

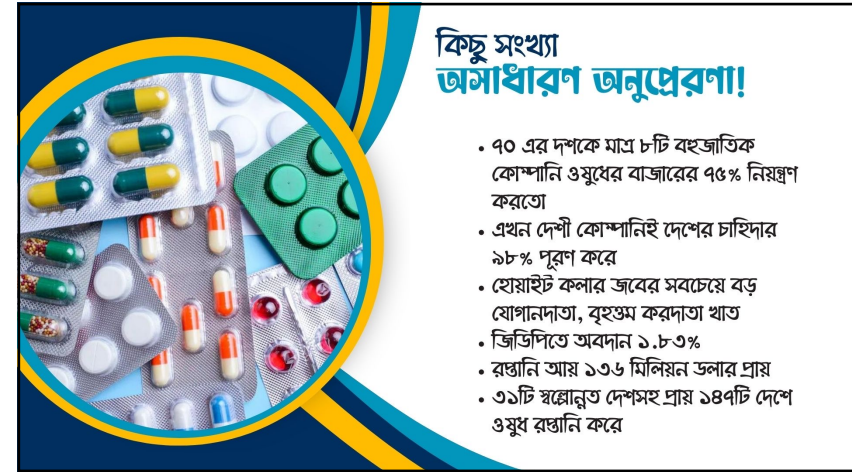


দ্বিপদ পরবর্তীকালে বাংলাদেশের ঔষধশিল্প

আত্ম-নির্ভরশীল হতে এখনই প্রয়োজন বিনিয়োগ ও গবেষণা

participates in survival strategies of coastal poor
COAST Foundation

1




কিছু সংখ্যা অসাধারণ অনুপ্রেরণা!


- ৭০ এর দশকে মাত্র ৮টি বহুজাতিক কোম্পানি ওষুধের বাজারের ৭৬% নিয়ন্ত্রণ করতো
- এখন দেশী কোম্পানিই দেশের চাহিদার ৯৮% পূরণ করে
- হোয়াইট কলার জবের সবচেয়ে বড় যোগানদাতা, বৃহত্তম করদাতা খাত
- জিডিপিতে অবদান ১.৮৩%
- রপ্তানি আয় ১৩৬ মিলিয়ন ডলার প্রায়
- ৩১টি স্বল্পোন্নত দেশসহ প্রায় ১৪৭টি দেশে ওষুধ রপ্তানি করে

2

বিশ্ব বাণিজ্য সংস্থা, দ্বিপদ এবং বাংলাদেশ




- দ্বিপদ অনুযায়ী উন্নীতিও-এর সব সদস্য রাষ্ট্রকে পেটেন্ট সুরক্ষা দেওয়া বাধ্যতামূলক, ঔষধ শিল্পেও
- এর আওতায় কোনও কোম্পানি কোনও ঔষধের প্যাটেন্ট পেলে তা বাজারজাত করলে একচেটিয়া অধিকার থাকে।
- স্বল্পোন্নত দেশ এবং উন্নয়নশীল দেশগুলি প্রথমে ২০০৫ সাল পর্যন্ত, পরে এলভিসিভুক্ত দেশগুলো ২০১৬ পর্যন্ত, সর্বশেষ ২০৩৩ পর্যন্ত এক্ষেত্রে বিশেষ ছাড় পেয়েছে।



- এলভিসি দেশ হিসেবে বাংলাদেশকে ২০৩৩ সাল পর্যন্ত সময় দেওয়া হয়েছিলো।
- কিন্তু বাংলাদেশ যেহেতু ২০২৬ সালে একটি উন্নয়নশীল দেশে পরিণত হচ্ছে, বাংলাদেশ ২০২৯ পর্যন্ত ছাড় পাবে (২০২৬ এর সাথে তিন বছরের প্রেস পিরিয়ড)
- এর ফলে বাংলাদেশ প্যাটেন্ট করা ঔষধও কোনও রয়েলটি না দিয়ে দেশে তৈরি করতে পারছে, রপ্তানিও করছে।

