

От кого: Александр Сапотницкий <sapotn@mail.ru>

Кому: mlpuzgb7 <mlpuzgb7@yandex.ru>, kontorovichep <kontorovichep@rambler.ru>

Копия: Веб-кольцо Взаимопомощь <ring-help@mail.ru>, Минздрав Ростовской области <minzdrav@aaanet.ru>, Управление здравоохранения Варданын <rndzdrav20@aaanet.ru>, m.karyakin <m.karyakin@gmail.com>, veteran-rostov@mail.ru, yrcenter61 <yrcenter61@mail.ru>, S. Shalya <sergsh@math.rsu.ru>

Дата: Воскресенье, 4 августа 2019, 8:59 +03:00

Тема: Re[8]: Просьба к зав. поликлиники № 7 Конторович Е.П.

### **Уважаемая, Елена Павловна!**

2 августа 2019 г., в присутствии юриста МБУЗ "Горбольница № 7, Вы сказали, что готовы заниматься реабилитацией людей с ОВЗ и внедрять НИТ, если **руководство Министерства Здравоохранения Ростовской области** поставит перед МБУЗ "Горбольница № 7 такую задачу и выделит необходимые для приобретения техники (сканеров и ксероксов) средства. Сказали, что с аналогичной просьбой (заниматься реабилитацией) к Вам уже обращалось руководство Совета ветеранов.

В связи с этим прошу ответить:

**1).** Кто конкретно обращался от имени Совета ветеранов (кто в Совете ветеранов считает, что надо внедрять НИТ для реабилитации):

**Городской Совет ветеранов** - <http://veteranrostovdon.ru/> - Гербач Валентин Владимирович (тел. 240-47-39) или Карагозов Алексей Михайлович (Железнодорожный район, тел. 236-11-30)?

Я хочу связаться с ним, чтобы обсудить возможность совместных действий и заключения соглашения о содружестве и взаимопомощи, аналогичное тому, что было заключено 27.03.2001 г. - <https://lib.math.rsu.ru/library/doc/2018/dog2.jpg> (вложение).

Я ветеран труда РО (трудовой стаж более 50 лет), руководил более 50 НИР, все закончил внедрением - <http://www.math.rsu.ru/public/projects/pro.html>).

**2).** Я Вам писал (см. 04.11.2018 г.), что Директор ИММиКН (декан мехмата ЮФУ) Карякин Михаил Игоревич ранее предлагал, чтобы "Договор содружества" был тройственный: ЮФУ (утверждает ректор, визирует директор ИММиКН Карякин М.И.)

От РГМУ - утверждает ректор, визирует зав. кафедры д.м.н. Горблянский Ю.Ю. и начальник учебной части кафедры Конторович Е.П.

Заключить такое соглашение тогда не удалось, т.к. эту идею не поддержали «в верхах», посчитали, что можно обеспечить реабилитацию людей с ОВЗ без внедрения НИТ.

Прошу выяснить у Горблянского Ю.Ю.: согласится ли он сотрудничать с ЮФУ, «Ветеранами» и другими НКО, которые согласятся помогать внедрять НИТ в мед. учреждениях РО, если эту идею поддержит **руководство Министерства Здравоохранения Ростовской области** ?

С уважением, зам. председателя правления РРО ООои "Российский союз инвалидов" - <http://www.math.rsu.ru/roi/>  
Сапотницкий Александр Яковлевич - <http://www.math.rsu.ru/ovtm/sap.html>

P.S. Прошу ускорить ответы на мои вопросы, т.к. моя встреча с руководством МЗ РО должна состояться 6 августа в 10 часов утра.

---

Суббота, 3 августа 2019, 12:56 +03:00 от Александр Сапотницкий <[sapotn@mail.ru](mailto:sapotn@mail.ru)>:

### **Уважаемая, Елена Павловна!**

Большое спасибо за помощь в моей реабилитации.

Вчера меня обследовали врачи: невролог и отоларинголог.

Уточнили курс лечения и назначили дополнительные исследования (сдачу анализов).

По мнению невролога, мне надо прежде всего заняться лечением нервной системы.

Возможно ухудшение моего состояния здоровья в последние полгода (усиления стенокардии и ишемии) связано не с сердцем и сосудами, а с нервной системой.

