

# АСТОМ

гид по активной жизни

Осень-зима 2020



- Первое заседание Общественного Совета Московского областного отделения Фонда социального страхования РФ
- Работа Национальной ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ»
- Истории стомированных пациентов
- Юридическая информация

# 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](http://www.astom.ru) — врачи и специалисты в области **КОЛОПРОКТОЛОГИИ И УРОЛОГИИ** ответят на все ваши вопросы.

На нашем сайте [www.astom.ru](http://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  
ваше проблемы  
профессионально и вовремя!*

На нашем сайте [www.astom.ru](http://www.astom.ru) — работает **ФОРУМ**, мы приглашаем стомированных людей, их родственников, близких и всех, кого интересует информация о стоме.

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

## ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!

Рад приветствовать вас со страниц сорок второго номера нашего журнала. В этом номере мы разместили репортаж Миляуши Шарафутдиновой, стоматерапевта онкологического диспансера Республики Татарстан, посвященный 15-ти летию кабинета реабилитации стомированных пациентов, структурного подразделения поликлинического отделения Республиканского онкологического диспансера, оказывающего медицинскую помощь стомированным пациентам Республики Татарстан и Приволжского Федерального округа. Миляуша Шарафутдинова – специалист высокого класса, тоже отмечает свой юбилей, и мы сердечно поздравляем нашу дорогую юбиляршу с днем рождения!

На последующих страницах номера вы ознакомитесь с целой хроникой важных событий, прошедших за последнее время, связанных с развитием реабилитационной помощи стомированным пациентам, повышением качества специальных технических средств реабилитации.

В этом номере мы опубликовали истории молодых и красивых девушек, будучи стомированными, но живущими полной жизнью. Они расскажут, как прошли суровые испытания жизни, героически преодолев их.

Журнал продолжает информировать о работе общественного сектора региональных общественных организаций стомированных пациентов не только Москвы, но и Российских регионов.

Традиционно, юридическая страничка журнала познакомит с целевой подборкой правовых актов, касающихся непосредственно социально-реабилитационной поддержки от государства, будут представлены различные правовые нюансы, возникающие на пути стомированных пациентов к государственной поддержке, обеспечению средствами ухода за стомой и др.

Такие известные компании как «КонваТек», «Колопласт», «Пауль Хартманн», «Группа компаний «Пальма» со страниц нашего журнала представят новинки технических средств реабилитации, позволяющие улучшить качество жизни пациентов как со стомой, так и при иных видах нарушений функции выделения.



Главный редактор  
Президент РООИСБ «АСТОМ»  
Вячеслав Геннадьевич Суханов





## «УХАЖИВАТЬ ЗА БОЛЬНЫМИ – ВОТ МОЯ РАБОТА. ДУША МОЯ НАШЛА СВОЮ РОДИНУ...»

Республика Татарстан является одним из передовых регионов в России, в том числе и в области медицины. 30 октября исполняется 15 лет, как при Республиканском онкологическом диспансере заработал кабинет реабилитации стомированных пациентов, который является структурным подразделением его поликлинического отделения и оказывает медицинскую помощь стомированным пациентам Республики Татарстан и Приволжского Федерального округа.

**Миляуша Шарафутдинова**  
стоматерапевт онкологического диспансера Республики Татарстан



Надо отметить, что более 90 процентов стомирующих операций выполняется по причине онкологических заболеваний, следовательно многим пациентам накладываются постоянные стомы.

Мир стомированных людей особенный, он для многих закрытый. Понятно, что и сами больные становятся более замкнутыми в семье, в своем окружении. Такие люди вдвойне, втройне нуждаются в медицинской, психологической и социальной поддержке. Работа с данной категорией пациентов требует не только определенных специфических знаний и умений, не менее важно и необходимо проявление простого человеческого соучастия, установление доверительного контакта.

Работая с первых дней создания кабинета, мною вложено огромное количество времени, сил и средств для оказания высококвалифицированной помощи стомированным пациентам. И, следует сказать, что работа по усовершенствованию знаний и навыков в этой области постоянна, в чем также немалая заслуга моих коллег-стоматерапевтов, которые трудятся в различных городах нашей страны, за ее пределами. Выражаю сердечную признательность и огромную благодарность своим учителям и кампаниям производителям!

В чем же заключается основная работа кабинета? В первую очередь, это прием амбулаторных пациентов, наблюдение динамики развития состояния больного. При выявлении осложнений пациент направляется к хирургам, осуществляется подбор и заполнение справок о нуждаемости для МСЭ. Каждому пациенту на приеме уделяется от 30 до 60 минут времени. Подбор средств технической реабилитации и ухода за кожей проводится с учетом всех потребностей человека, поэтому учитывается не только медицинская составляющая, но и образ жизни, социальный статус, привычки и увлечения человека.

Вторым важным этапом в моей каждодневной профессиональной деятельности является работа со стационарными пациентами.



Они обучаются правилам ухода, замене калоприемника, получают информацию о существующих средствах ухода... Все это значительно снижает количество кожных осложнений на раннем послеоперационном этапе. Моя задача состоит не только в том, чтобы помочь больному в первое время после операции, когда он нуждается в этом больше всего, но и научить его ухаживать за собой в течение дальнейшей жизни, чтобы он мог стать самостоятельным и не зависел от посторонней помощи. Руководствуюсь словами известной американской медсестры Вирджинии Хендерсон: «Сестра должна владеть достаточной инициативой в своей деятельности, но обязательно учитывать мнение пациента. Люди обычно активны и независимы от других в своей деятельности, целью ухода является восстановление независимости».

Телесная целостность – одна из самых больших ценностей человека, существующих на уровне подсознания. Любая же хирургическая операция наносит психологическую травму. После выведения стомы пациенты испытывают эмоциональное напряжение, озабоченность о своем состоянии. Контроль функции кишечника и поддержание гигиены тела приобретают первостепенное значение, и в этот момент нередко появляются страх и замкнутость. Задача же стоматерапевта – убедить пациента, что он не один... А новая информация о стоми-

рованных знаменитостях помогает осознать, что он не единственный человек в мире с «розочкой на животе».

Также хотелось бы рассказать и о «Школе стомированного пациента». Это образовательно-просветительский проект в нашем диспансере, действующий с марта 2017 года. На занятия Школы приглашаются прооперированные пациенты и их родственники, где в небольшой аудитории (5–7 человек) обсуждаются вопросы жизни и деятельности стомированных пациентов. Подобный формат позволяет слушателям не стесняться озвучивать самые важные для них темы, задавать много интересующих вопросов. Также на эти встречи приходят заинтересованные студенты, которые проходят практику в нашей клинике. Во время карантина школы проводились в онлайнформате или в аудиториях при количестве 2–3 человек с соблюдением необходимых санитарных норм.

Признаться, я очень люблю свою работу, ощущаю себя нужной, вижу положительный результат от своей деятельности, что дает мне чувство уверенности и душевного удовлетворения. И я с удовольствием соглашаюсь с Великой Флоренс Найтингил, которая сказала: «Ухаживать за больными – вот моя работа. Душа моя нашла свою родину...»

## ВИДЕОСОВЕЩАНИЕ ГУ– МОСКОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФСС РФ С ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ВОПРОСАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТСР В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

3 июня Государственное учреждение — Московское областное региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации провело встречу посредством видеоконференцсвязи по вопросам взаимодействия Фонда и общественных организаций по проблемам обеспечения инвалидов Московской области техническими средствами реабилитации.

В видеоконференции приняли участие: Московское областное региональное отделение Общероссийской общественной организации

инвалидов «Всероссийское общество глухих» (МОРО ОООИ ВОГ), Московская областная общественная организация «Подмосковье» инвалидов войны в Афганистане, журнал «Жизнь с ДЦП. Проблемы и решения», Ассоциация родителей детей-инвалидов Подмоскovie, Королёвская городская организация Всероссийского общества инвалидов, Национальная ассоциация больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ».

Вел видеосовещание Управляющий отделением Марков Дмитрий Сергеевич.

Особое внимание было уделено проблемам обеспечения стомированных инвалидов и инвалидов с другими нарушениями экскреторной функции техническими средствами реабилитации.

