

АСТОМ

гид по активной жизни

осень-зима 2022

- Социальные Проекты АСТОМ
- Конференция по проблемам стомированных пациентов в Астрахани
- Новости регионов
- Истории стомированных пациентов
- Юридическая информация

АСТОМ

Региональная общественная организация
инвалидов стомированных больных «АСТОМ»

Мы вместе с вами 29 лет

Телефон горячей линии: 8 800 250 23 43

На нашем сайте www.astom.ru — врачи и специалисты в области **КОЛОПРОКТОЛОГИИ И УРОЛОГИИ** ответят на все ваши вопросы.

На нашем сайте www.astom.ru — работают **СТОМАКАБИНЕТ** и **ИНКОКАБИНЕТ**, в кабинетах можно получить профессиональные ответы медицинских специалистов в области колопроктологии, проблем, осложнений со стомой и по уходу за ней как для взрослых, так и детей. Специалисты в области урологии ответят на вопросы по проблемам уростомы, нарушения функции мочеиспускания и недержания мочи. Кроме того, можно получить ответы по правовым и психологическим проблемам. Также можно получить информацию обо всех средствах по уходу за стомой и за кожей вокруг стомы, при нарушениях мочеиспускания, при недержании у официальных представителей компаний-производителей — Колопласт, Конватек, Тена, Иакин и др.

*Давайте решать
делакативные проблемы
профессионально и вовремя!*

На нашем сайте www.astom.ru — работает **ФОРУМ**, мы приглашаем стомированных людей, их родственников, близких и всех, кого интересует информация о стоме.

Вы можете общаться, знакомиться, задавать интересующие вас вопросы, получать полезные советы и консультации специалистов, обмениваться опытом, найти необходимую литературу, познакомиться с опытом зарубежных стран и многое другое.

ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!

Рад приветствовать вас со страниц сорок шестого номера нашего журнала.

В этом выпуске вы узнаете о социальных проектах московской региональной общественной организации стомированных пациентов «АСТОМ» в рамках реализации проекта «Хочу жить активно! Повышение качества жизни и комплексная социальная адаптация стомированных людей» при поддержке Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы и Национальной ассоциации больных с нарушениями функции экскреторной системы «АСТОМ», реализующую проекты при поддержке Фонда президентских грантов.

В журнале размещен подробный репортаж о конференции по проблемам медико-социальной реабилитации стомированных пациентов, что состоялась в Астрахани. Обязательно познакомим с другими событиями общественных организаций стомированных пациентов из регионов России.

Продолжим рубрику «Истории стомированных пациентов». И уже традиционно, юридическая страничка журнала знакомит с последней целевой подборкой правовых актов, касающихся непосредственно социально-реабилитационной поддержки стомированных пациентов от государства.

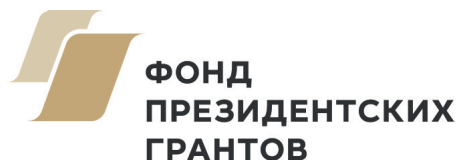
В этом номере мы посчитали важным разместить советы врача-колопроктолога «Как подготовиться к колоноскопии». Это очень полезная информация, фактически, каждому, кто идет на обследование кишечника – колоноскопию.

Также, по сложившейся традиции, со страниц нашего журнала вы узнаете о новинках в производстве медицинских изделий для стомированных пациентов как зарубежных, так и отечественных компаний. В этом номере мы представим продукцию компаний «Колопласт», «ГемаТех», «Группа компаний «Пальма».

Главный редактор
Президент РООИСБ «АСТОМ»
Вячеслав Геннадьевич Суханов



Работа Национальной ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ» по Проекту «Вместе мы сможем больше! Улучшение качества жизни стомированных людей»



Новый большой социальный проект НАБНФЭС «АСТОМ» был поддержан Фондом Президентских Грантов. Проектом (Договор №: 22-2-002454) предложен комплексный подход к проблеме повы-

шения качества жизни стомированных людей в регионах России с учетом и опытом организации социальных мероприятий, направленных на реализацию высокого реабилитационного потенциала стомированных людей на основе решения их важнейших проблем жизни со стомой, с которыми постоянно сталкиваются в своей повседневной жизни: отсутствие знаний социально-экономических прав в сфере здравоохранения и социальной защиты, отсутствие маршрутизации после стомирующей операции при выписке из стационара после стомирующей операции, отсутствие знаний и навыков социально-бытовой и социально-средовой адаптации к жизни со стомой, отсутствие понимания со стороны общества, структур здравоохранения и социальной защиты проблематики стомированных людей, отсутствие ранней медицинской реабилитации. Индивидуальное очное консультирование и дистанционное консультирование в онлайн приемных 17-ти специалистов в «Стомакабинете» и «Инкокабинете», организованное на сайте www.astom.ru дали возможность получить полную, личную консультацию любому стомированному человеку на территории Российской Федерации. Консультации осуществляют члены команды проекта, а также привлеченные ведущие специалисты отрасли медицинской реабилитации стомированных больных: онколопроктологи, хирурги, урологи, стоматерапевты и другие специалисты. Важной задачей проекта является повышение информированности и уровня знаний стомированных людей, их родственников и иных заинтересованных лиц по всем аспектам жизни со стомой и реабилитационных возможностях – с одной стороны, а с другой – информирование государственных структур в необходимости организации ранней медицинской реабилитационной помощи стомированным пациентам сразу после стомирующей операции на региональном и федеральном уровнях.

Конференция по проблемам медико-социальной реабилитации стомированных пациентов состоялась в Астрахани



21 октября 2022 года на базе Александрo-Мариинской областной клинической больницы состоялась конференция: «Состояние и перспективы развития системы комплексной реабилитации стомированных пациентов в Астраханской области».

Инициаторами конференции выступили Национальная ассоциация больных с нарушениями функции экскреторной системы «АСТОМ» и Астраханская Региональная обще-

ственная организация инвалидов и стомированных больных «СТОМАСТ».

На конференции обсудили перспективы развития системы комплексной реабилитации стомированных пациентов. Основной канвой обсуждений прошла проблематика реализации мероприятий ранней медицинской реабилитации стомированных пациентов с одновременным обеспечением стомированного пациента средствами ухода за стомой с момента проведенной стомирующей операции до того пока стомированный пациент оформит инвалидность и индивидуальную программу реабилитации. Также под раннюю медицинскую реабилитацию подпадают все стомированные пациенты с временными стомами – было отмечено участниками конференции – они также нуждаются в реабилитационной помощи и в обеспечении средствами ухода за стомой, так как не имеют и не получают инвалидность.

В программе конференции приняли участие представители Астраханской областной Думы, Министерства здравоохранения Астраханской области, Главного Бюро медико-социальной экспертизы Астраханской области, Регионального отделения Фонда социального страхования Астраханской области, главные профильные медицинские специалисты, врачи, медсестры, стомированные пациенты Астраханской области и представители средств массовой информации.

Открыл конференцию д.м.н., проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения ФГБОУ Астраханский ГМУ Минздрава России, главный колопроктолог Астраханской области Костенко Николай Владимирович, отметивший важность проведения мероприятия для стомированных пациентов региона, для совместных обсуждений и решений проблем комплексной реабилитации.



Николай Владимирович принял самое активное участие в организации мероприятия совместно с председателем региональной общественной организацией стомированных пациентов «СТОМАСТ» Старенко В.М.

Костенко Н.В. сообщил, что в текущей ситуации, помощь стомированным пациентам оказывают в кабинетах реабилитации

на базах Александрo-Мариинской областной клинической больницы и областного онкодиспансера. Также во всех территориальных поликлиниках проводится работа по организации таких кабинетов, в городских поликлиниках №3 и №8 помощь пациентам уже доступна, а в остальных - проходит процесс лицензирования кабинетов реабилитации.

Николаев А.А., руководитель Управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан Министерства здравоохранения Астраханской области, поприветствовал участников конференции и сообщил о состоянии медицинской реабилитации стомированных пациентов в Астраханской области. Отметил функционирование двух кабинетов реабилитации стомированных больных в Александрo-Мариинской областной клинической больнице и в Областном клиническом онкологическом диспансере, рассказал о развитии программы онкологической помощи в регионе, куда также войдет реабилитация стомированных пациентов. Николаев заострил внимание на необходимости создания информационной компьютерной базы данных стомированных пациентов – регистр стомированных пациентов.

С приветственным словом к участникам конференции обратилась Ирдеева И.В. – председатель комитета по социальной политике Думы Астраханской области. Инна Викторовна Ирдеева отметила, что основная задача для решения проблем реабилитации стомированных пациентов заключается в сокращении времени с момента выхода из стационара до получения инвалидности стомированными пациентами, поскольку в этот промежуток они находятся один на один со своей болезнью «Именно поэтому необходимо создание регионального реестра стомированных пациентов и системная работа по совершенствованию методов и способов оказания помощи», – сказала председатель комитета Облдумы по социальной политике.

Далее, с докладом «Медико-социальная реабилитация стомированных пациентов в современных условиях» выступил Суханов В.Г., д.с.н., президент Национальной ассоциации сто-



мированных пациентов «АСТОМ», член совета по защите прав пациентов при Минздраве России.

Суханов В.Г. наглядно изложил актуальность и крайнюю необходимость проведения комплексной медико-социальной реабилитации стомированных пациентов, обоснованную высоким реабилитационным потенциалом данной категории лиц, солидным возрастным составом, особенно трудоспособного возраста. Отметил, что социальная интеграция стомированных пациентов в полноценную жизнь наиболее эффективно будет реализована при соблюдении двух

условий: 1. Специализированная, ранняя медицинская (стоматерапевтическая) помощь – это создание системной Службы медицинской реабилитации стомированных пациентов России на базе кабинетов, отделений, центров реабилитации стомированных пациентов в профильных онкологических, колопроктологических, урологических, хирургических медицинских учреждениях с наибольшим коэффициентом клинико-статистической группы оперативных вмешательств с наложением стомы. 2. Бесперебойное, своевременное обеспечение специальными средствами ухода за стомой (медицинские изделия) – это создание системы обеспечения специальными средствами ухода за стомой: калоприемниками, урoприемниками, мочеприемниками, урологическими катетерами и др. сопутствующими медицинскими изделиями стомированных пациентов – без инвалидности через рецептурный отпуск и инвалидов, через индивидуальную программу реабилитации и, согласно утвержденному Перечню, с первых дней после стомирующей операции.

