রেজিস্টার্ড নং ডি এ-১

২০২৬ সনের ৫ নং

বাংলাদেশ গেজেট

কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রকাশিত

বৃহস্পতিবার, ২৯ জানুয়ারি, ২০২৬

সূচীপত্র

	পৃষ্ঠা নং
১ম খণ্ড—গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সকল মন্ত্রণালয়, বিভাগ, সংযুক্ত ও অধীনস্থ দপ্তরসমূহ এবং বাংলাদেশ সুপ্রীমকোর্ট কর্তৃক জারীকৃত বিধি ও আদেশাবলী সম্বলিত বিধিবদ্ধ প্রজ্ঞাপনসমূহ।	৫৩—৯১
২য় খণ্ড—প্রতিরক্ষা মন্ত্রণালয় ও বাংলাদেশ সুপ্রীমকোর্ট ব্যতীত গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক জারীকৃত যাবতীয় নিয়োগ, পদোন্নতি, বদলী ইত্যাদি বিষয়ক প্রজ্ঞাপনসমূহ।	৯৩—১১২
৩য় খণ্ড—প্রথম খণ্ডে অন্তর্ভুক্ত প্রজ্ঞাপনসমূহ ব্যতীত প্রতিরক্ষা মন্ত্রণালয় কর্তৃক জারীকৃত প্রজ্ঞাপনসমূহ।	নাই
৪র্থ খণ্ড—প্রথম খণ্ডে অন্তর্ভুক্ত প্রজ্ঞাপনসমূহ ব্যতীত পেটেন্ট অফিস কর্তৃক জারীকৃত প্রজ্ঞাপনসমূহ ইত্যাদি।	নাই
৫ম খণ্ড—বাংলাদেশ জাতীয় সংসদের এ্যাক্ট, বিল ইত্যাদি।	নাই
৬ষ্ঠ খণ্ড—প্রথম খণ্ডে অন্তর্ভুক্ত প্রজ্ঞাপনসমূহ ব্যতীত বাংলাদেশ সুপ্রীমকোর্ট, বাংলাদেশের মহা-হিসাব নিরীক্ষক ও নিয়ন্ত্রক, সরকারী চাকুরী কমিশন এবং গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের অধস্তন ও সংযুক্ত দপ্তরসমূহ কর্তৃক জারীকৃত প্রজ্ঞাপনসমূহ।	১২৯—১৪৭
৭ম খণ্ড—অন্য কোনো খন্ডে অপ্রকাশিত অধস্তন প্রশাসন কর্তৃক জারীকৃত অ-বিধিবদ্ধ ও বিবিধ প্রজ্ঞাপনসমূহ।	নাই
৮ম খণ্ড—বেসরকারী ব্যক্তি এবং কর্পোরেশন কর্তৃক অর্থের বিনিময়ে জারীকৃত বিজ্ঞাপন ও নোটিশসমূহ।	৩—৪
ক্রোড়পত্র—সংখ্যা	
(১) . . . . .সনের জন্য উৎপাদনমুখী শিল্পসমূহের শুমারী।	নাই
(২) . . . . .বৎসরের জন্য বাংলাদেশের লিচুর চূড়ান্ত আনুমানিক হিসাব।	নাই
(৩) . . . . . বৎসরের জন্য বাংলাদেশের টক জাতীয় ফলের আনুমানিক হিসাব।	নাই
(৪) . . . . . কৃষি মন্ত্রণালয় কর্তৃক প্রকাশিত বৎসরের চা উৎপাদনের চূড়ান্ত আনুষ্ঠানিক হিসাব।	নাই
(৫) . . . . . তারিখে সমাপ্ত সপ্তাহে বাংলাদেশের জেলা এবং শহরে কলেরা, গুটি বসন্ত, প্লেগ এবং অন্যান্য সংক্রামক ব্যাধি দ্বারা আক্রমণ ও মৃত্যুর সাপ্তাহিক পরিসংখ্যান।	নাই
(৬) ৩১-০৩-০৮ইং তারিখে সমাপ্ত ত্রৈমাসিক পরিচালক, চলচ্চিত্র ও প্রকাশনা অধিদপ্তর কর্তৃক প্রকাশিত ত্রৈমাসিক গ্রন্থ তালিকা।	০—০

১ম খণ্ড

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সকল মন্ত্রণালয়, বিভাগ, সংযুক্ত ও অধীনস্থ দপ্তরসমূহ এবং বাংলাদেশ সুপ্রীম কোর্ট কর্তৃক জারীকৃত বিধি ও আদেশাবলি সম্বলিত বিধিবদ্ধ প্রজ্ঞাপনসমূহ।

বেসামরিক বিমান পরিবহন ও পর্যটন মন্ত্রণালয়

সিএ-২ অধিশাখা

প্রজ্ঞাপন

তারিখ : ১৪ পৌষ ১৪৩২/২৯ ডিসেম্বর ২০২৫

নং **৩০.০০.০০০০.০১৪.১৯.০০১.২০২০ (অংশ-১)-৫১৯**—বাংলাদেশে কার্যরত দেশি-বিদেশি সকল এয়ারলাইন্স কর্তৃক বাংলাদেশ হতে যাত্রী ও পণ্য পরিবহনের ভাড়া নির্ধারণের ক্ষেত্রে Headline Currency হিসেবে বাংলাদেশি টাকার পরিবর্তে মার্কিন ডলার (US Dollar বা USD) নির্ধারণ করা হলো। একই সাথে Headline Currency হিসেবে দেশীয় মুদ্রা অর্থাৎ বাংলাদেশি টাকা নির্ধারণ সংক্রান্ত গত ১৬ এপ্রিল ২০২৩ খ্রি. তারিখের ৩০.০০.০০০০.০১৪.১৯.০০১.২০২০-১৩৫ নং স্মারকে জারীকৃত প্রজ্ঞাপন এবং উক্ত প্রজ্ঞাপন কার্যকরণের নিমিত্ত সময় বৃদ্ধিকরণ সংক্রান্ত মন্ত্রণালয়ের ১৪ জুলাই ২০২৫ তারিখের ৩০.০০.০০০০.০১৪.১৯.০০১.২০২০-২৩৪ নং স্মারকে জারীকৃত প্রজ্ঞাপন বাতিল করা হলো।

২। অর্থ মন্ত্রণালয়ের ২৩ ডিসেম্বর ২০২৫ তারিখের ০৭.০০.০০০০.০০০.১৪৩.৯৯.০০০২.২১-৮৩ নং স্মারক পত্রের সম্মতি এবং যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে জনস্বার্থে জারীকৃত এ প্রজ্ঞাপন অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে

রুমানা ইয়াসমিন
উপসচিব।

মোহাম্মদ আবু ইউসুফ, উপপরিচালক (উপসচিব), বাংলাদেশ সরকারী মুদ্রণালয়, তেজগাঁও, ঢাকা কর্তৃক মুদ্রিত।
মোঃ নজরুল ইসলাম, উপপরিচালক (উপসচিব), বাংলাদেশ ফরম ও প্রকাশনা অফিস, তেজগাঁও,
ঢাকা কর্তৃক প্রকাশিত। website: www.bgpress.gov.bd

পরিবেশ, বন ও জলবায়ু পরিবর্তন মন্ত্রণালয়

পরিবেশ দূষণ নিয়ন্ত্রণ শাখা-২

প্রজ্ঞাপন

তারিখ : ১৪ পৌষ ১৪৩২/২৯ ডিসেম্বর ২০২৫

নং **২২.০০.০০০০.০৭৭.০২.০১৬.২০১৫ (অংশ-১).২০৮**—বাংলাদেশ বন গবেষণা ইনস্টিটিউট, চট্টগ্রাম-এর প্রশাসনিক ও গবেষণা কার্যক্রম সুষ্ঠুভাবে পরিচালনার স্বার্থে পরিবেশ, বন ও জলবায়ু পরিবর্তন মন্ত্রণালয়ের ২১ ডিসেম্বর ২০২২ তারিখের ২২.০০.০০০০.০৭০.৪৪.০০১.২০.২০৫ নং প্রজ্ঞাপন সংশোধনপূর্বক নিম্নোক্তভাবে 'উপদেষ্টা কমিটি' পুনর্গঠন করা হলো।

	আহবায়ক
০১	সচিব, পরিবেশ, বন ও জলবায়ু পরিবর্তন মন্ত্রণালয়
	সদস্যবৃন্দ
০২	অতিরিক্ত সচিব (পরিবেশ দূষণ নিয়ন্ত্রণ ও আইন), পরিবেশ, বন ও জলবায়ু পরিবর্তন মন্ত্রণালয়
০৩	অতিরিক্ত সচিব (উন্নয়ন), পরিবেশ, বন ও জলবায়ু পরিবর্তন মন্ত্রণালয়
০৪	চেয়ারম্যান, বাংলাদেশ বনশিল্প উন্নয়ন কর্পোরেশন, ৭৩ মতিঝিল বা/এ, ঢাকা
০৫	মহাপরিচালক, পরিবেশ অধিদপ্তর, শেরে বাংলানগর, আগারগাঁও, ঢাকা
০৬	মহাপরিচালক, কৃষি সম্প্রসারণ অধিদপ্তর, খামারবাড়ি, ফার্মগেট, ঢাকা
০৭	প্রধান বন সংরক্ষক, বন অধিদপ্তর, শেরে বাংলানগর, আগারগাঁও, ঢাকা
০৮	অর্থ বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়ের প্রতিনিধি (যুগ্মসচিব-এর নিম্নে নয়)
০৯	কৃষি, পানি সম্পদ ও পল্লী প্রতিষ্ঠান বিভাগ, পরিকল্পনা কমিশন-এর প্রতিনিধি (যুগ্মপ্রধান-এর নিম্নে নয়)
১০	সদস্য পরিচালক (এনআরএম), বাংলাদেশ কৃষি গবেষণা কাউন্সিল, ফার্মগেট, ঢাকা
১১	ইনস্টিটিউট অব ফরেস্ট্রি এন্ড এনভায়রনমেন্টাল সাইন্স, চট্টগ্রাম বিশ্ববিদ্যালয়, চট্টগ্রাম-এর প্রতিনিধি (বিশেষজ্ঞ হিসেবে)
১২	উদ্ভিদ বিজ্ঞান বিভাগ, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয় এর প্রতিনিধি (বিশেষজ্ঞ হিসেবে)
	সদস্য-সচিব
১৩	পরিচালক, বাংলাদেশ বন গবেষণা ইনস্টিটিউট, চট্টগ্রাম

২। **কমিটির কার্যপরিধি :**

(ক) বন গবেষণাগারের বাৎসরিক গবেষণা প্রতিবেদন এবং পরবর্তী বৎসরের গবেষণা কার্যক্রম প্রণয়ন, পর্যালোচনা ও অনুমোদন;

(খ) বন গবেষণাগারের প্রণীত বাৎসরিক বাজেট পর্যালোচনা ও নির্ধারণ;

(গ) ত্রৈমাসিক ভিত্তিতে বাস্তবায়নাধীন গবেষণা ও উন্নয়ন প্রকল্পসমূহের অগ্রগতি পর্যালোচনা;

(ঘ) মাঠ পর্যায়ে সম্প্রসারণযোগ্য গবেষণার ফলাফলের ব্যবহার নিশ্চিতকরণ;

(ঙ) উন্নয়ন প্রকল্প, দক্ষ বন গবেষক সৃষ্টির লক্ষ্যে স্বল্প ও দীর্ঘ মেয়াদী মহাপরিকল্পনা এবং বাস্তবমুখী বন গবেষণা মহাপরিকল্পনা প্রণয়নের ক্ষেত্রে দিক নির্দেশনা প্রদান।

৩। যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে জারীকৃত এ আদেশ অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে

সিদ্ধার্থ শংকর কুন্ডু
উপসচিব।

মৎস্য ও প্রাণিসম্পদ মন্ত্রণালয়
প্রাণিসম্পদ-৩ শাখা

প্রজ্ঞাপন

তারিখ : ২১ পৌষ ১৪৩২/০৫ জানুয়ারি ২০২৬

নং **৩৩.০০.০০০০.০০০.১১৯.২৭.০০০৫.২৫-০১**—যেহেতু, বিসিএস (পশুসম্পদ) ক্যাডারের কর্মকর্তা ড. মোঃ গোলাম রব্বানী (গ্রেডেশন নং-১০৩১), জেলা প্রাণিসম্পদ কর্মকর্তা, লিভ, ডেপুটেশন এন্ড ট্রেনিং রিজার্ভ পদ, প্রাণিসম্পদ অধিদপ্তর, ঢাকা গত ২১ জানুয়ারি, ২০১৯ তারিখ থেকে ১৭-০৯-২০২৫ তারিখ পর্যন্ত চিফ টেকনিক্যাল কো-অর্ডিনেটর, প্রাণিসম্পদ ও ডেইরী উন্নয়ন শীর্ষক প্রকল্প, প্রাণিসম্পদ অধিদপ্তর, ঢাকায় দায়িত্ব পালন করা কালীন গত ১৪-০৯-২০২৫ তারিখে রংপুর আরডিআরএস মিলনায়তনে মৎস্য ও প্রাণিসম্পদ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় উপদেষ্টা ও সচিবের উপস্থিতিতে অনুষ্ঠিত প্রাণিসম্পদ ও ডেইরী উন্নয়ন প্রকল্প (এলডিডিপি)এর বিভাগীয় অগ্রগতি বিষয়ক কর্মশালায় তিনি একটি পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন উপস্থাপন করেন। উক্ত প্রেজেন্টেশনে তিনি শেখ মুজিবুর রহমান ও শেখ হাসিনার ছবি প্রদর্শন করেন যার ফলে মৎস্য ও প্রাণিসম্পদ মন্ত্রণালয়, প্রাণিসম্পদ অধিদপ্তর তথা সরকারের ভাবমুর্তি ক্ষুণ্ন হয়েছে; তিনি চিফ টেকনিক্যাল কো-অর্ডিনেটর, প্রাণিসম্পদ ও ডেইরী উন্নয়ন শীর্ষক প্রকল্পে দায়িত্ব পালনরত অবস্থায় গত ১৪-০৯-২০২৫ তারিখে পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন উপস্থাপনকালে এ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় উপদেষ্টা ও সচিবকে বিব্রতকর পরিস্থিতিতে ফেলেছেন যা অসদাচরণের শামিল; তার উক্তরূপ কার্যকলাপে সরকারি কর্মচারী (শৃঙ্খলা ও আপিল) বিধিমালা, ২০১৮ এর বিধি ৩(খ) অনুযায়ী 'অসদাচরণ' এর অভিযোগে গত ১৩-১০-২০২৫ তারিখের ৩৩.০০.০০০০.০০০.১১৯.২৭.০০০৫.২৫-২৩১ সংখ্যক পত্রে বিভাগীয় মামলা নং-০৫/২০২৫ রুজু করে কারণ দর্শানো হয় এবং তিনি যথাসময়ে লিখিত জবাব দাখিলপূর্বক ব্যক্তিগত শুনানির জন্য ইচ্ছা পোষণ করেন; তৎপ্রেক্ষিতে ০৯-১২-২০২৫ তারিখে তাঁর ব্যক্তিগত শুনানি ও লিখিত বক্তব্য গ্রহণ করা হয়; এবং

২। যেহেতু, লিখিত বক্তব্যে ও ব্যক্তিগত শুনানিকালে বাচনিক বক্তব্যে অভিযুক্ত কর্মকর্তা উথাপিত অভিযোগের বিষয়টি সম্পূর্ণ অসতর্কতা/অসাবধানতা বশত ঘটেছে ও তার কোনো অসৎ উদ্দেশ্য ছিল না মর্মে উল্লেখ করেছেন এবং অভিযুক্ত কর্মকর্তা ক্ষমা প্রার্থনা করে অভিযোগ হতে অব্যাহতি প্রার্থনা করেছেন; এবং

৩। যেহেতু, প্রাসজ্ঞিক নথিপত্র এবং পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন পর্যালোচনায় দেখা যায় গত ১৪-০৯-২০২৫ তারিখে রংপুর আরডিআরএস মিলনায়তনে প্রকল্পের বিভাগীয় অগ্রগতি পর্যালোচনা কর্মশালায় বিগত দিনের সম্পাদিত/বাস্তবায়িত কার্যক্রমের সচিত্র উপস্থাপনের স্বার্থে আল্ট্রাসনোগ্রাম মেশিন এবং তার উপর অধিদপ্তরের কর্মকর্তাদের প্রশিক্ষণের ছবি প্রদর্শন করা হয়। যেহেতু প্রশিক্ষণটি বিগত সরকারের আমলে সম্পাদিত হয় সেহেতু প্রশিক্ষণ কক্ষে শেখ মুজিবুর রহমান ও শেখ হাসিনার ছবি ছিল এবং ছবি দুইটি প্রেজেন্টেশনের স্লাইডের তুলনায় খুবই ছোট হওয়ায় তার দৃষ্টি গোচর হয়নি এবং বিষয়টি অনিচ্ছাকৃতভাবে ঘটেছে মর্মে প্রতীয়মান হয়; এবং

০৪। সার্বিক বিবেচনায় ড. মোঃ গোলাম রব্বানী (গ্রেডেশন নং-১০৩১) কে সরকারি কর্মচারী (শৃঙ্খলা ও আপিল) বিধিমালা, ২০১৮ এর ৭(২)(ক) বিধি অনুযায়ী এই বিভাগীয় মামলার অভিযোগ থেকে অব্যাহতি প্রদান করা হলো এবং অনুরূপ ঘটনার পুনরাবৃত্তি যাতে না করেন সেজন্য তাকে সতর্ক করা হলো।

০৫। এ আদেশ অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে

আবু তাহের মুহাম্মদ জাবের
সচিব।

প্রাণিসম্পদ-১ শাখা

প্রজ্ঞাপন

তারিখ : ২১ পৌষ ১৪৩২/০৫ জানুয়ারি ২০২৬

নং **৩৩.০০.০০০০.১১৭.৯৯.০০৬.২৩-০৫**—ডাঃ খাদিজা বেগম, ভেটেরিনারি সার্জন, উপজেলা প্রাণিসম্পদ দপ্তর ও ভেটেরিনারি হাসপাতাল, নকলা, শেরপুর কর্মস্থলে অননুমোদিতভাবে অনুপস্থিত রয়েছেন। তার বর্তমান ও স্থায়ী ঠিকানায় যোগাযোগের চেষ্টা করা হলেও তার পরিবারের কারও সঙ্গে যোগাযোগ করা সম্ভব হয়নি। এক্ষণে, সরকারি কর্মচারী (শৃংখলা ও আপীল) বিধিমালা, ২০১৮ এর বিধি ৩(গ) অনুযায়ী 'পলায়ন' এর অভিযোগ আনয়ন করে ডাঃ খাদিজা বেগম এর বিরুদ্ধে বিভাগীয় ব্যবস্থা গ্রহণের সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়েছে; এবং

