

"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 Лодейнопольский Сосновый Бор	Зона 2 Волховский Кировский Киришский Тосненский Подпорожский Приозерский Волосовский Лужский Ломоносовский	Зона 3 Кингисеппский
1	2	3	4
Плановая медицинская помощь в условиях стационара	Разрешена пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицин- ской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (деком- пенсации) хрони- ческих заболеваний	Разрешена: 1) пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицин- ской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (деком- пенсации) хронических заболеваний;	Разрешена: 1) пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на опреде- ленное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, включая острые заболевания, травмы, обострения (декомпенсации) хронических заболеваний;

1	2	3	4
		<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 документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*</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 документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*</p>
<p>Плановая медицинская помощь в условиях дневного стационара</p>	<p style="text-align: center;">Разрешена</p> <p>пациентам, представившим документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*</p>		
<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:</p> <p>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;</p> <p>2) пациентам,</p>	<p>Разрешена:</p> <p>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;</p>

1	2	3	4
		<p>представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</p> <p>3) пациентам, представившим документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*</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 документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*</p>
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	Разрешена		

1	2	3	4
учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			
Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры отдельных профессиональных групп	<p style="text-align: center;">Разрешены:</p> <p>1) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;</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 документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*</p>		
Медицинские осмотры для прохождения медико-социальной экспертизы	<p style="text-align: center;">Разрешены:</p> <p>1) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации;</p> <p>2) пациентам, представившим документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*</p>		
Медицинские осмотры по направлению призывной комиссии	Разрешены		
Медицинские осмотры граждан, поступающих на военную службу по контракту	<p style="text-align: center;">Разрешены:</p> <p>1) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;</p> <p>2) пациентам, представившим документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*</p>		
Медицинские осмотры граждан, поступающих в образовательные организации	<p style="text-align: center;">Разрешены:</p> <p>1) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины;</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 документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*;</p> <p>4) детям, не достигшим возраста 18 лет</p>		

1	2	3	4
<p>Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p>	<p>Разрешено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины; 2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации; 3) пациентам, представившим документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19* 		
<p>Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием</p>	<p>Разрешено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пациентам, достигшим 18-летнего возраста менее чем за месяц до даты медицинского осмотра, представившим документ о прививке хотя бы одним компонентом вакцины; 2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации; 3) пациентам, представившим документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19* 		
<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>	<p>Разрешено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пациентам, представившим документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*; 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>	<p>Разрешено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пациентам, представившим документ, подтверждающий факт заболевания COVID-19 в течение последних шести месяцев, либо документ, подтверждающий прохождение полного курса вакцинации от COVID-19*; 2) пациентам, представившим заключение иммунологической комиссии медицинской организации по месту прикрепления о наличии временного или постоянного медицинского отвода от вакцинации 		

1	2	3	4
Медицинские осмотры граждан, поступающих в организации социального обслуживания	<p style="text-align: center;">Разрешены:</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		

*Документами, подтверждающими факт перенесенного заболевания COVID-19 и факт прохождения полного курса вакцинации, являются справка медицинской организации либо сведения о перенесенных заболеваниях COVID-19, загруженные с сайта госуслуг, и сертификат профилактической прививки от COVID-19 соответственно.";