গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা-১২১২
www.dgda.gov.bd

Antimicrobial Resistance (AMR) এর বিষয়ে আলোচনা সভার কার্যবিবরণী

সভাপতি	ঃ মেজর জেনারেল মোঃ মোস্তাফিজুর রহমান মহাপরিচালক ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর
স্থান	ঃ ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর–এর সম্মেলন কক্ষ
তারিখ ও সময়	ঃ ১৬ এপ্রিল, ২০১৮, বিকাল: ৩:০০ ঘটিকা।
উপস্থিত কর্মকর্তাবৃন্দ ও ব্যক্তিবর্গের তালিকা	ঃ পরিশিষ্ট-ক।

মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর উপস্থিত সবাইকে স্বাগত জানিয়ে সভার কার্যক্রম শুরু করেন।

সভার আলোচনাঃ

১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সহকারী পরিচালক জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন "DGDA efforts and plan for combating Antimicrobial Resistance in Bangladesh" এর উপর একটি Presentation দেন। তিনি Global AMR Situation উপস্থাপন করেন। তিনি বলেন, বর্তমানে সাত লক্ষ মানুষ বছরে Antimicrobial Resistance (AMR) এর কারণে মারা যাচ্ছে। এমন অবস্থা চলতে থাকলে ধারণা করা হচ্ছে ২০৫০ সালে ১০ মিলিয়ন মানুষ AMR এর কারণে মারা যাবে, যা যে কোন Communicalbe Desease এ মৃত্যুর তুলনায় অনেক বেশী। তিনি আরও বলেন, ২০০৬ সাল থেকে এন্টিবায়োটিকসের ব্যবহার অনেকগুণ বৃদ্ধি পেয়েছে।

১৯৯৮ সালের World Health assembly এর Resolution No: WHA 51.17 তে Multiple measures develop করার বিষয়ে বলা হয়েছে-

i. to encourage appropriate and cost effective use of antimicrobials,
ii. to prohibit the dispensing of antimicrobials without the prescription of a qualified health care professional,
iii. to improve practices to prevent the spread of infection and thereby the spread of resistant pathogens,
iv. to strengthen legislation to prevent the manufacture, sale and distribution of counterfeit antimicrobials and the sale of antimicrobials on the informal market.
v. to reduce the use of antimicrobials in food-animal production. Countries also encouraged to develop sustainable systems to detect resistant pathogens, to monitor volumes and patterns of use of antimicrobials and the impact of control measures.

তিনি আরও বলেন, Jaipur Declaration এ South East Asian Region এর স্বাস্থ্য মন্ত্রীরা অংশ গ্রহণ করেন এবং তারা AMR কে প্রতিহত করার জন্য একত্রে কাজ করার বিষয়ে ঐক্যমত প্রকাশ করেন। ২০১৬ সালের ২১ শে সেপ্টেম্বর UN General Assembly তে বিশ্ব নেতৃবৃন্দ AMR এর বিরুদ্ধে একত্রে কাজ করার জন্য ঐক্যমত প্রকাশ করেন। উল্লেখ্য যে, মাননীয় প্রধানমন্ত্রীও এ সম্মেলনে উপস্থিত ছিলেন এবং তিনি বিশ্ব নেতৃবৃন্দের সাথে একমত

প্রকাশ করেন এবং একসঙ্গে কাজ করার অঙ্গীকার প্রদান করেন। তিনি এন্টিবায়োটিক এর Inappropriate Use এর বিষয়ে বলেন-

- Unnecessary prescription of antibiotics, such as for viral infections (colds) or for prolonged prophylaxis
- Using broad-spectrum antibiotics (such as third generation cephalosporins, carbapenems) when narrow-spectrum antibiotics are effective
- Prescribing too low or too high a dose
- Continuing treatment for longer than necessary
- Not prescribing according to microbiology results
- Omitting or delaying administration of doses
- Prescribing intravenous therapy when oral therapy is known to be effective and clinically safe
- Not taking antibiotics as prescribed

তিনি AMR এর বিষয়ে ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের কর্মকাণ্ড সম্পর্কে বলেন-

