

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИОННОЙ  
КАМПАНИИ «ДЕТИ ТОЖЕ БОЛЕЮТ ДИАБЕТОМ»**

**Москва**

**2019 г.**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ОБ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ «ДЕТИ ТОЖЕ БОЛЕЮТ ДИАБЕТОМ» .....	4
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ АУДИТОРИЙ.....	6
ОСВЕЩЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ В РЕГИОНАЛЬНЫХ СМИ.....	7
ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ .....	8
КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ .....	8

## ВВЕДЕНИЕ

Сахарный диабет 1-го типа – одно из самых часто диагностируемых эндокринных заболеваний у детей и подростков.

По состоянию на 2017 год в России у 42 103 детей в возрасте до 17 лет был диагностирован сахарный диабет 1 типа, из них 20 374 ребенка в возрасте от 0 до 14 лет и 11 729 детей в возрасте от 15 до 17 лет. В период с 2012 по 2017 годы их общее число возросло на 53,2%. При этом заболеваемость в 2017 году составила 6120 впервые зарегистрированных случаев, что на 48,3% выше аналогичного показателя 2012 года. Наибольшая заболеваемость отмечается среди возрастной группы 0-14 лет – 5004 случая (+44,4% в сравнении с 2012 годом), в то время как у детей в возрасте 15-17 лет данный показатель составляет 1116 случаев, демонстрируя при этом более существенную динамику – рост показателя на 69,1% в сравнении с 2012 годом<sup>1</sup>.

В то же время родители, а зачастую и врачи не связывают первые симптомы заболевания с сахарным диабетом. В результате диагноз ставится только после того, как ребенок в тяжелом состоянии – с тошнотой и рвотой, слабостью и в спутанном сознании вплоть до развития комы – попадает в реанимационное отделение.

По данным опроса, проведенного Советом при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере, проведенного в январе 2019 года, при подобных обстоятельствах диагноз был поставлен в 42% случаев<sup>2</sup>. При этом заболевание имеет достаточно характерную симптоматику – частое мочеиспускание, особенно в ночное время, чрезмерная жажда, резкое похудение при повышенном аппетите.

Уже ретроспективно почти 90% родителей подтвердили, что наблюдали у своего ребенка эти симптомы до постановки диагноза. Но менее чем в половине случаев семья заподозрила что-то неладное. Необходимо отметить, что с момента появления первых симптомов заболевания до постановки диагноза более чем в 70% случаев проходит от недели до нескольких месяцев. Таким образом, сахарный диабет у ребенка можно диагностировать до развития жизнеугрожающего состояния, если родители и врачи вовремя обратят внимание на симптомы.

В связи с этим представляется крайне важным информирование родителей и врачей о симптомах заболевания. Проведение информационной кампании, посвященной вопросам раннего выявления и профилактики острых осложнений сахарного диабета у детей, в Италии способствовало снижению частоты развития жизнеугрожающих состояний у детей 6–14 лет с впервые выявленным сахарным диабетом первого типа с 78% в 1987–1991 гг. до 12,5% в 1991–1997 гг. (отсутствие случаев с 1992 г.). Информационная

<sup>1</sup> Статистические сборники за 2012 и 2017 годы, подготовленные Департаментом мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава России и ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России.

<sup>2</sup> Результаты опроса родителей детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте до 18 лет, проведенного Советом при Правительстве РФ по вопросам попечительства в социальной сфере. Результаты опроса размещены на сайте Совета при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере в разделе «Материалы. Библиотека докладов, писем и презентаций»: <http://popchitely.ru/materialy/biblioteka-dokladov-pisem-i-prezentatsiy/>

кампания включала распространение в школах и медицинских организациях плакатов, привлекающих внимание родителей и врачей к проблеме сахарного диабета у детей.

В данном случае целесообразно проведение аналогичной информационной кампании на территории Российской Федерации.

