

2017-2022年中国社区医疗产业专项调查及投资价值评估报告

报告大纲

观研报告网

www.chinabaogao.com

一、报告简介

观研报告网发布的《2017-2022年中国社区医疗产业专项调查及投资价值评估报告》涵盖行业最新数据，市场热点，政策规划，竞争情报，市场前景预测，投资策略等内容。更辅以大量直观的图表帮助本行业企业准确把握行业发展态势、市场商机动向、正确制定企业竞争战略和投资策略。本报告依据国家统计局、海关总署和国家信息中心等渠道发布的权威数据，以及我中心对本行业的实地调研，结合了行业所处的环境，从理论到实践、从宏观到微观等多个角度进行市场调研分析。

官网地址：<http://baogao.chinabaogao.com/yiliaoqixie/288126288126.html>

报告价格：电子版: 7200元 纸介版：7200元 电子和纸介版: 7500

订购电话: 400-007-6266 010-86223221

电子邮箱: sale@chinabaogao.com

联系人: 客服

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、报告目录及图表目录

2012年我国全民基本医疗保险覆盖率超过了95%，如何充分发挥各层次公共卫生资源的作用，缓解大医院的就医压力，方便患者就医，社区医疗发挥了重要作用。社区医疗药学服务是确保社区患者安全、有效、合理用药的重要保障。通过对社区医疗药学专业人员的问卷调查及走访，就目前社区医疗药学服务的现状进行了分析，针对社区医疗药学服务的开展及提高药学服务水平提出了相应的对策。

1 社区医疗药学服务的现状

1.1 服务模式缺失目前社区医疗药学服务仍然还停留在旧的工作模式上，仅仅是保障药品的供应。药师的工作往往是被动的，患者与药师的交流很少，患者对药师缺乏信任，药学服务很难打开局面。如何才能确保社区患者安全、有效、经济、合理地使用药物，建立一个新的社区药学服务工作模式是至关重要的。

要由专人负责社区药学服务工作，保证药学服务人员队伍的稳定。

结合本社区的人口特点及慢病的普查情况，确定药学服务的工作计划、侧重点及应对突发事件的预案，可操作性强。

确定药学服务的内容及规范。药学服务要为患者提供药物选择、药品说明书解析、用药指导、不良反应防治、药学情报信息收集及医疗事故防范等服务，在药学服务过程中药师要严格按照药学服务规范的要求进行操作，做到有法可依，有章可循。

设立药师咨询室。

对社区常见病、慢性病及老年人建立用药档案，定期随访，追踪病人用药情况、督导病人理性用药，给病人提供合理化建议，并实施信息化管理。

定期开展有针对性的讲座、板报、问卷调查及宣传手册等。

图：2014-2015年全国社区卫生服务中心（站）统计

数据来源：公开资料，中国报告网整理

1.2 人员缺失社区药学服务在有些地方还没有得到足够的认识，例如没有单独设置的药房、药学服务专业人员配备不足、学历偏低、专业不对口等。在对社区药学专业人员的调查中发现，50%的药学专业人员学历为中专学历，学历偏低，专业知识有待提高；30.61%的药学专业人员所学专业为中药专业，社区医疗用药以西药为主，中药专业满足不了社区医疗药学服务的需求；5.1%的药学专业人员所学专业为护理专业，更是难以胜任药学服务工作。所以应强化药学专业人员的准入制度。

1.3 能力缺失由于缺乏对药学服务专业人员的培训，药学专业人员普遍存在专业知识陈

旧、沟通能力欠缺、社区药学服务经验不足等现象，常常对患者提出的问题及困惑不能给予正确的解答或指导，患者没有感受到药学服务的预期效果，患者对提供的药学服务认可度不高，导致药学服务工作难以持续和深入。

1.4手段缺失随着人们自我保健意识的增强，人们对药物的过度依赖日趋严重，倡导理性用药、反对过度用药是摆在社区药学专业人员面前的重要课题。那么，如何才能打开社区药学服务工作的新局面，首先是通过问卷调查，做到有的放矢，针对普遍存在的用药误区、常见病及慢性病的用药、如何正确看待保健品、滥用药、用药品种过多等现象，应采取多种形式和手段给予用药指导，例如请专家讲座、现场答疑、板报宣传、电话咨询、上门服务等，药学服务要听得见、看得见、摸得着，让社区患者确实感受到药学服务的存在。

