

АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

ВЕСНА 2018

ВМЕСТЕ С ВАМИ



лет

АСТОМ

РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ИНВАЛИДОВ СТОМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ «АСТОМ»

Мы вместе с вами 25 лет

ТЕЛЕФОН: 8 (495) 678 27 30

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 деликатные 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!

Этот 37-ой выпуск журнала посвящен 25-летию создания Службы реабилитации стомированных пациентов города Москвы и 25-летию создания ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ».

Поэтому здесь мы решили разместить вместо традиционного обращения к читателям главного редактора нашего журнала «АСТОМ. Гид по активной жизни» В.Г. Суханова информацию о нем самом и поздравить Вячеслава Геннадьевича, как непосредственного участника создания и развития общественной инициативы, изменившей жизни многих сотен людей по всей стране.



Вячеслав Геннадьевич Суханов

Президент Национальной Ассоциации больных с нарушениями функции экскреторной системы «АСТОМ», Президент Региональной общественной организации инвалидов стомированных больных «АСТОМ», Председатель Координационного Совета региональных общественных организаций стомированных пациентов России, доктор социологических наук.

В 1983 году закончил МЭИ. Ведущий инженер ВНПО «Энерготехпром». В 2004 году закончил аспирантуру РГУТиС и защитил диссертацию, с присвоением ученой степени кандидата социологических наук. С 2012 по 2015 год — старший научный сотрудник РГСУ, докторантура РГСУ. В октябре 2015 года защитил докторскую диссертацию в Институте социально-политических исследований РАН (ИСПИ РАН) по теме «Социологическая модель инновационного управления социальной реабилитацией стомированных инвалидов». Имеет более 80-ти научных печатных работ.

В 1993 году собрал активную группу стомированных пациентов и в марте месяце того же года создал Региональную общественную организацию инвалидов стомированных больных «АСТОМ».

При непосредственном участии Суханова В.Г., при поддержке главного колопроктолога, главного врача Городской клинической больницы № 24 г. Москвы В.Б. Александрова в 1993 году был создан кабинет медицинской реабилитации стомированных пациентов, который начал свою работу на основе гуманитарной помощи специальными средствами ухода за стомой, организованной Вячеславом Геннадьевичем.

Суханов В. Г. с 1993 года и в последующие годы принимал участие в разработке первых приказов Департамента здравоохранения города Москвы по бесплатному обеспечению всех стомированных пациентов Москвы средствами ухода за стомой на постоянной основе (Приказы №726/116 и № 64).

Суханов В. Г. принял участие в разработке основных положений Закона города Москвы от 12 июля 2006 года № 38 «О взаимодействии органов государственной власти города Москвы с негосударственными некоммерческими организациями» и участвовал в заседании Правительства Москвы при его рассмотрении и принятии, где выступил с докладом о необходимости положительного рассмотрения Правительством Москвы данного закона.

С 2004 года Суханов В. Г. активно консультирует Федеральный Фонд социального страхования РФ и Федеральное Бюро медико-социальной экспертизы по различным вопросам, связанным с медико-социальной реабилитацией, с государственным обеспечением техническими средствами реабилитации стомированных пациентов и пациентов с различными нарушениями функции выделения (не имеющих стому) в России. Непосредственно участвует в разработке различных правовых актов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, касающихся социально-экономических прав стомированных людей и людей с иными видами нарушений функции выделения.

Суханов В. Г. является членом Экспертного общественного Совета при Фонде социального страхования РФ, членом Правления Регионального благотворительного общественного Фонда города Москвы по поддержке социально незащищенных категорий граждан, членом Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Минздраве России, членом Совета по этике в сфере обращения медицинских изделий при Минздраве Российской Федерации, членом Общественного Совета при Департаменте социальной защиты населения города Москвы, учредителем штаба Московского регионального отделения движения «Народный Фронт «За Россию», членом Научно-технического Совета по реабилитационной индустрии Министерства промышленности и торговли России, председателем подкомитета (ПК-6) Технического комитета по стандартизации ТК 381 «Технические средства и услуги для инвалидов и других маломобильных групп населения», член рабочей группы экспертов для формирования предложений о необходимости доработки отдельных эксплуатационных характеристик средств реабилитации с точки зрения реабилитационной эффективности.

Суханов В. Г. вносит большой вклад в реализацию главных идей Всемирной организации стомированных пациентов (ЮОА) в России, в развитие обмена опытом и контактов между организациями стомированных пациентов России и других стран, оказывает консультативную и методическую помощь региональным организациям стомированных пациентов в Украине, Молдове, Узбекистане.

Работа Суханова В. Г. неоднократно отмечалась благодарностями и грамотами Департамента социальной защиты населения г.Москвы, Городским Благотворительным Советом г.Москвы, Комитетом общественных связей г.Москвы, благодарностью Мэра города Москвы, благодарностью Мэра города Астрахани, благодарностью Министерства здравоохранения Пермского края.



ДЕЛО РАДИ ЖИЗНИ

К 25-летию Службы реабилитации стомированных пациентов и к 25-летию Ассоциации стомированных пациентов города Москвы «АСТОМ» вспоминаются самые яркие события в непростой четвертьвековой истории. Вполне можно позволить себе чуть приостановиться и оглянуться на то, что сделано и пережито за все эти годы. А ведь есть чем гордиться!

Создание с нуля

Служба реабилитации стомированных пациентов в Москве, в Городской клинической больнице №24, создавалась с чистого листа, причем в самые сложные для страны годы. Волею судьбы или необыкновенного случая, в тот же самый период создавалась и ассоциация стомированных пациентов Москвы «АСТОМ».

Это было трудное время — начало лихих 90-х. Все мы помним тяжелейшее для нашей страны время с полным беспределом, правовым коллапсом, повсеместной «прихватизацией», отсутствием денег в стране и, соответственно, финансовых ассигнований на здравоохранение, на социальную поддержку инвалидов и других социально уязвимых слоев общества. Вопрос об обеспечении стомированных людей жизненно необходимыми медицинскими изделиями — специальными средствами ухода за стомой, как основополагающему условию медико-социальной реабилитации та-



ких людей и интеграции их в социум, не стоял в повестке дня ни Федерального Правительства и руководителей здравоохранения и социального развития, ни региональных руководителей и органов здравоохранения и социальной защиты. Более того, жизненно важные технические средства реабилитации стомированных людей

были дефицитом даже в коммерческой продаже. Причем ни одного импортного средства ухода за стомой не продавалось ни в одной аптеке или медицинском магазине. Да и Интернета, а значит и интернет-продаж, еще не существовало.



Тот далекий этап развития российского общества характеризовался формированием гражданского общества, становлением, развитием, повышением активности самодельных, добровольных организаций и объединений, в том числе общественных организаций.

Активизация социально ответственных людей в начале 90-х годов, появление первых ростков общественных инициатив на развалинах советской империи, вера в поступательное демократическое развитие нашего общества привели к бурному развитию общественного сектора. Одним из тех ростков и стала общественная организация стомированных пациентов «АСТОМ», которая своей социальной активностью в формате социального партнерства с государственным сектором — законодательными и исполнительными органами власти, представителями медицины и социальной защиты, а также с коммерческими компаниями — производителями современных средств ухода за стомой, проявила себя как важная составляющая развития процесса реабилитации стомированных людей сначала в Москве, а затем и в России.



Почти все приходилось делать впервые. Тогда еще не было никакого опыта в работе общественно-го сектора, а уж сфера реабилитации стомированных пациентов, оказание стоматерапевтической помощи — вообще была сплошной загадкой. Даже в медицинской сфере о существовании стомированных пациентов, о том, что такое стома, знали лишь те, кто непосредственно осуществлял стомирующие операции. В те годы в стране было всего несколько десятков специалистов. А в министерствах здравоохранения и социальной защиты федерального и регионального уровней, стомированного пациента всегда воспринимали как человека с большими зубами, совершенно не понимая всех медицинских и социальных проблем, с которыми он внезапно столкнулся.

Поэтому, пусть и блестяще проведенные стомирующие операции на кишечнике или мочевыводящих путях, закончившиеся наложением

продолжение на странице 8 →




ConvaTec

Технология пластичных пластин с моделируемым отверстием для стомированных людей



Простота использования.
Больше не нужны ножницы.
Без использования ножниц создается подходящее отверстие для стомы

Уникальная защита от протечек.
Пластичная пластина с моделируемым отверстием принимает форму стомы, деликатно и мягко «обнимая» ее. Эффект «Черепашья шея»* способствует устранению мест для возможных протечек кишечного содержимого.

Комфорт и надежность.
Пластичный адгезив подстраивается под изменяющиеся в течение суток размеры стомы.

