



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

г. Челябинск

от « 29 » 12 2023 г.

№ 1115

Об организации в 2024 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:
  - 1) План на 2024 год на проведение маммографического скрининга женского населения Челябинской области (далее именуется - План);
  - 2) форму направления на маммографическое исследование (далее именуется – форма);
  - 3) форму протокола маммографического исследования (далее именуется – протокол);
  - 4) форму ежеквартального отчета медицинской организации о маммографическом скрининге заболеваний молочных желез у женщин (далее именуется – отчет);
  - 5) Алгоритм маршрутизации женщин в зависимости от категории заключения (BI-RADS) при проведении маммографического скрининга заболеваний молочных желез (далее именуется – Алгоритм);
  - 6) перечень медицинских организаций Челябинской области, которым необходимо направлять скрининговые маммографические изображения с заключением BI-RADS 3, 4 в системе «Комета» на консультацию в Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» (далее именуется – ГАУЗ «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, подлежащих маммографическому скринингу в 2024 году, в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа;

3) обеспечить направление женского населения: женщины в возрасте от 40 до 75 лет включительно 1 раз в 2 года в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения; 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 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 скринингового 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 ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» ежеквартально, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом отчет, утвержденный пунктом 1 настоящего приказа, вне зависимости от наличия маммографического оборудования на базе медицинской организации;

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 установленные сроки в организационно-методический отдел ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»;

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. Руководителям негосударственных медицинских организаций, некоммерческих и частных медицинских организаций, в том числе 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 ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» Ростовцеву Д.М.:

1) обеспечить ежеквартальный сбор и анализ отчетов медицинских организаций о маммографическом скрининге женского населения Челябинской области для выявления заболеваний молочных желез;

2) представлять заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Шеломовой Н.Н. ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, аналитический отчет о маммографическом скрининге женского населения Челябинской области для выявления заболеваний молочных желез.

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. № 1115

План на 2024 год  
на проведение маммографического скрининга женского населения  
Челябинской области

№ п/п	Медицинская организация	Число женщин, подлежащих скрининговому маммографическому обследованию в медицинской организации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) «Районная больница с. Агаповка»	4219
2.	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	5007
3.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	8477
4.	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	3040
5.	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	3499
6.	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	4802
7.	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	4833
8.	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	6769
9.	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	3378
10.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	20382
11.	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	1626
12.	ГБУЗ «Участковая больница» рабочего поселка Локомотивный	656
13.	ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»	3997
14.	Частное учреждение здравоохранения (далее именуется – ЧУЗ) «Поликлиника РЖД-Медицина г. Карталы»	2058
15.	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	4657
16.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	4442
17.	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»	2923
18.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	16653
19.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	4748
20.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	5690
21.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	1569
22.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	1663
23.	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»	5168
24.	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	3299
25.	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	4035
26.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	5924
27.	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» г. Магнитогорск	10572

№ п/п	Медицинская организация	Число женщин, подлежащих скрининговому маммографическому обследованию в медицинской организации
28.	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГАУЗ) «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	19851
29.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	10283
30.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	21573
31.	ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Г.К. Маврицкого г. Миасс»	3629
32.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	20495
33.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	2076
34.	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	2850
35.	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	2488
36.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ФГБУЗ) «Клиническая больница № 71 ФМБА России» г. Озерск	13043
37.	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»	2707
38.	ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»	3528
39.	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	10727
40.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 ФМБА России» г. Снежинск	7407
41.	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	8678
42.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 ФМБА России» г. Трехгорный	4438
43.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	11256
44.	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	4218
45.	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	3075
46.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 162 ФМБА России» г. Усть-Катав	3742
47.	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	9384
48.	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	2314
49.	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	5782
50.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	28530
51.	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	11561
52.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	21241
53.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	6173
54.	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	12876
55.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	19967
56.	ГАУЗ Ордена Знака Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	19127
57.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	6493
58.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	11308

№ п/п	Медицинская организация	Число женщин, подлежащих скрининговому маммографическому обследованию в медицинской организации
59.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Челябинск»	15519
60.	Общество с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск»	13467
61.	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	17417
62.	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	7884
	ВСЕГО	509193

\* План маммографического скрининга женского населения Челябинской области 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 скринингового маммографического обследования один раз в год половины прикрепленного женского населения в возрасте 40 лет и старше.

