



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

DENGAN KERJASAMA



World Health
Organization

Malaysia, Brunei Darussalam
and Singapore

MOH/K/DID/9.24(BP)-e



— DASAR — LITERASI KESIHATAN KEBANGSAAN



Agenda Nasional
Malaysia Sihat



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

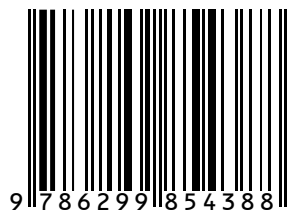
© KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Diterbitkan pada tahun 2024 oleh Bahagian Pendidikan Kesihatan

Semua hakcipta terpelihara. Tiada mana-mana bahagian daripada penerbitan ini boleh diterbitkan semula atau disimpan di dalam bentuk yang boleh diperoleh semula atau disiarkan dalam sebarang bentuk dengan apa juga cara-cara elektronik, mekanikal, fotokopi, rakaman dan/ atau sebaliknya tanpa mendapat izin daripada Kementerian Kesihatan Malaysia.

Bahagian Pendidikan Kesihatan, Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 1-3, Blok E10, Kompleks E, Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,
62590 Putrajaya.

ISBN 978-629-98543-8-8



9 786299 854388



“ Saya menyokong pembangunan Dasar Literasi Kesihatan Kebangsaan (DLKK) ini sebagai panduan untuk menangani pelbagai dimensi masalah literasi kesihatan dalam masyarakat secara tuntas. Dengan menyatupadukan usaha bersama pelbagai pihak, kita mampu untuk mereka suatu bentuk pendekatan baharu yang bersesuaian dengan pelbagai kumpulan sasar.

Pembentukan DLKK ini mencerminkan komitmen Malaysia untuk meningkatkan literasi kesihatan masyarakat dan menjadi pemangkin baharu kepada perubahan sikap dan amalan kesihatan masyarakat. Semoga DLKK mampu menjadi wahana baharu dalam mewujudkan masa hadapan yang lebih sihat dan makmur untuk setiap lapisan masyarakat.

”

ANWAR IBRAHIM
PERDANA MENTERI



“

Penentu sosial kesihatan adalah faktor bukan perubatan yang kebanyakannya berada di luar kemudahan kesihatan. Bagi memupuk tingkah laku kesihatan yang baik ke arah pembudayaan hidup sihat secara menyeluruh, usaha dan kerjasama daripada pelbagai sektor selain daripada sektor kesihatan adalah perlu. Justeru, DLKK ini menjadi panduan kepada semua pihak untuk bekerjasama menambah baik tatakelola inisiatif literasi kesihatan dan promosi kesihatan di semua peringkat.

”

DR DZULKEFLY AHMAD

MENTERI KESIHATAN



“

Literasi kesihatan adalah faktor penting dalam memastikan keberhasilan kesihatan yang signifikan. Ia bukan sekadar kebolehan mengakses maklumat kesihatan melalui media sosial, laman web, membaca risalah dan mengikuti tingkah laku kesihatan yang disarankan. Ia haruslah dapat melengkapkan individu dengan keupayaan membuat pertimbangan kritikal mengenai maklumat dan sumber kesihatan serta mampu berinteraksi dan menyatakan keperluan diri dan masyarakat dalam mempromosi dan membudayakan hidup sihat yang dapat menyumbang kepada kesihatan dan kesejahteraan yang lebih baik. Dengan menambah baik akses rakyat kepada maklumat kesihatan yang mudah difahami dan dipercayai serta keupayaan mereka menggunakan maklumat tersebut dengan berkesan, literasi kesihatan dilihat amat penting dalam memperkasakan individu untuk membuat keputusan tentang kesihatan sendiri serta membolehkan keterlibatan mereka mengambil tindakan promosi kesihatan yang kolektif ke arah menangani penentu sosial kesihatan.

Peningkatan tahap literasi kesihatan adalah keutamaan dalam meningkatkan kesihatan dan kesejahteraan rakyat, terutamanya dalam kalangan kumpulan yang kurang bernasib baik dan terpinggir. Pertubuhan Kesihatan Sedunia berbesar hati dapat bekerjasama dengan Kerajaan Malaysia untuk membangunkan Dasar Literasi Kesihatan Kebangsaan (DLKK).

”

DR RABINDRA ABEYASINGHE

WAKIL PERTUBUHAN KESIHATAN SEDUNIA (WHO) KE
MALAYSIA, BRUNEI DARUSSALAM DAN SINGAPURA



ISI KANDUNGAN

RINGKASAN EKSEKUTIF	X
LITERASI KESIHATAN	2
ANALISIS SITUASI	4
PERKEMBANGAN LITERASI KESIHATAN MALAYSIA	6
PEMBANGUNAN DLKK	10
KONSULTASI DAN LIBAT URUS	12
ISU DAN JURANG	13
MEMBINA SINERGI LITERASI KESIHATAN MALAYSIA	14
MISI DAN VISI	15
ASPIRASI	16
KERANGKA DLKK	18
TERAS DASAR	20
6 STRATEGI LITERASI KESIHATAN	
• MEMANTAPKAN KOMPETENSI LITERASI KESIHATAN MENERUSI INTEGRASI DALAM SISTEM PENDIDIKAN	22
• MENGADVOKASI KOMPETENSI LITERASI KESIHATAN DALAM KUMPULAN SASAR	28
• MENINGKATKAN AKSES RAKYAT KEPADA MAKLUMAT KESIHATAN YANG TEPAT DAN MUDAH DIFAHAMI	34
• MENTRANSFORMASI KOMUNIKASI KESIHATAN	42
• MEMPELBAGAI SUMBER KEWANGAN	48
• MENGINTEGRASI KEMAJUAN LITERASI KESIHATAN MENERUSI SISTEM DATA PINTAR	54
JANGKAAN IMPAK	59
KERANGKA KEBERHASILAN	60
JANGKA MASA PELAKSANAAN	62
HALA TUJU PELAKSANAAN	63
RUJUKAN UTAMA	64
PENUTUP	65
PENGHARGAAN	66



“Literasi kesehatan merupakan penentu sosial kesehatan yang penting bagi memperkuat individu dan komunitas untuk dampak kesehatan yang lebih baik. Usaha meningkatkan tahap literasi kesehatan rakyat menuntut kerjasama semua pihak bagi memperkuat persekitaran yang menyokong kesehatan dan mempromosi literasi kesehatan secara berkesan.”

Pertubuhan Kesihatan Sedunia



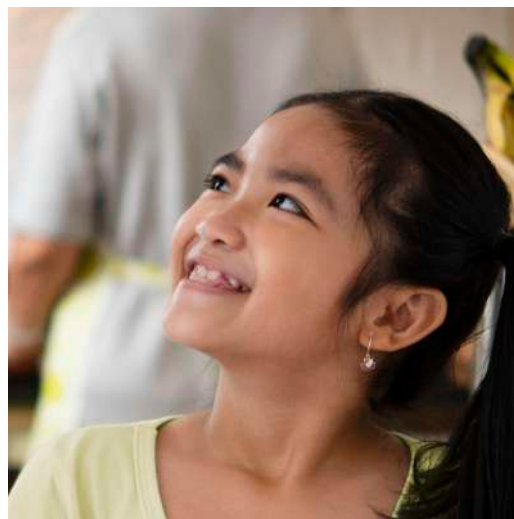


RINGKASAN EKSEKUTIF



Literasi kesihatan di Malaysia telah berkembang pesat dalam beberapa tahun kebelakangan ini, menandakan kesedaran yang semakin tinggi terhadap kepentingan maklumat kesihatan dalam membuat keputusan secara bijak. Konsep literasi kesihatan tidak hanya terbatas kepada pendidikan asas, tetapi juga merangkumi kemahiran individu dan komuniti untuk mengakses, memahami, menilai, serta menggunakan maklumat kesihatan dalam kehidupan harian mereka.

Sistem penjagaan kesihatan Malaysia mengiktiraf kepentingan tahap literasi kesihatan yang tinggi dalam kalangan masyarakat. Beberapa langkah telah diambil untuk meningkatkan pemahaman yang lebih mendalam tentang aspek-aspek berkaitan kesihatan, memberi galakan kepada komuniti untuk terlibat secara aktif dalam membuat keputusan tentang penjagaan kesihatan, serta mendorong tanggungjawab bersama terhadap kesejahteraan.





Namun, di sebalik kemajuan yang dicapai, masih wujud cabaran dan jurang. Isu-isu seperti jurang akses yang terhad terhadap penjagaan kesihatan antara kawasan bandar dan luar bandar, serta penyebaran maklumat tidak tepat dalam era digital yang memerlukan perhatian dan tindakan berterusan. Usaha-usaha melibatkan kerjasama agensi kerajaan, sektor swasta, pertubuhan bukan kerajaan, penyedia perkhidmatan kesihatan dan masyarakat adalah penting bagi mengatasi cabaran ini secara lebih berkesan.

Aspirasi untuk meningkatkan literasi kesihatan di Malaysia berpaksikan kepada komitmen secara kolektif daripada semua pihak dalam melahirkan masyarakat yang celik kesihatan ke arah kehidupan yang lebih sihat dan berkualiti. Komitmen ini merangkumi usaha untuk memupuk budaya mementingkan peningkatan literasi kesihatan sebagai tanggungjawab bersama, mengukuhkan sistem penjagaan kesihatan, memperkasakan komuniti, dan melaksanakan mekanisme pemantauan dan penilaian yang berkesan.

Malaysia berusaha untuk menyelaras inisiatif literasi kesihatan berdasarkan matlamat global dengan mengiktiraf literasi kesihatan sebagai keutamaan negara ke arah pembangunan dan keberhasilan kesihatan awam yang mampan. Pembangunan literasi kesihatan Malaysia sejajar dengan Pelan Tindakan Serantau Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) mengenai Promosi Kesihatan 2018-2030 (*Regional Action Plan on Health Promotion 2018-2030*) dan merupakan sebahagian daripada Resolusi WHO mengenai Sains Tingkah Laku untuk Kesihatan yang Lebih Baik (*Resolution on Behavioural Science for Better Health*).

Dasar Literasi Kesihatan Kebangsaan (DLKK) menyokong Agenda Nasional Malaysia Sihat (ANMS) dan Tonggak Ke-2 Kertas Putih Kesihatan (HWP) mengenai promosi kesihatan dan pencegahan penyakit. Pembangunan literasi kesihatan akan menyumbang kepada ekosistem kesihatan lebih lestari yang menjadi tanggungjawab semua pihak dalam menjaga, melindungi, serta meningkatkan kesihatan masyarakat.

LITERASI KESIHATAN

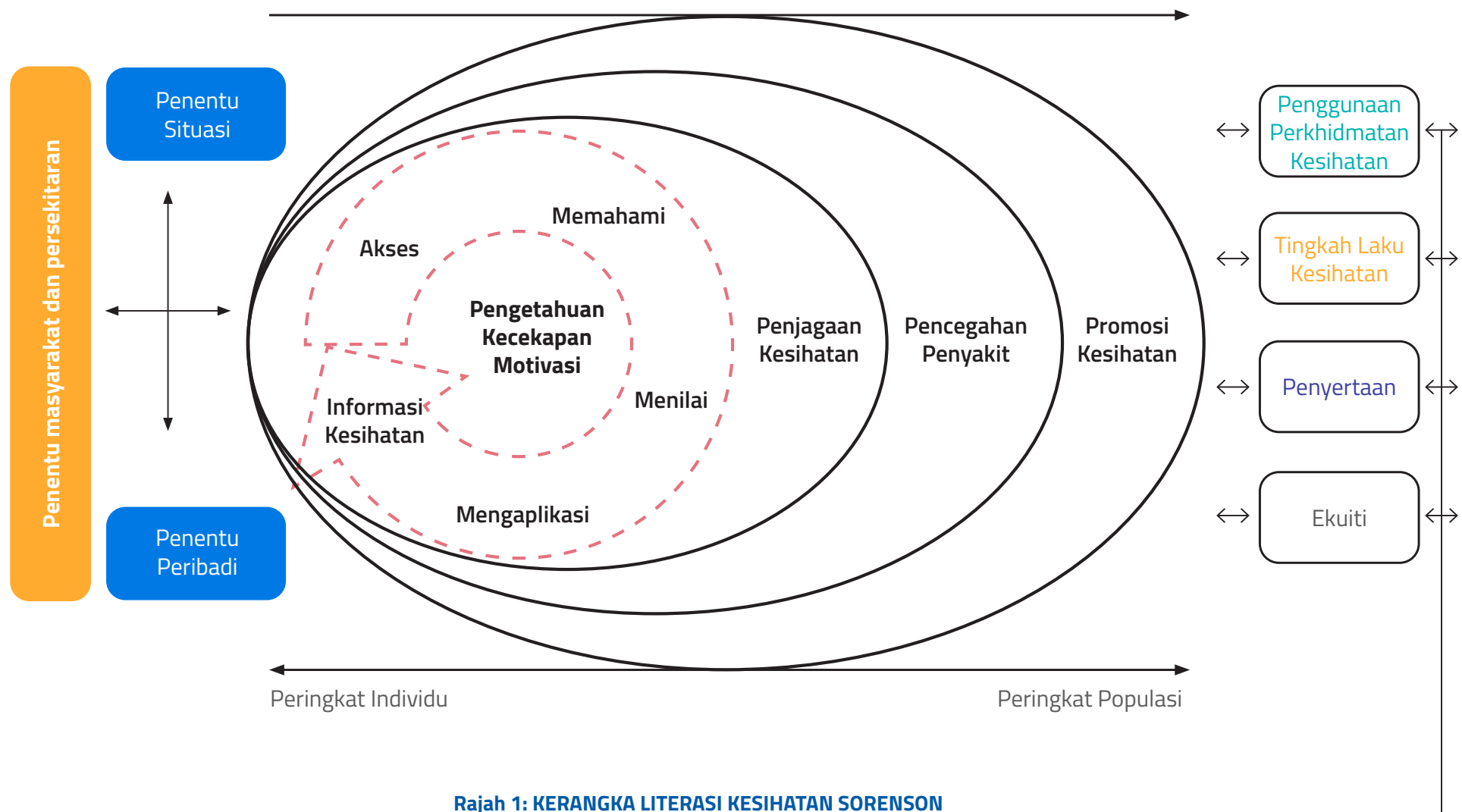
Pada asalnya, istilah literasi kesihatan merujuk kepada kemahiran asas penting bagi seseorang individu untuk memperoleh dan memahami maklumat kesihatan. Definisi ini kemudiannya dikembangkan kepada tahap kecekapan atau kompetensi individu untuk mendorong mereka mengambil tindakan dalam penjagaan kesihatan mereka. Literasi kesihatan dilihat sebagai satu matlamat global kesihatan awam kerana ia merupakan penentu tahap kesihatan sosial (*social determinants of health*) dan mekanisme penting untuk mencapai matlamat pembangunan mampan.

**Kesan terhadap
penjagaan sendiri,
pencegahan
penyakit dan
saringan kesihatan**

**Kesan kepada
sistem
kesihatan dan
masyarakat**

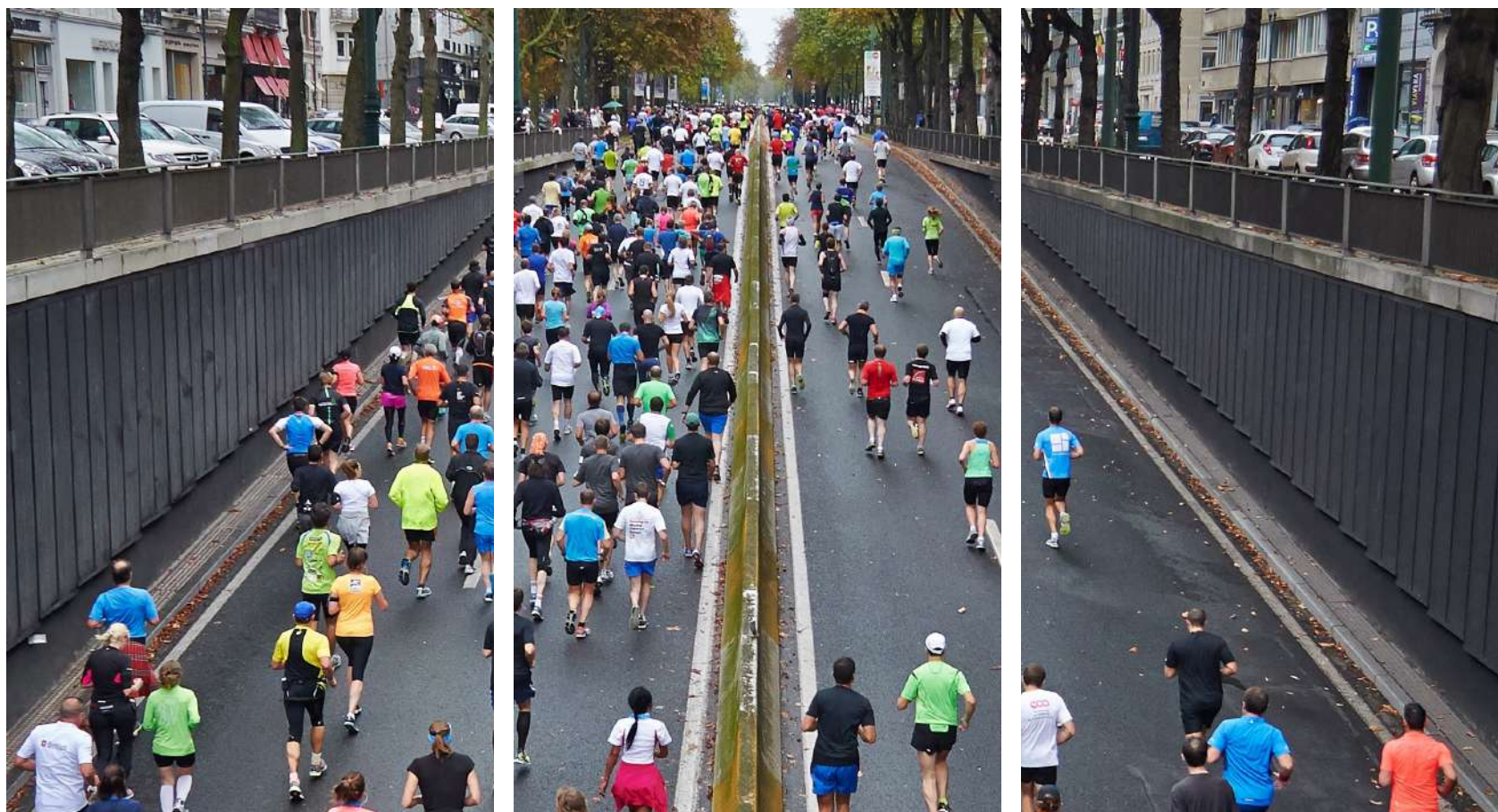
**MENGAPA
LITERASI
KESIHATAN
PENTING?**





Rajah 1: KERANGKA LITERASI KESIHATAN SORENSON

Menurut kerangka Sorensen (Rajah 1), literasi kesihatan merujuk kepada kemampuan individu mengakses, memahami, menilai, dan mengaplikasi maklumat kesihatan untuk mengambil tindakan dalam penjagaan kesihatan, pencegahan penyakit dan promosi kesihatan merentasi individu dan populasi. Kerangka ini menyediakan konsep asas untuk membangun dan mengesahkan alat pengukuran literasi kesihatan. Terdapat empat kategori penilaian tahap literasi kesihatan seseorang individu iaitu: tidak mencukupi, bermasalah, mencukupi, dan cemerlang. Dengan memberikan penekanan yang lebih besar terhadap literasi kesihatan di luar sistem penjagaan kesihatan, langkah ini berpotensi untuk membantu dalam usaha pencegahan penyakit dan mengurangkan beban yang ditanggung oleh sistem kesihatan.



ANALISIS SITUASI

Pada masa ini, sistem penarafan global untuk literasi kesihatan populasi masih belum dibangunkan. Beberapa indikator sedia ada memberi gambaran umum kedudukan Malaysia berbanding negara lain. Dalam konteks literasi kesihatan, laporan global menerusi Indeks Keselamatan Kesihatan Global yang melibatkan tujuh negara dan empat domain; (1) dasar dan pengukuran literasi kesihatan, (2) literasi kesihatan dalam sektor penjagaan kesihatan, (3) integrasi literasi kesihatan dalam pendidikan, dan (4) pengawalan kandungan kesihatan digital – mendedahkan bahawa Australia dan Amerika Syarikat mempamerkan komitmen dasar yang paling tinggi terhadap literasi kesihatan. Perspektif ini jelas menunjukkan bahawa negara Malaysia masih ketinggalan dalam polisi literasi kesihatan berbanding negara lain di rantau ini. Malaysia juga telah menjadi sebahagian

daripada rangkaian kerjasama negara serantau bagi penyelidikan literasi kesihatan. Walau bagaimanapun, hanya 29 artikel berkaitan literasi kesihatan telah diterbitkan sejak tahun 1985.

Berikutan itu, DLKK menggabungkan beberapa objektif dan pendekatan yang perlu dilaksanakan bagi memastikan Malaysia sejajar dengan trend global dalam memberi fokus kepada peningkatan literasi kesihatan populasi. Cabaran literasi kesihatan global bertumpukan kepada kerentanan kedudukan fiskal negara, peningkatan jurang sosio ekonomi, dan pematuhan yang lemah terhadap pengambilan ubat-ubatan. DLKK akan merangkumi dasar dan perancangan inisiatif untuk meningkatkan tahap literasi kesihatan rakyat secara inklusif dan saksama.



