



82. Latvijas Universitātes
starptautiskā zinātniskā
konference 2024

Veselībpratība: teorētiskie modeļi un jaunākie pētījumi

Baiba Holma

Saturs

Ievads

1. Veselībpratības jēdziens un aktualitāte
2. Teorētiskie modeļi, to nozīme
3. Bibliometriskie pētījumi
4. Bibliotēku loma veselībpratības veicināšanā

Secinājumi



Ievads

Mērķis - izzināt vispārējo situāciju par veselībpratību (VP)

- VP izpratne
- Teorētiskie modeļi (izpētei, apmācībai)
- Pārskats par pētījumiem
- Bibliotēku loma / vieta veselībpratības veicināšanā



Veselībpratība (1)

Veselībpratība (VP) – *kognitīvās un sociālās prasmes*, kas nosaka indivīda motivāciju un spējas *piekļūt, saprast, lietot informāciju* tā, lai tā veicinātu un uzturētu labu veselību.

(World Health Organization, 1998).

Veselībpratība - spējas iegūt veselības informāciju un **pakalpojumus.**

(World Health Organization, 2015, p.11).



Veselībasprātība (2)

Veselībasprātība jeb sabiedrības izglītība veselības jautājumos (angl. *health literacy*) ir zināšanu, kompetenču un prasmju līmenis, kurā cilvēki veselības nolūkā visa mūža garumā spēj *atrast, izprast, novērtēt un pielietot informāciju* par veselību.

Cilvēku zināšanu un prasmju līmenis, kā arī uzticēšanās šīm zināšanām, kas ļauj cilvēkiem *piekļūt informācijai un pakalpojumiem*, tos *saprast, novērtēt un izmantot veidos, kas veicina un uztur labā veselībā sevi un apkārtējos*.

Slimību profilakses un kontroles centrs. (2023). Vadlīnijas pašvaldībām veselības veicināšanā.



Veselībasprātība: termina vēsture

1974. gads ASV, saistība ar veselības izglītību ASV skolās. Atšķirībā no informācijprātības, nav bijis saistīts ar bibliotēku darbību lietotāju izglītošanā.

History and origins of the concepts

The terms health literacy and information literacy both appeared in 1974, in very different contexts. The phrase health literacy first appeared in a paper addressing health education standards in US schools (Simonds, 1974), while information literacy appeared in a report to the Information Industry Association to the National Commission on Libraries and Information Science (Zurkowski, 1974).

Lawless, Jane & Toronto, Coleen & Grammatica, Gail. (2016). Health literacy and information literacy: A concept comparison. Reference Services Review. 44. 10.1108/RSR-02-2016-0013.



Veselībasprātības sarežģītības līmeņi

- **Funkcionālā** – prasmes lasīt un saprast medicīnisku informāciju.
+
- **Interaktīvā** – komunikācijas prasmes ar veselības aprūpes speciālistu par slimību un tās ārstēšanu (aktīva iesaiste), profilakses jautājumiem.
+
- **Kritiskā** – pamatojoties uz iepriekšējos līmeņos iegūto informāciju - to kritiski izvērtēt un atbilstoši situācijai - pieņemt nepieciešamos lēmumus saistībā ar savu vai tuvinieku veselību.

Nutbeam D. (2000). Health literacy as a public health goal: A challenge for contemporary health education and communication strategies into the 21st century. *Health Promotion International* 15: 259–267.



Veselībasprātība pēc atbildības aspekta

- Individīda VP
- Organizāciju (*veselības aprūpes nodrošinātāji*) VP

Raksturo, kā **organizācijas nodrošina** indivīdiem iespēju atrast, saprast un izmantot informāciju un pakalpojumus, lai informētu par pakalpojumiem un citiem ar veselību saistītiem jautājumiem.

The understanding of health literacy is changing however, and health literacy scholars now recognize that the intersection of health literacy skills of individuals, communication skills of providers, and characteristics of health systems affect patient outcomes and population health (Sørensen *et al.*, 2012; Frosch and Elwyn, 2014; Rudd and Anderson, 2006). The health literacy literature is changing to emphasize the importance of environmental, organizational and structural factors, rather than the traditional idea of focusing on individual patient's personal capability to understand. It is also recognized that medical culture needs to build a more user-friendly perspective that does not blame patients for their lack of understanding (Frosch and Elwyn, 2014).

Wray R, Weaver N, Adsul P, Gautam K, Jupka K, Zellin S, Goggins K, Vijaykumar S, Hansen N, Rudd R. (2019). Enhancing organizational health literacy in a rural Missouri clinic: a qualitative case study. *Int J Health Care Qual Assur.* 10;32(5):788-804. doi: 10.1108/IJHCQA-05-2018-0131. PMID: 31195931.



Veselībasprasības aktualitāte

VP pievērsta liela uzmanība

Iemesli:

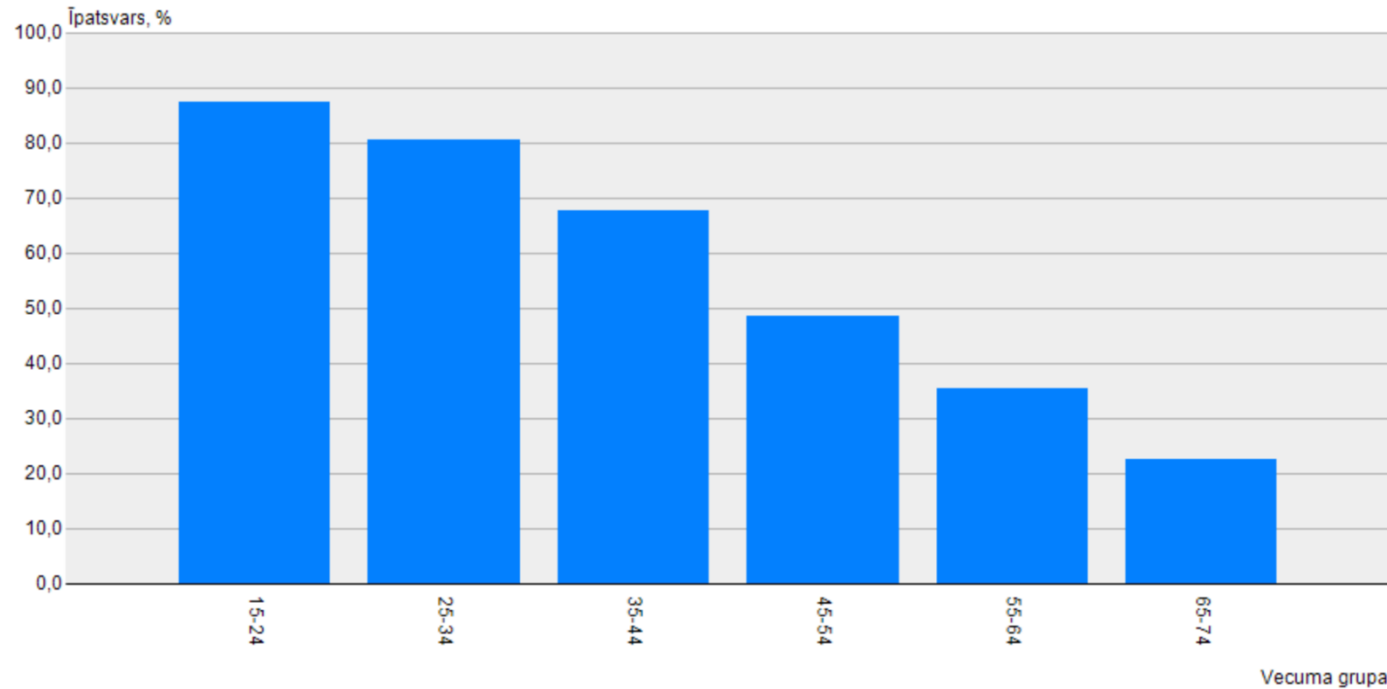
- COVID un infodēmija
- Iedzīvotāju veselības līmenis un dzīves kvalitāte
- Pētījumi (sākot ar 2005.gadu – skaits pieaug) >>> parāda zemo VP līmeni dažādās valstīs
- Veselības veicināšanas nepieciešamība (VP kā viena no iespējām) (politikas dokumenti dažādos līmeņos)

The field of health literacy has seen increased **global attention in recent years**. In the last 15 years, the **number of networks and institutions working in** this area has proliferated and the topic has become **increasingly integrated into policy agendas**, says Kristine Sørensen, founder of the Global Health Literacy Academy.

