

行業概覽

本章節及本文件其他章節所載的信息和統計數據，均摘自不同的政府官方出版物、公開可用來源、市場研究及獨立供應商的其他來源，以及灼識諮詢編製的獨立行業報告。我們委託灼識諮詢編製與[編纂]相關的獨立行業報告《灼識諮詢報告》。我們、獨家保薦人、[編纂]、[編纂]、[編纂]、任何[編纂]、彼等各自的任何董事及顧問，或參與[編纂]的任何其他人士或各方概無獨立核實來自政府官方來源的信息，亦未對其準確性作出聲明。因此，本文件所載來自政府官方來源的信息可能不準確，不應過度依賴。

眼健康生態系統概述

眼健康市場

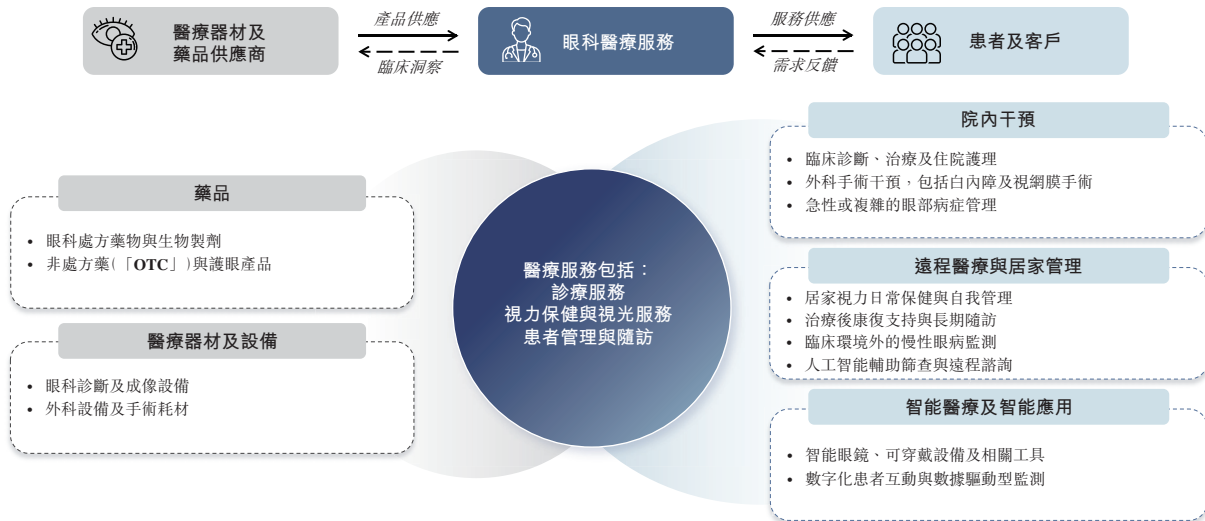
世界衛生組織（「WHO」）將眼健康定義為貫穿整個診療連續過程（從預防、篩查、診斷、治療到長期管理）的終身要務。在多個國家，眼健康已形成一個將醫療服務、視光、輔助器具和智能醫療相結合的綜合體系。中國已將眼健康提升為國家重點事項：《「十四五」全國眼健康規劃（2021 – 2025年）》明確要求，將全人群、全生命周期的視力管理作為公共衛生的重要支柱。視力障礙已不再是一個特定領域的醫學問題，而是全球公共衛生領域的重點事項。全球視力障礙負擔正在加重。全球至少22億人患有近端或遠端視力障礙。其中至少10億人的視力障礙本可避免或者得到妥善處理。

眼科醫療服務在眼健康生態系統中的價值

眼健康生態系統覆蓋從篩查、診斷到治療、視力矯正及長期管理的完整患者旅程，整合了臨床服務、視力保健、醫療器械、藥品及面向消費者的解決方案，並正日益融入數字技術。眼科醫療服務提供商構成整個生態系統的核心樞紐和戰略控制點。作為與患者的主要接觸點，眼科醫療服務提供商承擔着完整的職能鏈——患者獲取、需求識別、臨床轉化、持續隨訪及長期留存——這使其成為眼健康生態系統中至關重要的流量入口和價值轉化節點。

