

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
30.12.2022 № 1903

ОТРАСЛЕВЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОМР-05

Стандартная операционная процедура

«О порядке фармацевтическом консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной боли»

Минск, 2022

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 1/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	
Разработана:	(должность, ФИО, подпись, дата)
Согласована	(должность, ФИО, подпись, дата)
Утверждена:	(должность, ФИО, подпись, дата)
Введена в действие	
Срок действия	
Дата пересмотра	
Взамен (версии № ..., название ...) или Вводится впервые	

1. Область применения

1.1. Настоящая стандартная операционная процедура (далее – СОП-05) устанавливает требования к порядку проведения фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов (далее – ЛП) при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора ЛП, применяемых при боли мышечной и суставной боли (далее – фармацевтическое консультирование населения при боли мышечной и суставной), в соответствии с Приложением 9.1 к настоящей СОП-05.

Настоящая СОП-05 распространяется на деятельность фармацевтических специалистов аптек.

1.2. Фармацевтическое консультирование населения при боли мышечной и суставной осуществляют: провизор-рецептар, фармацевт-рецептар, работники аптеки, занимающие другие должности и имеющие высшее или среднее фармацевтическое образование, на которых приказом руководителя или должностной инструкцией возложены обязанности по проведению фармацевтического консультирования населения.

1.3. Ответственность за надлежащее фармацевтическое консультирование путем предоставления в доступной и понятной форме достоверной и объективной информации потребителю о свойствах и правильном медицинском применении ЛП несут фармацевтические работники аптеки, указанные в подпункте 1.2 пункта 1 настоящей СОП-05, включая заведующего аптекой.

2. Нормативные ссылки

2.1. Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 2/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

«О здравоохранении».

2.2. Закон Республики Беларусь от 20 июля 2006 г. № 161-З «Об обращении лекарственных средств».

2.3. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 ноября 2006 г. № 120 «Об утверждении Надлежащей аптечной практики».

2.4. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 апреля 2019 г. № 27 «Об установлении перечня лекарственных препаратов, реализуемых без рецепта врача».

2.5. Типовая учебная программа дисциплины «Фармацевтическая помощь» для специальности 1-79 01 08 «Фармация», Министерство образования Республики Беларусь, 2017 год.

2.6. Рабочая программа дисциплины «Фармацевтическая опека» по направлению подготовки (специальности) 33.05.01 «Фармация» Медицинской академии им. С.И. Георгиевского Крымского федерального университета им. В.И. Вернадского Министерства образования и науки Российской Федерации, 2017 год.

3. Термины, определения и сокращения

Для целей настоящей СОП-05 используются термины и их определения в значениях, установленных в актах законодательства, других источниках, указанных в пункте 2 настоящей СОП-05, а также в других стандартных операционных процедурах по фармацевтическому консультированию в аптеках и других регламентирующих документах системы качества аптечной организации (аптеки).

4. Общие положения

4.1. Порядок организации фармацевтического консультирования населения при боли мышечной и суставной.

Фармацевтические специалисты аптек осуществляют фармацевтическое консультирование населения при боли мышечной и суставной в соответствии с требованиями нормативных правовых актов, должностными инструкциями, другими документами локального уровня,

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 3/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной	
Версия №		

разработанными в организации и настоящей СОП-05.

Заведующий аптекой контролирует выполнение фармацевтическими специалистами фармацевтического консультирования населения при боли мышечной и суставной. Ответственный за введение и функционирование системы обеспечения качества проводит мониторинги в части проведения фармацевтическими работниками аптеки фармацевтического консультирования населения. По результатам контрольных мероприятий и мониторингов оформляется отчетная документация в соответствии с пунктом 6 настоящей СОП-05.

4.2. Основные аспекты осуществления фармацевтического консультирования населения при боли мышечной и суставной.

Фармацевтическое консультирование потребителя осуществляется с целью устранения проблемы, связанной со здоровьем (самочувствием).