Суханов изложил главные причины, тормозящие процесс медико-социальной реабилитации стомированных пациентов, раскрыл основные пробелы в нормативно-правовой базе препятствующие возможностям по реализации медико-социальной реабилитации стомированных пациентов в России и предложил пути в решении существующих проблем.

В заключении Суханов В.Г. отметил, что социальная интеграция стомированных пациентов в полноценную жизнь возможна только на основе комплексной, персонифицированной, медико-социальной реабилитации и реабилитационной инфраструктуры с комплексным межведомственным и консолидированным подходом всех участников реабилитационного процесса.

Председатель региональной общественной организацией стомированных пациентов «СТОМАСТ» Старенко В.М. рассказала о том, как с 2011 года волонтерами организации оказывается всемерная помощь стомированным пациентам Астраханской области, о совместной и очень плодотворной работе с врачами и ведущими медицинскими специалистами по организации процесса реабилитации в Астрахан-



ской области и самой системы реабилитации. В своем выступлении В.М. Старенко подчеркнула, что стомированные пациенты есть во всем мире, что это международная проблема в здравоохранении очень многих стран. Существует Всемирный день стомированных пациентов с целью привлечения внимания к данной проблематике.

Титова Ю.П., медицинский консультант кабинета реабилитации стомированных больных Александро-Мариинской областной клинической больницы, рассказала об основных медицинских аспектах по уходу за стомой, о том, как работает кабинет реабилитации и о важности структурной маршрутизации стомированных пациентов на основе систематической информационной поддержке как среди пациентов, так и среди медучреждений.

Представитель ГБ МСЭ по Астраханской области Минтруда России Бреславская Е.В. рассказала об основных принципах медико-социальной экспертизы стомированных пациентов и пациентов с другими нарушениями функции выделения. Сообщила на основе каких критериев устанавливается та или иная группа инвалидности у стомированных пациентов. Как оформляется индивидуальная программа реабилитации (ИПРА) инвалида и о процедуре внесения изменений в ИПРА.

Агафонова И.В., начальник отдела соцпрограмм ГУ – Астраханское областное региональное отделение Фонда социального страхования РФ, сообщила как происходит обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов с нарушениями функции выделения в Астраханской области и городе Астрахань, какие есть проблемы контрактов с уполномоченными поставщиками технических средств реабилитации, что к концу месяца ждем поставку средств ухода за стомой для более 800 человек, стоящих на учете.

Гость конференции из Перми Граматчикова Людмила Евгеньевна, президент Пермской региональной общественной организации инвалидов и стомированных больных «УРАЛСТОМ», поделилась опытом о том, как происходит процесс реабилитации стомированных пациентов в Пермском крае, а также рассказала какие существуют вопросы и проблемы обеспечения стомированных инвалидов техническими средствами реабилитации.



В заключении конференции президент НАБНФЭС «АСТОМ», Суханов В. Г. и президент РООИСБ «СТОМАСТ» города Астрахани Старенко В.М. вручили грамоты и бла-

годарности всем, кто принял активное участие в развитии процесса реабилитации стомированных пациентов, системы реабилитации и в оказании всемерной помощи стомированным пациентам Астраханской области.

Вице-президент НАБНФЭС «АСТОМ» Назарова Дарья Александровна провела праздничный розыгрыш лотереи и вручила подарки победителям.

Призы и подарки для участников конференции и участников праздничной лотереи были предоставлены компаниями ООО "КОЛО-ПЛАСТ", ООО "МЕДЕКА" и НАБНФЭС "АСТОМ".



Среди гостей и спонсоров конференции, принявших в ней участие, были представители ООО «МЕДЕКА», поставщика современных средств ухода за стомой, в том числе, нового отечественного производства.

Дополнительно с материалами конференции, фотографиями, телерепортажем можно ознакомиться на сайте: <https://astom.ru/ru/forum/konferentsiya-po-problemam-mediko-sotsialnoi-reabilitatsii-stomirovannykh-patsientov-sostoyala>

Также в Ютубе, «ВЕСТИ» - телевизионный канал ГТРК Лотос Астрахань: <https://youtu.be/KNb0xrVQhyo>

Информация о проведенной конференции прошла в новостях ТВ Астраханская Областная Дума: <https://lotosgrtk.ru/news/v-astrakhani-sozdadut-reestr-stomirovannykh-patsientov/>

и в новостях сайта ГУ – Астраханское областное региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации: <https://r30.fss.ru/archive/index.shtml>

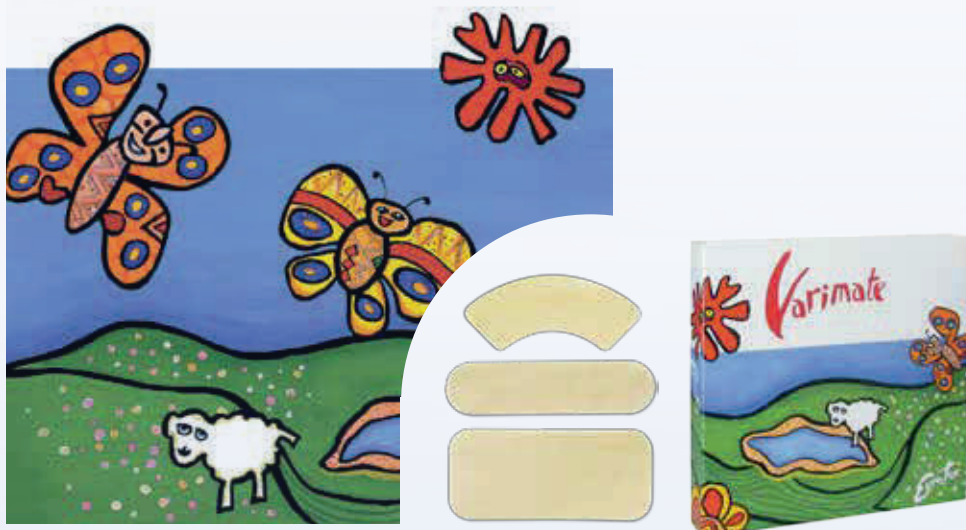


Varimate

ТОНКАЯ АДГЕЗИВНАЯ ПЛАСТИНА-ПОЛУКОЛЬЦО

для дополнительной фиксации пластин калоприемников и уроприемников

- ✓ Легкость использования и надежность фиксации
- ✓ Повышает чувство безопасности и уверенности в себе



- Надежно закрепляет адгезивную пластину
- Предотвращает протекание
- Состоит из благоприятного для кожи гидроколлоида
- Не содержит латекс и другие синтетические примеси
- Водоотталкивающее покрытие позволяют использовать во время водных процедур и плавания
- Гибкая и тонкая. Не сковывает движений, повторяет движения тела
- Легко наложить и легко снять



Официальный дистрибьютор ЗАО КонваТек: ООО «МЕДЕКА»
115230, г. Москва, Варшавское шоссе, 47, корп. 4
Телефон/факс + 7 (495) 933-77-03
info@medeka.ru | www.medeka.ru

8-800-200-01-60

ЗВОНОК ПО РОССИИ БЕСПЛАТНЫЙ
Часы работы: понедельник-четверг 09:00-18:00
пятница 9:00-17:30 по Московскому времени

Очиститель для кожи КонваТек Нилтак в форме спрея



Безболезненно удаляет и помогает снять адгезивный диск (пластину) калоприемника с тела



- силиконовая основа
- представлен в виде спрея объемом 50 мл
- не содержит спирта
- не имеет масляной основы
- гипоаллергенен
- не содержит парфюмированных отдушек

Очиститель для кожи КонваТек Нилтак в салфетках



Эффективно удаляет остатки средств по уходу за стомой (например, герметизирующей пасты), оставляя кожу чистой и сухой



- силиконовая основа
- не содержит спирта
- не имеет масляной основы
- гипоаллергенен
- одна упаковка включает 30 шт. салфеток в индивидуальных блистерах
- не содержит парфюмированных отдушек

Защитная пленка КонваТек Силесс



Надежно защищает кожу вокруг стомы путем создания силиконовой пленки между кожей и адгезивом



- невидимая глазом, тончайшая надежная защитная пленка
- не создает лишних объемных наслоений между пластиной (адгезивным диском) калоприемника и кожей
- силиконовая основа
- не содержит спирта
- гипоаллергенна
- не содержит парфюмированных отдушек
- представлена в 2 формах: салфетки и спрей
- одна упаковка салфеток включает 30 шт. салфеток в индивидуальных блистерах, спрей объемом 50 мл



Официальный дистрибьютор ЗАО КонваТек: ООО «МЕДЕКА»
115230, г. Москва, Варшавское шоссе, 47, корп. 4
Телефон/факс + 7 (495) 933-77-03
info@medeka.ru | www.medeka.ru

8-800-200-01-60

ЗВОНОК ПО РОССИИ БЕСПЛАТНЫЙ
Часы работы: понедельник-четверг 09:00-18:00
пятница 9:00-17:30 по Московскому времени

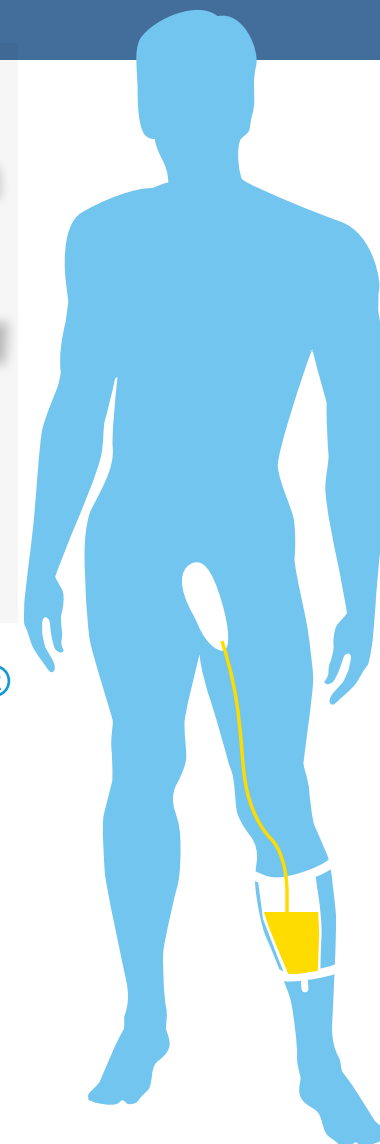
За дополнительной информацией вы можете обратиться по адресу: 115054 г. Москва, Космодамианская наб., д. 52, стр. 1, 9 этаж
тел.: +7 (495) 663-70-30, факс: +7 (495) 748-78-94. www.convatec.ru; www.convatec-russia.ru

РУ № ФСЗ 2009/03599 от 12.10.2015, ФСЗ 2009/03598 от 12.10.2015. Товар сертифицирован. Реклама.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

ПО ОФИЦИАЛЬНЫМ ДАННЫМ СРЕДИ МУЖЧИН СТАРШЕ 55 ЛЕТ НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ СТРАДАЕТ БОЛЕЕ 30%, А СТАРШЕ 70 ЛЕТ - ОТ 50 ДО 70%!

