

**Общие Стандарты Ассоциации
«Национальная Ветеринарная Палата»**



ОГЛАВЛЕНИЕ.

- 1. Стандарты оказания ветеринарной помощи**
- 2. Стандарты оказания неотложной помощи животным в острых состояниях**
- 3. Стандарты проведения анестезии и обезболивания**
- 4. Стандарты оказания хирургической помощи**
- 5. Стандарты контроля заразных заболеваний**
- 6. Стандарты проведения лабораторных исследований**
- 7. Стандарты проведения инструментальных исследований**
- 8. Стандарты ведения ветеринарных записей**
- 9. Стандарты направлений на лечение**
- 10. Стандарты требований к помещению клиники**
- 11. Стандарты организационных протоколов**
- 12. Стандарты работы с владельцем пациента**
- 13. Стандарты повышения уровня квалификации**
- 14. Стандарты патологоанатомического исследования.**
- 15. Стандарты эвтаназии.**
- 16. Стандарты применения оборота и учета лекарственных средств.**

1. Стандарты оказания ветеринарной помощи

- 1.1. Оказание ветеринарной помощи осуществляется дипломированным компетентным ветеринарным врачом, а также ветеринарным персоналом среднего звена (врачи-интерны, фельдшеры и ассистенты) под наблюдением ветеринарного врача и с его ведома. Лечение и введение лекарственных средств контролируется на предмет соответствия назначениям ветеринарного врача.
- 1.2. Ветеринарный врач имеет право начать лечение только в том случае, если у него есть сформулированный диагноз (может быть предварительным). Исключение составляет оказание помощи пациентам в критическом состоянии, где для начала проведения терапии достаточно сформулировать синдром (недостаточность кровообращения, дыхательная недостаточность, почечная и т.д.).
- 1.3. Ветеринарная помощь должна соответствовать не только клинической ситуации, но и жалобам владельца животного.
- 1.4. Пациентам проводят осмотр, соответствующий присутствующим жалобам и клинической ситуации. Он включает полный сбор анамнеза и тщательный физикальный осмотр основных систем и органов для назначения оптимального лечения, обнаружения новых жалоб, проведения необходимой дополнительной диагностики или перед анестезией.
- 1.5. Обычный осмотр пациентов включает (но не ограничивается), оценку и описание следующего: поведение и поза, активность, уровень боли, температура тела, пульс и его характер, дыхание, СНК, ЧСС и ритм, аппетит, потребление жидкости, особенности мочеиспускания и дефекации.
- 1.6. Все действия ветеринарных врачей и персонала ветеринарных клиник согласуются с Этическим Кодексом Ветеринарного Врача Российской Федерации.
- 1.7. Ветеринарные врачи и персонал ветеринарных клиник гуманно относятся к животным.
- 1.8. Агрессивное и жестокое обращение с животными, которое может нанести им травмы, запрещено. В необходимых случаях применяется минимальное принуждение.
- 1.9. Седация и анестезия используется только при необходимости, в том числе для непослушных, испуганных пациентов или пациентов, находящихся в состоянии стресса.

- 1.10. Подходящие методы и оборудование используется для предотвращения самотравматизации, такие как защитные воротники, повязки, попоны и т.д.
- 1.11. Ветеринарные врачи используют единые стандарты и правила НВП по мониторингу, оценке лечения пациента и ответу на лечение.
- 1.12. Ветеринарные врачи применяют рекомендованные НВП протоколы по диагностике, лечению и наблюдению при распространенных заболеваниях.

2. Стандарты оказания неотложной помощи животным в острых состояниях

- 2.1. Ветеринарный врач или клиника должны располагать методиками и оборудованием, позволяющими оказывать неотложную помощь пациентам.
- 2.2. Ветеринарные врачи и их помощники должны быть обучены диагностике, уходу и мониторингу пациента в критическом состоянии.
- 2.3. Пациентам в остром состоянии неотложная помощь оказывается сразу, как только возможно.
- 2.4. При невозможности оказать неотложную помощь, ветеринарный врач должен предоставить полную информацию о возможности получить данную помощь в других близлежащих ветеринарных клиниках. А также, по возможности, проинформировать рекомендованную клинику о доставке в нее животного, нуждающегося в неотложной помощи.

