

Certifikační standardy

Obsah



Kvalita poskytované péče

Anestézie..... 2

Povinné standardy
Obecné podmínky
Předanestetické procedury
Monitoring pacienta
Akutní případy
Anestetické komplikace
Vybavení a přístroje

Nákazy..... 5

Povinné standardy
Obecné podmínky
Zoonózy
Karanténa
Hospitalizace

Stomatologie..... 7

Povinné standardy
Obecné podmínky

Pohotovostní a intenzivní péče..... 9

Povinné standardy
Obecné podmínky

Léčba bolesti..... 10

Povinné standardy
Obecné podmínky

Péče o pacienta..... 11

Povinné standardy
Obecné podmínky
Školení
Péče o pacienta
Vyšetření pacienta a hodnocení nálezů
Hospitalizace
Infúzní terapie
Neočekávané/mimořádné události
Komunikace s klientem
Protokoly
Hodnocení kvality a dodržování terapie ze strany klientů
Chování
Výživa
Nozokomiální infekce
Manipulace s pacienty
Ustájení pacientů

Chirurgie..... 20

Povinné standardy
Obecné podmínky
Příprava pacienta a operačního pole
Operační oděv
Příprava operačního týmu
Chirurgické nástroje a vybavení
Příprava operačního setu
Operační sály
Laserová chirurgie

Řízení praxe

Služby pro klienty..... 26

Komunikace s klienty
Obecné podmínky

Další vzdělávání..... 28

Obecné podmínky

Lidské zdroje..... 29

Obecné podmínky

Vedení týmu..... 31

Obecné podmínky

Standardy odesílání na referenční pracoviště..... 32

Povinnosti před odesláním na referenční pracoviště
Povinnosti během odeslání na referenční pracoviště
Povinnosti po referování pacienta
Povinnosti/zodpovědnost obou lékařů během procesu referování

Bezpečnost..... 35

Obecné podmínky
Stlačené plyny
Požární bezpečnost

Lékařské záznamy

Lékařské záznamy..... 38

Obecné podmínky
Protokoly
Komunikace s klientem
Lékařské záznamy v elektronické formě

Budovy..... 44

Vyšetřovací místnosti
Obecné podmínky

Úklid a údržba pracoviště..... 45

Povinné standardy
Obecné podmínky
Plán údržby a úklidu
Venkovní prostory

Diagnostika a farmacie

Diagnostické zobrazování..... 47

Povinné standardy
Obecné podmínky
Digitální rentgenologie
Radiční bezpečnost
Kontroly
Sledování ozáření
Archivace snímků z diagnostického zobrazování
Automatické nebo manuální vyvolávání snímků
Ruční vyvolávání snímků
Automatické vyvolávání snímků
Vybavení
Zubní rentgenologie
Endoskopie
Pokročilé zobrazovací metody
Vyhodnocování výsledků diagnostických zobrazení
Pokročilá diagnostická zobrazení
Ultrasonografie

Laboratoř..... 52

Povinné standardy
Obecné podmínky
Kontrola kvality
Zařízení a vybavení
Pitvy

Farmacie..... 56

Povinné standardy
Obecné podmínky
Kontrolované látky
Výdej a předpis léčiv
Nebezpečná léčiva
Nežádoucí účinky léčiv

Výkaz bodového hodnocení..... 59

Kvalita poskytované péče: Anestézie

Povinné standardy:





MA01	Anestetika jsou podávána veterinářem nebo vyškoleným členem týmu pod dohledem veterináře, který je přítomen v prostoru praxe.
MA02	Před každou sedací, premedikací či anestézií je pacient vyšetřen veterinářem.
MA03	Prostředky pro umělou plicní ventilaci – manuální nebo mechanickou – jsou k dispozici v prostoru, kde je prováděna anestézie a osoba zodpovědná za anestézii je připravena je použít. (V minimální variantě endotracheální kanyly a ambuvak).
MA04	Pokud je použita endotracheální kanyla, je ponechána zavedena v průdušnici až do návratu obranných reflexů (zejména polykacího reflexu pacienta).
MA05	Pacienti jsou sledováni v krátkých intervalech až do plného probuzení.
MA06	V průběhu celkové anestézie je v každém okamžiku určena osoba, zodpovědná za monitoring životních funkcí pacienta a vedení anestézie.
MA07	Během procedur, vyžadujících celkovou anestézii, (vč.stomatologických procedur a zobrazovací diagnostiky) je využíván nejméně jeden z následujících prostředků monitoringu: <ul style="list-style-type: none"> a. Monitor dechu b. Pulzní oxymetr c. Monitor krevního tlaku d. EKG e. Jícnový stetoskop
MA08	Dostatečný počet členů praxe je vyškolen v kardiopulmonální resuscitaci tak, aby v pracovní době praxe byla vždy přítomna osoba schopná tuto resuscitaci provést.
MA09	Vybavení a léky potřebné pro resuscitaci a léčbu akutních komplikací jsou: <ul style="list-style-type: none"> a. Bezprostředně dostupné b. Umístěny na určeném místě c. Přenosné d. Jasně označené e. Skladovány trvale v souladu s doporučením výrobce
MA010	Pokud jsou užívány indukční anestetické komory, jsou z průhledného materiálu a pacient je sledován po dobu indukce anestézie.

Obecné podmínky:


AN01	Jeden veterinární lékař praxe je pověřen vedoucí rolí v anesteziologii, sleduje vývoj oboru, zavádí a reevaluje postupy používané v praxi, anestetizuje pacienty se zvýšenou anestetickou rizikovostí a poskytuje dle potřeby konzultace ostatním pracovníkům praxe. Nemusí se nutně jednat o jeho hlavní pracovní náplň.	100
AN02	Praxe má určený prostor pro úvod do celkové anestézie.	50
AN03	Je vyhrazena určitá oblast pro probouzení, mimo chirurgické sály.	30
AN04	Systém pro odvod anestetických plynů je instalován a využíván u všech pacientů podstupujících inhalační anestézii.	60
AN05	Veškerý veterinární personál je proškolen v základní bezpečnosti práce s anestetiky vzhledem k pacientům i zdravotním rizikům pro personál, a to při nástupu a pak pravidelně nejméně jednou ročně. Toto školení je dokumentováno.	40

AN06	Majitelé všech pacientů, kteří jsou uváděni do celkové anestézie nebo sedace, podepisují informovaný souhlas s anestézií. Tento souhlas je archivován po dobu tří let.	80
AN07	Praxe má dokumentovaný systém výcviku veterinárních lékařů a sester v: <ul style="list-style-type: none"> a. Použití látek pro anestezii 20 b. Monitoringu životních funkcí 20 c. Analýze dat z přístrojového monitoringu 20 d. Zacházení s inhalačním přístrojem a dýchacími systémy 20 e. Řešení komplikací při anestézii a sedaci 20 	

Předanestetické procedury:

AN08	Praxe má psaná pravidla pro diagnostické předanestetické testy, založená na věku, plemeni, druhu onemocnění a podobných faktorech ovlivňujících riziko.	80
AN09	Pro každého pacienta je připraven individualizovaný pohotovostní plán, včetně výpočtu dávek medikamentů používaných při případných komplikacích.	50
AN10	Masky pro indukci anestézie a podávání kyslíku jsou připraveny v adekvátních rozměrech a tvarech pro spektrum ošetřovaných pacientů a jsou po každém použití řádně čištěny a dezinfikovány.	30
AN11	Pacienti mají v průběhu celkové anestézie zaveden intravenózní katétr. 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100	
AN12	Pacienti v sedaci mají intravenózní katétr. 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100	
AN13	Intravenózní infúze je podávána v průběhu celkové anestézie. 0%=0 25%=20 50%=40 75%=60 100%=80	
AN14	Pacienti mají intubovanou průdušnici během procedur v celkové anestézii. 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100	
AN15	Je ověřována správnost zavedení endotracheální kanyly a její těsnost.	60

Monitoring pacienta:

AN16	Jedna osoba je určena pouze k monitoringu a vedení anestézie. 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100	
AN17	Zodpovědná osoba monitoruje v pravidelných krátkých intervalech stav pacienta.	100
AN18	Pro každého pacienta je veden anestetický protokol, kam jsou v pravidelných intervalech zaznamenávány monitorované parametry.	80

Protokol zahrnuje:

- Datum
- Identifikaci pacienta
- Identifikaci majitele
- Identifikaci pracovníka praxe provádějícího proceduru
- Identifikaci pracovníka praxe odpovědného za anestézii
- Látky použité při premedikaci
- Látky použité pro úvod anestézie
- Látky použité pro vedení anestézie
- Použité plyny
- Výsledky průběžného monitoringu
- Trvání anestézie
- Trvání procedury
- Analgetika použítá během pooperační péče

AN19	Tělesná teplota je měřena v pravidelných intervalech během anestézie a po ní. V procentech 0%=0 25%=20 50%=40 75%=60 100%=80	
AN20	Následující přístrojový monitoring je používán během anestézie v procentech a. Monitor dechu 0%=0 20%=25 40%=50 60%=75 100%= 80 b. Pulzní oxymetr 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100 c. Monitor krevního tlaku 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%= 10 d. EKG 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100 e. Jícnový stetoskop 0%=0 25%=20 50%=40 75%=60 100%= 80 f. Kapnograf 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100 g. Monitor anestetických plynů 0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100	
AN21	Je používán analyzátor krevních plynů	50

Anestetické komplikace:

AN22	V případě dechové či srdeční zástavy tým praxe postupuje podle standardizovaného postupu. Resuscitaci vede veterinární lékař na základě potřeb konkrétního pacienta.	100
AN23	Tým praxe doložitelně prochází v pravidelných intervalech školením základních postupů kardiopulmonální resuscitace.	40
AN24	Dávkování léků, používaných v pohotovostních situacích, je dostupné ve formě tabulek na vhodných místech.	30

Vybavení a přístroje:

V oblasti, kde se provádí úvod do anestézie, je dostupné následující vybavení a materiál:

AN25	a. Kožní dezinficiens 10 b. Jednorázové sterilní jehly a stříkačky 10 c. Anestetika a jejich odpovídající antidota 10 d. Laryngoskop 30 e. Intubační stylety 10 f. Endotracheální kanyly ve vhodných rozměrech 10 g. Vhodné dýchací systémy 10 h. Dýchací systém, nebo ambuvak vhodný pro manuální ventilaci, odpovídající rozměrům pacientů 20 i. Lubrikant na rohovku 10 j. Fonendoskop 10 k. Intravenózní katétry, infúzní sety a roztoky 10 l. Monitor dechu 10 m. Pulzní oxymetr 40 n. EKG 40 o. Zařízení pro měření krevního tlaku 60 p. Vybavení pro udržování tělesné teploty pacienta 20 q. Přístroj pro inhalační anestézii 20 r. Zdroj kyslíku a vybavení pro jeho podávání 80 s. Systém pro odvod anestetických plynů 10 t. Monitory, odpařovače a anestetické přístroje jsou prokazatelně pravidelně kalibrovány a kontrolovány podle doporučení výrobce. 60	
AN26	Endotracheální kanyly jsou čištěny a dezinfikovány po každém použití.	40
AN27	Endotracheální kanyly jsou jednorázově použity, nebo sterilizovány.	60
AN28	Endotracheální kanyly jsou sušeny a uskladněny způsobem, který minimalizuje kontaminaci před použitím.	40

Povinné standardy:

MA11	Pracovníci kliniky se řídí zásadami ochrany před nákazami jak v oblasti osobní hygieny, tak i péče o pacienty a dezinfekce vybavení a objektů. Časté umývání rukou nebo použití antimikrobiálních přípravků je na klinice běžnou formou prevence rozšíření choroboplodných zárodků kontaktem nebo infikovanými povrchy.	
MA12	Materiály, jež mohou být kontaminované, se v prostorách kliniky přenáší v nepropustných nádobách nebo obalech.	

Obecné podmínky:

CD01	Klinika používá zásady uvedené v písemném protokolu při práci s pacienty, kteří mohou být nakaženi, a také v rámci celkové strategie boje proti rozšiřování nákaz v rámci objektu.	100
CD02	Při ošetřování pacientů s nakažlivým onemocněním používá personál kliniky jednorázové nebo snadno dezinfikovatelné oblečení, jako jsou pláště, návleky a rukavice.	20
CD03	Materiál, jež může být kontaminován, je likvidován v souladu s příslušnými směrnici pro likvidaci nebezpečného odpadu.	60

Zoonózy:

CD04	Klienti a pracovníci kliniky, kteří byli vystaveni zoonóze, jsou informováni buď písemnou nebo ústní formou. V okamžiku, kdy je o této situaci informován klient, zaznamená tento fakt pracovník kliniky do lékařské dokumentace.	80
CD05	Klienti a pracovníci kliniky jsou okamžitě informováni v případě, že na seznamu diferenciálních diagnóz daného pacienta je i zoonotické onemocnění.	80
CD06	Všichni pacienti, kteří mají nebo je u nich podezření na nakažlivé nebo zoonotické onemocnění, musí být patřičně označeni tak, aby jejich stav byl zřejmý všem pracovníkům kliniky (značka na hospitalizační kleci apod.).	80
CD07	Všichni pracovníci kliniky mají běžně k dispozici materiály popisující opatření pro prevenci a kontrolu zoonóz.	20

Karanténa:

CD08	Klinika má k dispozici karanténu, jež slouží pouze pro péči o infekční pacienty.	40
CD09	V karanténě se nachází pouze vybavení a materiály používané v rámci péče a léčby infekčních pacientů.	20

Hospitalizace infekčních pacientů :

CD10	Klinika je schopna poskytovat péči infekčním pacientům tak, že jsou dostatečně izolováni od ostatních pacientů.	20
CD11	Oblast karantény je pravidelně a pečlivě dezinfikována, pokud se v ní nacházejí potenciálně infikovaní pacienti.	20
CD12	Před přesunem části vybavení z karantény je prováděna příslušná dekontaminace.	20

CD13	Karanténa je dostatečně velká pro hospitalizaci všech pacientů s infekčním onemocněním.	20
CD14	Karanténa umožňuje vyšetřování a léčbu pacientů na zvýšeném místě mimo hospitalizační klece a výběhy.	20
CD15	Karanténa je dostatečně osvětlena pro potřeby vyšetření a léčby pacientů. Její osvětlení má stejnou intenzitu jako osvětlení v ostatních prostorách kliniky určených pro poskytování péče a provádění terapie.	20
CD16	Při používání karantény se v ní udržuje podtlak.	20
CD17	Při používání karantény je vzduch z ní odsáván mimo budovu a oblasti, kde se pohybují zvířata.	20

Podmínky splněny při dosažení 57% dosažitelných bodů z 660




Povinné standardy:

MA13	Všechny zákroky na zubech jsou prováděny v celkové anestezii a na intubovaném pacientovi.
MA14	Veterinární lékaři provádí u pacientů, kteří jsou objednáni na stomatologickou péči, podrobné vyšetření zubů a dalších částí dutiny ústní.
MA15	Zákroky na zubech provádí pouze příslušně vyškolení pracovníci kliniky.
MA16	Extrakce zubů provádí pouze veterinární lékaři.

