

АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

ВЕСНА 2013



- 20 лет АСТОМ
- Интервью с заместителем руководителя департамента социальной защиты Москвы — Татьяной Александровной Потяевой
- Хорошие новости

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 о стоме и проблемах, связанных с нарушением функций мочеиспускания и недержания мочи. Также можно получить информацию обо всех средствах по уходу за стомой и за кожей вокруг стомы у официальных представителей компаний-производителей — Колопласт, Конватек, Тена, Иакин, ТриО, узнать о лечебном энтеральном питании компании Нестле.

*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 нашего журнала!
Время выхода нашего весеннего номера совпадает сразу с двумя важными торжествами — Днём Победы и двадцатилетним юбилеем АСТОМ.

Хочу от всей души поздравить наших любимых ветеранов с великим праздником и пожелать им крепкого здоровья, долгих лет жизни, боевого духа и оптимизма!

В эти дни мы с особым чувством вспоминаем, как двадцать лет тому назад в Москве была создана общественная организация стомированных пациентов АСТОМ. За это время наша организация показала и доказала, что нет неразрешимых проблем и безвыходных ситуаций, что в любом отчаянном положении нельзя сдаваться и опускать руки. Если в стране нет системы поддержки стомированных людей — нужно объединить усилия самих стомированных инвалидов и постепенно, шаг за шагом, строить более цивилизованную и гуманную среду для самих себя. Думать не только о себе, не бояться говорить о своих проблемах и потребностях, не бояться просить помощи и поддержки у чиновников и врачей, привлекать внимание общественности и СМИ — этот способ действия сделал АСТОМ таким, каким мы все его сегодня видим, — боевым флагманом развития процесса реабилитации стомированных пациентов России.

С радостью и гордостью я поздравляю с большим и знаменательным Юбилеем, с 20-летием, коллектив организации АСТОМ, всех тех, кто сотрудничал с АСТОМ на протяжении двадцати лет и тех, кто продолжает сотрудничать, всех тех, кто помогал АСТОМ и кому помог АСТОМ!

И пожелаю всем нам, нашим друзьям и близким, — здоровья, стойкости, веры в себя и свои силы, благополучия, радости и счастья!

Главный редактор
Президент РООИСБ «АСТОМ»

Вячеслав Геннадьевич Суханов





Ворохшие новости

Мы уже писали о том, как развивается в Астрахани дело поддержки и реабилитации стомированных инвалидов и с радостью делимся свежими новостями.

У нас прошло очередное занятие Школы «Повышение качества жизни — основная задача медико-социальной реабилитации стомированного пациента». Собрались наши стомированные, было много молодежи — дети тех, кто не смог присутствовать по состоянию здоровья.

Первый раз был представитель СМИ — корреспондент областной газеты «Волга» Марина Паренская. Как всегда, несмотря на огромную занятость, наш главный консультант и друг организации — заведующий отделением колопроктологии ГБУЗ АМОКБ заслуженный врач РФ доктор медицинских наук Есин В.И., стома-терапевт и колопроктолог Титова Ю.П., стома-сестра Мулдашева М., молодой хирург и наш помощник Убушаева Б. Это наша четвертая большая встреча, и разницу почувствовали все. Во-первых, с подарками в фонд организации пришли почти все. А новички зато ушли потом все с подарками. То есть взаимоподдержка и взаимопомощь работают уже в полную силу! Во-вторых, встретились уже, как родные, узнавали и приветствовали друг друга.

из Астрахани

Всё в этот день было с приставкой «Со» — Соучастие, Сопереживание, Сотрудничество. С великим вниманием слушали гостя — регионального представителя фирмы Колопласт Г.Геворгияна. Интересный демонстрационный материал, видеофильм, образцы — всё это восприняли с большим интересом, задавали много вопросов. Речь шла о продукции фирмы Колопласт нового поколения. Но никто уже не говорил скептически:

«Ну, это нам не дадут!» или «Это не для нас!». Наоборот, уточняли, спрашивали уже с уверенностью, что это достигаемо, доступно. Сердце радовалось! Особенно на фоне того, что ещё три года назад с трудом можно было найти в городе «Абуцел». Теперь все вспоминают об этом, как о кошмарном прошлом.



На следующий день презентация продукции фирмы КОЛОПЛАСТ прошла в Областном онкологическом диспансере для медперсонала. И ещё раз высветила огромную проблему малой осведомлённости врачей, связанных с операциями по выведению разного вида стом, о современных средствах ухода и технических средствах реабилитации. Было принято решение о продолжении ряда подобных семинаров для медперсонала.

Так что два дня работы прошли успешно. Мы о многом договорились и всегда открыты для общения и взаимовыгодного сотрудничества со всеми!

Меня просили от имени членов организации и их близких благодарить АСТОМ и компанию Колопласт в лице представителя Геворка Геворгияна за помощь, поддержку, заботу, за всё то, что позволяет говорить нам о повышении качества жизни. С удовольствием выполняю просьбу — СПАСИБО!

Автор: Вербена



Новое поколение средств ухода за пациентами с недержанием мочи

НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ЭТО ОДИН ИЗ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ. ПРИЧИНАМИ, ПРИВОДЯЩИМИ К НЕДЕРЖАНИЮ, МОГУТ БЫТЬ АДЕНОМА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ МАЛОГО ТАЗА, НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТАКИЕ КАК ИНСУЛЬТ, РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ, БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА И АЛЬЦГЕЙМЕРА, А ТАК ЖЕ ТРАВМА СПИННОГО МОЗГА.

Все случаи недержания мочи можно разделить на несколько видов.

СТРЕССОВОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ, когда непроизвольное подтекание мочи происходит во время кашля, смеха, бега и других физических действиях.

При ургентном типе недержания человек испытывает внезапные позывы на мочеиспускание, которые он не в состоянии перетерпеть, во время нестерпимого позыва на мочеиспускание, происходит подтекание мочи.

НЕДЕРЖАНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРЕПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (парадоксальная ишурия) — является наиболее частым видом недержания мочи у мужчин и развивается на фоне хронической задержки мочи.

Современный арсенал средств для лечения недержания включает фармакологические препараты, физиотерапевтические процедуры и другие методы, в том числе хирургические. Однако, бывают ситуации, когда все варианты лечения испробованы, но ни один из них не принес желаемого результата, поэтому для коррекции своего состояния, пациент вынужден пользоваться специальными средствами ухода.

С этой целью созданы и применяются различные средства личной гигиены. К ним относятся — постоянный катетер, урологические прокладки и подгузники, а так же специальные системы для сбора мочи.

КАТЕТЕРЫ в основном используют после операций, в случае необходимости соблюдения строгого постельного режима или по медицинским показаниям, если катетер выводится наружу не через мочеиспускательный канал, а через брюшную стенку. Но постоянное ношение катетера может привести к инфекциям мочевыводящих путей, образованию пролежней на слизистой уретры и т. д.

Урологические прокладки и подгузники достаточно эффективное средство, но они быстро промокают, могут подтекать, им требуется частая замена, условия для которой есть не всегда.

СИСТЕМА ДЛЯ ПРИЁМА И СБОРА МОЧИ состоит из урологического презерватива (уропрезерватива) и присоединённого к нему мешка для приёма мочи (мочеприёмника) и применяется в случаях, когда прокладки и подгузники просто не в состоянии справиться и относятся в средствам нового поколения для ухода за пациентами.

На сегодняшний день наиболее надёжной и удобной является система для приёма и сбора мочи Конвин, разработанная для мужчин, страдающих недержанием мочи средней и высокой степени, компанией «Колопласт А/С» (Дания).



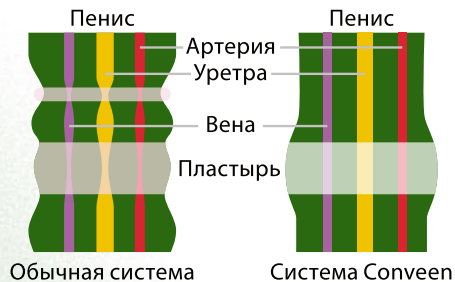
СИСТЕМА СОСТОИТ ИЗ УРОПРЕЗЕРВАТИВА, МОЧЕПРИЁМНИКА И РЕМЕШКА ДЛЯ КРЕПЛЕНИЯ К НОГЕ.

Конвин уропрезервативы эластичны, комфортны, не вызывают раздражения кожи, предотвращают протекание мочи в течение 24 часов и, что очень важно, не препятствуют местному кровообращению. Сливной конец уропрезерватива Конвин обеспечивает беспрепятственный отток мочи, даже если он загнут или перекручен, например, во время сна. Полная надёжность гарантирована при его перегибании на 90° в любом направлении.

В СИСТЕМЕ ДЛЯ ПРИЁМА И СБОРА МОЧИ Конвин используется два вида УРОПРЕЗЕРВАТИВОВ: САМОКЛЕЯЩИЕСЯ И С ПЛАСТЫРЕМ.

Конвин УРОПРЕЗЕРВАТИВ С ПЛАСТЫРЕМ представляет собой полоску с двухсторонним адгезивным слоем, которая с одной стороны, надёжно крепится на пенисе, а с другой, фиксирует уропрезерватив.

Благодаря своей эластичности пластырь может расширяться и сужаться вместе с пенисом, следуя за изменениями его диаметра, а также благодаря свойствам «памяти» материала, из которого изготовлен пластырь, он всегда возвращается к своему оригинальному размеру



и плотности. Благодаря своей эластичности и способности сужаться и расширяться вместе с пенисом, пластырь не препятствует местному кровообращению.

Конвин УРОПРЕЗЕРВАТИВ САМОКЛЕЯЩИЙСЯ имеет клеящийся слой на внутренней поверхности. Уропрезерватив легко надевается с помощью ручного аппликатора и легко раскручивается при потягивании за ленточку.

Уропрезервативы следует менять один раз в сутки.

МОЧЕПРИЁМНИКИ (МЕШКИ ДЛЯ СБОРА МОЧИ) Конвин изготовлены из мягкого и лёгкого материала. Задняя сторона мешков покрыта мягким нетканым материалом, что делает их приятными на ощупь и позволяет коже дышать. По контуру все мешки имеют двойную запайку, что придает мешкам повышенную прочность. Все мочеприёмники оборудованы антирефлюксным клапаном, предотвращающим обратный заброс мочи. Имеют различные объёмы и регулируемую длину дренажной трубки.

В АССОРТИМЕНТЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ МОЧЕПРИЁМНИКИ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ СЛУЧАЕВ:

Ножные мочеприёмники Конвин Секьюрити + — имеют гофрированную защищённую от перегибания дренажную трубку, которая независимо от того, как она изогнута или перекручена, обеспечивает свободный отток мочи не допуская ее обратного заброса. Исключительная гибкость трубки позволяет ей следовать за любым движением ноги, что делает такой же незаметной. Очень удобны для людей ведущих активный образ жизни.

Ножные мочеприёмники Конвин контурные — имеют множество внутренних вертикальных полостей для равномерного распределения мочи и незаметны под одеждой. Дренажная трубка имеет гладкую внутреннюю поверхность, которая препятствует развитию восходящей инфекции, гарантируя гигиеничность.

Прикроватные мочеприёмники Конвин — имеют большой объём и более длинную дренажную трубку. Удобны для использования ночью, во время постельного режима, а так же когда нет возможности опорожнить мочеприёмник в течение длительного времени.

