



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

г. Челябинск

от « 29 » 12 2023 г.

№ 1113

О проведении в 2024 году скринингового обследования мужского населения Челябинской области для раннего выявления заболеваний предстательной железы

В целях организации раннего выявления злокачественных новообразований и других заболеваний предстательной железы у мужского населения Челябинской области путем проведения скринингового обследования - определения уровня общего простат-специфического антигена в крови (далее именуется - скрининговое ПСА-обследование)

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:
  - 1) План на 2024 год скринингового ПСА-обследования мужского населения Челябинской области (далее именуется - План);
  - 2) форму направления на ПСА-обследование в Челябинской области (далее именуется – форма 1);
  - 3) форму ежеквартального отчета медицинской организации о скрининговом ПСА-обследовании мужского населения Челябинской области (далее именуется – форма 2);
  - 4) Алгоритм маршрутизации мужчин в зависимости от уровня ПСА крови при проведении скринингового ПСА-обследования в Челябинской области (далее именуется – Алгоритм).
2. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя:
  - 1) обеспечить широкое информирование населения муниципальных образований Челябинской области о проводимом скрининговом ПСА-обследовании мужского населения в 2024 г.;
  - 2) определить группы мужчин, подлежащих целевому обследованию

на выявление заболеваний предстательной железы в медицинской организации в 2024 году, в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа;

3) обеспечить проведение скринингового ПСА-обследования мужского населения (мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения; мужчины в возрасте 50 лет и старше, не проходившие данное исследование в течение последних 2 лет, либо при отсутствии сведений о прохождении данного исследования) при посещении врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также смотрового кабинета согласно Плану, утвержденному пунктом 1 настоящего приказа;

4) обеспечить формирование электронного направления скринингового ПСА-обследования, обеспечить передачу результата лабораторного исследования в медицинскую информационную систему «БАРС»;

5) представлять в организационно-методический отдел Государственного автономного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется – ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ») ежеквартально, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом отчет по форме 2, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа;

6) обеспечить заполнение формы № 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 г. № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра», обеспечить передачу результата в медицинскую информационную систему «БАРС»;

7) обеспечить формирование профессиональных компетенций у медицинских работников (врачей-специалистов, средних медицинских работников), необходимых для ранней диагностики онкологических заболеваний предстательной железы.

3. Руководителям федеральных медицинских организаций и частных медицинских организаций, расположенных на территории Челябинской области, рекомендовать обеспечить выполнение мероприятий, указанных в пункте 2 настоящего приказа.

4. Главному врачу ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» Ростовцеву Д.М.:

1) обеспечить ежеквартальный сбор и анализ результатов скринингового обследования мужского населения Челябинской области для раннего выявления заболеваний предстательной железы;

2) представлять заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Шеломовой Н.Н. ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, аналитический отчет по результатам скринингового обследования мужского населения Челябинской области для раннего выявления заболеваний предстательной железы.

5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно - аналитический центр» Староверову А.С. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Шеломову Н.Н.

Исполняющий обязанности Министра



Е.С. Недочукова

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Челябинской области  
от «29» 12 2023 г. № 1413

План на 2024 год  
скринингового ПСА-обследования мужского населения Челябинской области  
для раннего выявления заболеваний предстательной железы\*

№ п/п	Медицинская организация	Количество мужчин, подлежащих скрининговому ПСА-обследованию в медицинской организации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) «Районная больница с. Агаповка»	2312
2.	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	2916
3.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	4278
4.	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	1788
5.	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	2028
6.	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	2701
7.	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	2487
8.	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	3322
9.	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	1944
10.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	9353
11.	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	863
12.	ГБУЗ «Участковая больница» рабочего поселка Локомотивный	263
13.	ГБУЗ «Районная больница г. Каргалы»	2136
14.	Частное учреждение здравоохранения (далее именуется – ЧУЗ) «Поликлиника РЖД-Медицина г. Каргалы»	1223
15.	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	2431
16.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	2182
17.	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»	1742
18.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	7504
19.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	2261
20.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	2742
21.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	795
22.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	788
23.	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»	2859
24.	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	2073
25.	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	2153
26.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	2967
27.	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» г. Магнитогорск	4794

№ п/п	Медицинская организация	Количество мужчин, подлежащих скрининговому ПСА-обследованию в медицинской организации
28.	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГАУЗ) «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	9405
29.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	4736
30.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	9377
31.	ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Г.К. Маврицкого г. Миасс»	1924
32.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	9561
33.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	1020
34.	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	1716
35.	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	1453
36.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ФГБУЗ) «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства» (далее именуется – ФМБА) г. Озерск	6782
37.	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»	1682
38.	ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»	1824
39.	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	5162
40.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 ФМБА»	3886
41.	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	4914
42.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 ФМБА» г. Трехгорный	2209
43.	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	5682
44.	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	2297
45.	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	1854
46.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 162 ФМБА» г.Снежинск	1824
47.	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	4834
48.	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	1380
49.	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	2795
50.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	12201
51.	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	4822
52.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	9611
53.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	2653
54.	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	5771
55.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	8956
56.	ГАУЗ Ордена Знака Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	8350
57.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	2764
58.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	5143

№ п/п	Медицинская организация	Количество мужчин, подлежащих скрининговому ПСА-обследованию в медицинской организации
59.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Челябинск»	7456
60.	Общество с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск»	5163
61.	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	7105
62.	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	3044
	ВСЕГО	242261

\* План скринингового ПСА-обследования мужского населения составлен на основе данных Территориально фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области о численности населения, прикрепленного к медицинским организациям-фондодержателям, по состоянию на 01.12.2023 г. с учетом необходимости ПСА-обследования один раз в год половины прикрепленного мужского населения в возрасте 50 лет и старше.

