

# 2021-2027年中国医联体（ 医疗联合体）行业前景研究与投资前景评估报告

## 报告目录及图表目录

中国产业研究报告网 编制

[www.chinairr.org](http://www.chinairr.org)

## 一、报告报价

《2021-2027年中国医联体（医疗联合体）行业前景研究与投资前景评估报告》信息及时，资料详实，指导性强，具有独家，独到，独特的优势。旨在帮助客户掌握区域经济趋势，获得优质客户信息，准确、全面、迅速了解目前行业发展动向，从而提升工作效率和效果，是把握企业战略发展定位不可或缺的重要决策依据。

官方网站浏览地址：<http://www.chinairr.org/report/R10/R1001/202102/26-388456.html>

产品价格：纸介版9800元 电子版9800元 纸介+电子10000元

订购电话: 400-600-8596 010-80993936

传真: 010-60343813

网址: <http://www.chinairr.org>

Email: [sales@chyxx.com](mailto:sales@chyxx.com)

联系人：刘老师 陈老师 谭老师

特别说明：本PDF目录为计算机程序生成，格式美观性可能有欠缺；实际报告排版规则、美观。

## 二、说明、目录、图表目录

医联体是指区域医疗联合体，是将同一个区域内的医疗资源整合在一起，通常由一个区域内的三级医院与二级医院、社区医院、村医院组成一个医疗联合体。是为了解决百姓看病难的问题，发烧感冒的就不用再挤进三级医院，在小医院也能解决，解决看病难的问题。实现了人民满意、政府满意、职工满意的预期目标。

中国产业研究报告网发布的《2021-2027年中国医联体（医疗联合体）行业前景研究与投资前景评估报告》共八章。首先介绍了医联体（医疗联合体）行业市场发展环境、医联体（医疗联合体）整体运行态势等，接着分析了医联体（医疗联合体）行业市场运行的现状，然后介绍了医联体（医疗联合体）市场竞争格局。随后，报告对医联体（医疗联合体）做了重点企业经营状况分析，最后分析了医联体（医疗联合体）行业发展趋势与投资预测。您若想对医联体（医疗联合体）产业有个系统的了解或者想投资医联体（医疗联合体）行业，本报告是您不可或缺的重要工具。

本研究报告数据主要采用国家统计局数据，海关总署，问卷调查数据，商务部采集数据等数据库。其中宏观经济数据主要来自国家统计局，部分行业统计数据主要来自国家统计局及市场调研数据，企业数据主要来自于国统计局规模企业统计数据库及证券交易所等，价格数据主要来自于各类市场监测数据库。