Система Конвин сочетают удобство, надёжность и незаметность для окружающих, позволяет избежать подтекания мочи и распространения неприятного запаха, даёт возможность продолжать активный образ жизни, практически не ограничивая мужчину в его привычных делах. Немаловажен факт, что при внесении уропрезервативов, мочеприёмников и ремешков для крепления в индивидуальную программу реабилитации, инвалиды могут получать системы Конвин бесплатно.



20 лет АСТОМ

АСТОМ — ЭТО РУКА ПОМОЩИ В ТРУДНУЮ МИНУТУ; ЭТО КРУГ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ТЕБЯ ПОНИМАЮТ И ПОДДЕРЖИВАЮТ; ЭТО ВОЗМОЖНОСТЬ СТАТЬ ПОДДЕРЖКОЙ И ОПОРОЙ ДЛЯ ДРУГИХ, ДЛЯ ТЕХ, КОМУ ТОЛЬКО ПРЕДСТОИТ НАЙТИ СВОЙ СПОСОБ ПРЕОДОЛЕНИЯ ТРУДНОСТЕЙ.

Странички истории

23 МАРТА 1993 ГОДА — Ассоциация инвалидов стомированных больных зарегистрирована в Управлении юстиции города Москвы.

24 АПРЕЛЯ 1995 ГОДА — Департаментом здравоохранения г.Москвы при содействии организации «АСТОМ» выделены ставки врача, медицинской сестры и санитарки для организации кабинета по обслуживанию стомированных больных в ГКБ № 24.

27 ИЮНЯ 1995 ГОДА — подписан первый контракт на поставку средств ухода за стомой между Департаментом здравоохранения г.Москвы и фирмой «Бристоль-Майерс Сквибб — КонваТек» (Великобритания), содействие организации «АСТОМ» в его исполнении.

Январь 1996 ГОДА — начало выдачи средств ухода за стомой в Кабинете реабилитации стомированных больных ГКБ № 24 при содействии организации «АСТОМ» (первое в России централизованное государственное обеспечение стомированных пациентов).

АПРЕЛЬ 1997 ГОДА — представители «АСТОМ» впервые участвовали в Международной Конференции Ассоциаций стомированных больных, проходившей в г. Брно, Чехия.

Июнь 1997 ГОДА — представители «АСТОМ» впервые участвовали в 9-ом Всемирном Конгрессе ассоциаций стомированных пациентов в г. Калгари, Канада.



Ноябрь 1999 ГОДА — на заседании Коллегии Комитета здравоохранения г.Москвы принято решение «Одобрить совместную деятельность РООИСБ «АСТОМ» и ГКБ № 24 по реабилитации стомированных больных».

Апрель 2000 ГОДА — принятие РООИСБ «АСТОМ» в Международную Ассоциацию стомированных больных на правах ассоциированного члена.

Апрель 2000 ГОДА — первое международное признание российской организации стомированных больных — на X Всемирном Конгрессе ассоциаций стомированных больных (г.Амстердам, Нидерланды) Организация «АСТОМ» награждена специальным призом за достижения в области реабилитации стомированных больных.



Январь 2001 года — участие в разработке «Комплексной целевой программы реабилитации инвалидов на 2001–2003 г.г.», утвержденной Правительством Москвы.

Декабрь 2001 года — выпуск первого издания брошюры «Реабилитация пациентов со стомой. Проблемы и решения», предназначенной стомированным пациентам и их родным.

Сентябрь 2004 года — по инициативе РООИСБ «АСТОМ» создан Координационный совет российских региональных общественных организаций стомированных пациентов. Председателем Координационного совета избран Суханов В.Г. — президент РООИСБ «АСТОМ», к. с. н.

Ноябрь 2004 года — защищена первая в России диссертация в области социальной реабилитации стомированных пациентов на тему «Социальная реабилитация стомированных больных в современной России: социологический аспект».

Февраль 2005 года — подписан «Протокол о сотрудничестве между Ассоциацией колопроктологов РФ и Координационным советом российских региональных общественных организаций стомированных пациентов по созданию и развитию службы помощи стомированным пациентам в России».

Апрель 2006 года — участие в разработке Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2006 г. № 282, регламентирующего порядок обеспечения каждого стомированного инвалида России техническими средствами реабилитации и сроки пользования.

Август 2007 года — на XII Всемирном Конгрессе Ассоциации стомированных пациентов (г. Пуэрто-Рико, США) Координационный Совет российских региональных общественных организаций стомированных пациентов принят в действительные (полные) члены ИОА — Международной ассоциации стомированных. Теперь Россия полноценно представлена в международной организации, что дает возможность учитывать интересы всех российских стомированных пациентов на международном уровне.

Июль 2011 года — создание Общественного Совета по защите прав пациентов при Минздравсоцразвития РФ, вхождение Президента РООИСБ «АСТОМ» В. Г. Суханова в состав Совета.

Октябрь 2012 года — проведение Всероссийской Конференции стомированных пациентов России, приуроченной к Всемирному дню стомированных пациентов.

23 марта 2013 года — Юбилей РООИСБ «АСТОМ» — 20 лет



Комплексный подход к решению мужской деликатной проблемы

Дневной (ножной) мочеприемник «Careline»

- Сборные мешки с объемами 0,5 л и 0,75 л
- Мягкая подложка минимизирует шуршание и трение
- Крестообразный сливной кран
- Возможность соединения с ночным (прикроватным) мочеприемником
- Эластичные фиксирующие ленты



Наружные катетеры (уропрезервативы)

- Удобная, надежная фиксация при помощи адгезивной ленты
- Возможность соединения напрямую с ночным или ножным (дневным) мочеприемником

Ночной (прикроватный) мочеприемник «Комбигезив 2S»

- Объем сборного мешка составляет 2 л
- Удобная измерительная шкала для контроля наполнения мешка
- Кремальерная клипса-зажим для опорожнения
- Возможность соединения напрямую с наружным катетером (уропрезервативом) или ножным (дневным) мочеприемником



8-800-200-80-99

звонок по России бесплатный

Информационная Линия
Поддержки ConvaTec

Рег.уд. ФСЗ 2010/07011 от 31.05.2010,
ФСЗ 2009/04512 от 19.06.2009, 2009/04511
от 19.06.2009. Товар сертифицирован.

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

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

Уважаемый читатель!



На протяжении последнего года мы активно обсуждали вопросы, связанные с продукцией по уходу за стомой ConvaTec: однокомпонентными, двухкомпонентными системами, аксессуарами по уходу за стомой.

Но существуют также другие достаточно delicate мужские проблемы, которым зачастую уделяется значительно меньше внимания и времени. Проблема недержания мочи появляется у многих мужчин уже в преклонном возрасте и, к сожалению, не все знают о различных вариантах ухода и гигиены в данном случае. Существует 2 способа ухода при мужском недержании мочи: специальные уропрезервативы в комплексе с мочеприёмниками, а также урологические прокладки. В серии статей мы поможем Вам разобраться и понять, как правильно пользоваться продукцией ConvaTec.

Средства при недержании мочи широко представлены в ассортименте продуктов компании «КонваТек», мы предлагаем дневные ночные и ночные мочеприёмники, наружные катетеры (уропрезервативы), липкую ленту, ножные ремешки для фиксации дневных мочеприёмников. Все изделия этой группы могут быть предоставлены Вам в рамках ИПР (индивидуальной программы реабилитации).

Итак, сейчас хотелось бы уделить немного внимания каждому продукту. Мочеприёмник ножной дневной «Careline» (Керелайн) (см. Рис. №1, Рис. №2) обладает всеми необходимыми качествами и свойствами, которые способствуют тому, чтобы человек мог комфортно и легко его использовать.

Данный мешок для сбора мочи представлен в 2-х вариантах, с объёмами мешков 0,5 и 0,75 мл.

Сливной кран крестообразного типа позволяет легко опорожнять мешок при его заполнении. Таким краном легко управлять одной рукой.

Специальная приводная трубка мочеприёмника может быть подрезана до нужной длины в случае необходимости.

Мягкая нетканая подложка, расположенная с внутренней стороны мочеприёмника, минимизирует появление посторонних звуков во время ношения, быстро высыхает в случае намочения, а также комфортна для тела.

Ножной мочеприёмник «Керелайн» имеет возможность соединения с уропрезервативом, а также с ночным мочеприёмником для образования так называемой закрытой системы.

Два эластичных ремешка, которыми комплектуется набор «Керелайн», помогают надёжно закрепить ножной мочеприёмник на голени или на бедре, как удобнее мужчине. Для этого ремешки пропускаются сквозь отверстия по верхнему и нижнему краю сборного мешка. Благодаря наличию специальной липучки (она называется «велкро») можно отрегулировать и зафиксировать ленту на ноге надёжно, но без лишнего натяжения, чтобы не причинять себе неудобства. Ремешки не соскользнут: на той стороне, которая прилегает к телу, расположена специальная силиконовая змейка, она мягко фиксирует и удерживает мочеприёмник на месте.

Наружные мужские катетеры (уропрезервативы) (см. Рис. №3).
Производятся из 100% латекса.

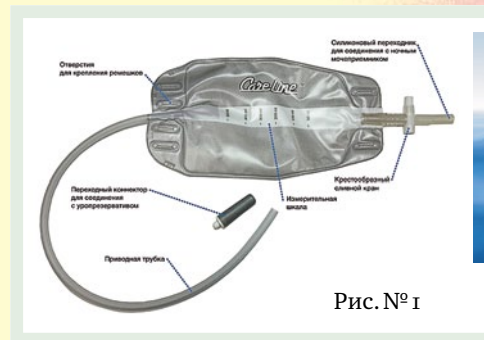


Рис. №1



Рис. №2



Рис. №3

Имеют удобную двустороннюю липкую ленту для фиксации. Одна сторона липкой ленты служит для фиксации уропрезерватива, другая же сторона предназначена для фиксации на половом члене.

Представлены следующим размерным рядом: 25 мм, 30 мм, 35 мм.

Уропрезерватив напрямую соединяется с ножным дневным или ночным мочеприёмником.

Мочеприёмник ночной прикроватный 2 л «Комбигезив 2S» (см. Рис. №4) предназначен для использования во время сна или, например, когда человек длительное время находится в лежачем положении.

Изготовлен из прочного, не пропускающего запах ПВХ.

Ночной мешок в зависимости от потребностей и состояния человека можно соединить либо с ножным мешком, либо с наружным катетером (уропрезервативом). Это можно сделать благодаря специальной длинной приводной гибкой трубке.

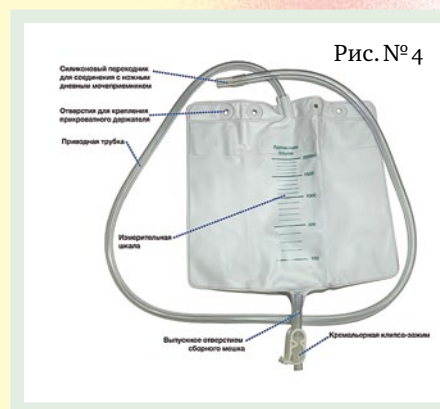


Рис. №4

Специальный пластмассовый прикроватный держатель для мешка, входящий в комплект, позволяет надёжно фиксировать сборный мешок у кровати в удобном положении.

