

АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

ВЕСНА-ЛЕТО 2019

- РЕПОРТАЖ О ВСЕРОССИЙСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ
- НОВОСТИ РЕГИОНОВ
- ПОЗДРАВЛЕНИЯ С ДНЕМ ПОБЕДЫ
- ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ



АСТОМ

РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ИНВАЛИДОВ СТОМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ «АСТОМ»

Мы вместе с вами 20 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!

Рад приветствовать вас со страниц тридцать девятого номера нашего журнала. В этом номере мы разместили репортаж, посвященный Всероссийской конференции «Всемирный День стомированных пациентов», проведенной в октябре 2018 года в городе Самаре. В предыдущем номере журнала мы анонсировали данное мероприятие, приуроченное к этому важному международному событию в жизни миллионов стомированных людей всего мира. Узнать более подробную информацию о проведении конференции дополнительно можно на нашем сайте astom.ru в разделе «Новости».

Мы продолжаем информировать вас о работе общественного сектора региональных организаций стомированных пациентов как Москвы, так и России.

Традиционно, юридическая страничка журнала познакомит вас с новыми правовыми актами, касающимися непосредственно нашей с вами сферы жизни, а также с различными ситуационными моментами послеоперационного периода жизни со стомой, в правовой сфере.

Такие известные компании как КонваТек, Колопласт, Пальма представят Вам новинки технических средств реабилитации, позволяющие улучшить качество жизни как со стомой, так и при иных видах нарушений функции выделения.

Главный редактор
Президент РООИСБ «АСТОМ»

Вячеслав Геннадьевич Суханов



ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ШАГАЕТ ПО ПЛАНЕТЕ

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ПОИСТИНЕ СОБЫТИЕ ПЛАНЕТАРНОГО МАСШТАБА. ВЕДЬ ЕГО ОТМЕЧАЮТ АССОЦИАЦИИ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ В БОЛЕЕ, ЧЕМ 100 СТРАНАХ МИРА И БУКВАЛЬНО НА ВСЕХ КОНТИНЕНТАХ. ЭТОТ ДЕНЬ БЫЛ УСТАНОВЛЕН В ЦЕЛЯХ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ВНИМАНИЯ МИРОВОЙ ОБЩЕСТВЕННОСТИ И ПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНОВ К ПРОБЛЕМАМ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ И ВПЕРВЫЕ ОТМЕЧАЛСЯ 2 ОКТЯБРЯ 1993 ГОДА ПОД ЭГИДОЙ ООН. В ПОСЛЕДУЮЩИЕ ГОДЫ И ПО НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДАННОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ СОБЫТИЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ОДИН РАЗ В ТРИ ГОДА В ПЕРВОЙ ДЕКАДЕ ОКТЯБРЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ И В РОССИИ.

Каждый Всемирный день имеет свой лозунг. Отмечаемый по плану в 2018 году Всемирный день стомированных людей имеет главный лозунг, предложенный международным оргкомитетом Дня: «Информационная открытость меняет жизнь».

С самого начала установления этой международной даты, основной целью проведения Всемирного Дня было как можно более широкое информирование общественности о том, что стомированные люди существуют, что они нуждаются в особой медицинской и социальной реабилитации, что никто, независимо от возраста, происхождения и успешности, на сто процентов не застрахован от жизни со стомой, точно так же, как никто не может быть уверен, что он сам или его близкие не заболеют онкологическим или аутоимунным заболеванием.

Всемирный день стомированных пациентов сыграл большую роль в донесении информации о такой специфической группе людей, как стомированные пациенты, до политических элит в различных странах мира, неустанно говоря о том, что стомированный человек может оставаться активным и полезным своей семье и обществу, может полноценно трудиться. Как бы прагматично это ни звучало, организация системы реабилитации стомированных пациентов гораздо выгоднее любому государству, нежели их полная инвалидизация и исключение из общества.



В 2018 году мероприятия в рамках Всемирного дня стомированных людей были направлены на продолжение огромной кропотливой работы по повышению осведомленности.

По всему миру прошли образовательные программы, семинары, конференции и презентации. Также размещались в средствах массовой информации всевозможные видео и аудиоматериалы, статьи и интервью, посвященные вопросам и проблемам людей со стомой.

Поэтому, одним из ярких событий стало и успешное проведение Национальной ассоциацией больных с нарушениями функции экскреторной системы «АСТОМ» Всемирного Дня стомированных пациентов 3 октября 2018 года в России, в городе Самаре.

Свидетельством глобальности мероприятия можно считать приветственные видеообращения к участникам конференции и всем стомированным пациентам России из двух очень дальних уголков нашей планеты: из Исландии (недалеко от Северного полюса планеты), президента Европейской ассоциации стомированных пациентов Джона Торкельсона и из Новой Зеландии (недалеко от Южного полюса планеты), президента Азиатско – Южно-Тихоокеанской ассоциации стомированных пациентов Ричарда Маккнайера.



Д. Торкельсон



Р. Маккнайер

Конференция проводилась во всех трех залах уютного и комфортабельного отеля с приветливым и отзывчивым персоналом «Грин Лайн Отеля».

В работе конференции приняли участие более 300 человек, среди которых стомированные пациенты, их родственники, врачи, медсестры Самарской области и из городов Тольятти, Казани, студенты медицинских учебных заведений города Самары: ЧУОО ВО «Медицинский Университет «Реавиз» и Самарского государственного медицинского университета; волонтеры из «Лиги волонтеров Куйбышевской железной дороги», представители Министерства здравоохранения Самарской области, Министерства социально-демографической политики Самарской области, ФКУ ГБ МСЭ по Самарской области, представители ГУ Самарского РО ФСС РФ, представители некоммерческих и общественных организаций стомированных пациентов из регионов: Москвы, Самарской области, Астраханской области, Пермского края, Вологодской области, Республики Коми; представители ведущих компаний производителей средств ухода за стомой и гигиенических средств: «Колопласт», «КонваТек», «Хартманн», «Б.Браун».

Отрадно отметить то внимание к проблематике стомированных пациентов, которое оказали Минздрав России и Минтруд России, поддержавшие проведение такого важного мероприятия. Более того, проведение такой Всероссийской конференции поддержано Фондом Президентских Грантов (Проект 17-2-001897 «Будем жить полноценной жизнью!»).

В адрес конференции поступили поздравительные обращения заместителя министра здравоохранения России Олега Олеговича Салагая и министра труда и социальной защиты Российской Федерации Максима Анатольевича Топилова.



