

Создавая новое –
создаём будущее!

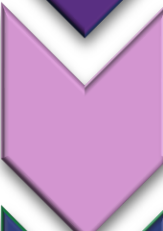


<https://morfis.ru/>

СОСТОЯНИЕ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ НА 2024 ГОД*




1 680 структурных подразделений патолого-анатомического профиля в РФ



более 50 млн. исследований образцов биоматериала в год




обеспеченность штатными должностями врачей-патологоанатомов - 45%



обеспеченность оборудованием - 47% от заявленных стандартов

*Аналитический доклад «Состояние и основные задачи развития патолого-анатомической службы РФ. Отраслевое статистическое исследование за 2024 год.», под редакцией Франка Г. А. и Стародубова В. И.


СОСТОЯНИЕ ИТ-ИНФРАСТРУКТУРЫ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ НА 2024 ГОД*



обеспеченность ПАО профильной информационной системой не превышает 15%



кол-во СЭМД (структурированный электронный медицинский документ) по прижизненным исследованиям – 16,6% от общего объема



кол-во СЭМД по посмертным исследованиям – 1,6% от общего объема



кол-во профильных ИС на рынке РФ не более 5

*Аналитический доклад «Состояние и основные задачи развития патолого-анатомической службы РФ. Отраслевое статистическое исследование за 2024 год.», под редакцией Франка Г. А. и Стародубова В. И.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ



Проблема

Обеспеченность ПАО профильной информационной системой (ИС) не превышает 15%



Почему это важно

Отсутствие профильной ИС приводит к большому объему ручного фиксирования информации и ошибкам, связанным с этим



Как решается сейчас

Внедряются аналогичные системы (в критически малом объеме). Ведется учет технологических операций в рукописных журналах и в эксель



Что мы предлагаем

МорфИС позволяет производить учет всех технологических операций ПАО в режиме реального времени, иметь данные о статусе исследования с любого рабочего места и в любой момент времени и получать отчетность о работе отделения

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ



Проблема

Обеспеченность штатными должностями врачей-патологоанатомов - 45%



Почему это важно

потребность в организации удаленных рабочих мест для работы по совместительству



Как решается сейчас

Перенаправлением пациентов в другие медицинские организации



Что мы предлагаем

МорфИС позволяет настроить удаленную работу специалистов в защищенном контуре с разграничением доступа к информации

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ



Проблема

Низкая выгрузка данных по исследованиям в ЕГИСЗ



Почему это важно

невозможно посмотреть динамику исследований специалистами других МО



Как решается сейчас

попытками настройки СЭМД в медицинской информационной системе всего медицинского учреждения



Что мы предлагаем

МорфИС позволяет производить учет всех технологических операций ПАО в режиме реального времени, иметь данные о статусе исследования с любого рабочего места и получать отчетность о работе отделения

ИННОВАЦИОННЫЕ ТРЕНДЫ



Внедрение цифровых технологий в работу ПАО:

- Цифровизация гистологических препаратов
- Создание цифрового архива снимков



Формирование электронной истории болезни по каждому пациенту страны:

- Передача данных в ЕГИСЗ

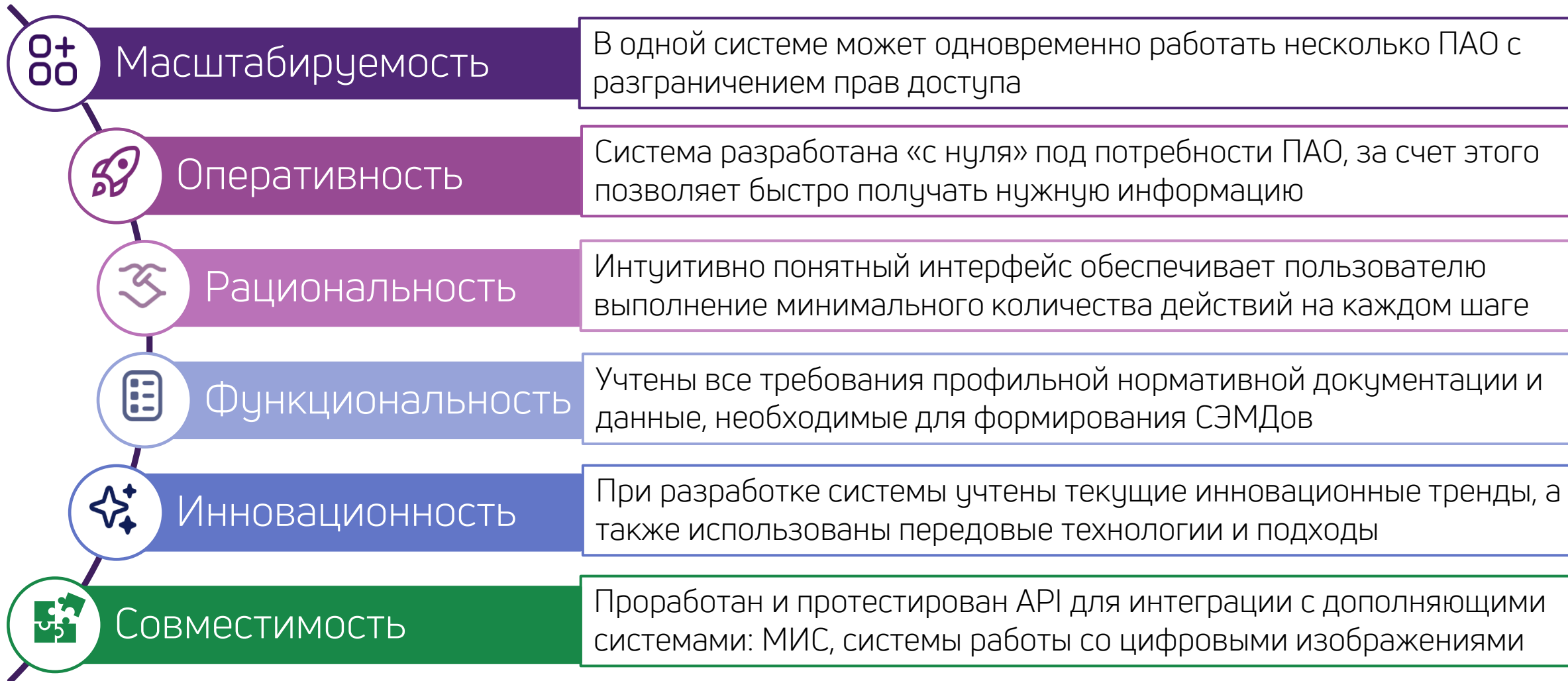


Телемедицина и удаленная работа:

- Приоритет ПО с веб-интерфейсом без установки на ПК пользователя
- Разграничение прав доступа к информации

Морфологическая информационная система МорфИС предназначена для фиксации и автоматизации рабочих процессов в патологоанатомических отделениях. Она охватывает весь жизненный цикл проведения прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.





ТЕХНОЛОГИИ

Технологические особенности проекта

PostgreSQL 16/17 - реляционная база данных с поддержкой JSON и расширенной аналитики

Python 3 - универсальный язык программирования для backend, автоматизации и аналитики

JavaScript - основной язык веб-разработки для клиентской стороны

Vue 3 - современный реактивный фреймворк для фронтенда

C# — современный объектно-ориентированный язык программирования от Microsoft, предназначенный для разработки надежных, масштабируемых приложений на платформе .NET.

[Тех радар проекта](#)

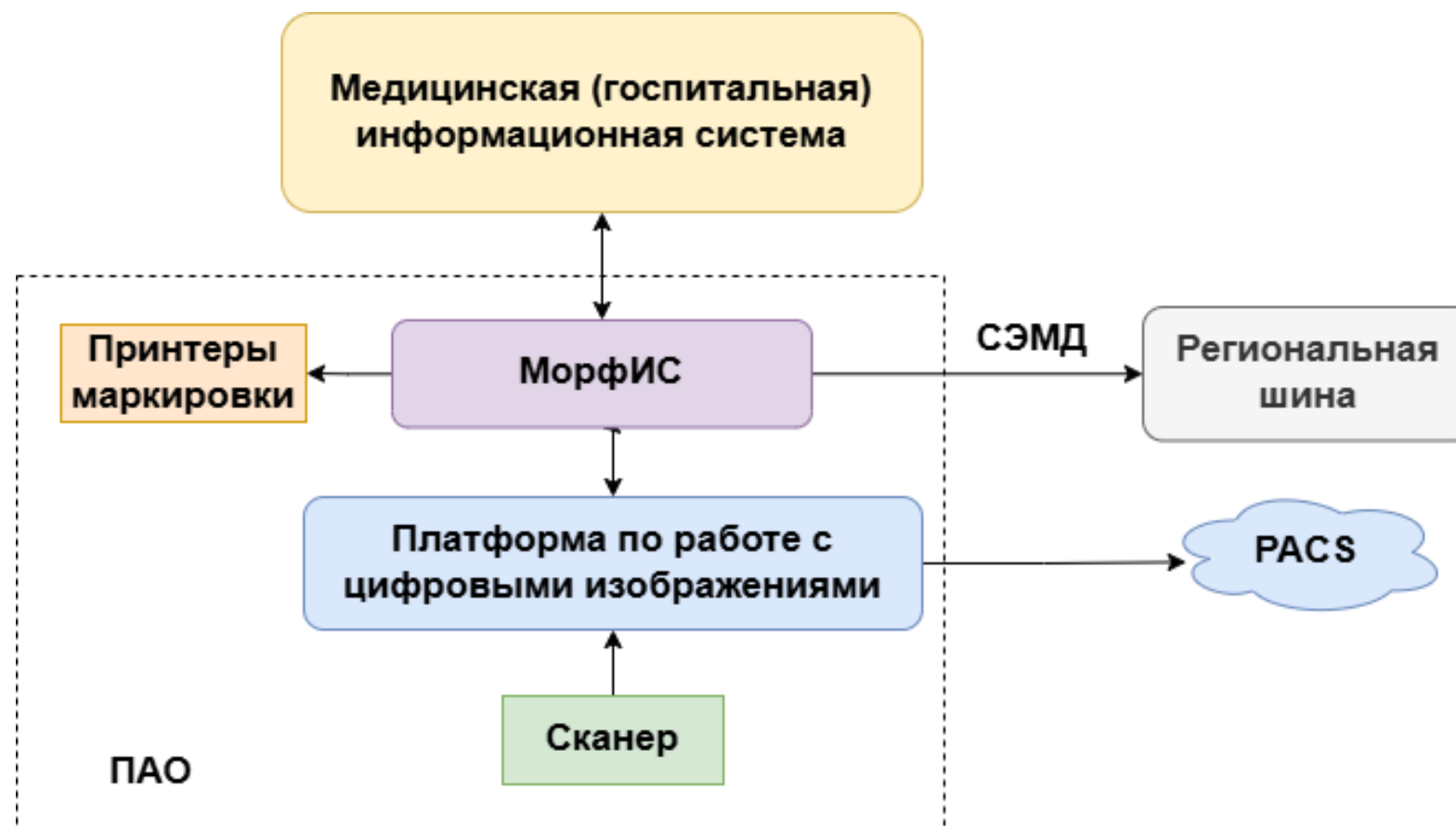
Уникальность и преимущества технологии

Система разработана «с нуля» под задачи и требования ПАО, что обеспечивает гибкость и специфичность системы

