

新时代体卫融合视域下河北省社区服务实施路径创新研究

董晓雨¹ 刘雨² 王思栋³ 郝丽娜（通讯作者）*

（¹河北医科大学，河北 石家庄 050017；

²、* 河北医科大学临床学院，河北 石家庄 050000；

³武警部队河北省总队训练基地，河北 石家庄 050000）

【摘要】城镇化发展的不断加速，重疾、慢性病和亚健康等成为威胁人类健康的头号问题。本文首先对体卫融合的发展和内涵进行了梳理，进而分析了体卫融合发展的障碍：群众对体卫融合观念认识浅薄；体卫融合专业复合型人才短缺。最后给出了社区服务实施路径的创新建议。

【关键词】社区服务；体卫融合；实施路径；创新

随着我国工业化不断发展，以及城镇化发展的不断加速，影响了全球的生态环境并发生改变，同时人们的生活方式也随之发生了改变。影响人类身体健康的问题不断出现，重疾、慢性病和亚健康等问题成为威胁人类健康的头号问题。我国目前慢性疾病则呈现上升的状态。我国成年人平均十个成人中有一个患糖尿病，平均四个人中就有一个患高血压，生活质量不高。如果把生命健康完全依赖于医疗，国民的整体健康水平受损，应要以预防为主，推崇健康生活方式，帮助人民掌握科学的健康知识与技能，形成良好的生活习惯。

一、体卫融合的发展

通过对体育与卫生关系的演进的历史脉络进行梳理，发现“体卫融合”是人们通过对慢性病治疗的逐渐改进的一种渐进式认识。以1995年我国第一部《中华人民共和国体育法》和第一个《全民健身计划纲要》为起点进行研究。2016年《“健康中国2030”规划纲要》，第一次提出以党内法规的形式提出体医融合和非医疗健康干预，特别强调通过科学的健身和健康生活方式，促进人的健康发展、预防慢性病和康复等方面具有重要意义，这是体医结合发展到体医融合的分界线。2020年突如其来的新冠疫情使体医融合向体卫融合迅速发展。在此背景下习近平总书记提出“构建人类卫生健康共同体”的重大倡议，习近平总书记一贯关注人民健康，高度重视健康中国建设，始终坚持认为没有全民健康就没有全面小康，通过全民健康才能达到全面小康。这个倡议为体卫融合政策出台奠定思想基础，它处在人类发展的高度，面向人类未来提出的重要理论创新成果。2021年，“体卫融合”这一概念在“十四五规划纲要”中第一次被

提出。

二、体卫融合的内涵

“体卫融合”注重通过运动提前预防疾病的发生，强调人们主动地关注健康理念，改变了过去通过体育运动治疗疾病的观念，其融合的范围更广、层次更高、程度更深。将健康关口前移，通过体育运动预防疾病的发生，尤其是预防慢性病的发生，降低其发病率。以“体卫融合”作为人体功能的养护方法，改变人们过去对防治慢性病的了解，不再片面习惯于仅仅依靠药物对其进行预防，树立“大健康”的思想，引导人们首先在思想上重视对卫生价值的认识，能够区分卫生的类型，掌握卫生的方法和手段，从而增加人的健康，并予以综合干预，将预防从被动变为主动并适量运动，逐渐改变药物治疗法成本高昂并长期坚持服药所产生的对药物的依赖性。

三、体卫融合发展的障碍

（一）群众对体卫融合观念认识浅薄

从社会的现状来看，我国大部分民众对体育、医疗、卫生、健康的关系认识浅薄，对“体卫融合”这个词的概念也并不了解。出现这一现象的原因可以归根于国家、社会对这一方面的宣传还不够到位。1952年，毛泽东为中华全国体育总会的成立题词“发展体育运动，增强人民体质”，为新中国体育事业指明了发展方向，举国上下的精神为之一振，把体育提升到一个前所未有的新高度，把着眼点放在增强人民大众的体质上，使中国的体育事业揭开了新的一页，在群众体育活动广泛开展的基础上，我国运动员的技术水平也有很大提高，带领中国体育逐渐走向世界。但是在广泛的基层当中，由于自身思

想的顽固性,还没有形成主动参与体育锻炼的意识,甚至有些抵触。而且多年来受到传统思想的影响,当人们生病时大部分人的第一反应仍是去医院求医问药,而非主动采取运动康复的手段进行干预。在互联网迅速发展的时代,通过与当地的医疗部门合作,采用短视频的方式积极开展体育运动的宣传工作,特别是社区体育的宣传,引导广大人民群众逐渐了解体育与医疗卫生的知识,将体卫融合入脑入心再落实到日常生活。