২। যেহেতু, ডাঃ খাদিজা বেগম, ভেটেরিনারি সার্জন, উপজেলা প্রাণিসম্পদ দপ্তর ও ভেটেরিনারি হাসপাতাল, নকলা, শেরপুর এর বিরুদ্ধে সরকারি কর্মচারী (শৃংখলা ও আপিল) বিধিমালা, ২০১৮ এর বিধি ৩(গ) অনুযায়ী 'পলায়ন' এর অভিযোগে একই বিধিমালার ১২ (১) বিধি অনুযায়ী কর্তৃপক্ষ তাঁকে চাকরি হতে সাময়িকভাবে বরখাস্ত করা প্রয়োজন ও সমীচীন মনে করেন;

৩। সেহেতু, ডাঃ খাদিজা বেগম, ভেটেরিনারি সার্জন, উপজেলা প্রাণিসম্পদ দপ্তর ও ভেটেরিনারি হাসপাতাল, নকলা, শেরপুরকে চাকরি হতে সাময়িকভাবে বরখাস্ত করা হলো।

৪। জনস্বার্থে জারীকৃত এ আদেশ অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে

আবু তাহের মুহাম্মদ জাবের
সচিব।

মৎস্য-১ শাখা

প্রজ্ঞাপন

তারিখ : ০৯ পৌষ ১৪৩২/২৪ ডিসেম্বর ২০২৫

নং **৩৩.০০.০০০০.১২৬.৩১.০০৭.২০.৯৪৫**—যেহেতু, জনাব মোঃ রেজাউল বারী ২৪তম বিসিএস পরীক্ষায় নিয়োগপ্রাপ্ত হয়ে বিসিএস (মৎস্য) ক্যাডারে ০২-০৭-২০০৫ তারিখে 'খামার ব্যবস্থাপক' পদে যোগদান করেন। গত ১৮-০৪-২০০৮ তারিখ অফিস চলাকালীন সময়ে দুর্নীতির দায়ে যৌথ বাহিনী কর্তৃক জনাব মোঃ রেজাউল বারী গ্রেপ্তার হন এবং তাঁর বিরুদ্ধে দুর্নীতি দমন কমিশন (দুদক) দণ্ড বিধি ৪০৯/১০৯ ধারা এবং ১৯৪৭ সালের দুর্নীতি প্রতিরোধ আইনের ৫(২) ধারায় মিঠাপুকুর থানায় ১৮-০৪-২০০৮ তারিখ ৩৩/১৫০ নম্বর মামলা দায়ের করা হয়। গ্রেফতার হওয়ার তারিখ অর্থাৎ ১৮-০৪-২০০৮ হতে জনাব মোঃ রেজাউল বারীকে Bangladesh Service Rules এর ৭৩ বিধান মোতাবেক সাময়িক বরখাস্ত করা হয়।

২। যেহেতু, কর্মকর্তার বিরুদ্ধে তদন্ত শেষে দুর্নীতি দমন কমিশনের চার্জ শিটের আলোকে ০৩/২০১৩ নং মামলায় স্পেশাল জজ আদালত, রংপুর গত ২৯-০৮-২০১৯ তারিখে আসামী জনাব মোঃ রেজাউল বারীকে দোষী সাব্যস্ত করে ৫ (পাঁচ) বছর সশ্রম কারদণ্ড ও ১০ (দশ) হাজার টাকা জরিমানা অনাদায়ে আরও ৩ (তিন) মাসের কারাদণ্ড, আত্মসাৎকৃত সরকারি ২,৭৬,৪৫০/- টাকা তুল্যাংশে (মামলার দুই জন আসামীর মধ্যে একজনের জন্য) ১,৩৮,২২৫/- টাকা সরকারি কোষাগারে জমা প্রদান এবং তাঁকে কারাগারে পাঠানোর আদেশ প্রদান করেন। সরকারী চাকরি আইন, ২০১৮-এর ৪২ ধারার বিধান অনুযায়ী ফৌজদারি আদালত কর্তৃক দণ্ডাদেশ আরোপের তারিখ অর্থাৎ ২৯-০৮-২০১৯ হতে মহামান্য রাষ্ট্রপতির সদয় অনুমোদনক্রমে সরকারি চাকরি থেকে জনাব মোঃ রেজাউল বারীকে বরখাস্ত করা হয়।

৩। যেহেতু, মহামান্য হাইকোর্ট বিভাগের (ফৌজদারি আপিল অধিক্ষেত্র) ১ (ক্রিমিনাল আপিল নং-১০৪৭৭/২০১৯) এর গত ০৭-১০-২০২৩ তারিখের রায়ে বিজ্ঞ বিশেষ জজ আদালত, রংপুর কর্তৃক বিশেষ মামলা নং-০৩/২০১৩ এর আপিলকারী জনাব মোঃ রেজাউল বারী- কে প্রদত্ত গত ২৯-০৮-২০১৯ তারিখের রায় ও দণ্ডাদেশ বাতিল করা হয়। এছাড়া, মোকদ্দমার সাজাপ্রাপ্ত আপিলকারী মোঃ রেজাউল বারী, সাবেক খামার ব্যবস্থাপক, মৎস্য বীজ উৎপাদন খামার, শঠিবাড়ী, উপজেলা- মিঠাপুকুর, জেলা- রংপুর এর বিরুদ্ধে দণ্ডবিধির ৪০৯/১০৯ ধারার অপরাধের অভিযোগ রাষ্ট্রপক্ষ প্রমাণ করতে ব্যর্থ হওয়ায় অত্র মোকদ্দমার অভিযোগ থেকে অব্যাহতি করে খালাস প্রদান করা হয় এবং আসামীর জামিনদারকে জামিননামা থেকে অব্যাহতি দেওয়া হয়।

৪। যেহেতু, দুর্নীতি দমন কমিশন হতে জানানো হয় যে, স্পেশাল জজ আদালত, রংপুর এর প্রদত্ত সাজা আদেশের বিরুদ্ধে জনাব মোঃ রেজাউল বারী কর্তৃক মাননীয় হাইকোর্ট বিভাগে ফৌজদারি আপিল নং-১০৪৭৭/২০১৯ দায়ের করা হলে মাননীয় আদালত বিগত ১৭-১০-২০২৩ খ্রিঃ তারিখ উক্ত ফৌজদারি আপিলটি মঞ্জুর করে আসামীদের খালাস প্রদান করেন। উক্ত খালাস আদেশের বিরুদ্ধে দুদক কর্তৃক মহামান্য আপিল বিভাগে ক্রিমিনাল পিটিশন ফর লিভ টু আপীল নং-১৬০৫/২০২৪ দায়ের করা হলে মহামান্য আপিল বিভাগ বিগত ১১-১২-২০২৪ খ্রিঃ তারিখ "This Criminal petition for Leave to Appeal is dismissed being the same is devoid of merit" মর্মে আদেশ প্রদান করেন। মহামান্য আপীল বিভাগের উক্ত আদেশের বিরুদ্ধে রিভিউ দায়ের না করার সিদ্ধান্ত কমিশন কর্তৃক গৃহীত হয়েছে।

৫। সেহেতু, মিঠাপুকুর থানায় ১৮-০৪-২০০৮ তারিখের ৩৩/১৫০ নং মামলা, বিজ্ঞ বিশেষ জজ আদালত, রংপুর কর্তৃক বিশেষ মামলা নং-০৩/২০১৩ এর রায়, মহামান্য হাইকোর্ট বিভাগ (ফৌজদারি আপিল অধিক্ষেত্রে) ক্রিমিনাল আপিল নং- ১০৪৭৭/২০১৯ এর ওপর বিগত ১৭-১০-২০২৩ তারিখের রায়, ১১-১২-২০২৪ তারিখের ক্রিমিনাল পিটিশন ফর লিভ টু আপিল ১৬০৫/২০২৪ এর রায় এবং দুর্নীতি দমন কমিশন কর্তৃক আপিল বিভাগের আদেশের বিরুদ্ধে রিভিউ দায়ের না করার সিদ্ধান্তের আলোকে জনাব মোঃ রেজাউল বারী, সাবেক খামার ব্যবস্থাপক (বরখাস্ত), মৎস্য বীজ উৎপাদন খামার, শঠিবাড়ী, উপজেলা- মিঠাপুকুর, জেলা-রংপুর এর বরখাস্ত আদেশ প্রত্যাহারপূর্বক সাময়িক বরখাস্তকালীন ও বরখাস্তকালীন সময়কে কর্মকাল হিসেবে গণ্য এবং বকেয়া আর্থিক সুবিধা এবং বিধি মোতাবেক অন্যান্য সুবিধাসহ ২৯-০৮-২০১৯ তারিখ হতে সরকারি চাকরিতে পুনর্বহাল করা হলো।

৮। জনস্বার্থে এ আদেশ জারি করা হলো এবং এটি অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে

আবু তাহের মুহাম্মদ জাবের
সচিব।

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
ঔষধ প্রশাসন-১ শাখা

প্রজ্ঞাপন

তারিখ : ০৮ মাঘ ১৪৩২/ ২২ জানুয়ারি ২০২৬

নং ৪৫.০০.০০০০.১৮২.০৬.০০২.২১.৩২—সরকার ঔষধ ও কসমেটিকস্ আইন, ২০২৩ এর ধারা ৩০ এ প্রদত্ত ক্ষমতাবলে ঔষধের মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি ২০২৬ জারি করিল, যথা:—

ঔষধের মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি ২০২৬ (অ্যালোপ্যাথিক)

১. প্রস্তাবনা

১.১. বাংলাদেশ সরকার ঔষধকে জনকল্যাণকর রাষ্ট্র গঠনের একটি মৌলিক উপাদান হিসেবে বিবেচনা করে। কার্যকর ও নিরাপদ ঔষধের প্রাপ্যতা জনগণের স্বাস্থ্য অধিকারের একটি অবিচ্ছেদ্য অংশ এবং সামাজিক ন্যায়বিচার প্রতিষ্ঠা ও জাতীয় উন্নয়নের জন্য অপরিহার্য শর্ত। সরকার জনস্বার্থে ঔষধের বাজার তদারকি করছে এবং দেশীয় ঔষধ শিল্পের সক্ষমতা বৃদ্ধি ও বিকাশে নীতিগত সহায়তা প্রদান করে আসছে।

১.২. বাংলাদেশের ঔষধ খাতের ইতিহাসে ১৯৮২'র জাতীয় ঔষধ নীতি একটি ঐতিহাসিক মাইলফলক, যা বিশ্বব্যাপি ব্যাপকভাবে প্রশংসিত হয়। এই নীতির আলোকে সরকার ঔষধ নিয়ন্ত্রণ অধ্যাদেশ, ১৯৮২ [The Drugs (Control) Ordinance, 1982] জারি করে। এই যুগান্তকারী পদক্ষেপের মাধ্যমেই দেশে 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ' এর ধারণা একটি কাঠামোগত রূপ পায়। অপচয় এবং জনস্বাস্থ্যের ঝুঁকি বিবেচনায় নিয়ে সকল প্রকার অপ্রয়োজনীয়, ঝুঁকিপূর্ণ, অপ্রমাণিত কার্যকারিতাসম্পন্ন, অযৌক্তিক ফর্মুলেশনের ঔষধ নিষিদ্ধ করা ছিল এই অধ্যাদেশের অন্যতম প্রধান বৈশিষ্ট্য। একই সাথে দেশীয় ঔষধ শিল্প বিকাশের উদ্দেশ্যে যে সকল ঔষধ দেশে যথেষ্ট উৎপাদিত হয়, সেগুলোর আমদানী নিষিদ্ধ করা হয়। এছাড়াও বহুজাতিক প্রতিষ্ঠানসমুহকে সহজ প্রযুক্তির ঔষধ উৎপাদনে নিরুৎসাহিত করা হয় এবং দেশে কারখানা স্থাপনের বাধ্যবাধকতা আরোপ করা হয়।

১.৩. এখানে উল্লেখ্য যে জাতীয় ঔষধ নীতিতে সাধারণ মানুষের প্রয়োজনের মুহূর্তে ঔষধের প্রাপ্যতা নিশ্চিত করার লক্ষ্যে ঔষধ উৎপাদনের দেশীয় সামর্থ্যকে ব্যবহার করার পাশাপাশি ঔষধের মূল্য নিয়ন্ত্রণের নির্দেশনা ছিল। ঔষধ নিয়ন্ত্রণ অধ্যাদেশ ১৯৮২, এর ১১ ধারায় সকল ঔষধের মূল্য নির্ধারণ করার অধিকার সরকার কর্তৃক সংরক্ষিত ছিল। এর ধারাবাহিকতায় ১৯৮৫ সালে ঔষধ শিল্পের বিকাশের জন্য প্রয়োজনীয় ও যৌক্তিক মুনাফার সুযোগ রেখে একটি বিজ্ঞানসম্মত, কাঠামোবদ্ধ ও সুনির্দিষ্ট মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি প্রণীত হয়। এই মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি প্রবর্তনের প্রথম এক দশকে বাংলাদেশের ঔষধ শিল্পের সর্বোচ্চ বিকাশ সাধিত হয় এবং দেশ ঔষধখাতে স্বনির্ভরতা অর্জনে সক্ষম হয়। এই দূরদর্শী নীতি বাস্তবায়নের ফলে ঔষধের প্রাপ্যতা উল্লেখযোগ্যভাবে বৃদ্ধি পেয়েছে এবং বর্তমানে দেশীয় ঔষধ শিল্প জাতীয় চাহিদার সিংহভাগ পূরণ করতে সক্ষম।

১.৪. জাতীয় ঔষধ নীতি, ১৯৮২ প্রনয়ণের প্রায় এক যুগ পরে, ১৯৯৪ সালে স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয় একটি আদেশ জারির মাধ্যমে ঔষধের মূল্য নির্ধারণ করার ক্ষেত্রে সরকারের ক্ষমতার পরিধি সংকুচিত করে। এর ফলে সরকারের মূল্য নির্ধারণ ক্ষমতা কেবল "বহুল ব্যবহৃত প্রয়োজনীয় ঔষধ" হিসেবে তালিকাভুক্ত ১১৭টি ঔষধের মধ্যে সীমাবদ্ধ হয়ে পড়ে। ফলে সে সময়ের ঔষধ বাজারের প্রায় দুই-তৃতীয়াংশ ঔষধের মূল্য নির্ধারণে সরকারের ভূমিকা নেহায়েতই আনুষ্ঠানিকতায় পরিণত হয়। এই পদক্ষেপটি ১৯৮২ সালের ঐতিহাসিক ঔষধ নীতির মূল দর্শনের পরিপন্থী।

১.৫. বিগত কয়েক দশকে বিশ্বব্যাপি চিকিৎসা বিজ্ঞানে অভুতপুর্ব অগ্রগতির ফলে নিত্যনতুন অনেক ঔষধ আবিষ্কৃত হয়েছে। স্বল্পোন্নত দেশ (LDC) হিসেবে বাংলাদেশ TRIPs চুক্তির আওতায় প্রাপ্ত বিশেষ সুবিধা কাজে লাগিয়ে বেশকিছু এধরণের নতুন ঔষধ দেশেই প্রস্তুত করছে। অনেকক্ষেত্রে নতুন এই ঔষধসমুহ কার্যকারিতা ও নিরাপত্তার দিক থেকে বিদ্যমান ঔষধসমুহের তুলনায় উল্লেখযোগ্যভাবে শ্রেয় না হওয়া স্বত্তেও উচ্চমূল্যের কারণে অধিকতর গুরুত্ব পাচ্ছে, ফলশ্রুতিতে অত্যাবশ্যকীয়, পরীক্ষিত ও প্রমাণিত ঔষধের ব্যবহার হ্রাস পাচ্ছে। ফলে দেশে সার্বিকভাবে চিকিৎসার জন্য ব্যক্তি পর্যায়ের ব্যয় (Out of Pocket Expenditure) আশংকাজনকভাবে বৃদ্ধি পেয়েছে।

১.৬. একইসময়ে বাংলাদেশে রোগের প্রবণতা পরিবর্তিত হয়েছে, নতুন নতুন অনেক ঔষধ অনুমোদিত হয়েছে এবং চিকিৎসার গাইডলাইন পরিবর্তিত হয়েছে। চিকিৎসাবিজ্ঞানে অ্যালোপ্যাথিক ঔষধসমূহকে সাধারণতঃ মূলধারা হিসেবে বিবেচনা করা হয় এবং বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থাও অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ বিষয়ক হিসেবে অ্যালোপ্যাথিক ঔষধসমুহকে প্রাধান্য দিয়ে থাকে। যেহেতু বাংলাদেশের ঔষধের বাজার ও সরবরাহ ব্যবস্থাপনায় অ্যালোপ্যাথিক ঔষধের প্রাধান্য আছে, সেহেতু জাতীয় ঔষধ নীতি, ২০১৬ এর সংযুক্তি আকারে উল্লেখিত 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা' এর মধ্যকার অ্যালোপ্যাথিক অংশটি হালানাগাদকরণের উদ্দেশ্যে বাংলাদেশের অন্তর্বর্তী সরকার ২০২৫ সালে একটি উচ্চ ক্ষমতাসম্পন্ন টাস্কফোর্স (সংযুক্তি-১) গঠন করে। গঠিত টাস্কফোর্স এর দায়িত্ব ছিল অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের জাতীয় তালিকা এবং সকল ঔষধের জন্য একটি যৌক্তিক মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি প্রণয়ন। টাস্কফোর্স একাধিক সভা এবং সংশ্লিষ্ট অংশীজনদের সাথে আলোচনার ভিত্তিতে 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের জাতীয় তালিকা' এর অ্যালোপ্যাথিক ঔষধসমুহের অংশটুকু হালনাগাদ করেছে।

১.৭. প্রসঙ্গক্রমে উল্লেখ্য যে ২০২৫ সালে মহামান্য হাইকোর্ট বিভাগ কর্তৃক (Writ Petition No. 10080 of 2018) প্রদত্ত রায়ে স্পষ্টভাবে উল্লেখ করা হয়েছে যে, অত্যাবশ্যকীয় ও জীবনরক্ষাকারী ঔষধের মূল্য নির্ধারণ ও তদারকি করা রাষ্ট্রের অর্পণযোগ্য নয় (Non-delegable) এমন একটি সাংবিধানিক ও আইনগত দায়িত্ব। মহামান্য আদালত আরো অভিমত প্রদান করেন যে, ঔষধের মূল্য নির্ধারণে রাষ্ট্রীয় ক্ষমতা কেবল একটি সাধারণ দায়িত্বপালনের বিষয় নয়, বরং এটি জনস্বার্থে অবশ্যপালনযোগ্য কর্তব্য। রায়ে আরও বলা হয়েছে যে, ১৯৯৪ সালের আদেশের মাধ্যমে ঔষধের মূল্য নির্ধারণের সীমানা সংকুচিত করা এবং তা উৎপাদনকারীদের ওপর ছেড়ে দেওয়ার সিদ্ধান্তটি মন্ত্রণালয়ের এখতিয়ার বহির্ভুত এবং একইসাথে জনস্বার্থ পরিপন্থী। এই প্রেক্ষাপটে মহামান্য হাইকোর্ট বিভাগ নির্দেশনা প্রদান করেন যে, অত্যাবশ্যকীয় ও জীবনরক্ষাকারী সকল ঔষধের সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য সরকারকেই নির্ধারণ করতে হবে এবং এই ক্ষমতা কোনো অবস্থাতেই বেসরকারি খাতে হস্তান্তর বা অর্পণ করা যাবে না।

