

来自阳光体育的调查报告之一

小操场“跑”出大天地

本报记者 张 蓓 季 芳 孔祥武



场地不足——是很多中小学面临的一个突出问题。这个问题解决不了,长跑活动没法开展。怎么办?

“当初的无奈之举成就了今天的特色”

江苏省徐州市春晖中学是一所拥有1600 余名学生的镇中心中学,全校最大的运动场地是一块周长 230 米的田径场,把全校学生整合在这样一个场地里跑步根本就不现实。

春晖中学校长曹继林介绍说,学校充分发挥体育老师的积极性和主动性,利用起零散的小场地,创造出“图案跑”的方法,有效解决了场地不足的问题。

下午两节课后,春晖中学近 2000 名师生在田径场、篮球场、楼前广场等地分别集合。学校里所有的空地都被利用起来,密密匝匝的学生,整齐的队列,有条不紊的顺序,孩子们在小操场上迈开步伐。“小场地,大兵团,多变化”,春晖中学的成功尝试吸引了周围很多学校慕名而来学习经验。

“这个方案我们确实动了不少脑子,”副

北京奥运会冠军孟关良

新角色 新感觉

新华社记者 公兵

虽然当上浙江省体育局水上运动管理中心主任助理已经很长时间了,但是自北京奥运会后当上副主任,孟关良才开始完全履行行政职责;虽然此前“名分”已定,但是真正管理队伍,还是从北京奥运会之后才开始。

“刚开始很不习惯,(以领导身份)面对曾经的教练和队友时,真是有一定难度;一开始无论如何也不适应,用了很漫长的过程,现在基本上适应了。”孟关良表示,他确实不习惯突然变成领导,而且要领导曾经的教练和队友。不过,好在大家都支持他,让他很快适应了新角色。“毕竟这个项目我从事了这么多年,还是很熟悉的。”他说。

现在,孟关良已经很适应自己的角色。14 日的全国皮划艇马拉松赛上,他时而帮助主办方协调赛事,时而与熟悉的队员、教练聊几句,时而到队伍旁关心一下船怎么运、运动员坐哪台车。但他心底里还是喜欢当运动员的感觉,只是苦于现在没法亲自上场操练一下。于是,在队员训练的时候,他也不会办公室坐着,而是坐着摩托艇跟运动员一起在水上交流。这样,他会更快乐,心里也似乎更踏实。

“带队的感觉和当运动员完全不一样,难多了。当运动员时,管好自己就行了,现在我要管这么一个大队伍,这么多人,各方面都要考虑到,真不容易”。孟关良表示,现在不光要管训练上的事,这些事对他来说倒还比较简单,可处理方方面面的“杂事”,对他来说就有点难了。孟关良又经历了一段长时间的学习,现在这一摊他也算管得井井有条了。

平时,孟关良住在千岛湖基地,离杭州的家有两个小时的车程。“我不可能每天开两个小时车回去,所以我回去的次数相当少”。虽然当运动员时管理很严,至少休息时间还是固定的;而现在,周末、节假日不休息是常事,包括今年除夕夜,他也没有回家过年。

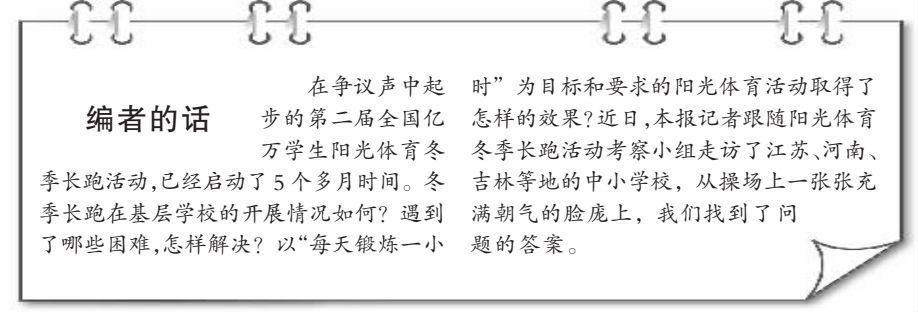
现在,孟关良把更多的心思放在了浙江省水上事业的发展上。看着新人的点滴成长,他感到欣慰,也更加热爱自己的事业。

