

Тимченко Н.С.,

Новикова О.С.,

г.Барнаул

## ВЛИЯНИЕ ИНТЕРНЕТА НА ТРАНСФОРМАЦИЮ СОЦИАЛЬНОЙ РОЛИ ПАЦИЕНТА

Кто лечится по медицинскому справочнику,

рискует умереть от опечатки.

Фридрих Кристиан Геббель

Интернет является способом массового общения людей, объединенных различными интересами. Социальные сети стали своего рода Интернет-пристанищем, где каждый пользователь получил возможность общаться, делиться своим жизненным опытом с многомиллионной аудиторией. Многочисленные интернет - форумы посвящены различным вопросам, в том числе и вопросом здоровья и его сбережения.

Традиционная роль пациента [1] включает в себя набор определенных качеств, таких как доверие к социальной роли врача, не критичность к получаемым рекомендациям и их исполнительность. В наше время фиксируется трансформация традиционной модели поведения, как частный вариант этого явления можно рассматривать обращение пациентов за компетентной профессиональной помощью не к врачу, как предписывает традиционная роль поведения пациента, а к медицинским ресурсам в сети интернет.

Причины усиления данного процесса разнообразны. Одной из них можно назвать падение уровня доверия к официальной медицине. Последнее время в СМИ участились сюжеты, в которых акцентируется внимание общества на многочисленные, порой фатальные ошибки в профессиональной деятельности. Тем самым у населения формируется негативный образ

медицинского работника, укрепляется сомнение во врачебной компетентности и вызывает желание в случае заболевания разобраться в состоянии своего здоровья самому.

Другая причина – это расширение информационных возможностей. Прежде медицинская информация была доступна узкому кругу лиц, имеющих профессию медицинских работников. Для населения медицинская информация доводилась посредством специально-организованного процесса санитарно просветительской работы. Теперь же к услугам пользователей интернет многочисленны медицинские сайты, как специализированные, где можно получить консультацию он-лайн, так и рубрики, посвященные вопросам здоровья на различных сайтах. На форумах социальных сетей часто можно встретить активное обсуждение симптомов заболеваний, результатов анализов, собственного опыта лечения и лечения своего ребенка, что создает впечатление, что каждый может вылечить себя сам.

Как результат, попытка самостоятельного решения проблем со здоровьем с помощью Интернет-ресурсов, может оказаться иллюзией лечения. Снятие симптомов заболевания, и, как следствие, несвоевременное обращение за квалифицированной медицинской помощью, зачастую приводит к усугублению ситуации.

Конечно, обращение пациентов к медицинской информации в интернете имеет и позитивные моменты. Так, в случае заболевания до визита к врачу, воспользовавшись медицинской информацией из интернета, пациент имеет возможность правильно сформулировать свои жалобы, понять последовательность действий и снять психоэмоциональное напряжение.

Пациенты, страдающие хроническими заболеваниями, могут найти в Интернет пространстве рациональные советы по поддержанию максимально приемлемого качества жизни.

Наше исследование проводилось в одной из муниципальных поликлиник г.Барнаула и было посвящено проблеме изучения частоты обращений пациентов за медицинской помощью к интернету. Основным

методом исследования было полуструктурированное интервью, которое получить как количественную, так и качественную информацию по интересующим нас вопросам. Главным критерием ограничения выборки было обосновано тем, что в данной группе пациентов сформирована развитая интернет – культура. В опросе приняло участие 89 человек.

Для нас не стало неожиданностью, что и среди пациентов молодого (до 30 лет) и среднего (от 30 до 50) лет преобладали женщины – 70% и 30% мужчин. По многочисленным социологическим опросам (ВЦИОМ), женщины больше, чем мужчины заботятся о своём здоровье в любом возрасте и, соответственно, среди посетителей поликлиники их большинство.

Среди причин обращения, в первую очередь, к интернету, а затем к врачу, пациенты назвали недостаток времени на визит - 66,7%. Лечение - это целый ритуал: предварительная консультация, обследования и анализы, схема лечения, повторные консультации. Кроме того в государственных лечебных учреждениях существует выраженная проблема доступности своевременной медицинской помощи, особенно к узким специалистам. Не у всех есть время и готовность для ожидания визита к врачу.

Второй по значимости причиной обращения за помощью к интернету является желание самостоятельно разобраться в причинах своего болезненного состояния. Такое желание выразили 29,5% респондентов. По нашему мнению оно во многом обусловлено установкой социума на здоровье, молодость и красоту. Поэтому любая незначительная дисфункция, зачастую субъективного характера, вызывает внутренне напряжение.

Полностью удовлетворенными найденной медицинской информацией на свой вопрос только 5,9% опрошенных респондентов, 35,3% находят только в половине случаев, 29,4% это удается сделать редко и никогда не находят нужного ответа в интернете 5,9% опрошенных. Но в любом случае, в разной степени удовлетворив свой интерес, респонденты решали нанести визит врачу. В данном случае интернет является своеобразным «редуктором» неопределенности перед посещением врача. Самостоятельно выставленный

диагноз и вовсе создает ощущение полного понимания ситуации, и тогда пациент не стесняется вступить в спор с врачом, ссылаясь на интернет: «а я прочитал (а) в интернете, что у меня...».

