



2024年 头豹行业词条报告

报告提供的任何内容（包括但不限于数据、文字、图表、图像等）均系头豹研究院独有的高度机密性文件（在报告中另行标明出处者除外）。未经头豹研究院事先书面许可，任何人不得以任何方式擅自复制、再造、传播、出版、引用、改编、汇编本报告内容，若有违反上述约定的行为发生，头豹研究院保留采取法律措施、追究相关人员责任的权利。头豹研究院开展的所有商业活动均使用“头豹研究院”或“头豹”的商号、商标，头豹研究院无任何前述名称之外的其他分支机构，也未授权或聘用其他任何第三方代表头豹研究院开展商业活动。

睡眠医学中心：精准医疗，引领健康睡眠未来趋势 头豹词条报告系列



何婉怡

2024-12-06 未经平台授权，禁止转载

摘要 睡眠医学中心是诊断睡眠障碍和研究睡眠医学的重要机构，但建设数量不足，且环境设施和布局规范化设计未受足够重视。国民普遍存在睡眠问题，驱动睡眠医学中心行业市场规模增长。2019年至2023年，市场规模年复合增长率达16.17%。未来，随着睡眠健康理念普及、居民关注度提升及智能化水平升级，多领域企业入局，将推动睡眠医学中心行业进一步发展，市场有望实现多元化。

行业定义

睡眠医学中心是通过多导睡眠监测进行睡眠障碍诊断和睡眠医学研究的重要医疗服务机构。中国现有睡眠医学中心及临床睡眠检查室（睡眠监测室）的模式多种多样，大多为单病种或专科睡眠检查室，部分为全病种睡眠检查室。大型医院的睡眠医学中心在环境设施和布局方面初具规模，但多数医院睡眠医学中心的环境设施和布局规范化设计仍未引起医院管理者及建筑设计师的足够重视。

行业分类

按照专业领域的分类方式，睡眠医学中心行业可以分为如下类别：

睡眠医学中心行业基于专业领域的分类

神经内科

专注于神经系统疾病引起的睡眠障碍，如帕金森病、阿尔茨海默病等。

呼吸内科

专注于呼吸系统疾病引起的睡眠障碍，如睡眠呼吸暂停综合征、慢性阻塞性肺疾病（COPD）等。

精神心理科

专注于精神心理问题引起的睡眠障碍，如焦虑症、抑郁症等。

耳鼻喉科

专注于耳鼻喉疾病引起的睡眠障碍，如鼾症、扁桃体肥大、腺样体肥大等。

儿科

专注于儿童和青少年的睡眠障碍，如夜惊症、梦游症等。

心血管内科

专注于心血管疾病引起的睡眠障碍，如高血压、心律失常等。

老年科

专注于老年人的睡眠障碍，如睡眠呼吸暂停、失眠等。

行业特征

睡眠医学中心的行业特征包括：国民普遍存在睡眠时长不足和睡眠障碍问题，驱动行业需求增长；零散化、碎片式发展导致睡眠学科发展缓慢；睡眠医学中心建设数量不足，蓝海市场吸引多领域企业入局。

1 国民普遍存在睡眠时长不足和睡眠障碍问题，驱动行业需求增长

根据数据统计，大多数国民集中在22点至24点上床睡觉，早上则集中在6点至8点起床，国民平均睡眠时长为7小时，睡眠质量自评均为3.2分，处于普遍中等水平。2023年居民睡眠指数为62.61分，较2022年降低了5.16，较2021年降低了2.17。同时，居民睡眠质量指标变化幅度最大，相比2021年下降4.8分，相比2022年下降7.5分。大多数人都曾有过睡眠困扰，主要的睡眠困扰有：易醒/早醒、入睡困难、夜间如厕。其中，70前及70后的已退休人员常被易醒早醒、夜间如厕困扰，00后和90后的年轻人则困扰于入睡困难。随着年龄的增长，越容易受咳嗽/打鼾、易醒/早醒、夜间如厕的影响而睡不好觉。

2 零散化、碎片式发展导致睡眠学科发展缓慢

睡眠医学是一门综合交叉学科，涉及精神科、神经科、呼吸科、耳鼻喉科、心血管科等多个学科，睡眠与精神疾病或心脑血管等多种重大慢性疾病有密切关联，且其重要性日益显现。目前，全国已有大量医院或高校建立了睡眠中心、睡眠监测室、睡眠研究室或睡眠门诊，均依托于精神科、神经内科、呼吸科、耳鼻喉科或头颈外科等专业，约1/2在呼吸科、1/4在耳鼻喉科，其余分布在神经科、精神科、老年科、口腔科、中医科等。