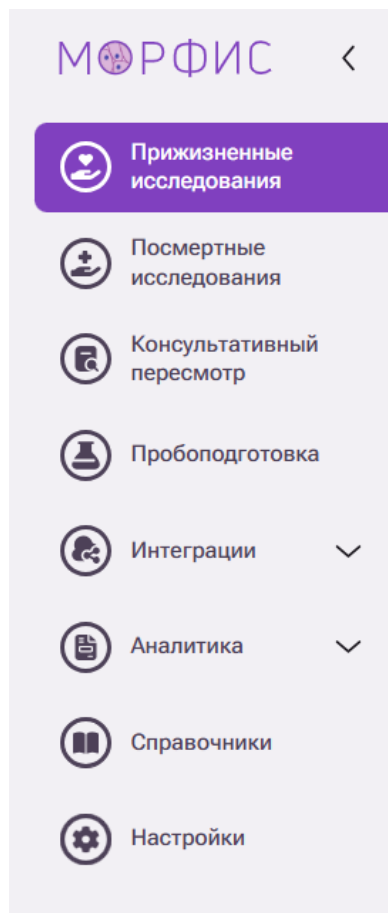
Конкурирующие смежные технологии

- Системы на базе 1С
- Модули для патанотомии в госпитальных системах (МИС)

МЕСТО В ИНФОРМАЦИОННОМ КОНТУРЕ МО



ФУНКЦИОНАЛ МОРФИС



Прижизненные исследования

ЖУРНАЛ СЛУЧАЕВ ПРИЖИЗНЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

The screenshot displays the MORFIS software interface for the 'Журнал прижизненных исследований' (Journal of Live Research Cases). The interface includes a sidebar with navigation options: 'Прижизненные исследования', 'Посмертные исследования', 'Пробоподготовка', 'Интеграция', 'Аналитика', 'Справочники', and 'Настройки'. The main area shows a table of cases with columns for 'СМД', 'МИС', 'Reg. номер', 'Поступил', 'Выполнить до', 'Пациент', 'СНИЛС', 'Этап', 'Ответственный', 'Заказчик', and 'Отделение'. A 'Фильтры (0)' panel is open on the right, allowing filtering by date range, registration source, and stage. The 'Этап' (Stage) filter is currently set to 'Выбрать из списка' (Select from list), with a dropdown menu showing options: 'Регистрация', 'Прием', 'Макроскопия', 'Пробоподготовка', and 'Микроскопия'. There is also a checkbox for 'Показать архивные' (Show archived) and buttons for 'Применить' (Apply) and 'Очистить' (Clear).

СМД	МИС	Reg. номер	Поступил	Выполнить до	Пациент	СНИЛС	Этап	Ответственный	Заказчик	Отделение
		ПКЖ-012	16.07.2025 10:10	16.07.2025 10:31			Регистрация	Павлов И. П.	ГБУ РО "ОКБ ИМ. Н.А. СЕМАШКО"	Консультационно-поликлиническое отделение
		ПКЖ-005	16.07.2025 10:04	20.07.2025 10:18	Васнецов Д. О.	555-123-789 05	Выполнен	Павлов И. П.	ГБУ РО "ОКБ ИМ. Н.А. СЕМАШКО"	Эндоскопический кабинет в лечебном корпусе
		ПКЖ-004	14.07.2025 15:22				Регистрация	Павлов И. П.	ГБУ РО ОКВД	Операционное отделение
		ПКЖ-014	15.07.2025 19:10				Регистрация	Павлов И. П.	ГБУ РО ОКВД	Операционное отделение
		ПКЖ-013	15.07.2025 18:13	20.07.2025 01:24	Козлова Е. В.	321-654-987 04	Микроскопия	Павлов И. П.	ГБУ РО "ОКБ"	Хирургическое отделение ГП10
		ПКЖ-002	14.07.2025 16:25	18.07.2025 16:36	Смирнов А. Д.	456-789-123 03	Макроскопия	Мещкова В. А.	ГБУ РО "ОКБ ИМ. Н.А. СЕМАШКО"	Эндоскопический кабинет в лечебном корпусе
		ПКЖ-001	14.07.2025 11:23	24.07.2025 11:30	Петрова А. С.	789-123-456 02	Выполнен	Павлов И. П.	ГБУ РО "ОКБ"	Хирургическое отделение ГП10

При входе в программу Пользователь попадает в Журнал случаев, в котором можно осуществлять фильтрацию по различным критериям и поиск необходимых записей, а также увидеть на каком этапе исследования находится каждый случай.

ЖУРНАЛ СЛУЧАЕВ ПЖИ. СРОКИ ИССЛЕДОВАНИЙ

Производственный календарь

Выбор организации: ГБУ РО "ОКБ" | Выбор отделения: ПАО | Выбор года: 2025 | Выбор выходных: СБ, ВС

Количество дней: календарных 365 / рабочих 251 / выходных и праздничных 114

0 выходной день | 0 праздничный день | 118 активный выбор

Месяц	ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
Январь			1	2	3	4	5
Февраль			3	4	5	6	7
Март			3	4	5	6	7
Апрель			1	2	3	4	5
Май			1	2	3	4	5
Июнь			2	3	4	5	6
Июль			1	2	3	4	5
Август			1	2	3	4	5
Сентябрь			1	2	3	4	5

Готово к печати

Для автоматического контроля сроков выполнения в зависимости от типов исследований, их сложности и дополнительных критериев производится настройка рабочего календаря для каждого отделения

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. НАПРАВЛЯЮЩАЯ МО

« Регистрация направления на прижизненное исследование Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом

Регистрационный номер * Номер направления Дата и время поступления * Сейчас CITO

ПЖИ-010 04.03.2026 18:34

Сведения о направляющей медицинской организации

Наименование организации * Наименование отделения *

ГБУ РО "ОКБ" Хирургическое отделение ГП10

ФИО врача Номер телефона Дата направления

Шувалов Иван Семенович, врач-хирург +7 (915) 234-76-56 04.03.2026

При регистрации направления система автоматически присваивает регистрационный номер по заданному формату.

Указывается дата и время поступления материала в отделение.

Также можно сделать отметку Cito для срочного исследования.

Сведения о направляющей медицинской организации заполняются из справочника по связке Организация → Отделение → Врач

Справочники Организаций и Отделений привязаны к справочникам НСИ

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. ПОИСК ПАЦИЕНТА

Чтобы прикрепить пациента к случаю, воспользуйтесь поиском или добавьте нового

Поиск

Введите ФИО или СНИЛС

Иванов Сергей Петрович
Дата рождения: 14.11.1990, СНИЛС: 201-968-342 07

Ярнов Александр Дмитриевич
Дата рождения: 11.11.2025, СНИЛС: 999-463-521 94

Ярнова Полина Викторовна
Дата рождения: 11.08.1958, СНИЛС: 999-294-870 18

Поиск пациента по СНИЛС или ФИО и автоматическое заполнение данных о пациенте

Сверьте заполненную информацию

Поиск

Иванов Сергей Петрович, Дата рождения: 14.11.1990, СНИЛС: 201-968-342 07

СНИЛС

201-968-342 07

Фамилия *

Иванов

Имя *

Сергей

Отчество

Петрович

Пол

Мужской

Дата рождения

14.11.1990

Номер телефона

+7 () - - -

Изменить

Очистить

Создание нового пациента из окна регистрации направления без необходимости перехода в справочник

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

Документ удостоверяющий личность

Тип документа	Серия	Номер	Кем выдан	Код подразделения	Дата выдачи
<input checked="" type="checkbox"/> Паспорт граждани...	0101	111122			14.11.2004

Добавление записи

Тип документа *
Выбрать из списка

Серия *

Номер *

Код подразделения

Дата выдачи *
00.00.0000

Тип записи

Масштаб

Адрес

Документ, удостоверяющий личность пациента можно выбрать из сохраненных в карточке пациента или добавить новый из формы регистрации направления

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. АДРЕС ПАЦИЕНТА

Адрес

Тип адреса	Местность	Адрес
<input checked="" type="checkbox"/> Адрес по месту жительства (постоянной регистрации)	Городская	край Алтайский, г Барнаул, пр-кт Ленина, д 47

Добавление записи Вручную

Тип адреса*

Местность*

Адрес*

800-летия

- обл Костромская, р-н Галичский, г Галич, ул 800 лет
- г Москва, ул 800-летия Москвы
- обл Московская, г Коломна, б-р 800-летия Коломны
- обл Владимирская, г Владимир, ул 850-летия

Адрес пациента можно выбрать из сохраненных в карточке пациента или добавить новый из формы регистрации направления

Система адресов синхронизирована с сервисом ГАР ФИАС

Также адрес можно добавить вручную

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

Добавление записи Юридическое лицо

Чтобы прикрепить представителя к пациенту, воспользуйтесь поиском или добавьте нового

Поиск
Введите ФИО или СНИЛС

+ Добавить

Тип связи *	Тип документа	Действует до	Код подразделения	Дата выдачи
Выберите из списка	Выберите из списка	00.00.0000		
Мать				
Отец				
Родственник				
Уполномоченное лицо				
Данные отсутствуют				

+ Добавить

Адрес

Тип адреса	Местность	Адрес

Отменить Сохранить

В случае необходимости можно выбрать законного представителя пациента или добавить нового

В качестве законного представителя может быть добавлено как физическое, так и юридическое лицо

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. ИСТОЧНИК ОПЛАТЫ

Сведения об источнике оплаты

Источник оплаты
ОМС

Документы-основания

Документ-основание	Тип полиса	Наименование страховой компании	Серия документа	Номер документа	Дата начала	Дата окончания
<input type="checkbox"/> Договор на оказание платных медицинских услуг		АДМИНИСТРАТИВНОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕ...	7788	334455	12.12.2024	

Добавление записи

Документ-основание

Тип документа-основания *
Полис ОМС

Вид полиса ОМС *
Полис ОМС единого образца, бессрочный

Серия документа *
3321

Номер документа
435536

ЕНП (16 цифр)
2345567789007644

Начало действия *
02.05.2005

Окончание действия
00.00.0000

Сведения об организации
Страховая компания
АДМИНИСТРАТИВНОЕ ОБОСЛОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «ИНГОССТРАХ-М»- ФИЛИАЛ В Г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Отменить Добавить

Источник оплаты выбирается из справочника НСИ

Документ-основание для конкретного случая можно выбрать из сохраненных в карточке пациента или добавить новый из формы регистрации направления

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИИ

Диагнозы		
Код МКБ-10	Наименование диагноза	Клиническая формулировка
<input type="text" value="С34.1 - Злокачественное новообразование верхней доли, бр"/>	<input type="text" value="Злокачественное новообразование верхней доли, бронхов или л"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="Выбрать из списка"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Задача исследования		
<input type="text" value="Уточнение диагноза"/>		
Дополнительные сведения		
<input type="text" value="Новообразование одиночное. Новообразования в других локализациях отсутствуют. Стаж курения 5 лет. Инфекционный процесс отсутствует."/>		
Проведенное предоперационное лечение		
<input type="text" value="МРТ от 25.02.2026г."/>		

В разделе Сведения о заболевании производится выбор диагноза по справочникам МКБ-10 и МКБ-О, указываются задача исследования, дополнительные сведения и проведенное предоперационное лечение

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. ПРЕДЫДУЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Сведения о предыдущих биопсийных исследованиях

Рег. номер	Дата исследования	Медицинская организация	Заключение
ПЖИ-005	16.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕ...	Морфологическая картина соответствует умеренно дифференцированной аденокарциноме предстательной железы (Глисон 3+4). Комментарии и ре...

Добавление записи

Регистрационный номер *

Дата исследования *

Наименование медицинской организации *

Заключение *

Система производит автоматическое заполнение данных о предыдущих исследованиях осуществляя поиск по СНИЛС пациента

Данные об исследованиях, выполненных в других медицинских организациях, можно внести вручную

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. СВЕДЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Сведения об оказании медицинской помощи

Условия оказания медицинской помощи	Форма оказания медицинской помощи	Вид медицинской помощи
Стационарно	плановая	Специализированная медицинская помощь
Тип медицинской карты	Вид медицинской карты	Номер медицинской карты
Стационарная медицинская карта	Выбрать из списка	
Амбулаторная медицинская карта		
Стационарная медицинская карта		
Иная медицинская карта		
Способ получения	Дата и время взятия	
Выбрать из списка	00.00.0000, 00:00	

В разделе Сведения об оказании медицинской помощи указываются условия, форма, вид медицинской помощи, а также тип, вид и номер медицинской карты пациента.

