

“健康中国 2030”战略背景下高职院校健康教育若干问题的思辨

倪荣彪

(九江职业大学,江西九江 332000)

[摘要]调查显示,当前高职生健康素养水平为 28.52%,其中基本知识理念、健康生活方式与行为以及基本技能三个方面健康素养水平分别为 48.17%、29.78%和 23.12%,与“健康中国 2030”战略目标值均存在一定差距。为了助力“健康中国”建设,提升高职生健康素养水平,高职院校应该从明确健康教育责任主体、整合校内健康教育资源、优化健康教育教学内容、探索智慧教育体系、转变体育场馆经营管理理念、建立学生健康成长档案、培养学生健康行为意识等方面思辨健康教育相关问题。

[关键词]健康中国;健康教育;高职院校

[作者简介]倪荣彪(1978—),男,江西九江人,九江职业大学教师,二级公共营养师,管理学硕士,研究方向:教育管理、职业教育。

[基金项目]本文系江西省教育科学十四五规划 2023 年度课题“健康中国 2030 战略下高职院校健康教育 KAP 模式创新与实践”(项目编号:23GZYB076)。

[DOI] <https://doi.org/10.62662/kxwxz0207022>

[中图分类号] G71

[本刊网址] www.oacj.net

[投稿邮箱] jkw1966@163.com

大学生是当代青年的优秀代表,是国家未来建设的主力军,他们的身心健康既是个体成长的需要,更是国家和社会发展的需要。高职生是特殊的大学生群体,其规模已经连续四年超过普通本科生规模,高职生知识基础较弱、综合素养偏低似乎已经成为大家的刻板印象。显然,高职生的健康素养水平显然与高职院校健康教育工作开展情况不无关系,创新高职院校健康教育路径或许会对高职生健康素养水平提升有所裨益。

一、“健康中国 2030”战略要义及诠释

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把全民健康作为全面小康的重要基础,强调把人民健康放在优先发展的战略位置,把提升健康素养作为增进全民健康的前提,作为实施健康中国战略以及推进健康中国行动的重要内容。为了推进健康中国建设,提高人民健康水平,2016 年中共中央、国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》(以下简称《纲要》),这是新中国成立以来首次从国家层面提出的健康领域中长期规划,对全面建设小康社会、加快推进社会主义现代化具有重大意义。

健康中国建设的最终目标是全民健康。《纲要》中将健康中国建设的最终目标分解为具有可测

性和可比性的三个阶段性目标,明确提出了到 2030 年,主要健康指标进入高收入国家行列,全国居民健康素养水平达到 30%。因此,加强健康教育、提高全民健康素养是健康中国建设的首要任务,各级各类学校都应该是健康教育主阵地。高职院校基本职责在于培养具有一定高等知识的技能型人才,在建设健康中国进程中,高职院校应将健康教育放在学校优先发展的战略地位上。然而,高职生普遍存在文化基础弱、入学分数低、学习态度差等问题,同时,随着职业院校自主招生政策的持续推进,加剧了高职生素养参差不齐的问题,再者,学习倦怠、就业压力等都不同程度影响到高职生的身心健康。故此,高职院校应在国家实施建设健康中国的战略背景下,科学合理地谋划学生健康教育问题,切实提升高职生健康素养水平。

二、“健康中国”战略背景下高职生健康素养水平及相关特征分析

为充分了解当前高职生健康素养水平,课题组采用《全国居民健康素养监测调查问卷(标准版)》对 XX 高职院校 1273 名在校生进行了健康素养水平调查,调查工具、指标数据、评分标准均参照国家卫健委开展的“全国居民健康素养水平监测”标准

执行。通过比对调查结果与“健康中国2030”战略目标值,发现当前高职生健康素养水平呈现如下特征及变化规律。

(一)高职生健康素养水平特征分析

1. 高职生健康素养总体水平较低

调查发现,高职生健康素养水平为28.52%,比2022年全国居民健康素养水平27.78%高出3.24%,但是距“健康中国行动”2030年不低于30%的战略目标仍有1.23%的差距。其中城市生源学生健康素养水平为32.03%,与农村生源学生健康素养水平(25.01%)均高于全国城乡居民健康素养水平的31.94%和23.78%,且农村生源高职生健康素养水平高出全国农村居民健康素养水平1.23%。

