

2022-2028年中国公立医院 产业发展现状与市场调查预测报告

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

《2022-2028年中国公立医院产业发展现状与市场调查预测报告》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/202201/262343.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

医院是指接受社会各界监督、提供医疗护理服务、救死扶伤为主要目的医疗机构。其服务对象不仅包括病员和伤员，也包括处于特定生理状态的健康人（如孕妇、产妇、新生儿）以及完全健康的人（如来医院进行体格检查或口腔清洁的人）。最初设立时，是供人避难，还备有娱乐节目，使来者舒适，有招待意图。后来，才逐渐成为收容和治疗病人的专门机构。

我国是世界上最早设置医院的国家。远在西汉年间，黄河一带瘟疫流行，汉武帝刘彻就在各地设置医治场所，配备医生、药物、免费给百姓治病。构成医院应具有以下的基本条件：

中企顾问网发布的《2022-2028年中国公立医院产业发展现状与市场调查预测报告》共十七章。首先介绍了中国公立医院行业市场发展环境、公立医院整体运行态势等，接着分析了中国公立医院行业市场运行的现状，然后介绍了公立医院市场竞争格局。随后，报告对公立医院做了重点企业经营状况分析，最后分析了中国公立医院行业发展趋势与投资预测。您若想对公立医院产业有个系统的了解或者想投资中国公立医院行业，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 中国医疗卫生事业发展现状及体制分析第一节 医疗卫生事业资源概况一、医疗机构数量统计二、医疗机构分布统计三、医疗机构床位统计四、医疗机构人员统计五、医疗机构建筑面积第二节 医疗卫生机构服务与运行分析

2019年6月底全国医疗卫生机构数达100.5万个。2019年1-6月全国医疗卫生机构总诊疗人次达41.7亿人次，出院人数达12713.8万人医院病床使用率为85.9%。

2019年1-6月，全国医疗卫生机构总诊疗人次达41.7亿人次，同比提高2.5%。医院18.2亿人次，同比提高5.0%。2019年1-6月全国各地区医院和乡镇卫生院医疗服务量情况一、医疗卫生机构门诊服务分析二、医疗卫生机构住院服务分析三、医疗卫生机构出院服务分析四、医疗卫生机构床位利用分析五、医疗卫生机构服务效率分析六、医疗机构资产负债规模分析七、医疗机构收入支出规模分析第三节 卫生总费用及其构成分析一、医疗卫生总费用状况分析（一）卫生总费用统计（二）卫生费用结构分布（三）人均卫生费用统计（四）卫生费用占gdp比重二、城乡居民医疗保健支出三、政府部门卫生支出状况分析四、医院机构医药费用状况分析第四节 医疗卫生体制发展概况一、医疗卫生产业链构成二、医疗保障体系分析（一）基本医疗保险（二）补充医疗保险（三）医疗救助三、医疗服务体系分析四、药品供应保障体系五