১.৮. এমতাবস্থায় ঔষধের প্রাপ্যতা নিশ্চিত করার লক্ষ্যে একটি স্বচ্ছ ও যৌক্তিক মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি প্রতিষ্ঠা করা জরুরী হয়ে উঠেছে। এ প্রসঙ্গে উল্লেখ্য যে, ২০২৩ সালে 'ঔষধ নিয়ন্ত্রণ অধ্যাদেশ, ১৯৮২' রহিত করে 'ঔষধ ও কসমেটিকস আইন, ২০২৩' প্রণীত হয়। এই নতুন আইনে ঔষধের প্রাপ্যতা নিশ্চিতকরণে সরকার কর্তৃক মূল্য নির্ধারণের পরিধি বিস্তৃত করা হয়। 'ঔষধের মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি' প্রণয়নের উদ্দেশ্যে গঠিত টাস্কফোর্স একটি বিশেষজ্ঞ সাবকমিটির মাধ্যমে বিজ্ঞান ও অর্থনীতি বিবেচনায় নিয়ে দীর্ঘমেয়াদী ও বিশদ কর্মকাণ্ড পরিচালনা করে। বাংলাদেশের ঔষধখাত, আর্থ-সামাজিক অবস্থা, জনস্বাস্থ্য বাস্তবতা বিবেচনা এবং সংশ্লিষ্ট অংশীজনদের সাথে আলোচনার ভিত্তিতে টাস্কফোর্স একটি বিজ্ঞানসম্মত ও কাঠামোবদ্ধ মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি সুপারিশ করেছে।

১.৯. এমতাবস্থায়, ১৯৮২ সালের ঔষধ নীতির মূল চেতনা, ২০২৩ সালের ঔষধ ও কসমেটিকস আইনের উদ্দেশ্য, ২০২৫ সালে মহামান্য হাইকোর্ট বিভাগ কর্তৃক প্রদত্ত নির্দেশনা এবং ২০২৫ সালে গঠিত টাস্কফোর্স-এর প্রস্তাবনার সঙ্গে সামঞ্জস্য রেখে, ক্রয়ক্ষমতার আলোকে ঔষধের সহজলভ্যতা নিশ্চিতকরণের মাধ্যমে জনস্বাস্থ্য সুরক্ষাকে অধিকতর কার্যকর, স্বচ্ছ, তথ্যভিত্তিক ও সুশৃঙ্খল করার লক্ষ্যে জনস্বার্থে 'ঔষধের মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি ২০২৬ (অ্যালোপ্যাথিক)' প্রণয়ন করা হলো।

২. ঔষধের মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতির কৌশলসমূহ

২.১. বাংলাদেশ সরকারের যথাযথ কর্তৃপক্ষ (ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর) কর্তৃক অনুমোদিত সকল অ্যালোপ্যাথিক ঔষধ 'ঔষধ ও কসমেটিকস আইন, ২০২৩' এর ৩০(১) ধারা অনুযায়ী তালিকাভুক্ত বলে গণ্য হবে।

২.২. দেশে অনুমোদিত সকল অ্যালোপ্যাথিক ঔষধের জন্য এই গেজেটে বর্ণিত যে কোনো একটি মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি অনুসরণ করা বাধ্যতামূলক হবে। কার্যকর ব্যবস্থাপনা ও প্রয়োগের সুবিধার্থে সকল ঔষধকে তিনটি প্রধান শ্রেণিতে বিন্যস্ত করা হয়েছে: (ক) বর্তমানে অনুমোদনপ্রাপ্ত ঔষধ, (খ) ভবিষ্যতে অনুমোদন লাভকারী ঔষধ এবং (গ) সকল প্রকার বায়োলজিক্যাল ও ইমিউনোলজিক্যাল ঔষধ। বিদ্যমান ঔষধসমূহকে 'অত্যাবশ্যকীয়' ও 'অন্যান্য' এই দুটি উপ-বিভাগে এবং ভবিষ্যতে অনুমোদন লাভকারী ঔষধসমূহকে 'পেটেন্ট-বহির্ভুত' ও 'পেটেন্ট-ভুক্ত' এই দুটি উপ-বিভাগে বিভক্ত করা হয়েছে।

২.৩. বর্তমানে অনুমোদনপ্রাপ্ত ঔষধ:

২.৩.১. অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ: অত্যাবশ্যকীয় ঔষধসমূহের মূল্য সাধারণ মানুষের ক্রয়ক্ষমতার মধ্যে রাখার লক্ষ্যে বর্তমানে প্রচলিত দীর্ঘ সময় ধরে পরীক্ষিত মার্কআপ বজায় রাখা হয়েছে। উৎপাদন ব্যয়ের সাথে একটি যৌক্তিক মুনাফা নির্ধারণের ফলে অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের দাম সহনীয় থাকবে এবং সাধারণ মানুষের জন্য প্রাপ্যতা নিশ্চিত হবে।

২.৩.২. অন্যান্য ঔষধ: যেসব ঔষধের নাম 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের জাতীয় তালিকা'য় নেই, সেগুলোকে 'অন্যান্য ঔষধ' হিসেবে বিবেচনা করে সেগুলোর মূল্য বাজারের মধ্যক দামের (Median Price) ভিত্তিতে নির্ধারিত হবে। এই পদ্ধতির মূল উদ্দেশ্য হলো বিভিন্ন ব্র্যান্ড বা ট্রেড নামের একই ঔষধে দামের মধ্যে পার্থক্য কমিয়ে বাজারে একটি সুশৃঙ্খল পরিবেশ তৈরি করা।

২.৪. ভবিষ্যতে অনুমোদন লাভকারী ঔষধ:

২.৪.১. পেটেন্ট-বহির্ভুত ঔষধ: এক্ষেত্রে অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের মূল্য নির্ধারণের সূত্র অনুসরণ করা হবে। তবে নতুন ঔষধ উৎপাদনে উৎসাহ বজায় রাখার লক্ষ্যে এই শ্রেণির ঔষধের ক্যাটাগরি-ভিত্তিক মার্ক-আপ (Markup) অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তুলনায় প্রনোদনাসূচক মার্কআপ রাখা হয়েছে।

২.৪.২. পেটেন্ট-ভুক্ত ঔষধ: এ সকল ঔষধের ক্ষেত্রে আন্তর্জাতিক রেফারেন্স মূল্য (International Reference Price) পদ্ধতি অনুসরণ করা হবে।

২.৫. বায়োলজিক্যাল ও ইমিউনোলজিক্যাল ঔষধ: দেশীয় ঔষধ শিল্পকে গবেষণায় বিনিয়োগ এবং উন্নত প্রযুক্তির ঔষধ উৎপাদনে উৎসাহিত করার লক্ষ্যে এই ক্যাটাগরির ঔষধের ক্ষেত্রে উৎপাদনকারী বা প্রস্তুতকারককে অধিকতর মুনাফা অর্জনের সুযোগ প্রদান করা হয়েছে।

২.৬. ঔষধের সরবরাহ নিশ্চিতকরণ: অত্যাবশ্যকীয় এবং জীবনরক্ষাকারী ঔষধের নিয়মিত সরবরাহ নিশ্চিত করতে একটি বিশেষ প্রস্তাবনা দেয়া হয়েছে। সকল ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের জন্য একটি নির্দিষ্ট পরিমাণ অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের উৎপাদন ও সরবরাহ বজায় রাখা বাধ্যতামূলক করা হয়েছে। এই ব্যবস্থার ফলে বাজারে অত্যাবশ্যকীয় এবং জীবনরক্ষাকারী ঔষধের সংকট তৈরির সম্ভাবনা দূর হয়েছে।

৩. ঔষধের মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতি

৩.১. বর্তমানে অনুমোদনপ্রাপ্ত ঔষধ:

৩.১.১. অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ: 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের জাতীয় তালিকা'য় অন্তর্ভুক্ত ঔষধের ক্ষেত্রে, ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (MRP), বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক মনোনীত কমিটি/উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নিম্নোক্ত 'কস্ট-প্লাস বেঞ্চমার্কিং' সূত্র (Cost-Plus Benchmarking Formula) অনুযায়ী নির্ধারিত হবে।

বেঞ্চমার্ক মূল্য = = [কাঁচামালের খরচ (এপিআই এবং এক্সিপিয়েন্টস) + প্রাইমারি প্যাকেজিং উপকরণের খরচ] × [শ্রেণিভিত্তিক মার্কআপ] + [সেকেন্ডারি ও টারশিয়ারি প্যাকেজিং উপকরণের খরচ]

বেঞ্চমার্ক মূল্যে প্যাকেজিং অন্তর্ভুক্তকরণের ব্যাখ্যা:

৩.১.১.১. প্রাইমারি প্যাকেজিং: যেহেতু এটি সরাসরি ঔষধের (এপিআই এবং এক্সিপিয়েন্ট) সংস্পর্শে থাকে, তাই এটি ঔষধের রাসায়নিক স্থায়িত্ব, সুরক্ষা এবং কার্যকারিতা নিশ্চিত করতে অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ। মানসম্মত উপকরণের অভাবে যাতে রোগীর নিরাপত্তা বিঘ্নিত না হয়, সেজন্য একে মার্কআপ কাঠামোর অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে।

৩.১.১.২. সেকেন্ডারি ও টারশিয়ারি প্যাকেজিং: এগুলো মূলত মোড়কীকরণ, লেবেলিং এবং বাল্ক পরিবহনের জন্য ব্যবহৃত হয় এবং ঔষধের গুণগত মানের ওপর সরাসরি প্রভাব ফেলে না। অপ্রয়োজনীয় ব্যয় নিরুৎসাহিত করার লক্ষ্যে এগুলোকে মার্কআপ নীতির বাইরে রাখা হয়েছে।

৩.১.১.৩. ক্যাটাগরী ভিত্তিক সূত্র:

ক্রম	ঔষধের ক্যাটাগরী	কাঁচামাল ও প্রাইমারি প্যাকেজিং ব্যয়	মার্কআপ	সেকেন্ডারি ও টারশিয়ারি প্যাকেজিং ব্যয় (δ)	সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত)
ক	বাল্ক সাবস্ট্যান্স (পুনঃপ্যাকিং)	১০০	১.৫০	δ	১৫০ + δ
খ	ওরাল ও টপিকাল (অ্যান্টিবায়োটিক বাদে)	১০০	২.২৫	δ	২২৫ + δ
গ	ওরাল অ্যান্টিবায়োটিক	১০০	২.৩০	δ	২৩০ + δ
ঘ	হরমোন ও স্টেরয়েড	১০০	২.৮০	δ	২৮০ + δ
ঙ	স্টেরাইল প্রিপারেশন	১০০	৩.৪০	δ	৩৪০ + δ

(দ্রষ্টব্য: δ = সেকেন্ডারি ও টারশিয়ারি প্যাকেজিং ব্যয়)

৩.১.১.৪. বেঞ্চমার্কিং পদ্ধতি ও সমন্বয় প্রক্রিয়া:

- ইনপুট ব্যয় বেঞ্চমার্কিং: সরকার মনোনীত কমিটি/ উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক এপিআই, এক্সিপিয়েন্ট এবং প্যাকেজিং উপকরণের আমদানি এবং ক্রয়সংক্রান্ত তথ্যের ভিত্তিতে বিদ্যমান বাজারমূল্যের মধ্যক মান (median market price) বেঞ্চমার্ক হিসেবে নির্ধারিত হবে।
- পার্থক্য বা ভ্যারিয়েন্স সমন্বয়: প্রচলিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) এবং নতুন বেঞ্চমার্ক মূল্যের মধ্যে কোনো পার্থক্য থাকলে, তা ৪ (চার) বছরের মধ্যে পর্যায়ক্রমিকভাবে সমন্বয় করা হবে। প্রথম বছর থেকে প্রতি বছর এই পার্থক্যের ন্যূনতম ২৫ শতাংশ হারে সমন্বয় [ঊর্ধ্বমুখী বা নিম্নমুখী] কার্যকর হবে।
- মুদ্রাস্ফীতি সমন্বয়: দ্বিতীয় বছর থেকে, সমন্বিত মূল্যের ওপর বার্ষিক মুদ্রাস্ফীতি [ঊর্ধ্বমুখী বা নিম্নমুখী] সমন্বয় প্রযোজ্য হবে।
- পুনর্মূল্যায়ন: প্রতি পাঁচ বছরে এক বার ইনপুট ব্যয়ের ভিত্তিতে বেঞ্চমার্ক মূল্য পুনরায় নির্ধারণ করা হবে এবং এর পর থেকে প্রতি দুই বছর অন্তর ইনপুট ব্যয় পুনর্মূল্যায়ন করা হবে।

৩.১.২. অন্যান্য ঔষধ: অত্যাবশ্যকীয় তালিকায় উল্লেখ নেই কিন্তু বাজারে বিদ্যমান এমন সকল ঔষধকে অন্যান্য ঔষধ হিসেবে বিবেচনা করা হবে এবং সেগুলোর ক্ষেত্রে, সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) উৎপাদক/প্রস্তুতকারক কর্তৃক প্রস্তাবিত হবে। সরকার মনোনীত কমিটি/ উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ নিম্নোক্ত 'বেঞ্চমার্কিং' পদ্ধতি অনুসরণ করে সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) অনুমোদন করবে:

৩.১.২.১. যখন বাজারে ৭ (সাত) বা ততোধিক উৎপাদক/ প্রস্তুতকারক বিদ্যমান: যদি বাংলাদেশে কোনো নির্দিষ্ট ঔষধ ৭ (সাত) বা ততোধিক কোম্পানি উৎপাদন ও বাজারজাত করে, তবে 'অভ্যন্তরীণ রেফারেন্স মূল্য' বা (Internal Reference Pricing) পদ্ধতিতে বেঞ্চমার্ক মূল্য নির্ধারিত হবে। বাজারে বিদ্যমান একই ঔষধের প্রচলিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্যের স্ট্যান্ডার্ডাইজড আদর্শকৃত মধ্যক মান (Standardized Median Value) 'অভ্যন্তরীণ রেফারেন্স মূল্য'- হিসেবে বিবেচিত হবে। অনুমোদিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য অবশ্যই বেঞ্চমার্ক মূল্যের ১৫ শতাংশ সীমার মধ্যে হতে হবে।

৩.১.২.২. যখন বাজারে ৭ (সাত)-এর কম উৎপাদক/প্রস্তুতকারক বিদ্যমান: যদি বাংলাদেশে কোনো নির্দিষ্ট ঔষধ সাত (৭)-এর কম কোম্পানি উৎপাদন ও বাজারজাত করে, তবে কমিটি নিম্নোক্ত দুটি পদ্ধতির সমান্তরাল যাচাইয়ের মাধ্যমে বেঞ্চমার্ক মূল্য নির্ধারণ করবে-

- অভ্যন্তরীণ রেফারেন্স মূল্য (Internal Reference Pricing): বাংলাদেশের বাজারে বিদ্যমান একই ঔষধের প্রচলিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্যর স্ট্যান্ডার্ডাইজড মধ্যক মান (Standerdized Median Value) 'অভ্যন্তরীণ রেফারেন্স মূল্য' হিসেবে বিবেচিত হবে।
- আন্তর্জাতিক রেফারেন্স মূল্য (External Reference Pricing): সমপর্যায়ের বৈশ্বিক বাজারসমূহে বিদ্যমান একই ঔষধের প্রচলিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্যের প্রমিত মধ্যক মান (Standerdized Median Value) 'আন্তর্জাতিক রেফারেন্স মূল্য'- হিসেবে বিবেচিত হবে। এই সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য 'ক্রয়ক্ষমতার সমতা' বা Purchasing Power Parity (PPP) অনুযায়ী সমন্বয় করা হবে। আন্তর্জাতিক রেফারেন্স মূল্য প্রয়োগের ক্ষেত্রে, রেফারেন্স বাজার নির্বাচন করতে হবে এমন প্রতিবেশী বা অন্যান্য দেশসমূহ থেকে যাদের ঔষধ শিল্পের সক্ষমতা বাংলাদেশের সাথে তুলনীয়। এর মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকবে এমন দেশ, যেখানে অভ্যন্তরীণ ঔষধের চাহিদার অন্তত ৪০ শতাংশ স্থানীয় উৎপাদনের মাধ্যমে পূরণ হয়।
- 'অভ্যন্তরীণ রেফারেন্স মূল্য-' এবং 'আন্তর্জাতিক রেফারেন্স মূল্য-' ভিত্তিক বেঞ্চমার্ক-এর মধ্যে যেটি নিম্নতর, সেটিকে কার্যকর বেঞ্চমার্ক মূল্য হিসেবে গ্রহণ করা হবে। অনুমোদিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য এই কার্যকর বেঞ্চমার্ক মূল্যের ১৫ শতাংশ সীমার মধ্যে হতে হবে।

৩.২. ভবিষ্যতে অনুমোদন লাভকারী ঔষধ:

৩.২.১. পেটেন্ট-বহির্ভূত ঔষধ: যে সকল ঔষধ (বায়োলজিক্যাল ও ইমিউনোলজিক্যাল ব্যতীত) সরকার মনোনীত কমিটি/উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ/ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর -এর নিকট আবেদনের সময় পেটেন্টমুক্ত বা পেটেন্টের আওতাবহির্ভূত থাকবে, তাদের ক্ষেত্রে এই নিয়ম প্রযোজ্য হবে। এ ধরনের ঔষধকে 'নতুন জেনেরিক' হিসেবে বিবেচনা করা হবে এবং এ ধরনের ঔষধের ক্ষেত্রে, সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) উৎপাদক/প্রস্তুতকারক কর্তৃক প্রস্তাবিত হবে। সরকার মনোনীত কমিটি/ উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ/ ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর নিম্নোক্ত 'বেঞ্চমার্কিং' পদ্ধতি অনুসরণ করে এই মূল্য অনুমোদন করবে।