Поэтому прежде чем пойти на консультацию к кардиологу КДЦ "Здоровье" (по Вашему направлению) я пройду обследование и курс лечения, назначенные врачами: неврологом МБУЗ "Горбольница № 7 и сурдологом «МастерСлух». После этого сделаю ещё одну ЭКГ в МБУЗ "Горбольница № 7 и, если не будет улучшений моего самочувствия и результатов ЭКГ, тогда попрошу у Вас направление в КДЦ "Здоровье" с новой датой.

При посещении врача-невролога произошёл не совсем «корректный» случай: я занял очередь за пациентом с «талоном» на 10.30 (у меня был «талон» на 10.45).

Подошёл «повторный» пациент и сказал, что он пойдёт на приём передо мной, т.к. по правилам МБУЗ "Горбольница № 7 «повторные» пациенты идут на приём через одного «планового».

Я не согласился с этим и рассказал о случае, который произошёл со мной 18.09.2018 г.: я прождал повторного приёма более часа и не был принят врачом, потому что приходили «плановые» пациенты и меня просили выйти из кабинета, куда я входил по «живой очереди» - [https://lib.math.rsu.ru/library/doc/zp2018/v\\_06.11.2018.pdf](https://lib.math.rsu.ru/library/doc/zp2018/v_06.11.2018.pdf).

Спор наш в 10.50 прервал врач, вызвав меня в кабинет по фамилии.

Я извинился перед пациентом с «талоном» на 10.30 и вошёл в кабинет.

По-моему, для исключения подобных случаев надо уточнить правила приёма «повторных» пациентов.

Например, в ООО «МастерСлух» (где я по Вашему направлению консультировался у врача-сурдолога) дату и время повторного посещения назначает лечащий врач, а регистратура делает запись в книгу приёма и выдаёт соответствующий «талон».

Для внеплановых (срочных) пациентов у них предусмотрено время в конце приёма врача.

При этом не возникают конфликтные ситуации и выдерживается время приёма (пациенты, которые отпрашиваются на работе, чтобы посетить врача, не опаздывают на работу).

По-моему, надо убрать все надписи о «внеочередных» перед кабинетами врачей – врачи должны строго выполнять приём по времени, указанном в «талоне», и извиняться перед пациентами, если это время по каким-то причинам не выдерживается.

Все правила о порядке получения «талонов», а также о пациентах, имеющих право получить «талон» вне очереди с датой приёма в день обращения, должно быть указано на доске объявлений около регистратуры с указанием всех, кто имеет на это право согласно [Постановления Правительства РО № 884](#).

Главное - все эти нормы должны выполняться регистратурой!

Рук. регистратуры обязан следить за этим, и оперативно реагировать на жалобы пациентов по этому поводу.

Вы должны вмешиваться только в конфликтных случаях, не предусмотренных [Постановлением Правительства РО № 884](#).

С уважением, зам. председателя правления РРО ОООИ "Российский союз инвалидов" - <http://www.math.rsu.ru/roi/>

Сапотницкий Александр Яковлевич - <http://www.math.rsu.ru/ovtm/sap.html>

---

От кого: Александр Сапотницкий <[sapotn@mail.ru](mailto:sapotn@mail.ru)>

Кому: Елена Конторович <[kontorovich@rambler.ru](mailto:kontorovich@rambler.ru)>

Копия: Веб-кольцо Взаимопомощь <[ring-help@mail.ru](mailto:ring-help@mail.ru)>

Дата: Четверг, 1 августа 2019, 7:58 +03:00

Тема: Re[6]: Просьба к зав. поликлиники № 7 Конторович Е.П.

**Доброе утро, Елена Павловна!**

На 6 августа назначена моя встреча с руководством Министерства Здравоохранения Ростовской области.

Будем обсуждать вопросы реабилитации инвалидов (взаимодействия "платной" и "ОМС-медицины"), а также внедрение НИТ в поликлиниках.

Хочу узнать Ваше мнение по этим вопросам.

Если Вы не против, я подойду сегодня в районе 10 часов?

Был на консультации у сурдолога.

По его мнению мне надо регулярно (при каждом возникновении болевых ощущений) консультироваться у ЛОР-врача, а также нужна консультация невролога (см.вложение).

Прошу обеспечить мне эти консультации, т.к. после обследования и начала приёма лекарств, назначенных сурдологом, у меня снова начало болеть левое ухо (я закапываю его "Кандибиотиком", но пока результата нет - боль не

исчезает).

Заранее благодарен за помощь.

