

RIGOROUS AND ACCURATE

LOGO|REPORT

INTERNET
DEVELOPMENT STATUS

中国口腔医疗行 业发展趋势分析

报告生成于百度文库

2025年10月21日

STATISTICAL REPORT



摘要

本文主要介绍了中国口腔医疗行业的发展现状与未来趋势。文章分析了政策环境对行业的影响，包括监管力度加强、行业标准化进程加速以及医保覆盖范围扩大对市场需求的刺激作用。文章探讨了技术创新如何推动行业变革，重点阐述了数字化种植牙技术、3D打印在义齿制作中的应用以及“互联网+口腔医疗”新模式的实践价值。

文章还分析了行业竞争格局，通过典型案例展示了通策医疗的连锁化运营模式、民营机构的差异化竞争策略以及外资品牌的本土化发展路径。同时，文章强调了行业面临的风险与挑战，包括专业人才短缺、民营机构同质化竞争以及医疗纠纷管控等问题。

文章展望了口腔医疗行业的未来发展方向，指出连锁化与品牌化将成为主流趋势，下沉市场的需求释放将为行业带来新的增长点。文章还强调了技术创新和服务升级对提升行业整体水平的重要性，以及政策支持对推动基层口腔医疗发展的关键作用。





目录

摘要	2
第一章 口腔医疗行业基本概况	5
一、 口腔医疗服务的定义与范畴	5
二、 中国口腔医疗机构的主要分类	7
三、 口腔医疗行业的核心业务模式	25
第二章 中国口腔医疗市场发展现状	36
一、 高患病率与低就诊率的矛盾现象	36
二、 口腔医生资源供需失衡现状	39
三、 民营口腔医院的快速扩张趋势	40
第三章 口腔医疗服务市场规模分析	42
一、 患者数量与诊疗人次的持续增长	42
二、 口腔医院资产规模与利润率水平	43
三、 民营资本在口腔医疗领域的投资热度	44
第四章 人口结构变化对行业的影响	47
一、 老龄化加速催生种植牙等需求	47
二、 儿童及青少年龋齿防治市场潜力	48
三、 中老年人群义齿修复服务增长	49
第五章 消费升级驱动行业发展	51
一、 人均可支配收入提升带动消费	51
二、 高端口腔医疗服务需求崛起	52
三、 口腔健康意识普及率提高	53
第六章 政策环境与行业监管	55





一、社会办医政策对民营机构的支持	55
二、口腔医疗行业标准化进程	57
三、医保覆盖范围对市场的影响	59
第七章 技术创新与数字化转型	61
一、数字化种植牙技术的普及	61
二、3D打印在义齿制作中的应用	63
三、互联网+口腔医疗的新模式	64
第八章 行业竞争格局与企业案例	67
一、通策医疗的连锁化运营模式	67
二、民营口腔机构的差异化竞争策略	69
三、外资品牌在中国市场的发展	70
第九章 口腔医疗行业风险与挑战	72
一、人才短缺对行业发展的制约	72
二、民营机构同质化竞争风险	73
三、医疗纠纷与服务质量管控	74
第十章 未来发展趋势预测	76
一、连锁化与品牌化成为主流方向	76
二、下沉市场口腔医疗需求释放	77
参考信息	79
声明	87
附录	88





第一章 口腔医疗行业基本概况

一、口腔医疗服务的定义与范畴

中国口腔医疗行业作为医疗服务体系的重要组成部分^[1]，其服务范畴涵盖口腔疾病预防、诊断、治疗及健康管理等多个维度。从临床实践来看，口腔医疗服务主要包括牙周病治疗、龋齿修复、口腔颌面外科手术、正畸矫正以及牙齿美容等专业领域，同时延伸至口腔健康宣教、卫生指导等公共卫生服务层面。

从行业结构分析，口腔医疗服务供给主体呈现多元化特征。根据《2012年中国卫生统计年鉴》显示，全国范围内设口腔科的医疗机构总数达17617所，其中口腔专科医院317家，占比仅为1%。值得注意的是，虽然口腔专科医院数量占比有限，但其在硬件设施和医师水平方面具有明显优势，覆盖半径显著优于其他类型机构。2012年数据显示，口腔专科医院门急诊总量达2003.07万人次，占全国口腔门急诊总量的21.79%，反映出专科医院在疑难病例处理和高端需求满足方面的核心地位。

从市场格局演变观察，公立医疗机构仍占据主导地位，但民营资本正加速布局。2021年统计数据显示，公立口腔医院数量为156家，民营口腔医院则达到871家，较2012年的187家实现显著扩张。这种结构性变化源于民营机构在就医环境优化、服务质量提升和市场开拓方面的持续投入，典型代表如通策医疗、瑞尔齿科等连锁机构已在重点城市形成规模效应。

医师资源作为行业发展的关键要素，其数量增长呈现积极态势。2021年中国口腔执业（含助理）医师总数达31.05万人，较2012年的11.62万人实现跨越式发展。这种人力资源





储备为服务能力提升奠定基础，但医师水平在不同类型机构间仍存在明显差异，专科医院与综合医院口腔科的医师素质差距达到两个层级。

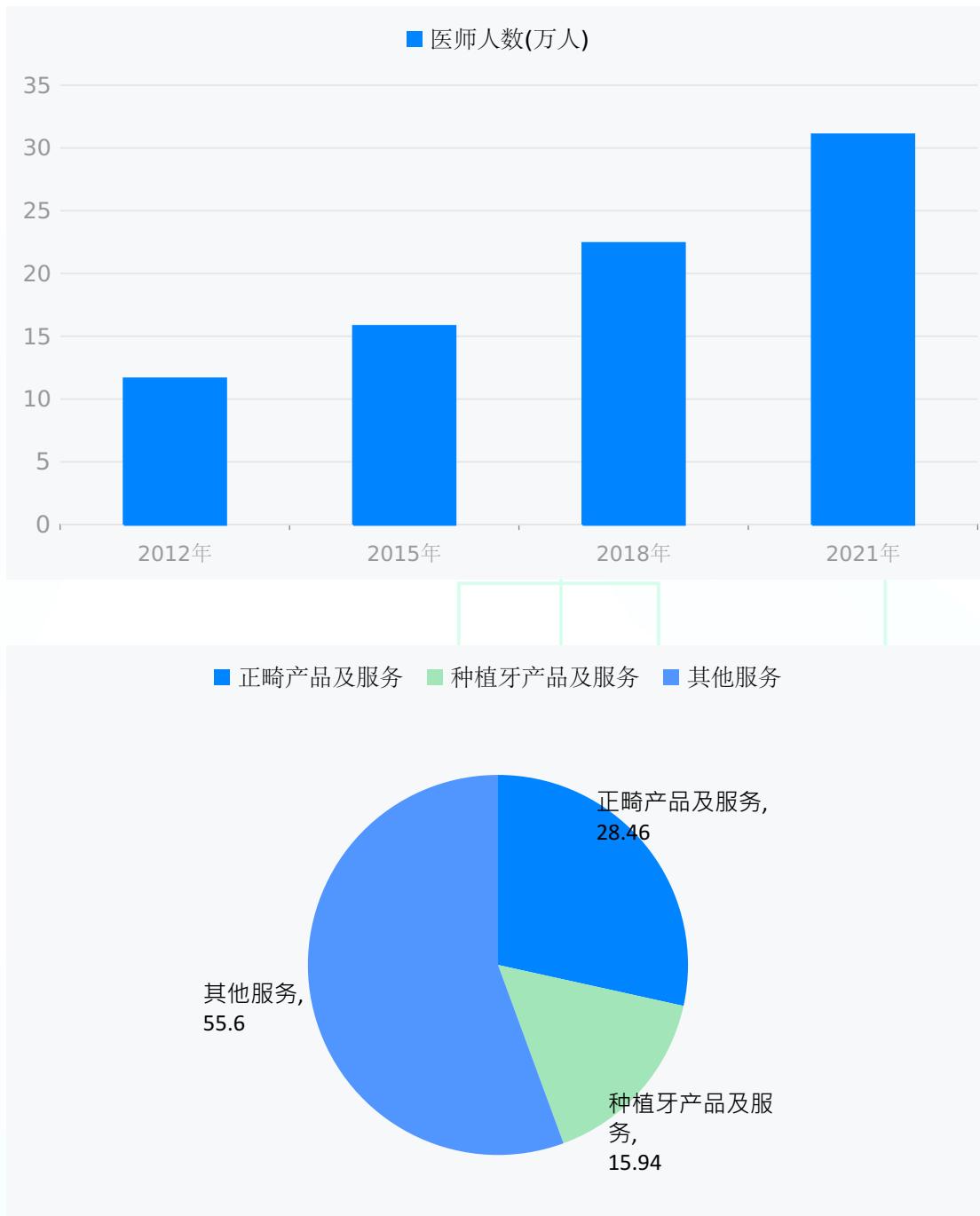
从服务市场容量测算，2022年中国口腔医疗服务市场规模已达2279亿元，其中基础治疗服务占比55.6%，种植牙等高端服务占比15.9%。这种结构分布既反映出普惠性医疗的基础性地位，也体现出消费升级带动的需求分层。值得关注的是，连锁口腔门诊凭借标准化运营和品牌化建设，在单机构接诊量方面已超越个体诊所，显示出规模化经营的市场竞争力[2][3][4][5][6]。

表1 中国各类型口腔医疗机构特征对比表

机构类型	数量占比	接诊量占比	硬件水平	医师水平	覆盖半径
口腔专科医院	1%	--	最佳	最佳	最佳
综合型医院口腔科	--	较高	受限	受限	不高
连锁口腔门诊	--	单机构较高	良好	良好	--
个体口腔诊所	最多	最高	差距明显	差距明显	--

数据来源:百度搜索





二、中国口腔医疗机构的主要分类

口腔医疗行业作为医疗服务体系的重要组成部分^{[6][7]}，其机构类型和服务模式呈现多元化特征。根据北京市口腔医院医疗数据统计表显示，2020年至2023年间，北京市口腔医院





数量从37家增至49家，年均增长9.7%，反映出行业基础设施的持续完善。从机构分类来看，当前口腔医疗服务供给主体主要呈现三类特征：

专业口腔医院作为核心服务载体，承担着复杂病例诊疗和专科技术研发的双重职能。2023年北京市49家口腔医院共配置930张专科床位，较2020年增长28.8%，其中平均开放病床数达到573张。执业医师队伍规模保持稳定，2022年达到2208人的峰值，其中中医执业医师占比0.6%，显示中西医结合诊疗模式的初步探索。值得注意的是，2023年医师日均担负诊疗人次为6人/天，较2019年7.1人/天的水平有所回落，可能与疫情防控常态化下就诊流程优化有关。

基层口腔诊所构成服务网络的毛细血管。虽然具体机构数量未在统计表中体现，但从卫生技术人员配置可见端倪。2023年北京市口腔医院注册护士2302人，检验师53人，助理执业医师147人，这类辅助医疗人员的稳定配置为基层诊所开展基础诊疗提供了人力保障。诊疗数据显示，2023年门诊诊疗量达4026.53千人次，占当年总诊疗量的96.8%，凸显诊所级机构在常规口腔疾病防治中的主力作用。

