

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-4-520-539

РОЛЬ САЙТОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ

Ю.В. Федорова¹, И.М. Сон¹, Л.И. Меньшикова¹, О.В. Медведева²

¹ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

²ООО «Клиника Научной Медицины», г. Москва

Введение. Официальные сайты государственных медицинских организаций играют ключевую роль в обеспечении информационной доступности, цифрового сопровождения пациентов и продвижении профилактики заболеваний. Все больше людей обращаются к онлайн-ресурсам для получения информации о здоровом образе жизни. Однако существует недостаток исследований, посвященных эффективности и оптимальным подходам к использованию интернет-технологий в формировании здорового образа жизни. Именно это определяет актуальность проведенного исследования.

Цель исследования. Оценить качество и полноту информации о здоровом образе жизни на сайтах государственных медицинских организаций.

Материалы и методы. В исследовании проанализированы сайты государственных медицинских организаций 89 субъектов Российской Федерации (общее количество сайтов 178). Использованы методы описательной статистики, включая частотный анализ и анализ изменчивости, анализ отклонений формы распределения. Для визуализации данных применены табличный и графический методы.

Результаты и обсуждение. Наличие информации о ЗОЖ характерно для 65,7% сайтов медицинских организаций, на 18% она отсутствовала, в 16,3% оценка была невозможна из-за отсутствия доступа к сайту. В актуальном виде информация о ЗОЖ поддерживалась на 48,9% сайтах, на 20,5% она оказалась устаревшей. Форматы представления информации о ЗОЖ характеризовались высоким варьированием ($\sigma=\pm 7,82$; $\sigma^2=101,5489$) и асимметрией в распределении ($As=1,866032$; $e_x=3,90288$). Наибольшее распространение получили статьи (53,4%), инфографика (28,7%), видеоматериалы (22,5%). Охвачены все ключевые направления тематики информации о ЗОЖ только на 36% сайтах. На 27% сайтов представлена информация исключительно о профилактике заболеваний. Значительно реже освещались темы питания (7,3%), физической активности (5,1%) и гигиены (3,4%). На 17,4% сайтов указано, что темы не освещаются совсем, на 4,5% информация дана по ссылке на другой сайт, а у 16,3% доступ к сайту отсутствовал. Тематика разделов о ЗОЖ характеризовалась высокой степенью варьирования, ($\sigma=17,58025$; $\sigma^2=462,4444$), существенной асимметрией ($As=1,866032$; $e_x=1,060184$) и невозможностью аппроксимации ($R^2=0,1427$) при имеющемся числе наблюдений.

Заключение. Результаты исследования указывают на необходимость стандартизации подходов к созданию и поддержанию разделов о здоровье, расширения функциональности сайтов и включения современных мультимедийных и интерактивных инструментов.

Ключевые слова: сайты государственных медицинских организаций, здоровый образ жизни, форматы подачи информации, качество контента, качество текстового и визуального оформления

THE ROLE OF WEBSITES OF STATE MEDICAL ORGANIZATIONS IN INFORMING THE POPULATION ABOUT A HEALTHY LIFESTYLE

Yu.V. Fedorova¹, I.M. Son¹, L.I. Menshikova¹, O.V. Medvedeva²

¹*The Russian Medical Academy of Continuous Professional Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

²*Scientific Medicine Clinic LLC, Moscow, Russia*

Introduction. The official websites of state medical organizations play a key role in ensuring information accessibility, digital support for patients and promoting disease prevention. More and more people are turning to online resources to get information about a healthy lifestyle. However, there is a lack of research on the effectiveness and optimal approaches to using Internet technologies in shaping a healthy lifestyle. This is what determines the relevance of the conducted research.

Purpose of the investigation. Evaluate the quality and completeness of information about a healthy lifestyle on the websites of state medical organizations.

Materials and methods. The study analyzed the websites of state medical organizations in 89 subjects of the Russian Federation (the total number of sites is 178). Descriptive statistics methods were used, including frequency analysis and analysis of variations, variance analysis. Tabular and graphical methods are used to visualize the data.

Results and discussion. The availability of information about healthy lifestyle is typical for 65,7% of the websites of medical organizations, 18% lacked it, and 16,3% could not be assessed due to lack of access to the site. Up-to-date information about healthy lifestyle was maintained on 48,9% of sites, and it turned out to be outdated by 20,5%. The formats for presenting information about healthy lifestyle were characterized by high variation ($\sigma=\pm 7,82$; $\sigma^2=101,5489$) and skewness of distribution ($As=1,866032$; $e_x=3,90288$). Articles (53,4%), infographics (28,7%), and videos (22,5%) were the most widely distributed. All key areas of information about healthy lifestyle are covered on only 36% of sites. 27% of the sites contain information exclusively about disease prevention. Nutrition (7,3%), physical activity (5,1%), and hygiene (3,4%) were significantly less frequently covered. 17,4% of the sites indicated that the topics were not covered at all, 4,5% of the information was given via a link to another site, and 16,3% had no access to the site. The topics of the sections on healthy lifestyle were characterized by a high degree of variation ($\sigma=17,58025$; $\sigma^2=462,44444$), substantial skewness of distribution ($As=1,866032$; $e_x=1,060184$) and the impossibility of approximation ($R^2=0,1427$) with the available number of observations.

Conclusion. The results of the study indicate the need to standardize approaches to creating and maintaining health sections, expand the functionality of websites and include modern multimedia and interactive tools.

Keyword: websites of state medical organizations, healthy lifestyle, information presentation formats, quality of content, quality of text and visual design

Введение. Государственная политика Российской Федерации в области формирования здорового образа жизни направлена на улучшение качества жизни населения, снижение заболеваемости и увеличение продолжительности активного долголетия [1]. В частности, цель национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» заключается в увеличении средней продолжительности жизни населения до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году. Особое внимание при этом уделяется росту показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни. В этом контексте ключевым аспектом является формирование и популяризация здорового образа жизни, который рассматривается как основополагающий элемент достижения национальных целей, направленных на укрепление здоровья населения, улучшение качества жизни и повышение эффективности системы здравоохранения [2-5].

Интернет стал популярным ресурсом для получения информации о здоровье и мониторинга состояния собственного здоровья. Отечественные и зарубежные авторы делают вывод, что цифровые технологии существенно повышают эффективность профилактических мероприятий, обеспечивая доступность и индивидуализацию программ, направленных на поддержание здорового образа жизни. Эти технологии являются важнейшим ресурсом для создания персонализированных рекомендаций по оптимизации поведения и способствуют преодолению барьеров, препятствующих внедрению изменений [6-9].

