

(۱)

تاریخ: ۱۳۹۴/۰۷/۱۵

شماره: ۳۷ / ۱۷۹۳۷۰۴

پیوست:

رئاست جمهوری  
سازمان مبارزه با مواد مخدر



امروز اگر مستولین نظام جمهوری اسلامی ایران بامواد مخدر به سختی مبارزه نمی کنند، این یک جهاد پیغمبرگی است، یک حركت بسیار عمیق در راه پیشرفت ملت ایران است. «عقام معظم رهبری مدظلله العالی»

ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی استان

ریاست محترم دانشگاه آزاد اسلامی واحد اردبیل

صلام علیکم:

احتراماً، همانگونه که آگاهی دارید امروزه مواد مخدر و روان‌گردنان‌ها به عنوان یکی از مهم‌ترین عوامل تهدید کننده سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و معنوی، موجب درگیر شدن بخش‌های وسیع جامعه از جمله خانواده، محیط‌های آموزشی مانند مدارس و دانشگاه‌ها و محله‌های شهری و روستائی را آلووده کرده و هر روزه با عنایت‌مندان و اسامی جدید و جذاب، سعی در جذب مشتریان جدید با سنین مختلف، مشاغل و تحصیلات گوناگون، مجردین و متاهلین، زنان و مردان، با دلایل و انگیزه‌های متفاوت می‌باشد.

با نگاهی به بند نهم سیاست‌های کلی مبارزه با مواد مخدر ابلاغی از سوی رهبر معظم انقلاب اسلامی (مدظلله العالی) در مورخ ۸۵/۰۷/۱۰ (مبني بر: توسعه مطالعات و پژوهش‌های بنیادی - کاربردی و توسعه‌ای در امر مبارزه با مواد مخدر و روان‌گردنان و پیشگیری و درمان معتادان با تکیه بر دانش روز دنیا و استفاده از ظرفیت‌های علمی و تخصصی کشور)، ضرورت پرداختن به ابعاد مبارزه به صورت علمی را نمایان تر می‌سازد.

لذا این دبیرخانه (با همکاری دفتر تحقیقات و آموزش ستاد) با هدف بهره‌گیری از خلوفیت‌های معنوی و مادی دانشگاه‌ها و تربیت اساتید دانشگاه‌ها و دانشجویان سعی دارد، عناوین پژوهشی پیوست در دستور کار فعالیت‌های پژوهشی دانشگاه‌ها و دانشگاهیان قرار گرفته و زمینه‌های همکاری پژوهشی مشترک، را در حوزه مواد مخدر و روان‌گردنان‌ها در ابعاد مختلف، جامعه‌شناسی، روان‌شناسی، روان‌بزشکی، پزشکی، اقتصاد، مدیریت، حقوق، مددکاری و ... با دانشگاه‌ها فراهم نماید.

در این راستا از رؤسای محترم دانشگاه‌ها انتظار می‌رود ضمن انعکاس این اولویت‌ها به معاونت‌های پژوهشی، اساتید و دانشجویان تحصیلات تکمیلی، شاهد ایجاد موج علمی در عرصه‌های همکاری‌های مشترک پژوهشی با دانشگاه‌های سراسر استان از طریق شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان باشیم.

صادق سیوری  
دبیر شورای هماهنگی

مبارزه با مواد مخدر استان اردبیل

رونوشت:

- استاندار محترم و رئیس شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان جهت استحضار.
- مدیر کل محترم دفتر تحقیقات و آموزش ستاد، جهت استحضار.