、公立医院管理体制第五节 基本医疗保险体系发展现状调研一、基本医疗保险体系构成（一）城镇职工医疗保险（二）城镇居民医疗保险（三）新型农村医疗合作保险二、城镇居民基本医保状况分析三、城镇职工基本医保状况分析（一）参保人数分析（二）医保收支状况分析四、新型农村合作医疗状况分析（一）参加新农合人数（二）新农合人均筹资（三）新农合基金支出 第二章 中国医疗卫生体制改革与国外经验借鉴第一节 国外医疗卫生制度发展现状调研一、国外医疗卫生服务体系模式（一）英国的福利国家模式（二）日本社会化医疗服务（三）美国市场化医疗体制二、国外医疗保障制度主要模式（一）加拿大、韩国全民保险模式（二）德国的社会保险模式（三）美国的商业保险模式（四）新加坡的储蓄保险模式三、国际医疗卫生制度发展现状调研四、国际医疗卫生制度发展趋势预测分析第二节 主要地区医疗卫生体制分析一、美国医疗卫生服务体系分析（一）多元化、市场化的医疗服务供给体系（二）多层次、竞争性的医疗保障体系（三）严格的医疗服务规制与监管（四）医院管理自治化、精细化（五）越来越重视医疗费用控制（六）医疗管理与服务信息化二、阿根廷医疗卫生服务体系分析（一）阿根廷医疗保险制度（二）阿根廷医疗服务体系（三）公立医疗系统免费药品服务（四）阿根廷公立医院管理分析三、巴西医疗卫生服务体系分析（一）全民统一医疗体系原则（二）全民统一医疗体系网络（三）全民统一医疗体系的基本药物供应（四）完善全民统一医疗体系（五）全民统一医疗体系的成效四、中国香港医药卫生体制基本状况分析（一）保障政府对公立医疗系统的投入（二）完善对公立医疗系统管理和网络建设（三）积极发展私家医疗（四）完善药品管理和采购机制（五）建立专科医师制度（六）提供人性化的医疗卫生服务第三节 国外医疗卫生体制对我国的启示一、国外医疗卫生体制改革经验借鉴二、美国医疗卫生体制改革经验借鉴三、中国香港医疗卫生体制改革经验借鉴四、阿根廷和巴西医疗卫生体制改革经验借鉴第四节 中国医疗卫生制度改革分析一、医疗保障制度改革与发展分析二、医疗卫生体制改革进程与特点三、新医药卫生体制改革政策解读（一）推行“政府购买服务”（二）新增卫生资源重点投向农村和社区（三）基本药物纳入医保报销目录（四）医疗救助覆盖所有困难家庭（五）签劳动合同农民工纳入城镇医保（六）改革公立医院解决“以药补医”四、医药卫生体制改革取得成效五、医疗卫生事业面临体制问题六、医疗卫生体制改革思路和建议（一）改革的思路和措施分析（二）医疗保障体系改革建议第五节 中国医疗卫生体制改革案例分析一、重庆市九龙坡区探索基层绩效管理新机制二、安徽省着力构建基层医疗卫生机构运行新机制三、浙江河南积极推进以省为单位的医用耗材集中采购四、浙江实施“两下沉双提升”工程着力***基层卫生服务能力瓶颈五、上海市通过标准化工作量力推公立医院财政投入和分配机制改革 第三章 中国医院所属行业运行情况分析第一节 医院运行情况分析一、医院供给状况分析（一）医院数量统计（二）医院床位统计（三）医院从业人员（四）医院建筑面积二、医院服务分

析（一）医院门诊服务分析（二）医院住院服务分析（三）医院床位利用分析三、医院运行分析（一）医院资产负债规模（二）医院收入规模分析（三）医院支出规模分析第二节 不同经济类型医院运营情况分析一、公立医院运营情况分析（一）公立医院供给状况分析（二）公立医院运营状况分析（三）公立医院服务状况分析二、民营医院运营情况分析（一）民营医院供给状况分析（二）民营医院运营状况分析（三）民营医院服务状况分析第三节 不同等级医院运营情况分析一、三级医院运营情况分析（一）三级医院供给状况分析（二）三级医院运营状况分析（三）三级医院服务状况分析二、二级医院运营情况分析（一）二级医院供给状况分析（二）二级医院运营状况分析（三）二级医院服务状况分析三、一级医院运营情况分析（一）一级医院供给状况分析（二）一级医院运营状况分析（三）一级医院服务状况分析第四章 中国公立医院体制发展现状调研第一节 公立医院发展现状分析一、公立医院组织结构现状调研二、公立医院财务治理现状调研三、公立医院利用社会资本现状调研四、公立医院经济运行状况分析五、公立医院质量管理现状调研第二节 公立医院运营管理现状调研一、公立医院资本运营条件分析二、公立医院资本运营问题分析（一）建立医疗服务全成本收费制度（二）加快公立医院的产权制度改革（三）实现资本运营必须重视医院财务管理（四）强化资本运营应造就一批高素质的经营管理者三、公立医院管理体制现状分析四、公立医院管理体制现存问题（一）现行产权制度不明晰，政府管理职能错位，医院缺乏经营自主权（二）融资渠道单一，医院补偿机制不健全，医疗费用增长过快（三）委托--代理关系下存在的行政管理不力第三节 公立医院变革措施分析一、公立医院财务治理变革措施二、公立医院利用社会资本变革措施三、公立医院的经济运行的变革措施四、公立医院的质量管理变革措施第四节 公立医院改革模式分析一、股份制的宿迁模式二、管办分开的苏州模式三、“契约式”管理的海淀模式四、医院发展中心管理的申康模式五、管办分离与托管并用的无锡模式六、管办分开不分家的潍坊模式七、政事分开、第三方独立管理的海南模式八、全民免费医疗的神木模式九、医管局主管的成都模式十、组建医疗集团的镇江模式十一、广种薄收的高州模式十二、平价医院的子长模式十三、供需并补的府谷模式十四、竞价采购的宣威模式十五、三模并进的马鞍山模式十六、分片包干的片医模式第五章 中国公立医院改革政策解析第一节 公立医院改革政策指引一、分类推进事业单位改革的指导意见二、“十三五”期间深化医药卫生体制改革规划三、关于公立医院改革试点的指导意见四、县级公立医院综合改革试点意见五、关于加快发展社会办医的若干意见第二节 公立医院改革指导意见一、公立医院改革指导思想二、公立医院改革总体目标三、公立医院改革主要任务四、公立医院改革实施步骤五、公立医院改革主要内容第三节 公立医院改革亮点解读一、公立医院改革的核心二、公益性位居首位三、取消药品加成收入四、非公医院一视同仁五、公立医院统一管理六、引保险解决医患纠纷第四节 公立医院改革如何实施一、先行试点

