

# ТЕРРИТОРИЯ: ФАКТЫ, ОЦЕНКИ, ПЕРСПЕКТИВЫ

## TERRITORY: FACTS, ASSESSMENTS, PROSPECTS

Развитие территорий. 2022. № 1. С. 71—77.  
*Territory Development*. 2022;(1):71—77.

Территория: факты, оценки, перспективы

Научная статья  
УДК 338.48 + 613.7 + 379.8  
DOI: 10.32324/2412-8945-2022-1-71-77

### ОЦЕНКА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫМИ УСЛУГАМИ (НА ПРИМЕРЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ)

**Лейла Натиговна Нацун**

Вологодский научный центр Российской академии наук, Вологда, Российская Федерация, leyla.natsun@yandex.ru

**Аннотация.** Современное общество предъявляет повышенные требования к развитию человеческого потенциала детского населения. Это сопровождается ростом учебной нагрузки на детей и формированием дополнительных рисков для их здоровья. В Российской Федерации, в том числе в Вологодской области, наблюдаются негативные тенденции в состоянии здоровья детей школьного возраста. Высокой остается доля детей, имеющих хронические заболевания. Вопросы организации санаторного лечения и отдыха в этих условиях приобретают особую актуальность. В данной работе на базе статистических данных и результатов репрезентативных социологических исследований показано, что в Вологодской области среди детей школьного возраста сохраняется высокая потребность в санаторном лечении и оздоровительном отдыхе. Выявлено противоречие между незначительным охватом детей школьного возраста оздоровительными услугами и высокой потребностью в них, подтвержденной рекомендациями педиатров.

**Ключевые слова:** здоровье детей школьного возраста, оздоровительные услуги, санаторное лечение, оздоровительный отдых, образ жизни семей с детьми, материальное положение семей с детьми

**Для цитирования:** Нацун Л. Н. Оценка обеспеченности детей школьного возраста оздоровительными услугами (на примере Вологодской области) // Развитие территорий. 2022. № 1. С. 71—77. DOI: 10.32324/2412-8945-2022-1-71-77.

Territory: facts, assessments, prospects

Original article

### ASSESSMENT OF PROVISION OF SCHOOL-AGE CHILDREN WITH HEALTH SERVICES (BY THE EXAMPLE OF THE VOLOGDA REGION)

**Leila N. Natsun**

Vologda Scientific Center of the Russian Academy of Sciences, Vologda, Russian Federation, leyla.natsun@yandex.ru

**Abstract.** Modern society makes increased demands on the development of human potential of the child population. This is accompanied by an increase in the educational load on children and the formation of additional risks for their health. In the Russian Federation, including the Vologda Oblast, there are negative trends in the health status of school-age children. The proportion of children with chronic diseases remains high. The issues of organizing sanatorium treatment and recreation in these conditions are of particular relevance. In this paper, on the basis of statistical data and the results of representative sociological studies, it is shown that in the Vologda Oblast, among school-age children, there is still a high need for sanatorium treatment and recreation. A contradiction was revealed between the insignificant coverage of school-age children with health-improving services and the high need for them, confirmed by the recommendations of pediatricians.

**Keywords:** health of school-age children, health-improving services, sanatorium treatment, health-improving rest, lifestyle of families with children, financial situation of families with children

**For citation:** Natsun L. N. Assessment of provision of school-age children with health services (by the example of the Vologda region). *Territory Development*. 2022;(1):71—77. (In Russ.). DOI: 10.32324/2412-8945-2022-1-71-77.

Школьники являются категорией, особенно нуждающейся в поддержке психического и физи-

ческого здоровья. За время обучения существенно увеличивается доля детей, имеющих хронические заболевания [1; 2]. В период пандемии в связи с переходом на дистанционное обучение

риски нарушения здоровья детей существенно возросли, что обусловлено ростом нагрузки на зрение и снижением двигательной активности [3]. Дистанционное обучение в целом стало сильнее-шим стрессом для большинства школьников [4]. В условиях обострения ситуации с заболеваемостью и снижения здоровья детского населения расширение доступности и повышение качества оздоровительных услуг являются важными направлениями развития системы медицинской профилактики.

