WORLD PHARMACISTS DAY • 25TH SEPTEMBER 2026

বিশেষ সংখ্যা

PHARMACY DARPAN

ফার্মাসি দর্পণ

ফার্মাসিস্ট এসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ এর মুখপত্র

PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL

SEVA SATATA SANGHATI

SANGRAM

T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

পশ্চিমবঙ্গের ফার্মেসি পেশা - ঐতিহ্য, অগ্রগতি ও ভবিষ্যৎ

Paschim Banger Pharmacy Pesha - Oitijhya, Agragati o Bhabishyat

Prescription audit & Pharmacist

REGISTERED PHARMACIST

EMPOWERING PHARMACISTS FOR HEALTHIER FUTURES

আমাদের দাবী

01–05

01 PCI Recruitment Rules 2025 WB চালু

Diploma as entry • Degree/PharmD only for 2 posts • Rest experience based promotion • Schedule-III

02 শূন্যপদ 2017 থেকে পূরণ ও নতুন পদ সৃষ্টি

HWC to MCH • Create new posts from Health & Wellness Centre to Medical College • Fill vacancies since 2017

03 বেতন কাঠামো সংশোধন

Level 14 • As per 7th CPC Level 7 • Grade Pay Rs 4600 • Equivalent to WB ROPA 2019 Level 14 • Parity with other departments • Technical Scale, A Grade entry

04 গ্রামাঞ্চল ও কমিউনিটি ফার্মেসী

PPR-2015 • Jan Aushadhi retail protection • Protect rural • Enforce PPR-2015 • Safeguard Jan Aushadhi

05 শিক্ষা ও ট্রেনিং

Govt colleges • M.Pharm 100% fee waiver • Rs 10000 monthly stipend • Study leave as per TR Rules • M.Pharm upgradation & upskilling • Mandatory internship support

06–10

06 কন্ট্রাকচুয়াল 10% reservation regularization NHM

- NHM — National Health Mission
- RBSK • WBHS • 10% reservation
- Regularization

07 প্রাইভেট হাসপাতাল ইন্ডাস্ট্রি হোলসেল ন্যূনতম মজুরি কর্ম সুরক্ষা

minimum wages • workplace safety • Risk allowance

08 স্বাস্থ্য বীমা ও ফার্মাসিস্ট ভূমিকা

ফার্মাকোভিজিল্যান্স • ক্লিনিকাল •
Health insurance coverage • Clinical pharmacy ADR monitoring • Patient counselling mandate

09 সংগঠন ও নৈতিকতা

WB Council election digital • Transparent digital Council election process • Uphold ethics • Strengthen disciplinary

10 ফার্মেসি কাউন্সিল্স ফি সংশোধন অসঙ্গতি দূরীকরণ

5-year renewal fee Rs 125 vs processing fee • Annual average Rs 1400 • Total ~Rs 7000 over 5 years • not applicable doctors/nurses • Immediate correction

স্মৃতি তর্পণ

“চিহ্ন তৰ পড়ে আছে তুমি হেথা নাই”

২০২৪-২০২৬ সময়কালে করোনা-উত্তর সংকট, প্রাকৃতিক দুর্যোগ ও বিভিন্ন চ্যালেঞ্জের মাঝে

যে সকল ফার্মাসিস্ট, সংগঠক নেতৃবৃন্দ, স্বাস্থ্যকর্মী, সেবাব্রতী ও জাতির বিশিষ্ট ব্যক্তিবর্গ আমাদের ছেড়ে চিরতরে প্রস্থান করেছেন, তাঁদের স্মৃতির প্রতি গভীর শ্রদ্ধা নিবেদন করছি।

মহামারীর কঠিন সময়ে দায়িত্বে অবিচল থেকে ওষুধ সরবরাহ, রোগীর সেবা ও জনস্বাস্থ্য রক্ষায় নিজেদের জীবনের ঝুঁকি নিয়ে কাজ করা প্রয়াত ফার্মাসিস্ট ও স্বাস্থ্যকর্মীদের আত্মত্যাগকে আমরা স্মরণ করি।

সংগঠনের প্রয়াত নেতৃবৃন্দ, যাঁরা ফার্মাসি পেশার উন্নয়ন ও ন্যায্য অধিকার রক্ষায় নিরলস কাজ করেছেন, এবং জাতীয় জীবনে অবদান রাখা চিকিৎসা-সেবক, গবেষক, শিক্ষক ও দেশপ্রেমিক ব্যক্তিত্বদেরও স্মরণে রেখে তাঁদের আদর্শ, নিঠা ও সেবার পথ আমাদের চলার প্রেরণা হয়ে থাকুক।

আমরা তাঁদের আত্মার চিরশান্তি কামনা করি এবং শোকসন্তপ্ত পরিবার-পরিজনদের জানাই আন্তরিক সমবেদনা। এই স্মৃতি তর্পণের মাধ্যমে তাঁদের অবদান চিরস্মরণীয় হয়ে থাকুক—২০২৪ থেকে ২০২৬।

সেবার শিকড় যেখানে গভীর, শ্রদ্ধা সেখানে চিরন্তন।
সুস্থ সমাজের স্বপ্ন বুনে গেছেন যাঁরা,
সেই পূর্বপুরুষদের চরণে তর্পণের পবিত্র শ্রদ্ধাঞ্জলি।

ঘোষণা
DISCLAIMER

বাংলা / BENGALI

ফার্মেসী দর্পণ পত্রিকায় প্রকাশিত সমস্ত প্রবন্ধ, মতামত, তথ্য ও বিজ্ঞাপনের দায়-দায়িত্ব সংশ্লিষ্ট লেখক/বিজ্ঞাপনদাতার। সম্পাদকমণ্ডলী বা ফার্মাসিস্টস' অ্যাসোসিয়েশন, ওয়েস্ট বেঙ্গল কোনোভাবেই এর জন্য দায়ী নয়।
এই পত্রিকার কোনো অংশ, ছবি, লেখা বা গ্রাফিক্স বিন্যাস পূর্বানুমতি ছাড়া অন্য কোথাও প্রকাশ, পুনর্মুদ্রণ বা ডিজিটাল মাধ্যমে ব্যবহার সম্পূর্ণ বেআইনি।
বানান ও তথ্যগত ভুলের জন্য সম্পাদকমণ্ডলী দুঃখিত ও ক্ষমাপ্রার্থী। সমগ্র পাঠকবৃন্দের নিরপেক্ষ দৃষ্টিতে দেখার জন্য অনুরোধ করা হচ্ছে।

ENGLISH / DISCLAIMER

Disclaimer: Pharmacy Darpan has taken constant care to ensure that the content is correct at the date of publication. Opinions expressed in articles reflect the views of the author(s) and not necessarily those of the publisher and editor. Published material, advertisements, editorials, and all other content are published in good faith.

Pharmacy Darpan is not responsible for any errors or omissions or for the results obtained from the use of this information. All information in this magazine is provided in good faith, with no guarantee of completeness, timeliness, or results obtained from the use of this information. This magazine assumes no responsibility for the content or accuracy of such content and makes no representation based on the content of this magazine as to the existence or availability of any products and services advertised in the contributing sections.

All rights reserved and nothing may be reprinted or reproduced in whole or in part without written consent. In this magazine, you may find content and advertisements from third parties.

YOU ACKNOWLEDGE AND AGREE THAT PHARMACY DARPAN IS NOT RESPONSIBLE AND SHALL NOT BE RESPONSIBLE FOR THE CONTENT, ADVERTISING, AND OTHER RESOURCES OF THIRD PARTIES.

ফার্মাসি দর্পণ

ফার্মাসিস্টস" অ্যাসোসিয়েশন, পশ্চিমবঙ্গ এর মুখপত্র
তারা অ্যাপার্টমেন্ট, 112 মহিয়াড়ি রোড, জিআইপি কলোনি, জগাছা, সাঁতরাগাছি, হাওড়া

প্রকাশনা - ফার্মাসিস্টস' অ্যাসোসিয়েশন, ওয়েস্ট বেঙ্গল
প্রকাশক - সুবিমল বর্মন (প্রেসিডেন্ট) এবং সব্যসাচী হাইত (জেনারেল সেক্রেটারি)
সম্পাদক - সুভাষ চন্দ্র দাস ও শম্ভুনাথ বেরা (অর্গানাইজিং সেক্রেটারি)
বিশেষ সহযোগিতা - অতীশ রাউত, গোবিন্দ মাইতি, অমিয় রায়,
পার্থ প্রতিম ঘোষ,পরিতোষ মাহাতো, মণিশঙ্কর দাশ, প্রভাত রায়, বিবেকানন্দ সাউ ও অন্যান্য সদস্য
বিশেষ কৃতজ্ঞতা - অবনী ভৌমিক, বিশ্বরঞ্জন বেরা (পেট্রন)
প্রচ্ছদ, হরফ সজ্জা ও বিন্যাস, ফুটার - শম্ভুনাথ বেরা
মুদ্রণ - নিউ বনান্তী প্রেস, মহিষাদল, পূর্ব মেদিনীপুর, ফোন - ০৩২২৪ ২৪০ ০২৭

প্রচ্ছদ চিত্র — সেপ্টেম্বর ২০২৬ বিশেষ সংখ্যা

✣ আলাদা আলাদা আমরা এক এক বিন্দু,
কিন্তু একত্রে আমরা এক সাগর। ✣

PCI-র ঐতিহাসিক ৬-স্তরীয় ইউনিক ক্যাডার: Recruitment Rule 2025

PCI's Historic 6-Tier Unique Cadre : Recruitment Rule 2025

Level 12
Joint Director (Pharmacy)
Apex Level • Policy & Administration • Statewide Oversight

Level 11
District Pharmacy Officer / Deputy Director
District Level • Supervision & Implementation • District Pharmacare Management

Level 10
Chief Pharmacy Officer (Group A)
State Level • Group A Cadre • Senior Management

Level 9
Assistant Chief Pharmacy Officer
Supervisory Role • Assistance to Chief • Regional Monitoring

Level 8
Senior Pharmacy Officer
Senior Role • Experienced Professional • Field & Hospital Supervision

Level 7
Pharmacy Officer (Entry)
Entry Level • Direct Recruitment
Degree + Pharmacy Council Registration
Entry Level Direct Recruitment

Specialized Cadres

Recognized under Pharmacy Services Cadre Special Roles

Drug Information Pharmacy Officer

Drug Intelligence & Advisory Role

- **Drug & Medicine Information Service**
  Provide evidence-based drug information to clinicians & patients
- **Literature Review & Guideline Support**
  Monitor clinical guidelines, drug safety data
- **Health Professional & Patient Counselling**
  Support rational medicine use

Clinical Pharmacy Officer

Clinical Services & Patient Care

- **Medication Therapy Management (MTM)**
  Optimize medication use & therapeutic outcomes
- **Patient Counselling & Education**
  Counsel on safe use, adherence, side effects
  ADR Monitoring
- **Drug Utilization Review (DUR)**
  Analyze drug usage, promote rational prescribing

Inter-State Comparison: Cadre Structure Implementation

State / Region	Existing Structure	Key Features
West Bengal	Grade III Only No Promotion Ladder	No structured promotion pathway beyond Grade III No uniform 6-tier cadre in place No insurance/service benefits under cadre
Rajasthan / Karnataka / Maharashtra	Implemented 6-Tier Job Chart + Promotion Pathway	Clear Promotion Pathway & Career Growth Level 9 → Level 10 → Insurance & Service Benefits Included Health, Pension, Career Progression

Key Benefits: Uniform Career Pathway • Transparency • Professional Growth • Better Patient Care & Healthcare Delivery

Source: Pharmacy Council of India Recruitment Rule 2025 | Effective: 2025

Note: This infographic is for educational purposes only | Based on PCI Recruitment Rule 2025 — 6-Tier Unique Cadre for Pharmacy Officers

এবারের সংখ্যায়

‘ফার্মাসি দর্পণ’ – ফার্মাসিস্টস্' অ্যাসোসিয়েশন, পঃবঃ এর নিজস্ব মুখপত্র

আমাদের দাবী

পত্রিকা সম্পর্কিত

সাংগঠনিক কর্মসূচী

১ **মুখবন্ধ**
- (পৃষ্ঠা -৯)

২ **রাজ্য সভাপতির কলম**
-(পৃষ্ঠা -১০)

৩ **সাংগঠনিক প্রতিবেদন**
- (পৃষ্ঠা - ১১)

৪ **সম্পাদকের কলমে**
-(পৃষ্ঠা - ১৩)

৫ **পশ্চিমবঙ্গের ফার্মাসি পেশা - ঐতিহ্য, অগ্রগতি ও ভবিষ্যৎ**
-শম্ভুনাথ বেরা (পৃষ্ঠা - ১৬)

৬ **তোমার অবদান ও সম্মান**
-দেবরূপ মজুমদার (পৃষ্ঠা - ১৯)

৭ **মেঘের আড়ালে সূর্য হাসে**
-গোবিন্দ মাইতি (পৃষ্ঠা - ২০)

৮ **আমাদের রাজ্য**
-বিশ্বরঞ্জন বেরা (পৃষ্ঠা - ২৩)

৯ **PCI Pharmacist Recruitment, Promotion and Service Regulations, 2025 - একটি যুগান্তকারী পদক্ষেপ**
-সম্পাদক মণ্ডলী (পৃষ্ঠা - ২৪)

১০ **প্রার্থনার প্রতীক্ষায়**
-রাজদীপ গোস্বামী (পৃষ্ঠা - ২৬)

১১ **আমরা বেঁচে আছি**
-সুকান্ত কঙ্কন জানা (পৃষ্ঠা - ২৭)

১২ **NEW MEDICINES, NEW POSSIBILITIES**
-Tithiksha Das (পৃষ্ঠা - ২৮)

১৩ **Prescription audit & Pharmacist**
-Amiya Roy (পৃষ্ঠা - ৩২)

১৪ **পশ্চিমবঙ্গে ফার্মাসিস্টদের বর্তমান অবস্থা - ২০১৭ সালের নিয়মে আটকে**
-সম্পাদক মণ্ডলী (পৃষ্ঠা - ৩৫)

১৫ **Vitamin SEA**
-Sutapa Das (পৃষ্ঠা - ৩৮)

১৬ **চাকরি না পেলেও জীবিকা- আগামী প্রজন্মের জন্য ১০টি পথ**
-শম্ভুনাথ বেরা (পৃষ্ঠা - ৪০)

১৭ **The Clinical Pharmacist**
-সত্যজিৎ সাহা (পৃষ্ঠা - ৪৫)

১৮ **Pharmacy Profession-এর উন্নতির জন্য কর্মসূচি — দাবি নয়, চাই বাস্তব পরিবর্তন**
-অসিত দাস (পৃষ্ঠা - ৫৩)

১৯ **ভারতের ফার্মাসি পেশার রূপকার প্রফেসর মহাদেব লাল শ্রফ:**
কৌস্তভ করণ (পৃষ্ঠা - ৫৮)

Central Committee 2025-2027

Central Committee Members

- **Patron:** Abani Mohan Bhowmick, Biswaranjan Bera
- **Advisor :** Purna Ch Bhunia, Debiprasad Chakraborty, Subhas Ch Das, Prasanta Manna, Asish Kr Samanta, Purnendu Shekhar Mandal, Bankim Chandra Chanda, Ratan Bose, Shyamapada Das

Name of the office bearers

- **President** : **Subimal Barman**
- **Vice-President** : 1. Prabhat Kumar Roy, 2. Gobinda Maity
- **General Secretary** : **Sabyasachi Hait**
- **Jt. Secretary** : **Atish Rout**
- **Organising Secretary** : **Sambhunath Bera**
- **Asstt. Secretary** : 1. Vivekananda sau, 2. Bikash Dutta
- **Office Secretary** : Amiya Roy
- **Treasurer** : Mani Sankar Das
- **Member**

  1. Partha Pratim Ghosh,
  2. Paritosh Mahato,
  3. Pravat Kumar Kundu,
  4. Shuvendra Nath Chakraborty,
  5. Gopal Routh,
  6. Brindabon Shaw,
  7. Tapas Kumar Pandit,
  8. Koushik Roy Gupta,
  9. Milan samai,
  10. Arup sarkar,
  11. Jyotindranath Hembram

- **Member (Co-opt)**

1. Sri Paritosh Das
2. Sri Bikash Chandra Samanta
3. Sri Dipak Kumar Maity
4. Sri Swapan Kumar Khatua

মুখবন্ধ

World Pharmacy Day Special — ২৫শে সেপ্টেম্বর, ২০২৬
Theme: "Empowering pharmacists for healthier futures"
অর্থাৎ: "ফার্মাসিস্টদের ক্ষমতায়ন, তবেই সুস্থ ভবিষ্যৎ"
এবছর World Pharmacy Day 2026 এর থিম — Empowering pharmacists for healthier futures।
FIP এর সভাপতি Mr. Paul Sinclair বলেছেন —
"Empowering pharmacists means equipping them with the competencies, recognition and working environments necessary to meet evolving health needs."
অর্থাৎ: ফার্মাসিস্টদের ক্ষমতায়ন মানে তাঁদের যোগ্যতা অনুযায়ী স্বীকৃতি, দক্ষতা অনুযায়ী কাজের পরিবেশ এবং স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় পূর্ণ একীকরণ।
এই বইটি যখন লিখছি, তখন পশ্চিমবঙ্গের ফার্মাসিস্টরা ক্ষমতায়িত নন, বরং সবচেয়ে বেশি ক্ষমতাহীন।
১) Empowering education: অর্থাৎ শিক্ষার মানোন্নয়ন; কিন্তু এখানে কে Inspection করবে তাই নিয়ে লড়াই: ফার্মাসিস্টদের শিক্ষার মানোন্নয়ন নিয়ে আমরা আজও আদালতে লড়ছি। PCI-এর একক ক্ষমতা নিয়ে বিতর্ক চলছে, ফলে শিক্ষার উন্নতির বদলে প্রশাসনিক জটিলতায় আটকে আছি।
২) Empowering Recognition: অর্থাৎ স্বীকৃতি, কিন্তু এখানে Registrar ই Non-Pharmacist:
West Bengal Pharmacy Council এর Registrar একজন Commerce Graduate, President Non-Pharmacist। PCI 2024 সালে রাজ্যকে নোটিশ দিলেও, আমাদের এখানে আজও একজন ফার্মাসিস্ট তাঁর নিজের Council এর Registrar হতে পারছেন না। তাহলে Healthier Future কিভাবে হবে?
৩) Empowering Working Environment: অর্থাৎ কর্মপরিবেশে পর্যাপ্ত জনবল ও সঠিক দায়িত্ব। কিন্তু এখানে IPHS Norms অনুসারে নির্দিষ্ট সংখ্যক ফার্মাসিস্টের পদ থাকলেও পর্যাপ্ত পোস্টিং নাই। OPD-তে প্রতিদিন কয়েকশো রোগী আসলেও একজন ফার্মাসিস্টকে একাধিক জনের কাজ করতে হয়। ডিউটি ঘন্টা বেড়ে যায়--ছুটি নেই। Training Module বলে কিছু নেই। এই অবস্থায় ক্ষমতায়ন নয়, বরং ক্ষমতাহীনতার প্রতিচ্ছবি আমরা দেখি।
তাহলে Empowering কোথায়!!!
তাই এই বইয়ের জন্ম--
এই বইটি কোনো অভিযোগপত্র নয়, এটি থিমেরই প্রতিধ্বনি। আমরা বলতে চাই —
যদি Empowering করতে হয়, তাহলে PCI Service Rules 2025 অনুযায়ী যথাযথ পদোন্নতি দিতে হবে, Level-9 এ আটকে রাখা যাবে না।
যদি Healthier Future চাই, তাহলে WB Health Portal এর Memo No. 186 অনুযায়ী Store Management, Inventory Control, Poisonous Drug Record এর পূর্ণ দায়িত্ব ফার্মাসিস্টকে দিতে হবে এবং তার জন্য পর্যাপ্ত লোক নিয়োগ করতে হবে।
যদি Empowering করতে হয়, তাহলে Council এর চাবি ফার্মাসিস্টদের হাতে দিতে হবে।
World Pharmacy Day 2026 শুধু একটি দিন নয়, এটি আমাদের জন্য একটি আয়না। বিশ্ব বলছে — ফার্মাসিস্টকে ক্ষমতায়ন করো। আর আমরা আজও বলছি — আমাদের অস্তিত্বকে স্বীকার করো।
এই বইটি সেই স্বীকৃতির লড়াইয়ের একটি দলিল।
জয় ফার্মাসিস্ট। জয় ফার্মাসিস্টস’ অ্যাসোসিয়েশন, ওয়েস্ট বেঙ্গল।

রাজ্য সভাপতির কলম

সুবিমল বর্মন

আমার প্রিয় সাংগঠনিক সাথী ও বন্ধুরা — ১৪তম World Pharmacists Day উদযাপনের এই মহাক্ষণে আমাদের এই সুমহান পেশার সঙ্গে জড়িত প্রত্যেককে জানাই আন্তরিক শুভেচ্ছা ও অভিনন্দন।

আমরা জানি,স্বাস্থ্যব্যবস্থার অন্যতম গুরুত্বপূর্ণ স্তম্ভ হল ফার্মাসি পেশা। চিকিৎসক রোগ নির্ণয় ও চিকিৎসার পথ নির্দেশ করেন, আর সেই চিকিৎসাকে নিরাপদ, সঠিক ও কার্যকরভাবে মানুষের কাছে পৌঁছে দেওয়ার ক্ষেত্রে ফার্মাসিস্টের ভূমিকা অপরিসীম। ওষুধের উৎপাদন, গুণমান নিয়ন্ত্রণ, সংরক্ষণ, সরবরাহ, সঠিক ব্যবহার সম্পর্কে পরামর্শ এবং রোগীর নিরাপদ ওষুধ ব্যবহারের ক্ষেত্রে ফার্মাসিস্টরা নিরন্তর গুরুত্বপূর্ণ দায়িত্ব পালন করে চলেছেন।

ভারতের মতো বিশাল ও বৈচিত্র্যময় দেশে সাধারণ মানুষের কাছে স্বাস্থ্য পরিষেবা পৌঁছে দেওয়ার ক্ষেত্রে ফার্মাসিস্টদের ভূমিকা আরও গুরুত্বপূর্ণ। বিশেষ করে গ্রামীণ ও প্রত্যন্ত অঞ্চলে ফার্মাসিস্টরা বহু মানুষের প্রথম সারির স্বাস্থ্য-সহায়ক হিসেবে কাজ করেন। কোভিড-১৯ মহামারির কঠিন সময়েও দেশের ফার্মাসিস্ট সমাজ নিজেদের জীবন ও নিরাপত্তার কথা উপেক্ষা করে ওষুধ সরবরাহ ও স্বাস্থ্যব্যবস্থাকে সচল রাখতে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করেছেন। তাঁদের সেই অবদান আমাদের সকলের কাছে গর্বের।

তবে আজকের দিনে ফার্মাসি পেশা এক নতুন সন্ধিক্ষণে দাঁড়িয়ে আছে। আজকে এই রাজ্যে জনসাধারণের জন্য অনুকূল পরিবেশে আধুনিক চিকিৎসাবিজ্ঞান, নতুন নতুন ওষুধ, প্রযুক্তির দ্রুত পরিবর্তন এবং রোগীর প্রত্যাশার সঙ্গে তাল মিলিয়ে ফার্মাসিস্টদেরও নিজেদের জ্ঞান ও দক্ষতাকে ক্রমাগত উন্নত করতে হবে। একজন আধুনিক ফার্মাসিস্টকে শুধুমাত্র ওষুধ বিতরণকারী হিসেবে নয়, বরং রোগীর নিরাপদ ওষুধ ব্যবহারের সহায়ক, স্বাস্থ্যশিক্ষক এবং জনস্বাস্থ্যের একজন গুরুত্বপূর্ণ অংশীদার হিসেবে প্রতিষ্ঠিত হতে হবে।

এই লক্ষ্য পূরণে আমাদের মতো ফার্মাসিস্টদের সংগঠনের ভূমিকা অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ। সংগঠন শুধু দাবি-দাওয়া আদায়ের মাধ্যম নয়; সংগঠন হল ঐক্য, অধিকার, পেশাগত মর্যাদা ও ভবিষ্যৎ প্রজন্মের স্বার্থ রক্ষার একটি শক্তিশালী মঞ্চ। তাই, আজকের এই পশ্চিমবঙ্গের স্বাস্থ্য পরিষেবাকে নতুন রূপ দিতে আমাদের সকলকে ব্যক্তিগত স্বার্থের ঊর্ধ্বে উঠে ফার্মাসি পেশার বৃহত্তর স্বার্থে ঐক্যবদ্ধ হতে হবে।

আমাদের দাবি হতে হবে যুক্তিসঙ্গত, আমাদের আন্দোলন হতে হবে গণতান্ত্রিক এবং আমাদের কর্মধারা হতে হবে মানুষের স্বার্থকেন্দ্রিক। ফার্মাসিস্টদের যথাযথ কর্মক্ষেত্র, পেশাগত মর্যাদা, উপযুক্ত দায়িত্ব ও সম্মান নিশ্চিত করার পাশাপাশি জনগণের কাছে ফার্মাসিস্টের প্রকৃত ভূমিকা তুলে ধরাও আমাদের অন্যতম দায়িত্ব।

আজকের এই শুভদিনে আমরা অঙ্গীকার করি— ফার্মাসি পেশার মর্যাদা রক্ষা করব, ফার্মাসিস্টদের অধিকার ও স্বার্থের জন্য ঐক্যবদ্ধ থাকব এবং সর্বোপরি মানুষের নিরাপদ ও উন্নত স্বাস্থ্যসেবার জন্য নিজেদের সর্বোচ্চ ক্ষমতা দিয়ে কাজ করব।

আমাদের পেশার ভবিষ্যৎ আরও উজ্জ্বল হোক। দেশের স্বাস্থ্যব্যবস্থায় ফার্মাসিস্টদের যথাযথ মর্যাদা ও ভূমিকা প্রতিষ্ঠিত হোক। সংগঠনের ঐক্য আরও শক্তিশালী হোক এবং প্রতিটি ফার্মাসিস্ট সমাজ ও দেশের প্রতি তাঁর দায়িত্ব পালনে আরও এগিয়ে আসুন—এই হোক আজকের দিনের প্রত্যয়।

১৪তম World Pharmacists Day-এর শুভেচ্ছা ও অভিনন্দন।

ফার্মাসিস্টরা ঐক্যবদ্ধ হোন— ফার্মাসি পেশাকে আরও শক্তিশালী ও মর্যাদাপূর্ণ করে তুলুন। মানবসেবায় ফার্মাসি পেশা তার সঠিক স্থান নিজেরাই নির্ধারণ করে সেই অর্জনের লক্ষ্যে নিরন্তর সচেষ্ট থাকুক— আসুন,আজকের দিনে সবাই সেই শপথ নিয়ে পথ চলি!

