بسم الله الرحمن الرحيم

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الشيخ عبد الله البدري

الخالق . الاخلاص . التميز

كلية العلوم الصحية

سجلت في الموقع

قسم الصيدلة

بحث تكميلي لنيل درجة الدبلوم التقني

بعنوان:

الممارسات الصيدلانية ومدى تطبيقها في المؤسسات الصيدلانية

إعداد:

1. رقيه عبد الرحمن سيد احمد
2. ابتهاج سيد احمد الامين
3. ريم حسن اسماعيل
4. عاكف حمد الطيب

إشراف الدكتورة:

اسماء عبدالله

يونيو_2013م

بسم الله الرحمن الرحيم

- الآية :



{وَقُلِ اعْمَلُواْ فَسَيَرَى اللَّهُ عَمَلَكُمْ وَرَسُولُهُ وَالْمُؤْمِنُونَ وَسَتُرَدُّونَ إِلَى عَالِمِ الْغَيْبِ وَالشَّهَادَةِ فَيُنَبِّئُكُم بِمَا كُنتُمْ تَعْمَلُونَ}

[التوبة: ١٠٥]

جامعة الشيخ عبد الله السالم
عمادة الكتب
مكتبة الجامعة الرئيسية
رقم التسجيل ٢٧

الإهـــداء

من اجل أجيال ستاتي من براكين الزمن

من اجل أطياف ستعلو فوق خارطة الوطن

من اجل من عانوا لأجلك سوف تمضي ياقلم

من اجل أمي وأبي من اجل أستاذي المعلم سوف

تكتب يا قلم

أبي ذلك الصامد في وجه الحياة ليوفر لنا كل

مقومات السعادة

أمي حنانك هو الدافع الذي شجعني لكي أكون

ماتريدون

أساتذتي أسرة جامعة الشيخ عبد الله البدري لكم

التجلة والتقدير والاحترام

لكم وللكل اهدي بحثي هذا

التشكر والعرفان

الحمد لله الذي هدانا لهذا، وا لذي علم بالقلم، علم الإنسان ما لم يعلم.

عزيز الثناء، جليل العطاء، ربنا لا نحصي ثناءً عليكَ أنت كما أثنيت على نفسكَ، والصلاة والسلام على النبي [ص] المعلم، الذي أوصانا بالشكر، وعلمنا البر، وزين بالإسلام أخلاقنا فجزاه الله عنا خير الجـــــــزاء.

أتقدم بخالص الشكر والتقدير والعرفان بالجميل، بعد شكر الله العلي القدير، للقائمين على امر جامعة الشيخ عبد الله البدري للعلوم والتكنلوجيا أساتذتي الأجلاء وهم من كانوا لي مناهل علم والشكر الأجزل إلى الدكتورة

أسمـاء عـبد اللّه

التي كانت مخلصة ومعطاءة لنا إسأل الله سبحانه

وتعالي أن يوفقها في مسيرة حياتها العلمية والعملية.

الفهرس

الموضوع	رقم الصفحة
الآية	I.
الإهداء	II.
الشكر والعرفان	III.
الفهرس	IV.
فهرس الجداول	VI.
فهرس الأشكال	VII.
ملخص الدراسة	VIII.
Abstract	IX.
الباب الأول: مقدمة منهجية	
مقدمة	١/١
أهداف البحث	٢/١
منطقة الدراسة	٣/١
طريقة البحث	٤/١
الباب الثاني: نشأة وتطور علوم الصيدلة	
خلفية تاريخية	٥/٢
الصيدلة الحديثة	١٢/٢
أحكام وقوانين مهنة الصيدلة	١٩/٢
أخلاقيات مهنة الصيدلة	٢٥/٢
أقسام مهنة الصيدلة	٢٨/٢
الباب الثالث: الممارسة الصيدلانية الجيدة	
أهداف ومعايير الممارسة الصيدلانية	٣٠/٣

الفهرس

أماكن تطبيق الممارسة الصيدلانية الجيدة	٣٥/٣
الرعاية الصيدلانية	٣٧/٣
المعالجة الدوائية	٤٢/٣
صرف الدواء	٤٤/٣
تخزين الدواء	٤٧/٣
مشاكل تطبيق الممارسة الصيدلانية	٥١/٣
الباب الرابع: النتائج والتوصيات	
عرض النتائج	٥٤/٤
التحليل	٧٢/٤
التوصيات	٧٦/٤
الخاتمة	
الباب الخامس: المصادر والملاحق	
المصادر	٧٧/٥
الاستبيان	

فهرس الجداول

الجدول	رقم الصفحة
جدول تكراري(١)يبين نسبة الذكور والإناث	٥٤/٤
جدول تكراري(٢)يبين الفئات العمرية	٥٥/٤
جدول تكراري(٣)يبين الحالة الاجتماعية	٥٦/٤
جدول تكراري (٤)يبين الدرجة العلمية	٥٧/٤
جدول تكراري(٥)يبين مكان العمل	٥٨/٤
جدول تكراري(٦) يبين مدى جودة ممارسة الصيدلة في عطبرة	٥٩/٤
جدول تكراري(٧) يبين اذا كانت حملات الرقابة الدوائية تقوم بالتفتيش الدوري	٦٠/٤
جدول تكراري(٨) يبين صرف الصيادلة للأدوية عن طريق الخطأ	٦١/٤
جدول تكراري(٩) يبين الأماكن التي يحصل الصيادلة على الأدوية منها	٦٢/٤
جدول تكراري(١٠) يبين الأماكن التي يتم فيها حفظ وتخزين الأدوية	٦٣/٤
جدول تكراري(١١)يبين عما اذا كان طريقة تخزين الأدوية قياسية ام يوجد معوقات	٦٤/٤
جدول تكراري(١٢) يبين مدى أخطار المرضى بالآثار الجانبية	٦٥/٤
جدول تكراري(١٣) يبين مدى أخطار المرضى بطريقة التخزين	٦٦/٤
جدول تكراري(١٤) يبين أخطار المرضى بالاغذية المؤثرة على الادوية	٦٧/٤
جدول تكراري(١٥) يبين نسبة سؤال الصيدلي للمريض عن استخدام ادوية اخرى غير الادوية المصروفة	٦٨/٤
جدول تكراري(١٦) يبين نسبة سؤال الصيدلي للمريض عن وجود أي حساسية من الدواء المصروف	٦٩/٤
جدول تكراري(١٧) يبين مدى التزام الصيادلة بالوصفة الطبية عند الصرف	٧٠/٤
جدول تكراري(١٨) يبين مواجهة الصيادلة لمشكلة خط الاطباء في الوصفة الطبية	٧١/٤

