بازار مواد مخدر در ایران نگاهی ویژه به بازار تهران

دکتر فریبرز رئیس دانا^۱

چکیده

این مقاله به بررسی بازار مواد مخدر در ایران می پردازد و بازار مواد مخدر در تهران را از جهت میزان مصرف، نوع مواد مصرفی و قیمت، مورد بررسی قرار داده است .

به منظور بررسی بازار مواد مخدر در ایران ،قیمت تریاک در افغانستان و مسیرهایی که این مواد طی می کنند تا وارد ایران شده و پس از ورود بخشی از آن به داخل کشور، بقیه برای صدور به اروپا و امریکا ارسال شوند، مورد بررسی قرار گرفته است. با توجه به اینکه ورود مواد مخدر به ایران از دو استان مرزی خراسان و سیستان و بلوچستان صورت می گیرد و از آنجاکه شرایط این دو منطقه برای قاچاقچیان متفاوت است، لذا قیمت مواد وارداتی و نوع مواد در هر یک از این مناطق تفاوت دارد. در این بررسی تغییرات قیمت مواد مخدر در مبادی ورودی (تحت تاثیر شرایط افغانستان) و همچنین نوسانات قیمت در داخل کشور و عوامل مؤثر در ایجاد این تغییرات، مورد توجه قرار گرفته است.

در مطالعه حاضر، عوامل مؤثر بر قیمت و ارزش افزوده نیز مورد بررسی قرار گرفته است؛ بر این مبنا، معادله رگرسیونی ارائه شده است که با تکیه بر آمار دستگیرشدگان، برآوردی از تعداد افراد فعال در عرصه توزیع مواد در سطح کشور ارائه میدهد. همچنین، در این بررسی، عملکرد دستگاه های فعال در امر مبارزه با مواد مخدر نیز مورد بررسی قرارگرفته است و برآوردی از مجموع هزینه هایی که این دستگاه ها در امر مبارزه، درمان و پیشگیری می پردازند، فراهم آمده است. در نتیجه مشخص میشود متوسط هزینهای که بابت هر کیلو گرم از کشفیات پرداخته شده با متوسط قیمت تریاک (در سال مورد بررسی) یکسان بوده است.

الگوی توزیع مواد مخدر در تهران یکی دیگر از مسائل مورد بررسی است که پس از مقایسه ای تطبیقی در خصوص قیمت مواد مخدر با برخی از کالاهای مصرفی خانوارها برآورد شده است. این بر آورد نشان می دهد که در سال مورد بررسی، مقدار مواد مخدر مصرفی توسط هر معتاد معادل چه مقدار مواد غذایی بوده است . در پایان، عملکرد مراکز بازپروری و وضعیت معتادان از حیث جنسیت، تحصیلات، درآمد، اشتغال، سن، وضعیت تاهل و مسکن در سطح کشور و تهران نیز مورد بررسی قرار گرفته است.

کلید واژگان: بازار مواد مخدر، قیمت مواد مخدر، عملکرد بازپروری، ترانزیت مواد مخدر

۱-اقتصاددان و استاد دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

۱) تولید مشتقات تریاک

قبل از پیروزی انقلاب اسلامی در ایران (سال۱۳۵۷)، حدود ۳۳۰۰۰ هکتار زمین کشاورزی برای کشت خشخاش استفاده می شد.در سال ۱۳۵۸ پس از استقرار دولت جمهوری اسلامی، مبارزه جدی جهت ریشه کنی کشت خشخاش آغاز شد.

ایران میزبان ۲ میلیون آواره است که از این تعداد ۱۴۰۰۰۰۰ افغانی و ۴۵۰۰۰۰ عراقی هستند. آوارگان افغانی در کل کشور پراکندهاند. بسیاری از آوارگان افغانی که در تجارت غیرقانونی تریاک دست دارند در مناطق مرزی بین استان خراسان و افغانستان زندگی میکنند. در حال حاضر، افغانستان بزرگترین تولید کننده و صادر کننده تریاک و مشتقات آن است که زیانهای فراوان انسانی، اجتماعی و اقتصادی را بر ایران وارد میکند.

مداخلات خارجی و جنگ داخلی در افغانستان، کشت و تولید تریاک و تبدیل آن به هروئین و مرفین را تشدید کرده است. بر اساس یک گزارش، نزدیک به ۹۷ درصد از زمینهای زیر کشت خشخاش را خشخاش تحت نظارت دولت وقت افغانستان است. نقشه شماره۱، مناطق زیر کشت خشخاش را در سال ۲۰۰۰ نشان میدهد. استانهای هلمند و ننگرهار به تنهایی ۷۵ درصد از کل محصول خشخاش را تولید می کنند.

نقشه شماره (۱) _ مناطق تحت کشت خشخاش در سال ۲۰۰۰



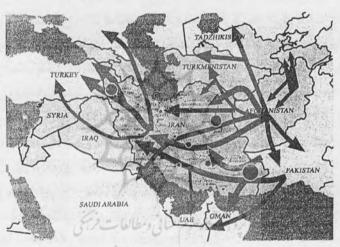
Source: UNDCP Annual Survey

Map 1 -POPPY Areas in Afghanistan,2000

۱-۱) مسیرهای ترانزیت:

نقشه شماره ۲ نیز مسیرهای اصلی را نشان می دهد. قاچاقچیان از این مسیرها برای ترانزیت مواد مخدر (هروئین، تریاک، حشیش و دیگر مواد) از افغانستان به ایران و از ایران به اروپا استفاده می کنند. در مسیرهای اصلی و ثانویه ارقامی وجود دارند که کشفیات سرانه از قاچاقچیان بازداشتی را برحسب گرم نشان می دهد. این ارقام نشان دهنده ترکیبی از کشفیات تریاک و حشیش است. مسیرها شامل موارد زیر می شوند:

نقشه شماره ۲: مسیرهای اصلی ترانزیت مواد



Map 2 - Main routes used by traffickers for transit of flarcoties (including heroin opinio and flashish) from Afghanistan and through Iran

 ۱ - مسیر مرکزی خراسان که توسط شماره ۱۳۱ مشخص شده است.این مسیر عمدتاً به نواخی شمالی کشور و تهران ختم میشود و از نواحی شمالی کویر عبور میکند.

۲- مسیر جنوبی خراسان، که از نواحی مرکزی کویر عبور می کند و به نواحی مرکزی کشور (از جمله شیراز، اصفهان و خوزستان) و سپس به تهران ختم می شود. ۸۶۴۰ شمارهای است که این مسیر را نشان می دهد. شاخه دیگر این مسیر، به سمت خلیج فارس می رود (کشفیات سرانه ۲۱۱۰ گرم).

- ۳- مسیر سیستان و بلوچستان و جنوب خراسان به نواحی مرکزی ایران ختم می شود (کشفیات سرانه ۴۲۵۰ گرم).
- ٤- مسیر سیستان و بلوچستان کرمان، با کشفیات سرانه دوازده کیلو و ۸۰۰ گرم و چهار کیلو و ۵۵۰ گرم و چهار کیلو و ۵۵۰ گرم مهمترین مسیر ترانزیت است. این مسیر با عبور از پاکستان و مناطق کوهستانی سوزان در نواحی ناامن قبیلههای بم ختم می شود و با کویر در همان جهت مسیرهای ۲ و ۳ مرتبط می شود.
- ٥- مسیر جنوب سیستان و بلوچستان هرمزگان که در نواحی جنوبی کشور و سواحل دریای عمان و خلیج فارس تا مرز عراق امتداد می یابد. دو یا سه سال است که این مسیر مورد استفاده قرار می گیرد.
- ◄ مسیر افغانستان ترکمنستان که دوباره از شمال شرق خراسان در طول مرزهای شمال شرقی وارد خاک ایران می شود. این مسیر اخیراً نیز مورد استفاده واقع شده و به عنوان یک مسیر جایگزین تلقی می گردد. در واقع، زمانی که دیگر مسیرها نا امن می شوند، این مسیر فعال می شود.
- ۷- مسیر افغانستان، پاکستان و دریای عمان. شاخصهای برجستهای مبنی بر ورود مقادی مینی بر ورود مقادی مینی بر عمده مواد مخدر به ایران از طریق این مسیر وجود ندارد. به رغم این موضوع، گزارشهایی مبنی بر قاچاق مواد مخدر از این مسیر وجود دارد.
- Λ مسیر مرکز ایران شمال غرب ایران که به جمهوری آذربایجان و شمال اروپا ختم می شود. این مسیر از شهر قم و مجاور آن آغاز می شود. این مسیر بر روی نقشه با کشفیات سرانه ۴۰۰، ۴۰۰ و ۲۰۲۵ گرم مشخص شده است.
- ۹ مسیر مرکز ایران به سمت مرز ترکیه که به دو شاخه شمالی و جنوبی تقسیم
 می شود و یکی از مسیرهای عمده خروجی است که از شهر قم آغاز می شود. این مسیر با
 کشفیات سرانه ۴۰۰، ۳۰۰، ۱۲۲۰ و ۸۹۸۰ گرم در روی نقشه مشخص شده است.
- -1 مسیر مرز ایران عراق با کشفیات سرانه ۵۹۶ گرم مشخص شده است. همان گونه که در نقشه راههای کشور مشاهده می شود، تقریباً تمامی مسیرهای شرقی به تهران و نواحی مرکزی ایران و تهران به سمت شمال غربی و غرب و نیز مسیرهای ساحلی جنوب می توانند به عنوان مسیر ترانزیت برای محمولههای مواد مخدر استفاده شوند. اما لازم به ذکر است که قاچاقچیان به ندرت از مسیرهایی که وارد ایران می شوند بویژه در طول نوار

مرزی) استفاده می کنند. آنها ترجیح می دهند که از مناطق کوهستانی گرم و خشک یا برفی و سرد خراسان و یا کویر نمک یا کویر لوت که دارای روزهای تابستانی سوزان و شبهای زمستانی خشک و سرد هستند، عبور کنند. اما جادههای واقع در مناطق مرکزی شمال غرب کشور بویژه جاده هایی که به سمت ترکیه میروند، بیشتر مورد استفاده قرار می گیرند.

