

# 2016-2022年中国医院集团化市场运营态势与投资 前景分析报告

报告大纲

## 一、报告简介

智研咨询发布的《2016-2022年中国医院集团化市场运营态势与投资前景分析报告》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：<https://www.chyxx.com/research/201609/446510.html>

报告价格：电子版: 9800元 纸介版：9800元 电子和纸介版: 10000元

订购电话: 010-60343812、010-60343813、400-600-8596、400-700-9383

电子邮箱: sales@chyxx.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、报告目录及图表目录

对于医院集团化的未来，首先要把握时代内外环境的变迁。随着老龄化进程加速和疾病谱改变，医疗卫生费用的增长势不可挡，而且这种增长有“集合”增长的趋势。

另外，随着科技的进步和大数据时代的到来，很多技术和产品问世的时候，会给市场准入和保险支付带来更大的挑战，政府和社会也将更加关注其成本效益。

围绕未来医院的发展，医院首先走出围城，参与多行业资源整合的模式创新，要跟医药企业、金融资本、保险、教育、医疗卫生、健康养老和政府的资源进行积极合作。

其次，不同层级的医疗卫生机构，应该建立适应第三方打包支付的利益联合体。单纯用行政的方式推动医联体的发展，实质性功效不大，怎样通过第三方支付制度的改革，尤其是医保制度的改革，更值得探索。统筹账户的制度设计存在缺陷，一定要住院才能报销，这样会带来不必要的住院床位的浪费。通过第三方打包的倒逼机制，会建立很多利益共同体，从而在不同等级医疗机构形成有效的分工和整合，降低医疗费用，同时提高医疗的质量。

针对专科病种，建议成立专科医联体，形成纵向的管理参谋中心。通过引入新制度，来实现调配资源、提升运营效益的效果。

智研咨询发布的《2016-2022年中国医院集团化市场运营态势与投资前景分析报告》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研究分析。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，具有重要的参考价值！

智研咨询是中国权威的产业研究机构之一，提供各个行业分析，市场分析，市场预测，行业发展趋势，行业发展现状，及各行业产量、进出口，经营状况等统计数据，中国产业研究、中国研究报告，具体产品有行业分析报告，市场分析报告，年鉴，名录等。

