جمله پرورش در برابر گسترش مواد مخدر و به بین بست رسیدن پرورش مبارزه با مواد مخدر» دیده می‌شود (روزنامه اطلاعات، ۱۳۷۴/۲/۱۶) و این اولین مرحله بود که شکست پرورش مبارزه با مواد مخدر به این صورت اعلام می‌شود. دیر استاد مبارزه با مواد مخدر گفت فعالیت‌های استاد برای مبارزه با بیشتر مواد مخدر مثبت بوده است ولی آنچه جمهوری اسلامی توقع داشته با آنچه استاد پیش‌تر داشته‌خیال فاصله داشته است». 

۲-۲۰۲ به سوی توازن برنامه‌های کاهش عرضه و تفاضل

از جمله اصلاحات در دوره چهارم، تمرکز بیشتر فعالیت‌های کاهش عرضه بر سیستمی قابلیتی و نه سیستمی معادان بود؛ از این رو قاچی در دوره‌ها عملیات بزرگی صورت می‌گرفت.
فصل‌نامه علمی پژوهشی رفاه اجتماعی، سال هفتم، شماره 7

می‌گرفت (رزنامه کیهان، 1373/4/12، روزنامه ایران، 1374/5/10، روزنامه اطلاعات، 1374/5/12). تغییر روزی مذکور بعضی‌ها حتی مورد انتقاد نیز می‌گرفت زیرا گسترش عملیات دستگاهی قاجاریان فقط را برای فروشندگان خریداری موارد مقصر بود. مورد انتقاد نیز می‌گرفت که اعتقاد این گروه از معتقدات از آنجا که بی‌پایداری از معتقدات برای تأمین هزینه اعتیاد خود به جرگه فروشندگان خریداری خود را پیشنهاد نموده، آن‌ها خلق‌آور و سلطه قاجاریان و معتقدات به شمار می‌آمدند. به همین دلیل بود که استاد مبارزه با موارد محدود اعلام کرد که

فرودی‌جویان که نیز به همراه مقدار ماده محدود قرار بگیرد این استاد به این نتیجه رسیده بود که نیز خرده فروشان از بین لرونه، مبارزه با موارد محدود و قاچاقان آن کم اثر خواهند بود. زیرا آن‌ها وقتی عرضه و تلقیض می‌نمایند (رزنامه ایران، 1374/5/21).

در سالهای مورد نظر، میزان کشف‌ها و موارد محدود همچنان بالا بود. از این پدیده دو تفسیر کامل متفاوت ارائه می‌شود. عده‌ای آن را نشانه موقف‌های برون‌زه مبارزه با موارد محدود و برخی نیز آن را از شاواهد شکست مبارزه و گسترش اعتیاد و فرواین موارد محدود می‌دانستند (رزنامه آخبار، 1373/6/13).

در دوره چهارم، مدیریت مبارزه با اعتیاد سعی داشت فعالیت‌های کاهش عرضه را به نحوی با پیاده‌سازی قاچاق، مصرف محدود و دستگیری و بستگی‌بر گرفتن و فهرنگی آن را در مقابل جو ورود انتظامی و قضایی آن پرورنگ کنه. این جرخه یک‌پله‌کردن سعادت‌زده را حتی در نامزدهای عمليات مختلف انتظامی مناسب دید. اگر در این‌گونه عمليات انتظامی نامه‌ای جوان‌ردد، صادق، و والاداشت، ظرف و ... مهانه‌ها، در این دوره از نامه‌های چون اندار استفاده می‌شن. اگر در گذشته بر دستگیری و سرکوب و اعمال مجرمان موارد محدود به عنوان هدف اصلی عملیات تکه می‌شن. در این دوره هدف از پژوهش عملیات، آگاهسازی جامعه از عوارض اعتیاد و قاچاق موارد محدود ذکر می‌شن و به نقش بسیگَنی و مبارزه فرهنگی در حل این معضل اجتماعی اشاره می‌گردد (رزنامه اطلاعات، 1376/5/12).
3-2-1 بحران زندان‌ها

دستگیری‌های پی‌درپی در عملیات مختلف، بر تعداد زندانیان مواد‌هدر بر آن کمک می‌کرد. عمدتاً در عارضه این دستگیری‌ها، ترور حجم زندانیان و عدم تناسب آن با امکانات زندان‌ها و اردوگاه‌های باربری‌روی بود (روزنامه سلام، ۱۳۷۶/۸/۶).

