

The spread of drug phenomenon in Iraq and its social and economic impacts

*Azhar N. Mutlak

College of business economics, University of Al-Nahrain, Baghdad, Iraq

Article information:

Received: 09–10– 2024

Revised: 30–09– 2024

Accepted: 07–10– 2024

Published: 25–10– 2024

***Corresponding author:**

Azhar Naima

azhar.naima.m@gmail.com



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Abstract:

This work deals with the spread of the drug phenomenon in Iraq and its socio-economic effects. It consists of three sections. The first section provides an overview of the cultural and socio-economic context of the drug phenomenon in Iraq, explains the main economic and cultural motives behind this phenomenon, in addition to providing a brief description of the medical treatment process in the region and Iraq, which appeared in 1990 during the acute socio-political and military crisis that the country faced as a result of the effects of the Gulf War (1991) and the increased sanctions imposed by the United States of America through a series of Security Council resolutions until the invasion and occupation of the country in 2003.

Keywords: Cultural and social context, economic motives, social and political crisis.

Conclusions:

The spread of drug abuse poses a significant and alarming threat to the socio-economic fabric of society as a whole. In Iraq specifically, this issue exacerbates existing economic challenges, further aggravating an already difficult situation. Therefore, it becomes crucial to implement comprehensive and immediate measures to create a safe, secure, and prosperous environment for life in Iraq. In light of this grave concern, several key and effective recommendations can be adopted to address the drug issue and severely mitigate its harmful effects.

First and foremost, strict and robust measures aimed at curbing or completely halting the export of harmful drugs to Iraq are necessary. This enthusiastic effort will play a pivotal role in reducing the flow of these harmful substances and protecting the nation from their detrimental consequences. Moreover, a significant increase in the budget allocated to security operations is indispensable. This substantial increase in resources will enhance the capabilities and effectiveness of law enforcement agencies, enabling them to combat drug-related crimes with greater vigor and efficiency.

At the same time, establishing and strengthening cooperation with neighboring countries in the relentless fight against drug trafficking is critical. By fostering solid partnerships and cooperative frameworks, the mutual exchange of intelligence, information, and operational strategies can be facilitated, leading to a more unified and effective approach to eradicating this widespread menace. Furthermore, addressing the vital issue of social cohesion and providing much-needed support to vulnerable youth populations requires the development and implementation of a range of comprehensive strategies specifically tailored to this matter. Promoting and creating job opportunities for young people is of utmost importance. By empowering them economically and providing them with the means to support themselves and contribute to society, we can help deter them from falling into the clutches of drug abuse and addiction.

Additionally, offering community recovery packages, which include a variety of rehabilitation and reintegration services, is indispensable. These comprehensive packages should focus on holistic recovery, encompassing physical, mental, and emotional healing, as well as fostering social connections and support networks. Prioritizing the moral education of youth is also essential. By

instilling strong moral values and promoting positive ethical behavior through targeted educational programs, we can equip young minds with the knowledge and tools needed to resist the temptations of drugs and prevent moral deviation.

Moreover, concerted efforts should also be directed towards reducing the alarming issue of unemployment – a factor that contributes to drug abuse in many cases. By promoting job creation initiatives and introducing targeted programs that specifically address the unemployed population, we can provide viable alternatives that prevent individuals from engaging in drug-related activities. To effectively combat drug trafficking and eradicate its harmful effects, it is crucial to ensure strict enforcement of laws related to this heinous crime. By strengthening legal frameworks, enhancing penalties, and improving law enforcement capabilities, we can declare zero tolerance for drug traffickers and effectively deter them from exploiting vulnerable communities.

Additionally, investing in and bolstering anti-drug task forces is of paramount importance. These teams, with their extensive training and expertise, can significantly contribute to the fight against drug trafficking by leveraging their acquired skills and knowledge to dismantle the complex networks that thrive in this illegal trade.

In conclusion, the battle against drug abuse and its insidious effects requires a collective effort, cohesive strategies, and unwavering commitment. By implementing the aforementioned recommendations, we can foster a safer, more secure, and prosperous Iraq, free from the scourge of drugs. It is our moral duty to protect the socio-economic fabric of society and provide a future filled with hope and promise for the coming generations.