3 睡眠医学中心建设数量不足，蓝海市场吸引多领域企业入局

大部分睡眠障碍患者都集中在门诊开展诊疗，睡眠中心建设数量严重不足，大多数的睡眠医学中心均依托三甲医院建立，向一级、二级医院的渗透率不足。未来，随着一些新的睡眠健康理念出现，以及居民对睡眠健康的关注度的提升，多领域企业入局睡眠行业，民营机构成为增长主力，其不仅能成为公立医院的补充和提供差异化服务，还能撑起更大市场想象空间。

发展历程

睡眠医学的研究起源于19世纪70年代，但当时对睡眠的认识相对有限，研究进展较慢；1875年，英国生理学家Caton用简易的电压感受器记录到动物脑电，代表着睡眠监测技术的早期尝试的开始。21世纪以来，睡眠医学中心在全球范围内迅速发展壮大，服务更加精准化，开始提供多学科协作的一站式诊疗服务。

萌芽期 · 1870-01-01~1950-01-01

睡眠医学的研究起源于19世纪70年代，但当时对睡眠的认识相对有限，研究进展较慢；1875年，英国生理学家Caton用简易的电压感受器记录到动物脑电，代表着睡眠监测技术的早期尝试的开始；1924年，奥地利精神病学家Hans Berger首次对人的脑电图进行了测量，并于1927年发表论文描述了人脑电波的α波和β波，为后续的睡眠研究提供了基础

在这一阶段，睡眠医学作为一个研究领域刚刚起步，人们对睡眠的认识相对有限，诊治技术和方法也相对落后。

启动期 · 1950-01-01~1990-01-01

1953年，美国科学家Eugene Aserinsky和Nathaniel Kleitman发现了人类存在REM（快速眼动）睡眠阶段，为后续的睡眠障碍识别和治疗奠定了理论基础；1957年，Kleitman和Dement提出将非快速眼球运动睡眠分为I-IV期，分别代表睡眠由浅入深的不同阶段；1970年，美国成立第一个睡眠研究中心，标志着睡眠医学作为一个独立研究领域的正式确立；20世纪70年代，美国出版了《睡眠与觉醒障碍的诊断分类》，这是规范睡眠医学临床分类的第一部专著，并在此基础上制订了睡眠障碍国际分类（ICSD）的第一版（ICSD-1）；1981年，澳大利亚Sullivan首次报告使用经鼻持续气道正压通气（CPAP）治疗阻塞性睡眠呼吸暂停（OSAS），后成为OSAS的主要治疗方法之一；同年，刘协和教授在四川医学院精神病学研究室创建了中国第一个精神科多导睡眠图实验室，率先在国内开展了一系列关于睡眠障碍和精神心理疾病患者的睡眠研究；1986年，黄席珍教授在北京协和医院建立了国内第一家睡眠呼吸障碍诊疗中心；随后一年，中国科学院上海生命科学研究院刘世熠教授开始筹建中国睡眠研究会，该研究会于1994年正式成立该阶段，随着学者对睡眠医学的研究的深入，由美国开始成立第一个睡眠研究中心，标志着睡眠医学作为一个独立研究领域的正式确立。

高速发展期 · 1970-01-01~2000-01-01

20世纪90年代，国内开始出现专业的睡眠监测设备和服务，主要用于临床诊断；1991年，双水平持续正压治疗应用于临床，为睡眠障碍患者提供更多治疗选择；1992年，WMT（清醒维持试验）开始被临床广泛接受，用于评估受试者抗拒睡眠的能力；1994年，新型精神振奋药莫达非尼（Modafinil）在法国上市，有助于保持清醒状态，被批准用于发作性睡病等的治疗；

20世纪末至21世纪初，随着人们对睡眠问题的关注度提高，医疗睡眠行业开始快速发展，睡眠医学中心的数量和规模逐渐扩大

成熟期 · 2000-01-01~2024-01-01

2002年，FDA批准γ-羟丁酸钠用于发作性睡病治疗；2004年，美国睡眠医学会（AASM）发布了MWT（清醒维持试验）指南，进一步规范了睡眠障碍的评估方法；2009年9月国家自然科学基金委员会医学科学部成立，并专门设立“睡眠呼吸障碍”和“睡眠于睡眠障碍”两个亚方向用以资助睡眠研究；2009年起，北京大学医学部形成了有关睡眠医学学科研究的战略设想及计划，探讨从医疗和研究的联合，到人员和机构的整合；2013年，《柳叶刀神经病学》报道选择性组胺H3受体激动剂Pitolisant对发作性睡病有明确的治疗效果；21世纪以来，睡眠医学中心在全球范围内迅速发展壮大，服务更加精准化，开始提供多学科协作的一站式诊疗服务

