

2021年中国社区医疗行业分析报告- 产业深度研究与发展前景评估

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《2021年中国社区医疗行业分析报告-产业深度研究与发展前景评估》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/qitafuwu/556560556560.html>

报告价格：电子版: 8200元 纸介版：8200元 电子和纸介版: 8500

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

“十三五”时期湖南省社会保障体系发展成效

观研报告网发布的资料显示，“十三五”时期，湖南省公共卫生服务不断优化，重大疾病防控成效明显；医疗服务体系更趋完善，健康扶贫任务圆满完成；医疗保障水平稳步提高，药品供应保障体系建设取得突破；重点人群健康保障有力，计划生育服务加速转型；中医药事业发展迈上新台阶，传承创新富有成效。卫生健康事业协调推进，发展后劲不断增强。

“十三五”时期湖南省社会保障体系发展成效列表

成效列项

重点内容

公共卫生服务不断优化，重大疾病防控成效明显

适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率稳定在95%以上；41个血吸虫病流行县（市、区、场）全部达到消除标准或传播阻断标准；

医疗服务体系更趋完善，健康扶贫任务圆满完成

新增省级临床重点专科119个；分级诊疗制度不断完善,县域住院就诊率达90.92%；制定医院章程的二级及以上公立医院比例达99.80%；制定医院章程的二级及以上公立医院比例达99.80%；三项保障住院医疗费用实际报销比例达74.80%；贫困人口综合保障报销比例达87.55%

医疗保障水平稳步提高，药品供应保障体系建设取得突破

城乡基本医保参保率保持在95%以上；在基层医疗卫生机构发生的政策范围内门诊医疗费用年度最高支付限额以内支付比例达70%；城镇职工、城乡居民政策范围内住院费用医保支付比例分别达82.27%、72.04%；城乡居民大病保险年度最高补偿额达30万元；在全国率先开展抗菌药物带量采购，154个中标药品平均降幅达35%，采购总金额下降23.82%；累计公布执行新增医疗服务价格项目100余项，收录医疗服务价格项目4517条；全省跨省异地就医直接结算定点医疗机构达963家，国家平台有效备案人数达89.60万人

重点人群健康保障有力，计划生育服务加速转型

新建危重孕产妇救治中心143家、危重新生儿救治中心149家；二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达50.80%；新诊断职业病平均每年下降5%左右；计生特殊家庭住院护理补贴、健康保险、幸福工程等项目行动年均惠及20多万户计生困难家庭

中医药事业发展迈上新台阶，传承创新富有成效

各市州均建有1家达到三级甲等标准的市级中医医院，84个县市建有县级公立中医医院，建成224个省级中医重点专科；二级及以上中医医院普遍设立“治未病”科室，可以提供中医服务的社区卫生服务中心、乡镇卫生院、社区卫生服务站、村卫生室分别达100%、97.70%、84.00%、64.30%；新获批国家中医临床研究基地1个、国家中医药基本循证能力建设基地3个，新增名老中医药专家传承工作室76个；中药材种植面积达到430万亩；获批国家级中医

药文化宣传教育基地3个、省级科普教育基地10个

卫生健康事业协调推进，发展后劲不断增强

分别荣获2017、2018、2020年度国家科技进步二等奖；建成互联网医院33家，三级医院普遍提供智慧医疗服务资料来源：湖南省人民政府办公厅，观研天下整理

健康湖南“十四五”发展目标

根据观研报告网发布的《2021年中国社区医疗行业分析报告-产业深度研究与发展前景评估》显示。到2025年，健康湖南行动有效实施，“大卫生、大健康”工作格局加快推进；公共卫生体系优化补强，突发公共卫生事件应对能力有效增强；公共卫生体系优化补强，突发公共卫生事件应对能力有效增强；公共卫生体系优化补强，突发公共卫生事件应对能力有效增强；治理效能显著提升，事业发展模式成熟定型可持续；远景目标为到2035年，人民身心健康素质全面提升，人均预期寿命达到80岁左右。

“十四五”健康湖南建设主要指标

序号

指 标

2020年

2025年

性质

健康水平

1

人均预期寿命（岁）

待国家公布

78.60左右

预期性

2

健康预期寿命（岁）

无

同比例提高

预期性

3

孕产妇死亡率（/10万）

9.32

优于全国平均水平

预期性

4

婴儿死亡率（‰）

2.59

优于全国平均水平

预期性

5

5岁以下儿童死亡率(‰)

4.47

优于全国平均水平

预期性

6

重大慢性病过早死亡率(%)

17.74

15

预期性

健康生活

7

居民健康素养水平(%)

21.55

25

预期性

8

15岁以上人群吸烟率(%)

待国家公布

23.3

预期性

9

国家卫生城市数量占比(%)

46.88

持续提升

预期性

健康服务

10

每千人口医疗卫生机构床位数(张)

