**Приложение 2**

**Обоснование пересмотра клинического протокола**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название КП, предлагаемый для пересмотра** | **№ приказа/протокола МЗ РК, которым утвержден прежний КП** | **Цель пересмотра** | **Новое название КП** | **Изменения, внесенные в пересмотренный КП** | **Ожидаемая клиническая/экономическая эффективность** |
| **Профиль** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Подписи разработчиков:

**Обоснование разработки нового клинического протокола**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название КП** | **Обоснование необходимости разработки нового КП** | **Ожидаемая клиническая/экономическая эффективность** | **Возможные барьеры при внедрении** |
| **Профиль** |
|  |  |  |  |  |

Подписи разработчиков: