



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «30» 12 2025 года № 1734

г. Кострома

**О порядке организации и распределения медицинских услуг
«магнитно-резонансная томография» и «компьютерная томография»
(в том числе «компьютерно-томографическая ангиография»)
для медицинских организаций Костромской области на 2026 год**

С целью упорядочения процесса направления жителей Костромской области, находящихся на амбулаторно-поликлиническом этапе диагностики и лечения, на медицинские услуги «Магнитно-резонансная томография» и «Компьютерная томография» в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- порядок направления жителей Костромской области, находящихся на амбулаторно-поликлиническом этапе диагностики и лечения, на медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» и «компьютерно-томографическая ангиография» (приложение № 1 к настоящему приказу);
- распределение квот на медицинскую услугу «магнитно-резонансная томография» для медицинских организаций Костромской области на 2026 год (приложение № 2 к настоящему приказу);
- распределение квот на медицинскую услугу «компьютерная томография» (в том числе «компьютерно-томографическая ангиография»), для медицинских организаций Костромской области на 2026 год (приложение № 3 к настоящему приказу);
- форму направлений на медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография», «компьютерно-

томографическая ангиография» (приложения № 4 и № 5 к настоящему приказу).

2. Контроль за выполнением данного приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области А.Н. Мавренкову.

3. Приказ вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г.

Исполняющий обязанности
директора департамента



Н.В. Гирин

Приложение 1
к приказу департамента
здравоохранения
Костромской области
«30» 12 2025 года
№ 1934

Порядок направления жителей Костромской области, находящихся на амбулаторно-поликлиническом этапе диагностики и лечения, на медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» и «компьютерно-томографическая ангиография»

1. Медицинская услуга «магнитно-резонансная томография» в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования проводится в следующих медицинских организациях:

- 1) ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Кострома»;
- 2) ООО «Клиника эксперт Владимир»;
- 3) ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»;
- 4) ООО «МИРТ - МРТ»;
- 5) ООО «Мир здоровья»;
- 6) ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер».

2. Медицинская услуга «компьютерная томография» в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования проводится в следующих медицинских организациях:

- 1) ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»;
- 2) ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1»;
- 3) ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.»;
- 4) ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»;
- 5) ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»;
- 6) ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»;
- 7) ООО «МИРТ - МРТ»;
- 8) ООО «Мир здоровья»;
- 9) ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»;
- 10) ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Кострома»;
- 11) ООО «Медицинский центр «Мирт»»;
- 12) ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница».

3. Медицинская услуга «компьютерно-томографическая ангиография» в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования проводится в следующих медицинских организациях:

1) ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.».

4. Направление на медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» осуществляется лечащим врачом в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Обоснованность направления подтверждается заключением врачебной комиссии медицинской организации, что фиксируется в карте амбулаторного больного и журнале заседаний врачебной комиссии. Пациент при обращении должен иметь направление с указанием предположительного диагноза по МКБ, цели исследования, точного указания зоны исследования, а также паспорт, полис ОМС, СНИЛС.

Зона исследования указывается в направлении в строгом соответствии с **классификацией областей исследования**, утвержденной приказом департамента здравоохранения Костромской области от 05.02.2016 № 93 «О классификации услуг МРТ и КТ» (в редакции приказа от 29.12.2017). **Указывать несколько услуг в рамках одной анатомической зоны не допускается.** Одна квота приравнивается к осуществлению одной области исследования. При этом счет за оказанную медицинскую помощь в страховой медицинской организации выставляется за одну осуществленную услугу.

Допускается направление пациента на обследование не более трех областей исследования, с присвоением кода МКБ на каждую область исследования. При оформлении этому же пациенту направления на дополнительные области исследования, необходимо аргументированное обоснование причины. При невыполнении этого условия, организация, предоставляющая медицинскую услугу «Магнитно-резонансная томография» и «Компьютерная томография» вправе отказать пациенту в исследовании четвертой и более зоны.

5. «Компьютерно-томографическая ангиография» (далее – КТ-ангиография) в амбулаторных условиях проводится в ОГБУЗ «КОКБ имени Королева Е. И.» на компьютерном томографе с количеством срезов не менее 64 с возможностью программного обеспечения с соответствующим уровнем специалистов.

Пациенты амбулаторно по месту жительства из государственных медицинских организаций Костромской области направляются в соответствии с Порядком направления пациентов в консультативную поликлинику ОГБУЗ «КОКБ имени Королева Е. И.» на КТ-ангиографию к специалистам (сердечно-сосудистому хирургу, нейрохирургу, неврологу) согласно выявленной патологии аорты и артерий по показаниям и профилю заболеваний.