При помощи измерительной шкалы, нанесенной на переднюю стенку сборного мешка, легко и удобно производить контроль заполнения мочеприёмника.

Благодаря специальной кремальной клипсе-зажиму, закрывающему выпуск сборного мешка, можно без лишних усилий, легко освободить мочеприёмник от накопившегося содержимого.

Надеемся, что нам удалось максимально подробно и понятно рассказать о средствах при недержании мочи производства компании «КонваТек». При возникновении дополнительных вопросов Вы можете позвонить и получить подробную консультацию по телефону Информационной Линии Поддержки КонваТек 8-800-200-80-99, ЧАСЫ РАБОТЫ — ПОНЕДЕЛЬНИК–ПЯТНИЦА 9:00–17:00.

О государственных услугах, интернет-эпохе и юбилее АСТОМ

Мы беседовали с Татьяной Александровной Потяевой, заместителем руководителя Департамента социальной защиты Москвы, накануне восьмого марта. Несмотря на припозднившуюся в этом году весну, на московских улицах было полно людей с цветами и в воздухе витало радостное ожидание праздника. Поводом для нашей встречи стал перевод государственных услуг в сфере социальной защиты населения в электронный вид. Среди множества других целей этот процесс должен обеспечить уменьшение количества посещений органов исполнительной власти города Москвы, то есть, как по устоявшейся привычке ждать подвоха и ухудшения при любых нововведениях, мы посчитали — чтобы население доставляло меньше хлопот нашим чиновникам.

Но догадки и толкования — это не наш метод, поэтому было решено, не откладывая в долгий ящик, выяснить, что на самом деле происходит и чем происходящее «грозит» инвалидам и пенсионерам.



— Судя по тем материалам, которые уже доступны на вашем сайте <http://www.dszn.ru>, речь идет о том, чтобы услуги, предоставляемые департаментом социальной защиты стали более доступны населению, чтобы коммуникация с чиновниками департамента была проще и отнимала у людей меньше времени. Но перевод процесса коммуникации в электронный вид — это значит, что у человека, как минимум, должен быть доступ к компьютеру и к интернету, а это далеко не всегда доступные вещи, особенно если мы говорим о людях старшего возраста, а именно они чаще всего нуждаются в поддержке и социальной защите. Не приведет ли это к ущемлению их интересов?

— Разумеется, нет. Во-первых, никто не заменяет одно другим, мы добавляем возможность решать многие вопросы по интернету, получать информацию, подать заявление на получение каких-либо льгот к традиционному способу посещения районного управления. Люди могут выбирать каким образом им действовать, что для них удобнее и надежнее, во всяком случае в части тех услуг, которые уже доступны в интерактивной форме. В первоочередном порядке переводятся в электронный вид услуги по социальной поддержке семей с детьми. Это выплаты при рождении детей, назначение пособий, в том числе молодым, студенческим и многодетным семьям и информирование о начисленных выплатах. Но список услуг, доступных онлайн будет все время расширяться.

И уже сейчас мы предпринимаем меры по обучению пенсионеров пользованию компьютером в наших клубах компьютерной грамотности в центрах социального обслуживания, где преподаватели научат не только пользоваться компьютером и интернетом, но и помогут завести свой личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг и правильно заполнить заявление и всему, что необходимо. Что касается доступности собственно компьютеров, здесь тоже делается все возможное, во-первых, в управлениях устанавливаются компьютеры свободного доступа, рядом с которыми будет находиться специалист, который так же будет помогать всем, кто нуждается в помощи и сможет ответить на все вопросы. Во-вторых, мы заключаем договоры с библиотеками, а они сейчас практически все располагают компьютерами в читальных залах, чтобы наши люди имели возможность воспользоваться услугами департамента социальной защиты по интернету в максимально доступном, близком к месту проживания или работы, месте, если собственного компьютера у них нет.

— Позвольте уточняющий вопрос — какой смысл в компьютерах свободного доступа в управлении, если человек туда уже все равно лично пришел, не проще ли решить все задачи традиционным способом?



— Смысл в экономии времени — в первую очередь. Возьмём, например, такую вещь, как интерактивная форма заявления, которую заполняет сам человек. В ней можно обозначить свою принадлежность сразу к нескольким льготным категориям и обратиться за всеми положенными выплатами одновременно, не разбивая эту задачу на несколько этапов. Это экономит и наше время и время заявителя. Далее, точно так же, зайдя в свой личный кабинет, человек может узнать текущее состояние дел по всем волнующим его вопросам, например, и по компенсационным выплатам, и по тому как обстоят дела с его очередью на санаторно-курортное лечение и так далее. И чем больше услуг будут доступны в электронной форме, тем более удобным будет ведение дел через личный кабинет.

— Как быть, если произошёл какой-либо сбой? Даже в случаях личного общения и бумажного документооборота бывают какие-то ошибки, утрата документов, недоразумения. При введении электронного способа оформления документов люди ждут скорее увеличения числа таких ошибок. Но если в привычном варианте есть человек, к которому можно прийти и выяснить что случилось, то в случае с компьютером — куда бежать и что делать?

— Точно так же нужно обращаться к нашим специалистам в районных управлениях социальной защиты населения, а если проблема не решается и человек не может получить, то, что по его мнению, он должен получать и на что имеет законное право, то следует обращаться к нам в Департамент, мы все ведём приём населения, мы открыты для решения любых сложных или конфликтных ситуаций.

Так, например, специалисты Управления по социальной интеграции лиц с ограничениями жизнедеятельности осуществляют приём без всяких предварительных записей, каждый второй и четвёртый четверг месяца, пожалуйста, со всеми вопросами достаточно просто лично прийти, без предварительного звонка, явочным порядком и все вопросы будут рассмотрены и, по возможности, — решены.

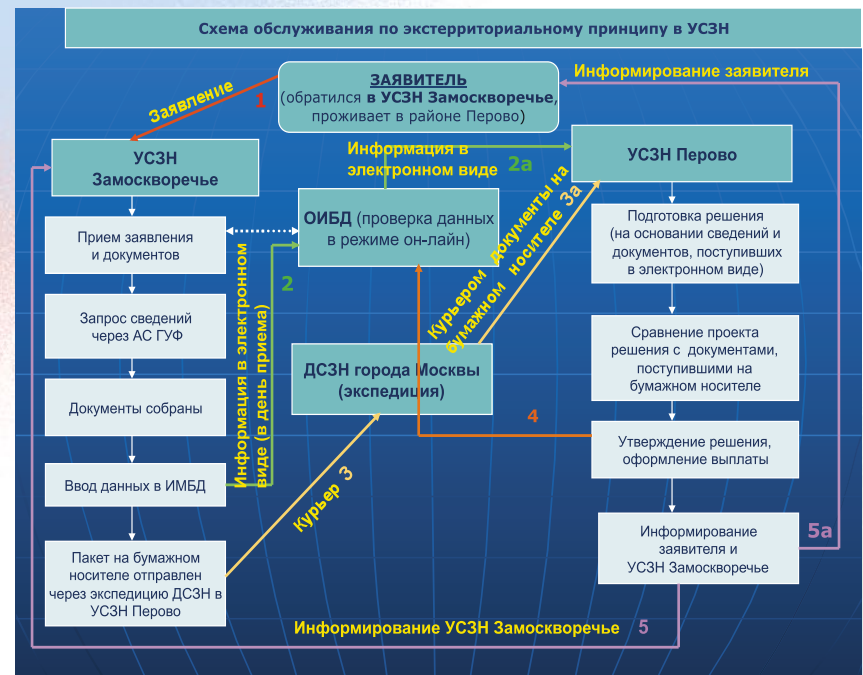
— Ещё одно нововведение, которое так же вызывает тревогу, — это экстерриториальный принцип оказания услуг. И тут два вопроса: распространяется ли этот принцип на тех, кто живет на территориях, недавно присоединённых к Москве и есть ли какие-то дополнительные особенности в оформлении документов, которые нужно учитывать, обращаясь с заявлениями и запросами не в то районное управление, к которому человек прикреплен, а в то, которое более доступно территориально?

— У нас нет деления на «новые» и «старые» территории, так что все москвичи могут обращаться за предоставлением 53 наиболее востребо-

ванных госуслуг в те районные управления департамента социальной защиты, которые им более доступны и более удобны. Никаких дополнительных особенностей в оформлении документов для людей нет. Вообще, надо понимать, что это департамент изменил свои внутренние регламенты работы, отзываясь таким образом на запросы населения. Москва — огромный мегаполис, часто люди проживают не там, где прописаны, например. Если это работающие люди — они могут переезжать, ориентируясь на близость работы, если это пенсионеры или инвалиды, то они могут жить вместе с родственниками. Да и просто — в течение рабочего дня людям бывает затруднительно успеть в районное управление, к которому они приписаны, по самым разным причинам.

Поэтому и был введен экстерриториальный принцип оказания услуг — вы можете обратиться в то районное управление, которое вам наиболее удобно.

Небольшое отступление: Татьяна Александровна подробно объяснила как именно происходит документооборот в случае экстерриториального обслуживания, но на сайте <http://www.dszn.ru/> обнаружилась компактная схема, которая наглядно иллюстрирует весь процесс. Именно её мы и размещаем для ознакомления.



— Бывают ситуации, когда семья оказывается в сложном положении, например, если кто-то из семьи только-только перенес тяжёлую инвалидизирующую операцию (то же выведение стомы) и нужна временная, но довольно интенсивная помощь. Можно ли в таком случае обращаться к вам? И какую помощь вы сможете оказать?

— Да, можно и нужно обращаться. Мы оказываем патронажные услуги и они очень востребованы, социальный работник поможет и в чисто бытовых вопросах — закупить продукты, вымыть полы, сделать генеральную уборку, закупить лекарства в аптеке и даже свежую прессу в ларьке. Но нужно понимать, что бесплатно такая помощь оказывается одиноким старикам и инвалидам, ветеранам.

Но мы знаем и понимаем, что когда в семье есть лежачий больной, то и его работающие родственники нуждаются в помощи и поддержке. В таких случаях у нас предусмотрен довольно обширный реестр платных услуг, которые нами предоставляются. Расценки на эти услуги разительно отличаются от коммерческих и многие люди пользуются ими, хотя информированность о таких возможностях пока недостаточна.

— Думается, что в вопросах информирования о возможности получения такой помощи нужно сотрудничество с общественными организациями, как АСТОМ, например. Я уверена, что АСТОМ заинтересован в том, чтобы дополнительно позаботиться о стомированных людях.

— Мы сотрудничаем. И, кстати, мы не могли сегодня обойти тему нашей многолетней совместной работы с организацией АСТОМ, которая делает очень важное и нужное дело. И что выгодно отличает АСТОМ на фоне других некоммерческих пациентских организаций — это последовательность и системность работы. Уже двадцать лет существует АСТОМ и все эти годы его возглавляет один человек — Вячеслав Геннадьевич Суханов. Это обеспечивает преемственность работы, четкость, ясность целей и мы поддерживаем АСТОМ во всех начинаниях, в частности ваш журнал «АСТОМ Гид по активной жизни» мы так же поддерживаем финансово. Приятно, что сотрудничество Департамента социальной защиты населения города Москвы и АСТОМ всегда плодотворно.

