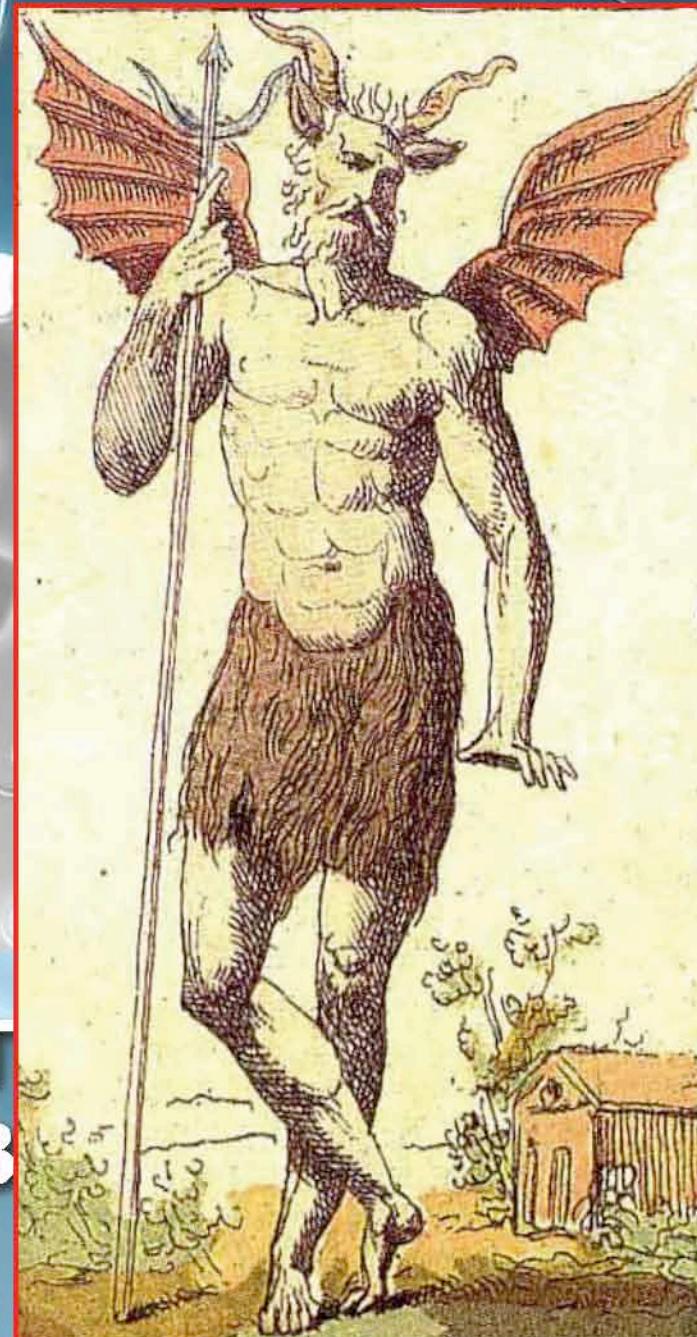




EB: ST
E PUB

Pr
Se

Università degli Studi di Brescia



K?



DA INTERNET ALL' e-HEALTH

- **Informazione / formazione**
- **Accesso a :**
 - › **Servizi**
 - › **Terapia**
 - › **Diagnostica**
- **Partecipazione / valutazione**



APPROCCIO DTC - *Direct To Consumer*

- **Valore educazionale positivo**
- **Miglioramento dei rapporti medico-paziente**
- **Miglioramento della compliance**
- **Fa emergere patologie sottostimate o sub-cliniche**
- **Contribuisce alla prevenzione**

- **Indebolisce il ruolo tradizionale del medico**
- **Peggiora il rapporto medico-paziente**
- **Aumenta il rischio di utilizzo inappropriato delle "tecnologie" sanitarie**
- **Aumento generalizzato della domanda di servizi sanitari**
- **Abuso e consumismo sanitario**



INTERNET E INFORMAZIONE

A service of the U.S. National Library of Medicine
and the National Institutes of Health

My NCBI [Sign In] [Register]

All Databases PubMed Nucleotide Protein Genome Structure OMIM PMC Journals Books

Search PubMed for "Internet"[Mesh] Go Clear

Advanced Search (beta) Save Search

Limits Preview/Index History Clipboard Details

Limits: Entrez Date from 1995 to 1995

Display Summary Show 20 Sort By Send to

All: 2 Review: 0

Items 1 - 2 of 2

1: [Rusack LB](#)
 Surfing the Internet.
RDH. 1995 Sep;15(9):24-6, 28. No abstract available.
PMID: 10332405 [PubMed - indexed for MEDLINE]

2: [Gray C](#)
 Death on the Internet.
CMAJ. 1995 Jul 15;153(2):193-5. No abstract available.
PMID: 11654236 [PubMed - indexed for MEDLINE]

DEATH ON THE INTERNET

Charlotte Gray

In Brief • En bref

The issues surrounding assisted suicide and euthanasia are now being debated in a new forum, the Internet. *Death-NET*, the creation of two activists from Canada and the US, provides up-to-date information on court cases and legislation concerning these topics. In Canada, the federal government appears reluctant to bring the issues to a vote in the House of Commons, but John Hofsess, one of *DeathNET's* founders, says politicians won't be able to duck them forever.

Les enjeux liés au suicide assisté et à l'euthanasie font maintenant l'objet d'un débat sur une nouvelle tribune, Internet. Crée par deux militants du Canada et des États-Unis, *DeathNET* fournit de l'information à jour sur des affaires dont sont saisis les tribunaux et sur des mesures législatives qui ont trait à ces enjeux. Au Canada, le gouvernement fédéral semble hésiter à soumettre ces enjeux à un vote à la Chambre des communes, mais John Hofsess, un des fondateurs de *DeathNET*, affirme que les politiciens ne pourront s'esciver éternellement.

The issue of euthanasia is not going to go away, and more and more people are going to decide not to proceed with a piece of

would prefer to ignore them," says Hofsess. "A suicide underground is inevitable."

What can browsers find on *Death-NET*? It offers, in its own words, "the world's largest collection of 'right-to-die' materials and services on the Internet." Included is information dealing with specific illnesses and disabilities, links to medical libraries and organizations offering bereavement, caregiving, emotional support and counselling services, and expert advice on living wills and palliative care. All the transcripts of the year-long hearings of the Senate Special Committee that studied euthanasia are available. "They make up more than half our material," says Hofsess.



INTERNET E INFORMAZIONE

NCBI

PubMed
www.pubmed.gov

A service of the U.S. National Library of Medicine
and the National Institutes of Health

My NCBI
[Sign In] [Register]

All Databases PubMed Nucleotide Protein Genome Structure OMIM PMC Journals

Search PubMed for "Internet"[Mesh] Go Clear Advanced Search Save Search

Limits Preview/Index History Clipboard Details

Display Summary Show 20 Sort By Send to

All: 27739 Review: 2330

Items 1 - 20 of 27739 Page 1 of 1387 Next Recent Activity Turn Off Clear

1: [\[Recommending patients to buy drugs on the Internet is unsuitable\]](#) Gerdén B.
Lakartidningen. 2008 Oct 8-14;105(41):2826. Swedish. No abstract available.
PMID: 19009894 [PubMed - indexed for MEDLINE]
[Related Articles](#)

2: [TheLancet.com--fast forward for health.](#) [No authors listed]
Lancet. 2008 Nov 8;372(9650):1608. No abstract available.
PMID: 18994645 [PubMed - indexed for MEDLINE]
[Related Articles](#)

27 novembre 2008



INTERNET E INFORMAZIONE





INTERNET E INFORMAZIONE

The Internet: Increasing Information, Decreasing Certainty

In 1994, roughly 3 million people worldwide were estimated to be regular users of the Internet.¹ More recent surveys estimate the number of Internet users at more than 80 million in North America alone.² As recent events have demonstrated, the Internet and its graphical counterpart—the World Wide Web—are becoming the preferred medium for rapid access to new information.³ Internet use will continue to increase as new technology makes access easier. It is expected that within the next 10 years a variety of inexpensive non-personal computer devices, such as digital television, will emerge to surpass the personal computer as the primary means of Internet access. This will fuel even greater information consumption.

This robust consumption of electronic information has, in turn, set off an unending cycle of supply and demand. New software and other tools have made electronic publishing convenient for many organizations and individuals. Consequently, the tremendous growth in Internet use has been paralleled by an equally impressive increase in Internet content. One measure of content is the number of registered domain names, or Internet addresses, which have increased by a factor of 50 between 1993 and 1997. Some have gone so far as to suggest that the Web has the potential to become "the world's largest vanity press."⁴

Given the ease of electronic publishing, many within the medical community are concerned about the validity, quality, and consistency of medical information on the Internet.^{5,6} As important as the quality of information is, we must not overlook the implications of the quantity of information. Classic informatics theory shows that as information increases, the amount of irrelevant and inaccurate information (often referred to as "noise") also increases.⁷ Therefore, as more information is placed on the

Internet, the probability of a patient finding relevant and accurate information decreases. This paradox of information theory has led one analyst of the Internet to comment that when "there is noise and someone assumes that there isn't any, this leads to all kinds of confusing philosophies."⁸

Medicine is no place for confusing philosophies. As society makes a transition to a digital economy, physicians must be prepared to assist in the process. Whether we like it or not, our patients are turning to electronic resources as their primary source of medical information. This trend, coupled with an expansion of nonphysician clinicians, is decreasing our role in decision making. We must take the lead in setting standards for medical information on the Internet to prevent further erosion of this role and to ultimately protect the health of our patients and our profession.

Paul C. Coelho, MD
Department of Rehabilitation Medicine
University of Washington
Seattle

1. The emerging digital economy. Washington DC: US Dept of Commerce; 1996. Available at: <http://www.ecommerce.gov/energy.htm>. Accessed September 23, 1998.

2. Nielsen Media Research. Internet Demographic Study, June 1998. Available at: <http://www.nielsenmedia.com/interactive/e-commerce/98/>. Accessed September 22, 1998.

3. Mazawati C [CNet News Web site]. World rushes to Net for Starr report. September 11, 1998. Available at: <http://www.news.com/News/Item/0,423265,00.html>. Accessed September 22, 1998.

4. Silberg WM, Lundberg GD, Musacchio RA. Assessing, controlling, and assuring the quality of medical information on the Internet. *JAMA*. 1997;277:1244-1245. Available at: http://www.ama-assn.org/sci-pubs/journals/archive/jama/vol_277/no_15/ed7016x.htm. Accessed September 22, 1998.

5. Kassner JP. The next transformation in the delivery of health care. *N Engl J Med*. 1996;335:52-54.

6. Jadad AR, Gagliardi A. Rating health information on the Internet. *JAMA*. 1998;279:611-614. Available at: http://www.ama-assn.org/sci-pubs/journals/archive/jama/vol_279/no_8/jrv71042.htm. Accessed September 22, 1998.

7. Shannon CE. A mathematical theory of communication. In: *The Bell System Technical Journal*. Murray Hill, NJ: Bell Laboratories; 1948:373-423.

8. Schneider TD. Information theory primer. Bethesda, Md: National Cancer Institute 1995. Available at: <ftp://ftp.ncicb.nci.nih.gov/pub/delsa/primer.ps>. Accessed September 22, 1998.

JAMA®

JAMA, October 28, 1998—Vol 280, No. 16



INTERNET E INFORMAZIONE

ORIGINAL INVESTIGATION

Trust and Sources of Health Information

*The Impact of the Internet and Its Implications for Health Care Providers:
Findings From the First Health Information National Trends Survey*

Brajford W. Hesse, PhD; David E. Nelson, MD, MPH; Gary L. Kreps, PhD; Robert T. Croyle, PhD;
Neeraj K. Arora, PhD; Barbara K. Rimer, PhD; Kasthuriyajala Viswanath, PhD

Background: The context in which patients consume health information has changed dramatically with diffusion of the Internet, advances in telemedicine, and changes in media health coverage. The objective of this study was to provide nationally representative estimates for health-related uses of the Internet, level of trust in health information sources, and preferences for cancer information sources.

Methods: Data from the Health Information National Trends Survey were used. A total of 6360 persons 18 years or older were studied. The main outcome measures were online health activities, levels of trust, and source preference.