Health literacy has gone from “a silent epidemic, not being on the agenda, not on the radar” **to experiencing “exponential growth and development as a field and as a social movement,”** she adds.

The Economist Intelligence Unit Limited. (2021). *Health literacy around the world: Policy approaches to wellbeing through knowledge and empowerment*





VIP030. Iedzīvotāju veselību ietekmējošie paradumi pēc dzimuma un vecuma grupas

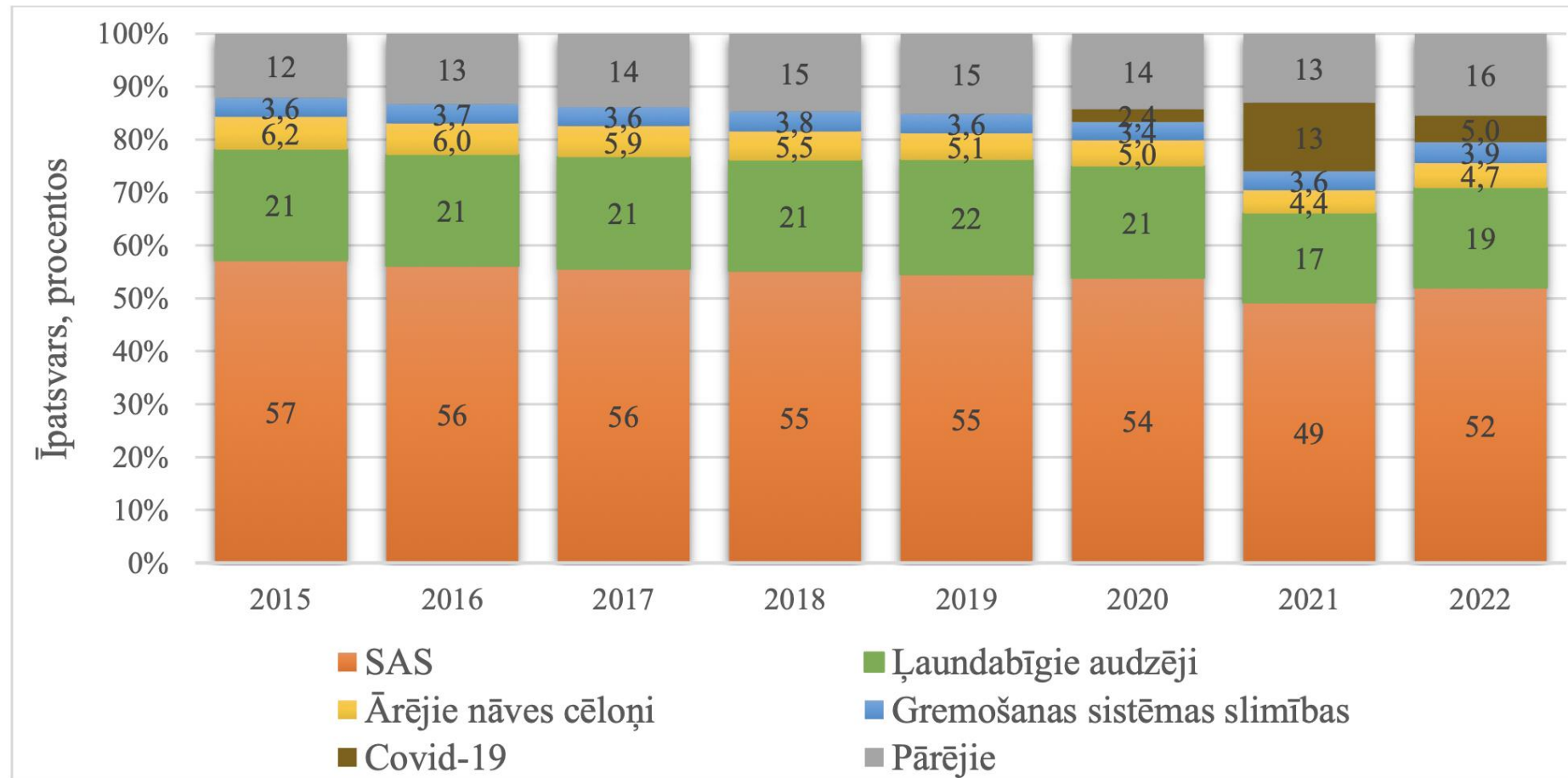
			2022
Iedzīvotāju īpatsvars, kuri uzskata savu veselības stāvokli par labu vai diezgan labu (%)	15-24	Kopā	87,3
	25-34	Kopā	80,5
	35-44	Kopā	67,7
	45-54	Kopā	48,5
	55-64	Kopā	35,5
	65-74	Kopā	22,5

Slimību profilakses un kontroles centrs. (2022).
Latvijas iedzīvotāju veselības stāvokļa vērtējums. Statistika.
57%

https://statistika.spkc.gov.lv/pxweb/lv/Health/Health__Veselibu_ietekmjosie_paradumi/VIP030_veselibas_paradumi_dzimums_vecuma_grupa.px/table/tableViewLayout2/



1.attēls. Galvenie nāves cēloņi Latvijā, īpatsvars procentos



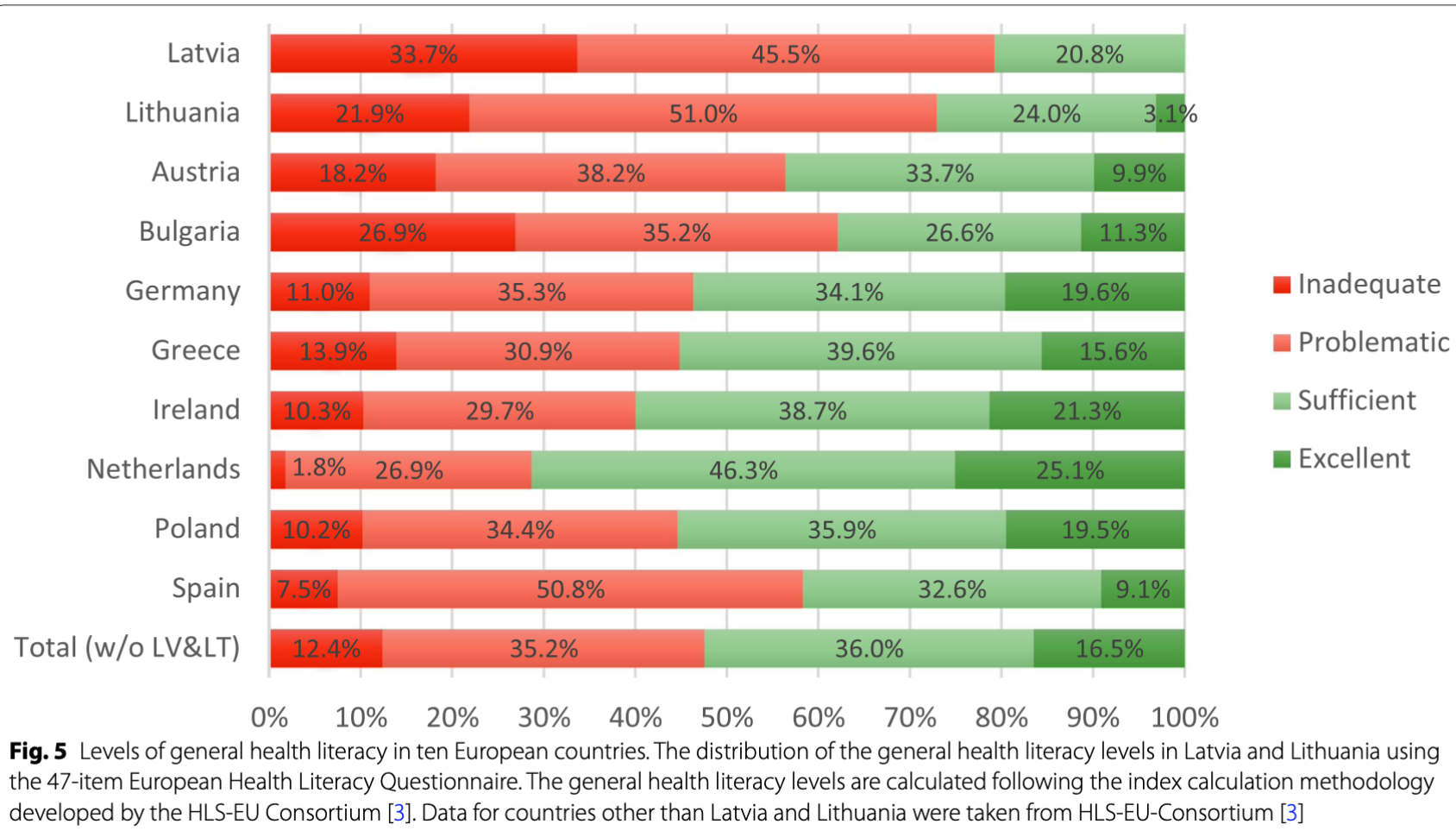
Datu avots: SPKC, Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāze

Nozīmīgākie nāves cēloņi Latvijā, apskatot visas vecuma grupas kopā, gadu no gada ir nemainīgi: sirds un asinsvadu slimības (veido apmēram pusi no visiem cēloņiem mirstības struktūrā, 2022. g. 52%, līdz 64 gadu vecumam – 35% no visiem mirušajiem), ļaundabīgie audzēji (2022. g. 19%, līdz 64 gadu vecumam – 22% no visiem mirušajiem), ārējie nāves cēloņi (2022. g. 5%, līdz 64 gadu vecumam – 14% no visiem mirušajiem), gremošanas sistēmas slimības (2022. g. 4%, līdz 64 gadu vecumam – 9% no visiem mirušajiem) (skat. 1. attēlu).



Table 171. Leisure time activities by sex and age (%).

		Vīrieši/ Males							Sievietes/ Females							Kopā/ Total		
		Vecuma grupa/ Age group							Kopā/ Total	Vecuma grupa/ Age group							Kopā/ Total	
		15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	15-24		25-34	35-44	45-54	55-64	65-74				
<i>Kurš no sekojošiem aprakstiem visvairāk atbilst Jūsu brīvā laika nodarbībām?/ Which of the following activities describes best your leisure time activities?</i>	<i>lasīšana, televizora skatīšanās un cita veida sēdoša brīvā laika pavadīšana/ reading, watching TV and other passive leisure activities</i>	34,5	38,2	45,3	56,5	55,4	60,9	48,3	29,5	29,4	36,3	38,9	42,1	55,9	39,6	43,8		
	<i>pastaigas, braukšana ar divriteni vai citas vieglas fiziskās nodarbības vismaz 4 stundas nedēļā/ walking, cycling or riding or other mild physical activity for at least 4 hours per week</i>	49,5	45,0	36,7	25,7	31,7	28,4	36,0	62,1	57,1	53,2	43,5	40,4	34,2	47,1	41,8		
	<i>lēns skrējieni un citi fizisko aktivitāšu veidi vai smagi dārza darbi vismaz 3 stundas nedēļā/ jogging and other forms of physical activity or hard garden work at least 3 hours per week</i>	7,9	12,5	13,9	12,3	10,9	10,1	11,5	6,9	11,3	8,7	14,6	16,1	9,2	11,5	11,5		
	<i>smagi fiziskie treniņi un sacensības biežāk kā reizi nedēļā/ heavy physical exercise and sport competition more than once a week</i>	8,1	4,3	4,1	5,5	2,0	0,6	4,2	1,5	2,1	1,8	2,9	1,4	0,7	1,7	2,9		
<i>Kopā/ Total</i>	<i>(%)</i>	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		



VP vērtējums Līmeņi:

- Neadekvāts
- Problemātisks
- Pietiekams
- Izcils

HLS-EU Consortium in
2011;
8000 respondentu vecumā
no 15 gadiem

Gatulytė, I., Verdiņa, V., Vārpiņa, Z., & Lubloy, A. (2022). Level of health literacy in Latvia and Lithuania: a population-based study. *Archives of Public Health*, 80, 166. <https://doi.org/10.1186/s13690-022-00886-3>

Trends of global health literacy research (1995–2020)

