

我国实施主动健康战略的理论价值、现实困境与纾解方略*

廖粤生^①, 刘洪武^②, 王先亮^③

摘 要 主动健康战略不仅直接关乎民生福祉, 而且关乎国家长远发展、社会稳定和经济可持续发展, 具有重大的战略意义。通过文献资料及逻辑分析等研究方法, 对我国实施主动健康战略的理论价值、现实困境等方面进行审视, 探索我国实施主动健康战略的纾解方略。我国实施主动健康战略的理论价值包括: 实施主动健康战略是推进健康中国建设的必然要求、是实现卫生健康事业高质量发展的关键举措、是应对当前人民健康问题的有效手段。现实困境主要为主动健康核心素养不深入、管理制度不完善、资源配置不均衡、人才培养不健全。基于此, 文章提出如下纾解方略: 在素养层面, 应加大健康教育力度, 强化战略实施定力; 在制度层面, 应建立健全政策制度, 夯实战略实施根基; 在资源层面, 应优化健康资源配置, 改善战略实施环境; 在人才层面, 应强化人才培养力度, 提供战略实施动力。

关键词 主动健康战略; 健康中国; 健康素养

中图分类号 R1-9; R1-01 **文献标志码** C **文章编号** 1003-0743(2023)09-0001-05

The Theoretical Value, Realistic Dilemma, and Relief Strategy of Implementing Active Health Strategy in China/Liao Yuesheng, Liu Hongwu, Wang Xianliang//Chinese Health Economics, 2023,42(9):1-5

Abstract Active health is not only directly related to residents' well-being, but also long-term development of the country, social stability, and sustainable economic development, and has significant strategic significance. Based on literature review and logical analysis, it examines the era value and practical difficulties of implementing proactive health strategies in China, and explores solutions for implementing proactive health strategies in China. The values of the times for the active health strategy implementation in China are that the implementation of active health strategy is an inevitable requirement to promote the construction of a healthy China, a key initiative to achieve high-quality development of health care and an effective means to deal with the current health problems of residents. The realistic dilemmas are the lack of in-depth core health literacy, imperfect management system, unbalanced resource allocation and inadequate talent training. Based on this, a relief strategy is proposed: strengthening health education efforts and strengthening strategic implementation focus at the level of literacy; establishing and improving policy systems to solidify the foundation of strategic implementation at the institutional level; optimizing the allocation of health resources and improving the environment for strategic implementation at resource level; strengthening talent cultivation efforts and providing strategic implementation momentum at the talent level.

Keywords active health strategy; Healthy China; health literacy

First-author's address School of Physical Education, Jiangxi University of Technology, Nanchang, 330098, China

Corresponding author Wang Xianliang, E-mail: 15169000128@163.com

近年来, 随着我国工业化、城镇化、人口老龄化进程加快, 慢性非传染性疾病(以下简称慢性病)的发病率也随之增加, 传统的以“有病治病”为主的被动医疗观念弊端不断显现, 给我国医疗卫生系统带来了严重的负担^[1]。因此, 以“预防优于治疗”“预防为主, 防治结合”“以健康为中心”为导向的主动健康理念逐渐成为国内外关注的热点问题。

如何在新时期积极落实健康中国建设、形成以主动健康为核心的医疗体系成为亟待解决的重要问题。

2019年7月, 国务院印发的《健康中国行动(2019—2030年)》中提出, “要树立‘大卫生、大健康’理念, 坚持预防为主、防治结合的原则, 建立健全健康教育体系, 引导群众建立正确健康观, 形成有利于健康的生活方式、生态环境和社会环境, 促进以治病为中心向以健康为中心转变, 提高人民健康水平”^[2]。2022年, 《“十四五”国民健康规划》(以下简称《规划》)中提出, “要深化体卫融合, 举办全民健身主题示范活动, 倡导主动健康理念, 普及运动促进健康知识”^[3]。