、逐步推开二、药品加成如何取消三、双向转诊如何实现四、服务质量如何提高

第五节 公立医院改革带来影响

一、建医患纠纷第三方协调制二、特需服务比例设上限三、药品加成将逐步取消四、药事服务费纳入医保五、医生待遇有望提高六、探索实行多点执业

第六章 国外公立医院改革经验借鉴

第一节 国外公立医院发展现状分析

一、国外公立医院发展现状分析二、国外公立医院改革背景分析三、国外公立医院体制改革模式（一）美国（二）新加坡（三）澳大利亚（四）英国（五）德国

第二节 国外公立医院改革措施分析

一、英国公立医院改革措施（一）管办分离（二）实施产权改革二、德国公立医院改革措施三、美国公立医院改革措施四、新加坡公立医院改革措施（一）产权改革（二）集团化改革五、俄罗斯公立医院改革措施六、国外公立医院改革成效及问题（一）公立医院改革取得成效（二）公立医院改革存在问题

第三节 国外公立医院改革对我国启示

一、强化公立医院市场化改革二、权衡公立医院产权改革三、公立医院公益性改革四、公立医院公司化、集团化趋势预测分析

第七章 中国公立医院监管机制改革分析

第一节 国外公立医院监管机制改革借鉴

一、监管主体（一）政府监管（二）医疗保险机构（三）行业协会二、监管范围（一）规模布局（二）医疗质量（三）服务成本三、监管方式（一）基于控制的监管方式（二）基于激励的监管方式（三）自我监管方式四、监管机制特点（一）从多重监管向一体化监管转变（二）从基于结构的监管向基于过程和结果监管转变（三）由单一监管工具向多样式监管工具转变五、对我国监管机制改革启示（一）公立医院监管主体多元化，但政府在监管体系中负有重要职责（二）监管内容和范围更加广泛，但更注重对医院绩效的改进（三）监管方式更加灵活，以实现多重监管目标

第二节 医疗卫生服务监管体系现状分析

一、监管执行依据缺乏系统全面的监管法律法规框架二、监管机构存在多方监管的尴尬局面三、监管执行机制方面存在多方监管，导致权利分散四、监管方法没有建立长效性的整体综合监管体制五、行业组织未能充分发挥外部监督机制的作用六、审计机构的权利存在局限性七、医疗服务市场的自我调控能力不足

第三节 国内公立医院监管模式现状分析

一、目标责任制模式（一）公立医院的权利和义务（二）政府的权利和义务（三）医院的目标体系（四）激励机制和责任机制二、托管制模式（一）托管制模式下权利和义务划分（二）上海申康模式治理结构（三）托管制模式监管优点分析三、理事会模式四、董事会模式（一）董事会模式介绍（二）宿迁董事会模式