ফার্মাসিস্টস' অ্যাসোসিয়েশন, ওয়েস্ট বেঙ্গল - জিন্দাবাদ!

সুবিমল বর্মণ, সভাপতি
ফার্মাসিস্টস' অ্যাসোসিয়েশন, ওয়েস্ট বেঙ্গল

সাংগঠনিক প্রতিবেদন

ফার্মাসিস্টস অ্যাসোসিয়েশন, পশ্চিমবঙ্গ (PAWB)
"ফার্মাসিস্টদের অধিকার ও মর্যাদা রক্ষায় PAWB-ই একমাত্র সংগঠন, যা নিরলসভাবে লড়াই চালিয়ে যাচ্ছে।"

বর্তমান স্বাস্থ্যব্যবস্থায় ফার্মাসিস্টদের কর্মপরিবেশের উন্নয়ন, পেশাগত মর্যাদা পুনপ্রতিষ্ঠা এবং আইনগত অধিকার সুনিশ্চিত করতে Pharmacists' Association, West Bengal (PAWB) ধারাবাহিকভাবে তার সংগ্রাম চালিয়ে যাচ্ছে।

ফার্মাসি কাউন্সিল অফ ইন্ডিয়া (PCI) কর্তৃক প্রকাশিত Pharmacist Recruitment Rules 2025, Pharmacy Practice Regulations (PPR) 2015 এবং নতুন Education Regulations-এর নীতিগত দিকগুলিকে ভিত্তি করে আমাদের সংগঠন রাজ্যজুড়ে ফার্মাসিস্টদের অধিকার আদায়ে এক যুগান্তকারী পদক্ষেপ গ্রহণ করেছে।

📌 ১. স্বতন্ত্র ফার্মাসি ডিরেক্টরেট গঠনের দাবিতে অব্যাহত সংগ্রাম

স্বাস্থ্য দপ্তরে ফার্মাসিস্টদের জন্য পৃথক প্রশাসনিক কাঠামো না থাকায় দীর্ঘদিন ধরে নিয়োগ, পদোন্নতি ও প্রশাসনিক মূল্যায়নে চরম বৈষম্য লক্ষ্য করা যাচ্ছে। PCI-এর নতুন রিক্রুটমেন্ট ও প্রাক্টিস রেগুলেশনের সঠিক বাস্তবায়নের জন্য স্বতন্ত্র "ফার্মাসি ডিরেক্টরেট" গঠন এখন সময়ের দাবি।

ডিরেক্টরেট গঠিত হলে:

- ফার্মাসিস্টদের প্রশাসনিক ও পেশাগত স্বীকৃতি সুদৃঢ় হবে।
- ক্লিনিক্যাল ফার্মাসি ও আধুনিক ড্রাগ ম্যানেজমেন্টের পূর্ণ সুযোগ তৈরি হবে।
- পদোন্নতি ও বেতন কাঠামোর দীর্ঘদিনের বৈষম্য দূর হবে।

📌 ২. নতুন PCI বিধিমালা (2025) ও পদমর্যাদার উন্নয়ন

ফার্মাসি কাউন্সিল অফ ইন্ডিয়ার নতুন নিয়মাবলী অনুযায়ী ফার্মাসিস্টদের ভূমিকা কেবল "ওষুধ সরবরাহ"-এর মধ্যে সীমাবদ্ধ নয়। PAWB-এর মূল দাবি—হাসপাতাল ও স্বাস্থ্যকেন্দ্রে আধুনিক পদ সৃষ্টি করতে হবে:

- ক্লিনিক্যাল ফার্মাসিস্ট: চিকিৎসায় সঠিক ওষুধ প্রয়োগ ও ব্যবহারে সহায়তা করার জন্য।
- ড্রাগ ইনফরমেশন অফিসার: চিকিৎসক ও স্বাস্থ্যকর্মীদের ওষুধ সংক্রান্ত তথ্য প্রদান নিশ্চিত করতে।
- ফার্মাকোভিজিল্যান্স অফিসার: ওষুধের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া মনিটরিং ও জনস্বাস্থ্য নিরাপত্তা নিশ্চিত করতে।

📌 ৩. ন্যায়সংগত বেতন কাঠামো ও উচ্চশিক্ষার সুযোগ

অন্যান্য স্বাস্থ্যকর্মীদের তুলনায় ফার্মাসিস্টরা সমান বা অধিক যোগ্যতা রাখা সত্ত্বেও পদমর্যাদা ও স্কেলে পিছিয়ে রয়েছেন। PAWB দাবি জানাচ্ছে:

- ন্যায্য বেতন কাঠামো: শিক্ষাগত যোগ্যতা ও কাজের পরিধি অনুযায়ী সমান সুযোগ-সুবিধা প্রদান।

উচ্চশিক্ষার সরকারি সুযোগ: সরকারি পদে কর্মরত ফার্মাসিস্টদের উচ্চতর শিক্ষা (Pharm.D / M.Pharm) ও গবেষণার জন্য পূর্ণ বেতনে স্টাডি লিভ ও প্রশিক্ষণের সুবিধা প্রদান।

সাংগঠনিক প্রতিবেদন

🌐 সাংগঠনিক সাফল্য ও জেলা এজিএম (AGM) পরিভ্রমণ

সংগঠন কোনো স্তব্ধ জলাশয় নয়, এটি একটি প্রবহমান নদী। অত্যন্ত আনন্দের সাথে জানাচ্ছি যে, রাজ্য নেতৃত্বের আহ্বানে সাড়া দিয়ে ইতিমধ্যেই রাজ্যের বিভিন্ন জেলায় ওয়ার্ল্ড ফার্মাসিস্ট ডে ও জেলা বার্ষিক সাধারণ সভা (AGM) বিপুল উৎসাহ ও সাফল্যের সাথে সম্পন্ন হয়েছে।

উত্তরের পাহাড়ি সীমান্ত থেকে দক্ষিণের সুন্দরবন—দার্জিলিং, জলপাইগুড়ি, আলিপুরদুয়ার, উত্তর দিনাজপুর, দক্ষিণ দিনাজপুর, মালদা, মুর্শিদাবাদ, নদিয়া, বীরভূম (রামপুরহাট শাখা সহ), পুরুলিয়া, বাঁকুড়া, ঝাড়গ্রাম, পশ্চিম মেদিনীপুর, পূর্ব মেদিনীপুর, পূর্ব বর্ধমান, পশ্চিম বর্ধমান, হুগলি, হাওড়া, উত্তর ২৪ পরগনা, দক্ষিণ ২৪ পরগনা এবং কলকাতা—রাজ্যের প্রতিটি জেলাতেই ফার্মাসিস্টদের স্বতঃস্ফূর্ত অংশগ্রহণ প্রমাণ করে যে, PAWB-এর পতাকাতলে আজ সমগ্র পশ্চিমবঙ্গের ফার্মাসিস্ট সমাজ ঐক্যবদ্ধ ও সচেষ্ট।

✍️ "ফার্মাসি দর্পণ" — আপনার লেখনী হোক প্রতিবাদের হাতিয়ার

আমাদের নিজস্ব প্রকাশনা "ফার্মাসি দর্পণ" কেবল একটি পত্রিকা নয়, এটি ফার্মাসিস্টদের কণ্ঠস্বর। আপনার অভিজ্ঞতা, গবেষণা, নিবন্ধ, কবিতা বা স্বাস্থ্য সচেতনতামূলক লেখা পাঠিয়ে দিন আমাদের কাছে।

📩 **লেখা পাঠানোর ঠিকানা: secretary.pawb@gmail.com**

🌐 **আমাদের ওয়েবসাইট: www.pawb.net**

"আসুন, একসাথে লড়াই করি — আমাদের অধিকার, আমাদের ভবিষ্যৎ নিশ্চিত করি।"

সম্পাদনা মণ্ডলী
ফার্মাসি দর্পণ
ফার্মাসিস্টস অ্যাসোসিয়েশন, পশ্চিমবঙ্গ (PAWB)

সম্পাদকের কলমে

সব্যসাচী হাইত
রাজ্য সম্পাদক
ফার্মাসিস্টস অ্যাসোসিয়েশন, পশ্চিমবঙ্গ

প্রিয় সাথী,
সংগঠনের পক্ষ থেকে সবাইকে জানাই আন্তরিক শুভেচ্ছা ও অভিনন্দন। সাম্প্রতিককালে যে সকল সুধীজন, বীর সেনানী, বিশ্ব-বিখ্যাত বরেণ্য ব্যক্তি ও বহু বন্ধু প্রাকৃতিক নিয়মে পরলোকগমন করেছেন তাদের আত্মার চিরশান্তি কামনা করি, তাদের পরিবার-পরিজনদের সমবেদনা জানাই।
বিশ্ব ফার্মাসিস্ট দিবস ২০২৬ -এর Theme:- "Empowering Pharmacists for Healthier Futures"। ভবিষ্যৎ সুস্থ স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় ফার্মাসিস্টদের ভূমিকা অপরিসীম ও গুরুত্বপূর্ণ। সাধারণ মানুষ ও স্বাস্থ্য পরিষেবা ব্যবস্থার মধ্যে সুনিবিড় বন্ধন হিসাবে কাজ করা নয় তার চেয়েও বেশি গুরুত্বপূর্ণ। বিশ্ব ফার্মাসিস্ট দিবসে শ্লোগান 'ওষুধে আবিষ্কার, ওষুধে তৈরি, ওষুধে সঠিক অনুপাত নয় সঠিক পরিমাণ, সঠিক প্রয়োগ'। উপযুক্ত প্রয়োগ সম্বন্ধে সচেতন ও সঠিক ওষুধ মানুষের হাতে তুলে দিতে পারে এক মাত্র শিক্ষিত ফার্মাসিস্টরাই। বর্তমানে Non-Communicable Disease-এর রোগীর সংখ্যা পৃথিবীতে দিনদিন বৃদ্ধি পাচ্ছে, এইসব রোগীদের দীর্ঘদিন ওষুধ সেবন করতে হয়, সেইজন্য এদের সঠিক ওষুধের প্রয়োজনীয়তার সাথে সঠিক জীবন শৈলী ও সঠিক নিয়ম-শৃঙ্খলা-এর পরামর্শ একমাত্র ফার্মাসিস্টরাই করতে পারে। ফার্মাসিস্ট কেবল পেশাগত মানুষ নয়, Patient Counselling আধুনিক চিকিৎসা ব্যবস্থার একটি গুরুত্বপূর্ণ অধ্যায়।
Patient Counselling in pharmacy is an interactive process where a pharmacist provides oral or written medication information to a patient or caregiver to ensure safe and effective drug use.

The Key Components of Patient Counselling:

1. Direction for use:- Clear instruction on how, when, and how long to take medication by both oral and written.
2. Side effects & Precautions:- Information on potential adverse reaction and what action to take if they occur.
3. Storage Requirements:- Guidance on proper condition, such as refrigeration or protection from light and moisture
4. Life style & Diet changes:- Recommendation on food restriction or lifestyle adjustments needed during treatment.

Objectives and Benefits:-

1. Improve Adherence:- Helps patients follow their dosing schedules correctly, ensuring better treatment compliance.
2. Enhances Safety:- Prevents harmful drug-interaction and manage potential side effects.
3. Empowers Patients:- Turns individuals into active participants in managing their own health and chronic condition.

সম্পাদকের কলমে
সব্যসাচী হাইত

- এইবার আসি সংগঠনের কথায়, পেতে দেছ ভাই আসন আমাদের সংগঠনের উপর দিয়ে বহু ঝড় ঝাপ্টা বয়ে গেছে, আমাদের সদস্যদের স্থানান্তরিত, অপমানিত, লাঞ্ছিত ও দেওয়া হয়েছে বদলির নোটিস। প্রতিহিংসা চরিতার্থ করার জন্য আমাদের সদস্যদের অন্যায় ভাবে বদলি করা হয়েছিল, পশ্চিমবঙ্গ ফার্মাসী কাউন্সিলের চরম দুর্নীতি, অন্যায় ও বেআইনী অস্বাভাবিক 'ফি' বৃদ্ধি ও কাউন্সিল নির্বাচনে জালিয়াতির বিরুদ্ধে প্রতিবাদ ও লড়াই করার জন্য আমাদের সদস্যদের উপর চরম আঘাত হানা হয়েছিল, গত ৪ঠা মে, ২০২৪ এ দলবদলের পর মাননীয় বর্তমান রাজ্যপাল মহাশয়ের সদিচ্ছার জন্য, মহানুভবতার জন্য আমরা আবার পুরোনো কর্মস্থলে ফিরতে পেরেছি, তার জন্য আমরা চির কৃতজ্ঞ, তাই আজ আজ ২৭শে সেপ্টেম্বর, ২০২৪ রবিবার পূর্ব মেদিনীপুর জেলায় মেছাদা "বিদ্যাসাগর স্মৃতি মঞ্চ" অনুষ্ঠান মঞ্চে আমরা পশ্চিমবঙ্গের সমস্ত জেলার ফার্মাসিস্টরা মিলিত হয়ে আমাদের ভালোবাসা দিন, গর্বের দিন, আনন্দের দিন " বিশ্ব ফার্মাসিস্ট দিবস" উৎসাহ ও উদ্দীপনার সাথে পালন করছি।
- ফার্মেসী পেশা একটি অতি প্রয়োজনীয় পেশা, স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় ফার্মাসিস্টদের ভূমিকা খুবই গুরুত্বপূর্ণ, রন্ধনশালার রাঁধুনীর মতন, বিগত- বাম আমল থেকে বর্তমান সরকারের আমরা ফার্মাসিস্টরা চরম অবহেলিত, ফার্মেসী পেশা চরম অবহেলিত, ঔষধের মতন একটি রাসায়নিক জীবনদায়ী বস্তুকে সঠিক জায়গায়, সঠিক তাপমাত্রায় সংরক্ষণ করতে হয়, খুব খুব দুঃখের বিষয় আজ পর্যন্ত পশ্চিমবঙ্গে সরকারী হাসপাতালগুলিতে ঔষধ সংরক্ষণ করার জন্য সুনির্দিষ্ট Store নেই, প্রায় ৯৫ (পঁচানব্বই) শতাংশ জায়গায় শীতাতপ নিয়ন্ত্রিত ব্যবস্থা নেই, ফলে ঔষধ ঠিক মতন সংরক্ষণ করা সম্ভব হচ্ছে না, সেই মান্ধাতার আমলের গুটি কতক OPD Pharmacy Counter দিয়ে মহকুমা স্তর থেকে মেডিক্যাল কলেজ ও হাসপাতালগুলিতে সাধারণ মানুষকে সরকারী ঔষধ পরিষেবা দেওয়া হচ্ছে, ফলে সাধারণ মানুষকে ঔষধ পেতে দীর্ঘক্ষণ লাইনে অপেক্ষা করতে হচ্ছে, সঠিক পরিষেবা দেওয়ার নিরিখে ফার্মাসিস্ট পদে নিয়োগ হচ্ছে না, অথচ Store keeper পদ অবলুপ্তি ঘটার জন্য সেই জায়গায় স্থানীয় প্রশাসন ফার্মাসিস্টদের দিয়ে Store-তে কাজ করাচ্ছে। বর্তমানে চিকিৎসা পরিষেবায় (বেসরকারী ক্ষেত্রে) ফার্মেসী পেশার প্রভূত উন্নতি হয়েছে যেমন Indoor/Ward pharmacy, Clinical pharmacy, Pharmacovigilance, Drug Information & Counselling Centre. এইসব জায়গায় রোগীর সঠিক চিকিৎসা পরিষেবার ক্ষেত্রে ফার্মাসিস্টদের ভূমিকা খুবই গুরুত্বপূর্ণ, বেসরকারী জায়গায় এইসব পরিষেবা চালু হলেও সরকারী জায়গায় এখনও চালু হয়নি। PHC তথা গ্রামীণ চিকিৎসা ব্যবস্থায় ডাক্তারবাবুদের অনুপস্থিতিতে ফার্মাসিস্টদের দিয়ে চিকিৎসা ব্যবস্থা তথা হাসপাতাল পরিষেবা জনকল্যাণে চালু রাখতে হয়, বর্তমান পরিস্থিতিতে ফার্মাসিস্টদের কাজের পরিমাণ বহু গুণ বৃদ্ধি পেয়েছে কিন্তু আনুপাতিক হারে পদের সংখ্যা বৃদ্ধি হয় নি, অন্যান্য কিছু রাজ্যের মতন ফার্মাসিস্টদের যদি কিছু ঔষধ লেখার অধিকার দেওয়া হয় ও তারজন্য উপযুক্ত প্রশিক্ষণ দেওয়া হয় তাহলে জনগণ আরও ভালো পরিষেবা পাবে। ফার্মাসিস্টদের কোন সবেতন উচ্চশিক্ষার (TR Rules) ব্যবস্থা নেই, ফলে উন্নততর ফার্মেসী পরিষেবা থেকে মানুষজন বঞ্চিত হচ্ছে। ফার্মাসিস্টদের কোন Separate Directorate নেই, channel of promotion নীতি নেই, ফলে ফার্মাসিস্টদের কর্মজীবনে উচ্চপদে যাবার রাস্তা নেই, ফার্মাসিস্টরা সঠিক বেতন স্কেল থেকে বঞ্চিত।
- সরকারীভাবে ফার্মেসী শিক্ষার উন্নতি বা প্রসার সেভাবে পরিলক্ষিত হয় নি, পশ্চিমবঙ্গে স্বাস্থ্য দপ্তরের অধীনে মাত্র তিনটি সরকারী কলেজে Diploma in Pharmacy পড়ানো হয় ও একটিতে B.Pharm পড়ানো হয়, সরকারীভাবে যাদবপুর বিশ্ববিদ্যালয়ে B.Pharm, M.Pharm, PhD পড়ানো হয়, আর ৯ টি Polytechnic College (সরকারী)-এ কিছু সংখ্যক আসনে D.Pharm পড়ানো হয়, সরকারীভাবে প্রচুর নতুন Medical College ও Nursing College খোলা হলেও, ফার্মেসী কলেজ নতুন খোলা হয় নি।

সম্পাদকের কলমে
সব্যসাচী হাইত

- পুরোনো কলেজগুলিতে উচ্চশিক্ষার ব্যবস্থা করা হয় নি, প্রচুর বেসরকারী ফার্মেসী কলেজ ছাতার মতন গজিয়ে উঠেছে, সেখানে পঠন পাঠনের মান নিয়ে সবাই সন্দিহান, D Pharm কোর্সে ভর্তির জন্য কোন অভিন্ন প্রবেশিকা পরীক্ষার ব্যবস্থা নেই কেবলমাত্র polytechnic college ছাড়া, ফলে ফার্মেসী ডিগ্রি বা ডিপ্লোমা লাভ করা সহজলভ্য।
- পশ্চিমবঙ্গ ফার্মেসী কাউন্সিল একটি চরম দুর্নীতিগ্রস্ত জায়গা, দালালরাজদের বিচরণ ভূমি, কাউন্সিল যেখানে একটি পবিত্র মন্দির হতে পারত তার জায়গায় একটি নোংরা জায়গায় পরিণত হয়েছে, সঠিক পরিমাণে উৎকোচ দিয়ে দালাল ধরে ওই কাউন্সিল নামক পবিত্র মন্দিরে প্রবেশ করলেই ধূর্তদের দ্বারা আশীর্বাদ স্বরূপ আপনি মোক্ষলাভ করবেন, ওখানে প্রধানপুরোহিত থেকে প্রায় সমস্ত কর্মচারীদের ব্যবহার অতি জঘন্য, কাউন্সিল একটি তোলাবাজির জায়গায় পরিণত হয়েছে, কাউন্সিলের পরিষেবা একেবারে তলানিতে গিয়ে ঠেকেছে, আপনি দালাল পান্ডা না ধরলে সিদ্ধিলাভ করতে পারবেন না, কাউন্সিলের রেজিস্টার একজন নন-ফার্মাসিস্ট, ওনার নিয়োগ বেআইনী ও অবৈধ। যেখানে প্রতি পাঁচ বছরে ডাক্তার বাবুদের Renewal Fee - Rs. 2500/- এবং নার্সিং দিদিমণিদের Renewal Fee - Rs. 400/-, সেখানে ফার্মাসিস্টদের Rs. 6500/-। কোন জাদুবলে এত বৃদ্ধি কে জানে? বিগত ১২ বছর ধরে কাউন্সিল ফার্মাসিস্টদের চরম চরমভাবে শোষণ, অপমান, অসম্মান ও বঞ্চিত করে চলেছে। এই অস্বাভাবিক, অমানবিক, অনৈতিক ফি বৃদ্ধি কার স্বার্থে তা আজও অপ্রকাশিত, প্রচুর Fake ডিগ্রীধারী কাউন্সিল হতে রেজিস্ট্রেশন পেছনের দরজা দিয়ে পেয়ে যাচ্ছে, প্রচুর ভুয়ো Registration Certificate বাজারে ছেয়ে গেছে, এক শক্তিশালী দালালচক্র এইসব নোংরা কাজের সাথে যুক্ত, এরা ফার্মেসী পেশাকে ওই সোনামুখীর হাটে বিক্রি করে দেবে; বিগত ১২ বছরের কাউন্সিলের ভূমিকা ও কার্যকলাপ নিয়ে সঠিক তদন্ত হওয়া উচিত, একই রেজিস্ট্রেশন নম্বরে দুইজন ব্যক্তি, এটা কি করে সম্ভব? গভীর গভীর কার্য ষড়যন্ত্র। বিগত দিনে কাউন্সিল সদস্য ও রেজিস্টার মহাশয় ও কিছু কর্মচারীদের কার্যকলাপ নিয়ে সঠিক তদন্ত হওয়া উচিত, বিগত দশ বছরে বাইরে রাজ্য থেকে আসা ফার্মেসী ছাত্ররা ডিগ্রী নিয়ে ও এখানে এসে যারা রেজিস্ট্রেশন পেয়েছেন তাদের সমস্ত কিছু তথ্য নিয়ে সঠিক তদন্ত হওয়া উচিত; কাউন্সিলের দুর্নীতি উন্মোচন হলে শিক্ষা দপ্তরের দুর্নীতিকে ছাড়িয়ে যাবে।
- পেশার উন্নতি নিয়ে চিন্তা ভাবনা কিংবা লড়াই-আন্দোলন করার লোকজন কমে যাচ্ছে, পেশাগত উন্নতি নিয়ে ফার্মাসিস্টরা সংঘবদ্ধভাবে লড়াই দিতে পারছে না, PPR-2015 নিয়ে আমরা সরকারকে জানিয়েছি যাতে দ্রুত পশ্চিমবঙ্গে চালু করা যায়। সরকারকে জানিয়েছি যাতে দ্রুত পশ্চিমবঙ্গে চালু করা যায়। আগামী Pay Commission এর কাছে আমাদের মাতৃসম PAHB-সংগঠনের পক্ষ থেকে জোরালো দাবী সনদ পেশ করা হবে, তারজন্য আমরা আলাপ আলোচনা চালিয়ে যাচ্ছি; কেন্দ্রীয় হার ও অন্যান্য রাজ্যের মতন ফার্মাসিস্টদের বেতনক্রম ও পদোন্নতি চালু করার জন্য আমরা দাবী সনদ পেশ করব; আসুন এই পবিত্র দিনে আমরা সবাই মতভেদ ভুলে ফার্মাসিস্টদের স্বার্থে, ফার্মেসী পেশার স্বার্থে আমাদের মাতৃসম সংগঠন PAHB-র পতাকা তলে শামিল হয়ে লড়াই, আন্দোলন করি; পেশাগত সংগঠিত লড়াই ও আন্দোলনকে জোরালো করার লক্ষ্যে PAHB-র পতাকাকে উদীয়মান রেখে পেশার উন্নতির জন্য পথ প্রদর্শক হয়ে চলুন আমরা সবাই এগিয়ে চলি।
- সবাইকে বাঙালীর আবেগ, আনন্দ, ভালোবাসা, মিলনের উৎসব, প্রাণের উৎসব তথা শারদীয় উৎসবের প্রাক্ শুভেচ্ছা, অভিনন্দন ও শুভকামনা জানিয়ে শেষ করলাম।

