

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

**POWIATOWY**  
**INSPEKTORAT WETERYNARII**  
 w Nowym Dworze Mazowieckim  
 ul. Mazowiecka 5, 05-100 Nowy Dwór Maz.  
 tel. 022 775-22-27  
 NIP: 531-142-51-58 REGON: 014840893

2014

## I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	14148601
Adres schroniska	Chrcynno 142
Kierownik schroniska	Pan Krzysztof Łukaszewicz
Data(y) wizytacji	13.03.2015
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	Stanisław Chrzanowski/PIW Nowy Dwór Mazowiecki
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Fundacja „Centrum Ochrony Środowiska”, ul. Dąbrowskiego 18, 05-190 Nasielsk
Finansowanie schroniska*	Nieporęt, Gzy, Rząśnik, Świercze, Mała Wieś, Serock, Szreńsk, Zatory, Nasielsk, Pruszków, Lutocin, Chotcza, Goździe, Warka, Gózd, Nowy Duninów, Lipowiec Kościelny, Pionki, Obryte,
Data wpisu do rejestru PLW	3.03.2003r.

\*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi schronisko podpisało umowy

## II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2013r.	128	
2. Liczba boksów	37	
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	3-4	
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	150	
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2014 r.	143	
6. Liczba zwierząt na koniec 2014 r.	125	
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2014 r.	94	
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2014 r.	13	
9. Liczba zwierząt padłych w 2014 r.	25	
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2014 r.	14	
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2014 r.	46	
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wścieklicznie w 2014 r.	180	

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2014

*Rubryki (1+5) – (7+8+9+10) = 6*

## III A. Szczegółowe wymagania weterynaryjne /psy, koty/

Wyodrębnione pomieszczenia:	PSY		KOTY	
	tak*	nie*	tak	nie
1. do kwarantanny	tak*	nie*	tak	nie
2. dla zwierząt chorych lub podejrzanych o chorobę	tak	nie	tak	nie
3. dla zwierząt agresywnych	tak	nie	tak	nie
4. na karmę/kuchnia	tak	nie	tak	nie
5. dla szczeniąt/kociąt	tak	nie	tak	nie
6. dla matek z małymi	tak	nie	tak	nie

\*niepotrzebne skreślić

## III B. Szczegółowe wymagania weterynaryjne cd.

1. piec do spalania zwłok lub chłodnia do przechowywania zwłok	tak*	nie*
2. pomieszczenie do zabiegów weterynaryjnych lub eutanazji	tak	nie
3. systematyczne oczyszczanie i dezynfekcja (min 1 x na kwartał)	tak	nie
4. program dezynsekcji i deratyzacji	tak	nie
5. rejestr z zapisem zwierząt przyjętych, adoptowanych, padłych, zbiegłych, zagryzionych, poddanych eutanazji	tak	nie
6. dokumentacja leczenia zwierząt	tak	nie
7. książka kontroli weterynaryjnej	tak	nie
8. wykorzystanie produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego w żywieniu zwierząt	tak	nie

\*niepotrzebne skreślić

## IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		KOTY	
	tak*	nie*		
1. nosówka	tak*	nie*		
2. parwowiroza	tak	nie		
3. leptospiroza	tak	nie		
4. ZZW / choroba Rubartha/	tak	nie		
5. inne (niż przeciw wściekliznie) szczepienia	tak	nie	tak*	nie*
6. białaczka			tak	nie
7. panleukopenia			tak	nie
8. kaliciwiroza				
9. herpeswiroza				

\*niepotrzebne skreślić

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2014

## V. Liczba przeprowadzonych kontroli i wydanych decyzji administracyjnych

1	2	3	4	5	6	7
Lp.	Data kontroli	Numer decyzji	Data wydania decyzji	Podstawa prawna	Czego dotyczy decyzja/zalecenia*	Data i wyniki kontroli sprawdzającej
1.	11.04.2014	52/2014	18.04.2014	Ustawa z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zwierząt i zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, ustawy z dnia 16 września 2011r. o zmianie ustawy o ochronie zwierząt oraz ustawy o utrzymaniu porządku w gminach	<ol style="list-style-type: none"> <li>Nieprzestrzegania okresu kwarantanny nowoprzyjętych zwierząt do schroniska</li> <li>Braku sukcesywnej sterylizacji i kastracji wszystkich psów trafiających do schroniska</li> </ol>	Decyzja uchylona przez Mazowieckiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii w Siedlcach, do ponownego rozpatrzenia w I instancji. Ze względu na aktualny stan prawny organ I instancji uznał, że ponowna decyzja na wykonanie powyższych zaleceń jest nie do utrzymania w mocy w przypadku ponownego odwołania
2.						
3.						
4.						

\*W przypadku, gdy w wyniku kontroli nie wydano decyzji administracyjnej, a jedynie zalecenia, należy wypełnić kolumny 2, 5 (jeśli dotyczy), 6, 7


# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2014

## VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego

Brak

### Podpis kontrolowanego

  
Fundacja "Centrum Ochrony Środowiska"  
ul. Dąbrowskiego 18, 05-190 Nasielsk  
NIP 531-15-28-792 tel./fax 10-231 693 04 45

### Pieczętka i podpis urzędowego lekarza weterynarii

**INSPEKTOR WETERYNARYJNY**  
ds. ochrony zwierząt  
  
**lek. wet. Stanisław Chrzanowski**