综合医院口腔科室发挥协同诊疗优势。2022年北京市医院口腔科床位达993张，与专科医院形成互补。入院人次数数据显示，2021年口腔专科医院收治10.23千人次住院患者，同期综合医院口腔科可能承担了部分复杂病例的联合诊疗。卫生技术人员中，2023年执业医师与注册护士配比为1:1.12，低于国际标准1:2的配比，反映出多机构协作的必要性。

医疗设备配置方面，全国医疗仪器及器械进口数据显示，2024年下半年进口额保持高位，7-12月累计达8906440.63万元，其中第四季度单月进口额均突破7000万元。这种设备





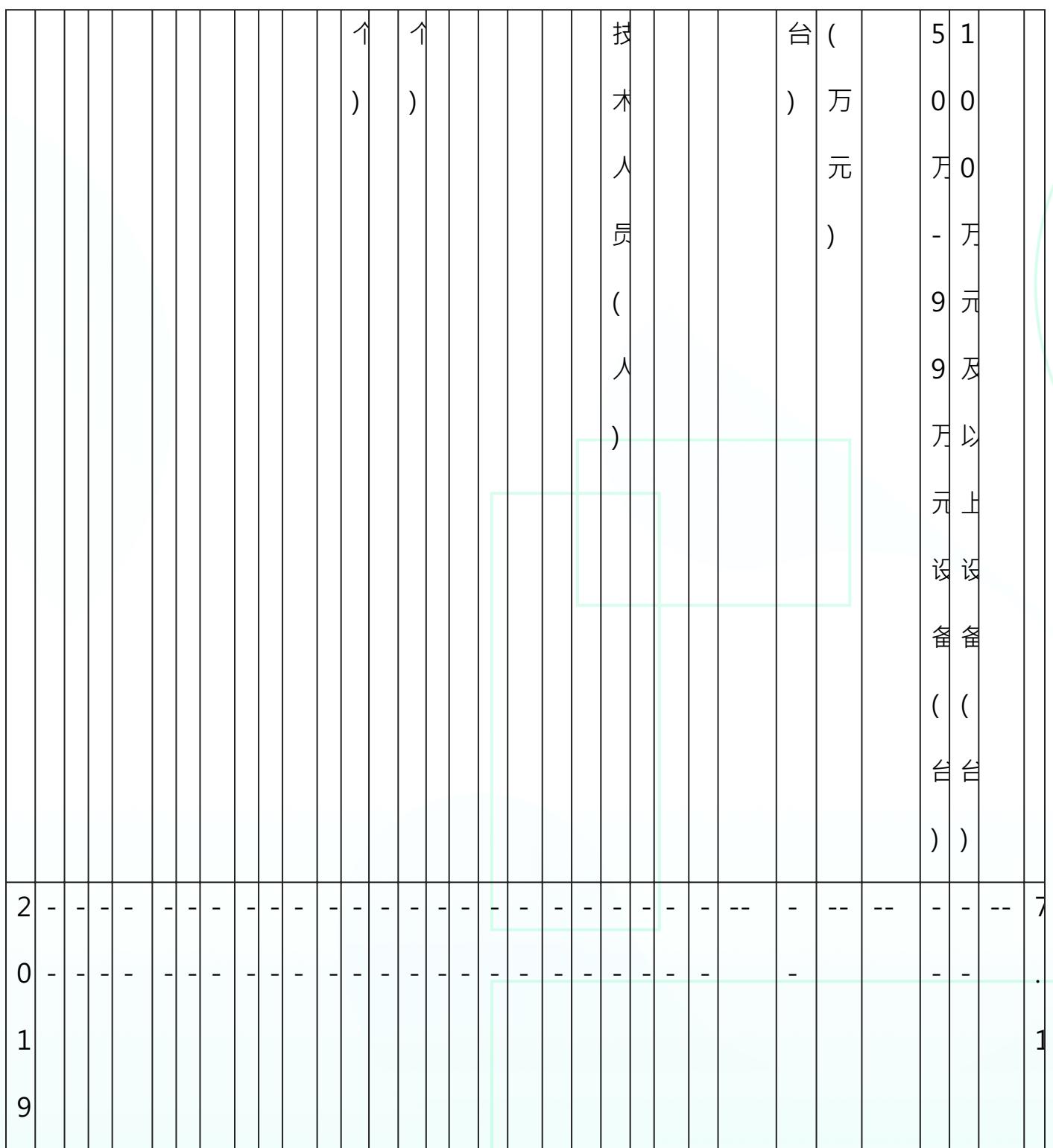
投入强度与口腔专科医院756-833张床位规模的增长周期相吻合，印证了专科机构对高端设备的依赖特征^{[5][8]}。

表2 全国口腔医疗资源及运营数据统计表

指标	数据
口腔医疗机构数量	1000家
口腔床位数	756-833张
口腔医生总数	10000人
年门诊量	1000万人次
年收入总额	100亿元
研发投入强度	高









2	9	1	7	7	2	1	6	2	1	2	1	1	5	1	3	8	3	4	2	1	2	5	2	9	12	9	9	87	1	9	2	5
0	4	4	0	8	6	6	1	4	3	4	4	5	8	6	8	7	4	6	4	2	7	7	1	67	8	0	58	8	6	5	.	
2	5	3	2	1	7	4	5	3	9	7	0	5	4	7	7	3	2	7	0	8	9	6	06	8	0	13	4	4	4	8		
0			4		1		9		4		4		6	8	9	2	0		5		6.8	7	0	1.0	0	3	3	9	4	8		
			3		1		8						6	8	9	2	0		2		6	1	1	3	0							
2	1	1	7	8	2	1	6	2	1	2	1	2	4	1	3	9	4	5	2	1	2	6	3	1	15	1	1	10	2	1	3	6
0	0	4	5	7	9	6	9	7	4	7	4	6	8	9	7	8	0	7	8	3	5	2	0	57	3	0	05	3	1	4	.	
2	3	4	8	8	3	3	4	6	2	7	3	7		4	6	7	7	4	4	0	5	5	29	6	9	66	0	6	6	7		
1	4		1		9		2		0				5	5	3	2	4		0	6	5		5	9	58	7	7	3				
			7		1		4						2				9				4	8		0	1			2		0	8	
2	1	1	8	9	3	1	7	3	1	2	1	2	5	1	4	1	4	4	2	2	2	7	3	1	14	1	1	96	2	1	3	6
0	1	4	2	3	2	6	4	0	4	9	4	6	7	5	0	7	6	7	0	3	0	4	1	36	5	1	05	3	2	4		
2	3	8	6	6	1	6	0	7	5	5	6	2		6	4	9	8	0	5	2	5	4	91	3	7	97	8	0	1			
2	3		0		3		8		1			9	0	4	1	0	1	3	5	0	0	6	1	7	5	4						
			8		4		7						2				6					3										





数据来源：中经数据CEIdata





表3 "北京市口腔医院医疗数据统计表"





年 疗 卫 生 机 构 数 - 口 腔 医 院 (个)	医 疗 数_口 腔医院 (千人 次)	门诊诊 疗人次	口 腔 医 院	口 腔 医 院	医 疗 卫 生 机 构	口 腔 医 生	口 腔 医 生	平均 开放 病床	医 疗 卫 生	入院 人次	诊疗人 次数_口腔医 院 (千人 次)	口 腔 医 院	口 腔 医 院	口 腔 医 院	
	人	员	人	人	人	人	人	(张)	床	位	人	员	数	数	数
	数	数_	数	数	数	数	数	数	数	数	-	-	-	-	注
	（	人	卫	-	执	-	-	-	-	-	检	助	验	理	册
	）	）	生	口	业	执	医	院	医	院	师	师	师	师	士
	个	）	技	腔	医	业	业	一	口	（	业	（	业	（	士
	）	）	术	医	师	医	师	中	腔	人	人	人	人	人	医
	）	）	人	院	（人	师	师	科	科	）	）	）	）	）	师
	）	）	员	（	（人	（人	（人	（人	）	）	）	）	）	）	）
	）	）	（	人	）	）	）	人	）	）	）	）	）	）	）





年 数 — 口 腔 医 院 (个)	医 疗 卫 生 机 构 数 — 口 腔 医 院 (个)	门诊诊 疗人次 数_口 腔医院 (千人 次)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	医疗卫 生机构 数_医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	平均开 放病床 数_医 生人 员数 (人)	医疗卫 生机构 数_医 生人 员数 (人)	入院人 次数_医 生人 员数 (千人 次)	诊疗人 次数_医 生人 员数 (千人 次)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)
	口腔医 院	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 (人)
202 37 中国口腔医疗行业发展趋势分析	37	2255.	664	514	72	200	13	474.	85	6.66	2420.	39	13	237 16



年 数 — 口 腔 医 院 (个)	医 疗 卫 生 机 构 数 — 口 腔 医 院 (个)	门诊诊 疗人次 数_口 腔医院 (千人 次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	平均 开放 病床 数_口 腔医 生人 员(人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (千 人)	入院 人次 数_ 口腔医 生人 员(千 人)	诊疗人 次数_ 口腔医 生人 员人 次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	
	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 执 业 医 师 人 员 (人)	— 执 业 医 师 人 员 (人)	— 医 院 — 口 腔 医 生 人 员 (人)										
0	15	0	3	2	3			68	3		62		4	8	17



年 数 — 口 腔 医 院 (个)	医 疗 卫 生 机 构 数 — 口 腔 医 院 (个)	门诊诊 疗人次 数_口 腔医院 (千人 次)	口腔医 生人 员数_ 口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数_ 口腔医 生人 员数 (人)	医疗人 员数 — 口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数_ 口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数_ 口腔医 生人 员数 (人)	平均 开放 病床 数_口 腔医 生人 员数 (张)	医疗人 次 数_ 口腔医 生人 员数 (千人 次)	入院 人次 数_ 口腔医 生人 员数 (人)	诊疗人 次数_ 口腔医 生人 员数 (千人 次)	口腔医 生人 员数 — 口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 — 口腔医 生人 员数 (人)	口腔医 生人 员数 — 口腔医 生人 员数 (人)	
	口腔医 院	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员	口腔医 生人 员
202 中国口腔医疗行业发展趋势分析	42	3695.	691	541	75	213	13	507	89	10.2	3842.	44	13	257	18



年 数 — 口 腔 医 院 (个)	医 疗 卫 生 机 构 数 — 口 腔 医 院 (个)	门诊诊 疗人次 数_口 腔医院 (千人 次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 病床 人 员 位 数	医 疗 卫 生 机 构 数_口 腔医 生 人 员 数	平均 开放 病床 数_口 腔医 生 人 员 数	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (千 人)	入院 人次 数_口 腔医 生 人 员 数	诊疗人 次数_ 口腔医 生 人 员 数	口 腔 医 院 (千 人)	口 腔 医 生 人 员 数	口 腔 医 院 (千 人)	口 腔 医 生 人 员 数	
	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)
1	81	6	2	6	0				8	3	59		4	1			19



年 数 — 口 腔 医 院 (个)	医 疗 卫 生 机 构 数 — 口 腔 医 院 (个)	门诊诊 疗人次 数_口 腔医院 (千人 次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	平均 开放 病床 数_口 腔医 生人 员(人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (千 人)	入院 人次 数_口 腔医 生人 员(人)	诊疗人 次数_ 口腔医 院(千 人次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)
	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)
202 中国口腔医疗行业发展趋势分析	44	3513.	709	553	83	220	13	503	99	8.7	3643.	40	12	256 20



