

Техническое руководство №10: Критическая оценка медицинской информации

Назначение

Настоящее техническое руководство посвящено различным инициативам, направленным на повышение качества информации медицинского характера в Интернете. Оно может быть полезно как для оценки интернет-ресурсов соответствующего типа, так и для приведения ваших веб-сайтов в соответствие современным критериям качества.

Содержание:

Введение

1. Health on the Net Foundation
2. Internet Healthcare Coalition/ eHealth Code of Ethics
3. Критерии оценки качества информации медицинского характера в Интернете
4. Guidelines for Medical and Health Information Sites on the Internet. Principles governing AMA Web sites
5. EU - Quality Criteria for Health Related Web-sites
6. MedCERTAIN
7. Intute: Health and Life Sciences
8. DISCERN

Дополнительные ресурсы

Ссылки на литературу

Список контрольных вопросов

Введение

Многие врачи заявляют, что медицинская информация, публикуемая в Интернете, может оказывать влияние на их решения при лечении пациентов. Кроме того, ее появление революционизировало способ получения пациентами сведений о своих болезнях. В Сети публикуется множество ценных сведений; однако информация многих сайтов неточна или способна ввести читателя в заблуждение. Вот лишь несколько примеров, собранных в ходе недавних исследований:

- **HIV-AIDS patients' evaluation of health information on the Internet: the digital divide and vulnerability to fraudulent claims (Оценка информации медицинского характера в Интернете больными ВИЧ / СПИДом: информационное неравенство и уязвимость для обмана).** Участники менее критично относились к информации медицинского характера, публикуемой в Интернете, нежели медицинские специалисты, и хуже различали информацию высокого и низкого качества. Доверие к информации низкого качества коррелировало с низкими доходами и низким образовательным уровнем, слабыми навыками понимания текста, более низкими уровнями грамотности и иррациональными представлениями о здоровье (1)
- **Quality of Internet Geriatric Health Information: The Geriatric Web Project (Качество информации по гериатрии в Интернете: проект Geriatric Web Project).** Огромные объемы информации о гериатрическом здоровье в Интернете (ИГЗИ) никак не контролируются с точки зрения качества, и не существует никакого процесса оценки качества таких ресурсов, используемых в клинической практике или в медицинском образовании. Уровень качества значительной части широко доступной ИГЗИ не дотягивает до оптимального, в особенности в отношении надежности и пригодности для образовательных целей. Специалистам здравоохранения необходимо иметь представление о способах поиска высококачественной ИГЗИ и оценки имеющейся информации. (2)

- **Portals to Wonderland: health portals lead to confusing information about the effects of health care** (Порталы зазеркалья: порталы медицинского направления отсылают посетителей к сомнительной информации о возможных результатах профилактики и лечения). Информация, распространяемая через порталы медицинской тематики, редко основана на систематических исследованиях, но зато часто неясна, неполна или способна ввести в заблуждение. Качество порталов определяется качеством содержательных сайтов, на которые они ссылаются. (3)
- **Reporting on post-menopausal hormone therapy: an analysis of gynecologists' web pages** (Информирование о гормональной терапии в период менопаузы: анализ веб-страниц гинекологов). Это исследование было задумано как анализ веб-страниц немецких гинекологов, на которых освещаются вопросы гормональной терапии после наступления менопаузы (ГТ). Появляется все больше свидетельств того, что риски перевешивают преимущества. Принятие самостоятельного информированного решения стало центральной проблемой для женщин старшего возраста. Исследование было направлено на анализ основных критериев, таких как дата “последних изменений” и качество информации о ГТ. Доказательная информация, полученная в результате проведения испытаний, которые проводились в рамках инициативы Women Health Initiative, была недостаточно представлена на страницах гинекологов. Представляется, что эти страницы нельзя рекомендовать женщинам, поскольку они не отражают последние научно обоснованные сведения о ГТ. (4)

С целью решения проблемы различные организации предприняли ряд попыток создания *Кодексов поведения*, регламентирующих качество информации медицинского характера. Они базируются на этических принципах и наборах критериев качества. Кодексы поведения опираются на самосертификацию сайтов-участников. Другой подход – *внешняя сертификация* – “требует периодически подтверждаемой оценки соответствия тому или иному набору стандартов. Эти стандарты могут опираться на некоторые кодексы поведения и этические принципы, хотя это и не является обязательным условием. В любом случае внешняя сертификация требует оплаты услуг сертифицирующей организации” (5). Третий подход – *инструментальная оценка*. Он базируется, в основном, на специальных анкетах, позволяющих получить определенный “рейтинг качества” оцениваемой информации, и предназначается для применения, в первую очередь, населением, заинтересованным в оценке того или иного сайта” (5).

1. Health on the Net Foundation

URL: <http://www.hon.ch/HONcode/>

Некоммерческая организация Health on the Net (HON) Foundation, основанная в 1995 г., базируется в Женеве (Швейцария) и финансируется, в первую очередь, кантоном Женевой и Министерством здравоохранения Женевы. Кодекс HON – одна из первых инициатив в области качества медицинской информации в Интернете. Переведенный на 27 языков, он устанавливает следующие 8 принципов этических стандартов информации медицинского характера в Интернете:

1. Авторитетность. Вся медицинская информация и рекомендации по поддержанию здоровья, размещенные на сайте, должны быть предоставлены квалифицированными специалистами, имеющими соответствующее медицинское образование, если же какая-то рекомендация принадлежит человеку или организации, не обладающим такой квалификацией, это должно быть явным образом указано.

2. Дополнительность. Информация, размещаемая на сайте, предназначается служить дополнением, а не заменой отношениям между пациентом (посетителем сайта) и его врачом.

Проект Центров учебных ресурсов (ЦУР)
Американский международный союз здравоохранения (АМСЗ)
www.aiha.com
lrc.aiha.com

3. Конфиденциальность. Соблюдение конфиденциальности передаваемой на сайт медицинской тематики информации об индивидуальных пациентах и посетителях, включая их идентификационные данные. Владельцы обязуются соблюдать все требования по защите данных медицинского характера, предусмотренные законом в стране и штате размещения сайта и его зеркал.

4. Атрибуция. В соответствующих случаях публикуемую на сайте информацию необходимо снабжать четкими ссылками на источник и, при возможности, HTML-ссылками. Дата последнего изменения должна помещаться на видном месте (например, внизу страницы).

5. Подтверждение. Любые заявления относительно преимуществ и достоинств конкретных способов лечения, коммерческих продуктов или услуг должны обосновываться соответствующим взвешенным доказательством, оформленным в соответствии с приведенным выше пунктом 4.

6. Прозрачность авторства. Дизайнерам сайта следует позаботиться о наиболее ясном способе подачи информации и о предоставлении необходимых контактных данных посетителям, заинтересованным в дальнейшей информации или поддержке. Электронный адрес веб-мастера должен присутствовать на всех страницах сайта на видных местах.

7. Прозрачность спонсорства. Вся информация о получаемой сайтом поддержке (включая идентификационные данные всех коммерческих и некоммерческих организаций, внесших вклад в финансирование сайта, предоставивших для него свои услуги или информационные материалы) должна быть представлена в четкой и ясной форме.

8. Открытость рекламной и редакторской политики. Если реклама является одним из источников финансирования, это должно быть четко указано. Необходимо разместить на сайте краткое изложение политики его владельцев в отношении публикации рекламы. Рекламные и другие маркетинговые материалы, предлагаемые посетителям, должны быть легко отличимы как по форме подачи, так и по контексту, от оригинального материала, созданного для информационного наполнения сайта.

