头豹 LeadLeo

www.leadleo.com

80岁以上人群慢病率超80%：银发健康服务如何破局?

2026 China Silver Health Services Industry

2026年中国シルバーヘルスサービス産業



报告标签：高龄化、健康服务、环境分析

报告主要作者：许豫缘

2026/05/25

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。

研究目的及摘要

研究目的

本研究以中国人口老龄化发展趋势为背景，通过梳理老年群体健康需求变化、慢性病发展特征以及健康服务产业创新路径，系统分析老龄化背景下健康服务产业的发展环境与发展趋势。

研究区域范围：中国地区

研究对象：老年群体健康需求相关行业

本报告的关键问题：

- 人口老龄化趋势对健康服务需求结构产生了哪些影响？老年慢性病发展趋势如何影响健康服务产业？
- 数字医疗和智能健康技术在老年健康服务体系中的作用？
- 银发经济发展背景下健康服务产业的增长驱动因素？

摘要

- **老龄化社会：**老龄化社会是指一个国家或地区老年人口比例持续上升的社会形态。通常情况下，当60岁及以上人口比例超过10%，或65岁及以上人口比例超过7%时，社会即进入老龄化阶段。人口老龄化会对医疗服务体系、社会保障体系以及经济发展产生重要影响。
- **银发经济：**指围绕老年群体消费需求形成的经济活动总和，涵盖医疗健康、养老服务、康复护理、健康产品以及智慧养老等多个产业领域。随着人口老龄化程度加深，银发经济已成为推动经济增长的重要领域。
- **慢性病：**指病程较长、发展缓慢且难以完全治愈的疾病类型，包括高血压、糖尿病、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病以及恶性肿瘤等。慢性病通常需要长期治疗和持续健康管理，是老年群体主要疾病负担来源。
- **慢病管理：**指通过健康监测、医疗干预、健康教育以及生活方式管理等手段，对慢性病患者进行长期健康管理，以控制疾病发展并减少并发症发生。慢病管理是现代医疗体系的重要组成部分。
- **健康服务产业：**指以维护和改善居民健康为目标，通过医疗服务、健康管理、康复护理以及健康产品等方式提供健康相关服务的产业体系。随着健康需求增加，该产业已成为现代服务业的重要组成部分。
- **智慧健康：**指利用信息技术、大数据、人工智能以及物联网等技术手段，实现医疗健康数据采集、健康监测以及健康管理服务智能化的一种新型健康服务模式。

目录
CONTENTS

◆ 名词解释 ---------- 04

◆ 老龄化趋势与健康需求现状 ---------- 05

- 中国人口结构变化 ---------- 06
- 老龄化驱动健康需求结构变化 ---------- 07
- 慢病与多病共存成为主要特征 ---------- 08
- 医疗健康服务体系面临结构性压力 ---------- 09

◆ 产业创新机遇与技术驱动 ---------- 10

- 政策环境与制度支撑 ---------- 11
- 银发经济产业链概览 ---------- 12
- 银发经济市场规模

◆ 发展趋势 ---------- 13

- 慢病管理与老年健康服务创新 ---------- 14
- 智能医疗与可穿戴设备趋势 ---------- 16
- 医养结合与养老服务模式创新 ---------- 17

