

ФГОУ ВПО «Красноярский государственный аграрный университет»

Факультет ветеринарной медицины

Кафедра акушерства и зоогигиены

Курсовая работа

Проектирование ветеринарных лечебниц

Выполнил:

Проверил: ст.преподаватель

Красноярск 2009

Содержание

Введение	3
1. Технологическое проектирование ветеринарных лечебниц	5
1.1. Общие зоогигиенические требования и охрана окружающей среды	5
1.2. Требования к составу, нормам площадей и планировке отдельных помещений ветеринарных лечебниц	8
1.3. Требования к водоснабжению и канализации	13
1.4. Нормы параметров внутреннего воздуха, требования по устройству отопления и вентиляции	16
1.5. Требования к размещению и оборудованию рентгеновского кабинета	20
1.6. Требования к кабинету ультразвуковых исследований	24
1.7. Требования по охране и безопасности труда	25
2. Ветеринарная лечебница «_____»	28
2.1. Размещение лечебницы и охрана окружающей среды	28
2.2. Состав и планировка помещений ветеринарной лечебницы «Багира»	31

2.3. Водоснабжение и канализация, отопление и вентиляция помещений 35

2.4. Размещение оборудования

37

2.5. Охрана и безопасность труда

42

3. Передовой опыт и экономическая эффективность при проектировании

ветеринарных лечебниц

47

Вывод

57

Список литературы

60

Введение

Назначение ветеринарной лечебницы - амбулаторное и стационарное лечение животных, осуществление профилактических ветеринарно-санитарных организационных мероприятий по предупреждению и ликвидации заразных и незаразных болезней животных, а так же проведение диагностических исследований. Отличие ветеринарного пункта от ветеринарной лечебницы в том, что при проектировании ветпункта не предполагается проведение диагностических исследований (они осуществляются в ветеринарной лаборатории). В связи с тем, что ветеринарная лечебница строится как общехозяйственный объект и обслуживает группы хозяйств в настоящее время в большинстве районов ветпомощь осуществляется государственными ветпунктами или станциями по борьбе с болезнями животных, расположенными в районном центре и крупных поселках.

В крупных городах развиваются частные ветеринарные лечебницы, как направление малого бизнеса в области зооиндустрии и ветеринарии, они, совместно с государственными городскими ветлечебницами, работают в сфере ветеринарных услуг для непродуктивных (комнатных) животных, в основном собак и кошек. Мелкий предприниматель в сфере ветеринарных услуг, напрямую связанный с потребителем, знает его потребности и возможности, так как оперативность и качество обслуживания являются для него единственным средством выдержать конкуренцию с государственными лечебницами. Частная ветеринарная лечебница оказывает следующие услуги: клинические, лечебно-профилактические, терапевтические, хирургические, акушерско-гинекологические, санитарно-гигиенические, проводит иммунизацию (активную и пассивную), осуществляет консультацию владельцев по вопросам диагностики, лечения, профилактики болезней

животных и технологии их содержания, осуществляет эвтаназию животных. Иногда добавляются другие ветеринарные услуги: продажа ветеринарных препаратов (аптека), кремация трупов (в частном бизнесе это носит название ритуальные услуги для животных), чипирование животных и т.д.

Зоогигиенические требования к ветеринарным лечебницам описываются «Нормами технологического проектирования ветеринарных объектов для животноводческих, звероводческих, птицеводческих предприятий и крестьянских хозяйств № НТП-АПК 1.10.07.001-02» утвержденными Минсельхозом РФ 27 декабря 2002 года и введенными с 1 января 2003 года взамен устаревших ВНТП 8-93.

Однако, приказ Министерства сельского хозяйства №539 от 16 декабря 2004 года «Об отмене приказа Минсельхоза России от 4 октября 2004 г №494 и норм технологического проектирования ветеринарных объектов для городов и иных населенных пунктов» фактически убрал административные барьеры для входа частных предпринимателей на рынок ветеринарных услуг, теперь эта деятельность не подлежит лицензированию. Поэтому нормы технологического проектирования ветеринарных лечебниц можно рассматривать только как рекомендуемые. Основным фактором, сдерживающим развитие частной ветеринарии, владельцы лечебниц считают полное отсутствие инвестирования в связи с длительной окупаемостью бизнеса 3-5 лет.

Цель - рассмотрение проектирования ветеринарных лечебниц.

Задачи:

- выяснить зоогигиенические требования при планировке ветеринарных лечебниц и рекомендуемые зоогигиенические нормы;
- рассмотреть соблюдение этих требований и норм на примере частной ветеринарной лечебницы «Багира», предложить пути улучшения зоогигиенических параметров;

- рассмотреть передовой опыт и экономическую эффективность при проектировании ветеринарных лечебниц.

1. Технологическое проектирование ветеринарных лечебниц

1.1. Общие зоогигиенические требования и охрана окружающей среды

Ветеринарные лечебницы размещают с учетом оптимального расстояния от других ветеринарных лечебниц, а так же от наличия удобных транспортных коммуникаций. Ветеринарные объекты должны быть обеспечены водой, в том числе горячей, электроэнергией, теплом, связью, оборудованы канализацией и иметь удобные подъездные пути.

Расстояние между отдельными зданиями и сооружениями ветеринарных лечебниц должно быть не менее противопожарных разрывов, лечебницы должны быть огорожены и отделены от ближайшего жилого района санитарно-защитной зоной размером не менее 200 м. Зооветеринарные расстояния от ветеринарных объектов до других предприятий приведены в таблице 1.

Территория должна иметь внутренние проезды (с твердым покрытием) с выходом к дорогам общего пользования и, как правило, должна быть обнесена сплошным или сетчатым забором высотой 2 м с цоколем, заглубленным в землю не менее чем на 0,2 м. [2]

Таблица 1. Минимальные расстояния от ограждения ветеринарных объектов до других объектов и открытых водоемов.

Наименование объектов	Минимальные расстояния до ветеринарных объектов, м
1 Предприятия по изготовлению строительных материалов, деталей и конструкций:	

- глиняного или силикатного кирпича, керамических и	100
---	-----

Продолжение таблицы 1

1	2
огнеупорных изделий	
- извести и других вяжущих материалов	200
2 Предприятия по ремонту сельскохозяйственной техники, гаражи и пункты технического обслуживания сельскохозяйственного назначения	100
3 Межхозяйственные комбикормовые заводы	150
4 Кормоцехи, кормокухни	100
5 Предприятия по переработке:	
- овощей, фруктов, зерновых культур	100
- молока	
производительностью до 12 т/смена	200
производительностью более 12 т/смена	300
- скота и птицы:	
производительностью до 10 т/смена	300
производительностью более 10 т/смена	1000
6 Склады зерна, фруктов, картофеля и овощей	100
7 Дороги:	
- железные и автомобильные федерального и межрегионального значения I и II категории	300
- регионального значения III категории и скотопрогоны (не связанные с проектируемым объектом)	150
- автомобильные (за исключением подъездного пути к ветеринарному объекту)	50
8 Открытые водоемы (реки, озера, пруды)	500

От цехов по утилизации трупов животных до открытых водоемов, расстояние должно быть не менее 500 м

Запрещается строительство ветеринарных объектов на месте бывших скотомогильников и очистных сооружений.

Охрана окружающей среды.

Во избежание распространения запахов необходимо вдоль границы территории ветеринарных лечебниц создавать зеленую зону из древесных насаждений.

В связи с небольшими размерами ветеринарных лечебниц и незначительными выбросами в удаляемом воздухе из помещений, при соблюдении санитарно-защитной зоны и зооветеринарных разрывов, расчет рассеивания этих вредностей в атмосферном воздухе при проектировании ветеринарных лечебниц не проводится.

Утилизацию трупов животных, погибших от инфекционных, инвазионных болезней, в том числе социально опасных, осуществляют в соответствии с ветеринарно-санитарными правилами при строгом ветеринарно-санитарном контроле. Утилизация трупов животных, погибших от незаразных болезней, так же контролируются органами госветнадзора.

Сточные воды от изоляторов и диагностических лабораторий собирают в отдельные канализационные колодцы и перед выпуском их в общую канализационную сеть обеззараживают. [2]

1.2. Требования к составу, нормам площадей и планировке отдельных помещений ветеринарных лечебниц

Таблица 2. Примерный состав и площадь помещений ветеринарной лечебницы.

Наименование помещений	Примерный состав помещений	Норма площади, м ²
Амбулатория	Комната специалистов	15
	Приемная	30-40
	Диагностический кабинет	15
	Аптека	15
	Кладовая для биопрепаратов (с холодильником)	12
	Моечная-стерилизационная	10
	Инвентарная	6
	Вскрывочная	6
Стационар	Помещение для содержания больных животных	По расчету
	Инвентарная	6
	Фуражная	10
Изолятор	Помещение для содержания больных животных	По расчету
	Инвентарная	6
	Фуражная	10
	Помещение для проведения лечебных процедур	12

Склад дезсредств	Кладовая для дезсредств	20
------------------	-------------------------	----

Ветеринарная лечебница может быть: со стационаром и изолятором, только со стационаром или без них.

Ветеринарные лечебницы должны иметь необходимые здания и сооружения обслуживающего назначения (подсобные производственные, складские и вспомогательные) по следующей номенклатуре:

- подсобные производственные - сооружения водоснабжения, канализации, электро- и теплоснабжения, навесы и ограждения;
- складские - склады кормов, ветеринарного и хозяйственного инвентаря, площадки (или гаражи, навесы) для средств механизации и транспорта;
- вспомогательные - бытовые помещения (гардеробная, умывальная, душевая, уборная).

С целью повышения компактности застройки, сокращения протяженности всех коммуникаций и площади ограждений зданий во всех случаях, когда это не противоречит условиям технологического процесса и техники безопасности, ветеринарно-санитарным и противопожарным требованиям и целесообразно по технико-экономическим соображениям, следует предусматривать блокировку зданий, сооружений и отдельных ветеринарных объектов между собой. Помещения аптек и склады для дезсредств допускается блокировать с помещениями для содержания животных, при этом помещения аптек и складов дезсредств должны иметь самостоятельный вход и выход. Склады для дезсредств в составе ветлечебниц могут состоять из нескольких кладовых, оборудование для дезинфекции может быть как стационарным, так и передвижным.

Входной дезбарьер следует предусматривать при входе в каждое изолированное помещение.

Санитарно-бытовые помещения с основными производственными зданиями целесообразно блокировать или соединять закрытыми переходами (галереями), кроме случаев, когда работа персонала предусматривается на улице, в помещениях с ненормируемым микроклиматом (что в ветеринарных клиниках практически не предполагается). В составе санитарно-бытовых помещений предусматривают помещения для дезинфекции, стирки, сушки, глажения и хранения спецодежды.

На границе территории клиники следует предусматривать площадку с контейнерами для сбора трупов.

Изолятор блокируется с другими ветеринарными объектами ветлечебницы при условии самостоятельного входа и выхода, ограждения его сплошным или сетчатым забором высотой 2 м с цоколем и устройства выхода в собственный внутренний двор.

Ориентация зданий стационаров и изоляторов в целях их лучшей инсоляции должна быть меридианальной (продольной осью с севера на юг). В зависимости от местных условий (преобладающего направления зимних ветров, рельефа местности и другого) возможно отклонение от рекомендуемой ориентации в пунктах, расположенных севернее широты 50° , в пределах до 30° . В пунктах, расположенных к югу от широты 50° , в зависимости от местных условий (жаркое сухое лето, направление ветров и другое) предпочтительна широтная ориентация (продольной осью с востока на запад). [2]

Одной из основных проблем содержания собак в стационаре является их лай (шум). Уровень шума измеряется в децибелах и подразделяется на слабый, неприятный, утомительный, опасный и болезненный уровень шума. Допустимый уровень шума установлен в пределах 5 децибел днем (с 7.00 часов утра до 23.00 часов вечера) и на уровне 3 децибел ночью (с 23.00 часов вечера до 7.00 часов утра). [3]

Размещение станков и клеток для больных животных в стационарах и изоляторах следует предусматривать:

- для содержания крупных собак - двухрядное;
- для содержания мелких собак и кошек - многорядное.

Утилизационное отделение должно иметь отдельный вход, оборудуется трупосжигательной печью.

Здания для содержания животных (стационары, изоляторы) должны быть экономичными, а по габаритам отвечать требованиям технологического процесса. Строительное решение и инженерное оборудование этих зданий должны обеспечивать поддержание параметров внутреннего воздуха помещений в соответствии с требованиями.

Полы в помещениях для содержания животных должны быть сплошными и по остальным параметрам соответствовать нормам технологического проектирования для каждого вида животных (фактически легко мыться и не быть холодными). Полы проходов в этих помещениях и полы во всех других производственных помещениях (за исключением подвальных помещений) должны возвышаться над уровнем планировочной отметки земли не менее чем на 0,15 м.

Полы во всех помещениях, где на них систематически попадают производственные жидкости или производится их мытье, должны выполняться из водонепроницаемых материалов с уклонами к лоткам и трапам.

В районах с расчетной зимней температурой наружного воздуха ниже минус 20°C, а также в районах с сильными ветрами у ворот стационаров и изоляторов необходимо предусматривать тамбуры. В районах, где расчетные перепады температур внутреннего и наружного воздуха в холодный период года более 25°C, следует предусматривать двойное остекление окон или пластиковые окна.

