

Подчернина А. М.

## ГОСПИТАЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ ГОРОДА МОСКВЫ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва, Россия

*В статье представлена информация, позволяющая сформировать представление о госпитальной заболеваемости как всего детского населения города Москвы, так и по отдельной категории детей первого года жизни. Источниками информации послужили данные о численности населения, формы федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» за период с 2014 г. по 2021 г. включительно.*

*Помимо общих показателей рассматриваются классы заболеваний, на которых изменение образа жизни детей в период пандемии COVID-19 повлияло наиболее значительно. Стоит отметить значительные колебания показателей заболеваемости инфекционными заболеваниями, что, несомненно, связано как с разобщённостью организованных групп детей во время пандемии, так и с более правильно организованным процессом питания детей, что, в свою очередь, отразилось на изменениях тренда госпитальной заболеваемости по классу болезней органов пищеварения. По отдельным заболеваниям изменение формы обучения, изоляция, более высокий всесторонний уровень контроля за гигиеническими процедурами со стороны государства, общества и родителей привёл к беспрецедентным изменениям показателей заболеваемости. Стоит отметить, что влияние пандемии COVID-19 на состояние здоровья беременных не нашло отражения в ожидаемом высоком росте показателей заболеваемости детей данной возрастной группы, связанных с отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде.*

*В статье отражены данные по летальности в круглосуточных стационарах города, а также динамика изменения доли госпитализируемых по экстренным показаниям в государственные стационары города Москвы пациентов до 18 лет.*

**К л ю ч е в ы е с л о в а :** здоровье детей; социальная изоляция; детская госпитальная заболеваемость; влияние COVID-19; динамика заболеваемости

**Для цитирования:** Подчернина А. М. Госпитальная заболеваемость детей города Москвы в период пандемии COVID-19. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022;30(специальный выпуск):1097–1104. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-s1-1097-1104>

**Для корреспонденции:** Подчернина Анастасия Михайловна; e-mail: [podcherninaam@zdrav.mos.ru](mailto:podcherninaam@zdrav.mos.ru)

Podchernina A. M.

## HOSPITAL MORBIDITY OF CHILDREN IN THE CITY OF MOSCOW DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department», 115088, Moscow, Russia

*The article presents information on trends in hospital morbidity of child population in Moscow, as well as morbidity of children in the first year of life. Authors used population data and information from Form No. 14 of the Federal statistical observational study “Information on the activities of the medical organization departments providing inpatient medical care” between 2014 and 2021.*

*In addition to the general indexes, the article presents categories of diseases that were significantly affected by changes in the lifestyle of children during the COVID-19 pandemic. Significant fluctuations in the incidence of infectious diseases are worth noting as they are certainly related to both fragmentations in groups of children during the pandemic, and proper nutrition, which led to positive changes in hospital morbidity due to gastrointestinal disorders. Changes in education, social isolation, better control over hygiene by the government, society and parents has led to unprecedented positive dynamics in morbidity rates of certain diseases. It is worth noting that the COVID-19 infection during pregnancy didn't lead to expected high increases in morbidity rates associated with diseases in the perinatal period.*

*In addition to hospital morbidity, the article presents data on mortality in 24-hour inpatient facilities, as well as changes in the proportion of emergency admissions of patients under 18 to Moscow state hospitals.*

**К e y w o r d s :** children's health; social isolation; hospital morbidity in children; impact of COVID-19; morbidity dynamics

**For citation:** Podchernina A. M. Hospital morbidity in Moscow children during the COVID-19 pandemic. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2022;30(Special Issue):1097–1104 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-s1-1097-1104>

**For correspondence:** Anastasia M. Podchernina; e-mail: [podcherninaam@zdrav.mos.ru](mailto:podcherninaam@zdrav.mos.ru)

**Source of funding.** The research had no sponsor support.

**Conflict of interests.** The author declares absence of conflict of interests.

Received 22.03.2022  
Accepted 13.05.2022

## Введение

Здоровье детей остаётся приоритетной задачей для общества и государства, поскольку во многом влияет на качество жизни, способность усваивать образовательные программы, а в дальнейшем и на качество и уровень знаний, физических, психиче-

ских и ментальных возможностей трудоспособного населения страны<sup>108</sup> [1]. Показатели здоровья детей

<sup>108</sup> Статья 7 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 11.06.2022, с изм. от 13.07.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 29.06.2022).