Обсуждая вопросы, связанные со здоровьем детей, исследователи разграничивают понятия оздоровления и отдыха с учетом различий в потребностях, которые удовлетворяются, а также на основании того, что организацией летнего отдыха детей и оздоровлением занимаются разные учреждения [5]. Проблематика предоставления детям оздоровительных услуг рассматривается в рамках обсуждения вопросов развития внутреннего туризма в российских регионах [6], организации деятельности детских лагерей [7; 8], санаториев [9]. В данной работе под оздоровительными услугами мы будем понимать весь спектр оздоровительных мероприятий, ориентированных на восстановление и укрепление здоровья детей, в том числе реализуемых в условиях санаториев.

*Цель исследования* — выявить актуальную степень удовлетворения потребности семей с детьми школьного возраста, проживающих в Вологодской области, в оздоровительных услугах.

*Задачи:* 1) опираясь на статистические данные о здоровье детского населения Вологодской области, дать характеристику потребности детей школьного возраста в оздоровительных услугах; 2) на основе данных социологических исследований оценить степень удовлетворенности потребностей семей с детьми школьного возраста в оздоровительных услугах.

*Материалы и методы.* Потребность детского населения в оздоровительных услугах выявлялась нами на основе анализа статистических данных, результатов социологических исследований, проведенных на территории Вологодской области. В том числе использованы данные опроса семей с детьми в возрасте от 3 до 17 лет, проживающих на территории региона, который был проведен в 2018 г. в рамках выполнения научного проекта, поддержанного грантом РФФИ № 18-011-01039 на тему «Инструменты повышения человеческого потенциала детского населения в условиях социально-экономических трансформаций общества». Сбор эмпирических данных проводился путем раздаточного анкетирования родителей детей. Было опрошено 1 500 домохозяйств в городах Вологде и Череповце, в Бабаевском, Великоустюгском, Междуреченском, Грязовецком, Кирилловском, Никольском, Тарногском и Шекнинском районах. Репрезентативность выборки

обеспечивалась соблюдением пропорций между городским и сельским населением; пропорций между жителями населенных пунктов различных типов (сельские населенные пункты, малые и средние города); возрастной структуры детского населения области. Квоты для формирования выборки определялись на основании статистических данных о возрастном-половом составе населения Вологодской области по состоянию на 1 января 2017 г. Ошибка выборки не более 3 % при доверительном интервале 4—5 %.

Потребности детей в оздоровительных услугах оценивались также на основе данных когортного мониторинга «Изучение условий формирования здорового поколения», проводимого в Вологодском научном центре РАН с 1995 г. [10; 11]. В исследовании в настоящее время принимают участие три когорты детей: 2004, 2014 и 2020 годов рождения. В данном исследовании мы обращались к данным по старшей из трех когорт, в которой детям в 2020 г. исполнилось 16 лет. Мониторинг проводится при участии медицинских работников городских поликлиник и районных больниц. Метод сбора данных — опрос семей с детьми по анкетам, разработанным с учетом возрастных особенностей развития детей. В отношении каждого ребенка в возрасте 16 лет заполнялись две анкеты. Первая включала раздел с вопросами для родителя и врача-педиатра. Вторая анкета была предназначена для заполнения самим ребенком.

*Результаты и обсуждение.* В России, в том числе в Вологодской области, в 2005—2018 гг. наблюдалась неравномерная динамика показателей первичной заболеваемости детей в возрасте 0—14 лет и 15—17 лет. В Российской Федерации первичная заболеваемость детей 0—14 лет увеличилась незначительно — на 2,2 %, тогда как заболеваемость подростков существенно выросла — на 21,9 %. В регионе заболеваемость детей 0—14 лет в тот же период характеризовалась приростом на 20,6 %, а заболеваемость подростков — на 29,5 % [12].

Распределение случаев первичной заболеваемости детского населения по классам болезней демонстрирует, что наибольший удельный вес среди всех причин принадлежит психическим расстройствам и расстройствам поведения. Значительный вклад в детскую заболеваемость вносят также инфекционные и паразитарные заболевания, а также болезни органов дыхания. Это наблюдение справедливо как для Российской Федерации в целом, так и для Вологодской области в частности [12].

В Российской Федерации доля детей школьного возраста, имеющих хронические заболевания, в 2020 г., по результатам профилактических осмотров, составляла 18 % (1,9 млн человек), в Вологодской области — 20 % (7 310 человек) (рис. 1).

