

УТВЕРЖДЕНО  
Приказ  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
30.12.2022 № 1903

## ОТРАСЛЕВЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОМР-16

Стандартная операционная процедура

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

Минск, 2022

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 1/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	
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-16) устанавливает требования к порядку проведения фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов (далее – ЛП) при их реализации без рецепта с алгоритмом выбора ЛП, применяющихся при профилактике гиповитаминозов (далее – фармацевтическое консультирование населения при профилактике гиповитаминозов), в соответствии с Приложениями 9.1 и 9.2.

Настоящая СОП-16 распространяется на деятельность фармацевтических специалистов аптек.

1.2. Фармацевтическое консультирование населения при профилактике гиповитаминозов 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 1.1 пункта 1 настоящей СОП-16 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 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

«О здравоохранении».

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

2.3. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 2 декабря 2004 г. № 1537 «Об утверждении Положения о порядке производства и оборота биологически активных добавок к пище».

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

2.5. 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-16 используются термины и их определения в значениях, установленных в актах законодательства, других источниках, указанных в пункте 2 настоящей СОП-16, 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 профилактике гиповитаминозов.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 3/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

Фармацевтические специалисты аптек осуществляют фармацевтическое консультирование населения при профилактике гиповитаминозов в соответствии с требованиями нормативных правовых актов, должностных инструкций, других документов локального уровня, разработанных в организации и настоящей СОП-16.

Заведующий аптекой контролирует выполнение фармацевтическими специалистами фармацевтического консультирования населения при профилактике гиповитаминозов. 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-16.

4.2. Основные аспекты осуществления фармацевтического консультирования населения при профилактике гиповитаминозов.

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

При осуществлении фармацевтического консультирования потребителя при профилактике гиповитаминозов 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. Особое внимание фармацевтический работник уделяет вопросам фармацевтического консультирования ЛП, предназначенных для детей.

Фармацевтическое консультирование проводится также в отношении препаратов, представляющих собой комплекс витаминов или комплекс витаминов и минералов, отнесенных к биологически активным добавкам к пище (далее – БАД к пище). При получении аптекой таких БАД к пище

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 4/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

следует обеспечить наличие сопроводительной информации об их точном составе и рекомендациях по применению при определенных состояниях организма человека, а также проведение соответствующей технической учебы фармацевтических работников. БАД к пище, содержащие витамины и минералы, не рекомендуется применять у детей.

В ходе проведения фармацевтического консультирования при профилактике гиповитаминозов 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 профилактике гиповитаминозов.**

Фармацевтическое консультирование населения при профилактике гиповитаминозов 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 кашля 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-16. 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**

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 5/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

### **при профилактике гиповитаминозов**

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, 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 в целях выявления угрожающих симптомов:

повышение температуры более 38 °С;

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 более серьезные проявления нарушений здоровья или самочувствия.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 6/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

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 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 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 (при его наличии) 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 или кормления грудью;

наличия аллергии на лекарственные средства;

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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 7/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

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 проявлений гиповитаминоза (заболевания), изложенных в общей характеристике ЛП (инструкции по медицинскому применению или листке вкладыше):

когда может проявиться 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);

рассказывает о мерах предосторожности:

когда нельзя принимать ЛП;

какова максимальная доза ЛП;

о взаимодействии ЛП с пищей, алкоголем, никотином;

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 8/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

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, фармацевтическим работником выполняются действия 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-16.

5.2. Алгоритм действий фармацевтического работника аптеки по фармацевтическому консультированию населения при профилактике гиповитаминозов.

При обращении посетителя в аптеку за безрецептурным ЛП, применяемом при профилактике гиповитаминозов, 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-16 выясняет, каковы проявления нарушения здоровья или самочувствия (далее – угрожающие симптомы):

наличие слабости и утомляемости;

признаки анемии (визуально: бледность кожных покровов);

возможны носовые кровотечения;

кровоточивость десен;

признаки дерматита;

дисфункция нервной системы (жалобы на резкие перепады настроения);

нарушение работы желудочно-кишечного тракта;

нарушение остеогенеза;

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 9/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

нарушение зрения;  
 одышка, тахикардия;  
 снижение артериального давления;  
 иные нарушения физического и психического состояния.

5.2.2. При наличии угрожающих симптомов и утвердительных ответов на вопросы 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 соответствии с этапом III, относящихся к фармакологической подгруппе анатомо-терапевтическо-химической классификационной системы ЛП:

A11BA Поливитамины.