Dalam analisis tinjauan desktop (*desktop review*) yang dijalankan, didapati kedua-dua agensi kerajaan dan bukan kerajaan di Malaysia telah melaksana inisiatif literasi kesihatan merangkumi aspek penjagaan kesihatan, pencegahan penyakit dan promosi kesihatan. Walau bagaimanapun, beberapa kelemahan telah dikenal pasti dalam inisiatif ini. Berdasarkan tinjauan tersebut, program sedia ada seperti ceramah kesedaran, bengkel, pameran, pemeriksaan kesihatan, larian, kaunseling, dan sesi terapi menumpukan kepada peningkatan akses dan pemahaman maklumat kesihatan. Namun begitu, kurang penekanan diberikan kepada peningkatan keupayaan individu membuat penilaian kritis dan mengaplikasi maklumat kesihatan dengan berkesan. Pemerhatian ini selari dengan dapatan Tinjauan Kebangsaan Kesihatan dan Morbiditi (2019) dan Tinjauan Literasi Kesihatan Malaysia (2023), yang menunjukkan bahawa terdapat sesetengah kumpulan masyarakat menghadapi kesukaran dalam menilai maklumat kesihatan secara kritikal.

Selain itu, agensi kerajaan dan organisasi bukan kerajaan melaksana inisiatif literasi kesihatan secara berasingan, yang mengakibatkan kurangnya komunikasi dan kolaborasi yang efektif, mengakibatkan pertindihan program dan penggunaan sumber yang kurang efisien.

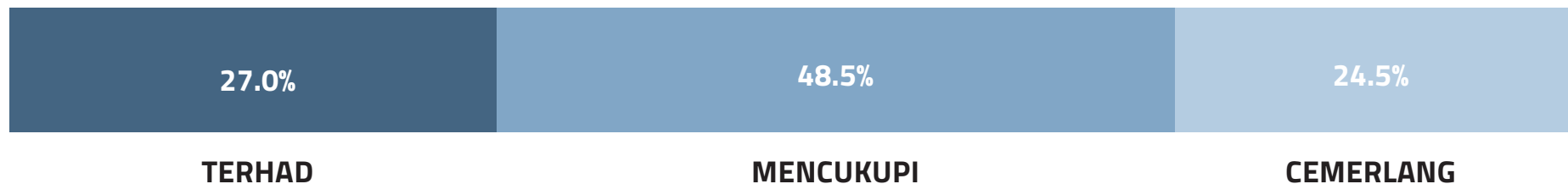
Kini, dengan penggunaan meluas media sosial dan ketersediaan maklumat kesihatan, akses kepada maklumat tidak lagi menjadi rintangan besar. Oleh itu, program dan inisiatif literasi kesihatan pada masa hadapan perlu dibangunkan dengan memanfaatkan data dan menggunakan strategi komunikasi perubahan tingkah laku sosial (SBCC) yang kreatif, seperti *behavioural insights*. Tumpuan harus dialihkan daripada perkongsian pengetahuan dan meningkatkan kesedaran, kepada memperkasakan individu untuk mengamalkan tingkah laku yang sihat dan mencari penyelesaian bersama dalam intervensi tingkah laku. Mekanisme pemantauan dan penilaian yang mantap harus diwujudkan untuk menilai keberkesanan program tersebut secara menyeluruh.



PERKEMBANGAN LITERASI KESIHATAN MALAYSIA



TAHAP LITERASI KESIHATAN MALAYSIA (2023)





Sebelum Tinjauan Kebangsaan Kesihatan dan Morbiditi (2019) dan Tinjauan Literasi Kesihatan Malaysia (2023), pengukuran literasi kesihatan di Malaysia hanya memberi tumpuan kepada literasi kesihatan kefungsian (*functional health literacy*) yang merangkumi kemahiran asas seperti membaca, menulis, dan membuat pengiraan mudah ke atas maklumat kesihatan. Namun begitu, literasi kesihatan kefungsian masih mempunyai kelemahan dalam mengukur kemahiran individu untuk berfikir secara kritis dalam membuat keputusan kesihatan dengan lebih baik.

Hasil tinjauan berkenaan menunjukkan bahawa masyarakat Malaysia mempunyai tahap literasi kesihatan yang mencukupi, namun menghampiri tahap skor yang minimum. Analisis terperinci menunjukkan bahawa terdapat keperluan untuk meningkatkan kemampuan individu dalam menilai maklumat dan membuat keputusan berkaitan kesihatan. Keupayaan untuk menilai dengan kritis adalah sangat penting dalam era ini di mana maklumat kesihatan boleh diakses dengan mudah. Akses kepada capaian internet yang meluas membuka peluang kepada penyebaran maklumat yang berkualiti tinggi berkaitan kesihatan dalam penjagaan kesihatan dan pencegahan penyakit. Namun begitu, apa yang lebih mencabar adalah isu berkaitan penyebaran maklumat yang salah dan mengelirukan serta maklumat palsu yang boleh mempengaruhi pembuatan keputusan dan tingkah laku kesihatan individu. Dapatan Tinjauan Kebangsaan Kesihatan dan Morbiditi (2019) dan Tinjauan Literasi Kesihatan Malaysia (2023) juga menunjukkan keperluan anjakan dalam pemikiran dan pendekatan bagi meningkatkan kemahiran kritikal individu dalam menilai maklumat kesihatan kerana ini akan membantu meningkatkan tahap literasi kesihatan seluruh negara.

Justeru, Rancangan Malaysia Ke-12 telah memberi keutamaan kepada aspek pengukuhan literasi kesihatan rakyat. Strategi untuk membangunkan DLKK telah dipersetujui sebagai salah satu strategi untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman masyarakat tentang asas kesihatan dan perkhidmatan diperlukan untuk kesejahteraan. Seajar dengan itu, sistem pemantauan literasi kesihatan dibangunkan untuk menyokong pelaksanaan dasar ini. Inisiatif ini selari dengan matlamat Agenda Nasional Malaysia Sihat (ANMS) yang bertujuan untuk mempromosi pembudayaan hidup sihat dengan memfokuskan peningkatan tahap literasi kesihatan melalui tadbir urus yang lebih baik.



Malaysia telah menggunakan pakai kerangka literasi kesihatan Sorensen dan telah menyesuaikan versi ringkas instrumen kaji selidik dalam Tinjauan Kebangsaan Kesihatan dan Morbiditi (2019) dan Tinjauan Literasi Kesihatan Malaysia (2023). Instrumen asal mengandungi 47 soalan (HLS-EU-Q47) dan versi Malaysia yang dipendekkan mengandungi 18 soalan (HLS-M-Q18). Tahap literasi kesihatan turut diringkaskan kepada tiga kategori iaitu terhad, mencukupi dan cemerlang.



HLS-EU-Q47



TIDAK MENCUKUPI BERMASALAH MENCUKUPI CEMERLANG

HLS-M-Q18



TERHAD MENCUKUPI CEMERLANG



PEMBANGUNAN DLKK

Pada tahun 2021 dan 2022, satu lagi inisiatif penting telah dibangunkan dengan memfokuskan kepada penghasilan Kertas Konsep Pelan Tindakan Dasar Literasi Kesihatan Kebangsaan. Projek kolaborasi ini dijalankan bersama-sama Pejabat Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) (*Country Office for Malaysia, Brunei Darussalam and Singapore*) dan perunding daripada Universiti Kebangsaan Malaysia (UKM) untuk menggariskan komitmen bagi membangunkan Kerangka Dasar Literasi Kesihatan Kebangsaan.

Selain itu, pihak perunding telah menjalankan kajian desktop menyeluruh untuk mengenal pasti dasar, program, dan inisiatif berkaitan literasi kesihatan yang sedia ada di pelbagai agensi dan pemegang taruh di Malaysia. Kajian ini diperkukuh melalui sesi penglibatan pemegang taruh yang merangkumi agensi kerajaan, agensi bukan kerajaan serta komuniti B40. Lebih daripada 50 kumpulan berkepentingan telah memberikan pandangan yang berharga, dan ratusan individu telah mengambil bahagian secara aktif dalam sesi yang telah diadakan.

Sesi libat urus, *townhall*, penyediaan Memorandum Jemaah Menteri (MJM) dan Majlis Pelancaran DLKK.

2019-2020



2021



50

PEMEGANG TARUH

2022



2023



2024



31 AGENSI

Pembangunan DLKK bermula dengan perintisan fasa baharu dalam Tinjauan Kesihatan dan Morbiditi Kebangsaan (NHMS) pada tahun 2019 yang memberi penekanan kepada tahap literasi kesihatan masyarakat. Pada peringkat ini, satu tinjauan populasi menggunakan alat kaji selidik yang telah dibangunkan oleh pihak perunding (HLS-M-Q18).

Bengkel Kumpulan Berfokus Literasi Kesihatan, Pemerkasaan Komuniti, dan Mobilisasi (FGD) dilaksanakan bagi membangunkan Kertas Strategi RMK-12 yang komprehensif dengan tumpuan diberikan kepada aspek tadbir urus inisiatif literasi kesihatan kebangsaan dan pemerkasaan komuniti melibatkan penyertaan aktif daripada 31 agensi yang berlainan.

30 AGENSI

Pada tahun 2023, cadangan pembangunan Dasar Literasi Kesihatan Kebangsaan (DLKK) dibentangkan dalam Mesyuarat Jawatankuasa Kabinet Agenda Nasional Malaysia Sihat (ANMS) melibatkan 30 agensi. Seterusnya, syor pembangunan DLKK mendapat kelulusan Mesyuarat Jawatankuasa Kabinet Agenda Nasional Malaysia Sihat (ANMS) Bil 1/2023 dan seterusnya disusuli dengan kelulusan Jemaah Menteri menerusi Memorandum pada 12 Ogos 2023 bagi pelaksanaan Fasa ke-2 inisiatif Agenda Nasional Malaysia Sihat.

Tinjauan Literasi Kesihatan Malaysia telah dilaksanakan bagi menilai tahap literasi kesihatan dalam kalangan dewasa Malaysia yang berumur 18 tahun dan ke atas. Tinjauan ini dijalankan serentak dengan Tinjauan Kesihatan dan Morbiditi Kebangsaan (NHMS).



KONSULTASI DAN LIBAT URUS



Perbincangan kumpulan berfokus dan temu bual secara mendalam

Perbincangan bersama
SME (Subject Matter
Experts) dan analisis
Desktop Review



Sesi libat urus pemegang taruh,
konsultasi dan pembentangan



Townhalls dan sesi libat urus bersama *key-players*



ISU & JURANG



TAHAP KOMPETENSI LITERASI KESIHATAN TIDAK SEIMBANG

Inisiatif literasi kesihatan sedia ada terlalu memberi tumpuan kepada komponen aksesibiliti kepada maklumat kesihatan. Rakyat Malaysia secara umumnya mempunyai keupayaan yang lebih rendah untuk menilai secara kritikal maklumat kesihatan.



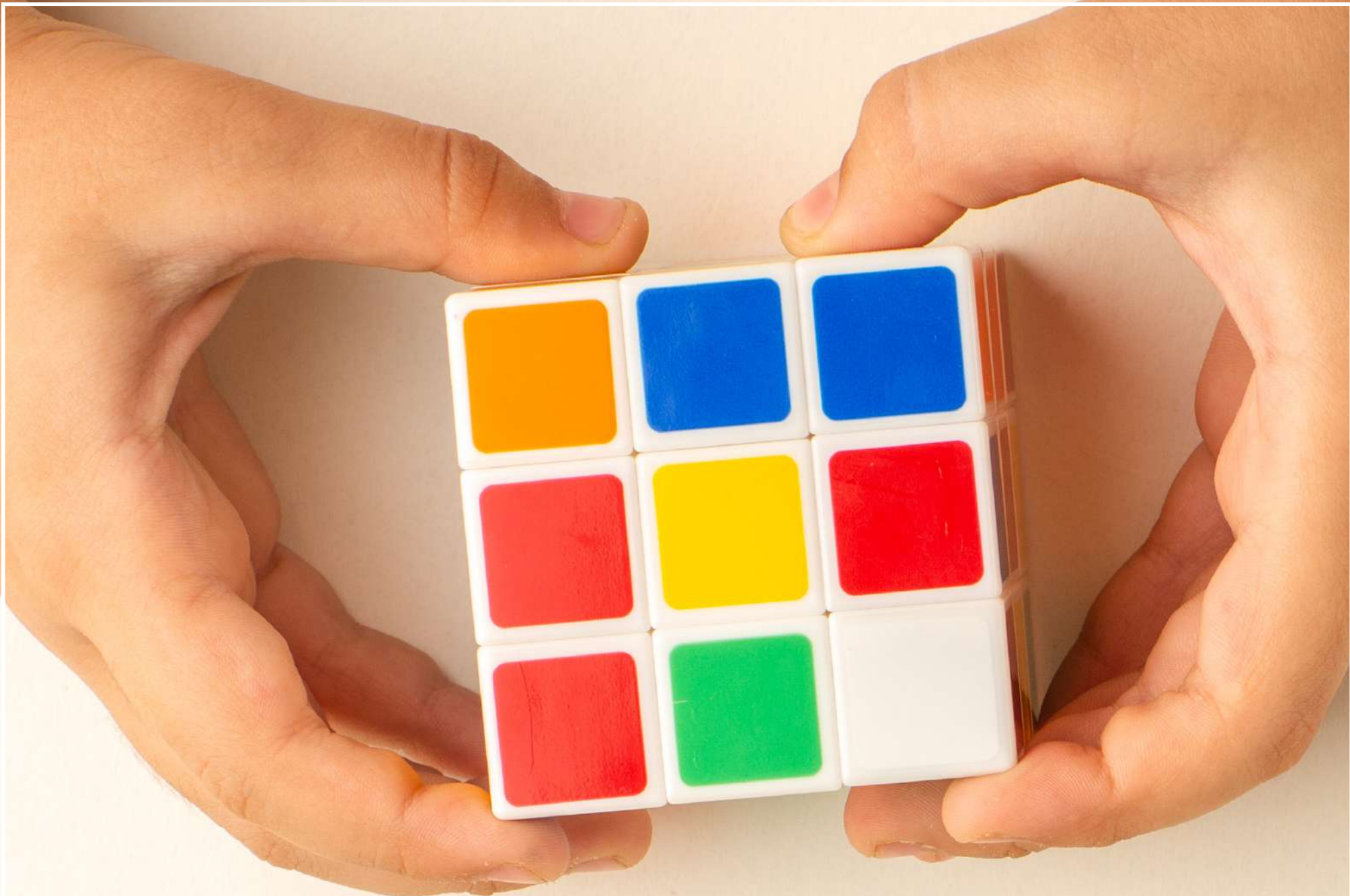
TADBIR URUS & TANGGUNGJAWAB TIDAK MENYELURUH

Inisiatif literasi kesihatan di Malaysia dilaksanakan oleh pelbagai agensi secara berasingan (*in-silo*). Untuk memperkukuh tahap literasi kesihatan rakyat agar lebih menyeluruh, tanggungjawab ini perlu dikongsi secara bersama oleh semua pihak.



DATA & PENGUKURAN LITERASI KESIHATAN TIDAK BERSEPADU

Kejayaan inisiatif-inisiatif ini tidak boleh diukur secara menyeluruh kerana ketiadaan satu sistem pemantauan dan penilaian (M&E) yang inklusif. Sistem M&E perlu dibangunkan berdasarkan kerangka literasi kesihatan kebangsaan bagi pemantauan (*surveillance*) dan penilaian keseluruhan bagi meningkatkan akses kepada maklumat kesihatan, kemahiran untuk memahami, menilai dan menggunakannya untuk mengambil tindakan ke arah kesihatan yang lebih baik.



MEMBINA SINERGI LITERASI KESIHATAN MALAYSIA





MISI

Dasar Literasi Kesihatan Kebangsaan bermatlamat untuk meningkatkan tahap literasi kesihatan rakyat Malaysia secara inklusif dengan memantapkan kompetensi mengakses maklumat kesihatan, memahami, membuat penilaian dan mengambil tindakan untuk kesejahteraan kesihatan.

Dasar ini bertekad memperkukuh tadbir urus ekosistem literasi kesihatan Malaysia merentasi agensi menerusi pendekatan *"Whole-of-Nation"*.

Dasar ini mengarus perdana komitmen dalam menambah baik mekanisme pelaksanaan inisiatif literasi kesihatan secara menyeluruh.

VISI

Melahirkan rakyat yang mempunyai tahap literasi kesihatan cemerlang ke arah kesejahteraan hidup



ASPIRASI

Literasi kesihatan menjadi keutamaan dalam semua sektor dan golongan masyarakat bagi melahirkan individu berpengetahuan dan berkemahiran yang mencukupi bagi membuat keputusan bijak mengenai kesihatan dan kesejahteraan mereka. Aspirasi ini merangkumi beberapa aspek utama iaitu :

1. Kesihatan sebagai Tanggungjawab Bersama

- » Mewujudkan budaya di mana kesihatan dianggap sebagai tanggungjawab bersama antara individu, komuniti, agensi kerajaan, sektor swasta dan semua pihak berkepentingan.
- » Mempromosi kesihatan sebagai usaha kolektif berdasarkan pendekatan *Whole-of-Nation* bertujuan mewujudkan persekitaran yang menyokong (*supportive environment*) di mana semua pihak dapat terlibat secara aktif dalam meningkatkan tahap kesihatan rakyat.

2. Ekosistem Kesihatan yang Diperkukuh dan Inklusif

- » Menyumbang kepada pengukuhan sistem penjagaan kesihatan sedia ada terutama di kawasan yang kurang mendapat liputan dan akses kesihatan di Malaysia di samping mewujudkan persekitaran kesihatan yang inklusif.
- » Ini termasuk meningkatkan kapasiti dan kompetensi anggota kesihatan dalam meningkatkan kebolehcapaian (aksesibiliti), ketersediaan fasiliti dan perkhidmatan kesihatan, dan pelaksanaan program literasi kesihatan berasaskan bukti.

3. Komuniti yang Bertanggungjawab, Diperkasa dan Berfikiran Kritis

- » Memupuk rasa bertanggungjawab dan kepunyaan kesihatan (*ownership in health*) dalam kalangan rakyat Malaysia. Dengan tahap literasi kesihatan cemerlang, individu diperkasa dengan kompetensi untuk memahami maklumat kesihatan dan membuat keputusan (*informed decision making*) ke arah kesejahteraan. Rakyat yang bertanggungjawab akan terlibat secara aktif dalam intervensi kesihatan ke arah kesihatan yang lebih baik.

4. Kepentingan Membuat Keputusan berasaskan Data

- » Mekanisme pemantauan dan penilaian pintar adalah untuk memantau dan menilai keberkesanan inisiatif literasi kesihatan. Pangkalan data sumber terbuka yang mengandungi maklumat dan indikator literasi kesihatan akan membolehkan pelbagai pihak berkepentingan membuat keputusan berdasarkan bukti bagi merancang program promosi kesihatan. Ini menganjakkan fokus daripada penjaan data deskriptif kepada penggunaan data dalam meramal, merancang dan membuat perubahan mengikut keperluan perancangan program.





KERANGKA DLKK

RAKYAT MEMPUNYAI TAHAP LIT

KEBERHASI

Peningkatan Kompetensi
Literasi Kesehatan

Ekosistem Kondusif
Literasi Ke

TERAS

Pembangunan Kompetensi Literasi
Kesehatan Rakyat

Penguatan
Literasi Ke

STRA

Memantapkan Kompetensi
Literasi Kesehatan Menerusi
Integrasi Dalam Sistem
Pendidikan

Mengadvokasi Kompetensi
Literasi Kesehatan dalam
Kalangan Kumpulan Sasar

Meningkatkan Akses Rakyat
kepada Maklumat Kesehatan yang
Tepat dan Mudah Difahami



ERASI KESIHATAN CEMERLANG

LAN UTAMA

yang Menyokong
sihatan

Tadbir Urus Literasi Kesihatan
yang Sinergi dan Bersepadu

DASAR

Ekosistem
sihatan

Pemantapan Tadbir Urus
Literasi Kesihatan

TEGI

Mentransformasi
Komunikasi Kesihatan

Mempelbagai
Sumber Kewangan

Mengintegrasikan Kemajuan
Literasi Kesihatan Menerusi
Sistem Data Pintar



TERAS DASAR

1

Pembangunan
kompetensi literasi
kesihatan rakyat



2

Penguatan
ekosistem
literasi
kesihatan



3

Pemantapan
tadbir urus
literasi kesihatan



6 STRATEGI 16 INISIATIF



1

MEMANTAPKAN KOMPETENSI LITERASI KESIHATAN MENERUSI INTEGRASI DALAM SISTEM PENDIDIKAN



RASIONAL

Pendidikan kesihatan hendaklah bermula pada usia muda. Literasi kesihatan perlu diajar kepada pelajar dan generasi muda untuk menyemai nilai kecintaan kepada budaya hidup sihat untuk kesejahteraan kesihatan. Literasi kesihatan boleh diterapkan dalam kurikulum dan aktiviti kokurikulum. Sektor awam dan swasta juga boleh menyumbang dan bekerjasama dalam inisiatif sedemikian dengan sokongan dan komitmen Kementerian Pendidikan Malaysia dan Kementerian Pendidikan Tinggi.