Президент НАБНФЭС «АСТОМ», д.с.н. Суханов В.Г. озвучил основные проблемные вопросы, от которых зависит качество жизни стомированных инвалидов Московской области:

— Какие меры будут приниматься для своевременного обеспечения инвалидов ТСР, связанного с передачей реестров: от филиала в областное отделение ФСС (МОРО), из МОРО исполнителю контракта?

— Будут ли изысканы дополнительные финансовые средства для проведения нового аукциона по ТСР для стомированных инвалидов, потому что исходя из существующих данных и расчетов видно, что суммы контракта, разыгранного на три года на обеспечение всех стомированных инвалидов Московской области на срок до 2022 года не хватит. Есть опасение, что заключение доп. соглашения не закроет потребность.

— Как будет происходить учет новых стомированных инвалидов, вставших впервые на учет в отделениях ФСС Московской области с учетом их постоянного прироста в течение года при уже разыгранной лимитированной сумме госконтракта на обеспечение ТСР. Будут ли привлекаться дополнительные средства финансирования для закрытия потребности в ТСР вновь прибывших стомированных инвалидов?

— В случае проведения дополнительных аукционов, когда планируется проведение очередного аукциона для бесперебойного



удовлетворения потребности стомированных инвалидов Московской области?

— Как можно решить проблемы с бесплатным обеспечением «уникальными» или определенными ТСР стомированных инвалидов с особенностями выведенной стомы по медицинским показаниям в соответствии с приказом Минтруда № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации»?

— Когда наладится административный регламент компенсационных выплат стомированным инвалидам за самостоятельно приобретенные ТСР? Постоянно идут значительные задержки с выплатой.

Управляющий Московским областным отделением ФСС Марков Дмитрий Сергеевич ответил по заданному вопросу о слишком долгой передаче реестров из филиалов МОРО поставщику, что это сейчас наша болевая точка и обязательно будет оптимизация в сторону сокращения этих сроков. Формируется новая единая электронная база обеспечения инвалидов МО техническими средствами реабилитации. Эта база более точная и обширная. Будет позволять формировать потребность инвалида, особенно стомированного, еще на периоде его не полного использования по срокам пользования ТСР, т.е. не по факту полного использования стомированным инвалидом всех ТСР, а уже заблаговременно. Это уже позволит сократить срок предоставления ТСР вдвое.

Кроме того, будет такая координация работы с поставщиками: 2 раза в месяц опрашиваться в системе видеосвязи поставщики о существующих проблемах, выявляться проблемы и проверяться исполнительская дисциплина поставщика ТСР по контракту.

Дмитрий Сергеевич согласился с тем, что необходимо улучшить менеджмент и коммуникации в филиалах ФСС по Московской области, чтобы эти филиалы своевременно информировали и поставщиков, и самих получателей услуг о наличии или проблемах получения ТСР — и это будет делаться.

Далее Дмитрий Сергеевич отметил, что сейчас уже заключен трехгодичный контракт по ТСР для стомированных инвалидов МО. Он является подушкой безопасности на покрытие пробелов между периодическими контрактами, предусмотренными в течение одного года. Сейчас заключен контракт на 7 текущих месяцев (это помимо трехгодичного). В августе будет дозаклучаться новый контракт до конца года. К 1 июля завершится согласование объема финансирования.

Такая система софинансирования трехгодичного контракта и периодических в течение года позволит обеспечить бесперебой-

ность потока финансовых средств и, соответственно, обеспечения самими ТСР стомированных инвалидов.

Что касается прироста новых стомированных инвалидов в течение года, то как ответил Марков, здесь будет предусмотрены плюс 10% к увеличению выделения финансовых средств для покрытия потребности новых стомированных инвалидов.

Относительно стомированных инвалидов с особыми индивидуальными потребностями в ТСР, то здесь, как отметил Марков, все взаимосвязано с тем, что прописано в ИПРА инвалида. Никакие товарные коды продукции и ее товарные, фирменные наименования не прописывают в ИПРА. Фонд обязан обеспечивать только видами ТСР, указанными в ИПРА комиссией медико-социальной экспертизы. Пока решение данного вопроса только через компенсационные выплаты за самостоятельно приобретенные таким инвалидом ТСР.

На дополнительный вопрос Суханова об индивидуальных приобретениях Фондом «уникальных» ТСР по медпоказаниям во взаимосвязи с 888 Приказом Минтруда, Марков сообщил о невозможности таких способов. Хотя проблему он понимает и записал ее, чтобы обсудить с руководством Бюро МСЭ как возможно решить все-таки специфическую проблему и помочь инвалидам.

Что касается задержек с выплатой компенсации, то это тоже болевая точка, как отметил Марков. Ведут переговоры с центральным аппаратом ФСС РФ с целью ускорения выделения финансирования для Московской области и в ближайшие два месяца закроют все потребности.

Дмитрий Сергеевич отметил, что ФСС МО за улучшение коммуникации и обратной связи, что позволит улучшить качество работы отделения Фонда и повысить качество жизни инвалидов Московской области, в том числе стомированных инвалидов.

Фондом было предложено включить проведение подобных видеосовещаний в постоянную систему взаимодействий ежемесячно. Все участники единогласно поддержали такое инновационное решение.



# Varimate

## ТОНКАЯ АДГЕЗИВНАЯ ПЛАСТИНА-ПОЛУКОЛЬЦО

для дополнительной фиксации пластин калоприемников и уроприемников

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



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

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

**8-800-200-80-99**  
звонок по России бесплатный  
Информационная Линия Поддержки  
Convatec для стомированных людей

РУ № РЗН 2020/9565 от 21.01.2020 Товар сертифицирован. Реклама.

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

 Convatec

### Рекомендации по использованию:

#### Подготовка:

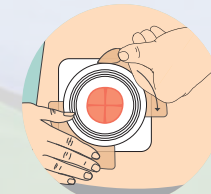
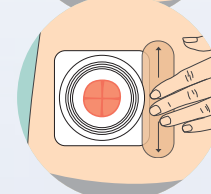
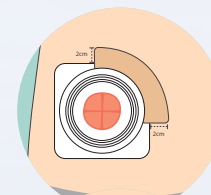
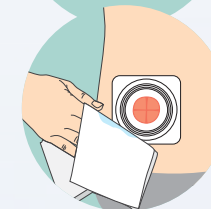
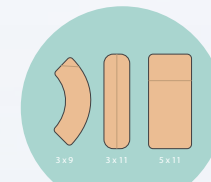
1. Выберите платину-полукольцо подходящего вам типа и размера
2. Очистите кожу теплой водой с нейтральным мылом. Просушите. Слегка влажная кожа будет способствовать лучшему приклеиванию пластины-полукольца
3. Наложите пластину калоприемника/уроприемника

#### Наложение пластины-полукольца:

1. Удалите половину бумажной подложки пластины-полукольца Varimate
2. Наложите пластину-полукольцо Varimate поверх внешних краёв адгезивной пластины калоприемника/уроприемника
3. Пластина должна перекрывать кожу, граничащую с адгезивной пластиной калоприемника/уроприемника не менее чем на 1,5–2 см
4. Разгладьте возможные неровности. Прижимайте к телу пластины-полукольца Varimate около 30 секунд
5. При использовании двухкомпонентных систем по уходу за стомой, присоедините сборный мешок к пластине калоприемника/уроприемника

#### Удаление пластины:

1. Придерживая кожу, аккуратно удалите пластину-полукольцо с кожи.
2. Дополнительно возможно использование средств для удаления адгезива (Нилтак)\*\*



\* Инструкция по применению медицинского изделия Пластина-полукольцо VARIMATE (ВАРИМЕЙТ) адгезивная для дополнительной фиксации пластин калоприемников уроприемников

\*\* Инструкция по применению медицинского изделия Очиститель для кожи КонваТек Нилтак (Convatec Nilтак)

# Интервью первого замминистра Труда Российской Федерации Алексея Вовченко по вопросам совершенствования социальной защиты инвалидов

Первый замминистра Алексей Вовченко дал интервью Федеральному агентству новостей по вопросам совершенствования социальной защиты инвалидов.



Россиянам с ограниченными возможностями стало проще получить право на льготную парковку и продлить инвалидность. Изменился и механизм получения льгот, прохождения освидетельствования, а также поиска работы. Об этих и других изменениях, которые коснулись граждан с инвалидностью, в интервью Федеральному агентству новостей рассказал первый заместитель министра труда и социальной защиты РФ Алексей Вовченко.