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

- при беременности и во время кормления грудью:

витамин Д и его метаболиты выводятся с грудным молоком. Вероятность передозировки следует принимать во внимание, если ребенок одновременно получает витамин Д из других источников (например, витамин Д-содержащие ЛС или питание, обогащенное витамином Д);

витамин В<sub>6</sub> проникает в грудное молоко и проходит через плацентарный барьер. Высокие дозы витамина В<sub>6</sub> могут также подавлять продукцию молока.

Фармацевтический работник рекомендует потребителю обратиться к врачу;

- при наличии аллергии:

пациентам с повышенной чувствительностью к компонентам ЛП перед применением необходимо обратиться к врачу.

5.3.2. Фармацевтический работник учитывает следующие противопоказания к медицинскому применению:

кожно-аллергические реакции;

головная боль;

диспептические расстройства;

обострение хронического холецистита и хронического панкреатита;

высокие дозы витамина Е способствует усилению кровоточивости, обусловленной недостатком витамина К;

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 10/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

специфическое противопоказание витамина Д – гипотериоз.

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

одновременное применение ЛП, содержащих витамин Д<sub>3</sub>, со средствами, приводящими к нарушению всасывания жиров (например, орлистат, колестирамин) может привести к нарушению всасывания витамина Д<sub>3</sub> и желудочно-кишечного тракта;

при одновременном применении ЛП, содержащих витамин Д<sub>3</sub>, с тиазидными и тиазидоподобными диуретиками повышается риск развития гиперкальциемии, т.к. данные ЛС снижают выведение кальция с мочой. При одновременном приеме необходим регулярный мониторинг уровня кальция в сыворотке крови;

аскорбиновая кислота повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов, улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа (переводит трехвалентное железо в двухвалентное), может повышать выведение железа при одновременном применении с дефероксамином.

Пример алгоритма выбора ЛП при профилактике гиповитаминозов с учетом ассортимента аптеки представлен в Приложениях 9.1 и 9.2.

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 применении аскорбиновой кислоты:

головная боль;

чувство усталости;

при длительном применении больших доз – повышенная возбудимость центральной нервной системы, нарушения сна, кожная сыпь, раздражение слизистой желудочно-кишечного тракта, тошнота, рвота, диарея;

- при применении витамина Д:

повышение уровня кальция в крови и моче (гиперкальциемия, гиперкальциурия);

запор, вздутие живота, тошнота, боль в животе, диарея.

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 11/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

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

жирорастворимые витамины в каплях лучше усваиваются совместно с приемом пищи;

таблетки, драже, капсулы применяют в соответствии с рекомендациями врача или строго следуя инструкции по применению.

5.4.3. Фармацевтический работник информирует потребителя о мерах предосторожности:

следует избегать одновременного применения других продуктов, содержащих витамин Д, особенно у детей младше 1 года;

одновременное использование аскорбиновой кислоты со щелочным питьем (минеральные воды) уменьшает всасывание витамина С;

при совместном применении с этанолсодержащими препаратами резко снижается абсорбция витаминов В<sub>1</sub> и В<sub>12</sub>;

антациды, чай снижают абсорбцию витамина В<sub>1</sub>.

5.5. Оценка качества фармацевтического консультирования.

Для осуществления оценки проведения фармацевтическими работниками фармацевтического консультирования населения (в т.ч. при профилактике гиповитаминозов) 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 профилактике гиповитаминозов (далее – Протокол) по форме Ф-01/СОП-16.

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

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 12/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

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, 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	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 16	
СОП № 16	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>			
Версия №				
работником фармацевтического консультирования				
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 профилактике гиповитаминозов Отчет заведующего аптекой о качестве проведения фармацевтического консультирования в аптеке	Анализ со стороны высшего руководства

## 7. История изменений и пересмотра документа

Версия СОП-16	Дата утверждения	Дата введения в действие	Причина внесения изменений	Примечание
01	. .20	. .20	Разработана впервые	

## 8. Формы записей, которые утверждаются настоящей СОП-16 и прилагаются к ней

8.1. Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при профилактике гиповитаминозов (Ф-01/СОП-16).