◆ 方法论及法律声明 ---------- 18

◆ 系列报告亮点预告 ---------- 19

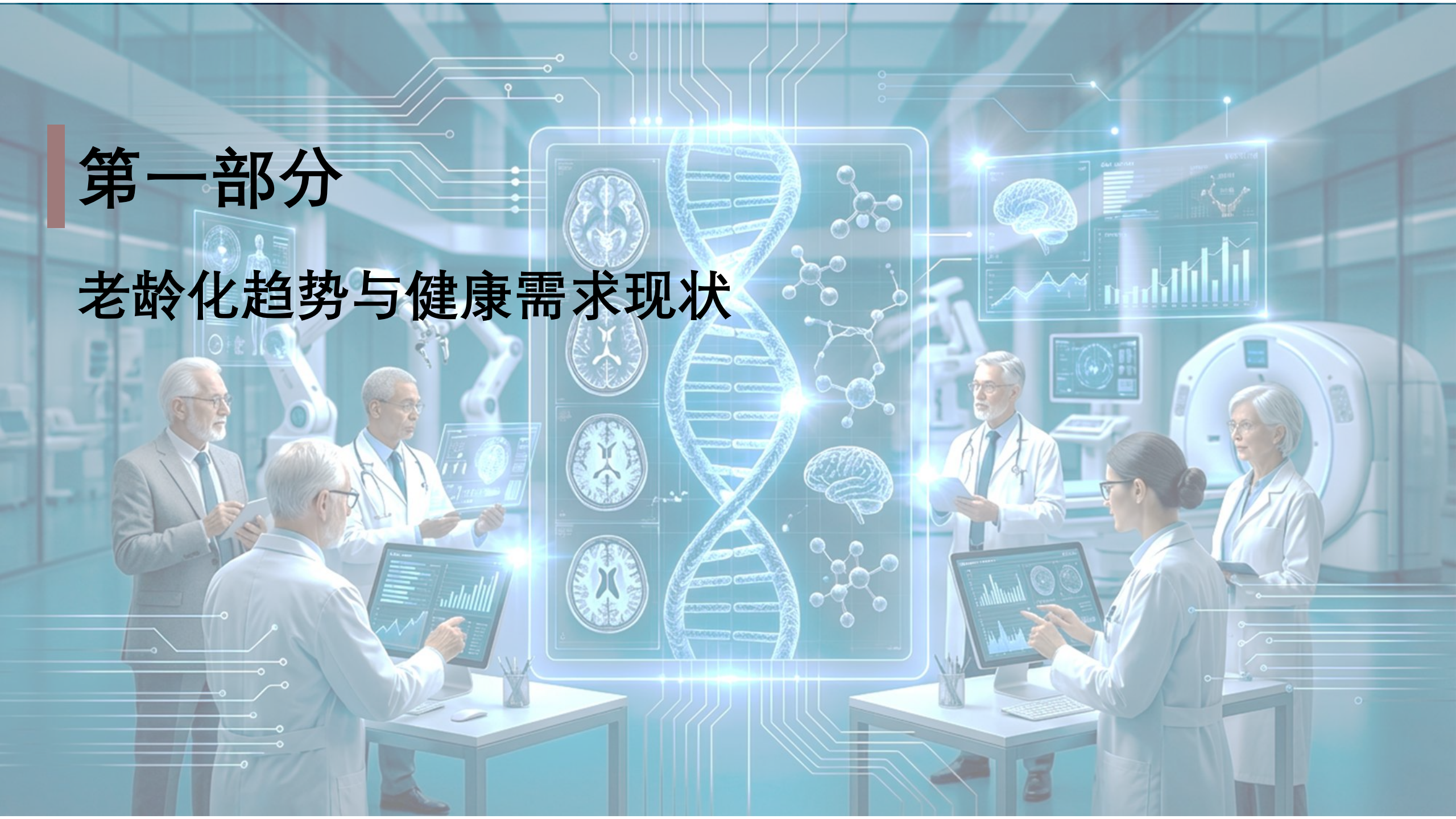
◆ 头豹业务合作介绍 ---------- 20

©2026 LeadLeo

名词解释

- **深度老龄化：**指一个国家或地区 65 岁及以上老年人口占总人口比例超过 20% 的社会状态，它不仅意味着老年人口规模持续扩大、高龄化趋势加速，更意味着慢性病、失能、半失能与认知障碍等健康问题的集中爆发。随着人均预期寿命的延长，老年群体的健康预期寿命与实际寿命之间的差距持续扩大，社会赡养比不断攀升，医疗、社保与养老等公共财政压力显著增加，对现有公共服务体系形成系统性挑战。
- **老年共病：**指老年患者同时患有两种及以上慢性疾病，是高龄人群最典型的健康特征之一，区别于传统的单一疾病管理模式。老年共病的疾病组合往往呈现高关联性，常见如高血压合并糖尿病、冠心病合并骨关节病、慢阻肺合并睡眠障碍等，不同疾病的病理机制相互影响，治疗上存在多药联用带来的药物相互作用风险，单一科室诊疗已难以覆盖全维度的健康需求。
- **医养结合：**是将专业医疗服务、康复护理、健康管理与日常养老生活服务深度融合的服务模式，打破了传统“医疗只管治病、养老只管生活”的分割局面。它的核心特征在于服务链条的一体化，能够实现从预防保健、疾病诊疗、术后康复到长期照护、安宁疗护的全流程覆盖，既解决了老年人“看病难、康复难、照护难”的痛点，也提升了养老服务的专业性与连续性。
- **长期照护服务：**是为生理机能衰退、失能、半失能或存在认知障碍的老年人提供的长期、连续、综合性服务，涵盖生活照料、基础护理、康复训练、心理慰藉与紧急救助等多个方面。随着深度老龄化与失能老年人口规模的扩大，长期照护服务已成为老龄化社会中缺口最大、需求最刚性的服务领域，传统家庭照护模式正面临巨大压力。
- **智慧健康养老：**依托物联网、大数据、人工智能与可穿戴设备等数字技术，构建起集健康监测、风险预警、远程问诊、主动照护与精准管理于一体的养老服务体系。它的核心价值在于弥补专业医护人力不足、提升健康服务效率与覆盖范围，通过可穿戴设备实时采集老年人的生理数据，结合 AI 算法进行风险预警，再联动社区或医疗机构提供及时干预，实现从“被动响应”到“主动预防”的转变。
- **居家社区养老：**是以家庭为核心载体、以社区为服务平台的养老模式，通过整合社区资源，为老年人提供上门护理、日间照料、慢病管理、康复上门、助餐助浴等服务。它既保留了老年人熟悉的生活环境与社交关系，又能通过社区服务网络弥补家庭照护能力的不足，是未来中国最主流的养老形态。居家社区养老强调服务的可及性与普惠性。
- **银发经济：**是以老年群体为核心服务对象，围绕健康医疗、康复护理、养老服务、智能设备、养生保健、生活消费与老年文旅等需求形成的综合性经济体系，是老龄化趋势下规模增长最快、政策支持力度最强的新兴经济赛道。随着老年人口规模的扩大与消费能力的提升，银发经济正从单一的养老服务向多元化、高品质的老年消费市场延伸，涵盖健康管理、智能设备、适老化改造、文化娱乐等多个细分领域。

©2026 LeadLeo



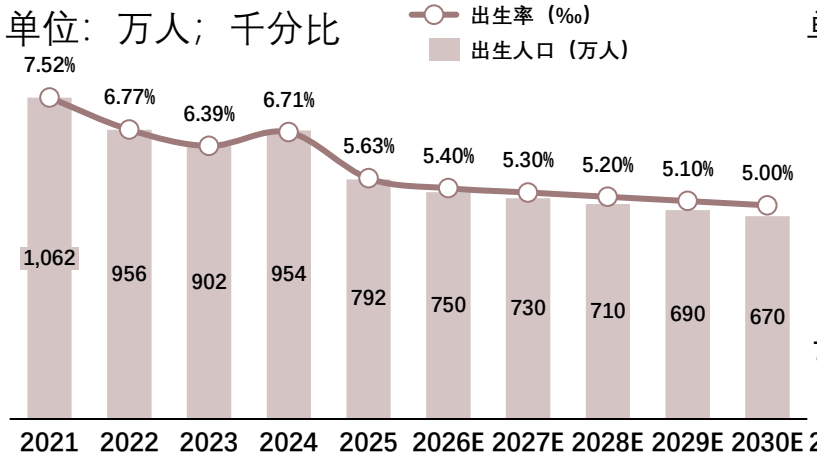
第一部分

老龄化趋势与健康需求现状

中国人口结构变化——老龄化进入加速阶段

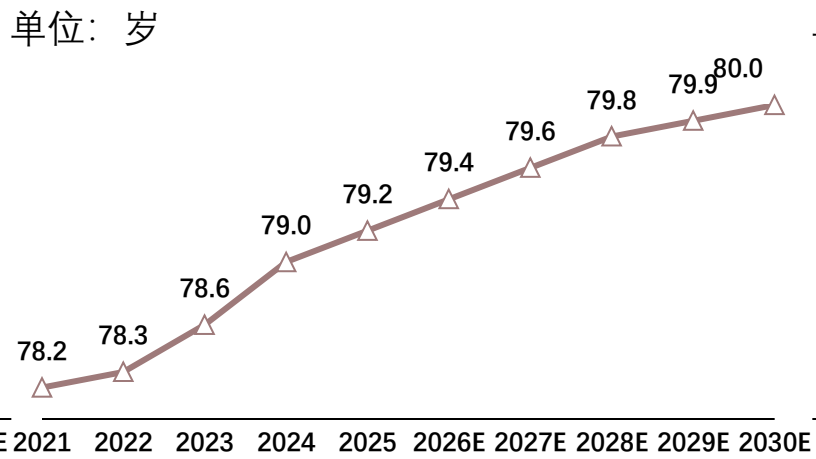
近年来，随着生育率持续下降以及居民平均预期寿命不断提高，中国人口年龄结构呈现“少子化”+“长寿化”双重趋势，中国老龄化进入加速阶段

中国出生人口变化趋势，2021-2030E



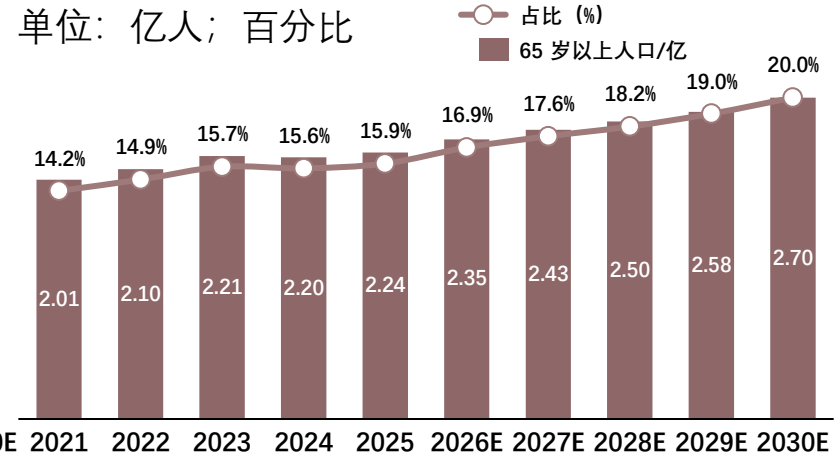
出生人口持续下降成为推动中国人口结构老龄化的重要因素

中国人口预期寿命变化趋势，2021-2030E



寿命持续提高使老年人口规模不断扩大

中国65岁及以上人口占比，2021-2030E



65岁以上人口持续上升，中国已进入中度老龄化社会

- **少子化趋势加剧：**近年来中国人口自然增长动能持续减弱，出生人口规模明显下降。数据显示，2021年中国出生人口为1062万人，至2025年已下降至792万人，出生率由7.52‰持续下降至5.63‰。在生育意愿下降与人口结构变化的共同影响下，预计到2030年中国出生人口规模将降至约670万人。出生人口的持续减少是推动人口结构老龄化的重要因素。
- **长寿化特征持续增强**：2021年中国人均预期寿命为78.2岁，2025年提升至约79.0岁，预计到2030年将突破80岁。居民健康水平和医疗保障体系持续改善，人均预期寿命稳步提升，老年人口存量持续扩大，人口年龄结构向高龄阶段延伸。
- **老年人口规模激增：**一方面，死亡人口规模随着老年人口基数扩大而逐步增加，由2021年的1,014万人增长至2025年的1,131万人，并预计到2030年将接近1,230万人。另一方面，老年人口占比持续提升。65岁及以上人口占总人口比例由2021年的14.2%上升至2025年的15.9%，预计到2030年将突破20%，在少子化与长寿化叠加作用下，中国社会正加速迈入深度老龄化阶段。

