



عواقب توزیع متادون در داروخانه‌ها

درمانگران اعتیاد معتقدند توزیع متادون در داروخانه‌ها می‌تواند به تعطیلی مراکز درمان اعتیاد و بیکاری برخی پزشکان عمومی منجر شود

تاکنون از اجرای این قانون سرپیچی کرده است. او خاطر نشان می‌کند: «در جلسه‌ای نیز یکی از مسئولان وقت ستاد مبارزه با مواد مخدر اعلام کرده بود که تنها سه درصد نشستی متادون از مراکز مبارزه با اعتیاد است و ۹۷ درصد آن از محل‌های دیگر است. متأسفانه هیچوقت برای آن ۹۷ درصد، تمهیداتی اندیشیده نشده است. من به عنوان درمانگر اعتیاد، تازمانی که پوک داروی مصرفی‌ام را به معاونت غذا و داروی دانشگاه مربوطه تحویل ندهم، داروی دور بعد را دریافت نخواهم کرد. بنابراین، داروهایی که پلمپ در بازار پیدا می‌شود، مطلقاً از جانب مراکز ترک اعتیاد نیست. کسی هم حاضر نیست بگوید که آن ۹۷ درصد نشستی از چه طریقی انجام می‌شود.» شمس خاطر نشان می‌کند: «در سال ۹۸ نیز ستاد مبارزه با مواد مخدر به ریاست رئیس جمهور، مصوبه ۱۳۶ را ابلاغ کرد که در بند هشت آن به تفکیک دارو از درمان اشاره شده بود، اما بعد از ابلاغ این مصوبه، سازمان نظام پزشکی، انجمن‌های علمی روانپزشکان، پزشکان عمومی و برخی نمایندگان مجلس، همگی اعلام کردند که این بند غیر کارشناسی است که در نهایت نیز لغو شد. حال دوباره متأسفانه سازمان غذا و دارو به دنبال توزیع متادون در داروخانه است.» وی یادآور می‌شود: «همچنان بحث هولوگرام‌دار کردن داروها انجام نشده است. از طرف دیگر، داروهای متادون که در بازار موجود است، پلمپ هستند. این مساله به این معنا است که از طرف مراکز ترک اعتیاد، این نشستی اتفاق نیفتاده است، چون تا زمانی که پوک‌های دارو را تحویل ندهیم، داروی دور بعد را به ما نمی‌دهند. اینکه عمده‌نشت متادون از کجا اتفاق می‌افتد، هنوز کسی حاضر نشده است بررسی کند.»

شمس یادآور می‌شود: «سازمان غذا و دارو برخلاف مصوبه کمیته درمان کشور در ستاد مبارزه با مواد مخدر، عرضه داروهای تحت کنترل درمان اعتیاد را در داروخانه‌ها ابلاغ کرده که با اعتراض ما روبرو شد.» او عنوان می‌کند: «طبق کنوانسیون ۱۹۶۱ که ایران هم عضوی از آن است و تعهدات این کنوانسیون در مجلس هم به تصویب رسیده است، ایران متعهد شده است که یکسری فعالیت‌ها را برای درمان اعتیاد انجام دهد. از جمله اینکه برای معتادان، محیطی را فراهم کند که افراد دارو دریافت کنند. به استناد آن کنوانسیون، قانون مبارزه با مواد مخدر تصویب شد. این قانون چند ماده دارد که ماده ۳۳ و ۳۴ آن اشاره می‌کند که ستاد مبارزه با مواد مخدر با ریاست رئیس جمهور تشکیل می‌شود. آن ستاد اجازه سیاست‌گذاری برای پیشگیری، درمان و مبارزه با مواد مخدر را دارد. در همین قانون، معتادان به دو دسته متجاهر و خودمعرف تقسیم می‌شوند.

ادامه در صفحه ۱۰



قشر جوان مملکت در ارتباط است، برای رئیس جمهور جدید، وزیر بهداشت و مقامات جدید، روشنگری و حساسیت موضوع را گوشزد کند. باتوجه به اینکه ممکن بود کانون به ایجاد تنش و یا بزرگنمایی مشکلات متهم شود، تصمیم گرفته شد همه پزشکان شاغل در مراکز درمان اعتیاد زیر نامه‌ها امضا و آن را به وزیر بهداشت و ریاست جمهوری ارسال و تاکید کنند به نظرات کمیسیون‌های تخصصی مجلس، هیات رئیسه مجلس، سازمان بهزیستی و مرکز ملی مطالعات اعتیاد و اساتید توجه ویژه کنند.»

