

# 体养融合与体医融合协同推进的路径研究

谭华华

广东科技学院，广东东莞，523000；

**摘要：**随着全球人口老龄化的加深以及人们对健康的认识不断提升，人们对体育锻炼、身体健康等作为健康养老的内容越来越受到重视。本文立足于体养融合和体医融合推动高质量发展，通过对体养融合、体医融合相关政策、相关理论知识的梳理，给出体养融合和体医融合协同推进的相关策略建议。体养融合、体医融合有利于促进全民健康，提高人民生活品质，两者协同推进健康中国发展战略目标的实现。

**关键词：**体养融合；体医融合；协同推进

**DOI：**10.69979/3029-2808.25.08.050

## 引言

随着我国经济社会发展和人口老龄化的加速发展，群众对美好健康生活的需要越来越强烈，体养融合和体医融合成为增进人民身体健康的有效途径。体养融合是指将体育与养老相结合，通过体育活动提高老年人的生活品质，促进老年人身心健康；体医融合是指将体育与医学有机结合，加强群众体育与医疗工作融合，预防疾病，合理用药、指导科学康复锻炼<sup>[1]</sup>。本文着重论述体养融合和体医融合两种方式相结合以推进高质量发展的实现过程，以供相关部门决策及参考。

## 1 体养融合与体医融合的理论基础与实践进展

### 1.1 体养融合的理论基础与实践进展

体养融合的理论依据是构建在多学科交织而成的一个大系统之上的，从人口结构和健康需求的视角阐述，通过“健康老龄化”和“积极老龄化”将老年人的健康标准由狭义的身体健康扩大为功能的完整和全面，在体育干预下提高老年人身体机能，延缓其生活自理能力的丧失，并且按照老人需求设置了功能锻炼内容，即“健康是一种能力”。根据老年人从健康到失能的不同健康状态制定运动、医疗、照护等多方力量集成的健康干预方案。通过全生命周期健康管理模式使体育成为“健康—衰老—衰弱—疾病—失能—临终”这一过程当中的主动干预手段。具体来说就是：在健康期通过体质测试与运动来进行“健康储能”，达到延缓衰老的效果；在衰弱期开展有利于保持生活能力的功能性训练；在失能期开展有利于保持生存尊严的适应性运动。

体养融合是指体育服务嵌入到养老场景中，包括运动康养、适老化的健身设施等。体养融合是基于健康老龄化和积极老龄化的理念提出的一种体养融合模式，即

体育服务嵌入到养老中，包括运动康养以及针对老年人身体不适及疾病康复的合理安排，在增强老年人身心健康的同时也能够开展老年人技能传承、大众普及和保障老年人的体育权利，将养老服务的布局优化到符合体育化方向发展的道路上去。目前体养融合领域已经在多地开展实践探索，例如：体育设施与养老服务设施的整合、体育锻炼与康复医学结合等方式进行体养融合探索，均有所成效。

### 1.2 体医融合的理论基础与实践进展

体医融合的基础是集合了多个不同学科知识的多元知识理论结构，具体结构主要包含了4个方面，第一是历史渊源理论，即我国传统养生文化，导引术式的“运动养生”，以及美国20世纪60年代提出的“运动是良医”。第二是学科交叉理论，即运动医学（研究运动改善慢性病的发生发展过程）、预防医学（用运动代替药物防治慢性病）、健康促进理论（搭建起从“预防—治疗—康复”的全流程服务）。第三是政策指导理论，包括健康中国战略下对体医融合的支持以及协同治理理论对体医融合所起到的保障作用。第四是现代创新理论，主要为体医工融合和数字健康新形态下的体医融合新模式两大类，在以“+智能”设备建立体医融合的三维学科体系，利用大数据实现精准化服务。历经多年的发展，现体医融合的理论框架已从一元向多元转变，经验模式逐渐转变为基于循证医学证据的体医融合模式。

通过体育和卫生医疗两个系统的整合协同，充分发挥两者的优劣势力量，实现优质资源优化配置、优质服务高效运行，最终达到全体人民身体健康的目的。体医融合是健康中国战略重要组成部分之一，是通过体育与医疗卫生深度融合，提高全民健康。陈巧玉(2024)认为体

医融合高质量发展离不开知识生产，需要在运动促进健康生理学机理、骨关节与运动生物力学、运动处方量效等方面重点突破；聂应军（2022）从体医融合高质量发展的逻辑、影响因素及实现路径三个维度出发，分析了体医融合高质量发展的内在需求，并提出优化制度、激活市场、转变观念、建立机制、强融互通等举措。