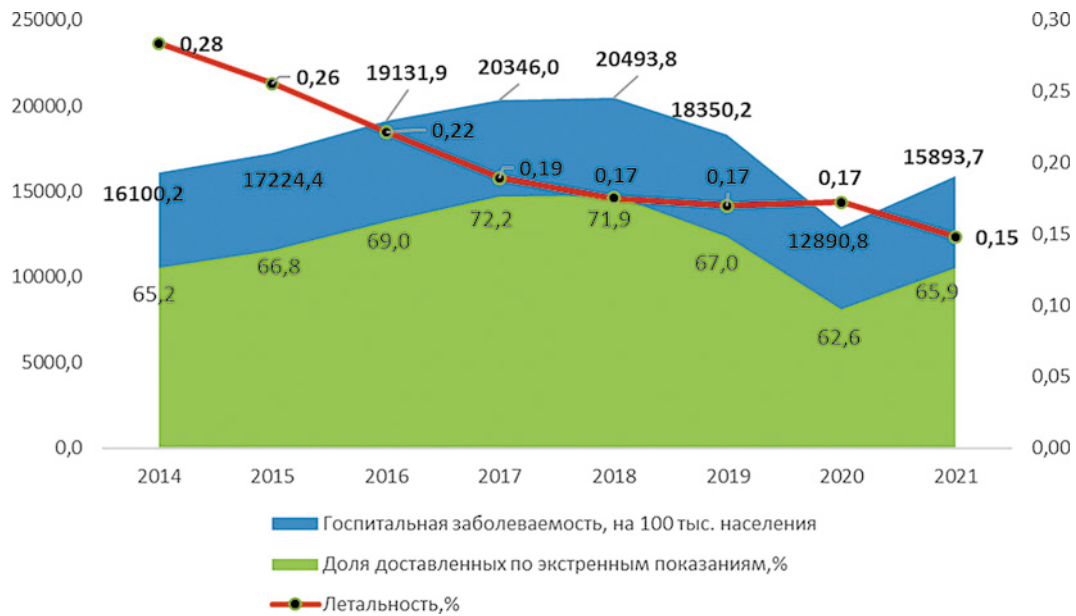


Рис. 1. Динамика госпитальной заболеваемости детского населения (случаев в расчёте на 100 тыс. детей до 18 лет).

входят и в цель устойчивого развития № 3 «Хорошее здоровье и благополучие».

Организация медицинской помощи детям и менталитет населения, особенно в крупных городах России и мегаполисах, способствуют тому, что при наличии показаний к госпитализации дети будут доставлены в круглосуточный стационар во всех случаях. Поэтому показатели госпитальной заболеваемости, даже в условиях пандемии COVID-19, максимально точно показывают тренды течения болезней, требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

**Цель исследования** — установить основные тенденции госпитальной заболеваемости детей 0—17 лет, получающих медицинскую помощь в государственных круглосуточных стационарах Москвы, оценить влияние пандемии COVID-19 и сопровождающих её карантинных мероприятий.

### Материалы и методы

Основными методами, используемыми в исследовании, выступали теоретический анализ литературы и анализ статистических данных госпитализации детского населения в медицинские организации города Москвы, подведомственные Департаменту здравоохранения г. Москвы, за 2014—2021 гг. Источниками информации являются данные о численности детского населения города Москвы, опубликованные на официальном сайте Федеральной службы государственной статистики, и данные формы федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» за период с 2014 по 2021 г. включительно.

### Результаты исследования

С 2014 по 2018 г. показатели госпитальной заболеваемости детского населения в столице росли, увеличившись на 28,7% на конец периода. В 2018—2019 гг. рост показателя госпитализации остановился и начал снижаться. Во время пандемии COVID-19 в 2020 г. общая госпитальная заболеваемость детского населения в государственных медицинских организациях составила 12 890,8 случая на 100 тыс. детей, снизившись относительно 2019 г. на 29,8% и на 30,9% относительно среднего значения за 2014—2018 гг. При этом в 2021 г. госпитальная заболеваемость выросла на 23,3%, но уровень 2019 г. пока не достигнут.

