

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2017

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	28178601
Adres schroniska	<i>ul. Łomżyńska 3a, 12- 100 Szczytno</i>
Kierownik schroniska	<i>Krystyna Lis, Maria Rogalska</i>
Data(y) wizytacji	30.05.2018
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	<i>Starszy inspektor weterynaryjny Małgorzata Radecka Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szczytnie</i>
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	<i>Urząd Miejski w Szczytnie</i>
Finansowanie schroniska*	<i>Urząd Miasta i Gminy w Szczytnie Urząd Gminy w Jedwabnie</i>
Data wpisu do rejestru PLW	07.02.2003

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2016r.	287	124
2. Liczba boksów	102	21
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	2,8	5,9
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	300	85
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2017 r.	236	124
6. Liczba zwierząt na koniec 2017 r.	282	111
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2017 r.	195	98
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2017 r.	18	9
9. Liczba zwierząt padłych w 2017 r.	24	24
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2017 r.	4	6
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2017 r.	80	49
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliźnie w 2017 r.	311	121

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

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2017

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	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 2017

IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Nosówka	tak*	nie*	34
2. Parwowiroza	tak*	nie*	34
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	3
4. Leptospiroza	tak*	nie*	1
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	3

*niepotrzebne skreślić

Rodzaj szczepienia	KOTY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Panleukopenia	tak*	nie*	48
2. Kaliciwiroza	tak*	nie*	48
3. Herpeswiroza	tak*	nie*	48
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 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.	04.05.2017 Kontrola doraźna		brak		
2.	02.06.2017 Kontrola doraźna		brak		
3.	1,2.06.2017 Raport z wizytacji schroniska		brak		
4.	28-29.09,05.102017 Kontrola okresowa	05.10.2017	1. wyposażyć pomieszczenie ambulatoryjne w stół zabiegowy dający możliwość skutecznego mycia i dezynfekcji 2. wyłożyć maty nasączone środkiem dezynfekcyjnym przed wejściami do psiej i kocięj kwarantanny 3. oznakować boksy i klatki w kociarniach, zastosowane oznakowanie uwzględnić w prowadzonej ewidencji 4. dokonać spisu z natury zwierząt w schronisku 5. zakupić na okres zimowy środek do przeprowadzania " suchej dezynfekcji"	21.11.2017	tak

*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

Ad.III 1:

- **W przypadku utrzymywania samców i samic razem w boksie albo wszystkie samice, albo wszystkie samce albo jednocześnie samce i samice są wysterylizowane.**

Ad.IV:

- **U kotów stosowane są testy do szybkiej diagnostyki białaczki i niedoboru immunologicznego FIV Ab/Fe LV Ag.**

Podpis kontrolowanego

**Pieczętka i podpis
kontrolującego**