

СОЦИАЛЬНАЯ СЕТЬ КАК ИНСТРУМЕНТ ПОИСКА ОБЪЕКТА ИССЛЕДОВАНИЯ

Военная кафедра УО «Гомельский государственный медицинский университет»

На сегодняшний день социальные сети являются значимым медиа-ресурсом сети интернет, позволяющим реализовать безграничные возможности общения, поиска и получения информации. Все больше людей разных возрастов создают в них свои профайлы (странички), добавляют новые контакты, вступают в группы, выкладывают и делятся определенным аудио, видео и текстовым контентом. Неоспорим факт определенного влияния социальных сетей на повседневную жизнь человека, в связи с чем, необходимо использовать данные ресурсы в целях получения научной информации, интенсификации влияния на человека для профилактики различных заболеваний и оздоровления населения в целом.

Ключевые слова: исследование, инструмент исследования, профилактика заболеваний, социальная сеть, профайл, пользователь, объект исследования.

A. A. Rebko, K. M. Semutenko

SOCIAL NETWORK AS A TOOL FOR SEARCHING THE OBJECT OF STUDY

To this date, social networks are important social media Web Resources, allowing him to realize the limitless possibilities of communication, search and retrieval of information. More and more people of all ages create their own profiles in social networks, create new contacts, join groups, spread and share a specific audio, video and text content. Undeniable fact of specific impact of these resources on the daily life of a person, that is why it is necessary to use these resources in order to obtain scientific information, intensification of influence on the person for the purpose of prevention of various diseases and for health improvement of the population as a whole.

Key words: medical research, tool, prevention of diseases, social network, profile, user, object of study.

В современном мире интернет является одним из ведущих источников получения информации, большинство населения развитых и развивающихся стран имеют к нему доступ. Практически у каждого человека имеется устройство (мобильный телефон, планшет, ноутбук, персональный компьютер), позволяющее в любой момент из любого места подключиться к сети и найти необходимую информацию. Зачастую человек не представляет себя свою жизнь без данных устройств, а их отсутствие вызывает дискомфорт и чувство потерянности в современной жизни.

Наряду с использованием интернета с целью получения информации, человек все больше реализует с его помощью безграничные возможности общения. Популярность приобретают соответствующие мобильные интернет-приложения для телефонов (Viber, WhatsApp). Особую значимость в процессе общения играют социальные сети.

На сегодняшний день исследователи выделяют два типа социальных сетей: информационные и коммуникативные [1]. Информационные сети связаны с обменом информацией и знаниями. Основой таких ресурсов можно назвать темы для обсуждения (discussion topics), а также обновления информации, выложенные в хронологическом порядке. При этом в таких социальных сетях намного меньше «социального», и больше научной информации, больше возможностей взаимодействия с лицами, у которых есть общие цели. Члены информационных социальных сетей регулярно посещают соответствующие ресурсы и обращаются к наиболее значимой для них информации. Важное место среди пользователей занимают дискуссии и взаимодействия, главной целью которых является получение информации и знаний [1, 6].

В данной статье основное внимание уделено социальным сетям коммуникативного типа. Несмотря на значимое влияние данных медиа-ресурсов на человека и его здоровье, в настоящее время, как и в предыдущие годы, количество публикаций на данную тематику ограничено.

Коммуникативные сети (сети для общения) выстроены вокруг профайла пользователя и различных приложений для обеспечения общения между ними. Именно такой тип социальной сети обычно рассматривается как подлинный и являет собой модель отношений, складывающихся между людьми. Некоторые исследователи обнаружили, что с появлением новых сетевых инструментов отдельные лица все чаще используют интернет как место для создания новых отношений. Такие отношения могут быть как личными, так и профессиональными [1, 10]. В таких сетях человек помимо непосредственного общения создает «виртуального» себя, делится своими предпочтениями (музыка, фильмы, взгляды на жизнь и т.д.), участвует в определенных сообществах, интернет-группах, выкладывает соответствующий контент, который могут просматривать другие пользователи. Таким образом, происходит создание собственного интернет-персонажа (идеальный Я), как правило, схожего с его реальной личностью в жизни [1].

В процессе создания профайла пользователь, как правило, раскрывает персональную информацию, содержащую ФИО, дату рождения, адрес, место учебы, работы, семейное положение, контактные данные (мобильный телефон, адрес электронной почты, Skype). Фактически данная информация позволяет оценить у человека состояние таких медико-социальных факторов как уровень образования, социально-экономический статус, семейное положение и даже наличие вредных привычек. В свою очередь представленные факторы влияют на развитие многих заболеваний и при проведении исследования в определенной области медицины позволяют провести анализ их взаимосвязи с изучаемым заболеванием. Следует отметить похожую тенденцию, наблюдаемую в сфере занятости в развитых странах западного мира. Так, работодатели в США перед приемом на работу проверяют профайлы кандидатов в социальных сетях и, если в них будут выявлены компрометирующие фотографии или видео, то поиск работы для таких лиц может значительно осложниться.

В ходе недавнего опроса Jobvite (2013 год), проведенного в США, более 40% компаний заявили, что при рассмотрении вопроса о приеме кандидата на работу изучали его профайл в социальных сетях, включая Facebook, Twitter и Google+. Наниматели чаще отказывали кандидатам, профайлы которых содержали контент, косвенно указывающий на наличие вредных привычек, употребление алкоголя. В противоположность, чаще принималось положительное решение в отношении претендентов, у которых профайл содержал позитивный контент, особенно если он освещал участие соискателя в различных благотворительных акциях и т.д. Фотографии являются не единственными компонентами контента, которые могут изменить мнение работодателя о кандидате. Текст, опубликованный в профайле, также является важным фактором. Почти две трети компаний, участвующих в опросе указали, что нецензурная лексика, орфографические и грамматические ошибки в статусах и «твитах» отрицательно отражаются на решениях о приеме на работу таких соискателей [9].

По данным компании Gemius, лидирующая возрастная группа при пользовании такими социальными сетями как Vkontakte и Facebook в России определена в диапазоне от 25 до 34 лет, однако, интерес к социальным сетям среди более взрослого населения постоянно растет. Многие молодые люди ежедневно посещают свои профайлы и проводят до 6 часов и более в социальной сети [8]. На сегодняшний день становится ясно, что игнорировать данный процесс нельзя, так как он в свою очередь влияет на многие стороны жизни человека, включая здоровье.

На современном этапе проводятся многочисленные исследования по изучению возможностей применения сети интернет с целью профилактики заболеваний, повышения грамотности населения в той или иной социально-значимой патологии [3]. Вследствие этого, помимо создания каких-либо специализированных сайтов медицинской направленности, необходимо более широко использовать возможности социальных сетей.

Показательным примером использования социальных сетей с целью профилактики и продвижения здоровья является организация проведения 24-часового глобального разговора о диабете в 2014 году, посвященного всемирному дню борьбы с данным заболеванием. При этом термин «глобальный» полностью соответствовал своему значению. Поддержка данного мероприятия социальной сетью микроблогов «Twitter» позволило в течение 24 часов (с 12.00 14 ноября по 12.00 15 ноября 2014 г.) объединить заинтересованных лиц со всего мира и включить их в процесс обсуждения различных аспектов такого социально значимого заболевания как сахарный диабет. В данном случае 602 участника оставили 6709 «твитов» на 24 темы, определенные модераторами данного on-line мероприятия [7].

Цель. Оценка эффективности использования социальных сетей для поиска и привлечения к исследованию потенциальных объектов (пациентов).

Материалы и методы. На основе архивных данных была сформирована выборка пациентов молодого возраста мужского пола (от 15 до 27 лет), перенесших легкую черепно-мозговую травму (ЧМТ). Предметом исследования являлось изучение возможности использования социальных сетей с целью поиска и привлечения пациентов к обследованию на предмет наличия отдаленных последствий ЧМТ. Согласно замыслу исследования, пациенты, найденные через социальные сети, должны были явиться на консультацию специалиста, пройти тестирование и инструментальное исследование. Из стационарных карт обследованных были выписаны такие данные как ФИО, адрес и телефон стационарной городской сети, диагноз. Согласно дизайну исследования было проанализировано 100 случаев с глубиной анализа 4 года.

Результаты и обсуждение. Поиск лиц из указанной выборки осуществлялся в двух наиболее популярных социальных сетях: Vkontakte и Odnoklassniki. Для этого в данных медиа-ресурсах были использованы уже существующие профайлы исследователя, где была раскрыта персональная информация, включающая ФИО, место работы, учебы, загружены и доступны к просмотру фотографии, характеризующие как общественную, так и личную жизнь. Проблема одинаковых фамилий и имен при поиске объектов исследования соответствующей выборки решалась путем уточнения даты рождения пациентов, взятой из медицинских документов.

Респондентам отправлялось сообщение с предложением участия в обследовании с целью выявления признаков отдаленных последствий ЧМТ, объяснялись цель и задачи исследования. Необходимость их участия объяснялась положительным конечным результатом, как для самого пациента, так и для лиц, перенесших ЧМТ, в целом. Если пациент был найден и в процессе переписки задавал вопросы, были даны подробные ответы.

Первое сообщение содержало ФИО исследователя, должность, наименование медицинской организации, которая организует проведение исследования, сообщалось о наличии данных о перенесенном заболевании конкретного пациента, дате поступления, наименовании лечебно-профилактического учреждения, где было проведено лечение. Отдельно уточнялась информация об источнике получения медицинских данных. Особый акцент делался на юридической стороне вопроса. Пациенты были проинформированы обо всех необходимых согласованиях с организациями Министерства здравоохранения для соблюдения законодательства Республики Беларусь в сфере защиты индивидуальной медицинской информации и соблюдения врачебной тайны (Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении», статья 18, часть вторая). Подробно описывались методы исследования и время, которое будет затрачено пациентом на обследование, предоставлялась информация о враче, который будет проводить обследование и адрес медицинского учреждения. Затем, при необходимости исследователь и пациент обменивались телефонными номерами.

Из общей выборки в 100 человек (чел.) социальные сети позволили отыскать 22 пациента (22,0%).

Средний возраст данной группы составил $21,2 \pm 2,3$ года. В активную переписку после отправки вышеуказанного сообщения вступили 12 (12,0%) чел., 11 (11,0%) дали согласие на проведение обследования, а 3 (3,0%) пациента прошли его (гр. 1, гр. 2).

Через социальную сеть 10 пациентам была отправлена анкета в прикрепленном файле для проведения тестирования. Пациенту необходимо было ее скачать, открыть с помощью программы Microsoft Word и ответить на поставленные вопросы, путем выделения нужного варианта красным цветом. Однако обработанные анкеты никто не прислал, что свидетельствует об отсутствии навыков работы с офисным программным обеспечением, нежелании проходить обследование таким методом, недостаточной мотивацией.

Полученный результат, а именно достаточно низкий compliance к обследованию (3,0%) необходимо объяснить специфическими особенностями самой выборки. Как было указано выше, выборка представляла собой мужчин молодого возраста, что в свою очередь обусловило низкие показатели compliance, так как мужчины гораздо реже женщин обращаются за медицинской помощью, реже занимаются самообследованием [4]. Вторым аспектом является низкий социально-экономический статус данной выборки, только 8,0% заняты на должностях, требующих высшего образования, 5,0% являются студентами ВУЗов, остальные 87,0% не имеют высшего

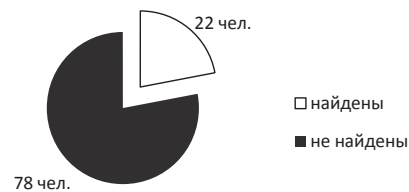


График 1. Результаты поиска пациентов через социальные сети

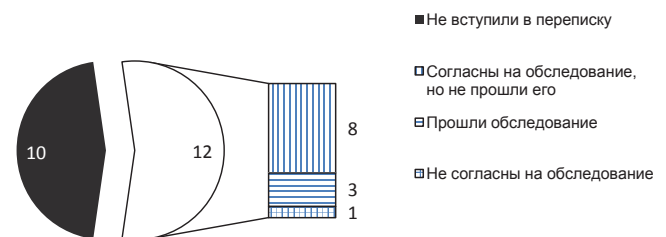


График 2. Результаты переписки с найденными через социальные сети пациентами

образования, заняты на рабочих специальностях или вовсе не имеют работы. Также следует отметить, что лица с более высоким социально-экономическим статусом чаще соглашались идти на контакт через социальные сети и были более заинтересованы в предлагаемом обследовании.

В процессе работы через социальные сети с найденными пациентами нами было отмечено сохранение аспекта анонимности. Пользователь социальной сети при общении с другим человеком, который может являться медицинским работником, исследователем и т.д., чувствует себя достаточно комфортно. Ему не надо медленно отвечать на поставленные вопросы, у него есть время подумать, есть возможность уточнить тот или иной вопрос. Пользователь не видит исследователя, его реакции на сказанное, исключается психоэмоциональный фактор или фактор «белого халата», получаемая информация более объективна.

Определенный интерес использования социальных сетей перед e-mail общением является создание профайла исследователя или медицинского работника. Наличие фотографии (более выгодной для исследователя), раскрытие личных данных, интересов, обеспечивает более доверительное общение и отношение пользователя к нему.

Также нами было отмечено, что немаловажным преимуществом использования социальных сетей является возможность создания профильных групп, модератором которых является сам исследователь. Таким образом, создается своеобразная электронная база данных пациентов с возможностью непосредственного общения в любое время и в любом месте. При этом есть возможность проводить тестирование или опросы в определенное время, что может быть важным при изучении какого-либо процесса, результат которого зависит от времени с момента его начала. Вторым вариантом создания базы данных является использование отдельного профайла исследователя, контент которого будет содержать всю необходимую информацию, как об исследователе, так и о самом исследовании. В свою очередь удобство состоит в том, что данный контент может быть представлен в виде текстовых материалов, аудио- и видеофайлов, благодаря чему имеется возможность ознакомить пациентов с различными методиками оздоровления, дать on-line консультации как персонально, так и целой группе.

Еще одним неоспоримым преимуществом использования социальных сетей как инструмента поиска потенциальных объектов исследования и проведения опросов и тестов является экономическая целесообразность и дешевизна метода. Нами учтено, что персональные данные, такие как адрес проживания пациента, домашний и мобильный телефон могут меняться, а данные записанные в медицинских документах могут становиться неактуальными, усложняя или делая вовсе невозможным поиск пациента. Следует отметить, что чем больше времени прошло с момента госпитализации (2–3 года), тем менее достоверными оказывались контактные данные. Как правило, у части обследованных менялся адрес места жительства или номер домашнего телефона, но чаще менялись номера мобильных телефонов пациентов.

Зачастую, использование стационарной телефонной сети, теряет свою актуальность, а применение мобильной связи может быть связано со значительными материальными затратами. На первый взгляд тарифы на телефонные звонки не вызывают у исследователя беспокойства, однако если в выборке больше 100 или 1000 пациентов, то привлечение их к обследованию связано со значительными платежами. При этом следует учесть, что пациенты могут пользоваться разными операторами сотовой связи, что увеличивает стоимость звонков. Привлечение пациентов путем рассылки информационных писем на бумажных носителях с использованием почтовой службы также связано с определенными трудностями. Так, адрес пациента может меняться и письмо при этом не дойдет до адресата. Пациент, получая информационное письмо, не имеет возможности задать возникшие у него вопросы. Для этого ему необходимо связаться с исследователем по указанным в письме номерам телефонов, при этом, если он не мотивирован, то может этого не делать. Также необходимо упомянуть о стоимости почтовых услуг в отношении большой выборки. Использование социальных сетей не связано с вышеописанными затратами, являясь более дешевым инструментом.

Необходимо отметить удобство использования поисковых систем, встроенных в интерфейс социальных сетей. Наличие соответ-

ствующих фильтров (страна проживания, город, место учебы или работы, возраст) в настройках поиска позволяет сократить его время. Еще одним преимуществом является возможность проведения тестирования on-line. При этом местом проведения является сама сеть. Отпадает необходимость поиска помещения для тестирования, согласование времени проведения. Вследствие этого снижаются затраты на организацию исследования.

При использовании социальных сетей имеется возможность предоставления пациентам активных ссылок на специализированные сайты, представляющие возможность тестирования интересующих исследователя состояний (получение различных психометрических данных, некоторых аспектов когнитивной сферы), при этом формируется электронная база данных с соответствующими результатами. Исследователь, получая к ней доступ, имеет возможность экспорта данных в другие программы с целью анализа и статистической обработки.

Следует отметить, что некоторые социальные сети предоставляют возможности почтового электронного ящика, и многие лица молодого возраста используют свой профайл с данной целью, при этом появляется возможность пересылки пациенту определенного видео, аудио или текстового контента, содержащего возможные методики коррекции выявленных в процессе обследования или тестирования нарушений.

При проведении поиска потенциальных объектов исследования нами было отмечено наличие существенных недостатков использования социальных сетей. Исследователь не может быть уверенным в том, кто именно ему отвечает через профайл потенциального пациента. Несмотря на защиту паролем и логином пользовательского профайла, существует вероятность их передачи третьим лицам, или сохранения пароля в соответствующем менеджере браузера, что также может обеспечить к нему доступ. Однако отсутствие заинтересованности в общении с исследователем других лиц снижает значимость данного недостатка. Следует учесть, что исследователь не может оценить состояние пациента в момент тестирования (эмоциональное состояние, возможное состояние опьянения, как алкогольного, так и наркотического). В связи с этим достоверность подобных опросов снижается, а само по себе тестирование не является объективным методом исследования какого-либо процесса, представляя собой лишь вспомогательный инструмент [2].

