



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «28» 01 2021 г.

№ 109

Об организации в 2021 году маммографического скрининга заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше

В целях организации раннего выявления злокачественных новообразований и других заболеваний молочной железы у женщин в возрасте 40 лет и старше в Челябинской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

контингенты населения, подлежащие маммографическому скринингу заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше (далее именуются соответственно – контингент, маммографический скрининг);

план-задание на 2021 год на проведение маммографического скрининга среди женского населения Челябинской области (далее именуется - План);

форму направления на маммографическое исследование (далее именуется – форма);

форму протокола маммографического исследования (далее именуется – Протокол);

форму ежеквартального отчета медицинской организации о маммографическом скрининге заболеваний молочных желез у женщин в возрасте 40 лет и старше (далее именуется – Отчет);

алгоритм маршрутизации женщин в зависимости от категории заключения (BI-RADS) при проведении маммографического скрининга заболеваний молочных желез у женщин в возрасте 40 лет и старше (далее именуется – Алгоритм);

перечень медицинских организаций Челябинской области, направляющих скрининговые маммографические изображения с заключением BI-RADS 3,4 в системе «Комета» на консультацию в Государственное бюджетное учреждение

здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОКЦОиЯМ»).

2. Руководителям государственных медицинских организаций Челябинской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя:

- 1) обеспечить широкое информирование населения муниципальных образований Челябинской области о проводимом маммографическом скрининге;
- 2) провести формирование групп женщин старше 40 лет, подлежащих маммографическому скринингу в текущем году, в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа;
- 3) обеспечить направление на проведение маммографического скрининга при посещении врачей первичной медико-санитарной помощи, а также смотрового кабинета в соответствии с Планом, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа;
- 4) организовать при направлении на маммографический скрининг заполнение формы, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа;
- 5) обеспечить выполнение женщинам в возрасте старше 40 лет маммографического исследования обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением;
- 6) обеспечить использование формы Протокола, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа, при проведении маммографического исследования и внесение Протокола и заключения (по системе BI-RADS) маммографического исследования в медицинскую информационную систему «БАРС»;
- 7) обеспечить персонализированный учет лиц с выявленными патологическими изменениями по результатам маммографического скрининга, их последующие дообследование и маршрутизацию в соответствии с Алгоритмом, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа;
- 8) представлять в организационно-методический отдел Государственного бюджетного учреждения здравоохранения ГБУЗ «ЧОКЦОиЯМ» ежеквартально, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом Отчет, утвержденный пунктом 1 настоящего приказа с приложением списочного состава женщин, которым по результатам маммографического скрининга выдано заключение BI-RADS 5;
- 9) обеспечить заполнение формы № 090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественно новообразования», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 г. № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра» и предоставление ее в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ»;
- 10) обеспечить формирование профессиональных компетенций у медицинских работников (врачей-специалистов, средних медицинских

работников), необходимых для ранней диагностики онкологических заболеваний молочных желез;

11) Обеспечить хранение архива маммографических изображений и заключений.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Горловой Н.В. и руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области, руководителям негосударственных медицинских организаций, медицинских организаций, в отношении которых Федеральное медико-биологическое агентство выполняет функции и полномочия учредителя, рекомендовать обеспечить выполнение мероприятий, указанных в пункте 2 настоящего приказа.

4. Главному врачу ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ» Важенину А.В.:

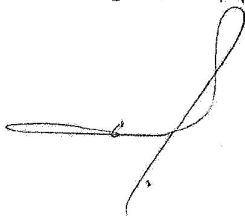
1) обеспечить ежеквартальный сбор и анализ Отчетов медицинских организаций о маммографическом скрининге;

2) представлять исполняющему обязанности первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Тарасову Д.А. ежеквартально, срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, аналитический отчет о маммографическом скрининге женского населения Челябинской области.

5. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно - аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

6. Контроль исполнением настоящего приказа возложить на исполняющего обязанности первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Тарасова Д.А.