Results: Analyses indicated that 63.0% (95% confidence interval [CI], 61.7%-64.3%) of the US adult population in 2003 reported ever going online, with 63.7% (95% CI, 61.7%-65.8%) of the online population having looked for health information for themselves or others

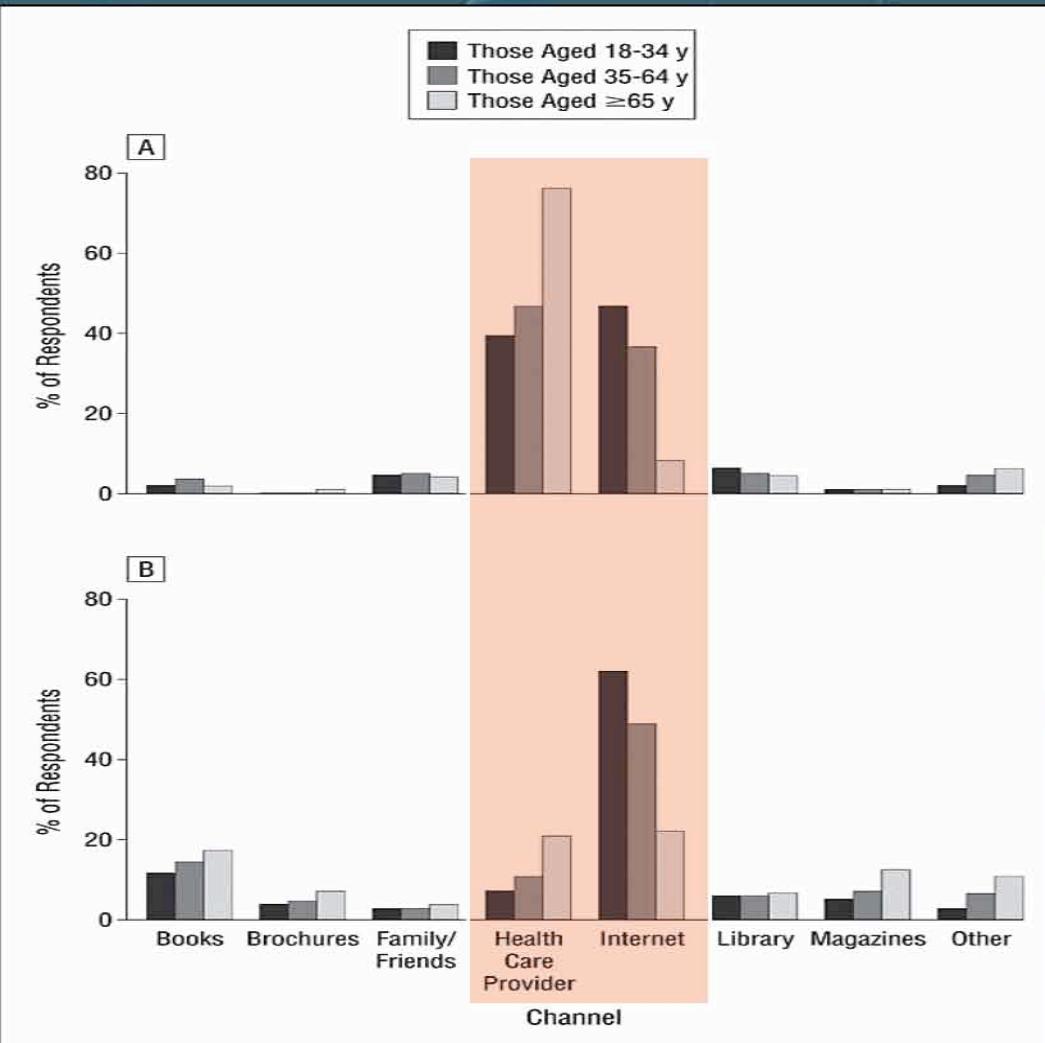
at least once in the previous 12 months. Despite newly available communication channels, physicians remained the most highly trusted information source to patients, with 62.4% (95% CI, 60.8%-64.0%) of adults expressing a lot of trust in their physicians. When asked where they preferred going for specific health information, 49.5% (95% CI, 48.1%-50.8%) reported wanting to go to their physicians first. When asked where they actually went, 48.6% (95% CI, 46.1%-51.0%) reported going online first, with only 10.9% (95% CI, 9.5%-12.3%) going to their physicians first.

Conclusion: The Health Information National Trends Survey data portray a tectonic shift in the ways in which patients consume health and medical information, with more patients looking for information online before talking with their physicians.

Arch Intern Med. 2005;165:2618-2624



INTERNET E INFORMAZIONE



Indications of where respondents would go first when seeking information about cancer (A) and reports of where respondents actually went first when looking for information about cancer (B).



INTERNET E INFORMAZIONE

eHealth Marketing

Online Health Information Seekers

Highlights
A sizable majority of internet users go online for health information; this has dramatically increased over the last decade.

From: <http://www.harrisinteractive.com/harrisweb/polls/index.cfm?POLLID=792>

Additionally, one in five online consumers encounter consumer-created content – blogs, discussion boards, e-mails, etc. – that may influence health decisions, according to a study by JupiterResearch.

From: <http://www.clickz.com/showPage.html?page=3488251>

The typical session in seeking health information starts as a search, includes multiple sites, and may be undertaken for someone else other than the person doing the search.

- 66% of health seekers began their last online health inquiry at a search engine; 27% began at a health-related website.
- 72% of health seekers visited two or more sites during their last health information session.
- 48% of health seekers say their quest for information was undertaken on behalf of someone else, not themselves. An additional 8% of health seekers say the search was on behalf of someone else *and* to answer their own health questions, while another 36% said their last search was in relation to their own health or medical situation.
- 53% of health seekers report that their most recent health information session had some kind of impact on how they take care of themselves or care for someone else: 42% described it as a minor impact and 11% described it as a major impact.
- The impact was most deeply felt by internet users who had received a serious diagnosis or experienced a health crisis in the past year, either their own or that of someone close to them. (Fourteen percent of these hard-hit health seekers say their last search had a major impact, compared with 7% of health seekers who had not received a diagnosis or dealt with a health crisis in the past year.)

From: http://www.pewinternet.org/pdfs/PIP_Online_Health_2006.pdf

Three-quarters of health seekers do not consistently check the source and date of the health information they find online.

- Just 15% of health seekers say they “always” check the source and date of the health information they find online, while another 10% say they do so “most of the time.”
- Fully three-quarters of health seekers say they check the source and date “only sometimes,” “hardly ever,” or “never,” which translates to about 85 million Americans gathering health advice online without consistently examining the quality indicators of the information they find.

From: http://www.pewinternet.org/pdfs/PIP_Online_Health_2006.pdf

Numero considerevole di soggetti che navigano in internet alla ricerca di informazioni sulla salute

Uno su cinque dei navigatori online ha contatti con altri navigatori attraverso e-mail, blog, ecc

La tipica sessione alla ricerca di informazioni sulla salute parte attraverso una ricerca multipla (66% motori di ricerca)

Il 42% dichiara che la ricerca ha avuto un impatto basso, il 53% un impatto medio, l'11% un impatto importante

Tre quarti dei soggetti non controlla in modo preciso l'aggiornamento e la qualità delle informazioni che ha reperito



INTERNET E INFORMAZIONE

BMC Public Health



Research article

Open Access

European citizens' use of E-health services: A study of seven countries

Hege K Andreassen^{1*}, Maria M Bujnowska-Fedak², Catherine E Chronaki³, Roxana C Dumitru⁴, Iveta Pudule⁵, Silvina Santana⁶, Henning Voss⁷ and Rolf Wynn^{1,8}

Address: ¹Norwegian Centre for Telemedicine, University Hospital of Northern Norway, Tromsø, Norway, ²Department of Family Medicine, Wrocław Medical University, Wrocław, Poland, ³Foundation for Research and Technology, Heraklion, Greece, ⁴Chair of Medical Informatics, Friedrich-Alexander-University Erlangen-Nürnberg, Erlangen, Germany, ⁵Health Promotion State Agency, Riga, Latvia, ⁶Universidade de Aveiro, Aveiro, Portugal, ⁷Danish Centre for Health Telematics, Odense, Denmark and ⁸Department of Clinical Psychiatry, University of Tromsø, Tromsø, Norway

Email: Hege K Andreassen * - hege.andreassen@telemed.no; Maria M Bujnowska-Fedak - mbujnowska@poczta.onet.pl; Catherine E Chronaki - chronaki@ics.forth.gr; Roxana C Dumitru - Corina.Dumitru@imi.med.uni-erlangen.de; Iveta Pudule - iveta.pudule@vvva.gov.lv; Silvina Santana - silvina@egi.ua.pt; Henning Voss - HVO@health-telematics.dk; Rolf Wynn - rolf.wynn@gmail.com

* Corresponding author

Published: 10 April 2007

Received: 3 July 2006

Table 1: Internet health users in 7 European countries.

| Country | Total sample | Internet Users | | Internet Health Users | | |
|----------|--------------|----------------|-------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|
| | | Count | % of Total sample | Count | % of Total sample | % of Internet Users |
| Denmark | 960 | 777 | 81 (78–83) | 595 | 62 (59–65) | 77 (74–80) |
| Germany | 974 | 670 | 69 (66–72) | 473 | 49 (45–52) | 71 (67–74) |
| Greece | 1000 | 422 | 42 (39–45) | 229 | 23 (20–26) | 54 (49–59) |
| Latvia | 1000 | 534 | 53 (50–57) | 346 | 35 (32–38) | 65 (61–69) |
| Norway | 972 | 778 | 80 (78–83) | 577 | 59 (56–62) | 74 (71–77) |
| Poland | 1027 | 545 | 53 (50–56) | 428 | 42 (39–45) | 79 (75–82) |
| Portugal | 2001 | 988 | 49 (47–52) | 598 | 30 (28–32) | 62 (59–65) |

Total count and % in the populations and among Internet-users with (95% Confidence Intervals)



INTERNET E INFORMAZIONE

THE PATIENTS KNOW MORE ABOUT THEIR DISEASES THAN ME. I MUST GET FASTER MODEM, HIGHER SPEED INTERNET ACCESS THAN THEM.



ences in the total sample

| | Count |
|----------------|-------|
| I you have not | 1485 |
| alth | 325 |
| | 1325 |
| 1016 | |
| 2567 | |

I'VE ALREADY GOT A DIAGNOSIS FROM HOMEDOC.COM... BUT I THOUGHT I'D SEE YOU FOR A SECOND OPINION!

- led to any of the following)
- Feelings of anxiety
 - Feelings of reassurance or relief
 - Willingness to change diet/lives
 - Suggestions/queries about diag
 - Change of medicine without cc professional
 - Making, cancelling or changing :

¹Sample weighted for populat

© Original Artist
Reproduction rights obtainable from
www.CartoonStock.com



ist-
rights obtainable from
Stock.com



INTERNET E INFORMAZIONE

PEW / INTER
PEW INTERNET & AMERICAN LIFE

Online Health Information

Most internet users
when looking for
Very few check

| Health Topic | Health Topics Searched Online | | |
|---|---|------|------|
| | Internet Users Who Have Searched for Info on It (%) | 2002 | 2004 |
| Specific disease or medical problem | 63% | 66% | 64% |
| Certain medical treatment or procedure | 47 | 51 | 51 |
| Diet, nutrition, vitamins, or nutritional supplements | 44 | 51 | 49 |
| Exercise or fitness | 36 | 42 | 44 |
| Prescription or over-the-counter drugs | 34 | 40 | 37 |
| A particular doctor or hospital | 21 | 28 | 29 |
| Health insurance | 25 | 31 | 28 |
| Alternative treatments or medicines | 28 | 30 | 27 |
| Depression, anxiety, stress, or mental health issues | 21 | 23 | 22 |
| Environmental health hazards | 17 | 18 | 22 |
| Experimental treatments or medicines | 18 | 23 | 18 |
| Immunizations or vaccinations | 13 | 16 | 16 |
| Dental health information | * | * | 15 |
| Medicare or Medicaid | 9 | 11 | 13 |
| Sexual health information | 10 | 11 | 11 |
| How to quit smoking | 6 | 7 | 9 |
| Problems with drugs or alcohol | 8 | 8 | 8 |

* The question was not asked in the 2002 and 2004 Surveys.



INTERNET E INFORMAZIONE

Health Promotion International, Vol. 23 No. 1
doi:10.1093/hpinet/23.1.69
Advance Access published 13 December 2007

© 2007 The Author(s).
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons
Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/2.0/>)
which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium,
provided the original work is properly cited.

Relations between Internet use, socio-economic status (SES), social support and subjective health

SILJE C. WANGBERG^{1*}, HEGE K. ANDREASSEN¹, HANS-
ULRICH PROKOSCH², SILVINA MARIA VAGOS SANTANA³,
TOVE SØRENSEN¹ and CATHARINE E. CHRONAKI⁴

¹Norwegian Centre for Telemedicine, University Hospital of Northern Norway, PO Box 35, N-9038
Tromsø, Norway, ²Department of Medical Informatics, Friedrich-Alexander-Universität
Erlangen-Nürnberg, Erlangen, Germany, ³Universidade de Aveiro, Aveiro, Portugal
and ⁴Foundation for Research and Technology, Heraklion, Greece

*Corresponding author. E-mail: silje.camilla.wangberg@telemed.no

Those who had used the Internet (44.6%) had a higher educational attainment, better subjective health, more social interactions and fewer consultations with health professionals



INTERNET E INFORMAZIONE

©Freund Publishing House Ltd.