## 9. Приложения

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 14/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

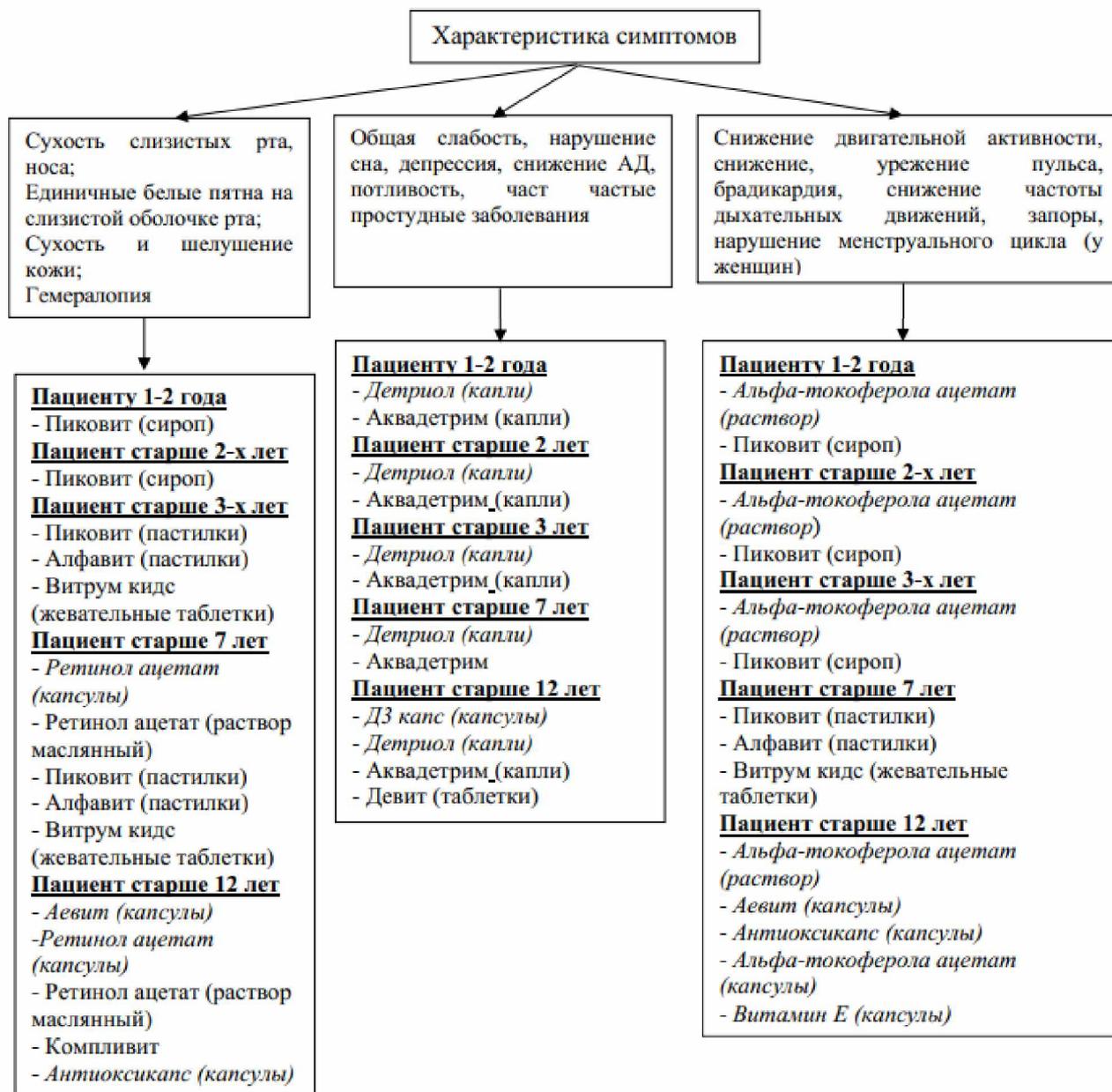
9.1. Приложение 9.1. Алгоритм выбора безрецептурного ЛП при профилактике гиповитаминоза А, Е, Д.

9.2. Приложение 9.2. Алгоритм выбора безрецептурного ЛП при профилактике гиповитаминоза С, В.

