Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 июля 2021 г. N 427

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА

ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ 13 АВГУСТА 2020 ГОДА N 573

"О МЕРАХ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ

КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) НА ТЕРРИТОРИИ

ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ И ПРИЗНАНИИ УТРАТИВШИМИ СИЛУ

ОТДЕЛЬНЫХ ПОСТАНОВЛЕНИЙ ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"

Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Внести в [постановление](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17DD16AF5C6C605133BAB5404EC107XFG) Правительства Ленинградской области от 13 августа 2020 года N 573 "О мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Ленинградской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Ленинградской области" следующие изменения:

в [пункте 1.27](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17CF16F7506C644E32BFA0161F872B5F9C5B289F29B11D143D03X2G):

[абзац семнадцатый](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17CF16F7506C644D36BFA0161F872B5F9C5B289F29B11D143D03X2G) изложить в следующей редакции:

"Рекомендовать руководителям хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на территории Ленинградской области, в том числе хозяйствующих субъектов (организаций), осуществляющих пассажирские перевозки всеми видами наземного транспорта и курьерскую доставку, у которых 60 и более процентов работников (от фактической численности работников) прошли вакцинацию против COVID-19 или 80 процентов работников (от фактической численности работников) прошли вакцинацию против COVID-19 с учетом медицинских противопоказаний к проведению вакцинации от COVID-19 и(или) имеют результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад, оформить паспорта коллективного иммунитета к COVID-19.";

[дополнить](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17CF16F7506C644E32BFA0161F872B5F9C5B289F29B11D143D03X2G) абзацами следующего содержания:

"Для оформления паспорта коллективного иммунитета к COVID-19 подтверждающими документами являются:

документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);

заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;

результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад.";

[приложение 1](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17CF16F7506C644E31B5A0161F872B5F9C5B289F29B11D143D03X2G) (Перечень видов плановой помощи в медицинских организациях, находящихся на территории муниципальных образований, входящих в состав зон, в зависимости от нахождения в которых устанавливаются ограничения деятельности хозяйствующего субъекта, организации) изложить в следующей редакции:

"ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к постановлению Правительства

Ленинградской области

от 13.08.2020 N 573

ПЕРЕЧЕНЬ

ВИДОВ ПЛАНОВОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,

НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ,

ВХОДЯЩИХ В СОСТАВ ЗОН, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАХОЖДЕНИЯ В КОТОРЫХ

УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ОГРАНИЧЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХОЗЯЙСТВУЮЩЕГО

СУБЪЕКТА, ОРГАНИЗАЦИИ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид медицинской деятельности | Зона 1  Выборгский  Бокситогорский  Гатчинский  Тихвинский  Сланцевский  Всеволожский  Приозерский  Лодейнопольский  Сосновый Бор | Зона 2  Волховский  Кировский  Киришский  Тосненский  Подпорожский  Волосовский  Лужский | Зона 3  Кингисеппский  Ломоносовский |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Плановая медицинская помощь в условиях стационара | Разрешена пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний | Разрешена:  1) пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний;  2) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад | Разрешена:  1) пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний;  2) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад |
| Плановая медицинская помощь в условиях дневного стационара | Разрешена пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка) | | |
| Плановая медицинская помощь в амбулаторно-поликлинических подразделениях (за исключением профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения) | Разрешена пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний | Разрешена:  1) пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний;  2) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад | Разрешена:  1) пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний;  2) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад |
| Профилактические осмотры и диспансеризация, в том числе углубленная, определенных групп взрослого населения | Разрешены | | |
| Диспансерное наблюдение взрослого и детского населения | Разрешено | | |
| Профилактические осмотры несовершеннолетних | Разрешены | | |
| Диспансеризация пребывающих в семьях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации | Разрешена | | |
| Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры отдельных профессиональных групп | Разрешены:  1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  2) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;  3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад | | |
| Медицинские осмотры для прохождения медико-социальной экспертизы | Разрешены:  1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  3) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад | | |
| Медицинские осмотры по направлению призывной комиссии | Разрешены | | |
| Медицинские осмотры граждан, поступающих на военную службу по контракту | Разрешены:  1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  2) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;  3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации | | |
| Медицинские осмотры граждан, поступающих в образовательные организации | Разрешены:  1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  2) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;  3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад;  5) детям, не достигшим возраста 18 лет | | |
| Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) | Разрешено:  1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  2) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;  3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад | | |
| Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием | Разрешено:  1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;  3) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад | | |
| Медицинское освидетельствование граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей | Разрешено:  1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации | | |
| Медицинское освидетельствование граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан | Разрешено:  1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);  2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации | | |
| Все виды вакцинации | Разрешены | | |

";

в [приложении 2](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17CF16F7506C654835BBA0161F872B5F9C5B289F29B11D143D03X2G) (Перечень сфер деятельности, муниципальных образований, входящих в состав зон, в зависимости от нахождения в которых устанавливаются ограничения деятельности хозяйствующего субъекта, организации) [строку 11](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17CF16F7506C644E3AB8A0161F872B5F9C5B289F29B11D143D03X2G) изложить в следующей редакции:

"

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 11 | Детские развлекательные центры, детские игровые комнаты и(или) зоны | Деятельность разрешена при условии единовременного нахождения в помещениях не более одного человека на 4 кв. м с обязательным использованием масок, за исключением детских игровых комнат и(или) зон, расположенных на территории торговых центров, торговых комплексов | Деятельность разрешена с обязательным использованием масок, за исключением детских игровых комнат и(или) зон, расположенных на территории торговых центров, торговых комплексов | Деятельность разрешена с обязательным использованием масок, за исключением детских игровых комнат и(или) зон, расположенных на территории торговых центров, торговых комплексов |

";

в [приложении 4](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17CF16F7506C644D34B5A0161F872B5F9C5B289F29B11D143D03X2G) (Паспорт коллективного иммунитета к COVID-19) в [строке 7](consultantplus://offline/ref=DD6CA4A8D4AACC145B251B601A4D896662AB8FA4895EB933BF8786E9D0397C17CF16F7506C644D3ABEA0161F872B5F9C5B289F29B11D143D03X2G) слова "в том числе работников, перенесших COVID-19 не позднее чем шесть месяцев назад" заменить словами "или количество работников, имеющих результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад".

2. Настоящее постановление вступает в силу с даты официального опубликования.

Исполняющий обязанности

Губернатора Ленинградской области

Первый вице-губернатор Ленинградской области -

руководитель Администрации Губернатора

и Правительства Ленинградской области

И.Петров