

ZA ROK 2018

**I. Dane identyfikacyjne podmiotu**

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	14143404
Adres schroniska	Chrcynno 142,05-190 Nasielsk
Kierownik schroniska	Krzysztof Łukaszewicz
Data(y) wizytacji	15.01.2019
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	Maciej Wierzchoń
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Fundacja Centrum Ochrony Środowiska, ul. Dąbrowskiego 18, 05-190 Nasielsk
Finansowanie schroniska*	Sochocin, Raszyn, Nowe Miasto, Płońsk, Joniec, Raciąż, Baboszewo, Naruszewo, Szreńsk, Solec nad Wisłą, Grójec, Nasielsk, Nowy Duninów, Gzy, Chotcza, Winnica, Rzecznów, Stupsk, Obryte
Data wpisu do rejestru PLW	3.03.2003

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

**II. Dane zbiorcze**

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2017r.	97	0
2. Liczba boksów	37	0
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	2-4	0
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	150	0
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2018 r.	112	0
6. Liczba zwierząt na koniec 2018 r.	58	0
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2018 r.	144	0
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2018 r.	1 ślepy miot	0
9. Liczba zwierząt padłych w 2018 r.	2	0
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2018 r.	5	0
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2018 r.	97	0
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliźnie w 2018 r.	121	0

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2018

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 2018

## IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Nosówka	tak*	<del>nie*</del>	112
2. Parwowiroza	tak*	<del>nie*</del>	112
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	<del>nie*</del>	98
4. Leptospiroza	tak*	<del>nie*</del>	15
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wścieklicznie szczepienia	<del>tak*</del>	nie*	0

\*niepotrzebne skreślić

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

\*niepotrzebne skreślić

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2018

## 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.	14.04,2018	-	Brak nieprawidłowości	-	-
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

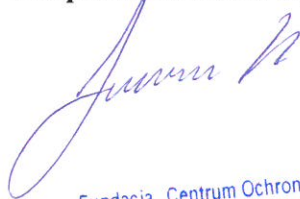
\*jeżeli w kolumnie nr 5 wskazano, że podmiot nie usunął uchybień, proszę o wyjaśnienie, jakie dalsze działania podjęto

**RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
ZA ROK 2018**

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

Empty rectangular box for notes, observations, or recommendations.

**Podpis kontrolowanego**



Fundacja „Centrum Ochrony Środowiska”  
Schronisko dla bezdomnych zwierząt  
Chrcynno 142, 05-190 Nasielsk  
NIP: 5311528792, tel. 602630451

**Pieczętka i podpis  
kontrolującego**



*Dr n. wet. Maciej Wierchoń*

