

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
30.12.2022 № 1903

ОТРАСЛЕВЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОМР-12

Стандартная операционная процедура

«О порядке фармацевтическом консультирования населения в отношении
лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с
алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных
состояниях»

Минск, 2022

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 1/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
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-12) устанавливает требования к порядку проведения фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов (далее – ЛП) при их реализации без рецепта врача, применяемых при тревожных состояниях (далее – фармацевтическое консультирование населения при тревожных состояниях), в соответствии с Приложением 9.1 к настоящей СОП-12.

Настоящая СОП-12 распространяется на деятельность фармацевтических специалистов аптек.

1.2. Фармацевтическое консультирование населения при тревожных состояниях осуществляют: провизор-рецептар, фармацевт-рецептар, работники аптеки, занимающие другие должности и имеющие высшее или среднее специальное 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-12 включая заведующего аптекой.

2. Нормативные ссылки

2.1. Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении».

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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 2/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
Версия №	

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-12 используются термины и их определения в значениях, установленных в актах законодательства, других источниках, указанных в пункте 2 настоящей СОП-12, 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 тревожных состояниях.

Фармацевтические специалисты аптек осуществляют фармацевтическое консультирование населения при тревожных состояниях в соответствии с требованиями нормативных правовых актов, должностными инструкциями, другими документами локального уровня, разработанными в организации и настоящей СОП-12.

Заведующий аптекой контролирует выполнение фармацевтическими специалистами фармацевтического консультирования населения при тревожных состояниях. Ответственный за введение и функционирование

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 3/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях	
Версия №		

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-12.

4.2. Основные аспекты осуществления фармацевтического консультирования населения при тревожных состояниях.

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

При осуществлении фармацевтического консультирования потребителя при тревожных состояниях 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.

В ходе проведения фармацевтического консультирования при тревожных состояниях 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.

4.3. Формы и способы осуществления фармацевтического консультирования населения при тревожных состояниях.

Фармацевтическое консультирование населения при тревожных состояниях осуществляется в форме беседы с потребителем, во время посещения аптеки с целью приобретения ЛП, либо беседы с гражданином,

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 4/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях	
Версия №		

обратившимся в аптеку по телефону, с целью получения информации о лечении тревожных состояний 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-12. 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 тревожных состояниях

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;

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;

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 5/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях	
Версия №		

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, 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 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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 6/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
Версия №	

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;

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;

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 7/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
Версия №	

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 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 применению, либо листок-вкладыш;

справочно-информационную литературу по лекарственным средствам;

нормативные правовые акты, указанные в пункте 2 настоящей СОП-12.

5.2. Алгоритм действий фармацевтического работника аптеки по фармацевтическому консультированию населения при тревожных состояниях.

При обращении посетителя в аптеку за безрецептурным ЛП, применяемом при тревожных состояниях, 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.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 8/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
Версия №	

В соответствии с подпунктом 5.1.1.2 пункта 5 настоящей СОП-12 выясняет, каковы проявления нарушения здоровья или самочувствия пациента (далее – угрожающие симптомы):

- физиологические признаки:

затрудненное дыхание;

ощущение сдавленности в груди;

повышенный пульс;

головная боль, головокружение;

общая слабость, дрожь;

повышенное потоотделение;

боли в желудке, тошнота;

онемение конечностей;

нарушение терморегуляции;

- психологические признаки:

бессонница;

dezориентация;

ощущение страха.

апатия;

наличие тревоги без определенных опасностей и угроз.

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.

В случае крайней необходимости при сильном и остром тревожном состоянии можно порекомендовать принять ЛП, представляющие собой настойки из лекарственного растительного сырья («Успокоительные капли»).

При сопутствующей головной боли на фоне тревожного состояния можно рекомендовать нестероидные противовоспалительные средства.

ЛП для немедленного оказания помощи необходимо рекомендовать с применением принципов фармацевтического консультирования для этапов III и IV.

5.3. При отсутствии угрожающих симптомов в рамках ответственного самолечения фармацевтический работник рекомендует применение ЛП в соответствии с этапом III, относящихся к следующим фармакологическим подгруппам анатомо-терапевтическо-химической классификационной системы ЛП:

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 9/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
Версия №	

A12CC Препараты магния;

A11DB Комбинация витамина В₁ с витаминами В₆ и (или) В₁₂;

N05CM Прочие снотворные и седативные препараты.

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

- у детей:

не рекомендуется применение настоек детям до 12 лет в связи с наличием этилового спирта в составе, применение настойки пиона до 18 лет;

- при беременности и во время кормления грудью:

возможно применение препаратов магния.

