

健康中国视域下体医融合高质量发展机遇、困境及推进路径研究

董强 汪作朋*

佳木斯大学体育学院, 黑龙江 佳木斯 154007

[摘要] 运用文献资料法、逻辑分析等方法, 分析在健康中国视域下我国体医融合高质量发展的机遇、困境, 并提出推进路径。我国体医融合高质量发展机遇: 国家政策推动体育医疗融合发展、健康产业推动体医融合快速发展、基层公共服务能力显著提升; 发展困境: 体医融合复合型人才缺失、健康服务供给受困、服务建设标准滞后; 高质量推进路径: 完善体医融合复合人才培养机制、优化健康服务供给机制、改善服务建设标准。

[关键词] 健康中国; 体医融合; 高质量发展

DOI: 10.33142/jscs.v4i1.11460

中图分类号: G804.5

文献标识码: A

Study on the Opportunities, Challenges, and Promotion Pathways for the High Quality Development of Physical and Medical Integration from the Perspective of Healthy China

DONG Qiang, WANG Zuopeng*

School of Physical Education, Jiamusi University, Jiamusi, Heilongjiang, 154007, China

Abstract: Using methods such as literature review and logical analysis, this paper analyzes the opportunities and challenges of high-quality development of sports medicine integration in China from the perspective of a healthy China, and proposes a path to promote it. Opportunities for high-quality development of sports and medical integration in China: national policies promote the integration of sports and medical development, the health industry promotes the rapid development of sports and medical integration, and the ability of grassroots public services is significantly improved; Development dilemma: lack of composite talents in the integration of sports and medicine, difficulties in the supply of health services, and lagging service construction standards; High quality promotion path: improving the mechanism for cultivating composite talents integrating sports and medicine, optimizing the supply mechanism of health services, and improving service construction standards.

Keywords: healthy China; integration of sports and medicine; high quality development

党的二十大报告指出: 推进健康中国建设, 人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。国家政策将人民健康的基本保障放在首要战略发展位置, 体医融合相关政策的提出不断完善人民健康促进的基本方略, 坚持预防为主的同时加强慢性病的健康管理, 并为基层的防病治病提出解决办法以此提高健康管理能力。作为推进我国健康中国战略与全民健身工作的重要环节之一, 体医融合不仅是提升全民健身公共服务质量的内在需要, 同样是我国体育事业不断推进的驱动表现。近年来, 随着我国健康中国战略的深入开展, 体医融合在各方面亦取得显著成效, 但在发展过程中仍存在阻滞困境、发展成果与预期成果有差异等问题。如何正确把握时代机遇, 以此实现体医融合高质量发展, 找出推动体医融合发展的有效路径方法, 满足人民群众对体质健康的基本要求是目前需解决的现实问题。

1 体医融合高质量发展的机遇

1.1 国家政策推动体育医疗融合发展

随着我国健康中国建设的持续推进, 我国相继制定关于体医融合发展的一系列政策。《中国防治慢性病中长期计划》《健康中国 2030 规划纲要》指出体医融合在健康促进与体育运动干预手段过程中能够发挥重要的作用, 并将

体医融合服务作为推进全民健康与慢性病防治的方法。《“十四五”体育发展规划》指出应在医疗机构中设立科学健身指导部门, 推广在基层体医融合目的, 确立基层体医融合服务的建设目标。在有些地方也发布关于促进体医融合发展的系列文件, 明确指出体医融合战略发展目标与实施路径^[1]。

1.2 健康产业推动体医融合快速发展

健康产业的快速发展推动了体医融合的进程。随着健康产业的不断壮大, 人们对健康管理和医疗服务的需求也日益增加。体医融合将传统医疗技术与体育运动、健康管理相结合, 为人们提供更全面、个性化的健康服务。健康产业的发展为体医融合提供了更多的发展机遇和市场需求。通过健康产业的支持和推动, 体医融合得以更好地融合运动医学、康复医学、营养医学等多个领域的知识和技术, 为人们提供更全面的健康管理和医疗服务。同时, 体医融合也为健康产业带来了新的发展机遇。通过结合体育运动和健康管理, 健康产业可以为人们提供更多元化的健康服务和产品, 满足人们对健康的不同需求。健康产业的快速发展推动了体医融合的进程, 为人们提供了更好的健康管理和医疗服务, 也为健康产业带来了新的发展机遇。

相信随着健康产业和体医融合不断发展,人们的健康水平将会得到更大的提升。随着科技的发展,特别是大数据、人工智能、物联网等技术的应用,使得健康管理更加精准、个性化。体医融合能够借助这些技术,实现对个人健康状况的全面了解,为个人提供定制化的运动和健康方案,满足社会对科技驱动的健康管理的需求^[2]。