Obecné podmínky:

DE02	Jako součást stomatologické péče jsou nabízeny tyto služby:	
DE02a	Zubní profylaxe (čištění zubního kamene a leštění zubů)	60
DE02b	Extrakce zubů	60
DE02c	Intraorální stomatologický RTG přístroj	60
DE02d	Endodoncie	60
DE02e	Ošetření parodontu	60
DE03	Pracovníci praxe provádějící stomatologické ošetření nebo asistující při něm jsou vybaveni:	
DE03.1	Ústenkou, ochranou očí a rukavicemi	80
DE03.2	Pokryvkou hlavy, pláštěm, halenou či jiným vyhrazeným lékařským oblečením, které nenesí v jiných částech praxe při ošetření ostatních pacientů.	40
DE04	Po extrakci zubů jsou pořizovány kontrolní RTG snímky u tolika % případů: 0%=0 25%=20 50%=40 75%=60 100%=80	
DE05	Zákroky na zubech, při kterých může dojít k tvorbě infekčních kapének v ovzduší, jsou prováděny v dostatečně ventilovaném prostoru odděleném od ostatních pacientů a prostor, kde se pohybují ostatní pracovníci kliniky.	40
DE06	Po odstranění zubního kamene jsou zuby leštěny nízkootáčkovým násadcem poháněným elektricky nebo stlačeným vzduchem nebo automatickým zařízením leštícím zuby proudem vzduchu („air polishing unit“).	80
DE07	Součástí lékařské dokumentace jsou záznamy o stomatologických zákrocích v podobě anatomických diagramů nebo zubních karet.	80
DE08	Na pracovišti se používají odpovídající stomatologické nástroje a vybavení.	60
DE09	Na každého pacienta jsou používány jednorázové nebo autoklávem, etylenoxidem, plasmou, formaldehydovými parami nebo horkým vzduchem sterilizované násadce a zvláštní leštící pohárky.	30
DE10	Na každého pacienta jsou používány připravené, individuálně balené dávky leštící pasty	30
DE11	Nástroje používané pro extrakci zubů nebo na orální chirurgii, včetně škrabek, kyret, vrtáčků a elevátorů, jsou mezi pacienty sterilizovány (autoklávem, etylenoxidem, plasmou, formaldehydovými parami nebo horkým vzduchem). Balení nástrojů musí zajišťovat jejich sterilitu až do doby použití.	100

DE12	Při zákrocích na zubech se provádí terapie bolesti a to podle zhodnocení bolestivosti zákroku buď ve formě lokální, regionální nebo celkové anestézie.	100
DE13	Jsou vedeny záznamy o poučení a edukaci klienta v zásadách domácí stomatologické péče vč. vysvětlení její důležitosti u tolika % případů: 0%=0 25%=20 50%=40 75%=60 100%=80	

Podmínky splněny při dosažení 67% dosažitelných bodů z 1100

Povinné standardy:

MA21 Praxe jednoznačně informuje klienty o způsobu, jak zajišťuje pohotovostní péči 24 hodin denně, 7 dní v týdnu, a to buď vlastními silami, nebo referencí na vhodné pracoviště.

Pokud praxe zajišťuje pohotovostní a intenzivní péči vlastní silou:

V prostorách praxe je nepřetržitě přítomen nejméně jeden veterinární lékař a nejméně jeden pracovník středního personálu. 100

V prostorách praxe je nepřetržitě přítomen veterinární lékař. Je zpracován reálný plán služeb, podle kterého si může přivolat potřebnou pomoc na dojezd. 60

V prostorách praxe je nepřetržitě přítomen vyškolený pracovník středního personálu, který může přivolat veterinárního lékaře. 40

Pohotovostní ošetření je poskytováno formou dojezdu na zavolání. 10

Pracovníci praxe jsou odborně připraveni pro poskytnutí neodkladné péče pacientům v šoku nebo kardiorespiratorním kolapsu. 100

Pracovníci praxe ovládají orotracheální intubaci a mají k dispozici potřebné prostředky pro podávání kyslíku. 70

Pracovníci praxe jsou vycvičeni a vybaveni pro užití:

a. Kyslíku 40

b. Anestetik a antidot 40

c. Přístrojového monitoringu 40

d. Vybavení pro kardiopulmonární resuscitaci 40

e. Infúzní terapii 40

f. Transfúzi plné krve 40

V rámci vyšetření dostupných v jakoukoli dobu praxe nabízí:

a. Hematologii 20

b. Serologické testy 20

c. Biochemii krve 20

d. Vyšetření moči, včetně sedimentu 20

e. Elektrolyty v séru 20

f. Test koagulace, např. Activated Clotting Time 20

g. Stanovení krevních skupin 20

h. Cross-matching krve dárce a příjemce 20

i. Krevní plyny 20

Podmínky splněny při dosažení 57% dosažitelných bodů z 456

Povinné standardy:

- MA25 Zhodnocení bolestivosti je součástí každého vyšetření pacienta, bez ohledu na primární důvod vyšetření.
- MA26 Úleva od bolesti je poskytována podle očekávané intenzity a trvání bolesti. V pochybnostech je přijímána zásada: „co je bolestivé pro člověka, bude bolestivé i pro zvířecího pacienta“.

Obecné podmínky:

- AG01 U pacientů po operaci a s bolestivými procesy je úroveň bolesti pravidelně posuzována a zaznamenávána na standardizované škále (Pain scoring)
0%=0 25%=25 50%=50 75%=75 100%=100
- AG02 Členové týmu jsou školeni v rozpoznávání bolesti a spolupracují s veterináři na účinném zvládnutí bolesti u pacientů. 40
- AG03 Analgezie je individualizována pro každého pacienta. 80
- AG04 Je používán preemptivní přístup k bolesti u chirurgických pacientů. 100
- AG05 Všechny bolestivé chirurgické procedury jsou doprovázeny tlumením bolesti. 100
- AG06 Klienti jsou informováni, verbálně nebo písemně, jak rozpoznávat bolest u svého zvířete a jak reagovat. 50
- AG07 Praxe nabízí doplňkové metody tlumení bolesti – např. akupunkturu, masáže, terapeutický laser, chladné či teplé obklady apod. 40

Podmínky splněny při dosažení 71% dosažitelných bodů z 510

Povinné standardy:

Mandatorní podmínky

MA27	Péče o pacienty se provádí pod vedením, dohledem nebo schválením veterináře, absolventa fakulty všeobecného veterinárního lékařství, jenž má povolení pro výkon praxe.
MA28	Pracovníci kliniky vykonávají péči o zvířata v humánním duchu.
MA29	Pacienti mají k dispozici čerstvou vodu a krmivo nebo v odůvodněných případech, podle naordinované léčebné péče, nemají přístup k vodě a krmivu.
MA30	Klinika má dostatečné vybavení pro zásobování ohrožených pacientů kyslíkem, a to jak periodicky, tak i kontinuálně. Tento úkon se provádí pomocí různých metod, jako jsou nazální kanyly, kyslíkové klece, kyslíkové stany nebo ochranné límce z plastu.
MA31	Jehly a stříkačky se na klinice používají pouze jednorázově.
MA32	Pacienti jsou vyšetřováni na základě problémů uvedených majitelem a na základě svého klinického stavu. Vyšetření sestává z kompletní anamnézy a pečlivého lékařského vyšetření všech hlavních orgánových systémů v rámci preventivní péče. Pak se teprve provádí anestézie nebo vyšetření na základě dalších problémů, jež zmiňuje majitel.
MA33	Na klinice je zakázána agresivní manipulace se zvířaty nebo jejich fixace, která by mohla způsobit poranění.
MA34	Místa, kde jsou na klinice držena zvířata (klece, výběhy a místa pro rehabilitaci), jsou: bezpečná zabezpečená proti úniku v dobrém stavu snadno čistitelná velikostně odpovídající běžnému provozu kliniky

Obecné podmínky:

PC01	Terapie a podávání medikace jsou monitorovány tak, aby byla zabezpečena preskripce veterinárního lékaře.	40
PC02	Klinika má nastaveny formální postupy jak monitorovat a hodnotit léčbu pacientů a odpověď pacientů na ni.	80
PC03	Klinika používá individuální plány preventivní péče o zdraví.	80
PC04	Klinika využívá konsenzuální plán diagnostiky, terapie a monitorování běžných onemocnění.	80
PC05	Potřeby týkající se rehabilitace pacientů jsou vyhodnocovány a zahrnuty, jak do terapeutických plánů, tak instrukcí, jež obdrží klient při propuštění pacienta.	60
PC06	Klinika používá přístroj na kvantitativní měření krevního tlaku.	60
PC07	Při přijetí jsou všichni pacienti jasně a nezaměnitelně označeni písemnou formou. Písemná identifikace pacienta (identifikační náramek, karta na kleci atd.) jej provází celou dobu pobytu na klinice a obsahuje dostatečné informace, jako jsou jméno, plemeno, pohlaví a zvláštní znamení.	80
PC08	Pacienti bez dozoru na sobě nemají obojky, postroje, ohlávky ani jiné formy fixačních pomůcek. Identifikační pomůcky, jež lze snadno odstranit, mohou být pacientům ponechány.	20

PC09	Na klinice se provádí a interpretuje EKG.	60
PC10	Pracoviště má možnost operativní konzultace a interpretace EKG, (elektronicky nebo telefonicky).	40
PC11	Klinika používá vhodné pomůcky, aby zabránila sebepoškozování pacientů jako např. ochranné límce, náhubky nebo bandáže.	20
PC12	Pokud je pacient zahříván nebo ochlazován pomocí příslušných přístrojů, vždy je za jeho stav přidělena odpovědnost jednomu pracovníkovi kliniky.	20
PC13	Uspořádání kliniky a pohyb klientů i pacientů umožňuje vhodně oddělit jednotlivé skupiny pacientů. Do tohoto oddělení může spadat i možnost separace živočišných druhů v čekárně kliniky.	40
PC14	V rámci kliniky je minimální příležitost k nebezpečným kontaktům mezi pacienty a jejich majiteli.	40
PC15	Klinika má systém, kterým předchází zbytečnému kontaktu, případně přenosu onemocnění, a poskytuje pacientům bezpečné a kontrolované prostředí.	60

Školení:

PC16	Veterinární technici nebo sestry s osvědčením pečují o pacienty, případně školí a dohlíží na úkony, jež jsou součástí této péče.	100
PC17	Pracovníci kliniky jsou vyškoleni a následně zabezpečují udržování správné teploty těla pacientů.	50
PC18	Pracovníci kliniky jsou vyškoleni a následně zabezpečují pohodlí a čistotu pacientů.	50
PC19	Pracovníci kliniky jsou vyškoleni a následně zabezpečují koupání a/nebo ponoření těla pacienta do lázně.	10
PC20	Manipulaci a fixaci pacientů provádějí pouze vyškolení pracovníci kliniky.	80
PC21	Zařízení k fixaci a odchytu pacientů obsluhují pouze vyškolení pracovníci kliniky.	20
PC22	Na klinice probíhají opakovaně školení týkající se správného používání přístrojů.	20
PC23	Pracovníci kliniky jsou schopni opravit drobné poruchy přístrojů a rozpoznat špatně naměřené parametry.	40

Péče o pacienta:

PC24	Pracovníci kliniky jsou schopni provést EKG vyšetření při monitorování nebo diagnostice pacienta a rozeznat normální od abnormálních rytmů.	40
PC25	Pracovníci kliniky jsou vyškoleni tak, aby byli schopni třídit pacienty podle naléhavosti jejich ošetření.	60
PC26	Pracovníci kliniky jsou vyškoleni k postupu podle diagnostických a terapeutických plánů a také následné péče.	40
PC27	Pracovníci kliniky jsou vyškoleni k rozpoznání bolesti a společnému provádění terapie bolesti ve spolupráci s veterinárním lékařem.	40

PC28	Pracovníci kliniky jsou vyškoleni pro správné zahájení, podávání a monitorování infuzní terapie. Jsou si vědomi potenciálních komplikací a rizik spojených s podáváním této formy léčby. Také jsou dostatečně vyškoleni pro údržbu a péči o zařízení pro podávání infúzí.	70
------	---	----

Vyšetření pacienta a hodnocení nálezů:

PC29	Zdravotní stav každého hospitalizovaného pacienta je zkontrolován nejméně dvakrát denně veterinárním lékařem na základě informací, jež mu poskytnou pracovníci kliniky, nebo na základě přímého pozorování pacienta.	100
PC30	Veterinární lékař vyšetřuje nejméně jednou za 24 hodin každého hospitalizovaného pacienta a uvede svoje poznatky do jeho dokumentace.	100
PC31	Klinika poskytuje péči pacientům 24 hodin denně anebo sledování hospitalizovaných pacientů, kdykoli je to potřeba.	80
PC32	Lékařské záznamy přesně zachycují nálezy (normální i abnormální) u každého vyšetřovaného orgánového systému.	60
PC33	Po vyšetření každého pacienta je stanovena diagnóza (suspektní nebo definitivní) a sestaven plán ošetření pacienta (diagnostický a/nebo terapeutický). Oba tyto kroky jsou zaneseny do dokumentace.	100
PC34	Celkový stav pacientů na všech odděleních kliniky je sledován nejméně dvakrát denně.	80
PC35	Běžné vyšetření hospitalizovaných pacientů zahrnuje sledování a záznam následujících parametrů:	
PC35a	Chování a celkový postoj k okolí	10
PC35b	Aktivita	10
PC35c	Intenzita bolesti	10
PC35d	Tělesná teplota	10
PC35e	Frekvence pulzu a jeho charakter	10
PC35f	Dýchání	10
PC35g	Čas náplně kapilár	10
PC35h	Srdeční frekvence a rytmus	10
PC35i	Apetit	10
PC35j	Příjem tekutin	10
PC35k	Močení a defekace	10

Hospitalizace:

PC36	Klinika má zavedený systém rychlého přehledu o zdravotním stavu každého pacienta. Buď se může jednat o kartu, kde je zapsán postup léčení, nebo o tabuli či počítačové zpracované údaje atd.	60
------	--	----

PC37	V rámci kliniky jsou rozděleny úkoly tak, aby každého kritického pacienta nebo pacienta v karanténě měl na starosti určený člen týmu. Tuto odpovědnost lze převést na jiného člena týmu.	60
PC38	Pracovníci kliniky jsou schopni provádět péči a zabezpečení pacientů na umělé ventilaci. Navíc jsou si vědomi, jaké potenciální komplikace a rizika jsou spojeny s umělou ventilací.	60
PC39	Klinika využívá pro udržování optimální teploty těla následující přístroje:	
PC39a	Paralelně zapojené ohřívače infuzních roztoků	20
PC39b	Přístroje na teplý vzduch (mimo sušiček klecí)	20
PC39c	Podložky/přikrývky s cirkulující teplou vodou	20

Infuzní terapie:

