

# *A házi orvos és az Internet-Internet-használati szokások alakulása az orvostársadalomban*

**Csík Laura**

*Ph.D. hallgató*

*Pécsi Tudományegyetem Közgazdaságtudományi kar*

*Regionális politika és gazdaságtan Ph.D. képzés*

*témavezető: Dr. Törőcsik Mária*

## **Bevezető**

A közelmúltban –2002 nyarán– egy 552 főt megszólaltató országosan reprezentatív házi-orvosi megkérdezés készült a felnőtt és a gyerek házi-orvosok körében azzal a céllal, hogy feltérképezze a magyar házi-orvos-társadalom Internet használati szokásait. A kutatás során sor került egyrészt az Internet használat infrastrukturális hátterének vizsgálatára, másrészt a használat gyakorisága, helyszíne, és a leggyakrabban látogatott szakmai oldalak is a vizsgált kérdések között szerepeltek.

A téma azért is aktuális, mert jelenleg az üzleti szférában az Internet használat már igen elterjedt, ezzel szemben a házi-orvosi praxisoknak igen sajátos vonásai vannak, aminek legfőbb oka talán abban keresendő, hogy ezek a praxisok vállalkozásokként működnek ugyan, de mégsem piaci alapokon („fejpénz” intézménye). Ennek köszönhetően vannak bizonyos fejlesztések –ide tartozik az Internet előfizetés is-, melyekre sok praxisban már nem jut pénz, így elmaradnak, vagy legalábbis egy időre háttérbe szorulnak.

Jelen pillanatban a magyar házi-orvosok számítógépes infrastruktúrával való ellátottsága bizony sok helyütt igen szegényesnek mondható. A géppark átlagos életkora is elég magas, a szoftver háttér sokszor nem támogatja az Internet használatát, illetve a telefonvonalak elmaradottsága és/vagy a magas telefon- és járulékos költségek riasztják el a házi-orvosokat az Internet használatától. Ezen túl pedig nem szabad elsikkadnia annak a körülménynek sem, hogy míg a fiatalabb orvosok számára az Internet és a számítógép használata már egyetemi tananyag, a régebben végzett, vagy az informatika iránt nem érdeklődő házi-orvosok nem rendelkeznek az Internetezéshez szükséges ismeretekkel.

Ennek ellenére az utóbbi évben jelentős előrelépés tapasztalható a házi-orvosok Internet használati szokásait illetően. Jelenleg már mintegy 37%-uk számára adott a lehetőség, hogy csatlakozzanak a világhálóra, és ott egyebek mellett szakmai oldalakat is böngésszenek. Azok az orvosok, akik nem rendelkeznek Internet hozzáféréssel, elsősorban kétféle okra vezetik azt vissza. A fejlődésnek még mindig döntő mértékben anyagi korlátai vannak, ami hátráltatja a hozzáférés kiépítését, illetve a nyilvánvalóan magasabb telefonköltségek vállalása ellen hat. Azonban nem szabad azt sem figyelmen kívül hagyni, hogy a házi-orvosok sokszor homogénnek kezelt csoportján belül van egy szegmens, melynek tagjai nem tartják fontosnak, hogy –akár az Internet használat kapcsán is- lépést tartsanak a fejlődéssel.

A házi orvosok csoportja tehát az Internet használati szokások tekintetében is szegmentálható, mely érdekes lehetőséget kínál a jövőben az őket megszólítani kívánóknak általánosságban a kommunikáció, közelebbről a marketing-kommunikáció terén is. Jogosan merül ugyanis fel a kérdés, hogy a gyógyszerek promóciója kapcsán végett orvoslátogatási tevékenységet lehet-e, érdemes-e Internetes útra terelni.