第四节 深圳公立医院监管模式案例分析

一、北大深圳医院理事会模式（一）医院简介（二）模式介绍（三）取得成效（四）发展评价二、南山医院理事会模式（一）医院简介（二）模式介绍（三）取得成效三、龙岗区医院管理中心模式（一）模式介绍（二）取得成效四、中国香港大学深圳医院董事会模式（一）医院简介（二）模式介绍及进展

第八章 中国公立医院运行管理体制变革

第一节 公立医院管理体制变革现状调研

一、公立医院管理体制变革历程二、公立医院管理体制变革矛盾（一）市场化竞争主体与医院经营管理机制（二）医院补偿方式与收费制度（三

）公立医院社会定位与市场定位（四）“试点探索”与改制环境三、公立医院管理体制
改革制约因素（一）委托代理授权关系虚化（二）公立医院管理体制中的责任、权力和
手段不一致（三）政府的管制手段失效（四）特殊利益集团的影响第二节 公立医院管理体制
改革实践模式一、潍坊医院管理自动化模式二、上海医院管理机构法人化模式三、宿迁医院
民营化模式四、无锡医院托管式管理模式五、北京海淀医院契约式管理模式第三节 公立医院
管理体制改革发展策略一、政府层面的变革与推动（一）转变政府职能（二）坚持政府主导
（三）完善分类管理制度（四）优化行业政策环境（五）改善医院补偿机制（六）完善公立
医院服务体系（七）实行全行业监管二、市场层面的引入与管制（一）引入市场机制不能背
离公益目标（二）引入市场机制必须尽力减少负面效应（三）市场经济有效运行必须充分发
挥政府作用三、公立医院管理体制改革创新（一）深化人事制度改革（二）推进分配制度改
革（三）完善内部激励机制（四）建立职业化管理队伍（五）重视医院文化建设（六）加强
医院职业道德建设四、改革医院法人治理机制（一）公立医院治理结构现状调研（二）公立
医院治理机构权责（三）如何建立医院法人治理结构（四）法人治理结构优化策略分析五、
社会层面的培育和监督（一）建立群体意愿的充分表达渠道（二）发挥社会资本的作用（三
）培育第三部门和行业中介（四）加强社会监督第四节 公立医院管理体制改革发展案例分析一、
三明市公立医院院长、医生年薪制改革二、济宁市力推乡镇卫生院“入托”公立医院三、
“制度+科技+管理”的上海医改“闵行模式”四、江西推进县级
公立医院人事制度改革 第九章 中国公立医院补偿机制改革分析第一节 公立医院补偿机制分
析一、公立医院资金主要补偿途径（一）政府财政拨款（二）医疗服务收费的补偿（三）药
品加成补偿二、公立医院补偿机制存在问题（一）政府财政补偿明显不足（二）医疗服务收
费定价不合理（三）以药补医方式导致不合理用药第二节 国内外公立医院补偿机制改革借鉴
一、国外发达国家补偿机制经验借鉴（一）公共合同模式，以德国和日本为代表（二）公共
集成模式，以英国和加拿大、澳大利亚为代表（三）商业集成模式，以美国为代表二、国外
发展中国家补偿机制经验借鉴（一）印度（1）政府医院不收费（2）医疗体系较完备（3）农
民看病不花钱（4）小投入换取大回报（5）公平公正最重要（二）巴基斯坦三、国外公立医
院补偿机制改革对我国启示四、国内补偿机制改革试点的经验借鉴第三节 公立医院补偿机制
改革举措分析一、建立医疗服务的信息化平台，提高运行监管效率二、合理设定医院绩效指
标分类补偿，提高财政资金使用效率三、建立健全医疗服务价格体系四、推进医药分开，不
应增设药事服务费五、健全医疗保险体系，推行第三方付费六、完善药品生产流通体系建设
七、对公立医院实行全成本管制，加大财务资金的监管力度第四节 公立医院补偿机制改革案
例分析一、江西运用价格杠杆完善县级公立医院补偿新机制二、贵州建立县级公立医院药品
零差率销售长效补偿机制三、南充市取消“以药补医”初见成效四、云南推进医药