<b>НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ</b>	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 15/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

Приложение 9.1

Алгоритм выбора безрецептурного ЛП при профилактике гиповитаминоза А, Е, Д

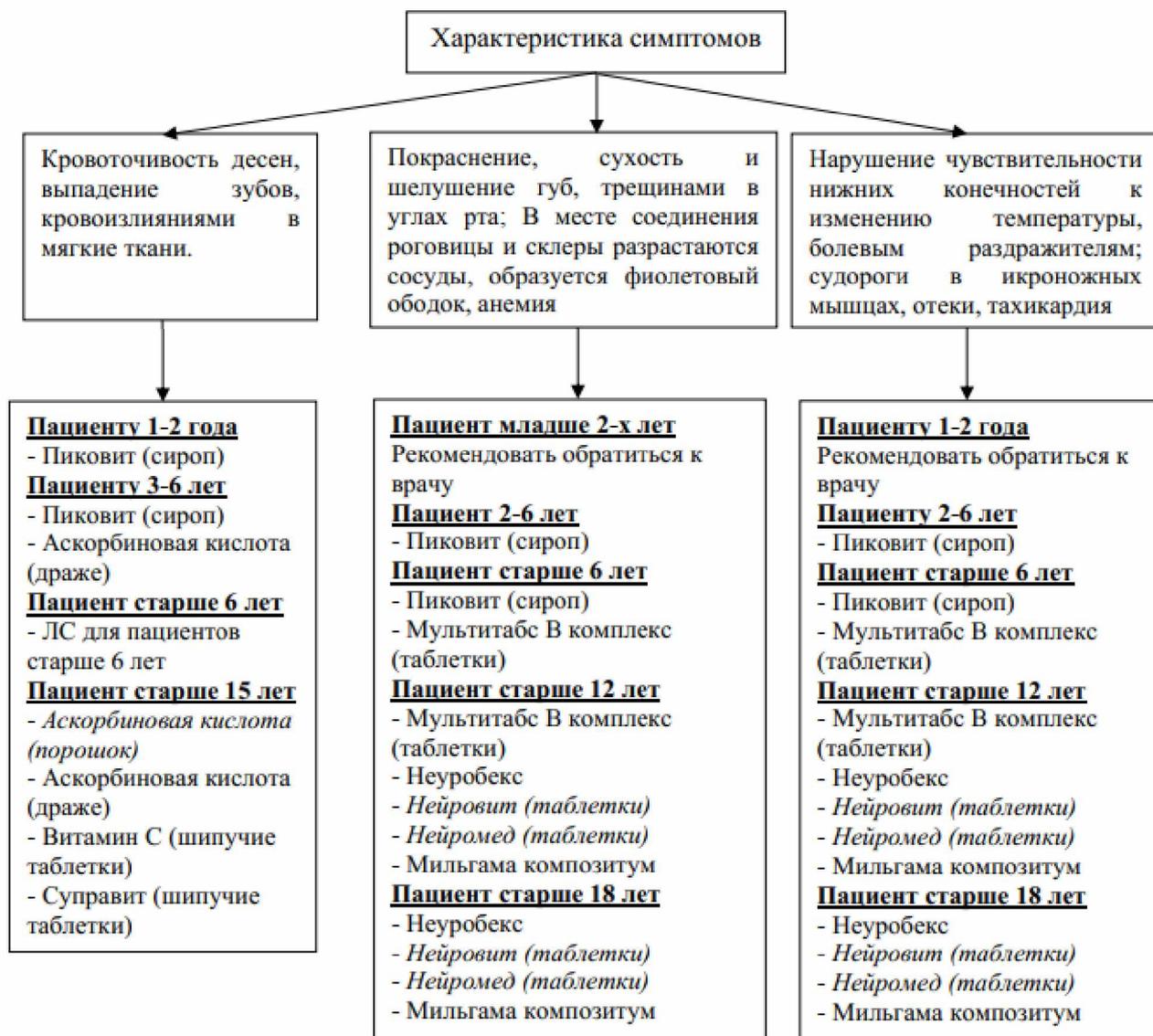


Наименования ЛС, выделенные курсивом, представлены в ассортименте в т.ч. белорусскими производителями

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес	Страница 16/Страниц 16
<b>СОП № 16</b>	<b>О порядке фармацевтического консультирования населения в отношении лекарственных препаратов при их реализации без рецепта врача с алгоритмом выбора лекарственных препаратов при профилактике гиповитаминозов</b>
<b>Версия №</b>	

Приложение 9.2

Алгоритм выбора безрецептурного ЛП при профилактике гиповитаминоза С, В



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

<b>НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ</b>		
Наименование структурного подразделения организации, № (при наличии), адрес		
<b>Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при профилактике гиповитаминозов</b>		
Ф-01/СОП-16	Версия №	Страница 1/Страниц 2

Протокол оценки качества проведения фармацевтическим  
работником фармацевтического консультирования при профилактике  
гиповитаминозов

№ 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			
<b>Протокол оценки качества проведения фармацевтическим работником фармацевтического консультирования при профилактике гиповитаминозов</b>			
Ф-01/СОП-16		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.