১. এন্টিবায়োটিক উৎপাদনে GMP সঠিকভাবে মানা হচ্ছে কি না, তা DGDA মনিটরিং করছে।
২. Cross Contamination এড়ানোর জন্য পেনিসিলিন ও সেকালোস্পোরিন Facilities এর পৃথক Dedicated Facilities Ensure করা হচ্ছে।
৩. ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের ETP Ensure করা হচ্ছে।
৪. GMP Noncompliance, Substandard, Counterfeit ঔষধ উৎপাদনকারীদের বিরুদ্ধে অইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হচ্ছে।
৫. মাঠ পর্যায়ে ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের কর্মকর্তারা AMR এর বিষয়ে Awareness বৃদ্ধি করছে। তারা নিয়মিত নকল, ভেজাল ঔষধের বিরুদ্ধে অভিযান চালিয়ে যাচ্ছে।
৬. একটি Mobile App তৈরী করা হচ্ছে। ADR Reporting ও Fake Medicine Identification এর জন্য।
৭. Good Pharmacy Practice, Good Dispensing Practice ও Good Storage Practice বাস্তবায়নের লক্ষ্যে Model Pharmacy ও Model Medicine Shop বাস্তবায়ন করা হচ্ছে। যেখানে ফুল কোর্স এন্টিবায়োটিক সেবনের বিষয়ে রোগীকে সচেতন করা হচ্ছে।
৮. AMR, সচেতনতা বৃদ্ধির লক্ষ্যে ১ লক্ষ্য Pamphlet বিতরণ করা হয়েছে।
৯. স্টেক হোল্ডারদের সাথে AMR এর বিষয়ে সচেতনতা বৃদ্ধির লক্ষ্যে অনেকগুলো সভা করা হয়েছে।
১০. PCB এবং BCDS, Pharmacist ও Chemist দের প্রশিক্ষণ প্রদান করছে।
১১. Electronic Display Board এ AMRC Promoting স্লোগান প্রচার করা হচ্ছে। এছাড়াও বিভিন্ন প্রিন্ট ও ইলেকট্রনিক মিডিয়াতে AMR এর বিষয়ে সচেতনতামূলক স্লোগান প্রচার করা হচ্ছে।
১২. GARP (Global Antibiotic Resistance Partnership) Bangladesh এর Headquarters DGDA Office এ অবস্থিত।

তিনি আরও বলেন, WHO EML List 2017 অনুযায়ী এন্টিবায়োটিক কে তিনটি গ্রুপে ভাগ করা হয়েছে।

- A access
- Wa watch
- Re reserves
- **ACCESS** group should be available at all times as treatments for a wide range of common infections.
- **WATCH** group antibiotics are recommended as first- or second-choice treatments for a small number of infections.

- **RESERVE** groups should be onsidered last-resort options, and used only in the most severe circumstances when all other alternatives have failed, such as for life-threatening infections due to multidrug-resistant bacteria.

তিনি **AMR** নিয়ন্ত্রণ করার জন্য ০৭ (সাত) টি প্রস্তাবনা বাস্তবায়নের প্রস্তাব করেন–

1. Obtain cultures before starting therapy
2. Use *Therapeutic Guidelines: Antibiotic for Human & Animal*
3. Review and reassess antibiotics at 48 hours
4. Consider IV to oral switch
5. Seek advice for complex cases
6. Educate patients about antibiotic use
7. Strengthening and information networking microbiological labs for AMR data both human & animal lab.

২. জনাব নিয়াজ আহমেদ, ICDDRB বলেন, বাংলাদেশে AMRC এর মূল কারণ হল Bad Clinical Practice, Prescription Error এবং Environmental Pollution. তিনি বলেন, আমাদের Hygiene ও Sanitation এর বিষয়ে আরও সচেতনতা বৃদ্ধি প্রয়োজন। AMR কে বন্ধ করতে চাইলে Self Medication বন্ধ করা খুবই জরুরী।