বেঞ্চমার্ক মূল্য = [কাঁচামালের ব্যয় (API ও এক্সিপিয়েন্টস) + প্রাইমারি প্যাকেজিং ব্যয়] × [অপরিহার্য ঔষধের নির্ধারিত মার্কআপ × ১.৩৩] + [সেকেন্ডারি ও টারশিয়ারি প্যাকেজিং ব্যয়]

৩.২.১.১. ক্যাটাগরী ভিত্তিক সূত্র:

ক্রম	ঔষধের ক্যাটাগরী	কাঁচামাল ও প্রাইমারি প্যাকেজিং ব্যয় (বেস ১০০)	বিদ্যমান ঔষধের মার্কআপ	নতুন জেনেরিকের প্রণোদনাসূচক মার্কআপ (৩৩% অতিরিক্ত)	সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত)
ক	বাল্ক সাবস্ট্যান্স (পুনঃপ্যাকিং)	১০০	১.৫০	২.০০	২০০ + δ
খ	ওরাল ও টপিকাল (অ্যান্টিবায়োটিক বাদে)	১০০	২.২৫	২.৯৯	২৯৯ + δ
গ	ওরাল অ্যান্টিবায়োটিক	১০০	২.৩০	৩.০৬	৩০৬ + δ
ঘ	হরমোন ও স্টেরয়েড	১০০	২.৮০	৩.৭২	৩৭২ + δ
ঙ	স্টেরাইল প্রিপারেশন	১০০	৩.৪০	৪.৫২	৪৫২ + δ

(দ্রষ্টব্য: δ = সেকেন্ডারি ও টারশিয়ারি প্যাকেজিং ব্যয়)

৩.২.১.১. বেঞ্চমার্কিং পদ্ধতি ও সমন্বয় প্রক্রিয়া:

- প্রাথমিক আবেদনকারী (Initial Cohort): যে বা যেসকল উৎপাদকের একটি নির্দিষ্ট নতুন জেনেরিক ঔষধ উৎপাদনের (একই এপিআই, ফর্মুলেশন ও স্ট্রেংথ) আবেদন প্রথমে ড্রাগ কন্ট্রোল কমিটির (DCC) সভায় অনুমোদিত হবে। তাদের প্রস্তাবিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) উপরের ফর্মুলায় প্রাপ্ত বেঞ্চমার্ক মূল্যের ১৫ শতাংশ সীমার মধ্যে হতে হবে।
- পরবর্তী আবেদনকারী (Subsequent Applicants): প্রাথমিক আবেদনকারীর পরে যারা একই জেনেরিক ঔষধের (একই এপিআই, ফর্মুলেশন ও ষ্ট্রেংথ) জন্য আবেদন করবেন, তাদের সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) প্রাথমিক আবেদনকারীর অনুমোদিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত)- এর বেশি হতে পারবে না।

৩.২.২. পেটেন্ট-ভুক্ত ঔষধ: বাংলাদেশে রয়্যালটি পরিশোধের মাধ্যমে উৎপাদিত পেটেন্টধারীর ঔষধের ক্ষেত্রে এই নিয়ম প্রযোজ্য হবে। এক্ষেত্রে প্রস্তুতকারকের সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) প্রস্তাবনার ভিত্তিতে আন্তর্জাতিক রেফারেন্স মূল্য-ভিত্তিক পদ্ধতি অনুসরণ করে সরকার মনোনীত কমিটি/ উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ/ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর কর্তৃক অনুমোদিত হতে হবে। রেফারেন্স বেঞ্চমার্ক নির্ধারণের ক্ষেত্রে ক্রয়ক্ষমতার সমতা (PPP) ও অন্যান্য সূচক সমন্বয় সাপেক্ষে শুধুমাত্র সেসব দেশকেই বিবেচনা করা হবে, যেখানে উক্ত ঔষধটি রয়্যালটি পরিশোধের মাধ্যমে উৎপাদিত হয়। জনস্বার্থ ও সাশ্রয়ী মূল্য নিশ্চিত করতে, অনুমোদিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) অবশ্যই আন্তর্জাতিক রেফারেন্স মূল্যের (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) মধ্যক বেঞ্চমার্ক মূল্যের (Median Benchmark) সমান বা নিচে রাখা বাধ্যতামূলক।

৩.৩. বায়োলজিক্যাল ও ইমিউনোলজিক্যাল ঔষধ: মনোক্লোনাল অ্যান্টিবডি ও অন্যান্য উন্নত জৈবজাত ঔষধসহ সকল বায়োলজিকস ও ইমিউনোথেরাপিউটিক ঔষধের ক্ষেত্রে সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) উৎপাদক/প্রস্তুতকারক কর্তৃক প্রস্তাবিত এবং সরকার মনোনীত কমিটি/উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ/ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর কর্তৃক অনুমোদিত হতে হবে। এই মূল্য নির্ধারণের ক্ষেত্রে উৎপাদন ব্যয়ের বস্তুনিষ্ঠ মূল্যায়ন এবং 'অগ্রাধিকারপ্রাপ্ত খাত' হিসেবে যৌক্তিক মুনাফা মার্জিনের ভিত্তিতে নির্ধারিত হবে। এই 'অগ্রাধিকারপ্রাপ্ত খাত' মুনাফা মার্জিনের নীতি মূলত দেশীয় বিনিয়োগ, প্রযুক্তিগত উৎকর্ষতা এবং স্থানীয় উৎপাদন সক্ষমতা বৃদ্ধিতে বিশেষ প্রণোদনা জোগাবে। তবে একইসঙ্গে এটিও নিশ্চিত করবে যেন অতিরিক্ত মূল্য নির্ধারণের ফলে ঔষধের প্রাপ্যতা ব্যহত না হয়।

৩.৪. আমদানিকৃত ঔষধ: যে সকল ঔষধ সরাসরি ফিনিশড প্রোডাক্ট হিসেবে আমদানি করা হয়, তাদের সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য বিদ্যমান মার্কআপ অনুসারে নির্ধারণ করা হবে।

সরকারি কর কাঠামোতে এ সংক্রান্ত কোন পরিবর্তন হলে এস.আর.ও (Statutory Regulatory Order) জারির ০১ (এক) মাসের মধ্যে সরকার মনোনীত কমিটি/ উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক মার্কআপ সমন্বয় করা হবে।

৩.৫ বার্ষিক ইনফ্লেশন ইনডেক্সেশন ও অন্তর্বর্তীকালীন সমন্বয় (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত): এই নীতিমালার বাস্তবায়নের দ্বিতীয় বছর থেকে ঔষধের বেঞ্চমার্ক মূল্য ও অনুমোদিত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্যের (ভ্যাট ও অন্যান্য কর ব্যতীত) ওপর সরকার ঘোষিত বার্ষিক মুদ্রাস্ফীতির হার (Inflation Rate) অনুযায়ী মূল্য সমন্বয় প্রযোজ্য হবে। যদি কোনো নির্দিষ্ট বছরে ৩১ মার্চের মধ্যে সরকারি মুদ্রাস্ফীতির হার প্রকাশিত না হয়, তবে ১ এপ্রিল থেকে ৫ শতাংশ হারে একটি স্বয়ংক্রিয় অন্তর্বর্তীকালীন সমন্বয় কার্যকর হবে; পরবর্তীতে সরকারি মুদ্রাস্ফীতির হার আনুষ্ঠানিকভাবে ঘোষিত হলে পরবর্তী মূল্য পর্যালোচনা চক্রে উক্ত অন্তর্বর্তীকালীন সমন্বয়কে চূড়ান্ত হারের সাথে প্রয়োজনীয় উর্ধ্বমুখী বা নিম্নমুখী সংশোধনের মাধ্যমে সমন্বয় করা হবে।

৪. আন্তঃখাতীয় বিধান এবং সংস্কার

৪.১. অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের সঙ্গে অন্যান্য ঔষধের উৎপাদন হারের আন্তঃসম্পর্ক: অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের নিরবচ্ছিন্ন সরবরাহ ও প্রাপ্যতা নিশ্চিত করার লক্ষ্যে, অন্যান্য ঔষধের উৎপাদন ও বিক্রয় সুবিধা গ্রহণকারী প্রস্তুতকারকের প্রত্যেককে তাদের মোট বার্ষিক বিক্রয়ের (Total Annual Sales) অন্তত ২৫ শতাংশ (আর্থিক মূল্যের) সমপরিমাণ অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের বিক্রয়ের মাধ্যমে অর্জিত হওয়া নিশ্চিত করতে হবে। কোনো প্রস্তুতকারক বার্ষিক লক্ষ্যমাত্রার এই অনুপাত রক্ষায় ব্যর্থ হলে, নীতিমালার যথাযথ অনুবর্তিতা অর্জিত না হওয়া পর্যন্ত সরকার মনোনীত কমিটি/উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ/ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর ওই প্রতিষ্ঠানের নতুন কোনো ঔষধের অনুমোদনের আবেদন বিবেচনা করবে না।

৪.২. অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের সাথে সংমিশ্রন: 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের জাতীয় তালিকা'য় অন্তর্ভুক্ত সকল ঔষধের অনুমোদিত সকল ফরমুলেশন, মাত্রা (Strength) এবং অন্যান্য ঔষধের সাথে সংমিশ্রিত রুপ এর মূল্য নির্ধারণের ক্ষেত্রে ধারা ১-তে বর্ণিত 'কস্ট-প্লাস বেঞ্চমার্কিং' পদ্ধতি অনুসরণ করা বাধ্যতামূলক হবে।

৪.৩. সরকার কর্তৃক নির্ধারিত সকল জীবনরক্ষাকারী ঔষধ (মূলত জরুরী সেবার সাথে সম্পর্কিত) এর মূল্য নির্ধারণের ক্ষেত্রে ধারা ১-তে বর্ণিত 'কস্ট-প্লাস বেঞ্চমার্কিং' পদ্ধতি অনুসরণ করা হবে।

৪.৪. সক্রিয় ঔষধি উপাদান (Active Pharmaceutical Ingredients) আমদানির ক্ষেত্রে অনাপত্তিপত্র: দেশীয় এপিআই উৎপাদন সক্ষমতা বিকাশের লক্ষ্যে, আমদানিকারকদের এপিআই আমদানির পূর্বে ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বা ক্ষমতাপ্রাপ্ত কর্তৃপক্ষ থেকে অনাপত্তিপত্র গ্রহণ করতে হবে। এই অনাপত্তিপত্র প্রাপ্তির জন্য আমদানির জন্য আগ্রহী প্রতিষ্ঠানকে নিম্নোক্ত শর্তসমুহের যেকোনো একটির প্রমাণসহ আবেদন করতে হবে:

(ক) দেশে সংশ্লিষ্ট এপিআই উৎপাদিত হয় না; অথবা

(খ) দেশে উৎপাদিত হয় তবে উৎপাদক সরবরাহে অপারগতা প্রকাশ করেছেন; অথবা

(গ) দেশীয়ভাবে উৎপাদিত এপিআই-এর মূল্য আন্তর্জাতিক রেফারেন্স মূল্যের তুলনায় ২০ শতাংশের বেশি।

আবেদন প্রাপ্তির পরবর্তী ৭ (সাত) কার্যদিবসের মধ্যে ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বা সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষকে এই অনাপত্তিপত্র প্রদানের প্রক্রিয়া সম্পন্ন করতে হবে।

৪.৫. রিগ্রেসিভ মার্কআপ (Regressive Markup) ভিত্তিক মূল্য নির্ধারণ পদ্ধতিতে রূপান্তর: এই পদ্ধতি অনুমোদনের পরবর্তী ৫ (পাঁচ) বছরের মধ্যে অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের মূল্য নির্ধারণে 'রিগ্রেসিভ মার্কআপ' (Regressive Markup) পদ্ধতি প্রবর্তন করা হবে। রিগ্রেসিভ মার্কআপ পদ্ধতির মূল বৈশিষ্ট্য হলো- উচ্চমূল্যের ঔষধের ক্ষেত্রে তুলনামূলক নিম্নতর মার্কআপ এবং স্বল্পমূল্যের ঔষধের ক্ষেত্রে অপেক্ষাকৃত উচ্চতর মার্কআপ এর মাধ্যমে উৎপাদক ও বিক্রেতা পর্যায়ের আগ্রহ যুক্তিসঙ্গতকরণ। এই রূপান্তর প্রক্রিয়াকে কার্যকর করতে বিদ্যমান 'কস্ট-প্লাস' ফর্মুলা সংশোধন করা হবে, যেখানে কাঁচামাল ও প্যাকেজিং ব্যয়ের পাশাপাশি অন্যান্য যাচাইযোগ্য প্রত্যক্ষ ব্যয় উপাদানগুলো অন্তর্ভুক্ত করে মার্কআপ কাঠামো পুনর্গঠন করা হবে। এর প্রধান লক্ষ্য হলো অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের প্রাপ্যতার পাশাপাশি উৎপাদক ও বিক্রেতাদের জন্য স্বচ্ছ প্রক্রিয়ায় যৌক্তিক ও ন্যায়সঙ্গত মুনাফা মার্জিন নিশ্চিত করা।

৪.৬. প্রাতিষ্ঠানিক রূপান্তর ও সক্ষমতা বৃদ্ধি: প্রস্তাবিত মূল্য নির্ধারণ কাঠামোর সফল বাস্তবায়নে অনতিবিলম্বে ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর-এর প্রাতিষ্ঠানিক সক্ষমতা বৃদ্ধি করতে হবে। স্বল্পমেয়াদী পরিকল্পনার অংশ হিসেবে ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের অধীনে একটি স্বতন্ত্র ইউনিট গঠন করতে হবে, যা মূল্য নির্ধারণ কমিটিকে মূল্য বেঞ্চমার্কিং, তদারকি এবং প্রয়োজনীয় কারিগরি ও প্রশাসনিক সহায়তা প্রদান করবে। আগামী ৫ বছরের মধ্যে একটি স্বাধীন 'বিধিবদ্ধ কর্তৃপক্ষ' (Statutory Authority) প্রতিষ্ঠার উদ্যেগ গ্রহন করতে হবে। উপযুক্ত আইনের মাধ্যমে গঠিত এই কর্তৃপক্ষ নিজস্ব প্রশাসনিক কাঠামো ও জবাবদিহি ব্যবস্থার অধীনে ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর থেকে স্বতন্ত্রভাবে ঔষধের মূল্য সংক্রান্ত যাবতীয় কার্যক্রম তদারকি করবে।

জনস্বার্থে জারিকৃত এ প্রজ্ঞাপনটি অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে

মো. কায়ছার রহমান
উপসচিব।

সংযুক্তি-১: টাস্কফোর্স

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
ঔষধ প্রশাসন-১ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.hsd.gov.bd

নম্বর: ৪৫.০০.০০০০.১৮২.০৬.০০২.২১.১৪৯   তারিখ: ০৯ শ্রাবণ ১৪৩২ / ২৪ জুলাই ২০২৫

প্রজ্ঞাপন

অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের জাতীয় তালিকা (National List of Essential Medicines) প্রণয়ন এবং প্রাপ্যতা নিশ্চিতকরণের লক্ষ্যে করণীয় বিষয়ে সুপারিশ প্রদানের উদ্দেশ্যে নিম্নরূপভাবে টাস্কফোর্স গঠন করা হলো।

০১.	অধ্যাপক শাহিনুল আলম, উপাচার্য, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়	সভাপতি
০২.	অধ্যাপক সোহেল মাহমুদ আরাফাত, ইন্টারনাল মেডিসিন বিভাগ, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়	সদস্য
০৩.	অধ্যাপক সৈয়দ আবদুল হামিদ, অধ্যাপক, স্বাস্থ্য অর্থনীতি বিভাগ, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়	সদস্য
০৪.	অধ্যাপক জাকির আহমেদ চৌধুরী, চেয়ারম্যান, ফার্মেসী বিভাগ, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়	সদস্য
০৫.	ডা. শারমিন আব্বাসী, সহযোগী অধ্যাপক, অবসটেট্রিক্স এন্ড গাইনোকোলজী বিভাগ, আনোয়ার খান মডার্ন মেডিক্যাল কলেজ	সদস্য
০৬.	ডা. শফিউল আলম চৌধুরী, সহযোগী অধ্যাপক, শিশু বিভাগ, ঢাকা মেডিক্যাল কলেজ	সদস্য
০৭.	ডা. শর্মিলা হুদা, সহযোগী অধ্যাপক, ফার্মাকোলজী এন্ড থেরাপিউটিক্স বিভাগ, বাংলাদেশ মেডিক্যাল কলেজ	সদস্য
০৮.	ডা. ফারজানা রহমান, সহযোগী অধ্যাপক, কমিউনিটি সাইকিয়াট্রি বিভাগ, জাতীয় মানসিক স্বাস্থ্য ইন্সস্টিটিউট	সদস্য
০৯.	ডা. আসমা সিদ্দিকা, সহযোগী অধ্যাপক, রেডিওথেরাপী বিভাগ, জাতীয় ক্যান্সার গবেষণা ইন্সস্টিটিউট ও হাসপাতাল	সদস্য
১০.	ড. আহমেদ এহসানুর রহমান, সাইন্টিস্ট, আইসিডিডিআর,বি	সদস্য
১১.	ডা. মহিউদ্দিন আল হেলাল, সিনিয়র সহকারী সচিব (বিশ্ব স্বাস্থ্য-২ শাখা), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ	সদস্য
১২.	বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৩.	ইউনিসেফ এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৪.	মহাপরিচালক (স্বাস্থ্য অধিদপ্তর) এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৫.	মহাপরিচালক (ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর) এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৬.	মহাপরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর) এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৭.	মহাপরিচালক (স্বাস্থ্য অর্থনীতি ইউনিট) এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৮.	জনাব মুহাম্মদ মোজাম্মেল হোসেন খান, যুগ্মসচিব (ঔষধ প্রশাসন অনুবিভাগ), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ	সদস্য সচিব

কার্যপরিধি:

(ক) দেশের রোগের ধরণ, প্রকৃতি ও প্রবণতার উপর নির্ভর করে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার এতদসংক্রান্ত সুপারিশের আলোকে কার্যকারিতা, নিরাপত্তা ও প্রয়োজনীয়তা বিবেচনা করে জাতীয় অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা প্রণয়ন করা;

(খ) অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের প্রাপ্যতা ও সহজলভ্যতা নিশ্চিতকরণের লক্ষ্যে এধরণের ঔষধের মূল্য যৌক্তিকভাবে নিরুপণ ও নির্ধারণের জন্য Regulated Mark-Up Pricing অথবা Cost-Plus Pricing এর মতো স্বীকৃত নীতিমালার আলোকে অত্যাবশ্যকীয় ঔষধসমুহের বিভিন্ন ফরমুলেশনের জন্য সহজে প্রয়োগযোগ্য বিশদ কর্মপদ্ধতি বা ফর্মুলা প্রণয়ন করা;