При осуществлении фармацевтического консультирования потребителя при боли мышечной и суставной фармацевтический работник задает ряд обязательных вопросов, таким образом оценивает его основные жалобы и определяет вероятность наличия у потребителя серьезного расстройства здоровья и необходимость предоставления ему рекомендаций по незамедлительному обращению к врачу.

В случаях наличия у потребителя жалоб на менее значительные симптомы (признаки) расстройства здоровья фармацевтический работник рекомендует ему приобретение в аптеке и медицинское применение конкретного торгового наименования ЛП либо ряда ЛП в рамках ответственного самолечения, а также указывает на необходимость обращения к врачу в последующем.

При проведении фармацевтического консультирования при боли мышечной и суставной в форме беседы с потребителем в случае посещения им аптеки фармацевтический работник принимает решение рекомендовать потребителю ряд имеющихся в наличии ЛП и возможность выбора для приобретения конкретного ЛП с учетом ценового фактора. Кроме того, фармацевтический специалист информирует потребителя о необходимости соблюдения условий хранения приобретенного в аптеке ЛП, способа и продолжительности его применения (курса лечения), о взаимодействии с другими ЛП, а также с пищей, алкоголем, никотином в целях ответственного самолечения.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 4/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной	
Версия №		

4.3. Формы и способы осуществления фармацевтического консультирования населения при боли мышечной и суставной.

Фармацевтическое консультирование населения при боли мышечной и суставной осуществляется в форме беседы с потребителем, во время посещения аптеки с целью приобретения ЛП, либо беседы с гражданином, обратившимся в аптеку по телефону, с целью получения информации о лечении боли мышечной и суставной и наличии в аптеке соответствующих ЛП, реализуемых без рецепта врача.

Фармацевтическое консультирование по телефону осуществляется в форме краткой беседы с гражданином по сокращенному алгоритму в соответствии с подпунктами 5.1.1.1-5.1.1.2 пункта 5 настоящей СОП-05. Консультирование по иным аспектам осуществляется в момент обращения потребителя непосредственно в аптеку и реализации ЛП. В случае возникновения дополнительных вопросов от потребителя по телефону фармацевтический работник может принести извинения в связи со своей чрезмерной занятостью и предложить продолжить консультирование в дальнейшем при наличии у фармацевтического работника свободного времени, уточнив перед этим номер телефона обратившегося.

5. Процедура фармацевтического консультирования населения при боли мышечной и суставной

5.1. При обращении потребителя в аптеку с целью устранения проблемы, связанной с самочувствием, для приобретения в рамках ответственного самолечения ЛП, реализуемого без рецепта врача, фармацевтический работник выполняет ниже указанные действия, которые сформированы в блоки (этапы) по критерию последовательности их осуществления.

5.1.1. Этап I. Фармацевтический работник оценивает основные жалобы пациента.

5.1.1.1. Уточняет у кого возникла проблема со здоровьем:

- у новорожденного ребенка;
- у ребенка до 1 года;
- у беременной женщины;
- у кормящей женщины;

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 5/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной	
Версия №		

у лица, страдающего хроническим заболеванием, по поводу данного заболевания;

у пожилых лиц и пациентов других групп риска для здоровья.

5.1.1.2. Уточняет, каковы проявления нарушения здоровья или самочувствия:

повышение температуры более 38 °С;

сильная боль;

затруднение дыхания;

потеря сознания;

значительное расстройство пищеварения;

другие симптомы, угрожающие жизни пациента.

5.1.1.3. Уточняет, когда и как появились нарушения здоровья или самочувствия:

после отмены ранее назначенного врачом ЛП;

впервые;

внезапно или в период менее 24 часов до момента обращения в аптеку;

повторно, в связи с более серьезными проявлениями нарушений здоровья или самочувствия.

5.1.1.4. Уточняет, какие ЛП ранее принимал потребитель, включая ЛП, подлежащие реализации по рецепту врача.

5.1.2. Этап II. Фармацевтический работник принимает обоснованное решение.