在国家颁布的一系列健康战略背景下, 主动健康模式应运而生, 并成为新时代满足人民群众对美好生活向往、健康需求的新理念、新模式。

探索我国实施主动健康战略的理论价值、现实困境, 并提出纾解方略, 对新时期健康中国的建设具有重要参考与借鉴价值。

* 基金项目: 国家重点研发计划课题项目(2020YFC2006804)。

① 江西科技学院体育学院 南昌 330098

② 山东华宇工学院经济管理学院 山东 德州 253034

③ 山东大学体育学院 济南 250061

作者简介: 廖粤生(1997—), 男, 硕士学位, 助教; 研究方向: 健康管理; E-mail: 774901050@qq.com。

通信作者: 王先亮, E-mail: 15169000128@163.com。

1 我国实施主动健康战略的理论价值

1.1 实施主动健康战略是推进健康中国建设的必然要求

“健康中国”是习近平总书记在党的十九大报告中提出的重要战略，是推进健康中国建设的宏伟目标和路径。健康中国建设是以人民为中心的发展思想在健康领域的具体体现，是实现经济社会协调发展的重要组成部分^[4]。健康中国建设的总体目标是到2022年和2030年，要基本实现以下3个方面的目标：一是建立健全全民健康促进政策体系，提高人民健康水平；二是全面提升健康服务与产业发展水平，实现以治病为中心向以人民健康为中心的转变；三是逐步实现紧密型医药卫生体系质量及服务水平整体跃升^[5]。其中，构建主动健康社会是健康中国的主题和核心目标。2016年以来，健康中国系列政策的出台，持续突出全社会疾病控制，促进健康的主动性，强调个人健康责任，提高全民健康素养，引导形成自主自律、符合自身特点的健康生活方式，有效控制影响健康的生活行为因素，形成热爱健康、追求健康、促进健康的社会氛围。2017年5月，《国务院办公厅关于印发中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）的通知》（国办发〔2017〕12号）中提出，“要强调个人健康责任，倡导‘每个人是自己健康第一责任人’的理念，提出构建自我为主、人际互助、社会支持、政府指导的健康管理模式，促进群众自觉形成健康的行为和生活方式，在科学指导下开展自我健康管理，形成卫生与健康治理新格局”。总之，实施主动健康战略是推进健康中国建设的必然要求，需要全社会的共同努力和支持。只有不断完善政策措施、提高服务水平、加强科技创新，才能实现健康中国建设的目标，使人民享受更加健康的生活。

1.2 实施主动健康战略是实现卫生健康事业高质量发展的关键举措

卫生健康事业高质量发展是指在全面建设小康社会的进程中，以保障人民健康为出发点和落脚点，实现卫生健康工作的全面、协调、可持续发展。新中国成立后，特别是改革开放以来，我国卫生健康领域改革发展成绩显著，城乡环境面貌明显改善，全民健身运动蓬勃发展，医疗卫生服务体系日益健全，人民健康水平和身体素质持续提高^[6]。其中，实施主动健康战略是实现卫生健康事业高质量发展的关键举措之一。首先，实施主动健康战略是顺应时代发展的要求。当前，全球健康问题日益严峻，传统的被动式医疗模式已经难以满足人民群众的健康需求，实施主动健康战略可以有效提高人民群众的健康意识和自我保健能力，降低医疗费用，减轻医疗负担，更好地满足人民群众的健康需求；其次，实施主动健康战略是落实以

人民为中心的发展思想的具体体现。以人民为中心的发展思想是卫生健康事业发展的根本出发点和落脚点，实施主动健康战略可以更好地满足人民群众的健康需求，提高人民群众的健康水平，进一步增强人民群众的获得感、幸福感、安全感；最后，实施主动健康战略是提高卫生健康系统治理能力和服务能力的有效手段。随着医疗卫生体系的不断完善和发展，卫生健康系统面临着越来越多的挑战和压力，实施主动健康战略可以推动卫生健康系统向预防为主、以人民为中心的方向转变，提高卫生健康系统的治理能力和服务能力，更好地满足人民群众的健康需求^[7]。