Внимание к такому социально значимому событию было привлечено прессой. На конференцию прибыла телерадиокомпания «ГУБЕРНИЯ» и корреспонденты газеты «Волжская коммуна».

Программа конференции была очень насыщенной. С 09.00 до 10.00 проходила регистрация участников конференции и состоялось открытие выставки средств ухода за стомой, гигиенических средств, реабилитации и ухода для людей с нарушениями функций выделения ведущих мировых производителей: «КОЛОПЛАСТ», «КОНВАТЕК», «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» и «Б.БРАУН».



В 10.00 начала работу конференция.

Выступали представители Министерства здравоохранения Самарской области, представители профильных лечебных учреждений, ведущих специалистов в области колопроктологии, урологии, онкологии, хирургии, среди которых были гл.внештатный специалист Минздрава Самарской области, зав. Отделением колопроктологии Клиник СамГМУ

д.м.н. Журавлев А.В., хирург-уролог, доцент кафедры урологии СамГМУ,
д.м.н. Зимичев А.А., к.м.н., доцент кафедры медицинской психологии и
психотерапии СамГМУ Дейнека Н.В.



Вручались благодарственные грамоты всем тем людям и организациям, которые принимали активное участие в развитии реабилитационного процесса стомированных пациентов в Самарской области.



Важно отметить очень активное участие в конференции представителей профильных органов исполнительной власти, социальной защиты.

С тематическими докладами выступали руководитель управления по делам инвалидов Министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области Качелин И.В., и.о. ГУ Самарского регионального отделения Фонда социального страхования РФ Ишмаев А.Р., руководитель бюро МСЭ №9 ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России Нилова О.А., зам. гл. эксперта МСЭ по Самарской области Гречкина Е.А.

Развернулась жаркая дискуссия между пациентами и представителями профильных госучреждений, ответственных за реабилитационную сферу, в том числе и стомированных людей. Задавались многочисленные животрепещущие для стомированных людей вопросы.

Звучали интересные предложения по усовершенствованию системы реабилитации. Так в дискуссии приняла активное участие консультант Всемирной Организации Здравоохранения Елманова Татьяна Викторовна, предложившая решить проблему правовой легализации стоматерапевтической помощи стомированным пациентам в России.



Ведущий конференцию д.с.н., президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» Суханов В.Г. также выступил с докладом и презентацией на тему «Ре-



абилитация стомированных пациентов в России: проблемы и возможности», в котором отметил основные существующие проблемы реабилитации стомированных пациентов в России и предложил наиболее оптимальные пути их решения.

Выступление председателя региональной общественной организации стомированных пациентов Самарской области «ВМЕСТЕ», члена НАБНФЭС «АСТОМ» Борисовой Т.А. с презентацией «Информационная поддержка стомированных пациентов» открыло общественный блок конференции.



Были очень интересные и содержательные доклады от региональных лидеров общественных организаций стомированных пациентов.

«Региональный опыт успешной работы общественной организации стомированных пациентов «СТОМАСТ» в Астраханской области», с которым выступила Старенко В.М., председатель региональной общественной организации инвалидов и стомированных больных Астраханской области «СТОМАСТ».

«20 лет социально значимой деятельности общественной организации стомированных пациентов «УРАЛСТОМ» в Пермском крае», о котором ярко сообщила Граматчикова Л.Е., и.о. президента Пермской городской общественной организации инвалидов-стомированных больных «УРАЛСТОМ» из г. Пермь.

«Роль общественных организаций в выстраивании межведомственных связей» ярко подчеркнула в своем выступлении член Правления Вологодской региональной общественной организации инвалидов стомированных больных «АССТОМ-Вологда» Рогулина М.С. из г. Вологда.

С очень важными и познавательными презентациями по медицинским изделиям по уходу за стомой, гигиеническим средствам ухода для стомированных пациентов, участников конференции выступили представители ведущих компаний производителей, которые не только представили широкий спектр продукции на все случаи жизни, какие данные изделия бывают, но и рассказали как они индивидуально подбираются, как применяются и при какой ситуации, как технические средства реабилитации влияют на качество жизни пациента.

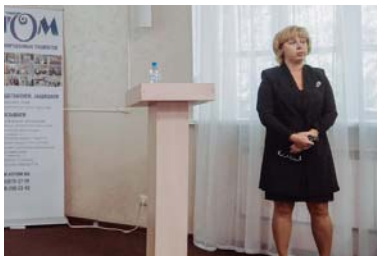
Открыла блок выступлений представитель компаний Жильцова М.С., менеджер по продукции средств реабилитации по уходу за стомой и урологии компании «КонваТек», г. Москва с презентацией «Расширяй свои возможности».



Старший менеджер по рынку средств ухода за стомой компании «КОЛО-ПЛАСТ», г. Москва, Артамонова Е.А. выступила с интересной и необычной презентацией «Сделай правильный выбор».

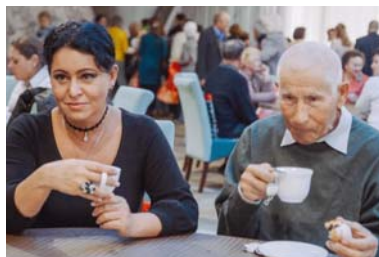
Продакт-менеджер подразделения ОРМ компании «Б.Браун», г. Санкт-Петербург, Чипурилина И.В. выступила с презентацией «Меняем жизнь к лучшему. Философия заботы».

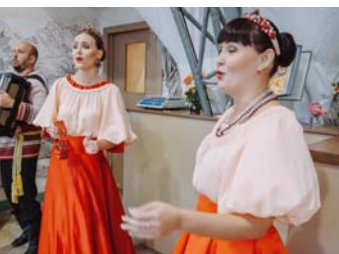
И завершила презентации от компаний Антюшко Т.Д., преподаватель РУДН, Медицинского института, Медицинского факультета, Кафедры



управления сестринской деятельностью, г. Москва очень познавательной презентацией не только для стомированных людей, но и для любого человека, столкнувшегося с проблемами ухода за лежачими больными «Надлежащая практика. Информационная модель. Профилактика пролежней. ГОСТ Р 56819 – 2015.», в которой представила применительную практику продукции компании «Пауль Хартманн».

В завершении конференции была принята **РЕЗОЛЮЦИЯ**, в которой сконцентрированы основные проблемы и чаяния стомированных пациентов





Российской Федерации, с требованиями их решений. Принятая резолюция будет отослана всем руководителям профильных министерств, ведомств и организаций как федерального, так и регионального уровней.