HASIL YANG DIINGINI

Golongan muda yang mahir dalam mengakses maklumat kesihatan dan menguasai kemahiran literasi kesihatan yang baik ke arah kehidupan yang sihat dan berkualiti. Kemahiran ini membolehkan mereka untuk meneliti dan memahami maklumat yang diperolehi, memisahkan fakta daripada pendapat dan mengenal pasti sumber yang boleh dipercayai.

Memahami maklumat kesihatan adalah langkah penting seterusnya bagi golongan muda. Dengan kemahiran ini, mereka dapat menafsirkan dan menyusun maklumat tersebut dengan cara yang mudah difahami. Dengan pemahaman yang kukuh, golongan muda dapat membuat hubungan antara maklumat yang mereka peroleh dengan keadaan kesihatan diri mereka sendiri atau orang lain dalam komuniti mereka.

Kemahiran menilai maklumat kesihatan membolehkan golongan muda menyaring dan menilai kebolehpercayaan serta relevansi maklumat yang diperolehi. Dengan kemahiran ini, golongan muda dapat membuat keputusan bijak tentang langkah-langkah yang perlu diambil berdasarkan maklumat yang mereka terima.

Kemahiran membuat keputusan bijak dalam konteks kesihatan adalah kemahiran yang penting. Golongan muda yang mahir dalam literasi kesihatan dapat menilai risiko dan faedah pelbagai pilihan, serta mempertimbangkan nilai peribadi dan keutamaan kesihatan mereka ke arah pembudayaan hidup yang sihat dan berkekalan.

STRATEGI 1

MEMANTAPKAN KOMPETENSI
LITERASI KESIHATAN MENERUSI
INTEGRASI DALAM SISTEM
PENDIDIKAN

Inisiatif 1

Memperluas penerapan
elemen kompetensi
literasi kesihatan
merentasi kurikulum

Inisiatif 2

Memantapkan penerapan
literasi kesihatan
menerusi aktiviti
kokurikulum

Inisiatif 3

Menambah baik
pembangunan
keupayaan dan
sokongan kepada
pendidik



INISIATIF 1

Memperluas penerapan elemen kompetensi literasi kesehatan merentasi kurikulum

AKTIVITI

1

Menerapkan kemahiran tingkah laku kesihatan ke dalam kurikulum pendidikan kesihatan di prasekolah, sekolah rendah dan sekolah menengah.

2

Menerapkan kompetensi literasi kesihatan dalam kurikulum pendidikan di Institusi Pengajian Tinggi terutamanya pengajian yang melibatkan kesihatan.



INISIATIF 2

Memantapkan penerapan literasi kesihatan menerusi aktiviti kokurikulum

AKTIVITI

1

Menyemak garis panduan kokurikulum bagi menyokong literasi kesihatan di institusi pendidikan.

2

Menggalakkan penglibatan dan kerjasama profesional kesihatan/ komuniti/ pihak berkepentingan dalam aktiviti peningkatan literasi kesihatan menerusi kokurikulum.

3

Menerapkan literasi kesihatan dalam kelab atau badan kokurikulum berkaitan promosi kesihatan di institusi pendidikan.

4

Membina upaya pelajar sebagai pendidik kesihatan kepada rakan sebaya.



INISIATIF 3

Menambah baik pembangunan keupayaan dan sokongan kepada pendidik

AKTIVITI

1

Membina upaya guru dan tenaga pengajar bagi pembangunan profesional untuk menerapkan kemahiran literasi kesihatan dalam pengajaran dan pembelajaran (P&P).

2

Menambah baik kurikulum pendidikan guru dan tenaga pengajar di peringkat pengajian ikhtisas.



2

MENGADVOKASI KOMPETENSI LITERASI KESIHATAN DALAM KALANGAN KUMPULAN SASAR



RASIONAL

Tahap literasi kesihatan dalam kalangan warga emas, berpendidikan rendah dan komuniti di kawasan pedalaman adalah rendah [Tinjauan Kebangsaan Kesihatan dan Morbiditi (2019) dan Tinjauan Literasi Kesihatan Malaysia (2023)]. Menangani jurang kelemahan dalam mengakses, memahami, menilai, dan mengaplikasikan maklumat kesihatan bagi warga emas dan kumpulan rentan memerlukan pendekatan yang *tailored-based* dan berfokus. Warga emas dan kumpulan rentan sering menghadapi cabaran tambahan seperti kecacatan fizikal, sosial, atau kewangan yang boleh menghalang akses mereka kepada maklumat kesihatan yang berkualiti. Oleh itu, penting untuk menyediakan sumber maklumat kesihatan yang mudah diakses, seperti panduan kesihatan dalam format yang sesuai dengan keperluan mereka, termasuk bahan cetak, audio, atau platform digital yang mesra pengguna. Selain itu, program-program pendidikan kesihatan yang disesuaikan dengan keperluan mereka perlu diperkenalkan untuk meningkatkan pemahaman mereka terhadap isu-isu kesihatan yang relevan.

HASIL YANG DIINGINI

Peningkatan tahap literasi kesihatan dalam kalangan warga emas dan kumpulan rentan di Malaysia menerusi advokasi yang berterusan seperti melibatkan mereka secara aktif dalam aktiviti promosi kesihatan. Program sukarelawan diperkukuh untuk membantu menyampaikan maklumat kesihatan secara langsung kepada komuniti. Dengan cara ini, mereka akan berasa lebih terlibat dan memiliki tanggungjawab terhadap kesihatan mereka sendiri.

Program pendidikan kesihatan berfokus disesuaikan dengan keperluan warga emas dan kumpulan rentan dilaksanakan secara berterusan menerusi pelbagai platform yang bersesuaian. Menerusi pendekatan advokasi, pemerkasaan komuniti dan pendidikan kesihatan di pusat jagaan warga emas dan komuniti rentan meningkatkan pengetahuan dan sokongan yang diperlukan untuk mereka membuat keputusan kesihatan yang lebih baik dan menjalani hidup yang lebih sihat.

STRATEGI 2

MENGADVOKASI KOMPETENSI
LITERASI KESIHATAN DALAM
KUMPULAN SASAR

Inisiatif 4

Memperkasa
golongan warga
emas menerusi
bina upaya dan
bimbingan

Inisiatif 5

Mengorientasi
kompetensi literasi
kesihatan dalam
kalangan populasi
rentan menerusi
bimbingan *tailored-
based*

Inisiatif 6

Memperkukuh
penerapan literasi
kesihatan dalam
program kesihatan
di tempat kerja



INISIATIF 4

Memperkasa golongan warga emas menerusi bina upaya dan bimbingan

AKTIVITI

1

Menerapkan kemahiran literasi kesihatan dalam aktiviti warga emas di PAWE dan Pusat Jagaan warga emas.



2

Meningkatkan penglibatan komuniti tempatan dan keluarga dalam menyediakan sokongan dan perkhidmatan kepada golongan warga emas.

3

Mempertingkatkan sumber maklumat kesihatan yang mudah diakses dan difahami oleh golongan pra-pesara dan pesara.



INISIATIF 5

Mengorientasi kompetensi literasi kesihatan dalam kalangan populasi rentan menerusi bimbingan *tailored-based*

AKTIVITI

1

Menerapkan kemahiran literasi kesihatan dalam perkhidmatan kesihatan sedia ada dan program-program khusus kepada populasi rentan dan di luar arus perdana (*marginalized group*).

2

Bekerjasama dengan organisasi berasaskan komuniti, kumpulan agama, sekolah, dan klinik tempatan untuk menyampaikan intervensi literasi kesihatan.

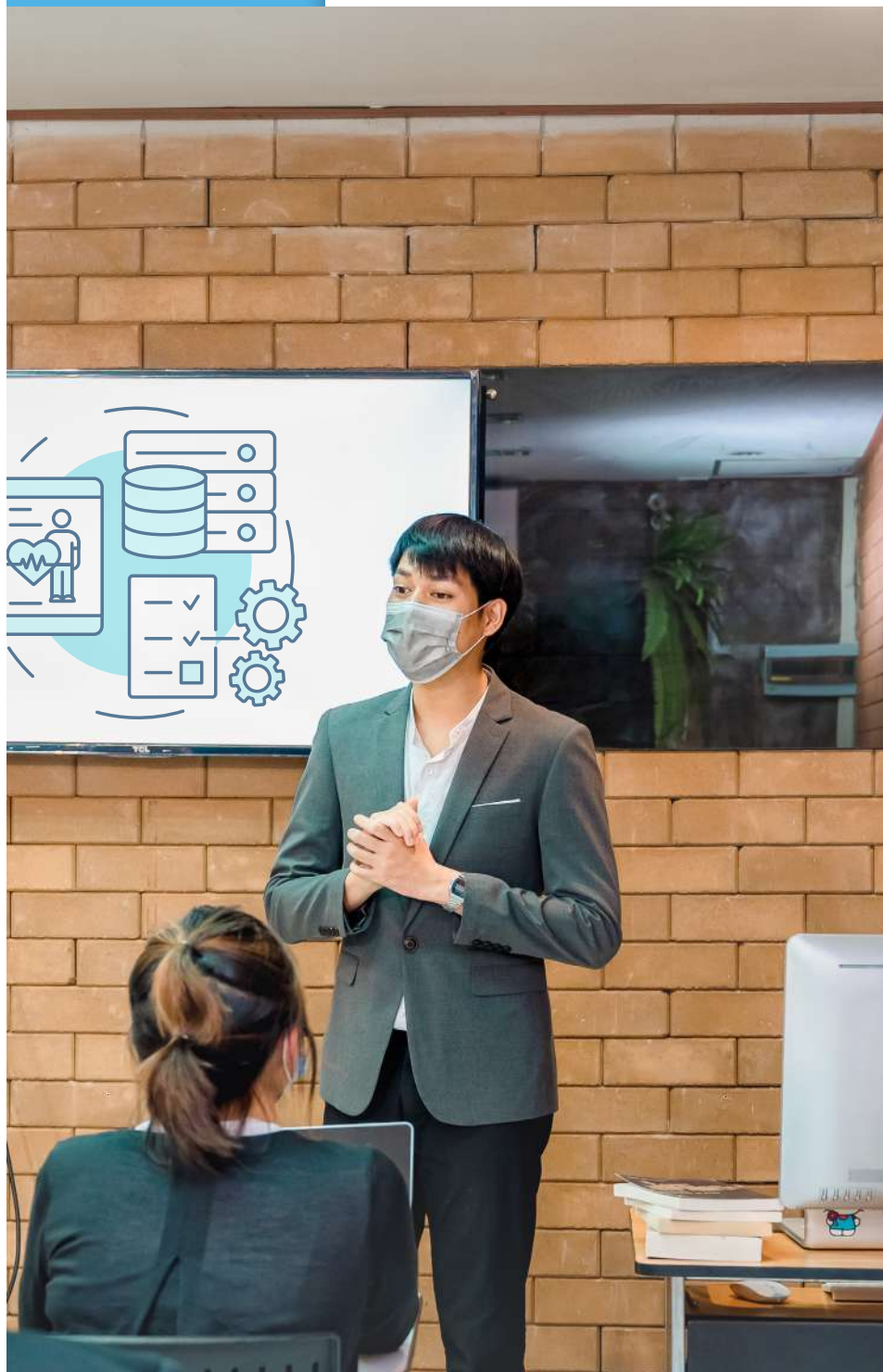
3

Melantik pekerja kesihatan komuniti atau pendidik kesihatan yang terlatih dan mahir berkomunikasi untuk menyampaikan maklumat kesihatan kepada populasi rentan.



INISIATIF 6

Memperkuh penerapan literasi kesihatan ke dalam program kesihatan di tempat kerja



1

Menerapkan kemahiran literasi kesihatan dalam program pembangunan kapasiti pekerja sedia ada. Cth: Latihan Dalam Perkhidmatan (LDP), KOSPEN WOW, BTN dan Program Transformasi Minda.

2

Bekerjasama dengan pihak PERKESO bagi meningkatkan penglibatan pihak swasta dalam penerapan literasi kesihatan di tempat kerja.

3

Bekerjasama dengan penyedia latihan bagi menerapkan kemahiran literasi kesihatan kepada Sektor Tidak Formal (contoh: Pekerja Gig dan Orang Bekerja Sendiri (OBS)).

3

MENINGKATKAN AKSES RAKYAT KEPADA MAKLUMAT KESIHATAN YANG TEPAT DAN MUDAH DIFAHAMI



RASIONAL

Strategi untuk meningkatkan akses rakyat kepada maklumat kesihatan yang tepat dan mudah difahami adalah penting kerana ia membentuk landasan yang kukuh bagi pembinaan masyarakat yang lebih celik kesihatan dan membudayakan hidup sihat. Dengan menyediakan maklumat kesihatan yang mudah diakses dan difahami, individu dapat membuat keputusan kesihatan yang lebih baik, menggalakkan pencegahan penyakit, dan menguruskan penyakit kronik dengan lebih berkesan. Selain itu, strategi ini membantu mengurangkan jurang kesihatan dengan memastikan kesamaan akses kepada maklumat kesihatan dalam kalangan semua lapisan masyarakat, tidak kira tahap pendidikan atau pendapatan. Ini akan memperkukuhkan kesedaran kesihatan dalam komuniti dan memberi peluang kepada individu untuk berinteraksi secara efektif dengan penyedia perkhidmatan kesihatan. Meningkatkan akses kepada maklumat kesihatan yang tepat dan mudah difahami adalah langkah penting dalam membina masyarakat yang lebih proaktif dalam menjaga kesihatan mereka sendiri dan keluarga, serta mengurangkan beban sistem kesihatan secara keseluruhan.

HASIL YANG DIINGINI

Meningkatkan akses rakyat kepada maklumat kesihatan yang tepat dan mudah difahami dapat meningkatkan kesedaran mereka terhadap isu-isu kesihatan yang relevan, membuat keputusan yang lebih baik mengenai cara hidup sihat dan rawatan kesihatan, serta mengambil langkah-langkah pencegahan yang diperlukan menerusi pembudayaan hidup sihat. Ini dapat membantu dalam mengurangkan kesenjangan tahap kesihatan dalam kalangan berbagai lapisan masyarakat dengan memastikan bahwa semua individu memiliki akses yang sama daripada pelbagai sumber yang berkredibiliti dan mudah dicapai bagi mengelakkan infodemik dan informasi salah disebarkan.



STRATEGI 3

MENINGKATKAN AKSES RAKYAT
KEPADA MAKLUMAT KESIHATAN
YANG TEPAT DAN MUDAH DIFAHAMI

Inisiatif 7
Menambah baik
pengurusan penyebaran
maklumat kesihatan
menerusi saluran
komunikasi strategik
dan bersepadu

Inisiatif 8
Meningkatkan akses
maklumat kesihatan
melalui jangkau luar
dan jerayawara kepada
kumpulan sasar

Inisiatif 9
Memperluas sokongan
komuniti dalam
memperkukuh literasi
kesihatan dalam
komuniti





CONNECT

INISIATIF 7

Menambah baik pengurusan penyebaran maklumat kesihatan menerusi saluran komunikasi strategik dan bersepadu

AKTIVITI

1

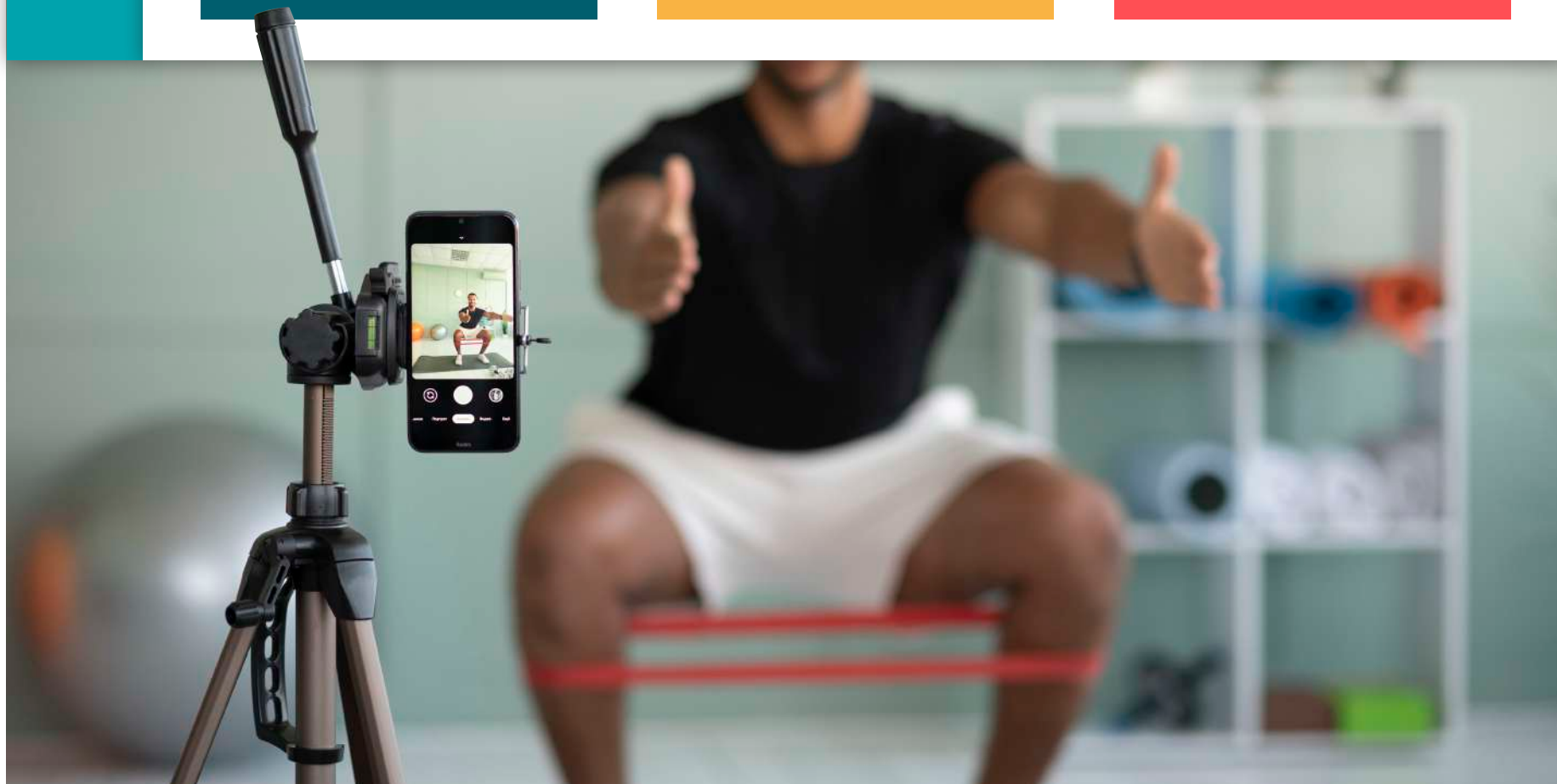
Membangunkan pusat sehati (*integrated one-stop centre*) bagi koordinasi pengesahan berita palsu dan *infodemics* dengan menggunakan sistem dan teknologi *Artificial Intelligent (AI)*.

2

Menambah baik integrasi hub maklumat kesihatan secara digital (mHealth) / online (cth: portal MyHEALTH).

3

Mewujudkan garis panduan dan tatacara pembangunan kandungan dan penyampaian informasi kesihatan digital. Contoh: pendidikan wajib kepada *content creators*.



AKTIVITI

4

Mengintegrasikan kolaborasi segmen khas kesihatan sedia ada dan memperuntuk masa siaran di pelbagai platform media kerajaan dan swasta.

5

Menyediakan *Public Service Announcement* (PSA) khas bagi memberi nasihat/ amaran kesihatan dalam drama dan filem yang menyiarkan babak amaran tidak sihat di platform media kerajaan dan swasta.

6

Memberi penghargaan dan apresiasi kepada pengamal media atas usaha mengarus perdana promosi kesihatan di pelbagai platform media.



INISIATIF 8

Meningkatkan akses maklumat kesihatan melalui jangkau luar dan jerayawara kepada kumpulan sasar

AKTIVITI

1

Menyediakan garis panduan pelaksanaan dan pakej penyampaian maklumat kesihatan kepada kumpulan sasar.

2

Bekerjasama dengan sektor swasta dalam melaksanakan tanggungjawab sosial korporat (CSR) berkaitan penyampaian maklumat kesihatan kepada rakyat.



INISIATIF 9

Memperluas sokongan komuniti dalam memperkukuh literasi kesihatan dalam komuniti

AKTIVITI

1

Melatih MyCHAMPION di luar KKM berkaitan kemahiran literasi kesihatan untuk pemerkasaan komuniti.

2

Membina upaya Pertubuhan Bukan Kerajaan (NGO) untuk melaksanakan program promosi kesihatan dalam komuniti.

3

Memberi penghargaan dan apresiasi kepada ejen dan sukarelawan atas inisiatif dan komitmen dalam program pemerkasaan komuniti.

4

Bekerjasama dengan *key opinion leaders* bagi menyampaikan maklumat kesihatan kepada komuniti.



4

MENTRANSFORMASI KOMUNIKASI KESIHATAN



RASIONAL

Transformasi komunikasi dalam literasi kesihatan memberi tumpuan kepada komunikasi untuk perubahan sosial dan tingkah laku dan merangkumi usaha menangani stigma sosial, menggalakkan penglibatan awam, memupuk kemahiran literasi kesihatan, mengukuhkan saluran komunikasi yang berkesan, memupuk kolaborasi dan kerjasama, dan melaksanakan strategi komunikasi berasaskan bukti. Transformasi komunikasi yang berkesan boleh memperkasakan individu, mengurangkan halangan kepada maklumat kesihatan, dan menggalakkan penglibatan aktif dalam intervensi kesihatan.

