



艾凯咨询
ICAN Consulting

2016-2022年中国社区医疗市场 需求及投资前景分析报告

一、调研说明

《2016-2022年中国社区医疗市场需求及投资前景分析报告》是艾凯咨询集团经过数月的周密调研，结合国家统计局，行业协会，工商，税务海关等相关数据，由行业内知名专家撰写而成。报告意于成为从事本行业人士经营及投资提供参考的重要依据。

报告主要可分为四大部分，首先，报告对本行业的特征及国内外市场环境进行描述；其次，是本行业的上下游产业链，市场供需状况及竞争格局从宏观到细致的详尽剖析，接着报告中列出数家该行业的重点企业，分析相关经营数据；最后，对该行业未来的发展前景，投资风险给出指导建议。相信该份报告对您把握市场脉搏，知悉竞争对手，进行战略投资具有重要帮助。

官方网址：<https://www.icandata.com/view/274728.html>

报告价格：纸介版9000元 电子版9000元 纸介版+电子版9200元

订购电话：400-700-0142 010-80392465

电子邮箱：sales@icandata.com

联系人：刘老师

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、摘要、目录、图表

社区医疗范围是指一般的医疗保健，即病人在转诊到医院或专科前的一些医疗。在大多数国家，社区医疗是病人首先求医之处，是以人群为基础的医疗服务，也是提供连续医疗服务之处，包括治疗慢性病病人、老年病人，也即需要家庭护理和姑息疗法的病人。

社区卫生服务机构提供公共卫生服务和基本医疗服务，包括健康教育、传染病、慢性病防治、计划免疫、妇幼保健、老年保健、康复、计划生育技术指导等。

近年来，我国医疗卫生事业发展迅速，但相对医疗服务需求增长而言，我国医疗卫生资源仍严重紧缺，尚不能满足人们日益增长的医疗服务需求。目前我国80%的医疗资源集中在20%的大城市，老百姓看病都集中在大医院，导致看病等待时间长，住院床位急缺。健全社区医疗网络，使群众小病进社区，大病进医院是解决我国目前看病难、看病贵的主要手段之一。大病进医院，小病进社区是比较合理的医疗资源配置方式，社区医疗机构将成为预防保健、基本医疗、健康教育、疾病控制等社区卫生服务的主体。

我国社区医疗起步较晚，1997年开始试点，2000年全面推动社区卫生服务体系的建设。经过若干年的努力，社区卫生服务体系虽已经初具雏形，逐步形成了以基层医院为主体，大医院为指导，分流医务人员和组织社会医务人员参加建立社区卫生服务网络。

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 中国社区医疗产业发展综述 22

1.1 社区医疗产业研究背景及意义 22

1.1.1 产业研究背景 22

1.1.2 产业研究意义 22

1.1.3 产业研究方法 22

1.2 社区医疗产业概况 23

1.2.1 社区医疗的定义及研究范围界定 23

1.2.2 社区医疗机构服务内容及方式 23

(1) 社区医疗机构服务内容 23

(2) 社区医疗机构服务方式	23
1.2.3 社区医疗机构与大医院的区别	24
1.2.4 中国社区医疗产业运行模式分析	25
1.2.5 社区医疗产业在医疗体系中的地位	26
1.3 行业政策环境分析	28
1.3.1 行业主管部门与监管体制	28
1.3.2 行业相关政策法规及标准	28
(1) 《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》	29
(2) 《改革药品和医疗服务价格形成机制的意见》	29
(3) 《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》	29
(4) 《城市社区卫生服务机构管理办法》	33
(5) 《城市社区卫生服务中心、站基本标准》	33
1.3.3 社区医疗产业发展规划	34
1.3.4 政策对社区医疗行业的重要性	34
1.3.5 新医改对社区医疗产业的影响	35
(1) 新医改过程中对社区医疗的财政投入	35
(2) 新医改过程中社区医疗面临的机遇	36
(3) 新医改过程中社区医疗面临的挑战	36
1.4 行业经济环境分析	37
1.4.1 中国GDP增长情况	37
1.4.2 居民收入增长情况	38
1.4.3 居民消费支出水平	39