— С 1 июля 2020 года изменился механизм реализации права на бесплатную парковку для инвалидов. В чем суть этих изменений?

— Здесь сразу несколько новелл. Первое. Гражданам с инвалидностью больше нигде не нужно ходить, чтобы получить льготную парковку. Достаточно заполнить заявление через портал госуслуг или в личном кабинете Федерального реестра инвалидов (ФГИС ФРИ).

Раньше, как вы помните, гражданам с инвалидностью необходимо было лично приходить в МСЭ (медико-социальную экспертизу) и получать персонализированный знак.

Второе. Теперь по всей стране единая база транспортных средств, имеющих право на льготную парковку. Если раньше индивидуальный знак действовал только внутри региона, то теперь, благодаря внедрению цифровых технологий, он будет действовать по всей стране.

Третье и самое главное — механизм использования знака «Инвалид» принципиально меняется, он становится удобнее для тех, кто не имеет собственного авто и использует современные транспортные сервисы.

Теперь гражданин с инвалидностью сможет легко реализовать право на бесплатную парковку, передвигаясь на любом транспортном средстве. Заявление подается на один автомобиль, но данные в реестре обновляются уже через 15 минут. Благодаря такой скорости привязки, гражданам с инвалидностью станет проще пользоваться такси или каршерингом. То есть право на льготную парковку получают те, кто в данный момент физически перевозит гражданина с инвалидностью.

Простой пример — в семье растет ребенок-инвалид. Доход не позволяет купить личный автомобиль, но для поездок в больницы, на обследования семья пользуется помощью друзей, такси или каршерингом. Раньше такой автомобиль не мог бы остановиться прямо у больницы — там, где парковка для автомобилей только со знаком «Инвалид». Сейчас данные в реестре обновляются за 15 минут. Перед выездом родитель может занести данные автомобиля в ФГИС ФРИ, а к тому моменту, когда машина оказалась на парковке — ее данные уже в реестре.

— Что делать тем, кто получил такой знак до 1 июля 2020 года?

— Есть переходный период. Знаки действительны до конца года.

— Во время пандемии сколько граждан воспользовались упрощенным порядком установления или продления инвалидности? То есть упрощенный порядок не подразумевает личного присутствия, как это происходит обычно?

— С 1 марта по 1 октября действует временный порядок — освидетельствование проводится на основании медицинских документов, без личного присутствия гражданина. Уже более 460 тыс. человек воспользовались такой возможностью.

— Упрощенный порядок будет использоваться по завершению пандемии?

— У нас есть такие планы. Действие временного порядка заканчивается 1 октября, но возможность освидетельствования без личного участия гражданина останется.

В 2021 году до 20% граждан будут оформлять или продлевать инвалидность без личного присутствия. И далее мы планируем

увеличивать долю граждан, оформляющих инвалидность именно таким, дистанционным, образом.

Но отказаться от очного освидетельствования полностью во всех случаях невозможно. При проведении специалистами экспертизы определяется не только тяжесть инвалидности, но и те мероприятия по реабилитации, которые позволят компенсировать имеющиеся нарушения здоровья. Для этого составляется индивидуальная программа реабилитации (абилитации) — ИПРА. И чтобы качественно сформировать рекомендации, помочь человеку, важно знать условия, в которых он живет и работает. А этого уже в медицинских документах нет.

А вот выдача разных справок для разных органов власти точно может проходить без личного присутствия. У нас недавно произошел курьезный случай. Выпускник поступал в военное училище и просил выдать ему справку, что он не инвалид. Вот это была задача. Подобных справок раньше никто не выдавал. Мы, конечно, пошли навстречу. Такие моменты, к сожалению, пока еще в нашей жизни есть.

— А что будет с медико-социальной экспертизой?

— Мы продолжаем работу по ее реформированию. Основная цель — удобство и прозрачность для гражданина, и вместе с тем системный контроль за осуществлением реабилитации. Не инвалид должен ходить с программой реабилитации, а организации обеспечивать гражданину с инвалидностью комплекс реабилитационных мероприятий. Поэтому мы систематизируем критерии установления инвалидности, делаем удобным сам процесс получения помощи от государства, максимально переводим взаимодействие в электронный формат, как это уже произошло с автомобильным знаком «Инвалид».

Планируем внедрять телемедицинские технологии и дистанционную форму проведения медико-социальной экспертизы при получении консультативных заключений.

— Расскажите, зачем нужны сроки установления инвалидности детям.

— Чтобы оценить эффективность проведенной реабилитации. Если есть ухудшение — разрабатываются дополнительные меры для устранения или уменьшения возникших нарушений функций организма. Если медикаментозное лечение или реабилитация не помогают, категория «ребенок-инвалид» продлевается до 18 лет. Упрощенный порядок коснулся не только подтверждения инвалидности, но еще и замены средств реабилитации. Да, с 13 июня технические средства реабилитации подлежат замене по истечению срока использования без проведения экспертиз. И касается в первую очередь кресел-колясок с электроприводом и аппаратов на нижние конечности и туловище.

Практика показала, что 90% сдаваемых на проверку аппаратов на нижние конечности и туловище (ортезы) и 75% кресел-колясок с электроприводом не подлежали ремонту, а сама передача средства на экспертизу создавала людям неудобства.

Поэтому экспертиза останется только для тех средств, что выходят из строя раньше срока и высокофункциональных протезов с внешним источником энергии и микропроцессорным управлением, стоимость которых исчисляется несколькими миллионами рублей.

Сейчас в законодательстве закреплена норма, что средства реабилитации можно получить только по месту жительства (постоянной регистрации), что порой крайне неудобно. Обсуждались идеи разрешить получать необходимое оборудование по месту пребывания. На какой стадии эта инициатива? И как избежать злоупотреблений, чтоб не было такого, что кто-то получит три коляски, а кто-то ни одной?

Депутатами «Единой России» вместе с нашими специалистами разработан проект закона, который позволит получать технические средства реабилитации без привязки к постоянной регистрации. Надеюсь, что законопроект будет принят, и мы уже в этом году начать работать по нему. У нас есть ФГИС ФРИ — Федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр инвалидов», в которой отражается факт выдачи ТСР, поэтому не стоит опасаться, что кто-то получит ТСР дважды. Это единая для всей страны электронная система, и она успешно работает.

— А можно пару слов о реестре?

— Реестр предоставляет каждому гражданину с инвалидностью доступ к личному кабинету. Там есть вся актуальная информация о выплатах, других мерах социальной поддержки, о ходе реализации его индивидуальной программы реабилитации или абилитации. Вся работа ведется в электронном виде.

С 1 июля 2020 года организации, которым требуется справка об инвалидности гражданина, сами запрашивают ее через федеральный реестр. Такие справки требуются для получения льгот по ЖКХ, путевок на санаторно-курортное лечение, льготного проезда, услуг в сфере занятости, многих региональных льгот и выплат. ФГИС ФРИ предоставляет органам власти всю необходимую информацию для оказания услуг — гражданину собирать «бумажные» справки не нужно.

Кроме того, реестр планируется интегрировать с базой вакансий «Работа в России». Это позволит информировать о доступных специальных категориях вакансий.

*Источник: РИА ФАН; сайт Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации*





## 08 октября состоялось первое заседание Общественного совета при ГУ-МОРО ФСС РФ в обновленном составе.

Открыл заседание и.о. управляющего отделением Фонда Алексей Кисин. В своем вступительном слове он поприветствовал членов Общественного совета и отметил важность постоянного диалога с общественными организациями при оказании государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и протезно-ортопедическими изделиями на территории Московской области.

«При оказании данной государственной услуги мнение получателей услуг играет стратегическую роль. Нам важно знать и учитывать потребности и интересы получателя услуги, предложения граждан, общественных объединений и некоммерческих организаций для улучшения качества работы в данном направлении. Мы рассчитываем, что Общественный совет, состоящий из компетентных экспертов, позволит более оперативно, профессионально выявлять острые вопросы, волнующие общественность», – сказал Алексей Кисин.

Главным мероприятием первого заседания Общественного совета стало избрание нового председателя. Единогласным решением на пост председателя избран Зеликов Николай Иванович, председатель Центрального межрегионального совета организаций «Всероссийское общество инвалидов».