В контексте реализации национального проекта «Демография», Министерство здравоохранения Российской Федерации инициировало запуск федерального проекта, направленного на повышение уровня общественного здоровья. Для достижения данной цели был разработан специализированный интернет-портал, посвященный вопросам здорового образа жизни (<http://www.takzdorovo.ru/>). Данный ресурс представляет собой комплексный инструмент, интегрирующий современные научные знания и передовые практики в области здравоохранения, что позволяет эффективно информировать и мотивировать население к поддержанию и укреплению своего здоровья. Результаты наблюдений показали, что население в целом удовлетворено доступностью электронных услуг и ценит возможность сокращения временных и финансовых издержек на их получение. Исследования иллюстрируют высокую степень удовлетворенности и признания электронных услуг населением с позиции оптимизации временных и финансовых ресурсов, что подтверждается их востребованностью в современном обществе [10,11].

Интенсивное внедрение цифровых технологий способствует эффективной реализации национальных стратегий по улучшению общественного здоровья. В этом процессе

задействованы все заинтересованные стороны, включая граждан, специалистов в области информационных технологий, медицинские организации и государственные органы [12,13].

Интернет оказывает существенное влияние на систему здравоохранения, трансформируя механизмы взаимодействия с пациентами и предоставления медицинской помощи. Доступ к медицинской информации значительно расширился благодаря интернет-ресурсам, что способствует популяризации телемедицины и онлайн-консультаций, интенсивно разрабатываются инновационные устройства и программное обеспечение для мониторинга состояния здоровья, позволяющие эффективно собирать, систематизировать и сохранять данные о пациентах в цифровом формате, а электронные медицинские карты становятся важным инструментом для обеспечения доступности этих данных. Помимо этого, интернет играет ключевую роль в области образования и научных исследований, специалисты активно используют его в профессиональной деятельности, а сеть предоставляет широкий спектр ресурсов, полезных для всех категорий пользователей. Пациенты могут получать информацию о различных заболеваниях, их симптомах и методах лечения, что способствует повышению уровня их осведомлённости о собственном здоровье [14-18]. Количество людей, обращающихся к онлайн-ресурсам и платформам для получения информации о здоровье, физической активности, правильном питании и других аспектах здорового образа жизни, увеличивается ежегодно. Даже в самых удаленных уголках страны, в населенных пунктах, с населением, не превышающим 100 человек, россияне могут пользоваться качественными современными цифровыми услугами наравне с жителями крупных городов [19-21].

Однако, несмотря на широкое распространение интернета, существует недостаток исследований, посвященных эффективности и оптимальным подходам к использованию интернет-технологий в формировании здорового образа жизни. Например, интернет предлагает избыток некачественной и даже вредной медицинской информации. Ложные советы и мифы могут запутать пациентов и даже привести к негативным последствиям для здоровья. Помимо дезинформации, важной проблемой является самодиагностика и лечение. Неконтролируемая попытка самодиагностики и самолечения, на основе информации из интернета, может быть опасной. Следствием этого может стать несвоевременное обращение к врачу и ухудшение состояния. Знания о заболеваниях, полученные в интернете, могут вызвать у людей тревожность и страх, даже если они не страдают конкретным заболеванием. В публикациях встречается термин «киберхондрия», описывающий подобные состояния.

Иногда пациенты могут откладывать визит к врачу, полагаясь исключительно на онлайн-информацию [22-24].

Распространение качественной и профессиональной медицинской информации в интернете может оптимизировать передачу знаний от медицинских работников населению, помочь отдельным людям поддержать и улучшить свое здоровье. Интернет-платформы предоставляют пользователям возможность не просто поиска и получения доступа к информации, но и делают эти возможности удобными и индивидуально подобранными для человека. В этом отношении, интернет-платформы и приложения, связанные со здоровьем, рассматриваются как многообещающие технологии, способствующие укреплению здоровья [25].

Веб-ресурсы государственных медицинских организаций важны с точки зрения предоставления релевантной информации и обеспечения ее доступности, цифрового сопровождения пациентов и продвижения профилактики заболеваний. Наличие структурированных, функциональных и актуальных веб-ресурсов становится неотъемлемым элементом системы медицинского обслуживания, а сайты государственных поликлиник и больниц – важнейшими инструментами информирования, профилактики и взаимодействия с населением.

Цель исследования. Оценить качество и полноту информации о здоровом образе жизни на сайтах государственных медицинских организаций.

Материалы и методы. Проведённый анализ охватывает цифровую инфраструктуру государственных медицинских организаций - больниц и поликлиник - на основе стандартизированной формы наблюдения (чек-листа). Задачи исследования заключались в выявлении уровня доступности, качества информационного наполнения и развития пользовательских сервисов на официальных сайтах данных учреждений, с акцентом на представление информации, связанной с пропагандой здорового образа жизни (ЗОЖ).

В разработку были включены сайты государственных медицинских организаций 89 субъектов Российской Федерации. Из каждого региона в выборку отбирались по две организации: одна государственная больница и одна государственная поликлиника. Такой принцип отбора позволил обеспечить территориальную репрезентативность и сбалансированное представление организаций различного типа. Общее количество рассмотренных сайтов составило 178. Для каждого сайта фиксировались 25 параметров, сгруппированных по четырём направлениям: (1) наличие сайта и его техническая доступность, (2) функциональность и цифровые сервисы, (3) информационное наполнение с акцентом на

разделы по здоровому образу жизни, (4) структура, навигация и визуальное оформление. Также учитывались случаи, когда сайт был недоступен или не найден.

Оценка и анализ проводились по единой схеме, с соблюдением программы наблюдения. Сбор данных проводился вручную, с посещением каждого сайта и проверкой по чек-листу. В случаях, когда медицинская организация не имела сайта, это фиксировалось в отдельной категории. По каждому критерию проводился подсчёт абсолютных значений, частот и долей от общего количества наблюдений.