Как отмечает 11,8% пациентов, самостоятельно поставленный диагноз всегда совпадает с врачебным. Частичное совпадение отмечает 47,1% респондентов, в половине случаев – 23,5% и редко совпадает у 11,8% пациентов. Цитаты из интервью.

Информант 1 (мужчина, 32г, работает в частной фирме).

*«...я так делаю постоянно... (ставлю сам себе диагноз, основываясь на информации, полученной в интернете)... полезной информации для того чтоб лишний раз не ходить к врачу мне хватает в интернете.*

*Если все же приходится идти к врачу, то, благодаря, полученной информации я предварительно собираю необходимые анализы и иду к врачу с готовыми данными, чтоб он не гонял меня и голову не морочил».*

Ещё более радикальный взгляд на роль современного врача во взаимодействии с пациентом высказывает Информант 2 (женщина, 43г, работает, госслужащая).

*«...Их всех (врачей)- можно заменить диагностическими автоматами- опросниками и поисковиками... Кто не может быть заменен автоматами в принципе- это врачи скорой помощи, санитарки, нянечки, медсестры, уборка. Вот на ком- все там и держится».*

Но диагноз поставить – это только половина вопроса. Вторая – это назначить лечение. Как можно эффективное и недорогое. Врач, как правила, назначит лекарство, исходя из объективных данных, однако субъективное мнение пациента о тяжести его заболевания зачастую расходиться с врачебным мнением. И тогда назначение перепроверяется.

Информант 3 (мужчина, 27 лет, частный предприниматель).

*«Все, что говорит врач я перепроверяю, а то, что выписал, перепроверяю тем более.. т.к. с врачами приходилось иногда сталкиваться и мало компетентными. Образование позволяет мне ориентироваться в*

*симптоматике и спец.терминологии, но предпочитаю сайты с народными рецептами, без лишней фармации...».*

Информант 4 (женщина, 25 лет, домохозяйка).

*«... Если иметь базовые знания, то кое- что можно сделать и по интернету. Например, найти более подходящие лекарства для себя, чем те, которые выписал врач (дешевле и более проверенные). ...Это не то что бы вредные лекарства, а просто дорогие или те, в которых нет особой необходимости...».*

Но не будем забывать, что почти половина опрошенных не обращаются за медицинской помощью к всемирной паутине, а сразу идут к врачу. Штурмуют по утрам регистратуру и мужественно дожидаясь своей очереди около двери кабинета врача. У некоторых уже есть печальный опыт самолечения:

Информант 5(женщина, 51г. работает на частном предприятии).

*«...Без врачей все равно не обойтись, надо хотя бы сдавать анализы, по симптомам диагноз поставить невозможно, они такие одинаковые при различных заболеваниях. У меня заболела скула и вообще было ощущение, что я сильно застудилась, взяла сама антибиотики, витамины и проколола курс лечения и позже выяснилось, что эти симптомы были предупреждающие о начале болезни сердца».*

Зачастую неверная самодиагностика, напрасно купленные лекарства, ожидание положительного результата от самолечения только затягивают время обращения к врачу.

Информант 5(женщина, 51г. работает на частном предприятии).

*«...Лечиться по интернету не выгодно, ни каких гарантий лечения, но гарантированные материальные убытки».*

Медицинское виртуальное пространство расширяется с каждым днем. Обращение к помощи специализированных медицинских сайтов, по мнению пациентов, решает несколько проблем. Во – первых это быстро и удобно, дешево, есть возможность сравнить и перепроверить диагноз, варианты

лечения, неоднократно обратиться за помощью на форум, где обязательно дадут совет. В интернет - пространстве медицина более «понятна» человеку. Результаты использования интернета на благо пациентов ощутимы для всех категорий граждан, кто-то воспользуется возможностью только записаться к врачу, а кто-то он-лайн консультацией. Но практически всегда самый лучший и правильный выбор будет такой: если проблема существенна, то помочь сможет только врач при личном приеме. Лечить по интернету сколько ни будь серьезное заболевание, без анализов и детального обследования по прежнему невозможно.

#### Литература

1. Волков Ю.Г., Нечипуренко В.Г. Попов А.В., Самыгин С.И. Социология: курс лекций: учебное пособие. – Ростов-н/Д: Феникс, 1999 г.

Тюленёва М. С.,  
г. Екатеринбург

### ОТКАЗ ОТ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Одним из источников социального сиротства в современной России являются ранние отказы от новорожденных детей. Еще несколько десятилетий назад этому феномену не придавалось такое важное значение, поскольку оно не имело столь широких масштабов.

Проблема отказа матери от своего новорожденного ребенка - распространенное социальное явление. Ведущую роль в формировании искажений материнского поведения играют социальные факторы.

По данным статистики около 1% новорожденных ежегодно остаются без попечения родителей уже в родильных домах вследствие отказа от них матерей. Лишь небольшая часть отказов связана с тяжелым заболеванием или уродством младенца.