Высоту от уровня пола до низа окон в помещениях для содержания животных следует принимать не менее 1,8 м, во всех других помещениях - 0,8 - 1,0 м. В помещениях стационара и изолятора в местах свободного доступа животных окна изнутри следует защищать решетчатыми ограждениями на высоту до 2 м. Проемы оконные в стационарах и изоляторах при открытии створок окон в летнее время должны быть защищены от залета мух съемными рамами с частой сеткой.

Внутренняя высота помещений для содержания больных животных (в стационарах и изоляторах) должна быть от уровня чистого пола до низа выступающих конструкций покрытия (перекрытия) не менее 2,4 м.

Внутренние поверхности ограждающих конструкций (стены, перегородки и потолки) в помещениях стационаров и изоляторов должны быть гладкими и окрашены в светлые тона влагостойкими красками, устойчивыми к дезинфицирующим средствам. [2]

Стены помещений утилизационного отделений, приемной, моечной-стерилизационной, обработки спецодежды должны быть до потолка облицованы керамической плиткой или плиткой из полимерных материалов.

Размеры технологических элементов помещений для содержания животных.

Больных и подозреваемых в заболевании заразными болезнями животных содержат в изоляторе; больных незаразными болезнями - в санитарных станках и клетках в стационаре. В изоляторах содержание животных следует предусматривать безвыгульным.

Площади индивидуальных станков и клеток следует принимать по соответствующим нормам технологического проектирования как для здоровых животных, для крупных собак это кабины размером 3-4 м² (если имеется индивидуальный выгул с твердым покрытием, то его площадь 6- 9 м²). Перегородки между станками для крупных собак должны быть

сплошными и иметь высоту - 2 м, клетки для мелких животных - 1,2 м. Ограждение станков со стороны коридора должно быть сетчатым в верхней половине или с прозорами. [3]

Необходимость устройства общих выгульных площадок для животных определяется заданием на проектирование, при этом их размеры следует определять из расчета обеспечения выгулами 50% поголовья, вмещающегося в стационар. [2]

1.3. Требования к водоснабжению и канализации

Производственные помещения ветеринарных объектов должны быть обеспечены холодным и горячим водоснабжением и санитарно-техническим оборудованием (см. таблицу 3). Для подачи воды ветлечебница должна быть оборудована водопроводом с водой питьевого качества, удовлетворяющей требованиям ГОСТ и СанПиН (см. таблицу 4). Температуру горячей воды следует принимать 65°C.

Расход воды для поения животных, на технологические нужды по ветеринарному обслуживанию животных и на технологические нужды, связанные с непосредственным содержанием животных, учитывается в зависимости от количества мест в стационарах и изоляторе. [2]

Таблица 3. Обеспечение производственных помещений ветеринарных объектов холодным и горячим водоснабжением и санитарно-техническим оборудованием.

Помещения	Санитарно-техническое оборудование
Приемная, помещение ветеринарной обработки животных	Раковина, душевая сетка с гибким шлангом и поливочный кран
Диагностический кабинет	Мойка и раковина
Аптека	Мойка и раковина
Моечная-стерилизационная	Мойка и раковина
Вскрывочная	Раковина и поливочный кран
Утилизационная	Раковина и поливочный кран
Помещение для лечебных процедур	Раковина, душевая сетка с гибким шлангом и поливочный кран

Помещение для содержания животных	Поилки и поливочные краны
-----------------------------------	---------------------------

Таблица 4. Требования к качеству питьевой воды.

Показатели	Нормативы
Запах и привкус при температуре 200, баллы	Не более 2
Цветность, град	Не более 20
Прозрачность по стандарту, см	Не менее 30
мутность, мг/л	Не более 1,5
рН	6,5-9,5
Общая жесткость, мг/экв. л	Не более 7
Содержание свинца, мг/л	Не более 0,1
Содержание мышьяка, мг/л	Не более 0,05
Содержание цинка, мг/л	Не более 5,0
Содержание железа, мг/л	Не более 0,3
Содержание марганца, мг/л	Не более 0,1
Количество кишечных палочек в 1 л воды (коли-индекс)	Не более 3
Коли-титр, мл	Не менее 300
Величина сухого остатка, мг/л	Не более 1000
Содержание сульфатов, мг/л	Не более 500
Содержание хлоридов, мг/л	Не более 350
Среднее количество микроорганизмов в 1 л воды	Не более 1000

Системы водоснабжения ветеринарных объектов следует относить ко II категории надежности. На сети внутреннего водоснабжения следует устанавливать внутренние пожарные краны. Элементы системы водоснабжения II категории, повреждения которых могут нарушить подачу воды на пожаротушение, должны относиться к I категории надежности.

Ветеринарные объекты должны быть оборудованы канализацией для отведения сточных вод. Сточные воды от изоляторов и ветлабораторий должны собираться самостоятельной канализационной сетью и перед выпуском их в общую сеть (ветеринарной лечебницы или населенного пункта) подвергаться обеззараживанию.

Ливневые стоки с выгульных площадок собирают системой открытых лотков в водонепроницаемые емкости для последующей утилизации.

Приемная, вскрывочная, утилизационная, а также помещения для обработки спецодежды и для содержания животных должны быть оборудованы трапами для отвода жидкости. [2]

1.4. Нормы параметров внутреннего воздуха, требования по устройству отопления и вентиляции

Таблица 5. Нормы температур, влажности и воздухообмена внутреннего воздуха в помещениях ветеринарных объектов в холодный и переходный период года (при температуре наружного воздуха ниже 10°C).

	Помещения	Температура в холодный период года, °С	Кратность в 1 ч или объем воздухообмена, м3/ч	
			приток	вытяжка
1	Комната специалистов, аптека	18		1,5
2	Приемная, помещение для ветеринарных обработок	15	1,5	
3	Кладовая для биопрепаратов	4	-	0,5
4	Диагностический кабинет (комната для исследований)	18	2	3
5	Моечная-стерилизационная	18	1-2	2-3
6	Кладовая для дезсредств	не нормируется	0,5 - 1,0	1,5
7	Вскрывочная	14	2	3
8	Утилизационная	14	по расчету	
9	Помещение для дезинфекции спецодежды	16	по технологическим требованиям	
10	Помещение для содержания животных (в стационарах и изоляторах)	по нормам технологического проектирования для соответствующего вида животных		
11	Инвентарные и фуражные	не нормируется		

Относительная влажность воздуха в комнате специалистов, аптеке, кладовой для биопрепаратов и диагностическом кабинете не должна превышать 75%, в остальных помещениях не выше 80% и не менее 30%.

Температура внутреннего воздуха производственных помещений, за исключением помещений для содержания животных, в теплый период года (при температуре наружного воздуха 10°C и выше) должна быть не более чем на 3°C выше средней температуры наружного воздуха в 13 часов самого жаркого месяца. В холодный период года подачу подогретого приточного воздуха следует предусматривать в верхнюю зону помещений, а при необходимости, в коридор для возмещения объема воздуха, удаляемого из помещений, воздухообмен которых установлен по вытяжке. В теплый период года в помещениях следует предусматривать естественное поступление наружного воздуха через открывающиеся окна.

Температура внутреннего воздуха в стационарах и изоляторах для животных городских ветеринарных клиник учитывается как комнатная (комната специалистов), в связи с тем, что помещения рассчитываются на содержание домашних комнатных животных. Параметры внутреннего воздуха в помещениях для животных должны быть обеспечены в станках в пространстве высотой 0,5-1,5 м над уровнем пола, в закрытых клетках - в пространстве на всю высоту клеток.

Подачу наружного воздуха системами с механическим побуждением следует предусматривать для помещений без окон. Удаление воздуха следует предусматривать, как правило, непосредственно из помещений системами с естественным или механическим побуждением.

В районах с расчетной температурой наружного воздуха в теплый период года выше 25°C (параметр А) в помещениях с постоянным пребыванием людей (комнаты специалистов, комнаты для исследований)

следует предусматривать установку потолочных вентиляторов для повышения скорости движения воздуха до 0,3 - 0,5 м/с. [2]

Таблица 6. Нормы скорости движения воздуха в помещениях ветеринарных объектов.

Помещение	Скорость движения воздуха, м/с	
	в холодный и переходный период года	в теплый период года
Все производственные помещения, за исключением помещений для содержания животных	0,3	0,5
Помещения для содержания животных	По нормам технологического проектирования для соответствующих видов животных	

Необходимость устройства отопления и производительность систем отопления и вентиляции определяется расчетом в зависимости от установленных нормами параметров внутреннего воздуха в помещениях и воздухообмена, тепло-, паро- и газовыделений животными и расчетных температур наружного воздуха с учетом теплотехнической характеристики ограждающих конструкций этих помещений. [2]

Параметры микроклимата определены только для собак, но можно сказать, что и для кошек они соответствующие. Уменьшение содержания кислорода в воздухе до 15% и ниже вызывает у собак кислородное голодание, одышку, а содержание кислорода в воздухе в количестве 7 % приводит к смертельному исходу. Увеличение содержания в воздухе углекислого газа (свыше 0,09%) вредно отражается на здоровье собак. Влажный воздух вызывает одышку, вялость и быструю утомляемость, высокая температура

воздуха - перегрев и тепловой удар, длительное воздействие прямых солнечных лучей - солнечный удар. В помещениях, где содержат собак в холодный период года, желательная температура воздуха в пределах 15-16°C, а относительная влажность воздуха в закрытых помещениях должна находиться в пределах 40-70% при указанной выше температуре воздуха. Потребность собак в воздухе довольно большая. Так, овчарка среднего размера в состоянии покоя вдыхает 7-10,5 л/мин воздуха.[5]

В целях снижения запыленности и микробной обсемененности воздуха необходимо следить за чистотой подстилки, проводить дезинфекцию помещения и регулярно проветривать его. Стерильность и чистоту воздуха помогает обеспечивать наличие в помещениях ультрафиолетовых облучателей для обеззараживания воздуха. [3]

1.5. Требования к размещению и оборудованию рентгеновского кабинета

Рентгеновские кабинеты целесообразно размещать на стыке стационара и остальных помещений ветлечебницы. Не допускается размещать рентгеновские кабинеты под помещениями, откуда возможно протекание воды через перекрытие (душевые, уборные).

Состав и площадь помещений кабинета задаются организацией-изготовителем рентгеновского аппарата (отечественного и зарубежного производства) в форме проектного предложения, которое принимается во внимание при разработке проекта кабинета, но не заменяет его. Площадь может быть скорректирована по согласованию с центром госсанэпиднадзора с учетом следующих требований:

- расстояние от рабочего места персонала за малой защитной ширмой до стен помещения - не менее 1,5 м;
- расстояние от рабочего места персонала за большой защитной ширмой до стен помещения - не менее 0,6 м;
- расстояние от стола снимков до стен помещения - не менее 1 м, расстояние от стойки снимков до ближайшей стены - не менее 0,1 м;
- технологический проход для персонала между элементами стационарного оборудования - не менее 0,8 м.

Высота рентгеновского кабинета должна обеспечивать функционирование технического оснащения, например, потолочного крепления рентгеновского излучателя, штатива, телевизионного монитора, бестеневой лампы. Рентгеновская аппаратура с потолочной подвеской излучателя, экрано-снимочного устройства или усилителя рентгеновского изображения требует высоты помещения не менее 3 м.

Пол рентгеновского кабинета, кроме фотолаборатории, выполняется из электроизоляционных материалов, допускающих частое мытье и дезинфекцию.

Размещение рентгеновского аппарата производится таким образом, чтобы первичный пучок излучения был направлен в сторону капитальной стены, за которой размещается слабо посещаемое помещение. При нахождении более одного рентгенодиагностического аппарата предусматривается устройство блокировки одновременного включения двух и более аппаратов.

Таблица 7. Защитная эффективность передвижных средств рентгенологического кабинета.

Наименование	Минимальное значение свинцового эквивалента, мм свинца
Большая защитная ширма	0,25
Малая защитная ширма врача	0,5
Малая защитная ширма животного	0,5
Экран защитный поворотный	0,5
Защитная штора	0,25

Таблица 8. Минимальные допустимые кожно-фокусные расстояния.

Вид исследования	Минимальные допустимые кожно-фокусные расстояния, см
Рентгенография на палатном или передвижном аппаратах	20
Рентгенография на стационарных снимочных аппаратах	45

Рентгеноскопия на стационарном аппарате	30
---	----

Фотолаборатория для цифрового рентгенаппарата (с обязательным подключением к компьютеру) может состоять из одного помещения. При оснащении лаборатории проявочным пленочным аппаратом следует предусматривать, кроме «темной комнаты» дополнительную «светлую» комнату для сортировки, маркировки и обрезки сухих снимков. Минимальная площадь фотолаборатории («темной комнаты») - 6 м², минимальная ширина прохода для персонала между элементами оборудования в темной комнате - 1 м. Окно и входную дверь фотолаборатории защищают светонепроницаемыми шторами с целью предупреждения засветок фотоматериалов.

После окончания рабочего дня отключаются рентгеновский аппарат, электроприборы, настольные лампы, электроосвещение, вентиляция, проводится влажная уборка стен с мытьем полов и тщательная дезинфекция элементов и принадлежностей рентгеновского аппарата. Не допускается проведение влажной уборки рентгеновского кабинета непосредственно перед началом и во время рентгенологических исследований.