بهره گیری از خدمات پستی، فرودگاهها و خطوط آهن نیز برای قاچاق هروئین از تهران شایع است. اطلاعات زیادی درباره چگونگی توزیع مواد مخدر خارج شده از ایران وجود ندارد؛ اما، براساس یک گزارش رسمی تحلیلی که توسط اداره برنامه ریزی ستاد مبارزه با مواد مخدر تنظیم شده در ۴ ماهه اول سالهای ۱۳۷۸ و ۱۳۷۹ (۲۱ مارس— ۲۱ ژوئیه ۲۰۰۰ – ۱۹۹۹) ۳۷/۹۹۷ و ۳ کیلو و ۸۲۱ گرم مواد مخدر در فرودگاه مهرآباد تهران کشف شد.

۱-۲) حمل تریاک به نقاطی از ایران و توزیع محلی آن (بویژه در تهران)

با توجه به اطلاعات مربوط به کشفیات و دستگیریها در مقایسه با آمار جمعیتی سعی شده تا مقاصد حمل و کشف مواد مخدر مشخص شود. مطالب زیر یافتههای حاصل از این تلاش آمده است؛

۱- نسبت کشفیات در خراسان، کرمان و سیستان و بلوچستان به جمعیت این استانها بسیار بالاتر است. چرا که ۶۰ درصد کشفیات در این سه استان صورت می گیرد. این واقعیت نشان دهنده این موضوع است که استانهای مرزی، اولین مقصد برای انتقال موادمخدر هستند. زیرا قاچاق از طریق عملیاتهای سازماندهی شده پنهانی از نواحی مرزی پاکستان و افغانستان و به سمت مناطق امن در این سه استان برای ورود به شبکه داخلی توزیع صورت می گیرد.

 ۲- استانهایی که فاصله زیادی از مرزهای شرقی دارند بویژه _ استانهای نزدیک به جنوب غربی ایران _ دارای کشفیاتی بسیار پائین تر در مقایسه با جمعیت خود هستند.

۳- کشفیات در استان آذربایجان غربی نیز نسبت به جمعیت آن از رقم بالایی برخوردار است. این استان مسیر اصلی ترانزیت به ترکیه است.

٤- درباره تهران یک نتیجه گیری متناقض وجود دارد. از یک سو، کشفیات در مقایسه با جمعیت از رقم پائین تری برخوردار است. از سوی دیگر نسبت قاچاقچیان دستگیر شده به جمعیت از رقم بالاتری برخوردار است. این واقعیت نشان می دهد که تهران عمدتاً مقصدی برای مصرف است و نه توزیع مجدد. این موضوع در مورد استان قم نیز صادق است؛ به رغم این

مسأله، جنوب قم (که حدود ۱۴۰ کیلومتر از جنوب تهران فاصله دارد) و شهر شهریار (جنوب غربی استان تهران) مراکز عمده انباشت، توزیع مجدد محلی و صدور مواد به خارج از کشور هستند، این مکانها به دلیل شبکه سازمان یافته و منابع منسجم مالی از درصد بالای مصونیت برخوردارند.

۱-۳) خلوص مواد مخدر

مطالعاتی درباره میزان خلوص هروئین در ایران صورت گرفته است. در این بررسیها، هروئین یا مرفین دی استیل از مشتقات مرفین است. طی فرایند تبدیل مرفین به هروئین، مرفین مونو استیل' نیز مشتق می شود و در خالص ترین نمونه ها مقداری مونو استیل وجود دارد. در چهار شهر تبریز، بندرعباس، تهران، مشهد و مناطق اطراف آنها مقداری از نمونه های بیابانی که در مسیرهای انتقال کشف شده اند و نیز نمونههای خیابانی که در زمان خرید و فروش به دست أمدهاند، مورد أزمايش قرار گرفتند. در تمامي اين نمونه ها، كافئين، مرفين، مرفين مونو ستيل و دی استیل یافت شد. در نمونههای تهران، هروئین با کافئین مخلوط شده بود تا حجم آن افزایش یابد. همچنین، در بیشتر نمونههای تهران مواد غیرقانونی با هروئین مخلوط شده بود. در برخی دیگر نیز، میزان کافئین بیش از مرفین مونو استیل و مرفین دیاستیل بود. در نمونه های بندرعباس ناخالصی فراوان یافت شد و میزان مرفین آنها بالا بود. در این نمونه علاوه بر کافئین، از کدئین نیز برای رقیق سازی استفاده شده بود، مقادیر زیادی رشتههای گیاهی نامحلول در این نمونه ها یافت شد. میزان ناخالصی نمونه تبریز از سطح پایینی برخوردار بود و کافئین در آن مشاهده نگردید. اما این احتمال نیز وجود دارد که نمونه ها قبل از آمیخته شدن با کافئین کشف شده باشند. در نمونههای مشهد نیز از کافئین برای رقیق سازی استفاده شده است، اما مقدار آن از مرفیــن دی اســتیل یا مونو استیل کمتر بود. در بیشتر نمونه ها غلظت هروئین ۲۰–۲۲ درصد بود. به طور کلی، نمونههای خیابانی دارای هروئین کمتر و ناخالصی بیشتر در مقایسه با نمونههای بیابانی بودند.

بنابرایـن تـا رسـیدن ایـن مـواد بـه دسـت مصـرف کننده نهایی مواد مختلفی (بویژه کافئین و رشـتههـای گیاهـی) بـرای رقـیقسـازی به آنها افزوده میشود. با افزایش تعداد دلالان، میزان

۱- مرفین دی استیل نام شیمیایی هروئین است و مرفین مونو استیل یک نوع ناخالصی است که در فرایند تولید هروئین ایجاد می شود. (ویراستار)

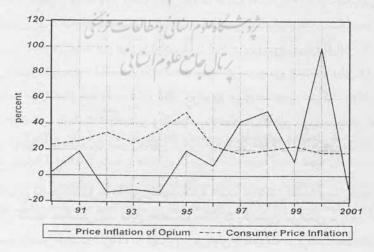
ناخالصی نیز افزایش می یابد، بررسی نمونه های تریاک مصرفی در تهران نیز نشان می دهد که به طور متوسط خلوص آن بین ۶۰-۲۰ درصد باتوجه به زمان و مکان است.

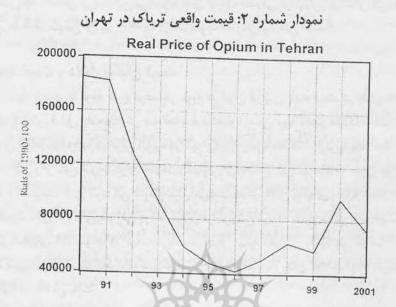
۲) روند قیمت و دلایل نوسان قیمت

قیمت مواد مخدر با توجه به روند عمومی تورم در ایران افزایش یافته است. در طول ۲۰ سال گذشته کاهش قابل ملاحظه ای به لحاظ قیمتهای رسمی مواد مخدر مشاهده نشده است. بازنگری تـورم موادمخدر در ایران (بویژه در تهران) نشان میدهد که افزایش قیمت مواد مخدر همیشه کمـتر از نـرخ تـورم بـرای کالاهای مصرفی بوده است. این موضوع به خوبی در نمودار شماره ۱ مشاهده مـی شود. این نمودار نشان میدهد که در خلال سالهای ۱۹۹۰ تا ۱۹۹۶ نرخ رشـد قیمت برای کالاهای مصرفی در مقایسه با افزایش نرخ تریاک بسیار بیشتر بوده است. فقط در خلال سالهای ۱۹۹۷ و ۱۹۹۸ قیمت تریاک در تهران شدیداً افزایش یافت، ولی در سال ۱۹۹۹ دوباره سـیر نزولـی پـیدا کرد. لازم به ذکر است که در خلال سالهای ۱۹۹۲ قیمتهای جاری تریاک کاهش یافت.

اگر تأثیر تورم را بر قیمت تریاک در تهران نادیده بگیریم، به قیمت واقعی تریاک میرسیم. قیمت واقعی تریاک در سال ۱۹۹۰ در نمودار شماره ۲ نشان داده شده است.

