



«Диабет и жизнь» – победитель межрегионального творческого конкурса «Признание-2003»

6+

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

ДИАФОРУМ

## Организация и проведение летних оздоровительных программ и мероприятий для детей с сахарным диабетом

Под таким названием 27 сентября 2019 г в Ростове-на-Дону состоялась межрегиональная конференция. Организаторами конференции выступили: Южная межрегиональная диабетическая ассоциация, Министерство здравоохранения Ростовской области, Ростовское областное диабетическое общество. В конференции приняли участие около 100 человек, в том числе 5 доктора наук, 6 человек, имеющих ученую степень кандидата наук: представители 20 общественных организаций из 15 регионов России (Москва, Московская область, Калининская Ростовская, Курганская, Калининградская, Волгоградская области, Оренбургская, Свердловская области (заочно), Республики Татарстан, Адыгея, Ставропольский и Краснодарский края); Законодательного собрания Ростовской области (РО), Министерства здравоохранения РО, Министерства труда и социальной защиты РО, Министерства образования РО, региональных отделений Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Фонда социального страхования Российской Федерации, Общероссийского Народного фронта, общественных советов при МЗ РО, правительстве РО, санаторно-оздоровительного лагеря «Мир» (п. Красный десант), волонтерского центра при Ростовском государственном медицинском университете, координаторы регионального проекта «Особенное детство», детские врачи-эндокринологи.



С приветствиями к участникам конференции выступили:



*Ерошенко Андрей Юрьевич, заместитель министра здравоохранения Ростовской области*



*Шлык Сергей Владимирович, ректор Ростовского государственного медицинского университета*



*Бова Елена Викторовна, главный эндокринолог МЗ РО*



*Галеев Игорь Владимирович, председатель Общественного совета МЗ РО, член регионального штаба ОНФ*



*Влазнев Владимир Викторович, заместитель руководителя фракции «Единая Россия», член Общественного Совета регионального проекта «Особенное детство-обычная жизнь»*



*Галичаев Михаил Павлович, президент Южной межрегиональной диабетической ассоциации, Ростовского областного диабетического общества.*

В ходе конференции представлено 25 тематических докладов.

В своем выступлении Пискунова Светлана Геннадьевна, депутат Законодательного собрания РО, главный врач Областной детской клинической больницы представила опыт направления детей – инвалидов на реабилитацию в оздоровительный лагерь «Мир». Сообщила о реализации этой возможности для организации оздоровительно-реабилитационного группового отдыха детей с диабетом Ростовской области.



Проблема детей с ограниченными возможностями здоровья в стране является одной из самых актуальных. Во исполнение указа Президента РФ «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» № 240 от 29.05.17г., в Ростовской области совершенствуется система оказания реабилитационной помощи, которую возглавляет реабилитационная служба ГБУ РО «ОДКБ». Главная проблема ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и возможности получения элементарного образования.

Для решения этих проблем в Ростовской области фракция партии «Единая Россия» инициировала реализацию пилотного проекта – Система общественного сопровождения особенных детей «Особенное детство» при участии:

## ДИАФОРУМ

Правительства Ростовской области, депутатов Государственной Думы, Федерального Собрания Российской Федерации, избранных от Ростовской области; депутатов Законодательного Собрания Ростовской области; представителей региональных исполнительных органов власти и органов местного самоуправления; представителей родительских и общественных организаций специалистов и экспертов в сфере образования, здравоохранения, социального обслуживания, культуры и спорта.

1. Задачами проекта являются Содействие развитию системы реабилитации и социализации детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

2. Обеспечение эффективного взаимодействия в работе медицинских, образовательных, спортивных и культурных учреждений и организаций по поддержке детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

3. Организация доступных интернет-источников информирования семей, в которых проживают дети и подростки с ОВЗ и дети-инвалиды, о возможностях реабилитации и социализации, проводимых акциях и мероприятиях.

4. Организация и проведение культурно-досуговых мероприятий для детей с ОВЗ и детей-инвалидов.



Обеспечение доступности культурно-досуговых учреждений, акций и мероприятий для детей с ОВЗ и детей-инвалидов муниципалитетов Ростовской области. В рамках реализации этого проекта в Ростовской области впервые была организован оздоровительно-реабилитационный отдых группы детей с диабетом в оздоровительном лагере «МИР». В результате получен опыт в формировании программ отдыха в сочетании с использованием средств реабилитации и профилактического лечения (иппотерапия, солевые комнаты, массаж, коррекция позвоночника и т.п.), разработке диет, программ медико-эндокринологического сопровождения, опыт привлечения волонтеров), программ

физических нагрузок. Получены хорошие результаты, положительные отзывы детей и родителей.

Полученный опыт свидетельствует о том, раннее выявление нарушений, комплексная реабилитация пациентов позволяет добиться в значительной степени их бытовой и социальной адаптации, тем самым, создавая возможность стать полноценным гражданином страны. Проект партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» «ОСОБЕННОЕ ДЕТСТВО» будет способствовать совершенствованию законодательной базы, системы сопровождения и поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья.