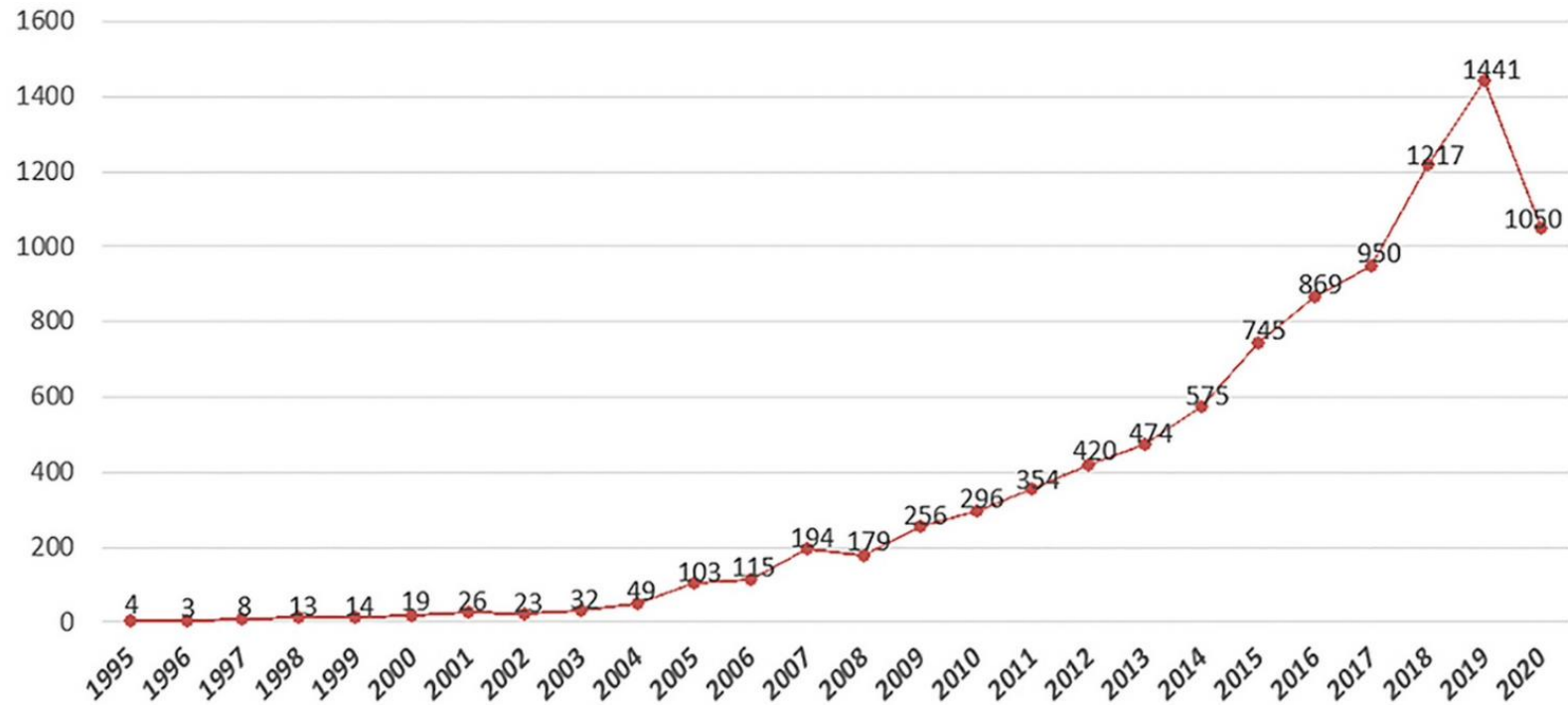
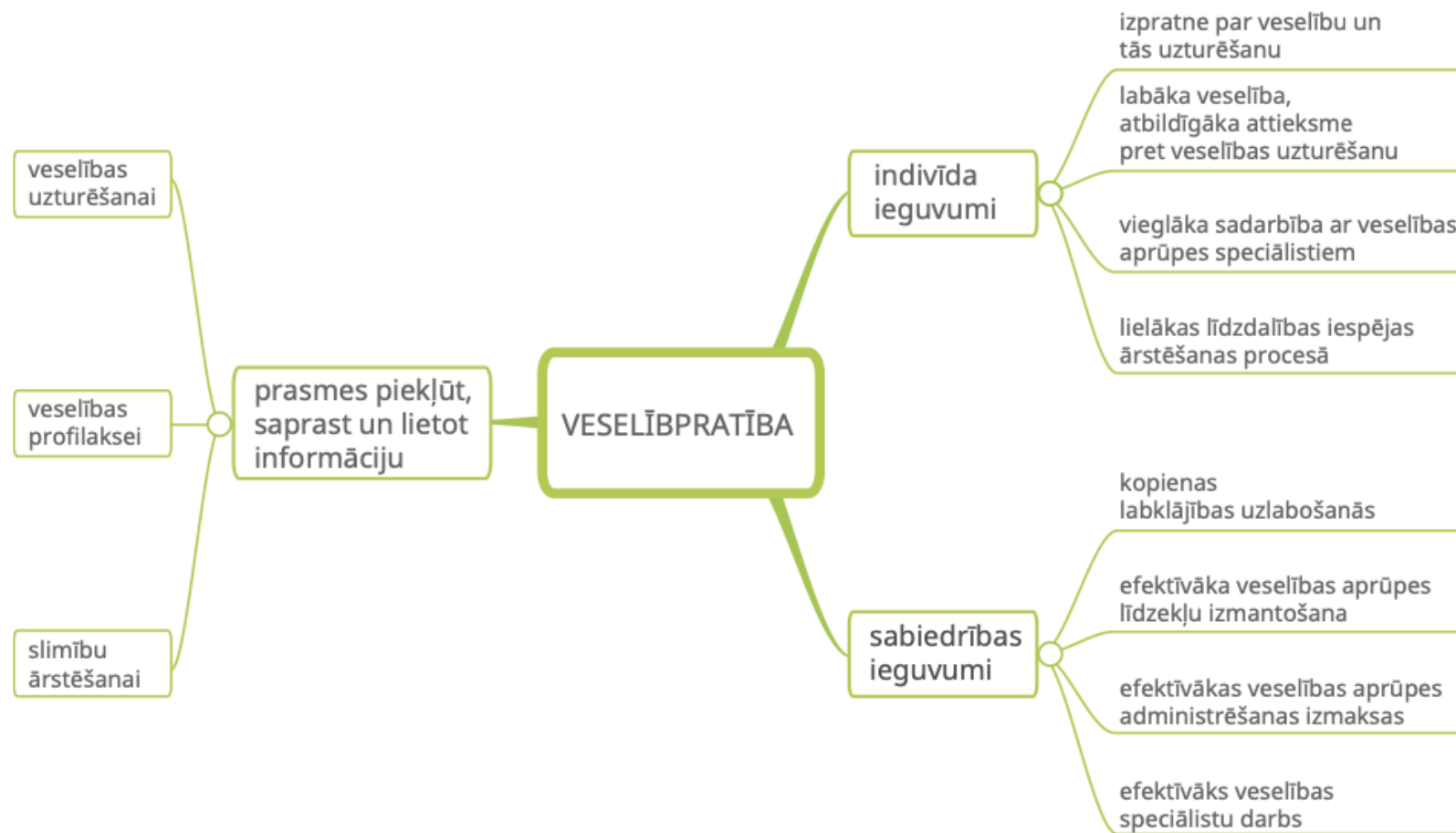


Fig 2. Health literacy trends from 1995 to 2020. In the past 26 years, a total of 9,492 articles on health literacy were published in the WoS Core Collection.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254988.g002>

Qi S, Hua F, Xu S, Zhou Z, Liu F (2021) Trends of global health literacy research (1995– 2020): Analysis of mapping knowledge domains based on citation data mining. PLoS ONE 16(8): e0254988. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254988>





Rasnaca, L., Vibane, K., & Nikisins, J. (2017). How proficiently do we take care of our health? How to become more skillful? In B. Holma (Ed.). *Latvia. Human Development Report 2015/2016. Mastery of Life and Information Literacy*, (pp. 16-24). Advanced Social and Political Research Institute of the University of Latvia. <https://doi.org/10.22364/lvhdr.2015.2016>

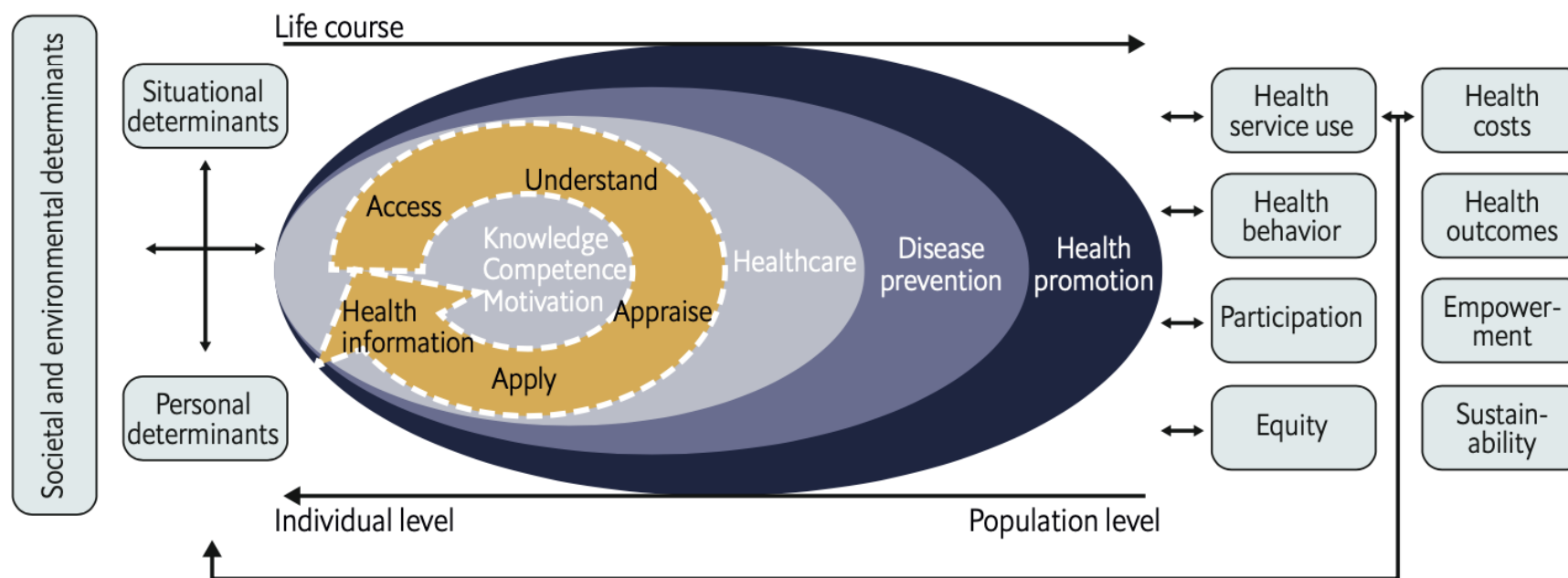


Teorētiskie modeļi

Apraksta, skaidro, prognozē: izpētei, apmācībai

Figure 1: Integrated conceptual model of health literacy

The model combines the main elements of health literacy (oval shapes in the centre) with factors that impact it and pathways linking it to health outcomes.