Пользуясь случаем, я хочу поздравить АСТОМ с двадцатилетним юбилеем и пожелать дальнейшей успешной работы и крепкого здоровья и Вячеславу Геннадьевичу, и всем, кто включен в круг работы и заботы АСТОМ.

— Огромное спасибо за поздравления и пожелания, спасибо за время, которое Вы уделили нам.

БЕСЕДОВАЛА ЖАННА КАРЛОВА



Современные средства по уходу за кожей вокруг стомы от ООО «Пауль Хартманн»

Дорогие друзья!

Мы рады, что многие из Вас уже попробовали и сделали выбор в пользу **уникальной продукции** для ухода за стомой **фирмы «Холлистер Инкорпорэйтед» (США)**. Эта продукция действительно не имеет аналогов и обеспечивает непревзойдённый комфорт!



Внимание к Деталям. Внимание к Жизни.

Фирма «Холлистер Инкорпорэйтед» руководствуется принципом: **«ВНИМАНИЕ К ДЕТАЛЯМ. ВНИМАНИЕ К ЖИЗНИ.»** Ассортимент продукции, включающий в себя широчайший спектр кало- и уроприёмников, адгезивных пластин и аксессуаров, без сомнения, удовлетворит самым взыскательным требованиям и поможет найти решение даже в самых сложных случаях.

MODERMA FLEX — это кало- и уроприёмники с уникальными специально разработанными гидроколлоидными адгезивами SoftFlex, FlexWear и FlexTend, обеспечивающими высокую абсорбцию, защиту кожи от агрессивного воздействия кишечного отделяемого и абсолютно безболезненное удаление. Вы без труда можете подобрать вариант адгезива, подходящий для Вашего конкретного случая.

В АССОРТИМЕНТЕ ОДНОКОМПОНЕНТНЫХ СИСТЕМ MODERMA FLEX

Вы найдёте:

- Дренируемые и недренируемые системы
- Дренируемые калоприёмники с эксклюзивной застёжкой Лок-н-Ролл
- Инновационные системы с вырезаемым отверстием

овальной формы

- Послеоперационные калоприёмники
- Системы с конвексной адгезивной пластиной, дренируемые и недренируемые
- Уростомные системы стандартные и конвексные



ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ КАЛО- И УРОПРИЁМНИКИ ROUSKINS, разработанные



специально для детей. Мягкий специально разработанный гидроколлоидный адгезив SoftFlex обеспечивает не только надёжную фиксацию и защиту, но также не вызывает раздражения при частой замене системы. Красочные наклейки, которые входят в состав каждой упаковки, позволяют записать время и дату замены мешка.

CONFORM 2 — это название линейки двухкомпонентных кало- и уроприёмников со специально разработанными гидроколлоидными адгезивами SoftFlex или Flexwear. Они также обеспечивают высокую абсорбцию, защиту кожи от агрессивного воздействия кишечного отделяемого, и абсолютно безболезненное удаление.



В АССОРТИМЕНТЕ ДВУХКОМПОНЕНТНЫХ СИСТЕМ CONFORM2

ВЫ НАЙДЁТЕ:



- Пластины Flexwear и пластины Flewear с адгезивной окантовкой
- Конвексные пластины Flexwear
- Недренируемые калоприёмники
- Дренируемые калоприёмники с уникальной застёжкой Лок-н-Ролл
- Мешки уростомные

АДГЕЗИВЫ ВСЕХ СИСТЕМ ОБЕСПЕЧИВАЮТ:



- Идеальную адгезию
- Максимальную гибкость
- Полную абсорбцию
- Увеличенную прочность адгезива
- Комфортное и совершенно безболезненное удаление

АДГЕЗИВЫ **SOFTFLEX** имеют систему вдавлений, называемую «**ТЕХНОЛОГИЕЙ ВОЗДУШНОГО ПРОСТРАНСТВА**», которая позволяет коже «отдыхать» и восстанавливаться при каждом использовании, не ставя под угрозу надёжность крепления системы.

Линии, нанесённые на защитный слой адгезивных пластин, имеют круглые контуры, что облегчает процедуру вырезания отверстия индивидуальной формы. Эксклюзивные системы с вырезаемым отверстием овальной формы дополнительно имеют овальный контур.

УНИКАЛЬНЫЙ ОБЪЁМНЫЙ УГОЛЬНЫЙ ФИЛЬТР ПОЛУЛУННОЙ ФОРМЫ имеет увеличенную площадь абсорбирующей поверхности 300 мм² и предотвращает раздувание мешка. Фильтр оснащён олеофобной гидрофобной мембраной Gore (Гор) с внутренней и наружной сторон. Мембрана не пропускает содержимое мешка наружу и не препятствует прохождению газа, но в тоже время предотвращает намокание фильтра при принятии душа или купании, обеспечивая удобство и практичность в повседневной носке.

Надёжная и удобная застёжка Лок-н-Ролл позволяет просто, но в то же время максимально надёжно закрыть дренажное отверстие мешка. Система в три сложения «на себя» с моющимися фиксирующими планками многоразового использования, закрепляется приёмно-отвечающими элементами в форме микро-грибков. Такая застёжка обеспечивает дополнительные тактильные ощущения при закрытии мешка. **ПОПРОБУЙТЕ ГЕРМЕТИЧНОСТЬ НА ОЩУПЬ!**

Шелковистое прочное нетканое быстровысыхающее покрытие мешка дарит чувство абсолютного комфорта. Нанесённое с одной или обеих сторон, оно не только помогает поддерживать кожу в здоровом состоянии, но и делает мешок незаметным. Мягкое покрытие абсорбирует влагу и позволяет коже дышать, не вызывая раздражения.

Уростомные мешки имеют сливной клапан с маркировкой в виде Золотой Капли, который обеспечивает простоту использования и надёжность закрытия мешка. Адаптер может быть использован для соединения с ночными и ножными сумками для сбора мочи. Дополнительный Колпачок Безопасности исключает возможность подтекания и попадания капель мочи на одежду.

Линейка инновационных аксессуаров обеспечит надёжность крепления систем и удобство даже в самых сложных случаях.

АССОРТИМЕНТ АКСЕССУАРОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:



- **АДАПТАЦИОННЫЕ КОЛЬЦА ДЛЯ ПЛАСТИН.** Используются для защиты и обеспечения лучшего облегания при стоме овальной, неправильной или втянутой формы. Могут применяться на раздражённой коже, т.к. не содержат спирта.
- **ПЛАСТИЧНЫЕ АДАПТАЦИОННЫЕ КОЛЬЦА ДЛЯ ПЛАСТИН.** Благодаря эластичным свойствам, кольца можно растягивать. Материал, из которого изготовлены кольца, не имеет памяти формы, поэтому отверстие легко формируется пальцами под любой тип стомы. Исключен эффект «удушения стомы».
- **ПАСТА АДАПТ ГЕРМЕТИЗИРУЮЩАЯ В ТЮБИКЕ И В ПОЛОСКАХ.** Слой пасты является герметичным защитным барьером для кожи, предназначен для применения вокруг кишечной или уростомы. Обеспечивает выравнивание шрамов, впадинок, складок на коже вокруг стомы.
- **ПАСТА ЗАЩИТНАЯ КАРАЙЯ** — не имеющая аналогов, герметизирующая паста с ранозаживляющим эффектом.
- **ПОРОШОК АДАПТ.** Для защиты мацерированной кожи вокруг стомы, впитывает влагу; создаёт поверхность, на которую можно приклеить пластину или калоприёмник.
- **ПОРОШОК КАРАЯ.** Для защиты повреждённой и мокнущей кожи вокруг стомы; создаёт поверхность, на которую можно приклеить пластину или калоприёмник.
- **ОЧИСТИТЕЛЬ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ АДГЕЗИВА.** Позволяет безопасно удалить остатки клеевого слоя, защитной пасты и плёнки; спрей.
- **ЛУБРИКАНТ-НЕЙТРАЛИЗАТОР ЗАПАХА АДАПТ.** Не только нейтрализует запах, но также облегчает процесс дренирования содержимого и предотвращает слипание мешка.
- **САЛФЕТКИ ГЛЕЕВЫЕ ЗАЩИТНЫЕ В ИНДИВИДУАЛЬНЫХ УПАКОВКАХ.**
- **ПОЯС.** Изготовлен из эластичного гипоаллергенного трикотажного полотна со специальными крепежами для крепления к мешку. Есть возможность регулирования по длине до больших размеров.
- **ЗАЖИМЫ ДЛЯ МЕШКА.**



ОЦЕНИТЕ ВСЕ ДОСТОИНСТВА СИСТЕМ И АКСЕССУАРОВ ФИРМЫ «ХОЛЛИСТЕР ИНКОРПОРЭЙТЕД» УЖЕ СЕЙЧАС! АМЕРИКАНСКОЕ КАЧЕСТВО ПО РУССКОЙ ЦЕНЕ!

ООО «Пауль Хартманн» является эксклюзивным импортером изделий по уходу за стомой фирмы «Холлистер Инкорпорейтед» в России
115114, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 7, стр. 1
Телефон (495)796 99 61; факс (495)796 66 60
www.paulhartmann.ru

Учимся готовить весенний суп

Весенние супы — модное направление кулинарии, ориентированной на создание вкусных и полезных блюд. Сейчас существует не меньше полутора сотен рецептов под общим названием «Весенний суп», но все их объединяет общий приём приготовления — один из ингредиентов супа практически не подвергается тепловой обработке и именно он обеспечивает высокую витаминную ценность блюда. Собственно, благодаря повышенной сохранности витаминов это блюдо и получило своё название — ведь весной у нас на счету каждый миллиграмм витаминов.

Как вариант — большинство ингредиентов готовятся по отдельности, что минимизирует тепловую и механическую обработку каждого из них, и, следовательно, мы сохраняем максимум полезных веществ, а в единое блюдо суп собирается уже в тарелке. Это красиво, свежо и очень, очень вкусно.

Придумать собственный уникальный рецепт весеннего супа может даже начинающий кулинар, главное — соблюдать основные принципы, описанные выше.



Весенний суп ВАРИАНТ ПЕРВЫЙ

Ингредиенты:

- оливковое масло — 1 столовая ложка;
- лук-порей — 1 пучок;
- сельдерей — 2 стебля;
- цуккини — 2 штуки;
- картофель — 350 граммов;
- куриный бульон — 3 стакана;
- замороженный горошек — 1 стакан;
- свежая мята — 2 столовые ложки.

Нагреть масло в большой кастрюле на среднем огне. Добавить нарезанный лук-порей, сельдерей и цуккини и обжарить, помешивая, в течение 10 минут, пока овощи не станут мягкими.

Добавить картофель кубиками и бульон. Довести до кипения. Варить, прикрыв крышкой, в течение 15 минут, пока картофель не станет мягким.

Добавить горошек и поварить еще 3 минуты до полного разогрева супа.

Разлить весенний овощной суп по порционным тарелкам. Посыпать мятой по желанию.

Весенний суп ВАРИАНТ ВТОРОЙ

Ингредиенты:

- куриный или овощной бульон — 450 миллилитров;
- сливочное масло — 50 грамм;
- чеснок — 2 зубчика;
- картофель — 1–2 клубня;
- свежий шпинат — 500 грамм;
- молоко — 600 миллилитров;
- жирные сливки (30%) — 3 столовые ложки;
- мелко натёртая цедра лимона;
- мускатный орех и соль — по вкусу.