Соответствие перечисленным 8 принципам дает право на размещение на страницах сайта логотипа HON Code, связанного с сайтом HON. Он уже присутствует более чем на 3 тыс. сайтов, публикующих информацию медицинского характера. HON предпринимает усилия по регламентированию использования своего логотипа и пресечению нарушений с применением следующих механизмов:

- Уведомление владельцев сайта о нарушении.
- Направление нарушителям предупреждения.
- Разрыв ссылки между логотипом HON на сайте нарушителя и сайтом HON.

HON предоставляет также рекомендации по проведению в жизнь каждого из своих принципов.

Кодекс HONcode не предусматривает никакой системы вознаграждений и не предназначается для оценки качества публикуемой в Интернете информации. Он лишь определяет набор правил, помогающих:

- разработчикам сайтов придерживаться основных этических стандартов в представлении информации;
- читателям получать сведения об источнике и назначении опубликованной информации.

2. Internet Healthcare Coalition/ eHealth Code of Ethics

URL: <http://www.ihealthcoalition.org/>

Задача Internet Healthcare Coalition состоит в обеспечении высокого уровня качества информационных ресурсов медицинской тематики в Интернете. В стремлении к поставленной цели эта организация добивается следующего:

- Вывод на надлежащий уровень информированности потребителей публикуемой в Интернете информации медицинского характера, а также осуществляющих такие публикации специалистов, деятелей образования, маркетологов, представителей прессы (как специальной, так и общей) и публичных политиков с учетом всего спектра возможных способов использования Интернета (как нынешних, так и предполагаемых будущих); обеспечение высокого качества предоставляемой информации медицинской тематики и соответствующих услуг.
- Создание системы саморегулирования в Интернете, благодаря которой добровольное следование рекомендациям стало бы эффективным средством обеспечения распространения точной информации медицинского характера на законной основе.
- Формирование электронного сообщества, продвигающего этические, новаторские и высококачественные информационные ресурсы и услуги в области здравоохранения.

На сайте Коалиции публикуется информация о ее инициативах, конференциях и других мероприятиях, статьи и презентации, а также рекомендации потребителям по поиску качественной информации медицинского характера в Интернете "*Finding Quality Health Information on the Internet*" (URL: <http://www.ihealthcoalition.org/content/tips.html>).

Целью кодекса *eHealth Code of Ethics* (<http://www.ihealthcoalition.org/ethics/ehealthcode0524.html>) является обеспечение пользователей Интернета по всему миру возможностью с уверенностью и полным сознанием известных рисков использовать ресурсы Всемирной сети для заботы о собственном здоровье и здоровье своих близких. Каждый, кто использует Интернет для получения информации медицинского характера, имеет право ожидать от организаций и индивидуальных авторов, публикующих такую информацию и предлагающих через Интернет соответствующие продукты или услуги, что они будут придерживаться следующих руководящих принципов:

Открытость – Раскрытие информации, которая, будучи известна потребителям, с высокой вероятностью могла бы повлиять на их представления, на использование ими сайта или приобретение и использование продуктов или услуг.

Добросовестность – Предоставление только правдивой информации и исключение такой, которая способна ввести читателя в заблуждение.

Качество – Информация медицинского характера должна быть точной, простой для понимания и актуальной. Необходимо предоставлять сведения, позволяющие выносить собственные суждения об информации медицинского характера, продуктах и услугах, предлагаемых через сайт.

Информированное согласие – Уважение права человека контролировать сбор, использование и распространение своих персональных данных.

Защита тайны частной жизни – Соблюдение обязательств по защите тайны частной жизни пользователей.

Профессионализм в электронном здравоохранении. – Соблюдение фундаментальных этических обязательств перед пациентами и клиентами. Информирование и обучение пациентов и клиентов в части ограничений электронного здравоохранения.

Ответственное партнерство – Контроль соответствия предъявляемым требованиям привлекаемых к сотрудничеству организаций и сайтов.