從戰略角度看，眼科醫療服務提供商的核心價值不僅體現在其直接提供的醫療服務上，更體現在其作為患者入口所具備的生態系統覆蓋能力。通過持續的患者互動與數據積累，服務提供商能夠有效連接上游的醫療器械、設備及藥品資源，並向視光與眼鏡、視力管理、智能醫療及消費級眼部護理等鄰近場景延伸，逐步滲透並參與生態系統各環節的價值創造與分配。這意味着，眼健康生態系統的整體市場機遇在很大程度上代表了擁有龐大患者群體和全鏈條服務能力的醫療服務平台潛在的收入增長空間。掌控患者接觸點的服務提供商，憑藉其在激發需求、提供服務和長期管理患者方面不可替代的作用，在戰略上處於有利地位，能夠逐步將生態系統內的產品和服務價值轉化為自身的收入增長。

行業概覽



資料來源：世界衛生組織、國家衛生健康委員會、Ophthalmology、Eye、British Journal of Ophthalmology、年度報告、灼識諮詢

人工智能對眼健康生態的變革性影響

人工智能與數據驅動型解決方案正在從根本上重塑眼健康生態，為行業長期存在的痛點難題提供綜合解決方案。在診療端，人工智能貫穿患者全診療流程：可開展大規模自動化篩查，提升診斷精準度，同時優化個性化手術方案規劃與慢性病長期管理。除直接診療服務外，人工智能亦是研發的有利的助推器。依托真實世界數據與多模態分析技術，人工智能能夠加快眼科藥物發現進程、優化臨床試驗設計，並推動智能醫療設備的創新迭代。此外，借助智能穿戴設備與遠程監測技術，人工智能拓寬了眼健康服務邊界。總而言之，人工智能的深度融合正在升級整個生態系統，優化眼科醫療服務資源配置與運營效率並推動傳統眼科醫療機構轉型，成為精準醫療落地與行業持續創新的核心載體。

