

DOI: 10.12361/2705-0866-05-05-126907

健康中国背景下秦皇岛社区体医融合健康促进模式的构建研究

郑欣欣¹ 王志平²

1. 河北对外经贸职业学院;

2. 东北大学秦皇岛分校, 中国·河北 秦皇岛 066004

【摘要】 践行“健康中国2030”国家战略的具体要求,立足社区居民健康促进的工作实际,探索秦皇岛社区体医融合的健康促进服务模式,充分利用驻秦高校的优势资源,利用东北大学秦皇岛分校健康服务与管理专业的资源进行统筹规划社区居民的健康服务与管理;利用河北科技师范学院体育与健康学院、燕山大学体育学院、河北环境工程学院体育系、河北对外经贸职业学院体育系,规划与指导社区居民健身活动,监测与跟踪居民体质健康。开辟体医融合治理健康的新局面。

【关键词】 秦皇岛社区; 体医融合; 健康促进模式

Study on the Construction of Health Promotion Model of Integrated Physical Medicine in Qinhuangdao Community under the Background of Healthy China

Xinxin Zheng¹, Zhiping Wang²

1. Hebei Vocational College of Foreign Business and Economics;

2. Qinhuangdao Branch of Northeastern University, Qinhuangdao, Hebei 066004, China

[Abstract] Practice the specific requirements of “Healthy China 2030” national strategy, based on the practical work of community health promotion, explore the Qinhuangdao community health promotion service mode integrating physical medicine, make full use of the superior resources of colleges and universities in Qinhuangdao, use the resources of health service and management specialty of Northeastern University Qinhuangdao to make overall planning of community health services and management; College of Physical Education and Health of Hebei Normal University of Science and Technology, College of Physical Education of Yanshan University, Department of Physical Education of Hebei College of Environmental Engineering, and Department of Physical Education of Hebei Vocational College of Foreign Trade and Economic Cooperation were utilized to plan and guide community residents’ fitness activities, monitor and track residents’ physical health. Open up a new situation of integrating physical medicine into health management.

[Keywords] Qinhuangdao Community; Physical and medical integration; Health promotion model

【基金项目】 2022年度秦皇岛市社会科学发展研究课题(2022LX211)

当前我国老龄化日益加重,慢性病持续高发,给社会发展带来巨大的压力,已成为当今中国面临的重大社会挑战。2016年10月,中共中央、国务院印发的《“健康中国2030”规划纲要》(以下简称《纲要》)明确提出,要加强体医融合和非医疗健康干预,推动形成体医融合的疾病

管理与健康服务模式,发挥全民科学健身在健康促进、慢性病预防和康复等方面的积极作用。“体育”被《纲要》纳入国民健康战略,改变以往以治疗为中心的被动的健康干预方式,推行以预防为中心的主动的健康干预方式。《中国防治慢性病中长期规划(2017—2025年)》也将体医

融合作为慢性病的预防、治疗和康复的重要途径。健康中国的建设亟需改变以往过度依赖医疗的健康促进模式，推进体医融合的疾病管理和健康管理的服务模式势在必行。

1 体医融合的健康促进模式是健康中国建设的必然选择

1.1 体医融合是防治慢性病的有效手段

当前我国老龄化日益加重，慢性病的发病率居高不下，甚至有低龄化发展趋势，给社会发展带来巨大的压力，已成为健康中国建设的重大阻碍。大量的研究证明，饮食结构不合理、缺乏体育锻炼、吸烟、酗酒等不良生活习惯是导致慢性病的主要因素。因此加强健康教育提高国民的健康素养，引导大众改善不良的生活方式，通过合理营养、适量运动、心理平衡，戒烟限酒等健康行为来预防和降低慢性病。基于此《纲要》明确提出，要加强体医融合与科学健身干预，推动形成体医融合与科学健身的疾病管理与健康管理的服务模式，充分发挥科学健身在疾病的预防和康复，在全民健康促进等方面的积极作用。

1.2 全民健身与全民健康的深度融合迫切需要推进体医融合

全国卫生与健康大会中强调：要坚决贯彻以预防为主的方针，要坚持预防与治疗相结合，努力为全民提供全生命周期的医疗卫生与健康管理服务。重大疾病的预防和治疗要加强重视，预防和治疗的策略要不断优化，最大程度降低患病人数。要倡导健康文明的生活方式，树立大卫生、大健康的观念，把以治病治病为中心转变为以人民健康为中心，建立健全健康教育服务体系，提升全民健康素养，推动全民健身和全民健康深度融合。从健康中国战略角度

来看，全民健身与全民健康的深度融合迫切需要改变以往过度依赖医疗的健康促进模式，推进体医融合的疾病管理和健康管理的服务模式。

2 当前现有基于社区的体医融合健康促进模式

2.1 社区居民体质监测中心模式

由社区卫生服务中心主导，进行社区居民体质健康监测，提供疾病的诊断、治疗与康复指导。并直接针对居民慢性病患者进行健康指导，根据社区环境及设施情况因地制宜，设计制定具体的健康方案。