مدیرکل اداره مبارزه با مواد‌هدر نیروی انظمامی در مورد عدم تناسب حجم دستگیری‌ها با فضای زندان‌ها گفت: «اگر سازمان‌های دیگر مانند زندان جا کم دارند مشکل ما نباشد. ما طبق وظیفه خود به دستگیری‌ها آزادی می‌کنیم. از نظر ما معتاد همیشه مجرم بوده و هرگز بیمار نیست. معتادی که خود را معرفی کند چون موضوع در سواحل کیفی وی درج نمی‌شود به علت سابقه محصول نمی‌شود، ولی در هر صورت مجرم است.» (روزنامه خراسان، ۱۳۸۰/۷/۵ درصد افرادی که به وسیله نیروی انظمامی به حبس معتاد دستگیر شده بودند، یک گم‌گیر شناخته شدند و رئیس سازمان زندان‌ها از نیروی انظمامی خواست به عنوان عدم کنکای تعداد زندانیان، دستگیری‌ها را به زندان معرفی نکند (روزنامه نوروز، ۱۳۸۰/۷/۱۹).

از دیگر پیامدهای روند فوق الذکر گسترش آسیب‌های اجتماعی در بین خانواده‌های معتادیان بی‌دانسته شده بود، بسیاری از دستگیرش‌ها متأهل و صاحیب فرزند بودند و عده‌ای از آنان فرزندی نداشتند (روزنامه ایران، ۱۳۷۶/۸/۱۹). به همین دلیل حل مشکل خانواده‌های معتاد دست کمی از حل معضل اعتیاد نداشت.

برای حل مشکل اول (عدم تناسب تعداد زندانیان و امکانات) راهکارهایی در نظر گرفته شد. در اصلاح‌الاحیاء قانون مصوب مجمع تشکیلی مصلحت، بر استفاده از اردوگاه‌های ساخت به منظور تشکیل مراکز با مواد‌هدر تأکید شد و برای کاهش تعداد زندان‌ها مواد‌هدر قرار شد دولت اردوگاه‌هایی با شرایط ساخت و آسایش بر یک کد، به نحوی که کسانی که جرم انجام دادند به اردوگاه‌هایی با شرایط آسایش و افرادی که ایجاد ساخت فرستاده شوند (روزنامه می‌کنند و جرم سنگین‌تری دارند، به اردوگاه‌هایی با شرایط ساخت فرستاده شوند (روزنامه

177
اطلاعات، ۱۳۷۶/۸/۲۵). طرح ایجاد اردوکانه‌ها در جلسه چهل و هفتم ستاد مبارزه با مواد مخدر مورخ ۱۳۷۲/۲/۲۹ مطرح شد (ستاد مبارزه با مواد مخدر، ۱۳۸۰) و در پی مصوبه ستاد، دبیرخانه ملی به ارائه طرحی جامع در مورد اردوکانه‌های کار متعارف شد. ابن طرح نهایتاً در سال ۱۳۷۶ تدوین و در دستور کار ستاد قرار گرفت اما به دلیل اشکالات اساسی به اجرای برنامه شناخته شد. سازمان بهزیستی کشور در نقد طرح مذکور با اشاره به موارد ذیل مخالفت خود را با اجرای طرح اعلام کرد:
الف) در طرح مذکور وجود انسانی در نظر گرفته نشده است;
ب) تعاریف متدرج در طرح از جرم و مجرم غیرعلمی است;
ج) روبه‌روی جرایمگری و افزایش تعداد افراد بازداشت شده عملي است و نه علمی;
د) روبه‌روی پیشگیری در طرح وجوه ندارد;
ه) به نگرفت ۱۵ ساله سازمان بهزیستی در مدیریت مراکز بیماری‌وری توجه نشده است;
و) معاد محرم و غیرمجرم در طرح تفکیک نشده‌اند (سازمان بهزیستی کشور، ۱۳۷۶).
از سوی دیگر دبیر ستاد مبارزه با مواد مخدر نیز در سال ۱۳۷۶ با ارسال نامه‌ای به ریاست جمهوری و رئیس ستاد تأکید کرد طرح ایجاد اردوکانه‌های جدید قابلیت اجرای ندارد و لذا پیشنهادات دیگری برای حل مشکلات ناظر بر اجرای قانون مبارزه با اعتیاد و بهران زنان ها مطرح کرد. مجموعه اقدامات فوق مانع از ایجاد اردوکانه‌ها شد.

