

## Wpływ cyfryzacji informacji zdrowotnych na zachowania internautów

### 1. Wstęp

Informacja zdrowotna to zbiorcze określenie dla wielu zagadnień dotyczących szeroko rozumianej problematyki zdrowia. Ani literatura przedmiotu, ani akty prawne nie dostarczają precyzyjnej definicji tego pojęcia. Pośrednio o znaczeniu „informacji zdrowotnej” można wnioskować, posiłkując się takimi określeniami jak „kompetencje zdrowotne”, „kompetencje informacyjne”, „zdrowotne kompetencje informacyjne”. Kompetencje informacyjne są bardzo ważną składową kompetencji zdrowotnych<sup>2</sup>. Wszystkie one wiążą się z określeniem *health literacy*, które nie posiada adekwatnego odpowiednika w języku polskim, a dotyczy rozumienia przekazów zdrowotnych. Jego zakres przedmiotowy jest bardzo szeroki. Obejmuje przede wszystkim podstawowe umiejętności niezbędne do przeczytania tekstów o tematyce zdrowotnej oraz komunikacji z osobą przekazującą takie informacje (personel medyczny). Ale wyraża się także w posiadaniu wiedzy i umiejętności w zakresie źródeł i sposobów poszukiwania informacji dotyczących wpływu różnych czynników na zdrowie. Istotna jest także zdolność przeprowadzenia krytycznej oceny nabytych informacji oraz rozumienie tych zależności, co umożliwi identyfikację determinantów oraz ich modyfikację (dokonywanie właściwych wyborów zdrowotnych z perspektywy umacniania zdrowia)<sup>3</sup>. Według definicji WHO *health literacy* obejmuje mechanizmy poznawcze i umiejętności społeczne oddziałujące na motywację i umiejętności jednostek do zdobywania dostępu, poszukiwania oraz rozumienia i na tej podstawie

---

<sup>1</sup> Politechnika Lubelska, Wydział Zarządzania.

<sup>2</sup> B. Niedźwiecka, M. Mazzocchi, L. Modugno, B. Piórecka, A. Koziol-Kozakowska, J. Aschermann-Witzel, L. Gennaro, W. Verbeke, W.B. Traill, *Zachowania informacyjne Polaków dotyczące zdrowego odżywiania. Wyniki badania EATWELL*, „Zdrowie Publiczne i Zarządzanie” 2012, nr 10(2), s. 57–64, <http://doi: 10.4467/20842627OZ.12.008.0895> (10.11.2016).

<sup>3</sup> E. Iwanowicz, „*Health literacy*” jako jedno ze współczesnych wyzwań zdrowia publicznego, „Medycyna Pracy” 2009, nr 60(5), s. 427–437.

korzystania z informacji, co ma służyć poprawie i utrzymaniu dobrej kondycji zdrowotnej. Jest to znaczenie bardzo szerokie, obejmujące proste umiejętności czytania ze zrozumieniem ulotek leków czy wyników badań, umówienia się na wizytę lekarską, ale także poszerzenie dostępu do informacji z obszaru zdrowia oraz efektywnego ich wykorzystania. Dzięki temu może wzrosnąć umiejętność podejmowania decyzji dotyczących zdrowia i brania za nie odpowiedzialności oraz przejmowania kontroli nad własnym życiem. Wpisuje się to doskonale w *empowerment patient* – ideę aktywizacji i wzmacniania roli pacjenta. Koncepcja ta opiera się na założeniu, że stan zdrowia jest w głównej mierze warunkowany trybem życia, na który jednostka ma wpływ i który może zmieniać, m.in. pod wpływem nowych informacji i większej wiedzy.

Natomiast zdrowotne kompetencje informacyjne (ang. *health information literacy*) według definicji Medical Library Association (MLA) to pewien zestaw umiejętności niezbędnych do:

- a) rozpoznania potrzeb w zakresie informacji na temat zdrowia,
- b) identyfikacji prawdopodobnych źródeł informacji i korzystania z nich w celu pobrania odpowiednich informacji,
- c) oceny jakości informacji i jej zastosowania w konkretnej sytuacji,
- d) analizy, zrozumienia i wykorzystania znalezionej informacji do podjęcia decyzji dotyczącej zdrowia<sup>4</sup>.