报告目录：

### 第一章 医疗联合体相关概述

#### 1.1 医联体的基本介绍

##### 1.1.1 医联体概念界定

##### 1.1.2 医联体建设作用

##### 1.1.3 医联体建设意义

##### 1.1.4 医联体建设局限性

#### 1.2 医联体的主要分类

##### 1.2.1 按合作关系分

##### 1.2.2 按医院类别分

##### 1.2.3 按涉及地域分

#### 1.3 开展医联体建设给民众带来的便利

##### 1.3.1 就近就医

##### 1.3.2 便捷就医

1.3.3 获得全面服务

1.3.4 节省医药费用

## 第二章 2015-2019年国际医疗联合体建设模式分析及经验借鉴

### 2.1 国外医联体建设主要模式

2.1.1 策略联盟

2.1.2 服务等级网络

2.1.3 实体区域医疗中心

2.1.4 委托管理

2.1.5 集团式联合体

2.1.6 联合兼并式医院集团

### 2.2 美国医联体建设

2.2.1 医疗资源整合实践

2.2.2 模式建设状况

2.2.3 模式发展不足点

2.2.4 模式优势分析

### 2.3 英国医联体建设

2.3.1 医疗资源整合实践

2.3.2 模式建设状况

2.3.3 模式发展不足点

2.3.4 模式优势分析

### 2.4 新加坡医联体建设

2.4.1 模式建设状况

2.4.2 模式发展不足点

2.4.3 模式优势分析

### 2.5 国际医联体建设对我国的启示

2.5.1 政府职能方面

2.5.2 医联体建设方面

2.5.3 基层建设方面

2.5.4 社会认知方面

2.5.5 配套政策方面

### 第三章 2015-2019年中国医疗联合体建设发展环境分析

#### 3.1 经济环境

##### 3.1.1 宏观经济概况

##### 3.1.2 固定资产投资

##### 3.1.3 城镇化发展水平

##### 3.1.4 宏观经济展望

#### 3.2 政策环境

##### 3.2.1 试点工作开展

##### 3.2.2 政府大力推动

##### 3.2.3 指导意见发布

##### 3.2.4 绩效考核方案

##### 3.2.5 分级诊疗制度

##### 3.2.6 地方政策动态

#### 3.3 社会环境

##### 3.3.1 人口规模与构成

##### 3.3.2 居民收入水平

##### 3.3.3 医疗卫生资源

##### 3.3.4 居民社会保障

#### 3.4 技术环境

##### 3.4.1 大数据技术

##### 3.4.2 区块链技术

### 第四章 2015-2019年中国医疗联合体建设深度分析

#### 4.1 2015-2019年中国医联体建设状况

##### 4.1.1 医联体建设尝试

##### 4.1.2 医联体建设需求

##### 4.1.3 医联体建设进展

##### 4.1.4 医联体建设现状

##### 4.1.5 全国医联体联盟成立

##### 4.1.6 医联体整合机制

##### 4.1.7 区域医联体建设成效

#### 4.2 2015-2019年中国康复医疗联合体发展分析

- 4.2.1 基本概念界定
- 4.2.2 形成方式分析
- 4.2.3 形成动因分析
- 4.2.4 主要类型分析
- 4.2.5 主要存在问题
- 4.2.6 发展对策建议
- 4.3 医联体与各利益相关者的博弈及其运作模式分析
  - 4.3.1 政府与医联体
  - 4.3.2 患者与医联体
  - 4.3.3 核心医院与各成员医院
  - 4.3.4 医联体与非成员医院
  - 4.3.5 医联体运作模式分析
- 4.4 中国医联体发展困境及策略分析
  - 4.4.1 医联体建设中存在的问题
  - 4.4.2 区域医联体信息化建设困境
  - 4.4.3 医联体建设发展对策建议
  - 4.4.4 区域医联体信息化建设对策

## 第五章 中国医疗联合体发展模式分析

- 5.1 医联体的组织模式
  - 5.1.1 医疗联合体
  - 5.1.2 医疗共同体
  - 5.1.3 专科联盟
  - 5.1.4 远程医疗协作网
- 5.2 医联体的实践模式
  - 5.2.1 紧密型
  - 5.2.2 半紧密型
  - 5.2.3 松散型
  - 5.2.4 互联网+
  - 5.2.5 典型案例
  - 5.2.6 对比分析
- 5.3 医联体的运作模式

- 5.3.1 集团化模式
- 5.3.2 委托代管模式
- 5.3.3 院办院管模式
- 5.3.4 医疗协作模式
- 5.3.5 联合兼并模式
- 5.3.6 股份制合作模式

## 第六章 中国重点区域医疗联合体建设状况及规划特点

- 6.1 北京医联体建设
  - 6.1.1 区域医联体建设进展
  - 6.1.2 专科医联体建立通知
  - 6.1.3 区域医联体发展问题
  - 6.1.4 区域医联体建设建议
- 6.2 上海医联体建设
  - 6.2.1 区域医联体建设初衷
  - 6.2.2 区域医联体建设进程
  - 6.2.3 区域医联体建设动态
  - 6.2.4 区域医联体制约因素
  - 6.2.5 推进医联体建设策略
- 6.3 浙江医联体建设
  - 6.3.1 区域医联体建设模式
  - 6.3.2 宁波医联体建设分析
  - 6.3.3 区域医联体建设目标
  - 6.3.4 区域医联体保障机制
- 6.4 广东医联体建设
  - 6.4.1 区域医联体建设现状
  - 6.4.2 医联体建设指引发布
  - 6.4.3 区域医联体建设目标
  - 6.4.4 区域医联体建设保障
- 6.5 新疆医联体建设
  - 6.5.1 区域医联体建设模式
  - 6.5.2 区域医联体建设任务

