



MRF

Всероссийский Союз Пациентов Media Research Family

Контент-анализ размещенных в социальных медиа сообщений
на тему хронической обструктивной болезни легких



Методология исследования



Основная информация:

Объём проанализированных данных

Всего проанализировано более 20 тыс.

пользовательских сообщений, которые были распределены по темам обсуждения

Период исследования

1 апреля 2022 года – 30 апреля 2024 года

Территория исследования

Все регионы Российской Федерации

Методология:

Что мы анализировали

Сообщения пользователей в социальных медиа – обсуждения темы, упоминания, содержащие личное мнение автора, его позицию, рассуждение, сравнение, жалобу, рекомендацию, интерес. При этом авторами сообщений могут быть не только пациенты, но и члены их семьи, которые берут на себя заботу о здоровье близких, ищут информацию о ХОБЛ, диагностике и методах лечения.

В рамках исследования собирались сообщения:

- содержащие упоминание ХОБЛ,
- размещенные в группах и чатах для пациентов с диагнозом ХОБЛ.

Социальные медиа

Социальные сети, форумы, блоги и микроблоги, видеохостинги, специализированные сайты отзывов, гео-сервисы, комментарийные ленты – любая площадка, где пользователь может оставить сообщение или комментарий.

Примеры площадок: ВКонтакте, Telegram, Одноклассники, YouTube, Sprosivracha.com, Дзен, pikabu.ru, Irecommend.ru, Ответы Mail.ru, Бэби.ру, Женский журнал Woman.ru, Rubrikator.org, Littleone, Otzyvy.pro, LiveJournal, Prodoctorov.ru, БебиБлог, Яндекс.Карты, Protablyetky.ru, Otvovik.com и т.д.



MRF

Портрет аудитории

На основе открытых и доступных для анализа данных



Проблемы и потребности пациентов с ХОБЛ, выделенные авторами проанализированного контента



01

Пересмотр финансового обеспечения региональной и федеральной льготы с целью бесперебойного снабжения льготными лекарственными препаратами пациентов.

02

Пересмотр критериев и их возможное упрощение для получения статуса «инвалид» лицам, имеющим диагноз ХОБЛ.

03

Возможная замена льготных препаратов с менее эффективных на более эффективные.

04

Наиболее обсуждаемая тема – история своего заболевания и причины его развития.

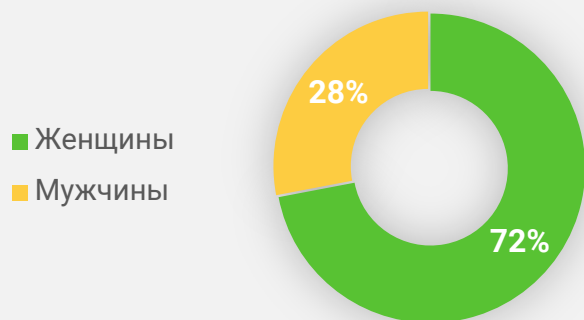
05

Пользователи отмечают трудность посещения врача в бюджетной медицинской организации. Большие очереди на прием к специалистам и дефицит кадров приводят к тому, что пациентам не хватает общения с врачами.