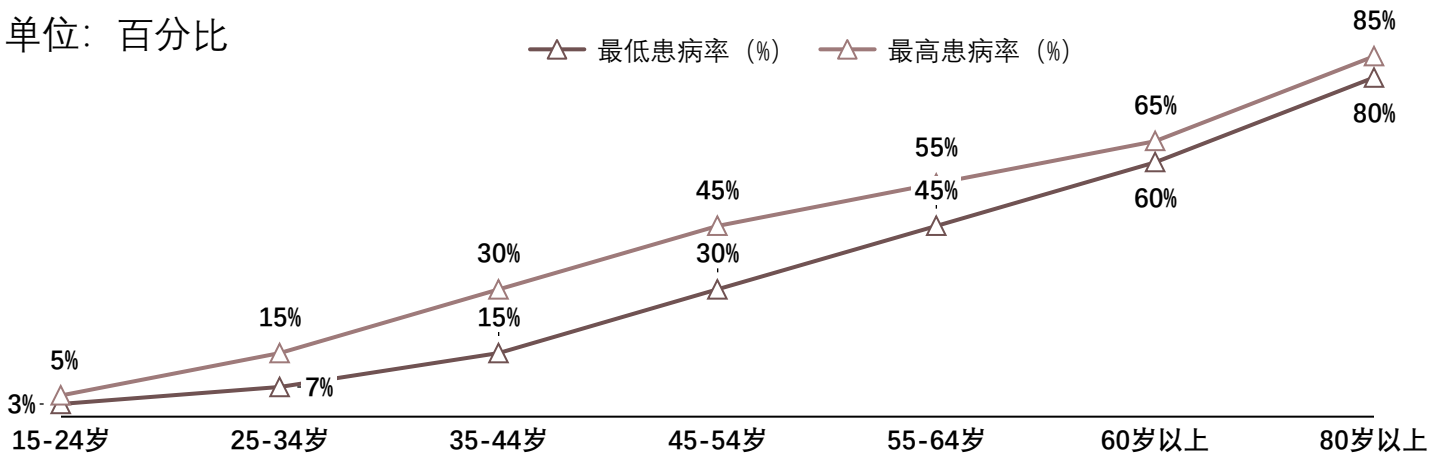
来源：国家统计局，联合国人口预测，中国老龄科学研究中心，头豹研究院

©2026 LeadLeo

需求侧 —— 老龄化驱动健康需求结构变化

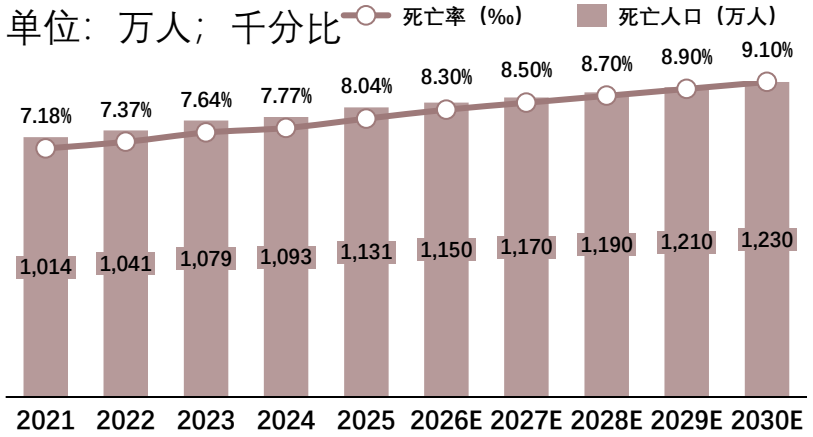
随着人口老龄化加深，疾病谱也在发生变化，慢性非传染类疾病已经成为影响我国居民健康水平的主要疾病类型，同时也是推动医疗健康产业发展的重要因素。

中国居民慢性病患病率，2025

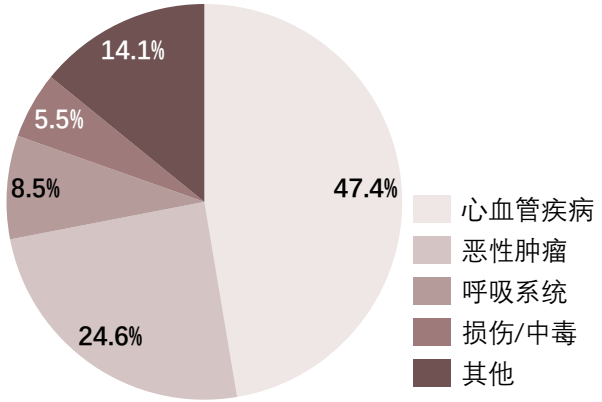


慢性病患病率与年龄呈强相关趋势

中国死亡人口变化趋势，2021-2030E



中国居民疾病死亡主要原因



慢性病患病率与年龄呈强相关趋势

- **老龄化驱动慢病长期管理需求增长。**数据显示，中国慢性病患病率随年龄增长呈明显阶梯式上升， 15–34岁青年群体患病率仅为3%–15%，而55岁以上人群患病率已超过45%，80岁以上人群更高达80%–85%。人口老龄化将扩大慢病患者基数，推动医疗需求由急性治疗向长期管理转型，慢病管理、康复与健康服务成为长期增长核心。
- **慢性非传染性疾病成为产业主导赛道。**结构来看，心血管疾病占比47.4%，恶性肿瘤占比24.6%，两者合计达到72%，构成我国居民死亡的主要原因。中国疾病谱已经从过去以感染性疾病为主，转向以慢性非传染性疾病为主导。与此同时，呼吸系统疾病等慢病也占据重要比例，进一步强化了慢病在整体医疗需求中的核心地位。
- **叠加慢病负担加重，医疗体系面临结构性升级压力。**2021–2030年死亡人口将从1014万增至1230万，死亡率从7.18‰升至9.10‰。未来医疗体系需提升治疗能力，同时完善基层医疗、社区健康及长期护理体系，向综合健康管理转型。

来源：国家卫健委，中国老龄健康报告，头豹研究院

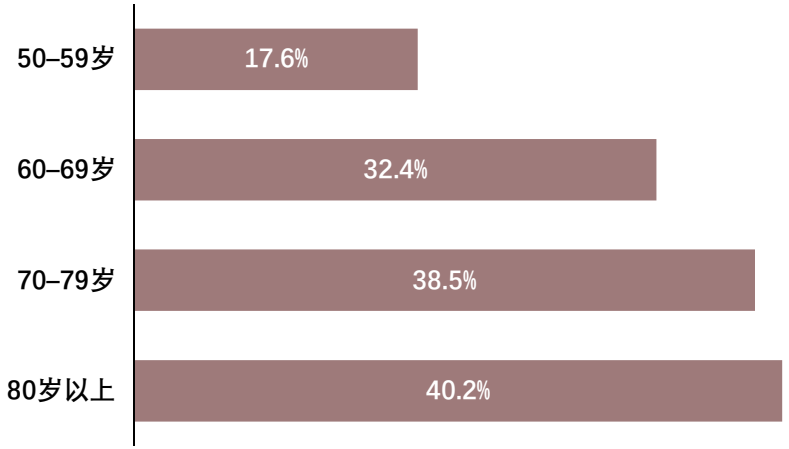
©2026 LeadLeo

疾病结构 —— 慢病与多病共存成为主要特征

随着人口老龄化加深，疾病谱也在发生变化，慢性非传染类疾病已经成为影响我国居民健康水平的主要疾病类型，同时也是推动医疗健康产业发展的重要因素。

中国中老年人群慢性病共病现状，2025

单位：百分比



中国60岁以上人群慢性病共病率，2025

指标	比例
至少1种慢病	75.8%
2种慢病	37%
3种及以上慢病	18.3%

慢性病共病率随年龄显著攀升

中国60岁以上人群常见慢性共病，2025

常见组合	在慢性共病占比	主要危害
高血压+关节炎/风湿病	16.42%	心脑血管疾病与骨关节疾病的共同叠加，导致老年人活动受限且心血管风险极高。
胃部疾病/消化系统疾病+关节炎/风湿病	13.24%	消化不良与慢性疼痛的双重困扰，常导致营养吸收不良与生活质量下降。
高血压+血脂异常/糖尿病/骨质疏松/失眠	6.42%	典型的代谢综合征核心，极易进展为冠心病或脑卒中。
缺血性心脏病 + 高血压	高发	共同导致心脏负担加重，预后最差。

