

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ В ДОУ

№ 1 / январь / 2015

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Безруких М.М. – д-р биол. наук, проф., акад. РАО,
директор Института возрастной физиологии
Российской академии образования

Богданова Е.В. – главный редактор Издательского дома МЦФЭР

Комарова Е.С. – начальник управления
дошкольного образования министерства образования
и науки Челябинской области

Конь И.Я. – д-р мед. наук, проф., заведующий лабораторией воз-
растной нутрициологии ФГБНУ «НИИ питания»

Краснорудская М.В. – секретарь ЦК Профсоюза –
заведующая отделом правовой и социальной защиты
Профсоюза работников здравоохранения РФ

Кучма В.Р. – д-р мед. наук, проф., директор НИИ гигиены
и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН, заведующий
кафедрой гигиены детей и подростков Первого московского
государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова

Мосов А.В. – руководитель направления
экспертного департамента НП «Росконтроль»,
зав. лабораторией НИИ детского питания РАСХН

Рапопорт И.К. – д-р мед. наук, проф. кафедры гигиены детей
и подростков педиатрического факультета Первого московского
государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова

Учредитель и издатель – ЗАО «МЦФЭР»

Генеральный директор Межанский М.А.
Зам. генерального директора –
директор МЦФЭР Образование Дулинов М.В.

Издательский дом МЦФЭР

Директор Гирихиди В.П.
Главный редактор Богданова Е.В.

МЦФЭР Образование

Коммерческий директор Макарова С.М.
Заместитель коммерческого
директора Полуэктова-Жежеря Ю.В.

Объединенная редакция «Образование»

Главный редактор Бодякина Т.П.

Редакция

Шеф-редактор Кушнарева Н.В.
Ответственный редактор Баринаева Л.П.
Редакторы Рогова Г.Б.
Выпускающий редактор Семенова В.В.
Дизайн Прыкина Ю.В.,
Демчук Д.В.
Верстка Соболев В.Ю.
Секретарь редакции Шатуха М.В.
тел.: 8 (495) 937-90-80 (многоканальный)

Адрес редакции:

127287, г. Москва, ул. 2-я Хутурская, д. 38А, стр. 17
тел.: 8 (495) 937-90-80

Для писем: 129164, г. Москва, а/я 9

e-mail: med@mcfr.ru

Отдел продвижения

Владимирова А.С.
тел.: 8 (495) 937-90-80
Кондрашова Ю.О.
Полтева Н.Ю.

Размещение рекламы

Синицина Н.Ю.
тел.: 8 (495) 937-90-80 (доб. 27-45)
e-mail: nsinitina@mcfr.ru

Претензии по доставке направляйте

по факсу: 8 (495) 933-52-62, **e-mail:** pressa@mcfr.ru

Редакция не несет ответственности за содержание
рекламных материалов

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов

Перепечатка материалов допускается только
с письменного согласия редакции

Свидетельство: ПИ № ФС77-38635 от 25.12.2009

Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи,
информационных технологий и массовых коммуникаций

Цена свободная

Подписано в печать 11.12.2014

Выход в свет 29.12.2014

Формат 84 × 108 1/16. Печать офсетная.

Бумага офсетная. Усл. печ. л. 8,4

Тираж 13 500 экз.

Изд. № 6724. Заказ № 2422

ЗАО «МЦФЭР»

129090, г. Москва, ул. Щепкина, д. 25/20

Отпечатано в ОАО «ИПК «Чувашия»

428019, Чувашская Республика,
г. Чебоксары, пр-т И. Яковлева, д. 13

© ЗАО «МЦФЭР», 2015



ОТДЕЛ ПО РАБОТЕ С КЛИЕНТАМИ:

тел.: 8 (495) 937-90-82, 933-63-17, факс: 8 (495) 933-52-62
e-mail: ap@mcfr.ru

ПОДПИСНЫЕ ИНДЕКСЫ:

Роспечать – 37291, 46115
Почта России – 10270, 79429
Пресса России – 88522, 89070

www.resobr.ru, www.proflit.ru

Содержание



Регламент работы

Коржов Ю.В.

Травмы детей в ДОО: кто несет ответственность?

Причины травматизма в детском саду. Ответственность, в т. ч. уголовная, за халатность, нарушение санитарных норм сотрудниками и руководителем ДОО.

Разрешение спорных правоотношений по поводу возмещения ущерба, наступившего из-за травмы

ребенка в детском саду5

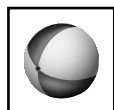
Федоровская О.М.

Оздоровительные мероприятия в ДОО

Использование лечебно-профилактического оборудования в оздоровлении детей. Методики проведения галотерапии, гипокситерапии, гидромассажа, аэроионопрофилактики, термотерапии и фитотерапии в детском саду. Рекомендации по совместимости и включению в режим дня воспитанников оздоровительных методик9

Восстановление на работе медицинской сестры

Судебная практика22



Профилактика заболеваний

Профилактика гриппа и ОРВИ

в эпидемическом сезоне 2014–2015 гг.