**Яцук Светлана Викторовна**, генеральный директор и **Коршунов Олег Васильевич**, главный врач оздоровительного центра «Мир», **Пикалова Анастасия Викторовна**, детский эндокринолог, сопровождающий отдых группы детей в лагере «Мир». представили информацию о рекреационно-оздоровительных ресурсах и программах для летнего отдыха обычных детей и детей с ограниченными возможностями.

В детском лагере «Мир» дети имеют возможность отдохнуть, получить квалифицированную медицинскую помощь,

найти занятие по интересам, получить новые знания, умения, навыки, обрести опыт и моду на здоровый, спортивный стиль жизни. Здесь созданы условия для активного и безопасного отдыха детей. Лагерь «Мир» работает не только летом, но и весной, осенью и даже зимой.

В лагере проводятся интересные игры и конкурсы, фестивали и смотры, встречи с интересными людьми и творческими коллективами, пенные дискотеки, лазер-шоу, фейерверки красок.

Лагерь живет и работает по программе «МИР здорового детства», которая позволяет каждому ребенку найти себя, раскрыть свои способности и таланты, укрепить здоровье.

В течение смены детям предлагаются веселые аттракционы, надувные батуты, водные качели, спортивные соревнования и занятия в тренажерном зале, испытания на Веревоочном парке, лечебные процедуры и зажигательные общелагерные танцы, конкурсы и игры, съемки собственного короткометражного кино, призы и подарки...

Лицензия на осуществление образовательной деятельности позволяет проводить образовательную работу в лагере по различным направлениям дополнительного образования детей и взрослых. В осенне-весенний период в ДСОЛ «Мир» может быть организован учебный процесс (согласно лицензии на осуществление образовательной деятельности №3792 от 13.02.2014г.) в оборудованных кабинетах (доска, учебная мебель, учебная литература), компьютерном классе (интерактивная доска, 11 ноутбуков, программное обеспечение), крытом спортивном зале, оборудованном системой кондиционирования, имеющим борцовский ковер (покрытие для греко-римской борьбы), комплект тренажеров: беговая дорожка, эллиптический тренажер, велозргометр, силовая скамья, силовой центр, стойка для подтягивания коленей и подтягивания.

Для усидчивых и целеустремленных человек работают творческие мастерские: можно научиться плести фенечки, делать поделки из полимерного пластилина, соленого теста, бумаги, природного материала, подручных средств. С детьми в течение смены работают талантливые руководители кружков «Умелые ручки», «Пластика», «Скрапбукинг», «Фенечка», «Камешек», «Квиллинг», «Оригами».

### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

**А.А. АФОНИН** – и.о. директора Ростовского НИИ акушерства и педиатрии, главный детский эндокринолог Южного федерального округа, доктор медицинских наук, профессор.

**Ю.А. ИВАНИШКО** – генеральный директор офтальмологического центра «ИНТЕРЮНА», доктор медицинских наук.

**Е.В. БОВА** – главный эндокринолог Ростовской области, кандидат медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации.

**М.П. ГАЛИЧАЕВ** – главный редактор, президент Ростовского областного диабетического общества, профессор Ростовской государственной консерватории им.С.В. Рахманинова.

## ДИАФОРУМ

В 2016 году в лагере была построена современный конный манеж, где поселились пять замечательных лошадей (Мирик, Цезарь, Снежок, Буран, Малыш) и три собаки породы Русская псовая борзая (Шаман, Лео и Атаман). Ребята лагеря «Мир» могут посещать «Конный клуб», узнавать много нового и интересного об иппотерапевтических лошадях и повадках собак, а так же ухаживать за животными и даже совершить конную прогулку.



Для ребят и вожатых в лагере «Мир» организовываются встречи с профессионалами, проводятся мастер-классы пресс-конференции,

Лечебная база лагеря «Мир» состоит из медицинского пункта, изолятора и двух медицинских корпусов, оснащенных современным оборудованием, в состав которых входят: ваннные отделения, душ Виши, душ Шарко, кабинеты грязе-, парафино-, озокеритолечения, механотерапии, электрокабинет, массажный кабинет, ингаляторий, залы ЛФК, соляные комнаты и др. Медицинское оборудование и квалифицированные кадры позволяют качественно осуществлять санаторное лечение, профилактическое оздоровление детей с различного рода заболеваниями. Чтобы подробнее узнать о санаторных процедурах, пройдите по ссылке.

Коллектив ООО «ЦДиЮП «Мир»» был проинструктирован по всем вопросам организации безопасности отдыха детей с сахарным диабетом, были обучены медицинский и педагогический персонал. Дети с сахарным диабетом находятся под круглосуточным наблюдением врача-эндокринолога, волонтеров и медицинских сестер. Ежедневно проводился контроль уровня глюкозы крови (7-10 раз в сутки): перед основными приемами пищи, перед и после физической нагрузки, а также ночью (в 3 часа). Полученные результаты вносятся в индивидуальные дневники самоконтроля, что позволяло своевременно корректировать программу оздоровления.

За период оздоровления детей, с целью анализа исходного функционального состояния и выбора персонализированной программы оздоровления было проведено исследование в начале пребывания детей с СД 1 типа в лагере.