(据新华社绍兴 4 月 14 日电)

在争议声中起步的第二届全国亿万学生阳光体育冬季长跑活动,已经启动了 5 个多月时间。冬季长跑在基层学校的开展情况如何?遇到了哪些困难,怎样解决?以“每天锻炼一小

编者的话

时”为目标和要求的阳光体育活动取得了怎样的效果?近日,本报记者跟随阳光体育冬季长跑活动考察小组走访了江苏、河南、吉林等地的中小学校,从操场上一张张充满朝气的脸庞上,我们找到了问题的答案。



“只要想跑,办法总会有的”

吉林省长春市宽城区属于老城区,经济发展相对落后。宽城区教育局副局长汪薇介绍,全区共有 11 所中学、32 所城市小学、11 所农村小学以及两个职业学校,其中只有一所小学有塑胶跑道。尽管硬件设施落后,但各学校基本都能根据实际情况开展阳光体育活动。

在宽城区实验小学,他们用跑走交替的环形跑来解决场地狭小的难题,师生同时参与,既解决了场地问题又密切了师生关系。记者看到,跑步时,三到六年级学生以广播

操队形排列在操场上,一、二年级学生则站在教学楼前的一小块空地上。相邻的两列纵队成环形绕圈跑步,场地上虽然密密麻麻排满了人,但每支队伍都井然有序。

和春晖中学、实验小学类似,面对场地不足的老问题,很多学校都使出浑身解数,创造出分批次跑,分时段跑,内圈外圈跑等方式。

“搞好学校体育关键在思路。”阳光体育江苏考察小组组长、教育部官员陈永利感慨地说,“有想法,小操场也能跑出大天地。”各地学校领导和老师也都得出这样的结论:“只要想跑,办法总会有的。”

但是,操场太小——这也多少反映了我们过去教学中对体育的重视程度还不够。

“我们的教育方针是要求德育、智育和体育并重的,”江苏涟水县教育局局长鲁家宁说,“但在具体执行过程中出现了偏差,过分重视智育,而忽视了德育和体育。这不仅仅是一个教育问题,更是个社会范畴的问题。”

他认为,阳光体育活动在校园内的推广已经对应试教育的观念形成了猛烈的冲击,将有助于促进素质教育。

图为江苏张家港实验小学的同学们在操场上跑步锻炼。

王 滨摄

南京启动青奥会申办

申办报告起草工作正在加紧进行

本报南京 4 月 14 日电 (记者申琳)14 日下午,2014 年第二届夏季青年奥运会申办委员会工作会议在江苏南京举行,南京由此全面启动第二届青奥会申办工作。

青年奥运会是 2007 年 7 月国际奥委会全会通过创办的一项赛事,是国际奥委会专为青年人设计的集赛事、文

化和教育于一体的活动。青奥会与奥运会一样四年一届,分为冬季和夏季青奥会。首届夏季青奥会将于 2010 年在新加坡举行,首届冬季青奥会将于 2012 年在奥地利的因斯布鲁克举行。

今年 2 月 3 日,国家体育总局和江苏省政府召开青奥会申办工作会议,决定由南京代表中国申办第二届

全国棒球锦标赛北京队夺冠

据新华社南京 4 月 14 日电 (记者王恒志)2009 年全国棒球锦标赛 14 日在江苏省无锡市落下帷幕。老牌劲旅北京队以 8:2 大胜解放军队,以不败战绩摘得冠军。东道主江苏队险胜广东队获得亚军。

