

SOCIAL MEDIA: OPORTUNITĂȚI DE MANIFESTARE ȘI DEZVOLTARE PROFESIONALĂ PENTRU MEDICI

¹Eugeniu ARAMA, master în sănătate publică;
¹Alina TIMOTIN, dr. șt. econ.; ¹Oleg LOZAN,
dr. hab. șt. med., prof. univ.

¹Școala de Management în Sănătate Publică, USMF
Nicolae Testemițanu

Autor corespondent: Alina Timotin
alina.timotin@usmf.md

INTRODUCERE. În ultima perioadă, social media (SM) a revoluționat intens, oferind multiple oportunități pentru majoritatea domeniilor activităților profesionale. Astăzi, practic toate organizațiile și specialiștii din domeniile economiei utilizează instrumentele SM în scop profesional, în special pentru comunicare, informare, educare, autoperfecționare, promovare, schimb de experiențe, încurajarea colaborării între membrii echipei etc. [3; 4; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14]. Totuși, oportunitățile SM sunt însoțite și de eventuale riscuri condiționate de lipsa cunoștințelor, abilităților și practicilor utilizării acestor instrumente. Medicii sunt, de asemenea, atrași de popularitatea rețelelor sociale și de posibilitățile pe care le pot oferi acestea. Ținând cont de particularitățile sistemului de sănătate, atât beneficiile, cât și riscurile determinate de utilizarea rețelelor SM pot avea un impact mai pronunțat, comparativ cu alte domenii. Abundența informației poate crea confuzie și poate deruta populația în percepția riscurilor legate de boală sau abeneficiilor metodelor de protecție, precum și atitudinilor/percepții negative în ceea ce privește acțiunile autorităților în eventualele pandemii [15]. Pentru a folosi la maximum oportunitățile oferite de rețelele sociale de manifestare și dezvoltare profesională a medicilor și, implicit, dezvoltarea și fortificarea sistemului de sănătate, este necesară o evaluare mai detaliată a atitudinilor și practicilor medicilor referitor la SM.

Importanța utilizării rețelelor sociale de către medici, în mare măsură, este determinată și de interesul sporit al populației din mediul on-line față de informațiile și problemele de sănătate. Mai multe studii denotă că, ponderea utilizatorilor rețelelor sociale care prezintă interes față de subiectul sănătății variază de la 50 la 90% [1; 2; 5; 16]. Rețelele sociale joacă, în prezent, un rol important în satisfacerea necesităților populației de informare privind sănătatea, deoarece ele pot influența formarea valorii, atitudinii față de sănătate și a viziunii referitor la un stil de viață sănătos.

În Republica Moldova, utilizarea rețelelor SM de către specialiștii din sistemul de sănătate în scop profesional este un domeniu studiat insuficient și, practic, nereglementat și lipsit de coordonare, necesitând studii pentru identificarea oportunităților de încurajare a utilizării eficiente a acestor instrumente și evitarea riscurilor care pot fi induse de ele. Prezentul studiu vine nu doar cu o perspectivă locală, ci și

CONTEXT. Social media (SM) prezintă multiple oportunități pentru medici, printre care: promovarea sănătății prin difuzarea mesajelor populației, dezvoltarea profesională prin acces la webinare și alte resurse de instruire, dar și promovarea imaginii personale și a instituției pe care o reprezintă.

METODE. Au fost chestionați 988 de medici din Republica Moldova, prin adaptarea chestionarului elaborat de EHRA (E-Communication Committee and the EHRA Scientific Initiatives Committee). Metodele: istorică, sociologică și statistică.

REZULTATE. Nivelul utilizării SM de către medici în scop profesional prezintă particularități dependente de mediul de trai, zona geografică, vârstă, gen și domeniul de activitate. Cel mai mult conștientizează eficiența SM pentru comunicare în domeniul sănătății medicii cu vârsta de 36-45 de ani (92,5%). Doar 34,2% din totalul medicilor au declarat că utilizează SM pentru a distribui informații pentru pacienți sau publicul larg. Rețelele SM sunt utilizate prioritar pentru a urmări publicațiile științifice noi apărute, a participa la prelegeri/webinari și la manifestări științifice. Mai puțin apreciate sunt promovarea imaginii personale (17,9%) și comunicarea eficientă cu pacienții/publicul larg (19,0%). Deși reprezintă o cotă destul de mică (9,6%), cei care nu utilizează SM deloc invocă lipsa timpului, lipsa abilităților, lipsa interesului pentru mediul online și, uneori, lipsa mijloacelor tehnice. Principalele avantaje în utilizarea SM sunt: disponibilitatea și accesul ușor la materiale și informații profesionale, accesul la unele informații care nu pot fi obținute prin contact live, precum și evitarea cheltuielilor financiare inevitabile în cazul instruirii și întâlnirilor tradiționale.

CONCLUZIE. Deși majoritatea medicilor consideră social media un canal eficient de comunicare în sănătate, numărul celor care utilizează acest instrument în mod activ în practica profesională este unul destul de scăzut. Totodată, nu este conștientizat pe deplin avantajul SM drept canal de comunicare eficientă cu pacienții sau cu publicul larg, fapt ce evidențiază necesitatea unor instruiți privind utilizarea social media ca instrument personal și instituțional de promovare.

Cuvinte cheie: social media, dezvoltare profesională, medici, promovare, sănătate

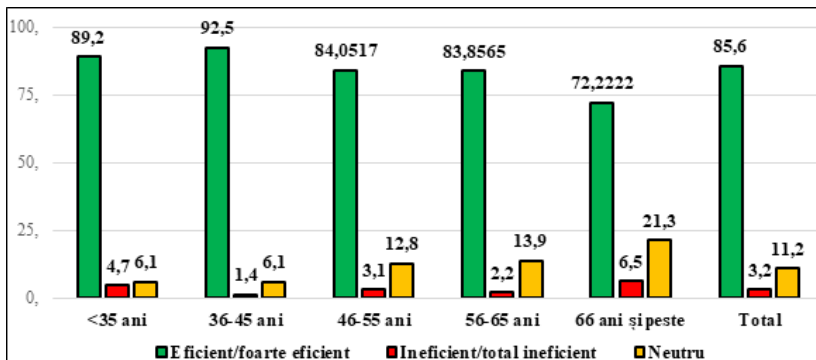
cu rezultate care pot fi aplicate la scară mai largă, prin identificarea variabilelor care pot influența comportamentele online ale medicilor în general.

Scopul studiului constă în determinarea oportunităților de manifestare și dezvoltare profesională pentru medici prin utilizarea social media în activitate.

METODE. Pentru realizarea scopului cercetării a fost efectuat un studiu cantitativ, pe un eșantion reprezentativ, care a cuprins chestionarea a 988 de medici din instituțiile medico-sanitare din principalele zone ale Republicii Moldova. Ca instrument de colectare a datelor a fost adaptat și utilizat chestionarul elaborat de EHRA (E-Communication Committee and the EHRA Scientific Initiatives Committee). Pentru realizarea cercetării au fost folosite metodele: istorică, sociologică și statistică. Studiul a fost desfășurat în cadrul Școlii de Management în Sănătate Publică a USMF Nicolae Testemițanu din Republica Moldova, în perioada 2022-2023.

REZULTATE. Din numărul total de medici intervievați, 78,5% sunt din mediul urban, iar din rural – 21,5%. Ponderea cea mai mică au constituit-o medicii cu vârsta de 66 de ani și peste – 10,93%, pe când cea mai mare a revenit medicilor cu vârsta de 46-55 și 56-65 ani – corespunzător, 23,48% și 22,57%. Medicii iar cei → **7**

Graficul 1. Ponderea participanților la studiu în funcție de părerea lor asupra importanței SM ca mijloc de comunicare în domeniul sănătății, (%)



categoria, indicele evaluat prezintă o dinamică în descreștere odată cu înaintarea în vârstă, cea mai mică valoare fiind înregistrată la medicii cu vârsta mai mare de 66 de ani (72,2%), (95%, ÎI 10,4601 – 31,4930%, $\chi^2=19,894$, $p<0,0001$).

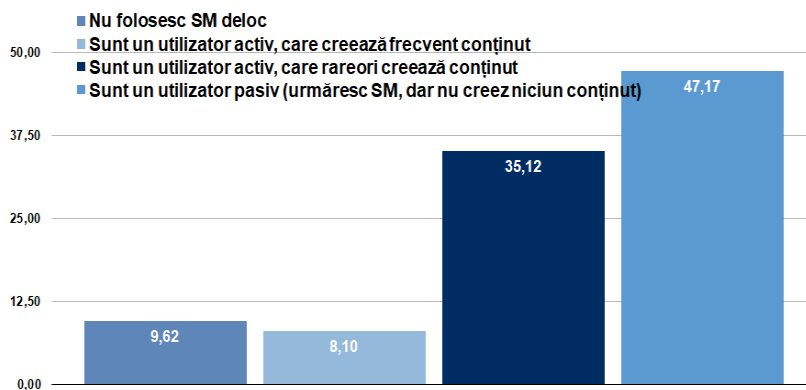
În sectorul rural, rata medicilor ce consideră ineficientă utilizarea SM ca mijloc de comunicare în sănătate este de 1,6 ori mai mare comparativ cu sectorul urban (95%, ÎI -17,7018 – 35,07 92%, $\chi^2=0,045$, $p=0,8327$). Accesul mai redus la internet și popularitatea redusă a rețelelor SM la sate ar putea fi cauze ale acestor opinii.

Cei mai mulți medici (47,2%) folosesc social media în mod pasiv (doar urmăresc, nu creează conținut), pe când 35,1 se declară utilizatori activi, iar 9,6% au zis că nu utilizează SM deloc (graficul 2). Procentul medicilor care nu utilizează rețelele SM se află într-o dependență directă cu vârsta: cu cât aceasta este mai înaintată, cu atât rata celor care nu utilizează SM din anumite motive este mai mare. Deloc surprinzător, dacă în rândul medicilor tineri de până la 35 ani rata celor ce nu utilizează SM a constituit 4,7%, atunci la medicii cu vârsta mai mare de 66 ani acest procent a fost de circa 6 ori mai mare (27,8%) (95%, ÎI -8,93% – 41,4%, $\chi^2=2,27$, $p=0,1317$). Aceeași legitimitate este specifică și pentru medicii care au confirmat că sunt utilizatori pasivi, la tineri această rată constituie 35,7%, iar la cei cu vârsta de 66 ani și mai mare, 51,9% (95%, ÎI -0,807% – 32,14%, $\chi^2=3,43$, $p=0,0038$).

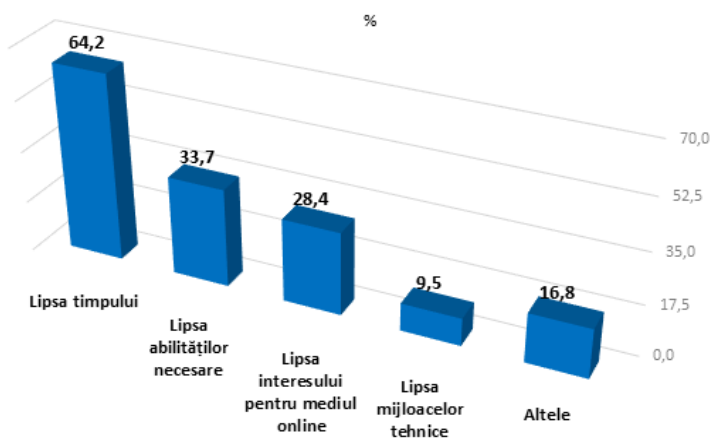
De asemenea, am constatat că medicii de gen feminin sunt mai activi în utilizarea SM, comparativ cu bărbații. Procentul femeilor medici care utilizează SM în mod activ este de 1,4 ori mai mare comparativ cu bărbații medici (95%, ÎI -3,75% – 16,28%, $\chi^2=1,54$, $p=0,2139$), și invers ponderea femeilor ce utilizează SM în mod pasiv (45,8%) este sub nivelul medicilor bărbați (49,8%) (95%, ÎI -5,41% – 13,36%, $\chi^2=0,683$, $p=0,4086$). Procentul medicilor de gen feminin ce nu utilizează rețelele SM este cu 2,4% mai mic comparativ cu cel al medicilor de gen masculin (95%, ÎI -9,68% – 17,23%, $\chi^2=0,147$, $p=0,7019$).

Motivele principale de neutilizare a rețelelor SM în scopuri profesionale (graficul 3), invocate de medicii care au confirmat că nu sunt prezenți în mediul on-line, a fost lipsa timpului (64,2%), lipsa cunoștințelor și abilităților necesare în utilizarea platformelor on-line (33,7%), lipsa interesului pentru mediul on-line (28,4%) și lipsa mijloacelor tehnice de conectare la rețelele on-line (9,5%). Lipsa timpului, ca motiv de neutilizare a rețelelor SM, a fost invocat de medicii din toate grupele de vârstă, cu mici variații, mai semnificative pentru cei cu vârsta cuprinsă între 56-65 ani și ≥ 66 ani, corespunzător 21,3% și 29,5%. Totuși, trebuie menționat că lipsa timpului este un răspuns subiectiv, care poate ascunde lipsa cunoștințelor și abilităților în domeniul dat, precum și *frica* de mediul on-line. Lipsa abilităților necesare a fost motivul principal pentru medicii cu vârsta de 66 ani și peste (68,8%), iar

Graficul 2. Nivelul de utilizare de către medici a rețelelor SM, (%)



Graficul 3. Ponderea medicilor ce au confirmat că nu utilizează rețelele SM, în dependență de cauza invocată, (%)

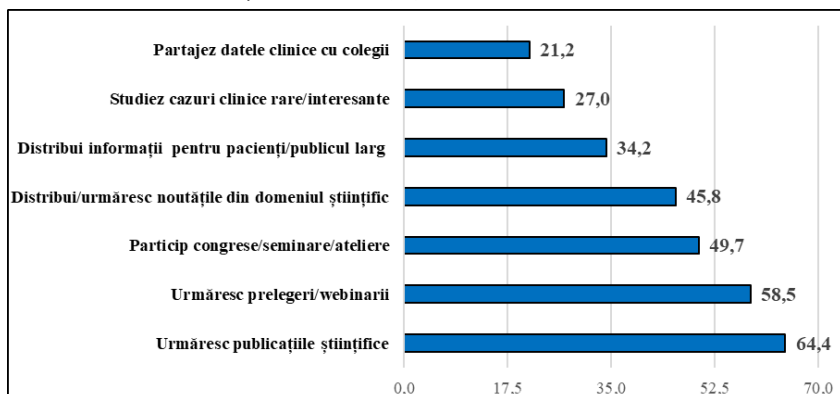


cu vârsta de 35 ani și mai mică au constituit 21,56%, cu vârsta de 36-45 ani – 21,46%. Conform datelor statistice oficiale, în domeniul medical activează mai multe femei decât bărbați, iar repartizarea lotului de studiu în dependență de gen a fost în felul următor: femei – 66,5% și bărbați 33,5%. Totodată, menționăm că femeile medici au fost mai receptive în prezentarea acordului de a participa în studiu, comparativ cu bărbații.

Cel mai mult conștientizează eficiența SM pentru comunicare în domeniul sănătății medicii cu vârsta cuprinsă între 36 și 45 de ani (92,5%), precum și cei cu vârsta de până la 35 de ani (89,2%) (graficul 1). La celelalte



Graficul 4. Domeniile de utilizare a rețelelor SM în scop profesional de către medicii selectați în studiu, (%)



lipsa mijloacelor tehnice, ca motiv de neutilizare a rețelelor SM, a prevalat în rândul medicilor tineri (33,3%).

Dacă diferențe esențiale în expunerea motivelor de neutilizare a rețelelor SM în dependență de gen nu s-au constatat, atunci în funcție de mediul de trai se conturează unele diferențe semnificative. Astfel, medicii din localitățile rurale au invocat lipsa abilităților necesare pentru care nu utilizează SM de 1,7 ori mai frecvent comparativ cu medicii din localitățile urbane, iar motivul lipsei mijloacelor tehnice de 3,5 ori mai frecvent decât colegii de la orașe. Lipsa timpului a fost motivul principal care determină neutilizarea SM atât la medicii din localitățile rurale (68,0%), cât și la medicii din urban (67,1%), cu mici variații nesemnificative.

Totuși, este necesar de recunoscut că rata medicilor din țară care utilizează rețelele SM este destul de mare, fapt condiționat în mare măsură și de situația pandemică COVID-19. Încă rămâne neelucidat aspectul calitativ, referitor la cum utilizează specialiștii aceste instrumente pentru a obține o eficacitate maximă și a evita riscurile condiționate de ele.

Luând în considerare că unul din motivele de top enunțate de participanții la studiu privind neutilizarea rețelelor SM a fost lipsa timpului, ne-am propus să analizăm cât timp medicii îl petrec în mediu on-line. Rezultatele obținute denotă că, aproape jumătate dintre medicii care utilizează SM (48,7%) se regăsesc în spațiul on-line mai puțin de o oră zilnic. Utilizează zilnic timp de 2-3 ore rețelele SM 44,9% dintre respondenți, iar 6,4% dintre medicii chestionați au recunoscut că oferă rețelelor SM patru ore zilnic și chiar mai mult.

Timpul acordat de către medicii pentru utilizarea SM se află într-o interdependență directă cu vârsta participanților în studiu. Astfel, cei mai mulți medicii care accesează zilnic rețelele SM în limitele a 2-3 ore și cei ce alocă câte patru și mai multe ore, se atestă în rândul specialiștilor de până la 35 de ani (respectiv, 57,2% și 12,7%).

Un alt criteriu pentru a evalua cât de activi sunt medicii pe rețelele sociale este determinarea frecvenței plasării informațiilor în mediul on-line. În această ordine de idei, am constatat că doar 6,3% dintre medicii intervievați postează zilnic conținut în mediul online, 28,0% au confirmat că plasează informații o dată la câteva zile, iar 65,7% dintre participanții la studiu au confirmat că postează mai rar decât o dată pe săptămână. Numărul medicilor (84,1%) care conștientizează necesitatea controlului și monitorizării informațiilor medicale în

mediul on-line ne indică un nivel înalt de percepere a riscurilor induse de informațiile medicale false, de divulgarea datelor cu caracter personal ale pacienților, de încălcarea eticii profesionale de către medicii ș.a. Astfel, doar 6,7% (95%, \hat{I} 68,2975% – 81,9829%, $\chi^2=216,1$, $p<0,0001$) dintre medicii consideră că nu este necesară monitorizarea informației medicale pe rețelele SM, iar alte 9,2% (95%, \hat{I} -66,7595% – 79,8733%, $\chi^2=257,24$, $p<0,0001$) nu s-au putut expune privind acest aspect. Există aici o interdependență indirectă cu vârsta respondenților. Astfel, medicii mai tineri (cu vârsta de 35 ani și mai mică, 92,0%) consideră mai necesară monitorizarea și controlul în mediul online, decât colegii lor mai în vârstă (66 de ani și peste, 75,0%), (95%, \hat{I} 2,359% – 21,73%, $\chi^2=6,656$, $p=0,0099$).

Rezultatele obținute în cadrul studiului denotă că medicii utilizează rețelele SM în scop profesional în mare parte pentru formarea profesională continuă. Astfel, răspunsurile de top în autoaprecierea domeniilor de utilizare a rețelelor SM în scop profesional au fost (graficul 4): urmăresc publicațiile științifice noi apărute – 64,4%; urmăresc prelegeri/webinari – 58,5%; particip la congrese/seminare/ateliere – 49,7% și distribu/urmăresc noutățile din domeniul științific – 45,8%. Rata înaltă a acestor răspunsuri este determinată de faptul că, în perioada pandemiei Covid-19, aceste activități se desfășurau doar on-line și, pe deplin, și-au demonstrat eficacitatea.

Cu regret, ponderea medicilor care au confirmat că utilizează rețelele SM în scop profesional pentru a distribu informații pentru pacienți/publicul larg este comparativ destul de mic (34,2%). Acest fapt demonstrează că mediul on-line este insuficient utilizat de către medicii în promovarea și educația pentru sănătate, domeniu care ar trebui să prevaleze în activitatea medicilor pe rețelele de socializare.

În topul avantajelor pe care le oferă SM în activitatea profesională, medicii plasează: disponibilitatea și accesul ușor la materiale și informații pe domeniul practicat (82,2%) și accesul la unele informații ce nu poate fi obținut prin contact live (54,2%).

Practic o treime (32,0%) dintre medicii consideră evitarea cheltuielilor financiare comparativ cu instruirile și întâlnirile tradiționale ca un avantaj oferit de utilizarea mediului on-line în scop profesional. Crearea și extinderea relațiilor profesionale este considerată un avantaj de către 30,1% dintre medicii intervievați. Mai puțin apreciate sunt promovarea imaginii personale și comunicarea eficientă cu pacienții sau publicul larg, fiind enunțate doar de 17,9% și, respectiv, 19,0% dintre respondenți.

De asemenea, medicii selectați în studiu au evidențiat și un șir de dezavantaje pe care ei le consideră că sunt induse de mediul on-line. În această ordine de idei, 40,0% dintre medicii intervievați afirmă că sunt îngrijorați de faptul că întrunirile tot mai frecvente on-line, cu timpul, vor înlocui definitiv întâlnirile tradiționale pe care ei le consideră mai eficiente. Circa o treime dintre medicii (31,5%) consideră că, rețelele SM nu le pot oferi posibilitatea formării abilităților practice în cadrul instruirilor on-line. Lipsa controlului veridicității informațiilor din mediul on-line și impedimentele în crearea contactelor personale au fost menționate →

în calitate de dezavantaje a rețelelor sociale, respectiv de 29,1% și 29,3 % dintre medicii chestionați. Expunerea la mesaje în exces din partea pacienților și la feedback-ul negativ a fost invocat, ca dezavantaj al utilizării mediului on-line în scopuri profesionale, corespunzător de către 27% și 22,5%, iar 24,9% dintre respondenți consideră că utilizarea SM în activitatea profesională îi limitează să călătorească. Totuși, este necesar de menționat că, multe din dezavantajele pe care medicii le consideră că le oferă rețelele SM sunt determinate de lipsa abilităților și cunoștințelor de a utiliza aceste instrumente în domeniul profesional.

În baza rezultatelor obținute cu privire la nivelul de conștientizare a oportunităților și necesităților în utilizarea rețelelor SM în scop profesional de către medici, constatăm rezerve mari în domeniul vizat, ceea ce necesită intervenții orientate spre elaborarea și implementarea strategiilor de comunicare, programelor de instruire, măsurilor de coordonare și dirijare a domeniului vizat. Este îmbucurător faptul că mai mult din jumătate din medicii intervievați, atât utilizatori (58,8%), cât și neutilizatori ai rețelelor SM (56,8%) confirmă necesitatea instruirii în ceea ce privește utilizarea eficientă a instrumentelor on-line.

DISCUȚII. Rezultatele studiului actual au demonstrat că 85,6% dintre medicii participanți la studiu consideră SM un instrument eficient de comunicare în sănătate. Medicii care utilizează activ SM în practica profesională constituie doar 43,2%, pe când 9,6% dintre medici nu-l aplică deloc. S-a constatat că, nivelul utilizării SM de către medici în scop profesional prezintă unele particularități dependente de mediul de trai, zona geografică, vârstă, gen și domeniul de activitate. Dependentele identificate sunt determinate de nivelul diferit al cunoștințelor, practicii profesionale, accesului la SM, utilizarea instituțiilor medicale cu echipament modern pentru conectare la mediul on-line. Principalele motive invocate de medici privind neutilizarea rețelelor SM în practica medicală sunt: lipsa timpului (64,2%), lipsa abilităților (33,7%), lipsa interesului pentru mediul on-line (28,4%) și lipsa mijloacelor tehnice (9,5%). Medicii selectați în studiu folosesc cu prioritate rețelele SM pentru a urmări publicațiile științifice nou publicate – 64,4%; să participe la prelegeri/”webinarii” – 58,5% și la evenimente științifice – 49,7%. Din păcate, ponderea medicilor care au confirmat că folosesc rețelele SM în scopuri profesionale pentru a distribui informații pacienților/publicului larg este destul de mică (34,2%). Principalele avantaje ale utilizării SM, afirmate de medici, sunt disponibilitatea și accesul ușor la materiale și informații profesionale (82,2%), accesul la unele informații care nu pot fi obținute prin contact live (54,2%), evitarea cheltuielilor financiare inevitabile în caz. de instruire și întâlniri tradiționale (30,1%). Doar un număr mic de medici (19,0%) au menționat ca un avantaj comunicarea eficientă cu pacienții sau publicul larg. Astfel, medicii ar avea nevoie de instruire privind utilizarea rețelelor sociale ca instrument de promovare personală și instituțională.

Note:

Lucrarea a fost prezentată oral în cadrul susținerilor publice a tezelor de master la Școala de Management în Sănătate Publică, în perioada de 26-29 iunie 2023. Un rezumat (diferit de cel prezentat mai sus) a fost publicat într-o culegere de rezumate științifice

Bibliografie

1. AlMuammar SA, Noorsaeed AS, Alafif RA, Kamal YF, Daghistani GM. The Use of Internet and Social Media for Health Information and Its Consequences Among the Population in Saudi Arabia. In: *Cureus*. 2021, 27,13 (9):e18338. doi: 10.7759/cureus.18338. PMID: 34722089; PMCID: PMC8551798.
2. Andreassen HK, Bujnowska-Fedak MM, Chronaki CE, et al. European citizens' use of E-health services: a study of seven countries. In: *BMC Public Health*. 2007, 7, p. 1-7.
3. Cebotaru E. Rolul rețelelor de socializare la nivel global. In: *Administrarea Publică*, 2015, nr. 1(85), pp. 105-112. ISSN 1813-8489.
4. Eysenbach G. Infodemiology and infoveillance tracking on-line health information and cyberbehavior for public health. In: *Am J Prev Med*. 2011, 40(5 Suppl 2), p. S154-S158.
5. Garcia ACF: Internet Use for Searching Ethical Health Information in Portugal: A Cross Sectional Study [on-line]. 2020. [accesat 04.04.2023]. Disponibil: <https://run.unl.pt/bitstream/10362/94995/1/TGI0275.pdf>.
6. George DR, Rovniak LS, Kraschnewski JL. Dangers and opportunities for social media in medicine. In: *Clin Obstet Gynecol*. 2013, 56(3), p. 453-62. doi: 10.1097/GRF.0b013e318297dc38. PMID: 23903375; PMCID: PMC3863578.
7. Huo J., Desai R., Hong YR, Turner K., Mainous AG, Bian J. Use of Social Media in Health Communication: Findings From the Health Information National Trends Survey 2013, 2014, and 2017. In: *Cancer Control*. 2019, 26(1), p. 1-10. doi:1073274819841442. PMID: 30995864; PMCID: PMC6475857.
8. Irfanuzzaman Khan I., Loh J. Benefits, Challenges, and Social Impact of Health Care Providers' Adoption of Social Media. In: *SAGE journals*, 2021, vol. 40 (6). Disponibil: <https://doi.org/10.1177/08944393211025758>.
9. Khatri C, Chapman SJ, Glasbey J, et al. Social media and internet driven study recruitment: evaluating a new model for promoting collaborator engagement and participation. In: *PloS One*. 2015, 10(3):e0118899.
10. Lamas, D. Friend Request. *NY Times*. [on-line] (2010) [accesat 18.03.2023]. Disponibil: http://www.nytimes.com/2010/03/14/magazine/14lives-t.html?_r=0.
11. Moorhead SA, Hazlett, DE, Harrison L. et al. A New Dimension of Health Care: Systematic Review of the Uses, Benefits, and Limitations of Social Media for Health Communication. In: *Journal of medical internet research*, 2013, vol. 15(4):e85. Disponibil: doi: 10.2196/jmir.1933.
12. Scandfeld D, Scandfeld V, Larson EL. Dissemination of health information through social networks: twitter and antibiotics. In: *Am J Infect Control*. 2010, 38(3), p. 182-188.
13. Sharma M, Yadav K, Yadav N, Ferdinand KC. Zika virus pandemic—analysis of Facebook as a social media health information platform. In: *Am J Infect Control*. 2017, 45(3), p. 301-302.
14. Thackeray R, Neiger BL, Hanson CL, McKenzie JF. Enhancing promotional strategies within social marketing programs: use of Web 2.0 social media. In: *Health Promot Pract*. 2008, 9(4), p. 338-343.
15. Timotin, A., Paladi, A., Mița, V., Chihai, V., Lozan, O. Digital social listening in COVID-19 pandemic for informed interventions in the Republic of Moldova: integrated data. In: *One Health and Risk Management*, 2023, nr. 4(3), pp. 56-63. ISSN 2587-3458. DOI: <https://doi.org/10.38045/ohrm.2023.3.09>
16. Van de Belt TH, Engelen LJ, Berben SA, Teerenstra S, Samsom M, Schoonhoven L. Internet and Social Media For Health-Related Information and Communication in Health Care: Preferences of the Dutch General Population. In: *J Med Internet Res*. 2013, 15(10): e220, doi:10.2196/jmir.2607.