ОТСУТСТВИЕ ПРОТЕЧЕК – ЗАЛОГ ЗДОРОВОЙ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ

* Эффект «Черепашья шея» – особое свойство, присущее этому адгезиву. Адгезив набухает и образует воротник, мягко окружающий стому

2-х компонентная система Combihesive™ 2S (Комбигезив 2S)

2-х компонентная система Esteem Synergy™ (Эстим Синерджи)

8-800-200-80-99
звонок по России бесплатный
Информационная Линия
Поддержки КонваТек в России

Часы работы:
понедельник-пятница, 9:00-17:00,
автоматический – круглосуточно

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ



ConvaTec

НОВИНКИ

ОТ КОНВАТЕК

В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ



**Защитные кольца
«Стомагезив Сил»
моделируемые**

- Предназначены для защиты кожи вокруг стомы путем:
- ✓ заполнения пространства между стомой и краем вырезанного отверстия в калоприёмнике
 - ✓ выравнивания и заполнения неровностей на коже (шрамов, впадин, рубцов и т.д.)



**Адгезивные пластины
«Стомагезив»
«кожный барьер»**

Предназначены для создания надёжной дополнительной защиты кожи вокруг стомы под адгезивной пластиной калоприёмника



**Паста-герметик
в полосках
«Стомагезив Стрипс» /
«Уригезив Стрипс»**

Предназначена для выравнивания и устранения неровностей на коже вокруг стомы для дальнейшей минимизации протечек под адгезивную пластину калоприёмника

За дополнительной информацией Вы можете обратиться по телефону Информационной Линии Поддержки КонваТек **8-800-200-80-99** (понедельник-пятница, с 9:00-17:00) или посетить сайт www.convatec.ru. Для Вашего удобства работает наш интернет-магазин: www.shop.convatec.ru

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

РУ № РЗН 2017/5483 от 13.06.2017. Товар сертифицирован. Реклама



ConvaTec



**Лубрицированные катетеры
для самокатетеризации ДжентлКет
(GentleCath)**



- Покрытие катетера активируется благодаря вскрытию пакетика-саше со стерильной водой внутри блистера (упаковки)
- Подвижный ползунок позволяет ввести катетер, не касаясь поверхности катетера пальцами рук
- Гладкий, закруглённый конец обеспечивает беспрепятственное введение катетера
- Клейкий стикер на блистере позволяет зафиксировать упаковку на вертикальной поверхности для извлечения катетера
- Воронкообразный коннектор подходит для соединения со всеми типами мочеприёмников
- Большой размерный ряд

Информационная Линия Поддержки КонваТек в России

8-800-200-80-99

звонок по России бесплатный
Понедельник-пятница, с 9:00-17:00

www.convatec.ru,
www.shop.convatec.ru

Рег.уд. №РЗН 2016/4292 от 20.06.2016
Товар сертифицирован.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ



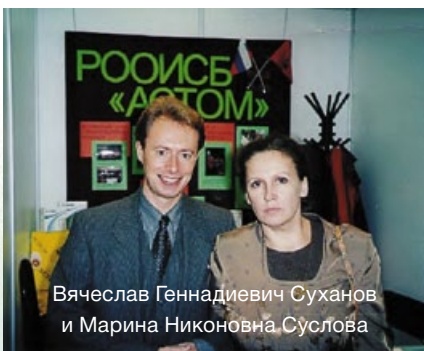
кишечной или мочевой стомы, спасающие жизнь пациенту и, казалось бы, ведущие к завершению тяжелого заболевания, оборачивались для больного новыми муками и проблемами психологического и бытового характера.

Вопрос: «Как жить со стомой?» был равен вопросу: «Жить или не жить?» Ведь процесс реабилитации и интеграции в общество стомированных людей невозможен без ежедневного доступа к качественным средствам ухода за стомой, подобранных с учетом индивидуальных анатомо-физиологических, возрастных, антропометрических и психологических характеристик пациента.

В первые же дни своего существования, в 1993 году, Ассоциация «АСТОМ» направила целый ряд обращений по поводу бедственного положения стомированных людей России, отсутствия государственных программ реабилитации стомированных инвалидов, обеспечения их необходимыми средствами ухода за стомой, в Верховный Совет РСФСР, руководителям страны, руководству Минздрава РСФСР и Департамента здравоохранения Москвы.

Особым и знаменательным событием в этом же году оказалось решение главного колопроктолога города Москвы, главного врача Городской

клинической больницы №24, д.м.н., профессора Владимира Борисовича Александра о создании Службы реабилитации стомированных пациентов. Будучи социально ответственным руководителем специализированного колопроктологического медицинского учреждения, собственноручно оперируя пациентов с необходимостью выведения стомы, спасая тысячи жизней, Владимир



Вячеслав Геннадиевич Суханов
и Марина Никоновна Суслова

Борисович глубоко понимал все последующие проблемы таких людей. Более того, Владимир Борисович был всегда уверен в том, что сами стомированные пациенты, сплотившись в мощный общественный кулак, смогут пробить любые бюрократические стены. Поэтому В.Б.Александров выделил в ГКБ №24 помещение для общественной организации стомированных пациентов «АСТОМ», для кабинета реабилитации стомированных пациентов и врача — Аллу Александровну Беляеву. С этого момента забурлила активная совместная деятельность врачей ГКБ №24 во главе с В.Б.Александровым и ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ», которую возглавил Вячеслав Геннадьевич Суханов.

Не смотря на обилие важной переписки с чиновниками всех уровней по поставленной проблеме стомированных людей, дело по выделению бюджетных средств на закупку жизненно важных медицинских средств ухода за стомой все еще не сдвигалось. Как всегда давались многочисленные обещания на решить проблему, но только в ближайшем будущем ввиду отсутствия бюджетных средств. Дополнительным тормозом дальнейшего развития положительных результатов стало резкое изменение политической ситуации в стране: роспуск Верховного Совета РСФСР, полная реорганизация исполнительных органов власти.



И опять все с начала...

Организация «АСТОМ» была вынуждена осуществить повторные обращения, но уже к новым ответственным представителям органов новой власти всех уровней, вплоть до президента России. Более того, руководство ассоциации «АСТОМ» провело целый ряд встреч с руководителем Департамента здравоохранения города Москвы, на тот период его возглавлявшим Соловьевым А.А., а затем с Первым заместителем Председателя Правительства города Москвы Коробченко В.А. по двум важнейшим вопросам: о необходимости официального создания Службы стоматерапевтической помощи на базе Московского колопроктологического центра в ГКБ №24 и выделения бюджетных средств на целевую закупку технических средств реабилитации в виде средств ухода за стомой для стомированных людей с целью осуществления их бесплатной выдачи через данную Службу. Во встречах также приняли активное участие стомированные пациенты, являющиеся ветеранами Великой Отечественной войны. А в мае 1995 года,



Вячеслав Геннадиевич Суханов и Владимир Борисович Александров

если вспомнить, вся страна широко отмечала 50-летний юбилей Победы над фашизмом. Поэтому руководители Правительства Москвы и сам Мэр Москвы Ю. М. Лужков делали для ветеранов все, чтобы они смогли достойно встретить столь значительную дату в истории нашей страны.

Первые достижения

24 апреля 1995 года Департаментом здравоохранения города Москвы при активном содействии организации «АСТОМ», после проведенной встречи с руководством Департамента выделены ставки врача, медицинской сестры и санитарки для организации кабинета реабилитации по обслуживанию стомированных больных в ГКБ № 24. Возглавила Службу реабилитации стомированных пациентов врач Голубева Мария Юрьевна.

При этом ассоциация «АСТОМ» непосредственно участвовала в сборе статистических данных по стомированным больным, в поддержании функционирования городской службы реабилитации стомированных больных через свои благотворительные программы и гуманитарную зарубежную помощь в виде средств ухода за стомой. А также в создании службы помощи на дому нетранспортабельным стомированным пациентам города Москвы.

27 июня 1995 года был подписан первый контракт на поставку средств ухода за стомой между Департаментом здравоохранения г. Москвы и фирмой «Бристоль-Майерс Сквибб — КонваТек» (Великобритания). Ассоциация «АСТОМ» совместно с ГКБ № 24 активно содействовали его исполнению. И, наконец, Правительством Москвы были выделены значительные

на тот момент бюджетные средства (200 тысяч долларов) на закупку жизненно важной продукции для стомированных пациентов Москвы.

Январь 1996 года — начало выдачи высококачественных средств ухода за стомой международного уровня в Кабинете реабилитации стомированных больных ГКБ № 24 при организационном содействии «АСТОМ» (первое в России централизованное масштабное государственное обеспечение стомированных пациентов).