7.82

8

预期性

11

每千人口拥有执业（助理）医师数（人）

2.87

3.2

预期性

其中：每千人口拥有中医类别执业（助理）医师数（人）

0.45

0.62

预期性

12

每千人口注册护士数（人）

3.57

4

预期性

13

每千人口药师（士）数（人）

0.32

0.54

预期性

14

每万人口全科医师数（人）

2.95

3.93

约束性

15

每千人口公共卫生人员数（人）

0.74

增长30%

预期性

16

每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数（个）

1.06

4.5

预期性

17

儿童青少年总体近视率（%）

46.4

力争每年降低0.5个百分点以上

约束性

18

二级及以上综合性医院设置老年医学科的比例（%）

50.8

60

预期性

健康保障

19

个人卫生支出占卫生总费用的比重（%）

待国家公布

27左右

约束性

20

基本医疗保险参保率（%）

95

稳定在95以上

约束性

21

城镇职工政策范围内住院费用医保支付比例（%）

82.27

稳定在80左右

预期性

22

城乡居民政策范围内住院费用医保支付比例（含大病保险）（%）

72.04

70

预期性

23

重点救助对象符合规定的医疗费用住院救助比例（%）

无

70

预期性

24

住院费用按疾病诊断相关分组或按病种付费费用占住院费用的比例（%）

无

70

预期性

25

公立医疗机构通过省级集中采购平台线上采购率（%）

80

药品达到90%，高值医用耗材达到80%

预期性

26

药品、高值医用耗材集中带量采购品种覆盖面（种类）

药品112个品种、高值医用耗材1类

药品500个品种以上，高值医用耗材5类以上

预期性资料来源：湖南省人民政府办公厅，观研天下整理

“十四五”健康湖南行动实施干扰因素及重大项目规划

专栏1 健康影响因素干扰项目

专栏1 健康影响因素干预项目

全民健康生活方式行动。推广健康支持性环境建设，培训健康生活方式指导员，深入开展“三减三健”（减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼）、适量运动、控烟限酒和心理健康等4个专项工作。

湖南省国民营养计划。完善营养法规政策标准体系，推动营养立法和政策研究，强化营养和食品安全监测与评估，发展食物营养健康产业以及传统食养服务，普及营养健康知识，实施生命早期1000天营养健康等重大行动，提高全民营养健康水平。

精神卫生服务体系建设。力争各市（州）均有1家精神病医院达到三级精神病医院标准。鼓励各地将存量一级精神病医院和以收治精神障碍患者为主的一级综合医院改造升级为二级精神病医院。常住人口超过30万的县（市）至少在1家县级公立医院设置有病房的精神科，常住人口在30万以下的县（市）至少在1家县级公立医院设置精神心理门诊。在有条件的基层医疗卫生机构开设精神心理门诊，每个基层医疗卫生机构至少配备1名专职或兼职人员，承担严重精神障碍患者服务管理任务。

严重精神障碍管理。规范开展严重精神障碍患者发现、诊断、登记和报告，随访管理与指导，居家药物治疗，应急处置，精神康复等。

环境健康危害因素监测。组织实施城乡饮用水卫生、农村环境卫生、公共场所健康危害因素、空气污染等对人群健康影响、人体生物等监测工作。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏2 重点人群健康保障项目

专栏2 重点人群健康保障项目

3岁以下婴幼儿照护服务能力提升工程。积极提升公办托育服务能力，建设一批托育服务综合指导中心，依托社区、幼儿园、妇幼保健机构等新建和改扩建一批公办托育服务设施。实施普惠托育服务专项行动，支持引导社会力量发展社区托育服务设施和综合托育服务机构，有效增加托育服务供给。

妇幼健康服务体系建设。实施妇幼健康保障工程，省、市、县均建设1所由政府举办的公益性、标准化妇幼保健机构，市级妇幼保健机构基本达到三级标准，80%以上县级妇幼保健机构达到二级标准，支持3-5家县级妇幼保健机构达到三级标准。村级至少保证1人承担妇幼健康服务工作。实施重点学科建设计划，建设30-40个省级妇幼健康重点学科或特色专科。

危重孕产妇和危重新生儿救治中心建设。加强危重孕产妇和危重新生儿救治网络建设，省级设置若干个危重孕产妇和危重新生儿救治中心，市、县级至少设置1个危重孕产妇和危重新生儿救治中心，提升危重孕产妇和危重新生儿救治能力和水平。

出生人口素质提升工程。加强出生缺陷防治体系建设，落实出生缺陷三级预防措施，推进优生优育全程服务。将婚前医学检查、孕前优生健康检查、增补叶酸预防神经管缺陷、产前筛查、高危孕妇产前诊断、新生儿疾病筛查等项目纳入政府公共卫生服务项目范围，先天性心脏病、唐氏综合征、耳聋、神经管缺陷、地中海贫血等严重出生缺陷得到有效控制。

儿童青少年近视防控行动。落实国家基本公共卫生服务中关于0-6岁儿童眼保健和视力检查工作要求，建立并及时更新儿童青少年视力健康电子档案。县级及以上综合性医院普遍开展眼科医疗服务，认真落实《近视防治指南》等诊疗规范，及早进行跟踪干预。宣传推广预防儿童青少年近视的视力健康科普知识。

老年健康服务能力提升行动。二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达60%，综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构的占比达80%，三级中医医院设置康复科的比例达75%。

