

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2016

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	06143404
Adres schroniska	UL. KOMUNALNA 11, 24-100 PUŁAWY
Kierownik schroniska	DOROTA KATKOWSKA
Data(y) wizytacji	6 - VI . 2017
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	LEK. NET. KRZYSZTOF LIS PIW PUŁAWY
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	ZAKŁAD USŁUG, KOMUNALNYCH SP. Z O.O. UL. DEBLINSKA 2, 24-100 PUŁAWY
Finansowanie schroniska*	URZĄD MIASTA PUŁAWY ORAZ GMINY Z KTÓRYMI PODMIOT PODPISAL UMOWY (ZAŁĄCZNIK NR 1)
Data wpisu do rejestru PLW	17.11.2015

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi podmiot podpisał umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2015r.	88	20
2. Liczba boksów	96	12
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	1	1
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	100	30
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2016 r.	341	102
6. Liczba zwierząt na koniec 2016 r.	105	6
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2016 r.	301	101
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2016 r.	15	11
9. Liczba zwierząt padłych w 2016 r.	7	4
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2016 r.	1	0
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2016 r.	180	52
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2016 r.	242	0

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

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

ZA ROK 2016

III. Szczegółowe wymagania weterynaryjne /psy, koty/

1. Wyodrębnione pomieszczenia:	PSY		KOTY	
	do kwarantanny	tak*	nie	tak
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 2016

IV. Immunoprofilaktyka

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

*niepotrzebne skreślić

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

*niepotrzebne skreślić