

А.С. Симаходский<sup>1</sup>, С.В. Торохова<sup>1</sup>, А.С. Дулькина<sup>1</sup>, О.А. Симаходский<sup>2</sup><sup>1</sup> Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация<sup>2</sup> «Тендерфуд», Санкт-Петербург, Российская Федерация

# Формирование экономической и социально-медицинской нормативно-правовой базы — путь к укреплению здоровья детей

## Контактная информация:

Анатолий Семенович Симаходский, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе НИИ детской хирургии и педиатрии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова

Адрес: 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6–8, e-mail: simanat@inbox.ru

Статья поступила: 25.09.2025, принята к печати: 16.12.2025

Статьей 38 Конституции Российской Федерации установлена функция государства по защите семьи, материнства и детства. Забота государства о семье проявляется путем принятия разнообразных государственных мер по ее сохранению и укреплению, социальной поддержке, обеспечению семейных прав граждан. Семья — это еще и очень важная социальная единица, которая, находясь под охраной закона, нуждается в финансовой стабильности. Фундаментальными функциями семьи следует признать демографическое развитие, воспитание детей в соответствии с представлением о том, что они являются экономическим, оборонным и духовным потенциалом страны. Государственные программы по укреплению здоровья детей направлены на создание здорового окружения и поддержку здорового образа жизни («детского пространства»). Они охватывают различные аспекты: медицинского обеспечения, образования и социальной поддержки. Цель программ — стабилизировать положение семьи, повысить качество жизни детей, предотвратить заболевания и улучшить их физическое и психическое здоровье. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» утверждена Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее соответственно — Госпрограмма, Постановление). Госпрограмма подготовлена с учетом Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» и является базисом дальнейшего развития общества.

**Ключевые слова:** нормативные и правовые документы, показатели заболеваемости, демография, социальные выплаты

**Для цитирования:** Симаходский А.С., Торохова С.В., Дулькина А.С., Симаходский О.А. Формирование экономической и социально-медицинской нормативно-правовой базы — путь к укреплению здоровья детей. Вопросы современной педиатрии. 2025;24(6):400–406. doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v24i6.2985>

На основании анализа правовых актов федерального уровня и города Санкт-Петербурга, экономических и медико-статистических данных, предоставленных Управлением Федеральной службы государственной статистики по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области («Петростат»), основных итогов работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2023 г. и основных задач на 2024 г. [1] (с помощью методов вариационной статистики с определением достоверности методом Пирсона) определены тенденции в формировании здоровья детей.

Формирование новой государственной политики Российской Федерации происходило в сложных экономических, социальных и политических условиях. Обнищание населения, падение рождаемости, продолжительность жизни, значительное расслоение общества, нигилизм, рост заболеваемости стали символами 90-х гг. прошлого столетия. В службе охраны здоровья матери и ребенка Санкт-Петербурга, как и всей страны [2], наступила стагнация, связанная с уменьшением количества детского населения, сокращением объемов медицинской помощи, переходом на систему обязательного медицинского страхования. Сокращались шта-

ты детских поликлиник, закрывались нерентабельные молочные кухни и магазины, через которые шло обеспечение нуждающихся специализированными продуктами детского питания. Нормативные документы этого периода направлены на ликвидацию острых ситуаций и создание основ будущего развития [3, 4]. Особенно критическая ситуация сложилась в области обеспечения детей сухими смесями для искусственного вскармливания, сухими кашами и консервированными продуктами (овощными и мясными прикормами). В рамках программы по решению этих вопросов были приняты Постановления Правительства Российской Федерации от 13.01.1996 № 28 «О плане действий по улучшению положения детей в Российской Федерации на 1995–1997 годы» [5] и от 13.08.1997 № 1005 «Об упорядочении бесплатного обеспечения детей первого-второго года жизни специальными молочными продуктами» [6].

Вместе с тем, реализация указанных документов легла дополнительным грузом на систему здравоохранения. Проведение конкурсных процедур, учет, хранение и выдача продуктов потребовали дополнительного финансирования, подготовки соответствующих поме-

щений и расширения штатного расписания. Ни одним документом данные дополнительные функции не были предусмотрены, что потребовало других решений.

В этом вопросе лидером выступил Санкт-Петербург. Основываясь на Федеральном законе от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» [7], в 2000 г. был принят закон о компенсационных выплатах в безналичной форме, которые можно потратить только на приобретение продуктов питания, предметов ухода и одежды для детей [8].

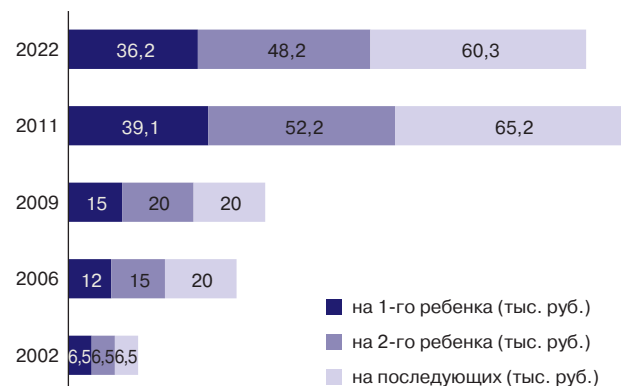
С выходом указанного закона стала формироваться сеть магазинов и отделов в гипермаркетах по продаже продуктов детского питания, предметов ухода и одежды для детей под контролем органов социальной защиты, Роспотребнадзора и органов управления здравоохранением. На рис. 1 приведена динамика роста ежемесячных пособий за 2002–2020 гг.