В состав Общественного Совета вошел президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функции экскреторной системы «АСТОМ», д.с.н. Суханов В. Г., который заострил внимание на проблемах с обеспечением стомированных инвалидов Московской области. Руководство ГУ-МОРО ФСС РФ и ответственные работники заверили, что в тесном сотрудничестве с ассоциацией «АСТОМ» продолжат совершенствовать систему обеспечения средствами ухода за стомой в Московской области, улучшать условия своевременного обеспечения ими в полном объеме, без дробления на части и минимизацией задержек как с выдачей технических средств реабилитации, так и с компенсационными выплатами.

Приняты решения по основным организационным вопросам, связанным с порядком его работы.

Алексей Кисин призвал членов Общественного совета принять участие в разработке плана работы с учетом прозвучавших на заседании из замечаний и предложений.

*По материалам сайта ГУ-МОРО ФСС РФ*

## Работа Национальной ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ» по Проекту «Хочу жить активно! Повышение качества жизни стомированных людей»

В прошлом выпуске нашего журнала мы уже рассказывали, что Национальная ассоциация больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» стала участником реализации социально-значимого Проекта «Хочу жить активно! Повышение качества жизни стомированных людей» № 19-2-009384 с использованием Гранта Президента Российской Федерации, предоставленного Фондом президентских грантов.

Мы продолжаем оставаться с вами в эти сложные эпидемиологические и очень нестабильные времена. Наша работа претерпела, в том числе и в рамках Проекта, некоторые корректировки с упором на активную удаленную деятельность с использованием интернет-ресурсов.



Мы продолжаем проводить консультации по всем основным аспектам жизни со стомой. Учитывая, что далеко не все могут активно включиться в жизнь он-лайн, выпускаем социально-значимую литературу. Так, мы сейчас завершаем работу над уникальной информационной брошюрой «Ни одного вопроса без ответа. Повышение качества жизни стомированных людей», где собрали все вопросы, которые бы были рассмотрены на запланированных ранее региональных семинарах и отмененных из-за пандемии.

Продолжаем активно консультировать региональные общественные организации по всем имеющимся у них вопросам, с которыми сталкиваются в процессе организационной и правовой деятельности в своем регионе. Когда еще не ввели новые карантинные меры, успели провести и были очень рады конструктивной очной встрече с руководителем Астраханской общественной организации стомированных пациентов «Стомаст» Старенко Верой Михайловной. Вместе выработали новые планы взаимодействия на последующий период активной работы.



Мы всегда рады предложить свою профессиональную помощь и знания в области реабилитации стомированных людей.



Консультации по телефону горячей линии бесплатно для всех регионов РФ: 8-800-250-23-43 и Консультации в кабинетах он-лайн.



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



# Работа РОИСБ «АСТОМ» при поддержке Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

«Москва — добрый город» — это не просто характеристика нашей столицы, это площадка проектов, которые делают нашу столицу лучше, уютнее, добрее.



Основной целью работы РЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНВАЛИДОВ СТОМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ «АСТОМ» г. Москвы является социальная реабилитация инвалидов со стомой кишечника и/или мочеочника, интеграция их в общество и адаптация к новым условиям жизни и мы очень рады, что Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы считает нашу организацию партнером в помощи москвичам.



С декабря 2019 года наша организация реализует проект Навигатор новой жизни: комплексная социальная адаптация стомированных людей» (038-НКО/19 от 19.12.2019г.), в рамках которого мы проводим очное индивидуальное и групповое консультирование москвичей по всем вопросам адаптации и социальной реабилитации жизни со стомой. Когда весной введенные меры не позволили проводить встречи в нашем офисе, наша команда оперативно поддержала всех



в режиме он-лайн. Мы провели более 1000 индивидуальных консультаций через информационный портал для стомированных людей [www.astom.ru](http://www.astom.ru) в специальных разделах он-лайн консультаций: «СТОМА-КАБИНЕТ» и «ИНКОКАБИНЕТ», провели интереснейшие и актуальные вебинары, темы которых раскрывали лучшие специалисты отрасли реабилитации стомированных пациентов: Калашникова Ирина Анатольевна, Суханов Вячеслав Геннадьевич, Ягупова Елена Николаевна.



На вебинарах были рассмотрены вопросы самоухода за стомой, лечение осложнений в домашних условиях, психологическая и правовая поддержка, питание пациентов со стомой. Все проведенные вебинары есть теперь в записи и их можно многократно пересмотреть на канале «You Tube» в директории организации «АСТОМ».

Сейчас работа ведется как в очном так и в дистанционном режимах. Всегда можно связаться с нами по телефону горячей линии **8-800-250-23-43**, посмотреть актуальные, целевые новости на сайте [www.astom.ru](http://www.astom.ru) или в социальных сетях Инстаграм: [@astom\\_stoma\\_russia](https://www.instagram.com/astom_stoma_russia) и Фейсбук: [@aspastom](https://www.facebook.com/aspastom)

Друзья, желаем всем крепкого здоровья и надеемся на активное продолжение реализации Проекта.



# Она – часть моего тела, часть моей жизни

Анастасия Гусельникова

<https://vk.com/gusanastasi>



— Операции были у Вас? Наркоз хорошо переносите?

— Да, кажется хорошо. Доктор, а у меня будет шов?

— Да подождите Вы со швом. Я про наркоз спрашиваю, я — анестезиолог.

— Ааа, хорошо. А он большой будет или очень? Ой, а Вы наркоз уже капать начали? А то я что-то пока ничего не чувствую...

Через мгновение я очнулась. Женский голос потребовал:

— Скажите громко и чётко, как Вас зовут и где Вы находитесь.

— Меня зовут Настя. Где я нахожусь, я не знаю.

— Вы находитесь в отделении реанимации. Вам только что была проведена операция

«Я жива. Всё хорошо. Надо сказать родителям, что у меня всё хорошо», — такими были мои первые мысли, когда наркоз окончательно выветрился из организма. Я не знала тогда, что со мной на самом деле произошло. Ничего не болело, было мягко, тепло и уютно. Правда блаженствовала я недолго.

Вскоре выяснилось, что кормить меня в реанимации никто не собирается. Ишь чего придумала, еду. На тебе капельницы, по 14 бутылочек разного объёма и содержимого в день. Также обнаружилось, что из меня торчат пять прекрасных трубочек, свешивающихся с кровати в разные стороны. Не то чтобы они мне так уж сильно не нравились... Но спать с ними иначе, нежели на спине, не представлялось возможным. А мне-то надо на боку! И непременно калачиком!

Кроме того, никто не додумался передать в реанимацию мои очки. Можете представить себе, каким прекрасным и невероятно чётким видит мир человек со зрением –4? Ко мне в первые дни постоянно приходили разные врачи. Когда одна из них зашла перед выпиской дать рекомендации и наткнулась на мой неузнающий взгляд, она предположила: «Вы меня, наверное, не запомнили. Я в колпаке таком большом была». Увы, запомнить кого-либо у меня не было никакого шанса. Голоса и пятна, пятна и голоса...

Представленный выше текст начал серию больничных историй в моём Инстаграме. Я писала её не для других. Для себя. Попыталась вложить в свои посты максимум юмора, чтобы не вспоминать потом это тяжёлое время

# ТРИОЦЕЛ®



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

## 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

## 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

## 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.

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

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ



со слезами. Чтобы в памяти остались не только бесконечные капельницы и одинаковые больничные будни. Поэтому в своих историях я не коснулась того, что стало самым большим неудобством и самым неприятным последствием операции. Помните, перед её началом я боялась слишком большого шва и некрасивого шрама?

Во время первой перевязки, когда от меня отклеили все пластыри, я не смогла толком рассмотреть послеоперационный шов. Поняла только то, что он гораздо больше, чем я ожидала. Но расстроиться или испугаться не успела. Потому что увидела в правой части живота какое-то тёмненькое... отверстие?

— А это чего такое? — спросила я у медсестры.

— А это у тебя кишечник так теперь работать будет. Сейчас мы сюда мешочек приклеим.

Илеостома. Только выписавшись из больницы, я выучила её название. А там... Там я наотрез отказывалась к ней привыкать. Зажимала нос, когда приходилось чистить мешок. Умоляла хирурга зашить меня обратно как можно скорее. Приходила в ужас от мысли, что мне придётся выписаться с «вот этим вот» домой. А что я буду носить? Джинсы на стому давят! А как я буду в общественные места ходить? А если мешок отклеится на улице? Жаловалась друзьям, что теперь я как ёжик резиновый. С дырочкой в правом боку. Кожа около стомы постоянно болела. Несмотря на это, мне поменяли первый мешок только через неделю. То, что они рассчитаны на три-пять дней, я выяснила гораздо позже на своём горьком опыте. (Спойлер — да, и на улице мешок тоже отклеивался).