فهرس الأشكال

الجدول	رقم الصفحة
شكل(١)يبين نسبة الذكور والإناث	٥٤/٤
شكل(٢)يبين الفئات العمرية	٥٥/٤
شكل(٣)يبين الحالة الاجتماعية	٥٦/٤
شكل (٤)يبين الدرجة العلمية	٥٧/٤
شكل(٥)يبين مكان العمل	٥٨/٤
شكل(٦) يبين مدى جودة ممارسة الصيدلة في عطبرة	٥٩/٤
شكل(٧) يبين إذا كانت حملات الرقابة الدوائية تقوم بالتفتيش الدوري	٦٠/٤
شكل(٨) يبين صرف الصيادلة للأدوية عن طريق الخطأ	٦١/٤
شكل(٩) يبين الأماكن التي يحصل الصيادلة على الأدوية منها	٦٢/٤
شكل(١٠) يبين الأماكن التي يتم فيها حفظ وتخزين الأدوية	٦٣/٤
شكل(١١)يبين عما اذا كان طريقة تخزين الأدوية قياسية ام يوجد معوقات	٦٤/٤
شكل(١٢) يبين مدى أخطار المرضى بالآثار الجانبية	٦٥/٤
شكل(١٣) يبين مدى أخطار المرضى بطريقة التخزين	٦٦/٤
شكل(١٤) يبين أخطار المرضى بالأغذية المؤثرة على الأدوية	٦٧/٤
شكل(١٥) يبين نسبة سؤال الصيدلي للمريض عن استخدام أدوية أخرى غير الأدوية المصروفة	٦٨/٤
شكل(١٦) يبين نسبة سؤال الصيدلي للمريض عن وجود أي حساسية من الدواء المصروف	٦٩/٤
شكل(١٧) يبين مدى التزام الصيادلة بالوصفة الطبية عند الصرف	٧٠/٤
شكل(١٨) يبين مواجهة الصيادلة لمشكلة خط الاطباء في الوصفة الطبية	٧١/٤

الخلاصة:

أجريت الدراسة في مدينة عطبرة ، و تم تحليل الاستبيان الذي يتكون من ١٨ سؤال و١٠٠ عينة عشوائية استهدفت فئة العاملين بمهنة الصيدلة من صيادلة ومساعدين صيادلة ، وكان الهدف من البحث معرفه مدي تطبيق الممارسة الصيدلانية في مدينة عطبرة.

مهنة الصيدلة مهنة قديمة عرفت منذ العصور القديمة وتطورت عبر الأزمان فقد مرت هذه المهنة بمراحل عدة.

بدايات ممارسة الصيدلة كانت تعتمد علي الصدفة والملاحظة ، فقد حاول الإنسان دائما تطوير نفسه، لأن الله سبحانه وتعالي ميزه بالعقل، وصاحب ذلك تطور مهم جدا في التداوي والعلاج، بداية من العاشبون الذين اعتمدوا علي استخدام النباتات في محاربة الأمراض، حتى حدثت ثورة جديدة فتحت الأبواب في مجال التداوي، وقد نالت الصيدلة اهتمام وافر عبر العصور فصارت علما مستقلا عن الطب، وكثرت فروعها حتى وصلت للصورة الحديثة التي نراها اليوم.

الممارسة الجيدة للصيدلة هو مفهوم تقديم الخدمة الصيدلانية الجيدة والمناسبة إلى كل مريض، فرسالة الصيدلي هي توفير الدواء وخدمات ومستحضرات العناية الصحية ومساعدة الناس، والمجتمع للإستفادة منها علي أكمل وجه، ونسبة لأخطاء الصرف والممارسة الصيدلانية الخاطئة، أدي ذلك إلى أهمية وجود أسس لتقديم العناية الصيدلانية بطرق مناسبة، وتعزيز دور الصيادلة في وتحمل المسؤوليات المتعلقة بالصيدلة والدواء.

من خلال هذه الدراسة تم التوصل إلى انه بتطبيق الممارسة الجيدة للصيدلة في السودان يمكن الرقي بنوعية المنتجات الصيدلانية ورفع أداء العاملين بالمهنة ، وكذلك تحسين الصورة العامة.

ركز البحث علي تعزيز دور الصيدلي باعتباره مقدما للرعاية الصحية، وذلك لتأسيس ممارسات تعني بالمرضي واستخدام الدواء، للوصول إلى مستوي متميز وأيضاً من المهم الالتزام بالمعايير والأسس الجيدة لممارسة مهنة الصيدلة، وتطبيق أحكام وقوانين الصيدلة، مع التحلي بكل أخلاقيات هذه المهنة، للوصول لممارسة صيدلانية جيدة، تنعكس أثارها الايجابية علي المهنة والمجتمع علي حد سواء.

يجب علي الصيادلة تقديم رعاية صيدلانية جيدة ، عن طريق الاهتمام بكل ما يخص الدواء ،فمن ناحية الصرف لابد من الالتزام بالوصفة الطبية، ووصف الآثار الجانبية للأدوية، وأخبارهم بنوعيه الأطعمة التي تتداخل مع هذه الأدوية، والتأكد من أن المعلومة الطبية عن الاستعمال والجرعات قد وصلت بصورة مفهومة إلى المريض. كما يجب عليهم الاهتمام بالتداخلات الدوائية أثناء صرف الدواء.

أيضاً من ناحية تخزين الأدوية، يجب علي الممارسين لمهنة الصيدلة تخزين الأدوية تحت الظروف القياسية، من حيث تصميم المباني المناسبة لغرض التخزين، وتزويدها بكل ما يلزم من حيث التهوية والإضاءة، وضمان حماية المنتجات الدوائية من عوامل البيئة المحيطة، كالحرارة والرطوبة والطفيليات والقوارض.

Extract:

The study was conducted in the city of Atbara, the questionnaire were analyzed, which consists of 18 questions and a hundred sample targeted working class profession of pharmacy pharmacists and assistant pharmacists, objective of the research was to know the extent of the application of pharmaceutical practice in the city of Atbara.

An old profession of pharmacy profession known since ancient times and evolved through the times have passed this profession through several stages.

The beginnings of pharmacy practice was dependent on chance and observation, the man tried to always develop the same, because God Almighty advantage mind, and the owner of this evolution is very important in medication and treatment, the beginning of Xbon who relied on the use of plants in the fight against diseases, even occurred a new revolution has opened doors in the field of therapeutics, pharmacy has won the attention of a multitude Abralasor became a separate note about medicine, and there were many branches until they reached the modern image that we see today.

Good Practice of Pharmacy is the concept of service pharmaceutical good and appropriate to each patient,

message of the pharmacist is to provide medicine and services and cosmetic health care and help people, and the community to take advantage of them to the fullest, and the proportion of errors exchange and practice of pharmaceutical wrong, it led to the importance of having the foundations to provide care pharmaceutical ways occasion, and strengthen the role of pharmacists in and responsibilities relating to pharmacy and medicine.
Through this study was reached that the application of good practice of pharmacy in Sudan can be uplifted the quality of pharmaceutical products and raise the performance of workers to the profession, as well as improve the overall picture.
Rkzalbges to strengthen the role of the pharmacist as an advance for health care, and that the founding of the practices of care for patients and the use of medication, to reach the level is distinctive and also important commitment to the standards and principles of good practice of pharmacy, and the application of the provisions of the laws of Pharmacy, with the exercise of all the ethics of the profession, to gain access to practice pharmaceutical good, reflected a positive impact on the profession and society alike.
Should pharmacists providing care pharmaceutical Good,

through attention to every medicine one hand, the exchange has to be commitment description Medical, described the side effects of drugs, and tell them both types of foods that interfere with these drugs, and to make sure that medical information about use and doses have reached terms that are comprehensible to the patient. They must also attention Baltdakhlat the pharmaceutical during dispensing.