Если даны все утвердительные ответы на вопросы 5.1.1.1-5.1.1.4 этапа I, вероятно наличие серьезного расстройства здоровья потребителя:

необходимо рекомендовать ему незамедлительно обратиться к врачу;

в случае крайней необходимости можно реализовать потребителю ЛП для немедленного оказания помощи (с применением принципов фармацевтического консультирования для этапов III и IV).

Если даны отрицательные ответы на вопросы 5.1.1.1-5.1.1.4 этапа I, необходимо рекомендовать потребителю приобретение и медицинское применение ЛП, в рамках ответственного самолечения в соответствии с порядком этапа III фармацевтического консультирования, а также последующее обращение к врачу при необходимости.

5.1.3. Этап III. Фармацевтический работник устанавливает и

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 6/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной	
Версия №		

принимает решение для устранения какого именно симптома (симптомов, признаков) нарушения самочувствия.

Необходимо рекомендовать потребителю приобретение конкретного ЛП (препаратов):

1) определяет фармакологическую и химическую подгруппу анатомо-терапевтическо-химической классификационной системы лекарственных средств;

2) выбирает оптимальное международное непатентованное наименование ЛП и сообщает его потребителю;

3) выбирает из имеющихся в аптеке торговое наименование ЛП (и сообщает его потребителю) в оптимальной лекарственной форме и дозировке для лечения установленного симптома нарушения самочувствия с учетом:

возраста, особое внимание уделяется реализации ЛП без рецепта врача новорожденным, детям до 3 лет, пожилым лицам;

факта беременности и кормления грудью;

наличия аллергии на ЛП;

сопутствующих заболеваний (сердечно-сосудистой системы, печени, почек), противопоказаний;

нежелательных реакций ЛП;

приема других ЛП (чтобы исключить их нежелательное взаимодействие);

стоимости одной индивидуальной упаковки;

названия страны и предприятия-производителя (дополнительно).

5.1.4. Этап IV. Фармацевтический работник предоставляет потребителю полную информацию о выбранном ЛП.

Фармацевтический работник рассказывает потребителю доступным языком о свойствах ЛП относительно заболевания, изложенных в общей характеристике ЛП (инструкции по медицинскому применению или листке-вкладыше):

когда проявится действие ЛП;

что может произойти при неправильном приеме ЛП (изменении дозы, кратности применения или отказе от него);

почему необходимо пройти полный курс лечения;

об эффективности ЛП;

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 7/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной	
Версия №		

о безопасности ЛП.

Фармацевтический работник рассказывает потребителю о рисках возникновения нежелательных реакций:

какие нежелательные реакции на ЛП могут возникнуть;
как распознать нежелательные реакции на ЛП;
как долго будут сохраняться нежелательные реакции на ЛП;
насколько серьезны нежелательные реакции на ЛП;
какие меры следует предпринять.

Фармацевтический работник рассказывает потребителю об условиях рационального применения ЛП:

информирует потребителя, когда принимать ЛП внутрь (до еды, после еды, во время еды, с учетом времени приема других ЛП, чем запивать);
рекомендует, как долго продолжать лечение (в т.ч. рекомендует обратиться к врачу при отсутствии улучшения здоровья в течение 1-2 дней).

Фармацевтический работник рассказывает о мерах предосторожности:

когда нельзя принимать ЛП;
какова максимальная доза ЛП;
о взаимодействии ЛП с пищей, алкоголем, никотином;
о порядке хранения ЛП в домашних условиях;
о необходимости использования ЛП в пределах установленного срока годности;
что делать с остатками ЛП.

Если посетитель самостоятельно выбирает ЛП либо предоставляет рецепт врача, фармацевтическим работником выполняются действия, как правило, только в соответствии с этапом IV.

При выборе ЛП, реализуемых без рецепта врача, и предоставлении посетителю информации фармацевтический работник использует:

общую характеристику ЛП либо инструкцию по медицинскому применению, либо листок-вкладыш,
справочно-информационную литературу по лекарственным средствам,
нормативные правовые акты, указанные в пункте 2 настоящей СОП-05.

5.2. Алгоритм действий фармацевтического работника аптеки по

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 8/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

фармацевтическому консультированию населения при боли мышечной и суставной.