Мария Юрьевна Голубева и коллектив

Декабрь 1996 года — создание Службы психологической реабилитации стомированных больных «АСТОМ» при поддержке Гранта Комитета общественных и межрегиональных связей Правительства Москвы.

Чтобы первый госзаказ не превратился в одноразовую акцию необходимо было обязательно предпринять усилия для закрепления полученного результата и придать ему дальнейшее систематическое развитие. А для этого был необходим правовой инструментарий, которого на тот момент не было совсем. В сентябре 1996 года совместными усилиями ГКБ № 24 и ассоциации «АСТОМ» в полном согласии с ответственными работниками Департамента здравоохранения города Москвы разрабатывался правовой механизм реализации бесперебойного государственного обеспечения стомированных пациентов города Москвы жизненно необходимыми специальными средствами ухода за стомой. Причем уже тогда было принято решение включать в программу реабилитации с бесплатным обеспечением стомированных пациентов вне зависимости от того есть инвалидность у человека или ее нет. Это было уже тогда инновационным и прогрессивным шагом на пути развития реабилитационного процесса стомированных людей, потому что дало возможности применения ранней реабилитационной помощи, когда стомированный пациент еще не успел «провалиться» в пропасть социальной эксклюзии. Очень многие стомированные люди, особенно молодые и трудоспособные, не настаивали на получении инвалидности. Также это дало колоссальное удобство всем, медицинским специалистам и пациентам, в части проведения оперативной коррекции индивидуальных наборов специальных средств ухода за стомой. Как известно, в послеоперационный период стома зачастую изменяется и необходимо под наблюдением медицинского специалиста проводить коррекцию индивидуального набора, например, под конкретный размер стомы или локализовать какие-либо возникшие осложнения.

К счастью, Департамент здравоохранения города Москвы принимает социально ответственное и прогрессивное решение — издает Приказ

№ 726/116 от 09.12.96 г. по обеспечению всех стомированных пациентов города Москвы самыми современными средствами ухода за стомой производства фирмы «КонваТек». Причем расширяет рамки обеспечения через аптечную сеть города, специально выделенные окружные аптеки и во главе — Кабинет реабилитации ГКБ № 24. Это позволило преодолеть экономический барьер доступности жизненно необходимых, современных высококачественных средств ухода за стомой для всех стомированных москвичей и сделало их систематически доступными. В свою очередь, позволило проводить качественную реабилитацию людей со стомой и возвращать их к полноценной жизни.

Нужно отметить, что в эти годы только начала восстанавливаться в России сама система медико-социальной реабилитации, причем, только инвалидов. Советская система была разрушена до основания. Только 24 ноября 1995 года выходит Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 181-ФЗ, в котором впервые даются понятия «инвалид», «реабилитация инвалида», «индивидуальная программа реабилитации», «технические средства реабилитации» и др. С этого момента начинает разворачиваться правовая система новой России федерального и регионального уровня в сфере социальной защиты инвалидов.

Поэтому система реабилитации стомированных пациентов в Москве как с инвалидностью, так и без нее, с бесплатным обеспечением их специальными техническими средствами реабилитации, средствами ухода за стомой, исторически сложилась на основе бюджета города Москвы и поддержки Правительства города Москвы. И это наша гордость! Такая система сложилась и функционирует вот уже 25 лет благодаря усилиям и совместной партнерской работе пациентской организации «АСТОМ», медицинских работников ГКБ № 24, Департамента здравоохранения города Москвы и компаний — производителей средств ухода за стомой.

Решением Коллегии Департамента (Комитета — по старому названию) здравоохранения города Москвы от 25 сентября 1997 года было тогда задокументировано: «В течение последних двух лет на базе городского колопроктологического центра ГКБ № 24 получила развитие служба социальной реабилитации стомированных пациентов. Комитет здравоохранения располагает единственной такого рода службой в России. При центре создана ассоциация стомированных больных, деятельность которой поддерживается Мэрией Москвы и Комитетом здравоохранения», а также в пункте 10 Решения Коллегии отмечено: «Одобрить совместную работу Ассоциации «АСТОМ» и Городского центра колопроктологии по реабилитации стомированных больных». Подписано Председателем Коллегии и Председателем Комитета здравоохранения города Москвы А. П. Сельцовским.

Это уже было серьезное признание вклада ассоциации «АСТОМ» в совместную, очень тяжелую, но необходимую для людей работу.

продолжение на странице 16 →

Alterna® нового поколения — надежность и комфорт

НОВИНКА
СУПЕР ГИБКОСТЬ



Центр поддержки пациентов «Колопласт»

8 800 700 11 26

Звонок бесплатный

пн.-чт. с 08:00 до 20:00; пт. с 08:00 до 18:45 по московскому времени

info@coloplast.ru

www.coloplast.ru

Думая об уходе за стомой — выбираем Brava®



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

Пациентка, стомированная в 2016 году



По вопросам применения новой продукции ООО «Колопласт» обращайтесь по телефону 8 800 700 11 26, пн.-чт. с 08:00 до 20:00, пт. с 08:00 до 18:45, по московскому времени. Звонок по России бесплатный.

SenSura® — надежная защита от протекания



По вопросам применения новой продукции ООО «Колопласт» обращайтесь по телефону 8 800 700 11 26, пн.-чт. с 08:00 до 20:00, пт. с 08:00 до 18:45, по московскому времени. Звонок по России бесплатный.

За границей

А как было там, у них, за границей? Небольшим отступлением от отечественного исторического эпоса заглянем в исторический пласт развития общественных объединений за рубежом.

А за рубежом процесс создания групп взаимопомощи среди стомированных пациентов начался еще в 50-х годах. Постепенно он начал принимать организационные формы в виде общественных объединений стомированных пациентов. Первая Национальная Ассоциация стомированных пациентов была образована в Дании в 1951 году. Затем процесс создания общественных объединений стомированных пациентов активно начался в развитых странах Европы и Америки. Спустя чуть более двадцати лет, в октябре 1976 года, состоялся Первый Конгресс Всемирной Ассоциации стомированных пациентов в Лондоне (Великобритания). Это событие является официальной датой создания Всемирной Ассоциации стомированных пациентов. Первым Президентом Всемирной Ассоциации стомированных пациентов был избран Арчи Винитски (США).

В целях привлечения внимания мировой общественности и правительственных органов к проблемам стомированных пациентов под эгидой ООН был установлен Всемирный день стомированных людей. Этот день впервые отмечался 2 октября 1993 года и отмечается теперь через каждые 3 года в первых числах октября во многих странах мира, включая Россию.

Процесс создания общественных объединений стомированных пациентов принял сегодня уже всемирный масштаб. Более чем в 80-ти странах мира созданы ассоциации стомированных пациентов, объединенные во Всемирную Ассоциацию стомированных пациентов (ИОА), имеющую в своем составе три глобальных ассоциаций стомированных пациентов: Европейская ассоциация, Объединенная Американская (Северная и Южная Америка) и Азиатско-Тихоокеанская ассоциация.

Как видим из данной исторической справки, движением стомированных пациентов охвачены все континенты и оно продолжает развиваться, как и у нас в России. Таким образом, даже у них так просто процесс реабилитации не происходил. В каждой стране он начинался при обязательной инициативе общественных объединений стомированных пациентов, в последствии обретая государственную структуру и законодательное закрепление в сфере здравоохранения и социальной защиты.

Продолжение или покой нам только снился...

Но вернемся в Россию. Было очевидно, что с постепенным охватом системной обеспечения стомированных пациентов города Москвы все новых и новых стомированных людей, их численность резко возросла, в первую очередь, по мере распространения информации и, конечно, плюс есте-



ственный ежегодный прирост численности вновь прооперированных стомированных пациентов (от 2000 до 2500 человек в год по данным Департамента здравоохранения г.Москвы). Необходимо было уже предпринимать целый ряд экстренных шагов для решения новой возрастающей проблемы по охвату городской программой всех выявленных, а также вновь прооперированных стомированных пациентов. Более того, не смотря на то, что система бесплатного обеспечения средствами ухода за стомой стомированных пациентов города Москвы вошла в ежегодную государственную программу социальной поддержки Правительства Москвы, все еще оставалось опасение о сокращении и даже о полном прекращении ее финансирования.

Грянул тяжелый экономический кризис 1998 года. Также была необходимость дальнейшего усовершенствования как самой программы обеспечения средствами ухода за стомой, так и Службы реабилитации стомированных пациентов. Это понимали и в ГКБ № 24. Поэтому совместная работа медицинских специалистов ГКБ № 24, ее руководителя В.Б Александрова с РООИСБ «АСТОМ» активно продолжилась в полном взаимодействии с исполнительными органами власти, с органами здравоохранения и социальной защиты города Москвы, с компаниями — производителями средств ухода за стомой.