نمودار شماره ۱: مقایسه نرخ تورم کالاهای مصرفی با تریاک (۲۰۰۰–۱۹۹۰)



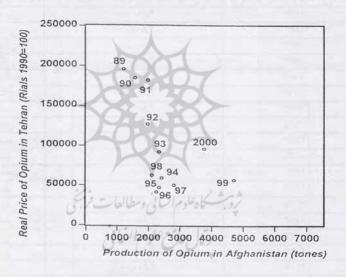


همان طورکه در نمودار بالامشخص شده قیمت واقعی تریاک در تهران در خلال سالهای در ۱۹۹۰ به شدت کاهش یافته است. این کاهش در حدی بود که قیمت واقعی تریاک در سال ۱۹۹۹ کمتر از یک سوم قیمت واقعی تریاک نسبت به سال ۱۹۹۰ بود. بنابراین، می توان نتیجه گیری کرد که قیمت تریاک و دیگر مواد افیونی در ایران ارزان تر شده است و مصرف کنندگان راحت تر می توانند این مواد را فراهم کنند. البته این موضوع درباره افرادی که شدیدا به هروئین اعتیاد دارند و یا افراد بیکار که با سقوط درآمد روبهرو هستند و برای فراهم کردن موادم خدر مورد نیاز خود به سرقت و دیگر جرائم رو می آورند، صدق نمی کند. عواملی از جمله تولید در افغانستان، بازداشت قاچاقچیان و کشفیات محمولههای قاچاق در روند نوسان قیمت مواد مخدر در تهران تأثیر دارند .به همین منظور در این گزارش از معادلات رگرسیون متعددی استفاده کردهایم.

نتیجه گیری نهایی تحلیلها به این واقعیت اشاره داشت که بخش عمده نوسان قیمت به دلیل تولید سال گذشته افغانستان بود. نتایج محاسبات معادلات رگرسیون نیز نشان میدهد که بیش از ۷۵ درصد نوسان قیمت تریاک در تهران را میتوان با تغییرات در برداشت خشخاش و تولید

تریاک سال قبل در افغانستان توجیه کرد. این موضوع در نمودار شماره ۳ نشان داده شدهاست.این جدول رابطه معناداری را میان کاهش قیمت واقعی تریاک در تهران با کمیت تولید سال گذشته نشان می دهد. البته هرچند که وجود چنین رابطهای را نمی توان ادله قاطعی برای این موضوع دانست، اما باتوجه به شاخصهای موجود می توان نتیجه گرفت که کاهش قیمت واقعی تریاک با افزایش تولید و رواج قاچاق رابطه علی دارد. جالبتر این که براساس برخی مطالعات و محاسبات آماری به نظر می رسدکه اقدامات مبارزهای علیه تجارت غیرقانونی موادمخدر نقش عمدهای را برای تغییر قیمتهای واقعی تریاک و مشتقات آن ایفانکرده است.

نمودار شماره ۳: مقایسه تولید تریاک در افغانستان با قیمت آن در تهران



۳) قیمت و ارزش افزوده موادمخدر درمراحل مختلف توزیع در ایران و تهران

قیمتهای مواد مخدر در نقاط مختلف کشور متفاوت است. قیمتها با افزایش فاصله از مرزهای شرقی کشور افزایش مییابد. این مسأله در جدول شماره ۱ مشخص شده است. بدیهی است با افزایش قیمت مواد مخدر، ارزش افزودهای نیز در نتیجه تغییر محمولهها ایجاد خواهد شد.

در این قسمت، به عواملی که بر قیمت مواد مخدر در مناطق مختلف کشور تأثیر می گذارند و نیز ارزش افزوده حاصل از نقل و انتقال و توزیع را مورد بررسی قرار می دهد، اشاره می شود.

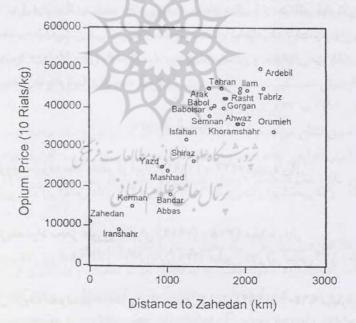
جدول شماره ۱: مقایسه قیمت تریاک در نواحی مختلف کشور درسال ۱۹۹۸ به فاصله شهرها تا زاهدان

شهر	متوسط قیمت هر کیلو تریاک (به ریال)	فاصله از زاهدان (به کیلومتر)
زاهدان	١,٠٠٠,٠٠٠	
مشهد	7,4,	1
کرمان	١,۵٠٠,٠٠٠	۵۴۱
بندرعباس	١,٨٠٠,٠٠٠	1.79
يزد	۲,۵۰۰,۰۰۰	٩٢٨
شيراز	7,50.,	1777
اصفهان	٣,٢٠٠,٠٠٠	1744
سمنان	۳۸۰۰,۰۰۰	1261
همدان	۴,٠٠٠,٠٠٠	1777
گرگان	۴,٠٠٠,٠٠٠	1054
كرمانشاه	75,	19.9
سنندج	7,5,	١٨١۶
ساری	4,0,	1894
زنجان	4,0,	1970
اروميه	٣,۴٠٠,٠٠٠	7502
رشت	<i>k,k</i> ,	1971
خرمشهر	۳,۶۰۰,۰۰۰	1971
تهران	4,.5.,	18+0
تبريز	۴,۵۰۰,۰۰۰	XYYX
بايلسر	رو کا وطومیا ۱۵۰٫۲۹ ومطالعات (۱	١٧٥٢
بابل	۴,۲۵۰,۰۰۰	1777
ايلام	1201-4,40	7.74
اهواز	75	19.8
اردبيل	۵,۰۰۰,۰۰۰	7197
راک	۴,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۲۵
متوسط	٣,٥٦٦,٤++	

منبع: ستاد مبارزه با مواد مخدر، ۱۳۷۹

برای بررسی تفاوت قیمت مواد مخدر در سطح استانی و مناطق مختلف کشور، نمونه جامع اطلاعات در سال ۱۹۹۸ مورد استفاده قرار می گیرد و در نهایت با بررسی قیمتها در ۲۶ منطقه و استان در سال ۱۹۹۸ این نتیجه گیری به عمل آمد که دلیل عمده تفاوت قیمتها در مناطق مختلف کشور مربوط به فاصله است. در این بازنگری، شهر زاهدان به عنوان نزدیکترین شهر به مرز شرقی جهت بازنگری قیمتهای مواد مخدر انتخاب شد. اساس ارزیابی، تعیین فاصله شهرها تا مرز افغانستان است. براساس این فرض نمودار شماره ۴ پراکنش قیمت و فاصله را نشان می دهد. نمودار شماره ۴ نشان می دهد که تقریبا در تمامی مناطق کشور رابطه نزدیکی میان قیمت مواد مخدر و فاصله تا مرز وجود دارد. این رابطه نشان می دهد که افزایش فاصله وخطر دستگیری عوامل اصلی دخیل در قیمت مواد مخدر هستند. با توجه به اینکه تمامی مواد مخدر از استان سیستان و بلوچستان وارد نمی شوند، مناطق مختلف براساس این فرضیه که موادمخدر احتمالاً از سیستان و بلوچستان یا خراسان وارد شدهاند، طبقه بندی می شوند. با بهره گیری از یک متغیر تصنعی که ارقام صفر و یک را انتخاب کردهاست معادله I با استفاده از روش OLS تخمین زده می شود.

نمودار شماره ٤: نمودار پراكنش تأثير فاصله شهرها از مرز بر قيمت موادمخدر



 $\begin{aligned} &OP(Price)i = \text{nnt} + \text{n$

در ایس معادله OP(Price)i قیمت هر کیلوگرم تریاک در هر منطقه به ریال است و فاصله هر منطقه تا زاهدان به کیلومتردر نظر گرفته شده است. در ضمن یک متغیر تصنعی نیز وجود دارد و شماره یسک بسرای مناطقی که مواد مخدر آنها از خراسان وارد می شود در نظر گرفته شده و رقم صفر بسرای مناطقی است که مواد مخدر آنها از سیستان و بلوچستان وارد می شود. F تشان می دهند که ضرایب حاصله از معادله فوق دارای میزان بالای اطمینان هستند. این ضرایب محاسبه شده همچنین نشان می دهند که A درصد قیمت تریاک در مناطق مختلف کشور به وسیله فاصله آنها تا مسرز و با توجه به مسیر ورودی توجیه می گردد. A و A همچنین نشان می دهند که عوامل اختلال به لحاظ موقعیت جغرافیایی مستقل می باشند. به عبارت دیگر، رویدادهایی که در یک منطقه رخ می دهند مناطق دیگر را تحت تأثیر قرار نمی دهند. متغیر تصنعی محاسبه شده نشان می دهد که قیمت متوسط تریاک برای مواد مخدر ورودی به کشور از خراسان حدود A در نمودار شماره A توجه کنید).