Все справочники синхронизированы с НСИ

РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ. СВЕДЕНИЯ О МАТЕРИАЛЕ

Сведения о материале

Биопсийный материал: Тканевой материал × ▾ Способ получения: Операционный материал × ▾ Дата и время взятия: 04.03.2026 19:00 📅

№ фл.	Локализация	Характер патологического процесса	Характеристика	Помещён в формалин	Кол-во объектов
Данные отсутствуют					

Добавление записи

№ флакона*: 1 Локализация*: Верхняя доля легкого × ▾ Характер патологического процесса*: Другое × ▾ Кол-во объектов*: 1

Характеристика: Краевая резекция верхней доли левого легкого 📄

Материал помещён в формалин

При добавлении флакона указывается способ получения, локализация, характер патологического процесса, характеристика, количество объектов во флаконе и признак помещения в формалин

ПРИЁМ И ВЫБРАКОВКА МАТЕРИАЛА

ПЖИ-010 Иванова Сергей Петрович 04.03.2026 19:11

Регистрация Прием Макроскопия Пробоподготовка Микроскопия Информация

Добавление сведений о браке

Вид брака * Частичный брак материала Тип брака Частичный

Комментарий

Биопсийный материал: Тканевой материал
Способ получения: Операционный материал
Дата и время взятия: 04.03.2026 19:00

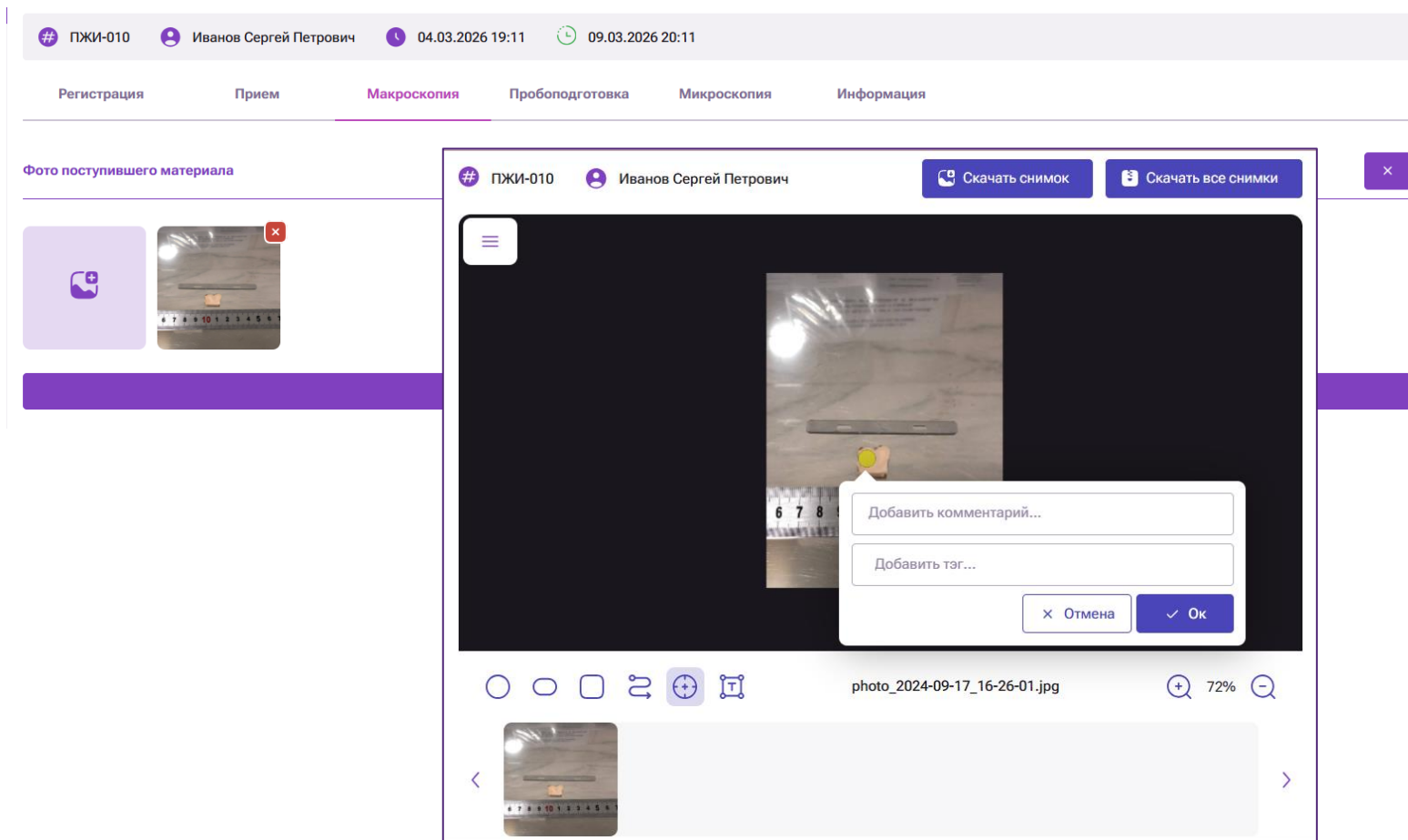
№ фл.	Локализация	Характер патологического процесса	Характеристика	Помещён в формалин	Кол-во объём	Статус
1	Верхняя доля легкого	Другое	Краевая резекция верхней доли левого легкого	Да	1	Отсутствует
2	Верхняя доля легкого	Узел		Да	1	Отсутствует

На вкладке Прием можно зафиксировать различные виды и типы браков, в зависимости от возникшего нарушения в оформлении направления или подготовке материала для исследования.

Брак может быть полный или частичный.

Дополнительные виды и типы браков можно добавить в справочники при необходимости.

МАКРОСКОПИЯ. ПРИКРЕПЛЕНИЕ ФОТО



На вкладке Макроскопия можно добавить фото с вырезки. Просмотр фото осуществляется в отдельном окне с возможностью аннотирования путем маркировки области (круг, эллипс, квадрат, произвольная линия, точка, линия, полигон) с добавлением комментария и тэга

МАКРОСКОПИЯ. ВЫРЕЗКА

Регистрация Прием **Макроскопия** Пробоподготовка Микроскопия Информация

» 1 Количество объектов: 1 Локализация: Верхняя доля легкого Атрибут: -

Характер патологического процесса: Другое; Характеристика: Краевая резекция верхней доли левого легкого;

Описание флакона:

» ПЖИ-010-01 Проводка Кол-во кусочков: 1 Локализация: Верхняя доля легкого Атрибут: -

ПЖИ-010-01ГХ Метод: Гистохимическая окраска Окраска: Гематоксилин-эозин Локализация: Верхняя доля легкого Атрибут: -

» ПЖИ-010-02 Проводка Кол-во кусочков: 1 Локализация: Верхняя доля легкого Атрибут: -

Описание кассеты:

край резекции

ПЖИ-010-02-01ГХ Метод: Гистохимическая окраска Окраска: Гематоксилин-эозин Локализация: Верхняя доля легкого Атрибут: -

Для каждого флакона по умолчанию создается 1 кассета и к ней один микропрепарат с окраской Н&Е.

Можно добавлять и удалять различные объекты исследования (кассеты и микропрепараты), выбирать методы исследования и окраски у микропрепаратов, а также добавлять описания для каждого объекта.

» ПЖИ-010-01 Проводка Кол-во кусочков: 1 Локализация: Верхняя доля легкого Атрибут: - Выбрать обработку

край резекции

Дофиксация
Декальцинация

При необходимости кассету можно отправить на дофиксацию или декальцинацию

МАКРОСКОПИЯ. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Макроскопическое описание и заключение

Макропрепарат краевой резекции верхней доли левого легкого представлен тканью легкого с висцеральной плеврой размером 4 x3 x 2 см в наибольших измерениях, край резекции ушит скрепочным швом. На висцеральной плевре - втяжение 1 x 2 см. Край резекции окрашен маркировочной краской в синий цвет. Втяжение на висцеральной плевре - в красный цвет. Выполнены серийные срезы ткани легкого. На разрезе - звездчатый узел с нечеткими границами, серо-белого цвета, плотной консистенции (размерами 2 x1 x 1 см) с фокусами некроза, занимающими около 50% образования. Вырезанные кусочки помещены в кассеты по одному:
Кассета 1 - край резекции, кассета 2 - узел с висцеральной плеврой, кассеты 3-5 - опухоль, кассеты 6, 7 - ткань легкого (фон).

Выбор тип архива

Онко

**В работу
взято:** кассет - 7 шт., кусочков - 7 шт., микропрепаратов - 7 шт.

Выбор текстового шаблона

Поиск шаблона

Диагноз МКБ: Диагноз МКБ-О:

Фильтр по локализации:

Название	Диагноз МКБ	Диагноз МКБ-О	
Краевая резекция по поводу злокачественной опухоли ле...	C34.1	-	<input checked="" type="radio"/> Вставить >>



[Настройки "Текстовые шаблоны"](#)

Для введения макроскопического описания доступен голосовой ввод и выбор текстового шаблона с возможностью дальнейшего редактирования.

Выбор шаблона можно осуществлять по названию, диагнозу МКБ-10 или МКБ-О и по локализации.

Также из формы выбора можно создать новый шаблон.

СОЗДАНИЕ ТЕКСТОВОГО ШАБЛОНА

« **Добавление текстового шаблона** Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом  

Название шаблона*
 Приватный

Привязка к исследованию* ✕ ▼ Диагноз МКБ* ✕ Диагноз МКБ-О ▼ Автор* ✕

Привязка к локализации
 ✕

Текст шаблона

Комментарий

Привязка к полям

Название поля*
 ✕ ▼ ✓ 🗑️

Текстовый шаблон имеет привязку к типу исследования, диагнозам, локализации и полям, для которых в последующем будет возможно применение данного шаблона

ПРОБОПОДГОТОВКА МАТЕРИАЛА. ЖУРНАЛ

Журнал пробоподготовки Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом

Выбрать тип исследования ▾ | Выбрать тип объекта ▾ | Выбрать этап ▾ | Поиск по журналу 🔍 | Фильтры (0)