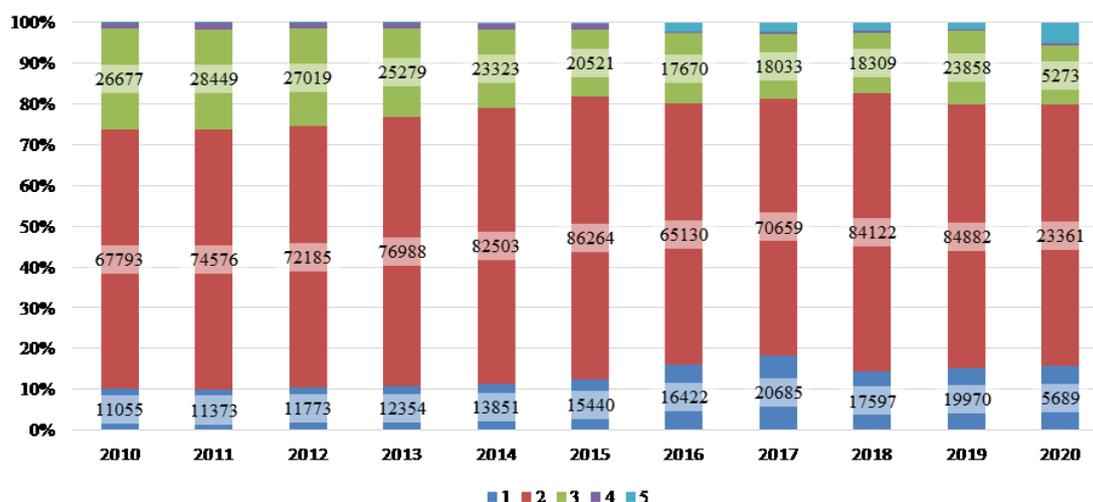


Рис. 1. Распределение школьников Вологодской области по группам здоровья (человек)  
Distribution of schoolchildren in the Vologda Oblast by health groups (persons)

Источник. [13].

Приведенные факты регистрируются на фоне негативного воздействия таких факторов, как высокая учебная нагрузка и психологические стрессы, сопровождающие период школьного обучения. Особенно уязвимыми к их действию являются обучающиеся выпускных классов, испытывающие сильные стрессы в связи с предстоящими итоговыми экзаменами. В связи с этим представляется необходимым не только поддерживать здоровье детей в рамках здоровьесберегательной деятельности школ, но и предоставлять им возможность снизить интенсивность воздействия стрессовых факторов на здоровье посред-

ством оздоровительного отдыха и санаторного лечения.

По данным мониторингового когортного исследования здоровья детей Вологодской области, у детей школьного возраста сохраняется высокая потребность в санаторном лечении. Согласно ответам родителей, 17,5 % детей 2004 г. р. в 2018 г. нуждались в санаторном лечении, тогда как в том же году врачи рекомендовали его 45 % детей. В 2020 г. ситуация в целом не изменилась: нуждались в санаторном лечении, по мнению родителей, 12,1 % детей, по мнению педиатров — 42,4 % (табл. 1).

Таблица 1

Данные о потребности детей 2004 г. р. в санаторном лечении, % от числа опрошенных  
Data on the needs of children born in 2004 in sanatorium treatment, % of the number of respondents

Год	Имели рекомендацию врача	Испытывали потребность в санаторном лечении (по мнению родителей)
2018	45,0	17,5
2019	32,6	19,1
2020	42,4	12,1

Примечание. Составлено по данным когортного мониторингового исследования «Изучение условий формирования здорового поколения» для когорты детей 2004 г. р.

При этом, согласно ответам педиатров, в 2020 г. более половины детей рассматриваемой

когорты имели те или иные нарушения здоровья, характерные для школьников (табл. 2).

Таблица 2

Распределение ответов врачей-педиатров на вопрос: «Есть ли у ребенка следующие нарушения здоровья?», % от числа опрошенных

Distribution of responses of pediatricians to the question: "Does the child have the following health disorders?", % of the number of respondents

Вид нарушения	2018	2019	2020
Нарушение зрения	25,0	21,7	30,3
Нарушение осанки	22,5	10,9	24,2
Нарушение пищеварения	12,5	10,9	6,1
Нарушение дыхания (астма)	2,5	2,2	3,0
Нет перечисленных нарушений	52,5	60,9	33,3

Примечание. Составлено по данным когортного мониторингового исследования «Изучение условий формирования здорового поколения» для когорты детей 2004 г. р.