При этом доля госпитализаций по экстренным показаниям в 2020 г. на 6,1% ниже, чем в 2014—2019 гг., с небольшим ростом в 2021 г. Такая динамика доли экстренных госпитализаций обуславливается в основном сокращением потока пациентов, самостоятельно обратившихся в приёмное отделение без направительных документов. По оперативным данным, такое значительное снижение произошло в основном за счёт сокращения пациентов из других регионов, в частности из Московской области, поступающих в больницы города Москвы по экстренным показаниям и доставляемых до приёмного покоя родителями.

Одновременно с ростом госпитальной заболеваемости в 2014—2018 гг. показатель больничной летальности ежегодно снижался, достигнув в 2018 г. 0,17% и закрепившись на этом уровне. Летальность в 2020 г. оставалась на уровне 2018—2019 гг., достигая своего минимума в 2021 г. — 0,15% (рис. 1).

#### Госпитализация по экстренным показаниям

Изменение удельного веса госпитализированных по экстренным показаниям с тенденцией к сни-



Рис. 2. Динамика доли госпитализаций детей по экстренным показаниям по отдельным классам заболеваний, %.

жению наиболее значительно коснулось таких классов заболеваний, как: врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (снижение на 17,8 процентных пункта (п.п.)), болезни глаза и его придаточного аппарата (снижение на 11,9 п.п.) и болезни уха и сосцевидного отростка (снижение на 10,5 п.п.). Одновременно выросла доля таких госпитализаций по классам: беременность, роды и послеродовой период (прирост составил 8,6 п.п.), психические расстройства и расстройства поведения (прирост на 8,2 п.п.) и болезни системы кровообращения (прирост на 6,8 п.п.). В динамике за последние 3 года по данным классам наблюдается разнонаправленная динамика колебаний экстренных госпитализаций.

По 4 классам рост доли экстренных госпитализаций, отмеченный в 2020 г., продолжился и в 2021 г., не вернулся к заданному предыдущим пятилетним периодом тренду, а остался на более высоком значе-

нии, по заболеваниям эндокринной системы, системы кровообращения и беременности, родам и послеродовому периоду продолжил рост (рис. 2).

В структуре заболеваний эндокринной системы наибольший вклад в изменение тенденции внёс сахарный диабет. Доля экстренных госпитализаций по данному заболеванию выросла в 2020 г. на 14%, прибавив в 2021 г. ещё 7 п.п. и достигнув показателя 79%. Сахарный диабет в структуре класса эндокринных заболеваний составляет порядка 50—40% заболеваний данного класса.

По классам заболеваний уха и сосцевидного отростка, болезням крови и врождённым аномалиям, снижение доли госпитализаций по экстренным показаниям во 2-й период пика пандемии в 2020 г., вернулось в 2021 г. к заданному многолетнему тренду. Стоит обратить отдельное внимание на три класса госпитальной заболеваемости, по которым было значительное снижение экстренных госпитализа-



Рис. 3. Динамика доли госпитализаций детей по экстренным показаниям по трем классам заболеваний, %.

ций (от 5 до 11,9 п.п.) в 2020 г., в 2021 г. продолжило тенденцию к снижению, достигнув исторического минимума. Так, в части класса «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» в 2021 г. доля экстренных госпитализаций составила 87,1%, что, несомненно связано, в том числе со снижением общего травматизма детского населения во время социальной изоляции и дистанционного периода обучения школьников и студентов. По классу «болезни глаза и его придаточного аппарата» доля таких госпитализаций за 2 последних года опустилась на 13,2 п.п., снизившись практически в 2 раза от среднего значения за период с 2014 по 2019 г. По классу «болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» также сохранился тренд на снижение после резкого колебания в 2020 г. (рис. 3).

#### *Госпитальная заболеваемость по отдельным классам и болезням*

За анализируемый восьмилетний период структура госпитальной заболеваемости значительных изменений в целом не претерпела. Традиционно первое место занимают болезни органов дыхания, которые только в 2020 г. уступили позицию травмам, отравлениям и некоторым другим воздействиям внешних причин. За весь анализируемый период средняя доля болезней органов дыхания в общей структуре составляет порядка 20% и до 2018 г. имела незначительную тенденцию к росту.

Второе место в структуре занимают травмы и отравление, доля которых в динамике колеблется от года к году, набирая в среднем 17,2% заболеваний. Болезни органов пищеварения с 2016 г. стабильно удерживаются на третьей позиции, демонстрируя стабильный рост.