Физические неудобства, причиняемые недержанием (влажность, запах, раздражение кожи), и психологические мучения заставляют человека сторониться людей, мешая жить привычным образом. Одно из решений этой проблемы - **МОЧЕПРИЁМНИК УРОЦЕЛ (УСТРОЙСТВО МОЧЕПРИЁМНОЕ ДЛЯ МУЖЧИН)**. Устройство состоит из уро- презерватива, герметизирующей полоски и мешка-мочеприёмника. Уропрезерватив из натурального латекса крепится на пенисе с помощью герметизирующей полоски, представляющей собой эластичную ленту, клейкую с обеих сторон, которая полностью предотвращает подтекание мочи. Уропрезерватив соединяется с трубкой мешка-мочеприёмника, который крепится к ноге эластичными ремнями и опорожняется по мере наполнения. Мешок-мочеприёмник снабжен мягкой подкладкой. Комплект состоит из 10 уропрезервативов, 10 герметизирующих полосок и мешка-мочеприёмника с двумя ремнями. Уропрезервативы выпускаются четырех размеров (различного диаметра), включая детский. Уропрезерватив и полоску меняют раз в сутки, таким образом, комплект **УРОЦЕЛ** рассчитан на 10 суток. Надежное, комфортное, незаметное под одеждой устройство для сбора мочи - это средство социальной реабилитации мужчин с недержанием мочи, стремящихся вести активный образ жизни. Инвалиды 1-й и 2-й групп имеют право на бесплатное обеспечение мочеприёмниками **УРОЦЕЛ** через районные поликлиники или органы социальной защиты населения.



МОЧЕПРИЁМНИК **УРОЦЕЛ**®

ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МУЖЧИН,
СТРАДАЮЩИХ ЛЮБЫМИ
ФОРМАМИ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ

- Надёжное, незаметное под одеждой мочеприёмное устройство помогает избавиться от неудобств и психологического дискомфорта, позволяя уверенно чувствовать себя в обществе
- Выпускается 4-х размеров

РЕКЛАМА

Школа стомированного пациента в Перми

20 сентября 2022 года Пермская Региональная общественная организация инвалидов стомированных больных ПГООИСБ «УРАЛСТОМ» провела обучение в рамках «Школы стомированного пациента» для АНО «Профиль Милосердие» города Пермь.

«Профиль Милосердие» по основному виду деятельности предоставляет социальные услуги без обеспечения проживания престарелым и инвалидам и является поставщиком социальных услуг в Екатеринбурге, Перми и Челябинске (в Перми и Челябинске входит в реестр поставщиков социальных услуг). В городе Перми сотрудники «Профиль Милосердия» оказывают, в том числе и помощь на дому паллиативным стомированным пациентам, инвалидам 1 группы.

Президент «УРАЛСТОМ», медицинские сестры и консультант «Colorplast» рассказали о всех возможных видах помощи стомированным пациентам, обучили применению специальными техническими средствами реабилитации, познакомили с работой сайтов «АСТОМ» и «УРАЛСТОМ», ответили на вопросы по уходу за стомой и др.



В Армавире вновь открыли кабинет реабилитации стомированных больных



В Армавире, в Городской многопрофильной больнице МБУЗ ГМБ № 3 по адресу: Армавир, ул. Энгельса, дом 2, открыт кабинет реабилитации стомированных больных. Кабинет реабилитации находится в поликлинической части больницы в кабинете врача колопроктолога № 221.

Прием стомированных пациентов по медицинским проблемам, включая индивидуальные рекомендации по применению средств ухода за стомой, будет осуществляться два раза в неделю с 10.00 — 13.00. Это пока тестовый режим в дальнейшем возможна корректировка.

Этой отличной новостью поделился председатель Армавирской общественной организацией стомированных инвалидов «АРМСТОМ» Александр Николаевич Мостовой. В Армавире, — рассказал Александр Николаевич, — благодаря стараниями нашей организации «АРСТОМ» в 2011 году был открыт кабинет реабилитации стомированных больных. В 2017 году в связи с реорганизацией в здравоохранении города, кабинет был закрыт. Организация «АРМСТОМ» неоднократно обращалась к руководству здравоохранения и руководству города о реанимации кабинета, возобновления его работы. Долго не решался этот вопрос. Затем вмешалась эпидемия коронавируса и вообще стало не до кабинета. Но в этом году мы активизировали свою деятельность. Председатель Армавирской городской общественной организации инвалидов АГООИ «Милосердие», куда входит наша организация «АРСТОМ», Кузьменко Виталий Николаевич вновь обратился в администрацию города и депутату Государственной Думы Дорошенко Андрею Николаевичу. Благодаря усилиям всех, кабинет с 1 сентября 2022 года заработал. Помощь в открытии кабинета оказал заместитель заведующего городской больницы Борт Роман Русланович. Кабинет был открыт скромно, по-деловому, без всяких перерезаний ленточек и пафоса. Как и должно быть на мой взгляд, это будни медицины, но они так нужны для стомированных больных, — заключил Александр Николаевич.

Мы поздравляем организацию «АРМСТОМ», ее председателя Мостового Александра Николаевича, всех стомированных пациентов города Армавир с этим большим событием. Благодарим всех участников за большой вклад в общее дело развития реабилитационного процесса стомированных пациентов, за помощь в открытии очень необходимого кабинета реабилитации стомированных больных, как первого этапа медицинской реабилитации.

Общественной организации стомированных пациентов города Армавир исполнилось 15 лет.

В этом 2022г в обществе стомированных больных «АРМСТОМ» г. Армавира тройной праздник.

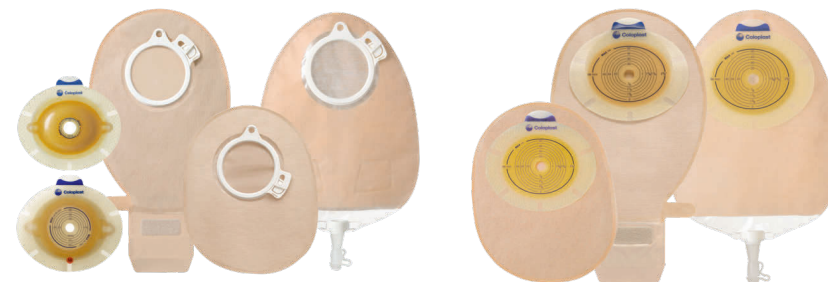
Во - первых в октябре исполнилось 15 лет, как была создана наша организация «АРМСТОМ». Начинали мы трудно, на учредительное собрание первый раз пришло 12человек, а сегодня у нас 135членов. Организовал и создал организацию Кривный Анатолий Антонович. Он был руководителем до 2013г. Много сил и энергии он отдал, чтобы организацию заметили и вникли в проблемы стомированных больных органы городской власти и здравоохранения. Сейчас наша организация входит на правах первичной организации в Армавирскую городскую общественную организацию инвалидов (АГООИ) – «Милосердие»

Во - вторых в нашем городе с сентября 2022г. открылся кабинет реабилитации стомированных больных. Это большое событие для тех, кто перенес операцию по выведению стомы. Огромную помощь в открытии кабинета реабилитации оказал депутат Государственной Думы Дорошенко Андрей Николаевич, администрация города, Председатель Армавирской городской Думы Поляков Александр Валерьевич. Твердость и настойчивость в решении вопроса о кабинете проявил главный врач городской больницы Армавира Чуриков Николай Николаевич. Все хлопоты по согласованию всех вопросов взвалил на свои плечи Председатель АГООИ – «Милосердие» Кузьменко Виталий Николаевич. Усилиями всех этих людей проблема была решена. Кабинет в сентябре 2022г. заработал.

В третьих в октябре отмечается Всемирный день стомированного пациента. Наша организация все эти три события совместила и отметила 19.10.2022г. в ресторане, где присутствовали стомированные больные и члены Совета АГООИ – «Милосердие». На мероприятии выступил председатель АГООИ Кузьменко Виталий Николаевич. Он поздравил всех с 15-летием «АРМСТОМ», пожелал дальнейшей успешной работы. За ним выступил председатель «АРМСТОМ» Мостовой А.Н. он рассказал о становлении организации, о её целях и планах на будущее. Нас так же посетил председатель Городской Думы, Поляков Александр Валерьевич он сказал теплые приветственные слова в адрес нашей организации. Активистам были вручены почетные грамоты.



SenSura® — двойная защита:
защита от протекания и защита кожи



Центр поддержки потребителей Колопласт

8 800 700 11 26

Звонок по России бесплатный

пн.-чт. с 8:00 до 20:00

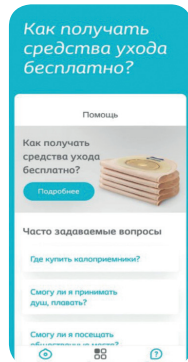
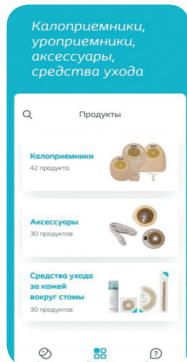
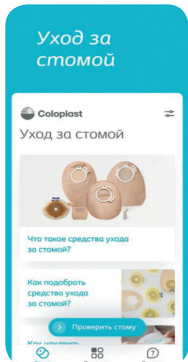
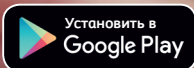
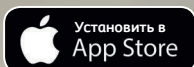
пт. с 08:00 до 18:45

по московскому времени

www.stomaline.ru

Приложение «Моя стома»

поможет людям со стомой вернуться к привычному образу жизни и научиться уходу за стомой



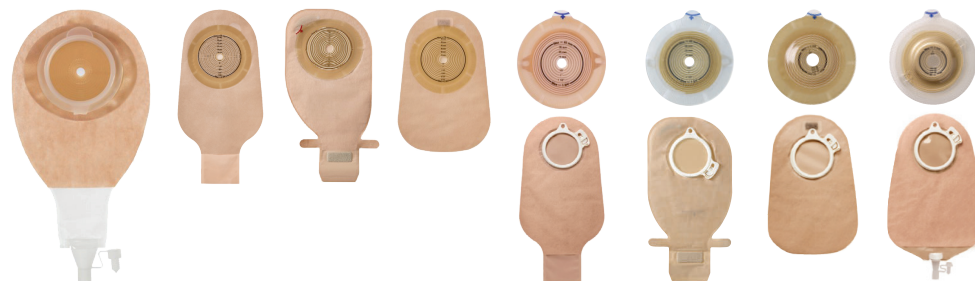
Центр поддержки потребителей Колопласт
8 800 700 11 26

Звонок по России бесплатный
 пн.-чт. с 8:00 до 20:00
 пт. с 8:00 до 18:45
 по московскому времени

www.stomaline.ru

На правах рекламы

Alterna® нового поколения —
 надежность и комфорт



Центр поддержки потребителей Колопласт
8 800 700 11 26

Звонок по России бесплатный
 пн.-чт. с 8:00 до 20:00
 пт. с 8:00 до 18:45
 по московскому времени
www.stomaline.ru

На правах рекламы

Много было выступающих, которые высказали слова благодарности организации «АРМСТОМ» в деле реабилитации стомированных больных. Были отлично сервированы столы с вкусными и разнообразными блюдами, была музыка. Люди отдыхали, танцевали, читали стихи, общались. Время пролетело быстро. По окончании мероприятия, расходясь, люди выражали благодарность за организацию такой встречи и получения бодрости и отличного настроения.