Pelaksanaan komunikasi perubahan sosial dan tingkah laku dalam promosi kesihatan dapat menangani salah tanggapan, kekurangan maklumat, persepsi risiko dan kekurangan kepercayaan terhadap tingkah laku kesihatan, perkhidmatan kesihatan atau produk dalam kalangan orang awam, penyedia perkhidmatan kesihatan dan penggubal polisi.

HASIL YANG DIINGINI

Kejayaan dalam transformasi komunikasi kesihatan dari konteks literasi kesihatan melibatkan pembangunan dan pelaksanaan pelan komunikasi strategik, meningkatkan penglibatan dan interaksi serta berkolaborasi dengan pihak berkepentingan utama untuk mencipta solusi bersama. Kolaborasi bersama penting dalam menetapkan objektif komunikasi yang jelas, menentukan kumpulan sasaran dan saluran komunikasi yang sesuai, serta mengukur hasil komunikasi dalam setiap pelaksanaan aktiviti yang menyokong literasi kesihatan. Dengan pencapaian ini, usaha komunikasi dapat secara efektif memberi maklumat, mendidik, dan memperkasakan individu untuk membuat keputusan yang berinformasi tentang kesihatan dan kesejahteraan mereka.



STRATEGI 4

MENTRANSFORMASI
KOMUNIKASI KESIHATAN

Inisiatif 10

Memantapkan
penyampaian program
promosi kesihatan

Inisiatif 11

Menambah baik fasiliti,
perkhidmatan dan
intervensi kesejahteraan
kesihatan yang
menyokong literasi
kesihatan



INISIATIF 10

Memantapkan penyampaian program promosi kesihatan

AKTIVITI

1

Berkerjasama dengan pelbagai agensi bagi menyediakan infrastruktur penyampaian maklumat kesihatan.

2

Membangun pelan komunikasi strategik kebangsaan yang komprehensif merentasi agensi yang berfokus kepada kumpulan sasaran spesifik.

3

Menerapkan pendekatan "*Social and Behaviour Change Communication*" (SBCC) dalam pembangunan program promosi kesihatan.



INISIATIF 11

Menambah baik fasiliti, perkhidmatan dan intervensi kesejahteraan kesihatan yang menyokong literasi kesihatan

AKTIVITI

1

Mengoptimum penggunaan pakej perkhidmatan promosi kesihatan yang komprehensif berdasarkan *setting* dan kumpulan sasaran di pelbagai agensi.

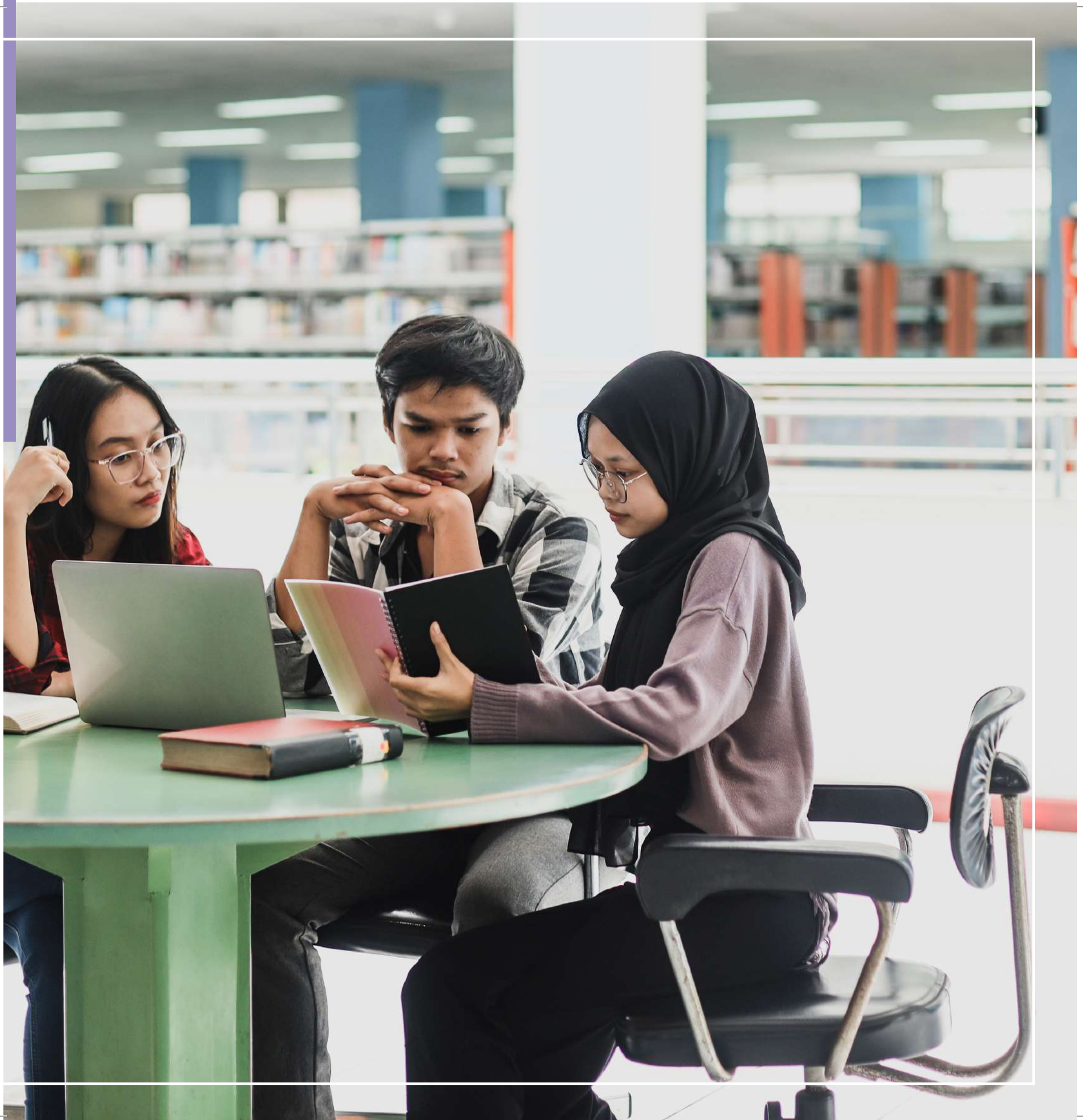
2

Berkerjasama dengan pelbagai fasiliti komuniti sedia ada untuk melaksana inisiatif literasi kesihatan.
Cth: Pusat Internet Komuniti / Pusat Kejiranan/ Perpustakaan Komuniti.

3

Membangunkan direktori dan *mapping* informasi perkhidmatan promosi kesihatan bersepadu.





5

MEMPELBAGAI SUMBER KEWANGAN



RASIONAL

Kepelbagaian sumber kewangan merujuk kepada peruntukan dana yang diperoleh daripada pelbagai pihak untuk menyokong pembangunan dan pelaksanaan inisiatif literasi kesihatan. Ini juga termasuk usaha untuk memperkukuhkan sistem kesihatan agar lebih mudah diakses dan tersedia untuk individu yang mempunyai tahap literasi kesihatan yang lebih rendah dalam meningkatkan penglibatan mereka terhadap aktiviti prokesihatan.

Sumber kewangan ini melangkaui peruntukan untuk pembangunan infrastruktur. Peruntukan diperlukan untuk menyokong keseluruhan inisiatif literasi kesihatan, termasuk pemerkasaan ekosistem kesihatan menerusi bina upaya, kepesatan pembangunan infrastruktur yang komprehensif, pembangunan sistem data berintegrasi yang pintar, transformasi komunikasi kesihatan, dan keutuhan nilai jaringan strategik. Sumber kewangan ini tidak semestinya bergantung kepada kerajaan semata-mata, tetapi juga daripada agensi lain seperti sektor swasta, NGO serta masyarakat sendiri.

HASIL YANG DIINGINI

Pelaksanaan inisiatif literasi kesihatan yang berkesan perlu melibatkan sumber kewangan daripada pelbagai sektor. Selain pembiayaan daripada pihak kerajaan, sektor swasta, badan kebajikan dan kumpulan masyarakat juga menyumbang secara aktif untuk membiayai inisiatif yang menyokong literasi kesihatan. Kerjasama ini memastikan pendekatan yang mampan dan holistik dalam usaha melestarikan literasi kesihatan.



STRATEGI 5

MEMPELBAGAI SUMBER KEWANGAN

Inisiatif 12

Mendapatkan dana kewangan untuk membiaya inisiatif literasi kesihatan daripada pelbagai sumber

Inisiatif 13

Memperkenalkan polisi fiskal untuk merangsang pelaksanaan program promosi kesihatan dan inisiatif literasi kesihatan

Inisiatif 14

Memberi insentif kewangan kepada tingkah laku prokesihatan



INISIATIF 12

Mendapatkan dana kewangan untuk membiaya inisiatif literasi kesihatan daripada pelbagai sumber

AKTIVITI

1

Menubuhkan Badan atau Agensi yang mempunyai autoriti untuk menguruskan dana dan melaksanakan inisiatif literasi kesihatan.

2

Memperkenalkan cukai atau levi (CESS) Promosi Kesihatan untuk menampung aktiviti-aktiviti literasi kesihatan.

3

Memperkenalkan program "*Crowd-funding*" untuk mendapatkan sumber kewangan daripada pemain-pemain industri kesihatan.

4

Menyediakan Geran Sepadan (*Matching Grant*) untuk Projek Inovasi Sosial.



INISIATIF 13

Memperkenalkan polisi fiskal untuk merangsang pelaksanaan program promosi kesihatan dan inisiatif literasi kesihatan

AKTIVITI

1

Menyediakan rebat cukai kepada organisasi yang menyediakan peruntukan kewangan bagi membiayai inisiatif literasi kesihatan.

2

Melaksana polisi fiskal berkaitan budaya hidup sihat dan persekitaran yang menyokong kesihatan.



INISIATIF 14

Memberi insentif kewangan kepada tingkah laku prokesihatan

AKTIVITI

1

Memberi geran kepada pasukan sukarelawan/ NGO yang melaksanakan inisiatif literasi kesihatan.

2

Membangunkan platform untuk *nudge* tingkah laku prokesihatan rakyat secara komprehensif.



6

MENGINTEGRASI KEMAJUAN LITERASI KESIHATAN MENERUSI SISTEM DATA PINTAR



RASIONAL

Mewujudkan sistem pintar bersepadu yang mengesan data literasi kesihatan dalam kalangan pihak berkepentingan yang berbeza dalam kerajaan, sektor swasta, pertubuhan bukan kerajaan dan komuniti masyarakat. Data utama dikenal pasti, dikumpul, disimpan, dianalisis dan dikongsi dalam pangkalan data sumber terbuka yang boleh menggalakkan penyelarasan dan kerjasama antara pihak yang berbeza. Sistem ini akan menggunakan kecerdasan buatan (AI) untuk memastikan data boleh digunakan untuk meramal dan merancang, menjadikannya sumber yang berharga untuk reka bentuk dan meneroka inisiatif dan program yang boleh meningkatkan literasi kesihatan. Pengumpulan sumber, perkongsian kepakaran dan usaha yang diselaraskan dapat meningkatkan hasil literasi kesihatan yang akan menyumbang kepada peningkatan hasil kesihatan bagi individu dan komuniti.

Sistem pintar bersepadu akan menjana “profil literasi kesihatan negara” dengan menggabungkan indikator daripada agensi dan sektor yang berbeza. Ini akan membawa kepada peningkatan dalam keberkesanan penyebaran maklumat kesihatan, memupuk kerjasama strategik antara agensi, memudahkan koordinasi dan komunikasi antara entiti dalam sistem, sekaligus meningkatkan kecekapan pelaksanaan program kesihatan.

HASIL YANG DIINGINI

Sistem data berintegrasi yang pintar dan bersepadu untuk literasi kesihatan melibatkan sistem yang mampu untuk mengumpul data daripada pelbagai pihak berkepentingan dan berperanan sebagai sumber atau pangkalan data untuk membuat keputusan. Sistem ini akan menggalakkan kerjasama kolaboratif, koordinasi usaha, penggunaan sumber yang cekap serta penyelarasan dasar dan keputusan kesihatan yang lebih baik. Ia akan memupuk ekosistem yang menyokong pihak berkepentingan untuk bekerjasama bagi mempromosikan literasi kesihatan serta memperkasakan individu dan komuniti untuk membuat keputusan berdasarkan maklumat tentang kesihatan mereka.

STRATEGI 6

MENGINTEGRASI KEMAJUAN
LITERASI KESIHATAN MENERUSI
SISTEM DATA PINTAR

Inisiatif 15

Membangunkan sistem pemantauan (*surveillance*) yang berpusat dan bersepadu untuk memantau dan menilai inisiatif literasi kesihatan

Inisiatif 16

Memperkukuh penyelidikan dan pembangunan (R&D), penilaian tingkah laku kesihatan dan intervensi berasaskan bukti



INISIATIF 15

Membangunkan sistem pemantauan (*surveillance*) yang berpusat dan bersepadu untuk memantau dan menilai inisiatif literasi kesihatan

AKTIVITI

1

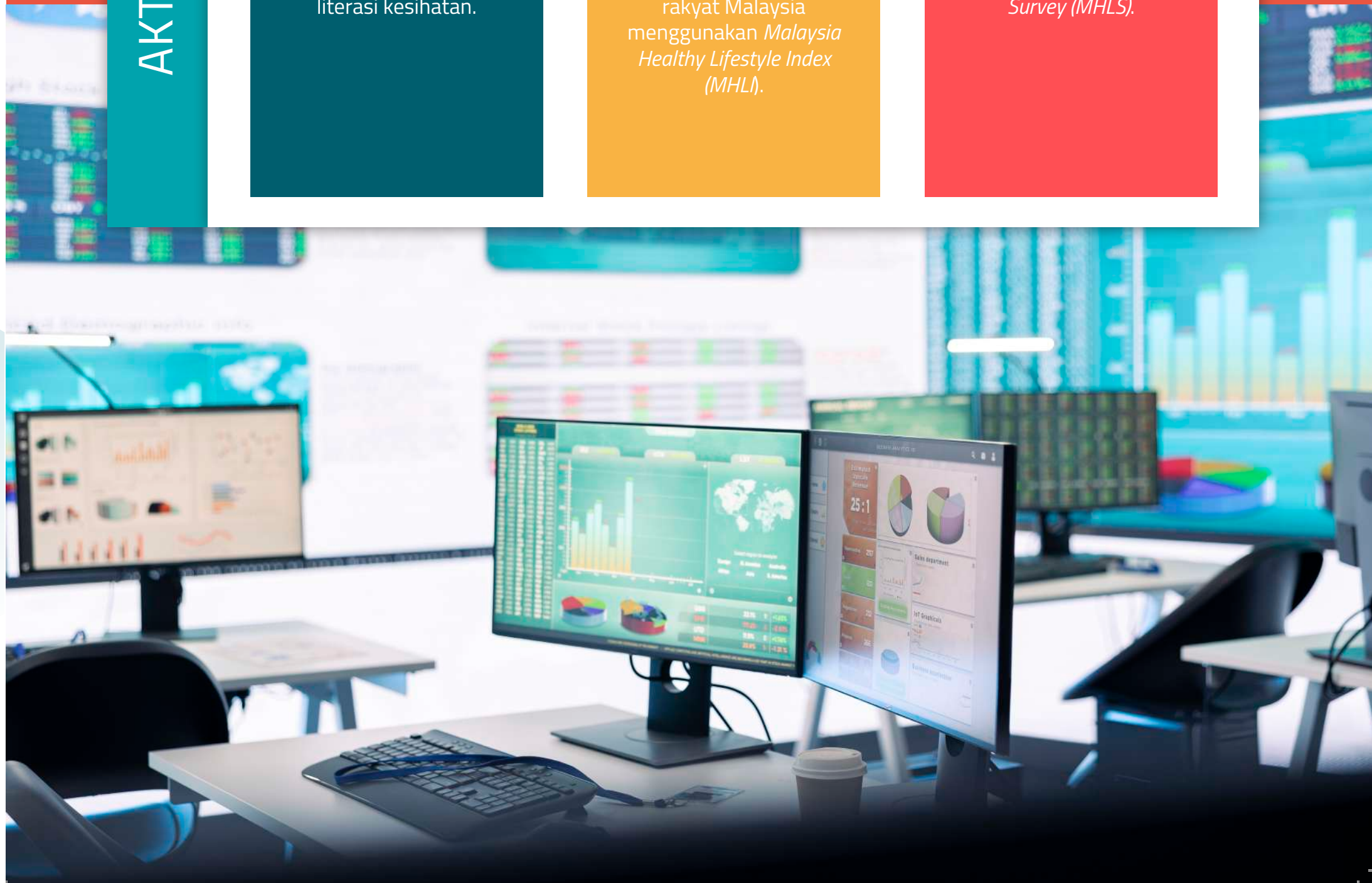
Membangunkan sistem pemantauan bersepadu literasi kesihatan.

2

Memperluas pengukuran indeks literasi kesihatan rakyat Malaysia menggunakan *Malaysia Healthy Lifestyle Index (MHLI)*.

3

Melaksana tinjauan *Malaysia Health Literacy Survey (MHLS)*.



INISIATIF 16

Memperkuh penyelidikan dan pembangunan (R&D),
penilaian tingkah laku kesihatan dan intervensi
berasaskan bukti

AKTIVITI

1

Melaksana intervensi literasi kesihatan menggunakan pendekatan *Behavioral Insights (BI)* kepada pihak lain.

2

Menambah baik tadbir urus fungsi *Behavioral Insights (BI)* Unit di KKM.

3

Meningkatkan penerbitan dan sebaran laporan penyelidikan literasi kesihatan kebangsaan.

JANGKAAN IMPAK

MENINGKATKAN TAHAP LITERASI RAKYAT

Meningkatkan tahap literasi kesihatan cemerlang dengan meningkatkan kompetensi untuk mengakses, memahami, menilai dan mengambil tindakan kesihatan.

RAKYAT



MENINGKATKAN BUDAYA HIDUP SIHAT

Meningkatkan penerapan pembudayaan hidup sihat seperti aktif secara fizikal, pemakanan yang sihat dan tidak merokok dalam kalangan Kanak-kanak, Remaja, Dewasa dan Warga Emas.

INDIVIDU



LITERASI KESIHATAN YANG SINERGI DAN BERSEPADU

Sistem pintar dan data berintegrasi dibangunkan untuk meningkatkan sinergi pelaksanaan dan pemantauan inisiatif literasi kesihatan di semua agensi di peringkat kebangsaan.



TADBIR URUS

BERASASKAN DATA DAN SAINS TINGKAH LAKU

Pelaksanaan Inisiatif literasi kesihatan dan komunikasi kesihatan yang berasaskan data sains tingkah laku dan pelan strategik komunikasi.



PROMOSI KESIHATAN



KERANGKA KEBERHASILAN

KOMPONEN KEBERHASILAN	INDIKATOR	BASELINE
Tahap Literasi Kesihatan Rakyat & Budaya Hidup Sihat	Peratus prevalen literasi kesihatan dewasa (Tahap Sederhana)	48.5%
	Purata Skor Markah Kompetensi Literasi Kesihatan	36.5 Markah
	Peratus prevalen literasi kesihatan warga emas (Tahap Sederhana)	44.6%
	Peratus Skor indeks budaya hidup sihat (Sederhana)	29%
Ekosistem Literasi Kesihatan	Bilangan inisiatif dan perkhidmatan bagi meningkatkan akses rakyat kepada maklumat kesihatan	Baharu
	Peratus rakyat yang terdedah kepada mesej kesihatan yang disampaikan menerusi pelbagai platform faham dan berhasrat untuk membudayakan hidup sihat	80%
Tadbir Urus Literasi Kesihatan Kebangsaan	Bilangan sumber kewangan bagi pembiayaan inisiatif literasi kesihatan	Baharu
	Bilangan pangkalan data surveilan literasi kesihatan dibangunkan	Baharu



SASARAN KEBERHASILAN	SUMBER DATA	STRATEGI & INISIATIF
Peningkatan >20% prevalen menjelang tahun 2040 Peningkatan 5 markah (12%) purata skor menjelang tahun 2040 Peningkatan >10% prevalen menjelang tahun 2040 Peningkatan >10% skor indeks budaya hidup (Sederhana) menjelang tahun 2040	<i>Malaysia Health Literacy Survey (MHLS)</i> <i>Malaysia Healthy Lifestyle Index (MHLI)</i>	Strategi 1 (Inisiatif 1-3) Strategi 2 (Inisiatif 4-6)
Berdasarkan pencapaian sebenar Pelan Tindakan DLKK >90%	Reten & Pelaporan Kajian Impak & Keberkesanan (Kempen Promosi Kesihatan dan <i>Take Home Messages</i>)	Strategi 3 (Inisiatif 7-10) Strategi 4 (Inisiatif 11 - 14)
Berdasarkan pencapaian sebenar Pelan Tindakan DLKK Berdasarkan pencapaian sebenar Pelan Tindakan DLKK	Reten & Pelaporan Reten & Pelaporan	Strategi 5 (Inisiatif 12-14) Strategi 6 (Inisiatif 15 - 16)

JANGKA MASA PELAKSANAAN

JANGKA MASA PENDEK

2025 - 2030

**RANCANGAN
MALAYSIA KE-12 & 13**

JANGKA MASA SEDERHANA

2025 - 2035

**RANCANGAN
MALAYSIA KE-12,
13 & 14**

JANGKA MASA PANJANG

2025 - 2040

**RANCANGAN
MALAYSIA KE-12,
13, 14 & 15**

“Promosi kesihatan adalah proses mendaya upayakan individu dan masyarakat untuk meningkatkan kawalan ke atas penyakit dan menambah baik kesihatan mereka.