1.5信任缺失患者在与医师或药师沟通时，往往会出现同一个问题得到了不同的解答，造成患者的质疑;药师对患者提出的问题敷衍了事，缺乏足够的耐心;随着医学知识的普及，药学专业人员往往低估了人们对药物的认知，这些都使得患者对药学专业人员提供的服务缺乏信任。

2提高社区医疗药学服务水平的对策

2.1开展常态化的培训理论培训与技能培训并举，理论培训应以国家基本药物的培训为重点，国家基本药物的推广使用作为社区医疗机构责无旁贷，药学人员要掌握国家基本药物的种类、药理作用、临床应用及不良反应，积极向患者推荐使用国家基本药物。同时还要加强药学岗位技能的培训，例如规范药品调剂的流程、掌握通过阅读药品说明书解决患者提出问题的能力、学会追踪收集药品不良反应信息并及时上报。在培训过程中防止走过场，确保培训人数及培训时间，定期对培训内容进行考核。

2.2医师与药师的培训要相互渗透、相互参与药师要参与医师有关常见病、慢性病的临床培训，熟悉目前的诊治水平及临床用药;反过来，医师也要参加药师的有关常见病、慢性病的用药专题讲座，了解药物治疗效果的最新评价及新药进展。当患者分别与医师或药师沟通时，医师与药师的解答一致，才能赢得患者对药学服务的认可及信任。

2.3药学专业人员要定期到大医院轮流掌握最新的用药动态，引导和鼓励技术骨干到社区服务，确保社区药学专业人员的知识更新及人才的流动，使社区药学服务得以持续发展。

社区药学服务在我国还处于刚刚起步阶段，深入人心还有待时日，需要药学专业人员付出更多的努力和坚持。

中国报告网发布的《2017-2022年中国社区医疗产业专项调查及投资价值评估报告》内容严谨、数据翔实，更辅以大量直观的图表帮助本行业企业准确把握行业发展动向、市场前景、正确制定企业竞争战略和投资策略。本报告依据国家统计局、海关总署和国家信息中心等渠道发布的权威数据，以及我中心对本行业的实地调研，结合了行业所处的环境，从理论到实践、从宏观到微观等多个角度进行市场调研分析。它是业内企业、相关投资公司及政府部门准确把握行业发展趋势，洞悉行业竞争格局，规避经营和投资风险，制定正确竞争和投资战略决策的重要决策依据之一。本报告是全面了解行业以及对本行业进行投资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。

