

乡村振兴战略下高职院校服务乡镇居民健康 路径研究

黄金敏¹, 何涛²

(1. 荆州职业技术学院 党委宣传部, 湖北 荆州 434020;

2. 荆州职业技术学院 医药学院, 湖北 荆州 434020)

摘要: 乡镇居民健康是乡村振兴战略的重要内容,是实现共同富裕的重要环节,是民族昌盛和国家富强的重要标志。通过分析乡镇居民健康现状,查找影响居民健康的生活习惯、咨询服务、保障体系、环境建设和产业发展等方面主要问题,探索建立乡镇健康咨询服务中心,提高乡镇居民健康意识;搭建校政多元共治组织体系,提升健康乡村治理能力;加强乡镇新型职业农民培训,提供乡村振兴人才支撑;促进乡镇健康产业转型升级,提质赋能健康服务活力。

关键词: 乡村振兴战略;乡镇居民;健康服务;路径选择

中图分类号: R195

文献标识码: A

文章编号: 1671-931X (2023) 04-0011-06

DOI: 10.19899/j.cnki.42-1669/Z.2023.04.002

2016年8月,习近平总书记在全国卫生与健康大会上强调,没有全民健康,就没有全面小康。要把人民健康放在优先发展的战略地位,以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点,加快推进健康中国建设^[1]。

人民健康是经济社会发展的重要基础,也是民族昌盛和国家富强的重要标志。伴随着全国脱贫攻坚总结表彰大会上习近平总书记“区域性整体贫困得到解决,完成了消除绝对贫困的艰巨任务,创造了

又一个彪炳史册的人间奇迹!”的庄严宣告,我国经济社会发展进入了“后脱贫攻坚时代”。同时,在解决发展不平衡不充分、缩小城乡区域发展差距、实现人的全面发展和全体人民共同富裕的新征程上,巩固拓展脱贫攻坚成果与乡村振兴战略有效衔接,尽量减少相对贫苦居民因病致贫或因病返贫的道路任重道远。

《中共中央 国务院关于实施乡村振兴战略的意见》明确指出,后脱贫攻坚时代,乡村振兴与健康中

收稿日期: 2023-02-21

基金项目: 2021年度湖北省教育厅百校联百县——高校服务乡村振兴科技支撑行动计划(2021—2025)项目“健康保健知识进乡村”(项目编号: BXLBX1313); 2023年度湖北省中华职业教育社课题“职业教育类型发展服务乡村振兴战略路径研究”(项目编号: HBZJ2023257)。

作者简介: 黄金敏(1978—),男,湖北黄梅人,荆州职业技术学院党委宣传部部长、副教授,研究方向: 高等职业教育、医药卫生教育、思想政治教育;何涛(1981—),女,湖北松滋人,荆州职业技术学院医药学院党支部书记、副教授,研究方向: 高等职业教育、医药卫生教育。

国战略是社会和健康领域的重大战略。《“健康中国 2030”规划纲要》指出,要突出解决好妇女儿童、老年人、残疾人、流动人口、低收入人群等重点人群的健康问题。2020 年 9 月,习近平总书记在教育文化卫生领域专家代表座谈会上强调,人民健康是社会文明进步的基础,也是广大人民群众的共同追求。党的二十大报告再次强调,全面建设社会主义现代化国家,最艰巨最繁重的任务仍然在农村。推进健康中国建设和服务乡村振兴战略,高等院校不可或缺,更是大有可为。为此,结合高职院校服务乡村振兴科技支撑行动计划项目,全面厘清乡镇居民健康与乡村振兴战略的关系,广泛开展乡镇居民健康和健康乡村建设调研,弄清居民健康现状,查找影响居民健康主要问题,探索乡镇居民健康服务的高职院校作为与路径,对高职院校服务地方经济建设、发挥科技人才智力支撑作用、助推乡村振兴战略,具有现实指导意义。

