



نقابة صيادلة لبنان
ORDRE DES PHARMACIENS DU LIBAN

الدليل لفترة التدريب في الصيدلية

إعداد الصيدلي هاني الجردي

إشراف نقيب صيادلة لبنان
الدكتور ربيع حسونة

مراجعة اللجنة الخاصة في النقابة
برئاسة الدكتورة رندة عون

وعضوية:

د. سولا أبراميان
د. لونا البزري
د. ناديا دلول
د. هالة صقر

تموز 2015

المحتويات

iv.....	رسالة نقيب صيدالة لبنان
v.....	لماذا هذا الدليل
1.....	مقدمة
1.....	1. صرف الوصفات الطبية
1.....	1.1. الوصفات العادية
2.....	1.1.1. أمثلة على الإشكالات الطبية في الوصفات
3.....	1.1.2. مشكلة اللغة:
3.....	1.2. وصفات الأدوية النفسية الجدول الثالث
3.....	1.3. وصفات المخدرات: الجدول الثاني
3.....	1.4. رفض صرف الوصفات
4.....	1.5. تركيب الأدوية
4.....	1.6. صرف وصفات الضمان الإجتماعي
4.....	2. تلبية الإستشارات وإسداء النصائح
4.....	2.1. عموميات
4.....	2.2. النقاط التي يجب مراعاتها عند اقتراح الأدوية
5.....	2.3. مستحضرات العناية بالبشرة والشعر
5.....	2.4. أدوية الأعشاب والمتممات الغذائية
5.....	2.5. الأجهزة الطبية
5.....	3. صرف الأدوية بناء على طلب المريض
6.....	4. المراجع الطبية في الصيدلية
6.....	4.1. المراجع المطبوعة
6.....	4.2. المراجع الإلكترونية
6.....	4.2.1. المراجع على الكمبيوتر
6.....	4.2.2. المراجع على ال SMART PHONE و TABLET
7.....	4.2.3. مكتبة نقابة صيدالة لبنان الإلكترونية (e-library)
7.....	4.3. الإنترنت
8.....	4.4. THE DRUG INFORMATION CENTER
8.....	4.5. التعليم المستمر
8.....	4.6. موقع FDA MEDWATCH

8.....	5. مخزون الأدوية (STOCK)	8
9.....	5.1. مصادر الأدوية (SUPPLIERS)	9
9.....	5.2. كيفية تحضير الطلبات	9
9.....	5.3. كيفية إجراء الطلبات	9
10.....	5.4. طلبات الأدوية النفسية والمخدرات	10
10.....	5.5. استلام الطلبات	10
10.....	5.6. التسعير	10
11.....	5.7. التعامل مع تواريخ إنتهاء صلاحية الأدوية	11
12.....	6. الترتيب الداخلي للصيدلية	12
12.....	7. الكمبيوتر في الصيدلية	12
13.....	8. المحاسبة في الصيدلية	13
13.....	8.1. القبض	13
13.....	8.2. الدفع	13
13.....	8.3. مكتب المحاسبة	13
14.....	9. العلاقة مع الإدارات الرسمية	14
14.....	9.1. وزارة الصحة	14
14.....	9.2. وزارة المالية	14
14.....	9.2.1. الضريبة على القيمة المضافة VAT	14
14.....	9.2.2. الضريبة على الرواتب و الأجور	14
14.....	9.2.3. ضريبة الدخل	14
15.....	9.3. وزارة الإقتصاد	15
15.....	9.4. الضمان الإجتماعي	15
15.....	9.5. وزارة العمل	15
15.....	9.6. الزملاء الصيدلة ونقابة صيدلة لبنان	15
16.....	10. العلاقات الإنسانية في الصيدلية	16
17.....	11. التمرين والجامعة	17
	ANNEX 1: ENG/FR-FR/ENG TERMINOLOGY	18
	ANNEX 2: SYMPTOMS FOR REFERRAL	22
	ANNEX 3: SCHEDULES II AND III	24
	ANNEX 4: DRUGS-LIFESTYLE INTERACTIONS	25
	ANNEX 5: LIST OF NARROW THERAPEUTIC INDEX DRUGS	31

رسالة نقيب صيادلة لبنان

ايماننا منها ان بناء هوية الصيدلي تبدأ منذ سنين الدراسة وايماننا منها بدور الصيدلي كشخص مسؤول حتمي ومهم في الرعاية الصحية، وبضرورة تأمين كل العوامل التي تحوّل نظرة العاملين الاخرين في الرعاية الصحية كما المريض اليه من تاجر الى مهني يقدم خدمة موجهة للمريض (patient-oriented pharmacist)؛

عملت النقابة على البدء بوضع معايير ممارسة لجميع جوانب المهنة، منها التمرين الذي يقوم به التلميذ اذ وضعت معايير للصيدلي الذي يسمح له باستقبال التلاميذ كما تعمل الان على اطلاق النسخة الاولى لدليل فترة التدريب في الصيدلية التالية تفاصيله لاستبيان كيفية تأهل التلميذ استعدادا لتأدية دوره لاحقا كصيدلي شريك اساسي في المنظومة الصحية، من ضمن الرؤية التي تتطلع لها النقابة للصيدلي. كما ان النقابة بطور اعداد مبادئ لآداب ممارسة المهنة سيصدر لاحقا هذه السنة وهي ترحب بأي اقتراحات لاعلاء شأن المهنة والصيدلي.

وهي ترحب بأي افكار قد تساعد للوصول الى ممارسة افضل للمهنة وتنتظر أي اقتراحات لتطوير هذا الدليل على عنوان البريد الإلكتروني التالي: dic@opl.org.lb

ربيع حسونة

لماذا هذا الدليل

غالبا ما يبدأ التلميذ الصيدلي، مهما كانت سنته الجامعية، فترة التدريب وليس لديه إلا معطيات متفرقة حول تفاصيل العمل في الصيدلية، تشبه قطع أحجية مبعثرة. لذلك يحاول هذا الدليل تقديم صورة متكاملة، قدر الإمكان، ضمن إطار محدد لمختلف المهام في الصيدلية، مما يشكل حافزا وتوجيها للمتدرب لاستكشافها.

وفي خضم العمل، أثناء التدريب، قد يغفل الصيدلي و المتدرب عن التركيز على نواح معينة، لعدم وجود لائحة، يمكن الرجوع إليها، تعدد و تحدد مختلف المهام المطلوبة. كما يمكن أن لا يغطي الطالب كل النشاطات. لذلك الهدف من هذا الدليل أن يتناول، قدر المستطاع، كل النشاطات.

كما أن تطبيق بعض الأمور في الصيدلية يحتمل وجهات نظر مختلفة حوله. لذلك حاولنا، في المكان اللازم، إبداء الرأي الأقرب إلى الموضوعية، مما يمكن أن يفتح الباب لمناقشة بناءة. وأخيرا نرجو أن يشكل هذا الدليل، يوما ما، لكل منكم، نقطة الإنطلاق في ممارسة ناجحة للمهنة في صيدلياتكم.

ونتمنى لكم فترة تدريب مفيدة و ممتعة.

مقدمة

إن مهمات الصيدلي في الصيدلية تنقسم إلى قسمين:

- القيام بدور الصيدلي من الناحية العلمية والقانونية،
- وتأدية الأعمال الإدارية من الناحية التنظيمية والتجارية.

لم يعد يقتصر دور الصيدلي على بيع الأدوية، بل تعدى ذلك إلى مفهوم أشمل يمكن إختصاره بأنه إيجاد الحلول لمشكلات المرضى ضمن إختصاصه كصيدلي أو كما يعرف عنه كإختصاصي في النظام الصحي في خدمة المرضى.

إن المريض يأتي إلى الصيدلية لأحد الأسباب التالية:

- صرف وصفة طبية.
- طالبا إستشارة أو نصيحة.
- طالبا شراء أدوية أو مستحضرات معينة.

1. صرف الوصفات الطبية

1.1. الوصفات العادية

يجب التدقيق مليا بكل وصفة طبية ودرسها وتحليلها قبل صرفه:

التأكد من إسم الطبيب و إختصاصه.

التأكد من إسم المريض وعمره خاصة إذا كان طفلا أو مسنا (وعند اللزوم التأكد من الوزن).

(ملاحظة هامة: يجب الإنتباه وعدم الخلط بين التسميات الفرنسية والإنكليزية:

INFANTS, BABIES = NOURRISSONS, BEBES

CHILDREN = ENFANTS

التأكد من إسم كل دواء و العيار المذكور في الوصفة بدقة. (إذا لم يذكر الطبيب عيار دواء متوفر بعدة عيارات يجب مراجعته).

التأكد من طريقة الإستعمال المذكورة في الوصفة.

البحث عن أية إشكالات أو أخطاء طبية في الوصفة.

صرف الأدوية المذكورة في الوصفة مع الشروحات الإضافية اللازمة (في حال لم يذكرها الطبيب) على سبيل المثال:

- لا نكتفي عندما يكتب الطبيب ملعقة مثلا بأن نكتبها كما هي بل نحاول تحديد الكمية بالملل
- قبل أو بعد الطعام
- تجنب أطعمة أو مشروبات أو أدوية معينة (مثلا عصير الكريب فروت والكافيين والمعادن و الكحول-الملحق رقم 4 يذكر بعض الأمثلة): هذه النقطة يجب أن يوليها الصيدلي انتباها خاصا لما لها من تأثير كبير أحيانا على مفعول الدواء.
- تجنب التعرض للشمس (في الملحق رقم 4: بعض الأدوية التي قد تسبب حساسية عند التعرض للشمس).

- حفظ الدواء في البراد. (قد يعطي الصيدلي ما يلزم للمريض ليضمن وصول الدواء الذي يحتاج للتبريد إلى المنزل بحالة جيدة).

هذه الشروحات أو التعليمات قد لا يتمكن الصيدلي دائما من قولها للمريض شفويا (أو لأن من يشتري الدواء ليس المريض بالإضافة إلى أن المريض قد ينسى). لذلك قد يكون من المفيد أن يكتبها الصيدلي على علبة الدواء بخط واضح ويتأكد من أن المريض قد فهمها.

- هنالك أدوية لها طرق استعمال خاصة قد تكون معقدة بعض الشيء بالنسبة للمريض، مثل أقلام الإنسولين أو بخاخات الربو الحديثة، لذلك يجب على الصيدلي أن يولي شرح طرق استعمالها عناية فائقة خاصة للمسنين و ذوي الحاجات الخاصة.
- بعض الأدوية قد تحتاج للتحضير لتصبح جاهزة للإستعمال (مثل تذويب بودرة الإلتهابات للأطفال) يضمن الصيدلي القيام بها.