Оценка доступности и качества оздоровительных услуг. В рамках социологического опроса семей с детьми, проведенного в Вологодской области в 2018 г., респондентам предлагалось оценить качество медицинских услуг, предоставляемых в государственных и частных организациях. Оценка давалась по пятибалльной шкале. В том числе оценивалось качество санаторно-курортного лечения, которое выступает одним из видов оздоровительных услуг.

Большинство респондентов, принимавших участие в исследовании, отметили, что не пользовались услугами санаторно-курортного лечения

для детей в 2018 г. Причем те, кто все же обращался за такими услугами, выше оценивали их качество в частных медицинских организациях по сравнению с государственными (табл. 2).

Дифференциация значений средних балльных оценок качества услуг санаторно-курортного лечения в семьях с детьми разного возраста незначительна. В отношении государственных медицинских организаций несколько более положительную оценку на фоне других групп высказали семьи с детьми-подростками. В отношении частных организаций наиболее высокие оценки качества услуг высказали семьи с детьми 7—10 лет (табл. 3).

Таблица 3

**Распределение оценок качества услуг санаторно-курортного лечения в частных и государственных медицинских организациях, %**

*Distribution of assessments of the quality of health resort treatment services in private and public medical organizations, %*

Тип медицинской организации, баллы	3—6 лет	7—10 лет	11—14 лет	15—17 лет
<b>Частная</b>				
Не обращались за данной услугой	82,8	76,2	79,3	77,0
1	1,1	1,2	1,1	1,2
2	2,1	2,2	2,9	5,3
3	2,8	5,9	4,5	4,9
4	7,0	8,3	7,4	5,3
5	4,2	6,1	4,8	6,1
<i>Средний балл</i>	<i>3,6</i>	<i>3,7</i>	<i>3,6</i>	<i>3,4</i>
<b>Государственная</b>				
Не обращались за данной услугой	71,4	62,0	59,3	64,3
1	2,5	3,4	5,1	2,5
2	5,3	7,1	6,4	8,6
3	12,5	15,9	16,8	9,4
4	6,1	7,8	6,6	8,2
5	2,1	3,7	5,9	7,0
<i>Средний балл</i>	<i>3,0</i>	<i>3,0</i>	<i>3,0</i>	<i>3,2</i>

*Примечания.* 1. Пятибалльная шкала оценки, где 1 балл — неэффективные услуги (совершенно не помогли или даже ухудшили состояние здоровья), а 5 баллов — очень высокое качество услуг (привели к полному выздоровлению).

2. Составлено по данным опроса семей с детьми в возрасте 3—17 лет, проведенного в Вологодской области в 2018 г.

На фоне невысоких оценок состояния детского здоровья и их высокой нуждаемости в оздоровительном лечении приведенные данные заставляют искать причины низкой обращаемости семей за санаторно-курортным лечением детей.

Наиболее вероятными причинами необращения за услугами санаторного лечения могут выступать дефицит располагаемого дохода у семей с детьми, а также отсутствие подходящих меди-

цинских организаций неподалеку от места жительства. Рассмотрим, как распределялись самооценки уровня дохода семей в 2018 г. Большинство опрошенных отмечали, что им достаточно средств для приобретения необходимых товаров, но на крупные покупки они вынуждены откладывать. К обеспеченным себя отнесли от 5 до 11 % семей с детьми школьного возраста (табл. 4).

Таблица 4

**Распределение ответов респондентов на вопрос: «Оцените, пожалуйста, возможности удовлетворения потребностей Вашей семьи исходя из ее совокупного дохода», % от числа опрошенных**

*Distribution of respondents' answers to the question: "Please evaluate the possibilities of meeting the needs of your family based on its total income", % of the number of respondents*

Самооценка уровня дохода	3—6 лет	7—10 лет	11—14 лет	15—17 лет
Денег вполне достаточно, чтобы ни в чем себе не отказывать	7,5	6,2	4,6	10,6
Покупка большинства товаров длительного пользования (холодильник, телевизор) не вызывает у нас трудностей, однако покупка автомашины сейчас недоступна	12,3	12,6	12,1	11,9
Денег достаточно для приобретения необходимых продуктов и одежды, однако более крупные покупки приходится откладывать на потом	52,0	53,0	62,9	58,1
Денег хватает только на приобретение продуктов питания	20,6	24,0	14,8	15,7
Денег не хватает даже на приобретение продуктов питания, приходится влезать в долги	7,5	4,2	5,6	3,8

*Примечание.* Составлено по данным опроса семей с детьми в возрасте 3—17 лет, проведенного в Вологодской области в 2018 г.