Комплексное исследование проводили медицинские сотрудники лагеря и РостГМУ (Проблемная научная лаборатория «Физических методов диагностики и лечения» кафедры скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины ФПК и ППС. Зав. каф. проф., д.м.н., А.В.Тараканов).

Исследование проводилось методами: метод компьютерной стабиллометрии, кардиоинтервалографии и биоимпедансометрии.

При анализе полученных данных установлено, что персонализированное оздоровление детей с СД 1 типа реально при выделении разделении групп по длительности заболевания (1-3, 4-6 и 7-12 лет). Имеет значение группирование детей в зависимости от имеющихся осложнений сахарного диабета (нейропатии, кардиопатии). Это позволяет изначально формировать группы для комплексного оздоровления.

Дополнительно, каждый ребенок с СД 1 типа, был осмотрен остеопатом и старшим методистом для коррекции индивидуальных программ оздоровления. В ходе осмотра выявлены схожие анатомические особенности у 30% детей с СД 1 типа, в виде сглаженного уплощённого грудного кифоза, что значительно превышает процент данной особенности в общей популяции детей.

Ежедневно проводится аналитика и коррекция доз инсулина. Отмечается тенденция к снижению суточной потребности инсулина на 10 – 15%, что связано также с нормализацией эмоционального состояния детей, снижения ситуативной тревожности как детей, так и их родителей, ростом доверия ко всей системе работы ООО «ЦДиЮП «Мир»». В телефонном режиме врач-эндокринолог и руководитель психологической службы информировала родителей о состоянии здоровья детей, проводили индивидуальную поддерживающую терапию по необходимости.

Специалистами ООО «ЦДиЮП «Мир»» (сестра-диетическая, врачом-эндокринологом) разработано и утверждено специальное меню с учетом имеющегося заболевания с исключением легкоусвояемых углеводов, животных жиров.

Дети с сахарным диабетом получают комплекс общеоздоровительных медицинских процедур: ЛФК, массаж, комплекс физиопроцедур, посещение соляной комнаты, прием кислородных коктейлей и фито-чая. Всем детям выполнена биоимпедансометрия и стабиллометрия (специалистами ООО «ЦДиЮП «Мир»» и РостГМУ) для объективизации динамики у детей на фоне предложенной оздоровительной программы.

Ежедневные спортивные занятия проводятся с учетом индивидуальных особенностей детей. Наиболее благоприятный эффект на общее самочувствие и показатели гликемии оказывают физические нагрузки средней интенсивности (скандинавская ходьба, занятия в бассейне, Лазертаг). Индивидуально, по показаниям, с учетом особенностей состояния здоровья, детям назначаются: сеансы иппотерапии, занятия на подвесной системе.

Докторами был выявлен недостаточный уровень знаний у детей об управлении сахарным диабетом:

- 10 человек слабо владели навыком подсчета хлебных единиц;
- отмечается низкие критичность и самоконтроль результатов;
- высокая вариабельность показателей глюкозы крови в течение дня.

Ежедневно с детьми проводятся обучающие встречи в рамках школы диабета с врачом эндокринологом. Производится работа обще групповая, по мини-группам и индивидуальные консультации. Темы занятий: самоконтроль, питание, физическая активность, осложнения, гипо – и гипергликемия, отдых и путешествия, техника инъекций, общие вопросы диабета.

Благодаря комплексу медико-педагогических мер, регулярном самоконтроле глюкозы крови и организации процесса обучения в школе диабета у детей были закреплены следующие навыки: правильная фиксация показателей и их интерпретация, верный подсчет хлебных единиц, коррекция техники введения инсулина.

Внутренняя картина болезни детей с сахарным диабетом в силу постоянного контроля за показателями и вынужденными ограничениями по состоянию здоровья характеризуется изменениями структур самооценки, приводящими к формированию «комплекса отличия» от здоровых детей. Дети посещали все мероприятия и лечебные процедуры вместе с остальными детьми, которые также отдыхают по путевкам в данном лагере.

Выводы: Пребывание детей с сахарным диабетом 1 типа в условиях многодневного активного отдыха – возможно, при обеспечении надлежащих условий пребывания

Отмечается получение навыков самостоятельного управления диабетом, повышение социализации, получение навыков коммуникации в коллективе.

Необходимо уделять достаточное внимание формированию группы, учитывая как медицинские критерии допуска ребенка, так и психологический настрой ребенка и родителей.

## ДИАФОРУМ

Необходимо регулярное обучение детей и родителей с целью приобретения навыков управления диабетом, оценке готовности ребенка к самостоятельному управлению диабетом.



**Моисеенко Наталья Владимировна**, первый заместитель директора регионального отделения Фонда обязательного медицинского страхования в своем выступлении подтвердила наличие возможности финансирования региональных программ реабилитации детей-инвалидов за счет средств фонда. По видимому аналогичные решения могут быть найдены и в других регионах.