人工智能在眼健康生態系統中的應用

01. 基於AI的篩查與早期檢測

- 對眼底、OCT及視網膜圖像進行自動化分析，用於眼部疾病的大規模篩查與早期識別。

02. 人工智能輔助診斷

- 通過圖像解讀、病灶檢測及風險分層支持臨床決策，提升診斷準確性與一致性。

03. 治療規劃與手術輔助

- 通過AI引導的激光優化及術中輔助，實現個性化治療方案制定，並提升手術精準度。

04. 術後監測與慢性病管理

- 通過病程進展追蹤、復發預測及患者隨訪優化，實現長期疾病管理。

08. 數據驅動的研究與醫療管理

- 利用結構化臨床數據開展研究、優化運營、資源配置並持續創造生態系統價值。

07. 消費者與居家解決方案

- 通過數據工具、智能眼鏡及遠程監測支持居家視力護理，將護理服務延伸至臨床環境之外。

06. 醫療設備與智能器械

- 將人工智能融入成像設備（如OCT、眼底相機）和智能可穿戴設備中，實現實時分析並提升篩查效率。

05. 藥物發現與臨床開發

- 利用真實世界數據和AI模型，加速眼科療法的靶點識別、試驗設計及早期驗證。

資料來源：世界衛生組織、灼識諮詢

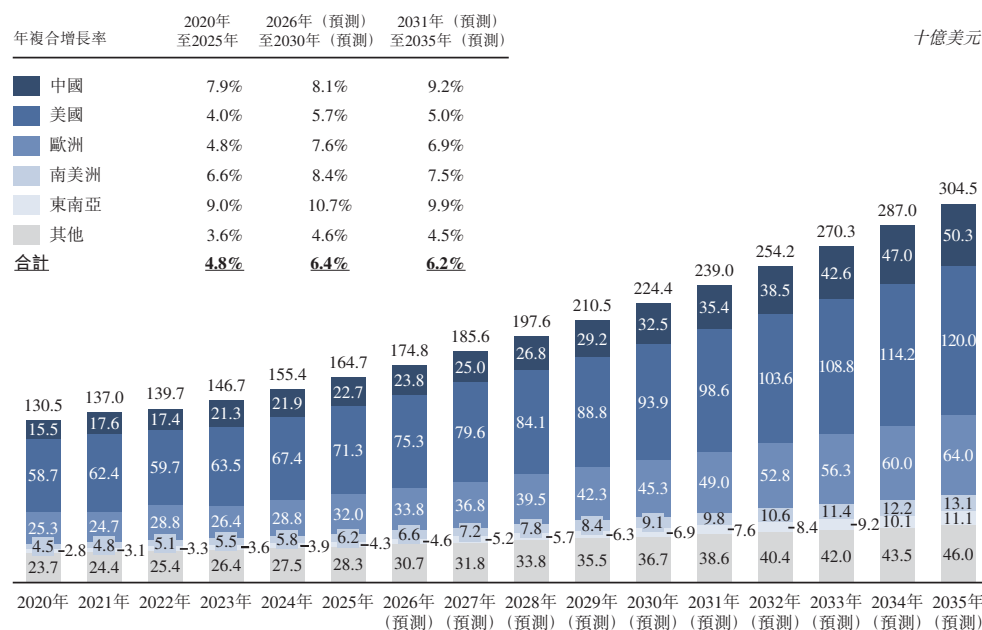
行業概覽

全球眼科醫療服務市場

眼科醫療服務市場概述

眼科醫療服務市場包括眼科疾病、屈光不正及視覺功能障礙的預防、篩查、診斷、治療、手術、康復和隨訪。過去幾年，全球眼科醫療服務市場一直保持增長趨勢。根據灼識諮詢的資料，全球眼科醫療服務市場規模由2020年的約1,305億美元增至2025年的約1,647億美元，2020年至2025年的年複合增長率約為4.8%。展望未來，預計該市場將持續擴張，2026年至2030年的年複合增長率預計約為6.4%，2031年至2035年約為6.2%，到2030年將達到約2,244億美元，到2035年進一步增至約3,045億美元。

全球眼科醫療服務市場，2020年至2025年，2026（預測）至2035（預測）



資料來源：世界衛生組織、美國疾病控制與預防中心、經濟合作及發展組織、年度報告、灼識諮詢

下文闡述了各主要市場的核心競爭特徵。

行業概覽

按區域劃分的全球競爭格局態勢

地區	市場集中度與主要參與者	支付能力	支付體系	發展機遇
南美洲	- 市場碎片化且處於整合前期；巴西是最大的單一市場 - 領先的眼科連鎖機構年收入規模通常低於3億美元	家庭儲蓄率低且消費傾向高；擁有龐大的消費者群體，且願意在醫療保健和生活質量醫療服務上消費	- 公共醫療作為基礎體系；存在私立端支付及自付患者對更快捷的就診通道和更優質醫療服務的需求 - 與美國和歐洲相比，商業保險支持體系尚不成熟	- 醫療機構整合與多院區擴張 - 專業化管理及醫療服務升級
東南亞	- 不存在泛區域整合商 - 上市企業包括ISFC Healthcare、Optimax Holdings和TOPVISION；其年收入規模通常遠低於3億美元	可支配收入增長、消費傾向高且自付醫療支出顯著	- 公私混合的支付結構；自費支付是推動私人專科醫療服務的重要驅動力 - 與美國和歐洲相比，商業保險支持體系尚不成熟	增長主要得益於更多專業眼科機構提供專業服務，推進多點布局及有選擇性的跨境擴張
歐洲	市場更為成熟且已整合；存在Veeva、Sanofi、Bergman Clinics和Clinica Baviera等跨國大型平台；由PE/金融投資方推動整合；領先平台的年收入規模在5億美元至15億美元之間	收入水平高且醫療消費行為成熟	以全民/強制性保險為核心；2022年政府及強制性保險覆蓋77%的門診醫療費用；2022年自費醫療支出佔醫療總支出的15%；2022年，歐盟自願健康保險佔醫療衛生支出的加權平均比例約為3%	- 運營效率提升；跨境網絡整合 - 更多高端白內障、屈光矯正及視網膜護理
美國	市場規模化和整合程度較高；視光平台與眼科專科集團並行發展；領先平台包括EyeCare Partners、Retina Consultants of America和MyEyeDr.；平台年收入規模達數十億美元	收入水平高且醫療消費行為成熟	多支付方體系，融合商業健康保險、政保合作業務（Medicare與Medicaid）及自費支付；2023年私人健康保險覆蓋人口65.4%；2024年私人健康保險支出達1.64萬億美元，佔全國衛生支出的31%	- 依託門診手術中心提升手術效率；視網膜及其他亞專科診療的擴展；高眼白內障和屈光手術 - 光學零售/視力護理整合；慢性眼病全生命周期管理