В структуре расходов семей затраты на лечение и оздоровление детей составляли 10—11 %. Для сравнения: на оплату коммунальных услуг и

другие обязательные платежи семьи тратили 18 % своего дохода, на транспортные услуги — 9—10 % (рис. 2).

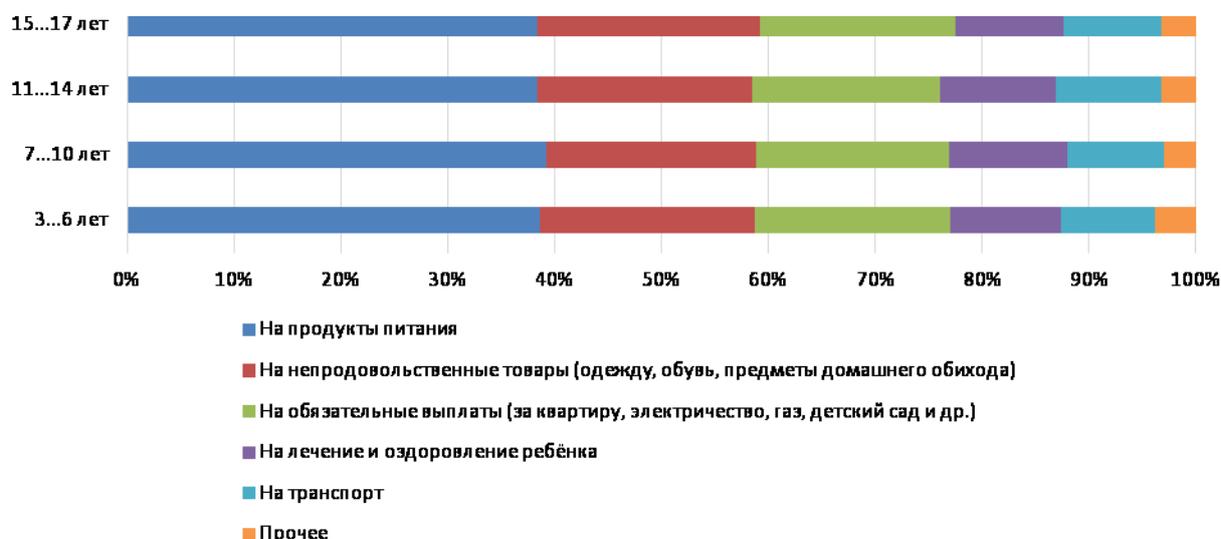


Рис. 2. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Распределите, пожалуйста, какая часть доходов Вашей семьи тратится на различные нужды? (средняя доля от семейного дохода, %)»\*  
*Distribution of respondents' answers to the question: "Please distribute what part of your family's income is spent on various needs? (average share of family income, %)"\**

Приведенные данные указывают на то, что семьи с детьми в регионе имеют ограниченные материальные возможности для оплаты оздоровительных услуг и санаторного лечения для детей. В регионе предусмотрены меры поддержки семей с детьми, направленные на повышение материальной доступности оздоровительных услуг. В частности, предусмотрен ряд компенсационных

выплат для семей, находящихся в трудной жизненной ситуации [14].

Другая сторона проблемы доступности санаторного лечения и оздоровительного отдыха заключается в том, что на территории области число детских оздоровительных организаций с 2008 г. неуклонно сокращается. По состоянию на 2020 г. функционировали только четыре подобные организации (табл. 5).

Таблица 4

**Санаторно-курортные организации для детей**  
*Sanatorium and resort organizations for children*

Год	Россия	СЗФО	Вологодская область
2008	569	57	11
2009	553	56	10
2010	550	57	10
2011	577	56	10
2012	565	54	10
2013	541	55	7
2014	571	52	6
2015	558	53	6
2016	526	47	7
2017	508	48	7
2018	470	41	5
2019	490	44	5
2020	491	40	4

Источник. [15].

Для семей, воспитывающих детей школьного возраста, дополнительной проблемой в течение учебного года становится необходимость делать выбор между посещением детьми школьных за-

нятий и прохождением оздоровительного лечения. Не во всех санаторных организациях предусмотрена возможность совмещения оздоровительных процедур и учебного процесса. В результате дети, возвращаясь домой, будут вынуждены наверстывать пропущенные часы учебной про-

\* Составлено по данным опроса семей с детьми в возрасте 3—17 лет, проведенного в Вологодской области в 2018 г.