Отчетность - Предоставление посетителям обратной связи с сайтом.

3. Критерии оценки качества информации медицинского характера в Интернете (Health Information Technology Institute of Mitretek Systems, Inc.)

URL: <http://hitiweb.mitretek.org/docs/criteria.html>

URL: <http://hitiweb.mitretek.org/docs/policy.html>

Первоначально созданный на средства фирмы Mitretek Systems инструмент IQ Tool реализует один из первых инструментальных методов оценки качества сайтов медицинского характера. (Дата последнего обновления – май 1999 г.) Конечная цель этого проекта состояла в повышении качества медицинской информации в Интернете. Промежуточными целями были создание критериев оценки качества такой информации и просвещение потребителей, поставщиков информационного наполнения и лиц, принимающих политические решения, в отношении этих критериев.

Все сформулированные критерии можно сгруппировать в семь широких категорий:

Надежность: источник; актуальность; релевантность / полезность; редакционная оценка информационных материалов.

Содержание: информация должна быть точной и полной и сопровождаться соответствующими оговорками.

Раскрытие информации: информирование пользователя о назначении сайта, а также о сборе и обработке информации о посетителях.

Ссылки: оцениваемые с точки зрения их отбора, архитектуры, содержания и качества ссылок последующих уровней.

Дизайн: охватывает удобство доступа, логическую организацию (удобство навигации) и средства поиска в пределах сайта.

Интерактивность: включает механизмы обратной связи и средства обмена информацией между пользователями.

Предупреждения: надлежащие разъяснения, предназначается ли сайт для маркетинга продуктов и услуг или является, в первую очередь, поставщиком информации.

4. Guidelines for Medical and Health Information Sites on the Internet. Principles governing AMA Web sites (Рекомендации для сайтов, публикующих информацию медицинского характера. Руководящие принципы для сайтов АМА)

URL: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1905.html>

Рекомендации Американской медицинской ассоциации (АМА) *Guidelines for the AMA Web Sites* являются руководящим документом по созданию и обновлению информации, привлечению и публикации рекламы, защите тайны частной жизни и конфиденциальной информации, организации надежных и эффективных систем электронной торговли для всех сайтов АМА. Эти принципы регулируют представление информации и дополнительную функциональность в четырех основных областях, требующих соответствия стандартам качества: информационное наполнение, размещение рекламы и привлечение спонсоров, защита тайны частной жизни и конфиденциальных сведений, электронная торговля.

Принципы в отношении информационного наполнения распространяются на такие аспекты, как: принадлежность сайта; организация просмотра; организация доступа посетителей, оплата, защита частной информации; финансирование и спонсорство; качество редакционных материалов;

оценка (информации перед публикацией); дата опубликования, внесение изменений в редакционные материалы, их обновление и обеспечение актуальности; источники редакционных материалов; ссылки; навигация между сайтами; загрузка файлов; навигация по информационным материалам.

Принципы размещения рекламы и привлечения спонсоров требуют, чтобы: “Рекламные объявления были легко отличимы от редакционных материалов. Если это условие не выполняется иными средствами, необходимо добавлять слово "реклама". Вся финансовая и материальная поддержка сборников электронных статей, материалов сайтов и других типов электронных продуктов (таких как сайты с ограниченным доступом, электронные базы данных или материалы на компакт-дисках) должны ясно и четко декларироваться на начальной странице или на специальной странице, на которую есть ссылка с начальной страницы”.

Принципы защиты тайны частной жизни и конфиденциальной информации: “Все посетители сайта должны иметь возможность предоставления и отзыва разрешения на какое-либо использование их персональной информации. АМА предпринимает энергичные меры по обеспечению безопасности и защищенности серверов веб-сайтов и предотвращению разглашения личных данных. Позиция АМА состоит в том, что посетители сайта должны получать полную информацию об отслеживании их персональных данных какой-либо организацией (связанной или не связанной с сайтом) и о типе этих данных, а также должны иметь возможность предоставить и отозвать разрешение на сбор и использование этих данных в любой момент времени”.