С уважением, зам. председателя правления РРО ООИ "Российский союз инвалидов" - <http://www.math.rsu.ru/roi/>  
Сапотницкий Александр Яковлевич - <http://www.math.rsu.ru/ovtm/sap.html>

P.S. Считаю, что выписка, как и Заключение сурдолога, должны находиться в истории болезни. Только в этом случае можно обеспечить реабилитацию инвалидов с использованием НИТ (должна быть полная информация о всех назначениях, анализах и других данных, характеризующих состояние больного, а также о принятых мерах, обеспечивающих реабилитацию).

-----  
-----  
Пятница, 19 июля 2019, 7:09 +03:00 от Александр Сапотницкий <[sapotn@mail.ru](mailto:sapotn@mail.ru)>:

**Уважаемая, Елена Павловна!**

Большое спасибо за помощь в обеспечении моей реабилитации.

Вчера, по Вашему распоряжению, мне сделали ЭКГ и оперативно расшифровали результаты. Теперь я могу пойти на консультацию к кардиологу КДЦ "Здоровье" (для уточнения плана моей реабилитации).

Врач кардиолог сказала, что у неё нет ксерокса для того, чтобы сделать копию (для меня) или сканера для ввода данных ЭКГ в мою историю болезни, хранящуюся в компьютере. Поэтому ЭКГ пришлось сделать 2 раза (на всё это потребовалось менее 10 минут).

Надеюсь, что теперь Вы обеспечите аналогичную мед. помощь всем, кто нуждается в реабилитации и имеют право на это, согласно [Постановления Правительства РО № 884](#).

С уважением, зам. председателя правления РРО ООИ "Российский союз инвалидов" - <http://www.math.rsu.ru/roi/>  
Сапотницкий Александр Яковлевич - <http://www.math.rsu.ru/ovtm/sap.html>

P.S. Во вложении скан этой ЭКГ, который я сделал дома.

Я направляю его Вам для подключения этих данных к моей электронной истории болезни.

Надеюсь, что еще при моей жизни НИТ будет внедрена в МБУЗ "Горбольница № 7, и эти данные потребуются для автоматизированного анализа изменения моего состояния и принятия квалифицированного решения по корректировке лечения.

Наличие этих данных в ПК позволит не направлять пациентов на консультацию к кардиологу КДЦ "Здоровье", а при необходимости, её организовывать "на месте" с использованием НИТ "дистанционно", например, через Skype.

В 2000 г., мы планировали консультировать дистанционно, тогда я работал (по совместительству) зам. главного врача по технике в Ростовском ОКД (см. ИСС "Кардиология": "Служба дистанционной консультационной кардиологической помощи Ростовского ОКД" - <https://lib.math.rsu.ru/cgi-bin/library/card.ru?code=000000000001eU&udk=11111&bbk=%C2%5F1&>).

Четверг, 18 июля 2019, 11:48 +03:00 от Александр Сапотницкий <[sapotn@mail.ru](mailto:sapotn@mail.ru)>:

Большое спасибо, Елена Павловна, меня всё устраивает.

Для того чтобы исключить потерю информации, как это произошло в нашем случае, все данные о состоянии пациента, целесообразно хранить на сервере (в истории болезни), а пациенту предоставлять только «выписки», в том числе на лазерных дисках или «флешках».

Этот метод был использован нами при проектировании системы «ЭКГ-по телефону»

(Служба дистанционной консультационной кардиологической помощи Ростовского ОКД - [http://www.math.rsu.ru/okd/GIF/S\\_Help3.txt](http://www.math.rsu.ru/okd/GIF/S_Help3.txt)).

Ваши сомнения о возможности повреждения данных хакерами была успешно решена ежедневным (ночным) копированием всех данных на внешний носитель, который целесообразно хранить в сейфе, это обеспечит недоступность этих данных для хакеров.

При разработке ИСС «Кардиология» » ([https://lib.math.rsu.ru/cgi-bin/library/library.ru?bbk=%C2\\_1](https://lib.math.rsu.ru/cgi-bin/library/library.ru?bbk=%C2_1)), планировалось кроме ежедневных создавать еженедельные и ежемесячные копии, которые гарантировали полную надёжность системы (этот метод мы использовали на АЭС, он обеспечивал 100% уверенность в надёжности работы системы).