При обращении посетителя в аптеку за безрецептурным ЛП, применяемом при суставной и мышечной боли, фармацевтический работник выполняет этапы I-IV, в том числе учитывает характерные особенности для данного недомогания:

5.2.1. Фармацевтический работник оценивает основные жалобы пациента в соответствии с этапом I.

В соответствии с подпунктом 5.1.1.2 пункта 5 настоящей СОП-05 выясняет, каковы значительные проявления нарушения здоровья или самочувствия (далее – угрожающие симптомы):

боль возникла после травмы;

движения в суставе затруднены и причиняют сильную боль;

боль усиливается при ходьбе, ношении тяжестей, бывает хруст в суставе, отечность.

если боль возникла не после травмы, выясняет перенес ли пациент недавно инфекционное заболевание, есть ли сейчас симптомы ОРВИ;

беспокоит ли боль в крупных суставах, сопровождается ли отечностью, или боль в мелких суставах (кисти, стопы);

боль отмечается преимущественно утром и сопровождается ли появлением «скованности» в суставе;

боль преимущественно ночная, сустав горячий на ощупь, кожа над ним красная и блестящая.

5.2.2. Фармацевтический работник выясняет наличие угрожающих симптомов, позволяющих заподозрить системное заболевание:

возникновение боли в суставах через 1-2 недели после перенесенной ангины;

боль в суставах, сопровождающаяся повышением температуры, отечностью сустава, покраснением кожи над ним;

кожными высыпаниями, потерей веса, повышенной утомляемостью;

на фоне боли отмечается утренняя скованность;

боли в суставах в сочетании с мышечной слабостью;

боли в суставах в сочетании с приступами похолодания и побледнения пальцев рук, возникающие под воздействием холода, эмоционального стресса; ощущение покалывания, онемения, снижение

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 9/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

кожной и болевой чувствительности.

5.2.3. Фармацевтический работник выясняет наличие следующих угрожающих симптомов, которые позволяют подозревать у пациента остеопороз либо подагру:

преимущественное поражение суставов нижних конечностей (плюсы);

приступообразные боли в суставах, которые начинаются ночью или рано утром;

боль в сочетании с быстрым нарастанием отечности, гиперемии и повышением температуры в области сустава;

появление приступа боли в суставе после приема диуретиков, ацетилсалициловой кислоты или алкоголя;

частые переломы у женщин климактерического возраста.

5.2.4. Фармацевтический работник выясняет наличие следующих угрожающих симптомов, позволяющих заподозрить инфекционное либо дегенеративное заболевание суставов:

боль в суставе сопровождается повышением температуры тела выше 37,8 °С;

после физической нагрузки в области пораженного сустава появляется болезненность и ограничение движений или интенсивность боли возрастает;

в области пораженного сустава повышается температура, появляется покраснение, отек и ограничение движения;

после перенесенной недавно ОРВИ;

боль в суставе сопровождается расстройствами мочеиспускания, сыпью на коже;

боль возникает преимущественно в тазобедренных (коленных) суставах, движения сопровождаются характерными щелчками.

5.2.5. Фармацевтический работник выясняет наличие угрожающих симптомов при болях в мышцах:

боли в мышцах сопровождаются повышением температуры;

к болям в мышцах присоединяются боли в шеи, плечевого пояса, грудной клетки, в икроножных мышцах;

сочетание миалгии с угрожающими симптомами, указывают на наличие системных заболеваний соединительной ткани.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 10/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

5.2.6. При наличии угрожающих симптомов и утвердительных ответов на вопросы 5.1.1.1-5.1.1.4 этапа I фармацевтический работник рекомендует посетителю незамедлительно обратиться к врачу. В случае крайней необходимости можно реализовать потребителю ЛП для немедленного оказания помощи с целью облегчения боли (с применением принципов фармацевтического консультирования для этапов III и IV).