Принципы электронной торговли призваны гарантировать пользователям и покупателям информации, продуктов и услуг, предлагаемых через сайт, возможность осуществления защищенных эффективных транзакций по сети или иными дистанционными способами.

5. European Commission - Quality Criteria for Health Related Web-sites (Европейская комиссия – критерии качества сайтов медицинского направления)

URL: http://europa.eu.int/information_society/eeurope/ehealth/quality/draft_guidelines/index_en.htm

Назначение критериев качества сайтов медицинского направления состоит в “повышении доверия потребителей к таким сайтам и стимулировании внедрения лучших достижений в области их разработки. Главная цель инициативы eEurope в данной области заключается в формировании общей основы, на которой страны-члены могли бы разрабатывать инструменты обеспечения качества на национальном или региональном уровнях”.

Проект рекомендаций включает следующие критерии:

Прозрачность и добросовестность

Правомочность

Защита личной информации

Актуальность

Отчетность

Доступность

6. MedCIRCLE

URL: <http://www.medcircle.org/>

Проект MedCIRCLE осуществляется консорциумом трех европейских порталов медицинской направленности из Испании, Франции и Германии, которые и ранее занимались составлением

*Проект Центров учебных ресурсов (ЦУР)
Американский международный союз здравоохранения (АМСЗ)
www.aiha.com
lrc.aiha.com*

рейтингов, оценкой и аккредитацией сайтов данной специализации. MedCIRCLE опирается на результаты проекта MedCERTAIN (2000-2002 гг.) по составлению рейтингов информации медицинского характера в Интернете, развивает и продолжает начатую тогда работу. MedCIRCLE и MedCERTAIN – взаимодополнительные проекты, преследующие общую цель разработки и внедрения технологий ориентации потребителей на надежную информацию медицинского характера в Интернете, повышения доверия к такой информации и обеспечения потребителей возможностями ее "фильтрации", или позитивного отбора.

В рамках MedCERTAIN определены 4 уровня доверия, отмечаемые каждой соответствующей маркировкой: уровень I – самосертификация; уровень II – верификация деклараций, соответствующих уровню I, и формальная оценка качества сайта добровольцами, обладающими соответствующей профессиональной квалификацией; уровень III – внешняя оценка и ранжирование информационного наполнения; уровень IV – оценка конечных результатов.

Подход MedCERTAIN соединил в себе просвещение потребителей, помощь поставщикам информации и стимулирование их к внедрению передовых достижений, поощрение к проведению самосертификации и самооценки проекта, проведению внешних оценок и мониторинга. Для получения права на использование знака MedCERTAIN "уровня I" поставщику информации необходимо раскрыть определенные сведения в стандартизованном машиночитаемом формате на языке Health Information Disclosure, Description and Evaluation Language (HIDDEL, ранее известном как medPICS), основанном на стандартах XML и RDF. Этот же язык может использоваться порталами для публикации оценок (аннотаций) других сайтов.

Проект MedCIRCLE дополняет самописание сайтов использованием метаданных и внешней оценкой, активно привлекая к этой работе существующие порталы рассматриваемой тематики (порталы и рейтинговые службы) по всей Европе, стимулирует внедрение специально разработанного словаря метаданных, демонстрируя возможность обеспечения совместимости и обмена данными между разнородными порталами и рейтинговыми службами, проведения децентрализованных оценок и получения значительного эффекта от их использования.

Работа в рамках MedCIRCLE направлена на поощрение других порталов и рейтинговых служб медицинской тематики к участию в сотрудничестве путем внедрения словаря метаданных "HIDDEL (Health Information Disclosure, Description and Evaluation Language – язык раскрытия, описания и оценки информации медицинского характера)". Участники MedCIRCLE надеются, что этот проект станет стимулом для других порталов и организаций, выдающих аккредитации, присоединиться к работе по внедрению HIDDEL, что в конечном итоге должно привести к созданию глобальной открытой сети, которая обеспечит доверие к информации медицинского характера в Интернете.

