

第三方独立医疗机构-第三方病理

报告导读：

伴随老龄化、城镇化等社会经济转型过程，居民基本健康需求增长迅速。基于进一步合理配置医疗资源的时代背景，近年来政府不断出台相关政策鼓励社会资本办医，推动第三方医疗服务发展，以此作为公立医疗体系的补充，医院的医学影像诊断中心、医学检验实验室、血液透析机构、病理诊断中心四类辅助科室，被鼓励建成独立性的、连锁化机构。本篇文章着重介绍现阶段的病理诊断中心：文章由介绍概述，市场行业，主要公司与投资建议构成。文章由介绍概述、器械市场行业、公司产品与投资建议几个基本部分组成。

投资要点：

- 病理诊断领域目前市场不大，发展较为缓慢，是存在高技术人才壁垒的领域。其市场潜力，与企业能否快速克服人才壁垒有关。
- 远程病理、科室共建与 AI 模式均为企业在人才缺口下提出的新模式，可有效缓解人才不足的现状。就目前而言，AI 技术仍处于发展期，远程病理与科室共建模式各具优势。但两者均存在不足，建议谨慎进入。

正文目录

1. 第三方独立医疗机构病理诊断中心概述	1
1.1. 概述	1
1.1.1. 病理诊断中心	1
1.1.2 病理诊断分类	1
1.1.3 设备应用	2
2.第三方病理诊断行业发展趋势	2
2.1 政策环境	2
2.1.1 相关规范与要求	2
2.1.2 主要法规	3
2.1.3 政策分析	5
3.市场分析	5
3.1 市场现状	5
3.1.1 国际市场	5
3.1.2 国内市场现状	6
3.2 市场规模	7
3.3 经营模式	9
3.3.1 数字病理远程诊断模式	9
3.3.1.1 华夏病理模式	10
3.3.1.2 中国数字病理远程诊断平台	10
3.3.1.3 91360 智慧病理网模式	12
3.3.2 科室共建	13
3.3.2.1 鸿琪科技	13
3.4 行业竞争格局	16
4.主要公司分析	19
4.1 国内主要公司	19
4.1.1 金域检验	19
4.1.2 迪安诊断	20
4.1.3 兰卫检验	22
4.1.4 华银健康	22
4.1.5 武汉兰丁	23
4.1.6 西安华海盈泰	24
4.1.7 麦克奥迪	26
4.1.8 北京优纳科技	27
4.1.9 弘泰嘉业	27
4.1.10 常州杰傲	28
4.1.11 上海阿克曼	28
4.2 国际市场主要公司	29
4.2.1 Quest	30
4.2.2 Labcorp	32
4.2.3 日本 bml	32
4.2.4 Lal Path Labs	35
5.投资总结与建议	36

图表目录

图 1: 第三方医学检验所涉及病理诊断的流程图.....	1
图 2: 诊断切片设备应用.....	2
图 3: 远程病理应用设备.....	2
图 4: 主要法规.....	3
图 5: 在册的病理医生分布情况.....	6
图 6: 在册的病理医生缺口.....	7
图 7: 各类机构可提供检验项目数量对比.....	7
图 8: 2009-2016 年中国第三方医学检验市场规模及增长状况.....	8
图 9: 2015-2020 年中国第三方医学检验市场规模及增长状况预测.....	8
图 10: 数字病理远程诊断模式.....	9
图 11: 医院与专家的协作.....	9
图 12: 华夏病理云诊断平台.....	10
图 13: 中国数字病理远程诊断平台.....	10
图 14: 平台质控中心委员会.....	11
图 15: 91360 智慧病理网.....	12
图 16: 切片会诊.....	13
图 17: 信息网.....	13
图 18: 病理科建设目标.....	14
图 19: 企业科室共建目标.....	14
图 20: 科室建设前后对比.....	14
图 21: 项目收入预测.....	15
图 22: 项目收入预测.....	16
图 23: 全国涉及病理的企业.....	17
图 24: 按业务分类列示主营业务收入.....	19
图 25: 按业务分类列示主营业务收入.....	21
图 26: 按业务分类列示主营业务收入.....	21
图 27: 华银远程平台.....	22
图 28: 人工与电脑阅片对比.....	24
图 29: 华海盈泰发展.....	25
图 30: 华海盈泰医疗信息化解决方案.....	26
图 31: 弘泰嘉业.....	27
图 32: 弘泰嘉业检测业务.....	27
图 33: 世界涉及病理的企业.....	29
图 34: QUEST 病理相关业务.....	30
图 35: QUEST 病理相关业务.....	31
图 36: QUEST 2016 年报.....	31
图 37: DIANON PATHOLOGY.....	32
图 38: 日本 BML.....	32
图 38: BML 2017 第一季度财报.....	33
图 39: BML 2017 第二季度财报.....	34
图 40: 公司营收增长情况.....	34
图 41: 公司所获认证.....	35

1. 第三方独立医疗机构病理诊断中心概述

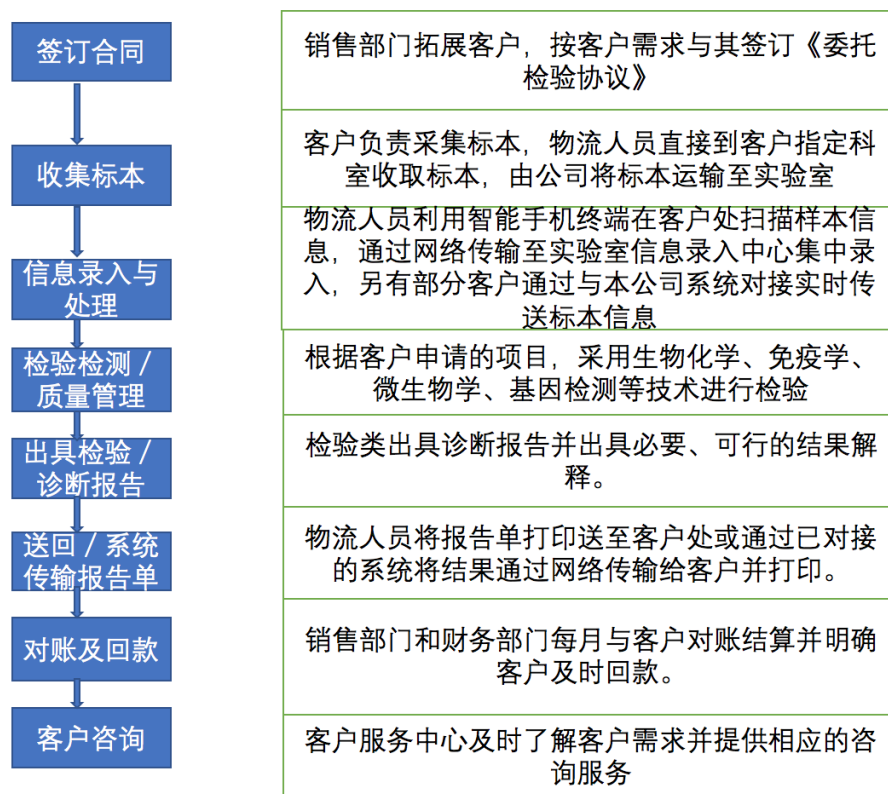
1.1. 概述

1.1.1. 病理诊断中心

病理诊断是研究疾病发生的原因，发病机制，以及疾病过程中患病机体的形态结构，功能代谢改变与疾病的转归，从而为疾病的诊断，治疗，预防提供必要的理论基础和实践依据。

病理诊断是对手术切下或尸体解剖取下之肿瘤标本，固定染色后，在显微镜下进行组织学检查，以诊断疾病，更多的是在活人身上，在治疗前，用钳取、切除或切取方法取得肿瘤组织，固定染色后，在显微镜下进行病理诊断。尽管各种影像学技术飞速发展，但是病理诊断仍然是肿瘤各种检查方法中最可靠的，病理诊断被喻为“金标准”，也是疾病的最终诊断。

图 1：第三方医学检验所涉及病理诊断的流程图



资料来源：动脉网，华医资本

1.1.2 病理诊断分类

细胞病理学检查

由专业病理医生用显微镜检查细胞的形态结构，进行健康和疾病的筛查和诊断，即对无症状个体进行癌前病变的筛检，对有症状或有体征患者进行诊断和鉴别诊断，目前主要分妇科细胞病理、非妇科细胞病理。