(গ) অন্যান্য ঔষধের মূল্য নিরুপণ ও নির্ধারণের জন্য Reference Pricing (External and Internal) অথবা অন্য কোন স্বীকৃত ও প্রচলিত পদ্ধতিতে বাংলাদেশের জনগণের সামর্থ্য বিবেচনা করে এবং ঔষধ শিল্পের জন্যে যৌক্তিক ও ন্যায়সঙ্গত মুনাফার সুযোগ রেখে এক বা একাধিক বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতি নির্বাচন ও সেগুলোর কার্যকরভাবে প্রয়োগের লক্ষ্যে বিশদ কর্মপদ্ধতি বা ফর্মুলা প্রনয়ণ করা; এবং

(ঘ) টাস্কফোর্স প্রয়োজনে উপযুক্ত বিশেষজ্ঞ প্রতিনিধি কো-অপ্ট করতে পারবে।

সময়সীমা: টাস্কফোর্স আগামী ২০ আগস্ট ২০২৫ খ্রি. এর মধ্যে এ সংক্রান্ত প্রতিবেদন মন্ত্রণালয়ে দাখিল করবেন।

০২। যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে জনস্বার্থে জারিকৃত এ আদেশ অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে,

২৪-০৭-২০২৫
মোহাম্মদ মোস্তাফিজুর রহমান
সিনিয়র সহকারী সচিব
ফোন: ৫৫১০০৪৪২ (অফিস)
E-mail: drugad1@hsd.gov.bd

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
ঔষধ প্রশাসন-১ শাখা
www.hsd.gov.bd

স্মারক নং- ৪৫.০০.০০০০.১৮২.৯৯.০০২.২০(অংশ-১).২১৫

তারিখ : ১৩ আশ্বিন ১৪৩২ / ২৮ সেপ্টেম্বর ২০২৫

প্রজ্ঞাপন

গত ২১/০৯/২০২৫ তারিখে অনুষ্ঠিত অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের জাতীয় তালিকা (National List of Essential Medicines) প্রণয়ন ও প্রাপ্যতা নিশ্চিতকরণের লক্ষ্যে গঠিত টাস্কফোর্স সভার সিদ্ধান্তের আলোকে ঔষধের মূল্য নির্ধারণের জন্য একটি সাব কমিটি নির্দেশক্রমে গঠন করা হলো:

১.	অধ্যাপক সৈয়দ আব্দুল হামিদ, অধ্যাপক, স্বাস্থ্য অর্থনীতি বিভাগ, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়	আহবায়ক
২.	উপসচিব, ঔষধ প্রশাসন-১ শাখা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ	সদস্য
৩.	জনাব মোঃ আসরাফ হোসেন, পরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর, ঢাকা।	সদস্য
৪.	অধ্যাপক জাকির আহমেদ চৌধুরী, চেয়ারম্যান, ফার্মেসি বিভাগ, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়।	সদস্য
৫.	প্রতিনিধি, বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থা	সদস্য
৬.	ডা.মহিউদ্দিন আল হেলাল, সিনিয়র সহকারী সচিব, বিশ্বস্বাস্থ্য-২ শাখা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ	সদস্য
৭.	ডা. দেওয়ান মোঃ ইমদাদুল হক, হেলথ ম্যানেজার, এমএনসিএএইচ, ইউনিসেফ, বাংলাদেশ।	সদস্য
৮.	ড. আহমেদ এহসানুর রহমান, সায়েন্টিস্ট, icddrb	সদস্য-সচিব

কমিটির কার্যপরিধি:

(ক) অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের প্রাপ্যতা ও সহজলভ্যতা নিশ্চিতকরণের লক্ষ্যে এধরণের ঔষধের মূল্য যৌক্তিকভাবে নিরুপণ ও নির্ধারণের জন্য Regulated Mark-Up Pricing অথবা Cost-Plus Pricing এর মতো স্বীকৃত নীতিমালার আলোকে অত্যাবশ্যকীয় ঔষধসমূহের বিভিন্ন ফরমুলেশনের জন্য সহজে প্রয়োগযোগ্য বিশদ কর্মপদ্ধতি বা ফর্মুলা প্রণয়ন করা;

(খ) অন্যান্য ঔষধের মূল্য নিরুপণ ও নির্ধারণের জন্য Reference Pricing (External and Internal) অথবা অন্য কোন স্বীকৃত ও প্রচলিত পদ্ধতিতে বাংলাদেশের জনগণের সামর্থ্য বিবেচনা করে এবং ঔষধ শিল্পের জন্যে যৌক্তিক ও ন্যায়সঙ্গত মুনাফার সুযোগ রেখে এক বা একাধিক বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতি নির্বাচন ও সেগুলোর কার্যকরভাবে প্রয়োগের লক্ষ্যে বিশদ কর্মপদ্ধতি বা ফর্মুলা প্রণয়ন করা।

(গ) কমিটি প্রয়োজনে এক বা একাধিক সদস্য কো-অপ্ট করতে পারবে।

২৮/৯/২০২৫
মো. কায়ছার রহমান
উপসচিব
ফোন: ০১৭১৫-৯৩৭৯০৭
E-mail: drugad1@hsd.gov.bd

অনুলিপি সদয় জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :

১. উপাচার্য, বাংলাদেশ মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা
২. মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
৩. উপদেষ্টার একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা (মাননীয় উপদেষ্টার সদয় অবগতির জন্য)
৪. বিশেষ সহকারী একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা (মাননীয় বিশেষ সহকারীর সদয় অবগতির জন্য)
৫. সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ (সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)
৬. জনাব ....
৭. অতিরিক্ত সচিব (ঔষধ প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
৮. অফিস কপি

[একই স্মারক ও তারিখে প্রতিস্থাপিত]

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

ঔষধ প্রশাসন-১ শাখা

প্রজ্ঞাপন

তারিখ: ০৮ মাঘ ১৪৩২/২২ জানুয়ারি ২০২৬

নং ৪৫.০০.০০০০.১৮২.০৬.০০২.২১.৩৩—সরকার ঔষধ ও কসমেটিকস্ আইন, ২০২৩ এর ধারা ৩০ এ প্রদত্ত ক্ষমতাবলে অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ তালিকা ২০২৬ নিম্নরূপভাবে প্রণয়ন করিল, যথা:—

প্রস্তাবনা:

বাংলাদেশ সরকার সাংবিধানিক বাধ্যবাধকতা হিসেবে জনস্বাস্থ্য সুরক্ষার লক্ষ্যে নিরাপদ ও কার্যকর ঔষধের সার্বজনীন প্রাপ্যতাকে সর্বোচ্চ অগ্রাধিকার প্রদান করে থাকে। জাতীয় ঔষধ নীতি, ২০১৬-তে 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা (অ্যালোপ্যাথিক)' একটি পৃথক সংযুক্তি (পরিশিষ্ট-০১) হিসেবে অন্তর্ভুক্ত করা হয়। উক্ত তালিকা প্রণয়নের পর থেকে গত এক দশকে বাংলাদেশে রোগের ধরণ, ঔষধের উদ্ভাবন, চিকিৎসার প্রমাণভিত্তিক গাইডলাইন, প্রযুক্তিগত সক্ষমতা এবং দেশীয় শিল্পের ক্ষেত্রে উল্লেখযোগ্য পরিবর্তন এসেছে।

চিকিৎসাবিজ্ঞানে অ্যালোপ্যাথিক ঔষধসমূহকে সাধারণতঃ মূলধারা হিসেবে বিবেচনা করা হয় এবং বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থাও অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ হিসেবে অ্যালোপ্যাথিক ঔষধসমুহকে প্রাধান্য দিয়ে থাকে। বাংলাদেশের ঔষধের বাজার ও সরবরাহ ব্যবস্থাপনায়ও অ্যালোপ্যাথিক ঔষধের প্রাধান্য আছে। অন্তর্বর্তীকালীন সরকারের উপদেষ্টা পরিষদের গত ০৭ নভেম্বর ২০২৪ তারিখের সভায় "স্বাস্থ্যসেবা বিভাগ কর্তৃক 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা' প্রণয়ন সময়োপযোগী; তবে উক্ত তালিকা সকল অংশীজন সমন্বয়ে উচ্চ পর্যায়ের টাস্কফোর্স পুনঃপর্যালোচনা করিবে" মর্মে সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়। এই সিদ্ধান্ত মোতাবেক স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা (অ্যালোপ্যাথিক)' প্রণয়নের উদ্দেশ্যে সংশ্লিষ্ট উপযুক্ত বিশেষজ্ঞগণের সমন্বয়ে একটি টাস্কফোর্স (সংযুক্তি-১) গঠন করে। উক্ত টাস্কফোর্স চিকিৎসাক্ষেত্রে নব উদ্ভাবন, জনস্বাস্থ্যগত অগ্রাধিকার, বাজারপ্রাপ্যতা, মূল্যসাশ্রয়, জাতীয় উৎপাদন সক্ষমতা মূল্যায়নের ভিত্তিতে এবং সংশ্লিষ্ট অংশীজনদের সাথে আলোচনার মাধ্যমে একটি বিজ্ঞানসম্মত ও প্রমাণনির্ভর 'অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা (অ্যালোপ্যাথিক)' প্রণয়ন করে।

সুপারিশকৃত তালিকায় দেশের বিদ্যমান চিকিৎসা নির্দেশিকা, বর্তমান রোগ-প্রবণতা, স্বল্পোন্নত দেশ (LDC) হিসেবে প্রাপ্ত সুবিধার অধীনে উন্নত রাসায়নিক ও জৈব-প্রযুক্তিনির্ভর ঔষধ উৎপাদনের সক্ষমতা, এবং মূল্যসাশ্রয়ী নীতির আলোকে প্রয়োজনীয় পরিবর্তন-পরিবর্ধন করা হয়েছে। এ তালিকা প্রণয়নের ক্ষেত্রে দেশের প্রতিটি নাগরিক, বিশেষত আর্থসামাজিকভাবে ঝুঁকিপূর্ণ জনগোষ্ঠীর নিকট সাশ্রয়ী মূল্যে অত্যাবশ্যকীয় ও জীবনরক্ষাকারী ঔষধের প্রাপ্যতা নিশ্চিতের দিকে লক্ষ্য রাখা হয়েছে।

এমতাবস্থায়, জনস্বার্থে জাতীয় ঔষধ নীতি ২০১৬-এর পরিশিষ্ট ১ এ উল্লিখিত "অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা (অ্যালোপ্যাথিক)" প্রতিস্থাপন করে "অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা (অ্যালোপ্যাথিক) ২০২৬" প্রণয়ন ও কার্যকর করা হলো।

অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা ২০২৬ (অ্যালোপ্যাথিক)

SI.	Medicine
1	Abacavir (ABC)
2	Abacavir + Dolutegravir + Lamivudine
3	Abacavir + lamivudine
4	ACD Blood Pack/Double Bag/Triple Bag
5	Acetazolamide
6	Acetylsalicylic acid (Aspirin)
7	Acyclovir
8	Albendazole
9	Albumin
10	Alcohol based hand rub
11	Allopurinol
12	Aluminium Hydroxide + Magnesium Hydroxide
13	Amikacin
14	Amiodarone
15	Amitriptyline
16	Amlodipine
17	Amoxicillin
18	Amoxicillin + clavulanic acid
19	Amphotericin B

20	Anastrozole
21	Anti-D immunoglobulin
22	Anti-rabies immunoglobulin
23	Anti-tetanus immunoglobulin
24	Antivenom immunoglobulin
25	Artemether + Lumefantrine
26	Artesunate
27	Ascorbic Acid (Vitamin C)
28	Asparaginase / Crisantaspase/ L-asparaginase
29	Atenolol
30	Atomoxetine
31	Atorvastatin
32	Atracurium
33	Atropine
34	Azathioprine
35	Azithromycin
36	Barium Sulphate (X-Ray Grade)
37	BCG Vaccine
38	Beclomethasone
39	Bedaquiline
40	Benzathine benzylpenicillin
41	Benzyl Benzoate
42	Betamethasone
43	Bicalutamide
44	Bisacodyl
45	Bisoprolol
46	Bleomycin
47	bOPV Vaccine
48	Budesonide
49	Budesonide+formoterol
50	Bupivacaine
51	Bupropion
52	Calamine
53	Calcium folinate (leucovorin calcium)
54	Calcium Gluconate
55	Capecitabine
56	Carbamazepine
57	Carbetocin
58	Carbimazole
59	Carboplatin
60	Cefalexin
61	Cefixime
62	Cefradine
63	Ceftazidime
64	Ceftriaxone
65	Cefuroxime

66	Chlorhexidine
67	Chloroquine
68	Chloroxylenol
69	Chlorpheniramine
70	Chlorpromazine
71	Cholecalciferol (Vitamin D3)
72	Cholera Fluid
73	Cholera Vaccine
74	Ciprofloxacin
75	Cisplatin
76	Clarithromycin
77	Clindamycin
78	Clofazimine
79	Clomifene
80	Clonazepam
81	Clopidogrel
82	Clotrimazole
83	Cloxacillin
84	Coagulation Factor IX
85	Coagulation Factor VIII
86	Copper-containing device
87	Cyclophosphamide
88	Cycloserine
89	Dactinomycin / Actinomycin D
90	Dapsone
91	Deferoxamine
92	Delamanid
93	Dexamethasone
94	Dextran
95	Dextrose in Water
96	Diazepam
97	Diclofenac
98	Digoxin
99	Diphtheria antitoxin
100	Docetaxel
101	Dolutegravir
102	Dolutegravir + lamivudine + tenofovir
103	Domperidone
104	Doxorubicin
105	Doxycycline
106	Efavirenz + lamivudine + tenofovir
107	Empagliflozin
108	Enalapril
109	Enoxaparin
110	Ephedrine
111	Epinephrine (adrenaline)

112	Ergometrine
113	Erlotinib
114	Ethambutol + Isoniazid + Pyrazinamide + Rifampicin (4FDC)
115	Ethinylestradiol + Levonorgestrel
116	Ethinylestradiol + Norethisterone
117	Ethionamide
118	Etonogestrel-releasing implant
119	Etoposide
120	Famotidine
121	Fentanyl
122	Ferrous salt
123	Ferrous salt + Folic Acid
124	Fexofenadine
125	Filgrastim
126	Flucloxacillin
127	Fluconazole
128	Fluorescein
129	Fluorouracil
130	Fluoxetine
131	Fluphenazine
132	Fluticasone
133	Folic Acid (Vitamin B9)
134	Furosemide
135	Gadoterate meglumine
136	Gefitinib
137	Gemcitabine
138	Gentamicin
139	Gliclazide
140	Glucose
141	Glucose with sodium chloride
142	Glycerin/Glycerol
143	Glyceryl Trinitrate (Nitroglycerin)
144	Haloperidol
145	Heparin sodium
146	Hepatitis B Vaccine
147	Human Papilloma Virus (HPV) Vaccine
148	Hydrochlorothiazide
149	Hydrocortisone
150	Hydroxocobalamin
151	Hydroxychloroquine
152	Hyoscine butylbromide
153	Ibuprofen
154	Ifosfamide
155	Imatinib
156	Influenza vaccine (seasonal)
157	Insulin injection (soluble)

158	Intermediate-acting insulin
159	Intraperitoneal dialysis solution
160	Iodine
161	Iohexol
162	Ipratropium bromide
163	Isoflurane
164	Isoniazid + Rifapentine (3HP)
165	Isoniazid
166	Isoniazid + Rifampicin (2FDC)
167	Itraconazole
168	Ivermectin
169	Ketamine
170	Labetalol
171	Lactulose
172	Lamivudine (3TC)
173	Lamotrigine
174	Letrozole
175	Levodopa + carbidopa
176	Levofloxacin
177	Levonorgestrel
178	Levonorgestrel -releasing intrauterine system
179	Levonorgestrel-releasing implant
180	Levothyroxine
181	Lidocaine
182	Lidocaine + Epinephrine (adrenaline)
183	Linezolid
184	Lithium Carbonate
185	Lopinavir + ritonavir
186	Losartan
187	Magnesium Sulphate
188	Mebendazole
189	Medroxyprogesterone acetate
190	Melphalan
191	Mercaptopurine
192	Meropenem
193	Metformin
194	Methotrexate
195	Methyldopa
196	Methylphenidate
197	Methylprednisolone
198	Metoprolol
199	Metronidazole
200	Miconazole
201	Midazolam
202	Mifepristone - Misoprostol
203	Misoprostol

204 Montelukast
205 Morphine
206 Moxifloxacin
207 MR Vaccine (Measles & Rubella)
208 Multiple Micronutrient Supplement
209 Naloxone
210 Natamycin
211 Neostigmine
212 Nicotine replacement therapy (NRT)
213 Nifedipine
214 Nitrofurantoin
215 Nitrous Oxide
216 Nor-adrenaline (Norepinephrine)
217 Norethisterone acetate
218 Nortriptyline
219 Nystatin
220 Olanzapine
221 Omeprazole
222 Ondansetron
223 Oral Rehydration Salts (ORS)
224 Oxaliplatin
225 Oxygen
226 Oxytocin
227 Paclitaxel
228 Paracetamol (acetaminophen)
229 Pentavalent vaccine (DPT, HepatitisB , Hib)
230 Permethrin
231 Pethidine
232 Phenobarbital
233 Phenoxymethylpenicillin
234 Phenytoin
235 Phytomenadione (Vitamin K)
236 Pilocarpine
237 Piperacillin + Tazobactam
238 Pneumococcal Vaccine
239 Poliomyelitis Vaccine
240 Potassium chloride
241 Potassium Permanganate
242 Povidone Iodine
243 Pralidoxime
244 Prednisolone
245 Premixed insulin (30/70)
246 Pretomanid
247 Primaquine
248 Procyclidine
249 Progesterone Only Pill (progestin)

250	Propranolol
251	Prothionamide
252	Pyridoxine (Vitamin B6)
253	Retinol (Vitamin A)
254	Rifampicin
255	Rifapentine
256	Ringers lactate
257	Risperidone
258	Rituximab -including quality-assured biosimilars
259	Rivaroxaban
260	Salbutamol
261	Salicylic acid
262	Sertraline
263	Silver sulfadiazine
264	Sodium chloride
265	Sodium Valproate (Valproic acid)
266	Sofosbuvir + velpatasvir
267	Spironolactone
268	Streptokinase
269	Sulfamethoxazole + Trimethoprim
270	Sulfasalazine
271	Suxamethonium
272	Tamoxifen
273	TD Vaccine (Tetanus and Diphtheria)
274	Telmisartan + Amlodipine
275	Telmisartan + Hydrochlorothiazide
276	Tenofovir disoproxil fumarate (TDF)
277	Tetanus Vaccine
278	Tetracaine
279	Thiopental
280	Timolol
281	Tiotropium
282	Tramadol
283	Tranexamic acid
284	Trastuzumab -including quality-assured biosimilars
285	Tropicamide
286	Tuberculin, purified protein derivative (PPD)
287	Typhoid Conjugate Vaccine
288	Vancomycin
289	Vecuronium
290	Verapamil
291	Vinblastine
292	Vincristine
293	Water for Injection (sterile/pyrogen free)
294	Xylometazoline
295	Zidovudine (ZDV or AZT)
296	Zinc sulfate

অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা ২০২৬ (অ্যালোপ্যাথিক)			
#	**Name of Medicine**	**Dosage form and Strength**	**Facility Level of healthcare P= Union Sub centers, CC, FWC (unless specified); S= UHC, DH; T=MCH, SH**
	1. ANAESTHETICS, PREOPERATIVE MEDICINES AND MEDICAL GASES		
	1.1 General anaesthetics and oxygen		
	1.1.1 Inhalational medicines		
1	Isoflurane	Inhalation	S,T
2	Nitrous Oxide	Inhalation	S,T
	1.1.2 Injectable medicines		
3	Ketamine	Injection: 50 mg/ml	S,T
4	Thiopental	Injection: 10 mg/ml; 20 mg/ml.	S,T
	1.2 Local anaesthetics		
5	Bupivacaine	Injection: 0.25%; 0.5% Injection for spinal anaesthesia: 0.5% / 4 ml ampoule in 7.5% glucose solution.	S,T
6	Ephedrine	Injection: 30 mg/ml in ampoule.	S,T
7	Lidocaine	Injection: 1%; 2% Injection for spinal anaesthesia: 5% / 2 ml ampoule in 7.5% glucose solution. Topical forms: 2% to 4% (hydrochloride).	S,T
8	Lidocaine + Epinephrine (adrenaline)	Injection: 1%; 2% + epinephrine 1:200 000.	S,T
9	Suxamethonium	Injection: 50mg/ ml	S,T
10	Vecuronium	Injection: 10mg/vial	S,T
	1.3 Preoperative medication and sedation for short-term procedures		
11	Atropine	Injection: 0.6 mg /ml	S,T
12	Diazepam	Tablet: 10mg Suppository: 10mg Injection: 5 mg/ml.	S,T
13	Midazolam	Injection: 1 mg/ml. Oral liquid: 2 mg/ml Tablet: 7.5 mg; 15 mg.	S,T
14	Morphine	Injection: 10 mg / ml	S,T
15	Pethidine	Injection: 50 mg/ml	S,T

	1.4 Medical Gasses		
16	Oxygen	Inhalation For use in the management of hypoxaemia. *No more than 30% oxygen should be used to initiate resuscitation of neonates less than or equal to 32 weeks of gestation.	S,T
	2. MEDICINES FOR PAIN AND PALLIATIVE CARE		
	2.1 Non-opioids and non-steroidal anti-inflammatory medicines (NSAIMs)		
17	Acetylsalicylic acid (Aspirin)	Tablet: 75 mg	P,S,T
18	Diclofenac	Injection:75 mg/3 ml Tablet: 25 mg, 50 mg	P,S,T
19	Ibuprofen	Oral liquid: 200 mg/5 ml. Tablet: 200 mg; 400 mg; 600 mg. *Not in children less than 3 months.	P,S,T
20	Paracetamol (acetaminophen)	Oral liquid: 80mg/ml, 125 mg/5 ml Suppository: 60mg, 125 mg, 250 mg , 500mg, Tablet: 500 mg, 665mg, 1000mg Injection: 10mg/ml	P,S,T
21	Pethidine	Injection: 50mg/ml	S,T
	2.2 Opioid analgesics		
22	Fentanyl	Injection: 50 microgm/ml	S,T
23	Morphine	Tablet: 10mg, 15 mg	S,T
24	Tramadol	Tablet: 50mg,100mg Capsule: 50mg,100mg Injection: 50mg/ml Suppository: 100mg	S,T
	2.3 Medicines for other common symptoms in palliative care		
25	Amitriptyline	Tablet: 10 mg; 25 mg	S,T
26	Dexamethasone	Injection: 4 mg/ml	S,T
27	Diazepam	Injection: 5 mg/ml. Suppository: 10mg Tablet: 5 mg; 10 mg.	S,T
28	Fluoxetine	Tablet: 10mg, 20 mg	S,T
29	Hyoscine butylbromide	Injection: 20 mg/ml., Tablet: 10mg, 20mg	P,S,T
30	Lactulose	Oral liquid: 3.5 g/5 ml	S,T
31	Ondansetron	Tablet: 4mg, 8mg Injection: 8mg/4ml	S,T
	3. ANTIALLERGICS AND MEDICINES USED IN ANAPHYLAXIS		
32	Chlorpheniramine	Syrup: 2 mg/5ml Tablet: 4mg, 10mg	P,S,T (but not in CC, FWC)
33	Dexamethasone	Injection: 4 mg/ml, 5mg/ml, 6mg/ml Tablet: 0.5 mg; 0.75 mg; 1.5 mg; 2 mg; 4 mg , 6mg	P,S,T (but not in CC, FWC)

34	Epinephrine (adrenaline)	Injection: 1 mg/ml	P,S,T (but not in CC, FWC)
35	Fexofenadine	Suspension: 30 mg/5 ml Tablet: 60 mg, 120mg, 180mg	P,S,T
36	Hydrocortisone	Injection: 50 mg/ml Tablet: 10mg, 20mg	P,S,T (but not in CC, FWC)
37	Methylprednisolone	Tablet:2mg, 4mg, 8mg, 16mg	S, T
38	Prednisolone	Tablet:2mg, 5mg,10mg , 20mg	P,S,T (but not in CC, FWC)
	4. ANTIDOTES AND OTHER SUBSTANCES USED IN POISONINGS		
	4.1 Specific		
39	Atropine	Injection: 1 mg / ml	S,T
40	Calcium Gluconate	Injection: 100 mg/ml	S,T
41	Deferoxamine	Injection: 500 mg/vial	T
42	Naloxone	Injection: 400 micrograms / ml	S , T
43	Pralidoxime	Injection: 500mg/ml, 1000mg/ml	S,T
	5. MEDICINES FOR DISEASES OF THE NERVOUS SYSTEM		
	5.1 Antiseizure medicines		
44	Carbamazepine	Oral liquid: 100 mg/5 ml. Tablet (chewable): 100 mg; 200 mg. Tablet (scored): 100 mg; 200 mg; 400 mg.	S,T
45	Diazepam	Injection: 5 mg/ml. Oral liquid: 2 mg/5 ml. Tablet (scored): 5 mg; 10 mg.	S,T
46	Magnesium Sulphate	Injection 500 mg/ml *For use in eclampsia and severe pre-eclampsia and not for other convulsant disorders.	S,T
47	Phenobarbital	Injection: 200 mg/ml (sodium). Oral liquid: 15 mg/5 ml. Tablet: 15 mg to 100 mg.	S,T
48	Phenytoin	Injection: 50 mg/ml Oral liquid: 30 mg/5 ml Tablet: 25 mg; 50 mg; 100 mg Tablet (chewable): 50 mg	S,T
	5.2 Medicines for parkinsonism		
49	Levodopa + carbidopa	Tablet: 100 mg + 10 mg; 100 mg + 25 mg; 250 mg + 25 mg.	S,T
50	Procyclidine	Injection: 10 mg/2ml Tablet: 5 mg.	S,T

	6. ANTI-INFECTIVE MEDICINES		
	6.1 Anthelminthics		
	6.1.1 Intestinal anthelminthics		
51	Albendazole	Tablet (chewable, scored): 400 mg.	P,S,T
52	Ivermectin	Tablet: 3mg, 6 mg, 12 mg	S,T
53	Mebendazole	Tablet (chewable, scored): 100 mg. Suspension: 100mg/5ml	P,S,T
	6.2 Antibacterial		
	6.2.1 Access group of antibiotics		
54	Amikacin	Injection: 250 mg/ml (as sulfate) in 2 ml vial.	S,T
55	Amoxicillin	Powder for injection: 250 mg; 500 mg; 1 g (as sodium) in vial. Powder for oral liquid: 125 mg/5 ml Tablet: 250 mg; 500 mg; 1g (as trihydrate). Tablet (dispersible, scored): 250 mg	P (Except CC), S,T
56	Amoxicillin + clavulanic acid	Powder for injection: 500 mg (as sodium) + 100 mg (as potassium salt); 1000 mg (as sodium) + 200 mg (as potassium salt) in vial. Powder for oral liquid: 125 mg (as trihydrate)+ 31.25 mg (as potassium salt)/5 ml; Tablet: 500 mg (as trihydrate) + 125 mg (as potassium salt); 875 mg (as trihydrate) + 125 mg (as potassium salt).	S,T
57	Benzathine benzylpenicillin	Powder for injection: 1.2 million IU (≈ 900 mg) in vial [c]; 2.4 million IU (≈ 1.8 g) in vial.	S,T
58	Cefalexin	Powder for oral liquid: 125 mg/5 ml; 250 mg/5 ml (anhydrous). Capsule: 250 mg; 500 mg	S,T
59	Cefradine	Powder for oral liquid: 125 mg/5 ml; 250 mg/5 ml (anhydrous). Tablet: 250 mg; 500 mg (as monohydrate). Injection: 500mg, 1g	S,T
60	Clindamycin	Capsule: 150 mg (as hydrochloride). Injection: 150 mg/ml (as phosphate); 600 mg/4 ml (as phosphate); 900 mg/6 ml (as phosphate).	S,T
61	Cloxacillin	Capsule: 500 mg; 1 g (as sodium). Powder for injection: 500 mg (as sodium) in vial.	P (Except CC), S,T
62	Doxycycline	Powder for injection: 100 mg in vial. Tablet: 100 mg (as hyclate). Tablet (dispersible): 100 mg (as monohydrate) Capsule:	P (Except CC), S,T
63	Flucloxacillin	Capsule: 250mg, 500 mg Injection: 250mg, 500 mg in vial.	P (Except CC), S,T
64	Gentamicin	Injection: 10 mg/ml (as sulfate); 40 mg/ml (as sulfate) in 2 ml vial.	S,T
65	Metronidazole	Injection: 500 mg in 100 ml vial. Oral liquid: 200 mg/5 ml (as benzoate). Suppository: 500 mg; 1 g. Tablet: 200 mg; 250 mg; 400 mg; 500 mg.	P (Except CC), S,T

66	Nitrofurantoin	Tablet: 100 mg.	S,T
67	Phenoxymethylpenicillin	Powder for oral liquid: 250 mg/5 ml (as potassium). Tablet: 250 mg; 500 mg (as potassium).	S,T
68	Sulfamethoxazole + Trimethoprim	Injection: 80 mg + 16 mg/ml in 5 ml ampoule; 80 mg + 16 mg/ml in 10 ml ampoule. Oral liquid: 200 mg + 40 mg/5 ml. Tablet: 100 mg + 20 mg; 400 mg + 80 mg; 800 mg + 160 mg.	P (Except CC), S,T
	6.2.2 Watch group antibiotics		
69	Azithromycin	Tablet: 250 mg; 500 mg (anhydrous).	S,T
70	Cefixime	Tablet: 200 mg; 400 mg (as trihydrate).	S,T
71	Ceftazidime	Powder for injection: 250 mg; 1 g (as sodium) in vial.	S,T
72	Ceftriaxone	Powder for injection: 250 mg; 500 mg; 1 g; 2 g (as sodium) in vial.	S,T
73	Cefuroxime	Powder for injection: 250 mg; 750 mg; 1.5 g (as sodium) in vial.	S,T
74	Ciprofloxacin	Tablet: 250 mg; 500 mg (as hydrochloride).	S,T
75	Clarithromycin	Powder for oral liquid: 125 mg/5 ml; 250 mg/5 ml. Powder for injection: 500 mg in vial. Tablet: 500 mg.	S,T
76	Meropenem	Powder for injection: 500 mg (as trihydrate); 1 g (as trihydrate) in vial.	S,T
77	Piperacillin + Tazobactam	Powder for injection: 2 g (as sodium) + 250 mg (as sodium); 4 g (as sodium) + 500 mg (as sodium) in vial.	S,T
78	Vancomycin	Capsule: 125 mg; 250 mg (as hydrochloride) in vial. *vancomycin powder for injection may also be used for oral administration	S,T
	6.2.3 Antileprosy medicines		
79	Clofazimine	Tablet: 50 mg; 100 mg.	S,T
80	Dapsone	Tablet: 25 mg; 50 mg; 100 mg.	S,T
81	Rifampicin	Tablet: 150 mg; 300 mg	S,T
	6.2.4 Antituberculosis medicines		
82	Bedaquiline	Tablet: 100 mg.	S,T
83	Clofazimine	Tablet: 50 mg; 100 mg.	S,T
84	Cycloserine	Tablet: 250 mg.	S,T
85	Delamanid	Tablet: 50 mg.	S,T
86	Ethambutol + Isoniazid + Pyrazinamide + Rifampicin (4FDC)	Tablet: 275 mg + 75 mg + 400 mg + 150 mg.	S,T
87	Ethionamide	Tablet: 250 mg.	S,T
88	Isoniazid	Tablet: 100 mg; 300 mg.	S,T
89	Isoniazid + Rifampicin (2FDC)	Tablet: 75 mg + 150 mg; 150 mg + 300 mg.	S,T
90	Isoniazid + Rifapentine (3HP)	Tablet (scored): 300 mg + 300 mg.	S,T

91	Levofloxacin	Tablet: 250mg; 500 mg; 750 mg.	S,T
92	Linezolid	Tablet: 600 mg.	S,T
93	Prothionamide	Tab. 250 mg	S,T
94	Pretomanid	Tablet: 200 mg.	S,T
95	Rifapentine	Tablet: 150 mg; 300 mg.	S,T
	6.3 Antifungal medicines		
96	Clotrimazole	Vaginal cream: 1%; 10%. Vaginal tablet: 100 mg; 500 mg.	P,S,T
97	Fluconazole	Capsule: 50 mg. Injection: 2 mg/ml in vial. Oral liquid: 50 mg/5 ml.	P,S,T
98	Itraconazole	Capsule: 100 mg. Oral liquid: 10 mg/ml.	S,T
99	Nystatin	Pessary: 100 000 IU. Tablet: 500 000 IU. Oral Suspension: 500,000unit, 100000 unit / ml	P,S,T
	6.4 Antiviral medicines		
	6.4.1 Antiherpes medicines		
100	Acyclovir	Powder for injection: 250 mg (as sodium salt) in vial. Tablet: 200 mg	S,T
	6.4.2 Antiretrovirals		
	6.4.2.1 Nucleoside/Nucleotide reverse transcriptase inhibitors		
101	Abacavir (ABC)	Tablet: 300 mg (as sulfate).	T
102	Lamivudine (3TC)	Tablet: 150 mg.	T
103	Tenofovir disoproxil fumarate (TDF)	Tablet: 300 mg (tenofovir disoproxil fumarate – equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil).	T
104	Zidovudine (ZDV or AZT)	Capsule: 250 mg. Oral liquid: 50 mg/5 ml. Solution for IV infusion: 10 mg/ml in 20 ml vial. Tablet: 300 mg.	T
	6.4.2.2 Protease inhibitors		
105	Lopinavir + ritonavir	Tablet (heat stable): 100 mg + 25 mg; 200 mg + 50 mg.	T
	6.4.2.3 Integrase inhibitors		
106	Dolutegravir	Tablet: 10mg, 50mg	T
	6.4.2.4 Fixed-dose combinations of antiretroviral medicines		
107	Abacavir + Dolutegravir + Lamivudine	Tablet (dispersible): 60 mg (as sulfate) + 5 mg + 30 mg.	T
108	Abacavir + lamivudine	Tablet (dispersible, scored): 120 mg (as sulfate) + 60 mg.	T
109	Dolutegravir + lamivudine + tenofovir	Tablet: 50 mg + 300 mg + 300 mg (tenofovir disoproxil fumarate – equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil)	T
110	Efavirenz + lamivudine + tenofovir	Tablet: 400 mg + 300 mg + 300 mg (tenofovir disoproxil fumarate – equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil)	T

	6.4.3 Antihepatitis medicines		
	6.4.3.1 Medicines for hepatitis B		
	6.4.3.1.1 Nucleoside/Nucleotide reverse transcriptase inhibitors		
111	Tenofovir disoproxil fumarate (TDF)	Tablet: 300 mg (tenofovir disoproxil fumarate – equivalent to 245 mg tenofovir disoproxil).	T
	6.4.3.2 Medicines for hepatitis C		
	6.4.3.2.1 Pangenotypic direct-acting antiviral combinations		
112	Sofosbuvir + velpatasvir	Tablet:; 400 mg + 100 mg.	T
	6.5 Antiprotozoal medicines		
	6.5.1 Antiamoebic and antigiardiasis medicines		
113	Metronidazole	Injection: 500 mg in 100 ml vial. Oral liquid: 200 mg/5 ml (as benzoate). Tablet: 200 mg; 250 mg; 400 mg; 500 mg.	P (except CC),S,T
	6.5.2 Antileishmaniasis medicines		
114	Amphotericin B	Powder for injection: 50 mg (liposomal complex) in vial.	S,T
	6.5.3 Antimalarial medicines		
	6.5.3.1 For curative treatment		
115	Artemether + Lumefantrine	Tablet: 20 mg + 120 mg.	P (except CC),S,T
116	Artesunate	Powder for injection: 30 mg; 60 mg; 120 mg in vial.	P (except CC),S,T
117	Primaquine	Tablet: 7.5 mg; 15 mg (as diphosphate).	P (except CC),S,T
	6.5.4 Antipneumocystosis and antitoxoplasmosis medicines		
118	Sulfamethoxazole + Trimethoprim	Injection: 80 mg + 16 mg/ml in 5 ml ampoule; 80 mg + 16 mg/ml in 10 ml ampoule. Tablet: ; 800 mg + 160 mg.	S,T
	7. ANTIMIGRAINE MEDICINES		
	7.1 For treatment of acute attack		
119	Acetylsalicylic acid (Aspirin)	Tablet: 300 mg , 500 mg.	P,S,T
120	Ibuprofen	Tablet: 200 mg; 400 mg.	P,S,T
121	Paracetamol (acetaminophen)	Oral liquid: 120 mg/5 ml or 125 mg/5 ml*; *The presence of both 120 mg/5 ml and 125 mg/5ml strengths on the same market would cause confusion in prescribing and dispensing and should be avoided. Tablet: 250 mg; 325 mg; 500 mg. Tablet (dispersible): 100 mg	P,S,T