জয় হিন্দ,
বন্দে মাতরম,

নমস্কারান্তে
বিনীত
সব্যসাচী হাইত

পশ্চিমবঙ্গের ফার্মাসি পেশা - ঐতিহ্য, অগ্রগতি ও ভবিষ্যৎ

শম্ভুনাথ বেরা
অর্গানাইজিং সেক্রেটারি, PAWB

একটি সর্বভারতীয় প্রেক্ষাপটে বিশ্লেষণ

ফার্মাসি দর্পণ • সেপ্টেম্বর ২০২৬ • বিশেষ সংখ্যা

"ওষুধ তৈরি করা শুধু রসায়ন নয়, এটা মানুষের প্রতি দায়বদ্ধতা" - আচার্য প্রফুল্লচন্দ্র রায়

১৮৯২ সাল। কলকাতার ৯১ আপার সার্কুলার রোডে একটি ছোট ঘরে বসে এক বাঙালি বিজ্ঞানী দেশীয় ভেষজ থেকে ওষুধ তৈরি করছেন। নাম প্রফুল্লচন্দ্র রায়। তাঁর হাত ধরেই জন্ম নিল বেঙ্গল কেমিক্যাল - এশিয়ার প্রথম ওষুধ কোম্পানি। সেই ঘর থেকেই শুরু হয়েছিল পশ্চিমবঙ্গের ফার্মাসি পেশার ঐতিহ্য। আজ ২০২৬ সালে দাঁড়িয়ে যখন আমরা World Pharmacists Day উদযাপন করছি, তখন সেই ঐতিহ্য এক নতুন মোড়ে এসে দাঁড়িয়েছে - যেখানে ইতিহাস, আইন এবং ভবিষ্যৎ এক সুতোয় বাঁধা।

১. ঐতিহ্য: বাংলাই ফার্মাসির আঁতুড়ঘর

পশ্চিমবঙ্গ শুধু ফার্মাসি পড়ায়নি, ফার্মাসি ভাবতে শিখিয়েছে।

- ১৮৯২: বেঙ্গল কেমিক্যাল প্রতিষ্ঠা — এশিয়ার প্রথম ওষুধ কোম্পানি।
- ১৯৩২: কলকাতা বিশ্ববিদ্যালয়ে প্রথম B.Pharm কোর্স চালু হয় ব্রিটিশ ভারতে।
- ১৯৪৮: Pharmacy Act পাশ হয় - যা আজও আমাদের পেশার মূল ভিত্তি। এই আইনের ১০ ও ১৮ ধারাই PCI কে রেগুলেশন তৈরির ক্ষমতা দেয়।
- ১৯৪০ ও ১৯৪৫: Drugs and Cosmetics Act, 1940 এবং Rules, 1945 তৈরি হয় - যার Schedule N অনুযায়ী National Formulary (NFI) প্রকাশ বাধ্যতামূলক।

এই আইনই বলে কে ওষুধ বিক্রি করতে পারবে, কীভাবে করবে।

বাংলার ফার্মাসিস্টরা স্বাধীনতার আগে থেকেই শুধু দোকানে বসেননি - তাঁরা ওষুধ তৈরি করেছেন, গবেষণা করেছেন, মানুষকে বুঝিয়েছেন।

২. অগ্রগতি: যে তিনটি আইন আমাদের পেশাকে বদলে দিল

গত ১০ বছরে ফার্মাসি পেশা সবচেয়ে বেশি বদলেছে তিনটি রেগুলেশনের হাত ধরে।

ক) Pharmacy Practice Regulations, 2015 (Amended up to 2025): এই রেগুলেশন প্রথমবার স্পষ্ট করে বলল - ফার্মাসিস্ট মানে শুধু ওষুধ দেওয়া নয়। এর কাজ হল - Prescription interpretation, patient counseling, drug regimen review, pharmaceutical care। ২০২৫ এর amendment এ clinical pharmacist এবং drug information pharmacist এর দায়িত্ব আরও স্পষ্ট করা হয়েছে।

- Prescription interpretation
- Patient counseling
- Drug regimen review
- Pharmaceutical care
- নতুন পদ: Clinical Pharmacist, Drug Information Pharmacist

সঠিক নিয়মে ওষুধ সেবন,
সুস্থ জীবনের মূল চাবিকাঠি। 💊

Visit WWW.PAWB.NET

পশ্চিমবঙ্গের ফার্মাসি পেশা - ঐতিহ্য, অগ্রগতি ও ভবিষ্যৎ

শম্ভূনাথ বেরা
অর্গানাইজিং সেক্রেটারি, PAWB

খ) Pharmacy Education Regulations:

- ১৯৯১ থেকে শুরু করে ২০২৫ পর্যন্ত ধারাবাহিক পরিবর্তন
- PCI approval process এখন সম্পূর্ণ online
- Aadhaar authentication বাধ্যতামূলক
- Staff-student ratio: 1:20 (theory ও practical)

অর্থাৎ, শিক্ষার মান নিয়ে আর আপস নয়।

গ) সবচেয়ে বড় পরিবর্তন - Pharmacist Recruitment, Promotion and Service Regulations, 2025:

৮ জুন ২০২৫ গেজেটে প্রকাশিত হয়েছে এই যুগান্তকারী রেগুলেশন। ৭৭ বছরে প্রথমবার সারা ভারতে ফার্মাসিস্টদের জন্য একটাই ক্যাডার স্ট্রাকচার তৈরি হল।

- প্রথমবার সারা ভারতে একক ক্যাডার স্ট্রাকচার
- Level-7 থেকে Level-12 পর্যন্ত পদোন্নতির সুযোগ
- নতুন পদ: Clinical Pharmacy Officer, Drug Information Pharmacy Officer
- Group B থেকে Joint Director পর্যন্ত পদোন্নতি — 7th CPC অনুযায়ী বেতন

👉 সুপ্রিম কোর্ট (২০২৪) রায় দিয়েছে: D. Pharm কে essential qualification ধরা যাবে। অর্থাৎ, D.Pharm-এর practical training আইনত স্বীকৃত।

- **Schedule I:** Pharmacy Officer (Level-7), Senior Pharmacy Officer (Level-8), Assistant Chief Pharmacy Officer (Level-9), Chief Pharmacy Officer (Level-10), District Pharmacy Officer / Deputy Director (Level-11), Joint Director (Pharmacy) (Level-12)
- **Schedule II:** নতুন দুটি পদ - Drug Information Pharmacy Officer ও Clinical Pharmacy Officer (Level-8)
- **Schedule III:** Pharmacy Officer পদে ১০০% direct recruitment, উপরের পদগুলিতে promotion এর মাধ্যমে

এর মানে কী? আগে পশ্চিমবঙ্গে ফার্মাসিস্ট ছিলেন Group C, কোথাও Group B। এবার থেকে সারা ভারতে Pharmacy Officer মানে Group B, Level-7 থেকে শুরু, পদোন্নতি পেয়ে Joint Director পর্যন্ত যাওয়ার সুযোগ - 7th CPC অনুযায়ী বেতন। এটা শুধু চাকরি নয়, পেশার মর্যাদা।

এবং সুপ্রিম কোর্ট ২০২৪ সালে Bihar Pharmacist Cadre Rules মামলায় রায় দিয়েছে - State সরকার চাইলে D.Pharm কে essential qualification করতে পারে, B.Pharm থাকলেও D.Pharm না থাকলে সেই পদে আবেদন করা যাবে না। অর্থাৎ, D.Pharm এর practical training এর গুরুত্ব আইনত স্বীকৃত।

পশ্চিমবঙ্গের ফার্মাসি পেশা - ঐতিহ্য, অগ্রগতি ও ভবিষ্যৎ

শম্ভুনাথ বেরা
অর্গানাইজিং সেক্রেটারি, PAWB

৩. ভবিষ্যৎ: ওষুধ থেকে রোগী - পশ্চিমবঙ্গের পথ

Drugs & Cosmetics Act বলে ওষুধ কীভাবে তৈরি ও বিক্রি হবে, Pharmacy Practice Regulations বলে ফার্মাসিস্ট কীভাবে রোগীকে সেবা দেবে, আর ২০২৫ এর Recruitment Rules বলে ফার্মাসিস্ট কোথায় বসবে, কীভাবে পদোন্নতি পাবে। এই তিনটি মিলেই তৈরি হচ্ছে ভবিষ্যৎ।

পশ্চিমবঙ্গের জন্য এর মানে কী?

১. হাসপাতালে Clinical Pharmacist বাধ্যতামূলক: NFI 2026 এবং PPR 2015 অনুযায়ী প্রতিটি ৩০০ বেডের হাসপাতালে Pharm.D ও M.Pharm Clinical Practice থাকা বাধ্যতামূলক। পশ্চিমবঙ্গের সরকারি হাসপাতালগুলিতে Clinical Pharmacy Officer পদ তৈরি হলে ওষুধের ভুল ৪০% কমবে - এটা WHO এর তথ্য।

২. Recruitment Rule 2025 দ্রুত রাজ্যে লাগু করা: PCI ৩ মাস সময় দিয়েছিল রাজ্যগুলিকে মতামত দেওয়ার জন্য। পশ্চিমবঙ্গ যদি এই ৬-স্তরীয় ক্যাডার এখনই গ্রহণ করে, তবে ৩ ,০০০+ ফার্মাসিস্টের পদোন্নতির জট খুলবে। ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন, পশ্চিমবঙ্গ (Estd. 1980, Regn. 15476) এই দাবি দীর্ঘদিন ধরে করে আসছে - এবার আইনি ভিত্তি তৈরি হয়েছে।

৩. MMC Act / NMC Act 2019 এর সঙ্গে সঙ্গতি: National Medical Commission Act এ বলা আছে - rational drug use নিশ্চিত করতে Pharmacist কে healthcare team এর অবিচ্ছেদ্য অংশ করতে হবে। Pharmacy Practice Regulations সেই কথাই বলে। ডাক্তার-ফার্মাসিস্ট-নার্স একসঙ্গে কাজ করলে তবেই রোগী সুরক্ষিত।

গল্পটা এখানেই শেষ নয়, শুরু। আচার্য রায় যে প্রদীপ জ্বালিয়েছিলেন ১৮৯২ সালে, সেই প্রদীপ আজ হাতে নিয়ে দাঁড়িয়ে আছেন পশ্চিমবঙ্গের হাজার হাজার ফার্মাসিস্ট। একসময় তাঁরা ওষুধ বানাতেন, আজ তাঁরা ওষুধের নিরাপত্তা দেন, কাল তাঁরা চিকিৎসার নীতি নির্ধারণ করবেন।

- **ঐতিহ্য আমাদের শিকড়**
- **অগ্রগতি আমাদের কাণ্ড**
- **ভবিষ্যৎ আমাদের ফুল**

ফার্মাসি দর্পণ সেই ফুলেরই দর্পণ।

তথ্যসূত্র: *Pharmacy Council of India, Pharmacist Recruitment, Promotion and Service Regulations, 2025, Notification No. 10-82/2025-PCI, Published 8th June 2025Pharmacy Practice Regulations, 2015 & Amendment 2025, Definition of Practice of PharmacyDrugs & Cosmetics Act 1940, Schedule N - NFI as official referenceSupreme Court Judgment on Bihar Pharmacist Cadre Rules, 2024 - D.Pharm as essential qualification upheldPCI Education Regulations, Staff Student Ratio 1:20, PIB Press Release 4th Feb 2025PCI Draft Regulations 2025 - Unified National Cadre, Level 7 to 12 pharmabiz.compharmacyfreak.compharmabiz.comcasemine.compib.gov.in*

Disclaimer: Compiled, translated and edited from various public resources including PCI, MoHFW, NMC notifications and official gazettes. For educational purpose only, not to be treated as an official order or legal document. Please verify with the respective official websites for authentic and updated information.

তোমার অবদান ও সম্মান

দেবারূপ মজুমদার
Aranghata RH, Ranaghat-II, Nadia

Prescription টা হাতে, নিয়ে সূক্ষ্ম নজর রাখি,
ওষুধ আর তার মাত্রার মাঝে, ভুল না থাকে বাকি।
কখন খাবে কি ভাবে খাবে - সব বুঝিয়ে বলি,
রোগীর সেবায়, সচেতনতার আলো জ্বালিয়ে চলি।
ICU বা Emergency, সবোতে সঠিক ওষুধ যোগাই,
মেয়াদ বল বা Cold Chain-এ, সর্বদা খেয়াল বিলাই।
Antibiotics-এর সঠিক ব্যবহারে, জাগাই সচেতনতা (সচেতনতা),
জনস্বাস্থ্যের সুরক্ষা তে, রাখি সততা।
Doctor আর Patients দের মাঝে, গড়ে তুলি সেতু,
নিরাপদ আর সুস্থ জীবনের, আমরাই হলাম হেতু।
স্বাস্থ্যসেবার নীরব কর্মী, দায়িত্ব পালনে অটুট মন,
Pharmacist দের সেবামূলক মনোভাব, থাকবে সারাক্ষণ।
কিন্তু -
এই পথ টা তো সহজ ছিল না, ছিল বহু শ্রম,
Pharmacology আর Clinical জ্ঞানে, গড়েছি নিজের মন।
রোগীর সেবায় নিয়ত থেকে, গড়েছি এই জ্ঞান,
তবু কেন প্রশাসনিক ভুলে, হারাবো আত্মসম্মান।
কোনো কাজ কেই ছোটো করনা, সম্মান সবারই প্রাপ্য,
কেবল আমাদেরই যোগ্যতা হারাবে, হবে না তা ঠিকমতো গৃহীত?
অন্য সারিতে এক করে দিলে, লাগে হৃদয়ে ব্যথা,
চিকিৎসা ব্যবস্থার একটি অঙ্গ আমরা - এ টা কি ভুল কথা?
রোগীর স্বার্থে, যে অপারক কষ্ট আমরা করে চলি,
পেশার স্বার্থে, সরব হতে কেন ভুলি?
নিজের যোগ্য সম্মান টুকু, পাওয়ার অধিকার রাখি আমি,
এই লড়াই এ, তোমার নিবেদিত প্রাণই হবে, সবথেকে দামী।।

ওষুধের ডোজ ও সময়সূচী মেনে চলুন,
দ্রুত আরোগ্য লাভ করুন। ⏱️

Visit
WWW.PAWB.NET

PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL
SEVA SATATA SANGRAM
T.U. Regn. No. - 15476 • ESTD. 1980

মেঘের আড়ালে সূর্য হাসে

গোবিন্দ মাইতি
সহ-সভাপতি, ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ।

বিশ্ব ফার্মাসিস্ট দিবস উপলক্ষে কৃতজ্ঞতা ও সাংগঠনিক বার্তা
গৈরিক অভিনন্দন ও শ্রদ্ধা সকল শুভানুধ্যায়ী ব্যক্তিবর্গ, যারা তাঁদের অমূল্য সময় ব্যয় করে আমাদের এই "বিশ্ব ফার্মাসিস্ট দিবস" উপলক্ষে আয়োজিত মহতী অনুষ্ঠানে উপস্থিত হয়ে অনুষ্ঠানটিকে সাফল্যমণ্ডিত করে তুলেছেন, তাঁদের সবাইকে জানাই রাষ্ট্রবাদী গৈরিক অভিনন্দন।
শুভ ফার্মাসিস্ট দিবসে যে সকল সুহৃদ রক্তদাতা তাঁদের অমূল্য রক্তদানের মাধ্যমে আজকের এই বিশেষ দিনটিকে সার্থক করে তুলেছেন, তাঁদের সবাইকে জানাই অন্তরের গভীর শ্রদ্ধা। আর যাঁদের উপস্থিতিতে আজকের এই অনুষ্ঠান সর্বাঙ্গীন সুন্দর রূপ ধারণ করল, সেই সমস্ত সম্মানীয় অতিথিবর্গকে জানাই আন্তরিক নমস্কার, শুভেচ্ছা ও অভিনন্দন।
সংকট ও প্রতিকূলতার দিনগুলি বিগত দুই থেকে তিন বছর ধরে আমাদের সংগঠন অত্যন্ত কঠিন সময় অতিক্রম করেছে। একদিকে 'ফেডারেশন' এবং অন্যদিকে 'পিএইচএ'—এই দুই যাঁতাকলের করাল গ্রাসে পড়ে তীব্র সাংগঠনিক সংকটের সূচনা হয়। ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ (PAWB)-এর নামে কোনো বৈঠক বা কর্মসূচি আয়োজন করলেই তাঁদের তীব্র গাত্রদাহ শুরু হতো।

- ঘাটাল সম্মেলনের প্রাক্কালে বাধা: তৃণমূল সমর্থিত রাজ্য সরকারি কর্মচারী ফেডারেশন হুইপ জারি করে জানায় যে, ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশনের আলাদা রাজ্য সম্মেলন করা যাবে না।
- সংশয় ও ভয়: ফেডারেশন সহযোগিতা না করলে বা শাসকদলের নেতা-মন্ত্রীরা না এলে সম্মেলনের জৌলুস ফিকে হবে কিনা, কিংবা ফেডারেশনের ব্যাকআপ না থাকলে সংগঠনের অস্তিত্ব বিলুপ্ত হবে কিনা—এই নিয়ে অনেকের মনে ভয় ও সংশয় তৈরি হয়।
- দ্বিধাদ্বন্দ্ব: অনেকে নিজেদের স্থান ধরে রাখার তাগিদে "শ্যাম রাখি না কুল রাখি" মানসিকতা নিয়ে সম্মেলন থেকে মুখ ফিরিয়ে নিয়েছিলেন।

প্রতিরোধ ও সাফল্য তবে আমাদের রাজ্য সভাপতি, রাজ্য সাধারণ সম্পাদক, কনভেনার এবং মুষ্টিমেয় কয়েকজন যোদ্ধার হার না মানা লড়াইয়ের দৌলতে ঘাটাল সুবর্ণজয়ন্তী রাজ্য সম্মেলন অত্যন্ত সাফল্যের সঙ্গেই সম্পন্ন হয়।

- স্থানীয় সহযোগিতা: রাজ্য সাধারণ সম্পাদক স্থানীয় ভূমিপুত্র এবং প্রাক্তন ছাত্রনেতা হওয়ায় তাঁর এক আলাদা গ্রহণযোগ্যতা ছিল। পাশাপাশি, আমরা মহকুমা শাসক মাননীয় শ্রী সুমন বিশ্বাস মহাশয়কে পাশে পেয়েছিলাম, যিনি নিজে একজন ফার্মাসিস্ট হওয়ায় কাজটা আরও সহজ হয়ে যায়।
- বাধাবিপত্তি জয়: শত বাধা অতিক্রম করে দুই দিনব্যাপী সম্মেলন সাফল্যের শীর্ষে পৌঁছায় এবং ফেডারেশনকে নিজেদের সাংগঠনিক শক্তির জবাব দেয়।

সংগ্রাম ও প্রতিবাদের ধারা পেশার স্বার্থে ফার্মেসি কাউন্সিলের চরম অব্যবস্থা, লাগামহীন ফি বৃদ্ধি এবং পাহাড়প্রমাণ দুর্নীতির বিরুদ্ধে সামনে থেকে লড়াইয়ের নেতৃত্ব দিয়েছেন আমাদের রাজ্য সাধারণ সম্পাদক শ্রী সব্যসাচী হাইত।

- আইনি লড়াই ও প্রতিবাদ: দীর্ঘদিন ভোট না হওয়া অবৈধ কাউন্সিলের বিরুদ্ধে আদালতের আদেশে ভোট হলেও, তৎকালীন সরকার সমর্থিত প্যানেল প্রহসনের ভোটের মাধ্যমে সবকটি আসনে জয়লাভ করে নিজেদের কর্তৃত্ব বজায় রাখে। এর বিরুদ্ধেও সোচ্চার প্রতিবাদ গড়ে তোলেন আমাদের রাজ্য সম্পাদক।
- প্রতিশোধমূলক বদলি: প্রতিবাদ রুখতে রাজ্য সম্পাদকসহ কয়েকজন কেন্দ্রীয় নেতৃত্বকে বদলি করা হয়। কোনোভাবে দমানো না গেলে, পরিশেষে রাজ্য সম্পাদককে পরিবার থেকে বিচ্ছিন্ন করার চক্রান্তে সুদূর বাঁকুড়ায় বদলি করে দেওয়া হয়।

মেঘের আড়ালে সূর্য হাসে

গোবিন্দ মাইতি
সহ-সভাপতি, ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ।

সংগ্রামের জয় ও নতুন অধ্যায়ের সূচনা
প্রতিবাদ ও প্রতিরোধের আগুন কিন্তু শেষ পর্যন্ত নেভানো যায়নি। সাময়িকভাবে আমাদের সংগঠনকে দমানোর চেষ্টা হলেও তা পুরোপুরি বন্ধ করা সম্ভব হয়নি।

- স্বাস্থ্য অধিকর্তার কাছে জবাবদিহি: রাজ্য সম্পাদকের বদলির রহস্য জানতে আমরা তৎক্ষণাৎ রাজ্যের স্বাস্থ্য অধিকর্তার (DHS) কাছে হাজির হই। কিন্তু সেদিন তাঁর কাছে কোনো সদুত্তর ছিল না; পরবর্তীতে জানা যায়, সম্পূর্ণ চক্রান্তটি ছিল তৎকালীন শীর্ষ প্রশাসনের (নবান্ন)।
- একক সংগ্রাম: বারবার ডেপুটেশন দেওয়া হলেও কোনো কাজ হয়নি। সেই সংকটকালে গ্রেফতার বা হেনস্তার ভয়ে অনেকেই পাশে দাঁড়াতে ভয় পাচ্ছিলেন। কিন্তু প্রতিকূল পরিস্থিতিতেও মুষ্টিমেয় নেতৃত্ব সাহস হারাননি।

রাজনৈতিক পরিবর্তন ও আশার আলো "রাখে হরি মারে কে!"—বিগত সরকারের পাহাড়প্রমাণ দুর্নীতি ও সর্বগ্রাসী মনোভাবের বিরুদ্ধে সাধারণ মানুষ গর্জে ওঠে।

- গণতান্ত্রিক রায়: গণতান্ত্রিক অধিকার প্রয়োগ করে রাজ্যের জনগণ এক নতুন রাষ্ট্রবাদী সরকার প্রতিষ্ঠা করে, যাদের মূল নীতি—দুর্নীতির প্রশ্নে জিরো টলারেন্স।
- নেতৃত্বকে গৈরিক অভিনন্দন: জনগণের সমর্থনে রাজ্য পরিচালনার দায়িত্ব যাঁর কাঁধে অর্পিত হলো, তিনি দুই দুইবারের প্রাক্তন মুখ্যমন্ত্রীকে পরাজিত করা মেদিনীপুরের ভূমিপুত্র, মাননীয় শ্রী শুভেন্দু অধিকারী মহাশয়। ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ-এর পক্ষ থেকে তাঁকে জানাই রাষ্ট্রবাদী গৈরিক অভিনন্দন।

অধিকার আদায় ও ফার্মেসি পেশার নতুন সূর্যোদয় নতুন সরকার গঠনের পর সংগঠনের দীর্ঘ লড়াই অবশেষে সাফল্যের মুখ দেখে।

- মুখ্যমন্ত্রীর সাথে সাক্ষাৎ: আমাদের রাজ্য সম্পাদক মাননীয় মুখ্যমন্ত্রীর সাথে ব্যক্তিগতভাবে সাক্ষাৎ করে ফার্মাসিস্টদের দাবি ও আশা-আকাঙ্ক্ষার কথা তুলে ধরার সুযোগ পান।
- নেতৃত্বের পুনর্বাসন: দীর্ঘ ঘাত-প্রতিঘাত অতিক্রম করে আমরা রাজ্য সম্পাদককে সুদূর বাঁকুড়া থেকে কলকাতার উপকণ্ঠে ফিরিয়ে আনতে সক্ষম হই। পাশাপাশি, কেন্দ্রীয় কমিটির সদস্য মাননীয় প্রভাত কুণ্ডু মহাশয়কেও তাঁর পুরনো কর্মস্থলে ফিরিয়ে আনা হয়।

দীর্ঘ প্রতীক্ষার অবসান ঘটিয়ে, মেরুদণ্ড সোজা রেখে ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন আজ তার কাঙ্ক্ষিত লক্ষ্যে পৌঁছাল—ফার্মেসির ইতিহাসে সূচনা হলো এক নতুন সূর্যোদয়ের।

সংগঠনের গৌরবময় ইতিহাস ও নেতৃত্ব
"ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ" (TU Reg. No. 15476)—১৯৮০ সালে প্রতিষ্ঠিত এবং ১৯৮১ সালে নিবন্ধিত এই সংগঠন দীর্ঘ সংগ্রাম ও লড়াইয়ের মধ্য দিয়ে আজ প্রায় অর্ধশতাব্দী অতিক্রম করতে চলেছে।

- প্রতিষ্ঠাতা ও প্রবীণ নেতৃত্ব: প্রয়াত প্রাণগোবিন্দ পাল, প্রয়াত অমলেশ মাইতিসহ একাধিক বিদগ্ধ ফার্মাসিস্টের হাতে এই সংগঠনের ভিত্তিপ্রস্তর স্থাপিত হয়েছিল।
- পরামর্শদাতা ও অভিভাবক: পশ্চিমবঙ্গ রাজনীতির অন্যতম প্রবাদপ্রতিম ব্যক্তিত্ব, সাবেক তিনবারের সাংসদ সর্বজনশ্রদ্ধেয় শ্রী শিশির অধিকারী মহাশয় একসময় এই সংগঠনের প্রধান পরামর্শদাতা ছিলেন। আমরা নতমস্তকে তাঁকে প্রণাম জানাই এবং তাঁর দীর্ঘ ও সুস্থ জীবন কামনা করি।