第一章：中国社区医疗产业发展综述

1.1社区医疗产业研究背景及意义

1.1.1产业研究背景

1.1.2产业研究意义

1.1.3产业研究方法

1.2社区医疗产业概况

1.2.1社区医疗的定义及研究范围界定

1.2.2社区医疗机构服务内容及方式

（1）社区医疗机构服务内容

（2）社区医疗机构服务方式

1.2.3社区医疗机构与大医院的区别

1.2.4中国社区医疗产业运行模式分析

1.2.5社区医疗产业在医疗体系中的地位

1.3行业政策环境分析

1.3.1行业主管部门与监管体制

1.3.2行业相关政策法规及标准

（1）《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》

（2）《改革药品和医疗服务价格形成机制的意见》

（3）《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》

（4）《城市社区卫生服务机构管理办法》

（5）《城市社区卫生服务中心、站基本标准》

1.3.3社区医疗产业发展规划

1.3.4政策对社区医疗行业的重要性

1.3.5新医改对社区医疗产业的影响

(1) 新医改过程中对社区医疗的财政投入

(2) 新医改过程中社区医疗面临的机遇

(3) 新医改过程中社区医疗面临的挑战

1.4行业经济环境分析

1.4.1中国GDP增长情况

1.4.2居民收入增长情况

1.4.3居民消费支出水平

第二章：国际社区医疗产业发展分析及对中国的启示

2.1国际社区医疗产业发展分析

2.1.1国际社区医疗产业发展历程

2.1.2国际社区医疗产业发展环境

2.1.3国际社区医疗产业发展现状

2.1.4国际社区医疗产业发展趋势

2.2英国社区医疗产业发展分析

2.2.1英国医疗卫生服务体系构成

2.2.2英国社区医疗服务组织形式

2.2.3英国社区医疗产业运行模式

2.2.4英国社区医疗产业融资结构

2.2.5英国社区医疗资源配置情况

2.3美国社区医疗产业发展分析

2.3.1美国医疗卫生服务体系构成

2.3.2美国社区医疗服务组织形式

2.3.3美国社区医疗产业运行模式

2.3.4美国社区医疗产业融资结构

2.3.5美国社区医疗资源配置情况

2.4日本社区医疗产业发展分析

2.4.1日本医疗卫生服务体系构成

2.4.2日本社区医疗服务组织形式

2.4.3日本社区医疗产业运行模式

2.4.4日本社区医疗产业融资结构

2.4.5日本社区医疗资源配置情况

2.5新加坡社区医疗产业发展分析

2.5.1新加坡医疗卫生服务体系构成

2.5.2新加坡社区医疗服务组织形式

2.5.3新加坡社区医疗产业运行模式

2.5.4新加坡社区医疗产业融资结构

2.5.5新加坡社区医疗资源配置情况

2.6国外社区医疗服务模式及对中国的启示

2.6.1国外主要社区医疗服务模式

(1) 以政府为主导的英国模式

(2) 以市场为主导的美国模式

(3) 政府引导、多元参与的新加坡模式

2.6.2各种医疗服务模式差异分析

(1) 医疗融资结构和方式的差异

(2) 主体性社区医疗机构的性质差异

(3) 政府在社区医疗中作用程度和方式的差异

2.6.3各种医疗服务模式共性分析

(1) 政府所承担的责任方面

(2) 医疗机构的分工与配合方面

(3) 家庭医生在社区医疗中的作用

2.6.4国外社区医疗服务模式对中国的启示

第三章：中国社区医疗产业发展状况分析

3.1中国社区医疗产业发展状况分析

3.1.1中国社区医疗产业发展历程

3.1.2中国社区医疗产业发展规模

(1) 社区医疗机构数及区域分布

(2) 社区医疗机构类型分布

(3) 社区医疗机构人员统计

(4) 社区医疗机构床位统计

(5) 社区医疗机构设备统计

(6) 社区医疗机构建筑面积统计

3.1.3中国社区医疗产业发展特点

3.2社区医疗产业服务分析

3.2.1社区医疗机构门诊服务分析

(1) 社区医疗机构就诊人次统计

- (2) 社区医疗机构门诊服务统计
- 3.2.2 社区医疗机构住院服务分析
 - (1) 社区医疗机构入院人数统计
 - (2) 社区医疗机构住院服务统计
- 3.2.3 社区医疗机构行业床位利用分析
- 3.2.4 社区医疗机构行业服务质量与效率
- 3.3 中国社区医疗产业运行分析
 - 3.3.1 社区医疗机构行业运行规模
 - (1) 社区医疗机构资产、负债规模
 - (2) 社区医疗机构收入、利润规模
 - 3.3.2 社区医疗机构行业运营状况
 - (1) 社区医疗机构盈利能力
 - (2) 社区医疗机构偿债能力
 - (3) 社区医疗机构运营能力
 - (4) 社区医疗机构发展能力

第四章：中国社区医疗服务需求情况分析

- 4.1 人口总量及结构变化
 - 4.1.1 人口总量增长
 - 4.1.2 人口结构变化
 - (1) 人口老龄化趋势
 - (2) 城镇化进程加快
- 4.2 居民患病情况分析
 - 4.2.1 居民两周患病率
 - (1) 按性别分两周患病率
 - (2) 按年龄分两周患病率
 - (3) 按学历分两周患病率
 - (4) 按医疗保障形式分两周患病率
 - (5) 按就业状况分两周患病率
 - (6) 居民疾病别两周患病率
 - 4.2.2 居民慢性病患者率
 - (1) 按性别分慢性病患者率
 - (2) 按年龄分慢性病患者率
 - (3) 疾病别慢性病患者率
- 4.3 居民就医情况分析