## 1. Kutatási módszertan, minta

A kutatás során ún. face-to face interjúk készültek a megkérdezett házi orvosokkal. Az 552 fős minta összeállítása során az OEP és a KSH nyilvánosságra hozott adataiból indultunk ki, így a minta területileg és településtípusonként reprezentálja a magyar házi orvosok csoportját. A többi háttérváltozó (mint például az orvos kora és neme) a területi reprezentativitás kívánalmának köszönhetően alakult ki a mintában, mintegy annak következményeként.

A minta főbb háttérváltozók szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult.

A minta megoszlása nemek alapján	
férfi	46,7%
nő	53,3%

A minta megoszlása a válaszadó életkora alapján	
50 év alatt	50,2%
50 év felett	49,8%

A minta megoszlása a praxis jellege alapján	
felnőtt házi orvos	75,9%
gyermek házi orvos	24,1%

A minta megoszlása régiók alapján	
Budapest	19,7%
Kelet-Magyarország	42,6%
Nyugat-Magyarország	37,7%

A minta megoszlása régiók alapján	
Budapest	19,7%
megyei jogú város	39,7%
város	22,5%
község, falu	18,1%

összesen (552 fő)	100,1%
-------------------	--------

### 1. táblázat

Az eredmények értékelése kapcsán egyrészt Khi-négyzet próbát, másrészt egyutas varianciaanalízist (ANOVA) alkalmaztunk.

A mintáról összességében elmondható, hogy az 50 évnél fiatalabb életkori kategóriában jelentősen magasabb volt a nők, míg az 50 év felettiak között a férfi interjúalanyok aránya. A gyermek házi orvosok körében szintén magasabb arányt képviselnek a hölgyek, ugyanakkor gyakoribbak voltak a férfi felnőtt házi orvosok.

Regionálisan a fővárosban volt a legmagasabb, Kelet-Magyarországon a legalacsonyabb a női válaszadók aránya, a férfiak esetében ennek fordítottja volt jellemző. Településnagyság szerint a nagyobb településeken volt magasabb a női orvosok aránya, így Budapesten kerültek be a legtöbben a mintába. Ezzel szemben a hölgyek részaránya a falvakban, kisközségekben volt a legalacsonyabb. Természetesen a férfiak esetében itt is pont fordított helyzet alakult ki.

Ezek a háttérváltozók jól tükrözik a mai magyar házi orvos társadalom összetételét és szerkezetét. Az arányok kialakulásában szerepet játszik, hogy tradicionálisan mely szakmák tekinthetők „nőiesebbnak” vagy „férfiasabbnak”, illetve hogy továbbtanulás és elhelyezkedés szempontjából melyek azok a térségek, melyek nagyobb teret engednek a női orvosoknak.

## **2. Az Internetezés infrastrukturális háttere**

Amikor azt vizsgáljuk, hogy a magyar házi orvosok rendelkeznek-e -és ha igen, akkor milyen- Internet hozzáféréssel, elsősorban két helyszín jön szóba, a házi orvosi rendelő és az orvos otthona. Ahhoz, hogy megértsük az orvosok Internethez való viszonyát, attitűdjeit, először meg kell vizsgálnunk a számítógépes infrastruktúra állapotát és a telefonvonalak színvonalát, sávszélességét, mivel ezek azok a technikai jellemzők, melyek kihatnak a az Internetezési szokásokra.

### **-a számítógép**

Mint az köztudott, a magyarországi rendelők számítógépes- és szoftver ellátottsága elég vegyes képet mutat. Sok olyan rendelő működik, melyben még mindig –sokszor az orvosok által is „öskövületnek” tartott- 486-os gépek teljesítenek szolgálatot, de éppúgy találkozhatunk a másik véglettel is. Vannak ugyanis olyan jobban felszerelt rendelők, ahol az éppen aktuális Pentium-os gépeket használják a legmodernebb kiegészítőkkel együtt (szkenner, modem, folyadékkristályos monitor).