一、乡镇居民健康与乡村振兴战略的关系

(一) 乡镇居民健康是乡村振兴战略的重要内容

党的十九大报告指出:实施健康中国战略,完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全周期健康服务。在实施乡村振兴战略中,着重关注健康乡村建设,全方位提高乡村特殊人群的健康服务质量,这既是全面建成小康社会的重要内容,也是推动农村生态文明建设的重要抓手。从宏观上看,实施乡村振兴战略是实现全体人民共同富裕的必然选择,关乎亿万农民的获得感、幸福感、安全感,有利于增进农民福祉。从微观上看,乡镇居民物质文明得到解决的同时,能够实现家庭和睦、身心健康,是广大人民群众幸福感的最直接体现;方便快捷的健康服务与及时周到的健康咨询,是提高乡镇居民健康意识,建设健康乡村,共建和谐家园,实现健康中国战略和乡村振兴战略的重要组成部分。

(二) 乡镇居民健康是实现共同富裕的重要环节

在实施乡村振兴战略的道路上,农业仍是国民经济的“短腿”,农村仍是国家发展的“短板”,农民仍是实现共同富裕的“薄弱环节”^[2],尤其是因病致贫、因病返贫等风险因素仍然长期存在。一方面,既

需要大力加强乡镇居民健康医疗保障体系建设,包括乡村医疗卫生服务供给、新型城乡居民合作医疗互助共济等方面,保障乡镇居民患病有医、医病可报。另一方面,也需要加大乡镇居民健康咨询服务,让广大老百姓全面掌握自身身体情况,提高健康保健意识,形成健康生活习惯,倡导“治未病”,避免亚健康状态持续、积劳成疾;避免慢性病或一般性疾病救治不及时,导致疾病恶化或小病变大病。随着乡村振兴战略的全面实施,乡镇居民生活条件日益改善,物质文明逐步改善,但生老病死乃是人生常态,具有系列不可控因素,老百姓因病给家庭带来负面效应、因病致贫或因病返贫,直接影响着共同富裕的实现,必须高度重视乡镇居民健康这一重要环节。

(三) 人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志

新时代健康和卫生工作方针,要把人民健康放在优先发展战略地位。加强实施健康中国行动,健全健康教育制度,从源头上预防和控制重大疾病,达到从以治病为中心向以健康为中心转变,是实现《“健康中国 2030”规划纲要》的重要举措。推进健康中国建设,是中国共产党对人民的郑重承诺,是满足人民群众对美好生活追求的发展需要。人民健康是社会文明进步的基础,是民族昌盛和国家富强的标志,也是广大人民群众的共同追求。只有全民健康,才有全面小康,才能夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利,才能实现中华民族伟大复兴的中国梦^[3]。

二、乡镇居民健康现状分析

《“健康中国 2030”规划纲要》强调,要坚持正确的卫生与健康工作方针,坚持健康优先、改革创新、科学发展、公平公正的原则,以提高人民健康水平为核心,全方位、全周期保障人民健康。通过课题主持单位对荆州市公安县和石首市的乡镇居民健康现状调研发现,乡镇居民健康意识薄弱,健康状况令人担忧。

(一) 儿童健康教育不足,健康习惯养成缺乏

通过走访调查发现,乡镇小学基本无医务室或健康教育专职教师,生命与心理健康等课程老师也基本无医学教育背景。健康行为与生活方式、疾病预防、心理健康、生长发育与青春期保健、安全应急

与避险等中小学学生健康教育落实不到位,学生中超重或肥胖近四成,近视、弱视、斜视、散光等视力不良情况严重,龋齿、牙齿畸形等口腔疾病时有发生,耸肩、驼背、脊柱侧弯等现象不可忽视。以上这些情况与健康生活习惯密不可分,归根结底是健康教育不足,在合理饮食、健康阅读与书写、口腔卫生与保健、标准坐姿与睡眠等方面教育引导不够,且很多方面错过中小学的最佳保护时期,后期由于习惯成自然,要完全根除非常麻烦。