60岁以上老年群体的慢病共病呈现 “普遍化、多层级” 特点

- **老龄化驱动慢病共病化，高龄群体健康风险系统性上升。**人口老龄化不仅增加单一慢病患病率，更推动多系统、多器官疾病叠加成为常态。高龄群体慢病共病化意味着医疗需求从短期治疗向长期、连续、综合健康管理转变，形成对慢病监测、康复护理、生活方式干预及多学科协作（MDT）的刚性需求。
- **共病呈“普遍化、多层级”结构，医疗服务模式面临升级压力。**超1/3老年患者同时患有两种以上慢病，临床上多药共用、治疗复杂度和医疗资源消耗显著增加。传统单科室诊疗模式难以覆盖这种多系统需求，推动慢病管理平台、长期用药管理、康复体系及多学科协作模式成为医疗行业战略性投资和服务创新关键方向。
- **常见共病组合揭示多系统干预与产业价值空间。**核心组合如高血压+关节炎、消化系统疾病+关节炎、高血压+代谢综合征、缺血性心脏病+高血压等，均涉及心脑血管、骨关节、消化及代谢系统。常见慢性病组合不仅增加临床干预复杂度，也形成明确的产业机会。

来源：国家卫健委，中国老龄健康报告，头豹研究院

©2026 LeadLeo

供给侧——医疗健康服务体系面临结构性压力

中国老年健康服务产业供给端呈现“传统资源刚性短缺”与“数字化创新快速补位”的二元结构。核心瓶颈集中在人才、康复护理及基层服务能力不足，而数字医疗和智能硬件正在成为破局关键

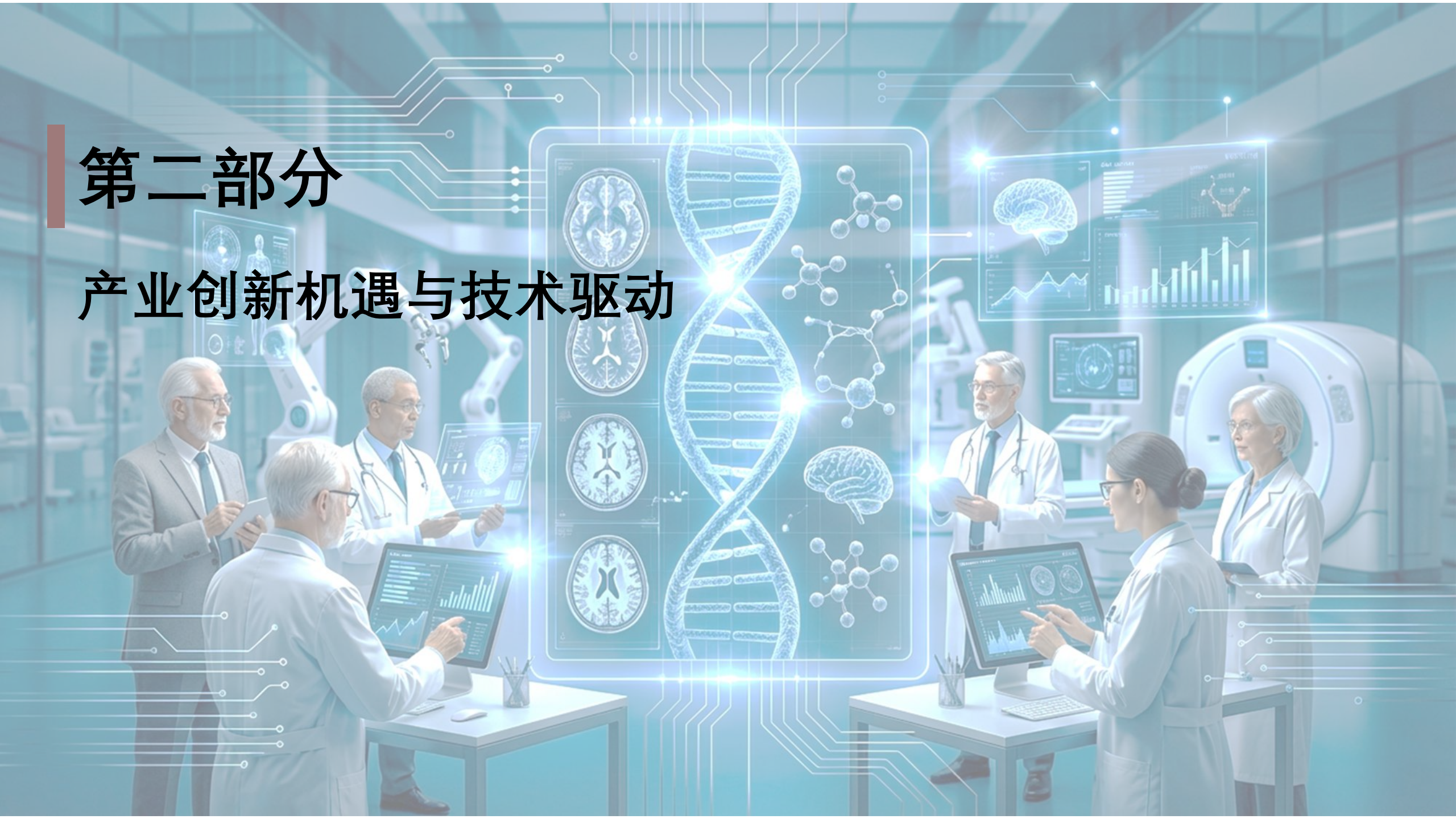
老年健康服务供给瓶颈

维度	指标	核心数据
医疗人才缺口	全国老年医学科医生总量	不足10万人
	每万名老年人对应老年医学医生	2-3人
	全国注册护士总量	约520万人
	每千名老年人对应护士数	约3.7人
康复与护理不足	康复医疗需求人群	超过1亿人
	全国康复医师总量	约5万人
	每10万名老年人对应康复医师	3-4名
	长期护理保险试点城市数量	超过49个
医疗基础设施	医疗卫生机构床位数	约1010万张
	每千人口床位数	约7.2张
	基层医疗机构数量	约98万家
	全国互联网医院数量	超过3300家
远程医疗与数字健康	远程医疗覆盖县级医院比例	90%以上
	在线问诊用户规模	约4.2亿人
	可穿戴设备出货量	约1.3亿台
	智能手表与健康监测设备占比	超过60%

- **人才与康复体系缺口突出：**截止2025年，全国老年医学科医生不足10万人，每万名老年人仅对应2–3名专科医生，难以满足60岁以上人群75.8%的慢性病患病率需求。同时，当下中国注册护士约520万人，在老年多病共存与长期照护场景下仍严重不足。而康复医师仅5–6万人，面对需求超过1亿人的康复服务缺口巨大。长期护理保险尚处试点，49个城市覆盖有限，难以支撑全国老年人长期照护需求。
- **医疗基础设施结构不均：**目前，全国医疗机构床位总量超过1,000万张，每千人口床位约7.2张，总量充足，但资源主要集中于大中型城市，基层机构设备和专科能力不足，导致老年群体“看病难”与基层“服务闲”并存。
- **数字化创新成为关键抓手：**互联网医院超3,300家，远程医疗覆盖90%以上县级医院，在线问诊用户约4.2亿人，可穿戴健康设备出货量约1.3亿台，智能手表与健康监测设备占比超60%。未来老年健康服务产业创新发展将围绕“传统服务能力升级”与“数字技术深度融合”展开，通过远程医疗、可穿戴设备赋能基层和家庭，实现产业高质量发展。

