

Article

ORGANIZATION OF MEDICAL SUPPORT OF THE EDUCATIONAL PROCESS IN MODERN CONDITIONS AS A FACTOR DETERMINING THE STATE OF HEALTH OF SCHOOL-AGE CHILDREN

Abdumukhtarova Madinabonu Zafarovna

Andijan State Medical Institute, doctoral student of the Department of Pediatrics.

OPEN ACCESS

IJSP

Academic Editor: Arzikulov A.
Professor, Andijan State Medical
Institute

Received: 26 April 2022

Accepted: 30 April 2022

Published: 10 May 2022

Publisher's Note: IJSP stays
neutral with regard to jurisdictional
claims in published maps and
institutional affiliations.



Copyright: © 2022 by the
authors. Licensee IJSP, Andijan,
Uzbekistan. This article is an open
access article distributed under
the terms and conditions of the
Creative Commons Attribution
(CC BY) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

Annotation: A significant impact on the health of children is provided by training in educational institutions, which coincides with a period of intensive growth and development of the child's body. Systematic and long-term exposure to school environment factors accumulates and leads to various health disorders. The degree of influence of school factors also depends on the initial state of health of the child. The development and intensification of school education has exacerbated the problem of maintaining the health of students. Among children who begin regular education, the prevalence of borderline health disorders increases with the formation of chronic pathology in the future, therefore, the search for methods of early prenatal diagnosis and prevention of diseases is especially relevant. In this regard, the World Health Organization defines one of the priority areas to support the health, safety and well-being of children and adolescents. Quality standards have been developed for school health services, which should ensure the improvement of the health of young people in all educational institutions. Despite the recognition that the tasks of preserving and strengthening the health of modern schoolchildren can and should be solved directly in an educational institution, universal and effective forms of organizing the educational process have not yet been found, the issue of optimizing motor activity and nutrition of students has not been resolved. Actual development of new conceptual provisions for the organization of prevention using a systematic approach, changing the role of the doctor as the organizer of school health care and evidence-based integration of the teacher into the system for preventing developmental disorders and the health status of school-age children.

Key words: children's health status, prenatal diagnostics, children's well-being, students' nutrition.

Известно, что здоровье детей тесно связано с организацией медицинской помощи детям и, в первую очередь, с амбулаторно-поликлинической службой. Именно в ней 80 % населения начинают и заканчивают своё лечение и здесь сосредоточена вся профилактическая и реабилитационная работа. В начале 80-х годов прошлого столетия в мире началось движение за первичную медико-социальную помощь, которое было направлено преимущественно, на соблюдение принципов социальной справедливости и улучшения доступа к медицинской помощи. Часть этого движения содержала программы охраны здоровья матери и ребёнка. А в начале 90-х годов стала активно внедрять «окружная модель» здравоохранения: главное место в этой системе занимал «медико- санитарный центр», выполняющий эквивалентные функции семейного врача или врача общей практики. С точки зрения многих специалистов в области здравоохранения, этот механизм был единственным, адекватно реагирующим на спрос населения в отношении услуг медико-санитарной помощи. Второй частью этой системы являлись больницы, оказывающие вторичную медицинскую помощь. Однако, в связи с недостаточным финансированием, такая система здравоохранения была внедрена только в некоторых странах,

и к 2000 – м годам стало ясно, что она не имеет альтернатив в отношении реальной комплексной помощи, в том числе детскому населению [1; 2]. В период недостаточного финансирования сектора здравоохранения для решения неотложных проблем в системе медико-санитарной помощи внимание было обращено на «вертикальные» одноцелевые программы. Наиболее заметной иллюстрацией является инициатива Детского фонда Организации Объединённых Наций (ЮНИСЕФ) «Революция выживания детей», в рамках которой проводились мероприятия, в том числе направленные на мониторинг роста детей, иммунизацию и профилактику острых респираторных заболеваний [3]. В период с 2006 по 2015 годы в США, дополнительно потрачено на эти цели 52,4 млрд. долларов. В докладе «О состоянии здравоохранения в мире» (2013 г.) было указано, что стремление к обеспечению всеобщего охвата медицинскими услугами является мощным механизмом для повышения уровня здоровья и благополучия, а также для дальнейшего развития человеческого потенциала. Одним из недостатков оказания медицинской помощи в мире является неправильно расходующиеся средства, когда выделяемые ресурсы концентрируются вокруг дорогостоящих медицинских услуг и при этом игнорируются потенциальные возможности первичной профилактики и пропаганды здорового образа жизни, которые могут путём предупреждения почти на 70 % сократить заболеваемость [4; 5]. Одна из целей реформы первичной медико-санитарной помощи - сделать медицинскую помощь результативной, с последовательным и продуманным подходом к решению проблем пациентов, непрерывной, эффективной, когда речь идёт о лечении хронических заболеваний, заботе о репродуктивном и психическом здоровье и обеспечении здорового роста детей. Бригада врачей, работающих в первичном звене медицинской помощи должна расширить портфель предлагаемой помощи, разрабатывая мероприятия и программы, направленные на повышение результативности, которыми в других случаях они могли бы пренебречь. Это приводит к необходимости инвестиций в профилактические и оздоровительные мероприятия, а также охвату областей, которым обычно не уделяется внимания, например, здравоохранение в школе [6; 7; 9]. Анализ ситуации в мире показал, что для решения мировых проблем здравоохранения необходимы научные исследования, которые могли бы ответить на вопросы: как выбрать нужные в каждом случае виды медобслуживания, как улучшить охват услугами и финансовые гарантии и, следовательно, как обеспечить защиту и повышение уровня здоровья и благополучия. В конечном итоге необходимо добиться гарантий того, что у всех людей появляется возможность пользоваться медико-санитарной помощью, в которой они нуждаются, включая услуги по профилактике, укреплению здоровья, лечению, реабилитации и оказанию паллиативной помощи, без риска разорения или обнищания в настоящее время и в будущем [10]. Учитывая имеющиеся проблемы в организации медицинской помощи населению, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), продолжает поиск наиболее эффективных способов её организации [11]. Россия имеет уникальную и единственную в мире территориальную систему организации медицинской помощи, внедрением аналогов которой ВОЗ признаётся целесообразным. Как и во всём мире, она имеет ряд

