

**RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
ZA ROK 2016**

**I. Dane identyfikacyjne podmiotu**

<b>Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny</b>	14148601
<b>Adres schroniska</b>	Chrcynno 142
<b>Kierownik schroniska</b>	Krzysztof Łukaszewicz
<b>Data(y) wizytacji</b>	30.05.2017
<b>Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja</b>	Maciej Wierzchoń
<b>Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem</b>	Fundacja Centrum Ochrony Środowiska Ul. Dąbrowskiego 18 05-190 Nasielsk
<b>Finansowanie schroniska*</b>	Umowy z gminami: Winnica, Raciąż, Joniec, Załuski, Szreńsk, Stupsk, Naruszewo, Rzańnik, Lipowiec Kościelny, Grójec, Zatory, Świercze, Baboszewo, Nowe Miasto nad Pilicą <sup>1</sup> , Nasielsk, Obryte <sup>2</sup> , Ciepiałów <sup>2</sup> , Solec nad Wisłą <sup>2</sup> , Warka <sup>2</sup> , Rzecznów <sup>2</sup> , Lutocin <sup>2</sup> , Chotcza <sup>2</sup> , Gózd <sup>2</sup> , Gzy <sup>2</sup> , Nowy Duninów <sup>2</sup>
<b>Data wpisu do rejestru PLW</b>	3.03.2003

\*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

<sup>1</sup> Gmina Nowe Miasto nad Pilicą zaprzeczyła że posiada umowę

<sup>2</sup> Nie dostarczono ani jednego psa w 2016 roku

**II. Dane zbiorcze**

	<b>PSY</b>	<b>KOTY</b>
<b>1. Liczba zwierząt na koniec 2015r.</b>	123	---
<b>2. Liczba boksów</b>	37	---
<b>3. Średnia liczba zwierząt w boksie</b>	Ok 2	---
<b>4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)</b>	150	---
<b>5. Liczba zwierząt przyjętych w 2016 r.</b>	152	---
<b>6. Liczba zwierząt na koniec 2016 r.</b>	118	---
<b>7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2016 r.</b>	125	---
<b>8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2016 r.</b>	5	---
<b>9. Liczba zwierząt padłych w 2016 r.</b>	21	---
<b>10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2016 r.</b>	6	---
<b>11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2016 r.</b>	46	---

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2016

<b>12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2016 r.</b>	196	
--	-----	--

*Rubryki (1+5) – (7+8+9+10) = 6*

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

1. Wyodrębnione pomieszczenia:	PSY		KOTY	
do kwarantanny	tak*	nie*	tak	nie
do izolowania zwierząt chorych lub podejrzanych o chorobę	tak	nie	tak	nie
dla zwierząt agresywnych	tak	nie	tak	nie
dla zwierząt zdrowych, w tym osobne dla samic i samców				
dla samic z oseskami	tak	nie	tak	nie
dla szceniąt/kociąt oddzielonych od matek	tak	nie	tak	nie
do przechowywania karmy	tak	nie	tak	nie
do przechowywania środków dezynfekcyjnych	tak	nie	tak	nie
o przechowywania produktów leczniczych weterynaryjnych i wyrobów medycznych	tak	nie	tak	nie
do wykonywania zabiegów leczniczych i chirurgicznych	tak	nie	tak	nie
2. W schronisku znajduje się piec do spalania zwłok lub chłodnia do przechowywania zwłok	tak	nie	tak	nie
3. Prowadzony jest wykaz zwierząt przebywających w schronisku, zawierający opis zwierzęcia, dane dotyczące przyjęcia, kwarantanny, przeprowadzonych szczepień i zabiegów weterynaryjnych, opuszczenia schroniska lub śmierci zwierzęcia z podaniem przyczyny.	tak	nie	tak	nie
4. Jeżeli do żywienia zwierząt wykorzystywane są uboczne produkty pochodzenia zwierzęcego (uppz):	tak	nie	tak	nie
uppz przechowywane są w odpowiednich warunkach	tak	nie	tak	nie
w schronisku przechowywana jest odpowiednia dokumentacja dotycząca uppz	tak	nie	tak	nie

\*niepotrzebne skreślić

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2016

## IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Nosówka	tak*	nie*	130
2. Parwowiroza	tak*	nie*	130
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	130
4. Leptospiroza	tak*	nie*	130
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wścieklicznie szczepienia	tak*	nie*	—

\*niepotrzebne skreślić

Rodzaj szczepienia	KOTY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Panleukopenia	tak*	nie*	7
2. Kaliciwiroza	tak*	nie*	
3. Herpeswiroza	tak*	nie*	
4. Białaczka	tak*	nie*	
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wścieklicznie szczepienia	tak*	nie*	

\*niepotrzebne skreślić

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2016

## V. Liczba przeprowadzonych kontroli i wydanych decyzji administracyjnych

1. Lp.	2. Data kontroli	3. Data wydania decyzji lub zaleceń pokontrolnych	4. Stwierdzone nieprawidłowości w zakresie spełniania przez podmiot wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia schroniska dla zwierząt, których dotyczy wydana decyzja/zalecenia	5	
				Data/y przeprowadzonej kontroli sprawdzającej	Czy stwierdzono usunięcie uchybień (tak/nie)*
1.	4.05.2016	---	---	---	---
2.	13.05.2016	---	Przyjęcie do schroniska zwierzęcia postrzelonego z broni palnej	---	--
3.	3.10.2016	---	---	---	---
4.					
5.					
6.					