PC40	Pro každého pacienta se používá nový sáček s infuzním roztokem a to nezávisle na způsobu podání.	70
PC41	Pro každého pacienta se používá nová infuzní souprava.	70
	Na klinice jsou okamžitě k dispozici následující intravenózní roztoky a používají se podle indikace:	
PC42a	Krystaloidy (až 3 druhy)	10
PC42b	Krystaloidy (více jak 3 druhy)	20
PC42c	Koloidy	20
PC43	Klinika běžně používá k aplikaci intravenózních roztoků infuzní pumpy.	60
PC44	Na klinice se používají přístroje k přesné aplikaci tekutin v daném množství a intenzitě tak, aby nedošlo k neúmyslné aplikaci nadměrného množství tekutin.	40
	Klinika má následující tekutiny:	
PC45a	Čerstvou psí a kočičí plnou krev, jež je k dispozici během 4 hodin, a používá se ve vhodných případech.	40
PC45b	Skladovanou krev nebo krevní složky přímo na klinice, které se používají ve vhodných případech.	40
PC45c	Čerstvou zamraženou plazmu přímo na klinice používanou ve vhodných případech.	40
PC45d	Kryoprecipitát přímo na klinice používaný ve vhodných případech.	40
PC45e	Pokud je k dispozici, tak také přenašeč kyslíku na bázi hemoglobinu.	40

Neočekávané / mimořádné události:

PC46	Pacienti v neočekávaných nebo mimořádných stavech jsou vyšetřováni dle potřeby pomocí klinické patologie, histopatologie, mikrobiologie, pitvy a toxikologického vyšetření.	80
------	---	----

PC47	Záznam o neočekávané/mimořádné události je nutno vyplnit a mít ho okamžitě k dispozici. Záznamy o mimořádných událostech (lékařských chybách) lze vést odděleně od záznamů o neočekávaných stavech (nečekaných účincích terapie) nebo je možno obojí kombinovat. Záznamy musí zahrnovat:	
PC47a	Datum události	10
PC47b	Identifikační údaje pacienta	10
PC47c	Druh použité medikace nebo anestetika (pokud lze uvést)	10
PC47d	Použité přístroje (pokud lze uvést)	10
PC47e	Provedené zákroky (pokud lze uvést)	10
PC47f	Podrobný popis události (neočekávaná nebo mimořádná událost)	10
PC47g	Závažnost události (může zahrnovat bodovací systém)	10
PC47h	Příčina poranění, přehlédnutí nebo úhynu (pokud je známa)	10
PC47i	Příslušné diagnostické testy	10
PC47e	Komu byla o události podána zpráva (pokud lze uvést)	10
PC47k	Výsledek události	10
PC47l	Údaje o tom, že událost byla prodiskutována s pracovníky kliniky	10
PC47m	Jak byla událost vyřešena	10
PC48	Po neočekávané nebo mimořádné události je nutno sestavit preventivní plán Cíle tohoto plánu jsou následující: zlepšit budoucí péči o pacienty seznámit pracovníky kliniky s příčinami, jež vyvolaly tyto události seznámit pracovníky kliniky s dalšími možnými událostmi podobného typu vytvořit postupy, jež sníží výskyt nebo omezí vznik těchto událostí	100

Komunikace s klientem:

PC49	Klienti, jejichž zvířata mají závažné zdravotní problémy, jsou informováni již na začátku péče o možnosti požádat o vyšetření i jiným veterinárním lékařem nebo být odesláni ke specialistovi.	60
PC50	Náročnější úkony v rámci resuscitace jsou prodiskutovány s klientem a závěry této diskuze se uvádějí v lékařských záznamech případu a jsou o nich informováni příslušní pracovníci kliniky. 0%=0 25%=15 50%=30 75%=40 100%=60	
PC51	Při přijetí pacienta na kliniku je klient informován o dostupných službách, jež klinika poskytuje, a o počtu pracovníků dostupných mimo běžné ordinací hodiny.	60
PC52	Pokud se nabízí taková možnost a je relevantní pro daného klienta, klinika, jež neposkytuje 24 hodinovou službu, může klientovi navrhnout přesun pacienta na noc na jiné pracoviště poskytující takovouto službu.	80

PC53	Suspektní diagnózy a terapeutické plány, případně jejich pozdější revize, jsou klientovi oznámeny při nejbližší vhodné příležitosti.	80
------	--	----

Protokoly:

PC54	Klinika využívá písemný protokol a školicí program zaměřený na způsob, jak rozpoznat a oznámit případy závažného zneužití zvířat nebo lidí. Mezi tyto případy patří hladovění, odmítnutí základní humánní péče, nehygienické prostředí, špatná manipulace se zvířaty a chování způsobující poranění.	100
PC55	Na vyškolení pracovníků kliniky v oblasti manipulace a fixace zvířat se používá písemný protokol.	20
PC56	Klinika má k dispozici písemný protokol o bezpečnosti pacientů během jejich vysoušení nebo ochlazování.	20
PC57	Klinika má k dispozici písemný protokol definující neočekávané/mimořádné události a způsoby, jak tyto situace řešit.	80
PC58	Klinika používá písemný protokol ke stanovení pravidel pro návštěvy klientů během hospitalizace jejich zvířete. Tento protokol uvádí, kdo bude s klientem komunikovat, kdy může klient zvíře navštívit, místo návštěvy a její trvání.	80
PC59	Klinika má k dispozici písemný protokol o komunikaci s klientem v případě eutanazie. Tento protokol stanoví způsob komunikace s klientem před, během a po provedení eutanazie. V protokolu jsou zahrnuty i další otázky jako místo provedení, likvidace ostatků, možnosti poskytnutí psychologické podpory a způsob, jak může klient při eutanazii asistovat.	60

Hodnocení kvality a dodržování terapie ze strany klientů:

PC60	Klinika sleduje dodržování terapie ze strany klientů s cílem stále zlepšovat kvalitu poskytované péče.	80
PC61	Klinika používá písemný plán pro zlepšení dodržování terapie ze strany klientů.	40
PC62	Klinika se zaměřuje na sledování a porovnávání své činnosti během času i pomocí informací z vnějších zdrojů tak, aby se její práce stále zlepšovala.	100

Chování:

PC63	Otázky chování pacientů jsou řešeny během běžných konzultací, pomocí vzdělávacích materiálů pro klienty a případně odesláním pacienta k příslušnému specialistovi na poruchy chování.	80
PC64	Klinika poskytuje konzultace a informační materiály o následujících otázkách chování:	
PC64a	Výběr vhodného zvířete	10
PC64b	Vytvoření vhodných podmínek pro život zvířete v domácnosti	10
PC64c	Běžná péče a krmení	10
PC64d	Socializace	10
PC64e	Výcvik ve venčení	10
PC64f	Správná péče o zvířecí toaletu	10

PC64g	Problémy s vylučováním a značkováním	10
PC64h	Jednoduchá agrese	10
PC64j	Reprodukční chování	10
PC64k	Nadměrné štěkání nebo vytí	10
PC64l	Separční úzkost	10
PC64m	Kognitivní poruchy	10
PC64n	Výcvik pobytu v transportním boxu pro štěňata	10
PC64o	Výcvik poslušnosti	10
PC64p	Techniky pro hru se zvířetem	10
PC64q	Charakteristické způsoby chování pro daný druh zvířete	10

Výživa:

PC65	Posouzení výživného stavu a konzultace ohledně výživy jsou běžnou součástí preventivních prohlídek.	80
PC66	Výživné požadavky nemocných či zraněných pacientů jsou součástí individuálních terapeutických plánů.	80
PC67	Klinika používá nejméně jednu z níže uvedených metod výživné podpory pacienta:	
PC67a	Nazoezofageální sondy, ezofageální sondy, gastrostomické sondy, jejunostomické sondy	40
PC67b	Parciální parenterální výživu, totální parenterální výživu	40

Nozokomiální infekce:

PC68	Pracovníci kliniky se společným úsilím snaží o snížení rizika vzniku nozokomiálních infekcí.	60
PC69	Případy nozokomiálních infekcí jsou pečlivě vyšetřeny z hlediska zdroje infekce a možností, jak předcházet opakování infekcí.	80
PC70	Pro zajištění uváženého podávání antibiotik postupují pracovníci kliniky následovně:	
PC70a	Minimalizují délku podávání antibiotik na nezbytné období pro dosažení žádoucího klinického výsledku.	10
PC70b	Podávají antibiotickou terapii pouze pacientům nemocným nebo ohroženým, pouze v případě podezření na onemocnění vyvolané bakteriemi nebo u pacientů, jejichž imunitní funkce jsou omezeny (to znamená ne u nekomplikovaných virových infekcí).	10
PC70c	Minimalizují kontaminaci prostředí antibiotiky.	10
PC70d	Vedou přesné záznamy o terapii a jejich výsledcích tak, aby mohla být následně hodnocena účinnost terapeutického plánu.	10
PC70e	Používají antibiotika s úzkým spektrem účinku.	10

PC70f	Doporučují provedení kultivace a testování citlivosti ve všech relevantních případech.	10
PC70g	Uvedou v lékařských záznamech, kdy byly kultivace a testování citlivosti zamítnuty.	10
PC70h	Používají výsledky testů citlivosti při výběru antibiotika.	10
PC70i	Vydávají klientům antibiotika pro domácí péči pouze v případech, kdy funguje vztah mezi veterinárním lékařem a klientem.	10

Manipulace s pacienty:

PC71	Pokud je to možné, používá se minimální fixace pacienta.	20
PC72	Sedace nebo anestézie se používají, pokud je to vhodné, u pacientů podrážděných, vystrašených nebo stresovaných.	60
PC73	Pomůcky pro fixaci se používají v nutných případech při transportu pacientů/a nebo jejich venčení.	40

Ustájení pacientů:

PC74	Pacienti jsou venčeni tak často, aby nedocházelo k močení nebo defekaci v klecích.	100
PC75	Pacienti jsou na lůžkovinách odpovídající jejich stavu, velikosti těla a hmotnosti.	60
PC76	Mezi jednotlivými pacienty jsou lůžkoviny patřičně vyčištěny nebo dezinfikovány.	60
PC77	Ustájení a péče o pacienty podporuje dobrou kvalitu života a zabraňuje vzniku deku-bitálních vředů nebo proleženin, znečištění pacienta a případně jiným poraněním.	60
PC78	Počet ustájených zvířat odpovídá počtu klecí a výběhů.	40
PC79	Pacienti jsou ustájeni individuálně s výjimkou případů, kdy o jinou možnost	
PC80	Pacienti hospitalizovaní z důvodů zdravotních problémů jsou odděleni od těch, jež jsou ustájeni z jiných důvodů, jako je úprava srsti, socializace nebo hotel pro domácí zvířata.	60
PC81	Pacienti jsou na klinice, kdykoli je to možné, odděleni podle druhů zvířat.	20
PC82	Pokud jsou hospitalizováni ptáci, exoti nebo divoká zvířata, je přihlíženo k jejich specifickým potřebám zejména: typu ustájení bidýlek podestýlky krmiva podmínek prostředí, jež zahrnují teplotu, vlhkost, světlo, hluk atd.	60
PC83	Ustájení umožňuje dostatečnou separaci zvířat tak, aby nedocházelo k přímému kontaktu.	40
PC84	Konstrukce klecí a výběhů zabraňuje kontaminaci mezi ustájenými zvířaty.	40

PC85	Pracovníci kliniky posuzují nároky ustrašených a znepokojených zvířat a poskytují jim speciální podmínky ustájení.	40
PC86	Zvířata, vykazující chování typické pro jedince stresované prostředím, jako je u psa stálé štěkání nebo nutkavé přecházení nebo u koček nepohyblivost či schovávání se, jsou prohlédnuta, a pokud je to možné, je nutno jejich poruchu chování vyřešit.	40
PC87	Zvířata jsou ustájena v dostatečně velkých klecích a/nebo výběžích, které umožňují otáčení, stání, sezení či ležení v pohodlné fyziologické poloze.	80
PC88	Výběhy mají správný sklon a odpad, takže umožňují snadné a důkladné vyčištění. Pokud je odpad proveden ve formě žlábků, pak musí být pro zvířata nepřístupný.	40
PC89	Podlahy a/nebo výběhy jsou dobře izolované, čisté a v dobrém stavu.	40
PC90	Dveře klecí jsou čisté a funkční.	40
PC91	Všechny přepážky mezi výběhy jsou z pevného a nepropustného materiálu.	40
PC92	Každému zvířeti je bráněno v útěku pomocí dvou bariér. Jako příklad může sloužit klec nebo psinec v uzavřené budově, pacient na vodítku v uzavřené budově, pacient na dvojitém vodítku ve venkovním otevřeném prostoru nebo pacient na vodítku v oploceném areálu, jež se využívá pro venčení.	60

Podmínky splněny při dosažení 73% dosažitelných bodů z 5780



Povinné standardy:

- MA37 Všechny chirurgické zákroky jsou prováděny veterinárním lékařem – absolventem fakulty všeobecného veterinárního lékařství, členem KVL ČR.
- MA38 Operační sály musí být oddělené, uzavřené místnosti s přístupem pouze v době provádění aseptických operačních zákroků.
- MA39 Operační sál je konstruován a využíván způsobem, který minimalizuje možnost kontaminace.
- MA40 Při provádění chirurgických zákroků se používají sterilní nástroje, výsušky, ručníky a roušky.
- MA41 Těsně před provedením operačního zákroku provádí personál praxe předoperační kontrolu. Tato kontrola musí obsahovat:
- Kontrolu identifikace pacienta
 - Ověření správnosti operačního zákroku a anatomické lokalizace
 - Provedení, zhodnocení a záznam odpovídajícího předoperačního vyšetření
- MA42 Všechny osoby pohybující se v aseptickém prostředí během operačního zákroku musí mít odpovídající oděv, který zahrnuje:
- Jednorázové ústenky a čepice nebo ústenky a čepice pro opakované použití, které byly před použitím vyprány.
 - Sterilní jednorázové pláště nebo látkové pláště, které musí být vyprány a vysterilizovány před použitím.
- MA43 Na všechny operační zákroky musí být použita aseptická technika přípravy rukou a sterilní jednorázové rukavice.
- MA44 Pro každý operační zákrok musí být použit samostatný vysterilizovaný set nástrojů a roušek.
- MA45 Před každým použitím je nutné chirurgické nástroje pečlivě vyčistit, zabalit a vysterilizovat pomocí autoklávu, horkovzdušného sterilizátoru, etylenoxidu, formaldehydových par, glutaraldehydu nebo plazmového sterilizátoru.
- MA46 Příslušenství v podobě roušek, laparotomických roušek a gázových kompresů, ručníků musí být správně zabalené a vysterilizované.
- MA47 Vybavení operačního sálu zahrnuje:
- Operační stůl/stoly s hladkou úpravou povrchu z neporézního materiálu
 - Přístroj pro zajištění přívodu kyslíku
 - Přístroje pro inhalační anestézii s možností asistované ventilace, osazené
 - Odpařovači kompatibilními s používanými inhalačními anestetiky
 - Systém pro odvádění použitých anestetických plynů
 - Snadno přístupné léky pro pohotovostní účely (které mohou být uloženy i mimo operační sál)

Obecné podmínky:

- SX01 Asistenty mohou být jen veterinární technici, veterinární lékaři nebo studenti veterinární medicíny.