Финансирование рассматриваемого закона является приоритетным, не ограничивается только первым годом жизни. Банковская карта «Детская» заменяется на карту «Дошкольная», а затем «Школьная», что служит поддержкой семьи до достижения ребенком 17 лет. Достоверность различий между начальными выплатами за 22 года составила  $p < 0,01$ . Аналогичные различия получены при оценке уровня единовременных выплат на рождение ребенка. В 2005 г. рассматриваемый закон вошел в «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» [9].

Закон показал не только социальную, но и в значительной степени медицинскую эффективность. Во-первых, матери и участковые педиатры занялись поддержкой грудного вскармливания, расходуя сэкономленные средства на другие нужды ребенка, во-вторых, снизился уровень нутриентно зависимых заболеваний. Оценив положительный опыт Санкт-Петербурга, Государственная Дума принимает Федеральный закон [10] о дополнительной поддержке семей, имеющих детей. На рис. 2 представлена динамика анемии и рахита у детей первого года жизни в г. Санкт-Петербург.

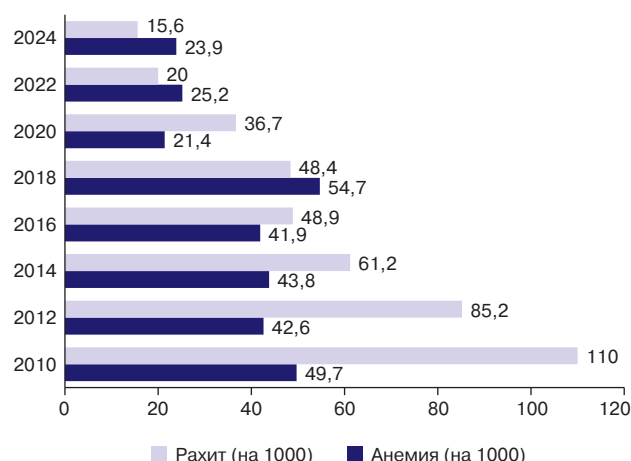
**Рис. 1.** Динамика объема ежемесячных выплат на ребенка первого года жизни (тыс. руб.)

**Fig. 1.** Dynamics of monthly payments per infant (thousand rubles)



**Рис. 2.** Динамика заболеваемости анемией и рахитом детей первого года жизни (на 1000 человек) в г. Санкт-Петербург

**Fig. 2.** Dynamics of anemia and rickets morbidity among infants (per 1000 people) in St. Petersburg



Anatoly S. Simakhodskiy<sup>1</sup>, Sofya V. Torokhova<sup>1</sup>, Anastasiya S. Dulkina<sup>1</sup>, Oleg A. Simakhodskiy<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

<sup>2</sup> "Tenderfood", Saint Petersburg, Russian Federation

## Development of Economic and Socio-Medical Regulatory Framework as the Way to Promote Children's Health

Article 38 of the Constitution of Russian Federation established the function of the State to protect the family, motherhood and childhood. The State's focus on the family is manifested by taking various state measures to preserve and strengthen it, provide social support, and ensure the family rights of citizens. The family is also a very important social unit, it is in the custody of law and requires financial stability. Demographic development, upbringing of children as economic, defense and spiritual potential, development of stable highly moral atmosphere in the country are fundamental functions of the family. State programs on children's health promotion are focused on healthy environment implementation and supporting healthy lifestyle ("children's space"). They cover various aspects: medical care, education, and social support. The goal of these programs is to stabilize the family state, improve children's quality of life, prevent diseases, and improve their physical and mental health. The State Program of Russian Federation "Development of Healthcare" is approved by Russian Federation Resolution dated December 26, 2017 № 1640 "On approval of the State Program of Russian Federation "Development of Healthcare" (hereinafter State Program, Resolution). The State Program was prepared according to Decrees of the President of Russian Federation: № 204 "On national goals and strategic objectives of Russian Federation development during the period up to 2024" (dated May 07, 2018) and № 474 "On national goals of Russian Federation development during the period up to 2030" (dated June 21, 2020). It is the basis for further development of society.