本次比赛共有 10 支队伍参赛,解放军队最终名列第三,广东队名列第四。天津、上海、河南、河北、四川和香港队分列第五至第十名。

2009 年环崇明岛

女子国际公路自行车赛将举行

本报北京 4 月 14 日电 (记者李长云)经国际自行车联盟和国家体育总局批准,2009 年环崇明岛女子国际公路自行车赛将于 4 月 17 日到 21 日在上海市崇明岛举行,赛时 5 天,总赛程近 400 公里。

据主办方介绍,此次比赛分为洲际 1.1 级的个人计时赛和洲际 2.1 级的个人多日赛,前者在 17 日举行,后者在 18 日至 21 日举行。其中个人多日赛是 2009 年世界女子公路自行车最高级别的赛事,亚洲是首次举办。届时,将有来自中国、德国、澳大利亚、意大利、英国等国家和地区 14 支代表队的近百名车手参赛。



姚明带领火箭“捕获”黄蜂

据新华社华盛顿 4 月 13 日电 (记者梁金雄)13 日休斯敦火箭队主场后来居上以 86:66 大胜新奥尔良黄蜂队。

因脚痛休战了一场的火箭中锋姚明当晚起到了球队核心的作用,个人全场 13 投 8 中得到全场最高的 22 分。

图为姚明在比赛中封盖黄蜂队球员投篮。

人民图片

连日来,医改成为社会关注的焦点。然而,作为一项重大民生工程,医改具有长期性、艰巨性和复杂性,需要分阶段、有重点地推进。新医改从解决群众反映最强烈的“看病难、看病贵”问题出发,结合我国国情,确定了近期五项重点改革:加快推进基本医疗保障制度建设、初步建立国家基本药物制度、健全基层医疗卫生服务体系、促进基本公共卫生服务逐步均等化、推进公立医院改革试点。深化医药卫生体制改革,逐步实现人人享有基本医疗卫生服务,对于维护 13 亿人的健康具有重大意义。

基本医疗保障 让病者有其医

“实现医保全覆盖,标志着我国开始跨入构建全民福利的新时代。”中国人民大学卫生医疗体制改革与发展研究中心主任王虎峰认为,新中国成立以来,我国医保政策通常是“单位人”优先享受各种福利,没有正式工作者往往被排斥在制度安排之外。新医改方案的制度设计由“单位人”向“社会人”转变,运用社会保险的运行模式,建立覆盖全民的基本医疗保险体系,彰显了社会公平。他说,未来医保发展的第一步是提高覆盖面;第二步是提高保障水平,扩大受益程度;第三步是随着经济社会发展,三个制度最终并轨,实现制度框架的基本统一。

中国社科院拉美所所长、教授郑秉文认为:“医疗保险制度、新农合、城市居民医疗保险三个基本制度覆盖城乡全体居民,构成国家基本医疗保险制度的框架。作为社会医疗保险的补充,新医改实施方案提出,完善面向困难群体的城乡医疗救助制度,发展商业医疗保险,建立多元筹资机制,使我国医疗保障体系更加健全。”

基本药物制度 不用贵药治好病

在任何时候均有足够数量和适宜剂型、价格是个人能够承受得起、群众公平享有的药品。

实行基本药物制度,可以使药品价格下降。中国医学科学院药物研究所副所长杜冠华研究员说,基本药物全部纳入基本医疗保障药品报销目录的范围,而非基本药物仅有部分纳入。使用基本药物不但本身价格低廉,而且报销比例高于非基本药物。

杜冠华说:“基本药物是优选出来安全有效、评价最好的药品”,许嘉齐介绍,基本药物是由国家组织相关专业机构与专家开展多学科、多领域的大量基础和临床研究,根据循证医学证据、药物经济学的评价和药品不良反应监测等安全性信息,从众多药品中优选出同类药物中安全有效且效益/风险和效果/成本综合评价最好的药物。“基本药物的生产还将严格实施药品生产质量规范,药物不良反应小、质量稳定。”