В 1999 году происходит корректировка системы бесплатного обеспечения стомированных больных г. Москвы в связи с возникшими проблемами

и сбоями в работе, перевод системы от обеспечения пациентов через аптечную сеть к централизованному обеспечению через Службу реабилитации стомированных больных ГКБ № 24. Правительство Москвы идет на дальнейшее увеличение бюджетного финансирования государственных закупок высококачественных средств ухода за стомой. Совместная работа ассоциации «АСТОМ» со Службой реабилитации стомированных больных ГКБ № 24 поддерживается на основе Городской Благотворительной Программы Городским Благотворительным Советом, созданным тогда Правительством Москвы. Положение было спасено, все стомированные пациенты Москвы были охвачены программой и помощью.



Людмила Ивановна Швецова

Огромнейшую поддержку в спасении очень критической ситуации оказала тогда Людмила Ивановна Швецова, которая в тот период возглавляла социальный комплекс города Москвы в должности Первого заместителя Мэра Москвы в Правительстве города Москвы. Очень чуткий и отзывчивый человек, Людмила Ивановна была поистине человеком с большой буквы, высочайшего уровня профессионализма, широко известным общественным и политическим деятелем. Всегда была открыта к общению и внимательна к каждой проблеме любого человека, принципиальна в решении важных социальных вопросов. Мы имели счастье знать Людмилу Ивановну Швецову лично и получали от нее реальную поддержку в решении проблем, связанных с разра-

боткой и реализацией программы социальной поддержки стомированных пациентов города Москвы. Но, к великому сожалению, этот светлый человек очень рано ушел из жизни...

В 2000-м году происходит окончательное решение проблемы бесплатного обеспечения средствами ухода за стомой стомированных пациентов Москвы, дальнейшее увеличение бюджетного финансирования закупок средств ухода за стомой, снижение темпа роста численности стомированных пациентов и переход к «чистому», естественному приросту за счет вновь прооперированных. Положение стабилизировалось.

Процесс пошел!

Стоит отметить, что аналогичные системы и механизмы медико-социальной реабилитации с одновременным бесплатным обеспечением стомированных пациентов высококачественными средствами ухода за стомой вне зависимости от наличия инвалидности получили дальнейшее распространение в регионах России. В 1996 — 1997 годах в Санкт-Петербурге, затем в Краснодаре, в Перми, Красноярске, Улан-Удэ, Ростове-на-Дону. К 2004 году системой государственного обеспечения средствами ухода за стомой было охвачено 7 или 8 регионов Российской Федерации. Хоть и с переменным успехом, но все-таки обеспечение стомированных пациентов средствами ухода за стомой происходило в этих регионах за счет региональных бюджетов здравоохранения.

Число обращений за помощью в организацию «АСТОМ» от стомированных пациентов из регионов России с каждым годом увеличивалось. Поэтому ассоциацией «АСТОМ» было принято решение начать активную деятельность по развитию процесса медико-социальной реабилитации стомированных пациентов в регионах России на основе служб реабилитации с государственным обеспечением средствами ухода за стомой, а также было решено создать систему поддержки и развития общественных региональных организаций стомированных пациентов. Причем, не в одиночку, а в тесном взаимодействии с медицинскими специалистами Государственного Научного Центра Колопроктологии Минздрава России, которым в то время руководил главный колопроктолог Минздрава России, академик, д. м. н. Геннадий Иванович Воробьев, уделявший проблеме реабилитации стомированных пациентов в регионах России большое внимание. Геннадий Иванович активно поддержал идею совместной работы с Ассоциацией стомированных пациентов «АСТОМ» как самого ГНЦ Колопроктологии, так и Ассоциации колопроктологов России, которую он тоже возглавлял. Был подписан договор о сотрудничестве. В связи с кончиной академика Воробьева Г.И. с 2011 года назначен на должность директора Государственного научного центра колопроктологии им. А. Н. Рыжих д. м. н., профессор, член-корреспондент РАН Юрий Анатольевич Шелыгин, также возглавивший Ассоциацию колопроктологов России. Юрий Анатольевич тоже всегда уделял и до сих пор уделяет большое внимание проблематике реабилитации стомированных пациентов в России, поддерживает



Юрий Анатольевич Шелыгин



Петр Владимирович Царьков

совместную работу в этой области ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ», он постоянный участник проводимых ассоциацией пациентских всероссийских конференций. Ю.А. Шельгин ко всему еще главный внештатный специалист-колопроктолог Министерства здравоохранения РФ и главный внештатный специалист-колопроктолог Департамента здравоохранения города Москвы.

Нельзя не вспомнить еще об одном замечательном человеке, который в тот далекий период, будучи сотрудником ГНЦ Колопроктологии, очень активно включился в процесс на самой заре развития реабилитации стомированных пациентов в России — д. м. н., профессор Петр Владимирович Царьков, на тот момент являвшийся также и членом правления ассоциации колопроктологов России. Петр Владимирович стал одним из пионеров организации службы реабилитации стомированных больных в России и внес в нее большой вклад. Большую часть жизни он посвятил изучению и внедрению эффективных хирургических способов реабилитации больных раком прямой кишки. А сегодня является директором Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России, новатором отечественной колопроктологии и основателем «Российской школы колоректальной хирургии».

Конечно, работа на российском уровне оказалась еще более сложной и тяжелой. Что-то удавалось решить, а что-то нет. Мы понимаем, что создание в нашей стране эффективной службы реабилитации стомированных пациентов без должной системы специального образования медсестринского состава по стоматерапии в государственном масштабе практически невозможно.

продолжение на странице 26 →



МЫ С ВАМИ БОЛЕЕ 25 ЛЕТ



АСТОМ

нам

25

лет



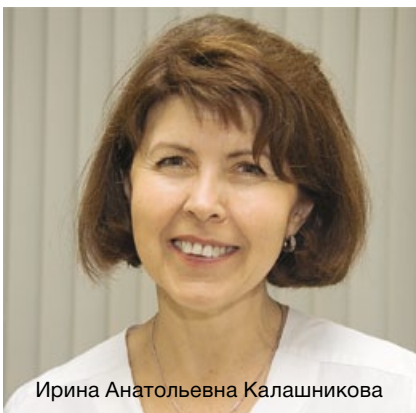


До сих пор у нас в стране отсутствует такая специализация среди медсестер, как стоматерапевт. Эта сестринская квалификация широко представлена на западе, и это ключевой фактор в организации качественного сопровождения стомированных пациентов. У нас, к сожалению, такая специальность не приживается. Отторгается прежде всего врачебным сообществом или, по крайней мере, не поддерживается, так как медсестра — стоматерапевт у пациентов ассоциируется с врачами, а не со средним медперсоналом.

Впервые на федеральном уровне очень скромно прозвучала и официально закрепились специализация медицинской сестры, хоть как-то связанной со стомированным пациентом в Приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля», причем во втором приложении к приказу вот в таком виде: «Младшая медицинская сестра по уходу за больными с кишечными стомами». И это все на всю Россию!

Примерно, до 2005 года кабинетов реабилитации стомированных пациентов (стомакабинетов) по всей России было всего восемь или десять. И все-таки, совместные усилия медиков, региональных министерств здравоохранения и социального развития, при активном содействии ГНЦ колопроктологии, в сотрудничестве с развивающимися региональными общественными организациями стомированных пациентов, с компаниями — производителями средств ухода за стомой позволили открыть еще





Ирина Анатольевна Калашникова

кабинеты реабилитации стомированных пациентов в более чем 40 регионах.

Надо отметить большой вклад в организацию и развитие службы медикореабилитационной помощи стомированным пациентам в России к.м.н. Ирины Анатольевны Калашниковой, руководителя Центра медицинской реабилитации ФГБУ Государственного Научного Центра Колопроктологии Минздрава РФ. Ирина Анатольевна с 2005 года активно занимается обучением

и повышением квалификации специалистов по реабилитации пациентов со стомой на основе внедрения и широкого использования современных медицинских технологий, читает лекции, консультирует по вопросам колопроктологии, уходу за стомой, осложнениям стомы.

Но все же, без должной поддержки государства в сфере реабилитации стомированных пациентов, без должного внимания к такой социально значимой проблеме главных профильных специалистов здравоохранения не будет обеспечено в нашей стране должное качество жизни каждому стомированному человеку, реализована сама программа его интеграции в социум. Поэтому создание российской службы реабилитации стомированных пациентов, охватывающей все регионы, осуществляющую стоматерапевтическую помощь на качественном уровне на основе стандартов — это долгосрочный проект и он еще далек от завершения.