报告目录：

### 第1章：医院集团化发展概述

#### 1.1 医院集团化的含义

#### 1.2 医院集团化动力分析

#### 1.3 医院集团化发展模式

#### 1.4 国外医院集团化发展

##### 1.4.1 德国医院集团化发展

##### 1.4.2 美国医院集团化发展

##### 1.4.3 印度医院集团化发展

#### 1.5 中国医院集团化发展

### 第2章：医院松散协作模式与案例分析

#### 2.1 医院松散协作模式含义

## 2.2 医院松散协作模式优缺点

### 2.2.1 医院松散协作模式优点

### 2.2.2 医院松散协作模式弊端

## 2.3 医院松散协作现状分析

## 2.4 医院松散协作模式案例

### 2.4.1 南京鼓楼医院集团（初期）

### 2.4.2 华山神外（集团）医院

### 2.4.3 保定市医疗集团

### 2.4.4 辽宁省人民医院医疗集团

## 第3章：医院托管运营模式与案例分析

### 3.1 医院托管的含义与特点

### 3.2 我国医院托管模式分析

#### 3.2.1 根据托管主体分

#### 3.2.2 根据托管对象分

### 3.3 国外医院托管模式借鉴

#### 3.3.1 香港医院托管模式

#### 3.3.2 台湾医院托管模式

#### 3.3.3 新加坡医院托管模式

#### 3.3.4 日本医院托管模式

#### 3.3.5 德国医院托管模式

#### 3.3.6 英国医院托管模式

### 3.4 中国医院托管现状分析

#### 3.4.1 公立医院托管现状

#### 3.4.2 民营医院托管现状

#### 3.4.3 医院部分托管现状

### 3.5 医院托管运营典型案例

#### 3.5.1 上海申康医院发展中心

#### 3.5.2 无锡市医院管理中心

#### 3.5.3 苏州市医院管理中心

#### 3.5.4 海淀区政府公共服务委员会

#### 3.5.5 上海瑞金医院集团

#### 3.5.6 上海仁济医疗集团

#### 3.5.7 凤凰医疗集团

#### 3.5.8 南京市鼓楼医院集团

#### 3.5.9 中美华医集团

## 第4章：医院联合兼并与案例分析

### 4.1 医院联合兼并特点分析

### 4.2 医院兼并主要类型分析

### 4.3 医院联合兼并相关政策

### 4.4 医院联合兼并动因分析

### 4.5 医院联合兼并现状分析

### 4.6 医院联合兼并典型案例

#### 4.6.1 上海瑞金医院集团

#### 4.6.2 沈阳东方医疗集团

#### 4.6.3 开元收购西安高新医院

### 4.7 医院联合兼并风险防范

#### 4.7.1 医院联合兼并风险分析

#### 4.7.2 医院联合兼并风险防范

### 4.8 医院联合兼并面临的问题

## 第5章：医院连锁经营与案例分析

### 5.1 医院连锁经营的特点

### 5.2 医院连锁经营现状分析

### 5.3 医院连锁经营主要问题

### 5.4 美国连锁经营模式借鉴

### 5.5 医院连锁经营典型案例

#### 5.5.1 爱尔眼科

#### 5.5.2 通策医疗

#### 5.5.3 慈铭体检

#### 5.5.4 和睦家

#### 5.5.5 伊美尔

#### 5.5.6 博生医疗

### 5.6 医院连锁经营运作建议

#### 5.6.1 医院采用连锁经营条件

#### 5.6.2 医院开展连锁经营建议

## 第6章：医院资产重组与案例分析

### 6.1 医院资产重组的含义

### 6.2 医院资产重组方式分析

#### 6.2.1 出资买断

#### 6.2.2 出资控股式

#### 6.2.3 混合控股

#### 6.2.4 资产换股式

#### 6.2.5 杠杆收购

### 6.3 医院资产重组典型案例

#### 6.4 医院资产重组问题与对策

## 第7章：国外医疗集团发展经验借鉴

### 7.1 德国RHK医疗集团

#### 7.1.1 集团发展简介

#### 7.1.2 集团并购战略

#### 7.1.3 最优化的医疗流程

#### 7.1.4 医疗资源的纵向整合

### 7.2 美国HCA医疗集团

#### 7.2.1 集团发展简介

#### 7.2.2 集团扩张与整合历程

#### 7.2.3 打造四方共赢的商业模式

### 7.3 印度阿波罗医疗集团

#### 7.3.1 集团发展简介

#### 7.3.2 集团定位高端

#### 7.3.3 集团的地理扩张

#### 7.3.4 集团的产业链整合

## 第8章：中国医院集团化发展建议

### 8.1 公立医院集团化发展建议

### 8.2 民营医院集团化发展建议

#### 图表目录：

图表1：2011年以来德国卫生总费用占GDP的比重

图表2：德国医保支付方式改革发展历程

图表3：德国医保支付方式改革促使公立医院向公司化、私有化、集团化的方向发展

图表4：2011年以来德国公立医院公司化进程

图表5：2011年以来德国医院总数变化趋势

图表6：德国三大医疗集团医院数及收入

图表7：2014年以来美国卫生总支出情况

图表8：2014年以来美国医院卫生支出情况

图表9：2016-2022年印度人口分布变化趋势及预测

图表10：印度医疗需求及供给世界占比

图表11：2011年以来IFC投资的印度医院项目

图表12：印度六大医疗集团医院数及病床数

- 图表13：印度政策组合拳驱动医院私有化
- 图表14：台湾的医院集团
- 图表15：北京西城区医疗共同体
- 图表16：辽宁省人民医院医疗集团主要成员名单
- 图表17：2011年以来德国RHK医疗集团收入、医院数量及床位数
- 图表18：德国RHK医疗集团旗下医院分布
- 图表19：2010-2015年德国RHK医疗集团并购医院数量及名称
- 图表20：德国RHK医疗集团旗下各级医疗机构
- 图表21：2015年HCA在美国医疗机构中市场份额排名第一
- 图表22：HCA集团发展历程（1961-2014）
- 图表23：2010-2015年HCA各发展阶段战略变化
- 图表24：患者、医生、政府、投资者四方共赢的商业模式
- 图表25：美国佛罗里达州服务质量排名
- 图表26：美国科罗拉多州服务质量排名
- 图表27：美国前三大医疗集团病床使用率
- 图表28：HCA住院病人来源构成
- 图表29：HCA住院病人收入来源构成
- 图表30：医院规模与收费标准负相关
- 图表31：HCA各地区管理的医院数量与当地人口增长率正相关
- 图表32：2015年HCA旗下前15大医院收入及贡献率
- 图表33：2015年HCA旗下医院累计贡献分布
- 图表34：HCA的人工及其他运营成本控制在行业中处于优势地位
- 图表35：HCA旗下医院集中在10大市场
- 图表36：2010-2015年阿波罗收入及净利润变化趋势
- 图表37：2010-2015年阿波罗自有及管理医院病床数
- 图表38：2011-2015年阿波罗EBIT利润率与同行比较
- 图表39：2010-2015年阿波罗股价变化趋势相对印度综合指数走势（1991年为基点）
- 图表40：不同级别城市建立医院的平均支出
- 图表41：不同级别城市医院建成后1-5年的平均EBITA利润率
- 图表42：2015年阿波罗旗下医院在印度分布
- 图表43：2011-2015年阿波罗药店数目及销售额变化
- 图表44：阿波罗集团整合的商业模式
- 图表45：2015年印度六大医疗集团地理及业务覆盖范围比较

详细请访问：<https://www.chyxx.com/research/201609/446510.html>