Социально-демографические характеристики авторов контента на тему ХОБЛ

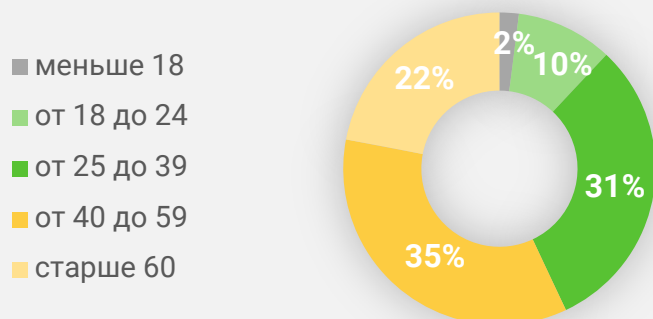


Пол



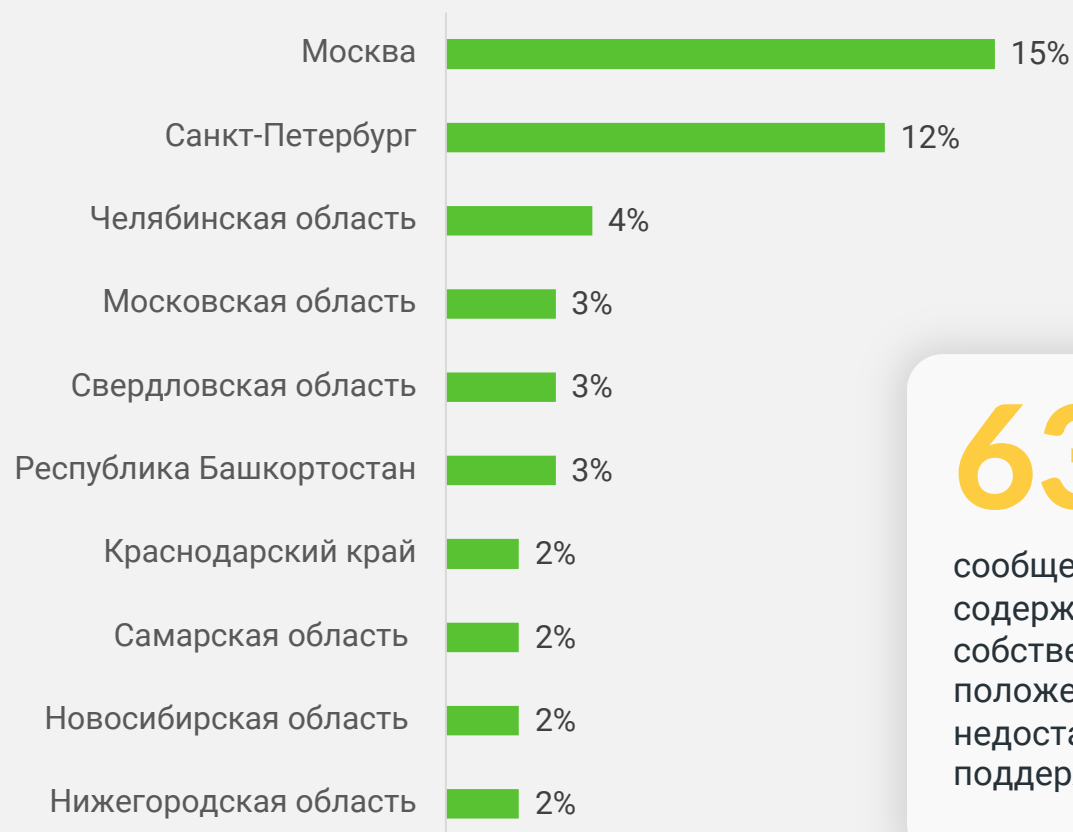
*Данные по полу имелись у 39% авторов

Возраст



*Данные по возрасту имелись у 20% авторов

Топ-10 регионов, в которых проживают авторы сообщений, посвященных ХОБЛ:



*На другие регионы в сумме пришлось 52%

63%

сообщений авторов контента содержат негативную оценку собственного финансового положения. Пользователи отмечают недостаточную государственную поддержку пациентов с ХОБЛ.

Оценка социальных льгот в сообщениях авторов контента на тему ХОБЛ



Пенсии

86%

сообщений носят негативный характер, что связано с низким уровнем пенсий и высокими ценами на лекарства или спецоборудование, которые не попадают под льготные программы.

Инвалидность

58%

сообщений содержат упоминания о трудности получения инвалидности, а также о низких выплатах при получении инвалидности.

Льготные лекарства

29%

– **позитивно** отзываются о получении льготных лекарств.