Also in terms of storage of medicines, should practitioners of the profession of pharmacy store medicines under standard conditions in terms of the design of buildings suitable for the purpose of storage, and provide it with all wanted in terms of ventilation and lighting, and ensure the protection of pharmaceutical products of the factors surrounding environment, such as temperature and humidity, parasites and rodents.

الباب الأول

مقدمة منهجية

المقدمــة :

تعرف مهنة الصيدلة بأنها تلك المهنة التي تعنى بفن وعلوم تحضير الأدوية من مصادرها الطبيعية، أو عن طريق التصنيع الكيميائي، وذلك لاستخدامها في علاج الأمراض والوقاية منها والمساعدة علي تشخيصها وطرق التعرف علـــي الأدويـــة واختيارها ودراسة تأثيرها الدوائي وتحليلها ومعايرة فعالياتها والتأكد من مطابقتهـــا للمعايير الدستورية العالمية . كما تشتمل علي الطرق المناســبة والآمنـــة لتوزيـــع المستحضرات الصيدلانية واستعمالاتها وطرق تخزينها .

الصيدلي هو ذلك الشخص الحاصل علي شهادة جامعيه في علـــوم الصـــيدلة مـــن جامعة معترف بها. والمؤدي لقسم مهنة الصيدلة والملتزم بقانون وســـلوك وآداب مهنة الصيدلة والمسئول أخلاقيا و جنائيا عن تطبيق كـــل القـــوانين التـــي تحكـــم ممارسة مهنة الصيدلة وهو أيضا مسئول عن الدواء بدأ بتحضيره وتصنيعه إلـــى تسليمه إلى المريض فهو المسئول أولاً وأخيراً عن سلامة وجودة الدواء وهو الذي يحدد إذا كان الدواء صالح أو غير صالح للإستعمال.

الصيدلي ليس كغيره من الباعة الذين نصادفهم في حياتنا اليومية، ولكنه عضو من سلسة العملية العلاجية والتي إذا ضعفت أي حلقه من حلاقتهـــا اختلـــت وبالتـــالي اختلت العملية الصحية بأكملها، ولارتباط هذه المهنة بصحة الفرد والمجتمع وجب الوقوف علي ممارستها لتخرج بالصورة السليمة التـــي تـــدعم العمليـــة الصـــحية والعلاجية، فالمسالة ليست ممارسة وحسب ولكن إجادة هذه الممارسة وتطبيقها هو الأهم.

أن معرفه المتطلبات الأساسية للممارسة الصيدلانية، وما هو متـــوفر لـــدينا ومـــا ينقصنا هو الخطوة الأولي لتقديم خدمة صيدلانية جيدة للوصـــول إلـــى ممارســـة الصيدلة الجيدة.

أهداف البحث:

- الوقوف علي دور الفئات العاملة بمهنة الصيدلة في تحقيق الممارسة الصيدلانية الجيدة.
- معرفة العوامل التي يجب توافرها لتطبيق الممارسة الصيدلانية الجيدة.
- إيضاح وبيان المعوقات والمشاكل التي تحول دون الممارسة الصيدلانية بصورة جيده.
- معرفة مدي اكتمال الوعي الصحي لدي المرضي وقيامهم للاستشارة الطبية ومدي إتباعهم للإرشادات الطبية.

منطقة الدراسة:

مدينة عطبرة التي تقع بين خطي عرض 18-20 وخطي طول 33-34 شمال الخرطوم العاصمة ،والبالغ عدد سكانها حوالي139264 نسمه تقريبا حسب إحصائية الولاية لعام 2010م .

الناحية الثقافية:

تعتبر مدينة عطبرة من اعرق المدن من حيث الثقافة والفكر حيث أخرجت العديد من الأدباء والفنانين والعلماء ويعتبر سكان مدينة عطبرة ذوي ثقافة عالية.

الناحية التعليمية:

تحتوي علي العديد من المؤسسات التعليمية، وبها عدد من مدارس الأساس والثانوي، كما يوجد بها جامعة عريقة ألا وهي جامعة وادي النيل التي تعتبر من أقدم الجامعات في السودان.

الناحية الاجتماعية :

يعتبر سكانها متداخلين في ما بينهم يسود بينهم التواصل والتواد ويساعدهم علي التواصل الطرق التي تربط أجزاء المدينة مع بعضها البعض.

الناحية الصحية:

تعتبر مدينة عطبرة المدينة الصحية التي يعتمد عليها جميع سكان الولاية نسبة لأنها تحتوي علي عدد كبير من المستشفيات العيادات التخصصية والمراكز الصحية.

بالنسبة للناحية الصحية فأن هذه المدينة بها عدد من المستشفيات مثل مستشفي عطبرة التعليمي، المستشفي العسكري، ومستشفي الشرطة، ومستشفي السلام الجامعي بالإضافة إلي العديد من العيادات الخارجية والمراكز الصحية بالقرى.

طريقة البحث:

طريقة وصفية تحليلية.

الحدود الزمنية:

في الفترة 18-ابريل – 20 يونيو 2013 .

مجتمع الدراسة:

أعضاء مهنة الصيدلة العاملين بالصيدليات العامة والخاصة.

حجم العينة :

عدد(100) عينة، تم اختيارها بطريقه عشوائية، كل شخص له نفس الفرصة أن يكون ضمن العينة أو خارجها، والتي مثلت ما نسبته () من مجتمع الدراسة البـــالغ 139264 نسمه تقريبا.

أدوات البحث:

الاستبيان المباشر للعينات البالغ عددها 100 عينه

طرق عرض البيانات:

استخدام أسلوب الوصف الإحصائي لعرض البيانات وذلك باســـتخدام الأشـــكال الإحصائية البسيطة.

الباب الثاني

نشأة وتطور علم الصيدلة

لمحـــة تاريخـية

استخدم الإنسان الأول النباتات في العلاج والطب ، فالمداواة بالأعشاب بدأت مع الحيوان فتعلم الإنسان منه عندما لاحظ أن الكلاب عندما كانت تعتل صحتها كانت تأكل أعشابا فتهدأ وتشفي وكانت القطط عندما تشعر بآلام بمعدتها تبحث عن نبات النعناع وتأكله ليساعدها على طرد الغازات من بطونها. من هنا اكتشف الإنسان أن النعناع يحتوي على زيوت طيّارة طاردة للرياح وبدأ الإنسان في انتقاء دوائه مـــن الأعشاب، وخلال السنين أصبحت لديه الخبرة العلاجية مستعينا بما يحيط به فـــي بيئته.

