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 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:

абзац семнадцатый 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 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 (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 1ВыборгскийБокситогорскийГатчинскийТихвинскийСланцевскийВсеволожскийПриозерскийЛодейнопольскийСосновый Бор | Зона 2ВолховскийКировскийКиришскийТосненскийПодпорожскийВолосовскийЛужский | Зона 3КингисеппскийЛомоносовский |
| 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 (Перечень сфер деятельности, муниципальных образований, входящих в состав зон, в зависимости от нахождения в которых устанавливаются ограничения деятельности хозяйствующего субъекта, организации) строку 11 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 (Паспорт коллективного иммунитета к COVID-19) в строке 7 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