Istotną rolę w rozwoju i kształtowaniu zdrowotnych kompetencji informacyjnych odgrywa obecnie Internet, będący przede wszystkim źródłem informacji zdrowotnych oraz płaszczyzną wymiany danych i poglądów na tematy zdrowotne.

Cyfrowy dostęp do informacji, który zapewnia Internet, jest bardzo wygodny. Z danej informacji może bez żadnych ograniczeń korzystać jednocześnie nieograniczona liczba osób. Dostęp do informacji cyfrowych ma również nieograniczony wymiar czasowy, są one dostępne 24 godziny na dobę. Koszt dostępu także jest stosunkowo niski, większość stanowią informacje bezpłatne: aby z nich skorzystać wystarczy dysponować komputerem lub urządzeniem mobilnym i dostępem do Internetu. Korzystanie z informacji jest proste i wygodne. Strony publikujące treści zdrowotne są często wyposażone w wyszukiwarki, dające możliwość przeszukiwania zawartości portalu według różnych kryteriów. Skraca to czas dotarcia do istotnej dla użytkownika informacji. Digitalizacja umożliwia szerszy dostęp do wiedzy. Dzięki procesowi umieszczania treści

---

<sup>4</sup> C. Schardt, *Health Information Literacy Meets Evidence-Based Practice*, "Journal of the Medical Library Association" 2011, JMLA, no. 99(1), pp. 1–2, <http://doi.org/10.3163/1536-5050.99.1.001> (10.11.2016).

w Internecie łatwiejszy dostęp do nich uzyskują osoby, które miałyby problem z dotarciem do informacji dostępnych w bardziej tradycyjnych formach. Dotyczy to np. mieszkańców odległych terenów czy osób niepełnosprawnych. Wirtualna porada jest bezpłatna, nie wymaga dużego wysiłku i można ją uzyskać w szybkim czasie, zapewnia także anonimowość (bardzo pożądaną przy szukaniu informacji i porad na krępujące tematy).

Przedmiotem niniejszych rozważań jest dyskusja nad zagadnieniem wpływu cyfryzacji informacji zdrowotnych na zachowania internautów. Ukazano w nim aktualne tendencje dotyczące tego procesu.

Celem artykułu jest zbadanie roli Internetu jako źródła informacji zdrowotnych oraz przedstawienie zjawiska modyfikacji zachowań użytkowników Internetu w zakresie korzystania z informacji zdrowotnych. Dzięki dokonującym się tendencjom cyfryzacyjnym obserwuje się zmianę zachowań prozdrowotnych pacjentów-użytkowników sieci, którzy przeistaczają się w bardziej świadomych i aktywnych współuczestników procesów leczenia i dbania o zdrowie.

## 2. *Patient empowerment*

Internet dokonał rewolucji w zakresie dostępu i przesyłania informacji. Oferując szeroki dostęp do informacji zdrowotnych, dał możliwość zmiany pozycji pacjenta w systemie ochrony zdrowia. Pacjent stał się bardziej samodzielnym i aktywnym elementem systemu, a nie tylko biernym biorcą usług medycznych. Takie tendencje wymuszają przewartościowanie relacji i stosunków zachodzących między podmiotami zaangażowanymi w ochronę zdrowia i stanowią dla nich nowe wyzwania.

Dobrze wyedukowany i zaangażowany pacjent jest istotnym elementem prawidłowo funkcjonującego systemu ochrony zdrowia.

Wzrost zaangażowania pacjenta w proces leczenia i utrzymania zdrowia w dużym stopniu zależy od jego świadomości zdrowotnej i kompetencji zdrowotnych (*health literacy*).

Koncepcja *patient empowerment* powinna w dłuższej perspektywie skutkować poprawą stanu zdrowia populacji oraz poprawą wydolności systemu ochrony zdrowia. Wymierne korzyści daje się obserwować, jeśli chodzi o choroby przewlekłe, w przypadku których świadomość, wiedza oraz zaangażowanie pacjenta znacznie poprawiają jego jakość życia oraz dzięki spadkowi kosztów podnoszą efektywność leczenia. Przyczyniają się także do ograniczenia zachorowalności

na choroby cywilizacyjne (np. otyłość, cukrzycę) przez minimalizowanie czynników ryzyka ich występowania. Pacjenci i konsumenci są zdrowsi oraz bardziej zadowoleni z opieki medycznej, kiedy aktywnie uczestniczą w działaniach prozdrowotnych oraz w procesie leczenia.