۴-۲ افزایش تولید مواد در کشورهای همسایه
در سال ۱۳۷۸ هیئت بین‌المللی کنترل مواد مخدر (INCB) سازمان ملل در گزارش خود تصریح کرد (میزان انتهای کشت غیرمجاز خشخاش در مناطقی از افغانستان که در کنسرسیوم آن‌ها سابقه کشت وجود داشته، شیوع یافته است. برآورد کرده است که به دلیل شرایط مساعد آب و هوایی در این کشور در سال ۱۹۹۹ تولید تریاک در مقایسه با سال ۱۹۹۸ کاهش یافته است.)
افراشی جشن‌گیری داشته و به میزان بی سایقه ۲۰۰۰ تن رسیده است. از این رو گمان می‌رود که حدود ۲۵ درصد از تریبت جهان در افغانستان تولید شده (سازمان ملل متحد، یکتا).

در این دوره تلاش‌هایی به منظور کنترل تولید در افغانستان صورت گرفت. در این زمینه دنبال وقت ستاد در مصاحبه عمیق می‌گوید: «بک بحث اساسی که ما همیشه داشتیم و واژه‌های این مساله در حد سرافکنی ما را گذاشتیم، کنترل تولید در افغانستان است. خدا می‌داند در زمان ملاعمر و طالبان چقدر وقت گذاشته شد تا تحریم کش‌داده شد و قیمت مواد مخدر (اگر یادتان باشد) به شدت بالا رفت و کمیاب شد.»

۵-۲) اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب ۱۳۶۷

در سال ۱۳۶۷، قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر را تصویب کرد و به مرحله اجرای درآمد. در این قانون (شامل ۳۸ ماده و ۲۳ تبصره) معتاد همچنان مجرم بود. به موجب قانون جدید، مجازات معتادان در حال دمید اعمال می‌شود. دارندگان ۵۰۰ گرم تا ۵ کیلوگرم تریبت جرم و بیش از ۵ کیلوگرم محروم اعدام می‌شود. همچنین دارندگان ۵۰ گرم تا ۱۵۰ گرم هردوتن باید جرمی می‌پرداختند و بیش از ۲۰ گرم اعدام می‌شوند. در اصلاحیه قانون، تمام جرمی‌ها هد برای شده بودند و چنانچه محرومی کنون پرداخت جرمی را نداشتند، می‌پیشنهد به اینهمه هر ده هزار زنگ روز در زندان به صورت مصروف مواد مخدر در جامعه کاهش پیدا کنند و به همراه ماده ۷۶ می‌بینیم که با تشکیل قانون، آمار دستگیری‌ها و آمار واردات به زندان‌ها نه تنها کاهش نیافته بلکه افزایش هم پیدا می‌کند.

(روزنامه سلام، ۱۳۷۷/۱۱/۲۹)
کرده است. درست است که این پیشگیری وضعی است، اما هنگامی که قانون تشکیل می‌شود، این یک بازی کسبی است که تضمین بی‌پاسخی بسته به استعمال مواد مخدر دارد. اما ما این را می‌شاند نمی‌کنیم و این تشکیل قانون در مصرف و در گرافش به مصرف تأثیر جدی داشته.