نمودار شماره ٥:

ارزش افزوده مصرف مواد مخدر در ایران (۱۹۹۹) = ۵۳۳۲ میلیارد ریال ۶۳۵ میلیون دلار (بر اساس دلار ۳۵۰۰ ریالی) ۶۳۵ میلیون دلار (بر اساس دلار ۳۵۰۰ ریالی)

ژوش کا وعلومراتا ہی ومطالعات فرس

ارزش افزوده مواد مخدر عبوری از ایران (۱۹۹۹) = ۲۳۰۸ میلیارد ریال ۵۱۳ میلیون دلار (بر اساس دلار ۳۵۰۰ ریالی) ۵۱۳ میلیون دلار (بر اساس دلار ۳۵۰۰ ریالی)

کل ارزش افزوده مصرف موادمخدر و مواد عبوری از ایران(۱۹۹۹) =۹۹۶۰ میلیاردریال ۱۱۴۸ میلیون دلار (بر اساس دلار -۳۵۰ ریالی) ۱۱۴۸ میلیون دلار (بر اساس دلار -۳۵۰ ریالی) ۲۷ درصد کل ارزش افزوده بخش صنعت

ارزش افزوده کل قاچاق موادمخدر=۱۰/۵۷میلیارد دلار مصرف کل مواد مخدر در ایران(۱۹۹۹) تریاک = ۸۱۲ تن (با درجه خلوص ۶۵ درصد) = ۵۲۸ تن تریاک خالص

هروئین = ۲۹/۲ تن

هروئین (معادل تریاک) = ۲۹۲ تن

هروئین (معادل تریاک، با خلوص ۲۰ درصد) = ۵۸/۴ تن

٤) توزيع كنندگان مواد مخدر

مطالعات و ارزیابیها نشان میدهد که تجارت غیر قانونی مواد مخدر بسیار رواج دارد. کشفیات مواد مخدر بین سالهای ۱۹۹۳ تا ۱۹۹۸ به دو برابر شد؛ در حالی که تعداد افراد دستگیر شده به اتهام قاچاق مواد مخدر $\frac{\Delta}{2}$ برابر افزایش یافت. بر طبق یافتههای محققان، افزایش کشفیات به طور عمده به دلیل افزایش تولید تریاک در افغانستان بود و نه به خاطر تغییرات در بازدهی یا روش توقیف و دستگیری.

به عبارت دیگر، هر چند که ترانزیت مواد مخدر افزایش یافته است، اما کشفیات سرانه مربوط به هر قاچاقچی از هر قاچاقچی افت قابل ملاحظه ای را نشان می دهد. کشفیات سرانه مربوط به هر قاچاقچی از ۵/۵ کیلوگرم در سال ۱۹۹۸ کاهش یافت. از سوی دیگر، نسبت قاچاقچیان دستگیر شده به کل جمعیت زندان به طور چشمگیری افزایش یافت و از ۲۶ درصد در سال ۱۹۹۸ رسید.

یافته های فوق نشان می دهند که احتمالاً تعداد افرادی که در توزیع مواد مخدر دست دارند به طور چشمگیری افزایش یافته است و احتمالاً دلیل عمده برای این پدیده، افزایش ترانزیت مواد مخدر، سطح بالاتر مصرف داخلی، بحران اقتصادی و بیکاری در طول سال های ۱۹۹۲ تا ۱۹۹۸ می باشد.

۱-٤) عملکرد ارگانهای مبارزه با مواد مخدر و سازمانهای بازپروری

عملک رد ارگانهای مبارزه با مواد مخدر نیز به لحاظ کمیت کشفیات و دستگیری قاچاقچیان در ایس مقاله مورد بررسی قرار گرفته است. مطالعات صورت گرفته نشان می دهند که علت اصلی افزایش کشفیات تولید بیشتر تریاک در افغانستان است. همانگونه که مشاهده می شود، یک ارتباط خطی جالب بین کشفیات در ایران و تولید تریاک در افغانستان وجود دارد. مطالعات اقتصاد سنجی نشان می دهند که ضریب همبستگی میان این دو نزدیک به ۸۵ درصد است. بنابراین،

می توان نتیجه گیری کرد که دلیل عمده نوسان در کمیت کشفیات به دلیل بازدهی و عملکرد ارگانهای میارزه با موادمخدر نیست، بلکه به تغییر سطح تولید و ترانزیت مواد از طریق ایران مربوط است.

هیچگونه ارتباط معناداری میان هزینههای ایجاد شده یا تعداد تلفات در سالهای مختلف با کشفیات مواد مخدر یافت نشد. با بررسی هزینه مبارزه با موادمخدر می توانیم به تجزیه و تحلیل هزینه – فایده دست یابیم. هزینههای مستقیم ارگانهای دولتی در جدول شماره ۲ نشان داده شده است. همان طور که این جدول نشان می دهد در سال ۱۹۹۸، بیش از ۶۰۰ میلیارد ریال فقط برای مبارزه فیزیکی با مواد مخدر و ۳۸۵ میلیارد ریال برای زندان و درمان و ۱۱۵ میلیارد ریال برای پیشگیری از قاچاق و مصرف موادمخدر صرف شده است.

در ضمن در سال ۱۹۹۸ نیز نزدیک به ۱۸۶ تن مواد مخدر کشف شد و هزینه کشفیات بازای هر کیلو مواد مخدر به طور متوسط سه میلیون و ۲۵۶ هزار ریال است. شایان ذکر است که این رقم با قیمت متوسط تریاک در ایران کمی تفاوت دارد.

جدول شماره ۲: هزینههای مستقیم پرداختی بابت مواد مخدر

توضيحات	مقدار(ريال)	م قدار (دلار=۲۵۰۰ریال)
هزینه ناشی از مبارزه فیزیکی با قاچاق و اعتیاد شامل : ـ ساخت برج دیده بانی، پاسگاه، سیم خاردار ، حفر کانال جادههای مرزی،	8.67,474,446.9	174,-54,954
ستقرار نیروهای مسلح	171,099,410,990	74,747,519
ـ حقوق و دستمرد، جیره، پوشاک ، محل استقرار و غیره	779,1.7,744,	90,40V,VXT
ـ استهلاك، از دست دادن خودرو، ادوات نظامي، هلي كويتروتسهيلات ارتباطي	710,775,770,	51,074,570
- انجام پرداختهایی به خانوادههای شهدا (۱۲۰ شهید در سال ۱۹۹۸)، شامل هزینههای درمانی ۵۰۰ نیروی معلول و مقرری ماهانه به ۳۰۰۰خانوادهشهید	T9,V,	11,747,105
هزینههای درمانی،بازپروری و نگهداری معتادان ۱۸۰۰۰ صورد بازپروری، ۳۰٬۰۰۰ صورد سرپایی، هزینه دستگیری ۲۰۰٬۰۰۰ فر، هزینههای دادگاه (۲۵۰٬۰۰۰مورد) هزینه بازداشت ۱۰۰٬۰۰۰ زندانی مواد مخدر	۳۸۵۸۱۹,۹۷۵,۰۰۰	11-,474,748
مزینههای پیشگیری مربوط به قاچاقچیان، سوء مصرف مواد (تبلیغات فرهنگی موزشی)، برنامههای تلویزیونی، وزارت اَموزش و پرورش	110,14.0	۵۸۵,۵۰۶,۲۳
کل هزینههای مستقیم	1,178,471,709,990	774,597,117

منبع : ستاد مبارزه با مواد مخدر، ۱۳۷۹

قسـمتهای دیگر این گزارش به جزئیات مربوط به مراکز بازپروری میپردازد. در این قسمت اشـاره مختصـری بـه بازدهـی ایـن مراکـز مـیشود. جدول شماره ۳ تعداد موارد رجوع به مراکز بازپروری را براساس تعداد مراجعه در سالهای ۱۹۹۸ و ۱۹۹۹ نشان میدهد.

این جدول نشان می دهد که فقط ۳۳ درصد افراد مراجعه کننده به مراکز بازپروری در سال ۱۹۹۹ اولیان بار به ایان مراکز مراجعه کرده و ۶۷ درصد دارای سابقه بودهاند. در حالی که ۶۷ درصد افرادی که با با باری دومیان بار مراجعه داشته اند، الزاماً تمام کسانی را که درمان آنها ناموفق بوده است، در بار نمی گیرد. این آمارها همچنین نشان می دهد که با افزایش موارد مراجعه، نرخ رشد سالانه آن نیز افزایش می یابد.

جدول شماره ۳: تعداد موارد رجوع به مراکز بازپروری بر اساس دفعات مراجعه

جمع	بیش از ۳ بار	سه بار	دوبار	یک بار	هیچ بار	مراجعه سال
٣٠۶٨٣	7457	7.74.7	1310	9707	1.909	1991
۳۴۵۶۰	77.77	۲۷۷۰	8111	1.088	١٢٢١٥	1999
%19	7.05	7.77	7.4.	11%	7.11	نرخ رشد

منبع : ستاد مبارزه با موادمخدر، ۱۳۸۰

۲_٤) الگوی نهایی توزیع مواد در تهران

این الگو را می توان در قالب یک نمودار دایرهای بسته و تسلسلی ارائه نمود.

نمودار فوق نشان میدهد که با افزایش موارد دستگیری، بازار موادمخدر با تهدیدهایی روبهرو میشود و محمولههای جدیدی وارد بازار نمیشوند و در انبارهای پنهانی باقی میمانند. این موضوع می تواند منجر به افزایش قیمت مواد شود؛ چرا که تقاضای مداوم در بازار وجود ندارد. معمولاً تهدیدها فقط تقاضا را کاهش نمی دهند. به هر حال اگر نسبت درآمد به هزینه ریسک بالا

رود که معمول است، در دوره زمانی بعدی، عرضه با توجه به تولید فراوان در افغانستان افزایش می ابد.

به همین شکل، سیاست افزایش قیمت تریاک و هروئین تا زمانی که تقاضا وجود دارد و تولید در افغانستان ادامه می ابد و بیکاری و فقر نیروی انسانی فراوانی را برای عرضه کنندگان فراهم می کند، به تنهایی نمی تواند بر کنترل بازار غیر قانونی مواد مخدر تهران تأثیر داشته باشد.