产业链分析

睡眠医学中心发展现状

产业链上游原材料、设备供应商及技术研发厂商，中游为睡眠医学中心解决方案提供商，下游为应用终端及用户。

睡眠医学中心行业产业链主要有以下核心研究观点：

产业链上游包括药品提供商、设备提供商及技术研发三大部分。其中，设备制造是睡眠医学中心产业链的重要支撑。

医用睡眠监测仪可分为四类，其中多导睡眠监测是国际公认的诊断阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的金标准，市场需求稳定。在中国市场中，飞利浦占主导地位其市场份额约为45.3%，其次为康迪，市场份额占25.3%，安波澜位列第三，占8.2%。可穿戴医疗设备亦是上游设备的一大重要分支，2019-2023年，中国可穿戴医疗设备行业市场规模由92.2亿元增加至220.8亿元，年复合增速达24.4%。其中，智能手表由于更便于携带，可实时监测用户的健康状况，以便于用户随时了解自身健康情况，提前发现可能出现的问题或提前干预病情恶化，获得众多消费者的青睐。截至2023年第四季度，苹果智能手表出货量全球占比第一，为31%。华为以10%份额跟随其后。

下游需求端人数不断上升，助推中游服务提供商业务增长显著。

根据数据统计，大多数国民集中在22点至24点上床睡觉，早上则集中在6点至8点起床，国民平均睡眠时长为7小时，睡眠质量自评均为3.2分，处于普遍中等水平。且不同代际均存在不同程度的睡眠障碍，其中易醒/早醒、入睡困难是最主要的睡眠困扰。大多数人都曾有过睡眠困扰，主要的睡眠困扰有：易醒/早醒、入睡困难、夜间如厕。其中，70前及70后的已退休人员常被易醒早醒、夜间如厕困扰，00后和90后的年轻人则困扰于入睡困难。随着年龄的增长，越容易受咳嗽/打鼾、易醒/早醒、夜间如厕的影响而睡不好觉。

睡眠医学中心产业链上游分析

生产制造端

上游原材料、设备供应商及技术研发厂商

上游厂商

股 飞利浦医疗（苏州）有限公司

股 SOMNO

股 瑞思迈（北京）医疗器械有限公司

股 华为投资控股有限公司

股 北京怡和嘉业医疗科技股份有限公司

股 腾讯科技（深圳）有限公司

股 上海复星医药（集团）股份有限公司

股 浙江京新药业股份有限公司

股 江苏恒瑞医药股份有限公司

股 华润三九医药股份有限公司

产业链上游分析

上游的硬件设备以睡眠监测仪为主，随着患者、用户需求的不断增大，市场增速显著。

医用睡眠监测仪适用于医生监测用户睡眠数据，为医生诊断、分析患者睡眠状况提供依据，随着患者、用户需求的不断增大，市场增速显著。2019-2023年，中国医用睡眠监测仪行业市场规模由0.7亿元增加至1.0亿元，年复合增速达10.8%；

其中飞利浦占主导地位其市场份额约为45.3%，其次为康迪，市场份额占25.3%，安波澜位列第三，占8.2%

中 睡眠医学中心产业链中游分析

品牌端

睡眠医学中心解决方案提供商

中游厂商

股 四川大学华西医院

股 北京大学精神卫生研究所（北京大学第六医院）

股 中南大学湘雅二医院

股 首都医科大学附属北京安贞医院

股 北京和睦家医院有限公司

股 四川省精神医学中心

股 福建省立医院

股 山东第一医科大学附属省立医院（山东省立医院）

股 北京大学人民医院（北京大学第二临床医学院）

股 武汉市红十字会医院（武汉市第十一医院）

产业链中游分析

中国现有的睡眠医学中心及临床睡眠检查室模式多样，大型医院在环境设施和布局方面初具规模。

睡眠医学是一门综合交叉学科，涉及精神科、神经科、呼吸科、耳鼻喉科、心血管科等多个学科，睡眠与精神疾病或心脑血管等多种重大慢性疾病有密切关联，且其重要性日益显现。

全国已有大量医院或高校建立了睡眠中心、睡眠监测室、睡眠研究室或睡眠门诊，均依托于精神科、神经内科、呼吸科、耳鼻喉科或头颈外科等专业，约1/2在呼吸科、1/4在耳鼻喉科，其余分布在神经科、精神科、老年科、口腔科、中医科等