## 2 体养融合与体医融合协同推进的必要性

### 2.1 满足人民群众多元化健康需求

随着我国经济社会的发展和人民生活水平的不断提高，人们对于健康的需要也出现了差异化、个性化的趋向，体养融合、体医融合十分必要。加强资源整合，将体育、养老、医疗等多方资源优势有机结合，实现“预防-治疗-康复-养护”四位一体的全链条健康服务体系，针对各个年龄层次、各种身体健康情况的人群提供更精准化、个性化健康服务，是新时期体养融合、体医融合的新方向，也是响应人民群众对美好生活向往、落实以人民为中心发展理念、推进健康中国建设的实际体现。在未来的工作中要继续完善相关政策，各部门之间统筹协调，争取尽快实现体养融合、体医融合成果由人民共享。

### 2.2 促进健康中国战略目标的实现

在实施健康中国战略时，要突出预防为主、防治结合的原则，把全民健身与全民健康深度融合到公共卫生服务体系与医疗资源优化配置、全生命周期健康管理当中；不断推进全民健身与全民健康深度融合，大力倡导科学运动理念，推进体医结合模式创新，开展社区健身设施建设，加强健康生活方式教育推广，积极开展基于智慧医疗的疾病早期筛查工作，以政府主导、多部门联动、社会参与的大健康格局，不断形成从治病为中心转向以人民健康为中心，提升人民群众的健康水平和生活质量。

推进体养融合与体医融合可以搭建涵盖各年龄段人群的一生全生命周期健康服务体系，提升全民健康素养，为实现健康中国战略目标打下坚实基础。通过整合体育、医疗和养老等多种健康资源，科学合理配置利用各种资源，依托科学运动处方库和医疗体系，研发智能健康监测设备等工具，培养复合型健康管理人才，在运动—诊疗—康复—养护方面形成闭环，可起到降低人群慢性病发生率、延长健康寿命的效果。

### 2.3 推动体育与养老、医疗产业的融合发展

体养融合与体医融合的协同推进，能够促进体育产业与养老产业、医疗产业的深度融合，形成新的经济增长点。通过跨界合作，可以实现资源共享、优势互补，推动相关产业的转型升级和高质量发展。

## 3 体养融合与体医融合协同推进的路径

### 3.1 加强政策引导与支持

出台政策确定体养融合、体医融合发展的方向目标，在财政、税收等方面予以保障。建立多部门协调工作机制，完善标准体系、医保支付政策，加强人才培养，促进医疗、体育、养老等资源整合利用，建立联用模式。同时做好资金支持，在财政上对体卫融合项目资金进行专项拨付，参考对医疗服务能力提升补助的做法；税收上延续对体育产业适用增值税简易计税方法，并扩大至医养结合机构。其次健全完善标准体系，运动处方纳入医保报销范围，搭建体卫融合信息化平台加强数据支撑。

### 3.2 推动资源整合与共享

把体育、养老、医疗等方面资源整合起来，建立共享机制，建设集成型健康服务平台，实现体育设施、养老服务、医疗资源优化配置、高效利用。“三网融合”实施路径为：打造智慧健康云平台，联通卫健部门全民健康信息平台、民政养老信息系统、体育总局全民健身数据库；重点建设社区级“健康驿站”，集体质监测、基础诊疗、养老日间照料为一体，配置智能运动康复设备，接入三级以上医院远程会诊系统；设立资源调度中心，采取“需求画像+智能匹配”模式，通过调取老年人健康档案，自动推送运动处方、医联体转诊、养老服务建议等；通过购买服务方式，让有需求的一家三甲医院康复科医师、社会体育指导员、养老护理员组成的跨专业团队，提供包括“运动-营养-康复”在内的整体解决方案；完善绩效考评体系，把体养医服务纳入基本公共卫生服务考核；鼓励社会资本参与到体养融合及体医融合项目中来，建立多元投入机制。

### 3.3 加强人才培养与引进

加强体养融合、体医融合领域的人才培养及引进。通过高教、职教等方式，培养一批既懂体育又懂医学的复合型人才；同时引进国内外优秀人才，提高我国体养融合、体医融合的整体水平，在有条件的高校设立“体医养交叉学科”，开设运动处方、老年康复等特色课程；组建“双师型”教师队伍，组织教师赴医疗机构开展实