проблем. В частности, анализ организации и работы амбулаторно-поликлинической службы РФ, показывает недостаточную укомплектованность врачебными и медсестринскими кадрами, постоянно возрастающую нагрузку и материально-экономические проблемы [12; 13; 15], приводящие к снижению качества оказания медицинской помощи. В настоящее время приняты меры к поддержке приоритета участковой службы в стране, её модернизации [16]. Осуществляется комплекс мер на законодательном уровне для решения ряда кадровых проблем первичного здравоохранения, постоянной переподготовки кадров в рамках непрерывного медицинского образования, подготовки высококвалифицированных кадров через ординатуру [16] с направлением выпускников на территории, откуда они были направлены на учёбу. Это тем более актуально, что новые медико-социальные потребности детей, семьи диктуют необходимость оптимизации организационных форм деятельности первичного звена педиатрической службы. Помимо традиционных форм работы предупредительного характера на участкового педиатра возлагается целый ряд достаточно новых задач (создание кабинетов медикосоциальной помощи - профилактика и раннее выявление потребления психоактивных веществ, гигиеническое и половое воспитание, ориентации на здоровый образ жизни, подготовка к семейной жизни, сохранение репродуктивного здоровья) [17, 18]. По мнению автора, Орел В.И. (2018 г.), для молодёжи необходимо разработать специальные программы по сохранению здоровья в сотрудничестве с социальными, информационными и другими смежными секторами, так как в РФ имеются несоответствия между декларативностью превентивных мер и их реализацией на практике. Им же приводятся данные, что на сегодняшний день руководители педиатрической службы и врачи педиатры оценивают роль средств массовой информации (СМИ) в формировании мировоззрения, физического и психического здоровья детей и подростков как резко отрицательную и отрицательную в 88,4 %. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи для детей школьного возраста включает диспансеризацию здоровых и больных детей, динамическое наблюдение за ростом и развитием детей, проведение профилактических мероприятий по предупреждению заболеваемости, проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Все эти направления работы реализует медицинский персонал образовательных организаций. На важность и необходимость охраны здоровья детей школьного возраста, указывают ряд документов российского и международного уровня [19; 20; 21], из которых следует, что охрана здоровья школьников должна иметь самый высокий политический приоритет, должна быть организована без препятствий и основываться на научных исследованиях. По данным ВОЗ, созданные в Европе, службы по охране здоровья: способствуют улучшению здоровья, содействуют эффективной работе образовательных программ, осуществляют заботу о детях, нуждающихся в оздоровлении [22; 23]. Кроме того, школы – идеальное место для проведения программ по охране здоровья детей, представляют собой уникальную площадку для формирования здорового образа жизни. Школы обеспечивают самый эффективный охват профилактическими мероприятиями детей именно тогда, когда на них возможно воздействие в наи-