٥) مصرف مواد مخدر

در قسمتهای بعدی این مقاله به، میزان مصرف، پراکندگی جغرافیایی، قیمت مصرف کننده، سهم مواد مخدر و اعتیاد نیز پرداخته می شود، قبل از آن لازم است مروری بر مفاهیم زیر داشته باشیم:

١- ٥) سهم و حجم مصرف مواد مخدر

براساس مطالعات انجام شده توسط ستاد مبارزه با مواد مخدر و دیگر سازمانهای ذی ربط و همچنین اجماع عمومی کارشناسان، تعداد معتادان سخت ۱/۲۰۰/۰۰۰ نفر است و ۸۰۰/۰۰۰ نفر دیگر مصرف کننده تفننی محاسبه شده است. ارزیابیهای انجام شده توسط محققان این پژوهش که براساس نتایج نمونه برداری و بازنگری موارد مراجعه به مراکز بازپروری صورت گرفته نشان می دهد که تعداد معتادان در ایران به ارقام اشاره شده نزدیک است. ارقام اغراق آمیز درباره تعداد معتادان که به وسیله منابع غیر رسمی بیان می شود، دارای پایه و اساس علمی نیست. و با میزان تولید در افغانستان تطابق ندارند.

برای روشن شدن این موضوع در ابتدا باید کمیت مصرف روزانه را برای هریک از مشتقات تریاک تعریف کنیم :

معتاد سخت

تریاک – مصرف روزانه، خوردن یا کشیدن تا ۲۰ گرم شیره – مصرف روزانه، خوردن یا کشیدن تا ۱۰ گرم هروئین یا مرفین – مصرف روزانه، استنشاق دود یا تزریق تا ۳ گرم

مصرف كنندگان تفنني

تریاک و شیره — مصرف بیش از ۲ بار در هفته و کمتر از یک بار در ماه هروئین ـ بیش از دو بار در هفته و کمتر از دو بار در ماه

مصرف اتفاقى

این نوع مصرف معمولاً در پارتیها یا دور هم جمع شدنهای دوستانه اتفاق میافتد. آمار استفاده شده در این بررسی بر اساس مطالعات و تخمینها صورت گرفته است.

تعداد تخمینی معتادان بر اساس نوع موادمخدر ومیزان مصرف در جدول شماره۴ذکرشدهاست.

جدول شماره ٤: تعداد معتادان بر حسب نوع مواد مصرفي (براي سالهاي ٩٩-١٩٩٧)

هروئین و مرفین	شيره	تریاک	نوع ماده مخدر استفاده کننده
۲۵۰,۰۰۰ (روزانه ۲٫۰ گرم)	۱۰۰,۰۰۰ (روزانه ۶۵، گرم)	۸۰۰,۰۰۰ (روزانه ۲٫۵ گرم)	متوسطمصرف روزانه معتاد سخت
۱۰۰,۰۰۰ (روزانه ۲۰٫۵ گرم)	۵۰٫۰۰۰ (روزانه ۲٫۱ گرم)	۶۰۰,۰۰۰ (روزانه ۳۵,۰۰ گرم)	متوسط مصرف روزانه تفنني
۱۰,۰۰۰ (روزانه ۲۰٫۰ گرم)	۲۰,۰۰۰ (روزانه ۲۰٫۰۰ گرم)	۱۰۰,۰۰۰ (روزانه ۰٫۱۵ گرم)	متوسط مصرف روزانه اتفاقى
۳۶۰,۰۰۰ (روزانه ۲۲٫۰ گرم)	۱۷۰,۰۰۰ (روزانه ۴۲، گرم)	۱٫۵۰۰,۰۰۰ (روزانه ۱٫۵ گرم)	جمع (متوسط روزانه)

بر اساس ارقام موجود در جدول بالا، مقدار مصرف سالانه در ایران برای انواع مختلف مواد مخدر مشتق شده از تریاک به شرح زیر است:

شیره تریاک: با توجه به اینکه این ماده از شیره باقیمانده پس از کشیدن تریاک ایجاد می گردد نیاز به محاسبات مجزا برای تخمین کل داده تریاک نیست. با وجود این، ضریب افزایش برای شیره معادل تریاک، ۵ است. به عنوان مثال،۲۶ تن مصرف سالانه شیره برای ۱۳۰۰تن تریاک است. تن ۲۹۲=۳۹۰× ((۲۰+۰۰۰۰)+(۲۰+۰۰۰۰)+(۲۰+۰۰۰۰)):هروئین و مرفین تریاک معادل هروئین ومرفین خالص با خلوص ۲۰ درصد به شرح زیر است: تن ۵۸/۴ - ۲۹۲× ۲۹۲۰ تخمین کمیت مصرف هروئین و مرفین در سال ۱۹۹۹ در ایران معادل ۹۸۶/۴ تن تریاک بود. جدول شماره ۵، کمیت تولید تریاک در آسیای جنوب غربی و پراکندگی آن را در سال ۱۹۹۹ نشان می دهد. جدول بیانگر تولید تریاک به میزان ۴۵۷۴ تن در افغانستان و پاکستان و مصرف نشان می دهد. جدول بیانگر تولید تریاک به میزان ۴۵۷۴ تن در افغانستان و پاکستان و مصرف

۱۴۸۱ تـن تـریاک معـادل (۱۷/۴ درصد تریاک و ۱۵ درصد مصرف هروئین در ایران، پاکستان و افغانستان) است. با کسر کردن کمیت کشفیات، صادرات خالص منطقه ۱۷۴۸ تن (شامل صادرات واقعی و کمیـت انـبار شـده برای مصرف واقعی و کمیـت انـبار شـده برای مصرف داخلی، دارای عمر مفید کمتر از ۱ سال است، بنابراین در محاسبات منظور نمیشود.

جدول شماره ۵: روش توزیع تریاک تولید شده در آسیای جنوب غربی-تخمینهای سال ۱۹۹۹

مقدارتن متریک	درصد	توضيحات	رديفي
FOVF	١٠٠	تولید تریاک در افغانستان و پاکستان ۱	١
۸۲۵ ۲		مصرف داخلی در ایران	٢
۲۷۰ (تحمین)	۱۷/۴	مصرف داخلی در پاکستان و افغانستان ۳	٣
an*		مصرف داخلی در ایران (معادل تریاک)	۴
840	۱۵	مصرف داخلی هروئین در پاکستان و افغانستان (معادل تریاک)	۵
1441	TT/F	مصرف کلی در منطقه	۶
T-9T	84/8	مازاد در منطقه (۲) = (۶) – (۱)	٧
440	9/٧	کشفیات در ایران (معادل تریاک)	٨
(تخمين) ۶۰۰	17/1	کشفیات در پاکستان (معادل تریاک)	٩
1.40	77	کل کشفیات در منطقه (۱۰) = (۹) + (۸)	1.
۲۰۴۸	44/7	(V) - (V) = (V) صادرات (V)	11
۳۰۰ (تخمین)	۶	کشفیات خارج از منطقه	11
۱۷۴۸	TA S	صادرات خالص (۱۳) = (۱۲) - (۱۲) و مال في ومطالعات	11
1881	۲۵/۸	صادرات خالص از طریق ایران با این فرض که ۸۰ درصد از کشور خارج می شود	11
\Y*A+AA +\$YA =Y*Y\	۵۳	کل مصرف ممکن هروئین	١

١- از اين مقدار ٩ تن مربوط به پاكستان و بقيه مربوط به افغانستان است.

۲- با فرض ۶۵ درصد میزان خلوص متوسط تریاک در ایران ۵۲۸ تن تریاک خالص برای ۸۱۲ تن مصرف مناسب است. ۳- نزدیک به ۹۰ درصد مربوط به پاکستان است.

۴- با فرض ۲۰ درصد خلوص متوسط برای هروئین در ایران ۵٬۸۴ تن هروئین خالص برای ۲۹/۲ تن مصرف مناسب است. مانند محاسبات قبلی تریاک معادل ۱۰ برابر معادل ۵۸ تن خواهد بود.

۵-۲) قیمت مواد مخدر در تهران برای مصرف کننده

قیمت انواع مواد مخدر در تهران برای مصرف کننده در اکتبر ۲۰۰۰ در جدول شماره ۶ ارایه شده است:

جدول شماره ٦: قيمت خرده فروشي مواد مخدر در تهران

حداكثر قيمت	حداقل قيمت	نام ماده مخدر	رديف
٧٥٠٠	۵۳۰۰	تریاک	١
74	Y	هروئين	۲
14	٧٥٠٠	شیره تریاک	٣
۱۵۰۰۰	177	مرفین	۴

منبع: استعلام مستقيم قيمت از نقاط مختلف تهران

بر اساس ارزیابیها حداقل قیمت موادمخدر مربوط به جنوب و شمال شرق تهران و حداکثرقیمت مربوط به شمال و شمال غرب تهران است. برای فهم بهتر قیمت مواد مخدر، متوسط قیمتها برای برخی اقلام خوراکی و غیر خوراکی در جدول شماره ۷ نشان داده شده است.