Другой проблемой, как указано выше, может явиться возрастной контингент лиц, преимущественно, посещающих социальные сети. Молодой возраст – характерная черта пользователей (25–34 года). Вследствие этого, организация изучения процессов или заболеваний с помощью соответствующих Интернет-ресурсов, характерных для среднего или пожилого возраста может иметь определенные сложности. Однако следует отметить, что с некоторой вероятностью родственники таких лиц могут быть зарегистрированы в сети и путем общения с ними, отмечая определенный положительный эффект от обследования, к нему могут быть привлечены их старшие близкие.

Также одним из недостатков социальных сетей в качестве инструмента поиска объекта явилась проблема использования псевдонимов. Зачастую, данный факт лишил нас возможности найти конкретного человека. По данным некоторых авторов 69,7% молодых людей указывают свою фамилию, имя, отчество, облегчая соответствующий поиск [5].

Отмечая небольшой процент обследованных пациентов, привлеченных путем использования социальных сетей, мы считаем, что данный инструмент перспективен. Все больше молодых людей, лиц средней возрастной категории создают профайлы в социальных сетях и используют их с целью общения и поиска информации.

Таким образом, несмотря на существующие объективные недостатки, социальные сети могут выступить удобным для использования дополнительным инструментом поиска и привлечения к исследованию потенциальных объектов. Неоспоримыми преимуществами данного инструмента являются экономическая выгода, комфортная атмосфера в общении, как для пациента, так и для исследователя, экономия времени, простота поиска, охват выборки, возможности on-line тестирования, опросов и консультаций, рассылка методик оздоровления, возможность изучения и анализа персональных данных (возраст, место работы, учебы, вредные привычки, и т.д.).

Вышеописанные преимущества соответствующих Интернет-ресурсов выводят их в разряд перспективных дополнительных источников получения различной медико-социальной информации о потенциальном объекте исследования. Стремительное развитие данного сегмента интернета диктует необходимость изучения возможностей использования его с целью получения научной информации, профилактики заболеваний, а также его влияния на повседневную жизнь в современном обществе.

Литература

1. Данина, М. Н. Социально-психологический аспект исследования социальных сетей в интернете / М. Н. Данина, А. А. Шаляпин // Вест. Москов. университета, Журналистика. – 2012. – № 3. – С. 16–33.
2. Латышева, В. Я. Пограничные нервно-психические расстройства у больных рассеянным склерозом после аварии на ЧАЭС / В. Я. Латышева, В. И. Курман // Укр. вісник психоневрол. – Харьков, 1996. – Т. 4, вып. 5. – С. 57–58.
3. Семутенко, К. М. Новый подход к популяризации мужского здоровья с использованием цифровых технологий / К. М. Семутенко, И. А. Чешик, Т. М. Шаршакова // Вопр. орг. и информат. здравоохран. – 2014. – № 1. – С. 77–82.

4. Семутенко, К. М. Основные факторы, определяющие состояние здоровья мужчин / К. М. Семутенко, И. А. Чешик, Т. М. Шаршакова // Вопр. орг. и информат. здравоохран. – 2014. – № 2. – С. 36–46.

5. Судич, Ю. В. Роль социальных сетей в жизни молодежи / СибАК [Электронный ресурс]. – 2014. – Режим доступа: <http://sibac.info/11367> – Дата доступа: 24.12.2014.

6. *An Experimental Study of Search in Global Social Networks* / P. Dodds, M. Sheridan, D. J. Roby Watts // Science. – 2003. – N 301. – P. 827–829.

7. *Christopher S. A Closer Look: Did #wddchat14 Feature the Whole World?* / Symplur [Электронный ресурс]. – 2014. – Режим доступа: <http://www.symplur.com/blog/closer-look-wddchat14-feature-whole-world> – Дата доступа: 24.12.2014.

8. *Gemius Audience study results* / Gemius [Электронный ресурс]. – 2014. – Режим доступа: <http://www.gemius.by/rossija.html> – Дата доступа: 24.12.2014.

9. *Roncero-Menendez S. The Online Activity That's Keeping You Unemployed* / Mashable [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа: <http://mashable.com/2013/09/16/online-activity-unemployment> – Дата доступа: 24.12.2014.

10. *The Quality of Online and Offline Relationships: The Role of Multiplexity And Duration of Social Relationships* / G. Mesch, I. Talmud // The Information Society. – 2006. – N 22 (3). – P. 137–148.

Поступила 24.12.2015 г.