большой степени [24]. В отличие от участкового врача - школьный врач ежедневно контактирует с детьми, имеет возможность их регулярно наблюдать и целенаправленно проводить оздоровительные и превентивные лечебно-коррекционные мероприятия, на индивидуальном и групповом уровнях. Массовость и длительное пребывание ребёнка в образовательной организации создаёт условия тесного взаимодействия медицинского персонала с педагогом, психологом, родителями, участковым врачом, специалистами поликлиник [25]. Приоритетные области здравоохранения, которыми должны заниматься службы охраны здоровья школьников: питание и личная гигиена, физическая активность, табакокурение, сексуальное поведение, половое развитие, психическое здоровье, предупреждение травматизма, употребления алкоголя, наркотиков, антисоциального поведения - те направления, важность которых подчёркивается в большом количестве научных работ [26; 27; 29]. Так же, именно в школе, ВОЗ рекомендует проведение ряда скрининговых мероприятий: обязательный стоматологический, ортопедический, скрининг среди учащихся, отстающих при обучении - на выявление проблем со слухом, среди учащихся - подростков - скрининг на туберкулёз и хламидиоз [30]. Согласно действующим нормативным документам функциональные обязанности школьного врача, в том числе, включают контроль за санитарно-гигиеническими условиями обучения, оказание методической помощи в организации учебно-воспитательного процесса, контроль и оценка эффективности физического воспитания, трудовое обучение и профориентация учащихся, гигиеническое воспитание, планирование и анализ вакцинации, проведение мероприятий по обеспечению адаптации в образовательном учреждении, проведение медицинских осмотров и проведение назначенных оздоровительных мероприятий, то есть комплексное оздоровление детей и подростков, имеющих отклонения в состоянии здоровья [31; 32]. Несмотря на декларирование того, что основную часть функциональных обязанностей составляют профилактические направления работы, реально большая часть времени школьного врача затрачивается на оказание неотложной помощи детям в ОО, проведение вакцинации. Первоочередной задачей профилактических осмотров школьников является выявление детей с нарушением здоровья и своевременное направление их на дообследование, таким образом, медицинский персонал в большей степени ориентирован на нозологический принцип работы [33]. По результатам медицинского осмотра школьный врач-педиатр должен взять на диспансерное наблюдение не только детей 3-й, но и 2-й группы здоровья. Сегодня наблюдается отсутствие индивидуального подхода при назначении оздоровительных мероприятий и их недостаточная эффективность, которые связаны, в том числе, с отсутствием индикаторов оценки качества работы школьного медицинского персонала. Только сейчас разработаны и предлагаются к внедрению критерии качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях [34; 35]. Кроме того, по мнению учёных, медицинский персонал должен ставить задачу максимальной интеграции ребёнка в образовательный процесс с учётом его индивидуальных физических и психических свойств. Это задача, для решения которой необходимо взаимодействие между всеми членами ко-

манды школы – врачом, учителем, психологом, обмен информацией о проблемах ребёнка в той или иной сферах и об его индивидуальных свойствах с родителями [36]. Опыт показывает, что процесс первичной профилактики является успешным в случае комплексного и системного подхода, если он используется в образовательном учреждении: профилактическую работу ведут все его участники. Но на сегодняшний день технология такого взаимодействия проработана не полностью [37]. Модернизация образования подразумевает изменение всех его уровней. Первоочередные изменения необходимы в системе общего образования, в связи с чем, государством предусматривается организации инновационной деятельности школ, связанных, в том числе с содержанием, оптимизацией учебной, психологической, физической нагрузок учащихся. Успех инновационной деятельности школ зависит от кадрового ресурса, профессиональной готовности сопровождаемых к достижению новых целей и задач образования, а также эффективного управления качеством оказания образовательной услуги. В ходе реформирования образования на протяжении последних лет недостаточно внимания отводилось главному субъекту образовательного процесса - учащемуся, его гармоничному развитию [38]. Хотя известно, что педагогические усилия, направленные на формирование здоровья всегда рассматривались как важнейшие в работе выдающихся педагогов и лучших образовательных организаций [39]. Современная школа постепенно переключает своё внимание на проблемы здоровья учащихся, пытается реализовать в различные формы здоровьесберегающей деятельности, что нашло отражение в многочисленных научных исследованиях. И сегодня сложилось несколько направлений такой работы в школах: организация пятой оздоровительной четверти; активная физкультурно-оздоровительная деятельность; воспитание здорового образа жизни и обеспечивающие особый санитарно-гигиенический режим образовательного процесса и специфические условия для восстановления потенциала здоровья (санаторные школы). Интенсификация учебного процесса является насущной потребностью современного образования, направлена на поиск новых педагогических приёмов, позволяющих повысить познавательную активность, мотивацию обучения, самостоятельность, возможность ускоренного усвоения, формирование и развитие знаний, умений, навыков [40]. Современные отношения между образованием и здоровьем в сознании большинства родителей, врачей, педагогов, либо как альтернативные (либо хорошее образование, либо здоровье), в лучшем случае как дополнительные (хорошее образование и сохранённое здоровье) [40]. На самом деле, сохранение здоровья, его формирование возможно, в случае если здоровье рассматривается как категория педагогическая. Следует ставить и решать в образовании не столько задачу здоровьесбережения, сколько задачу здоровьестроения, то есть формирование и сохранения здоровья детей в их повседневной учебной - воспитательной жизни [41]. Есть мнение учёных, что педагоги не вполне готовы к инновационной деятельности в рамках новой концепции образования, успех которой зависит от кадрового ресурса. Необходимо профессиональное развитие руководителей и педагогов школ в изменении стиля их мышления, стимулирование профессиональной ак-