**Keywords:** regulatory and legal documents, morbidity rates, demographics, welfare payments

**For citation:** Simakhodskiy Anatoly S., Torokhova Sofya V., Dulkina Anastasiya S., Simakhodskiy Oleg A. Development of Economic and Socio-Medical Regulatory Framework as the Way to Promote Children's Health. *Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics*. 2025;24(6):400–406. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v24i6.2985>

Яркая положительная динамика снижения алиментарно зависимой патологии достоверно ( $p < 0,01$ ) свидетельствует о возможностях рационального вскармливания детей первого и второго годов жизни с использованием всего спектра необходимых продуктов. Адекватная целевая финансовая поддержка детей не только облегчила уход за ребенком и способствовала повышению качества медицинского наблюдения, но явилась еще и стимулятором нервно-психического, а в дальнейшем интеллектуального развития [11]. Возможность выбора для педиатра и назначения необходимых продуктов [12] сняла многие ранее встречавшиеся проблемы назначения лекарственных средств. С учетом федеральных документов и опыта субъектов Российской Федерации Минздравсоцразвития РФ подготовлено письмо о рекомендуемых наборах продуктов не только для детей, но и для беременных и кормящих матерей [13].

Улучшение социально-экономического положения детей в семьях отразилось на общем спектре первичной заболеваемости. За 2015–2024 гг. первичная заболеваемость детского населения Санкт-Петербурга 0–17 лет выросла только на 8,5%, что не носит достоверного характера. Основными причинами роста являются респираторные инфекции, травмы и несчастные случаи. Из соматических расстройств следует выделить эндокринные заболевания и нарушения обмена веществ, заболевания глаза и его придатков, новообразования и болезни мочевыделительной системы [14], общая картина представлена на рис. 3.

Представленные результаты касаются всей детской популяции от 0 до 17 лет. Вместе с тем, различия по возрастным группам касаются как уровня, так и структуры заболеваемости. Динамика возрастной заболеваемости и инвалидности детей была нами описана ранее и заключается в эволюции врожденной и перинатальной

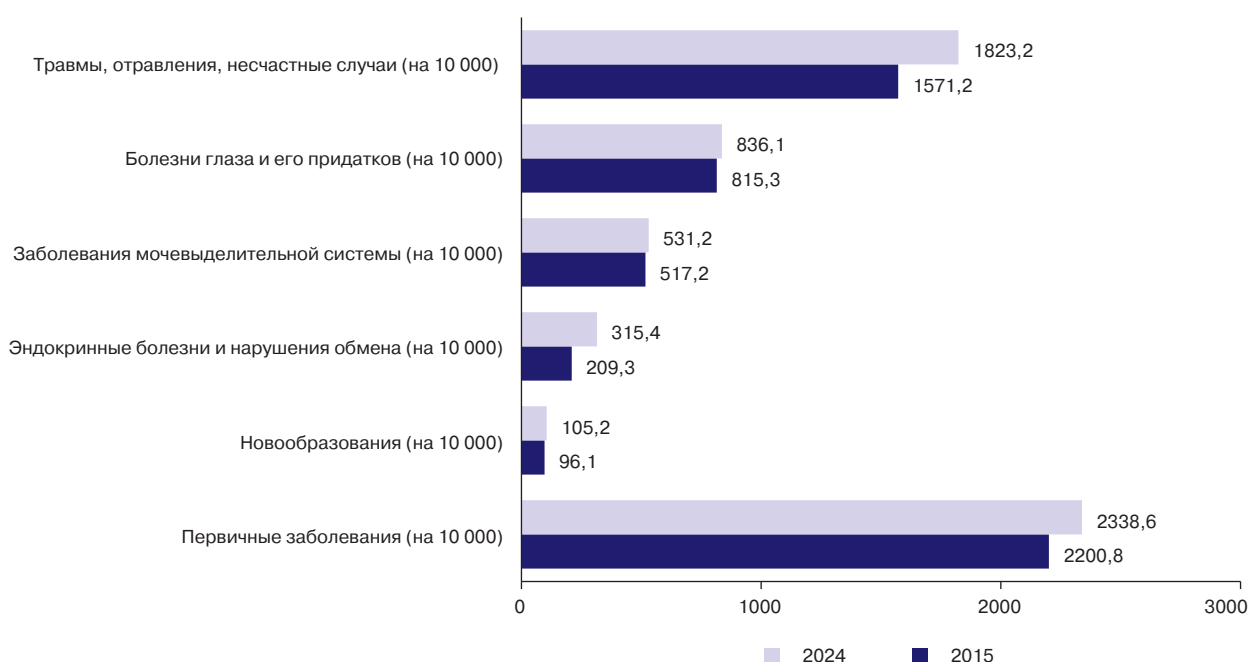
патологии, инфекционной заболеваемости с переходом в «ранний» пик соматической патологии, а далее во вторую, «подростковую» волну патологии, которая имеет все черты психологической неустойчивости и девиантного поведения [15, 16]. Ряд авторов [17, 18] рассматривают данные особенности в свете теории поколений, которая служит инструментом для изучения трудового потенциала. Вместе с тем, подтверждают, что трудовой потенциал формируется на основании внутрисемейных, образовательных и культурных отношений, то есть социального «здоровья» всего общества.

Происходившие демографические процессы в городе за исследуемый период были аналогичны общероссийским: повышение рождаемости в период 2004–2016 гг. с последующим падением и ростом миграционных потоков, что позволяло сохранять общее количество детей. Результаты приведены на рис. 4.