Четвертую и пятую позиции занимают инфекционные и паразитарные болезни с незначительной тенденцией к росту в динамике, за исключением 2019 и 2020 гг., и отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде с симметричной динамикой снижения, также выросшие в 2019 и

2020 гг. Данные пять классов заболеваний в совокупности занимают за 2014—2021 гг. около 65,7%, незначительно колеблясь от 62% в 2020 г. до 68,6 в 2021 г.

Общий уровень госпитальной заболеваемости детского населения в столице составил в 2021 г. 15,9 тыс. случаев на 100 тыс. детей, увеличившись на 23,3% по сравнению с 2020 г. и одновременно снизившись на 14,5% в целом за период с 2014 по 2019 г. При этом с 2014 г. отмечен ежегодный рост общего числа заболеваний детского населения, замедлившийся в 2018 г. Уже в 2019 г. показатель заболеваемости снижается на 10,5% от уровня предыдущего года с последующим резким падением в 2020 г. (минус 29,8% относительно 2019 г.). Рост госпитальной заболеваемости в 2021 г. не смог вывести общий показатель даже на уровень 2014 г. (рис. 4).

Снижение госпитальной заболеваемости в 2019 г. связано и со снижением общей заболеваемости детского населения Москвы, на которое, в свою очередь, повлияло увеличение массовых профилактических и скрининговых мероприятий, проводимых в амбулаторной сети, обслуживающей детей столицы. Следует отметить значительное снижение профилактических мероприятий и общее уменьшение объема амбулаторной помощи в 2020 г., в период пандемии COVID-19. Снижение госпитальной заболеваемости в 2020 г. и её рост в 2021 г. произошли по всем классам заболеваний, но стоит отметить неравномерность этого процесса.

Самые значительные маятниковые колебания произошли по классу инфекционных заболеваний: показатель заболеваемости снизился в 2020 г. на 42,3% относительно предыдущего года и составил 728,4 случая на 100 тыс. населения, что почти в 2 раза ниже минимального показателя за весь рассматриваемый период. Эти колебания проходили на фоне аналогичных значительных снижений показателей общей заболеваемости инфекционными болезнями детей Москвы, напрямую связанными с изменением образа жизни, сокращением общественных мероприятий и периодом изоляции детей во время пандемии, а также особым отношением к общей гигиене, в том числе гигиене рук, которой отводилось пристальное внимание как со стороны родителей, так и со стороны общества и средств массовой коммуникации.

Период социальной изоляции значительно повлиял и на изменение показателя госпитальной заболеваемости в классе травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин. Снижение показателя на 30,7% в 2020 г. и его последующий рост на 16,5% в 2021 г. вывели значение показателя на уровень 2014—2015 гг. (рис. 5). На фоне общего снижения пока-

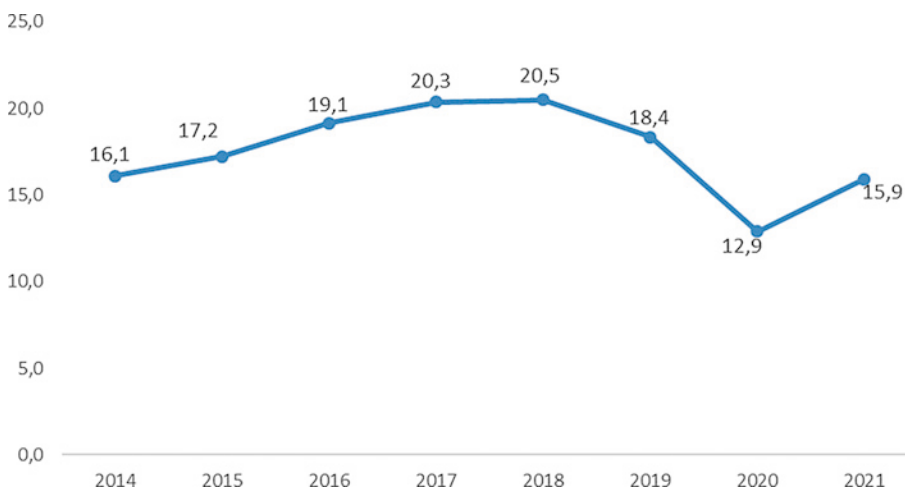


Рис. 4. Госпитальная заболеваемость (тыс. случаев в расчёте на 100 тыс. детей 0—17 лет).