Аналогичный метод обеспечения повышенной надёжности информации был использован в **ГЭС «Жилой фонд»**. (<http://www.math.rsu.ru/ovtm/gkh/>). Эта система обеспечивала сбор и систематизацию информации о реальном состоянии жилого фонда, оценивала износ конструкций (с использованием банка моделей) и вычисляла остаточный срок надёжной эксплуатации зданий (на период до 20 лет), а также предлагала рациональную структуру работ по технической подготовке и проведению ремонтно-строительных работ на основе накапливаемой в сетевой информационной базе знаний информации (опыта).

Но эти меры не обеспечили «полную» надёжность системы, т.к. либералы - менеджеры посчитали, что НИТ в ЖКХ не нужен и уничтожили 3 летний труд большого коллектива сотрудников РГУ (и ряда других ВУЗов - <http://www.math.rsu.ru/public/projects/nit.html>), а также экспертов ЖКХ, удалив эту систему из компьютеров Кировского ЖКХ. Причина - ГЭС показала, что старый жилой фонд находится в плохом состоянии, поэтому система предлагала выделять больше средств на его капитальный ремонт.

Поэтому в вашем случае надо заранее определить, как обеспечить «полную» надёжность системы, даже в случае физического уничтожения сервера (например, при пожаре).

-----  
-----

Четверг, 18 июля 2019, 11:25 +03:00 от Rambler <[kontorovich@rambler.ru](mailto:kontorovich@rambler.ru)>:

Добрый день, Александр Яковлевич! Вы записаны на ЭКГ на 18.07.2019 на 13.30. Вам необходимо прибыть в назначенное время в кабинет 207, 2 этаж поликлинического отделения к Наталье Николаевне Алексеевой. Если Вас не устраивает назначенное время, прошу Вас сообщить об этом

в телефонном режиме, чтобы мы могли Вам предложить, а Вы - выбрать удобное для Вас время выполнения исследования. С уважением, Е. П. Конторович

17 июля 2019 г., в 18:07, Александр Сапотницкий <[sapotn@mail.ru](mailto:sapotn@mail.ru)> написал(а):

Уважаемая, Елена Павловна!

К сожалению, я не могу найти эту ЭКГ.

У меня есть: Протокол эхокардиографического исследования от 26.10.2018 г. Врач: Губанов С.В. (спасибо ему за подробный анализ и советы).

Направление № 445 (без даты) в ООО "Медицина" на Холтеровское мониторирование ЭКГ.

И на маленькой бумажке назначение: увеличить питьевой режим на 400 мл.

Эналаприл - отмена. Лозартан 25 мг. вечером. Эгилек 50 мг. утром. Кардиомагнил после ужина.

После нескольких сильных ночных сердечных приступов я вынужден был отказаться от Лозартана и снова начать принимать Эналаприл.

Состояние стабилизировалось, но стенокардия и ишемические боли по вечерам меня часто беспокоят.

Поэтому я попросил у Вас направление к кардиологу КДЦ «Здоровье».

У меня есть старая ЭКГ от 19.08.2016 г. (она почему-то без расшифровки).

Есть несколько ЭКГ за 2012 - 2008 г. (с расшифровками).

Если Вы будете в дальнейшем осуществлять мою реабилитацию, как это предусматривает ПП РО № 884: «8.10.6. Медицинские организации по месту прикрепления организуют отдельный учет льготных категорий граждан, указанных в подпункте 8.9.1 настоящего пункта, и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья», то целесообразно провести ЭКГ и включить её в мою историю болезни.

Считаю, прежде чем идти к кардиологу КДЦ «Здоровье» целесообразно сделать ЭКГ в МБУЗ "Горбольница № 7

Жду Ваше решение.

Среда, 17 июля 2019, 16:34 +03:00 от Елена Конторович <[kontorovich@rambler.ru](mailto:kontorovich@rambler.ru)>:

Добрый день, Александр Яковлевич!

25.10.2018 Вы обращались в поликлиническое отделение МБУЗ "Горбольница № 7 г. Ростова-на-Дону" к врачу-кардиологу. Вам было выдано на руки направление на ЭКГ- исследование, которое было выполнено Вам 29.10.2019. ЭКГ была выдана Вам на руки 09.11.2019, при Вашем повторном посещении врача-кардиолога, о чем в Вашей медицинской карте имеется соответствующая запись.

С уважением, Е.П. Конторович

17.07.2019, 09:22, Александр Сапотницкий <[sapotn@mail.ru](mailto:sapotn@mail.ru)>

Добрый день, Елена Павловна!

Благодарю за понимание необходимости выполнения всех норм [Постановление Правительства РО № 884](#) для реабилитации людей с ОВЗ, а также за обещанную поддержку и помощь в этом вопросе.