тивности, проявление творчества в педагогической деятельности и подготовка педагогов к инновационной деятельности [42]. В том числе, проблема неготовности к инновационной деятельности и к реализации задачи по сохранению здоровья школьников в процессе обучения может быть связана с профессиональной культурой педагога, то есть, с опытом профессиональной деятельности [43]. Поэтому для успешного воплощения принципов здоровьесбережения в ОО необходимы определённые изменения стереотипов профессионального опыта педагогов и возникновение потребности в реализации принципов здоровьесберегающей педагогики. Для организации здоровьесберегающей деятельности в ОО необходимо проектирование нового содержания профессионального медицинского и профессионально-педагогического образования для обеспечения кадрами. Одним из вариантов может быть медико-педагогическое образование-образование, основанное на интеграции медицинских, психолого-педагогических и других знаний, то есть подготовка педагога - валеолога [44]. Профессиональная подготовка такого специалиста должна осуществляться с учётом принципа, что здоровьесбережение - регулятор профессиональной и образовательной деятельности, включающих совокупность условий, составляющих и обеспечивающих образовательный процесс с позиции сохранения здоровья его субъектов, и носит интегрированный и дифференцированный характер из-за его общественной направленности [45]. Следует учитывать, что валеология ставит своей основной задачей не лечение больных, а сохранение нормального состояния отдельных систем и организма в целом в психофизиологическом плане. С учётом того, что в настоящее время только 10 – 15 % учащихся школ могут считаться здоровым, остальные имеют функциональные отклонения или хронические заболевания, разработка валеологических программ, организация и функционирование системы валеологического мониторинга целесообразно проводить со специалистами - медиками, занимающимися охраной здоровья детей и подростков [42]. Трудности при организации здоровьесберегающей деятельности в ОО может быть связана с тем, что значительная часть учителей осуществляет профессиональную деятельность в состоянии напряжения адаптационных механизмов или их срыва, многие из них не выделяют здоровье как приоритетную личностную ценность, не владеют методами самодиагностики и саморегуляции состояний, не обладают системой знаний о здоровье, комплексом навыков и технологий сохранения здоровья ученика и собственного здоровья [46]. Опрос учителей показал, что у них отсутствует научно-обоснованное понимание сущности здорового образа жизни, они не ставят своё здоровье в зависимость от занятий физической культурой, закаливания, отдыха на природе, что указывает на дефицит культуры здоровья самих педагогов [46]. Отсюда следует, что преобразование учебно-воспитательного процесса в направлении созидания здоровья обучающихся влечёт за собой и дополнительные требования к педагогическому коллективу. Учитывая, что отношение к здоровью субъектов педагогического процесса имеет большое значение, подготовка личности педагога к здоровьесберегающей деятельности должна начинаться на этапе педагогического вуза. И это должен быть многоплановый процесс, направленный

ный на формирование ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью школьника, осознания личной ответственности, за здоровье обучающегося. В существующей системе профессиональной переподготовки и повышения квалификации необходимо для работников образования изменить стандарты подготовки с ориентацией на здоровьесберегающие технологии, необходимость сокращения педагогических факторов влияющих на здоровье школьников [47]. Многие исследователи выделяют и подчёркивают открытость образовательной системы [48], в которой происходит постоянный обмен информацией не только между управляющей и управляемой подсистемами, но и с окружающей её социальной средой, для которой она лишь небольшая подсистема. Поэтому с точки зрения открытости ОО важным является взаимодействие школы и семьи в формировании здоровья учащихся, которое должно иметь синергический и когерентный характер: две актуальные проблемы - проблема привлечения родителей к сотрудничеству со школой, преодоление конфронтации и противоречий между ними и проблема массовой профилактической и психокоррекционной работы становятся взаимосвязанными и взаимообусловленными. Общеобразовательная школа как часть микросоциума является наиболее благоприятным местом для воздействия на процесс формирования соматического и психического здоровья детей и подростков, это становится возможным благодаря внедрению и интеграции программ профилактики и оздоровления в образовательный процесс в результате совместной деятельности администрации школы, педагогов медицинского персонала с привлечением учащихся и их родителей.

Таким образом, анализ разноплановой литературы показал, что изучены не все аспекты адаптации детей к процессу регулярного обучения в школе. Имеются противоречивые данные о состоянии здоровья и физическом развитии детей различного школьного возраста, вследствие региональных особенностей, стандартов и методик исследования. Требуют детального изучения показатели состояния здоровья и физического развития школьников, а также факторы, влияющие на их формирование. До настоящего времени не предложена современная систематизация школьно-обусловленных отклонений состояния здоровья. Не разработаны положения эффективного взаимодействия медицинских и педагогических работников по профилактике и выявлению нарушений развития и состояния здоровья школьников.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Баранов, А.А. Охрана здоровья детей в системе государственной политики / А.А.Баранов, Т.В.Яковлева, Ю.Е.Лапин // Вестник Российской академии медицинских наук. - 2011. - № 6. - С. 8 - 12. [Baranov, A.A. Protection of children's health in the system of state policy / A.A. Baranov, T.V. Yakovleva, Yu.E. Lapin // Bulletin of the Russian Academy of Medical Sciences. - 2011. - No. 6. - S. 8 - 12.]
2. Кучма, В.Р. Достижения и перспективы научных исследований по гигиене и охране здоровья детей и подростков в 2015 году / В.Р.Кучма, Л.М.Сухарева, М.А. Поленова // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья и здоровья. – 2017. - №1. – С.4–11. [Kuchma,