SX02	Operatér bezprostředně před zahájením chirurgického zákroku provede předoperační kontrolu, která musí obsahovat: Kontrolu identifikace pacienta Ověření správnosti operačního zákroku a anatomické lokalizace Provedení, zhodnocení a záznam odpovídajícího předoperačního vyšetření	80
SX03	Sterilní šicí materiál musí být použit jen jednorázově.	100
SX04	Ostatní osoby přítomné chirurgickému zákroku se musí pohybovat mimo sterilní prostor operačního pole.	80
SX05	Jsou-li zřízena dvě oddělená sterilní pole (pacient a instrumentační stolek), nesmí se nesterilní personál pohybovat v místech mezi nimi.	80
SX06	Chirurgická rouška musí mít adekvátní rozměry. Roušky s otvorem lze použít v případě, že otvor velikostí zhruba odpovídá velikosti chirurgické incize.	50

Příprava pacienta a operačního pole:

SX07	Prostor pro přípravu pacienta před operací: Je oddělen od operačního sálu. Tento prostor může sloužit i pro jiné účely za předpokladu, že je udržován v čistotě a je zabráněno možné kontaminaci. Je v těsné blízkosti nebo přímo sousedí s chirurgickým sálem. Je adekvátním způsobem osvětlen. Má podlahu, stěny a ostatní povrchy z hladkého neporézního materiálu, který se snadno čistí a udržuje.	20 30 20 20
SX08	Prostor pro předoperační přípravu a chirurgický sál má prostředky k zavěšení končetin, které usnadňují předoperační přípravu.	20
SX09	Vybavení a pomůcky předoperační přípravy zahrnují: Zdroj kyslíku Přístroj pro inhalační anestézii Systém pro odvod anestetických plynů Léky pro akutní případy (aktuální seznam léků s dávkami, který je periodicky obnovován podle současných poznatků) Strojky na stříhání srsti Vysavač k odstranění chlupů a nečistot Stůl na umývání (stůl s roštem)	10 10 10 10 10 10 10
SX10	Holení a umývání operačního pole je prováděno mimo operační sál	60
SX11	Veterinární pracoviště používá vypracovaný písemný protokol předoperační přípravy chirurgických pacientů obsahující:	40

Odpovídající pořadí, délku a časový sled přípravy
 Postup přípravy specifických částí těla
 Metody antisepsy
 Přípravky pro antisepsi

SX12	Konečnou přípravu operačního pole před aseptickým chirurgickým zákrokem provádí pracovník sterilní technikou přípravy operačního pole, a to na operačním sále po vypořehování pacienta	40
SX13	Pracovníci asistující při předoperační přípravě pacienta: Jsou poučeni o možných zdrojích a následcích bakteriální kontaminace Jsou adekvátním způsobem poučeni o protokolu přípravy pacienta Jsou pod dohledem veterinárního lékaře	40

Operační oděv a obuv:

SX14	Pracovníci pohybující se na operačním sále používají sterilní návleky na obuv nebo obuv vyhrazenou pouze pro použití na operačním sále	40
SX15	Pracovníci, kteří se účastní předoperační přípravy pacienta nebo samotného chirurgického zákroku, jsou v prostoru přípravy a chirurgického sálu oděni do vyhrazeného oděvu. Tento oděv není používán v ostatních částech pracoviště.	40
SX16	Během předoperační přípravy mají pracovníci přes chirurgický oděv navíc plášť, který svlékají až těsně před vstupem na operační sál.	40
SX17	Před vstupem na operační sál musí být odloženy všechny šperky, které by mohly porušit sterilitu operačního pole.	40
SX18	Během pobytu na operačním sále nebo v blízkosti sterilního operačního pole všichni pracovníci: Používají chirurgickou ústenku a čepici Ověří, že mají kompletně zakryté vlasy a vousy Používají chirurgický oděv, čistý plášť pro návštěvníky nebo sterilní plášť	80

Příprava operačního týmu:

SX19	Praxe používá a dodržuje psaný protokol správné přípravy chirurgického týmu.	80
SX20	Na pracovišti je používána aseptická technika předoperační přípravy rukou. Prostředek pro přípravu rukou a systém přípravy je schválen pro chirurgickou přípravu. Je používán podle doporučení výrobce.	100
SX21	Prostor pro přípravu operačního týmu splňuje tato kritéria: Je mimo operační sál, ale v jeho sousedství, může být součástí místnosti pro předoperační přípravu pacienta nebo vlastní ordinace. Má adekvátní velikost umožňující použití standardního dřezu nebo umyvadla na umývání, dřez nebo umyvadlo dostatečné hloubky z nepropustného materiálu umožňující omytí rukou až po lokty bez doteku s vlastním dřezem. Dávkovač na mýdlo určený pouze pro účely přípravy operačního týmu. Kohoutky s teplou a studenou vodou ovladatelné kolenem, loktem, elektrickým senzorem nebo nožním ovladačem.	100

Dávkač mýdla ovladatelný nohou, loktem, nebo elektrickým senzorem je chráněn před kontaminací svojí polohou nebo úklidovým protokolem.

SX22	Kartáčky používané při mytí rukou před operací jsou buďto jednorázové, sterilně balené, nebo opakovaně použitelné. V takovém případě musí být před každým použitím pečlivě omyty a sterilizovány.	40
------	---	----

Chirurgické nástroje a vybavení:

SX23	Nástroje používané pro menší zákroky jsou baleny v sáčcích či malých sadách a sterilizovány autoklávem, horkovzdušným sterilizátorem, etylenoxidem, parami formaldehydu nebo plasmovým sterilizátorem.	60
SX24	O pravidelných kontrolách a údržbě autoklávů a dalších sterilizátorů jsou vedeny záznamy.	20
SX25	Praxe provádí rutinně testování kvality sterilizace pomocí indikátorů sterilizace a vede o tom záznamy.	20
SX26	Proškolení pracovníků zahrnuje i poučení o správné a bezpečné manipulaci s vybavením pro sterilizaci a rozpoznání poruchy.	60
SX27	Zvláštní opatrnosti je třeba při použití etylenoxidu k zabránění potenciálního rizika pro ostatní pracovníky a pacienty.	40
SX28	Pracovníci, kteří zacházejí s plynovými sterilizátory (etylenoxidem a formaldehydem), úspěšně absolvovali školení doporučené výrobcem.	40

Příprava operačního setu:

SX29	Pro prodloužení životnosti a zachování dobré funkčnosti nástrojů je prováno ultrazvukové čištění, lubrikace a běžná údržba podle instrukcí výrobce.	40
SX30	Balící materiál pro balení nástrojů je buď jednorázový, nebo v dobrém stavu a praný po každém použití.	20
SX31	Zabalené nástroje jsou opatřeny iniciálami pracovníka, který nástroje připravoval.	10
SX32	Zabalené nástroje jsou opatřeny nápisem s obsahem balení a datem sterilizace.	20
SX33	Zabalené nástroje jsou v pravidelných intervalech před použitím opakovaně sterilizovány. Plán opakovaných sterilizací je dán použitým balícím materiálem a způsobem skladování.	60
SX34	Na pracovišti je používán písemný protokol sterilizace, který zajišťuje správnou sterilizaci vybavení a pomůcek.	40
SX35	V každém balení se používají indikátory efektivity sterilizace. Indikátory potvrzují adekvátní dobu trvání, tlak a teplotu procedury.	40

Operační sály:

SX36	Operační sály jsou pohodlně přístupné z přípravný i místnosti pro probouzení z anestézie.	60
SX37	Operační sály mají: Stěny, dveře a podlahy s hladkým neporézním povrchem, který se snadno čistí a udržuje.	60

Dobře přiléhající dveře, které jsou dostatečně široké pro transport pacienta na vozíku.	40
Dveře, které bývají po většinu času uzavřené a minimalizují tak pohyb mezi operačním sálem a okolím.	40
Okna umožňující sledování dění na sále, čímž se minimalizuje nutnost otevírání dveří.	20
Ventilační systém s filtrem pro minimalizaci přítomnosti mikroorganismů v aerosolu.	60
Systém ventilace s laminárním prouděním.	60
Vzduchotechniku zajišťující přetlak.	60
Stropy s hladkým neporézním povrchem, které se snadno čistí a udržují.	40
Na operačním sále se nevyskytují žádné zdroje kontaminace mimo pacienta.	100
Vybavení používané na operačním sále zahrnuje:	
Operační stůl/stoly konstruované pro medicínské účely.	60
Operační světla konstruovaná pro medicínské účely.	60
Pohotovostní světla napájená bateriemi nebo jiným alternativním zdrojem.	60
Medicínské instrumentační stolky s povrchem z hladkého neporézního materiálu.	60
Lékařské vědro (lavor) z hladkého neporézního materiálu.	20
Zařízení pro zavěšení infúzí.	20
Mechanický ventilátor kompatibilní s přístrojem pro inhalační anestézii používaným na operačním sále.	60
Přístroje určené k hemostázi a koagulaci tkání jako je elektrokauter, harmonický skalpel nebo laser.	80
Systém pro odvádění dýmu vznikajícího při použití laseru nebo elektrokauteru	20
Operační mikroskop/lupové brýle.	40
Bezpečný a efektivní zdroj tepla pro pacienty v anestézii (není dovoleno používat elektrické ohřívací podložky, pokud nejsou výrobcem určeny pro použití u zvířat).	60
Zařízení pro měření tělesné teploty.	60
Vybavení pro kvantitativní měření tlaku krve.	100
Kapnometr	80
Pulzní oxymetr	80
Elektrokardiografický (EKG) monitor	80
Elektronický monitor respirace	40
Jícnový stetoskop	20
Odsávačku	100

Nástěnné hodiny s vteřinovou ručičkou.	10
Podložky nebo polstrování na operační stůl, které zlepšují komfort pacienta a zamezují jeho případnému poranění.	20

Laserová chirurgie:

SX40	Je určen jeden pracovník praxe jako osoba odpovědná za bezpečnost při práci s laserem.	50
SX41	Pracovníci veterinárního zařízení jsou proškoleni o bezpečnosti při použití laseru a jedenkrát ročně je provedena kontrola úrovně znalostí.	20
SX42	Pracoviště musí vést záznam o údržbě a provozu vybavení pro laserovou chirurgii.	20

Podmínky splněny při dosažení 72% dosažitelných bodů z 3660



Řízení praxe: Služby pro klienty

Komunikace s klienty:

CS01.1	Praxe používá zdokumentovaný školící systém, jak efektivně komunikovat s klienty, zahrnující:	
CS01.1a	Úvodní pozdrav (poděkování)	20
CS01.1b	Pacientův zdravotní stav	20
CS01.1c	Léčebný plán a výdaje – slovně i písemně, kopie zachována ve zdravotních záznamech	20
CS02	Praxe používá školící systém umožňující členům týmu provádět telefonickou komunikaci, jako odpovídat na telefonní dotazy, používání interního telefonu, přepínání hovorů, přijímání zpráv.	20
CS03.1	Praxe používá technologie nezbytné k podpoře klientských aktivit. To zahrnuje vybavení a služby jako dostatečné množství telefonních linek nezbytných k zajištění dostupnosti pro klienty, hlasové schránky, poradenské služby na zpoplatněné lince, platby kartou, mobilní telefony pro textové zprávy klientům.	20
CS04.1	Praxe distribuuje aktuální informace o službách zlepšující komunikaci s klienty. Například provozní doba, adresa, telefonní číslo, pohotovostní instrukce. Tyto informace jsou šířeny:	
CS04.1a	brožurkou praxe	20
CS04.1b	webovými stránkami	20
CS04.1c	sociálními sítěmi	20
CS04.1d	značeními	20
CS04.1e	nahranými informacemi o praxi a službách v průběhu přepojování hovorů	20
CS05.1	Praxe používá elektronický systém pro komunikaci, vzdělávání a připomínky klientům o doporučené péči.	30
CS06	Praxe používá systém pozvánek klientům, např. vyšetření, kontroly, vakcinace, chirurgické nebo zubní procedury nebo diagnostické testy.	60

Obecné podmínky:

CS08.1	Praxe vyhodnocuje nejméně jednou ročně zda služby a otevírací doba odpovídá potřebám klientů a jejich komunikaci.	20
CS09	Je aktivně vyžadována klientova zpětná vazba. Takovou zpětnou vazbu mohou zahrnovat ohniskové skupiny, klientské dotazníky a hodnocení podkladů od klientů získaných během jejich ošetření.	40
CS10.1	Porady o službách klientům jsou prováděny 1x měsíčně nebo častěji při stížnostech klientů, nových návrzích klientů nebo když člen týmu vidí možnosti zlepšení.	40
CS11.1	Praxe používá psaný protokol k účinnému řešení konfliktů s nespokojenými klienty. Ten zahrnuje komunikaci s klientem, postup jak konflikt zvládat a jeho následné řešení.	60
CS13.2	Praxe vytváří a používá formuláře (kopie, tištěné nebo elektronické formuláře) působící profesionálně.	20

CS14.1	Praxe aktivně propaguje status akreditace a její význam, který přináší pro pacienty a klienty. Praxe je opatřena značkou jako ČAVLMZ akreditovaná praxe užíváním loga a jejich uváděním ve všech zprávách praxe.	60
--------	--	----

Podmínky splněny při dosažení 73% dosažitelných bodů z 500



Obecné podmínky:

CE01	Profesní knihovna praxe zahrnuje současné knihy, periodika a multimediální materiály odpovídající potřebám členů týmu.	60
CE02	Přístup k internetu uvnitř praxe je snadno dostupný členům praxe k bádání a vzdělávání.	60
CE03	Každý veterinář má minimum 20 hodin dokumentovaného dalšího vzdělávání ročně na poli vědecké veterinární medicíny.	60
CE04	Jmenovaný člen týmu s manažerskou odpovědností má minimum 20 hodin dokumentovaného dalšího vzdělávání ročně v tématech managementu praxe, jako lidské zdroje, finanční management a mezilidské komunikační dovednosti.	60
CE05.1	Každý veterinář má minimum 50 hodin dokumentovaného dalšího vzdělávání ročně na poli veterinární medicíny (určeno počtem veterinářů dosáhnuvších požadovaných hodin). Minimum 50 hodin v sobě zahrnuje 20 hodin vědeckých hodin. 0%=0 25%=15 50%=30 75%=45 100%=60	
CE06.1	Každý veterinární technik má minimum 15 hodin dokumentovaného dalšího vzdělávání na poli veterinární medicíny každé 2 roky. 0%=0 25%=15 50%=30 75%=45 100%=60	
CE07	Členové týmu praxe plní organizační plán vzdělávacího sebezlepšování a šíření informací.	60
CE08	Všichni členové praxe jsou vzděláni o účelu a rozumí významu akreditace a jsou schopni sdělit tento závazek praxe k dokonalosti klientům	60

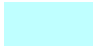
Podmínky splněny při dosažení 42% dosažitelných bodů z 420

Obecné podmínky:

HR01	Praxe definuje písemně kvalifikace, kompetence a nezbytné personální zabezpečení ke splnění poslání.	40
HR02	Pracovníkům kliniky jsou potvrzeny délka praxe, vzdělání, doporučení a schopnosti.	40
HR03	Pravidelná hodnocení jsou využívána k posuzování výkonů členů praxe s cílem zkvalitňování služeb.	60
HR04	Členové praxe jsou vedeni k poskytování zpětné vazby vedoucím pracovníkům (managementu) o jejich pracovním prostředí.	40
HR05	Management řeší následující otázky lidských zdrojů písemně a šíří tyto informace příslušným členům praxe:	
HR05a	Popis pracovní funkce	20
HR05aa	Další vzdělávání	20
HR05b	Zaměstnávání (prověrky sociálního prostředí, testování drog, požadované formuláře)	20
HR05b.1	Praxe zajišťuje kontrolu jako ověření pověřovacích listin, osobních referencí, výpisu z rejstříku trestů, kontrolu všech členů před nástupem do zaměstnání. Všechny pracovněprávní vztahy musejí být v souladu s platnou legislativou ČR.	20
HR05bb	HR05.bb Příplatky, plán prémie	20
HR05c	HR05c Pracovní plány	20
HR05cc	Zásady vzhledu zaměstnanců jako osobní hygiena, oblečení/pracovní oděv, šperky, tetování a piercing	20
HR05d	Informace o mzdách a platech (přesčasy, výplatní termín, převod na účet)	20
HR05e	Přehledy o výkonech a ohodnocení	20
HR05f	Rovnost příležitostí v zaměstnání	20
HR05g	Komunikace se zaměstnanci	20
HR05h	Politika při obtěžování	20
HR05i	Politika pracovního místa prostého drog	20
HR05j	Docházka (nedochvilnost, nepřítomnost, absentérství)	20
HR05k	Řešení stížností	20
HR05l	Odměny/kázeň	20
HR05m	Ukončení pracovního poměru	20
HR05n	Příručka zaměstnance, zásady a postupy	20
HR05o	Pojistné krytí u pracovní neschopnosti, odškodnění pracovníků, zdravotní a zubní péče, péče o domácí zvířata	20
HR05p	Politika u těhotenství, mateřská dovolená, dovolená při ošetřování člena rodiny	20
HR05q	Statistická hlášení o minimální mzdě, hlášení o bezpečnost práce, nakládání s odpady, práva zaměstnanců...	20

HR05s	Sociální zabezpečení	20
HR05t	Program podílu na zisku/penzijní plán	20
HR05u	Dovolená, svátky, individuální volno	20
HR05v	Slevy pro zaměstnance, výhody u ošetření jejich zvířat	20
HR05x	Bezpečnost na pracovišti	20
HR05y	Zaškolení na nově přijatých zaměstnanců	20
HR05z	Školení zaměstnanců	20
HR06	Praxe používá písemný protokol k řešení konfliktů mezi členy týmu	40
HR07.1	Praxe používá program k testování drog k zajištění pracovního prostředí prostého drog.	40

Podmínky splněny při dosažení 71% dosažitelných bodů z 820



Obecné podmínky:

PL01	Praxe dle standardů ČAVLMZ funguje v duchu týmové filozofie	100
PL02	Praxe používá písemně zpracované etické zásady řešení častých etických otázek	100
PL03	Vedení kliniky společně s klíčovými členy týmu vytváří a pravidelně revidují písemně formulované zásady:	
PL03a	poslání	20
PL03b	vizi praxe	20
PL03c	přehled zásadních hodnot praxe	20
PL03d	profesionálního chování	20
PL04	k dosažení cílů praxe vedení:	
PL04a	sdílí poslání, vizi a hodnoty s členy týmu	60
PL04b	upravuje priority v reakci na neobvyklé či naléhavé události ve snaze udržovat vysokou kvalitu péče o pacienty	100
PL04c	podporuje komunikaci, odpovědnost a spolupráci mezi jednotlivými odděleními	60
PL04.1	praxe nabízí zaškolovací program pro nové nebo nedávné absolventy a má pro zaškolování psané směrnice	40
PL05	Praxe využívá manažera praxe, který prošel oficiálním školením. To zahrnuje školení o managementu, lidských zdrojích a veterinárním managementu.	100
PL06.1	Vedení vyvíjí, dokumentuje, používá a monitoruje následující:	
PL06a	roční provozní rozpočet	40
PL06b	dlouhodobý investiční plán	40
PL06b	marketingový plán	20
PL07	Vedoucí praxe poskytují členům odpovídající informace ohledně financí kliniky	60
PL08	Vedení praxe zabezpečuje vhodnou spoluúčast týmu na řízení	60
PL09	Praxe používá písemně vedený plán, který popisuje, jak je praxe řízena, nebo schéma řízení, které je periodicky aktualizováno.	60
PL10	Praxe používá písemný materiál o programu prevence krádeží.	20

Šetrně k životnímu prostředí

PL11.1	Praxe používá filozofii podnikání, která je přátelská k životnímu prostředí. Filozofie zahrnuje kroky praxe, které snižují negativní dopad na životní prostředí (např. program recyklace, úspory energií.) které školí a zapojují tým do omezování odpadů a podporují, aby zelená filozofie byla sdílena členy týmu a klienty.	40
--------	--	----

Podmínky splněny při dosažení 55% dosažitelných bodů z 980

Povinnosti před odesláním na referenční pracoviště:

RF01	Odesílající veterinární lékař by měl:	
RF01a	být informován o specializovaných službách ve své zeměpisné oblasti.	20
RF01b	zvážit odeslání na referenční pracoviště včas na základě stavu pacienta a těch zdrojů, které péči o pacienta optimalizují.	20
RF01c	zvážit referování v kterémkoli z následujících případů: <ul style="list-style-type: none"> • potřeba hlubších odborných znalostí a/nebo vyspělejšího zaškolení • potřeba vyspělejšího vybavení či služeb k zajištění dalšího diagnostického vyšetření nebo péče • nejednoznačná diagnóza • nevyřešený nebo zhoršující se zdravotní stav • potřeba lékařského dohledu (24 hodin/7 dní v týdnu) • nespokojenost klienta s vývojem daného případu 	20
RF01d	Uznat, respektovat a splnit požadavek klienta na druhé odborné posouzení v přiměřeném časovém horizontu.	20
RF01e	Poučit klienta o účelu konzultace s přijímajícím veterinárním lékařem, jeho specializačních certifikacích, kvalifikaci a odborných znalostech stejně jako o cenách za úvodní vyšetření.	20
RF01f	Informovat klienta o pravděpodobném načasování chirurgických a/nebo lékařských postupů, které bude přijímající lékař provádět.	20

Povinnosti během procesu odeslání na referenční pracoviště:

RF02	Odesílající veterinární lékař by měl:	
RF02a	poté, co proběhlo referování, předat zodpovědnost za případ. V tomto okamžiku se rozhodování o léčebné péči stává zodpovědností přijímajícího veterinárního lékaře.	20
RF02b	by neměl provádět diagnostická vyšetření, u nichž není pravděpodobné, že jejich výsledky budou k dispozici v době odeslání na referenční pracoviště tak, aby se předešlo zdvojení diagnostických testů, které budou prováděny přijímajícím lékařem, a tím nadbytečným výdajům klienta.	20

Povinnosti po referování pacienta:

RF03	Odesílající veterinární lékař by měl: <p>informovat přijímajícího veterinárního lékaře, kdykoliv se pacient k němu vrátí kvůli konzultovanému problému, bez ohledu na to, zda je návštěva očekávaná či nikoliv. Existuje-li očekávání, že přijímající lékař by měl kontaktovat odesílajícího lékaře nebo majitele, mělo by to být přijímajícímu lékaři sděleno (oproti tomu, že je bude pouze informovat o kontaktu).</p>	20
------	---	----

Povinnosti obou lékařů před referováním pacienta:

RB01	Přijímající i odesílající lékař by měli	
RB01a	akceptovat, že telefonní konzultace vyžaduje čas a zdroje přijímajícího veterinárního lékaře, a může být proto vhodná jeho odměna. Přijímající lékaři by měli určit vhodnost odměny na základě konkrétních případů.	20

RB01b	při zvažování reference by se měli ujistit, že je to především v nejlepším zájmu pacienta.	20
RB01c	pracovat společně a vytvořit si tak vztah založený na vzájemné důvěře a úctě ve všech věcech komunikace mezi nimi navzájem i klientem.	20
RB01d	uznávat, že péči o pacienta možná poslouží nejlépe, když bude referován místo toho, aby klient hledal referenční pracoviště sám.	20
RB01e	vynaložit veškeré úsilí na udržení/posílení vztahu, který má klient s oběma veterinárními lékaři.	20
RB01f	posílit vztah a komunikaci mezi odesílajícím a přijímajícím lékařem v jejich informačních materiálech	20
	<ul style="list-style-type: none"> • zdůrazněním týmového přístupu k péči o pacienta • důrazem na vzdělávání a zvyšování povědomí o službách poskytovaných atestovanými/boardovanými specialisty • zdůrazněním významu, jaký má úloha veterinárních lékařů primární péče. 	

Povinnosti/zodpovědnost obou lékařů během procesu referování:

RB02	Přijímající i odesílající lékař by měli postupovat následovně:	
RB02a	Během procesu odborného vyšetření posilovat komunikaci mezi přijímajícím a odesílajícím lékařem.	20
RB02b	Poskytovat přijímajícímu lékaři věcné relevantní informace v čitelném formátu ohledně anamnézy pacienta, ale i veškerých nemedicínských problémů, o nichž by měl vědět v souvislosti s klientem, a to před jeho návštěvou. Přijímající lékař je povinen seznámit se s informacemi předanými odesílajícím lékařem a v případě potřeby požádat o další informace nezbytné pro řádné vedení případu.	20
RB02c	Stanovit četnost komunikace mezi odesílajícím a přijímajícím lékařem v době, kdy probíhá odborné vyšetření, a to na základě předchozí spolupráce nebo vzájemnou dohodou.	20
RB02d	Stanovit stupeň nutnosti následného kontaktu jako jsou situace, kdy hrozí smrt pacienta, nebo nespokojenost klienta.	20
RB02e	Stanovit upřednostňovaný způsob komunikace (telefonem, včetně domácí linky/mobilu, e-mailem, faxem atd.) a je-li to přijatelné, vzájemně se kontaktovat i mimo běžnou pracovní dobu.	20
RB02f	Proberou spolu, které služby bude každý z nich poskytovat po ukončení předání. Přijímající lékař by to měl rovněž sdělit majiteli, aby byla zajištěna mezi všemi jednoznačná komunikace.	20
RB02g	Budou informovat klienty o dostupných relevantních službách a počtu pracovníků ve službě po normální pracovní době. Je-li to dostupné a pro pacienta pokládáno za vhodné, měla by klinika, která nenabízí 24ti-hodinovou péči, dát klientům možnost převést pacienty do zařízení, které tuto službu může zajistit.	20
RB02h	Měli by s druhým lékařem co nejdříve konzultovat obavy klienta, když klient vyjádří určité znepokojení v souvislosti s některým z lékařů zúčastněných v procesu předání pacienta, a udělat co je v jejich silách pro uklidnění klienta.	20

RB02i	Informovat druhého veterinárního lékaře, pokud dojde k závěru, že je nutné provést eutanazii pacienta, nebo pacient zemře během probíhající péče. To by měl provést co nejdříve v tentýž den nebo jakmile je to proveditelné.	20
RB02j	Komunikovat spolu, jsou-li přesvědčeni, že existuje možnost zvýšit kvalitu péče nebo služeb poskytovaných některým z nich.	20

Podmínky splněny při dosažení 30% dosažitelných bodů z 500



Obecné podmínky:

SA01	Klinika se řídí platnými předpisy týkajícími se veterinární praxe, např. kontrolovaných látek, odpadového hospodářství a bezpečnosti na pracovišti.	100
SA02	Používají se preventivní programy údržby kliniky a zařízení a pracovníci kliniky zodpovědní za realizaci projdou odpovídajícím školením.	20
SA03	Pracovníci kliniky absolvují školení zaměřené na problematiku ergonomie, která se může týkat jejich každodenní práce, např. opakující se pohyb a správná technika zvedání.	20
SA04	SA04 V prostoru dostupném všem pracovníkům kliniky jsou umístěny plakáty s tématy Bezpečnost práce a ochrana zdraví.	20
SA05	Klinika používá písemný protokol, který upravuje bezpečné prostředí pro klienty, pacienty a pracovníky kliniky, a řeší následující oblasti:	
SA05a	Osobní bezpečnost jako je nebezpečí zakopnutí	10
SA05b	Osobní bezpečnost, např. venkovní osvětlení, když pracovníci kliniky odcházejí z pracoviště po setmění	10
SA05c	Prevence zranění a první pomoc při zranění	10
SA05d	Kouření	10
SA05e	Řízení nepředvídaných událostí včetně výpadku energií a zásobování	10
SA05f	Řízení odpadového hospodářství včetně nebezpečných odpadů	10
SA05g	Potenciální nebezpečí v souvislosti s těhotenstvím	10
SA06	Vedení kliniky řeší bezpečnostní zřetele, které souvisí se standardními provozními postupy. Jako minimum budou vyhodnocovány, zdokumentovány a pracovníkům kliniky vysvětleny následující postupy:	
SA06a	Postupy zahájení a ukončení provozu zařízení	10
SA06b	Zacházení s finanční hotovostí	10
SA06c	Kontrolované látky	10
SA07	Otázky bezpečnosti a zabezpečení se hodnotí alespoň jednou ročně.	10
SA08	Využívá se zabezpečovacích systémů, bezpečnostních obchůzek či monitorování.	60
SA09	Praxe má plán krizové připravenosti zaměřený na přírodní pohromy, s nimiž je třeba počítat v dané oblasti (vichřice, povodeň apod.). Tento plán obsahuje:	
SA09a	Evakuační plán pro lidi a zvířata (evakuace pacientů nikdy nesmí ohrožovat bezpečnost lidí)	40
SA09b	Shromaždiště nebo místo setkání (tak aby byli všichni spočítáni)	10
SA09c	Krizové kontakty	10
SA09d	Popis umístění uzávěru plynu a elektrických jističů	10

SA09e	Plán kontroly/izolace pacientů a pokračování život udržující péče	10
SA09f	Souprava obsahující základní výbavu jako baterku, masku, respirátor a náradí	10
SA09g	Plán pokračování pracovního provozu	10
SA10	Pracovníci kliniky absolvují pravidelné školení v poskytování základní první pomoci a CPR (kardiopulmonální resuscitace) u lidí, minimálně jednou za rok.	20
SA11	Je instalováno dostačující nouzové osvětlení. Světla napájená z baterie a alternativního zdroje energie se udržují, přezkušují a kontrolují pravidelně každý měsíc.	60
SA12	Zdroj záložního osvětlení a energie jako např. generátor pro kritické lékařské přístroje se pravidelně udržuje a přezkušuje pro případ nouzové situace a/nebo delšího výpadku proudu.	100
SA13	Odpad, včetně biomedicínského odpadu, je likvidován řádným způsobem.	20
SA14	Schválené kontejnery na ostré předměty jsou umístěny v každé místnosti, kde se používají jehly a injekční stříkačky.	10
SA15	V rámci celé kliniky je minimalizován hluk.	20
SA16	Ostatky uhynulých pacientů jsou neprodleně uzavřeny do vaků z těžkých plastů nebo jejich biologicky odbouratelných alternativ a řádně označeny.	60
SA17	Kadávery jsou zchlazeny nebo zmrazeny do čtyřiaadvaceti hodin.	20
SA18	Není dovoleno, aby domácí zvířata a mazlíčci sídlící trvale v areálu pracoviště představovali pro osoby, pacienty a vybavení riziko onemocnění či zranění.	20
SA19	Všichni pracovníci kliniky, kteří provádějí koupele a dezinfekce ponořováním, jsou oblečeni do ochranného úboru.	10