انتشار ظاهرة المخدرات في العراق وآثارها الاجتماعية والاقتصادية

ازهر نعمة مطلق*

قسم اقتصاديات ادارة المصارف، كلية اقتصاديات الاعمال، جامعة النهرين، بغداد، العراق

المستخلص:

يتمحور هذا العمل حول انتشار ظاهرة المخدرات في العراق وتأثيراتها الاجتماعية والاقتصادية. ويتألف من ثلاثة أجزاء. يركز الجزء الأول على تقديم لمحة عامة عن السياق الثقافي والاقتصادي الاجتماعي لظاهرة المخدرات في العراق، موضحاً الدوافع الاقتصادية والثقافية الرئيسية وراء هذه الظاهرة، بالإضافة إلى تقديم وصف موجز لعملية العلاج الطبي في المنطقة وفي العراق، التي ظهرت في التسعينيات خلال الأزمة الاجتماعية والسياسية والعسكرية الحادة التي واجهها البلد نتيجة تأثيرات حرب الخليج (1991) والعقوبات المتزايدة التي فرضتها الولايات المتحدة الأمريكية من خلال سلسلة من قرارات مجلس الأمن حتى غزو واحتلال العراق في عام 2003.

الكلمات المفتاحية: السياق الثقافي والاجتماعي، الدوافع الاقتصادية، الازمة الاجتماعية والسياسية.

معلومات البحث:

- تاريخ استلام البحث: 2024-10-09
- تاريخ ارسال التعديلات: 2024-09-30
- تاريخ قبول النشر: 2024-10-07
- تاريخ النشر: 2024-10-25

المؤلف المراسل:

ازهر نعمة مطلق

azhar.naima.m@gmail.com



هذا العمل مرخص بموجب
المشاع الإبداعي نسب المصنف 4.0 دولي
(CC BY 4.0)

1. المقدمة:

يبحث هذا العمل في انتشار ظاهرة المخدرات في العراق وآثارها الاجتماعية والاقتصادية. وهي تتألف من ثلاثة أقسام. الأول يقدم لمحة عامة عن السياق الثقافي والاجتماعي والاقتصادي لظاهرة المخدرات في العراق، ويوضح الدوافع الاقتصادية والثقافية الرئيسية لهذه الظاهرة، ويقدم وصفا موجزا لعملية المعالجة الطبية في المنطقة وفي العراق، والتي ظهرت في عام 1990 خلال الأزمة الاجتماعية والسياسية والعسكرية الشديدة التي واجهتها البلاد بسبب آثار ما بعد حرب الخليج (1991) وأثناء تشديد العقوبات التي فرضتها الولايات المتحدة الأمريكية من خلال سلسلة من قرارات مجلس الأمن حتى غزو واحتلال البلاد في عام 2003. ويعرض القسم الثاني عرضا مستقبليا للتطورات المحتملة لظاهرة المخدرات في العراق من منظور دوائي وسمي وسياسي فيما يتعلق بظهور تعرض أقوى بكثير للمواد الدوائية وحالة متفجرة ستنتج ذلك. (Bith-Melander et al. 2021) يناقش القسم الثالث الآثار الاجتماعية والاقتصادية والثقافية لظاهرة المخدرات التي، بقدر ما يمكن التنبؤ به، ستقود البلاد إلى وضع لا رجعة فيه، وينتشر إلى الأجزاء الأصغر سنا من السكان العراقيين، وفي الوقت نفسه يقلل بشكل كبير من قدرتهم البدنية والمعرفية على إعادة تشكيل حياة مستقلة وكذلك تشجيعهم على الهروب خارج البلاد. يؤثر هذا التطور على انخفاض رأس المال البشري والتخفيض التدريجي لكل من المهارات الفكرية والعملية. (Younis & Lafta)

2. لمحة تاريخية عن تعاطي المخدرات في العراق:

عانت بلدان الشرق الأوسط من ثلاث مشاكل رئيسية للمخدرات ندرجها كالتالي:

1. تعاطي المخدرات النباتية الخام: الأفيون الخام والقنب، و (في بعض البلدان) الحشيش الخام تلبية الطلب المحلي، والعديد من البلدان هي بلدان عبور لتهريبها.
2. تعاطي الهيروين الخام: بكميات محدودة، يتم تهريب الهيروين الخام إلى بعض البلدان، حيث قد يكون مكانا وسيطا لإعادة التعبئة أو التخزين أو النقل أثناء عملية التهريب.
3. استخدام المواد الأفيونية الصيدلانية المسجلة في المنطقة. وخلافا للأدوية المتنامية، لا يوجد مصدر لصنع المخدرات بصورة غير مشروعة (McCoy, 2021).