В связи с обозначенным выше Министерством здравоохранения Российской Федерации рекомендует обеспечить реализацию информационной кампании «Дети тоже болеют диабетом» в субъектах Российской Федерации, начиная с осени 2019 года.

Данные методические рекомендации предназначены для сотрудников органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и образования, лечебно-профилактических и образовательных учреждений.

В документе содержатся общее описание кампании – ее целей, задач, аудитории, инструментов и доступных материалов, рекомендации по обеспечению доступности для целевых аудиторий и широкому освещению кампании в средствах массовой информации.

## **ОБ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ «ДЕТИ ТОЖЕ БОЛЕЮТ ДИАБЕТОМ»**

Информационная кампания «Дети тоже болеют диабетом» – это социальный проект, посвященный вопросам раннего выявления и профилактики острых осложнений сахарного диабета 1 типа у детей.

**Цель информационной кампании:** повышение уровня ранней диагностики сахарного диабета 1 типа (инсулинозависимого диабета) – уже при проявлении первых симптомов заболевания – и уменьшение количества случаев, когда сахарный диабет 1 типа диагностируется на фоне развития жизнеугрожающих состояний.

### **Задачи информационной кампании:**

1. Привлечение внимания родителей детей в возрасте до 18 лет к симптомам сахарного диабета у детей и побуждение обращения к врачу при их обнаружении.
2. Повышение уровня осведомленности широкой общественности о заболевании и симптомах его проявления.
3. Ознакомление сотрудников общеобразовательных учреждений и учреждений дошкольного образования с симптомами сахарного диабета 1 типа у детей.
4. Акцентирование внимания сотрудников лечебно-профилактических учреждений на симптомах сахарного диабета у детей во избежание постановки неправильного диагноза, а также длительного поиска причин проявления соответствующей симптоматики.

### **Целевые аудитории информационной кампании:**

- Родители детей в возрасте до 18 лет.
- Сотрудники общеобразовательных учреждений и учреждений дошкольного образования (педагоги; воспитатели и помощники воспитателей; медицинские сотрудники; психологи; лица, ответственные за воспитательную работу в общеобразовательных учреждениях).

- Сотрудники лечебно-профилактических учреждений: педиатры, фельдшеры, врачи скорой помощи.
- Широкая общественность.
- Средства массовой информации.

#### **Инструменты реализации информационно-разъяснительной кампании на региональном уровне:**

- Распространение информации через онлайн и оффлайн каналы с привлечением ресурсов лечебно-профилактических и образовательных учреждений.
- Проведение специальных мероприятий для СМИ.
- Осуществление просветительской деятельности для широкой общественности.

В дополнение к данным методическим рекомендациям в рамках информационной кампании разработан рекомендованный к распространению пакет материалов, каждый из которых содержит информацию о симптомах сахарного диабета у детей. Он включает следующие материалы, доступные для ознакомления и скачивания по ссылке [https://yadi.sk/d/S-1e\\_mGv\\_epAhg](https://yadi.sk/d/S-1e_mGv_epAhg) \*:

- Информационная листовка формата А5 (14,85 см. х 21,00 см.) для распространения в лечебно-профилактических, общеобразовательных и дошкольных образовательных учреждениях (.jpg и .pdf) – Приложение №1.
- Плакаты формата А1 (841 мм х 594 мм), А2 (594 мм х 420 мм), А3 (420 мм х 297 мм) и А4 (297 мм х 210 мм) для размещения в лечебно-профилактических, общеобразовательных и дошкольных образовательных учреждениях (.jpg, .pdf и .tif) – Приложение №2.
- Макеты информационных материалов для размещения на местах наружной рекламы: рекламный щит (6\*3 м), конструкция сити-формата (1,2\*1,8 м), конструкция типа тумба (1,4\*3 м), афишные стенды (1,8\*1,75 м и 1,8\*1,8 м), конструкция типа сити-борд (3,7\*2,7 м), суперсайт (12\*4 м) (.jpg, .pdf и .tif) – Приложение №3, Приложение №4, Приложение №5, Приложение №6, Приложение №7, Приложение №8.
- Социальный ролик о симптомах для размещения на сайтах лечебно-профилактических, общеобразовательных и дошкольных образовательных учреждений, а также региональных телеканалах (.mp4) – Приложение №9.