В настоящем исследовании применены методы описательной статистики, включая частотный анализ, анализ изменчивости и анализ отклонений формы распределения; для визуализации данных применены табличный и графический методы. В целях оценки варьирования распределения форматов представления информации и тематики разделов о ЗОЖ выполнен их статистический анализ с вычислением асимметрии и эксцесса (As и e_x) с учетом аппроксимации от нормального распределения (R^2). Для оценки асимметрии применялась условная градация по трем пределам: если расчетное значение меньше 0,25 – асимметрия оценивалась как незначительная, если значение коэффициента находилось в пределах $0,25 < |As| < 0,5$ – асимметрия оценивалась как умеренная, если значение коэффициента находилось в пределах $|As| > 0,5$ – асимметрия оценивалась как существенная. Количественная оценка степени отклонения исследуемого признака от нормального распределения по эксцессу проводилась по его расчетной величине в зависимости от расчетного значения коэффициента: чем больше значение e_x , тем больше отклонение от нормальности. Результаты считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение. Результаты исследования показали, что из 178 рассмотренных государственных медицинских организаций официальные сайты имелись у 151 организации (84,8%), в то время как 27 организаций (15,2%) сайтов не имели. Контактная информация, включающая адрес, телефон и электронную почту, была размещена на 148 сайтах (83,1%). Версия для слабовидящих реализована на 133 сайтах (74,7%).

Функциональный потенциал сайтов, в целом, оказался ограниченным. Возможность создания личного кабинета присутствовала лишь на 12 сайтах (6,7%). Онлайн-запись на приём функционировала напрямую на 19 сайтах (10,7%), при этом ещё 77 сайтов (43,3%) содержали перенаправление на Единый портал государственных услуг. Возможность онлайн-консультаций была реализована всего на 3 сайтах (1,7%). Мобильные приложения не представлены ни на одном из проанализированных сайтов. Фотогалереи и виртуальные туры

по медицинской организации размещены на 73 сайтах (41%). Информация о правах пациента была доступна на 125 сайтах (70,2%), а новостные ленты и информационные объявления регулярно обновлялись на 111 сайтах (62,4%).

Публикация материалов, посвященных здоровому образу жизни, на официальном сайте медицинской организации выполняет ряд значимых функций, предусматривающих не только информационное обеспечение, но и представляющий собой стратегически важный элемент, направленный на повышение уровня здоровья населения. В этом контексте проведен анализ информации о здоровом образе жизни и исследованы данные сайтов государственных медицинских организаций, включенных в наблюдение (рис. 1).

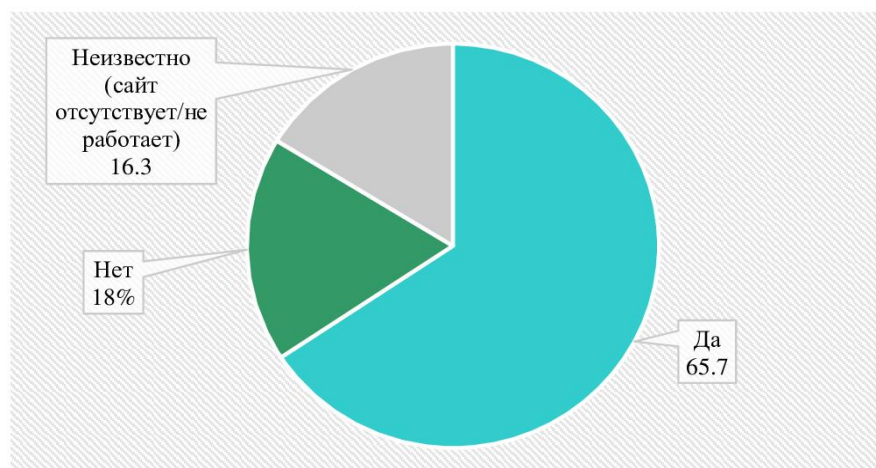


Рисунок 1. Распределение оценок критерия «Наличие информации о здоровом образе жизни на сайте медицинской организации» (% к итогу)

Раздел, посвященный здоровому образу жизни, трансформирует веб-сайт из информационного ресурса в современную интерактивную платформу для коммуникации с пациентами. Это работает одновременно на улучшение общественного здоровья, укрепление репутации медицинской организации и привлечение новых пациентов. Согласно полученным данным, наличие информации о ЗОЖ характерно для 117 (65,7%) сайтов медицинских организаций, в то время как на 32 сайтах (18%) она отсутствовала вовсе, а в 29 случаях (16,3%) оценка была невозможна из-за отсутствия доступа к сайту.

В актуальном виде информация о ЗОЖ поддерживалась на 87 сайтах (48,9%), на 30 сайтах (20,5%) она оказалась устаревшей.

Только 2,8% медицинских организаций, размещающих информацию о ЗОЖ на своих веб-ресурсах, ограничиваются исключительно ссылками на внешние источники. Однако этот

факт может свидетельствовать как о высоком уровне профессионализма, так и о наличии серьёзных проблем. Положительная оценка данного подхода заключается в комплексном представлении информации о ЗОЖ. В частности, если ссылки ведут на ресурсы, посвящённые ментальному здоровью, официальные сайты спортивных ассоциаций или профессиональных диетологических сообществ, это демонстрирует всестороннее освещение темы и заботу о здоровье пациента. В случаях, когда информация затрагивает смежные области, в которых данная медицинская организация не обладает достаточной компетенцией, использование внешних ссылок может свидетельствовать о стремлении к объективности и обеспечению информационной безопасности пациентов. Негативные последствия применения внешних ссылок могут быть связаны с недостаточным качеством внутреннего контента, а также с использованием нерелевантных или сомнительных источников, что может негативно сказаться на репутации организации и уровне доверия со стороны пациентов.

Анализ качества контента играет важную роль в обеспечении достоверности и полезности информации, касающейся ведения здорового образа жизни. Ведущие медицинские организации разрабатывают веб-ресурсы, ориентированные на потребности пациентов, информация представляется в структурированной и доступной форме, сопровождается научно обоснованными статьями, памятками, инфографикой, видеоматериалами, электронными брошюрами, интервью, тестами и обучающие карточками. Данный подход свидетельствует о переходе от формализованных методов взаимодействия с пациентами к более практико-ориентированному, с акцентом на профилактическую медицину и точное сегментирование целевой аудитории.

Форматы представления информации о ЗОЖ, сгруппированные по укрупненным пунктам чек-листа, характеризовались значительным варьированием ($\sigma=\pm 7,82$; $\sigma^2=101,5489$), наибольшее распространение получили статьи, размещённые на 95 сайтах (53,4%) (табл. 1, рис. 2).