卫生部医院管理研究所药事研究部主任吴永佩谈到,自 2009 年起,城市社区卫生服务中心、乡镇卫生院、村卫生室等基层医疗卫生机构将全部配备和使用基本药物,其他类型医疗卫生机构必须按规定首先选择使用。同时,所有零售药店和医疗机构均应配备和销售国家基本药物,患者凭处方可以到零售药店购买。

基层卫生服务 群众看病更方便

基层医疗卫生服务体系是我国医疗体制的薄弱环节。因此,健全基层卫生服务体系成为此次医改的重点之一。中国社区卫生协会副会长李长明表示,我国基层医疗卫生服务体系在服务能力和服务质量方面都处于比较落后的状况,条件、设施、人员均不能很好满足群众的需要。此次新医改将明显改善这一状况,基层群众将享受到安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。

卫生部卫生经济研究所研究员王禄生谈到,解决农村医疗卫生服务条件落后问题,首先要从改善医疗卫生机构设施条件着手,同时采取加强卫生队伍培训和加强三级医疗卫生网络建设等综合措施。

稳定乡村医生队伍是农村卫生服务改革的难点之一。王禄生指出,一方面要根据农村卫生事业的发展出台农村卫生人力建设规划和相关政策,因地制宜,培养适合农村地区需要的人才。另一方面吸引优秀人才到农村地区,除了应不低于当地农村公务员或教师平均收入水平来保证基层卫生人员的收入外,还应逐步解决乡村卫生人员的社会保障问题。

谈到社区卫生服务机构生存状况,李长明说:“新医改方案中提出对基层卫生服务这个薄弱环节进行改革,加大投入力度,培训基层全科医生,实行社区首诊制等,届时基层卫生服务将比现在有明显改善,社区医院将承担起居民健康‘守门人’的职责。”

基本公共卫生均等化 人人参与,人人享有

中国医学科学院院长助理黄建始认为,促进基本公共卫生服务均等化,是由公共卫生具备公有、公用和公益的性质决定的。公共卫生必须政府买单,为全民服务,以公众健康为目的。

公共卫生均等化,有利于提高公众的健康素质。政府投入是公共卫生事业赖以生存和发展的生命线,没有足够的公共财政投入,就不可能很好地完成公共卫生的基本任务。因此,必须加大公共卫生和基本医疗服务的投入,以农村为重点,逐步缩小城乡卫生服务的差距,保证我国城乡居民都能够公平地享受到合理的基本公共卫生和医疗卫生服务。

黄建始认为,基本公共卫生服务均等化的含义是人人参与、人人享有。人的一生在不同的年龄段面临不同的公共卫生问题,不同的人有不同的公共卫生问题,这就需要强化政府责任,让公共卫生惠及所有公民。

公立医院改革试点 坚持公益性,调动积极性

卫生部卫生经济研究所研究员李卫平认为,坚持公益性、调动积极性是公立医院改革的两个关键点。公立医院改革试点要着重抓好几个环节:第一,合理调整公立医院布局和规模,落实区域卫生规划和医疗机构设置规划。第二,改革管理体制。探索在大部门体制下,建立权威、统一、高效的公立医院管理体制,探索建立以医院管理委员会为核心的公立医院法人治理结构。第三,改革公立医院补偿机制,全面落实政府投入政策,逐步改革以药补医机制,扭转趋利行为。第四,改革运行机制,全面推行人员聘用、岗位管理、绩效工资制度,有效调动医务人员的积极性。

北京同仁医院院长韩德民认为,完善公立医院的补偿机制,是实现公立医院公益性物质基础。国家财政首先要承担公立医院的基本建设和大型设备购置费用、符合国家规定的离退休人员费用,补助公立医院的重点学科建设和公共卫生服务的业务支出。其次,要根本扭转“以药补医”的机制,就要落实医改提出的增设药事服务费、适当调整部分医疗技术服务价格、增加财政投入和改革社会医疗保险的支付方式等多种措施,使医疗服务能够得到合理补偿。

十位专家解读新医改

看病更方便 治病少花钱

本报记者 李红梅 李晓宏 王君平