2.2 政府与市场相结合模式

由政府牵头引进第三方专业的体育健康机构来提供社区健康促进服务。第三方机构可以为社区居民设计制定运动处方，提供更专业的、科学的健身指导。政府在购买健康促进服务的同时也需要改善健身场地，提供健身器材。

2.3 “三位一体”健康促进模式

以社区健康促进委员会为枢纽，统筹社区机构、医疗机构和体育机构共同参与的社区健康促进模式。筹建社区健康促进委员会，以承担“体医融合”工作的组织协调。依靠医院在疾病的诊断、治疗等多方面的技术资源。依靠高校体育与健康类专业和相关研究机构的专业优势。由社区主要承担辅助医疗、建档、回访、提供相应场地的职责。

3 秦皇岛社区体医融合健康促进模式的高校资源优势

目前在我们国家医生还不具备设计制定运动处方的能力，为社区居民设计制定科学的、合理的运动处方还要依靠本地的体育学院（或体育系）、体育健身机构、体育科学研究所和各种体育协会的相关专业人员。先进的理念先进的知识主要集中在高校，驻秦高校在“体医融合”、“

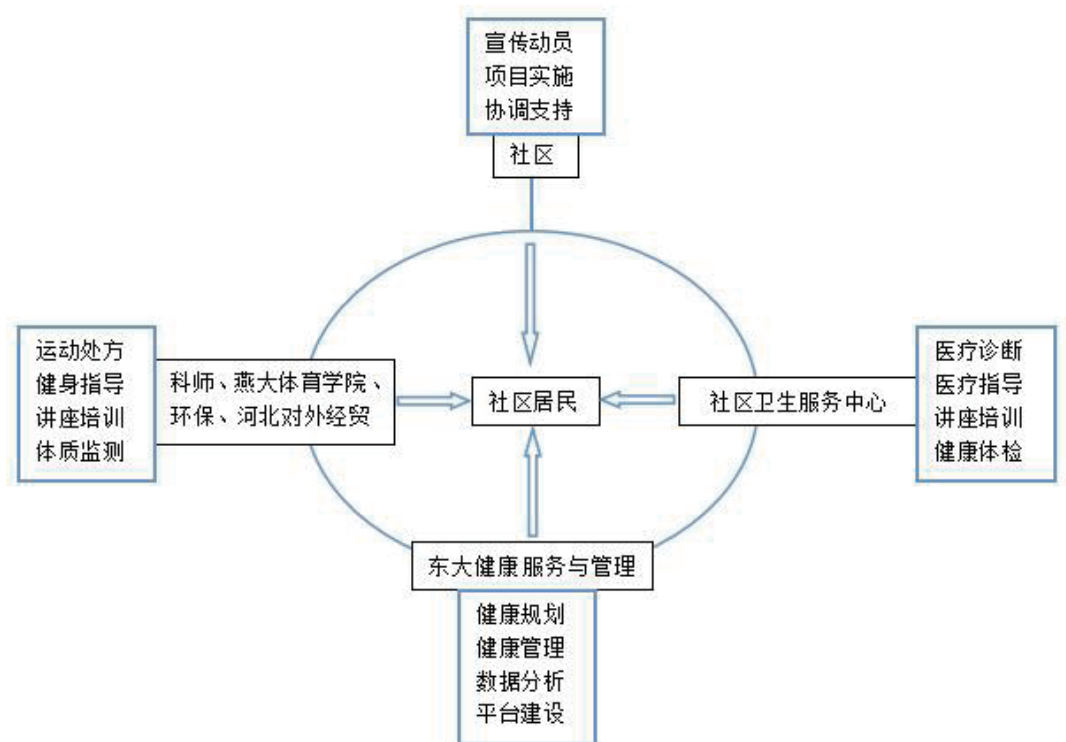


图1 秦皇岛社区体医融合健康促进模式框架图

健康促进”中有着先天的资源优势,可为秦皇岛社区开展体医融合健康促进提供有力支撑。东北大学秦皇岛分校开设有健康服务与管理专业,可用于统筹规划社区居民的健康服务与管理;河北科技师范学院体育与健康学院,燕山大学体育学院,河北环境工程学院体育系,河北对外经贸职业学院体育系,河北建材职业技术学院开设的休闲体育和健身指导与管理专业,可提供指导社区居民健身活动;监测与跟踪居民体质健康。

4 秦皇岛社区体医融合健康促进模式构建

在我国社区是居民活动的基本单元,是实施全民健身,促进居民健康的重要场所。WHO曾指出,充分开发利用社区资源,营造良好的社区健身健康环境,使社区健身健康促进人员、社区管理者和社区居民形成良好的健康促进合作关系,对慢性病的防控起着至关重要的作用。因此构建社区体医融合健康促进模式,完善社区居民体质健康服务体系,提高社区居民体质健康水平,是实现健康中国战略必然要求。秦皇岛社区体医融合健康促进模式是以居民健康需求为核心,由社区联合驻秦高校共同参与的健康促进模式。基本框架见图1。