第二章 国际社区医疗产业发展分析及对中国的启示 41

2.1 国际社区医疗产业发展分析	41
2.1.1 国际社区医疗产业发展历程	41
2.1.2 国际社区医疗产业发展环境	41
2.1.3 国际社区医疗产业发展现状	41
2.1.4 国际社区医疗产业发展趋势	42
2.2 英国社区医疗产业发展分析	42
2.3 美国社区医疗产业发展分析	43
2.4 日本社区医疗产业发展分析	46

- 2.5 新加坡社区医疗产业发展分析 49
- 2.6 国外社区医疗服务模式及对中国的启示 51
 - 2.6.1 国外主要社区医疗服务模式 51
 - (1) 以政府为主导的英国模式 51
 - (2) 以市场为主导的美国模式 51
 - (3) 政府引导、多元参与的新加坡模式 51
 - 2.6.2 各种医疗服务模式差异分析 52
 - (1) 医疗融资结构和方式的差异 52
 - (2) 主体性社区医疗机构的性质差异 52
 - (3) 政府在社区医疗中作用程度和方式的差异 53
 - 2.6.3 各种医疗服务模式共性分析 54
 - (1) 政府所承担的责任方面 54
 - (2) 医疗机构的分工与配合方面 54
 - (3) 家庭医生在社区医疗中的作用 54
 - 2.6.4 国外社区医疗服务模式对中国的启示 55

第三章 中国社区医疗产业发展状况分析 56

- 3.1 中国社区医疗产业发展状况分析 56
 - 3.1.1 中国社区医疗产业发展历程 56
 - 3.1.2 中国社区医疗产业发展规模 57
 - (1) 社区医疗机构数及区域分布 57
 - (2) 社区医疗机构类型分布 58
 - (3) 社区医疗机构人员统计 60
 - (4) 社区医疗机构床位统计 61
 - (5) 社区医疗机构设备统计 62
 - (6) 社区医疗机构建筑面积统计 62
 - 3.1.3 中国社区医疗产业发展特点 64
- 3.2 社区医疗产业服务分析 65
 - 3.2.1 社区医疗机构门诊服务分析 65
 - (1) 社区医疗机构就诊人次统计 65
 - (2) 社区医疗机构门诊服务统计 65
 - 3.2.2 社区医疗机构住院服务分析 66

- (1) 社区医疗机构入院人数统计 66
- (2) 社区医疗机构住院服务统计 67
- 3.2.3 社区医疗机构行业床位利用分析 67
- 3.2.4 社区医疗机构行业服务质量与效率 68
- 3.3 中国社区医疗产业运行分析 69
- 3.3.1 社区医疗机构行业运行规模 69
 - (1) 社区医疗机构资产、负债规模 69
 - (2) 社区医疗机构收入、利润规模 69
- 3.3.2 社区医疗机构行业运营状况 70

第四章 中国社区医疗服务需求情况分析 73

- 4.1 人口总量及结构变化 73
- 4.1.1 人口总量增长 73
- 4.1.2 人口结构变化 73
 - (1) 人口老龄化趋势 73
 - (2) 城镇化进程加快 74
- 4.2 居民患病情况分析 75
- 4.2.1 居民两周患病率 75
 - (1) 按性别分两周患病率 75
 - (2) 按年龄分两周患病率 78
 - (3) 按学历分两周患病率 82
 - (4) 按医疗保障形式分两周患病率 85
 - (5) 按就业状况分两周患病率 89
 - (6) 居民疾病别两周患病率 92
- 4.2.2 居民慢性病患者率 101
 - (1) 按性别分慢性病患者率 101
 - (2) 按年龄分慢性病患者率 104
 - (3) 疾病别慢性病患者率 108
- 4.3 居民就医情况分析 117
- 4.3.1 出院病人疾病构成 117
- 4.3.2 居民两周就诊率 121
 - (1) 按性别分两周就诊率 121