价格改革，建立合理补偿机制 第十章 中国公立医院改革试点城市分析 第一节 鞍山市公立医院改革试点分析一、鞍山公立医院改革进程二、鞍山公立医院改革特色三、鞍山公立医院改革成效四、鞍山公立医院改革 第二节 上海市公立医院改革试点分析一、上海公立医院改革进展二、上海公立医院改革特色三、上海公立医院改革成效四、上海公立医院改革 第三节 镇江市公立医院改革试点分析一、镇江公立医院改革进展二、镇江公立医院改革特色三、镇江公立医院改革成效四、镇江公立医院改革 第四节 厦门市公立医院改革试点分析一、厦门公立医院改革进展二、厦门公立医院改革特色三、厦门公立医院改革成效四、厦门公立医院改革 第五节 潍坊市公立医院改革试点分析一、潍坊公立医院改革进展二、潍坊公立医院改革特色三、潍坊公立医院改革成效五、潍坊公立医院改革 第六节 深圳市公立医院改革试点分析一、深圳公立医院改革进展二、深圳公立医院改革特色三、深圳公立医院改革成效四、深圳公立医院改革 第七节 七台河市公立医院改革试点分析一、七台河公立医院改革进展二、七台河公立医院改革特色三、七台河公立医院改革成效四、七台河公立医院改革 第八节 芜湖市公立医院改革试点分析一、芜湖公立医院改革进展二、芜湖公立医院改革特色三、芜湖公立医院改革成效四、芜湖公立医院改革 第九节 马鞍山市公立医院改革试点分析一、马鞍山公立医院改革进展二、马鞍山公立医院改革特色三、马鞍山公立医院改革成效四、马鞍山公立医院改革 第十节 洛阳市公立医院改革试点分析一、洛阳公立医院改革进展二、洛阳公立医院改革特色三、洛阳公立医院改革成效四、洛阳公立医院改革 第十一章 中国县级公立医院改革试点分析 第一节 县级公立医院综合改革试点分析一、县级公立医院综合改革试点政策二、县级公立医院综合改革试点名单三、县级公立医院综合改革进展分析 第二节 辽宁省县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革试点名单二、县级公立医院改革措施分析三、县级公立医院改革试点扩大 第三节 浙江省县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革试点名单二、县级公立医院改革措施分析三、县级公立医院改革案例分析 第四节 山东省县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革政策分析二、县级公立医院改革试点成效三、县级公立医院改革案例分析 第五节 江苏省县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革政策分析二、县级公立医院改革全面推开三、县级公立医院改革最新措施 第六节 山西省县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革试点范围二、县级公立医院改革措施分析三、县级公立医院改革案例分析 第七节 河北省县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革措施分析二、河北调价支持县级医院改革三、县级公立医院改革案例分析 第八节 河南省县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革政策分析二、县级公立医院改革情况分析三、县级公立医院改革成效分析 第九节 湖北省县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革政策分析二、县级公立医院二批试点启动三、县级公立医院改革成效分析 第十节 其他地区县级公立医院综合改革分析一、县级公立医院改革政策分析二、县级公立医院二批试点启动三、县级公立医院