Министр



Ю.А. Семёнов

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «28» 01 2021 г. № 109

Контингенты населения, подлежащие маммографическому скринингу
заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области
в возрасте 40 лет и старше

К контингентами населения, подлежащим маммографическому скринингу заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше, в том числе являются:

1. Женщины в возрасте от 40 до 75 лет включительно 1 раз в 2 года в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения.
2. Женщины в возрасте 40 лет и старше, не проходившие данное исследование в течении последних 2-х лет, либо при отсутствии сведений о прохождении данного исследования в данный период.

Направлению на маммографический скрининг не подлежат:

1. женщины, состоящие на учете у врача - онколога с диагнозом злокачественного новообразования молочной железы*;
2. женщины имеющие жалобы, указывающие на заболевания молочных желез*.

*подлежат проведению диагностического / контрольного маммографического исследования

УТВЕРЖДЕНО
 приказом Министерства
 здравоохранения
 Челябинской области
 от «28» 01 2021 г. № 109

План-задание на 2021 год на проведение маммографического скрининга среди
 женского населения Челябинской области

№ п/п	Наименование медицинской организации Челябинской области	Число женщин, подлежащих ММГ в отчетном периоде в МО (половина из возрастной группы женщин старше 40 лет)
1.	ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка»	4194
2.	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	5049
3.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	8790
4.	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	3251
5.	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	3623
6.	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	4816
7.	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	5020
8.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Еманжелинск»	6837
9.	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	3508
10.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	20885
11.	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	1673
12.	ГБУЗ «Областная больница рабочего поселка Локомотивный»	629
13.	МУЗ «Карталинская городская больница»	4177
14.	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	4872
15.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	4577
16.	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»	3103
17.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	15934
18.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	4793
19.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	5774
20.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	1572
21.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	1622
22.	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»	5251
23.	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	3460
24.	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	4087
25.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	5935
26.	АНО ЦКМСЧ г. Магнитогорск	10321
27.	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г. И. Дробышева»	19415

г. Магнитогорск		
28.	ГАУЗ «Городская больница № 2» г. Магнитогорск	9041
29.	ГАУЗ «Городская больница № 3» г. Магнитогорск	21068
30.	ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Г.К. Маврицкого г. Миасс»	3560
31.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	20352
32.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	2046
33.	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	2992
34.	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	2584
35.	ФГБУЗ КБ № 71 ФМБА России г. Озерск	13234
36.	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»	2900
37.	ГБУЗ «Городская больница г. Пласт»	3551
38.	ГБУЗ «Районная больница г. Сатка»	10958
39.	ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России г. Снежинск	7393
40.	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	8257
41.	ФГБУЗ МСЧ № 72 ФМБА России г. Трехгорный	4505
42.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	11481
43.	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	4287
44.	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	3245
45.	ФГБУЗ МСЧ № 162 ФМБА России г. Усть-Катав	3831
46.	ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль»	9498
47.	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	2422
48.	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	5782
49.	ГБУЗ ОКБ № 3	27614
50.	ГБУЗ ОКБ № 2	11378
51.	МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1	20468
52.	МАУЗ ГКБ № 2	5974
53.	МБУЗ ГКБ № 5	12790
54.	МАУЗ ГКБ № 6	20044
55.	МАУЗ ОЗП ГКБ № 8	18695
56.	МАУЗ ГКБ № 9	6287
57.	МАУЗ ГКБ № 11	10788
58.	НУЗ ДКБ на ст. Челябинск ОАО РЖД	15328
59.	ООО «Полимедика Челябинск»	9182
60.	МБУЗ ГКП № 5	16240
61.	МАУЗ ГКП № 8	7080
	Всего	498023

*План-задание составлено на основе данных Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области о численности населения, прикрепленного к медицинским организациям-фондодержателям, по состоянию на 31.12.2020 г.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «28» 01 2021 г. № 109