Рис. 5. Показатели госпитальной заболеваемости по отдельным классам болезней (тыс. случаев в расчёте на 100 тыс. детей 0—17 лет).

зателя по классу нужно отметить прирост заболеваний, связанных с термическими и химическими ожогами, который составил в 2020 г. +43,1% относительно 2019 г. с последующим снижением в 2021 г. на 49,0%. Отравление лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами снизилось в 2020 г. на 63,7%, прибавив 7,0% в 2021 г., при этом показатель остался беспрецедентно низким за весь рассматриваемый период, составив 31,9 случая на 100 тыс. населения в возрасте 0—17 лет. Одновременно с этим отравление наркотиками, также снизившись в 2020 г. на 56,7%, выросло в 2021 г. в 1,8 раза, но осталось ниже показателя 2019 г. Показатель токсичного действия алкоголя, регистрируемый в круглосуточных стационарах, снизившись в 1,6 раза в 2020 г. относительно 2019 г., остался на этом уровне и в 2021 г.

Несмотря на выделение в отдельную группу заболеваний, вызванных COVID-19, госпитальная заболеваемость болезнями органов дыхания значительно снизилась в 2020 г. и, даже в совокупности с заболеваниями COVID-19 в 2021 г., осталась ниже уровня показателя 2016 г. Снижение произошло в основном за счёт острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей, заболеваемость по которым снизилась в 2020 г. на 44,0% относительно 2019 г., в 2021 г. оставшись на 20,3% ниже показателя 2019 г.

Дистанционное обучение школьников, социальная изоляция детей в домашних условиях под контролем родителей не могла не повлиять на показатели заболеваемости органов пищеварения как в целом [2], так и в стационарных условиях. Так, в 2020 г. госпитальная заболеваемость по данному классу снизилась на 28,9%, но уже в 2021 г. показатель вырос, достигнув среднего значения предыдущего семилетнего периода (рис. 5). Данные колебания произошли в основном за счёт трёх основных групп болезней (другие болезни кишечника, гастриты и дуодениты, грыжи), совокупный вклад кото-

рых составляет в среднем 58,5% в данном классе за последние 8 лет. Заболеваемость гастритами и дуоденитами снизилась в 2020 г. на 48,4% относительно 2019 г. и на 46,1% относительно среднего значения за 2014—2019 гг.

В 2021 г. показатель продемонстрировал незначительный рост относительно 2020 г. (+5,2%), оставшись значительно ниже среднегодового значения. Заболеваемость другими болезнями кишечника (коды МКБ-11: K55—K63), снизившись на треть в 2020 г., уже в 2021 г. снова выросла, оставшись незначительно ниже (на 16,8%) среднего показателя за 2014—2019 гг. Аналогичный процесс проходил по грыжам: снижение на 27,6% в 2020 г., рост на 17,7% за 2021 г. в итоге вывели показатель на уровень на 38,3% ниже среднего значения за «доковидный» период (2014—2019 гг.).

#### Госпитальная заболеваемость детей до 1 года

За анализируемый восьмилетний период структура госпитальной заболеваемости не претерпела значительных изменений. 82,2% от всех заболеваний в 2014 г. и 80,7% в 2021 г. занимают 5 ведущих классов болезней: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, доля которых за весь рассматриваемый период в среднем составляет 44,4%, с максимальным значением (48,8%) в 2020 г. и минимальным (40,9%) — в 2017 г. Помимо «основного» класса, характерного для данной возрастной группы, среднегодовую долю 13,5% занимают болезни органов дыхания и врождённые аномалии (пороки развития), 10,8% — деформации и хромосомные нарушения. На травмы и отравления приходится порядка 6,9%, а на инфекционные заболевания — 5,9%. Как и для структуры госпитальной заболеваемости для возрастной группы 0—17 лет, для детей до года характерно снижение доли инфекционных заболеваний в 2020 г. с ростом в 2021 г. и снижение доли травм и отравлений с небольшим ростом в 2021 г. (рис. 6).



Рис. 6. Структура госпитальной заболеваемости детского населения в возрасте до 1 года, %.

Общая тенденция снижения детской летальности в 2020 и 2021 гг. характерна также для возрастной группы детей до 1 года: снизившись до исторического минимума в 2020 г. (0,58%), в 2021 г. она продолжила снижение и вышла на уровень 0,56%. Значительных отклонений от заданного «доковидного» тренда в разрезе классов заболеваний показатель летальности не претерпел. Показатель госпитальной заболеваемости у грудных детей снизился в 2020 г. относительно 2019 г. на 22,9%, прибавив 16,5% в 2021 г., продолжив при этом оставаться на значительно низком уровне (рис. 7).