。同时，自2020年以来，开展的睡眠及失眠相关的临床试验中，共有384项采用非药物治疗方式，包括数字疗法、认知行为、声光刺激及运动等。其中，

非药物治疗睡眠问题临床试验开展数量由2020年的41项增加至2023年的97项，年复合增速达33.2%，2024年截至9月19日已开展84项，整体呈上升态势

。临床试验的开展也进一步推动睡眠医学中心的发展。

下 睡眠医学中心产业链下游分析

渠道端及终端客户

销售终端及用户

渠道端

股 消费者

股 医疗机构

股 药械企业

股 支付方

产业链下游分析

居民使用助眠产品的倾向强于就医倾向，睡眠医学中心渗透率有待提高。

随社会节奏和压力不断提高，睡眠疾病问题日益突出，全球失眠确诊人数逐年升高。

2019-2023年，中国失眠症成人患者人数由26,306.7万人增加至29,021.4万人，年复合增速达2.5%，占总人口比例约1/5

。在此背景下，助眠产品凭借其便捷的操作性、广泛的适用性以及即时的反馈效果，成为众多寻求改善睡眠质量人群的首选方案，产品覆盖香薰、眼罩、智能睡眠监测设备、高科技助眠床垫等多元化种类。

且由于就医流程伴随相对繁琐的步骤、较高的时间成本及潜在的经济压力，加之部分民众对医疗服务质量存疑，导致居民在面对睡眠障碍时更倾向于采取非医疗干预措施

，通过数据调查，居民选择“就医”的均值仅为2.9，低于“改变睡眠习惯”、“改变日常习惯”和“使用助眠产品”，睡眠门诊的就医率及睡眠医学中心的渗透率仍有待提高。

行业规模

睡眠医学中心行业规模的概况

2019年—2023年，睡眠医学中心行业市场规模由2,002.35亿人民币元增长至3,646.51亿人民币元，期间年复合增长率16.17%。预计2024年—2028年，睡眠医学中心行业市场规模由4,265.38亿人民币元增长至7,814.97亿人民币元，期间年复合增长率16.34%。

睡眠医学中心行业市场规模历史变化的原因如下：

睡眠障碍患者人数增多，驱动市场需求增长。

国民普遍存在睡眠时长不足和睡眠障碍问题，睡眠质量堪忧。2023年居民睡眠指数为62.61分，较2022年降低了5.16，较2021年降低了2.17。同时，居民睡眠质量指标变化幅度最大，相比2021年下降4.8分，相比2022年下降7.5分。且根据数据统计，大多数人都曾有过睡眠困扰，主要的睡眠困扰有：易醒/早醒、入睡困难、夜间如厕。其中，70前及70后的已退休人员常被易醒早醒、夜间如厕困扰，00后和90后的年轻人则困扰于入睡困难。随着年龄的增长，越容易受咳嗽/打鼾、易醒/早醒、夜间如厕的影响而睡不好觉；儿童和青少年失眠持续率约为15.0%，而中国女性和男性则分别高达42.7%和28.2%。患者规模的持续扩大驱动睡眠医学中心市场增长。