### **-az operációs rendszer**

Azonban nemcsak a számítógép karakterisztikája, hanem az alkalmazott operációs rendszer is kihat arra, hogy vajon lehetséges-e a hozzáférést kiépíteni, és azt gazdaságosan működtetni az adott munkahelyen. Mivel a rendelőben még mindig a betegnyilvántartó rendszer működtetése a számítógép elsődleges feladata, ezért az operációs rendszer általában az alkalmazott szoftver követelményeihez igazodik. Ez azt jelenti, hogy amennyiben egy rendelőben sor került a betegnyilvántartó rendszer cseréjére, úgy felhatalón ezt egy számítógép- és operációs rendszer frissítés is követte, de szép számban akadnak még olyan nyilvántartó programok is, melyek csupán a DOS-os alapot követelik meg, és ez természetesen az Internetezés ellen hat.

A modernebb gépeken, vagy ha a nyilvántartó program azt megköveteli -illetve ha másra is használják a számítógépet-, akkor általában a Windows valamelyik változata (leggyakrabban a Windows '95, '98) van feltelepítve a gépekre, ami viszont már megteremti a „minőségi” Internetezés lehetőségét.

### **-a telefonvonalak**

A rendelők telefonvonallal való ellátottsága éppúgy vegyes képet mutat, mint a számítógépes infrastruktúra. A telefonvonalak jelenlegi megoszlása (analóg, digitális, ISDN, ADSL) azonban pontosan nem ismert, ez egy további kutatás tárgyát képezheti.

### **-az otthoni infrastruktúra**

Sok orvos otthon is rendelkezik számítógéppel, amit vagy saját, vagy a gyermekek igényének kielégítésére (játék, tanulás, Internet) szereztek be. Ezeknek a színvonala általában magasabb a rendelőben használt gépekénél, így az Internetezés által támasztott fizikai követelményeket jobban teljesítik. Többek között ez az oka annak, hogy mint azt a kutatás eredményei is mutatják, a házi orvosok döntő többsége az otthonában kapcsolódik a világhálóra.

Összességében megállapítható, hogy a házi orvosok számítógépes infrastruktúrával való ellátottsága egyéb tényezők mellett nagy mértékben hozzájárul ahhoz, hogy jelenleg a magyar orvostársadalom nagyobbik része még mindig nem élhet az Internet által nyújtott előnyökkel, legyen szó akár általános célú tájékozódásról, akár szakmai böngészésről.

## **3. Internet használati szokások (N=202 fő, 36,59%)**

### **-az Internet használatról általában**

Jelenleg a Magyarországon praktizáló orvosok mintegy 37%-a rendelkezik Internet hozzáféréssel (az 552 fős mintában számuk 202 fő), 63%-uk számára azonban még nem adott a lehetőség, vagy nem merült fel az igény a hozzáférés kiépítése iránt. Ez az arány önmagában elég kedvezőtlennek tűnik, azonban megítélésénél figyelembe kell venni, hogy az utóbbi időben jól érzékelhető fejlődés volt tapasztalható e téren.

A kutatásba bevont orvosok háttérinformációk (kor, nem, régió) szerinti elemzése kapcsán kiderült, hogy az 50 év alattiak szignifikánsan nagyobb arányban rendelkeznek Internet hozzáféréssel (több mint 42%), mint az idősebbek (kb. 30%). Ennek a magyarázata abban keresendő, hogy az esetek többségében az életkor nagyban befolyásolja az innovációk iránti nyitottságot, illetve a fiatalabb korosztály tagjai már részesültek számítógépes ismeretek oktatásában, vagy autodidakta módon már elsajátították a számítógép és az Internet használatát.

### **-az Internet hozzáférés helyszíne**

A hozzáféréssel rendelkező orvosok döntő többségének, több mint 84%-ának nem a rendelőben, hanem az otthonában van az a számítógép, amelynek segítségével az Internethez csatlakozhatnak. A pontos megoszlást, a hozzáféréssel való rendelkezés helyszíneinek arányát az alábbi táblázat mutatja.

