

# 农村医疗市场及医疗需求分析

## ——以太和镇为例

张云霞<sup>1</sup>

(阜阳师范大学商学院, 安徽 阜阳 236037)

**【摘要】:** 国家经济的疾速发展的同时, 人民的生存程度也在日益进步, 这就意味着人们对于本身安康的要求逐步增加, 那么与此相适应的医疗行业的程度也必须要提高。对于农村医疗来说, 近年来国家出台的各种针对农村医疗的政策并没有很好地得到实施, 农村医疗仍然存在各种各样的问题, 如目前农村医疗存在的“看病难、看病贵”以及医疗设备无法与医疗需求相适应等问题。因此需要了解农村医疗的现状, 从农村医疗的现状出发, 经过对当前农村医疗的内部制度管理、农村医疗财务支出等方面的研究与调查找到阻碍农村医疗进一步发展的缘由, 提出解决农村医疗问题的理论依据与事实支持。

**【关键词】:** 农村 医疗市场 管理

**【中图分类号】:** F2 **【文献标识码】:** A

### 1 市场分析

#### 1.1 农村医疗市场分析

对于农村医疗来说, 近年来国家出台的各种针对农村医疗的政策并没有很好地得到实施, 农村医疗仍然存在各种各样的问题如目前农村医疗的“看病难、看病贵”以及医疗设备无法与医疗需求相适应等问题。因此我们需要了解农村医疗的现状、从农村医疗的现状出发, 通过对农村医疗当前的内部制度管理、农村医疗财务支出等方面找到阻碍农村医疗进一步发展的因素, 分析提出解决农村医疗问题。最后我们想说, 对于互联网医疗, 是比较有前景的, 因为我国正在步入老龄化阶段, 因此医疗服务质量重视程度在人们的心中逐步增加, 同时患者数量增多, 并且自己的健康在百姓心理占的地位逐步重要。预计在未来很长一段时间里, 医疗行业将会是真正的朝阳产业, 是一个具有发展潜力的领域, 不过在医疗设施等因素的影响下, 看病问题似乎还是不那么容易。在偏远地区医疗技术水平比较低和医院数量不够, 有时在医院挂个号都需要等待较长时间。而对于一些需要经常去医院就医的老年病患者来说, 他们就不得不在看病的过程中浪费掉很多时间。如果真的可以足不出户就享受到高质量的医疗服务, 节省时间, 那么将会带来更多便利。

为了解当前农村医疗状况, 选取了 100 户乡村居民进行了抽样问卷调查, 结果如表 1-表 3 所示。

表 1 就诊单位选择

---

**作者简介:** 张云霞(1997-), 女, 阜阳师范大学商学院本科, 研究方向: 市场调查、物流与供应链管理。  
**基金项目:** 省级大学生创新创业训练计划项目(201810371070)。

| 村卫生室 | 私人诊所 | 社区卫生服务中心 | 乡镇卫生院 | 县级以上医院 |
|------|------|----------|-------|--------|
| 73%  | 10%  | 9%       | 7%    | 1%     |

表 2 就诊单位选择原因

| 离家近 | 质量好 | 定点医疗单位 | 有熟人 | 价格低 | 其他原因 |
|-----|-----|--------|-----|-----|------|
| 56% | 13% | 11%    | 8%  | 7%  | 5%   |

表 3 对目前就医现状的看法

| 看病贵 | 不贵 | 不清楚 |
|-----|----|-----|
| 86% | 5% | 9%  |

此次调查中有 86%的人认为目前看病难、看病贵,而认为看病难看病贵主要是因为经济困难、医院缺少名医、就医手续太麻烦、药品太贵、检查太多、害怕机构乱收费等起因造成了目前乡村医疗情况不尽如人意。

## 1.2 现有市场趋势分析

利用互联网技术进行网上预约医生看病,微信进行挂号,农村医疗健康质量得到显著提高。如今,我们在太和镇建立了“互联网+”健康医疗服务模式,主要是让农民能够体验到高水平的医疗服务。在太和镇卫生院、医院专家可以通过远程操作的诊疗设备,对太和镇患者进行诊疗。经过“互联网+医疗安康”形式,能够让老百姓不需要迈出门,就体验到高技术程度、高质量程度的医疗办事。别的经过“家庭医生签约”名目的施行,签约的患者由家庭医生来进行精心照料,该医生进行初次诊断再联络以前身材状况,会给行动不便的老年人、残疾患者等提供适合其身体状况的安康指点。我们将为患者拍影像,并且将患者的影像资料上传到市医院,由此可实现乡村与城市之间医疗资源共享,很大程度上提高基层医疗服务的水平,这样一来乡村地区的就医问题能够得到很大的改善,人们也得到更多便利。

将来,了解互联网技术下医疗的不倒退的趋向。移动互联网技术、大数据云计算、电子计算机信息技术的发展以及政府的大力推动等,这些都加速了农村地区规划与建设医疗卫生室的进程。将使得居民社区变成一个“健康医疗社区”,尽可能的提高与人们息息相关的健康医疗的服务水平。健康医疗社区可以通过智慧社区的建立,向人们提供便利的智慧健康自助服务、提供远程自助自身身体健康检测服务、老年人身体状况实时监测服务、监护身体状况的移动电子设备服务。

表 4 互联网趋势表

| 探索项                |                   | 市场启动项                     | 高速发展期                     | 应用成熟期              |
|--------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| 医疗保险的出现推动了大型机构医疗信息 | 互联网技术快速发展,更多行业参与者 | 4G 网络给互联网带来新变革,移动互联网农村医疗形 | 互联网农村医疗用户规模快速增长,盈利模式逐渐清晰, | 互联网农村医疗产业链并不欠缺,商业方 |

|       |      |         |          |      |
|-------|------|---------|----------|------|
| 化建设起步 | 进入乡镇 | 式更具有多元化 | 收入规模通知增长 | 式成熟。 |
|-------|------|---------|----------|------|

