

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2018

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	28153402
Adres schroniska	Zbożne, 14 – 300 Morąg
Kierownik schroniska	Joanna Topolska
Data(y) wizytacji	07.02.2018 18.12.2018
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	St. Insp. Wet. Irena Bakalarczyk, PIW Ostróda Insp. Wet. Karolina Brzoska, PIW Ostróda
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. Z o.o. ul. Wenecka 1, 14 – 300 Morąg
Finansowanie schroniska*	1. Urząd Miejski w Morągu, 2. Gmina Susz, 3. Gmina Małdyty, 4. Gmina Godkowo, 5. Gmina Miłomłyn 6. Gmina Łukta
Data wpisu do rejestru PLW	05.03.2008 r.

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2017 r.	111	11
2. Liczba boksów	95	8 wiat
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	1,17	1,4
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	160	60
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2018 r.	70	19
6. Liczba zwierząt na koniec 2018 r.	107	9
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2018 r.	66	13
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2018 r.	0	4
9. Liczba zwierząt padłych w 2018 r.	7	4
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2018 r.	1	0
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2018 r.	33	6
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2018 r.	178	23

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	
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	tak	nie	tak	nie
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
1. Nosówka	tak*	nie*	70
2. Parwowiroza	tak*	nie*	70
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	70
4. Leptospiroza	tak*	nie*	0
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak* - kaszel kenelowy	nie*	70

*niepotrzebne skreślić

Rodzaj szczepienia	KOTY		Liczba zaszczepionych zwierząt
1. Panleukopenia	tak*	nie*	19
2. Kaliciwiroza	tak*	nie*	19
3. Herpeswiroza	tak*	nie*	19
4. Białaczka	tak*	nie*	0
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	0

*niepotrzebne skreślić

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2018

V. Liczba przeprowadzonych kontroli i wydanych decyzji administracyjnych

1.	2.	3.	4.	5	
Lp.	Data kontroli	Data wydania decyzji lub zaleceń pokontrolnych	Stwierdzone nieprawidłowości w zakresie spełniania przez podmiot wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia schronisk dla zwierząt, których dotyczy wydana decyzja/zalecenia	Data/y przeprowadzonej kontroli sprawdzającej	Czy stwierdzono usunięcie uchybień (tak/nie)*
1	07.02.2018	-----	-----	-----	-----
2	18.12.2018	-----	-----	-----	-----

*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

--

Podpis kontrolowanego

**Pieczętka i podpis
kontrolującego**