

ผู้ร่วมอภิปราย

Mr. Roy Batterham: WHO CC in health Literacy,
Deakin University

Prof.Dr.Peter Chang : Secretary General , Asian
health Literacy Association (AHLA)

ผู้ดำเนินการอภิปราย

รศ.ดร.ชนวนทอง ธนสุกาญจน์:คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหิดล

ประเด็นสำคัญ

Mr. Roy Batterham ได้เน้นประเด็นการทำงาน HL กับการพัฒนาที่ยั่งยืน ซึ่งทางองค์การอนามัยโลกได้ให้ความสำคัญ และมีการประกาศในการประชุมการส่งเสริมสุขภาพโลกที่เชียงใหม่ เน้นการทำงานสำคัญ ๓ด้านคือ ธรรมชาติ เมืองสุขภาพดี และ ความรอบรู้สุขภาพ

- การทำงานความรอบรู้สุขภาพ เน้นหลักการสำคัญ คือ การไม่ปล่อยให้ใครคนใดคนหนึ่งหายไป (no one left behind) เน้นว่าควรใช้กรอบนิเวศน์วิทยาเพื่อการเปลี่ยนพฤติกรรม (ecological model) ร่วมด้วยในการออกแบบโครงการ
- การเอื้อให้เกิดความรอบรู้ด้วยการสร้างสิ่งแวดล้อม ควรทำให้มากขึ้น
- การทำงานความรอบรู้ด้านสุขภาพต่างกับสุขศึกษา ตรงที่ การทำงานความรอบรู้ด้านสุขภาพคือ การทำความเข้าใจกลุ่มเป้าหมายเปรียบเหมือนดิน แต่การทำงานสุขศึกษาเปรียบเหมือนการทำกิจกรรมบำรุงดิน
- เครื่องมือ ISHA-Q พัฒนาขึ้นเพื่อวัดความสามารถคนกลุ่มด้อยโอกาส คนแก่ คนพิการ คนสุขภาพดี เป็นการวิเคราะห์คนเข้าใจคน ร่วมกับปัจจัยทางสังคม นำผลมาตีความประเมินความรอบรู้และออกแบบในการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาความสามารถด้านที่ได้คะแนนต่ำ
- การสร้างความรอบรู้สุขภาพเกิดจากสร้างความเข้าใจร่วมกันเกี่ยวกับครอบครัว ชุมชน สังคม ทำให้คนคุยกัน ตัดสินใจร่วมกันจึงเป็นกระบวนการสร้างความรอบรู้สุขภาพที่ดีขึ้น

Prof. Dr. Peter Chang

- ความรอบรู้สุขภาพคือ Health Power ได้ชี้ความสำคัญว่า ความรอบรู้คืออำนาจการทำให้เกิดสุขภาพดี หรือคือ การลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เพราะคนสามารถตัดสินใจได้จากข้อมูลที่ ได้รับ และ เข้าใจ จนนำไปใช้ได้
- ความรอบรู้สุขภาพ เป็นประเด็นที่ทั่วโลกกำลังให้ความสนใจ และมีการวิจัยตีพิมพ์เพิ่มขึ้น ออสเตรเลีย มีการตีพิมพ์มากที่สุด เมืองไทยยังตีพิมพ์น้อยมาก จึงควรเร่งพัฒนา เพื่อทำให้เกิดหลักฐานที่สะท้อนความสำเร็จ
- การลงทุนเรื่องความรอบรู้สุขภาพไม่แพง ไม่ต้องใช้เงินลงทุนมาก เป็น Soft Power
- ความรอบรู้สุขภาพเป็นเรื่องรอบตัว เชื่อมโยงในทุกระบบ
- ๕ ขั้นตอนที่จะทำให้มีความรอบรู้สุขภาพดีขึ้นคือ พุดข่าวลง ทวนกลับ กระตุ้นด้วยคำถาม ใช้ภาษาเข้าใจง่าย และมีตัวอย่าง
- โรงพยาบาลสามารถเป็นห้องเรียนได้และเวลาที่นั่งรอจะไม่สูญเปล่า การทำกิจกรรมในระบบบริการโดยแพทย์ เป็นเรื่องสำคัญ และควรดำเนินการให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ เพราะคนที่ไม่รอบรู้มัก เป็นคนที่ป่วยบ่อย ป่วยหนัก

รศ.ดร.ชนวนทอง ธนสุกาญจน์

เข็มมุ่งเพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย คือ

- ๑) การพัฒนา Key message
- ๒) การประเมินระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของคนไทย
- ๓) พัฒนาการสื่อสาร ร่วมกับ อสมท. มูลนิธิสื่อสร้างสรรค์
- ๔) พัฒนาต้นแบบ (HLO:AIA, workplace / HLC:LPN HLSch :Sarawittaya, KU, SPU / HLH: ศูนย์อนามัยเขตสุขภาพ รพ./ HL Temple เครือข่ายพระ เครือข่ายผู้ป่วย)
- ๕) การพัฒนาบุคลากร กำลังพัฒนาบทเรียนออนไลน์
- ๖) ส่งเสริมและสนับสนุนการท้าววิจัย เพื่อผลักดันองค์ความรู้ HL



Plenary Speakers:

Mr. Roy Batterham, WHO CC in Health Literacy, Deakin University
Prof. Dr. Peter Chang, Asian Health Literacy Association (AHLA)

Moderator:

Assoc. Prof. Dr. ChanuanThong Thanasukarn, Faculty of
Public Health, Mahidol University

Key Messages of Session:

Mr. Roy Batterham

- For the SDGs, HL is about *leaving no one behind*. It should focus more on people missing out from the current health promotion interventions.
- HL should be incorporated into all populations, educational settings and environments.
- HL differs from Health Education (HE) in that HL is about getting to know the properties and type of your soil (target audience) while HE is about growing plants based on the nature of the soil you have.
- ISHA-Q (Information and Support for Health Questionnaire) analyses both social determinants and cultural factors of a person to custom design activities that suit most his/her HL profile.
- HL is multi-componential process that involves understanding and participatory decision making of family, community and society.



Prof. Dr. Peter Chang

- HL is power that enables information-based decision making.
- HL is a global trend. Australia is a top country worldwide in terms of researches and publications on HL. Thailand still lags behind and, therefore, needs to improve.
- HL is a cheap investment for health cost saving. Without HL, people cannot attain good health.
- HL is everywhere and inter-related.
- 5 steps for a better HL: speak slowly, repeat, inspire with questions, use simple language and give examples to demonstrate.
- Hospitals should also serve as a health classroom. HL should be delivered simultaneously with services. Do not let the patients waste time in waiting room.

Key Success Factors for HL:

Assoc. Prof. Dr. ChanuanThong Thanasukarn

- Key message development
- Thai people's HL assessment
- Collaboration with Mass Communication Organization of Thailand and Creative Media Foundation in media and communication development
- Model development (HLO:AIA / HLC:LPN / HLSch :Sarawittaya, KU, SPU / HLH: Regional Health Promotion Centers, Health Districts and Hospitals / HL Temple)
- Capacity building programme
- HL Research and Development promotion