৩. প্রফেসর মোঃ সায়েদুর রহমান বলেন, আমাদের কৃষক ও পশুপালনকারীদের AMR এর উপর সচেতন করতে হবে। মানুষের ক্ষেত্রে ব্যবহৃত এন্টিবায়োটিক পশুদের ক্ষেত্রে ব্যবহার না করার বিষয়ে সচেতনতা বৃদ্ধি করা প্রয়োজন।

৪. প্রফেসর সীতেশ চন্দ্র বাছার, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয় বলেন, আমাদের দেশে পর্যাপ্ত Microbiology Lab নেই। ডাক্তাররা এন্টিবায়োটিক Prescribe করার পূর্বে রোগীর শরীরে কোন এন্টিকায়োটিক Resistance হয়েছে কিনা তার টেস্ট করান না।

৫. প্রফেসর শাহ মনির হোসেন, সিনিয়র ন্যাশনাল এডভাইজর, FAO-UN বলেন, বাংলাদেশে এন্টিবায়োটিক ব্যবহারের বিষয়ে এবং প্রেসক্রাইব করার বিষয়ে কোন মনিটরিং ব্যবস্থা নেই। তিনি বলেন, আমাদের Antibiotic Uses Policy/Guideline প্রয়োজন। Poultry তে আমাদের Biosafety Measure এর অভাব রয়েছে। তিনি বলেন, Poultry তে Biosafety Ensure করা গেলে ৭০% এন্টিবায়োটিকের ব্যবহার কমানো যাবে। তিনি আরও বলেন, ফার্মেসীতে প্রেসক্রিপশন ব্যতীত এন্টিবায়োটিক যেন বিক্রি না হয়। সে বিষয়ে Monitoring জোরদার করা প্রয়োজন।

৬. FAO এর Food Legislation Expert, Ms Maja Sandic বলেন, বাংলাদেশে এন্টিবায়োটিক এর Misuse এর জন্য কোন আইন বা শাস্তির বিধান নেই। তিনি আরও বলেন, AMR হতে জনগণকে রক্ষা করতে হলে আইন ও শাস্তির বিধান থাকা প্রয়োজন।

৭. ডাঃ মোঃ আমিনুল ইসলাম, Associate Scientist Head Food Microbiology Lab, ICDDR,B বলেন, আমাদের Waste Management Practices করা দরকার এবং Antibiotics Disposal System Guideline তৈরী করা প্রয়োজন।

৮. ডাঃ মোঃ জসিম উদ্দিন, Animal Health Companies Association of Bangladesh (AHCAB) বলেন, মেরোপেনাম Poultry তে ব্যবহার হয় না। কিন্তু অনেক মানুষের ক্ষেত্রেই তা Resistant হয়ে গেছে, এজন্য Market Surveillance জোরদার করা প্রয়োজন।

৯. ডাঃ মোঃ জিল্লুর রহমান, উপপরিচালক (TQU) DOF, বাংলাদেশ বলেন, তারা Good Aqua Culture Practices Guideline প্রস্তুত করেছেন। তারা কৃষকদেরকে Guideline টির উপরে প্রশিক্ষণ দিচ্ছেন।

১০. Associate Professor, Microbiology, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয় বলেন, AMR নিয়ে কাজ করার জন্য আমাদের একটি Common Platform দরকার। আমাদের One Health Approach এর উপরেও গুরুত্বারোপ করা দরকার। তিনি AMR Research সংক্রান্ত সকল ডাটা DGDA তে প্রেরণের প্রস্তাব করেন।

১১. জনাব মোঃ মাহাবুব কবির, সদস্য, Food Safety Authority বলেন, AMR এর বিষয়ে আমাদের Regulation, Legal Provision ও Penalty থাকা প্রয়োজন।

১২. বাংলাদেশ ঔষধ শিল্প সমিতির মহাসচিব জনাব এস. এম. শফিউজ্জামান বলেন, এন্টিবায়োটিক ঔষধসমূহের মোড়ক সামগ্রী আলাদা হওয়া প্রয়োজন। এক্ষেত্রে Antibiotic ঔষধের মোড়ক সামগ্রী লাল রঙের করার বিষয়ে BAPI এর পক্ষ হতে উদ্যোগ গ্রহণ করা হবে।