(二) 体卫融合专业复合型人才短缺



目前,据有关部门数据统计,2022年我国全国卫生人员总数1441.1万人,平均每千人口拥有医生数3.15人,每千人口的护士数则是3.71人。在人才的专业培养方面,都是体育专业与医学专业的培养都是各司其职,只重视本专业的知识、技能的培养,忽略了对复合型人才培养,同时毕业生就业问题难以解决,也没有相应的专业的用人单位,因此出现专业复合型人才短缺的情况。

四、社区服务实施路径创新

随着发展,人们对健康越来越重视,养生的概念也慢慢深植大家的脑海中。体卫融合是一项十分复杂、系统的大工程。首先,从个人层面,大部分人还没有充分地认识体育的重要性,对医疗存在依赖心理,固有的被动健康意识根深蒂固,主动健康的意识摇摇欲坠;从国家层面,习近平总书记强调“共同推动构建人类卫生健康共同体,共同守护人类健康美好未来”,但要将思想化为行动还需要时间逐渐改变,并且需要多种方法宣传。

(一) 社区体育是指特定的社区中的居民,在社区的范围能够就近运用社区内的体育器材,进行体育锻炼,具有自发性、自主性、公益性等特质。通过多种形式的体育活动,不仅能够强身健体,还能够生活节奏快速的今天有和邻里沟通交流的渠道,有利于邻居间和谐共处,促进人际关系发展,促进整个社区繁荣发展的重要意义。社区体育发展离不开

社区体育健身指导者的维护,社区体育指导者掌握专业的体育知识,能够有偿或无偿地传授健身知识,科学地指导社区居民进行体育活动。发展社区体育健身指导者成为重中之重,社区的居委会可以邀请健身教练为社区内的健身爱好者进行授课,使爱好者转变为专业性更强且能够服务社区参与体育活动的居民进行安全、科学的健身的保障。同时,社区的居委会应做好社区人员的管理,发挥社区内体育教师、专业队教练等一些专业体育人才志愿参加到社区体育健身的指导队伍中来。

(二) 社区体育活动是以运动给居民带来身心快乐为根本。因此在活动的形式要让大家能够充分地认识体育所带来的美,并且切身实地地感受到体育锻炼所带来的乐趣。举办娱乐性、趣味性较强的体育活动作为竞赛,既满足大众想要参与的想法,又能达到锻炼并愉悦身心的目的。也可以和相邻的社区联手,定时举办展示和表演,通过类似“以赛促练”的方式,不仅能够增加社区间的交流,向优秀社区学习,提高居民参与社区体育活动的频率,逐渐形成习惯,养成坚持锻炼的生活方式,还能够通过活动影响社区的一些观众,让其在潜移默化中被体育吸引。在活动内容选择上,既要考虑到所选择的体育活动对于绝大部分的居民来说是否易于参加,还要考虑到这种体育活动对于本社区的场地设施的要求,是否能够顺利地展开,同时还要考虑各社区居民的特性,是否符合自己社区的绝大多数居民。因此,要尽量选择开展顺利、适合大众、与社区特点匹配的体育活动。

(三) 经费是社区体育活动顺利发展的基础和保障。社区体育活动专项经费的投入是保证社区硬件场地设施建设发展的保证,是社区体育发展的重要条件,是促进社区居民参与活动的重要前提。社区体育活动的组织及运转和体育活动的开展,都离不开社区体育活动专项经费的支撑。但是仅依靠政府的投入还是天壤悬隔,还需要社会多方面的筹集资金,以便保证社区体育活动组织与运转,以及社区内硬件设施的维护。除政府加大资金投入力度外,可通过社区体育表演类型活动项目的优势进行有偿表演,或通过穿着印有需要宣传的符合国家要求的公司的Logo的服装,帮其宣传,以此为社区体育活动筹集资金。同时,还可发掘社区内的人际关系网络,以此为中心,向外辐射,服务体育活动顺利开展。