1.3 公共服务能力显著提升

随着社会的发展与科技的进步,特别是互联网、大数据和人工智能等技术的应用,基层公共服务的提供方式和效率都得到了显著提升。例如,通过在线平台,公众可以方便快捷地获取各种公共服务;通过大数据分析,可以更精准地了解和满足公众的需求。在智慧城市、数字政务等网络化治理的推动下,社区治理的智能化水平也在持续提升。在基础设施完善方面,基层医疗卫生机构的增长速度提升。截至2022年,我国基层医疗卫生机构的数量每年增加上万个,到2022年底,全国基层医疗卫生机构的数量已经超过977000个,其中社区卫生服务中心数量达到了36000个,增长速度逐年上升,进一步增强了基层社区的健康治理和服务能力。到2021年底,全国体育场地已经达到371.34万个,体育场地面积达到30.99亿平方米,未来还将新建或改扩建2000个以上的全民健身中心、公共体育场馆等健身场地设施。同时多个省市正在积极探索并推广社区健身圈和智慧公共健身设施全覆盖。社会组织参与方面,我国体育类社会组织的数量从23550个增加到53750个,增幅高达128%。各类体育社会组织逐渐深入基层,社会参与力量持续增加。这为基层体医融合服务的发展提供了更多、更广泛的物质基础和实施条件,为体医融合的高质量发展注入了新的活力。体医融合可以使医疗资源得以更好地整合利用。例如将社区卫生服务站与社区医院、门诊部等相结合,形成一条服务链,实现资源共享^[3]。

2 体医融合发展困境

2.1 体医融合复合型人才缺失

体医融合是近年来卫生健康与体育产业的发展方向,然而随着体医融合的不断深入推进,复合型人才的问题不断凸显,限制了体医融合的深度。随着健康中国、全民健身战略的深入推进,我国对于健康运动指导的体医复合型人才的需求日益迫切。目前国内体育专业与医学专业的培养方案中,缺少对于体育与医学专业的协同培养体系尚未完善,体育与医学教育大多还是各自为战,缺乏跨学科的整合与融合。这不仅导致体育专业与医学专业人才在接受教育与培训过程中,无法全面、深入地了解与掌握体医融合的理念与方法。另外体育与医学专业复合型导师数量较少,仅仅涉及单一学科和领域的综合性工作。不仅如此,目前大学生就业方向上的狭窄性也阻碍了体医融合复合型人才输出,学校在对学生的教育培养领域单一、行业壁垒等问题制约学生的就业方向,社会缺少对于体医融合

复合型人才专业岗位的制定^[4]。

2.2 健康服务供给受限

随着我国慢性病患者与高风险人群数量的不断增加,对健康服务的需求也随之上升。目前我国大部分地区仍在使用传统的健康检测、健康评估等方式,以至于体医融合服务机构的运营能力相对较弱。在大型医院的运动康复科室,每天接待的人数较少,患者在本医院的信息无法与另一家医院信息相联通,无法形成信息共享,严重阻碍现阶段信息化时代的联动。由于患者的电子病历数据库和区域联动信息平台尚未建立,导致体育和医疗机构之间难以实现实时共建共享,进而阻碍了相互转诊和合作。这一现象的主观原因在于,各机构为了最大化自身利益,不愿意分享和公开患者的相关信息,因为诊疗结果直接反映了接诊医师的个人经验和能力。客观原因则在于各地区、各机构的信息技术标准和普及程度不一,各机构使用的信息系统和基础数据库也各不相同,使得体育和医疗机构之间的连接变得困难。

2.3 服务建设标准滞后

体医融合作为一种全新的健康服务模式,已经在全球范围内得到了广泛的关注和应用。然而,随着体医融合的深入发展,服务建设标准滞后的问题日益显现,这不仅影响了体医融合服务的质量和效率,也制约了体医融合产业的健康发展。首先,体医融合服务的标准体系尚未形成。目前,体医融合服务的标准主要依赖于体育和医学两个领域的传统标准,缺乏专门针对体医融合服务的标准。这导致了体医融合服务的内容、形式和质量存在较大的差异和不稳定性。其次,体医融合服务的标准制定和更新速度跟不上实践发展的步伐。由于体医融合是一个涉及到多个学科和领域的综合性工作,其服务内容、形式和技术手段都在不断地变化和发展,而现有的标准制定和更新机制往往无法及时反映和适应这些变化^[5]。

3 体医融合高质量推进路径

3.1 完善体医融合复合人才培养机制

在体医融合的发展过程中,复合人才的培养显得尤为关键。这种人才不仅需要具备体育和医学的专业知识,还需要具有跨学科的整合能力和创新思维。然而,目前的人才培养机制在一定程度上还无法满足这种需求。因此,完善体医融合复合人才培养机制,成为推动体医融合进一步发展的重要任务。首先,我们需要建立跨学科的教育课程体系。这一体系应包括体育科学、医学基础、生物统计、公共卫生等多个领域的知识,以培养学生的全面素养。同时,还应增加体医融合的专门课程,让学生在理论学习中理解和掌握体医融合的基本理念和方法。其次,我们需要提供丰富的实践机会。通过实践,学生可以将理论知识应用到实际问题中,从而提高他们的实践能力和创新思维。此外,实践也可以帮助学生建立跨学科的视角,更好地理