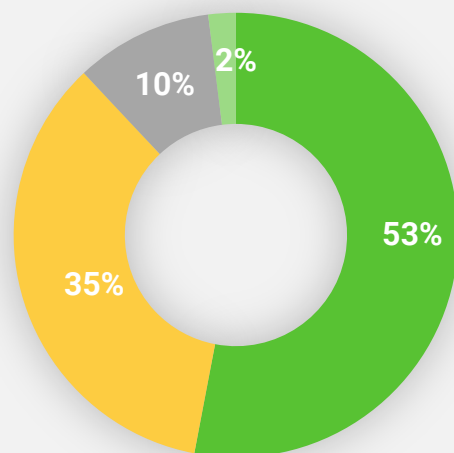
47%

– **сожалеют** о том, что более эффективные препараты не выдаются в качестве льготных.

История заболевания



4 основных внешних фактора, которые, по мнению респондентов, спровоцировали развитие ХОБЛ:



- инфекции
- табакокурение
- работа на вредных производствах
- плохая экологическая обстановка

Пользователи социальных медиа выделили инфекции, как основную причину манифестации ХОБЛ:

- 46% пользователей отмечают, что ХОБЛ развился в результате заражения инфекционной астмой;
- в 28% сообщений упоминается хронический бронхит;
- в 22% случаев пользователи винят в случившемся перенесенный COVID-19.

30 лет

средний стаж курильщика, которому диагностировали ХОБЛ



Необходимо **повышение осведомлённости пациентов** о причинах развития ХОБЛ.

Упоминание наличия других хронических заболеваний в контексте диагноза ХОБЛ



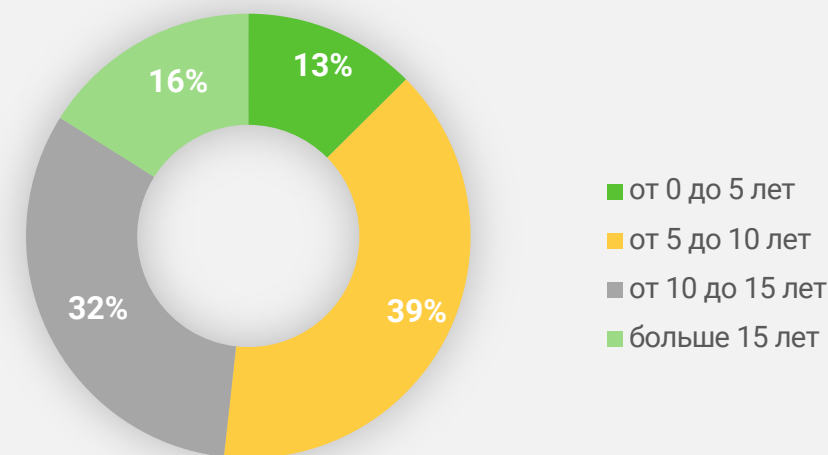
- 72% – легочные патологии;
- 14% – сахарный диабет;
- 8% – онкология;
- 5% – заболевания сердечно-сосудистой системы.



Отсутствие ранней диагностики пациентов с ХОБЛ.

Группы пользователей по сроку давности постановки диагноза ХОБЛ

- Группа пользователей, которой был поставлен диагноз от 0 до 5 лет, часто **описывают свою панику и страх перед болезнью**;
- Пользователи, которые болеют больше 5 лет, **упоминают о самолечении**: начинают самостоятельно отменять препараты, которые назначил врач.





Организация медицинской помощи

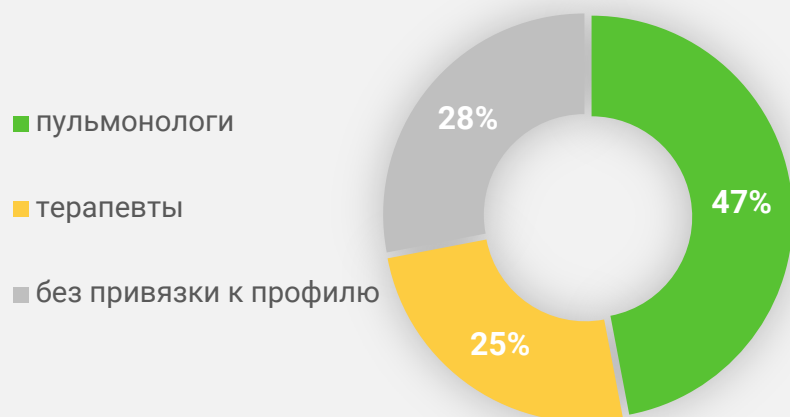


Амбулаторное лечение



Упоминания нахождения под наблюдением врача

- в 26% сообщений пользователи отмечали, что состоят на учете у врача;
- остальные 74% сообщений содержат упоминание о разовом посещении специалиста.