- (2) 按年龄分两周就诊率 123
- (3) 按学历分两周就诊率 127
- (4) 按医疗保障形式分两周就诊率 130
- (5) 按就业状况分两周就诊率 133
- (6) 居民疾病别两周就诊率 135
- 4.3.3 居民住院率 145
 - (1) 按性别分住院率 145
 - (2) 按年龄分住院率 146
 - (3) 按学历分住院率 149
 - (4) 按医疗保障形式分住院率 152
 - (5) 按就业状况分住院率 155
 - (6) 居民疾病别住院率 157
- 4.3.4 居民经常就诊单位及原因构成 167
- 4.3.5 居民距最近医疗机构距离及时间构成 170
- 4.3.6 居民医疗保障制度构成 173
- 4.4 居民医疗费用支出 176
 - 4.4.1 卫生费用分析 176
 - (1) 卫生总费用 176
 - (2) 卫生费用结构分布 178
 - (3) 卫生总费用占GDP比重 180
 - 4.4.2 政府卫生支出分析 180
 - (1) 政府卫生支出增长分析 181
 - (2) 政府卫生支出结构分析 181
 - 4.4.3 城乡居民医疗保健支出 182
 - (1) 城乡居民医疗保健支出增长分析 182
 - (2) 城乡居民医疗保健支出地区结构 183
 - 4.4.4 人均医药费用支出 185
 - (1) 门诊病人人均医药费 185
 - (2) 出院病人人均医药费 187
 - 4.4.5 疾病平均住院医药费用支出 190
 - (1) 30种疾病平均住院医药费用 190
 - (2) 各级医院30种疾病平均住院医药费用 192