Главный секрет превосходного вкуса нежного весеннего супа — в ароматных свежих листьях шпината, часть которых нужно добавить после приготовления супа.

Растопите сливочное масло в большой кастрюле, добавьте немного воды 1–2 столовых ложки, мелко нарезанный репчатый лук и чеснок, поджаривайте на медленном огне 5–6 минут до размягчения. →

Порежьте картофель на кубики, добавьте в кастрюлю и продолжайте варить на медленном огне 1 минуту. Влейте бульон и кипятите на медленном огне в течение 8–10 минут.

Влейте молоко и доведите до кипения, затем добавьте половину порубленного шпината и лимонную цедру (протёртую). Накройте крышкой и кипятите на медленном огне в течение 15 минут, пока шпинат полностью не размягчится. Дайте остыть супу в течение 5–10 минут.

Налейте суп в блендер (предпочтительно) или готовьте его дальше в кухонном комбайне, добавьте к супу оставшийся порубленный шпинат (это будет делать суп ярко-зеленым и ароматным) и измельчите всё. Переложите суп в кастрюльку и подогрейте. Приправьте его солью, перцем и мускатным орехом. Сверху положите сливки.

ВЕСЕННИЙ СУП-САЛАТ

ИНГРЕДИЕНТЫ:

- салат — 80 грамм;
- редис — 6 штук;
- лук красный (мелкий) — 1/2 луковицы;
- бульон куриный — 1/2 литра;
- филе куриное (копчёное или отварное) — 100 грамм;
- креветки — 100 грамм;
- лайм (или лимон) — 1 долька;
- специи.

Редис помыть и нарезать тонкими пластинками. Лук очистить и нарезать полукольцами.

Подготовить креветки: поджарить до готовности на столовой ложке растительного масла с легка расплюснутым зубком чеснока. Чеснок выбросить, креветки оставить остывать.

Куриное филе, в идеале копчёное, но и отварное подойдет, нарезать тонкими ломтиками.

Бульон довести до кипения, неплохо в него добавить кусочек имбиря, листики джусая (или листки молодого чеснока). Эти добавки ароматизируют бульон, но, в принципе, необязательны. Обязательно выжать в бульон сок из дольки лайма или лимона.

Пока бульон греется, составить салат: листики салата (рукколы или любого другого салата) перемешать с креветками, курицей, редисом и луком, разложить по порционным суповым тарелкам или плошкам. Непосредственно перед подачей влить в тарелки горячий процеженный бульон. →

Продолжение на стр. 30

РЕСУРС ОПТИМУМ

Полноценное сбалансированное питание для детей с 7 лет и взрослых

RESOURCE®

Оптимальный уровень белка

Содержит про- и пребиотики

Содержит полиненасыщенные жирные кислоты



Пробиотики:
живые лактобактерии
L. Paracasei

- + Снижают уровень холестерина
- + Являются антагонистом в отношении *Helicobacter pylori*
- + Сохраняют активность в высушенном состоянии*

* Штамм *Lactobacillus Paracasei* subsp патент ru (11) 2205871 (13) C2, описание изобретения к патенту Российской Федерации



Пребиотики:
фруктоолигосахариды + инулин

- + Способствуют росту нормальной микрофлоры
- + Улучшают моторику и трофику кишки
- + Помогают нормализовать стул

ООО «Нестле Россия»
Пишите и звоните:
109004 Москва, а/я 74
Contact@ru.nestle.com
Бесплатная горячая линия: 8-800-200-7-200
www.nestle.ru
© Societe des Produits Nestle S.A. (Швейцария),
владелец товарных знаков

 Nestlé Health Science

Современные лечебное питание

Доктор Любимов Станислав Вадимович

Лечебное питание на сегодняшний день является неотъемлемой частью терапии онкологических пациентов. Ежегодно проблеме потери веса при онкологических процессах и методам коррекции нутриционного (питательного) статуса пациентов уделяется всё большее внимание. Так называемая нутриционная поддержка или коррекция нутриционного статуса больного осуществляется путём назначения смесей для энтерального (в желудочно-кишечный тракт) питания, или растворов для парентерального (внутривенного) питания и направлена не только на стабилизацию трофологического статуса (статуса питания), но и на улучшение качества жизни пациентов, что имеет большое значение в победе над заболеванием.

Необходимо понимать что назначение парентерального питания является вынужденной мерой, связанной, как правило, с состоянием пациента и его желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Его назначают пациентам, находящимся в критическом состоянии с выраженными нарушениями метаболизма и функции ЖКТ, пациентам, имеющим острую кишечную непроходимость. Данный вид нутриционной поддержки является противоестественным и может грозить рядом опасных для жизни осложнений, в сравнении с энтеральной нутриционной поддержкой. Энтеральное питание более экономично, безопасно, более полноценно и сохраняет структуру и функциональную целостность желудочно-кишечного тракта.

Врачами уже проведены многочисленные исследования, дающие возможность достоверно утверждать, что назначение энтерального питания — как в виде основного питания (при невозможности употребления обычной пищи), так и в виде дополнительного питания (при недостаточном поступлении питательных веществ с обычной пищей) — должно являться неотъемлемой частью терапии онкологических больных, так как они относятся к категории самого высокого риска возникновения недостаточности питания и крайней ее степени — кахексии (греч. *cachexia*, от *kakos* — плохой и *hexis* — состояние). Нельзя забывать о том, что истощение снижает ответ на проводимое лечение, а значит ухудшает его качество. По Европейским данным, 45% прерывания лечения связано именно со снижением веса.

Таким образом, в ходе многочисленных экспериментальных и клинических исследований выяснилось, что энтеральному питанию необходимо отдавать предпочтение во всех случаях, когда оно не противопоказано. В частности, было доказано, что длительное прекращение поступления нутриентов в ЖКТ неизбежно ведёт к дистрофии (нарушению питания) слизистой оболочки, замедляет моторно-эвакуаторную функцию, тормозит выработку гастроинтестинальных (желудочно-кишечных) гормонов. Следует также учитывать, что тонкая кишка на 50%, а толстая кишка на 80% питается за счет субстратов, находящихся в их просвете. При отсутствии субстрата в кишечнике нарушается регенерация эпителиоцитов слизистой оболочки, утрачивается барьерная функция. Длительное отсутствие энтерального приёма пищи ведёт к атрофии слизистой ЖКТ, снижению мезентериального (кишечного) и печеночного кровотока, образованию острых язв ЖКТ.

На сегодняшний день в мире насчитывается более 300 видов смесей, из них в России зарегистрировано около 100 видов. Это расширяет возможности выбора пациентов. В связи с этим хотелось бы остановиться на некоторых общих вопросах, не получающих достаточного освещения в среде пациентов. Принципиально необходимо знать из каких компонентов состоят и чем отличаются смеси различных групп, основные показания к их применению, особенности применения у различных категорий пациентов, а так же то, с какими проблемами зачастую сталкиваются пациенты, впервые применяющие смеси для лечебного питания.

Полуэлементные смеси (Пептамен, Пептамен АФ, и др.) содержат пептиды, применяются при снижении толерантности к полимерным смесям (развитие диареи,

тошноты, рвоты, вздутия живота при соблюдении техники кормления), а также при синдроме мальабсорбции (нарушение всасывания) и мальдигестии (нарушение переваривания) на фоне функционального (нарушение секреции ферментов) или органического (панкреатит, желчекаменная болезнь, синдром короткой кишки, муковисцидоз, гастростомия, энтеростома) нарушения деятельности ЖКТ.

СТАНДАРТНЫЕ ПОЛИМЕРНЫЕ СМЕСИ подразделяются на сухие (например, Ресурс Оптимум), жидкие смеси, готовые к употреблению (Например, Изосурс стандарт), смеси для перорального применения с адаптированными вкусовыми свойствами (Изосурс стандарт, Ресурс 2,0 Файбер). Согласно стандартам смеси для лечебного питания не должны содержать глютен и лактозу, что позволяет применять их при целиакии (глутенчувствительной энтеропатии) и лактазной недостаточности.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ СМЕСИ:

«**МОДУЛЕН**» — для пациентов с воспалительными заболеваниями ЖКТ (болезнь Крона, Неспецифический язвенный колит) и получающих химио- и лучевую терапию;

«**ИМПАКТ**» — иммуномодулирующая смесь, обогащенная аргинином, нуклеотидами и омега-3 жирными кислотами, «Пептамен АФ» для пациентов с синдромом острого повреждения лёгких.


Достойное место в линейке лечебного питания занимают смеси компании Нестле.

Хочется обратить внимание именно на эту компанию в связи с тем что, вопервых, компания Нестле использует научный подход в производстве продуктов питания для различных групп потребителей, учитывая возраст и особенности обмена веществ как у здоровых людей, так и у пациентов с различными патологиями, во-вторых, компаний Нестле разработаны и производятся уникальные продукты, не имеющие аналогов у других производителей: «Модулен» (для профилактики мукозитов и стоматитов при химио- и лучевой терапии), «Ресурс оптимум» (содержит пре- и пробиотики), «Импакт» (иммуномодулирующая смесь для периперативной (до- и послеоперационной) нутритивной поддержки).

Нутриционная поддержка — это всегда курсовая терапия, длительность которой обусловлена тяжестью клинической ситуации, состоянием больного (антропометрия и т.д.) и данными клинико-лабораторных исследований (уровни белка и белковых фракций, абсолютное число лимфоцитов). Её продолжительность может варьировать от нескольких недель до постоянного приёма препаратов лечебного питания. Сколько и какие принимать смеси, необходимо обговаривать с вашим лечащим врачом или специалистом по лечебному питанию. Если снижен аппетит, идеально подойдет высокоэнергетическая смесь «Ресурс 2.0 + Файбер» (Нестле), содержащая в 200 миллилитрах 19 грамм белка и 400 килокалорий, которую можно принимать как в перерывах между приёмами пищи, так и заменяя ею часть рациона. Кроме всего, смесь содержит необходимые нашему организму растворимые пищевые волокна (фруктоолигосахариды и инулин).

Не всегда при назначении нутритивно-метаболической терапии будет положительная динамика (набор веса), к сожалению, есть ряд ситуаций, когда нутриционная терапия направлена не на коррекцию трофических нарушений, а только на улучшение качества жизни больного. Но и этот факт нельзя не учитывать. В ситуации, когда пациент не может питаться самостоятельно, препараты лечебного питания полностью могут восполнить суточную потребность в энергии и нутриентах. Так, например в 1000 миллилитров «Изосурса стандарт ваниль» (Нестле) содержится 1000 килокалорий и 40 грамм легкоусвояемого молочного белка, плюс все необходимые витамины и микронутриенты.

В целом, говоря о нутриционной поддержке, необходимо помнить, что только взаимодействие с врачом с целью подбора и коррекции оптимальной терапии, может помочь достигнуть максимального эффекта. А широкая линейка смесей лечебного питания компании Нестле позволит подобрать клиническое питание в любой ситуации!



