

2025-2031年中国医生集团 市场深度研究与市场分析预测报告

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

《2025-2031年中国医生集团市场深度研究与市场分析预测报告》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/R13/R1303/202410/03-626139.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

医生集团又称为“医生执业团体”或者“医生执业组织”，有多个医生团队组成的联盟或者组织机构，英文名为“MedicalGroup”。 “医生集团”可能属于医院，也可能是独立的“医生组织”，一般是独立法人机构，以股份制形式运作。

医生集团的本质是医生执业方式之一——团体执业（medicalgrouppractice），这是相对于独立执业（independentpractitioner）来说的。在团体执业下，两三个医生结合起来就可以团体执业，团体执业的特点是他们共享彼此的收入，共同承担损失，共享设施设备，这是一个同进共退的执业团队。

1998年万峰创办我国第一个医生集团，2014年张强创立张强医生集团，医生集团开始涌现。2015年以来有数十家医生集团涌出，服务、流通、工业、互联网企业争先利用自身资源涉足其中，引导或加速国内医生集团的形成和发展。统计显示，截止2022年9月30日，前九个月全国医生集团企业工商注册数量超180家，平均每月约有20家出现。虽然医生集团企业年注册数量较2019年高峰时期有不小比例的下降，但仍保持着一定的热度，一些适应市场的品牌医生集团也迎来了不错的发展，一批医生集团为合作医疗带来了技术和服务的跨越式发展，一些医生集团有望发展成为大型医疗集团并实现上市。

融资状况方面，根据IT桔子数据，2014-2022年，医生集团行业投融资还处于早期阶段，主要集中在Pre-A、A轮及天使轮，合计占比达到78.7%。2019-2022年，中国医生集团共发生9起投融资事件，其中2021年7月，陆道培医疗集团融资金额达到5亿元人民币，最新估值达到25亿元，为近年来融资金额之最。

2024年2月9日，国家卫生健康委、国家发展改革委等多个部门联合发布《紧密型城市医疗集团建设试点工作方案》，到2024年底，基本形成系统集成的配套政策，推动紧密型城市医疗集团建设发展的体制机制取得新突破；到2025年，试点城市紧密型城市医疗集团管理体制更加科学，运行机制更加完善，服务模式更加优化，医疗资源供需更加匹配，就医格局更加合理，居民就医需求不断得到满足，试点工作形成可复制可推广的有益经验。

医生集团的发展是医疗改革的必然结果。当前我国医改的核心是提高医疗资源的配置效率，而提高医疗资源的配置效率的核心在于医生资源的高效配置。只有放开自由执业，才能提高医生资源的高效配置，而医生集团又是医生自由执业的必由之路。因此随着我国医改的推进，医生集团必将发展壮大。

产业研究报告网发布的《2025-2031年中国医生集团市场深度研究与市场分析预测报告》共八章。首先介绍了医生集团的基本概念及产业发展环境，接着对中国医生价值市场化进行了深入分析，然后分别对中国医生集团的市场发展、医生集团的发展模式进行了分析介绍，同时

，介绍了医生集团主体发展的情况；随后分析了医生集团领域重点企业布局经营情况。最后对医生集团的投资潜力及未来发展前景和趋势进行了科学的预测。

本研究报告数据主要来自于国家统计局、国家卫健委、国家商务部、中国非公立医疗机构协会、产业研究报告网、产业研究报告网市场调查中心以及国内外重点刊物等渠道，数据权威、详实、丰富，同时通过专业的分析预测模型，对行业核心发展指标进行科学地预测。您或贵单位若想对医生集团有个系统深入的了解、或者想投资医生集团相关市场，本报告将是您不可或缺的重要参考工具。

报告目录：

第一章 医生集团行业相关概述

1.1 医生集团基本概述

1.1.1 行业定义

1.1.2 功能组织

1.1.3 发展历史

1.2 医生集团发展性质

1.2.1 自发性

1.2.2 协同性

1.2.3 自治性

第二章 2021-2024年医生集团行业发展环境分析

2.1 经济环境

2.1.1 全球经济发展形势

2.1.2 中国宏观经济运行

2.1.3 经济结构转型升级

2.1.4 宏观经济发展走势

2.2 社会环境

2.2.1 居民社会保障

2.2.2 居民收入水平

2.2.3 居民消费结构

2.2.4 居民健康素养

2.3 医疗卫生环境

2.3.1 医疗卫生机构规模

- 2.3.2 全国医疗服务情况
- 2.3.3 医院医疗费用情况
- 2.4 行业政策背景
 - 2.4.1 基本医疗卫生与健康促进法
 - 2.4.2 首个医生集团管理办法
 - 2.4.3 医师多点执业的探索
 - 2.4.4 医师区域注册制提出
 - 2.4.5 深化医疗体制改革
- 2.5 产业发展环境
 - 2.5.1 社会办医相关政策
 - 2.5.2 社会办医发展特点
 - 2.5.3 社会办医重点机构
 - 2.5.4 社会办医发展方向
 - 2.5.5 “十四五”规划支持

第三章 2021-2024年中国医生价值市场化分析

- 3.1 中国医生发展状况分析
 - 3.1.1 卫生人员总数
 - 3.1.2 医师工作负荷
 - 3.1.3 基层医师情况
 - 3.1.4 中医药医师数量
 - 3.1.5 医生生存状况
- 3.2 医生自由执业改革与医生集团发展
 - 3.2.1 国外医生执业架构
 - 3.2.2 医生价值市场化
 - 3.2.3 自由执业路径比较
- 3.3 医生资产证券化分析
 - 3.3.1 医生资源分析
 - 3.3.2 医生收入转化
 - 3.3.3 医生核心诉求
 - 3.3.4 医生角色转化
 - 3.3.5 医生价值体系

- 3.3.6 其他环节分析
- 3.3.7 医生证券化模式

第四章 2021-2024年医生集团行业发展分析

- 4.1 国外医生集团发展经验借鉴
 - 4.1.1 美国医生集团发展状况
 - 4.1.2 英国医生集团发展状况
 - 4.1.3 新加坡医生集团发展状况
 - 4.1.4 俄罗斯医生集团发展状况
 - 4.1.5 国外医生集团发展经验借鉴
- 4.2 中国医生集团建设发展综述
 - 4.2.1 行业发展阶段
 - 4.2.2 行业发展意义
 - 4.2.3 发起人及注册形式
 - 4.2.4 发展目标及服务领域
 - 4.2.5 劳务价值评价方式
 - 4.2.6 相关合作方式
- 4.3 中国医生集团发展现状分析
 - 4.3.1 市场热度上升
 - 4.3.2 企业数量规模
 - 4.3.3 企业注册名单
 - 4.3.4 区域分布状况
 - 4.3.5 市场发展动态
- 4.4 医生集团赋能基层医疗
 - 4.4.1 发展地位分析
 - 4.4.2 主要影响路径
 - 4.4.3 应用案例分析
- 4.5 医生集团发展困境分析
 - 4.5.1 行业涉及多方关系
 - 4.5.2 政策法规有待完善
 - 4.5.3 人才培养体系问题
 - 4.5.4 营业范围受到限制

- 4.5.5 企业经营问题分析
- 4.5.6 管理无效问题分析
- 4.6 医生集团发展对策解析
 - 4.6.1 合理安排出资方式
 - 4.6.2 建立完善的组织架构
 - 4.6.3 安排合理的退出机制
 - 4.6.4 重视相关人才培养
 - 4.6.5 推动合作模式创新
 - 4.6.6 相关政策发展建议

第五章 2021-2024年医生集团发展模式分析

- 5.1 医生集团商业模式分析
 - 5.1.1 医生主导模式（PHP模式）
 - 5.1.2 体制内的分级诊疗模式
 - 5.1.3 平台化的商业模式
 - 5.1.4 管理服务组织模式
 - 5.1.5 商业模式对比分析
- 5.2 不同医疗内容医生集团盈利模式分析
 - 5.2.1 单专科医生集团盈利模式
 - 5.2.2 多专科医生集团盈利模式
- 5.3 医生集团合伙人模式发展分析
 - 5.3.1 模式发展意义
 - 5.3.2 合作模式探索
 - 5.3.3 模式推进建议
- 5.4 互联网+医生集团发展模式分析
 - 5.4.1 互联网和医生集团的关系
 - 5.4.2 “互联网+医生集团”平台
 - 5.4.3 医生集团APP的需求及设计
- 5.5 医生集团与医疗机构的合作模式
 - 5.5.1 多点执业模式
 - 5.5.2 多点执业现状
 - 5.5.3 科室托管运营

5.5.4 技术培训及学科建设

5.6 医生集团与医疗机构合作的风险及防范措施

5.6.1 合作风险分析

5.6.2 风险防范建议

第六章 2021-2024年中国医生集团市场主体分析

6.1 医生集团的主要分类

6.1.1 按创始人身份分类

6.1.2 按服务内容分类

6.1.3 按责任归属分类

6.2 体制外医生集团发展状况

6.2.1 相关概念介绍

6.2.2 万峰医生集团（神州海德）

6.2.3 张强医生集团

6.2.4 杏香园医生集团

6.2.5 凯尔锐医生集团

6.3 体制内医生集团发展状况

6.3.1 相关概念介绍

6.3.2 大家医联

6.3.3 博德嘉联医生集团

6.3.4 哈特瑞姆心脏医疗集团

6.4 平台型医生集团发展状况

6.4.1 相关概念介绍

6.4.2 平安好医生

6.4.3 中欧医生集团

6.4.4 微医集团

第七章 2020-2024年医生集团行业重点企业分析

7.1 通策医疗投资股份有限公司

7.1.1 企业发展概况

7.1.2 通策医生集团

7.1.3 经营效益分析

7.1.4 业务经营分析

7.1.5 财务状况分析

7.1.6 核心竞争力分析

7.1.7 公司发展战略

7.1.8 未来前景展望

7.2 贵州益佰制药股份有限公司

7.2.1 企业发展概况

7.2.2 医药服务板块

7.2.3 经营效益分析

7.2.4 业务经营分析

7.2.5 财务状况分析

7.2.6 核心竞争力分析

7.2.7 公司发展战略

7.2.8 未来前景展望

7.3 天津红日药业股份有限公司

7.3.1 企业发展概况

7.3.2 医疗健康服务

7.3.3 经营效益分析

7.3.4 业务经营分析

7.3.5 财务状况分析

7.3.6 核心竞争力分析

7.3.7 未来前景展望

7.4 上海复星医药（集团）股份有限公司

7.4.1 企业发展概况

7.4.2 企业发展布局

7.4.3 经营效益分析

7.4.4 业务经营分析

7.4.5 财务状况分析

7.4.6 核心竞争力分析

7.4.7 公司发展战略

7.4.8 未来前景展望

第八章 医生集团行业投资分析及前景趋势预测

8.1 医生集团行业投资分析

8.1.1 医生集团投资环境分析

8.1.2 医疗健康领域投融资发展

8.1.3 医生集团行业投融资情况

8.1.4 医生集团行业投融资特点

8.2 中国医生集团投资价值评估分析

8.2.1 投资股权架构设计

8.2.2 不同主体投资机会

8.2.3 市场进入时机判断

8.3 2025-2031年医生集团行业投资风险提示及建议

8.3.1 行业投资壁垒

8.3.2 投资风险提示

8.3.3 行业投资建议

8.4 2025-2031年中国医生集团行业发展前景及趋势预测

8.4.1 影响因素分析

8.4.2 行业发展前景

8.4.3 行业发展趋势

8.4.4 未来发展思路

图表目录

图表 医生执业的主要类型

图表 2017-2022年国内生产总值及其增长速度

图表 2017-2022年全国三次产业增加值占国内生产总值比重

图表 2017-2022年全员劳动生产率

图表 2022年年末人口数及其构成

图表 2017-2022年全国城镇新增就业人数

图表 2022年居民消费价格月度涨跌幅

图表 2022年居民消费价格比上年涨跌幅度

图表 2021-2023年全国居民消费价格涨跌幅

图表 2023年居民消费价格主要数据

图表 2019-2021年全国医疗卫生机构及床位数

图表 2016-2022年全国医院、社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院数

图表 2020-2022年全国医疗卫生机构及床位数

图表 2016-2022年全国卫生技术人员数

图表 2020-2022年全国卫生人员数

图表 2020-2022年全国各类医疗卫生机构人员数

图表 2016-2022年全国医疗卫生机构诊疗量

图表 2020-2022年全国医疗服务工作量

图表 2016-2022年全国医疗卫生机构住院量

图表 2021-2023年全国医疗卫生机构医疗服务量

图表 2023年各地区医院和乡镇卫生院医疗服务量

图表 2020-2022年医院医师担负工作量

图表 2020-2022年全国卫生总费用

图表 2016-2022年全国医疗卫生机构床位数及增长速度

图表 2020-2022年医院病床使用情况

图表 2021-2023年病床使用情况

图表 2021届社会办医•单体医院500强（一）

图表 2021届社会办医•单体医院500强（二）

图表 2021届社会办医•单体医院500强（三）

图表 2021届社会办医•单体医院500强（四）

图表 2021届社会办医•单体医院500强（五）

图表 2021届社会办医•单体医院500强（六）

图表 2021届社会办医•单体医院500强（七）

图表 2021届社会办医•单体医院500强（八）

图表 2022年医师工作时间

图表 2022年医师对工作强度的感知

图表 2022年医师调查样本的收入分布情况

图表 2022年医师对医患关系变差的感知

图表 无壁垒的医生集团执业架构

图表 独立医师协会执业架构

图表 多专科医生集团执业架构

图表 自由执业带来医生价值市场化

图表 自由执业路径比较

- 图表 医生集团在医生自由执业中的品牌构建模式
- 图表 医生集团在医生自由执业中的资源协调和风险控制模式
- 图表 中国医院年均现金薪酬总额
- 图表 医生收入结构在资产证券化后完成转化
- 图表 医生的核心诉求
- 图表 医生角色转变与产业链地位提升
- 图表 医生的价值分层体系
- 图表 医生集团是医生资产证券化的最佳模式
- 图表 部分医生集团发起人类型
- 图表 部分医生集团的目标及发展规划
- 图表 医生集团的专业领域
- 图表 部分医生集团的劳务价值评价方式
- 图表 部分医生集团的签约机构及合作方式
- 图表 2016-2022年全国医生集团历年工商注册一览
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（一）
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（二）
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（三）
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（四）
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（五）
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（六）
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（七）
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（八）
- 图表 2022年医生集团企业工商注册一览（九）
- 图表 医生集团与其他利益相关者的关系
- 图表 医生主导的医生集团
- 图表 医院主导的医生集团

详细请访问：<http://www.chinairr.org/report/R13/R1303/202410/03-626139.html>