При направлении пациентов в консультативную поликлинику ОГБУЗ «КОКБ имени Королева Е. И.» к специалистам (сердечно-сосудистому хирургу, нейрохирургу, неврологу) согласно выявленной патологии аорты и артерий по показаниям и профилю заболеваний для определения показаний к КТ-ангиографии необходимо выполнить анализ крови на креатинин (нормы для женщин 115 мкмоль, для мужчин 97 мкмоль) давностью не более 14 календарных дней с указанием

информации о непереносимости/аллергических реакциях на препараты йода в анамнезе.

На приеме у специалиста консультативной поликлиники ОГБУЗ «КОКБ имени Королева Е. И.» пациенту будет дана информация о дате, месте и времени проведения КТ-ангиографии.

Выполнение КТ-ангиографии проводится в ОГБУЗ «КОКБ имени Королева Е. И.» согласно плановым объемам, выделенным на текущий год в рамках территориальной программы ОМС.

6. Должностное лицо, ответственное за распределение и учет использования квот на медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» и «компьютерно-томографическая ангиография» согласует с ответственным лицом организации, осуществляющей медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» и «компьютерно-томографическая ангиография», дату проведения исследования и информирует об этом пациента.

7. При направлении пациента на медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» по заключению врачей окружных больниц или специализированных медицинских организаций используется квота той медицинской организации, за которой пациент закреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи. В целях учета выделенных квот, направляющей организации необходимо согласовать выделение квоты с медицинской организацией, по месту прикрепления пациента.

8. В случае, если прогнозируется возможность неполного использования выделенного количества квот на исследования, главный врач медицинской организации должен своевременно сообщить данную информацию в департамент здравоохранения Костромской области, для внесения изменений в распределение количества квот на медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» и «компьютерно-томографическая ангиография» по медицинским организациям.

9. После использования всего выделенного объема медицинских услуг «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» и «компьютерно-томографическая ангиография» медицинская организация обеспечивает направление пациентов за счет текущего финансирования медицинской организации из средств обязательного медицинского страхования по договорам, заключенным с организацией, оказывающей медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерно-томографическая ангиография» и «компьютерно-томографическая ангиография».

10. Главным врачам медицинских организаций Костромской области:

1) ежемесячно до 3 числа обеспечить сверку использованных квот за предыдущий месяц с организациями, предоставляющими услуги МРТ и КТ-исследований с подписанием акта, и направление акта в ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее ОГБУЗ «МИАЦ») одновременно с предоставлением отчета.

2) ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять в ОГБУЗ «МИАЦ», посредством размещения в электронной системе «Парус»,

согласованный с организациями, предоставляющими услуги МРТ и КТ-исследованиями, отчёт об использованных квотах.

11. ОГБУЗ «МИАЦ» ежемесячно осуществляет мониторинг использования квот на медицинские услуги «магнитно-резонансная томография», «компьютерная томография» и «компьютерно-томографическая ангиография» в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 14.11.2016 № 739 «О мониторинге использования квот на магнитно-резонансную томографию и компьютерную томографию» и направляет в отдел анализа, прогнозирования и реализации программ развития здравоохранения департамента здравоохранения Костромской области до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

Распределение квот на медицинскую услугу "Магнитно-резонансная томография", проводимую в амбулаторно-поликлинических условиях, для медицинских организаций Костромской области на 2026 год