Каждый рентгеновский кабинет обеспечивается огнетушителями, количество и месторасположение которых согласовывается с органами надзора за пожарной безопасностью. В рентгеновском кабинете не допускается использовать открытый огонь, хранить бракованные снимки и обрезки пленок в открытом виде, складывать пленки вблизи окон, электроламп и приборов отопления. В рентгеновском кабинете допускается хранение не более 2 кг рентгеновской пленки. Не допускается размещение в рентгеновском кабинете оборудования, которое не включено в проект, а также проведение работ, не относящихся к рентгенологическим исследованиям.

Эксплуатация рентгеновского кабинета (аппарата) без

санитарно-эпидемиологического заключения не допускается. При изменении условий эксплуатации рентгеновского кабинета (аппарата), введении в эксплуатацию других рентгеновских аппаратов, администрация ветлечебницы обеспечивает получение нового санитарно-эпидемиологического заключения.

В ветлечебнице, имеющей рентгеновский кабинет, должна быть следующая документация:

- санитарно-эпидемиологическое заключение на вид деятельности, эксплуатацию и испытания рентгеновского аппарата в рентгеновском кабинете;
- санитарно-эпидемиологическое заключение на проект рентгеновского кабинета и технический паспорт на рентгеновский кабинет;
- инструкция по охране труда, включающая требования по радиационной безопасности, санитарные правила и инструктивно-методические документы, регламентирующие требования радиационной безопасности. [1]

1.6. Требования к кабинету ультразвуковых исследований

Запрещается размещение кабинетов УЗИ в подвальных, полуподвальных и цокольных помещениях. Площадь помещений, предназначенных для ультразвуковых исследований рассчитывают не менее 15 м² на одну установку.

Помещение для проведения УЗИ должно иметь естественное и искусственное освещение, раковину с подводкой холодной и горячей воды, общеобменную систему вентиляции с кратностью обмена 1:3 (допускаются кондиционеры).

Стены в помещениях кабинета УЗИ следует окрашивать масляной краской светлых тонов, запрещается облицовка стен керамической плиткой.

При проведении исследований общее освещение следует выключать, оставляется только настольная лампа, окна в кабинетах затемняют шторами.

В помещении кабинета УЗИ и вблизи от него не следует размещать электроприборы, которые вызывают помехи при работе.

Для защиты рук персонала от воздействия контактного ультразвука следует применять две пары перчаток: нижние хлопчато-бумажные и верхние резиновые. Не допускается соприкосновение незащищенных рук со сканирующей поверхностью работающего ультразвукового датчика. При нанесении на исследуемую область контактной смазки следует следить за тем, чтобы она не попадала на руки ветеринарного врача. [7]

1.7. Требования по охране и безопасности труда

Охрана труда и техника безопасности на ветеринарных объектах должна разрабатываться в соответствии с действующими нормами, правилами и указаниями, включая типовые правила пожарной безопасности для объектов сельскохозяйственного производства и систему стандартов безопасности труда. Помещения ветеринарной лечебницы (за исключением помещений с мокрыми технологическими процессами - душевых, санузлов) должны оборудоваться пожарной и пожаро-охранной сигнализацией с выходом сигнала в помещение с круглосуточным дежурством. Проектируют эвакуацию людей и животных из помещений, а также пожарные лестницы для двухэтажных и выше ветеринарных объектов.

При проектировании ветеринарных лечебниц предусматривают основные мероприятия по технике безопасности:

- металлические части оборудования и электроустановок, которые могут оказаться под напряжением вследствие повреждения изоляции, заземляют;
- стационарные агрегаты прочно устанавливают на фундаменты согласно паспортным данным;
- приборы и трубопроводы системы отопления оборудуют защитными ограждениями, исключающими возможность контакта с ними животных, при этом должна быть обеспечена возможность их очистки и дезинфекции.

Для обеспечения труда ветеринарных специалистов и обслуживающего персонала и повышения эффективности ветеринарных мероприятий предполагается механизация и автоматизация производственных процессов.

При проектировании ветеринарной лечебницы должны предусматриваться:

- мобильные автоматизированные установки для влажной и аэрозольной дезинфекции, дезинвазии и дезинсекции помещений;
- устройства (операционный стол, станки и тому подобное) для фиксации животных при лечении и проведении профилактической обработки;
- контейнеры для сбора биоотходов (последов, результатов хирургических вмешательств) и трупов животных.

При проведении диагностических и лечебно-профилактических мероприятий необходимо создавать условия, исключая травмирование ветеринарных врачей, в частности осуществлять фиксацию животных. [2]

Таблица 9. Методы фиксации животных в ветеринарной лечебнице.

Животное	Метод фиксации
Собаки	Надевают намордник или завязывают ротовую полость крепкой тесьмой: на челюсти сверху накладывают тесьму, завязывают простым узлом под нижней челюстью, а затем окончательно закрепляют на затылке морским узлом. Эти процедуры выполняют с помощью хозяина, при подозрении на бешенство, а также злых и беспокойных собак лучше поместить в специальную металлическую клетку, одна сторона которой передвигается и зажимает животное. Для фиксации собак в лежачем положении используют операционный стол для мелких животных, позволяющий придать им любое положение для удобства в работе.
Кошки	При болезненных манипуляциях фиксируют в специальном матерчатом рукаве или обертывают полотенцем, оставляя

	свободной подлежащую исследованию часть тела. Морду можно завязать, как собаке, а ноги фиксировать руками в кожаных или резиновых перчатках.
--	--

Работники ветеринарной лечебницы обеспечиваются спецодеждой и другими средствами индивидуальной защиты.

Режим работы ветеринарных специалистов и обслуживающего персонала - односменный, при продолжительности рабочей смены 8 часов, рабочей недели - 40 часов.

Нормы времени соответствующих категорий ветработников на выполнение ветеринарных работ принимаются по «Типовым нормативам, нормам обслуживания, выработки и численности работников животноводческих комплексов», утвержденным Минсельхозом России.

Норма времени на подготовительно-заключительные работы, отдых и личные надобности (в год на одного работника) составляет 585 часа, из них: подготовительно-заключительные работы (переодевание спецодежды, мытье рук, работа с литературой, подготовка к уборке рабочего места) определяется в количестве 445,5 часов, перерыв на отдых - 93 часа и на личные надобности - 46,5 часов. [6]

2. Ветеринарная лечебница «_____»

2.1. Размещение лечебницы и охрана окружающей среды

Ветеринарная лечебница - один из крупнейших частных ветеринарных объектов в городе, существующий уже около 10 лет. Первоначально она была задумана как ветеринарная сеть, состоящая из двух лечебниц, на правом и левом берегу Енисея.

Ветеринарная лечебница занимает первый этаж двухэтажного кирпичного здания, на втором этаже располагается ателье по пошиву одежды для животных.

Ветеринарная лечебница круглосуточно осуществляет прием больных животных, так же круглосуточно работает «Скорая ветеринарная помощь», фактически представляющая собой выезд ветеринарного врача на дом. Помимо собственно ветеринарных услуг по лечению животных работает ветеринарная аптека, совмещенная с зоомагазином, осуществляющим продажу диетических лечебных кормов для домашних животных. Так же имеется стационар-гостиница, в котором осуществляется стационарное лечение животных, больных незаразными заболеваниями и передержка здоровых животных.

Здание, в котором расположена ветеринарная лечебница, с трех сторон огорожено забором из рабицы, а со стороны жилых домов - забором с воротами и калиткой. Забор представляет собой ограждение бывшего детского сада, поэтому не заглублен в землю и высотой около 2 м.

Внутри ограды располагаются асфальтовые дорожки, ведущие от калитки к главному входу и окружающие здание, на обратной стороне которого расположены вход в инфекционное отделение и выход из стационара.

Все остальное пространство между асфальтовыми дорожками и забором занимает газон, с растущими на нем деревьями, что препятствует распространению шумов и запахов.

Справа от главного входа на огороженной территории располагаются 2 гаража и навес для автомобилей.

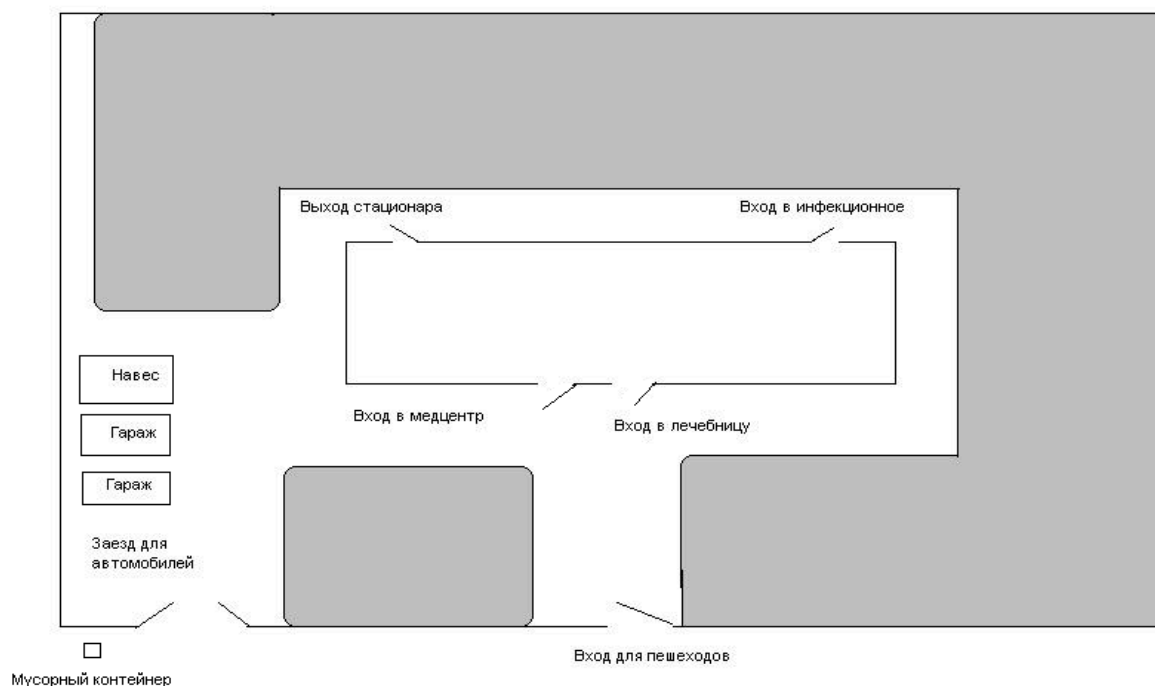


Рис 1. План территории ветеринарной лечебницы.

Расположение ветеринарной лечебницы в жилом районе позволило подключить лечебницу к городскому водопроводу, обеспечило питьевой водой, в том числе горячей, а так же теплом, электроэнергией, телефонной связью, канализацией, вывоз твердых бытовых отходов осуществляется муниципальными службами регулярно и оплачивается согласно договору. Сточные воды сразу поступают в общую городскую канализационную сеть, что допустимо, так как обеззараживанию подлежат стоки изоляторов и диагностических лабораторий. Использованные одноразовые шприцы

заливаются дезинфицирующим раствором, разбираются и сдаются на переработку (вторичный пластик).

2.2. Состав и планировка помещений ветеринарной лечебницы

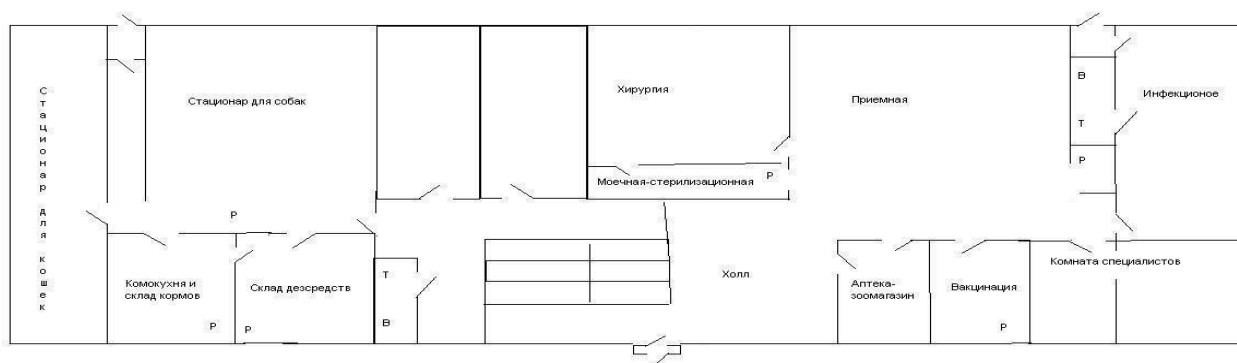


Рис 2. Планировка помещений ветеринарной лечебницы.

Вход ветеринарной лечебницы с тамбуром, за которым располагается лестница на второй этаж и проход в небольшой холл (зал ожидания), оборудованный креслами для посетителей.

Амбулатория ветеринарной лечебницы состоит из холла, приемной, хирургического кабинета с моечной-стерилизационной, помещения аптеки совмещенной с зоомагазином, кабинета вакцинации и инфекционного отделения.

Из холла ведет проход в приемную (без двери) и дверь в аптеку, совмещенную с зоомагазином, которая открыта все время работы аптеки-магазина (с 10-00 до 20-00).

Приемная - большое просторное светлое помещение, из которого открываются двери в хирургию, в аптеку-зоомагазин, в кабинет вакцинации и выход без двери в маленький коридорчик, из которого открываются двери в инфекционное отделение и в комнату специалистов.