資料來源：世界銀行、經濟合作及發展組織、美國人口普查局、年度報告、灼識諮詢

行業概覽

市場動態

我們認為，全球眼科醫療服務市場的市場動態包括以下方面：

- **跨境併購推動行業整合。**全球眼科醫療服務市場仍高度分散，大多數服務提供商主要在區域或國內市場開展業務。目前尚未出現專注於眼科，具備廣泛整合能力及全球規模，而能與跨國醫療集團相媲美的服務平台。新興市場仍處於產業鏈發展和大規模擴張的初期階段，中小型機構主導市場，且地域分布不均，擴張能力有限。領先的大型服務提供商憑藉卓越的成本控制和運營效率，正利用這些優勢擴大市場份額並加速行業整合。從長遠來看，併購驅動的行業整合和資源優化將使領先的平台型機構受益，並推動向基於價值、以生命周期為導向的診療模式轉型。
- **數碼設備使用增加及屏幕使用時間延長。**智能手機、平板電腦及電腦在全球範圍內的普及，從根本上改變了視覺習慣，顯著增加了各年齡層的平均每日屏幕時間。長時間接觸數碼屏幕以及隨之增加的近距離用眼活動，是導致多種眼科疾病激增的主要環境因素。因此，隨著人群視覺不適及屈光不正發病率上升，眼健康意識亦隨之提高，對全面眼科醫療服務的需求呈現持續且結構性的增長，涵蓋從早期近視管理、視光常規檢查到進階的屈光矯正及乾眼症治療等範疇。
- **從治療向全面眼健康管理轉型。**健康意識的提升和購買力的增強，正推動行業從以疾病為中心的治療轉向視力質量提升和長期管理。近視控制和老視管理等以預防和管理為導向的細分領域滲透率雖低但增長迅猛，表明存在巨大的未滿足需求。這種轉型提升了患者的終身價值和服務變現潛力，支持將低頻醫療程序與高頻管理服務相結合的混合商業模式。
- **本地化和精細化的運營。**全球眼科醫療服務市場在人口結構、經濟發展水平、醫療支付體系和患者認知方面存在顯著的區域差異。這種深刻的市場差異化，正推動具有全球視野的眼科醫療集團將「本地化運營」作為核心戰略驅動力。領先的跨國眼科機構正在推行「Glocal」戰略，以全球統一的質控標準、供應鏈採購優勢和一流的學術資源支持為後盾，同時將前端服務交付與當地市場特點緊密結合。