№ п/п	Наименование медицинской организации	Место проведения/кол-во квот															
		Общее количество выделенных квот		ОГБУЗ "Костромская областная детская больница"		ООО "МИРТ-МРТ"		ООО "ЛДЦ МИБС-Кострома"		ОГБУЗ "Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И."		ООО "Мир здоровья"		ОГБУЗ "Костромской клинический онкологический диспансер"		ООО "КЛИНИКА ЭКСПЕРТ ВЛАДИМИР"	
		с контраст	без контраст	с контраст	без контраст	с контраст	без контраст	с контраст	без контраст	с контраст	без контраст	с контраст	без контраст	с контраст	без контраст	с контраст	без контраст
1	ОГБУЗ "Антроповская центральная районная больница"	39	56	0	0	6	12	2	3	10	25	3	8	0	0	18	8
2	ОГБУЗ "Буйская центральная районная больница"	71	134	0	0	32	68	23	40	0	0	10	22	0	0	6	4
3	ОГБУЗ "Волгореченская городская больница"	79	130	0	0	20	43	18	22	0	0	22	20	0	0	19	45
4	ОГБУЗ "Вохомская центральная районная больница"	49	89	0	0	12	27	13	25	2	4	13	30	0	0	9	3
5	ОГБУЗ "Галичская центральная районная больница"	104	169	0	0	18	38	19	40	0	0	20	36	0	0	47	55
6	ОГБУЗ "Кадайтская районная больница"	55	102	0	0	11	23	15	30	0	6	15	24	0	0	14	19
7	ОГБУЗ "Козмогорская районная больница"	24	100	0	0	6	12	9	25	0	0	3	10	0	0	6	53
8	ОГБУЗ "Костромская центральная районная больница"	198	288	0	0	42	89	28	35	18	25	38	57	0	0	72	82
9	ОГБУЗ "Красносельская районная больница"	66	112	0	0	4	8	20	22	0	0	33	75	0	0	9	7
10	ОГБУЗ "Макарьевская районная больница"	53	73	0	0	15	31	7	18	0	0	13	15	0	0	18	9
11	ОГБУЗ "Мантуровская центральная районная больница"	71	107	0	0	7	16	18	23	0	0	25	30	0	0	21	38
12	ОГБУЗ "Нейская районная больница"	50	78	0	0	12	25	8	15	2	4	10	11	0	0	18	23
13	ОГБУЗ "Нерехтская центральная районная больница"	182	310	0	0	66	139	25	30	0	0	54	100	0	0	37	41
14	ОГБУЗ "Островская районная больница"	83	196	0	0	22	45	10	17	2	6	22	50	0	0	27	78
15	ОГБУЗ "Парфеньевская районная больница"	35	54	0	0	6	12	5	11	0	0	3	8	0	0	21	23
16	ОГБУЗ "Солигаличская районная больница"	46	108	0	0	14	29	5	14	0	4	14	33	0	0	13	28
17	ОГБУЗ "Судиславская районная больница"	86	175	0	0	18	37	9	16	2	8	28	45	0	0	29	69
18	ОГБУЗ "Суванская районная больница"	47	79	0	0	15	31	7	15	0	0	13	24	0	0	12	9
19	ОГБУЗ "Чухломская центральная районная больница"	70	130	0	0	15	32	9	20	0	0	22	30	0	0	24	48
20	ОГБУЗ "Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф."	241	475	0	0	61	126	38	57	0	0	57	149	0	0	85	143
21	ОГБУЗ "Городская больница г. Кострома"	758	2 231	0	0	211	438	305	715	9	4	170	575	0	0	63	499
22	ОГБУЗ "Окружная больница Костромского округа №1"	294	627	0	0	71	149	91	245	2	0	50	50	0	0	80	183
23	ОГБУЗ "Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И."	155	400	0	0	0	0	1	1	154	396	0	0	0	0	0	3
24	ОГБУЗ "Костромской областной госпиталь для ветеранов войн"	63	115	0	0	13	27	20	40	0	0	16	17	0	0	14	31
25	ОГБУЗ "Костромская областная детская больница"	33	85	200	246	17	34	10	18	0	0	6	20	0	0	0	13
26	ОГБУЗ "Костромской клинический онкологический диспансер"	2414	104	0	0	6	4	8	0	0	0	0	0	2400	100	0	0
27	ЧУЗ "Поликлиника "РЖД-медиа" города Буй"	50	88	0	0	10	20	3	8	0	4	30	50	0	0	7	6
28	ОГБУЗ "Родильный дом г. Кострома"	87	24	0	0	3	6	1	1	0	0	35	12	0	0	48	5
29	МЧУ «Нефровет»	60	107	0	0	5	9	17	40	2	4	15	36	0	0	21	18
30	ОГБУЗ "Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями"	18	23	0	0	3	6	0	2	0	0	8	11	0	0	7	4
31	ЧУ ДПО "Клиника Медекс Кострома"	68	133	0	0	20	42	17	30	2	0	13	30	0	0	16	31
32	ИТОГО	5649	6 902	200	246	761	1578	761	1578	205	490	761	1578	2400	100	761	1578