Инфографика присутствовала на 51 сайте (28,7%), видеоматериалы - на 40 сайтах (22,5%), ссылки на другие сайты - на 36 (20,2%), а электронные брошюры - на 10 сайтах (5,6%).

Внутригрупповой детальный анализ форматов представления информации о ЗОЖ, проведенный по 41 пункту чек-листа, свидетельствует о поверхностном подходе к формированию ЗОЖ, характерном почти для каждой пятой медицинской организации (21,1%), на сайтах которых представлены или только статьи (14,7%), или только видео материалы (1,0%), или только инфографика (4,1%), или только электронные брошюры (0,3%) и новостные заметки (1,0%).

Таблица 1

Частотное распределение форматов представления информации о здоровом образе жизни
 (абс.; на 100 сайтов; %)

Оценочный критерий	Абс.	%
Статьи	95	53,4
Видеоматериалы	40	22,5
Инфографика	51	28,7
Электронные брошюры	10	5,6
Ссылка на другой сайт	36	20,2
Информация не представлена	29	16,3
Неизвестно, так как сайт отсутствует/не работает	29	16,3

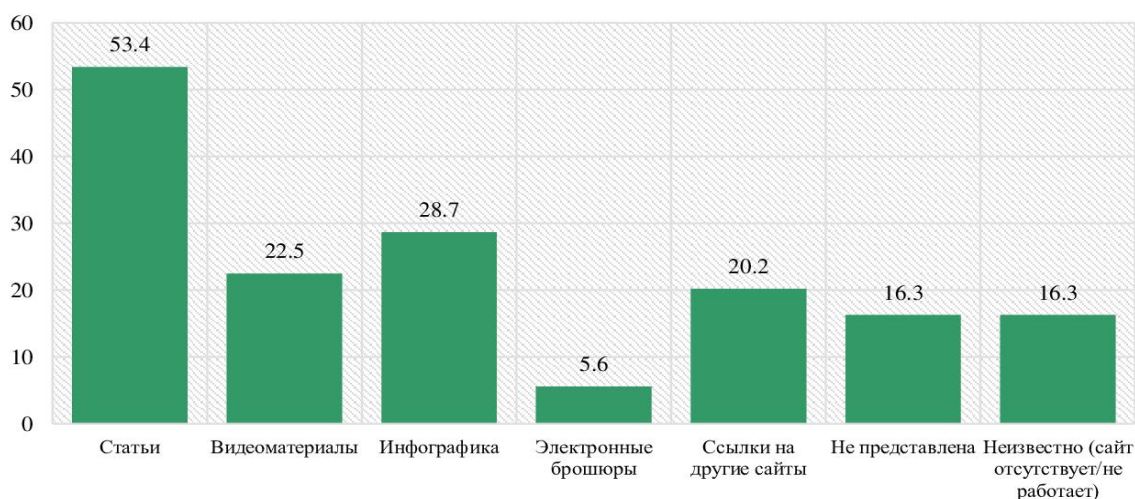


Рисунок 2. Частотное распределение форматов представления информации о здоровом образе жизни (на 100 сайтов; %)

0,3% сайтов, представляя статьи и видео материалы, используют устаревшие обучающие карточки по формированию основ здорового образа жизни довольно сомнительного качества, хотя доля сайтов с подобным контентом в общей структуре очень незначительна и зафиксирована только у одной медицинской организации.

Для 16,3% идентифицировать определить качество контента не представлялось возможным ввиду отсутствия сайта или невозможности его открыть.

Коэффициент асимметрии ($As=1,866032$) характеризует высокий скос распределения способов, которым медицинские организации доносят сведения о ЗОЖ до целевой аудитории. Анализ выявил значительное отклонение эксцесса от нулевого значения ($e_x=3,90288$). Аппроксимация данных оказалась невозможной из-за крайне низкой величины коэффициента

детерминации (R^2), который составил 0,0509. Эти результаты математически подтверждают существенную асимметрию распределения форматов представления информации на веб-сайтах медицинских организаций, включённых в исследование, что указывает на необходимость более детального изучения и анализа факторов, влияющих на выбор форматов представления информации о ЗОЖ на сайтах, с целью оптимизации пользовательского опыта и повышения эффективности информационного обмена. Анализ теоретических значений асимметрии и эксцесса, проведенный на основе рассчитанных границ доверительного интервала, показал, что при увеличении объема выборки, данные будут находиться в пределах рассчитанного интервала ($ДИ=0,79;15,87$) с вероятностью 95% при стандартной ошибке выборки, равной 2,909.

Размещая на своих веб-платформах материалы, посвященные здоровому образу жизни, медицинские организации выполняют важную миссию по охране здоровья населения, позиционируя себя с позиции авторитетных и компетентных источников медицинской информации, что соответствует их профессиональной этике и обязательствам. Такая деятельность не только способствует укреплению их репутации, но и демонстрирует их профессиональную ответственность.

Согласно полученным результатам, на 64 сайтах (36%) заявлено, что охвачены все ключевые направления: физическая активность, питание, гигиена и профилактика заболеваний (рис. 3,4).

Однако контент большинства сайтов медицинских организаций сконцентрирован исключительно на профилактике заболеваний, оставляя за рамками рекомендаций другие элементы ЗОЖ, или только на двух-трех элементах, составляющих исследуемую тематику ЗОЖ. В частности, на 48 сайтах (27%) представлена тематика, касающаяся исключительно профилактики заболеваний. Значительно реже освещаются такие темы как питание (на 13 сайтах; 7,3%), физическая активность (на 9 сайтах; 5,1%), гигиена (на 6 сайтах; 3,4%), сон - только на одном (0,6%) сайте.

На 31 сайте (17,4%) отсутствуют темы, посвященные вопросам здорового образа жизни, в 8 случаях (4,5%) информация дана по ссылке на другой сайт, а в 29 случаях (16,3%) доступ к сайту отсутствовал.

