

Предпосылки совершенствования инфраструктуры информационно-просветительской деятельности по формированию здорового образа жизни москвичей: социологический анализ

Н.В. Чиж

Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко, 105064, Россия, г. Москва, ул. Воронцово Поле, д. 12

Аннотация

Введение. В условиях урбанизации целесообразным видится необходимость в совершенствовании инфраструктуры информационно-просветительской деятельности по формированию здорового образа жизни горожан. Для реализации городской политики в области здоровьесбережения населения необходимо изучение предпосылок, которые способствуют формированию здорового образа жизни людей.

Цель исследования – выявление предпосылок совершенствования инфраструктуры информационно-просветительской деятельности по формированию здорового образа жизни москвичей.

Материалы и методы. Общий исследовательский дизайн работы характеризуется применением комплексной количественно-качественной социологической стратегии. Проанализированы данные: 1) материалов медиаанализа СМИ 2019–2024 гг.; 2) результатов опроса ВЦИОМ 2018 г. «Москва – здоровый город»; 3) проведенного автором статьи пилотного анкетного опроса москвичей (762 респондента); 4) материалов интервью, собранных автором статьи (6 экспертов, компетентных по теме здоровьесбережения в мегаполисе).

Результаты. Зафиксирован процесс расширения количества и видового разнообразия соответствующих субъектов. Определено, что тема здоровьесбережения освещается не только в профильных СМИ, но и в других изданиях, которые имеют либо общую новостную направленность, либо другую, не связанную напрямую с темой здоровья. Однако материалы СМИ содержат как позитивную характеристику событий, связанных со здоровьем жителей столицы, так и негативную, отражающую причины ухудшения здоровья. Выявлено, что москвичи получают необходимые им сведения о возможностях здоровьесбережения только тогда, когда они уже становятся пациентами московских клиник или клиентами социальных служб.

Закключение. Сделан вывод, что в будущем столичным органам власти следует обращать пристальное внимание на целенаправленное развитие профилактической просветительской работы с горожанами заблаговременно, еще до наступления у них критически трудных ситуаций и обращения за помощью в медицинские и социальные организации.

Ключевые слова: инфраструктура просветительской деятельности; инфраструктура информационной деятельности; здоровый образ жизни; здоровьесбережение; мегаполис

Для цитирования: Чиж, Н.В. Предпосылки совершенствования инфраструктуры информационно-просветительской деятельности по формированию здорового образа жизни москвичей: социологический анализ / Н.В. Чиж // Здоровье мегаполиса. – 2024. – Т. 5, вып. 4, ч. 1. – С. 197–208. – doi: 10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i4p1;197-208

УДК 316.33

DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i4p1;197-208

Prerequisites Involving Information and Educational Activities to Promote a Healthy Lifestyle for Muscovites: Sociological Analysis

N.V. Chizh

N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, 12, Vorontsovo Pole ul., 105064, Moscow, Russian Federation

Abstract

Introduction. In the context of urbanization, it seems appropriate to improve the infrastructure for information and educational initiatives aimed at promoting a healthy lifestyle among city residents. To implement city policies focused on health preservation, it is necessary to study the prerequisites that contribute to the formation of a healthy lifestyle.

The purpose of the study was to identify the prerequisites for improving the infrastructure of information and educational activities to promote a healthy lifestyle for Moscow residents.

Materials and methods. The research employed a comprehensive design that integrated quantitative and qualitative research methods. The analysis included: 1) media analysis of social media content from 2019 to 2024; 2) the results of the "Moscow is a healthy city" survey conducted by VCIOM in 2018; 3) a pilot questionnaire survey of Muscovites conducted by the author of the article (762 respondents); 4) interview materials collected by the author of the article (6 experts knowledgeable about health preservation in Moscow).

Results. The study showed an increase in the number and diversity of the relevant subjects. It was revealed that the topic of health preservation is covered not only in specialized media but also in mainstream news or those focusing on other topics that are not directly related to health. However, media content presents both a positive description of events related to the health of Moscow residents and a negative one, reflecting the causes of health deterioration. It was revealed that Muscovites receive the necessary information about health preservation only when they have already become patients of Moscow clinics or clients of social services.

Conclusion. Moving forward, Moscow authorities should pay closer attention to targeted preventive educational work with citizens before they face severe health problems and seek help from medical and social organizations.