医养结合机构服务质量提升行动。打造30个省级医养结合试点示范县（市区）、50个省级医养结合示范机构或基地；开展医养结合机构医疗卫生服务质量检查，规范开展医养结合机构内部医疗卫生服务，落实完善服务管理相关制度和标准；加强对养老服务机构内设医疗机构资质的审查以及专业技术人员资格检查，强化养老机构内设医疗机构依法执业医疗、服务质量安全、采购和使用药械耗材等相关产品的监督管理；加强对医养结合机构的非法集资风险的防范和处置；加强医养结合机构常态化疫情防控和传染病防控工作。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏3 公共卫生安全保障能力提升项目

专栏3 公共卫生安全保障能力提升项目

疾病预防控制中心标准化建设。加快省疾病预防控制中心建设，配建生物安全三级实验室、菌毒种研究中心等科研设施，争创国家区域性疾控中心。补齐市、县两级疾病预防控制中心业务用房建设缺口，市级建成生物安全二级实验室并科学配置移动实验室，县级具备病毒核

酸、血清抗体和化学毒物等检验检测能力，并完善各类设施设备，达到《疾病预防控制中心建设标准》的相关要求。

公共卫生应急管理能力提升工程。健全各级公共卫生应急指挥体系，组建形势研判、流行病学调查、医疗救治、实验室检测、社区指导、物资调配等应急团队，实现监测预警、风险研判、专业决策、应急处置一体化管理。强化传染病防控、紧急医疗救援、中毒处置、心理危机干预、核和辐射突发事件处置五大能力建设，定期开展不同风险情景下的培训演练。

公共卫生应急物质保障体系建设。完善物资储备品种目录和需求清单，明确供应保障部门，健全紧急生产、市场准入、政府采购、收储轮换、调剂调用、物流配送、信息共享、应急征用、捐赠接收等工作机制，建设省、市、县三级储备基地和实物、产能、合同、技术、社会多元储备体系，有效满足重大突发公共卫生事件应急需要。

紧急医学救援体系建设。结合国家紧急医学救援基地、重大疫情救治基地、省级优质医疗资源扩容下沉等项目布局，分片区建设区域紧急医学救援中心以及若干移动救援救治中心、空中救援中心，建立医疗救援专家组及队伍，合理配置应急救援装备，打造空地一体化紧急医学救援体系。

院前急救体系建设。各市（州）和有条件的县（市）设置急救中心（站），条件尚不完备的县（市）依托区域内综合水平较高的医疗机构设置县级急救中心（站），在基层医疗卫生机构合理设置急诊急救点。按3万常住人口1辆的标准配备救护车（县域按常住人口的300%测算人口基数），逐步实现负压救护车占比40%以上。搭建院前医疗急救机构和胸痛、卒中、创伤中心实时互动智能管理平台，实现院前急救与院内救治的无缝对接。

重大疫情救治能力提升工程。建设中南大学湘雅医院、湖南省人民医院、南华大学附属第一医院等三个重大疫情救治基地，加强重症监护、呼吸、感染病区(院区)建设，设置合理数量的负压病房和负压手术室，建设高水平生物安全实验室、核酸分析诊断实验室、传染病解剖室以及各类科研平台，强化相关学科人才队伍建设，科学储备应急救治物资。每个市（州）、县（市）至少在一所二级以上医院建设（改造）传染病楼或独立病区，规范发热门诊设置，提升核酸检测能力，完善重症、呼吸、麻醉、感染等相关学科建设。每个市（州）选择1所医院建立独立儿童传染病病区。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏4 医疗服务能力提升项目

专栏4 医疗服务能力提升项目

国家医学中心和区域医疗中心建设。完善落实财政投入、人事薪酬、人才培育、医保支付、服务价格、综合监管等配套政策和措施，高标准推进国家医学中心、综合性国家区域医疗中心以及神经、骨科、呼吸、创伤、肿瘤、儿科、老年病、心血管、妇产国家区域医疗中心建设。

省级优质医疗资源扩容下沉项目建设。依托高水平市级综合医院，推进岳阳市、常德市、郴州市、怀化市优质医疗资源扩容下沉项目建设，有效推进优质医疗资源扩容和均衡布局，与长沙市形成“一主多副”的医疗卫生服务“高地”格局。

县级医院“5321”工程。持续做强县级医院服务能力，力争将50%的县级综合性医院建设成为三级医院，并每年推广引进3项适宜技术，培养2名学科带头人和骨干，建设1个重点专科。基层医疗卫生机构标准化建设。按照二级综合性医院标准，争取将符合条件的中心卫生院建设成为县域医疗次中心，社区卫生服务中心建设成为社区医院。积极推动县域医疗次中心（社区医院）以外的乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行标准化建设，推进所有行政村卫生室实现公有产权。加大基层医疗卫生机构设施设备配备投入。

家庭医生签约服务。家庭医生团队按照协议为签约居民提供基本医疗服务、公共卫生服务以及其他健康管理服务，丰富签约服务的内容和形式，加快签约服务信息系统建设和应用，逐步将签约服务扩大到全人群，形成长期稳定的契约服务关系，实现家庭医生签约服务制度的全覆盖。