Source: Sørensen K, Van den Broucke S, Fullam J, et al. Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models. BMC Public Health. 2012. Jan 25;12:80.

Teorētiskie modeļi

VP jomas	Informācijas piekļuve / ieguve	Informācijas saprašana	Informācijas novērtēšana	Informācijas pielietošana
Veselības aprūpe (slimību ārstēšana)	Spējas atrast / piekļūt <i>medicīniskai informācijai</i>	Spējas saprast medicīnisko informāciju un tās nozīmi	Interpretē / novērtē <i>medicīnisko informāciju</i>	Spējas pieņemt informētus lēmumus saustībā ar veselības problēmu
Slimību profilakse (vakcinācija, skrīningi; regulāras pārbaudes)	Spējas piekļūt informācijai par veselības <i>riska faktoriem</i>	Spējas saprast informāciju par riska faktoriem	Spējas interpretēt / novērtēt informāciju par riska faktoriem	Spējas pieņemt lēmumus attiecībā uz riska faktori ietekmi
Veselības veicināšana (uzturs, alkohola, smēķēšanas ierobežošana; fiziskās aktivitātes u.c. >>> veselīgs dzīves veids)	Spējas iegūt aktuālo informāciju <i>par veselību ietekmējošajiem faktoriem sociālajā un fiziskajā vidē</i>	Spējas saprast informāciju par veselību ietekmējošajiem faktoriem sociālajā un fiziskajā vidē	Spējas interpretēt / novērtēt informāciju par veselību ietekmējošajiem faktoriem sociālajā un fiziskajā vidē	Spējas pieņemt lēmumus sīatībā ar informāciju par veselību ietekmējošajiem faktoriem sociālajā un fiziskajā vidē

Teorētiskie modeļi

- Jomas: veselības aprūpe; slimību profilakse un veselības veicināšana (*dzīves kvalitātes faktors*)
- Kompetences
 - VP saistība ar *rakstpratību, informācijpratību un digitālo pratību*
- Noteicošie faktori (determinanti)
Demogrāfiskie (*dzimums un vecums*) un sociāli ekonomiskie (*izglītība, ienākumi, sociālais statuss; nodarbinātība*)

Gatulytė, I., Verdina, V., Vārpina, Z., & Lubloy, A. (2022). Level of health literacy in Latvia and Lithuania: a population-based study. *Archives of Public Health*, 80, 166. <https://doi.org/10.1186/s13690-022-00886-3>



Pētījumi

- Kopš 2005. gada – straujš publikāciju skaita pieaugums
- 10 bibliometriski pētījumi (2021 – 2023)
 - Publikācijas, gadi; valstis, temati
 - «health literacy» «knowledge mapping»
 - Emerald, Sage, Science Direct, Taylor & Frances
- Bibliometriski pētījumi analizē zinātniskās publikācijas par noteiktu tematu, kas publicētas noteiktā laika intervālā
- Parāda:
 - Dominējošās valstis, institūcijas, autorus, žurnālus, tematus >>>
ietekmi uz jomas / nozares intelektuālo attīstību





Mapping the Research Landscape of Health Literacy: Insights from Scopus

Munazza Jabeen^a , Nusrat Ali^b, Aizaz Afzal^c, and Mehreen Jabeen^d

^aAssistant Professor, Department of Library & Information Sciences, Allama Iqbal Open University, Islamabad, Pakistan; ^bDeputy Librarian, Government College Women University Sialkot, Sialkot, Pakistan; ^cPost Graduation Resident, Holy Family Hospital, Rawalpindi Medical University, Rawalpindi, Pakistan; ^dWomen Medical Officer, Asfandyar Bukhari District Hospital, Attock, Pakistan

Table 5. Most relevant Keywords Plus and author's keywords.

Author Keywords	Occurrence (%)	Keywords Plus	Occurrence (%)
Health Literacy	2032 (38.27)	Health Literacy	5063 (85.2)
Mental Health Literacy	220 (4.14)	Female	2962 (49.89)
Covid-19	156 (2.94)	Human	2664 (44.87)
Health Promotion	128 (2.41)	Male	2646 (44.57)
E-Health Literacy	121 (2.28)	Adult	2472 (41.64)
Health Education	119 (2.24)	Humans	2113 (35.59)
Mental Health	97 (1.83)	Article	1851 (31.18)
Public Health	89 (1.68)	Middle Aged	1392 (23.45)
Adolescents	75 (1.41)	Aged	1257 (21.17)
Quality of Life	73 (1.38)	Questionnaire	1239 (20.87)

3489 raksti
 2018 – 2022; Scopus

Table 4. Number of documents as per country contribution in the field of HL.

Country	Documents	Citations	Total Link Strength
United States	887	6,213	536,192
Australia	350	2,778	335,086
Germany	263	1,713	279,377
Iran	252	1,082	116,221
China	246	1,250	151,491
United Kingdom	193	1,958	199,960
Turkey	134	412	83,741
South Korea	114	659	74,776
Canada	113	760	92,874
Taiwan	111	1,219	121,651

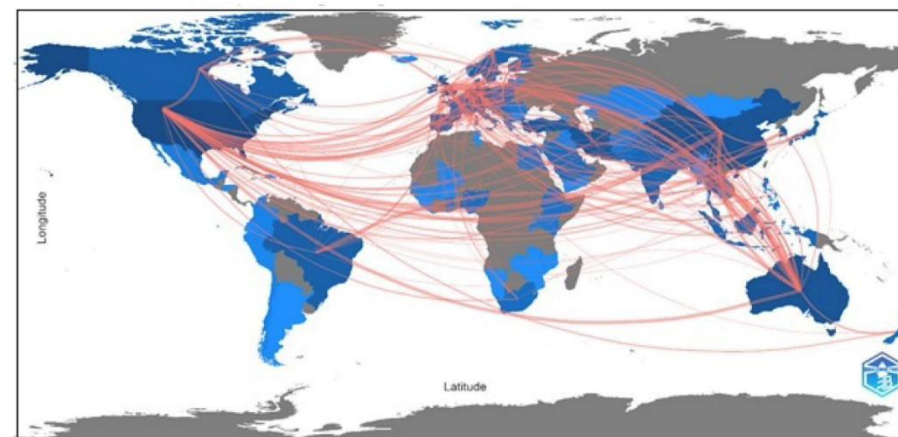


Figure 5. Countries with the highest scientific production in HL. Intensity in blue color indicates greater contribution to scientific production. Grey color indicates no scientific production on this topic. Red lines indicate collaboration between countries.



Contents lists available at ScienceDirect

Heliyon

journal homepage: www.cell.com/heliyon



Review article

Health literacy in childhood and adolescence. A bibliometric analysis of scientific publications and professionals' involvement

Nerea Santafé-Madueño^a, Anabel Ramos-Pla^{b,c,d}, Laia Selva-Pareja^{b,e,f,*},
 Maria Barcenilla-Guitard^g, Anna Espart^{b,e,h,1}

^a University of Lleida, 25003, Lleida, Spain

^b Càtedra de Desenvolupament i Territoris Saludables i Sostenibles (DOTSS), University of Lleida, 25001, Lleida, Spain

^c Department of Pedagogy, University of Lleida, 25001, Lleida, Spain

^d Organisational Development Team (EDO-UdL), University of Lleida, 25001, Lleida, Spain

^e Department of Nursing and Physiotherapy, University of Lleida, 25198, Lleida, Spain

^f Health Education Research Group (GREPS), University of Lleida, 25198, Lleida, Spain

^g Nursing Area, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, 25198, Lleida, Spain

^h Health Care Research Group (GRECS), Lleida Institute for Biomedical Research Dr. Pífarre Foundation, IRB Lleida, 25198, Lleida, Spain