Доступность наблюдения у врача в поликлинике

1293
сообщений

с обсуждением амбулаторного лечения в поликлиниках касаются темы доступности посещения врачей (пульмонологов, терапевтов, врачей общей специализации).

81 %
сообщений

связан с обсуждением процесса лечения, помощи в расшифровке результатов анализа и обсуждении эффективности фармакологических препаратов.



Пользователи отмечают **трудность посещения врача** в бюджетной медицинской организации.

Большие очереди на прием к специалистам и дефицит кадров приводят к тому, что пациентам не хватает общения с врачами. Поэтому вопросы, связанные с их заболеванием, часто обсуждаются в соцмедиа.

Что нравится

- Беспрепятственное посещение врача – 28% сообщений;
- Коммуникабельность врача, способность выслушать и задать правильные вопросы, заинтересованность врача в лечение – 10% сообщений;
- Эффективность назначенного лечения = эффективность препаратов – 13%;
- Объяснение схемы лечения – 9%.

Катя [redacted] ответила Ирине

Ирина, да честно сами в шоке были, мы маму клали в Москву на полное обследование затем пошли к местному пульмонологу, она посоветовала оформить группу через терапевта (славу богу у нас она очень хорошая) она сама заочно всё подала и через две недели позвонили сказали что дали 1ю на два года

3 ноя 2023 [Ответить](#) [Поделиться](#)

Татьяна [redacted]

Помогает [redacted] (Я принимаю1 порошок каждый день без перерыва. Сначала будет ухудшение (мне пульмонолог объяснил) , а потом будет выходить мокрота.
А вообще порядок такой:сначала бронхи надо расширить , а потом уже принимать отхаркивающее, чтобы мокрота разжижалась и только после этого на "чистые " бронхи - гормон(если ингаляция).Ком в горле и на связках это мокрота + спазм гортани....

21 окт 2023 [Ответить](#) [Поделиться](#)



К чему есть вопросы

- Разные врачи – разные рекомендации по дополнительным исследованиям;
- Авторы контента на тему ХОБЛ отмечают, что врачи доступны, но к ним нет доверия. Пользователи делятся негативным опытом посещения молодых врачей (ухудшение самочувствия после назначения новых препаратов или их замены).



Алеся [redacted]

Игорь, может вы живёте в каком-то продвинутом городе, где врачи знают, чем и как лечить. У меня врач не знает, что такое спирива и беклометазон. Так что ваши высказывания бывают не уместны. Лучше бы подсказали человеку что-то.

6 фев в 16:06 [Ответить](#) [Поделиться](#)



1



Игорь [redacted]

Никогда не заморачивался таким вопросом. Пульмонолог назначал новое лекарство, бросал пить старое... Хуже стало, назначал новое, не помогло - вернул старое, поменяв дозу. Никаких переходных периодов не было, как-то все нормально проходило...

7 янв в 16:29 [Ответить](#) [Поделиться](#)

Упоминания качества получения медицинской помощи при амбулаторном лечении



42%

Высокое качество

В позитивном ключе отмечаются: полезные советы врачей, внимательность. Пользователи подчеркивают, что видят желание у врача разобраться в проблеме, получают помощь с оформлением инвалидности.

20%

Среднее качество

Основным критерием оценки стал тот факт, что врач пытается помочь пациенту, постоянно назначает какие-либо лекарства, но эффекта от лечения нет.