睡眠医学中心行业市场规模未来变化的原因主要包括：

未来随着睡眠患者就诊意识的提升及智能化水平的升级，将推动睡眠医学中心行业进一步发展。

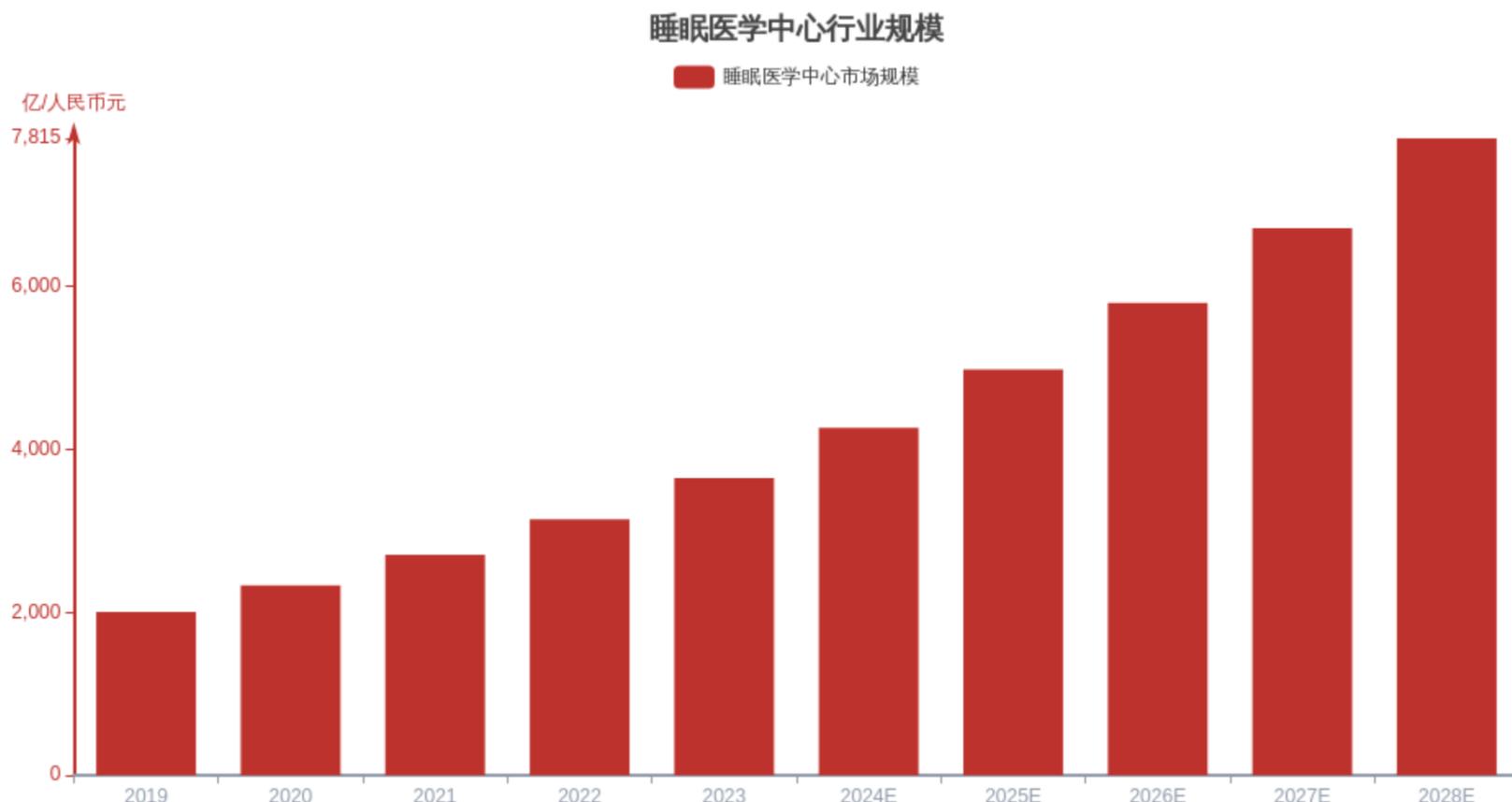
未来随着睡眠诊疗服务应进一步结合人工智能等先进技术，在提高患者依从性的同时，提升智能化远程诊疗模式的诊疗效果，最终推动个人睡眠健康监测系统智慧医院和区域睡眠管理平台的建设。长期以来，睡眠医学中心依托于精神科、神经内科、呼吸科、耳鼻喉科或头颈外科等专业，约1/2在呼吸科、1/4在耳鼻喉科，其余分布在神经科、精神科、老年科、口腔科、中医科等，导致睡眠中心建设数量严重不足、睡眠医生数量短缺。睡眠医学诊疗技术和手段仍然非常有限，除了因为睡眠障碍疾病的复杂性导致的技术门槛问题，还因为缺少在睡眠医学领域深度研究耕耘的机构和企业。除了多导睡眠监测和持续正压通气呼吸机两类可以进行标准化应用的技术和设备以外，大多数技术设备都是指南性应用。未来随着更多企业的入局有望推动市场多元化发展，如康正医疗是一家专注在睡眠障碍及轻中型心理服务的高端连锁品牌，采用“临床心理睡眠门诊+心理咨询中心+心理预防中心”相结合的系统诊疗及预防模式，构建了集医学诊断、心理评估、心理咨询、心理康复、心理预防等一体化、一站式的综合心理健康服务。

睡眠医学中心规模预测

■ 仅提供预测模型的PPTx格式文件下载

② 规模预测SIZE模型

睡眠医学中心行业规模



计算规则: 中国失眠患者数量=中国失眠症成人患者数量/失眠患者群体中成人患者的比例

中国失眠患者就医人数=中国失眠患者数量*失眠患者就医率

睡眠疾病患者治疗人数=中国失眠患者就医人数/失眠患者占睡眠疾病治疗人群的比例

睡眠医学中心市场规模=睡眠疾病患者治疗人数*年均治疗花费

数据来源: 力品药业, 有来医生, 39健康网

政策梳理

| | 政策名称 | 颁布主体 | 生效日期 | 影响 |
|------|---|-----------|------------|----|
| | 《关于打造消费新场景培育消费新增长点的措施》 | 国家发改委等5部委 | 2028-06-01 | 7 |
| 政策内容 | 鼓励有条件的地区和医疗机构提供特需医疗服务,支持社会力量进入高端医疗服务领域。提出研发融合数字孪生、脑机交互等技术的医疗装备和健康用品、开展“健康消费引领行动”。 | | | |
| 政策解读 | 该政策的出台是政府积极应对消费升级趋势的重要举措。通过创新消费场景、优化消费环境等措施,有望激发市场活力,推动经济高质量发展。同时,这也将为消费者带来更加丰富的购物选择和更好的消费体验。 | | | |
| 政策性质 | 鼓励性政策 | | | |

