

“健康中国”战略下体育健康服务业发展的分析与思考

张瑞琪

(湖北中医药大学 体育健康学院,湖北 武汉 430065)

摘要:党的十九大以来,将维护人民健康上升到国家战略高度,鼓励整合健康资源和健康产业,以建设人人共建共享的健康中国为目标,将健康融入各项政策,以人民健康需求为导向发展健康服务业。本文采用文献资料等研究方法,探究健康服务业发展现状以分析其转型对策。研究认为,制度保障体系不完善、全民健康人才队伍建设不足、体育医疗产业发展路径单一是现阶段制约我国健康服务业快速发展的主要因素,建议注重体育健康服务业供给与需求的平衡,夯实体育基层组织力量,加大体医供给侧改革,加强复合人才队伍建设,加深健康信息联通应用,加速相关业态融合发展,将有效体育健康服务工作实效,减少国家财政负担以应对社会老龄化挑战,促进国民体质水平提升。

关键词: 健康中国;体医融合;体育健康服务业

中图分类号: G812.0 **文献标识码:** A **文章编号:** 1003-983X(2023)05-0432-04

Analysis and Thoughts on the Development of Sports and Health Service Industry Under Background of Healthy China

ZHANG Ruiqi

(Sports and Health College, Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Wuhan Hubei, 430065)

Abstract: Health is the basic condition for a good life. Since the 19th National Congress of the Communist Party of China, the maintenance of people's health has been raised to the height of national strategy, and the integration of health resources and health industries has been encouraged. Using literature and other research methods to explore the development status of the health service industry and analyze its transformation countermeasures. According to the research, the main factors restricting the rapid development of my country's health service industry are the imperfect institutional guarantee system, insufficient construction of the national health talent team, and the single development path of the sports medical industry. It is recommended to pay attention to the balance between the supply and demand of the sports health service industry, increase the reform of the supply side of sports medicine, strengthen the construction of compound talent teams, deepen the application of health information connectivity, and accelerate the integration and development of related business formats. So as to improve the effectiveness of sports and health services and promote the improvement of national physical fitness.

Keywords: Healthy China; integration of sports and medicine; sports and health service industry

身体健康是推动人全面发展的必然要求,是促进经济社会发展的基础条件,是实现国家兴旺发达、繁荣强盛的重要标志。国家国民体质监测中心发布的《第五次国民体质监测公报》显示^[1],我国国民体质水平总体仍呈现上升趋势,2020年全国达到《国民体质测定标准》“合格”等级以上的人数比例(以下简称“合格率”)为90.4%,与2014年监测相比提高0.8个百分点。中共中央、国务院于2016年印发《“健康中国2030”

规划纲要》^[2],将建设健康中国的战略主题确定为“共建共享、全面健康”,提出将推进全民健康作为核心价值导向,将发展国民健康作为中心思想,拟通过15年时间促进全民健康,切实提高国民身体素质。特别指出要加强体医融合和非医疗健康干预,在健康促进、慢性病预防和康复等方面发挥全民科学健身的积极作用,体育与医学结合的疾病管理与健康服务模式得到重视和推行。同年,习近平总书记在全国卫生与健康大会上^[3],首次提出“大健康”理念,倡导健康文明的生活方式,鼓励从以治病为中心向以人民健康为中心进行转变,建立健全健康教育体系,倡导推行全民健身和全民健康深度融合,全面提升民众健康素养。2021年,国务院印发《全民健身计划(2021—2025年)》^[4],提出推进体卫一体化、推动体旅一体化,探索并建立能够整合体育与卫生健康等部门资源,吸引并引导全社会共同参与的体育锻炼增进健康的发展模式,推动体

收稿日期:2023-04-25

作者简介:张瑞琪(1995~),女,湖北武汉人,硕士,助教,研究方向:健康服务与管理、锻炼心理学,E-mail:h690761301@163.com。

医融合服务机构向基层覆盖延伸,推进体医融合理论、科技和实践创新,推广常见慢性病运动干预项目和方法。2022 年习总书记在党的二十大报告中特别强调推进健康中国建设,提出要把保障人民健康放在优先发展的战略位置,完善人民健康促进政策。