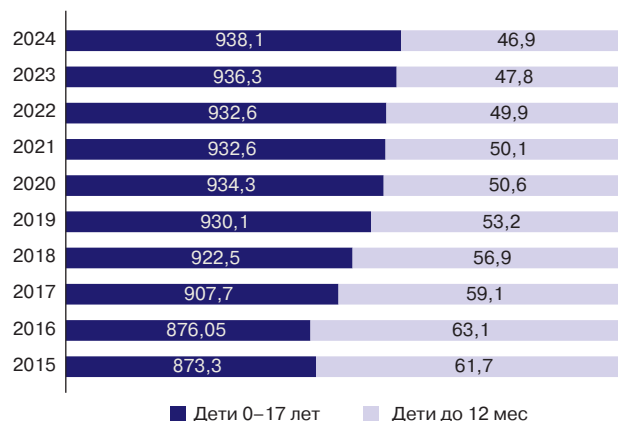
Одной из основных причин указанных колебаний явились изменения в количестве новорожденных во второй половине 1990-х гг. Так, в 1998 г. в городе родилось только 30 тыс. детей, из которых чуть более 15 тыс. составили девочки, вошедшие сейчас в активный детородный возраст. Таким образом, можно утверждать, что прирост детского населения города произошел за счет роста рождаемости в 2007–2017 гг. и миграционных потоков. Снижение рождаемости после 2017 г. предполагает волнообразное смещение демографических показателей.

Вместе с тем, определенную стабилизацию в демографическую ситуацию в Санкт-Петербурге внесли низкие уровни младенческой и детской смертности, по показателям которых город занимает одно из передовых мест в Российской Федерации. Развитие вспомогательных репродуктивных технологий, пренатальной диагностики, неонатологической помощи, хирургии

**Рис. 3.** Динамика первичной заболеваемости по некоторым группам патологии за исследуемый период (на 10 000 человек)  
**Fig. 3.** Dynamics of primary morbidity for some groups during the study period (per 10 000 people)



**Рис. 4.** Динамика общего количества детского населения Санкт-Петербурга и детей первого года жизни (на 1000 человек)  
**Fig. 4.** Dynamics of the total number of children and infants in Saint Petersburg (per 1000 people)



врожденных пороков, высоких технологий при оказании специализированной медицинской помощи и расширенные варианты профилактической педиатрии дали положительный эффект, который требует прежде всего подготовки высококвалифицированных кадров. На рис. 5. представлена динамика уровней младенческой и детской смертности, имеющей достоверную ( $p < 0,01$ ) тенденцию к снижению.

Экономика социальной помощи семье и детям охватывает широкий спектр вопросов, связанных с обеспечением благополучия семей и детей. Это включает в себя как государственную поддержку в виде пособий, льгот и выплат, так и экономическую функцию семьи как ячейки общества, обеспечивающей себя через труд и потребление. Важными аспектами являются профилактика социального сиротства, поддержка опекунов

и приемных семей, а также формирование благоприятных условий для всестороннего развития личности и социальной общности.

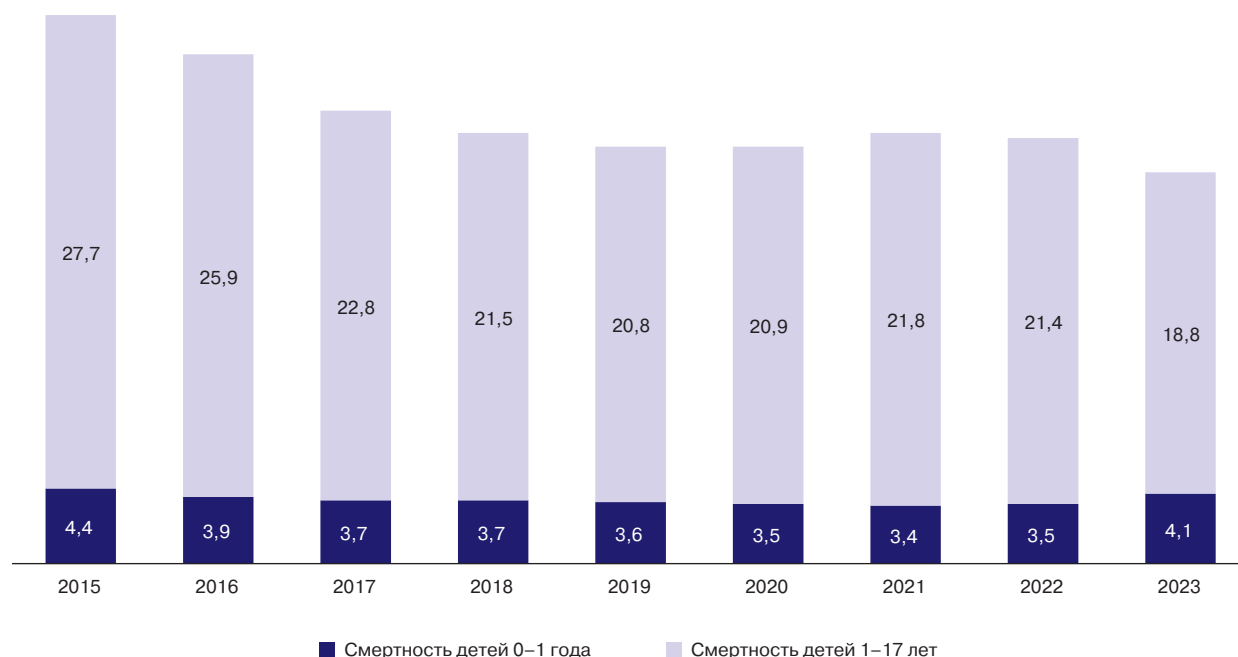
Поистине революционным политическим шагом следует признать Федеральный закон от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», известный также как закон о материнском капитале [10]. Он устанавливает право на получение материнского (семейного) капитала для семей, в которых с 1 января 2007 г. появился второй, третий или последующий ребенок, если ранее право на него не возникало. С 1 января 2020 г. право на материнский капитал распространяется и на семьи, в которых появился первый ребенок.