Если рассматривать весь пройденный тернистый путь до сегодняшних дней, то можно вполне определенно констатировать, что в целом, не смотря на колоссальные трудности, удалось добиться значительных положительных сдвигов и результатов в развитии реабилитационного процесса стомированных людей в России, а также людей с аналогичными проблемами в части иных нарушений функции выделения, в защите их прав и интересов. Вся работа происходит в рамках социального партнерства и тесного сотрудничества с исполнительными органами власти Российской Федерации, с Министерством здравоохранения РФ, с Министерством труда и социальной защиты РФ, Федеральным Фондом социального страхования РФ, Федеральным Бюро МСЭ. Везде находим взаимопонимание, развиваем совместными усилиями социально-экономические, правовые возможности стомированных людей и людей с различными формами нарушения функции выделения путем совместной разработки с представителями перечисленных государственных органов законодательных документов, приказов и т.д.



Двадцатипятилетний опыт работы ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ» в России показал, что развитие реабилитационного процесса не может происходить без консолидации усилий представителей трех сфер социально-экономического развития общества: государственной, коммерческой и общественной. Только в формате социального партнерства представителей этих трех секторов, к которым относятся: законодательная и исполнительная власть, органы здравоохранения и социальной защиты, компании — производители жизненно важной продукции для стомированных людей и общественные организации стомированных пациентов, возможно решить проблему медико-социальной реабилитации данной категории лиц.

Проводимые реабилитационные мероприятия должны обеспечить повышение качества сохраненной жизни, восстановление способности пациента к адекватному функционированию в обществе с возможностью вести самостоятельный образ жизни.

Начинаться реабилитационные мероприятия для стомированного человека должны с момента установления диагноза заболевания с неизбежностью наложения стомы, т.е. с момента принятия врачом решения о необходимости наложения стомы, когда только предстоит ее выведение. В этой связи еще и еще раз необходимо особо подчеркнуть, что именно такой инновационный подход возможен на основе созданной в Москве 25 лет назад Службы реабилитации стомированных пациентов города Москвы. Крайне важно, чтобы такая прогрессивная, не имеющая аналогов в России Служба функционировала, поддерживалась государством, Правительством Москвы и развивалась.

Часто приходится сталкиваться с завистью по поводу того, что «вот так хорошо у них тут все в Москве». Поэтому очень хотелось бы, чтобы такой механизм и инновационный подход продвигался в регионы России. Чтобы и в регионах также было все хорошо. А не наоборот, как пытаются сделать некоторые недалёковидные чиновники от российского здравоохранения или социальной защиты, а также иных структур, пойти по упрощенному для них пути — сделать одинаково плохо для всех, как в регионах. Т.е. разорвать действующий и отточенный годами и практикой московский механизм на «колесики» и опять изобрести новый велосипед, как в регионах.

Кроме того, в последнее время активировались различного рода коммерсанты, мало понимающие в процессе реабилитации стомированных людей и механизмах их обеспечения жизненно важными изделиями, но умеющие ловко создавать махинационные схемы с целью получения личной выгоды, используя нынешнюю конъюнктуру рынка в России и политическую ситуацию. Под модным теперь брендом «импортозамещение» эти ловкачи, используя недалёковидность чиновников (назовем это так), работающих в профильных государственных структурах решили любой ценой заполучить бюджет, выделяемый Правительством Москвы для социальной поддержки средствами ухода более 10 тысяч стомированных москвичей. Система обеспечения стомированных москвичей современными высококачественными медицинскими изделиями по уходу за стомой, во всем их разнообразии по ассортименту в настоящее время вновь оказалась под серьёзной угрозой развала.

И тем не менее, руководство ассоциации «АСТОМ» и все ее члены полны надежд на светлое будущее и приложат все силы, чтобы и далее процесс медико-социальной реабилитации стомированных пациентов успешно развивался, как в Москве, так и во всей России.

Стомированные пациенты во всех регионах нашей страны испытывают острейшую необходимость во внимании к их тяжелейшему положению в сфере медико-социальной реабилитации со стороны государства, в модернизации отсталых, громоздких, неэффективных механизмов системы обеспечения специальными техническими средствами реабилитации.

В подавляющем большинстве стран мира, даже развивающихся, данная проблема уже давно благополучно решена на государственном уровне и стомированные люди живут полной жизнью, будучи полностью интегрированными в социум, не считая себя изгоями и инвалидами. Очень хотелось бы, чтобы в 21 веке в России, наконец, стало также.

25 лет — это хороший рубеж, когда можно подвести итоги, но с уверенностью посмотреть в будущее пока трудно.

Познакомиться с интересными архивными материалами о деятельности ассоциации «АСТОМ» приглашаю Вас на наш сайт: astom.ru в раздел «Об организации».

Президент НАБНФЭС «АСТОМ» В. Г. Суханов



КАЛОПРИЁМНИКИ АБУЦЕЛ®



более 20 лет на рынке медицинских изделий

✓ Полная защита от проникновения жидкости и запаха.



АБУЦЕЛ®-К АБУЦЕЛ®-С

Прозрачная наружная сторона позволяет легко наклеить ёмкость и контролировать содержимое

Мягкая подкладка из нетканого материала комфортна для кожи

✓ Надёжность и бесшумность при ношении



Пластиковый зажим в каждом комплекте Абуцел®-К, Абуцел®-С, Абуцел®-ВТ

✓ Не требует смены в течение нескольких дней



АБУЦЕЛ®-ВТ

Выполнены из непрозрачной плёнки телесного цвета

Подкладка из полимерной сетки комфортна для кожи

ТРИОЦЕЛ®

НОВАЯ СЕРИЯ КАЛО- И УРОПРИЁМНИКОВ,
А ТАКЖЕ СРЕДСТВ УХОДА ЗА СТОМОЙ



ПРОИЗВОДИТЕЛЬ: ООО «ГК ПАЛЬМА», +7 (495) 921-3719, www.palma-med.ru

ТРИОЦЕЛ® – гипоаллергенный материал липкого слоя, разработан специально для чувствительной кожи детей и взрослых. Снимается легко и безболезненно!

Детский калоприёмник ТРИОЦЕЛ®-Д (для стомы диаметром 7-50 мм)



- небольшой размер ёмкости
- мягкий самоклеящийся зажим
- прозрачная наружная сторона позволяет легко наклеить ёмкость и контролировать содержимое
- сетчатая подкладка комфортна для кожи

Калоприёмник ТРИОЦЕЛ®-СМ (для стомы диаметром 20-60 мм)

Калоприёмник ТРИОЦЕЛ®-КМ (для стомы диаметром 20-70 мм)



- обе стороны ёмкости закрыты мягким нетканым материалом
- полностью непрозрачны
- бесшумны при ношении

Уроприёмник ТРИОЦЕЛ®-УРО (для стомы диаметром 20-60 мм)



- крестообразный кран позволяет легко опорожнять ёмкость
- встроенный невозвратный клапан предотвращает обратный заброс мочи
- сетчатая подкладка комфортна для кожи

Паста ТРИОЦЕЛ®



- быстро снимает раздражение
- способствует заживлению повреждённой кожи вокруг стомы
- не содержит спирта, поэтому не вызывает чувства жжения
- выпускается в тубах по 30 г.

РЕКЛАМА

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ,
НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ

Юридическая страница



Минтруд России создал рабочую группу для формирования предложений по доработке отдельных эксплуатационных характеристик средств реабилитации с точки зрения реабилитационной эффективности

В целях содействия реализации Стратегии развития производства промышленной продукции реабилитационной направленности до 2025 года и комплекса мер по формированию современной отрасли промышленной продукции реабилитационной направленности в 2017 — 2019 годах, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2017 г. № 2599-р Минтруд России поручено сформировать рабочую группу экспертов для формирования предложений о необходимости доработки отдельных эксплуатационных характеристик средств реабилитации с точки зрения реабилитационной эффективности, удобства использования и эргономичности, оптимальности примененных конструкторских и дизайнерских решений, надежности, целесообразности организации их опытной эксплуатации.

Минтрудом России с учетом предложений, поступивших от заинтересованных федеральных органов исполнительной власти и организаций, утверждён состав и положение данной рабочей группы (приказ Минтруда России от 9 января 2018 г. № 1).

Результаты работы указанной группы планируется отражать ежегодно в предусмотренном Стратегией развития производства промышленной продукции реабилитационной направленности до 2025 года, утверждённой распоряжением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2017 г. № 2599-р, аналитическом докладе о результатах формирования отрасли производства промышленной продукции реабилитационной направленности, технических средств реабилитации и предметов ухода.