## «عنایین اولویت‌های پژوهشی ستاد مبارزه با مواد مخدر سال ۱۳۹۴»

محققان، پژوهشگران و اساتید محترم:

در راستای بند دهم سیاست‌های کلی مبارزه با مواد مخدر، ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری (مدظله‌العالی) در مورخ ۸۵/۲/۱۰ مبنی بر «توسعه مطالعات و پژوهش‌های بنیادی، کاربردی و توسعه‌ای در امر مبارزه با مواد مخدر و روانگردان و پیشگیری و درمان معتادان با تکیه بر دانش روز دنیا و استفاده از علمی و تخصصی کشور» بدینوسیله عنایین اولویت‌های پژوهشی حوزه‌های مختلف ستاد مبارزه با مواد مخدر اعلام می‌شود. انتظار می‌رود کلیه مراسک علمی و دانشگاهی با بهره‌گیری از ظرفیت‌های معنوی و مادی از اولویت‌های پژوهشی زیر به عنوان همکاری پژوهشی مشترک اقدام تا شاهد سهیم شدن مراسک دانشگاهی کشور در پیشبرد اهداف امر مقدس مبارزه با مواد مخدر و مهار این پدیده خانمان برآنداز باشیم. فرصت را مغتنم شمرده و آمادگی دفتر تحقیقات و آموزش دیرخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر را برای هرگونه همکاری و تعامل اعلام می‌دارد. (آدرس: خیابان ظفر - خیابان نفت شمالی - نبش کوچه دوازدهم - طبقه هفتم - دفتر تحقیقات و آموزش ستاد مبارزه با مواد مخدر تلفن ۰۲۲۹۰۱۲۲۲ و ۰۲۲۹۰۱۲۳۱ و نامبر ۲۲۹۰۱۲۳۱)

### بخش اول: عنایین اولویت‌های پژوهشی گاهاش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی

۱. بررسی نقش و تاثیر مشارکت اجتماعی در بهبود رفتار روانی اجتماعی و بازتوانی بیماران اعتیاد
۲. بررسی علل و تاثیراتی تفاوتی اجتماعی و راهکارهای مداخلات مشارکت محور در پیشگیری از آن
۳. بررسی روش‌ها و رابطه میان افزایش میزان اعتماد اجتماعی با صیانت اجتماعی معتادان بهبود یافته
۴. بررسی روش‌های جلب مشارکت اجتماعی در بهبود فرایند اجتماعی و فراغیر کردن مبارزه با مواد مخدر و روان گردان‌ها
۵. اسباب شناسی و شناخت نقش سازمان‌های مردم نهاد در فرایند صیانت و حمایت اجتماعی از معتادان بهبود یافته
۶. بررسی اثر بخشی اقدامات سازمان‌های مردم نهاد در عرصه صیانت اجتماعی از خانواده معتادان بهبود یافته در مقایسه با اقدامات دولتی
۷. بررسی تاثیر شغل (در آمد معین) و مهارت‌های شغلی در ماندگاری درمان بهبود یافته‌گان از اعتیاد.
۸. بررسی تاثیر سن در جذب فعالیت‌های اشتغال زایی در بیماران بهبود یافته از اعتیاد.
۹. نقش مداخله اشتغال حین درمان در بهبود رفتار زیستی و اجتماعی در بیماران بهبود یافته از اعتیاد
۱۰. بررسی رابطه بین کارآفرینی و اشتغال معتادان بهبود یافته در گاهاش اسباب‌های اجتماعی و زیست محیطی
۱۱. بررسی رابطه بین آموزش‌های زیست محیطی و توسعه کارآفرینی و اشتغال سبز در رفتار اجتماعی معتادان بهبود یافته
۱۲. شناسایی و تعیین تاثیر شاخص‌های اصلی در صیانت اجتماعی از معتادان بهبود یافته و خانواده‌های اسیب دیده از اعتیاد
۱۳. بررسی وضعیت و شناسایی راهکارهای ساماندهی و بهبود اشتغال جامعه هدف در معتادان بهبود یافته و خانواده‌های اسیب دیده از اعتیاد در برنامه ششم توسعه
۱۴. الزامات و چالش‌های کلیدی در فرایند توسعه مهارت‌ها، پیشرفت و امنیت شغلی معتادان بهبود یافته