تشير الأدلة التاريخية على تعاطي المخدرات الشخصي إلى أن السكان أساءوا استخدام المواد الأفيونية لعقود. ومع ذلك، ينبغي أن نشير إلى أنه تم توثيق وثائق محدودة للغاية في العراق تشير إلى المدة التي استخدمت فيها الأدوية لأغراض

غير طبية. في العهد العثماني، كانت المخدرات الأكثر تعاطيا هي المخدرات الخام القنب، الأفيون الخام، الحشيش. قامت الدولة العثمانية آنذاك بتجريم أو السيطرة على بعض أنواع المخدرات، ومعظمها من المواد الأفيونية والحشيش. وقد حاول البريطانيون استخدام هذه السيطرة للحد من استخدام الأدوية الخام التي قد تصل إلى الأسواق الأوروبية. ومع ذلك، شرعت سلطة الانتداب البريطاني في العراق في تنفيذ العلاجات في محاولة لمعالجة مشكلة الأفيون المتزايدة (Yildirim & Akkuş, 2023)

3. العوامل المساهمة في انتشار تعاطي المخدرات:

لا تزال المعلومات المتعلقة بتعاطي المخدرات في العراق ضئيلة للغاية، ولا يمكن حاليا السرد بصورة كافية هنا، إلا أن يكثف البيانات الضئيلة للغاية المتاحة فيما يتعلق بالظواهر الاجتماعية المعقدة للغاية. ومع ذلك، نأمل هنا أن يتم تسليط الضوء كفاية على الأبعاد العديدة لإنتاج المخدرات وتوزيعها واستهلاكها في العراق، وأن افتراض وجود فئة سلوكية وفردية ضيقة من الإدمان العقلاني الذي يشكل إجماعا للنقاش الأكاديمي في الولايات المتحدة، على وجه الخصوص، سيتم

المخدرات. المجتمع ككل يعاني من تعاطي المخدرات. على سبيل المثال، لا تعرض القيادة التي تعاني من ضعف المخدرات للخطر المستخدم فحسب، بل تهدد أيضا حياة الأفراد الأبرياء من الجمهور الذين قد لا علاقة لهم بالمخدرات. إن إنتاج المخدرات أو الاتجار بها يعزز الجريمة. العراق ليس مجهزة جيدا لمحاربة قضية المخدرات الدنيئة بسبب الموارد المحدودة. العراق بلد فقير الموارد اعتماده على النفط فقط ولديه أدبيات موثقة نادرة حول قضية المخدرات وبالتالي يمثل تحديا في مكافحة المشكلة. في الوقت الحاضر لا توجد بداية ولا نهاية في العدد المتزايد من متعاطي المخدرات في العراق فالعراق مكون من 18 محافظة ادارية، وبالتالي فإن النمط الاجتماعي والاقتصادي ينخفض بدلا من التطور. من ناحية أخرى، يجذب المواطنون، وخاصة جيل الشباب، بسهولة وينتهي بهم الأمر من خلال ضغط الأقران لأنهم يرون أنه 'بدعة'، مكسب وممتعة. كان من الممكن التعامل مع هذه المشكلة بجدية منذ البداية. ونعتقد أن زيادة معدل تعاطي المخدرات بكميات كبيرة من المرجح أن تؤثر على الإنتاجية، لا سيما بالنسبة لأولئك الذين يعملون بأجر رسمي. أفاد اللواء أحمد صالح الركابي، مدير عام مديرية شؤون المخدرات والمؤثرات العقلية في وزارة الداخلية، لوكالة الأنباء العراقية (واع) بأن عدد الأشخاص الذين تم القبض عليهم خلال العام الحالي قد تجاوز 11 ألف شخص، من بينهم 4500 مروج وتاجر. وأشار إلى أن نسبة النساء بين المتعاطين تبلغ 3%، بينما النسبة المتبقية تتكون من الرجال. كما أضاف أن هناك 7 مراكز للتعافي من إدمان المخدرات تابعة لوزارة الصحة، موزعة على محافظات البصرة وذي قار وبابل، بالإضافة إلى ثلاثة مراكز في العاصمة بغداد.

وأوضح أنه بناءً على توجيهات رئيس الوزراء ووزير الداخلية، تم البدء في إنشاء مراكز إعادة تأهيل (مصحات) قسرية لعلاج وتأهيل المتعاطين الذين يتم القبض عليهم. وقد تم إنجاز أحد هذه المراكز في الأنبار، بينما أوشك مركزان آخران في صلاح الدين والنجف على الانتهاء، وهناك مراكز أخرى في المحافظات ستكتمل قبل نهاية العام الجاري، حيث تم إنجاز 50% من الأعمال في جميع المحافظات حتى الآن. وأشار إلى أن المادة 40 من قانون المخدرات تعفي المتعاطي أو المدمن من أي تبعات قانونية إذا قام بمراجعة مراكز التأهيل التابعة لوزارة الصحة طوعاً، بينما يعاقب المدمن الذي لا يسلم نفسه طوعاً للعلاج بالحسب لمدة تتراوح بين سنة وثلاث سنوات.

