

الملتقى الوطني للتكفل بالمدمنين على المخدرات

إجماع على صعوبة التكفل



وزير الصحة السيد عمار (وسط) رفقة عبد المالك السايح (يسار)

أبدى وزير الصحة السيد عمار توارتياحا كبيرا لسير البرنامج الوطني للتكفل بالمدمنين على المخدرات، وأشار على هامش انعقاد الملتقى الوطني التكويني للتكفل بالمدمنين على مستوى مراكز معالجة الإدمان أنه "من الصعب التحكم في ظاهرة ترويج المخدرات كون الجزائر انتقلت من بلد عبور إلى بلد مستهلك في السنوات الخمس الأخيرة مع تسجيل محاولات غرس القنب بالوطن"، مبرزا عمل الوزارة مع قطاعات مختصة لتفعيل الوقاية والانطلاق بعدها إلى العلاج عن طريق مراكز الفطام.

■ حنان س

بقوله أن المدمنين بالجزائر يجمعون ثلاث أنواع من المخدرات دفعة واحدة وهي الكحول، الأفيون والكيف، وأن الشكل الذي يطرح بالنسبة إلينا كمختصين هو كيفية الاهتمام بهذا المدمن وعلى أي مستوى: في مراكز الفطام أو مراكز معالجة الإدمان؟ كما يعترضنا مشكل آخر ويختص بإعادة إدماج المدمنين في المجتمع وهنا يطرح الموضوع على أهل الاختصاص.

وبحسب تجربته الميدانية كرئيس لمركز معالجة الإدمان على المخدرات بالبلدية بشير البروفسور ريدوح أن هناك ارتباطا وثيقا بين الأمراض العقلية والإدمان على المخدرات ولا ندري بعد من الذي يجز الآخر يتساءل المختص في الأمراض العقلية.

جدير بالإشارة أن أشغال الدورة التريبية الأولى الخاصة بتكوين إطارات تتكفل بتفعيل المراكز الجوارية لعلاج الإدمان على المخدرات كانت قد انطلقت نهاية العام 2007، واختصت بتكوين 38 إطارا من حقل الصحة منهم أطباء أخصائيون وعامون وأخصائيون نفسانيون، امتدت على مدار 5 أيام كل شهر.

وسيؤطر هؤلاء الكوئين المراكز الـ 53 الخاصة بمعالجة الإدمان على المخدرات

يندرج لقاء أمس الذي احتضنه المعهد الوطني للصحة العمومية بالعاصمة إلى تقديم الدعم فيما يتعلق بتكوين الكوئين لرفع مستوى التكفل بالمدمنين على المخدرات، وذلك بالتنسيق مع الديوان الوطني لمكافحة المخدرات ومجمع بومبيدو (المجلس الأوروبي للتعاون في مجال مكافحة المخدرات والإدمان عليها) الذي كشفت ممثلته أنه لا يمكن الجزم بالقضاء النهائي على ظاهرة الإدمان في أي مجتمع نظرا لاستفحالها الكبير مبرزة أن الدعم المقدم من طرف المجمع للجزائر يتلخص في تأطير خبراء فرنسيين لتكوين الكوئين في مجال التكفل بالمدمنين وكذا بخبراء يجرون سلسلة تحقيقات حول المخدرات وإدمانها بالجزائر سيما في الوسط المدرسي مشيرة إلى أن الأرقام بالجزائر تتحدث عن شريحة 8.15 أسنة الأكثر عرضة للإدمان وهي نفس الشريحة العمرية المهددة بإدمان المخدرات بفرنسا.

من جهته أوضح البروفسور بشير ريدوح، رئيس مصلحة الأمراض النفسية والعقلية بمستشفى البلدية لـ المساء حول سؤال يتعلق بخصوصية المدمن الجزائري

المخدرات وعلى رأسها القنب الهندي أو الكيف المعالج كما يعرف محليا، وحتى الهيروين والأفيون المهلوسة وبعض المواد المسكرة كالغراء والبنزين ومبيد الحشرات.

مشيرا إلى عمل الديوان الوطني لمكافحة المخدرات حاليا بإجراء مسح وطني بالتنسيق مع 14 وزارة ستقدم نتائجها الأولية شهر جوان 2008 لمعرفة مدى رواج تعاطي المخدرات بالجزائر، خاصة بعد تحول الجزائر من بلد عبور إلى بلد استهلاك

الطليلة منها التفكك الأسري من خلال طلاق الوالدين وتهميش الأولاد داخل الأسرة، ناهيك عن التأثر بالمحيطين والانزلاق نحو الإدمان بعد أول تجربة من باب الفضول، وكذلك البطالة وغياب فرص العمل هي جميعا عوامل نفسية واجتماعية لولوج هذا العالم الذي يزداد الوافدون إليه بصفة مخيفة خاصة فئة الشباب والمراهقين والآن أطفال المدارس، وكشف المتحدث في حديثه لـ المساء أن التداول حاليا مس كل أنواع

المنتظر استلامها نهاية السنة الجارية، كما ستستفيد كل ولايات الوطن من مركز جوارى لعلاج الإدمان باستثناء العاصمة التي خصص لها 3 مراكز ومركزان اثنان لكل من وهران وقسنطينة وعناية. تضاف إلى المراكز الوسيطة وعددها 15 وتسمى مراكز الفطام. وفي تقييمه لمختلف الأسباب الدافعة لإدمان المخدرات ذكر السيد عبد المالك السايح، مدير عام الديوان الوطني لمكافحة المخدرات أن المشاكل العائلية والاجتماعية تأتي في