В дополнение к Федеральному закону принят Закон Санкт-Петербурга от 30.11.2011 № 810-151 «О материнском (семейном) капитале в Санкт-Петербурге» [19], в соответствии с которым материнский (семейный) капитал установлен в размере 140 216 руб. 97 коп. и предоставляется один раз на основании Сертификата (с 01.01.2012 — в размере 100 тыс. руб. с учетом ежегодной индексации). Размер сертификата ежегодно индексируется и в 2023 г. составлял 194 223 руб. 46 руб. После получения сертификата указанная в нем сумма не меняется.

Таким образом, рассмотренные нормативно-правовые документы по прямым социальным выплатам на рождение и воспитание детей уже позволяют говорить о значительной поддержке семей, имеющих детей. Десятилетний анализ медико-статистических показателей указывает на определенный поворот к улучшению состояния здоровья детского населения Санкт-Петербурга.

Рассмотренные вопросы составляют только часть обширной государственной программы усиления соци-

**Рис. 5.** Динамика снижения уровней младенческой и детской смертности в течение 2015–2023 гг.  
**Fig. 5.** Dynamics of infant and child mortality rates decline during 2015–2023



альной защищенности общества и его самой уязвимой части — детского населения. В нашу задачу не входило описание всех направлений поддержки семьи и детства. Социологи, юристы и экономисты назовут еще многие аспекты поддержки: льготная ипотека [20], налоговые послабления, льготное питание детей в образовательных учреждениях, организованный летний отдых, занятия дополнительным образованием в художественных, музыкальных и спортивных школах и т.д. Аналогичные оценки эффективности государственной поддержки различных слоев населения оцениваются в социальной сфере [21] и здравоохранении при исследовании отдельных заболеваний [22]. По мнению зарубежных авторов (2017–2019), развитие социальной защиты является необходимостью для развития общества на современном этапе [23].

В России существует ряд государственных программ, направленных на поддержку семей с детьми. Ключевая из них — национальный проект «Семья» [24], который включает в себя федеральные проекты, такие как «Поддержка семьи», «Многодетная семья», «Охрана материнства и детства» и др. Также существуют различные виды выплат и пособий на детей, единовременное пособие при рождении ребенка, ежемесячные выплаты на детей до 1,5 и до 3 лет, а также выплаты на детей военнослужащих по призыву, увеличение пособий по беременности и родам. Предусмотрена поддержка многодетных семей, включая выплаты на погашение ипотеки и другие меры социальной поддержки.

24 марта 2025 г. Правительство утвердило Стратегию действий по реализации семейной и демографической политики до 2036 года [25]. Документ разработан по поручению Президента и включает следующие разделы:

- Семейная политика. Защита детства и воспитание;
- Демографическая политика;
- Социальная поддержка семей с детьми;
- Национальный проект «Семья».

Отраслевые документы стратегического планирования должны определять прежде всего качественную работу службы охраны здоровья матери и ребенка. Это формирование здорового «детского пространства», усиление мер профилактики [26, 27], формирование адекватной психологии [28], здорового образа жизни, профессиональной ориентации [29]. Многогранность принятой стратегии дает реальную возможность ее применения в практике охраны здоровья подрастающего поколения страны, учета степени формирования личности в условиях семьи, образовательной организации, жизненных ценностей ребенка, отношения к поведению, собственному здоровью, перспективность использования теории поколений в медико-организационном, психологическом, этико-деонтологическом, репродуктивном и правовом плане на модели проведения социального патронажа семьи, медико-социальной работы, особенно на педиатрическом участке, знакомства со спецификой условий жизни, воспитания, развития и взросления ребенка,

внутрисемейных отношений, в том числе «проблем отцов и детей» [30].

Представляется понятным, что реализация масштабных планов и государственных программ будет сложной и потребует значительных усилий со стороны всех слоев общества. Некоторые исследователи [31] прогнозируют ряд рисков, связанных с уменьшением доходов, снижением занятости населения, необходимостью расширения социальной поддержки. Прогнозируется рост неполных семей и семей с детьми-инвалидами, что потребует разработки превентивных мер, минимизирующих негативные явления.