كان هناك مصادر قديمة لدى كل شعوب العالم القديم للأدوية المفـــردة: النباتيـــة، والحيوانية، والمعدنية منذ فجر التاريخ في المجتمعات البدائية وفي الأدغال. حاول الإنسان عبر تاريخه معالجة أمراضه من عشب أو نبات أو حجر أو معدن أو قرن غزال أو مخلب حيوان. بدأت قصة التداوي بالأدوية مع الحيوانات بدوافع غريزية في الصين وبابل والإغريق ومصر والبطالمة والرومان والعرب.

بداية ممارسه الصيدلة عندما كان الإنسان الأول يضع عصير أوراق النباتات فوق الجروح ليعالجها وأصبحت مهنة الصيدلة حاليا، هي ممارســـة توليـــف الأدويـــة وصناعتها ، فهي علم يتصل بصحة وحياة الإنسان والحيوان. تعتبر الصيدلية هـــي المكان المختار الذي به المادة الطبيـــة material medica ، والـــذي يـــتم بـــه تركيب الدواء وتداوله وبيعه، فالصيدلة تعني بطبيعة وخواص وتحضير الأدويـــة. لهذا نجدها مهنة كيمائية وطبية لأنها مسئولة عن اكتشاف أدوية علاجية جديدة ضد الأمراض وتصنيع مواد عضوية لها قيمة علاجية. علاوة علي أن الصيدلي يسدي النصائح الطبية والصحية للجمهور.

كانت الصيدلة وممارسة الطب تتم في المعابد من خلال الكهنة لهذا كـــان عـــلاج المرضي بالدواء والتعاويذ الدينية في مطلع التاريخ الإنساني. ثم بدأ التخصص في الصيدلة يظهر في القرن الثامن في العالم المتمدن ببغداد. ثم انتشرت تدريجيا فـــي أوروبا تحت اسم الكيمياء والكيميائيين.

كان الأطباء يحضرون الدواء ويصفونه للمرضي وكانت الأدوية إما أدوية مفـــردة تتكون من عنصر طبيعي مفرد (واحد)، أو أدوية مركبة تركب من عدة عناصـــر طبيعية، وأطلق العرب عليها الأقرباذين.

الصيدلة عند الإغريق:

يعد الإغريق من أكثر الحضارات التي أثرت فـــي تـــاريخ الطـــب ، واســـتفاد الإغريق كذلك من تراث من سبقوهم من شعوب العالم القديم في التداوي بالأدوية. اعتبروا الثعبان رمزا للحياة والحكمة والشفاء، وكـــان العشـــابون عنـــد الغريـــق يجمعون أكثر العقاقير الطبية في الظلام، وفي أول الشهر القمري، وفقـــا لقواعـــد خاصة.

ومن أشهر علماء الأدوية عند الإغريق أبوقراط أبـــو الطـــب (460 -337 ق.م) وثيوفراستوس أبو النبات (387-317 ق.م) وأرسطو المعلـــم الأول (384ق.م) والطبيب الإغريقي ديوسكوريد الذي ألف كتابا يحمل عنوان: "المادة الطبيـــة" بـــين فيه الفاعلية العلاجية للعقاقير النباتية والحيوانية والمعدنية.

الصيدلة عند الرومان:

الرومان لهم دور رائد في تطوير مهنة الصيدلة ، اهتموا بدراسة النباتات فهـــم أول من وصف الأفيون وشجرة الخشخاش التي يأتي منها وفهم أول مـــن وضـــع أسس علم النبات كدراسة علمية منفصلة . استفاد الرومان مـــن المعلومـــات عـــن الأدوية لدى الشعوب التي سبقتهم وكانت تدرس علوم الطب والصيدلة في روما.

اشتهر من الأطباء الرومـــان المعـــالجين بالعقـــاقير انـــدروماك" (20-70 ق.م)، "وديسقوريدس" (6-50 ق.م) الذي وضع كتابـــا فـــي الأعشـــاب الطبيـــة ســـماه (الحشائش) ذكر فيه 500 عقّار نباتي، وجالينوس أبو الصيدلة (130-201ق.م)، وله 98 كتاب في الطب والصيدلة. اشتهر حاكم روما "كانو" بوضع أوراق الكرنب على الجروح والقروحات والأورام وكان" أندروماك" طبيب الإمبراطـــور "نيـــرون "الشهير يستعمل تركيبة تدخل فيها عشرات الأعشاب كترياق لعلاج حالات التسمم. و"ديسقورديس" ألـــف كتباً عديدة أهمها"الخشخاش" والتي ذكر فيها 500 دواء.

الصيدلة عند الفراعنة :

تعتبر الأهرامات والمعابد من أقدم الشواهد على الحضارة الفرعونية في بـــلاد مصر وقد تم إكتشاف عدد من البرديات التي تم تدوينها، وقـــد اكتشـــفت برديـــة ايبرس التي تعود الي عام 1550 ق م، وبردية هيرست والتي وصـــفت بعـــض النباتات المستخدمة مثل زيت الخروع والذي يستعمل في علاج الإمساك، وزيـــت الحلبة لإزالة التجاعيد عن الوجه وذكر بعض منهم عدد من نباتـــات مثـــل الثـــوم وبذرة الكتان ، أما جدران المعابد فقد وجد عليها بعض الرسومات التي تدل علـــى إستخدامهم النباتات في المعالجة.

الصيدلة عند الهنود:

أقدم كتاب عرف في تاريخ الحضارة الهندية هو الحياة، أو ما يســـمى Vidas وقد كتب باللغة السنسكريتية وهو حوار على لسان طبيبين أحدهما سوسروتا وفيـــه عدد من النباتات الطبية مثل الحشيش والزعفران والكركم والخروع.

الصيدلة عند الصينيين:

عرف الصينيون القدماء التداوي بالأعشاب والنباتات الطبية، والصين أول مـــن عرف علوم الصيدلة، وعلماء الصين يجربون تأثير الأدوية على أنفســـهم وعلـــى

الحيوان. يعتبر العالم الصيني شن تونج (القرن 22 ق.م) مؤلف كتاب الصـــيدلة: "بن تساو" الذي يعتبر أول دستور للأدوية حيث يحتوي على 365 دواءً نباتياً بعدد أيام السنة.

يعتبر شن تونج مؤسس الصيدلة في الصين حيث اكتشف تأثير نبات شانج شـــانج (الأفدرا) المنشط والمعرق ، ومنه يستخلص حاليا مادة الإفدرين التي تستعمل في الربو.

الصينيون كانوا ينقعون الأعشاب الطبية في الماء أو يخمرونها، واســـتعملوا منهـــا المراهم والضِمَادات الطبية، وقسموا العقاقير النباتية إلى حلو لتغذيـــة العضـــلات ومالح لتغذية الأوعية الدموية، ومر لتغذية الجسم وأعطوا أهمية كبيـــرة للأدويـــة المفردة، وتجنبوا الأدوية المركبة، وتبادلوا فيما بعد المعلومات الطبية مـــع علمـــاء المسلمين بجازان.

