

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2018

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	14148602
Adres schroniska	ul. Leśna ,05-100 Nowy Dwór Mazowiecki
Kierownik schroniska	Iwona Kowalik
Data(y) wizytacji	03.06.2019
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	Maciej Wierzchoń
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Fundacja Przyjaciele Braci Mniejszych, ul. Modlińska 107B, 05-110 Jabłonna
Finansowanie schroniska*	Legionowo, Nieporęt, Wieliszew, Marki, Wołomin, Otwock, Brwinów, Błonie, Czosnów, Nadarzyn, Łomianki
Data wpisu do rejestru PLW	29.11.2011r

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2017r.	358	0
2. Liczba boksów	131	0
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	3	0
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	360	0
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2018 r.	578	0
6. Liczba zwierząt na koniec 2018 r.	375	0
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2018 r.	520	0
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2018 r.	21	0
9. Liczba zwierząt padłych w 2018 r.	18	0
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2018 r.	2	0
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2018 r.	271	0
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliźnie w 2018 r.	555	0

Rubryki (1+5) – (7+8+9+10) = 6

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2018

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*	nie*	727
2. Parwowiroza	tak*	nie*	727
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	665
4. Leptospiroza	tak*	nie*	9
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	583

*niepotrzebne skreślić

Rodzaj szczepienia	KOTY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Panleukopenia	tak*	nie*	x
2. Kaliciwiroza	tak*	nie*	x
3. Herpeswiroza	tak*	nie*	x
4. Białaczka	tak*	nie*	x
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	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.	7.05.2018	<i>brak</i>	<i>brak</i>	<i>brak</i>	<i>brak</i>
2.	16.11.2018	<i>brak</i>	<i>brak</i>	<i>brak</i>	<i>brak</i>
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 Przyjaciele
Braci Mniejszych"
ul. Modlińska 107/2, 05-110 Jabłonna
REGON: 142749744, NIP: 5381844580
KRS: 0000372116

**Pieczętka i podpis
kontrolującego**

POWIATOWY LECZ WETERYNARH
w Nowym Dworze Mazowieckim
Dr n. wet. Maciej Wierzchoń