1 体育健康服务产业发展现状

健康服务产业作为现代服务业的重要内容之一,涉及所有直接或间接与健康相关的产业链和产业体系,包括医疗护理、运动康复、健身保健等众多领域。随着经济和社会生活以及生活方式的变化,国人对健康服务的需求呈现快速增长的姿态,对其支撑产业的要求也越来越高。因此体育健康服务业提供的产品一般具备多学科交叉、交互融合、相互渗透的特点,与相关学科高新技术的发展有着紧密的联系^[5],其提供的产品和服务不仅对个体健康状况有重要的影响,且加速了生产要素的市场化流动,强化了参与主体在服务内容上的互补性^[6],与社会稳定和经济可持续发展息息相关,因而具有显著的社会效益和可持续性。

近年来缺乏运动导致的慢性病已成为威胁人类健康的最大因素^[7],伴随各种慢性疾病的高发,我国医疗负担加重,体育锻炼低成本、重预防的特点使之成为医疗与康复的重要手段之一。医疗以健身为指导,降低就医成本以拓宽身体素质提升渠道,健身以医疗为保障,创新产业形式以满足社会精神文化发展需求,协同推进医疗健康与体育健身两大板块,助力传统体育产业和健康服务业改革创新。

体育健身服务与医疗健康服务跨界融合催生出体育健康服务业这一新业态,它的出现集聚了体育与医疗的行业优势,运用运动康复、医疗救护等手段为人民群众提供各类有益身体健康的体育健康服务产品,其具体的实现形式为“体医融合”^[8],体医融合模式成为实现“健康中国”国家战略的重要途径之一。健康中国 and 体育强国的目标在国家“十四五”规划下促进国民健身意识增强,“互联网+”赋予体育行业更多活力,2021 年体育行业总产值超 3 万亿元,健身市场规模近 900 亿元,但全国健身人口渗透率不足 4%,远低于欧美国家健身人口渗透率 15%~20% 的水平。据国家发改委数据显示,2021 年底我国经常参加体育锻炼人数占比为 37.2%,与发达国家之间仍存在较大差距,根据年龄段进行比较,成年人中经常参加体育锻炼的比例更低。据国家卫健委发布的《2021 年我国卫生健康事业发展统计公报》显示^[9],与 2018 年相比全国卫生总费用投入增加约 23%,然而我国慢性病人口实际上在逐年增加,所带来的疾病负担已超过我国疾病总负担的 70%,将我国体医行业的投入和民众健康的产出进行对比,健康服务产业现状呈现供需不平衡的特点。现有体育场地设施、健身活动、健身指导等方面服务供给不足,依然存在市场发育不完善,产业体系不健全的情况。

1.1 制度保障体系不完善

“体医融合”实现的根本保证依赖于宏观政策指导和相应保障制度^[10]。如美国曾发布《健康公民战略》,详尽地公布了公民身体活动、身体锻炼的目标,以及对应的标准和相应的实施措施,明确地表示将身体活动作为促进公民健康的重要方式

和手段^[11],除此之外设立专项基金,由国家心血管病研究所、国家关节肌肉骨骼研究所等 27 所研究机构协同参与,出版运动与健康相关印刷品和宣传读物(如《运动与骨骼健康》等),科学化、规范化指导民众进行运动与健身锻炼^[12],不断证实和探索运动对疾病的干预作用。然而在我国,体育健康服务还处于发展的初级阶段,宏观政策指导和保障制度还不能适应“健康中国”战略的需要。国家卫生健康委员会主要负责管理国家卫生健康工作,体育工作主要由国家体育总局负责,组织架构、管理模式等方面协作机制尚不完善的问题存在于各职能部门协同作业的开展进程中。在国家制定并实施的“健康中国”战略下推动体医融合模式,需要进一步发挥基层体育组织的力量,整合社会专业资源,围绕健康促进领域制定策略方法,规范行业标准,加大合作力度,加强社会宣传以完善政策保障体系。