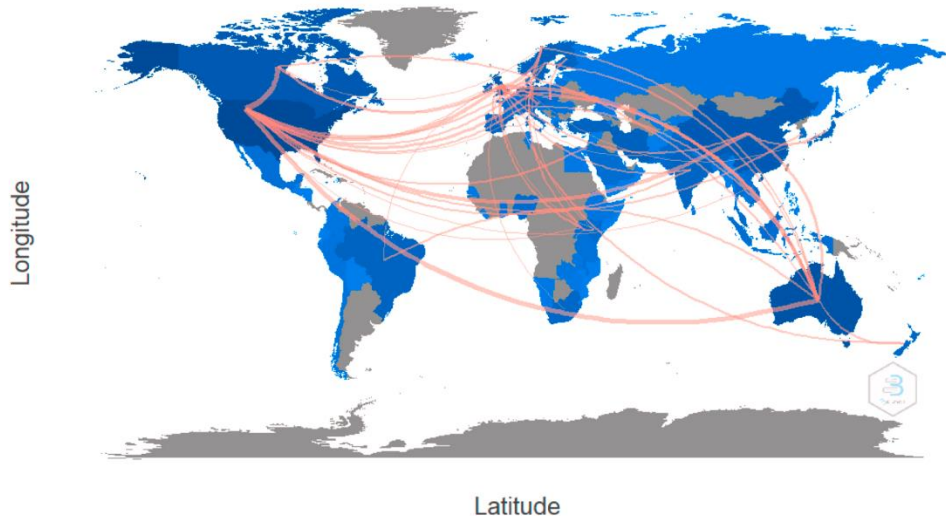


Fig. 5. Countries with the highest scientific production in HL in childhood and adolescence. Intensity in blue color indicates greater contribution to scientific production. Grey color indicates no scientific production on this topic. Red lines indicate collaboration between countries.

2032 raksti 2000 - 2021

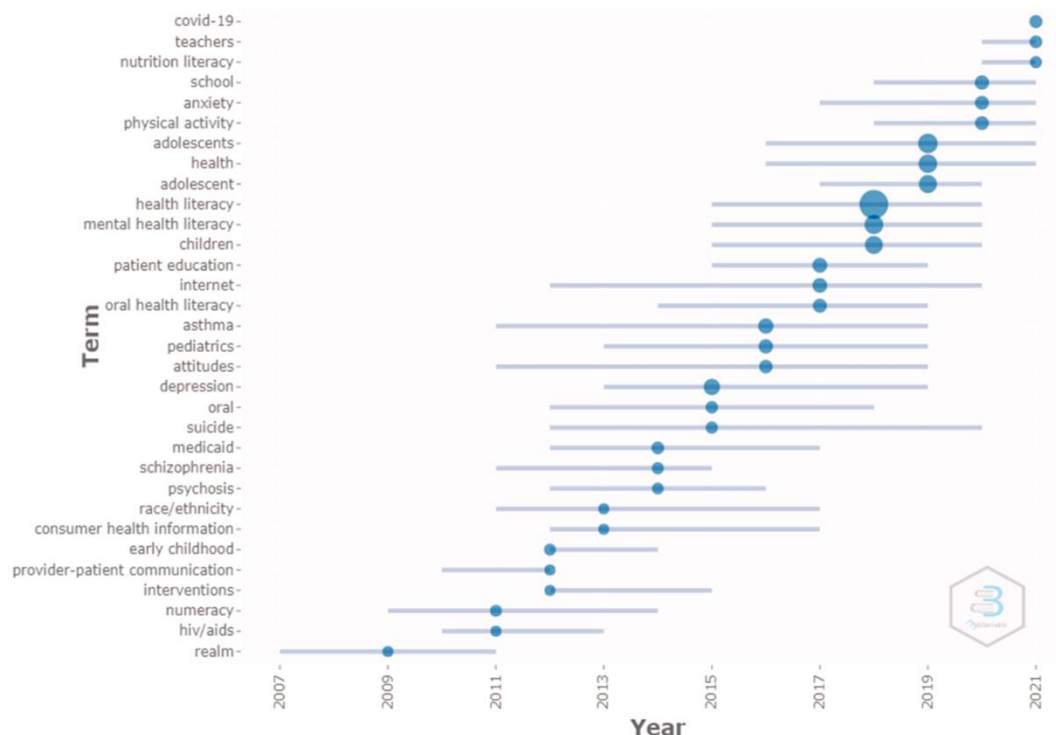


Fig. 8. Trend topics author's keywords.

ASV, Kanāda,
Austrālija



82. Latvijas Universitātes
starptautiskā zinātniskā
konference 2024



A Visualized and Scientometric Analysis of Health Literacy Research

Jian Wang^{1*} and Fakhar Shahzad²

¹ College of Economics and Management, Zhengzhou University of Light Industry, Zhengzhou, China, ² School of Management, Hebei University, Shijiazhuang, China

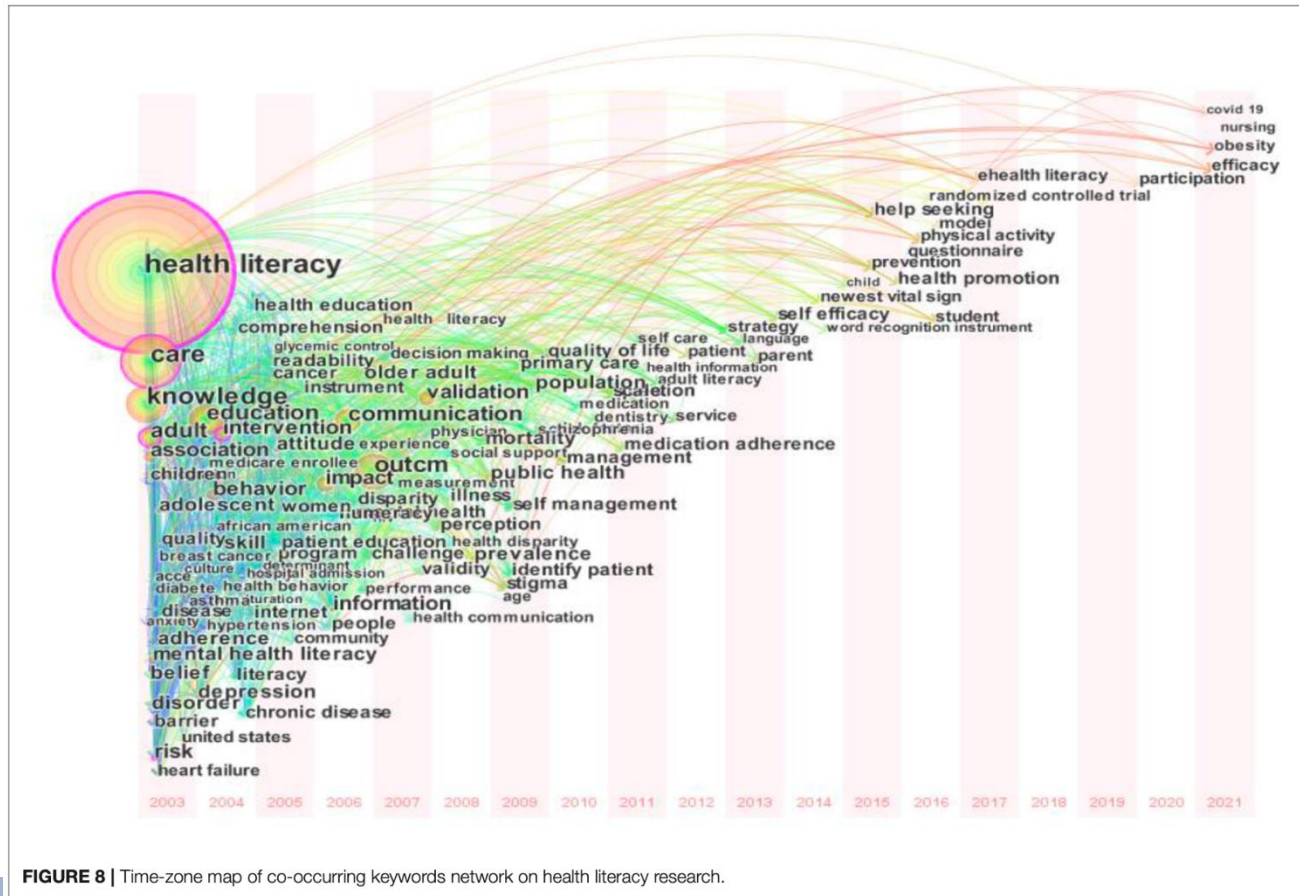


FIGURE 8 | Time-zone map of co-occurring keywords network on health literacy research.