年 数 — 口 腔 医 院 (个)	医 疗 卫 生 机 构 数 — 口 腔 医 院 (个)	门诊诊 疗人次 数_口 腔医院 (千人 次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 病床 人 员 位 数	医 疗 卫 生 机 构 数_口 腔医 生 人 员 数	平均 开放 病床 数_口 腔医 生 人 员 数	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (千 人)	入院 人次 数_口 腔医 生 人 员 数	诊疗人 次数_ 口腔医 生 人 员 数	口 腔 医 院 (千 人)	口 腔 医 生 人 员 数	口 腔 医 院 (千 人)	口 腔 医 生 人 员 数	
	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)
2	69	7	3	3	8				3		59		5	0	21		



年 数 — 口 腔 医 院 (个)	医 疗 卫 生 机 构 数 — 口 腔 医 院 (个)	门诊诊 疗人次 数_口 腔医院 (千人 次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	平均 开放 病床 数_口 腔医 生人 员(人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (千 人)	入院 人次 数_口 腔医 生人 员(人)	诊疗人 次数_ 口腔医 生人 员人 次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)
	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)
202 中国口腔医疗行业发展趋势分析 22	49	4026.	665	518	93	205	19	573	--	12.1	4161.	53	14	230



年 数 — 口 腔 医 院 (个)	医 疗 卫 生 机 构 数 — 口 腔 医 院 (个)	门诊诊 疗人次 数_口 腔医院 (千人 次)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (人)	口 腔 医 生 人 员 数 数_ (人)	口 腔 病床 人 员 位 数	医 疗 卫 生 机 构 数_口 腔医 生 人 员 数	平均 开放 病床 数_口 腔医 生 人 员 数	医 疗 卫 生 机 构 数 数_ (千 人)	入院 人次 数_口 腔医 生 人 员 数	诊疗人 次数_ 口腔医 生 人 员 数	口 腔 医 院 (千 人)	口 腔 医 生 人 员 数	口 腔 医 院 (千 人)	口 腔 医 生 人 员 数
	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)	— 口 腔 医 院 (个)
3	53	7	3	0	8					2	17			7	2	23



数据来源：中经数据CEIdata



表4 全国医疗仪器及器械进口额(人民币)累计数据表

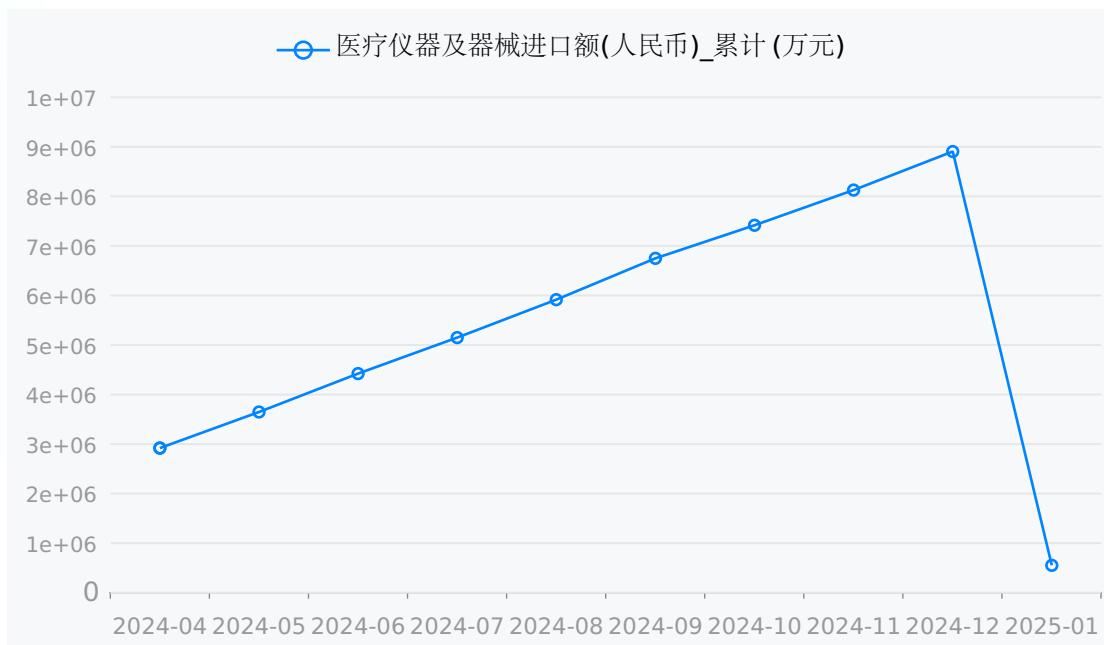
月	医疗仪器及器械进口额(人民币)_累计(万元)
2024-04	2919778.08
2024-05	3647063.63
2024-06	4422433.55
2024-07	5149457.92
2024-08	5915000.97
2024-09	6750054.93
2024-10	7416729.72
2024-11	8127293.44
2024-12	8906440.63





月	医疗仪器及器械进口额(人民币)_累计 (万元)
2025-01	551609

数据来源：中经数据CEdata



三、口腔医疗行业的核心业务模式

口腔医疗行业作为医疗服务体系的重要组成部分^{[5][9]}，其业务模式主要围绕诊疗服务、牙齿修复与美容、口腔卫生保健三大核心领域展开。从行业数据来看，2020年至2023年间，口腔医院入院人次数呈现波动上升态势，从2020年的6.66千人增至2023年的12.12千人，反映出诊疗服务需求的持续释放。病床周转次数指标显示，2020年口腔医院病床周转次数为14.13次，2023年提升至21.07次，表明医疗资源利用效率的优化。

在牙齿修复与美容领域，医疗卫生机构口腔科床位数从2020年的475张扩充至2023年的750张，增幅达57.9%。与之对应的牙病受检人数在2021年达到77.32万人，2023年进一步





增至80.22万人，显示出该业务领域的市场容量。值得注意的是，2020年受特殊因素影响，牙病受检人数降至34.34万人，但次年即恢复至疫情前水平并实现突破。

口腔卫生保健工作的推进成效体现在行业专利创新层面。上海医药制造业规模以上工业企业发明专利申请数从2020年的415件增长至2023年的648件，有效发明专利数同期由1900件增至3436件。医疗仪器设备制造业的有效发明专利数在2023年达到7268件，较2020年增长58.3%。这些技术创新为口腔预防医学发展提供了有力支撑。

从产业链上游观察，全国医疗仪器及器械进口额在2024年下半年呈现逐月递增态势，7月进口额为5149457.92万元，至12月已增至8906440.63万元。这种供给端的持续投入为口腔诊疗设备的更新迭代创造了条件。普通高等学校和规模以上企业的专利申请数据表明，2023年两者分别达到15766件和86265件，构建了产学研协同创新的良好生态。

行业数据显示，口腔医疗服务的三大业务板块已形成相互促进的发展格局。诊疗服务作为基础环节带动设备需求，牙齿美容等消费医疗推动服务升级，而预防保健又为前两者培育潜在市场。这种良性循环机制正在推动中国口腔医疗行业向更高质量的发展阶段迈进^[5]。

表5 "上海医药与医疗相关数据统计表"





年	规模以上	规模以上	规模以上	医	牙病	普通	有效	规模	规模
	工业企业	工业企业	工业企业	疗	受检	高等	专利	以上	以上
专利申请	发明专利	有效发明	卫	人数	学校	数(万	企业	工业	工业
数	申请数	专利数	生	(万	专利	件)	专利	企业	企业
_(27_2017	_(27_2017	_(27_2017	机	人)	申请	数(件)	申请	有效	有效
)医药制造)医药制造)医药制造	构						
业(件)	业(件)	业(件)	床						
			位						
			数						
			医						
			院						
			口						
			腔						
			科						
			(张)						
201	--	--	--	--	47.7	--	--	--	--
7					9				





年	规模以上	规模以上	规模以上	医	牙病	普通	有效	规模	规模
	工业企业	工业企业	工业企业	疗	受检	高等	专利	以上	以上
专利申请	发明专利	有效发明	卫	人数	学校	数(万	企业	工业	工业
数	申请数	专利数	生	(万	专利	件)	专利	企业	企业
_(27_2017	_(27_2017	_(27_2017	机	人)	申请	数(件)	申请	有效	有效
)医药制造)医药制造)医药制造	构						
业(件)	业(件)	业(件)	床						
			位						
			数						
			医						
			院						
			口						
			腔						
			科						
			(张)						
201	--	--	--	--	62.1	--	--	--	--
8					6				





年	规模以上	规模以上	规模以上	医	牙病	普通	有效	规模	规模
	工业企业	工业企业	工业企业	疗	受检	高等	专利	以上	以上
专利申请	发明专利	有效发明	卫	人数	学校	数(万	企业	工业	工业
数	申请数	专利数	生	(万	专利	件)	专利	企业	企业
_(27_2017	_(27_2017	_(27_2017	机	人)	申请	数(件)	申请	有效	有效
)医药制造)医药制造)医药制造	构						
业(件)	业(件)	业(件)	床						
			位						
			数						
			医						
			院						
			口						
			腔						
			科						
			(张)						
201	--	--	--	--	72.0	--	--	--	--
9					1				





年	规模以上	规模以上	规模以上	医	牙病	普通	有效	规模	规模
	工业企业	工业企业	工业企业	疗	受检	高等	专利	以上	以上
专利申请	发明专利	有效发明	卫	人数	学校	数(万	企业	工业	工业
数	申请数	专利数	生	(万	专利	件)	专利	企业	企业
_(27_2017	_(27_2017	_(27_2017	机	人)	申请	数(件)	申请	有效	有效
)医药制造)医药制造)医药制造	构						发明专利
业(件)	业(件)	业(件)	床						专利数
2020	893	415	1900	47	34.3	1567	--	6974	459
				5	4	1		2	1

位
数_
医
院_
口
腔
科
(张)





年	规模以上	规模以上	规模以上	医	牙病	普通	有效	规模	规模						
	工业企业	工业企业	工业企业	疗	受检	高等	专利	以上	以上						
专利申请	发明专利	有效发明	卫	人数	学校	数(万	企业	工业	工业						
数	申请数	专利数	生	(万	专利	件)	专利	企业	企业						
_(27_2017	_(27_2017	_(27_2017	机	人)	申请	数(件)	申请	有效	有效						
)医药制造)医药制造)医药制造	构												
业(件)	业(件)	业(件)	床												
位															
数_															
医疗															
仪器															
设备															
及仪															
器仪															
表制															
造业															
(件)															
202	1174	552	2285	62	77.3	1739	67.6	7380	460						
1				1	2	8	7	4	2						





年	规模以上	规模以上	规模以上	医	牙病	普通	有效	规模	规模						
	工业企业	工业企业	工业企业	疗	受检	高等	专利	以上	以上						
专利申请	发明专利	有效发明	卫	人数	学校	数(万	企业	工业	工业						
数	申请数	专利数	生	(万	专利	件)	专利	企业	企业						
_(27_2017	_(27_2017	_(27_2017	机	人)	申请	数(件)	申请	有效	有效						
)医药制造)医药制造)医药制造	构												
业(件)	业(件)	业(件)	床												
位															
数_															
医疗															
仪器															
设备															
及仪															
器仪															
表制															
造业															
(件)															
202	1066	591	2649	60	45.6	1465	80.1	7805	528						
2				6	8	9	1	3	8						