4.3.1 出院病人疾病构成

4.3.2 居民两周就诊率

- (1) 按性别分两周就诊率
- (2) 按年龄分两周就诊率
- (3) 按学历分两周就诊率
- (4) 按医疗保障形式分两周就诊率
- (5) 按就业状况分两周就诊率
- (6) 居民疾病别两周就诊率

4.3.3 居民住院率

- (1) 按性别分住院率
- (2) 按年龄分住院率
- (3) 按学历分住院率
- (4) 按医疗保障形式分住院率
- (5) 按就业状况分住院率
- (6) 居民疾病别住院率

4.3.4 居民经常就诊单位及原因构成

4.3.5 居民距最近医疗机构距离及时间构成

4.3.6 居民医疗保障制度构成

4.4 居民医疗费用支出

4.4.1 卫生费用分析

- (1) 卫生总费用
- (2) 卫生费用结构分布
- (3) 卫生总费用占GDP比重

4.4.2 政府卫生支出分析

- (1) 政府卫生支出增长分析
- (2) 政府卫生支出结构分析

4.4.3 城乡居民医疗保健支出

- (1) 城乡居民医疗保健支出增长分析
- (2) 城乡居民医疗保健支出地区结构

4.4.4 人均医药费用支出

- (1) 门诊病人人均医药费
- (2) 出院病人人均医药费

4.4.5 疾病平均住院医药费用支出

- (1) 30种疾病平均住院医药费用
- (2) 各级医院30种疾病平均住院医药费用

第五章：中国社区医疗产业市场竞争状况分析

5.1中国社区医疗产业市场竞争状况分析

5.1.1中国社区医疗产业竞争格局分析

5.1.2社区医疗行业价格管理分析

5.1.3社区医疗行业面临的问题

5.2社区医疗机构与医院双向转诊分析

5.2.1推行双向转诊的目标、意义与客观需求

5.2.2我国社区医疗机构与医院双向转诊实施现状

5.2.3社区医疗机构与医院双向转诊关键影响因素

5.2.4社区医疗机构与医院双向转诊运行模式构建

5.3社区医疗机构人力资源开发途径

5.3.1社区医疗机构人力资源开发的现实价值和意义

5.3.2社区医疗机构人力资源开发的政策支持

5.3.3我国社区医疗机构人力资源调查现状

5.3.4社区医疗机构人力资源的开发途径

第六章：重点城市社区医疗产业发展现状

6.1北京社区医疗产业发展分析

6.1.1北京社区医疗产业发展环境

(1)北京人口总量及结构

(2)北京市居民收入水平

(3)北京市消费支出水平

(4)北京市医疗保健支出

6.1.2北京社区医疗产业规模分析

(1)北京社区医疗机构数量

(2)北京社区医疗机构床位

(3)北京社区医疗机构人员

6.1.3北京社区医疗产业运行状况

6.1.4北京社区医疗机构服务情况

(1)门诊服务情况

(2)住院服务情况

6.1.5北京社区医疗产业配套措施及发展规划

6.1.6北京社区医疗产业发展前景分析

6.2上海社区医疗产业发展分析

6.2.1上海社区医疗产业发展环境

- (1) 上海人口总量及结构
- (2) 上海市居民收入水平
- (3) 上海市消费支出水平
- (4) 上海市医疗保健支出

6.2.2上海社区医疗产业规模分析

- (1) 上海社区医疗机构数量
- (2) 上海社区医疗机构床位
- (3) 上海社区医疗机构人员

6.2.3上海社区医疗产业运行状况

6.2.4上海社区医疗机构服务情况

- (1) 门诊服务情况
- (2) 住院服务情况

6.2.5上海社区医疗产业配套措施及发展规划

6.2.6上海社区医疗产业发展前景分析

6.3天津社区医疗产业发展分析

6.3.1天津社区医疗产业发展环境

- (1) 天津人口总量及结构
- (2) 天津居民收入水平
- (3) 天津消费支出水平
- (4) 天津医疗保健支出

6.3.2天津社区医疗产业规模分析

- (1) 天津社区医疗机构数量
- (2) 天津社区医疗机构床位
- (3) 天津社区医疗机构人员

6.3.3天津社区医疗产业运行状况

6.3.4天津社区医疗机构服务情况

- (1) 门诊服务情况
- (2) 住院服务情况

6.3.5天津社区医疗产业配套措施及发展规划

6.3.6天津社区医疗产业发展前景分析

6.4广州社区医疗产业发展分析

6.4.1广州社区医疗产业发展环境

- (1) 广州人口总量及结构
- (2) 广州居民收入水平

- (3) 广州消费支出水平
- 6.4.2 广州社区医疗产业规模分析
- 6.4.3 广州社区医疗产业运行状况
- 6.4.4 广州社区医疗机构服务情况
- 6.4.5 广州社区医疗产业配套措施及发展规划
- 6.4.6 广州社区医疗产业发展前景分析
- 6.5 深圳社区医疗产业发展分析
 - 6.5.1 深圳社区医疗产业发展环境
 - (1) 深圳人口总量及结构
 - (2) 深圳居民收入水平
 - (3) 深圳消费支出水平
 - (4) 深圳居民医疗保健支出
 - 6.5.2 深圳社区医疗产业规模分析
 - 6.5.3 深圳社区医疗产业运行状况
 - 6.5.4 深圳社区医疗机构服务情况
 - 6.5.5 深圳社区医疗产业配套措施及发展规划
 - 6.5.6 深圳社区医疗产业发展前景分析
- 6.6 重庆社区医疗产业发展分析
 - 6.6.1 重庆社区医疗产业发展环境
 - (1) 重庆人口总量及结构
 - (2) 重庆居民收入水平
 - (3) 重庆消费支出水平
 - (4) 重庆医疗保健支出
 - 6.6.2 重庆社区医疗产业规模分析
 - (1) 重庆社区医疗机构数量
 - (2) 重庆社区医疗机构床位
 - (3) 重庆社区医疗机构人员
 - 6.6.3 重庆社区医疗产业运行状况
 - 6.6.4 重庆社区医疗机构服务情况
 - (1) 门诊服务情况
 - (2) 住院服务情况
 - 6.6.5 重庆社区医疗产业配套措施及发展规划
 - 6.6.6 重庆社区医疗产业发展前景分析