১৩. মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বলেন, AMR নিয়ে কাজ করার জন্য একটি Committee গঠণের প্রস্তাবনা মন্ত্রণালয়ে প্রেরণ করা হবে, যারা আজকের সভায় আলোচ্য প্রস্তবনাগুলো নিয়ে কাজ করবেন।

<u>সভার সিদ্ধান্তঃ</u>

ক্রমিক নং	সভার সিদ্ধান্ত	দায়িত্বপ্রাপ্ত প্রতিষ্ঠান
১.	Obtain Cultures Before Starting Therapy.	DGHS, BMA, BMDC, DLS, MoHFW, MoFL
২.	Use Therapeutic Guidelines Antibiotic For Human & Animal	DLS, DGHS, DG Fisheries, MoHFW, MoFL
৩.	Review and Reassess Antibiotic for at 48 hours.	DGHS, BMA, BMDC, DLS, Veterinary Doctors Association.
৪.	Consider IV to oral switch	DGHS, BMA
৫.	Seek advice for complex cases.	DGHS, BMA, BMDC, DLS
৬.	Strengthening and information networking microbiological labs from AMR data both human & animal lab	DGHS, MoHFW, DLS, MoFL
৭.	এন্টিবায়োটিক ঔষধের মোড়ক সামগ্রী লাল রঙের করা হবে।	BAPI, DGDA
৮.	প্রেসক্রিপশন ব্যতীত মানুষ বা প্রাণীর জন্য এন্টিবায়োটিক বিক্রি করলে বা poultry তে এন্টিবায়োটিক ব্যবহার করলে শাস্তির বিধান করতে হবে।	MoHFW, MoFL
৯.	ফার্মেসী কর্তৃক প্রেসক্রিপশনবিহীন এন্টিবায়োটিক বিক্রি না করা বিষয়ে Regulation জোরদার করা এবং Self Medication বন্ধ করা।	MoHFW, DGDA, DGHS
১০.	মৎস্য/পশুদের ক্ষেত্রে Human Antibiotic ব্যবহার বন্ধ করা হবে এবং কৃষকদেরকে সচেতন করতে হবে।	DLS, DG Fisheries, MoFL

ক্রমিক নং	সভার সিদ্ধান্ত	দায়িত্বপ্রাপ্ত প্রতিষ্ঠান
১১.	Antibiotic uses policy/guideline, Antibiotic disposal system guideline প্রস্তুত করা হবে।	DGHS, DG Fisheries, DLS, DGDA, MoFL, MoHFW
১২.	পশু ও মৎস খাদ্যে এন্টিবায়োটিক ব্যবহার বন্ধ করার জন্য নিয়মিতভাবে অভিযান পরিচালনা করতে হবে।	Food Safety Authority, DLS, DGDA
১৩.	এন্টিবায়োটিক ব্যবহার না করে poultry Industry তে biosafety measure গ্রহণ করতে হবে। Industry মালিকদের biosafety measure নেওয়ার জন্য নির্দেশনা প্রদান ও উৎসাহ প্রদান করতে হবে।	DLS, MoFL, AHCAB
১৪.	WHO এর এন্টিবায়োটিকের ০৩ (তিন)টি শ্রেণীবিন্যাস রয়েছে। যথা, access group antibiotic, watch group antibiotic, reserves group antibiotic. সে অনুযায়ী ডাক্তার / পশু ডাক্তারদের prescribe করার জন্য পরামর্শ প্রদান করা। reserves group antibiotic reserve রাখা, সহজে prescribe না করা এবং প্রাণীর ব্যবহারের জন্য রেজিস্ট্রেশন না দেওয়া।	DGHS, DLS, DGDA, MoFL, MoHFW, BMA, Veterinary Doctors Association.

আর কোন আলোচ্য বিষয় না থাকায় মহাপরিচালক মহোদয় সকলকে ধন্যবাদ জ্ঞাপন করে সভার সমাপ্তি ঘোষণা করেন।

২৫/৫/১৪

মেজর জেনারেল মোঃ মোস্তাফিজুর রহমান
মহাপরিচালক
ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর