

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2018

Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	28183401
Adres schroniska	Kośmidry 49, 19-500 Gołdap
Kierownik schroniska	Marta Gawryluk
Data(y) wizytacji	25.05.2018r.; 25.09.2018r.
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	Jacek Parynow, PIW Gołdap
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Usługi Sprzętowo-Transportowe i Wywóz Nieczystości Józef Brzeziński-Schronisko dla zwierząt
Finansowanie schroniska*	Gm. Gołdap
Data wpisu do rejestru PLW	18.07.2011 r.

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2017r.	78	nie dotyczy
2. Liczba boksów	74	nie dotyczy
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	1,04	nie dotyczy
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	200	nie dotyczy
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2018 r.	58	nie dotyczy
6. Liczba zwierząt na koniec 2018 r.	71	nie dotyczy
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2018 r.	49 (w tym 12 wydanych właścicielowi)	nie dotyczy
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2018 r.	12	nie dotyczy
9. Liczba zwierząt padłych w 2018 r.	3	nie dotyczy
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2018 r.	1	nie dotyczy
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2018 r.	26	nie dotyczy
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2018 r.	104	nie dotyczy

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

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2018

III. Szczegółowe wymagania weterynaryjne /psy, koty/

1. Wyodrębnione pomieszczenia:	PSY		KOTY	
	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
do 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

Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Nosówka	tak*	nie*	24
2. Parwowiroza	tak*	nie*	24
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	-
4. Leptospiroza	tak*	nie*	-
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wściekliznie szczepienia	tak*	nie*	5

*niepotrzebne skreślić

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

*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.	25.05.2018	-	-	-	
2.	25.09.2018	-	-	-	
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 2018

Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego

BRAK

Podpis kontrolowanego

Marta Gawryluk

**Pieczętka i podpis
kontrolującego**

St.Insp.Wet. Jacek Parynow