县域医共体建设。根据地理位置、服务人口、现有医疗卫生机构设置和布局等情况，组建以县级医院为龙头的紧密型县域医共体，实行县乡一体化、乡村一体化管理，推动行政、人员使用、资金、业务、绩效、药械统一管理。强化防治结合和上下联动，加强医共体内部和医共体之间床位、号源、设备的统筹使用，贯通服务链，提高县域医疗卫生服务体系整体绩效。加快推进紧密型县域医共体建设，继续深化20个紧密型县域医共体试点改革。

城市医疗集团建设。以设区的市为单位，按照网格化布局管理，由三级公立医院牵头，联合二级医院、公共卫生、社区卫生、康复护理等机构，组建城市医疗集团，统筹负责网格内居民疾病预防和诊治、健康管理、医疗护理、康复促进等一体化、连续性医疗服务。每个市建成1-2个以上有明显成效的城市医疗集团。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏5 中医药传承创新发展项目

专栏5 中医药传承创新发展项目

中医药医疗服务体系建设。争创国家中医医学中心和国家区域中医医疗中心，建设国家中疫病防治基地、中医紧急医学救援基地、中西医结合“旗舰”医院和中医特色重点医院，建成若干省级区域中医医疗中心。50%市（州）和县（市区）创建为全国基层中医药工作示范市、县。

中医药“神农人才”工程。创建中医药类一流本科专业建设点和国家级中医药重点学科，建设10个省级中医药重点学科。创建一批全国(基层)名老中医药专家传承工作室，建设30个省级名老中医药专家传承工作室。培养10名中医药领军人才、100名中医药学科带头人、500名中医药骨干人才、1000名中医药特色人才、3000名中医药基层实用型人才。

中医药科技创新工程。争创国家中医药传承创新中心、国家中医药循证医学研究分中心和临床技术中心，建设5-6个省级中医药研究中心、10个省级中医药重点研究室，建设中医药古典医籍数字化图书馆，收集整理100个左右中医药传统知识。

中医药产业振兴工程。提质建设20个中药材种植基地示范县。研发培育20-30个中药食品与保健品、日化与化妆品，力争培育2-5个年产值过10亿元、20个年产值过亿元的中药大品种。创建2-3个国家中医药健康旅游示范区，打造30-40个具有中医药特色的省级森林康养基地

，推进3-5个中医药特色小镇建设。

中医药文化弘扬和海外传播行动。创建一批国家和省级中医药文化宣传教育基地，实施中医药文化网上传播工程，支持建设湖南省中医药博物馆和衡阳会议纪念馆。建设3-5家海外中医药中心、2-3个国内中医药国际合作基地，争创国家级中医药服务出口基地。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏6 待遇保障机遇建设项目

专栏6 待遇保障机制建设项目

医疗保障待遇清单制度建设。规范各级政府决策权限，科学界定医疗保障的基本制度、基本政策、基金支付项目和标准，促进医疗保障制度法定化、决策科学化、管理规范。各级政府严格执行清单制度，未经批准不得出台超出清单授权范围的政策。

医疗救助制度建设。建立救助对象及时精准识别机制，及时将符合条件的纳入医疗救助范围。建设各类困难群众身份信息一体化平台及救助信息核对系统，实施救助对象的动态化管理。探索建立防范因病致贫返贫的长效机制，建立因病致贫返贫风险监测及预警系统，健全医疗救助资金保障制度，鼓励商业健康保险和医疗互助发展，壮大慈善医疗救助。

重大疫情医疗救治费用保障机制建设。在突发疫情等紧急情况时，确保医疗机构先救治、后收费。健全重大疫情医疗救治医保支付政策，完善异地就医直接结算制度，确保患者不因费用问题影响就医。落实国家关于特殊群体、特定疾病医药费豁免制度，按规定有针对性免除医保目录、支付限额、用药量等限制性条款，减轻困难群众就医就诊后顾之忧。统筹医疗保障基金和公共卫生服务资金使用，提高对基层医疗卫生机构的支付比例。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏7 筹资运行机制建设项目

专栏7 筹资运行机制建设项目

医保筹资机制建设。完善责任均衡的多元筹资机制，探索建立居民医保筹资水平与经济社会发展水平和居民人均可支配收入挂钩的机制，健全完善适应人口老龄化的多渠道筹资机制，拓宽医疗救助筹资渠道。

参保动态管理机制建设。建立智控平台，及时稽查清理删除重复参保、死亡未消户人员信息；针对非公单位、小微企业和农民工以及新业态就业的参保群体，探索制定符合其职业特点的缴费政策和扩面措施，查处不参保企业；建立基本医疗保险关系转移接续机制，确保人口流动、流动就业背景下参保人员不断保、不漏保。探索建立主动参保缴费、连续参保缴费、按时足额缴费的激励机制。

医保基金管理能力建设。充分利用大数据分析技术，分析各级经办机构的征缴与支付情况，制定适当的延续拨付计划及收缴措施，保障收支平衡；在慢性病种费用、大额住院费用及大型检查费用等支出监控等环节，实行专家会审机制。

