

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ В ДОУ

№ 8 / август / 2014

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
детского питания ФГБУ «НИИ питания» РАМН

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 Баринова Л.П.
Редакторы Рогова Г.Б.

Петрова С.П.
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@mcfcr.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@mcfcr.ru

Претензии по доставке направляйте

по факсу: 8 (495) 933-52-62, e-mail: pressa@mcfcr.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 30.07.2014

Выход в свет 15.08.2014

Формат 84 × 108 1/16. Печать офсетная.

Бумага офсетная. Усл. печ. л. 8,4

Тираж 13 500 экз.

Изд. № 6321. Заказ № К-1152

ЗАО «МЦФЭР»

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

Отпечатано в ГУП ЧР «ИПК «Чувашия»

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

© ЗАО «МЦФЭР», 2014



ОТДЕЛ ПО РАБОТЕ С КЛИЕНТАМИ:

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

ПОДПИСНЫЕ ИНДЕКСЫ:

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

www.resobr.ru, www.proflit.ru

Содержание



Регламент работы

Рапопорт И.К.

Контроль физического и психического развития дошкольников

Центильный метод оценки физического развития детей. Возрастные нормативы прорезывания постоянных зубов у детей дошкольного возраста. Особенности двигательного и психического развития детей от 3 до 6 лет6

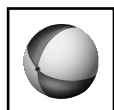
Рославцева С.А., Караев А.Л.

Если в детском саду завелись клопы

Рост численности клопов как мировая тенденция. Классификация, особенности размножения клопов. Профилактические мероприятия против постельных клопов. Дезинсекция клопов в ДОО. Контроль эффективности обработки15

Дезинфекционные мероприятия в очаге возникновения педикулеза

Перечень и последовательность дезинфекционных мероприятий в случае выявления больных педикулезом детей19



Профилактика заболеваний

Рублева О.В.

Озеленение территории и помещений детского сада

Требования СанПиН 2.4.1.3049-13 к озеленению территории ДОО. Рекомендации по размещению растений в помещениях детского сада. Запрещенные растения22

Малова Н.Н.

Влияние комнатных растений на здоровье воспитанников ДОО

Оздоровительное действие комнатных растений.
Цели и задачи проекта «Растения дарят здоровье детям».
Опыт реализации проекта в дошкольных организациях
Нижегородской области. Рекомендуемый для озеленения
детских садов ассортимент тропических и субтропических
растений24



Медицинская помощь

Зверева Н.Н.

Чешется, но не аллергия

Кто такие эктопаразиты. Профилактика педикулеза.
Современные педикулицидные средства. Платяной
педикулез. Профилактика и лечение чесотки. Другие
эктопаразиты: постельный клоп, домашняя блоха.
Дерматозойный бред29

Бегашева О.И.

Особенности когнитивного развития леворуких детей дошкольного возраста

Левое и правое полушария, межполушарные связи. Доми-
нантное полушарие. Диагностика левшества. Переучивать
или нет? Особенности усвоения знаний леворукими детьми.
Помощь в формировании у дошкольников-левшей про-
странственно-временных отношений, вербальных и невер-
бальных рядов. Обучение письму. Длительность занятий
с леворукими детьми43



Контроль качества питания

Кузнецова О.С.

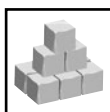
Рекомендации по организации контроля соблюдения санитарно-гигиенических требований к условиям и организации питания воспитанников в ДОО

Критерии оценки ДОО по уровню санитарно-эпидемиологи-
ческого состояния. Группы санитарно-эпидемиологического
благополучия. Производственный контроль. Требования
к самостоятельному осуществлению лабораторных
исследований. Контроль состояния здоровья работников
пищеблока54

Мосов А.В.

Пробиотические и пребиотические продукты в питании дошкольников

Употребление в пищу кисломолочных продуктов как эффективный способ коррекции нарушенного состава микрофлоры кишечника. Традиционные кисломолочные продукты: кефир, простокваша, йогурт. Пробиотические и пребиотические пищевые продукты. Перечень кисломолочных продуктов, разработанных отечественными учеными для детей76



А также

Методические рекомендации по применению современных педикулицидных средств, утв. Минздравом России 18.12.2003 № 11-7/15-09 (извлечения) 33

Методические указания «Организация мероприятий по охране здоровья леворуких детей», утв. Минздравом СССР 06.03.1989 № 12-9/6-121 (извлечения) 48

Федеральный протокол оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных учреждениях «Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации питания обучающихся в образовательных организациях. ФП РОШУМЗ-х-2014 (версия 1.1)», утв. протоколом Профильной комиссии Минздрава России по гигиене детей и подростков № 2 от 15.02.2014 и XVII Конгрессом педиатров России (извлечения) 58

Читайте в следующих номерах:

- Об обязательном медицинском страховании детей
- Комментарии к новым санитарно-эпидемиологическим правилам по профилактике столбняка
- Охрана здоровья детей в период адаптации к детскому саду
- Растительные масла в питании дошкольников

Директ-папка «МЕНЕДЖЕР ОБРАЗОВАНИЯ», 2014 года

«Реализация Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" в разъяснениях и примерах»



В состав директ-папки входят:

- текстовый блок объемом 400 стр.
- короб-бокс с кольцевым механизмом
- **+ ПОДАРОК!** Компакт-диск с нормативными документами и локальными актами

Принимаемые в развитие Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» нормативные правовые акты вызывают у руководителей образовательных организаций много вопросов и требуют дополнительных разъяснений. В папке собраны ответы лучших экспертов сферы образования на наиболее часто возникающие вопросы, комментарии к подзаконным нормативным документам, а также образцы локальных актов образовательной организации.