| | 政策名称 | 颁布主体 | 生效日期 | 影响 |
|------|--|-------|------------|----|
| | 《产业结构调整指导目录(2024年本)》 | 国家发改委 | 2023-12-01 | 6 |
| 政策内容 | 在医药领域,人工智能辅助医疗设备,移动与远程诊疗设备等高端医疗器械,人工智能领域的智能医疗、智能制造领域的可穿戴设备均被列入鼓励类产业目录。 | | | |
| 政策解读 | 通过明确鼓励、限制和淘汰的条目,为社会投资提供了明确的指引,有助于优化资源配置,避免盲目投资和低水平重复建设。通过打造现代化产业体系,加快构建具有智能化、绿色化、融合化特征的产业格局,有助于推动经济的高质量发展。 | | | |
| 政策性质 | 规范类政策 | | | |

| | 政策名称 | 颁布主体 | 生效日期 | 影响 |
|------|---|-------|------------|----|
| | 《关于恢复和扩大消费的措施》 | 国家发改委 | 2023-07-01 | 5 |
| 政策内容 | 坚持中西医并重,推动优质医疗资源下沉,共建城市医疗集团和县域医共体等医疗联合体,加强基本医疗卫生服务,提高服务质量和水平,着力增加高质量的中医医疗、养生保健、康复、健康旅游等服务。 | | | |
| 政策解读 | 该政策《关于恢复和扩大消费的措施》的出台,旨在深入实施扩大内需战略,对经济发展产生积极而深远的影响。它不仅有助于增强消费能力、改善消费条件,还能通过创新消费场景和挖掘市场潜力来释放消费潜能。政策的实施将进一步推动经济循环的畅通,促进市场的持续繁荣,从而更好地满足人民群众对高品质生活的需求。总的来说,这一政策将有力提升国内消费水平,为经济的稳定增长注入新的动力。 | | | |
| 政策性质 | 鼓励性政策 | | | |

| | 政策名称 | 颁布主体 | 生效日期 | 影响 |
|------|--|--------|------------|----|
| | 《“十四五”国民健康规划》 | 国务院办公厅 | 2026-05-01 | 5 |
| 政策内容 | 推广应用人工智能、大数据、第五代移动通信(5G)、区块链、物联网等新兴信息技术,实现智能医疗服务、个人健康实时监测与评估、疾病预警、慢病筛查等。 | | | |
| 政策解读 | 旨在通过织牢公共卫生防护网、全方位干预健康问题和影响因素、全周期保障人群健康、提高医疗卫生服务质量、促进中医药传承创新发展、做优做强健康产业以及强化国民健康支撑与保障等措施,全面提升国民健康水平,推动健康中国建设不断取得新成效。 | | | |
| 政策性质 | 指导性政策 | | | |

| | 政策名称 | 颁布主体 | 生效日期 | 影响 |
|--|---------------------------|-------|------------|----|
| | 《对十三届全国人大四次会议第2926号建议的答复》 | 国家卫健委 | 2022-02-01 | 7 |

| | |
|------|---|
| 政策内容 | 将积极加强睡眠医学相关专业人才的培养，配合相关部门推动睡眠医学相关医学临床研究工作，通过开展互联网诊疗和远程医疗，提高睡眠障碍患者获得诊疗服务的便捷性，进一步增强人民群众就医获得感。 |
| 政策解读 | 政策的颁布旨在通过加强睡眠医学发展、人才培养、新型诊疗模式推广及研究体系完善，有效提升我国睡眠障碍诊疗水平，推动睡眠医学学科建设，促进医疗资源均衡分布，进而提高国民整体健康水平。 |
| 政策性质 | 鼓励性政策 |

竞争格局

睡眠医学中心概况

睡眠医学中心行业呈现以下梯队情况：第一梯队公司有福建省立医院、四川大学华西医院等；第二梯队公司为山东省立医院、北京大学第六医院等；第三梯队有和睦家医院、中南大学湘雅二医院等。