Наряду с этим мы считаем необходимым вернуться к рассмотрению проекта закона «Об охране здоровья детей в Российской Федерации», разработанного ранее Союзом педиатров России. Это во многом связано с необходимостью введения новых терминов, определения прав детей во всех периодах жизни, волонтеристского исключения таких групп наблюдения, как «аномалии конституции», «часто болеющие дети», «соматотип физического развития», и ряда других.

## ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Отсутствует.

## FINANCING SOURCE

Not specified.

## РАСКРЫТИЕ ИНТЕРЕСОВ

Авторы статьи подтвердили отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

## DISCLOSURE OF INTEREST

Not declared.

## ВКЛАД АВТОРОВ

**А.С. Симаходский** — работа с данными, анализ данных, написание черновика рукописи, пересмотр и редактирование рукописи.

**С.В. Торохова** — работа с данными.

**А.С. Дулькина** — работа с данными.

**О.А. Симаходский** — работа с данными.

## AUTHORS' CONTRIBUTION

**Anatoly S. Simakhodskiy** — data processing, data analysis, manuscript draft writing, manuscript review and editing.

**Sofya V. Torokhova** — data processing.

**Anastasiya S. Dulkina** — data processing.

**Oleg A. Simakhodskiy** — data processing.

## ORCID

**А.С. Симаходский**

<https://orcid.org/0000-0002-4766-116X>

**С.В. Торохова**

<https://orcid.org/0009-0001-7730-8949>

**О.А. Симаходский**

<https://orcid.org/0000-0002-2346-4794>



## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Основные итоги работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2023 году и основные задачи на 2024 год. — СПб.; 2024. — 59 с. [Osnovnye itogi raboty v sfere zdravookhraneniya Sankt-Peterburga v 2023 godu i osnovnye zadachi na 2024 god. St. Petersburg; 2024. 59 p. (In Russ).]
2. Альбицкий В.Ю., Устинова Н.В., Зелинская Д.И. и др. Основы социальной педиатрии: монография / под общ. ред. В.Ю. Альбицкого; Союз педиатров России, НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН. — М.: ПедиатрЪ; 2021. — 416 с. [Albitsky VYu, Ustinova NV, Zelinskaya DI, et al. Osnovy sotsial'noi pediatrii: Monograph. Albitsky VYu, ed.; Union of Pediatricians of Russia, Pediatrics and Child Health Research Institute in Central Clinical Hospital of the Russian Academy of Sciences. Moscow: Peditr; 2021. 416 p. (In Russ).]
3. Приказ Минздрава Российской Федерации от 05 сентября 1992 г. № 256 «О неотложных мерах по улучшению положения детей в Российской Федерации». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated September 05, 1992 No. 256 "O neotlozhnykh merakh po uluchsheniyu polozheniya detei v Rossiiskoi Federatsii". (In Russ).]
4. Указ Президента Российской Федерации от 01 июня 1992 г. № 543 «О первоочередных мерах по реализации Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в 90-е годы». [Decree of the President of the Russian Federation dated June 01, 1992 No. 543 "O pervoocherednykh merakh po realizatsii Vsemirnoi deklaratsii ob obespechenii vyzhivaniya, zashchity i razvitiya detei v 90-e gody". (In Russ).]
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 13 января 1996 г. № 28 «О плане действий по улучшению положения детей в Российской Федерации на 1995–1997 годы». [Resolution of the Russian Federation dated January 13, 1996 No. 28 "O plane deistvii po uluchsheniyu polozheniya detei v Rossiiskoi Federatsii na 1995–1997 gody". (In Russ).]
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 13 августа 1997 г. № 1005 «Об упорядочении бесплатного обеспечения детей первого-второго года жизни специальными молочными продуктами». [Resolution of the Russian Federation dated August 13, 1997 No. 1005 "Ob uporyadochenii besplatnogo obespecheniya detei pervogo-vtorogo goda zhizni spetsial'nymi molochnymi produktami". (In Russ).]
7. Федеральный закон от 06 октября 1999 г. № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации». [Federal Law dated October 06, 1999 No. 184-ФЗ "Ob obshchikh printsipakh organizatsii zakonodatel'nykh (predstavitel'nykh) i ispolnitel'nykh organov gosudarstvennoi vlasti sub'ektov Rossiiskoi Federatsii". (In Russ).]
8. Закон Санкт-Петербурга от 25 декабря 2000 г. № 685-78 «О компенсационных выплатах жителям Санкт-Петербурга в связи с рождением ребенка и уходом за ним». [Law of St. Petersburg dated December 25, 2000 No. 685-78 "O kompensatsionnykh vyplatakh zhitelyam Sankt-Peterburga v svyazi s rozhdeniem rebenka i ukhodom za nim". (In Russ).]
9. Закон Санкт-Петербурга от 22 ноября 2011 г. № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга». [Law of St. Petersburg dated November 22, 2011 No. 728-132 "Sotsial'nyi kodeks Sankt-Peterburga". (In Russ).]
10. Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» (последняя редакция). [Federal Law dated December 29, 2006 No. 256-ФЗ "O dopolnitel'nykh merakh gosudarstvennoi podderzhki semei, imeyushchikh detei" (latest revision). (In Russ).]
11. Стимулирование комплексного развития детей раннего возраста. Основные принципы обеспечения выживания и благополучия детей, а также укрепления здоровья и человеческого потенциала. — UNICEF; 2022. — 57 с. [Stimulating the comprehensive development of young children. ensuring the basic principles of survival and health of children, as well as the development of health and human abilities. UNICEF; 2022. 57 p. (In Russ).]
12. Беляева И.А., Намазова-Баранова Л.С., Бомбардинова Е.П., Турти Т.В. Мировые тренды совершенствования состава детских молочных смесей // Вопросы современной педиатрии. — 2022. — Т. 21. — № 6. — С. 454–461. — doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v21i6.2479> [Belyaeva IA, Namazova-Baranova LS, Bombardirova EP, Turti TV. World Trends in Infant Formulas Composition Enhancement. Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics. 2022;21(6):454–461. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v21i6.2479>]
13. Письмо Минздравсоцразвития Российской Федерации от 15 мая 2006 г. № 15-3/691-04 «Рекомендуемые наборы продуктов для питания беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет» (вместе с «Рекомендуемыми наборами продуктов...», утв. Минздравсоцразвития РФ 16 мая 2006 г.). [Letter of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation dated May 15, 2006 No. 15-3/691-04 "Rekomenduemye nabory produktov dlya pitaniya beremennykh zhenshchin, kormyashchikh materei i detei v voznage do trekh let" (together with "Rekomenduemyimi naborami produktov ...", approved by the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation on May 16, 2006) (In Russ).]
14. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Намазова-Баранова Л.С., Терлецкая Р.Н. Состояние здоровья детей современной России. — 2-е изд., доп. — М.: ПедиатрЪ; 2020. — 116 с. [Baranov AA, Albitsky VYu, Namazova-Baranova LS, Terletskaya RN. The state of health of children in modern Russia. 2nd edn., rev. Moscow: Peditr; 2020. 116 p. (In Russ).]
15. Богачева Н.В., Сивак Е.В. Мифы о «поколении Z» / Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Институт образования. — М.: НИУВШЭ; 2019. — 64 с. [Bogacheva NV, Sivak EV. Myths about "Generation Z". National Research University "Higher School of Economics", Institute of Education. Moscow: HSE; 2019. 64 p. (In Russ).]
16. Глотов Г. Поколение как категория социологии // Социологические исследования. — 2004. — № 10. — С. 42–49. [Glotov G. Generation as a category of the population. Sociological research. 2004;(10):47–65. (In Russ).]
17. Гурова И.М., Евдокимова С.Ш. Теория поколений как инструмент анализа, формирования и развития трудового потенциала // МИР (Модернизация. Инновации. Развитие). — 2016. — Т. 7. — № 3. — С. 150–159. — doi: <https://doi.org/10.18184/2079-4665.2016.7.3.150.159> [Gurova IM, Evdokimova SSh. Theory as a tool for analysis, formation and development of labor potential. MIR (Modernization. Innovations. Development). 2016;7(3):150–159. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.18184/2079-4665.2016.7.3.150.159>]
18. Гончарова В.Ю. Психологические особенности поколения Z // Аллея науки. — 2019. — № 12. — Т. 3. — С. 73–76. [Goncharova VU. Psychological characteristics of generation Z. Alley of Science. 2019;(12 Vol 3):73–76. (In Russ).]
19. Закон Санкт-Петербурга от 06 января 2011 г. № 810-151 «О материнском (семейном) капитале в Санкт-Петербурге». [Law of St. Petersburg dated January 06, 2011 No. 810-151 "O materinskom (semeinom) kapitale v Sankt-Peterburge". (In Russ).]
20. Федеральный закон от 3 июля 2019 г. № 157-ФЗ «О мерах государственной поддержки семей, имеющих детей, в части погашения обязательств по ипотечным жилищным кредитам (займам) и о внесении изменений в статью 13.2 Федерального закона «Об актах гражданского состояния». [Federal Law dated July 03, 2019 No. 157-ФЗ "O merakh gosudarstvennoi podderzhki semei, imeyushchikh detei, v chasti pogasheniya obyazatel'stv po ipotechnym zhilishchnym kreditam (zaimam) i o vnesenii izmenenii v stat'yu 13.2 Federal'nogo zakona "Ob aktakh grazhdanskogo sostoyaniya". (In Russ).]
21. Гайдаров Г.М., Алексеевская Т.И., Софронов О.Ю., Киндрат Д.О. Государственная политика по обеспечению социально-экономического благополучия пожилого населения Иркутской области // Здравоохранение Российской Федерации. — 2025. — Т. 69. — № 1. — С. 27–32. — doi: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-1-27-32> [Gaidarov GM, Alekseevskaya TI, Sofronov OYu, Kindrat DO. State policy to stabilize