<b>Helyszínek</b>	<b>rendelkezik hozzáféréssel(%)</b>	<b>nem rendelkezik hozzáféréssel (%)</b>
otthon	84,2	16,8
rendelőben	25,7	74,3

**2. táblázat**

Természetesen az Internetezők között vannak olyan orvosok (9,9%), akik mindkét helyszínen, tehát otthon és a rendelőben is rendelkeznek hozzáféréssel.

Ezen a két helyszínen kívül még szórványosan más lehetőségek is előfordulnak, de ezek aránya a mintában elenyésző, így inkább csak érdekességként szolgálnak. Vannak olyan házi orvosok, akik a házastárs munkahelyén Interneteznek (1,4%), illetve az is előfordul, hogy az ügyeleti irodában (0,18%), esetleg az egyetemi könyvtárban (0,18%) Internetezik valaki.

#### **-az Internet használat helyszíne**

Tudjuk azonban, hogy az Internet hozzáféréssel való rendelkezés önmagában még nem jelenti azt, hogy valaki viszonylag rendszeresen csatlakozzon is a világhálóra, tehát használóvá váljon. Ehhez szükséges egyrészt a tudás, képesség megléte, mely a használat alapfeltétele, másrészt kell hozzá érdeklődés és szabadidő is. Ezek nélkül a lehetőség csupán lehetőség marad...

A rendelkezésre álló helyszínek közül otthon használja leggyakrabban az Internetet a megkérdezett orvosok mintegy 80%-a, a rendelőt csak mintegy 16%-uk veszi e célra igénybe. Ez azt jelenti, hogy az otthoni lehetőségekkel nem él az orvosok 4,4%-a, míg a rendelőben ez az arány 9,9%. Ez utóbbi magasabb arány valószínűleg a már fentebb említett szabadidő hiányára vezethető vissza.

#### **-Internet használati gyakoriság**

A legtöbben (43,1%) hetente több alkalommal is kapcsolódnak az Internetre, de viszonylag nagy azon házi orvosok tábora is, akik hetente, vagy akár minden nap igénybe veszi az Internet által nyújtott lehetőségeket, szolgáltatásokat.

<b>Az internet használat gyakorisága</b>	
hetente többször	43,1%
hetente	19,8%
naponta	17,8%
havonta	6,9%
ritkábban, mint havonta	6,9%
havonta többször	5,5%

### **3. táblázat**

A tapasztalat azt mutatja, hogy azok a házi orvosok, akik rendelkeznek hozzáféréssel és élnek is azzal, már nagy valószínűséggel nem tartoznak a „ritkán használók” közé. Kevesen vannak ugyanis azok, akik körülbelül havi rendszerességgel, vagy még ritkábban vennék igénybe az Internetet.

#### **-az Internet használat célja**

Az Internet igénybevételének célja a leggyakrabban a szakmai tájékozódás, a megkérdezettek mintegy 74%-a jelölte meg ezt a válaszlehetőséget. A második legnépszerűbb használati lehetőség az e-mail (kb. 58%-ban) és a különböző hírek olvasása (53%).

használati lehetőségek	igénybe veszi (%)	nem veszi igénybe (%)
szakmai tájékozódás	73,8	26,2
E-mail	57,9	42,1
hírek olvasása	53,0	47,0
szörfözés	17,8	82,2
játék	3,5	96,5
chat	2,5	97,5

#### 4. táblázat

Valószínűleg az idő- de főképp az érdeklődés hiányára vezethető vissza, hogy a játékok és a chat szinte elenyésző mértékben szerepelt a válaszok között.

Egy-egy orvos azonban a megadott lehetőségeken túl másra is igénybe veszi az Internetet, ezek között előfordult különböző anyagok letöltése, pályázatok keresése, vagy akár az Internetes vásárlás is.

