

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2019

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	28153402
Adres schroniska	Zbożne, 14 – 300 Morąg
Kierownik schroniska	Joanna Topolska
Data(y) wizytacji	27.06.2019 10.12.2019
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	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 2018 r.	107	9
2. Liczba boksów	95	8 wiat
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	1-2	1-2
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	160	30
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2019 r.	67	15
6. Liczba zwierząt na koniec 2019 r.	97	9
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2019 r.	69	7
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2019 r.	4	7
9. Liczba zwierząt padłych w 2019 r.	4	0
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2019 r.	0	1
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2019 r.	39	6
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliźnie w 2019 r.	157	17

$$\text{Rubryki (1+5) - (7+8+9+10) = 6}$$

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2019

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 2019

IV. Immunoprofilaktyka

Rodzaj szczepienia	PSY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Nosówka	tak*	nie*	67
2. Parwowiroza	tak*	nie*	67
3. Zakaźne zapalenie wątroby (choroba Rubartha)	tak*	nie*	67
4. Leptospiroza	tak*	nie*	0
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wścieklicznie szczepienia	tak* - kaszel kenelowy	nie*	67

*niepotrzebne skreślić

Rodzaj szczepienia	KOTY		Liczba zaszczepionych zwierząt
	tak*	nie*	
1. Panleukopenia	tak*	nie*	15
2. Kaliciwiroza	tak*	nie*	15
3. Herpeswiroza	tak*	nie*	15
4. Białaczka	tak*	nie*	0
5. Inne niż powyższe oraz inne niż przeciw wścieklicznie szczepienia	tak*	nie*	0

*niepotrzebne skreślić

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2019

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	27.06.2019	-----	-----	-----	-----
2	10.12.2019	-----	-----	-----	-----

*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 2019

VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego

Brak

Podpis kontrolowanego

PREZES ZARZĄDU
Jerzy Kozłowski

PRZEDSIĘBIORSTWO OCZYSZCZANIA
Sp. z o.o.
ul. Wenecka 1, 14-300 Morąg
tel./fax (0-89) 757 22 55
NIP 741-18-28-276, Regon 510950669

Pieczętka i podpis
kontrolującego

INSPEKTOR WETERYNARYJNY
Karolina Brzoska

1. The first part of the document is a list of items.

2. The second part is a list of items.

3. The third part is a list of items.