Ta aktywna postawa wymaga większej wiedzy, a tym samym zdobywania informacji zdrowotnych z wielu źródeł, którymi mogą być: personel medyczny, broszury informacyjne, ulotki, inni pacjenci, grupy wsparcia, telewizja, radio, infolinie medyczne, książki i prasa, Internet.

Bardziej świadomy i wyedukowany pacjent jest w stanie podejmować odpowiedzialne decyzje dotyczące własnego zdrowia, zapobiegać chorobom, korzystać z najlepszej opieki medycznej, skutkującej trafną diagnozą i skutecznym leczeniem.

Narzędzia ICT (witryny internetowe, media społecznościowe, sms, bezpośredni dostęp do danych osobowych w elektronicznej dokumentacji zdrowotnej) można wykorzystać do zwiększenia odpowiedzialności, transparentności oraz większego zaangażowania obywateli w systemie ochrony zdrowia<sup>5</sup>.

Wśród różnych informacji zdrowotnych duże znaczenie z perspektywy pacjenta mają informacje dotyczące konkretnego problemu medycznego, informacje na temat świadczeniodawców i jakości oferowanych przez nich usług czy też informacje dotyczące zdrowego stylu życia. Duża grupa informacji zdrowotnych dostępnych w Internecie dotyczy promocji zdrowego trybu życia i wyrabiania pozytywnych prozdrowotnych nawyków (np. żywieniowych lub dotyczących aktywności fizycznej). Wachlarz dostępnych możliwości jest tu szeroki i obejmuje dostęp do ogólnych informacji o zasadach zdrowego stylu życia, szczegółowe porady przeznaczone dla różnych grup odbiorców zainteresowanych poszczególnymi zagadnieniami (np. osoby odchudzające się), możliwości monitorowania swoich działań (np. różnego rodzaju kalkulatory). Jest także platformą wymiany poglądów oraz pozwala uzyskać korzyści z uczestnictwa w tzw. grupie wsparcia. Jednym z obszarów informacji zdrowotnych są także opinie na temat placówek medycznych, cen i jakości świadczonych przez nie usług oraz konkretnych specjalistów z branży medycznej. Pacjenci często przyznają, że wybierając konkretną placówkę lub specjalistę, kierują się informacjami zaczerpniętymi z witryn przedstawiających swoiste rankingi dostawców usług medycznych tworzone na podstawie ocen i opinii pacjentów. Osobnym

---

<sup>5</sup> *Digital Dividens, World Development Report 2016*, <http://www.worldbank.org/en/publication/wdr2016> (10.11.2016).

zagadnieniem pozostaje kwestia wiarygodności, obiektywizmu i uczciwości zamieszczanych tam opinii.

Środowisko e-zdrowia sprzyja nowemu spojrzeniu na rolę pacjenta w procesie leczenia. Coraz częściej oczekuje się jego większej aktywności i zaangażowania. Współczesna ochrona zdrowia zachęca go do podejmowania autonomicznych decyzji kształtujących jego stan zdrowia i chce go traktować w procesie leczenia jako partnera dla lekarza<sup>6</sup>.

Mając na uwadze, że jakość informacji ma zasadnicze znaczenie dla poprawy zdrowia, warunkiem *sine qua non* wzmocnienia roli pacjenta (*patient empowerment*) jest umożliwienie mu dostępu do dobrej jakości informacji zdrowotnych oraz umiejętność dokonania ich oceny i selekcji. Jakość informacji dostępnych w Internecie ciągle jeszcze pozostawia wiele do życzenia, a w przypadku treści mających wpływ na nasze zdrowie i życie urasta do rangi poważnego problemu.

### 3. Internet jako źródło informacji zdrowotnych

Tendencją ostatnich lat jest dominująca i wzrastająca rola Internetu w grupie mediów informacyjnych. Z Internetu regularnie (przynajmniej raz w tygodniu) korzysta w Polsce niemal dwie trzecie dorosłych (64%)<sup>7</sup>.