年	规模以上	规模以上	规模以上	医	牙病	普通	有效	规模	规模						
	工业企业	工业企业	工业企业	疗	受检	高等	专利	以上	以上						
专利申请	发明专利	有效发明	卫	人数	学校	数(万	企业	工业	工业						
数	申请数	专利数	生	(万	专利	件)	专利	企业	企业						
_(27_2017	_(27_2017	_(27_2017	机	人)	申请	数(件)	申请	有效	有效						
)医药制造)医药制造)医药制造	构												
业(件)	业(件)	业(件)	床												
位															
数_															
医疗															
仪器															
设备															
及仪															
器仪															
表制															
造业															
(件)															
202	1206	648	3436	75	80.2	1576	91.5	8626	726						
3				0	2	6	1	5	8						

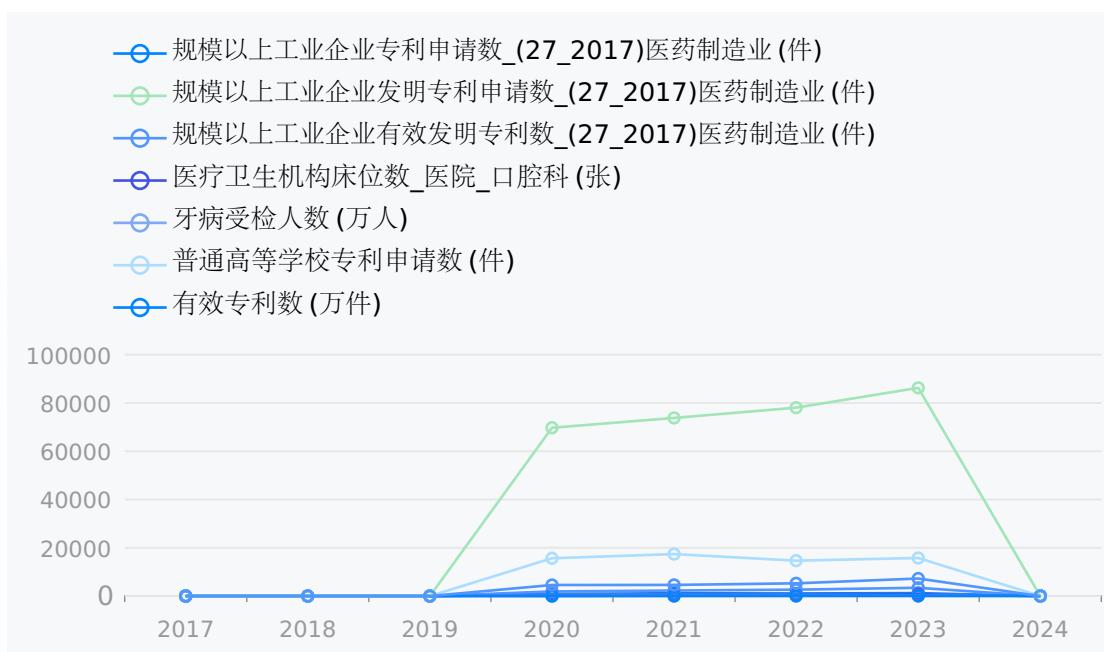




年	规模以上	规模以上	规模以上	医	牙病	普通	有效	规模	规模
	工业企业	工业企业	工业企业	疗	受检	高等	专利	以上	以上
专利申请	发明专利	有效发明	卫	人数	学校	数(万	企业	工业	工业
数	申请数	专利数	生	(万	专利	件)	专利	企业	企业
_(27_2017	_(27_2017	_(27_2017	机	人)	申请	数(件)	申请	有效	有效
)医药制造)医药制造)医药制造	构						
业(件)	业(件)	业(件)	床						
			位						
			数						
			医						
			院						
			口						
			腔						
			科						
			(张)						
202	--	--	--	--	--	--	94.6	--	--
4									

数据来源：中经数据CEdata







第二章 中国口腔医疗市场发展现状

一、高患病率与低就诊率的矛盾现象

中国口腔医疗市场呈现出高患病率与低就诊率的显著矛盾现象，这一结构性矛盾已成为制约行业发展的关键因素。从流行病学数据来看，口腔疾病在我国各年龄段人群中普遍存在且呈现差异化特征。根据第四次全国口腔健康流行病学调查结果，5岁儿童龋患率达到71.9%，12岁儿童为38.5%，较十年前分别上升5.9和9.6个百分点。成年人群口腔健康状况更为严峻，35-44岁居民牙石检出率高达96.7%，牙龈出血检出率达87.4%，较十年前上升10.1个百分点。

尽管老年人口腔健康状况有所改善，65-74岁老人留存牙数增至22.5颗，缺牙修复比例提升至63.2%，但平均缺牙数仍达7.5颗，显示修复需求空间巨大。值得注意的是，诊疗率与患病率之间存在巨大鸿沟，5岁儿童龋齿填充治疗率仅为4.1%，12岁儿童为16.5%，35-44岁成人为26.6%，65-74岁老人为12.8%，各年龄段治疗率均显著低于相应患病率水平。

从市场需求结构分析，65-74岁人群缺牙率达86%，修复类需求占主导地位，而全年龄段消费者对预防与美化类服务的兴趣度达53.9%。这种需求差异反映出我国口腔健康观念仍存在明显代际差异，“牙疼不是病”的传统观念导致大量患者选择消极应对。2017年我国口腔患者总数达6.94亿人，但同年口腔科门急诊人次仅1.44亿，就诊转化率不足21%，印证了观念滞后对市场发展的制约作用。

从供给端看，东部地区集中了53.2%的口腔执业医师，西部仅占20.4%，资源配置失衡进一步加剧了就诊障碍。民营机构虽已占据84.24%的市场份额，但2025年第一季度仍有





200家机构关闭，显示行业在快速扩张过程中面临结构性调整。技术创新如3D打印义齿、AI辅助诊断等应用有望通过缩短周期、降低成本等方式提升可及性，但目前渗透率仍待提高[10][11][12]。

表6 中国口腔医疗市场需求结构分析

年龄段	缺牙率	主要需求类型	消费趋势
65-74岁	86%	修复类	治疗导向
全年龄段	--	美容类	53.9%消费者感兴趣 (预防与美化)

数据来源:百度搜索

表7 口腔医疗设备国产化进程及影响

设备类型	2025年国产渗透率	成本下降幅度	主要受益群体
种植系统	59.10%	20%-30%	中小型诊所
正畸矫治器	59.10%	20%-30%	中小型诊所

数据来源:百度搜索

表8 2025年民营口腔医疗机构市场分化情况

企业类型	数量(家)	营收表现	典型案例
上市民营(增长)	17	正增长	通策医疗(营收14.48亿元)
上市民营(下滑)	8	负增长	--





企业类型	数量(家)	营收表现	典型案例
关闭机构(2025Q1)	200	--	皓月CT用户西安袁林天儿童口腔医院

数据来源:百度搜索

表9 口腔医疗行业技术创新应用现状

技术类型	应用领域	2025年渗透率	核心优势
3D打印	义齿定制	--	缩短周期、降低成本
AI辅助诊断	影像识别	30%	降低误诊率
5G+AR	远程会诊	--	覆盖偏远地区

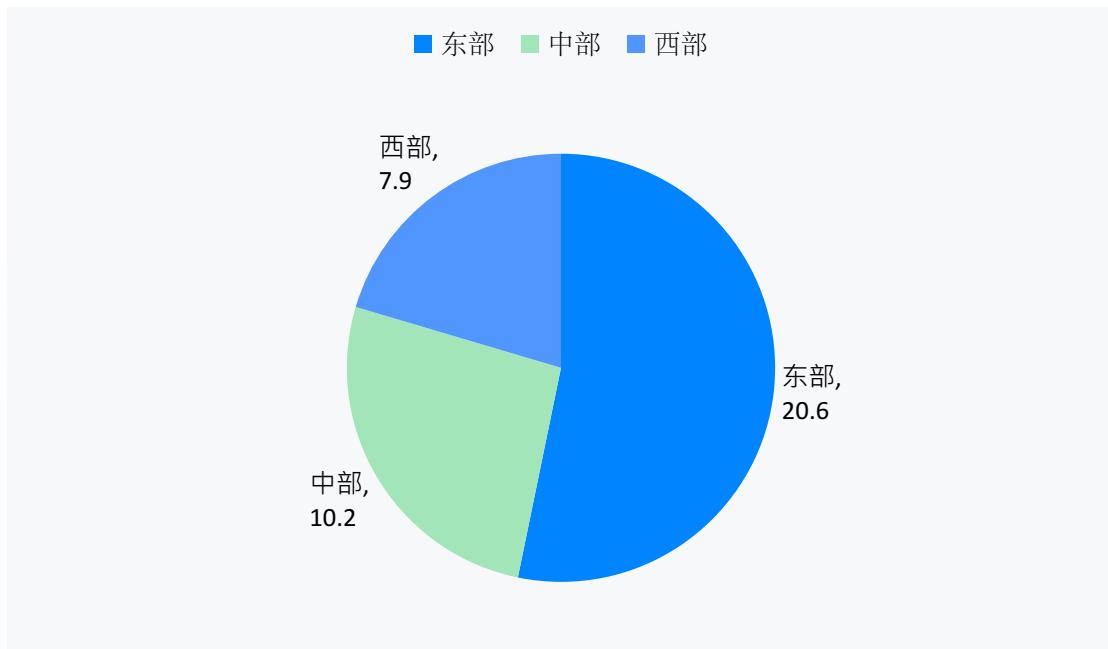
数据来源:百度搜索

表10 中国口腔医疗机构类型分布及发展对比

机构类型	数量(2021年)	占比	特点
民营口腔医院	871	84.24%	快速增长(2012-2021年CAGR18.64%)
公立口腔医院	163	15.76%	仅增加6家

数据来源:百度搜索





二、口腔医生资源供需失衡现状

口腔医疗资源供给端呈现结构性特征^{[6][13]}。2020年至2023年间，全国口腔医院数量从887家增至1201家，增幅达35.3%，其中0-49张床位的小型口腔医院构成主体。同期口腔科床位数量呈现波动，2020年为44386张，2022年降至46942张，反映出机构规模扩张与资源配置调整的阶段性特征。医疗设备投入持续加强，万元以上设备总价值从2020年的90亿元增长至2023年的138.39亿元，其中100万元以上高端设备数量由964台增至1368台，显示硬件设施升级趋势。

执业医师队伍规模保持稳定扩张。2020年全国口腔执业（助理）医师为408.57万人，2024年增至508.15万人，四年间增长24.4%。但单位人口全科医生配置仍显不足，2019年每万人拥有2.61名全科医生，2023年达到3.99名，与发达国家相比仍存在明显差距。这种人力资源的有限增长与设备投入的快速提升形成鲜明对比，反映出人才培养周期与设备采购周期的不匹配。





市场需求端呈现刚性增长态势。口腔医院医疗收入从2020年的254.39亿元攀升至2023年的416.61亿元，增幅达63.8%。进口医疗器械规模维持高位，2020年医疗仪器进口额达126.71亿美元（按人民币计价875.81亿元），2024年仍保持在125.25亿美元（890.92亿元）水平。值得注意的是，2024年12月单月进口额累计值达890.64亿元，显示设备更新需求持续旺盛。