改革成效分析 第十二章 中国公立医院改革试点机构分析第一节 北京协和医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革现状分析四、医院探索改革新路第二节 四川大学华西医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革现状分析四、医院医改的新举措第三节 上海交通大学医学院附属瑞金医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革现状分析四、医院改革发展策略第四节 第四军医大学西京医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革措施分析第五节 复旦大学附属华山医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革现状分析第六节 浙江大学医学院附属第一医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革现状分析第七节 华中科技大学同济医学院附属同济医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、同济托管省直机关医院第八节 北京大学人民医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革模式分析四、医院改革效果分析第九节 山东大学齐鲁医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革模式分析第十节 重庆医科大学附属第一医院一、医院基本情况介绍二、医院经营服务分析三、医院改革模式分析四、医院改革成效分析 第十三章 中国各省区公立医院改革发展情况分析第一节 山东省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革实行措施三、公立医院改革取得成就四、公立医院改革案例分析（一）东营市强化政府投入助力公立医院改革（二）蓬莱市人民医院公立医院改革分析（三）烟台市县公立公立医院医药价格改革试点第二节 四川省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革实行措施三、公立医院改革取得成就四、公立医院改革案例分析（一）南充公立医院重点领域改革深度推进（二）绵阳平武“组合拳”破冰公立医院改革深水区第三节 浙江省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革实行措施三、公立医院综合改革全面启动四、公立医院改革案例分析（一）湖州公立医院改革分析（二）宁波公立医院改革分析（三）金华公立医院改革分析第四节 江苏省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革历程分析三、公立医院改革实行措施四、公立医院改革案例分析（一）南京公立医院改革分析（二）无锡公立医院改革分析（三）苏州公立医院改革分析（四）苏北人民医院项目化管理第五节 河南省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革实行措施三、公立医院改革策略分析四、公立医院改革案例分析（一）郑州县级公立医院综合改革全覆盖（二）义马市县级公立医院改革成效显著第六节 河北省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革实行措施三、公立医院改革取得成就四、公立医院改革案

例分析（一）保定公立医院改革分析（二）石家庄公立医院改革分析第七节 山西省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革实行措施三、公立医院改革取得成就四、公立医院改革案例分析（一）太原公立医院改革分析（二）晋城公立医院改革分析（三）潞城公立医院改革分析第八节 广东省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革实行措施三、公立医院改革取得成就四、公立医院改革案例分析（一）珠海公立医院改革分析（二）清远公立医院改革分析（三）惠州公立医院改革分析第九节 安徽省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革实行措施三、公立医院改革取得成就四、公立医院改革案例分析（一）阜阳公立医院改革分析（二）马鞍山药品供应链系统管理第十节 云南省公立医院改革分析一、公立医院发展现状分析（一）公立医院数量分析（二）公立医院运营状况分析二、公立医院改革取得成就三、公立医院改革面临问题四、公立医院改革案例分析（一）开远公立医院改革分析（二）红河公立医院改革分析第十一节 其他地区公立医院改革分析一、海南省推进试点县级公立医院医药价格改革二、湖北省着力构建优质高效医疗服务链三、陕西省全面推进县级公立医院综合改革四、青海省全面推进县级公立医院综合改革第十四章 中国公立医院社会资本利用分析第一节 医院社会资本利用现状分析一、社会资本进入的可能性二、社会资本进入鼓励政策三、社会资本进入方式分析（一）举办民营医疗机构（二）兼并收购公立医院（三）参股公立医院（四）医院托管四、医院社会资本利用形式（一）银行贷款（二）融资租赁（三）其他形式五、医院社会资本利用现状调研六、社会资本进入壁垒分析（一）政策壁垒（二）人才和技术壁垒（三）资本壁垒七、社会资本进入市场机遇分析第二节 公立医院行业社会融资的必要性一、民营医疗发展的必要性二、公立医院融资渠道分析（一）公立医院融资渠道（二）公立医院收入来源三、公立医院融资结构分析四、公立医院社会资本需求第三节 公立医院融资渠道拓展方向分析一、股份制模式（一）优先股模式的运行机制（二）股份制模式的优点（三）股份制模式存在的问题（四）案例：杭州市公立医院股份制改革二、免税债券模式（一）免税债券简介（二）免税债券的具体应用三、bot、tot、pfi、ppp模式（一）bot模式运作特点（二）tot模式运作特点（三）pfi模式运作特点（四）ppp模式运作特点（五）四种模式比较分析第四节 社会资本办医推进情况发展分析一、社会资本办医的总体状况分析（一）加快了社会资本办医步伐（二）提供了多层次的健康需求（三）引入了先进的管理理念（四）注重了自身的品牌建设（五）完善了相关政策措施（六）成效进一步显现二、社会资本办医发展存在问题（一）思想认识不尽一致（二）“三多三少”现象突出（三）人才队伍建设不足（四）行业监管力度不足三、社会资本办医发展策略分析（一）将社会办医纳入卫生发展规划统筹考虑（二）大力发展非营