Хирургический кабинет, довольно небольшой по площади, имеет вход из приемной и в нем имеется отгороженная стеной с дверью моечная-стерилизационная хирургического инструмента.

Инфекционное отделение, помимо входа с дверью из приемной, имеет отдельный вход с тамбуром, через который осуществляется прием животных с подозрением на инфекцию, в инфекционном отделении осуществляется выполнение лечебных манипуляций у заразных животных, эвтаназия и вскрытие.

Комната специалистов состоит из двух помещений, разделенных перегородкой. Через стенку с комнатой специалистов соседствует кабинет вакцинации, у которого один вход - из приемной через дверь.

В целом все помещения амбулатории достаточно просторные, приемная позволяет проводить одновременный прием трех животных. Во всех помещениях амбулатории ветеринарной лечебницы пол кафельный нескользкий, за исключением комнаты специалистов, где настелен линолеум. В хирургическом кабинете и моечной-стерилизационной, а так же в инфекционном отделении стены кафельные до потолка, во всех остальных помещениях стены окрашены белой масляной краской, так же как и потолок во всех помещениях амбулатории.

На втором этаже располагается ателье по пошиву одежды для животных и комната отдыха водителей.

Стационар ветеринарной лечебницы состоит из следующих помещений: стационара для собак (рассчитанного на максимальное содержание 12 собак крупного и среднего размера), стационара для кошек и мелких собак (рассчитанного на максимальное содержание 28 животных), кормокухни со складом кормов и подсобного помещения, которое используется для хранения дезсредств и уборочного инвентаря стационара. У всех помещений стационара пол и стены до потолка облицованы плиткой, потолок окрашен масляной краской. Мелкие врачебные манипуляции проводятся прямо в клетках, а для длительных манипуляций приходится

мелких животных переносить, а крупных - переводить в приемную. Очень удачно то, что стационар имеет отдельный выход.

2.3. Водоснабжение и канализация, отопление и вентиляция помещений

Расположение ветеринарной лечебницы в жилом районе позволило подключить лечебницу к городскому водопроводу с питьевой водой и городской системе канализации. Сточные воды сразу поступают в общую городскую канализационную сеть, что допустимо, так как обеззараживанию подлежат стоки изоляторов и диагностических лабораторий.

Оборудованы 2 санузла (совмещенные туалет, ванна и раковина). Отдельными раковинами (см рис. 2, обозначены буквой «Р») оснащены следующие помещения: приемная, моечная-стерилизационная хирургического кабинета, вакцинация, стационар, кормокухня совмещенная со складом кормов и склад дезсредств (первоначально это помещение не проектировалось под склад, поэтому в нем оборудовали раковину). Раковина в инфекционном отделении отсутствует, руки ветеринарный врач может помыть в раковине санузла. Таким образом водоснабжение помещений ветеринарной лечебницы соответствует зоогигиеническим параметрам и не вызывает нареканий.

Ветлечебница подключена к городской централизованной системе отопления, пластинчатые батареи отопления расположены под каждым окном, а это значит, что во всех помещениях лечебницы, кроме коридоров, имеются батареи отопления, поддерживающие комнатную температуру. На батареях отопления имеются пластины, горизонтально-вертикальная регуляция которых позволяет частично регулировать нагрев помещения. Для контроля температуры воздуха в стационаре рекомендуется установить термометр.

Стерильность и чистоту воздуха помогает обеспечивать наличие в помещениях ультрафиолетовых облучателей для обеззараживания воздуха.

Вентиляция помещений обеспечивается гибкими металлизированными воздуховодами, отводящими воздух в стационарный кирпичный воздуховод, за исключением инфекционного отделения вентиляция которого осуществляется только через форточку окна.

В кормокухне над плитой дополнительно установлена вытяжка, обеспечивающий отсос воздуха над плитой и отводящая его в форточку окна.

Вентиляция комнаты специалистов осуществляется только через форточки в окнах, на потолке дополнительно установлен потолочный лопастной вентилятор.

Нарекания вызывает вентилирование помещений стационара: при полном заполнении стационара влажность воздуха существенно повышается и ощущается резкий запах. При заполненности стационара животными на 60% и выше приходится включать вентилятор, установленный в воздуховоде вентиляции на выходе стационара. Использование для вентиляции окон ограничено, так как места содержания животных выходят в том числе и на окна, и при открывании форточек часть животных располагается так, что их может «продуть».

2.4. Размещение оборудования

Холл оборудован двумя рядами кресел для посетителей, доской информации с расписанием работы врачей и доской объявлений.

Приемная оснащена тремя столами для приема животных, столы имеют стойкую к дезинфекции поверхность и рамку под столешницей, к которой можно привязывать тесемки для фиксации животных. Под каждым столом располагается тазик с одноразовым пакетом для мусора (кроме шприцов, которые собираются отдельно в канистры с дезраствором). В приемной имеются шкафы для медикаментов, шприцов и капельниц, фиксационного оборудования (тесемки, намордники, станок для фиксации в спинном положении кошек и мелких собак). Так же имеются два штатива для установки бутылей с растворами для внутривенного вливания и микроскоп. Имеется длинный широкий стол для врачей, на котором располагаются стойки с журналами и результатами анализов, а так же папки помещенных в стационар животных.

Хирургический кабинет оснащен операционным столом, хирургическими инструментами (один малый операционный набор, отдельные хирургические инструменты, зубные инструменты, штифты, и тому подобное), столиком для инструментов, шкафом (медикаменты, тесемки для фиксации, печатки, стерильный промышленно приготовленный перевязочный и шовный материал, шприцы и капельницы). В моечной-стерилизационной имеется стол для инструмента и электрический стерилизатор.

Инфекционное отделение оборудовано двумя столами для приема животных (такими же как в приемной) с такими же тазиками для мусора, над столами на стене закреплены крючки для установки бутылей с растворами

для внутривенного вливания. Так же имеется стол для врача и шкаф с медикаментами.

Кабинет вакцинации оборудован столом для приема животного (таким же как в приемной) с таким же тазиком для мусора; столом для врача с ящиками для документов (журнал вакцинации, ветеринарные паспорта) и холодильником для хранения медикаментов (вакцины, сыворотки, свечи и лекарства, которые нужно хранить при низкой температуре).

Аптека-зоомагазин оборудована прозрачными стеллажами для медикаментов, витринами для кормов и товаров для животных. Основной запас медикаментов располагается в закрытых подписанных шкафах и ящиках, кормов и товаров - на стеллажах.

Комната специалистов оборудована столом для принятия пищи, стульями, диванами и телевизором, а так же шкафами для хранения одежды, ветеринарной литературы и тут же располагается шкаф с архивными историями болезни стационарных животных и сейф. В комнате специалистов имеется микроволновая печь для разогрева пищи и чайник. Так же имеется стол и утюг для глажения (и одновременной стерилизации глажением) халатов. Стирка халатов осуществляется при 90°C со стиральным порошком и отбеливателем в автоматической стиральной машине (расположенной в санузле), затем после автоматического отжима влажные халаты сразу гладятся без предварительной просушки.

Стационар. В стационаре для крупных и средних собак в два ряда (средняя стена общая, дверцы наружу) располагаются 12 мест для содержания собак. Задняя и боковые стенки сплошные металлические окрашенные масляной краской высотой 2,2 м, передняя стенка представляет собой решетчатую дверцу, не прилегающую к полу на 5 см, через это пространство осуществляется уборка при нахождении животного. Площадь пола 1,5 x 1,5 м, половину которой занимает деревянная лежанка (так как пол

кафельный и может быть холодным). Два крайних места оборудованы деревянным столом над лежанкой, высотой 1,2 м и закрепленными на стене крючками для установки бутылей с растворами для внутривенного вливания.

В стационаре для кошек и мелких собак 28 клеток, расположенных двумя рядами в два яруса. Задние и боковые стенки сплошные металлические окрашенные масляной краской, передняя стенка - решетчатая, половину ее занимает решетчатая дверца. У верхнего ряда клеток потолок решетчатый, у нижнего - сплошной, пол во всех клетках решетчатый, под ним располагается выдвигающийся оцинкованный поддон для сбора экскрементов. Клетки представляют собой куб со стороной в 1 м.

Для всех клеток имеются непереверачиваемые металлические миски (подписанные номером клетки) одна для воды и одна для корма. На дверце всех клеток имеется кармашек из оргстекла, в который помещается информация о животном и его режиме (кличка и например: «Агрессивный», «Не кормить!» и тому подобное). На дверцу клетки для собак вешается поводок и, при необходимости, намордник. Кошкам ставиться коробка из-под медикаментов, которая меняется по мере загрязнения и при выбытии животного (кошки чувствуют себя защищенные, когда у них есть укрытие) и, по желанию владельца, личный лоток (при необходимости насыпается наполнитель, принесенный владельцем).

При оставлении на передержку владелец может обеспечить животное подстилкой (ковриком), которые выбрасываются по мере загрязнения и игрушками (безопасными для разгрызания).

В стационаре имеется штатив для установки бутылей с растворами для внутривенного вливания, ведра, метлы, швабры, тряпки для уборки и дезинфекции, все это оборудование располагается в помещении, обозначенном на рис. 2 как склад дезсредств, так как в этом помещении действительно располагается шкаф с запасом дезсредств.

Кормокухня оборудована столом, электрической двухкомфорочной печью с вытяжкой над ней, двумя кастрюлями емкостью по 8 литров, холодильником с морозильной камерой, электрическим чайником, стеллажом для пустых продезинфицированных мисок, черпаками и мешалками. Так же кормокухня используется как склад сухого корма в предназначенном для этого шкафу. Несмотря на столь хорошо оборудованную кормокухню, кормление собак осуществляется преимущественно сухим кормом, кошек - влажными консервами для кошек (хранятся в холодильнике). При желании владелец может оставить свой корм сухой или натуральный (разделенный на ежедневные порции по пакетам), в последнем случае корм размораживается, заливается кипятком (получается теплый корм консистенции жидкая каша) и выдается животному. Если владелец оставляет свой корм, плата за кормление не взимается.

Около всех раковин для мытья рук и инструментов в ветеринарной лечебнице обязательно присутствует мыло и средство для дезинфекции рук «Кенодерм». При входе и выходе стационара и инфекционного отделения имеются дезковрики, при входе в холл так же расположен дезковрик.

Стационар для собак, стационар для кошек и мелких собак, хирургический кабинет, инфекционное отделение и кабинет вакцинации оборудованы стационарными ультрафиолетовыми облучателями, закрепленными на одной из стен. При работе лампы облучаются верхние и средние слои воздуха в помещении, нижние слои воздуха обеззараживаются за счет конвекции. Отсутствие прямых ультрафиолетовых лучей и озона делает эти бактерицидные облучатели безопасными для использования в присутствии людей и животных.

Для всех остальных помещений (в том числе приемной) имеется передвижной 6-ламповый бактерицидный облучатель, предназначенный для поочередной дезинфекции нескольких помещений и для использования в

помещениях большой площади. Его использование в присутствии людей и животных не допускается.

Все оборудование соответствует зоогигиеническим требованиям, предложения по рационализации: оборудовать в хирургическом кабинете потолочную (на напольную мало места) лампу для операционных; напротив окна в проеме в приемной поместить прикрепленный небольшой столик с прикрепленным к нему же микроскопом (ветврачам очень трудно рассматривать соскобы «где придется» и долго настраивать световой микроскоп), а предложенное место все равно пустует. Изготовить или приобрести еще один станок для фиксации кошек и мелких собак в спинном положении, так как в наличии имеется только один, его недостаточно, и приходится перемещать станок из хирургического кабинета в приемную и обратно, что нежелательно. Рассмотреть вариант размещения в помещении для дезсредств кабинета для лечебных манипуляций со стационарными животными (площадь и кафельные стены и пол соответствуют зоогигиеническим нормативам), оборудовать его столом и станками для фиксации, а шкаф с дезсредствами переместить в другое помещение (например, в одно из пустующих, или сделать склад из пустой ниши в коридоре).

2.5. Охрана и безопасность труда

Ветеринарная лечебница работает круглосуточно. Ветеринарные врачи разделены на 4 бригады (по три врача в бригаде) и работают по следующему расписанию.

Таблица 10. Месячный график работы ветеринарных врачей ветеринарной лечебницы «Багира».

Число	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1 бригада	Д	Д	В	В	Н	Н	В	В	Д	Д	В	В	Н	Н	В
2 бригада	В	В	Д	Д	В	В	Н	Н	В	В	Д	Д	В	В	Н
3 бригада	Н	Н	В	В	Д	Д	В	В	Н	Н	В	В	Д	Д	В
4 бригада	В	В	Н	Н	В	В	Д	Д	В	В	Н	Н	В	В	Д
Число	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1 бригада	В	Д	Д	В	В	Н	Н	В	В	Д	Д	В	В	Н	Н
2 бригада	Н	В	В	Д	Д	В	В	Н	Н	В	В	Д	Д	В	В
3 бригада	В	Н	Н	В	В	Д	Д	В	В	Н	Н	В	В	Д	Д
4 бригада	Д	В	В	Н	Н	В	В	Д	Д	В	В	Н	Н	В	В
Д - день с 9-00 до 21-00 Н - ночь с 21-00 до 9-00 В - выходной															

В бригаде имеется старший врач бригады (обычно ветеринарный хирург), он во время работы бригады всегда находится в лечебнице, и помимо собственно лечения животных в конце смены подводит итоги работы смены: считает полученную прибыль, распределяет зарплату и ведет

финансовый журнал. Третий врач в бригаде считается «выездным» и в основном он ездит по вызовам, обычно это наименее квалифицированный врач, обычно недавний выпускник ВУЗа, прошедший стажировку. Третий врач бригады выполняет еще одну обязанность - в начале смены отвозит взятый на анализы материал (смывы на посевы, сыворотку крови на антитела, мочу и тому подобное) в краевую ветеринарную лабораторию и забирает оттуда же готовые результаты предыдущих анализов. Службу вызовов («Скорая ветеринарная помощь») обслуживают 3 водителя с личным автомобилем, с графиком работы сутки через двое, сутки начинаются в 9-00.