মেঘের আড়ালে সূর্য হাসে

গোবিন্দ মাইতি
সহ-সভাপতি, ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ।

সংগঠনিক প্রাপ্তি ও অধিকার আদায় রাজ্যে পরিবর্তনের সরকার প্রতিষ্ঠিত হওয়ার পর সংগঠনের ধারাবাহিক আন্দোলনের ফলে দীর্ঘদিন আটকে থাকা একাধিক দাবি বাস্তবায়িত হয়েছে:

- গ্রেডেশন লিস্ট ও পদোন্নতি: স্বাস্থ্য অধিকর্তা (DHS) ও এডিএইচএস (ক্যাডার)-এর কাছে লাগাতার দরবারের ফলে ইতোমধ্যে ২১৬ ও ৩৫২ জন এবং পূর্বে ৯৩ জনসহ মোট ৬৬১ জন ফার্মাসিস্ট Grade-II পদে উন্নীত হয়েছেন বা হতে চলেছেন।
- ডাইং ক্যাডারের সমাধান: যাঁরা ভুলবশত ডাইং ক্যাডারে থেকে গিয়ে গ্রেডেশন থেকে বঞ্চিত হয়েছেন, তাঁদের ক্যাডারে ফিরিয়ে আনার জন্য শেষ সুযোগ দেওয়ার প্রয়োজনীয় সরকারি নির্দেশনামা প্রকাশের আবেদন জানানো হয়েছে।
- সপ্তম পে কমিশন ও ভাতা: PCI-এর নির্দেশিকা অনুযায়ী পে-স্কেল, পেশেন্ট কেয়ার অ্যালাউন্স, ট্রান্সপোর্ট অ্যালাউন্স এবং নন-প্র্যাকটিসিং অ্যালাউন্সের দাবি তুলে ধরে মেমোরেন্ডাম জমা দেওয়ার প্রস্তুতি চলছে।

সংকটকালের সঙ্গী ও কৃতজ্ঞতা প্রকাশ সংগঠনের কঠিন সময়ে যাঁরা ঢাল হয়ে পাশে দাঁড়িয়েছেন, তাঁদের জানাই সশ্রদ্ধ প্রণাম ও কুর্নিশ। বিশেষ করে অবসরপ্রাপ্ত প্রবীণ সহযোদ্ধা—অবনীদা, সুভাষদা, নবদা, অসীমদা, আশিসদা, শ্যামাদা, প্রশান্তদা, পূর্ণেন্দুদা ও বিশুদা সহ যাঁরাই প্রতিনিয়ত খোঁজখবর রেখেছেন ও পরামর্শ দিয়েছেন, তাঁদের অবদান চিরস্মরণীয়।

জেলা সম্মেলন ও আগামী দিনের ঐক্য ইতিমধ্যে কলকাতা, বীরভূম, পূর্ব ও পশ্চিম মেদিনীপুর, পশ্চিম বর্ধমান, পুরুলিয়া, বাঁকুড়া, ডায়মন্ড হারবার, উত্তর ও দক্ষিণ চব্বিশ পরগনা, হাওড়া, রামপুরহাট এবং মুর্শিদাবাদসহ একাধিক সাংগঠনিক জেলায় বার্ষিক সাধারণ সভা সফলভাবে সম্পন্ন হয়েছে। বাকি জেলাগুলিতেও সভা আয়োজনের প্রস্তুতি চূড়ান্ত।

ফার্মেসি পেশা ও সংগঠনের আকাশে যে কালো মেঘ জমেছিল, তা আজ কেটে গিয়ে নতুন সূর্যোদয় ঘটছে। কবির ভাষায়:

"মেঘ দেখে কেউ করিস নে ভয়, আড়ালে তার সূর্য হাসে,হারা শশীর হারা হাসি, অন্ধকারেই ফিরে আসে।"

আসুন, পেশার ও ফার্মাসিস্টদের স্বার্থে আমরা সবাই মাতৃসম সংগঠন PAWB-এর পতাকাতলে একজোট হই। নিজেদের মূল্যবান সময় কিছুটা পেশার উন্নয়নে ব্যয় করি, তবেই আমরা আমাদের কাঙ্ক্ষিত লক্ষ্যে পৌঁছাতে পারব।

জয় হিন্দ, বন্দে মাতরম্।

ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ জিন্দাবাদ।

ছাত্র-শিক্ষক-কর্মচারী ঐক্য জিন্দাবাদ।

— গোবিন্দ মাইতি

সহ-সভাপতি, ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ

আমাদের রাজ্য

শ্রী-বিশ্বরঞ্জন বেরা
পেট্রন, ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ।

১. আমাদের বাংলা-

রাজনীতি চলে নিচ থেকে,
নির্বাচনের পরেও তাই দুই হট্টগোল থাকে।
পার হয়ে গেছে ডান, পার হয়েছে বাম,
দুইদিক নীচু করে উঁচু হয়েছে "তৃণমূল" নাম।
চকচকে শিলা পোঁতা কোথাও নেই কাজ,
পশ্চিমে জঙ্গল আর কলকাতায় লন্ডনের সাজ।
চাকরি হবে, চাকরি দেব হেথা—মানুষের ডাক,
তরুণ-যুবক-মহিলাদের থেকে থেকে হাঁক।
তারপর দিন গেল, গেল মাস—বছর রইল পড়ে,
রাজ্যের ছেলে-মেয়ে তারই অতল তলে।
স্কুলে ঢোলে ছেলে মেয়ে পরীক্ষার কালে,
চোখে নাকে জল ভরে গেল বিফলে।
লেখাপড়া শিখলে কভু চাকরি হবে মরে,
যুবক থাকিলেও চাকরি হয়, অবসর ক'রে।
টাকা দিয়ে মাসে তারা, চাকরি শুধু মাগে,
চতুররা চাকরি পায়, গরীবরা ভোগে।
আষাঢ়ে গল্প ফাঁদে, কথায় শুধু চূড়,
লোফিয়া-ছুটিয়া চলে নেতা বড় বড়।
মহাবেগে কথায় কথায় ফুলঝুরি ছোটে,
ঘোলা জলে মানুষগুলি মাছ ধরে বটে।
এই ভাবে নির্বাচনী ঢাকে পড়ে যায় সাড়া,
ভোটের উৎসবে জেগে ওঠে সারা বাংলার পাড়া।

৩. ভোট

এসেছে ভোট লাগবে চোট আম-জনতার পরে,
সকাল বিকাল সব বেলাতেই মহা মিছিল করে।
নেতানেত্রীগণ কাঁপে যেন, তাদের বুক করে দুরু দুরু,
হয়েছে সময় নির্বাচন এবার দিন গোনা হলো শুরু।
নেতা মন্ত্রী সব শহর থেকে বলো লোক জুটিল মেলা,
পাড়ায় পাড়ায় খবর দিয়ে যায় দলকর্মী দুই বেলা।
লেখাপড়া মেয়ে-বেকার
অবশেষে মিছিলে মিছিলে সুরে সুরে শেষে,
কাজ পাবে বুঝি তারা গেলো কাঁচকলার ছড়া।
নয়ন ভরা জল করে টলমল,
কচিকাঁচা মন বিষাদে ভরে গেছে স্বপনে আবেশ করে।
শান্ত্বনা—কে দিবে শান্ত্বনা তারে?
চারিদিকে তাই আলো আঁধারিতে দেখি যে ভোটের ছবি,
চোটের ভয়ে ভোট দিয়ে যাই জনসাধারণ খায় হাবুডুবু।

২. সবাই তোমায় ভালোই বলে

মানানসই,
গুণের মধ্যে অনেক বেশী,
কাজের কথা কই।
পরিবর্তনের হাওয়া
পালে লাগল যখন,
আম-জনতা দেখেছে তোমার
অনেক রকম বঙ্কিম।
আবার দেখাও নেতার মধ্যে
অনেক রকম ভঙ্গি করে কখনো কোন মঞ্চে,
ওমা! কী ভয়ানক কেলেঙ্কারী
কাঁচা ধরে নাচতে।
যেই শুনেছ অমনি,
দুরজনের সংসর্গ ছেড়ে
দাঙ্গাবাজের কাজ জানো তো
ফলে এলেছ তুমি।
শুধু স্বার্থ বাগাবার
চোখে আঙুল দিয়ে দেখিয়েছিলে
তুমিই বারংবার।
আবার দেখাও খুন ধরানো
একই রকম সুযোগ সন্ধানীর
রাজ্য জুড়ে একি!
মূর্তিগুলি দেখি।
সাহস করে বলেছ সদাই—
"আমার কাছে অসৎ লোকের
জানতে পেরে সত্যি একটুও ঠাঁই না আছে,"
তুমিই হলে ধন্য জনগণের কাছে।
সবাই তোমায় রাখবে ধরে
এসব গুণের জন্য,
ভুলি না বলেই এসব কথা
সকলে থাকি চুপ।
কিন্তু মোরা মাঝে মধ্যেই
জেনে হচ্ছি—বেয়াকুফ।
আমরা দেখি অলীক স্বপন
ঘুম গেল চটকে,
চিনতে বুঝি ভুল করলাম
চরম পরম সত্যকে।।

ওষুধের অপব্যবহার রোধ করি,
একটি সুস্থ সমাজ গড়ে তুলি।
Visit WWW.PAWB.NET
PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL · SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM · T.U. Regn. No.- 15476 · ESTD. 1980

PCI Pharmacist Recruitment, Promotion and Service Regulations, 2025 - একটি যুগান্তকারী পদক্ষেপ

সম্পাদক মণ্ডলী
ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ।

১.১ কেন এই আইনের প্রয়োজন হলো?

ভারতে ১২ লক্ষের বেশি রেজিস্টার্ড ফার্মাসিস্ট আছেন। কিন্তু আজ পর্যন্ত কেন্দ্রীয়ভাবে কোনো Cadre ছিল না। নার্সদের জন্য Nursing Cadre আছে, ল্যাব টেকনিশিয়ানদের জন্য আছে, কিন্তু ফার্মাসিস্টদের জন্য নেই। ফলে —

- ক) এক রাজ্যে D.Pharm যোগ্যতায় Level-4 বেতন, অন্য রাজ্যে একই যোগ্যতায় Level-9।
- খ) ৩০ বছর চাকরি করেও একজন ফার্মাসিস্ট Pharmacist Grade-III-ই থেকে যাচ্ছেন, কোনো প্রমোশন নেই।
- গ) হাসপাতালে ফার্মাসিস্টের কাজ শুধু ওষুধ দেওয়া, Clinical কাজে লাগানো হয় না।

এই বৈষম্য দূর করতে এবং Patient Safety নিশ্চিত করতে PCI এই আইন আনে।

১.২ আইনি ভিত্তি ও নোটিফিকেশনের ইতিহাস

Pharmacy Act, 1948-এর ধারা ১০ এবং ১৮ PCI-কে Education & Practice Regulations তৈরি করার ক্ষমতা দেয়। সেই ক্ষমতাবলে PCI ১২০তম Central Council Meeting (৩১ মে ও ১ জুন ২০২৫) এ এই খসড়া অনুমোদন করে।

এরপর PCI-এর Registrar-cum-Secretary শ্রী অনিল মিত্তাল সমস্ত রাজ্য ও কেন্দ্রশাসিত অঞ্চলের Principal Secretary (Health)-কে চিঠি দেন — Policy No. POLICY-14011/53/2025-POLICY I/1469/2025। চিঠিতে ৩ মাসের মধ্যে মতামত চাওয়া হয়, যা Pharmacy Act-এর Section 10(3) অনুযায়ী বাধ্যতামূলক।

অবশেষে ৮ই জুন ২০২৫ তারিখে Gazette of India, Notification No. 10-82/2025-PCI দ্বারা এটি নোটিফাই হয় এবং গেজেটে প্রকাশের দিন থেকেই এটি কার্যকর (has come into force from the date of its publication)।

১.৩ ৬ স্তরের জাতীয় ক্যাডার - বিস্তারিত বেতন ও পদমর্যাদা

এই রেগুলেশনের সবচেয়ে বড় বৈশিষ্ট্য হলো ৬ স্তরের Uniform Cadre। এই কাঠামোটি আগে থেকেই Nursing ও অন্যান্য ক্যাডারে আছে, এবার ফার্মেসিতেও যুক্ত হলো।

ক্রম	পদের নাম	গ্রুপ	7th CPC Pay Level	সমতুল্য অন্যান্য ক্যাডার	কর্মস্থল
১	Pharmacy Officer	Group B	Level-7	Staff Nurse, SI	PHC, BPHC, UPHC
২	Senior Pharmacy Officer	Group B	Level-8	Sister-in-Charge	CHC, Rural Hospital
৩	Assistant Chief Pharmacy Officer	Group B	Level-9	—	Sub-Divisional Hospital
৪	Chief Pharmacy Officer	Group A	Level-10	Medical Officer	District Hospital, MCH
৫	District Pharmacy Officer / Deputy	Group A	Level-11	Deputy CMOH	CMOH Office, জেলা
৬	Joint Director (Pharmacy)	Group A	Level-12	Joint Director	Swasthya Bhawan, রাজ্য

PCI Pharmacist Recruitment, Promotion and Service Regulations, 2025 - একটি যুগান্তকারী পদক্ষেপ

সম্পাদক মণ্ডলী
ফার্মাসিস্ট অ্যাসোসিয়েশন পশ্চিমবঙ্গ।

১.৪ Specialized Cadre - আধুনিক ফার্মেসির জন্য

Schedule-II তে দুটি বিশেষ পদ তৈরি করা হয়েছে —

- ক) Drug Information Pharmacy Officer (Level 8): এর কাজ হবে হাসপাতালে Drug Information Centre চালানো, ডাক্তার-নার্সদের Drug Query-এর উত্তর দেওয়া এবং Hospital Formulary তৈরি করা।
- খ) Clinical Pharmacy Officer (Level 8): এর কাজ Ward Round-এ ডাক্তারের সাথে যাওয়া, Prescription Audit, Drug Interaction Check এবং ADR Monitoring করা।

এই দুটি পদই ১০০% Direct Recruitment হবে এবং Pharm.D বা M.Pharm (Clinical Pharmacy) যোগ্যতা প্রাধান্য পাবে।

১.৫ নিয়োগ ও পদোন্নতির নীতি (Schedule-III)

- Direct Recruitment: Pharmacy Officer, Drug Information Officer, Clinical Pharmacy Officer — এই তিনটি পদে সরাসরি নিয়োগ।
- Promotion: বাকি সমস্ত পদ — Senior, Assistant Chief, Chief, District ও Joint Director পদে ১০০% Promotion। এর জন্য প্রতি স্তরে ৫ বছর করে Regular Service লাগবে।
- বর্তমান কর্মচারীদের সুরক্ষা: যারা ইতিমধ্যে Regular Post-এ আছেন, তাদের ওপর প্রথমে এর প্রভাব পড়বে না। তাদের জন্য One Time Relaxation দেওয়া হবে।

১.৬ এই আইনে ফার্মাসিস্টের সংজ্ঞা আরও স্পষ্ট

এই নতুন আইনে বলা হয়েছে — Pharmacy Services মানে শুধু Dispensing নয়, এর মধ্যে পড়বে:

- Dispensing & Compounding
- Pharmaceutical Care & Distribution
- Patient Counseling

(অর্থাৎ PPR 2015-কে আরও শক্তিশালী করা হলো)

১.৭ কেন পশ্চিমবঙ্গের জন্য এটি জরুরি?

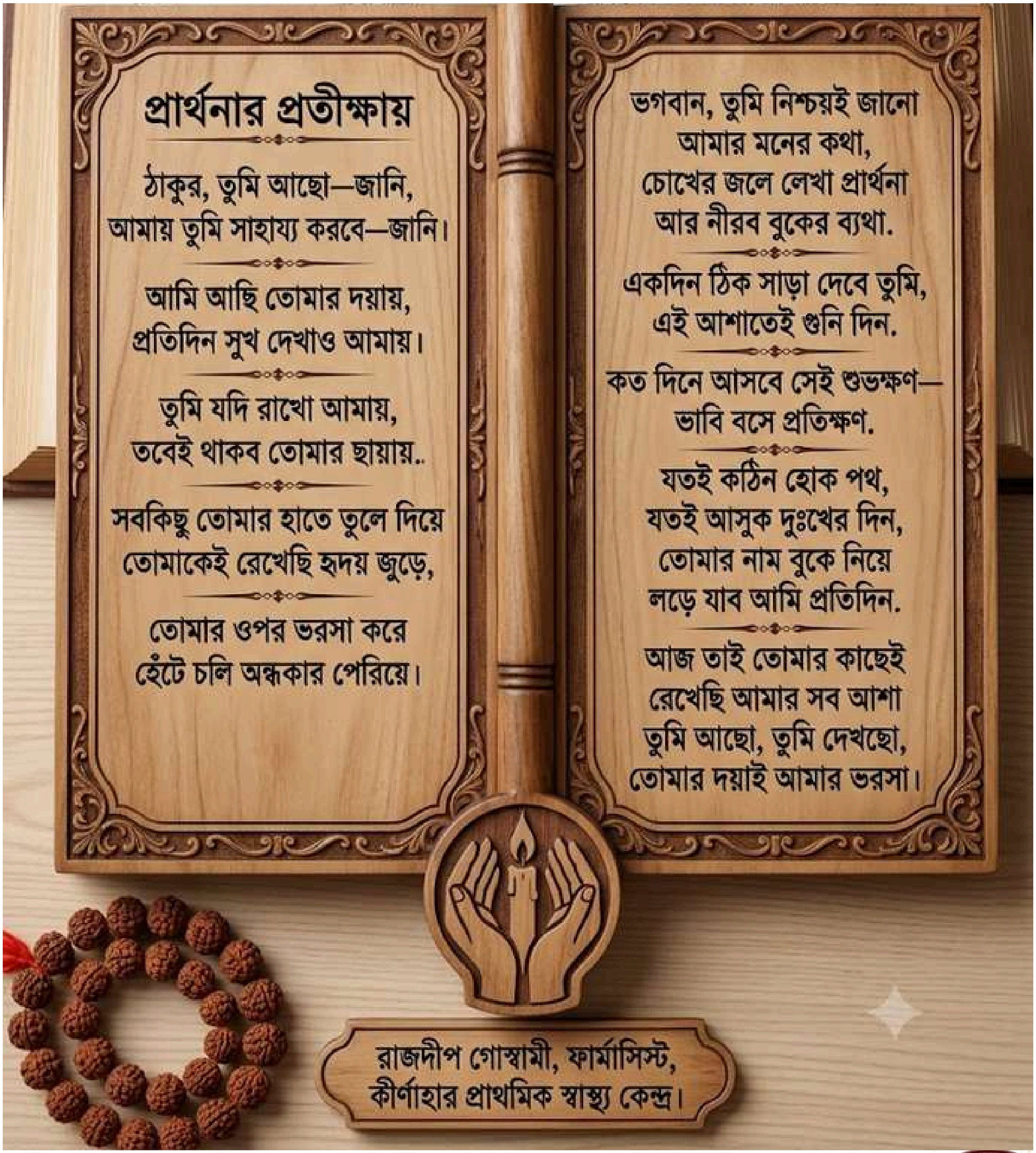
পশ্চিমবঙ্গে একজন ফার্মাসিস্ট ২০১৭ সালের Recruitment Rule-এ ঢুকে ২০২৬ সালেও একই পদে আছেন। কিন্তু এই নতুন আইন লাগু হলে ১০ বছরে তিনি ৩টি প্রমোশন পাবেন, বেতন Level-7 থেকে Level-10 এ যাবে, এবং মর্যাদা Group B থেকে Group A হবে।

তথ্যসূত্র ও অফিশিয়াল লিংক:

1. PCI Draft Letter: Daily Excelsior (dailyexcelsior.com)
2. 6-Tier Cadre Details: Medical Dialogues (medicaldialogues.in) — PCI Releases Draft Pharmacist Service Rules 2025
3. Final Notification on 8th June 2025: Pharmabiz (pharmabiz.com) — The regulations notified on June 8... has come into force
4. অফিশিয়াল Gazette: egazette.gov.in (০৮-০৬-২০২৫ তারিখ, Notification No. 10-82/2025-PCI)
5. PCI Official Website: pci.nic.in > Regulations > Pharmacist Recruitment, Promotion and Service Regulations, 2025

প্রার্থনার প্রতীক্ষায়

রাজদীপ গোস্বামী
ফার্মাসিস্ট, কীর্ণাহার প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্র



আমরা আছি বেঁচে

– শ্রীসুকান্ত কঞ্চন জানা

বিদ্যাসাগর হাসপাতাল, বেহালা

জানতাম না কেমন হয়, প্রফেশন ফার্মেসি?
অন্ধকারে ভর্তি হলাম, করতে বাবাকে খুশি।
মনে ছিল অনেক আশা, অনেক কল্পনা।
ভাল নিশ্চয়ই হবে ভেবে, করলাম পড়াশোনা।
বছর দুই কাটল কলেজ, অনেক আনন্দে,
প্র্যাকটিক্যাল ট্রেনিংটাও, হল সানন্দে।
কয়েক বছর লড়াই শেষে, পেলাম চাকরি,
আনন্দেতে ভরল সে মন, ভেবে সরকারি।
অনেক আশা নিয়ে বুকে, শুরু করলাম কাজ,
মনে ভাবলাম করব আমি মানুষের উপকার।
হাসপাতালের একটা কোণে, ছোট একটা ঘর,
অস্বাস্থ্যকর পরিবেশে, কাটাতাম দিনভর।
ধীরে ধীরে বুঝলাম আমি আমাদের অবস্থান,
অফিসাররা আমাদের প্রতি করে কত সম্মান।
নো প্রমোশন, নো ডিমোশন, কাজে নেই স্বীকৃতি,
বাড়িতে গিয়ে উদাস মনে, ভাবি হবে কী গতি।
হাসপাতালে ডাক্তারই সব, বাকীটা সব ফেউ,
কাউন্টারে চেঁচামেচি, কটু কথার ঢেউ।
দিনে দিনে বাড়ল কাজ, জীবন হাসফাঁস,
একটু ভুল হলে অফিসার বলে, দেব বাঁশ।
দিনশেষে রাত আসে ঘুম নেই চোখে,
এমনিভাবে দিন গুজরান, আছি শুধু বেঁচে।
আশার আলো পাইনা দেখা, শুধুই অন্ধকার,
মনের কোণে কোথাও যেন জাগে অধিকার।
এইভাবেই কি জীবন আমরা কী আছি বেঁচে?
সবাই মিলে চেষ্টা করি, যদি সম্মান বাঁচে।

মা ও শিশুর সঠিক পুষ্টি, দেশের সেরা সৃষ্টি।

Visit
WWW.PAWB.NET

PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL
SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM
T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

NEW MEDICINES, NEW POSSIBILITIES

Tithiksha Das
District Hospital, Nadia

From Molecule to Patient — The Science and Pharmacy Behind Tomorrow's Drugs

Pharmacy Day Special

"A medicine may begin as a molecule. But it becomes a medicine only when science, technology, and patient care come together."

A new medicine rarely arrives with a dramatic entrance. It begins quietly—with a biological question, a molecule, a laboratory, and a scientist asking:

"Can we do this better?"

From that question begins a long journey: discovery, development, formulation, manufacturing, regulation, clinical research—and finally, the patient.

And somewhere along that journey, **Pharmacy is present at almost every turn.**

ACT I — THE MOLECULE WALKS INTO THE LAB

- **Molecule**: "So... what happens to me now?"
- **Scientist**: "First, we find out whether you can actually help anyone."
- **Molecule**: "That sounds complicated."
- **Scientist**: "It is. Welcome to drug development."

Modern pharmaceutical research is already exploring increasingly precise ways to target disease. **Zanvastro (zilganersen)** is one striking example.

Approved by the U.S. FDA in September 2026, Zanvastro became the **first FDA-approved treatment for Alexander disease** and the first therapy to directly target the abnormal protein buildup that drives the disease. It is an **antisense oligonucleotide** designed to reduce production of abnormal GFAP protein.

The story is bigger than one drug. It shows how understanding disease biology can lead to therapies designed to target an underlying mechanism more directly.

CAPTION: Sometimes, the breakthrough is not a louder medicine—but a smarter target.

ACT II — A MOLECULE NEEDS A BODY

Finding a promising molecule is only part of the job.

It must become something that can be manufactured, formulated, stored, administered, and used safely and effectively.

That is where pharmaceutics and pharmaceutical sciences enter the conversation.

Molecule: "I work perfectly in the laboratory."

NEW MEDICINES, NEW POSSIBILITIES

Tithiksha Das
District Hospital, Nadia

Pharmaceutical Scientist: "Wonderful. Now let's see if we can make you work in the real world."

A fascinating example is **Lipfendra (enlicitide),** approved by the FDA in July 2026 as the **first oral PCSK9 inhibitor**. It is a once-daily tablet used with diet and exercise to reduce LDL cholesterol in adults with hypercholesterolemia, including heterozygous familial hypercholesterolemia.

The innovation here is not simply what the medicine targets, but also **how the medicine reaches the patient.**

CAPTION: Sometimes, innovation changes the molecule. Sometimes, it changes the journey.

ACT III — FROM MOLECULE TO MEDICINE

A promising candidate still has many questions to answer.

Can it be produced consistently?
Is every batch what it is supposed to be?
Will the formulation remain stable?
Does it meet quality standards?

Here, pharmaceutical scientists, formulation experts, engineers, manufacturing teams, analytical scientists, and quality professionals work together.

Because a medicine cannot be excellent only once.

It has to be reliably excellent—batch after batch.

ACT IV — "SHOW ME THE EVIDENCE."

Then comes the stage where enthusiasm meets evidence.

Regulatory scientists, clinicians, pharmacists, statisticians, researchers, and many others work to determine whether the medicine's benefits outweigh its risks and whether the evidence supports its intended use.