38%

Низкое качество

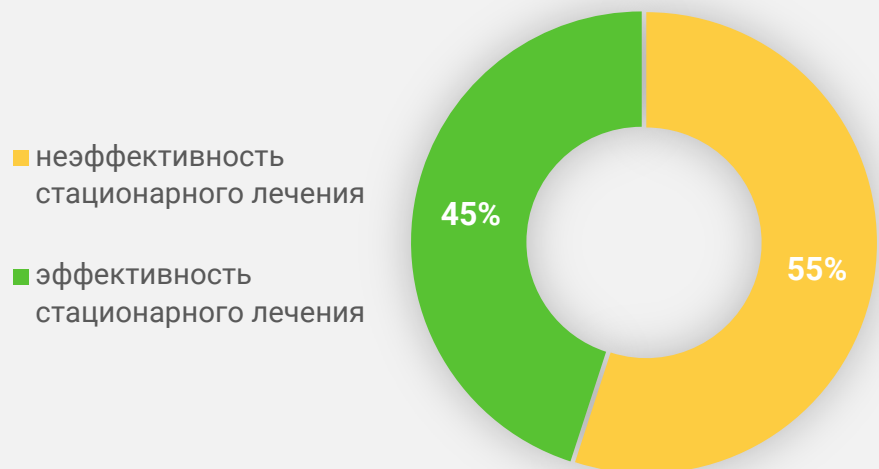
Негатив связан с жалобами на неэффективное лечение, косвенным вымоганием денег под причиной более детального изучения проблемы пациента (личное мнение пользователей) и препятствование в получении инвалидности.

Стационарное лечение



- в 74% сообщений пользователи отмечают, что они **проходили стационарное лечение** по причине ухудшения общего состояния здоровья на фоне ХОБЛ.
- в 26% сообщений пользователи упоминали **отказ от госпитализации**, иногда обосновывая свой поступок неэффективностью стационарного лечения.

Отзывы о стационарном лечении



< 1%

обсуждения хирургического вмешательства при лечении ХОБЛ

Стационарное лечение: уровень удовлетворенности



Что нравится

- Пациенту или его родственнику попался врач-профессионал (грамотное стационарное лечение, назначение эффективной терапии);
- Госпитализация помогла избавиться от приступов;
- Удовлетворенность материально-техническим обеспечением больницы (возможность проведения широкого спектра анализов и диагностических процедур);
- Техническое состояние палат, качество питания.

Наталья [имя скрыто] ответила Прохору

Прохор, спир.в прошлом году была 800 а пульмонолог 1200 ..так как я пришла пульмонологу и при осмотре у меня было обострения..мне дали сразу направление в стационар..а там я конечно бесплатно прошла и спир.и бронхоскопию

25 янв в 16:45 [Ответить](#) [Поделиться](#)

Райля [имя скрыто]

Вообще читаю и диву даюсь .

Как зав отделением республиканской клинической больницы мне сказал что у меня ничего нет.

Конечно я ему не поверила . Но как держат таких врачей ,вообще в шоке. Хорошо у нас в районе врачи простые терапевты соображают . В такие приступы меня спасали .

Как же он работает этот мужичонка то , не понимаю . Я вообще его впервые вижу чтобы думать что я нагрубила раньше или ещё что ., Какой там про стадию , у меня вообще ничего нет никакой болезни .

20 дек 2023 [Ответить](#) [Поделиться](#)

Стационарное лечение: уровень удовлетворенности



К чему есть вопросы

- Авторы контента на тему ХОБЛ отмечают в сообщениях некомпетентность врачей, назначающих неподходящее, по мнению пациента, лечение (ухудшение общего состояния здоровья);
- Неверные назначения терапии, после выписки;
- Ненадлежащее техническое обеспечение в больницах, из-за чего врачи предлагают сделать часть процедур платно);
- Плохое техническое обеспечение в больнице, неэффективное лечение (проблема финансирования больниц в районных муниципальных центрах).



Ирина [имя скрыто] ✓

Папу не выписывали из больницы пока мы не купили кислородный генератор. Утверждали, что ему на нем жить всегда. После выписки дышал только каждые 3 часа. Потом реже и реже. Прошло уже около 4 месяцев, дышит не более 1 раза в неделю. Когда его не устраивает сатурация)

Во время приёма пищи не дышал. Через маску

Дополню. Попал в больницу с тяжёлой стадией, вводили в кому на 4 дня. Устанавливали трахеостому.