	7.2 For prophylaxis		
122	Propranolol	Tablet: 20 mg; 40 mg (hydrochloride).	S,T
	8. IMMUNOMODULATORS AND ANTINEOPLASTICS		
	8.1 Immunomodulators for non-malignant disease		
123	Azathioprine	Powder for injection:100 mg (as sodium salt) in vial. Tablet (scored): 50 mg.	S,T
	8.2 Antineoplastics and supportive medicines		
	8.2.1 Cytotoxic Medicines		
124	Asparaginase / Crisantaspase/ L-asparaginase	Powder for injection: 10 000 IU in vial.	S (Except UHC), T
125	Bleomycin	Powder for injection|: 15000 IU (as sulfate) in vial	S (Except UHC), T
126	Calcium folinate (leucovorin calcium)	Injection: 3 mg/ml in 10 ml ampoule; 7.5 mg/ml in 2 ml ampoule; 10 mg/ml in 5 ml ampoule. Tablet: 5 mg; 15 mg; 25 mg.	S (Except UHC), T
127	Capecitabine	Tablet: 150 mg; 500 mg.	S (Except UHC), T
128	Carboplatin	Injection: 50 mg/5 ml; 150 mg/15 ml; 450 mg/45 ml; 600 mg/60 ml.	S (Except UHC), T
129	Cisplatin	Injection: 10 mg/10 ml; 20 mg/20 ml; 50 mg/50 ml; 100 mg/100 ml.	S (Except UHC), T
130	Cyclophosphamide	Powder for injection: 500 mg; 1 g; 2 g in vial. Tablet: 25 mg; 50 mg.	S (Except UHC), T
131	Dactinomycin / Actinomycin D	Powder for injection: 500 micrograms in vial	S (Except UHC), T
132	Docetaxel	Injection: 20 mg/ml; 40 mg/ml.	S (Except UHC), T
133	Doxorubicin	Injection: 2 mg/ml (hydrochloride) in vial. Powder for injection: 10 mg; 50 mg (hydrochloride) in vial.	S (Except UHC), T
134	Etoposide	Capsule: 50 mg, 100 mg. Injection: 20 mg/ml in 5 ml ampoule. Powder for injection: 100 mg (as phosphate) in vial.	S (Except UHC), T
135	Fluorouracil	Injection: 50 mg/ml in vial.	S (Except UHC), T
136	Gemcitabine	Powder for injection: 200 mg; 1 g in vial.	S (Except UHC), T
137	Ifosfamide	Powder for injection: 200 mg; 1 g in vial.	S (Except UHC), T
138	Melphalan	Tablet: 2 mg Powder for injection: 50 mg in vial	S (Except UHC), T
139	Mercaptopurine	Tablet: 50 mg.	S (Except UHC), T

140	Methotrexate	Tablet: 2.5mg, 10 mg , 15 mg Injection: 25mg/ml	S (Except UHC), T
141	Oxaliplatin	Injection: 50 mg/10 ml in 10 ml vial; 100 mg/20 ml in 20 ml vial; 200 mg/40 ml in 40 ml vial. Powder for injection: 50 mg; 100 mg in vial.	S (Except UHC), T
142	Paclitaxel	Injection: 6 mg/ml in vial.	S (Except UHC), T
143	Vinblastine	Injection: 10 mg/10 ml (sulfate) in vial. Powder for injection: 10 mg (sulfate) in vial.	S (Except UHC), T
144	Vincristine	Injection: 1 mg/ml (sulfate); 2 mg/2 ml (sulfate) in vial. Powder for injection: 1 mg; 5 mg (sulfate) in vial.	S (Except UHC), T
	8.2.2 Targeted therapies		
145	Erlotinib	Capsule: 50 mg, 100 mg. Injection: 20 mg/ml in 5 ml ampoule. Powder for injection: 100 mg (as phosphate) in vial.	S (Except UHC), T
146	Gefitinib	Tablet: 100 mg, 150 mg.	S (Except UHC), T
147	Imatinib	Tablet: 100 mg; 400 mg.	T
148	Rituximab -including quality-assured biosimilars	Injection (intravenous): 100 mg/10 ml in 10 ml vial; 500 mg/50 ml in 50 ml vial.	T
149	Trastuzumab -including quality-assured biosimilars	Powder for injection: 60 mg; 150 mg; 440 mg in vial.	T
	8.2.3 Immunomodulators		
150	Filgrastim	Injection: 120 micrograms/0.2 ml; 300 micrograms/0.5 ml; in pre-filled syringe. Injection: 300 micrograms/ml in 1 ml vial;	T
	8.2.4 Hormones and antihormones		
151	Anastrozole	Tablet: 1 mg.	T
152	Bicalutamide	Tablet: 50 mg.	T
153	Tamoxifen	Tablet: 10 mg; 20 mg (as citrate).	T
	8.2.5 Supportive medicines		
154	Allopurinol	Tablet: 100 mg; 300 mg.	S,T
	9. MEDICINES AFFECTING THE BLOOD		
	9.1 Antianaemia medicines		
155	Ferrous salt	Tablet: equivalent to 60 mg iron.	P,S,T
156	Ferrous salt + Folic Acid	Tablet: equivalent to 60 mg elemental iron + 400 micrograms folic acid.* *nutritional supplement for use during pregnancy Tablet: equivalent to 60 mg elemental iron + 2.8 mg folic acid.	P,S,T
157	Folic Acid (Vitamin B9)	Tablet: 400 micrograms*; 1 mg; 5 mg.	P,S,T
158	Hydroxocobalamin	Injection: 1 mg/ml (as acetate, as hydrochloride or as sulfate) in 1 ml ampoule.	S,T

	9.2 Medicines affecting coagulation		
159	Enoxaparin	Injection: ampoule or pre-filled syringe 20 mg/0.2 ml; 40 mg/0.4 ml; 60 mg/0.6 ml; 80 mg/0.8 ml; 100 mg/1 ml; 120 mg/0.8 ml; 150 mg/1 ml.	S,T
160	Heparin sodium	Injection: 1000 IU/ml; 5000 IU/ml; 20 000 IU/ml in 1 ml ampoule.	S,T
161	Phytomenadione (Vitamin K)	Injection: 10 mg/ml in ampoule. Injection (mixed micelle solution): 2 mg/0.2 ml; 10 mg/ml in ampoule. Tablet: 5 mg.	S,T
162	Rivaroxaban	Tablet: 2.5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg	S,T
	10. BLOOD PRODUCTS OF HUMAN ORIGIN AND PLASMA SUBSTITUTES		
	10.1 Blood and blood components		
163	ACD Blood Pack/Double Bag/Triple Bag		S,T
	10.2 Plasma-derived medicines		
	10.2.1 Human immunoglobulins		
164	Anti-D immunoglobulin	Injection: 250 micrograms in single-dose vial.	S,T
165	Anti-rabies immunoglobulin	Injection: 150 IU/ml in vial.	S,T
166	Anti-tetanus immunoglobulin	Injection: 500 IU in vial.	S,T
	10.2.2 Blood Coagulation factors		
167	Coagulation Factor VIII	Powder for injection: 250 IU; 500 IU; 1000 IU in vial.	S,T
168	Coagulation Factor IX	Powder for injection: 500 IU; 1000 IU in vial.	T
	10.3 Plasma Substitutes		
169	Albumin	Injectable solution: 5%, 20%, 25%	S,T
	11. CARDIOVASCULAR MEDICINES		
	11.1 Antianginal medicines		
170	Bisoprolol	Tablet: 1.25 mg; 2.5 mg, 5 mg	S,T
171	Glyceryl Trinitrate (Nitroglycerin)	Tablet:sublingual 500 micrograms.; Oral: 2.6 mg	S,T
172	Metoprolol	Tablet: 1.25 mg; 2.5 mg, 5 mg	S,T
	11.2 Antiarrhythmic medicines		
173	Amiodarone	Injection: 50 mg/ml (hydrochloride) in 3 ml ampoule. Tablet: 100 mg; 200 mg; 400 mg (hydrochloride).	T
174	Bisoprolol	Tablet: 1.25 mg; 2.5 mg, 5mg.	S,T
175	Digoxin	Injection: 250 micrograms/ml in 2 ml ampoule. Oral liquid: 25 microgram/5ml Tablet: 250 micrograms.	S,T

176	Epinephrine (Adrenaline)	Injection: 100 micrograms/ml (as acid tartrate or hydrochloride) in 10 ml ampoule.	S, T
177	Lidocaine	Injection, 20 mg/ml (5 ml ampoule)	S, T
178	Metoprolol	Tablet: 1.25 mg; 2.5 mg, 5mg.	S, T
179	Verapamil	Injection: 2.5 mg/ml (hydrochloride) in 2 ml ampoule. Tablet: 40 mg; 80 mg (hydrochloride).	S, T
	11.3 Antihypertensive medicines		
180	Amlodipine	Tablet: 5 mg, 10 mg (as maleate, mesylate or besylate).	P, S,T
181	Atenolol	Tablet: 25mg, 50mg, 100mg	S,T
182	Bisoprolol	Tablet: 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	S,T
183	Enalapril	Tablet: 2.5 mg; 5 mg; 10 mg (as hydrogen maleate).	S,T
184	Hydrochlorothiazide	Tablet: 12.5 mg; 25 mg.	S,T
185	Labetalol	Tablet: 100mg, 200mg Injection: 50 mg/10 ml	S,T
186	Losartan	Tablet: 25 mg; 50 mg; 100 mg.	P,S,T
187	Methyldopa	Tablet: 250 mg.	S,T
188	Nifedipine	Capsule: 10 mg. Tablet: 20mg, 30mg, 60mg	S,T
189	Telmisartan + Amlodipine	Tablet 40 mg + 5 mg, 80 mg + 5 mg	S,T
190	Telmisartan + Hydrochlorothiazide	Tablet 40 mg + 12.5 mg, 80 mg + 12.5 mg	S,T
	11.4 Medicines used in heart failure		
191	Bisoprolol	Tablet: 1.25 mg, 2.5mg, 5 mg	S,T
192	Digoxin	Injection: 250 micrograms/ml in 2 ml ampoule. Oral liquid: 50 micrograms/ml. Tablet: 62.5 micrograms; 250 micrograms.	S,T
193	Empagliflozin	Tablet:10 mg, 25mg	S,T
194	Furosemide	Injection: 10 mg/ml in 2 ml, 5 ml ampoule. Tablet: 20 mg; 40 mg.	S,T
195	Hydrochlorothiazide	Tablet: 25 mg.	S,T
196	Losartan	Tablet: 25 mg; 50 mg; 100 mg.	P, S,T
197	Spironolactone	Tablet: 25 mg, 50 mg, 100 mg	S,T
198	Nor-adrenaline (Norepinephrine)	Injection: 1 mg/ml (base equivalent) , 4 mg/250 ml, 8 mg/250 ml).	S,T
	11.5 Antithrombotic medicines		
	11.5.1 Anti-platelet medicines		
199	Acetylsalicylic Acid (Aspirin)	Tablet: 75mg	P, S,T
200	Clopidogrel	Tablet: 75 mg	S,T
	11.5.2 Thrombolytic medicines		
201	Streptokinase	Powder for injection: 1.5 million IU in vial.	S (Except UHC), T

	11.6 Lipid-lowering agents		
202	Atorvastatin	Tablet: 10 mg; 20 mg	S,T
	12. DERMATOLOGICAL MEDICINES		
	12.1 Antifungal medicines		
203	Clotrimazole	Cream: 1%, 2% Vaginal Pessary: 100mg, 500mg	P,S,T
204	Miconazole	Cream or ointment: 2% (nitrate).	P,S,T
	12.2 Anti-infective medicines		
205	Potassium Permanganate	Aqueous solution: 1:10 000	P,S,T
206	Silver sulfadiazine	Cream: 1%	P,S,T
	12.3 Anti-inflammatory and antipruritic medicines		
207	Betamethasone	Cream or ointment: 0.1% (as valerate).	P,S,T
208	Calamine	Lotion	P,S,T
	12.4 Medicines affecting skin differentiation and proliferation		
209	Salicylic acid	Solution: 5%.	P,S,T
	12.5 Scabicides and pediculicides		
210	Benzyl Benzoate	Lotion: 25%.	P,S,T
211	Permethrin	Cream: 5%. Lotion: 1%.	P,S,T
	13. DIAGNOSTIC AGENTS		
	13.1 Ophthalmic medicines		
212	Fluorescein	Eye drops: 1% (sodium salt).	S,T
213	Tropicamide	Eye drops: 0.5%.	S,T
	13.2 Radiocontrast media		
214	Barium Sulphate (X-Ray Grade)	Aqueous Suspension, Powder (addition)	S,T
215	Gadoterate meglumine	Injection, 10 ml	T
216	Iohexol	Injection: 140 mg to 350 mg iodine/ml in 5 ml, 10 ml, 20 ml ampoule.	S,T
	14. ANTISEPTICS AND DISINFECTANTS		
	14.1 Antiseptics		
217	Chlorhexidine	Solution: 5% (digluconate).	P,S,T
218	Povidone Iodine	Solution: 10% (equivalent to 1% available iodine).	P,S,T
	14.2 Disinfectants		
219	Alcohol based hand rub	Solution: containing ethanol 80% volume/volume. Solution: containing isopropyl alcohol 75% volume/volume.	P,S,T
220	Chloroxylenol	Solution: 4.8%.	P,S,T
	15. DIURETICS		
221	Furosemide	Injection: 10 mg/ml in 2 ml, 5 ml ampoule. Oral liquid: 20 mg/5 ml Tablet: 20 mg; 40 mg.	S,T
222	Hydrochlorothiazide	Tablet: 25 mg.	S,T
223	Spironolactone	Tablet: 25 mg.	S,T

	16. GASTROINTESTINAL MEDICINES		
	16.1 Antiulcer medicines		
224	Aluminium Hydroxide + Magnesium Hydroxide	Tablet: 250 mg + 400 mg Oral liquid: (175mg+225mg)/5ml, (200mg+125mg)/5ml, (200mg+400mg)/5ml,	P,S,T
225	Famotidine	Injection: 25 mg/ml (as hydrochloride) in 2 ml ampoule. Oral liquid: 75 mg/5 ml (as hydrochloride). Tablet: 150 mg (as hydrochloride).	P,S,T
226	Omeprazole	Powder for injection: 40 mg in vial Powder for oral liquid: 20 mg; 40 mg sachets. Tablet: 10 mg; 20 mg; 40 mg.	P,S,T
	16.2 Antiemetic medicines		
227	Domperidone	Tablet:10mg Suspension:5mg/5ml Drop:5mg/1ml	P,S,T
228	Ondansetron	Injection: 2 mg base/ml in 2 ml ampoule (as hydrochloride). Oral liquid: 4 mg base/5 ml. Tablet: Eq 4 mg base; Eq 8 mg base; Eq 24 mg base.	S,T
	16.3 Anti-inflammatory medicines		
229	Hydrocortisone	Tablet 5 mg, 10 mg , 20 mg Powder for Injection 100 mg	S,T
230	Methotrexate	Tablet: 2.5mg, 10 mg , 15 mg Injection: 25mg/ml	S,T
231	Prednisolone	Tablet: 5 mg, 10 mg, 20 mg	S,T
232	Sulfasalazine	Tablet: 500 mg.	S,T
	16.4 Laxatives		
233	Bisacodyl	Tablet- 5 mg, 10mg	S,T
234	Glycerin/Glycerol	Suppository: 1gm, 2gm	P,S,T
235	Lactulose	Syrup- 3.35 gm/5ml	S,T
	16.5 Medicines used in diarrhoea		
	16.5.1 Oral rehydration		
236	Oral Rehydration Salts (ORS)	Powder for dilution in 500 ml	P, S,T
	16.5.2 Medicines for diarrhoea		
237	Zinc sulfate	Tablet: 20 mg.	P, S,T
	17. MEDICINES FOR ENDOCRINE DISORDERS		
	17.1 Adrenal hormones and synthetic substitutes		
238	Hydrocortisone	Tablet: 5 mg; 10 mg; 20 mg.	S,T
239	Prednisolone	Tablet: 1 mg.	S,T
	17.2 Progestogens		
240	Medroxyprogesterone acetate	Tablet: 5 mg.	S,T
241	Norethisterone acetate	Tablet: 5 mg.	S,T

	17.3 Medicines for diabetes		
	17.3.1 Insulins		
242	Insulin injection (soluble)		S,T
243	Intermediate-acting insulin		S,T
244	Premixed insulin (30/70)		S,T
	17.3.2 Oral Hypoglycemic agents		
245	Empagliflozin	Tablet: 10 mg; 25 mg.	S,T
246	Gliclazide	Tablet: 30 mg, 60 mg, 80 mg	S,T
247	Metformin	Tablet: 500 mg, 850 mg, 1000 mg	P,S,T
	17.4 Thyroid hormones and antithyroid medicines		
248	Carbimazole	Tablet: 5mg, 10 mg,	S,T
249	Levothyroxine	Tablet: 12.5mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	S,T
	18. IMMUNOLOGICALS		
	18.1 Diagnostic agents		
250	Tuberculin, purified protein derivative (PPD)	Injection	S,T
	18.2 Sera, immunoglobulins and monoclonal antibodies		
251	Antivenom immunoglobulin	Injection	S,T
252	Diphtheria antitoxin	Injection: 10 000 IU; 20 000 IU in vial.	S,T
	18.3 Vaccines		
253	BCG Vaccine		S,T
254	bOPV Vaccine		S,T
255	Cholera Vaccine		S,T
256	Hepatitis B Vaccine		S,T
257	Human Papilloma Virus (HPV) Vaccine		S,T
258	Influenza vaccine (seasonal)		S,T
259	MR Vaccine (Measles & Rubella)		S,T
260	Pentavalent vaccine (DPT, HepatitisB , Hib)		S,T
261	Pneumococcal Vaccine		S,T
262	Poliomyelitis Vaccine		S,T
263	Tetanus Vaccine		S,T
264	TD Vaccine (Tetanus and Diphtheria)		S,T
265	Typhoid Conjugate Vaccine		S,T
	19. MUSCLE RELAXANTS (PERIPHERALLY-ACTING) AND CHOLINESTERASE INHIBITORS		
266	Atracurium	Injection: 10 mg/ml (besylate).	S,T
267	Neostigmine	Injection: 500 micrograms/ml (methylsulfate) in 1 ml ampoule; 2.5 mg/ml (methylsulfate) in 1 ml ampoule. Tablet: 15 mg (bromide).	S,T

