

2026-2031年中国医联体（医疗联合体）行业发展规划及投资前景咨询报告

报告简介

医疗联合体是由区域医疗中心或三级医院联合二级医院和区域内的一级医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心等组成的跨行政隶属关系、跨资产所属关系的联合体，也称医联体。它是当前国家卫生和改革高度关注的重点和热点。开展医疗联合体建设，是引导优质医疗资源有效下沉的重要举措，是推动建立合理有序分级诊疗模式的重要内容。

随着人均期望寿命的延长、老龄化的加快和人群疾病谱的改变，居民对卫生服务的需求不断增加，尤其是对连续性的服务需求。然而，因为各层级和各类型的医疗机构功能定位不明确、各级医疗机构分属不同层级行政部门的管理体制以及机构间的无序竞争，我国医疗卫生服务体系出现分层断裂和服务碎片化问题，不能满足居民对健康和卫生服务的需求。因此，应整合医疗卫生服务体系，包括医疗和公共卫生机构的整合以及医疗机构间的整合，从而提高整个体系的能力，满足居民健康需求。

全国所有三级公立医院参与了医联体建设，全国形成了城市医疗集团、县域医共体、跨区域专科联盟、远程医疗协作网4种医联体模式。

2017年4月23日，国务院办公厅发布的《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》明确要求：10月底前所有三级公立医院都要启动医联体建设，且探索医联体内部统一招标、处方流动、药品共享。2018年7月26日，由国家卫生健康委员会会同国家中医药管理局制订的《医疗联合体综合绩效考核工作方案(试行)》正式公布。《方案》提出，建立绩效考核结果沟通反馈制度，逐步建立绩效考核结果公示制度，逐步建立与绩效考核相挂钩的奖惩制度。2018年8月7日，国家卫生健康委员会、国家中医药管理局发布《关于进一步做好分级诊疗制度建设有关重点工作的通知》，提出加强统筹规划，加快推进医联体建设。

。

国家和地方层面相关政策的出台，标志着医联体发展进入新阶段。

本研究咨询报告由北京中道泰和信息咨询有限公司领衔撰写，在大量周密的市场调研基础上，主要依据了国家统计局、国家商务部、国家发改委、国家经济信息中心、国务院发展研究中心、国家海关总署、全国商业信息中心、中国经济景气监测中心、51行业报告网以及国内外多种相关报刊杂志媒体提供的最新研究资料。本报告对国内外医联体(医疗联合体)行业的发展状况进行了深入透彻地分析，对我国行业市场情况、技术现状、供需形势作了详尽研究，重点分析了国内外重点企业、行业发展趋势以及行业投资情况，报告还对医联体(医疗联合体)下游行业的发展进行了探讨，是医联体(医疗联合体)及相关企业、投资部门、研究机构准确了解目前中国市场发展动态，把握医联体(医疗联合体)行业发展方向，为企业经营决策提供重要参考的依据。

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 2021-2026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 2021-2026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 2021-2026年中国医疗联合体建设深度分析

4.1 2021-2026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 2021-2026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 2021-2026年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 2021-2026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 2026-2031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：2021-2026年国内生产总值及其增长速度

图表：2021-2026年按领域分固定资产投资(不含农户)及其占比

图表：2021-2026年分行业固定资产投资(不含农户)及其增长速度

图表：2021-2026年固定资产投资新增主要生产与运营能力

图表：2021-2026年固定资产投资(不含农户)同比增速

图表：2021-2026年固定资产投资(不含农户)主要数据

图表：全国各地医联体政策汇总(一)

图表：全国各地医联体政策汇总(二)

图表：2021-2026年全国各地颁布医联体相关政策数量

图表：各地医联体建设目标(一)

图表：各地医联体建设目标(二)

图表：各地医联体建设目标(三)

图表：各地医联体建设目标(四)

图表：各地落实医联体建设举措(一)

图表：各地落实医联体建设举措(二)

图表：2021-2026年居民人均可支配收入平均数与中位数对比

图表：2021-2026年全国医疗卫生机构数

图表：2021-2026年各地区医疗卫生机构数

图表：2021-2026年全国医疗卫生机构床位数及增长速度

图表：2021-2026年全国卫生技术人员数

图表：2021-2026年全国卫生人员数

图表：2021-2026年全国各类医疗卫生机构人员数

图表：2021-2026年全国卫生总费用

图表：中日友好医院专科医联体协同架构

图表：各地医联体整合实践措施

图表：政府与医联体的博弈模型

图表：患者与医联体的博弈模型

图表：成员医院与核心医院的博弈模型

图表：非成员医院与医联体的博弈模型

图表：上海、沈阳、镇江三地及南华医院医联体模式比较

图表：深圳市罗湖医院集团组织框架

图表：罗湖医院集团法人治理结构

图表：调查对象(居民)对医联体认知基本情况

把握投资 决策经营！

咨询订购 请拨打 400-886-7071 (免长途费) Email : kf@51baogao.cn

报告编号：112631

本文地址：<https://www.51baogao.cn/bg/20190323/112631.shtml>

在线订购：[点击这里](#)