Sebagai salah satu fungsi utama dalam kesihatan awam, Promosi Kesihatan menyokong kerajaan, komuniti dan individu untuk mendepani pelbagai cabaran kesihatan menerusi penggubalan polisi awam, mewujudkan persekitaran yang menyokong dan memperkukuh tindakan komuniti serta kemahiran sendiri.”

Pertubuhan Kesihatan Sedunia

HALA TUJU PELAKSANAAN

Komitmen Tampuk Kepimpinan

Kepimpinan tertinggi komited untuk mengkaji kemajuan, memberi panduan, dan menyelesaikan isu-isu berkaitan pelaksanaan DLKK secara berkala dan berterusan. Kepimpinan juga perlu menekankan peri pentingnya usaha meningkatkan literasi kesihatan rakyat sejajar dengan matlamat dan objektif kesihatan nasional yang lebih komprehensif termasuk impak kesihatan yang lebih baik, pengurangan kos penjagaan kesihatan dan rakyat yang bermaklumat dan bertanggungjawab ke atas kesihatan mereka.

Penglibatan Langsung Pemegang Taruh dan Kumpulan Sasar

Penglibatan berterusan oleh pihak berkepentingan dan kumpulan sasar akan memastikan proses pelaksanaan inisiatif literasi kesihatan dapat diterima baik oleh semua.

Pemantauan dan Penilaian Berterusan

Kumpulan Kerja Teknikal (TWG) dibentuk bagi menyelaraskan pengurusan sasaran dan data pencapaian yang telah ditetapkan bagi setiap inisiatif literasi kesihatan. Analisis data bertujuan mengenal pasti trend, kejayaan dan bidang yang memerlukan penambahbaikan selanjutnya. Laporan pencapaian dikongsi dengan pihak termasuk kepimpinan tertinggi untuk mengekalkan ketelusan dan akauntabiliti.

Kaedah Komunikasi Berkesan

Strategi komunikasi disesuaikan dan diadaptasi mengikut keperluan kumpulan sasar dan pemegang taruh bagi mengukuhkan kepercayaan dan jaringan komitmen bersama untuk meningkatkan literasi kesihatan rakyat.



RUJUKAN UTAMA

1. 2020–25 National Health Reform Agreement (NHRA). The Department of Health and Aged Care. <https://www.health.gov.au/our-work/2020-25-national-health-reform-agreement-nhra>
2. Alemayehu, G., Chang, P., Delaney, M., Dietscher, C., Dowse, R., Khorshid, O., Nowak, P., Pinto, R., Sehmi, K., & Shohet, L. (2021). Health literacy around the world: Policy approaches to wellbeing through knowledge and empowerment. In.
3. Azlan, A. A., Hamzah, M. R., Tham, J. S., Ayub, S. H., Ahmad, A. L., & Mohamad, E. (2021). Associations between health literacy and sociodemographic factors: A cross-sectional study in Malaysia utilising the HLS-M-Q18. *International journal of environmental research and public health*, 18(9), 4860.
4. Economic Planning Unit (EPU) (2021). Twelfth Malaysia Plan 2021–2025: A prosperous, inclusive, sustainable Malaysia. Putrajaya, Malaysia.
5. EPF, Health Literacy Europe, CPME, University of Maastricht, MSD Europe (2016), Making health literacy a priority in EU policy. Health Literacy Consensus Paper; <http://www.eu-patient.eu/whatwedo/Policy/Health-Literacy/>
6. Institute for Health Systems Research, Institute for Public Health. National Health and Morbidity Survey 2019 (NHMS 2019): Ministry of Health Malaysia; 2020.
7. Jaafar, N., Perialathan, K., Krishnan, M., Juatan, N., Ahmad, M., Yong, T.S., Salleh, K.Z., Isa, A., Mohamed, S.S., Hanit, N.H., Hasani, W.S., Mohamad, E.M., & Johari, M.Z. (2021). Malaysian Health Literacy: Scorecard Performance from a National Survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18.
8. Ministry of Health Malaysia. Health White Paper, <https://moh.gov.my/index.php/pages/view/7313?mid=1739> (2023).
9. Mitic, W. (2012). An inter-sectoral approach for improving health literacy for Canadians.
10. See Sorensen K et al. (2015), Health literacy in Europe: comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU); *Eur J Public Health*. 25(6):1053-8
11. The Global Health Security Index. GHS Index. <https://www.ghsindex.org/>
12. WHO Europe (2013), Health Literacy. The solid facts; edited by Ilona Kickbusch, Jürgen M. Pelikan, Franklin Apfel and Agis D. Tsouros; <http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/health-literacy.-the-solid-facts>



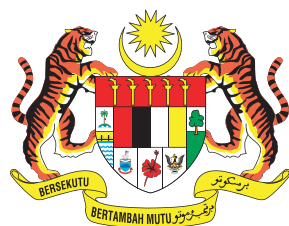


PENUTUP

Dasar Literasi Kesihatan Kebangsaan menyelami isu-isu kritikal sejajar dengan objektif Kertas Putih Kesihatan dan Rancangan Malaysia Ke-12, yang mencerminkan transformasi sistem kesihatan negara untuk meningkatkan kesihatan dan kesejahteraan semua rakyat Malaysia. DLKK ini menggunakan pendekatan *'Whole of Nation'* untuk memupuk tanggungjawab bersama dalam kalangan semua pihak.

Pelaksanaan 6 strategi dan 16 inisiatif literasi kesihatan bertujuan untuk melahirkan rakyat yang cekap (*proficient*), bijak (*wise*), berdaya upaya (*empowered*) dan mampan (*sustainable*). Pelaksanaan inisiatif literasi kesihatan yang berkesan adalah penting untuk melahirkan rakyat yang memiliki tahap literasi kesihatan yang cemerlang, selaras dengan aspirasi Transformasi Kesihatan Malaysia: Memajukan promosi kesihatan dan pencegahan penyakit dalam kalangan rakyat Malaysia.

Penghargaan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI

KEMENTERIAN PERTANIAN DAN KETERJAMINAN MAKANAN

KEMENTERIAN SAINS, TEKNOLOGI DAN INOVASI

KEMENTERIAN KERJA RAYA

KEMENTERIAN PERTAHANAN

KEMENTERIAN PEMBANGUNAN USAHAWAN DAN KOPERASI

KEMENTERIAN KEWANGAN

KEMENTERIAN PERPADUAN NEGARA

KEMENTERIAN KEMAJUAN DESA DAN WILAYAH

KEMENTERIAN LUAR NEGERI

KEMENTERIAN PEMBANGUNAN WANITA, KELUARGA DAN MASYARAKAT

KEMENTERIAN DALAM NEGERI

KEMENTERIAN EKONOMI

KEMENTERIAN PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN

KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA

KEMENTERIAN DIGITAL

KEMENTERIAN PENGANGKUTAN

KEMENTERIAN PERDAGANGAN DALAM NEGERI DAN KOS SARA HIDUP

KEMENTERIAN PENDIDIKAN

KEMENTERIAN BELIA DAN SUKAN

KEMENTERIAN KOMUNIKASI

KEMENTERIAN PERALIHAN TENAGA DAN TRANSFORMASI AIR

KEMENTERIAN PELANCONGAN, SENI DAN BUDAYA

KEMENTERIAN SUMBER ASLI DAN KELESTARIAN ALAM

KEMENTERIAN PELABURAN, PERDAGANGAN DAN INDUSTRI

KEMENTERIAN PERLADANGAN DAN KOMODITI

JABATAN PERDANA MENTERI

JABATAN WILAYAH PERSEKUTUAN

JABATAN PERKHIDMATAN AWAM



— NATIONAL — HEALTH LITERACY POLICY



MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA

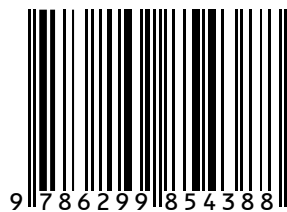
© MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA

Published in 2024 by Health Education Division

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording of otherwise, without the prior permission of the copyright owner.

Health Education Division, Ministry of Health Malaysia
Levels 1-3, Block E10, Complex E, Federal Government Administrative Centre,
62590 Putrajaya.

ISBN 978-629-98543-8-8



9 786299 854388



“

I support the development of the National Health Literacy Policy (DLKK) as a guide to systematically address the multidimensionality of health literacy in our society. By consolidating efforts from government agencies, civil society organisations and the community at large, we can develop tailored interventions and initiatives that effectively promote health literacy for target groups.

The development of DLKK underscores Malaysia's commitment to increase health literacy and foster a culture that promotes the people's health and well-being. Let us make health literacy the cornerstone of our national agenda.

”

ANWAR IBRAHIM

PRIME MINISTER



“

Social determinants of health are the non-medical factors that mostly lie beyond health facilities. Addressing health behaviour in order to holistically promote healthy living requires participation from all, including those beyond the health sector. DLKK therefore serves as a guide for everyone to collectively improve the governance of health literacy and health promotion initiatives at all levels.

”

DR DZULKEFLY AHMAD

MINISTER OF HEALTH



“

Health literacy is an important factor in ensuring significant health outcomes. It means more than being able to access health information by accessing social media, web sites, reading pamphlets and following prescribed health-seeking behaviours. It should equip persons with the ability to exercise critical judgement on health information and resources, as well as the ability to interact and express personal and societal needs for promoting and adopting behaviours and practices contributing to better health and well-being. By improving people's access to understandable and trustworthy health information and their capacity to use it effectively, health literacy is critical to both empowering people to make decisions about personal health, and in enabling their engagement in collective health promotion action to address the individual and social determinants of health.

Improving health literacy of a population is central to improving the populations health and well-being, including and especially among the most disadvantaged and marginalized groups. WHO is happy to have collaborated with the Malaysian government to develop the National Health Literacy Policy (DLKK).

”

DR RABINDRA ABEYASINGHE

WHO REPRESENTATIVE TO MALAYSIA,
BRUNEI DARUSSALAM AND SINGAPORE



TABLE OF CONTENTS

EXECUTIVE SUMMARY	X
HEALTH LITERACY	2
SITUATIONAL ANALYSIS	4
DEVELOPMENT OF HEALTH LITERACY IN MALAYSIA	6
DEVELOPMENT OF DLKK	10
CONSULTANCIES & ENGAGEMENTS	12
ISSUES AND GAPS	13
SYNERGIZING MALAYSIAN HEALTH LITERACY	14
MISSION AND VISION	15
ASPIRATIONS	16
DLKK FRAMEWORK	18
POLICY THRUSTS	20
6 STRATEGIES OF HEALTH LITERACY	
• ENHANCING HEALTH LITERACY COMPETENCIES THROUGH INTEGRATION INTO THE EDUCATION SYSTEM	22
• ADVOCATING HEALTH LITERACY COMPETENCIES AMONG TARGET POPULATION	28
• IMPROVING PUBLIC ACCESS TO ACCURATE AND EASY TO UNDERSTAND HEALTH INFORMATION	34
• TRANSFORMING HEALTH COMMUNICATION	42
• DIVERSIFYING FINANCIAL RESOURCES	48
• INTEGRATING HEALTH LITERACY ADVANCEMENTS THROUGH SMART DATA SYSTEMS	54
EXPECTED OUTCOMES	59
OUTCOMES FRAMEWORK	60
IMPLEMENTATION TIMEFRAME	62
IMPLEMENTATION WAY FORWARD	63
MAIN REFERENCES	64
CONCLUDING REMARKS	65
ACKNOWLEDGEMENT	66



“Health literacy is an essential social determinant of health that empowers individuals and communities for better health outcomes. Efforts to improve the level of health literacy among the nation require the collaboration of all parties to strengthen an environment that supports health and promotes health literacy effectively”

World Health Organization





EXECUTIVE SUMMARY



Health literacy in Malaysia has witnessed notable developments in recent years, signifying a growing awareness toward the importance of health information in societal decision-making. The concept of health literacy extends beyond formal education and encompasses the ability of individuals to access, comprehend, evaluate, and apply health-related information in their daily lives.

The Malaysian healthcare system has recognized the significance of enhancing health literacy among its population. Efforts have been made to promote a deeper understanding of health-related matters, encourage active engagement in healthcare decisions, and foster a sense of responsibility for one's well-being.





Despite progress, challenges persist. Issues such as limited accessibility to healthcare facilities, disparities between rural and urban areas, and the prevalence of misinformation in the digital age demand persistent attention. Collaborative efforts involving government agencies, private institutions, non-governmental organisations, healthcare providers, and the community are essential to address these challenges effectively.

The aspirations for improved health literacy in Malaysia are anchored in a collective commitment to a healthier and more informed society. This commitment includes fostering a culture where health literacy is considered a shared responsibility, strengthening the healthcare system, empowering communities, and implementing robust monitoring and evaluation mechanisms to track progress.

Malaysia seeks to align its health literacy initiatives with global goals, recognising that health literacy is not only a national priority but also a fundamental component of sustainable development and improved public health outcomes. Health literacy development is aligned with the World Health Organization (WHO) Regional Action Plan on Health Promotion 2018-2030 and is a part of the WHO Resolution on Behavioural Science for Better Health.

The National Health Literacy Policy (DLKK) supports the National Agenda for Healthy Malaysia (ANMS) and the second pillar of the Health White Paper (HWP) on health promotion and disease prevention. The development of health literacy will contribute to a strengthened health system that empowers people to be accountable in maintaining, protecting and improving their health.

HEALTH LITERACY

The term health literacy was first proposed as a basic functional skill for individuals to access and understand basic health information. The definition has since evolved to include higher-level competencies to maintain and promote health in modern society. Health literacy is viewed as a global public health goal as it is considered a social determinant of health and an essential mechanism to achieve sustainable development goals.

**Impact on self-care,
disease prevention
and health screening**

**Impact on
health systems
and society**

**WHY
HEALTH
LITERACY
MATTERS?**



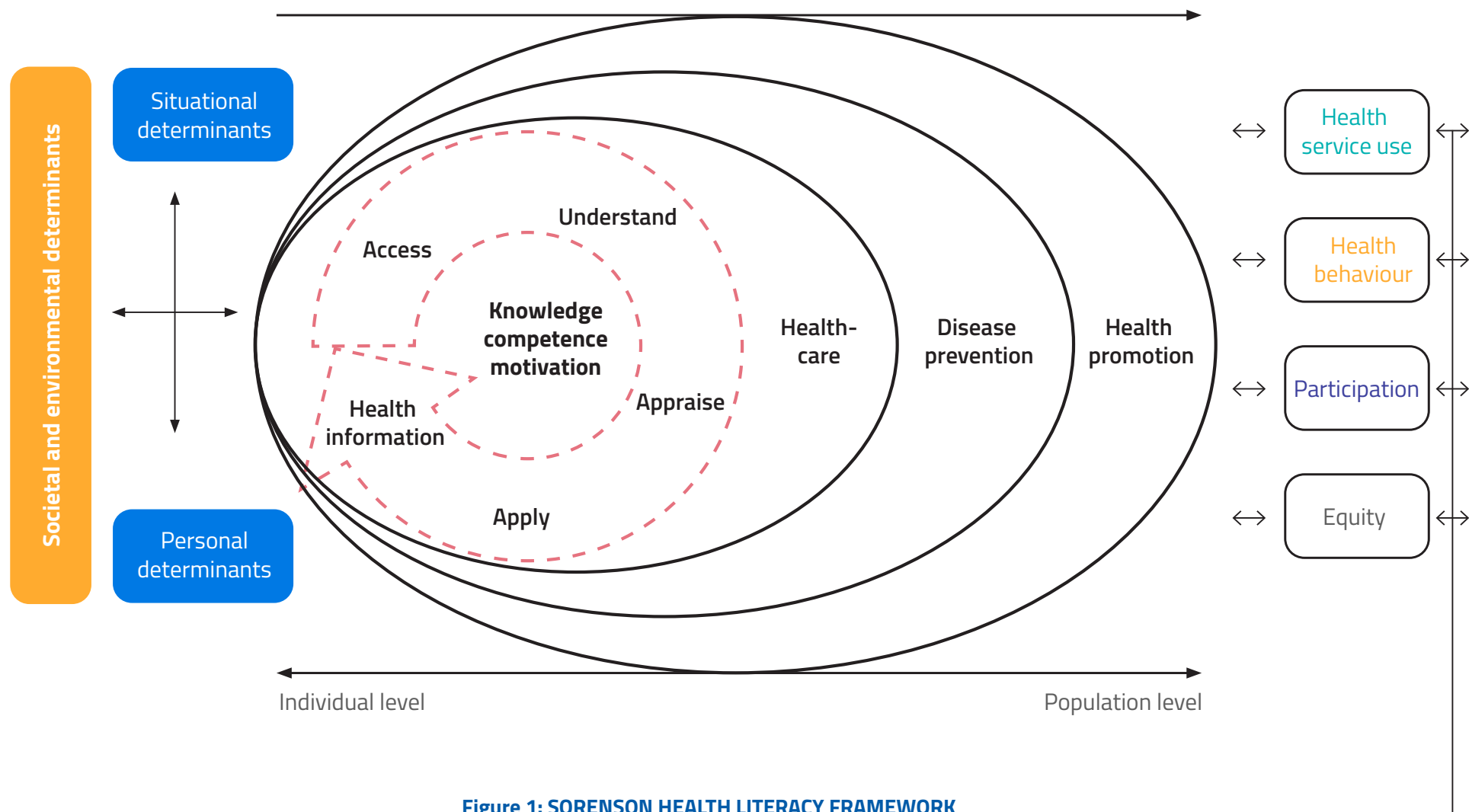
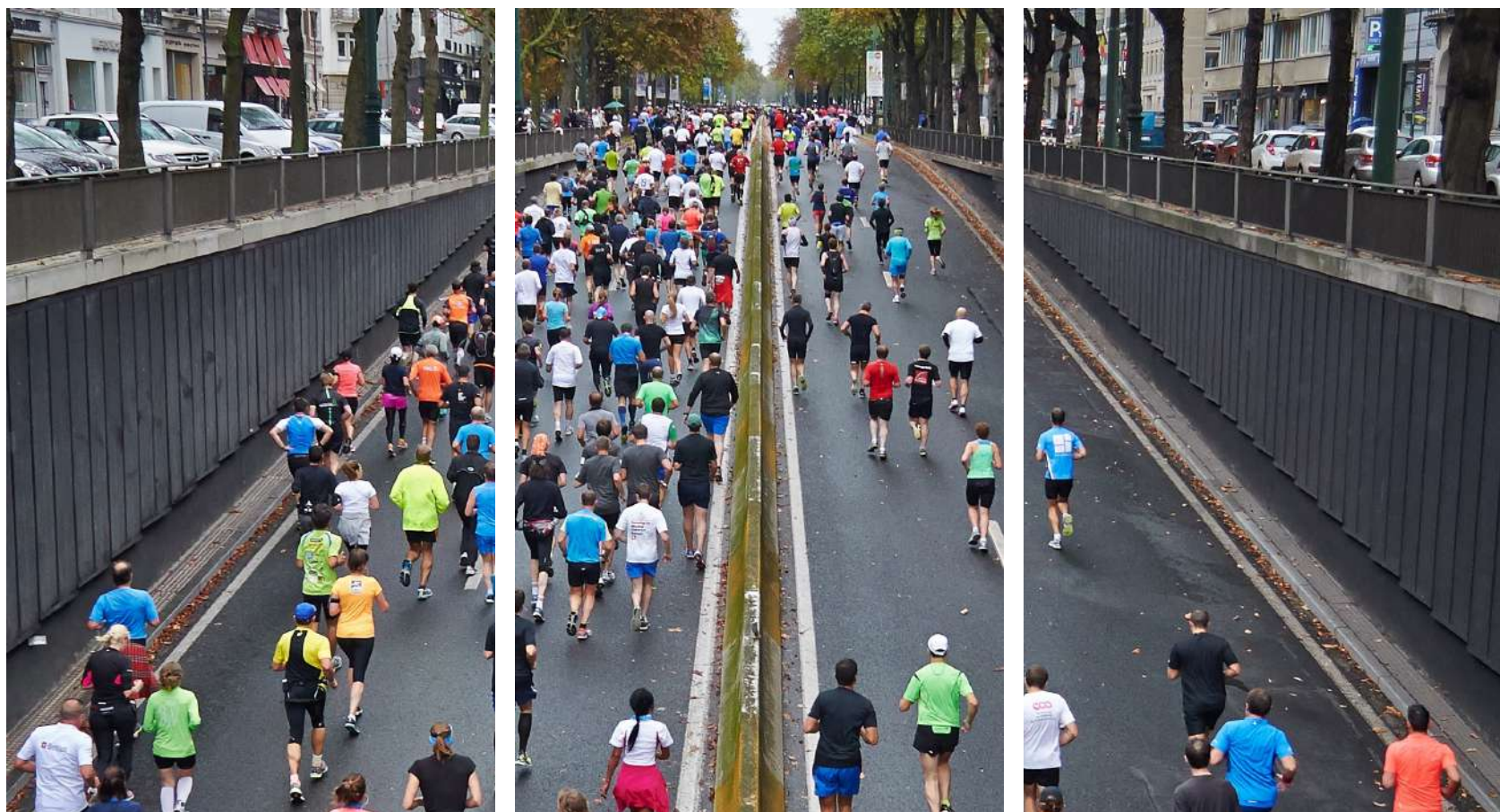


Figure 1: SORENSON HEALTH LITERACY FRAMEWORK

According to Sorensen’s framework (Figure 1), health literacy refers to individual competencies related to accessing, understanding, appraising and applying health information across three domains of healthcare, disease prevention and health promotion, demonstrating a shift in perspective from an individual to a population. This framework provides a conceptual basis for developing and validating measurement tools. There are four levels of measuring health literacy; inadequate, problematic, sufficient and excellent. Placing greater emphasis on health literacy outside of healthcare settings has the potential to impact on preventative health and reduce pressures on health systems.