来源：国家医保局，中国康复医学会，头豹研究院

©2026 LeadLeo



第二部分

产业创新机遇与技术驱动

政策环境与制度支撑

中国通过顶层设计提出“银发经济”战略，并逐步落地智慧养老、产业发展和消费场景，形成全方位政策体系，为老龄化应对和养老新产业培育提供制度保障

中国老龄化相关政策，2021-2025

发布时间	政策名称	发布机构	主要内容摘要
2021年3月	《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五规划和2035年远景目标纲要》	中共中央、国务院	首次提出“银发经济”概念，明确发展适老化技术和产品，培育智慧养老等新业态，奠定了国家层面老龄化应对与银发经济发展的战略基调。
2021年10月	《智慧健康养老产业发展行动计划》	工业和信息化部、国家卫生健康委员会等	鼓励发展能为养老护理员减负赋能的智能看护产品，重点支持包括搬运机器人、可穿戴设备在内的智慧健康养老技术应用。
2022年2月	《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》	国务院	针对老年人康复训练、行为辅助、健康理疗和安全监护需求，加大智能假肢、机器人等产品应用力度，明确了智慧养老技术在医养结合中的定位。
2023年1月	《“机器人+”应用行动实施方案》	工业和信息化部等十七部门	围绕神经系统损伤、脑认知功能障碍等需求，研发助浴、二便护理、康复训练等辅助机器人产品，推动机器人技术在老年护理中的落地。
2024年1月	《国务院办公厅关于发展银发经济增进老年人福祉的意见》	国务院办公厅	首个专门命名“银发经济”的文件，提出培育高精尖产品和高品质服务模式，明确加快银发经济规模化、标准化、集群化、品牌化发展。
2024年6月	《国家发展改革委等关于打造消费新场景培育消费新增长点的措施》	国家发展改革委、商务部等	引导电商平台、大型商超举办银发主题购物节，支持设立银发消费专区，刺激老年人消费新场景。
2025年11月	《关于推进银发经济高质量发展的意见》	国务院	强调构建多层次养老保障体系，提出养老不能只依赖基本社保，需主动做好三手准备，进一步完善银发经济的制度支撑。

来源：WHO，头豹研究院

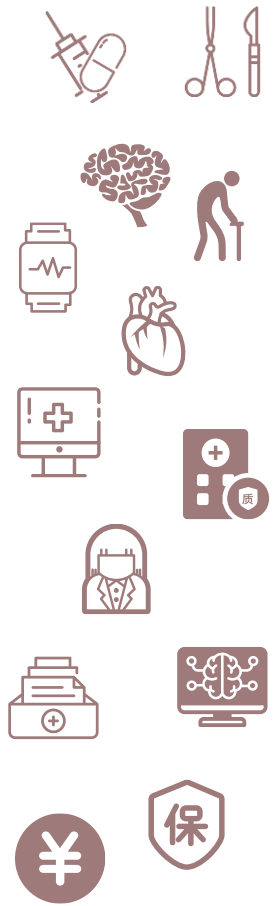
©2026 LeadLeo

银发经济产业链概览

银发经济产业链形成“上游产品与技术供给—中游医疗与照护服务—下游消费与应用场景”的全生命周期闭环，通过技术创新与服务整合满足老年群体健康、照护、生活及财富管理需求

银发经济产业链

产业链环节	主要产业	具体内容
上游（产品与技术供给）	医疗健康产品	药品、医疗器械、康复设备、保健产品
	智能硬件	可穿戴健康设备、智能监测设备、智慧养老设备
	信息技术	数字医疗平台、健康管理系统、大数据与AI健康分析
中游（核心服务环节）	医疗服务	医院、专科医疗机构、老年医学中心
	健康管理	慢病管理、体检服务、远程医疗
	康复护理	康复医院、护理机构、长期护理服务
下游（消费与应用场景）	养老服务	养老院、社区养老、居家养老
	生活服务	老年餐饮、家政服务、适老化改造
	文旅与消费	老年旅游、文化娱乐、教育培训
	金融保险	养老保险、健康保险、养老金融产品