1.2 全民健康人才队伍建设不足

体育健康服务在学科要求上横跨体育科学、现代医学和管理学,从业者需要兼备如运动训练学、运动营养学、运动生理学和临床医学、预防医学、康复学、健康教育和健康促进等方面的专业知识。当前国内体医融合仍处在发展的初级阶段,缺乏前述提到的复合型体医人才,在体育人才培养中偏重运动技能习得与掌握,在临床医生培养中缺少以“功能”为主线的教学模式^[13],运动干预疾病的基础理论不足,医务人员倾向通过药物等传统方式进行治疗,教练员无法评估和监测患者生理安全负荷,形成体育与医学人才尚未互助互补的局面。因此,结合现有人才培养体制,系统培养体医复合型人才,完善全民健康人才队伍的建设,是体育健康服务业深入发展重点。

1.3 体育医疗产业发展路径单一

我国经济的快速发展和文明程度的提高推动国民健康素养水平逐步提升,消费者自主健身意识在新冠疫情的影响下也不断增强,科技发展将多样化运动场景变成了可能,体育产业也迈入了互联网赛道。传统体育产业更侧重于吸引消费者参与线下健身训练,而传统医疗行业则更偏重于对突发或潜在的疾病进行检测救治,在此情形下,国民健康需求发生了重要转变。在互联网行业的推动下,“互联网+体育+医疗”的联动形式促进体育健康服务业的智能化升级,已发展为体育健康服务行业的优势路径,当前体育健康服务业需要拓展体育产品及服务资源,优化线上线下健身互动一体化结合模式以丰富家庭医疗场景及在线健身活动,从传统、单一的服务转变为可移动、科技化的保健,加速产业进行智能转型^[14]。

2 体育健康服务业转型对策

2.1 强化政策引导,加大体医供给侧改革

以“健康中国”国家战略的视角,体育部门和卫生部门作为全民健康深度融合的主体,仍需要进一步整合教育、科技、财政、交通、文化等方面的资源,增强部门之间的参与、支持和协同,建立起政府主导、部门协同、社会参与、群众支持的工作机制,及体育健康教育与培训、组织与管理、保险与医疗等服务

体系。政府加强完善对体育健康服务业的政策、规划、计划、指南等引导,加大立法力度,对体育健康产业发展提供法律保障。各部门通力协作,激发企事业单位、学校、中大型体育馆、展览馆、户外公园供给,以社区医疗及全科医疗为突破口释放医疗资源,投入医疗站点,将充足的资源作为保障,把需求端主动引入供给侧,为大众提供多元化、多层次的健康促进体验。

2.2 注重人才培养,加强复合人才队伍建设

为推动体医融合模式可持续发展,人才队伍建设是重点,也是促进全民健康的重要保障。目前,部分院校通过运动医学、运动人体科学、运动康复等专业培养体医交叉人才,但运动实践能力与临床实操能力难以兼顾提升,这不仅需要体育行业和医学领域的专家共同制定和完善人才培养方案,还需要积极引入政府、企业、社区以及健身中心等专业人才的洞察和建议,明确当前市场具体的人才需求导向。体育院校吸收医学基础扎实的体育专业人才任教,医学院校吸收运动技能扎实的医学专业人才教学,以解决专业教师问题^[15]。在培养体医交叉人才时增加运动实践要求,加强健身方法与技能的学习,同时重视提升临床实操能力,加大运动康复手段的普及与实践,培养体育素养与医疗技能兼修的应用复合型人才。

