

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2017

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	28113401
Adres schroniska	Napierki 53, 13-111 Janowiec Kościelny
Kierownik schroniska	Grzegorz Cymmer
Data(y) wizytacji	08.03.2017, 28.09.2017
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	dr n. wet. Jolanta Muszak; Inspektor weterynaryjny ds. zdrowia i ochrony zwierząt PIW Nidzica
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Usługi Budowlane „Bud-Mark” Schronisko dla Zwierząt „Nadzieja” Marek Kujawski 06-500 Mława, ul. Księcia Maciusia I 14
Finansowanie schroniska*	Czernice Borowe, Dzierżążnia, Dźwierzuty, Dobrzyń nad Wisłą, Howo, Kuczbork, Lipowiec Kościelny, Mława, Pasym, Radzanów, Rościszewo, Strzegowo, Szczutowo, Szydłowo, Wieczfnia Kościelna, Wielbark, Wiśniewo, Zawidz, Zalewo, Mochowo
Data wpisu do rejestru PLW	13.03.2013

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2016r.	140	0
2. Liczba boksów	80	0
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	3	0
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	250	0
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2017 r.	148	0
6. Liczba zwierząt na koniec 2017 r.	184	0
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2017 r.	61	0
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2017 r.	0	0
9. Liczba zwierząt padłych w 2017 r.	43	0
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2017 r.	0	0
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2017 r.	127	0

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2017

12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2017 r.	172	0
---	-----	---

Rubryki (1+5) – (7+8+9+10) = 6

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				
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*	6
2. Parwowiroza	tak*	nie*	6
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	6
4. Leptospiroza	tak*	nie*	0
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	0

*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 wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	0

*niepotrzebne skreślić

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2017

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.	08.03.2017				
2.	28.09.2017				
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

Schronisko prowadzi immunoprofilaktykę tylko szceniąt.

Podpis kontrolowanego

**Pieczętka i podpis
kontrolującego**