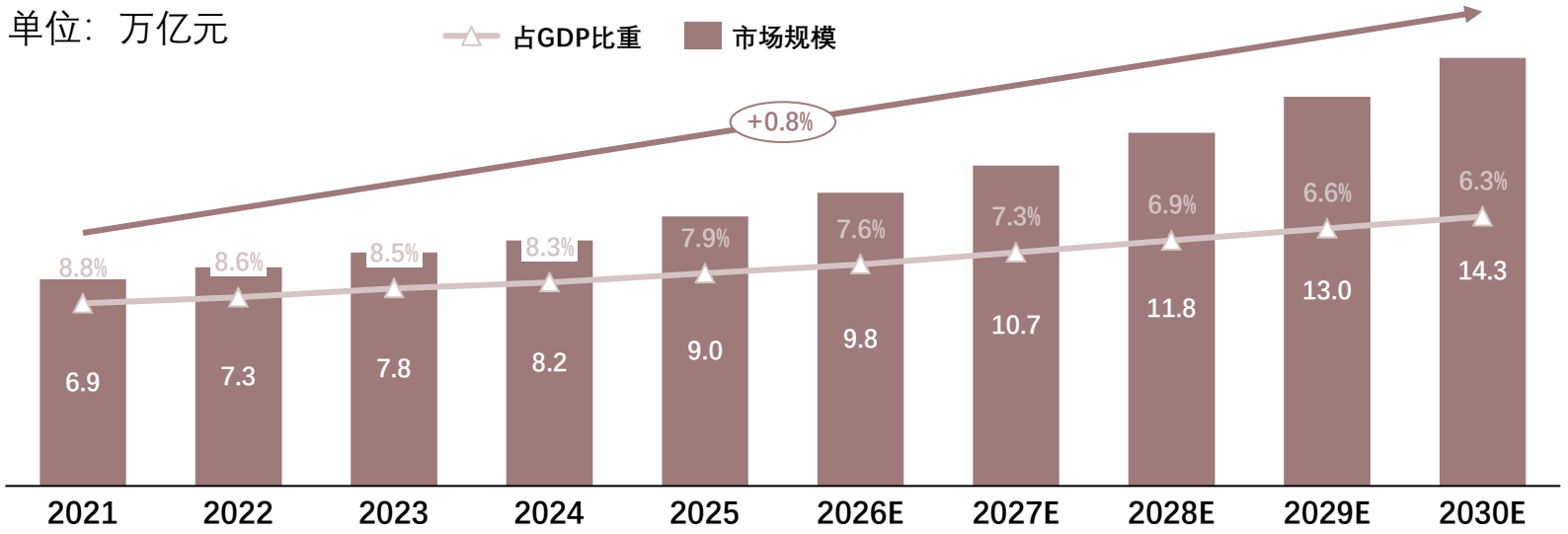
来源：CNKI，头豹研究院

©2026 LeadLeo

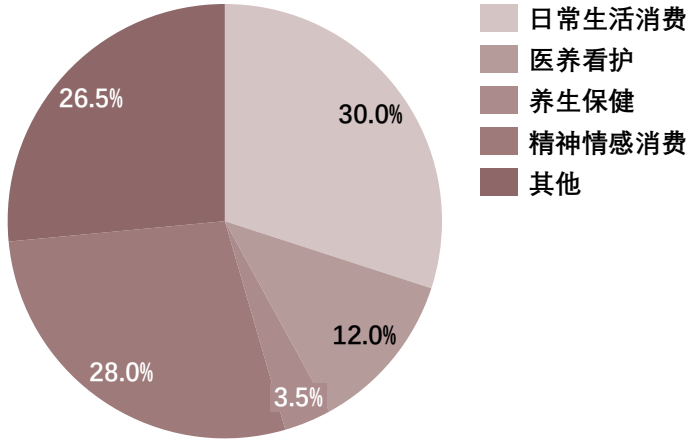
银发经济市场规模

随着慢性疾病患病率持续上升，居民医疗支出也在不断增长。慢性病相关医疗费用已成为医疗支出增长的重要来源

中国银发经济市场规模，2021-2030E



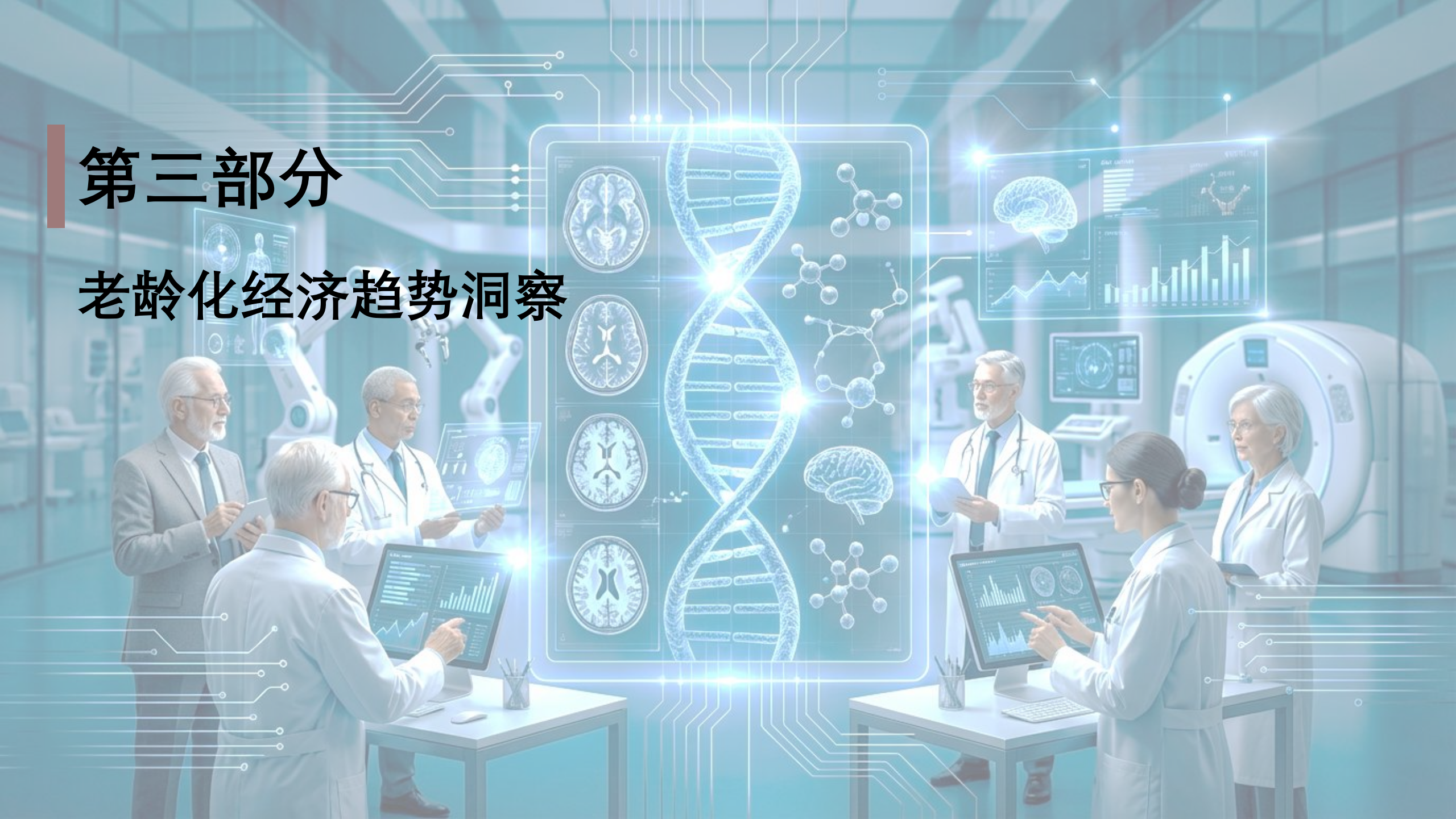
中国银发经济消费结构占比，2025



- **市场规模持续扩大，增长潜力突出。**2021年至2030E，中国银发经济市场规模将从6.9万亿元增至14.3万亿元，期间年均复合增速约8.4%，实现近翻倍扩张。市场体量持续提升表明，银发经济已成为拉动国内经济增长的重要支柱板块。随着人口老龄化加剧，市场需求仍具长期成长空间。尽管银发经济占GDP比重呈缓慢下降趋势，从2021年的8.8%降至2030E的6.3%，反映整体经济增速略高于银发经济增长速度，但绝对市场规模的持续扩张凸显出老龄化带来的长期价值和投资潜力。
- **消费结构以基础生存型需求为主，品质型消费存在升级空间。**2025年银发经济消费结构显示，日常生活消费占比30%，医养看护占比12%，两者合计42%，构成市场消费的核心需求。这表明老年群体消费仍以基础生存型和刚性需求为主。相比之下，养生保健12%及精神情感消费3.5%占比偏低，显示中长期提升空间较大。随着居民消费水平提升及政策支持落地，健康管理、康复护理、文化娱乐、教育培训以及高端养老服务等品质型消费领域将成为银发经济未来的重要增长点。

来源：CNKI，头豹研究院

©2026 LeadLeo



第三部分

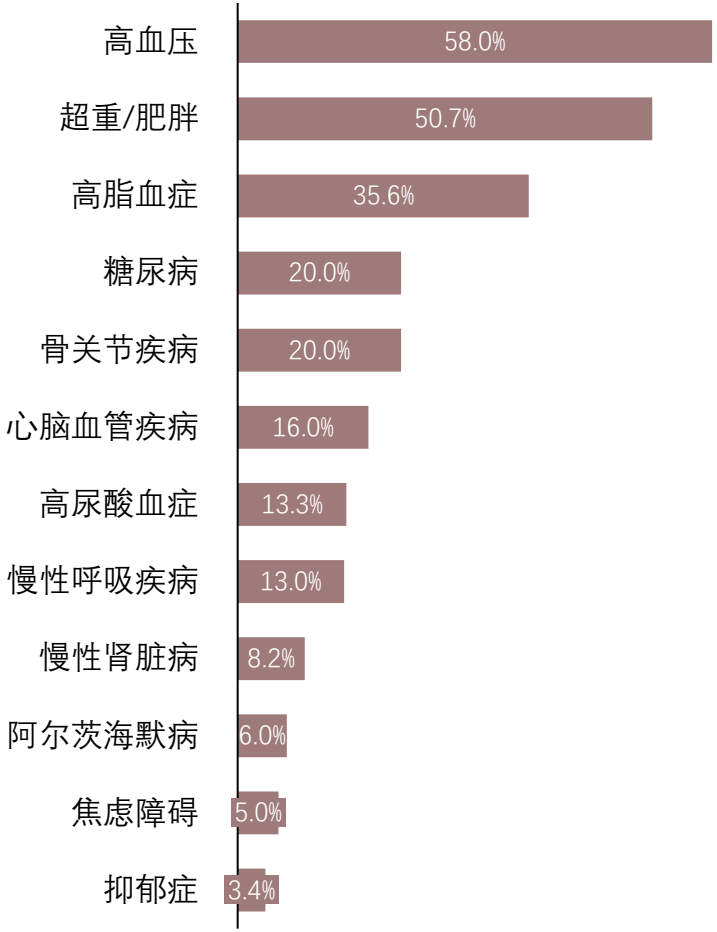
老龄化经济趋势洞察

医养结合与老年健康服务创新

中老年人疾病高发，针对高龄人群多病共存、功能退化等特点，医疗服务与康复护理、长期照护、营养管理和心理支持逐步整合，形成以老年人为中心的综合健康服务模式。

中国60岁以上人群疾病患病率

单位：百分比



来源：CNKI，头豹研究院

医养结合创新模式

对比维度	传统医养结合模式	创新医养结合模式
核心定位	以机构为核心，医疗与养老简单叠加，解决“有医有养”的基础需求	以老人为核心，全场景深度融合，打造“预防-诊疗-康复-照护-安宁疗护”全周期服务
主流形态	医办养/养办医/机构间签约合作	社区嵌入式医养融合/智慧居家医养服务/特色专科医养
服务场景	以机构养老为主，覆盖3%机构养老群体，居家/社区服务薄弱	全场景覆盖，深度适配“9073”养老格局，重点发力90%居家、7%社区养老需求
服务内容	以基础诊疗、生活照护为主，服务标准化不足，重医疗、轻康养	全周期健康管理：慢病管理、康复护理、长期照护、营养干预、心理疏导、适老化改造等一体化服务
技术应用	信息化程度低，依赖人工记录，无智能监测/预警能力	深度融合AI、物联网、可穿戴设备：远程健康监测、AI辅助诊疗、智能照护、紧急救援、大数据健康管理
支付体系	以医保报销、自费为主，支付方式单一，盈利性弱	多元支付体系：医保+长护险+商业保险+养老金融+政府补贴，破解支付痛点
运营模式	重资产、重人力、区域化运营，扩张成本高	轻资产、连锁化、平台化运营，通过技术降本增效，可快速规模化复制
核心优势	医疗资质强、落地门槛低、符合传统养老认知	适配居家养老刚需、服务效率高、用户体验好、政策扶持力度大、市场空间广阔
核心痛点	医养分离、居家覆盖不足、盈利难、人才缺口大	标准化难度高、技术投入大、监管要求严、专业人才要求高

