

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
30.12.2022 № 1903

ОТРАСЛЕВЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОМР-10

Стандартная операционная процедура

«О порядке фармацевтическом консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей»

Минск, 2022

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 1/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей
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-10) 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 заболевании печени и желчевыводящих путей (далее – фармацевтическое консультирование населения при заболевании печени и желчевыводящих путей), в соответствии с Приложением 9.1 к настоящей СОП-10.

Настоящая СОП-10 распространяется на деятельность фармацевтических специалистов аптек.

1.2. Фармацевтическое консультирование населения при заболевании печени и желчевыводящих путей 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-10 включая заведующего аптекой.

2. Нормативные ссылки

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 2/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей
Версия №	

2.1. Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «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-10 используются термины и их определения в значениях, установленных в актах законодательства, других источниках, указанных в пункте 2 настоящей СОП-10, 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 заболевании печени и желчевыводящих путей.

Фармацевтические специалисты аптек осуществляют фармацевтическое консультирование населения при заболевании печени и желчевыводящих путей в соответствии с требованиями нормативных

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 3/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

правовых актов, должностными инструкциями, другими документами локального уровня, разработанными в организации и настоящей СОП-10.

Заведующий аптекой контролирует выполнение фармацевтическими специалистами фармацевтического консультирования населения при заболевании печени и желчевыводящих путей. 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-10.

4.2. Основные аспекты осуществления фармацевтического консультирования населения при заболевании печени и желчевыводящих путей.

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

При осуществлении фармацевтического консультирования потребителя при заболевании печени и желчевыводящих путей 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 ряда ЛП либо одного конкретного торгового наименования ЛП в рамках ответственного самолечения, а также указывает на необходимость обращения к врачу в последующем.

При проведении фармацевтического консультирования при заболевании печени и желчевыводящих путей 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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 4/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей
Версия №	

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.

4.3. Формы и способы осуществления фармацевтического консультирования населения при заболевании печени и желчевыводящих путей.

Фармацевтическое консультирование населения при заболевании печени и желчевыводящих путей 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 заболеваний печени и желчевыводящих путей 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 вопросами подпунктов 5.1.1.1-5.1.1.2 пункта 5 настоящей СОП-10. 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 заболевании печени и желчевыводящих путей

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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 5/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

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;

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 (прекращения приема) ранее назначенного врачом ЛП; впервые;

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

повторно более серьезные проявления 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).

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 6/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

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 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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 7/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

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;
- 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 потребителю 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 конкретный 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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 8/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

применению, либо листок-вкладыш,

справочно-информационную литературу по лекарственным средствам,

нормативные правовые акты, указанные в пункте 2 настоящей СОП-10.

5.2. Алгоритм действий фармацевтического работника аптеки по фармацевтическому консультированию населения при заболевании печени и желчевыводящих путей.

При обращении посетителя в аптеку за безрецептурным ЛП, применяемом при заболевании печени и желчевыводящих путей, фармацевтический работник выполняет этапы I-IV, в том числе учитывает характерные особенности для данного заболевания:

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-10 выясняет, каковы проявления нарушения здоровья или самочувствия (далее – угрожающие симптомы):

желтушность кожи, зуд;

пожелтение склер, которое со временем усиливается, особенно на фоне выраженной общей слабости;

приступ печеночной колики с сильными, схваткообразными болями в правом подреберье и иррадиацией в правую половину тела;

дискомфорт в правом подреберье, тошнота, расстройство стула длятся более двух недель;

дискомфорт в правом подреберье сопровождается повышением температуры тела (от субфебрильной и выше);

нарастание симптоматики нарушений функции желчевыводящих путей на протяжении 2-3 суток;

кожный зуд, желтушность кожи, в том числе «печеночные ладони», темный цвет мочи, обесцвеченный кал.

5.2.2. 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.

5.3. При отсутствии угрожающих симптомов в рамках ответственного самолечения фармацевтический работник рекомендует применение ЛП в

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 9/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

соответствии с этапом III, относящихся к следующим фармакологическим подгруппам анатомо-терапевтическо-химической классификационной системы лекарственных средств:

A05A Средства для лечения заболеваний желчевыводящих путей:
препараты желчных кислот (A05AA);
препараты для лечения желчевыводящих путей (A05AB);
прочие препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей (A05AX);

A05B Средства для лечения заболеваний печени, липотропные средства:

препараты для лечения заболеваний печени (A05BA);

A05C Комбинации средств для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей.