**Бочарова Раиса Ивановна**, ведущий специалист отделения детской эндокринологии Ростовского НИИ акушерства и педиатрии РГМУ в своем сообщении представила рекреационно-лечебные возможности санаторного лечения детей с диабетом. При безусловной полезности санаторного лечения путевок для направления на него детей с диабетом выделяется крайне мало. Она дала характеристику полезности и эффективности минеральной воды, бальнеотерапевтических процедур: минеральных ванны и грязелечения, аппаратной физиотерапии.

**Густова Эльвира Васильевна**, руководитель Московской диабетической ассоциации, представила результаты многолетнего опыта организации, одной из первых в России приступившей к реализации летних оздоровительных программ для детей с диабетом.

Ребенок с СД вынужден вести иной, в отличие от сверстников, образ жизни, и связано это с особенностями и режимом питания, многократными инъекциями инсулина и измерением уровня глюкозы в крови. Также существует проблема с санаторными путевками, особенно в период летних каникул. Большинству семей не под силу оплатить путевки,



поскольку приходится приобретать дорогостоящие лекарственные средства для профилактики осложнений, средства самоконтроля, расходные материалы к инсулиновым помпам.

Московская диабетическая ассоциация с 1992 г. начала проводить программы комплексной реабилитации детей и подростков с СД. Программы проводились в летних и зимних оздоровительных лагерях, которые создавали идеальные условия для получения знаний и навыков, касающихся заболевания и включали в себя обучение самостоятельному управлению диабетом.

Задача лагеря состоит в том, чтобы помочь детям и подросткам СД, вести полную и активную жизнь. Для этого ребенок должен сам стремиться контролировать свой диабет. В лагере вдали от родителей он имеет возможность с ответственностью отнестись к инъекциям инсулина, выбору пищи и непрерывному самоконтролю. Для многих ребят тут открываются возможности научиться самостоятельно управлять диабетом

Источниками финансирования могут быть: спонсорские и благотворительные пожертвования; федеральные и региональные гранты; региональные внебюджетные и бюджетные средства (целевое назначение); участие в тендерах региональных министерств (департаментов) труда и социальной защиты на оказание социальных услуг населению; частичная или 100% оплата родителями.

Важным является подбор волонтеров, привлекаемых для сопровождения детей. Основные требования к команде волонтеров: иметь навыки в управлении СД; иметь предшествующий опыт в области обучения и практику общения с детьми с СД; обладать позитивным отношением к возможности управления диабетом; быть творческим, выразительным, гибким и восприимчивым; осознавать необходимость очень серьезного подхода к процессу обучения и социализации детей.

Программа обучения волонтеров должна включать следующие компоненты:

1. Медицинский – обучение их выполнению инъекций, использованию

диагностики, правильному выбору диеты, участие вместе с детьми во всех спортивных мероприятиях. Обучение проводят врачи-эндокринологи. Обучение состоит из лекций по базовым аспектам диабета.

2. Психологический, так как мы имеем дело с детьми, с серьезным хроническим заболеванием, отражающимся не только на соматическом состоянии, но и на психологическом и создающим трудности в адаптации детей в социуме, то воспитатель должен решать все эти задачи. Обучение проводится психологами в форме тренинговых и дискуссионных занятий.

3. Педагогический, включающий основы взаимодействия с детьми и подростками. Обучение проводится психологами – педагогами



**Нестеренко Антонина Андреевна**, экс-председатель региональной организации «ДИАС» из Волгограда представила опыт организации группового оздоровительного отдыха детей с диабетом на базе летнего детского оздоровительного лагеря на реке Ахтубе

Оздоровительный лагерь формирует у детей: Многочисленные спортивные научили быть выносливыми, уметь ориентироваться в различных жизненных ситуациях, в том числе в ситуациях активного отдыха.

Многочисленные спортивные мероприятия научили их быть выносливыми, уметь побеждать, учитывать физическую нагрузку

Многочисленные спортивные мероприятия научили быть выносливыми, уметь побеждать, учитывать физическую нагрузку

**Черевань Татьяна Евгеньевна**, экс-председатель региональной организации из г. Обнинска сделала в своем выступлении исторический обзор развития оздоровительных программ для детей с диабетом.

С 1987 года родители детей с диабетом начали появляться в стране диабетические объединения.

В 1989 году в Европе была принята Сент-Винцентская Декларация, к которой присоединился СССР, обязуясь решать проблемы СД (сахарного диабета) на государственном уровне.

## ДИАФОРУМ



В июне 1990 года прошел первый учредительный съезда Российской диабетической ассоциации, Организации, которая объединила около 40 региональных диабетических обществ и коллективы десятка специализированных медицинских учреждений. Уже в 1991 году диабетические общества стали поднимать и решать вопрос организации и проведения летних оздоровительных программ для детей с диабетом.

Родители детей с диабетом хотели, чтобы их дети, как и все прочие дети, могли отдохнуть в детском лагере, пойти в поход, путешествовать; чтобы у них детей было активное отношение к жизни, обществу, семье; чтобы они были готовыми к труду; чтобы они стали ответственными за свою жизнь.

При этом мы понимали, что для этого им нужно научиться управлять диабетом в меняющихся условиях жизни, справиться с различными психологическими проблемами.