第七章：中国代表性社区医疗机构经营情况分析

7.1北京市社区医疗机构经营情况分析

7.1.1西城区德胜社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析
- (6) 机构经营优劣势分析

7.1.2西城区什刹海社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析
- (6) 机构经营优劣势分析

7.1.3西城区展览路社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析
- (6) 机构经营优劣势分析

7.1.4宣武区椿树社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析
- (6) 机构经营优劣势分析

7.1.5宣武区广内社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.1.6朝阳区望京社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.1.7朝阳区小红门社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.1.8丰台区方庄社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.1.9丰台区右安门街道社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.1.10海淀区永定路社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.2上海市社区医疗机构经营情况分析

7.2.1长宁区新华街道社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构重点科室分析

(5) 机构经营优劣势分析

(6) 机构最新发展动向分析

7.2.2长宁区江苏街道社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.2.3长宁区仙霞街道社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构重点科室分析

(5) 机构经营优劣势分析

7.2.4长宁区周家桥社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构重点科室分析

(5) 机构经营优劣势分析

7.2.5长宁区程家桥街道社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.2.6长宁区北新泾社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析
- (6) 机构经营优劣势分析

7.2.7浦东新区潍坊社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构重点科室分析
- (5) 机构经营优劣势分析

7.2.8静安区曹家渡社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析
- (6) 机构经营优劣势分析

7.2.9静安区南京西路街道社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构重点科室分析
- (5) 机构经营优劣势分析

7.2.10闸北区临汾社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构重点科室分析
- (5) 机构经营优劣势分析

7.2.11闸北区芷江西路街道社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(

7.2.12机构经营优劣势分析

7.2.13松江区新桥镇社区卫生服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.3其他城市社区医疗机构经营情况分析

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

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构重点科室分析

(5) 机构经营优劣势分析

7.3.2深圳市福田区鹏盛社区健康服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

7.3.3重庆市北碚区天生社区服务中心经营分析

(1) 机构发展简况

(2) 机构经营服务情况

(3) 机构医技人员规模及水平

(4) 机构设备规模及水平

(5) 机构重点科室分析

(6) 机构经营优劣势分析

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

(1) 机构发展简况

- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构重点科室分析
- (5) 机构经营优劣势分析

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

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析
- (6) 机构经营优劣势分析

7.3.6成都市武侯区玉林社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构重点科室分析
- (5) 机构经营优劣势分析