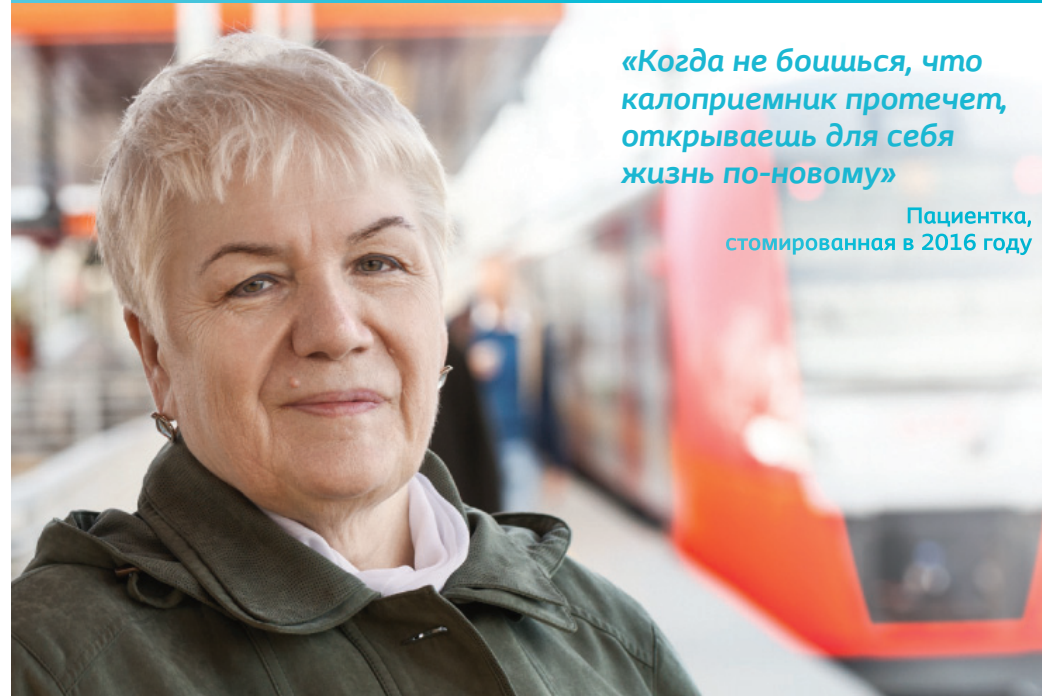
А.Н.Мостовой



МЫ ПОЗДРАВЛЯЕМ ОРГАНИЗАЦИЮ «АРМСТОМ», ЕЕ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ МОСТОВОГО АЛЕКСАНДРА НИКОЛАЕВИЧА, ВСЕХ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ГОРОДА АРМАВИР С ТАКИМИ БОЛЬШИМИ И ЗНАЧИМЫМИ СОБЫТИЯМИ. БЛАГОДАРИМ ВСЕХ УЧАСТНИКОВ ЗА БОЛЬШОЙ ВКЛАД В ОБЩЕЕ ДЕЛО РАЗВИТИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ, ЗА ПОМОЩЬ В ОТКРЫТИИ ОЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО КАБИНЕТА РЕАБИЛИТАЦИИ СТОМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ, КАК ПЕРВОГО ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ. ЖЕЛАЕМ НОВЫХ ДОСТИЖЕНИЙ И БОЛЬШИХ УСПЕХОВ!



Думая об уходе за стомой — выбираем Brava®



«Когда не боишься, что калоприемник протечет, открываешь для себя жизнь по-новому»

Пациентка, стомированная в 2016 году



Центр поддержки потребителей Колопласт

8 800 700 11 26

Звонок по России бесплатный

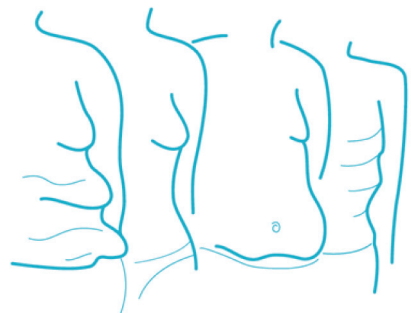
пн.-чт. с 8:00 до 20:00

пт. с 08:00 до 18:45

по московскому времени

www.stomaline.ru

Ваш калоприемник (уроприемник) протекает или отклеивается? Тогда пользуйтесь кольцами и полукольцами Brava®



Наверное, вы замечали (особенно те, у кого грыжа, кожные складки, шрамы или значительные неровности в области расположения стомы, или стома выведена слишком низко, в паху, или слишком высоко, в подреберье), что в течение дня внешний край пластины калоприемника начинает понемногу заворачиваться кверху. Поэтому многие подклеивают его разными подручными средствами: пластырями и прочими наклейками, которые мешают при движении, очень тяжело и болезненно отклеиваются, повреждая кожу. Теперь и эта проблема может быть успешно решена с помощью эластичных полуколец Brava®.

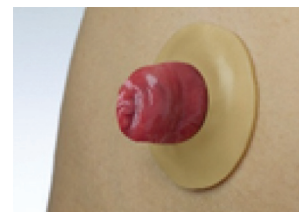
Благодаря своей эластичности, полукольцо для подклеивания пластин калоприемников (уроприемников) по внешнему краю прекрасно ложится на любые неровности тела, не стягивает кожу и не мешает при движении. Полукольца Brava® легко удаляются вместе с пластинами калоприемников (уроприемников), не травмируя кожу. И самое главное — вы не будете больше чувствовать беспокойство, опасаясь, что калоприемник (уроприемник) вдруг начнет отклеиваться раньше времени. Полукольца Brava® можно использовать как с однокомпонентными калоприемниками (уроприемниками), так и с пластинами двухкомпонентных калоприемников (уроприемников).



Моделируемые защитные кольца Brava и эластичные пластины-полукольца Brava — это надежные помощники в борьбе с протеканием, гарантирующие защиту кожи, комфорт, удобство и простоту применения.

Ваш калоприемник (уроприемник) протекает или отклеивается? Тогда пользуйтесь кольцами и полукольцами Brava®

Протекание — очень неприятное явление, которое происходит в самый неподходящий момент. К сожалению, стомированные люди сталкиваются с ним довольно часто, некоторые к нему привыкли и смирились. Однако средства, которые помогут вам справиться с этой проблемой, существуют.



Например, моделируемые защитные кольца Brava®, которые не только выравнивают кожу вокруг стомы, но и благодаря своей прочности и устойчивости к воздействию кала и мочи, надежно защищают от протекания.

С илеостомами и уростомами, так как другие средства герметизации и выравнивания быстро размываются жидкими выделениями из стомы.

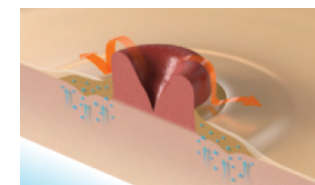
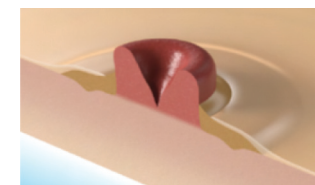


Особенно актуальны защитные кольца для пациентов с уростомами (илеокондуитами), так как паста, применяемая для герметизации и выравнивания кожи, при уростомах не эффективна, она очень быстро размывается мочой.

Кольца подбираются по толщине (2 мм или 4,2 мм) в зависимости от степени неровности кожи вокруг стомы (можно разрезать ножницами). Кольцу очень легко придать необходимую форму, чтобы выровнять поверхность.

Чтобы предотвратить протекание, кольцо должно плотно прилегать к стоме, герметизируя зазор между стомой и пластиной калоприемника (уроприемника). Кольцо хорошо клеится на все неровности кожи, выравнивая рубцы и заполняя складки. Калоприемники (уроприемники) наклеиваются поверх кольца. Удаляются кольца абсолютно безболезненно вместе с пластиной калоприемника (уроприемника).

Кольцо помогает сохранить кожу вокруг стомы здоровой, защищая ее от воздействия кала или мочи, а также впитывая естественную влагу кожи. Кольца не вызывают жжения или покалывания даже при наклеивании на раздраженную кожу. Моделируемые защитные кольца Brava® позволят вам не только избавиться от постоянного страха протекания, но и значительно улучшат состояние кожи вокруг стомы.



Центр поддержки потребителей Колопласт
8 800 700 11 26

Звонок по России бесплатный
пн.-чт. с 8:00 до 20:00
пт. с 08:00 до 18:45
по московскому времени
www.stomaline.ru

На правах рекламы



Центр поддержки потребителей Колопласт
8 800 700 11 26

Звонок по России бесплатный
пн.-чт. с 8:00 до 20:00
пт. с 08:00 до 18:45
по московскому времени
www.stomaline.ru

На правах рекламы



Школа стомированного пациента в Самаре

В Самаре в 2022 году АНО "Стома Вместе" возобновило проведение Школа стомированного пациента.

31 августа состоялась первая Школа после долгого перерыва. Послушали выступление клинического психолога Светланы Кравченко о психологической реабилитации после операции и адаптации в первые недели жизни со стомой. Светлана Кравченко уже больше года консультирует стомированных и об этом опыте рассказала на Школе.