Drug: "I have potential."

Regulator: "Excellent. Now show me the data."

Science may create the possibility.

Evidence determines whether that possibility can become a medicine.

টিকাদান কর্মসূচিতে অংশ নিন,
মহামারী মুক্ত পৃথিবী গড়ুন। 💉
Visit WWW.PAWB.NET
PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL
SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM
T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

NEW MEDICINES, NEW POSSIBILITIES

Tithiksha Das
District Hospital, Nadia

ACT V — THE LAST MILE

And finally, the medicine reaches the pharmacy.

Drug: "I survived discovery, development, testing and approval."

Pharmacist: "Congratulations. Now tell me your dose, dosage form, interactions, storage, monitoring requirements and patient considerations."

Drug: "I thought approval was the end."

Pharmacist: "For you, perhaps. For us, that's where the real-world chapter begins."

The pharmacist connects the medicine to the person who receives it—through dispensing, counselling, medication management, monitoring, and patient-centred care.
Because a scientifically brilliant medicine has little value if it cannot be used correctly, safely, and meaningfully.

AND WHERE DO WE FIT IN?

This is where Pharmacy becomes especially exciting.
Pharmacists are not the only professionals involved in creating medicines—and they should not be. Modern drug development is a multidisciplinary effort involving pharmaceutical scientists, medicinal chemists, biologists, pharmacologists, toxicologists, clinicians, engineers, statisticians, regulatory professionals, pharmacists, and many others.
But pharmacy students are uniquely positioned to understand the medicine across its journey—**from molecule to dosage form to patient**.
And that journey does not have to end at the dispensing counter.

- A pharmacy student may become a pharmacist.
- They may become a formulation scientist.
- A pharmaceutical researcher.
- A clinical researcher.
- A regulatory scientist.
- A pharmacovigilance professional.

Or a pharmacist-scientist who bridges several of these worlds.

NEW MEDICINES, NEW POSSIBILITIES

Tithiksha Das
District Hospital, Nadia

THE NEXT GENERATION DOESN'T START THE JOURNEY. THEY TAKE IT FURTHER.

The medicines of tomorrow are **already being researched and developed today.** The next generation will inherit that work—not start it from zero, but **question it, improve it, and take it further.** You do not have to spend your entire career dispensing medicines that someone else created.

You can help create what comes next.

LAST DOSE OF THOUGHT

Perhaps the future of Pharmacy is not simply about knowing the medicines that already exist.
Perhaps it is also about asking: "What medicine could exist next—and how can I help bring it to the patient?"
Because every medicine has a story.
And somewhere between the molecule and the patient, Pharmacy has a chapter to write.

Happy Pharmacy Day.

Editorial Note: This article is intended for educational and editorial purposes and should not replace official prescribing information, professional medical advice, or clinical judgment.

References
1. U.S. FDA. FDA Approves First Drug to Treat Alexander Disease, September 3, 2026.
2. U.S. FDA. FDA Approves First Oral PCSK9 Inhibitor to Lower LDL Cholesterol in Adults with High Cholesterol, July 17, 2026.
3. U.S. FDA. Novel Drug Approvals for 2026.

Prescription audit & Pharmacist

Amiya Roy, M.Pharm(J.U.)
Office Secretary. PAWB

We are familiar with the audit. In case of prescription, it refers Prescription audit. Each prescription comes to pharmacist before medication, naturally it is first (primary) check point of prescription. Proficiency of pharmacists plays vital roles toward the patient safety and clinical aspect. The patient safety is the prime factor in clinical field. Now days we see that majority of the prescriptions are incomplete, irrational and erroneous irrespective of qualification and clinical experience of prescriber. Poly-pharmacy is the major issue. Especially antimicrobial and proton pump inhibitor or H 2 blockers are the great concern.

The Government of India through the national health policy (2017) emphasise the importance of rational use of medicine including pharmacovilance in healthcare setting. Rational user medicine mean that patient receive medication appropriate to their clinical needs in dose that's need the requirement for an adequate period and lowest cost to them and their community (WHO 1985) (1).

Irrational prescribing is a global problem. The emerging data reveal that prescribing errors are common and can affect between 4.2 to 82% of the prescriptions (2).Prescription audit is part of the holistic clinical audit which was defined in a paper Principles for Best Practice in Clinical Audit as "a quality improvement process that seeks to improve patient care and outcomes through systematic review of care against explicit criteria and the implementation of change" (3). Audit was first used by Florence Nightingale in 1854 to prevent post-surgical mortality.

One of the prescription audit's core principles is that it is not a 'fault-finding exercise' but a 'fact-finding exercise'. The emphasis is not on 'who went wrong', but on identifying 'why did it happen' in terms of system's problem; and 'what can be done to prevent its recurrence and bring about the improvement'. Therefore it becomes important that the prescription audits are conducted in a candid and transparent environment with no "fear" of punitive actions (4). Routine auditing and feedback is necessary for imbibing safe prescribing practices. Prescribers need to be made aware about the errors and the recommended guidelines.

Objectives of Prescription audit & Pharmacist

The following Key points are the objective of Prescription audit and role of pharmacist implies within.

1. To assess the extent of irrational prescribing.

Prescription audit & Pharmacist

Amiya Roy, M.Pharm(J.U.)
Office Secretary. PAWB

2. Detection of prescribing errors with their reasons.
3. To reduce the irrational usage of antibiotics, syrups, injections, etc.
4. To identify opportunities for the improvement and developing benchmarks at the facility level, district, state and national.
5. To channelize the good practice of writing complete, legible and rational prescriptions by the service providers.

Chief Pharmacist/Senior most pharmacists managing dispensary and Medical Store may be vital member in an audit committee at different levels, i.e. DH, SDH, CHC, and PHC. It is not new but modified role of pharmacist like role of pharmacist in pharmacy therapeutic committee.

One of the tools is legibility of prescriptions. Prescription legibility was graded on a subjective scale by two independent investigators. Prescriptions were graded as:

1. Grade 1 (legible with ease)
2. Grade 2 (legible with difficulty)
3. Grade 3 (Illegible).

This could be cent per cent rectified through e-prescription as machine designed or programme base. There is no scope of individual manuscript.

WHO core prescribing indicators which are as (5).

1. Average number of drugs per prescription. (Fixed dose combinations were also counted as one drug Percentage of drugs).
2. Prescribed by generic name.
3. Percentage of antibiotics per prescription– antibiotics were classified based on the WHO model list for antibiotic classification and included penicillin, other antibiotics, anti-infective dermatological drugs, anti-infective ophthalmological agents and anti-diarrhoeal drugs or their combinations .
4. Percentages of injections per prescription – vaccinations were excluded from this list.
5. Percentage of drugs prescribed from the Essential Drugs List.
   Prescribing indicators is the centre focus among the WHO core indicators in Prescription audit. It requires professional expertise in pharmacy field.

Prescription audit & Pharmacist

Amiya Roy, M.Pharm(J.U.)
Office Secretary. PAWB

Objectives of Prescription Audit includes

1. To assess the extent of irrational prescribing.
2. Detection of prescribing errors with their reasons.
3. To reduce the irrational usage of antibiotics, syrups, injections, etc.

Professionally sound pharmacists are the right personnel in this regard. There are adequate number of pharmacists in hospital services under the department of Health & family welfare.

Expected Outcomes of Prescription Audit:

It helps to:

 1. Assist public healthcare providers to analyse and interpret theresults of Prescription audits and provide feedback to the serviceproviders.
 2. Improve prescription quality at public health facilities.
 3. Promote the rational use of drugs.
 4. Reduce prescription errors and thus improves patient safety.
 5. Reduce the cost of treatment by reducing unnecessary prescriptions (e.g. Antibiotics), efficient use of therapeutic agents, encouraging generic medicines, and reducing polypharmacy.
 6. Improving Quality of Care (QoC).

The role of pharmacist is expanding exponentially with emergence of new generation pharmacist processing higher qualification like (doctor of pharmacy, Master of pharmacy etc.) that play vital role in direct care of patient(6).

Engagement of pharmacist in Prescription Audit will make the programme gala success certainly. Several statutory bodies like Pharmacy council of India, Central Drugs Control & Standard Organisation suggest the same. Practically they are the right personnel to fulfil the objectives.

COMMITTED TO HEALTH CARE FOR ALL.

“National health policy makes a historical movement in our endeavour to create a healthy India where everyone has access to quality Health Care’’---

Narendra Modi
Prime Minister

Ref.
1.National health policy 2017
2.The Pursuit of Responsible use of Medicines: Sharing and Learning from Country experiences, World Health Organization 2012.
3.National Institute for Clinical Excellence (NICE): Principles for Best Practice in Clinical Audit. Oxford: Radcliffe Publishing 2002.
4.Prescription Audit Guidelines.
5.World Health Organization: How to Investigate Drug Use in Health Facilities: Selected Drug Use Indicators - EDM Research Series. http: // apps. who. int/ medicinedocs / en/d /Js2289e/ (accessed 26 september 2016)
6.https://lms.thsti.in/courses/rational-use-of-medicines-2

পশ্চিমবঙ্গে ফার্মাসিস্টদের বর্তমান অবস্থা - ২০১৭ সালের নিয়মে আটকে

সম্পাদক মণ্ডলী

২.১ ভূমিকা
পশ্চিমবঙ্গের স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় ফার্মাসিস্টরা হলেন সবচেয়ে অবহেলিত স্তম্ভ। মাননীয়া মুখ্যমন্ত্রী মমতা বন্দ্যোপাধ্যায়ের নেতৃত্বে ২০১১ সালের পর স্বাস্থ্য ব্যবস্থায় আমূল পরিবর্তন হয়েছে — নতুন মেডিকেল কলেজ, সুপার স্পেশালিটি হাসপাতাল, বিনামূল্যে ওষুধ, স্বাস্থ্যসাথী। কিন্তু এই উন্নয়নের মাঝে ফার্মাসিস্ট ক্যাডারের কোনো সংস্কার হয়নি। আমরা আজ ২০২৬ সালে দাঁড়িয়েও ২০১৭ সালের একটি Recruitment Rule দিয়ে চলছি।

২.২ WBHRB Recruitment Rules 2017 - একটি কালো দলিল
পশ্চিমবঙ্গ স্বাস্থ্য নিয়োগ বোর্ড (WBHRB) এর সমস্ত ফার্মাসিস্ট নিয়োগ আজও একটি পুরনো বিজ্ঞপ্তির উপর ভিত্তি করে হয়।
Notification No. HF/O/GA/1492/W-92/2015, Kolkata, Dated 3rd November 2017
(GOVT. OF WEST BENGAL, DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE, MEDICAL ADMINISTRATION BRANCH)

এই নিয়মে বলা আছে:

1. **শিক্ষাগত যোগ্যতা**: Higher Secondary (10+2) with Physics, Chemistry, Mathematics/Biology এবং Two years Diploma course in Pharmacy recognized by Govt. of WB + Registered as "A" category Pharmacist under WB Pharmacy Council.
2. **বয়স**: ১৮–৩৯ বছর।
3. **বেতন**: Pay Band-III, Rs. 7100–37600, Grade Pay 3600/- (ROPA 2019 অনুযায়ী বর্তমানে Basic Pay Rs. 28,900/- at Level 9)।

সমস্যা কোথায়?

- ক) **পুরোনো সিলেবাস**: ২০১৭ সালের পর PCI (Pharmacy Council of India) সিলেবাস সম্পূর্ণ পরিবর্তন করেছে, Pharm. D চালু হয়েছে ৬ বছরের কোর্স হিসেবে, কিন্তু রাজ্য সরকারের নিয়মে তার কোনো প্রতিফলন নেই।
- খ) **উচ্চতর শিক্ষার অবমূল্যায়ন**: B. Pharm, M. Pharm, Pharm. D — সবাইকে একই পাল্লায় মাপা হচ্ছে। একজন D. Pharm পাশ করা ছাত্র ও একজন M. Pharm (Pharmacology) বা Pharm. D পাশ করা ছাত্র একই বেতন, একই পদমর্যাদা পাচ্ছেন। ভারতের অন্য কোনো টেকনিক্যাল ক্যাডারে (ইঞ্জিনিয়ার, নার্স) এমন উদাহরণ নেই।
- গ) **ক্যারিয়ার প্রগ্রেশনের অভাব**: এই Rules এ কোনো Promotional Avenue উল্লেখ নেই। একজন Pharmacist Grade-III হিসেবে ঢুকে ৩০ বছর পরও Grade-III হিসেবেই রিটায়ার করবেন। কোনো Senior Pharmacist, Pharmacy Officer, Deputy Drug Controller পদ নেই।
- ঘ) **পদের চরম অভাব**: WBHRB ২০১৮ সালে ৫৯০ পদ এবং ২০২৩ সালে ৩৬০ পদ (UR-146, SC-73, ST-21, OBC-A-35, OBC-B-35, EWS-35, PWD-15) এর বিজ্ঞপ্তি দেয়। কিন্তু এই ৩৬০ পদে আবেদন পড়ে ২৫,০০০ এর বেশি।

পশ্চিমবঙ্গে ফার্মাসিস্টদের বর্তমান অবস্থা - ২০১৭ সালের নিয়মে আটকে

সম্পাদক মণ্ডলী

২.৩ বেতন বৈষম্য - কেন্দ্র বনাম রাজ্য

১. **কেন্দ্রীয় সরকার** (CGHS, AIIMS, Rail, ESIC):

- **Entry Pay**: Level-5 (Rs. 29,200) এবং 7th CPC অনুযায়ী Level-7 পর্যন্ত।
- **প্রমোশন**: Pharmacist --> Senior Pharmacist --> Pharmacy Officer --> Asst. Drug Controller

২. **পশ্চিমবঙ্গ সরকার**:

- **Entry Pay**: Level-9 (ROPA 2019) Rs. 28,900/-, কিন্তু পুরনো Grade Pay 3600/- এ আটকে। প্রমোশন প্রায় নেই।

৩. **অন্যান্য রাজ্য**:

- **মহারাষ্ট্র**: Pharmacist Officer, Group-B, Grade Pay 4200/-।
- **কেরালা**: Pharmacist Grade-I & II, Entry Basic Rs. 35,600/-।
- **তামিলনাড়ু**: Pharmacist এর জন্য আলাদা Directorate আছে।

চরম বৈষম্য: পশ্চিমবঙ্গে একজন Staff Nurse এর Entry Grade Pay 4400/-, কিন্তু একজন Pharmacist এর 3600/-। অথচ দুজনেই সমান যোগ্যতা (10+2 + Diploma) নিয়ে ঢোকেন। একজন ফার্মাসিস্টকে 24x7 Drug Store, IPD, Emergency, OT, Vaccine Store, e-Aushadhi Portal সামলাতে হয়, কিন্তু তার কোনো Night Allowance বা Risk Allowance নেই।

২.৪ শূন্যপদের ভয়াবহ চিত্র

পশ্চিমবঙ্গে মোট সরকারি হাসপাতাল, মেডিকেল কলেজ, সুপার স্পেশালিটি হাসপাতাল, জেলা হাসপাতাল, সাব - ডিভিশনাল হাসপাতাল, রাজ্য সাধারণ হাসপাতাল, ব্লক প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্রে, প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্রে সব মিলে সংখ্যা ২,০০০ এর বেশি। কিন্তু Sanctioned Pharmacist Post মাত্র ৩৫৫০, যার মধ্যে ৩০% পদ খালি।

WHO এবং Indian Public Health Standards (IPHS) মানদণ্ড:

- PHC তে: ১ জন Pharmacist বাধ্যতামূলক
- ১০০ বেডের হাসপাতালে: ৩ জন
- ৩০০ বেডের জেলা হাসপাতালে: ৮ জন
- মেডিকেল কলেজে: ১০–১২ জন

বাস্তব অবস্থা: বসিরহাট, সুন্দরবন, জঙ্গলমহলের অনেক BPHC-তে কোনো Pharmacist নেই। নার্স বা গ্রুপ-D কর্মীদের দিয়ে ওষুধ বিতরণ চলছে, যা Drugs and Cosmetics Act, 1940-এর সরাসরি লঙ্ঘন।

এর ক্ষতিকর ফলাফল:

1. ভুল ওষুধ বিতরণ
2. Antibiotic Resistance বৃদ্ধি
3. সরকারি ওষুধের অপচয় ও চুরি
4. রোগীর প্রপার কাউন্সেলিং না হওয়া

পশ্চিমবঙ্গে ফার্মাসিস্টদের বর্তমান অবস্থা - ২০১৭ সালের নিয়মে আটকে

সম্পাদক মণ্ডলী

২.৬ ২০১৭-র নিয়মে যা নেই

১) Clinical Pharmacist এর কোনো উল্লেখ নেই।
২) Pharm.D কে অন্তর্ভুক্ত করা হয়নি।
৩) Computer Knowledge বাধ্যতামূলক নয়, অথচ e-Aushadhi ও HMIS চালু।
৪) কোনো নির্দিষ্ট Transfer Policy নেই।
৫) Dress Code ও Duty Hours এর স্পষ্ট নির্দেশিকা নেই।
৬) Pharmacovigilance ও Materiovigilance-এ ফার্মাসিস্টদের ভূমিকা নেই।
৭) Bridge Course বা Advanced Training এর ব্যবস্থা নেই।

২.৭ আমাদের দাবি

এই অধ্যায় থেকে আমাদের দাবি স্পষ্ট:

- WBHRB Recruitment Rules 2017 বাতিল করে নতুন Recruitment Rule 2025 চালু করতে হবে।
- Pharmacist কে Group-B Technical Officer হিসেবে ঘোষণা করতে হবে।
- সকল স্তরের হাসপাতালে/স্বাস্থ্য পরিষেবা কেন্দ্রে গাইডলাইন মেনে Pharmacist পদ সৃষ্টি করতে হবে।
  - WHO Norms অনুযায়ী আমাদের সুপারিশ:
    - PHC: বর্তমান ১ জন → প্রস্তাবিত ২ জন (১ জন Dispensing, ১ জন Inventory)
    - BPHC: বর্তমান ২ জন → প্রস্তাবিত ৪ জন
    - প্রতি ১০০ বেডে: বর্তমান ১ জন → প্রস্তাবিত ৫ জন (WHO Norms: ৩ জন)
    - Medical College: বর্তমান কমবেশী ১০ জন → প্রস্তাবিত ২০ জন + ৫ জন Clinical Pharmacist (Pharm. D/ সমতুল্য (**Entry Level-12**))
      - দায়িত্ব: Medicine, Cardiology, Oncology Ward-এ সরাসরি পোস্টিং। তারা Adverse Drug Reaction (ADR) মনিটরিং এবং Drug Interaction Check করবেন, যা রোগীর মৃত্যুর হার উল্লেখযোগ্যভাবে কমাবে।
  - এই কাঠামো বাস্তবায়ন করলে রাজ্যে প্রায় ৫,০০০+ নতুন পদ সৃষ্টি হবে, যা বেকার ফার্মাসিস্ট সমস্যার সমাধান করবে এবং সরকারি ওষুধের অপচয় কমপক্ষে ৩০% কমাবে।
- Pharmacist থেকে Senior Pharmacist, Pharmacy Officer, Deputy Drug Controller, Joint Drug Controller পর্যন্ত Promotional Avenue তৈরি করতে হবে।
  - **"খুবই আনন্দের কথা যে, PCI Pharmacist Recruitment, Promotion and Service Regulations, 2025 অনুযায়ী এখন সরকারি ফার্মাসিস্টদের জন্য একটি চমৎকার ক্যারিয়ার গ্রাফ তৈরি করা হয়েছে, যেখানে Pharmacy Officer (Level-7) হিসেবে জয়েন করে যোগ্যতা ও সিনিয়রটির ভিত্তিতে সর্বোচ্চ Joint Director (Pharmacy - Level 12) পর্যন্ত পৌঁছানো সম্ভব! তবে মনে রাখতে হবে, এর জন্য প্রথম প্রমোশনে কমপক্ষে ৭ বছর এবং পরবর্তী পদগুলোতে নির্দিষ্ট বছর সরকারি সন্তোষজনক সার্ভিস রেকর্ড থাকতে হবে।"**
- ২০১৭ সাল থেকে আটকে থাকা সমস্ত শূন্যপদে অবিলম্বে নিয়োগ করতে হবে।
- Contractual Pharmacist দের স্থায়ীকরণ করতে হবে।

এই লড়াই শুধু বেতনের লড়াই নয়, এটি সম্মানের লড়াই।

SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM — এই মন্ত্র নিয়ে Pharmacists' Association, West Bengal (T.U. Regn. No.- 15476, Estd. 1980) লড়াই চালিয়ে যাবে।

তথ্যসূত্র:
WBHRB Advt No. HF/O/GA/1492/W-92/2015 Dated 03.11.2017
WBHRB Pharmacist Grade-III 360 Posts Notification 2023 - Scale Rs. 28,900/- Level-9
WBSEDCL Office Order No. 6A & 587 - PA = Pharmacist Pay Structure
ROPA 2019, Govt. of WB

Vitamin SEA

সুতপা দাস
Naxalbari Rural Hospital, Darjeeling

We Pharmacists frequently dispense and recommend vitamins to guide patients on safe nutrition, wellness, and preventive care. Here are some insights regarding the world of vitamins. Vitamins are tiny, natural substances our body needs in small amounts to grow, work properly, and stay healthy. The term "vitamine" was coined in 1912 by Casimir Funk, who combined the words "vital" (meaning necessary for life) and "amine" (a type of nitrogen compound) because he initially thought all these nutrients contained nitrogen. But in 1920, Jack Cecil Drummond later discovered that not all essential nutrients were amines, like Vitamins A, D, E, and K. Thus, the trailing "e" was dropped, officially changing the word to "VITAMIN".

Timeline of Vitamin Discoveries

1912: Vitamin B1 (Thiamine)
1913: Vitamin A
1920: Vitamin C and Vitamin D
1922: Vitamin E
1926: Vitamin B2 (Riboflavin)
1929: Vitamin K

Vitamin B complex has a distinct history compared to other vitamins because it was originally thought to be a single substance but later discovered to be a group of multiple, distinct vitamins. Vitamin B complex components often work together to deliver a number of health benefits to the body. These supplements help convert food into energy, support brain and nerve function, promote red blood cell production, and aid in DNA synthesis, cell repair, immune system support, and pregnancy health.

The vitamin B complex was first recognized as a single water-soluble factor Vitamin B in 1912 by biochemist Casimir Funk. Then it was believed that it contained many subcategories like B1, B2, B3, B4, B5, B6, B7, B8, B10, B11, B12, B13, B14, B15, B16, B17, B18, B19, B20, B21, B22, Bh, Bm, Bp, Bt, Bw, and Bx. Vitamin B12 was first isolated as a pure, red crystalline compound in 1947–1948. While the B-vitamin group originally included numbers 1–12, the list was refined over several decades as scientists realized certain numbered components (like B4, B8, B10, and B11) did not fit the scientific definition of an essential vitamin.

প্রক্রিয়াজাত খাবার বর্জন করুন,
প্রাকৃতিক খাবারে আস্থা রাখুন।
Visit WWW.PAWB.NET
PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL
SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM
T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

Vitamin SEA

সুতপা দাস
Naxalbari Rural Hospital, Darjeeling

- Vitamin B4: Adenine (one of the nucleic acids)
- Vitamin B8: Inositol (a nutrient synthesized from glucose)
- Vitamin B10: PABA (Para-aminobenzoic acid)
- Vitamin B11: Pteroyl-hepta-glutamic acid (a polyglutamate form of folate, i.e., Vitamin B9)

After much research, the single B-complex pill that we take now is made with the main 8 components.

The Eight B Vitamins, Discovery & Function

- **Vitamin B1:** Thiamine, **1912**, Helps convert food into energy.
- **Vitamin B2:** Riboflavin, **1926**, Supports cellular energy and health.
- **Vitamin B3:** Niacin, **1937**, Aids DNA production, repair, and metabolism.
- **Vitamin B5:** Pantothenic acid, **1933**, Supports hormone and energy production.
- **Vitamin B6:** Pyridoxine, **1934**, Helps process amino acids and make R.B.C.
- **Vitamin B7:** Biotin, **1936**, Regulates metabolism and gene expression.
- **Vitamin B9:** Folate, **1933**, Assists with cell growth and division.
- **Vitamin B12:** Cobalamin, **1948**, Keeps the nervous system & blood cells healthy.

So, Research always drives human progress by uncovering facts, solving complex problems, and replacing assumptions with proven data. And remember: while a balanced diet provides a foundation, supplemental vitamins are highly valuable for targeted nutrition and preventive health.

🩺 Pharmacist's Tip

Research proves that targeted nutrition is key to good health. While a balanced diet is always the foundation, **B-complex vitamins are incredibly valuable** for converting your food into energy, supporting brain function, and managing daily stress.
Ask your pharmacist today if a B-complex supplement is right for your health goals!

চাকরি না পেলেও জীবিকা — আগামী প্রজন্মের জন্য ১০টি পথ

Sambhunath Bera

৮.১ ভূমিকা: ৯৫% ছাত্রের সরকারি চাকরি হবে না, তাহলে তারা কি করবে?