(四) 社区居委会对社区内居民进行体质健康

信息统计与管理。通过掌握居民体质健康信息,可定期进行体检,实时掌握居民健康数据,根本数据情况及时调整社区体育活动内容,并及时反馈给居民,使居民能够在参与体育活动中了解自身的身体健康状况是否有改善,是否更加健康。这项措施能够让居民用最直观的方式监测自身的健康状况,因此在一定程度上促进了居民想要参与社区体育活动的愿望,这二者相辅相成、各得其所。社区体育活动促进居民健康朝向更好发展,还需要对社区居委会不断增加动力,让其更有决心、更有方法、更有活力组织发展社区体育活动。因此,可将社区体育活动开展的好坏与社区评先创优结合起来,作为评选先进社区的一项重要内容。这促进了社区居委会对社区体育活动的建设,加深了社区居委会对社区体育活动的重视程度,同时让社区居民因此而受益,可谓一箭双雕。

(五)社区体育硬件设施是社区体育服务的物质保障。体育活动需要空间,需要场地以及相应的配套的器材。社区内体育活动场所不多,阻碍了社区居民参与体育活动的发展,降低了社区居民对体育活动参与的积极性。社区体育活动场所不足。除政府加大投入外,可就近利用社区周边的公园、广场、学校等地进行活动。在建设新楼盘时,政府对新建楼盘的体育活动场地、设施的占比提出明确规定,从源头解决这一问题。经调研,以石家庄为例,从2021年开始到现在,由过去全市主城区及周边的区县共有69个公园,其中只有不到20个附有运动场地,而且活动场地老旧,体育器材磨损严重,设施缺乏多元化,随着“健康”“养生”的概念深入人心,过于简单的体育活动场地已经满足不了人民多元化的健身需求。在市委、市政府的坚强领导下,利用拆违腾退地、街头空闲地和一些公园、社区,建设出209个球类场地,方便了群众就近、就便参与体育活动,满足了群众多元化健身,同时提升了群众生活的幸福感。

五、结语

体卫融合是体医结合、体医融合的发展,它作为一个新兴的概念,全面深刻地诠释了我国始终秉承“以人民健康为中心”这一理念,将体育与医疗卫生相结合,将健康关口前移,从全民健身到全民健康,形成科学的体育行为和生活方式。但这不是短时间内能完成的,还需要广大人民群众的认可与支持,社区居委会合理地统筹规划、经费及硬件设施的保障和顶层设计的不断完善。建设“健康中国”之路任重而道

远,还需每个中国人为此而努力!

参考文献:

- [1] 李彦龙,常凤,陈德明等.我国体育与卫生融合协同治理的多重逻辑研究[J].山东体育学院学报,2023,39(01):30-36.
- [2] 李婷婷.体卫融合视域下促进全民健康的发展困境与优化策略[C]//国际班迪联合会(FIB),国际体能协会(ISCA),澳门体能协会(MSCA),中国班迪协会(CBF),中国无线电测向和定向运动协会(CRSOA).2023年首届国际体育科学大会论文集.[出版者不详],2023:365-368.
- [3] 赵晓雪,张皓,刘耀荣.我国城市社区体卫融合协同治理模式与创新路径研究[C]//中国体育科学学会体育社会科学分会.2023年体育社会科学分会年论文集.[出版者不详],2023:3.
- [4] 粟学智.体卫融合背景下科学健身促进大众健康的困境与对策[C]//中国体育科学学会体育社会科学分会.2023年体育社会科学分会年论文集.[出版者不详],2023:565-568.
- [5] 高妍.体卫融合背景下社区体育志愿服务体系路径探究[C]//中国体育科学学会体育社会科学分会.2023年体育社会科学分会年论文集.[出版者不详],2023:148-149.
- [6] 郑金慧,国勇,范连军等.社区“体卫融合”模式下体育院校复合型康复人才培养的路径研究[N].黑龙江日报,2023-12-11(008).
- [7] 吕宗南,李哲,杨光.新时代新征程体卫融合健康服务的发展困境、理想形态与现实进路[J].沈阳体育学院学报,2023,42(06):88-94.
- [8] 胥社涵.新发展阶段体卫融合高质量发展的现实逻辑、阻滞因素及优化路径[C]//中国体育科学学会.第十三届全国体育科学大会论文摘要集——专题报告(体质与健康分会).湖南工业大学,2023:3.

课题项目:河北省体育局体育科技研究项目课题2023QT10

作者简介:

1.董晓雨(1991年2月—),女,汉族,籍贯:河北邢台,职称:助教方向:体育教学方向

*通讯作者:郝丽娜(1979年8月—),女,汉族,籍贯:河北承德,职称:教授,方向:体育教学与训练,体医融合人才培养研究