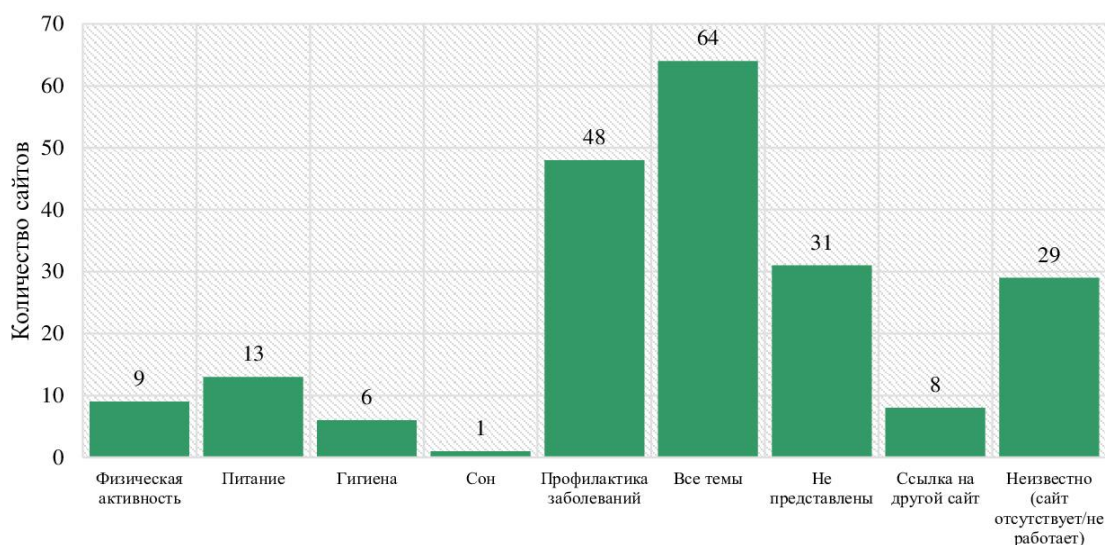


Рисунок 3. Тематика информации о здоровом образе жизни (абс.)

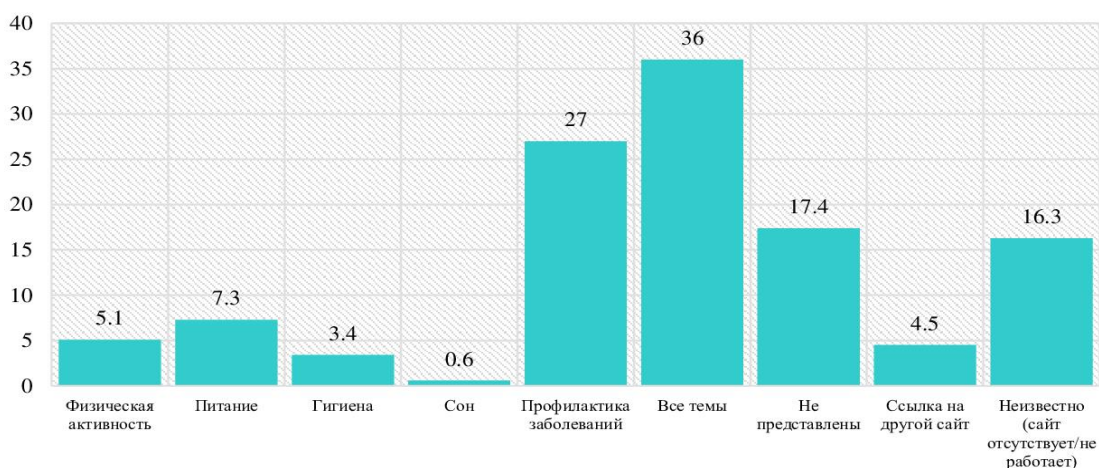


Рисунок 4. Частотное распределение тематики информации о здоровом образе жизни (на 100 сайтов; %)

Тематика разделов о ЗОЖ, также, как и форматы представления информации, характеризуется высокой степенью варьирования, подтвержденной математически: $\sigma=17,58025$; $\sigma^2=462,4444$. Асимметрия распределения тематики ЗОЖ существенная ($As=1,866032$). Отклонение эксцесса от нулевого значения довольно высокое по величине ($e_x=1,060184$) и не аппроксимируется стандартным нормальным распределением ($R^2=0,1427$) при имеющемся числе наблюдений. На основе проведенного анализа теоретических значений асимметрии и эксцесса, а также с учетом рассчитанных границ доверительного интервала с уровнем доверительной вероятности 95%, можно сделать вывод о том, что при увеличении

объема выборки статистические данные будут находиться в пределах $ДИ=14,83;27,01$ при значении стандартной ошибки выборки, равной 1,998.

Качество текстового и визуального контента оказывает непосредственное влияние на степень восприятия и привлекательности информации для целевой аудитории. В рамках оценки материалов исследования были применены несколько ключевых критериев. Тексты без орфографических и стилистических ошибок были размещены на 126 сайтах (70,8%), что свидетельствует о профессиональном подходе к изложению информации на понятном для неспециалиста языке, без излишней научной терминологии, но и без излишнего упрощения. Логичная структура и наличие гиперссылок отмечены на 121 сайте (68%). Визуальное оформление, включающее сбалансированное использование шрифтов, цвета и графики, соответствовало базовым требованиям на 121 сайте (68%). Удобная навигация, включающая поиск, чёткие названия разделов и структуру переходов, была реализована на 105 сайтах (59%).

Заключение. Таким образом, исследование доказало, что большинство сайтов государственных медицинских организаций демонстрируют базовую техническую доступность, однако уровень развития цифровых сервисов остаётся низким. Разделы о ЗОЖ представлены преимущественно в виде статей, и лишь на трети ресурсов они охватывают весь спектр тем. Форматы подачи информации свидетельствуют об «информационном застое», преобладают статичные материалы. Результаты указывают на необходимость стандартизации подходов к созданию и поддержанию разделов о здоровье, расширения функциональности сайтов и включения современных мультимедийных и интерактивных инструментов. Только при условии методологически выверенной и регулярно обновляемой цифровой среды медицинские учреждения смогут эффективно выполнять информационно-просветительскую и навигационную функции.

Список литературы

1. Полишкене Й. Государственная политика России в области формирования здорового образа жизни. Вестник евразийской науки. 2024;s5(16):24FAVN524. URL: <https://esj.today/PDF/24FAVN524.pdf>
2. Аверин А.Н, Понеделков А.В. Вакула И.М. Значение национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Молодежь и дети» для достижения национальных целей развития России. Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки.