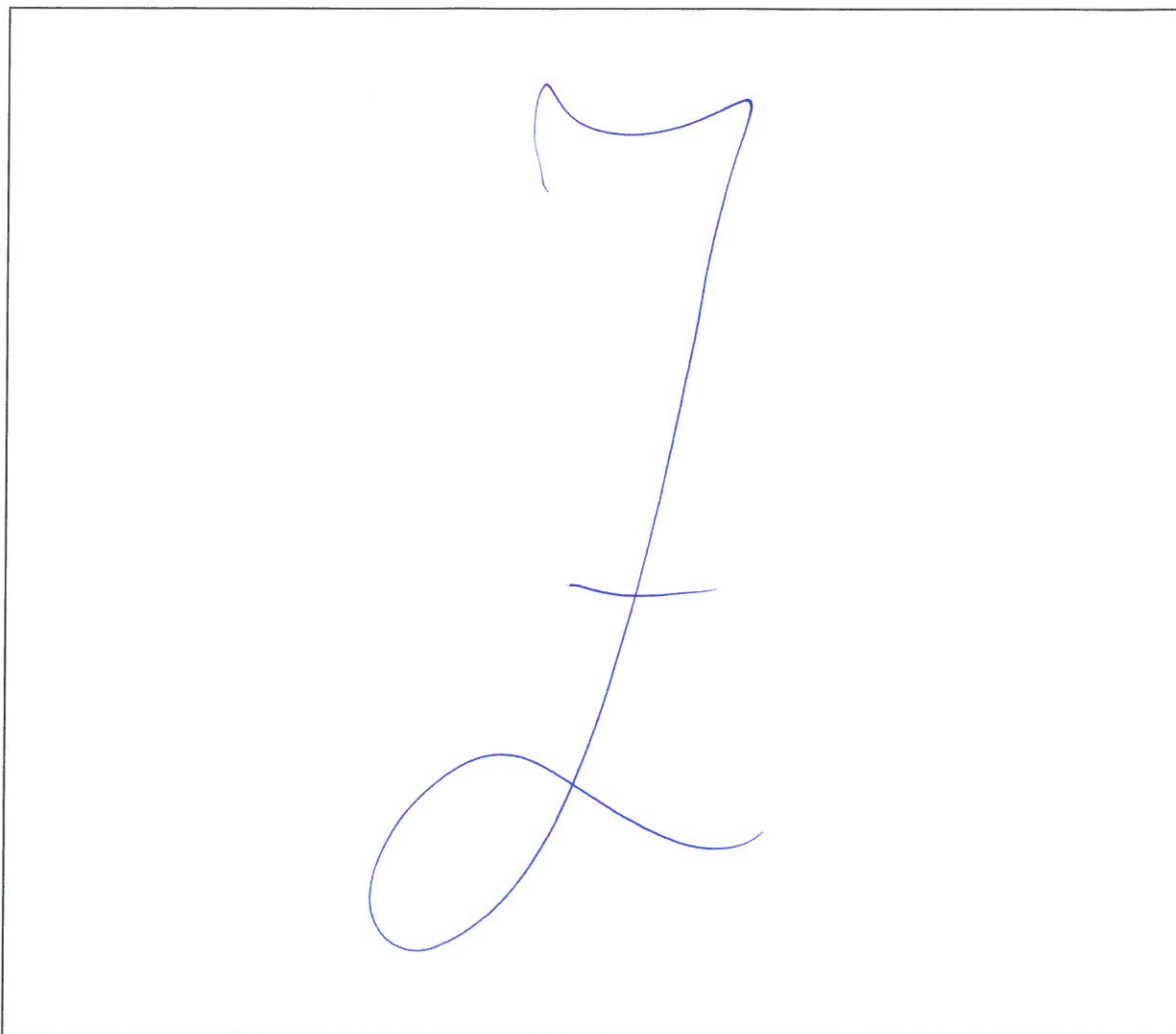
\*jeżeli

kolumnie nr 5 wskazano, że podmiot nie usunął uchybień, proszę o wyjaśnienie, jakie dalsze działania podjęto

w

**RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
ZA ROK 2016**

**VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego**



**Podpis kontrolowanego**

Fundacja "Centrum Ochrony Środowiska"  
ul. Dąbrowskiego 18, 08-190 Nasielsk  
NIP 531-15-28-792 tel./fax 10-231 693 04 45

**Pieczętka i podpis  
kontrolującego**

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
w Nowym Dworze Mazowieckim**

*Dr n. wet. Maciej Wierchoń*

**Starszy inspektor weterynaryjny  
ds. zdrowia zwierząt i zwalczania  
chorób zakaźnych zwierząt**

*lek. wet. Magdalena Stępień*