Директор АНО "Стома Вместе" Татьяна Борисова провела мастер-класс по уходу за кожей вокруг стомы на манекене, который предоставила бесплатно ООО "Медека", рассказала о средствах ухода, которые доступны в интернет - магазинах России.

Родственники стомированных снова подняли вопрос о том, что первичное информирование в медицинских учреждениях затруднено и что стомированные сталкиваются с проблемами, которых можно было бы избежать, получив информационную брошюру сразу перед или после операции.

Напомним, что в Самарской области принимают специалисты в трёх больницах: Онкоцентр в Самаре, Клиники СамГМУ и Первая городская больница в городе Тольятти. Консультацию можно получить бесплатно по направлению из поликлиники.

Школа Школа стомированного пациента АНО "Стома Вместе" будет проходить раз в квартал, следующая состоится 19 ноября 2022 года в Общественном центре Сбера по адресу: Самара, улица Вилоновская 13, сбор участников в 13:00. Ждём всех.



Общественная организация стомированных пациентов АСТОМ-Москва в социальных проектах

Региональная общественная организация инвалидов стомированных больных «АСТОМ» города Москвы в рамках реализации проекта «Хочу жить активно! Повышение качества жизни и комплексная социальная адаптация стомированных людей» при поддержке Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы проводит мероприятия по социокультурной адаптации: организация экскурсионных программ и мастер-классов для стомированных людей.



Москва –
добрый город

Целью таких мероприятий является помочь стомированным инвалидам преодолеть барьеры социальной изолированности и отчуждения, возникающие из-за тяжелых заболеваний и тяжелого психологического состояния ввиду наличия кишечной или мочевой стомы. Мы вместе преодолеем страх появиться в общественных местах, когда на животе бесконтрольно функционирует стома из которой выделяется содержимое кишки или мочеточника, приклеен калоприемник или уроприемник.

По опыту знаем, как раз благодаря таким мероприятиям можно создать благоприятные условия интеграции в социум, ведь далеко не каждый стомированный человек может самостоятельно справиться с новым физиологическим состоянием после стомирующей операции.



Ассоциация стомированных пациентов «АСТОМ» возобновила семинарские занятия со стомированными пациентами



После летних каникул ассоциация стомированных пациентов «АСТОМ» возобновила семинарские занятия со стомированными пациентами по актуальным вопросам жизни со стомой.

В сентябре ассоциация «АСТОМ» провела совместно с компанией-производителем специальных средств ухода за стомой «КОЛОПЛАСТ» семинар «Акту-

альная помощь пациентам со стомой, пациентоориентированность и современный подход».

На семинаре рассмотрели удобство разработанного специального приложения «Моя стома» для смартфонов, которое помогает быстро найти ответы на самые разнообразные вопросы о жизни со стомой.

Посмотреть семинар можно в записи на Ютубе здесь:

<https://youtu.be/0YxnMGbdNY8>



Стому я приняла сразу, для меня главным было выжить



Меня зовут Дина, я живу в Москве. До 2020 года я жила совершенно обычной жизнью: много работала, в свободное время путешествовала, читала и даже иногда занималась спортом. А потом из кабинета врача меня забрала в больницу бригада Скорой помощи, и через 3 дня я узнала, что у меня рак. Рак яичников, 3с стадия. Мне 38, вся жизнь впереди, и тут нате, приехали. Опухоль вросла в кишечник, необходимо было удалить его часть. За день до операции врачи обсудили со мной наши планы и обещали, что попробуют обойтись без стомы, это будет самый последний вариант, на случай если всё совсем плохо.

Разумеется, всё пошло поэтому самому последнему сценарию. Я же счастливчик! После тяжелой 7-часовой опера-

ции ко мне в реанимацию пришла заведующая отделением и зачитала список того, с чем мне пришлось расстаться: яичники, матка, большой сальник, часть мочевого пузыря, часть толстого кишечника, аппендикс (большая потеря!), желчный пузырь, селезёнка, часть поджелудочной железы, часть печени, правый купол диафрагмы. Я сначала подумала, что она зачитывает мне анатомический атлас. Разве такое возможно? Но было и приобретение, - петлевая колостома в прозрачном запотевшем пакетике, который я под действием наркоза сначала даже не заметила.

Первая замена калоприемника была забываемой. Мешок отклеился на следующий день после операции, и ни медсестры, ни дежурный врач реанимации не знали, как приклеить новый. Собрался целый "консилиум" возле моей кровати, и вдруг из-за перегородки подал голос другой пациент, пожилой дедушка: "Отверстие максимально большое вырезайте... пластину нагрейте... кожу протрите..." Оказалось, бывший стмик. Дальше сцена разворачивалась, как в американском боевике, где опытный сапёр по рации говорит молодому напарнику, какой провод у взрывного устройства нужно перерезать. Но мы справились, и через 2 недели я уже сама начала менять калоприемники.

Стому я приняла сразу, для меня главным было выжить. В тот момент я готова была на всё, а сейчас уже привыкла к ней.

Ещё до операции я стала вести блог о том, как живу, как лечусь, как справляюсь с типичными проблемами стомированных. Благодаря соцсетям я познакомилась с многими такими же активными, живущими полноценной жизнью стомиками, и теперь у меня есть друзья практи-



чески во всех уголках России. А благодаря Ассоциации "Астом" я снова смогла вернуться к своему любимому хобби, - путешествиям. Вместе с "Астомом" мы съездили на экскурсию в Покров, Архангельское и Мелихово, где я прежде никогда не была, но очень хотела побывать.

Сейчас я продолжаю лечиться, о победе над болезнью пока рано говорить, но я живу, строю планы, встречаюсь с друзьями и каждое утро благодарю моих врачей за то, что подарили мне второй шанс!

Диана Бурдастикова



Новые Правила признания лица инвалидом вступили в силу с 1 июля 2022 года

С 1 июля 2022 года вступило в силу Постановление Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. № 588 «О признании лица инвалидом, утверждающее Правила признания лица инвалидом (далее – Правила).

Новые Правила предусматривают сохранение ранее действовавших норм, а также введение ряда новых существенных положений, таких как:

- возможность выбора гражданином формы проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ) – с личным присутствием (очно) или без личного присутствия (заочно);
- введение единого согласия гражданина на направление и проведение МСЭ, которое оформляется гражданином в медицинской организации;
- возможность проведения освидетельствования в дистанционной форме с применением информационных технологий (с 1 июня 2023 года);
- проведение заочной экспертизы с ограниченным доступом к персональным данным гражданина (с 1 января 2024 года).

Из Правил исключены положения, предусматривающие возможность гражданина самостоятельно обращаться в бюро МСЭ в случае отказа медицинской организации в направлении его на экспертизу, и направление гражданина на МСЭ органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения.

Одновременно, в целях сохранения прав граждан на получение объективного заключения о необходимости направления на медико-социальную экспертизу, новые Правила содержат положения, о том, что в случае отказа медицинской организации в направлении гражданина на медико-социальную экспертизу ему выдается заключение врачебной комиссии соответствующей медицинской организации, и гражданин (его законный или уполномоченный представитель) вправе подать жалобу на такое решение медицинской организации в орган, осуществляющий в отношении указанной медицинской организации функции учредителя, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, если медицинская организация относится к государственной,

муниципальной и частной системам здравоохранения на территории субъекта Российской Федерации и в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения, если медицинская организация относится к системе здравоохранения федерального уровня.

Предполагается, что основная доля экспертиз будет проводиться в заочной форме при условии получения качественно оформленных направительных документов из медицинских организаций.

Проведение экспертизы с личным участием гражданина (очная) не исключается. Правилами определены конкретные случаи для его проведения, одна из которых – желание самого гражданина о проведении экспертизы в такой форме.

При этом гражданину будет предоставлена возможность самостоятельно выбрать дату и время проведения медико-социальной экспертизы в очной форме как с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (при условии завершения гражданином (его законным или уполномоченным представителем) прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации), так и при связи специалиста МСЭ с гражданином.

Положение о возможности проведения дистанционного освидетельствования с применением телемедицинских технологий, в том числе при обжаловании решений учреждений МСЭ, позволит гражданам избежать дополнительных расходов на проезд в главное бюро, Федеральное бюро.

Внедрение заочной формы проведения медико-социальной экспертизы с ограниченным доступом к персональным данным гражданина, то есть, когда персональные данные гражданина при заочной форме освидетельствования неизвестны сотрудникам бюро, проводящим экспертизу, планируется последовательно и поэтапно с 1 января 2024 года. Такая форма проведения экспертизы является важным элементом независимой МСЭ, способствует повышению ее качества и установлению дополнительного уровня контроля за правильностью вынесения решений.

Одновременно новые Правила предусматривают информирование гражданина о каждом этапе проведения ему медико-социальной экспертизы любым видом связи, которая ему предпочтительнее. При этом необходимо отметить, что подраздел «Медико-социальная экспертиза» раздела «Здоровье» на Едином портале государственных услуг (ЕПГУ) в целом будет существенно обновлен и модернизирован.

Обращаем внимание, что наряду с вступлением в действие новых Правил с 1 июля 2022 года прекращает свое действие Временный порядок признания лица инвалидом, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2020 г. № 1697, предусматривающий автоматическое продление инвалидности.

НОВЫЙ ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ КАК ПРОЙТИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

1
ШАГ

Обратитесь в государственную или частную поликлинику для прохождения диагностики здоровья и формирования направления на медико-социальную экспертизу

Можно выбрать:
• как пройти экспертизу: очно* или заочно
• способ получения документов и уведомлений

*за исключением отдельных случаев — например, когда необходимо обследование с помощью специального оборудования



2
ШАГ

Поликлиника самостоятельно передает направление на медико-социальную экспертизу в учреждение МСЭ

🔔 уведомляет гражданина о передаче направления в учреждение МСЭ



3
ШАГ

Учреждение МСЭ регистрирует направление на медико-социальную экспертизу

🔔 уведомляет гражданина о получении направления



4
ШАГ

Бюро МСЭ проводит экспертизу

Очно

- в бюро МСЭ;
- по месту нахождения гражданина:

🏠 если нет возможности явиться в бюро по состоянию здоровья

🏠 в стационарном учреждении социального обслуживания

🏠 в исправительном учреждении

🏠 в больнице

Заочно

На основании документов от медицинской организации о результатах диагностики здоровья гражданина



5
ШАГ

По итогам медико-социальной экспертизы гражданин получает:

📄 Результаты проведения экспертизы (сведения поступают в личный кабинет на портале Госуслуги, справка - по выбору гражданина - направляется по почте или выдается в бюро МСЭ)

📄 Индивидуальную программу реабилитации или абилитации (по выбору гражданина: на портале Госуслуг, лично в бюро МСЭ, почтой)

ИПРА и ТСР. Вопросы и ответы

- Если уже есть группа инвалидности и мне нужно внести в ИПРА дополнительные средства реабилитации. Например, появилась необходимость в ежедневных средствах ухода, таких как калоприемник или подгузники. Что делать в этом случае?

- Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА) – прерогатива специалистов учреждений, проводящих медико-социальную экспертизу (бюро МСЭ). При повторном освидетельствовании инвалидов, а также при необходимости внесения дополнений или изменений в ИПРА в связи с появлением новых данных, оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу, проводится повторное освидетельствование, по результатам которого составляется новая ИПРА. При этом ранее выданная ИПРА изымается и приобщается к акту освидетельствования с отметками о реализации и эффективности. В новую ИПРА включаются ранее дававшиеся рекомендации (если они остаются по-прежнему показаны больному) и новые рекомендации, дополнения. То есть нужно снова обратиться в МСЭ и только потом заявить о себе в отделении Фонда социального страхования РФ по месту жительства.

- Как подать документы на получение технических средств реабилитации (ТСР) в отделение ФСС РФ?

Заявление и прилагаемые к нему документы могут быть представлены заявителем:

- на личном приеме в отделении ФСС РФ по месту жительства;
- по почте;
- в форме электронного документа через информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (www.gosuslugi.ru);
- через Многофункциональные центры (МФЦ).

- Можно ли вернуть ТСР обратно?

Если Вы расписались за принятие ТСР, то нет. ТСР предоставленное инвалиду, передается ему бесплатно в безвозмездное пользование и не подлежит отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

- На какой период дается ТСР?

Сроки пользования ТСР утверждены Приказом Минтруда России от 13.02.2018 N 85н и исчисляются с даты предоставления его инвалиду, либо с даты самостоятельного приобретения ТСР.

- Почему калоприемники, мочеприемники или абсорбирующее белье и подгузники не выдают за прошедший период?

Для всех ТСР установлены сроки пользования, т.е. средства выдаются на установленный срок до их замены.

Калоприемники, мочеприемники, абсорбирующее белье, подгузники и спецсредства по уходу за стомой предназначены для ежедневного и разового применения и не могут использоваться повторно. Обеспечение инвалидов ТСР за прошлый период не предусмотрено действующим законодательством, ввиду невозможности их одновременного использования за текущий и прошлый периоды.

В данном случае за прошлый период возможна только компенсация в случае самостоятельно произведенных расходов инвалидом или его законным представителем.

- Какие документы необходимы для постановки на учет в отделении ФСС для обеспечения ТСР?

Для постановки на учет в отделении ФСС РФ необходимо личное заявление инвалида, либо его законного представителя (для детей – родитель или опекун) или уполномоченного представителя (лицо, имеющее нотариально заверенную доверенность). К заявлению прилагаются оригинал индивидуальной программы реабилитации и абилитации. Паспорт, справка о наличии инвалидности и СНИЛС предоставляются заявителем лично.

- Где и как можно оформить инвалидность и индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида?

Та или иная группа инвалидности, а также Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) оформляется в учреждениях медико-социальной экспертизы.

Инициировать процесс оформления инвалидности и ИПРА можно путем обращения к своему лечащему врачу в поликлинике по месту жительства.

- Как внести изменения в ИПРА инвалида для уточнения технических характеристик ранее рекомендованного ТСР?

Если изменения в ИПРА необходимы для уточнения технических характеристик ранее уже рекомендованного ТСР, то они вносятся по заявлению инвалида либо по заявлению его законного или уполномоченного представителя. Взамен ранее выданной составляется новая ИПРА без дополнительного освидетельствования инвалида. Для решения вопроса о внесении изменений в ИПРА необходимо обращаться в учреждение МСЭ по месту жительства. После чего необходимо подать заявление в региональное отделение Фонда и предоставить новую ИПРА.

- Какое количество ТСР можно мне получить?

Нуждаемость в обеспечении конкретным видом ТСР устанавливается специалистами федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы на основании Приказа Минтруда России от 13.02.2018 N 85н, в котором утверждены сроки пользования ТСР и фиксируется в ИПРА, разрабатываемой для каждого инвалида. Региональным отделением Фонда социального страхования РФ могут быть выданы только те виды ТСР и в том количестве, нуждаемость в которых установлена ИПРА инвалида.

- Может ли инвалид (ветеран) отказаться от обеспечения ТСР?

ИПРА имеет для инвалида рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы или объема реабилитационных мероприятий, и даже выполнения программы в целом и решить вопрос об обеспечении себя конкретными ТСР. Отказ инвалида от программы реабилитации в целом или частично освобождает региональное отделение Фонда социального страхования РФ от ответственности за ее исполнение.

- Что делать, если не подходит и не устраивает по качеству выдаваемое ТСР?

Предусмотрены альтернативные способы обеспечения ТСП
– приобретение ТСП за собственный счет с последующим получением компенсации в установленном ФСС РФ размере.

Комментарий:

Таким образом, Вы вправе самостоятельно приобрести необходимое Вам ТСП и получить в территориальном органе Фонда социального страхования РФ компенсацию в размере, ограниченном стоимостью рекомендованного Вам средства по последнему исполненному территориальным органом Фонда контракту на дату подачи Вами заявления.

– приобретение ТСП с помощью Электронного сертификата. Это электронная запись в каталоге ФСС, привязанная к карте «Мир» любого российского банка. Содержит сведения о доступных ТСП, их характеристиках, предельной сумме, которую покрывает сертификат, и сроке его действия. По сертификату можно самостоятельно приобрести ТСП или оплатить часть их стоимости в магазинах. Потратить деньги можно только на то ТСП, которое положено получателю сертификата и указано в нем.

Комментарий:

Сейчас граждане с инвалидностью могут либо получить средства реабилитации в Фонде социального страхования, либо приобрести необходимые изделия и подать документы на компенсацию. Электронный сертификат дополнит эти возможности.

Для гражданина электронный сертификат работает как банковская карта и позволяет мгновенно оплатить выбранный товар, если он соответствует предписаниям медико-социальной экспертизы.

- Как работает электронный сертификат?

Деньги резервируются, но не перечисляются на карту напрямую. При оплате картой того изделия, которое предусмотрено в индивидуальной программе реабилитации (абилитации), средства поступают напрямую продавцу. Если Вам понравилось изделие по цене, превышающее номинал сертификата, Вы все равно сможете с его помощью оплатить покупку, при этом доплатив из собственных средств только разницу в цене сразу при покупке данного ТСП, что указано в сертификате. Единственное условие – изделие должно соответствовать ИПРА.

Комментарий:

Сертификат содержит следующую информацию:

Вид и количество средств реабилитации, которые можно приобрести по сертификату. Максимальная цена за единицу средства реабилитации, которую можно оплатить сертификатом. Срок действия, в течение которого можно использовать сертификат для оплаты средств реабилитации.

- Как узнать, выгоден ли для меня электронный сертификат?

Посмотреть сумму, привязанную к тому или иному изделию, можно в электронном каталоге на сайте ФСС РФ: <https://fss.gov.ru/new/>. Там же можно посмотреть номинал Вашего электронного сертификата.

- Где посмотреть ближайшие ко мне точки, работающие с электронным сертификатом?

Проверить в каталоге технических средств реабилитации Фонда социального страхования на интерактивной карте подключение удобной для Вас торговой точки на сайте: <https://fss.gov.ru/new/>.

Профессору Петру Владимировичу Царькову вручили звание почётного члена Американской Коллегии Хирургов



В октябре в Сан-Диего (США) прошел конгресс Американской коллегии хирургов (ASC) - самого авторитетного и крупнейшего профессионального сообщества хирургов мира. Организация была основана в 1913 году и ведёт масштабную научную и образовательную деятельность среди хирургов всего мира. Членами организации являются более 80 000 профессионалов из более чем 130 стран.

На конгресс собрались более 10 000 хирургов из США, Канады и многих других стран мира. Американская коллегия хирургов - это очень авторитетная организация. Быть ее членом не просто почетно, это своеобразный знак качества - профессиональных умений, моральных ценностей, стремления помогать пациентам так, как если я хотел чтобы мне помогли, если бы я был на месте пациента.

Директор клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии ПМГМУ им. И.М. Сеченова, д.м.н., профессор Петр Владимирович Царьков был участником торжественной церемонии посвящения в Почетные члены ACS. Решением организации за заслуги по развитию хирургии в мировом масштабе Петра Владимировича номинировали на звание Почетного члена ACS. Это самое почетное и самое высокое звание в мировой хирургии, признание исключительных заслуг и вклада в развитие специальности. Пётр Владимирович стал вторым хирургом в России, кого удостоили такой высокой награды. Вместе с Петром Владимировичем Царьковым на церемонии были удостоены высокого звания ещё 11 выдающихся хирургов разных медицинских специальностей из Европы, Южной Америки, Австралии и Ближнего Востока.



Отрадно такое признание нашего отечественного хирурга в сегодняшнее непростое время. Это особенно важно и подчеркивает, что хирургическое «братство» не только не знает границ, но и рука об руку идут навстречу созданию протоколов безопасного и эффективного лечения пациентов не смотря ни на какие политические неурядицы. Лозунг этого года «Surgeons sowing hope» - «Хирурги связывают нити надежды».



**Национальная ассоциация
стомированных пациентов "АСТОМ"
присоединяется к многочисленным
поздравлениям
Петра Владимировича Царькова
с этой высокой
и заслуженной наградой!**

Моделируемые защитные кольца «Стомагезив Сил»



Современный уход за перистомальной кожей

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ:

1. ПОДГОТОВКА:

Убедитесь, что кожа чистая и сухая. Для защиты кожи вокруг стомы вы можете использовать защитную пленку (в виде салфеток или спрея, такую как Силесс).

Согрейте кольцо, поместив его между ладоней рук. Снимите защитную пленку с обеих сторон.



2. НАЛОЖЕНИЕ МОДЕЛИРУЕМОГО ЗАЩИТНОГО КОЛЬЦА:

Аккуратно придайте необходимую форму, учитывая индивидуальные особенности, раскатайте, сверните, растяните или сожмите кольцо, так, чтобы оно соответствовало размеру стомы.

Кольцо может быть разорвано, разрезано, сложено, свернуто, или соединено, чтобы соответствовать труднодоступным участкам кожи.