秦皇岛社区体医融合健康促进模式由政府搭建政策平台,社区主导项目的实施,统筹高校和社区卫生服务资源。在充分发挥社区卫生服务中心职能的基础上,利用东北大学秦皇岛分校健康服务与管理专业的资源进行统筹规划社区居民的健康服务与管理;利用河北科技师范学院体育与健康学院、燕山大学体育学院、河北环境工程学院体育系、河北对外经贸职业学院体育系,规划与指导社区居民健身活动,监测与跟踪居民体质健康。

5 秦皇岛社区体医融合健康促进模式的“互惠”机制建设

秦皇岛社区体医融合健康促进模式是由社区主导项目实施,在充分发挥社区、社区卫生服务中心职能的基础上,积极利用驻秦高校的相关资源,最终实现社区居民的健康促进。驻秦高校在项目中发挥相关专业优势服务社会实现其社会价值,与此同时,健康促进项目为高校相关专业学生提供良好的实习实践机会,让学生在服务过程中将所学知识运用到实践当中,在实践中巩固所学知识,提高专业技能,提高处理实际问题的能力。模式框架中秦皇岛社区与驻秦高校、社区居民与高校学生“互惠互利”。秦皇岛社区体医融合健康促进模式需要高校资源能持久有效的服务社区,服务于全民健康,驻秦高校需要在服务过程中发展专业,培养学生。这种“互惠”机制的建设需要政府提供必要的政策支持和资金保障。

6 结束语

本研究通过研读《纲要》,查阅相关文献,参考专家学者的理论观点和体医融合实践的典型案例。充分调研分析秦皇岛社区体医融合健康促进的资源。在前人研究的基础上,结合秦皇岛本地的实际情况,以促进健康为导向,以融入高校资源为出发点和落脚点,旨在构建可持久运行,

实效性强的社区体医融合健康促进模式。居民健康状况的改善提高需要长期的运动干预,跟踪反馈,不能一蹴而就,这就要求秦皇岛社区体医融合健康促进的模式必须能够长久运行,并且要不断完善。

参考文献:

- [1] 中共中央国务院. “健康中国 2030”规划纲要[N]. 人民日报, 2016-10-26 (01).
- [2] 沈圳, 胡孝乾, 仇军. 我国体医融合的研究进展、热点聚焦与未来展望[J]. 体育学研究, 2021, 35 (1): 9-19.
- [3] 张豫. 体医融合模式开展研究综述[J]. 浙江体育科学, 2021, 43 (5): 25-30.
- [4] 卢文云, 王志华, 陈佩杰. 健康中国与体育强国建设背景下深化体医融合研究的思考[J]. 上海体育学院学报, 2021, 45 (1): 40-50.
- [5] 王世强, 李丹, 盛祥梅, 等. 基于体医融合的社区健康促进模式构建研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23 (12): 1529-1534.
- [6] 李靖, 张漓. 健康中国建设中慢性病防治体医融合的试点经验、现实挑战及应对策略[J]. 体育科学, 2020, 40 (12): 71-82.
- [7] 陈荣, 罗翔君, 彭叮. 体医融合背景下全民健康促进的路径建设思考[J]. 上饶师范学院学报, 2019, 39 (6): 73-78.
- [8] 陈小青, 陈伯梅, 胡国彬, 郑艳云. 基于社区卫生服务的体医融合模式探讨[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29 (11): 208-210.
- [9] 陈秋斌. 厦门市民健康促进的“体医融合”模式应用研究——以厦门市归侨、侨眷为例[J]. 体育科学研究, 2020, 24 (2): 77-81.
- [10] 周信德, 庄永达. “健康中国”战略背景下“体医融合”发展路径构建研究[J]. 浙江体育科学, 2020, 42 (3): 21-25.
- [11] 崔学军, 刘艳妮, 高雪艳. “体医融合”健康促进模式的构建与应用[J]. 保健医学研究与实践, 2019, 16 (5): 70-76.
- [12] 刘晴, 王世强, 黄晶, 聂应军, 李靖. 德国体医融合服务模式及对我国的启示[J]. 中国慢性病预防与控制, 2021, 29 (7): 539-543.
- [13] 罗财, 张详, 刘得锐, 李彦龙, 常凤. 体医融合演进的内在逻辑、面临挑战及发展路径[J]. 辽宁体育科技, 2021, 43 (5): 17-23.
- [14] 沈圳, 胡孝乾, 仇军, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情下的体医融合: “方舱模式”的例证与解析[J]. 上海体育学院学报, 2021, 45 (10): 1-14.

作者简介:

郑欣欣 (1980—), 女, 汉族, 河北唐山, 硕士, 研究方向: 体育教学与训练;

王志平 (1977—), 男, 汉族, 河北滦县, 硕士, 研究方向: 体育教学与训练、学生体质健康。