



تاریخ: جنوری 22، 2015

نمبر: 3137-13/PR

## پیشہ فارمیسی کی پسماندگی و بد حالی میں سرکاری ادویاتی تنظیمی ادارے فارمیسی کونسل آف پاکستان

### Pharmacy Council of Pakistan کا شاندار کردار۔

پاکستان فارمیسی کونسل PCP، پیشہ فارمیسی کا سرکاری انتظامی ادارہ ہے۔ جو فارمیسی ایکٹ 1967 کے تحت معزز وجود میں آیا۔ جس کا بنیادی مقصد فارماسٹ، متعلقہ افراد Supporting personnel اور جملہ املاک Premises کا انتظام کرنا ہے۔ اسکے علاوہ ادویات استعمال کرنے والوں کو تحفظ فراہم کرنا، انکی صحت و تندرستی کو یقینی بنانا بھی PCP کے قانونی فرائض کا حصہ ہے۔ اب کیونکہ گذشتہ دو دہائیوں سے پوری دنیا میں فارماسٹ کا شعبہ طب میں کردار بدل چکا ہے۔ اسکے پیشہ ورانہ فرائض کا مرکز و محور ادویات کی بجائے مریض ہو چکا ہے۔ فارماسٹ کو ادویاتی انتظامی امور کیساتھ اب مریض کی طبی جزئیات Clinical care کا بھی ذمہ دار سمجھا جاتا ہے۔ اسلئے، اس پس منظر میں PCP مریض اور مرض کو صحیح علاج، مستند ادویات اور بین الاقوامی معیاری ادویاتی و طبی سہولیات Clinical and pharmaceutical care کو یقینی بنانے کے لئے جرات مندانہ اقدام کرنے پڑیں گے۔ ورنہ پیشہ فارمیسی نہ صرف اپنی حقیقی سماجی پہچان Credibility سے محروم ہو جائے گا۔ بلکہ دکھی انسانیت کو معیاری ادویاتی و طبی سہولیات بھی نہیں فراہم کر سکے گا۔ مگر قرائن کہتے ہیں کہ PCP کے موجودہ سیکرٹری جناب نذیر الدین احسن صاحب اور ان کا عملہ Staff نہ اس اصولی و قانونی کردار کی ادائیگی کی صلاحیت رکھتا ہے۔ نہ ہی ان میں کوئی ایسی مثبت خواہش Ambitions نظر آتی ہے۔ نہ ہی انکے پاس فارمیسی اور فارماسٹ کو اجاگر کرنے کا کوئی عزم اور ارادہ محسوس ہوتا ہے۔ نہ ہی ان کے پاس اس پس منظر میں کوئی مربوط حکمت عملی اور منصوبہ بندی ہے۔

چنانچہ، PCP کی مذکورہ ناقص کارکردگی اور اس جیسے کئی پیشہ ورانہ مسائل کے حل کے لئے 2009ء میں پاکستان فارماسٹ فیڈریشن

www.pharmacistfed.wordpress.com کی بنیاد رکھی گئی۔ جو اگرچہ 1989ء سے ہی فارماسٹ فورم کے نام سے ایک مربوط اور منظم گروپ کی صورت میں موجود تھا۔ مگر اصولی و قانونی بنیاد پر اسے مزید موثر اور منظم کرنے کے لئے پاکستان فارماسٹ فیڈریشن کا نام پاکستان سوسائٹی ایکٹ 1960 کے تحت رجسٹر کرایا گیا۔ جس کے بعد، یہ ملک کی واحد اصولی، جمہوری اور ماہرین ادویات کی حقیقی نمائندہ تنظیم بن گئی۔ جس نے نہ صرف سیاسی و غیر سیاسی اور سرکاری و سماجی سطح پر فارمیسی کو نبی پہچان دی بلکہ اخلاص، حکمت اور دانائی کیساتھ کھلے اور چھپے انداز میں ماہرین ادویات کی بے لوث خدمت کی ہے۔ جسے اللہ اپنی بارگاہ میں قبول فرمائے۔ آمین

انتہائی عزیز فارماسٹ ساتھیو! آج ہم موجودہ حالات کے تناظر میں PCP کے فارمیسی اور فارماسٹ کے حقوق لئے اصولی و حقیقی کردار کا تجزیاتی جائزہ پیش کریں گے۔ جسے ہم نے اپنے قارئین کی آسانی کیلئے مندرجہ ذیل نقاط کی صورت میں تالیف Compile کیا ہے۔