2. 高职生三个维度健康素养水平不均衡

三个方面健康素养水平得分中,高职生基本知识理念素养水平为48.17%,健康生活方式与行为素养水平为29.78%,基本技能素养水平为23.12%。与2022年中国居民健康素养水平相比,高职生仅在基本知识理念维度上高出全国居民6.91%,但是在健康生活方式与行为、基本技能素养水平两个维度上均低于全国水平,其中基本技能素养水平比全国居民平均水平低出2.88%之多。

3. 六类健康问题素养水平中,高职生慢性病防治素养水平尤为低下

高职生六类健康问题素养水平由高到低依次为:健康信息素养65.27%、安全与急救素养60.12%、科学健康观素养54.08%、传染病防治素养39.31%、基本医疗素养28.37%和慢性病防治素养14.15%。全国居民六类健康问题素养水平由高到低依次为:安全与急救58.51%、科学健康观53.55%、健康信息39.81%、慢性病防治28.85%、传染病防治28.16%、基本医疗27.68%。对比发现,高职生在健康信息、传染病防治、安全与急救、科学健康观、基本医疗等五类健康问题上得分要高出全国水平,其中健康信息素养水平高出25.46%;但是,高职生的慢性病防治素养却要低于全国水平14.7%。

(二)高职生健康素养水平变化规律分析

1. 高职女生健康素养水平优于男生

当前高职生健康素养水平为28.52%,其中女生为29.17%,男生为27.87%,女生高出男生1.3%。在基本知识理念、健康生活方式与行为和基本技能三个维度健康素养水平上,女生分别为48.24%、31.03%和23.16%,男生分别为48.10%、27.51%和23.08%。女生各维度素养水平均要优于男生,尤其在健康生活方式和行为素养水平上,女生高出男生3.52%。

2. 高职生各年级健康素养水平基本趋同,但是健康生活方式素养水平得分呈逐年递减趋势

高职生各年级健康素养水平分别为:大一28.55%、大二28.51%、大三28.53%,各年级健康素养水平得分基本趋同。但是高职生健康生活方式和行为素养水平呈现逐年递减的变化趋势,各年级高职生在该健康维度上得分分别为30.12%、29.98%和28.76%。

3. 城市生源高职生健康素养水平优于农村生源高职生

城市生源高职生健康素养水平高达32.03%,而农村生活高职生健康素养水平仅为25.01%,城市生源学生健康素养水平要高出农村生源学生7.02%之多。

三、“健康中国”战略背景下高职院校健康教育创新路径探析

与全国居民健康素养水平相比,当前高职生的健康素养水平并无明显优势,在健康生活方式与行为、慢性病防治等方面甚至存在严重不足。健康中国建设是新时代一项重要的社会事业与民生工程,必须建立健康观理念、大健康理念和预防为主的理念。在“共建共享,全民健康”的“健康中国”战略背景下,高职院校可探索如下一些健康教育创新路径。

(一)“共建共享”战略主题下明确高职院校健康教育责任主体

“共建共享”是建设健康中国的战略主题,强调政府、社会、行业和个人要形成维护和促进健康的强大合力。在政府牵头负责下,高职院校应该成为健康教育的责任主体,从政策执行、制度规范、组织实施上全面贯彻落实“推进建设健康中国”战略部署要求,切实将健康教育工作纳入学校中心工作之中,努力在校园营造健康教育的良好氛围,建成“人人参与、人人尽力、人人享有”的良好态势。同时,高职院校应充分履行社会服务职能,在结合学校实际情况下,以开设“社会课堂”和“公益课堂”,送健康进社区、下企业等形式服务社会,努力让健康教育成果惠及更多人。

(二)“大健康”格局下整合高职院校健康教育资源

《纲要》倡导建立全方位全周期维护和保障人民健康的“大健康”格局。在“大健康”理念指引下,高职生的“大健康”可以理解为包含身体、精神、心理、生理、社会、环境等方面的全面健康。高职生是国家未来建设的重要力量,是即将走上社会的“准社会人”,对高职生进行健康教育具有教育与传播的双重功能。同时,高职教育具有人才培养针对性强、周期短、灵活性强等优势,可以通过继续教育、

社会培训、在校生培养等途径不断提高民众的健康素养。当前传统单一的课堂教育模式,无疑满足不了健康教育全方位、全过程、全周期教育的要求,不符合健康中国建设的“大健康”格局要求。

此外,高职院校还应充分整合医疗服务、健康管理、体育教育、心理健康、信息技术、创业就业等专业的师资力量和教学资源,组建教育专业共同体,积极探索“全员教育”的健康教育模式,开创学校健康教育的“大健康”格局。

