

# 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>	14148602
<b>Adres schroniska</b>	ul. Leśna, 05 – 100 Nowy Dwór Mazowiecki
<b>Kierownik schroniska</b>	Iwona Kowalik
<b>Data(y) wizytacji</b>	07.05.2018 r.
<b>Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja</b>	Dr n. wet. Maciej Wierzchoń – Powiatowy Lekarz Weterynarii w Nowym Dworze Mazowieckim
<b>Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem</b>	Fundacja Przyjaciele Braci Mniejszych, ul. Modlińska 107 B, 05 – 110 Jabłonna
<b>Finansowanie schroniska*</b>	Umowy z gminami: Legionowo, Nadarzyn, Błonie, Brwinów, Łomianki, Wołomin, Wieliszew, Czosnów, Nieporęt, Otwock
<b>Data wpisu do rejestru PLW</b>	29 listopada 2011r.

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

## II. Dane zbiorcze

	<b>PSY</b>	<b>KOTY</b>
<b>1. Liczba zwierząt na koniec 2016r.</b>	273	-
<b>2. Liczba boksów</b>	120	-
<b>3. Średnia liczba zwierząt w boksie</b>	2	-
<b>4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)</b>	300	-
<b>5. Liczba zwierząt przyjętych w 2017 r.</b>	622	-
<b>6. Liczba zwierząt na koniec 2017 r.</b>	358	-
<b>7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2017 r.</b>	499 <sup>1</sup>	-
<b>8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2017 r.</b>	16	-
<b>9. Liczba zwierząt padłych w 2017 r.</b>	22	-
<b>10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2017 r.</b>	0	-
<b>11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2017 r.</b>	317	-
<b>12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2017 r.</b>	537	-

<sup>1</sup> Zaliczono tu również 77 psów odebranych przez właścicieli

*Rubryki (1+5) – (7+8+9+10) = 6*

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2017

## 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*	712
2. Parwowiroza	tak*	nie*	712
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	646
4. Leptospiroza	tak*	nie*	288
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wścieklicznie szczepienia (CAV-2, CPV-2)	tak*	nie*	646

\*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 wścieklicznie 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.	07.05.2018	---	---	---	---
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**

Brak uwag.

**Podpis kontrolowanego**

"Fundacja Przyjaciele  
Braci Mniejszych"  
ul. Modlińska 107B, 05-110 Jabłonna  
REGON: 142749794, NIP: 5361890780  
KRS 0000872116

**Pieczętka i podpis  
kontrolującego**

POWIATOWY LECARZ WETERYNARIJ  
w Nowym Dworze Mazowieckim  
dr n. wet. Maciej Wierchoń