## 2 农村医疗需求

农村里老人和儿童居多,交通并不是很发达的,有时遇到紧急情况因不能及时就医而造成大的失误。进行本次调查时,外出打工的农民最担心家里人患重病占 45.7%。这说明目前的卫生保健和速度远不能满足需要,由于经济因素的制约,这种需要不可以转化为有一定影响的需要。因此当前我国农村合作医疗缺口还很大,发展农村科技技术有很大的必要性和可行性。我国农民经济收入增长较慢,外出工作的人口数相对增长较快,只剩老人和儿童独自在家生活。而农村医疗网络进步可以很方便的帮助他们及时就诊,广大农民表示,只要医疗制度设计合理,当地政府组织活动,自己都会主动参加。

表 5 家庭成员在家情况

| 老人独自在家 | 老人和儿童一起在家 | 老人、孩子和父母一起在家 |
|--------|-----------|--------------|
| 45.7%  | 32.3%     | 22%          |

在本次调查中,对农村家庭人员在家情况进行统计可知老人独自在家比例占 45.7,父母在家的比例占 22%。由此可见,相比之下老人的身体健康及时的得到保障是极为重要的,当前互联网下新型协作医疗正是符合了农民的需求,同时增强施行乡村协作医疗制度强,这也是由目前农村经济发展水平决定的。如何将网络更好的普及大多数农民是目前要解决的问题。解决这一问题的关键是提高合作医疗制度本身的优越性和加强农民对网络优势的认识,这就需要政府的引导,农民希望政府在政策引导和资金投入上应该承担更大的责任。

## 3 发展规划以及方案

团队主要利用网络看病,挂号等互联网技术,逐步提高农村医疗健康服务。这次在太和镇建立了“互联网+”安康医疗服务模式,可以使农民体验到品质较高的医疗安康服务。太和镇卫生院、医院专家,正在通过远程诊疗设备,对太和镇患者进行诊疗。正在承受在线互联网门诊就诊的患者通知:早上起来感觉腰疼,在卫生院拍了片子,通过专家远程诊断,给本人开了药方,并约好了下次复查的有空功夫,如今祖国更加技术进步了,给农民看病节省时间提高效率。此外,经过“家庭医生签约”施行,对签约的患者精心关照,该措施会给举动不方便的老年人等提供合适的安康的指点。我们为患拍摄影像,并将患者的影像资料上传到市医院,实现医疗资源共享,基层医疗服务质量得到了巨大的进步,同时提供了很大的方便。下面具体介绍我们的计划和方案。

第一阶段预计从各个方面利用多手段搜集市场上的数据。利用互联网和学校图书馆资源查阅农村医疗相关资料,分析资料选择项目研究方向——实际解决当前农村“看病难、看病贵”以及政策无法切实实施的问题;第二阶段初步确定以太和镇作为实施对象,根据资料分析设计有关太和镇医疗问题的问卷,项目组成员实地走访调查当前太和镇医疗状况以及各种医疗方案在太和镇实施带来的影响;第三阶段根据在太和镇实地走访调查的结果进行项目方案的设计,实施项目方案实施结果的数据统计,将实施的结果与预期结果进行对比分析;第四阶段根据项目实施的结果以及对比分析得数据改善项目方案,进行二次项目实施,并进行有效的总结与交流;第五阶段项目改善实施后的结果反馈,总结项目最终的实施状况,分析得出有效的项目方案,总结项目报告,将有成效的太和镇医疗解决途径进行推广,给更全面的太和镇及周边医疗问题解决提供理论研究基础与事实依据。

## 4 结论

---

在互联网影响下的医疗企业为上市阶段, 互联网医疗企业的创建主要在 2010 年至 2015 年时期, 这正好是高速发展阶段, 互联网医疗企业的融资金额比较高, 融资轮数也相对较多, 由此可见互联网下的医疗企业有着良好的前景。互联网医疗企业涉及普遍范围, 而且由以前只关注患者群体的需求, 慢慢地关注医方群体的必要, 从而表现出双方需求的不一致; 互联网医疗企业的办事名目主要包含药业、转诊、医疗安康产品、预定挂号、电子病历、医学检测及服务、剖析诊疗、自诊等, 从而可能得出互联网技术浸透在医疗企业的各个环节。

#### 参考文献:

- [1]李梦楠. 安徽省新型农村合作医疗保险制度合作探讨[J]. 现代商贸工业, 2019, (09):30-31.
- [2]陆晶晶, 袁蝶, 刘纯芹, 等. 新型农村合作医疗国内外制度研究的相关文献综述[J]. 现代营销(下旬刊), 2019, (05):185-186.
- [3]王保前, 李自炜. 农村居民医疗卫生服务满意度影响因素分析[J]. 医学与社会, 2019, (07):28-31.
- [4]贾文娟. 共享时代城乡医疗对接的实现路径研究[J]. 中外企业家, 2019, (14):212-213.
- [5]杜薇, 施若, 常悦, 等. 乡村振兴战略背景下农村: “互联网+医疗健康”模式探讨构建[J]. 中国市场, 2019, (14):64-65.
- [6]徐顽强, 王文彬. 农村“互联网+医疗”的发展难题与对策[J]. 中国卫生经济, 2018, (08):18-20.
- [7]范嘉旭, 谢瑶, 李倩, 等. 欠发达地区农村“互联网+医疗”应用调查——以江西省为例[J]. 市场周刊(理论研究), 2018, (05):154-156.
- [8]何虹燕. 试点农村智慧医疗——以阿里健康落地湖北荆春为例[J]. 纳税, 2018, (23):202.