جدول شماره ۷: قیمت متوسط برخی اقلام در تهران

رديف	توضيحات	قیمت متوسط (به ریال)
1	۱ کیلو گرم گوشت قرمز	77
٢	١ كيلو گرم برنج ﴿ ﴿ ﴿ اِللَّهُ اِللَّهُ اِللَّهُ اِللَّهُ اِللَّهُ اللَّهُ مِنْ اللَّهُ اللَّهُ اللَّهُ اللَّهُ اللَّهُ اللَّهُ اللَّاللَّهُ اللَّهُ اللَّ	٣٠٠٠-١٢٠٠٠
٣	۱ کیلو گرم سیب زمینی	76.
۴	۱۰۰ گرم قهوه المحال	٣٥٠٠٠
۵	یک بسته سیگار کنت	۵۵۰۰
۶	یک بطری ویسکی قاچاق	١٧٠٠٠٠
٧	یک بطری ودکای خانگی در بازار سیاه	1
٨	لباس مردانه	۵۰۰۰۰
٩	اورکت زنانه	7
1.	یک کتاب ۲۰۰۰ صفحه ای	1

منبع: استعلام مستقيم در نقاط مختلف تهران

همان طور که مشاهده می شود با توجه به جدول شماره ع، قیمت یک گرم هروئین در تهران معادل قیمت یک کیلوگرم گوشت قرمز، ۳ کیلو برنج با کیفیت متوسط،۱۰ کیلو سیب زمینی یا دو

کتاب است. قیمت ۱ گرم تریاک معادل قیمت ۳۰۰ تا ۴۰۰ گرم گوشت قرمز است. با توجه به این که کمیت مصرف معتادان با توجه به نوع مواد مخدر مصرفی آنها متفاوت است، بهتر است هزینه ماهانه آنها برای موادمخدر با اقلام بالامقایسه شود. ارزیابیها نشان میدهند که یک معتاد به هروئین معادل ۵ کیلو گوشت قرمز و معتاد به تریاک، معادل ۲۰ کیلو و معتاد به شیره، به طور ماهانه معادل ۱۰ کیلو گوشت قرمز را برای اعتیاد خود صرف می کند. هزینه های اعتیاد معتادان در قسمت های بعدی این گزارش بحث شده است.

٦- مصرف کنندگان مواد مخدر و الگوی مصرف ویژگیهای اقتصادی و اجتماعی مصرف کنندگان مواد مخدر

١-٦) ايران

برای بررسی شاخصهای اجتماعی و اقتصادی که نشان دهنده وضعیت مصرف کنندگان مواد مخدر در ایران باشد، می توان از اطلاعات مربوط به مراکز باز پروری خود معرف در ایران استفاده کرد؛ برخی از این اطلاعات در زیر ارائه شده است:

۱-۱-۲) جنسیت معتادان

در سـال ۱۹۹۸، بیسـت و دو هـزار و ۵۱۰ نفر به مراکز بازپروری خود معرف مراجعه کردند که از این تعداد ۳ درصد زن و ۹۷ درصد مرد بودند.

همچنین، اطلاعات مربوط به سالهای گذشته نشان میدهدکه نسبت زنان در مراکز خودمعرف و دیگر مراکز بازپروری هرگز از ۵ درصد تجاوز نکرده است. باید خاطر نشان ساخت که تعداد زنانی که به مراکز خودمعرف مراجعه می کنند، به دلیل شرایط اجتماعی کمتر از مردان است علاوه بر این، زنان تمایل دارند که بیشتر در خانه بمانند؛ بنابراین، احتمال دستگیری و معرفی آنها به مراکز بازپروری کمتر از مردان است.

۲-۱-۲) زمینه تحصیلی

بیش از ۷۴ درصد افرادی که در سال ۱۹۹۸ به مراکز خود معرف مراجعه کردهاند یا بیسواد بودند یا تحصیلاتی زیر مقطع دبیرستان داشتهاند. از سوی دیگر، فقط ۳ درصد مراجعه کنندگان دارای تحصیلاتدانشگاهی بودند. اگر فرض کنیم که افراد مراجعه کننده (که به خواست خود به مراکز مذکور مراجعه میکنند) احتمالاً دارای تحصیلات دانشگاهی هستند، بنابراین می توان نتیجه گیری کرد که سطح تحصیلات معتادان پائین تر از این نمونه آماری است.

۳-۱-۳) درآمد ماهیانه

نزدیک به ۱۹۹۸ درصد مراجعه کنندگان به مراکز در سال ۱۹۹۸ دارای درآمدی کمتر از دویست هزار ریال، ۲۰/۹ درصد بین سیصد تا شخصد هزار ریال، ۲۰/۹ درصد بین سیصد تا شخصد هزار ریال و ۱۲ درصد دارای درآمد ماهیانه بیش از ۸۰ درصد مراجعه کنندگان دارای درآمد ماهیانه کمتر از شخصد هزار ریال بوده اند. بنابراین، بیش از ۸۰ درصد مراجعه کنندگان دارای درآمد ماهیانه کمتر از شخصد هزار ریال بودند.

محاسبات نشان می دهند که متوسط درآمد ماهیانه مراجعه کنندگان سیصد و هشتاد و نه هزار ریال بوده است با توجه به این که ۷۰ درصد مراجعه کنندگان متأهل بودهاند و به طور متوسط دارای دو فرزند بودند و نیز حداقل درآمد در آن سال چهارصدهزار ریال بوده است. بنابراین، میتوان نتیجه گیری کرد که اکثریت معتادان از طبقه پائین اقتصادی جامعه هستند. حتی با نادیده گرفتین هزینه های مربوط به خرید مواد مخدر، میتوان فهمید که آنها به سختی می توانند احتیاج اولیه زندگی خود را فراهم کنند.

۱-۲-۲) هزینه های ماهیانه برای مواد مخدر

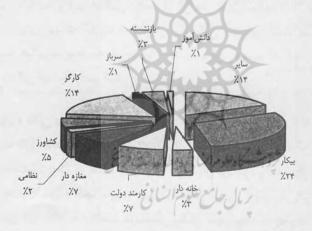
متوسط هزینه های ماهیانه مواد مخدر برای کسانی که در سال ۱۹۹۸ خود را به مراکز بازپروری معرفی کردهاند نزدیک به سیصد و نود و نه هزار ریال بود (نود و سه هزار و ۲۳۰ ریال در هر هفته) به عبارت دیگر هزینه ماهیانه برای تهیه موادمخدر در این گروه، بیش از درآمد ماهیانه آنان بود.در واقع، این گروه قادر به پرداخت هزینه های زندگی خود نبودند تا چه رسد به هزینه مواد. این یکی از دلائلی است که معتادان برای به دست آوردن درآمد اضافی و همچنین اقدام به فروش مواد مخدر می کنند. بنابراین، ارتباط نزدیکی میان اعتیاد و جرم وجود دارد.

٥-١-٥) وضعيت اشتغال معتادان

وضعیت اشتغال معتادانی که در سال ۱۹۹۸ به مراکز بازپروری مراجعه کردهاند در نمودار دایرهای شماره ۶ نشان داده شده است. هر چند که این نمودار فقط نشان دهنده سهم معتادان در مشاغل

گوناگون است و نمی توان براساس این ارقام قضاوت کرد نتایج دقیقی به ما ارایه نمی کند، مگر این که اعدادی را مبنی بر سهم این گروه ها در کل جمعیت کشور در اختیار داشته باشیم. ساختار سنی مراجعه کنندگان به مراکز بازپروری نشان می دهد که اکثر آنها در سالهای مفید زندگی خود هستند. بنابراین، مقایسه نسبت معتادان با نسبت این گروه و نسبت مجموع نیروی کار، نتایج بهتری ارایه می کند. بر این اساس، نرخ رسمی بیکاری درسال ۱۹۹۸ حدود ۱۴ درصد بود اما سهم معتادان بیکار نسبت به کل جمعیت معتادان ۲۴ درصد بوده است. بنابراین، این پدیده منطقی نیست و احتمالاً یک ارتباط معنادار بین بیکاری و اعتیاد در کشور وجود دارد. از سوی دیگر، شاید بتوان فرض کرد که ۷ درصد سهم کارکنان دولت در کل جمعیت معتادان فوق باشد. اما باید خاطر نشان کرد که نسبت کارکنان دولت در جمعیت شاغل ۱۲ درصد بوده است.

نمودار شماره ٦: وضعيت اشتغال معتادان ـــ ١٩٩٨



۲-۲) تهران

گزارش سال ۱۹۹۹ به وضعیت اجتماعی اشخاصی که خود را به مراکز بازپروری معرفی می کنند، پرداخته است. در طول سال ۱۹۹۹، تعداد مراجعات به مراکز درمانی سازمان بهزیستی کشور در استان تهران معادل ۷۵۳۵هفت هزار و نفر بود. ساختارسنی و جنسیت افراد مذکور در جدولهای شماره ۸ و ۹ نشان داده شده است.

جدول شماره ٨: رواج مطلق و نسبى مراجعات بر حسب سن

درصد	تعداد	سن
۲/۸	۲-۵	19-10
11/1	۸۳۷	74-7+
19/1	1477	79-70
Y-/8	1004	74-4.
10/9	17.4	T9-T0
1T/Y	1.7.	44-4.
Y/9	8.6	49-40
٨/٢	V18	بالاتر از ۵۰
1	YATA	جمع

منبع: سازمان بهزیستی، ۱۳۸۰

جدول شماره ٩: رواج مطلق و نسبي مراجعات بر حسب جنسيت

درصد	تعداد	جنسيت
94	· VYVA	مرد ۵
ومالات	75.	زن
1 2/2/10	LO = VATA -	جمع

منبع: سازمان بهزیستی، ۱۳۸۰

سن

بالاترین رواج مطلق و نسبی مراجعات در گروه سنی ۲۵ الی ۳۵ سال و پائین ترین برای گروه سنی زیر ۲۰ سال یا بالاتر از ۴۵ سال مشاهده می شود. پس از سن ۴۵سال، تعداد مراجعات کاهش می یابد. رقم کم، مربوط به مراجعات جوانان رواج حقیقی مصرف مواد مخدر را منعکس نمی کند. چرا که رقم پائین مربوط به مراجعات زیر ۲۰ سال می تواند به دلائل متعدد از جمله ترس، رازداری، عدم اطلاع از ضررهای آتی ناشی از مصرف مواد یا عدم آگاهی از کار کرد مراکز بازپروری باشد. رقم پائین مربوط به مراجعات برای سنین بالاتر از ۴۵ سال نیز می تواند به دلائل

متعدد، از جمله اعتیاد سخت و مزمن، امکان از دست دادن درآمد، وضعیت اجتماعی، مراجعه به مراکز خصوصی، تعداد کم معتادان در این گروه سنی و عمر کوتاه تر معتادان باشد.