Учимся готовить весенний суп. Продолжение.
Начало на стр. 26

ВЕСЕННИЙ СУП ВАРИАНТ ТРЕТИЙ

Ингредиенты:

- помидор — 4 штуки;
- молодая морковь — 3 штуки;
- молодой сельдерей — 1 штука;
- базилик — 0,5 пучка;
- молодой картофель — 0,5 килограмма;
- сладкий лук — 1 средняя луковица;
- чеснок — 1 зубок;
- 1 маленький кабачок цуккини;
- мясной бульон — 1,5 литра;
- подсолнечное масло — 4 столовых ложки;
- соль, перец;
- лавровый лист.

Помидоры обдайте кипятком, очистите их от шкурки и порежьте на кусочки. Почистите и порежьте лук, а чеснок пропустите через пресс. Морковь, сельдерей и цуккини порежьте кубиками, а картофель пластами. Разогрейте 2 ложки масла, поджарьте лук и чеснок, а потом поджарьте морковь, сельдерей и картофель. Овощи залейте кипящим бульоном, положите лавровый лист и приправьте солью и перцем. Варите 15 минут на среднем огне. В это время на оставшемся масле поджарьте помидоры, положите в суп вместе с кусочками цуккини и варите 10 минут. Под конец варки положите к супу порезанный базилик и подавайте горячим.





“Дарите радость близким людям!”

Мария Аронова,
народная артистка России

Если Ваши близкие оказываются в непростой жизненной ситуации, им особенно важно чувствовать Вашу любовь и заботу. Высокое качество гигиенической продукции ТЕНА помогает Вам ухаживать за близкими и дарить им свою заботу каждый день. А чтобы наполнить Ваши отношения радостными впечатлениями, теперь Вы можете получать интересные и полезные подарки от ТЕНА. Став участником программы «Близкие люди», Вы можете поднять настроение дорогим и близким приятными сюрпризами. Собирайте штрихкоды с упаковок подгузников ТЕНА и обменивайте накопленные баллы на подарки, которые принесут тепло и уют Вам и Вашим родным.

Подробная информация по телефону горячей линии 8-800-200-23-32 (звонки по России бесплатные) или на сайте: уход-и-забота.рф и www.tena.ru.

Общий срок проведения Акции: с 1 февраля 2013 года по 31 марта 2014 года.

Период приема писем (заявок на участие в Акции): с 1 февраля 2013 года по 31 января 2014 года



Подгузник для взрослых
ТЕНА Слип Плюс

Выбор в пользу качественного ухода

**ЗАВЕДУЮЩИЙ УРОЛОГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОРОДСКОГО
ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ЦЕНТРА
ГОМБЕРГ В. Г.**

Если заболевает родной человек, в доме всё переворачивается, особенно когда проблемы возникают внезапно. Положение родственников, ухаживающих за тяжёлыми, прикованными к постели больными, вызывает глубокое сочувствие. Эти люди стараются максимально помочь своим близким, которые, будучи «узниками кровати», со временем становятся очень требовательными, беспомощными, порой неадекватными. Инвалидам со стомой кишечника или мочеоттока крайне важно обеспечить правильный уход с использованием высококачественных гигиенических средств. Это поможет адаптировать больного к новому состоянию организма и даст ощущение надёжности и защищённости.

Если возникают проблемы недержания мочи и кала, необходимо сделать так, чтобы, с одной стороны, больной чувствовал себя комфортно, с другой стороны, максимально облегчить труд ухаживающего. В такой ситуации нужны знания и некоторые умения, особенно если болезнь длительная и требует тщательного гигиенического ухода.

Шведская торговая марка ТЕНА, мировой лидер на рынке продукции для ухода при недержании, оказывает поддержку людям, ухаживающим за своими близкими, и делится знаниями об уходе за больными с недержанием. Рекомендуем посетить сайт www.TENA.ru. Там Вы найдёте полезные статьи по уходу за больными дома и обучающий видеокурс, а также сможете получить онлайн-консультации специалистов по уходу и психологов, подобрать подходящую продукцию с помощью алгоритма подбора.

Закажите бесплатные образцы продукции, это поможет выбрать подходящий именно Вам продукт. Заявку можно оформить также через сайт www.TENA.ru или по телефону бесплатной горячей линии 8-800-200-2332.

Получите консультацию по уходу и продукции в аптеках у консультантов, подробно рассказывающих о продукции. Информацию о консультациях вы можете узнать на сайте www.TENA.ru или по телефону горячей линии 8-800-200-2332 (звонки по России бесплатные).

Использование одноразовой гигиенической продукции, например, подгузников для взрослых, позволит обеспечить качественный уход за больным и облегчить труд ухаживающего человека. Гигиенические средства марки ТЕНА разработаны в сотрудничестве с медицинским персоналом международных клиник и отвечают всем требованиям, предъявляемым к современной абсорбирующей продукции. Если речь идёт о малоподвижных и лежачих больных, то в данном случае оптимальным выбором являются традиционные подгузники ТЕНА *Слип*. Отличительной особенностью подгузников ТЕНА *Слип* является удобство, надёжная защита от протеканий и профилактика возникновения осложнений со стороны кожи. Это обеспечивается целым комплексом преимуществ. Подгузники ТЕНА

Слип имеют анатомическую форму и изогнутые резинки вокруг ног. Благодаря этой отличительной особенности, подгузник хорошо сидит на теле, обеспечивает плотное и комфортное прилегание и, соответственно, защиту от протеканий.

У ТЕНА *Слип* двойной впитывающий слой с суперабсорбентом, а также специальный трансфер-слой, предназначенный для более быстрого впитывания и сухости поверхности. Таким образом, жидкость быстрее впитывается внутрь подгузника, поверхность быстро высыхает, а кожа больного меньше соприкасается с влагой, что в свою очередь является профилактикой раздражений кожи и предотвращения развития пролежней. «Дышащий» материал обеспечивает особый комфорт для кожи пациента и исключает развитие «парникового» эффекта. Также преимуществом ТЕНА *Слип* является специальная зона для крепления застёжек, которая позволяет многократно закреплять и откреплять застёжки-липучки, проводить любые гигиенические процедуры, когда в этом возникает необходимость.

В подгузниках ТЕНА *Слип* есть и система нейтрализации запаха Odour Neutralizer. Решение этой проблемы существенно улучшает бытовые условия, а также помогает больному сохранить чувство собственного достоинства. Степень наполнения подгузника жидкостью контролируется индикатором наполнения. Желтые полоски, расположенные на наружной поверхности изделия окрашиваются в синий цвет. Когда полоска полностью окрасилась, это значит, что подгузник нужно заменить.

К сожалению, ещё бытует мнение, что одноразовые гигиенические средства хороши, но дороги. Проведённое в нашем Центре специальное исследование показало, что применение современных, качественных гигиенических средств (а конкретнее, подгузников ТЕНА *Слип*) у тяжёлых больных экономически в 2 раза выгоднее, чем уход по старинке. При этом не только уменьшается дискомфорт пациентов, но и повышается их качество жизни, а также значительно облегчается труд ухаживающих. Снижается частота таких серьёзных осложнений, как мацерация кожи и пролежни. Также распространено ошибочное мнение, что чем выше цена подгузников, тем дороже уход за больным. Однако, говоря об уходе за близким человеком, цена имеет лишь относительное значение. Используя качественные изделия мы добиваемся максимальной защиты от протеканий, сохраняя кожу здоровой и избегаем осложнений с последующим длительным лечением. Ведь пролежни легче предотвратить, чем вылечить.

Использование правильно подобранных подгузников с учётом степени впитываемости и размера, позволяет лишний раз не беспокоить больного. Например, при сахарном диабете, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, наблюдается снижение диуреза с накоплением жидкости в организме в течение дня (может быть использовано изделие с меньшей впитывающей способностью), а в фазе отдыха — ночью выделения обильные, и пациенту может понадобиться изделие с большой впитывающей способностью. Это дает возможность пациенту спокойно спать ночью.

Таким образом, использование гигиенической продукции ТЕНА *Слип* — это возможность качественно улучшить жизнь людей, прикованных к постели. Эти средства помогают поднять на новый уровень уход за больными, организовать их быт, улучшить психоэмоциональное состояние, а также облегчить жизнь их родственникам.





Юридическая страничка

Вышел новый Приказ Минздрава России от 30.11.2012 № 991н «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь»

Обновлен перечень заболеваний, при наличии которых инвалиды имеют право на дополнительную жилую площадь.

В настоящее время действует аналогичный перечень, утверждённый Правительством РФ от 21.12.2004 № 817. С даты признания Постановления Правительства РФ утратившим силу в действие вступит перечень, утверждённый Минздравом России (соответствующее полномочие по утверждению данного перечня теперь закреплено в Положении о Министерстве здравоохранения Российской Федерации).

В новом перечне уточнены наименования некоторых заболеваний. При скачивании данного Приказа с сайта АСТОМ www.astom.ru обратите внимание на выделенный красным цветом пункт 3 Перечня. Данный пункт относится к различным типам нарушений функции выделения и конечно, инвалидам со стомой кишечника или мочеоточника.

О НАЧАЛЕ ПРИЁМА ЗАЯВЛЕНИЙ ГРАЖДАН О ВЫДАЧЕ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ КАРТЫ

В целях реализации Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», в соответствии с Законом города Москвы от 9 марта 2011 г. № 8 «Об универсальной электронной карте», постановлением Правительства Москвы от 15 июля 2011 г. № 315-ПП «Об организации деятельности

по выпуску, выдаче и обслуживанию универсальных электронных карт в городе Москве»:

1. Установить срок начала приёма заявлений граждан о выдаче универсальной электронной карты с 1 января 2013 г.
2. Установить, что в 2013 году одновременно с выпуском и действием универсальной электронной карты осуществляется выпуск и действие социальной карты.
3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы — руководителя Аппарата Мэра и Правительства Москвы Ракову А.В.

Мэр Москвы С. С. Собянин.

СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ ОТ ГОСУДАРСТВА НЕЖИЛЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ ВО ВЛАДЕНИЕ И (ИЛИ) В ПОЛЬЗОВАНИЕ

Председатель Правительства Российской Федерации Д. Медведев подписал Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2012 г. № 1478 «Об имущественной поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций».

Социально ориентированные некоммерческие организации теперь могут получить от государства нежилые помещения во владение и (или) в пользование. Закреплено, как формируется, ведётся и публикуется перечень федерального имущества, которое может быть предоставлено социально ориентированным некоммерческим организациям (НКО) во владение и (или) в пользование на долгосрочной основе.

В этот список включаются только нежилые помещения, находящиеся в федеральной собственности и свободные от прав третьих лиц (кроме имущественных прав НКО, не являющихся государственными и муниципальными учреждениями и некоммерческими организациями, учреждёнными Российской Федерацией).

Перечень формируется Росимуществом и публикуется на его официальном сайте.

Помещение исключается из перечня, если 2 раза подряд после размещения извещения о возможности предоставления данного объекта в отведённый срок не подано ни одного заявления.

Также утверждены правила, в соответствии с которыми помещения, включённые в указанный перечень, предоставляются социально ориентированным НКО во владение и (или) в пользование на долгосрочной основе.

Определены условия предоставления данного имущества. В частности, оно должно использоваться по целевому назначению. Помещение предоставляется в безвозмездное пользование или аренду на 5 лет и т.д.

После размещения извещения о возможности предоставления помещения организации подаются соответствующие заявления. Последние рассматриваются комиссией по имущественной поддержке социально ориентированных НКО. Она же определяет, кому предоставляются помещения.