В комплексной терапии заболеваний печени и желчевыводящих путей применяются также безрецептурные ЛП:

A13A Общетонизирующие средства;

A16A Прочие средства для лечения заболеваний пищеварительного тракта и нарушения обмена веществ;

5.3.1. Фармацевтический работник учитывает противопоказания к медицинскому применению:

холеретики не применяют при остром гепатите, при желчнокаменной болезни с закупоркой выводящих протоков, обострении заболеваний желудка, двенадцатиперстной кишки, желчного пузыря, почек;

ЛП, содержащие компоненты желчи, не следует принимать при склонности к диарее и синдроме раздраженного кишечника;

ЛП на основе кукурузных рылец не рекомендуется пациентам с тромбофлебитом и другими видами гиперкоагуляции;

урсодезоксихолевую кислоту не применяют при наличии кальцифицированных и пигментных камней.

5.3.2. Фармацевтический работник учитывает наличие сопутствующих заболеваний:

при сахарном диабете 2 типа могут приниматься эссенциальные фосфолипиды.

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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 10/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

не следует совмещать прием желчегонных средств с приемом антибиотиков, нестероидных противовоспалительных средств, сульфаниламидов.

Пример алгоритма выбора ЛП при заболевании печени и желчевыводящих путей с учетом ассортимента представлен в Приложении 9.1 к настоящей СОП-10.

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:

при длительном приеме гепатопротекторов возможно возникновение диспепсии; в таком случае необходим прием полиферментных ЛП, т.к. обладают слабым желчегонным действием;

при приеме желчегонных средств часто встречается повышенная тревожность и раздражительность; поэтому их прием следует сочетать с седативными средствами растительного происхождения;

ЛП, содержащие артишок, могут усилить диурез и вызвать послабление стула;

ЛП на основе кукурузных рылец могут повышать свертываемость крови.

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

Особенности приема ЛП:

гепатопротекторы принимают после еды;

прием гепатопротекторов целесообразно сочетать с приемом витаминов группы В, микроэлементов, аскорбиновой кислоты;

желчегонные средства применяют во время еды или за 20 мин до еды.

Продолжительность лечения:

курс применения гепатопротекторов – 1 месяц и более;

курс применения желчегонных средств – 10-20 дней.

5.4.3. Фармацевтический работник информирует потребителя о мерах предосторожности:

прием ЛП не заменяет необходимость избегать повреждающего влияния некоторых веществ на печень (например, алкоголя).

5.5. Оценка качества фармацевтического консультирования.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 11/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей
Версия №	

Для осуществления оценки проведения фармацевтическими работниками фармацевтического консультирования населения (в т.ч. при заболевании печени и желчевыводящих путей) 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 заболевании печени и желчевыводящих путей (далее – Протокол) по форме Ф-01/СОП-10.

Контроль за проведением фармацевтического консультирования 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 чем 1 раз 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 работником фармацевтического консультирования, а также отчетов о качестве проведения фармацевтического консультирования в аптеке,

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 12/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

предоставленных заведующими аптек, оформляет Отчет менеджера по качеству об эффективности функционировании 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 заболевании печени и желчевыводящих путей Отчет заведующего аптекой о качестве	Анализ со стороны высшего руководства

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ				
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес			Страница 13/Страниц 15	
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей			
Версия №				
			проведения фармацевтического консультирования в аптеке	

7. История изменений и пересмотра документа

Версия СОП-10	Дата утверждения	Дата введения в действие	Причина внесения изменений	Примечание
01	. .20	. .20	Разработана впервые	

8. Формы записей, которые утверждаются настоящей СОП-10 и прилагаются к ней

8.1. Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при заболевании печени и желчевыводящих путей (Ф-01/СОП-10).