- при наличии аллергии:

пациентам с повышенной чувствительностью к одному или нескольким компонентам ЛП фармацевт рекомендует обратиться к врачу.

5.3.2. Фармацевтический работник учитывает следующие противопоказания к медицинскому применению:

ЛП на основе лекарственного растительного сырья противопоказаны при индивидуальной непереносимости;

ЛП на основе пассифлоры противопоказаны при стенокардии и выраженном атеросклерозе;

ЛП на основе фабомотизола противопоказаны при непереносимости галактозы, дефицита лактозы или глюкозо-галактозной мальабсорбции.

5.3.3. Фармацевтический работник учитывает наличие у потребителя следующих сопутствующих заболеваний:

ЛП на основе зверобоя следует принимать с осторожностью при наличии сопутствующих патологий, нуждающихся в постоянной терапии ЛП, поскольку может изменяться метаболизм данных ЛП (учитывать их фотосенсибилизирующее действие);

ЛП на основе валерианы и мяты обладают желчегонным действием, стимулируют секрецию желез желудка, что необходимо учитывать при наличии определенных патологий.

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

следует избегать совместный прием травы зверобоя с другими фотосенсибилизирующими веществами, такими как тетрациклин, сульфаниламиды, тиазиды, хинолоны, пироксикам и другие.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 10/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
Версия №	

Пример алгоритма выбора ЛП при тревожных состояниях с учетом ассортимента аптеки представлен в Приложении 9.1 к настоящей СОП-12.

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:

для мяты характерна выраженная способность расширять сосуды головного мозга и сердца, что может привести к гипотонии, головокружению.

при применении ЛП на основе мебикара возможно снижение артериального давления и температуры тела, которые нормализуются в течение времени и не означают отмену ЛП.

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

- ЛП на основе лекарственного растительного сырья:

ЛП на основе пустырника не обладают тормозящим действием на центральную нервную систему, не приводят к изменению координации движения. Настойка пустырника обладает более сильным седативным действием чем настойка валерианы;

ЛП на основе пиона показаны при вегето-сосудистой дистонии, неврозах на фоне климактерического периода, способствуют восстановлению сил после сна при бессоннице невротического характера;

мята в том числе обладает желчегонным и спазмолитическим действием.

- ЛП на основе магния:

ЛП на основе магния повышают устойчивость организма к стрессу, регулируют передачу нервных импульсов. Являясь главным антистрессовым макроэлементом магний нормализует состояние нервной системы при тревожных расстройствах, депрессии, неврозах;

витамин В₆ способствует улучшению всасывания магния в желудочно-кишечном тракте и проникновению в клетки. Кроме того, витамины группы В сами обладают нейропротекторным действием и необходимы для нормального функционирования центральной и периферической нервной системы;

на фоне применения ЛП магния дополнительно происходит регуляция артериального давления, частоты сердечных сокращений,

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 11/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
Версия №	

нормализация нарушенного сердечного ритма.

- лучший эффект развивается при курсовом приеме (2-3 недели и более).

5.4.3. Фармацевтический работник информирует потребителя о мерах предосторожности:

все ЛП, относящиеся по анатомо-терапевтическо-химической классификации к группе «Прочие снотворные и седативные препараты» (N05CM), приводят к тормозящему действию на центральную нервную систему, следовательно, после приема данной группы ЛП не следует садиться за руль, заниматься работой, требующей концентрации внимания и четкой координации движений;

все седативные средства усиливают действие снотворных ЛП, следовательно, может потребоваться коррекция дозы последних;

при применении ЛП на основе мебикара возможно снижение артериального давления и температуры тела, которые нормализуются в течение времени и не означают отмену ЛП.

5.5. Оценка качества фармацевтического консультирования.

Для осуществления оценки проведения фармацевтическими работниками фармацевтического консультирования населения (в т.ч. при тревожных состояниях) 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 тревожных состояниях (далее – Протокол) по форме Ф-01/СОП-12.

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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 12/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях
Версия №	

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, 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	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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ				
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес			Страница 13/Страниц 14	
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях			
Версия №				
консультирова- ния				
Качество и полнота проведения фар- мацевтическими работниками аптеки фарма- цевтического консультирова- ния населения	Заведующий аптекой	1 раз в год для каждого фарма- цети- ческого работни- ка	Протоколы оценки качества проведения фар- мацевтическим работником фармацевтическо- го консультиро- вания при тревожных состояниях Отчет заведующего аптекой о качестве проведения фар- мацевтического консультирования в аптеке	Анализ со стороны высшего руко- водства

7. История изменений и пересмотра документа

Версия СОП-12	Дата утверждения	Дата введения в действие	Причина внесения изменений	Примечание
01	. .20	. .20	Разработана впервые	

8. Формы записей, которые утверждаются настоящей СОП-12 и прилагаются к ней

8.1. Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при тревожных состояниях (Ф-01/СОП-12).