SITUATIONAL ANALYSIS

At present, a global rating system for population health literacy has not yet been developed. Several existing indicators provide a general overview of Malaysia's position compared to other countries. In the context of health literacy, global reports through the Global Health Security Index involving seven countries and four domains; (1) health literacy policy and measurement, (2) health literacy within the healthcare sector, (3) integration of health literacy in education, and (4) monitoring digital health content - reveal that Australia and the United States demonstrate the highest policy commitment to health literacy. This perspective clearly indicates that Malaysia lags behind in health literacy policies compared to other countries in the region. Malaysia has also become part of the regional

cooperation network for health literacy research. However, only 29 articles related to health literacy have been published since 1985.

Following this, the DLKK incorporates several objectives and approaches that need to be implemented to ensure Malaysia aligns with global trends in focusing on improving population health literacy. The global health literacy challenge focuses on the vulnerability of the fiscal positions of countries, increasing socio-economic disparities, and weak adherence to medication intake. This DLKK will encompass policy and planning initiatives to enhance the level of population health literacy inclusively and equitably.



In the desktop review analysis conducted, it was found that both government and non-governmental agencies in Malaysia have implemented health literacy programs covering aspects of healthcare, disease prevention, and health promotion. However, several weaknesses have been identified in these initiatives. Based on the review, existing programs such as awareness talks, workshops, exhibitions, health screenings, marathons, counseling, and therapy sessions focus on improving access to and understanding of health information. However, less emphasis is given to enhancing individuals' ability to make critical assessments and effectively apply health information. This observation is consistent with the findings of the National Health and Morbidity Survey (2019) and Malaysia Health Literacy Survey (2023), which indicate that some segments of the population face difficulties in critically evaluating health information.

Additionally, government agencies and non-governmental organizations implement health literacy initiatives separately, resulting in a lack of effective communication and collaboration. This lack of coordination leads to program overlap and inefficient use of resources.

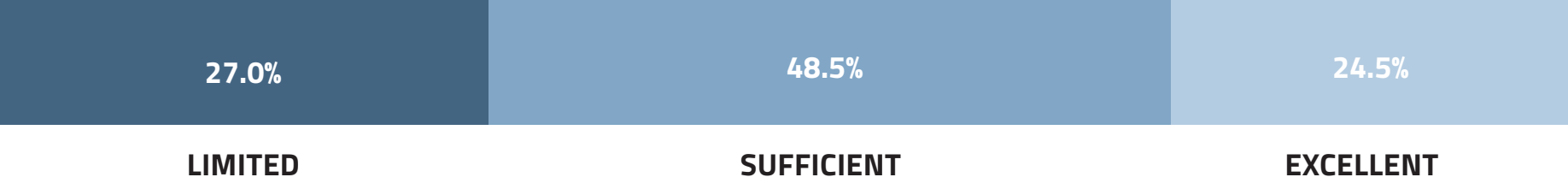
Now, with the widespread use of social media and the availability of health information, access to information is no longer a major barrier. Therefore, future health literacy programs and initiatives need to be developed by leveraging data and using creative social and behavior change communication (SBCC) strategies, such as behavioral insights. The focus should shift from knowledge sharing and raising awareness to empowering individuals to adopt healthy behaviors and seek collective solutions in behavior interventions. Robust monitoring and evaluation mechanisms must be established to assess the effectiveness of these programs comprehensively.



DEVELOPMENT OF HEALTH LITERACY IN MALAYSIA



HEALTH LITERACY LEVEL AMONG MALAYSIAN (2023)





Before the National Health and Morbidity Survey (NHMS) 2019 and Malaysia Health Literacy Survey (MHLS) 2023, health literacy measurement in Malaysia only focused on functional health literacy, which includes basic skills such as reading, writing and simple calculations related to health information. However, functional health literacy still has limitations in assessing individuals' critical thinking skills to make better health decisions.

The results of the survey indicated that Malaysians have an adequate level of health literacy but are impending the minimum score threshold. Detailed analysis shows the need to enhance individuals' ability to assess information and make health-related decisions. The ability to critically evaluate is crucial in this era where health information is easily accessible. The widespread access to the internet opens up opportunities for disseminating high-quality health-related information in healthcare and disease prevention. However, the more challenging issue is the dissemination of misinformation and misleading information, which can influence individuals' health decision-making and behavior. The findings of the National Health and Morbidity Survey (2019) and Malaysia Health Literacy Survey (2023) also highlight the need for a shift in thinking and approaches to enhancing individuals' critical skills in assessing health information as this will help improve the overall health literacy level of the country.

Therefore, the 12th Malaysia Plan has prioritized strengthening the health literacy of the population. Strategies to develop the DLKK have been agreed upon as one of the strategies to improve public knowledge and understanding of basic health and necessary services for well-being. In line with this, a health literacy monitoring system will be developed to support the implementation of this policy. This initiative aligns with the goals of the Healthy Malaysia National Agenda (ANMS), which aims to promote a healthy lifestyle by focusing on improving health literacy levels through better governance.

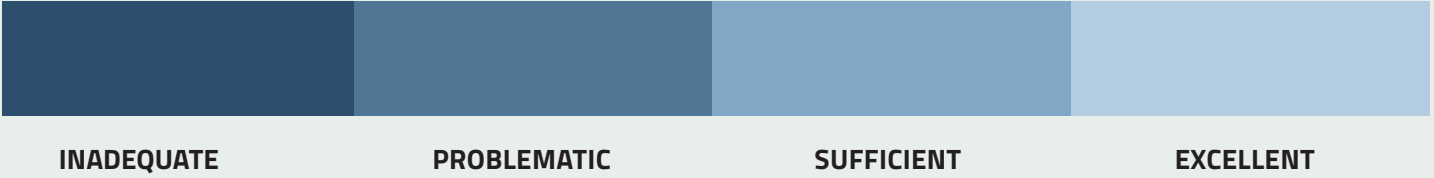




Malaysia has adopted the Sorensen health literacy framework and had customized a shortened version of the survey instrument in the National Health and Morbidity Survey (2019) and Malaysia Health Literacy Survey (2023). The original instrument contains 47 questions (HLS-EU-Q47), and the shortened Malaysian version contains 18 questions (HLS-M-Q18). The level of health literacy is also simplified into three categories: limited, sufficient and excellent.



HLS-EU-Q47



HLS-M-Q18



DEVELOPMENT OF DLKK

In 2021 and 2022, another significant initiative was developed, focusing on the development of the National Health Literacy Policy Action Plan Concept Paper. This collaborative project was undertaken jointly with the World Health Organization (WHO) Office for Malaysia, Brunei Darussalam, and Singapore, along with consultants from the National University of Malaysia (UKM), to outline commitments to develop the National Health Literacy Policy Framework.

Furthermore, the consultants conducted a comprehensive desktop study to identify existing policies, programs, and initiatives related to health literacy across various agencies and stakeholders in Malaysia. This study was reinforced through stakeholder engagement sessions involving government agencies, non-governmental organizations, and the B40 community. More than 50 stakeholder groups provide valuable insights, and hundreds of individuals actively participated in the sessions that were conducted.

Enggagement Sessions, Townhalls, Development of Cabinet Paper and DLKK Launching Ceremony.

2019-2020

2021

50
STAKEHOLDERS

2022

2023

2024



31 AGENCIES

The development of the National Health Literacy Policy (DLKK) began with the initiation of a new phase in the National Health and Morbidity Survey (NHMS) in 2019, which focused on the level of health literacy in the community. At this stage, a population survey was conducted using a survey tool developed by consultants (HLS-M-Q18).

Focus Group Discussions (FGDs) on Health Literacy, Community Empowerment, and Mobilization were conducted to develop a comprehensive 12th Malaysia Plan (RMK-12) Strategy Paper, with a focus on governance aspects of national health literacy initiatives and community empowerment involving active participation from 31 different agencies.

30 AGENCIES

In 2023, the proposal for the development of the National Health Literacy Policy Plan was presented at the National Healthy Malaysia Agenda Cabinet Committee Meeting (ANMS), involving 30 agencies. Subsequently, the proposal for the development of the DLKK received approval at the National Healthy Malaysia Agenda Cabinet Committee Meeting (ANMS) Meeting No. 1/2023 and further followed by approval from the Cabinet through a Memorandum on August 12, 2023, for the implementation of Phase 2 of the National Healthy Malaysia Agenda initiative.

The Malaysian Health Literacy Survey was conducted to assess the level of health literacy among Malaysian adults aged 18 and above. This survey is conducted concurrently with the National Health and Morbidity Survey (NHMS).



CONSULTANCIES & ENGAGEMENTS



Focus group discussion & indepth interview

Discussions with SMEs (Subject Matter Experts) and Desktop Review analysis



Stakeholder engagement sessions, consultations and presentations



Townhalls and engagement sessions with key players



ISSUES & GAPS



DISPARITIES IN HEALTH LITERACY LEVEL

Existing health literacy initiatives are overly focused on the accessibility component of health information. Generally, Malaysians have lower abilities to critically evaluate health information.



INCOMPREHENSIVE GOVERNANCE AND RESPONSIBILITIES

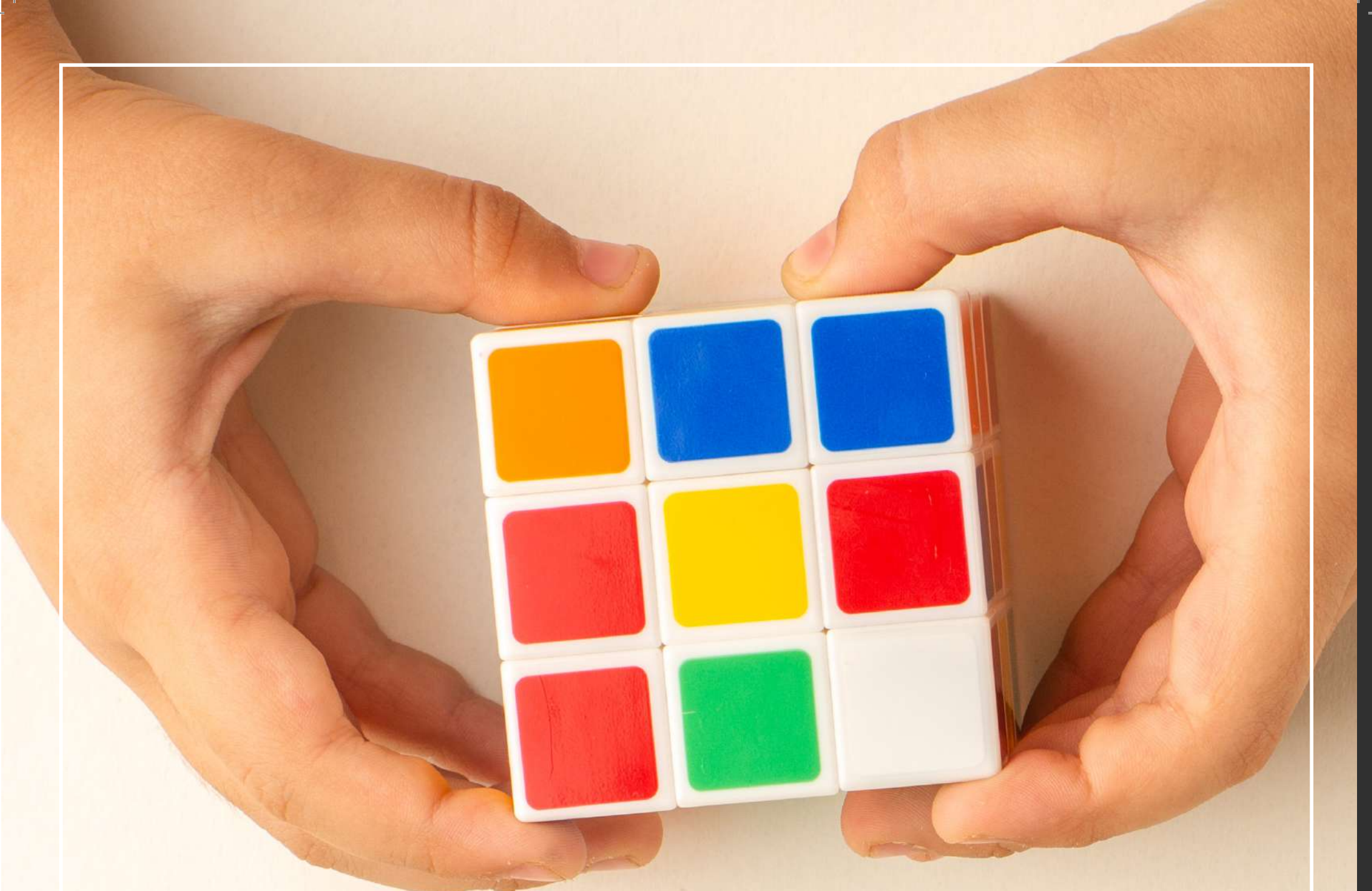
Health literacy initiatives in Malaysia are implemented by various agencies separately. To strengthen the level of health literacy of the people to be more comprehensive, this responsibility needs to be shared jointly by all parties.



HEALTH LITERACY DATA AND MEASUREMENT ARE NOT INTEGRATED

The success of these initiatives cannot be measured comprehensively due to the lack of an inclusive monitoring and evaluation (M&E) system. The M&E system is developed based on the national health literacy framework for surveillance and overall assessment to improve access to health information, skills to understand, evaluate, and use it to take action towards better health.





SYNERGIZING MALAYSIAN HEALTH LITERACY





MISSION

The National Health Literacy Policy aims to enhance the level of health literacy among the Malaysian inclusively by strengthening competencies in accessing health information, understanding, appraising and taking actions for well-being.

This policy is committed to strengthen the governance of Malaysia's health literacy ecosystem across agencies through a "Whole-of-Nation" approach.

It prioritizes commitments to improve the comprehensive implementation mechanisms of health literacy initiatives.

VISION

**Towards a nation with
excellent health literacy for
well-being**



ASPIRATIONS

Health literacy is a priority in all sectors and among all segments of society to create knowledgeable and skilled individuals who are capable of making wise decisions regarding their health and well-being. This aspiration encompasses several key aspects, namely:

1. Health as a Shared Responsibility

- » Creating a culture where health is regarded as a shared responsibility among individuals, communities, government agencies, the private sector and all stakeholders.
- » Promoting health as a collective effort based on a Whole-of-Nation approach aims to create a supportive environment where all parties can actively engage in improving their health levels.

2. Strengthened and Inclusive Health Ecosystem

- » Contributing to the strengthening of the existing healthcare system, especially in areas with limited coverage and healthcare access in Malaysia, while creating an inclusive health environment.
- » This includes enhancing the capacity and competency of healthcare members in improving accessibility, availability of healthcare facilities and services, and implementing evidence-based health literacy programs.

3. Responsible, Empowered and Critical-Thinking Communities

- » Fostering a sense of responsibility and ownership in health among the Malaysian population. With an excellent level of health literacy, individuals are empowered with the competence to understand health information and make informed decisions towards well-being. Responsible citizens will actively engage in health interventions towards better health.

4. The Importance of Data-driven Decision-making

- » Smart monitoring and evaluation mechanisms are in place to monitor and assess the effectiveness of health literacy initiatives. An open-source database containing information and indicators of health literacy will enable various stakeholders to make evidence-based decisions for designing health promotion programs. This shifts the focus from generating descriptive data to using data for forecasting, planning, and making changes according to program planning needs.





DLKK FRAMEWORK

A NATION WITH EXCELLENT

KEY OU

Improved Health Literacy Competencies

Conducive Ecosyste Health Li

POLICY

Developing Population-Based Health Literacy Competencies

Strengtheni Literacy

STRAT

Enhancing Health Literacy Competencies Through Integration Into the Education System

Advocating Health Literacy Competencies Among Target Population

Improving Public Access to Accurate and Easy to Understand Health Information



HEALTH LITERACY LEVEL

TCOMES

System That Supports
Health Literacy

Synergized and Integrated Health
Literacy Governance

THRUSTS

Strengthening the Health
Ecosystem

Enhancing Health Literacy
Governance

STRATEGIES

Transforming Health
Communication

Diversifying Financial
Resources

Integrating Health Literacy
Advancements Through
Smart Data Systems

POLICY THRUSTS

1

Developing
population-based
health literacy
competencies



2

Strengthening
the health
literacy
ecosystem



3

Enhancing
health literacy
governance



6 STRATEGIES

16 INITIATIVES



POLICY THRUST 1 STRATEGY 1

1

ENHANCING HEALTH LITERACY COMPETENCIES THROUGH INTEGRATION INTO THE EDUCATION SYSTEM



RATIONAL

Health education should begin at a young age. Health literacy needs to be taught to students and the younger generation to instill a love for healthy lifestyle practices for well-being. Health literacy can be incorporated into the curriculum and co-curricular activities. Both public and private sectors can contribute and collaborate in such initiatives with the support and commitment of the Ministry of Education and the Ministry of Higher Education.

DESIRED RESULTS

The young generation who are proficient in accessing health information and possess good health literacy skills are moving towards a healthy and quality life. These skills enable them to research thoroughly and understand the information obtained, distinguish facts from opinions, and identify reliable sources.

Understanding health information is the next important step for the youth. With this skill, they can interpret and organize the information in an easily understandable manner.

The skill of evaluating health information allows the youth to filter and assess the credibility and relevance of the information obtained. With this skill, the youth can make wise decisions about the steps to be taken based on the information they receive.

The skill of making wise decisions in the context of health is crucial. Youth who are proficient in health literacy can assess the risks and benefits of various options, as well as consider their personal values and health priorities towards fostering a healthy and sustainable lifestyle.



STRATEGY 1

ENHANCING HEALTH LITERACY COMPETENCIES THROUGH INTEGRATION INTO THE EDUCATION SYSTEM

Initiative 1

Expanding the adoption of health literacy competency elements across the Curriculum

Initiative 2

Enhancing the adoption of health literacy through co-curricular activities

Initiative 3

Improving the capacity development and support for educators



INITIATIVE 1

Expanding the adoption of health literacy competency elements across the Curriculum

ACTIVITIES

1

Incorporating health behavior skills into the health education curriculum in preschools, primary schools, and secondary schools

2

Integrating health literacy competencies into the education curriculum at Institutions of Higher Learning, especially those involving health studies



INITIATIVE 2

Enhancing the adoption of health literacy through co-curricular activities

ACTIVITIES

1

Reviewing co-curricular guidelines to support health literacy in educational institutions

2

Encouraging the involvement and collaboration of healthcare professionals, communities, and stakeholders in activities to enhance health literacy through the co-curriculum

3

Integrating health literacy in clubs or co-curricular bodies related to health promotion in educational institutions

4

Building students' capacity as health educators to their peers



INITIATIVE 3

Improvising the capacity development and support for educators

ACTIVITIES

1

Building capacity for teachers and educators' professional development to integrate health literacy skills into teaching and learning

2

Enhancing the curriculum of teachers' and educators' training at the higher learning educational level



2

ADVOCATING HEALTH LITERACY COMPETENCIES AMONG TARGET POPULATION



RATIONAL

The level of health literacy among the elderly, individuals with low education and communities in rural areas is low [National Health and Morbidity Survey (2019) and Malaysia Health Literacy Survey (2023)]. Addressing the gap in accessing, understanding, evaluating and applying health information for the elderly and vulnerable groups requires a tailored-based and focused approach. The elderly and vulnerable groups often face additional challenges such as physical, social or financial disabilities that may hinder their access to quality health information. Therefore, it is important to provide easily accessible health information resources, such as health guides in formats suitable for their needs, including print materials, audio or user-friendly digital platforms. Additionally, health education programs tailored to their needs need to be introduced to enhance their understanding of relevant health issues.

DESIRED RESULTS

Improvement of the level of health literacy among the elderly and vulnerable groups in Malaysia through continuous advocacy such as engaging them actively in the health promotion activities. Health volunteering programs are strengthened to help disseminate health information directly to target population. In this way, they will feel more engaged and responsible for their own health.

Health education programs tailored to the needs of the elderly and vulnerable groups are continuously implemented through various appropriate platforms. Through advocacy approaches, community empowerment and health education in elderly care centers and vulnerable communities, health knowledge and support they need are uplifted in leading them to make better health decisions for healthier lives.



STRATEGY 2

ADVOCATING HEALTH LITERACY
COMPETENCIES AMONG TARGET
POPULATION

Initiative 4
Empowering the
elderly through
capacity-building
efforts and guidance

Initiative 5
Reorienting health
literacy skills
among vulnerable
populations through
tailored-based
guidance

Initiative 6
Strengthening
the integration of
health literacy into
workplace health
programs



INITIATIVE 4

Empowering the elderly through capacity-building efforts and guidance

ACTIVITIES

1

Fostering health literacy skills in activities for the elderly at PAWE and Elderly Care Centers



2

Increasing the involvement of local communities and families in providing support and services to the elderly population

3

Improving accessibility and easy-to-understand health information resources for pre-retirees and retirees



INITIATIVE 5

Reorienting health literacy skills among vulnerable populations through tailored-based guidance

ACTIVITIES

1

Incorporating health literacy skills into existing healthcare services and specialized programs for vulnerable and marginalized populations.