الصيدلة عند العرب :

كان التداوي بالأدوية عند العرب بزهـــور النباتـــات وبـــذورها وجـــذورها، فاستعملوا البصل والكمون لمعالجة أمراض الصـــدر، والثـــوم لمعالجـــة ديـــدان وأمراض المعدة، والتين لمعالجة الإمساك، والحلبة لأمـــراض الربـــو والســـعال، والحبة السوداء لأمراض الجهاز الهضمي، والكمأة لعلاج أمراض العين، والسواك لعلاج الأسنان.

حرر الإسلام العلم والطب من العِرافة والكهانة والشعوذة ، وقـــد وردت أســـماء بعض النباتات الطبية في الأحاديث النبوية، في مجال العلاج وفي مجـــال الأدويـــة والأشربة والخضاب، ومن هذه النباتات: التمر، والريحان، والحنظل، والخـــردل، والسلق، الحنطة، الطلح، البطيخ، والقثـــاء، الثـــوم، البصـــل، العنـــب، والحنـــاء، الزعفران والعصفر، الصندل الكافور، والصبر، والحبة السوداء.

اكتشف العلماء العرب أدوية جديدة أضافوها إلى علم الأدوية من بينها: المسهلات كالراوند، والسنامكي، والسنط، والمنشطات كالجوز، و(خانق الذئب) والقنب (الحشيش) والأرجوت (صدأ القمح) كمسكن للألم، والخشخاش (الأفيون) كمنوم ولتسكين الألم وإيقاف السعال ومنع الإسهال.

كان العرب يمارسون تخدير المريض أثناء العمليات الجراحية فقد أكد "ريو" أن الأطباء المغاربة كانوا يستعملون السكران وهو عشب مخدر، وجوز الطيب في عملية الختان، أو تركيبة دواء من السكران والكبريت ويكون البخار المتصاعد من طبخهما بمثابة مخدر يستمر تأثيره 24 ساعة.

أيضاً استعملوا أعضاء بعض الحيوانات لمعالجة الأمراض كداء الكلب (السعار) بتناول 9 مثقال (جرام) من كلية الكلب العقور بمجرد قتله، أو مرارته التي تحتوي على مادة مضادة لجراثيم داء الكلب.

شعر العرب منذ القرن الثاني للهجرة بأهمية علم الصيدلة في التجارب الطبية، كما اقتنعوا بأن معرفة الكيمياء أساسية في البحوث الصيدلية، وقد أكد "برتيلو" في كتابه "الكيمياء قي القرون الوسطى" أن كتب جابر بن حيان في الكيمياء هي غاية ما وصل إليه العقل الإنساني من الابتكار، وأن كل المشتغلين بهذا العلم من بعده كانوا عالة عليه.

العرب هم أول من أقام المستشفيات ونظم صناعة الأدوية والأعشاب في العصر الأموي، وفي عهد الخليفة العباسي المعتصم فتم فرض تأدية امتحان في الطب والصيدلة ، وأجرى أول امتحان للصيادلة عام 221 هـ.

كان المحتسب يحلف الأطباء والصيادلة السر المهني وهو: (أن لا يعطوا أحدا دواء مرا ولا يركبوا له سما ولا يصنعوا التمائم عند أحد من العامة، ولا يذكروا للنساء الدواء الذي يسقط الأجنة ولا للرجال الدواء الذي يقطع النسل والغض عن المحارم وعدم إفشاء الأسرار والتوفر على جميع الحالات).

كان علم الطب والتداوي عند العرب مزدهرا بينما كـــان الأوروبيـــون يجهلونـــه ويحتقرون أصحابه، حيث كانت الكنيسة قد حرمته عليهم وحصرت التـــداوي فـــي زيارة الكنائس والاستشفاء بالتبرك بالقديسين والتعاويذ والرقى التي كـــان يبيعهـــا رجال الدين، وكان الأوروبيون يستنكفون من النظافـــة والاغتســـال لأنهـــا تشـــبه الوضوء عند المسلمين، وكان علماء النبـــات يســـمون فـــي المشـــرق بالعشـــابين والشجارين والنباتيين والحشائشيين.

ازدهر بالمشرق والأندلس علم النبات في القرن 12 فظهر النبطي (أبـــو العبـــاس أحمد بن مفرج المعروف بابن الرومية ولد في أشبيلية عام 615 هـــ) وتلميذه ابن البيطار وهما أندلسيان ورشيد الدين الصوري المتـــوفي عـــام 639 هـــــ. درس النبطي أعشاب الأندلس والمغرب وصنف كتاب الحشائش ورتب فيه أسماءها على حروف المعجم وقال "لوكلير"عن ابن البيطار: أنه أعظم نباتي العرب ولا يضاهيه من أطباء.

وقد استفاد ابن البيطار بانتقاله بجبال الشام وكـــان يصـــحبه رســـام يصـــور لـــه الأعشاب. رحل إلى المشرق عام 1217م ومر بالمغرب وسجل ملاحظات شـــتى حول الأعشاب وبعض الأسماء ، وحشر في كتابه ما سمع به وقرأه في تصـــانيف الأدوية المفردة وضبطه على حروف المعجم، وعينـــه الســـلطان الكامـــل رئـــيس العشابين ومات بمصر عام 1248م ، ويعتبر كتابه جامع المفردات أكمل وأوسع ما صنفه العرب في الطب وقد ترجمة "لوكلير" إلى الفرنسية وهو يتضمن المئـــات من وصفات العقاقير.

أخذت دراسة الصيدلة تتطور في عهد الخلافة الأموية وتم اكتشاف عناصر جديدة في الصيدلة وعلوم المعالجة، واستحدثت طرق جديدة في تحضير الأدوية وحـــدد أصناف من الأدوية والتركيبات وتعريفاتها وطرق استخدامها، انتعشت الصيدلة أيام الخلافة العباسية منذ عام 750م وحتى عام 1258 لاسيما عند ظهور كتاب جابر

بن حيان كامل الصنعة في الكيمياء الذي يعتبر أقدم كتاب في الكيمياء، اذ جمع فيه معارفه وأبحاثه ولاسيما حول الذهب والزئبق والزرنيخ والكبريت والأملاح والأحماض، وكان يعتقد أن المعادن خليطا مصنوعا من الزئبق والكبريت بنسب مختلفة.

من العرب وجدت علوم الكيمياء طريقها من الأندلس بأسبانيا وأوربا، وأصبح علم الصيدلة أيام الخلافة العباسية علما قائما بذاته، مكملاً لمهنة الطب، وكان نشوء علم الصيدلة عند العرب يعود إلى تاريخ القرن الثامن حيث كان يوجد مركّبو أدوية في مستشفى جنديسابور بإيران. وكان علم الصيدلة والأدوية مطبقاً في المستشفيات وفي الصيدليات العامة والخاصة.