وكما أعلنت وزارة الداخلية العراقية أن العام الحالي 2024 شهد ضبط 230 شبكة تتاجر بالمخدرات من ضمنها 27 دولية بالإضافة لأكثر من 150 تاجرا دوليا وضبط كميات من المواد المخدرة.

كان العراق يعدّ في زمن النظام السابق قبل 2003 معبرا للمواد المخدرة المصنعة في إيران أو أفغانستان باتجاه أوروبا، إلا أنه شهد ارتفاعا في نسبة استهلاك المخدرات، بشكل كبير في السنوات الماضية.

أكثر أنواع المخدرات انتشارا في العراق، هو الميثامفيتامين أو الكريستال، الذي يأتي عموما من أفغانستان أو إيران.

ويوجد كذلك الكبتاغون وهو من نوع الأمفيتامين يجري إنتاجه على نطاق صناعي في سوريا، قبل أن يعبر الحدود إلى

تحديه بشكل كاف. كما أمل هنا أن يكون هذا التقرير الأولي جزءا من تحقيقات مستقبلية وأخرى متعمقة ودقيقة من قبل علماء عراقيين.

وقد أسهمت عدة عوامل إسهاما كبيرا في الانتشار السريع والمثير للقلق لتعاطي المخدرات في العراق، وهو بلد يواجه تحديات عديدة. إن أحد العناصر الحاسمة هو اقتصاد الكفاف الزراعي في البلاد، والذي خلق عن غير قصد بيئة تجد فيها المجموعات الريفية نفسها متورطة في زراعة خشخاش الأفيون ومختلف المخدرات غير المشروعة وتجهيزها ونقلها. علاوة على ذلك، يتأثر الهيكل الاجتماعي والاقتصادي للعراق بشدة ليس فقط بوجود شبكات شبه عسكرية (مسلحة) ولكن أيضا بوجود مافيات مخدرات قوية. هذه المنظمات السرية، التي تعمل جنبا إلى جنب مع بعض المتهربين بالمجتمع العراقي، تمارس تأثيرا كبيرا على النسيج الاقتصادي والاجتماعي للشعب العراقي ومما يؤسف له أن التنفيذ الفعال لإنفاذ قوانين المخدرات يمثل تحديا خاصا، مما يترك مجالاً واسعاً للأنشطة المتصلة بالمخدرات لكي تزدهر. ومما يزيد من تعقيد هذه القضايا، أن الاقتصاد العراقي يعتمد بشكل كبير على صادرات النفط الخام. وقد أدت عواقب النزوح الناجم عن الحرب إلى زيادة الضغط الاجتماعي والاقتصادي الحالي الذي يعاني منه البلد. وهذه السلالة، بدورها، خلقت عن غير قصد بيئة تعزز تعاطي المخدرات وتجارها كوسيلة للتغلب على الاضطرابات والمحن الاقتصادية. ومما يثير القلق أيضا أن الصراعات والاضطرابات السياسية التي تعم البلاد قد أوجدت فرصة مؤسفة للشبكات الإجرامية لتوسيع عملياتها في تجارة المخدرات إلى مناطق لم يمسهما أحد من قبل. إن هذه المناطق، التي كانت محمية في السابق من التأثير الضار للمخدرات، تتصارع الآن مع العواقب الضارة لانتشار المخدرات، مما يؤدي إلى تفاقم الحالة المتردية بالفعل في العراق.

ومن الأهمية بمكان أن تعالج الحكومة ومختلف أصحاب المصلحة هذه المسائل المتعددة الأوجه معالجة شاملة. وسيطوي ذلك على بذل جهود شاملة لتعزيز الاقتصاد، وتعزيز نظم الدعم الاجتماعي وتنفيذ تدابير أكثر فعالية لإنفاذ قوانين المخدرات. من خلال القيام بذلك، يمكن للعراق العمل على الحد من الانتشار السريع لتعاطي المخدرات، والتخفيف من المشاكل المرتبطة بها، واستعادة الاستقرار والرفاهية لسكانه.