1.1.1. أمثلة على الإشكالات الطبية في الوصفات

يمكن ذكر أهم الإشكالات الطبية التي قد يواجهها الصيدلي أثناء صرف الوصفات كالاتي:

- إسم الدواء غير واضح أو يثير الالتباس مع دواء آخر.
- خطأ في الجرعة (أكثر أو أقل من المعدل المعتاد) وخاصة للأدوية شديدة الفعالية: Medicines with a narrow therapeutic index (الملحق رقم 5 يذكر بعض الأمثلة عن هذه الأدوية)
- عدم تحديد فترة العلاج في حالات معينة.
- خطأ في العلاج.
- تفاعل سلبي بين الأدوية في الوصفة (أو مع أدوية أخرى يتناولها المريض وأغفل عن ذكرها للطبيب).
- إن التفاعلات بين الأدوية لا تعد ولا تحصى، لذلك من المستحيل لأي صيدلي أو طبيب أن يحفظها جميعا. لذلك وجدت الكثير من التطبيقات والمواقع والبرامج التي تسمح باكتشاف هذه التفاعلات. ولكن لن يكون من العملي أو المنطقي اللجوء إلى البرامج كل مرة، لذلك يتعين على الصيدلي أن يكون ملما بالخطوط العريضة والمبادئ الأساسية التي تسمح له باكتشاف وتوقع أي تفاعل محتمل وبالتالي التأكد منه على البرامج.
- آثار جانبية محتملة (قد تكون حصلت للمريض مع أدوية مشابهة ولم يذكرها للطبيب) مثلا حساسية لأدوية من نفس الفصيلة.
- خطأ في وصف طريق الإستعمال (خاصة في العضل أو في الشريان).
- عدم قدرة المريض على الإلتزام بالعلاج (السعر المرتفع للوصفة أو عدم قدرته على الإستعمال الصحيح للدواء).

عند التأكد من وجود مشكلة أو خطأ ما في الوصفة القانون يحتم أن لا نقوم بأي إجراء بدون الإتصال بالطبيب. وقد يكون ذلك بالطريقة التالية:

- تعريف الصيدلي عن نفسه.
- عرض و تحديد المشكلة بمهنية (مع الإمتناع نهائيا عن الإشارة إلى أن الطبيب مخطيء).
- إقتراح الحل إذا كان ممكنا.

1.1.2. مشكلة اللغة

هذه المشكلة سوف تواجهكم عندما يكتب الطبيب الشكل الصيدلاني أو إستعمال الدواء بلغة غير ألتّي تعرفونها، مما يسبب لكم إحراجا أو ارتباكاً. لذلك وضعنا، لائحة ببعض المفردات ومرادفتها من الفرنسية إلى الإنكليزية و بالعكس. هذه المفردات من الأفضل للصيدلي أن يعرفها، كما سوف تلمسون ذلك أثناء فترة التمرين. (ملحق رقم 1).

1.2. وصفات الأدوية النفسية: الجدول الثالث

يجب أن يكون أسم المريض المذكوراً على هذه الوصفات.
كل وصفة يجب أن تكون ممهورة بختم يحمل اسم الطبيب ورقم انتسابه لنقابة الأطباء (لا تقبل أختام المستوصفات أو المستشفيات).
يمكن للطبيب أن يحدد فترة العلاج لمدة 6 أشهر كحد أقصى (قد يكتب الطبيب علاج دائم). في هذه الحالة تصرف كمية كافية لمدة شهر وتجدد شهرياً حتى انتهاء فترة العلاج. وإذا تأخر المريض في تقديم الوصفة يحسم الصيدلي الكمية المطابقة للفترة بين تاريخ الوصفة وتاريخ الصرف. (وهنا يمكن إعتقاد طريقة لترقيم هذه الوصفات وتسجيلها في الكمبيوتر، مما يسهل الوصول إليها عند التجديد: التفاصيل عملياً في الصيدلية).
إذا كانت فترة العلاج وعدد العلب غير مذكورين فيكتفي بصرف علبة واحدة لكل دواء مذكور في الوصفة.
يجب الإحتفاظ بوصفات الأدوية النفسية في ملفات خاصة لمدة 5 سنوات.
يجب أن تدون هذه الوصفات في سجل خاص مصادق عليه من وزارة الصحة.

1.3. وصفات المخدرات: الجدول الثاني

يكتب الطبيب أدوية المخدرات على وصفات خاصة خضراء صادرة عن وزارة الصحة تحمل أرقام متسلسلة.
ولا تصرف هذه الوصفات إلا بعد أن يبرز المريض (أو من ينوب عنه من أقاربه) نموذج حصل عليه من وزارة الصحة (للأدوية المزمّنة) ويحتوي على عشرة قسائم لصرف الدواء المذكور في الوصفة. ويقوم الصيدلي بختم قسيمة بعد الأخرى عند كل عملية صرف ذاكراً رقم الوصفة والدواء والتاريخ والكمية. بينما الوصفة لدواء لمرة واحدة فيجب أن تحمل موافقة وزارة الصحة عليها.
كما يجب على المريض أن يوقع على خلف الوصفة للمصادقة على الكمية المصروفة له والمطابقة للوصفة.
يحتفظ بوصفات المخدرات في ملف خاص (لمدة 5 سنوات) بعد أن يجري قيدها في سجل خاص مصادق عليه من وزارة الصحة.

1.4. رفض صرف الوصفات

قد يضطر الصيدلي أحياناً لرفض صرف بعض الوصفات (خاصة الأدوية النفسية أو المخدرات) ما لم تكن مطابقة للأصول أو إذا كانت تشكل خطراً على صحة المريض. لذلك يجب شرح سبب الرفض للمريض ليتفهم الوضع ولمنع تكرار ذلك لاحقاً.
ولكن إذا كان يوجد شك بأن الوصفة مزورة أو هي صورة ملونة قد يكتفي بالقول بأن الدواء غير متوفر.

1.5. تركيب الأدوية

لم يعد يأخذ تركيب الأدوية حيزا مهما من عمل الصيدلي. ولكنه مستمر ويقتصر على المستحضرات الجلدية. والقانون يفرض وجود مختبر في مكان مستقل في الصيدلية لتحضير وتركيب وتجهيز الأدوية. ومواصفاته مذكورة ضمن الشروط الفنية للحصول على رخصة للصيدلية.

قانونيا يجب تسجيل وصفات الأدوية المركبة في سجل الوصفات ordonnancier مع الأدوية النفسية (الجدول الثالث). ويمكن حفظ وصفات الأدوية المركبة في الكمبيوتر بواسطة ال scanner.

1.6. صرف وصفات الضمان الإجتماعي

يجب التأكد من أن الأدوية المذكورة في الوصفة يغطيها الضمان وإلا يتعرض الصيدلي للانداز إذا لم يذكر بوضوح أن دواء ما غير وارد في لائحة الأدوية المقبولة (يمكن استعمال ختم لهذه الغاية). والضمان قد يلغي تعاقد مع الصيدلية بعد توجيه 3 إنذارات.

بالمبدأ الأدوية التي يدفعها الضمان يجب أن تكون مذكورة في الكمبيوتر وهي موجودة في قاعدة بيانات الأدوية في موقع النقابة. وعند صدور كل ملحق يقوم الصيدلي بتحديث المعطيات الجديدة.

ملاحق الضمان يمكن تحميلها من موقع النقابة تباعا عند صدورها.

عند إدخال أي دواء جديد في الكمبيوتر يتأكد الصيدلي إذا كان الضمان يغطيه أو لا.

2. تلبية الإستشارات وإسداء النصائح

2.1. عموميات

غالبا ما يحضر إلى الصيدلية أشخاص يطلبون مساعدة الصيدلي لعلاج عارض ما، لهم أو لأحد أفراد العائلة. إن الصيدلي بما له من خلفية علمية وخبرة عملية يقوم في هذه الحالة بعملية تقييم تسمح له بإعطاء علاج للأمراض البسيطة من الأدوية التي لا يحتاج صرفها إلى وصفة طبية (عملا بالقانون وقرار وزير الصحة) أو بتوجيه المريض إلى الطبيب. وليتخذ الصيدلي القرار المناسب عليه أن يحصل على بعض المعلومات ويتأكد من صحتها:

- من هو المريض وعمره؟

- ما هي العوارض ومدتها؟

- هل عنده أمراض أخرى؟

- هل حاول معالجة هذه العوارض وماذا استعمل؟

- هل يتناول أدوية لأمراض أخرى؟

وقد يكون من المفيد عمليا أن نذكر بعض الأمثلة للعوارض التي تستوجب إرسال المريض إلى الطبيب فوراً وللأمراض البسيطة التي يمكن للصيدلي المساعدة فيها (ملحق رقم 2).

2.2. النقاط التي يجب مراعاتها عند اقتراح الأدوية

- يجب أن يكون الصيدلي على دراية كاملة بكل دواء يقترحه.

- أن يكون متأكدا من ملائمة لحالة المريض، خاصة إذا كان لديه أمراض مزمنة أو يتناول أدوية أخرى.

- يجب أن يعطى المريض فترة محددة ليحصل على نتيجة وإلا يجب مراجعة الطبيب.
- في كل الأحوال لا يعطي الصيدلي إلا وعود واقعية.

2.3. مستحضرات العناية بالبشرة والشعر

هذه المستحضرات لها حيز مهم في الصيدلية: فهي تسمح للصيدلي بإتمام دوره كمرشد صحي مرتكزا على فهمه العلمي لهذه المستحضرات (وهذا ما يميز الصيدلية عن مراكز البيع الأخرى). لذلك علي الصيدلي أن يتأنى في اختياره لهذه الأصناف مرتكزا في الدرجة الأولى على الجودة والنوعية (وعدم توفرها قدر الإمكان إلا في الصيدليات) قبل التفكير في المردود المادي (الذي هو مهم أيضا). وهذه القاعدة على الصيدلي أن يطبقها أيضا على سائر الأصناف الأخرى.

2.4. أدوية الأعشاب والتمتمات الغذائية

إن المرضى عادة يميلون و يحبون ويطلبون الأدوية المسماة بالطبيعية، أي التي تحتوي مبدئيا على الأعشاب. هنا يأتي الدور الدقيق الذي على الصيدلي أن يؤديه: فعليه أن يشرح للمريض ان كون المستحضر طبيعي لا يعني خلوه من الخطر أو أنه ليس له موانع أو محاذير لاستعماله أو عدم تفاعله مع الأدوية أو بعض الأطعمة التي يتناولها، أو أن الفائدة منه مؤكدة.

على كل حال لقد كانت الفوضى تعم مجال هذه المستحضرات حتى الآن، لأنها لم تكن خاضعة لرقابة وزارة الصحة، وتحكمها المصالح التجارية فقط. أما الآن فإن وزير الصحة يقوم بتنظيم هذا القطاع، وقد منع التداول بالكثير منها. ويعود للصيدلي تقييم ما تبقى منها، من حيث الجودة والفعالية وملاءمتها للمرضى.