Серия	Номер объекта	Тип объекта	Этап	Начало этапа	Окончание этапа	Длительность	Ответственный	Метод	Окраска	Оборудование	Начало пробоподготовки	Брак
0014-01-01GX	0014-01-01GX	Микропрепарат	Микроскопия				Павлов И. П.	Хромогенной гибридо...	По умолчанию		06.06.2025 12:53	
0014-02	0014-02	Блок	Архив								06.06.2025 12:53	
0014-02-01GX	0014-02-01GX	Микропрепарат	Окраска				Павлов И. П.	Гистохимическая окраска	Трихром по Массону (ве...		06.06.2025 12:53	
0010-01	0010-01	Кассета	Проводка				Павлов И. П.				07.07.2025 13:10	
0010-01-01GX	0010-01-01GX	Микропрепарат	Пробоподготовка					Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		07.07.2025 13:10	
0006-01	0006-01	Блок	Архив								27.06.2025 00:23	
0006-01-01GX	0006-01-01GX	Микропрепарат	Микроскопия				Павлов И. П.	Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		27.06.2025 00:23	
0023-01	0023-01	Блок	Архив								29.06.2025 13:13	
0023-01-01GX	0023-01-01GX	Микропрепарат	Окраска				Павлов И. П.	Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		29.06.2025 13:13	
0010-00	0010-00	Кассета	Декальцинация	07.07.2025 13:10			Павлов И. П.				07.07.2025 13:10	
0010-00-01GX	0010-00-01GX	Микропрепарат	Пробоподготовка					Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		07.07.2025 13:10	
0010-03	0010-03	Кассета	Дофиксация	07.07.2025 13:10			Павлов И. П.				07.07.2025 13:10	
0010-03-01GX	0010-03-01GX	Микропрепарат	Пробоподготовка					Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		07.07.2025 13:10	
0010-04	0010-04	Кассета	Декальцинация	07.07.2025 13:10			Павлов И. П.				07.07.2025 13:10	
0010-04-01GX	0010-04-01GX	Микропрепарат	Пробоподготовка					Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		07.07.2025 13:10	
0009-01	0009-01	Блок	Архив								14.07.2025 01:15	
0009-01-01GX	0009-01-01GX	Микропрепарат	Микроскопия				Павлов И. П.	Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		14.07.2025 01:15	
0003-01	0003-01	Блок	Архив								16.07.2025 10:38	
0003-01-01GX	0003-01-01GX	Микропрепарат	Микроскопия				Павлов И. П.	Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		16.07.2025 10:38	
0010-01	0010-01	Блок	Архив								24.07.2025 01:06	
0010-01-01GX	0010-01-01GX	Микропрепарат	Архив					Гистохимическая окраска	Гематоксилин-эозин		24.07.2025 01:06	

Отмечено случаев: 0 Готово к печати

В программе фиксируются все этапы пробоподготовки материала: дофиксация, декальцинация, проводка, микротомия, заливка, окраска. Объекты пробоподготовки отображаются в специализированном журнале, функционал которого позволяет осуществлять фильтрацию по различным критериям и поиск необходимых записей, а также работать группами объектов на этапах пробоподготовки.

ПРОБОПОДГОТОВКА МАТЕРИАЛА. РАБОТА С ОБЪЕКТАМИ

Журнал пробоподготовки

Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом

Прижизненное × | Кассеты × | Проводка × | Поиск по журналу | Фильтры (0) | Начать проводку

Серия	Номер объекта	Тип объекта	Этап	Начало этапа	Окончание этапа	Длительность	Ответственный	Метод	Окраска	Оборудо
✓	ПЖИ-010-01	Кассета	Проводка				Павлов И. П.			
✓	ПЖИ-010-02	Кассета	Проводка				Павлов И. П.			
✓	ПЖИ-010-03	Кассета	Проводка				Павлов И. П.			
✓	ПЖИ-010-04	Кассета	Проводка							
✓	ПЖИ-010-05	Кассета	Проводка							
✓	ПЖИ-010-06	Кассета	Проводка							
✓	ПЖИ-010-07	Кассета	Проводка							

Начать Проводку

Ответственный сотрудник на Проводку

Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Оборудование

Leica ASP300S

Дата и время начала: 04.03.2026 21:27

Дата и время окончания: 04.03.2026 21:57

Длительность: 00:30

✓ Для начала этапа нажмите на кнопку "Начать"

Ответственный сотрудник на Заливку

Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Отменить | Начать

Для выбора группы объектов необходимо с помощью фильтров выбрать тип исследования, тип объекта и этап.

После нажатия кнопки начала этапа во всплывающем окне фиксируется оборудование, на котором выполняется данный этап, время начала/окончания, длительность и ответственный.

ПРОБОПОДГОТОВКА МАТЕРИАЛА. ЭТАПЫ

Начать Заливку

Ответственный сотрудник на Заливку
Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Оборудование
Thermo HistoStar

Дата и время начала: 04.03.2026 22:01
Дата и время окончания: 04.03.2026 22:16
Длительность: 00:15

✓ Для начала этапа нажмите на кнопку "Начать"

Ответственный сотрудник на Микротомию
Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Отменить Начать

Начать Микротомию

Ответственный сотрудник на Микротомию
Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Оборудование
Thermo Microm HM 325

Дата и время начала: 04.03.2026 22:19
Дата и время окончания: 04.03.2026 22:24
Длительность: 00:05

✓ Для начала этапа нажмите на кнопку "Начать"

Ответственный сотрудник на Окраску
Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Отменить Начать

Начать Окраску

Ответственный сотрудник на Сушку
Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Оборудование
HS-1000

Для начала работы необходимо указать временной интервал и длительность

Ответственный сотрудник на Окраску
Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Оборудование
Микростат 30/80

Для начала работы необходимо указать временной интервал и длительность

Ответственный сотрудник на Заключение
Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Оборудование
Leica CV5030

Дата и время начала: 04.03.2026 22:28
Дата и время окончания: 04.03.2026 22:38
Длительность: 00:10

✓ Для начала этапа нажмите на кнопку "Начать"

Ответственный сотрудник на Микроскопию
Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Отменить Начать

Запуск следующих этапов пробоподготовки: заливки, микротомии и окраски осуществляется аналогичным образом. Для этапа окраска указывается оборудование на каждый из под этапов: сушка, окраска и заключение.

ПРОБОПОДГОТОВКА МАТЕРИАЛА. КАРТОЧКА СЛУЧАЯ

ПЖИ-010 Иванов Сергей Петрович 04.03.2026 19:11 14.03.2026 20:11

Регистрация Прием Макроскопия **Пробоподготовка** Микроскопия Информация

> Свернуть всё ✓ Кассеты ✓ Микропрепараты ▶ Начать микротомию

№	Номер объекта	Тип объекта	Этап	Начало этапа	Окончание этапа	Ответственный	Метод	Окраска
✓	ПЖИ-010-01	Блок	Микротомия			Павлов И. П.		
✓	ПЖИ-010-01-01ГХ	Микропрепарат	Микротомия			Павлов И. П.	Гистохимическая окрас...	Гематоксилин-эозин
✓	ПЖИ-010-02	Блок	Микротомия			Павлов И. П.		
✓	ПЖИ-010-02-01ГХ	Микропрепарат	Микротомия			Павлов И. П.	Гистохимическая окрас...	Гематоксилин-эозин
✓	ПЖИ-010-03	Блок	Микротомия			Павлов И. П.		

Выполнение работ по любому этапу пробоподготовки можно инициировать из карточки Случая на вкладке Пробоподготовка.

ПЖИ-010 Иванов Сергей Петрович 04.03.2026 19:11 14.03.2026 20:11

Регистрация Прием Макроскопия **Пробоподготовка** Микроскопия Информация

> Свернуть всё ✓ Кассеты ✓ Микропрепараты

№	Номер объекта	Тип объекта	Этап	Начало этапа	Окончание этапа	Ответственный	Метод	Окраска
✓	ПЖИ-010-01	Блок	Микротомия			Павлов И. П.		
✓	ПЖИ-010-01-01ГХ	Микропрепарат	Микротомия	04.03.2026 22:19	04.03.2026 22:24	Павлов И. П.	Гистохимическая окрас...	Гематоксилин-эозин
✓	ПЖИ-010-02	Блок	Микротомия			Павлов И. П.		
✓	ПЖИ-010-02-01ГХ	Микропрепарат	Микротомия	04.03.2026 22:19	04.03.2026 22:24	Павлов И. П.	Гистохимическая окрас...	Гематоксилин-эозин
✓	ПЖИ-010-03	Блок	Микротомия			Павлов И. П.		
✓	ПЖИ-010-03-01ГХ	Микропрепарат	Микротомия	04.03.2026 22:19	04.03.2026 22:24	Павлов И. П.	Гистохимическая окрас...	Гематоксилин-эозин

Там же можно посмотреть текущее состояние объектов, время начала и завершения этапа, если они находятся в работе.

ПРОБОПОДГОТОВКА МАТЕРИАЛА. ВЫСТАВЛЕНИЕ БРАКОВ

Выставление брака для кассеты (ПЖИ-010-07)

Список браков

Тип брака	Вид брака	Дата и время проставления	Сотрудник
Данные отсутствуют			

Добавление записи

Тип брака *
Брак Проводки x

Вид брака *
Выбрать из списка

Дальнейшая работа невозможна

Комментарий

Сморщивание
Деформация
Вымывание растворимых веществ
Укорочение стандартной процедуры проводки

Закреть

микропрепарата (ПЖИ-010-07-01ГХ)

Вид брака	Дата и время проставления	Сотрудник
Данные отсутствуют		

Вид брака *
Выбрать из списка

Дальнейшая работа невозможна

Комментарий

Пузырьки воздуха под срезом
Недостаточное высушивание среза
Загрязнения фрагментами плоского эпителия
Прочие загрязнения

Закреть

Для каждого объекта на этапе Пробоподготовка можно выставить брак кассеты или микропрепарата с указанием этапа, на котором брак произошел и вида брака. Также можно произвести отметку о невозможности дальнейшей работы с объектом. Виды брака можно редактировать в разделе Справочники.

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ. ДОБАВЛЕНИЕ ИЗОБРАЖЕНИЙ

Карточка случая

Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом

СИТО Микроскопия

Открыть в OneCell

Завершить

ПЖИ-010 Иванов Сергей Петрович 04.03.2026 19:11 14.03.2026 20:11

Регистрация Прием Макроскопия Пробоподготовка **Микроскопия** Информация

Заключение:

Макропрепарат краевой резекции верхней доли левого легкого представлен тканью легкого с висцеральной плеврой размером 4 x3 x 2 см в наибольших измерениях, край резекции ушит скрепочным швом. На висцеральной плевре - втяжение 1 x 2 см. Край резекции окрашен маркировочной краской в синий цвет. Втяжение на висцеральной плевре - в красный цвет. Выполнены серийные срезы ткани легкого. На разрезе - звездчатый узел с нечеткими границами, серо-белого цвета, плотной консистенции (размерами 2 x1 x 1 см) с фокусами некроза, занимающими около 50% образования. Вырезанные кусочки помещены в кассеты по одному: Кассета 1 - край резекции, кассета 2 - узел с висцеральной плеврой, кассеты 3-5 - опухоль, кассеты 6, 7 - ткань легкого (фон).

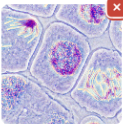
В работу взято: 7 кассет(ы)

Вырезка проводилась: 04.03.2026 20:19

Микропрепараты

В проводку взято: 7 кассет(ы)

ПЖИ-010-01-01ГХ Микроскопия Метод: Гистохимическая окраска Окраска: Гематоксилин-эозин 1



ПЖИ-010-02-01ГХ Микроскопия Метод: Гистохимическая окраска Окраска: Гематоксилин-эозин 0

На вкладке Микроскопия дублируется Макроописание. К каждому микропрепарату можно добавить сканы или фотографии. По нажатию соответствующей кнопки можно осуществить переход к изображениям данного случая в системе для работы с цифровыми изображениями OneCell (если она подключена в учреждении).

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ. ДОБАВЛЕНИЕ ОКРАСОК

ПЖИ-010 Иванов Сергей Петрович 04.03.2026 19:11 14.03.2026 20:11

Регистрация Прием **Макроскопия** Пробоподготовка Микроскопия Информация

ПЖИ-010-02 Кол-во кусочков: 1 Локализация: Верхняя доля легкого Атрибут: Выбрать обработку

узел с висцеральной плеврой

ПЖИ-010-02-01ГХ	Гистохимическая окрас	Гематоксилин-эозин	Верхняя доля легкого	Выбрать атрибут
ПЖИ-010-02-02ИГХ	Иммуно-гистохимическ	Chromogranin A	Верхняя доля легкого	Выбрать атрибут
ПЖИ-010-02-03ИГХ	Иммуно-гистохимическ	Synaptophysin	Верхняя доля легкого	Выбрать атрибут

+ Микропрепарат

После просмотра микропрепаратов со стандартной окраской гематоксилин-эозин на вкладке Макроскопия можно добавить дополнительные методы окраски.