- V.R. Achievements and prospects of scientific research on hygiene and health protection of children and adolescents in 2015 / V.R. Kuchma, L.M. Sukhareva, M.A. Polenova // Questions of school and university medicine and health and health. - 2017. - No. 1. – P.4–11.]
3. ВОЗ. ЮНИСЕФ. Гуманитарная акция для детей 2019 (обзор) [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://unicef.org/media/48796/file/Humanitarian-action-overview-cover-eng>. [WHO. UNICEF. Humanitarian action for children 2019 (review) [Electronic resource]. Access mode: <http://unicef.org/media/48796/file/Humanitarian-action-overview-cover-eng>.]
4. Murthy, S. Global health care of the critically ill in low-resource settings. ? /S. Murthy, N. K. Adhikari // Ann Am Thorac Soc. - 2013. -Oct., Vol. 10(5). - P. 509 - 513.
5. The world health report 2013: research for universal health coverage. Copenhagen. - 2013. - 206 p.
6. Школьная медицина: анализ достигнутых результатов и поиск новых решений / О.П.Ковтун, Е.В.Ануфриева, Н.В.Ножкина [и др.] // Вестник Уральской медицинской академической науки. - 2018. - Т. 15. - №1. - С. 136-145. [School medicine: analysis of achieved results and search for new solutions / O.P. Kovtun, E.V. Anufrieva, N.V. Nozhkina [and others] // Bulletin of the Ural medical academic science. - 2018. - V. 15. - No. 1. - S. 136-145.]
7. Шлыкова, Д.В. Проблемы школьной адаптации детей / Д.В.Шлыкова // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. - 2015.- № 4 (40). - С. 111 - 121. [Shlykova, D.V. Problems of school adaptation of children / D.V. Shlykova // Bulletin of the Nizhny Novgorod University. N.I. Lobachevsky. Series: Social Sciences. - 2015.- No. 4 (40). - S. 111 - 121.]
8. Кучма, В.Р. Медико-профилактические основы безопасной жизнедеятельности детей в гиперинформационном обществе / В.Р.Кучма, Л.М.Сухарева, П.И.Храмцов //Российский педиатрический журнал. - 2017. - Т. 20. - № 3. - С. 161 – 165. [Kuchma, V.R. Medical and preventive foundations for the safe life of children in a hyper-information society / V.R. Kuchma, L.M. Sukhareva, P.I. Khramtsov // Russian Pediatric Journal. - 2017. - Т. 20. - No. 3. - S. 161 - 165.]
9. Кучма, В.Р. Медицинское обеспечение детей в образовательных учреждениях – основа профилактики заболеваний и охраны здоровья детей и подростков в современных условиях / В.Р.Кучма // Российский педиатрический журнал. - 2012. - №3. - С. 42 – 46. [Kuchma, V.R. Medical support for children in educational institutions - the basis for the prevention of diseases and health protection of children and adolescents in modern conditions / V.R. Kuchma // Russian Pediatric Journal. - 2012. - No. 3. - S. 42 - 46.]
10. The world health report 2013: research for universal health coverage. Copenhagen. - 2013. - 206 p.
11. Школьная медицина: анализ достигнутых результатов и поиск новых решений / О.П.Ковтун, Е.В.Ануфриева, Н.В.Ножкина [и др.] // Вестник Уральской медицинской академической науки. - 2018. - Т. 15. - №1. - С. 136-145. [School medicine: analysis of achieved results and search for new solutions / O.P. Kovtun, E.V. Anufrieva, N.V. Nozhkina [and others] // Bulletin of the Ural medical academic science. - 2018. - V. 15. - No. 1. - S. 136-145.]
12. Совершенствование форм работы городской медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях

- /А.А.Калининская, И.М. Сон, О.В. Обухова [и др.] // Вестник Авиценны. - 2017. - Т. 19. - № 2. - С. 209-213. [Improving the forms of work of a city medical organization providing medical care in an outpatient setting / A.A. Kalininskaya, I.M. Son, O.V. Obukhova [and others] // Bulletin of Avicenna. - 2017. - T. 19. - No. 2. - S. 209-213.]
13. Мохова, Т.Е. Кадровые проблемы здравоохранения (на примере ГБУЗ «Детская городская клиническая поликлиника №3 Министерства здравоохранения Хабаровского края») / Т.Е.Мохова // Ученые заметки ТОГУ. - 2015. - Т. 6. - № 4. - С. 300 – 303. [Mokhova, T.E. Personnel problems of healthcare (on the example of the Children's City Clinical Polyclinic No. 3 of the Ministry of Health of the Khabarovsk Territory) / T.E. Mokhova // Uchenye zametki TOGU. - 2015. - V. 6. - No. 4. - S. 300 - 303.]
14. Perrin, J.M. Innovative health care financing strategies for children and youth with special health care needs / J. M. Perrin// Pediatrics. - 2017. - May, Vol. 139 (Suppl 2). – P.585 - 588. 15. Romaine, M.A. Health care use and expenditures associated with access to the medical home for children and youth / M. A. Romaine, J. F. Bell, D. C. Grossman // Med Care.-2012.- Mar, Vol. 50(3). - P. 262 - 169.
16. Баранов, А.А. Состояние здоровья детей России, приоритеты его сохранения и укрепления / А.А.Баранов, В.Ю. Альбицкий // Казанский медицинский журнал. - 2018. - Т. 99. - № 4. - С. 698 - 705. [Baranov, A.A. The state of health of children in Russia, the priorities of its preservation and strengthening / A.A. Baranov, V.Yu. Albitsky // Kazan medical journal. - 2018. - T. 99. - No. 4. - S. 698 - 705]
17. Организация медикосоциальной работы среди детского населения / В.И.Орел, А.В.Ким, В.М.Середа [и др.] // Педиатр. - 2018. - Т. 9. - № 1. - С. 54 - 60. [Organization of medical and social work among the child population / V.I. Orel, A.V. Kim, V.M. Sereda [et al.] // Pediatrician. - 2018. - T. 9. - No. 1. - S. 54 - 60]
18. Организация профилактических осмотров, как основа медицинского обеспечения обучающихся / В.И.Орел, А.В.Ким, О.М.Носырева [и др.] // Детская медицина Северо-Запада. - 2018. - Т. 7. - № 1. - С. 243 - 244. [Organization of preventive examinations as the basis of medical support for students / V.I.Orel, A.V.Kim, O.M.Nosyreva [and others] // Children's medicine of the North-West. - 2018. - V. 7. - No. 1. - S. 243 - 244.]
19. Рагимова, О.А. Здоровье школьника: современные проблемы / О.А.Рагимова // В сборнике: Современное образование: научные подходы, опыт, проблемы, перспективы. Сборник статей XI Международной научнопрактической конференции «Артемовские чтения», посвященные 70-летию Победы в Великой Отечественной войне; под общей редакцией М.А.Родионова. - Пензенский государственный университет, 2015. - С. 164 - 166. [Ragimova, O.A. Schoolchildren's health: modern problems / OA Ragimova // In the collection: Modern education: scientific approaches, experience, problems, prospects. Collection of articles of the XI International Scientific and Practical Conference «Artemovsky Readings», dedicated to the 70th anniversary of the Victory in the Great Patriotic War; under the general editorship of M.A. Rodionov. - Penza State University, 2015. - P. 164 - 166.]
20. Федеральный закон об образовании в Российской Федерации № 273 от 29.12.2012 г, статья 41 «Охрана здоровья обучающихся» [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://consultant.ru/document/cons_