- the socio-economic changes of the elderly population of the Irkutsk region. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii = Health care of the Russian Federation*. 2025;69(1):27–32. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-1-27-32>
22. Гарипова Ф.Г., Заздравных Е.А. Оценка экономической эффективности профилактических мероприятий, направленных на предотвращение сердечно-сосудистых заболеваний трудоспособного населения // *Здравоохранение Российской Федерации*. — 2025. — Т. 69. — № 1. — С. 12–19. — doi: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-1-12-19> [Garipova FG, Zazdravnykh EA. Assessment of the economic efficiency of preventive measures aimed at preventing cardiovascular diseases of the working-age population. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii = Health care of the Russian Federation*. 2025;69(1):12–19. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-1-12-19>]
23. *World Social Protection Report 2017-19: Universal Social Protection to Achieve the Sustainable Development Goals*. Geneva: International Labour Organization; 2017. 454 p. Available online: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms\\_604882.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_604882.pdf). Accessed on November 23, 2025.
24. Аверин А.Н., Понеделков А.В., Самгунов А.Ш. Национальный проект «Семья» на 2020–2030 годы // *Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки*. — 2025. — № 4. — С. 13–17. — doi: <https://doi.org/10.24412/2220-2404-2025-4-1> [Averin AN, Ponedelkov AV, Samguinov AS. A national project “Family” for 2025–2030. *Humanities, Social-Economic and Social Sciences*. 2025;(4):13–17. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.24412/2220-2404-2025-4-1>]
25. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 марта 2025 г. № 615-п «Об утверждении Стратегии действий по реализации семейной и демографической политики, поддержке многодетности в Российской Федерации до 2036 года». [Order of the Economy of the Russian Federation dated March 15, 2025 No. 615-p “Ob utverzhdenii Strategii deistvii po realizatsii semeinoi i demograficheskoi politiki, podderzhke mnogodetnosti v Rossiiskoi Federatsii do 2036 goda”. (In Russ).]
26. Таранушенко Т.Е., Теппер Е.А. Здоровье детей в период школьного обучения // *Здравоохранение Российской Федерации*. — 2024. — Т. 68. — № 4. — С. 297–301. — doi: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-4-297-301> [Taranushenko TE, Tepper EA. Health in children during schooling. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii = Health care of the Russian Federation*. 2024;68(4):297–301. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-4-297-301>]
27. Титова С.А., Шулаев А.В., Шавалиев Р.Ф. и др. Организация и планирование профилактической медицинской помощи детям школьного возраста в условиях образовательной организации (обзор литературы) // *Общественное здоровье и здравоохранение*. — 2024. — № 4. — С. 11–19. — doi: [https://doi.org/10.56685/18120555\\_2024\\_83\\_4\\_11](https://doi.org/10.56685/18120555_2024_83_4_11) [Titova SA, Shulaev AV, Shavaliyev RF, et al. Organization and planning of preventive medical care for school-age children in an educational organization (Literature review). *Public Health and Healthcare*. 2024;(4):11–19. (In Russ). doi: [https://doi.org/10.56685/18120555\\_2024\\_83\\_4\\_11](https://doi.org/10.56685/18120555_2024_83_4_11)]
28. Чичерин Л.П., Щепин В.О., Загоруйченко А.А. Тенденции психического здоровья детей и подростков России // *Здравоохранение Российской Федерации*. — 2024. — Т. 68. — № 2. — С. 123–130. — doi: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-2-123-130> [Chicherin LP, Shchepin VO, Zagoruychenko AA. Trends in mental health of children and adolescents in Russia. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii = Health care of the Russian Federation*. 2024;68(2):123–130. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-2-123-130>]
29. Стародубов В.И., Бездетко Г.И., Ступак В.С. Тенденции заболеваемости детей 15–17 лет: проблемы и современные вызовы // *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. — 2024. — Т. 32. — № 4. — С. 755–761. — doi: <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-4-755-761> [Starodubov VI, Bezdeto G I, Stupak VS. Morbidity trends in children aged 15–17: problems and modern challenges. *Problems of social hygiene, health care and history of medicine*. 2024;32(4):755–761. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-4-755-761>]
30. Чичерин Л.П., Альбицкий В.Ю., Щепин В.О. Значение теории поколений для реализации медико-социальных потребностей детей и их семей в России // *Вопросы современной педиатрии*. — 2022. — Т. 21. — № 2. — С. 66–71. — doi: <https://doi.org/10.15690/pf.v19i2.2403> [Chicherin LP, Albickiy VYu, Shchepin VO. The Theory of Generations Importance for Implementing Medical and Social Needs of Children and Their Families in Russia. *Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics*. 2022;21(2):66–71. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.15690/pf.v19i2.2403>]
31. Гришина Е.В. Возможные риски и проблемы в сфере социальной защиты семей с детьми, препятствующие снижению уровня бедности // *Демографическое обозрение*. — 2025. — Т. 12. — № 1. — С. 86–103. — doi: <https://doi.org/10.17323/demreview.v12i1.26580> [Grishina EV. Possible risks and problems in the sphere of social protection of families with children, leading to a decrease in the poverty level. *Demographic Review*. 2025;12(1):86–103. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.17323/demreview.v12i1.26580>]