主要市場參與者

全球眼科醫療服務市場高度分散，排名前十的企業合計佔據9.2%的市場份額。2025年，愛爾眼科在收入方面位居全球第一，市場份額為2.0%。

行業概覽

2025年全球十大眼科醫療服務提供商（按收入計算）

排名	組別	背景	2025年收入	全球市場份額	地域覆蓋
1	愛爾眼科	-	33億美元	2.0%	中國、歐洲、東南亞、美國
2	公司A	成立於2015年，總部位於美國密蘇里州聖路易，經營綜合眼科及視光業務，門診手術中心及視力護理診所。	~25億美元	1.5%	美國
3	公司B	成立於2020年，總部位於美國德克薩斯州南湖，專注於視網膜專科護理及視網膜疾病的醫生診療管理。	~20億美元	1.2%	美國
4	公司C	成立於2001年，總部位於美國弗吉尼亞州維也納，通過診所網絡提供視光服務、處方眼鏡及視力護理。	~18億美元	1.1%	美國
5	公司D	成立於2008年，總部位於加拿大卡爾加里，提供眼科、視光及視力矯正服務，包括眼鏡零售。	~15億美元	0.9%	加拿大、美國
6	公司E	成立於2016年，總部位於德國慕尼黑，經營眼科診所和手術中心，專注於白內障、屈光及視網膜護理。私人持有。	~12億美元	0.7%	歐洲
7	公司F	成立於2008年，總部位於美國新澤西州新普羅維登斯，為眼科集團提供行政及業務管理服務。	~11億美元	0.7%	美國
8	公司G	成立於2018年，總部位於瑞士聖加侖，經營眼科診所和手術中心，提供白內障、屈光及視網膜護理。	~9億美元	0.5%	歐洲
9	公司H	成立於1986年，總部位於加拿大蒙特利爾，提供視光服務及眼鏡零售業務。此前在多倫多證券交易所上市，並於2021年私有化。	~8億美元	0.5%	加拿大、美國
10	公司I	成立於2017年，總部位於美國德克薩斯州達拉斯，通過附屬診所網絡運營視光及視力護理業務。	~8億美元	0.5%	美國
小計	-	-	-	9.2%	-
其他	-	-	-	90.8%	-
總計	-	-	-	100%	-

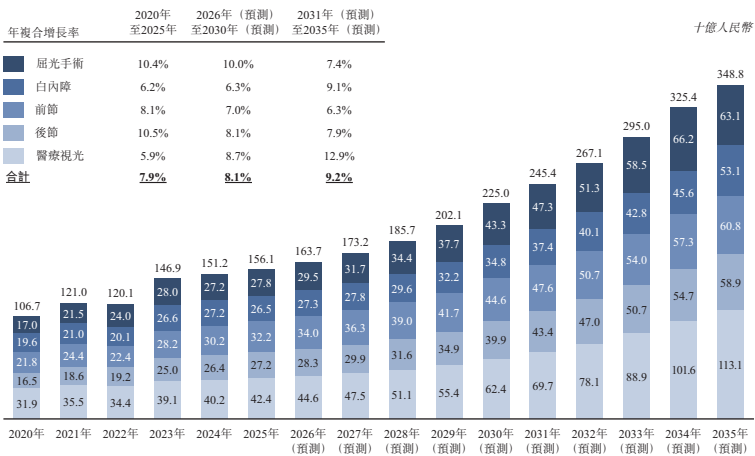
資料來源：公司年報、灼識諮詢

中國眼科醫療服務市場概覽

在中國眼科醫療服務市場，各地少數幾家綜合性醫院的眼科或眼科專科醫院憑藉強大的專科資源，具有較高的認可度。然而，隨着醫療需求的升級和多元化，迅速崛起的領先私立眼科機構正成為推動行業轉型的核心力量。以領先連鎖集團為代表的私立眼科專科醫院，憑藉顯著的先發技術優勢和專科聚焦效應，正在深刻重塑這一格局。與此同時，龐大的專科門診和手術量積累了海量的臨床數據，從而大幅提高複雜眼病的診斷和治療準確性。如今，這些私立眼科專科醫院能夠為患者提供符合國際標準、全生命周期的優質眼健康解決方案。

受人口老齡化加劇、支付能力提升、AI驅動行業升級、眼科藥物及技術創新以及眼科人才隊伍擴大等多項因素所推動，中國眼科醫療服務市場發展迅速。根據灼識諮詢的資料，市場規模由2020年的人民幣1,067億元擴大至2025年的人民幣1,561億元，年複合增長率為7.9%。預計到2030年將達到人民幣2,250億元，到2035年將達到人民幣3,488億元，年複合增長率分別為8.1%和9.2%。