Int J Adolesc Med Health 2006;18(2):209-213.

Cyberchondriacs

Peter K Smith, PhD, Adam T Fox, MRCPCH, Patrick Davies, MRCPCH and Laila Hamidi-Manesh, MB BS

Paediatric Allergy Practice, Brisbane, Australia; Imperial College, London, UK;

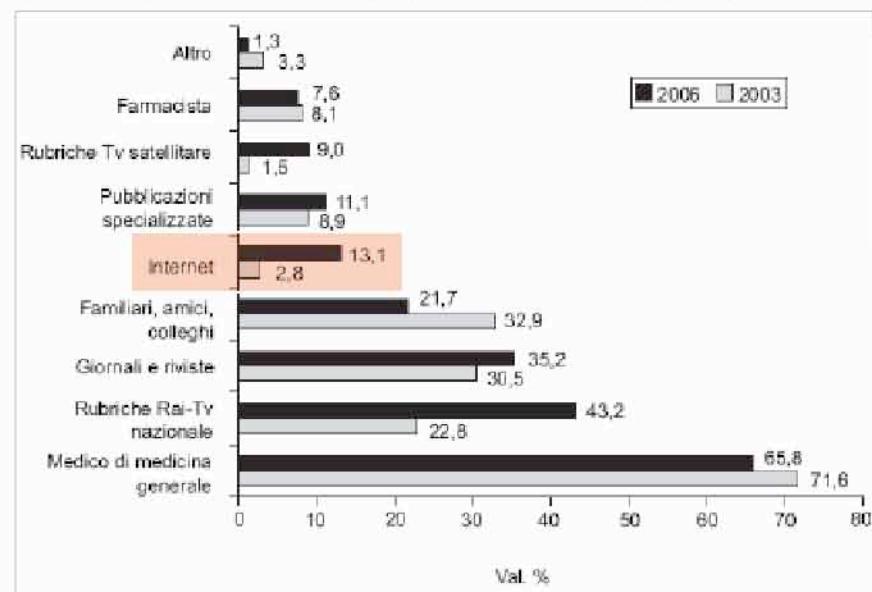
Cyberchondriacs, a term used to describe anyone who seeks health-related information on the Internet, are not only at risk of acquiring unreliable information on line and therefore potential unnecessary anxiety, but they could also be financially exploited, for example, by e-health organisations and pharmaceutical companies. Moreover, the vulnerable e-health seeker, such as the inexperienced adolescent, is able to buy any quantity of nearly any medication on-line. Reasons for

Internet, are not only at risk of acquiring unreliable information on line and therefore potential unnecessary anxiety, but they could also be financially exploited, for example, by e-health organisations and pharmaceutical companies. Moreover, the vulnerable e-health seeker, such as the inexperienced adolescent, is able to buy any quantity of nearly any medication on-line. Reasons for patients seeking information on line are varied, but include not having enough time at consultations. To try to address these issues, organisations such as NHS direct have been set up but their success is difficult to measure due to a lack of data. However, potential exploitation of a vulnerable population and the motivations behind their search for information on the internet merit further study.



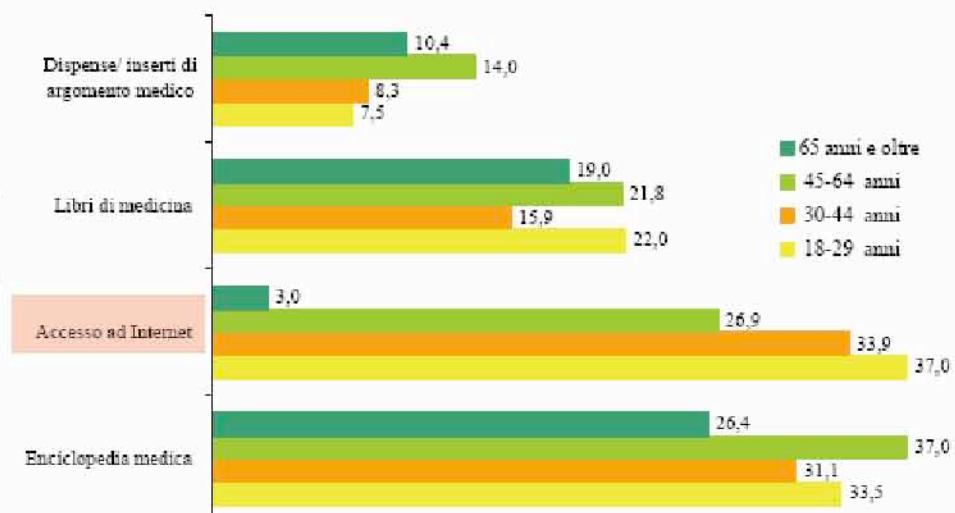
INTERNET E INFORMAZIONE

Fig. 1 - Fonti principali dell'informazione sanitaria, confronto 2003-2006 (val %)



Il totale non è uguale a 100 perché erano possibili più risposte
Fonte: indagine Fbm-Censis, 2006

Fig. 4 - Fonti informative utilizzate, per età (val %)



Fonte: indagine FBM-Censis, 2006



INTERNET E INFORMAZIONE

Tab. 30 - Opinioni in merito all'affidabilità della rete, confronto tra utilizzatori e non utilizzatori di internet (val. %)

| <i>Ritiene in generale che internet...</i> | Utilizzazione di internet per reperire informazioni sulla salute | | Totale |
|---|---|------|--------|
| | Si | No | |
| Fornisca informazioni che permettono ai cittadini di farsi un'opinione equilibrata in merito al proprio stato di salute | 50,8 | 12,8 | 22,4 |
| Sia uno strumento utile per farsi un'idea di massima, senza dare però certezze | 35,7 | 7,2 | 14,4 |
| Non sia affidabile perché le informazioni non sono certificate e si rischia di essere male informati | 6,3 | 5,1 | 5,4 |
| Fornisca troppe informazioni, non univoche e contraddittorie, che non aiutano a chiarirsi le idee | 4,8 | 4,8 | 4,8 |
| Fornisca tali e tante informazioni da permettere agli utenti di confrontarsi col medico in modo più paritario | 11,5 | 0,7 | 3,4 |
| Non so | 3,2 | 70,9 | 53,8 |

Il totale non è uguale a 100 perchè erano possibili più risposte

Fonte: indagine FBM-Censis, 2006



INTERNET E INFORMAZIONE

| AUTORE | TARGET | RISULTATO PRINCIPALE |
|-------------------------------|---------------------------------|---|
| Lewiecki EM (2006) | Osteoporosi | Qualità delle informazioni dei siti .com è inferiore a quelli con .gov (p<0.05), .edu (p<0.01) e .org (p<0.01) |
| Liu Y (2006) [125] | Osteosarcoma | Meno del 10% dei siti raggiungevano HQ |
| Greene DL (2005) [625] | Ernia del disco lombare | Solo il 9.5% dei siti raggiungevano HQ Più di un terzo nascondeva interessi di tipo commerciale |
| Kaimal AJ (2008) | Problemi di tipo ostetrico | Solo 3.6% dei siti che risultavano sulle prime pagine dei motori di ricerca erano stati creati o sponsorizzati da ostetrici/ginecologi. Gli avvocati erano i principali sponsor di questi siti (p<0.01) |
| Mathur S (2005) [50] | Scoliosi | Qualità limitata e di basso valore informativo |
| Hanif F (2007) [94] | Trapianto renale | Spesso di bassa qualità |
| Perez-Lopez F (2004) [100] | Menopausa | Qualità molto varia e spesso inficiata da obiettivi di tipo commerciale. L'informazione medica è di bassa qualità |
| S. Caron (2007) [100] | Rischi dell'analgesia epidurale | Qualità dell'informazione buona. Tra i primi 15 siti ne era sempre contenuto almeno uno di alta qualità. Abbastanza variabile il risultato in funzione del motore di ricerca utilizzato: tra le due rilevazioni (gennaio e novembre 2006) peggioramento della qualità dei siti Google®, in aumento quella di AltaVista® e Yahoo® |
| Sajid MS (2007) [1800] | Cancro del colon-retto | Circa il 50% dei siti erano basati su informazioni scientifiche o istituzionali, mentre un altro 50% avevano alla base informazioni di tipo commerciale. Meno dell'1% delle informazioni provenivano da società scientifiche. Le informazioni erano presentate in modo poco comprensibile per il grande pubblico. |
| Lee Peterlin B (2007) [40] | Cefalea a grappolo | La qualità della maggior parte dei siti è mediocre, senza particolari differenze tra i siti per i pazienti e quelli per i sanitari. Sono presenti alcuni siti di alta qualità, ma scritti in modo troppo difficile per la popolazione. |



INTERNET E INFORMAZIONE



Centers for Disease Control and Prevention
Your Online Source for Credible Health Information

[CDC Home](#) | [About CDC](#) | [Press Room](#) | [A-Z Index](#) | [Contact Us](#)



Department of Health and Human Services

Centers for Disease Control and Prevention

[CDC en Español](#)

Search:



Public Health Impact

Many of today's interactive media activities are based on the theme of user-generated content. By providing a mechanism where personal messages can be integrated with CDC's research and science, users are empowered to become advocates for CDC's health messages. In addition, the viral spread of the medium (those receiving cards also go on to send one themselves) takes advantage of the dynamic nature of today's online activities.



INTERNET E INFORMAZIONE

[CDC Home](#) | [About CDC](#) | [Press Room](#) | [A-Z Index](#) | [Contact Us](#)



Department of Health and Human Services

Centers for Disease Control and Prevention

[CDC en Español](#)

Search:

Health Marketing

Health Marketing

- > [What's New](#)
- > [What is Health Marketing](#)
- > [ehealth marketing](#)
- > [Health Marketing Basics](#)
- > [Focus On Users Seminar Series](#)
- > [Health Marketing in Action](#)
- > [Interactive Media](#)
- > [Global Health Marketing](#)
- > [Research](#)
- > [Resources & Tools](#)
- > [Professional Development](#)
- > [About National Center for Health Marketing](#)
- > [Director's Bio](#)

Selected Health-e-Cards



www.cdc.gov

Currently, over 30 [Health-e-Cards](#) are available on CDC.gov, with topics including general health, physical activity, nutrition, immunizations and much more. Many of the cards include a link to a CDC Web page that expands on the health and safety message and offers additional information and resources.

CDC launched Health-e-Cards in conjunction with Valentine's Day in 2007. Within 24 hours of the launch, nearly 3,000 Health-e-Cards were sent through the CDC.gov website.



INTERNET E INFORMAZIONE

[CDC Home](#) | [About CDC](#) | [Press Room](#) | [A-Z Index](#) | [Contact Us](#)



Department of Health and Human Services

Centers for Disease Control and Prevention

CDC en Español

Search:

GO

Health Marketing

Health Marketing

- > [What's New](#)
- > [What is Health Marketing](#)
- > [ehealth marketing](#)
- > [Health Marketing Basics](#)
- > [Focus On Users Seminar Series](#)
- > [Health Marketing in Action](#)
- > [Interactive Media](#)
- > [Global Health Marketing](#)
- > [Research](#)
- > [Resources & Tools](#)
- > [Professional Development](#)
- > [About National Center](#)

[Health Marketing](#) > [eHealth Marketing](#) >

Podcasts - eHealth Marketing

Introduction

CDC offers a library of podcasts, or digital audio and video files, designed to deliver health information in a convenient and enjoyable format. You can listen to or view the podcasts from the CDC Web page, or copy the files to your computer desktop or to a mobile device, like an iPod, Zune or other portable player. For CDC, podcasting is a unique opportunity to share information on a variety of subjects while allowing listeners to select specific topics relevant to them. Looking for information on flu vaccines? Want to learn more about the benefits of washing your hands? Check out the most popular CDC podcasts!