3. Стандарты проведения анестезии и обезболивания.

- 3.1. Оценка боли рассматривается как часть осмотра каждого пациента, независимо от очевидных жалоб. Обезболивание индивидуально для каждого пациента.
- 3.2. Обезболивание сопровождает каждую хирургическую процедуру.
- 3.3. Пациента контролируют на предмет появления признаков боли во время любой процедуры, которая может причинить пациенту дискомфорт.
- 3.4. Ветеринарный врач в своей работе применяет Анестезиологический стандарт, рекомендованный НВП.

4. Стандарты оказания хирургической помощи

- 4.1. Все хирургические операции проводит квалифицированный и подготовленный ветеринарный врач. Ассистенты хирурга – ветеринарные фельдшеры, ассистенты или ветврачи.
- 4.2. Ветеринарные врачи и персонал ветеринарных клиник используют протокол подготовки к операциям, который рекомендован НВП.
- 4.3. Ветеринарный врач должен принять взвешенное решение о целесообразности проведения хирургического вмешательства.
- 4.4. Непосредственно перед хирургической процедурой лечебный персонал проводит предоперационную оценку. Такая оценка устанавливает:
 - 4.4.1. Правильную идентификацию пациента.
 - 4.4.2. Определение степени хирургического риска.
 - 4.4.3. Идентификацию хирургической процедуры и анатомического ориентира для ее проведения.
- 4.5. Все хирургические манипуляции совершаются с соблюдением правил асептики и антисептики.

5. Стандарты контроля заразных заболеваний

- 5.1. Ветеринарные врачи соблюдают правила контроля над инфекциями, к которым относятся: личная гигиена, уход за пациентом, дезинфекция оборудования и инструментов.
- 5.2. Персонал ветеринарных клиник проводит мытье рук после контакта с каждым пациентом, применяя антисептические средства, а также использует одноразовые перчатки, что препятствует распространению заразных заболеваний через руки и поверхности.
- 5.3. Ветеринарные врачи используют протокол, рекомендованный НВП, регламентирующий работу с потенциально заразными пациентами и эффективное сдерживание распространения инфекционных заболеваний через руки и оборудование.
- 5.4. Владальцы пациентов и персонал ветеринарных клиник, подвергающиеся риску зоонозов, информируются устно и письменно.

5.5. Ветеринарные врачи применяют в своей работе рекомендации и алгоритмы местной Государственной Ветеринарной Службы по выявлению, локализации и предотвращению распространения особо опасных инфекций (бешенство и др.).

6. Стандарты проведения лабораторных исследований

- 6.1. Только квалифицированный персонал проводит лабораторные исследования.
- 6.2. Ветеринарная клиника или врач должны располагать оборудованием, необходимым для выполнения лабораторных исследований, заявленных в прайс-листе. Или иметь договор со сторонней лабораторией, оснащенной для проведения таких исследований.

7. Стандарты проведения инструментальных исследований (при наличии оборудования)

- 7.1. Инструментальную диагностику проводят подготовленные и квалифицированные ветеринарные специалисты.
- 7.2. Работа с диагностическим оборудованием должна быть безопасной, как для ветеринарных специалистов, так и для владельцев животных.
- 7.3. Ветеринарный специалист, при проведении инструментальных исследований применяет протоколы, рекомендованные НВП.