۲-۴ مفاهم در برای اصلاح و تغییر

تعارض میزان فعال در مبارزه با اعتیاد در دو حوزه نظامی - انظامی و غیرنظامی نمود دیگری از روش‌های مقاوت در برنامه‌ها بود. میزان بخش‌های غیرنظامی، اغلب بر نادرست بودن مبانی نظری مبارزه و نتایج عملی آن تکیه می‌کردند. یعنی روزگار کاهش عرضه و جرم انگاری را ناموفق و راه چاره را تکیه بر روزگار کاهش تفاوت می‌دانستند. در مقایل، میزان بخش‌های انظامی ضمن قبول اهمیت و لزوم توجه به روزگار پیشگیری و درمان، علت اصلی عدم پیشنهاد روزه مبارزه با مواد مخدر را کمک‌های قانونی و ضعف مجازات‌ها و سهم‌گیری قوه قضاییه می‌دانستند و بر مبارزه نظامی - قضایی اعتیاد پافشاری می‌کردند (روزنامه رسمی ۱۳۹۷/۷، ۹). این روش‌های مقاوت بعضاً معکوری‌های بین‌بخشی و ناسازگاری میزان و مشکلات و اختلافات سازمانی آنها را در حوزه‌های کاهش عرضه و کاهش تفاوت دانست تقریباً می‌زد. میزانی وقت امروز فرهنگی و پیشگیری سعادت در مصاحبه عمیق، تعارضات بین میزان دو حوزه کاهش عرضه و تفاوت را که با رود دیر نهایت صنایع شده بود این گونه توضیح می‌دهد: می‌دانم که دیگر سعاد [محمد فلاح] هم بعد از انجام برنامه‌های جدید، در سال‌ها اعلام کرد که دیگر روزگار مقاومت جواب می‌دهد و می‌باید به کاهش تفاوت بپردازد، اما مقاومت‌های متعددی از سوی مردم این انتظار را گرفت. سیاسی می‌گفتند که این به کاهش تفاوت خیلی نمی‌تواند مؤثر واقع شود. در حال نامتمامی به یک میلیه طلایی داشت و گاهی نیز بر استعفای بعضی از مدیران متوجه می‌شد (روزنامه رسمی، ۱۳۷۹/۷).
7-2) تغییر الگوی صورت‌گیری مصرف مواد و اعتیاد
گسترش اعتیاد در ایران به تدریج به یک فاجعه دردناک تبدیل می‌شده که یکی از نشان‌های آن گسترش تغییر الگوی مصرف از تربیک به هروئین‌برد. در اوایل سال ۱۳۷۹، به نحو حیرت‌انگیز قبیل‌تری تربیک در ایران به وزارت بهداشت و در مقابل، قیمت هروئین کاهش یافته بود. به طوری که مجلس شورای اسلامی تصمیم گرفت برای افزایش این بند، نشست فوق‌العاده‌ای برگزار کنند. عضویت رییس کمیسیون اجتماعی مجلس، در این باره گفت: «حیرت‌انگیز این جاست که نرخ هروئین که قاعدتاً گرانتر از تربیک است در حالی رو به کاهش است که طبق کوارنین، همرسان داشتن فقط ۵ کرم از این مواد حکم اعدام را در پی داشته باشند» (وزارت انتخابات، ۱۳۷۹/۱۲/۲۵). همراه با گسترش مصرف هروئین، مقامات و مسئولان اسلامی کردند که کلیزه‌های مواد مخدر است که این مواد از هروئین به توصلی می‌شود ناخالص است. به منظور افزایش آگاهی رسانه‌ای، تدوین ایرات زبان‌گویان مصرف هروئین که چند مورد مورد ملاحظه قرار گرفت. در اوایل سال ۱۳۸۰ مدیرکل اداره مبارزه با مواد مخدر نیروی انظمام اعلام کرد رشد مصرف هروئین متوکف شده و سیر نزولی طی می‌کند. در مقابله بهترین ورودی به کشور حشیش است چون تولید آن در پاکستان و افغانستان بالا رفته و ارزان است. وی همچنین اعلام کرد به دلیل بالا رفت بنزین ناخالصی هروئین و دیگر مواد مخدر، مصرف هروئین به تدریج توجه مدارک و صاحب‌نظران را به خود جلب کرد به همین جهت برخلاف نیروی انظمامی مبنی بر اینکه مصرف هروئین را متوعد کرده است، در پایان سال ۱۳۸۰ نماینده براتخاوند سازمان ملل نسبت به تغییر الگوی مصرف مواد مخدر از تربیک به هروئین در ایران هشدار داد و آن را بیمار خطرناک توصیف کرد. برای تربیک در پایان سال ۱۳۸۰ یک روش بسیار تقدیم‌نوازی و اصلاحات در روش‌های تغییر آموزش متغیره به اعتیاد، شرایط موجود حکایت از پیچیده‌تر شدن وضعیت اعتیاد داشت.
برخی ویژگی‌های مهم برنامه‌های مبارزه با مواد و اعتیاد در کشورهای جهان به صورت اجمالی در جدول شماره ۶ ارائه شده است.

