

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2019

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	14148602
Adres schroniska	05-100 NOWY DWÓR MAZOWIECKI w. LEŚNA
Kierownik schroniska	JWONA KOWALIK
Data(y) wizytacji	07/05/2020
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	Marta Kupczyk-Belytske PIW w Nowym Dworze Mazowieckim
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	JWONA KOWALIK
Finansowanie schroniska*	Legionowo, Nieporęt, Wieliszew, Madań, Łomianki, Włocławek, Otawa, Brwinów, Błonie, Czoszów, Madonyn
Data wpisu do rejestru PLW	29.11.2011 r.

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2018r.	375	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)	400	0
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2019 r.	528	0
6. Liczba zwierząt na koniec 2019 r.	342	0
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2019 r.	545	0
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2019 r.	11	0
9. Liczba zwierząt padłych w 2019 r.	6	0
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2019 r.	0	0
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2019 r.	182	0
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliźnie w 2019 r.	492	0

Rubryki (1+5) - (7+8+9+10) = 6

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2019

III. Szczegółowe wymagania weterynaryjne /psy, koty/

1. Wyodrębnione pomieszczenia:	PSY		KOTY	
	do kwarantanny	tak*	nie*	tak
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	TAK			
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*	494
2. Parwowiroza	tak*	nie*	494
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	494
4. Leptospiroza	tak*	nie*	
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wścieklicznie szczepienia	tak*	nie*	494

*niepotrzebne skreślić

Rodzaj szczepienia	KOTY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Panleukopenia	tak*	nie*	0
2. Kaliciwiroza	tak*	nie*	0
3. Herpeswiroza	tak*	nie*	0
4. Białaczka	tak*	nie*	0
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wścieklicznie szczepienia	tak*	nie*	0

*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.	03/06/2018	brak	brak	brak	brak
2.	22/08/2019	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**

VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego

Podpis kontrolowanego

Krzysztof Lwonek

M. Kupczyk

**Pieczętko i podpis
kontrolującego**

lek. wet. Marta Kupczyk-Balytska