В аптеке-зоомагазине работают два ветеринарных врача, график работы: день через день с 10-00 до 20-00. На эту должность обычно переводятся беременные женщины до декретного отпуска (90% ветеринарных врачей - женщины), чтобы избежать контакта с заразными животными (прежде всего для беременных опасен токсоплазмоз, передающийся от зараженных кошек и другие антропозоозы). Помимо выполнения обязанностей ветеринарного фармацевта и продавца в зоомагазине этот врач следит, чтобы хватало медикаментов, перевязочного и шовного материала, шприцов и капельниц во всех шкафах с медикаментами (в приемной, инфекционном отделении и в хирургическом кабинете) и при необходимости составляет список того, что нужно докупить и в каком объеме. Закупками занимается владелец лечебницы, исполняющий так же обязанности директора и бухгалтера.

Стационар обслуживают два ветеринарных фельдшера (обычно студенты-практиканты или выпускники ВУЗа, которые при небольшой заполненности стационара стажировались в амбулатории лечебницы на ветеринарного терапевта), график работы день через день с 9-00 до 21-00. Фактически ветеринарный фельдшер стационара совмещает работу фельдшера и рабочего по уходу за животными. В ночное время стационарных

животных проверяет все тот же третий «вызовной» врач бригады, чья смена выпадает в ночь.

В лечебнице имеется уборщица, которая работает ежедневно с 8-00 до 9-30 и с 20-30 до 21-30 (во время смены бригад), за это время уборщица моет с дезинфицирующим раствором полы во всех помещениях амбулатории и протирает столы и все открытые части шкафов так же дезинфицирующим раствором, так же моются полы в ателье по пошиву одежды для животных и комнате отдыха водителей (находящихся на втором этаже). Уборкой и дезинфекцией помещений стационара занимается фельдшер стационара, а плановая дезинфекция помещений амбулатории возложена на ветеринарных врачей бригад.

В ателье по пошиву одежды для животных работает швея-закройщик, график работы 5 дней в неделю (со среды по воскресенье, выходные понедельник и вторник) с 12-00 до 21-00.

Таким образом, в ветеринарной лечебнице работают 12 ветеринарных врачей, разделенных на 4 бригады; 2 ветеринарных врача аптеки-зоомагазина (фармацевт-продавец), 2 ветеринарных фельдшера стационара (фельдшер-рабочий по уходу за животными), 3 водителя, швея-закройщик и уборщица, владелец лечебницы исполняет обязанности директора и бухгалтера. Помимо этого имеется 1-2 «подменных» ветеринарных врача, обычно это женщины после отпуска по уходу за ребенком, которые работают за врачей на больничном и в отпуске, потому что не хотят (или не могут из-за отсутствия свободного места) выйти работать по графику в бригаду.

Организация труда осуществляется по принципу «Отдыхаешь, когда нашел себе замену», поэтому все ветеринарные врачи, фельдшера, водители и уборщица уходят в отпуск когда самостоятельно нашли того кто будет их замещать. Оплата труда сдельная - ветеринарные врачи, фельдшера, водители и швея получают зарплату ежедневно, которая состоит из минимального

заработка (который выплачивается даже при полном отсутствии клиентов и соответственно отсутствии прибыли) и процента от прибыли в течение смены. С хирургических вмешательств врач получает больший процент, чем с вызовов и терапевтических манипуляций. Фактически чем больше было работы, тем больше получит врач за смену. У фельдшера стационара прибавляемый процент зависит от количества животных в стационаре, у ветеринарного врача аптеки-зоомагазина - от суммы продажи, у швеи - от суммы заказа. За работу в праздничные дни процент удваивается. Уборщица получает зарплату фиксированную ежемесячно.

Все ветеринарные специалисты станции носят спецодежду (хирургический костюм или халат, сменную обувь), которая стирается один раз в неделю или чаще при загрязнении. В стационаре дополнительно имеются халаты, фельдшерам и врачам бригад запрещается заходить в стационар в «амбулаторном» халате. Для обеспечения стерильности и для защиты персонала все хирургические манипуляции проводятся с использованием стерильных одноразовых перчаток, уборщица обеспечивается резиновыми печатками.

Таблица 11. Дезинфекционные средства, использующиеся в ветеринарной лечебнице

Название	В качестве чего применяется	Состав	Характеристика
1	2	3	4
Кенодерм	мягкое мыло для дезинфекции рук в автоматическом дозаторе	хлоргексидин, пропиловый спирт, веществ-ва, защища-ющие	быстрый дезинфецирующий эффект с длительным последствием

		и смяг-чающие кожу	
--	--	--------------------------	--

Продолжение таблицы 11.

1	2	3	4
Дезавид-вет	3% раствор используется для мытья и обеззараживания полов, столов и других объектов	алкилдиметилбензиламин-молий хлорид, полигексаметиленгуанидин гидрохлорид	Сильное бактерицидное (включая споровые бактерии и туберкулез), вирулицидное и фунгицидное долговременное действие; не имеет запаха; может использоваться в присутствии людей и животных, безвреден для любых материалов. Низкая токсичность, не оказывает раздражающего действия на кожу и слизистые оболочки глаз.
Делеголь	1% раствор используется для заправки дезковриков	Глутаровый альдегид, параклорметакрезол, ортафенил-фенол, изопропиловый спирт, молочная кислота	Широкий спектр активности в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, микоплазм, микобактерий туберкулеза, различных вирусов, патогенных грибов и спор. Не вызывает коррозии металлов, не оказывает отрицательного воздействия на резину, дерево, пластмассу. Хорошо смешивается с водой, сохраняет свойства в присутствии органических субстратов и в широком диапазоне температур. при

			попадании в почву подвергается биораспаду.
--	--	--	--

3. Передовой опыт и экономическая эффективность при проектировании ветеринарных лечебниц

Существует три вида ветеринарного бизнеса: служба вызова, кабинет и лечебница (клиника).

Служба вызова подразумевает выезд ветеринарного врача на дом. Эксперты говорят, что организовать подобный бизнес легче всего: достаточно заключить договоры с несколькими ветврачами и нанять диспетчера, который будет принимать звонки от владельцев животных на домашнем телефоне или в офисе и направлять докторов на вызовы. Врач при этом получает около 50% от суммы заявки.

Ветеринарный кабинет - это небольшое помещение (площадью около 20-30 м²), где один или два доктора принимают пациентов. Руководители ветеринарных лечебниц сравнивают его с кабинетом в обычной больнице. Врачи, выезжающие на дом, и сотрудники ветеринарных кабинетов обычно не имеют специализированного оборудования для диагностики, проведения сложных операций и тому подобного. Это может повлиять на качество лечения, велик риск потери клиентов, поэтому такой бизнес эксперты называют неперспективным. [10]

Ветеринарная лечебница устроена сложнее. В идеале в ней должны быть холл с регистратурой, аптека, кабинеты приема, процедурная, операционная, рентген, УЗИ, лаборатория для исследования анализов, комната физпроцедур, стационар, ординаторская, санузел, склад для хранения медикаментов. Площадь лечебницы зависит от перечня кабинетов, крупнейшие московские ветеринарные клиники, например, клиника «Доктор Айболит» располагается на 120 м², а «Ветдоктор» - на 200 м². Ветеринарные врачи считают, что лечебницам для животных гарантирован стабильный

доход - лечить домашних любимцев приходится круглые сутки и без выходных. [13]

Целевой рынок представлен большой численностью населения и большим числом потенциальных клиентов, подсчитано, что количество частных ветеринарных клиник должно планироваться из расчета 1 на 100000 человек населения города. Дефицит в ветеринарных услугах, максимально приближенных к месту жительства потенциальных клиентов, велик во всех крупных городах России, но, по целому ряду причин, малые предприниматели не в состоянии даже на 2/3 насытить этот сектор рынка. Государственных программ развития ветеринарного обслуживания населения нет, и не планируется увеличение количества государственных ветеринарных лечебниц, особенно в городах. [9]

С 2005 года этот вид деятельности не подлежит лицензированию. Никаких разрешений на лечение животных получать не нужно - достаточно зарегистрировать юридическое лицо. Основные требования контролирующие органы предъявляют не к профессиональной деятельности лечебниц, а к зданию. По закону ветеринарная клиника должна находиться не ближе 50 м от жилых домов, а если в ней есть стационар, то в 150 м. Эксперты называют нормы устаревшими - их разрабатывали с учетом того, что ветеринары лечат крупный рогатый скот, а сегодня 90% приемов приходится на кошек и собак. Под лечебницу ищут площади на первых этажах офисных или других нежилых зданий, выбранное помещение нужно согласовать с Роспотребнадзором.

Для небольшой ветлечебницы достаточно 60 м², на этой площади можно разместить холл с регистратурой, кабинет приема, процедурную, операционную, ординаторскую, санузел и один кабинет для диагностики - УЗИ, либо рентгена, либо лаборатории. [11]

Внутреннюю отделку помещения контролирует ЦГСЭН. Стены в кабинетах, где ведется прием и лечение животных, от потолка до пола необходимо отделать моющимися материалами, например кафелем или пластиковыми панелями. Средняя стоимость ремонтных работ в Сибири - 2,5-3 тысячи руб./м²», то есть на 60 м², не учитывая расходов на материалы, уйдет приблизительно 200-250 тысяч рублей, ремонт занимает около двух месяцев, лечебница в это время не приносит дохода, а аренду приходится платить. Примерная стоимость аренды - 1 тысяча руб./м². [10]

Руководители лечебниц советуют по возможности отказываться от аренды и покупать помещение. Вложения в оборудование, ремонт, отделку для хорошей лечебницы большие, поэтому, если через полгода арендодатель повысит ставку, придется платить, так как выехать будет сложно. [11]

Ветеринарную лечебницу необходимо оснастить оборудованием и мебелью, специальных требований по которым в законодательстве нет. Санитарные нормы предписывают, чтобы у столов для осмотра животных была поверхность, которую можно обрабатывать дезинфицирующими растворами, а так же ветлечебнице необходимо специальное оборудование, например: приставки для установок УЗИ и приспособления для фиксации животных, в основном ветеринарные лечебницы используют все то же, что и больницы для людей.

В холл нужно поставить пару кресел для клиентов, стол и стул для администратора, в ординаторскую - стол, стулья и по возможности душевую кабину и холодильник. В кабинет приема и процедурную потребуются столы и стулья для ветеринарного врача, по стулу для клиента и по столу для осмотра животных (цена каждого предмета 2-8 тысяч рублей), а также два шкафа для хранения медикаментов (4-5 тысяч рублей). Основное оборудование операционной - стол для оперативных вмешательств (минимум 70-90 тысяч рублей), лампа (60-70 тысяч рублей), два малых операционных

набора хирургических инструментов (по 12 тысяч рублей каждый), электрический стерилизатор (1,5-2 тысячи рублей). Расходы на медикаменты для небольшой ветеринарной лечебницы составляют 20-30 тысяч рублей в месяц.

Московские руководители ветеринарных лечебниц советуют купить морозильную камеру для хранения биоотходов, которая держит температуру от минус 18°C до минус 32°C (поскольку в клинике есть операционная). Стоимость камеры от 12 тысяч рублей, опорожнять ее начинающей клинике достаточно раз в год. Москвичи утилизируют содержимое, заключая договор со «Спецавтобазой» на вывоз биоотходов, минимальная стоимость услуги - 3 тысячи рублей. [13]

Самых больших инвестиций требует диагностика - рентген, УЗИ, лаборатория.

Сложнее и дороже всего открыть рентгенокабинет: аппарат стоит 200-400 тысяч рублей, проект кабинета должна выполнить лицензированная организация, а ветеринарная лечебница обязана согласовать проект в ЦГСЭН и получить лицензию. Необходим дорогостоящий ремонт: стены выложить кирпичом и покрыть баритовой штукатуркой, поставить двери, непроницаемые для излучения. Ветеринарные лечебницы без рентгена могут по договору отправлять своих пациентов на снимки к коллегам.

Простейший портативный аппарат УЗИ обходиться в 180-200 тысяч рублей, а оборудование для лаборатории - от 500 тысяч рублей. Хотя бы один из видов диагностики должен быть обязательно - иначе невозможно ставить диагнозы. Если постоянно отправлять клиентов в другую ветеринарную лечебницу, однажды они там и останутся. [14]

Совет от клиники ветеринарной медицины «Доктор Айболит»: на первых порах можно обойтись без лаборатории, а анализы будет перевозить один из сотрудников клиники, что снизит риск ухода клиента к конкурентам.