利性医疗机构（三）深入研究国有企业举办医院问题（四）加强人才队伍建设（五）加强行业监管和指导

四、引入社会资本办医案例分析

（一）温州推进社会资本办医情况分析（1）温州社会办医“1+14”政策（2）温州社会办医发展现状分析（3）温州社会办医发展前景预测（二）鞍山引入社会资本推进多元化办医（1）以托管方式成功引入三家社会资本（2）鞍山成功引入社会资本的三点启示（3）鞍山市将推进相应的两项配套改革

第十五章 中国公立医院改革创新模式及案例分析

第一节 医疗联合体创新模式

一、城区医疗机构的联合

（一）集团化模式（二）医院托管模式（三）院办院管模式（四）医疗协作模式（五）联合兼并模式

二、县域医疗机构的联动

（一）县乡纵向一体化（二）县乡纵向技术合作

三、城市大医院与县级医院的对口联结

（一）经营托管模式（二）技术帮扶模式

四、省域医疗机构的联盟

第二节 医疗联合体创新案例分析

一、重医一院医疗联合体

（一）构成模式（二）联动方式（三）初步成效

二、上海医疗区域联合体试点分析

（一）明确功能定位，各层级优势互补（二）强化基层人员培训，提高医务人员业务素质（三）打造信息平台，共享医疗资源（四）医保引导，探索双向转诊模式（五）以点带面，联合体工作多点开花

三、西安市成立首个区域医疗联合体

（一）坚持四项原则，构建区域医疗联合体（二）六个维度联合，确保医疗联合体健康运行

（1）人员使用联合（2）资源利用联合（3）现代管理联合（4）业务发展联合（5）医疗信息联合（6）政策制度联合（三）加强宣传督导，推动医疗联合体发展

四、郑州市区域医疗联合体试点

（一）遵循“四项原则”（二）实行“三个统一”（三）建立“十三项制度”（四）落实“两大项目”（五）实现“四大目标”

第三节 公立医院协作模式创新分析

一、公立医院协作模式含义

二、公立医院协作模式优缺点

（一）公立医院协作模式优点（二）公立医院协作模式弊端

三、公立医院协作现状分析

四、公立医院协作模式案例

（一）温州公立医院与民营医院的帮扶合作（二）昆明一公立医院与民营医院“试水”跨体制办医院（三）徐州社区卫生服务中心与公立医院协作挂牌

第四节 公立医院托管运营模式创新

一、公立医院托管含义与特点

二、国内外公立医院托管模式

（一）中国香港医院托管模式（二）中国台湾医院托管模式（三）新加坡医院托管模式（四）日本医院托管模式（五）德国医院托管模式（六）英国医院托管模式

三、公立医院托管现状分析

四、公立医院托管运营案例

（一）北京试行“公立医院托管”（二）汕头公立医院托管基层医院（三）浙大各附属医院多方位托管县级公立医院

第十六章 中国公立医院改革信息化建设分析

第一节 医疗改革与医疗信息化关系

一、新医改提升医疗信息化水平

二、新医改推动医疗信息化大发展

三、医改深化带动信息化建设新发展

四、新医改给医疗信息化带来的挑战第二节 公立医院改革下信息化分析一、医院信息化发展历程二、医院信息化建设分析 （一）医院管理信息化（二）临床管理信息化（三）区域医疗卫生服务 三、医院信息化市场规模四、医院信息化趋势预测分析五、医院信息化企业

格局六、医院信息化发展机会（一）县医院pacs系统（二）电子病历系统（三）区域合作医疗（四）医保一卡通第三节 公立医院改革医疗信息化案例一、镇江打造区域卫生信息平台二、嘉定公立医院改革信息化分析三、石棉县人民医院松散型医疗集团 第十七章 中国公立医院改革发展总结及投资策略分析()第一节 公立医院改革发展总结一、公立医院改革进展二、县级改革表现平平三、医联体雷声大雨点小四、医师多点执业试点夭折()五、社会资本办医释放利好第二节 公立医院改革发展趋势预测一、资源配置市场化下的多元化办医格局二、去行政化的管人管事管资产管导向的治理结构三、统筹

详细请访问：<http://www.cction.com/report/202201/262343.html>