Постановление Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2026 г. № 365 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации"

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Российской Федерации М. Мишустин

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 2 апреля 2026 г. № 365

Изменения,
которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации

1. В Правилах распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 г. № 1944 "Об утверждении Правил распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2024, № 53, ст. 8754):

а) пункт 2 дополнить абзацем следующего содержания:

"высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда персонифицированных методов лечения раздельно по каждому виду высокотехнологичной медицинской помощи (методу лечения).";

б) пункт 3 дополнить абзацем следующего содержания:

"высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда персонифицированных методов лечения раздельно по каждому виду высокотехнологичной медицинской помощи (методу лечения).";

в) пункт 4 дополнить абзацем следующего содержания:

"высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда персонифицированных методов лечения раздельно по каждому виду высокотехнологичной медицинской помощи (методу лечения).";

г) абзац первый пункта 7 после слов "трансплантации органов" дополнить словами ", высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда персонифицированных методов лечения";

д) пункт 12 изложить в следующей редакции:

"12. Предложения о внесении изменений в распределение объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения для высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, а также объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения для высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда персонифицированных методов лечения формируются отдельно.";

е) пункт 23 после слов "трансплантации органов," дополнить словами "высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда персонифицированных методов лечения,".

2. В Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 г. № 2188 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2026, № 1, ст. 63):

а) абзац тридцать восьмой раздела III дополнить предложениями следующего содержания: "В случае проживания беременных женщин в отдаленных населенных пунктах и сельской местности, в которых отсутствует регулярное транспортное сообщение по маршрутам общественного транспорта с близлежащей медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях, субъекты Российской Федерации организуют доставку беременных женщин в медицинские организации и обратно к месту проживания с использованием транспортных средств (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи), в том числе закупленных в рамках национальных проектов, включая национальный проект "Продолжительная и активная жизнь". Мониторинг исполнения указанного положения осуществляют территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.";

б) в разделе IV:

абзац шестьдесят четвертый дополнить предложением следующего содержания: "Гражданин может обратиться в центр здоровья (центр медицины здорового долголетия) самостоятельно.";

абзац семьдесят седьмой изложить в следующей редакции:

"в анамнезе перенесенных в течение последних 6 месяцев не менее 2 эпизодов бактериальных и паразитарных инфекционных заболеваний, сопровождавшихся приемом антибактериальных и (или) противопаразитарных препаратов более 2 недель, подтвержденных медицинскими документами гражданина;";

абзац восьмидесятый исключить;

предложение второе абзаца сто первого изложить в следующей редакции: "Методические рекомендации по порядку проведения в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядку действий в случае выявления изменений утверждаются Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации, в обязанности которого входит координация работы федеральных органов исполнительной власти по вопросам государственной политики в области здравоохранения, или по его поручению Министерством здравоохранения Российской Федерации.";

в) раздел VII после абзаца двадцать девятого дополнить абзацем следующего содержания:

"Гражданин имеет право осуществить запись на прием к врачу и проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) на дату, превышающую установленные настоящей Программой сроки ожидания оказания медицинской помощи. Порядок осуществления такой записи и ее предельные сроки устанавливаются в территориальных программах государственных гарантий.";

г) в приложении № 1 к указанной Программе:

в наименовании раздела III слово ", гематологии" исключить;

дополнить разделом IV следующего содержания:

"IV. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда персонифицированных методов лечения, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение предоставления застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти

№ группы ВМП[1]	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10[2]	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи[3], рублей
1.	Т-клеточная иммунотерапия с использованием генетически модифицированных аутологичных Т-лимфоцитов с химерным антигенным рецептором CAR-T	C82.0 - C82.5, C83.0 - C83.3, C83.5, C85.2, C85.7, C85.9, C91.0, C91.1	пациенты с рецидивирующими или рефрактерными формами CD19-позитивных В-клеточных злокачественных новообразований: острый лимфобластный лейкоз; диффузная В-крупноклеточная лимфома; другие В-клеточные неходжкинские лимфомы; хронический лимфолейкоз с факторами неблагоприятного прогноза (при наличии CD3 + Т-клеток в количестве не менее $0,1 \times 10^9$ на литр	терапевтическое лечение	аутологичная CAR-Т-клеточная терапия, включающая: забор лейкоцитов; генетическую модификацию Т-лимфоцитов с созданием химерного антигенного рецептора (CAR); экспансию клеточного продукта; лимфодеплетирующую химиотерапию; инфузию CAR-Т-клеток и последующее сопроводительное лечение с контролем осложнений	7028357,2

			и не менее 10 процентов нативных Т-клеток в периферической крови по данным проточного иммунофенотипирования)			
2.	Противоопухолевая лекарственная терапия метастатического колоректального рака персонализированной пептидной вакциной[4], включая:	C18 - C20	пациенты с метастатическим раком толстой кишки после проведения двух и более линий противоопухолевой лекарственной терапии, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом персонализированной пептидной вакцины, применяемой как терапевтическая вакцина	комбинированное лечение	персонализированная пептидная вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли	
	комплексную диагностику с целью определения неоантигенного профиля опухоли для проведения персонализированной терапии пептидной вакциной[4]	C18 - C20	пациенты с метастатическим раком толстой кишки после проведения двух и более линий противоопухолевой лекарственной терапии, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом персонализированной пептидной вакцины, применяемой как терапевтическая вакцина	комбинированное лечение	персонализированная пептидная вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли	75291,5
	инициирующий курс терапии	C18 - C20	пациенты с	комбинирован-	персонализированная	699908,5

