

ВОЛГОГРАДСКИЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. 2025. Т. 22, № 1. С. 89–93

НАУЧНАЯ СТАТЬЯ

УДК 614.2

doi: <https://doi.org/10.19163/2658-4514-2025-22-1-89-93>

Владимир Вячеславович Шкарин¹, Всеволод Леонидович Аджиенко² ✉, Тамара Сергеевна Дьяченко³, Валериан Евгеньевич Веровский⁴

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

¹ vishkarin@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-7158-0282>

² ✉ adzhenko@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-5269-4150>

³ dts-volga@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4570-3693>

⁴ veverovsky@gmail.com <https://orcid.org/0000-0001-5944-9572>

ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ К МОБИЛЬНЫМ ПРИЛОЖЕНИЯМ ДЛЯ ОТСЛЕЖИВАНИЯ ДАННЫХ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ

3.2.3 – *Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза*

Аннотация. В статье приведены результаты исследования отношения населения к применению мобильных приложений для здоровья в контексте профилактики хронических неинфекционных заболеваний. Опрос 461 жителя Волгоградской области показал готовность более 70 % респондентов в возрастных группах до 35 лет оплачивать подписку на цифрового помощника здоровья при определенных условиях. Определены наиболее востребованные функции мобильных приложений для управления здоровьем, а также факторы приверженности к применению таких приложений.

Ключевые слова: *цифровая профилактика, цифровые технологии, приложения мобильного здравоохранения*

VOLGOGRAD SCIENTIFIC AND MEDICAL JOURNAL. 2025. VOL. 22, NO. 1. P. 89–93

ORIGINAL ARTICLE

doi: <https://doi.org/10.19163/2658-4514-2025-22-1-89-93>

Vladimir V. Shkarin¹, Vsevolod L. Adzhienko² ✉, Tamara S. Dyachenko³, Valerian E. Verovsky⁴

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia

¹ vishkarin@mail.ru <https://orcid.org/0000-0001-7158-0282>

² ✉ adzhenko@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-5269-4150>

³ dts-volga@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4570-3693>

⁴ veverovsky@gmail.com <https://orcid.org/0000-0001-5944-9572>

PUBLIC ATTITUDES TOWARDS MOBILE APPS FOR TRACKING PERSONAL HEALTH DATA

3.2.3 – *Public health, organization and sociology of healthcare, medical and social expertise*

Abstract. The article presents the results of a study of the public attitudes towards the use of mHealth apps in the context of prevention of chronic non-communicable diseases. The survey of 461 residents of Volgograd region has shown the willingness of more than 70 % of respondents in age groups under 35 years to pay for a subscription to the mHealth app under certain conditions. The most demanded features of mHealth apps were identified, as well as the factors of adherence to the use of such applications.

Keywords: *digital prevention, digital technologies, mHealth apps*

Повышение эффективности профилактики, прежде всего, хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) достигается формированием

у населения сознательного и деятельного отношения к своему здоровью, чему в немалой степени может способствовать применение цифровых

технологий, в том числе цифровых помощников или виртуальных ассистентов [1, 2]. Системе здравоохранения необходимо обеспечивать широкий охват населения всеми видами профилактики различных заболеваний [3]. Возрастающая потребность в доступной и качественной медицинской помощи, в том числе профилактической, создает спрос на персонализированные цифровые решения [4], в том числе обеспечивающие возможность получения помощи без обращения к врачу. Отдельные пациентоориентированные цифровые решения типа рекомендательных систем по здоровью сфокусированы на поддержке пользователя в следовании здоровому образу жизни и повышению его медицинской грамотности, что фактически делает их элементом цифровой профилактики заболеваний [5].

Из более 10 различных тематических групп мобильных приложений, связанных со здоровьем, наиболее популярными являются приложения, относящиеся к фитнесу и здоровому образу жизни [4], при этом пользователю пока недоступна как их полноценная интеграция со специализированными медицинскими приложениями, так и вовлекающая геймификация. В то же время использование персонализированных цифровых решений на уровне мобильных приложений для здоровья создает дополнительную ценность для их пользователей, вовлекая в самоконтроль показателей состояния организма и повышая шансы на получение своевременной медицинской помощи [6].