中國眼科醫療服務市場，2020年至2025年，2026（預測）至2035（預測）



資料來源：國家衛生健康委員會(NHC)、公司年報、灼識諮詢

行業概覽

近年來，中國進行了一系列醫療改革，以DRG和DIP系統的實施為代表，旨在通過擺脫傳統的按服務收費模式來提高醫療效率並控制成本。該計劃着重實現2023年的加快擴張，以迅速擴大這些支付模式在各地區的應用範圍。在此基礎之上，2024年重點推進全國範圍的推廣和標準化工作，以確保各醫院在執行和規範方面保持一致。2025年，DRG/DIP改革已基本進入全面覆蓋階段。

主要增長驅動力與未來增長趨勢

中國眼科醫療服務市場正呈現出若干顯著的發展趨勢，包括：

- **受人口老齡化及長壽化驅動的需求增長。**中國人口老齡化進程加快——到2025年，60歲及以上人口將達到近300百萬，佔總人口的20%以上——這從結構上推動了黃斑變性、糖尿病視網膜病變、老視、白內障、干眼和青光眼等與年齡相關的眼科疾病的診斷、治療及長期管理需求。此人口結構變化得到國家眼健康計劃的有力支持，該計劃將老年人指定為關鍵目標人群，並優先加強白內障手術服務，同時篩查及管理與年齡相關的眼科疾病。歸根結底，疾病負擔的加重及政府支持性舉措的實施，共同確保高質量眼科服務和慢性視網膜疾病管理市場的持續、長期增長。
- **通過商業健康保險增強支付能力。**中國商業健康保險市場的擴張顯著增強了患者的購買力，成為眼科醫療服務市場的重要驅動力。由於許多先進的眼科治療——如屈光手術、視光醫療服務、白內障用高端IOL以及專門的干眼症——通常不被社會醫保覆蓋，此類日益擴大的財務保障網對患者具有極大的益處。通過降低自付費用，商業保險的擴展使患者能夠選擇更高質量、個性化的眼科診療，從而推動整個眼科市場的持續收入增長和服務升級。
- **AI驅動的行業升級。**眼科領域的AI應用現已覆蓋從篩查、診斷到治療方案制定及術後管理的完整診療路徑。在篩查方面，AI支持對眼底、光學相干斷層掃描（「OCT」）及視網膜圖像進行自動化分析，從而大規模早期識別糖尿病視網膜病變、年齡相關性黃斑變性、近視及其他疾病。在診斷方面，AI通過圖像解讀、病灶檢測和風險分層來輔助臨床決策，從而提高診斷的準確性和一致性。在治療方面，AI引導的激光優化和術中輔助功能，實現個性化規劃並提高手術精度。在術後管理方面，AI支持疾病進展追蹤、複發預測及患者隨訪優化，從而促進慢性疾病的長期管理。鑒於中國的人均眼科醫生資源遠低於發達國家，AI有望成為提高診療效率和覆蓋率、緩解經驗豐富的眼科醫生短缺的關鍵手段。

行業概覽

- **眼科藥物與先進療法的創新。**眼科藥物的持續創新有望擴大多個疾病領域的可治療患者群體，從而增加對專科診斷、治療啟動、玻璃體腔注藥術、基於影像的監測以及長期疾病管理的需求。在AMD、糖尿病黃斑水腫、糖尿病視網膜病變、視網膜血管疾病、干眼症、近視控制、老視、青光眼以及遺傳性視網膜疾病等領域，治療進展正在不斷推進。在研新療法包括長效抗VEGF藥物、雙特異性抗體、緩釋製劑、基因療法以及基於RNA的療法。這些創新有望推動更多眼科疾病從治療手段有限或以手術為主的模式，轉向長期、標準化和更高質量的醫療管理模式，從而創造新治療機會。
- **眼科醫生和專科人才供應的擴大。**中國眼科醫生人才隊伍持續擴大，成為眼科醫療服務市場的重要供給側驅動力。中國目前擁有超過67,000名眼科醫生，為各類主要眼科疾病的診斷、手術及長期疾病管理提供更廣泛的專科基礎。隨着醫生隊伍規模的擴大和經驗的積累，眼科醫療機構更有能力開展更高價值、技術更先進的治療——包括使用高端IOL的白內障手術、屈光手術、玻璃體視網膜手術，以及其他需要先進臨床能力的專科手術。人才規模的擴大，既支持了中國眼科醫療服務市場的服務量增長，也推動了服務結構的升級。
- **經驗豐富的管理團隊推動行業整合與效率提升。**隨着眼科醫療服務市場的成熟，經驗豐富的管理團隊正通過多種運營手段推動行業整合：標準化臨床路徑、提高醫生工作效率、優化患者獲取、整合區域網絡，以及推廣日間手術和慢性病隨訪模式。*國家眼健康計劃*鼓勵建立專家聯盟、綜合眼科服務網絡、擴大日間手術規模以及實現服務流程數字化。這些政策方向營造出良好的運營環境，使領先的私營眼科服務集團能夠通過專業化管理提高效率並搶佔市場份額。