فقط ۳ درصد نشستی متادون به مراکز درمان اعتیاد مربوط است

شهرام شمس، دبیر کمیته حقوقی کانون درمانگران اعتیاد کشور هم در گفتگو با سید به عوارض توزیع متادون در داروخانه‌ها می‌پردازد و می‌گوید: «از سال ۹۵ پیگیر بودیم که سازمان غذا و دارو، داروهای آگونست را هولوگرام‌دار کند. یعنی هر قرص یا شربت‌ی براساس آن هولوگرام سیر تحویلش مشخص شود. یعنی قابل ردیابی باشد که دارو به چه کسی تحویل داده شده و از طریق چه فردی وارد بازار شده است. این سازمان از سال ۹۵ متعهد شد که طی شش ماه این هولوگرام کردن را اجرایی کند اما عملی نشد. این موضوع، مصوبه کمیته درمان کشور بود که این کمیته یکی از ارکان ستاد مبارزه با مواد مخدر است. مصوبه کمیته درمان برای همه نهادها لازم الاجراست. سازمان غذا و دارو به دلایل مختلف،

تصمیم گرفت و اعلام کرد که کما فی السابق طبق قوانین قبلی این موضوع اجرا شود. اما متأسفانه مجدداً سازمان غذا و دارو بر خواسته خود تاکید کرده و به نظر در آخرین نامه‌ای که ماه گذشته مدیرکل داروهای تحت کنترل به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ کرد، به جد به معاونت‌های غذا و دارو تاکید کرده است تا داروخانه‌های منتخب برای عرضه و توزیع داروهای مخدر را در اسرع وقت به سازمان غذا و دارو معرفی کنند.»

وی اضافه کرد: «در این راستا کانون سراسری انجمن‌های صنفی مراکز سرپایی درمان اعتیاد کشور تصمیم گرفته این موضوع مهم را که با سلامت

یکی از عمده حوزه‌های فعالیت پزشکان بخصوص پزشکان عمومی، بخش درمان اعتیاد است. پزشکان عمومی در این بخش با چالش‌های گوناگونی مواجه هستند. برخی کارشناسان معتقدند اجرای طرح توزیع متادون در داروخانه‌ها، چالش‌های کاری این گروه از درمانگران را افزایش می‌دهد و حتی می‌تواند به تعطیلی بسیاری از مراکز ترک اعتیاد و در نتیجه به بیکاری گسترده پزشکان عمومی منجر شود. با توجه به همین دغدغه، درمانگران اعتیاد در نامه‌ای به رئیس جمهور، نسبت به تبعات توزیع متادون در داروخانه‌ها هشدار دادند. در این نامه درخواست شده است که به نظرات کمیسیون‌های تخصصی و هیات رئیسه مجلس، سازمان بهزیستی و مرکز ملی مطالعات اعتیاد و اساتید مربوطه توجه شود. علی غلامی، دبیر کانون سراسری انجمن‌های صنفی مراکز سرپایی درمان اعتیاد کشور هم با بیان اینکه در بند ۸ جلسه ۱۳۶ ستاد مبارزه با مواد مخدر، موضوع توزیع داروهای مخدر از طریق داروخانه‌ها به تصویب رسیده است گفت: «در جلسات کارشناسی کمیسیون‌های مجلس، سازمان بهزیستی، مرکز ملی مطالعات اعتیاد و اساتید دانشگاه‌ها اما نسبت به این مصوبه مخالفت وجود دارد و اذعان می‌کنند که این اتفاق غیر کارشناسی است.»

وی افزود: «باتوجه به دلایل کارشناسی غیر قابل انکار، هیات رئیسه سازمان نظام پزشکی در نامه‌ای به رئیس جمهوری وقت باتوجه به نظرات کارشناسان که نسبت به این موضوع مخالفت کرده بودند، خواستار توقف اجرا و بررسی مجدد توسط کارشناسان مربوطه شدند. رئیس جمهوری وقت نیز به وزیر کشور دستور دادند تا این موضوع مجدداً بررسی شود. باتوجه به این دستور، کمیته درمان تشکیل شد و مصوبه جدیدی مصوب کرد و معاونت ستاد مبارزه با مواد مخدر با توجه به مصوبه جدید کمیته درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر به سازمان غذا و دارو دستور دادند که همچنان توزیع داروهای مخدر بین مراکز، طبق روال گذشته از طریق معاونت‌های غذا و دارو انجام شود.»

دبیر کانون سراسری انجمن‌های صنفی مراکز سرپایی درمان اعتیاد کشور تاکید کرد: «سازمان غذا و دارو بعد از همه نظرات کارشناسی و بعد از دستور ریاست جمهوری و بدنبال آن مصوبه کمیته درمان، ضابطه عرضه و توزیع داروهای تحت کنترل را تنظیم و ابلاغ کرد. کانون نسبت به این ضابطه مخالفت کرد، زیرا بحث تعارض منافع موجود در مسئولان سازمان غذا و دارو، آنها را فاقد و جاهت قانونی برای صدور چنین بخشنامه‌ای کرده است.» غلامی گفت: «ادعای ما این بود که سازمان غذا و دارو نهادی نیست که در مورد این موضوع تصمیم‌گیری کند و برحسب ماده ۳۳ قانون، ستاد مبارزه با مواد مخدر باید در این زمینه تصمیم‌گیری کند. ستاد هم

یکی از عمده حوزه‌های فعالیت پزشکان بخصوص پزشکان عمومی، بخش درمان اعتیاد است. پزشکان عمومی در این بخش با چالش‌های گوناگونی مواجه هستند. برخی کارشناسان معتقدند اجرای طرح توزیع متادون در داروخانه‌ها، چالش‌های کاری این گروه از درمانگران را افزایش می‌دهد و حتی می‌تواند به تعطیلی بسیاری از مراکز ترک اعتیاد و در نتیجه به بیکاری گسترده پزشکان عمومی منجر شود