এটি সবচেয়ে কঠিন সত্য, যা আমরা কেউ বলি না। বর্তমানে পশ্চিমবঙ্গে PCI অনুমোদিত কলেজের সংখ্যা এবং আসন সংখ্যা বৃদ্ধির কারণে প্রতি বছর মোট পাস আউট ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যা (D. Pharm + B. Pharm) বেড়ে দাঁড়িয়েছে প্রায় ৮,০০০ থেকে ১০,০০০ জন। অন্যদিকে West Bengal Health Recruitment Board (WBHRB) এর মাধ্যমে সরকারি নিয়োগের গড় সংখ্যা বছরে সেই ২০০ থেকে ৩০০টিই রয়ে গেছে।

- অর্থাৎ সরকারি চাকরি পাওয়ার হার দাঁড়ায় মাত্র ৩%। এর অর্থ, বাকি ৯৭% ছাত্র-ছাত্রীর সরকারি চাকরি হবে না।

তাহলে তারা কি করবে? ৩০,০০০ টাকায় Registration Certificate ভাড়া দেবে? এটি Pharmacy Act 1948 এর Section 36(1)(ii) অনুযায়ী শাস্তিযোগ্য অপরাধ, ৩ মাসের জেল বা ৫০০ টাকা জরিমানা বা উভয়ই। আর সবচেয়ে বড় কথা — এটি আত্মহত্যার সামিল।

আমরা ছাত্রদের সরকারি চাকরির বাইরে আর কোনো পথ দেখাই না। তাই এই অধ্যায়ে ১০টি বৈধ, সম্মানজনক এবং সরকারি চাকরির চেয়ে বেশি আয়ের পথ পুঙ্খানুপুঙ্খভাবে তুলে ধরা হলো।

৮.২ পথ নং ১: Community Pharmacy Entrepreneur — নিজের Model Pharmacy

এটি সবচেয়ে ভালো পথ, যদি আপনার কাছে ৩-৫ লক্ষ টাকা থাকে।

- **আইনি ভিত্তি:** Drugs and Cosmetics Rules 1945, Rule 65 অনুযায়ী Retail Drug License পেতে হলে Registered Pharmacist হতে হবে এবং নিজে দোকানে থাকতে হবে। Pharmacy Practice Regulations 2015 এর Chapter 5 অনুযায়ী Patient Counselling বাধ্যতামূলক।

কিভাবে শুরু করবেন (Step-by-Step):

১) WB Pharmacy Council থেকে "A" Category Registration এবং Good Standing Certificate নিন।

২) Drug Control Directorate, WB তে Form 19 এ Retail Drug License এর জন্য আবেদন করুন। লাগবে — ১৫০ Sq Ft দোকান, Refrigerator, Air Conditioner।

৩) শুধু ওষুধ নয়, Model Pharmacy করুন — Generic Medicine (৭০% লাভ), Surgical Items, Baby Food, Wellness Product, BP Check Up Service।

৪) Jan Aushadhi Kendra এর License নিলে ২০% Commission + সরকার থেকে ৫ লক্ষ টাকা পর্যন্ত Incentive।

আয়: একটি মাঝারি Model Pharmacy তে মাসে **৪০,০০০ - ৮০,০০০ টাকা Net Profit**। Rent Certificate এর ৩০,০০০ টাকার চেয়ে দ্বিগুণ এবং সম্মান অনেক বেশি।

চাকরি না পেলেও জীবিকা — আগামী প্রজন্মের জন্য ১০টি পথ

Sambhunath Bera

৮.৩ পথ নং ২: Clinical Pharmacist — বেসরকারি হাসপাতালে

যারা B. Pharm / Pharm. D / M. Pharm করেছেন, তাদের জন্য।

- **আইনি ভিত্তি:** Pharmacy Practice Regulations 2015, Section 3.3 এবং NABH Accreditation Standards অনুযায়ী ১০০ বেডের বেশি বেসরকারি হাসপাতালে Clinical Pharmacist বাধ্যতামূলক।
- **কাজ কি?** ডাক্তারের Prescription Audit করা, Drug-Drug Interaction ধরা, Dose Calculation, Patient Counselling।
- *Apollo, AMRI, Medica, RN Tagore, Fortis* — সবাই *Clinical Pharmacist* নিচ্ছে।
- **কিভাবে পাবেন:** Naukri.com এ "Clinical Pharmacist" লিখে Search করুন। Pharm. D দের অগ্রাধিকার।
- **আয়:** Starting **২৫,০০০ - ৩৫,০০০ টাকা**, ২ বছরের অভিজ্ঞতায় **৫০,০০০ টাকা**।

৮.৪ পথ নং ৩: Pharmacovigilance Associate — Work From Home

যারা Computer ভালো জানেন, ইংরেজি ভালো জানেন, তাদের জন্য সেরা।

- **কি কাজ?** ওষুধের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া (ADR) রিপোর্ট Analysis করা। ভারতের Pharmacovigilance Programme (PvPI) এবং বিশ্বের সব বড় Pharma Company তে এই পদ আছে।
- **কোম্পানি:** TCS (Mumbai, Kolkata), Cognizant, IQVIA, Accenture, Novartis, Parexel।
- **যোগ্যতা:** B. Pharm / M. Pharm। 3 মাসের Diploma in Pharmacovigilance করলে (CLINIMINDS, Symbiosis) চাকরি পাওয়া সহজ।
- **আয়: Starting ৩০,০০০ - ৪৫,০০০ টাকা, Work From Home সুবিধা আছে।**

৮.৫ পথ নং ৪: Drug Inspector এবং Govt Analyst — Gazetted Officer হওয়ার পথ

যারা পড়াশোনায় ভালো, তাদের জন্য।

- **আইনি ভিত্তি:** Drugs and Cosmetics Act 1940, Section 21 অনুযায়ী Drug Inspector হতে হবে।
- **যোগ্যতা:** B.Pharm + 3 বছরের Manufacturing / Testing অভিজ্ঞতা।
- **পরীক্ষা:** UPSC Drugs Inspector, WBPSC Drugs Inspector, SSC। Syllabus — Pharmaceutics, Pharmacology, Forensic Pharmacy, GMP।
- **আয় ও সম্মান:** এটি Group-A Gazetted Officer, West Bengal এ Pay Level-16, Basic 56,100/- + DA + HRA। একজন BDO এর সমান মর্যাদা।

চাকরি না পেলেও জীবিকা — আগামী প্রজন্মের জন্য ১০টি পথ

Sambhunath Bera

৮.৬ পথ নং ৫: Medical Advisor / Product Manager — MR নয়, MR এর Boss

যারা Communication এ ভালো।
B.Pharm করার পর অনেকেই MR (Medical Representative) হন, বেতন ১৮,০০০ টাকা। কিন্তু B.Pharm + MBA (Pharma) করলে আপনি Product Manager / Medical Advisor হতে পারেন।

- **কাজ:** নতুন ওষুধের Training Module তৈরি, Doctor দের Presentation দেওয়া।
- **কোম্পানি:** Sun Pharma, Cipla, Lupin, Dr. Reddy's।
- **আয়:** Product Manager হিসেবে **৬০,০০০ - ৯০,০০০ টাকা**।

৮.৭ পথ নং ৬ থেকে ১০: আরও ৫টি পথ সংক্ষেপে

- **৬) Clinical Research Associate (CRA):** নতুন ওষুধের Trial হয় হাসপাতালে। CRA হিসেবে সেই Trial Monitor করতে হয়। B.Pharm + Diploma in Clinical Research (6 মাস)। আয় **৩৫,০০০ টাকা**।
- **৭) Food Safety Officer (FSO):** FSSAI এর পরীক্ষা। B.Pharm রা Eligible। WB Food Safety Commissionerate এ নিয়োগ হয়। **Pay Level-10**।
- **৮) Govt. Analyst / Manufacturing Chemist:** পশ্চিমবঙ্গে ১২০টির বেশি Allopathy, Cosmetic Factory আছে (Dankuni, Barasat, Howrah)। সেখানে Manufacturing Chemist বাধ্যতামূলক। বেতন **২৫,০০০ - ৩০,০০০ টাকা**।
- **৯) Academic Entrepreneur:** নিজের এলাকায় GPAT / WBHRB / D. Pharm Exit Exam এর Coaching Centre। একজন ভালো Teacher, YouTube Channel + Offline Batch করে মাসে **৫০,০০০ টাকা আয়** করছেন — এমন উদাহরণ জলপাইগুড়ি, মেদিনীপুরে আছে।
- **১০) Cosmetologist & Nutraceutical Consultant:** Patanjali, Himalaya, Mamaearth এর মতো কোম্পানিতে B. Pharm দের Formulation Scientist হিসেবে নেওয়া হচ্ছে।

৮.৮ ছাত্রদের জন্য ৫টি কঠোর পরামর্শ — যা না মানলে ভবিষ্যৎ অন্ধকার

1. **D. Pharm এ থেমে যাবেন না:** D. Pharm হলো Level-9 (28,900/-), B. Pharm হলো Level-10 এবং Clinical Pharmacist হওয়ার যোগ্যতা। তাই D. Pharm এর পর B.Pharm (Lateral Entry) অবশ্যই করুন।
2. **৩টি Software শিখতেই হবে:** e-Aushadhi Portal, MS Excel (VLOOKUP, Pivot Table), এবং Drug Interaction Checker (Micromedex / Lexicomp)। এই ৩টি জানলে সরকারি বা বেসরকারি — সব জায়গায় আপনি এগিয়ে।
3. **Registration Rent দেবেন না:** এটি শুধু বেআইনি নয়, আপনার Registration Cancel হয়ে যেতে পারে (WB Pharmacy Council Rules, Rule 18)। একবার Cancel হলে আর ফিরে পাবেন না।
4. **English Communication:** Pharmacovigilance, Clinical Research, Product Manager — এই ৩টি ভালো আয়ের চাকরিতে English Must।
5. **Licenses নিজের নামে রাখুন:** Drug License, Trade License, GST — সব নিজের নামে করুন, অন্যের নামে নয়।

চাকরি না পেলেও জীবিকা —
আগামী প্রজন্মের জন্য ১০টি পথ

Sambhunath Bera

৮.৬ পথ নং ৫: Medical Advisor / Product Manager — MR নয়, MR এর Boss

যারা Communication এ ভালো।
B.Pharm করার পর অনেকেই MR (Medical Representative) হন, বেতন ১৮,০০০ টাকা। কিন্তু B.Pharm + MBA (Pharma) করলে আপনি Product Manager / Medical Advisor হতে পারেন।

- **কাজ:** নতুন ওষুধের Training Module তৈরি, Doctor দের Presentation দেওয়া।
- **কোম্পানি:** Sun Pharma, Cipla, Lupin, Dr. Reddy's।
- **আয়:** Product Manager হিসেবে **৬০,০০০ - ৯০,০০০ টাকা**।

৮.৭ পথ নং ৬ থেকে ১০: আরও ৫টি পথ সংক্ষেপে

- **৬) Clinical Research Associate (CRA):** নতুন ওষুধের Trial হয় হাসপাতালে। CRA হিসেবে সেই Trial Monitor করতে হয়। B.Pharm + Diploma in Clinical Research (6 মাস)। আয় **৩৫,০০০ টাকা**।
- **৭) Food Safety Officer (FSO):** FSSAI এর পরীক্ষা। B.Pharm রা Eligible। WB Food Safety Commissionerate এ নিয়োগ হয়। **Pay Level-10**।
- **৮) Govt. Analyst / Manufacturing Chemist:** পশ্চিমবঙ্গে ১২০টির বেশি Allopathy, Cosmetic Factory আছে (Dankuni, Barasat, Howrah)। সেখানে Manufacturing Chemist বাধ্যতামূলক। বেতন **২৫,০০০ - ৩০,০০০ টাকা**।
- **৯) Academic Entrepreneur:** নিজের এলাকায় GPAT / WBHRB / D. Pharm Exit Exam এর Coaching Centre। একজন ভালো Teacher, YouTube Channel + Offline Batch করে মাসে **৫০,০০০ টাকা আয়** করছেন — এমন উদাহরণ জলপাইগুড়ি, মেদিনীপুরে আছে।
- **১০) Cosmetologist & Nutraceutical Consultant:** Patanjali, Himalaya, Mamaearth এর মতো কোম্পানিতে B. Pharm দের Formulation Scientist হিসেবে নেওয়া হচ্ছে।

৮.৮ ছাত্রদের জন্য ৫টি কঠোর পরামর্শ — যা না মানলে ভবিষ্যৎ অন্ধকার

1. **D. Pharm এ থেমে যাবেন না:** D. Pharm হলো Level-9 (28,900/-), B. Pharm হলো Level-10 এবং Clinical Pharmacist হওয়ার যোগ্যতা। তাই D. Pharm এর পর B.Pharm (Lateral Entry) অবশ্যই করুন।
2. **৩টি Software শিখতেই হবে:** e-Aushadhi Portal, MS Excel (VLOOKUP, Pivot Table), এবং Drug Interaction Checker (Micromedex / Lexicomp)। এই ৩টি জানলে সরকারি বা বেসরকারি — সব জায়গায় আপনি এগিয়ে।
3. **Registration Rent দেবেন না:** এটি শুধু বেআইনি নয়, আপনার Registration Cancel হয়ে যেতে পারে (WB Pharmacy Council Rules, Rule 18)। একবার Cancel হলে আর ফিরে পাবেন না।
4. **English Communication:** Pharmacovigilance, Clinical Research, Product Manager — এই ৩টি ভালো আয়ের চাকরিতে English Must।
5. **Licenses নিজের নামে রাখুন:** Drug License, Trade License, GST — সব নিজের নামে করুন, অন্যের নামে নয়।

মাস্ক ব্যবহার ও হাত ধোয়ার অভ্যাস,
সংক্রামক ব্যাধির শ্রেষ্ঠ কবচ। 😷

Visit WWW.PAWB.NET

PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL
SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM
T.U. Regn. No. - 15476 • ESTD. 1980

চাকরি না পেলেও জীবিকা — আগামী প্রজন্মের জন্য ১০টি পথ

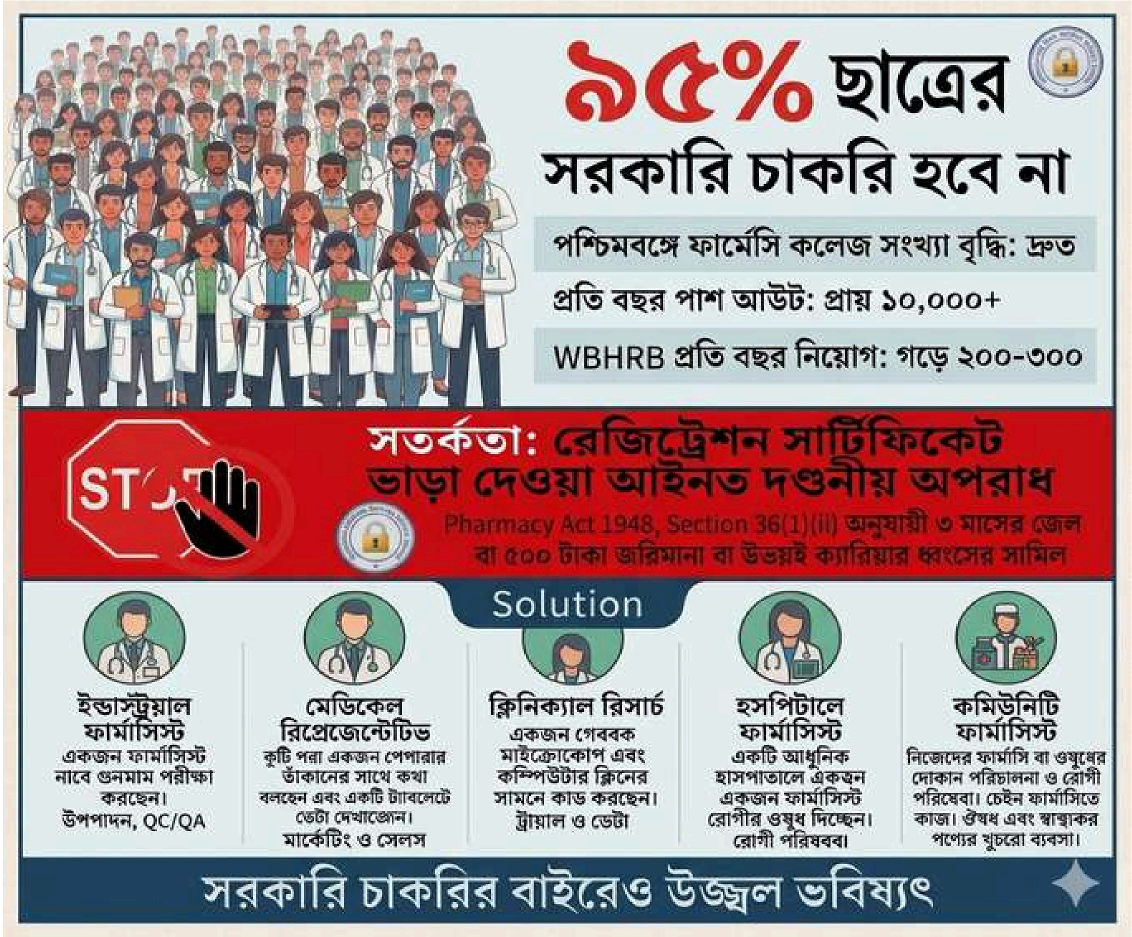
Sambhunath Bera

৮.৯ উপসংহার: আগামী প্রজন্মকে হতাশা নয়, পথ দেখাতে হবে

আমরা যদি শুধু বলি — "সরকারি চাকরি নেই, পদ বাড়াতে হবে", তাহলে ছাত্ররা হতাশ হবে। আমাদের বলতে হবে — "সরকারি চাকরি ৫% এর জন্য, কিন্তু ফার্মেসি পেশা ১০০% এর জন্য। *Certificate* ভাড়া না দিয়ে, নিজের *Model Pharmacy, Clinical Pharmacist, Pharmacovigilance* — এই পথে হাঁটো।" তবেই 2026 Theme — **"Empowering pharmacists for healthier futures"** — সার্থক হবে।

তথ্যসূত্র:

1. **Pharmacy Act 1948** — Section 36 — Penalty for Renting Certificate
2. **Pharmacy Practice Regulations 2015** — Chapter 5 — Patient Counselling
3. **NABH Standards 5th Edition** — Clinical Pharmacist Mandatory for 100 Beds
4. **PvPI** — Pharmacovigilance Programme of India — Career Opportunity
5. **Drugs and Cosmetics Act 1940** — Section 21 — Qualification of Drug Inspector



The Clinical Pharmacist

Satyajit Saha
Bishnuput RH, Nadia

Abstract

Over the last few years, the clinical pharmacy has significantly expanded its professional offerings. The clinical pharmacist has evolved into an important part of the healthcare team, promoting patient care via interactions with physicians and patients. The purpose of this study is to emphasis clinical pharmacists' importance in several areas. It is concluded that the characteristics of interactions between physicians and clinical pharmacists impact physician-pharmacist collaboration and improve patient care.

Keywords: Clinical pharmacist, Pharmaceutical care, Pharm D significant roles

Introduction

During the previous several years, the clinical pharmacy has significantly expanded its professional offerings. Clinical pharmacy is increasingly recognised as an essential profession in the interdisciplinary environment of health care. By working with physicians and patients, the clinical pharmacist becomes an important member of the healthcare team and supports patient care. Clinical pharmacists are well-positioned to fill the gap between patients and physicians since they have in-depth understanding of medicines and have regular interactions with prescribers. Clinical pharmacists and clinicians working together can offer a solid foundation for high-quality patient care. The availability of a CP on the ward was a game-changing aspect of pharmacy advancements.

CP take an active part in ward rounds with physicians and offer advice or recommendations when appropriate. Physicians write prescriptions, and pharmacists double-check them to verify that the medications are being used properly. They look to see whether the medicine has an indication, if it's the correct drug/dose/duration/dosage/time, and so on. They make necessary interventions, tell the prescriber, and document the actions if there is any departure from these. The physicians' unanimous agreement on the effects of the intervention suggests that the pharmacists' involvement had a verified effect on therapy.

Fig 1

Clinical pharmacists can provide their expertise in medication evaluation, drug-related issue diagnosis, treatment suggestions, and medication compliance promotion. They gather medical and medication information, check for medication mistakes such as prescription, dispensing, and administration errors, detect drug interactions, track adverse drug reactions (ADR), recommend dose regimen individualization, and give patient counselling, among other things. They also give instructions on how to utilise inhalers, insulin pens, eye drops, nasal sprays, and other medical equipment.

A clinical pharmacist's participation in ward/ICU rounds and clinical conversations aids in the identification, prevention, and reduction of medication interactions and adverse drug reactions (ADRs) [1]. Furthermore, a clinical pharmacist can assist in the development of cost-effective, patient-compliant treatment. They can take part in clinical studies as well as building a database for each medication. Pharmacists are up to speed on the latest developments in medicine and may contribute successfully to clinical research projects and other current research initiatives. Clinical pharmacists also do medication dilutions.

The Clinical Pharmacist

Satyajit Saha
Bishnuput RH, Nadia

2

extemporaneous formulations, dose estimates, and other tasks. Clinical pharmacy services work with medical and nursing staff to create and sustain a clinical practise with a patient care service, collaborating to improve the pharmacotherapeutic elements of patient care [2]. This allows for the best choice of pharmacologic agents and the creation of a regimen that optimizes therapeutic effect while minimizes toxicity. Clinical pharmacists monitor the regimen's clinical effects on a daily basis, making changes as needed to obtain the intended results.

Clinical pharmacists are required in a variety of disciplines

Clinical pharmacists are in charge of conducting a thorough patient interview that includes health history, social and family history, allergy history, OTC medication usage, dietary supplement use, and alternative medicine. Clinical pharmacists conduct drug therapy reviews to identify and correct drug-related issues such as duplication of therapeutic interventions, drug–drug and drug–food interactions, inappropriate dosage [frequency, strength], contraindications, lack of basic lab monitoring requirements, potential adverse drug reactions (ADRs), inappropriate drug selection, and drug therapy. By evaluating cost effectiveness, they can help with therapeutic decision-making and the development of antibiotic use recommendations.

Another significant role of a CP is to provide unbiased, up-to-date information on any aspect of medication use. They can provide information on medicine strength, drug formulation availability, brand, and pricing. They give advice on how to dose medications empirically in individuals with impaired renal or hepatic function. Clinical pharmacists can readily detect and warn lookalike and soundalike medicines since they have a good understanding of the drugs. They can take part in therapeutic drug monitoring, medical camps, and medicine utilization patient education programmes.

Clinical pharmacists make ensuring that medication reconstitution, stability, dilution, storage, compatibility, and administration are all done correctly. They make it easier to convert parenterals to oral dose forms when necessary. Another significant duty is the distribution of alert cards to patients with ADR or who are taking drugs that require extra caution or warning (cardiac problems, epilepsy, drug allergies, or using warfarin, insulin, aspirin, etc.).

They take an active role in general and specialty department medical professional rotations. They provide patients advice on how to take medications, how to utilise gadgets, and how to make necessary lifestyle adjustments. Clinical pharmacist training sessions and patient health programmes (pill box, diary logs, and follow-up calls) were shown to be effective in dramatically lowering mean FBS and HbA1c [3]. The endocrinology department's clinical pharmacist provided advice on how to use insulin pens properly, administer insulin injections, adhere to food restrictions, make lifestyle changes, and the significance of frequent checkups, among other things.

In pediatric and neonatology department clinical pharmacists assist with dose calculation and dosage form modification. The increasing demand for pediatric medicine calculations and dilutions, as well as the necessity to alter a patient's dosage depending on age, weight and surface area, creates more opportunities for a clinical pharmacist in the medication management process. They can assist in the preparation of a pediatric & neonatal formulary. They give medicine and immunization guidance to parents.

In the stroke unit, clinical pharmacists can detect high-risk patients (bleeding), as well as potential medication interactions and side effects. After consultation with a doctor, they monitor the INR range of patients taking warfarin and provide appropriate recommendations for adjusting the dose of warfarin. They offer advice on nutrition, INR monitoring, side effects, and how to manage them, among other things. Based on their height and weight, a clinical pharmacist in the oncology department determines the body surface area (BSA) for patients who are due for their next treatment.

Clinical pharmacists should focus on medication dosage modifications in patients with renal impairment. Failure to modify dose will result in an increase in morbidity and mortality, as well as increased treatment expenses. Estimating creatinine clearance prior to ordering drugs and using a reliable dosage guideline are highly recommended in these situations. Interval extension or dosage decrease can be used to modify the dose. Renal function estimates are useful in identifying individuals who may require shorter dosage intervals (high clearance) or who can be treated well with lower dose quantity or longer dose durations (low clearance).

Patients who have had organ transplants must also take a variety of medications, and strict adherence to these medications is critical to avoid graft rejection and high medical expenditures. A clinical pharmacist can play an important role in preventing the development of ESRD by offering patient counselling on lifestyle changes and educating and motivating patients in high-risk groups to get regular checkups and stick to their treatment plans.

Clinical pharmaceutical services do not stop at the actions listed above. Clinical pharmacists can take on ever-expanding responsibilities such as therapeutic drug monitoring (TDM) and patient pharmacotherapy management, all of which help to enhance patient care. The characteristics of interactions between clinical pharmacists and physicians have an impact on pharmacist-physician collaboration and patient care.

A clinical pharmacist might provide answers to a variety of questions, including medication profile, indication, and dose, adverse drug events, patient care, drug interactions, drug usage during pregnancy and breastfeeding, poisons, and drug storage information, among others. They collaborate with patients and other health professionals to help people achieve lifestyle changes that will enhance their health outcomes. Control of risk factors and a reduction in health-care expenditures arise from improvements in patient care, attention, and illness management.

In the hospital, clinical pharmacists play a significant role.

Interview on Medication History

To examine medical concordance, reason for previously given drugs, patient knowledge of medicines, signs of drug misuse, patient acceptance of therapy, and documentation of allergies and adverse drug responses, a complete medication history of the patient is required.

Clinical Review

Pharmacists must examine medication therapy during clinical review to verify that the patient is receiving the most suitable dose, dosage form, and duration of therapy for their medical/disease status.