(三)“全面发展”理念下的优化高职院校健康教育内容

近年来,高职院校健康教育日益受到重视,但是存在着着力点分散、教学内容不全等问题。教育部《普通高等学校健康教育指导纲要》中强调,高校健康教育应包括生活方式、疾病预防、心理健康、性与生殖健康、安全应急与避险五个方面。当前高职院校健康教育课程设置中,体育教育占有突出地位,而在心理健康、生活方式、疾病预防、安全应急与避险等方面有所偏废,一定程度上限制了高职生健康素养整体水平的提升。高职院校应结合学校特色和专业设置实际,统筹考虑健康教育在人才培养中的地位和作用,科学合理地开展健康教育工作,除常规的体育教育、心理健康教育、安全教育外,诸如职业观、疾病预防、就业观、社会适应性等教育都应成为高职院校健康教育的重点,进一步提高高职院校健康教育的系统化、规范化、专业化。

(四)“全民健康”视角下转变高职院校体育场馆经营模式

国家计划于2025年完成人均体育场地面积2.6平方米的全民健身设施建设目标,以满足人们日益增长的体育健康需求。然而,当前公益性体育场所及设施设备仍然存在数量较少、布局不均、种类不全等问题,一般民众难以长期承担营利性体育场所使用费用,致使群众“健身去哪儿”问题依然存在。较之社会体育健身场馆而言,高校在体育场馆的分布密集性,种类齐全性和功能完善性等方面有一定优势,然而,当前我国高校体育场馆本质是公益性的,服务对象以本次师生为主,基本处于“封闭管理”状态,产生的经营效益微乎其微。高职院校体育场馆的性质定位和管理模式也是如此,有些高职院校做法更为极端,本着“规范管理、安全管理”的思想,体育场馆只在常规教学时间开放,学生课余、周末的体育锻炼需求都难以保证,更不用说寒暑假期间能够正常使用校内体育场馆。事实上,高校体育场所近乎封闭的“以馆养馆”模式造成了很多体育资源的闲置,产品使用效率极为低下。从社会服务的职责和实现体育公益产品的最大功率来

看,高职院校似乎应该对外开放体育场馆,为满足民众体育健身为需要,助力健康中国建设。

然而,对外开放体育场馆势必会加大校内人员流动,加大学校管理难度,同时校外人员在体育健身过程中出现的意外伤害责任难以界定,易产生矛盾纠纷,影响学校正常教学秩序和正当权益。故此,虽然明知对外开放体育场馆利国利民,但是“多一事不如少一事”,学校基本在回避这一做法。依据《全民健身计划纲要》,高校体育场馆开放势在必行,高职院校应解放思想,结合学校实际探索适合校内体育场馆开放的有效路径,如在坚持“服务师生”的公益性同时,积极尝试体育场馆“半商业”的开放模式等。

(五)“教育4.0”时代背景下创建高职院校智慧型健康教育体系

健康教育内涵丰富,实践性较强,高职院校应坚持发挥“岗课赛证”的职业化教育优势,开展多种形式的健康教育赛事活动,充分发挥以赛促教、以赛促学、赛教融合的作用。同时,鼓励学生积极考取健康教育相关证书,除涉及健康教育的体育、医学、护理、师范等相关专业的职业资格证书外,学生还可以积极参与诸如心理咨询师、健康管理师、公共营养师、人力资源管理师等健康类职业资格证书。此外,还应鼓励学生积极参与社会实践,到社区、学校、医院、福利院等公益性机构进行健康宣传教育活动,做到理实结合,学以致用。与此同时,“教育4.0”时代,高职院校也应该思考健康教育信息化问题,积极探索智慧型健康教育体系,如建立云端健康教育平台,建设健康教育“线上精品课程”,开发健康教育慕课,建立学生电子健康档案,优化线上健康咨询流程等都值得积极探索。

(六)“全民健康”战略目标下建立高职院校健康教育重点对象档案

健康中国建设过程中强调全民教育和全生命周期教育,健康中国建设中人人都是责任主体,人人都是利益相关者,健康中国建设不让一个人掉队。然而,调查发现高职生健康素养水平存在较为严重的性别、生源地和年级差异,健康素养水平的群体极化现象较为严重。这其中有城乡信息技术发展不平衡形成的“信息沟”等客观因素影响,但是个体健康意识和健康行为淡薄是其中更为主要的原因。高职院校应在健康教育工作中区分普通教育与重点关注的关系,通过健康风险评估明确健康教育的重点对象,如家庭贫困学生、农村偏远地区学生、身体残疾学生、性格内向孤僻学生、学习基础较弱学生都应该成为重点排查群体,并从个体健康档案建立、健康行为干预、健康素养养成等几个方