Форма направления на маммографическое исследование
для скрининга

Штамп медицинской организации,
выдавшей направление

Направление
на маммографическое исследование
Цель исследования (профилактическое (скрининговое) / диагностическое / контрольное)
В кабинет маммографии _____ поликлиники № _____
(медицинская организация)

ФИО _____
Дата рождения _____ № страхового полиса _____
Адрес _____ № телефона _____
ФИО врача (акушерки) _____
Специальность врача _____ № телефона _____
Подпись врача (акушерки) _____ Дата _____

Печать врача

Обратная сторона

Дата проведения маммографии _____ 2020 года

Заключение по результатам маммографического обследования (нужное подчеркнуть):

Категории	Диагноз
0	Требуется дополнительная визуализация (доп. методы лучевой диагностики)
1	Нормальная ткань молочной железы
2	Доброкачественное образование
3	Вероятнее доброкачественное образование
4	Подозрительное образование
5	Высокая вероятность злокачественного образования
6	Подтвержденный биопсией рак молочной железы

Направлена к врачу-онкологу, врачу акушеру- гинекологу по месту жительства
ФИО врача _____ № телефона _____

Подпись _____ / _____ Дата _____

Печать врача

Заключение врача-онколога / акушера-гинеколога (нужное подчеркнуть и
вписать):

Уточненный диагноз: _____

ФИО врача _____ № телефона _____
Подпись _____ / _____ Дата _____
Печать врача

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 здравоохранения
 Челябинской области
 от «28» 01 2021 г. №109

Форма ежеквартального отчета медицинской организации о маммографическом скрининге заболеваний молочных желез у женщин в возрасте 40 лет и старше

(наименование медицинской организации)

За _____ квартал 2021 года

№ п/п	Показатель	Значение
1.	Число женщин в медицинской организации, подлежащих маммографическому скринингу в отчетном периоде	
2.	Число женщин, которым проведена скрининговая маммография	
2.1.	Выполнение плана, в %	
3.	Число женщин, у которых по результатам маммографического скрининга выданы заключения, в т.ч. с учетом заочного консультирования маммограмм:	
3.1.	BI-RADS 0	
3.2.	BI-RADS 1	
3.3.	BI-RADS 2	
3.4.	BI-RADS 3	
3.5.	BI-RADS 4	
3.6.	BI-RADS 5	
4.	Число женщин с BI-RADS 0, которым уточнена категория BI-RADS	
5.	Число женщин с BI-RADS 2 (из п. 3.3), которые взяты под диспансерное наблюдение акушером-гинекологом	
6.	Число женщин с BI-RADS 3, 4, маммографические изображения которых направлены на консультацию в системе «Комета» в ГБУЗ «ЧОКЦОиЯМ» (для медицинских организаций из Приложения 7)	
7.	Число женщин с BI-RADS 3, 4 (из п.п. 3.4-3.5), направленных в центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГБУЗ «ЧОКЦОиЯМ», в т.ч. после заочного консультирования маммограмм	
8.	Число женщин с BI-RADS 5 (из п. 3.6), направленных в центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГБУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	
9.	Число женщин (из п.п. 7, 8), у которых установлен рак молочной железы:	
9.1.	in situ	
9.2.	Стадия I	
9.3.	Стадия II	
9.4.	Стадия III	
9.5.	Стадия IV	
9.6.	Стадия не установлена / не применима	

* отчет формируется медицинской организацией, проводящей маммографический скрининг

Подпись руководителя _____

(расшифровка подписи)

М.П.