行業概覽

主要疾病類型

主要眼科疾病領域可進一步細分為若干高患病率且具有臨床重要性的適應症，每種適應症均具有獨特的流行病學特徵。主要眼科疾病領域的詳細信息總結如下。

主要眼病概述

细分市场	主要疾病	概述	臨床負擔與流行病學				
			全球（百萬例）		中國（百萬例）		
			2020年	2025年 (預測)	2035年 (預測)	2020年	2025年 (預測)
屈光手術 醫學視光	 屈光不正	• 由近視、遠視、散光及老花引起的視力障礙 • 屈光不正為全球視力障礙的主要原因，未矯正的屈光不正占所有視力障礙病例的40%以上	4,747.0	5,139.7	5,742.8	642.6	735.6
							887.9
白內障	 晶狀體混濁	• 晶狀體混濁是指晶狀體出現混濁，可能會逐漸發展為白內障及損害視力，晚期患者通常需要手術才能恢復視力 • 白內障佔全球失明病例的45-50%，是可逆性失明的主要原因	898.8	992.8	1,160.8	129.7	152.8
							180.4
眼前段	 乾眼症	• 多因素眼表疾病，可導致乾眼、刺激感及視力波動 • 全球患病率介於5-50%，慢性症狀可能嚴重影響生活質量與視覺功能；然而有效干預的比例仍偏低	914.1	989.7	1,105.9	360.0	370.8
							372.3
	 翼狀胬肉	• 纖維血管增生從結膜向角膜延伸 • 在紫外線暴露量高的地區，患病率可能超過10%，病情進展可能導致視力受損並需接受手術	804.5	871.0	973.2	140.3	144.6
							145.1
	 斜視及弱視	• 有關眼球偏斜及/或視覺發育異常的兒童視力障礙 • 弱視影響全球1-5%的兒童，若未經治療可能導致終身單眼視力障礙	265.8	306.9	366.1	46.3	50.1
眼後段	 青光眼	• 通常與眼內壓升高有關的進行性視神經病變 • 青光眼會導致不可逆視力喪失，且仍是全球失明的主要原因之一	76.0	83.9	97.8	21.0	24.3
							30.3
	 AMD	• 影響中央視力的黃斑退化疾病 • 全球老年人不可逆中央視力喪失的主要原因	161.7	187.9	241.7	26.5	31.9
							38.7
	 糖尿病視網膜病變	• 糖尿病引起的視網膜微血管併發症，可導致視網膜進行性損傷 • 約三分之一的糖尿病患者會發展為糖尿病視網膜病變，該疾病為勞動年齡人口失明的主要原因	103.1	113.8	132.7	19.5	20.6
							22.4

附註：AMD = 年齡相關性黃斑變性
資料來源：世界衛生組織、柳葉刀、Nature、Community Eye Health、Ophthalmic Research、灼識諮詢