Нач. Управления здравоохранения Левицкая Н.А. считает, что не выполнение этих норм некоторыми мед. учреждениями РО связано с не обеспечением оказания бесплатной юридической помощи людям с ОВЗ в РО (когда это касается реабилитации и мед. экспертизы). Я полностью согласен с этим, и считаю, что адвокатам РО запретили оказывать такую помощь.

Поэтому «законным способом» пытаюсь добиться выполнения в РО всех норм [ФЗ № 324 от 21.11.2011 г.](#) "Закон о бесплатной юридической помощи в РФ". (В РО введена «цензура», поэтому чиновники имеют возможность не выполнять законы, если это касается прав людей с ОВЗ - более подробно - "Хроника грустных времён" - [http://www.math.rsu.ru/roi/2019\\_zp.html](http://www.math.rsu.ru/roi/2019_zp.html)).

12 июня 2019 г. я обратился к ["Гаранту Конституционных прав граждан РФ"](#).  
13.06.2019 г. [Администрация Президента РФ](#) направила моё обращение Правительству РО «для рассмотрения по существу поставленных вопросов». Есть надежда, что чиновников РО обяжут выполнять все нормы [ФЗ № 324](#) и [ФЗ № 59 от 02.05.2006 г.](#) "О порядке рассмотрения обращений граждан РФ". В этом случае реабилитацию людей с ОВЗ можно будет обеспечить и в РО.

Наш спор, какую мед. информацию в [ИСС "Реабилитация - Обучение - Интеграция"](#) (<http://www.math.rsu.ru/roi/icc.pdf>) следует хранить на личных «чипах», а какую в «облачном» сервере – не принципиален.

Когда мы создавали систему «ЭКГ-по телефону» ([http://www.math.rsu.ru/okd/GIF/S\\_Help3.txt](http://www.math.rsu.ru/okd/GIF/S_Help3.txt)) пришли к выводу, что врач-кардиолог для анализа должен иметь данные по предыдущим ЭКГ, только в этом случае он будет видеть «динамику» процесса и сможет сделать «надёжный» вывод. Поэтому мы посчитали, что большинство данных надо хранить на сервере, чтобы все смогли получить эту информацию (те, кто имеет право и необходимость получить эту информацию для обеспечения охраны здоровья - реабилитации). Более подробно об этом: ИСС «Кардиология» - [https://lib.math.rsu.ru/cgi-bin/library/library.ru?bbk=%C2\\_1](https://lib.math.rsu.ru/cgi-bin/library/library.ru?bbk=%C2_1)

Кстати, направление к кардиологу КДЦ «Здоровье» мне предоставили, а в «выписку» не включили данные ЭКГ и «расшифровку», которую провели в Вашей поликлинике. Кардиолог КДЦ «Здоровье» должен будет или заново провести весь комплекс обследования (а это требует много времени и средств) или отослать меня за этими данными к Вам.

Сегодня созданы и используются (бесплатно) такие системы, как «Skype», «WhatsApp» и «Социальные сети».

Создаваемая нами ИСС «РОИ» (<http://www.math.rsu.ru/icc/>) построена по тем же принципам, но направлена не на общение, а на повышение достоверности информации, на обеспечение законных прав людей и защиту их здоровья. Это «первый камень» в системе охраны здоровья, которая, я верю, когда-то будет создана России.

Мы просто немного «опередили время», пытаемся создать систему, целью которой является не личное обогащение, а помощь всем, кто нуждается в защите законных интересов и охране здоровья (Реабилитации-Обучении-Интеграции).

К сожалению, в настоящее время, такой подход среди "ответственных чиновников" готов поддерживать только В.В. Путин (он выделяет для этого гранты). Чиновники "на местах" не видят "своей личной выгоды", поэтому не помогают реализовать этот проект, забывая, что у них есть семьи и дети (правда некоторые из них не связывают свою дальнейшую жизнь с Россией – вывозят «приобретённые» капиталы в «офшоры», но это совсем другая история).

**Прошу предоставить мне данные по последней ЭКГ, чтобы я не тратил время на «бесполезную» поездку в КДЦ «Здоровье».**

С уважением, зам. председателя правления РРО ООои "Российский союз инвалидов" - <http://www.math.rsu.ru/roi/>

Сапотницкий Александр Яковлевич - <http://www.math.rsu.ru/ovtm/sap.html>