Когда я читаю о пациентах, которых морально готовят к стоме, я завидую им чёрно-белой завистью. Когда я читаю о том, что уходовые средства советуют при выписке врач... Самое толковое, что я услышала от своих врачей: «Ой, столько разных средств существует, облегчающих жизнь стомированным пациентам. Вы загуглите в интернете». Самое bestолковое: «Мешок носите пока держится. Для ухода Вам понадобятся только фукорцин и мыло». Второй совет я получила раньше первого. Поэтому успела довести кожу до состояния, когда на ней еле-еле держались мешки.

Теперь, спустя четыре месяца после операции, мы со стомой нашли некоторые компромиссы. Оказалось, что с ней можно вполне комфортно жить, если средства ухода за стомой подобраны правильно. Разобраться в том, что из них мне подходит, помогли на информационном портале [ASTOM.RU](http://ASTOM.RU). За что я очень благодарна.

Я перестала бояться поездок в автобусе и долгих прогулок. Научилась не париться, если съела что-то не то и стома начинает на меня за это фыркать. Поняла, что если не грузить себя постоянно мыслями о том, что что-то протечёт и отклеится — ничего не течёт. И не отклеивается. Я хожу на пары в универ, и окружающие не знают, что со мной что-то не так. Да и можно ли сказать, что стома — это «не так»? Ведь на данный момент она — часть моего тела, часть моей жизни. Возможно, спасающая мне эту самую жизнь.

# Защита перистомальной кожи день за днем!



## Моделируемые защитные кольца «Стомагезив Сил»



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.)

Моделируемые кольца<sup>1</sup> можно:

- рвать, складывать и сворачивать для того, чтобы оно совпадало с труднодоступными участками кожи
- придавать любую необходимую форму в зависимости от индивидуальных особенностей

Моделируемые кольца<sup>2,3,4</sup>

- впитывают влагу и набухают, увеличиваются в объеме
- создают надежное кольцо вокруг стомы, препятствующее возникновению протечек
- не содержат спирт, не вызывают жжения
- можно использовать совместно с пастой Стомагезив
- легко удаляются, не приводя к повреждению кожи
- при необходимости могут быть использованы совместно со средствами для удаления адгезивов и очищения кожи, такими как Нилтак

### Адгезивные пластины «Стомагезив» «кожный барьер»

предназначены для создания надежной дополнительной защиты кожи вокруг стомы под адгезивной пластиной калоприемника



### 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 калоприемника

За дополнительной информацией вы можете обратиться по адресу:

115054 г. Москва, Космодамианская наб., д. 52, стр. 1, 9 этаж  
тел.: +7 (495) 663-70-30, факс: +7 (495) 748-78-94

[www.convatec.ru](http://www.convatec.ru)  
[www.convatec-russia.ru](http://www.convatec-russia.ru)

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

**8-800-200-80-99**  
звонок по России бесплатный  
Информационная Линия Поддержки  
ConvaTec для стомированных людей

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

1. Инструкция по применению медицинского изделия Кольцо защитное «СТОМАГЕЗИВ СИЛ» (STOMAHESIVE SEAL) моделируемое.  
2. A Randomized, Multi-Center, Cross-over Study Comparing the Performance of Three Ostomy Accessory Products. C-0513-12-A739. 2013 Data on file, ConvaTec Inc. 4. Fluid Uptake Testing R&D Report. SKL13-0104. 2013 Data on file, ConvaTec Inc.



## Принятие себя

Еще 5 лет назад я и представить не могла, что мое тело претерпит такие изменения. Но обо всем по порядку.

Александра Куделина



Когда исполнилось 20 лет – в мою жизнь нагрянул НЯК. Мы пытались найти контакт друг с другом, но отношения так и не сложились. Он выжимал из меня все соки, а я пыталась выжать его из моей жизни. Но как же я ошибалась.

Он победил. В феврале 2018 года мне удалили толстый кишечник и вывели илеостому.

Что помогло не сломиться в тот момент? Сложно ответить, но я попробую.

Давайте вернемся в то время и откинем эту болезнь, которая съедает все ваше настроение, самочувствие и силы, и попытаемся вспомнить жизнь ДО неё. Как вы себя там чувствовали? Как относились к своему телу? Берегли ли, как сейчас?

Ведь с постановкой диагноза меняются многие вещи – восприятие своего собственного тела, питание, образ жизни. Ведь наша прошлая жизнь является отражением настоящей. Но то, что должно всегда оставаться неизменным – это любовь к себе.

И я знаю о чем говорю. Когда больно не только физически, но и психологически сложно видеть себя в таком состоянии. Задаешься вопросами и мучаешь себя терзаниями: «Почему именно я? Где я оступился?».

И риск этого самообвинения в том, что человек начинает разрушать свой внутренний ресурс, который мог бы направить на борьбу с болезнью.

После выведения стомы тело подверглось изменению, и на животе внезапно образовался пакетик.

Некоторым может потребоваться много времени на принятие факта выведения стомы, факта лишения органа, а иногда это принятие может так и не наступить. После больницы внутри остается опустошение и неясность как с этим жить, как правильно ухаживать за стомой и все эти обстоятельства могут вогнать не только в апатичное, но и депрессивное состояние.

Почему нам так трудно себя принять? Попробуйте ответить на вопросы ниже: Откуда возникла идея, что стома – это стыдно или плохо?

Спросите себя, почему вам так важно чужое мнение?

Почему решил/ла, что не сможете с этим справиться?

Ответив на эти вопросы, вам может прийти осознание, что не вы не любите и не принимаете свои качества, новое физическое состояние, а просто

привыкли так думать, потому что вам об этом кто-то сказал или стыдил за них. Возможно отговаривал вас от операции или твердил, что вы будете неполноценным. Но ведь это чистая ложь! Каждый человек уникален и прекрасен по-своему. Прекрасным человека делает не близость к стандартам, а особенности, отличающие его от остальных. Недостатки есть у всех, их нужно принимать — как мы принимаем, например, сложные черты характера любимого человека. А как быть тем, кто так и не в силах принять тело?

Вы можете питаться только здоровой пищей, заниматься спортом, регулярно обследоваться, но если это делается не ради жеста любви и заботы к себе, а чтобы соответствовать каким-то поставленным стандартам или потому, что вас уже кто-то пнул чтобы сходили к врачу, то это не любовь к себе.

Научитесь слушать свое тело, распознавать его сигналы. Самый эффективный путь к принятию своего физического тела – это благодарность.

Ежедневно благодарите тело за то, что оно у вас есть, за то, что вы сейчас имеете возможность видеть ваших близких, а они вас, что оно помогает вам проживать жизнь здесь и сейчас именно так, как вы этого желаете. И пакетик на животе уж точно этому не преграда.

Когда тело сигналист болью – не осуждайте его, а примите этот сигнал, уделите ему особое внимание.

Акцентируйте внимание на то, что вы больше всего любите в себе. Находите новые любимые особенности и качества. Почаще смотрите в зеркало, рассмотрите внимательно своё тело, похвалите его и внедряйте больше методов заботы о себе.

Хорошо помогает способ проработать все ваши негативные установки. Для этого нужно взять листок бумаги и выписать все-все, что вас съедает и гложет.

«Я не красивая», «Меня никто таким не полюбит», «Из-за стомы я не могу чувствовать себя полноценным» и т. д. Напротив каждого утверждения напишите обратное ему.

«Я очень красивая и люблю свою внешность»; «Я обязательно встречу человека, которым полюбит меня»; «Стома дала мне возможность чувствовать себя здоровым и активным».

Какие утверждения вам понравились больше: первые или вторые? Думаю, что вторые.

Почаще проговаривайте ваши новые убеждения, верьте в них и постепенно внедряйте действиями в жизнь, и все обязательно получится. Принятие себя и своего тела со всеми его особенностями даст вам внутреннюю гармонию и спокойствие, избавит от внутреннего напряжения и поменяет отношения с внешним миром, а самое главное – повысит самооценку и поможет чувствовать себя счастливым человеком. Любите и берегите себя. Ваша Саша.