يعتبر كتاب "الصيدلة في الطب" للبيروني (القرنين العاشر والحادي عشر) مصدراً غنياً بالمعلومات، فهو يعرض تاريخ علم الصيدلة عند العرب ويضم تعريفات للمصطلحات الخاصة بعلم الصيدلة وتصنيف الأدوية على شكل غذاء ودواء وسموم، وعرف البيروني كلمة صيدلة أو مهنة الصيدلة بأنها (ترتكز على معرفة العقاقير البسيطة بأصنافها وأنواعها ومميزاتها ، وعلى معرفة صنع الأدوية المركبة وفق وصفتها الثابتة (المدونة) أو وفق رغبة الشخص المكلف بالعلاج المؤتمن المصطلح). تطورت قوانين الصيدلة علي مر القرون لاسيما بعد دراسة دستور الصيدلة الذي وضعه القلانيسي بالقرن13.

الصيدلة في العصر الحديث :

تطورت الصيدلة الصناعية وأصبحت الأبحاث داخل المعاهد التعليمية والمنشئات الصناعية الدوائية لتخليق المواد الكيميائية الدوائية وتحضير الأدوية من النباتات والحيوانات وتنقيتها وتوليفها.

أصبح الصيادلة يتعاملون مع الأدوية والعلاجات المعقدة غير ما كان يصنع من اكاسير ومساحيق وسوائل كحولية، وأصبحت الأدوية مدرجة في دستور الأدوية Pharmacopeia البريطاني عام 1618، ودستور الأدوية الفرنسي عام 1639، أو دستور الأدوية الأمريكي عام`1820. وهذه الدساتير كانت تضم الأدوية والعقاقير التي كانت متداولة في كل بلد، ويضعها الصيادلة والأطباء معا بتكليف من السلطات الصحية وفيها تصنيف للدواء واستعماله وطرق معرفة غشه ومواصفاته والكشف عليه واستعمالاته وتحديد جرعاته.

علوم الصيدلة حديثا :

في العصر الحديث شهدت الصيدلة تقدما كبيرا، فأصبحت تخصص مستقل بذاته، وله مباحث وأسس معينة، وأصبحت دراسة الصيدلة الحديثة تعني بعلوم رئيسية وهي:

وهو علم يعني بتحويل المادة الكيميائية لدواء آمن وفعال وتحديد جرعاته وكيفية تنقيته، وتصنيعه لأشكال صيدلانية كالأقراص والمراهم والكبسولات والحقن والكريمات واللبوسات وقطرة ومستنشقات.

فهو علم يعتمد بشكل أساسي على دراسة الأشكال الصيدلانية المستخدمة لتناول الدواء مع التركيز على طرق امتصاص الشكل الصيدلاني بحيث يتلاءم هذا الشكل مع المنطقة الخاصة بالامتصاص.

علم الكيمياء الصيدلية (pharmaceutical chemistry) أو الكيمياء الطبية (Medicinal chemistry):

وهو يعني بربط الكيمياء بالصيدلة وتخليق أدوية جديدة ، وتطوير وتصميم الدواء ليكون مناسبا بيولوجيا للعلاج ، وهذا العلم يربط الكيمياء العضوية بالكيمياء الحيوية والطبيعية والبيولوجية الجزيئية والأقرباذين والإحصاء ليصل للتكوين الكيميائي والبنائي الأمثل للدواء وليصنع بكميات علي نطاق واسع.

ممارسة الصيدلة (Pharmacy practice):

نظام تطوير الصيادلة لممارسة مهنتهم والتعامل مع المرضي في الصيدليات

علم الأدوية أو الأقرباذين (pharmacology):

هو علم دراسة المركبات الكيميائية ذات التأثير العلاجي، بشكل أكثر تحديدا ، ويدرس علم الأدوية طريقة تفاعل المركبات الدوائية مع الأجسام الحية لإنتاج

التأثير العلاجي عن طريق الإتحاد بالمستقبلات البروتينية أو تثبيط إنزيمات معينة ضمن الجسم.

الاسم اللاتيني يأتي من الإغريقية :(pharmacon) يعني دواء، و (logos) تعني علم.

يتضمن هذا العلم تركيب المركب الدوائي، خواصه، تأثراته، سميته، تأثيراته المطلوبة، آثاره الجانبية والسمية، الأمراض التي يمكن أن يعالجها.

علم العقاقير الطبيعية :

علم العقاقير الطبيعية (Pharmacognosy) هو العلم الذي يدرس النواتج الدوائية ضمن العقاقير أي النباتات الطبية، وغالبا ما يتعامل مع هذا المنتجات بشكلها الأساسي غير المستخلص في الأجزاء النباتية (ضمن الأوراق أو الأغصان أو الجذور).

الاسم اللاتيني يتألف من قسمين: pharmakon بمعنى دواء medication أو (drug) وgnosis بمعنى معرفة knowledge. علم العقاقير يعتمد على طرق تشخيص مجهريه، تشريحية، كيمياء نباتية photochemical.

يتضمن أيضا علم العقاقير دراسة الخصائص الفيزيائية والكيميائية والبيولوجية والبيوكيميائية للعقار والمؤثرات المحتملة للدواء أو الأدوية المستخلصة من المواد الطبيعية وكذلك في البحث عن أدوية جديدة من مصادر طبيعية. كما يشمل البحث عن مواد طبية جديدة ضمن المملكة النباتية.

على الرغم من أن معظم الدراسات تركز على النباتات الصيدلانية والأدوية المستمدة من النباتات. وأيضا أنواع أخرى من الكائنات الحية ولاسيما أنواع مختلفة من الميكروبات (بكتيريا أو الفطريات) ومؤخرا دخلت العديد من الكائنات البحرية من ضمن الاهتمام.

يدخل علم العقاقير حاليا بعد اعتماده على طرق كيميائية خاصة تحليليـــة متطـــورة ضمن نطاق الكيمياء لكن جذوره موجودة في الصـــيدلة، ومعظـــم العلمـــاء الـــذين يعتبرون أنفسهم مختصين في علم العقاقير يتواجدون في كليات الصيدلة .

ينقسم إلى ثلاثة فروع أو مباحث هي:

أولا: تأثير الأدوية Pharmacodynamics وهو يعنى بدراسة آثار العقاقير في الأنسجة الحية.

ثانيا: علم السموم Toxicology وهو يعنى بدراسة العقاقير السامة وغيرها مـــن الكيميائيات.

ثالثا: المعالجة بالكيميائيات chemotherapy وهـــو يعنـــى بدراســـة اســـتخدام العقاقير في معالجة الأمراض

علم الصيدلة السريرية:

الصيدلة السريرية هي فرع من فروع الصيدلة حيث الصيادلة وعلماء الجينـــات يقومون بتوفير الرعاية الصحية للمريض، بأن يحققوا الاســـتخدام الأمثـــل للـــدواء وتعزيز الصحة والعافية، والوقاية من الأمراض.

الصيادلة السريرين وعلماء الجينات يهتمون بالعناية بالمرضى وصحتهم في جميع المرافق الطبية ولكن بداية الصيدلية السريرية تكون من المستشفى وجميع المرافق الطبية. والصيادلة السريرين وعلماء الجينات يتعاونون مع الأطباء والمتخصصين لتوفير الرعاية الصحية للمريض.