4. الآثار الاجتماعية والاقتصادية لتعاطي المخدرات:
ما هي الآثار الاجتماعية والاقتصادية لتعاطي المخدرات في العراق؟

أولا، نحن بحاجة إلى الاعتراف بأن استهلاك المخدرات لا يؤثر فقط على متعاطي المخدرات ولكن أيضا على المجتمع ككل، المعتدون، أولا وقبل كل شيء، يعانون نفسيا وجسديا ويفقد متعاطو المخدرات صحتهم، وتتنخفض إنتاجيتهم. على المدى الطويل، من المحتمل أن يفقدوا وظائفهم، مما يؤثر بدوره على دخل أسرهم وبالتالي على الرفاهية الاجتماعية ككل. وبغض النظر عن الحالة الفردية وإصدار حكم عام، ستأثر البلاد بالآثار السيئة لتعاطي المخدرات.

إن مسألة تعاطي المخدرات تتجاوز الأخلاق والفضيلة الإنسانية؛ بل هي مصدر قلق عام حيث سيتعين على الحكومة استثمار الموارد العامة في التدابير المحتملة لمكافحة

طبية بعد ان شعر بالإجهاد والاعياء من ضغط العمل او الدراسة فيتسبب بالإدمان عليها والنتيجة تكون ادمان بدون الإحساس به، وأيضا مشروبات الطاقة المنتشرة في الأسواق المحلية لاحظ ادمان الشباب والمراهقين بوجه الخصوص من بنين وبنات عليها، في يوم من الأيام سألت طالب جاري بعد ما رأيته يشرب مشروب الطاقة ماذا ينفعك هذا الشراب؟ فأجابني أني لا أستطيع التركيز بدراستي بدون هو أيضا مستمر عليه لأكثر من ثلاث سنوات.

هذا السم القاتل أيضا خليط من المنبهات والسكريات والمواد التي لا نعلم ماهي بيد المراهقين من أبنائنا، وعينا الحذر منها والحرص على أولادنا من بعض مشروبات الطاقة المنتشرة بكثرة في السوق والانتباه لأبنائنا ومرافقتهم من أصدقاء السوء قبل وقوع الكارثة. ابين هنا العلاقات الاجتماعية مهمة فعلا في ظل الهجمة على الشعب العراقي وما لها من دور في حماية الطلبة والأطفال من قبل الإيذاء والأساتذة والمدرسين فتاجر المخدرات على علم بأنه يريد الربح من التجارة المحرمة مع قتل كل نفس بريئة تضيع وتنتهج نهج الانحراف المؤدي الى الهلاك.

هنا سوف نذكر بعض الاعراض لمتعاطي المخدرات:

- الإحساس بالحاجة الملحة لاستخدام المخدرات بشكل منتظم، سواء كان ذلك يوميا أو عدة مرات في اليوم.
- التفكير المستمر في المخدرات، مما يعيق القدرة على التركيز على أمور أخرى.
- زيادة الحاجة لتناول كميات أكبر من المخدرات لتحقيق نفس التأثير مع مرور الوقت.
- استهلاك كميات أكبر من المخدرات لفترة أطول مما كان مخططاً له.
- الحرص على الاحتفاظ بكمية إضافية من المخدرات.
- إنفاق الأموال على المخدرات رغم عدم القدرة على تحمل هذه النفقات.
- عدم الوفاء بالالتزامات والمسؤوليات المهنية أو تقليل المشاركة في الأنشطة الاجتماعية والترفيهية بسبب تعاطي المخدرات.
- الاستمرار في تعاطي المخدرات رغم وعي المدمن بالمشاكل والأضرار الجسدية والنفسية الناتجة عنها.
- القيام بأفعال غير معتادة، مثل السرقة، للحصول على المخدرات.
- القيادة أو الانخراط في أنشطة خطيرة أثناء تأثير المخدرات.
- قضاء وقت طويل في البحث عن المخدرات أو استخدامها أو التعافي من آثارها.
- الفشل في محاولات الإقلاع عن تعاطي المخدرات.
- الشعور بأعراض الانسحاب عند محاولة التوقف عن تعاطي المخدرات.

6. السياسات والتدخلات الحكومية :

استجابة لانتشار ظاهرة المخدرات في العراق، قامت الحكومة عبر أجهزتها الأمنية والاستخباراتية والمنظمات غير الحكومية في العراق بتنفيذ عدد من السياسات والتدخلات . تركز بعض الاستراتيجيات على العرض - مثل إنفاذ القوانين، وإجراء العلاقات العامة، ودعم المرونة - بينما تركز

العراق ويغرق أسواق الدول الخليجية الثرية، لا سيما السعودية التي تعد سوق الاستهلاك الرئيسية في الشرق الأوسط. (تقرير الحرة عراق 5 يوليو 2024).