Итоги прошлого эпидемического сезона. Мероприятия по предупреждению заболеваний гриппом и ОРВИ населения

РФ в эпидемическом сезоне 2014–2015 гг.29

Рогова Г.Б.

Дезинфекция рук медперсонала детского сада

Способы гигиенической обработки рук: с водой и мылом; с применением антисептиков. Требования к кожным антисептикам. Профилактические мероприятия при уколах и порезах36

Что делать, если сотрудник ДОО не прошел периодический медицинский осмотр

Процедура отстранения от работы работника, не прошедшего медосмотр41

Иозефович О.В.

Профилактика СГА-инфекции у детей

Заболевания, вызываемые СГА-инфекцией. Введение карантина по скарлатине в детском саду. Допуск переболевших скарлатиной воспитанников и сотрудников в ДОО. Обязательность регистрации и учета случаев СГА-инфекции44



Медицинская помощь

Зверева Н.Н.

Токсокароз у детей

Клиническая картина, диагностика и лечение токсокароза. Показания к обследованию ребенка на токсокароз. Профилактика заболевания56

Бакалейко М.Г.

Коррекционно-логопедическая работа с часто болеющими детьми

Влияние частых ОРЗ и ОРВИ на физическое и психическое развитие детей. Психологические особенности часто болеющих детей. Организация коррекционно-логопедической реабилитации в детском саду. Взаимодействие логопеда, педагогов, медицинского персонала68



Контроль качества питания

Мосов А.В.

Если порций на обед слишком много...

Как обеспечить питание в детском саду в случае несоответствия количества воспитанников и заказанных на день продуктов питания или готовых блюд. Рекомендации по формированию резервного запаса продуктов73

Тоболева М.А., Алешина И.В.

Сухие завтраки в рационе питания дошкольника

Пищевая ценность сухих завтраков. Разновидности сухих завтраков: хлопья, мюсли, снеки, взорванные зерна.

Требования к качеству кукурузных и пшеничных хлопьев.

Рекомендации по включению сухих завтраков в меню

воспитанников ДОО76



А также

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 14.08.2014

№ 47 «О мероприятиях по профилактике

гриппа и острых респираторных вирусных

инфекций в эпидсезоне 2014–2015 годов»

(извлечения) 29

Санитарно-эпидемиологические правила

«Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции.

СП 3.1.2.3149-13», утв. постановлением Главного

государственного санитарного врача РФ от 18.12.2013

№ 66 (извлечения) 48

Методические указания «Профилактика

токсокароза. МУ 3.2.1043-01», утв. Главным

государственным санитарным врачом РФ

28.05.2001 (извлечения) 59

Читайте в следующих номерах:

- Лечебная физкультура в детском саду
- Профилактика острых кишечных инфекций у детей
- Рекомендации по разработке положения об организации питания в ДОО
- Все ли йогурты полезны?

Ю.В. Коржов,
юрист, г. Волгоград

Травмы детей в ДОО: кто несет ответственность?

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» дошкольная образовательная организация обязана обеспечить необходимые условия, гарантирующие охрану жизни и здоровья воспитанников.

Однако травмы в детском саду, к сожалению, случаются. Кто и в какой мере несет ответственность за причинение вреда здоровью детей? Попробуем в этом разобратся на примере нескольких случаев, произошедших в детских садах*.

«Кто за это ответит?»

Случай 1

Матери одного из воспитанников позвонили из детского сада на работу и сообщили, что ее ребенок упал на прогулке, ударился носом и разбил губу. Она приехала через час, забрала ребенка, лицо которого «было неузнаваемым», и повезла в травмпункт, где у мальчика констатировали перелом носа со смещением и разрыв уздечки, дали направление в больницу на госпитализацию. В больницу ребенка сначала не положили, т. к. он чувствовал себя удовлетворительно, но на следующий день ему стало плохо, и его увезли на скорой. У ребенка возникли осложнения после перелома, ему была сделана операция, вместе с матерью он провел в стационаре 10 дней. До сих пор сохраняются подозрения на сотрясение мозга.

На момент несчастного случая медицинской сестры в детском саду не было (она приходит на несколько часов два раза в неделю). Спортивная площадка, где стояли ворота, с которых упал мальчик, не была огорожена.

На вопрос матери к воспитателю, почему не была своевременно вызвана скорая, та ответила, что скорую может вызвать только медицинская сестра после осмотра ребенка.

* В статье приведены реальные случаи из обращений пострадавших родителей к автору на портал «Детские сады: отзывы родителей» (www.deti-club.ru), а также из материалов судебных решений, имеющих в открытом доступе.



В каких случаях воспитатель должен вызывать скорую помощь? Прямых указаний в законодательстве в отношении вызова в ДОО скорой помощи нет. Но в соответствии с нормами ст. 35 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» скорая медицинская помощь оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах и других состояниях, которые требуют срочного медицинского вмешательства. Работники ДОО не медики и не обладают соответствующими профессиональными навыками. Значит, они не могут и не вправе определять критерии срочного медицинского вмешательства. То есть невызов скорой помощи при травме или ином опасном состоянии здоровья ребенка в ДОО, если на месте нет медицинского работника, в юридическом смысле является нарушением ст. 35 указанного закона.