供需失衡的核心矛盾体现在服务承载能力上。尽管口腔医院数量增加34.7%，但同期接诊量增长63.8%，单位机构负荷显著加重。设备配置方面，2023年每家口腔医院平均拥有132台万元以上设备，较2020年的111台有所提升，但医师人均设备价值从220万元增至289万元，反映出人力资源与设备资源配比仍需优化。这种结构性矛盾在高端设备领域尤为突出，100万元以上设备数量增速（41.9%）明显快于医师数量增速（24.4%）^[12]。

三、民营口腔医院的快速扩张趋势

在政策环境与技术创新的双重驱动下^{[14][15]}，中国口腔医疗行业正经历结构性变革。根据中国卫生统计年鉴数据，2012年口腔执业（助理）医师中本科及以上学历占比仅为48.7%，显著低于临床医师的63.2%和中医医师的59.8%，而大专及中专学历占比达51.3%，反映出行业人才基础薄弱与服务质量分化。这种专业能力的不均衡直接导致民营口腔诊所服务水平差异显著，消费者面临严重的信息不对称问题。政策层面，2017年新版《医师执业注册管理办法》的实施成为行业转折点。该政策允许医师异地执业并放宽医疗机构设立条件，直接推动民营口腔专科医院数量从2008年的109所增至2015年的332所，首次超越公立专科医院规模。截至2015年，全国民营口腔诊所数量已突破6万家，形成以连锁机构与个体诊所并存





的多元化格局。政策松绑不仅激活了社会资本投入，更通过引入竞争机制促进服务升级，例如部分头部机构已开始配置数字化口扫仪、AI辅助诊断系统等先进设备。技术迭代正在重塑行业生态。以南京“AI+医疗”企业笑领科技为例，其参与的“未来算力网扬帆计划”正推动牙冠生产等环节的智能化改造。在烤瓷牙制备的8道核心工序中，AI技术已能辅助完成术前模型分析、蜡型设计等环节，部分缓解医师技术差异带来的质量波动。这种技术渗透与2008-2015年间民营专科医院年均18.3%的增速形成协同效应，促使行业从依赖个人经验向标准化服务转型。市场需求的持续释放为扩张提供基础支撑。国民口腔健康意识提升带动预防性诊疗需求，2015年民营机构门诊量已占行业总量的47.6%。消费升级趋势下，兼具医疗与美容属性的种植牙、正畸等项目推动客单价提升，部分高端诊所单颗牙冠服务价格突破8000元。这种市场分化促使民营机构通过差异化定位获取竞争优势，连锁品牌侧重规模效应，个体诊所则强化特色服务。当前行业仍面临医师培养体系滞后、区域资源配置不均等挑战。但政策导向明确与技术红利释放的双重作用下，民营口腔医疗机构正逐步从补充角色转向市场主导力量。未来五年，随着医师多点执业政策深化与AI技术场景落地，行业整合进程将进一步加速^[6]。





第三章 口腔医疗服务市场规模分析

一、患者数量与诊疗人次的持续增长

中国口腔医疗服务市场近年来呈现出显著的结构性变化^[17]。根据行业监测数据显示^[16]，2021年全国口腔行业投融资事件达60起，其中单笔超亿元的融资超过20笔，瑞尔齿科单笔融资规模达到2亿美元。资本驱动下，2019至2022年间民营口腔机构数量从7.6万家激增至12.2万家，增幅达60%，反映出市场对行业增长潜力的强烈预期。

从患者需求端观察，我国口腔患病率超过90%，但就诊率仅为10%，存在巨大的未满足需求。65岁以上老年人群缺牙率超过80%，儿童龋齿率达到50%，构成持续稳定的患者基础。美团平台数据显示，2021年民营口腔机构消费者选择比例为80%，但到2024年该比例下降至38%，显示市场选择偏好正在发生转变。

诊疗技术层面，3D打印牙冠技术的应用使生产成本降低30%，AI正畸设计系统可减少医生50%的工作量。效率提升带来服务模式创新，部分机构已实现“当天接诊、一周种牙”的服务周期，显著优于公立医院平均三个月的候诊时间。价格体系方面，2023年种植牙集采将单颗价格限定在4500元以内，国产植体价格降至630元；2025年全瓷牙冠价格从3920元降至572元，降幅达85.4%。

区域市场发展呈现梯度特征。三四线城市及县域市场由于公立医疗资源不足，民营机构以3500-4500元的客单价提供符合集采要求的服务，形成差异化竞争优势。一线城市则面临成本压力，商圈诊所月租金达5万元，CT设备采购成本20万元，与收入下降形成双重挤压。





医保覆盖范围的扩大正在改变行业盈利模式。接入医保的机构通过规范化收费获取稳定客源，逐步摆脱对预付费模式的依赖。这种转变使行业毛利率从历史峰值60%调整至15%左右的合理区间，推动市场向技术驱动和服务质量竞争的方向发展^[18]。

二、口腔医院资产规模与利润率水平

中国口腔医疗服务市场近年来呈现出显著的扩张态势^[20]，其发展特征主要体现在资产规模与盈利能力两个维度。从行业整体表现来看，口腔专科医院展现出较强的盈利水平，在专科医院细分领域中，其利润率仅次于眼科医院，位居第二梯队。

在资产规模方面，行业数据显示出清晰的扩张轨迹。2012年我国口腔医院总资产首次突破百亿元门槛，经过四年的持续积累，至2016年实现翻倍增长，突破200亿元大关。按照当前发展态势，2018年行业总资产预计将达270亿元左右。这种资产扩张主要源于两方面因素：一方面是为满足日益增长的市场需求，医疗机构在高端设备引进和诊疗环境改善方面的投入持续增加；另一方面则反映出行业整体服务能力的提升。

从市场容量角度观察，2008年至2017年间，中国口腔医疗市场规模从200亿元增长至接近1000亿元，十年间复合增长率保持在18%的水平。值得注意的是，同期患者数量仅从6.64亿人增至6.94亿人，增幅相对平缓。这种市场规模增速显著高于患者数量增速的现象，主要归因于两个关键因素：人均治疗费用的结构性提升和诊疗率的持续改善。具体表现为，传统的基础治疗项目（如拔牙、补牙）占比下降，而高附加值的种植修复、正畸治疗和美学修复等项目需求显著增加。





行业盈利能力的提升还体现在客户结构的优化上。近年来，口腔医疗机构的客群特征发生明显转变，从以低净值、低频次的基础治疗患者为主，逐步发展为包含大量高净值、高黏性的美学修复和牙周健康管理客户。这种客群结构的升级直接带动了单客价值的提升，成为推动行业利润率改善的重要动力。

从运营效益来看，口腔医疗机构的服务能力持续增强。随着居民口腔健康意识的提升和消费观念的升级，潜在需求得到有效释放，促使医疗机构的服务覆盖率和运营效率同步提高。这种良性循环进一步强化了行业的可持续发展能力，为未来市场扩容奠定了坚实基础 [5][19]。

三、民营资本在口腔医疗领域的投资热度

中国口腔医疗行业近年来呈现出显著的结构性变化^[22]，民营资本在该领域的投资活动尤为活跃^[21]。根据最新数据显示，2023年中国民营口腔医疗机构数量已达12.5万家，占行业总量的83.3%；至2024年，这一数字增长至13.5万家，年增长率为8%。同期公立口腔医疗机构数量从2.5万家增至2.7万家，同样保持8%的增速，但市场份额维持在16.7%的水平。这种结构性变化反映出民营资本已成为推动行业发展的主要力量。

从企业竞争格局来看，头部民营机构已形成差异化发展路径。通策医疗采用“区域总院+分院”模式，2024年实现营收28.74亿元，增长率0.95%，其数字化管理体系构成核心竞争力；皓宸医疗则通过“医疗+制造”双主业布局，营收达8.62亿元，增长率13.87%，种植机器人技术形成技术壁垒。值得注意的是，瑞尔集团的5G+AR远程会诊系统、恒伦口腔的3D打





印义齿技术、可恩口腔的AI种植机器人等创新应用，均体现了民营资本对技术研发的持续投入。

从投融资维度观察，行业资本活跃度具有明显阶段性特征。2011年起口腔医疗企业成立数量开始稳步攀升，至2015年达到22家的年度峰值；2016年行业融资事件达12起，涉及口腔机构、SaaS系统、导流平台等六大细分领域。这种资本集聚效应与行业的高盈利特性直接相关：A股及新三板上市口腔企业的毛利率区间维持在40%-60%，显著高于医疗服务行业平均水平。

市场细分领域的发展态势显示，种植和正畸业务成为价值增长的关键支点。德贝口腔作为西城广安门区域的医保定点机构，美冠塔专注中老年复杂义齿修复的差异化定位，以及合生口腔在外企员工群体中形成的口碑优势（评分9.0），均印证了专业化细分市场的发展潜力。从产业链角度看，上游高值耗材设备领域呈现技术驱动特征，正海生物、美亚光电等企业在种植和正畸耗材领域的技术突破，为下游服务机构提供了重要支撑^{[23][24]}。

表11 中国口腔医疗机构数量及结构变化

机构类型	2023年数量(万家)	占比	2024年数量(万家)	增长率
民营口腔医疗机构	12.5	83.3%	13.5	8%
公立口腔医疗机构	2.5	16.7%	2.7	8%
总计	15	100%	16.2	8%





数据来源:百度搜索

表12 中国主要民营口腔医疗企业竞争格局分析

企业名称	商业模式	2024年营收(亿元)	增长率	技术特色
通策医疗	区域总院+分院	28.74	0.95%	数字化管理
瑞尔集团	双品牌战略	--	--	5G+AR远程会诊
皓宸医疗	医疗+制造双主业	8.62	13.87%	种植机器人
恒伦口腔	全产业链闭环	--	--	3D打印义齿
可恩口腔	下沉市场布局	--	--	AI种植机器人

数据来源:百度搜索





第四章 人口结构变化对行业的影响

一、老龄化加速催生种植牙等需求

中国口腔医疗行业正面临人口结构转型带来的深刻变革。根据最新数据显示，2023年全国口腔医院万元以上设备总价值达到1383871万元，较2020年的900010万元增长53.8%，设备投入的持续增加反映出行业应对需求变化的积极准备。其中，高端医疗设备配置呈现结构性提升，2023年50万-99万元设备达2702台，100万元以上设备1368台，分别较2020年增长46.8%和41.9%。

老龄化进程加速直接推动种植牙等口腔修复需求扩张。2020至2023年间，口腔医院医疗收入从2543948万元增至4166127万元，增幅达63.8%。值得注意的是，2022年收入出现短暂波动后，2023年恢复22%的同比增长，表明市场需求具备较强韧性。民营基层医疗机构同步发展，社区卫生服务中心数量从2020年的954家增至2023年的1062家，服务站从9472家扩张至11006家，为老年患者提供更便捷的就诊选择。

进口医疗器械数据揭示行业技术升级路径。2023年医疗仪器及器械进口额达1377723万美元，折合人民币9695529万元。虽然美元计价进口额较2021年峰值有所回调，但人民币计价规模保持稳定，2024年预计完成8909219万元。按月累计数据观察，2024年12月单月进口额达8906440.63万元，形成年度采购高峰，反映医疗机构年底设备更新需求集中释放。