الصيادلة السريرين وعلماء الجينات يتم تعليمهم بواسطة برامج علميـــة مكثفـــه، تتضمن مجال الطب الحيوي وعلوم الصيدلة الســـريرية وكيفيـــة التواصـــل مـــع المجتمع.

علم وظائف الأعضاء :

يدرس علم وظائف أعضـــاء الإنســـان أو (فيزيولوجيـــا الإنســـان) الوظـــائف الميكانيكية والفيزيائية والكيميائية الحيوية لأعضاء جسم الإنسان وخلاياه. والهـــدف الرئيسي من دراسة علم وظائف الأعضاء هو دراسة أعضاء جسم الكـــائن الحـــي والأجهزة التي تكونها.

يمكن التوصل إلى الكثير من المعلومات عن وظائف أعضاء جسم الإنســـان مـــن خلال التجارب على الحيوانات. يرتبط علم وظائف الأعضاء ارتباطاً وثيقـــاً بعلـــم التشريح، حيث يدرس علم التشريح التركيب، بينما يدرس علم وظائف الأعضـــاء الوظيفة. ونظراً لمدى التداخل بين التركيب والوظيفة فإنه لا يمكن الفصـــل بـــين دراسة علم وظائف الأعضاء وعلم التشريح ولذلك فهما يشكلان جزءاً لا يتجزأ من الخطة الدراسية لدراسة الطب.

علم التشريح:

هو أحد فروع علم الأحياء الذي يتناول دراسة بنية و تنظـــيم الكائنـــات الحيـــة و تركيب أعضائها المتنوعة . يمكن تقسيمه إلى تشريح حيواني و تشريح نباتي . وقد عرفت البشرية منذ القدم تشريح جثث الموتى، فقد قام قدماء المصـــريين بتشـــريح جثث موتاهم وتفريغ الأحشاء الداخلية منها، ووضع بعض المواد الحافظة للجثـــث من التفسخ ، وبذلك استطاعت الموميات أن تبقى آلاف السنين.

علم الأمراض:

فرع من الطب، يعنى بدراسة طبائع الأمراض والتغييرات التركيبية والوظيفية التي تقترن بمختلف الأمراض، وما تحدثه الأمراض في الأنسجة من التغييرات، أو مـــا تستثيره فيها من رد فعل وتغييرات ضمن ظـــواهر شـــتى؛ كـــالتحول والضـــمور والتضخم والالتهاب.

علم الأمراض له عدة فروع؛ وهي علم الأمراض السريري، وهو يعنى بطرق تشخيص الأمراض بوسائل سريرية، وعلم الأمراض التجريبي، ويعنى بدراسة التغييرات المرضية المحدثة بوسائل مصطنعة، وعلم الأمراض الموازن، ويعنى بمقابلة أمراض الإنسان بأمراض الحيوان.

علم السموم:

علم السموم (بالإنجليزية: toxicology) هو فرع من علم الأحياء، والكيمياء، والطب يختص بدراسة تأثير المواد الكيميائية على أجسام الكائنات الحية وخصوصا تأثيرها على جسم الإنسان. يقوم علم السموم بدراسة الآثار الجانبية للمواد الكيميائية على الكائنات الحية والأعراض التي تحدثها هذه المواد الكيميائية السامة والآليات التي سببت هذه الأعراض وطرق علاجها وكيفية الكشف عن هذه المواد السامة.

تاريخ الصيدلة في السودان :

كلية الصيدلة بجامعة الخرطوم جاءت كأول كلية للصيدلة في السودان في يوليو 1964م. قبل قيام كلية الصيدلة بالسودان كان العمل في مجال الصيدلة يقوم به بعض الشوام وغيرهم من الجنسيات الأخرى كقطاع خاص.

أما القطاع الحكومي فقد كان يقوم به بعض السودانيين اللذين يعرفون في ذلك الوقت باسم (الاجزخنجية)، ويعتبر(الاجزخنجية) هم النواة الأساسية للعمل الصيدلاني في السودان منهم علي سبيل المثال سيد المبارك وهو الصيدلي المسئول في ذلك الوقت عن السلاح الطبي وحامد العبد وهو المسئول عن منطقة أمدرمان ومحمد حسن هو المسئول عن منطقة بحري .

كان أوائل الصيادلة في السودان قد درسوا في الجامعات العربية كجامعة القاهرة والإسكندرية في مصر، والجامعات الأمريكية في بيروت، وغيرها من العواصم والجامعات العربية المزدهرة في ذلك ، الوقت حيث كان أول عميد سوداني في كلية الصيدلة هو إبراهيم قاسم خريج الجامعة الأمريكية ببيروت.

كان أول تجمع نقابي للصيادلة في عام 1968م تحت اسم جمعية الصيدلة السودانية سبق ذلك بالطبع إنشاء كلية الصيدلة بجامعة الخرطوم في يوليو من العام 1964م.

تدار وتنظم مهنة الصيدلة في السودان وفقا لقانون الصيدلة والسموم لسنة 2001م والذي قد الغي قانون الصيدلة والسموم للعام 1963م ، علي أن تظل جميع اللوائح والأوامر والرخص والتسجيلات الصادرة بموجبه سارية إلى أن تلغي آو تعدل وفقا لأحكام هذا القانون، فالدواء ليس سلعة عادية تباع بدون ضوابط ونظم، ابتداء من تركيبه وتصنيعه بمصنع مرخص ومسجل لهذا الغرض ببلد المنشأ ويخضع لمراقبة وتفتيش هيئة الصحة العالمية للتأكد من مطابقته لقوانين ممارسة التصنيع الجيد وضبط الجودة، كما يخضع الدواء لإجراءات تسجيل صارمة ومطولة تحت رقابة مجلس الصحة العامة وتحت مسؤولية لجنة تسجيل الأدوية والتي تضم عدد من العلماء المتخصصين.

أحكام وقوانين مهنة الصيدلة بالسودان :

مهنة الصيدلة تعد مهنة حساسة لارتباطها المباشر بالمريض، وبحياة الأفراد، إذ تعد عملية صرف الأدوية هي أخر مرحلة في العملية العلاجية، ويعتمد تحقيق الشفاء علي هذه المرحلة، إذ إن نجاح أو فشل عملية الصرف هو العامل المحدد لنجاح عملية المعالجة.

لذا وجب إيجاد تشريعات وقوانين تحكم هذه المهنة، حتى يتم تطبيق الممارسة الصيدلانية بالصورة الأمثل.

في السودان يعد قانون الصيدلة والسموم للعام 2001، هو التشريع الذي يحكم مهنة الصيدلة، وعلي جميع العاملين بهذه المهنة، الالتزام بهذا القانون ،وعدم مخالفة أحكامه.