实施主动健康战略是顺应时代发展、落实以人民为中心的发展思想、提高卫生健康系统治理能力和服务能力的必然要求，是实现卫生健康事业高质量发展的关键举措。

1.3 实施主动健康战略是应对当前人民健康问题的有效手段

随着我国经济的发展和人民生活水平的提高，人民的健康意识逐渐增强，但同时也出现了一些新的健康问题，如肥胖、高血压、糖尿病、心脑血管疾病等。这些问题的出现与人们的生活方式、健康理念等因素有关。首先，实施主动健康战略可以强化人民的健康意识，让人们更加关注自己的健康状况，主动采取措施来改善自己的健康状况，这不仅可以预防疾病的发生，还可以减少因疾病而导致的医疗费用支出，提高人民的健康水平和生活质量^[8]；其次，实施主动健康战略可以促进全民健康素养的提高。健康素养是指人们对健康知识和技能的了解和掌握程度，包括科学的健康观念、健康生活方式和行为习惯等，提高全民健康素养可以让人们更加科学地了解健康知识，避免一些错误的健康观念和行为习惯而导致的健康问题；再次，实施主动健康战略可以提高公共卫生服务能力和传染病防治能力。随着人口老龄化和城市化的发展，传染病的威胁越来越大，对人民的健康造成了严重的威胁。因此，提高公共卫生服务能力和传染病防治能力，加强疾病预防和控制工作，是保障人民健康的重要手段；最后，实施主动健康战略可以促进经济社会的可持续发展。健康是人民幸福生活的重要保障，而健康问题的解决需要全社会的共同努力。实施主动健康战略可以促进各级政府、医疗机构和企业等更加注重公共卫生服务和健康产业的发展，从而推动经济社会的可持续发展。

综上，实施主动健康战略是应对当前人民健康问题的有效手段，可在强化人民的健康意识、促进全民健康素养的提高、提高公共卫生服务和传染病防治能力、促进经济社会的可持续发展等方面充分发挥其积极作用。

2 我国实施主动健康战略的现实困境

2.1 素养问题：主动健康核心素养不深入

主动健康核心素养是指个体在日常生活中积极主动地采取一系列有益于健康的行动和生活方式，可以提高自身的健康水平和生活质量。随着社会发展和人们生活水平的提高，人们对于健康的重视程度越来越高，同时也暴露出了居民主动健康核心素养不足的问题。首先，我国居民对于健康的认知存在不足^[9]。如今，多数居民对于健康的理解仍然停留在身体没有疾病、不需要进行体育锻炼等方面，忽略了心理健康、健康行为等方面的重要性。其次，我国居民尚未形成科学的运动习惯。虽然越来越多的人开始注重身体健康，但是久坐不动、缺乏运动的情况依然普遍存在，没有形成每天定时运动的习惯，而是常常选择熬夜等不良生活方式、玩游戏等度过闲暇时间，这样不利于维护生理和心理健康。最后，我国居民对于疾病的预防和治疗意识也存在不足。居民常常在生病之后才开始关注自己的健康问题，而此时往往已经错过了最佳的治疗时机。同时，由于缺乏正确的健康知识，很多人在面对突发疾病时无法做出正确的应对措施，从而加重了病情。因此，提高我国居民主动健康核心素养已经成为当务之急。

2.2 制度问题：主动健康管理制度不完善

首先，从政府角度来看，我国实施主动健康的管理制度存在不足。一方面，政府缺乏有效的监管机制，导致一些不法分子利用主动健康理念进行诈骗、传销等活动；另一方面，政府在推广主动健康理念时缺乏具体的实施细则和指导方案，使得公众难以理解和掌握相关知识和技能，难以有效地实施主动健康^[10]。其次，从社会角度来看，一方面，社会对主动健康的认知和理解存在偏差，很多人将其误解为仅仅是一种减肥、美容方法，而忽视了其更深层次的健康管理和促进作用；另一方面，社会缺乏对主动健康实施者的尊重和支持，且尚未形成主动健康从业促进机制，很多从事主动健康服务的人员由于缺乏职业认同和社会认可，往往面临着“工作难找、收入低下”的问题。最后，从个人角度来看，我国主动健康实施管理制度存在不足。一方面，由于缺乏有效的奖励机制，很多人往往难以坚持主动健康的实施；另一方面，由于缺乏对主动健康实施过程中可能出现的问题、风险的科学预估和风险管理技能，很多人在实施主动健康过程中面临着各种困难和挑战，容易产生焦虑、抑郁等负面情绪。