(二) 妇女健康保健缺乏,健康隐患普遍存在

乡镇留守妇女普遍文化程度不高,一般主要从事农作物种植、乡村红白喜事服务、乡镇小微企业临时工等相关工作,既要照顾老人,还要辅导小孩,在有限收入的情况下,工作压力大、责任重、事务多,针对妇女自身健康保健方面重视不够,健康隐患普遍存在。影响乡镇妇女健康的主要疾病包括:发育异常、病菌感染、侵害损伤、良恶包块、功能失调等^[4],由于妇女健康知识匮乏,发育异常发现较迟或根本没有发现,错过最佳矫正或修复时间,对今后生育影响可能是终生的;由于卫生习惯不好,生理周期不够注意,阴道炎症、HPV感染等引起的宫颈癌、阴道癌比例明显高于城市居民;由于工作压力大,情绪自控能力不强等,容易引起常见的内分泌紊乱,导致月经不调。

(三) 老年人健康重视不够,慢性疾病恶化严重

当前农村空心化、家庭小型化、代际之间空间分离,导致乡镇留守老人生活照料的主体缺失,老年人健康状况堪忧^[5]。一是老年人自身主观因素,如:有的老年人自认为人近黄昏、半截入土,多年老毛病、慢性病、常见病置之不理,觉得对社会没有价值,对子女更是负担,疾病缠身,生活质量不高;有的老年人深受封建思想困扰,家庭条件可以的,也不愿意去老年服务机构生活,宁愿待在没有子女陪伴的封闭熟人社会,个人健康关注不够。二是现实存在的客观原因,如:子女城里有房,老人由于生活的种种不习惯不愿去;老人村里有屋,子女由于工作需要或下一辈子女读书等回不去,导致农村丧偶、高龄、失能老人生活照料缺失,尤其是家庭经济状况不佳的,更是能熬一天是一天,健康状况重视不够。

(四) 残疾人健康照护不够,健康生活质量不高

根据《2021年中国残疾人事业统计年鉴》,截至

2020年12月31日,已办理残疾人证共有3780.69万人,其中,农业户口2998.56万人,占比达79.3%;初中及以下文化程度3332.19万人,占比达88.1%^[6]。由此可见,我国残疾人主要集中在乡镇,且文化程度不高,就业困难或就业质量不高,经济来源有限。同时,乡镇留守主要为老人和儿童,听力障碍基本靠自己猜测,买不起助听器;视力障碍基本靠习惯摸索,无亲属指引;言语障碍基本靠亲人理解,手语根本未普及;肢体障碍基本靠简易木质拐杖,长时期不能更换;智力障碍仅能保证基本饮食,心理引导或康复训练不敢奢望等等,有的只能表示还活着,高质量生活基本是奢望。

(五) 低收入人群健康支出不足,因病返贫现象时有发生

国家统计局数据显示,2020年城乡居民人均消费支出中,医疗保健方面,城市居民约2172元,农村居民约1418元^[7]。据文献资料显示,农民生病却不医治的原因中,家庭经济困难所占比重为54.3%,居于首位^[8]。虽然偏远落后地区存在一定程度的讳疾忌医现象,但主要还是因为经济压力大,无法满足正常的健康支出,从而导致小病变重、慢病恶化,最终可能医疗开支会更大,因病返贫现象仍然存在。

三、健康乡村建设存在的主要问题

(一) 健康生活习惯不好

良好的生活与饮食习惯是身体健康的最基本保障。当前,乡村居民健康生活习惯主要表现为:一是健康意识淡薄。无病症不体检,有病治疗不及时,用药不遵医嘱,药物乱用、保健品错用现象时有发生。二是健康卫生习惯不良。早晚两次刷牙不够,饭前便后洗手不勤,闲暇时久坐不运动或长时间打牌、看电视,男女均存在抽烟、酗酒等现象。三是饮食习惯堪忧。农忙时节,饮食不规律、不吃早餐;饭菜咸度高,经常吃腌制食品、贮存不当的隔夜饭菜。世界卫生组织研究发现,影响健康因素中,生物学因素占15%、环境影响占17%、行为和生活方式占60%、医疗服务仅占8%。由此可见,加强乡镇居民健康生活与饮食习惯引导,提高居民健康意识,对建设健康乡村至关重要。