[E-mail this page](#)

[Printer-friendly version](#)

We released the [CDC podcast site](#) in July 2006, and now, over 1600 podcasts are downloaded a day from CDC.gov, with approximately 300,000 downloaded in the first year. Podcasts are developed at CDC as a series, such as "A Cup of Health with CDC," an MMWR series, but also as stand alone podcasts, such as





INTERNET E INFORMAZIONE

Negli Usa nasce Google Flu Trends. Segnala in anticipo la diffusione di un'epidemia influenzale registrando quante volte una parola chiave viene "cliccata" sul web. È la nuova frontiera di quel "grande orecchio" che sta diventando la Rete. Con qualche problema di privacy

(segue dalla copertina)

RICCARDO STAGLIANO

Il «grande orecchio», in questo caso, presta i suoi muscoli informatici alla causa della sanità pubblica. Funziona che i termini pertinenti con la malattia vengono analizzati dal motore di ricerca e organizzati in grafici che mostrano l'incidenza temporale e anche quella geografica per ora solo negli Stati Uniti, del virus. E funziona benissimo se, come si scopre adesso, i dati interni di Google avevano «capito» i due settimane di anticipo rispetto ai Centers for Disease Control and Prevention, l'agenzia federale preposta, lo scoppio dell'influenza del febbraio scorso tra New York, New Jersey, Pennsylvania, Gliendide-

"Se hai mal di testa chiedi al motore di ricerca prima che al tuo medico"

Ora l'influenza
si scopre così

La Repubblica 13 novembre 2008

re il contagio», ha dichiarato al *New York Times* il socialista del Cdc Lyn Finelli. D'altra parte i motivi della diversa velocità di reazione sono facili da comprendere. Quelli ufficiali arrivano dai ospedali, dai laboratori, dai medici. Quelli ufficiosi sono confessati telematicamente dagli stessi malati alla prime avvisaglie di una fronte calda o di un

Il medico: "Prima si riesce a dare l'allarme, prima può essere fatta la prevenzione"

naso che cola. Saperli in anticipo potrebbe ridurre la percentuale delle persone colpite, che

porzione di quelle 36 mila persone che in media muoiono ogni anno per le sue complicanze.

«Sostengo da tempo che Google e Yahoo possiedono un tesoro incalcolabile di dati sociologici nascosti nel registro delle ricerche effettuate» ci dice Jeff Howe, l'inventore del concetto di "crowdsourcing", ovvero la tendenza ad affidare il compito una volta svolto da un singolo professionista a una massa indistinta di persone (collegate via Rete): «Abbiamo appena cominciato a sfruttare questa straordinaria risorsa. Flu Trends non è che un primo indizio, sebbene già in grado di salvare migliaia di vite, di ciò che verrà». Pensa anche a *Innocentive*, un servizio che delega a ricercatori free-lance di scoprire migliori soluzioni a problemi scientifici di ogni genere. Oppure a *Publons*, dove i ricercatori di Ense-

quelle diverse di altri nelle stesse condizioni. «Alla fine è un po' la stessa cosa del software open source» ha commentato su *Newsweek* il suo fondatore James Heywood, alludendo a quei programmi frutto delle migliaia successive apportate da migliaia di diversi programmati sparsi per il pianeta: «Se potete avere tutte le informazioni è più

**Lo scienziato:
"Avete le folle di non esperti fanno meglio delle élite di super esperti"**

facile correggere gli errori». Perché due teste sono meglio di una e un milione ha, statisticamente, ancora più funzionalità di ca-

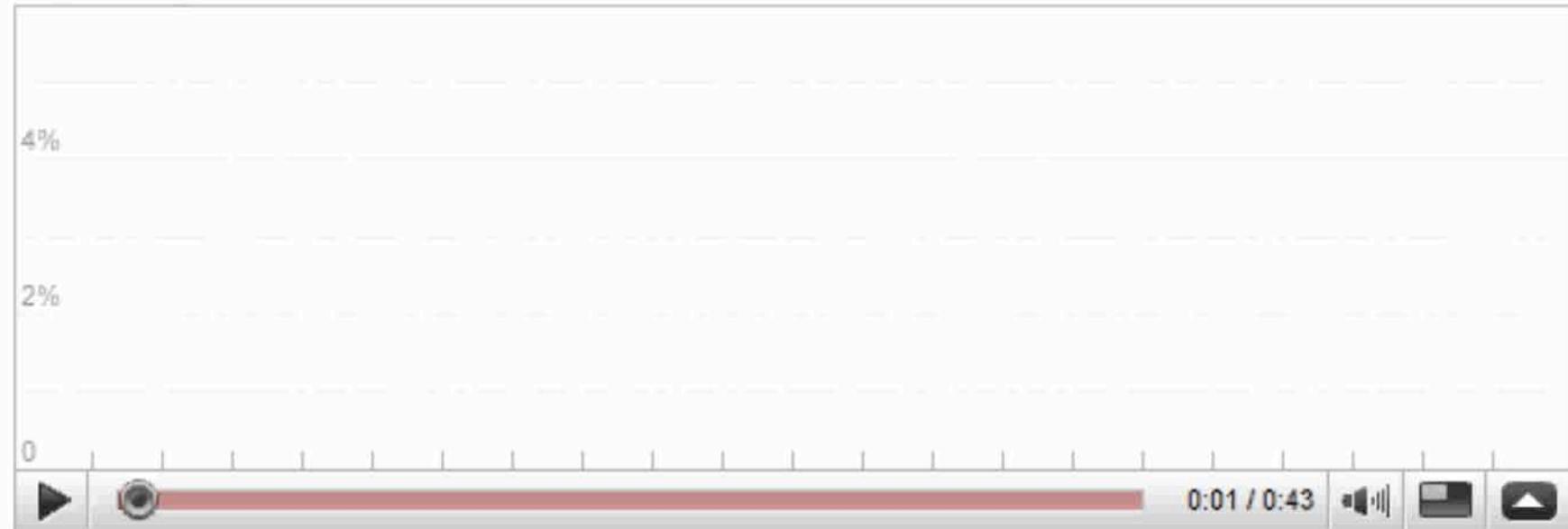


INTERNET E INFORMAZIONE

google.org Flu Trends

2007–2008 U.S. Flu Activity - Mid-Atlantic Region

ILI percentage





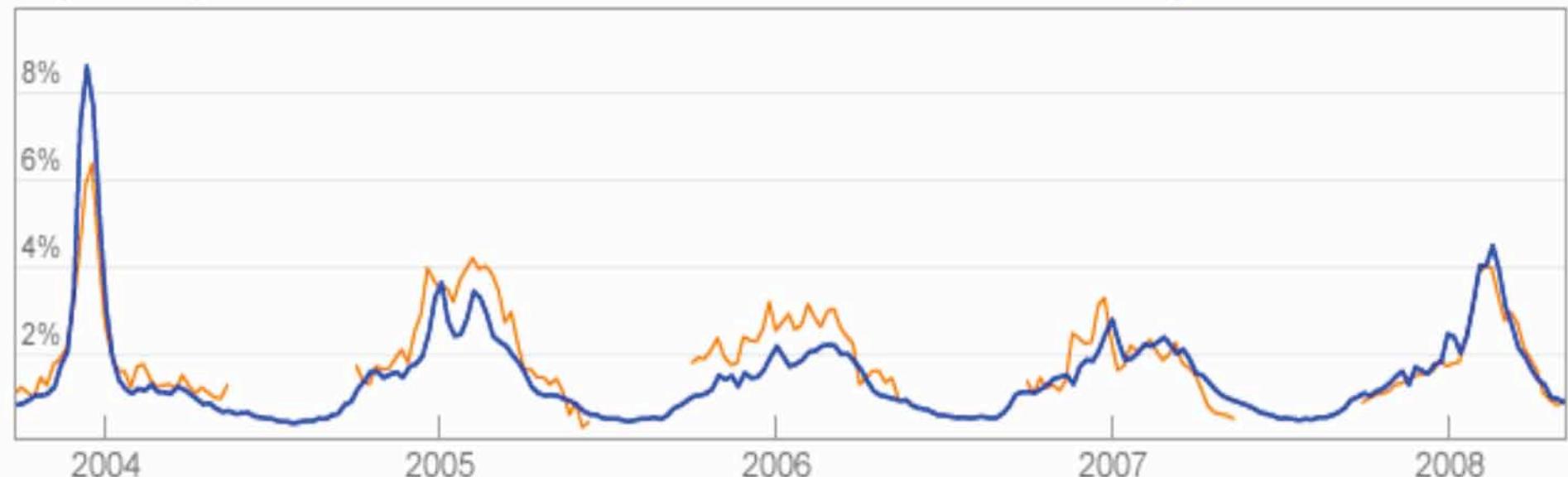
INTERNET E INFORMAZIONE

google.org Flu Trends

Annual U.S. Flu Activity - Mid-Atlantic Region

ILI percentage

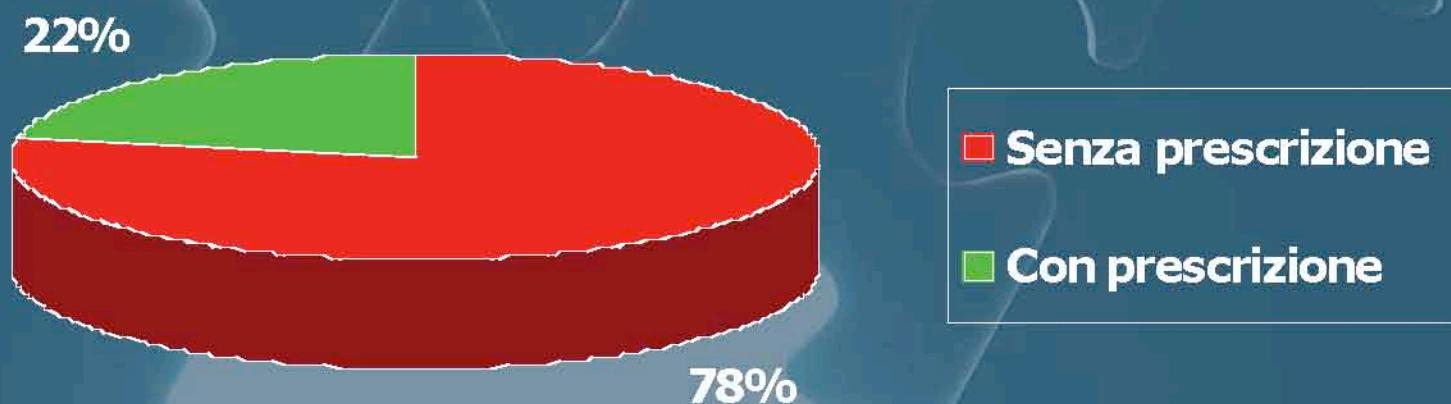
● Google Flu Trends ● CDC Data





INTERNET E ACCESSO A...