doc_LAW_140174/. [Federal Law on Education in the Russian Federation No. 273 dated December 29, 2012, Article 41 "Health Protection of Students" [Electronic resource]. Access mode: [https://consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/.](https://consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/)]

21. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://rosminzdrav.ru/documents>. [Federal Law of November 21, 2011 No. No. 323-FZ «On the fundamentals of the health of citizens in the Russian Federation» [Electronic resource]. Access mode: <https://rosminzdrav.ru/documents>]

22. Здоровьесберегающая деятельность школ стран Европы и Центральной Азии / В.Р.Кучма, М.А.Поленова, И.К.Рапопорт [и др.] // Здоровье населения и среда обитания. - 2018. - № 8 (305). - С. 55 - 58. [Health-saving activities of schools in Europe and Central Asia / V.R. Kuchma, M.A. Polenova, I.K. Rapoport [et al.] // Population health and habitat. - 2018. - No. 8 (305). - pp. 55 - 58]

23. Соколова, С.Б. Табакокурение среди современных подростков: новые тренды и пути снижения / С.Б.Соколова // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. – 2017. - №3. – С. 40 - 46. [Sokolova, S.B. Tobacco smoking among modern adolescents: new trends and ways to reduce / S.B. Sokolova // Questions of school and university medicine and health. - 2017. - No. 3. - P. 40 - 46]

24. Криволапчук, И.А., Особенности функционального состояния школьников в начальный период адаптации к обучению [Текст] / И.А.Криволапчук, М.Б.Чернова // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - 2016. - № 10-3. - С. 63 - 66 [Krivolapchuk, I.A., Features of the functional state of schoolchildren in the initial period of adaptation to learning [Text] / I.A. Krivolapchuk, M.B. Chernova // Actual problems of the humanities and natural sciences. - 2016. - No. 10-3. - S. 63 - 66]

25. Шлыкова, Д.В. Проблемы школьной адаптации детей / Д.В.Шлыкова // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. - 2015.- № 4 (40). - С. 111 - 121. [Shlykova, D.V. Problems of school adaptation of children / D.V. Shlykova // Bulletin of the Nizhny Novgorod University. N.I. Lobachevsky. Series: Social Sciences. - 2015.- No. 4 (40). - pp. 111 - 121]

26. Джорухян, Е.А. Проблема школьной адаптации детей с комплексным нарушением развития / Е.А.Джорухян // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. - 2015. - № 4 (11). - С. 34 - 39. [Dzhorukhyan, E.A. The problem of school adaptation of children with complex developmental disorders / E.A. Dzhorukhyan // Personality in a changing world: health, adaptation, development. - 2015. - No. 4 (11). - S. 34 - 39.]

27. Дзарданова, Н.А. Формы профилактики наркомании у школьников в рамках образовательного процесса / Н.А.Дзарданова, О.Л.Нифонтова // Успехи современной науки и образования.- 2016.-Т. 3.- № 10.- С.106-108. []

28. Мокий, В.С. Классификация системных подходов - основа решения многофакторных проблем общества, науки и техники / В.С.Мокий, М.С.Мокий, Т.А.Лукиянова // Universum: общественные науки. - 2016. - № 12 (30). - С. 40 – 47. [Dzardanova, N.A. Forms of prevention of drug addiction among schoolchildren in the framework of the educational process / N.A. Dzardanova, O.L. Nifontova // Successes of modern science and education.- 2016.-Т. 3.- No. 10.-S.106-108. [] 28.