基本医疗保险统筹层次建设。建立统一的医保基金预决算管理制度，按照以收定支、收支平衡的原则，统一编制基金收支预算草案，严格执行，并实行全程预决算监督；建立全省统一

的医疗保障参保和待遇政策清单以及医保药品、耗材、医疗服务项目目录标准；建立省、市（州）一体化工作流程和分工协作机制；建立统一的责任分担机制，强化基金互助共济功能，出现收支缺口时，由市级医保部门会同级财政部门、税务部门根据年度考核结果提出缺口分担意见，报请政府同意后执行并发挥绩效考核与责任分担挂钩激励机制；建立全省统一的医保信息系统。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏8 基金监管体系建设项目

专栏8 基金监管体系建设项目

医保信用体系建设。建立健全定点医药机构、医保医师和参保人员等信用主体医保信用记录、信用评价制度和积分管理制度。加强和规范医疗保障领域守信联合激励对象和失信联合惩戒对象名单管理工作；统筹地区及以上医疗保障和财政部门建立并不断完善医疗保障违法违规违约行为举报奖励制度，依照相关规定对举报人予以奖励，促进群众和社会各方积极参与监督。

医保智能监控体系建设。加快推进医保标准化和信息化建设，完成智能监控系统的建设和落地应用；将异地就医、购药即时结算纳入智能监控范围；加强与高端智库和研究机构合作，推广大数据分析、视频监控、生物特征识别等技术应用，探索与公安部门共同建立“反医疗欺诈大数据”实验室；利用“互联网+”视频监控、人脸识别等现代化技术，探索建立大数据信用信息管理平台。

医保基金监督监察工程。以智能监控为依托、以大数据分析技术为手段，实现全方位、全环节、全流程、无死角监控；健全完善基金监管执法体系，加强市、县两级执法检查队伍建设，压实基层监管责任；建立并完善部门间相互配合、协同监管的综合监管制度，构建监管合力，推行基金监管网格化管理；邀请新闻媒体参与飞行检查、明察暗访等工作，定期发布打击欺诈骗保成果及典型案例；推进定点医药机构医保基金使用监管试点示范工程建设。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏9 医药价格和招采信用评价项目

专栏9 医药价格和招采信用评价项目

信用评价目录清单项目。建立根据国家医保局制定的医药价格和招采失信事项目录清单，将在定价、投标、履约、营销等过程中，通过目录清单所列失信事项牟取不正当利益的医药企业纳入医药价格和招采信用评价范围。

医药企业主动承诺制度项目。监督并落实医药企业主动承诺工作，医药企业参加或委托参加药品和医用耗材集中采购、平台挂网，以及各医疗机构开展的备案采购，应以独立法人名义向相关药品和医用耗材集中采购机构提交书面承诺。

失信信息库工程。通过企业报告和平台记录相结合的方式，及时全面、完整规范地采集医药企业失信行为信息，建立失信信息库。定期梳理汇总相关部门公开或共享的裁判文书、行政处罚决定文书等，采集校验医药企业失信信息并予以记录。日常运行中通过监测、受理举报等方式，掌握医药企业定价、投标、履约、营销等方面的失信行为信息并予以记录。

医药企业信用评级项目。实施信用评级项目，以来源可靠、条件明确、程序规范、操作严密为要求，根据失信行为的性质、情节、时效、影响等因素，将医药企业在我省招标采购市场的失信情况评定为一般、中等、严重、特别严重四个等级，每季度动态更新。量化评分的信用评级方法，提升信用评级的标准化规范化水平。

失信违约行为分级处置项目。根据医药企业信用评级，分别采取书面提醒告诫、依托集中采购平台向采购方提示风险信息、限制或中止相关药品或医用耗材挂网、限制或中止采购相关药品或医用耗材、披露失信信息等处置措施。

医药企业修复信用项目。建立医药企业信用修复机制。失信行为自被确认起超过一定时间，以及相关司法判决、行政处罚决定被依法撤销或改变的，保留记录但不再计入信用评级范围。在处置措施生效前提醒告知医药企业，并视情形给予一定的申诉和整改期，允许企业补充更正信息、申诉说明情况。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏10 卫生健康人才队伍建设项目

专栏10 卫生健康人才队伍建设项目

继续实施高层次卫生人才“225”工程。引进、选拔、培养10名学术水平国内领先，在学科领域有显著地位和较高知名度的医学学科领军人才；100名学术水平省内领先，在学科领域有较高学术技术造诣的医学学科带头人；200名学术水平省内先进，在学科领域起骨干作用、具有发展潜能的中青年医学学科骨干人才。

基层医疗卫生人才培养项目。继续开展农村订单定向免费本科医学生人才培养以及基层医疗卫生机构专科本土化人才培养项目，每年为基层医疗卫生机构培养1000名专科本土化人才

。

全科医学教学体系建设。到2023年，全省医学相关院校均成立全科医学教学组织机构，加强面向全体医学生的全科医学教育，建设10个左右省级全科医学实践教学示范基地。扩大临床医学（全科医学）、中医学（全科医学）硕士专业学位研究生招生规模，支持具备条件的医学相关院校申报临床医学（全科医学）博士专业学位点。

紧缺专业人才培养工程。组织实施公共卫生专业人才培养工程，中医药人才培养工程，公共卫生、医院管理、临床药师、卫生信息化高层次复合型人才培养工程，公共卫生、儿科、老年医学科、产科、精神科、病理、护理、助产、康复等急需紧缺专业人才培养工程等。