2.5. الأجهزة الطبية

إن وعي المرضى واهتمامهم وطلبهم لآلات فحص السكري وقياس الضغط وغيرها يزداد باستمرار. والصيدلي هو الشخص الوحيد الموثوق القادر على تلبية إحتياجاتهم في هذا المضمار. لذلك يجب على الصيدلي أن يكون على قدر هذه المسؤولية وذلك باختياره لكل ما هو جديد وفعال (مع خدمة ما بعد البيع) ويأخذ وقته في تقديم الشروحات للمريض ليضمن حسن الإستعمال.

3. صرف الأدوية بناء على طلب المريض

عندما يطلب المريض دواء ما يحاول الصيدلي قدر الإمكان تجنيبه بعض الأخطار. مثلا:

- أن يكون طالبا الدواء الخطأ لمرضه.
- أن يكون مستعملا دواء غير ضروري.
- أن يكرر استعمال دواء يتطلب تجديده مراجعة الطبيب.
- أن يكون متناولا الجرعة غير الصحيحة.

4. المراجع الطبية في الصيدلية

قد يطرح الكثير من المرضى والأطباء الأسئلة على الصيدلي حول كل ما يتعلق بالأدوية وقد لا يكون الجواب دائما حاضرا في رأسه. لذلك هو بحاجة لمرجع يؤمن له إجابة سريعة ودقيقة وموثوقة. كما أن الصيدلي قد يحتاج إلى هذا المرجع أثناء تحليله للوصفات الطبية.

وأحيانا يطلب من الصيدلي تفسير فحوصات مخبرية أو تقارير صور شعاعية أو بروتوكولات علاجية مما يستدعي رجوعه إلى المراجع.

ولا يوجد مرجع واحد يؤمن كل احتياجات الصيدلي، لذلك عليه أن يختار عدة مراجع تغطي كل ما يمكن أن يبحث عنه. يمكن تصنيف المراجع في الصيدلية إلى مراجع مطبوعة أو الكترونية بالإضافة إلى الإنترنت. ومهما كان نوع المرجع فإن المعلومات عن الأدوية (monograph) هي ذاتها ولكن هنالك فروقات في طريقة البحث وهوية الأدوية التي تحتويها والمواضيع الأخرى الموجودة.

4.1. المراجع المطبوعة

المراجع المطبوعة لم تعد تستعمل عمليا لأن المعلومات المذكورة فيها مقيدة بتاريخ صدورها ولن نعرف كل جديد حتى صدور الطبعة اللاحقة، بعد سنة على الأقل، عدا عن البطء والمحدودية في التفتيش عن المعلومات.

4.2. المراجع الإلكترونية

المراجع الإلكترونية هي برامج على الكمبيوتر أو تطبيقات على smartphone/tablet

4.2.1. المراجع على الكمبيوتر

حال هذه البرامج مثل حال الكتب من حيث تقيد المعلومات بتاريخ الصدور وعدم الإطلاع على المستجدات حتى الإصدار الجديد. ونذكر على سبيل المثال البرنامجين التاليين:

- PDR: يتميز هذا المرجع بتعدد وسائل وطرق البحث فيه. ولكن مشكلته (مثل سائر المراجع الأميركية) أننا لا نجد فيه أسماء علمية متوفرة في أوروبا وغير متداولة في الولايات المتحدة.
- MARTINDALE: يتميز هذا المرجع البريطاني بأنه يذكر المرادفات للأسماء العلمية.

4.2.2. المراجع على ال SMART PHONE و TABLET

بدأت تأخذ هذه التطبيقات والأجهزة دورا كبيرا قابلا للإزدياد لسهولة حملها ولسهولة وسرعة استعمالها ولوفرة البرامج. كما تتميز تطبيقاتها باستمرارية التحديث (على الأقل مرة شهريا) وهي عديدة. ونستعرض هنا بعض التطبيقات:

- MEDSCAPE: يحتوي على الأدوية العادية بالإضافة لأدوية الأعشاب والأمراض و العلاجات وحتى بعض الأدوية الأوروبية. وقد يكون المرجع الأول للصيدلي.
- VIDAL Mobile: هذا التطبيق مهم لمن لا يعرف الإنكليزية ونجد فيه العديد من الأدوية الأوروبية غير المذكورة في المراجع الأميركية.



- MOPH: هذا التطبيق من وزارة الصحة العامة يسمح للصيدلي بأن يعرف ما إذا كان الدواء مسجلاً في لبنان ومن هو الوكيل وما هو سعر مبيعه الرسمي.
- World drugs converter: هذا التطبيق ضروري عندما يريد الصيدلي أن يعرف ما إذا كان يوجد مرادف في لبنان لأي دواء أجنبي.

4.2.3 مكتبة نقابة صيادلة لبنان الإلكترونية (e-library)

وهي تحوي كمية من المراجع المفيدة.

و يمكن الولوج اليها عبر رابط النقابة: www.opl.org.lb

4.3 الإنترنت

الإنترنت هي أكبر مصدر للمعلومات، ولكن لا يمكن إعتماها بشكل عام، إذ أن أي سؤال على آلات البحث تعقبه آلاف الإجابات، ويكون مضبعة للوقت التدقيق في كل منها والتأكد من صحتها و جدية مصدرها. على الأقل يمكن حصر الإنتباه للمواقع التي تنتهي ب: ".gov" or ".edu" or ".org". ولكن يمكن الركون إلى مواقع معروفة ومحددة مسبقاً. و يمكن هنا، على سبيل المثال، ذكر بعض المواقع المفيدة:

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé

<http://ansm.sante.fr/>

U.S. Food and Drug Administration

<http://www.fda.gov/>

European Medicines Agency

<http://www.ema.europa.eu/ema/>

National Social Security Fund

<https://www.cnss.gov.lb/>

Ministry of Public Health

<http://www.moph.gov.lb/Pages/Home.aspx>

International Pharmaceutical Federation (FIP)

<http://www.fip.org/>

Conférence Internationale des Ordres de Pharmaciens Francophones (CIOPF)

<http://www.ciopf.org/>

US Pharmacist

<http://www.uspharmacist.com/>

4.4 THE DRUG INFORMATION CENTER

إن نقابة الصيادلة لديها مركز معلوماتي عن الأدوية يمكن الإتصال به على رقم الهاتف 01611344. يمكن للصيدلي الإتصال بهذا المركز والإستعلام عن كل ما يتعلق بالأدوية وعادة التجاوب والنتيجة ممتازة. مشكلة هذا المركز تكمن في تقيده بدوام النقابة الرسمي الذي لا يتوافق أحيانا مع دوام الصيدلي.

4.5 التعليم المستمر

من المتعارف عليه أن كل صاحب مهنة طبية، إذا أهمل التعليم المستمر 4 سنوات يعتبر غير كفوء (Outdated). ومنذ بداية العام 2014 بدأت النقابة بتطبيق قانون إلزامية التعليم المستمر لجميع الصيادلة. وبناء عليه يتعين على الصيدلي تأمين 15 نقطة إعتامد سنويا ويكون ذلك من خلال حضور المحاضرات والمؤتمرات التي تقيمها أو تعتمدها النقابة (5 على الأقل سنويا) أو من خلال حضور المحاضرات على موقع سوانك (Swank). (جميع التفاصيل مذكورة في موقع النقابة).

وإذا لم يجد الصيدلي التعليم الإلزامي كاف فعليه أن يختار الطرق والوسائل التي تناسب ذوقه واهتماماته ليظل مطلعاً على كل جديد في الصيدلة. وهنا نعطي بعض الأمثلة:

المجلات الصيدلانية

- US Pharmacist, Pharmacy Times, Actualités Pharmaceutiques
- المحاضرات ضمن نشاطات النقابة خلال اليوم الصيدلي و المؤتمر الصيدلاني السنويين والمحاضرات التي تنظمها الجامعات.
- المحاضرات و المطبوعات التي ترعاها و توزعها المكاتب العلمية لشركات الأدوية. (مع العلم أن هذا المصدر للمعلومات لايمكن اعتباره من المسلمات، بل من الأفضل التأكد من قيمتها من مصادر مستقلة، لأنها ولو كانت صحيحة قد تقدم بطريقة مضللة).

المواقع على الإنترنت التي تؤمن CE MODULES

4.6 موقع FDA MEDWATCH

وهنا لا بد من الإشارة إلى موقع FDA MEDWATCH الذي يبقينا على اطلاع متواصل بكل ما يتعلق بالأدوية (في الولايات المتحدة) من حيث التحذيرات الجديدة أو سحب من الأسواق أو تغيير في النشرة المرافقة للدواء.... ويتم ذلك عبر e-mail بعد الإشتراك المجاني.

5. مخزون الأدوية (STOCK)

لا يجب اعتبار المخزون في الصيدلية بأنه دليل غنى بمعنى أنه كلما كان كبيرا كان وضع الصيدلية التجاري أفضل. لكن يجب اعتباره بأنه أداة أو وسيلة إنتاجية تكفل سير العمل و تطوره. المخزون الأمثل يجب أن يكون بأقل قدر ممكن وأكثر تنوعا ولكن بطريقة أن لا يحصل نقص وأن لا يكون هنالك فائضا. إذا كان المخزون أقل من اللازم قد يؤدي ذلك لعدم تلبية احتياجات المرضى بشكل مناسب وقد يؤدي بالتالي إلى خسارة بعضهم.

وإذا كان المخزون أكثر من المطلوب فسوف يشكل ذلك أعباء عديدة: مكان تخزين أكبر، احتمال إنتهاء صلاحية الأدوية بالإضافة إلى العبء المالي.

وهناك دراسة فرنسية تحدد كلفة المخزون في الصيدلية ب3% شهريا. ذلك يعني أنه كلما كبر المخزون زادت الكلفة. و يختلف تنوع المخزون بين الصيدليات بحسب موقع كل منها: فإذا كانت الصيدلية موجودة في منطقة تجارية يتحتم على الصيدلي أن يقتني أكثر ما أمكن من الأدوية (خاصة الجديدة) لأن مرضاه قد يأتون من مناطق مختلفة حاملين وصفات متنوعة. بينما الصيدليات الواقعة في مناطق سكنية قد تكتفي بحاجات مرضاها المعروفة مسبقا. أما الصيدليات التي تعتمد على قريبا من مراكز طبية فيجب أن تكون أدويتها مناسبة لهذه المراكز.

5.1. مصادر الأدوية (SUPPLIERS)

يمكن شراء الأدوية وسائر الأصناف من نوعين من المصادر: الوكلاء (AGENTS) والمستودعات العامة (GENERAL DRUGSTORES). الوكيل عادة يكون لديه أصناف محدودة يستوردها من الخارج وبييعها مباشرة للصيدليات. وقد تكون هذه الأصناف متوفرة في المستودعات. المستودع العام يشتري الأدوية من العديد من الوكلاء ثم يبيعها للصيدليات. وبذلك يكون لديه مجموعة كبيرة من المستحضرات.

