

**RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT  
ZA ROK 2020**

**I. Dane identyfikacyjne podmiotu**

<b>Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny</b>	28078601
<b>Adres schroniska</b>	Komunalna 2a 14-200 IŁAWA
<b>Kierownik schroniska</b>	Od 13.07.2020 NATALIA SZNAJDER
<b>Data(y) wizytacji</b>	27 maja 2021
<b>Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja</b>	PIW Iława, Agata Waclawska- urzędowy lekarz weterynarii, inspektor weterynaryjny
<b>Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem</b>	Urząd Miasta Iława, Niepodległości 13 Iława Urząd Miasta w Iławie, ul. Niepodległości 13, 14-200 Iława <u>Zarządzający schroniskiem:</u> Ogólnopolskie Towarzystwo Ochrony Zwierząt OTOZ „Animals”, Schronisko dla Zwierząt w Iławie, ul. Komunalna 2A, 14-200 Iława
<b>Finansowanie schroniska*</b>	OTOZ Animals, Urząd Miasta w Iławie, który jest właścicielem schroniska, ma podpisane umowy z: - gminą Susz, - gminą Biskupiec, - gminą wiejską Iława, - gminą wiejską Lubawa
<b>Data wpisu do rejestru PLW</b>	23.05.2005

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

**II. Dane zbiorcze**

	<b>PSY</b>	<b>KOTY</b>
<b>1. Liczba zwierząt na koniec 2019 r.</b>	120	35
<b>2. Liczba boksów</b>	65boksów, 6 wybiegów, 1 kwarantanna, 1 izolatka	1 kociarnia, 1 wybieg, klatki dla kotów PODCZAS KWARANTANNY
<b>3. Średnia liczba zwierząt w boksie</b>	2, a w nowej części sch.1	30
<b>4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)</b>	140	30

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2020

5. Liczba zwierząt przyjętych w 2020 r.	195	177
6. Liczba zwierząt na koniec 2020 r.	35	0
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2020 r.	200+74(właścicielskie)	158+16(właścicielskie)
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2020 r.	4	6
9. Liczba zwierząt padłych w 2020 r.	2	31( w większości małe koty - choroba zakaźn
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2020 r.	0	1
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2020 r.	22 sterylizacje 47 kastracje	46 sterylizacje 29 kastracje
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2020 r.	119	47

*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

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2020

uppz przechowywane są w odpowiednich warunkach	<b>tak</b>	<b>nie</b>	<b>tak</b>	<b>nie</b>
w schronisku przechowywana jest odpowiednia dokumentacja dotycząca uppz	<b>tak</b>	<b>nie</b>	<b>tak</b>	<b>nie</b>

\*niepotrzebne skreślić

## IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Nosówka	tak*	nie*	175
2. Parwowiroza	tak*	nie*	175
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	175
4. Leptospiroza	tak*	nie*	
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	

\*niepotrzebne skreślić

Rodzaj szczepienia	KOTY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Panleukopenia	tak*	nie*	125
2. Kaliciwiroza	tak*	nie*	125
3. Herpeswiroza	tak*	nie*	125
4. Białaczka	tak*	nie*	
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	

\*niepotrzebne skreślić

# RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2020

## 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.	16.06.2020		Brak uwag		
2.	26.06.2020		Brak uwag		
3.	11.12.2020		Brak uwag		
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 2020

## VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego

Brak uwag

Podpis kontrolowanego

*Szuojder Natalia*

Pieczętka i podpis  
kontrolującego

INSPEKTOR WETERYNARYJNY  
*Agata Waclawska*  
dr n. wet. Agata Waclawska