Затем состоялся яркий и праздничный перерыв в мероприятиях конференции, кофе-брейк под живую народную музыку Красочного и веселого ансамбля «НЕЗАБАВА» и ведущей праздничной лотереи Дарьей Назаровой, вице-президентом НАБНФЭС «АСТОМ» разыграны очень полезные и актуальные наборы.

С 14.30 начались уникальные мастер-классы в трех залах по уходу за стоймой и по уходу за лежащими пациентами:



– «Особенности индивидуального подбора ТСП у стомированных пациентов», провела стоматерапевт Донец Т.Б., ГКБ №1, г. Тольятти.

– «Новый этап в сфере защиты и ухода за кожей вокруг стомы», провела стоматерапевт ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» Шарафутдинова М.С., г. Казань.

– «Уход за лежачими больными», провела старший преподаватель РУДН, Медицинского института, Медицинского факультета, Кафедра управления сестринской деятельностью, руководитель НМЦ компании «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» Антюшко Т.Д., г. Москва.

Мастер-классы вызвали огромный интерес не только у самих пациентов, но и у присутствующих на конференции большого количества студентов медицинских учебных заведений и даже у приглашенного фотографа, которую сложно оказалось оторвать от просмотра настоящих мастеров своего дела.

Затем завершилась конференция и закрылась выставка, оставив неизгладимые впечатления на долгий период приятных воспоминаний этого неординарного события в Самарской области.

Компания «Колопласт» организовала для стомированных пациентов из удаленных уголков Самарской области автобус, который и развез их обратно по домам.

Конференция действительно стала активной диалоговой площадкой для обмена опытом экспертов и всех участников реабилитационного процесса стомированных пациентов.

Выражаем самые теплые слова благодарности за активную помощь и поддержку в проведении мероприятий конференции компаниям «КОЛОПЛАСТ», «КОНВАТЕК», «ПАУЛЬ ХАРТМАНН», «Б.БРАУН».



В Перми 18 октября прошла научно-практическая конференция по реабилитации стомированных пациентов

В Перми прошла научно-практическая конференция «Социальная политика государства в отношении людей с инвалидностью», приуроченная к 20-летию Пермской городской общественной организации инвалидов стомированных больных «УРАЛСТОМ».

Конференция проводилась в рамках 10-летия Конвенции по правам инвалидов при участии Кафедры социальной работы и конфликтологии Юридического факультета Пермского государственного национального исследовательского университета, при поддержке и участии Национальной Ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ».

В ходе Конференции обсуждались значимые вопросы сотрудничества и взаимодействия органов государственной власти и общественных организаций по защите прав инвалидов в Пермском крае, развития службы реабилитации и абилитации инвалидов, проблем и качества жизни инвалидов, в том числе стомированных больных.

Участники Конференции познакомились с инновационными аспектами реабилитации стомированных пациентов, рассказали о специальных технических средствах реабилитации и устройствах, облегчающих мобильность, повышающих качество жизни инвалидов, других формах помощи, призванных свести к минимуму и предотвратить дальнейшее развитие ограничения жизнедеятельности.

В период конференции была проведена выставка производителей средств ухода за стомой, гигиенических средств и средств реабилитации для людей с нарушениями функций выделения производителей – компаний «КОНВАТЕК», «КОТЛОПЛАСТ», «ПАУЛЬ ХАРТМАНН». По итогам Конференции была принята Резолюция по основному проблемному вопросу с целью ее направления в государственные органы исполнительной власти. Готовится к публикации сборник статей по вопросам, затронутым на конференции.



Открыла конференцию Граматчикова Людмила Евгеньевна г. Пермь, и.о. президента ПГООИСБ «УРАЛСТОМ», член группы общественного (гражданского) контроля общественных (гражданских) наблюдателей Общественной палаты Пермского края докладом «Роль и значение общественных организаций в решении проблем стомированных больных: на примере 20-летней деятельности «УРАЛСТОМ».



Доктор социологических наук Суханов Вячеслав Геннадьевич г. Москва, президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» выступил с докладом «Инновационные возможности развития реабилитационного процесса стомированных пациентов в России».

Доктор социологических наук, профессор, зав. кафедрой социальной работы и конфликтологии юридического факультета Пермского государственного национального исследовательского университета, Председатель Общественного совета при Министерстве социального развития Пермского края Замараева Зинаида Петровна г. Пермь выступила с докладом «Социальная политика региона в отношении лиц с инвалидностью».

Начальник Департамента социальной политики Администрации г. Перми Овсянникова Юлия Анатольевна выступила с докладом «Сотрудничество и взаимодействие органов государственной власти и общественных организаций по защите прав инвалидов в Пермском крае».

Руководитель организационно-методического отдела ФКУ «Главное бюро медико - социальной экспертизы по Пермскому краю» Минтруда России Мавликаева Юлия Анатольевна выступила с докладом «Актуальные вопросы медико - социальной экспертизы стомированных пациентов».

Заместитель управляющего ГУ Пермского регионального отделения Фонда социального страхования РФ Шишкина Мария Владимировна выступила с докладом «Взаимодействие Пермского регионального отделения Фонда социального страхования с общественными организациями по вопросам реализации прав инвалидов на обеспечение ТСР в Пермском крае».

Член правления ПГООИСБ «УРАЛСТОМ» г. Пермь Лобан Оксана Владимировна выступила с докладом «Деятельность урологического подразделения ПГООИСБ «Уралстом»: достижения и проблемы».

В выступлениях на конференции также приняли участие Сергей Витальевич Клепцин - депутат Законодательного Собрания Пермского края, председатель комитета по социальной политике; Зуева Надежда Максимовна главный врач ГКП № 4 Поликлиники № 5.

Бронников Владимир Анатольевич – проф., докт. мед. наук, директор Краевого Государственного автономного учреждения «Центр комплексной реабилитации инвалидов»; зав. кафедрой физической культуры и здоровья с курсами медико-социальной реабилитации факультета дополнительного профессионального образования ФГБ ОУ ВО «ПГМУ им. акад. Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения РФ; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Пермского края сообщил в своем докладе «О развитии системы медико - социальной реабилитации в Пермском крае».

Менеджер по продукции средств реабилитации по уходу за стомой и урологии ЗАО «КонваТек», г. Москва Жильцова Мария выступила с презентацией «Расширь свой возможности».

После паузы на кофе-брейк состоялся круглый стол на тему: «Взаимодействие органов государственной власти, медицинских учреждений и общественных организаций стомированных пациентов Российской Федерации по защите законных прав и интересов стомированных пациентов».