Закреплён порядок работы данной комиссии.

На основании результатов оценки и сопоставления заявлений каждому из них присваивается номер по мере уменьшения итогового значения рейтинга. Получателем имущественной поддержки становится организация, заявлению которой присвоен 1-й номер.

По материалам Портала Правительства РФ: <http://government.ru/>

РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА МОСКВЫ ОТ 24 ДЕКАБРЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РФ ОТ 25.12.2012

Пенсионный фонд РФ подготовил информацию об изменениях в пенсионном обеспечении граждан в 2013 году

Сообщается, в частности, что в следующем году трудовые пенсии российских пенсионеров будут повышаться дважды: первая индексация ориентировочно на 6,5–7 процентов, вторая — на более чем 3 процента в соответствии с уровнем роста доходов ПФР в 2012 году в расчёте на одного пенсионера. Также будут проиндексированы пенсии по государственному обеспечению на 5,1 процента, ежемесячные денежные выплаты федеральным льготникам — на 5,5 процента.

Таким образом, размер средней трудовой пенсии по старости составит 10313 рублей, социальной пенсии — 6169 рублей.

Размер материнского капитала с учётом его индексации в 2013 году составит 408960 рублей.

Значительные изменения произойдут также в части, касающейся уплаты страховых взносов.

Так, в частности, с учётом нового порядка расчёта стоимости страхового года для самозанятого населения тариф на ОПС составит 32479,2 рублей в год, на ОМС — 3185,5 рублей.

В 2013 году вводится дополнительный тариф для работодателей, имеющих рабочие места на вредных и опасных производствах.

Граждане моложе 1966 года рождения смогут сделать выбор процента отчислений на формирование пенсионных накоплений 2 или 6 процентов).

В 2013 году ПФ РФ перестанет рассылать информацию о состоянии индивидуальных лицевых счетов. Получить такую информацию можно будет через портал государственных и муниципальных услуг, через кредитные организации с которыми заключено соответствующее соглашение, либо непосредственно в ПФ РФ.



НЕЖНАЯ И НАДЕЖНАЯ ЗАБОТА О САМЫХ ЛЮБИМЫХ



- Улучшенный водонепроницаемый фильтр
- Ультратонкая гидроколлоидная пластина Когезив — надежная и впитывающая выделения
- Специальный материал, бесшумный и благоприятный для кожи
- На внешней стороне окно, облегчающее фиксацию и осмотр стомы

Купить новую продукцию **Cohesive®**
Вы можете в магазине АСТОММЕД
телефон: 8 (495) 678-51-16, 678-46-29
www.astommed.ru

 **Vogt Medical**

Эксклюзивный представитель в России

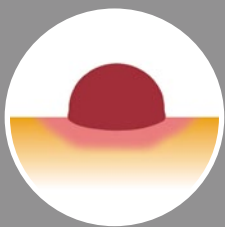
eakin® 

Cohesive®

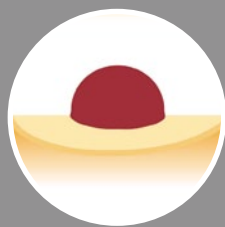
Кольцевые прокладки Когезив – Кожный барьер для стомированных пациентов

Предотвращают протекание, обеспечивают комфорт и надежность. Предназначены для всех типов, форм и размеров стом.

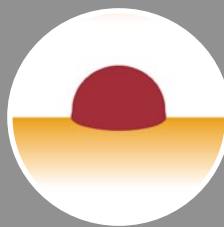
КОЖА ВОКРУГ ВАШЕЙ СТОМЫ ИНОГДА СТАНОВИТСЯ КРАСНОЙ, БОЛЕЗНЕННОЙ И РАЗДРАЖЕННОЙ?



Кожа в области стомы красная и болезненная



Кольцевые прокладки Cohesive предотвращают протекание и защищают кожу вокруг стомы



Проблемы с кожей устранены в результате использования Кольцевых прокладок



БЕЗ СПИРТА

Cohesive® PASTE

Паста Когезив - Комфорт и надежность. Уникальная, безалкогольная, защищающая кожу паста

Можно применять вокруг колостом, илеостом и уростом, а также для заполнения глубоких впадин, рубцов или неровных поверхностей.

- ✓ Не содержит спирт, поэтому не раздражает кожу
- ✓ Возможность применения на поврежденной коже
- ✓ Высокий уровень абсорбции влаги
- ✓ Легкая в использовании. Легко нанести, просто удалить
- ✓ Нет необходимости ждать пока затвердеет, как в случае с обычными пастами
- ✓ можно использовать в сочетании с кольцевыми прокладками серии Cohesive®

Купить новую продукцию Cohesive®
Вы можете в магазине АСТОММЕД
телефон: 8 (495) 678-51-16, 678-46-29
www.astommed.ru

 **Vogt Medical**

Эксклюзивный представитель в России

Средства по уходу за стомой Cohesive® надёжность и душевное спокойствие

Болезненная кожа вокруг стомы является результатом контакта между выделениями из стомы и кожей. Многие пациенты думают, что покраснение и некоторый дискомфорт вокруг стомы — явление нормальное и неизбежное. Однако всё предотвратимо, если использовать средства по уходу за стомой Cohesive. Освободитесь от душевного беспокойства и идите по жизни уверенным шагом!

Средства по уходу за стомой Cohesive (Когезив) — моделируемые, влагопоглощающие кожные барьеры, предназначенные для защиты кожи от неблагоприятного воздействия агрессивных биологических жидкостей. Варианты исполнения в виде пасты, кольцевых прокладок и пластин различных размеров. Подходят для ухода за колостомами, илеостомами, уростомами, и совместимы с разными типами калоприёмников.

В основу средств Когезив заложена уникальная рецептура материала, разработанная компанией TG Eakin Limited в Северной Ирландии. Изделия Когезив успешно используются в практике ухода за кожей вокруг стомы на протяжении свыше 25 лет и на сегодняшний день продаются более чем в 25 странах мира, в том числе и в России.

Все изделия Cohesive не содержат спирта, поэтому не раздражают кожу. Идеально подходят для профилактики и лечения пациентов с чувствительной кожей, у которых другие средства вызывают раздражение. Высокую эффективность средств подтверждают высокие оценки и признание, как среди пациентов, так и специализированного медицинского персонала.

Каждый год всё больше и больше пациентов в разных странах мира предпочитают использовать средства по уходу за стомой Когезив, потому что они обеспечивают непревзойдённую надёжность и комфорт, душевное спокойствие и уверенность в себе. Зачем сидеть дома, если Вы можете с уверенностью идти и заниматься любыми делами, зная, что вы защищены с помощью средств Когезив.

eakin® 

eakin® 

30

Управляют ли пациенты своим лечением?

**ЕВРОПЕЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
ВЫСТУПАЕТ В ПОДДЕРЖКУ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
ОРИЕНТИРОВАННЫХ НА ПАЦИЕНТА**

КОПЕНГАГЕН, ДАНИЯ, 11 АПРЕЛЯ 2012 ГОДА.

Системы здравоохранения обычно построены таким образом, что в центре находятся медицинские работники, оказывающие помощь пациентам. Однако на первой Европейской конференции по расширению прав пациентов, которая проходила в Копенгагене (Дания) 11–12 апреля 2012 года, этот традиционный взгляд на взаимоотношения между пациентами и врачами подвергся пересмотру.

«Исторически медицинское обслуживание было направлено на оказание помощи при острых нарушениях здоровья. Сегодня растущая потребность лечения хронических состояний требует иного подхода, — говорит Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ. — Взаимоотношения между пациентом и врачом изменяются фундаментальным образом: пациент все в большей степени рассматривается как «знаток благодаря накопленному опыту», чье активное участие в принятии решений имеет ключевое значение».

Хронические болезни — в том числе сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет, ожирение и хронические респираторные заболевания — сегодня являются самой значительной причиной смерти и инвалидности во всем мире, составляя в Европейском регионе, по оценочным данным, 86% всей смертности и 77% бремени болезней (по показателю DALY — утраченных лет здоровой жизни). Это обусловило коренной сдвиг в деятельности систем здравоохранения и медицинской помощи и, таким образом, в роли пациента. Значительно выросло внимание к практике оказания самопомощи силами самих пациентов, существенная доля услуг ухода и лечения предоставляется на дому, что накладывает на пациентов и их близких более серьезную ответственность в вопросах лечения и поддержания здоровья. «Это ключевое изменение подходов, при котором пациенты получают больше полномочий и возможностей участия в собственном лечении, является необходимой чертой здравоохранения и социальной поддержки в XXI веке», — говорит Zsuzsanna Jakab.

РАСШИРЕНИЕ ПРАВ И ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПАЦИЕНТОВ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ НОВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В некоторых странах Европы, таких как Дания и Соединенное Королевство, медицинская помощь уже сегодня рассматривается как совместный процесс, в котором коллектив медиков взаимодействует с пациентами, их близкими и группами поддержки. Этот подход требует фундаментального пересмотра сути и функций лечебного процесса, включая следующие аспекты:

- изменение характера отношений между медицинскими работниками и пациентами: переход от взаимодействий по принципу «главный — подчиненный» к равноправному диалогу и сотрудничеству;
- повышение «прозрачности» систем здравоохранения и их деятельности, так чтобы пациенты могли ориентироваться и взаимодействовать с ними в соответствии со своими потребностями — задавать вопросы, формулировать требования и др.;
- совершенствование знаний и навыков медицинских работников в области коммуникации с пациентами;
- повышение доступности и понятности медицинской информации.

Лица с хроническими состояниями — это важный ресурс

В конечном счете, расширение прав и возможностей людей, страдающих хроническими нарушениями здоровья, изменяет их статус — от бремени для служб здравоохранения к признанию их в качестве ценного ресурса. Используя свой индивидуальный опыт, они могут оказывать поддержку другим — как в рамках добровольных групп взаимопомощи, так и работая по найму. Такая поддержка имеет вполне самостоятельное значение, отличное от помощи, оказываемой медиками. Люди, которые активно борются со своим заболеванием и добились позитивных изменений в своей жизни, могут выступать как эффективные ролевые модели.

Будущие действия по расширению прав и возможностей пациентов в Европейском регионе

Европейское региональное бюро ВОЗ входит в состав Европейской сети по расширению прав и возможностей пациентов (ENOPE) — группы организаций, поддерживающих инициативы укрепления здоровья и профилактики болезней. ENOPE всемерно содействует вовлечению пациентов в принятие решений и соблюдению их прав, а также обмену опытом работы. Сеть стремится к активному привлечению европейских стран к реализации инициатив, направленных на расширение прав и возможностей пациентов и всех граждан как на уровне систем и служб здравоохранения, так и в местных сообществах.



3M™ Cavilon™

Профессиональные средства по уходу за кожей



Cavilon™ – жидкость, образующая барьерную пленку, обеспечивающую уникальную защиту кожных покровов от воздействия физиологических жидкостей и иных раздражителей.