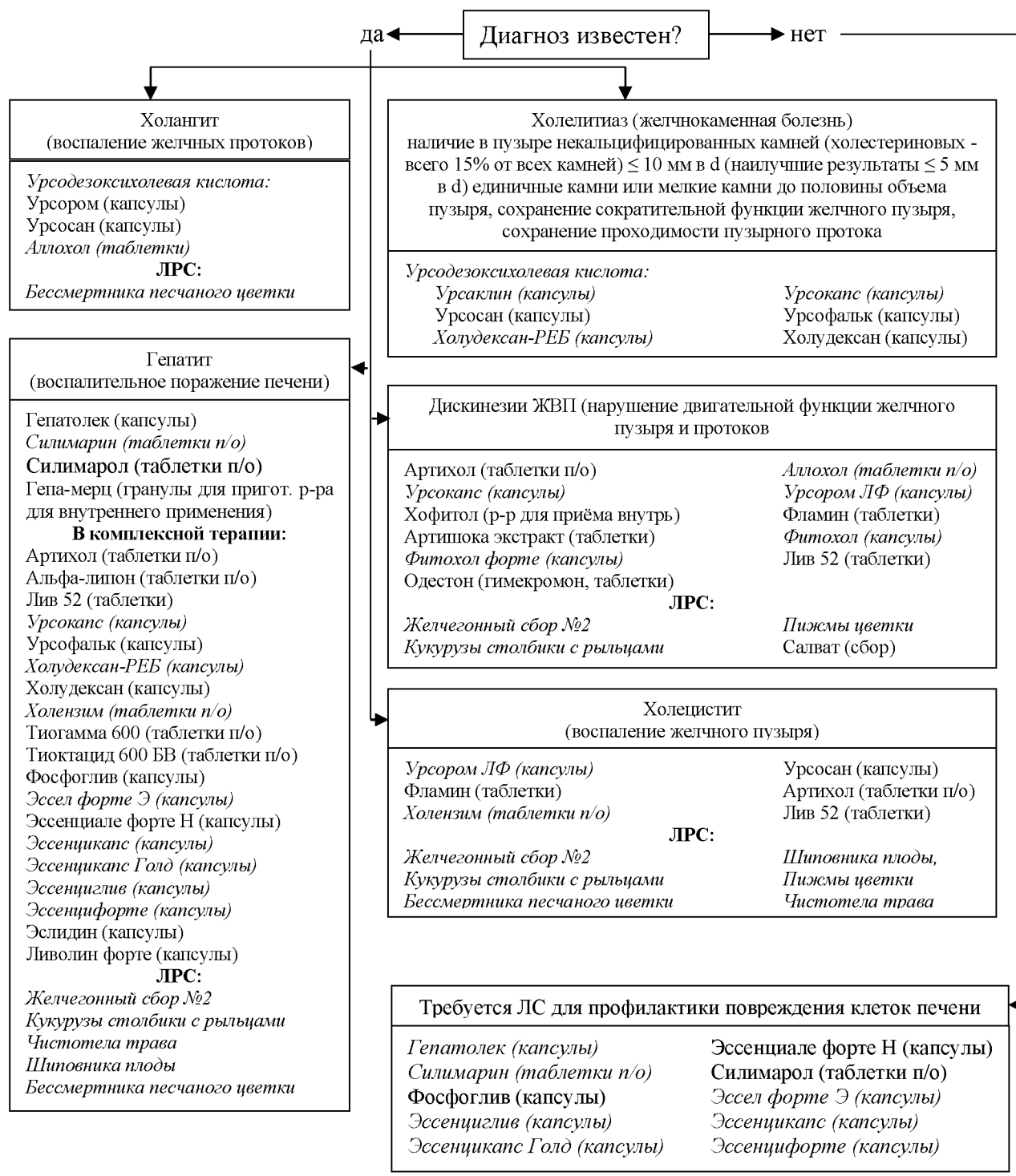
9. Приложения

9.1. Приложение 9.1. Алгоритм выбора безрецептурного лекарственного препарата при заболевании печени и желчевыводящих путей.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 14/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

Приложение 9.1

Алгоритм выбора безрецептурного лекарственного препарата при заболевании печени и желчевыводящих путей



НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 15/Страниц 15
СОП № 10	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при заболевании печени и желчевыводящих путей	
Версия №		

Длительные тупые боли, чувство распирания в правом подреберье, без четкой иррадиации. Иногда боли усиливаются после приёма пищи. Возможны отрыжка воздухом, горький привкус во рту, метеоризм, запоры, тошнота.

Интенсивные схваткообразные боли в правом подреберье, отдающие в спину, правую лопаточную и надключичную область

Одестон (гимекромон, таблетки)

Хофитол (р-р для приема внутрь, таблетки п/о)

Артишока экстракт (таблетки)

Лив 52 (таблетки)

Фламин (таблетки)

Артихол (таблетки п/о)

Фитохол (капсулы)

Фитохол форте (капсулы)

Наименования ЛП, выделенные *курсивом*, представлены в ассортименте в т.ч. белорусскими производителями.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		
Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при заболевании печени и желчевыводящих путей		
Ф-01/СОП-10	Версия №	Страница 1/Страниц 2

Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при заболевании печени и желчевыводящих путей

№ 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			

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ				
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес				
Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при заболевании печени и желчевыводящих путей				
Ф-01/СОП-10		Версия №		Страница 2/Страниц 2
	наименования ЛП, 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.