住院医师规范化培训基地建设。择优建设7个左右的住院医师规范化培训示范基地、30个左右的重点专业基地、6个左右的骨干师资培训基地和14个左右的标准化住院医师规范化培训实践技能考核基地。

继续医学教育改革项目。强化继续医学教育规范管理，定期开展继续医学教育工作评估。增强教育培训的针对性，对医务人员围绕医德医风、法律法规、急诊和重症抢救、感染和自我防护、传染病防控及健康教育等内容开展继续教育培训。健全继续医学教育基地网络，加大远程继续医学教育机构建设和管理力度，加强远程继续医学教育网络数字优质教学资源建设

，创新继续医学教育智能化模式。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏11 卫生健康科研能力提升项目

专栏11 卫生健康科研能力提升项目

临床医学研究中心建设。围绕感染性疾病、恶性肿瘤、出生缺陷与罕见病、眼耳鼻喉疾病、血液系统疾病、重症医学等疾病领域和临床专科，建设20个省卫生健康临床医学研究中心。

重点实验室建设。围绕重大慢性病、危急重症、重大感染性疾病及新发突发传染病与常见病发病机制，强化应用基础研究，推进技术转化，建设20个省卫生健康重点实验室。

重点学科建设。围绕医院整体医疗服务能力稳步上升，促进医、教、研一体化发展，强化学科优势、凝练学科特色，逐步形成学科协同效应，建设一批重点学科。

卫生健康“卡脖子”技术研究项目。围绕传染病防控、临床诊治、医防融合、医疗装备、生物医药等关键领域的核心技术进行集成攻关，支持医疗卫生单位主动“揭榜挂帅”开展技术攻关，重点在医用机械循环支持装置、用于先进生物医药分析的新型离子迁移谱技术、高端生命支持设备关键零部件及关键技术研发成果转化、基于力反馈共融手术机器人创成及临床应用等方面取得关键性突破。资料来源：湖南省人民政府办公厅

专栏12 卫生健康信息化建设项目

专栏12 卫生健康信息化建设项目

省健康医疗大数据中心建设。建设集基础设施、运营、管理、培训、科研、产业于一体的湖南省健康医疗大数据中心，构建资源管理体系、应用服务体系和项目运营体系，面向公众、行业、政府、社会开放服务，满足全省卫生健康业务发展和服务需求。

公共卫生应急管理平台建设。在依法依规保障个人信息安全的前提下，整合疾病监测、公共卫生应急、健康危害因素监测、职业健康、妇幼健康、基层卫生健康、综合监督、应急物资储备监控调度等信息系统，集实时监测、追踪调查、分析研判、快速预警、联防联控于一体，实现突发公共卫生事件处置的智能化。

医院信息系统标准化建设。全面开展二级及以上公立医院的互联互通成熟度评价，完善省级测评平台，提供医疗机构的自评价服务，实现省平台与医疗机构的实时联通，推进跨区域的交互标准应用。鼓励提供基于互联互通成熟度标准的优质应用。

基层卫生信息化提质改造项目。根据实际需求，对基层卫生信息系统进行换代更新，构建基层卫生信息惠民应用新生态，提升基层医疗卫生机构的服务质量，实现基层医疗卫生机构的精细化管理，助推建立优质高效的基层医疗卫生服务新体系。

医疗区块链数据云平台项目。利用区块链分布记账特性，医疗机构将患者的检查结果、检验结果、病程记录等就诊过程数据主动的、实时的、分布式的推送给各参与方，促进数据共享共用。

智慧医保服务信息平台项目。充分运用现代化信息技术，深度融合医疗保障业务经办和监管需求，有效挖掘医保大数据蕴藏的丰富价值，不断提升人民群众使用体验，持续完善触手可及、老少皆宜的智能服务，全力打造智慧可信的医保辅助决策系统，逐步构建“管理有智慧

，服务在身边”的智慧医保服务平台。

居民自我健康管理项目。整合电子健康卡应用，居民通过电子健康卡便捷查询个人的健康诊疗信息，实现自我健康管理。利用健康医疗大数据，为居民提供健康预警、评估和宣教，推送个性化健康服务。居民健康信息与生活、学习、工作、娱乐信息紧密融合，个人自我健康管理水平整体提升。资料来源：湖南省人民政府办公厅（TC）

观研报告网发布的《2021年中国社区医疗行业分析报告-产业深度研究与发展前景评估》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。

行业报告是业内企业、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。观研天下是国内知名的行业信息咨询机构，拥有资深的专家团队，多年来已经为上万家企业单位、咨询机构、金融机构、行业协会、个人投资者等提供了专业的行业分析报告，客户涵盖了华为、中国石油、中国电信、中国建筑、惠普、迪士尼等国内外行业领先企业，并得到了客户的广泛认可。

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家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。本研究报告采用的行业分析方法包括波特五力模型分析法、SWOT分析法、PEST分析法，对行业进行全面的内外部环境分析，同时通过资深分析师对目前国家经济形势的走势以及市场发展趋势和当前行业热点分析，预测行业未来的发展方向、新兴热点、市场空间、技术趋势以及未来发展战略等。