в решении вопросов медико - социальной реабилитации, обеспечения ТСР и созданию условий для их социальной адаптации».

После завершения конференции ее участников ждала интересная культурная программа: концерт Студенческого дворца культуры Пермского государственного национального исследовательского университета, а затем посещение прекрасного субтропического и уникального Ботанического сада университета.



Alterna®
Alterna® Free

 Coloplast

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

SpeediCath® лубрицированный катетер, готовый к использованию



▶ **SpeediCath® (Спидикет)** – первый лубрицированный катетер с гидрофильным покрытием, готовый к использованию, позволяющий сделать процедуру периодической катетеризации еще более легкой и безопасной.

▶ Инновационная технология нанесения лубриканта в два слоя значительно облегчает введение катетера SpeediCath и снижает риски травматизации уретры.

▶ **Еще больше удобства**
Упаковка SpeediCath наполнена стерильным физиологическим раствором, сохраняющим катетер в активированном состоянии, поэтому SpeediCath всегда готов к использованию.

Факты свидетельствуют, что катетеризация с помощью SpeediCath

▶ На 21% уменьшает риск развития инфекции мочевых путей ^{1,2}

▶ На 32% уменьшает риск травмы уретры ^{1,3,4}

▶ На 50% уменьшает случаи бактериурии ³

EasiCath® лубрицированный катетер



Лубрицированный катетер

EasiCath® (Изикет)

изготовлен из поливинилхлорида и покрыт гидрофильным лубрикантом — поливинилпирролидоном. Жидкость для активации (вода питьевого класса) заливается непосредственно в индивидуальную упаковку и через 30 секунд катетер готов к использованию.



В ассортименте представлены катетеры EasiCath и SpeediCath мужские, женские, детские; тип Нелатон и Тиманн. Лубрицированные катетеры компании Coloplast разработаны с учетом особых потребностей пациентов, нуждающихся в частой катетеризации.

1. Cardenas et al. Intermittent catheterization with a hydrophilic-coated catheter delays the occurrence of urinary tract infection in patients with acute spinal cord injury: A prospective, randomized, parallel, multi-centre trial. PM R 2011; 3:408-417
2. De Ridder DJMK et al.: Intermittent catheterisation with hydrophilic coated catheters (SpeediCath) reduces the risk of urinary tract infection in spinal cord injured patients: A prospective randomized parallel comparative trial. European Urology 2005 Vol. 48 (6), p 991-995
3. Stensballe J. et al. Hydrophilic coated catheters for intermittent catheterisation reduce urethral micro trauma: a prospective, randomised, participant-blinded, crossover study of three different types of catheters. European Urology 2005, Vol. 48 (6) p. 978-983
4. Pascoe G, Clovis S. Evaluation of two coated catheters in intermittent self-catheterisation. Br J Nurs 2001; 10:325 -329

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.*

Ваш калоприемник протекает или отклеивается? — Тогда пользуйтесь 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.

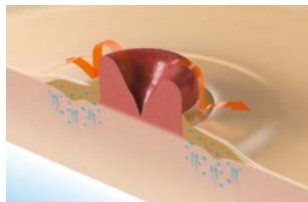
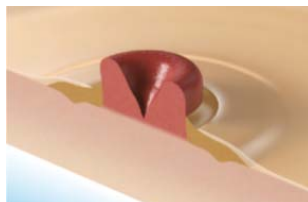


Особенно актуальны защитные кольца для пациентов с уростомами (илеокондуитами), так как паста, применяемая для герметизации и выравнивания кожи, при уростомах не эффективна, она очень быстро размывается мочой.

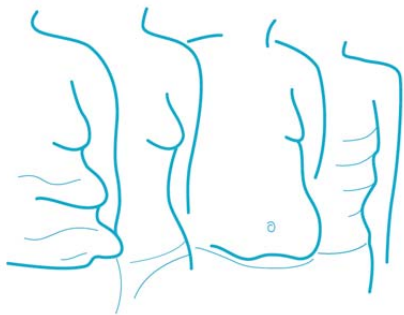
Кольца подбираются по толщине (2 мм или 4,2 мм) в зависимости от степени неровности кожи вокруг стомы. Кольцу очень легко придать необходимую форму, чтобы выровнять поверхность кожи.

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 гипоаллергенны, не вызывают жжения или покалывания даже при наклеивании на поврежденную кожу. Моделируемые защитные кольца Brava позволяют вам не только избавиться от постоянного страха протекания, но и значительно улучшат состояние кожи вокруг стомы.

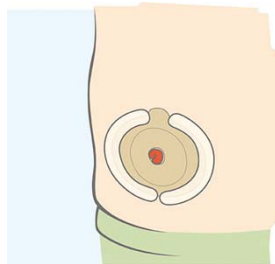
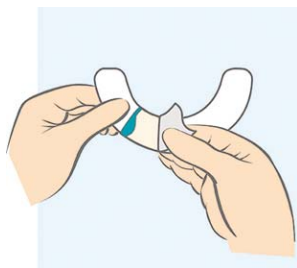


Ваш калоприемник протекает или отклеивается? – Тогда пользуйтесь Brava®.



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 уникальной 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. Более того, они не вызывают аллергических реакций. 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.

В Уфе в Республиканском клиническом онкологическом диспансере прошла «Школа пациента»

10 октября 2018 года в ГБУЗ Республиканском клиническом онкологическом диспансере в г. Уфе состоялась «Школа стомированного пациента», организованная АНО «Равное право на жизнь» при содействии ГБУЗ РКОД Республики Башкортостан, приуроченная к международному событию «Всемирный день стомированных пациентов». В мероприятии приняли участие стомированные пациенты, их родственники, медицинские работники, юристы, представители ГБ МСЭ по Республике Башкортостан, Регионального Отделения ФСС РФ по Республике Башкортостан, СК «СОГАЗ» и компании «КОЛОПЛАСТ».

Программа «Школа пациента» охватила многочисленные вопросы и проблемы, возникающие у стомированных пациентов в послеоперационный период: лечение, уход за стомой, обеспечение техническими средствами реабилитации, оформление инвалидности, адаптация к нормальным условиям жизни.