اولا ہم پیشہ فارمیسی کی تعلیم، طریق تدریس، پیشہ ورانہ تربیتی نظام اور اسکے متعلقہ اداروں کی بات کریں گے۔ جہاں نہ اساتذہ اور طلبہ کی مطلوبہ شرح Teacher

student ratio ہے، نہ تجربہ گاہوں میں بنیادی ضروری آلات و اوزار۔ نہ ہی مطلوبہ کیمیائی مرکبات Chemicals ہیں۔ حتیٰ کہ کئی اداروں میں فارما کالوجی Pharmacology، فارماسوٹیکس Pharmaceutical chemistry، فارماسوٹیکل کیمسٹری Microbiology، فارما کالوجی، فارما کالوجی، Pharmacognosy، پیتھالوجی Pathology، اناٹومی Anatomy، فزیالوجی Physiology اور دیگر اہم مضامین کی معیاری پیشہ ورانہ تربیت کی سہولیات تک نہیں ہیں۔ ادویاتی و طبی تربیت کیلئے ہسپتالوں میں جانے والے طلبہ و طالبات مطلوبہ ماہرین، تربیتی سہولیات اور ماحول کے فقدان کی وجہ سے انتہائی اہم پیشہ ورانہ جزئیات سے محروم رہ جاتے ہیں۔ جس کے لئے PCP کو یقیناً اپنے ضوابط Regulation کو سختی سے نافذ کرنا ہوگا۔ مگر قرآن کہتے ہیں کہ PCP کے موجودہ سیکریٹری جناب نذیر الدین احسن صاحب اور انکشاف ایسی کوئی مثبت تبدیلی برپا کرنے کا ارادہ نہیں رکھتے۔ بلکہ ایسی ہر کاوش سے حتیٰ المقدور پرہیز فرمائیں گے۔ کیونکہ اسکے لئے ذہنی آمادگی چاہئے، جذباتی لگاؤ اور اپنے ہنر اور پیشے سے وفاداری چاہئے۔ متعلقہ قابلیت و اہلیت چاہئے۔ مگر ہم نہیں سمجھتے کہ اس میں سے کوئی ایک محرک بھی PCP کو مذکورہ مقاصد کیلئے عملاً کچھ کر گزرنے پر مجبور کر سکے۔

آج PCP کی ناکام تعلیمی و پیشہ ورانہ حکمت عملی و منصوبہ بندی کا نتیجہ ہے کہ فارمیسی کے طلبہ کا کوئی مربوط امتحانی نظام نہیں۔ کسی ادارے میں اندرونی تو کہیں بیرونی Internal/ external (practical & viva) evaluation ہے۔ کہیں سمسٹر سسٹم ہے تو کہیں سالانہ نظام Annual system ہے۔ کسی ادارے کے نالائق اور سست طلبہ بھی دوسرے ادارے کے ذہین اور سختی طلبہ سے زیادہ نمبر حاصل کر جاتے ہیں۔ اس طرح کئی طلبہ اپنے اصولی و قانونی استحقاق Credit سے محروم رہ جاتے ہیں۔ جسے PCP کو فی الفور Rationaliz کرنا چاہئے۔

علاوہ عزیں، PCP کے غیر مربوط نظام تعلیم کی وجہ سے کئی اداروں کے اساتذہ درس و تدریس کے بنیادی اصولوں اور پیشہ تعلیم کے تقدس تک سے شناسا نہیں ہیں۔ جو اپنا انتظامی عہدہ بچانے یا قائم رکھنے کیلئے رعب اور دہشت مسلط کر دیتے ہیں۔ اپنی تعلیم قابلیت، پیشہ ورانہ مہارت، بزرگانہ شفقت اور علمی دسترس کی بجائے طلبہ، تعلیم اور اداروں پر قہر، بے برکتی، اداسی اور وحشت مسلط کر دیتے ہیں۔ جو ناصرف تعلیم و تعلم کے بنیادی اصولوں کے منافی ہے بلکہ انسانی اخلاقیات اور تعلیمی قدروں کے بھی خلاف ہے۔