26 фев в 22:26 [Ответить](#) [Поделиться](#)



❤️ 3



Ирина [имя скрыто] Автор

Раз в пол года лежали на дневном стационаре в Питере. Там одно и тоже. Последний раз прямо перед выпиской упал дома. Его всё равно выписали. Сказали, что мокрота светлее, значит ему лучше. И на выход. Кислородный концентратор просили 2 раза, не дали. Проходили комиссии и лежали в больнице чтоб его получить. Конечно купили сами.

22 фев в 17:07 [Ответить](#) [Поделиться](#)

Платное лечение



≈ **100**
сообщений

упоминание
платного
лечения в
соцмедиа

70%

позитивная оценка

В позитивном ключе пользователи особенно отмечают внимательность и чуткость врачей, их профессионализм и ориентированность на результат: врачи не просто ставят диагноз, но и назначают результативное лечение, помогают с оформлением инвалидности и другими вопросами.

20%

нейтральная оценка

Пользователи либо задавали вопросы о платном приеме врача, либо подчеркивали возможность быстрее попасть на прием к специалисту частной клиники, чем государственной.

10%

негативная оценка

Пользователи соцмедиа подчеркивают, что даже на платный прием попасть трудно из-за большой очереди на запись к врачу. Также отмечается неэффективность приема у платного специалиста.



MRF

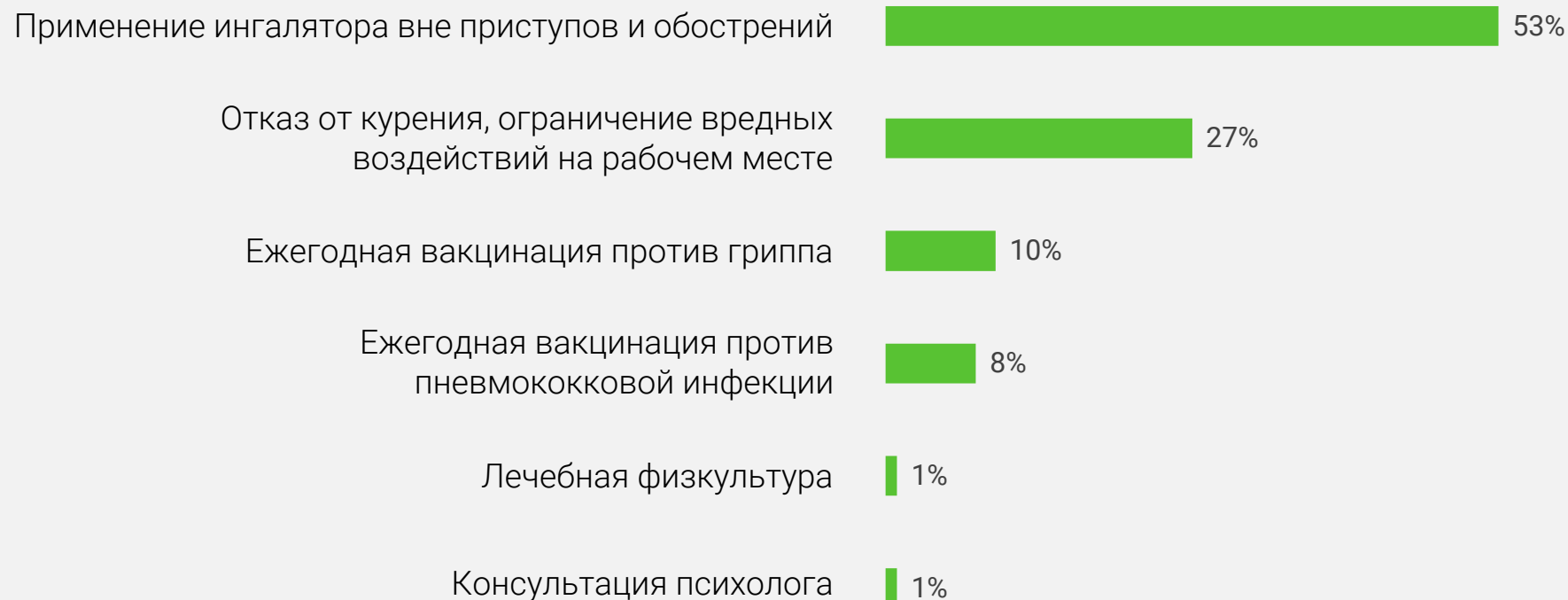
Профилактика, обследование и лечение при ХОБЛ