ميزة الوكيل عن المستودع أنه يطلعنا على الأصناف الجديدة فور توفرها، وأنه يستبدل الأدوية التي تاريخ إنتهاء صلاحيتها قريب بمرونة أكثر وقد يقوم الوكيل بالتعويض على الصيدلي في حال تخفيض أسعار الأدوية (غير المؤشر). ميزة المستودع أنه يوفر أكثرية الأدوية مما يختصر عدد الطلبات و بالتالي عدد الفواتير. يوجد العديد من المستودعات ولن يكون من العملي التعامل مع الكل. بل يجري إنتقاء مستودعين مثلا بناء على قريهما الجغرافي (خدمة أسرع) وبناء على كبر التشكيلة المتوفرة لديهما كما يؤخذ بعين الإعتبار التسهيلات في الدفع التي يقدموها.

5.2. كيفية تحضير الطلبات

عملية تحضير الطلبات هي من الروتين اليومي وتهدف إلى الحفاظ على المخزون في الصيدلية مما يعني شراء أدوية بدل تلك المباعة. يجري تحضير الطلبات مثلا مرتين يوميا للمستودعات ومن مرة يوميا إلى مرة كل عدة أيام حسب كل وكيل. يتم تحضير الطلبية بواسطة الكمبيوتر الذي يعطي تقريرا عن الأدوية التي تخطى مخزونها الحد الأدنى. يمكننا تحضير هذا التقرير حسبما نريد: حسب التاريخ والوقت والوكيل أو المستودع. يكون قد جرى تحديد الحد الأدنى لكل دواء مسبقا في الكمبيوتر، ونقوم بتغييره بشكل مستمر صعودا أو نزولا بناء على حركة المبيع.

5.3. كيفية إجراء الطلبات

توجد عدة طرق لإجراء الطلبات، ينطبق كل منها على مصادر معينة: التلفون: يستعمل التلفون لإجراء الطلبات اليومية من المستودع. ميزة التلفون أنه يتيح معرفة فورا ما هي الأدوية غير المتوفرة في المستودع ليصار إلى طلبها من مصدر آخر،

سيئة التلفون الأساسية أنه قد يتضارب مع زحمة وتواجد المرضى في الصيدلية وانه يستهلك وقتا طويلا نسبيا. لذلك نحاول إجراء الطلبات على التلفون عندما تكون حركة العمل خفيفة.

بعض الوكلاء يتلقى الطلبات أيضا بواسطة التلفون.

مندوبي المبيعات: لدى أغلبية الوكلاء مندوبي مبيعات يزورون الصيدلية بشكل دوري (كل يومين أو مرة أو مرتين بالأسبوع أو كل 15 يوم). لذلك إذا لم تكن أدوية هؤلاء الوكلاء متوفرة في المستودعات يجب أن يؤخذ بعين الاعتبار أن يكون المخزون لأدويتهم كافيا لما بين زيارات المندوب.

المودم Modem: لدى وكلاء آخرين إمكانية إجراء الطلبات بواسطة المودم. هذه الطريقة عندما تكون متوفرة تمتاز بأن الصيدلي يقوم باستخدامها في الوقت الذي يناسبه (حتى في الليل) بدل إضاعة الوقت على التلفون أو مع المندوبين.

الفاكس Fax: يقوم الصيدلي بإرسال الطلبات إلى المستودع عبر الفاكس عندما لا يكون لديه الوقت لإجرائها على التلفون.

وهناك وكيل واحد يفرض ارسال الطلبية بالفاكس أو بواسطة WhatsApp

فترة وصول الطلبات بعد إجرائها: بضعة ساعات للمستودعات و بعض الوكلاء ومن 24 ساعة إلى عدة أيام للوكلاء خاصة خارج بيروت.

5.4. طلبات الأدوية النفسية والمخدرات

لا يمكن إجراء طلبات هذه الأدوية إلا عن طريق مندوبي الوكلاء مباشرة وذلك بواسطة قسائم من دفتر خاص (دفتر لأدوية الجدول الثاني وآخر لأدوية الجدول الثالث) يحصل عليه الصيدلي من وزارة الصحة. كل طلبية هي كناية عن 3 قسائم متطابقة: واحدة تبقى في الدفتر واثنان يستلمها المندوب ويعيد واحدة منها مختومة مع الطلبية ليصار إلى جمعها مع التي بقيت في الدفتر.

5.5. استلام الطلبات

الطلبات التي تصل إلى الصيدلية قد تكون أدوية أو أصناف أخرى.

يتأكد الصيدلي أولا من ان اسم الصيدلية المذكور في الفاتورة هو الصحيح (لأن الإلتباس في الأسماء قد يحدث أحيانا). بالنسبة للأدوية يتأكد أنها مطابقة للفاتورة (الأسماء) و من أن الأعداد المذكورة في الفاتورة مطابقة للتي وصلت كما يتأكد من تواريخ إنتهاء الصلاحية ومن أن السعر المذكور على العلب مطابق لسعر الفاتورة (فواتير المستودعات) وإلا يعمد إلى تصحيحه.

الأدوية التي عليها باركود barcode توضع في مكانها على الرفوف (أو في البراد) مع مراعاة وضع الجديدة خلف القديمة.

الأدوية التي لاتحمل باركود barcode تنتظر إدخال الفاتورة في الكمبيوتر ليتم بعد ذلك طبع ملصق (label/étiquette) لها يحمل باركود (barcode).

يقوم باستلام الأصناف الأخرى مثل الأدوية ولكنها عادة لاتكون مسعرة. لذلك يكون على الصيدلي طبع ملصق (label/étiquette) يحمل سعر المبيع.

5.6. التسعير

بالنسبة للأدوية فإن سعرها محدد من قبل وزارة الصحة.

لذلك عندما نستلم فواتير الدواء يكون سعر المبيع المذكورا مع الحسم الممنوح للصيدلية (هامش الربح أو جعالة الصيدلي) وهو أيضا محدد من قبل الوزارة على النحو التالي
حسب سعر المبيع:

Stratum A & B

الجعالة 22.5% للأدوية من 1 إلى 131500 ليرة

Stratum C

الجعالة 20.7% للأدوية من 131500 إلى 263000 ليرة

Stratum D

الجعالة 18.8% للأدوية من 263000 إلى 675000 ليرة

Stratum E

الأدوية التي يفوق سعرها 675000 فتكون جعالتها 85 دولار يحسم منها نصف بالمئة من سعرها (لصندوق التقاعد).
وبما أن العديد من الأدوية هو مستورد، وبما أن أسعار العملات قد تتقلب فإن وزارة الصحة تعمد كل فترة إلى إصدار مؤشر بأسعار العملات قد يكون صعودا أو نزولا ويتعين على الصيدلي أن يلتزم بهذا المؤشر. ويكون ذلك بإدخال النسبة المئوية للتغيير مع بلد المنشأ في الكمبيوتر.

وعند صدور كل مؤشر للأسعار تعلم النقابة الصيدلانية بذلك فوراً عبر OPL connect.

أو يمكن الإطلاع على المؤشر على موقع النقابة أو على صفحتها على Facebook.

بالنسبة للأصناف الأخرى (غير الأدوية) مثل مواد التجميل أو العناية بالبشرة أو المتممات الغذائية فقد يكون سعر المبيع محددًا من قبل الوكيل وكذلك قيمة الحسم للصيدلية.

وأخيرا هنالك بعض الأصناف تباع للصيدلية بسعر صاف أي بدون حسم ويترك للصيدلي أن يضع هامش الربح الذي يناسبه تبعا لنوعية السلعة ونسبة المنافسة التي تتعرض لها خاصة إذا كانت متداولة في غير الصيدليات.

وأخيرا فإن الكثير من الأصناف غير الأدوية تخضع للضريبة على القيمة المضافة (حاليا قيمتها 10%). هذه القيمة تضاف في فاتورة المشتريات وبدورنا نضيفها على سعر المبيع.

5.7. التعامل مع تواريخ إنتهاء صلاحية الأدوية

لتجنب خسارة أدوية منتهية الصلاحية أو لعدم بيعها عن طريق الخطأ قد يعمد الصيدلي مثلا شهريا إلى إجراء جردة بالأدوية التي ستفقد صلاحيتها في الأشهر الستة المقبلة ليصار إما الى التسريع في صرفها و إما إلى إرجاعها للمستورد (الوكلاء عادة يستردون الأدوية قبل 3 أشهر من تاريخ الإنتهاء).

بالنسبة لأدوية الجدولين الثاني والثالث المنتهية الصلاحية يتقدم الصيدلي بجدول يتضمن أسماءها وكمياتها وطلب تلف إلى وزارة الصحة التي تحدد له موعدا لإحضارها إلى الوزارة لتلفها.

6. الترتيب الداخلي للصيدلية

طبعا لكل صيدلية هندستها (المساحة قانونيا يجب أن لا تقل عن 32 مترا مربعا) التي تفرض ديكورا معيناً. لكن يمكننا ذكر بعض الخطوط العريضة التي يجب مراعاتها:

القانون يفرض أن لا تكون الأدوية في الصيدلية في متناول المرضى.

كما أن القانون يفرض حفظ الأدوية النفسية و المخدرات في خزانة خاصة مقفلة ويحتفظ الصيدلي بمفتاحها.

في رأينا لاضرورة لأن تكون الأدوية معروضة في الواجهات الظاهرة للمرضى، بل يفضل إستعمال هذه الواجهات لسائر الأصناف التي قد تجذب إنتباه المرضى. خاصة مواد العناية بالبشرة و أدوية الأعشاب التي سبق ذكرها، أو لوازم الأطفال. وهنا لا بد من ذكر ما قد اعتمده بعض الصيدليات من عرض و بيع العلكة والشوكولا و البونبون إلخ. وهذا برأينا مرفوض لأنه يجعل الصيدلية تشبه الدكاكين أو في أحسن الأحوال السوبر ماركت. إن الصيدلية يجب أن لا تشبه إلا الصيدلية من الخارج و الداخل.

من الأفضل أن يكون الكمبيوتر ومكان صرف الأدوية في عمق الصيدلية (وليس قريبا من المدخل) مما يسمح للمريض باستعراض الصيدلية أثناء دخوله وخروجه منها.

عندما يقوم الصيدلي ومعاونيه بأعمالهم (غير صرف الأدوية وبيع المستحضرات الأخرى) مثل استلام الطلبيات وتركيب الأدوية وإدخال المعلومات على الكمبيوتر، من الأفضل أن يتم ذلك في مكان مواجه للمرضى لكي يكونوا متأهيين و مستعدين لخدمتهم.

كما أنه ليس مستحبا أن يوجد في الصيدلية أو يجري فيها أي شيء ليس له طابع مهني مما يخفف من مظهر الإحتراف ويقلل من الجهوزية لخدمة المرضى (مثل التلفزيون وقرائة الجرائد والمجلات أو التحدث والضحك بصوت عال).

