

2021-2027年中国医联体建设行业分析与发展前景报告

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

《2021-2027年中国医联体建设行业分析与发展前景报告》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/202103/207742.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

中企顾问网发布的《2021-2027年中国医联体建设行业分析与发展前景报告》共六。首先介绍了中国医联体建设行业市场发展环境、医联体建设整体运行态势等，接着分析了中国医联体建设行业市场运行的现状，然后介绍了医联体建设市场竞争格局。随后，报告对医联体建设做了重点企业经营状况分析，最后分析了中国医联体建设行业发展趋势与投资预测。若您想对医联体建设产业有个系统的了解或者想投资中国医联体建设行业，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 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 2016-2019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 2016-2019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 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 2016-2019年中国医疗联合体建设深度分析

4.1 2016-2019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 2016-2019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 医联体发展困境分析
 - 4.4.2 医联体阻碍因素分析
 - 4.4.3 医联体面临的挑战及建议
 - 4.4.4 医联体健康发展策略

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 2016-2019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 区域医联体制约因素

6.2.4 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 区域医联体建设目标

6.4.3 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SWOT

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 区域医联体建设要求

6.6.2 区域医联体建设任务

6.6.3 区域医联体建设保障

6.6.4 区域医联体实施步骤

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 四川

6.8.4 湖北武汉

6.8.5 河北衡水

6.8.6 青海

第七章 2016-2019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 2021-2027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 发展前景展望
 - 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

详细请访问：<http://www.cction.com/report/202103/207742.html>