

New Direction of Health Literacy Study (Rima E. Rudd)

1. ในช่วงต้นของ 1990 มีการศึกษาเกี่ยวกับ Health Literacy และการศึกษารูปได้ว่า ระดับของ Health Literacy มีผลต่อ Health Outcome
2. Don Nutbeam ได้กล่าวว่า Health Literacy อยู่ในช่วงของการพัฒนา ซึ่งยังต้องศึกษาวิจัยเพื่อค้นหาความรู้เกี่ยวกับ Health Literacy ว่าทำอะไร อย่างไร เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี
3. การศึกษาวิจัยในช่วงปี 1990-2000 นั้นส่วนใหญ่จะศึกษาเกี่ยวกับ ระดับการอ่านออกเขียนได้ หรือสื่อที่เหมาะสมในการสื่อสารทางสุขภาพ หรือ message ที่จะสื่อสารสาธารณะ หรือการดูแลตนเอง (Self care) Lesson learned จากการศึกษารูปได้ว่า สื่อทางด้านสุขภาพนั้นเขียนอยู่ในระดับที่เกินทักษะของประชาชนโดยเฉลี่ยที่จะอ่านเข้าใจได้ ซึ่งมีช่องว่างของการสื่อสารระหว่างวิชาชีพกับประชาชนอย่างมาก ทำให้ข่าวสารทางสุขภาพที่ได้สื่อสารไปนั้น ประชาชนเข้าถึงก็จริงแต่ไม่เข้าใจ ก็เหมือนไม่ได้เข้าถึง " health materials are written at levels that exceed the average reading skills of the public. This represented a serious mismatch, making health information relatively inaccessible"
4. ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา มีการสร้างเครื่องมือมากกว่า 50 เครื่องมือเพื่อวัด Health Literacy skill ของแต่ละบุคคล แต่กลับไม่มีเครื่องมือวัดความสามารถในการสื่อสารของบุคลากรสาธารณสุข เหตุที่มีเครื่องมือที่หลากหลายเนื่องจากการกำหนดนิยามของ Health Literacy ที่แตกต่างกันออกไป ผู้ที่พัฒนาเครื่องมือในการวัด Health Literacy จึงแตกต่างกันไปตามนิยามที่กำหนด แต่นิยามที่ถูกใช้กันมาก Health literacy คือ ความสามารถในการเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพ (the capacity to obtain, process, understand, and use health information, emerged in the last decade as an important determinant of health)
5. ในทางระบาดวิทยา การเกิดโรคเนื่องจากความไม่สมดุลระหว่าง host Agent Enviroment ในส่วนของ Health literacy ก็เช่นกันที่ไม่ควรที่จะศึกษาของระดับของ Health Literacy ของแต่ละบุคคล แต่ควรศึกษาประเด็นอื่นๆ ร่วมกับ Brofenbrenner's Social Ecological Model ซึ่งการจะออกแบบการศึกษาวิจัย ไม่เฉพาะครอบคลุมเฉพาะบุคคลเท่านั้น แต่ต้องครอบคลุมในหลายมิติ ทั้งด้าน Physical social and political system . ซึ่งนิยามของ Health Literacy นั้นควรกินขอบเขตที่เกินกว่าระดับบุคคล แต่ควรรวมไปถึงระดับ สังคม สิ่งแวดล้อมและระบบสุขภาพรวมถึงการเมืองด้วย
6. การศึกษาส่วนใหญ่มักจับคู่ระหว่าง ตัวแปร 2 ตัวคือระดับของ health Literacy กับ Health outcome โดยในส่วนขอระดับ Health Literacy ของบุคคลนั้น ควรต้องทำการศึกษาใน 2 ด้านคือ Individual skill กับ Communication skill ของบุคลากรสาธารณสุข