



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от « 30 » 12 2025 г.

№ 970

Об организации в 2026 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, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1) перечень контингентов женского населения, подлежащих маммографическому скринингу заболеваний молочных желез (далее именуются соответственно – контингент, маммографический скрининг);
 - 2) план на 2026 год на проведение маммографического скрининга женского населения Челябинской области (далее именуется – план);
 - 3) форму направления на маммографическое исследование (далее именуется – форма);
 - 4) форму протокола маммографического исследования (далее именуется – протокол);
 - 5) форму ежеквартального отчета медицинской организации о маммографическом скрининге заболеваний молочных желез у женщин (далее именуется – отчет);
 - 6) алгоритм маршрутизации женщин в зависимости от категории заключения (BI-RADS) при проведении маммографического скрининга заболеваний молочных желез (далее именуется – алгоритм).

2. Руководителям государственных 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 маммографическом скрининге;

2) провести формирование групп женщин, подлежащих маммографическому скринингу в 2026 году, в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа;

3) обеспечить направление женского населения на проведение маммографического скрининга при посещении врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также смотрового кабинета в соответствии с Планом, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа;

4) организовать при направлении на маммографический скрининг заполнение электронной формы, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа;

5) обеспечить выполнение женщинам скринингового маммографического исследования обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

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 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, утвержденный пунктом 1 настоящего приказа, вне зависимости от наличия маммографического оборудования на базе медицинской организации, на адрес электронной почты: omo@chelonco.ru с последующим предоставлением на бумажном носителе;

9) обеспечить формирование профессиональных компетенций у медицинских работников (врачей-специалистов, средних медицинских работников), необходимых для ранней диагностики онкологических заболеваний молочных желез;

10) Обеспечить хранение архива маммографических изображений и заключений.

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» Лукину А.А.:

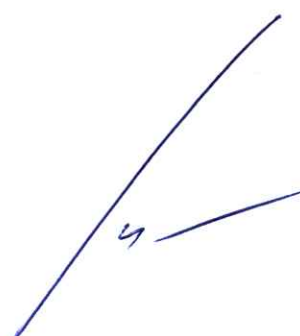
1) обеспечить ежеквартальный сбор и анализ отчетов медицинских организаций в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

2) представлять заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Верзаковой Н.В. 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 Верзакову Н.В.

Министр



Т.П. Колчинская

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «30» 12 2025 г. № 970

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

К контингентам населения, подлежащим маммографическому скринингу заболеваний молочных желез у женщин Челябинской области в возрасте 40 лет и старше, 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.

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «30» 12 2025 г. № 970

План на 2026 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»	4248
2.	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	5109
3.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	8405
4.	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	3009
5.	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	3413
6.	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	4758
7.	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	4801
8.	ГБУЗ «Районная больница г. Еманжелинск»	6763
9.	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	3286
10.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	20196
11.	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	1600
12.	ГБУЗ «Участковая больница р.п. Локомотивный»	673
13.	ГБУЗ «Районная больница г. Карталы»	3893
14.	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	4621
15.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	4367
16.	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»	2830
17.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	17025
18.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	4937
19.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	5844
20.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	1597
21.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	1727
22.	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»	5418
23.	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	3279
24.	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	4037
25.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	5902
26.	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» г. Магнитогорск	10672
27.	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГАУЗ) «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	20832

№ п/п	Медицинская организация	Число женщин, подлежащих скрининговому маммографическому обследованию в медицинской организации
28.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	10324
29.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»	21826
30.	ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Г.К. Маврицкого г. Миасс»	3733
31.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	20674
32.	ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	2120
33.	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	2764
34.	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	2428
35.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ФГБУЗ) «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства» (далее именуется – ФМБА), г. Озерск	12965
36.	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»	2699
37.	ГБУЗ «Районная больница г. Пласт»	3537
38.	ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»	10729
39.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 ФМБА России», г. Снежинск	7478
40.	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	9122
41.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 ФМБА России» г. Трехгорный	4426
42.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	11250
43.	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	4284
44.	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	3009
45.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 162 ФМБА России», г. Усть-Катав	3657
46.	ГБУЗ «Районная больница г. Чебаркуль»	9415
47.	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	2204
48.	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	5786
49.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	29559
50.	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	11742
51.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	22045
52.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	6341
53.	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	12891
54.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	20538
55.	ГАУЗ Ордена Знака Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	19258
56.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	6502
57.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	11521
58.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Челябинск»	17548

№ п/п	Медицинская организация	Число женщин, подлежащих скрининговому маммографическому обследованию в медицинской организации
59.	Общество с ограниченной ответственностью "Полимедика Челябинск"	16389
60.	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	18235
61.	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	8661
62.	ВСЕГО	520944.

* 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 01.12.2025 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 «30» 12 2025 г. № 970

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

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 «30» 12 2025 г. № 970

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 2026 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, 5 (из п.п. 3.4-3.6), маммографические изображения которых заочно проконсультированы в системе «Комета» в ЦАОП по месту прикрепления (для медицинских организаций из Перечня)	
7.	Число женщин с BI-RADS 3 (из п. 3.4), направленных в ЦАОП по месту жительства, в т.ч. после заочного консультирования маммограмм	
8.	Число женщин с BI-RADS 4 (из п. 3.5), направленных в ЦАОП по месту жительства, в т.ч. после заочного консультирования маммограмм	
9.	Число женщин с BI-RADS 5 (из п. 3.6), направленных в ЦАОП по месту жительства, в т.ч. после заочного консультирования маммограмм	
10.	Число женщин (из п.п. 7, 8, 9), 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 _____

Исполнитель: должность, ФИО, контактный телефон

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от « 30 » 12 2025 г. № 970

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 «30» 12 2025 г. № 920

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)	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 пациентки в ЦАОП по месту прикрепления
BI-RADS 4	Непальпируемое образование с четкими ровными/волнистыми контурами, если нельзя доказать, что образование является однозначно доброкачественной находкой; - локальная (узловая) фиброзно-кистозная мастопатия); - фокальная (очаговая) асимметрия; -единичная группа точечных	Консультация пациентки в ЦАОП по месту прикрепления. В сложных случаях при отсутствии визуализации образования молочной железы при ультразвуковом исследовании, несоответствии

Категория	Описание категории	Рекомендации
	микрокальцинатов; - объемное 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	клинической картины полученным данным лабораторно-инструментального обследования и невозможности установить диагноз из ЦАОП пациентки направляются в Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГАОУЗ «ЧОКЦОиЯМ»
BI-RADS 5	Объемное образование высокой плотности с неровным лучистым контуром; - сегментарное или линейное распределение мелких линейных и плеоморфных кальцинатов; - объемное образование с неровным лучистым контуром в сочетании с плеоморфными кальцинами	Консультация пациентки в ЦАОП по месту прикрепления. В сложных случаях при отсутствии визуализации образования молочной железы при ультразвуковом исследовании, несоответствии клинической картины полученным данным лабораторно-инструментального обследования и невозможности установить диагноз из ЦАОП пациентки направляются в Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы ГАОУЗ «ЧОКЦОиЯМ».