【目录大纲】

第一章 2017-2021年中国社区医疗行业发展概述

第一节 社区医疗行业发展情况概述

- 一、社区医疗行业相关定义
- 二、社区医疗行业基本情况介绍
- 三、社区医疗行业发展特点分析
- 四、社区医疗行业经营模式
- 1、生产模式

2、采购模式

3、销售模式

五、社区医疗行业需求主体分析

第二节 中国社区医疗行业上下游产业链分析

一、产业链模型原理介绍

二、社区医疗行业产业链条分析

三、产业链运行机制

(1) 沟通协调机制

(2) 风险分配机制

(3) 竞争协调机制

四、中国社区医疗行业产业链环节分析

1、上游产业

2、下游产业

第三节 中国社区医疗行业生命周期分析

一、社区医疗行业生命周期理论概述

二、社区医疗行业所属的生命周期分析

第四节 社区医疗行业经济指标分析

一、社区医疗行业的赢利性分析

二、社区医疗行业的经济周期分析

三、社区医疗行业附加值的提升空间分析

第五节 中国社区医疗行业进入壁垒分析

一、社区医疗行业资金壁垒分析

二、社区医疗行业技术壁垒分析

三、社区医疗行业人才壁垒分析

四、社区医疗行业品牌壁垒分析

五、社区医疗行业其他壁垒分析

第二章 2017-2021年全球社区医疗行业市场发展现状分析

第一节 全球社区医疗行业发展历程回顾

第二节 全球社区医疗行业市场区域分布情况

第三节 亚洲社区医疗行业地区市场分析

一、亚洲社区医疗行业市场现状分析

二、亚洲社区医疗行业市场规模与市场需求分析

三、亚洲社区医疗行业市场前景分析

第四节 北美社区医疗行业地区市场分析

- 一、北美社区医疗行业市场现状分析
- 二、北美社区医疗行业市场规模与市场需求分析
- 三、北美社区医疗行业市场前景分析
- 第五节 欧洲社区医疗行业地区市场分析
 - 一、欧洲社区医疗行业市场现状分析
 - 二、欧洲社区医疗行业市场规模与市场需求分析
 - 三、欧洲社区医疗行业市场前景分析
- 第六节 2021-2026年世界社区医疗行业分布走势预测
- 第七节 2021-2026年全球社区医疗行业市场规模预测

第三章 中国社区医疗产业发展环境分析

- 第一节 我国宏观经济环境分析
 - 一、中国GDP增长情况分析
 - 二、工业经济发展形势分析
 - 三、社会固定资产投资分析
 - 四、全社会消费品零售总额
 - 五、城乡居民收入增长分析
 - 六、居民消费价格变化分析
 - 七、对外贸易发展形势分析
- 第二节 中国社区医疗行业政策环境分析
 - 一、行业监管体制现状
 - 二、行业主要政策法规
- 第三节 中国社区医疗产业社会环境发展分析
 - 一、人口环境分析
 - 二、教育环境分析
 - 三、文化环境分析
 - 四、生态环境分析
 - 五、消费观念分析