#### 4. Az Internet hozzáféréssel nem rendelkezés fő okai (N=350 fő)

Ahhoz, hogy a házi orvosok Internet-használati arányának fejlesztési lehetőségeit megtaláljuk, szükségessé vált feltérképezni azokat az indokokat, melyek miatt valamely orvos a „nem használók” táborát gyarapítja. Ennek érdekében megkérdeztük az Internet hozzáféréssel nem rendelkező 350 válaszadót, hogy mi ennek az oka. A következő válaszokat kaptuk.

<b>anyagi okok miatt</b>	<b>30,9%</b>
<b>nincs rá szükség</b>	<b>30,0%</b>
időhiány miatt	15,1%
műszaki ok miatt (számítógép kapacitása)	6,3%
hiányzik a telefonvonal	4,6%
most tervezi	3,1%
nem ért hozzá	2,0%
nem támogatja az önkormányzat	2,0%
nem érdekli	1,1%
nem kötelező	0,6%
a vírusveszély miatt	0,6%
még nem fizetett elő rá	0,6%
ártana a személyes kapcsolatoknak	0,3%
lakóhelyén nem oldható meg	0,3%
nincs számítógépe	0,3%
félelem a függővé válástól	0,3%

#### 5. táblázat

Az Internet hozzáféréssel nem rendelkezés a házi orvosok többsége számára a két leggyakrabban megnevezett okra vezethető vissza: általában az érdeklődés, illetve az anyagi háttér meglétének hiányára. Természetesen megvizsgáltuk, hogy e két jellemzőhöz kapcsolódóan meghatározhatók-e olyan szegmensek, melyek közös jellemzőket mutatnak. Nem találtunk szignifi-

káns különbségeket, ami azt jelenti, hogy nem a háttérváltozók, hanem az egyes orvosok beállítódása, attitűdjei felelősek azért, ha egy orvos nem rendelkezik Internet hozzáféréssel.

Az Internettel nem rendelkező házi orvosok közül 47,4% tervezi az Internet hozzáférés kiépítését -a legtöbben, 45%-uk egy éven belül, mintegy további 20%-uk fél éven belül-, ugyanakkor meglepően magas hányad (52,6%) egyáltalán nem tervezi ezt a lépést.

## 5. Az Internet, mint szakmai segítség

Érdekes kérdés, hogy vajon a házi orvosok szerint az Internet mennyire segíti őket mindennapi munkájukban, esetleg az arra való felkészülésben.

Az Internetezők többsége (73,8%) úgy gondolja, hogy az Internet mára az orvosi munkát segítő tényezővé vált. Az, hogy kik alkotják ezt a pozitívan vélekedő tábor, jól körvonalazható, és körülhatárolható azon orvosok csoportja, akik számára az Internet nem jelent komoly segítséget. Fontos tényező e tekintetben az életkor. Az eredmények azt mutatják, hogy a fiatalabb, 50 év alatti orvosok között sokkal nagyobb számban vannak azok, akik az Internet segítő hatását pozitívan értékelik. Esetükben a fenti arány mintegy 80%-os.

Mivel a pesti orvosokat egy hónapban sokkal több orvoslátogató keresi fel, mint a vidékieket, ezért ezen orvosok számára a személyes kapcsolatok fontosabbak, mint a személytelen információ-szerzési lehetőségek, és így az Internet is. Ez mutatkozik meg abban, hogy a budapesti házi orvosok közül csak minden második Internetező szerint pozitív tényező a háló, a többiek nem tartják azt a munkájukat segítő tényezőnek. Ezzel szemben vidéken pozitívan nyilatkozott az Internetezők mintegy 75%-a. A legtöbb pozitívan vélekedő házi orvos azonban kétértelműen a megyei jogú városokban praktizál, arányuk ott csaknem eléri a 85%-ot.