ويشمل قانون الصيدلة والسموم للعام 2001 التشريعات الاتية :

أحكام خاصة بالتراخيص:

(1) لا يجوز لأي شخص أن يقوم بتصنيع أو تحضير أو تجهيز أو استيراد أو توزيع أو بيع أو عرض للبيع أو نقل أو تداول أي مستحضر صيدلاني أو أي من السموم المنصوص عليها في هذا القانون ما لم يكن مُرخصاً له بذلك وفقاً لأحكام هذا القانون .

(2) علي الرغم من أحكام البند (1) يجوز للمجلس بأمر ينشر في الجريدة الرسمية أن يسمح ببيع المستحضرات الصيدلانية البسيطة لأي شخص وذلك بالشروط والضوابط التي يراها مناسبة .

الترخيص للمنشآت الصيدلانية:

(1) لا يجوز لأي شخص إنشاء أي منشأة صيدلانية إلا إذا حصل صاحبها علي ترخيص بذلك من المجلس.

(2)لا تمنح التراخيص المذكورة في البند (1) إلا إذا توافرت في المنشأة الصيدلانية ومبانيها الشروط والمواصفات المنصوص عليها في اللوائح.

أنواع رخص المنشآت الصيدلانية:

تكون أنواع رخص المنشآت الصيدلانية علي الوجه الذي يحدده المجلس.

شروط طالب الترخيص:

يجب أن تتوافر في طالب الترخيص لمُنشأة صيدلانية الشروط الآتية:

(أ) يكون سوداني الجنسية.

(ب) لا يكون قد أدين في جريمة تمس الشرف أو الأمانة أو صدر حكم قضائي ضده بإلغاء رخصة المنشأة الصيدلانية الخاصة به بسبب ارتكابه فعلاً يعتبر مخالفة بموجب أحكام هذا القانون أو اللوائح الصادرة بموجبه.

(ج) لا يكون قد ألغي قيد اسمه من سجلات المجلس الطبي أو المجلس البيطري السودانيين.

(د) يستوفي أي شروط أخري حسبما يحددها المجلس في اللوائح .

عدم التصرف في الرخصة:

(1) تعتبر رخصة المنشأة الصيدلانية شخصية لصاحبها وتصدر باسمه ولا يجوز له تحويل ملكيتها بأي صورة لأي شخص آخر.

(2) علي الرغم من أحكام البند (1) يجوز تغيير ملكية المنشأة الصيدلانية إذا تمكن الشخص الذي ستحول له من الحصول علي الرخصة اللازمة بذلك ويستثني من ذلك الحالات المنصوص عليها في المادة 19.

إلغاء التراخيص:

يجوز للمجلس بقرار منه أن يلغي رخصة أي منشأة صيدلانية إذا:

(أ) لم تفتـــح المنشـــأة في محلها المرخص به أو تباشر أعمالها خلال 6 أشهر من تاريخ إصدار الرخصة.

(ب) ظلت المنشأة مغلقة بصفة متصلة لمدة 3 أشهر بدون عذر مقبول.

(ج) انتقلت المنشأة من محلها المرخص به إلي محل آخر دون إذن من المجلـــس كتابة.

(د) تمت مزاولة أعمال المنشأة الصيدلانية في محل غير المحل المرخص بـــه.

(هـ) كانت الرخصة قد منحت بناء علي خطـــأ أو غـــش مـــن مقـــدم الطلـــب.

(و) كان صاحب الترخيص صيدلياً أو طبيباً أو طبيب أسنان أو طبيب بيطـــري وشطب اسمه من سجلات المجلس الطبي أو المجلس البيطري السودانيين ولم يقدم بديلاً .

(ز) قام المدير الفني المسئول شخصياً عن المنشـــأة الصـــيدلانية إداريـــاً وفنيـــاً بمباشرة أي وظيفة أخري أو قام بمزاولة أي عمـــل مهنـــي فـــي غيـــر المنشـــأة الصيدلانية المسئول عن إدارتها.

(ح) خالف صاحب المنشأة أي من الشروط التي بموجبها منح التـــرخيص أو إذا خالف المدير الفني أحكام هذا القانون أو إذا خالف المحل الشـــروط والمواصـــفات المقررة من السلطات الصحية المعنية.

(ط) إذا ظلت المنشأة مباشرة لأعمالها في غياب مديرها الفني دون وجود بديل.

أحكام خاصـة بمزاولـة المهـنة :

ممارسة العمل في المنشآت الصيدلانية:

(1) لا يجوز لأي شخص ممارسة أي عمل أو نشاط في أي منشأة صـــيدلانية إلا في المحل الذي تم الترخيص به من قبل المجلس.

إضرار الدواء أو المستحضر المعني بصحة الإنسان بالمقارنة بالبدائل المستعملة مع أخذ فاعلية الدواء أو المستحضر ونوع المرض في الاعتبار.

موافقة الشخص المعني على إجراء التجارب:

لا يجوز إجراء أي تجربة على أي شخص ما لم يقدم موافقته كتابة ومعتمدة من السلطة الصحية وذلك بعد إعلامه أو إعلام ولى أمره في حالة القاصر بكل وضوح، بأنه ستجرى عليه تجارب طبية وتبصيره عن جميع الآثار الضارة التي قد تترتب على تجارب استعمال الدواء أو المستحضر وعدد ونوع العينات التي ستؤخذ منه والفحوصات والتحاليل التي ستجرى عليه والضمانات والحقوق التي ستوفر له.

إجراء التجارب على الحيوان:

لا يجوز إجراء التجارب الخاصة بالأدوية والعقاقير والمستحضرات الصيدلانية والبيطرية إكلينيكياً على الحيوان إلا بعد الحصول على إذن بذلك من المجلس وفقاً للوائح.

مسئولية الجهة التي طلبت إجراء التجربة:

يعتبر الشخص أو الجهة التي طلبت إجراء التجربة مسئولة مسئولية مباشرة وكاملة عن أي أضرار تحدث للإنسان أو المجتمع أو البيئة نتيجة لإجراء التجربة، ويكون ملزماً بسداد كافة الحقوق والتعويضات الناجمة عن تلك الأضرار بالإضافة إلى أي مسئولية قانونية أخرى.

أحكام خاصة بالعقوبات:

مع مراعاة أحكام الفقرة (ج) وأي عقوبة أشد في أي قانون آخر :

(أ) كل من يخالف أحكام هذا القانون يعاقب عند الإدانة وفقاً للجدول الملحق بهذا القانون.

(ب) كل من يخالف أحكام الأوامر أو اللوائح الصادرة بموجب أحكام هذا القانون يعاقب عند الإدانة بالسجن لمدة لا تجاوز خمس سنوات أو الغرامة أو العقوبتين معاً.

(ج) يجوز للمحكمة عند الإدانة بموجب أحكام أي من الفقرتين (أ) أو (ب) أن تأمر بمصادرة أي دواء أو مستحضر صيدلاني أو مستحضر تجميل أو مستلزم طبي إذا كان صالحاً للاستعمال أو إبادته إذا كان غير صالح للاستعمال وذلك بناء على طلب المجلس.