يمكن ترتيب الأدوية على الرفوف بعدة طرق: حسب الوكيل أو حسب الشكل الصيدلاني أو حسب احرف الأبجدية. والطريقة الأخيرة قد تكون الأنسب من الناحية العملية. إذ أن الصيدلي المتمرن أو الموظف الجديد يستطيع الوصول بسرعة إلى الأدوية بمجرد أن يتعرف إلى تسلسل الأحرف على الرفوف، وخاصة إذا كانت أيضا مرتبة أبجديا ضمن الحرف الواحد.

7. الكمبيوتر في الصيدلية

أصبح الكمبيوتر في الصيدلية من الضروريات. تستند كل مراحل العمل إليه أو تنجز غيره. على سبيل المثال لا الحصر: المشتريات والمبيعات، الدفع و القبض، تقارير النواقص، أسماء الأدوية العلمية المطابقة للأسماء التجارية...

وكل هذه العمليات تحصل من خلال برنامج يكون الصيدلي قد اختاره وفقا لمتطلباته. والبرامج المتوفرة للصيدليات ليست كثيرة. وعندما يعتمد الصيدلي برنامجا ما يصبح من الصعب عمليا الإنتقال إلى برنامج آخر. لذلك يجب التأني عند اختيار البرنامج.

وأنتم في فترة التمرين سوف تترسون ببرنامج واحد. لذلك ننصحكم فيما بعد بالإطلاع على برامج أخرى لتحسنوا الإختيار.

8. المحاسبة في الصيدلية

المحاسبة في الصيدلية تقتصر على القبض والدفع.

8.1. القبض

بالنسبة للقبض فيحصل عند كل عملية بيع تسجل في الكمبيوتر وبالتالي تسجل تلقائيا في الصندوق. عادة عمليات البيع هي بغالبيتها نقدا، ما عدا استثناءات قليلة تكون دينا يسجل في حساب المريض في الكمبيوتر. طريقة القبض تتم نقدا أو بواسطة شيك (من الأفضل أن يكون ذلك فقط من المرضى المعروفين من الصيدلي شخصا) أو بواسطة بطاقة إئتمان (CREDIT CARD). (يتم شرح التفاصيل عمليا في الصيدلية). يبقى هنالك الشركات الضامنة (التأمين الخاص) التي تقوم بدفع فواتير مشتركيها بطرق مختلفة. عادة الأدوية المباعة لا تستبدل ولا تسترجع إلا في حالات قليلة جدا (ما عدا الأدوية التي تحفظ في البراد لاترد بتاتا). وعند استرجاع الأدوية، وبعد التأكد من أنها بحالة جيدة، قد يقوم الصيدلي برد قيمتها نقدا أو استبدالها بأدوية أخرى أو إعطاء إيصال بقيمتها لشراء لاحق (كل حالة تدرس على حدة كما سوف نلمسون).

8.2. الدفع

تتم عمليات الدفع لاسباب عدة أهمها تسديد فواتير الموردين. ويتم ذلك نقدا أو بواسطة شيكات. من الأفضل استعمال الشيكات لأنها تشكل مستندا في حال حصول خلاف مع المورد. ويتم عادة إعطاء إيصال بالقيمة المدفوعة. وقبل الدفع يجب التأكد من القيمة المطلوبة للدفع على الكمبيوتر (أو عبر مراجعة الفواتير) حيث يتم تسجيل العملية مع ذكر طريقة الدفع ورقم الشيك ورقم الإيصال. ويتم تلقائيا تسجيل المبلغ المدفوع في الكمبيوتر في حساب الصندوق أو البنك. وهناك طريقة أخرى للدفع وهي الدفع الأوتوماتيكي من البنك إلى الوكيل. ويتم ذلك عبر آلية محددة يمكن شرحها عمليا في الصيدلية.

وتيرة الدفع للموردين تختلف حسب النظام الذي يتبعه كل منهم. عادة يتم تسديد كل فاتورة بعد شهر من استلامها. بالنسبة لدفع الضرائب لوزارة المالية فيتم ذلك في البنك أو لبيان بوست وترسل التصاريح مع الإيصالات إلى الوزارة بواسطة البريد.

منذ بداية العام 2015 أصبحت تصاريح VAT وتصاريح الضرائب على الرواتب والأجور إلزامية أون لاين (online)

للصيادلة الخاضعين للVAT

وهنالك أيضا الرسوم البلدية وفواتير الكهرباء التي يحضر الجباة لتحصيلها. أما فواتير التلفون فتدفع في مراكزه أو توطن في المصرف.

8.3. مكتب المحاسبة

صحيح أن الصيدلي يقوم مبدئيا بكل أعمال المحاسبة، لكن يبقى من الضروري أن يعتمد مكتب محاسبة يشرف و يدقق في الحسابات ويساعد على إنجاز التصاريح القانونية وتحديد الضرائب المتوجبة.

9. العلاقة مع الإدارات الرسمية

9.1. وزارة الصحة

يتوجب على الصيدلي الحضور شخصيا إلى وزارة الصحة كلما أراد الحصول على دفاتر طلبيات الأدوية النفسية أو المخدرات (أو سجلات قيد) هذه الأدوية مصطحبا معه آخر دفتر استهلكه. كما يتوجب على الصيدلي تقديم آخر كل سنة جردة بالأدوية النفسية والمخدرات (الكمية الموجودة أول وآخر السنة والكميات المباعة والمشتراة خلال السنة المنصرمة) وذلك حسب جدول ترسله لنا الوزارة عبر النقابة. ترسل الوزارة كل فترة مفتشين صيادلة يقومون بالتدقيق بسجلات الأدوية النفسية و المخدرات ومطابقتها للتصريح السنوي. كما يشمل تفتيش الوزارة التأكد من تواجد الصيدلي في الصيدلية (مرتديا الرداء الأبيض الذي يحمل اسمه ولقبه العلمي كما يفرضه القانون) ومن أنه لا وجود لأدوية مزورة أو مهربة في الصيدلية، كما يتأكدون من أن حفظ الأدوية و الحليب والأمصال... يتم حسب الأصول.

9.2. وزارة المالية

9.2.1. الضريبة على القيمة المضافة VAT

إذا كانت مبيعات الصيدلية تتعدى 150 مليون ليرة سنويا (بناء على مبيعات آخر فصل) يتوجب عليها التسجيل في مديرية الضريبة على القيمة المضافة VAT وبالتالي يجب التصريح عن أعمال الصيدلية فصليا إلى هذه المديرية (حسب جدول يرسل إلى الصيدلية) ودفع القيمة المتوجبة. تحسب القيمة المتوجبة تسديدها بطرح مجموع ما دفعه الصيدلي من VAT على المشتريات من مجموع ما حصله منها على المبيعات (خلال الفصل: 3 أشهر). عادة يكون المبلغ الذي حصله الصيدلي أكبر من الذي دفعه فيتوجب عليه دفع الفرق. ولكن إذا حصل العكس فيحسم الفرق لصالح الصيدلي في التصريح اللاحق.

9.2.2. الضريبة على الرواتب و الأجور

وهناك ضريبة أخرى يجب التصريح عنها ودفعها فصليا وهي ضريبة على الرواتب و الأجور. قيمة هذه الضريبة تصاعدية.

وهي تتناول الشطور من الرواتب التي تتعدى 7500000 ليرة سنويا. وتحتسب بالشكل التالي:

2% من 1 ليرة حتى 6 ملايين

4% من 6 حتى 15 مليون

7% من 15 حتى 30 مليون

إلى أن تصل إلى 20% من 120 مليون وما فوق.

9.2.3. ضريبة الدخل

وأخيرا هنالك ضريبة الدخل التي يصرح عنها وتدفع مرة سنويا، قبل 31 كانون الثاني عن السنة المنصرمة.

تحتسب هذه الضريبة بطريقتين:

طريق الربح المقطوع أو طريقة الربح الحقيقي.

بالمبدأ الصيدلانية التي تستخدم أقل من 3 أشخاص تعتبر مكلفة على طريقة الربح المقطوع (إلا إذا هي طلبت الطريقة الأخرى).

مبدأ ضريبة الربح المقطوع يقوم على أساس اعتبار أن ربح الصيدلي هو 9% من مجمل مبيعاته.

أما مبدأ الربح الحقيقي فيقوم على احتساب إيرادات الصيدلانية ومصاريفها ويكون الفرق بينها هو ربح الصيدلي.

في كلتي الطريقتين تكون الضريبة تصاعديّة على الشكل التالي:

يحسم أولاً من ربح الصيدلي التنزيلات العائلية: 7500000 ليرة للصيدلي و 2500000 للزوجة (إذا كانت لا تعمل) و 500000 لكل ولد تلميذ لغاية 25 سنة و لغاية 5 أولاد.

قيمة الضريبة:

4% من 1 ليرة لغاية 9 ملايين

7% من 9 إلى 24 مليون

12% من 24 إلى 25 مليون

16% من 54 إلى 104 مليون و أخيراً 21% فوق 104 مليون.

9.3. وزارة الاقتصاد

ترسل وزارة الاقتصاد أحياناً مفتشين للتأكد من أن الأصناف الموجودة في الصيدلية (غير الأدوية) مثل الشامبو و معاجين الأسنان تحمل سعر المبيع T.T.C. و غير منتهية الصلاحية و غير مهربة أو مزورة.

9.4. الضمان الإجتماعي

كل موظف في الصيدلية، لبناني أو أجنبي، بدوام عمل كامل أو جزئي، يجب أن يصرح عنه للصندوق الوطني للضمان الإجتماعي، الذي يتقاضى نسبة مئوية على راتبه الشهري (23%)، يسددها الصيدلي فصلياً حسب جدول يحصل عليه من الضمان.

الضمان قد يرسل مفتش إلى الصيدلية للتأكد من أن الموظفين مصرح عنهم.

9.5. وزارة العمل

يحق لوزارة العمل أيضاً إرسال مفتش إلى الصيدلية للتأكد من قانونية وضع الموظفين.

9.6. الزملاء الصيادلة ونقابة صيادلة لبنان

على كافة الصيادلة المسجلين لدى النقابة أن يتبادلوا المساعدة والدعم من أجل إتمام واجباتهم المهنية. عليهم أن يعملوا بإخلاص وتضامن فيما بينهم في كافة الظروف.

على الصيدلي:

- إقامة أفضل العلاقات مع زملائه، والتعاون معهم في كل ما من شأنه رفع مستوى المهنة
- أن يلتزم بما تفرضه عليه الآداب للمخاطبة كتابة أو شفاهة، فيتجنب الكلام الجارح والعبارات المهينة تجاه زملائه أو الغير.