*\*Примечание: Макеты могут быть адаптированы под другой формат в соответствии с потребностями субъекта Российской Федерации.*

#### **Содействие в реализации кампании оказывают:**

1. Совет при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере.
2. Министерство здравоохранения Российской Федерации.
3. Благотворительный фонд помощи инсулинозависимым детям и беременным женщинам «Быть вместе».
4. Информационный проект «Диабет в лицах».

**Реализация информационной кампании состоит из двух частей:**

1. Обеспечение доступности информации для целевых аудиторий.
2. Широкое освещение проблемы с использованием ресурсов средств массовой информации.

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ЦЕЛЕВЫХ АУДИТОРИЙ**

Обеспечение доступности информации для целевых аудиторий предполагает максимально возможное распространение сведений о симптомах сахарного диабета 1 типа с использованием разработанного в рамках компании пакета информационных материалов.

К участию в проекте необходимо привлечь следующие типы учреждений: детские поликлиники, детские больницы, общеобразовательные учреждения – школы, гимназии, лицеи, детские сады и начальные школы-детские сады.

### **Рекомендации для органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:**

1. Определить в структуре органа исполнительной власти лицо, ответственное за организацию информационной кампании и координацию работы с лечебно-профилактическими учреждениями, образовательными учреждениями и органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования.
2. Определить перечень лечебно-профилактических учреждений, принимающих участие в информационной кампании с учетом целей, задач и целевых аудиторий, а также специфики региона.
3. Разработать и распространить в лечебно-профилактические учреждения письмо-задание или приказ о вовлечении определенного ранее перечня организаций здравоохранения в регионе в реализацию информационной кампании «Дети тоже болеют диабетом», а также данные методические рекомендации и пакет информационных материалов.
4. Разработать список рекомендаций по местам для размещения информационных материалов в лечебно-профилактических учреждениях.
5. Определить возможности региона по вопросу печати информационных материалов (листовок и плакатов) для лечебно-профилактических учреждений.
6. Внедрить процедуру мониторинга обстоятельств диагностики заболевания в регионе.

### **Рекомендации для лечебно-профилактических учреждений:**

1. Назначить ответственные лица за размещение информационных материалов в лечебно-профилактических учреждениях.
2. Направить ответственному лицу от органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья потребность лечебно-профилактического учреждения в плакатах и листовках, а также описание с фото, где эти материалы планируются к размещению.

*Примечание: Возможные места для размещения информационно-коммуникационных материалов – общий холл рядом с регистратурой, коридор перед кабинетом врача, кабинет терапевта/педиатра, а также любые другие, характеризующиеся высокой проходимостью/посещаемостью зоны.*

3. Получить печатные информационные материалы и разместить их на ранее определенных местах.
4. Разместить видеоролик на ТВ-панелях, расположенных в лечебно-профилактических учреждениях.
5. Разместить видеоролик и другие информационные материалы на главных страницах или в других релевантных разделах сайтов на усмотрение администрации лечебно-профилактических учреждений.
6. Проконтролировать наличие информационных материалов в выбранный период на ранее определенных местах.
7. Провести открытую лекцию на площадке лечебно-профилактического учреждения о сахарном диабете 1 типа для педиатров, терапевтов, школьных врачей и медсестер.

#### **Рекомендации для образовательных учреждений:**

1. Назначить ответственное лицо за размещение информационных материалов в образовательном учреждении\*.
2. Направить ответственному лицу от органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья потребность образовательного учреждения в плакатах и листовках, а также описание с фото, где эти материалы планируются к размещению.