2025;7. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/znachenie-natsionalnyh-proektov-prodolzhitelnaya-i-aktivnaya-zhizn-i-molodezh-i-deti-dlya-dostizheniya-natsionalnyh-tseley?ysclid=mg5yt9ajrv154032034>. DOI <https://doi.org/10.24412/2220-2404-2025-7-1>

3. Молчанова О.В. Здоровый образ жизни населения Южной Сибири: государственная мотивация и особенности регионов. Вестник НГУЭУ. 2022;4:108-136. DOI 10.34020/2073-6495-2022-4-108-136

4. Покида А.Н., Зыбуновская Н.В. Реализация принципов здорового образа жизни в современных условиях россиянами различных социально-демографических групп. Здоровье населения и среда обитания. 2024;1(32):15-27. DOI <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2024-32-1-15-27>

5. Булычева Е.В. О мерах государственной политики по формированию здорового образа жизни среди сельского населения в субъективных оценках. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2025;1:509-522. DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-509-522

6. Максименко А.А., Богдан И.В., Золотарева А.А., Горносталев М.Д. Онлайн-грамотность населения России в вопросах информации о здоровье. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2025;71(4):10. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1820/30/lang,ru/>. DOI 10.21045/2071-5021-2025-71-4-10

7. Alhur A., Alhur A., Alshammari M., Alhur A. et al. Digital Health Literacy and Web-Based Health Information-Seeking Behaviors in the Saudi Arabian Population. Cureus 2023;12(26.5):e51125. DOI 10.7759/cureus.51125

8. Chatterjee A, Prinz A, Gerdes M, Martinez S. Digital Interventions on Healthy Lifestyle Management: Systematic Review. Journal of Medical Internet Research. 2021;11(23):e26931. DOI 10.2196/26931

9. Федорова Ю.В. Мнение медицинских работников о влиянии интернет-технологий на формирование здорового образа жизни. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024;4:477-493. DOI 10.24412/2312-2935-2024-4-477-493

10. Назаренко С.С. Реализация национального проекта «Демография». Международный научно-исследовательский журнал. 2024;7(145):1-6. DOI <https://doi.org/10.60797/IRJ.2024.145.39>

11. Мещерякова Н.Н., Юдин В.И., Демченко Ю.Д., Галицкая В.А. Включенность населения в процесс цифровизации здравоохранения. Журнал исследований социальной политики. 2023;4(21):661-676. DOI 10.17323/727-0634-2023-21-4-661-676
12. Братишко Н.П. Цифровая трансформация российской системы здравоохранения. Вестник Московского университета имени С.Ю. Витте. Серия 1: Экономика и управление. 2025;1(52):19-26. DOI 10.21777/2587-554X-2025-1-19-26
13. Канев А.Ф., Кураков Ф.А., Кармина Р.Л. Новые зарождающиеся тренды тематической области «Общественное здоровье и здравоохранение», выявленные методами наукометрического анализа: 2024–2025 гг. Общественное здоровье. 2025;2(5):17-30. DOI <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2025-5-2-17-30>
14. Веселкова А.Ю., Звонарева Е.С., Корнилов М.Н., Ушенин В.В. и др. Влияние электронных медицинских записей в современной системе оказания первичной медико-санитарной помощи на взаимодействие врача и пациента в Москве. Здравоохранение Российской Федерации. 2021;65(5):405–410. DOI <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2021-65-5-405-410>
15. Sundell E., Wangdahl J., Grauman A. Health literacy and digital health information-seeking behavior – a cross-sectional study among highly educated Swedes. BMC Public Health. 2022;2(5.22):2278. DOI 10.1186/s12889-022-14751-z
16. Zhou P., Zhao Y., Xiao S., Zhao K. The impact of online health community engagement on lifestyle changes: A serially mediated model. Front. Public Health. 2022;10:987331. DOI 10.3389/fpubh.2022.987331
17. Hamid S., Faith F., Jaafar Z., Abdul Ghani N. et al. Emerging Technology for Healthy Lifestyle of the Middle-Age and Elderly: A Scoping Review. Iranian Journal of Public Health. 2023;2(52): 230-242. DOI 10.18502/ijph.v52i2.11877
18. Столбов А.П., Мадьянова В.В., Новикова О.В. К вопросу о влиянии информации в сети Интернет на общественное здоровье. Профилактическая медицина. 2021;3(24):67-71. DOI <https://doi.org/10.17116/profmed20212403167>
19. Халтурина Д.А., Юсенко С.Р., Зубкова Т.С., Зыков В.А. Эффективные меры повышения уровня физической активности: зонтичный обзор. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2025;1:638-686. DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-638-686

20. Васильев Е.В., Шулаев А.В., Васильев В.В. Кластеризация факторов риска, связанных с образом жизни у детей и подростков в сельской местности. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024;2:113-126. DOI 10.24412/2312-2935-2024-2-113-126
21. Кутумова О.Ю., Бабенко А.И., Тихонова Н.В., Шульмин А.В. Потребление алкогольной продукции жителями Красноярского края и их отношение к государственным профилактическим мерам. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024;5:123-136. DOI 10.24412/2312-2935-2024-5-123-136
22. Michelsen H.Ö., Sjölin I., Bäck M., Gonzalez Garcia M. et al. Effect of a Lifestyle-Focused Web-Based Application on Risk Factor Management in Patients Who Have Had a Myocardial Infarction: Randomized Controlled Trial. Journal of Medical Internet Research. 2022;3(24):e25224. DOI10.2196/25224
23. Pogrebnoy D., Dennett A.M., Simpson D.B., MacDonald-Wicks L. et al. Effects of Using Websites on Physical Activity and Diet Quality for Adults Living With Chronic Health Conditions: Systematic Review and Meta-Analysis. Journal of Medical Internet Research. 2023;3(25):e49357. DOI 10.2196/49357
24. Nasiri M., Mohammadkhani Sh., Akbari M. The structural model of cyberchondria based on personality traits, health-related metacognition, cognitive bias, and emotion dysregulation. Psychiatry. 2023;13:960055 <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.960055>
25. Завьялов А.Е. Цифровые технологии, как фактор формирования здорового образа жизни. Социально-гуманитарные знания. 2023;10:30-33

References

1. Polishkene J. Gosudarstvennaya politika Rossii v oblasti formirovaniya zdorovogo obraza zhizni [The state policy of Russia in the field of healthy lifestyle formation]. Vestnik evrazijskoj nauki [The Eurasian Scientific Journal]. 2024;s5(16):24FAVN524. Available from: <https://esj.today/PDF/24FAVN524.pdf> (In Russian)
2. Averin A.N, Ponedelkov A.V. Vakula I.M. Znachenie nacional'ny`x proektov «Prodolzhitel'naya i aktivnaya zhizn`» i «Molodezh` i deti» dlya dostizheniya nacional'ny`x celej razvitiya Rossii [The importance of the National Projects «Long and active life» and «Youth and children» FOR the achievement of Russia's national development goals]. Gumanitarny`e, social'no-e`konomicheskie i obshhestvenny`e nauki [Humanities, social-economic and social sciences].