Общая динамика основных показателей медицинской помощи в круглосуточных государственных стационарах города Москвы в части медицинской помощи детскому населению сохраняется и для

группы грудных детей. Снижение госпитальной заболеваемости, начавшееся в 2017 г., значительно ускорилось в 2019 и 2020 гг. Показатель снижался во всех классах заболеваний, но наиболее значительные изменения произошли по классу инфекционных заболеваний (снижение на 41,1% в 2020 г.), по травмам и отравлениям (снижение на 32,4%) и болезням органов дыхания (снижение на 32,3%; рис. 8).

Несмотря на то что пандемия COVID-19 затронула и беременных [3], у новорождённых 2020 и 2021 гг. не выявлено роста заболеваний по классу «отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде». В 2020 г. произошло снижение показателей заболеваемости на 15,7%, в 2021 г. был незначительный рост на 0,8% относительно предыдущего года.

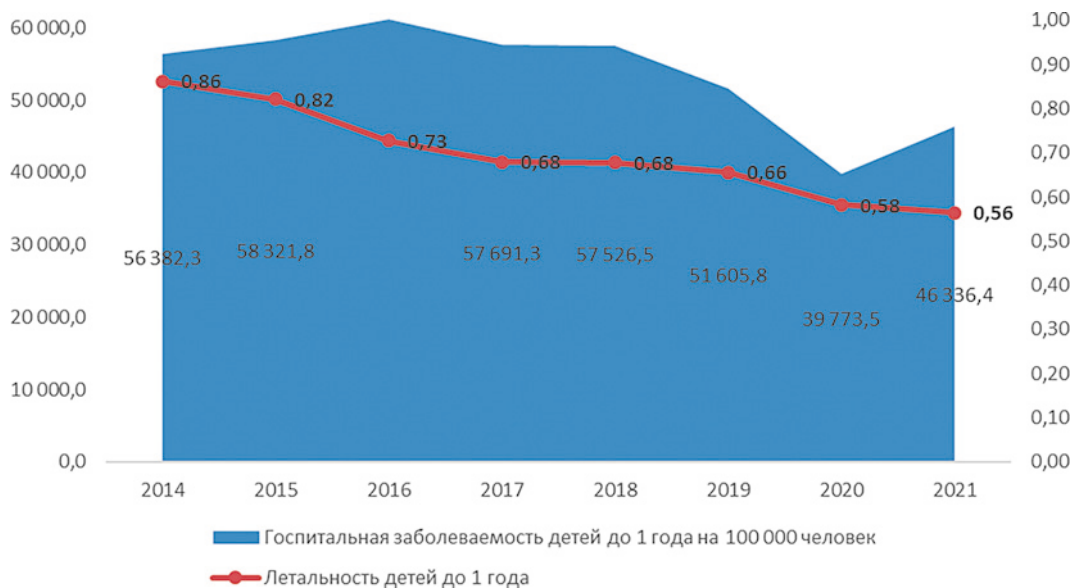


Рис. 7. Динамика госпитальной заболеваемости детей до 1 года (случаев в расчёте на 100 тыс. детей до 1 года).



Рис. 8. Показатели госпитальной заболеваемости по отдельным классам болезней (тыс. случаев в расчёте на 100 тыс. детей до 1 года).

По классу инфекционных заболеваний в 2020 г. показатель составил 1655,7 заболевания на 100 тыс. детей до 1 года, снизившись в 2,1 раза относительно среднего уровня за 2014—2019 гг. При этом доля кишечных заболеваний у новорождённых составила 82,8% заболеваний данного класса, что в целом соответствует их удельному весу за весь восьмилетний период с учётом роста в 2021 г. их доли до максимального значения за весь период (87,2%).

По классу болезней органов дыхания уже с 2019 г. фиксируется значительное снижение госпитальной заболеваемости, достигающее минимума в 4627,7 случая заболеваний на 100 тыс. детей в 2020 г., и практически возвращающееся к уровню 2019 г. в 2021 г. У детей данной возрастной категории традиционно преобладают острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей — более 85% заболеваний данного класса. Заболеваемость детей первого года жизни COVID-19 в государственных круглосуточных стационарах города Москвы в 2021 г. выросла относительно 2020 г. и составила 589,4 случая заболевания на 100 тыс. юных москвичей.