8. Стандарты ведения ветеринарных записей

- 8.1. Ветеринарный врач осматривает каждого пациента и фиксирует результаты в амбулаторной карте.
- 8.2. Ветеринарный специалист ведет записи таким образом, чтобы любой врач мог продолжить лечение данного пациента.
- 8.3. Ветеринарные записи должны быть разборчивыми.
- 8.4. Используются амбулаторные карты на бумажном носителе, либо в электронном виде.
- 8.5. Продолжительность хранения записей определяется официальными требованиями, а также необходимостью служить в качестве источника для лечения пациента, исследований и как образовательный материал.
- 8.6. При необходимости используются общепринятые аббревиатуры, в соответствии с рекомендациями НВП.
- 8.7. Амбулаторная карта полностью заполняется сразу после окончания приема пациента.
- 8.8. Каждый пациент имеет отдельную амбулаторную карту.
- 8.9. В амбулаторной карте записывают сведения о владельце животного:
 - 8.9.1. ФИО владельца полностью
 - 8.9.2. Адрес, включая страну и населенный пункт
 - 8.9.3. Данные документа, удостоверяющего личность
 - 8.9.4. Мобильный номер телефона
 - 8.9.5. Дополнительный номер телефона (если имеется)
 - 8.9.6. E-mail (если имеется)
 - 8.9.7. Имя доверенного лица или группы лиц (если имеется)
- 8.10. В амбулаторной карте записывают сведения о пациенте:
 - 8.10.1. Кличка
 - 8.10.2. Вид животного
 - 8.10.3. Порода (если имеется)
 - 8.10.4. Дата рождения
 - 8.10.5. Пол/Кастрация
 - 8.10.6. Окрас и/или отметины
 - 8.10.7. Номер чипа или тату (если имеется)
 - 8.10.8. Данные о последней вакцинации и вид вакцины
- 8.11. Используются проблемно-ориентированные ветеринарные записи, которые фиксируют лечебную информацию о пациенте в логической, организованной и клинически ориентированной форме, включающей, но не ограничивающейся:
 - 8.11.1. Дату обращения
 - 8.11.2. Анамнез заболевания
 - 8.11.3. Основные жалобы

- 8.11.4. Результаты физикального обследования
 - 8.11.5. Результаты дополнительных исследований
 - 8.11.6. Диагноз (дифференциальный, окончательный, основной, дополнительный)
 - 8.11.7. Прогноз
 - 8.11.8. Лечебно-диагностический план
 - 8.11.9. Дату повторного осмотра
 - 8.11.10. Введенные лекарственные средства/проведенные процедуры:
 - 8.11.10.1. Название лекарственного средства/процедуры
 - 8.11.10.2. Дата и время проведения
 - 8.11.10.3. Дозировка
 - 8.11.10.4. Скорость введения жидкости (если имеется)
 - 8.11.10.5. Путь введения
 - 8.11.10.6. Кратность проведения
 - 8.11.10.7. Продолжительность лечения
 - 8.11.11. Отказы или отступления от лечебно-диагностического плана
 - 8.11.12. Описание хирургических процедур
 - 8.11.13. Описание анестезии
 - 8.11.14. Любые изменения терапии
 - 8.11.15. Результаты и оценка лечебно-диагностических процедур
 - 8.11.16. Подписанные формы согласий
- 8.12. Достаточная информация записывается в анамнез и в часть, содержащую физикальный осмотр, для подтверждения диагноза и обоснования назначенного лечения.
- 8.13. Жалобы владельца животного и выявленные патологии заносятся в амбулаторную карту только определенными терминами.
- 8.14. Ветеринарный врач или клиника выдает выписку или копию ветеринарных записей по требованию владельца животного.
- 8.15. Автор ветеринарной записи подписывается постоянной уникальной подписью (это может быть цифровой/буквенный код, инициалы, подпись) таким образом, чтобы она была понятна любому, просматривающему запись.

9. Стандарты направлений на лечение.