2.3 资源问题：主动健康资源配置不均衡

首先，我国主动健康实施资源配置不均衡表现在地区之间、城乡之间、行业之间。一方面，我国的医疗卫生资源总量相对不足，且分布不均衡，如城市的

医疗卫生资源相对充足，而中西部地区和农村的医疗卫生资源则相对匮乏；另一方面，不同地区和行业之间的医疗卫生资源也存在巨大的差异。这种资源配置不均衡的状况，导致了我国医疗卫生服务的不平等性和不充分性，影响了人民群众的健康水平和生活质量。其次，我国主动健康实施资源配置不均衡还表现在政府、市场和社会之间的关系上。一方面，我国政府在医疗卫生领域的投入明显不足，而市场在医疗卫生领域的作用也没有得到充分发挥，政府和市场在医疗卫生领域的功能存在明显的重叠和冲突，导致了资源配置的混乱和效率低下；另一方面，社会力量在医疗卫生领域的参与度也较低，社会资本难以进入医疗卫生领域，导致了医疗卫生服务的供给不足和质量不高。最后，我国主动健康实施资源配置不均衡还表现在不同人群之间的差异上。一方面，我国老年人、农村人口和贫困人口等弱势群体在医疗卫生领域的获得感和健康水平相对较低，而富裕人群则往往能够享受到更为优质和便捷的医疗卫生服务^[11-13]；另一方面，这些弱势群体在获得医疗服务、康复支持和药物治疗等方面的主动意识与相关知识也相对薄弱，这也加剧了健康不平等现象的产生。

2.4 人才问题：主动健康人才培养体系不健全

首先，我国主动健康人才培养的政策体系不够完善。我国政府虽然在推动健康教育和健康促进方面投入了大量的资源和精力，但是在具体实践中，缺乏全面、系统的政策体系来引导和规范相关工作。例如政府对于学校、医院、社区等机构在健康教育和健康促进方面的职责和任务没有明确的规定，导致各机构在实践中缺乏明确的工作目标。其次，我国主动健康人才培养的师资力量不足。目前，我国从事健康教育和健康促进的专业人才数量相对较少，且一些学校和医院的健康教育和健康促进工作由非专业人员兼任，导致教学效果不佳，同时也影响了健康教育和健康促进工作的质量^[14-16]。最后，我国主动健康人才培养的市场需求不够明确。尽管政府在健康教育和健康促进方面做出了许多努力，但是公众对于如何提高自身健康水平、如何选择合适的健康产品和服务等问题仍然存在很多疑虑。这说明我国在健康教育和健康促进方面的市场需求还没有得到完全满足，需要进一步加强相关市场宣传和推广工作，引导公众形成科学、正确的健康理念和消费习惯。

3 我国实施主动健康战略的纾解方略

3.1 素养层面：加强健康教育力度，强化战略实施定力

首先，应当加强国家层面的政策法规建设，提高健康教育的法律地位。现有的法律体系中，与健康教育相关的法律条文较为分散、缺乏系统性^[17-18]，应当注

重总结过去政策执行的经验与不足，对健康教育进行综合性的立法规划，明确各级政府、各相关部门在健康教育工作中的职责和任务，确保健康教育工作的有效推进^[19]。其次，应当建立健全健康教育的监测与评估机制。目前，我国各级政府对于健康教育的投入不断增加，但是健康教育的实际效果并不理想，很大程度上是由于缺乏对健康教育效果的科学评估。因此，应当建立全面、科学、客观的健康教育评估体系，对健康教育工作进行定期的评估和反馈，及时发现问题和不足，并制定相应的改进措施。最后，应当加强健康教育专业队伍建设。目前，我国从事健康教育工作的人员数量明显不足，且整体素质较低。因此，应当通过加强职业培训、选拔人才、拓展来源等途径，提高健康教育从业人员的整体素质和专业技能水平，为居民提供更加优质、高效的健康教育服务。例如2021年8月，《陕西省教育厅等四部门关于加强学校心理健康教育教师队伍建设的意见》（陕教规范〔2021〕9号）的颁布，明确提出了要配齐配强学校心理健康教育教师队伍。

3.2 制度层面：建立健全主动健康政策制度，夯实战略实施根基

首先，政府应当加强对主动健康实施的政策制度的顶层设计，将健康促进上升到国家战略层面。一方面，政府可以通过制定主动健康政策制度的总体规划

和实施方案，明确政策目标、任务、措施和时间，加强对各项政策措施的协调和推进；另一方面，目前，我国已对主动健康发布了一系列文件（表1），但仍应通过加强对现有主动健康相关政策制度的基础建设为政策制度的实施提供必要的保障和支持。其次，政府应当加强对主动健康实施的政策制度的监督和评估。一方面，政府可以通过制定和实施相关政策、法规 and 标准来监督和评估主动健康政策制度的实施效果；另一方面，政府应通过建立健全的评估机制来监督和评估主动健康政策制度的实施效果，评估结果可以作为政府制定和调整主动健康政策制度的重要依据，也可以为公民了解自身健康状况、选择健康服务提供参考^[20]。最后，政府应当加强对主动健康实施的政策制度的投入。一方面，政府可以加大对主动健康领域相关科研项目的资助和支持，促进相关科技成果的转化和应用；另一方面，政府应加强对主动健康相关知识和政策的宣传和教育，开展健康科普活动，提高公众的健康意识和素养，同时当加强对相关从业人员的培训和管理，提高其专业素养和服务质量。