Keywords: infrastructure of educational activities; infrastructure of information activities; healthy lifestyle; health preservation; metropolis

For citation: Chizh N.V. Prerequisites Involving Information and Educational Activities to Promote a Healthy Lifestyle for Muscovites: Sociological Analysis. *City Healthcare*, 2024, vol. 5, iss. 4, part 1, pp. 197-208. doi: 10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i4p1;197-208

Введение

Современный мегаполис предоставляет своим жителям как множественные блага и преимущества, так и множественные риски для состояния здоровья [1]. Возможности жить и трудиться во многом определяются генетической предрасположенностью человека [2], а также доступностью и качеством медицинских и социальных услуг, мегаполис может предложить своему горожанину лечебно-профилактические структуры здравоохранения и социального обеспечения [3].

Однако и сами горожане, в частности москвичи, должны нести полную меру ответственности за состояние своего здоровья, жизнеспособность организма и возможность вести активную общественную и профессиональную деятельность [4]. Поэтому в последние десятилетия все более актуальной становится задача формирования у горожан здорового образа жизни.

За эффективное здоровьесбережение горожан во всем мире сегодня несут ответственность многие организации и учреждения из различных секторов, включая «транспорт, жилье, школы, городское планирование, местное самоуправление, управление окружающей средой, розничную торговлю, наследие и здравоохранение» [5].

В частности, в современных работах по урбанизации большое внимание уделяется экологической и климатической тематике. Ученые ставят акцент на том, что не только городские власти несут ответственность за ухудшение экологии, но и сами жители мегаполиса должны принимать активное участие в обсуждении данной проблематики [6]. Речь идет о необходимости усиления общественного контроля за экологической ситуацией и о расширении возможностей граждан по решению ключевых, жизненно важных для горожан вопросов [7].

Исследователи пишут о целесообразности проведения комплексных научных исследований, направленных на изучение всей инфраструктуры, которая задействована не только в оказании горожанам доступных качественных медицинских услуг, но и в просвещении населения о преимуществах хорошего состояния здоровья и возможных способах его достижения [8].

Современные ученые проводят научные исследования в области здравоохранения мегаполиса. В частности, такие работы осуществляются на примере Москвы. Речь идет о тех публикациях, в которых ставится акцент на необходимости развития кадров для системы столичного здравоохранения. В мегаполисе проблема дефицита медицинских кадров связывается с тематикой его образовательного, профессионального, демографического состава [9].

Исследователи обозначают трудности управления столичным здравоохранением и сложности формирования здоровьесберегающих практик москвичей. Производится выявление, подробный анализ и структурно-функциональная типологизация целого комплекса факторов, которые оказывают непосредственное воздействие на эффективную кадровую обеспеченность соответствующей системы в Москве [10].

Авторы проводят всестороннюю интерпретацию открытых статистических данных, материалов ведомственной и городской статистики, а также результатов медико-социальных и медико-экономических исследований, а также подводят итоги собственных социологических опросов [11].

При помощи метода анкетного опроса медицинских работников Москвы обнаруживаются важные сведения о состоянии системы здравоохранения, в том числе о проведении в столице медико-просветительской работы среди городского населения. Полученные актуальные достоверные социологические данные позволяют руководителям системы столичного здравоохранения принимать наиболее обоснованные управленческие решения [12], которые учитывают мнения опрошенных медработников [13].

В научных работах последних лет производятся попытки интеграции медико-социальных общественных объединений в общую систему здравоохранения, а также медико-социального просвещения населения о наиболее актуальных событиях, рисках и факторах, которые угрожают здоровью всех россиян [14], в особенности жителей мегаполисов нашей страны [15]. Ставится вопрос об актуализации практик медицинской благотворительности, которая в особенности ярко стала проявляться в период распространения в столице пандемии [16].

В науке и практике ставится вопрос об изучении оснований и предпосылок для создания общей благоприятной городской среды для всех категорий жителей. В последнее время важное значение придается работе с людьми старших возрастов [17].

В современных условиях быстрой урбанизации целесообразным видится необходимость в совершенствовании инфраструктуры информационно-просветительской деятельности по формированию здорового образа жизни у москвичей. И для проведения такой работы существуют различные предпосылки, которые нуждаются в анализе.