جنسيت

همانطورکه در جدول شماره ۹ ملاحظه می شود نسبت مراجعات زنان ۳ درصد است اما به نظر می رسد رقم واقعی بالاتر باشد. وضعیت زنان در خانواده و محرومیت زنان از جمله دلایل مراجعه کمتر است. به هر حال، تعداد زنان معتاد در حال افزایش است. بررسی های متعدد نشان می دهند که زنان بیشتر از مواد مخدر استفاده می کنند. همچنین، گزارش شده است زنانی که در معرض خطر سوء استفاده جنسی یا فیزیکی هستند، ۴ برابر بیشتر از سایر زنان به لحاظ احتمال افتادن در دام سوء مصرف مواد مورد تهدید هستند.

تحصيلات

با مراجعه به جدول شماره ۱۰ این طور استنباط می شود. که بیشترین شیوع در سطح دبیرستان است. به طور کل، سطح پائین تحصیلات و سواد، احتمال مصرف مواد را در تهران افزایش می دهد (۷۵ درصد مصرف کنندگان مواد مخدر زیر دیپلم هستند).

جدول شماره ۱۰: رواج مطلق و نسبی مراجعات بر حسب تحصیلات

تحصيلات	تعداد	درصد
بی سواد سا	1848	۵/۹
پنجم ابتدایی	OMM	79/1
سیکل	7977	TX/9
ديپلم	1461	18/1
فوق ديپلم	747	٣/٢
ليسانس	179	7/4
بالاتر از لیسانس	۵۱	·/Y
جمع	YATA	1

منبع: سازمان بهزیستی،۱۳۸۰

اشتغال

جدول شماره ۱۱، رواج مطلق و نسبی اشتغال را میان مراجعه کنندگان به مراکز بازپروری خود معرف نشان می دهد. همان طور که ملاحظه می شود در این جدول ۵۰ درصد مراجعه کنندگان در حرفهها و بخش خصوصی شاغل هستند و فقط ۱۱ درصد آن به کارکنان دولت یا دانشجویان تعلق دارد. علت را می توان احتمالاً در نگرانی کارکنان دولت از موقعیت شغلی خود جستجو کرد. اعتباد در این گروه کمتر است، در حالی که افراد بیکار بالاترین سهم را به خود اختصاص دادهاند.

جدول شماره ۱۱: رواج مطلق و نسبی مراجعات بر حسب شغل

درصد	تعداد	شغل
11	ANA	بخش دولتي
۵۰	7757	بخش خصوصى
79	YAPY	بیکار
1	Vara	جمع

منبع : سازمان بهزیستی، ۱۳۸۰

مسكن

جدول شماره ۱۲ وضعیت نسبی و مطلق مسکن افراد تحت مطالعه را نشان میدهد. همانطور که ملاحظه میشود ۳۰ درصد این افراد دارای منزل شخصی، ۳۹ درصد اجاره نشین و ۳۱ درصد فاقد مسکن هستند. بنابراین، میتوان نتیجه گرفت که بیشتر معتادان اجارهنشین اند و این به لحاظ پائین بودن درآمد آنهاست.

جدول شماره ۱۲: رواج مطلق و نسبی مراجعات بر حسب مسکن

مسكن	تعداد	درصد
شخصى	7709	٣٠
اجارهای	7974	79
بی مسکن	TTFT	71
جمع	YATA	1

منبع : سازمان بهزیستی، ۱۳۸۰

جـدول شماره ۱۳ نیز توزیع مطلق و نسبی درآمد مراجعه کنندگان به مراکز خود معرف بازپروری را در سـال ۱۹۹۹ نشـان می دهد. همانطور که ملاحظه میشود اکثر معتادان در سطوح بالاتر و پائین اجتماع هستند. پس می توان نتیجه گرفت که هر دو عامل فقر و درآمد خوب نیز ممکن است باعث افزایش تمایل به مصرف مواد مخدر شود.

جدول شماره ۱۳: رواج مطلق و نسبی مراجعات بر حسب در آمد

سطح درآمد	تعداد	درصد
زير ۱۰,۰۰۰	7444	77/4
1+,+++-10,+++	118	1/0
10,+++- **,+++	711	۲/۸
7+,+++- 70,+++	409	5/4
70,+++-0+,+++	11.7	14/8
بالاتر از ۰۰۰,۰۰۰	77.7	47/0
جمع	YATA	1

منبع : سازمان بهزیستی، ۱۳۸۰

وضعيت تأهل

با مراجعه به جدول شماره ۱۴ چنین استنباط می شود که در سال ۱۹۹۹ اکثریت مراجعه کنندگان می شود که در سال ۱۹۹۹ اکثریت مراجعه کنندگان می شود ۵/۳ درصد، مطلقه ۵/۳ درصد و فوت همسر ۱ درصد بوده است. به نظر می رسد که مراجعه کنندگان به مراکز درمانی نمی تواند نشان دهنده تمام مصرف کنندگان مواد مخدر باشد، بلکه فقط کسانی را شامل می شود که برای ترک مواد تحت فشار خانواده بوده اند. به این دلیل افراد متأهل از درصد بالاتری برخوردارند.

جدول شماره ١٤: رواج مطلق و نسبي مراجعات بر حسب وضعيت تاهل

1 . 1.	The state of the s	Name and Address of the Parket
درصد	تعداد	وضعيت تاهل
8X/Y	۵۱۷۹	متاهل
۲۵	1881	مجرد
۵/۳	4.4	مطلقه
1	YA	متاركه
1	YAYA	جمع

منبع: سازمان بهزیستی، ۱۳۸۰

٧) خلاصه و نتيجه گيري:

- ۱- مصرف مواد مخدر (تریاک و مشتقات آن) به شرح زیر است:
 - تریاک ۸۱۲ تن
 - هروئین ۲۹/۲ تن (معادل ۲۹۲ تن تریاک)

مجموع معادل تریاک مصرف مواد مخدر در ایران معادل ۱۱۰۴ تن تریاک است. اما عرضه واقعی مواد مخدر علاوه بر رقم ذکر شده شامل ۴۴۵ تن کشفیات مواد مخدر در ایران و ۱۶۳۸ تن مواد مخدر در ایران و ۱۶۳۸ تن صادرات خالص به علاوه ذخیره برای صادرات است. تمامی این مواد مخدر از افغانستان و از طریق مرزهای شرقی و تا حدودی از طریق شمال شرقی کشور وارد می شود.

7- عامل ترغیب کننده ورود و توزیع مواد افیونی در ایران و تهران سود سرشار این تجارت غیرقانونی است. ریسک و احتمال دستگیری در کنترل ورود، قاچاق و توزیع مواد مخدر موثر بوده است. اما این دو عامل قادر به از بین بردن سود حاصل از تجارت مواد مخدر نبودهاند. از سوی دیگر دستگیری و توقیف مواد، سود ناشی از تجارت غیر قانونی مواد را به دلیل کمبود آن و افزایش قیمت این مواد افزایش میدهد. توزیع کنندگان مواد مخدر در سطوح پائین تر از جمله توزیع کنندگان و فروشندگان خرد علاوه بر کسب درآمدی از این طریق مقداری مواد را برای مصرف خود استفاده می کنند.

۳- مصرف متوسط سالانه تهران و شهرهای مجاور مانند کرج، شهریار، ورامین و دیگر شهرهای کوچک معادل ۱۱۸ تن معادل تریاک است.

۴- عرضه موادمخدر تهران از مسیرهای کویر مرکزی، مسیر شمالی خراسان در امتداد منطقه شمالی کشور و بعضی مواقع از مرز جنوب شرقی و مناطق جنوبی و شمالی صورت می گیرد. بخش عمده عرضه مواد مخدر در تهران به طور مستقیم از مرزها به محلهای انباشت موادمخدر منتقل می شود.

۵- مصرف مواد مخدر درایران (تقاضا) تحت تاثیر عوامل انسانی نظیر بیکاری، فقر و شرایط اجتماعی از جمله تبعیض و نبود امکانات برای پرکردن اوقات فراغت قرار دارد. در تهران این عوامل تاثیر چشمگیرتری دارند.