граммы, самостоятельно изучать пройденный одноклассниками материал, что потребует от них дополнительных усилий, приведет к избыточной учебной нагрузке и может вновь негативно отразиться на здоровье.

Возможным решением этой сложной ситуации может стать развитие в регионе системы санаториев, которые будут предлагать детям школьного возраста специальные оздоровительные курсы, сочетающие возможности лечения, реабилитации и освоения именно той образовательной программы, которую используют в их школе. В настоящее время такая возможность предусмотрена в Детском оздоровительно-образовательном центре «Лесная сказка» [16] и в Детском санатории «Янтарь Плюс» [17].

**Заключение.** Анализ данных проведенных исследований позволяет сделать выводы:

1. В России и Вологодской области по состоянию на 2020 г. наблюдается стабильно высокая

доля детей с хроническими заболеваниями (18 и 20 % соответственно). Среди детей школьного возраста в регионе только 15,6 % имели первую группу здоровья.

2. На основе данных репрезентативных социологических исследований, проведенных на территории Вологодской области, выявлено несоответствие между долей детей, которые нуждаются в санаторном лечении и оздоровительном отдыхе, и долей детей, которые смогли получить данные услуги в частных или государственных медицинских организациях.

3. Показано, что число санаторных организаций для детей на территории Вологодской области сократилось.

4. Обоснована необходимость дополнительных мер материальной поддержки семей с детьми школьного возраста при оплате ими оздоровительных услуг.

#### Список источников

1. *Копейкина Н. А.* Проблемы сохранения здоровья школьников // Проблемы развития территории. 2012. № 4 (60). С. 44—52.
2. *Макунина О. А., Якубовская И. А.* Структура и динамика состояния здоровья школьников 7—17 лет // Электрон. науч.-образоват. вестн. Здоровье и образование в XXI веке. 2015. Т. 17, № 2. С. 29—31.
3. *Проблемы и перспективы дистанционного обучения в оценках учителей и родителей обучающихся* / Г. В. Леонидова, Р. М. Валиахметов, Г. Р. Баймурзина, Л. В. Бабич // Экон. и соц. перемены: факты, тенденции, прогноз. 2020. Т. 13, № 4. С. 202—219. DOI: 10.15838/esc.2020.4.70.12.
4. *Нечаева А. Ю.* Влияние пандемии и дистанционного обучения на психическое состояние детей младшего школьного возраста // Скиф. 2021. № 5 (57). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-pandemii-i-distantsionnogo-obucheniya-na-psihicheskoe-sostoyanie-detej-mladshego-shkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 27.10.2021).
5. *Данилков А. А., Данилкова Н. С.* Сфера детского отдыха: состояние, перспективы развития, тренды // Народное образование. 2016. № 2—3 (1455). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sfera-detskogo-otdyha-sostoyanie-perspektivy-razvitiya-trendy> (дата обращения: 08.11.2021).
6. *Криворучко В. И.* Социально-экономические проблемы организации детского оздоровительного туризма в России // Упр. экон. системами. 2011. № 36. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialno-ekonomicheskie-problemy-organizatsii-detskogo-ozdorovitel'nogo-turizma-v-rossii> (дата обращения: 08.11.2021).
7. *Суржиков В. И., Качкина Д. В.* Современное состояние и проблемы развития детского отдыха в России // Экономика, предпринимательство и право. 2019. № 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennoe-sostoyanie-i-problemy-razvitiya-detskogo-otdyha-v-rossii> (дата обращения: 08.11.2021).
8. *Фришман И. И.* Нормативно-правовой статус сферы детского отдыха и оздоровления в Российской Федерации // Народное образование. 2019. № 2 (1473). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/normativno-pravovoy-status-sfery-detskogo-otdyha-i-ozdorovleniya-v-rossijskoj-federatsii> (дата обращения: 08.11.2021).
9. *Рахманова Г. Ю., Кожанова О. И.* Основные направления развития системы отдыха и оздоровления детей и подростков в Саратовской области // Здоровье населения и среда обитания. 2013. № 8 (245). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osnovnye-napravleniya-razvitiya-sistemy-otdyha-i-ozdorovleniya-detej-i-podrostkov-v-saratovskoy-oblasti> (дата обращения: 08.11.2021).
10. *Шабунова А. А.* Двадцать лет мониторинга детского здоровья: организация, результаты, выводы // Экон. и соц. перемены: факты, тенденции, прогноз. 2015. № 2 (38). С. 116—128. DOI: 10.15838/esc/2015.2.38.7.
11. *Шабунова А. А., Кондакова Н. А.* Здоровье и развитие детей: итоги 20-летнего мониторинга // Экон. и соц. перемены: факты, тенденции, прогноз. 2014. № 5 (35). С. 33—54. DOI: 10.15838/esc/2014.5.35.3.
12. *Здравоохранение* в России. URL: <https://gks.ru/folder/210/document/13218> (дата обращения: 01.11.2021).
13. *Профилактические осмотры школьников и их распределение по группам здоровья. Семья, материнство и детство* // Федеральная служба государственной статистики: [сайт]. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/fBIGEPML/3.15.xlsx> (дата обращения: 01.11.2021).
14. *Оздоровление и отдых детей.* URL: <https://vologda-oblast.ru/family/ozdorovlenie-i-otdykh-detej/> (дата обращения: 01.11.2021).
15. *Санаторно-курортные организации для детей. Семья, материнство и детство* // Федеральная служба государственной статистики: [сайт]. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/XCUXPwXs/3-16.xls> (дата обращения: 01.11.2021).
16. *Детский оздоровительно-образовательный центр «Лесная сказка».* URL: <https://cherra.ru/puteshestviya-i-otdykh/detskie-ozdorovitelnye-lagerya/detskiy-ozdorovitelno-obrazovatelnyy-tsentr-lesnaya/> (дата обращения: 01.11.2021).
17. *Детский санаторий «Янтарь Плюс».* Вологодская область. URL: <https://sanatorii.net/rossiya/vologodskaya-oblast/yantar-plyus.html#lechenie> (дата обращения: 01.11.2021).