Целью статьи является изложение результатов исследования предпосылок совершенствования инфраструктуры информационно-просветительской деятельности по формированию здорового образа жизни у москвичей.

Методы

Общий исследовательский дизайн работы характеризуется применением комплексной количественно-качественной социологической стратегии. Исследовательский дизайн представлен единством материалов анализа СМИ, результатов опроса ВЦИОМ, авторской базой эмпирических данных анкетного опроса москвичей.

В данной работе изложены материалы медиаанализа СМИ. Проведен анализ сообщений по теме здоровьесбережения за пять последних лет (2019–2024 гг.). Для медиаанализа применялась соответствующая методология (Ларионов, 2015) [18] и использовался специализированный электронный сервис (Медиалогия. Мониторинг СМИ и соцсетей, <https://www.mlg.ru>). Для выявления особенностей исследуемой тематики анализировались российские СМИ (федерального и регионального значения), в частности те, которые имеют электронные аналоги и по этой причине доступны для изучения при помощи компьютерных программ, позволяющих работать с большими данными. Для анализа привлекались сообщения, в названии которых звучала тема здоровьесбережения.

Кроме этого, в исследовании приводятся и анализируются материалы опроса ВЦИОМ 2018 г. «Москва – здоровый город». Это позволило представить достоверные мнения москвичей о состоя-

нии здоровьесбережения населения в российской столице.

Также в работе использованы данные пилотного анкетного опроса москвичей, проведенного автором статьи в 2024 г. При помощи электронной анкеты было опрошено 762 жителя столицы. Выборка квотная, формировалась по возрасту и полу. Ошибка выборки составила 0,5.

Кроме того, в статье приведены материалы проведенного нами интервью экспертов 2024 г. Было взято 6 интервью с целью пояснения данных, полученных при помощи анкетного опроса москвичей. Экспертами выступили представители профильных СМИ, исследователи, преподаватели, аналитики, руководители отделений московских клиник.

Результаты

Обратимся к результатам компьютерного анализа материалов СМИ. С помощью программы «Медиалогия» определены слова, которые наиболее часто встречаются в контексте с лексемами «здоровьесбережение», «здоровье», «здоровый образ жизни». При проведении этого анализа задано выделение материалов СМИ – как полностью положительных, так и в крайней степени отрицательных по своему содержанию и по психоэмоциональной тональности (рис. 1).



Рисунок 1 – Слова, которые наиболее часто встречаются в контексте заданных лексем
Figure 1 – Word cloud of the most frequently used words in the discussed context

Примечание: «Облако слов» составлено при помощи программы «Медиалогия. Мониторинг СМИ и соцсетей». URL: <https://www.mlg.ru>.

Помимо того, что тема здоровьесбережения представляется в СМИ в позитивном ключе, есть и другие социально-психологические (психо-эмоциональные) модальности размещаемых информационных материалов. Причем, как видно в составленном при помощи медиалогии «облаке слов», в СМИ за последние пять лет наибольший акцент поставлен на представленность ситуаций, которые имеют однозначно негативный психоэмоциональный посыл. Более того, видна криминальная подоплека многих информационных материалов, размещенных в федеральных и московских СМИ по теме здоровья.

Попытаемся перечислить возможные объективные причины, по которым актуальная и злободневная на сегодняшний день для мегаполиса тема здоровья и здоровьесбережения может описываться в отрицательном контексте.

Среди них могут быть выделены следующие семантические (смысловые) поля: негативное влияние окружающей среды на здоровье жителя мегаполиса; наследственные факторы, влияющие на здоровье; безответственное отношение некоторых людей к своему здоровью; рост инфекционных заболеваний, таких как туберкулез, сифилис, СПИД; увеличение числа заболеваний органов дыхания, кровообращения, опорно-двигательной системы и психических расстройств; распространение наркомании, токсикомании и алкоголизма, ухудшение репро-

дуктивного здоровья горожан репродуктивного возраста, в том числе молодежи; высокая распространенность аборт на различных периодах беременности.

Полученные нами данные в ходе анализа СМИ подтверждают результаты исследований ученых, проводимых по теме совершенствования возможностей системы здравоохранения в мегаполисах. Ученые отмечают комплексность проблемы и необходимость задействования в здоровьесбережении горожан различных служб [19].