ثانیاً پورے پاکستان میں آپیکو کہیں بنیادی ادویاتی و طبی سہولیات Clinical and pharmaceutical care بشمول نسخہ جات کی جانچکاری Prescription

review، مریض کی راہنمائی Patient counseling اور ادویاتی معائنہ کاری Therapeutical drug monitoring، تریاق زہر Toxicology and poisoning control، ادویاتی معلومات Drug information، علاج کی درستگی Rationalization of treatment، ادویات کی ترکیب ترتیب اور جزئیات کی درستگی Correction of dose, protocol, frequency and regimen نہیں ملیں گی۔ جسکی بنیادی وجہ موجودہ نظام صحت میں فارماسٹ کو اسکے حقیقی اور پیشہ ورانہ فرائض نہ سونپنا ہے۔ بین الاقوامی ادارہ صحت WHO اور دیگر بین الاقوامی اداروں کے بیان کردہ کردار Role تفویض نہ کرنا ہے۔ جسکے لئے PCP کو ایک جاندار اور بھرپور کردار ادا کرنے کو ضرورت ہے۔ متبادل حکمت عملی اور موثر منصوبہ بندی کی ضرورت ہے۔ مگر جناب موصوف سیکریٹری صاحب خود اس کے بنیادی تصور اور متعلقہ تربیت سے محروم ہیں۔ وہ بھلا کیسے اسکی جزئیات کی قابل فہم صورت وضع کر سکتے ہیں۔

PCP کی ناکامی و پستی کی ایک اور شاندار مثال پاکستان کے مختلف تعلیمی اداروں میں، چند مخصوص شخصیات اور گروہوں کے ناقابل تسخیر قلعوں کی شکل اختیار کر جانا ہے۔ لاہور، بہاولپور، ملتان، سرگودھا، کوئٹہ اور کراچی کے کئی سربراہان شعبہ جات Chairman/ dean خود کو اپنی سلطنت کے فرعون سمجھتے ہیں۔ جو اپنے پیغمبرانہ منصب کو قطعی فراموش کرتے ہوئے، قسمت نوع بشر کے صورت گروں اور سیرت نوع انسانی کے صنعت گروں کو اپنے مملوک غلاموں کی طرح بنانا اور چلانے چاہتے ہیں۔ انہیں شاندار اک نہیں کہ آج PCP بزدل اور نااہل لوگوں کے قابو میں ہے۔ لیکن اس چیز کی کیا ضمانت ہے کہ کل آنے والے لوگ دیانتدار، قابل، بے لوث، باوقار، انصاف پسند اور خود دار نہیں ہوں گے۔

PCP کے موجودہ سیکریٹری صاحب اور انکے دفتری عملہ Office staff کی ناکامی کی ایک اور مثال اپنے فیصلوں کو اداروں پر عملاً نافذ نہ کر سکتا ہے۔ جس کا آج نتیجہ ہے کہ آپکو لاہور، بہاولپور، ملتان، سرگودھا، کوئٹہ، کراچی، D.I. خان، فیصل آباد اور پشاور میں اداروں کے ڈینز، پرنسپلز Deans/principals ملیں گے۔ مگر انکے اپنے تخلیق کئے گئے پانچ اصولی درسی شعبہ جات فارما کالوجی Pharmacology، فارماسوٹیکس Pharmaceutical chemistry، فارماسوٹیکل کیمسٹری Pharmaceutical chemistry، فارما کالوجی Pharmacognosy اور فارمیسی پیکٹس Pharmacy practic اور انکے پانچ متعلقہ چیئرمین نہیں ملیں گے۔ بلکہ یہاں طرفہ طماشہ یہ بھی دیکھا گیا ہے کہ کئی اداروں میں