2025;7. Available from: <https://cyberleninka.ru/article/n/znachenie-natsionalnyh-proektov-prodolzhitelnaya-i-aktivnaya-zhizn-i-molodezh-i-deti-dlya-dostizheniya-natsionalnyh-tseley?ysclid=mg5yt9ajrv154032034>. DOI <https://doi.org/10.24412/2220-2404-2025-7-1> (In Russian)

3. Molchanova O.V. Zdorovy`j obraz zhizni naseleniya Yuzhnoj Sibiri: gosudarstvennaya motivaciya i osobennosti regionov [Healthy way of life of population of Southern Siberia: state motivation and peculiarities of the regions]. Vestnik NGUE`U [Vestnik NSUEM]. 2022;4:108-136. DOI 10.34020/2073-6495-2022-4-108-136 (In Russian)

4. Pokida A.N., Zy`bunovskaya N.V. Realizaciya principov zdorovogo obraza zhizni v sovremenny`x usloviyax rossiyanami razlichny`x social`no-demograficheskix grupp [Implementation of principles of a healthy lifestyle by contemporary Russians from different socio-demographic groups]. Zdorov`e naseleniya i sreda obitaniya [Public Health and Life Environment]. 2024;1(32):15-27. DOI <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2024-32-1-15-27> (In Russian)

5. Buly`cheva E.V. O merax gosudarstvennoj politiki po formirovaniyu zdorovogo obraza zhizni sredi sel`skogo naseleniya v sub`ektivny`x ocenках [On measures of State Policy for the formation of a healthy lifestyle among the rural population in subjective assessments]. Sovremenny`e problemy` zdavooxraneniya i medicinskoj statistiki [Current problems of health care and medical statistics]. 2025;1:509-522. DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-509-522 (In Russian)

6. Maksimenko A.A., Bogdan I.V., Zolotareva A.A., Gornostalev M.D. Onlajn-gramotnost` naseleniya Rossii v voprosax informacii o zdorov`e [Online literacy among the Russian population in matters of health information]. Social`ny`e aspekty` zdorov`ya naseleniya [setevoe izdanie] [Social'nye aspekty zdorov'a naselenia [serial online]]. 2025;71(4):10. Available from: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1820/30/lang,ru/>. DOI 10.21045/2071-5021-2025-71-4-10 (In Russian)

7. Alhur A., Alhur A., Alshammari M., Alhur A. et al. Digital Health Literacy and Web-Based Health Information-Seeking Behaviors in the Saudi Arabian Population. Cureus 2023;12(26.5):e51125. DOI 10.7759/cureus.51125

8. Chatterjee A, Prinz A, Gerdes M, Martinez S. Digital Interventions on Healthy Lifestyle Management: Systematic Review. Journal of Medical Internet Research. 2021;11(23):e26931. DOI 10.2196/26931

9. Fedorova Yu.V. Mnenie medicinskix rabotnikov o vliyanii internet-texnologij na formirovanie zdorovogo obraza zhizni [Opinion of medical workers on the influence of internet

technologies on the formation of a healthy lifestyle]. *Sovremennyye problemye zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki* [Current problems of health care and medical statistics]. 2024;4:477-493. DOI 10.24412/2312-2935-2024-4-477-493 (In Russian)

10. Nazarenko S.S. Realizaciya nacional'nogo proekta «Demografiya» [Implementation of the National Project «Demography»]. *Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal* [International Research Journal]. 2024;7(145):1-6. DOI <https://doi.org/10.60797/IRJ.2024.145.39> (In Russian)

11. Meshheryakova N.N., Yudin V.I., Demchenko Yu.D., Galiczkaya V.A. Vkl'yuchennost' naseleniya v process cifrovizacii zdravooxraneniya [Population inclusion in the digitalization of Healthcare]. *Zhurnal issledovaniy social'noj politiki* [The Journal of Social Policy Studies]. 2023;4(21):661-676. DOI 10.17323/727-0634-2023-21-4-661-676 (In Russian)

12. Bratishko N.P. Cifrovaya transformaciya rossijskoj sistemye zdravooxraneniya [Digital transformation of the Russian Healthcare System]. *Vestnik Moskovskogo universiteta imeni S.Yu. Vitte. Seriya 1: E'konomika i upravlenie* [Bulletin of the Moscow University named S.U. Vitte. Series 1: Economics and management]. 2025;1(52):19-26. DOI 10.21777/2587-554X-2025-1-19-26 (In Russian)

13. Kanev A.F., Kurakov F.A., Karmina R.L. Novyye zarozhdayushhiesya trendy tematicheskoy oblasti «Obshhestvennoe zdorov'e i zdravooxranenie», vy'yavlenny'e metodami naukometricheskogo analiza: 2024–2025 gg. [New emerging trends in the thematic area «Public health and healthcare», identified by the methods of scientometric analysis: 2024–2025]. *Obshhestvennoe zdorov'e* [Public Health]. 2025;2(5):17-30. DOI <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2025-5-2-17-30> (In Russian)

14. Veselkova A.Yu., Zvonareva E.S., Kornilov M.N., Ushenin V.V. i dr. Vliyanie e'lektronnyx medicinskix zapisej v sovremennoj sisteme okazaniya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi na vzaimodejstvie vracha i pacienta v Moskve [The impact of electronic medical records in the modern primary health care system on the interaction between doctor and patient in Moscow]. *Zdravooxranenie Rossijskoj Federacii* [(Health Care of the Russian Federation, Russian journal]. 2021;65(5):405–410. DOI <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2021-65-5-405-410> (In Russian)

15. Sundell E., Wangdahl J., Grauman A. Health literacy and digital health information-seeking behavior – a cross-sectional study among highly educated Swedes. *BMC Public Health*. 2022;2(5.22):2278. DOI 10.1186/s12889-022-14751-z