- 9.1. Ветеринарный специалист проводящий лечение животного, при необходимости, должен:
- 9.1.1. При рассмотрении возможности направить пациента к своему коллеге или в другую клинику, в первую очередь, руководствоваться интересами пациента.
 - 9.1.2. Направить пациента своевременно, в случаях:
 - 9.1.2.1. необходимости в дополнительной экспертизе и/или более высокой квалификации в соответствующей специализации.
 - 9.1.2.2. необходимости в дополнительных условиях или оборудовании для проведения дальнейшей диагностики или лечения.
 - 9.1.2.3. невозможности самостоятельно поставить диагноз.
 - 9.1.2.4. невозможности наладить терапевтическое сотрудничество с владельцем пациента.
 - 9.1.3. Признать, уважать и своевременно удовлетворять требование владельца пациента в получении дополнительного мнения другого врача.
 - 9.1.4. Осознавать, что лечебный процесс может быть более успешен, если своевременно направить владельца животного к коллеге, чем его самостоятельный переход к другому врачу.
- 9.2. И направляющий и принимающий ветврачи должны:
- 9.2.1. Совершенствовать и укреплять коммуникации друг с другом на основе взаимного уважения и доверия в процессе направления.
 - 9.2.2. Заблаговременно позаботиться о наличии у принимающего врача всей необходимой информации в доступной форме.
- 9.3. Принимающий ветврач должен:
- 9.3.1. Тщательно ознакомиться с информацией, предоставленной направляющим врачом; запросить дополнительную информацию, при необходимости, для надлежащего лечения;

- 9.3.2. После проведения необходимых диагностических или лечебных манипуляций направить владельца пациента проходить дальнейшую курацию (если нет угрозы для жизни животного) у направляющего врача.
- 9.3.3. Тактично относиться к направляющему врачу, соблюдая врачебную этику.

10. Стандарты требований к помещению клиники

Помещения ветеринарной клиники должны соответствовать требованиям нормативно-правовых актов Российской Федерации, нормативным документам федеральных органов исполнительной власти, а также перечню заявленных видов ветеринарной помощи.

11. Стандарты организационных протоколов

Работа ветеринарной клиники и узкопрофильного ветеринарного специалиста регламентирована стандартными протоколами, разработанными и рекомендованными профильными комитетами НВП с учетом научной работы и практического опыта мирового ветеринарного сообщества.

12. Стандарты работы с владельцем пациента

- 12.1. Владелец пациента уведомляется о:
 - 12.1.1. Состоянии здоровья пациента.
 - 12.1.2. Диагнозах (предварительный, дифференциальный, окончательный).
 - 12.1.3. Прогнозе при применении лечения и без него, который описывается наиболее подходящими и понятными для владельца пациента терминами.
 - 12.1.4. Других традиционных альтернативных методах диагностики и лечения.
 - 12.1.5. Возможных побочных эффектов от лечения и диагностики у пациента и рисках для здоровья человека
 - 12.1.6. Лечебно-диагностических мероприятиях и их возможной стоимости перед проведением.
- 12.2. Письменные рекомендации по окончании приема выдаются на руки владельцу пациента. Копия сохраняется в амбулаторной карте.
- 12.3. Ветеринарная клиника открыто и объективно информирует о предоставляемых видах помощи и манипуляциях, в том числе о часах работы, видах неотложной помощи и принципах работы посредством доступных клинике информационных ресурсов (таких как брошюры, вебсайт, объявления).
- 12.4. При возникновении конфликта между ветеринарным врачом или клиникой и владельцем пациента и невозможностью его решить своими силами, Комитет по этике НВП оказывает содействие в объективном и независимом разрешении такого конфликта.

13. Стандарты повышения уровня квалификации

- 13.1. Ветеринарные врачи должны изучать профессиональную литературу, периодику и мультимедийные материалы для постоянного последипломного образования и поиска необходимой для клинической практики информации.
- 13.2. Каждый ветеринарный специалист должен ежегодно посещать учебные ветеринарные мероприятия (конференции, конгрессы, симпозиумы и т.д.).

14. Стандарты патологоанатомического исследования

- 14.1. Патологоанатомическое вскрытие должно проводиться квалифицированным персоналом, объективно и беспристрастно.
- 14.2. Техника патологоанатомического вскрытия не должна противоречить техникам, рекомендованным НВП.
- 14.3. Результаты патологоанатомического вскрытия должны быть запротоколированы. В конце протокола вносятся патологоанатомические диагнозы, формулируется заключение с указанием причины гибели животного.

15. Стандарты эвтаназии

Эвтаназия проводится только по гуманным соображениям и только гуманными способами, с письменного согласия владельца.