Mokiy, V.S. Classification of systemic approaches - the basis for solving multifactorial problems of society, science and technology / V.S. Mokiy, M.S. Mokiy, T.A. Lukyanova // *Universum: social sciences*. - 2016. - No. 12 (30). - S. 40 - 47]

29. Популяционное здоровье детского населения, риски здоровью и санитарноэпидемиологическое благополучие обучающихся: проблемы, пути решения, технологии деятельности / В.Р.Кучма, Л.М.Сухарева, И.К.Рапопорт [и др.] // *Гигиена и санитария*. - 2017. - Т. 96. - № 12. - С. 990 -995. [Population health of the child population, health risks and sanitary and epidemiological well-being of students: problems, solutions, technologies of activity / V.R. Kuchma, L.M. Sukhareva, I.K. - 2017. - T. 96. - No. 12.- P. 990 -995.] 30.Body composition in children with chronic illness: accuracy of bedside assessment techniques / E. E. Martinez, C. D. Smallwood, N. L. Quinn [et al.] // *JPediatr*. - 2017. - Nov., Vol.190.- P. 56 - 62. doi: 10.1016/j.

31. Микерова, Г.Ж. Использование здоровьесберегающих технологий в семейном воспитании школьников / Г.Ж.Микерова, Е.П.Швец // *Современные наукоёмкие технологии*. – 2015. – Т.12. - №3. – С. 521 - 524. [Mikerova, G.Zh. The use of health-saving technologies in family education of schoolchildren / G.Zh.Mikerova, E.P. Shvets // *Modern science-intensive technologies*. - 2015. - T.12. - No. 3. - S. 521 - 524]

32. Масная, Г.Е. Здоровьесберегающие технологии, как фактор сохранения здоровья школьника Текст / Г.Е.Масная, М.А.Рейкенцишко // *Здоровье - основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения*. - 2017. - Т. 12. - № 1. - С.256 - 258. [Masnaya, G.E. Health-saving technologies as a factor in maintaining health schoolchildren's health [Text] / G.E. Masnaya, M.A. Reykentsishko // *Health is the basis of human human potential: problems and ways to solve them*. - 2017. - T. 12. - No. 1. - S.256 - 258]

33. Приказ Минздрава РФ от 10.08.2017 N 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://minjust.consultant.ru/documents/36434>. [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of August 10, 2017 N 514n «On the procedure for conducting preventive medical examinations of minors» [Electronic resource]. Access mode: <https://minjust.consultant.ru/documents/36434>.]

34. Соколова, С.Б. Табакокурение среди современных подростков: новые тренды и пути снижения / С.Б.Соколова // *Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья*. – 2017. - №3. – С. 40 - 46. [Sokolova, S.B. Tobacco smoking among modern adolescents: new trends and ways to reduce / S.B. Sokolova // *Questions of school and university medicine and health*. - 2017. - No. 3. - P. 40 - 46.]

35. Соколова, С.Б. Концепция оценки качества медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях/ С.Б.Соколова, В.Р.Кучма // *Здоровье населения и среда обитания*. – 2016. - № 8. – С. 16 - 18. [Sokolova, S.B. The concept of assessing the quality of medical care for students in educational institutions / S.B. Sokolova, V.R. Kuchma // *Population health and habitat*. - 2016. - No. 8. - P. 16 - 18]

36. Храмцов П.И. Школьные проекты формирования единой профилактической среды на основе системной интеграции двигательной активности в образовательный процесс (научный обзор) / П.И.Храмцов

- // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. - 2016. - № 3. - С. 34 – 40. [Khramtsov P.I. School projects for the formation of a unified preventive environment based on the system integration of motor activity in the educational process (scientific review) / P.I. Khramtsov // Issues of school and university medicine and health. - 2016. - No. 3. - S. 34 - 40]
37. Шишова, А.В. Характеристика соотношений физического, интеллектуального развития, социальной адаптации и динамики здоровья школьников / А.В.Шишова, Л.А.Жданова, И.Н.Михайлова //Здоровье населения и среда обитания. - 2011. -№2(215). - С. 28 – 31. [Shishova, A.V. Characteristics of the correlations of physical, intellectual development, social adaptation and dynamics of schoolchildren's health / A.V. Shishova, L.A. Zhdanova, I.N. Mikhailova // Population health and habitat. - 2011. - No. 2 (215). - S. 28 - 31.]
38. Георгиева, Е.В. Основа деятельности по управлению современной школой / Е.В. Георгиева, Н.В. Кокоева // Новая наука: Современное состояние и пути развития. - 2016. - № 6-2. - С. 24 - 28. [Georgizova, E.V. Basis for the management of modern school / E.V. Georgizova, N.V. Kokoeva // New Science: Current State and Ways of Development. - 2016. - No. 6-2. - S. 24 - 28.]
39. Гозак, С.В. Способ оценки здоровьесберегающей функции организации учебного процесса в общеобразовательных школах / С.В.Гозак, Е.Т.Елизарова, А.Н.Парац // Здоровье и окружающая среда. - 2014. - Т. 2. - № 24. - С. 77 – 81. [Gozak, S.V. A method for assessing the health-saving function of the organization of the educational process in secondary schools / S.V. Gozak, E.T. Elizarova, A.N. Parats // Health and the environment. - 2014. - V. 2. - No. 24. - S. 77 - 81]
40. Романцов, М.Г. Здоровьесберегающее образование – стратегическая линия развития системы российского образования / М.Г.Романцов, Е.Л.Поднебесных // Проблемы педагогики. - 2016. - № 3 (14). - С. 38 - 44. [Romantsov, M.G. Health-saving education - a strategic line of development of the system of Russian education / M.G. Romantsov, E.L. Podnebesnykh // Problems of Pedagogy. - 2016. - No. 3 (14). - pp. 38 - 44]
41. Миронова, Н.И. Социальная педагогика как сфера практической деятельности: В сборнике: Психология и педагогика: актуальные проблемы и тенденции развития Материалы II международной научно-практической конференции (очно-заочной) / Н.И.Миронова, А.А.Пономарева; отв. редактор Е.В. Сахарова, 2016.- С. 261 - 264. [Mironova, N.I. Social pedagogy as a sphere of practical activity: In the collection: Psychology and Pedagogy: Actual Problems and Development Trends Materials of the II International Scientific and Practical Conference (part-time) / N.I. Mironova, A.A. Ponomareva; resp. editor E.V. Sakharova, 2016.- S. 261 - 264.]
42. Романцов, М.Г. Здоровьесберегающее образование – стратегическая линия развития системы российского образования / М.Г.Романцов, Е.Л.Поднебесных // Проблемы педагогики. - 2016. - № 3 (14). - С. 38 - 44. [Romantsov, M.G. Health-saving education - a strategic line of development of the system of Russian education / M.G. Romantsov, E.L. Podnebesnykh // Problems of Pedagogy. - 2016. - No. 3 (14). - S. 38 - 44]
43. Сотникова, Ю.В. Здоровьесберегающие образовательные технологии / Ю.В.Сотникова, А.А.Попова // Педагогическое мастерство и педагогические технологии. - 2016. - № 2 (8). - С. 147 - 148. [Sotnikova, Yu.V. Health-saving educational technologies / Yu.V. Sotnikova, A.A. Popova // Pedagogical

- mastery and pedagogical technologies. - 2016. - No. 2 (8). - S. 147 - 148.]
44. Миронова, Н.И. Социальная педагогика как сфера практической деятельности: В сборнике: Психология и педагогика: актуальные проблемы и тенденции развития Материалы II международной научно-практической конференции (очно-заочной) / Н.И.Миронова, А.А.Пономарева; отв. редактор Е.В. Сахарова, 2016.- С. 261 - 264. [Mironova, N.I. Social pedagogy as a sphere of practical activity: In the collection: Psychology and Pedagogy: Actual Problems and Development Trends Materials of the II International Scientific and Practical Conference (part-time) / N.I. Mironova, A.A. Ponomareva; resp. editor E.V. Sakharova, 2016.- S. 261 - 264.]
45. Сотникова, Ю.В. Здоровьесберегательные образовательные технологии / Ю.В.Сотникова, А.А.Попова // Педагогическое мастерство и педагогические технологии. - 2016. - № 2 (8). - С. 147 - 148. [Sotnikova, Yu.V. Health-saving educational technologies / Yu.V. Sotnikova, A.A. Popova // Pedagogical mastery and pedagogical technologies. - 2016. - No. 2 (8). - S. 147 - 148]
46. Кокаева, И.Ю. Роль учителя в охране здоровья младших школьников и организации профилактической работы/ И.Ю.Кокаева // Электронный научно-образовательный вестник Здоровье и образование в XXI веке. - 2016. - Т. 18. - № 12. - С. 64 - 67. [I. Kokaeva, I.Yu. The role of the teacher in protecting the health of younger schoolchildren and organizing preventive work / I.Yu. Kokaeva // Electronic scientific and educational bulletin Health and education in the XXI century. - 2016. - T. 18. - No. 12. - S. 64 - 67]
47. Маджуга, А.Г. Педагогическая концепция здоровьесоздающей функции образования: автореф. дис...докт. пед. наук. 13.00.01 / Маджуга Анатолий Геннадьевич.- Владимир: ГОУ ВПО «СГПА им.З. Биисшевой», Стерлитамаг, 2011. – 26 с. [Majuga, A.G. Pedagogical conception of the health-creating function of education: Ph.D. dis...doc. ped. Sciences. 13.00.01 / Madjuga Anatoly Gennadievich. - Vladimir: State Educational Institution of Higher Professional Education "SGPA im. Biisheva", Sterlitamag, 2011. – 26 p.]
48. Поташник, М.М. Управление современной школой (в вопросах и ответах): пособие для руководителей ОУ и органов образования / М.М.Поташник, А.М.Моисеев.- Новая школа, 2014. – 352 с. [Potashnik, M.M. Management of a modern school (in questions and answers): a guide for heads of educational institutions and educational authorities / M.M. Potashnik, A.M. Moiseev. - New school, 2014. - 352 p.]