268	Suxamethonium	Injection: 50 mg/ml (chloride) in 2 ml ampoule. Powder for injection: (chloride), in vial.	S,T
	20. OPHTHALMOLOGICAL PREPARATIONS		
	20.1 Anti-infective agents		
269	Acyclovir	Ointment: 3% w/w.	S,T
270	Gentamicin	Solution (eye drops): 0.3% (sulfate).	S,T
271	Moxifloxacin	Solution (eye drops): 0.3%.	P (Except CC),S,T
272	Natamycin	Suspension (eye drops): 5%	S,T
	20.2 Anti-inflammatory agents		
273	Prednisolone	Solution (eye drops): 0.5% (sodium phosphate).	S,T
	20.3 Local anaesthetics		
274	Tetracaine	Solution (eye drops): 0.5% (hydrochloride).	S,T
	20.4 Miotics and antiglaucoma medicines		
275	Acetazolamide	Tablet: 250 mg.	S,T
276	Pilocarpine	Solution (eye drops): 2% (hydrochloride or nitrate).	S,T
277	Timolol	Solution (eye drops): 0.5% (as hydrogen maleate).	S,T
	20.5 Mydriatics		
278	Atropine	Solution (eye drops):1% (sulfate).	P,S,T
	21. MEDICINES FOR REPRODUCTIVE HEALTH AND PERINATAL CARE		
	21.1 Contraceptives		
	21.1.1 Oral hormonal contraceptives		
279	Ethinylestradiol + Levonorgestrel	Tablet: 30 micrograms + 150 micrograms.	P,S, T
280	Ethinylestradiol + Norethisterone	Tablet: 35 micrograms + 1 mg.	P,S, T
281	Levonorgestrel	Tablet: 30 micrograms; 750 micrograms (pack of two); 1.5 mg.	P,S, T
282	Progesterone Only Pill (progestin)	Tablet: 0.075 mg	P,S, T
	21.1.2 Injectable hormonal contraceptives		
283	Medroxyprogesterone acetate	Injection (intramuscular): 150 mg ml in 1 ml vial. Injection (subcutaneous): 104 mg/0.65 ml in pre-filled syringe or single-dose injection delivery system.	P,S, T
	21.1.3 Intrauterine devices		
284	Copper-containing device		P,S, T
285	Levonorgestrel -releasing intrauterine system	Intrauterine system: with reservoir containing 52 mg of levonorestrel	P,S, T

	21.1.4 Implantable contraceptives		
286	Etonogestrel-releasing implant	Single-rod etonogestrel-releasing implant: containing 68 mg of etonogestrel.	S, T
287	Levonorgestrel-releasing implant	Two-rod levonorgestrel-releasing implant: each rod containing 75 mg of levonorgestrel (150 mg total).	S,T
	21.2 Ovulation inducers		
288	Clomifene	Tablet: 50 mg	S,T
289	Letrozole	Tablet: 2.5 mg.	S,T
	21.3 Uterotonics		
290	Carbetocin	Injection: 100 micrograms in 1 ml ampoule.	S,T
291	Ergometrine	Injection: 200 micrograms (hydrogen maleate) in 1 ml ampoule.	S,T
292	Mifepristone - Misoprostol	Tablet: 200mg + 200mcg	S,T
293	Misoprostol	Tablet: 200 micrograms. Vaginal tablet: 25 micrograms.	S,T
294	Oxytocin	Injection: 10 IU in 1 ml.	S,T
	21.4 Antioxytocics (tocolytics)		
295	Magnesium Sulphate	Injection: 6 mg/ml	S, T
296	Nifedipine	Immediate-release capsule: 10 mg.	S,T
	21.5 Other medicines administered to the mother		
297	Labetalol	Tablet: 100mg, 200mg Injection: 50 mg/10 ml	S,T
298	Methyldopa	Tablet: 250 mg.	S,T
299	Dexamethasone	Injection: 4 mg/ml dexamethasone phosphate (as sodium phosphate) (equivalent to 3.3 mg/ml dexamethasone base) in 1 ml ampoule.	S,T
300	Multiple Micronutrient Supplement	Tablet: 15mg	P,S,T
301	Tranexamic acid	Injection: 100 mg/ml in 10 ml ampoule.	S,T
	21.6 Medicines administered to the neonate		
302	Chlorhexidine	Solution or gel: 7.1% (digluconate) delivering 4% chlorhexidine (for umbilical cord care).	P, S,T
	22. PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION		
303	Intraperitoneal dialysis solution	Solution of appropriate composition in accordance with local clinical guidelines.	T
	23. MEDICINES FOR MENTAL AND BEHAVIOURAL DISORDERS		
	23.1 Medicines for psychotic disorders		
304	Chlorpromazine	Tablet: 50 mg; 100 mg. Injection: 1 ampoule equivalent 50mg	S,T
305	Fluphenazine	Injection: 25 mg/ml (decanoate or enantate) in 1 ml ampoule.	S,T

306	Haloperidol	Tablet: 5 mg. Injection: 5 mg/ml in 1 ml ampoule.	S,T
307	Olanzapine	Tablet: 5 mg, 10mg	S,T
308	Procyclidine	Tablet: 5mg Injection: 10 mg/2ml	S,T
309	Risperidone	Tablet: 1mg, 2mg, 4mg	S,T
	23.2 Medicines for mood disorders		
	23.2.1 Medicines for depressive disorders		
310	Amitriptyline	Tablet: 10 mg, 25 mg (hydrochloride).	S,T
311	Clonazepam	Tablet: 0.5 mg, 1 mg	S,T
312	Fluoxetine	Tablet: 20 mg (as hydrochloride).	S,T
313	Nortriptyline	Tablet: 10 mg, 25 mg	S,T
314	Sertraline	Tablet: 25 mg, 50mg (as hydrochloride).	S,T
	23.2.2 Medicines for bipolar disorders		
315	Lithium Carbonate	Tablet: 400 mg.	S,T
316	Lamotrigine	Tablet: 25 mg, 50 mg, 100 mg	S,T
317	Sodium Valproate (Valproic acid)	Tablet (enteric-coated): 200 mg; 500 mg.	S,T
	23.3 Medicines for anxiety disorders		
318	Amitriptyline	Tablet: 10 mg, 25 mg	P (Except cc),S,T
319	Diazepam	Tablet (scored): 5 mg.	S,T
320	Fluoxetine	Capsule: 20 mg	S,T
321	Sertraline	Tablet: 25 mg, 50 mg	S,T
	23.4 Medicines for obsessive compulsive disorders		
322	Fluoxetine	Capsule: 20mg	S,T
323	Sertraline	Tablet: 25 mg, 50mg	S,T
	23.5 Medicines for disorders due to psychoactive substance use		
	23.5.1 Medicines for nicotine use disorders		
324	Bupropion	Tablet (sustained-release): 150 mg (hydrochloride).	S,T
325	Nicotine replacement therapy (NRT)	Chewing gum: 2 mg; 4 mg Lozenge: 2 mg; 4 mg.	T
	23.5.2 Medicines for children and adolescent mental disorders (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)		
326	Atomoxetine	Capsule: 10 mg	S,T
327	Methylphenidate	Tablet: 10mg	S,T

	24. MEDICINES ACTING ON THE RESPIRATORY TRACT		
	24.1 Antiasthmatic medicines and medicines for chronic obstructive pulmonary disease		
328	Beclomethasone	Powder for inhalation: 50 micrograms per actuation; 100 micrograms per actuation; 250 micrograms per actuation in dry powder inhaler.	S,T
329	Budesonide	Powder for inhalation: 100 micrograms per actuation; 200 micrograms per actuation in dry powder inhaler. Suspension for inhalation: 100 micrograms per actuation; 200 micrograms per actuation in pressurized metered-dose inhaler.	S,T
330	Budesonide+formoterol	Powder for inhalation: 100 micrograms + 6 micrograms per actuation; 200 micrograms + 6 micrograms per actuation in dry powder inhaler.	S,T
331	Epinephrine (Adrenaline)	Injection: 1 mg/ml (as hydrochloride or hydrogen tartrate) in 1 ml ampoule.	S,T
332	Fluticasone	Inhaler: 125 micrograms per dose; 250 micrograms per dose.	S,T
333	Hydrocortisone	Tablet: 10 mg, 20 mg Injection: 100 mg/vial	S,T
334	Ipratropium bromide	Inhalation (aerosol): 20 micrograms/metered dose.	S,T
335	Montelukast	Tablet: 5mg, 10 mg Chewable Tablet: 4 mg, 5 mg, 10mg	S,T
336	Oxygen		P,S,T
337	Prednisolone	Tablet: 5 mg, 10 mg, 20 mg Oral Solution: 5 mg/5 ml	S,T
338	Salbutamol	Injection: 05mg/ml, 5 mg/5 ml. Dry Powder for inhalation: 200 micrograms per actuation in pressurized metered-dose inhaler; Nebulizer solution: 2.5 mg/3 ml; 5 mg/2.5 ml; 5 mg/ml in multi-dose bottle for use in nebulizers. Syrup: 2mg/5ml Tablet: 2mg, 4mg	S,T
339	Tiotropium	Powder for inhalaton: 18 micrograms in capsule.	S,T
	25. SOLUTIONS CORRECTING WATER, ELECTROLYTE & ACID-BASE DISTURBANCES		
	25.1 Oral		
340	Oral Rehydration Salts (ORS)		P,S,T
341	Potassium chloride		P,S,T
	25.2 Parenteral		
342	Calcium Gluconate	Injection: 100 mg/ml	S,T
343	Cholera Fluid	IV Infusion	S,T
344	Ringers lactate	Injectable solution	S,T
345	Dextran	Injection	S,T
346	Dextrose in Water	IV Infusion: 5% w/v (500 ml, 1000 ml); 10% w/v (500 ml); 25% w/v (500 ml)	S,T
347	Glucose	Injectable solution: 5% (isotonic); 10% (hypertonic); 50% (hypertonic).	S,T

348	Glucose with sodium chloride	Injectable solution: 4% glucose, 0.18% sodium chloride (equivalent to Na+ 30 mmol/L, Cl– 30 mmol/L). Injectable solution: 5% glucose, 0.9% sodium chloride (equivalent to Na+ 150 mmol/L and Cl– 150 mmol/L)	S,T
349	Potassium chloride	Solution: 11.2% in 20 ml ampoule (equivalent to K+ 1.5 mmol/ml, Cl– 1.5 mmol/ml).	S,T
350	Sodium chloride	Injectable solution: 0.9% isotonic (equivalent to Na+ 154 mmol/L, Cl– 154 mmol/L).	S,T
	25.3 Miscellaneous		
351	Water for Injection (sterile/pyrogen free)	Injection: 3 ml; 5 ml	S,T
	26. VITAMINS AND MINERALS		
352	Ascorbic Acid (Vitamin C)	Tablet: 50 mg.	P,S,T
353	Cholecalciferol (Vitamin D3)	Oral liquid: 400 IU/ml. Tablet: 400 IU; 1000 IU.	S,T
354	Folic Acid (Vitamin B9)	Tablet: 5 mg	P,S,T
355	Iodine	Capsule: 190 mg. Iodized oil: 1 mL (480 mg iodine); 0.5 mL (240 mg iodine) in ampoule (oral or injectable); 0.57 mL (308 mg iodine) in dispenser bottle.	P,S,T
356	Phytomenadione (Vitamin K)	Injection: 1 mg/ml; 10 mg/ml in ampoule. Tablet: 10 mg.	S,T
357	Pyridoxine (Vitamin B6)	Tablet: 20 mg	S,T
358	Retinol (Vitamin A)	Capsule: 50 000 IU; 100 000 IU; 200 000 IU (as palmitate). Oral oily solution: 100 000 IU/ml (as palmitate) in multidose dispenser. Tablet (sugar-coated): 10 000 IU (as palmitate). Water-miscible injection: 100 000 IU (as palmitate) in 2 ml ampoule.	P,S,T
	27. EAR, NOSE AND THROAT MEDICINES		
359	Budesonide	Nasal spray: 100 mcg/spray	S,T
360	Ciprofloxacin	Solution (ear drops): 0.3%	S,T
361	Clotrimazole	Ear Drops: 1% w/v	P(Except CC), S,T
362	Xylometazoline	Nasal spray: 0.05%,0.1% Nasal drop: 0.05%, 0.1%	P(Except CC), S,T
	28. MEDICINES FOR DISEASES OF JOINTS		
	28.1 Medicines used to treat gout		
363	Allopurinol	Tablet: 100 mg, 300mg	S,T
	28.2 Disease-modifying anti-rheumatic drugs (DMARDs)		
364	Chloroquine	Tablet: 250 mg Syrup: 50mg/5ml, 80mg/5ml	S,T
365	Hydroxychloroquine	Tablet: 200 mg , 400mg	S,T
366	Methotrexate	Tablet: 2.5mg, 10 mg , 15 mg Injection: 25mg/ml	S,T
367	Sulfasalazine	Tablet: 500 mg. Suppository: 500 mg.	S,T
	29. DENTAL MEDICINES AND PREPARATIONS		
368	Diclofenac	Tablet: 25 mg, 50 mg.	S,T

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
ঔষধ প্রশাসন-১ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.hsd.gov.bd

নম্বর: ৪৫.০০.০০০০.১৮২.০৬.০০২.২১.১৪৯ তারিখ: ০৯ শ্রাবণ ১৪৩২ / ২৪ জুলাই ২০২৫

প্রজ্ঞাপন

অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের জাতীয় তালিকা (National List of Essential Medicines) প্রণয়ন এবং প্রাপ্যতা নিশ্চিতকরণের লক্ষ্যে করণীয় বিষয়ে সুপারিশ প্রদানের উদ্দেশ্যে নিম্নরূপভাবে টাস্কফোর্স গঠন করা হলো।

০১.	অধ্যাপক শাহিনুল আলম, উপাচার্য, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়	সভাপতি
০২.	অধ্যাপক সোহেল মাহমুদ আরাফাত, ইন্টারনাল মেডিসিন বিভাগ, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়	সদস্য
০৩.	অধ্যাপক সৈয়দ আবদুল হামিদ, অধ্যাপক, স্বাস্থ্য অর্থনীতি বিভাগ, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়	সদস্য
০৪.	অধ্যাপক জাকির আহমেদ চৌধুরী, চেয়ারম্যান, ফার্মেসী বিভাগ, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়	সদস্য
০৫.	ডা. শারমিন আব্বাসী, সহযোগী অধ্যাপক, অবসটেট্রিক্স এন্ড গাইনোকোলজী বিভাগ, আনোয়ার খান মডার্ন মেডিক্যাল কলেজ	সদস্য
০৬.	ডা. শফিউল আলম চৌধুরী, সহযোগী অধ্যাপক, শিশু বিভাগ, ঢাকা মেডিক্যাল কলেজ	সদস্য
০৭.	ডা. শর্মিলা হুদা, সহযোগী অধ্যাপক, ফার্মাকোলজী এন্ড থেরাপিউটিক্স বিভাগ, বাংলাদেশ মেডিক্যাল কলেজ	সদস্য
০৮.	ডা. ফারজানা রহমান, সহযোগী অধ্যাপক, কমিউনিটি সাইকিয়াট্রি বিভাগ, জাতীয় মানসিক স্বাস্থ্য ইন্সস্টিটিউট	সদস্য
০৯.	ডা. আসমা সিদ্দিকা, সহযোগী অধ্যাপক, রেডিওথেরাপী বিভাগ, জাতীয় ক্যান্সার গবেষণা ইন্সস্টিটিউট ও হাসপাতাল	সদস্য
১০.	ড. আহমেদ এহসানুর রহমান, সাইন্টিস্ট, আইসিডিডিআর,বি	সদস্য
১১.	ডা. মহিউদ্দিন আল হেলাল, সিনিয়র সহকারী সচিব (বিশ্ব স্বাস্থ্য-২ শাখা), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ	সদস্য
১২.	বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৩.	ইউনিসেফ এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৪.	মহাপরিচালক (স্বাস্থ্য অধিদপ্তর) এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৫.	মহাপরিচালক (ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর) এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৬.	মহাপরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর) এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৭.	মহাপরিচালক (স্বাস্থ্য অর্থনীতি ইউনিট) এর উপযুক্ত প্রতিনিধি, (অত্যাবশ্যকীয় ঔষধ সংক্রান্ত বিষয়ে বিশেষজ্ঞ)	সদস্য
১৮.	জনাব মুহাম্মদ মোজাম্মেল হোসেন খান, যুগ্মসচিব (ঔষধ প্রশাসন অনুবিভাগ), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ	সদস্য সচিব

কার্যপরিধি:

(ক) দেশের রোগের ধরণ, প্রকৃতি ও প্রবণতার উপর নির্ভর করে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার এতদসংক্রান্ত সুপারিশের আলোকে কার্যকারিতা, নিরাপত্তা ও প্রয়োজনীয়তা বিবেচনা করে জাতীয় অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের তালিকা প্রণয়ন করা;

(খ) অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের প্রাপ্যতা ও সহজলভ্যতা নিশ্চিতকরণের লক্ষ্যে এধরণের ঔষধের মূল্য যৌক্তিকভাবে নিরুপণ ও নির্ধারণের জন্য Regulated Mark-Up Pricing অথবা Cost-Plus Pricing এর মতো স্বীকৃত নীতিমালার আলোকে অত্যাবশ্যকীয় ঔষধসমুহের বিভিন্ন ফরমুলেশনের জন্য সহজে প্রয়োগযোগ্য বিশদ কর্মপদ্ধতি বা ফর্মুলা প্রণয়ন করা;

(গ) অন্যান্য ঔষধের মূল্য নিরুপণ ও নির্ধারণের জন্য Reference Pricing (External and Internal) অথবা অন্য কোনো স্বীকৃত ও প্রচলিত পদ্ধতিতে বাংলাদেশের জনগণের সামর্থ্য বিবেচনা করে এবং ঔষধ শিল্পের জন্যে যৌক্তিক ও ন্যায়সঙ্গত মুনাফার সুযোগ রেখে এক বা একাধিক বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতি নির্বাচন ও সেগুলোর কার্যকরভাবে প্রয়োগের লক্ষ্যে বিশদ কর্মপদ্ধতি বা ফর্মুলা প্রণয়ন করা; এবং

(ঘ) টাস্কফোর্স প্রয়োজনে উপযুক্ত বিশেষজ্ঞ প্রতিনিধি কো-অপ্ট করতে পারবে।

সময়সীমা: টাস্কফোর্স আগামী ২০ আগস্ট ২০২৫ খ্রি. এর মধ্যে এ সংক্রান্ত প্রতিবেদন মন্ত্রণালয়ে দাখিল করবেন।

০২। যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে জনস্বার্থে জারীকৃত এ আদেশ অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে,
২৪-০৭-২০২৫
মোহাম্মদ মোস্তাফিজুর রহমান
সিনিয়র সহকারী সচিব
ফোন: ৫৫১০০৪৪২ (অফিস)
E-mail: drugad1@hsd.gov.bd

জনস্বার্থে জারীকৃত এ প্রজ্ঞাপনটি অবিলম্বে কার্যকর হবে।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে,

মো. কায়ছার রহমান
উপসচিব
ফোন: ০২-৫৫১০০৪৪২
E-mail: drugad1@hsd.gov.bd