Szóban is megfogalmaztattuk megkérdezetteinkkel, hogy az Internet miben jelenti számukra a legnagyobb segítséget. A következő területeken segíti a világháló az orvosok munkáját (N=149, akik pozitívan vélekednek az Internet segítő hatásáról):

Az internet segít...	Megoszlás
szakmai tájékozódásban	64,4%
a kollégákkal való kapcsolattartásban	7,4%
pályázatok keresésében	4,0%
gyorsaságban	4,0%
jogszabálykövetésben	3,4%
általános információszerzésben	3,4%
meghívók megtalálásában	1,3%
levelezésben	1,3%
továbbképzésben	1,3%
külföldi kitekintésben	0,7%

## 6. táblázat

A legfontosabb szempontnak ismét a szakmai tájékozódás bizonyult, de szerepet kap a kollégákkal való kapcsolattartás lehetőségének biztosítása is.

## 6. Egészségügyi honlapok ismertsége, látogatottsága, kedveltsége

A kutatás során az egészségügyi honlapok ismertségét, látogatottságát és kedveltségét is vizsgáltuk, hiszen a házi orvosok döntő többsége számára a szakmai tájékozódás az Internet használat fő célja. Ennek megfelelően alakult az általuk leggyakrabban meglátogatott honlapok köre és sorrendje is.

### -a leggyakrabban látogatott honlapok

A házi orvosok közül jelenleg legtöbben a mindössze egy éve létrehozott Weborvos-t látogatják, majd a piacvezető honlap két fő konkurense, a Webdoki és a Medline következik. Az Internet használat közben általában meglátogatott honlapok közül a legnépszerűbbek tehát a következők (N=202 fő):

Honlap	Látogatási arány
Weborvos	31,7%
Webdoki	22,3%
Medline	12,4%
Origo	11,4%
Startlap	8,9%
szakmai oldalak általában	6,4%
Medicentrum	4,5%
Index	4,5%
Medsite	4,0%
hírek	4,0%
Fakosz	3,5%
Medscape	3,0%

7. táblázat

### -egészségügyi honlapok ismertsége

Az egészségügyi honlapok spontán ismertségének mérésére oly módon került sor, hogy felsóltattuk az orvosokkal az általuk ismert oldalakat.

Az első három hely az előzőekhez képest továbbra is változatlan, ami azt jelenti, hogy a népszerűség/látogatottság és a spontán ismertség szinte arányaiban is ugyanúgy alakult.

Az eredmények szerint jelenleg a legismertebb honlap –ez volt a leglátogatottabb is!- a rövid múltra visszatekintő Weborvos, spontán ismertsége megközelíti a 37%-ot. A Webdoki a második 22,3%-os ismertséggel, 21,8%-os ismertséggel pedig a Medline a harmadik legismertebb orvosi témájú honlap.



Honlap	Spontán ismertség
Weborvos	36,6%
Webdoki	22,3%
Medline	21,8%
medicentrum.hu	5,0%
Medsite	4,5%
Fakosz	4,5%
Medscape	4,0%
szakmai	3,0%

8. táblázat

A többi szakmai témával foglalkozó oldal ismertsége az első háromhoz képest erőteljesen elmarad, 5% alatti értékekkel.

#### -a Weborvos értékelése

A piacvezető honlap részletes értékelésére négy szempont alapján került sor, a méréshez ötfokozatú skálát használtunk a fentiek szerint.

tényezők	átlag	szórás
szakmai színvonal	4,07	0,71
esztétikum	4,06	0,82
munkát segítő	3,94	0,93
tartalom	3,63	0,92

9. táblázat

A háttérváltozók szerinti összefüggéseket vizsgálva azt tapasztaltuk, hogy a nők számára a Weborvos nagyobb szakmai segítséget nyújt (ötfokozatú skálán 4,15-ös átlagérték), mint férfi kollegáinknak (3,70-es átlagérték). Ugyanakkor a megyei jogú városokban praktizálók elégedettebbek voltak a Weborvos esztétikai színvonalával és az orvosok szakmai munkáját elősegítő szintjével, mint az egyéb településtípusokban dolgozók.

