



**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

14.04.2022

Москва

№ 13

О внесении изменения
в постановление Главного
государственного санитарного
врача Российской Федерации
от 16.10.2020 № 31
«О дополнительных мерах
по снижению рисков
распространения COVID-19
в период сезонного подъема
заболеваемости острыми
респираторными вирусными
инфекциями и гриппом»



В соответствии с статьей 31 и подпунктом 6 пункта 1 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2004, № 35, ст. 3607) постановляю:

1. Внести изменение в постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.10.2020 № 31 «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-19 в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями и гриппом» (зарегистрировано Минюстом России 26.10.2020, регистрационный № 60563) с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 13.11.2020 № 34 (зарегистрировано Минюстом России 16.11.2020, регистрационный № 60908), от 11.03.2021 № 8 (зарегистрировано Минюстом России 30.03.2021, регистрационный № 62916) и от 15.11.2021 № 30 (зарегистрировано Минюстом России 17.11.2021, регистрационный № 65867), изложив подпункт 2.5 пункта 2 в следующей редакции:

«2.5. Обеспечить проведение исследований для выявления возбудителя COVID-19 любым из методов, определяющих генетический материал или антиген возбудителя, с использованием диагностических препаратов и тест-систем, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Уровень охвата исследованиями для выявления возбудителя COVID-19 (среднесуточно за 7 календарных дней, в показателях на 100 тыс. населения) определяется исходя из активности эпидемического процесса COVID-19 в субъекте Российской Федерации:

первый (высокий) уровень – применяется при высокой активности эпидемического процесса (недельный показатель заболеваемости более 100 случаев на 100 тыс. населения, доля положительных результатов исследований более 15%) и предусматривает проведение не менее 300 исследований на 100 тыс. населения;

второй (средний) уровень – применяется при средней активности эпидемического процесса (недельный показатель заболеваемости от 50 до 100 случаев на 100 тыс. населения, доля положительных результатов исследований от 7 до 15%) и предусматривает проведение не менее 200 исследований на 100 тыс. населения;

третий (низкий) уровень – применяется при относительно низкой активности эпидемического процесса (недельный показатель заболеваемости не более 50 случаев на 100 тыс. населения, доля положительных результатов исследований менее 7%) и предусматривает проведение не менее 150 исследований на 100 тыс. населения.

В случае если в субъекте Российской Федерации оба показателя, характеризующих активность эпидемического процесса (заболеваемость и доля положительных результатов исследований), относятся к разным уровням охвата исследованиями, применяется более высокий уровень охвата исследованиями.»

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.



А.Ю. Попова