175 Farmacie online (Agosto 2008)

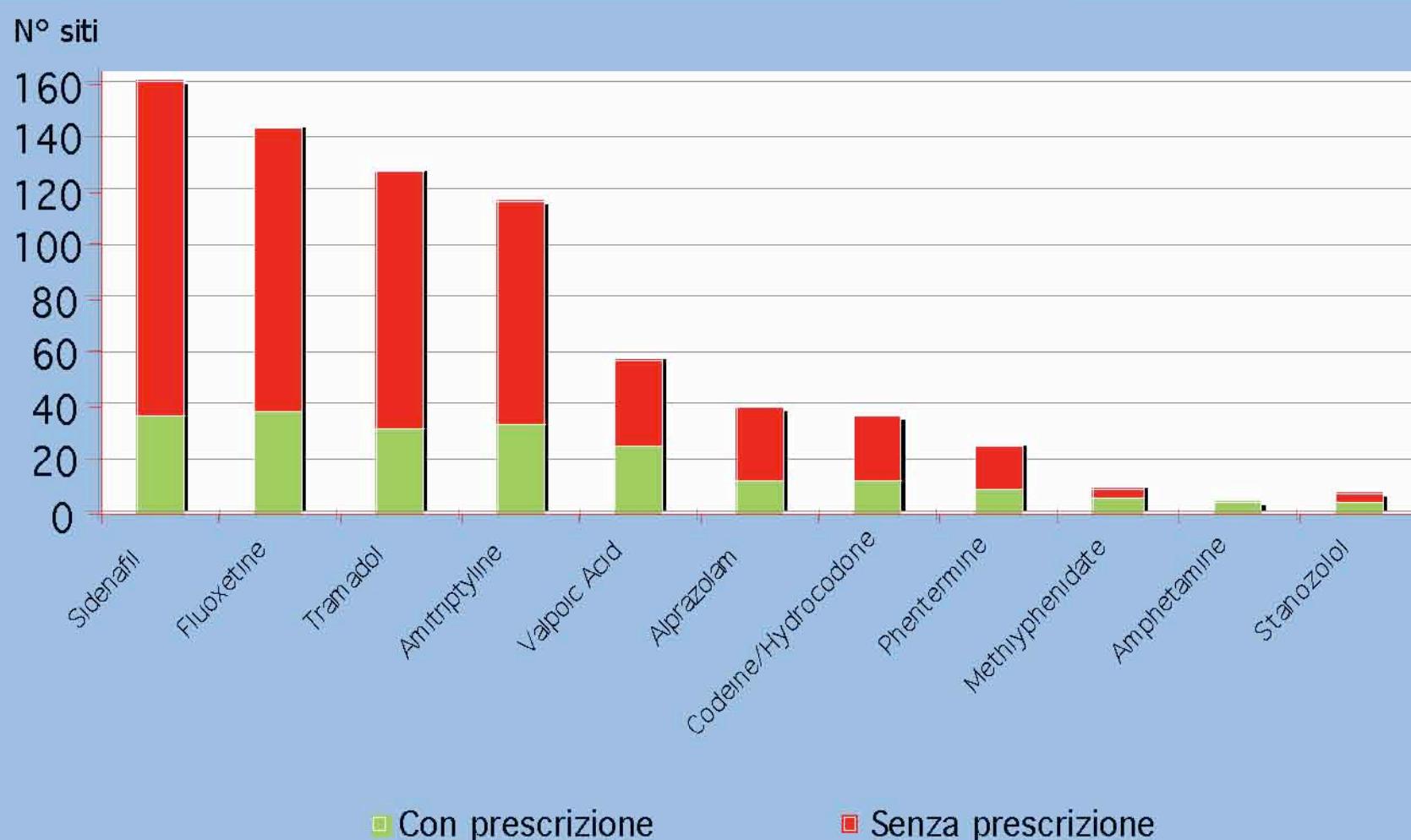


Cyberdrugs - the Internehe@lth Study



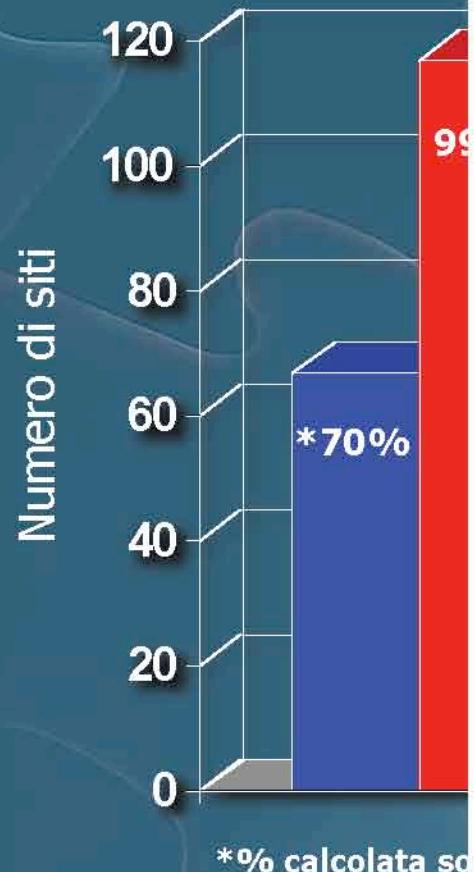
INTERNET E ACCESSO A...

Cyberdrugs - the Internehe@lth Study





INTERNET E ACCESSO A...



Experience

5 reasons

- Safe, & Secure ordering
- No waiting to see a Doctor
- Complete Privacy
- No Embarrassment
- No Prior Prescription Required

Prescrizione medica

Ith Study

- Evitare il medico
- Privacy
- Basso prezzo
- Garanzia del servizio
- Qualità del servizio
- Rassicurazione legale



INTERNET E ACCESSO A...

Cyberdrugs - the Internehe@lth Study

VIZI E RISCHI DELLA (S)VENDITA DI MEDICINALI SU INTERNET

Cure on line: senza ricetta sono più care

Differenze nel prezzo unitario del farmaco secondo la strategia di vendita

| | Fluoxetina | Amitriptilina | Tramadol | Sildenafil |
|---|------------|---------------|----------|------------|
| Prezzo base* | 1,600 | 0,687 | 1,158 | |
| Brand | 1,343 | 0,428 | 0,881 | |
| Con prescrizione (se generico) | -0,631 | -0,496 | -0,3514 | 0,303 |
| Con prescrizione (se brand) | -0,530 | -0,496 | -0,3514 | |
| Spedito da Rw | -0,263 | -0,351 | | -0,180 |
| Spedito da Rw con prescrizione | | -0,1887 | | |
| Spedito da Rw (se brand) | | | -0,1636 | |
| Farmacia solo virtuale - farmaco generico | 0,8717 | 0,199 | | |
| Farmacia solo virtuale - farmaco brand | | 0,080 | | |
| Sede legale in Rw | | | 0,128 | -0,102 |
| Sede legale in Rw (se brand) | | | | |

* Per prezzo base si intende il prezzo offerto per una compressa di principio attivo generico venduto senza prescrizione, spedito da Rw (resto del mondo) da un'azienda con sede legale nello stesso Paese, da una farmacia solo virtuale

Il paziente ricorre sempre più spesso a Internet per cercare informazioni di carattere medico, sia sulla cura che sulla struttura a cui rivolgersi. In questi ultimi anni un nuovo fenomeno si è aggiunto in questo quadro e riguarda l'acquisto di farmaci on line. Il numero di farmacie che offrono tali prodotti è molto elevato. Il paziente che decide di rivolgersi alle farmacie on line invece che ai canali tradizionali può avere motivazioni più svariate (comodità, anonimato, ottenere un farmaco che il suo medico non gli avrebbe prescritto), ma corre seri rischi: da un lato quello di poter ricevere un prodotto di scarsa qualità; dall'altro quello di poter peggiorare il proprio stato di salute tramite un uso non appropriato del principio attivo, pur di qualità.

Come si comportano le farmacie on line di fronte a questa domanda?

L'Università degli Studi di Brescia, Sezione di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica con il Dipartimento di Economia e l'Institute of Communication and Health dell'Università di Lugano hanno svolto una ricerca sulla vendita dei farmaci in Internet, con una attenzione specifica alle strategie di marketing e di prezzo dei siti. In un campione di 100 farmacie on line sono state analizzate le caratteristiche principali delle offerte e il prezzo di vendita di amitriptilina, fluoxetina, sildenafil e tramadol, quattro principi attivi scelti per il loro grado di pericolosità quando utilizzati in modo non appropriato.

L'amitriptilina è un antidepressivo di vecchia generazione (es: Laroxil); la fluoxetina un antidepressivo di nuova generazione (es: Prozac); il tramadol è un antidolorifico oppiaceo atipico (es: Contramal) e il sildenafil è il principio attivo del Viagra.

Al fine di studiare la strategia di marketing e di prezzo delle farmacie, per ogni principio attivo è stata scelta la concentrazione più comunemente utilizzata e si sono analizzate tutte le offerte. In particolare, per ogni offerta che rispondeva ai criteri stabiliti (concentra-

zione e principio attivo scelto) sono state raccolte informazioni su numero di compresse offerto, prezzo unitario, tipo di farmaco (brand o generico), necessità di inviare la prescrizione. Sono inoltre state catalogate alcune caratteristiche delle farmacie offerenti (solo interfaccia virtuale, registrazione del dominio, sede legale quando dichiarata, luogo di spedizione del prodotto) e analizzate le strategie di marketing.

Primo dato preoccupante: l'81% delle 100 farmacie esaminate offre farmaci senza chiedere la prescrizione del medico, il 56% si presenta unicamente come un'interfaccia virtuale. Tra gli argomenti più frequentemente utilizzati per promuovere l'acquisto figurano: rispetto della privacy (riservatezza dati personali, 92%; spedizione dalla quale non risulta il contenuto del pacco, 59%); qualità del servizio (rapidità del recapito, 90%; controllo on line dell'ordinazione, 76%); qualità del farmaco (89%); risparmio economico (sconto per quantità elevate di farmaco o a ordini successivi, 89%); sconto per forma di affiliazione e pubblicità al sito (62%); possibilità di accedere al farmaco evitando di consultare il medico (72,9%).

Le farmacie utilizzano strategie di

marketing miste (tipo di farmaco e prescrizione) con l'eccezione di Sildenafil per cui viene attuata solo una differenziazione tra brand e generico.

Il comportamento anomalo del Sildenafil si mostra anche nel numero di effetti collaterali dichiarati su ogni farmaco: mentre per Amitriptilina, Fluoxetina e Tramadol le farmacie che non richiedono la prescrizione dichiarano un numero maggiore di effetti collaterali, per il Sildenafil il numero di effetti collaterali dichiarati è minore nelle farmacie che non richiedono la prescrizione. Sembrerebbe pertanto che per il Sildenafil, farmaco principe della vendita via Internet per la sua natura di farmaco lifestyle e correlato alla sfera sessuale, il marketing on line si faccia più pressante, sfumando il numero degli effetti collaterali e riducendo i prezzi.

I principali risultati quantitativi per quanto riguarda le strategie di vendita possono essere sintetizzati come segue:

- la prescrizione ha un valore sul mercato: il consumatore che vuole comprare un farmaco senza prescrizione deve pagare un prezzo più elevato (dai 63 centesimi della Fluoxetina ai 35 del Tramadol), a meno che il principio attivo sia Sildenafil generico: in quest'ultimo

caso il farmaco costa 30 centesimi di euro in meno a compressa;

- i principi attivi che non provengono da Usa/Europa/Canada costano meno (da 18 a 26 centesimi a compressa). Questo dato potrebbe essere interpretato come un parametro di qualità. Nei Paesi meno sviluppati o in quelli in cui i controlli di qualità sono inferiori è possibile produrre farmaci a costi notevolmente inferiori, ma il rischio è quello di ricevere un prodotto di scarsa qualità;
- il costo unitario del principio attivo diminuisce con la quantità: ciò suggerisce un forte effetto di domanda irdotta. Lo sconto più elevato (fino al 20-30%) viene offerto per i generici venduti senza prescrizione; per il brand lo sconto è minore (al massimo un 5%) così come per quelli venduti su ricetta.

Una comparazione con i prezzi italiani è tuttavia abbastanza difficile: in Italia questi farmaci sono spesso venduti in fascia A; se offerti in fascia C (a carico del paziente), le confezioni hanno un numero predeterminato e fisso di pastiglie per cui lo sconto quantità è quasi nullo.

In generale, il prezzo dei farmaci su Internet è più alto anche per i pazienti che hanno la ricetta, a meno che le

24 ORE
4-10 novembre 2008
Sanita'

quantità acquistate non siano particolarmente elevate.

La nostra analisi suggerisce che le farmacie on line sono ben consce di posizionarsi non solo in un mercato complementare a quello tradizionale a cui si rivolgono pazienti che scelgono il canale on line per semplice comodità (evitare il tempo di attesa e il viaggio alla farmacia). Il vero target di queste farmacie sembrano essere i pazienti sprovvisti di prescrizione medica, cui vengono offerti prodotti a un prezzo unitario più caro, offrendo tuttavia nel contempo un sostanzioso sconto-quantità. Questa strategia, tipica delle aziende della grande distribuzione (il famoso tre per due) non dovrebbe invece pervadere un mercato come quello dei farmaci in cui qualità del farmaco, appropriatezza della prescrizione e aderenza alle indicazioni terapeutiche sono elementi essenziali per l'efficacia della terapia e per una riduzione degli effetti collaterali dannosi dei farmaci.

**Levaggi RI, Orizio G2,
Domenighini S2, Bressanelli
M2, Schulz P3, Zani C2,
Caimi L4, Gelatti U2.**

1) Dipartimento di Scienze

economiche - Università di Brescia

2) Sezione di Igiene, Epidemiologia

e Sanità pubblica

Università di Brescia

3) Institute of Communication and
Health - Università di Lugano
(Svizzera)

4) "Quality and Technology Assessment,
Governance and Communication
Strategies in Health Systems"
Study and Research Centre
Università di Brescia

(Per approfondire: Levaggi, Rosella,
Orizio, Grazia, Domenighini, Serena,
Bressanelli, Maura, Schulz, Peter J., Zani,
Claudia, Caimi, Luigi and Gelatti, Umberto,
Drugs or Rugs? An Analysis of Marketing
and Pricing Strategies of on line
Pharmacies (september 16, 2008). *Ssm:*
<http://ssrn.com/abstract=1268888>)



INTERNET E ACCESSO A...

Cyberdrugs - the Internehe@lth Study

MyCanadianPharmacy
WE SHIP WORLDWIDE TO ALL

+10%
BO
ON

+ 5%
ON

UP TO
BONUS

+4 BONUS

Want to give it a try?

Select a trial pack at our special prices to try more kinds of pills and choose the most effective one for you.