解和处理复杂的体医融合问题；建立有效的激励机制。通过提供充足的学习资源、优厚的待遇和广阔的发展空间，我们可以激发学生的学习动力，吸引和留住更多的复合型人才；加强与社会各方的合作。通过与医院、体育机构、科研机构等社会各方的合作，我们可以提供更多的学习和实践机会，更好地培养复合型人才。总的来说，完善体医融合复合型人才培养机制，需要我们从多个方面进行努力。只有这样，我们才能培养出足够数量和高质量的复合型人才，推动体医融合的深度和广度，实现全民健身和全民健康的目标^[6]。

3.2 优化健康服务供给机制

提供全面的健康服务，体医融合不仅包括治疗服务，还包括预防、康复和健康管理等服务。全面的服务可以满足公众多元化的健康需求，提高健康服务的效果。强化预防意识，体医融合强调通过体育活动来预防疾病，提升健康水平，预防为主的服务模式可以有效降低医疗服务的需求，减轻医疗系统的压力。个性化服务，体医融合可以提供个性化的健康服务，如根据个人的健康状况和体质，制定个性化的运动计划和饮食建议。个性化的服务可以提高健康服务的满意度和效果。优化资源配置，体医融合可以实现体育和医疗资源的共享和整合，优化资源配置，提高服务效率。例如，医院和体育机构可以共享设备和人员，共同提供健康服务。利用信息技术，体医融合可以利用信息技术，如大数据分析和人工智能，来提高健康服务的效率和效果。例如，通过大数据分析，可以预测个人的健康风险，提供早期预防和干预；通过人工智能，可以提供智能化的健康管理服务。总的来说，体医融合通过整合体育和医疗资源，提供全面、预防为主、个性化的健康服务，以及利用信息技术提高服务效率和效果，可以有效优化健康服务供给机制，满足公众日益增长的健康需求。

3.3 改善服务建设标准

体医融合的高质量发展对于满足公众健身和健康需求至关重要，并需要不断创新服务的建设质量标准 and 规章。为了实现这一目标，国家和地方政府可以采取一系列措施。首先，国家层面可以制定具体的体医融合建设标准和规章，以进一步明确体医融合建设和高质量发展的指标和规范。这将有助于统一标准，提高服务质量，并为体医融合服务的发展提供指导。其次，各级政府可以参照国家相关规范标准和公众需求，结合本地特性和优势，制定并适时更新地区体医融合建设和发展标准。这有助于充分发挥地方政府的主导作用和积极性，解决基础场地设施建设的短板，关注不同年龄段适龄化健身设施的完善，以及实施地区健身场地设施补短板工程。体医融合服务平台和机构应关注

体育和医疗卫生两个元素的交融影响和作用，发挥科学健身促进身心健康的实用功能，建设符合国家标准科学权威的健身方法库和适合社区居民的个性化运动处方库，持续推进数字化智能化服务平台建设。多元主体参与也是关键，可以引导和鼓励社会企业、团体组织和社区居民等参与体医融合服务实践，组织标准化、品牌化的群众性赛事活动。此外，社区基层可以适当增加太极拳、健身气功、瑜伽等方便易学的培训课程或民族传统体育相关活动，结合本地特色增加居民群众的参与感和认同感。这些举措有助于推动体医融合服务的高质量发展，满足公众的健身和健康需求，并不断创新体医融合服务的建设质量标准和规章。

4 结语

体医融合作为推动全民健康和全民健身的关键路径，对实现健康中国的目标具有重要的意义。本文对中国体医融合的发展机遇和挑战进行了深入的分析，并在此基础上，提出了在健康中国框架下推动体医融合高质量发展的具体路径，例如完善体医融合复合型人才培养机制、优化健康服务供给机制、改善服务建设标准等，以期在健康中国的大背景下推动体医融合的高质量发展。

基金项目：黑龙江省哲学社会科学规划项目，数字经济驱动黑龙江省体医融合公共服务精准供给的现实路径研究（课题编号 23TYB165）。

[参考文献]

- [1] 杨江, 宋淑华. 体医融合高质量发展机遇、困境与策略[J]. 体育文化导刊, 2023(6): 54-60.
- [2] 周敏, 李小涛, 蒙鹏君, 等. 我国体医融合发展的困境与应对[J]. 体育科技, 2023, 44(4): 17-19.
- [3] 罗礼生. 开创新时代新征程家庭健康促进新局面[J]. 健康中国观察, 2023(6): 64-66.
- [4] 陈红. 基于校企合作模式的康复专业实训基地建设探究[J]. 现代职业教育, 2023(9): 177-180.
- [5] 刘晴, 王世强, 黄晶. 基于钻石模型理论的我国体医融合健康促进服务发展研究[J]. 沈阳体育学院学报, 2022, 41(3): 1-7.
- [6] 卢文云, 张伟国, 黄忠明. 主动健康视阈下我国体医融合健康促进体系优化研究[J]. 天津体育学院学报, 2023, 38(6): 703-711.

作者简介：董强（1982—），男，黑龙江佳木斯人，硕士在读，佳木斯大学，研究方向：运动促进健康；*通讯作者：汪作朋（1981—），满族，黑龙江双城人，基础医学在站博士后，副教授，佳木斯大学，研究方向：体育教育与训练学。