Проведенный анализ СМИ за последние пять лет позволил выделить те информационные рубрики, в которых наиболее часто появляется материал о здоровьесбережении в мегаполисе. Вполне предсказуемо, что именно рубрика здоровья и медицины находится на первом месте составленного рейтинга. Приведем те рубрики, в которых за 2019–2024 гг. размещено не менее 1000 сообщений на заданную тему (рис. 2).

Если анализировать размещение тематического материала по здоровьесбережению в мегаполисе, на федеральный уровень СМИ приходится 1682 всех сообщений, а на региональный уровень гораздо больше – 28 813. Такое распределение следует объяснить тем, что анализировались материалы, подготовленные в контексте тематики российского мегаполиса, а именно Москвы.

Отметим, что несмотря на те возможности, которые Москва предоставляет своим горожа-



Рисунок 2 – Сортировка сообщений о здоровьесбережении в мегаполисе по рубрикам, количество сообщений

Figure 2 – Messages about health preservation in Moscow by categories, number of messages

Примечание: на диаграмме представлены те рубрики, в рамках которых размещено более 1000 сообщений за 2019–2024 гг. «Медиалогия. Мониторинг СМИ и соцсетей». URL: <https://www.mlg.ru>.

нам, в целом ситуацию со здоровьесбережением нельзя назвать однозначно положительной. Далеко не все москвичи пользуются инфраструктурой и ведут здоровый образ жизни. Ситуация отражена в опросных данных, полученных ВЦИОМ. Приведем сравнительный анализ результатов опроса по возрастным группам (рис. 3).

Так, из представленных ВЦИОМ данных сделаем следующие обобщающие выводы. В возрастной группе москвичей 18–30 лет большинство (69%) считают, что ведут здоровый образ жизни, при этом 30% дали противоположный ответ. Среди 31–44-летних жителей столицы, аналогично предыдущей группе, большинство (67%) считают, что для них характерно здоровьесбережение.

В когорте 45–64-летних москвичей также большинство (61%) придерживается здорового образа жизни, но уже больше респондентов (36%) отрицали для себя этот факт. В возрастной подгруппе от 65 лет (и старше) основная часть опрошенных (73%) отметили, что ведут здоровый образ жизни, и только 26% выбрали для себя отрицательный вариант ответа.

Также по результатам вторичного анализа данных ВЦИОМ представим распределение мнений москвичей о необходимости повышения доступности и улучшения качества столичных медицинских услуг (рис. 4)

Итак, жители Москвы не всегда ставят на первые места социально значимые и наиболее распространенные заболевания, которые в боль-

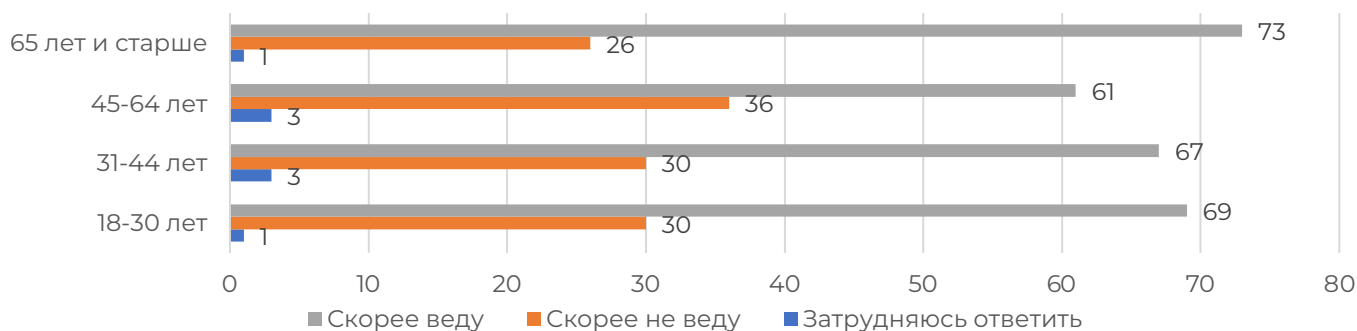


Рисунок 3 – Распределение мнений респондентов о ведении ими здорового образа жизни (% от всех опрошенных)

Figure 3 – Distribution of answers regarding self-assessment of healthy lifestyle (% out of all respondents)

Примечание: диаграмма составлена автором статьи по материалам ВЦИОМ. «Москва – здоровый город», 2018 // ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/moskva-zdorovyi-gorod>.