分子病理诊断

是指应用分子生物学技术，从基因水平上检测细胞和组织的分子遗传学变化，以协助病理诊断和分型、指导靶向治疗、预测治疗反应及判断预后的一种病理诊断技术，是分子生物学、分子遗传学和表观遗传学的理论在临床病理中的应用，属转化医学的范畴。

分子病理诊断是近些年逐渐发展起来的，他之所以受到重视，是因为分子形态的改变，要早于细胞形态的改变，检测的是基因的改变。所以在倡导精准医疗、个体化医疗的当下，分子病理至关重要。

组织病理检查

对临床送检的组织样本，通过一系列组织固定、脱水、脱蜡、包埋、切片、染色，制成组织切片，由专业病理医生用显微镜观察组织结构、细胞，并借助一些特殊染色、免疫组织化学、荧光原位杂交等技术确定组织病变性质的过程。

1.1.3 设备应用

图 2: 诊断切片设备应用

设备	介绍	优点
全自动脱水机	应用于病理组织石蜡切片制作，首先经过组织固定，随后是脱水，透明，浸蜡蜡处理	标本处理效果改善，切片质量提高
冰冻切片机	用于手术中新鲜组织作病理快速诊断，确定病变的性质,肿瘤有无转移,切除残端有无病变	用时短，能完好保存各种抗原活性及酶类
全自动染色封片机	运用于常规苏木素-伊红（HE）染色	提高工作效率和染色质量。能有效解决人工封片的缺陷，所制作的切片透明整洁
全自动免疫组化染色仪	运用于免疫组化染色	相较于手工操作，免疫组化自动化技术因其染色结果具有良好的一致性、可重现性,利于标准化和质量控制

资料来源：公开资料整理，华医资本

图 3: 远程病理应用设备

设备	介绍
数字切片扫描设备	针对染色，组化，荧光，组织芯片等所有切片进行组织全景扫描
光学显微镜	观察清晰的病理切片
彩色电视照相机	采集高清晰度的彩色病理图像

资料来源：公开资料整理，华医资本

2. 第三方病理诊断行业发展趋势

2.1 政策环境

2.1.1 相关规范与要求

一、设置病理诊断中心等医疗机构对于实现区域医疗资源共享，提升基层医疗机构服务能力，推进分级诊疗具有重要作用。各省级卫生计生行政部门要充分认识这项工作的重要意义，切实加强组织领导，完善配套政策，确保工作顺利开展。

二、病理诊断中心属于单独设置的医疗机构，为独立法人单位，独立承担相应法律责任，由设区的市级及以上卫生计生行政部门设置审批。

三、各级卫生计生行政部门要将病理诊断中心统一纳入当地医疗质量控制体系，加强室内质量控制和室间质量评价，确保医疗质量与医疗安全。在质控的基础上，逐步推进医疗机构与病理诊断中心间检查检验结果互认。鼓励病理诊断中心和其他医疗机构建立协作关系，在保证生物安全和诊断质量的前提下，由病理诊断中心为其他医疗机构提供病理诊断服务。