Такой уникальной площадкой для воплощения желаний в деле помощи детям стали летние оздоровительные программы.

Виды оздоровительных программ для детей с сахарным диабетом в период с 1991 по 1997годы:

1. Санаторно-курортное лечение на базе федеральных санаториев детей с сахарным диабетом и их родителей.

2. Санаторно-курортная реабилитация детей и подростков с сахарным диабетом и их родителей на базе местных санаториев субъектов Российской Федерации.

3. Летние оздоровительные лагеря для детей с диабетом без родителей на базе местных санаториев, профилакториев, баз отдыха, организованные диабетическими обществами.

4. Однодневные экскурсии на автобусе.

5. Однодневные и многодневные походы по своим и соседним областям.

6. Путешествие на теплоходе.

7. Диаспартакиады.

8. Международные программы.

Для дальнейшего развития программ летнего отдыха детей с диабетом необходима государственная программа по

организации системы санаторно-курортной реабилитации детей и подростков с сахарным диабетом на базе местных санаториев субъектов Российской Федерации на постоянной основе, по путевкам типа «мать и дитя» с оказанием рекреационной помощи также их родителям. Такая путевка должна быть предоставлена, начиная с первого года с момента постановки диагноза.



**Воробьева Наталья Михайловна**, председатель Областной общественной организации инвалидов «Диабетическое общество Курганской области» поделилась опытом организации многодневных автономных водных сплавов по рекам Урала. Особое внимание обратила на необходимость обеспечения безопасности. На первых порах страховато было детям, ведь из-за сахарного диабета их социальный опыт очень ограничен, они практически никогда не уезжали так надолго из дома одни, без родителей, если не считать больничный стационар. Но гораздо в большей степени было страшно родителям: как тем, кто отпустил детей за много километров от дома сплавляться на катамаранах по реке, где местами даже сотовой связи нет, так и тем, кто отправлялся в поход вместе с ними, беря на себя ответственность не только за своего ребенка, но и за чужих детей, имеющих такое серьезное заболевание. Большие опасения были и у инструкторов: таких групп, где половина – дети с серьезным заболеванием – у них раньше не было.

Отправляясь в водный поход, всегда нужно помнить, что водная стихия имеет свои собственные законы поведения. Безопасность человека на воде зависит от многих факторов – размера и глубины водоема, температуры воздуха и воды, рельефа дна и т.д. Перед составлением маршрута все эти данные в обязательном порядке тщательно изучаются и анализируются, что позволяет правильно продумать снаряжение и сводит риск возникновения непредвиденных критических ситуаций в походе к минимуму.

Критериями к набору участников похода были:

у детей – возраст старше 13 лет, состояние компенсации заболевания,

хорошо сформированные навыки самоконтроля, дисциплинированность и ответственность;

у родителей – наличие спортивных, физических навыков, компетентность в вопросах по течению, компенсации диабета и оказанию экстренной помощи при сахарном диабете, а также готовность нести ответственность и помогать не только своему ребенку, но и другим.

Также учитывались следующие рекомендации специалистов:

Оптимальной по составу считается такая группа, где основное количество участников (ядро группы) имеет примерно одинаковый уровень подготовки и, кроме того, они объединены общими интересами вне рамок похода. В нашем случае объединяющим фактором было наличие заболевания «сахарный диабет» у самих участников или их близких.

Желательно, чтобы руководитель похода имел отношение к этому ядру. В любом случае руководитель должен обладать таким уровнем подготовки, чтобы на маршруте быть также и неформальным лидером группы. Эту роль в походе выполнял председатель Диабетического общества Курганской области.

Важный компонент – это организация питания. Об этом нужно позаботиться заранее. Существуют определенные нормативные акты, регламентируемые СанПиН 2.4.4. 3048-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству и организации работы детских лагерей палаточного типа» (раздел IX «Требования к организации питания» и приложения 1-6). Требования данного СанПиНа распространяются на палаточные лагеря независимо от их подчиненности и от статуса учредителя или собственника палаточного лагеря и являются обязательными для исполнения юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, деятельность которых связана с организацией и эксплуатацией палаточных лагерей.

За первым походом последовали другие: 2009 год – сплав по реке Бия; 2010 год – сплав по реке Ай; 2010 год – сплав по реке Юрюзань; 2013 год – сплав по реке Тобол.

**Гарипов Ильшат Гусманович**, председатель Диабетической общественной организации Республики Татарстан представил опыт организации отдыха детей с диабетом в Республике Татарстан в сотрудничестве с органами государственной власти.

Ранее проводимые мероприятия по организации группового отдыха детей показали, что организация отдыха за счет самостоятельных усилий или с разовым выделением средств на отдых со стороны госструктур не решает проблему в корне. Решением могут стать

## ДИАФОРУМ



постоянно действующие долгосрочные государственные программы, обеспеченные стабильным финансированием.