На данном мероприятии выступали следующие участники:

- Болонистов Александр Николаевич, Генеральный директор компании АНО «Равное право на жизнь», который рассказал о деятельности компании АНО «Равное право на жизнь», озвучил основные проблемы стомированных пациентов в Республике Башкортостан

- Аюпов Рустем Талгатович, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ РКОД РБ, хирург-онколог. Его выступление содержало информацию о первых признаках, симптомах, и лечении рака кишечника. Он также указал на необходимость хирургического вмешательства и формировании стомы пациентам с различными видами нарушения функции выделения

- Мельникова Надежда Александровна, специалист по уходу за стомой ГБУЗ РКОД РБ, рассказала об уходе за стомой, подняла вопрос по



обеспечению качественными современными средствами в необходимом пациентам количестве

- Хузеева Бибинор Муллаахметовна, заместитель руководителя – руководитель экспертных составов ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по РБ» Минтруда России, проинформировала присутствующих о действующем законодательстве для оформления инвалидности, отвечала на многочисленные вопросы, посвященные получению и подтверждению инвалидности, также возможности получения знака «Инвалид», для установки на транспортные средства

- Гатауллина Ильмира Салаватовна, начальник отдела обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации ГУ РО Фонда социального страхования РФ по РБ, сообщила каким образом происходит оснащение стомированных пациентов необходимыми техническими средствами реабилитации, ответила на вопросы, в том числе и по качеству технических средств реабилитации

- Биглова Анфиса Ильясовна, заместитель директора - начальник отдела Государственное юридическое бюро РБ, изложила информацию о правах инвалидов, о сотрудничестве с АНО «Равное право на жизнь» и призвала обращаться за помощью по юридическим вопросам

- Соколов Александр Николаевич, заместитель директора АО «СОГАЗ» и Кочина Лидия Андреевна, ведущий специалист отдела по работе с агентами АО «СОГАЗ» ознакомили присутствующих с деятельностью Страховой компании «СОГАЗ» и о страховой программе «Онкопомощь»

- Баланенко Оксана Альбертовна, старший специалист по продукции компании «КОЛОПЛАСТ», представила информацию о современных средствах по уходу за стомой с индивидуальным подходом к каждому пациенту.

Пациенты, присутствующие на встрече, задавали интересующие их вопросы всем выступающим и принимали участие в дискуссии, посвященной реабилитации стомированных пациентов, а также выразили благодарность всем выступающим и попросили почаще устраивать такие мероприятия.



С ВЕЛИКИМ ПРАЗДНИКОМ! С ДНЕМ ПОБЕДЫ!

РООИСБ «АСТОМ» СОВМЕСТНО С КОМПАНИЯМИ КОЛОПЛАСТ И КОНВАТЕК, ПОЗДРАВИЛА ВЕТЕРАНОВ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ.

Региональная общественная организация стоммированных пациентов «АСТОМ» города Москвы провела совместную акцию с всемирно известными компаниями КОЛОПЛАСТ и КОНВАТЕК, поздравив 64 ветерана Великой отечественной войны и тружеников тыла, являющихся членами РООИСБ «АСТОМ». В течение двух недель в АСТОМе каждый ветеран



получил праздничные подарки и теплые поздравления. Тем ветеранам, кто не смог прийти, были переданы подарки через родственников, а также доставили на дом.





В канун знаменательного праздника победы в офисе АСТОМ была организована торжественная встреча с ветеранами, старейшими членами АСТОМ, посвященная Великой дате. Встреча прошла в очень тёплой и семейной атмосфере. За празднично накрытым столом ветераны рассказали про суровые годы войны, истории грустные и весёлые, вспомнили о тех, кто не вернулся с поля боя и тех, кто не дожил до наших дней. Поделались своими заботами и радостями. Спели песни военных лет. На встрече присутствовали сотрудники АСТОМ, представители компаний КОЛОПЛАСТ и КОНВАТЕК.



Были сделаны фотографии на память и вручены подарки. Ветераны выразили благодарность компаниям КОЛОПЛАСТ, КОНВАТЕК и особенно, РООИСБ «АСТОМ», заверив в своей поддержке всегда. Ещё раз поздравляем всех с Праздником Победы!



С ВЕЛИКИМ ПРАЗДНИКОМ! С ДНЕМ ПОБЕДЫ!

27

О господдержке для стомированных инвалидов: частые вопросы и ответы, ситуационные случаи

КАК МОЖНО УЗНАТЬ И ПРОВЕРИТЬ КАКИЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ БЫЛИ НАЗНАЧЕНЫ, ЧТО ДОЛЖНЫ БЫЛИ ВЫДАТЬ И ЧТО ПО ФАКТУ ВЫДАЛИ?

- На сайте Фонда социального страхования Российской Федерации для этого есть функция «Личный кабинет застрахованного» (находится по ссылке <https://lk.fss.ru/recipient/>). Чтобы войти в такой электронный кабинет, человеку нужно ввести пароль и логин, которые используются для доступа на Единый портал госуслуг.

Для людей с инвалидностью в личном кабинете отражается информация об обеспечении техническими средствами реабилитации (калоприемники, мочеприемники, вспомогательные средства ухода за стомой, катетеры, подгузники, пеленки, протезы, кресла-коляски и др.) и санаторно-курортным лечением, предоставляемых за счет ФСС РФ. Можно увидеть справку из индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА).

Если в ИПРА рекомендовано несколько видов изделий - допустим, трость, кресло-коляска, калоприемник, паста-герметик, а сам человек написал заявление на обеспечение калоприемником и пастой-герметиком, то в личном кабинете мы увидим, обеспечен он именно этими средствами или нет. Если не было подано заявление об обеспечении тростью, кресло-коляской, соответственно в личном кабинете мы этой информации не увидим.

Таким образом, человек может открыть свою индивидуальную программу реабилитации, посмотреть, что ему рекомендовано, что ему уже выдано. И, в случае если возникнут какие-то несостыковки, можно обратиться в региональное отделение Фонда. Там выяснят, почему такое произошло, и примут меры, чтобы исправить нарушения, если они есть.

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ, ПЕРЕНЕС ОПЕРАЦИЮ ПО ВЫВОДУ СТОМЫ, НА ЧТО МОЖНО РАССЧИТЫВАТЬ, ЕСЛИ ПОЙТИ ОФОРМЛЯТЬ ИНВАЛИДНОСТЬ?

- При установлении группы инвалидности врачи определяют, какие технические средства реабилитации (ТСР) будут необходимы, чтобы можно было

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

✓ Надежность и бесшумность при ношении



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

✓ Не требует смены в течении несколько дней



АБУЦЕЛ®-ВТ

Выполнены из непрозрачной плёнки телесного цвета

Подкладка из полимерной сетки комфортна для кожи

РЕКЛАМА

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

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ

достаточно комфортно себя чувствовать. Будет разработан документ - Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) с указанием рекомендованных изделий, ТСР. Выписка из ИПРА в режиме онлайн из учреждения медико-социальной экспертизы поступает в Фонд.