Единственное, без чего не обойтись, - это центрифуга, она стоит 12-70 тысяч рублей и позволяет дольше хранить кровь без потери ее свойств. [13]

Вложения в хорошее оборудование, качественные медикаменты и расходные материалы всегда оправданы - они помогают привлечь квалифицированные кадры. Для ветеринарных врачей важна не только зарплата, но и возможность работать на современном оборудовании, использовать передовые технологии. [12]

Эксперты полагают, что создавать ветеринарную лечебницу следует с подбора персонала. Для небольшой лечебницы потребуются два доктора со стажем и один без стажа (обычно врачи с опытом ведут первичные приемы, назначают курс лечения, делают операции, а начинающие работают на повторных приемах, проводят процедуры). [14]

Квалифицированных специалистов приходится переманивать у конкурентов высокой зарплатой и возможностью карьерного роста. Начинаящего врача можно выбрать из выпускников высших учебных заведений, на старших курсах студенты могут выбрать специализацию «болезни мелких животных». Однако молодые специалисты, как считают руководители ветеринарных лечебниц, не готовы к работе: система образования сохранилась еще со времен СССР, когда ветврачей учили лечить только продуктивный скот, на это направление упор делается до сих пор. В ветеринарии нет ни по законодательству, ни в учебном плане разделения на узких специалистов: хирургов, терапевтов, офтальмологов и других, значит, специализация появляется только в процессе работы. В результате выпускник ветеринарного ВУЗа станет профессионалом только через 3-5 лет, за это время ветеринарный врач успевает обзавестись постоянной клиентской базой - а в ветеринарии, как и в медицине, пациента притягивает доктор, а не лечебница. [10]

Открывая крупную ветлечебницу нужно продумывать долгосрочную систему мотивации персонала. Предложение врачам максимально возможной зарплаты не поможет их удержать, через три-четыре года специалисты разойдутся по другим местам работы или откроют собственные ветлечебницы. Сотрудника интересует не только увеличение дохода, но и возможность карьерного роста: сначала ветфельдшер или ветеринарный врач, потом старший ветеринарный врач (или старший ординатор), затем - руководитель подразделения, например хирургии или терапии. Как только специалист проявил свои способности, важно показать ему перспективы, тогда он будет стремиться занять следующую ступень и не уйдет.

Графики работы ветеринарных лечебниц различаются. Одни ведут прием круглосуточно; другие открываются в 8-00 с расчетом на то, что люди перед работой приведут приболевших питомцев, и закрываются в 20-00; у третьих рабочий день продолжается с 11-00 до 21-00. Пик обращений клиентов попадает на вечер в будни и на субботу-воскресенье, ветеринарным врачам предлагают плавающий график работы с таким расчетом, чтобы в часы пик в клинике находилось два врача. [9]

Ветлечебницы используют две основные системы оплаты труда - сдельную (ветврач получает 20-25% от суммы заявки) и почасовую 50-80 рублей в час в зависимости от квалификации и опыта работы. Опытным специалистам иногда отдают до 50% от заказа - ветеринарный врач может арендовать у клиники часть помещения (чаще всего операционную), за это он отдает определенную долю своего дохода.

Ветеринарной лечебнице требуются еще администратор, бухгалтер-совместитель и уборщица. [10]

Разворачивать рекламную кампанию необходимо за два месяца до открытия, пока в ветеринарной лечебнице идет ремонт. Неплохой эффект дают даже бесплатные издания, но так же необходима реклама на

телевидении. Первоначальные затраты на продвижение новой ветеринарной лечебницы оцениваются в пределах 50 тысяч рублей. Количество пациентов зависит не только от рекламы, но и от привлеченных ветеринарных врачей, так как 70-80% клиентов - постоянные или обратившиеся по рекомендации.

Открытие в ветеринарной лечебнице точки по продаже сопутствующих товаров (кормов, игрушек, косметики для животных) приносит дополнительный доход и дает возможность снизить цены на основные услуги. Разместить витрины рекомендуется прямо в холле - клиент, ожидая приема, сможет присмотреть что-нибудь для своего животного. [10]

Еще одно предложение для ветеринарных лечебниц - микрочипирование животных и регистрация чипированных животных в общероссийской базе данных. Для этого требуются компьютер с выходом в интернет, микрочипы и сканер. Наличие в клинике сканера так же позволяет узнать адрес владельца потерянного животного, который можно установить при помощи поискового сервиса общероссийской базы данных. Узнав адрес и телефон владельца, ветлечебница сможет вернуть ему животное за плату. Стоимость чипирования в Москве колеблется в пределах 350-450 рублей, в Красноярске 650-700 рублей. Следует отметить, что за границу разрешено вывозить только чипированных животных. [8,10]

Клиентскую базу лечебница нарабатывает долго. Первые три-четыре месяца, как оценивают эксперты, по будням будут обращаться один-два пациента в день, в выходные - пять-шесть. К концу года число клиентов может вырасти до 10-15 в день и при такой посещаемости ветлечебница начинает приносить первую прибыль. Через четыре-пять лет можно рассчитывать на поток до 50-60 пациентов ежедневно, правда, при этом саму лечебницу придется расширить. По наблюдениям самих ветеринарных врачей, самые востребованные услуги - консультации специалистов, кастрация котов, стерилизация кошек, вакцинация, средний чек - около 500

рублей. При таких условиях доход клиники в первые месяцы работы составляет около 46 тысяч рублей, а через пять лет может достичь 900 тысяч рублей в месяц.

Объем вложений и срок окупаемости зависят от затрат на оборудование и помещение. Инвестиции в ветлечебницу, арендуемую 70 м², составят 1,5-2 миллиона рублей, деньги вернутся через два-три года. [9]

Ветеринарные лечебницы развиваются, расширяя спектр услуг. В первую очередь на базе ветлечебницы организуют службу вызова врача на дом. Клиенты такой услуги - владельцы крупных собак и жители частного сектора, у которых есть козы или коровы. Хозяевам часто проще и дешевле вызвать врача к себе, чем везти животное в лечебницу, стоимость вызова - 300-800 рублей, из них около 50% идет доктору и водителю, остальное - лечебнице. Еще одна дополнительная услуга - салон красоты (парикмахерская, груминг-салон) для домашних питомцев, где делают стрижки собакам и кошкам. Как говорят эксперты, это направление набирает популярность.

Передовым является компьютерное обеспечение, позволяющее вести весь учет в лечебнице и истории болезней в электронном виде (к ветврачу хорошей лечебницы в день приводят по 20 животных, поэтому уже через сутки сложно вспомнить, кому что назначили, а искать в бумажных карточках долго). Готовое программное обеспечение позволяет уйти от бумажных носителей, но крупные ветлечебницы уже не устраивает. Так московская ветеринарная лечебница «Ветдоктор» ведет переговоры с несколькими компаниями и рассчитывает потратить на качественное программное обеспечение 10-12 тысяч долларов.

Итого цена входного билета в расчете на ветлечебницу, арендуемую 60 м². Работают три ветеринарных врача, администратор, уборщица, бухгалтер-совместитель. Средний чек - 500 рублей. [10]

Таблица 12. Цена входного билета при организации бизнеса - ветеринарной лечебницы.

Единовременные расходы на открытие	
Статья	Сумма, рублей
1	2
Ремонт	200 000
Аренда помещения на время ремонта	120 000
Мебель, компьютер	50 000
Кассовый аппарат	14 000
Вывеска	30 000
Операционный стол	80 000
Лампа	70 000
Малый операционный набор хирургических инструментов (2 штуки)	24 000
Электрический стерилизатор	2 000
Аппарат УЗИ	200 000

Продолжение таблицы 12.

1	2
Центрифуга	50 000
Морозильная камера	12 000
Подключение телефонной линии	9 000
Реклама	50 000
Итого единовременные расходы	911 000
Сколько приносит ветлечебница в месяц на 6 месяц работы	
Статья	Сумма, рублей
Доход	150 000
Постоянные расходы	82 400
Арендная плата	60 000
Коммунальные услуги	4 000
Стационарный телефон	400
Зарплата администратора	10 000
Зарплата бухгалтера	5 000
Зарплата уборщицы	3 000
Переменные расходы	57 750
Зарплата ветврачей	37 500
Медикаменты, расходные материалы	20 000
Вывоз биоотходов	250
Итого расходы	140 150
Прибыль до уплаты налогов	31 850
Рентабельность	8,6%
Порог вхождения	1 274 400

Порог вхождения - сумма, которую необходимо вложить в бизнес, прежде чем он принесет первую прибыль и инвестиции начнут возвращаться.

В расчете учтено, что в первые месяцы клиника работает с убытком, число клиентов растет от трех в день за первый месяц до десяти на шестой, когда предприятие начинает приносить прибыль. Комиссия докторов на первых порах выше - 50% от заказа, по мере роста клиентской базы она уменьшается до 25%. [10]

Выводы

Развитие ветеринарного бизнеса начинается с проектирования (минимально ветеринарная лечебница + ветеринарная аптека + зоомагазин для непродуктивных животных), определения подходящего местоположения, начала строительства или ремонта, приобретения оборудования, компьютерного обеспечения, набора и обучения специалистов, а затем только высококачественного обслуживания населения (хозяев домашних животных) и профессионального лечения домашних животных.

Финансирование в любом его виде (лизинг, ипотека, товарный кредит) необходимо для организации новых и реорганизации уже существующих ветеринарных предприятий (как частных, так и государственных), выкупа производственных площадей, приобретения нового и более производительного оборудования, обеспечения расходным материалом, кормами, зооаксессуарами и лекарственными средствами для ветеринарных целей.

Стационарирование (передержка животного) является неотъемлемой частью лечебных мероприятий, проводимых с животным на современном этапе развития ветеринарии. В связи с проведением операций высокой степени сложности и трудоемкого лечения огромную роль стала играть правильно проведенная реабилитация животного. Залог полного восстановления тяжелого хирургического больного - грамотно и профессионально проведенный послеоперационный период и систематический врачебный контроль - все это вполне реально при наличии оснащенного стационара. До последнего времени эта услуга не предоставлялась, да и на текущий момент не предоставляется в подавляющем большинстве ветеринарных лечебниц. Причина сложившейся ситуации

проста: высокая арендная плата не позволяет иметь ветеринарной лечебнице большое помещение и уж тем более выделить дополнительное помещение и оборудовать его под стационар.

Времена меняются, и одним из основных требований к отечественной ветеринарии в области лечения непродуктивных домашних животных стало соответствие ее международным стандартам, активно внедряются новые медицинские технологии. От ветеринарного врача все чаще требуется соблюдение медицинских стандартов: ведение истории болезни, обязательных анализов крови, при необходимости ультразвуковое и рентгеновское исследование больного животного. Соответственно, возросли требования к оборудованию и оснащению помещений ветеринарных лечебниц, и трудно уже представить многопрофильную лечебницу, ютящуюся на площади в 100 м².

В рыночных условиях государственная ветеринарная служба не способна удовлетворить потребности городского населения (прежде всего из-за недостатка финансирования и отсутствия площадей). Развитие частного предпринимательства в сфере ветеринарии тормозится сложными процедурами разрешительной системы со стороны государственных органов. На практике это ведет к падению уровня ветеринарного обслуживания населения и к сокращению налоговых поступлений в бюджет города. Все эти противоречия и недостатки провоцируют забвение вопросов решения проблемы «животные в городе» и могут явиться причиной распространения различных антропозоонозных заболеваний среди людей и животных. Частное предпринимательство в сфере ветеринарии и его прибыль полностью зависят от качества услуг населению, и их существование находится в прямой зависимости от объема, направленности и качества этих услуг.

Проектирование ветеринарных лечебниц было рассмотрено на примере частной ветеринарной лечебницы - здание, помещения и оборудование

соответствуют зоогигиеническим требованиям. Часть помещений лечебницы используется нефункционально: два помещения пустуют - их можно объединить и разместить рентгенкабинет после предварительного согласования, либо сделать кабинет ультразвуковой диагностики и еще один хирургический кабинет, но на это нужны значительные финансовые вливания. Так же неполностью используется просторное помещение кабинета вакцинации (пустует практически половина помещения) и совсем нефункционально используется помещение для хранения дезсредств. Интересно решена проблема диагностики: материал (смывы, кровь, моча и тому подобное) либо берется у животного, либо доставляется владельцем и отвозится ветеринарным врачом в краевую ветеринарную лабораторию, которая проводит анализ и результаты привозятся врачом следующей смены в лечебницу.

