

体医融合价值逻辑关联与协同路径探索

前言

体医融合发展是马克思主义发展观中国化有效探索。它既是一个政治哲学问题，也是一个微观经济概念。在体医融合发展模式下，减少受限制和阻碍强度，根据需要整合、支配、创造产业，共同发展产业，并为对最终整体效果呈现负责。为此，要推动政策融合、业态融合、产业融合、服务融合、区域融合、智力融合，强化制度安排，形成全新话语范式、意义空间和价值导向，构建起接受认同并积极践行的实践体系。

关键词

体医融合；发展模式；研究

体医融合发展是马克思主义发展观中国化有效探索。体医融合发展模式能有效减少产业发展受限制和阻碍强度，推进广大群众理解、认同、接受体育与医养产业价值，形成产业融合发展全新话语范式、意义空间和价值导向，构建起接受认同并积极践行的产业实践体系。发挥体医融合对群众性实践引领示范作用，能有效引导和理性整合多元社会价值观念，确保广大群众在推动产业融合发展，实现“中国梦”伟大征程中行有依归。

1 当前我国体医融合发展的必然性

1.1 有助于彰显公共价值观

体育医养，立足文化引领，其所蕴含的公共、利他价值观正向影响群众伦理范式。体育医养涵盖了内容和形式两个层面。如果说，体医实践内容所指是一种文化实践，那么，体育医养形式本质就是话语传播。体育医养融合发展不仅引领了理性灌输，更体现出实践话语下群众融合发展价值诉求。群众体育医养明确体育医养融合发展主体，明确群众性体育医养融合发展工具性、目的性、功利性，拓展群众性体医实践非功利性、情感属性。群众性体育医养融合发展话语实践立足社会需要，强调情感价值、技能知识融合，使得体育医养融合发展过程成为开发性、变革性、创造性过程。强化以群众为中心基本理念，营造平等自由的沟通氛围，通过观察、交流、反思、感悟、体验，引起群众的共鸣，继而产生强烈的情感认同，实现理论体系向

实践体系过渡。

1.2 有助于规范实践行为

我国的群众性体育医养活动，立足新时代话语、凸显中国特色、彰显中国形象。群众实践领域的体育医养价值理论形态向生活形态回归，绕不开对于群众生活世界的把握、解读、关照与创生，需要注重群众对体育医养融合发展的态度、需求、体验、经验把握。群众体育医养融合发展生活充满丰富性、灵活性、多样性、多义性、延异性，要注重面向群众体育医养融合发展实践，冷静面对、深入体验、整体把握、理性选择，体现通俗性；引导群众认识自己，给群众留足空间，引导群众去丰富知识、积累经验、拓展能力，促进自由全面发展。强调体育医养融合发展主体地位平等，提升手段多样性和实效性，立足群众体育医养融合发展文化普适性和独立性，切实增加内容与环境融合可能，能引导群众将体育医养融合发展与生活有机结合起来，在体育医养融合发展中接触并掌握更多的知识，并留足相应的探索空间，允许群众根据自己经验、兴趣、体验来表达自我，在交互中分享自身对于体育医养融合发展认知。

1.3 有助于提升文明意识

体育医养是理论与实践结合。体育医养底色是核心价值观。群众实践体育医养，把教学生活与个人成长结合起来，将体育医养融合发展实践与世情、国情结合起来，分析群众体育医养融合发展内容、逻辑结构、本质规定、具体要求，弄清楚其与群众世界观、人生观内在关联。群众在体育医养

融合发展中培养观察能力、创造能力、评价能力,剖析美的事物,陶冶美的情操,树立正确审美观,培养审美情趣和道德情操。作为接受者的群众期待视野差异,意味着任何一种体育医养融合发展解读,都有可能走向它的反面。通过彰显个性体验,引入外部教育资源进行审美阐发,增加群众接受审美教育兴趣;尝试采取线上与线下相结合的传播模式,通过开展多媒体、“互联网+”实践,增加群众对于普适价值观的认同感;采取个性引领等方式,提高群众体育医养融合发展可持续性、灵活性与增殖性。