چیئر مین اور ڈین کے دو الگ عہدوں پر ایک ہی شخصیت براہمان ہے۔ دفاتر، فرنیچر، شاف اور دیگر مراعات الگ الگ ہونگی۔ مگر اس پر قابض ایک ہی شخصیت ہوگی۔ جو موجودہ PCP کے منہ پر طمانچہ نہیں بلکہ سر پر ڈنڈا کہیں تو شاندار اسکی علمی، پیشہ ورانہ، اصولی اور اخلاقی سنگینی و شدت اپنے صحیح مفہوم کے ساتھ واضح ہو سکے۔ کیونکہ اصولی اعتبار سے یہ ذاتی و شخصی مفادات کیلئے اجتماعی و قومی مفادات کی قربانی ہے۔ اگر ڈین ہے تو یقیناً پانچ شعبہ جات، پانچ چیئر مین اور متعلقہ تدریسی و تحقیقی سہولیات ہونی چاہئے۔ اگر ایک عمومی میڈیکل کالج میں پچیس سے زائد شعبہ جات اور انکے متعلقہ نگران ہو سکتے ہیں تو فارمیسی میں صرف پانچ شعبہ جات کیوں ممکن نہیں۔ لیکن میڈیکل کا شعبہ اس اعتبار سے خوش نصیب ہے کہ انکے حصے میں ہمارے موجودہ PCP کے سیکرٹری صاحب کی طرح کی کوئی شخصیت نہیں آئی۔ نہ ہی جناب ایاز علی خان صاحب سابقہ چیف ڈرگ کنٹرولر پنجاب کی طرح کے گلوبٹ ملے ہیں (جسکی تمام تفصیل ہمارے جاری کردہ قریباً 317/14-PA نمبر White Paper میں موجود ہے)۔ جس وجہ سے وہ موثر اور جاندار انداز میں پیشہ ورانہ خدمت انجام دے رہے ہیں۔ اس تناظر میں کراچی یونیورسٹی کے کلیہ علم الادویہ Faculty of pharmacy نے انتہائی منفرد حکمت عملی اور موثر منصوبہ بندی وضع کی۔ جہاں آج 1800 کے قریب طلبہ و طالبات زیر تعلیم ہیں۔ ستر (70) پی ایچ ڈی اور ایک سو چھتر (175) ایم فل پیدا کئے۔ تقریباً 1200 تحقیقی مقالہ جات شائع کئے۔ یہ ادارہ آج سے پچیس (25) سال قبل ہی فیکلٹی اور چار معیاری تعلیمی و تحقیقی شعبہ جات بنا چکا تھا۔ اور ہم اس ادارے کو سلام پیش کرتے ہیں۔ جس نے اصولی اعتبار سے ہمارا سرفخر سے بلند کر دیا ہے۔ جن کے طریق تدریس، تحقیقی سرگرمیاں، پیشہ ورانہ تصانیف و اشاعت کا پاکستان میں کوئی ادارہ مقابلہ نہیں کرتا۔ لیکن واضح رہے کہ انکی اس تعلیمی و تحقیقی بالادستی میں PCP کا کوئی کردار نہیں۔ یہ یقیناً اس ادارے کے اساتذہ اور شاف کو اعزاز Credit جاتا ہے۔ جسکی مدبرانہ سوچ و محنت شاقہ اور قانون و انصاف کی بالادستی کی سوچ نے آج انہیں پورے ملک میں نمایاں و ممتاز کر دیا ہے۔

اسکے ساتھ ساتھ، PCP نے پیشہ فارمیسی کو غیر معیاری اور نامکمل نصابی سلیبس Curriculum کا تحفہ دیکر، اسے مزید پسماندہ و در ماندہ کرنے کا فریضہ انجام دیا ہے۔ جس میں نہ صرف مضامین کے عنوانات Course titles معیاری نہیں بلکہ اسکی متعلقہ شعبہ جات میں تقسیم بھی پیشہ ورانہ تقاضوں کو پورا نہیں کرتی۔ جسکی نشاندہی ملک کے مایہ ناز ماہرین ادویات نے 2011 میں کی تھی۔ اس موضوع پر انہوں نے ایک شاندار تحقیقی مقالہ بعنوان "Illogical course titles of Pharm-D curriculum" proposed by Higher Education Commission of Pakistan" جسے آپ انٹرنٹ [www.icdtid.ca](http://www.icdtid.ca) سے حاصل کر سکتے ہیں۔ انتہائی عزیز فارماسٹ ساتھ و تعلیمی اداروں کو اپنی سلطنت و مملکت بنا لینے والے سربراہان ادارہ جات Chairman and deans نے غیر اصولی و غیر اخلاقی بنیادوں پر زیادہ سے زیادہ مضامین اپنے شعبہ میں لانے کی کھینچا تانی میں ہمیں آج غیر مربوط اور مہم سلیبس پیش کیا ہے۔ جو نہ صرف طلبہ و اساتذہ کی پریشانی کا سبب ہے۔ بلکہ ملک و قوم کیلئے غیر معیاری ماہرین ادویات کی فراہمی کا سبب بنے گا۔ چنانچہ ہم اس سلیبس Curricullum کو دنیا کے کسی ایسے ملک، جہاں پیشہ فارمیسی اپنی بہترین عملی شکل میں ہو، کے تجربہ کار ماہر تعلیم سے Review کرا کے، معیاری اور بین الاقوامی تقاضوں سے ہم آہنگ کر سکتے ہیں۔