Именно в рамках такой программы в 2017 году Диабетическому обществу удалось получить государственную поддержку: программа «Развитие молодежной политики, физической культуры и спорта в Республике Татарстан на 2014 – 2020 годы» с ее подпрограммой «Организация отдыха детей и молодежи на 2014 – 2020 годы» позволила выделить средства на лагерную смену для детей с диабетом, отнеся их к категории детей в трудной жизненной ситуации. Правда для этого потребовалось личное поручение Президента РТ (№ ПР-109 от 18.04.2017 г.)

Уже на протяжении трех лет в рамках программы Министерство по делам молодежи РТ через республиканский центр «Лето» выделяет по 35-50 путевок в различные санатории Республики Татарстан для организации специализированных смен в оздоровительных лагерях. К сожалению, расходы на специализированный персонал (врач и медсестра), а также на средства самоконтроля (тест-полоски) не прописаны в программе, а значит не могут быть оплачены из государственных средств. ОО ДООИ РТ ставит своей ближайшей задачей добиться внесения изменений в Государственную программу «Развитие молодежной политики, физической культуры и спорта в Республике Татарстан на 2014 – 2020 годы» для учета этих расходов. Кроме того, представители Диабетического общества должны войти в состав Межведомственной комиссии по организации отдыха детей и молодежи, что обеспечит соблюдение интересов детей с диабетом в плане летнего отдыха в будущем.

За 12 лет работы над программой летнего оздоровительного отдыха детей с сахарным диабетом, Диабетическое общество инвалидов Республики Татарстан приобрело богатый опыт по его реализации. Три опробованных Обществом способа – самостоятельная организация, привлечение спонсоров, и, наконец, привлечение государственной поддержки – могут быть использованы в работе социально-направленных

некоммерческих организаций с разной степенью возможности привлечения средств. Самостоятельная организация, однако, не является желательной из-за слишком больших расходов, связанных с необходимостью создания специальных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Привлечение спонсоров и волонтеров является довольно жизнеспособной схемой. Основное внимание здесь следует уделять налаживанию контактов с медицинскими компаниями, производящих лекарства и медицинские изделия для поддержания здоровья детей – они являются главными спонсорами всех организованных ОО ДООИ РТ туристических походов. В качестве волонтеров эффективно привлечение родителей больных детей, а также друзей и родственников.

Для получения государственной поддержки необходимо знание юридических документов и законов относительно, во-первых, прав детей на оздоровительный отдых, и во-вторых, относительно существующих возможных источников средств, выделяемых госструктурами для этого уже в настоящее время. Ценным ресурсом такого рода служат различные Государственные программы, финансируемые профильными министерствами. Задача Общественной организации при этом сводится к правильной формулировке и описанию целевой группы детей так, чтобы они оказались охваченными данной программой.

Гарантией стабильности государственной поддержки летнего отдыха при этом должно стать присутствие Общественной организации в составе госоргана, регламентирующего выделение средств и квот.



**Вакина Наталья Алексеевна**, представитель Нижегородской диабетической лиги поделилась опытом проведения лагерных сборов, проведения водных путешествий на теплоходе. Поделилась печальным опытом группового отдыха детей на теплоходе, связанным с риском группового инфекционного заболевания.

**Яковлева Ирина Владосовна**, председатель Калининградской региональной общественной организации «Дети-инвалиды больные сахарным диабетом»



поделилась опытом организации группового оздоровительного отдыха детей с диабетом в Калининградской области, на берегу Балтийского моря.

Основной задачей являлось показать молодежи современными методами понять, что нельзя позволять болезни управлять своей жизнью, нельзя сдаваться, что, несмотря на тяжелое заболевание, нужно продолжать жить и учиться, заниматься спортом, дружить, любить и заботиться о близких. Как и подавляющее большинство заболеваний, диабет «боится» здорового образа жизни. С помощью проведенных мероприятий мы стараемся повысить мотивацию молодых людей вести здоровый образ жизни: соблюдать диету, следить за своим рационом, проводить регулярно самоконтроль уровня глюкозы в крови, заниматься спортом и т.д.

В 2018 году в нашей области санаторных путевок по детскому оздоровлению для детей с заболеванием сахарный диабет не было закуплено государством и в рамках президентского гранта за счет выигранного нами гранта была единственная возможность организовать оздоровление детям, подросткам и молодежи. В результате санаторно-курортное лечение по профилю заболевания эндокринная система в 2018г. на базе санатория «Отрадное» калининградской области прошли:

63 человека в рамках выигранного КРОО «Дети-инвалиды, больные сахарным диабетом» президентского гранта «Лучше быть предупрежденным, чем находиться в счастливом неведении».

Санаторно-курортное лечение по профилю заболевания эндокринная система в 2019г. прошли: 24 человека за счет средств спонсоров и родителей.

Дети проживали в двухместных комфортабельных номерах;

организовывалось питание с учетом заболевания;

предоставлялось лечение.