## References

1. Kopeikina N.A. Problemy sokhraneniya zdorov'ya shkol'nikov [Problems of preserving the health of schoolchildren], *Problemy razvitiya territorii*, 2012, no. 4 (60), pp. 44—52.
2. Makunina O.A., Yakubovskaya I.A. Struktura i dinamika sostoyaniya zdorov'ya shkol'nikov 7—17 let [Structure and dynamics of health of schoolchildren aged 7–17], *Elektron. nauch.-obrazovat. vestn. Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke*, 2015, vol. 17, no 2, pp. 29—31.
3. Leonidova G.V., Valiakhmetov R.M., Baimurzina G.R., Babich L.V. Problemy i perspektivy distantsionnogo obucheniya v otsenkakh uchitelei i roditeli obuchayushchikhsya [Problems and prospects of distance learning in the assessments of teachers and parents of students], *Ekon. i sots. peremeny: fakty, tendentsii, prognoz*, 2020, vol. 13, no. 4, pp. 202—219. DOI: 10.15838/esc.2020.4.70.12.
4. Nechaeva A.Yu. Vliyaniye pandemii i distantsionnogo obucheniya na psikhicheskoe sostoyaniye detei mladshogo shkol'nogo vozrasta [Impact of the pandemic and distance learning on the mental state of children of primary school age], *Skif*, 2021, no. 5 (57). Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyaniye-pandemii-i-distantsionnogo-obucheniya-napsikhicheskoe-sostoyaniye-detey-mladshogo-shkol'nogo-vozrasta> (accessed: 27.10.2021).
5. Danilov A.A., Danilkova N.S. Sfera detskogo otdyha: sostoyaniye, perspektivy razvitiya, trendy [The sphere of children's recreation: state, development prospects, trends], *Narodnoe obrazovanie*, 2016, no. 2—3 (1455). Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/sfera-detskogo-otdyha-sostoyaniye-perspektivy-razvitiya-trendy> (accessed: 08.11.2021).
6. Krivoruchko V.I. Sotsial'no-ekonomicheskie problemy organizatsii detskogo ozdorovitel'nogo turizma v Rossii [Socio-economic problems of organizing children's health tourism in Russia], *Upr. ekon. Sistemami*, 2011, no. 36. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialno-ekonomicheskie-problemy-organizatsii-detskogo-ozdorovitel'nogo-turizma-v-rossii> (accessed: 08.11.2021).
7. Surzhikov V.I., Kachkina D.V. Sovremennoe sostoyaniye i problemy razvitiya detskogo otdyha v Rossii [The current state and problems of the development of children's recreation in Russia], *Ekonomika, predprinimatel'stvo i pravo*, 2019, no. 4. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennoe-sostoyaniye-i-problemy-razvitiya-detskogo-otdyha-v-rossii> (accessed: 08.11.2021).
8. Frishman I.I. Normativno-pravovoi status sfery detskogo otdyha i ozdorovleniya v Rossiiskoi Federatsii [Legal status of the sphere of children's recreation and health improvement in the Russian Federation], *Narodnoe obrazovanie*, 2019, no. 2 (1473). Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/normativno-pravovoy-status-sfery-detskogo-otdyha-i-ozdorovleniya-v-rossiyskoy-federatsii> (accessed: 08.11.2021).