GenericTrader



Sildenafil
Generic Viagra (Sildenafil) popular drug effectively used to treat erection problems in men

+4 BONUS

Sildenafil 100mg/50mg

\$1.55

BUY NOW! | More info

Tadalafil
Generic Cialis (Tadalafil) is clinically proven to work for 36 hours giving men more choice

+4 BONUS

Tadalafil 20mg

\$2.11

BUY NOW! | More info

Tadalafil Soft
It is easier and more convenient to take soft tabs, the effect can be seen within a shorter time and prolongs for much longer

+4 BONUS

Tadalafil 20mg

\$2.22

BUY NOW! | More info

TRIAL PACKS
Trial Packs

Our special packs are a great solution for experienced users and beginners

Sildenafil & Tadalafil Pack

\$3.05

BUY NOW! | More info

ABOUT US CUSTOMER SERVICE CONTACT US

TIME LIMITED OFFER

Try our SPECIAL ERECTION PACK! Two best ED medications in one super pack.





INTERNET E ACCESSO A...

Cyberdrugs - the Internehe@lth Study

- Le è capitato di acquistare farmaci in luoghi diversi dalle farmacie?

Sì:

- nei supermercati
- nelle parafarmacia negozi diverse
- tramite Internet

No, mai

Totali



viagra-cialis-levitra.it

[inizio](#)

[compra viagra](#)

[compra cialis](#)

[compra levitra](#)

[domande frequenti](#)



Compra online Viagra, Cialis e Levitra

Comprare online Viagra, Cialis e Levitra è semplicemente una scelta di buon senso. È più economico, è rapido e completamente anonimo. Compra online Viagra, Cialis e Levitra presso la nostra farmacia internazionale, senza necessità di visita medica né di ricetta. Nessun incontro imbarazzante con il medico o con il farmacista, prezzo più basso, e consegna gratuita (e discreta) in tutto il mondo.

Come agiscono i farmaci Viagra, Cialis e Levitra?

In Italia esistono tre principali farmaci per via orale (compresse) – Viagra, Cialis e Levitra, che sono sostanzialmente simili. Viagra è la denominazione commerciale del sildenafile, Cialis del tadalafil, Levitra del vardenafil. Quando la stimolazione sessuale ha inizio, ossido di azoto (NO) viene rilasciato all'interno dei corpi cavernosi del pene. Tale sostanza attiva un enzima che incrementa la produzione di guanosina monofosfato ciclica (cGMP), la sostanza che induce rilassamento nei corpi cavernosi e facilita l'afflusso del sangue. Poiché alcuni enzimi specifici degradano progressivamente il cGMP, il pene viene via via a perdere la capacità di mantenere l'erezione. I farmaci contro l'impotenza agiscono mediante l'inibizione di questi enzimi che degradano il cGMP, potenziando quindi la capacità di un uomo di ottenere e mantenere un'adeguata erezione. Di conseguenza, l'uomo produce un'erezione solo quando è sessualmente stimolato - al contrario di altri



INTERNET E ACCESSO A...

Cyberdrugs - the Internehe@lth Study

la Repubblica
VENERDÌ 27 GIUGNO 2008

CRONACA

5%

2.5%

15%

Mauro, e allarme agli studenti dopati

“Il 20% assume medicinali prima degli esami”. L’ultima moda un farmaco anti Alzheimer

CARLO BRAMBILLA

MILANO — Studenti dopati agli orali della maturità. A lanciare l'allarme è il Forum Prevenzione di Bolzano, secondo cui il 20% dei maturandi in Alto Adige si presenterebbe agli esami avendo assunto farmaci e droghe di vario tipo nella speranza di migliorare le prestazioni ed essere così promossi. Ultima sciagurata moda, diciamo così, sarebbe quella di correre addirittura ai farmaci usati per curare il morbo di Alzheimer. La malattia provoca perdita di memoria? La pillola per curarla, di conseguenza, ci farà ricordare una valanga di dati è il ragionamento. «Nulla di più sbagliato, naturalmente — avverte preoccupato il farmacolo-



DAGLI "AIUTININI" AI FARMACI PESANTI PER SUPERARE L'ESAME

All'esame di maturità è l'ora degli orali. Da sempre gli studenti, per tenersi svegli, si aiutano con caffè e prodotti naturali per stimolare la memoria, a base di ginkgo biloba. Ma quest'anno è scattato l'allarme per l'uso di farmaci prescritti per l'Alzheimer

**Farmacie online che vendono senza richiedere la prescrizione
(11/07/2008)**



INTERNET E ACCESSO A...

Dr Thom

Register | Login | Services requested

TESTED

helping you
look after your health

Chlamydia treatment | Chlamydia test | Impotence treatment | HIV test | City of London STD clinic

Oral contraception by post

If you have already used the oral contraceptive pill, our doctors can send you another three month supply. We can also send you up to three morning-after pills in advance of need to help you plan for the unexpected.

- Convenient, confidential and discreet
- Request a three month course of the pill
- Request up to three courses of the morning-after pill in advance of need

Contraceptive pill
Get another three month supply of contraceptive pill without going to the doctor. Convenient and only £29.99.

Morning-after pill x 1
Morning-after pill in advance of need. Plan ahead without embarrassment of going to a pharmacy. Think ahead.

Morning-after pill x 2
Morning-after pill double-pack, ideal for any woman who relies upon condoms or the pill. Plan for the unexpected.

Morning-after pill x 3
Morning-after pill triple-pack, ideal for any woman who is going travelling & wants to plan for the condom breaking.

Information

- Chlamydia
- Gonorrhoea
- HIV/AIDS
- Herpes
- Ongoing contraception
- Emergency IUD
- Emergency pill

Why choose DrThom

- ✓ Confidential & discreet
- ✓ No embarrassment
- ✓ Genuine medication
- ✓ Fast test results
- ✓ Specialist care

London walk-in clinic
DrThom works with same day doctor's Clinics

Registered with the **Healthcare Commission**
Reg No. E010000570



MARTEDÌ ENRICO FRANCESCHINI

LA PILLOLA VIA INTERNET

La pillola anticoncezionale sbarca su Internet. D'ora in poi, in Gran Bretagna, sarà possibile acquistarla sul sito www.drthom.com e riceverla a comodato a casa per posta: senza bisogno di una visita del ginecologo. In teoria, solo chi è maggiorenne può usufruire del sito. In pratica, chiunque potrà farlo. Basta rispondere alle domande di un questionario on line e pagare con una carta di credito che abbia lo stesso nome della paziente: ma nessuno controlla se le risposte sono vere o no: una minorenne potrebbe usare nome e carta della madre, o di una sorella maggiore, o di un'amica più grande, per aggirare l'ostacolo. I gruppi antiaffanni insorgono, sostenendo che la pillola «non si può vendere come una caramella», senza supervisione di un medico (e dei genitori). La vera ragione della protesta, tuttavia, è un'altra: la possibilità di comprare più facilmente la pillola, affermano, «incoraggia la promiscuità sessuale». Però sono contrari anche alle "cliniche del sesso" che distribuiscono consigli contracezionali nelle scuole. Il Regno Unito è il paese d'Europa con il più alto numero di ragazze — madri, che nella maggior parte dei casi perpetuano un ciclo di miseria e degradazione sociale. Come combattere questa paura, però, i gruppi per la difesa della vita non lo spiegano.

- Step two:** if it's safe to do so, our doctors will prescribe treatment for you to try. We'll let you know via an SMS. By logging back on to DrThom, you can start your trial course of impotence treatment.
- Step three:** if your trial course of treatment causes any serious side-effects, our doctors will be able to prescribe alternative treatment. They'll be able to prescribe up to

Endorsed by

Chelsea and Westminster Hospital
NHS Foundation Trust



INTERNET E ACCESSO A...

Dr Thom

Register | Login | Services requested 

helping you
look after your health

[Chlamydia treatment](#) | [Chlamydia test](#) | [Impotence treatment](#) | [HIV test](#) | [City of London STD clinic](#)

■ Home

Men

- Treatment for STIs
- Tests - individual STIs
 - Chlamydia test
 - Gonorrhoea test
 - HIV test
 - Hepatitis B test
 - Hepatitis C test
- Tests - multiple STIs
- Impotence treatment
- Photo assessment

Women

- Treatments for STIs
- Test - individual STIs
- Test - multiple STIs
- Oral contraception
- Photo assessment

Chlamydia test - free treatment if positive - £29.99 [order](#)

Step 1
Register and pay. We'll post the discreet pack to you straight away.

Step 2
When the test pack arrives, collect and post your urine sample.

Step 3
Log in see your result & to request treatment if you tested positive.

Chlamydia test - is it accurate?
This chlamydia test is an accurate and convenient way to get tested for genital chlamydia without leaving home. This chlamydia test does not cover rectal or throat infections and only tests for chlamydia, not other STIs.

Chlamydia test - what if I test positive and need treatment?
With this chlamydia test, if you test positive we'll be able to treat you by post at no extra charge. If you already know that you or a partner have chlamydia, you can request [chlamydia treatment](#) straightaway.

Chlamydia test - how does it work?

Information

- Chlamydia
- Gonorrhoea
- HIV/AIDS
- Herpes
- Ongoing contrace
- Emergency IUD
- Emergency pill

Why choose DrThom

- ✓ Confidential & dis
- ✓ No embarrassme
- ✓ Genuine medicati
- ✓ Fast test results
- ✓ Specialist care

London walk-in clir
DrThom works with [samedaydoctor's C](#)



INTERNET E ACCESSO A...

Cybertests - the Internehe@lth Study

"Direct-to-consumer genetic testing refers to genetic tests that are **marketed directly to consumers** via television, print advertisements, or the Internet. This form of testing, which is also known as at-home genetic testing, provides access to a person's genetic information **without necessarily involving a doctor** or insurance company in the process."

Da Genetic Home References: A service of the U.S. National Library of Medicine

Non-health-related: test di paternità, test di identità e dna-banking.

Health-related: offrono al consumatore informazioni sul suo stato di salute, presente o futuro.

INTERNET E ACCESSO A...

Cybertests - the Internehe@lth Study

The screenshot shows the GeneticHealth website's Cardiac Premium service page. At the top, there are navigation links for Premium services, Cardiac, Male/Female plus, Nutrition Gene, and Pharmaco Gene. Below this is a banner with a cyclist and a heart icon, followed by a yellow box containing the text: "It is a long journey... Understanding the road ahead will help you plan your future". A large section titled "Cardiac Premium" provides information about evaluating cardiovascular disease risk through genetic testing. It lists several risk factors and offers a "Request Call Back" option. A "23andMe" logo is present, indicating a partnership. The bottom of the page features a green bar with links for "Cardiac product info", "our service", "genetics 101", and "for the experts".

GeneticHealth Help Line 0870 043 5551

Premium services | Cardiac | Male/Female plus | Nutrition Gene | Pharmaco Gene

It is a long journey... Understanding the road ahead will help you plan your future

Cardiac Premium

Evaluates the risk profile of the most common cardiovascular diseases (atherosclerosis, high blood pressure, stroke and the risk regarding obesity and imbalances in lipid metabolism). This test looks at polymorphisms that influence the following:

- Lipid metabolism
- Food absorption and energy production
- The regulation and growth of the heart muscle cells
- Blood clotting
- Elasticity of blood vessels

We can advise you how to create your own individual plan for cardiac disease prevention based on your results. You can take steps to reduce the subsequent illness and stroke.

This test also includes one of our doctors; either (you choose).

23andMe genetics just got personal.

Cardiac product info | our service | genetics 101 | for the experts

[replay animation]

1866: Gregor Mendel discovers the laws of inheritance.
200,000 years ago: *Homo sapiens* walks the Earth.
2003: The Human Genome Project maps a single person's genome.
175,000 years ago: The mother of all present-day humans is born in Africa.
1953: Watson and Crick uncover the double-helix structure of DNA.

2007: 23andMe introduces the first Personal Genome Service.
Unlock the secrets of your own DNA. Today.

The screenshot shows the DNA archive website's "Post-test consultation & Personalized Report" section. It features a family photo and a DNA test kit. A yellow box highlights "Family History" with the text: "If it runs in your family it doesn't have to be your destiny. Find out if genes are really involved - and what you can do about them." A "Learn More" link is provided. The main content area is divided into several sections: "DNA archive preserving genetic history for the future", "Home DNA Storage based on revolutionary new technology", "Fertility & Pregnancy", "Signs & Symptoms", "Ethnic Risks", and "Lifestyle Issues". Each section includes a small image and a brief description.

Post-test consultation & Personalized Report

Family History

If it runs in your family it doesn't have to be your destiny. Find out if genes are really involved - and what you can do about them.

DNA archive
preserving genetic history for the future

Home DNA Storage based on revolutionary new technology

Fertility & Pregnancy

Looking for carrier screening? Having difficulty getting pregnant?

Signs & Symptoms

Do you have a chronic, undiagnosed condition? It could be genetic.

