

# 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

**ZA ROK 2017**

## I. Dane identyfikacyjne podmiotu

<b>Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny</b>	14143404 (zmieniono z 14148601 w dniu 20.02.2018 r.)
<b>Adres schroniska</b>	Chrcynno 142
<b>cKierownik schroniska</b>	Krzysztof Łukaszewicz
<b>Data(y) wizytacji</b>	17.04.2018r.
<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:  Sochocin, Raszyn, Nowe Miasto, Płońsk, Joniec, Raciąż, Baboszewo, Naruszewo, Szreńsk, Solec Nad Wisłą, Grójec, Nasielsk, Nowy Duninów, Gzy, Chotcza, Winnica, Rzecznów, Stupsk, Obryste.
<b>Data wpisu do rejestru PLW</b>	3.03.2003

## II. Dane zbiorcze

	<b>PSY</b>	<b>KOTY</b>
<b>1. Liczba zwierząt na koniec 2016r.</b>	118	---
<b>2. Liczba boksów</b>	37	---
<b>3. Średnia liczba zwierząt w boksie</b>	2 - 4	---
<b>4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)</b>	150	---
<b>5. Liczba zwierząt przyjętych w 2017 r.</b>	146	---
<b>6. Liczba zwierząt na koniec 2017 r.</b>	97	---
<b>7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2017 r.</b>	150	---
<b>8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2017 r.</b>	5 + 2 ślepe mioty	---
<b>9. Liczba zwierząt padłych w 2017 r.</b>	6	---
<b>10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2017 r.</b>	6	---

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2017

11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2017 r.	63	---
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2017 r.	179	---

-

*Rubryki (1+5) – (7+8+9+10) = 6*

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

1. Wyodrębnione pomieszczenia:	PSY		KOTY	
	tak*	nie*	tak	nie
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 2017

## IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Nosówka	tak*	nie*	137
2. Parwowiroza	tak*	nie*	137
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	137
4. Leptospiroza	tak*	nie*	BRAK
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	BRAK

\*niepotrzebne skreślić

Rodzaj szczepienia	KOTY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Panleukopenia	tak*	nie*	
2. Kaliciwiroza	tak*	nie*	BRAK
3. Herpeswiroza	tak*	nie*	KOTÓW
4. Białaczka	tak*	nie*	W
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	SCHRONISKU

\*niepotrzebne skreślić

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2017

## 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 schronisk dla zwierząt, których dotyczy wydana decyzja/zalecenia	5	
				Data/y przeprowadzonej kontroli sprawdzającej	Czy stwierdzono usunięcie uchybień (tak/nie)*
1.	30.05.2017	---	---	---	---
2.	---	---	---	---	---
3.	---	---	---	---	---
4.	---	---	---	---	---
5.	---	---	---	---	---
6.	---	---	---	---	---

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

**RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
ZA ROK 2017**

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

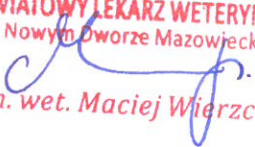
Zbyt mały odsetek zwierząt pozbawionych w sposób chirurgiczny możliwości rozrodu  
( wyższy niż w 2016 roku ).

W 2018 roku (do 17.04.2018 r.) praktycznie wszystkie zwierzęta były sterylizowane.

**Podpis kontrolowanego**



**Pieczętka i podpis  
kontrolującego**

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**  
w Nowym Dworze Mazowieckim  
  
**dr n. wet. Maciej Wierchoń**