5.3. При отсутствии угрожающих симптомов в рамках ответственного самолечения фармацевтический работник рекомендует потребителю приобретение конкретного ЛП, относящегося к следующим фармакологическим подгруппам анатомо-терапевтическо-химической классификационной системы ЛП:

M02A Средства для наружного применения при болях в суставах и мышцах;

M01A Нестероидные противовоспалительные средства (далее – НПВС) и противоревматические средства;

M01B Нестероидные противовоспалительные средства и противоревматические средства в комбинации;

M09A Прочие средства для лечения заболеваний костно-мышечной системы;

N01B Средства для местной анестезии: капсаицин крем;

N02B Прочие анальгетики-анипиретики;

5.3.1. Фармацевтический работник учитывает возможность применения ЛП, используя следующие критерии:

- у детей:

ацетилсалициловую кислоту не рекомендуется применять до 15 лет;

метамизол натрия не применяют до 12 лет;

не применяют раздражающие (согревающие) мази, кремы и др.;

- при беременности и во время кормления грудью:

противопоказаны НПВС и анальгетики;

- при наличии аллергии:

при наличии аллергии (со слов посетителя) на одно НПВС противопоказаны и все другие НПВС. Фармацевт рекомендует потребителю обратиться к врачу.

5.3.2. Фармацевтический работник учитывает противопоказания к медицинскому применению:

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 11/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

неселективные НПВС противопоказаны при язвенных поражениях желудочно-кишечного тракта, в том числе в анамнезе. Кофеин повышает артериальное давление, поэтому комбинированные ЛП, содержащие кофеин, не принимают лица, страдающие гипертонической болезнью;

селективные НПВС следует принимать с осторожностью при ишемической болезни сердца, других сердечно-сосудистых патологиях. Можно рекомендовать мелоксикам, нимесулид, целекоксиб, напроксен;

раздражающие (согревающие) мази, кремы и др. не применяют при признаках активного воспаления сустава (покраснение, отек, острая боль), при аллергии.

5.3.3. Фармацевтический работник учитывает возможность применения ЛП при приеме других ЛП с учетом того, что:

ибупрофен следует с осторожностью сочетать с антикоагулянтами, антигипертензивными средствами, тиазидными диуретиками;

НПВС усиливают действие непрямых антикоагулянтов;

НПВС усиливают действие пероральных гипогликемических средств;

НПВС ослабляют эффект антигипертензивных ЛС;

НПВС повышают токсичность антибиотиков-аминогликозидов, дигоксина;

одновременный прием НПВС и диуретиков уменьшает диуретический эффект и приводит к возникновению риска развития почечной недостаточности.

Следует рекомендовать прием, по возможности, с разделением во времени.

Пример алгоритма выбора ЛП при суставной и мышечной боли с учетом ассортимента аптеки представлен в Приложении 9.1 к настоящей СОП-05.

5.3.4. Фармацевтический работник учитывает наличие у потребителя следующих сопутствующих заболеваний: перенесенный инфаркт миокарда, инсульт, тяжелая ишемическая болезнь сердца (при высоком кардиоваскулярном риске рекомендуют прием парацетамола).

5.4. Фармацевтический работник предоставляет потребителю полную информацию о выбранном ЛП в соответствии с этапом IV.

5.4.1. Фармацевтический работник информирует потребителя о факторах риска возникновения нежелательных реакций.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 12/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

Факторами риска являются:

- повреждение слизистой оболочки желудка;
- язвенные процессы желудочно-кишечного тракта (далее – ЖКТ) в анамнезе;
- высокие дозы НПВС;
- одновременный прием глюкокортикоидов и антикоагулянтов;
- хроническая сердечная недостаточность (далее – ХСН);
- сахарный диабет (далее – СД);
- употребление алкоголя;
- риски уменьшаются при приеме НПВС после еды и при их применении в малых дозах;
- нефротоксичность: проявляется преимущественно при обезвоживании у пациентов старше 65 лет, при уже нарушенной функции почек, сопутствующей ХСН, артериальной гипертензии и СД;
- гепатотоксичность: потенциально возможна при применении любого НПВС, особенно при длительном применении в больших дозах;
- аллергические реакции при применении НПВС: обычно наблюдаются у пациентов с бронхиальной астмой, атопическими реакциями в анамнезе и полипами носа.