5. المخدرات والمسببات والاعراض الصحية العقلية والبدنية:

إدمان المخدرات، والذي يسمى أيضا اضطراب تعاطي المخدرات، هو مرض يؤثر على مخ الشخص وسلوكه ويؤدي إلى عدم القدرة على التحكم في استخدام أي عقار أو دواء مشروع أو غير مشروع. كذلك تندرج بعض المواد، مثل المشروبات الكحولية والماريجوانا والنيكوتين، تحت فئة المخدرات. عندما يكون الشخص مدمنا، فإنه قد يستمر في تعاطي المخدرات على الرغم من الضرر الذي تسببه له.

يمكن أن يبدأ إدمان المخدرات بالتعاطي التجريبي لمخدر ترفيهي في مواقف اجتماعية معينة، ويصبح الأمر أكثر اعتيادا لدى بعض الأشخاص مع التكرار. بالنسبة لغيرهم من الأشخاص، وخاصة مع العقاقير أفيونية المفعول، يبدأ إدمان المخدرات عندما يتناولون الأدوية المتاحة فقط بوصفة طبية أو يأخذونها من أشخاص آخرين يُصرف لهم الدواء بوصفة طبية.

يختلف خطر الإدمان وسرعة تحول الشخص السليم لمدمن على حسب العقار. تنتم بعض العقاقير، مثل المسكنات أفيونية المفعول، بمعدل خطورة أعلى حيث تسبب الإدمان بسرعة أكبر من غيرها.

مع مرور الوقت، قد يحتاج الشخص المدمن إلى جرعات أكبر من العقار ليصل إلى الشعور بالنشوة. وسرعان ما يحتاج إلى العقار ليشعر فقط بأنه بحالة جيدة. مع زيادة استخدام العقار، قد تزداد لديه صعوبة مواصلة الحياة بدون العقار. قد تؤدي محاولات التوقف عن استخدام العقار إلى إحساس قوي بالرغبة في تناوله بجانب الشعور بتعب بدني شديد. وهذا ما يعرف بأعراض الامتناع عن التعاطي. (HLEMORG - 2019)

سيحتاج المدمن إلى مساعدة الطبيب أو العائلة أو الأصدقاء أو مجموعات الدعم أو برنامج علاجي منظم للتغلب على إدمان العقار ومواصلة الحياة بدون.

ويمكن ان يؤثر الإدمان أيضا على الصحة البدنية والعقلية وسلوك المتعاطي والتأثير بعلاقته مع الآخرين.

وهنا يمكننا ان نتخيل حجم علاقته بالمقربين والأصدقاء، حيث انه سيكون متعطرس وعنيف وهجومي في حال لم يأخذ الجرعة المعتاد اخذها كل فترة وسيتسبب بالانزعاج والعمل على مهاجمة العائلة والأصدقاء والمقربين وأيضا يمكن ان يحدث ما هو أفظع وأشنع من حيث التعدي جنسيا على الأخت او الام او زوجة الأخ او بعض المحارم.. الخ.. فهنا يمكن ان تكون كارثة مجتمعية واخلاقية يتسبب بها المتعاطي بسبب الإدمان واللاوعي الذي يصاحب حالته العقلية والنفسية بسبب المخدرات، ويمكن ان يسرق ويقتل في حال تم فصله من عمله وفقدان المال لشراء العقار المعين، فكل مخدر عدة مضاعفات او تصرفات يتصرف بها المدمن، فالأفيون والهرويين والماريجوانا والكريستال وبعض الادوية كل منها له دور معين او اعراض معينة تصاحب حالة المدمن.

أيضا هناك حالة خطيرة لم يتبها لها الإيذاء، حيث ان هناك بعض العقاقير الطبية التي تسبب الإدمان يأخذها الفرد بدون استشارة