Stlačené plyny:

SA20	Nádrže se stlačenými plyny jsou důkladně upevněny tak, aby nedošlo k jejich pádu či vylití obsahu.	10
SA21	Každý měsíc se kontroluje těsnost nádrží s plynem, ventilů, regulátorů, potrubí a připojení.	10
SA22	Všichni pracovníci kliniky, kteří se běžně pohybují v blízkosti stlačených plynů, jsou proškoleni v oblasti rizik spojených s nádržemi s jejich obsahem.	20

Požární bezpečnost:

SA23	Pro účely evakuace pracovníků kliniky a klientů v případě požáru či jiného nebezpečí jsou vyvěšeny písemné pokyny a/nebo nákresy.	80
SA24	Plány evakuace se zaměřují na bezpečnost klientů, pacientů a pracovníků kliniky. Evakuace pacientů nikdy nesmí ohrožovat bezpečnost lidí.	80
SA25	Plány evakuace označují prostor či prostory shromaždiště pro pracovníky kliniky.	40
SA26	Školení zaměstnanců zahrnuje požární bezpečnost a prevenci.	40

SA27	Pohotově k dispozici a v kontrolovaném provozním stavu je vhodný počet a typ hasicích přístrojů.	20
SA28	Detektory oxidu uhelnatého a kouřových a tepelných hlásičů v dostatečném počtu jsou provozuschopné a dobře udržované.	40
SA29	Jsou instalována centrálně monitorovaná detekční zařízení (kouřové a tepelné hlásiče nebo požární sprchová zařízení monitorovaná z centra mimo areál).	100
SA30	Klinika má zavedený plán pokračování pracovních činností, který řeší škody způsobené požárem.	10

Podmínky splněny při dosažení 67% dosažitelných bodů z 1220



Lékařské záznamy: Lékařské záznamy

Obecné podmínky:

MR01	Klinika vede záznamy takovým způsobem, aby mohl každý lékař navázat na existující péči a léčbu daného pacienta.	100
MR02	Používají se záznamy ve formátu A4 nebo elektronické lékařské záznamy.	80
MR03	Lékařské záznamy se uchovávají po nezbytnou dobu, kdy slouží jako zdroje pro péči o pacienta, zákonné požadavky, výzkum a vzdělávání.	20
MR04	Lékařské záznamy jsou čitelné.	80
MR05	Tam, kde jsou vhodné zkratky, jsou použity standardní zkratky.	20
MR06	U každého pacienta je dokumentována odezva na péči. 0%=0 25%=15 50%=30 75%=40 100%=60	
MR07	Klinika používá jednotný systém vedení lékařských záznamů.	40
MR08	Systém archivace lékařských záznamů umožňuje snadné vyhledávání.	40
MR09	V záznamech ve všech odděleních kliniky se dodržuje jednotná metoda identifikace pacientů (jméno pacienta a/nebo identifikační číslo).	20
MR10	Zápisy v lékařských záznamech (seznam problémů, recepty atd.) se provedou před zařazením zápisu do evidence. 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR11	Používají se lékařské záznamy orientované na problém, které obsahují: <ul style="list-style-type: none"> - hlavní problém - anamnézu - klinický náález - vyhodnocení - plán dalšího postupu 	100
MR12	Vedou se individuální souhrnné seznamy problémů pacienta. 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR13	Každý pacient má svůj individuální lékařský záznam. Lékařské záznamy mladých potomků však mohou být vedeny v záznamech rodičů, dokud nebudou mláďata umístěna na trvalé místo pobytu nebo dosáhnou stáří tří měsíců.	40
MR14	V lékařském záznamu se uvádějí následující přesné informace o klientech: <ul style="list-style-type: none"> jméno vlastníka adresa číslo telefonu domů další telefonní čísla jméno/název osoby či skupiny odesílající na vyšetření, je-li aktuální 	20
MR15	Následující informace jsou uvedeny v lékařském záznamu každého pacienta:	
MR15a	Jméno	10
MR15b	Id. číslo (je-li zapotřebí)	10
MR15c	Druh	10

MR15d	Plemeno (je-li zapotřebí)	10
MR15e	Datum narození nebo věk	10
MR15f	Pohlaví/změněné	10
MR15g	Barva a/nebo označení	10
MR15h	Číslo mikročipu nebo tetování (existuje-li)	10
MR16	Historie vakcinace je snadno vyhledatelná.	10
MR17	Během vakcinačních návštěv klienti obdrží následující:	
MR17a	Záznam o očkování uvádějící, které vakcíny byly podány a data jejich podání.	10
MR17b	Plán budoucích vakcinací	10
MR18	Váha pacienta se zapisuje do lékařského záznamu při každé návštěvě na klinice.	20
MR19	Autor zápisů v lékařské zprávě je trvale a jednoznačně identifikován (čísla/písmena kódu, iniciálami či podpisem) způsobem srozumitelným každému, kdo tyto záznamy prohlíží.	40
MR20	Trvale je veden protokol totožnosti/iniciál pracovníků kliniky, který každého pracovníka provádějícího zápis do záznamu pacienta spojuje s jeho jednoznačným číslem, kombinací iniciál nebo jinými identifikačními symboly. Do protokolu se rovněž zapisují změny jména a data změn.	20
MR21	Lékařské záznamy jasně uvádějí následující:	
MR21a	Datum/data 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR21b	Příznaky onemocnění pozorované majitelem 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR21c	Související anamnéza 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR21d	Nálezy vyšetření 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21e	Problémy 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21f	Předběžné diagnózy nebo vyloučené možnosti, diferenciální diagnózy 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21g	Konečné diagnózy, kdy byly stanoveny	
MR21h	Léčebné programy	
MR21i	Podané a připravené/vydané léky 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21j	Komunikace s klientem, včetně neúspěšných pokusů se s ním spojit, prostředek kontaktu jako telefon nebo e-mail, kdo byl kontaktován 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21k	Pokyny při propuštění 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21l	Prognóza u složitých či závažných případů 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21m	Záznam o tom, že se klient vzdává doporučené péče nebo ji odkládá 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	

MR21n	Konzultace s veterinárním lékařem odesílajícím k vyšetření, jinými přijímajícími veterinárními lékaři, specialisty nebo kterýmikoli lékaři posuzujícími či léčícími pacienta, včetně jejich jmen, dat (vyšetření) a doporučení 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21o	Prováděné zákroky uvedené chronologicky 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21p	Přesný popis chirurgických postupů, včetně doby trvání a totožnosti chirurga 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21q	Přesný popis anestézie, včetně doby trvání a totožnosti anesteziologa 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21r	Jakékoli změny v terapii, včetně léků či dávek a změny provedené telefonicky 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21s	Zprávy a vyhodnocení diagnostických postupů, jako jsou laboratorní testy, elektrokardiografie, zobrazovací metody a cytologie 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21t	Podepsané formuláře souhlasu 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR21u	Obsah či zprávy z odborných konzultací relevantní pro péči o pacienta, jako jsou počítačová diskusní fóra, toxikologické poradenství, veterinární lékaři technické podpory v oblasti farmaceutik, lékaři, kteří dříve poskytovali péči danému pacientovi a diskuse s jinými veterinárními lékaři při vizitách 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR22	Zdokumentovaná anamnéza obsahuje související:	
MR22a	předchozí problémy 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22b	předchozí léčbu a reakci na ni, je-li k dispozici 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22c	předchozí operace 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22d	předchozí medikace 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22e	předchozí diagnostické testy 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22f	současnou medikaci 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22g	současnou léčebnou terapii 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22h	historii imunizace 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22i	historii prostředí jako vnitřní/vnější kontakty s jinými zvířaty, pobyt v jiných zeměpisných oblastech 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22j	pozorování klientů 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR22k	předchozí a současně podávané krmivo 0%=0 25%=5 50%=10 75%=15 100%=20	
MR23	V částech anamnézy a vyšetření obsahuje záznam dostatek informací pro zdůvodnění předběžné diagnózy, zdravotních problémů a léčení.	80
MR24	Stížnosti a problémy klientů se zapisují do lékařského záznamu pouze v termínech, které jsou definovány a podepřeny objektivními údaji.	40
MR25	Lékařský záznam obsahuje identifikaci každé podávané medikace, včetně následujících informací:	








MR25a	Název medikace	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR25b	Čas	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR25c	Datum	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR25d	Dávka	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR25e	Objem podávané infúze (je-li třeba)	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR25f	Způsob podání	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR25g	Četnost	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR25h	Délka léčby	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR25i	Osoba/y, která/é lék podala/y	0%=0	25%=5	50%=10	75%=15	100%=20	
MR26	Na žádost klienta pracoviště poskytuje shrnutí nebo kopie lékařské zprávy.						60

Protokoly:

MR27	Klinika používá písemný protokol k zajištění vhodné komunikace s klientem ohledně uhynulých pacientů, např. pokud jde o odstranění jména pacienta ze seznamu pozvánek na příští návštěvu či vhodné vyjádření soustrasti.						40
MR28	Klinika používá písemný protokol, který stanoví zásady vedení lékařského záznamu. Protokol určuje následující: kdo může zapisovat do lékařského záznamu informace ohledně důvěrnosti lékařských záznamů kdo má oprávnění přístupu k informacím v záznamu						40
MR29	Klinika používá písemný protokol, který stanoví, jakým způsobem jsou klientům předávány informace z lékařského záznamu. Stanoví následující: kdo dává souhlas ke sdělení obsahu lékařského záznamu formu sdělení, tj. zda faxem, telefonem, e-mailem nebo předáním fotokopie za jakých okolností a jakou formou lze klientovi poskytnout lékařský záznam nebo podpůrné dokumenty jako rentgenové snímky, diagnostické výsledky nebo pokyny veterinárního lékaře.						60
MR30	Klinika používá písemný protokol, který specifikuje propouštění hospitalizovaných pacientů včetně následujících bodů: kdo provede propuštění pacienta, tj. veterinární lékař, vet. technik nebo sestra na příjmu jakým způsobem bude pacient propuštěn, např. naplánovaná schůzka s klientem při propuštění kdy bude pacient propuštěn co je třeba sdělit klientovi jak připravit pacienta na propuštění, např. vykoupání, vykartáčování.						60

MR31	Klinika má zaveden protokol pro používání formulářů s následujícími pokyny: kdo vyplní formulář: klient, veterinární lékař, sestra, asistent nebo vet. technik jak jsou informace ve formuláři sdělovány klientovi, např. formou doslovného přečtení, je mu předán formulář, je informován souhrnně nebo je dostane v kopii jak reprodukovat formulář, aby se udržel vzhled nového a profesionálního dokumentu kopírováním, tiskem nebo elektronicky.	40
------	--	----

Komunikace s klientem:

MR32	Před získáním informovaného souhlasu se s klientem proberou následující záležitosti:	
MR32a	Potenciální přínosy i nevýhody doporučení 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR32b	Potenciální problémy v souvislosti se zotavením 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR32c	Jaká je pravděpodobnost úspěchu 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR32d	Možné důsledky neléčení 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR32e	Veškeré významné alternativy 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR32f	Finanční zodpovědnost 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	
MR33	V komplikovaných či závažných případech je klientovi sdělena prognóza, a to po důkladném vyšetření a stanovení předběžné diagnózy. Pravděpodobný výsledek je popsán výrazy, které případ nejlépe objasňují, tj. jako dobrý, poměrně dobrý, opatrný, špatný nebo vážný, může být ilustrován statistickými údaji, jsou-li známé.	40
MR34	Písemné pokyny k propuštění jsou klientovi srozumitelně objasněny a předány. Jejich kopie zůstane v lékařském záznamu. 0%=0 25%=10 50%=20 75%=30 100%=40	

Lékařské záznamy v elektronické formě - uspořádání záznamů:

MR35	Praxe používá psaný protokol, který udává jak a kam jsou ukládány informace a v jakém formátu (PDF, internetový odkaz, textový dokument, PACS soubory, na papíru psané dokumenty např. souhlasy klientů)	60
MR36	Texty protokolů jsou aktualizovány souběžně s digitalizací databází	20
MR37.1	V záznamech jsou zřetelně viditelné ikony, odkazy a zdroje, které odkazují na skenovanou, digitalizovanou nebo fyzickou dokumentaci jinde v systému, jako jsou rtg snímky, záznamy EKG, zprávy z referenčních pracovišť, diagnostické a léčebné zprávy.	20
MR38	Praxe soustavně používá dotazníkové formuláře/algoritmy, které vedou při zapisování záznamů při jednotlivých obtížích pacientů	40
MR39	Používají se formuláře na klinická vyšetření podle protokolů SOAP (subjektivní, objektivní, vyhodnocení, plán) nebo POMR (na problém orientovaný lékařský záznam).	40
MR40	Formát elektronické dokumentace umožňuje, aby v záznamech a péči o pacienta mohl pokračovat jakýkoli veterinární lékař.	100

MR41	Chronologicky uspořádané denní záznamy o pacientech jsou přístupné z karty pacienta.	20
------	--	----

Lékařské záznamy v elektronické formě:

MR42	Lékařské záznamy v elektronické formě zajišťují důvěrnost a celistvost tím, že nedovolují nepovolaným osobám do nich nahlížet nebo je upravovat. To může být provedeno buď tím, že se zapisující pracovník odhlásí nebo dojde k automatickému uzavření přístupu po určené době po skončení zápisu.	40
MR43	Existuje nezpochybnitelná identifikace osoby provádějící zápis.	40
MR44	Databáze je minimálně jedenkrát denně zálohována	
MR45	Obnovitelnost zálohovaných dat je prověřována podle doporučení dodavatele databáze nebo podle doporučení správce IT systému.	40
MR46	Databáze umožňuje přístup k záznamu, kdo zadával jednotlivé vstupy, kdy a případně kým a kdy byly změněny.	40
MR47	Databáze umožňuje uživatelům přidělení různých úrovní přístupových práv.	20
	Periferie, notebooky, tablety a pod. komunikující s databází/serverem musí být zabezpečeny na stejné úrovni jako server a musí být chráněna heslem, šifrováním nebo omezením při opuštění pracoviště.	40
MR49	Data ukládaná do přenosných IT zařízení nekomunikujících se serverem musí být zálohována nejméně 1x týdně.	20

Podmínky splněny při dosažení 78% dosažitelných bodů z 3270



Obecné podmínky:

EF01	K dispozici jsou vhodné vyšetřovací prostory. (Doporučuje se minimálně 26m ² na každou vyšetřovnu).	40
EF02	Každá vyšetřovna je dostatečně prostorná pro pohodlné vyšetření pacienta a zabezpečí dostatek místa i pro majitele, veterináře, případně technika a další členy personálu.	40
EF03	Vyšetřovny mají vhodné a dostatečné osvětlení pro kvalitní vyšetření pacienta a minimálně jedna místnost může být v případě potřeby zatemněna.	60
EF04	Vyšetřovny poskytují klidné a tiché prostředí pro posouzení stavu pacienta.	20
EF05	Každá vyšetřovna je vybavena vyšetřovacím stolem s vodoodpudivým povrchem pro snadnou desinfekci.	10
EF06	Minimální vybavení každé vyšetřovací místnosti (případně snadno dostupné):	
EF06a	Sterilní, nepoužité jehly a stříkačky pro injekční aplikace	10
EF06b	Fonendoskop	10
EF06c	Přesná váha	10
EF06d	Fixační náčiní	10
EF06e	Teploměr	10
EF06f	Otoskop	10
EF06g	Přímý oftalmoskop nebo lupa k nepřímé oftalmoskopii	10
EF06h	Jednorázové vyšetřovací rukavice	10
EF06i	Negatoskop	10
EF06j	Dřez	10
EF06k	Vizuální pomůcky, jako například zubní modely psa a kočky, vhodné pro demonstraci majiteli	10
EF07	V každé vyšetřovně se nachází čisticí a desinfekční prostředky, jednorázové ručníky a uzavíratelný odpadkový koš	10

Podmínky splněny při dosažení 93% dosažitelných bodů z 290

Povinné standardy:

MA22 Prostory pro klienta a pacienta jsou pěkné, čisté a prakticky uspořádané.

