

Il ruolo dell'Health literacy nella percezione del rischio Covid-19

Introduzione

L'health literacy (HL) è la capacità di un individuo di ottenere, elaborare e capire informazioni sanitarie di base e accedere ai servizi di salute in modo da effettuare scelte consapevoli. L'Italia è la 4° nazione in Europa con i più bassi punteggi di HL.

Durante la pandemia ci si è trovati con un eccesso di informazioni sulla salute e l'HL è diventata particolarmente importante in un contesto dove le informazioni sono incomplete e mutevoli. Le competenze di HL conferiscono abilità utili per analizzare criticamente le informazioni e utilizzarle per esercitare un maggiore controllo sugli eventi.

Gli obiettivi dello studio erano di valutare la distribuzione dei valori dell'HL in un campione di pazienti e di confrontare alcuni strumenti validati per la rilevazione del fenomeno, evidenziando le differenze ottenute tra gli strumenti utilizzati.

Materiali & metodi

È stato sottoposto un questionario a 502 assistiti in 4 studi di Medicina Generale. Il questionario era in 3 sezioni: Anagrafica, Alfabetizzazione sanitaria e Percezione rischio COVID-19. Per la valutazione dell'HL sono stati usati due strumenti: HLS-EU-Q6 e IMETER.

Risultati

L'età media dei partecipanti era di 53 anni con un rapporto di 1:1 tra maschi e femmine. La maggior parte ha riferito di avere un livello di istruzione secondaria di secondo grado (41,8%) e il 18,7% ha riferito di essere laureata. 296 (59%) erano lavoratori, di cui 72 in ambito sanitario (14,3%), 23 (4,6%) studenti e 115 (22,9%) pensionati. I due questionari hanno evidenziato differenze statisticamente significative nei punteggi di HL per nazionalità, livello di istruzione, status occupazionale e rischio percepito. In particolare: gli italiani avevano punteggio maggiori; a un livello di istruzione superiore si associavano punteggi più alti; i pensionati avevano punteggi minori rispetto alle altre categorie; coloro che esprimevano una maggiore percezione del rischio di COVID-19 avevano punteggi di HL maggiori. L'indice k pesato di Cohen (0,1729; $p < 0,0001$) ha evidenziato una limitata concordanza tra i due questionari suggerendo che possano esplorare diverse caratteristiche di HL.

Conclusioni

È ormai dimostrato che l'alfabetizzazione sanitaria rappresenta un "determinante di salute" imprescindibile e necessita di maggiore attenzione da parte dei professionisti e delle istituzioni del sistema sanitario. Dalla formazione scolastica ai setting sanitari, si dovrebbero attuare campagne di "educazione alla salute" per indirizzare l'individuo verso scelte consapevoli e informate e una maggiore conoscenza del proprio stato di salute.

Caratteristiche del campione per categorie di punteggio del test IMETER				
	Basso	Marginale	Funzionale	p
<i>Sesso</i>				
- Maschi	48 (18,3%)	154 (68,8%)	60 (22,9%)	p=0,332
- Femmine	34 (14,2%)	141 (58,7%)	65 (27,1%)	
<i>Nazionalità</i>				
- Italiana	67 (14,1%)	286 (59,9%)	124 (26,0%)	p<0,0001
- Non Italiana	15 (60,0%)	286 (36,0%)	1 (4,0%)	
<i>Livello di istruzione</i>				
- Primaria	23 (51,1%)	22 (48,9%)	0	p<0,0001
- Secondaria I grado	35 (22,9%)	104 (67,0%)	14 (9,1%)	
- Secondaria II grado	22 (10,5%)	126 (60,0%)	62 (29,5%)	
- Laurea	2 (2,1%)	43 (45,7%)	49 (52,1%)	
<i>Occupazione</i>				
- Lavoratore	48 (16,2%)	165 (55,7%)	83 (28,1%)	p=0,065
- Disoccupato	9 (13,2%)	42 (61,8%)	17 (25,0%)	
- Pensionato	24 (20,9%)	75 (64,3%)	17 (14,8%)	
- Studente	1 (4,3%)	14 (60,9%)	8 (34,9%)	
<i>Occupazione sanitaria</i>				
- Sì	77 (17,9%)	268 (62,3%)	85 (19,8%)	p<0,0001
- No	5 (6,9%)	27 (37,5%)	40 (55,6%)	
<i>Rischio Covid 19 percepito</i>				
- Molto alto	14 (11,5%)	74 (60,6%)	34 (27,9%)	p=0,120
- Abbastanza alto	27 (13,4%)	125 (62,2%)	49 (24,4%)	
- Abbastanza basso	32 (24,2%)	69 (52,3%)	31 (23,5%)	
- Molto basso	9 (19,1%)	27 (57,5%)	11 (23,4%)	

Caratteristiche del campione per categorie di punteggio del test HLS-EU-Q6				
	Inadeguato	Problematico	Sufficiente	p
<i>Sesso</i>				
- Maschi	43 (16,4%)	187 (71,4%)	32 (12,2%)	p=0,330
- Femmine	33 (13,7%)	185 (77,1%)	22 (9,2%)	
<i>Nazionalità</i>				
- Italiana	66 (13,8%)	361 (75,7%)	50 (10,5%)	p<0,001
- Non Italiana	10 (40,0%)	11 (44,0%)	4 (16,0%)	
<i>Livello di istruzione</i>				
- Primaria	16 (35,6%)	27 (60,0%)	2 (4,4%)	p<0,0001
- Secondaria I grado	25 (16,4%)	122 (79,7%)	6 (3,9%)	
- Secondaria II grado	24 (11,4%)	156 (74,3%)	30 (14,3%)	
- Laurea	11 (11,7%)	57 (71,3%)	16 (17,0%)	
<i>Occupazione</i>				
- Lavoratore	40 (13,5%)	219 (74,0%)	37 (12,5%)	p<0,0001
- Disoccupato	7 (10,3%)	56 (82,3%)	5 (7,4%)	
- Pensionato	27 (23,5%)	82 (71,3%)	6 (5,2%)	
- Studente	2 (8,7%)	15 (65,2%)	6 (26,1%)	
<i>Occupazione sanitaria</i>				
- Sì	11 (15,3%)	44 (61,1%)	17 (23,6%)	p=0,001
- No	65 (15,1%)	328 (76,3%)	37 (8,6%)	
<i>Rischio Covid 19 percepito</i>				
- Molto alto	6 (12,8%)	33 (70,2%)	8 (17,0%)	p=0,488
- Abbastanza alto	22 (16,7%)	97 (73,5%)	13 (9,9%)	
- Abbastanza basso	32 (15,9%)	153 (76,1%)	16 (8,0%)	
- Molto basso	16 (13,1%)	89 (73,0%)	17 (13,9%)	