*\*Примечание: Возможные места для размещения информационных материалов необходимо определять с учетом доступности для родителей: обций холл, информационные доски, дверь медицинского кабинета и т.д.*

3. Получить информационные материалы и разместить их на ранее определенных местах.
4. Разместить видеоролик и другие информационные материалы на главных страницах или в других релевантных разделах сайтов на усмотрение администрации образовательных учреждений.
5. Проконтролировать наличие информационных материалов на ранее определенных местах.
6. Обсудить с родителями, опекунами и попечителями учащихся возможные симптомы сахарного диабета 1 типа в рамках родительских собраний.

#### **ОСВЕЩЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ В РЕГИОНАЛЬНЫХ СМИ**

Органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья проработать возможности, принять решение о целесообразности проведения и реализовать следующие публичные активности в координации с региональными ведомствами, организациями и службами, ответственными за каждый из обозначенных ниже вопросов:

##### **1. Анонсирующее старт информационной кампании пресс-мероприятие в регионе:**

- 1.1. Определить ответственного сотрудника в администрации субъекта Российской Федерации.

- 1.2. Рассмотреть возможность проведения анонсирующего пресс-мероприятия в регионе с участием представителей местных органов государственной власти (предпочтительно участие губернатора) и региональных внештатных экспертов Министерства здравоохранения, приуроченного ко Всемирному Дню борьбы с диабетом.
  - 1.3. Сформировать список возможных спикеров для анонсирующего пресс-мероприятия в регионе, а также определить возможные формат (пресс-конференция, пресс-завтрак, пресс-брифинг) и дату проведения пресс-мероприятия в регионе.
  - 1.4. Подготовить приглашение-анонс для СМИ, сценарий мероприятия, тезисы выступлений спикеров.
  - 1.5. Распространить приглашение-анонс для СМИ.
  - 1.6. Организовать проведение анонсирующего мероприятия.
- 2. Размещение видеоролика – социальной рекламы на региональных телеканалах, наружных экранах, а также экранах в торговых и бизнес-центрах:**
- 2.1. Определить ответственного сотрудника в администрации субъекта Российской Федерации.
  - 2.2. Рассмотреть возможность размещения на безвозмездной основе социального видеоролика на региональных телеканалах, наружных ТВ-панелях, а также информационных ТВ-панелях в торговых и бизнес-центрах.
  - 2.3. До середины августа составить график размещений видеоролика в каждом из доступных каналов.
  - 2.4. Скоординировать размещение видеоролика.
- 3. Размещение материалов на бесплатных местах, выделенных для наружной социальной рекламы в регионе:**
- 3.1. Определить ответственного сотрудника в администрации субъекта Российской Федерации.
  - 3.2. Рассмотреть возможность размещения на безвозмездной основе информационных материалов с симптомами сахарного диабета 1 типа на бесплатных местах, выделенных для наружной социальной рекламы.
  - 3.3. Скоординировать размещение билбордов с симптомами сахарного диабета 1 типа на бесплатных местах под социальную рекламу.

## **ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ**

Форма отчетности для подведения итогов информационной кампании в регионе будет предоставлена Министерством здравоохранения Российской Федерации дополнительно.

## **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**



Все вопросы, связанные с реализацией проекта на региональном уровне необходимо адресовать:

- Вертёлкина Алёна Сергеевна, менеджер проекта «Дети тоже болеют диабетом», e-mail: [diabetdeti@yandex.ru](mailto:diabetdeti@yandex.ru), моб.: +7 (962) 680 31 77

## Информационное письмо

**Тема:** Информационное письмо

**От:** <zdrav@belzdrav.ru>

**Дата:** 29.10.2019, 12:17 +0300

**Кому:** Департамент образования области <beluno@belregion.ru>

— Вложения: —

---

МинЗдрав.pdf

10,6 МБ

ДепОбразования.pdf

300 КБ