Obecné podmínky:

HM01	Plán údržby a provozu poskytuje a zajišťuje bezpečné, čisté, funkční, profesionální a příjemné prostředí.	100
HM02	Prostory jsou bez přetrvávajících odporivých zápachů.	100
HM03	Nábytek a vybavení jsou řádně udržovány a uspořádány tak, aby byly příjemné pro klienta a zabezpečovaly komfort pro pacienta.	20
HM04	Zaměstnanci pracoviště chápou cíle programu údržby a úklidu, mezi něž patří:	
HM04a	Tlumení a prevence infekčních chorob.	40
HM04b	Vhodné a bezpečné zacházení s nástroji, materiálem a chemickými látkami používanými při úklidu a desinfekci.	40
HM05	Zaměstnanci veterinární praxe dobře znají pravidla správného zacházení s odpadním materiálem, stejně tak jako čištění a desinfekci hospitalizačního oddělení, prostorů pro venčení a výběhů.	20
HM06	Propagační materiál, obrázky, brožury, prodejní materiál a demonstrační pomůcky pro klienty jsou čisté a vhodně uspořádané.	20
HM07	Pomůcky pro úklid a čisticí prostředky jsou řádně uloženy.	20
HM08	Odpovídající vybavení pro úklid a sanitaci operačních prostor je skladováno mimo tyto prostory.	20
HM09	Zakrytí přehozem minimalizuje kontaminaci jak dotykem, tak kapénkovou infekcí.	40
HM10	Všechny špinavé roušky a přehozy jsou bezpečně uloženy v uzavřeném prostoru tak, aby se zabránilo rozšíření kontaminace.	40
HM11	K dispozici je dostatečné množství čistých, spravených nebo jednorázových přehozů či roušek.	60
HM12	Prádlo používané na operačním sále je práno odděleně od ostatního prádla.	40
HM13	Budovy, prostory i zařízení veterinární praxe splňují normy dle stavebního zákona.	40
HM14	K dispozici je materiál a nářadí pro základní údržbu a opravu budov.	20
HM15	Pro případ potřeby jsou k dispozici aktuální kontaktní informace pro běžné i naléhavé opravy.	40
HM17	Zařízení sloužící k vytápění, ventilaci nebo klimatizaci prostor zabezpečují vhodné klima a filtrovaný vzduch do všech prostor veterinárního zařízení.	60
HM18	Odborně způsobilá osoba udržuje mechanická zařízení jako kotle, klimatizátory a ventilátory v souladu s:	
HM18a	Doporučením výrobce	30
HM18b	Tištěným programem pravidelné údržby.	30

Plán údržby a úklidu:

HM20	Praxe má jmenovanou osobu zodpovědnou za řízení údržby a úklidu.	40
HM21	Dostupná příručka nebo kontrolní seznam obsahuje přesné informace jak udržovat praxi čistou, dobře udržovanou a upravenou. Patří sem zejména čisticí a desinfekční prostředky, popis požadavků na úklid, jména zaměstnanců odpovědných za konkrétní úkoly a četnost jejich provádění (denně, týdně, měsíčně).	
	Na základě toho by seznam měl zahrnovat:	
HM21a	Stěny	10
HM21b	Stropy	10
HM21c	Okna a okenní závěsy/žaluzie	10
HM21d	Podlahy a koberce	10
HM21e	Nábytek	10
HM21f	Osvětlení	10
HM21g	Odpady jako výlevky, drenáže, mycí stoly	10
HM21h	Mechanická zařízení jako topení, ventilátory, klimatizace, větráky	10
HM21i	Nástroje a přístrojové vybavení	10
HM21j	Toalety	10
HM21k	Odpadkové koše (pro personál i pacienty)	10
HM21l	Skladovací prostory, sklepy a podkroví jsou prakticky uspořádané	10

Venkovní prostory:

HM22	Přílehlé venkovní prostory jsou udržované, pěkné, čisté a bezpečné.	80
HM23	Zahrada je vhodným způsobem udržovaná.	20
HM24	Odpadky jsou uklíženy z venkovních prostor dle potřeby, minimálně jednou denně.	20
HM25	Sníh a/nebo jiný nepořádek po bouři je odklizen ihned po skončení události.	20
HM26	Označení a směrovky jsou v dobrém stavu a působí profesionálně.	20
HM27	Venkovní osvětlení je dostatečné pro bezpečný příchod pacientů i zaměstnanců.	20
HM28	Psí exkrementy jsou odklizeny ihned.	20

Podmínky splněny při dosažení 88% dosažitelných bodů z 1100

Povinné standardy:

MA17	Na pracovišti jsou zhotovovány kvalitní snímky diagnostického zobrazování.	
MA18	Osoby držící zvíře nosí při pobytu v rentgenologické místnosti při exponování ochranné pomůcky proti ozáření: zástěry, rukavice a krční límce.	
MA19	Zařízení vyvíjející ionizující záření je obsluhováno pouze školeným personálem, obeznámeným se skutečnými i možnými riziky záření pro ně samotné, jejich asistenty, pacienty i náhodně přítomné osoby.	
MA20	Rentgenový přístroj je nejméně každé dva roky kontrolován osobou kvalifikovanou pro kontrolu a servis RTG přístrojů pro zajištění přesnosti a bezpečnosti práce.	

Obecné podmínky:

DG01	Praxe disponuje samostatnou místností pro RTG vyšetření	80
DG02	Záznamy o provedeném RTG snímkování se archivují a obsahují tyto údaje:	
DG04a	Datum	10
DG04b	Identifikaci pacienta a klienta	10
DG04c	Polohování při snímkování	40
DG04d	Expoziční čas	10
DG03	kV při expozici	40
DG04	mAs při expozici, neměla by to být jedna položka „expozice“	
DG04a	Šířku zobrazované části těla	10
Podle Atomového zákona a prováděcích vyhlášek (hlavně 315/2002) jsme povinni údaje o expozici zaznamenávat a uchovávat 10 let.		

Digitální rentgenologie:

DG05	Rentgenogramy jsou zhotovovány správně a bezpečně.	
DG06	Kazety pro RTG zobrazování a rentgenové senzory jsou dostatečně velké na to, aby jimi bylo možné vyšetřit všechny běžné pacienty.	30

Radiační bezpečnost:

DG07	Personál praxe je pravidelně školen v oblasti radiační bezpečnosti.	80
DG08	Dokumentace ochrany před zářením je archivována.	60
DG09	K dispozici jsou dvě ochranné olověné zástěry, dva páry rukavic a dva krční límce.	20
DG10	Neporušenost olověných ochranných pomůcek se kontroluje každých 6 měsíců a navíc kdykoli je na jejich povrchu znatelné poškození.	20

Všechny tyto body jsou naší povinností vyplývající z nakládání se zdroji ionizujícího záření.

Radiační bezpečnost:

DG11	Zobrazovací zařízení je obsluhováno tak, aby se riziko pro zdravé lidi a zvířata snížilo na co nejmenší možnou míru (ALARA).	80
DG12	Zdivo a dveře místnosti dostatečně chrání osoby v sousedních místnostech před nadlimitním ozářením.	80
DG13	V kolika procentech případů se personál při expozici pokud možno nachází za olovenou bariérou nebo mimo místnost 0%=0 25%=15 50%=30 75%=40 100%=60	
DG14	Na rentgenogramech není patrné žádné ozáření částí těla lidí.	100
DG15	V zájmu pohodlí, bezpečnosti a omezení stresu pacientů a bezpečnosti práce personálu provádějícího diagnostické zobrazení se používá anestézie či sedace pacienta, pokud není ze zdravotních důvodů kontraindikovaná. 0%=0 25%=20 50%=40 75%=60 100%=80	
DG16	Pacienti jsou před expozicí přesně měřeni nebo zváženi, aby se předešlo nutnosti opakovaného exponování kvůli nesprávné technice zobrazení.	20
DG17	Většina filmů vykazuje známky kolimace na všech stranách.	20
DG18	Práce v temné komoře se provádí tak, aby minimalizovala vznik artefaktů a snížila potřebu opakování snímkování.	20
DG19	Praxe disponuje spolehlivými návody (písemnými nebo inkorporovanými do RTG přístroje) na kombinaci expozičních parametrů, vhodnými pro filmy používané v praxi a pro typy pacientů, kteří se v praxi nejčastěji objevují.	40
DG20	Pokyny k polohování a volbě parametrů expozice jsou dostupné všem pracovníkům.	40
DG21	Pokud se vyskytnou artefakty, jsou systematicky sledovány určenými pracovníky, aby se předcházelo jejich opakování v budoucnu.	20

Sledování ozáření:

DG22	Těhotné členky personálu se řídí těmito pokyny: Po potvrzení těhotenství o této skutečnosti co nejdříve informují svého nadřízeného. Obezdnají se s pokyny pracoviště pro těhotné pracovníce a s riziky souvisejícími s prací se zdroji ionizujícího záření. Nepracují s radioizotopy a skiaskopii.	80
DG23	Na pracovišti jsou vyvěšeny piktogramy nebo jiné značky upozorňující na nebezpečí ozáření v těhotenství.	60

Archivace snímků z diagnostického zobrazování:

DG24	Personál pracoviště je obeznámen s lékařskou i právní důležitostí správného označování diagnostických snímků a jejich systematické archivace.	10
DG25	Každý rentgenogram je před zpracováním nezaměnitelně označen. Na film se zaznačí název praxe, datum a identifikace pacienta.	40
DG26	Digitální rentgenogramy jsou zabezpečeny proti pozměnění.	40

DG27	Diagnostická zobrazení v pevné i digitální podobě jsou v zájmu jejich snadného nalezení v případě potřeby bezpečně a vhodně archivována.	40
DG28	Diagnostická zobrazení jsou majetkem pracoviště a jsou součástí zdravotní dokumentace. Obrazové záznamy jsou uchovávány stejně dlouho a stejným způsobem jako zdravotní dokumentace.	20
DG29	Pro srovnání a demonstraci při hodnocení snímků je uchováván archiv příkladů normálních anatomických poměrů a konkrétních onemocnění.	10

Máme povinnost archivovat snímky 10 let.

Automatické nebo manuální vyvolávání snímků

DG30	Je veden záznam o doplňování nebo výměně roztoků pro ruční vyvolávání v tancích a o údržbě automatických vyvolávacích přístrojů.	20
DG31	Vyvolávací roztoky jsou likvidovány podle zásad správného nakládání s nebezpečným odpadem.	20

Ruční vyvolávání snímků:

DG32	Vyvolávací tanky se vyprázdňují, vyčistí a naplní novými roztoky každé 4 týdny, bez ohledu na četnost jejich používání.	20
DG33	Tanky jsou přikryty, aby se omezilo odpařování roztoků.	10
DG34	Potřebná příslušenství tvoří: Přesný teploměr v tanku Tabulka časování a teplot roztoků vhodných pro používané filmy a roztoky Minutky Nástroje na míchání roztoků	10
DG35	Roztoky jsou před vyvoláním filmu promíchány.	10

Automatické vyvolávání snímků:

DG36	Přístroj je udržován v dobrém technickém stavu, aby produkoval kvalitní snímky.	20
DG37	Přístroj se pravidelně čistí a čištění se zaznamenává.	10
DG38	Roztoky se vyměňují a přístroj se pravidelně udržuje podle pokynů výrobce.	10
DG39	Frekvence doplňování roztoků se řídí objemem zpracovaných filmů a doporučením výrobce.	10
DG39.1	Pracoviště disponuje přímou nebo nepřímou digitalizací RTG snímků	100

Vybavení:

DG40	Pro každou velikost filmu, který se v praxi používá, jsou k dispozici alespoň dvě kazety.	20
DG41	RTG Kazety nabitě filmy jsou chráněny před náhodným ozářením.	10

DG42	Stranová orientace pacienta je znázorněna radioopakními značkami.	80
DG43	Při zobrazování silných částí těla nad 10 cm se používá sekundární clona.	20
DG44	Rentgenologický stůl je dost velký na to, aby se na něj pohodlně vešli i největší pacienti, kteří se v praxi vyskytují, v pozici pro ventrodorsální rentgenogram pánve.	20
DG45	Kolem tří stran rentgenologického stolu je dostatek pracovního místa.	20
DG46	Praxe disponuje nejméně dvěma negatoskopy; jeden z nich je umístěn na operačním sále tehdy, pokud používá RTG filmy.	10
DG47	Pokud se používá digitální rentgenologické zobrazování, je k dispozici nejméně jeden prohlížeč s vysokým rozlišením a na operačním sále je k dispozici zařízení na prohlížení digitálních snímků.	20
DG47.1	Pokud se používá digitální rentgenologické zobrazování, je na operačním sále k dispozici zařízení na prohlížení digitálních snímků.	10
DG48	Negatoskopy na operačním sále jsou určeny pouze pro peroperační prohlížení snímků a ne pro běžné hodnocení.	10
DG49	K polohování pacientů v anestézii se použijí vhodné nástroje a úvazy, aby nedocházelo ke zbytečnému ozarování personálu.	20

Zubní rentgenologie:

DG50	Pracoviště poskytuje kompletní zubní rentgenologické služby. Používají se vhodné metody, filmy a vybavení (týká se situací, kdy se využívá digitální technologie).	20
DG50.1	Praxe poskytuje kompletní zubní rentgenologické služby. Používají se vhodné metody a vybavení (týká se situací, kdy se využívá digitální technologie).	60
DG51	Používá se digitalizace intraorálních rentgenogramů	100
DG52	Používá se zubní RTG přístroj.	80
DG53	Pohotově přístupné zařízení pro vyvolávání filmů za denního světla se doplňuje roztoky vhodnými pro používaný film a v závislosti na množstvích zpracovaných filmů.	20
DG54	Vyvolávací roztoky se vyměňují nejméně jednou týdně, bez ohledu na jejich opotřebení.	20
DG55	Vyvolávací roztoky se likvidují v souladu se zásadami správné manipulace s nebezpečným odpadem.	20

Endoskopie:

DG56	Endoskopické zařízení je vhodné pro použití jak u konkrétního pacienta, tak pro typ potřebného vyšetření.	60
DG57	Lékaři provádějící endoskopii jsou držiteli osvědčení o příslušném vyškolení a schopnosti pracovat s endoskopickou technikou. Může jít o certifikát od vzdělávací instituce nebo organizace, doklady o probíhajícím programu celoživotního vzdělávání.	80