نفسه، فإن إقامة وتعزيز التعاون مع البلدان المجاورة في الكفاح الدؤوب ضد الاتجار بالمخدرات أمر بالغ الأهمية. من خلال إقامة شراكات متينة وأطر تعاونية، يمكن تسهيل التبادل المتبادل للاستخبارات والمعلومات والاستراتيجيات التشغيلية، مما يؤدي إلى نهج أكثر توحيدا وفعالية للقضاء على هذا الخطر المنتشر. بالإضافة إلى ذلك، من أجل معالجة القضية الحاسمة المتمثلة في التماسك الاجتماعي وتوفير الدعم الذي تمس الحاجة إليه للسكان الشباب الضعفاء، من الضروري وضع وتنفيذ مجموعة من الاستراتيجيات الشاملة والمخصصة لهذا الموضوع وإن تعزيز وخلق فرص العمل للشباب أمر ذو أهمية حيوية. من خلال تمكينهم اقتصاديا ومنحهم الوسائل لإعالة أنفسهم والمساهمة في المجتمع، يمكننا المساعدة في ردعهم عن الوقوع في برائن تعاطي المخدرات والإدمان عليها. وبالإضافة إلى ذلك، لا غنى عن توفير مجموعات الإنعاش المجتمعي، التي تشمل طائفة من خدمات إعادة التأهيل وإعادة الإدماج ويجب أن تركز هذه الحزم الشاملة على التعافي الشامل، بما في ذلك الشفاء الجسدي والعقلي والعاطفي، بالإضافة إلى تعزيز الروابط الاجتماعية وشبكات الدعم. يجب إعطاء الأولوية للتربية الأخلاقية للشباب أيضا. من خلال غرس القيم الأخلاقية القوية وتعزيز السلوك الأخلاقي الإيجابي من خلال برامج تعليمية مخصصة، يمكننا تزويد العقول الشابة بالمعرفة والأدوات اللازمة لمقاومة إغراءات المخدرات ومنع الانحراف الأخلاقي. وعلاوة على ذلك، ينبغي أيضا توجيه جهود متضافرة نحو الحد من مشكلة البطالة المروعة - وهي عامل يسهم في تعاطي المخدرات في كثير من الحالات. من خلال تعزيز مبادرات خلق فرص العمل وإدخال برامج مستهدفة تستهدف السكان العاطلين عن العمل على وجه التحديد، يمكننا توفير بدائل قابلة للتطبيق تمنع الأفراد من الانخراط في الأنشطة المتعلقة بالمخدرات. وبغية مكافحة الاتجار بالمخدرات على نحو فعال والقضاء على آثاره الضارة، من الأهمية بمكان ضمان الإنفاذ الصارم للقوانين المتصلة بهذه الجريمة البشعة. من خلال تعزيز الأطر القانونية، وتعزيز العقوبات، وتحسين قدرات إنفاذ القانون، يمكننا أن نعلن عدم التسامح مطلقا مع تجار المخدرات وردعهم بشكل فعال عن الاستفادة من ضعف المجتمعات. وبالإضافة إلى ذلك، يتسم الاستثمار في إعادة تأهيل فرق مكافحة الإرهاب وتعزيزها بأهمية قصوى. ويمكن لهذه الفرق، بتدريبها وخبرتها الواسعة، أن تسهم إسهاما كبيرا في مكافحة الاتجار بالمخدرات عن طريق الاستفادة من المهارات والمعارف المكتسبة لتفكيك الشبكات المعقدة التي تزدهر في هذا الاتجار غير المشروع. وختامًا، فإن المعركة ضد تعاطي المخدرات وآثارها الخبيثة تتطلب جهدا جماعيا واستراتيجيات متماسكة والتزاما لا يتزعزع. وبتنفيذ التوصيات المذكورة أعلاه، يمكننا تعزيز عراق أكثر أمنا وأمانا وازدهارا وخاليا من وبيلات المخدرات. ومن واجبنا الأخلاقي حماية النسيج الاجتماعي-الاقتصادي للمجتمع وتوفير مستقبل مليء بالأمل والعودة للأجيال القادمة.

توافر البيانات:

تم تضمين البيانات المستخدمة لدعم نتائج هذه الدراسة في المقالة.

الاستراتيجيات الأخرى على الطلب - مثل تقديم خدمات الرعاية الصحية، وإجراء البحوث، وتطوير قدرات المهنيين الصحيين والأفراد المتضررين. وتتخذ الاستجابة الرسمية لهذه الظاهرة في المقام الأول شكل تدخلات قانونية. تم وضع عدد من القوانين على مر السنين بهدف مكافحة المخدرات على وجه التحديد..

