



DIVULGAZIONE SCIENTIFICA E SOCIAL MEDIA

Tavola rotonda



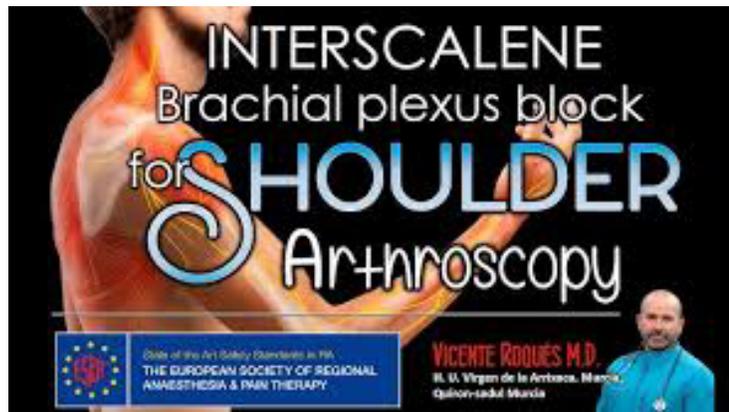
ANESTESIA LOCO REGIONALE & ULTRASOUND ANAESTHESIA >

🔒 Gruppo Privato · Membri: 7942



PROSPETTIVA NEURASSIALE >

🔒 Gruppo Privato · Membri: 9177



GRUPPO DI DISCUSSIONE MESSO A DISPOSIZIONE DALLA O. F. AARO-EMAC AI MEDICI SUOI ISCRITTI E A COLORO CHE SONO INTERESSATI AD ASSOCIARSI

Se sei
MEDICO
ANESTESISTA RIANIMATORE
O DI EMERGENZA URGENZA...
L'AARO-EMAC è LA TUA CASA
Entra a far parte del Tuo Sindacato

CAMPAGNA ISCRIZIONI 2024

Gruppo di AARO-EMAC

Anestesisti-Rianimatori & MEU 6.0 >

🔒 Gruppo Privato · Membri: 4395



Most popular social networks worldwide as of April 2024, by number of monthly active users (in millions)



Social Media Platform	Number of Worldwide Monthly Users (millions)*	Format/Features Relevant to Education	Common #MedEd Uses/Examples
X	611	"Micro-blog" using short (280 characters) snippets. Able to share still/video media (<140 s); polls	Tweetorials, journal clubs, clinical tips, polls, debates
Instagram	2,000	Image-based sharing with long- (<60 min) and short-form (<90 s) video	Clinical tips, short how-to videos, visual-based learning of small knowledge bites
Facebook	3,065	Blog-style sharing of posts; group pages focused on shared common interest	Discussion, case-based learning, educator-led groups, forum
YouTube	2,504	Short- (<60 s) and long-form video content	Procedural videos, video lectures with slideshows, recordings of webinars
TikTok	1,582	Primarily video content (<10 min)	Clinical tips, short how-to videos, visual-based learning of small knowledge bites
Podcasts	N/A	Informal, conversational discussion of selected topics with expert hosts and guests	<ul style="list-style-type: none"> • Open Anesthesia Multimedia • The Etherist • Anesthesiology and Critical Care Reviews and Commentary (ACCRC) • The Anaesthesia Podcast • Block It Like It's Hot

*statista.com/statistics/272014/global-social-networks-ranked-by-number-of-users/ (accessed 4/30/24)

Table: Common Social Media Platforms in Medical Education



STATEMENTS

- **«La divulgazione di trattamenti sanitari attraverso i social media deve sempre riferirsi alle fonti di comunicazione scientifica (in primo luogo le riviste di settore peer-reviewed) e rimandare a una piena relazione di cura (che trova la sua sintesi nel consenso informato, posto a tutela dell'autonomia decisionale della persona malata).**
- **La comunicazione attraverso i social non può derogare dalla legislazione vigente.**
- **È necessario porre particolare cautela alla condivisione, su canali accessibili alla popolazione, di concetti di ricerca o pratica medica, la cui interpretazione è principalmente dipendente dall'alfabetizzazione sanitaria del lettore.**
- **La divulgazione scientifica non editoriale deve seguire gli stessi standard metodologici, bioetici, autorizzativi che regolano la ricerca scientifica e ne definiscono le modalità di diffusione editoriale.»**

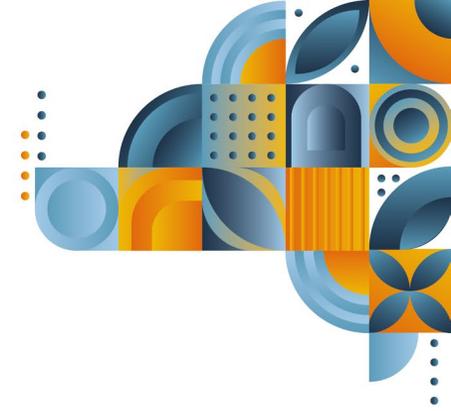




«There are four key reasons why medical education via social media should be seen as a valid and valuable modality:

1. Democratization of medical education (eliminates barriers to learning)
2. Making information widely available and sooner
3. Aumented learner engagement
4. Crowdsourcing relevance and validity (autoctone control)

Social media is a powerful tool for peer-to-peer sharing, collaborating, and learning and is increasingly a principal source for trainee and continuing medical education. Education via social media eliminates barriers to learning, accelerates dissemination of new information, and promotes learner engagement. In the words of one author, “The power of social media really lies in cultivating a sense of excitement in learning”»



What is the route to follow?