睡眠医学中心行业竞争格局的形成主要包括以下原因：

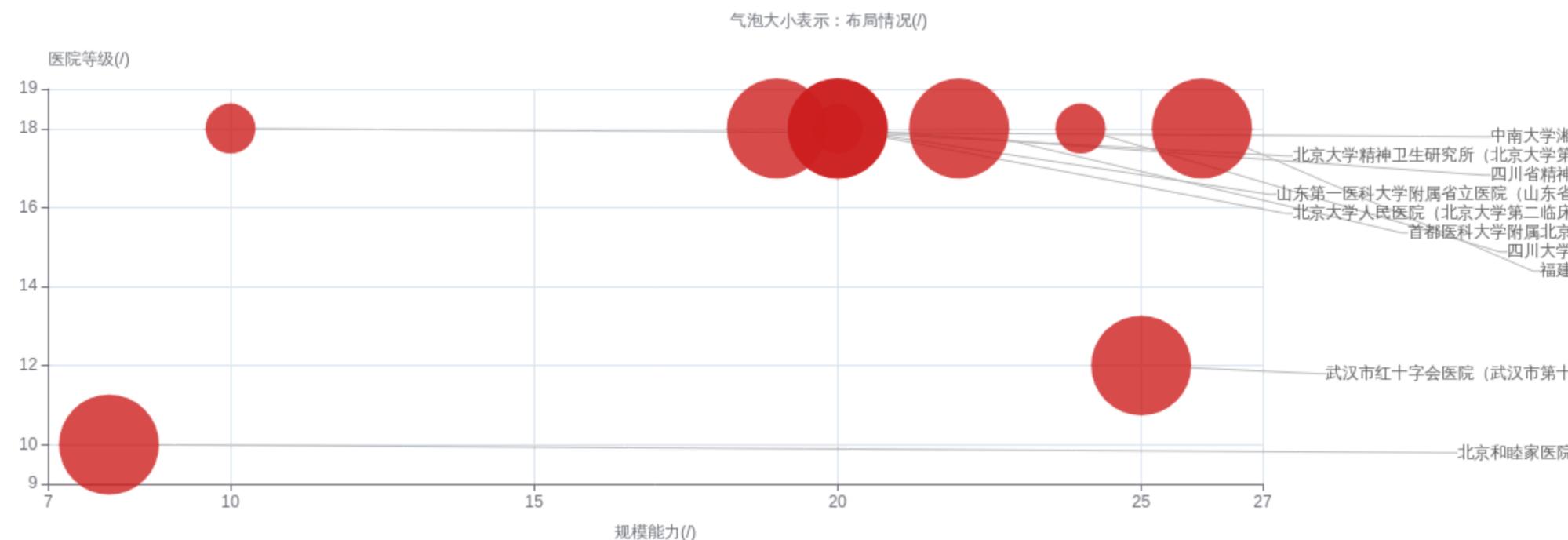
睡眠医学依托传统学科导致其呈碎片化发展，医院布局较少，较少企业入局。

长期以来，中国的睡眠医学中心都是在精神心理科、神经内科、呼吸耳鼻喉科下的亚科室，形成了以传统学科背景为推动力量的零散化、碎片式发展，缺少了必要的专业人才、临床路径和技术支持，发展较为缓慢。目前，全国已有大量医院或高校建立了睡眠中心、睡眠监测室、睡眠研究室或睡眠门诊，均依托于精神科、神经内科、呼吸科、耳鼻喉科或头颈外科等专业，约1/2在呼吸科、1/4在耳鼻喉科，其余分布在神经科、精神科、老年科、口腔科、中医科等。如北京协和医院、首都医科大学附属北京朝阳医院、四川华西医院等在内的公立大三甲医院开设了睡眠中心，但规模都相对较小，人群辐射范围不够广。

睡眠医学中心行业竞争格局的变化主要有以下几方面原因：

未来，随着一些新的睡眠健康理念出现，以及居民对睡眠健康的关注度的提升，或有更多领域企业入局睡眠行业。

未来，随着一些新的睡眠健康理念出现，以及居民对睡眠健康的关注度的提升，多领域企业入局睡眠行业，民营机构成为增长主力，其不仅能成为公立医院的补充和提供差异化服务，还能撑起更大市场想象空间。如2019年进入中国的达拉斯睡眠健康集团则是选择了与公立医院或民营机构携手共建区域化国际化数字化睡眠医学中心。在线下服务场景，睡眠健康机构可以为用户提供更为精准的医疗服务，比如针对失眠、节律紊乱、夜间睡眠行为等多种睡眠障碍给予治疗。



上市公司速览

| 总市值 | 营收规模 | 同比增长(%) | 毛利率(%) |
|-----|------|---------|--------|
| - | - | - | - |

