**Пояснительная записка**

**к проекту федерального закона «О внесении изменений в статью 93 Федерального закона «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»**

Реализация прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования напрямую зависит от обеспечения за счёт средств обязательного медицинского страхования гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках программ обязательного медицинского страхования, а также от создания условий для обеспечения доступности и качества указанной медицинской помощи.

Контроль качества предоставления медицинской помощи, в частности, осуществляется посредством проводимой на основании утверждённых критериев оценки качества медицинской помощи (далее – критерии) экспертизы качества медицинской помощи, которая предусматривает выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценку своевременности её оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата (части 2, 6 статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон № 326-ФЗ); части 2, 3 статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; пункты 7, 27 Порядка проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также её финансового обеспечения, утверждённого приказом Минздрава России от 19 марта 2021 года № 231н (далее – Порядок); пункты 1.1, 1.2 Приложения к Приказу Минздрава России от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»).

Экспертиза качества медицинской помощи проводится экспертом качества медицинской помощи, включённым в единый реестр экспертов качества медицинской помощи, по поручению Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования или страховой медицинской организации.

Указанные организации поручают проведение такой экспертизы одному или нескольким экспертам, включённым в единый реестр экспертов качества медицинской помощи. При этом эксперт не может быть привлечен к экспертизе качества медицинской помощи в медицинской организации, с которой он состоит в трудовых или иных договорных отношениях, а также обязан отказаться от проведения экспертизы качества медицинской помощи, если пациент является (являлся) его родственником или пациентом, в лечении которого эксперт принимал участие (часть 7 статьи 40 Закона № 326-ФЗ; п. п. 5, 29, 30, пп. 1 п. 35, пп. 1 п. 37 Порядка).

Экспертом качества медицинской помощи является врач - специалист, имеющий высшее образование, свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, стаж работы по соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет и прошедший подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования (п. 98 Порядка).

Сроки проведения экспертизы установлены Порядком и составляют в большинстве своём один месяц. Если экспертиза качества медицинской помощи проводится в рамках рассмотрения обращения застрахованного лица, то её проведение ещё и ограничено сроком рассмотрения обращений граждан, установленным Федеральным законом от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Вместе с тем, привлечение экспертов качества медицинской помощи Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и территориальными фондами обязательного медицинского страхования возможно только на основании гражданско-правовых договоров, а соответственно с учётом норм Федерального закона от 05 апреля 2013 года №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон № 44-ФЗ).

Однако подготовка документации о закупке указанной услуги представляет определённые сложности, в связи с невозможностью соблюдения одновременно норм закона № 44-ФЗ и перечисленных выше норм законодательства, регулирующего порядок организации и проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (в части требований к квалификации участника, сроков проведения экспертизы, возможности отвода эксперта). Так, участие в конкурентных процедурах экспертов качества медицинской помощи – врачей, работающих в медицинских организациях Удмуртской Республики, неизбежно приводит его к конфликту интересов при вынесении экспертного заключения, поскольку в условиях закупки будет перечислена медицинская организация, в которой он работает. Аналогичная ситуация может возникнуть с пациентом, который являлся его родственником или пациентом. Что касается сроков проведения экспертизы качества медицинской помощи, то ни одна из конкурентных процедур не может быть проведена в срок, определённый Порядком.

Применение Договора о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 года, которым установлен исчерпывающий перечень случаев осуществления закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) (Приложение № 25 к Договору о Евразийском экономическом союзе), который не содержит приобретение услуг по проведению экспертизы качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования, в данном ситуации не согласуется со статьёй 79 Конституции Российской Федерации, в которой воплощён принцип верховенства Конституции РФ, её приоритет над нормами международного права, поскольку организация контроля качества медицинской помощи является одним из условий реализации конституционного права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь в Российской Федерации.

Внесение изменений в статью 93 закона № 44-ФЗ позволит обеспечить стабильную деятельность по контролю качества медицинской помощи в части заключения гражданско-правовых договоров на оказание услуг по проведению экспертизы (реэкспертизы) качества медицинской помощи с врачами-экспертами, а также права граждан в сфере обязательного медицинского страхования.