Список литературы

1. Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований. Санитарные правила и нормативы СанПиН 2.6.1.1192-03 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 14 февраля 2003 г., дата введения 1 мая 2003 г.)
2. Нормы технологического проектирования ветеринарных объектов для животноводческих, звероводческих, птицеводческих предприятий и крестьянских хозяйств № НТП-АПК 1.10.07.001-02 (утв. Минсельхозом РФ 27 декабря 2002 г, дата введения 1 января 2003 г, взамен ВНТП 8-93)
3. Приказ Министерства внутренних дел РФ №1171 от 31 декабря 2005 г. «Об утверждении наставления по организации деятельности кинологических подразделений органов внутренних дел РФ»
4. Приказ Министерства сельского хозяйства №539 от 16 декабря 2004 г «Об отмене приказа Минсельхоза России от 4 октября 2004 г №494 и норм технологического проектирования ветеринарных объектов для городов и иных населенных пунктов».
5. Баланин Д.И. Гигиена содержания служебных собак. / Баланин Д.И. // Клуб служебного собаководства. - М.: Патриот, 1990.
6. Волков Г.К. Зоогигиенические нормативы для животноводческих объектов: Справочник. - М.: Агропромиздат, 1986. - 304 с.
7. Диагностическое и лабораторное оборудование для ветеринарии. // Ветеринарный Доктор - 2008. - с. 8.
8. Красноярский зообизнес набирает обороты. 14 мая 2008 г. - <http://fordog.fano.ru>

9. Спирин С.В. Концепция нового подхода к организации ветеринарной лечебно-профилактической деятельности Российской Федерации в рамках развития малого и среднего предпринимательства страны. - М.: 10 февраля 2002 г. - <http://www.vkb.ru>

10. Спирин С.В. Создание зоосервисных центров как перспективное направление развития зооиндустрии и ветеринарии. - 21 марта 2004 г. - <http://www.zoospravka.ru>

11. Степкин С. Проблемы развития зообизнеса в городах областного и районного значения, пути их решения. - 7 сентября 2006 г. - <http://www.volgainform.ru>

12. Удилова С. - В ветеринарные клиники обращается 60 клиентов в день. - 18 октября 2007 г. - <http://www.dkvartal.ru>

13. Чепурко А. Интерес к частной ветеринарии растет, но выйти на этот рынок по-прежнему непросто. - 6 сентября 2008 - <http://www.allvet.ru>

14. Шерстнев В. Кемерово: частные ветеринарные клиники уступают государственным. - 12 сентября 2007 г. - <http://www.businessproekt.ru>

Кварцевый бактерицидный ультрафиолетовый облучатель ОББ



Цена: 2590 руб.

Облучение производится с помощью бактерицидной лампы TUV-15, излучающей ультрафиолетовые лучи с длиной волны 253,7 нм, близкой к максимуму бактерицидного действия. При работе лампы облучаются верхние слои воздуха в помещении, нижние слои воздуха обеззараживаются за счет конвекции.

Отсутствие прямых УФ-лучей и озона делает бактерицидные облучатели абсолютно безопасными для использования в присутствии людей.

Созданы специально для применения в жилых домах и офисах и соответствуют всем требованиям, предъявляемым к этим типам помещений, обеспечивая надежную защиту для взрослых и детей.

Ультрафиолетовый облучатель ОББ предназначен для бактерицидного обеззараживания воздуха при наличии в помещении людей. Излучатель ОББ специально создан для применения в жилых домах и офисах, не наносит вреда здоровью людей.

Кварцевый облучатель передвижной бактерицидный ОБН-450П 3Х3



Цена: 3700 руб.

Применение ОБН-450П 3×3

Предназначен для быстрого обеззараживания воздуха в помещениях, где затруднено или малоэффективно применение настенного или потолочного типов облучателей. Благодаря своей конструкции и легкости перемещения, рекомендуется для поочередной дезинфекции нескольких помещений или для использования в помещениях большой площади.

Продукт категории СТАНДАРТ: недорогой при сохранении высокого качества Хит продаж, самый популярный продукт

Преимущества ОБН-450П 3×3

1. Простота конструкции и привлекательный дизайн
2. Облегчённая конструкция с применением высокопрочных пластиков значительно упрощает перемещение облучателя без приложения значительных усилий
3. Поворотные импортные колёсики в основании облучателя позволяют легко перемещать его в помещениях
4. Легко снимаемые крышки корпуса обеспечивают простой доступ к электрическим компонентам облучателя, позволяя быстро осуществлять его техобслуживание
5. Облучатель оснащен балластами, стартерами и бактерицидными лампами Philips. Ламподержатели VS защищают цоколя ламп в соответствии с требованиями Минздрава РФ
6. Дополнительно облучатель может комплектоваться розетками-таймерами, обеспечивающими необходимый режим включения-выключения, и датчиками движения, отключающими облучатель при случайном появлении человека в помещении, где проводится дезинфекция
7. Облучатель упакован в прочную картонную коробку и транспортируется даже легковым автотранспортом.

Технические характеристики ОБН-450П 3×3

- Тип облучателя — ОБН-450П-3×30
- Источник излучения — PHILIPS TUV 30W — 3 шт
- Производительность — (99% обеззараживания) 300 — 450 м3/час
- Габаритные размеры — мм 580 × 580 × 1100

Существует три вида ветеринарного бизнеса: служба вызова, кабинет и лечебница (клиника).

Служба вызова подразумевает выезд ветеринарного врача на дом. Эксперты говорят, что организовать подобный бизнес легче всего: достаточно заключить договоры с несколькими ветврачами и нанять диспетчера, который будет принимать звонки от владельцев животных на домашнем телефоне или в офисе и направлять докторов на вызовы. Врач при этом получает около 50% от суммы заявки.

Ветеринарный кабинет - это небольшое помещение (площадью около 20-30 м²), где один или два доктора принимают пациентов. Руководители

ветеринарных лечебниц сравнивают его с кабинетом в обычной больнице. Врачи, выезжающие на дом, и сотрудники ветеринарных кабинетов обычно не имеют специализированного оборудования для диагностики, проведения сложных операций и тому подобного. Это может повлиять на качество лечения, велик риск потери клиентов, поэтому такой бизнес эксперты называют неперспективным.

Ветеринарная лечебница устроена сложнее. В идеале в ней должны быть холл с регистратурой, аптека, кабинеты приема, процедурная, операционная, рентген, УЗИ, лаборатория для исследования анализов, комната физпроцедур, стационар, ординаторская, санузел, склад для хранения медикаментов. Площадь лечебницы зависит от перечня кабинетов, крупнейшие московские ветеринарные клиники, например, клиника «Доктор Айболит» располагается на 120 м², а «Ветдоктор» - на 200 м².

В ветеринарные клиники обращается 60 клиентов в день

Частных ветеринарных клиник в Екатеринбурге, по подсчетам специалистов, в три раза меньше, чем в Перми или Челябинске. У нас их около десяти, а у соседей — по 30. С середины 2005 г. этот вид деятельности не подлежит лицензированию. Ветврачи считают, что клиникам для животных гарантирован стабильный доход — лечить домашних любимцев им приходится круглые сутки и без выходных.

Никаких разрешений на лечение животных получать не надо — достаточно зарегистрировать юридическое лицо. Основные требования контролирующие органы предъявляют не к профессиональной деятельности клиник, а к зданию.

Как выбрать помещение?

По закону ветеринарная клиника должна находиться в 50 м от жилых домов, а если в ней есть стационар, то в 150 м. «Ограничения связаны с уровнем шума», — объясняет ВАСИЛИЙ КУЗНЕЦОВ, директор клиники

«Ветдоктор», президент Уральской ассоциации практикующих ветеринарных врачей. Эксперты называют нормы устаревшими — их разрабатывали с учетом того, что ветеринары лечат крупный рогатый скот. Сегодня 90% приемов приходится на кошек и собак. Но требований никто пока не отменял, поэтому под клинику ищут площади на первых этажах офисных или других нежилых зданий. Выбранное помещение нужно согласовать с Роспотребнадзором.

«Для небольшой ветлечебницы достаточно 60 кв. м», — убежден АНАТОЛИЙ ИСАЙКИН, директор клиники ветеринарной медицины «Доктор Айболит». На этой площади можно разместить холл с регистратурой, кабинет приема, процедурную, операционную, ординаторскую, санузел и один кабинет для диагностики — УЗИ, либо рентгена, либо лаборатории.

Внутреннюю отделку помещения контролирует ЦГСЭН. Стены в кабинетах, где ведется прием и лечение животных, от потолка до пола необходимо отделать моющимися материалами, например кафелем или пластиковыми панелями. «Средняя стоимость ремонтных работ в Екатеринбурге — 2,5-3 тыс. руб./кв. м», — отмечает г-н Исайкин. По его расчетам, на 60 кв. м, не учитывая расходов на материалы, уйдет приблизительно 200 тыс. руб.: «Ремонт займет около двух месяцев. Клиника в это время не приносит дохода, а аренду придется платить». Примерная стоимость аренды — 1 тыс. руб./кв. м.

Руководители клиник советуют по возможности отказываться от аренды и покупать помещение. «Вложения в оборудование, ремонт, отделку для хорошей клиники большие, поэтому, если через полгода арендодатель повысит ставку, придется платить. Выехать будет сложно», — говорит Василий Кузнецов.

Чем оборудовать клинику?

Клинику необходимо оснастить оборудованием и мебелью. «Специальных требований в законодательстве нет. Санитарные нормы предписывают, чтобы у столов для осмотра животных была поверхность, которую можно обрабатывать дезинфицирующими растворами», — рассказывает СВЕТЛАНА МАРЫШЕВА, директор ООО «Уральский центр «Здоровье животных». Ветклинике, отмечает она, необходимо специальное оборудование, например: приставки для установок УЗИ и приспособления для фиксации животных на операционном столе. Однако в основном лечебницы используют все то же, что и больницы для людей.

В холл стоит поставить пару кресел для клиентов, стол и стул для администратора, в ординаторскую — стол, стулья и по возможности душевую кабину и холодильник. В кабинет приема и процедурную потребуются столы и стулья для врача, по стулу для клиента и по столу для осмотра животных (цена — 2-8 тыс. руб.), а также два шкафа для хранения медикаментов (4-5 тыс. руб.). Основное оборудование операционной — стол для оперативных вмешательств (минимум 70-90 тыс. руб.), лампа (60-70 тыс. руб.), два малых операционных набора хирургических инструментов (по 12 тыс. руб. каждый), электрический стерилизатор (1,5-2 тыс. руб.). По словам г-жи Марышевой, расходы на медикаменты для небольшой клиники составят 20-30 тыс. руб. в месяц.

Поскольку в клинике есть операционная, необходимо купить морозильную камеру для хранения биоотходов, которая держит температуру от минус 18°C до минус 32°C (от 12 тыс. руб.). Когда она заполняется, содержимое утилизируют, для этого заключают договор со «Спецавтобазой» на вывоз биоотходов. По словам экспертов, минимальная стоимость услуги — 3 тыс. руб. Вызывать машину начинающей клинике достаточно раз в год.

Самых больших инвестиций требует диагностика — рентген, УЗИ, лаборатория. Василий Кузнецов: «Сложнее и дороже всего открыть рентгенокабинет. Аппарат стоит от 200 тыс. руб. Проект кабинета должна выполнить лицензированная организация. Клиника обязана согласовать его в ЦГСЭН, получить лицензию. Необходим дорогостоящий ремонт: стены выложить кирпичом и покрыть баритовой штукатуркой, поставить двери, непроницаемые для излучения». Клиники без рентгена могут по договору отправлять своих пациентов на снимки к коллегам. Простейший портативный аппарат УЗИ обойдется в 180-200 тыс. руб., а оборудование для лаборатории — от 500 тыс. руб. Анатолий Исайкин: «Хотя бы один из видов диагностики должен быть обязательно. Иначе невозможно ставить диагнозы. Если постоянно отправлять клиентов в другую клинику, однажды они там и останутся».

СОВЕТ от клиники ветеринарной медицины «Доктор Айболит»:

«На первых порах можно обойтись без лаборатории. Анализы будет перевозить один из сотрудников клиники, что снизит риск ухода клиента к конкурентам. Единственное, без чего не обойтись, — это центрифуга. Она стоит 12-70 тыс. руб. и позволяет дольше хранить кровь без потери ее свойств».

Как набрать персонал?

Создавать клинику следует с подбора персонала, полагают эксперты, — в городе дефицит опытных ветврачей. Для небольшой лечебницы потребуются два доктора со стажем и один без стажа. Обычно врачи с опытом ведут первичные приемы, назначают курс лечения, делают операции, а начинающие работают на повторных приемах, проводят процедуры. Квалифицированных специалистов придется переманивать у конкурентов, например, высокой зарплатой либо возможностью карьерного роста.

Начинающего врача можно выбрать из выпускников профильных учебных заведений, на старших курсах студенты могут выбрать специализацию «болезни мелких животных». Однако молодые специалисты, как считают руководители клиник, не готовы к работе. «Система образования сохранилась еще со времен СССР, когда ветврачей учили лечить только продуктивный скот. На это направление делают упор до сих пор», — подчеркивает Анатолий Исайкин. Они станут профессионалами только через три-пять лет. За это время врач успеет обзавестись постоянной клиентской базой. В ветеринарии, как и в медицине, пациента притягивает доктор, а не клиника.

Василий Кузнецов: «В ветеринарии нет ни по законодательству, ни в учебном плане разделения на хирургов, терапевтов, офтальмологов и т. д. Специализация появляется только в процессе работы». Лечить мелких домашних животных учат также в Уральском государственном аграрном колледже, но, по признанию экспертов, его выпускникам тоже не хватает опыта.

Графики работы ветлечебниц различаются. Одни ведут прием круглосуточно. Другие открываются в 8 утра с расчетом на то, что люди перед работой приведут приболевших питомцев, и закрываются в 20.00. У третьих рабочий день продолжается с 11.00 до 21.00. Пик обращений клиентов попадает на вечер в будни и на субботу-воскресенье. Докторам предлагают плавающий график работы с таким расчетом, чтобы в часы пик в клинике находилось два врача.

Ветклиники используют две основные системы оплаты труда — сдельную (доктор получает 20-25% от суммы заявки) и почасовую (50-80 руб. в час в зависимости от квалификации и опыта работы). Светлана Марышева

ИТОГИ

Цена входного билета

Расчет для ветклиники, арендующей 60 кв. м. Работают три доктора, администратор, уборщица, бухгалтер-совместитель. Средний чек — 500 руб.