Регистрация Прием Макроскопия **Пробоподготовка** Микроскопия Информация

№	Номер объекта	Тип объекта	Этап	Начало этапа	Окончание этапа	Ответственный	Метод	Окраска
1	ПЖИ-010-01	Блок	Архив					
2	ПЖИ-010-02	Блок	Микротомия			Павлов И. П.		
3	ПЖИ-010-02-01ГХ	Микропрепарат	Микроскопия			Павлов И. П.	Гистохимическая окра...	Гематоксилин-эозин
4	ПЖИ-010-02-02ИГХ	Микропрепарат	Микротомия			Павлов И. П.	Иммуно-гистохимичес...	Chromogranin A
5	ПЖИ-010-02-03ИГХ	Микропрепарат	Микротомия			Павлов И. П.	Иммуно-гистохимичес...	Synaptophysin
6	ПЖИ-010-03	Блок	Архив					

Добавленные микропрепараты автоматически добавятся в Пробоподготовку на этап Микротомия

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Регистрация

Прием


Макроскопия

Пробоподготовка

Микроскопия

Информация

Микроскопическое описание и заключение

 Редактировать

Микроскопическое описание:

Атипичный карциноид, характеризующийся более высоким митотическим индексом, меньше 10/10HPF, и отдельными участками очагового некроза. T1a – опухоль не более 2 см в наибольшем измерении. Региональные лимфатические узлы не исследовались

Заключение:

Атипичный карциноид, характеризующийся более высоким митотическим индексом, меньше 10/10HPF, и отдельными участками очагового некроза.

Код по МКБ: C34.1, Злокачественное новообразование верхней доли, бронхов или легкого

Код по МКБ-
O: 8574/3, Аденокарцинома смешанная с нейроэндокринным раком

Комментарии к заключению и рекомендации:

-

Для формирования микроскопического описания и заключения также можно использовать голосовой ввод или текстовые шаблоны.

ВКЛАДКА ИНФОРМАЦИЯ

Регистрация Прием Макроскопия Пробоподготовка Микроскопия **Информация**

Прикреплённые файлы ×

+ Добавить Загрузить Отменить Осталось: 49.88 МВ из 50 Мбайт

Загружено Направление прижизненное Иванов С.П..pdf 0.12 МВ ✕

+ Перенесите сюда необходимые файлы

Информация об этапах Случая

Этап	Ответственный	Начало	Окончание
Регистрация	Павлов И. П.	04.03.2026 20:06	04.03.2026 20:06
Приём	Павлов И. П.	04.03.2026 20:06	04.03.2026 20:19
Макроскопия	Мешкова В. А., Павлов И. П.	04.03.2026 20:19	04.03.2026 21:25
Пробоподготовка	Павлов И. П.	04.03.2026 21:25	04.03.2026 22:38
Микроскопия	Павлов И. П.	04.03.2026 22:38	

Номер объекта	Тип объекта	Этап	Ответственный	Начало	Окончание
✓ ПЖИ-010-01	Блок	Проводка	Павлов Иван Петрович	04.03.2026 21:27	04.03.2026 21:57
		Заливка	Павлов Иван Петрович	04.03.2026 22:01	04.03.2026 22:16
		Архив			
✓ ПЖИ-010-01-01ГХ	Микропрепарат	Микротомия	Павлов Иван Петрович	04.03.2026 22:19	04.03.2026 22:24
		Окраска	Павлов Иван Петрович	04.03.2026 22:28	04.03.2026 22:38
		Микроскопия	Павлов Иван Петрович	04.03.2026 22:38	

На вкладке Информация можно прикрепить файлы (например, скан направления).
Указана информация о времени и ответственным по всем этапам Случая с детализацией по объектам

ПРОТОКОЛ ПРИЖИЗНЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ
ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"
ОГРН (ОГРНИП): 1026201085327
Адрес: Рязанская область, Рязань, г. Интернациональная, ул. 3А
Телефон: +7(491)267-89-45
Электронная почта: contact@rookb.ru

Медицинская документация
Учебная форма № 014-1/у
утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. № 207н

ПРОТОКОЛ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

- Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал: Поликлиника 10 Хирургическое отделение
- Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента: Иванов Сергей Петрович
- Пол: Мужской
- Дата рождения: 14.11.1990 г.
- Поиск ОМС: 5403128967452108
- СНИЛС: 201-968-342 07
- Место регистрации: край Алтайский, г Барнаул, пр-кт Ленина, д 47
- Местность: Городская местность
- Диагноз заболевания (состояния) по данным направления: Злокачественное новообразование верхней доли, бронхов или легкого
- Код по МКБ: С34.1
- Дата и время забора материала по данным направления: 04.03.2026 г. 19:00
- Материал доставлен в 10%-ный раствор нейтрального формалина: да, загрязнён: нет
- Дата и время поступления биопсийного (операционного) материала: 04.03.2026 г. 19:11
- Отметка о сохранности упаковки: сохранена
- Дата и время регистрации биопсийного (операционного) материала: 04.03.2026 г. 20:06
- Регистрационный номер: ГЖИ-010
- Медицинские услуги:
A08.09.002.002. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей легкого с применением иммуногистохимических методов, количество 1
- Категория сложности: 5
- Вырезка проводилась: 04.03.2026 г. 20:19
- В проводку взято (объектов): 7
- Назначенные окраски (реакции определения):
Гистохимическая окраска - Гематоксилин-эозин,
Иммуно-гистохимическая окраска - Chromogranin A,
Иммуно-гистохимическая окраска - Synaptophysin
- Макроскопическое описание:
Макропрепарат краевой резекции верхней доли левого легкого представлен тканью легкого с висцеральной плеврой размером 4 x3 x 2 см в наибольших измерениях, край резекции ушит серпюлочным швом. На висцеральной плевре - втяжение 1 x 2 см. Край резекции окрашен маркировочной краской в синий цвет. Втяжение на висцеральной плевре - в красный цвет. Выполнены серийные срезы ткани легкого. На разрезе - звездчатый узел с нечеткими границами, серо-белого цвета, плотной консистенции (размерами 2 x1 x 1 см) с фокусами некроза, занимающими около 50% образования. Вырезанные кусочки помещены в кассеты по одному: Кассета 1 - край резекции, кассета 2 - узел с

висцеральной плеврой, кассеты 3-5 - опухоль, кассеты 6, 7 - ткань легкого (фон).

- Микроскопическое описание:
Атипичный карциноид, характеризующийся более высоким митотическим индексом, меньше 10/10HPF, и отдельными участками очагового некроза. T1a - опухоль не более 2 см в наибольшем измерении. Региональные лимфатические узлы не исследовались
- Заключение:
Атипичный карциноид, характеризующийся более высоким митотическим индексом, меньше 10/10HPF, и отдельными участками очагового некроза.
- Код по МКБ: С34.1 Злокачественное новообразование верхней доли, бронхов или легкого
- Комментарии к заключению и рекомендации:
- Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:
Врач-патологоанатом _____
(фамилия, инициалы) (подпись)
Врач-специалист,
осуществлявший
консультирование _____
(фамилия, инициалы) (подпись)
- Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования: 06.03.2026 г. 13:57

После завершения исследования доступен к распечатке и сохранению Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования по Форме N 014-1/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. N 207н

ФОРМИРОВАНИЕ И ОТПРАВКА СЭМД

Подпись и отправка СЭМД

Сотрудник на подпись*

Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

Сформировать

Отменить

Подписать и отправить

Журнал СЭМД

Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом

Поиск по журналу

Фильтры (0)

Подписать и отправить

Скачать

Тип документа	Рег. номер	Пациент	Статус	Подписант	Создал	Дата создания	Дата подписания	Текст ошибки
<input checked="" type="checkbox"/> Протокол ГЖИ	ГЖИ-010	Иванов С. П.	Подписан	Павлов И. П.	Павлов И. П.	05.03.2025 14:04		
<input type="checkbox"/> Протокол ГЖИ								

Подпись и отправка СЭМД

Сотрудник на подпись*

Павлов И. П., врач-патологоанатом

Электронная подпись сотрудника*

Выбрать из списка

Электронная подпись организации*

Выбрать из списка

Отменить


Подписать и отправить


По завершеному случаю можно сформировать СЭМД. Система осуществляет автоматическую проверку по схематрону в соответствии с требованиями Руководства по реализации CDA (Release 2) уровень 3


Подписание СЭМД можно осуществлять через специальный Журнал, выбрав сразу несколько документов.


ФУНКЦИОНАЛ МОРФИС


МОΡΦΙΣ <


 Прижизненные исследования


 **Посмертные исследования**


 Консультативный пересмотр

 Пробоподготовка

 Интеграции >

 Аналитика >

 Справочники

 Настройки



Посмертные исследования

*Вкладки Макроскопия и Пробоподготовка аналогичны Прижизненным исследованиям

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ЖУРНАЛ

Журнал посмертных исследований

Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом



Новая запись

Поиск по журналу

Фильтры (0)

Печать

СЭМД	МИС	Номер напр.	Рег. номер	Поступил	Умерший	Тип	Цель	Этап	Ответственный	Заказчик
		121	ПМИ-021	14.11.2025 07:53	Петрова А. С.	Перинатальный	Сохранение	Пробоподготовка	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		120	ПМИ-020	14.11.2025 07:46	Иванов И. И.	Перинатальный	Сохранение	Макроскопия	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		119	ПМИ-019	14.11.2025 07:25	Петрова А. С.	Перинатальный	Вскрытие	Заключение	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		118	ПМИ-018	14.11.2025 07:12	Смирнов Е. К.	Перинатальный	Вскрытие	Пробоподготовка	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		117	ПМИ-017	14.11.2025 07:04	Козлова Д. Е.	Перинатальный	Вскрытие	Макроскопия	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		116	ПМИ-016	14.11.2025 06:34	Васнецов Д. О.	Взрослый	Сохранение	Выполнен	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		115	ПМИ-015	14.11.2025 06:08	Новикова И. А.	Взрослый	Сохранение	Заключение	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		114	ПМИ-014	14.11.2025 06:03	Иванов С. П.	Взрослый	Сохранение	Пробоподготовка	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		113	ПМИ-013	13.11.2025 18:29	Васнецов Д. О.	Взрослый	Сохранение	Макроскопия	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		112	ПМИ-012	13.11.2025 17:53	Кузнецов И. О.	Взрослый	Вскрытие	Выполнен	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		111	ПМИ-011	13.11.2025 12:51	Павлова М. Б.	Взрослый	Вскрытие	Заключение	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		110	ПМИ-010	13.11.2025 12:48	Васнецов Д. О.	Взрослый	Вскрытие	Пробоподготовка	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		109	ПМИ-009	13.11.2025 12:31	Козлова Е. В.	Взрослый	Вскрытие	Макроскопия	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"
		108	ПМИ-008	13.11.2025 12:07	Петрова А. С.	Перинатальный	Сохранение	Вскрытие	Павлов Иван Пе...	ГБУ РО "ОКБ"

Для посмертных исследований в системе ведется отдельный журнал с отдельной нумерацией случаев. Предусмотрены разные формы регистрации для взрослого и перинатального случаев.