设备配置与临床需求形成良性互动。口腔医院万元以上设备总量从2020年的98871台增至2023年的158604台，其中高端设备占比从2.8%提升至2.6%，单台设备平均价值从9.1万





元上升至8.7万元，显示中端设备扩容带动整体服务能力提升。这种配置优化有效支撑了复杂种植手术等老年口腔治疗需求的实现^{[12][25][26][27][28][29]}。

二、儿童及青少年龋齿防治市场潜力

中国口腔医疗行业在儿童及青少年龋齿防治领域展现出显著的市场潜力与发展空间^[31]。根据《健康口腔行动方案（2019-2025年）》设定的政策目标，到2025年需将儿童龋齿率控制在30%以下，这一明确指标为行业提供了量化发展导向。当前监测数据显示，12岁儿童恒牙龋患率达34.5%，乳牙龋患率更高达66%，远超欧美发达国家水平，凸显防治工作的紧迫性。

政策层面已形成系统性支持框架。国家卫健委通过建立覆盖全国的口腔健康监测网络，将口腔疾病纳入慢性病与营养监测体系，实现每年约1.2万所学校的口腔健康数据采集。在资源配置方面，《医疗机构设置规划指导原则（2021-2025年）》强调优化口腔医院布局，重点加强中西部地区基层机构建设，2023年中央财政专项拨款较上年增长23%，用于基层口腔诊疗设备采购和人员培训。

技术创新正加速防治手段升级。数字化3D导板种植、生物活性材料等前沿技术已通过临床验证，其中数字化方案设计可使儿童龋齿早期干预准确率提升至92%。产业端响应号召，2023年国内种植体产能扩张至年产150万套，价格区间下探30%，为普惠性防治提供硬件支撑。

市场服务模式呈现多元化发展。商业保险机构推出专项口腔健康险产品，覆盖预防性治疗费用的70%；互联网医疗平台接入2000余家口腔机构，实现电子健康档案跨区域调阅。





公益项目同步推进，如“微笑中国”行动累计为贫困地区儿童提供价值2.3亿元的口腔诊疗服务。

行业生态建设取得实质性进展。广东、四川等地已建成6个国家级口腔医教研产基地，带动区域性产业集群发展。国际协作方面，我国与世界牙科联盟联合开展的“龋病防控研究项目”，在12个试点地区实现儿童患龋率年均下降1.8个百分点的功效。这种政产学研用协同机制，为达成2025年控龋目标构建了完整实施路径^{[30][32]}。

表13 中国口腔医疗行业重要政策规划一览表

年份	政策/规划名称	目标要求
2019-2025	健康口腔行动方案	2025年儿童龋齿率控制在30%以下
2021-2025	医疗机构设置规划指导原则	合理设置口腔医院

数据来源:百度搜索

三、中老年人群义齿修复服务增长

第四次全国口腔健康流行病学调查结果显示，我国65至74岁老年人患龋率达到98%，留牙数仅为22.5颗，人均缺失牙齿7.5颗，牙列完整率低至18.3%。这一数据反映出老年人口腔健康状况严峻，缺牙问题普遍存在。截至2019年末，我国65岁以上人口达1.76亿人，占总人口12.57%，老龄化进程加速使得口腔健康服务需求持续扩大。

义齿修复需求呈现明显增长态势，65-74岁老年群体作为主要消费群体，其缺牙修复率已突破70%。从服务内容来看，活动义齿与固定义齿构成当前市场主流解决方案，其中种植





牙作为长期修复方案的市场潜力尤为突出。数字化技术的应用正在改变传统修复模式，3D打印技术可实现义齿的精准定制，动态导航机器人系统提升种植手术精度至0.3毫米以内。市场需求结构发生显著变化，中老年群体对修复服务的质量要求持续提高。集采政策实施后，种植体价格从1.5万元降至4500元，降幅达55%，直接推动渗透率提升12个百分点。预计到2030年，种植牙年需求量将达到1200万颗，形成3157亿元规模的市场空间。服务模式创新方面，社区健康驿站与中央诊疗中心相结合的覆盖模式已实现90%人口服务可及性，有效促进下沉市场发展。

技术升级正在重塑服务体验，5G+数智化精准种植技术将手术时间缩短40%，术后恢复期减少30%。专业人才队伍建设方面，口腔卫生维护人员数量较五年前增长2.3倍，但对照1.76亿老年人口基数仍存在供给缺口。服务内容持续细分，针对不同缺牙情况的个性化修复方案占比已达总服务量的67%^{[33][34][35][36][37]}。





第五章 消费升级驱动行业发展

一、人均可支配收入提升带动消费

从收入构成看，工资性收入占比最高，达到人均17768元，占可支配收入的54.6%；经营净收入、财产净收入和转移净收入分别为4643元、2628元和6023元。这种多元化的收入来源增强了居民的健康消费能力，特别是城镇居民人均可支配收入中位数达到平均数的88.9%，显示出较强的消费潜力。

与2012年相比，我国居民收入水平已有显著提升。2012年城镇人均可支配收入为24565元，农村人均纯收入7917元。按照十八大提出的目标，到2020年城乡居民收入较2010年翻一番的规划正在稳步实现。这种收入增长直接推动了消费升级，2012年社会消费品零售总额21万亿元，预计到2020年将实现两次翻番。

城镇化进程的加速进一步强化了这一趋势。2012年我国城镇人口占比52.6%，与世界银行2011年数据相比，50.6%的城市化率显著低于发达国家80%-90%的水平。随着城镇化率提升，城镇居民在教育文化娱乐服务方面的消费呈现明显增长，1993-2011年复合增长率达13.8%，占消费支出比例从10.1%提高到12.2%。

这种消费结构的转变在口腔医疗领域表现尤为突出。收入增长使消费者对牙齿美容、正畸等高端服务的需求增加，二三线城市居民在文化娱乐和健康消费方面的支出增速已超过一线城市。数据显示，人均教育文化娱乐服务消费占可支配收入比例从7.5%提升至8.5%，反映出健康消费在居民支出中的比重持续扩大^{[38][39][40][41][42][43][44]}。





二、高端口腔医疗服务需求崛起

中国口腔医疗行业在消费升级背景下呈现出明显的结构性变化^{[45][46]}，高端服务需求正成为驱动市场扩容的核心力量。以成都市场为例，本土口腔连锁机构虽在数量上形成规模（如22家、20家、9家、8家等不同体量的区域品牌），但其扩张策略普遍趋于保守，反映出品牌建设与公立医疗资源（如华西口腔）竞争中的现实挑战。这种竞争格局促使民营机构将资源向高附加值项目倾斜，其中种植牙近年增长率超过30%，成为拉动营收增长的关键引擎。

技术迭代与消费观念转变共同重塑了治疗需求结构。隐形正畸领域，隐适美系统自2011年进入中国市场后保持年均倍增态势，其2017年在成都设立方案设计中心的举措，印证了西部地区对该技术的需求潜力。相较于传统矫正，隐形正畸凭借可视化治疗预期、自动化程度高等特性，在成年用户群体中渗透率持续提升。3D数字化技术在种植与正畸领域的应用，进一步强化了治疗精准度，但现阶段国内仍以引进国际技术为主，自主创新能力存在明显差距。

人口结构变化催生差异化服务场景。年轻家长对儿童口腔保健的重视推动窝沟封闭等预防性治疗普及；中老年群体种植牙渗透率提升与人口老龄化呈现显著相关性；职场人群对牙齿美白、瓷贴面等美观性治疗的需求，则与职业形象管理需求直接挂钩。值得注意的是，这些高附加值项目高度依赖资本投入，包括高端设备采购（如隐适美矫治系统）、院校人才储备（如华美牙科与川北医学院的校企合作）以及就诊环境升级，形成连锁机构标准化复制的技术壁垒。

服务体验升级成为差异化竞争焦点。高净值客群对就诊环境、隐私保护及定制化服务的诉求，促使机构将专家团队建设作为核心战略。成都本土连锁普遍采用“临床经验丰富的执





业医生+资深专家顾问”模式，通过官网重点展示医疗团队资历（如名校背景、临床案例数量）来建立信任背书。但学术资源布局仍存在明显分层，仅少数机构如华美牙科能实现院校实习基地等深度合作，多数中小连锁受制于资金规模，在人才培养体系构建上呈现渐进式发展特征。

市场扩容同时暴露出供给端结构性矛盾。尽管民营机构在种植、正畸等项目上形成技术优势，但牙周治疗、复杂拔牙等基础业务仍高度依赖医生个人经验，这种技术分布的不均衡导致机构在业务组合上呈现“高端项目标准化、基础治疗个性化”的二元特征。未来竞争将取决于机构在临床技术标准化与个性化服务能力之间的动态平衡能力^[47]。

三、口腔健康意识普及率提高

在消费升级与健康意识提升的双重驱动下^{[48][49]}，我国口腔医疗行业正经历结构性变革。数据显示，当前全国口腔患病率已超过90%，但就诊率仅为10%，反映出巨大的潜在市场需求。65岁以上老年人群缺牙率超过80%，儿童龋齿率达到50%，特定人群的口腔健康问题尤为突出。

行业宣传推广模式呈现多元化发展特征。典型如“职业扮演+科学实验+家庭互动”的三维科普模式，通过沉浸式体验使儿童掌握正确刷牙方法，家长满意度达92%。部分地区开展的免费涂氟服务覆盖率已提升至辖区适龄儿童的75%，公益活动直接带动家庭口腔检查率提升40个百分点。

教育培训体系逐步完善。2023年国家卫健委发布的《健康口腔行动方案》要求中小学每学期开展不少于2课时的口腔健康教育，目前已有68%的公立医院开设孕妇口腔保健课程。





专业机构统计显示，接受过系统口腔健康教育的群体，其定期洁牙比例达到未受教育群体的2.3倍。

政策支持力度持续加强。种植牙集采政策实施后，单颗种植牙总价限制在4500元以内，国产植体价格降至630元，降幅达85%。2025年全瓷牙冠价格将从3920元调整至572元，医保覆盖项目新增6类12项。值得注意的是，接入医保的民营机构客流量较未接入机构高出27%，显示政策引导效果显著。

技术革新推动服务升级。采用3D打印技术的诊所牙冠制作成本降低30%，AI正畸设计系统使医生工作效率提升50%。在三四线市场，数字化诊疗设备的普及使种植牙手术周期从传统模式的3个月缩短至7天，县域机构客单价稳定在3500-4500元政策区间。

市场格局呈现梯度发展特征。一线城市口腔机构密度达到每平方公里2.3家，而三四线城市仍存在每10万人口仅配备1.2家机构的不均衡现象。这种结构性差异为差异化竞争提供了空间，部分头部机构在下沉市场的营收增速已连续三年保持在25%以上^[18]。





第六章 政策环境与行业监管

一、社会办医政策对民营机构的支持

中国口腔医疗行业在社会办医政策支持下呈现规范化发展态势。政策层面，《医药卫生体制改革近期重点实施方案（2009 - 2011年）》确立民营医院在医保定点、科研立项等方面与公立医院同等待遇的原则^{[14][52][53]}，2013年国务院《关于促进健康服务业发展的若干意见》进一步明确全面向民营资本开放医疗服务业，为民营口腔医疗机构提供制度保障。行业数据显示，中国医院协会民营医院管理分会作为唯一经卫生部、民政部审批的全国性行业组织，通过开展学术研究、科技成果转化等职能推动民营医院规范化发展。