Содержание выпуска:

- Возникновение, изменение и прекращение образовательных отношений
- Формирование структуры ОО
- Организация образовательного процесса
- Требования к педагогическим работникам
- Сетевое взаимодействие ОО
- Использование средств обучения и воспитания образовательных организаций

Выберите свой способ покупки:

По телефону: 8 (495) 937-9082, 933-6317

По e-mail: ap@mcfrr.ru

В интернет-магазине: www.profit/edu.ru

На почте по каталогам «Роспечать» – 36904, «Почта России» – 99682, «Пресса России» – 88064

Реклама



И.К. Рапопорт,

д-р мед. наук, профессор, НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «Научный центр здоровья детей»

Контроль физического и психического развития дошкольников

Вопросы о том, здоровы ли современные дошкольники, правильно ли развиваются, беспокоят не только родителей, но и врачей, педагогов, психологов, воспитателей и научных работников. В последние годы немало публикаций в отечественной медицинской и педагогической научной литературе посвящено здоровью, физическому и психическому развитию детей в возрасте от трех до семи лет. Актуальность этих вопросов объясняется тем, что ряд неблагоприятных социально-экономических процессов, происходящих в нашей стране на протяжении последних 25–30 лет, затронули два поколения детей: дошкольники конца 1980-х – начала 1990-х годов прошлого века выросли и привели своих малышей в детские сады.

Одна из особенностей дошкольного возраста – важного этапа в развитии, обучении и воспитании ребенка – тесная взаимосвязь и взаимозависимость его физического, психомоторного и психологического развития. Физически крепкий ребенок меньше болеет и лучше развивается психически. В этот период продолжают совершенствоваться все двигательные навыки, однако общение малыша с окружающим миром ограничено.

Находясь в процессе непрерывного физического роста, детский организм подвергается влиянию социально-экономических, экологических, психологических и других факторов. Полноценное питание, рациональная двигательная активность, соблюдение режима дня, прогулки и игры на свежем воздухе, спокойный психологический микроклимат в детском саду и в семье благотворно влияют на физическое развитие дошкольника. Отклонения в ту или иную сторону расцениваются врачами как показатель неблагополучия в состоянии здоровья.

Центильный метод оценки физического развития детей

Регулярная оценка физического развития ребенка – обязанность медицинского персонала дошкольной образовательной организации.

В настоящее время для оценки физического развития детей дошкольного возраста широко используется центильный метод, основанный на результатах антропометрических измерений роста и веса десятков тысяч малышей, проживающих в различных регионах России. На основании полученных антропометрических данных специалисты составляют соответствующие таблицы с показателями, зависящими от возраста и пола детей. Такие таблицы, которыми регулярно пользуются педиатры, эндокринологи и другие врачи-специалисты, понятны и родителям.

Приведенные ниже таблицы 1–4 разработаны известным российским педиатром И.М. Воронцовым совместно с А.В. Мазуриным в 2000 г. Таблицы составлены отдельно для мальчиков и девочек, а также отдельно для массы и длины тела ребенка. Каждая таблица состоит из семи столбцов. *В первом столбце* указывается возраст ребенка. Шесть остальных столбцов называются «центильными коридорами».

Во втором столбце приводятся **предельно низкие показатели** детей соответствующего возраста. Все значения, попадающие в этот коридор, или более низкие следует рассматривать как **значительные отклонения от нормы**. Ребенок с такими показателями должен безотлагательно пройти тщательное комплексное медицинское обследование для выявления причин отставания в физическом развитии.

В третьем столбце представлены величины с центильной вероятностью 10%. Показатели в промежутке между вторым и третьим столбцами (между 3% и 10% коридорами) расцениваются как низкие. Дети с такими параметрами также должны быть обследованы педиатром, а при необходимости и другими врачами-специалистами.

В четвертом столбце указаны величины с центильной вероятностью 25%. Параметры в промежутке между третьим и четвертым столбцами (между 10% и 25% коридорами) расцениваются как **сниженные**. Дошкольники, имеющие показатели в указанном интервале, попадают в сферу повышенного внимания педиатра и проходят обследование не реже двух раз в год.

В пятый столбец включены параметры с центильной вероятностью 75%. Значения в промежутке между четвертым и пятым столбцами (между 25% и 75% коридорами) считаются **средними**. Дети с такими параметрами имеют нормальное физическое развитие и проходят профилактические медицинские осмотры в соответствии с регламентирующим документом (приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»).

В шестой столбец внесены величины с центильной вероятностью 90%. Показатели в промежутке между пятым и шестым столбцами (между 75% и 90% коридорами) расцениваются как **высокие**. Дошкольники с такими параметрами, особенно если это касается массы тела, должны не менее двух раз в год обследоваться педиатром, который, по показаниям может направить их к эндокринологу.

В последнем, *седьмом, столбце* приводятся показатели с центильной вероятностью 97%. Величины в промежутке между шестым и седьмым столбцами (между 90% и 97% коридорами), а также значения, превышающие показатели последнего столбца, оцениваются как **очень высокие**. Дети, имеющие такие показатели, особенно если у них очень высокая масса (вес) тела, должны быть комплексно обследованы педиатром и эндокринологом.