Ethnic Risks

Are you more or less likely to carry certain disease-related genes?

Lifestyle Issues

If you carry certain genes, you can take steps to live longer and healthier.



INTERNET E ACCESSO A...

Cybertests - the Internehe@lth Study

36 Siti che offrono Test Genetici *Direct-to-consumer for health-related conditions* (ottobre 2008)

| Tipologia | N_siti |
|----------------------------------|--------|
| malattie cardiovascolari | 15 |
| cancro | 11 |
| trombosi | 11 |
| farmacogenetica | 10 |
| celiachia | 9 |
| diabete tipo2 | 8 |
| osteoporosi_bone health | 8 |
| emocromatosi | 8 |
| obesità | 6 |
| malattia di Alzheimer | 6 |
| artrite reumatoide | 6 |
| asma | 5 |
| malattie gastrointestinali (IBD) | 5 |
| glaucoma_degenerazione | 5 |
| maculare senile | 5 |
| sclerosi multipla | 4 |
| restless leg syndrome | 4 |

| Tipologia | N_siti |
|-------------------------------|--------|
| narcolessia | 4 |
| malattia parodontale | 4 |
| disturbo bipolare_depressione | 3 |
| psoriasi_eczema | 3 |
| diabete tipo1 | 3 |
| malattia di Parkinson | 2 |
| sclerosi laterale amiotrofica | 2 |
| schizofrenia | 2 |
| anemia falciforme | 2 |
| lupus eritematoso sistemico | 2 |
| disturbo ossessivo-compulsivo | 1 |
| gotta | 1 |
| malattia di Graves | 1 |
| dna storage | 4 |
| dna profiling | 1 |
| personal genome service | 11 |



INTERNET E ACCESSO A...

NHS

Choices tools

Video

Audio

Tools

Categories

- All tools (29)
- Interactive features (12)
- Self assessment (8)
- Symptom checker (5)
- Calculators (2)

Top Choices

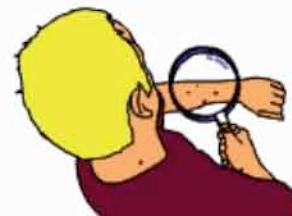
- 5 most recent
- 5 most viewed
- Editor's choice

Choices tools
What is RSS?

Some of your answers today suggest you have a mole that needs to be checked by a GP soon. They will ask you about any recent changes to your mole and when the changes started. Make an appointment with your GP so that he or she can give you a proper examination and diagnosis.

YOUR RESULTS

Umberto, you may well have a melanoma



NHS choices

BACK

FIND OUT MORE

Mole self assessment tool

Could you have a cancerous mole and not know it? Use this tool to find out more. This tool is for information only and is not intended to replace a consultation with a GP.

Share tool



INTERNET E ACCESSO A...

The screenshot shows a web browser displaying the Cancerbackup OPERA breast cancer website. The top navigation bar includes the Cancerbackup logo ('informing understanding supporting'), the 'OPERA[®] breast cancer' title, and links for 'All resources' and 'Glossary'. On the left, a vertical sidebar lists categories such as 'Gene', 'Cancer', 'Risk', 'Genetics', 'Screening', 'Breast', 'Ovarian', and 'Going forward'. The main content area is titled 'Your personal assessment' and contains two sections: '1. YOUR PRESENT SITUATION' and '2. EXPLANATION'. The first section discusses the user's present situation, mentioning the presence of one female relative with breast cancer over 40, which is unlikely to be due to a faulty gene. It also notes that the number of relatives with cancer and age at diagnosis are important factors. The second section is partially visible. At the bottom, a footer note states: 'The risk of breast and ovarian cancer being caused by an *inherited faulty gene* is assessed'.

cancerbackup
informing understanding supporting

OPERA[®]
breast cancer

All resources Glossary

Your personal assessment

1. YOUR PRESENT SITUATION

Your answers suggest that it is *unlikely* that there is a ***faulty breast cancer gene*** in your family. This is because you stated that you have only one female relative who had breast cancer and she was over 40 when the cancer was diagnosed. As you will see in the explanation below, the number of relatives with cancer as well as age at diagnosis are important factors when considering inherited risk of cancer. The following information will hopefully help you to address your concerns.

2. EXPLANATION

The risk of breast and ovarian cancer being caused by an *inherited faulty gene* is assessed



INTERNET E ACCESSO A...

Expert Opinion

1. What do we mean by 'self-diagnosis sites'?
2. Is this any different from what has gone before?
3. Possible benefits of self-diagnosis websites
4. Possible harms of self-diagnosis websites
5. Research in this area
6. Expert opinion

Editorial

Internet healthcare: do self-diagnosis sites do more harm than good?

Angela Ryan[†] & Sue Wilson

The University of Birmingham, Department of Primary Care and General Practice, Edgbaston, Birmingham, B15 2TT, UK

Background: The growth of the Internet has enabled the public to more readily access information about health and disease. Available websites include those that provide possible diagnoses for particular symptoms and those that then assist people to decide whether to self-treat or consult a doctor. **Objective:** To describe the possible impact of the use of self-diagnosis websites. **Methods:** Self-diagnosis websites were reviewed and existing literature in this area was considered. **Conclusions:** Although information about possible diagnoses and their management has previously been available through books and leaflets, the development of self-diagnosis websites is different for several reasons. This editorial highlights these differences and possible harms and benefits that could arise from the use of self-diagnosis websites.

Keywords: diagnosis, Internet, self-care

Expert Opin. Drug Saf. (2008) 7(3):227-229



INTERNET E PARTECIPAZIONE

Informazioni calde (esperienze personali offerte dai cittadini) informazioni fredde (notizie fortemente strutturate a carattere istituzionale e/o tecnico)

WEB 2.0 aumenta le calde

INTERNET

24 ORE
24-30 giugno 2008
Sanità

Viene annunciata come una vera e propria rivoluzione, guidata dai pazienti. L'e-health 2.0 cambierà il volto dell'assistenza sanitaria, rafforzando il ruolo del paziente, le cui opinioni, esigenze ed esperienze contribuiranno a ridisegnare le modalità con cui vengono erogati i servizi. Su questo è pronta a scommettere "E-health insider" rivista online specializzata che ha realizzato un rapporto sull'argomento.

Il web 2.0 con le sue reti sociali e i contenuti generati dagli utenti (Ugc) ma anche con la possibilità di integrare applicazioni (mash up) e trasmettere contenuti (con i feed Rss) sta dietro allo straordinario successo di siti come Wikipedia, Youtube e MySpace. Lo sviluppo di questo tipo di piattaforme collaborative nel mondo della Sanità è ancora agli inizi ma negli Stati Uniti e in Gran Bretagna alcune

Il potere ai pazienti: nasce e-health 2.0

esperienze nel campo sono state avviate già da anni. La creazione di "Patient opinion", per esempio, risale al 2005, quando il dottor Paul Hodgkin, medico di base di Sheffield decise di creare un sito in cui i pazienti (e anche i loro amici e familiari) potevano raccontare le proprie storie e valutare la qualità del servizio ricevuto nelle diverse strutture. Ma il sito costituisce anche uno strumento prezioso per migliorare il livello delle prestazioni: i feedback dei pazienti infatti sono diretti ai manager degli ospedali che possono così individuare i punti deboli del servizio. E sono proprio le Asl e le altre organizzazioni in ambito sanitario a finanziare il sito con il pagamento di una piccola quota annuale. Nessun costo invece

per il cittadino e nessun tipo di inserzione pubblicitaria. Ma le opinioni del paziente (che può anche inviare suggerimenti o semplici ringraziamenti) fanno davvero la differenza? Sembra proprio di sì, dato che molti ospedali hanno fatto sapere a Patient opinion di avere potenziato i servizi proprio in seguito alle segnalazioni pubblicate sul sito.

Un altro sito di e-health 2.0 è PatientslikeMe, una società finanziata privatamente i cui costi sono coperti da partnership con operatori sanitari che acquisiscono i dati dei pazienti (raccolti in forma anonima) per migliorare le ricerche sulle cure. Il sito permette di condividere la propria esperienza con altri pazienti. L'obiettivo è quello di migliorare la qualità

della vita delle persone cui è stata diagnosticata una malattia "che cambia la vita".

Più orientato al giudizio sulle strutture sanitarie è invece il sito irlandese RateMyHospital, dove è possibile attribuire un voto agli ospedali e lasciare un commento sulla qualità dei servizi. In genere gli argomenti riguardano le attese, la pulizia, la qualità dei pasti, ma viene espressa anche una valutazione sulla cortesia e la disponibilità degli operatori sanitari (con tanto di nomi e cognomi).

I giudizi dei pazienti sono presenti anche su Nhs choices, un sito gestito direttamente dal dipartimento della Salute britannico. Qui è possibile confrontare i servizi offerti dalle strutture sanitarie nel Paese: in particola-

re, per esempio, si possono raffrontare le opinioni espresse in merito alla disponibilità di parcheggi per disabili o di servizi di traduzione, al livello di informazione sui trattamenti o i dati sul numero di operazioni eseguite ogni anno da un'équipe chirurgica. Nel sito sono inoltre disponibili sezioni con consigli sugli stili di vita, guide sulle malattie più comuni e contributi multimediali caricati dagli utenti.

Dunque è evidente, sottolinea il rapporto di e-health insider, come con il web 2.0 si passi da un modello tradizionale e paternalistico a un modello che pone al centro il paziente, introducendo meccanismi di democratizzazione che danno una "voce digitale" al paziente e aumentano il grado di trasparenza e l'efficienza del sistema sanitario.

Giuseppe Di Marco



INTERNET E PARTECIPAZIONE

E-health 2.0

Web 2.0 in the Health Sector: individual site in the health sector

HealthSpace

www.healthspace.nhs.uk

accessed 11th May 2008

HealthSpace

You are here: HealthSpace > Home

Welcome to HealthSpace

Login - existing user

User ID Password Forgot your User ID? [Forgot your password?](#)

Forgot your login details?
If you have forgotten your login details, you can retrieve your username and password here.
If you are trying to book an appointment, please follow the links on the left to the Choose and Book section of the site.

Viewing your Summary Care Record using HealthSpace
HealthSpace will soon have an additional feature. It will allow people living in 'Early Adopter' areas for the NHS Care Records Service to view a summary of their health information, called their Summary Care Record.
Anyone who is living in an Early Adopter area will receive more information about this.
If you do not live in an Early Adopter area you will not be able to use all the other HealthSpace features at present, but you will not yet be able to view your Summary Care Record.
As the NHS Care Records Service is rolled out across England over the next few years, people in other areas will also be able to use HealthSpace to view their Summary Care Record.

Register - create a new account
You must be over 16 and live in England to open a HealthSpace account. The process is simple and will only take a few moments.
[How to Register](#)

Forgotten user ID and password?
You can have a reminder of your user ID sent to you and reset your password by following this link. You will need your email address, postcode and date of birth.

Forgotten user ID
Follow this link to get a reminder of your User ID. You will need your password, email address, postcode and date of birth to use this service.

Forgotten password
You can reset your password and have the details sent to you. You will need your user ID, email address, postcode and date of birth to use this service.

About HealthSpace
HealthSpace is a secure online personal health organiser. Anyone over the age of 16 and living in England can open a HealthSpace account.

How to Register

Online booking
If you have been referred by your GP for an appointment using the Choose and Book service, please follow the Choose and Book link on the left-hand menu.
You will need your booking reference number and password.



INTERNET E PARTECIPAZIONE

Patient Opinion this is our NHS... let's make it better

Login Please enter search text Search

Home Find opinions Find services Your opinion Languages Help About Blog

Your story can change the NHS

[Tell people what happened](#)
[See what others are saying](#)
[Find out how patients are changing the NHS](#)

Latest Patient Opinions

"Very good care on ward 32 at Barnsley District"
General
6 hours ago
Nectar653 on Barnsley District General Hospital (Gastroenterology)

NHS choices Your health, your choices

Full search GPs
 Hospitals Dentists more options

Enter a search term Search

Home Live Well Health A-Z Find services News Tools

Surgery survival rates aid choice


Public get mortality data
NHS Choices is now publishing survival rates for a range of surgical procedures. Sir Bruce Keogh, left, NHS Medical Director, explains this important step
[More about survival rates](#)

Use our new Health A-Z

In depth, in one place
Use our detailed interactive NHS Guides to learn about conditions from [asthma](#) and [diabetes](#) to [heart disease](#) and [stroke](#)

Search Health A-Z

Behind the headlines


[Alcoholic Anony-mouse](#)
[Genetics of autism](#)
[Fish oils and asthma](#)
[RSS feed](#) All stories

Compare hospitals

Find and compare hospitals
Book an outpatient appointment
Comment on a hospital
Find hospitals

How I coped with cancer
[Watch the video](#)

INTERNET E PARTECIPAZIONE

The image consists of three separate web page screenshots arranged side-by-side, all related to healthcare and patient participation.