企业分析

1 上海和睦家医院有限公司



| ■ 公司信息 | | | |
|--------|--------------|----------|--|
| 企业状态 | 存续 | 注册资本 | 412万美元 |
| 企业总部 | 上海市 | 行业 | 卫生 |
| 法人 | 吴启楠 | 统一社会信用代码 | 91310000710937009A |
| 企业类型 | 有限责任公司(中外合作) | 成立时间 | 2002-07-17 |
| 品牌名称 | 上海和睦家医院有限公司 | 经营范围 | 许可项目：医疗服务；食品经营；货物进出口；餐饮服务；生活美容服务；第三类医疗器械经营。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）一般项目：日用品、洗护品、化妆品、鲜花、美容仪器设备、服装、玩具、童床、汽车安装座椅的零售，以及医疗设备的零售及批发、佣金代理（拍卖除外）；第一类医疗器械销售，第二类医疗器械销售，健康咨询服务（不含诊疗服务），医院管理，养生保健服务（非医疗），会务服务及停车场服务。（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动） |

上海和睦家医院有限公司竞争优势

■ 竞争优势

和睦家医疗集团创建于1997年，是中国综合性高端私立医疗机构之一。它秉承现代医院管理理念，致力于为来自不同国家和地区的患者提供个性化的、以病人为中心的医疗服务。经过多年的发展，和睦家医疗的服务网络已覆盖全国多个重要城市，包括北京、上海、广州、深圳、天津、青岛、博鳌、香港等地。

■ 竞争优势

和睦家医疗在全国设有11家实体医院、1家互联网医院以及25家（另有说法为14家）门诊中心和日间治疗中心。这些设施为患者提供了全面、便捷的医疗服务。拥有来自多个国家和地区的全职医生约1000人，护理人员近1500人。他们具备丰富的临床经验和专业知识，能够为患者提供高质量的医疗服务。

[公司官网](#)

附录

法律声明

权利归属：头豹上关于页面内容的补充说明、描述，以及其中包含的头豹标识、版面设计、排版方式、文本、图片、图形等，相关知识产权归头豹所有，均受著作权法、商标法及其它法律保护。

尊重原创：头豹上发布的内容（包括但不限于页面中呈现的数据、文字、图表、图像等），著作权均归发布者所有。头豹有权但无义务对用户发布的内容进行审核，有权根据相关证据结合法律法规对侵权信息进行处理。头豹不对发布者发布内容的知识产权权属进行保证，并且尊重权利人的知识产权及其他合法权益。如果权利人认为头豹平台上发布者发布的内容侵犯自身的知识产权及其他合法权益，可依法向头豹（联系邮箱：support@leadleo.com）发出书面说明，并提供具有证明效力的证据材料。头豹在书面审核相关材料后，有权根据《中华人民共和国侵权责任法》等法律法规删除相关内容，并依法保留相关数据。

内容使用：未经发布方及头豹事先书面许可，任何人不得以任何方式直接或间接地复制、再造、传播、出版、引用、改编、汇编上述内容，或用于任何商业目的。任何第三方如需转载、引用或基于任何商业目的使用本页面上的任何内容（包括但不限于数据、文字、图表、图像等），可根据页面相关的指引进行授权操作；或联系头豹取得相应授权，联系邮箱：support@leadleo.com。

合作维权：头豹已获得发布方的授权，如果任何第三方侵犯了发布方相关的权利，发布方或将授权头豹或其指定的代理人代表头豹自身或发布方对该第三方提出警告、投诉、发起诉讼、进行上诉，或谈判和解，或在认为必要的情况下参与共同维权。

完整性：以上声明和本页内容以及本平台所有内容（包括但不限于文字、图片、图表、视频、数据）构成不可分割的部分，在未仔细阅读并认可本声明所有条款的前提下，请勿对本页面以及头豹所有内容做任何形式的浏览、点击、引用或下载。

■ 商务合作



阅读全部原创报告和
百万数据

会员账号



募投可研、尽调、IRPR等
研究咨询

定制报告/词条



定制公司的第一本

白皮书



内容授权商用、上市

招股书引用



企业产品宣传

市场地位确认



丰富简历履历，报名

云实习课程

头豹研究院

咨询/合作

网址：www.leadleo.com

电话：13080197867（李先生）

电话：18621660149（郝先生）

深圳市华润置地大厦E座4105室

诚邀企业 共建词条报告

- 企业IPO上市招股书
- 企业市占率材料申报
- 企业融资BP引用
- 上市公司市值管理
- 企业市场地位确认证书
- 企业品牌宣传 PR/IR

词