四、鼓励病理诊断中心向连锁化、集团化发展，建立规范化、标准化的管理与服务模式。对拟开办集团化、连锁化病理诊断中心的申请主体，可以优先设置审批。

五、病理诊断中心应当与三级医院病理科建立协作关系，通过信息化平台、远程会诊等形式，不断提升技术水平，保证病理诊断质量。

2.1.2 主要法规

图 4：主要法规

序号	名称	核心内容	实施日期
1.	中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见	鼓励和引导社会资本发展医疗卫生事业。积极促进非公立医疗卫生机构发展，形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医体制。抓紧制定和完善有关政策法规，规范社会资本包括境外资本办医疗机构的准入条件，完善公平公正的行业管理政策。鼓励社会资本依法兴办非营利性医疗机构。国家制定公立医院改制的指导性意见，积极引导社会资本以多种方式参与包括国有企业所办医院在内的部分公立医院改制重组。稳步推进公立医院改制的试点，适度降低公立医疗机构比重，形成公立医院与非公立医院相互促进、共同发展的格局。	2009-3-17
2.	卫生部办公厅关于印发《病理科建设与管理指南（试行）》的通知（卫办医政发〔2009〕31号）	本文件为卫生主管部门专门为病理科下发的第一个官方指导文件。	2009. 3
3.	《关于印发改革药品和医疗服务价格形成机制的意见的通知》	医疗服务价格实行政府指导价和市场调节价相结合的管理方式。非营利性医疗机构提供的基本医疗服务，实行政府指导价；营利性医疗机构提供的各种医疗服务和非营利性机构提供的特需医疗服务实行市场调节价。	2009. 1
4.	卫生部关于印发《医学检验所基本标准（试行）》的通知（卫医政发〔2009〕119号）	第一次明确规定医学检验所“可同时开展病理学检查”，第三方病理检验机构的建设有了合规合法的依据，从此第三方检验机构如雨后春笋般成立。	2009. 12
5.	《关于加强医疗质量控制中心建设推进同级医疗机构检查结果互认工作的通知》	要求地方各级卫生行政部门组织辖区内逐步开展检查结果互认，鼓励参加各级医疗质量控制的检查项目，在各自辖区内实行检查结果互认。	2010. 7
6.	国务院办公厅关于转发发展改革委卫生部等部门关于进一步鼓励和引导社会资本举办医疗机构意见的通知（国办发〔2010〕58号）	见下一条	2010. 11
7.	《关于各地开展医药费用控制有关工作情况的通报》	主要措施有设定控费目标、落实控费责任、降低医疗服务要素成本等	2011. 12
8.	卫生部关于做好区域卫生规	基本上是对国办发〔2010〕58号文件精神的解	2012. 6

	划和医疗机构设置规划 促进非公立医疗机构发展的通知(卫规财发〔2012〕47号)	读和落实。首次提出鼓励设置独立的病理诊断机构。特别指出：调整和新增医疗卫生资源时，在符合准入标准的条件下，优先考虑由社会资本举办，鼓励公立医疗机构和非公立医疗机构建立双向转诊关系。	
9.	《关于政府向社会力量购买服务的指导意见》	教育、就业、社保、医疗卫生、住房保障、文化体育及残疾人服务等基本公共服务领域，要逐步加大政府向社会力量购买服务的力度。	2013. 9
10.	《关于促进健康服务业发展的若干意见》	把支持发展多样化健康服务作为主要任务。大力发展第三方服务。引导发展专业的医学检验中心和影像中心。发展健康体检、咨询等健康服务。引导体检机构提高服务水平，开展连锁经营。将采取放宽市场准入、加强规划布局和用地保证、优化投融资引导政策、完善财税价格政策、引导和保障健康消费可持续增长、完善健康服务法规标准和营造良好社会氛围等措施。	2013. 10
11.	中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定	鼓励社会办医，优先支持举办非营利性医疗机构。社会资金可直接投向资源稀缺及满足多元需求服务领域，多种形式参与公立医院改制重组。允许医师多点执业，允许民办医疗机构纳入医保定点范围。文件中所谓“资源稀缺”当然包括病理资源。	2013. 11
12.	《全国卫生服务体系规划纲要（2015~2020年）》	建立并完善分级诊疗模式，建立不同级别医院之间、医院与基层医疗卫生机构、接续性医疗机构之间的分工协作机制，健全网络化城乡基层医疗卫生服务运行机制，逐步实现基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治。	2015. 3
13.	国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见（国办发〔2015〕70号）	明确提出远程病理诊断、互联网医疗、大数据等概念。探索设置独立的病理诊断机构，实现区域资源共享。推进同级医疗机构间以及医疗机构与独立检查检验机构间检查检验结果互认。	2015. 9
14.	广东省促进社会办医加快发展实施方案	社会办医疗机构可自主选择设置医学检验、病理、医学影像、消毒供应等诊疗科目（科室）；不设置相关诊疗科目（科室）的，可由其他具备资质的医院、独立医学检验、医学影像和消毒供应等机构承担相关业务。鼓励开设独立医学检验、医学影像、血液透析、健康体检、消毒供应等第三方技术服务机构。	2016. 2
15.	国务院深化医药卫生体制改革领导小组关于进一步推广深化医药卫生体制改革经验的若干意见	提升社会办医发展水平。优化社会办医发展环境，推进非公立医疗机构与公立医疗机构在准入、社会保险定点、重点专科建设、职称评定、学术交流、等级评审、技术准入等方面同等待遇。	2016. 11

致电华医研究院，解锁完整报告
联系电话：021-61990532