7. Intute: Health and Life Sciences (UK)

URL: <http://www.intute.ac.uk/healthandlifesciences>

Это бесплатный каталог отобранных и оцененных вручную интернет-ресурсов в области медицины и здравоохранения. Его назначение состоит в предоставлении доступа к прошедшим оценку качественным интернет-ресурсам в области наук о жизни и здоровье, адресованных студентам, исследователям, ученым и врачам. Все ресурсы прошли оценку на основе рекомендаций BIOME Evaluation Guidelines:

URL: http://www.intute.ac.uk/healthandlifesciences/BIOME_Evaluation_Guidelines.doc

8. DISCERN

URL: <http://www.discern.org.uk/>

Проект DISCERN финансируется в рамках британской программы UK National Health Service Executive Research and Development Programme. Он базируется на кафедре здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи (Division of Public Health and Primary Health Care) Института медицинских наук (Institute of Health Sciences) Оксфордского университета.

В рамках DISCERN была разработана краткая анкета, с помощью которой можно надежно оценить качество опубликованной информации по вариантам решения той или иной медицинской проблемы. Кроме того, авторы и издатели такой информации могут использовать эту анкету как указание на стандарт, соответствия которому ожидают пользователи. Две основных цели проекта заключаются в том, чтобы дать потребителям возможность судить о качестве опубликованной информации по вариантам лечения и облегчить создание высококачественной доказательной информации для пациентов.

На экспериментальном сайте DISCERN располагается электронная версия этого инструмента и справочник по его наиболее эффективному использованию. Справочник был составлен в расчете на потребителя услуг здравоохранения (или пациента), но может использоваться любым, кто нуждается в информации о вариантах лечения. Первоначально инструмент DISCERN был ориентирован на информацию медицинского характера для потребителей, содержащуюся в традиционной печати. Однако он может быть эффективно применен и для оценки широкого спектра такой информации, публикуемой в Интернете.

Анкета DISCERN включает 15 основных вопросов и общую оценку качества. Каждый из этих 15 вопросов представляет собой отдельный **критерий качества** – существенно важное свойство или стандарт, необходимые для качественной информации о вариантах лечения.

Анкета DISCERN состоит из следующих трех разделов:

Вопросы 1 - 8 предназначены для оценки надежности публикации и призваны помочь в принятии решения, может ли она рассматриваться как надежный источник информации о вариантах лечения.

Вопросы 9 - 15 посвящены конкретным деталям информации о возможных вариантах лечения. Вопросы с 9 по 11 ориентированы на ‘активные’ методы лечения, описываемые в рассматриваемой публикации и, возможно, включающие элементы самолечения. Варианты ‘отказа от лечения’ рассматриваются отдельно в вопросе 12.

Вопрос 16 завершает список и посвящается общей оценке качества. Ответ на него может быть основан на собственном впечатлении о публикации как об источнике информации о возможных методах лечения человеком, выполняющим процедуру оценки, после того как он даст ответы на предыдущие 15 вопросов. Оценивать качество публикации как хорошее допускается только в случае высоких оценок по большинству вопросов.

Дополнительные ресурсы

How to evaluate the quality of health related websites (Оценка качества сайтов медицинского направления). Gattoni F, Sicola C. Radiol Med (Torino). 2005 Mar;109(3):280-7. (на английском и

итальянском языке)

URL: <http://www.minervamedica.it/index2.t?show=R24Y2005N03A0280>

Авторы описывают основные критерии качества сайтов, относящиеся к их информационному наполнению и возможностям использования. Вывод состоит в том, что “нет необходимости ограничивать разработчиков медицинских сайтов строгими правилами. Мы бы хотели подчеркнуть важность внесения изменений в соответствующие указания и рекомендации с учетом развития технологий Интернета и культурной эволюции пациентов и врачей. Уже в скором будущем присутствие в Интернете сайтов, сертифицированных соответствующими авторитетными национальными и интернациональными органами, побудит пользователей доверять и отдавать предпочтение именно им, что создаст условия для саморегулирования в среде разработчиков сайтов и пользователей”.