Абсорбирующие пакетики-саше с системой контроля запаха для стомированных людей

# ConvaTec Diamonds™

(КонваТек Даймондс™)



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

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

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

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

## ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

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

[www.convatec.ru](http://www.convatec.ru), [www.convatec-russia.ru](http://www.convatec-russia.ru)

Всероссийская линия информационной поддержки КонваТек:  
**8 800 200 80 99** (пн–пт 9:00–17:00)

 **ConvaTec**



## Упрощенный порядок установления инвалидности будет действовать до 1 марта 2021 года

Упрощенный порядок установления инвалидности будет действовать до 1 марта 2021 года

Министерство труда и социальной защиты РФ предложило установить временный порядок признания гражданина инвалидом и продления ранее установленной инвалидности. Это позволит в период со 2 октября 2020 года до 1 марта 2021 года продлевать ранее установленную группу инвалидности, а также устанавливать инвалидность впервые на основании документов от медицинских организаций без личного обращения в Бюро медико-социальной экспертизы. Проект согласован с отраслевыми ведомствами и внесен в Правительство.

Аналогичный порядок был введен в действие 9 апреля и распространялся на период с 1 марта по 1 октября включительно. Временный порядок предусматривает автоматическое продление ранее установленной инвалидности на шесть месяцев. Временным порядком также продлеваются на полгода все ранее рекомендованные реабилитационные мероприятия, включая обеспечение техническими средствами.

Сведения об установлении инвалидности по системе электронного межведомственного взаимодействия передаются в ПФР, который вносит актуализированную информацию в Федеральный реестр инвалидов — на основании этих данных Пенсионный фонд России назначается и выплачивается пенсия. Одновременно результаты экспертизы и ИПРА заносятся в базы данных Фонда социального страхования и органов исполнительной власти региона для обеспечения граждан соцслужбами.

По материалам сайта Минтруда России

Упрощенный порядок установления инвалидности



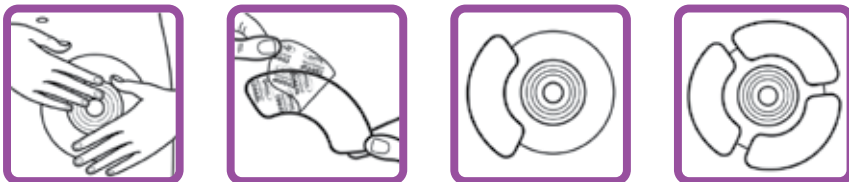
АДГЕЗИВНЫЕ  
ПОЛУКОЛЬЦА

СОФАЛЬ®



**АДГЕЗИВНЫЕ ПОЛУКОЛЬЦА СОФАЛЬ®** предназначены для дополнительной фиксации и продления срока использования кало- и урорприёмников. Полукольцо СОФАЛЬ® предотвращает отклеивание внешнего края липкого кольца кало- или урорприёмника, обеспечивая надёжное крепление изделия к коже.

**ПОЛУКОЛЬЦА СОФАЛЬ®** применяются при наличии неровностей кожи, при неправильной форме стомы, а также при желании увеличить поверхность липкого слоя для дополнительной надёжности. Изготовленные из тонкого гидроколлоидного материала полукольца СОФАЛЬ® не вызывают дискомфорта и обеспечивают защиту от протекания на большем участке перистомальной кожи. Выпускаются в коробочках по 10 шт.



РЕКЛАМА

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

## Обычные и необычные вопросы в ситуациях государственной поддержки средствами ухода за стомой

### Кто и где разрабатывает ИПРА и как бесплатно получать ТСР?

ИПРА разрабатывается на основе решения местного отделения федерального учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ). При прохождении комиссии МСЭ по поводу определения группы инвалидности Вам в обязательном порядке заполняется и предоставляется индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) одновременно со свидетельством об инвалидности (справкой МСЭ).

В определенный раздел ИПРА вносятся индивидуально подобранные и рекомендованные Вам врачом технические средства реабилитации (ТСР) — калоприемники, аксессуары, средства ухода за кожей вокруг стомы. Их вид и количество прописываются в соответствии с существующими законодательными нормами. Справку-рекомендацию по индивидуально подобранному Вам комплекту ТСР Вы должны получить от медицинского специалиста, к которым могут быть отнесены: оперирующий хирург, онколог, уролог (если связано с мочевой стомой), терапевт или специалист по реабилитации стомированных пациентов, при его наличии. Т.е. индивидуальный рекомендованный комплект ТСР может быть оформлен либо в самом выписном эпикризе при выписке из больницы, где проводилась стомирующая операция, либо отдельной справкой-рекомендацией из медицинского учреждения по месту жительства (онкодиспансер, поликлиника). Идеальный вариант — в кабинете реабилитации стомированных пациентов при его наличии в профилированном лечебном учреждении в регионе Вашего проживания. К сожалению, пока не во всех регионах существуют такие специализированные кабинеты.

Затем, специальные ТСР вписываются Вам в индивидуальную программу реабилитации инвалида (ИПРА) при прохождении комиссии МСЭ специалистами Бюро МСЭ.

### Как узнать вид ТСР и какое количество ТСР положено по закону при вписывании в ИПРА, какой порядок обеспечения ими?

Законодательное понятие перечня видов ТСР положенного инвалидам, включая стомированных дается в Статье 10. Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Сам перечень видов ТСР, предоставляемый любому инвалиду бесплатно утвержден Распоряжением Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. № 2347-Р «Федеральный перечень

# Ассортимент Моликар Скин

# и его основные компоненты



МЯГКОЕ  
ОЧИЩЕНИЕ



ОЧИЩАЮЩАЯ ПЕНА ПЕНА ДЛЯ ВАННЫ МОЮЩИЙ ЛОСЬОН ШАМПУНЬ

Основные  
компоненты:

Креатин Пантенол, масло сладкого миндаля



ВЛАЖНЫЕ САЛФЕТКИ  
(50 ШТ. И 10 ШТ.)

Экстракт цветков ромашки аптечной



ВЛАЖНЫЕ  
РУКАВИЧКИ

Пантенол, алоэ вера



СОВРЕМЕННАЯ  
ЗАЩИТА



ЗАЩИТНЫЙ КРЕМ  
С ОКСИДОМ ЦИНКА \*

Оксид цинка



ЗАЩИТНАЯ ПЕНА  
ДЛЯ КОЖИ \*



ЗАЩИТНЫЙ  
КРЕМ \*

Бисабалол, льняное масло,  
экстракт розмарина



ЗАЩИТНОЕ  
МАСЛО-СПРЕЙ

Пантенол, масло  
сладкого миндаля



ИНТЕНСИВНОЕ  
УВЛАЖНЕНИЕ  
И ПИТАНИЕ



ЛОСЬОН  
ДЛЯ ТЕЛА \*



ТОНИЗИРУЮЩИЙ  
ГЕЛЬ

Пантенол, масло сладкого  
миндаля, камфора, ментол



КРЕМ ДЛЯ  
РУК

Пантенол, масло сладкого  
миндаля, креатин, витамин Е



МАСЛО ДЛЯ  
УХОДА ЗА КОЖЕЙ

Витамин Е, масло из семян  
рапса, масло сладкого миндаля

\* - Содержит защитный питательный комплекс Нутрискин.



реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду». В отношении стомированных инвалидов отмечен Раздел 21. «Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники)».

Порядок бесплатного обеспечения инвалидов ТСР, включая стомированных регламентирован Постановлением Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями». В соответствии с пунктом 15.1 Правил обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. № 240, в целях определения размера компенсации за технические средства реабилитации (изделия), приобретенные инвалидами, за собственный счет, Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 февраля 2018 г. № 86н утверждена Классификация технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р.

Перечень ТСР для инвалидов с кишечными или мочевыми стомами, которые могут быть вписаны в ИПРА стомированному инвалиду находится в пункте 21. «Специальные средства при нарушениях функции выделения (моче- и калоприемники)» Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 февраля 2018 г. № 86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного Распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р».

А положенное количество ТСР для стомированных инвалидов, обусловленное сроками пользования техническими средствами реабилитации, определено Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 февраля 2018 г. № 85н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены», также в пункте 21. «Специальные средства при нарушениях функции выделения (моче- и калоприемники)».