Индивидуальная программа реабилитации обязательна для исполнения всеми органами власти. Но для самого человека с инвалидностью она носит рекомендательный характер. Поэтому, чтобы получить то или иное техническое средства реабилитации, нужно подать заявление в отделение Фонда социального страхования по месту жительства. Вместе с заявлением предъявляются паспорт и ИПРА.

Через 15 дней после поступления документов человеку выдается уведомление о постановке на учет и одновременно - направление в организацию, которая отобрана для исполнения контрактов по обеспечению конкретным видом ТСР (то есть фактически направление к поставщику необходимого человеку ТСР). Если такого контракта нет, то региональное отделение Фонда принимает меры, чтобы в течение 30 дней после поступления заявления начать необходимые процедуры для заключения государственного контракта. После заключения государственного контракта до выдачи изделия максимум может пройти 60 дней.

При этом не стоит забывать, что есть также возможность самостоятельно приобрести ТСР, а потом получить от Фонда денежную компенсацию.

Пути получения компенсации (на конкретных примерах).

Вопрос.

- Моя мама инвалид первой группы, ей нужны средства ежедневного ухода – калоприемники и вспомогательные средства по уходу за стомой. Я как раз решила покупать их сама, чтобы потом получить компенсацию. Хотела купить через интернет-магазин по своей банковской карте. Но оказалось, в таких случаях компенсацию не выплачивают, потому что все документы о покупке должны быть на ФИО самого инвалида. Получается, человек с инвалидностью обязан покупать только со своей карты, то есть родственники сначала должны перевести деньги ему на карту?

Ответ.

- Да, по закону Фонд выплачивает компенсацию только за самостоятельно приобретенные инвалидом технические средства реабилитации. Так что вам действительно нужно оформлять покупки по карте вашей мамы. Второй вариант, когда оформлена опека или попечительство над инвалидом. Тогда вы как законный представитель, можете делать все сами от имени подопечного. Также возможен вариант еще – нотариально заверенная доверенность от инвалида на распоряжение его счетом с которого произошла оплата.

Кроме того, сейчас Фонд социального страхования запускает проект по применению цифровой схемы компенсаций за самостоятельно приобретенные ТСР. Это будет как раз тот самый вариант, когда не понадобится

приносить чеки в региональное отделение ФСС РФ, не надо будет самому приходить. Информация будет путем онлайн-обмена поступать в Фонд, и все существенно упростится.

Вопрос.

- Могу ли я получить компенсацию за купленные ТСП – уроприемники и вспомогательные средства по уходу за кожей до получения группы инвалидности. Ведь стому вывели, и меня выписали из больницы, а предстоит еще долгий путь оформления инвалидности, при этом средства ухода нужны сейчас? Чеки все сохранены.

Ответ.

- К сожалению, получение компенсации за самостоятельно приобретенные ТСП ранее получения группы инвалидности на комиссии МСЭ, соответственно, справки МСЭ об инвалидности и ИПРА не предусмотрено законодательством. Более того, Вы не получите денежной компенсации и за период, когда все пройдет на комиссии МСЭ, получите все необходимые документы, но еще не встанете на учет по обеспечению Вас ТСП в отделении Фонда социального страхования РФ. Компенсационные выплаты за самостоятельно приобретенные инвалидом ТСП возможны только после постановки на учет в отделении Фонда социального страхования.

Чтобы выйти из затруднительного материального положения в период до постановки на учет в отделении ФСС РФ, можно еще попробовать обратиться за материальной помощью в учреждение соцзащиты по месту жительства.

Если Вы были уже инвалидом по другому профилю заболевания или ограничения жизнедеятельности и Вам вывели стому.

- При данной ситуации необходимо обязательно оформить новую ИПРА с внесением в нее новых ТСП, рекомендуемых медицинским учреждением. В соответствии с приказом Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», при необходимости внесения дополнений или изменений в ИПРА оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу и составляется новая индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА).

Если Вы были уже инвалидом со стомой и у Вас была выписана ИПРА с рекомендованными ранее ТСП и вспомогательными средствами ухода за стомой, а у Вас

Аксессуары по уходу за стомой на силиконовой основе



* 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"

 **ConvaTec**

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



8-800-200-80-99

звонок по России бесплатный

**Информационная
Линия Поддержки ConvaTec**

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

Рег. уд. ФСЗ 2009/03599 от 12.10.2015, ФСЗ 2009/03598 от 12.10.2015. Товар сертифицирован. Реклама.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

ВОЗНИКЛИ ИЗМЕНЕНИЯ СТОМЫ ПО РАЗМЕРУ ИЛИ ЕЕ ВИДУ (НАПРИМЕР, СТАЛА ВПАЛОЙ) С НЕОБХОДИМОСТЬЮ КОРРЕКЦИИ ИПРА.

- При данной ситуации необходимо обязательно оформить новую ИПРА с внесением в нее новых ТСП, рекомендуемых медицинским учреждением. В соответствии с приказом Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», при необходимости внесения дополнений или изменений в ИПРА оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу и составляется новая индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА).

НА ЗАМЕТКУ К ТОЙ ЖЕ ТЕМЕ.

Не требуется нового направления на медико-социальную экспертизу в следующих случаях:

- необходимость внесения исправлений в связи с изменением антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида);
- необходимость уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных или абилитационных мероприятий;
- необходимость внесения исправлений в связи с изменением персональных данных инвалида (ребенка-инвалида), а также в целях устранения технических ошибок.

В случае несогласия с решением бюро о рекомендуемых реабилитационных или абилитационных мероприятиях, технических средствах реабилитации или услугах, предоставляемых инвалиду, инвалид (ребенок-инвалид), законный или уполномоченный представитель инвалида (ребенка-инвалида) вправе обжаловать данное решение.

СИТУАЦИОННЫЕ СЛУЧАИ.

Вопрос.

- Что делать, если меня обеспечивали калоприемниками фирмы «Колопласт», к которым я уже давно привыкла и мне они очень хорошо подходят, а теперь вот привезли на дом калоприемники фирмы «Б.Браун» от которых одни проблемы, не держатся, протекают?

Ответ.

- В данной ситуации необходимо сначала рассматривать – нет ли нарушений поставки по виду технического средства реабилитации.