### جدول ۶- برخی ویژگی‌های برنامه‌های مبارزه با اعتیاد و سوءصرف مواد در کشورهای مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام کشور</th>
<th>میزان نمایش‌دهی در سطح ملی</th>
<th>میزان مبنازه در سطح ملی</th>
<th>رده‌بندی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جوانان</td>
<td>ملی</td>
<td>زیاد</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>انگلستان</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>استرالیا</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td>کودکان</td>
<td>ملی</td>
<td>کم</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>برزیل</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>اسکاندیناوی</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>فرانسه</td>
<td>ملی</td>
<td>کم</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>سوئیس</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>آلمان</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۹</td>
</tr>
<tr>
<td>اسپانیا</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>پرتغال</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td>بلغارستان</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>لهستان</td>
<td>ملی</td>
<td>کم</td>
<td>۱۳</td>
</tr>
<tr>
<td>پاکستان</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>وینتام</td>
<td>ملی</td>
<td>کم</td>
<td>۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>زاین</td>
<td>ملی</td>
<td>زیاد</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>هند</td>
<td>ملی</td>
<td>زیاد</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کارگروکان کودکان/ازناد</td>
<td>ملی</td>
<td>متوسط</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>هند</td>
<td>ملی</td>
<td>زیاد</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>
مدیریت اعتیاد در ایران پس از انقلاب طی چهار دوره تحول و ذرگوینی خود، از برخی جهات تشکیل و در برخی موارد تفاوت‌هایی با کشورهایی مورد اشاره دارد، که به اختصار توضیح داده می‌شود:
الف) به‌جز به خشی از سال‌های وقوع جنگ، در اغلب موارد مسئله اعتیاد در سطح ملی مورد توجه بوده است. این ویژگی وضعیت مشابهی کشورهای آمریکا، انگلستان، هلند، سوئیس، ونیز، زاین، هنگ کنگ و هند را نشان می‌دهد.
ب) مدیریت غیرتخصصی: علی‌رغم این که مدیران مرتبط با اعتیاد عموماً در همان طولانی بر مسئله مدیریت نبیه زده‌اند آنان عموماً تخصصی در زمینه پشیمونی، درمان و بازپروری اعتیاد نداشته و از ثواني‌های علمی در این زمینه بروخوردار نبوده‌اند.
(ج) مدیریت امینی - قضایی: عموماً مدیران اعتیاد، ساخته فعلی‌های قضایی و انتظامی و امینی داشته‌اند و شاید به همین دلیل استراتژی کاهش عرضه همواره گفتنی اصلی برپارهای مبارزه با اعتیاد را تشکیل می‌داده است. این روشکربه و ناکام در قوانین مصوب پس از انقلاب قابل مشاهده است. به عنوان تأکید برپارهای مبارزه با موادمخدر کشور بر استراتژی کاهش عرضه و جرم اعلام شدن هو نوع صرف موارد توسعه مجمع تشخیص مصلحت نظام در تدوین قانون پس از انقلاب، با مدت‌ها هیچ اقدام جدی جهت کاهش بنیادی و کنترل خسارات ناشی از صرف موارد به عمل نیامده است. این وضعیت با سیاست‌های کشورهای آمریکا، لشکران و این مشابه است.
(د) مدیریت بخشی یا سیستم‌های برپارهای بخشی: به‌درجه و در آستانه دوره گزارش مسئولیت مدیریت اعتیاد با تصویب قانون مصوب مجمع تشخیص مصلحت (۱۳۶۷) موقعه سازمانی نشان داده شده با موادنارکوتیک و زیر نظر وزیر جهاد و اقتصاد، تحت نظارت عالیه رئیس جمهوری بود. به‌علاوه، در ترکیب جدید ساخته مبارزه با موادنارکوتیک تکاپویان چندین وزارتخانه و سازمان دولتی شرکت داده شده بودن که در صورت مشارکت فعالانه آنها ابعاد دیگر مبارزه با اعتیاد می‌توانست مورد توجه قرار گیرد. این در حالی بود که از یک
فسننامه علمی پژوهشی رفاه اجتماعی، سال هفتم، شماره ۳۷

سو روابط دستگاه‌های عضو ستاد و از سوی دیگر عدم توجه مدیریت ستاد به سیاست‌های فرابخشی، در متن برنامه‌های ستاد برنامه‌های فرابخشی و سیاست‌های مرتبی با آن غیبت داشتند.