Как и в целом в группе 0—17 лет, в группе новорождённых в 2020 г. значительно снизилось число травм и отравлений: относительно среднего значения за 2014—2019 гг. в 2020 г. показатель снизился в 1,6 раза и составил 2479,4 случая заболеваний на 100 тыс. населения до 1 года. В классе максимальное снижение отмечено по травмам глаз и глазницы (–60,3% в 2020 г. относительно 2019 г.), переломам черепа и лицевых костей (–34,9% в 2020 г.). В 2020 г. также зафиксировано минимальное значение показателя детей с отравлениями лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами — 1,5 случая заболеваний, тогда как за 2014—2019 г. самое низкое значение зафиксировано в 2014 г. (29,3), а в 2021 г. показатель вырос,

но остался ниже шестилетнего «доковидного» периода (26,6). Одновременно с этим в группе отмечен беспрецедентный рост числа детей с термическими и химическими ожогами, доставленных в стационары города: при среднем значении показателя за 2014—2019 гг. 148,5 случая заболеваний в 2020 г. показатель увеличился в 1,9 раза и достиг 281,3. Уже в 2021 г. показатель снизился до уровня 115,9 случая заболевания, что является одним из самых низких значений за весь рассматриваемый период.

### Заключение

Изменения образа жизни, привычек и форм обучения школьников, вызванные карантинными мерами в период пандемии, повлиявшие на общую заболеваемость детского населения, не могли не отразиться и на показателях госпитальной заболеваемости [4]. Результаты анализа отражают изменение трендов заболеваемости как в целом, так и по отдельным классам и заболеваниям.

В ходе исследования выявлены отдельные заболевания и состояния детей, которые наиболее значительно изменились. Так, было установлено, что при снижении госпитальной заболеваемости показатели летальности также демонстрируют тенденцию к снижению. В целом по группе детей 0—17 лет наиболее значительные снижения произошли по классам инфекционных заболеваний, травм и отравлений, органов дыхания (преимущественно за счёт ОРВИ) и заболеваний органов пищеварения. Одновременно с этим в группе детей первого года жизни отмечено снижение заболеваемости по классу отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде.

**Источник финансирования.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Европейское региональное бюро ВОЗ. Европейская стратегия «Здоровье и развитие детей и подростков». Копенгаген; 2005. 30 с.
2. Аксенова Е. И., Подчернина А. М., Качкуркина Я. О. и др. Анализ заболеваемости детей в условиях социальной изоляции в период COVID-19 // Здоровье мегаполиса. 2022. Т. 3, № 2. С. 25—34. DOI: 10.47619/2713—2617.zm.2022.v.3i2
3. Косолапова Ю. А., Морозов Л. А., Инвияева Е. В. и др. Влияние COVID-19 на исходы беременности и состояние новорожденных (обзор литературы) // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. 2021. Т. 9, № 4. С. 63—70. DOI: <https://doi.org/10.33029/2303-9698-2021-9-4-63-70>
4. Приступа Е. Н. Здоровье ребенка как социальная ценность // Знание. Понимание. Умение. 2007. № 1. С. 176—183.

Поступила 22.03.2022  
Принята в печать 13.05.2022

## REFERENCES

1. WHO Regional Office for Europe. European strategy «Health and development of children and adolescents». Copenhagen; 2005. 30 p. (In Russ.)
2. Aksenova E.I., Podchernina A. M., Kachkurkina Ya. O. et al. Analysis of childhood morbidity in the conditions of social isolation during the COVID-19 pandemic. *City Healthcare*. 2022; 3(2): 25—34. DOI: 10.47619/2713—2617.zm.2022v.3i2 (In Russ.)
3. Kosolapova Yu. A., Morozov L. A., Inviyaeva E. V. et al. Impact of COVID-19 on pregnancy outcomes and neonatal health (literature review). *Obstetrics and gynecology: News, Opinions, Training*. 2021; 9(4): 63—70. DOI: <https://doi.org/10.33029/2303-9698-2021-9-4-63-70> (In Russ.)
4. Pristupa E. N. Child health as a social value. *Znaniye. Ponimaniye. Umeniye*. 2007; (1): 176—183. (In Russ.)