№ п/п	Наименование медицинской организации	Общее количество выделенных квот		ООО "МДПТ-МРТ"		ООО "Мир здоровья"		ОГБУЗ "Сарганская больница Костромского округа МР"		ОГБУЗ "Городская больница г. Кострома"		ОГБУЗ "Сарганская-областная больница № 89-г. Кострома"		ОГБУЗ "Тыришевская больница № 89-г. Кострома"		ОГБУЗ "Костромской центральный районный больница"		ОГБУЗ "Талицкая областная детская больница"		ОГБУЗ "Костромская центральная районная больница"		ООО "ШТИЛДИНС-Кострома"		ООО "МДПТ-МРТ-Центр МРТ"					
		с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля	с контролем	без контроля		
1	ОГБУЗ "Амурская ЦРБ"	16	79	0	8	15	3	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
2	ОГБУЗ "Бригады ЦРБ"	53	65	0	9	14	13	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
3	ОГБУЗ "Волгосурская ЦР"	73	108	0	18	14	25	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
4	ОГБУЗ "Волжская ЦРБ"	42	84	0	10	19	10	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
5	ОГБУЗ "Волжская ЦРБ"	80	694	0	5	11	15	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
6	ОГБУЗ "Видальская ЦР"	28	114	0	5	51	12	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
7	ОГБУЗ "Кавказская ЦРБ"	25	64	0	9	8	2	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
8	ОГБУЗ "Костромская центральная районная больница"	153	526	0	68	33	41	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
9	ОГБУЗ "Курганская ЦРБ"	64	83	0	5	16	30	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
10	ОГБУЗ "Мавриковская ЦРБ"	37	72	0	11	29	10	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
11	ОГБУЗ "Медуровская ЦРБ"	69	150	0	27	24	10	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
12	ОГБУЗ "Нижняя ЦРБ"	40	122	0	11	14	18	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
13	ОГБУЗ "Первомайская ЦРБ"	78	140	0	32	71	25	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
14	ОГБУЗ "Очерская ЦРБ"	60	103	0	18	51	16	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
15	ОГБУЗ "Трифимовская ЦРБ"	17	66	0	5	3	5	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
16	ОГБУЗ "Солнечная ЦРБ"	32	103	0	9	10	10	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
17	ОГБУЗ "Суржанинская ЦРБ"	47	65	0	12	13	20	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
18	ОГБУЗ "Суржанинская ЦРБ"	32	72	0	5	10	8	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
19	ОГБУЗ "Суржанинская ЦРБ"	29	82	0	6	7	10	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
20	ОГБУЗ "Талицкая ЦРБ"	163	726	0	2	7	15	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
21	ОГБУЗ "Городская больница г. Кострома"	782	6491	0	87	223	75	82	0	0	574	6000	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
22	ОГБУЗ "Суржанинская больница КО МА"	367	3255	0	45	64	41	40	210	3000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
23	ОГБУЗ "Костромская областная клиническая больница им. Борзова"	79	207	350	0	0	0	0	0	0	0	0	79	203	350	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
24	ОГБУЗ "Костромской обл. госпиталь для ветеранов войн"	21	64	0	5	16	5	22	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
25	ОГБУЗ "Костромская обл. детская больница"	2	157	0	2	7	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
26	ОГБУЗ "Костромской клинической больницы и семейного докторского ЦУЗ "Лавинщина "ТЖД" имени"	14406	3003	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
27	ЦУЗ "Лавинщина "ТЖД" имени" проезд Б-8"	29	86	0	4	10	14	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
28	ЦУЗ "ИФРОСвет"	38	54	0	7	3	7	22	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
29	ЦУЗ ДУО "Медведь"	54	91	0	18	26	10	30	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
30	ОГБУЗ "Рашидовский дом г. Кострома"	7	4	0	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
31	ОГБУЗ "Центр санационно-реабилитационной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями"	0	4	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
32	ИТОГО	16932	16933	350	450	775	450	775	210	3000	574	6000	100	230	350	150	800	14406	3000	42	793	0	135	0	400	450	775	100	250

COVID

Угловой ШТАМП лечебного учреждения
(с указанием полного наименования лечебного
учреждения, направившего на КТ-обследование,
адрес, телефон с указанием КОДА
(например: 8(4942) 123-456)

« ____ » _____ 2026 г.
(Дата выдачи направления)

НАПРАВЛЕНИЕ № _____ на Компьютерную томографию / Компьютерно-
томографическую ангиографию (нужное подчеркнуть)

_____ (наименование организации, в которую направляется пациент)

ФИО пациента, дата рождения, адрес постоянного места жительства
(прописка) _____

Номер страхового полиса ОМС _____

Зона исследования:

№ п/п	Зона исследования	Код МКБ с подкодом
1		
2		
3		

Обоснование направления на исследование четвертой и более зоны: _____

Цель исследования: _____

Наличие у пациента аллергических реакций на лекарственные средства, в том числе на
компоненты контрастирующих препаратов _____

Противопоказания на Компьютерную томографию _____

Обоснование направления (причина, послужившая поводом для обследования) _____

Должность медицинского работника, направляющего больного (указывается
в соответствии со штатным расписанием учреждения)

ФИО _____ ПОДПИСЬ
(председатель врачебной комиссии)

ФИО _____ ПОДПИСЬ