Для снижения рисков возникновения нежелательных реакций возможно одновременное с НПВС применение ЛС, защищающих слизистую оболочку ЖКТ: омепразол, ранитидин, фамотидин, сукральфат – ЛП группы А02В (противоязвенные средства и средства, применяемые при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни).

При применении мазей и гелей, содержащих НПВС, возможно возникновение явлений контактного дерматита – зуда, гиперемии, отека кожи, появления папул, чешуек. При данных явлениях применение мази (геля) следует немедленно прекратить.

При применении мазей и гелей, содержащих диклофенак, возможно явление фотосенсибилизации.

При нанесении мазей и гелей, содержащих НПВС, на обширные участки кожи и при длительном применении возможно возникновение побочных явлений, характерных для перорального применения НПВС.

При развитии явлений непереносимости (повышенной чувствительности) или передозировки следует немедленно смыть мазь

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 13/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

теплой водой.

5.4.2. Фармацевтический работник информирует потребителя об условиях рационального применения ЛП:

- ненаркотические анальгетики и НПВС для перорального применения:

применение без назначения врача допустимо в течение 3-5 дней;

- ацетилсалициловая кислота:

рекомендуется принимать после еды;

- НПВС:

необходимо принимать после еды, запивая большим количеством воды (не молока или сока и др.);

эффект развивается через 30 минут – 2 часа после приема;

длительность обезболивающего действия – приблизительно 4-6 часов.

- ЛП для местного применения:

мазь и крем следует наносить легкими втирающими движениями на место боли;

мази и гели с НПВС не наносят под воздухопроницаемые повязки, следует избегать их попадания на слизистую глаз и другие слизистые оболочки;

не следует допускать попадания на поверхности ран или участки пораженной кожи с экземой.

крем с капсаицином следует наносить тонким слоем на неповрежденные участки кожи. После втирания мази руки нужно тщательно вымыть теплой водой с мылом. Не допускать попадания ЛП в глаза.

5.4.3. Фармацевтический работник информирует потребителя о мерах предосторожности:

ацетилсалициловую кислоту не следует сочетать с алкоголем и антикоагулянтами (риски язвочного действия и желудочных кровотечений);

при медицинском применении внутрь ЛП ибупрофена возможно головокружение, в связи с чем его не рекомендуется применять водителям и лицам других профессий, требующих повышенной концентрации внимания;

не сочетают мази, гели, кремы, обладающие согревающим действием, с использованием грелок, воздухопроницаемых повязок и эластичных

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 14/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

бинтов во избежание ожогов.

5.5. Оценка качества фармацевтического консультирования.

Для осуществления оценки проведения фармацевтическими работниками фармацевтического консультирования населения (в т.ч. при таких симптомах как боль мышечная и суставная) заведующий аптекой осуществляет контроль за качеством и полнотой оказания данной услуги потребителю (каждого фармацевтического работника не реже 1 раза в год), по результатам которого оформляется Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при боли мышечной и суставной (далее – Протокол) по форме Ф-01/СОП-05.

Контроль за проведением фармацевтического консультированию может осуществляться заведующим аптекой как при непосредственном проведении фармацевтическим работником фармацевтического консультирования потребителя в аптеке, так и с помощью разработанных комплексных задач, содержащих ситуационные модели, предполагающие проведение всех этапов фармацевтического консультирования.

В Протоколе указывается максимально возможное значение в баллах, процентах или других единицах (определяется организацией самостоятельно), которое возможно получить при осуществлении фармацевтического консультирования либо при решении ситуационной задачи по проведению фармацевтического консультирования, а также оценка проведения фармацевтического консультирования фармацевтическим работником по критериям, определенным в Протоколе. На основании сравнения максимально возможного результата и результата, полученного фармацевтическим работником, заведующий аптекой оформляет заключение и при необходимости указывает рекомендации. На основании заполненных Протоколов заведующий аптекой оформляет Отчет о качестве проведения фармацевтического консультирования в аптеке.