面对重点教育对象进行有针对性的全过程教育,努力实现高职生的“全员健康”目标。

(七)“预防为主”理念下教育高职生养成良好健康意识

“预防为主、防治结合”是基于对健康领域发展规律的认识深化而提出来的健康指导方针。“预防为主”理念指导下的健康维护着眼于预防和减少疾病的发生,兼具健康效应与经济效应。调查发现,在六类健康问题中,高职生的健康信息素养、传染病防治素养水平显著高于全国居民平均水平,但是慢性病防治素养水平则明显处于劣势。这表明高职生的慢性病防治意识极为淡漠。究其原因,可能与高职生正处青春鼎盛时期,对于自身健康状况盲目自信,不太关注慢性病预防知识有关。然而,这种现象却正好与建设健康中国的战略要求背道而驰。建设健康中国,不仅要追求医疗卫生服务所保障的“小健康”,更要追求社会整体联动所保障的“大健康”。高职生自主学习时间和闲暇时间比中学时期都要多,这就需要高职生有良好的自律意识,养成良好的健康意识和行为习惯,学会自我管理。然后,很多高职生自律性较差,受从众心理影响,越来越多的高职生沉迷于网络游戏、抽烟喝酒、熬夜虚度等生活恶性之中,严重透支高职生的身心健康;越来越多的高职生患上颈椎病、慢性胃炎、近视等慢性病而全然不知。健康教育知行信理论认为健康意识形成健康理念、健康理念决定健康行为,根据健康教育知行信理念,高职院校在开展健康教育过程中,尤其应该加强高职生疾病预防和安全意识教育,预防为主、关口前移,推行健康生活方式,增强高职生健康行为意识,养成健康生活习惯。

四、结束语

健康是幸福的起点,也是成长的前提。高职生的健康状况关乎个人和家庭的幸福,也关乎社会和国家的长远发展。然而健康观的养成绝非一日之功,高职院校作为高职生健康素养教育的主阵地,在培养高职生健康素养水平过程中应该全面贯彻习近平总书记健康观,把学生健康放在优先发展战略地位。但是,当前高职院校健康教育尚没有形成科学系统的体系,各地各校各自为政的现象十分突出,在“健康中国2030”战略背景下,健康教育高效融入课程,健康教育模式创新,健康教育服务社会、智慧型健康管理体系构建等问题都值得高职院校及相关人员进一步深入研究。

参考文献:

- [1] 习近平. 高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗:在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告[M]. 北京:人民出版社,2022:48-49.
- [2] 中国政府网. 中共中央 国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[EB/OL]. https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm, 2016-10-25/2024-3-20.
- [3] 申曙光,曾望峰. 健康中国建设的理念、框架与路径[J]. 中山大学学报(社会科学版),2020(1):168-177.
- [4] 曹永跃. 高职教育服务“健康中国行动”路径探索[J]. 职教论坛,2020(2):158-163.
- [5] 教育部. 教育部关于印发《普通高等学校健康教育指导纲要》的通知[EB/OL]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A17/moe_943/moe_946/201707/t20170710_308998.html, 2017-6-19/2024-3-20.
- [6] 申曙光,马颖颖. 新时代健康中国战略论纲[J]. 改革,2018(4):17-27.

Reflection on Some Problems of Health Education in Vocational Colleges under the Background of the “Healthy China 2030” Strategy

NI Rong-biao

(Jiujiang Vocational University, Jiujiang Jiangxi 332000, China)

Abstract: The survey shows that the current level of health literacy of higher vocational students is 28.52%, with basic knowledge concepts, healthy lifestyle and behavior, and basic skills being 48.17%, 29.78% and 23.12%, respectively. So there is a certain gap between the health literacy levels of vocational college students and the “Healthy China 2030” strategic goals. In order to promote the construction of a “Healthy China” and improve the health literacy level of vocational college students, vocational colleges should reflect some problem of health education, such as clarifying the main body of health education, integrating internal educational resources, optimizing health education content, exploring a smart education system, transforming management concepts, establishing student health records, and cultivating health behavior awareness.

Key words: Healthy China; health education; vocational colleges