Review of Internet Health Information Quality Initiatives (Обзор инициатив в области качества медицинской информации в Интернете). Risk A., Dzenowagis J. Journal of Medical Internet Research. Vol. 3, Issue 4, Article e28

URL: <http://www.jmir.org/2001/4/e28/>

Обзор основных инициатив в области саморегулирования в англоязычном мире, направленных на разработку стандартов качества и этических принципов публикации сведений медицинского характера в Интернете. Авторы обзора сравнивают и анализируют подходы, положенные в основу различных инициатив, разъясняют вопросы разработки и внедрения стандартов. Сравнение инициатив проводилось по трем направлениям. (1) Анализ и сравнение основных концепций, механизмов или подходов. Анализ обязательств поставщиков услуг в рамках инициативы; того, кто, как предполагается, должен выиграть от ее осуществления и какие обязанности предлагается возложить на различных действующих лиц. Эти обязанности описываются в терминах их влияния на устойчивость и необходимых усилий по сопровождению в долгосрочной перспективе. Анализ механизмов внедрения. (2) Анализ и сравнение по типу спонсирующих организаций, охвату инициативы и источникам финансирования спонсирующих организаций. (3) Отнесение инициативы к одному из трех ключевых механизмов и сравнение преимуществ и недостатков этих механизмов.

ФАРМПАНОРАМА: ВОЗ рекомендует не слишком доверять Интернету...

URL: http://www.pharmvestnik.ru/issues/0257/documents/0257_018.htm

Литература

(1) Benotsch EG, Kalichman S, Weinhardt LS. HIV-AIDS patients' evaluation of health information on the Internet: the digital divide and vulnerability to fraudulent claims. J Consult Clin Psychol. 2004 Dec;72(6):1004-11.

URL: <http://content.apa.org/journals/ccp/72/6/1004>

(2) Hajjar I, Gable SA, Jenkinson VP, Kane LT, Riley RA. Quality of Internet Geriatric Health Information: The GeriatricWeb Project. J Am Geriatr Soc. 2005 May;53(5):885-90

URL: <http://www.blackwell-synergy.com/openurl?genre=article&sid=nlm:pubmed&issn=0002-8614&date=2005&volume=53&issue=5&spage=885>

(3) Glenton C, Paulsen EJ, Oxman AD. Portals to Wonderland: health portals lead to confusing information about the effects of health care. BMC Med Inform Decis Mak. 2005 Mar 15;5(1):7.

URL: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?tool=pubmed&pubmedid=15769291>

*Проект Центров учебных ресурсов (ЦУР)
Американский международный союз здравоохранения (АМСЗ)
www.aiha.com
lrc.aiha.com*

(4) Bucksch J, Kolip P, Deitermann B. Reporting on post-menopausal hormone therapy: an analysis of gynaecologists' web pages. Med Inform Internet Med. 2004 Sep-Dec;29(3-4):211-20

URL:

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=15742988&query_hl=1

(5) Risk A., Dzenowagis J. Review of Internet Health Information Quality Initiatives. Journal of Medical Internet Research. Vol. 3, Issue 4, Article e28

URL: <http://www.jmir.org/2001/4/e28/>

Список контрольных вопросов

L.Larsson. Quality of Information On and Off the Web – A Checklist (Качество информации в Интернете и иных источниках – список контрольных вопросов)