In order to provide better patient care, he must also link the

The Clinical Pharmacist

Satyajit Saha
Bishnuput RH, Nadia

patient's signs and symptoms, test results, medical diagnosis, and treatment goals with the drug history.

Patient Counselling

From the clinical pharmacist perspective, patient counselling is the most important work for patient's.

Clinical Pharmacists may offer information on the patient's present clinical condition/proceedings and educate him on the safe and proper use of medications, therefore improving his treatment results.

In general, patients have numerous inquiries concerning disease, medications, lifestyle changes, nutrition, treatment, therapy length, and medical equipment.

Metered-dose inhalers for asthmatics or insulin pens for diabetics, for example.

As part of their role as Clinical Pharmacists, Pharmacists can educate patients in all of these areas.

A Clinical Pharmacist may offer information on continuing treatment to the patient in order to assure drug supply, medication concordance aids, communication of particular issues, proper dose monitoring, and minimal disturbance.

The pharmacists may advise or educate the patient on the following aspects of the medicines.

- The medication's generic and brand names
- Dose of medication
- The medicine's indications / benefits, as well as the predicted action
- Proper storage of medication is essential.
- How should you take medication?
- When and for how long should you take your medication?
- Information on a drug that has been discontinued or a medication that has been introduced.
- Precautions to be taken with the medication
- Adverse Drug Reactions that are common
- When a dosage is missing, what should you do?
- Avoiding certain drugs and/or meals
- Patient satisfaction, medication mistake reduction, and improved clinical outcomes are all advantages of patient counselling.
- Patient outcomes and psychosocial support
- In chronic illnesses, patient education is extremely crucial.
- Diabetes, hypertension, dyslipidemia, and patient education are among the key issues confronting India.
- Counseling is important in all of these diseases.

Ward Round Participation

- Pharmacists can participate in ward rounds as members of the healthcare team.
- The objectives are to get a better knowledge of the patient's history, progress, and clinical details, as well as to offer information on clinical features of the patient's care and enhance discharge planning.
- Pharmacists can also assist in decision-making to identify high-quality, low-cost medicines, improve the quality of patient care and clinical outcomes, and ensure that medicines are chosen in accordance with formulary and local standards.

Fig 2

index
নিজে নিজে অ্যান্টিবায়োটিক সেবন বন্ধ করুন,
ড্রাগ রেজিস্ট্যান্সের বড় ফাপড় থেকে বাঁচুন।
Visit WWW.PAWB.NET
PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL
SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM
T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

The Clinical Pharmacist

Satyajit Saha
Bishnuput RH, Nadia

International Journal of Multidisciplinary Research and Growth Evaluation www.allmultidisciplinaryjournal.com

4

Community Pharmacy

- Dispensing of medications, promotion of healthy lifestyles, assistance for self-care, distribution of practise booklets to patients, medicine usage review, smoking/alcohol cessation programmes, and other services are all part of community pharmacy services.
- Clinical pharmacists can volunteer for a variety of community service initiatives, including smoking cessation, alcohol use cessation, health promotion, and nutrition.
- Because community pharmacy services are uncommon in India and are usually supplied by other specialists, their implementation will be extremely beneficial to the Indian common man.

Pharmacovigilance

Pharmacovigilance is defined by the World Health Organization as "the science and activities concerned with the detection, assessment, understanding, and prevention of adverse effects or other medication-related problems."4

- For epidemiological research and patient safety, documentation, analysis, and prevention of ADRS are required.
- Currently, certain Indian hospitals are looking for candidates to work in Pharmacovigilance.
- Pharmacovigilance is being recruited by a number of BPOS/KPOS in India.
- Working in the field of pharmacovigilance necessitates a thorough understanding of pharmacology, ADRS, laboratory findings, and clinical research.5

Fig 3

Clinical Research and Drug Development

- Both of these items have much to do with clinical trials. In the United States, there are several clinical research organisations.
- Clinical research coordinator
- Clinical research Associate Clinical Pharmacists in Clinical Research Organizations should seek employment as statisticians or higher-level positions with the most experience.
- In clinical trials, clinical pharmacists can even serve as lead investigators and patient instructors.
- Pharmacists can help patients participate more fully in clinical trial research.
- Knowledge of analytical, pharmacological, and pharmacologic terminology, pharmacovigilance, honesty in documentation, and the capacity to travel widely are among the skills required to work in a clinical research organisation.5

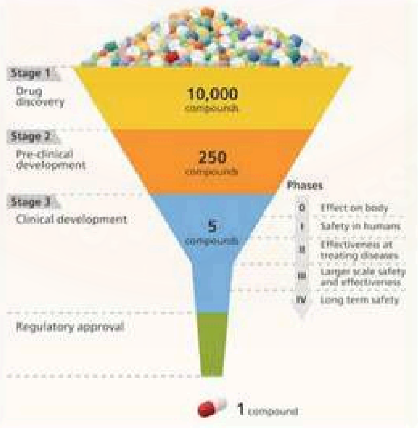


Fig 4

সুস্থ লাইফস্টাইল গড়ুন, অপ্রয়োজনীয় ওষুধের ওপর নির্ভরতা কমান। 🌿
Visit WWW.PAWB.NET
PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL · SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM · T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

The Clinical Pharmacist

Satyajit Saha
Bishnuput RH, Nadia

Medical Writting

- Scientific writing or medical communications are other terms for the same thing.
- Medical writing entails the creation of a variety of healthcare papers for a variety of purposes and audiences.
- Pharmaceutical and healthcare firms, as well as CROS, require medical writers.
- (CROS), firms that specialise in business process outsourcing and knowledge process outsourcing (BPOS/KPOS).
- Medical communication firms, media and publishing companies, medical journals, and medical societies are all examples of healthcare communication companies.
- The following abilities are required to become a skilled medical writer:
- Language of domain knowledge
- Grammar abilities
- Medical data may be interpreted quickly.

Fig 5

In a Hospital, Academics, and Further Education

- A Clinical Pharmacists would be known to deliver Clinical Pharmacy Services in India, much as a Surgeon is renowned for surgery and a Physician is renowned for illness diagnosis and treatment.
- A Clinical Pharmacist's first and most important job is to provide Clinical Pharmacy Services.
- Clinical Pharmacy Services might function as an academic institute's faculty member.
- They might also work as a Professor, Head of Department, Head of Institution, Principal, or Director, Lecturer, Assistant Professor, Associate Professor in a Diploma / Degree / Post-Graduate Pharmacy Institute if they have the necessary expertise.
- In terms of non-teaching hospitals, certain elite and US-based hospitals in India are now hiring Clinical Pharmacists.
- Clinical pharmacists may also serve on hospital management teams, pharmacy / therapeutic committees, and other committees.

5

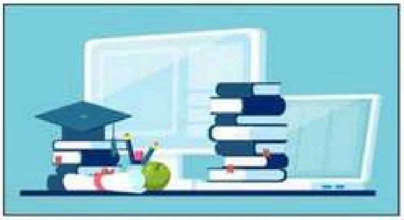


Fig 5

Clinical Pharmacist's Advantages

- Exposure to various subjects like Clinical pharmacokinetics, pharmacoepidemiology, biostatistics, pharmacotherapeutics, clinical pharmacy, hospital pharmacy, clinical toxicology, community pharmacy, pharmacoeconomics, and other advanced disciplines.
- There has been sufficient hospital exposure. As the number of pharm D colleges in the country grows, so does the number of graduates.
- Capability to function successfully in clinical settings in both hospitals and companies.
- Professionally qualified.
- People with a PharmD degree can use the prefix Dr in their names.
- Knowledge about diseases and how to treat them.
- Can devote sufficient time to patients and address their concerns regarding sickness, medications, and lifestyle changes.
- Clinical Pharmacy Services can be provided in a variety of hospital speciality wards.

Advantages for the Patient

- Pharmaceutical treatment is given to patients.
- Patient counselling on correct medication usage, illness, lifestyle changes, and food.
- Support for the patient's mental health.
- Drug misuse prevention.
- To avoid pharmaceutical mistakes, patients should be educated.
- Counseling is aided by medication.

Physicians, nurses, and other healthcare workers will benefit

- Obtaining impartial knowledge about drugs and poisons.
- Adverse medication responses are reported and evaluated.
- Drug-drug and drug-food interactions are identified and prevented.
- Monitoring of drug treatment.
- Drug incompatibilities are determined.
- Medication mistakes are avoided.

index
যেকোনো ওষুধ কেনার আগে তার কার্যকারিতা ও পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া সম্পর্কে সচেতন হোন। 🔍
Visit WWW.PAWB.NET
PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL • SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM • T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

The Clinical Pharmacist

Satyajit Saha
Bishnuput RH, Nadia

International Journal of Multidisciplinary Research and Growth Evaluation www.allmultidisciplinaryjournal.com

6

Benefits to pharmaceutical industries

- Industries may be able to attract employees with clinical experience and understanding.
- In India, new industries with fresh concepts in pharmacy practise may emerge.
- Pharmacoeconomics, health technology evaluation, contract research organisations, and other fields are examples.

Medical Transcription

- Medical transcription is the process of transcribing (typing) doctors' reports from dictated audio recordings.
- In industrialised nations, after conducting procedures on a patient, the health practitioner dictates what he did, and a medical transcriptionist (MT) (also known as a medical language specialist) transcribes and/or edits the reports.
- Such patient-specific health information is translated into a written text document and stored in patient record files.
- Nowadays, voice recognition software is utilised to improve medical transcribing practise.
- The hospital may engage medical transcriptionists.
- Medical transcriptionists must have a thorough understanding of medical terminology, illness conditions, anatomy, physiology, pharmacology, medical language, grammar, typing abilities, and good communication skills, among other things.

Fig 6

Business opportunities and market research

- A Clinical Pharmacist can establish a business with any product with the right market knowledge, expertise, and funding.
- of the concepts
- They can assess the medicines' comparative effectiveness and distinctive marketing features.
- Clinical pharmacists also work in product management, team leadership, market research, and pharmaceutical marketing.

Conclusion

In India, clinical pharmacy education programmes are flourishing. To extend the advantages of clinical pharmacy practise to a large swath of Indian society, more effort is required to develop and grow this system.

Furthermore, the clinical pharmacy system in India must obtain approval from the medical profession in order to survive and develop, and the result of this task will be determined by the quality and skill of current pharmacy students and recent Pharm D. graduates.6

Academic pharmacists, community pharmacists, industrial pharmacists, clinical pharmacists, hospital pharmacists, and veterinary pharmacists are among the first people in the health-care system.

All pharmacists, regardless of their specialty, are directly or indirectly involved with the nation's health. Finally, pharmacists must ensure that "the appropriate medicine is given to the right patient at the right time in the right amount via the right channel in the right way."7

As a result, pharmacists are an important element of the health-care system.

The pharmacy profession is at a traffic junction between its traditional drug-dispensing identity and a pioneering clinical position as a health-care provider.

Pharmacists are likely to have a larger role in the health-care system in the coming decades. Pharmacists are increasingly being rewarded for their patient care abilities, rather than just delivering medicine.

Medication Therapy Management, in particular, refers to the medicinal packages that pharmacists might offer their patients.

These services include a thorough assessment of all medications (prescription, non-prescription, and herbals) that a client is currently taking. As a result, there is a better knowledge of medications and patient learning, which leads to better patient outcomes and lower health-care costs.

Furthermore, a Doctor of Pharmacy (Pharm. D.) degree is now required before practising pharmacy, and many pharmacists are required to undergo one or two years of residency or fellowship training after graduation.

Furthermore, under the banner of "Senior Care Pharmacy," consultant pharmacists, who often work in nursing homes, are becoming increasingly hooked to direct interaction with patients.

New responsibilities for pharmacists might be defined to help them serve the ever-growing patient population and requirements of the modern health-care system.

Pharmacists should be required to demonstrate their importance within the health-care system in the future.

Their significance within the health-care system might result in changes ranging from new career opportunities to the expansion of services offered.

Refrences

1. Kucukarslan SN, Peters M, Mlynarek M, Nafziger DA. Pharmacists on rounding teams reduce preventable adverse drug events in hospital general medicine units. Arch Intern Med. 2003;163(17):2014-8.
2. Makowsky MJ, Schindel TJ, Rosenthal M, Campbell K, Tsuyuki RT, Madill HM. Collaboration between pharmacists, physicians and nurse practitioners: a qualitative investigation of working relationships in the inpatient medical setting. J Interprof Care. 2009; 23(2):169-84.
3. Farsaei S, Sabzghabaee AM, Zargarzadeh AH, Amini M. Effect of pharmacist-led patient education on glycemic control of type 2 diabetics: a randomized controlled trial. J Res Med Sci. 2011; 16(1):43-9.
4. Access to Medicines and Health Products. The importance of pharmacovigilance [Internet]. Who.int. World Health Organization; 2002. [cited 2021 Sep 15]. Available from: https://www.who.int/publications/i/item/10665-42493
5. Arulmani R, Rajendran SD, Suresh B. Adverse drug reaction monitoring in a secondary care hospital in South India. Br J Clin Pharmacol. 2008; 65(2):210-6.

The Clinical Pharmacist

Satyajit Saha
Bishnuput RH, Nadia

11. Maintaining oversight of all medication ordering and dispensing.

12. The organization and operation of the Pharmacy and therapeutic committee.

13. Engaging in collaborative teaching.

14. Execution of the pharmacy and therapeutics committee's judgment.

15. Creation of budgets, annual reports, periodic reports, *etc.*

Role of Pharmacists in the Industry:

Industrial Pharmacy: By definition, Industrial Pharmacy is a discipline that includes manufacturing, development, marketing, and distribution of drug products, including quality assurance of these activities. This broad area relates to different pharmaceutical industry functions from unit operation principles through pilot plant scale-up technique, technology development and transfer, and quality management systems to the regulatory aspect of dosage forms.

The pharmaceutical industry deals with the manufacturing process and develops and markets drugs licensed as medication. Pharmaceutical companies can deal in generic and brand medication. They are subject to various laws and regulations regarding drug patenting, testing, and marketing. It also deals with the manufacturing process of those inventions using the approved standard practices. This includes technology transfer, total quality management, transport, distribution, and regulation [12].

Pharmacist Role: In addition to prescribing prescriptions and educating patients, a pharmacist's duties also include developing, testing, and creating new drugs. Pharmacists are involved in and in charge of many different industrial activities. Pharmacists work in the development of dosage forms, clinical trials, marketing, management and medication safety investigations. India is no exception to the rule that where there is a drug, there is a pharmacist. A pharmacy in the pharmaceutical sector covers an extensive range of topics. A few examples of things include formula regulation, research into new formulas, quality control, quality management and many other things [13].

Pharmacists also work in the R&D departme which is responsible for developing new drugs dosage forms for existing products. Nowada industrial pharmacists are involved in the research, design, development, and testing of contemporary medicine, ensuring their safety and quality. Pharmacists are also in charge of setting up manufacturing policies and controls to guarantee the creation of high-quality goods that adhere to exacting corporate and FDA standards.

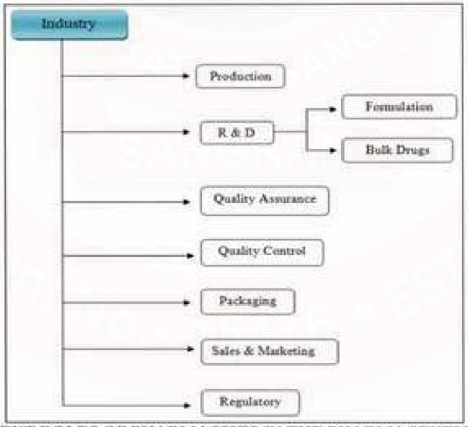


FIG. 3: DIFFERENT ROLES OF PHARMACISTS IN THE PHARMACEUTICAL INDUSTRY

"নেতৃত্বের কাজ হলো আরো নেতা তৈরি করা,
অন্ধ অনুসারী তৈরি করা নয়।" — রালফ নাদের

Visit WWW.PAWB.NET

PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL
SEVA SATATA SANGHATI SANGRAM
T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

The Clinical Pharmacist

Satyajit Saha
Bishnuput RH, Nadia

Conclusion

Pharmacists is the first person of health care system by playing various roles like academic pharmacists, industrial pharmacist, community pharmacists, clinical pharmacists, hospital pharmacists, veterinary pharma-cists etc. All pharmacists working in different fields of the profession are directly or indirectly related to nation's health. Finally pharmacists are responsible for insuring that "Right drug to right patient at right time in right dose through right route in right way." So that pharmacists is an integral part of health care system.

Conflicts of Interested: None

Source of Support: Nil

References

1. Pharmaceutical Jurisprudence by B.S. Kuchekar.
2. Health Education and Community Pharmacy by P. C. Pandya, Z. Y. K. Zafer.
3. Drug Store and Business Management by Mohammed Ali, Jyoti Gupta.
4. Health Education and Community Pharmacy by S. Khurana, P. Suresh, R. Kalsi.
5. Hospital Pharmacy by H.P. Tipnis, Amrita Balaji.
6. News Paper "Aamhi Pharmacist", "Pharmacist Times"," Aushadh Nirmata Doot".
7. Remingtone's Pharmaceutical Sciences.
8. Available at: http://www.unmc.edu/ruprihealth/
9. British Pharmaceutical Conference held in 1963.
10. The role of Pharmacist in health care system report by WHO consultative group New Delhi 13-16 December1988.

8

নিজে ডাক্তার সাজবেন না; সঠিক সময়ে সঠিক চিকিৎসা আপনার জীবন বাঁচাতে পারে। 🚑

Visit WWW.PAWB.NET

PHARMACISTS' ASSOCIATION, WEST BENGAL • SEVA SATATA SANGHAT SANGRAM • T.U. Regn. No.- 15476 • ESTD. 1980

Pharmacy Profession-এর উন্নতির জন্য কর্মসূচি — দাবি নয়, চাই বাস্তব পরিবর্তন

কলমে: Asit Das IP Kalyani

***Pharmacy Profession*-এর উন্নতি শুধু *Pharmacist*-এর বেতন, পদোন্নতি বা পদমর্যাদা বৃদ্ধির বিষয় নয়। এটি একটি বৃহত্তর *Public Health issue*। কারণ একজন *Pharmacist*-এর দক্ষতা, সততা ও দায়িত্বশীলতার সঙ্গে সরাসরি যুক্ত থাকে রোগীর নিরাপদ ওষুধ-ব্যবহার।**

Pharmacy Council of India একটি statutory body এবং Pharmacy Act, 1948-এর অধীনে Pharmacy education ও profession-এর regulation-এর দায়িত্ব পালন করে। বর্তমানে D.Pharm, B.Pharm, Pharm.D, M.Pharm এবং B.Pharm (Practice)-সহ বিভিন্ন approved course-এর কাঠামো রয়েছে।

কিন্তু আইন ও regulation থাকলেই Profession উন্নত হয় না। তার কার্যকর প্রয়োগ এবং Pharmacist-এর বাস্তব ভূমিকার সম্প্রসারণই আসল চ্যালেঞ্জ।

আমার মতে, Pharmacy Profession-এর উন্নতির জন্য নিম্নলিখিত ১০টি বিষয়ে বিশেষ গুরুত্ব দেওয়া প্রয়োজন—

Pharmacist-কে Health-care Team-এর অবিচ্ছেদ্য অংশ করতে হবে

Pharmacist-কে শুধু “ওষুধ দেওয়া বা Store সামলানোর কর্মী” হিসেবে দেখলে চলবে না।

***Hospital*-এ *Pharmacist*-এর ভূমিকা হওয়া উচিত *medication management, drug information, adverse drug reaction monitoring, proper dispensing* এবং *patient counselling*-এর মতো ক্ষেত্রে আরও কার্যকর করা।**

***Doctor* রোগ নির্ণয় ও চিকিৎসা করবেন, *Pharmacist* নিশ্চিত করবেন ওষুধের নিরাপদ ও যুক্তিসঙ্গত ব্যবহার।**

এটি পরস্পরের প্রতিদ্বন্দ্বিতা নয় —এটি *Teamwork*।

Hospital Pharmacy-কে নতুন করে শক্তিশালী করতে হবে

সরকারি ও বেসরকারি হাসপাতালে পর্যাপ্ত সংখ্যক Pharmacist নিয়োগ, পরিষ্কার job responsibility এবং professional career progression নিশ্চিত করা প্রয়োজন।

Hospital Pharmacy-কে শুধু Store Department হিসেবে না দেখে একটি Professional Clinical Service হিসেবে গড়ে তুলতে হবে।

Community Pharmacy-র মান উন্নত করতে হবে। সাধারণ মানুষের সঙ্গে Pharmacist-এর সবচেয়ে বেশি যোগাযোগ হয় Community Pharmacy-তে।

তাই সেখানে—

সঠিক dispensing, Prescription-এর যথাযথ অনুসরণ, Patient counselling, Drug interaction সম্পর্কে সতর্কতা, Storage condition বজায় রাখা, Medication adherence সম্পর্কে পরামর্শ, এসবের উপর জোর দিতে হবে।

Pharmacy Profession-এর উন্নতির জন্য কর্মসূচি — দাবি নয়, চাই বাস্তব পরিবর্তন

কলমে: Asit Das IP Kalyani

“ওষুধ বিক্রি” থেকে “ওষুধের নিরাপদ ব্যবহার নিশ্চিত করা”—এই পরিবর্তন আনতে হবে।

Pharmacy Education-কে আরও practical ও skill-based করতে হবে

শুধু syllabus শেষ করে examination পাশ করলেই একজন দক্ষ Pharmacist তৈরি হয় না।

Education-এর সঙ্গে আরও বেশি করে যুক্ত করতে হবে—

Hospital Pharmacy, Clinical Pharmacy, Pharmacovigilance, Drug Information, Community Pharmacy, Prescription Analysis এবং Patient Counselling।

PCI ইতিমধ্যেই D.Pharm-এর জন্য Education Regulations, 2020 এবং Pharmacy education-এর বিভিন্ন regulatory framework চালু রেখেছে; এখন প্রয়োজন এগুলির বাস্তবমুখী implementation আরও শক্তিশালী করা।

Continuing Professional Development বাধ্যতামূলক করা উচিত

Pharmacy একটি constantly evolving profession।

নতুন drug, নতুন formulation, নতুন treatment guideline এবং নতুন technology প্রতিদিন আসছে।

তাই একজন Registered Pharmacist-এর জন্য নির্দিষ্ট সময় অন্তর—

CME + CPD + Refresher Training + Skill Assessment

চালু করা যেতে পারে।

Pharmacy Education-কে আরও practical ও skill-based করতে হবে

শুধু syllabus শেষ করে examination পাশ করলেই একজন দক্ষ Pharmacist তৈরি হয় না।

Education-এর সঙ্গে আরও বেশি করে যুক্ত করতে হবে—

Hospital Pharmacy, Clinical Pharmacy, Pharmacovigilance, Drug Information, Community Pharmacy, Prescription Analysis এবং Patient Counselling।

PCI ইতিমধ্যেই D.Pharm-এর জন্য Education Regulations, 2020 এবং Pharmacy education-এর বিভিন্ন regulatory framework চালু রেখেছে; এখন প্রয়োজন এগুলির বাস্তবমুখী implementation আরও শক্তিশালী করা।

Continuing Professional Development বাধ্যতামূলক করা উচিত

Pharmacy একটি constantly evolving profession।

নতুন drug, নতুন formulation, নতুন treatment guideline এবং নতুন technology প্রতিদিন আসছে।

Pharmacy Profession-এর উন্নতির জন্য কর্মসূচি — দাবি নয়, চাই বাস্তব পরিবর্তন

কলমে: Asit Das IP Kalyani

Registration শুধু একটি certificate নয়—দক্ষতা বজায় রাখারও অঙ্গীকার।

Pharmacist-এর Career Path স্পষ্ট করতে হবে

একজন তরুণ D.Pharm বা B.Pharm ছাত্রের মনে পরিষ্কার ধারণা থাকা দরকার—

“Pharmacy পড়ে আমি ভবিষ্যতে কোথায় যেতে পারব?”

Government service, Hospital Pharmacy, Community Pharmacy, Pharmaceutical Industry, Regulatory Affairs, Pharmacovigilance, Clinical Research, Academia—প্রতিটি ক্ষেত্রে যথাযথ **career progression তৈরি করা প্রয়োজন।**

Pharmacist-দের মধ্যে ঐক্য সবচেয়ে জরুরি

এখানেই আমাদের সবচেয়ে বড় দুর্বলতা।

D.Pharm, B.Pharm, Pharm.D, বিভিন্ন Association, বিভিন্ন সংগঠন—মতপার্থক্য থাকতেই পারে।

কিন্তু **বৃহত্তর স্বার্থে একটি জায়গায় সবাইকে এক হতে হবে—**

“Individual interest-এর আগে Professional interest।”

সংগঠন যত বেশি হবে, সমস্যা নেই; কিন্তু Professional unity যত কমবে, Profession তত দুর্বল হবে।

Professional Ethics-কে সর্বোচ্চ গুরুত্ব দিতে হবে

Profession-এর মর্যাদা শুধু সরকার দেয় না; সমাজের চোখে সেই মর্যাদা তৈরি করেন Pharmacist নিজেই।

অপ্রয়োজনীয় ওষুধ দেওয়া, রোগীর অসহায়তার সুযোগ নেওয়া, prescription-এর অপব্যবহার করা বা নিজের professional boundary অতিক্রম করা—এসব থেকে Profession-কে মুক্ত করতে হবে।

একজন **Pharmacist-এর মূল পরিচয় হওয়া উচিত—**

Knowledge + Competence + Ethics + Responsibility

Technology ও Digital Pharmacy-কে গ্রহণ করতে হবে

আগামী দিনের Pharmacy Profession technology-driven হবে।

Electronic prescription, digital medication records, inventory management, drug-information system, pharmacovigilance database এবং AI-assisted healthcare সম্পর্কে Pharmacist-দের প্রশিক্ষিত করতে হবে।

Technology Pharmacist-এর প্রতিদ্বন্দ্বী নয়; সঠিকভাবে ব্যবহার করলে Technology Pharmacist-এর ক্ষমতা আরও বাড়াবে।

Pharmacist-দের সামাজিক পরিচয় ও জনসচেতনতা বৃদ্ধি করতে হবে।

প্রতি বছর Pharmacy Day পালন করলেই হবে না।

স্কুল, কলেজ, হাসপাতাল, Community Pharmacy এবং সামাজিক মাধ্যমে সচেতনতা তৈরি করতে হবে—

সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ কাজগুলির একটি হলো সাধারণ মানুষের কাছে Pharmacist-এর প্রকৃত ভূমিকা তুলে ধরা।

Pharmacy Profession-এর উন্নতির জন্য কর্মসূচি — দাবি নয়, চাই বাস্তব পরিবর্তন

কলমে: Asit Das IP Kalyani

"Ask Your Pharmacist" – এই সংস্কৃতি গড়ে উঠুক।
মানুষ যেন জানে—ওষুধ সম্পর্কে সঠিক তথ্যের জন্য প্রশিক্ষিত Pharmacist-এর পরামর্শ অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ।

তাহলে কার কী দায়িত্ব?