Не реже 1 раза в год лицо, ответственное за введение и функционирование системы обеспечения качества, на основании оценки количества и содержания жалоб или заявлений в Книге замечаний и предложений аптеки и (или) поступивших в организацию в письменном виде на отказ и (или) некачественное проведение фармацевтическим

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 15/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной
Версия №	

работником фармацевтического консультирования, а также отчетов о качестве проведения фармацевтического консультирования в аптеке, предоставленных заведующими аптек, оформляет Отчет менеджера по качеству об эффективности функционирования системы обеспечения качества (в части осуществления фармацевтического консультирования).

6. Индикаторы качества

Индикатор	Ответственное лицо за мониторинг	Частота мониторинга	Форма регистрации	Уровень анализа
Количество жалоб или заявлений в Книге замечаний и предложений аптеки и (или) поступивших в организацию в письменном виде на отказ и (или) некачественное проведение фармацевтическим работником фармацевтического консультирования	Лицо, ответственное за введение и функционирование системы обеспечения качества (менеджер по качеству)	1 раз в год	Отчет лица, ответственного за введение и функционирование системы обеспечения качества (менеджера по качеству), о функционировании системы обеспечения качества	Анализ со стороны высшего руководства
Качество и полнота проведения фармацевтическими работниками аптеки фармацевтического консультирования населения	Заведующий аптекой	1 раз в год для каждого фармацевтического работника	Протоколы оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при боли мышечной и суставной Отчет заведующего аптекой о	Анализ со стороны высшего руководства

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ				
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес			Страница 16/Страниц 17	
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной			
Версия №				
			качестве проведения фармацевтического консультирования в аптеке	

7. История изменений и пересмотра документа

Версия СОП-05	Дата утверждения	Дата введения в действие	Причина внесения изменений	Примечание
01	. .20	. .20	Разработана впервые	

8. Формы записей, которые утверждаются настоящей СОП-05 и прилагаются к ней

8.1. Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при боли мышечной и суставной (Ф-01/СОП-05).