Были организованы и проведены социально-психологическая адаптация в летнем оздоровительном лагере детей-инвалидов с заболеванием сахарный диабет и молодежи с диабетом, для чего сформированы группа 24 человека – дети, подростки, молодежь, пригласи-

## ДИАФОРУМ

ли врача-эндокринолога, инструктора, психолога, организовали проживание и питание для участников, разработали программу социально-психологической адаптации в летнем реабилитационном лагере. Были организованы тренинги, на которых отдельной темой стало обсуждение проблем, касающихся самого заболевания – это страх перед уколами, боязнь диабетической комы, насмешки сверстников, плохое самочувствие, страх получить тяжелые осложнения диабета, организованы спортивные мероприятия.

В этом году у нас несколько поменялась содержательная психолого-педагогическая программа, однако общий стиль и концепт остался неизменен: это работа в психологическом и физическом формате с детьми.

В санатории дети проходят «школу диабета» в условиях, приближенных к домашним. Кроме получения теоретических знаний, ребята осваивают практические навыки, касающиеся самоконтроля глюкозы крови, техники инъекций инсулина, выбора правильного питания, физических нагрузок и в целом ведения более независимого от болезни образа жизни.



**Иванова Наталья Николаевна**, путешественница с диабетом, Ставрополь, в своем сообщении рассказала об особенностях управления диабетом в условиях экстремальных нагрузок во время путешествия. Поделилась опытом путешествий на трехколесном велосипеде по маршрутам: Ставрополь-Тюмень, Ставрополь-Новосибирск. Ее опыт свидетельствует о том, что больному сахарным диабетом доступны физические нагрузки, экстремальные и для здорового человека, но при одном условии, обеспечении возможности самоконтроля гликемии и умения управлять ею.

**Веденяпина Татьяна Михайловна**, секретарь Российской диабетической ассоциации, посвятила свое сообщение проведению уникального Всероссийского спортивно-образовательного мероприятия – Диаспартакиада. Оно направлено на: мотивацию детей с СД 1 типа; активный самоконтроль; формирование интереса к физической активности и спорту; развитие творческого потенциала; психологическую адаптацию и социализацию в обществе; развитие командообразования (team building).



Диаспартакиада включает в себя: церемонию открытия; спортивные состязания творческие конкурсы; Школа Диабета; отдых на море; церемонию закрытия.



**Репина Елена Васильевна**, председатель Минусинской местной общественной организации

«Объединение инвалидов-диабетиков», сообщила о многолетнем опыте проведения походов с участием детей с диабетом к культурно-историческим достопримечательностям. Все мероприятия и программы реализовывались за счет получаемых грантов.



**Скиба Лариса Петровна**, председатель Диабетической общественной организации г. Дубна, представила опыт проведения Дубненской Диабетической ассоциацией оздоровительного отдыха детей с диабетом. Мы разработали идею: провести лагерь – школу для детей с диабетом, где всю орг и хоз работу будут вести взрослые люди с диабетом. А дети живя, учась и отдыхая, смогут задать по ходу все возникающие у них вопросы. Обсудить то, что им непонятно на лекции врачей, с ребятами, со взрослыми. Научиться считать хлебные единицы – ведь еда одинаковая, а взгляд на нее у каждого ребенка свой. Все это на базе санатория-профилактория Объединенного Института Ядерных Исследований.

Школа-лагерь работала с 01.06 по 20.06 1995г. 20 детей в возрасте от 8 до 16 лет. На реке Дубна, на знаменитой Ратминской стрелке, где р. Дубна впадает в Волгу и стоит чудесный современный санаторий «РАТМИНО». Сделали флажки – символы своих городов, вышили свой флаг, на утренней зарядке его поднимали, проверяли наличие сахара, завтракали, купались – затем школа – занятия, где смотрели правильность записи хлебных единиц на завтрак и учились!

Днем какое либо мероприятие – пожарник «делал» гору из пены, повар учил делать пирожные, готовились к показу мод – и много других интересных мероприятий.

Ходили на байдарках, учились «спасаться» из под перевернувшейся байдарки. Детям очень нравилось работать с байдаркой.

То, что дети были разного возраста и затрудняли работу и делали ее интереснее, а детям полезнее. Важное – взаимоподдержка! Дети уехали из лагеря совсем другие, чем приехали

**Галичаев Михаил Павлович, президент ЮМДА** в своем сообщении остановился на вопросах допуска детей к занятиям физической культурой и спортом.

Объективная необходимость вовлечения детей с сахарным диабетом связана с необходимостью формирования у них таких личностных качеств, как: честолюбие; желание быть первым; способность собраться, мобилизовать свои физические и двигательные способности; возможность «выйти за собственные рамки возможностей, определить их новые границы»; уверенность в себе, коммуникабельность; умение владеть собой, самообладание, эмоциональность, энергичность.

Все эти качества необходимы для успешной жизнедеятельности, а для детей с диабетом в их постоянной борьбе с болезнью, – вдвойне.