В состав рабочей группы, в соответствии с Приказом Минтруда России от 9 января 2018 года № 1, вошел д. с. н. Суханов В. Г. — президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ».

Постановление Правительства РФ от 24.01.2018 № 60 «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом»

В правила признания лица инвалидом внесены изменения, которыми предусматривается упрощенный порядок замены индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида на новую с включением в нее рекомендаций по приобретению и использованию таких товаров без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу.

Рекомендации о товарах и услугах, относящихся к медицинским изделиям, будут вноситься на основании справки, выданной медицинской организацией.

Правительство ограничило срок предоставления инвалидам и ветеранам технических средств реабилитации (ТСР)

Постановлением правительства РФ от 30.01.2018 № 86 «О внесении изменений в Правила обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» скорректированы правила обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных), протезно-ортопедическими изделиями.

Отдельные изменения обусловлены переходом на контрактную систему в сфере закупок.

Введен дифференцированный подход к срокам выдачи направления на получение средств в зависимости от наличия действующего госконтракта у уполномоченного органа.

Срок обеспечения инвалида техническим средством (изделием) в рамках госконтракта, заключенного с организацией, в которую выдано направление, не может превышать 30 календарных дней, если речь идет о серийном производстве. Если же технические средства (изделия) изготавливаются по индивидуальному заказу — 60 календарных дней.

Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 27.09.2017 № 691 «О выдаче справок о праве граждан на жилищные льготы по состоянию здоровья»

Утверждены и вступают в силу с 1 января 2018 года новые формы справок о праве гражданина на жилищные льготы по состоянию здоровья.

Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы предписано обеспечить выдачу гражданам или их законным представителям, в том числе по запросу Департамента городского имущества города Москвы, справок о праве на жилищные льготы по состоянию здоровья по утвержденным формам.

С 1 января 2018 года утрачивают силу формы справок, утвержденных приказом Департамента от 18.02.2013 № 117 «О выдаче справок о праве на жилищные льготы по состоянию здоровья», а также письмо Комитета здравоохранения города Москвы от 10.07.2002 № 32-12-6283 «О направлении формы справки о праве на жилищные льготы по состоянию здоровья».

ПРЕДОТВРАТИТЬ НЕЛЬЗЯ ЛЕЧИТЬ

В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ КАЖДЫЙ ЧЕЛОВЕК СТАЛКИВАЕТСЯ С НЕОБХОДИМОСТЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ — ОТ ЛЕГКОЙ ПРОСТУДЫ В ОСЕННЕ-ЗИМНИЙ ПЕРИОД, ДО КУДА БОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫХ ПРОБЛЕМ. «ПРОФИЛАКТИКА ЛУЧШЕ, ЧЕМ ЛЕЧЕНИЕ» — ИЗВЕСТНАЯ ФРАЗА, КОТОРУЮ, КАЗАЛОСЬ БЫ, ТАК ПРОСТО ВЗЯТЬ ЗА ПРАВИЛО. ОДНАКО КАК ЧАСТО МЫ ПРЕНЕБРЕГАЕМ ЭТИМ ПРОСТЫМ СОВЕТОМ, ВСПОМИНАЯ О НЕМ ЛИШЬ ТОГДА, КОГДА УЖЕ ТРЕБУЕТСЯ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ...

Говоря о профилактике, стоит отметить, что люди часто не придают значения возможным осложнениям, возникающим параллельно с основным заболеванием. Например, человек, вынужденный носить подгузники по причине недержания или в послеоперационный период, всегда заботится о соблюдении диеты, режиме приема медикаментов и других предписаниях, направленных на устранение причин заболевания. В то же время уход за кожей под подгузником уходит на второй план, поскольку прямого отношения к основному заболеванию, как правило, не имеет. Следствием такого пренебрежительного отношения к гигиене и профилактике кожных заболеваний могут стать контактный дерматит и пролежни (например, в случае с лежачим больным).

Существует множество причин и факторов, вследствие которых коже необходим более тщательный уход и дополнительный защитный слой. Это — актуальная тема для пользователей подгузников, для пациентов со стомой и для людей, использующих дренажи. Поскольку вокруг стомы кожа подвергается контакту с агрессивной средой мочи и кала, эта область требует усиленной гигиены и повышенной защиты. В таких ситуациях профилактика помогает избежать серьезных кожных заболеваний, требующих продолжительного и дорогостоящего лечения.

КОМПЛЕКСНАЯ ГИГИЕНА

Комплексный подход в гигиене — это необходимое условие профилактики кожных заболеваний. Прежде всего, важно хорошо очистить кожу с помощью профессиональных моющих средств с щадящим составом. Современные производители настолько глубоко изучили эту тему, что на сегодняшний день создаются средства, не требующие смывания: пены, лосьоны и даже шапочки с шампунем для мытья без воды, пено-

образующие варежки и губки, влажные салфетки для гигиенических ванн. Главное преимущество продукции для мытья без воды — возможность её применения в ситуациях, когда доступ к воде ограничен или отсутствует: при уходе за маломобильным и лежачим больным, в дороге или в путешествии для людей, неспособных к самообслуживанию. Важно понимать, что очищение кожи средствами без использования воды не заменит полноценное мытье, поэтому нельзя пренебрегать регулярными водными процедурами.

После каждой процедуры мытья следует обеспечить кожу дополнительным питанием и увлажнением. Сухая кожа больше подвержена микротравмам — это может привести к заболеваниям бактериального происхождения. Для более глубокого и эффективного увлажнения кожи рекомендуется использовать средства с натуральными маслами в составе, такими как масло карите, кокоса, миндаля и т.п.

Заключительный и самый важный этап ухода за кожей — нанесение средств с защитными свойствами. Эпидермис обладает естественными барьерными функциями, но иногда коже необходима дополнительная защита. Это требуется людям, кожа которых подвергается контакту с агрессивной средой, в частности, людям с инконтиненцией (недержанием мочи), стомированным пациентам и лежачим больным. Следствием таких контактов могут стать кожные заболевания, в том числе контактный дерматит и даже пролежни. Защитить кожу от нежелательного воздействия агрессивной среды и влаги можно с помощью «серой» линии профессиональных средств Avena.

БАРЬЕРНЫЕ СРЕДСТВА AVENA



Барьерный Крем для ухода за кожей AVENA обладает высокими защитными свойствами за счет наличия диметикона, который позволяет коже дышать, в отличие от силикона. Помимо этого, средство восстанавливает раздраженный и поврежденный эпидермис благодаря аллантоину и бисаболу в составе, эффективно питает ее (жирность 40%) и увлажняет. Крем подойдет не только в качестве барьерного средства: он помогает улучшить состояние пересушенной и потрескавшейся кожи тела и ног, облегчает симптомы при легкой степени экземы, псориаза и контактного дерматита. Этот крем также можно использовать для защиты рук при работе с едкими веществами. Предназначен для ухода за кожей всего тела, кроме лица.



Крем с оксидом цинка АВЕНА также используется в качестве барьерного средства. Помимо этого, крем обладает выраженным противовоспалительным эффектом и антибактериальными свойствами за счет высокого содержания оксида цинка (20%), поэтому его можно использовать для подсушивания опрелостей, мокнутий, для заживления воспаленных участков кожи и как средство для лечения акне. Важно правильно использовать Крем с оксидом цинка: нанесите его тонким слоем на поврежденные участки кожи и распределите легкими движениями до полного впитывания. Чтобы не пересушить кожу, рекомендуется нанести увлажняющий лосьон в качестве основы под Крем с оксидом цинка или смешать его с маслом для тела. Крем нельзя наносить на открытые раны.

Лежащий больной или человек в послеоперационный период может долгое время находиться в обездвиженном состоянии, что зачастую повышает риск появления пролежней. В этом случае рекомендуется принимать профилактические меры: переворачивать больного, использовать противопролежневые матрасы и пластыри, делать специальные массажи. Эти процедуры нужно совмещать с применением профессиональных косметических средств, которые помогают улучшить микроциркуляцию крови. Для таких целей подходит **Актив гель АВЕНА**. За счет ментола, масел мяты и эвкалипта средство стимулирует кровообращение и оказывает приятный охлаждающий эффект. Помимо этого, Актив гель можно использовать при болях в мышцах, для снятия усталости ног, а также для растирания грудной клетки при простудных заболеваниях.



