



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «10» 02 2022 г.

№ 224

Об организации в 2022 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) контингенты женского населения, подлежащие маммографическому скринингу заболеваний молочных желез (далее именуется – маммографический скрининг);
 - 2) план на 2022 год на проведение маммографического скрининга женского населения Челябинской области (далее именуется - план);
 - 3) форму направления на маммографический скрининг (далее именуется – форма);
 - 4) форму протокола маммографического скрининга (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);
 - 7) перечень медицинских организаций Челябинской области, которым необходимо направлять 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 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 2022 году, в соответствии с подпунктом 2 пункта 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 формы, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа;
- 5) обеспечить выполнение женщинам маммографического скрининга обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением;
- 6) обеспечить использование формы протокола, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа, при проведении маммографического скрининга и внесение протокола и заключения (по системе BI-RADS) маммографического скрининга 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 ГБУЗ «ЧОКЦОиЯМ» ежеквартально, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, с нарастающим итогом отчет по форме, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа;
- 9) 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», и предоставление ее в установленные сроки в организационно-методический отдел ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ»;
- 10) обеспечить формирование профессиональных компетенций у медицинских работников (врачей-специалистов, среднего медицинского персонала), необходимых для ранней диагностики онкологических заболеваний молочных желез;
- 11) обеспечить хранение архива маммографических изображений и заключений.

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

4. Главному врачу ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ» Ростовцеву Д.М.:

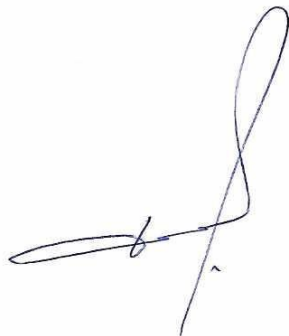
1) обеспечить ежеквартальный сбор и анализ отчетов медицинских организаций о маммографическом скрининге женского населения Челябинской области для выявления заболеваний молочных желез;

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

5. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно - аналитический центр» Ульянову А.А. 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 Колчинскую Т.П.

Министр



Ю.А. Семёнов

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «10» 02 2022 г. № 224

Контингенты женского населения, подлежащие маммографическому скринингу
заболеваний молочных желез

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

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 направлению на диагностическое/контрольное маммографическое исследование.

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «10» 02 2022 г. № 224

План на 2022 год
на проведение маммографического скрининга женского населения
Челябинской области

№ п/п	Медицинская организация	Количество женщин, подлежащих скрининговому маммографическому обследованию в медицинской организации (чел.)	
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) «Районная больница с. Агаповка»	4148	
2.	ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш»	4974	
3.	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	8570	
4.	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»	3140	
5.	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	3555	
6.	ГБУЗ «Районная больница г. Верхнеуральск»	4704	
7.	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	4920	
8.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Еманжелинск»	6754	
9.	ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль»	3431	
10.	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	20513	
11.	ГБУЗ «Городская больница г. Карабаш»	1637	
12.	ГБУЗ «Областная больница» рабочего поселка Локомотивный»	639	
13.	ГБУЗ «Карталинская городская больница»	4075	
14.	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	4755	
15.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	4482	
16.	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»	3067	
17.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	16077	
18.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск»	4751	
19.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	5681	
20.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	1552	
21.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»	1625	
22.	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»	5152	
23.	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»	3394	
24.	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»	4024	
25.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	5892	
26.	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»	10354	
27.	Государственное автономное учреждение здравоохранения	19424	

№ п/п	Медицинская организация	Количество женщин, подлежащих скрининговому маммографическому обследованию в медицинской организации (чел.)
	(далее именуется - ГАУЗ) «Городская больница № 1 им. Г. И. Дробышева г. Магнитогорск»	
28.	ГАУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	10132
29.	ГАУЗ «Городская больница № 3» г. Магнитогорск»	21105
30.	ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Г.К. Маврицкого г. Миасс»	3526
31.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	20299
32.	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	2022
33.	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»	2904
34.	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»	2527
35.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ФГБУЗ) «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства» (далее именуется – ФМБА) г. Озерск	13048
36.	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»	2663
37.	ГБУЗ «Городская больница г. Пласт»	3497
38.	ГБУЗ «Районная больница г. Сатка»	10778
39.	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 ФМБА» г. Снежинск	7348
40.	ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское»	8546
41.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 72 ФМБА» г. Трехгорный	4435
42.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»	11229
43.	ГБУЗ «Районная больница п. Увельский»	4237
44.	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»	3156
45.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть 162 ФМБА» г. Усть-Катав	3764
46.	ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль»	9393
47.	ГБУЗ «Районная больница с. Чесма»	2388
48.	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	5694
49.	ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3»	27822
50.	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2»	11412
51.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»	20364
52.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»	6021
53.	ГБУЗ «Городская клиническая больница № 5 г. Челябинск»	12845
54.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»	19672
55.	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»	18572
56.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»	6329

№ п/п	Медицинская организация	Количество женщин, подлежащих скрининговому маммографическому обследованию в медицинской организации (чел.)
57.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»	10646
58.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»	15317
59.	Общество с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск»	10433
60.	ГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»	16565
61.	ГАУЗ «Городская клиническая поликлиника № 8 г. Челябинск»	7298
	ВСЕГО	497263

* 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 01.01.2022 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 «10» 02 2022 г. № 124

Форма направления на маммографический скрининг

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 «10» 01 2022 г. № 224

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

Наименование медицинской организации _____
(наименование медицинской организации)
За _____ квартал 2022 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 (из п.п. 3.4-3.5), маммографические изображения которых проконсультированы 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.	

Подпись руководителя медицинской организации _____ / _____

М.П.

Дата _____

ОТ «10» 022022 Г. № 224

Форма протокола маммографического скрининга

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 субареолярных зонах.
-----------------------------	---

Описание преаммарного 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 жировой клетчатке. Четкость контура фасции, наличие образований в

тканей

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, завершен 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 «10» 01 2022 г. № 224

Алгоритм маршрутизации женщин в зависимости от категории заключения
(BI-RADS) при проведении маммографического скрининга заболеваний
молочных желез

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 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 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее именуется – 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	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 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	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	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 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 «10» 02 2022 г. № 224

Перечень медицинских организаций Челябинской области, которым
необходимо направлять 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
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) «Городская больница г. Карабаш»
2.	ГБУЗ «Карталинская городская больница»
3.	ГБУЗ «Районная больница с. Кизильское»
4.	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»
5.	ГБУЗ «Районная больница с. Кунашак»
6.	ГБУЗ «Районная больница г. Куса»
7.	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»
8.	ГБУЗ «Районная больница с. Миасское»
9.	ГБУЗ «Районная больница г. Нязепетровск»
10.	ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское»
11.	ГБУЗ «Районная больница г. Сатка»
12.	ГБУЗ «Областная больница г. Троицк»
13.	ГБУЗ «Районная больница с. Фершампенуаз»
14.	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГАУЗ) «Областная клиническая больница № 3» г. Челябинск
15.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 6 г. Челябинск»
16.	ГБУЗ «Районная больница п. Бреды»
17.	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»
18.	ГБУЗ «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»
19.	Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»
20.	ГБУЗ «Районная больница с. Уйское»
21.	ГАУЗ Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»
22.	ГАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»
23.	ГБУЗ «Карталинская городская больница».