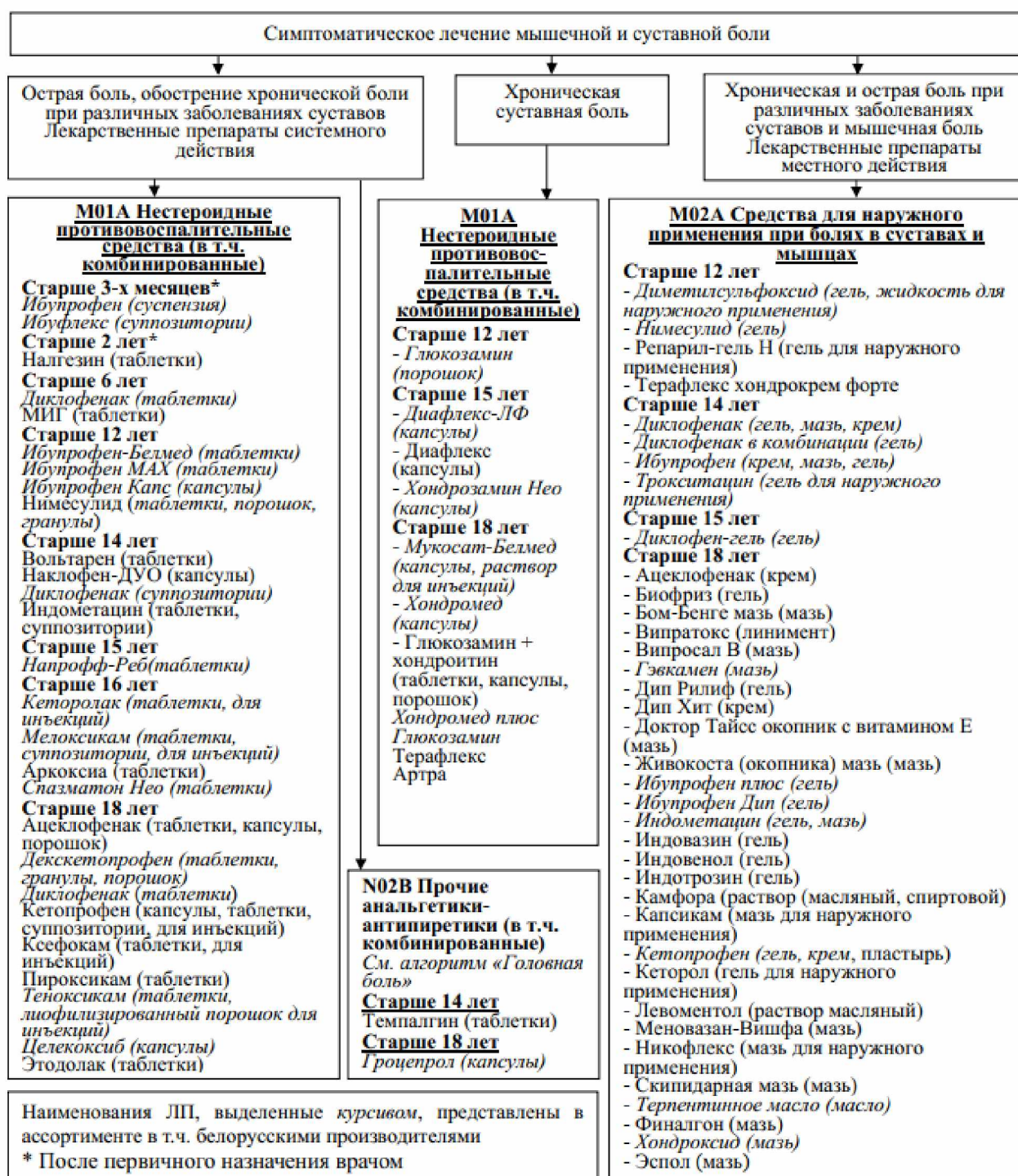
9. Приложения

9.1. Приложение 9.1. Алгоритм выбора безрецептурного лекарственного препарата при боли мышечной и суставной.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 17/Страниц 17
СОП № 05	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при боли мышечной и суставной	
Версия №		

Приложение 9.1

Алгоритм выбора безрецептурного лекарственного препарата при боли мышечной и суставной



НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		
Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при боли мышечной и суставной		
Ф-01/СОП-05	Версия №	Страница 1/Страниц 2

Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при боли мышечной и суставной

№ п/п	Критерий оценки фармацевтического консультирования	Максимально возможное значение	Оценка проведения фармацевтического консультирования фармацевтическим работником	Примечание
1.	Оценка отнесения фармацевтическим работником потребителя к определенной группе риска (наличие хронических заболеваний, беременность и т.д.)			
2.	Оценка проведения фармацевтическим работником идентификации проявлений нарушения здоровья или самочувствия			
3.	Оценка идентификации фармацевтическим работником времени и характера появления нарушений здоровья или самочувствия у потребителя			
4.	Оценка идентификации фармацевтическим работником приема ЛП, отпускаемых по рецепту врача, потребителем			
5.	Оценка принятия решения фармацевтическим работником рекомендовать потребителю ЛП в рамках ответственного самолечения либо направить потребителя к врачу			
6.*	Оценка подбора фармацевтическим работником ЛП (выбор оптимального международного непатентованного наименования ЛП,			

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ				
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес				
Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при боли мышечной и суставной				
Ф-01/СОП-05		Версия №		Страница 2/Страниц 2
	лекарственной формы, дозировки и т.д.)			
7.*	Оценка предоставления фармацевтическим работником информации о ЛП (правила приема ЛП, риск возникновения нежелательных реакций на ЛП, взаимодействие ЛП с пищей, алкоголем, никотином и т.д.)			
Итого				
Заключение				
Рекомендации				
Лицо, осуществляющее контроль проведения фармацевтического консультирования (оценку решения ситуационных задач)				
Дата				

* Оценки критериев заполняются в том случае, если фармацевтическим работником принято решение рекомендовать потребителю ЛП в рамках ответственного самолечения. Итоговые значения (максимально возможное и оценка проведения фармацевтического консультирования фармацевтическим работником) в данном случае заполняются по пунктам 1-5.