На состояние кожи влияют и другие факторы: различные заболевания (в том числе диабет), медикаментозное лечение, нахождение в условиях пониженных температур, работа с едкими веществами, частое мытье рук и т.д. Все это пересушивает кожу, приводит к появлению на ней трещин и шелушения, повышая риск инфицирования. В таких ус-

ловиях коже необходимо дополнительное интенсивное питание, обеспечить которое можно с помощью **Крема для тела Интенсивный уход АВЕНА**. Это самый жирный продукт среди средств Авена (содержание жира 70%). Благодаря натуральным растительным маслам и витамину Е в составе, крем интенсивно питает кожу, разглаживает и смягчает ее, предотвращает потерю влаги и уменьшает испарение, способствует самостоятельной регенерации. Крем можно наносить на все тело, включая лицо (кроме кожи вокруг глаз), он хорошо подходит для ухода за кожей, склонной к аллергиям. **ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ**, что из-за высокой жирности крем долго впитывается, поэтому сразу после нанесения не рекомендуется надевать подгузники, клеить пластыри и устанавливать катетеры.



ПРОФИЛАКТИКА ЛУЧШЕ, ЧЕМ ЛЕЧЕНИЕ

Комплексная профилактика кожных заболеваний обязательно должна включать в себя все этапы ухода за кожей: очищение, увлажнение и защита. Не стоит недооценивать важность использования качественной барьерной продукции — это такой же значимый элемент в уходе за кожей, как мытье и увлажнение. Вместе с защитными средствами серой линии Авена кожа может противостоять серьезным заболеваниям, лечение которых подчас оборачивается денежными затратами, физическим дискомфортом и болью.

Качественный уход — это залог здоровья и хорошего настроения. Подарите радость жизни себе и своим близким вместе с профессиональными средствами по уходу за кожей Авена.



Средства для мытья без использования воды



Средства для мытья с использованием воды



Средства ежедневного ухода за кожей



Специальные средства интенсивного ухода



Серия профессиональных средств по уходу за кожей



На правах рекламы

НАБНФЭС «АСТОМ» ПРОВОДИТ РАБОТУ ПО РАЗВИТИЮ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА, ПО ПОДДЕРЖКЕ И РАЗВИТИЮ ГРАЖДАНСКИХ ИНИЦИАТИВ В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРАВ ИНВАЛИДОВ И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНО УЯЗВИМЫХ ЧЛЕНОВ ОБЩЕСТВА, ОКАЗЫВАЕТ ИНФОРМАЦИОННО-КОНСУЛЬТАТИВНУЮ ПОМОЩЬ В СОЗДАНИИ И РАЗВИТИИ ОБЩЕСТВЕННЫХ РЕГИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ. В ЧАСТНОСТИ, ПРОЕКТ НАБНФЭС «АСТОМ» «Будем жить полноценной жизнью!» ПОДДЕРЖАН ГРАНТОМ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА РАЗВИТИЕ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА №17-2-001897.

В Ставрополе создана общественная организация стомированных пациентов

В Ставрополе 17 октября 2017 года Главным управлением Министерства юстиции Российской Федерации по Ставропольскому краю зарегистрирована Ставропольская Региональная Общественная Организация Инвалидов и Стомированных Людей «Ангел». Председателем правления Организации единогласно избрана Ершова Наталья Викторовна, тел.: 8-905-499-32-10, 8-918-743-94-10. E-mail: angelstavropol@mail.ru

Основной целью деятельности организации является объединение стомированных людей для содействия их социальной реабилитации, защиты прав и законных интересов, интеграции в общество и адаптации к новым условиям жизни.

К основным задачам организации относятся:

- информирование общественности о проблемах стомированных больных, нуждающихся в повседневной опеке; внесение по этим вопросам предложений в государственные и иные органы;
- содействие в обеспечении каждого стомированного пациента современными средствами ухода за стомой;
- сотрудничество с заинтересованными органами социального обеспечения и здравоохранения, с общественными объединениями России в деле социальной, трудовой и медицинской реабилитации стомированных больных;
- сотрудничество с региональными и международными организациями и фондами, занимающимися благотворительной деятельностью. Установление связей с региональными и зарубежными организациями и обществами стомированных больных с целью обмена опытом и совершенствования деятельности;



- пропаганда целей организации и информирование общественности о ее работе, используя для этого средства массовой информации и собственные издания;
- привлечение к участию в деятельности организации стомированных людей и членов их семей;
- проведение культурно-просветительской деятельности со стомированными больными;
- организация индивидуальной работы со стомированными людьми и членами их семьи по вопросам социально-бытовой адаптации.

Это социально значимое для региона событие было отмечено торжественным мероприятием, которое состоялось 1 декабря 2017 года на базе Ставропольского базового медицинского колледжа города Ставрополя.

Все места в зале были заняты. Помимо стомированных людей и их родственников на мероприятии присутствовали приглашенные гости: руководитель ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольскому краю», председатель ООО «Центр Помощи Инвалидам Ставрополя», представители Комитета труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя, регионального отделения фонда социального страхования РФ по Ставропольскому краю. Служитель церкви благословил организацию на добрые дела.

Активное участие в праздновании «Дня рождения» организации приняли преподаватели и студенты колледжа. Ими были подготовлены интересные доклады на актуальные темы. А творческие выступления не остались без бурных аплодисментов и слез благодарности!

Много теплых и искренних слов было сказано самими «виновниками торжества», звучали слова благодарности инициаторам и спонсорам мероприятия!

Особые слова благодарности были произнесены в адрес специалиста по работе со стомированными пациентами г.Ставрополя Безменовой Н.В., инициатору создания организации, а также региональным представителям ведущих фирм — производителей средств реабилитации для стомированных пациентов: Coloplast, Convatec и B Braun за постоянную активную поддержку и спонсорскую помощь в организации школ и мероприятий для стомированных людей, членам правления «Ангел» в лице председателя Ершовой Н.В. за проявленную активность, ответственность и человечность.

После официальной части гости праздника были приглашены на фуршет в уютную студенческую столовую, где шеф-повар побаловал всех кулинарными изысками. В непринужденной обстановке люди с удовольствием знакомились друг с другом, делились «наболевшим», обсуждали перспективы организации, с нескрываемыми эмоциями писали заявления на вступление в «Ангел».

Такое внимание и обилие гостей мероприятия показало значимость этого проекта как для данной категории людей, так и для всего города. Успеха, удачи и решения всех проблем ставропольскому «Ангелу»!



Комплексный уход за кожей для профилактики ДВН¹ и пролежней.



- Современные технологии ухода за кожей уменьшают частоту развития ДВН на 27%.²
- Адекватная профилактика пролежней позволяет предупредить их развитие у пациентов группы риска более, чем в 80% случаев, что позволяет повысить уровень качества жизни пациентов и снизить финансовые расходы на лечение пролежней.³

MoliCare® / Моликар

Воздухопроницаемые «дышащие» подгузники. Применение подгузников Моликар Премиум софт с антимикробным действием уменьшает негативное влияние недержания мочи на кожу и поддерживает здоровье кожи.⁴

Алгоритм подбора подгузника



Моликар Премиум супер плюс софт
«один подгузник на длительный срок»



Моликар Премиум экстра софт



Моликар Премиум супер софт

Как подобрать размер подгузника MoliCare®

Измерьте окружность бедер и талии пациента по самым широким местам. Вы получите два размера. Сравните наибольший полученный размер с указанным на упаковке и выберите подгузник соответствующего размера.

Размер	XS	S	M	L	XL
Окружность, см	40–60	60–90	90–120	120–150	150–175

Также имеется вспомогательный ассортимент гигиенической продукции Vala® для ухода за пациентами: защитные нагрудники, одноразовые рукавички, ламинированные изнутри, одноразовые одеяла и подушки, фартуки, салфетки; — и Pagavit® — палочки с большой ватной головкой, пропитанные глицерином и лимонной кислотой, для ухода за полостью рта.⁵

МолиНеа

Гипоаллергенные пелёнки из распушенной целлюлозы. При каждой смене подгузника рекомендуется использовать одноразовую пелёнку для сохранения чистоты белья.



Menalind® professional / Меналинд профэшл

Профессиональные косметические средства для очищения, защиты, увлажнения и питания зрелой кожи, подверженной стрессу при недержании.



Экономичность использования Menalind® professional*

Средство Menalind® professional	Форма выпуска, мл	Средний расход в неделю, мл	Средний срок использования упаковки, недели
Очищающая пена	400	100	4
Лосьон моющий (разведение в воде)	500	160	3
	250		1,5
Влажные салфетки	50 шт.	63 шт.	1
Шампунь	500	100	5
Защитный крем с оксидом цинка	200	30	6
Защитная пена (протектор) для кожи	100	30	3
Тонизирующий гель	200	50	4
Масло для ухода за кожей	500	100	5
Лосьон для тела	500	100	5
Крем для рук	200	10	20

*Реклама. Дата изготовления материала — март 2018 г.

¹ ДВН – дерматит, вызванный недержанием.