#### -a Weborvos rovatainak látogatottsági gyakorisága

A piacvezető honlap értékelése kapcsán sor került az oldal egyes rovatai látogatottsági gyakoriságának mérésére. Ez jól tükrözi azokat a témákat, melyek jelenleg az orvos-társadalmat foglalkoztatják.

Rovatok	Gyakran látogatja (%)	Ritkán látogatja (%)	Soha nem látogatja (%)
továbbképzés	55,6	26,6	17,8
hírek, lapszemle	46,8	37,9	15,3
egészségpolitika	44,4	36,3	19,3
praxis	43,5	39,5	17,0
rendezvénynaplár	38,7	37,1	24,2
egészségmagazin	33,1	37,9	29,0
paragrafus	29,8	37,9	32,3
pályázatfigyelő	29,8	34,7	35,5
orvos-beteg	29,0	42,0	29,0
regionális hírek	22,6	47,6	29,8
fórum	22,6	46,8	30,6
az orvos is ember	21,0	43,5	35,5
Weborvos apró	16,9	47,6	35,5
hátrányból	11,3	33,9	54,8

10. táblázat

Az orvosokat leginkább foglalkoztató téma napjainkban a pontszerző továbbképzés, a pontszerzés lehetősége. Minden orvosnak szüksége van ugyanis kreditpontok gyűjtésére, melyre most már az Interneten is lehetőség nyílik. Így egy vidéken praktizáló háziorvosnak nem kell feltétlenül elutaznia ahhoz, hogy pontokat szerezhessen, hanem ezt a számítógép előtt ülve is megteheti, ami természetesen az utazási és szállásköltségek megtakarítását eredményezi, nem utolsósorban pedig időt takarít meg. És mint tudjuk, az idő pénz...

Természetesen fontosak számukra a hírek, újdonságok is, és népszerűek az egészségpolitikával és a háziorvosi praxissal foglalkozó rovatok.

## **Összegzés-az Internetes honlapokkal kapcsolatos elvárások**

Általános tapasztalat, hogy az orvosoknak jelenleg mintegy harmada rendelkezik Internet hozzáféréssel. A rendelőkre ez valamivel kevésbé jellemző, viszont már szép számban akadnak olyan orvosok, akik otthonra vásároltak Internet hozzáférést.

A használat azok körében, akik hozzáférnek, vegyes képet mutat, mind a használat gyakoriságát (hetente több alkalommal, akár naponta is), mind a keresett témákat illetően. Természetesen az általános célú használat mellett előkerül –és hangsúlyossá válik- a szakmai vonal is, ami általában egy-egy betegséghez tartozó újdonságok letöltését jelenti, vagy bizonyos témákkal kapcsolatos szakmai jellegű informálódást takar.

A háziorvosoknak szánt Internetes honlappal kapcsolatos, az orvosok által támasztott elvárások közt szerepelnek a...

- pontszerző továbbképzések
- szakmai hírek
- egy-egy betegséggel kapcsolatos új terápiás eljárások
- szezonjellegű betegségekkel kapcsolatos hírek
- külföldi eredmények hazai bemutatása, átvétele a külföldi szakirodalomból
- hivatalos közlemények, kamarai hírek, közlöny archívum
- kongresszusok
- „pletyka-jellegű” hírek
- hirdetések
- a praxis működtetésével kapcsolatos információk.

Ezeknek a kívánalmaknak jelenleg a Weborvos felel meg a legjobban, az eredmények minden szempontból erre engednek következtetni. Fejlődési lehetőségek azonban még természetesen vannak.

A fejlődés iránya alapvetően kettős. Egyrészt az infrastruktúra fejlesztésével, az érdeklődés fokozásával újabb csoportok vonhatók be az Internetezés világába, másrészt a szakmai oldalak is fejlődőképesebbek, ezzel jobban kiszolgálva a háziorvosok igényeit.