Рисунок 4 – Распределение мнений москвичей о необходимости повышения доступности и улучшения качества столичных медицинских услуг (% от всех опрошенных, предусмотрено три варианта ответа)

Figure 4 – Distribution of answers on the need to increase accessibility and improve the quality of medical services in Moscow (% out of all respondents, three response options)

Примечание: диаграмма составлена автором статьи по материалам ВЦИОМ. «Москва – здоровый город», 2018 // ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/moskva-zdorovyi-gorod>.

шинстве случаев приводят к летальному исходу (в частности, кардиологию – 22%).

Приведем пояснения, которые опрошенные нами эксперты дают в своих интервью. Мы попросили экспертов пояснить данные, полученные ВЦИОМ, о распределении мнений жителей столицы о необходимости повышения доступности и улучшения качества медицинских услуг в поликлиниках и стационарах Москвы.

По мнению экспертов, опрошенных методом интервью, москвичи хотели бы повысить как доступность, так и качество кардиологической помощи в столице по нескольким важным для них причинам. Своевременная и компетентная кардиологическая помощь играет ключевую роль в поддержании здоровья сердца и кровеносной системы. Это жизненно важно для человека. Именно сердечно-сосудистые заболевания занимают первые места при летальных исходах (эксперты 1, 2, 3, 4, 6).

Доступность кардиологической помощи, в первую очередь скорой и неотложной, позволяет быстро реагировать на первичное возникновение и хроническое усложнение сердечных заболеваний, поможет не только избежать осложнений, но и спасти жизнь пациента (эксперты 1, 3, 4, 6). Хорошее качество оказания кардиологических медицинских услуг положительно влияет на точность диагностики и соответственно на эффективность последующего лечения. Это помогает предотвращать серьезные осложнения и увеличивать шансы на полное выздоровление кардиологических пациентов или на улучшение их состояния (эксперты 1, 3, 6).

Высокая стоимость платных кардиологических услуг может быть серьезным препятствием для многих жителей Москвы, которые имеют невысокие доходы. Поэтому увеличение доступности

и качества этих услуг в московских поликлиниках позволит большему числу людей получить необходимую своевременную помощь (эксперты 1, 2, 3, 6).

Как видно из результатов проведенного нами анкетного опроса москвичей, в совершенствовании нуждаются другие направления, которые горожане считают для себя наиболее приоритетными. К примеру, это стоматология (31%). Эксперты в своих интервью отмечают, что москвичи разных возрастных групп хотели бы повысить для себя и для своих близких доступность и качество стоматологических услуг по нескольким причинам.

Во-первых, качество стоматологических услуг является важной частью общего состояния здоровья человека, а также его самочувствия, улучшения качества питания и снижения риска различных заболеваний (эксперты 1, 3, 6).

Во-вторых, улучшение доступности и повышение качества стоматологических услуг (как по лечению, так и по протезированию) может способствовать предотвращению или значительному уменьшению риска возникновения зубных и желудочно-кишечных болезней, что также положительно скажется на общем здоровье людей (эксперты 1, 2, 4, 6).

В-третьих, многие жители Москвы, в особенности малоимущие горожане, сталкиваются с очень высокой стоимостью стоматологических услуг, что делает их практически недоступными для людей с низкими доходами (эксперты 1, 2, 3, 6).

В-четвертых, широкая доступность и высокое качество ортопедических и хирургических стоматологических услуг могут позитивно влиять на общую самооценку и уверенность человека в себе, особенно если они связаны с внешним видом ротовой полости. В частности, эстетический момент может быть максимально важен для представителей тех профессий, которые



Рисунок 5 – Распределение мнений москвичей о возможных направлениях улучшения условий для здоровьесбережения в столице (% от всех опрошенных, предусмотрено три варианта ответа)

Figure 5 – Distribution of answers on possible areas for improving health conditions in Moscow out of all respondents, three response options)

Примечание: диаграмма составлена автором статьи по материалам ВЦИОМ. «Москва – здоровый город», 2018 // ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskiy-obzor/moskva-zdorovyy-gorod>.

связаны с личным общением или персональным представлением организации перед партнерами (эксперты 1, 3, 5, 6).