3.3 资源层面：优化主动健康资源配置，改善战略实施环境

首先，需要加大政府对医疗卫生领域的投入力度，提高医疗卫生资源的总量和质量。一方面，政府应当加大对医疗卫生领域的资金投入，增加对医疗卫

表1 我国发布有关主动健康的相关政策文件

颁布时间	发布部门	文件名称	相关内容
2016年 8月8日	中华人民共和国 科技部等6个部门	《“十三五”卫生与健康 科技创新专项规划》	主动健康被划入我国未来新型健康促进体系
2016年 10月25日	中共中央 国务院	《“健康中国2030”规划 纲要》	推进我国政府和社会对健康的关注逐渐向主动健康方向转变
2017年 1月22日	国务院办公厅	《中国防治慢性病中长期规 划（2017—2025年）》	强调个人健康责任，倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念
2019年 6月4日	国务院	《国务院关于实施健康中国 行动的意见》	为加快推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心，动员全社会落实预防为主方针，实施健康中国行动，提高全民健康水平提出的意见
2019年 7月9日	健康中国行动推进 委员会	《健康中国行动（2019— 2030年）》	提出“增强自我主动健康意识，不断提高健康管理能力”，促进以治病为中心向以人民健康为中心转变
2020年 6月1日	全国人大常委会 办公厅	《中华人民共和国基本医疗 卫生与健康促进法》	在法律层面上明确提出健康是人的基本权益，国家实施人民健康是中国建设战略目标之一，确立了健康中国实施的基本原则、基本方针
2021年 7月8日	国务院	《全民健身计划（2021— 2025年）》	深入实施健康中国战略和全民健身国家战略，加快体育强国建设，构建更高水平的全民健身公共服务体系，充分发挥全民健身在提高人民健康水平、促进人的全面发展
2022年 3月1日	国家卫生健康委 等15个部门	《“十四五”健康老龄化 规划》	提出“十四五”期间主要任务“强化健康教育，提高老年人主动健康能力”
2022年 5月20日	国务院办公厅	《“十四五”国民健康规划》	提高老年人的主动健康能力，树立健康老龄化、积极老龄化的观念，把健康关口前移到低龄老年人

生机构和医疗卫生人员的经费支持,提高医疗卫生服务的质量和水平;另一方面,政府应当加大对医药卫生体制改革的支持力度,推进医药卫生体制改革,优化医疗卫生资源的配置和利用效率。其次,需要充分发挥市场在医疗卫生领域的作用,鼓励社会资本进入医疗卫生领域,增加医疗卫生服务的供给。一方面,应通过改革医疗卫生体制,扩大市场开放,引入市场竞争机制,优化医疗卫生资源配置,提高医疗卫生服务的供给质量和数量^[21];另一方面,政府也应当加强对医疗卫生领域的监管和引导,确保市场竞争的公平、公正和透明。最后,需要加强社会力量在医疗卫生领域的参与度,促进医疗卫生服务的多元化和个性化供给。一方面,出台相关政策和法规,明确社会力量参与医疗卫生服务的管理体制和运作机制,规范社会力量参与医疗卫生服务的行为;另一方面,鼓励社会力量开展多元化和个性化的医疗卫生服务,推动医疗卫生服务供给主体的多元化和服务模式的创新。

