



№ 206002-2021-5313  
от 01.07.21

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 июля 2021 года № 427

### **О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 13 августа 2020 года № 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 п о с т а н о в л я е т :

1. Внести в постановление Правительства Ленинградской области от 13 августа 2020 года № 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 августа 2020 года № 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	Разрешена: 1) пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на опреде-	Разрешена: 1) пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи

1	2	3	4
	<p>на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний</p>	<p>ленное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний;</p> <p>2) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</p> <p>3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</p> <p>4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад</p>	<p>на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний;</p> <p>2) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</p> <p>3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</p> <p>4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад</p>
<p>Плановая медицинская помощь в условиях дневного стационара</p>	<p>Разрешена пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка)</p>		

1	2	3	4
<p>Плановая медицинская помощь в амбулаторно-поликлинических подразделениях (за исключением профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения)</p>	<p>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</p>	<p>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</p>	<p>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</p>

1	2	3	4
		наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад	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	<p>Разрешены:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</li> <li>2) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;</li> <li>3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</li> <li>4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад</li> </ol>		
Медицинские осмотры для прохождения медико-социальной экспертизы	<p>Разрешены:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</li> <li>2) пациентам, представившим заключение иммунологической</li> </ol>		

1	2	3	4
	<p>комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</p> <p>3) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад</p>		
Медицинские осмотры по направлению призывной комиссии	Разрешены		
Медицинские осмотры граждан, поступающих на военную службу по контракту	<p>Разрешены:</p> <p>1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</p> <p>2) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;</p> <p>3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации</p>		
Медицинские осмотры граждан, поступающих в образовательные организации	<p>Разрешены:</p> <p>1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</p> <p>2) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;</p> <p>3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</p> <p>4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад;</p> <p>5) детям, не достигшим возраста 18 лет</p>		
Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)	<p>Разрешено:</p> <p>1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</p> <p>2) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;</p> <p>3) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</p> <p>4) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад</p>		

1	2	3	4
Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием	<p>Разрешено:</p> <p>1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</p> <p>2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</p> <p>3) пациентам, представившим результат лабораторного исследования, подтверждающего наличие иммуноглобулина G к COVID-19, проведенного не позднее чем месяц назад</p>		
Медицинское освидетельствование граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	<p>Разрешено:</p> <p>1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</p> <p>2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации</p>		
Медицинское освидетельствование граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан	<p>Разрешено:</p> <p>1) пациентам, представившим документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19 (сертификат, справка);</p> <p>2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации</p>		
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 одновременного нахождения в помещениях не более одного человека на 4 кв. м с обязательным использованием	Деятельность разрешена с обязательным использованием масок, за исключением детских игровых комнат и (или) зон, расположенных на территории	Деятельность разрешена с обязательным использованием масок, за исключением детских игровых комнат и (или) зон, расположенных на территории
---	----	--	---	--	--

		масок, за исключением детских игровых комнат и (или) зон, расположенных на территории торговых центров, торговых комплексов	торговых центров, торговых комплексов	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