行業概覽

准入壁壘

我們認為，以下為中國眼科醫療服務市場的主要准入壁壘：

- **嚴格的監管與許可要求。**眼科醫療服務行業受一系列廣泛且嚴格的法律、法規及行業標準約束，涵蓋醫療機構執業許可、醫師資質以及醫療質量與安全管理等方面。特別是提供手術及住院服務的機構，需接受更為嚴格的監管審查與合規要求。獲取必要執業許可、通過設施檢查並持續滿足監管合規要求，需投入大量時間、資金及管理資源，從而為潛在市場參與者設置了極高的准入壁壘。
- **合格且經驗豐富的醫療專業人才稀缺。**提供高質量眼科服務高度依賴經驗豐富的眼科醫生及專業的核心醫療團隊的專業技術。該等專業人員的培養周期本就漫長，掌握亞專科臨床知識及複雜手術技巧需多年大量實踐積累與案例沉澱。因此，高技能眼科醫生在行業內極為稀缺，新進入者招募、培養及留住所需的頂尖醫療人才以建立具有競爭力的臨床實踐，難度極大且成本高昂。
- **醫療質量控制與規模化高標準。**對於多院區醫療服務提供商而言，確保在分散的醫院及診所網絡中持續提供高質量醫療服務，是一項巨大的運營挑戰。實現該等一致性需實施高度標準化的診療路徑、完善的質量控制框架及先進的醫師管理與治理能力。這些嚴格的運營前提條件構成了規模化擴張的巨大障礙，使新進入者難以在不冒臨床療效或患者安全受損風險的前提下，迅速擴大運營規模。
- **既有的品牌認知度與轉診網絡。**在眼科領域，患者決策主要受對臨床安全、治療效果及醫師與機構既有聲譽的深度信任驅動，尤其在屈光矯正及白內障手術等擇期且高度結果敏感的細分領域。既有醫療服務提供商憑藉多年成功臨床記錄，積累了強大的品牌資產及成熟可靠的患者轉診網絡。此外，大型連鎖眼科醫院的成功運營需要高度專業化的管理能力和累積的行業知識。缺乏該等專業能力，將極難在快速擴展網絡與於多個區域設施中維持嚴格運營管控及患者安全標準之間取得平衡。這種穩固的市場地位及營運要求賦予現有運營商顯著競爭優勢，新進入者複製該等優勢難度極大，需投入大量資本與時間。
- **臨床數據積累與數字化能力。**眼科服務的現代化與優化日益依賴專有臨床數據的積累及先進數字化工具的整合，包括人工智能輔助診斷及全面患者隨訪管理系統。該等技術能力對於提升診斷效率、標準化運營流程及優化患者生命周期管理至關重要。因此，配備強大數字化基礎設施及廣泛歷史數據存儲庫的既有醫療機構，具備更優越的規模經濟與運營效率，為新競爭對手構築了強大的技術壁壘。

行業概覽

主要成本項目

對於眼科醫療機構而言，主要成本項目包括人工成本以及醫療設備、藥品及醫療耗材成本。歷史上，根據國家統計局的數據，2020年至2025年，中國城鎮民營企業衛生及社會工作人員的平均人工成本以4.5%的年複合增長率穩步增長。

灼識諮詢委託報告

就[編纂]而言，我們已委託灼識諮詢就我們運營所在的主要市場進行詳細分析並編製行業報告。灼識諮詢是一家獨立的全球市場研究與諮詢公司，成立於2013年，總部位於上海。我們已同意就編製灼識諮詢報告向其支付總計約人民幣450,000元的費用，且我們認為該等費用符合市場費率。該等款項的支付不取決於我們成功[編纂]或灼識諮詢報告的結果。除灼識諮詢報告外，我們未就[編纂]任何其他行業報告。

灼識諮詢的市場預測基於以下關鍵假設：(i)全球及中國整體社會、經濟及政治環境預計在預測期內保持穩定；(ii)全球及中國經濟與產業發展未來十年可能保持穩定增長趨勢；(iii)相關關鍵行業驅動因素預計在預測期內繼續推動市場增長；及(iv)不存在可能對市場產生重大或根本性影響的極端不可抗力或行業監管。灼識諮詢報告的可靠性可能受上述關鍵假設準確性的影響。