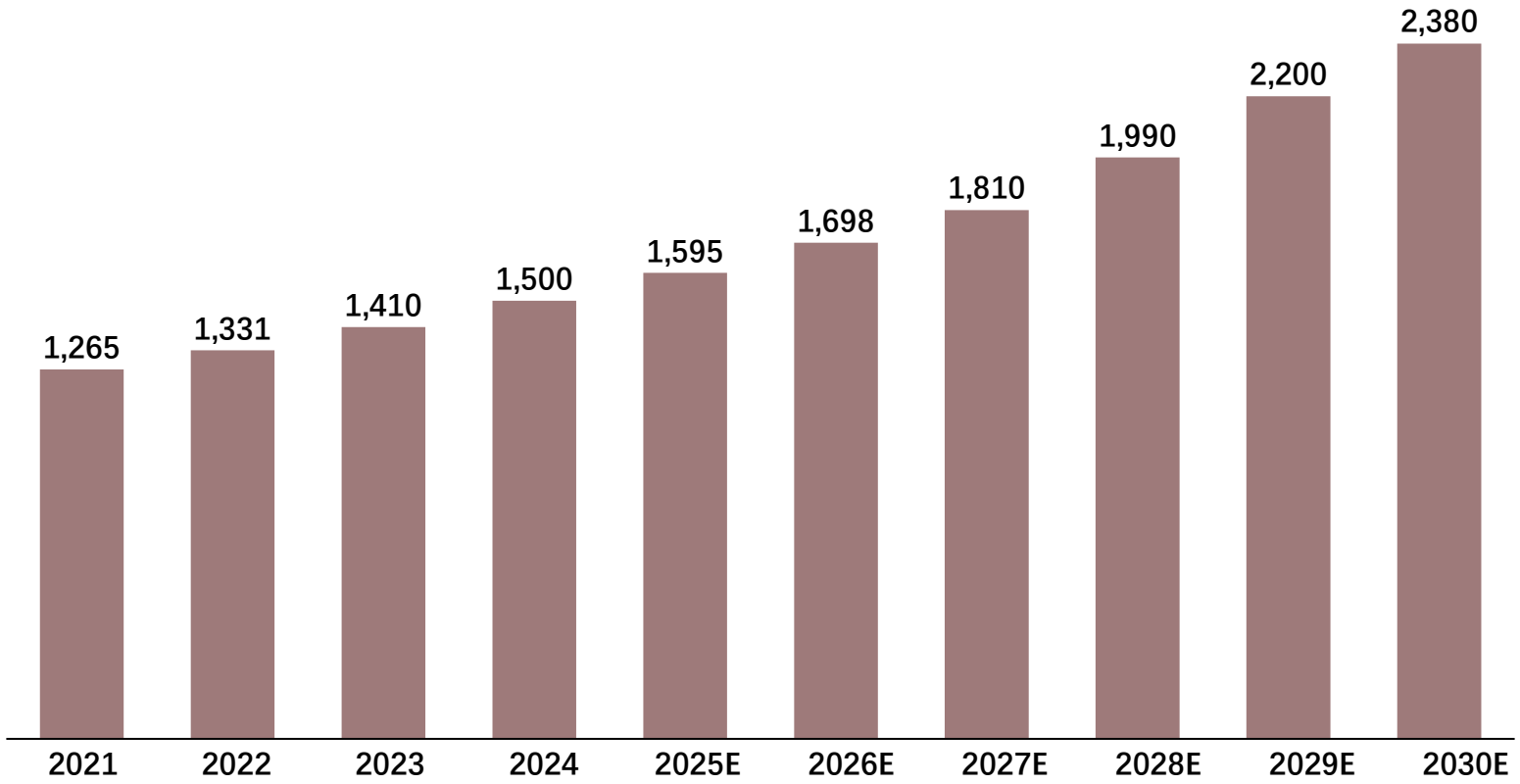
©2026 LeadLeo

智能医疗与可穿戴设备趋势

近年在政策支持体系不断完善与技术创新持续突破应用边界的双重驱动下，中国可穿戴健康监测设备正从消费级娱乐工具，加速向医疗级、全场景、主动式健康管理终端升级，市场呈现出结构性、可持续的强劲增长动能。

中国可穿戴健康监测设备市场规模，2021-2030E

单位：亿元人民币



- 数据显示，2024年中国可穿戴健康监测设备市场规模已达1,499.6亿元。在居家养老普及、慢病管理刚需释放、医检设备家用化等因素推动下，行业整体进入稳健增长通道。预计到2029年，市场规模将突破2,200亿元，2024–2029年复合增速保持在7%以上，其中：
- **政策端：**医养结合与数字健康政策全面落地国家大力推进智慧健康养老、互联网+医疗健康、长期护理保险试点，明确支持可穿戴设备在老年健康监测、慢病管理、居家安全预警中的应用，推动设备从“消费选购”走向服务标配、场景刚需，带动基层医疗、社区养老、家庭端三大渠道放量。
- **技术端：**监测精度与适老化能力实现关键突破血压、心电、血氧、血糖、体温、睡眠分期等核心指标逐步达到医疗级准确度，毫米波雷达、柔性传感器、无创监测技术不断成熟，设备实现“无感佩戴、持续监测、自动预警”，有效解决老年人操作复杂、佩戴不适、数据不准等痛点，大幅提升真实使用率与渗透率。

