

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2019

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	14143404
Adres schroniska	Chrcynno 142
Kierownik schroniska	Krzysztof Łukaszewicz
Data(y) wizytacji	6. 05. 2020
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	Maciej Wierzchoń
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Fundacja "Centrum Ochrony Środowiska" ul. Dąbrowskiego 18 05-190 Nasielsk
Finansowanie schroniska*	Winnica, Płońsk, Baboszewo, Nowy Duninów, Rawa Mazowiecka, Stupsk, Obryte, Grójec, Mała Wieś, Gzy, Raszyn, Chotcza, Świercze, Joniec, Nowe Miasto, Nasielsk, Raciąż,
Data wpisu do rejestru PLW	03.03.2003

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2018r.	58	---
2. Liczba boksów	37	---
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	2-3	---
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	150	---
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2019 r.	146	---
6. Liczba zwierząt na koniec 2019 r.	59	---
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2019 r.	138	---
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2019 r.	0	---
9. Liczba zwierząt padłych w 2019 r.	3	---
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2019 r.	4	---
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2019 r.	135	---
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2019 r.	162	---

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2019

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 2019

IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Nosówka	tak*	nie*	47
2. Parwowiroza	tak*	nie*	47
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	47
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 2019

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.	15.01.2018	brak	brak	brak	brak
2.	24.10.2018	brak	brak	brak	brak
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 2019

V. Liczba przeprowadzonych kontroli i wydanych decyzji administracyjnych

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.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

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

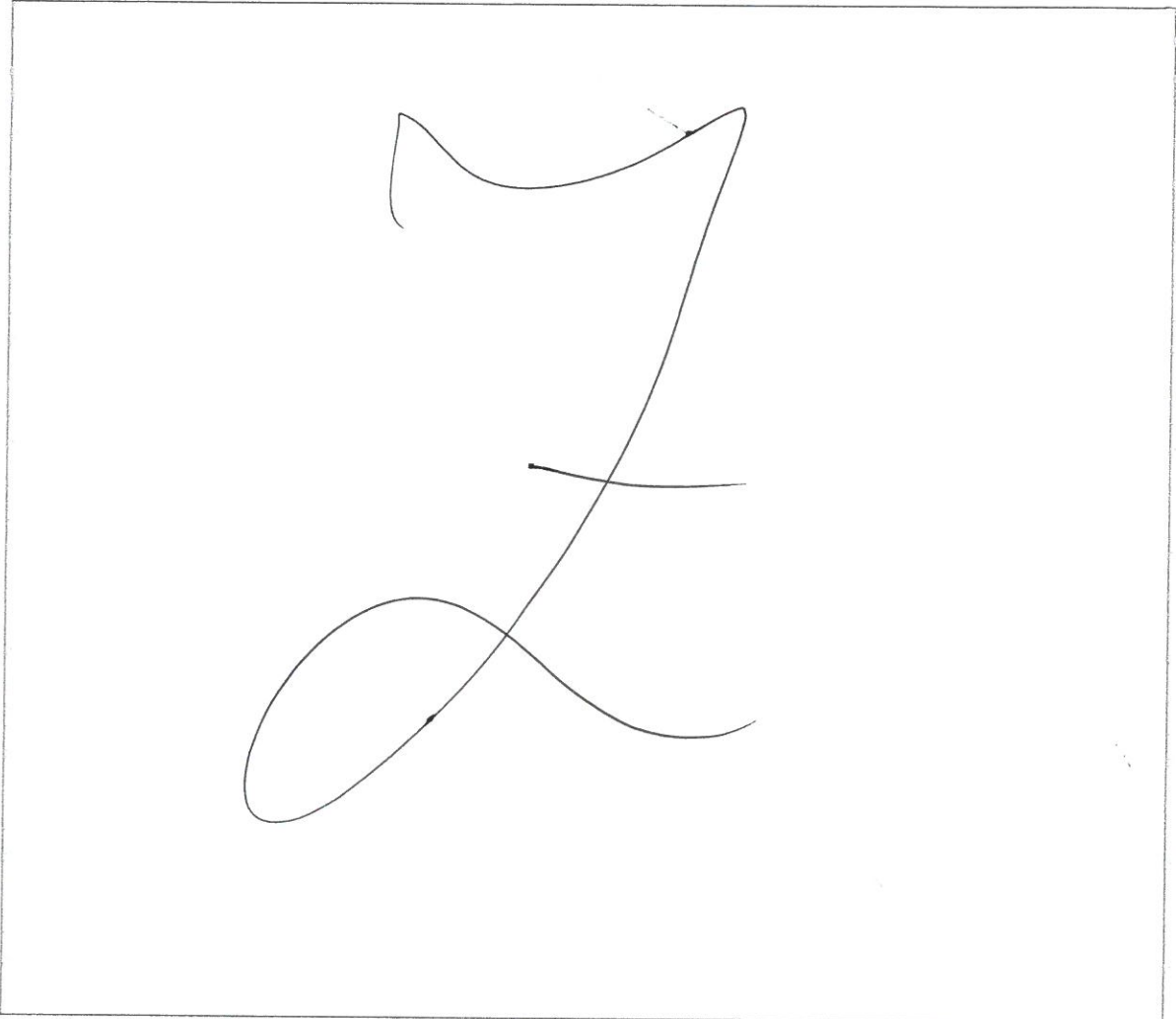
POWIATOWY LECARZ WETERYNARIUSZ
w Nowym Dworze Mazowieckim

dr n. wet. Maciej Wierchoń

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2019

VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego



Podpis kontrolowanego

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

Pieczętka i podpis
kontrolującego

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