9. Rakhmanova G.Yu., Kozhanova O.I. Osnovnye napravleniya razvitiya sistemy otdyha i ozdorovleniya detei i podrostkov v Saratovskoi oblasti [The main directions of development of the system of recreation and rehabilitation of children and adolescents in the Saratov region], *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*, 2013, no. 8 (245). Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/osnovnye-napravleniya-razvitiya-sistemy-otdyha-i-ozdorovleniya-detey-i-podrostkov-v-saratovskoy-oblasti> (accessed: 08.11.2021).
10. Shabunova A.A. Dvadsat' let monitoringa detskogo zdorov'ya: organizatsiya, rezul'taty, vyvody [Twenty years of child health monitoring: organization, results, conclusions], *Ekon. i sots. peremeny: fakty, tendentsii, prognoz*, 2015, № 2 (38), pp. 116—128. DOI: 10.15838/esc/2015.2.38.7.
11. Shabunova A.A., Kondakova N.A. Zdorov'e i razvitie detei: itogi 20-letnego monitoringa [Health and development of children: results of 20 years of monitoring], *Ekon. i sots. peremeny: fakty, tendentsii, prognoz*, 2014, № 5 (35), pp. 33—54. DOI: 10.15838/esc/2014.5.35.3.
12. Zdravookhraneniye v Rossii [Healthcare in Russia]. Available at: <https://gks.ru/folder/210/document/13218> (accessed: 01.11.2021).
13. Profilakticheskie osmotry shkol'nikov i ikh raspredeleniye po gruppam zdorov'ya. Sem'ya, materinstvo i detstvo [Preventive examinations of schoolchildren and their distribution by health groups. Family, motherhood and childhood], *Federal'naya sluzhba gosudarstvennoi statistiki*: [sait]. Available at: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/fBIGEPML/3.15.xlsx> (accessed: 01.11.2021).
14. Ozdorovleniye i otdykh detei. Children's health and recreation. Available at: <https://vologda-oblast.ru/family/ozdorovleniye-i-otdykh-detey/> (accessed: 01.11.2021).
15. Canatormo-kurortnye organizatsii dlya detei. Sem'ya, materinstvo i detstvo [Health resort organizations for children. Family, motherhood and childhood], *Federal'naya sluzhba gosudarstvennoi statistiki*: [sait]. Available at: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/XCUXPwXs/3-16.xls> (accessed: 01.11.2021).
16. Detskii ozdorovitel'no-obrazovatel'nyi tsentr “Lesnaya skazka” [Children's recreational and educational center “Lesnaya skazka”]. Available at: <https://cherra.ru/puteshestviya-i-otdykh/detskie-ozdorovitelnye-lagerya/detskiy-ozdorovitelno-obrazovatelnyy-tsentr-lesnaya/> (accessed: 01.11.2021).
17. Detskii sanatorii “Yantar' Plyus”. Vologodskaya oblast' [Children's sanatorium “Yantar Plus”. Vologda region]. Available at: <https://sanatorii.net/rossiya/vologodskaya-oblast'/yantar-plyus.html#lechenie> (accessed: 01.11.2021).

## Информация об авторе

Нацун Лейла Натиговна — научный сотрудник, Вологодский научный центр Российской академии наук, Вологда, Российская Федерация. E-mail: [leyla.natsun@yandex.ru](mailto:leyla.natsun@yandex.ru)

## Information about the author

Leila N. Natsun — Researcher, Vologda Scientific Center of the Russian Academy of Sciences, Vologda, Russian Federation. E-mail: [leyla.natsun@yandex.ru](mailto:leyla.natsun@yandex.ru)

Статья поступила в редакцию 08.11.2021; одобрена после рецензирования 07.02.2022; принята к публикации 15.02.2022.

The article was submitted 08.11.2021; approved after reviewing 07.02.2022; accepted for publication 15.02.2022.