第五章 中国社区医疗产业市场竞争状况分析 194

5.1 中国社区医疗产业市场竞争状况分析 194

5.1.1 中国社区医疗产业竞争格局分析 194

5.1.2 社区医疗行业价格管理分析 197

5.1.3 社区医疗行业面临的问题 198

5.2 社区医疗机构与医院双向转诊分析 200

5.2.1 推行双向转诊的目标、意义与客观需求 200

5.2.2 我国社区医疗机构与医院双向转诊实施现状 201

5.2.3 社区医疗机构与医院双向转诊关键影响因素 202

5.2.4 社区医疗机构与医院双向转诊运行模式构建 203

5.3 社区医疗机构人力资源开发途径 204

5.3.1 社区医疗机构人力资源开发的现实价值和意义 204

5.3.2 社区医疗机构人力资源开发的政策支持 205

5.3.3 我国社区医疗机构人力资源调查现状 205

5.3.4 社区医疗机构人力资源的开发途径 207

第六章 重点城市社区医疗产业发展现状 210

6.1 北京社区医疗产业发展分析 210

6.1.1 北京社区医疗产业发展环境 210

(1) 北京人口总量及结构 210

(2) 北京市居民收入水平 210

(3) 北京市消费支出水平 211

(4) 北京市医疗保健支出 212

6.1.2 北京社区医疗产业规模分析 213

6.1.3 北京社区医疗产业运行状况 215

6.1.4 北京社区医疗机构服务情况 216

(1) 门诊服务情况 216

(2) 住院服务情况 216

6.1.5 北京社区医疗产业配套措施及发展规划 217

6.2 上海社区医疗产业发展分析 219

6.2.1 上海社区医疗产业发展环境 219

- (1) 上海人口总量及结构 219
- (2) 上海市居民收入水平 220
- (3) 上海市消费支出水平 220
- (4) 上海市医疗保健支出 221
- 6.2.2 上海社区医疗产业规模分析 222
- 6.2.3 上海社区医疗产业运行状况 225
- 6.2.4 上海社区医疗机构服务情况 225
- 6.2.5 上海社区医疗产业配套措施及发展规划 226
- 6.3 天津社区医疗产业发展分析 227
- 6.3.1 天津社区医疗产业发展环境 227
 - (1) 天津人口总量及结构 228
 - (2) 天津居民收入水平 228
 - (3) 天津消费支出水平 229
 - (4) 天津医疗保健支出 230
- 6.3.2 天津社区医疗产业规模分析 231
- 6.3.3 天津社区医疗产业运行状况 234
- 6.3.4 天津社区医疗机构服务情况 234
- 6.3.5 天津社区医疗产业配套措施及发展规划 235
- 6.4 广州社区医疗产业发展分析 236
- 6.4.1 广州社区医疗产业发展环境 236
 - (1) 广州人口总量及结构 236
 - (2) 广州居民收入水平 236
 - (3) 广州消费支出水平 237
- 6.4.2 广州社区医疗产业规模分析 238
- 6.4.3 广州社区医疗产业运行状况 238
- 6.4.4 广州社区医疗机构服务情况 238
- 6.4.5 广州社区医疗产业配套措施及发展规划 239
- 6.5 深圳社区医疗产业发展分析 240
- 6.5.1 深圳社区医疗产业发展环境 240
 - (1) 深圳人口总量及结构 240
 - (2) 深圳居民收入水平 240
 - (3) 深圳消费支出水平 241

(4) 深圳居民医疗保健支出	241
6.5.2 深圳社区医疗产业规模分析	242
6.5.3 深圳社区医疗产业运行状况	242
6.5.4 深圳社区医疗机构服务情况	242
6.5.5 深圳社区医疗产业配套措施及发展规划	243
6.6 重庆社区医疗产业发展分析	243
6.6.1 重庆社区医疗产业发展环境	243
(1) 重庆人口总量及结构	243
(2) 重庆居民收入水平	244
(3) 重庆消费支出水平	244
(4) 重庆医疗保健支出	245
6.6.2 重庆社区医疗产业规模分析	245
6.6.3 重庆社区医疗产业运行状况	248
6.6.4 重庆社区医疗机构服务情况	248
6.6.5 重庆社区医疗产业配套措施及发展规划	250

第七章 中国代表性社区医疗机构经营情况分析 251

7.1 北京市社区医疗机构经营情况分析	251
7.1.1 西城区德胜社区卫生服务中心经营分析	251
(1) 机构发展简况	251
(2) 机构经营服务情况	251
(3) 机构医技人员规模及水平	252
(4) 机构设备规模及水平	253
(5) 机构重点科室分析	253
(6) 机构经营优劣势分析	253
7.1.2 西城区什刹海社区卫生服务中心经营分析	254
7.1.3 西城区展览路社区卫生服务中心经营分析	256
7.1.4 宣武区椿树社区卫生服务中心经营分析	259
7.1.5 宣武区广内社区卫生服务中心经营分析	261
7.1.6 朝阳区望京社区卫生服务中心经营分析	265
7.1.7 朝阳区小红门社区卫生服务中心经营分析	270
7.1.8 丰台区方庄社区卫生服务中心经营分析	272