Если в ИПРА у Вас прописан рекомендованный вид и наименование технического средства реабилитации (изделия), например, «Однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной» и Вам ранее предоставлялся именно такой калоприемник пусть и производства компании «Колопласт», а теперь привезли такой же однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной, только производства компании «Б.Браун», то никаких нарушений нет. Обеспечение инвалидов ТСР происходит по виду ТСР, прописанного в ИПРА, а не по названию компании производителя, или товарного наименования, или артикула товара. В данном случае прошел региональный аукцион, победителем которого стал поставщик с продукцией компании «Б.Браун» и Вам поставляют теперь только такую продукцию.

Единственный выход, если Вам необходимо изделие только такое, каким Вы пользовались ранее, – производителя «Колопласт», воспользоваться вторым альтернативным способом, приобрести самостоятельно и получить денежную компенсацию от отделения Фонда социального страхования, где Вы стоите на учете, написав предварительно об этом заявление. Компенсация при этом будет приравнена не к розничной стоимости ТСР, за которую Вы его приобретете, а к закупочной стоимости данного вида ТСР, образованной после проведения конкретного аукциона в Вашем регионе.

При иной ситуации: если вдруг Вы обнаружите, что Вам привезли не тот вид ТСР, что указан в Вашей ИПРА, например, вместо однокомпонентного дренируемого калоприемника со встроенной плоской пластиной привезли однокомпонентный недренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной или другая вариация вида ТСР, то это очевидное нарушение. Вы вправе отказаться от приемки и не подписывать ведомость за получение ТСР. Тут же сообщить об этом в отделение Фонда социального страхования РФ, где стоите на учете с требованием предоставления положенного вида ТСР. В случае, если Вы расписались и получили ТСР, потом разбираться с нарушениями будет проблематичным, т.к. своей подписью Вы согласились со всем.

Может быть еще такая ситуация: от предоставленных Вам изделий производителя «Б.Браун» появилась тяжелая аллергическая реакция на кожу вокруг стомы. Т.е. налицо очевидное отсутствие реабилитационного функционала предоставленного технического средства реабилитации. Необходимо сразу засвидетельствовать у медицинского специалиста реакцию кожи и все последствия ухудшения здоровья, что должно быть отражено в медицинском документе. На основании медицинской справки, в которой было указано об индивидуальной непереносимости клеевого слоя калоприемника конкретного производителя с выявленными осложнениями, можно обратиться в отделение Фонда социального страхования РФ и попросить индивидуальную закупку ТСР, которые не вызывают у Вас осложнений здоровья, например, те ТСР, что использовали ранее. При этом необходимо опираться на Приказ Минтруда России №888н от 28.12.2017г. «Об утверждении перечня показаний

и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации», в котором указаны медицинские противопоказания: «перистомальный дерматит».

Что такое социальный «персональный информационный навигатор» ПИН и как им можно воспользоваться?

- Сейчас этот сервис работает в 48 регионах России. ПИН расшифровывается как «персональный информационный навигатор».

Этот проект Фонда социального страхования РФ был разработан для оказания дополнительной информационной поддержки представителям детей-инвалидов, родителям, по вопросам обеспечения детей техническими средствами реабилитации. Суть заключается в том, что родителям детей-инвалидов направляется информация: какими техническими средствами реабилитации ребенок должен быть обеспечен в текущем году. Уведомляют в начале года.

Социальный ПИН на сегодня работает в виде нескольких форматов информирования: по электронной почте, звонок по телефону, письмо обычным почтовым отправлением или СМС-сообщение на телефон. Родители сами выбирают, что им удобнее. На сегодня, как показывает практика, многие предпочитают СМС-сообщения. Уточнить, есть ли такой сервис в вашем регионе, вы можете, позвонив в региональное отделение ФСС РФ по вашему месту жительства.

ПРО ИНВАЛИДНОСТЬ

ОСНОВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ:

1. Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (с изменениями и дополнениями).

2. Постановление Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. № 247 «О внесении изменений в правила признания лица инвалидом». Приложение к Правилам признания лица инвалидом (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 247). Перечень заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) устанавливается гражданам не позднее

2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид»).

3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 декабря 2015 года № 1024н «О классификациях и критериях используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

ОСНОВАНИЕ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ, СОВОКУПНОСТЬ КРИТЕРИЕВ:

- нарушение здоровья со стойким расстройством функции организма (заболевание),
- ограничение жизнедеятельности в результате заболевания,
- необходимость в мерах социальной защиты (пенсия по инвалидности, реабилитационные мероприятия, лекарства, технические средства реабилитации и др.).

КРИТЕРИИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

Структурой, которая определяет факт ограничений жизнедеятельности пациента, является медико-социальная экспертиза (МСЭ). На основании ограничений устанавливается группа инвалидности.

Семь ограничений способности к базовым функциям:

1. самообслуживание,
2. передвижение,
3. ориентация,
4. общение,
5. контроль поведения,
6. обучение,
7. трудовая деятельность.

Порядок присвоения инвалидности.

Шаг 1. Обратиться в поликлинику (к участковому терапевту, к зам. главврача по КЭК), либо в онкодиспансер (к онкологу) по месту жительства.

Шаг 2. Лечебное учреждение (врач) готовит направление (заполняется форма направления 088-У). Направление содержит:

- анамнез заболевания,
- результаты осмотра,
- результаты анализов,
- основной диагноз,
- мнение врача: есть или нет реабилитационный потенциал у пациента, если есть, то в какой степени выражен,

- перечень необходимых реабилитационных мероприятий и технических средств реабилитации.

Шаг 3. Обращение с заявлением на комиссию медико-социальной экспертизы по направлению лечебного учреждения. В МСЭ могут обратиться родители или лицо, представляющее интересы ребенка (если освидетельствование ребенка), родственники или доверенные лица, если пациент является нетранспортабельным с тяжелым состоянием.

Заявление можно подать:

- через сайт госуслуг,
- в электронном виде на сайт главного бюро МСЭ,
- лично.

Шаг 4. Работа МСЭ

- МСЭ назначает дату, когда может быть проведена экспертиза,
- проводится комиссионное освидетельствование,
- уточняются функциональные нарушения, рассматриваются все медицинские документы (выписки из больницы, справки-рекомендации по техническим средствам реабилитации, дополнительные выписки по сопутствующим заболеваниям и др.),
- выносится решение.

При особых случаях (нетранспортабельный тяжелобольной):

- медико-социальная экспертиза может быть проведена на дому,
- в отдельных редких случаях экспертиза может быть проведена заочно.