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Челябинской области  
от «29» 12 2023 г. № 1113

Форма направления на ПСА-исследование в Челябинской области

Форма  
для скрининга

Штамп медицинской организации,  
выдавшей направление

Направление  
на ПСА-исследование

Цель исследования (профилактическое (скрининговое) / диагностическое / контрольное)  
В КДЛ \_\_\_\_\_ поликлиники № \_\_\_\_\_  
(медицинская организация)

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ № страхового полиса \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

ФИО врача (фельдшера) \_\_\_\_\_

Специальность врача \_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

Подпись врача (акушерки) \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Печать врача

Обратная сторона

Дата проведения ПСА-исследования \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Заключение по результатам ПСА-исследования (нужное подчеркнуть):

Уровень ПСА крови	Результат, нг/мл
менее 4 нг/мл	
от 4 до 10 нг/мл	
более 10 нг/мл <sup>2</sup>	

Направлен к врачу-урологу, врачу-хирургу, онкологу ЦАОП по месту жительства  
(нужное подчеркнуть)

ФИО врача \_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Печать врача

Заключение врача-уролога, врача-хирурга, онколога ЦАОП (нужное подчеркнуть и  
вписать):

Уточненный диагноз: \_\_\_\_\_

ФИО врача \_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Печать врача

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Челябинской области  
от «29» 12 2023 г. № 1113

**Форма ежеквартального отчета медицинской организации о скрининговом  
ПСА-обследовании мужского населения Челябинской области**

Отчет  
о скрининговом ПСА-обследовании мужчин\*

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_  
За \_\_\_\_\_ квартал 2024 года

№ п/п	Показатель	Количество
1.	Число мужчин, подлежащих скрининговому ПСА-исследованию в медицинской организации (план)	
2.	Число мужчин, которым в отчетном периоде проведено определение уровня общего простатспецифического антигена (ПСА)	
2.1	в том числе число мужчин, которым исследование проведено в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения	
2.1.1	из них в возрасте 45 лет	
2.2.	Выполнение плана (%)	
3.	Количество лиц, по результатам обследования которых уровень ПСА (из п. 2) составил:	
3.1	менее 4 нг/мл	
3.2	от 4 до 10 нг/мл	
3.3	более 10 нг/мл	
4.	Количество лиц, проконсультированных урологом / хирургом с уровнем общего ПСА от 4 до 10 нг/мл с проведением перечня исследований (из п. 3.2)	
4.1.	из них перенаправлено на консультацию к онкологу ЦАОП по месту жительства с подозрением на ЗНО предстательной железы по результатам проведенных исследований (из п. 4)	
5.	Количество лиц, проконсультированных онкологом ЦАОП по месту жительства с уровнем общего ПСА более 10 нг/мл с проведением перечня исследований (из п. 3.3)	
6.	Установлен диагноз из числа лиц, направленных на дополнительное обследование с уровнем общего ПСА более 4 нг/мл (из п.п. 4, 5), всего:	
6.1	хронический простатит	
6.2	гиперплазия предстательной железы	
6.3	аденома предстательной железы	
6.4	ЗНО предстательной железы, всего:	
6.4.1	in situ	
6.4.2	I стадии	
6.4.3	II стадии	
6.4.4	III стадии	
6.4.5	IV стадии	
6.4.6	стадия не установлена / не применима	

\*Отчет составляется на основании данных персонализированного учета лиц с повышенным уровнем ПСА по результатам проведения скрининга.

Подпись руководителя медицинской организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

Дата \_\_\_\_\_



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Челябинской области  
от « 29 » 12 2023 г. № 1113

Алгоритм маршрутизации мужчин в зависимости от уровня ПСА крови при  
проведении скринингового ПСА-обследования в Челябинской области

Уровень ПСА крови	Рекомендации	Перечень исследований
менее 4 нг/мл	Скрининговое ПСА-обследование 1 раз в 2 года	не нуждается
от 4 до 10 нг/мл	Консультация уролога / хирурга в медицинской организации по месту жительства с проведением перечня исследований.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пальцевое ректальное исследование предстательной железы;</li> <li>- трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы</li> </ul>
	При наличии подозрения на злокачественное образование предстательной железы по результатам проведенных исследований пациенты направляются к врачу-онкологу центра амбулаторной онкологической помощи (далее именуется – ЦАОП) по месту жительства	
более 10 нг/мл	<p>Консультация онколога ЦАОП по месту жительства с проведением перечня исследований.</p> <p>В сложных случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) пациенты направляются в Центр онкоурологии ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы</li> <li>- ультразвуковое исследование органов малого таза и/или компьютерная томография органов малого таза и/или магнитно-резонансная томография органов малого таза</li> <li>- биопсия опухоли предстательной железы с последующим морфологическим исследованием</li> <li>- гистопатологическая градация по шкале Глисона при аденокарциноме</li> <li>- рентгенография органов грудной клетки и/или компьютерная томография органов грудной клетки</li> <li>- ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или компьютерная томография органов брюшной полости и/или магнитно-резонансная томография органов</li> </ul>

Уровень ПСА крови	Рекомендации	Перечень исследований
		брюшной полости - проведение консилиума (онколог, химиотерапевт, радиотерапевт) в ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» / ГАУЗ «Областной онкологический диспансер № 2 г. Магнитогорск» (далее именуется - ООД № 2 г. Магнитогорск).