۱۵. نکوش سیستمی و تعیین سازوکارهای اجرایی در فرایند پردازه دینی و سازندانه اشتغال معتادان بهبود بافتنه
۱۶. بروس امکانات مدیریت پیشگیری ابروی انسانی ترمومتریاگری فرهنگی و ...) در سطح کشور.
۱۷. پاش و زیبایی برنامهای پیشگیری به صورت جوړی.
۱۸. طراحی برنامهای پیشگیری برای کودکان معذمان.
۱۹. بروس وضیت معرف مولو و علوپ روزانی اجتماعی فروزندها معتادان.
۲۰. فراتحلل پژوهش های پیشگیری از ابتلاء در حوزه های مطالعات سبیشانی، مطالعات اثربخشی مداخلات، نیازمندی امکان سنجی و ایندهندهزه.
۲۱. ارزشیابی خط مل احتیاج.
۲۲. بروس میزان مهرهای بروزهای پیشگیری از ابتلاء در معتادان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در ایران (اشامل بروس ارگانداری هریته- فایده و هدفینه اخربخشی)
۲۳. بروس میزان اثر پیشگیری از ابتلاء در معتادان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در ایران و راه های ارتقاء آن
۲۴. بروس میزان دفسنس و پرخوازی بیماران (ا) متغیرهای مختلف اقتصادی، سن، جنسیتی و ... آنها مداخلات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در ایران و راه های ارتقاء آن
۲۵. بروس مداخلات کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در نظام مراقبت پیدا شدنی
۲۶. بروس ادغام خدمات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در نظام مراقبت پیدا شدنی
۲۷. بروس کیفیت و تفاوت از این خدمات کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در مجموعه های مختلف (اشتبه، صراحت گنوی و ...)
۲۸. بروس تاثیر مداخلات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در کاهش بار پیماری احتیاج
۲۹. بروس تاثیر مداخلات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در ارتقاء سلطان سلامت عمومی
۳۰. تقدیم مداخلات کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی برای کاهش معتادان
۳۱. تقدیم مداخلات کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی برای کاهش معتادان
۳۲. بروس میزان اکافی گروهی مرتبط با معتادان از مداخلات درمان، کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی (اشامل معتادان خالده، کارکنان درمانی، کارکنان صنعتیه قسمی و نیروی انتظامی و ...)
۳۳. مداخلات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی برای گروههای خاصی: ای خانمها زنان خلیلی، بوجوان، زندانیان
۳۴. بروس تاثیر کیفیت و خلوص مواد بر تفاوت مداخلات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی
۳۵. اثر انواع مداخلات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی بر جوانه، موسيقى و غیر مرتبط با مواد
۳۶. میزان شروع پیماریهای همراه و روانی و جسمی در مقاضیان مداخلات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی
۳۷. بروس تاثیر مداخلات درمان کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی بر کاهش بسایر های همراه جسمی و روانی
۳۸. بروس عوامل مانگاری و خروج درمان معتادان از مداخلات درمان، کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی تغییر میزان اثربخشی از ایش های احتیاج (قليل از لزوج، برو خدمت، مقاضیان جواز کسب، راندگان، تست های غیر شرکه و ...)
۳۹. بروس عوامل بیولوژیک مؤثر بر مانگاری در درمان
۴۰. بروس عوامل اجتماعی مؤثر بر مانگاری در درمان
۴۱. تعیین قیمت تمام شده مداخلات درمان، کاهش اسباب و حمایت های اجتماعی در کشور