Так, результаты проведенного нами анкетного опроса москвичей показывают, что перечень их запросов достаточно широк. Наши данные подтверждаются результатами всероссийских опросов, проведенных ведущими российскими центрами общественного мнения.

Например, согласно данным ВЦИОМ, москвичи хотели бы улучшить столичные условия для здоровьесбережения по нескольким направлениям (рис. 5).

Согласно результатам ВЦИОМ, на первом месте по актуальности запроса у современных москвичей находится потребность в том, чтобы городские власти как можно жестче контролировали качество продуктов питания в столичных магазинах. Опрошенные нами эксперты объясняют это следующими причинами.

Во-первых, такое пожелание связано с заботой о собственном здоровье и здоровье своих близких, членов семей. Некачественные изначально или просроченные продукты могут вызывать вре-

менные недомогания или различные заболевания, такие как желудочно-кишечные инфекции, аллергические реакции, отравления (эксперты 2, 3, 5, 6).

Во-вторых, москвичи вполне обоснованно опасаются, что некоторые недобросовестные производители могут использовать неправильные методы производства, хранения и обработки продуктов, чтобы увеличить свою прибыль. Но при этом игнорируется безопасность потребителей (эксперты 2, 3, 5, 6).

В-третьих, желание горожан строже контролировать качество продуктов питания, которые продаются в столичных магазинах, обусловлено общей тенденцией к улучшению качества жизни, повышению благосостояния и повышению стандартов современного общественного здравоохранения в Москве (эксперты 2, 3, 5, 6).

Проведенный нами анкетный опрос москвичей предоставил данные для составления диаграммы, отражающей распределение по значимости для респондентов тех субъектов, которые являются приоритетными информационными источниками просвещения по проблематике здоровья и здоровьесбережения (рис. 6).



Рисунок 6 – Распределение значимости для респондентов источников информации о здоровьесбережении (% от всех опрошенных, предусмотрено три варианта ответа)

Figure 6 – Distribution of importance of information sources about health preservation (% out of all respondents, three response options)

Примечание: диаграмма составлена по результатам проведения авторского социологического исследования методом анкетного опроса.

Так, согласно данным анкетного опроса, москвичи в основном получают информацию просветительской направленности от сотрудников медицинских и социальных организаций и учреждений. Следовательно, можно сказать, что по большей части столичные жители получают необходимые им сведения только тогда, когда они уже становятся пациентами московских клиник или клиентами социальных служб. Значит, следует обращать внимание на развитие профилактической просветительской работы со столичными жителями заблаговременно, еще до наступления серьезных трудных ситуаций и реального попадания людей в медицинские и социальные организации.

Выводы

Таким образом, исследование инфраструктуры информационно-просветительской деятельности по формированию здорового образа жизни демонстрирует расширение количества

и видового разнообразия субъектов. Более того, тема здоровьесбережения освещается не только в профильных СМИ, но и в других, которые имеют либо общую новостную направленность, либо другую, не связанную напрямую с темой здоровья. Однако материалы СМИ содержат как позитивную характеристику событий, связанных со здоровьем жителей столицы, так и негативную, отражающую неприглядные стороны жизни москвичей и возникающие у них проблемы со здоровьем.

Обнаружено, что москвичи зачастую получают необходимые им сведения о возможностях здоровьесбережения только тогда, когда они уже становятся пациентами московских клиник или клиентами социальных служб. Значит, в будущем городским органам власти следует обращать пристальное внимание на целенаправленное развитие профилактической просветительской работы со столичными жителями, заблаговременно, еще до наступления у них критически трудных ситуаций и реального попадания в медицинские и социальные организации.