Ответственность за невызов скорой помощи. За нарушение детских прав и интересов возможно наступление дисциплинарной, трудовой, административной, гражданско-правовой и уголовной ответственности.

Наиболее строгая ответственность, которая возможна в случаях, подобных описанному выше, – уголовная. Она может наступить, если согласно ст. 293 Уголовного кодекса РФ* (далее – УК РФ) (о халатности) были существенно нарушены права ребенка на здоровье или наступили тяжкие последствия (например, у пострадавшего произошло кровоизлияние, которое впоследствии повлекло за собой инвалидность или смерть).

В соответствии с нормами ст. 293 УК РФ **воспитатель** из-за подобной халатности может быть привлечен к уголовной ответственности вплоть до лишения свободы на срок до пяти лет. В свою очередь, **руководитель ДОО** также может быть привлечен к ответственности за должностное преступление согласно ст. 238 УК РФ (в части оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности) вплоть до лишения свободы на срок до шести лет.

Случай 2

Воспитанник Т. упал, играя на мягких спортивных модулях в музыкальном зале детского сада. Как следует из медицинских документов, несовершеннолетний Т. получил травму в виде закрытого косого перелома левого бедра со смещением».

Наличие травмоопасных предметов и сооружений в ДОО является нарушением санитарных правил. В случае 2 ребенок получил травму из-за травмоопасных спортивных модулей, которые не предусмотрены для бесконтрольного использования (а в ситуации 1, рассмотренной выше, причиной нанесения вреда здоровью ребенка стал свободный доступ к железным воротам (потенциально травмоопасному сооружению)). В соответствии с п. 3.12 СанПиН 2.4.1.3049-13** игровая и физкультурная площадки оборудуются с учетом роста-возрастных особенностей детей; сооружения должны быть изготовлены из материалов, которые не оказывают вредного воздействия на ребенка. Согласно п. 6.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 оборудование для помещений и детская мебель, которые поступают в ДОО, должны изготавли-

* Уголовный кодекс РФ от 13.06.1996 № 63-ФЗ.

** Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций. СанПиН 2.4.1.3049-13», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26.

ваться из материалов, безвредных для детского здоровья, и сопровождаться документами (сертификатами) соответствия, подтверждающими их безопасность и происхождение.

Ответственность за нарушение санитарных норм. В данной ситуации основное наказание понесет ответственное лицо, допустившее нарушение указанных санитарных норм и соответствующих требований безопасности (сертификации), если это нарушение станет причиной травмы ребенка и соответствующих тяжких последствий. Поскольку за организацию исполнения санитарных правил отвечает **руководитель ДОО**, а за их повседневный контроль – **медицинский работник**, то они могут быть привлечены к уголовной ответственности за нарушение санитарных норм и правил согласно ст. 238 УК РФ (в части оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности) или ст. 236 УК РФ (о нарушении санитарно-эпидемиологических правил).

В случае наступления тяжких последствий (инвалидности, смерти) заведующий ДОО по совокупности ст. 238 (в части оказания услуг, не отвечающих требованиям безопасности) и ст. 293 УК РФ (о халатности) потенциально может быть лишен свободы на срок до 9 лет (6 и 3 года по указанным статьям).

«Кто за это заплатит?»

Случай 3

С девочкой произошел несчастный случай в ясельной группе: мальчик из той же группы прижал ей левую руку дверью, в результате оторвал фалангу на третьем пальце. В тот момент ни воспитателя, ни няни в группе не было. Ребенка увезли на скорой, сделали операцию, фалангу спасти не удалось, ноготь восстановлению не подлежит. Операция в институте Илизарова была оплачена за счет квоты из госбюджета. В дальнейшем возможна установка искусственной ногтевой пластины, но уже за счет собственных средств. Возможно ли получить компенсацию морального вреда за страдания ребенка? Воспитатель после произошедшего уехала на ПМЖ в Германию, заведующая перешла на работу в другой детский сад. Из документов есть акт о несчастном случае в детском саду, заключение судебно-медицинской экспертизы об ампутации фаланги, выписка из истории болезни отделения травматологии.

Случай 4

С середины декабря ребенок начал ходить в частный детский сад на адаптацию. 15 января ребенок уснул на час, а когда проснулся, начал плакать. Была вызвана мама. Она не смогла прийти, поэтому за ребенком отправили дедушку. Когда он привел малыша домой, родители обнаружили у сына вывих руки. Съездили в травмпункт, где руку ребенку вправили. Родители получили справку, позвонили в садик, требуя объяснений. Сотрудники детского сада утверждают, что «ничего не знают, ничего не видели». Родители требуют компенсацию за моральный ущерб.

Приведенные ситуации стали возможными ввиду **отсутствия должного контроля ответственных лиц за детьми**. Одна из главных обязанностей воспитателей в ДОО, письменно закрепленная в их трудовых договорах и функциональных обязан-