7.1.9	丰台区右安门街道社区卫生服务中心经营分析	275
7.1.10	海淀区永定路社区卫生服务中心经营分析	276
7.2	上海市社区医疗机构经营情况分析	281
7.2.1	长宁区新华街道社区卫生服务中心经营分析	281
7.2.2	长宁区江苏街道社区卫生服务中心经营分析	282
7.2.3	长宁区仙霞街道社区卫生服务中心经营分析	283
7.2.4	长宁区周家桥社区卫生服务中心经营分析	284
7.2.5	长宁区程家桥街道社区卫生服务中心经营分析	286
7.2.6	长宁区北新泾社区卫生服务中心经营分析	289
7.2.7	浦东新区潍坊社区卫生服务中心经营分析	292
7.2.8	静安区曹家渡社区卫生服务中心经营分析	294
7.2.9	静安区南京西路街道社区卫生服务中心经营分析	296
7.2.10	闸北区临汾社区卫生服务中心经营分析	298
7.2.11	闸北区芷江西路街道社区卫生服务中心经营分析	301
7.2.12	松江区新桥镇社区卫生服务中心经营分析	303
7.3	其他城市社区医疗机构经营情况分析	305
7.3.1	广州市番禺区市桥街北片社区卫生服务中心经营分析	305
7.3.2	深圳市福田区鹏盛社区健康服务中心经营分析	307
7.3.3	重庆市北碚区天生社区服务中心经营分析	308
7.3.4	杭州市下城区长庆潮鸣街道社区卫生服务中心经营分析	310
7.3.5	武汉市青山区红钢城街社区卫生服务中心经营分析	312
7.3.6	成都市武侯区玉林社区卫生服务中心经营分析	314
7.3.7	福州市台江区瀛州社区卫生服务中心经营分析	316
7.3.8	天津市河东区中山门街社区卫生服务中心经营分析	318
7.4	社区医疗机构调查实例分析	319
7.4.1	调查目的	319
7.4.2	研究对象	320
7.4.3	研究方法	320
	(1) 次级资料研究	320
	(2) 深入社区探访	320
	(3) 问卷调查	320
	(4) 深度访谈	321