Аккуратно наложите кольцо, чтобы стома оказалась посередине. Разгладьте кольцо по направлению к основанию стомы. Немного надавливая, пальцами рук, прижимайте кольцо около 30 секунд.



3. НАЛОЖЕНИЕ КАЛОПРИЕМНИКА:

Наложите пластину однокомпонентного или двухкомпонентного калоприемника непосредственно на поверхность кольца.

Удерживайте пластину калоприемника пальцами рук на месте в течение 30 секунд немного надавливая до тех пор, пока она не будет надежно закреплена.

Длительность использования определяется в зависимости от комфорта и безопасности. Используйте в соответствии с рекомендациями по длительности применения используемого вами калоприемника.



4. УДАЛЕНИЕ:

Аккуратно отделите пластину калоприемника вместе с кольцом.

Использование очистителя для кожи (такого как КонваТек Нилтак в форме спрея или салфеток или очищающих салфеток КонваКеа) способствует более легкому удалению адгезива и его остатков, позволяет предотвратить повреждение кожи.



Примечание: Не используйте для поврежденной кожи, в том числе на открытых ранах, а также при появлении раздражения и аллергической реакции на этот продукт.



Официальный дистрибьютор ЗАО КонваТек: ООО «МЕДЕКА»
115230, г. Москва, Варшавское шоссе, 47, корп. 4
Телефон/факс + 7 (495) 933-77-03
info@medeka.ru | www.medeka.ru

8-800-200-01-60

ЗВОНОК ПО РОССИИ БЕСПЛАТНЫЙ

Часы работы: понедельник-четверг 09:00-18:00
пятница 9:00-17:30 по Московскому времени

РУ № ФСЗ 2009/03599 от 12.10.2015. РУ № ФСЗ 2009/03598 от 12.10.2015. РУ № ФСЗ 2009/03955 от 12.10.2015. РУ № ФСЗ 2010/07105 от 16.12.2016
Ссылки: 1. Инструкция по применению медицинского изделия Стомадресс плюс; 2. Инструкция по применению медицинского изделия Нилтак; 3. Инструкция по применению медицинского изделия Силесс; 4. Суханов В.Г., «Ни одного вопроса без ответа», Москва, 2020

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ
НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ



«Дуоскин»: современные средства реабилитации стомированных пациентов

С января 2022 года пациенты города Москвы обеспечиваются медицинскими изделиями по уходу за стомой «Дуоскин» производства российской компании «ГемаТех», расположенной в Москве.

Изделия «Дуоскин» производится на самом современном оборудовании из высококачественных материалов в соответствии с ГОСТами и международными отраслевыми стандартами. Высокотехнологичный процесс производства и непрерывный контроль качества сырья, материалов и готовой продукции позволяют обеспечить высокое качество, надежность и безопасность выпускаемых изделий.

Чтобы создать максимально удобные продукты, специалисты компании опирались на знания, исследования и мировой опыт, работали в тесном сотрудничестве с медицинским сообществом, специалистами по уходу за стомой и пациентской организацией. Разработчики постарались учесть все параметры, которые так важны для людей с нарушением функции выделения.

Как известно, адгезивная пластина калоприемников должна надежно фиксироваться к коже, обладать высокой абсорбционной (впитывающей) способностью, защищать от протекания. Все это обеспечивает пластина калоприемников «Дуоскин Софт Илео» и «Дуоскин Софт Коло», изготовленная из эластичного материала на вспененной основе. Пластина имеет овальную форму с дополнительными анатомическими вырезами, что позволяет ей легко адаптироваться к особенностям рельефа тела и повторять движения, не отклеиваясь при ношении.

Для пациентов со стомой большого размера созданы калоприемники с увеличенным размером пластины и вырезаемым отверстием до 80 мм. Гипоаллергенный гидроколлоидный адгезив пластины калоприемников «Дуоскин Илео» обладает повышенной устойчивостью к агрессивному кишечному содержимому и высокой абсорбционной способностью, быстро и надежно фиксируется, эффективно защищая от протекания.

Пациентам со стомой правильной формы, использующих закрытые (недренируемые) мешки будут удобны калоприемники с предварительно вырезанным отверстием разных диаметров.

Удобство использования дренируемых систем для ухода за стомой подразумевает в том числе надежность застежки и легкость опорожнения. Изделия «Дуоскин» имеют увеличенную ширину выпускного отверстия мешка с гибкими концевыми элементами, что обеспечивает удобство и простоту опорожнения. А специально разработанная встроенная застежка герметично и надежно за-

крывает выпускное отверстие мешка и закрывается в четыре сложения даже одной рукой. Мягкая и жесткая части застежки-липучки легко, без приложения усилий, надежно соединяются между собой.

Всем известно насколько важно не допустить раздувания мешка и появления посторонних запахов!

Именно с этой целью была разработана специальная конструкция высокотехнологичного встроенного многослойного угольного фильтра. В его производстве используются современные высококачественные материалы. Фильтр отличается высокой поглощающей и пропускной способностями, эффективно нейтрализует запахи и предотвращает раздувание мешка.

Как правило, на время водных процедур фильтр необходимо заклеивать заглушками, которые после высыхания мешка нужно снова снимать. Важной особенностью фильтра калоприемников «Дуоскин» является то, что газопроницаемая мембрана защищает его от влаги, масел и жиров. Необходимости дополнительно заклеивать фильтр нет, а это означает, что наклейки на фильтр во время приема душа или плавания остались в прошлом!

Калоприемники «Дуоскин» комфортны в использовании, имеют двустороннюю нетканую дышащую гидрофобную (вооталкивающую) подложку мешка, мягкую и приятную к телу, которая устраняет посторонние звуки при использовании, обеспечивая дополнительную конфиденциальность.

В ближайшее время на производственном комплексе «ГемаТех» готовятся к запуску новые производственные линии, что позволит компании расширить свой ассортиментный ряд, пополнив его двухкомпонентными системами – с плоской и конвексной пластинами, моче-приемниками различных модификаций. Всего на предприятии будет выпускаться 44 наименования продукции.

Развитие собственного производства позволит компании «ГемаТех» в ближайшем будущем не только полностью обеспечить потребность московских пациентов в современных высококачественных медицинских изделиях, но и наладить обеспечение пациентов по всей России.

www.duoskin.ru

Если у вас есть вопросы или вам нужна дополнительная информация о наших продуктах и о том, как их использовать, Вы можете обратиться на Линию поддержки

8 800 511-20-20

Duoskin

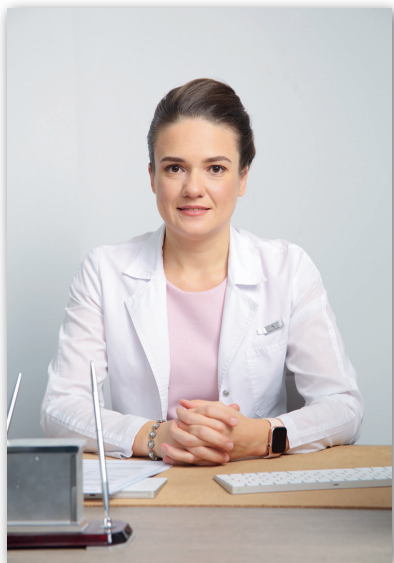
ГемаТех

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ



КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К КОЛОНОСКОПИИ



О том, как правильно подготовиться к осмотру кишечника мы попросили рассказать колоректального хирурга и онколога, соучредителя Российского общества колоректальных хирургов, к.м.н., Тулину Инну Андреевну.

Инна Андреевна активно ведет социальные сети и свой канал в Телеграм, где не только рассказывает о хирургии. Она публикует много полезных материалов о том, как сохранить здоровье и мягко наладить работу кишечника. Можете подписаться и начать внедрять полезные привычки в жизнь.

Колоноскопия – это не только осмотр кишечника

Это еще и самый эффективный на сегодня метод профилактики колоректального рака. Для Уилла Смита (51 год) и Райана Рейнольдса (45 лет) колоноскопия уже стала

самым главным исследованием в их жизни. Обоим актерам во время колоноскопии удалили полипы, которые через несколько лет могли стать опухолью.

Чтобы эндоскопист мог хорошо рассмотреть все стенки полутораметровой кишки, к колоноскопии нужно хорошо подготовиться.

Отличной считается подготовка, если эндоскопист «поставит» вашему кишечнику три «тройки». Тогда в заключении будет написано: «Качество подготовки кишечника: 9 баллов (3-3-3) по Бостонской шкале».

Хорошая подготовка позволяет осмотреть толстый кишечник целиком, об этом в заключении говорит фраза: «Колоноскоп введен в купол слепой кишки».

Очищение кишки – ключевой этап подготовки к исследованию. Процесс очищения включает в себя трехдневную диету и прием слабительных. Результат зависит от соблюдения рекомендаций, приведенных ниже.

ШАГ 1. ДИЕТА

72 часа до исследования

Исключаем любую пищу растительного происхождения: овощи и фрукты, салаты, бобовые и любые крупы, макароны, хлеб, печенье и тосты, псиллиум и препараты на его основе (Мукофальк), а также мясо, рыбу, сыр и колбасу.

Сегодня можно есть:

- яичный белок или белковый омлет;
- куриную грудку, постную крольчатину, постный мягкий творог;
- слабозирные творожки без добавок;
- процеженный куриный бульон;
- прозрачные соки без мякоти – яблочный, сок зеленого винограда;
- зеленый чай;
- домашние бесцветные лимонады;
- молоко и жидкие кисломолочные продукты менее 5% жирности;
- кисель;
- питательные смеси «Нутридринк» и аналоги.

В напитки можно добавлять сахар и мед.

48 часов до исследования

С утра допускается прием куриной грудки 100-150 граммов, 1 упаковки творожка без красителей и наполнителей.

В течение всего дня без ограничений разрешено:

- процеженный куриный бульон;
- прозрачные соки без мякоти – яблочный, сок зеленого винограда;
- зеленый чай;
- домашние бесцветные лимонады;
- молоко и жидкие кисломолочные продукты менее 5% жирности;
- кисель;
- питательные смеси («Нутридринк»).

В напитки можно добавлять сахар и мед.

24 часа до исследования

В течение всего дня без ограничений разрешено:

- процеженный куриный бульон;
- прозрачные соки без мякоти – яблочный, сок зеленого винограда;



- зеленый чай;
- домашние бесцветные лимонады;
- В напитки можно добавлять сахар и мед.