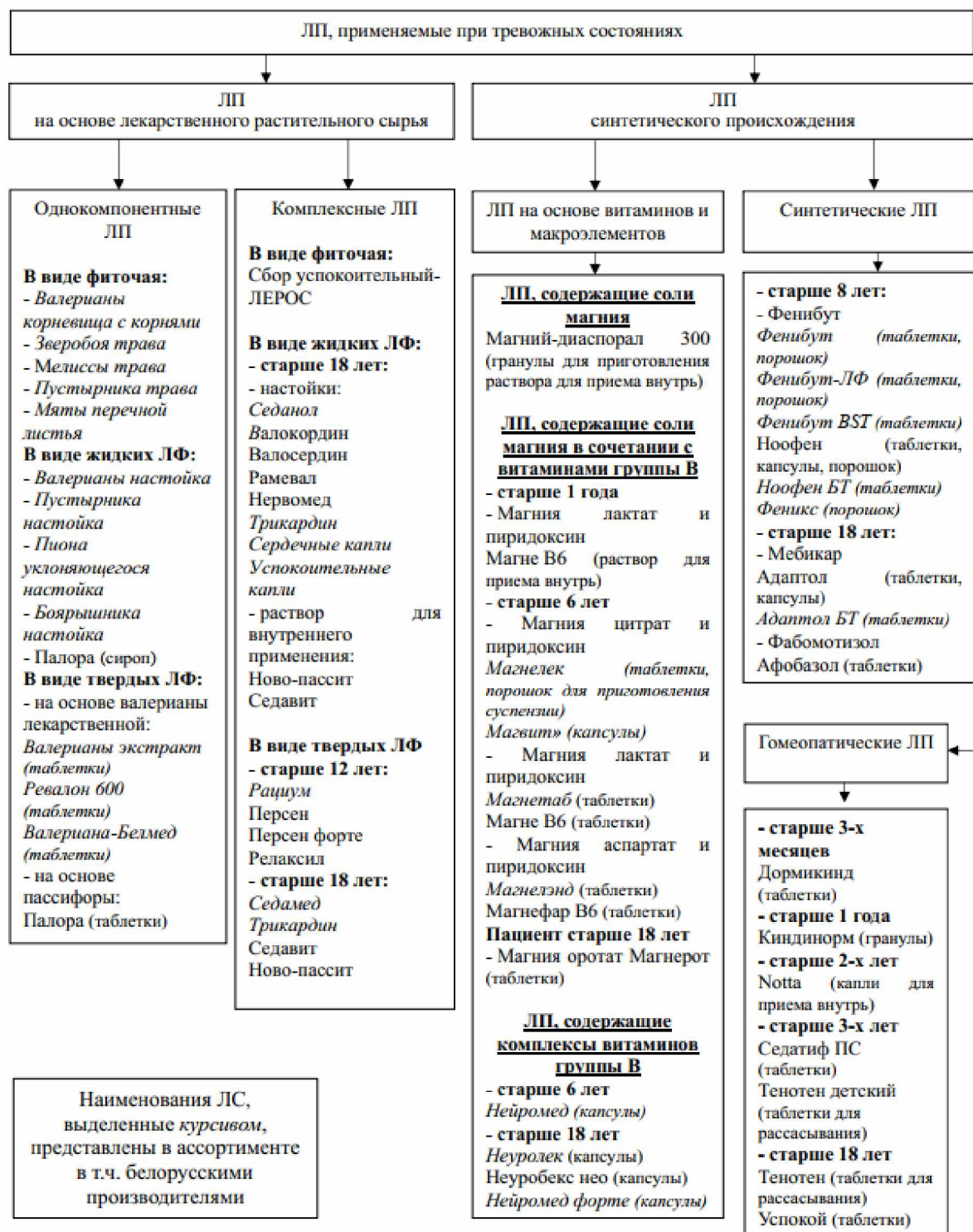
9. Приложения

9.1. Приложение 9.1. Алгоритм выбора безрецептурного лекарственного препарата при тревожных состояниях.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		Страница 14/Страниц 14
СОП № 12	О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при тревожных состояниях	
Версия №		

Приложение 9.1

Алгоритм выбора безрецептурного лекарственного препарата при тревожных состояниях



НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		
Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при тревожных состояниях		
Ф-01/СОП-12	Версия №	Страница 1/Страниц 2

Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при тревожных состояниях

№ 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 тревожных состояниях				
Ф-01/СОП-12		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.