Dla wielu osób Internet stanowi podstawowe i cenne źródło informacji na tematy związane z medycyną i ochroną zdrowia. Wygodny dostęp do informacji zdrowotnych oraz szybki rozwój oferty dostępnych witryn internetowych, blogów czy forów o tematyce zdrowotnej powodują, że Internet jest coraz częściej wykorzystywany do celów zdrowotnych. Pacjenci przeszukują Internet, aby znaleźć informacje pomocne w procesie podejmowania decyzji w kwestiach zdrowotnych.

Internauci poszukują w Internecie dokładnych informacji, opinii oraz specjalistycznych porad. Wykorzystują w tym celu wyszukiwarki, przeglądają opinie dostępne na forach internetowych, uczestniczą w grupach dyskusyjnych oraz czerpią wiedzę z materiałów dostępnych na portalach internetowych.

Istotna w tym procesie jest umiejętność świadomego korzystanie z Internetu i właściwej selekcji informacji. Internauci zdają sobie sprawę z zagrożeń, jakie

---

<sup>6</sup> M. Duplaga, *Znaczenie technologii e-zdrowia w rozwoju innowacyjnego modelu świadczenia usług w ochronie zdrowia*, „Zdrowie Publiczne i Zarządzanie” 2010, t. VIII, nr 2.

<sup>7</sup> *Internauci 2015*, Komunikat z badań CBOS 2015, nr 90.

niesie ze sobą nierzetelna wiedza. Dlatego wydają się dość sceptyczni w odniesieniu do wyszukanych informacji i często konsultują je z lekarzem lub farmaceutą<sup>8</sup>.

W kontekście dbania o zdrowie Internet spełnia podwójną funkcję. Po pierwsze, będąc źródłem informacji zdrowotnych – łatwo dostępnych i podanych w przystępnej formie, spełnia funkcję edukacyjną, po drugie motywuje do podejmowania zachowań prozdrowotnych (funkcja motywacyjna)<sup>9</sup>.

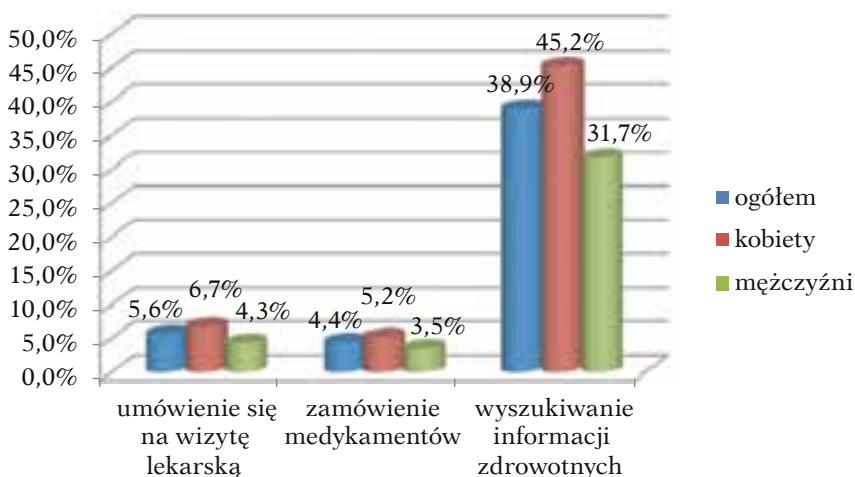
Służby statystyki publicznej prowadzą regularne cykliczne badania z zakresu rozwoju społeczeństwa informacyjnego, badając m.in. wykorzystanie ICT w gospodarstwach domowych. Badania prowadzone są corocznie na terenie krajów Unii Europejskiej od 2004 r. W Polsce monitorowanie wykorzystania ICT w gospodarstwach domowych według metodologii zharmonizowanej z UE rozpoczęto w 2004 r. Od tego czasu badanie jest realizowane corocznie w kwietniu, a udział w nim jest dobrowolny. Do 2013 r. badanie realizowane było jedynie metodą wywiadu bezpośredniego, natomiast od 2014 r. dodatkowo dla części próby wprowadzono metodę wywiadu telefonicznego. Ogólna liczba wylosowanych do badania mieszkań w 2015 r. wynosiła 8100. W 2015 r. badanie rozszerzone zostało po raz pierwszy o zagadnienia dotyczące korzystania z Internetu w sprawach związanych ze zdrowiem.