(二) 健康服务咨询缺少

据调查显示,就医营养指导、健康咨询、健康查

体、疾病预防是乡镇居民的重要需求;慢性病管理、健康档案建立、职业人群的健康指导和妇幼保健等需求农村明显高于城市^[9]。乡镇当前能够提供以上服务的主要有:村卫生室、乡镇卫生院和计生站、社会卫生服务中心等,以上机构平时医疗业务也比较繁忙,下基层开展健康咨询服务与指导频次少,尤其是乡镇居民健康档案资料保管不善,也没有城市三甲医院的门诊或住院就医的“云健康”检查诊断结果留存等资料,以致乡镇居民健康状况个人掌握不全,特别是老年人用药史、既往史记忆失真,造成发病时重复检查、多项排除,医疗负担加重。

(三) 健康保障体系不全

乡镇医疗卫生服务的供给能力是乡镇居民健康的客观条件与重要基础。2020年中国统计年鉴显示,城市与农村每千人口医疗卫生机构床位数分别为:8.78、4.81,而每千农村人口乡镇卫生院床位数仅有1.48^[10],甚至贫困偏远地区,标准化卫生室与医务人员更是明显不足。同时,据调查显示,乡镇居民95%以上有且仅有新农合这一保障,其他城镇居民医疗保险、商业医疗保险、重大疾病保险等少之又少。由此可见,乡镇居民健康保障还有很大的差距,完成《关于实施乡村振兴战略的意见》提出的“完善统一的城乡居民基本医疗保险制度和大病保险制度,做好农民重特大疾病救助工作”这一任务还有很长的路要走。

(四) 健康环境建设不够

健康环境是影响人类健康的重要因素之一。随着城乡一体化建设发展,乡镇健康环境建设取得一定成效,但与健康乡村、美丽乡村还有一定差距。主要集中在,一是乡镇主街道的垃圾箱、公共厕所等基础设施建设不足,管理不严,部分地区尤其是乡村脏乱差现象仍然存在。二是乡镇道路硬化、美化等建设不够,环境卫生洒水车、压缩性收集车数量极少,恶劣天气时道路灰尘满天飞,沿街居民空气污染、噪声污染严重。三是生活污水处理方面,屋外沟渠或随意排放比重加大,农田浇灌水资源污染导致农作物重金属超标依然是健康乡村建设的重点难题。

(五) 健康产业发展不足

健康产业既是乡镇居民健康生活的保障,又是农民增收增产的重要途径。健康产业包括与健康相

关的生产与服务业。一方面,利用乡村自然生态环境,开展道地药材种植与开发企业参与度不高,个体为主、零星发展为主要形式,规模经营、标准化生产还不成气候,健康产品附加值不高,带动就业能力有限。另一方面,结合城乡居民健身生活需求,利用乡镇环境优美、没有城市喧嚣的自然条件,开展健康管理、休闲健身、营养保健等健康服务业投入不够,主要是为数不多的健康照护式养老院,“宜居宜业宜游”的健康美丽乡村建设还有很大的空间可发掘。

四、高职院校乡镇居民健康服务的路径选择

《“十四五”国民健康规划》指出,全面推进健康中国建设,加快实施健康中国行动,要从以治病为中心转变为以人民健康为中心,要为群众提供全方位全周期健康服务。普及健康生活、优化健康服务是各地政府密切联系地方高职院校主动作为的必然要求,是高职院校服务地方经济社会发展的重要路径。