Шаг 5. Получение документов

- справка о результатах освидетельствования (в случае если пациент не признан инвалидом) или
- документ о признании инвалидом с указанием группы.
Порядок обжалования решения Бюро МСЭ.

ПРИ НЕСОГЛАСИИ С РЕШЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ КОМИССИИ БЮРО МСЭ:

Шаг 1. Обратиться в главное Бюро МСЭ региона с заявлением о пересмотре решения.

Действия главного Бюро МСЭ региона: в течение 30 дней после подачи заявления специалисты должны обследовать данного человека и вынести решение. Решение может отменить решение первичной комиссии Бюро МСЭ и быть приемлемым, выдается документ о признании группы или новая ИПРА (в зависимости от запроса о несогласии). Решение может наоборот – подтвердить решение первичной комиссии Бюро МСЭ, тогда выдается справка об отказе.

Шаг 2. Обратиться в Федеральное Бюро МСЭ с заявлением в случае несогласия с решением главного Бюро МСЭ региона. Решения могут быть по аналогичной схеме, либо удовлетворительное с отменой решения первичного и главного Бюро МСЭ и выдачей необходимого документа, либо подтверждающее решение, принятое главным Бюро МСЭ региона.

Шаг 3. Обращение в суд в случае с несогласием решения Федерального Бюро МСЭ.

НА ВСЕ ПРОЦЕДУРЫ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ МОЖЕТ ПОТРЕБОВАТЬСЯ ДО ТРЕХ МЕСЯЦЕВ.

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 декабря 2015 года № 1024н «О классификациях и критериях используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» разработаны критерии, при которых может быть установлена инвалидность и разработаны количественные показатели оценки степени нарушений в организме человека для установления группы инвалидности на основании степени нарушений функции организма и степени ограничений жизнедеятельности.

ВЫДЕЛЕНО ЧЕТЫРЕ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИЛИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ.

I степень

У человека наблюдаются стойкие незначительные нарушения функций в диапазоне 10 – 30 % (при таких нарушениях группу инвалидности не дают).

II степень

Стойкие умеренные нарушения в диапазоне 40 – 60 %.

III степень

Стойкие выраженные нарушения в диапазоне 70 – 80 %.

IV СТЕПЕНЬ

Стойкие значительно выраженные нарушения функций в диапазоне от 90 до 100 %.

Категория «ребенок-инвалид» определяется при наличии у ребенка ограничений жизнедеятельности любой категории и любой из трех степеней выраженности ограничений, что обосновывается необходимостью социальной защиты ребенка. Ограничения оцениваются в соответствии с возрастной нормой.

Детей (до 18 лет) направляют на экспертизу в педиатрические Бюро МСЭ. При отсутствии педиатрических Бюро МСЭ по месту проживания ребенка могут дать направление в общепрофильное взрослое бюро или специализированное взрослое бюро в зависимости от инвалидизирующего заболевания. Направление должно быть представлено пациентом или его законным представителем в первичное Бюро МСЭ не позднее месяца со дня выдачи.

Дети до года проходят МСЭ вне очереди. В случае, если таких детей окажется несколько, то они проходят по своей очередности.

ПРО БОЛЬНИЧНЫЙ

Сколько месяцев оплачивают больничный? Как оформляется больничный при длительном лечении? Сколько денег можно получить по больничному в этом году?

Вопрос. У пациента онкология. Скоро 4 месяца, как он находится на больничном. Что ему делать дальше – больничный продлевать или инвалидность оформлять?

– Пациенты, которые имеют стойкие ограничения трудоспособности при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе, обычно не позднее 4 месяцев от даты начала нетрудоспособности направляются на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для оформления инвалидности. Если инвалидность не будет установлена, больничный будет продлён до выздоровления или нового направления на МСЭ. При установлении инвалидности больничный завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в МСЭ.

Для лиц, признанных инвалидами, существует законодательно установленный лимит оплачиваемых дней по листку нетрудоспособности – 4 месяца подряд или 5 месяцев в календарном году по разным страховым случаям. То есть, если человек, признанный инвалидом, заболел в 2019 г. и будет долго болеть, оплате будут подлежать только 4 месяца

подряд по одному страховому случаю. Если же человек выздоровеет раньше, чем пройдут указанные месяцы, ему могут оплачивать ещё в сумме 5 месяцев по разным страховым случаям до конца 2019 г. Если через год группу не снимут или инвалидность установят бессрочно, с 1 января 2020 г. будет применяться новый лимит оплачиваемых дней. Как только он закончится, дальше больничный лист оплачиваться не будет.

Вопрос. Если человек заболел, сколько он получит по больничному?

– За полный календарный месяц – 31 день пребывания на больничном – в 2019 г. максимальная выплата может составить 66 671,08 руб. (в 2018 г. максимум был 62 552,11 руб.). Это верхний предел, больше которого по листку нетрудоспособности вам не заплатят. Впрочем, больничные, как и зарплата, облагаются 13% НДФЛ. Итого за месяц пребывания на бюллетене максимальная сумма может составить в 2019 г. 58 003,84 руб. В целом размер пособия по нетрудоспособности зависит от зарплаты человека и его официального трудового страхового стажа.

✓ При стаже 8 и более лет больничные равны 100% среднего заработка.

✓ При стаже от 5 до 8 лет – 80% среднего заработка.

✓ При стаже до 5 лет – 60%.

Для расчётов используется средний заработок за предыдущие два года до больничного. То есть в 2019 г. учтут ваши заработки за 2017 и 2018 гг.

ТРИОЦЕЛ®



ООО «ГК ПАЛЬМА»

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

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

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

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ

Абсорбирующие пакетики-саше для стомированных людей **ConvaTec Diamonds™** (КонваТек Даймондс™)



рис. 1



рис. 2

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

- Пакетик-саше помещается в сборный мешок калоприемника (см. рис. 1). Пакетик-саше растворяется и желирует содержимое сборного мешка (см. 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 запахов и газов за счет специальной абсорбирующей системы **ActiveOne™** (АктивВан™)
- Использование абсорбирующих пакетиков-саше для стомированных людей **ConvaTec Diamonds™** (КонваТек Даймондс™) сводит к минимуму возможность надувания и разрыва сборного мешка

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

Рег.уд. ФЭС 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"

 **ConvaTec**



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



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:

Департамента труда и социальной защиты города Москвы и Московской городской
организации общероссийской общественной организации «Всероссийское
общество инвалидов»

Компаний:
ConvaTec — www.convatec.com
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»**

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, 3М, 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**