16. Zhou P., Zhao Y., Xiao S., Zhao K. The impact of online health community engagement on lifestyle changes: A serially mediated model. *Front. Public Health.* 2022;10:987331. DOI 10.3389/fpubh.2022.987331
17. Hamid S., Faith F., Jaafar Z., Abdul Ghani N. et al. Emerging Technology for Healthy Lifestyle of the Middle-Age and Elderly: A Scoping Review. *Iranian Journal of Public Health.* 2023;2(52): 230-242. DOI 10.18502/ijph.v52i2.11877
18. Stolbov A.P., Mad`yanova V.V., Novikova O.V. K voprosu o vliyanii informacii v seti Internet na obshhestvennoe zdorov`e [On the impact of information from the Internet on public health]. *Profilakticheskaya medicina [Russian Journal of Preventive Medicine]*. 2021;3(24):67-71. DOI <https://doi.org/10.17116/profmed20212403167> (In Russian)
19. Xalturina D.A., Yusenko S.R., Zubkova T.S., Zy`kov V.A. E`ffektivny`e mery` povы`sheniya urovnya fizicheskoy aktivnosti: zontichny`j obzor [Effective measures to increase physical activity: an Umbrella review]. *Sovremenny`e problemy` zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki [Current problems of health care and medical statistics]*. 2025;1:638-686. DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-638-686 (In Russian)
20. Vasil`ev E.V., Shulaev A.V., Vasil`ev V.V. Klasterizaciya faktorov riska, svyazanny`x s obrazom zhizni u detej i podrostkov v sel`skoj mestnosti [Clusterization of risk factors associated with lifestyle in children and adolescents in rural areas]. *Sovremenny`e problemy` zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki [Current problems of health care and medical statistics]*. 2024;2:113-126. DOI 10.24412/2312-2935-2024-2-113-126 (In Russian)
21. Kutumova O.Yu., Babenko A.I., Tixonova N.V., Shul`min A.V. Potreblenie alkohol`noj produkcii zhitelyami Krasnoyarskogo kraja i ix otnoshenie k gosudarstvenny`m profilakticheskim meram [Consumption of alcoholic beverages by residents of Krasnoyarsk Krai and their attitude to state preventive measures]. *Sovremenny`e problemy` zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki [Current problems of health care and medical statistics]*. 2024;5:123-136. DOI 10.24412/2312-2935-2024-5-123-136 (In Russian)
22. Michelsen H.Ö., Sjölin I., Bäck M., Gonzalez Garcia M. et al. Effect of a Lifestyle-Focused Web-Based Application on Risk Factor Management in Patients Who Have Had a Myocardial Infarction: Randomized Controlled Trial. *Journal of Medical Internet Research.* 2022;3(24):e25224. DOI 10.2196/25224
23. Pogrebnoy D., Dennett A.M., Simpson D.B., MacDonald-Wicks L. et al. Effects of Using Websites on Physical Activity and Diet Quality for Adults Living With Chronic Health Conditions:

Systematic Review and Meta-Analysis. Journal of Medical Internet Research. 2023;3(25):e49357.
DOI 10.2196/49357

24. Nasiri M., Mohammadkhani Sh., Akbari M. The structural model of cyberchondria based on personality traits, health-related metacognition, cognitive bias, and emotion dysregulation. Psychiatry. 2023;13:960055 <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.960055>

25. Zav`yalov A.E. Cifrovyye tekhnologii, kak faktor formirovaniya zdorovogo obraza zhizni [Digital technologies as a factor in the formation of a healthy lifestyle]. Social`no-gumanitarnyye znaniya [Social and humanitarian knowledge]. 2023;10:30-33 (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Информация об авторах

Федорова Юлия Владимировна - аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр.1

Сон Ирина Михайловна - доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр.1.; заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом управления сестринской деятельностью Пензенского института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 440060, г. Пенза, ул. Стасова, дом 8А; e-mail: sonim@rmapo.ru; ORCID 0000-0001-9309-2853; SPIN-код: 8288-6706

Меньшикова Лариса Ивановна - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр.1.; профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом управления сестринской деятельностью Пензенского института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 440060, г. Пенза, ул. Стасова, дом 8А; ORCID 0000-0002-3034-9014; SPIN-код: 9700-6736

Медведева Ольга Васильевна - доктор медицинских наук, профессор, руководитель научно-аналитического центра ООО «Клиника Научной Медицины», 109559, г. Москва, ул. Краснодарская, д. 52, корп. 2; ORCID: 0000-0002-3637-9062; SPIN-код: 8808-5837

Information about authors

Fedorova Yulia Vladimirovna - Ph.D. student of the Department of Healthcare Organization and Public Health with a course in health technology assessment at the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, 125993, Moscow, 2/1 Barricadnaya str., b. 1

Son Irina Mikhailovna - D. Sc. (Medicine), Professor, Honored Scientist of the Russian Federation, Professor of the Department of Healthcare Organization and Public Health with a course in health technology assessment at the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, 125993, Moscow, 2/1 Barricadnaya str., b. 1; Head of the Department of Healthcare Organization and Public Health with a course in Nursing Management at the Penza Extension Course Institute for Medical Practitioners, a branch of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, 440060 Penza, Stasov St., 8A; e-mail: sonim@rmapo.ru; ORCID 0000-0001-9309-2853; SPIN-code: 8288-6706

Menshikova Larisa Ivanovna - D. Sc. (Medicine), Professor, Professor of the Department of Healthcare Organization and Public Health with a course in health technology assessment of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, 125993, Moscow, 2/1 Barricadnaya str., b. 1; Professor of the Department of Healthcare Organization and Public Health with a course in Nursing Management at the Penza Extension Course Institute for Medical Practitioners, a branch of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, 440060 Penza, Stasov St., 8A; ORCID 0000-0002-3034-9014; SPIN-код: 9700-6736

Medvedeva Olga Vasilievna - D.Sc. (Medicine), Full Professor, Head of the Scientific Analytical Center of Scientific Medicine Clinic LLC, 109559, Moscow, Krasnodarskaya str. 52, b. 2; ORCID: 0000-0002-3637-9062; SPIN-code: 8808-5837

Статья получена: 10.09.2025 г.
Принята к публикации: 27.11.2025 г.