3.4 人才层面:强化人才培养力度,提供战略实施动力

首先,需完善主动健康人才培养的政策支持方案。一方面,政府部门应该加强各部门之间的协调,制定出全面、系统、有针对性的政策体系,确保政策的制定和实施能够有效地促进主动健康人才的培养^[22];另一方面,需要增加政策的引导性和灵活性。政策的制定应该更加注重引导和鼓励,如可以通过奖励等方式来鼓励学校和教师更加关注学生的健康问题,并提供更多的健康教育和服务。此外,政策制定还应该充分考虑地区和学校的差异性,因材施教,鼓励学校和教师创新性地开展健康教育和服务。其次,需要构建主动健康人才培养的师资队伍建设。一方面,学校应该加强对教师的培训和教育,提高教师的专业素养和教学能力。同时,通过提供更多的奖励措施,鼓励教师更加积极地参与到主动健康人才培养工作中;另一方面,政府和学校应该采取一系列措施,增加主动健康领域教师的数量和质量。如可以制定更加严格的教师招聘标准、提高教师的待遇和福利,吸引更多的优秀人才加入到健康教育领域。最后,需进一步明确主动健康人才培养的市场需求。一方面,政府、相关部门及企业应该加强对市场的调研和需求分析,了解市场对主动健康人才的需求和期望,从而能够更好地针对市场需求进行人才培养;另一方面,政府相关部门和企业可以相互合作,共同开展主动健康人才的培养工作,充分了解市场对人才的需求和期望,并将企业的需求融入到人才培养方案中,从而更好地适应市场变化。

参 考 文 献

[1] 杨俭,李远庆,陈晓禹,等.我国中老年慢性病患者疾病

直接经济负担研究[J].中国卫生经济,2019,38(5):71-73.

- [2] 徐畅,杨渊,刘雅茹,等.欧盟健康规划对健康中国建设的启示[J].中国卫生经济,2020,39(9):65-68.
- [3] 陈育德,杨辉.贯彻“十四五”国民健康规划,确保实现健康预期寿命目标[J].中国全科医学,2023,26(4):391-394,408.
- [4] 徐玉梅.健康中国建设的价值维度及实践路径[J].中国卫生经济,2020,39(1):5-9.
- [5] 勾凤云.“健康中国”战略目标实施策略研究[J].体育文化导刊,2017(1):1-3,9.
- [6] 金春林,李芬,朱碧帆.“十四五”时期我国卫生健康事业发展展望[J].中国卫生资源,2021,24(1):9-11.
- [7] 孙璨,唐尚锋,陈超亿,等.主动健康内涵分析[J].中国公共卫生,2023,39(1):68-72.
- [8] 吴家睿.抗疫新阶段:主动健康的“启蒙运动”[J].生命科学,2023,35(1):103-106.
- [9] 李祥臣,俞梦孙.主动健康:从理念到模式[J].体育科学,2020,40(2):83-89.
- [10] 吴家睿.实施主动健康战略面临的主要挑战[J].生命科学,2022,34(3):229-233.
- [11] 廖粤生,宋欧,罗卫东,等.“健康中国”背景下我国慢性病管理模式发展的价值意蕴、现实困境与优化路径[J].中国卫生经济,2023,42(5):54-57.
- [12] 周健,邓晶晶.中国医疗卫生服务能力与人口老龄化的协同性研究[J].当代经济研究,2022(6):91-103.
- [13] 夏一冰,元文学.健康中国背景下我国社区医医融合治理的机制、困境及实施方案[J].沈阳体育学院学报,2023,42(3):77-83.
- [14] 王素凡,王成增,付航,等.主动健康的关键要素与实现路径探讨[J].医学与社会,2023,36(6):25-29,58.
- [15] 徐诗视,闫静.论全民健身与全民健康深度融合——基于“主动健康”视域[J].体育文化导刊,2023(2):1-6.
- [16] 董宏,王锴,王家宏.主动健康理念下我国体卫融合发展瓶颈与战略选择[J].体育科学,2023,43(1):3-14.
- [17] 董佩,王坤,毛阿燕,等.我国公共卫生与医疗服务融合现状及对策[J].中国公共卫生,2020,36(12):1686-1689.
- [18] 吴立红,蒲川.我国整合型卫生服务评价体系研究[J].中国卫生经济,2019,38(7):18-22.
- [19] 周书铎,金音子,来晓真,等.健康影响评价的国际应用现状及对我国的启示[J].中国卫生经济,2020,39(5):12-16.
- [20] 王荣荣,郭锋,万泉,等.我国卫生健康领域PPP模式应用现状、问题与建议[J].中国卫生经济,2022,41(6):12-14.
- [21] 毛振华,袁雪丹,郭敏.优化健康资源配置路径[J].中国金融,2018(3):91-92.
- [22] 杨继星,陈家起,高奎亭,等.体育融入卫生健康治理的战略定位、现实困境及推进机制[J].上海体育学院学报,2023,47(4):1-11,50.

[收稿日期:2023-06-08](编辑:高非)