Проект

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_

МОСКВА

**Об утверждении   
порядка поэтапного перехода** **медицинских организаций   
к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6–9 и 11   
статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

В соответствии с частью 11 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемый порядок поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6–9 и 11 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2022 года.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Правительства  Российской Федерации | М. Мишустин |

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК   
поэтапного перехода** **медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6–9 и 11 статьи 37 Федерального закона   
от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан   
в Российской Федерации»**

1. Применение клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных   
   в соответствии с частями 3, 4, 6–9 и 11 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,   
   для оказания медицинской помощи осуществляется поэтапно с 1 января 2022 года   
   по 31 декабря 2023 года.
2. Клинические рекомендации разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг, в соответствии   
   с порядком и сроками разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, требований к составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти[[1]](#footnote-1).
3. Клинические рекомендации, одобренные постоянно действующим органом, созданным для рассмотрения клинических рекомендаций и принятий решений   
   об их одобрении, отклонении или направлении клинических рекомендаций   
   на доработку, – научно-практическим советом, в соответствии с критериями принятия научно-практическим советом решения об одобрении, отклонении   
   или направлении на доработку клинической рекомендации либо решения   
   о пересмотре клинической рекомендации, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти1, подлежат утверждению медицинскими профессиональными некоммерческими организациями.
4. Утвержденные клинические рекомендации размещаются на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации – в Рубрикаторе клинических рекомендаций (далее – Рубрикатор).
5. Министерство здравоохранения Российской Федерации на основе размещенных клинических рекомендаций в Рубрикаторе разрабатывает соответствующие размещенным клиническим рекомендациям стандарты медицинской помощи в соответствии с порядком разработки стандартов медицинской помощи[[2]](#footnote-2), обеспечивает утверждение критериев оценки качества медицинской помощи[[3]](#footnote-3).
6. Медицинская организация обязана обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций,   
   а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи[[4]](#footnote-4).
7. Клинические рекомендации учитываются при формировании программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи[[5]](#footnote-5).
8. Клинические рекомендации используются комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования   
   (далее – Комиссия) при разработке проекта территориальной программы обязательного медицинского страхования[[6]](#footnote-6).
9. Клинические рекомендации применяются:

а) для целей, указанных в пункте 5 и 6, в следующем порядке:

размещенные в Рубрикаторе до 1 октября 2021 года – с 1 января 2022 года;

размещенные в Рубрикаторе до 1 июня 2022 года – с 1 января 2023 года;

размещенные в Рубрикаторе до 1 июня 2023 года – с 1 января 2024 года;

б) для целей, указанных в пункте 7 и 8, в следующем порядке:

размещенные в Рубрикаторе до 1 октября 2021 года используются   
при формировании программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и при разработке проекта территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов;

размещенные в Рубрикаторе до 1 июня 2022 года используются   
при формировании программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и при разработке проекта территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов;

размещенные в Рубрикаторе до 1 июня 2023 года используются   
при формировании программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и при разработке проекта территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов.

1. Часть 9 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2021, № 27, ст. 5159). [↑](#footnote-ref-1)
2. Часть 14 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2021, № 27, ст. 5159). [↑](#footnote-ref-2)
3. Часть 2 статьи 64 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415). [↑](#footnote-ref-3)
4. Пункт 2.1 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан   
   в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2020, № 52, ст. 8584). [↑](#footnote-ref-4)
5. Часть 7 статьи 80 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2019, № 10, ст. 888). [↑](#footnote-ref-5)
6. Пункт 5.2.136 части 5 раздела II постановления Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2021, № 30, ст. 5795). [↑](#footnote-ref-6)