Список литературы

1. WHO. Building a healthy city: a practitioner's guide, a step-by-step approach to implementing healthy city projects in low-income countries. WHO; 1995. URL: <https://iris.who.int/handle/10665/62542> (date of access: 23.10.2024).
2. Bafarasat Z.A, Cheshmehzangi A., Ankowska A. A set of 99 healthy city indicators for application in urban planning and design. *Sustain Dev.*; 2023; 31 (3): 1978–89.
3. Lawrence R., Fudge C. Healthy cities: key principles for professional practice. In: Scriven A, Garman S, editors. *Public health: social context and action*. Maidenhead: Open University Press; 2007: 180–92.
4. Hancock T. Healthy cities 2.0: transitioning towards “One Planet” cities (key challenges facing twenty-first-century cities, part 3). *Cities Health*; 2018; 2 (1): 22–5.
5. Health of Cities // WHO. URL: https://www.who.int/ru/health-topics/urban-health#tab=tab_1 (date of access: 23.10.2024).
6. Bafarasat Z.A., Sharifi A. How to Achieve a Healthy City: a Scoping Review with Ten City Examples. *J Urban Health*; 2024; 101: 120–140. DOI 10.1007/s11524-023-00798-9.
7. Liu F., Chang-Richards A., Wang K.K., Dirks K.N. Effects of climate change on health and wellbeing: A systematic review. *Sustain Dev.*; 2023; 31 (4): 2067–90.
8. Hooper P., Boulange C., Arciniegas G., Foster S., Bolleter J., Pettit C. Exploring the potential for planning support systems to bridge the research-translation gap between public health and urban planning. *Int J Health Geogr.* 2021; 20 (36): 1–17.
9. Развитие кадрового потенциала столичного здравоохранения / Е.И. Аксенова, О.А. Александрова, Н.В. Аликперова [и др.]. Москва: НИИОЗМ; 2019: 244.
10. Организационно-кадровые механизмы повышения эффективности работы медицинских организаций / Е.И. Аксенова, О.А. Александрова, Н.В. Аликперова [и др.]. Москва: НИИОЗМ; 2022: 205.
11. Аксенова Е.И. Профессиональные деформации медицинских работников: сущность, структура, особенности диагностики, профилактики и коррекции / Е.И. Аксенова, О.Б. Полякова, Т.И. Бонкало. Москва: НИИОЗМ; 2022: 265.
12. Управленческие кадры в московском здравоохранении: поиск ответов на актуальные вопросы / О.А. Александрова, А.В. Ярашева, Е.И. Аксенова [и др.]. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*; 2019; (27, S)6 522–528. DOI 10.32687/0869-866X-2019-27-s1-522-528.
13. Способы повышения трудовой мотивации работников медицинских организаций / О.А. Александрова, А.В. Ярашева, Н.В. Аликперова [и др.]. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*; 2020; 28 (S2): 1049–1055. DOI 10.32687/0869-866X-2020-28-s2-1049-1055.
14. Волкова О.А., Осадчая Г.И. Некоммерческие организации Тувы как субъекты реализации демографической политики. *Новые исследования Тувы*; 2023; 2: 99–110. DOI: 10.25178/nit.2023.2.7.
15. Мозговая Е.И., Водозаева Ж.М., Горский А.А., Волкова О.А. Здоровый образ жизни населения в условиях пандемии: экспертные мнения исследователей и представителей некоммерческих организаций. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*; 2021; 29 (S1): 763–767. DOI: 10.32687/0869-866X-2021-29-s1-763-767.
16. Горский А.А., Волкова О.А. Медицинская благотворительность: основные направления деятельности зарубежных некоммерческих организаций. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*; 2020; 28 (S): 703–704. DOI: 10.32687/0869-866X-2020-28-s1-701-704.
17. National Programmes for Age-Friendly Cities and Communities: A Handbook WHO; 2023. URL: <https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789240068698> (date of access: 23.10.2024).
18. Ларионов Е. Краткое руководство по медианализу и эффективности PR; 2015: 34.
19. Carmona M. Place value: place quality and its impact on health, social, economic and environmental outcomes. *J Urban Des.*; 2019; 24 (1): 1–48.

References

1. WHO. Building a healthy city: a practitioner's guide, a step-by-step approach to implementing healthy city projects in low-income countries. WHO; 1995. URL: <https://iris.who.int/handle/10665/62542> (date of access: 23.10.2024).
2. Bafarasat Z.A, Cheshmehzangi A., Ankowska A. A set of 99 healthy city indicators for application in urban planning and design. *Sustain Dev.*; 2023; 31 (3): 1978–89.