Pokročilé zobrazovací metody:

DG58	Diagnostické ultrasonografické a echokardiografické služby: Ultrasonografisté jsou držiteli osvědčení o příslušném vyškolení a schopnosti pracovat s technikou, která je na pracovišti využívána. Může jít o certifikát od akreditované vzdělávací instituce nebo organizace, případně o doklady o probíhajícím programu celoživotního vzdělávání.	80
DG59	Radioterapie se provádí správným a bezpečným způsobem.	80
DG60	Skiaskopie se provádí správným a bezpečným způsobem za použití zesilovacího zařízení, které umožňuje sledovat obraz na monitoru.	80
DG61	Počítačová tomografie se provádí správným a bezpečným způsobem.	80
DG62	Magnetická rezonance (MRI) se provádí správným a bezpečným způsobem	80
DG63	Diagnostické a terapeutické služby nukleární medicíny se provádějí správným a bezpečným způsobem.	80

Podmínky splněny při dosažení 65% dosažitelných bodů z 2690

Povinné standardy:

MA23	Laboratorní testy provádí pouze zaškolený personál.
MA24	Služby poskytované vlastní nebo externí laboratořmi zahrnují: Hematologii Serologii Biochemické vyšetření krve Vyšetření moče včetně vyšetření sedimentu Analýzu močových kamenů Mikrobiální kultivaci Vyšetření citlivosti na antibiotika (včetně stanovení MIC [minimální inhibiční koncentrace]) Vyšetření parazitů v trusu Vyšetření kožních parazitů Vyšetření krevních parazitů Cytologii Histopatologii Toxikologii Stanovení hladin léčiv Stanovení hormonů PCR vyšetření Vyšetření tělních tekutin Koagulačních testů jako ACT (aktivovaný koagulační čas) Sérových elektrolytů Jiných vhodných vyšetření

Obecné podmínky:

LA02	Externí laboratorní vyšetření jsou prováděna laboratořmi, která zaměstnává kvalifikované pracovníky (2. atestace a její ekvivalenty).	40
LA03	Laboratorní vyšetření jsou založena na údajích o pacientovi, anamnéze, klinických příznacích, zjištěných problémech z oboru interní medicíny a jiných diagnostických potřebách a cílech.	80
LA04	Pro každý pro praxi obvyklý druh zvířat jsou k dispozici referenční hodnoty.	80
LA05	Jestliže je potřeba, jsou k dispozici statimová vyšetření pro neodkladné analýzy.	100
LA06	Pracoviště popisuje vzorek následujícími informacemi: Identifikace pacienta na obal vzorku nebo sklíčko Datum a čas odběru Požadovaná vyšetření Způsob odběru, je-li to potřeba	20

LA07	Histopatologie je prováděna patology, kteří mají prokázanou způsobilost pro analýzy a interpretaci procesů u druhů a tkání, z nichž jsou vzorky odebrány.	40
LA08	Praxe má určené zdroje (knihy, manuály, externí laboratorní pracovníky apod.), které jednoznačně určují výběr vhodných laboratorních testů. Tyto zdroje obsahují informace o dostupnosti vyšetření u různých laboratořích, o přípravě vzorků, manipulaci s nimi, obvyklé době trvání testu a pod.	40
LA09	Praxe má určené zdroje (knihy, manuály, externí laboratorní pracovníky apod.), které popisují techniky a postupy užívané v interní laboratoři.	40
LA10	Kromě vyškolených členů týmu rutinně provádějících laboratorní vyšetření jsou všichni ostatní pracovníci školeni k provádění základních vyšetření v naléhavých situacích.	20
LA11	Členové týmu jsou školeni ve správném používání ochranných pomůcek.	40
LA12	Potenciálně rizikové biologické a chemické odpady jsou správně likvidovány.	20
LA13	Laboratoř má:	
LA13a	Vhodné prostory pro provádění testů	10
LA13b	Vhodné prostory pro správné uskladnění reakčních činidel	10
LA13c	Počítače, které umožňují efektivní evidenci vzorků	10
LA13d	Stálý prostor pro standardní vybavení, podle doporučení výrobce.	10
LA13e	Pracovní plochy a dřezy, které jsou nepropustné a odolné proti zabarvení a rzi	10
LA13f	Vhodné osvětlení a ventilaci	10
LA13g	Vhodnou elektroinstalaci a zásuvky	10
LA14.0	Praxe má laboratorní deníky nebo obdobný systém, který zajistí, že výsledky jsou převzaty, zkontrolovány veterinářem a sděleny klientovi. Potřebné jsou následující informace:	
LA14.0a	Identifikace pacienta	10
LA14.0b	Datum odběru vzorku	10
LA14.0c	Čas odběru vzorku	10
LA14.0d	Identifikace externí laboratoře, pokud je využita	10
LA14.0e	Požadovaná vyšetření	10
LA14.0f	Identifikace pracovníků, kteří testy prováděli	10
LA14.0g	Datum obdržení výsledků	10
LA14.0h	Datum oznámení výsledků majiteli	10
LA14.0i	Identifikace pracovníků, kteří sdělili výsledky majiteli	10
LA14.1	Externí laboratoř má laboratorní deníky nebo obdobný systém, který zajistí, že výsledky jsou převzaty, zkontrolovány veterinářem a sděleny klientovi.	
LA14.1a	Identifikace pacienta	10

LA14.1b	Datum odběru vzorku	10
LA14.1c	Čas odběru vzorku	10
LA14.1d	Požadovaná vyšetření	10
LA14.1e	Datum odeslání vzorku	10
LA14.1f	Datum obdržení výsledků	10
LA14.1g	Datum oznámení výsledků majiteli	10
LA14.1h	Identifikace pracovníků, kteří sdělili výsledky majiteli	10
LA15	Určení pracovníci jsou proškoleni v určování krevních skupin a v provádění křížových testů	40
LA16	Jestliže to okolnosti umožňují a pacientův zdravotní stav to dovolí, křížové testy se provádí u všech psů a koček před druhou a další transfúzí.	40
LA17.1	Praxe monitoruje kultury a citlivost (MIC) k sledování trendů v bakteriálních infekcích a k nástupu rezistence.	60

Kontrola kvality:

LA18	Členové týmu jsou alespoň jedenkrát ročně prověřováni v odborné způsobilosti v laboratorní diagnostice a přijatá nápravná opatření jsou dokumentována.	20
LA20	Členové týmu provádějící laboratorní testy jsou každoročně školeni v laboratorních postupech.	40
LA21	Jsou používány, pokud jsou dostupné, standardizované periodické kontrolní testy kvality pro každou rutinně prováděnou analýzu.	60
LA22	Periodické kontrolní testy kvality jsou používány v intervalech, vhodných pro typ a četnost testů, prováděných v praxi. Za minimální se považuje 1 × denně pro automatickou hematologii, 1 × týdně pro biochemii a 1 × měsíčně po vyšetření moče.	60
LA23	Testy kontroly kvality jsou dokumentovány.	20
LA24	Laboratoř dodržuje standardní postupy, aby zachytila a zaznamenala artefakty, jako je hemolýza nebo lipémie, které mohou mít vliv na výsledky vyšetření.	40

Zařízení a vybavení:

LA27	Pracovníci, manipulující s laboratorními vzorky nebo tělními tekutinami, používají jednorázové rukavice.	20
LA28	Manipulace s přístroji a jejich údržba respektují pokyny výrobců.	20
LA29	Manipulace s přístroji a údržba jsou dokumentovány.	20
LA30	Přístroje pro v dané praxi prováděné testy:	
LA30a	Mikrohematokrit	20
LA30b	Binokulární mikroskop se stonásobným zvětšením a světelným zdrojem	20

LA30c	Centrifuga s regulací počtu otáček	20
LA30d	Refraktometr	20
LA30e	Lednička	20
LA30f	Glukometr nebo biochemický analyzátor	20
LA30g	Barviva pro cytologii	20
LA31	Praxe pracuje s neexspirovanými testy a reagenty	30
LA32	Reagenty jsou uskladněny a užívány v souladu s instrukcemi výrobce	10

Pitvy:

LA33.1	Praxe používá psané protokoly, které určují, kdy má být pitva provedena a kým, pokud nejsou kadávery odesílány na specializované pracoviště.	80
LA34	Pro pitvy musí být určeno místo s vhodnými pracovními povrchy, ventilací a osvětlením.	20
LA35	Pitevní záznamy jsou pečlivé, podrobné, obsahují předběžné diagnózy a závěrečnou zprávu.	20
LA36	Po pitvě je kadáver uzavřen stehy	60
LA37	Pokud se kadáver pacienta vrací majiteli, předává se čistý a upravený.	80
LA38	Pokud předpisy nedovolují vydávání kadáveru majiteli, musí být kadáver zlikvidován podle platných předpisů.	140

Podmínky splněny při dosažení 65% dosažitelných bodů z 1780

Povinné standardy:

MA35	Sledované látky jsou uchovávány v režimu omezeného přístupu a bezpečně uzamknuty v pevné skříni nebo trezoru.	
MA36	Všechna léčiva na předpis jsou vydávána a aplikována na pokyn veterinárního lékaře.	

Obecné podmínky:

PH01	Přístup do skladu léčiv je vyhrazen pouze určeným osobám.	10
PH01.1	Používaná veterinární léčiva jsou v souladu se státními předpisy	20
PH02	Formuláře receptů v elektronické/tištěné formě jsou stále chráněny před přístupem nepovolovaných osob.	60
PH03	Všechna balení léčiv jsou označena.	80
PH04	Všechna léčiva i biopreparáty jsou skladována a ošetřována způsobem, aby se zajistila jejich účinnost.	40
PH05	System skladování léčiv zajišťuje, že všechna léčiva jsou vždy snadno vyhledatelná a správně označená. Lze využít abecední systém, řazení podle indikace použití nebo podle typu léčiva.	20
PH06	Léčiva jsou skladována, ošetřována a vydávána způsobem, který brání křížové kontaminaci a znehodnocení.	20
PH07	Používají se obaly, které chrání léčiva před poškozením vnějšími vlivy, jako je světlo a vlhkost.	10
PH08	Lékárna disponuje aktuálním písemným nebo elektronickým materiálem nebo farmakologickým kompendiem, které poskytuje nezbytné informace o veterinárních a humánních léčivech, chemikáliích a biopreparátech používaných, vydávaných a předepisovaných na pracovišti.	80
PH09	Pro naléhavé případy je k pohotovému použití připravena aktuální informace o dostupných antidotech spolu s informací o kontaktu na humánní a veterinární toxikologická informační centra.	20
PH10	Sklad léčiv je dobře organizován a uklizen.	10

Kontrolované látky:

PH11	Pro záznamy o výdeji a aplikaci kontrolovaných látek existuje zvláštní/samostatný přesný systém.	60
PH12	Na pracovišti je k dispozici aktuální ověřitelný inventární seznam kontrolovaných látek.	60

Výdej a předpis léčiv:

PH13	Každé označení obsahuje tyto informace:	
PH13a	Pokyny o užívání včetně cesty podání, jako je: perorálně, do uší apod.	20
PH13b	Vydané množství nebo objem	20
PH13c	Název, adresa a telefonní číslo praxe	20

PH14	Každý výdej nebo předpis léčiva je zaznamenán v lékařské dokumentaci, kde je uvedeno:	
PH14a	Název léčiva	40
PH14b	Síla léčiva	40
PH14c	Pokyny k užívání	40
PH14d	Množství nebo objem	20
PH14e	Počet opakování vydání dávky (pokud je to vhodné)	10
PH14f	Jméno pracovníka, který léčivo vydal	10
PH15	Léčiva přinesená klientem jsou správně označena, schválena veterinárním lékařem, jejich aplikace je zaznamenána ve zdravotní dokumentaci a nevyužitá jsou vrácena klientovi.	40
PH16	Pokud je léčivo vráceno klientem, zařadí se zpět do inventáře pouze neotevřená balení.	40

Nebezpečná léčiva:

PH17	Léčiva určená k eutanazii jsou označena a skladována zvlášť.	80
PH18	Nebezpečná léčiva jako chemoterapeutika a radioaktivní léčiva jsou zřetelně označena a ošetřována správným způsobem.	100
PH19	Praxe používá psaný protokol, který určuje správné skladování a zacházení s chemoterapeutiky.	40
	Protokol minimálně obsahuje:	
	Jak jsou léčiva přijímána a rozbalována	
	Kdo je oprávněn s nimi manipulovat	
	Jak bude pacient léčený chemoterapií identifikován, léčen a ustájen	
	Jak se správně nakládá s exkrementy	
	Jak se zneškodňuje odpad z chemoterapeutik a příslušenství	
PH20	Při práci s nebezpečnými léčivy používá personál vhodné osobní ochranné pomůcky, jako jsou:	
	rukavice	10
	ochranné brýle nebo štít	10
	plášť	10
	respirátory	20
	příp. laminární boxy	40
PH21	Personál je seznámen s riziky práce s léčivy, chemikáliemi a biopreparáty používanými na pracovišti.	20

Nežádoucí účinky léčiv:

PH22	Personál pracoviště je seznámen s možnými nežádoucími účinky a kontraindikacemi léčiv, chemikálií a biopreparátů u pacienta.	60
PH23	Klient je personálem pracoviště seznámen, pokud možno v písemné formě, s možnými nežádoucími účinky a interakcemi léčiv u pacienta a s možnými riziky pro zdraví člověka.	20
PH24	Pracoviště využívá písemné protokoly pro sledování a hlášení nežádoucích účinků léčiv a biopreparátů výrobcům a příslušným státním regulačním úřadům, jako je Ústav pro kontrolu veterinárních léčiv a biopreparátů Brno (USKVBL), Státní ústav pro kontrolu léčiv Praha (SÚKL), Ministerstvo zdravotnictví České republiky, příp. další instituce.	60

Podmínky splněny při dosažení 75% dosažitelných bodů z 1260



K úspěšnému absolvování sekce Stomatologie potřebujete alespoň 737 bodů.

Povinné	<i>100% odpovědí musí být ano; neexistuje minimální a maximální bodová hodnota.</i>		
Anestézie	2920	70	
Bezpečnost	1220	67	
Další vzdělávání	420	42	
Diagnostické zobrazování	2690	65	
Chirurgie	3660	72	
Laboratoř	1780	65	
Léčba bolesti	510	71	
Farmacie	1260	75	
Lékařské záznamy	3270	68	
Lidské zdroje	820	71	
Nákazy	660	57	
Péče o pacienta	5780	73	
Pohotovostní a intenzivní péče	800	57	
Referování pacientů	500	30	
Služby klientům	500	73	
Stomatologie	1100	67	
Úklid a údržba	1100	88	
Vedení	980	55	
Vyšetřovny	290	93	

Příklad výpočtu procent potřebných k úspěšnému absolvování:

Stomatologie: Za tuto sekci lze získat maximálně 1100 bodů.

Vy potřebujete získat alespoň 67 % z 1100 bodů.

$$1100 \times 0,67 = 737$$

K úspěšnému absolvování sekce Stomatologie potřebujete alespoň 737 bodů.