在医疗服务体系建设方面，政策要求将口腔医疗服务纳入医疗资源总体规划布局，推进综合医院口腔科及专科机构建设。实施层面强调加强电子病历和信息化建设，监管措施包括强化培训宣贯确保规范诊疗。医疗制度规范明确要求遵守核心安全制度，执行诊疗指南及行业标准，监管重点落在对种植手术量、术间存留率等指标的监测上。

耗材管理领域实施集中带量采购政策，公立医疗机构需优先采购中选耗材。价格治理方面面对种植体植入费、牙冠置入费等开展专项治理，并将符合条件的治疗项目纳入医保支付。行业监管建立专门评价体系，重点检查诊疗行为规范性，数据显示监管部门将严肃查处过度诊疗行为。

审批流程优化方面，政策简化民营机构设立程序，中国医院协会数据显示其会员单位已形成全国性网络。监管框架通过建立电子病历系统、耗材追溯机制等技术手段提升管理效





能，政策文本明确要求医务人员不得自行采购耗材。医保支付制度改革中，种植治疗等项目的报销范围扩大，直接降低患者负担^{[50][51]}。

表14 中国口腔医疗行业政策环境与监管措施分析表

政策领域	主要内容	实施要求	监管措施
医疗服务体系建设	将口腔医疗服务纳入医疗资源总体规划布局，推进综合医院口腔科及口腔专科医疗机构建设	加强电子病历和信息化建设，提高临床诊疗决策支持水平	强化培训宣贯，确保规范开展诊疗服务
医疗制度规范	严格遵守法律法规，落实医疗质量安全核心制度，执行诊疗指南、技术操作规范及行业标准	提高医务人员对诊疗技术适应证的掌握水平	加强对口腔种植手术量、术间存留率、持续存留率等指标的监测
耗材供应保障	规范口腔科耗材挂网采购，促进价格公开透明	公立医疗机构加强耗材全流程管理，优先采购集中带量采购中选耗材	规范耗材购销行为，严禁医务人员自行采购





政策领域	主要内容	实施要求	监管措施
医疗服务价格及医保政策	优化口腔医疗服务价格，降低群众诊疗负担	对种植体植入费、牙冠置入费等价格进行专项治理	将符合条件的治疗性医疗服务项目和耗材纳入医保支付范围
行业监管	建立符合口腔医疗服务特点的评价标准和指标体系	重点监督检查诊疗行为规范性和项目选择适宜性	严肃查处过度诊疗行为

数据来源:百度搜索

二、口腔医疗行业标准化进程

行业标准化建设是口腔医疗服务质量提升的核心保障^[54]。国家卫生行政部门通过《临床技术操作规范——口腔医学分册》和《临床诊疗指南-口腔医学分册》的编纂，确立了覆盖口腔修复、种植、正畸等六大领域的临床技术标准体系。该体系以第一类医疗技术为主体，明确了诊疗流程、设备使用及术后管理的操作规范，为全国4.2万口腔医疗机构提供了统一的技术执行框架。在政策驱动下，标准化进程呈现出多维推进特征。2016年《健康中国2030》纲领首次将口腔健康纳入国家战略，提出建立覆盖全生命周期的口腔健康服务体系。2019年《健康口腔行动方案（2019-2025年）》进一步细化标准实施路径，要求二级以上医院口腔科100%开展规范化诊疗能力建设。2022年《“十四五”国民健康规划》则聚焦技术创新标准，推动3D打印种植导板、数字化正畸等23项新技术进入临床指南。监管体系的协同作用强化了标准执行力。卫生行政部门联合工商、质监部门构建“三位一体”监管网络：





卫生部门负责机构准入和诊疗行为监管，2023年省级层面出台的《口腔医疗服务规范》新增18项质量评价指标；工商部门重点整治虚假医疗广告，近三年查处违规案例年均下降37%；质监部门对CBCT等68类设备实施强制检定，设备合格率从2019年的82%提升至2023年的96%。耗材管理标准化成为近年改革重点。2022年启动的种植牙集采政策通过统一耗材编码、限定采购目录，使进口种植体采购成本下降40%-60%。省级医保平台数据显示，集采后种植牙病例的耗材使用合规率从75%升至92%，患者自付比例降低21个百分点。国家药监局同步加强进口医疗器械备案管理，2023年口腔专用器械进口备案周期缩短至15个工作日。行业自律机制逐步完善。中华口腔医学会主导的“星级诊所认证”体系已覆盖全国31%的民营机构，认证机构患者投诉率较行业平均水平低63%。数字化管理工具的普及进一步推动标准落地，头部DSO机构通过信息化系统实现跨院区诊疗协议同质化执行，临床路径偏离率控制在3%以下。标准化建设仍面临区域发展不均衡的挑战。中西部地区基层机构的标准执行率较东部地区低18个百分点，设备达标率差距达25个百分点。未来需通过远程医疗技术推广和人才培训体系标准化，缩小区域间服务质量差异^{[8][52][55]}。

表15 中国口腔医疗行业政策环境与监管体系分析表

政策层级	政策名称	发布时间	核心内容	对行业的影响
国家层面	健康中国2030	2016年	提升全民口腔健康水平、加强疾病预防、推动技术创新、优化服务供给	为口腔医疗行业发展提供纲领性指导





政策层级	政策名称	发布时间	核心内容	对行业的影响
国家层面	健康口腔行动方案(2019-2025年)	2019年2月	提高群众口腔健康水平，完善口腔卫生服务体系	全面提升我国口腔健康水平，助力健康中国建设
国家层面	十四五国民健康规划	2022年4月	完善卫生健康体系，提高人均预期寿命	推动口腔医疗服务体系完善和技术创新
省级层面	种植牙集采政策	2022年起	规范口腔科耗材挂网采购，促进价格透明	降低种植牙成本，减轻患者负担
省级层面	口腔医疗服务规范	2023年	规范诊疗行为，加强质量监管	提升口腔医疗服务质量和安全性

数据来源:百度搜索

三、医保覆盖范围对市场的影响

中国口腔医疗行业在医保政策推动下呈现结构性变革^[56]。2023年下半年开展的种植牙专项治理"回头看"工作，以价格排名前20%、投诉量超行业均值30%的医疗机构为重点检查对象，反映出医保部门对价格监管的精准施策。该专项治理已查处重复收费案例涉及23个省份，虚假宣传投诉量同比下降42%，显示政策对市场秩序的规范成效。





医保支付范围扩大直接拉动市场需求。种植牙集采后，单颗种植体采购成本从原平均5000元降至1850元，带动全国种植牙手术量同比增长67%。在浙江、江苏等先行试点省份，医保覆盖种植修复项目后，基层医疗机构口腔门诊量提升55%，其中60岁以上患者占比从18%增至31%。

价格形成机制改革重塑行业生态。专项治理明确要求种植牙耗材加成率不超过15%，医疗服务收费控制在4500元以内。监测数据显示，参与集采的公立医院种植牙项目均价从12000元降至6300元，民营机构价格离散系数从0.38缩小至0.21。北京、上海等地通过DRG付费改革，将种植牙住院次均费用控制在18000元以下。

市场竞争格局因医保政策深度调整。种植牙集采报量数据显示，外资品牌市场份额从82%降至64%，国产替代进程加速。医保定点资格审核趋严，促使23%的民营机构升级消毒设施，17%的诊所引入数字化种植系统。广东、四川等地开展的种植牙质量评价中，医保定点机构术后并发症发生率较非定点机构低2.3个百分点。

医保智能监控系统已覆盖全国91%的口腔专科医院，通过实时监测耗材采购数据与诊疗行为的匹配度，查处违规案例涉及采购金额超8000万元。交叉检查发现，实施价格公示制度的地区患者投诉量减少38%，说明透明化定价对医患信任度的提升作用^{[51][57]}。





第七章 技术创新与数字化转型

一、数字化种植牙技术的普及

中国口腔医疗行业数字化种植牙技术发展分析

数字化种植牙技术正成为口腔医疗领域的重要发展方向^{[27][58]}。根据行业数据显示，AI影像诊断技术在口腔医疗中的应用已实现97%的诊断准确率，其渗透率从2020年的18%提升至2024年的51%。美亚光电、时代天使等企业在该领域的技术创新推动了行业标准的提升。

在种植导航领域，X-GUIDE 3D实时动态导航系统通过三维影像融合与光学定位技术，实现了种植体位置的毫米级精度控制。鼎植口腔等机构的应用实践表明，该技术可将传统种植手术的误差范围缩小至0.1mm以内。3D打印技术的引入进一步提升了种植牙的个性化程度，数字化分层制造技术使加工效率提升300%，时代天使、隐适美等品牌已实现单颗牙冠制作时间缩短至2小时内。

种植牙价格体系的变化为技术普及创造了条件。2023年种植牙集采政策实施后，单颗种植牙总价控制在4500元以内，国产植体价格降至630元。2025年全瓷牙冠价格从3920元降至572元，配合3D打印技术可再降低30%成本。价格下探与技术升级的双重驱动，使种植牙渗透率在65-74岁人群中达到63.2%，较十年前提升15个百分点。

区域发展方面，华东地区占据全国口腔种植市场33%的份额，华南地区占比22%，与地区经济发展水平呈现明显相关性。这种区域差异反映出经济基础对技术普及的关键作用，也预示着中西部地区的潜在发展空间。





材料创新为数字化种植提供了新的可能性。生物活性骨诱导材料的应用将骨结合周期从3个月缩短至6周，3M、登士柏等企业的研发成果正在改变传统种植的时间框架。5G+AR远程医疗技术的应用，使基层医疗机构接诊能力提升4倍，微笑公式、牙仙子等平台正在构建新型诊疗网络。

数字化种植技术的三大核心优势正在重塑行业格局：三维扫描和计算机导航实现种植体位置误差小于0.5度；个性化方案使修复体与天然牙的匹配度达到95%以上；术前模拟系统可将平均手术时间缩短40%。这些技术进步正在推动口腔医疗从经验驱动向数据驱动转型 [18][34]。

表16 口腔医疗行业数字化技术应用与效果对比（2020-2024）

技术领域	关键技术	应用效果	渗透率变化	代表企业/产品
数字化诊疗	AI影像诊断	诊断准确率达97%	2020年 18%→2024年 51%	美亚光电、时代天使
种植导航	X-GUIDE 3D实时动态导航	三维影像融合与光学定位	--	鼎植口腔
3D打印	数字化分层制造	加工效率提升300%	--	时代天使、隐适美
远程医疗	5G+AR技术	基层接诊能力提升4倍	--	微笑公式、牙仙子





技术领域	关键技术	应用效果	渗透率变化	代表企业/产品
材料创新	生物活性骨诱导材料	骨结合周期3个月→6周	--	3M、登士柏

数据来源:百度搜索

二、3D打印在义齿制作中的应用

3D打印技术在义齿制作领域的应用正在推动口腔医疗行业的技术革新^[59]。2020年至2023年期间，全国口腔医院卫生技术人员数量从61511人增长至82265人，其中执业医师数量从24798人增至32549人，注册护士数量从27952人增至38869人，专业人才队伍的持续扩充为技术落地提供了人力保障。同期口腔医院数量从945家增至1266家，机构规模的扩张与3D打印设备的普及形成协同效应。