2 当前体医融合发展的具体问题

2.1 环境复杂化

群众体育医养融合发展体育医养所处环境日趋复杂严峻。向外看,疫情防控常态化形势依旧严峻,各种制约体医融合发展的不利因素尚未散尽;向内看,我国实现中华民族伟大复兴的第二个百年奋斗目标的奋斗大幕已然开启。体育医养融合发展实践,难免遇到先进与落后的、理性与非理性的、积极与消极的认识交织。群众体育医养融合发展视角均是基于群众的自我探索、自我发展价值取向。因此,促进群众体育医养融合发展实践前提下,引导群众树立正确价值观,无疑是符合价值认知与接受规律双赢实践。

2.2 表达抽象化

群众体育医养融合发展体现了群众与世界的认知和互动,彰显了群众对于体育医养融合发展价值共识、体育医养融合发展文化情感共鸣和体育医养融合发展实践的行动自觉,营造具有更大的群众认同度的新时代体育医养融合发展的全新文化生态。然而,体育医养是一个“能量流动”过程,具有建构功能和权力属性。

2.3 主体空场化

群众是话语主体,体育医养融合发展是实践载体。然而,市场经济条件下,群众主体能动性发挥遭遇了一定的阻碍;技术理性对于群众情感价值忽略,又难免将其置于“物”的异化与控制下。群众群体体育医养融合发展中自我认知尚不完全,自制力、承受力不强,对体育医养融合发展目的地选择目标不明确,认知能力与期望存在偏差,鉴别能力与情绪稳定能力相对欠缺。

3 推动体医融合协同融合路径

3.1 做好顶层设计,完善产业发展空间布局

生态休闲区适度发展特色小镇。抢抓特色小镇政策红利期,突出“健康+休闲”功能特色,承接健康养护、森林康养等体医协同服务需求,构建兼具生态化个体体验、富有田园化养生追求、融合休闲化农业产业、建构健康化食品工业等养生态态的整体环境。同时,要注重抓好产业化招商路径,完善相应的设施配套,积极引进民间各种体育、医养结合的具有实力的资本,并适度发展相关的养生会所、康养地产等新型体医协同服务,打造具有极强融合文化新田园体育康养特色小镇。

颐养宜居区适度建设中小型体医协同机构。着力于城区公办体医协同机构的功能完善和服务提升,利用闲置资源建设体医协同机构或体医协同照料中心。适当建设中小型体医协同机构,床位规模控制在100~500张以内。建设社区红色体医协同服务驿站。适度在相关区域腾退还绿,增加体育文化和医养恢复活动广场,为百姓提供更多体育、医疗健康、康养游憩场所。

文化商贸区适度发展居家社区体医协同服务。以“小社区微服务”创建等行动为抓手,支持建设社区体医协同服务驿站等小微体医协同服务设施,提高综合功能。发展社区互助体医协同,构建“时间银行”,将社区居民、退休人员培养成为体医协同服务志愿者,培育互助体医协同的庞大力量。探索利用老旧厂房等地块,将中心区体医协同和康养需求外扩。

科技创新区体医协同项目向近郊乡镇延伸布局。发挥示范引领作用,用好城市商业综合体等重点服务业项目区域辐射和带动效应,完善商业配套,推进产城融合,实现康养产业与服务业融合促进。以中小型体医协同服务设施为主,鼓励体医协同服务设施、公益性福利设施和医疗设施邻近设置保障就地体医协同、就近体医协同需求。

乡村振兴示范区打造宜居宜业家园。结合国家乡村振兴战略实施,推动志愿服务进村入户,完成乡镇体医协同照料中心、社区体医协同服务驿站的规划建设任务,打通为老服务“最后一公里”,开发康养产业项目。

3.2 探索融合模式,找准产业发展关键节点

融合发展的关键是共建共享。为此,既要做到促进特色产业与康养产业融合,也要加速推动体医协同机构融合、社区体医协同服务产业化融合。

推动体医协同机构融合。目前,新时代按照相关规定,由政府保基本、社会化为主体的“1+3+N”机构体医协同服务体系初步形成。然而,面对体医协同机构改革的更高要求,

我们在科学界定职能基础上,积极回应民生需要,坚持分类施策、公益底线、完善制度,推进机构融合发展。首先,进一步摸清服务对象的规模、年龄构成和健康需求,从总体上进行需求供给的匹配,更好发挥政府兜底保障作用。其次,坚持整体布局、统筹推进,协同体育服务与体育产业、医养产业发展关系,融合政府、社区、居家及机构体医协同服务。再次,积极探索公办体医协同机构改制新思路,探索PPP、股份制等方式。明确公立体医协同机构改扩建标准和规模,提供基本体医协同服务设施和水平,适度进行市场化运营。企业经营性体医协同机构,及通过PPP模式运营体医协同机构,要精准进行全成本核算。