« ____ » _____ 2021 г.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «28» 01 2021 г. № 109

Форма протокола маммографического исследования

Цель исследования: профилактическое (скрининговое)/диагностическое/контрольное	
Маммография выполнена в двух проекциях и с обеих сторон*	
Описание маммографии содержит:	
Описание состояние кожи	Толщина (локальное или диффузное утолщение), контуры наружной и внутренней поверхностей, деформация (втянутость, неровность).
Описание соска и ареолы	Положение, форма, величина, очертания. Втянутость, расширение.
Состояние молочных протоков	Оценка молочных протоков в субъареолярных зонах.
Описание премаммарного пространства	Размеры, форма, структура, состояние ПЖК. Толщина, инфильтрация, утолщение элементов связок Купера.
Состояние железистой и соединительной ткани	Ее развитие и распределение, очертания, структура во всех отделах железы, степень жировой инволюции, симметричность.
Состояние кровеносных сосудов	Видимость и состояние кровеносных сосудов в молочной железе.
Состояние ретромаммарного пространства и подлежащих тканей	Четкость контура фасции, наличие образований в жировой клетчатке.
Лимфатические узлы	Наличие, размеры, распределение в них жировых скоплений, симметричность (интрамаммарные и аксиллярные).
Описание патологических изменений	
Любое найденное образование, выявленное на маммографии в двух проекциях, должно быть детально охарактеризовано. Учитываются следующие показатели:	
Форма	Шаровидная, овоидная, линейная, продолговатая, конусовидная, дольчатая, звездчатая, неправильная.
Размеры	В см или мм в двух проекциях
Контуры	Резкие, нерезкие, ровные, неровные, волнистые, полициклические, с выступами (спикулами)
Плотность	По интенсивности тени
Структура	Однородная, неоднородная, с жировыми включениями, с отложениями извести, состоящая из тканей различной плотности.
Для описания выявленных кальцинатов, если они выявлены вне образования, применяется алгоритм:	

Локализация	
Распределение в тканях	Очаговое, диффузное, связанное с какими-либо анатомическими структурами (сосуды, протоки) или патологическими находками (рубцами, опухолями).
Форма	Шаровидная, линейная, червеобразная, ветвящаяся, неправильная, в виде бесформенных глыбок, кальцевидная, в виде полумесяца.
Размер	Микрокальцинаты, средние, крупные**
Формулировка заключения	Дана оценка по шкале BI-RADS, завершена личной подписью врача.

Примечание:

* Маммография выполняется в двух проекциях: краникаудальной и косой. Последняя в наибольшем объеме отображает ткань органа и производится под углом 45 градусов для одновременной визуализации подмышечного отростка и лимфатических узлов. Исследование выполняется с обеих сторон, вне зависимости от локализации подозрительного очага, с целью своевременной диагностики клинически бессимптомно протекающего рака в противоположной молочной железе.

** Размер кальцинатов - мелкие, т.е. микрокальцинаты (до 0,3 см), средние (от 0,4 до 0,9 см), крупные (более 0,9 см).

Дополнительно оценивается форма всего участка железы, в котором рассеяны обызвествления - ромбовидная, треугольная, полигональная, в виде хвоста ласточки.

BI-RADS категории:

Категории	Диагноз
0	Требуется дополнительная визуализация (доп. методы лучевой диагностики)
1	Нормальная ткань молочной железы
2	Доброкачественное образование
3	Вероятнее доброкачественное образование
4	Подозрительное образование
5	Высокая вероятность злокачественного образования
6	Подтвержденный биопсией рак молочной железы

Протокол должен завершаться заключением. В нем содержится диагностический вывод или рекомендованы мероприятия по дальнейшей диагностике с целью уточнения диагностических находок.

Рентгенолог должен оценить результаты по системе BI-RADS и в соответствии с МКБ (нозологический диагноз).