PCP کی بے بسی و ناکامی کی ایک اور مثال جو گزشتہ تین سالوں سے تسلسل کیسا تھ سامنے آرہی ہے۔ وہ فارمیسی Pharm-D کے فارغ التحصیل Graduate کا اپنے نام کیسا تھ ڈاکٹر "Dr." لکھنا ہے۔ اس ابہام کو دور کرنا، جناب نذیر الدین احسن صاحب کی اصولی، منطقی، اور سرکاری ذمہ داری ہے۔ مگر جناب موصوف سے جب بھی رابطہ کیا گیا، بس ایک ہی جواب آیا کہ "بس سوچ رہے ہیں"۔ اور گزشتہ ڈھائی سالوں سے مسلسل سوچتے ہی جارہے ہیں۔ اور شاندار آئندہ پندرہ سال تک سوچتے ہی چلے جائینگے۔ حتیٰ کہ پی ایم ڈی سی PMDC نے غیر قانونی و غیر پیشہ ورانہ انداز اپناتے ہوئے فارمیسی Pharm-D گریجویٹس کا "ڈاکٹر" لکھنا، ایک قرارداد کے ذریعے ممنوع قرار دے دیا۔ یہ قرارداد PMDC کے 27 اکتوبر، 2014 کے منعقدہ اجلاس میں پاس ہوئی اور انکے رجسٹرار کے توسط سے مستہر ہوئی۔ جس میں انہوں نے آرڈیننس 162 کے سیکشن 28 ایکٹ (212) XIX کی غلط تشریح کرتے ہوئے، فارماسٹ برادری پر اپنے غلط فیصلے کو مسلط کرنے کی کوشش کی ہے۔ اور ادھر جناب موصوف سیکرٹری صاحب چپ سادھے، خاموش کار و ضرر کھے بیٹھے ہیں اور نجانے کب تک بیٹھے رہیں گے۔

چنانچہ ہم فارمیسی کے بڑے بڑے مسائل، جیسے خود مختار ڈائریکٹوریٹ، سروس سکلرکچر، فارماسسٹ کو ادویاتی و طبی ذمہ داریاں تفویض کرنا، ادویاتی لائسنس کا صرف فارماسسٹ کو جاری کرنے کی بات نہیں کرتے۔ صرف PCP کی براہ راست دائرہ کار Jurisdiction میں آنے والے مسائل کا ذکر کرتے ہیں۔ اور اس میں انکی بدترین ناکامی ثابت کرتے ہیں۔ جس کا براہ راست اثر فارمیسی برادری، انکے اصولی مفادات اور ملک و قوم کیلئے ادویات و صحت کی سہولیات کے معیار پر پڑھتا ہے۔ چنانچہ اس تناظر میں پاکستان فارماسسٹ فیڈریشن کے ذمہ داران نے موجودہ وفاقی حکومت، سیاسی قیادت اور سماجی اکابرین کیساتھ اسٹیبلشمنٹ اور بیوروکریسی Establishment and Bureaucracy سے موثر کردار ادا کرنے کا مطالبہ کیا ہے۔ انہوں نے صدر پاکستان جناب ممنون حسین صاحب، وزیراعظم پاکستان جناب نواز شریف صاحب اور دیگر صوبائی اداروں سے مطالبہ کیا ہے کہ موجودہ PCP کے سیکرٹری کیساتھ، اس اہم ادارے کے اندر بھی نمایاں تبدیلیاں برپا کی جائیں۔ تاکہ ہم قوم کو معیاری ادویاتی و طبی سہولیات کی فراہمی کو یقینی بنا سکیں۔

ڈاکٹر ظہیر ذریعہ Ph.D

مدیر اعلیٰ: رسالہ الادویہ، PHARMACEUTICAL REVIEW

ISSN: 2220-5187; W.: <http://pharmaceuticalsreview.com>