7.3.7福州市台江区瀛州社区卫生服务中心经营分析

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构重点科室分析
- (5) 机构经营优劣势分析

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

- (1) 机构发展简况
- (2) 机构经营服务情况
- (3) 机构医技人员规模及水平
- (4) 机构设备规模及水平
- (5) 机构重点科室分析
- (6) 机构经营优劣势分析

7.4社区医疗机构调查实例分析

7.4.1调查目的

7.4.2研究对象

7.4.3研究方法

- (1) 次级资料研究

(2) 深入社区探访

(3) 问卷调查

(4) 深度访谈

(5) 专家咨询

7.4.4 研究内容

(1) 社区医疗服务观念

(2) 社区医疗服务优势

(3) 社区医疗服务满意度

(4) 全科医生与中医

(5) 双向转诊制度

(6) 四级康复模式

(7) 社区健康管理

(8) 家庭医生服务

(9) 慢性病签约

(10) 社区健康传播

7.4.5 研究结论

7.4.6 研究建议

第八章：中国社区医疗产业发展趋势分析与前景

8.1 中国社区医疗产业发展趋势

8.1.1 中国社区医疗产业发展阶段

8.1.2 中国社区医疗产业发展趋势

8.1.3 中国社区医疗产业机会与威胁

8.1.4 中国社区医疗产业发展建议

8.2 社区医疗产业投资风险及前景

8.2.1 社区医疗产业进入壁垒分析

8.2.2 社区医疗产业投资风险分析

8.2.3 社区医疗产业投资机会分析

8.3 中国社区医疗产业筹资分析

8.3.1 中国社区医疗产业筹资方式

(1) 政府财政补贴

(2) 医疗保险补偿

(3) 医疗服务收费

(4) 其他方式

8.3.2 中国社区医疗产业筹资现状

8.3.3中国社区医疗产业筹资上存在的主要问题

8.3.4中国社区医疗产业筹资途径建议

8.4中国社区医疗产业投资范例

8.4.1英凡模式的由来

(1) 美国“QuickHealth”社区诊所模式

(2) 英凡模式的起步

(3) 英凡模式的定位

8.4.2英凡模式的运作

(1) 快康诊所——社区医疗便利店

(2) 服务取胜，打造“标准化”连锁

(3) IT技术护航远程社区医疗

8.4.3英凡模式的创意与启迪

(1) 盈利增值模式

(2) 通路构想

图表目录

图表1：社区医疗机构服务内容

图表2：社区医疗机构服务方式

图表3：社区医疗机构与医院的区别

图表4：社区医疗机构运行模式

图表5：以来全国社区卫生服务中心（站）占卫生机构数比例（单位：家，%）

图表6：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，%）

图表7：社区医疗管理模式示意图

图表8：《城市社区卫生服务中心、站基本标准》的具体规定

图表9：以来国内生产总值走势图（单位：亿元，%）

图表10：以来中国农村居民人均纯收入及增长趋势图（单位：元，%）

图表11：以来中国城镇居民人均可支配收入及增长趋势图（单位：元，%）

图表12：以来中国城乡居民消费支出增长（单位：元）

图表13：国际社区医疗产业发展历程

图表14：美国社区医疗服务组织形式及具体情况

图表15：日本社区医疗服务组织形式及具体情况

图表16：新加坡门诊病人政府补贴标准（单位：%）

图表17：新加坡住院病人政府补贴标准（单位：%）

图表18：不同模式下医疗融资结构和方式的差异

图表19：不同模式下社区医疗机构的性质差异

图表20：不同模式下政府的作用差异

图表21：我国社区医疗产业发展历程

(GYZJY)

图表详见正文

特别说明：中国报告网所发行报告书中的信息和数据部分会随时间变化补充更新，报告发行年份对报告质量不会有任何影响，请放心查阅。

详细请访问：<http://baogao.chinabaogao.com/yiliaoqixie/288126288126.html>