سن متوسط معتادان نیز اندازه گیری شد. این سن در تهران بین ۱۸ تا ۳۵ سال است که در مقایسه با گذشته همچنان پائین آمده است. جوانان ساده ترین طعمهها برای مواد مخدر بودهاند. با رشد بیکاری (۳/۵ میلیون نفر در حال حاضر که مشتمل بر ۲۲ درصد جمعیت فعال است) و تشدید شرایط و تضادهای اجتماعی، تقاضا برای مواد مخدر همچنان در سطح بالایی باقی میماند؛ مگر این که شاهد بروز تحولات مثبت تر اجتماعی و اقتصادی باشیم و حداقل شاهد ایجاد فرصتهای بهتری برای گذران اوقات فراغت باشیم. در حال حاضر، نسبت زنان معتاد در تهران پائین است و تخمین زده می شود که چیزی حدود ۳ تا ۵ درصد باشد.

۶- تمام تقاضا برای مواد مخدر مربوط به قشر فقیر، بیکاران و یا جوانان نیست. تعداد زیادی نیز معتاد مرفه وجود دارند و نیز کسانی که از مواد برای افزایش موقت بازدهی خود بهره می جویند. اینها زمینه هایی هستند که راه را برای توسل دیگر افراد اجتماع به سوی مصرف مواد مخدر هموار می سازند.

 ۷- فشار بالا برای تقاضا و سودآوری عرضه موجب افزایش قاچاق و عرضه شده، به نحوی که قیمتهای نسبی (واقعی) مواد مخدر را در ایران کاهش داده است.

قیمت موادمخدر در مقایسه با برخی کالاهای اساسی کاهش یافتهاست. خانوادههای با درآمد کم به راحتی می توانند از دیگر کالاهای اساسی چشم پوشی کرده و به استفاده از مواد مخدر روی آورند.

۸- نوسان قیمتها زیاد چشمگیر نبوده است، اما قیمتها با توجه به موقعیتهای گوناگون جغرافیایی کاملاً متفاوت هستند. برای مثال، قیمت متوسط مواد مخدر در اصفهان ۱۶۳۸ ریاک از ریال است. این رقم در استانهای همجوار ترکیه، آنجا که سالیانه نزدیک به ۱۶۳۸ تن تریاک از کشور خارج می شود، بین ۴/۵۰۰/۰۰۰ ریال تا ۵/۵۰۰/۰۰۰ ریال است و قیمت در سیستان و بلوچستان که با افغانستان همجوار است به ۹۹۵/۰۰۰ ریال می رسد.

۹- به طور کلی، عوامل اقتصادی که بر تقاضای مواد مخدر در تهران تاثیر می گذارند به شرح زیر هستند:

- بیکاری
- فقر و محرومیت
- تبعيض اقتصادي
- نیاز به بالابردن میزان انرژی (دوپینگ کردن)
 - درآمد مازاد
- ۱۰- به طور کلی عوامل اقتصادی که بر عرضه مواد مخدر در تهران تاثیر می گذارند، به شرح زیر هستند:

- welc laeزى
 - بیکاری
- اعتیاد فروشندگان کوچک
 - فقر
- ۱۱- عوامل غیر اقتصادی تاثیر گذار بر مصرف:
 - سابقه مصرف تریاک در جامعه و خانواده ها
- تنش های اجتماعی که منجر به نارضایتی بویژه در میان جوانان می شود
 - تبعیض مادی و فرهنگی در اجتماع
- فشارهای سیاسی که منجر به محدودیت أزادیهای سیاسی می شود و نبود أزادیهای فردی در رفتار اشخاص.
 - نبود امکانات تفریحی برای جوانان و زنان
 - رفتار مجرمانه در قبال معتادان
- نبود روش های مناسب اقتصادی و اجتماعی برای تحلیل روانی به منظور مهار و کاهش تقاضای رو به افزایش
 - ۱۲- عوامل غیر اقتصادی تاثیر گذار بر عرضه:
 - فعالیتهای سیاسی در کشور افغانستان
- نبود برنامه های اجتماعی، حقوقی و مدیریتی برای برخورد با مجرمان و واردکنندگان موادمخدر
 - فساد و خیانت برخی مأمورین انتظامی و عوم اسای و مطالعات و کی
- ناکارآمدی روشهای قضایی و پلیسی نبود یک برنامه مشخص اجتماعی، سیاسی و اقتصادی برای افغانهای مهاجر بویژه اخراج اجباری آنها که منجر به همکاریشان با مجرمان می شود.
- ۱۳ برای کنترل مصرف (تقاضا) مواد مخدر اساسی ترین دیدگاه اقتصادی باید حول محور مبارزه با بیکاری و فقر با تمرکز در مناطق مرزی باشد. به رغم این، فقر گسترده در تهران و مراکز اصلی مصرف و نیز بی عدالتی اقتصادی مانع از موثر واقعشدن سیاستهای درآمدزا و اشتغالزا در مناطق مرزی گشته است. به هر حال همزمان با سیاستهای اصلی که فقر، بیکاری، بی عدالتی و محرومیت جوانان را کاهش می دهند، باید به سیاستهایی که قیمت مواد را افزایش

می دهند نیز توجه کنیم: از بررسی حاضر، این نتیجه حاصل می شود که اگر افزایش جدی در قیمت مواد داشته باشیم شاهد کاهش تقاضا خواهیم بود.

۱۴ - سیاستهای کاهش تقاضا باید با رفتارهای معتدل تری همراه باشند. اعمال قانون به نحو شدید و مجازاتهای سنگین منجر به عکس العمل تدافعی مجرمان جوان می شود و آنها خود را مجرم حرفه ای فرض کرده و بر ادامه اقدامات غیر قانونی خود پافشاری می کنند. تعداد مراکز خود معرف باید افزایش یابد. علاوه بر این، فروشندگان معتاد که دستگیر می شوند باید به مراکز بازپروری فرستاده شوند. لازم است که کلیه معتادان به تدریج تحت پوشش طرح ثبتی (محرمانه) قرار گیرند. به همین منظور، ما باید اعتماد معتادان را مبنی بر اینکه با آنان به عنوان مجرم برخورد نمی شود، جلب کنیم. البته به شرطی که آنها دست از خرید و فروش مواد مخدر بکشند. مرخورد نمی شود، جلب کنیم. البته به شرطی که آنها دست از خرید و فروش مواد مخدر بکشند. برخورد نمی شود، جلب کنیم. البته به شرطی کنترل تقاضا برای موضع ملایم تر نسبت به آنان با توجه به رفتار اجتماعی آنها، از پیش نیازهای کنترل تقاضا برای مواد مخدر است.

۱۶- برنامه های تبلیغاتی رادیو و تلویزیون و سیاستهای جاری دولت ناموثر بودن خود را ثابت کرده است این سیاستها باید اساساً تغییر یابند. سیاستهای آموزشی و تبلیغاتی نیز باید به دنبال پیشگیری بوده و به شکل ابزارهای موثری برای کاهش تقاضا باشند. این روشها تنها در صورتی قابل پیاده شدن هستند که این کار از طریق تحقیق میدانی توسط جامعه شناسان و روان شناسان صورت گیرد و نیز سیاستهای اقتصادی خاص در پیش گرفته شود که بر قیمتها تأثیر گذار باشند. ستاد مبارزه با موادمخدر باید به گروههای تحقیقاتی دسترسی داشته باشد و توصیههای آنها باید از طریق ارگانهای اجرایی به اجرا در آید.

۱۷ - مصرف مواد مخدر در تهران و ایران درهای تجارت پرسودی را می گشاید این مصرف اساساً ناشی از شرایط نامساعد اجتماعی است، بنابراین، مصرف باید به وسیله روشهای ملایمتر ولی اساسی و منسجم کنترل شود. چنین کنترلی، سطح سودآوری را پائین آورده و از جذابیت قاچاق و خرید و فروش مواد می کاهد. علاوه بر این نیازمند ایجاد نیروی ویژه زمینی و هوایی در طول مرز هستیم تا از ورود گروههای مجرم مسلح و سازماندهی شده جلوگیری شود. هزینه سیاستهای اجتماعی و اقتصادی در زمینه کاهش تقاضا و نیز سیاستهای مؤثر برای مبارزه با عرضه برای ایران بسیار سنگین است. نظر به اینکه تقاضای داخلی مواد و عرضه آن هر دو تسهیل کننده ترانزیت مواد مخدر از خاک ایران به اروپا و حتی شمال آمریکا هستند و این مواد جوانان و مردم ایران را مورد هدف قرار می دهند بنابراین مبارزه جدی با قاچاق مواد مخدر توسط ایران نیازمند

همکاری بین المللی است. همچنین، این کشور نیازمند کمک مالی بین المللی است تاستاد مبارزه با مواد مخدر قدر تمندی در اختیار داشته باشد؛ این ستاد باید از حمایت دولت و کارشناسان رشتههای مختلف نیز برخوردار باشد.

۱۸ افزایش قیمت مواد از طریق کاهش عرضه، "میسر است. برای کاهش عرضه نیازمند سیاستهای کنترلی خوب در نواحی مرزی و در مبادی ورودی و همچنین نیروهای قومی برای برخورد با قاچاقچیان سازماندهی شده هستیم. تجهیزات قابل اعتماد کنترل مرزی، نظارت مؤثر برای جلوگیری از همدستی توسط مأمورین فاسد، اتخاذ سیاستهای معتدل و محاسبه شده در مقابل آوارگان و کارگران مهاجر، اشتغال زایی و ارتقاء توسعه اقتصادی در شرق و جنوب استان خراسان و در استانهای سیستان و بلوچستان، کرمان، هرمزگان بایدهایی هستند که برای موفقیت این مبارزه باید تحقق یابند.