3. Lawrence R., Fudge C. Healthy cities: key principles for professional practice. In: Scriven A, Garman S, editors. *Public health: social context and action*. Maidenhead: Open University Press; 2007: 180–92.
4. Hancock T. Healthy cities 2.0: transitioning towards “One Planet” cities (key challenges facing twenty-first-century cities, part 3). *Cities Health*; 2018; 2 (1): 22–5.
5. Health of Cities // WHO. URL: https://www.who.int/ru/health-topics/urban-health#tab=tab_1 (date of access: 23.10.2024).
6. Bafarasat Z.A., Sharifi A. How to Achieve a Healthy City: a Scoping Review with Ten City Examples. *J Urban Health*; 2024; 101: 120–140. DOI 10.1007/s11524-023-00798-9.
7. Liu F., Chang-Richards A., Wang K.K., Dirks K.N. Effects of climate change on health and wellbeing: A systematic review. *Sustain Dev.*; 2023; 31 (4): 2067–90.
8. Hooper P., Boulange C., Arciniegas G., Foster S., Bolleter J., Pettit C. Exploring the potential for planning support systems to bridge the research-translation gap between public health and urban planning. *Int J Health Geogr.* 2021; 20 (36): 1–17.
9. Development of human resources potential of the capital's healthcare / E.I. Aksenova, O.A. Alexandrova, N.V. Alikperova [and others]. Moscow: NII OZM; 2019: 244. (In Russ.).
10. Organizational and personnel mechanisms for increasing the efficiency of medical organizations / E.I. Aksenova, O.A. Alexandrova, N.V. Alikperova [and others]. Moscow: NII OZM; 2022: 205. (In Russ.).
11. Aksenova E.I. Professional deformations of medical workers: essence, structure, features of diagnosis, prevention and correction / E.I. Aksenova, O.B. Polyakova, T.I. Bonkalo. Moscow: NII OZM; 2022: 265. (In Russ.).
12. Management personnel in Moscow healthcare: searching for answers to pressing questions / O.A. Alexandrova, A.V. Yarasheva, E.I. Aksenov [and others]. *Problems of social hygiene, health care and history of medicine*; 2019; (27, S)6 522–528. DOI 10.32687/0869-866X-2019-27-s11-522-528. (In Russ.).
13. Ways to increase labor motivation of workers in medical organizations / O.A. Alexandrova, A.V. Yarasheva, N.V. Alikperova [and others]. *Problems of social hygiene, health care and history of medicine*; 2020; 28 (S2): 1049–1055. DOI 10.32687/0869-866X-2020-28-s2-1049-1055. (In Russ.).
14. Volkova O.A., Osadchaya G.I. Non-profit organizations of Tuva as subjects of implementation of demographic policy. *New studies of Tuva*; 2023; 2: 99–110. DOI: 10.25178/nit.2023.2.7. (In Russ.).
15. Mozgovaya E.I., Vodolazova Zh.M., Gorsky A.A., Volkova O.A. Healthy lifestyle of the population during a pandemic: expert opinions of researchers and representatives of non-profit organizations. *Problems of social hygiene, health care and history of medicine*; 2021; 29 (S1): 763–767. DOI: 10.32687/0869-866X-2021-29-s1-763-767. (In Russ.).
16. Gorsky A.A., Volkova O.A. Medical charity: main activities of foreign non-profit organizations. *Problems of social hygiene, health care and history of medicine*; 2020; 28 (S): 703–704. DOI: 10.32687/0869-866X-2020-28-s1-701-704. (In Russ.).
17. National Programmes for Age-Friendly Cities and Communities: A Handbook WHO; 2023. URL: <https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789240068698> (date of access: 23.10.2024).
18. Larionov E. A short guide to media analysis and PR effectiveness; 2015: 34. (In Russ.).
19. Carmona M. Place value: place quality and its impact on health, social, economic and environmental outcomes. *J Urban Des.*; 2019; 24 (1): 1–48.

Информация о статье

Конфликт интересов: автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Сведения об авторах

Чиж Нина Васильевна – заведующий отделом «Российский музей медицины» ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко», <https://orcid.org/0000-0003-2384-6546>

Для корреспонденции

Чиж Нина Васильевна
nina-chizh@yandex.ru

Article info

Conflict of interest: the author declares that there is no conflict of interest.

Funding: the author received no financial support for the research.

Information about authors

Nina V. Chizh – Head of the Department of the Russian Museum of Medicine of N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, <https://orcid.org/0000-0003-2384-6546>

Correspondence to

Nina V. Chizh
nina-chizh@yandex.ru