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ

Заключительный клинический диагноз

Вид диагноза	Код МКБ-10	Наименование диагноза	Клиническая формулировка
Основной	I21	Острый инфаркт миокарда	

Добавление записи

Вид диагноза * Код МКБ-10 * Наименование диагноза

Выбрать из списка Выбрать из списка Острый инфаркт миокарда

- Основное заболевание
- Осложнение основного заболевания
- Сопутствующее заболевание
- Основное конкурирующее заболевание

ИТЬ

Вид диагноза	Код МКБ-10	Наименование диагноза	Клиническая формулировка
Основной	I63.4	Инфаркт мозга, вызванный эмболией мозговых артерий	Кардиоэмболический патогенетический вариант по TOAST.
Фоновый	I15.9	Вторичная гипертензия неуточненная	(3 ст. риск 4)
Осложнение основного	I48.1	Постоянная форма фибрилляции предсердий	
Осложнение основного	J41.1	Слизисто-гнойный хронический бронхит	
Осложнение основного	J18.9	Пневмония неуточненная	
Осложнение основного	J93.9	Пневмоторакс неуточненный	
Осложнение основного	I80.2	Флебит и тромбофлебит других глубоких сосудов нижних конечностей	
Осложнение основного	I26.9	Легочная эмболия без упоминания об остром легочном сердце	
Осложнение основного	G93.6	Отек мозга	

Для посмертных исследований в форме регистрации направления добавлен блок с добавлением нескольких диагнозов с указанием вида

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ

Перинатальный Вскрытие Сохранение

Регистрационный номер* Номер направления Дата и время поступления*

Сотрудник на вскрытие*

Беременность и роды

Тип родов (плодность) Исход (статус плода) Срок беременности (нед)

Порядковый номер родов Масса тела (г) Длина тела (см)

Дата и время измерения

Для перинатального случая в форме регистрации направления предусмотрен блок «Беременность и роды»

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ВСКРЫТИЕ

Карточка случая

Выполнен

ПМИ-012 Кузнецов Иван Олегович 13.11.2025 17:53

Регистрация **Вскрытие** Макроскопия Пробоподготовка Заключение Выдача тела Инфо

Оглавление Шаблоны Лечащий врач (заведующий отделением) присутствовал на патолого-анатомическом вскрытии

Наружный осмотр тела и основные антропометрические данные

Длина тела (см):	178
Масса тела (кг):	96
Окружность головы (см):	58
Окружность груди (см):	94
Окружность тела (см):	82
Тип телосложения:	Нормостеническое
Состояние питания:	умеренное

Состояние скелета и скелетной мускулатуры:

Скелет без видимых деформаций, осанка прямая. Мышечный тонус умеренно выражен, атрофии или гипертрофии не выявлено. Суставы без припухлости

Внешние признаки пороков развития, деформации:

отсутствуют

Оглавление

- Наружный осмотр тела и основные антропометрические данные
- Полости черепа и спинномозгового канала
- Органы шеи
- Средостение
- Грудная полость
- Брюшная полость
- Полость перикарда
- Органы кровообращения
- Органы дыхания
- Органы пищеварения
- Органы мочеполовой системы
- Органы кроветворения
- Эндокринные железы

На вкладке Вскрытие предусмотрено оглавление для быстрого перехода между разделами описания

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ШАБЛОН ВСКРЫТИЯ

← Редактирование шаблона блока

Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом



Для посмертных исследований в системе предусмотрены специальные шаблоны для блоков протокола (в разработке)

Привязка к блоку*

Наружный осмотр тела

Содержание шаблона

Длина тела (см)

Масса тела (кг)

Окружность головы (см)

Окружность груди (см)

Окружность тела (см)

Тип телосложения*

Выбрать из списка



Состояние питания*

Состояние скелета и скелетной мускулатуры*

Внешние признаки пороков развития, деформации*

Кожа

Голова*

Шея*

Грудь*

Туловище*

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Регистрация Вскрытие Макроскопия Пробоподготовка **Заключение** Выдача тела Информация

Описание локализаций

Головной мозг

многочисленные мелкие и единичные более крупные участки с выраженными дистрофическими и некробиотическими изменениями нейронов, встречаются клетки-тени, «гематоксилиновые шары», отмечается разрежение нейропиля, диффузный отёк, стазы в капиллярах, периваскулярные диапедезные кровоизлияния из негемолизированных эритроцитов, имеются очаги колликативного некроза с формированием мелких полостей, с выраженной перифокальной глиальной реакцией и слабой лейкоцитарной инфильтрацией с примесью макрофагов и лимфоцитов. Склероз и гиалиноз мелких артерий и артериол.



Артерии головного мозга

стенка артерии мышечного типа с фиброзированной интимой и разволокнением эластических мембран (окрашивание по ван Гизону, на эластину), в которой отмечаются разрастание соединительной ткани, скопления кристаллов холестерина и пенистых макрофагов, отложения солей кальция, слабая лимфоидная инфильтрация, в просвете артерии слоистые тромботические массы, представленные гемолизированными и негемолизированными эритроцитами, нитями и глыбками фибрина определенной давности (серо-голубое окрашивание на МСБ) без признаков организации.



Внутренняя сонная артерия



Легкое

участки грубоволокнистого малоклеточного фиброза и дислектазов, где стенки спавшихся альвеол едва различимы, чередуются с участками резко выраженного сосудистого полнокровия и мелкоочаговых отложений гемосидерина, в просвете большинства альвеол определяется эозинофильная отечная жидкость, в других участках, преимущественно субплеврально, стенки альвеол неравномерно утолщены, некоторые альвеолы эмфизематозно расширены с деструкцией межальвеолярных перегородок, в кусочках из нижних долей внутриальвеолярно определяется экссудат из сегментоядерных лейкоцитов с примесью лимфоцитов и макрофагов, инфильтрация также



Печень

гистоструктура сохранена, центральные вены расширены и полнокровны с расширением и полнокровием центральнобулярных синусоидов, средне- и крупнокапельная жировая дистрофия перипортальных гепатоцитов, нерезкий фиброз портальных трактов с единичными очаговыми мононуклеарными инфильтратами.



В разделе Заключение описание разбито по локализациям в соответствии с взятым на исследование материалом

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Регистрация Вскрытие Макроскопия Пробоподготовка **Заключение** Выдача тела Информация

Заключительный патолого-анатомический диагноз

✎ Редактировать

Вид диагноза	Код МКБ-10	Наименование диагноза	Клиническая формулировка
Основной	I63.3	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий	В коре, белом веществе и подкорковых ядрах лобной, височной и теменной долей правого полушария в стадии колликации (размерами 16,5x8
Сочетанный	I25.5	Ишемическая кардиомиопатия	Фибрилляция предсердий тахисистолическая форма (по клиническим данным). Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий сердца (ста
Фоновый	I13.0	Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с застойн...	эксцентрическая гипертрофия миокарда (масса сердца 540,0 г., толщина миокарда левого желудочка 2,1 см, правого – 0,4 см), Атеро-артериол
Осложнение основного	G93.5	Сдавление головного мозга	Общее хроническое венозное полнокровие: бурая индурация легких, «мускатная» печень, цианотическая индурация селезенки и почек. Ишеми
Сопутствующий	I70.0	Атеросклероз аорты	IV стадии, 3 степени

Заключение по результатам вскрытия

✕

Сопоставление диагнозов *

Совпадение

✕ ▾

Дефекты оказания медицинской помощи

Дефекты догоспитального этапа

Выбрать из списка

▾

Дефекты госпитального этапа *

...

Вносится заключительный патолого-анатомический диагноз и данные о совпадении диагнозов и дефектам догоспитального и госпитального этапов

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Регистрация Вскрытие Макроскопия Пробоподготовка **Заключение** Выдача тела Информация

Заключительный патолого-анатомический диагноз

✎ Редактировать

Вид диагноза	Код МКБ-10	Наименование диагноза	Клиническая формулировка
Основной	I63.3	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий	В коре, белом веществе и подкорковых ядрах лобной, височной и теменной долей правого полушария в стадии колликации (размерами 16,5x8
Сочетанный	I25.5	Ишемическая кардиомиопатия	Фибрилляция предсердий тахисистолическая форма (по клиническим данным). Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий сердца (ста
Фоновый	I13.0	Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с застойн...	эксцентрическая гипертрофия миокарда (масса сердца 540,0 г., толщина миокарда левого желудочка 2,1 см, правого – 0,4 см), Атеро-артериол
Осложнение основного	G93.5	Сдавление головного мозга	Общее хроническое венозное полнокровие: бурая индурация легких, «мускатная» печень, цианотическая индурация селезёнки и почек. Ишеми
Сопутствующий	I70.0	Атеросклероз аорты	IV стадии, 3 степени

Заключение по результатам вскрытия

✕

Сопоставление диагнозов *

Совпадение

✕ ▾

Дефекты оказания медицинской помощи

Дефекты догоспитального этапа

Выбрать из списка

▾

Дефекты госпитального этапа *

...

Вносится заключительный патолого-анатомический диагноз и данные о совпадении диагнозов и дефектам догоспитального и госпитального этапов

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ЗАКЛЮЧЕНИЕ


Регистрация	Вскрытие	Макроскопия	Пробоподготовка	Заключение	Выдача тела	Информация
Причина смерти						
Причина	Описание	Код МКБ-10	Наименование диагноза			
болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	-	G93.5	Сдавление головного мозга			
первоначальная причина смерти	-	I63.3	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий			
прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанн...	-	I13.0	Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным по...			
прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанн...	-	I25.5	Ишемическая кардиомиопатия			
Клинико-патолого-анатомический эпикриз:						
<p>Реанимационные мероприятия и интенсивная терапия: Катетеризация внутренней яремной вены справа (13.03.2022). Сердечно-легочная реанимация (14.03.2022, 04:03). С., 70 лет, доставлен бригадой СМП с диагнозом «Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт», жалобы не предъявлял по тяжести состояния. Со слов сотрудников СМП известно, что пациент не выходил на связь в течение двух дней, после чего был обнаружен в споре, доставлен в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области "Центральная городская больница №7 город Екатеринбург". При проведенном обследовании выявлены признаки обширного инфаркта головного мозга по ишемическому типу в бассейне кровоснабжения правой средней мозговой артерии, на ЭКГ зарегистрированы нарушения ритма сердца по типу тахисистолической формы фибрилляции предсердий, а также правостороннего пневмоторакса, по поводу которого пациенту в первые сутки проводят операцию «Дренирование правой плевральной полости», в ходе которой эвакуируют воздух и подключают дренаж на аспирацию. В послеоперационном периоде отмечается нестабильность гемодинамики. вновь отмечаются нарушения ритма по типу фибрилляции предсердий, врачом-кардиологом назначается медикаментозная терапия. По данным УЗИ имеются тромбы вен голени слева и подколенной вены справа, однако врач-сердечно-сосудистый хирург не находит показаний для установки кава-фильтра. Несмотря на проводимое лечение, состояние пациента оставалось тяжелым, в конце вторых суток на фоне нестабильной гемодинамики, нарастающих явлений интоксикации, произошла остановка сердечной деятельности. Реанимационные мероприятия проведены в полном объеме в течение 30 минут – без эффекта, констатирована биологическая смерть пациента. При патологоанатомическом вскрытии у больного выявлены признаки обширного ишемического инфаркта в стадии коагуляции в лобной, височной и теменной долях с распространением на кору, белое вещество и подкорковые ядра правого полушария головного мозга. В правой средней мозговой артерии на протяжении 5,5 см – обтурирующий тромб без признаков организации, на фоне выраженного атеросклероза стенок артерий основания мозга. Таким образом, патогенетический тип инфаркта головного мозга – атеротромботический, а не кардиоэмболический, как было предположено в клиническом диагнозе. Кроме того, эндокард правого левого предсердия не изменен, тромбов левом ушке не найдено. Сочетанным заболеванием диагностирована ишемическая кардиомиопатия, в связи с морфологическими изменениями сердца, сходными с дилатационной кардиомиопатией, выраженным атеросклерозом коронарных артерий сердца, выраженным хроническим общим венозным полнокровием и клиническими данными о нарушениях ритма сердца, хотя диагноз ИБС при жизни не был поставлен. Фоновым заболеванием послужила гипертоническая болезнь с эксцентрической гипертрофией миокарда левого желудочка и атеро-артериолосклеротическим нефросклерозом. Обнаружены признаки выраженного хронического общего венозного полнокровия, а также инфаркт нижней доли селезенки без признаков тромбоза селезеночной артерии на момент вскрытия, отек легких. Подтвержден тромбоз задних большеберцовых вен с обеих сторон, подколенной вены слева, тромбы без признаков организации. Проба на пневмоторакс отрицательна с обеих сторон, висцеральная плевро правого легкого в области верхушки при тщательном исследовании без кровоизлияний и других патологических изменений, перенесенный пневмоторакс при жизни был успешно устранен, его причины остаются не ясны. Помимо этого, в нижних долях легких отмечены макро- и микроскопические признаки мелкоочаговой бронхопневмонии. Осложнением также явились острая почечная недостаточность, лактат-ацидоз, гипергликемия, гипокалиемия. Непосредственной причиной смерти явился отек головного мозга с дислокационным синдромом. ТЭЛА на вскрытии не подтверждена. Диагнозы совпали.</p>						
Дата и время заключения:	06.03.2026 01:20					