Left Screenshot: HealthGrades.com

This screenshot shows the HealthGrades website. At the top, there's a logo with a person icon and the text "HEALTHGRADES® GUIDING AMERICA TO BETTER HEALTHCARE™". Below the logo are navigation links: Log In | Register | Get P... Physicians | Hospitals | Nursing Homes | Health Manager | Contact Us | Conference Center. The main heading is "Research Physicians". It features a search bar for "Find a Physician" or "Compare Physicians" with fields for "Physician's Last Name" and "Zip Code". A sidebar on the right lists "Find Information On:" including Disciplinary Actions, Board Certification, Education/Training, Patient Opinions, Decision Support Tools, Medical Encyclopedia, and much more! There's also a "Start receiving Watchdog Alerts on your doctor today" button.

Middle Screenshot: Rate My Hospital.ie

This screenshot shows the Rate My Hospital website from Irishhealth.com. The header includes a search bar for "Search Irishhealth.com" and a "Quickfind" dropdown. The main title is "Rate My Hospital.ie" with a thermometer icon. A sub-header says "from irishhealth.com". Below the title are navigation tabs: Home, News, Going to Hospital, Overall Hospital Ratings, General Comments, and a partially visible tab. A banner on the right says "IT'S YOUR HEALTH SERVICE... HAVE YOUR SAY" and features a "world summit Award" logo. The main content area asks users if they or a relative have been in hospital recently and explains the service's purpose: to help hospitals improve by providing feedback from patients.

Right Screenshot: vitals.com

This screenshot shows the vitals.com homepage. At the top, it says "Always check the vitals. BETA". Below that, there are tabs for "home", "check up on your doctor", "find a doctor", and "rate a doctor". A login link for "consumer / physician" is also present. The main headline reads "Let us help you make one of the most important decisions of your life." To the left is a cartoon illustration of a doctor in scrubs. Two interactive boxes are shown: "check up on your doctor" (with fields for "doctor's name" and "location", and buttons for "check up now" and "Advanced search") and "help me find a doctor" (with buttons for "I need a doctor.", "help me find one", "I have a problem.", and "who should I see?").



INTERNET E PARTECIPAZIONE

patientslikeme™ Patients helping patients live better every day.

Showing: 1 to 15 of 21608 Patients with Recent Updates

Page 1 2 3 4 5 6 ... 186 ◀ First ◀ Prev | Next ▶ Last ▶

Search Help | Crisis

Status

| Profile | Name | Reason |
|---------|---------------|------------|
| | shyanne | Depression |
| | owalstib | |
| | Brissle_gal | |
| | NotReallyHere | |
| | B'H Thriver | |

Primary Reason Depression

Instant Mood Bad

Distress Profile

- Depression
- Emotional
- Compulsion
- Anxiety
- Mania
- Physical

Moderate Function
Low Distress

Treatments Rx Prescription meds

This member is at 3 stars data quality.

rience »
ake You »
TS »



INTERNET E PARTECIPAZIONE



Patients



Treatments



Symptoms



Research

Search

Fluoxetine Treat

Patient Reported Evaluations

Brand Names: Actan, Fl

Generic Name: Fluoxetine

What is Fluoxetine? Flu
reuptake inhibitors (SSRIs)
cause depression, panic,
See more information, inc

Results from 51 patient evaluations. See the overall results and all individual evaluations.

Efficacy (Effect based on reason taken)

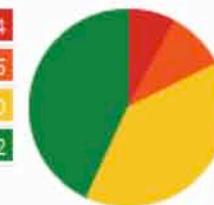
| | | |
|------------|-----|---|
| Major | 30% | 6 |
| Moderate | 40% | 8 |
| Slight | 20% | 4 |
| Can't tell | 10% | 2 |



Insomnia

Side-effects (as an overall problem)

| | | |
|----------|-----|----|
| Severe | 8% | 4 |
| Moderate | 10% | 5 |
| Mild | 39% | 20 |
| None | 43% | 22 |



Top reported side-effects include: Sexual Side Effects, Emotional Numbness, Jitteriness

Summary results are based on 51 individual responses. For more information, see overall results for **Adherence**, **Burden** and **Cost**.

Individual Patient Reported Evaluations (2 of 51)

Efficacy

Major



Side-effects

Mild



Treat my mood condition(s)



by **searchinglikeme**

Aug 20, 2008

Advice/Tips

I have taken both Prozac and the generic version, fluoxetine, at various times and in various doses. I believe, and my doctor and therapist agree, that the brand-name Prozac works



INTERNET E PARTECIPAZIONE

Patients | Treatments | Symptoms | Research

The PatientsLikeMe HIV Community

The United Nations Program on HIV/AIDS and the World Health Organization (WHO) estimate that 39.5 million people were living with HIV in 2006, and that AIDS has killed more than 25 million people. This makes it one of the largest pandemics in recorded history. Imagine knowing every medication, supplement, or device used to treat your disease. Imagine knowing what treatments work for people just like you — and having the ability to easily connect with those people. That's what makes PatientsLikeMe different. Patients share their treatments and outcomes not just to help themselves, but to help others. Become part of making a difference for everyone with HIV today.



Our HIV Community

70

Patient up
Using Patient up about their symptoms more.

210

New patient
PatientsLikeMe experiencing treatments.

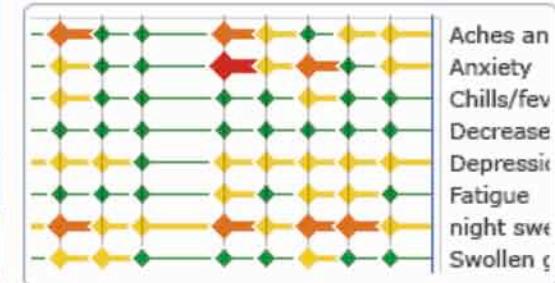
1571

HIV patient
Today, 1571 PatientsLikeMe



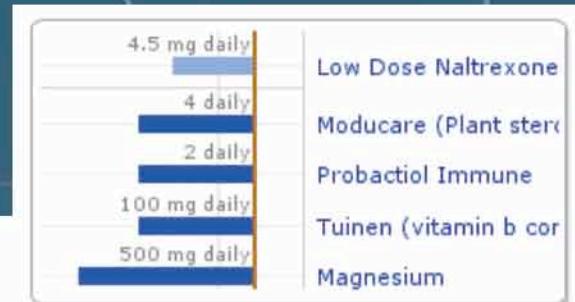
Relevant Outcomes

PatientsLikeMe allows you to monitor and manage your CD4 and virus load history, HIV symptoms, opportunistic infections and your treatment regimen.



Relevant Symptoms

Find the average duration and severity for all the most prevalent HIV-related symptoms on our useful Symptom Reports. Learn from others how to best improve your symptoms.



Relevant Treatments

Enter your treatments and share your regimen with others. Stay abreast of the latest treatment options for your condition through our Treatment Reports.



WEB E AZIENDE SANITARIE

6 DAL GOVERNO

Sanità

19-25 febbraio 2008

L'indagine ha dimostrato che le strutture sanitarie utilizzano poco Internet, nonostante le caratteristiche intrinseche e le potenzialità di tale strumento come mezzo di comunicazione e di informazione nei confronti degli utenti e degli operatori.

Sara pure il secolo dell'online; dell'informazione invadente; dei blog esibizionisti e dei portali spaccagiomali...

Siti web delle Asl e delle Ao che presentano dati sulle liste d'attesa - Dati regionali

| Regione | Totale Asl | | Siti web esplorati | | Siti web con dati sul tempi d'attesa | | Totale Ao | | Siti web esplorati | | Siti web con dati sul tempi d'attesa | |
|---------------|------------|------------|--------------------|------------|--------------------------------------|-----------|-----------|------------|--------------------|----|--------------------------------------|---|
| | N. | N. | N. | % | N. | N. | N. | N. | N. | N. | N. | % |
| Basilicata | 5 | 5 | 0 | 0 | 4 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Calabria | 11 | 8 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sicilia | 9 | 9 | 0 | 0 | 17 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sardegna | 8 | 8 | 0 | 0 | 11 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Totale | 195 | 188 | 50 | 27% | 97 | 63 | 16 | 17% | | | | |

Le Asl: il dato positivo sulla presenza di informazioni sulle attese on line riguarda appena 50 siti su 188, con un incremento di appena l'1%.

Le conclusioni della presente indagine sono:

- Necessità di promuovere maggiormente l'utilizzo di Internet come strumento di comunicazione;
- Prevedere una attività sistematica di monitoraggio e verifica;
- Verificare validità e puntualità dei tempi d'attesa disponibili sui siti Web.

Stiamo le strutture nelle quali i tempi massimi d'attesa sono garantiti, e anche quando la buona volontà c'è, l'aggiornamento non è sistematico e le modalità di presentazione dei dati variano caso per caso.

Insomma, uno sfacelo. A maggior ragione visto che nell'arco di due anni nella frequentazione del web da parte delle strutture assisti-

| Siti web di Regioni e Pa | | Siti web degli Ircs | | Siti web dei Policlinici univ. | |
|--------------------------|-----|---------------------|----|--------------------------------|-----|
| Presenza dati | 29% | Presenza dati | 6% | Presenza dati | 18% |

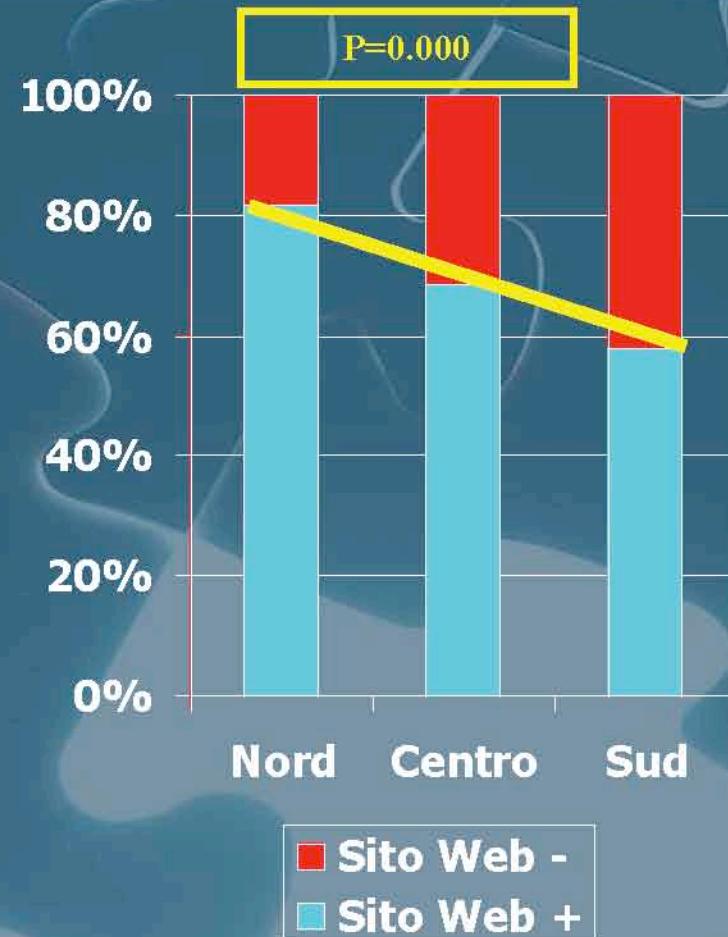
spiccano le strutture più avanzate che punteggiano il Centro-Sud a partire dall'esemplare situazione del Lazio, piena come un uovo - come è noto - di ospedali, cliniche e Policlinici e viceversa vuota del tutto se interrogata on line: nessuno dei 17 siti consultati fornisce informazioni in materia; il sito della Regione rinvia al numero del Cun unico regionale che

Roma, Dicembre 2007



WEB E AZIENDE SANITARIE

Studio Internhe@lt 1265 ospedali







The Internhe@lth Study



Dr.ssa G. Orizio: Coordinamento della ricerca

Dr.ssa S. Domenighini, M. Bressanelli: Online Pharmacies

Dr.ssa G. Martignone, L. Covolo: Online genetic Test

Dr G. Maifredi: Web e ospedali

Prof.ssa R. Levaggi: Valutazioni economiche

Prof J.P. Schulz, Dr.ssa S. Rubinelli: Impatto comunicativo

CENTRO DI STUDIO E DI RICERCA

"QUALITY AND TECHNOLOGY ASSESSMENT, GOVERNANCE AND COMMUNICATION STRATEGIES
IN HEALTH SYSTEMS"