3

দেশীয় ঔষধ শিল্পের জন্য জাতীয় নীতি-সহায়তা




এনডিপি ও ডিওসি


- ✓ ১৯৮২ সালে ন্যাশনাল ড্রাগ পলিসি এবং ড্রাগ অর্ডিন্যান্স স্থানীয় উৎপাদনকে উন্নীত করার জন্য ইতিবাচক পদক্ষেপ নেয়।
- ✓ ডিওসি মাধ্যম প্রযুক্তির ঔষধ (এন্টাসিড) উৎপাদন ও বাজারজাতকরণে বহুজাতিক কোম্পানিগুলোর উপর নিষেধাজ্ঞা দেয়
- দেশের কমপক্ষে দুটি প্রতিষ্ঠান উৎপাদন করে এমন কাঁচামাল ও ঔষধ আমদানিতে বহুজাতিক কোম্পানির সুযোগ সীমিত করে দেওয়া হয়।
- ঔষধ বাজারজাতকরণে বাংলাদেশে কার্যকর স্থাপন বহুজাতিক কোম্পানির জন্য বাধ্যতামূলক করা হয়

১৯৮১ থেকে ১৯৯১ সালের মধ্যে দেশে বিক্রি হওয়া ওষুধ স্থানীয় কোম্পানির অবদান ৩৬% থেকে ৬৩% এ উন্নীত হয়।


4

আছে বেশ কিছু ব্যর্থতা হািরিয়েছি অনেক সুযোগ






গবেষণা ও উদ্ভাবনে
মনযোগ দেওয়া হয়নি
তেমন, নিজস্ব প্যাটেন্ট
নাই




কাঁচামালের জন্য
এখনো বিদেশের
উপর প্রায় পূর্ণ
নির্ভরতা রয়েছে



এপিআই পার্ক চালু করা
যায়নি এখনো, ২০০৮
সালে প্রকল্পটির কাজ
শুরু হয়

5


ঔষধের সহজলভ্যতা কেন এত প্রয়োজনীয়?



- বাংলাদেশে স্বাস্থ্যসেবায় ৪৪% খরচ হয় ঔষধের জন্য, বিশ্বে এটা সর্বোচ্চ, বিশ্বব্যাপী এক্ষেত্রে গড়ব্যয় ১৫%।
- ক্যাটারিফিক হেলথ এম্প্লোয়মেন্টের বাইরে বাংলাদেশীদের আরও ২-৬% অর্থ ব্যয় হয় স্বাস্থ্যসেবায়। এটি এশিয়ায় অন্যতম সর্বোচ্চ।
- বাংলাদেশে স্বাস্থ্যসেবা পেতে মোট খরচের (আউট অব পকেট) ৭৪% বহন করতে হয় নাগরিককেই।
- ঔষধের দাম কম থাকা সত্ত্বেও এখনো জনসংখ্যার এক-পঞ্চমাংশের পর্যাপ্ত ঔষধে প্রবেশাধিকার নেই।
- দেশে এখনো স্বাস্থ্য বীমা ব্যবস্থা তেমন কার্যকর নেই।

6

কতিপয় সাধারণ সুপারিশ

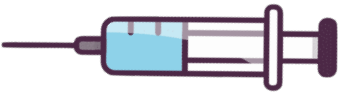



- স্বাস্থ্যসেবা অর্থায়ন কৌশলপত্র (২০১২-২০১২)-এর মতো পরিকল্পনার যথাযথ বাস্তবায়ন
- সহজলভ্য ও কার্যকর সর্বজনীন স্বাস্থ্য বীমা ব্যবস্থা বাস্তবায়ন
- দুর্নীতিমুক্ত স্বাস্থ্য খাত
- গবেষণায় ও উদ্ভাবনে বিনিয়োগ
- কাঁচামাল উৎপাদনের নিজস্ব উদ্যোগ
- ঔষধের দাম সহজলভ্য /সর্বজনীন রাখার রাখার কার্যক্রম পদক্ষেপ
- সহজলভ্যের প্যাটেন্ট অধিকারের জন্য উদ্যোগ

7

প্রয়োজন অনেক আলোচনা ও কিছু উদ্যোগ

মবাইকে ধন্যবাদ

8