Профилактические мероприятия



Профилактические мероприятия, упоминаемые авторами сообщений:



Диагностические мероприятия



- в 97% сообщений авторы отмечают, что проводили диагностические мероприятия по назначению врача;
- в 3% сообщений пользователи упоминали собственную инициативу в проведении диагностических мероприятий (самостоятельно проходили пульсоксиметрию).



Доступность лекарственных средств



Авторы контента на тему ХОБЛ выделяют **3 основные проблемы**, препятствующие их полноценному лечению при помощи бесплатных/льготных препаратов:

01

Низкая эффективность льготных лекарственных средств. Отсутствие наиболее эффективных препаратов в перечне льготных лекарственных средств.

02

Отказ в выдаче бесплатных лекарственных средств на фоне отсутствия инвалидности (аргументация врачей).

03

Назначение не всех жизненно-необходимых лекарственных средств, из-за чего пациенты вынуждены тратить в среднем 5 т.р. на покупку оставшихся ЛС.



Подсвечивается следующая проблема – пациенты без инвалидности не получают льготные лекарства.

Наблюдения

- Пациенты продают полученные льготные препараты из-за того, что считают их низкоэффективными или не соответствующими потребностям.
- На вырученные средства пациенты самостоятельно выбирают и покупают другой препарат.

Самолечение при ХОБЛ

Некоторые пользователи отмечают, что **занимаются самолечением**.

Ключевые причины самолечения:

- Недоверие врачам;
- Долгая запись к врачу;
- Самостоятельные эксперименты с применением лекарственных средств.



MRF

Рекомендации врачей при ХОБЛ



Рекомендации врачей при ХОБЛ



Популярные онлайн-рекомендации врачей в ответ на жалобы пациентов с ХОБЛ





MRF

Выводы исследования



Выводы исследования



- 1 Профилактика ХОБЛ:**
- Школы для пациентов с ХОБЛ;
 - Сбор и публикация реальных историй пациентов;
 - Обеспечение доступной помощи в борьбе с никотиновой зависимостью;
 - Расширение программ доступных профилактических осмотров и расширение диспансерного наблюдения за больными ХОБЛ.

2 Повышение осведомленности о проблемах ХОБЛ.

3 **Расширение фокуса информационных кампаний:** информирование не только пациентов с ХОБЛ, но и их близких, играющих важную роль в уходе за пациентами.

4 **Доступность медицинской помощи:** развитие кадрового потенциала.

5 Низкая эффективность льготных лекарственных средств – одна из проблем, которую выделяют пользователи. Возможность **замены льготных препаратов с менее эффективных на более эффективные.**

6 ХОБЛ может привести к инвалидности и потере трудоспособности, что снижает доходы человека.

Пациенты с ХОБЛ могут испытывать трудности с поиском новой работы или вынуждены работать в менее оплачиваемых сферах.

Повышение качества проведения диагностики.

7 В топ-10 регионов, в которых проживают авторы сообщений на тему ХОБЛ, **входят в том числе промышленные регионы.**

При развитии ХОБЛ помимо вредных условий труда могут играть роль и другие факторы, такие как курение или неблагоприятная экологическая обстановка в регионе. Это может затруднять осознание пациентами связи между своей работой и заболеванием. **Поддержка пациентов, работающих на вредных производствах.**

Необходим комплекс мер по борьбе с ХОБЛ для улучшения диагностики и лечения