(一) 建立乡镇健康咨询服务中心,提高乡镇居民健康意识

一方面,设置有医药卫生类专业的地方高职院校在乡镇村委会和中小学等建立健康咨询服务站或讲习所,不定期开展健康知识讲座,针对空巢老人的高血压、高血糖、慢阻肺等常见疾病,进行合理饮食、适量运动、健康监测知识宣讲,提高老年人的自我照护能力,提升生活质量;针对乡镇务农或打零工妇女,进行新生儿照料、生理周期护理、怀孕与哺乳期注意事项、正确避孕和更年期植物神经功能紊乱等知识培训,帮助其科学调节自身情绪,促进内分泌正常,减少妇科疾病发生率;针对学龄期青少年儿童,进行健康饮食保证营养均衡、标准坐姿预防近视偏视、口腔卫生预防蛀牙龋齿等知识宣教,推动他们积极参与体育锻炼和生活劳动,树立健康生活意识,养成良好的健康习惯。同时,普及感冒发烧、意外软组织损伤和常见慢性病合理用药及常通风、勤洗手、戴口罩、少聚集等基本常识。另一方面,积极开展新时代中国特色社会主义先进文化宣传教育。文化振兴是乡村振兴战略的重要组成部分,发挥基础性作用,决定乡村振兴的最终走向^[11]。通过中共中央、国务院关于“三农”政策宣传,鼓舞农民士气,体会党和国家对“农业、农村、农民”的关心和重视,永远跟党走、感党恩、听党话;通过中国特色社会主义先进文

化宣传,消除封建迷信思想,倡导科学就医就诊,从以治病为中心向以健康为中心转变,积极预防,小病早治、大病快治;通过传统中医药文化宣传,了解区域性自然环境中如金银花、枸杞、党参、生姜、车前草等中草药的主治功能,纠正家庭个人乱用滥用。

(二) 搭建校政多元共治组织体系,提升健康乡村治理能力

偏远落后农村地区,健康乡村建设主要存在区域发展不平衡、乡村治理效能低下、产业机构单一等问题和短板。充分利用地方高职院校的智力优势和管理特长,与乡镇搭建校政多元共治组织体系,促进健康乡村综合治理能力的提升。一是组建“高职院校—乡镇,二级学院—村队”结对帮扶联合体,开展党员领导干部“下基层察民情解民忧暖民心”系列活动,教师党员联合农民党员和大学生积极参与村务工作自治,提升项目开发建设与、村务公开、健康档案建立、日常工作处理等综合治理能力。二是校政联合开展健康影响因素调研。组织高职院校医药卫生类和生物化工类专业师生,深入乡村开展环境卫生、食品安全、垃圾处理、污水排放等系列调研,发挥高职院校人力资源和智力优势,分析影响居民健康主要因素,提出解决问题具体措施,共建美丽健康乡村。三是建立“乡镇—高职院校—行(企)业”多元联系共同体,充分发挥高职院校与政府及主管行业、二级学院专业建设与涉农、涉医、涉药等企业合作优势,围绕农民健康核心需求,有机融合、联动共治。

(三) 加强乡镇新型职业农民培训,提供乡村振兴人才支撑

人才振兴是乡村振兴战略有效落地的关键。一是加强新型职业农民培训,培养具有一定科技文化素养、生产技能和职业道德水平的服务农业农村现代化建设需求的主力军。针对乡村留守妇女,开展月嫂、养老院健康照护、医院生活护工、瘫痪患者的健康护理等系列培训,掌握基本的医药卫生知识,学会常见疾病的护理技能,服务乡村健康需求,也拓展留守妇女就业范围。二是积极开展“一村多名大学生”联合培养。高职院校主动对接政府实施定向培养大学生乡村医生计划,及党务管理、现代农业技术、电子商务等“一村多名大学生”计划,为乡镇医院、村医务室、乡镇两委班子、养种植大户、乡镇物

流等培养技术技能人才,服务健康乡村、美丽乡村建设。三是鼓励大学生毕业下基层。努力做好高职院校课程思政,宣传区域优秀传统文化、非遗文化,展示乡镇农业农村生态发展的良好愿景,培养“爱农村、爱农业、爱农民”的现代好青年,积极鼓励参与“三支一扶”,服务乡村振兴战略。努力做好高职院校在校学生的耕读教育、劳动教育,建立乡镇“田间学院”“社区学院”“乡村讲堂”等,培养德智体美劳全面发展的高素质人才,为乡村健康美丽发展储备人才。