۴۲. بررسی نقش عوامل و ساختارهای اجتماعی در مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی
۴۳. بررسی چگونگی مشارکت عمومی با مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی و راه‌های ارتقاء آن
۴۴. بررسی الگوهای مختلف کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی و ارایه الگوهای بومی
۴۵. بررسی رویکردهای جامعه محور در مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد
۴۶. بررسی تاثیر حمایت‌های بیمه‌ای بر مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد
۴۷. بررسی نقش کاردترانی بر درمان و بازتوانی اعتیاد و ارایه الگوهای مناسب ایرانی
۴۸. بررسی تاثیر انگ زدایی بر مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد با ارایه الگوهای مناسب بومی
۴۹. بررسی تاثیر شبکه اجتماعی بر مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران و ارایه شیوه‌های افزایش اثربخشی آن
۵۰. بررسی تاثیر خانواده بر مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران و ارایه شیوه‌های افزایش اثربخشی آن
۵۱. بررسی تاثیر قوانین بر بررسی تاثیر شبکه اجتماعی بر مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۵۲. نقش زندان در مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران و چگونگی ارتقاء آن
۵۳. بررسی تاثیر نهادهای غیر دولتی بر مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران و ارایه شیوه‌های افزایش اثربخشی آن
۵۴. بررسی نظام آماری و ثبت اطلاعات در مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۵۵. بررسی وضعیت آموزش‌های مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۵۶. بررسی تغییرات الگوی سوء مصرف مواد و اثر آن بر مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۵۷. بررسی ملاحظات حقوقی در مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۵۸. بررسی ملاحظات قضایی در مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۵۹. بررسی جایگاه گروههای همتا در مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۶۰. بررسی مدلیتهای مختلف درمان و کاهش آسیب اعتیاد (اقامتی، درمانگاهی، مطبی، بستری و ...)
۶۱. بررسی چالش‌های آزمایشگاهی مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۶۲. بررسی تاثیر مقابله با عرضه و درمان (و کاهش آسیب) اعتیاد
۶۳. بررسی سهم درمان و کاهش آسیب اعتیاد در پیشگیری از سوء مصرف مواد
۶۴. بررسی ملاحظات اخلاقی در مداخلات درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی سوء مصرف مواد در ایران
۶۵. بررسی تاثیر درمان اجباری بر درمان با رویکردهای اجباری
۶۶. بررسی چالش‌های درمان اجباری

## بخش دوم: عناوین و اولیت‌های بخش مقابله با عرضه

## الف) عنایون اولویت یک

- ۷۶. تحقیق و پژوهش در خصوص میزان اثر بخشی اجرایی طرح های پاکسازی و برخورد با خرد فروشان مواد مخدر در کشور
- ۷۷. تحقیق و پژوهش در مورد کنترل کشت و تولید مواد مخدر در افغانستان
- ۷۸. مطالعه و پژوهش در خصوص راه های مقابله مؤثر با پدیده قاجاق و ترانزیت مواد مخدر تولید افغانستان از مسیر ایران
- ۷۹. بررسی میزان کارآمدی عملکرد حوزه مقابله با مواد مخدر و رونگردنها با تأکید بر شاخص های: روند توزیع، حمل و انتقال، اقدامات مرزی، اشراف اطلاعاتی برشکه ها، امایش سرزینی، گسترش دسترسی به پیش سازه ها و فعالیت کارگاه های تولید متامفاتامین
- ۸۰. بررسی وارزیابی روند تولید مواد صناعی و راهکارهای مقابله با تولید آنها
- ۸۱. ساخت ردیاب های پرتابل کشف مواد مخدر و روانگردانها
- ۸۲. ساخت تجهیزات فنی جهت کنترل و شناسایی مواد مخدر و روانگردانها بهینه در مبادی ورودی و خروجی
- ۸۳. بررسی اثر بخشی مقابله پیشگیرانه با رویکرد ایستگاه های بازرسی در کنترل مواد مخدر و روانگردانها

## ب) عنایون اولویت دوم

- ۸۴. بررسی عوامل گرایش به قاچاق مواد مخدر در نواحی مرزی استان های سیستان و بلوچستان ، خراسان رضوی ، خراسان جنوبی و ارائه راهکارهای اثر بخش جهت اصلاح گرایشات مذکور
- ۸۵. آسیب شناسی روش ها و تدابیر و اقدامات عملیاتی و اطلاعاتی یگان های مقابله ای در ضربه زدن به باندهای قاچاق مواد مخدر و روانگردانها
- ۸۶. تعیین پروفایل تولید مواد مخدر با تأکید بر هروئین در جهت کشف معابر و مسیرهای انتقال آن
- ۸۷. پایش و نظارت بر ورود مواد روانگرдан و مخدرهای جدید به داخل کشور و تعیین ترکیبات و اثار مصرف آنها

## دفتر تحقیقات و آموزش - گروه پژوهش