Важно знать, что все виды ТСР рекомендуются медицинскими специалистами по индивидуальному медицинским показанием пациента. При обеспечении Вас уполномоченным органом видами ТСР, прописанными в ИПРА никто не в праве заменить Вам вид ТСР, что регламентировано Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской

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.

## 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.

Федерации от 28 декабря 2017 г. № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации», Разделом 21. Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче — и калоприемники).

Чтобы узнать количество ТСР, положенное в соответствии с существующим законодательством, необходимо воспользоваться Приказом Минтруда России от 13 февраля 2018 г. № 85н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены» и пересчитать указанные в разделе 21 сроки пользования ТСР в их количество.

### Кто является уполномоченным органом по обеспечению инвалидов ТСР?

Согласно Статье 11.1. Технические средства реабилитации инвалидов Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»: «Технические средства реабилитации и предоставляются инвалидам по месту их жительства уполномоченными органами в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации, Фондом социального страхования Российской Федерации, а также иными заинтересованными организациями». Стомированный инвалид после прохождения комиссии МСЭ, получения справки МСЭ об инвалидности любой группы и обязательной ИПРА с вписанными в нее видами ТСР обращается в отделение Фонда социального страхования РФ по месту прописки. Встает на учет в этом отделении ФСС РФ на бесплатное обеспечение ТСР, либо пишет заявление о самостоятельном приобретении ТСР с последующей денежной компенсацией от ФСС РФ.

### Как, кто и сколько оплачивает денежные средства за самостоятельно приобретенные Вами ТСР

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. № 57н «Об утверждении порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера» был утвержден порядок выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом ТСР и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации. Компенсация выплачивается инвалиду в случае, если предусмотренные ИПРА инвалида ТСР не могут быть предоставлены инвалиду или инвалид самостоятельно приобрел указанное ТСР и оплатил за счет собственных средств. Компенсация выплачивается в размере стоимости приобретенного ТСР, но не более размера стоимости ТСР, предоставляемых уполномоченными органами (отделениями Фонда социального страхования РФ) в строгом соответствии с ИПРА, являющихся аналогичными видами ТСР, на основании Классификации ТСР (изделий) в рамках Федерального перечня реабилитационных мероприятий, ТСР и услуг, предоставляе-



## 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.



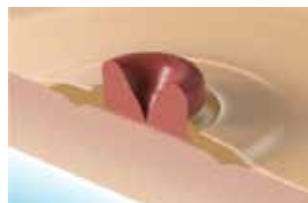
Например, моделируемые защитные кольца Brava®, которые не только выравнивают кожу вокруг стомы, но и благодаря своей прочности и устойчивости к воздействию кала и мочи, надежно защищают от протекания.



Особенно актуальны защитные кольца для пациентов с уростоматами (илеокондуитами), так как паста, применяемая для герметизации и выравнивания кожи, при уростоматах 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.

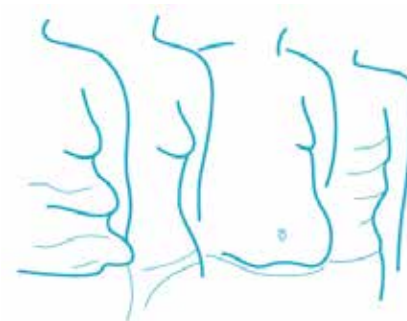
Чтобы предотвратить протекание, кольцо должно плотно прилегать к стоме, герметизируя зазор между стомой и пластиной калоприемника (уроприемника). Кольцо хорошо клеится на все неровности кожи, выравнивая рубцы и заполняя складки. Калоприемники (уроприемники) наклеиваются поверх кольца. Удаляются кольца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



мых инвалиду, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 февраля 2018 г. № 86н. Важно знать, что размер денежной компенсации приравнен не к стоимости ТСР, приобретенного в розничной сети, а приравнен к стоимости данного вида ТСР, полученной в результате проведенных торгов по госзакупкам ТСР Фондом социального страхования РФ в регионе по месту жительства инвалида. Как правило, сумма подобной компенсации выходит ниже стоимости ТСР в розничной сети, т.е. не стопроцентная компенсация. О размере денежной компенсации за самостоятельно приобретенные ТСР на текущий период времени можно узнать в самом отделении ФСС РФ по месту жительства.

### Какие документы предоставлять для денежной компенсации, если сам приобрел ТСР и какими возможными способами?

Согласно Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. № 57н «Об утверждении порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера», пункта 5: «Компенсация инвалиду выплачивается на основании заявления инвалида либо лица, представляющего его интересы, о возмещении расходов по приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги и документов, подтверждающих расходы по самостоятельному приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги инвалидом за собственный счет, а также предъявления им в отделение ФСС РФ следующих документов:

- документ удостоверяющего личность либо нотариальная доверенность, если заявление и документы за родственника;
- индивидуальная программа реабилитации инвалида (ИПРА);
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- кассовый и товарный чеки;
- реквизиты счета, куда отделение ФСС РФ перечислит деньги;
- сертификат соответствия ТСР (при возможном запросе).

Выплата инвалиду компенсации осуществляется уполномоченным органом в месячный срок с даты принятия соответствующего решения путем почтового перевода или перечисления средств на счет, открытый инвалидом в кредитной организации».

Заявление в отделение ФСС РФ можно передать несколькими способами по своему выбору:

- на личном приеме,
- в электронном виде через «Единый портал государственных и муниципальных услуг» ([www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)),
- через многофункциональные центры (МФЦ),
- почтовым отправлением.

### Могут ли выдать ТСР за прошедший период времени, если долго не предоставляли их?

Согласно юридическому документу: Письму Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июня 2015 года № 13–3/10/В-4473 «О правоприменении нормативных правовых актов в сфере обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в части предоставления инвалидам абсорбирующего белья, подгузников и специальных средств при нарушении функции выделения»:

*«Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, в том числе абсорбирующим бельем, подгузниками и специальными средствами при нарушении функции выделения за прошлый период не предусмотрено действующими нормативными правовыми актами, ввиду невозможности их одновременного использования в случае получения этих средств реабилитации за текущий и прошлый периоды».*

Таким образом, требовать от отделения ФСС РФ покрытия «долгов» за не поставку или недопоставку ТСР в ранний период времени не правомочно. Отсчет периода расхода (использования) стомированного инвалидом ТСР начинается со дня получения ТСР, за которые расписался при получении инвалид и на последующий период времени, согласно законодательно установленным нормам в Приказе Минтруда России № 85н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены», также в пункте 21. «Специальные средства при нарушениях функции выделения (моче- и калоприемники)». А вот если приобретали самостоятельно ТСР, то на сроки денежной компенсации такого правила не распространяется. Вправе требовать денежную компенсацию за любой период времени, конечно, только с момента постановки на учет в отделении ФСС РФ и только при условии, что приобретали самостоятельно ТСР в период времени, в течение которого не были одновременно обеспечены непосредственно ТСР в натуральной форме. И, конечно, при предоставлении платежных документов.

### Если стомированный инвалид прописан в одном регионе, а переехал жить в другой регион, то как получать ТСР?

Согласно существующему законодательству на сегодня, место жительства инвалида считается место постоянной прописки. Поэтому только по месту прописки инвалид может стоять на учете в отделении ФСС РФ на бесплатное обеспечение ТСР. Переехав в иной регион, в котором не будет прописан инвалид по адресу жительства, т.е. будет там только пребывать, то при таких обстоятельствах встать на учет в отделении ФСС РФ на бесплатное обеспечение ТСР по месту пребывания инвалида в настоящее время невозможно. В Минтруде России только прорабатывается данный вопрос, чтобы разрешить инвалидам получать ТСР без привязки к месту прописки.

### Можно ли бесплатно получать ТСР без наличия группы инвалидности и ИПРА?

Нет. В соответствии с существующим федеральным законодательством получать бесплатно технические средства реабилитации или получать денежную компенсацию за них при самостоятельном приобретении имеют право только инвалиды.

**Но!** Региональное законодательство позволяет создать условия социальной поддержки граждан своего региона за счет финансовой программы региона, в частности, в бесплатном обеспечении стомированных пациентов без статуса «инвалид» специальными средствами ухода за кишечной и мочевогой стомой. К сожалению, в настоящее время подобные программы социальной поддержки в регионах отсутствуют, а ранее созданные такие программы в 8-ми регионах свернуты, за исключением города Москвы и Санкт-Петербурга.