- ألا يستغيب زميله للتجريح فيه، وعليه أن لا ينسب إليه أي قول مسيء وألا ينتقص من كرامة زميله.
- أن يتمتع عن استخدام أي وسيلة من وسائل الإعلام والاتصالات المرئية والمسموعة والمقروءة ووسائل التواصل الاجتماعي كمنبر لإطلاق الكلام الجارح والعبارات المهينة وتشويه صورة زملائه وإهانة مجلس النقابة وعليه العودة الى مجلس النقابة لتسوية أي خلاف قد ينشأ مع زملائه أو مع المجلس.
- العودة الى مجلس النقابة عند حصول خلافات بينه وبين زملائه فيما يتعلق بأمور المهنة.
- الالتزام بالتعليمات التي يصدرها مجلس النقابة والتي تتعلق بممارسة المهنة
- إحترام سلطة النقابة وإبداء كامل التعاون مع أجهزتها الرقابية.

على الصيدلي أيضا ان يتأكد من تسجيل كل موظف في الصيدلية على جدول النقابة ولدى صندوق التقاعد الصيدلي. وعلى كل صيدلي يتم استبداله بشخص يقوم بمهامه ان يتأكد من ان بديله يستوفي الشروط المطلوبة لهذا المهام. مع العلم ان صندوق التقاعد الصيدلي قد يرسل مفتش إلى الصيدلية للتأكد من أن الموظفين مصرح عنهم. كما على الصيدلي ان يتمتع عن إعطاء إفادات عمل وهمية من شأنها الإضرار بمصالح النقابة وزملائه الصيادلة. من ناحية أخرى يجب ان يشكّل، كلّ توقّف عن نشاط مهني وكلّ تغيير يطرأ على ملكية او على ادارة الصيدلية، موضوع تصريح يوجه الى جانب مجلس النقابة على أن لا يتمّ الأخذ بأي تعديل بهيكلية الإدارة لأي جهة كانت إلا بعد الموافقة الخطية لنقابة الصيادلة.

10. العلاقات الإنسانية في الصيدلية

السمة الأساسية للصيادلة والعاملين والمتمرنين في الصيدلية هي السرية المهنية المطلقة. إن أسماء وهويات المرضى وأمراضهم والأدوية التي يشترونها لايجوز أن تفتش لأي شخص كان ولا لأي سبب كان. كما أن كل ما يحصل ويعرف في الصيدلية (مثل الأنشطة التجارية وغيرها) يجب أن يبقى في الصيدلية. العلاقة مع المرضى تحكمها أصول اللياقة والتهديب والإحترام المتبعة والمقبولة والمفروضة إجتماعيا (كل المرضى متساويين: المرأة والرجل، الغني والفقير، الكبير والصغير....). و من المستحب استقبال و مناداة المرضى الدائمين بألقابهم (الدكتور، الأستاذ، ..) أو بأسمائهم (السيد فلان والسيدة أو الأنسة فلانة أو أبو و أم فلان....). ودائما يجب أن تتم المحادثة مع المريض بعيدا عن الآخرين (قدر الإمكان) وبصوت منخفض حفاظا على الخصوصية. من الأفضل أن يعرف المتمرن عن نفسه كصيدلي متدرب عند اللزوم وأن يطمئن المريض إلى أنه سوف يستشير الصيدلي عند اللزوم.

يجب أن يسود العلاقة بين الصيادلة والعاملين والمتمرنين في الإحترام والجو الودي والعائلي. كما ينطبق ذلك على مندوبي المبيعات والمندوبين الطبيين لتبقى العلاقة معهم رسمية (بدون اي تمادي أو مبالغة). هدف المتمرن في الصيدلية هو التعلم العملي و لكن هذا لايمنعه من أن يبدي رأيه ويقدم الإقتراحات في أي مجال يجده مفيدا وقد يعطي قيمة مضافة للعمل في الصيدلية وعليه أن لا يتردد في استعمال معلوماته وتطبيقها عند اللزوم. كما يجب أن يتصرف و يعتبر نفسه فردا دائما في عائلة الصيدلية. أخيرا العلاقة مع الأطباء أيضا يجب أن تكون ودية ولائقة بالإضافة إلى احترام كل منا لحدود إختصاصه ومهنته.

11. التمرين والجامعة

تطلب كل جامعة تطلب من طلابها إلتزامات معينة، والصيدلي معني بالسهر على تنفيذها.
كل الجامعات تفرض الرداء الأبيض الذي قد يحمل اسم الطالب والجامعة.
كل جامعة تطلب واجبات محددة خلال فترة التمرين، يشرف الصيدلي و يتأكد من إنجازها ويقدم المساعدة عند اللزوم.
ولكن لا يحيد إنجازها في الصيدلية بل من الأفضل التركيز على تعلم ما لا يمكن إكتسابه إلا في الصيدلية مثل التفاعل مع المرضى وقراءة الوصفات الطبية والتعرف على الأدوية والأصناف الأكثر تداولاً.
كل جامعة تطلب دواما محددًا يجب التقيد به ولا يجوز التغيب ما لم توافق عليه الجامعة، خاصة أن هذا الدوام يراقب من قبل مفتشي النقابة الذين يتأكدون من تواجد التلميذ حسبما سجل عند بدء التمرين على موقع النقابة.

GOOD LUCK

**ANNEX 1: ENG/FR-FR/ENG TERMINOLOGY**

ENGLISH	FRENCH	FRENCH	ENGLISH
1 TIME DAILY	1 FOIS/JOUR	1 FOIS/JOUR	1 TIME DAILY
2 TIMES DAILY	2 FOIS/JOUR	1 FOIS/JOUR	QD
3 TIMES DAILY	3 FOIS/JOUR	2 FOIS/JOUR	2 TIMES DAILY
4 TIMES DAILY	4 FOIS/JOUR	2 FOIS/JOUR	BID
ACCESSORY	ACCESSOIRE	3 FOIS/JOUR	3 TIMES DAILY
AEROSOL	AEROSOL	3 FOIS/JOUR	TID
AFTER	APRES	4 FOIS/JOUR	4 TIMES DAILY
ALMOND OIL	HUILE D'AMANDE	4 FOIS/JOUR	QID
AMPULES	AMPOULES	ACCESSOIRE	ACCESSORY
APPARATUS	APPAREIL	AEROSOL	AEROSOL
AT BEDTIME	AU COUCHER	AEROSOL	SPRAY
BAG	SAC	AIGUILLES	NEEDLES
BALM	BAUME	AMPOULE	VIAL
BALSAM	BAUME	AMPOULES	AMPULES
BANDAGE	BANDAGE	APPAREIL	APPARATUS
BAR	PAIN	APPAREIL	DEVICE
BEFORE	AVANT	APRES	AFTER
BELT	CEINTURE	ASSIETTE	PLATE
BID	2 FOIS/JOUR	ATOMISEUR	SPRAY
BISCUIT	BISCUIT	AU BESOIN	PRN
BLADE	LAME	AU COUCHER	AT BEDTIME
BODY MILK	LAIT CORPOREL	AU COUCHER	HS
BOOKS	LIVRES	AVANT	BEFORE
BOX	BOITE	BANDAGE	BANDAGE
BRUSH	BROSSE	BANDAGE	DRESSING
CANDY	BONBONS	BANDE	STRIP
CAPSULES	CAPSULES	BANDELETTE	STRIP
CAPSULES	GELULES	BAUME	BALM
CARD	CARTE	BAUME	BALSAM
CASTOR OIL	HUILE DE RICIN	BAUME	CONDITIONER
CERVICAL COLLAR	COLLIER CERVICAL	BIBERON	FEEDING BOTTLE
CHEWING GUM	CHEWING GUM	BISCUIT	BISCUIT
CHEWING GUM	GOMME A MACHER	BOITE	BOX
CHILDREN PRODUCTS	PRODUITS POUR ENFANTS	BONBONS	CANDY
CHOCOLATE	CHOCOLAT	BROSSE	BRUSH
CIGARETTES	CIGARETTES	BROSSE A DENT	TOOTHBRUSH
COMPRESS	COMPRESSE	CAPSULES	CAPSULES
CONDITIONER	BAUME	CARTE	CARD
CONDITIONER	DEMELANT	CEINTURE	BELT
CONDITIONING	DEMELANT	CHEWING GUM	CHEWING GUM
CONDOM	PRESERVATIF	CHOCOLAT	CHOCOLATE
COSMETICS	PRODUITS DE BEAUTE	CIGARETTES	CIGARETTES
COSMETICS	COSMETIQUES	CIRE	WAX
COTTON	COTON	COLIFICHETS	FANCY GOODS
COTTON PADS	COTON DISQUE	COLLANT	PANTYHOSE
CREAM	CREME	COLLIER CERVICAL	CERVICAL COLLAR
CUBE	CUBE	COLLYRE	EYE DROPS



Annex 1 ctd'

ENGLISH	FRENCH	FRENCH	ENGLISH
CUSHION	COUSSIN	COMPRESSE	COMPRESS
DENTAL FLOSS	FIL DENTAIRE	COMPRESSE STERILE	STERILE GAUZE
DEODORANT	DEODORANT	COMPRESSES DE GAZE	GAUZE SWABS
DEVICE	APPAREIL	COMPRIMES	TABLETS
DIETETIC PRODUCTS	PRODUITS DIETETIQUES	COSMETIQUES	COSMETICS
DIVERSE	DIVERS	COTON	COTTON
DRESSING	BANDAGE	COTON DISQUE	COTTON PADS
DROPS	GOUTTES	COUSSIN	CUSHION
EAR DROPS	GOUTTES AURICULAIRES	CRAYON	PENCIL
EFFERVESCENT	EFFERVESCENT	CREME	CREAM
EMULSION	EMULSION	CUBE	CUBE
ENEMA	LAVEMENT	DEFRISANT	HAIR STRAIGHTENER
ENEMA	SOLUTION RECTALE	DEMELANT	CONDITIONER
EVENING	SOIR	DEMELANT	CONDITIONING
EXFOLIATION	GOMMAGE	DENTIFRICE	TOOTHPASTE
EYE DROPS	COLLYRE	DEO ROLL	ROLL ON DEO
FANCY GOODS	COLIFICHETS	DEODORANT	DEODORANT
FEEDING BOTTLE	BIBERON	DIVERS	DIVERSE
FILTER	FILTRE	EFFERVESCENT	EFFERVESCENT
FLUID	FLUIDE	EMULSION	EMULSION
FOUNDATION	FOND DE TEINT	EPONGE	SPONGE
GARGLE	GARGARISME	FIL DENTAIRE	DENTAL FLOSS
GAUZE SWABS	COMPRESSES DE GAZE	FILTRE	FILTER
GEL	GEL	FLUIDE	FLUID
GIRDLE	GAINE	FOND DE TEINT	FOUNDATION
GLOVE	GANT	GAINE	GIRDLE
GRANULES	GRANULES	GANT	GLOVE
HAIR STRAIGHTENER	DEFRISANT	GARGARISME	GARGLE
HERBS	HERBES	GARGARISME	MOUTHWASH
HS	AU COUCHER	GEL	GEL
HYGIENE PRODUCTS	PRODUITS HYGIENIQUES	GELEE	JELLY
INHALATOR	INHALATEUR	GELULES	CAPSULES
INHALER	INHALATEUR	GOMMAGE	EXFOLIATION
INJECTABLE	INJECTABLE	GOMME A MACHER	CHEWING GUM
JELLY	GELEE	GOUTTES	DROPS
JUICE	JUS	GOUTTES AURICULAIRES	EAR DROPS
LANCET	LANCETTE	GRANULES	GRANULES
LENS	LENTILLE	HERBES	HERBS
LIPSTICK	ROUGE A LEVRES	HUILE	OIL
LIQUID	LIQUIDE	HUILE D'AMANDE	ALMOND OIL
LOTION	LOTION	HUILE DE RICIN	CASTOR OIL
LOZENGES	PASTILLES	HUILE SOLAIRE	SUN OIL
MASCARA	MASCARA	INHALATEUR	INHALATOR
MASK	MASQUE	INHALATEUR	INHALER
MILK	LAIT	INJECTABLE	INJECTABLE
MORNING	MATIN	JUS	JUICE
MOUTHWASH	GARGARISME	LAIT	MILK
NAIL POLISH	VERNIS A ONGLES	LAIT CORPOREL	BODY MILK
NAPKINS	SERVIETTES	LAIT SOLAIRE	SUN MILK