সরকার: পর্যাপ্ত Pharmacist post সৃষ্টি, যথাযথ remuneration, career progression এবং Hospital Pharmacy-র উন্নয়ন।
Pharmacy Council: Registration, regulation, education এবং professional standards-এর কার্যকর enforcement।
Educational Institutions: শিক্ষার মান, practical training এবং skill development-এর উপর জোর।
Professional Associations: শুধু স্মারকলিপি বা আন্দোলন নয়—research, policy proposal, training এবং professional unity-তে নেতৃত্ব দেওয়া।
Pharmacists: নিজেদের knowledge update করা, ethics বজায় রাখা এবং Profession-এর মর্যাদা নিজের আচরণের মাধ্যমে প্রতিষ্ঠা করা।

শেষ কথা
আমার দৃঢ় বিশ্বাস—
Pharmacy Profession-এর উন্নতি শুধু "আমাদের অধিকার চাই" বললে হবে না; আমাদের প্রমাণ করতে হবে যে সমাজ ও স্বাস্থ্যব্যবস্থার কাছে Pharmacist সত্যিই অপরিহার্য।
আমরা যদি নিজেদের জ্ঞান বাড়াই, Professional Ethics বজায় রাখি, technology গ্রহণ করি, নিজেদের মধ্যে বিভেদ কমাই এবং Hospital ও Community healthcare-তে আরও কার্যকর ভূমিকা পালন করি—তাহলে আমাদের মর্যাদা ও অধিকার দুটোই শক্তিশালী হবে।
কারণ শেষ পর্যন্ত—
"Respect is demanded by the profession,
but earned by the professional."**
আর **Pharmacy Profession-এর ভবিষ্যৎ শুধু Government-এর হাতে নয়, শুধু Council-এর হাতেও নয়—**
তার বড় একটি অংশ আমাদের নিজেদের হাতেই।

Let us not merely protect the Pharmacy Profession. Let us modernise it, strengthen it and make it worthy of the healthcare system of tomorrow.

চিকিৎসকের পরামর্শ ছাড়া পেইনকিলার খাওয়া কিডনির জন্য মারাত্মক ক্ষতিকর।
Visit WWW.PAWB.NET

সাংগঠনিক কর্মসূচি

কেন্দ্রীয় কমিটি

পর্যায়ক্রমিক কর্মসূচি (৪ টি পর্যায়)

পর্যায় ১: সাংগঠনিক শক্তি বৃদ্ধি

1. **প্রতি জেলায় জেলা কমিটি পুনর্গঠন (২০২৭):** প্রতিটি জেলায় ২১ জনের কমিটি। সভাপতি, সম্পাদক, কোষাধ্যক্ষ ছাড়াও IT Cell, Legal Cell ও Female Wing গঠিত হবে।
2. **সদস্যপদ নবীকরণ:** লক্ষ্য ১৫,০০০। অনলাইন সদস্যপদ পোর্টাল চালু আছে।
3. **Official Communication:** প্রতি জেলায় অফিশিয়াল WhatsApp গ্রুপ পরিচালনা (শুধুমাত্র নবীকরণ করা মেম্বারদের)।

পর্যায় ২: তথ্য ও প্রচার

1. **White Paper প্রকাশ:** শিরোনাম — "পশ্চিমবঙ্গে ফার্মাসিস্ট: বঞ্চনার ১০ বছর"।
2. **Campaign:** প্রতি জেলা থেকে RTI — "আপনার জেলায় কত *Pharmacist* পদ *sanctioned,* কত খালি, কতদিন ধরে খালি?"
3. **Social Media Campaign:** #PharmacistNotPA, #WeWantLevel12, #ImplementPharmD — এই হ্যাশট্যাগে প্রচার।
4. **Press Meet:** সাংবাদিক সম্মেলন।

পর্যায় ৩: গণতান্ত্রিক ডেপুটেশন

- **১. CMOH থেকে শুরু:** প্রতি জেলার CMOH-কে ডেপুটেশন।
- **২. DM Office:** জেলাশাসককে স্মারকলিপি প্রদান।
- **৩. Swasthya Bhawan:** Director of Health Services, Director of Medical Education, এবং WBHRB Chairman-কে ডেপুটেশন।
- **৪. নেতৃত্ব:** মাননীয় স্বাস্থ্য মন্ত্রীকে ডেপুটেশন।
- **৫. সর্বশেষ পদক্ষেপ:** মাননীয় মুখ্যমন্ত্রীর দপ্তরে White Paper জমা। আমরা বিশ্বাস করি, তিনি বিষয়টি দেখলেই সমাধান হবে।

পর্যায় ৪: আইনি ও চূড়ান্ত পদক্ষেপ

যদি ডেপুটেশনে কাজ না হয়:

- **High Court-এ PIL:** Drugs & Cosmetics Act violation নিয়ে PIL — "*Pharmacist* ছাড়া কীভাবে ওষুধ বিতরণ হচ্ছে?"
- **শান্তিপূর্ণ অবস্থান:** Swasthya Bhawan-এর সামনে ১ দিনের প্রতীকী অবস্থান (কালো ব্যাজ পরে)।
- **Pen Down:** কোনো রোগী পরিষেবা বন্ধ নয়, কিন্তু আমরা ১ ঘণ্টা অতিরিক্ত কাজ (*e-Aushadhi entry*) বন্ধ রাখব, যাতে সরকার আমাদের গুরুত্ব বোঝে।

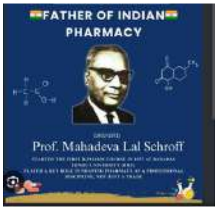
ছাত্র-যুবদের ভূমিকা

- D.Pharm, B.Pharm, Pharm.D ছাত্রদের নিয়ে **Student Wing** গঠিত হবে। তাদের কাজ হবে প্রতিটি কলেজে কলেজে প্রচার করা, কারণ আজকের ছাত্রই আগামী দিনের বেকার ফার্মাসিস্ট।

১৯৮০ সাল থেকে আমাদের স্লোগান — সেবা, সততা, সংহতি, সংগ্রাম।

আমরা সেবা করি, তাই আমরা সংগ্রামও করতে জানি।

ভারতের ফার্মাসি পেশার রূপকার প্রফেসর মহাদেব লাল শ্রফ:
[জন্ম- ৬ই মার্চ ১৯০২:: মৃত্যু - ২৫শে আগষ্ট,১৯৭১]



কৌস্তুভ করণ

1. ভারতে আধুনিক ফার্মাসি শিক্ষার বিকাশের ইতিহাসে যাঁদের অবদান চিরস্মরণীয়, তাঁদের মধ্যে অন্যতম হলেন প্রফেসর মহাদেব লাল শ্রফ (Mahadeva Lal Schroff)। তাঁকে যথার্থই "ভারতীয় ফার্মাসি শিক্ষার জনক" এবং ভারতের ফার্মাসি পেশার অন্যতম প্রধান রূপকার বলা হয়। তাঁর উদ্যোগ ও দূরদর্শিতার ফলেই ফার্মাসি ভারতে কেবল ওষুধ বিক্রির একটি পেশা হিসেবে সীমাবদ্ধ না থেকে একটি স্বতন্ত্র বিজ্ঞানভিত্তিক শিক্ষাবিষয় ও পেশায় পরিণত হওয়ার পথ পায়। ভারতের ফার্মাসি শিক্ষার সূচনায় ১৯৩২ সালে বেনারস হিন্দু বিশ্ববিদ্যালয়ে তাঁর ভূমিকা বিশেষভাবে গুরুত্বপূর্ণ।
2. শুধু ফর্মাসি শিক্ষা নয় এই পেশার ভবিষ্যৎ সম্পর্কে ভাবনা থেকে Pharmacy Council এবং Professional Pharmaceutical Organisation গঠনের পেছনেও তাঁরই মূল অবদান রয়েছে। এই বছর এই মহান ব্যক্তিত্বের জন্মের ১২৫বছর — তাঁর স্মৃতির প্রতি আমাদের শ্রদ্ধাবনতঃ অঞ্জলী 🙏 🙏 🙏
3. **জন্ম ও শৈশব:** মহাদেব লাল শ্রফ ১৯০২ সালের ৬ মার্চ বিহারের দারভাঙ্গা অঞ্চলে জন্মগ্রহণ করেন। তাঁর জন্মনাম ছিল মহাদেব লাল সারাফ। পরবর্তী জীবনে তিনি "Schroff" নামটি ব্যবহার করেন। শৈশব থেকেই তিনি মেধাবী, অনুসন্ধিৎসু এবং বিজ্ঞানমনস্ক ছিলেন। দেশের শিক্ষা ও বিজ্ঞানচর্চাকে এগিয়ে নিয়ে যাওয়ার প্রতি তাঁর গভীর আগ্রহ ছিল।

- তাঁর জীবনের সময়কাল ছিল ভারতের স্বাধীনতা আন্দোলনের একটি গুরুত্বপূর্ণ পর্যায়। ব্রিটিশ শাসনের প্রতিকূল পরিবেশের মধ্যেও তিনি উচ্চশিক্ষা ও বিজ্ঞানচর্চার মাধ্যমে দেশকে এগিয়ে নিয়ে যাওয়ার স্বপ্ন দেখেছিলেন।

4. **শিক্ষাজীবন**: মহাদেব লাল শ্রফের শিক্ষাজীবন ছিল বৈচিত্র্যময় ও সংগ্রামমুখর। তিনি প্রথমদিকে বেনারস হিন্দু বিশ্ববিদ্যালয় (BHU)-এর সঙ্গে যুক্ত ছিলেন এবং বিজ্ঞান ও প্রকৌশল শিক্ষার প্রতি আগ্রহী ছিলেন। ছাত্রজীবনেই তাঁর মধ্যে নেতৃত্বের গুণ প্রকাশ পায়।

- ব্রিটিশ শাসন ও শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানে বৈষম্যমূলক আচরণের বিরুদ্ধে ছাত্রদের আন্দোলনে তাঁর সক্রিয় ভূমিকা ছিল বলে তাঁর জীবনী-সংক্রান্ত বিভিন্ন সূত্রে উল্লেখ পাওয়া যায়। পরবর্তীকালে তিনি বিদেশে গিয়ে উচ্চশিক্ষা গ্রহণ করেন এবং বিশেষ করে জাপান ও ইউরোপের উন্নত বিজ্ঞান ও ফার্মাসি শিক্ষাব্যবস্থা সম্পর্কে প্রত্যক্ষ অভিজ্ঞতা অর্জন করেন। এই আন্তর্জাতিক অভিজ্ঞতাই পরবর্তীকালে ভারতে আধুনিক ফার্মাসি শিক্ষার কাঠামো গড়ে তুলতে তাঁকে অনুপ্রাণিত করে।
- **ভারতে ফার্মাসি শিক্ষার সূচনা**
- মহাদেব লাল শ্রফের জীবনের সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ অধ্যায় শুরু হয় ভারতে ফিরে আসার পর। সেই সময় ভারতে ফার্মাসি কোনো স্বতন্ত্র ও সুসংগঠিত উচ্চশিক্ষার বিষয় হিসেবে প্রতিষ্ঠিত ছিল না। ওষুধ প্রস্তুত ও ব্যবহারের ক্ষেত্রে দেশীয় ঐতিহ্য থাকলেও আধুনিক বৈজ্ঞানিক পদ্ধতিতে অ্যালোপ্যাথিক ফার্মাসিস্ট তৈরির জন্য প্রাতিষ্ঠানিক শিক্ষাব্যবস্থা ছিল অত্যন্ত সীমিত।
- এই পরিস্থিতির পরিবর্তনে তিনি অগ্রণী ভূমিকা পালন করেন।
- ১৯৩২ সালে বেনারস হিন্দু বিশ্ববিদ্যালয়ে ফার্মাসি শিক্ষার সূচনা তাঁর অন্যতম শ্রেষ্ঠ কৃতিত্ব। গবেষণায় প্রকাশিত তথ্য অনুযায়ী, ভারতীয় ফার্মাসি শিক্ষার প্রাতিষ্ঠানিক যাত্রার সূচনা BHU-তে তাঁর উদ্যোগেই হয়।
- তিনি ফার্মাসিকে শুধু ওষুধ প্রস্তুতির কারিগরি বিষয় হিসেবে দেখেননি। তাঁর দৃষ্টিতে ফার্মাসি ছিল রসায়ন, জীববিজ্ঞান, চিকিৎসাবিজ্ঞান, ফার্মাকোলজি, ফার্মাসিউটিক্যাল কেমিস্ট্রি এবং ওষুধ প্রস্তুতপ্রণালির সমন্বিত বিজ্ঞান।
- ফার্মাসি শিক্ষায় তাঁর অবদান

ভারতের ফার্ম্যাসি পেশার রূপকার প্রফেসর মহাদেব লাল শ্রফ: [জন্ম- ৬ই মার্চ ১৯০২:: মৃত্যু - ২৫শে আগষ্ট,১৯৭১]

কৌস্তুভ করণ

মহাদেব লাল শ্রফের সবচেয়ে বড় অবদান ছিল ভারতে ফার্মাসি শিক্ষাকে একটি বিজ্ঞানভিত্তিক ও প্রাতিষ্ঠানিক শিক্ষা হিসেবে প্রতিষ্ঠা করা।

তিনি শিক্ষার্থীদের শুধু বইয়ের জ্ঞান দেওয়ার পরিবর্তে—

* ব্যবহারিক ও ল্যাবরেটরি শিক্ষার ওপর গুরুত্ব দেন;
* ওষুধের গঠন, প্রস্তুতি ও গুণমান সম্পর্কে বৈজ্ঞানিক জ্ঞানকে গুরুত্ব দেন;
* ফার্মাসিউটিক্যাল কেমিস্ট্রি ও ফার্মাকোলজির মতো বিষয়কে শিক্ষার গুরুত্বপূর্ণ অংশ করেন;
* গবেষণামূলক চিন্তাভাবনাকে উৎসাহিত করেন;
* ভারতীয় শিক্ষার্থীদের আধুনিক ফার্মাসিউটিক্যাল বিজ্ঞানচর্চায় উৎসাহিত করেন।

এই দৃষ্টিভঙ্গির ফলে ফার্মাসি ধীরে ধীরে চিকিৎসাবিজ্ঞানের সহায়ক একটি স্বতন্ত্র পেশাগত ও বৈজ্ঞানিক শাখা হিসেবে বিকশিত হতে থাকে।

অন্যান্য প্রতিষ্ঠানে কর্মকাণ্ড

বেনারস হিন্দু বিশ্ববিদ্যালয়ের পাশাপাশি তিনি ভারতের অন্যান্য শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানেও ফার্মাসি শিক্ষার বিকাশে ভূমিকা রাখেন। তাঁর কর্মজীবনের অন্যতম বৈশিষ্ট্য ছিল—দেশে একটি শক্তিশালী ফার্মাসি শিক্ষা ও গবেষণা-সংস্কৃতি গড়ে তোলার চেষ্টা।

তিনি বিশ্বাস করতেন, ভারতের মতো বিশাল দেশে ওষুধের ক্ষেত্রে আত্মনির্ভর হতে হলে দেশীয়ভাবে দক্ষ ফার্মাসিস্ট, শিক্ষক ও গবেষক তৈরি করতে হবে। এই চিন্তাধারা পরবর্তী সময়ে ভারতের ফার্মাসিউটিক্যাল শিল্পের বিকাশের ক্ষেত্রেও গুরুত্বপূর্ণ ভিত্তি তৈরি করে।

ফার্মাসি পেশার মর্যাদা প্রতিষ্ঠায় ভূমিকা

মহাদেব লাল শ্রফের সময়ে ফার্মাসিস্ট পেশা আজকের মতো সুসংগঠিত ছিল না। তিনি ফার্মাসিস্টকে কেবল ওষুধ বিক্রেতা হিসেবে দেখার পরিবর্তে একজন বৈজ্ঞানিকভাবে প্রশিক্ষিত স্বাস্থ্য-পেশাজীবী হিসেবে প্রতিষ্ঠিত করার চেষ্টা করেন।

তাঁর প্রচেষ্টার ফলে ফার্মাসি শিক্ষার গুরুত্ব বাড়ে এবং পরবর্তীকালে ভারতে ফার্মাসি পেশার নিয়ন্ত্রণ ও মান নির্ধারণের জন্য আইনগত ও প্রাতিষ্ঠানিক কাঠামো গড়ে ওঠার পথ সুগম হয়।

পরবর্তীকালে Pharmacy Act, 1948-এর মাধ্যমে ভারতে ফার্মাসি পেশার আইনগত নিয়ন্ত্রণ প্রতিষ্ঠিত হয়।

গবেষণা ও বিজ্ঞানমনস্কতা

শ্রফ শুধু শিক্ষক ছিলেন না; তিনি ছিলেন একজন বিজ্ঞানমনস্ক চিন্তাবিদ ও শিক্ষাব্যবস্থার সংস্কারক। তাঁর লক্ষ্য ছিল ভারতীয় শিক্ষার্থীদের মধ্যে গবেষণার মানসিকতা তৈরি করা।

তাঁর সময়ে ভারতকে ওষুধ ও চিকিৎসাবিজ্ঞানের ক্ষেত্রে বিদেশের ওপর নির্ভরতা কমাতে হলে দেশীয় গবেষণা ও উৎপাদন বাড়ানোর প্রয়োজনীয়তা তিনি উপলব্ধি করেছিলেন। তাই ফার্মাসি শিক্ষার সঙ্গে গবেষণাকে যুক্ত করার ওপর তিনি বিশেষ গুরুত্ব দেন।

দেশপ্রেম ও জাতীয় চেতনা

মহাদেব লাল শ্রফের জীবন শুধু শিক্ষা ও বিজ্ঞানের ইতিহাস নয়; এর সঙ্গে জড়িয়ে ছিল জাতীয়তাবোধ। ব্রিটিশ শাসনাধীন ভারতে তিনি এমন একটি শিক্ষা ব্যবস্থা গড়ে তুলতে চেয়েছিলেন যা ভারতীয় তরুণদের আত্মনির্ভর করে তুলবে।

তাঁর দৃষ্টিতে বিজ্ঞান ও প্রযুক্তির উন্নয়ন ছিল ভারতের স্বাধীনতা ও অর্থনৈতিক অগ্রগতির একটি গুরুত্বপূর্ণ উপায়। এই কারণে তিনি ফার্মাসি শিক্ষাকে দেশের বৃহত্তর উন্নয়নের সঙ্গে যুক্ত করেছিলেন।

তাঁর উত্তরাধিকার

আজ ভারতের ফার্মাসি শিক্ষা ও পেশা যে বিশাল পরিসরে বিস্তৃত হয়েছে, তার ঐতিহাসিক ভিত্তি তৈরিতে মহাদেব লাল শ্রফের ভূমিকা অসামান্য। বর্তমানে ভারতে অসংখ্য ফার্মাসি কলেজ, বিশ্ববিদ্যালয়, গবেষণাকেন্দ্র, হাসপাতাল ফার্মেসি, শিল্প-প্রতিষ্ঠান ও ওষুধ প্রস্তুতকারী সংস্থা রয়েছে। এই বিশাল ব্যবস্থার সূচনালগ্নে যাঁরা পথ দেখিয়েছিলেন, শ্রফ তাঁদের মধ্যে সর্বাগ্রে স্মরণীয়।

ভারতের ফার্ম্যাসি পেশার রূপকার প্রফেসর মহাদেব লাল শ্রফ: [জন্ম- ৬ই মার্চ ১৯০২:: মৃত্যু - ২৫শে আগষ্ট,১৯৭১]

কৌস্তুভ করণ

তাঁর প্রতিষ্ঠিত শিক্ষাদর্শ পরবর্তীকালে ভারতীয় ফার্মাসি শিক্ষার বিকাশে গভীর প্রভাব ফেলে। এজন্যই তাঁকে “Father of Pharmacy Education in India” বা “ভারতীয় ফার্মাসি শিক্ষার জনক” বলা হয়।

উপসংহার

প্রফেসর মহাদেব লাল শ্রফ ছিলেন এমন একজন দূরদর্শী ব্যক্তিত্ব, যিনি বুঝেছিলেন যে একটি দেশের স্বাস্থ্যব্যবস্থা ও শিল্পোন্নয়নের জন্য দক্ষ ফার্মাসিস্ট এবং শক্তিশালী ফার্মাসিউটিক্যাল শিক্ষাব্যবস্থা অপরিহার্য। ১৯৩২ সালে বেনারস হিন্দু বিশ্ববিদ্যালয়ে ফার্মাসি শিক্ষার প্রাতিষ্ঠানিক সূচনার মধ্য দিয়ে তিনি ভারতের ইতিহাসে এক নতুন যুগের সূচনা করেন।

তাঁর শিক্ষা, গবেষণা, নেতৃত্ব, বিজ্ঞানমনস্কতা ও দেশপ্রেম ভারতীয় ফার্মাসি পেশাকে একটি সুসংগঠিত ভিত্তি প্রদান করে। তাঁর অবদান কেবল একটি শিক্ষা-প্রতিষ্ঠান বা একটি সময়ের মধ্যে সীমাবদ্ধ নয়; ভারতের আধুনিক ফার্মাসি শিক্ষা ও পেশার যে বিশাল কাঠামো আজ আমরা দেখতে পাই, তার ঐতিহাসিক ভিত্তির সঙ্গে তাঁর নাম গভীরভাবে যুক্ত।

তাই যথার্থই বলা যায়—মহাদেব লাল শ্রফ শুধু একজন ফার্মাসি শিক্ষক ছিলেন না; তিনি ছিলেন ভারতের আধুনিক ফার্মাসি শিক্ষার পথপ্রদর্শক এবং এই পেশার অন্যতম প্রধান রূপকার।

🙏শ্রদ্ধাঞ্জলি🙏
কৌস্তুভ করণ

PHARMACISTS' ASSOCIATION WEST BENGAL

লিখুন, পাঠান, প্রকাশ করুন!

আপনিও হতে পারেন "Pharmacy Darpan" এর লেখক.

Golpo, Kobita, Probondho, Govesonadhormi Lekha etc — all welcome.
We search new thinking.

লেখার নিয়মাবলী

- স্বতন্ত্র ও মৌলিক লেখা হতে হবে
- বাংলা বা English - এ টাইপ করা লেখা গ্রহণযোগ্য
- 1000 শব্দের মধ্যে সীমাবদ্ধ রাখুন
- সহজ, স্পষ্ট ও পাঠযোগ্য ভাষা ব্যবহার করুন

কোথায় প্রকাশিত হবে?

- Pharmacy Darpan — প্রিন্ট সংস্করণ
- www.pawb.net — অফিসিয়াল ওয়েবসাইট

মতামত দিন, গ্রাহক হন

কপিরাইট ও দায়িত্ব

- লেখকের নিজস্ব মতামত, PAWB সম্পাদনা পরিষদের নয়
- সম্পাদনা কমিটির সংশোধন/পরিমার্জনার অধিকার সংরক্ষিত
- কপিরাইট লেখকের কাছে থাকবে

যোগাযোগ করুন

Email: secretary.pawb@gmail.com

✨ আপনার লেখা আমাদের শক্তি, আপনিই আমাদের অনুপ্রেরণা ✨

Published by: PHARMACISTS' ASSOCIATION WEST BENGAL • www.pawb.net • Join us in promoting pharmaceutical knowledge & awareness

Design & Publication: Pharmacy Darpan Editorial Team | Follow us for updates

DIPTI TRADING HOUSE

Authorized Distributor of Surgical & Medical Equipment

✦ Supplier to Government Hospitals & Private Sector ✦
Across West Bengal Since 1997

OUR SERVICES

- Medical Equipment
- Surgical Instruments
- Hospital Furniture
- ICU Equipment
- Diagnostic Devices
- Orthopedic Supports

CONTACT US

9830219384

ADDRESS

27B, South Sinthee Road,
Sinthee, Kolkata - 700050

GSTIN

19AFUPK5890H1ZM

গুগলে রোগ খুঁজে নিজে নিজে ওষুধ খাওয়া বন্ধ করুন; ইন্টারনেট ডাক্তার নয়। 💻🚫 Visit WWW.PAWB.NET