للأسف بالنسبة للمجتمع غير مدرك للعواقب الوخيمة التي سوف تصيب العائلات بشكل خاص والمجتمع بشكل عام. وضعت السلطات العراقية قوانين زادت من العقوبة ضد الأشخاص أو المنظمات المتورطة في المخدرات. ويرجع ذلك جزئيا إلى حقيقة أن توريد المخدرات غير المشروعة يتم التحكم فيه بشكل أساسي من قبل الشبكات الإرهابية التي بدأت تكتسب قوة في الأشهر الأولى بعد الغزو الذي قاده الولايات المتحدة للعراق. وتشمل تدخلات السلطات أيضا توفير خدمات الرعاية الصحية لمتعاطي المخدرات في عدد قليل من المستشفيات، فضلا عن توزيع الأدوية البديلة. وتشارك في هذا الصدد أيضا وزارة الصحة، ووزارة العمل والشؤون الاجتماعية، وكالات وزارة الشباب والرياضة. لكن على الحكومات المتعاقبة أن تستنفر جهودها من رصد ميزانية للحد من تجارة وانتشار وتعاطي المخدرات في العراق.

ان معظم القوانين الحالية تجرم تعاطي المخدرات ومعاقبة متعاطيها والمتاجرين بها، بدلا من معالجة الأسباب الاجتماعية الأعمق لتعاطي المخدرات. ونتيجة لذلك، تفقر السياسات الحالية إلى الإبداع لممارسة تأثير عميق نحو الهدف النهائي وهو تشجيع الاستدامة البشرية والاجتماعية. لا تفرض البرامج الاجتماعية الحالية ما يكفي من حيث إعادة تأهيل الأشخاص الذين يحتاجون إلى العلاج، لأنها مدفوعة في المقام الأول نحو منع وحماية المواطنين المنتصبين. علاوة على ذلك، تواجه وزارة الصحة قيودا هيكلية صارمة تشمل نقصا في موظفي الرعاية الصحية العقلية بشكل عام، وخاصة الرعاية الصحية العقلية للأطفال والمراهقين، وعدم كفاية مرافق الرعاية الصحية العامة للأشخاص ذوي الاحتياجات الصحية العقلية.

7. الخلاصة والتوصيات:

وباختصار، فإن انتشار تعاطي المخدرات يشكل تهديدا كبيرا ومثيرا للقلق للبنية الاجتماعية-الاقتصادية للمجتمع ككل، وفي العراق على وجه التحديد، تضيف هذه القضية إلى التحديات الاقتصادية القائمة التي يواجهها البلد، مما يؤدي إلى تفاقم الوضع الصعب بالفعل. وبالتالي، يصبح من الضروري اتخاذ تدابير شاملة وفورية لخلق بيئة آمنة وأمنة ومزدهرة للحياة في العراق. وفي ضوء هذا القلق البالغ، يمكن اعتماد عدة توصيات حاسمة وفعالة لمعالجة مسألة المخدرات والتخفيف بشدة من آثارها الضارة. وقبل كل شيء، من الضروري تنفيذ تدابير صارمة وقوية تهدف إلى تقييد تصدير المخدرات البغيضة إلى العراق أو وقفه تماما. هذا المسعى المتحمس سيلعب دورا محوريا في الحد من تدفق هذه المواد الضارة وحماية الأمة من عواقبها الضارة. علاوة على ذلك، لا غنى عن زيادة كبيرة في الميزانية المخصصة للعمليات الأمنية. وستعزز هذه الزيادة الكبيرة في الموارد قدرات وكالات إنفاذ القانون وفعاليتها، مما يمكنها من مكافحة الجرائم المتصلة بالمخدرات بمزيد من النشاط والفعالية. وفي الوقت

2. Younis, M. S. & Lafta, R. K. (). Suicide and suicidality in Iraq: a systematic review. Medicine. [\[HTML\]](#)
3. McCoy, A. W. (2021). Heroin as a global commodity: A history of Southeast Asia's opium trade. War On Drugs. [\[HTML\]](#)
4. Yildirim, K. & Akkuş, Y. (2023). The Fragility of Governmentality and Domination: The State, Carceral Labour and “(In) docile Resistance” in the Late Ottoman Empire. Labour History.
5. [academia.edu](#).
6. <https://www.ina.iq/195703--.html>
7. <https://www.alhurra.com/iraq/2024/07/05>
8. <https://order.store.mayoclinic.com/flex/mv/hldigar/?altkey=HLEMORG>

تضارب المصالح:

يعلن المؤلفون أنه ليس لديهم تضارب في المصالح.

موارد التمويل:

لم يتم تلقي اي دعم مالي.

شكر وتقدير:

لا أحد.

References:

1. Bith-Melander, P., Ratliff, J., Poisson, C., Jindal, C., Choi, Y. M., & Efird, J. T. (2021). Slow burns: a qualitative study of burn pit and toxic exposures among military veterans serving in Afghanistan, Iraq and throughout the Middle East. Annals of psychiatry and clinical neuroscience, 4(1). [nih.gov](#)