В Москве изначально, с начала 90-х годов была создана региональная система обеспечения стомированных пациентов города Москвы за счет бюджета города Москвы, позволяющая оказывать социальную поддержку в бесплатном обеспечении средствами ухода стомированных пациентов без статуса «инвалид».

### Какие особенности и какой порядок обеспечения средствами ухода за стомой стомированных пациентов в городе Москве?

Порядок бесплатного обеспечения техническими средствами реабилитации (калоприемниками и уроприемниками) пациентов со стомой (с инвалидностью и без наличия группы инвалидности) в городе Москве следующий. Пациент со стомой, имеющий прописку в городе Москве, обращается в Отделение реабилитации стомированных больных Городской клинической больницы № 24 (г. Москва, Писцовая ул., дом 10, Новый корпус, 2 этаж, часы приема 9.00–18.00 по будням; тел.: 8 (495) 613–27–45, 8 (495) 613–27–01, метро «Савеловская», далее автобус № 72, 82, 84 до остановки «Башиловская улица») для индивидуального подбор калоприемника, вспомогательных средств ухода за стомой и аксессуаров. Получает специальный рецепт с выписанными медицинскими изделиями ухода за стомой, индивидуально подобранными в отделении реабилитации медицинским специалистом.

С полученным рецептом обращается за бесплатным получением средств ухода за стомой в аптечный пункт, прикрепленный к отделению реабилитации стомированных больных ГКБ № 24 по адресу, который будет указан при выдаче рецепта.

В Отделении реабилитации стомированных больных также проводится обучение, в том числе и родственников пациента, по использованию данных технических средств. В случае пребывания стомированного пациента в стационаре или его нетранспортабельности, обратиться в Отделение реабилитации стомированных больных ГКБ № 24 и поставить на учет пациента со стомой

может его родственник. Отделением реабилитации стомированных больных ГКБ № 24 также осуществляется доставка на дом средств ухода за стомой.

**Для первичной регистрации в отделении нужны следующие документы:**

- \* Паспорт больного с постоянной регистрацией в Москве;
- \* Полис обязательного медицинского страхования больного;
- \* Выписка из стационара, где была выполнена операция с наложением стомы, на бланке ЛПУ (или со штампом ЛПУ) с указанием диагноза, палаты и названия операции с расшифровкой подписи врача, с печатью для документов (+копия);
- \* «Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования» с номером СНИЛС (карточка бледно-зеленоватого цвета);  
Справка о наличии группы инвалидности (+копия);

Справка о льготах из Пенсионного фонда;

ИПРА — индивидуальная программа реабилитации с внесенными средствами ухода за стомой.

**\* звездочкой отмечены обязательные документы!!!**

Без обязательных документов первичная регистрация не производится.

Для повторных консультаций и получения рецепта на изделия необходимо иметь оригинал паспорта больного. Номер карточки, заведенной в отделении реабилитации, выдается на отдельном талоне, желательно иметь при себе, но не обязательно.

Консультации для осмотра стомы, выбора средств ухода и обучения их использованию проводятся по предварительной записи: записаться можно в любом кабинете отделения, в регистратуре или по телефонам: 8 (495) 613–27–01 и 8 (495) 613–27–45 с 08.00 до 19.00 по рабочим дням выходные — суббота и воскресенье).

### Как в Москве бесплатно обеспечиваются специальными средствами ухода за стомой стомированные дети?

В Москве также бесплатно обеспечиваются специальными средствами ухода за стомой стомированные дети с инвалидностью и без инвалидности в гастро-энтерологическом отделении (Центре воспалительных заболеваний кишечника) Морозовской детской городской клинической больницы (Москва, 4-й Добрынинский переулок, дом 1/9, корпус 17, этаж 2,3, тел.: 8 (495) 959–87–40; 8 (926) 073–43–09).

Центр оказывает медицинскую помощь детям и подросткам с заболеваниями, приводящими к формированию стомы, проводятся: врачебная консультация, индивидуальный подбор современных средств ухода за стомой, выписка льготных рецептов на получение средств ухода за стомой, обучение пациента и его родственников правилам использования рекомендованных средств ухода за стомой.

**Почему мне отказывают в отделении ФСС РФ по месту жительства в обеспечении ТСР, если уже имел инвалидность по другому заболеванию до стомирующей операции?**

Если уже была инвалидность до того, как инвалид стал стомированным, т.е. до стомирующей операции, то автоматического обеспечения ТСР не происходит и не возможно, так как у данного инвалида отсутствует основополагающий документ — ИПРА с обязательно внесенными в нее рекомендуемыми медицинскими специалистами в соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями ТСР. И получается, вполне логично, что у уполномоченного органа по обеспечению инвалидов ТСР — отделения ФСС РФ нет оснований для обеспечения такого стомированного инвалида ТСР. При этом ФСС РФ не вправе, не компетентен и не уполномочен самостоятельно указывать, подбирать те или иные виды ТСР инвалиду.

Поэтому необходимо инвалиду вновь обратиться в комиссию МСЭ с целью замены действующей ИПРА на новую с внесением в нее рекомендованных медицинскими специалистами ТСР.

**Можно ли пока не оформлена группа инвалидности приобретать самостоятельно ТСР, а затем после оформления инвалидности получить денежную компенсацию?**

Нет. В соответствии с существующим законодательством правовым моментом для бесплатного обеспечения инвалида ТСР или денежной компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидом ТСР наступают только после постановки на учет в уполномоченном органе по обеспечению инвалидов ТСР — отделении Фонда социального страхования РФ по месту жительства инвалида. Отделение ФСС РФ ставит на учет на бесплатное обеспечение ТСР или денежную компенсацию за самостоятельно приобретенные инвалидом ТСР только при одном условии — наличии любой группы инвалидности и обязательном наличии ИПРА с записью рекомендованных видов ТСР.

**Если выведены две стомы, то как будут обеспечивать ТСР?**

При таких обстоятельствах, по решению комиссии МСЭ и на основании медицинских показаний, подтвержденных справкой или выпиской из лечебного учреждения количество ТСР может быть увеличено. Данный факт должен быть указан в ИПРА инвалида. Тогда уполномоченный орган по обеспечению инвалидов ТСР — отделение ФСС РФ будет иметь обоснование к такому обеспечению.

**ЕСЛИ У ВАС ОСТАЛИСЬ ВОПРОСЫ, ТО ВЫ МОЖЕТЕ НАМ НА ГОРЯЧУЮ ЛИНИЮ АССОЦИАЦИИ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ**

**«АСТОМ»:**

**8 800 250 23 43**



Средства по уходу за стомой



Аксессуары и вспомогательные средства



Средства по уходу за стомой для детей Little Ones® (Литтл Ванз)

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

ЗАО «КонваТек», 115054, г. Москва, Космодамианская наб., д. 52, стр. 1.  
Тел.: +7 (495) 663-70-30 Факс: +7 (495) 748-78-94

Информационная Линия Поддержки ConvaTec для стомированных людей **8-800-200-80-99** (звонок по России бесплатный. Часы работы: понедельник-пятница, 9:00–17:00)

[www.convatec.ru](http://www.convatec.ru), [www.convatec-russia.ru](http://www.convatec-russia.ru)

РУ № ФСЗ 2008/01531 от 21.04.08  
РУ № ФСЗ 2009/03598 от 12.10.15  
РУ № ФСЗ 2009/03599 от 12.10.15  
РУ № ФСЗ 2009/03955 от 12.10.15  
РУ № ФСЗ 2010/07105 от 16.12.16  
РУ № РЗН 2017/5483 от 13.06.17  
Товар сертифицирован. Реклама.



## 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*



- невидима 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

 **ConvaTec**

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

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

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ



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](mailto:astom_astom@hotmail.com)  
[www.astom.ru](http://www.astom.ru)

Тираж 2000 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](http://www.convatec.com)  
ООО Coloplast — [www.coloplast.ru](http://www.coloplast.ru)  
ООО «Группа компаний Пальма» — [www.palma-med.ru](http://www.palma-med.ru)  
ООО «Пауль Хартманн» — [www.hartmann.info/ru-ru](http://www.hartmann.info/ru-ru)

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

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

Фото для обложки: Герман Суханов inst: @photos\_by\_G.S.

# 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](http://www.astommed.ru)**