URL: <http://courses.washington.edu/~hs590a/modules/33/quality33.html>

Характеристики	1	2	3	4
НЕОБХОДИМЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ				
URL-адрес на каждой странице (обычно, внизу страницы)				
Ссылка на НАЧАЛЬНУЮ СТРАНИЦУ или начало документа				
Адрес обратной связи с веб-мастером на каждой странице для комментирования достоинств и недостатков сайта (обычно, внизу страницы) И / ИЛИ адрес обратной связи с авторами для комментирования достоинств и недостатков опубликованных материалов, если автор не является веб-мастером				
ЗАГОЛОВОК документа должен помещаться на видном месте (например, в верхнем левом углу окна веб-браузера)				
ДАТА внесения последних изменений И / ИЛИ ДАТА создания сайта / документа				
ЛОГОТИП или иная идентификационная информация (название организации, компании и т.п.)				
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ название организации, почтовый адрес, номер телефона / факса, адрес электронной почты				

Механизм специализированного ПОИСКА или поиска в пределах сайта, если его размеры велики				
КАРТА САЙТА				
ИНФОРМАЦИОННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ				
Тип сайта персональная страница сайт федерального / регионального / местного правительства сайт организации / неправительственной организации / некоммерческой организации сайт коммерческой организации рекомендации по выбору / каталоги интернет-ресурсов машина поиска новостной сайт				
Точность Информация должна быть точной / корректной И ее точность может быть верифицирована .				
При наличии ограничений на данные или информацию, например, по полноте охвата, актуальности, примененным статистическим методикам и т.п., они должны быть указаны. НЕ допускается наличие орфографических и грамматических ошибок или опечаток.				
Должно быть четко определено, КТО несет ответственность за точность информации.				
Доступность Соответствует ли уровень сложности текста уровню подготовки предполагаемой аудитории.				
Графические иллюстрации должны быть уместными и не требовать много времени на загрузку.				
Графические иллюстрации должны быть снабжены альтернативным текстовым описанием на случай невозможности их отображения.				
Если язык предполагаемой аудитории отличен от английского , используется ли этот язык?				
Иерархия доказательности Включен ли в документ список литературы ?				

Используются ли в документе другие источники, НЕ упомянутые в списке литературы?				
Процесс оценки Присутствуют ли какие-либо указания на то, что информация прошла оценку : коллегами автора или специалистами (учеными, работающими в соответствующей области), библиотекарями / другими специалистами из состава жюри, присуждающего отличия "лучшим в своем роде" работам?				
РАСКРЫТИЕ				
Цель ЦЕЛЬ должна быть ясно указана И / ИЛИ должно присутствовать четкое ИЗЛОЖЕНИЕ ЗАДАЧ .				
Назначение сайта : образовательный, информационно-разъяснительный, рекламный, пропагандистский, иной				
ОТРАЖАЕТ ли размещенная на сайте информация его ЗАДАЧИ и ЦЕЛИ?				
Составление профилей посетителей / сбор информации о них Занимается ли сайт СБОРОМ ИНФОРМАЦИИ о посетителях с использованием cookie-файлов, анкет, чат-каналов, анализа характера работы с информационным наполнением или иных методов? И Если посетитель ОТКАЗЫВАЕТСЯ предоставить такую информацию, отражается ли это на возможности доступа к информационному наполнению?				
В ЦЕЛОМ материалы сайта : интересны, но не представляют непосредственной практической пользы; интересны и полезны; заслуживают взятия на заметку; заслуживают включения в персональный список "замечательных сайтов"; "ого, это может пригодиться прямо сейчас!"; "НИКАКОГО интереса вообще"; "что за ерунда!"				
ИНТУИТИВНАЯ ОБЩАЯ ОЦЕНКА : Доверяете ли вы лично информации на этой странице / сайте?				

Подготовила
Ирина Ибрагимова
координатор по медицинским информационным ресурсам,
Американский международный союз здравоохранения
ibra@zadar.net

Дата последней редакции - 25 октября 2006 г.