Najczęstszym rodzajem aktywności w sprawach prozdrowotnych wśród Internautów w 2015 r. było wyszukiwanie informacji dotyczących zdrowia. Takiej odpowiedzi udzieliło 38,9% respondentów. W 2012 r. taki rodzaj aktywności przejawiało 31,4% ankietowanych. Zdecydowanie rzadziej respondenci wykorzystywali Internet do zamawiania produktów związanych ze zdrowiem (4,4% w 2015 r., 3,8% w 2012 r.) oraz umawiania się na wizytę lekarską (5,6% w 2015 r., 4,3% w 2012 r.). Jeżeli uwzględnimy strukturę badanych według płci, to w każdej z wymienionych aktywności wyższe wskaźniki osiągają kobiety (chętniej poszukują w sieci informacji zdrowotnych, umawiają się na wizytę czy też zamawiają medykamenty (wykres 1). Do najbardziej aktywnych użytkowników Internetu w obszarze zdrowia należą osoby w wieku 25–34 lata, z wyższym wykształceniem, pracujące i będące mieszkańcami dużych miast.

---

<sup>8</sup> J. Jasiewicz, M. Kisilowska, *Informacja zdrowotna – jak tego szukają?*, <http://artykuly.bibliosfera.net/2012/10/informacja-zdrowotna-jak-tego-szukaja/> (15.11.2016).

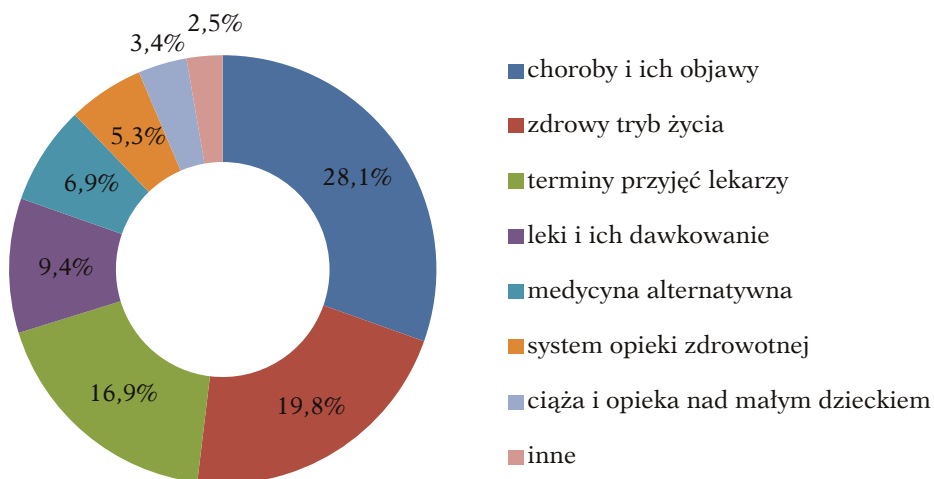
<sup>9</sup> I. Rudawska, *Rola mass mediów w promocji zachowań sprzyjających zdrowiu*, „Pielęgniarstwo Polskie” 2005, nr 2(20), s. 239.



**Wykres 1. Struktura użytkowników sieci korzystających z Internetu w celach zdrowotnych**

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Spśród osób, które wyszukują w Internecie informacji dotyczących zdrowia, najczęściej poszukiwało wiedzy o chorobach i ich symptomach – 28,1% (wykres 2). W porównaniu do 2012 r. wskaźnik ten wzrósł o 2,9 punkta procentowego<sup>10</sup>.



**Wykres 2. Rodzaje informacji zdrowotnych poszukiwanych w Internecie**

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

<sup>10</sup> Społeczeństwo informacyjne w Polsce. Wyniki badań statystycznych z lat 2011–2015, Główny Urząd Statystyczny, Urząd Statystyczny w Szczecinie, Warszawa 2015.

Badania dowodzą, że coraz więcej osób korzysta z Internetu i poszukuje tam informacji zdrowotnych. Spada odsetek osób niekorzystających z sieci, a jednocześnie w grupie aktywnych internautów obserwuje się ciągły wzrost umiejętności internetowych. Na podstawie tych tendencji można prognozować, że w przyszłości rola Internetu jako źródła wiedzy i informacji (w tym zdrowotnych) będzie jeszcze większa.

Ochrona zdrowia należy do sektora gospodarki mniej zaawansowanego cyfrowo. W jej przypadku luka w cyfryzacji między Polską a Europą Zachodnią wynosi 43%<sup>11</sup>. Potwierdzają to także dane dotyczące różnych aspektów wykorzystania Internetu.