第四章 中国社区医疗行业运行情况

- 第一节 中国社区医疗行业发展状况情况介绍
 - 一、行业发展历程回顾
 - 二、行业创新情况分析
 - 1、行业技术发展现状
 - 2、行业技术专利情况

3、技术发展趋势分析

三、行业发展特点分析

第二节 中国社区医疗行业市场规模分析

第三节 中国社区医疗行业供应情况分析

第四节 中国社区医疗行业需求情况分析

第五节 我国社区医疗行业细分市场分析

1、细分市场一

2、细分市场二

3、其它细分市场

第六节 中国社区医疗行业供需平衡分析

第七节 中国社区医疗行业发展趋势分析

第五章 中国社区医疗所属行业运行数据监测

第一节 中国社区医疗所属行业总体规模分析

一、企业数量结构分析

二、行业资产规模分析

第二节 中国社区医疗所属行业产销与费用分析

一、流动资产

二、销售收入分析

三、负债分析

四、利润规模分析

五、产值分析

第三节 中国社区医疗所属行业财务指标分析

一、行业盈利能力分析

二、行业偿债能力分析

三、行业营运能力分析

四、行业发展能力分析

第六章 2017-2021年中国社区医疗市场格局分析

第一节 中国社区医疗行业竞争现状分析

一、中国社区医疗行业竞争情况分析

二、中国社区医疗行业主要品牌分析

第二节 中国社区医疗行业集中度分析

一、中国社区医疗行业市场集中度影响因素分析

二、中国社区医疗行业市场集中度分析

第三节 中国社区医疗行业存在的问题

第四节 中国社区医疗行业解决问题的策略分析

第五节 中国社区医疗行业钻石模型分析

一、生产要素

二、需求条件

三、支援与相关产业

四、企业战略、结构与竞争状态

五、政府的作用

第七章 2017-2021年中国社区医疗行业需求特点与动态分析

第一节 中国社区医疗行业消费市场动态情况

第二节 中国社区医疗行业消费市场特点分析

一、需求偏好

二、价格偏好

三、品牌偏好

四、其他偏好

第三节 社区医疗行业成本结构分析

第四节 社区医疗行业价格影响因素分析

一、供需因素

二、成本因素

三、渠道因素

四、其他因素

第五节 中国社区医疗行业价格现状分析

第六节 中国社区医疗行业平均价格走势预测

一、中国社区医疗行业价格影响因素

二、中国社区医疗行业平均价格走势预测

三、中国社区医疗行业平均价格增速预测

第八章 2017-2021年中国社区医疗行业区域市场现状分析

第一节 中国社区医疗行业区域市场规模分布

第二节 中国华东地区社区医疗市场分析

一、华东地区概述

二、华东地区经济环境分析

三、华东地区社区医疗市场规模分析

四、华东地区社区医疗市场规模预测

第三节 华中地区市场分析

- 一、华中地区概述
- 二、华中地区经济环境分析
- 三、华中地区社区医疗市场规模分析
- 四、华中地区社区医疗市场规模预测

第四节 华南地区市场分析

- 一、华南地区概述
- 二、华南地区经济环境分析
- 三、华南地区社区医疗市场规模分析
- 四、华南地区社区医疗市场规模预测

第九章 2017-2021年中国社区医疗行业竞争情况

第一节 中国社区医疗行业竞争结构分析（波特五力模型）

- 一、现有企业间竞争
- 二、潜在进入者分析
- 三、替代品威胁分析
- 四、供应商议价能力
- 五、客户议价能力

第二节 中国社区医疗行业SCP分析

- 一、理论介绍
- 二、SCP范式
- 三、SCP分析框架

第三节 中国社区医疗行业竞争环境分析（PEST）

- 一、政策环境
- 二、经济环境
- 三、社会环境
- 四、技术环境

第十章 社区医疗行业企业分析（随数据更新有调整）

第一节 企业

- 一、企业概况
- 二、主营产品
- 三、运营情况
 - 1、主要经济指标情况
 - 2、企业盈利能力分析

3、企业偿债能力分析

4、企业运营能力分析

5、企业成长能力分析

四、公司优劣势分析

第二节 企业

一、企业概况

二、主营产品

三、运营情况

四、公司优劣势分析

第三节 企业

一、企业概况

二、主营产品

三、运营情况

四、公司优劣势分析

第四节 企业

一、企业概况

二、主营产品

三、运营情况

四、公司优劣势分析

第五节 企业

一、企业概况

二、主营产品

三、运营情况

四、公司优劣势分析

第十一章 2021-2026年中国社区医疗行业发展前景分析与预测

第一节 中国社区医疗行业未来发展前景分析

一、社区医疗行业国内投资环境分析

二、中国社区医疗行业市场机会分析

三、中国社区医疗行业投资增速预测

第二节 中国社区医疗行业未来发展趋势预测

第三节 中国社区医疗行业市场发展预测

一、中国社区医疗行业市场规模预测

二、中国社区医疗行业市场规模增速预测

三、中国社区医疗行业产值规模预测

四、中国社区医疗行业产值增速预测

五、中国社区医疗行业供需情况预测

第四节 中国社区医疗行业盈利走势预测

一、中国社区医疗行业毛利润同比增速预测

二、中国社区医疗行业利润总额同比增速预测

第十二章 2021-2026年中国社区医疗行业投资风险与营销分析

第一节 社区医疗行业投资风险分析

一、社区医疗行业政策风险分析

二、社区医疗行业技术风险分析

三、社区医疗行业竞争风险分析

四、社区医疗行业其他风险分析

第二节 社区医疗行业应对策略

一、把握国家投资的契机

二、竞争性战略联盟的实施

三、企业自身应对策略

第十三章 2021-2026年中国社区医疗行业发展战略及规划建议

第一节 中国社区医疗行业品牌战略分析

一、社区医疗企业品牌的重要性

二、社区医疗企业实施品牌战略的意义

三、社区医疗企业品牌的现状分析

四、社区医疗企业的品牌战略

五、社区医疗品牌战略管理的策略

第二节 中国社区医疗行业市场重点客户战略实施

一、实施重点客户战略的必要性

二、合理确立重点客户

三、对重点客户的营销策略

四、强化重点客户的管理

五、实施重点客户战略要重点解决的问题

第三节 中国社区医疗行业战略综合规划分析

一、战略综合规划

二、技术开发战略

三、业务组合战略

四、区域战略规划

- 五、产业战略规划
- 六、营销品牌战略
- 七、竞争战略规划

第十四章 2021-2026年中国社区医疗行业发展策略及投资建议

第一节 中国社区医疗行业产品策略分析

- 一、服务产品开发策略
- 二、市场细分策略
- 三、目标市场的选择

第二节 中国社区医疗行业营销渠道策略

- 一、社区医疗行业渠道选择策略
- 二、社区医疗行业营销策略

第三节 中国社区医疗行业价格策略

第四节 观研天下行业分析师投资建议

- 一、中国社区医疗行业重点投资区域分析
- 二、中国社区医疗行业重点投资产品分析

图表详见报告正文

详细请访问：<http://baogao.chinabaogao.com/qitafuwu/556560556560.html>