УТВЕРЖДЕН
 приказом Министерства
 здравоохранения
 Челябинской области
 от «28» 01 2021 г. № 109

Алгоритм маршрутизации женщин в зависимости от категории заключения
 (BI-RADS) при проведении маммографического скрининга заболеваний
 молочных желез у женщин в возрасте 40 лет и старше

Категория	Описание категории	Рекомендации
BI-RADS 0	Невозможно прийти к однозначному выводу по результатам визуализации (маммография плохого качества, неправильная укладка, недостаточно проекций)	Оценка рентгенологом дополнительных изображений или данных предыдущего обследования
BI-RADS 1	Маммограммы без патологических образований, нарушений архитектоники или подозрительных кальцинатов, допустимы неизменные аксиллярные лимфатические узлы (возрастная норма)	Показано скрининговое обследование 1 раз в 2 года
BI-RADS 2	Доброкачественные изменения, такие как: - любые диффузные формы фиброзно-кистозной мастопатии (в том числе с мелкокистозным компонентом); - простая киста без признаков воспаления; - инволютивная фибroadенома; - доброкачественные обызвествления, сосудистые кальцинаты; - диффузные макрокальцинаты; - интрамаммарный лимфатический узел; - дуктэктазия; - липома/фибролипома; - гамартома; - галактоцеле	Наблюдение у акушера-гинеколога по месту прикрепления. Скрининговое обследование 1 раз в 2 года
BI-RADS 3	Вероятнее всего доброкачественные изменения: - впервые выявленные вероятно доброкачественные изменения (киста, фибroadенома); - мастит; - втяжение соска врожденное либо на фоне доброкачественных или воспалительных заболеваний	Консультация маммографического изображения/пациентки в Центре диагностики и лечения опухолей молочной железы ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины». Далее в соответствии с заключением специалистов Центра

		диагностики и лечения опухолей молочной железы ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»
BI-RADS 4	<p>Непальпируемое образование с четкими ровными/волнистыми контурами, если нельзя доказать, что образование является однозначно доброкачественной находкой;</p> <ul style="list-style-type: none"> - локальная (узловая фиброзно-кистозная мастопатия); - фокальная (очаговая) асимметрия; - единичная группа точечных микрокальцинатов; - объёмное образование с частично размытым контуром (атипичная фиброаденома); - пальпируемые одиночные и сложные кисты; - локальная асимметрия; - нарушение архитектоники; - сгруппированные аморфные или мелкие плеоморфные микрокальцинаты; - недифференцированное солидное образование с нечетко выраженными краями; - участок тяжистой перестройки; - отечно-инфильтративные изменения, без улучшения на фоне антибактериальной терапии; - увеличение размера ранее выявляемого образования в динамике; - дефекты наполнения при дуктографии; - лимфатические узлы с подозрением на метастатическое поражение; - скопление плеоморфных микрокальцинатов, увеличение их количества в динамике; - узловое образование, высоко подозрительное в отношении рака молочной железы 	Консультация маммографического изображения/пациентки в Центре диагностики и лечения опухолей молочной железы ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины». Далее в соответствии с заключением специалистов Центра диагностики и лечения опухолей молочной железы ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»
BI-RADS 5	<p>Объёмное образование высокой плотности с неровным лучистым контуром;</p> <ul style="list-style-type: none"> - сегментарное или линейное распределение мелких линейных и плеоморфных кальцинатов; - объёмное образование с неровным лучистым контуром в сочетании с плеоморфными кальцинатами 	Консультация пациентки в Центре диагностики и лечения опухолей молочной железы ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «28» 01 2021 г. № 109

Перечень медицинских организаций Челябинской области, направляющих скрининговые маммографические изображения с заключением BI-RADS 3,4 в системе «Комета» на консультацию в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»

№ п/п	Наименование медицинской организации Челябинской области
1.	ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка»
2.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»
3.	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»
4.	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»
5.	ГБУЗ «Городская больница №1 г. Еманжелинск»
6.	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»
7.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»
8.	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»
9.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»
10.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»
11.	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»
12.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»
13.	АНО ЦКМСЧ г. Магнитогорск
14.	ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г. И. Дробышева» г. Магнитогорск
15.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»
16.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»
17.	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»
18.	ГБУЗ «Районная больница г. Сатка»
19.	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»
20.	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»
21.	ГБУЗ ОКБ № 3
22.	МАУЗ ГКБ № 6
23.	НУЗ ДКБ на ст. Челябинск ОАО РЖД