Результаты изучения мнения пациентов и медицинских работников о российском мобильном приложении «Доктор ПМ» показывают зависимость удовлетворенности использованием цифровых профилактических технологий от пола, возраста и места проживания пациента [7]. Повышение результативности профилактики ХНИЗ может достигаться путем адаптации просветительских мероприятий для населения с учетом особенностей социокультурных установок различных социальных общностей [8].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить отношение населения Волгоградской области к мобильным приложениям для здоровья в контексте первичной профилактики ХНИЗ.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Опрос населения с использованием онлайн-инструмента «Яндекс. Формы» проводился в Вол-

гоградской области в марте 2025 г. методом сплошной выборки. На 30 преимущественно закрытых вопросов анкеты, направленных на выявление отношения респондентов к предмету опроса, были получены ответы 461 человека. Были соблюдены требования к формированию репрезентативных социологических выборок, а также норм конфиденциальности и защиты персональных данных респондентов. Математическая обработка данных проводилась с помощью пакета прикладных программ Excel for Windows.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Среди опрошенных преобладали лица молодого и среднего возраста до 45 лет (295, или 64,0 %; при этом 205, или 44,5 % приходятся на возрастную группу до 25 лет), примерно четверть респондентов – лица в возрасте 45–54 года – 108 человек, 23,4 %, в возрасте 55–64 года – 39 человек, 8,5 % и старше 65 лет – 19 человек, 4,1 %. Женщины составили три четверти среди респондентов (351, или 76,1 %). По уровню образования опрошенные распределились следующим образом: первое место заняли лица с высшим образованием (48,6 %), на втором месте – со средним общим (25,6 %), на третьем – с ученой степенью (13,0 %), на четвертом – со средним профессиональным (12,8 %).

Наибольшее число респондентов имеют уровень дохода до 50 тыс. руб. (351 человек, 76,1 %), от 50 до 70 тыс. руб. – 57 человек (12,45 %) и более 70 тыс. руб. – 53 человека (11,5 %).

Хорошим свое состояние здоровья назвали 202 респондента (43,8 %), удовлетворительным – 184 человека (39,9 %), отличным – 53 респондента (11,5 %), остальные 22 человека (4,8 %) отметили плохое состояние здоровья. Только треть опрошенных посещают врача регулярно (не реже 1 раза в год) – 149 человек (32,3 %), 215 человек (46,6 %) посещают врача только при необходимости, остальные 21,0 % респондентов либо никогда не были, либо иногда обращались к врачу. Более половины опрошенных иногда пользуются платными медицинскими услугами – 305 человек (66,2 %), регулярно – 122 респондента (26,5 %) и только 34 человека (7,4 %) предпочитают бесплатные медицинские услуги.

Малоактивный образ жизни (редкие занятия физической активностью) ведут 204 человека (44,3 %), умеренно активный (регулярные занятия спортом или физическим трудом) – 182 человека

(39,5 %), очень активный (регулярные интенсивные тренировки) – 44 человека (9,5 %) и неактивный (отсутствие физической активности) – 31 человек (6,7 %). Большинство опрошенных от 4 до 8 часов в день обычно проводят сидя (например, работа за компьютером, просмотр телевизора) – 314 человек (68,1 %). Практически каждый второй опрошенный (245, или 53,1 %) употребляет свежие овощи и фрукты несколько раз в неделю, 157 человек (34,1 %) – ежедневно, 59 респондентов (12,8 %) – редко. Доля лиц, употребляющих фастфуд редко, составляет 56,4 % (260 человек), практически никогда – 101 человек (21,9 %), несколько раз в неделю – 95 респондентов (20,6 %) и ежедневно – 5 человек (1,1 %).

О приверженности опрошенных к ведению здорового образа жизни свидетельствует низкая распространенность вредных привычек: курят всего 78 человек (16,9 %), употребляет алкогольные напитки 181 человек (39,3 %).

