



# **ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 09.11.2023 № 537-п

г. Иваново

### **О внесении изменений в постановление Правительства Ивановской области от 08.07.2020 № 310-п «Об установлении Порядка организации деятельности приютов для животных и норм содержания животных в приютах для животных на территории Ивановской области»**

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27.12.2018 № 498-ФЗ «Об ответственном обращении с животными и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», Законом Ивановской области от 20.12.2019 № 82-ОЗ «О разграничении полномочий в сфере обращения с животными между органами государственной власти Ивановской области» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Правительства Ивановской области от 08.07.2020 № 310-п «Об установлении Порядка организации деятельности приютов для животных и норм содержания животных в приютах для животных на территории Ивановской области» следующие изменения:

1. В приложении 1 к постановлению:

1.1. В разделе 2 пункт 2.4 после слова «кормокухней» дополнить словами «(за исключением кормления животных готовыми кормами для животных)».

1.2. В разделе 3 пункт 3.7 изложить в следующей редакции:

«3.7. Стерилизация животных проводится специалистом в области ветеринарии в ветеринарном пункте приюта при наличии необходимых условий либо в ветеринарной клинике по договору с предоставлением подтверждающих документов.

Способ стерилизации должен обеспечивать полное удаление репродуктивных органов и половых желез (овариогистерэктомия для самок, орхиэктомия для самцов).

Решение о возможности проведения стерилизации (кастрации) каждого животного без владельцев принимается специалистом в области ветеринарии по результатам клинического осмотра животного с учетом его возраста, особенностей и физиологического состояния. Стерилизация животного не проводится по решению специалиста в области ветеринарии при наличии ветеринарных показаний, препятствующих проведению указанной операции.

После проведения стерилизации животному обеспечивается послеоперационный уход, который не может составлять менее 14 календарных дней, при этом животное содержится в теплом помещении и под наблюдением.».

1.3. Приложение 1 к Порядку организации деятельности приютов для животных на территории Ивановской области изложить в новой редакции согласно приложению к постановлению.

2. В приложении 2 к постановлению абзац двенадцатый пункта 2.2 изложить в следующей редакции:

«При групповом содержании животных в приюте минимальная площадь на одно животное для групповых отсеков (вольеров) должна быть такой же, как и в индивидуальных. При групповом содержании собак в вольере должна быть предусмотрена утепленная часть для каждой особи.».

**Губернатор  
Ивановской области**



**С.С. Воскресенский**

Приложение к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 09.11.2023 № 537-п

Приложение 1 к Порядку организации  
деятельности приютов для животных  
на территории Ивановской области

(форма)

Карточка учета животного № \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

\_\_\_\_\_ (наименование приюта для животных)

Отлов (поступление)

Дата отлова (поступления) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес места отлова \_\_\_\_\_

Способ обездвиживания \_\_\_\_\_

Вид животного \_\_\_\_\_

Порода \_\_\_\_\_

Пол животного \_\_\_\_\_

Возраст (примерный) \_\_\_\_\_

Масса животного \_\_\_\_\_

Высота животного в холке \_\_\_\_\_

Окрас животного \_\_\_\_\_

Особые приметы \_\_\_\_\_

Обнаруженные признаки владельца \_\_\_\_\_

Заявитель \_\_\_\_\_

Место для  
фотографии  
животного

\_\_\_\_\_ (данные юридического лица/ФИО, адрес фактического проживания, телефон)

Данные и подписи представителя исполнителя отлова:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Первичный осмотр

Дата проведения первичного осмотра «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ветеринарный специалист \_\_\_\_\_

Результаты \_\_\_\_\_

Обнаруженные дополнительные признаки владельца \_\_\_\_\_

(чип, татуировка)

Ветеринарная помощь (при необходимости) \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Освидетельствование на предмет наличия (отсутствия) у животного  
немотивированной агрессивности

Дата проведения освидетельствования «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ветеринарный специалист \_\_\_\_\_

Кинолог (зоопсихолог) \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Клинический осмотр по результатам карантинирования

Дата проведения клинического осмотра «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ветеринарный специалист \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Стерилизация и маркирование

Дата проведения стерилизации/кастрации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Способ проведения стерилизации/кастрации \_\_\_\_\_

Ветеринарный специалист \_\_\_\_\_

Присвоенный идентификационный номер \_\_\_\_\_

(номер бирки)

Вакцинация

Дата проведения вакцинации против бешенства «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Вакцина \_\_\_\_\_ Серия № \_\_\_\_\_ Годен до \_\_\_\_\_

Ветеринарный специалист \_\_\_\_\_

Выбытие животного

В случае возврата животного в прежнюю среду обитания:

Дата возврата в прежнюю среду обитания «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес возврата животного \_\_\_\_\_

Данные и подписи представителей исполнителя  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

В случае возврата животного его владельцу, передачи животного новому владельцу:

Акт передачи животного № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Номер микрочипа \_\_\_\_\_ (при передаче новому владельцу)

Лицо, принявшее животное,

\_\_\_\_\_ (ФИО, наименование организации)

Адрес лица, принявшего животное, \_\_\_\_\_

Лицо, принявшее животное, \_\_\_\_\_

## Умерщвление (эвтаназия)

Дата умерщвления (эвтаназии) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Акт эвтаназии животного № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Акт утилизации (уничтожения) трупа животного № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Представитель приюта для животных \_\_\_\_\_