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Челябинской области  
от «29» 12 2023 г. № 1115

Форма направления на маммографическое исследование

Форма  
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 \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

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 «29» 12 2023 г. № 1115

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

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)  
За \_\_\_\_\_ квартал 2024 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	в том числе число женщин, которым скрининговая маммография проведена в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения	
2.2.	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 (из п.п. 3.4-3.5), маммографические изображения которых проконсультированы в системе «Комета» в ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ» (для медицинских организаций из Приложения 7)	
7.	Число женщин с BI-RADS 3 (из п. 3.4), направленных в ЦАОП по месту жительства или в центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ», в т.ч. после заочного консультирования маммограмм	
8.	Число женщин с BI-RADS 4 (из п. 3.5), направленных в ЦАОП по месту жительства или в центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ», в т.ч. после заочного консультирования маммограмм	
9.	Число женщин с BI-RADS 5 (из п. 3.6), направленных в ЦАОП по месту жительства или в центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГАУЗ «ЧОКЦОиЯМ»	
10.	Число женщин (из п.п. 7, 8), у которых установлен рак молочной железы:	
10.1.	in situ	
10.2.	Стадия I	
10.3.	Стадия II	
10.4.	Стадия III	
10.5.	Стадия IV	
10.6.	Стадия не установлена / не применима	

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

М.П.

Дата \_\_\_\_\_



УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Челябинской области  
от «29» 12 2023 г. № 1115

### 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 «29» 12 2023 г. № 1115

**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 неизмененные 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 фиброаденома; - 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, фиброаденома); - мастит; - втяжение соска врожденное либо на фоне доброкачественных или воспалительных заболеваний	Консультация маммографического изображения в референс-центре лучевой диагностики отдела телемедицинских технологий ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины», далее в соответствии с заключением специалистов референс-центра лучевой диагностики

Категория	Описание категории	Рекомендации
		<p>отдела телемедицинских технологий ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»; или консультация пациентки в Центре амбулаторной онкологической помощи по месту жительства.</p> <p>В сложных случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) пациентки направляются в Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»</p>
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"> <li>- локальная (узловая фиброзно-кистозная мастопатия);</li> <li>- фокальная (очаговая) асимметрия;</li> <li>- единичная группа точечных микрокальцинатов;</li> <li>- объемное образование с частично размытым контуром (атипичная фиброаденома);</li> <li>- пальпируемые одиночные и сложные кисты;</li> <li>- локальная асимметрия;</li> <li>- нарушение архитектоники;</li> <li>- сгруппированные аморфные или мелкие плеоморфные микрокальцинаты;</li> <li>- недифференцированное солидное образование с нечетко выраженными краями;</li> <li>- участок тяжистой перестройки;</li> <li>- отеочно-инфильтративные изменения, без улучшения на фоне антибактериальной терапии;</li> <li>- увеличение размера ранее выявляемого образования в динамике;</li> </ul>	<p>Консультация маммографического изображения в референс-центре лучевой диагностики отдела телемедицинских технологий ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины», далее в соответствии с заключением специалистов референс-центра лучевой диагностики отдела телемедицинских технологий ГАУЗ «Челябинский областной клинический</p>

Категория	Описание категории	Рекомендации
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дефекты наполнения при дуктографии;</li> <li>лимфатические узлы с подозрением на метастатическое поражение;</li> <li>- скопление плеоморфных микрокальцинатов, увеличение их количества в динамике;</li> <li>- узловое образование, высоко подозрительное в отношении рака молочной железы</li> </ul>	<p>центр онкологии и ядерной медицины»; или консультация пациентки в Центре амбулаторной онкологической помощи по месту жительства.</p> <p>В сложных случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) пациентки направляются в Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»</p>
BI-RADS 5	<p>Объемное образование высокой плотности с неровным лучистым контуром;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сегментарное или линейное распределение мелких линейных и плеоморфных кальцинатов;</li> <li>- объемное образование с неровным лучистым контуром в сочетании с плеоморфными кальцинатами</li> </ul>	<p>Консультация пациентки в Центре амбулаторной онкологической помощи по месту жительства.</p> <p>В сложных случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания) пациентки направляются в Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГАУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»</p>

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Челябинской области  
от «29» 12 2023 г. № 1115

Перечень медицинских организаций Челябинской области, которым  
необходимо направлять скрининговые маммографические изображения с  
заключением BI-RADS 3, 4 в системе «Комета» на консультацию в ГАУЗ  
«ЧОКЦОиЯМ»

№ п/п	Наименование медицинской организации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) «Районная больница с. Агаповка»
2.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»
3.	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»
4.	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»
5.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»
6.	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»
7.	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»
8.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»
9.	ГБУЗ «Районная больница г. Каргалы»
10.	Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника РЖД-Медицина г. Каргалы» (далее именуется – ЧУЗ)
11.	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»
12.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»
13.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»
14.	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»
15.	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»
16.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»
17.	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» г. Магнитогорск
18.	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГАУЗ) «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»
19.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»
20.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»
21.	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»
22.	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»
23.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ФГБУЗ) «Клиническая больница № 71 ФМБА России» г. Озерск
24.	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»
25.	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»
26.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 ФМБА России» г. Снежинск
27.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 ФМБА России» г. Трехгорный
28.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»
29.	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»

№ п/п	Наименование медицинской организации
30.	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»
31.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 162 ФМБА России» г. Усть-Катав
32.	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»
33.	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»
34.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»
35.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»
36.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»
37.	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»
38.	ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина г. Челябинск»
39.	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»