习实训；人才引进专项计划，对于拥有运动康复技术并回国就业的留学生提供科研启动资金及购房补贴。

### 3.4 推动科技创新与应用

加强科技创新对于体养融合、体医融合来说是必不可少的，我们要发挥出大数据、人工智能等现代信息技术的优势，提高健康服务的智能化、精准化。要进一步推进体养融合、体医融合的发展进程，就要着重加强科技创新，在充分利用大数据、人工智能等前沿的现代信息技术手段的基础上，深度挖掘和分析健康数据，给不同的个体提供更加精准、更加符合自身特点的个性化健康方案。通过对健康服务采用智能算法来优化服务流程，做到更加快速并且具有针对性地监控人员的健康状态，并且能及时地给予相应的干预，从根本上让健康服务变得更加的智能化与精准化，以达到我国健康事业高质量发展的目标。另外还要鼓励相关科研机构和企业进行联合的技术攻关，突破这些方面的重点技术，然后进一步促进体养融合以及体医融合技术的研究以及应用。

### 3.5 加强宣传教育与推广

加强对体养融合及体医融合工作的宣传推广力度。可以通过媒体宣传、社区活动等形式宣传体养融合、体医融合知识，扩大群众知晓面、参与度；充分运用媒体力量，在电视、网站上制作宣传专题节目、科普短片等，将有关知识传递出去；还可以举办健康讲座，开展各类融合体验活动等。通过上述不同形式的有效普及宣传，使群众真正了解到体养融合与体医融合的好处，从而达到提升群众认知的目的，并有效促进群众参与的热情。树立典型，推广先进，以点带面，进一步推进体养融合、体医融合。

## 4 结论与展望

体养融合和体医融合并举协同发展是实现健康中国战略目标的有效路径。加大政策支持，促进资源互通共享、强化体养融合、体医融合的专业人才培养和引进力度、推动体养融合和体医融合领域科技的研发转化及创新性发展，在政策引导、资源共享、宣传发动等方面取得新成效。体养融合、体医融合协同推进工作将步入良性循环轨道，并取得更多实绩；以政策、法规为引领的发展空间进一步打开；体养融合、体医融合整体推进步伐将不断加快；但由于社会需求的不断提升，还会不断面临新的问题与挑战。因此要适时根据形势变化完善

体养融合、体医融合相关政策和发展规划，适时加以调整相关工作措施与工作方法。

### 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, (06) : 54-60.
- [2] 李明, 许文鑫. 老年人体养跨界融合的价值逻辑与实践路向探索——从“健康老龄化”和“积极老龄化”谈起[J]. 体育科学, 2024, 44(10) : 48-57. DOI: 10. 1649/J.css. 2024KX035.
- [3] 陈巧玉, 王定宣, 喻露西, 等. 基于知识生产的体医融合高质量发展: 内涵、重点领域、关键问题及应对[J]. 武汉体育学院学报, 2024, 58(10) : 18. DOI: 10. 15930/j.cnki.wtxb. 2024. 10. 001.
- [4] 聂应军, 赵元吉, 郑湘平, 等. 我国体医融合高质量发展的多维逻辑、影响因素及实践路径[J]. 体育学刊, 2022, 29(03) : 40-50. DOI: 10. 16237/j.cnki.cn44-1404/g8. 20220403. 004.
- [5] 丁文娴, 林德韧, 孔祥鑫. 新时代体育强国路, 中国这样走[N]. 新华每日电讯, 2024-08-28(004). DOI: 10. 28870/n.cnki.nxhmr. 2024. 006551.
- [6] 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, (06) : 54-60.
- [7] 李凡. 健康老龄化视域下体育产业与养老产业融合发展研究[J]. 黄冈职业技术学院报, 2021, 23(06) : 120-123.
- [8] 肖祉涵, 王世强, 余澳林, 等. 新发展阶段体医融合高质量发展的现实逻辑、阻滞因素及优化路径[J]. 福建体育科技, 2023, 42(06) : 40-46.
- [9] 韩重阳, 向珩, 马栋栋. “健康中国”战略背景下“体医融合”发展路径研究[J]. 体育科技文献通报, 2023, 31(01) : 104-107. DOI: 10. 19379/j.cnki. issn. 1005-0256. 2023. 01. 028.
- [10] 冯晓露, 白莉莉, 杨京钟, 等. “健康中国”视角下体医融合的内涵、特征与路径[J]. 卫生经济研究, 2022, 39(07) : 60-63. DOI: 10. 14055/j.cnki. 33-1056/f. 2022. 07. 012.

作者简介：谭华华（1994-），女，湖北宜昌人，硕士，助教，研究方向：体育人文社会学、大学生思想政治教育。