персонализированной пептидной вакциной (включая молекулярно-генетическое конструирование, синтез и валидацию (контроль качества)[4]		метастатическим раком толстой кишки после проведения двух и более линий противоопухолевой лекарственной терапии, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом персонализированной пептидной вакцины, применяемой как терапевтическая вакцина	ное лечение	пептидная вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли	
введение поддерживающей дозы персонализированной пептидной вакцины (без дополнительного молекулярно-иммунологичес-кого мониторинга)[4]	C18 - C20	пациенты с метастатическим раком толстой кишки после проведения двух и более линий противоопухолевой лекарственной терапии, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом персонализированной пептидной вакцины, применяемой как терапевтическая вакцина	комбинирован-ное лечение	персонализированная пептидная вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли	11761
введение поддерживающей дозы персонализированной пептидной вакцины с контрольным обследованием[4]	C18 - C20	пациенты с метастатическим раком толстой кишки после проведения двух и более линий противоопухолевой лекарственной терапии, у	комбинирован-ное лечение	персонализированная пептидная вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического	32496,5

			которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом персонализированной пептидной вакцины, применяемой как терапевтическая вакцина		профилирования опухоли	
3.	Лекарственная противоопухолевая терапия с применением персонализированных мРНК-вакцин, разработанных на основе молекулярно-генетических характеристик опухоли пациента[4], включая:	C00 - C14, C15, C26, C30 - C39, C43 - C45, C49 - C58, C60 - C68, C71	взрослые с резектабельными формами злокачественных новообразований (стадии I - III) указанных локаций, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом индивидуализированной мРНК-вакцины, применяемой в рамках неоадъювантной или адъювантной терапии	комбинированное лечение	персонализированная мРНК-вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли	
	комплексную диагностику с целью определения неоантигенного профиля опухоли для проведения персонализированной терапии мРНК-вакциной[4]	C00 - C14, C15, C26, C30 - C39, C43 - C45, C49 - C58, C60 - C68, C71	взрослые с резектабельными формами злокачественных новообразований (стадии I - III) указанных локаций, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом индивидуализированной мРНК-вакцины,	комбинированное лечение	персонализированная мРНК-вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли	428559,89

		применяемой в рамках неоадъювантной или адъювантной терапии			
инициирующий курс терапии персонализированной мРНК-вакциной (включая молекулярно-генетическое конструирование, синтез и валидацию (контроль качества)[4]	C00 - C14, C15, C26, C30 - C39, C43 - C45, C49 - C58, C60 - C68, C71	взрослые с резектабельными формами злокачественных новообразований (стадии I - III) указанных локаций, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом индивидуализированной мРНК-вакцины, применяемой в рамках неоадъювантной или адъювантной терапии	комбинированное лечение	персонализированная мРНК-вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли	5853309,78
введение поддерживающей дозы персонализированной мРНК-вакцины с проведением молекулярно-генетического исследования и иммунологического мониторинга для оценки эффективности[4]	C00 - C14, C15, C26, C30 - C39, C43 - C45, C49 - C58, C60 - C68, C71	взрослые с резектабельными формами злокачественных новообразований (стадии I - III) указанных локаций, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом индивидуализированной мРНК-вакцины, применяемой в рамках неоадъювантной или адъювантной терапии	комбинированное лечение	персонализированная мРНК-вакцинация на основе индивидуального набора опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли	342749,72
введение поддерживающей дозы	C00 - C14, C15,	взрослые с резектабельными формами	комбинированное лечение	персонализированная мРНК-вакцинация на основе индивидуального набора	46783,77

персонализированной мРНК-вакцины (без дополнительного молекулярно-иммунологического мониторинга)[4]	C26, C30 - C39, C43 - C45, C49 - C58, C60 - C68, C71	злокачественных новообразований (стадии I - III) указанных локаций, у которых возможно получение опухолевой ткани для молекулярного анализа с последующим синтезом индивидуализированной мРНК-вакцины, применяемой в рамках неоадъювантной или адъювантной терапии	опухолевых неоантигенов, разработанных по результатам молекулярно-генетического профилирования опухоли

[1] Высокотехнологичная медицинская помощь.

[2] Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

[3] Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи приведены без учета районных коэффициентов и других особенностей субъектов Российской Федерации, в которых расположены медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, и включают в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии в медицинской организации организованного питания), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств.

[4] Этапы методов лечения по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, указанные во 2-й и в 3-й группах, в отношении одного пациента должны проводиться в одной медицинской организации.";

д) предложение второе сноски 1 к приложению № 2 к указанной Программе изложить в следующей редакции: "При этом бюджетные ассигнования, предусмотренные в консолидированном бюджете субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение медицинской помощи, предоставляемой лицам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, не подлежат направлению в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования, за исключением случаев, установленных пунктом 6 части 4 статьи 26 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".";

е) в приложении № 4 к указанной Программе:

в позиции "st02.007 Воспалительные болезни женских половых органов" код по МКБ-10 "N6.3" заменить кодом по МКБ-10 "N76.3";

в позиции "ds18.002 Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ" код по МКБ-10 "N8.5" заменить кодом по МКБ-10 "N18.5".