Wyszukiwanie informacji dotyczących zdrowia mieści się w dziesięciu najpopularniejszych celach wykorzystania Internetu w Polsce i w UE<sup>12</sup>. Z tym, że w UE w 2015 r. 46% osób w wieku 16–74 lat wykorzystywało sieć do wyszukiwania informacji zdrowotnych, natomiast w Polsce ten wskaźnik wyniósł jedynie 28%<sup>13</sup>.

Badania potwierdzają również, że społeczeństwo jest zróżnicowane pod względem umiejętności wykorzystywania Internetu dla celów zdrowotnych. Najczęściej gorsze wyniki pod tym względem osiągają ludzie starsi, słabiej wykształceni, ubożsi. Osoby z tych grup często przejawiają niższe kompetencje informacyjne. W przyszłości może to skutkować narastaniem nierówności w zakresie dbania o własne zdrowie i w efekcie gorszym stanem zdrowia tych osób.

Dzięki cyfryzacji możliwie jest wykorzystywanie w ochronie zdrowia takich narzędzi jak strony internetowe, media społecznościowe, poczta elektroniczna, urządzenia mobilne i telefony komórkowe. Z roku na rok wzrasta wykorzystanie urządzeń mobilnych w służbie zdrowia. W październiku 2016 r. liczba odsłon stron internetowych na urządzeniach mobilnych była większa niż liczba stron otwieranych na komputerach stacjonarnych.

Narzędzia dostępne online pomagają zaspokajać potrzeby ochrony zdrowia. Witryny internetowe, telefony, smartfony, media społecznościowe oraz inne możliwości cyfryzacji są na co dzień obecne w naszym życiu. Ich wykorzystanie w przypadku ochrony zdrowia wykazuje się jednak pewną specyfiką związaną z wagą decyzji podejmowanych w tym obszarze, one bowiem warunkują życie oraz wpływają na stan zdrowia użytkowników narzędzi multimedialnych.

---

<sup>11</sup> *Cyfrowa Polska. Szansa na technologiczny skok do globalnej pierwszej ligi*, Raport McKinsey & Company, 2016.

<sup>12</sup> M. Czerwińska, *Specyfika zachowań e-pacjentów w Internecie*, „Roczniki Kolegium Analiz Ekonomicznych” 2015, z. 38, s. 343–351.

<sup>13</sup> *Individuals Using the Internet for Seeking Health-Related Information*, <http://epp.eurostat.ec.europa.eu/tgm/table.do?tab=table&init=1&language=en&pcode=tin00101> (20.11.2016).



#### 4. Podsumowanie i kierunki dalszych badań

Zalety Internetu oraz coraz lepszy i łatwiejszy dostęp do niego powodują, że w coraz szerszym zakresie jest on wykorzystywany w celach zdrowotnych.

Proces cyfryzacji informacji zdrowotnych prowadzi do zmian w zachowaniach prozdrowotnych użytkowników Internetu. Pacjenci stają się coraz bardziej świadomymi konsumentami, coraz lepiej i skuteczniej wykorzystują informacje w procesie podejmowania decyzji w obszarze zdrowia. Modyfikacja ich postaw jest spowodowana rozwojem Internetu oraz mediów społecznościowych, które umożliwiają nie tylko pogłębianie wiedzy, lecz także wymianę opinii i doświadczeń.

Ewolucji ulegają przede wszystkim oczekiwania pacjentów, którzy dzięki rozwojowi Internetu i mediów społecznościowych stają się coraz bardziej wymagającymi i świadomymi użytkownikami sieci. Pacjent w tradycyjnym tego słowa znaczeniu dzięki możliwości korzystania z nowoczesnych technologii staje się e-pacjentem, a następnie – m-pacjentem. Jest lepiej wyedukowany i poinformowany, a przez to bardziej wymagający. Najnowsze technologie oraz dynamiczny rozwój mediów społecznościowych zmieniają relacje zachodzące między pacjentami a personelem medycznym. W procesach leczniczych pacjent nie jest już jedynie biernym podmiotem i petentem, ale coraz częściej partnerem posiadającym wiedzę o stanie swojego zdrowia. Na rynku usług medycznych wzrasta jego rola jako klienta placówek medycznych – dostawcy usług medycznych (zwłaszcza z sektora prywatnego) zdają sobie sprawę, że mają do czynienia z lepiej poinformowanym i bardziej wymagającym klientem, o którego należy dbać, by nie wybrał oferty konkurencji.