(四) 促进乡镇健康产业转型升级,提质赋能健康服务活力

产业振兴,农民增收;生态宜居,健康生活,是乡村振兴战略的目标。将乡村良好的自然环境资源转化为发展资本,调整乡镇固有棉花、水稻种植结构,摒弃大工业发展路径,促进产业生态化价值转换。一是因地制宜、分类施策,促进健康产业发展。山水自然资源丰富的乡镇,大力开展现代健康种植业和养殖业,如石斛、党参、当归、柴胡等中草药种植,龙虾、螃蟹、甲鱼等水产养殖,山羊、生猪、鸡鸭等畜牧养殖,拓展乡镇产业结构,推动第二、三产业在乡村快速发展,打造生态绿色食品药品品牌,满足人民群众健康生活需求。二是和谐共生、旅游娱乐,打造健康休闲中心。利用乡镇优美自然风光,发展生态旅游、休闲养老服务业,倡导绿水青山就是金山银山,融入自然、融入生活,养成健康生活习惯,提高健康生活品质。

参考文献:

- [1] 汪晓东,张炜,王玉琳.实现中华民族伟大复兴中国梦的关键一步——习近平总书记关于全面建成小康社会重要论述综述[N].人民日报,2021-07-03(01).
- [2] 张志元.乡村振兴战略下农村养老服务高质量发展研究[J].广西社会科学,2021(11):1-7.
- [3] 人民日报评论:把人民健康放在优先发展战略地位——论学习贯彻习近平总书记在教育文化体育领域专家代表座谈会上重要讲话[N].人民日报,2020-09-26(01).
- [4] 郎景和.妇女健康概论[J].中国实用妇科与产科杂志,2022(4):385-388.
- [5] 李国和,曹宗平.乡村振兴战略背景下农村留守老人关爱服务的困境与出路[J].兰州学刊,2021(6):151-160.
- [6] 中国残疾人联合会网站.全国残疾人人口基础库主要数据(截止时间:2020年12月31日)[EB/OL].<https://www.cdpf>.

- org.cn/zwgk/zccx/ndsj/zhsjtj/2020zh/6c948f9d97194a93a0d6e1ba23d32000.htm?eqid=c7961c8a000aaf9700000003647d9d94,2023-02-21.
- [7] 国家统计局. 2020年居民收入和消费支出情况[EB/OL]. http://www.stats.gov.cn/xxgk/sjfb/zxfb2020/202101/t20210118_1812464.html, 2021-01-18.
- [8] 白描. 乡村振兴背景下健康乡村建设的现状、问题及对策[J]. 农村经济, 2020(7):119-126.
- [9] 方立亿, 孙英, 张远, 等. 新时期城乡居民对健康管理服务内容
- 和形式需求调查分析[J]. 中国卫生事业管理, 2018(7): 550-553.
- [10] 统计年鉴下载网站. 2020中国统计年鉴:22-7分城乡医疗卫生机构床位数[EB/OL]. <https://www.zgtjnj.org/navipage-n3020013033000554.html>, 2021-01-18.
- [11] 胡茂波, 谭君航. 职业教育类型发展与乡村振兴耦合的逻辑、纽带与路径[J]. 教育与职业, 2022(1):13-20.
- [责任编辑:陶济东]

Path Study on Higher Vocational Colleges Serving Township Residents Health under the Rural Revitalization Strategy

HUANG Jinmin¹, HE Tao²

(1. Party Committee Publicity Department, Jingzhou Institute Of Technology, Jingzhou, HuBei, 434020, China

2. School of Medicine, Jingzhou Institute Of Technology, Jingzhou, HuBei, 434020, China)

Abstract: The health of township residents is an important part of the rural revitalization strategy, an important link to achieve common prosperity, and an important symbol of the prosperity of the nation and the country. Through the analysis of the health status of township residents, this paper tries to find out the main problems affecting the health of residents, such as living habits, consultation services, security system, environmental construction and industrial development, to explore the establishment of township health consultation service center and improve the health awareness of township residents. This paper also tries to build a multi-governance organization system of school and government to improve the ability of healthy rural governance; to strengthen training for new types of professional farmers in townships, and provide support for rural revitalization personnel, and to promote the transformation and upgrading of township health industry, improve the vitality and quality of energy health services.

Key words: rural revitalization strategy; township residents; health services; path selection