Annex 1 ctd'

ENGLISH	FRENCH	FRENCH	ENGLISH
NEEDLES	AIGUILLES	LAME	BLADE
NIPPLE	TETINE	LANCETTE	LANCET
NOON	MIDI	LAVEMENT	ENEMA
OIL	HUILE	LENTILLE	LENS
OINTMENT	POMMADE	LINGETTES	WIPES
ORTHOPEDIC	ORTHOPEDIQUE	LIQUIDE	LIQUID
OVULES	OVULES	LIVRES	BOOKS
PACIFIER	SUCETTE	LOTION	LOTION
PAD	SERVIETTE	MASCARA	MASCARA
PANTYHOSE	COLLANT	MASQUE	MASK
PATCH	PATCH	MATIN	MORNING
PENCIL	CRAYON	MIDI	NOON
PER OS	VOIE ORALE	ORTHOPEDIQUE	ORTHOPEDIC
PERFUME	PARFUM	OVULE	VAGINAL TABLET
PESSARY	OVULE	OVULE	PESSARY
PLASTER	PANSEMENT	OVULES	OVULES
PLATE	ASSIETTE	PAIN	BAR
PO	VOIE ORALE	PANSEMENT	PLASTER
POWDER	POUDRE	PARFUM	PERFUME
PRN	AU BESOIN	PASTILLES	LOZENGES
PROSHESIS	PROTHESE	PATCH	PATCH
PUMP	POMPE	POMMADE	OINTMENT
QD	1 FOIS/JOUR	POMPE	PUMP
QID	4 FOIS/JOUR	POUDRE	POWDER
REFILL	RECHARGE	PRESERVATIF	CONDOM
ROLL ON	ROLL ON	PRODUITS DE BEAUTE	COSMETICS
ROLL ON DEO	DEO ROLL	PRODUITS DE SPORT	SPORT PRODUCTS
SACHETS	SACHETS	PRODUITS DIETETIQUES	DIETETIC PRODUCTS
SERUM	SERUM	PRODUITS HYGIENIQUES	HYGIENE PRODUCTS
SHAMPOO	SHAMPOING	PRODUITS POUR ENFANTS	CHILDREN PRODUCTS
SHORTS	SHORT	PROTHESE	PROSHESIS
SOAP	SAVON	RECHARGE	REFILL
SOLUTION	SOLUTION	ROLL ON	ROLL ON
SOOTHER	SUCETTE	ROUGE A LEVRES	LIPSTICK
SPONGE	EPONGE	RUBAN	STRIP
SPORT PRODUCTS	PRODUITS DE SPORT	SAC	BAG
SPRAY	AEROSOL	SAC URINAIRE	URINE BAG
SPRAY	ATOMISEUR	SACHETS	SACHETS
SPRAY	VAPORISATEUR	SAVON	SOAP
STERILE GAUZE	COMPRESSE STERILE	SERINGUE	SYRINGE
STICK	STICK	SERUM	SERUM
STRIP	BANDE	SERVIETTE	PAD
STRIP	RUBAN	SERVIETTES	NAPKINS
STRIP	BANDELETTE	SHAMPOING	SHAMPOO
SUB CUTANEOUS	SOUS CUTANEE	SHORT	SHORTS
SUN MILK	LAIT SOLAIRE	SIROP	SYRUP
SUN OIL	HUILE SOLAIRE	SOIR	EVENING
SUPPORT	SUPPORT	SOLUTION	SOLUTION
SUPPOSITORY	SUPPOSITOIRE	SOLUTION RECTALE	ENEMA

**Annex 1 ctd'**

ENGLISH	FRENCH	FRENCH	ENGLISH
SYRINGE	SERINGUE	SOUS CUTANEE	SUB CUTANEOUS
SYRUP	SIROP	STICK	STICK
SYSTEM PEN	SYSTEM STYLO	SUCETTE	PACIFIER
TABLETS	COMPRIMES	SUCETTE	SOOTHER
TEA	THE	SUPPORT	SUPPORT
TEAT	TETINE	SUPPOSITOIRE	SUPPOSITORY
TENSIOMETER	TENSIOMETRE	SYSTEM STYLO	SYSTEM PEN
TID	3 FOIS/JOUR	TEINTURE	TINCTURE
TINCTURE	TEINTURE	TENSIOMETRE	TENSIOMETER
TOOTHBRUSH	BROSSE A DENT	TETINE	NIPPLE
TOOTHPASTE	DENTIFRICE	TETINE	TEAT
URINE BAG	SAC URINAIRE	THE	TEA
VAGINAL TABLET	OVULE	VAPORISATEUR	SPRAY
VIAL	AMPOULE	VERNIS A ONGLES	NAIL POLISH
VITAMIN	VITAMINE	VITAMINE	VITAMIN
WAX	CIRE	VOIE ORALE	PER OS
WIPES	LINGETTES	VOIE ORALE	PO



ANNEX 2: SYMPTOMS FOR REFERRAL

Examples of Symptoms for Direct Referral

Chest

Chest pain
Shortness of breath
Wheezing
Blood in sputum
Palpitations
Persistent cough
Whooping cough
Croup
Sputum mucoid, colored

Gut

Difficulty with swallowing
Black feces
Blood in vomit
Bloody diarrhea
Vomiting with constipation
Vomiting with diarrhea
Weight loss
Sustained alteration in bowel habit
Baby stops eating + nuisance
Projectile vomiting

Eye

Painful red eye
Loss of vision
Double vision
Blurred vision
Foreign body in the eye
Chemical Exposure

Ear

Pain
Discharge
Deafness
Irritation
Tinnitus
Vertigo

Genitourinary

Difficulty in passing urine
Urine retention
Blood in urine
Genital warts
Abdominal/loin/back pain with cystitis
Temperature with cystitis
Urethral discharge
Vaginal discharge
Vaginal bleeding in pregnancy

Other

Swollen ankles
Bloody hemorrhoids
Neck stiffness/rigidity with temperature
Vomiting (persistent)
Non-blanching skin rash (purpura)
Yellowing of the skin & eyes
Red or purple patches of skin

Examples of Minor Ailments That Could Be Assessed by the Pharmacist:

- Allergic Rhinitis (hay fever)
- Calluses and Corns
- Contact Allergic Dermatitis (allergic skin rash)
- Cough
- Dandruff
- Dysmenorrhea (pre-menstrual and menstrual pain)
- Dyspepsia (indigestion)
- Emergency Contraception
- Fungal Infections of the Skin
- Gastro-esophageal Reflux Disease (Heartburn)
- Hemorrhoids
- Herpes Simplex (cold sores)
- Impetigo
- Mild Acne



Annex 2 ctd'

Examples of Minor Ailments That Could Be Assessed by the Pharmacist:

- Allergic Rhinitis (hay fever)
- Calluses and Corns
- Contact Allergic Dermatitis (allergic skin rash)
- Cough
- Dandruff
- Dysmenorrhea (pre-menstrual and menstrual pain)
- Dyspepsia (indigestion)
- Emergency Contraception
- Fungal Infections of the Skin
- Gastro-esophageal Reflux Disease (Heartburn)
- Hemorrhoids
- Herpes Simplex (cold sores)
- Impetigo
- Mild Acne
- Mild Headache
- Mild to Moderate Eczema
- Mild Urticaria (hives, bug bites and stings)
- Minor Joint Pain
- Minor Muscle Pain
- Minor Sleep Disorders
- Nasal Congestion
- Nausea
- Nicotine dependence
- Non-infectious Diarrhea
- Oral Fungal Infection (thrush)
- Oral Ulcers (canker sores)
- Sore Throat
- Threadworms and Pinworms
- Urinary Tract Infection (uncomplicated)
- Vaginal Candidiasis (yeast infection)
- Warts (excluding facial and genital)
- Xerophthalmia (dry eyes)



ANNEX 3: SCHEDULES II AND III

Schedule II drugs: Narcotics (الأدوية المخدرة)

Morphine:

MST (10-60-100 mg) tablets

Morstel (10-30-60-100 mg) tablets

Morphine sulphate 10mg/ml ampules

Fentanyl:

Durogesic (25-50-100mcg) patches

Meperidine:

Pethidine 100m/2ml ampules

Methylphenidate:

Concerta (18-27-36-54 mg) tablets

Ritalin 10 mg tablets

Schedule III drugs: Psychotropics (الأدوية النفسية)

Alprazolam:

Alprox (0.25-0.5-1 mg) tablets

Pazolam 0.5mg tablets

Xanax 0.5mg tablets

Midazolam:

Dormicum 7.5mg tablets

Phenobarbital:

Gardenal (10-50-100 mg) tablets

Eszopiclone:

Inductal (1-2-3 mg) tablets

Bromazepam:

Lexotanil (1.5-3 mg) tablets

Lorazepam:

Lorazepam (1-2 mg) tablets

Clonazepam

Rivotril (0.5-2 mg) tablets

Zolpidem:

Stilnox 10mg tablets

Clorazepate:

Tranxene (5-10 mg) capsules

Diazepam:

Valium 5mg tablets



ANNEX 4: DRUGS-LIFESTYLE INTERACTIONS

DRUG	GRAPEFRUIT	CAFFEINE	ALCOHOL	SUN	MINERALS	TOBACCO	GLUCOSE	DAIRY P.	FOOD	FRUIT JUICE	LICORICE	OTHER DRUGS
Acarbose			Avoid									
Acebutolol			Avoid									
Aceclofenac			Avoid	Avoid		Avoid						
Acyclovir			Avoid	Avoid		Avoid						
Agomelatine												
Albendazole	Avoid				4 hours							
Alendronate												
Alfuzosin	Avoid											
Alprazolam	Avoid	Avoid	Avoid	Avoid		Avoid						
Amantadine		Avoid	Avoid									
Amiloride+HCTZ		Avoid	Avoid	Avoid								
Aminophylline		Avoid				Avoid						
Amiodarone	Avoid			Avoid								
Amitriptyline			Avoid	Avoid								
Amlodipine			Avoid	Avoid								2 hours
Antacids												
Aripiprazole	Avoid		Avoid									
ASA			Avoid									
Atenolol			Avoid									
Atenolol+Chlorthalidone			Avoid	Avoid								
Atorvastatin	Avoid			Avoid								
Azithromycin	Avoid			Avoid					1 h bef/2 h after			
Baclofen			Avoid									
Betaxolol			Avoid									
Bilatine									1 h bef/2 h after	Avoid		
Bisacodyl								1 hour				
Bisacodyl								1 hour				
Bisoprolol			Avoid									
Bromazepam		Avoid	Avoid									
Bumetanide			Avoid	Avoid								
Canagliflozin	Avoid		Avoid									
Candesartan			Avoid									
Candesartan+HCTZ			Avoid									
Captopril			Avoid	Avoid								
Captopril+HCTZ			Avoid	Avoid								
Carbamazepine			Avoid	Avoid								
Carbidopa+Levodopa	Avoid								1h			
Carvedilol			Avoid									
Celecoxib			Avoid	Avoid		Avoid						
Cetirizine			Avoid									
Chlordiazepoxide+Clidinium			Avoid	Avoid								
Chloroquine			Avoid	Avoid								
Chlorpromazine			Avoid	Avoid								
Chlorzoxazone+paracetamol			Avoid			Avoid						



Annex 4 ctd'

DRUG	GRAPEFRUIT	CAFFEINE	ALCOHOL	SUN	MINERALS	TOBACCO	GLUCOSE	DAIRY P.	FOOD	FRUIT JUICE	LICORICE	OTHER DRUGS
Cinacalcet	Avoid											
Ciprofloxacin		Avoid		Avoid	4 hours							
Citalopram	Avoid		Avoid	Avoid								
Clomipramine			Avoid	Avoid								
Clonazepam		Avoid	Avoid									
Clorzepate		Avoid	Avoid									
Codeine			Avoid									
Colchicine	Avoid		Avoid									
Cyclobenzaprine+			Avoid	Avoid								
Cyproheptadine			Avoid	Avoid								
Cyproterone+EE			Avoid			Avoid						
Dabigatran	Avoid											
Desipramine			Avoid	Avoid								
Desloratadine			Avoid									
Desogestrel+EE						Avoid						
Diazepam	Avoid	Avoid	Avoid									
Diclofenac			Avoid	Avoid		Avoid						
Diclofenac+Paracetamol			Avoid	Avoid		Avoid						
Diltiazem	Avoid		Avoid	Avoid								
Dimenhydrinate			Avoid	Avoid								
Diphenhydramine			Avoid	Avoid								
Doxazosin			Avoid									
Doxycycline			Avoid	Avoid	4 hours							
Drospirenone+EE						Avoid						
Duloxetine			Avoid									
Enalapril			Avoid	Avoid								
Ephedrine		Avoid										
Eplerenone	Avoid		Avoid									
Eprosartan			Avoid									
Eprosartan+HCTZ			Avoid									
Escitalopram	Avoid		Avoid	Avoid								
Esomeprazole				Avoid								
Eszopiclone		Avoid	Avoid									
Etifoxine			Avoid									
Etodolac			Avoid	Avoid		Avoid						
Felodipine	Avoid		Avoid									
Fenofibrate				Avoid								
Fexofenadine										Avoid		
Fluconazole		Avoid										
Flunarizine			Avoid									
Fluoride								2 hours				
Fluoxetine				Avoid								
Flupentixol+melitracen			Avoid									
Fluphenazine			Avoid	Avoid								



Annex 4 ctd'

DRUG	GRAPEFRUIT	CAFFEINE	ALCOHOL	SUN	MINERALS	TOBACCO	GLUCOSE	DAIRY P.	FOOD	FRUIT JUICE	LICORICE	OTHER DRUGS
Fluphenazine+Dexchlorphenamine			Avoid	Avoid								
Fluvastatin			Avoid	Avoid								
Fluvoxamine	Avoid	Avoid	Avoid	Avoid								
Furosemide			Avoid	Avoid								
Gabapentin			Avoid	Avoid								
Gemfibrozil				Avoid								
Gemifloxacin		Avoid		Avoid	4 hours							
Glibenclamide			Avoid	Avoid								
Gliclazide			Avoid	Avoid								
Glimepiride			Avoid	Avoid								
Glipizide			Avoid									
Gliquidone			Avoid									
Griseofulvin			Avoid	Avoid								
Haloperidol			Avoid	Avoid								
Hydrochlorothiazide			Avoid	Avoid								
Hydroxychloroquine				Avoid								
Hydroxyzine			Avoid									
Ibandronate					4 hours							
Ibuprofen			Avoid	Avoid		Avoid						
Ibuprofen+paracetamol			Avoid	Avoid		Avoid						
Imipramine			Avoid	Avoid								
Indapamide			Avoid	Avoid								
Indomethacin			Avoid	Avoid		Avoid						
Irbesartan			Avoid									
Irbesartan+HCTZ			Avoid									
Iron salts		2 hours						2 hours	2 hours			
ISDN			Avoid	Avoid								
Isotretinoin			Avoid	Avoid								
Itraconazol	Avoid			Avoid								
Ivabradine	Avoid											
Ketoprofen			Avoid	Avoid		Avoid						
Ketorolac			Avoid	Avoid		Avoid						
Lamotrigine				Avoid								
Lercanidipine	Avoid		Avoid									
Lercanidipine+Enalapril	Avoid		Avoid									
Levetiracetam			Avoid									
Levocetirizine			Avoid									
Levodopa+benserazide									1 h			
Levofloxacin		Avoid		Avoid	4 hours							
Levonorgestrel+EE						Avoid						
Levothyroxine		1 hour			4 hours							
Linagliptin			Avoid									
Linezolid		Avoid	Avoid									
Lisinopril			Avoid									



Annex 4 ctd'

DRUG	GRAPEFRUIT	CAFFEINE	ALCOHOL	SUN	MINERALS	TOBACCO	GLUCOSE	DAIRY P.	FOOD	FRUIT JUICE	LICORICE	OTHER DRUGS
Lisinopril+HCTZ			Avoid									
Lithium		Avoid	Avoid									
Lorazepam		Avoid	Avoid									
Losartan			Avoid	Avoid								
Losartan+HCTZ			Avoid	Avoid								
Loxoprofen			Avoid			Avoid						
Lymecycline					4 hours							
Meclozine			Avoid									
Mefenamic Acid			Avoid	Avoid		Avoid						
Meloxicam			Avoid	Avoid		Avoid						
Meprobamate + Prochlorperazine			Avoid	Avoid								
Mepyramine, Caffeine, Salicylamide			Avoid									
Mequitazine			Avoid									
Metformin			Avoid									
Metformin+Gliclazide			Avoid									
Metformin+Glyburide			Avoid	Avoid								
Methyldopa			Avoid									
Metoclopramide			Avoid									
Metoprolol			Avoid	Avoid								
Metronidazole			Avoid	Avoid								
Mg salts			Avoid				Avoid					
Midazolam		Avoid	Avoid									
Milnacipran	Avoid		Avoid									
Mirtazapine			Avoid	Avoid								
Moxifloxacin		Avoid		Avoid	4 hours							
Moxonidine			Avoid									
Naproxen			Avoid			Avoid						
Nebivolol			Avoid									
Nebivolol+HCT			Avoid									
Niclosamide			Avoid									
Nifedipine	Avoid		Avoid	Avoid								
Nimodipine	Avoid											
Norfloxacin		Avoid			4 hours							
Ofloxacin		Avoid		Avoid	4 hours							
Olanzapine			Avoid	Avoid								
Omeprazole				Avoid								
Orphenadrine+Paracetamol			Avoid			Avoid						
Oxcarbazepin			Avoid	Avoid								
Oxememazine			Avoid									
Oxmemazine+Paracetamol			Avoid									
Oxybutynine	Avoid	Avoid										
Paracetamol			Avoid									
Paracetamol+codeine+caffeine			Avoid			Avoid						
Paracetamol+pheyleph+Dimethindene	Avoid	Avoid	Avoid			Avoid						



Annex 4 ctd'

DRUG	GRAPEFRUIT	CAFFEINE	ALCOHOL	SUN	MINERALS	TOBACCO	GLUCOSE	DAIRY P.	FOOD	FRUIT JUICE	LICORICE	OTHER DRUGS
Simvastatin	Avoid			Avoid								
Sodium Valproate			Avoid	Avoid								
Spirinolactone			Avoid	Avoid							Avoid	
Sucralfate												2 hours
Sulpiride			Avoid									
Tadalafil	Avoid											
Tamoxifen	Avoid											
Tamsulosin	Avoid											
Telmisartan			Avoid									
Telmisartan+HCTZ			Avoid									
Tenoxicam			Avoid			Avoid						
Terbinafine	Avoid	Avoid	Avoid			Avoid						
Theophylline		Avoid	Avoid			Avoid						
Tiaprofenique acide			Avoid			Avoid						
Ticagrelor	Avoid											
Timolo+Amiloride+HCTZ			Avoid									
Tizanidine			Avoid									
Tolterodine	Avoid	Avoid	Avoid									
Topiramate			Avoid	Avoid								
Tramadol			C.I.									
Tramadol+Paracetamol			C.I.									
Trandolapril			Avoid									
Tretinoin, topical				Avoid								
Trifluoperazine+clidinium			Avoid	Avoid								
Trihexyphenidyl			Avoid									
Valeriana Officialis			Avoid									
Valsartan			Avoid									
Valsartan+HCTZ			Avoid	Avoid								
Vardenafil	Avoid			Avoid								
Venlafaxine				Avoid								
Venlafaxine				Avoid								
Verapamil	Avoid	Avoid		Avoid								
Verapamil+Trandolapril	Avoid	Avoid	Avoid									
Vildagliptin			Avoid									
Vildagliptin+metformin			Avoid									
Zolpidem		Avoid	Avoid	Avoid								



ANNEX 5: LIST OF NARROW THERAPEUTIC INDEX DRUGS

C

Carbamazepine
Cyclosporine

D

Digoxin

E

Ethosuximide

L

Levothyroxine
Lithium

P

Phenytoin
Procainamide

T

Tacrolimus
Theophylline, Aminophylline

W

Warfarin

Ref: Clinical Pharmacology. Copyright @2014 Elsevier / Gold Standard. All Rights Reserved.