Наличие повышенного уровня артериального давления отметили у себя 109 респондентов (23,6 %), высокий уровень холестерина – 76 человек (16,5 %). Среди опрошенных только 89 человек (19,3 %) утвердительно ответили на вопрос о наличии сердечно-сосудистых катастроф у близких родственников, 39 респондентов (8,5 %) затруднились ответить. Наиболее распространенным фактором риска для здоровья респондентов оказался стресс: его часто испытывают 234 человека (50,8 %), иногда – 173 человека (37,5 %) и редко – 54 человека (11,7 %).

Мобильными приложениями или онлайн-сервисами для отслеживания показателей здоровья или физической активности пользуются регулярно 88 респондентов (19,1 %), иногда – 136 человек (29,5 %), рассматривают такую возможность – 100 человек (21,7 %) и не заинтересованы 137 опрошенных (29,7 %). Готовы обучаться использованию новых цифровых сервисов для улучшения своего здоровья 193 человека (41,9 %), 212 респондентов (46,0 %) рассматривают такую возможность и 56 человек (12,1 %) ответили отрицательно. Высокую степень доверия цифровым технологиям в вопросах, связанных со здоровьем, высказали 232 человека (50,3 %), нейтральную позицию заняли 190 респондентов (41,2 %), не доверяют 39 человек (8,5 %).

Приоритеты ответов респондентов на вопрос о наиболее полезных функциях цифрового помощника для здоровья представлены на рис. 1. В возрастных группах до 35 лет оплачивать подписку на цифрового помощника здоровья готово более 70 % респондентов, рейтинг факторов, имеющих значение при принятии решения, представлен на рис. 2. Необходимо отметить, что повышают приверженность к применению мобильного приложения такие факторы, как удобный и технически стабильный дизайн, настраиваемые push-уведомления, персонализированный контент, пассивное отслеживание данных, интегрированные в приложение руководство по использованию и поддержка пользователя, геймификация и социальные функции [9].



Рис. 1. Распределение ответов респондентов на вопрос о наиболее полезных функциях цифрового помощника здоровья (% от общего количества выбранных ответов)



Рис. 2. Распределение ответов респондентов на вопрос о факторах, имеющих значение для респондентов при принятии решения об оплате подписки на цифрового помощника здоровья (% от общего количества выбранных ответов)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование показало заинтересованность населения в применении цифровых помощников здоровья при наличии определенных функций и доступной стоимости продукта. Значительный потенциал mHealth в повышении

эффективности профилактики ХНИЗ может быть раскрыт при проведении дальнейших исследований, направленных на выявление факторов, способствующих реализации проактивного подхода к управлению здоровьем посредством применения интегрированных цифровых решений.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Ушаков И. Б., Богомолов А. В. Цифровая профилактическая медицина. *Вестник Российской академии наук*. 2024;11(94):1003–1013.
2. Вошев Д. В., Вошева Н. А., Сон И. М., Драпкина О. М. Мнение пациентов о цифровизации в первичной медико-санитарной помощи. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко*. 2024;(1):47–53.
3. Левахина Ю. С., Поликарпов А. В., Голубев Н. А., Себелев А. И. Профилактические аспекты организации оказания первичной медико-санитарной помощи. *Волгоградский научно-медицинский журнал*. 2023; 4(20):51–57.
4. Гусев А. В., Ившин А. А., Владимирский А. В. Российские мобильные приложения для здоровья: систематический поиск в магазинах приложений. *Российский журнал телемедицины и электронного здравоохранения*. 2021;7(3):21–31.
5. Афанасьева Т. В., Замашкин Ю. С. Возможности пациентоориентированных систем в контексте цифровой профилактики хронических неинфекционных заболеваний. *Профилактическая медицина*. 2024; 27(6):7–13.
6. Collins T. E., Akselrod S., Altymysheva A. et al. The promise of digital health technologies for integrated care for maternal and child health and non-communicable diseases. *BMJ*. 2023;381:e071074.
7. Куликова М. С., Калинина А. М., Концевая А. В., Драпкина О. М. Дистанционный контроль процесса снижения избыточной массы тела с помощью мобильного приложения «Доктор ПМ»: мнение пациентов и медицинских работников. *Профилактическая медицина*. 2022;25(10):35–43.
8. Драпкина О. М., Суворов В. В., Уметов М. А. и др. Социокультурный код здоровья как методологический подход. *Вестник Российской академии наук*. 2023;1(93):50–57.
9. Jakob R., Harperink S., Rudolf A. M. et al. Factors influencing adherence to mHealth apps for prevention or management of noncommunicable diseases: systematic review. *J Med Internet Res*. 2022;24(5):e35371.