3670 raksti
2003 – 2021; WOS

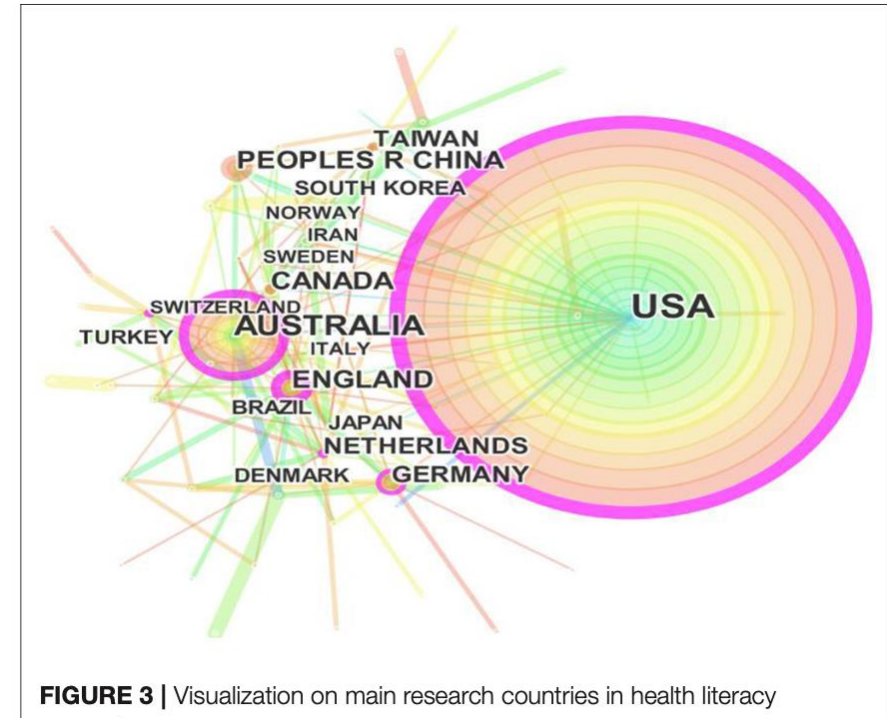




FIGURE 3 | Visualization on main research countries in health literacy research.

TABLE 2 | The top 10 country/territory in the field of health literacy research.

Rank	Country/Territory	Religion	Publications	Centrality
1	USA	North America	1,618	0.42
2	Australia	Oceania	409	0.32
3	People R China	Asia	180	0.01
4	Canada	North America	168	0.03
5	England	Western Europe	155	0.29
6	Germany	Central Europe	140	0.11
7	Netherlands	Western Europe	109	0.2
8	Taiwan (China)	Asia	93	0.08
9	South Korea	Asia	87	0.00
10	Japan	Asia	76	0.01

Article

A Comprehensive Analysis of E-Health Literacy Research Focuses and Trends

Chen Wang ¹, Xiangyi Wu ² and Huiying Qi ^{1,*}

¹ Department of Health Informatics and Management, The School of Health Humanities, Peking University, Beijing 100191, China; wangchenparis@bjmu.edu.cn

² The School of Health Humanities, Peking University, Beijing 100191, China; 18811531265@pku.edu.cn

* Correspondence: qhy@bjmu.edu.cn; Tel.: +86-10-8280-5574

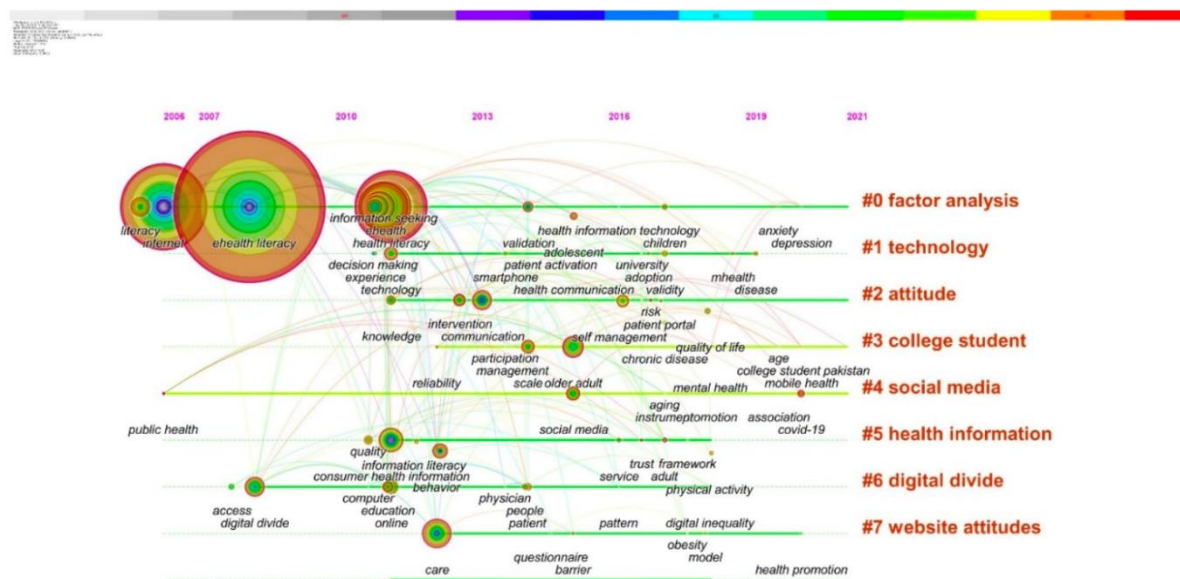


Figure 4. Co-word timeline view of ehealth literacy research literature.

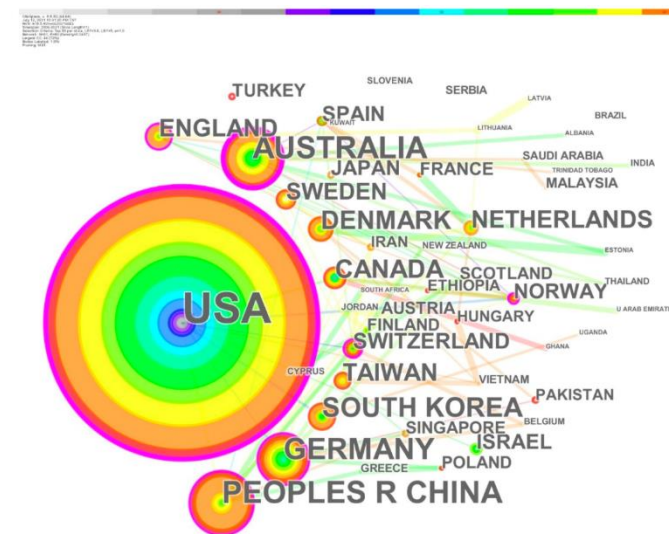


Figure 2. National collaborative network for research on ehealth literacy.

Bibliotēku loma veselībpratības veicināšanā

Sabiedrības atbildība

Konceptuālie dokumenti (piem., programmas, vadlīnijas)

Veselīgo pašvaldību tīkls Latvijā

Publicēts: 13.04.2020.
Atjaunināts: 14.12.2023.