2

Collaborating with community-based organizations, religious groups, schools, and local clinics to deliver health literacy interventions

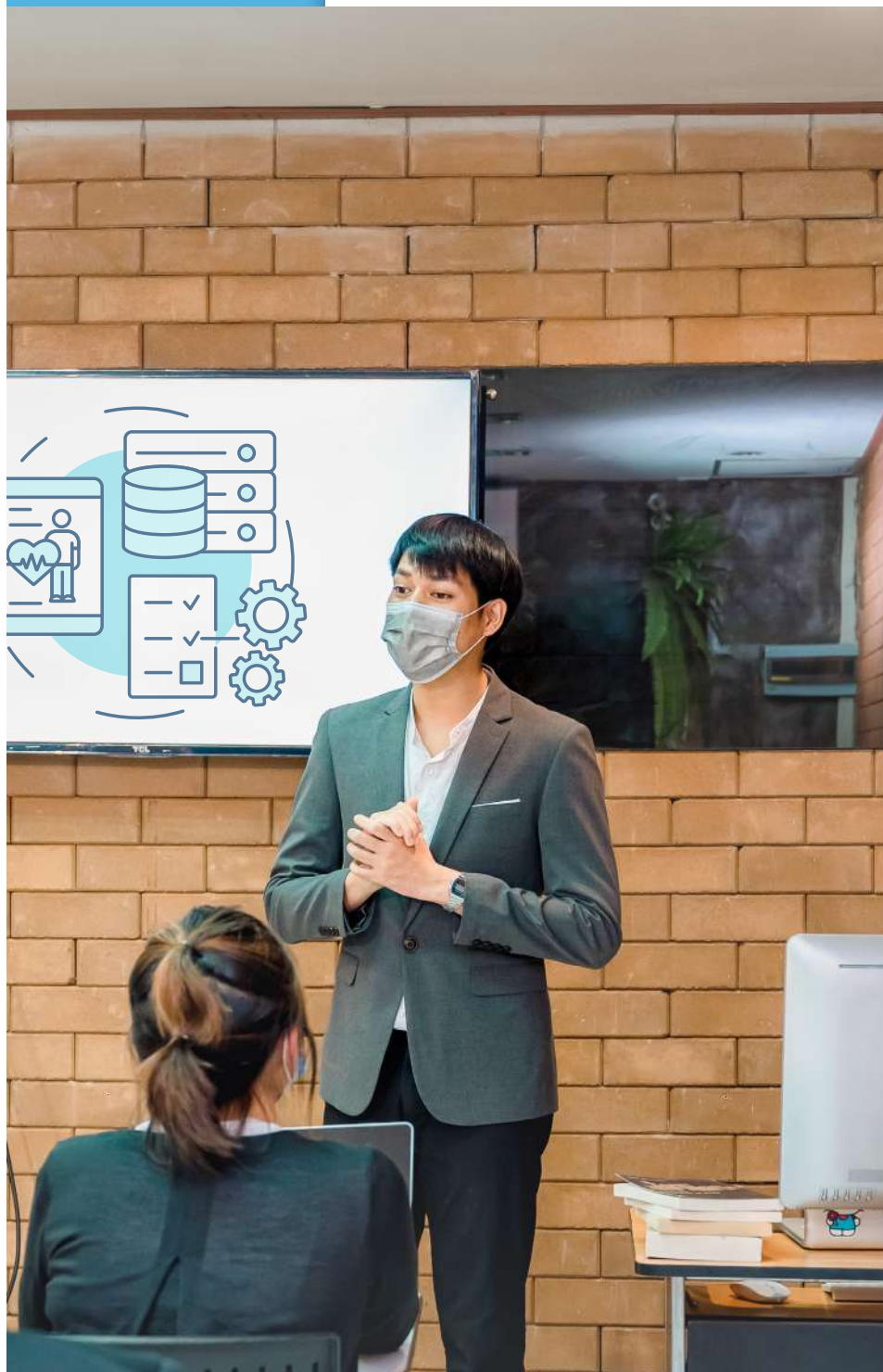
3

Appointing community health workers or trained health educators proficient in communication to deliver health information to vulnerable populations



INITIATIVE 6

Strengthening the integration of health literacy into workplace health programs



1

Integrating health literacy skills into existing workforce capacity development programs e.g., In-Service Training (LDP), KOSPEN WOW, BTN, and *Program Transformasi Minda*

2

Collaborating with Social Security Organization (SOC SO) to enhance private sector involvement in implementing health literacy in the workplace

3

Collaborating with training providers to implement health literacy skills training for the Informal Sector (e.g., Gig Workers and Self-Employed Individuals)



3

IMPROVING PUBLIC ACCESS TO ACCURATE AND EASY TO UNDERSTAND HEALTH INFORMATION



RATIONAL

The strategy to enhance public accessibility to accurate and easy-to-understand health information is crucial as it lays a solid foundation for building a more health-literate society and promoting healthy lifestyles. By providing easily accessible and comprehensible health information, individuals can make better health decisions, encourage disease prevention, and manage chronic illnesses more effectively. Moreover, this strategy helps to reduce health disparities by ensuring equal access to health information across all strata of society, regardless of education or income levels. This will bolster health awareness within communities and afford individuals the opportunity to engage effectively with healthcare providers. Ultimately, improving access to accurate and easily understandable health information is a critical step in fostering a more proactive community in managing their own and their families’ health, as well as reducing the overall burden on the healthcare system.

DESIRED RESULTS

Improving public accessibility to accurate and easy-to-understand health information enhances their awareness of relevant health issues, facilitate better decision-making regarding healthy lifestyle and healthcare treatments and encourage necessary preventive measures through the promotion of healthy living. This can assist in reducing disparities in health literacy levels among various segments of society by ensuring that all individuals have equal access to credible and relevant information from various sources to prevent infodemics and misinformation dissemination.



STRATEGY 3

IMPROVING PUBLIC ACCESS
TO ACCURATE AND EASY-
TO-UNDERSTAND HEALTH
INFORMATION

Initiative 7

Enhancing the
management of
health information through
strategic and integrated
communication
channels

Initiative 8

Enhancing access to
health information
through outreach and
roadshows to targeted
groups

Initiative 9

Expanding community
support to strengthen
community health
literacy capacities





CONNECT

INITIATIVE 7

Enhancing the management of health information dissemination through strategic and integrated communication channels

ACTIVITIES

1

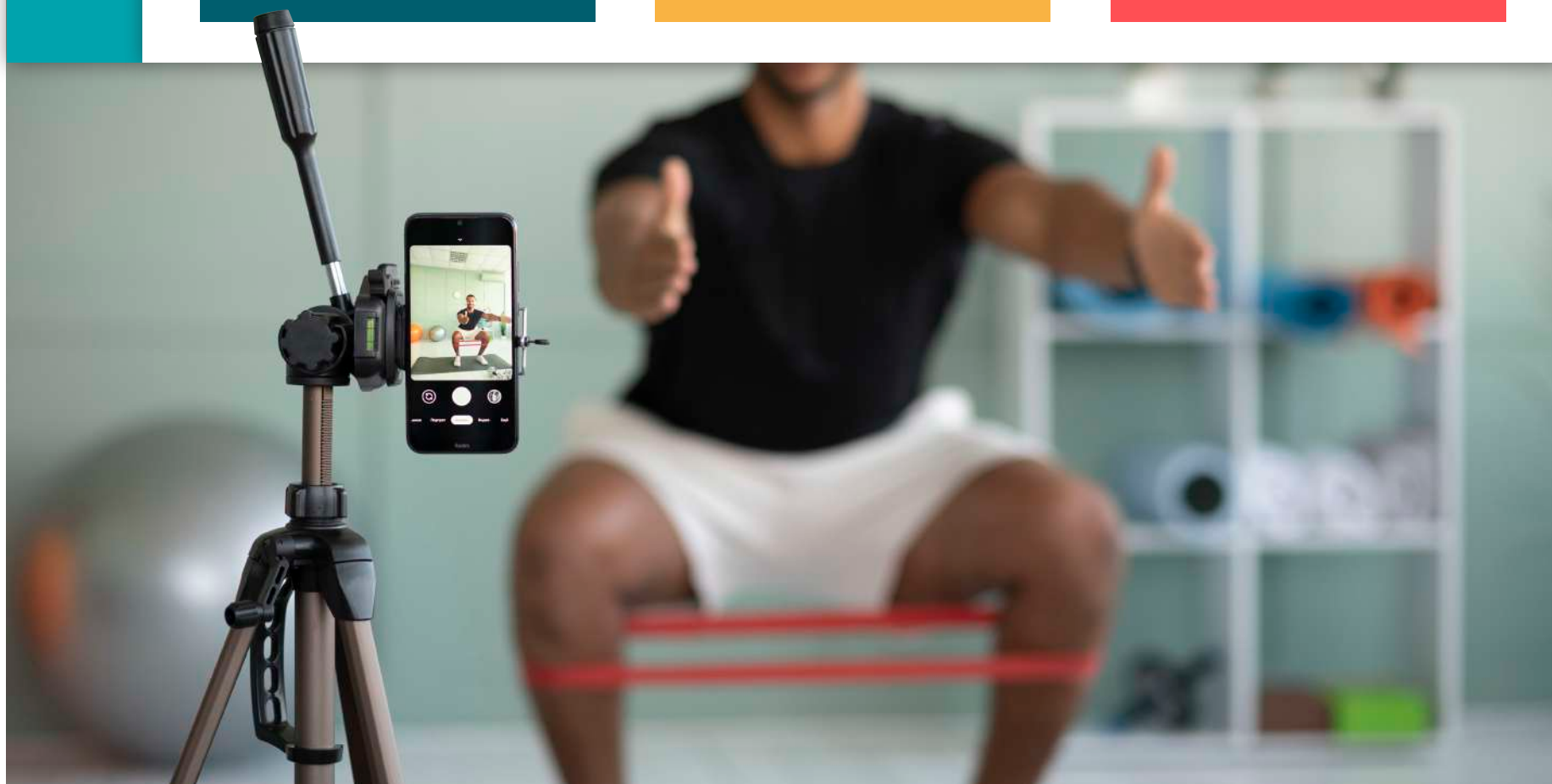
Developing an integrated one-stop center for coordinating the verification of fake news and infodemics using Artificial Intelligence (AI) systems and technology.

2

Enhancing the integration of digital health information hubs online (e.g., MyHEALTH portal and mHealth).

3

Establishing guidelines and procedures for the development of digital health content and information delivery - for example, mandatory education for content creators.



ACTIVITIES

4

Integrating collaboration with existing specialized health segments and allocating airtime across various government and private media platforms.

5

Providing special Public Service Announcements (PSA) to offer health advice/ warnings within dramas and films that depict unhealthy practices on both government and private media platform.

6

Granting recognition and appreciation to media practitioners for their efforts in championing health promotion across various media platforms.



INITIATIVE 8

Enhancing access to health information through outreach and roadshows to targeted groups

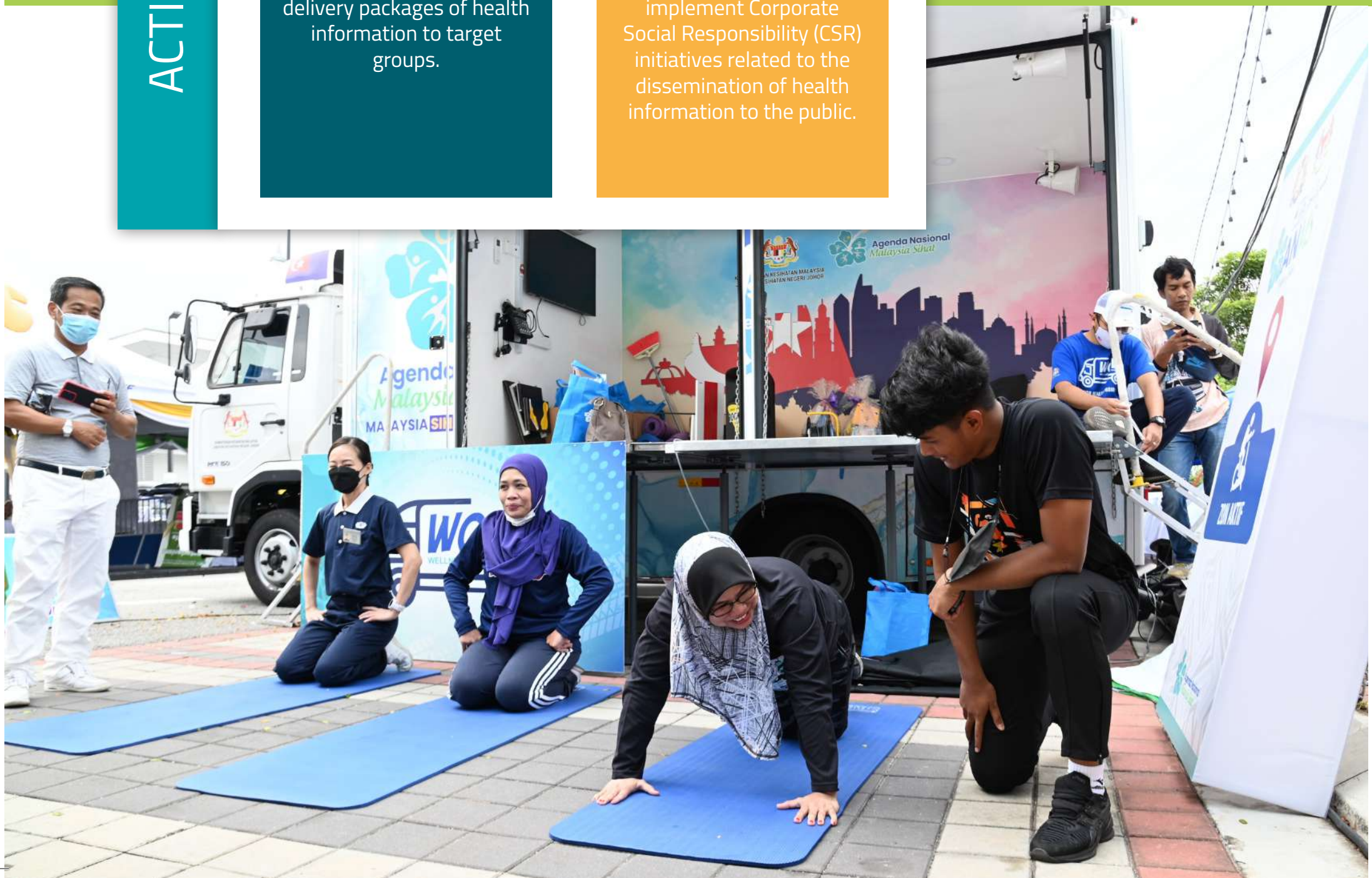
ACTIVITIES

1

Providing guidelines for implementation and delivery packages of health information to target groups.

2

Collaborating with the private sector to implement Corporate Social Responsibility (CSR) initiatives related to the dissemination of health information to the public.



INITIATIVE 9

Expanding community support to strengthen community health literacy capacities

ACTIVITIES

1

Training non-MOH MyCHAMPION related to health literacy skills for community empowerment.

2

Building capacities of Non-Governmental Organizations (NGO) to implement community health promotion programs.

3

Granting recognition and appreciation to agents and volunteers for their initiatives and commitment in community empowerment programs.

4

Collaborating with key opinion leaders to disseminate health information to the community.



4

TRANSFORMING HEALTH COMMUNICATION



RATIONAL

Health literacy communication transformation focuses on communication for social and behavioral change, encompassing efforts to address social stigma, encourage public engagement, foster health literacy skills, strengthen effective communication channels, promote collaboration and partnerships, and implement evidence-based communication strategies. Effective communication transformation can empower individuals, reduce barriers to health information, and promote active involvement in health interventions.

Implementing social and behavioral change communication in health promotion can address misconceptions, lack of information, risk perceptions, and lack of trust in health behaviors, healthcare services, or products among the public, healthcare providers, and policymakers.

DESIRED RESULTS

Success in the transformation of health communication from the context of health literacy involves the development and implementation of strategic communication plan, enhancing engagement and interaction, and collaborating with key stakeholders to create joint solutions. Collaborating together is crucial in establishing clear communication objectives, identifying target groups and appropriate communication channels, and measuring communication outcomes in each implementation activity that supports health literacy. With these achievements, communication efforts can effectively provide information, educate, and empower individuals to make informed decisions about their health and well-being.



STRATEGY 4

TRANSFORMING HEALTH COMMUNICATION

Initiative 10

Enhancing the delivery
of health promotion
programs

Initiative 11

Improvising facilities,
services, and health well-
being interventions that
support health literacy



INITIATIVE 10

Enhancing the delivery of health promotion programs

ACTIVITIES

1

Collaborating with various agencies to provide health information delivery infrastructure.

2

Developing a comprehensive national strategic communication plan across agencies focusing on specific target groups.

3

Applying the "Social and Behaviour Change Communication" (SBCC) approach in developing health promotion programs.



INITIATIVE 11

Improvising facilities, services, and health well-being interventions that support health literacy

ACTIVITIES

1

Optimizing use of comprehensive health promotion service packages based on settings and target groups across multiple agencies.

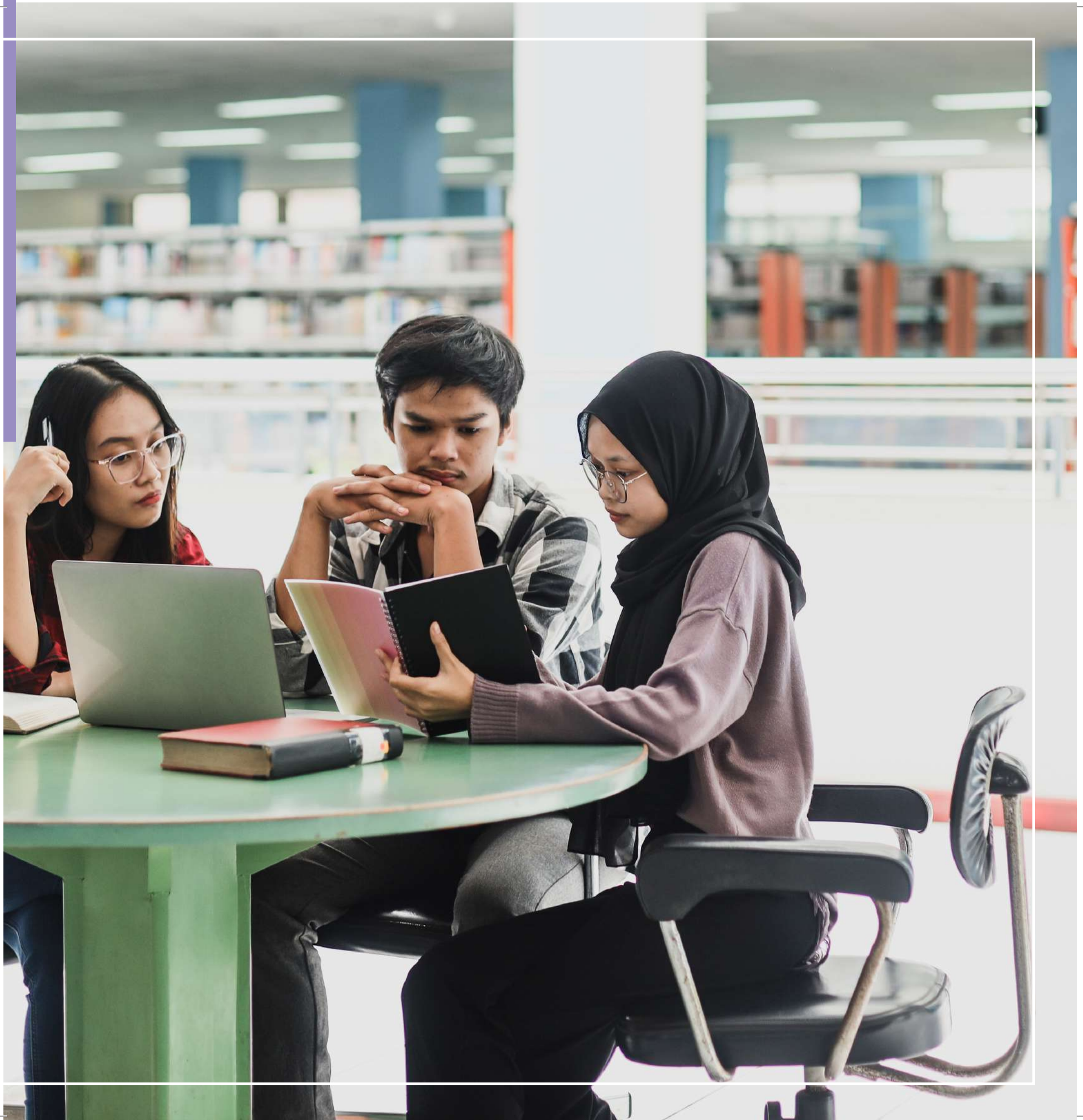
2

Collaborating with various existing community facilities to implement health literacy initiatives – for example: Community Internet Centers / Community Centers / Community Libraries.

3

Developing a directory and mapping of integrated health promotion service information.