ШАГ 2. ПРИЕМ СЛАБИТЕЛЬНЫХ

Исследование до 14:00. Подготовка препаратом Мовипреп

В 19:00 накануне исследования содержимое одного пакетика "А" и одного пакетика "Б" нужно растворить в небольшом количестве холодной кипяченой воды, затем довести объем раствора водой до одного литра (приготовление раствора подробно описано в инструкции к препарату).

Медленно выпить раствор в течение 1 часа. После выпить еще 0,5 литра воды или любой прозрачной жидкости.

Утром за 5-6 часов до исследования из оставшихся пакетиков "А" и "Б" сделать раствор и повторить вчерашнюю процедуру. В последний стакан раствора нужно добавить 30 мл эмульсии «Эспумизан» или «Симетикон». Прием утренней порции слабительного необходимо закончить не позже, чем за 3 часа до процедуры и больше НЕ ПИТЬ.

Исследование до 14:00. Подготовка препаратом Фортранс (уменьшать количество воды НЕЛЬЗЯ!)

В 18:00 накануне исследования: 1 пакетик препарата нужно развести в 1 литре воды. Общий объем разведенного препарата должен составить 3 литра. Раствор нужно пить медленно, по 250 мл маленькими глотками каждые 15 минут. Между каждым литром раствора можно делать перерыв 30 минут.

Для улучшения вкусовых качеств можно добавить в раствор сок лимона, апельсина или грейпфрута без мякоти, запивать раствор прохладным чаем, полоскать рот чистой водой, пить раствор из трубочки.

Примерно через час появится болезненный жидкий стул. Опорожнение толстой кишки завершится выделением прозрачной или слегка окрашенной жидкости через 2-3 часа после приема последней дозы раствора.

Утром в день исследования 5:00-6:00 (начать за 5 часов, закончить не позже, чем за 3 часа до процедуры): последний пакетик препарата нужно растворить в 1 литре воды. В последний стакан раствора нужно добавить 30 мл эмульсии «Эспумизан» или «Симетикон».

продолжение на стр. 44

ОСЕНЬ-ЗИМА 2022



Абсорбирующие пакетики-саше с системой контроля запаха для стомированных людей

ConvaTec Diamonds™

(КонваТек Даймондс™)



Разработаны для коло/илеостомированных людей с жидким (неоформленным) стулом, использующих открытые (дренируемые) сборные мешки

- Пакетик-саше помещается в сборный мешок калоприемника (рис. 1). Пакетик-саше растворяется и преобразует жидкое содержимое сборного мешка в гель (рис. 2). Поэтому:
 - сводится к минимуму появление посторонних звуков во время ношения сборного мешка
 - сборный мешок становится более плоским и незаметным под одеждой
 - снижается вероятность протечек
- Использование пакетика-саше способствует:
 - устранению нежелательного запаха и газов
 - минимизации вздутия и нарушению целостности сборного мешка из-за чрезмерного скопления газов

Рег.уд. ФСЗ 2009/03955 от 12.10.2015. Товар сертифицирован. Реклама.

* данные виды технических средств реабилитации включены в Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.02.2018 года №85Н "Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены"

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ



Официальный дистрибьютор ЗАО КонваТек: ООО «МЕДЕКА»
115230, г. Москва, Варшавское шоссе, 47, корп. 4
Телефон/факс + 7 (495) 933-77-03
info@medeka.ru | www.medeka.ru

8-800-200-01-60

ЗВОНОК ПО РОССИИ БЕСПЛАТНЫЙ
Часы работы: понедельник-четверг 09:00-18:00
пятница 9:00-17:30 по Московскому времени



Исследование после 14:00. Подготовка препаратом Мовипреп

От описанной выше подготовка отличается только временем начала приема слабительного.

Утром в день исследования первую дозу препарата нужно принять в 5:00 – 6:00

часов утра.

Содержимое вторых пакетиков необходимо начать принимать за 5 часов до исследования и закончить не позднее, чем за 3 часа, обязательно добавив в последний стакан воды 30 мл суспензии «Эспумизана» или «Симптикона».

Фосфо-сода

Рекомендую с осторожностью выбирать этот препарат для подготовки и внимательно читать противопоказания.

НЕЛЬЗЯ

- принимать любые жидкости за 3 часа до сессии - в том числе, чтобы запить лекарства,
- принимать всю дозу слабительного в один прием – это большая ошибка;
- уменьшать дозу пеногасителя (Эспумизана или Симетикона);
- ставить очистительные клизмы;
- использовать ректальные свечи – суппозитории, даже если во время подготовки обостряется геморрой;
- смазывать задний проход кремом или маслом;
- принимать вазелиновое масло;
- принимать препараты железа и активированный уголь в течение 72 часов перед процедурой (отмену препаратов железа необходимо согласовать со своим лечащим врачом);
- рассасывать цветные конфеты;
- пить окрашенные жидкости – например, вишневый и томатный соки, кофе, крепкий чай;
- пить газированные напитки.

Как принимать лекарства

Не нужно отменять препараты «от давления», сахарного диабета, антидепрессанты, КОК, тироксин и т.д. Их принимают за 2 часа до приема слабительного или через 2 часа после.

Как готовиться пациентам с диабетом

В процессе подготовки можно пить кисломолочные и сладкие напитки – слабый сладкий чай, сладкую воду, бесцветные соки без мякоти (яблочный, виноградный).

Особенности подготовки людей со стомой

Пациенты с илеостомой готовятся также, как пациенты с колостомой. При отсутствии толстой кишки колоноскопия не проводится.

Исследование верхних отделов кишечника выполняют через стому. Потом через прямую кишку осматривается нижний отдел кишечника.

Подготовка отключенного участка кишки проводится клизмами.

Пациентам после операции Гартмана нужно через задний проход сделать две литровые клизмы вечером накануне исследования и две утром в день исследования (литр – это ориентир, а не строгая рекомендация)!

Короткий (до 15 см) фрагмент кишки можно очистить клизмой «Микролакс» (приобретается в аптеке) накануне вечером и утром в день исследования.

Пациенты с двустольной колостомой вечером накануне исследования и утром в день исследования очищают нисходящий участок кишки клизмами сверху через соответствующее колено стомы и снизу через анус до выделения прозрачной воды.

При подготовке клизмами важно никуда не торопиться.

Резервуар кружки Эсмарха перед процедурой нужно наполнить слегка теплой кипяченой водой. Для создания напора его нужно подвесить на какую-то высокую опору – на прочный крючок, кольцо для полотенца, душевую стойку.

На этапе подготовки нужно открыть зажим и спустить из трубки воздух. Наконечник перед использованием нужно смазать смазкой на ВОДНОЙ основе (не кремом и не вазелином).

Лягте на бок на дно ванны или душевой кабины, введите наконечник в анальный канал так, чтобы он следовал естественному изгибу толстой кишки и свободной рукой ослабьте зажим на трубке.

В кишку начнет поступать вода, может ощущаться вздутие. Шланг нужно перекрыть и извлечь наконечник. Подождите несколько минут и опорожните кишку в туалете. Процедуру следует повторить, до появления чистой воды.

Никогда не прикладывайте силу.

Если вода не поступает в кишечник, аккуратно измените угол или

положение наконечника. Если это не помогает, перекройте шланг, извлеките наконечник и дайте возможность стулу выйти.

Если появляются спазмы, уменьшите или остановите подачу воды, подышите, погладите живот. Это поможет расслабить мышцы. Можно перевесить мешок ниже – это снизит скорость поступления воды.

Подготовка кормящих

Слабительные не всасываются в кровоток, поэтому считаются безопасными.

Если вы выполняете исследование под седацией, перед процедурой необходимо сделать запас грудного молока. В течение 24 часов после введения Пропофола молоко нужно сцеживать и выливать. Через 24 часа после седации кормление можно возобновить.



ПОДЪТОЖИМ

Для подготовки к исследованию нам понадобятся:

Для стомированных пациентов – кружка Эсмарха, 2 или 4 клизмы «Микролакс», смазка на водной основе (лубрикант). Эмульсия Эспумизан или Симетикон – 30 мл. Слабительное Мовивреп или Фортранс. Несколько литров холодного кипятка или воды. Лимон, лайм или сок апельсина. Вареная куриная грудка или крольчатина, бесцветный нежирный бульон из птицы или кролика, яичный белок, яблочный сок или сок зеленого винограда, жидкие кисломолочные продукты без добавок. Препарат «Нутридринк» – по желанию.

И не забывайте, что результат колоноскопии напрямую зависит от качества подготовки кишечника. Важно также удалить все найденные во время процедуры полипы.

Желаю вам здоровья и «9 баллов по Бостонской шкале»!



Главный редактор — Суханов Вячеслав Геннадьевич д.с.н., президент РООИСБ «АСТОМ», Председатель Координационного Совета региональных общественных организаций стомированных пациентов России, президент Национальной Ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», член Общественного Совета при Департаменте труда и социальной защиты населения города Москвы, член Совета по защите прав пациентов при Минздраве РФ

Издается:
РООИСБ «АСТОМ»
109544, Москва, Ковров переулок, дом 28, стр. 1
8 800 250 23 43
astom_astom@hotmail.com
www.astom.ru

Тираж 1500 экз.

При поддержке компаний:
ООО «ГЕМАМЕД» — www.gemamed.ru
ООО «МЕДЕКА» — www.medeka.ru
ООО Coloplast — www.coloplast.ru
ООО «Группа компаний Пальма» — www.palma-med.ru

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор). Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ФС77-37930 от 29 октября 2009 года

Отпечатано — ООО «ДЛ-принт»
Пре-пресс и производство — ООО «Типография АМА-ПРЕСС»

Фото для обложки: inst, tg: German Suhanov Photography



ASTOMMED.RU

**Специализированный магазин
для людей с нарушениями
функции выделения:
для стомированных
и страдающих различными
формами недержания**

У нас вы можете купить:

калоприёмники, уроприёмники,
средства по уходу за кожей вокруг
стомы и аксессуары, катетеры,
уропрезервативы, мочеприёмники,
подгузники и урологические прокладки,
специальное лечебное питание

Индивидуальный подход к каждому покупателю,
возможность выезда специалиста на дом в Москве
и Московской области, система скидок

**Бесплатные консультации
специалистов:**
по продукции, по питанию,
по психологической
реабилитации, по социальным
и правовым вопросам

Подбор продукции:
Колопласт, Конватек,
Холлистер, Тена, Еакин,
Трио, ЗМ, Пальма, Нестле



Доставка по Москве, России
и странам СНГ
Звоните +7 495 678 51 16, 678 46 29
+7 906 736 25 25
или заказывайте на сайте магазина
www.astommed.ru