REFERENCES

1. Ushakov I. B., Bogomolov A. V. Digital preventive medicine. *Vestnik Rossijskoj akademii nauk*. 2024; 11(94):1003–1013. (In Russ.).
2. Voshev D. V., Vosheva N. A., Son I. M., Drapkina O. M. Patients' opinion on digitalization in primary health care: a study on the impact of digital maturity of the healthcare system on citizens' satisfaction. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2024;(1):47–53. (In Russ.).
3. Levakhina Y. S., Polikarpov A. V., Golubev N. A., Sebelev A. I. Preventive aspects of the organization of primary health care. *Volgogradskij nauchno-medicinskij zhurnal = Volgograd scientific medical journal*. 2023;4(20):51–57. (In Russ.).
4. Gusev A. V., Ivshin A. A., Vladzimirskyy A. V. Healthcare in the smartphone: the situation in Russia. *Rossijskij zhurnal telemeditsiny i elektronnoho zdravoohraneniya = Russian Journal of Telemedicine and E-Health*. 2021;7(3):21–31. (In Russ.).
5. Afanasieva T. V., Zamashkin Yu. S. Opportunities of patient-oriented systems for digital prevention of chronic non-communicable diseases. *Profilakticheskaya medicina = Russian Journal of Preventive Medicine*. 2024;27(6): 7–13. (In Russ.).
6. Collins T. E., Akselrod S., Altymsheva A. et al. The promise of digital health technologies for integrated care for maternal and child health and non-communicable diseases. *BMJ*. 2023;381:e071074.
7. Kulikova M. S., Kalinina A. M., Kontsevaya A. V., Drapkina O. M. Remote control of weight loss using the Doctor PM mobile app: the views of patients and healthcare professionals. *Profilakticheskaya medicina = Russian Journal of Preventive Medicine*. 2022;25(10):35–43. (In Russ.).
8. Drapkina O. M., Suvorov V. V., Umetov M. A. et al. Sociocultural health code as a methodological approach to social studies in the field of healthcare. *Vestnik Rossijskoj akademii nauk*. 2023;1(93):50-57. (In Russ.).
9. Jakob R., Harperink S., Rudolf A. M. et al. Factors influencing adherence to mHealth apps for prevention or management of noncommunicable diseases: systematic review. *J Med Internet Res*. 2022;24(5):e35371.

Информация об авторах

В. В. Шкарин – доктор медицинских наук, профессор
В. Л. Аджиенко – доктор медицинских наук, профессор
Т. С. Дьяченко – кандидат медицинских наук, доцент
В. Е. Веровский – кандидат химических наук

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов. Этические требования соблюдены. Текст не сгенерирован нейросетью.

Статья поступила в редакцию 01.02.2025; одобрена после рецензирования 15.02.2025; принята к публикации 12.03.2025.

Information about the authors

V. V. Shkarin – Doctor of Medical Sciences, Professor
V. L. Adzhenko – Doctor of Medical Sciences, Professor
T. S. Dyachenko – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
V. E. Verovsky – Candidate of Chemical Sciences

The authors declare no conflict of interest. Ethical requirements are met. The text is not generated by a neural network.

The article was submitted 01.02.2025; approved after reviewing 15.02.2025; accepted for publication 12.03.2025.