5

DIVERSIFYING FINANCIAL RESOURCES



RATIONAL

Financial diversity refers to the allocation of funds obtained from various sources to support the development and implementation of health literacy initiatives. This includes efforts to strengthen the healthcare system to be more accessible and available to individuals with lower levels of health literacy in order to enhance their engagement in pro-health behaviours.

The diversified financial resources go beyond allocations for infrastructure development are required supports the overall health literacy initiatives, including empowering the healthcare ecosystem through capacity building, accelerating comprehensive infrastructure development, developing smart integrated data systems, transforming health communication, and ensuring the integrity of strategic network values. These financial resources may not necessarily rely solely on the government but also come from other agencies such as the private sector, NGOs and the community itself.

DESIRED RESULTS

The effective implementation of health literacy initiatives requires financial resources from various sectors. Apart from funding from the government, the private sector, welfare bodies, and community groups also actively contribute to financing initiatives that support health literacy. This collaboration ensures a sustainable and holistic approach in efforts to sustain health literacy.



STRATEGY 5

DIVERSIFYING FINANCIAL RESOURCES

Initiative 12

Securing financial resources to fund health literacy initiatives from various sources

Initiative 13

Introducing fiscal policies to stimulate the implementation of health promotion programs and health literacy initiatives

Initiative 14

Providing financial incentives for pro-health behaviors



INITIATIVE 12

Securing financial resources to fund health literacy initiatives from various sources

ACTIVITIES

1

Establishing a body of agency that has authority to govern funds and financial resources for the implementation of health literacy initiatives.

2

Introducing a Health Promotion Excise Tax or Levi (CESS) to fund health literacy activities.

3

Introducing a crowd-funding program to obtain financial resources from healthcare industry players.

4

Providing matching grants for social innovation projects.



INITIATIVE 13

Introducing fiscal policies to stimulate the implementation of health promotion programs and health literacy initiatives

ACTIVITIES

1

Providing tax rebates to organizations that allocate financial provisions to fund health literacy initiatives.

2

Implementing fiscal policies related to healthy lifestyles and health-supportive environments.



INITIATIVE 14

Providing financial incentives for pro-health behaviors

ACTIVITIES

1

Providing grants to volunteer teams/NGOs implementing health literacy initiatives.

2

Developing a platform to comprehensively nudge public pro-health behaviors.



6

INTEGRATING HEALTH LITERACY ADVANCEMENTS THROUGH SMART DATA SYSTEMS



RATIONAL

Establishing an integrated smart system that tracks health literacy data among different stakeholders in government, private sector, non-governmental organizations, and community. Key data are identified, collected, stored, analyzed, and shared in an open-source database to encourage alignment and collaboration among diverse parties. This system will leverage artificial intelligence (AI) to ensure data can be utilized for prediction and planning, making it a valuable source for designing and exploring initiatives and programs that can enhance health literacy. The collection of resources, expertise sharing, and coordinated efforts to improve health literacy outcomes will contribute to better health outcomes for individuals and communities.

The integrated smart system will generate a “national health literacy profile” by combining indicators from various agencies and sectors. This will lead to improvements in the effectiveness of health information dissemination, foster strategic collaboration among agencies, facilitate coordination and communication among entities within the system, thereby enhancing the efficiency of health program implementation.

DESIRED RESULTS

The integrated and intelligent health literacy data system involves a system capable of gathering data from various stakeholders and serving as a source or database for decision-making. This system will encourage collaborative cooperation, coordinated efforts, efficient resource utilization, as well as better policy alignment and health decision-making. It will foster an ecosystem that supports stakeholders in working together to promote health literacy and empower individuals and communities to make informed health decisions.



STRATEGY 6

INTEGRATING HEALTH
LITERACY ADVANCEMENTS
THROUGH SMART DATA
SYSTEMS

Initiative 15

Developing a centralized
and integrated surveillance
system to monitor and
evaluate health literacy
initiatives.

Initiative 16

Intensifying research and
development (R&D), health
behavior assessment,
and evidence-based
interventions.



INITIATIVE 15

Developing a centralized and integrated surveillance system to monitor and evaluate health literacy initiatives

ACTIVITIES

1

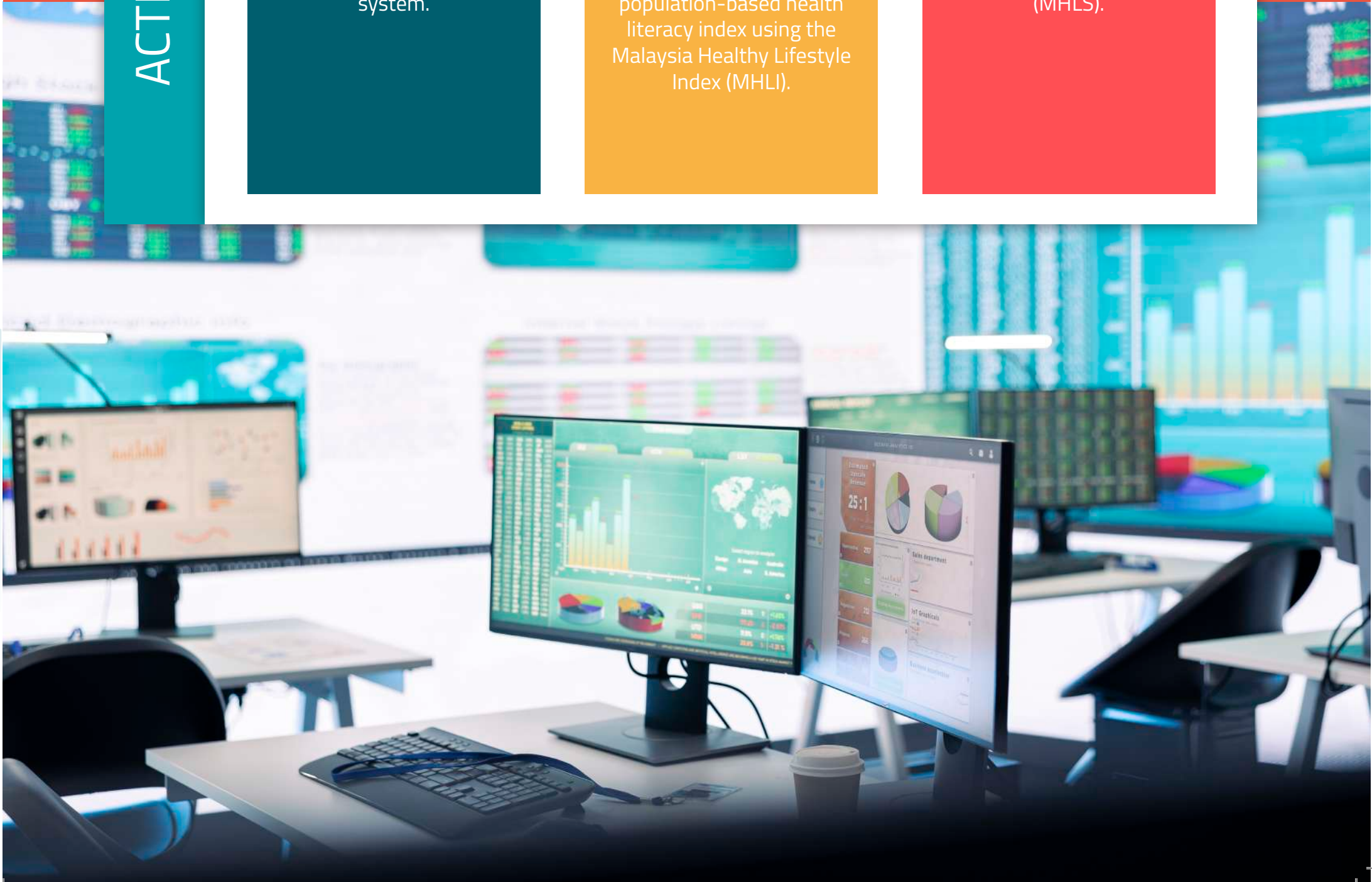
Developing an integrated health literacy surveillance system.

2

Expanding the measurement of the population-based health literacy index using the Malaysia Healthy Lifestyle Index (MHLI).

3

Implementing the Malaysia Health Literacy Survey (MHLS).



INITIATIVE 16

Intensifying research and development (R&D), health behavior assessment, and evidence-based interventions

ACTIVITIES

1

Implementing health literacy interventions using a Behaviour Insights (BI) approach across agencies.

2

Improving the governance of the Behavioral Insights (BI) Unit function in the Ministry of Health.

3

Increasing the publication and dissemination of national health literacy research reports.



EXPECTED OUTCOMES

INCREASE LEVEL OF HEALTH LITERACY

Enhancing the level of excellent health literacy by increasing competency to access, comprehend, evaluate and take health actions.

PEOPLE/ SOCIETY



CULTIVATING A HEALTHY LIFESTYLE

Increasing a healthy living practices with physical activity, healthy eating and tobacco free among Children, Teenager, Adult and Elderly.

INDIVIDUAL



INTEGRATED AND SYNERGIZED HEALTH LITERACY

Establishing an integrated smart system and health literacy (HL) database to increase the implementation and monitoring HL initiatives in all agencies at the national level.

GOVERNANCE



EVIDENCE-BASED DATA AND BEHAVIOURAL SCIENCE

Implementation of health literacy and health communication initiatives based on behavioural science data and strategic communication plan.

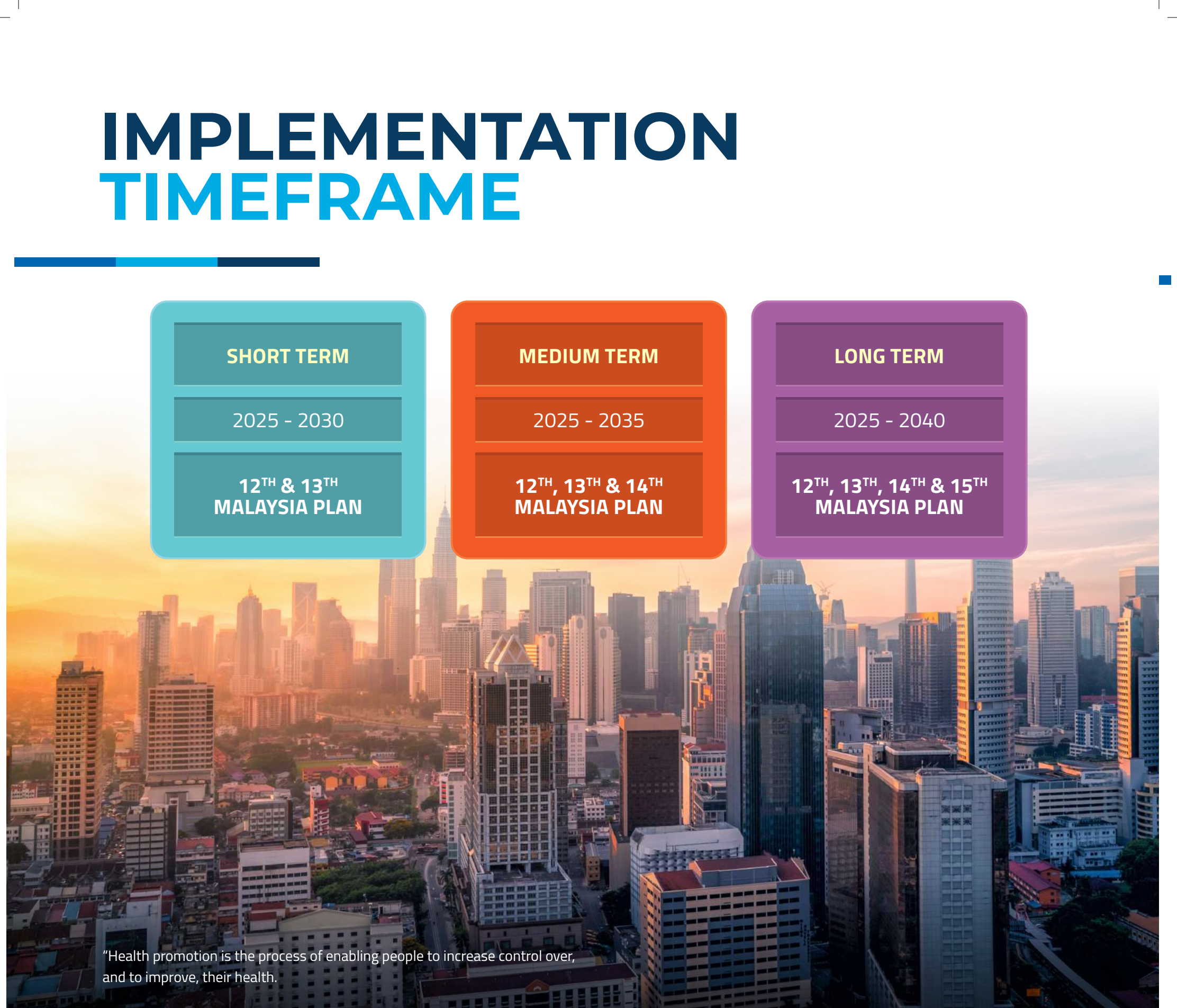
HEALTH PROMOTION



OUTCOMES FRAMEWORK

OUTCOMES COMPONENTS	INDICATORS	BASELINE
The Level of Health Literacy of the Population & Healthy Lifestyle Practices	Percentage prevalence of adult health literacy (Moderate Level)	48.5%
	Average Score of Health Literacy Competency	36.5 Score
	Percentage prevalence of health literacy among elderly (Moderate Level)	44.6%
	Percentage of Healthy Lifestyle Index Score (Moderate)	29%
Health Literacy Ecosystem	The number of initiatives and services to enhance public access to health information	New
	Percentage of the public who exposed to health messages conveyed through various platforms understand and intent to adopt a healthy lifestyle	80%
National Health Literacy Governance	Number of financial resources allocated for financing health literacy initiatives	New
	Number of health literacy survey databases developed	New

Outcome Target		
OUTCOMES TARGET	DATA SOURCES	STRATEGIES & INITIATIVES
An increase of over 20% in prevalence by the year 2040 An increase of 5 marks (12%) in the average score by the year 2040 An increase of more than 10% in prevalence by the year 2040 An increase of more than 10% in the Healthy Lifestyle Index score (Moderate) by the year 2040	Malaysia Health Literacy Survey (MHLS) Malaysia Healthy Lifestyle Index (MHLI)	Strategy 1 (Initiative 1-3) Strategy 2 (Initiative 4-6)
Based on the actual achievements of the NHLP Action Plan >90%	Return & Reports Impact & Effectiveness Study (Health Promotion Campaign & Take Home Messages)	Strategy 3 (Initiative 7-10) Strategy 4 (Initiative 11-14)
Based on the actual achievements of the NHLP Action Plan Based on the actual achievements of the NHLP Action Plan	Return & Reports Return & Reports	Strategy 5 (Initiative 12-14) Strategy 6 (Initiative 15-16)



IMPLEMENTATION TIMEFRAME

SHORT TERM

2025 - 2030

**12TH & 13TH
MALAYSIA PLAN**

MEDIUM TERM

2025 - 2035

**12TH, 13TH & 14TH
MALAYSIA PLAN**

LONG TERM

2025 - 2040

**12TH, 13TH, 14TH & 15TH
MALAYSIA PLAN**

“Health promotion is the process of enabling people to increase control over, and to improve, their health.

As a core function of public health, health promotion supports governments, communities and individuals to cope with and address health challenges. This is accomplished by building healthy public policies, creating supportive environments, and strengthening community action and personal skills.”

World Health Organization

IMPLEMENTATION WAY FORWARD

Leadership Commitment

The top leadership is committed to regularly and continuously reviewing progress, providing guidance, and resolving issues related to the implementation of the National Health Literacy Policy. Leadership also needs to emphasize the importance of efforts to enhance the health literacy of the population in line with broader national health goals and plans, including achieving better health outcomes, reducing healthcare costs, and fostering an informed and responsible nation regarding their health.

Direct Involvement of Stakeholders and Target Groups

Continuous engagement by stakeholders and target groups in order to ensure the implementation process of health literacy initiatives is well-received by all.

Continuous Monitoring and Evaluation

A Technical Working Group (TWG) is established to coordinate the management of targets and achievement data set for each health literacy initiative. Data analysis aims to identify trends, successes, and areas requiring further improvement. Achievement reports are shared with stakeholders, including top leadership, to maintain transparency and accountability.

Effective Communication Strategy

Communication strategies are tailored and adapted to meet the needs of target groups and stakeholders to strengthen trust and foster a network of shared commitment to enhancing the health literacy of the population.



MAIN REFERENCES

1. 2020–25 National Health Reform Agreement (NHRA). The Department of Health and Aged Care. <https://www.health.gov.au/our-work/2020-25-national-health-reform-agreement-nhra>
2. Alemayehu, G., Chang, P., Delaney, M., Dietscher, C., Dowse, R., Khorshid, O., Nowak, P., Pinto, R., Sehmi, K., & Shohet, L. (2021). Health literacy around the world: Policy approaches to wellbeing through knowledge and empowerment. In.
3. Azlan, A. A., Hamzah, M. R., Tham, J. S., Ayub, S. H., Ahmad, A. L., & Mohamad, E. (2021). Associations between health literacy and sociodemographic factors: A cross-sectional study in Malaysia utilising the HLS-M-Q18. *International journal of environmental research and public health*, 18(9), 4860.
4. Economic Planning Unit (EPU) (2021). Twelfth Malaysia Plan 2021–2025: A prosperous, inclusive, sustainable Malaysia. Putrajaya, Malaysia.
5. EPF, Health Literacy Europe, CPME, University of Maastricht, MSD Europe (2016), Making health literacy a priority in EU policy. Health Literacy Consensus Paper; <http://www.eu-patient.eu/whatwedo/Policy/Health-Literacy/>
6. Institute for Health Systems Research, Institute for Public Health. National Health and Morbidity Survey 2019 (NHMS 2019): Ministry of Health Malaysia; 2020.
7. Jaafar, N., Perialathan, K., Krishnan, M., Juatan, N., Ahmad, M., Yong, T.S., Salleh, K.Z., Isa, A., Mohamed, S.S., Hanit, N.H., Hasani, W.S., Mohamad, E.M., & Johari, M.Z. (2021). Malaysian Health Literacy: Scorecard Performance from a National Survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18.
8. Ministry of Health Malaysia. Health White Paper, <https://moh.gov.my/index.php/pages/view/7313?mid=1739> (2023).
9. Mitic, W. (2012). An inter-sectoral approach for improving health literacy for Canadians.
10. See Sorensen K et al. (2015), Health literacy in Europe: comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU); *Eur J Public Health*. 25(6):1053-8
11. The Global Health Security Index. GHS Index. <https://www.ghsindex.org/>
12. WHO Europe (2013), Health Literacy. The solid facts; edited by Ilona Kickbusch, Jürgen M. Pelikan, Franklin Apfel and Agis D. Tsouros; <http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/health-literacy.-the-solid-facts>



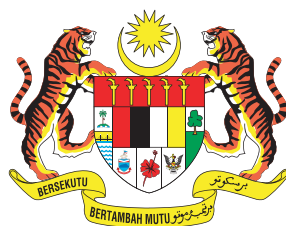


CONCLUDING REMARKS

The National Health Literacy Policy delves into critical issues in line with the objectives of the Malaysia Health White Paper and the 12th Malaysia Plan, reflecting the transformation of the national healthcare system to enhance the health and well-being of all Malaysians. This policy adopts a Whole of Nation approach to foster shared responsibility among all stakeholders.

The implementation of 6 strategies and 16 health literacy initiatives aims to cultivate a nation that is proficient, wise, empowered and sustainable. Effective implementation of health literacy initiatives is crucial to engendering a nation with high health literacy levels, aligning with the aspirations of Malaysia's Health Transformation: Advancing health promotion and disease prevention among Malaysian.

Acknowledgement



MINISTRY OF HIGHER EDUCATION

MINISTRY OF AGRICULTURE AND FOOD SECURITY

MINISTRY OF SCIENCE, TECHNOLOGY AND INNOVATION

MINISTRY OF WORKS

MINISTRY OF DEFENCE

MINISTRY OF ENTREPRENEUR AND COOPERATIVES DEVELOPMENT

MINISTRY OF FINANCE

MINISTRY OF NATIONAL UNITY

MINISTRY OF RURAL AND REGIONAL DEVELOPMENT

MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS

MINISTRY OF WOMEN, FAMILY AND COMMUNITY DEVELOPMENT

MINISTRY OF HOME AFFAIRS

MINISTRY OF ECONOMY

MINISTRY OF HOUSING AND LOCAL GOVERNMENT

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

MINISTRY OF DIGITAL

MINISTRY OF TRANSPORT

MINISTRY OF DOMESTIC TRADE AND COST OF LIVING

MINISTRY OF EDUCATION

MINISTRY OF YOUTH AND SPORTS

MINISTRY OF COMMUNICATIONS

MINISTRY OF ENERGY TRANSITION AND WATER TRANSFORMATION

MINISTRY OF TOURISM, ARTS, AND CULTURE

MINISTRY OF NATURAL RESOURCES AND ENVIRONMENTAL SUSTAINABILITY

MINISTRY OF INVESTMENT, TRADE AND INDUSTRY

MINISTRY OF PLANTATION AND COMMODITIES

PRIME MINISTER'S DEPARTMENT

FEDERAL TERRITORIES DEPARTMENT

PUBLIC SERVICE DEPARTMENT



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Diterbitkan oleh:
Bahagian Pendidikan Kesihatan
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

www.infosihat.moh.gov.my | myhealth.moh.gov.my

