

2025-2031年中国医联体（ 医疗联合体）建设行业分析与市场全景评估报告

报告目录及图表目录

北京迪索共研咨询有限公司

www.cction.com

一、报告报价

《2025-2031年中国医联体（医疗联合体）建设行业分析与市场全景评估报告》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.cction.com/report/202503/480328.html>

报告价格：纸介版8000元 电子版8000元 纸介+电子8500元

北京迪索共研咨询有限公司

订购电话: 400-700-9228(免长话费) 010-69365838

海外报告销售: 010-69365838

Email: kefu@gonyn.com

联系人：李经理

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。

在国家推动“三医联动”（医药、医保、医疗）改革的大背景下，医疗联合体自2010年起萌芽，历经十年时间，时至今日已经在全国层面形成了具有不同合作模式及特色的医疗联合方式。

自2024年原国家卫计委发布医联体试点文件起，医联体进入蓬勃发展阶段。2019年国家公布了118个城市医联体试点名单，2020年卫健委再次发布医联体试点工作的通知，到2024年四季度，国家再一次以三明市为典型案例，强调了医联体在分级诊疗体系中的重要作用，即通过横向或纵向整合资源的方式，实现医疗资源的高效利用。截至2024年11月，全国已有205个地级以上城市开展相关工作，共出现不同形式的医联体近1500组，并组建县域医共体四千余个。

中企顾问网发布的《2025-2031年中国医联体（医疗联合体）建设行业分析与市场全景评估报告》共八章。首先介绍了医疗联合体的基本概念及国际建设模式，接着对中国医疗联合体建设发展环境进行了深入分析，然后分别对中国医疗联合体建设状况及发展模式进行了细致解析，随后报告具体分析了医疗联合体重点区域建设情况及典型案例。最后，报告对医疗联合体建设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、中企顾问网、中企顾问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疗联合体有个系统深入的了解、或者想投资医疗联合体相关市场，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 2020-2024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 2020-2024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 管理办法发布
 - 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 2020-2024年中国医疗联合体建设深度分析

4.1 2020-2024年中国医联体建设状况

4.1.1 医联体建设优势

4.1.2 医联体建设需求

4.1.3 医联体建设现状

4.1.4 医联体财务管理

4.1.5 医联体绩效考核

4.1.6 对三医联动的影响

4.2 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 中国儿科医疗联合体发展分析

4.3.1 儿科医联体的定义

4.3.2 儿科医联体建设特点

4.3.3 儿科医联体发展现状

4.3.4 儿科医联体发展模式

4.3.5 利益相关者分析

4.3.6 发展面临的挑战

4.3.7 发展对策建议

4.4 医联体与各利益相关者的博弈及其运作模式分析

4.4.1 政府与医联体

4.4.2 患者与医联体

4.4.3 核心医院与各成员医院

4.4.4 医联体与非成员医院

4.4.5 医联体运作模式分析

4.5 中国医联体发展困境及策略分析

4.5.1 医联体建设中存在的问题

4.5.2 区域医联体信息化建设困境

4.5.3 医联体建设发展对策建议

4.5.4 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 利益相关者

5.2.7 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 2020-2024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 区域医联体建设模式

- 6.1.3 区域医联体建设特点
- 6.1.4 区域医联体发展问题
- 6.1.5 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 区域医联体建设状况
 - 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 扬州医联体建设
 - 6.3.1 区域医联体基本情况
 - 6.3.2 区域医联体建设成效
 - 6.3.3 区域医联体存在问题
 - 6.3.4 区域医联体发展建议
- 6.4 浙江医联体建设
 - 6.4.1 区域医联体建设模式
 - 6.4.2 区域医联体建设现状
 - 6.4.3 宁波医联体建设分析
 - 6.4.4 区域医联体建设目标
 - 6.4.5 区域医联体保障机制
- 6.5 广东医联体建设
 - 6.5.1 区域医联体建设成效
 - 6.5.2 医联体建设指引发布
 - 6.5.3 区域医联体建设目标
 - 6.5.4 区域医联体建设保障
- 6.6 新疆医联体建设
 - 6.6.1 区域医联体建设模式
 - 6.6.2 区域医联体建设任务
 - 6.6.3 区域医联体建设成效
 - 6.6.4 区域医联体建设对策
 - 6.6.5 区域医联体建设目标
- 6.7 内蒙古医联体建设

- 6.7.1 区域医联体建设状况
- 6.7.2 区域医联体建设动态
- 6.7.3 区域医联体建设计划
- 6.7.4 区域医联体建设措施
- 6.8 西藏医联体建设
 - 6.8.1 区域医疗发展新格局
 - 6.8.2 区域医联体建设成效
 - 6.8.3 区域医联体建设动态
- 6.9 其他地区医联体建设
 - 6.9.1 辽宁
 - 6.9.2 广西
 - 6.9.3 云南
 - 6.9.4 河北
 - 6.9.5 湖北

第七章 2020-2024年中国医疗联合体典型案例分析

- 7.1 福州第一医院
 - 7.1.1 医院基本概况
 - 7.1.2 医联体建设进展
 - 7.1.3 医联体建设挑战与机遇
- 7.2 深圳市罗湖医院集团
 - 7.2.1 集团基本介绍
 - 7.2.2 集团组织架构
 - 7.2.3 医改成效显著
- 7.3 南京鼓楼医院集团
 - 7.3.1 集团基本介绍
 - 7.3.2 医院品牌影响力
 - 7.3.3 医联体建设成效
 - 7.3.4 集团发展策略
- 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 2025-2031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 财务风险

8.2.3 社会风险

8.2.4 管理风险

8.2.5 技术风险

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 2020-2024年国内生产总值及其增长速度

图表 2020-2024年全国三次产业增加值占国内生产总值比重

图表 2020-2024年全员劳动生产率

图表 2024年年末人口数及其构成

图表 2020-2024年全国城镇新增就业人数

图表 2024年居民消费价格月度涨跌幅

图表 2024年居民消费价格比上年涨跌幅度

图表 2020-2024年全国居民消费价格涨跌幅

- 图表 2024年居民消费价格主要数据
- 图表 2020-2024年年末国家外汇储备
- 图表 2020-2024年年末常住人口城镇化率
- 图表 2020-2024年粮食产量
- 图表 2020-2024年全部工业增加值及其增长速度
- 图表 2024年主要工业产品产量及其增长速度
- 图表 2020-2024年规模以上工业增加值同比增长速度
- 图表 2024年规模以上工业生产主要数据
- 图表 2020-2024年全国建筑业增加值及其增长速度
- 图表 2020-2024年全国服务业增加值及其增长速度
- 图表 2024年各种运输方式完成货物运输量及其增长速度
- 图表 2024年各种运输方式完成旅客运输量及其增长速度
- 图表 2020-2024年快递业务量及其增长速度
- 图表 2020-2024年年末固定互联网宽带接入用户数
- 图表 2020-2024年社会消费品零售总额及其增长速度
- 图表 2020-2024年全国社会消费品零售总额同比增速
- 图表 2020-2024年按消费类型分零售额同比增速
- 图表 2024年社会消费品零售总额主要数据
- 图表 2024年三次产业投资占固定资产投资
- 图表 2024年分行业固定资产投资（不含农户）增长速度
- 图表 2024年固定资产投资新增主要生产与运营能力
- 图表 2020-2024年固定资产投资（不含农户）同比增速
- 图表 2024年固定资产（不含农户）主要数据
- 图表 2024年房地产开发和销售主要指标及其增长速度

详细请访问：<http://www.cction.com/report/202503/480328.html>