

2024-2030年中国公立医院 改革行业深度研究与投资战略研究报告

报告目录及图表目录

中国产业研究报告网 编制

www.chinairr.org

一、报告报价

《2024-2030年中国公立医院改革行业深度研究与投资战略研究报告》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/R1001/202311/17-579987.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

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

公立医院改革是新医改最终方案中一个核心环节。2009年4月6日是一个标志性的时刻，孕育近3年的新医改转入施行阶段。

“推进公立医院改革”是新医改方案确定的五项重点改革内容之一，公立医院是我国医疗服务体系的主体，属于医改的“大头”，公立医院改革得好不好，直接关乎医改成败。

作为医疗卫生服务终端的公立医院，集各种矛盾和问题于一身，成为医改绕不开的“堡垒”。据新华社2015年5月18日电 国务院办公厅日前印发《关于城市公立医院综合改革试点的指导意见》提出，2015年进一步扩大城市公立医院综合改革试点。到2017年，城市公立医院综合改革试点全面推开。意见提出，公立医院综合改革的基本目标是，破除公立医院逐利机制，落实政府的领导责任、保障责任、管理责任、监督责任，构建起布局合理、分工协作的医疗服务体系和分级诊疗就医格局，有效缓解群众看病难、看病贵问题。意见提出，到2017年，城市公立医院综合改革试点全面推开，医药费用不合理增长得到有效控制，卫生总费用增幅与本地区生产总值的增幅相协调；群众满意度明显提升，就医费用负担明显减轻，总体上个人卫生支出占卫生总费用的比例降低到30%以下。国家卫生计生委消息，截至2017年9月底，全国所有公立医院已全部开展综合改革，逐步建立起维护公益性、调动积极性的公立医院运行新机制，缓解群众看病贵、看病难。

产业研究报告网发布的《2024-2030年中国公立医院改革行业深度研究与投资战略研究报告》共十七章。首先介绍了公立医院改革行业市场发展环境、公立医院改革整体运行态势等，接着分析了公立医院改革行业市场运行的现状，然后介绍了公立医院改革市场竞争格局。随后，报告对公立医院改革做了重点企业经营状况分析，最后分析了公立医院改革行业发展趋势与投资预测。您若想对公立医院改革产业有个系统的了解或者想投资公立医院改革行业，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 中国医疗卫生事业发展现状及体制分析

第一节 医疗卫生事业资源概况

一、医疗机构数量统计

二、医疗机构分布统计

三、医疗机构床位统计

四、医疗机构人员统计

五、医疗机构建筑面积

第二节 医疗卫生机构服务与运行分析

一、医疗卫生机构门诊服务分析

二、医疗卫生机构住院服务分析

三、医疗卫生机构出院服务分析

四、医疗卫生机构床位利用分析

五、医疗卫生机构服务质量与效率

六、医疗机构资产负债规模分析

七、医疗机构收入支出规模分析

第三节 卫生总费用及其构成分析

一、医疗卫生总费用状况分析

(一) 卫生总费用统计

(二) 卫生费用结构分布

(三) 人均卫生费用统计

(四) 卫生费用占GDP比重

二、城乡居民医疗保健支出

三、政府部门卫生支出状况分析

四、医院机构医药费用状况分析

第四节 医疗卫生体制发展概况

一、医疗卫生产业链构成

二、医疗保障体系分析

(一) 基本医疗保险

(二) 补充医疗保险

(三) 医疗救助

三、医疗服务体系分析

四、药品供应保障体系

五、公立医院管理体制

第五节 基本医疗保险体系发展现状调研

一、基本医疗保险体系构成

- (一) 城镇职工医疗保险
- (二) 城镇居民医疗保险
- (三) 新型农村医疗合作保险
- 二、城镇居民基本医保状况分析
- 三、城镇职工基本医保状况分析
 - (一) 参保人数分析
 - (二) 医保收支状况分析
- 四、新型农村合作医疗状况分析
 - (一) 参加新农合人数
 - (二) 新农合人均筹资
 - (三) 新农合基金支出

第二章 中国医疗卫生体制改革与国外经验借鉴

第一节 国外医疗卫生制度发展现状调研

- 一、国外医疗卫生服务体系模式
 - (一) 英国的福利国家模式
 - (二) 日本社会化医疗服务
 - (三) 美国市场化医疗体制
- 二、国外医疗保障制度主要模式
 - (一) 加拿大、韩国全民保险模式
 - (二) 德国的社会保险模式
 - (三) 美国的商业保险模式
 - (四) 新加坡的储蓄保险模式
- 三、国际医疗卫生制度发展现状调研
- 四、国际医疗卫生制度发展趋势预测分析

第二节 主要地区医疗卫生体制分析

- 一、美国医疗卫生服务体系分析
 - (一) 多元化、市场化的医疗服务供给体系
 - (二) 多层次、竞争性的医疗保障体系
 - (三) 严格的医疗服务规制与监管
 - (四) 医院管理自治化、精细化
 - (五) 越来越重视医疗费用控制

(六) 医疗管理与服务信息化网

二、阿根廷医疗卫生服务体系分析

(一) 阿根廷医疗保险制度

(二) 阿根廷医疗服务体系

(三) 公立医疗系统免费药品服务

(四) 阿根廷公立医院管理分析

三、巴西医疗卫生服务体系分析

(一) 全民统一医疗体系原则

(二) 全民统一医疗体系网络

(三) 全民统一医疗体系的基本药物供应

(四) 完善全民统一医疗体系

(五) 全民统一医疗体系的成效

四、中国香港医药卫生体制基本状况分析

(一) 保障政府对公立医疗系统的投入

(二) 完善对公立医疗系统管理和网络建设

(三) 积极发展私家医疗

(四) 完善药品管理和采购机制

(五) 建立专科医师制度

(六) 提供人性化的医疗卫生服务

第三节 国外医疗卫生体制对我国的启示

一、国外医疗卫生体制改革经验借鉴

二、美国医疗卫生体制改革经验借鉴

三、中国香港医疗卫生体制改革经验借鉴

四、阿根廷和巴西医疗卫生体制改革经验借鉴

第四节 中国医疗卫生制度改革分析

一、医疗保障制度改革与发展分析

二、医疗卫生体制改革进程与特点

三、新医药卫生体制改革政策解读

(一) 推行“政府购买服务”

(二) 新增卫生资源重点投向农村和社区

(三) 基本药物纳入医保报销目录

(四) 医疗救助覆盖所有困难家庭

(五) 签劳动合同农民工纳入城镇医保

(六) 改革公立医院解决“以药补医”;

四、医药卫生体制改革取得成效

五、医疗卫生事业面临体制问题

六、医疗卫生体制改革思路和建议

(一) 改革的思路和措施分析

(二) 医疗保障体系改革建议

第五节 中国医疗卫生体制改革案例分析

一、重庆市九龙坡区探索基层绩效管理新机制

二、安徽省着力构建基层医疗卫生机构运行新机制

三、浙江河南积极推进以省为单位的医用耗材集中采购

四、浙江实施“两下沉双提升”工程着力破解基层卫生服务能力瓶颈

五、上海市通过标准化工作量力推公立医院财政投入和分配机制改革

第三章 中国医院行业运行情况分析

第一节 医院运行情况分析

一、医院供给状况分析

(一) 医院数量统计

(二) 医院床位统计

(三) 医院从业人员

(四) 医院建筑面积

二、医院服务分析

(一) 医院门诊服务分析

(二) 医院住院服务分析

(三) 医院床位利用分析

三、医院运行分析

(一) 医院资产负债规模

(二) 医院收入规模分析

(三) 医院支出规模分析

第二节 不同经济类型医院运营状况分析

一、公立医院运营情况分析

(一) 公立医院供给状况分析

(二) 公立医院运营状况分析

(三) 公立医院服务状况分析

二、民营医院运营情况分析

(一) 民营医院供给状况分析

(二) 民营医院运营状况分析

(三) 民营医院服务状况分析

第三节 不同等级医院运营状况分析

一、三级医院运营情况分析

二、二级医院运营情况分析

三、一级医院运营情况分析

第四章 中国公立医院体制发展现状调研

第一节 公立医院发展现状分析

一、公立医院组织结构现状调研

二、公立医院财务治理现状调研

三、公立医院利用社会资本现状调研

四、公立医院经济运行状况分析

五、公立医院质量管理现状调研

第二节 公立医院运营管理现状调研

一、公立医院资本运营条件分析

二、公立医院资本运营问题分析

(一) 建立医疗服务全成本收费制度

(二) 加快公立医院的产权制度改革

(三) 实现资本运营必须重视医院财务管理

(四) 强化资本运营应造就一批高素质的经营管理者

三、公立医院管理体制现状分析

四、公立医院管理体制现存问题

第三节 公立医院变革措施分析

一、公立医院财务治理变革措施

二、公立医院利用社会资本变革措施

三、公立医院的经济运行的变革措施

四、公立医院的质量管理的变革措施

第四节 公立医院改革模式分析

- 一、股份制的宿迁模式
- 二、管办分开的苏州模式
- 三、“契约式”管理的海淀模式
- 四、医院发展中心管理的申康模式
- 五、管办分离与托管并用的无锡模式
- 六、管办分开不分家的潍坊模式
- 七、政事分开、第三方独立管理的海南模式
- 八、全民免费医疗的神木模式
- 九、医管局主管的成都模式
- 十、组建医疗集团的镇江模式

第五章 中国公立医院改革政策解析

第一节 公立医院改革政策指引

第二节 公立医院改革指导意见

第三节 公立医院改革亮点解读

- 一、公立医院改革的核心
- 二、公益性位居首位
- 三、取消药品加成收入
- 四、非公医院一视同仁
- 五、公立医院统一管理
- 六、引保险解决医患纠纷

第四节 公立医院改革如何实施

- 一、先行试点、逐步推开
- 二、药品加成如何取消
- 三、双向转诊如何实现
- 四、服务质量如何提高

第五节 公立医院改革带来影响

- 一、建医患纠纷第三方协调制
- 二、特需服务比例设上限
- 三、药品加成将逐步取消
- 四、药事服务费纳入医保

五、医生待遇有望提高

六、探索实行多点执业

第六章 国外公立医院改革经验借鉴

第一节 国外公立医院发展现状分析

一、国外公立医院发展现状分析

二、国外公立医院改革背景分析

三、国外公立医院体制改革模式

(一) 美国

(二) 新加坡

(三) 澳大利亚

(四) 英国

(五) 德国

第二节 国外公立医院改革措施分析

一、英国公立医院改革措施

(一) 管办分离

(二) 实施产权改革

二、德国公立医院改革措施

三、美国公立医院改革措施

四、新加坡公立医院改革措施

(一) 产权改革

(二) 集团化改革

五、俄罗斯公立医院改革措施

六、国外公立医院改革成效及问题

(一) 公立医院改革取得成效

(二) 公立医院改革存在问题

第三节 国外公立医院改革对我国启示

一、强化公立医院市场化改革

二、权衡公立医院产权改革

三、公立医院公益性改革

四、公立医院公司化、集团化趋势预测分析

第七章 中国公立医院监管机制改革分析

第一节 国外公立医院监管机制改革借鉴

一、监管主体

二、监管范围

三、监管方式

四、监管机制特点

五、对我国监管机制改革启示

第二节 医疗卫生服务监管体系现状分析

一、监管执行依据缺乏系统全面的监管法律法规框架

二、监管机构存在多方监管的尴尬局面

三、监管执行机制方面存在多方监管，导致权利分散

四、监管方法没有建立长效性的整体综合监管体制

五、行业组织未能充分发挥外部监督机制的作用

六、审计机构的权利存在局限性

七、医疗服务市场的自我调控能力不足

第三节 国内公立医院监管模式现状分析

一、目标责任制模式

（一）公立医院的权利和义务

（二）政府的权利和义务

（三）医院的目标体系

（四）激励机制和责任机制

二、托管制模式

（一）托管制模式下权利和义务划分

（二）上海申康模式治理结构

（三）托管制模式监管优点分析

三、理事会模式

四、董事会模式

（一）董事会模式介绍

（二）宿迁董事会模式

第四节 深圳公立医院监管模式案例分析

一、北大深圳医院理事会模式

（一）医院简介

(二) 模式介绍

(三) 取得成效

(四) 发展评价

二、南山医院理事会模式

(一) 医院简介

(二) 模式介绍

(三) 取得成效

三、龙岗区医院管理中心模式

(一) 模式介绍

(二) 取得成效

四、中国香港大学深圳医院董事会模式

(一) 医院简介

(二) 模式介绍及进展

第八章 中国公立医院运行管理体制改革

第一节 公立医院管理体制现状调研

一、公立医院管理体制沿革

二、公立医院管理体制矛盾

(一) 市场化竞争主体与医院经营管理机制

(二) 医院补偿方式与收费制度

(三) 公立医院社会定位与市场定位

(四) “试点探索”与改制环境

三、公立医院管理体制制约因素

(一) 委托代理授权关系虚化

(二) 公立医院管理体制中的责任、权力和手段不一致

(三) 政府的管制手段失效

(四) 特殊利益集团的影响

第二节 公立医院管理体制实践模式

一、潍坊医院管理自动化模式

二、上海医院管理机构法人化模式

三、宿迁医院民营化模式

四、无锡医院托管式管理模式

五、北京海淀医院契约式管理模式

第三节 公立医院管理体制改革发展策略

一、政府层面的变革与推动

- (一) 转变政府职能
- (二) 坚持政府主导
- (三) 完善分类管理制度
- (四) 优化行业政策环境
- (五) 改善医院补偿机制
- (六) 完善公立医院服务体系
- (七) 实行全行业监管

二、市场层面的引入与管制

- (一) 引入市场机制不能背离公益目标
- (二) 引入市场机制必须尽力减少负面效应
- (三) 市场经济有效运行必须充分发挥政府作用

三、公立医院管理体制改革创新

- (一) 深化人事制度改革
- (二) 推进分配制度改革
- (三) 完善内部激励机制
- (四) 建立职业化管理队伍
- (五) 重视医院文化建设
- (六) 加强医院职业道德建设

四、改革医院法人治理机制

- (一) 公立医院治理结构现状调研
- (二) 公立医院治理机构权责
- (三) 如何建立医院法人治理结构
- (四) 法人治理结构优化策略分析

五、社会层面的培育和监督

- (一) 建立群体意愿的充分表达渠道
- (二) 发挥社会资本的作用
- (三) 培育第三部门和行业中介
- (四) 加强社会监督

第四节 公立医院管理体制改革发展案例分析

- 一、三明市公立医院院长、医生年薪制改革
- 二、济宁市力推乡镇卫生院“入托”公立医院
- 三、“制度+科技+管理”的上海医改“闵行模式”
- 四、江西推进县级公立医院人事制度改革

第九章 中国公立医院补偿机制改革分析

第一节 公立医院补偿机制分析

一、公立医院资金主要补偿途径

- (一) 政府财政拨款
- (二) 医疗服务收费的补偿
- (三) 药品加成补偿 国

二、公立医院补偿机制存在问题

- (一) 政府财政补偿明显不足
- (二) 医疗服务收费定价不合理
- (三) 以药补医方式导致不合理用药

第二节 国内外公立医院补偿机制改革借鉴

一、国外发达国家补偿机制经验借鉴

- (一) 公共合同模式，以德国和日本为代表
- (二) 公共集成模式，以英国和加拿大、澳大利亚为代表
- (三) 商业集成模式，以美国为代表

二、国外发展中国家补偿机制经验借鉴

- (一) 印度
 - (1) 政府医院不收费
 - (2) 医疗体系较完备
 - (3) 农民看病不花钱
 - (4) 小投入换取大回报
 - (5) 公平公正最重要

- (二) 巴基斯坦

三、国外公立医院补偿机制改革对我国启示

四、国内补偿机制改革试点的经验借鉴

第三节 公立医院补偿机制改革举措分析

一、建立医疗服务的信息化平台，提高运行监管效率

- 二、合理设定医院绩效指标分类补偿，提高财政资金使用效率
- 三、建立健全医疗服务价格体系
- 四、推进医药分开，不应增设药事服务费
- 五、健全医疗保险体系，推行第三方付费
- 六、完善药品生产流通体系建设
- 七、对公立医院实行全成本管制，加大财务资金的监管力度

第四节 公立医院补偿机制改革案例分析

- 一、江西运用价格杠杆完善县级公立医院补偿新机制
- 二、贵州建立县级公立医院药品零差率销售长效补偿机制
- 三、南充市取消“以药补医”初见成效
- 四、云南推进医药价格改革，建立合理补偿机制

第十章 中国公立医院改革试点城市分析

第一节 鞍山市公立医院改革试点分析

- 一、鞍山公立医院改革进程
- 二、鞍山公立医院改革特色
- 三、鞍山公立医院改革成效
- 四、鞍山公立医院改革分析

第二节 上海市公立医院改革试点分析（研究内容同上）

- 第三节 镇江市公立医院改革试点分析
- 第四节 厦门市公立医院改革试点分析
- 第五节 潍坊市公立医院改革试点分析
- 第六节 深圳市公立医院改革试点分析

第十一章 中国县级公立医院改革试点分析

第一节 县级公立医院综合改革试点分析

- 一、县级公立医院综合改革试点政策
- 二、县级公立医院综合改革试点名单
- 三、县级公立医院综合改革进展分析

第二节 辽宁省县级公立医院综合改革分析

- 一、县级公立医院改革试点名单
- 二、县级公立医院改革措施分析

三、县级公立医院改革试点扩大

第三节 浙江省县级公立医院综合改革分析

一、县级公立医院改革试点名单

二、县级公立医院改革措施分析

三、县级公立医院改革案例分析

第四节 山东省县级公立医院综合改革分析

一、县级公立医院改革政策分析

二、县级公立医院改革试点成效

三、县级公立医院改革案例分析

第五节 江苏省县级公立医院综合改革分析

一、县级公立医院改革政策分析

二、县级公立医院改革全面推开

三、县级公立医院改革最新措施

第六节 山西省县级公立医院综合改革分析

一、县级公立医院改革试点范围

二、县级公立医院改革措施分析

三、县级公立医院改革案例分析

第七节 河北省县级公立医院综合改革分析

一、县级公立医院改革措施分析

二、河北调价支持县级医院改革

三、县级公立医院改革案例分析

第八节 河南省县级公立医院综合改革分析

一、县级公立医院改革政策分析

二、县级公立医院改革情况分析

三、县级公立医院改革成效分析

第九节 湖北省县级公立医院综合改革分析

一、县级公立医院改革政策分析

二、县级公立医院二批试点启动

三、县级公立医院改革成效分析

第十节 其他地区县级公立医院综合改革分析

一、洛阳市县级公立医院补偿机制逐步调整完善

二、宜兴市启动县级公立医院综合改革试点

三、潍坊推进县级公立医院综合改革试点

(一) 调整医疗服务价格，重构补偿机制

(二) 创新体制机制，建立现代医院管理制度

(三) 科学调配医疗资源，提升县域医疗服务水平

四、昆明市县级公立医院改革重点实现四个突破

五、株洲市县级公立医院先行先试为全省改革探路

第十二章 中国公立医院改革试点机构分析

第一节 北京协和医院

一、医院基本情况介绍

二、医院经营服务分析

三、医院改革现状分析

四、医院探索改革新路

第二节 四川大学华西医院

第三节 上海交通大学医学院附属瑞金医院

第四节 第四军医大学西京医院

第五节 复旦大学附属华山医院

第六节 浙江大学医学院附属第一医院

第七节 华中科技大学同济医学院附属同济医院

第十三章 中国各省区公立医院改革发展情况分析

第一节 山东省公立医院改革分析

一、公立医院发展现状分析

(一) 公立医院数量分析

(二) 公立医院运营状况分析

二、公立医院改革实行措施

三、公立医院改革取得成就

四、公立医院改革案例分析

(一) 东营市强化政府投入助力公立医院改革

(二) 蓬莱市人民医院公立医院改革分析

(三) 烟台市县级公立医院医药价格改革试点

第二节 四川省公立医院改革分析

一、公立医院发展现状分析

（一）公立医院数量分析

（二）公立医院运营状况分析

二、公立医院改革实行措施

三、公立医院改革取得成就

四、公立医院改革案例分析

（一）南充公立医院重点领域改革深度推进

（二）绵阳平武“组合拳”破冰公立医院改革深水区

第三节 浙江省公立医院改革分析

一、公立医院发展现状分析

（一）公立医院数量分析

（二）公立医院运营状况分析

二、公立医院改革实行措施

三、公立医院综改全面启动

四、公立医院改革案例分析

（一）湖州公立医院改革分析

（二）宁波公立医院改革分析

（三）金华公立医院改革分析

第四节 江苏省公立医院改革分析

一、公立医院发展现状分析

（一）公立医院数量分析

（二）公立医院运营状况分析

二、公立医院改革历程分析

三、公立医院改革实行措施

四、公立医院改革案例分析

（一）南京公立医院改革分析

（二）无锡公立医院改革分析

（三）苏州公立医院改革分析

（四）苏北人民医院项目化管理

第五节 河南省公立医院改革分析

一、公立医院发展现状分析

（一）公立医院数量分析

(二) 公立医院运营状况分析

二、公立医院改革实行措施

三、公立医院改革策略分析

四、公立医院改革案例分析

(一) 郑州县级公立医院综合改革全覆盖

(二) 义马市县级公立医院改革成效显著

第六节 河北省公立医院改革分析

一、公立医院发展现状分析

(一) 公立医院数量分析

(二) 公立医院运营状况分析

二、公立医院改革实行措施

三、公立医院改革取得成就

四、公立医院改革案例分析

(一) 保定公立医院改革分析

(二) 石家庄公立医院改革分析

第十四章 中国公立医院社会资本利用分析

第一节 医院社会资本利用现状分析

一、社会资本进入的可能性

二、社会资本进入鼓励政策

三、社会资本进入方式分析

(一) 举办民营医疗机构

(二) 兼并收购公立医院

(三) 参股公立医院

(四) 医院托管

四、医院社会资本利用形式

(一) 银行贷款

(二) 融资租赁

(三) 其他形式

五、医院社会资本利用现状调研

六、社会资本进入壁垒分析

(一) 政策壁垒

(二) 人才和技术壁垒

(三) 资本壁垒

七、社会资本进入市场机遇分析

第二节 公立医院行业社会融资的必要性

一、民营医疗发展的必要性

二、公立医院融资渠道分析

(一) 公立医院融资渠道

(二) 公立医院收入来源

三、公立医院融资结构分析

四、公立医院社会资本需求

第三节 公立医院融资渠道拓展方向分析

一、股份制模式

(一) 优先股模式的运行机制

(二) 股份制模式的优点

(三) 股份制模式存在的问题

(四) 案例：杭州市公立医院股份制改革

二、免税债券模式

(一) 免税债券简介

(二) 免税债券的具体应用

三、BOT、TOT、PFI、PPP模式

(一) BOT模式运作特点

(二) TOT模式运作特点

(三) PFI模式运作特点

(四) PPP模式运作特点

(五) 四种模式比较分析

第四节 社会资本办医推进情况发展分析

一、社会资本办医的总体状况分析

(一) 加快了社会资本办医步伐

(二) 提供了多层次的健康需求

(三) 引入了先进的管理理念

(四) 注重了自身的品牌建设

(五) 完善了相关政策措施

(六) 成效进一步显现

二、社会资本办医发展存在问题

(一) 思想认识不尽一致

(二) “三多三少”现象突出

(三) 人才队伍建设不足

(四) 行业监管力度不足

三、社会资本办医发展策略分析

(一) 将社会办医纳入卫生发展规划统筹考虑

(二) 大力发展非营利性医疗机构

(三) 深入研究国有企业举办医院问题

(四) 加强人才队伍建设

(五) 加强行业监管和指导

第十五章 中国公立医院改革创新模式及案例分析

第一节 医疗联合体创新模式

一、城区医疗机构的联合

(一) 集团化模式

(二) 医院托管模式

(三) 院办院管模式

(四) 医疗协作模式

(五) 联合兼并模式

二、县域医疗机构的联动

(一) 县乡纵向一体化

(二) 县乡纵向技术合作

三、城市大医院与县级医院的对口联结

(一) 经营托管模式

(二) 技术帮扶模式

四、省域医疗机构的联盟

第二节 医疗联合体创新案例分析

一、重医一院医疗联合体

(一) 构成模式

(二) 联动方式

（三）初步成效

二、上海医疗区域联合体试点分析

- （一）明确功能定位，各层级优势互补
- （二）强化基层人员培训，提高医务人员业务素质
- （三）打造信息平台，共享医疗资源
- （四）医保引导，探索双向转诊模式
- （五）以点带面，联合体工作多点开花

三、西安市成立首个区域医疗联合体

- （一）坚持四项原则，构建区域医疗联合体
- （二）六个维度联合，确保医疗联合体健康运行
- （三）加强宣传督导，推动医疗联合体发展

图表目录

- 图表 1 2024-2030年中国医疗卫生机构数量变化趋势图
- 图表 2 2024-2030年中国医疗卫生机构分布状况分析
- 图表 3 2024-2030年中国医疗卫生机构床位数量变化趋势图
- 图表 4 中国卫生人员数统计
- 图表 5 2024-2030年中国卫生技术人员数
- 图表 6 中国医疗卫生机构房屋建筑面积变化趋势图
- 图表 7 中国医疗卫生机构各类房屋建筑面积统计
- 图表 8 2024-2030年中国医疗卫生机构诊疗人次统计
- 图表 9 中国医疗卫生机构入院人数统计
- 图表 10 2022年中国医疗机构诊疗及出院人数统计
- 图表 11 中国医疗卫生机构床位利用状况分析
- 图表 12 中国医院医师日均担负状况分析
- 图表 13 中国医疗机构资产负债规模统计
- 图表 14 中国各类医疗卫生机构收入与支出统计
- 图表 15 中国卫生总费用变化趋势图
- 图表 16 中国卫生总费用构成情况统计
- 图表 17 中国人均卫生费用变化趋势图
- 图表 18 中国卫生总费用占GDP的比重变化趋势图
- 图表 19 中国城乡居民医疗保健支出统计

图表 20 中国政府卫生支出统计
图表 21 中国历年医院门诊病人人次均医药费用统计
图表 22 中国历年医院住院病人人均医药费用统计
图表 23 中国医疗保障体系架构示意图
图表 24 中国医疗服务产业体系发展示意图
图表 25 中国历年城镇居民基本医疗保险情况统计
图表 26 中国历年城镇职工基本医疗保险情况统计
图表 27 中国主要年份城镇职工基本医保收支情况统计
图表 28 中国新型农村合作医疗参合人数
图表 29 中国新型农村合作医疗人均筹资状况分析
图表 30 中国新型农村合作医疗基金支出状况分析
更多图表见正文……

详细请访问：<http://www.chinairr.org/report/R10/R1001/202311/17-579987.html>