Очевидным является факт ограничения доступа детей и подростков, молодежи, больных сахарным диабетом к занятиям физической культурой спортом действующими нормативными документами. по мнению специалистов здравоохранения занятия физической культурой показаны при диабете, рекомендуются в качестве одного из важнейших средств профилактики. Они требуют регулярной тренировки, однако действующие, давно, и в настоящее время нормативные документы ограничивают доступ детей и молодежи с диабетом к регулярному тренингу: в школе, в спортивных секциях, не говоря уже о каких либо спортивных соревнованиях. В Клинических рекомендациях «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным

## ДИАФОРУМ

диабетом» под редакцией И.И.Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю.Майорова, ЭНЦ РАМН, (переиздаются регулярно) отмечено, что: « Физическая активность больных сахарным диабетом (ФА) повышает качество жизни...» . Согласно приказу Минздрава РФ №514-н от 01.01.2018 дети с ИЗСД отнесены к пятой группе (допуск выдает педиатр только к занятиям по лечебной физкультуре). При этом не учитывается обученность и компенсация диабета. Да и где они, группы ЛФК в школах?

Диагноз – сахарный диабет, основание для спортивных врачей не выдают справки детям, да и молодежи с диабетом для занятий в спортивных секциях, а уж на соревнования тем более. Они руководствуются Методическими рекомендациями, утвержденными Протоколом №12 от 2014 года Президиумом Российской Ассоциации спортивной медицины и реабилитации больных и инвалидов, Класс IV, пункт 13, в которых запрет к занятиям сформулирован только по диагнозу, без учета функционального состояния и обученности больного сахарным диабетом.

Очевидно противоречие между нормативными документами в области физической культуры и рекомендациями официальной медицины.!

Кто то должен преодолеть этот барьер, найти решения, обеспечивающие доступ БСД к физической культуре и спорту!

Представил многолетний опыт проведения ежегодных детских спартакиад. Следуя принципу доступности, не зная степени физической, двигательной и функциональной готовности участников, в программу включены виды состязаний с наименьшим риском:

челночный бег на 60м, прыжки в длину с места, метание мяча в цель, эстафеты, отжимания от нижней опоры, дартс, игры: настольный теннис, ранее футбол (убрали из программ из за травмоопасности).

### Вывод:

При соблюдении: необходимых мер безопасности, выполнении рекомендаций о занятиях физической активностью, обеспечении сопровождения соревнований врачом – эндокринологом, включении в программу доступных всем детям видов состязаний, без длительной физической нагрузки, – проведение спартакиад безопасно, чрезвычайно полезно для детей с диабетом.

**Участники конференции,** заслушав доклады участников, проанализировав опыт и текущую ситуацию, пришли к выводу, что использование летнего периода для оздоровления, реабилитации, адаптации и личностного развития детей с сахарным диабетом представляется бесспорным и актуальным. Однако возможности включения детей с сахарным диабетом в государственные программы летнего отдыха детей ограничены и связаны:

- с крайне ограниченными возможностями обеспечения их санаторным лечением в специализированных санаториях, в т.ч. вследствие «монетизации льгот для инвалидов». (Вместе с тем, в условиях только санаторного лечения не реализуются в полной мере задачи социальной адаптации, личностного развития детей с диабетом.);

- с ограничением их приема на летний отдых в обычные общие детские оздоровительные лагеря связанным с необходимостью обеспечения специфического медицинского сопровождения (хотя и существуют нормативные акты, предусматривающие компенсацию расходов родителям за приобретенные путевки);

- с излишней осторожностью в приеме детей с сахарным диабетом на летний отдых в оздоровительные лагеря, связанной с пониманием администрациями детских лагерей необходимости учета специфики заболевания, и отсутствием опыта и рекомендаций включения детей с диабетом в общую программу отдыха детей в лагере.

Опыт проведения и реализации таких программ общественными организациями показывает, что они чрезвычайно полезны для оздоровления детей, особенно для развития их способностей в управлении диабетом в условиях различной психофизической нагрузки, уверенности в себе, в социальной адаптации, при обеспечении необходимых условий безопасности детей, медицинского сопровождения, планирования нагрузок – безопасны и успешно реализуются. Подтверждением этому являются примеры участия больных сахарным диабетом в спортивных, туристических мероприятиях с экстремальными физическими нагрузками (горные восхождения, веломарафоны, участие в беговых сверхмарафонах).

Очевидно, что в долгосрочной перспективе расширение возможностей привлечения большего числа детей с

сахарным диабетом в летние оздоровительные программы связано с развитием программ оздоровления, реализуемых за счет государственных средств на базе детских оздоровительных центров на условиях государственно-частного партнерства с ведомственными, частными предприятиями, или социального заказа с готовыми к такой работе состоятельными общественными организациями, сотрудничающих с диабетическими общественными организациями и учитывающими их практический опыт.

Символично, что конференция началась и завершилась под флагом «добра».



В начале конференции были награждены дипломами Южной межрегиональной диабетической ассоциации волонтеры Ростовского государственного медицинского университета, сопровождающие отдых группы детей с диабетом в оздоровительном лагере «Мир»: Артём Ушаков (студент 6 курса пед.фак) Валерия Игонина (студент 6 курс пед.фак), Игорь Мельников (студент 2 курса), Наталья Евсеенко(ординатор после 1 года обучения по эндокринологии).



И завершилась конференция выступлением волонтеров, в котором они представили опыт работы волонтерского центра Ростовского государственного университета.

**М.П. Галичаев,**  
президент ЮМДА