

体医融合与健康促进协同发展路径研究

马焱

黑龙江八一农垦大学, 中国·黑龙江 大庆 163316

【摘要】《“健康中国2030”规划纲要》绘制了体育强国和健康中国建设两大战略的一个长期性发展蓝图, 中国要通过继续加强民营体医健康融合和非民营医疗健康融合干预工作来有效促进中国全民体育健身与健康以及中国全体人民的深度健康融合。其中, 体医融合已成为助推健康中国发展的新理念、新动力。全国各地都积极响应国家号召, 在重点推动体育和医疗融合发展的基础上, 不断探寻新形势下体医两种融合方式在健康教育与研究中的具体实施途径。

【关键词】体医融合; 健康管理; 运动处方; 资源共享

【项目】大庆市体医融合健康服务模式操作层面的探索与研究。2021年大庆市哲学社会科学规划研究项目。

随着“健康中国”建设重大任务的不断深入, 体医融合已经上升为“健康中国”的国家发展战略。体医融合作为全民健身工作的桥梁和基石, 已成为助推健康中国发展的新理念、新动力。《“健康中国2030”规划纲要》中也已经有一项文件明确指出, 推动体医健康教育相互化结合, 加大健康宣传和推广工作力度, 践行“推动体育健身与医疗、文化等融合发展”的健康中国发展战略理念, 充分发挥科学体育健身在健康教育促进、慢性病的医疗预防和健身康复等各个方面的功能优势和健身特色服务功能, 积极努力推动健身建设成为涵盖整个全人类健康生命周期的科学体育健康文化服务。

1 体医融合发展的重要性

公共健康事件的频繁发生, 特别是2003的非典和2020年的新冠流行性疫情在中国乃至全世界的迅速爆发和持续不断的蔓延, 从一个国家到人民, 对公共健康的关心焦点已经开始逐步转移, 逐渐由最关注的治疗走向更加关注疾病预防, 同时也让人意识到运动和体育在预防各种慢性疾病和治疗等方面具备了不可替代的功能, 体医两者相互融合的应用可以为身心健康带来诸多好处。这也正是中国体医融合能够在健康中国的建设战略中能够取得一个席位和声望的重大动力。

2 体医融合与健康促进协同发展路径

2.1 创新体医融合理念

自2014年提出“推动体育健身与医疗、文化等融合发展”理念以来, 通过政策引导, 科学运动、全民健身理念普及和健康教育知识宣传, 在推动民众树立全人群、全生命周期和疾病发生全过程的“三全”健康观念方面已达成共识。政府层面还需强调顶层设计和基层探索的密切配合, 政策制定必须建立在在体医融合的实际发展有深入了解的基础上, 同时注重加强政策法规的监督执行情况。

2.2 建立和完善体医融合服务体系

习近平总书记在北京大学教育文化卫生医疗领域的专家代表座谈会上的重要讲话中明确强调, 要继续推动健康管理关口往后移, 建立由体育和卫生健康等各个部门联合协同、全社会共享参与的综合性专业保健医院、身心监测健康服务中心、体育俱乐部、身心医疗组织融合等服务机构和医疗组织网络, 健全从纵向走到底、横向走到边的整个体医融合性服务制度。一是加强省市级别的集预防保健、医疗、康复于一体的专业体育康复医院建设。二是建设市、县(区)国民体质监测健康服务中心及监测服务站点。三是建立社会资本参与的体育健康俱乐部模式的全民健身指导中心和晨晚练健身点。四是通过政府购买和社会资本引入的方式, 加强体育与医疗组织及设施设备的融合。

2.3 建立和完善体医融合协作管理机制

体医融合在发展过程中, 以体育和医疗系统为主要的领域, 需要进一步梳理和确立体医融合管理任务和功能、制定体医融合服务规范和标准、加强与其他相关单位之间的协同和配合、创新各个部门之间的职责划分和协调配合方式和办法、强化监督检查

确保职责任务的落实, 完善和健全协同治理机制。实现信息、人才、经济、技术等方面的共享, 加强组织协调, 扩大宣传, 在联动协作管理中创造良好的舆论氛围, 为体医融合发展提供机制保障, 确保体育强国和健康中国建设战略落地见效。

2.4 加强和丰富体医融合人才队伍建设

复合型体医融入人才是实现健康中国建设和健康中国的战略性资源。加强培育和管理体医融合的复合型人才, 一是完善符合体医融合实际的评价标准。制定多维度、各个级别的指标且吻合实际运动工作要求的评估标准, 注重提高在理论上指导健康运动的实践能力所占的比例; 二是进一步完善和落实体医融合职称倾斜政策, 探索建立一套适用于各个层次、各类岗位的职称评称考核管理体系、完善各个岗位的聘用、薪酬待遇、离开基层后的资格流动性转评和考核确认等特殊情况下的管理方式。三是加大政企单位体医融合人才激励力度。建立健全企事业单位职责、工作业绩、实践贡献等密切联系并以鼓励创新为主体所创造的收入分配激励机制, 在加大物质收入激励的同时, 注重发挥精神激励的作用, 大力表彰具有创新创造精神的人员。

2.5 建立和完善体医融合智能平台

体医融合的未来发展模式肯定是不断地吸收和运用互联网新技术, 打造一个智能化的平台, 通过充分利用互联网大数据在体育和医疗等行业的科技领域中的核心作用, 通过研究开发网站、小程序、app等监控载体, 积极地开展对远程会诊和健康的监测, 身体状况、机能、素质等各项指标的监测, 更好地掌握各类人群的身心素质现状, 完善了体医融合服务的信息及指导体系, 提升体医融合健康服务的水平。

3 结束语

体医融合与健康促进协同发展路径研究需要坚持“大健康”的理念, 引导和促进群众牢固树立正确的健康概念, 加快形成一批涵盖全国各地、覆盖城乡、结构合理、职能齐全的五级体医融合服务中心, 支持体医融合科研创新和优化体医融合产业发展, 逐步健全对人才引进、培养和激励机制, 完善了城乡居民的电子健康档案库, 鼓励了体检部门、健身机构共同合作运行、连锁经营, 开展了体医融合服务。大力培育和发展危害性疾病防治、健康体检、保险和咨询、慢性疾病管理、运动和康复技术服务等业态。

参考文献:

- [1] 曹政. 体医融合发展的价值逻辑关联及协同路径选择[J]. 当代体育科技, 2019, v. 9; No. 292 (34): 10-13.
- [2] 尹作亮, 陈家起. 健康中国背景下我国体医融合的路径研究[J]. 内江科技, 2020 (8).
- [3] 黄晶, 王世强, 刘晴. 日本体医融合健康促进的经验借鉴与启示[J]. 中国全科医学, 2021, 24 (18): 2268-2274.
- [4] 刘礼辉. 体医融合存在问题及未来发展推进思路[J]. 新教育时代电子杂志(教师版), 2019, 000 (008): 177.

作者简介: 马焱, 女, 汉, 山东省昌邑, 硕士研究生, 黑龙江八一农垦大学体育教研部, 副教授, 体育教育训练学。