Wykorzystanie cyfrowych narzędzi przez pacjentów nie stanowi już przedmiotu dyskusji dotyczącej ich zasadności. Obecnie nie ulega wątpliwości, że pacjenci korzystają i będą korzystać w szerszym zakresie z nowych technologii. Problemem pozostaje jednak ciągle sposób ich wykorzystania, przygotowanie pacjenta i jego umiejętności oraz jakość informacji, z których mogą korzystać.

Dalsze badania powinny koncentrować się na poszukiwaniu narzędzi umożliwiających pacjentom jak najlepsze korzystanie z dobrodziejstw cyfryzacji informacji. Bardzo ważnym aspektem staje się tu kontrola jakości treści o charakterze medycznym i zdrowotnych, które znajdują się w Internecie.

Zmianie powinno ulec także podejście personelu medycznego do pacjenta w kierunku efektywnego wykorzystania aktywności pacjenta w procesie leczenia oraz dbałości o swoje zdrowie.

## Bibliografia

- Cyfrowa Polska. Szansa na technologiczny skok do globalnej pierwszej ligi*, Raport McKinsey & Company, 2016.
- Czerwińska M., *Specyfika zachowań e-pacjentów w Internecie*, „Roczniki Kolegium Analiz Ekonomicznych” 2015, z. 38.
- Dupłaga M., *Znaczenie technologii e-zdrowia w rozwoju innowacyjnego modelu świadczenia usług w ochronie zdrowia*, „Zdrowie Publiczne i Zarządzanie” 2010, t.VIII, nr 2.
- Internauci 2015*, Komunikat z badań CBOS 2015, nr 90.
- Iwanowicz E., „*Health literacy*” jako jedno ze współczesnych wyzwań zdrowia publicznego, „Medycyna Pracy” 2009, nr 60(5), s. 427–437.
- Niedźwiecka B., Mazzocchi M., Modugno L., Piórecka B., Koziół-Kozakowska A., Aschermann-Witzel J., Gennaro L., Verbeke W., Traill W.B., *Zachowania informacyjne Polaków dotyczące zdrowego odżywiania. Wyniki badania EATWELL*, „Zdrowie Publiczne i Zarządzanie” 2012, nr 10(2), <http://doi: 10.4467/20842627OZ.12.008.0895> (10.11.2016).
- Rudawska I., *Rola mass mediów w promocji zachowań sprzyjających zdrowiu*, „Pielęgniarstwo Polskie” 2005, nr 2(20), s. 239.
- Schardt C., *Health Information Literacy Meets Evidence-Based Practice*, “Journal of the Medical Library Association” 2011, JMLA, no. 99(1), <http://doi.org/10.3163/1536-5050.99.1.001> (10.11.2016).
- Spółeczeństwo informacyjne w Polsce. Wyniki badań statystycznych z lat 2011–2015*, Główny Urząd Statystyczny, Urząd Statystyczny w Szczecinie, Warszawa 2015.

## Źródła sieciowe

- Digital Dividens, World Development Report 2016*, <http://www.worldbank.org/en/publication/wdr2016> (10.11.2016).
- Individuals Using the Internet for Seeking Health-Related Information*, <http://epp.eurostat.ec.europa.eu/tgm/table.do?tab=table&init=1&language=en&pcode=tin00101> (20.11.2016).
- Jasiewicz J., Kisilowska M., *Informacja zdrowotna – jak tego szukają?*, <http://artykuly.bibliosfera.net/2012/10/informacja-zdrowotna-jak-tego-szukaja/> (15.11.2016).

\* \* \*

## **The Influence of the Digitalisation of Health-Related Information on Internauts' Behaviour**

### **Abstract**

The article presents the issues regarding the processes of health-related information digitalisation and its influence on internauts' behaviour. The relevant literature and statistical data connected with the functioning of the digital society have been discussed. The aim of this paper is to analyse the role of the Internet as the source of health-related information and to present the influence of the digitalisation of such information on the modification of the behaviours of the patients who are Internet users.

**Keywords:** health-related information, health literacy, information digitalisation