۲۷) اصلاحات کند و تدریجی: در حالتی که شیعه و برز اعتیاد پس از انقلاب سرعت بسیار زیاد و سرسام آوری داشته، مدیریت اعتیاد بسیار کند و بیشتر عمل می‌کرده و لذا همواره سیاست‌های آن تأخیری و انفعالی بوده است.

و) بجز دوره چهارم مدیریت اعتیاد در ایران، در گذشته کمتر شاهد تمرکز برنامه‌ها بر گروه‌های خاص می‌باشند. این رویکرد اگر چه به تدریج اصلاح شده اما در عین حال وضعیت مدیریت مبارزه با اعتیاد در ایران را از سایر کشورها متفاوت می‌گیرد.

ز) تغییرات و تحولات مثبت: علی رغم نقاط ضعف فوق مدیریت اعتیاد روند رو به جلویی داشته و به تدریج درک واقعی‌تری و علمی‌تری از وضعیت موجود شد که مصرف مواد و اعتیاد به دست آورده است.
منابع

- اسماعیل، سیدحسین (1379)، جامعه سیاسی، تهران، انتشارات گل‌تو. 
- اسماعیلی، سیدحسین (1378)، چهل سال تاریخ اسلامی ایران، تهران، انتشارات پانا. 
- باری، محسن (1381)، سیاست جدایی‌جویانه اصلاحی ایران در مواجهه با مواد مخدر، دانشگاه تهران، دانشکده حقوق و علوم سیاسی. 
- بیکاری، سردار (1388)، سرگرمی و مجابت‌ها (ترجمه محمدعلی اردیبی). 
- تهران، انتشارات دانشگاه شهید بهشتی. 
- نوری‌خان، محمدتقی (1382)، بررسی بررسی تجارب مدیریت کاهش تفاضل سوء مصرف مواد طی دوره اخیر (۱۳۵۸-۱۳۶۰)، پوستوم، مصاحبه عمیق با افراد کلیدی. 
- نامه‌های علمی و زبانی، آذر فروردین (۱۳۸۴)، انتشارات تهران (هرونی)، پایان‌نامه‌ای. 
- تکیه، حسین (1374)، بررسی تحولات حرفه‌ای مولود به موانع، پایان‌نامه کارشناسی ارشد حرفه‌ای برای جریان، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران مرکز، مکتب، مرکز تحقیقاتی حقوق و علوم سیاسی. 
- جاهدی، کیمی (1386)، سیاست جمهوری اسلامی ایران در مبارزه با مواد مخدر، پایان‌نامه کارشناسی روابط سیاسی، گروه علوم و روابط سیاسی. 
- چراغی، مهدی (1360)، تاریخ بررسی نظریه‌های درباره تاریخ گروه (ترجمه محمدعلی فرامرزی)، تهران، انتشارات زمان‌ها. 
- داوودی (1345)، تاریخ ماد (ترجمه حمید جواهری)، تهران، دبیرکننده، کتاب. 
- رحمانی، مصطفی (1379)، حقوق کشف مواد مخدر، تهران، انتشارات روزنامه رسما، ایران. 
- رحمانی، مصطفی (1379)، حقوق کشف مواد مخدر، جمعه هماشی‌های بین‌المللی علیه کاربرد جنگی های مختلف سیاست جنایی در بیاب مواد مخدر، جلد ۴، تحقیق. 
- روشن علی، علی‌محمد (1384)، بررسی بررسی تجارب مدیریت کاهش تفاضل سوء مصرف مواد طی دوره اخیر (۱۳۵۸-۱۳۶۰)، پوستوم، مصاحبه عمیق با افراد کلیدی.
References

- روزنامه انتخاب، 1380-1388.
- روزنامه همشهری، 1380-1382.
- روزنامه رسالت، 1380-1384.
- روزنامه آزادگان، 1358-1359.
- روزنامه اخبار، 1374.
- روزنامه اطلاعات، 1358-1380.
- روزنامه اقلام اسلامی، 1360-1369.
- روزنامه ایران، 1360-1378.
- روزنامه جمهوری اسلامی، 1358-1380.
- روزنامه خراسان، 1368-1378.
- روزنامه کیهان، 1378-1380.
- روزنامه میزان، 1358-1361.
- روزنامه توروز، 1380.