来源：CNKI，头豹研究院

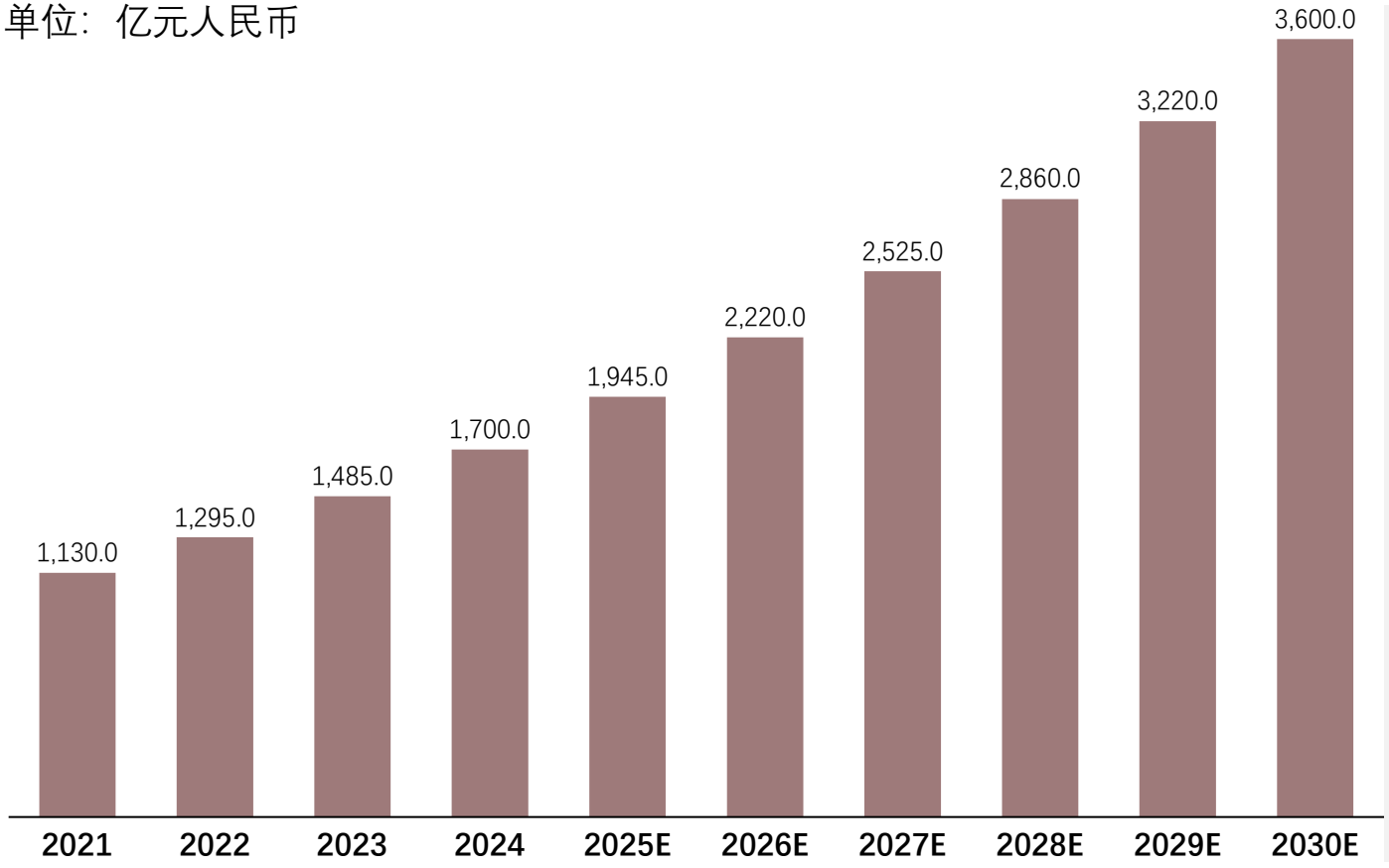
©2026 LeadLeo

中医药康养与老年健康融合发展

未来老年健康服务将更加注重全生命周期健康管理，通过健康监测、个性化干预以及长期随访，实现疾病风险的前移管理。中医药以“治未病”理念为核心，与老年慢病管理、康复护理、长期照护场景高度契合，正从传统辅助手段升级为银发健康服务的核心支撑体系

中国中医药康养整体市场规模，2021-2030E

单位：亿元人民币



- 政策端：顶层设计明确中医药在老年康养中的核心地位国家先后出台《“十四五”中医药发展规划》《关于推进中医药老年健康服务发展的意见》，明确要求将中医药服务融入居家养老、社区养老、机构养老全场景，推动中医体质辨识、艾灸、推拿、药膳、情志调理等服务纳入老年健康管理规范，部分地区已将中医康养项目纳入医保或长护险试点支付范围。
- 需求端：老年慢病与亚健康人群的刚性适配中国60岁以上老年人慢病患病率超75%，以高血压、糖尿病、骨关节病、睡眠障碍为代表的慢性病，西医干预多依赖长期用药，而中医药通过辨证施治、非药物干预（如针灸、推拿、膏方调理），在改善症状、提升生活质量、减少并发症方面具备独特优势，市场需求持续释放。
- 供给端：服务模式与产品形态加速创新机构端：中医馆、中医院开设老年康养专区，提供医养结合服务；养老机构引入中医师驻点服务，打造“中医+养老”特色床位。居家端：中药香囊、艾灸盒、智能脉诊仪、中药足浴包等适老化产品快速普及，适配居家康养场景。技术端：AI中医体质辨识、线上中医问诊、中药颗粒剂配送等数字化服务，打通“线上辨证 - 线下干预 - 长期随访”的服务闭环。

来源：CNKI，头豹研究院

©2026 LeadLeo

方法论

- 头豹研究院布局中国市场，深入研究19大行业，532个垂直行业的市场变化，已经积累了近100万行业研究样本，完成近10,000多个独立的研究咨询项目。
- 研究院依托中国活跃的经济环境，研究内容覆盖整个行业的发展周期，伴随着行业中企业的创立，发展，扩张，到企业走向上市及上市后的成熟期，研究院的各行业研究员探索和评估行业中多变的产业模式，企业的商业模式和运营模式，以专业的视野解读行业的沿革。
- 研究院融合传统与新型的研究方法，采用自主研发的算法，结合行业交叉的大数据，以多元化的调研方法，挖掘定量数据背后的逻辑，分析定性内容背后的观点，客观和真实地阐述行业的现状，前瞻性地预测行业未来的发展趋势，在研究院的每一份研究报告中，完整地呈现行业的过去，现在和未来。
- 研究院密切关注行业发展最新动向，报告内容及数据会随着行业发展、技术革新、竞争格局变化、政策法规颁布、市场调研深入，保持不断更新与优化。
- 研究院秉承匠心研究，砥砺前行的宗旨，从战略的角度分析行业，从执行的层面阅读行业，为每一个行业的报告阅读者提供值得品鉴的研究报告。

法律声明

- 本报告著作权归头豹所有，未经书面许可，任何机构或个人不得以任何形式翻版、复刻、发表或引用。若征得头豹同意进行引用、刊发的，需在允许的范围内使用，并注明出处为“头豹研究院”，且不得对本报告进行任何有悖原意的引用、删节或修改。
- 本报告分析师具有专业研究能力，保证报告数据均来自合法合规渠道，观点产出及数据分析基于分析师对行业的客观理解，本报告不受任何第三方授意或影响。
- 本报告所涉及的观点或信息仅供参考，不构成任何证券或基金投资建议。本报告仅在相关法律许可的情况下发放，并仅为提供信息而发放，概不构成任何广告或证券研究报告。在法律许可的情况下，头豹可能会为报告中提及的企业提供或争取提供投融资或咨询等相关服务。
- 本报告的部分信息来源于公开资料，头豹对该等信息的准确性、完整性或可靠性不做任何保证。本报告所载的资料、意见及推测仅反映头豹于发布本报告当日的判断，过往报告中的描述不应作为日后的表现依据。在不同时期，头豹可发出与本报告所载资料、意见及推测不一致的报告或文章。头豹均不保证本报告所含信息保持在最新状态。同时，头豹对本报告所含信息可在不发出通知的情形下做出修改，读者应当自行关注相应的更新或修改。任何机构或个人应对其利用本报告的数据、分析、研究、部分或者全部内容所进行的一切活动负责并承担该等活动所导致的任何损失或伤害。

©2026 LeadLeo

头豹 LeadLeo

头豹业务合作

全球视野 · 本土洞察 · 研究数据 · 可信知识网络

行业数据API

开放原创报告与研究数据接口，支持企业知识库、系统平台及AI应用高效接入和调用

KNIT解决方案

构建企业可信内容体系，提升品牌在AI搜索与问答中的可见度、准确性与转化效果

报告会员账号

可阅读全部原创报告和百万数据，提供PC及移动端，方便触达平台内容

定制报告/白皮书

对产业及细分行业进行现状梳理和趋势洞察，输出全局观深度研究报告

商业尽调

面向投资并购和商业决策，评估标的公司的商业前景、价值及风险

招股书引用

研究覆盖国民经济19+核心产业，内容可授权引用至上市文件、年报

报告作者

- 荆婧 | 首席分析师
- 许豫缘 | 行业分析师

service@leadleo.com

业务咨询

- 客服电话：400-072-5588
- 官方网站：www.leadleo.com

深圳办公室
广东省深圳市南山区粤海街道华润置地大厦E座4105室
邮编： 518057

上海办公室
上海市静安区南京西路1717号会德丰国际广场2701室
邮编： 200040

南京办公室
江苏省南京市栖霞区经济开发区兴智科技园B栋401
邮编： 210046

2026年中国企业竞争力观察指数——创新药篇

开放申请正式启动

- 不以营收规模、管线数量或短期市值为单一评判指标
- 基于公开数据、企业调研、专家定位构建**双轴五维**评价体系
- 从**价值生成**能力与**价值转化**能力两个方向，系统识别企业竞争力

覆盖赛道


医疗制药


医疗器械


IVD


CXO


医疗服务


数字医疗


消费医疗

...

评估维度


治疗锚点


创新管线


研发投入


临床证据


技术资产


支付准入


经营表现

...

开放申请	6月22日
内部评估	7月20日至8月21日
结果发布	8月下旬

联系咨询

联系人：荆婧 Leslie Jing

邮箱：jing.jing@leadleo.com

©2026 LeadLeo