2.3 适应智慧社会,加深健康信息联通应用

数字经济的迅猛发展正推动生产方式、生活方式和治理方式发生变革,是重组要素资源、重塑经济结构、改变竞争格局的关键力量。充分应用普及人工智能、大数据、第五代移动通信(5G)、区块链、物联网等新兴信息技术,从而实现体育医疗健康服务的人性化、智能化。鼓励大学生和社会人士借助“互联网+”模式创新创业,一方面推动健康咨询、在线问诊、远程会诊等互联网医疗服务加快发展互联网医院;另一方面,借助社交网络、自媒体平台 and 人工智能技术,创建全民健康体医融合大数据平台,发展体育网络社区。导航附近运动场馆,介绍体育器材使用规则,普及运动锻炼相关知识和医疗相关常识,加强运动干预比例,通过预防为主、防治结合的理念,重点保障慢性非传染性疾病的预防、治疗、康复等工作。

2.4 创新发展路径,加速相关业态融合发展

促进健康与健身休闲、中医药、养老、食品、旅游等产业融合发展,壮大健康新业态、新模式,扩大体育健康服务业总规模,加大政府投入,增加有效供给,强化国有资本,引进社会力量做大做强体育健康产业。通过太极拳、五禽戏、八段锦等民族传统体育和养生功法,充分发挥中医药健康服务管理“简、便、验、廉”的优势,着力提高慢性病患者或中老年人的体质水平。推动健康旅游发展,加快健康与旅游产业融合,建设健康旅游基地,首先从教学科研资源更丰富、医疗服务能力更强、产业实力更雄厚的城市或区域打造体育健康产业集群。建立体育健康管理组织,提供健康保险、健康管理、运动处方、医疗保健等服务,覆盖保健、治疗、康复、养老等个人健康干预全过程(见图1),与此同时,充分吸引社会资源,探索多渠道筹资与合作,提供定制化、差异化、多元化的体育健康管理服务。

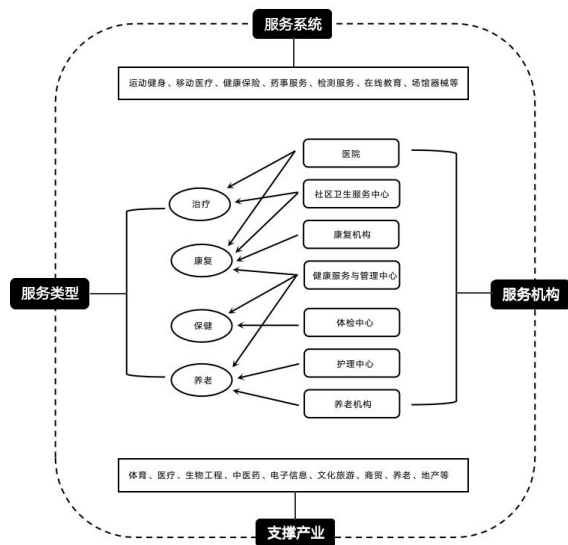


图1 体育健康服务业产业链

3 结论

在中国现代社会快速发展的大趋势下,人民群众对美好生活有了更热烈的期盼与渴望,同时对卫生健康事业提出了新需求,“健康中国”战略以人民健康为中心、以主动健康为导向,推动形成体医融合的疾病管理与健康服务模式。为符合健康产业自身改革的内在诉求,完成健康中国建设的战略要求,满足国家转型发展的外部需求,需增强运动干预以充分发挥体育锻炼及大众健身在健康促进、慢性病防治与康养领域的积极作用。注重体育健康服务业供给与需求的平衡,夯实体育基层组织力量,加大体医供给侧改革,加强复合人才队伍建设,加深健康信息联通应用,加速相关业态融合发展,将有效减少国家财政负担以应对社会老龄化挑战,促进国民体质水平提升,助力社会和谐繁荣发展。

参考文献:

- [1] 国家体育总局.国家国民体质监测中心发布《第五次国民体质监测公报》[EB/OL].(2022-06-07)[2023-02-20].<https://www.sport.gov.cn/n315/n329/c24335066/content.html>.
- [2] 中共中央办公厅,国务院.《“健康中国2030”规划纲要》[EB/OL].(2016-11-20)[2023-02-20].https://www.gov.cn/gongbao/content/2016/content_5133024.htm.
- [3] 新华社.全国卫生与健康大会19日至20日在京召开[EB/OL].(2016-08-20)[2023-02-20].http://www.gov.cn/xinwen/2016-08/20/content_5101024.htm.
- [4] 国务院.国务院关于印发全民健身计划(2021—2025年)的通知[EB/OL].(2021-08-03)[2023-02-20].http://www.gov.cn/zhengce/content/2021-08/03/content_5629218.htm.
- [5] 郭清.健康服务与管理导论[M].北京:人民卫生出版社,2020:117.
- [6] 董宏.后疫情时代我国体医精准融合的服务模式[J].湖北体育科技,2021,40(2):95-99+103.
- [7] 刘国栋,王桦,汪琦,等.四大类主要慢性病流行现状与应对策略[J].中国社会医学杂志,2017,34(1):53-56.

(下转第470页)

- 学与管理,2022(25):11-15.
- [15] 杨 洁,陈 雄.基于美国 ASPs 计划探究“双减”政策下义务教育阶段体育延时服务实施困境及发展对策[J].湖北体育科技,2022,41(6):562-565.
- [16] 郭 琴.小学课后服务课程建设实践探索[J].教育理论与实践,2022,42(26):47-49.
- [17] 裴艳晖,杨英杰.作为课后服务者的教师:可为、难为与应为[J].当代教育论坛,2022(3):81-87.
- [18] 张丽峰,章碧玉,张学兵.“双减”政策下课后延时体育服务高质量发展问题与对策[J].体育文化导刊,2022(5):104-110.

(上接第434页)

- [8] 孙娟娟,陈元欣.体育健康服务业发展的可行性研究[J].安徽体育科技,2016(3):12-15.
- [9] 规划发展与信息化司.2021 年我国卫生健康事业发展统计公报[EB/OL].(2022-07-12)[2023-02-20].<http://www.nhc.gov.cn/gui-huaxxs/s3586s/202207/51b55216c2154332a660157abf28b09d.shtml?RONMKk6uozOC=1657612687337>.
- [10] 刘海平,汪洪波.“体医融合”促进全民健康的分析与思考[J].首都体育学院学报,2019,31(5):454-458.
- [11] BORNSTEIN D B,PATE R R,BUCHNER D M.Development of a national physical activity plan for the united states[J].J Phys Act Health,2014,11(3):463.
- [12] 黄亚茹,梅 涛,郭 静,等.医体结合强化运动促进健康的指导:基于对美国运动促进健康指导服务平台的考察[J].中国体育科技,2015,51(6):3.
- [13] 赵 峻,张荣华,罗林枝,等.美国哈佛医学院课程体系改革对中国医学教育的启示[J].基础医学与临床,2016,36(6):865.
- [14] 马荣超,郭建军.体育健康服务业供给侧转型下“体医融合”路径研究[J].三明学院学报,2017,34(6):95-100.
- [15] 邱 希,杜振巍.“健康中国 2030”背景下全民健身与全民健康深度融合发展的基本态势及发展策略[J].武汉体育学院学报,2021,55(11):41-49.

(上接第464页)

- [14] 陈 杨,吴保节.“双减”政策下的学校体育发展:机遇、挑战与因应策略[J].湖北体育科技,2022,41(7):647-650.
- [15] 王贤德.“双减”背景下义务教育协同育人的困惑、澄明及实践路径[J].中国教育学刊,2022(2):28-33.
- [16] 李启迪,李 滕,邵伟德.我国学校体育“家校社共育”价值阐释、问题检视与实践策略[J].北京体育大学学报,2021,44(9):135-144.
- [17] 梁学三,徐 朋,张 慧.“双减”政策下我国青少年体育培训行业发展机遇与挑战[J].湖北体育科技,2022,41(6):552-557.