促进区域体育特色与康养产业融合。结合当地产业发展特色和整体发展规划,提供面向全体居民的全链条的健康体医协同服务。精准化聚焦当前产业发展的前沿领域,实现优势互补和资源再利用,催生出一批具有时代特征、民族特色、国家特点的全新业态,促进经济发展与民生融合集群化、高端化发展路径,实现各种旅游、体育、医养产业融合发展的互动局面。

推动社区体医协同服务产业化融合。在社区中,要聚焦体育产业、康养产业的发展现状,满足公众多元化的内在需求,突出相关领域人员的专业化素养,多渠道筹集相应的服务资金,实现社区领域内体育、医养结合产业的市场化路径。同时,要鼓励相关服务机构配齐护理人员、健康指导人员,完善相应的设施、设备、器材,引导社会力量在相应机构的作用发挥。

助力康养与教育产业化融合。鼓励兴办小型老年教育培训机构,构建政府主导、社会参与、市场运作和老年人自治的新型老年教育服务模式,促进老年人继续社会化。联动区域内职业技术学院共建师资团队,推动职业院校开发老年教育相关课程,共育康养人才。通过共建共享教学基地,实现人才实践能力提升,促进校企“双向循环”康养人才的流动。

3.3 融入双循环格局,完善产业链集群建设

挖掘潜能,扩大内需增动力。针对体医协同产业发展,要积极支持社会资本采取特许经营、公建民营、民办公助等模式,新建医养结合机构。通过宏观调控控制,确保产业健康、有序发展。以国有资产为主,鼓励民营资本进入,在政府管控下要形成公开、长期资金投入制度。引导辖区内企业进入体医协同服务产业,适度发展健康地产,建设体医协同综合体。引进一批连锁化经营、集团化发展的成熟企业,培育一批本土龙头企业,加快形成产业链长、覆盖领域广的体

医协同服务产业集群。

集聚要素,招商融合发展固根本。围绕康养产业发展,要依托产业招商办公室,加大“双招双引”力度,通过集群招商,聚焦未来产业发展,引导改善供给结构,编制产业配套的企业、行业目录。鼓励引导高技术企业转产生活护理、监测呼救等产品。优化营商环境,将体医协同发展与高新园区建设相融合,推出一批高科技、高附加值产品。

立足优势,补齐链条强实力。借助企业药物研发优势,重点开发体医协同相关医疗药物关键部件。聚力老年人相关产品研发,引进医用生物材料及高端耗材产品制造企业。围绕体育锻炼、家庭和个人医疗、体医协同需求,研发数字化诊疗、可穿戴医疗、医用机器人等新型医疗器械,开发与体医协同产业相关的临床辅助、康复训练设备。

聚焦前沿,“智能+”战略促发展。抢抓新型智慧城市建设试点战略机遇,加快布局智慧体医协同,推动健康大数据建设和应用,统筹通信网、物联网、互联网、人工智能和康养服务结合,构建起三级体医协同服务信息系统,实现体医协同服务供给侧和需求端的高效对接,提升我市智慧体医协同服务质量。

4 结语

体医融合发展模式能有效减少产业发展受限制和阻碍程度,推进群众充分理解、认同、接受体育与医养产业价值,形成产业发展的全新话语范式、意义空间和价值导向,构建起接受认同并积极践行的产业实践体系。新时代要实施体育+、医养+战略,找准产业结合点,推动产业融合发展深度融合,依托体育资源、突出医养元素,发展新型文化旅游业态,打造特色的新业态、新主体、新模式。

文/刘亚敏¹,张凯旋¹,赵菡果²(1.首都体育学院研究生部,北京 100191;2.南宁师范大学体育与健康学院,广西南宁 530000)

作者简介:刘亚敏,女,河南驻马店人,首都体育学院研究生部在读硕士研究生,研究方向:体育教学;张凯旋,男,河南洛阳人,首都体育学院研究生部在读硕士研究生,研究方向:体育教学。

参考文献:

[1] 马德浩.从管理到治理:新时代体育治理体系与治理能

(下转 138 页)