² Gray M., Beeckman D., Bliss D. Z., Fader M., Logan S., Junkin J., Selekof J., Doughty D., Kurz P.; Incontinence-associated dermatitis: a comprehensive review and update; J Wound Ostomy Continence Nurs. 2012 Jan–Feb, 39 (1): 61–74.

³ «Пролежни, Экономика и профилактика». Под ред. проф. Воробьева П.А., к.м.н. Красновой Л.С. Ньюдиамед, Москва, 2012.

⁴ Х. Смола и соавт. «Здоровье кожи и недержание мочи»: «Главная медсестра» №2 2014.

⁵ www.molicare.ru, www.paulhartmann.ru; телефон горячей линии: 8 800 505 12 12 (бесплатно по РФ).

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.

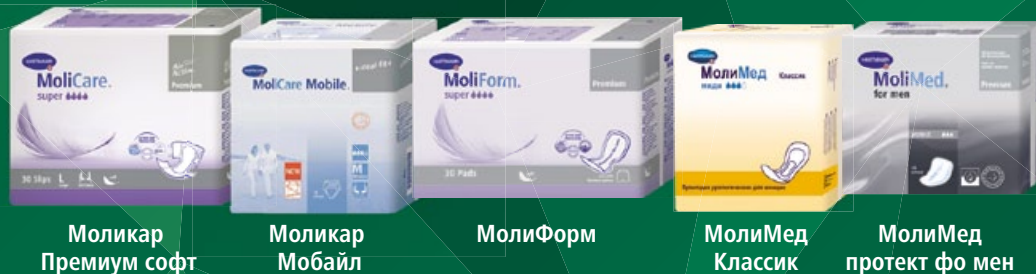
HARTMANN: фокус на преимуществе активной защиты кожи с 1997г.



Впитывающее изделие

Научно доказано:

- Впитывающие изделия с закрученной целлюлозой могут снижать риск развития ДВН* при условии их регулярного ношения, демонстрируя существенно более низкие значения pH на поверхности кожи по сравнению с впитывающими изделиями без закрученной целлюлозы
- Закрученная целлюлоза подавляет рост патогенных бактерий



Моликар Премиум софт Моликар Мобайл МолиФорм МолиМед Классик МолиМед протект фо мен

Bliss и соавт. 2015¹

- Результаты:**
- pH на поверхности кожи существенно ниже после использования впитывающих изделий с закрученной целлюлозой
 - Впитывающие изделия с закрученной целлюлозой препятствуют развитию ДВН*

Смола, Серажудина и соавт. 2014²

- Результаты:**
- Доказано антимикробное действие закрученной целлюлозы за счёт усиления кислой реакции среды
 - Для штаммов E.coli, Kl. pneumoniae, Proteus mirabilis, St. epidermidis, Citrobacter koseri, Enterobacter cloacae, Proteus vulgaris, Ps. aeruginosa, St. aureus подавление роста бактерий 100%
 - >>> Закрученная целлюлоза в составе впитывающих изделий уменьшает негативное влияние недержания мочи на здоровье кожи

Veguin и соавт. 2010³

- Результаты:**
- Впитывающие изделия с закрученной целлюлозой создают и поддерживают кислую среду с pH 4.6 на поверхности кожи; изделия без закрученной целлюлозы поддерживают щелочной pH 7.1
 - Суперабсорбент впитывает жидкость и снижает длительность увлажнения поверхности изделия до минимума
 - «Дышащие» нетканые боковые стороны препятствуют «парниковому эффекту»
 - >>> Закрученная целлюлоза, суперабсорбент и «дышащие» нетканые боковые стороны поддерживают функционирование эпидермального барьера и снижают частоту ДВН*

Gray и соавт. 2007⁴

- Результаты:**
- Для быстрого впитывания мочи с поверхности кожи нужно использовать полимерсодержащие впитывающие изделия

HARTMANN. 1997⁵

- Результаты:**
- Закрученная целлюлоза создаёт кислую среду на поверхности кожи



Уход за кожей

Здоровая кислотная защитная мантия кожи снижает частоту развития ДВН*

- Здоровая кислотная защитная мантия кожи выполняет барьерную (защитную) функцию и снижает риск колонизации бактериями
- Моча повышает pH кожи, повреждает защитную кислотную мантию кожи и способствует раздражению кожи



Очищающая пена Моющий лосьон Защитный крем с оксидом цинка Лосьон для тела Тонизирующий гель

Gray и соавт. 2012⁶

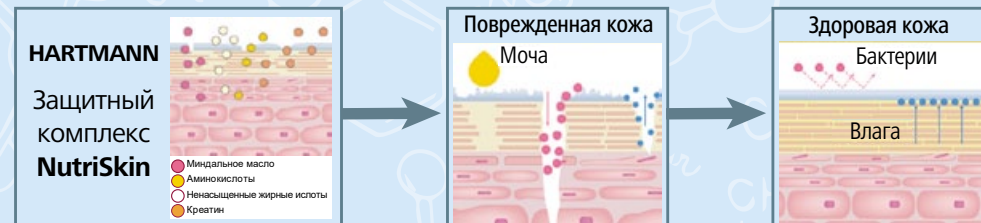
- Результаты:**
- Снижение частоты развития ДВН* (с 27.1% до 8.1%) использованием тактик ухода за кожей с моющим лосьоном 3-в-1 (очищающее, увлажняющее, защитное действие)
 - Только продукты с формулой «вода в масле» эффективны для защиты кожи
 - Очищающее средство должно иметь нейтральный pH для защитной кислотной мантии кожи

Воробьев, Краснова и соавт. 2012⁷

- Результаты:**
- Профилактика и лечение контактного дерматита и пролежней у неподвижных больных с недержанием мочи на 41% дешевле с применением абсорбентов и средств по уходу, чем без их применения

HARTMANN. 1997⁵

- Результаты:**
- Питательный защитный комплекс NutriSkin (Нутрискин) содержит ненасыщенные жирные кислоты, аминокислоты, миндальное масло, креатин и восстанавливает поврежденную кожу



Gray и соавт. 2007⁴

- Результаты:**
- Тактики ухода за кожей со специальными средствами приводят к снижению частоты ДВН* по сравнению с очищением водой и мылом
 - Специальные средства: pH-нейтральные очищающее и увлажняющее средства «без воды и мыла»

1- Bliss et al. (2015), Absorbent Briefs Containing Curly Fiber Lower (Acidify) Skin pH à Reducing Risk for IASD in older Nursing Home Residents
2-Х.Смола, Л.Серажудина и соавт. «Здоровье кожи и недержание мочи», Заместитель главного врача №4 2014
3-Beguin et al. (2010), Improving diaper design to address IAD à improved diaper design with curly fibre supports pH of skin
4-Gray et al. (2012), IAD: A Comprehensive Review and Update à use of skin care regime: cleansing, protection & care products
5-Paul Hartmann AG, 1997
6-Gray et al. (2007), IAD: A Consensus à use of skin care regime
7-Воробьев П.А., Краснова Л.С., сборник «Пролежни. Экономика и профилактика», 2012, 34-99

*ДВН - дерматит, вызванный недержанием.

Реклама. Дата изготовления материала - апрель, 2018г.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.



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 социальной защиты населения города Москвы, член Совета по защите прав пациентов при Минздраве РФ, член штаба Московского отделения ОНФ «Народный Фронт за Россию»

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:
ConvaTec — www.convatec.com
Coloplast — www.coloplast.ru
ООО «Абена» — www.abena.ru
ООО «ГК ПАЛЬМА» — www.palma-med.ru
ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» — www.paulhartmann.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

Концепция, пре-пресс и производство — ИД «Ардис Медиа»
Генеральный директор ООО «Ардис Медиа» — **Панов Вячеслав Анатольевич**
Заместитель главного редактора — **Яковлев Николай**
Арт-директор — **Горбунов Сергей**
Редактор — **Карлова Жанна**

+7 (495) 505 14 96
105082, Москва, Переведеновский переулок, дом 18
info@ardismedia.ru
www.ardismedia.ru

ДРУЗЬЯ!
НАША ОРГАНИЗАЦИЯ
СТАЛА ДОСТУПНЕЕ
И БЛИЖЕ К ВАМ!

У нас заработала «горячая линия»
ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ»!

8 800 250 23 43

**ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ ИЗ ЛЮБОГО РЕГИОНА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Вы можете получить консультации
по социальным, психологическим, правовым, медицинским
вопросам у профессионалов!

А также узнаете информацию по техническим средствам
реабилитации для стомированных пациентов.

ЗВОНИТЕ
И МЫ ПОСТАРАЕМСЯ
ВАМ ПОМОЧЬ!



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**