Указывается причина смерти, вносится клинико-патолого-анатомический эпикриз, дата и время заключения

ПОСМЕРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ВЫДАЧА ТЕЛА

Регистрация	Вскрытие	Макроскопия	Пробоподготовка	Заключение	Выдача тела	Информация
-------------	----------	-------------	-----------------	------------	--------------------	------------

Отметка о выдаче тела ✕

Дата и время выдачи* 

Основание

Сведения о лице, которому выдано тело умершего

Фамилия*

Имя*

Отчество

Номер телефона

Организация (если является представителем)

Документ, удостоверяющий личность


Тип документа* ✕ ▾

Серия*

Номер*

Кем выдан


Код подразделения


Дата выдачи* 


На вкладке Выдача тела отмечается дата выдачи и сведения о лице, которому выдано тело умершего


ФУНКЦИОНАЛ МОРФИС


МОРФИС <


 Прижизненные исследования


 Посмертные исследования


 Консультативный пересмотр

 Пробоподготовка

 Интеграции ▾

 Аналитика ▾

 Справочники

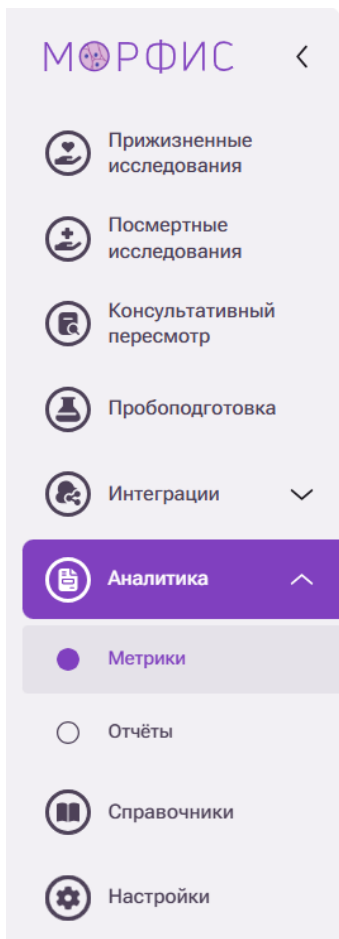
 Настройки



Консультативный пересмотр

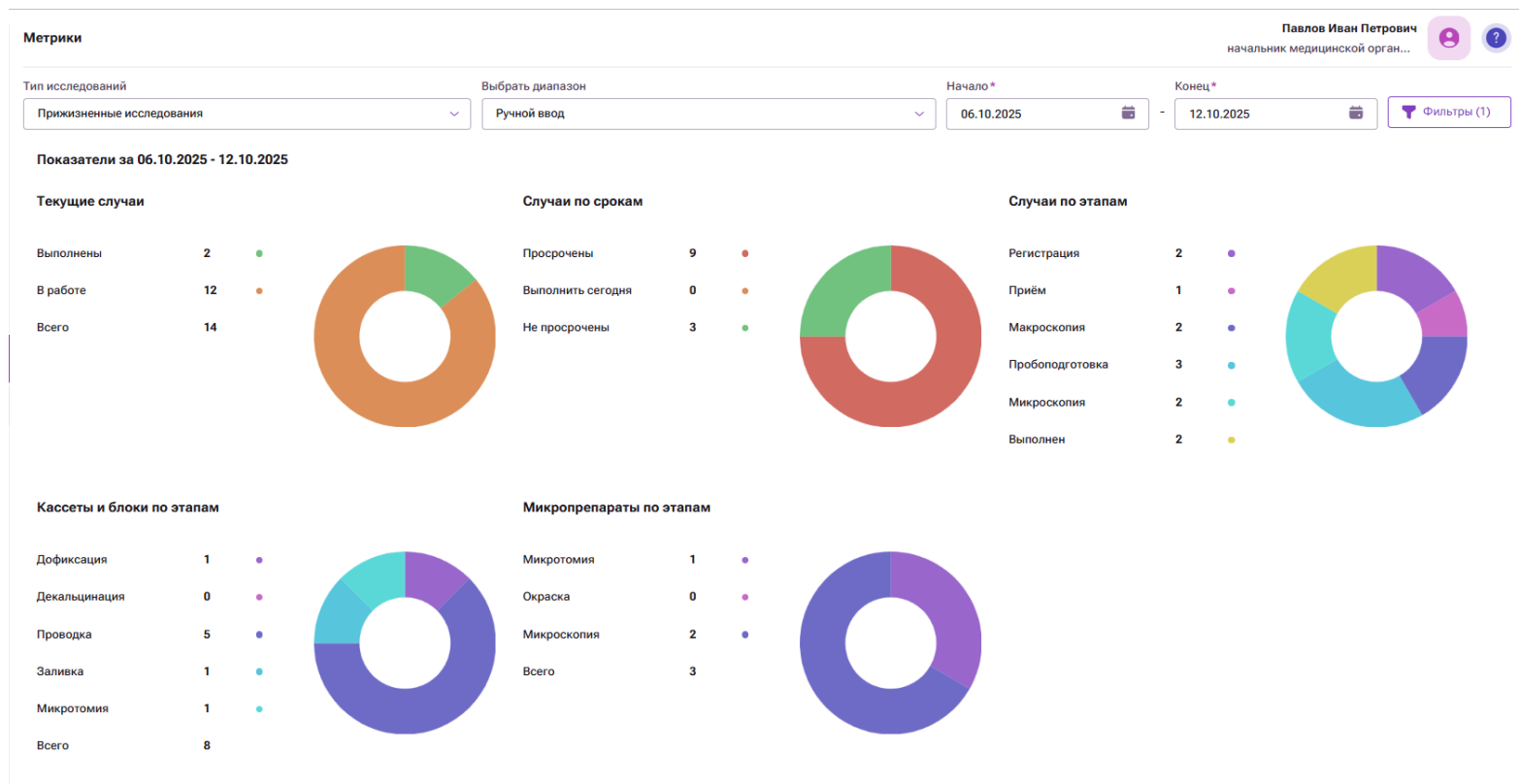
Раздел предназначен для ведения исследований, направленных на пересмотр или дополнительные исследования из других медицинских организаций. При регистрации направления указывается количество поступивших блоков и микропрепаратов.

ФУНКЦИОНАЛ MORFIS



Аналитика

АНАЛИТИКА. МЕТРИКИ

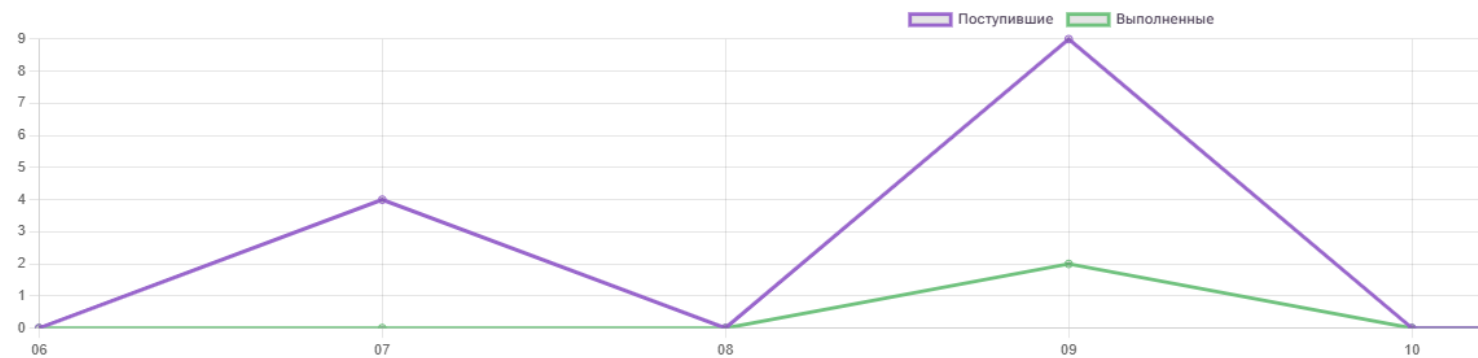


В разделе Метрики отображается текущее состояние загрузки ПАО:

- Случаи выполненные и в работе;
- Распределение случаев по срокам;
- Распределение случаев по этапам
- Распределение кассет по этапам
- Распределение микропрепаратов по этапам

АНАЛИТИКА. МЕТРИКИ

Текущие случаи



А также поступивших и выполненных случаев по дням

АНАЛИТИКА. ОТЧЕТЫ

Создание отчёта

Павлов Иван Петрович
врач-патологоанатом

Печать

Построить

Название отчёта *

Новый отчёт - 30.07.2025 13:04

Тип исследований *

Прижизненные исследования

Объект подсчёта *

Случаи

Фильтрация 1

Фильтр

Исполнитель

Наименование организации *

ГБУ РО "ОКБ"

Наименование отделения *

ПАО

ФИО врача

Павлов Иван Петрович, врач-патологоанатом

+ Добавить фильтр

Группировка 1

Группировка

Выбрать из списка

Вывести итоги

+ Добавить группировку

Колонки

+ Добавить колонку

+ Все колонки

В разделе Отчеты пользователь может сконфигурировать отчет по своему запросу

АНАЛИТИКА. НАСТРОЙКА ОТЧЕТА

« Создание отчёта

Павлов Иван Петрович
начальник медицинской орган...

Построить

Доступность Печать

Название отчета *

Новый отчёт - 05.03.2026 23:58

Тип исследований *

Выбрать из списка

- Прижизненные исследования
- Посмертные исследования

Объект подсчёта *

Выбрать из списка

Выбрать тип исследований

« Создание отчёта

Павлов Иван Петрович
начальник медицинской орган...

Построить

Доступность Печать

Название отчета *

Новый отчёт - 05.03.2026 23:58

Тип исследований *

Прижизненные исследования



Объект подсчёта *

Выбрать из списка

- Флаконы
- Случаи
- Кассеты
- Микропрепараты

И объект подсчета

АНАЛИТИКА. НАСТРОЙКА ОТЧЕТА

← **Создание отчёта** Павлов Иван Петрович
начальник медицинской орган...  

Название отчета *

Тип исследований *
Объект подсчёта *

Фильтрация 1

Фильтр

- Тип даты
- Заказчик
- Исполнитель
- Срочность

Добавить один или несколько фильтров по:

- типу даты с выбором типа и временного диапазона;
- Заказчику с возможностью указания отделения и врача;
- Исполнителю с возможностью указания отделения и врача;
- срочности;
- этапу исследования;
- типу материала и виду биопсии;
- виду брака;
- нарушению сроков выполнения и расхождению диагнозов.