(5) 专家咨询 321

7.4.4 研究内容 321

(1) 社区医疗服务观念 321

(2) 社区医疗服务优势 323

(3) 社区医疗服务满意度 325

(4) 全科医生与中医 326

(5) 双向转诊制度 327

(6) 四级康复模式 328

(7) 社区健康管理 329

(8) 家庭医生服务 329

(9) 慢性病签约 330

(10) 社区健康传播 331

第八章 2016-2022年中国社区医疗产业发展趋势分析与前景 338

8.1 中国社区医疗产业发展趋势 338

8.1.1 中国社区医疗产业发展阶段 338

8.1.2 中国社区医疗产业发展趋势 339

8.1.3 中国社区医疗产业机会与威胁 340

8.1.4 中国社区医疗产业发展建议 341

8.2 社区医疗产业投资风险及前景 343

8.2.1 社区医疗产业进入壁垒分析 343

8.2.2 社区医疗产业投资风险分析 343

8.2.3 社区医疗产业投资机会分析 344

8.3 中国社区医疗产业筹资分析 345

8.3.1 中国社区医疗产业筹资方式 345

(1) 政府财政补贴 346

(2) 医疗保险补偿 346

(3) 医疗服务收费 346

(4) 其他方式 347

8.3.2 中国社区医疗产业筹资现状 347

8.3.3 中国社区医疗产业筹资上存在的主要问题 348

8.3.4 中国社区医疗产业筹资途径建议 348

8.4 中国社区医疗产业投资范例 349

8.4.1 英凡模式的由来 349

(1) 美国"QuickHealth"社区诊所模式 349

(2) 英凡模式的起步 349

(3) 英凡模式的定位 349

8.4.2 英凡模式的运作 350

(1) 快康诊所——社区医疗便利店 350

(2) 服务取胜，打造"标准化"连锁 350

(3) IT技术护航远程社区医疗 351

8.4.3 英凡模式的创意与启迪 351

(1) 盈利增值模式 351

(2) 通路构想 351

图表目录：

图表1：社区医疗机构服务内容 23

图表2：社区医疗机构服务方式 24

图表3：社区医疗机构与医院的区别 24

图表4：社区医疗机构运行模式 25

图表5：2004年以来全国社区卫生服务中心（站）占卫生机构数比例（单位：家，%） 27

图表6：2004年以来全国社区卫生服务中心（站）占卫生技术人员比例（单位：人，%） 27

图表7：社区医疗管理模式示意图 28

图表8：《城市社区卫生服务中心、站基本标准》的具体规定 33

图表9：2010-2015年国内生产总值走势图（单位：亿元，%） 38

图表10：2012-2015年中国农村居民人均纯收入及增长趋势图（单位：元，%） 38

图表11：2012-2015年中国城镇居民人均可支配收入及增长趋势图（单位：元，%） 39

图表12：2007年以来中国城乡居民消费支出增长（单位：元） 40

图表13：国际社区医疗产业发展历程 41

图表14：美国社区医疗服务组织形式及具体情况 44

图表15：日本社区医疗服务组织形式及具体情况 47

图表16：新加坡门诊病人政府补贴标准（单位：%） 50

图表17：新加坡住院病人政府补贴标准（单位：%） 50

图表18：不同模式下医疗融资结构和方式的差异 52

图表19：不同模式下社区医疗机构的性质差异 53

图表20：不同模式下政府的作用差异 54

图表21：我国社区医疗产业发展历程 56

图表22：2004年以来中国社区医疗机构数量统计（单位：家，%） 57

图表23：中国社区医疗机构区域分布（单位：家） 58

图表24：中国社区医疗机构区域分布比重图（单位：%） 58

图表25：中国社区医疗机构类型分布（按经济类型）（单位：家，%） 59

图表26：中国社区医疗机构类型分布（按主办单位）（单位：家，%） 59

详细请访问：<https://www.icandata.com/view/274728.html>

三、研究方法

- 1、系统分析方法
- 2、比较分析方法
- 3、具体与抽象方法
- 4、分析与综合方法
- 5、归纳与演绎方法
- 6、定性分析与定量分析方法
- 7、预测研究方法

四、数据来源

对行业内相关的专家、厂商、渠道商、业务（销售）人员及客户进行访谈，获取最新的一手市场资料；

艾凯咨询集团长期监测采集的数据资料；

行业协会、国家统计局、海关总署、国家发改委、工商总局等政府部门和官方机构的数据与资料；

行业公开信息；

行业企业及上、下游企业的季报、年报和其它公开信息；

各类中英文期刊数据库、图书馆、科研院所、高等院校的文献资料；
行业资深专家公开发表的观点；
对行业的重要数据指标进行连续性对比，反映行业发展趋势；
中华人民共和国国家统计局 <http://www.stats.gov.cn>
中华人民共和国国家工商行政管理总局 <http://www.saic.gov.cn>
中华人民共和国海关总署 <http://www.customs.gov.cn>
中华人民共和国商务部 <http://www.mofcom.gov.cn>
中国证券监督管理委员会 <http://www.csrc.gov.cn>
中华人民共和国商务部 <http://www.mofcom.gov.cn>
世界贸易组织 <https://www.wto.org>
联合国统计司 <http://unstats.un.org>
联合国商品贸易统计数据库 <http://comtrade.un.org>

五、关于艾凯咨询网

艾凯咨询网（www.icandata.com）隶属艾凯咨询集团（北京华经艾凯企业咨询有限公司），艾凯咨询集团专注提供大中华区产业经济情报，为企业商业决策赋能，是领先的市场研究报告和竞争情报提供商

艾凯咨询集团为企业专业提供投资咨询报告、深度研究报告、市场调查、统计数据等。艾凯咨询网每天更新大量行业分析报告、图表资料、竞争情报、投资情报等，为用户及时了解迅速变化中的世界和中国市场提供便利，为企业商业决策赋能。

研究力量

高素质的专业的研究分析团队，密切关注市场最新动向。在多个行业，拥有数名经验丰富的专业分析师。对于特定及专属领域，我们有国内外众多合作研究机构，同时我们聘请数名行业资深专家顾问，帮助客户分清市场现状和趋势，找准市场定位和切入机会，提出合适中肯的建议，帮助客户实现价值，与客户一同成长。

我们的优势

权威机构 艾凯咨询集团二十年深厚行业背景；

数量领先 囊括主流研究报告和权威合作伙伴;
服务齐全 促销、推荐指数、积分、网上支付等;
良好声誉 广泛知名度、满意度, 众多新老客户。