Pasaules Veselības organizācijas Veselīgo pilsētu programma un Nacionālais veselīgo pašvaldību tīkls

Pasaules Veselības organizācijas (PVO) Veselīgo pilsētu programma (Healthy Cities) ir pirmā programma, kur PVO sadarbojas tieši ar vietējām autoritātēm vietēja līmeņa veselības veicināšanas jautājumu risināšanai. Saskaņā ar Veselīgo pilsētu programmu, katra dalībvalsts arī var veidot savu Nacionālo Veselīgo pilsētu/pašvaldību tīklu, lai koordinētu Veselīgo pilsētu darbību nacionālajā līmenī, sniegtu metodoloģisku atbalstu, palīdzētu ar veselību veicinošu programmu un darba plānu izstrādi, organizētu regulāras kontaktpersonu tikšanās un apmācības.

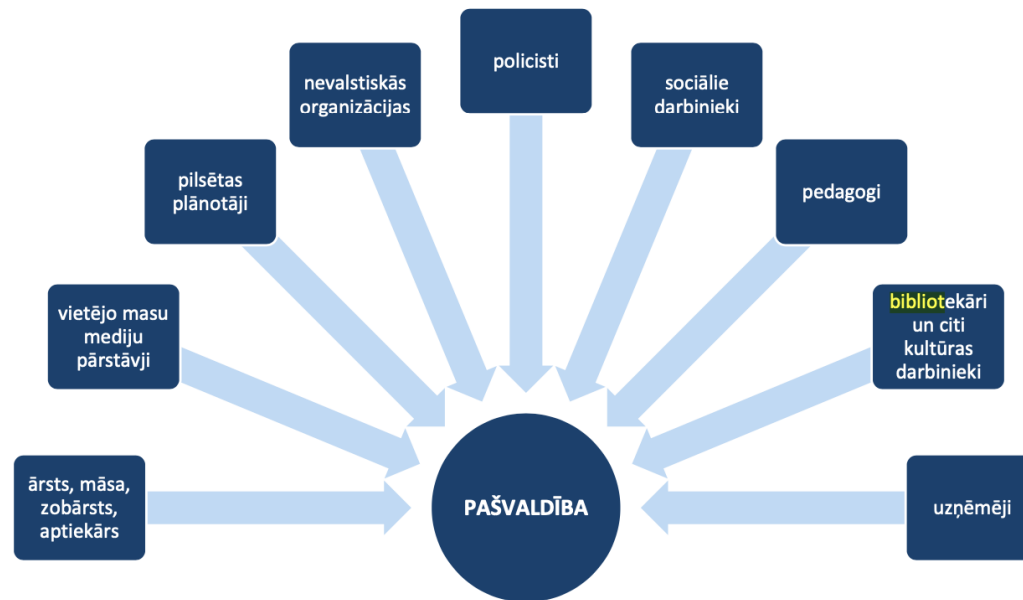
Veselīgo pilsētu programma koncentrējas uz veselības iekļaušanu politisko un sociālo jautājumu darba kārtībā, kā arī uz sabiedrības veselības stiprināšanu lokālā līmenī. Tā uzsvēr vienlīdzību veselības jautājumos, vietējo pārvaldes līdzdarbību, solidaritāti, starpsektoru sadarbību un nepieciešamību pēc darbībām, kas vērstas uz veselību nelabvēlīgi ietekmējošo faktoru novēršanu.

Veselīga pilsēta ir tāda, kas pastāvīgi rada un uzlabo fizisko un sociālo vidi, kura paplašina tos kopienas resursus, kas ļauj vietējiem iedzīvotājiem savstarpēji atbalstīt vienu otru, pildot visas dzīves funkcijas un attīstot viņu maksimālo potenciālu.



Bibliotēku loma veselībpratības veicināšanā

Vieni no svarīgākajiem partneriem **veselības veicināšanā** var būt skolas un citas izglītības iestādes, **bibliotēkas**, sociālie dienesti, jauniešu centri.



8. attēls. Profilakses un veselības veicināšanas darba komanda pašvaldībā

Slimību profilakses un kontroles centrs. (2023). Vadlīnijas pašvaldībām veselības veicināšanā



Bibliotēku loma veselībpratības veicināšanā

Pētījumi (ASV, Kanāda, Apvienotā Karaliste (NHS)) - publiskās bibliotēkas (arī citi bibliotēku tipi) – ideālas institūcijas VP veicināšanā:

krājums

uzticēšanās, pozitīvs tēls kopienā

pieredze informācijpratībā



Librarians' support in improving health literacy: A systematic literature review

Evgenia Vassilakaki 
EIOPA, Germany

Valentini Moniarou-Papaconstaninou
University of West Attica, Greece

Journal of Librarianship and
Information Science
2023, Vol. 55(2) 500–514
© The Author(s) 2022
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/09610006221093794
journals.sagepub.com/home/lis



Abstract

The last couple of decades health literacy has gained significant momentum among the issues listed as priority within the public health sphere. In addition, the advances of Information and Communications Technology, the adoption of digital technology to perform basic tasks in our daily lives and thus the re-orientation of health care has led to the introduction of e-health literacy and digital health literacy. Hence, different groups of users need to develop and acquire the additional digital skills and competences to search, retrieve, access and use health information. This study aims to review the literature concerning librarians' involvement in health literacy that published between 2010 and 2020 using the principles of systematic literature review. Specifically, search terms such as "health literacy," "information professional/s," "librarian/s," and "library" were run on ACM Digital Library, Scopus, Library, Information Science and Technology Abstracts (LISTA), Library and Information Science Abstracts (LISA), Citeseer, Google Scholar, e-prints in Library and Information Science (e-LiS), Digital Library of Information Science and Technology (DLIST), PubMed and Science Direct. The searches were performed during October–November 2020 and were repeated in January–February 2021; and after considering a series of inclusion and exclusion criteria 57 peer-reviewed papers were considered. Six broad areas of interest emerged through a thorough analysis of the identified, relevant literature namely "role of librarians in relation to health literacy development," "user studies related to health literacy," "health literacy programs," "health literacy and LIS education," "health literacy initiatives" and "tools used by librarians in health literacy projects." Main findings showcase that libraries as secure and trusted places can play a key role in developing and promoting health literacy to different groups; new job titles emerge for librarians (consumer health librarian, health information services librarians, health literacy librarian); whereas collaboration is a key element for developing and offering health literacy training programs to diverse group of users as well as the public.

Keywords

e-health literacy, health literacy, librarians, libraries, public health

Secinājumi
Drošas, uzticamas vietas
Jauni amati (VP
bibliotekārs u.c.)
Sadarbība apmācības
programmu izstrādē



Bibliotēku loma veselībpratības veicināšanā

Latvijas PB darba pārskati – 2023.gads

Temati:

- Veselīgs uzturs
- Veselīgs dzīves veids (garīgā, fiziskā veselība, emocionālā veselība, mentālā veselība)
- Veselības profilakse
- E-veselības pakalpojumi

Aktivitātes:

- Lekcijas
- Sarunas
- Nodarbības
- Plānota tiešsaistes kursa izstrāde par VP

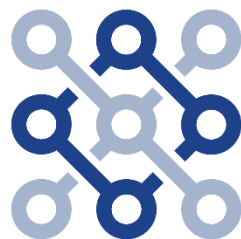
Projektu ietvaros, sadarbībā ar speciālistiem (uztura, ārstiem, psihologiem)



Secinājumi

1. Veselībpratība – aktuāls temats sabiedrībā
starptautiskas organizācijas (WHO), valstu valdības (programmas,
konceptuālie dokumenti)
pētniecība (intensīva) (*ASV, Austrālija, Kanāda, Ķīna*) (*mentālā veselība, e-
veselībpratība, liekais svars, COVID-19*)
praktiskās darbības joma (indivīda, organizāciju līmenī)
2. Iedzīvotāju veselības rādītāji ir saistīti ar VP līmeni.
Nepieciešama pilnīgāka iedzīvotāju VP līmeņa un ietekmējošo faktoru izpēte.
3. Veselībpratības veicināšanā nozīmīga loma ir bibliotēkām. Bibliotekāru
veselībpratība un veselībpratības apguves programmas.

Paldies par uzmanību!



**82. Latvijas Universitātes
starptautiskā zinātniskā
konference 2024**