АНАЛИТИКА. НАСТРОЙКА ОТЧЕТА

Создание отчёта

Павлов Иван Петрович
начальник медицинской орган...

Построить

Доступность Печать

Название отчёта *

Новый отчёт - 05.03.2026 23:58

Тип исследований *

Прижизненные исследования

Объект подсчёта *

Случаи

Фильтрация 1

Группировка 1

Группировка

Выбрать из списка

Вывести подытог

Диапазон дат

Организация заказчика

Отделение заказчика

Врач заказчика

Колонки

Добавить группировку по:

- диапазону дат;
- организации заказчика;
- отделению заказчика;
- врачу заказчика;
- организации исполнителя;
- отделению исполнителя;
- врачу исполнителя;
- этапу исследования;
- виду материала;
- типу брака;
- виду брака.

АНАЛИТИКА. НАСТРОЙКА ОТЧЕТА

Колонки 27

☰	Колонка	Регистрационный номер	x v	🗑️
☰	Колонка	Организация заказчика	x v	🗑️
☰	Колонка	Отделение заказчика	x v	🗑️
☰	Колонка	Врач заказчика	x v	🗑️
☰	Колонка	Организация исполнителя	x v	🗑️
☰	Колонка	Отделение исполнителя	x v	🗑️
☰	Колонка	Врач исполнителя	x v	🗑️
☰	Колонка	СГО	x v	🗑️
☰	Колонка	ФИО пациента	x v	🗑️
	Колонка			

Выбрать колонки, необходимые для отображения в отчете.

КОНКУРЕНТНЫЙ АНАЛИЗ

Параметр анализа	МорфИС	ЛабФорс	МИС Барс	МИС ЕЦП	Важность
Возможность работы нескольких МО в одной системе с разграничением прав доступа	да	нет	нет	нет	Экономия средств, централизованная отчетность
Возможность маркировки кассет и стекол штрих и QR-кодами	требуется доработка	да	нет	нет	Однозначность идентификации образцов
Учет браков преаналитического этапа	да	нет	нет	нет	Проведение работы с лечебным звеном по минимизации браков, повышение качества оказания мед. помощи

КОНКУРЕНТНЫЙ АНАЛИЗ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

Параметр анализа	МорфИС	ЛабФорс	МИС Барс	МИС ЕЦП	Важность
Учет данных по всем этапам пробоподготовки	да	да	нет	нет	Позволяет отследить путь объектов, ответственных за каждый этап, расходы на выполнение исследования
Учет браков пробоподготовки	да	нет	нет	нет	Минимизация браков внутри отделения, снижение затрат на повторные исследования
Прикрепление фото на макро и микроскопии	да	да	нет	нет	Цифровые снимки необходимы для проведения телеконсультаций и архива
Интеграция с системами анализа цифровых снимков с ИИ	да	да	нет	нет	Внедрение ИИ в работу ПАО является одним из инновационных трендов

КОНКУРЕНТНЫЙ АНАЛИЗ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

Параметр анализа	МорфИС	ЛабФорс	МИС Барс	МИС ЕЦП	Важность
Учет консультативных пересмотров	да	да	нет	нет	Специализированный цикл исследования
Шаблоны заключений	да	да	нет	нет	Оптимизация времени на составление заключения
Учет и контроль сроков выполнения исследования	да	нет	нет	нет	Сроки выполнения зафиксированы в нормативных документах. Нарушение сроков может повлечь наложение штрафов на МО
Оперативные отчеты о деятельности отделения	да	да	нет	нет	Быстрое получение актуальной информации

ЦЕННОСТЬ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Работа с удобным, логичным и интуитивно понятным интерфейсом

Планирование времени за счет распределения нагрузки по дням с учетом сроков выполнения исследования

Повышение скорости внесения и обработки информации за счет создания шаблонов заключений и отчетов

Учет технологических операций в разрезе сотрудников

Контроль качества проводимых исследований

Централизованный доступ к истории случаев и медицинским заключениям

ЦЕННОСТЬ ДЛЯ РУКОВОДСТВА МО



Гарантия соответствия работы отделения стандартам МЗ РФ

Повышение качества оказания медицинской помощи

Оперативная аналитика и оптимизация ресурсов на работу ПАО

Снижение операционных затрат

Автоматизация отчётности, статистики и документооборота

Информационное взаимодействие между отделениями учреждения, федеральными и региональными медицинскими системами

ЦЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ



Повышение точности диагностики болезней, что особенно важно при онкологических заболеваниях и инфекционных патологиях

Своевременное начало необходимого лечения и повышение шансов на выздоровление

Совместный доступ к результатам исследований различных специалистов повышает вероятность точного диагноза

Минимизация влияния человеческого фактора снижает вероятность ошибок и улучшает безопасность пациентов

Возможность ознакомления с результатами исследований способствует росту информированности о состоянии собственного здоровья

БИЗНЕС-МОДЕЛЬ

Целевая аудитория

- Региональные МИАЦы и Минздравы
- Патолого-анатомические отделения МО (ПАО)
- Патолого-анатомические бюро

Каналы привлечения

- Прямые продажи
- Выставки и конференции
- Федеральные проекты


Модель монетизации

- Продажи продукта
- Предоставление срочных лицензий
- Ежегодная техническая поддержка

Структура расходов

- Продажи и продвижение
- Разработка
- Техническая поддержка

КОМАНДА РАЗРАБОТКИ МОРФИС




Владелец
продукта
Описание
функционала



РП
Системный
аналитик






Бизнес-
аналитик
Разработка
интерфейса




Девопс
Настройка
серверной
части




Разработка
Фронэнд



Разработка
Бэкэнд



Нейросети
и СЭМД



Тестировка



АНАСТАСИЯ СВЕЖИНСКАЯ



Генеральный директор и соучредитель ООО «Эко-мед-ИС»
Владелец и создатель МИС «МорфИС»

Образование

2005 – ГОУВПО «Московский энергетический институт (ТУ)», инженер по специальности «Биотехнические и медицинские аппараты и системы», Красный диплом

2009 – ГОУВПО «Всероссийский заочный финансово-экономический институт», Менеджмент организации (Инновационный менеджмент), диплом о высшем образовании

2017 – ОЧУ «Специалист» при МГТУ им. Н.Э.Баумана, JAVA-разработчик, диплом о профпереподготовке

2022 – ФГБОУВО «Российский государственный социальный университет», Психологическое консультирование, диплом о профпереподготовке

2023 – НАКО «Институт профессионального образования», Патологическая анатомия, сертификат

АНАСТАСИЯ СВЕЖИНСКАЯ. РОЛЬ В ПРОЕКТЕ МОРФИС

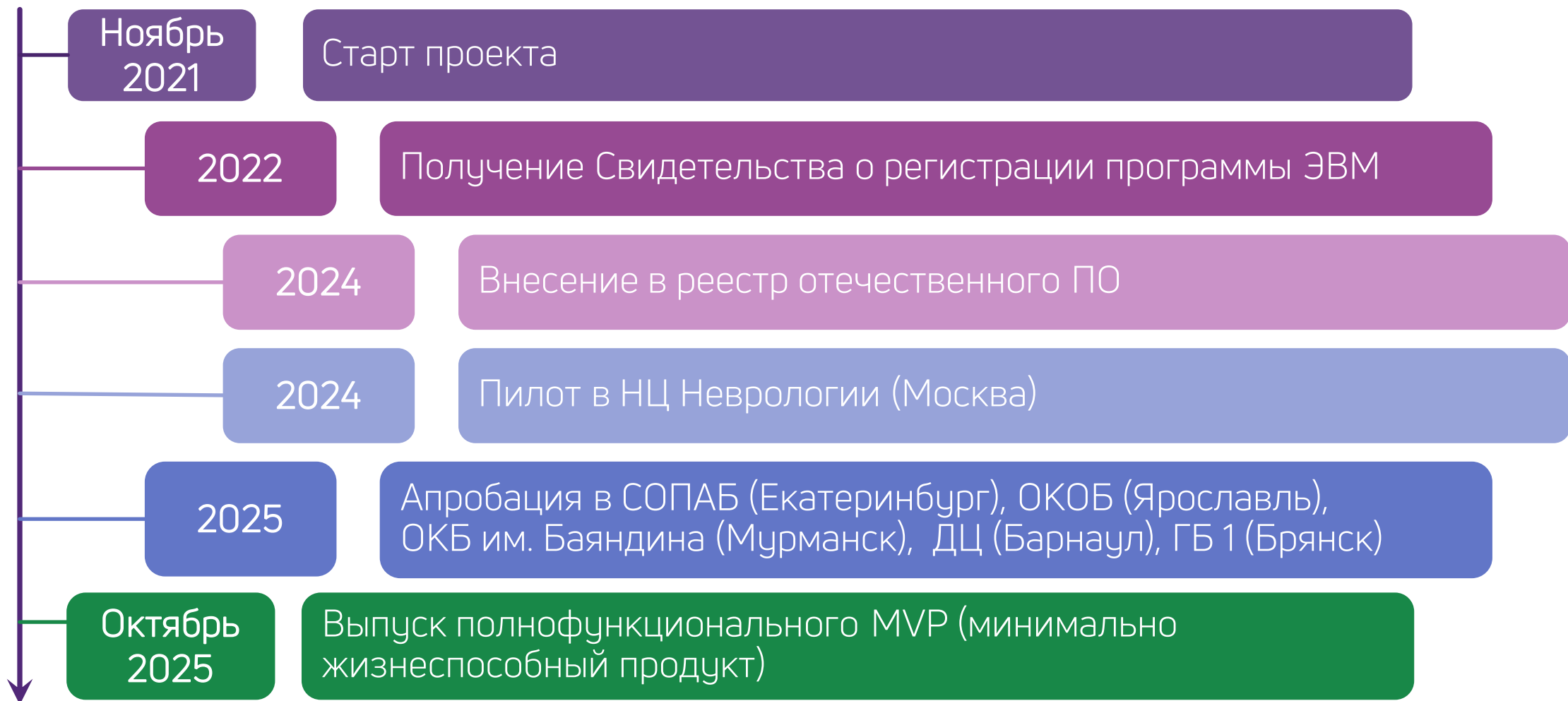
Владелец продукта

- ✓ Аналитика законодательных актов
- ✓ Аналитика структуры и данных СЭМД (структурированный электронный медицинский документ)
- ✓ Изучение клинической литературы
- ✓ Взаимодействие с клиническими специалистами для уточнения требований
- ✓ Описание требований к разработке системы с использованием пользовательских сценариев
- ✓ Обсуждение и согласование дизайн-макетов системы
- ✓ Маркетинговый анализ по продукту и конкурентам
- ✓ Проведение презентаций и демонстраций


Управление разработкой

- ✓ Определение плана разработки
- ✓ Корректировка плана в зависимости от внешних данных (законодательные акты, требования потенциальных пользователей)
- ✓ Участие в ежедневном планировании
- ✓ Управление командой разработки (9 человек)


ДИНАМИКА ПРОЕКТА



ПЛАНЫ ПО РАЗРАБОТКЕ



Доработка существующего функционала по запросам пользователей



Интеграция со сторонними системами



Разработка дополнительных блоков: Архив, Экономика, Склад, Оборудование, Кадры



Внедрение систем помощи принятия врачебных решений

ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ПРОЕКТА



Продукт готов к внедрению в медицинские организации



Разработка приостановлена до привлечения инвестиций



План по разработке будет сформирован исходя из объема инвестиций и запроса инвестора

КОНТАКТЫ

Анастасия Свежинская
Генеральный директор



Эко·мед·ИС
ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ В МЕДИЦИНЕ



+ 7 (917) 576-02-18



truesun@mail.ru



www.morfis.ru