- 6.5.3 区域医联体建设现状
- 6.5.4 区域医联体建设对策
- 6.5.5 区域医联体建设目标
- 6.6 内蒙古医联体建设
  - 6.6.1 区域医联体政策支持
  - 6.6.2 区域医联体建设现状
  - 6.6.3 区域医联体建设动态
  - 6.6.4 区域医联体建设措施
- 6.7 西藏医联体建设
  - 6.7.1 区域医疗发展新格局
  - 6.7.2 区域首个医联体成立
  - 6.7.3 区域医联体建设成效
- 6.8 其他地区医联体建设
  - 6.8.1 辽宁
  - 6.8.2 广西
  - 6.8.3 云南
  - 6.8.4 河北
  - 6.8.5 湖北

## 第七章 2015-2019年中国医疗联合体典型案例分析

- 7.1 北京朝阳医院医疗联盟
  - 7.1.1 联盟基本介绍
  - 7.1.2 医联体积极效果
  - 7.1.3 医联体建设问题
- 7.2 深圳市罗湖医院集团
  - 7.2.1 集团基本介绍
  - 7.2.2 集团组织框架
  - 7.2.3 集团突破性改革
  - 7.2.4 集团运营管理模式
- 7.3 南京鼓楼医院集团
  - 7.3.1 集团基本介绍
  - 7.3.2 集团发展策略



### 7.3.3 医院改革经验

## 7.4 安徽医科大学第二附属医院

### 7.4.1 医院基本介绍

### 7.4.2 医联体建设合作模式

### 7.4.3 模式主要存在的问题

### 7.4.4 医联体模式改进建议

## 第八章 2021-2027年中国医疗联合体建设投资分析及前景趋势预测

### 8.1 中国医联体建设投资机会分析

#### 8.1.1 政策支持机遇

#### 8.1.2 宏观经济利好

#### 8.1.3 社会需求影响

#### 8.1.4 技术能力提升

### 8.2 中国医联体建设投资风险预警

#### 8.2.1 政策风险

#### 8.2.2 经济风险

#### 8.2.3 社会风险

#### 8.2.4 技术风险

#### 8.2.5 法律风险

#### 8.2.6 投资对策

### 8.3 中国医联体建设前景及趋势预测

#### 8.3.1 未来发展思路

#### 8.3.2 发展趋势分析

#### 8.3.3 未来发展方向

附录：

附录一：国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见

## 图表目录

图表1 2015-2019年国内生产总值及其增长速度

图表2 2019年按领域分固定资产投资（不含农户）及其占比

图表3 2019年分行业固定资产投资（不含农户）及其增长速度

- 图表4 2019年固定资产投资新增主要生产与运营能力
- 图表5 2019年固定资产投资（不含农户）同比增速
- 图表6 2019年固定资产投资（不含农户）主要数据
- 图表7 全国各地医联体政策汇总（一）
- 图表8 全国各地医联体政策汇总（二）
- 图表9 2015-2019年全国各地颁布医联体相关政策数量
- 图表10 各地医联体建设目标（一）
- 图表11 各地医联体建设目标（二）
- 图表12 各地医联体建设目标（三）
- 图表13 各地医联体建设目标（四）
- 图表14 各地落实医联体建设举措（一）
- 图表15 各地落实医联体建设举措（二）
- 图表16 2018年与2019年居民人均可支配收入平均数与中位数对比
- 图表17 2015-2019年全国医疗卫生机构数
- 图表18 2019年各地区医疗卫生机构数
- 图表19 2015-2019年全国医疗卫生机构床位数及增长速度
- 图表20 2015-2019年全国卫生技术人员数
- 图表21 2015-2019年全国卫生人员数
- 图表22 2015-2019年全国各类医疗卫生机构人员数
- 图表23 2015-2019年全国卫生总费用
- 图表24 中日友好医院专科医联体协同架构
- 图表25 各地医联体整合实践措施
- 图表26 政府与医联体的博弈模型
- 图表27 患者与医联体的博弈模型
- 图表28 成员医院与核心医院的博弈模型
- 图表29 非成员医院与医联体的博弈模型
- 图表30 上海、沈阳、镇江三地及南华医院医联体模式比较
- 更多图表见正文.....

详细请访问：<http://www.chinairr.org/report/R10/R1001/202102/26-388456.html>