Единоновременные расходы на открытие

добавляет, что опытным специалистам иногда отдают до 50% от заказа: «Доктор может арендовать у клиники часть помещения, например операционную. За это он отдает определенную долю своего дохода».

Клинике потребуются еще администратор, бухгалтер-совместитель и уборщица.

СОВЕТ от клиники «Ветдоктор»:

«Вложения в хорошее оборудование, качественные медикаменты и расходные материалы всегда оправданны — они помогают привлечь квалифицированные кадры. Для докторов важна не только зарплата, но и возможность работать на современном оборудовании, использовать передовые технологии».

Когда окупятся вложения?

Анатолий Исайкин советует разворачивать рекламную кампанию за два месяца до открытия, пока в клинике идет ремонт. По его наблюдениям, лучший эффект дают бесплатные издания — «Наша Газета», «В каждый дом», «Ва-банкъ». Также, считает г-н Исайкин, необходима реклама на телевидении. Первоначальные затраты на продвижение он оценивает в 50 тыс. руб. «Количество пациентов будет зависеть не только от рекламы, но и от докторов. 70-80% наших клиентов — постоянные или обратившиеся по рекомендации», — добавляет он.

СОВЕТ от уральского центра «Здоровье животных»:

«Откройте в клинике точку по продаже сопутствующих товаров — кормов, игрушек, косметики для животных. Разместить витрины можно прямо в холле. Клиент, ожидая приема, сможет присмотреть что-нибудь для своего питомца. Продажи принесут клинике дополнительный доход и дадут возможность снизить цены на основные услуги».

Клиентскую базу лечебница нарабатывает долго. Первые три-четыре месяца, как оценивают эксперты, по будням будут обращаться один-два пациента в день, в выходные — пять-шесть. К концу года число клиентов может вырасти до 10-15 в день — при такой посещаемости ветлечебница начинает приносить первую прибыль. Зато через четыре-пять лет можно рассчитывать на поток до 50-60 пациентов ежедневно, правда, при этом саму клинику придется расширить. По наблюдениям докторов, самые востребованные услуги — консультации специалистов, кастрация котов, стерилизация кошек, прививки. Средний чек — около 500 руб. При таких условиях доход клиники в первые месяцы работы составляет около 46 тыс. руб., а через пять лет может достичь 900 тыс. руб. в месяц.

Объем вложений и срок окупаемости зависят от затрат на оборудование и помещение. Светлана Марышева подсчитала, что инвестиции в ветлечебницу, арендуемую 70 кв. м, составят 1,5-2 млн руб. Деньги вернутся через два-три года. Василий Кузнецов собирается расширять бизнес — открыть еще одну клинику. Затраты с учетом покупки помещения он оценивает в \$1 млн. Г-н Кузнецов уверен: вложения окупятся через четыре-пять лет..

1 Под порогом вхождения мы понимаем сумму, которую необходимо вложить в бизнес, прежде чем он принесет первую прибыль и инвестиции начнут возвращаться. В расчете учтено, что в первые месяцы клиника работает с убытком, число клиентов растет от трех в день за первый месяц до десяти на шестой, когда предприятие начинает приносить прибыль. Комиссия докторов на первых порах выше — 50% от заказа, по мере роста клиентской базы она уменьшается до 25%.

Клиники развиваются, расширяя спектр услуг. В первую очередь на базе ветлечебницы организуют службу вызова врача на дом. Клиенты такой

услуги — владельцы крупных собак, жители частного сектора, у которых есть, к примеру, козы или коровы. Хозяевам часто проще и дешевле вызвать врача к себе, чем везти животное в клинику. Стоимость вызова — 300-800 руб., из них около 50% идет доктору, остальное — клинике. Еще одна дополнительная услуга — салон красоты для домашних питомцев, где делают стрижки собакам и кошкам. Как говорят эксперты, это направление набирает популярность.

детали

На чужих ошибках

Василий Кузнецов

директор ветеринарной клиники «Ветдоктор»: «Мы обратились к программистам, чтобы разработать ПО, которое помогло бы вести весь учет в клинике и истории болезней в электронном виде. Хотели уйти от склеенных из тетрадок карточек — к врачу в день приводят по 20 животных, поэтому через сутки сложно вспомнить, кому что назначили, а искать в бумажных карточках долго. Я рассчитывал, что любой программист сможет быстро сделать такой продукт, пока в клинике идет ремонт. Однако ПО нам создавали уже четырежды — каждый раз неудачно. В итоге мы купили готовую систему, от бумажных носителей ушли, но она нас все равно не устраивает. Сейчас ведем переговоры с несколькими серьезными компаниями, рассчитываем потратить на качественную программу \$10-12 тыс.».

Анатолий Исайкин

директор клиники ветеринарной медицины «Доктор Айболит»: «Открывая клинику, я не продумал долгосрочную систему мотивации персонала. Сразу предложил докторам максимально возможную зарплату, но это не помогло их удержать. В итоге через три-четыре года все специалисты разошлись по другим местам работы или открыли собственные клиники. Сотрудника

интересует не только увеличение дохода, но и возможность карьерного роста. Ему нужно знать, что сначала он будет доктором, потом — старшим ординатором, затем — руководителем подразделения, например хирургии или терапии. Как только специалист проявил свои способности, важно показать ему перспективы, тогда он будет стремиться занять следующую ступень и не уйдет».

итоги

Цена входного билета

Расчет для ветклиники, арендующей 60 кв. м . Работают три доктора, администратор, уборщица, бухгалтер-совместитель. Средний чек — 500 руб

Предложение для ветеринаров

Мы ищем ветеринаров или ветеринарные клиники по всей стране, которые занимаются или могут заняться микрочипированием животных. Такие ветеринары регистрируются на нашем сайте и заносятся в базу данных, позволяющую владельцам животных найти ближайшую ветеринарную клинику, где могли бы чипировать их питомца. Так ветеринары получают нашу бесплатную интернет-поддержку.

Задача ветеринаров - организация процесса микрочипирования животных и информирование владельцев о необходимости и порядке регистрации животных на сайте WWW.PET-ID.RU. Оплата за чипирование станет дополнительным источником доходов клиники.

Зарегистрированные у нас ветеринары покупают в нашем электронном магазине микрочипы и сканеры по льготным ценам. При этом сохраняются скидки, зависящие от количества покупаемого товара.

Наличие в клинике сканера очень важно и позволяет узнать адрес владельца потерянного животного, который можно установить при помощи

нашего поискового сервиса. Узнав адрес и телефон владельца, вы сможете вернуть ему животное за плату.

Подключив сканер к компьютеру вы можете автоматизировать ведение записей о здоровье животного.

Пишите нам, мы всегда рады ответить на любые вопросы, касающиеся электронной идентификации домашних и сельскохозяйственных животных.

Тяжело быть косою, тяжело собакою

27.11 Интерес к частной ветеринарии растет, но выйти на этот рынок по-прежнему непросто

На сегодняшний день в Новосибирске работает около 27 частных ветеринарных кабинетов. При этом клиниками, то есть кабинетами с полным или частичным набором диагностического оборудования, являются лишь восемь из них. Остальные — пара докторов, небольшая комната и никакой диагностики. Основное препятствие для развития ветеринарного бизнеса — это дороговизна оборудования и полное отсутствие внешних инвестиций.

Для начала стоит отметить, что административных барьеров для выхода на этот рынок нет. С середины 2005 г. этот вид деятельности не подлежит лицензированию. Да и в других аспектах госконтроль над частными ветклиниками не особо силен. С одной стороны, в соответствии с предписаниями Санэпидемслужбы, здание лечебницы должно находиться на расстоянии не менее 50 м, а если в ней есть стационар, то 150 м от ближайших жилых домов. А с другой — «никаких официальных требований на данный момент фактически нет, — поясняет реальную ситуацию директор ветеринарной клиники «На Фрунзе» Наталья Уланова. — У Санитарной службы есть нормативы 70-х годов, но сейчас СЭС от контроля над ветклиниками отстранили».

Основным же сдерживающим развитие частной ветеринарии фактором владельцы клиник считают полное отсутствие инвестирования. К сожалению, новосибирские бизнесмены еще не рассматривают ветеринарию, да и медицину вообще как способ диверсифицировать свой бизнес.

А инвестиции ветклиникам требуются немалые. Во-первых, идеальным вариантом будет приобретение подходящего помещения в собственность — слишком велики капитальные вложения в оборудование, ремонт и отделку. А во-вторых, стоимость оборудования для лечения «братьев наших меньших» сопоставима с аналогами для лечения их хозяев.

Для небольшой лечебницы потребуется 60–80 кв. м. По оценке владельцев ветклиник, инвестиции в такую «больницу» с самым необходимым оборудованием составят несколько миллионов рублей. А полномасштабный ветеринарный центр с несколькими кабинетами для приема, операционными, диагностическими лабораториями, рентген-кабинетом и УЗИ, стационаром, гостиницей для передержки животных, аптекой и зоомагазином обойдется как минимум в 100 млн руб. Для примера, простейший портативный аппарат УЗИ стоит 180–200 тыс. руб., стационарный отечественный ультразвуковой аппарат — 400 тыс. руб., а импортный — от \$50 тыс. Анализаторы для лаборатории обойдутся в 300–400 тыс. руб., операционный стол — минимум в 70–90 тыс. руб., шкафы для хранения медикаментов — по 4–5 тыс. рублей за каждый.

Но самое дорогое — это рентген-кабинет. Аппарат стоит от 200 тыс. до 4 млн руб. — в зависимости

от «навороченности». Кроме того, проект кабинета имеет право делать только лицензированная организация. Стены нужно будет выложить кирпичом и покрыть баритовой штукатуркой, а двери должны быть непроницаемы для излучения. Конечно, многие клиники работают и без рентгена, отправляя пациентов на снимки в другие учреждения. Но таким образом увеличивается риск ухода клиента к конкурентам.

Однако самое главное в этом бизнесе — персонал. Ведь в ветеринарии, как и в медицине, пациента больше притягивает доктор, а не клиника. «Хорошие кадры готовят в Новосибирском государственном аграрном университете, — говорит директор ветеринарной клиники «Евровет» Ольга Черноморец. — Многие из нас закончили именно этот вуз. Но для того чтобы стать ветеринаром, эту профессию надо любить. Очень немногие выпускники идут работать по специальности». «С моего потока практикующими ветеринарами работают три человека, — продолжает мысль Наталья Уланова. — А всего нас выпускалось 95 человек».

«Но молодые специалисты не всегда готовы к работе, — считают руководители клиник. — У них нет практической подготовки, да и теория иногда хромает. Они становятся профессиональными врачами только через 3–4 года».

Сроки окупаемости бизнеса зависят от затрат на оборудование и помещение. Первую прибыль ветлечебница начинает приносить в среднем через год. Окупить же вложения при существующем спросе удастся не раньше, чем через 3–5 лет. Но эти сроки, похоже, могут сократиться. «Сейчас ситуация меняется в лучшую сторону, — рассказывает Ольга Черноморец. — Люди стали кормить животных более качественными и дорогими кормами, ухаживать и покупать аксессуары. И лечить, конечно. Сегодня хозяева уделяют больше внимания профилактике и вакцинации своих питомцев, чем раньше».

Самый же распространенный способ ускорить окупаемость — открыть в клинике точку по продаже сопутствующих товаров: кормов, лекарств, игрушек и косметики для животных. Придя на прием, клиент сможет присмотреть что-нибудь для своего питомца, а продажи принесут клинике дополнительный доход.

Компанией ЗАО «Крипос» был проведен мониторинг рынка услуг ветеринарных клиник Кемерово. Проанализировано качество и стоимость одной услуги - консультации врача. В данную услугу входит осмотр животного и рекомендации по лечению. По результатам осмотра лохматому пациенту выписываются препараты для лечения.

Как выяснилось, если домашнему любимцу необходимо вмешательство хирурга, то лучше всего обратиться в Городскую ветеринарную лечебницу. Стоимость консультации врача там стоит 70 рублей.

Если же питомец требует лишь лечения и ухода, то можно обратиться в частную ветеринарную клинику «ИП Лупачева И.Г.», стоимость консультации врача в этой клинике составляет 130 рублей. Также можно обратиться в ветеринарные клиники «Ника» и «Рекс», стоимость консультации врача там соответственно 200 рублей и 170 рублей. Как правило, владельцы животных отдают предпочтение той клинике, которая ближе всего расположена к их дому.

Также в результате исследования выявлено, что при выборе ветеринарной клиники потребители руководствуются такими критериями, как наличие широкого спектра оказываемых услуг, стоимость услуг, удобство расположения клиники. Пока соответствует всем этим требованиям только Городская ветеринарная лечебница.

[ИА "Альянс Медиа"](#)

Андрей Чепурко

Фото allvet.ru

Дезинфицирующие средства и правила их использования при профилактической дезинфекции

Препарат	Действующее вещество	Концентрация раствора, %	Температура раствора, °C	Экспозиция, ч	Количество обработок
Гидроокись натрия	NaOH	2	70-80	2-3	1
Гидроокись калия	KOH	2	70-80	2-3	1
Хлорная известь (насыщенный раствор)	Активный Cl	2-3	15-20	2-3	1
Суспензия свежегашеной извести	Гидроксид кальция	20	15-20	2-3	1-2
Формалин	Формальдегид	1-2	25-30	2-3	1-2
Перстерил	Ортоуксусная кислота	1	15-20	1-2	2