до 72 часов –
кожа гарантированно защищена
клинически доказанная
высокая эффективность

При этом Cavilon™:

- не содержит спирта
- не уменьшает адгезию пластырей, кало- и урприемников
- высыхает за 30 сек
- не раздражает даже поврежденную кожу и раны
- гипоаллергенный, не цитотоксичный
- образует дышащий водостойкий барьер
- не сушит кожу

Эффективен для защиты кожи:

- при недержании
- в месте вывода стомы
- от воздействия адгезива пластыря или наклейки
- в месте ввода катетера или другого устройства
- от повреждения, вызванного трением

Пусть душит весна, пусть ликует страна,

И салют устремляется в небо.

И признаний слова в этот день, как всегда,

Говорим мы, душе своей внемя.

Ветеранам войны, да и тем, кто тылы

Прикрывали трудом и терпеньем,

А вы желаем добра... И пусть с вами всегда

Будут близкие, Бог и везенье!

Татьяна Деметьева



АСЕПТИКА

ЗАЩИТА. ЗАБОТА. ЗДОРОВЬЕ.

ПРОИЗВОДСТВО ИННОВАЦИОННЫХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

Безопасность и удобство!
Одноразовые салфетки
в индивидуальной упаковке
пропитанные 70 % раствором
этилового спирта



Современно и эффективно!
Одноразовые салфетки в
удобной индивидуальной
упаковке пропитанные
лекарственными средствами



На защите здоровья!
Биологически активные
дренирующие сорбенты
для лечения ран



Забота драгоценного металла!
Инновационные перевязочные
средства с наноструктурным
покрытием серебра



Товар Года 2011



г. Москва, ул. Электродная, д. 9 Тел./факс: +7(495)660-18-00
e-mail: sale@aseptica.ru www.aseptica.ru

ИСТОРИИ ПАЦИЕНТОВ С ФОРУМА АСТОМ

Что для меня АСТОМ?

Я не буду участвовать в конкурсе. Но не могу обойти эту тему и поделиться своими размышлениями и чувствами. Тем более, что сегодня не простой день. День моего второго рождения. 22 января. Мне сегодня три года.

Итак, «Что для меня АСТОМ?» Но сначала — «Что для меня жизнь?»

Представьте себе человека супер активного с самого детства — вожатый звездочек, пионерских отрядов, комсорг, комиссар военно-спортивного отряда, старшая вожатая в школе, преподаватель, постоянный организатор каких-то кружков, театральных студий, музеев, методических центров и Бог знает ещё чего! Подруги, друзья, бывшие и настоящие коллеги, ученики и их родители, множество родственников. Бурная кипучая жизнь. Были и трудности, были проблемы со здоровьем и масса житейских проблем. Как у многих. Но никто никогда не видел моей слабости, слез, грусти. Улыбка, высоко поднятая голова и жизнерадостное настроение.

И вот однажды — ровно 3 года тому назад — всё рухнуло. Я уже рассказывала об этом в моей истории и нового ничего не прибавлю к тому, что пережил в это время каждый из нас, кто перенёс подобную операцию. А для меня с моей активной жизненной позицией это ещё означало — смерть. Я спряталась. Я исчезла. Я не хотела, чтобы меня видели в таком состоянии и, тем более, знали о том, что со мной произошло. Я собиралась остаток жизни своей провести в этой комнате со своими близкими и никогда ни с кем не общаться. Я даже представить не могла, как с этим можно жить.

Но мой добрый Ангел по имени Вера не оставил меня и отправил к компьютеру.

Вот тогда-то и пришёл ко мне АСТОМ. Пришёл и привёл с собой новых замечательных друзей с их удивительной жадной жизни. Рассказал мне их истории, трудный путь борьбы с болезнью, с самим собой. Это был глоток живой воды, живой источник. Моя жизнь снова наполнилась духовным смыслом. И это сделал АСТОМ!

Я преодолела себя и пошла к людям, помочь и им обрести себя нового в этой жизни. Стыд, боль, отчаяние, чувство ущемлённости, страх — всё отступало перед силой живого примера. Я рассказывала о себе, о форуме, о вас и видела, как менялись их глаза В них рождалась надежда, вера. И это тоже сделал АСТОМ.

Год назад нас было трое. Потом десять. Сейчас семьдесят. Кому-то эта цифра может показаться маленькой. Но это люди, решившиеся не

просто бороться со своей проблемой, но и помогать другим. Изменилось сознание, изменилось отношение к стомированным, изменилась сама жизнь стомированных. И это тоже АСТОМ.

Без АСТОМа не было бы организации СТОМАСТ. Не было бы двух кабинетов реабилитации в Астрахани. Не было бы тех радикальных перемен, какие есть сейчас. АСТОМ познакомил нас с фирмами Колопласт, КонваТек, Холлистер, Иакин, где мы тоже нашли добрых друзей, готовых всегда помочь.

АСТОМ хвалит, подбадривает, критикует и помогает найти ошибку, советует, подсказывает. Но никогда не оставит без ответа и внимания.

А ещё АСТОМ — это Москва! Это незабываемые встречи с друзьями по форуму, ставшими поистине родными. Это добрые беседы за чашкой чая (и не только!) в уютном офисе в Ковровом переулке, это сказочный магазин Астомед с таким необыкновенным ассортиментом необходимых нам товаров и замечательным коллективом.

И, конечно же, это Суханов Вячеслав Геннадьевич и Дарья Александровна Назарова. Мозг, сердце и душа АСТОМа. Где они берут силы и время на всё то, что они делают — непонятно. Но дай им Бог этих сил и возможностей!

А мы можем только сказать им огромное спасибо и низкий поклон за то, что думают о нас, заботятся о нас и всей своей кипучей деятельностью заставляют верить и другим говорить, что «Жизнь со стомой — это не приговор!»

Спасибо, АСТОМ!

<http://astom.ru/ru/istoriya-verbeny?page=5>

Вербена





Забота и профессиональный уход



Производитель — ООО «Группа компаний Пальма»
ТЕЛ. (495) 921-37-19, САЙТ WWW.PALMA-MED.RU.



СОЦИАЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ

Главный редактор — **СУХАНОВ Вячеслав Геннадьевич**
к. с. н., Президент РООИСБ «АСТОМ», Председатель Координационного Совета
российских региональных общественных организаций стомированных пациентов;
член Экспертного общественного совета при Фонде социального страхования РФ
по вопросам обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации; член
Общественного Совета по защите прав пациентов при Минздравсоцразвития РФ;
Сопредседатель Общественного консультативного совета по взаимодействию
органов социальной защиты населения с общественными и иными некоммерческими
организациями при Департаменте социальной защиты населения г. Москвы

Издаётся:

РООИСБ «АСТОМ»

109544, Москва, Ковров переулок, дом 28, стр. 1

+7 (495) 225 25 03

astom_astom@hotmail.com

www.astom.ru

Журнал издаётся при поддержке

Комитета общественных связей при Правительстве города Москвы

Департамента социальной защиты населения города Москвы

Тираж 1500 экз.

При поддержке:

ConvaTec — www.convatec.com

ООО Coloplast — www.coloplast.ru

Компании SCA Hygiene Products (торговая марка TENA) — www.tena.ru

ООО «Группа компаний Пальма» — www.palma-med.ru

Компании ООО «Фогт Медикаль» — www.vogt-medical.ru

Компании 3М Россия — www.3MRussia.ru

Компании ООО «Нестле Россия» — www.nestle.ru

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» — www.paulhartmann.ru

ООО «М.К. АСЕПТИКА» — www.aseptica.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, +7 (495) 729 12 81

105082, Москва, Переведеновский переулок, дом 18

info@ardismedia.ru

www.ardismedia.ru

Региональный благотворительный общественный Фонд по поддержке социально незащищённых категорий граждан



Фонд создан по поручению Мэра Москвы С. С. Собянина

и в соответствии с распоряжением Правительства Москвы от 25 января 2011 года
№ 43-РП «Об общественном благотворительном фонде города Москвы».

Его задачи:

- Оказание материальной помощи инвалидам и другим категориям граждан, находящимся в трудной жизненной ситуации.
- Выявление, поддержка и распространение лучших программ и практик работы по реабилитации инвалидов.
- Поддержка благотворительных проектов по внедрению новых видов социальных услуг населению.
- Расширение спектра реабилитационных и адаптационных услуг для инвалидов.

Основные направления деятельности Фонда:

- Сбор средств для оказания адресной помощи остро нуждающимся жителям города Москвы.
- Пропаганда и поддержка социальных и благотворительных программ и проектов, прошедших конкурсный отбор, обеспечение их софинансирования.
- Развитие волонтерского движения, идей благотворительности и милосердия.

Председатель Попечительского совета Фонда — Людмила Ивановна

Швецова — заместитель Председателя Государственной Думы РФ

Председатель Правления Фонда — Чигаренцев Николай Венедиктович

Исполнительный директор Фонда — Галина Николаевна Пузанкова.

Адрес:

119019, г. Москва,

ул. Новый Арбат, д. 15, эт. 5, каб. 504

Проезд до ст. м. Арбатская

Телефон:

(495) 989-65-81

Адрес электронной почты:

rbo-fondsp@yandex.ru

Сайт:

http://rbo-fondsp.ru/

Реквизиты фонда:

Региональный благотворительный общественный фонд по поддержке социально незащищённых категорий граждан.

119019 Москва,

ул. Новый Арбат, дом 15, этаж 5, каб. 504

ИНН 7702470105

КПП 770201001

ФКБ «Северный народный банк» (ОАО) г. Москвы

к/с 301 0181 0400000000176

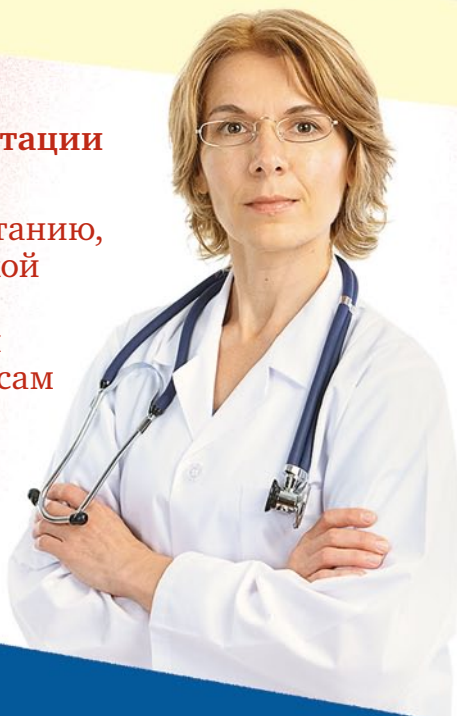
р/с 40703810107790020007

БИК 044579176

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ МАГАЗИН
ДЛЯ ЛЮДЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЯ:
ДЛЯ СТОМИРОВАННЫХ
И СТРАДАЮЩИХ РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ НЕДЕРЖАНИЯ**

**Бесплатные консультации
специалистов:**

по продукции, по питанию,
по психологической
реабилитации,
по социальным
и правовым вопросам



Подбор продукции:

Колопласт, Конватек, Холлистер, Тена, Иакин, Трио, Нестле

У нас вы можете купить:

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

НОВИНКА — специальное лечебное питание

**ДОСТАВКА ПО МОСКВЕ И ПО РОССИИ
ЗВОНИТЕ ИЛИ ЗАКАЗЫВАЙТЕ НА САЙТЕ МАГАЗИНА
www.astommed.ru**

8 (495) 678-51-16, 678-46-29

8 (906) 736-25-25