سازمان بهزیستی کشور (1375)، گزارش آماری مراکز پزشکی کشور، معاونت امور فرهنگی و پیشگیری، سازمان بهزیستی کشور.

سازمان بهزیستی کشور (1377)، اولین برنامه پیش‌ساله کاهش تناقض مصرف مواد وراثت‌هادار، درمان و آموزش پزشکی، معاونت امور فرهنگی و پیشگیری، سازمان بهزیستی کشور.

سازمان بهزیستی کشور (1378)، عملکرد و اعیان‌های مراکز پزشکی کشور از سال شروع، معاونت امور فرهنگی و پیشگیری، سازمان بهزیستی کشور.

سازمان بهزیستی کشور (1379)، گزارش آماری مراکز پزشکی سراسر کشور.

سازمان بهزیستی کشور (1380)، معاونت امور فرهنگی و پیشگیری، سازمان بهزیستی کشور.

سازمان بهزیستی کشور (1381)، گزارش آماری از مراکز پزشکی کشور در سال 1375، معاونت اجتماعی، سازمان بهزیستی کشور.

سازمان بهزیستی کشور (1382)، گزارش آماری مراکز پزشکی کشور در سال 1376، معاونت اجتماعی، سازمان بهزیستی کشور، تهران.

هیات امداد سازمان ملی به ایران (بی.نی)، برنامه کنترل بی‌بی‌بی، معاونت اجتماعی، سازمان ملی موانعدر UNDCP

- 185

- 186

- نیروهای مبارزه با مواد مخدر، 1370، گزارش جلسات هیئت علمی تحقیقات و
منابع

برنامه‌ریزی دفتر مطالعات و پژوهش‌ها. دفتر مطالعات و پژوهش‌ها سناد مبارزه با موادمخدر. ریاست جمهوری.

- سند مبارزه با موادمخدر (۱۳۷۷). گزارش جلسات هیئت علمی تحقیقات و برنامه‌ریزی دفتر مطالعات و پژوهش‌ها از جمله چهل و نهم تا چهل و هفتم، سند مبارزه با موادمخدر. ریاست جمهوری.

- سند مبارزه با موادمخدر. (۱۳۷۸). گزارش از چهارمین هیئت جمهوری اسلامی ایران از چند کشور اروپایی و سازمان‌های تخصصی بین‌المللی. سند مبارزه با موادمخدر. ریاست جمهوری.


- سند مبارزه با موادمخدر. (۱۳۸۰). مصوبات جلسه‌های سند مبارزه با موادمخدر. (اولین جلسه تا یکصد و سومین جلسه) سند مبارزه با موادمخدر.

- سند مبارزه با موادمخدر. (۱۳۸۰). تحلیلی بر آمار پایگاه‌های مایعات در مراکز پیشگیری سازمان بهزیستی کشور. اداره کل مطالعات و پژوهش‌ها سند مبارزه با موادمخدر.

- سند مبارزه با موادمخدر. (۱۳۸۰). مصوبات جلسات کمیته‌ای از اولین جلسه تا چهل و سومین جلسه) کمیته کاهش تلاقی سند مبارزه با موادمخدر.


- شورای عالی پیشگیری و درمان اعتیاد (۱۳۷۲). پیش‌نوسیب و برنامه مللی پیشگیری.

- درمان و پیشگیری مواد مخدر سازمان بهزیستی کشور.

- صمصامی محمدهر. (۱۳۸۲). به زبان اسلامی تحریک بررسی مدل‌سازی کاهش تلاقی سوء مواد مخدر طی دوره‌های (۱۳۵۴-۱۳۸۰) پوست، ۲، مصاحبه عمیق با افراد کلیدی.
References


No.3.