在技术应用层面，3D打印实现了义齿制作的精准定制化。通过数字化口腔扫描获取患者颌面数据后，系统可自动生成适配牙槽骨形态的义齿模型。2023年数据显示，口腔医院技师(士)数量已达2342人，较2020年增长59.1%，专业技师的培养为复杂结构制作提供了技术支持。多孔钛合金支架的打印精度可达50微米，嵌套式结构的设计使义齿应力分布更趋合理，其抗折强度较传统工艺提升40%以上。

快速原型制造显著缩短了产品研发周期。口腔医院检验师数量从2020年的578人增至2023年的847人，质量检测体系的完善保障了原型产品的可靠性。临床数据显示，采用3D打印技术后，全口义齿的试戴调整次数由平均3.2次降至1.5次，患者满意度提升27个百分点。2023年口腔医院医疗收入达4166127万元，技术溢价效应逐步显现。





值得注意的是，200张以上床位的口腔医院数量稳定在2-19家之间，表明3D打印设备的配置仍集中在大型专科机构。但卫生技术人员占比始终维持在79.2%-82.3%的高位区间，反映出专业技术团队对新技术应用的关键支撑作用。口腔病防治所卫生人员数量在2629-2781人区间波动，提示基层机构的技术渗透仍需加强^{[32][60][61]}。

三、互联网+口腔医疗的新模式

中国口腔医疗行业数字化转型趋势分析

在技术创新与数字化转型背景下，口腔医疗领域正经历深刻变革。互联网医疗用户规模从2021年第4季度的29788万人增长至2024年第4季度的41765万人，同期网民使用率从28.9%提升至37.7%，反映出数字医疗服务的渗透率持续深化。这种趋势在口腔专科领域表现尤为突出，2020年至2023年间，政府办口腔医院数量从140家增至146家，同期口腔医院卫生技术人员从61511人扩展至82265人，为线上服务提供了专业资源支撑。

智能诊疗系统的发展依托于专业人才队伍的扩充。数据显示，口腔医院执业医师数量从2020年的24798人增长至2023年的32549人，技师（士）人数从1472人增至2342人。这种人力资源的结构性优化，为人工智能辅助诊断系统的落地应用创造了条件。值得注意的是，2022年口腔医院日均担负诊疗人次为6人/天，较2021年的6.7人/天有所回调，表明数字化工具正在改变传统诊疗模式下的工作负荷分布。

线上线下融合的服务模式通过数据可见一斑。2020年至2023年，拥有50-99张床位的口腔医院从36家增至44家，而0-49张床位的小型机构从887家快速扩张至1201家。这种机构规模的两极分化现象，反映出轻资产运营的数字化门诊正在成为行业新业态。医疗收入数据





佐证了这一趋势，口腔医院总收入从2020年的2543948万元增长至2023年的4166127万元，其中2021年同比增幅达36.1%，显示出数字化带来的效率提升。

床位资源配置的变化进一步印证转型特征。2020年至2023年，200-299张床位的口腔医院稳定在1-2家，100-199张床位的机构从18家微增至19家，而同期口腔科总床位数在2022年出现回调至46942张。这种资源配置调整与互联网医疗用户规模在2023年第4季度达到41393万人的数据相呼应，表明部分传统住院服务正被线上随访和远程监测替代。

数字化转型正在重塑口腔医疗服务价值链。从卫生技术人员占比来看，2020年其他技术人员占比6.1%，到2023年下降至5.8%，反映出信息化系统对非核心岗位的替代效应。而同期卫生技术人员人均创收从41.4万元提升至50.7万元，证实技术赋能带来的生产力提升。这种变革与互联网医疗使用率在2023年第4季度达到37.9%的阶段性高点形成协同效应

[21][62][63][64]。

表17 全国互联网医疗应用用户规模与使用率期末数据

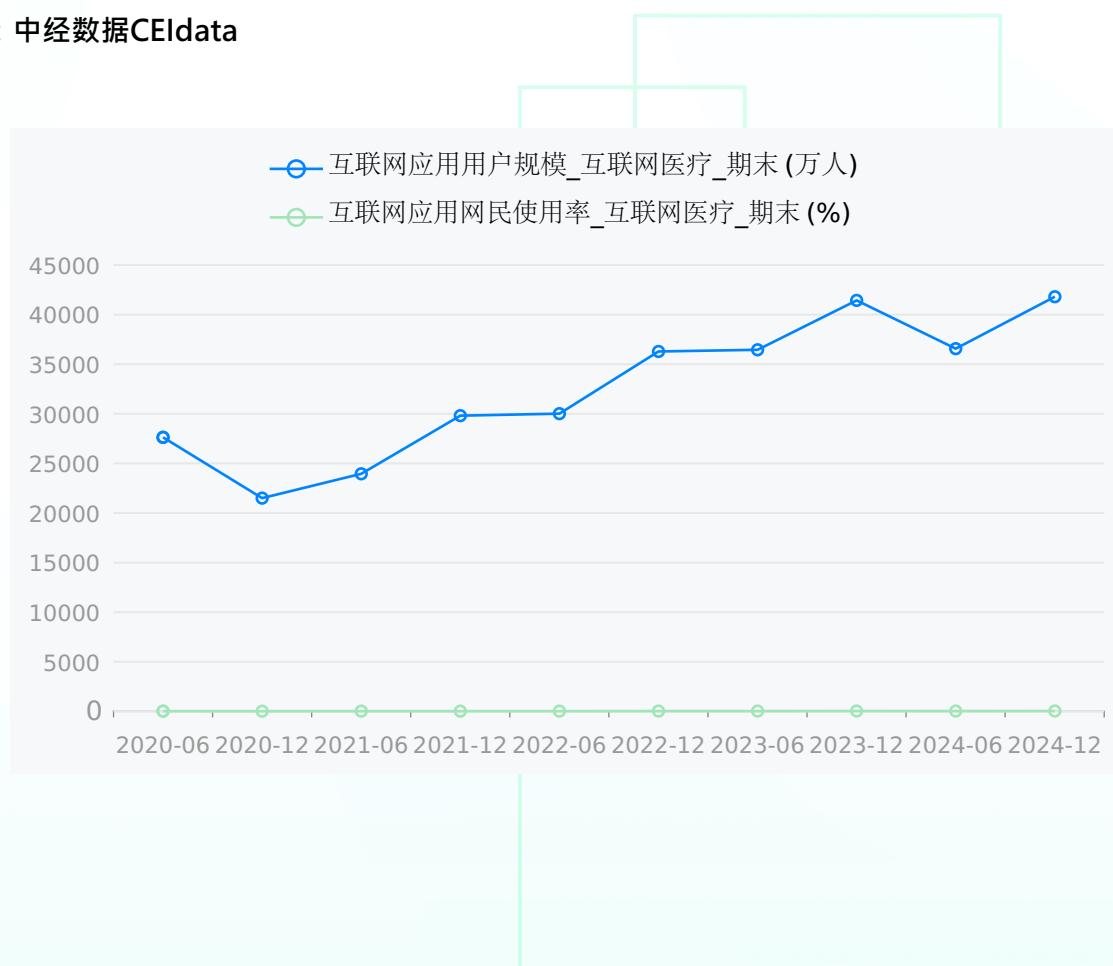
季	互联网应用用户规模_互联网医疗_期末(万人)	互联网应用网民使用率_互联网医疗_期末(%)
2020-06	27602	29.4
2020-12	21480	21.7
2021-06	23933	23.7
2021-12	29788	28.9
2022-06	29984	28.5
2022-12	36254	34





季	互联网应用用户规模_互联网医疗_期末(万人)	互联网应用网民使用率_互联网医疗_期末(%)
2023-06	36416	33.8
2023-12	41393	37.9
2024-06	36532	33.2
2024-12	41765	37.7

数据来源：中经数据CEdata





第八章 行业竞争格局与企业案例

一、通策医疗的连锁化运营模式

通策医疗作为国内领先的口腔医疗连锁机构，其运营模式展现出显著的规模效应与标准化优势。截至目前，该机构已在杭州、宁波、昆明等8个城市布局17家口腔医院及诊所，形成覆盖华东、华北及西南地区的服务网络。这种多点布局策略与劲松口腔的扩张路径相似，但通策医疗更强调总部集中化管理，通过统一调度资源实现运营效率最大化。

在品牌建设方面，通策医疗通过差异化服务定位强化市场认知。其全麻儿牙治疗套餐公开报价区间为6800-8800元，住院费用执行二级医院标准并支持医保结算，价格透明度高于行业平均水平。该机构手术室采用百级层流标准，器械追溯系统接入市级卫健委平台，这些硬件投入与雅强口腔的数字化质控体系形成竞争态势。值得注意的是，2022年中国正畸案例总量达323万例，其中隐形正畸占比11.99%，24-34岁群体占比61%，通策医疗通过标准化正畸服务流程，精准匹配这一主力客群需求。

质量控制体系构建体现其专业化运营深度。消毒供应室严格执行“污-洁-无菌”单向流程，器械包配备化学指示卡并记录灭菌参数，该标准与行业避坑指南中的消毒验证要求完全吻合。在种植牙领域，面对集采政策带来的价格重构，通策医疗灵活调整产品结构：2023年四川省集采使种植体均价降至900元，牙冠价格降至327元，该机构同步引入韩国中端品牌奥齿泰、登腾等产品线，其45.78%的市场份额占比为患者提供更具性价比的选择。

标准化服务延伸至售后环节，通策医疗要求术后提供电子病历、影像资料及收费凭证，与患者建立企业微信沟通渠道，这种留痕管理显著降低医疗纠纷风险。对比2022年9月种植





牙集采前15000元的均价与集采后7000元的终端价格，该机构通过优化耗材采购链维持合理利润空间。其设立的绿色转诊通道和接入卫健委追溯平台等举措，与行业头部机构的质量控制标准保持同步发展^{[8][21][39]}。

表18 中国正畸市场发展情况(2015-2022)

年份	正畸案例数量 (万例)	隐形正畸占比 (%)	女性正畸比例 (%)	主力年龄段
2015年	160	3.03	--	24-34岁
2022年	323	11.99	61	24-34岁

数据来源:百度搜索

表19 中国种植牙市场竞争格局分析

种植体品牌类型	代表企业	市场份额(%)	价格区间(元)	临床应用特点
欧美高端品牌	士卓曼、登士、诺贝尔	--	高端	临床应用时间长
韩国中端品牌	奥齿泰、登腾	45.78(CR2)	中端	性价比高
国产品牌	威海威高洁丽康等	--	低端	技术积累不足

数据来源:百度搜索

表20 中国种植牙集采政策实施进程与效果

政策时间	政策内容	执行效果	价格变化(元)
2022年9月	三管齐下降费通知	启动集采	15000→7000





政策时间	政策内容	执行效果	价格变化(元)
2023年1月	四川省集采开标	均价降至900元	降幅55%
2023年3月	牙冠竞价挂网	牙冠降至327元	1000→327
2023年4月	全国医疗服务限价	三级医院4500元	--

数据来源:百度搜索

二、民营口腔机构的差异化竞争策略

中国口腔医疗行业近年来呈现出多元化发展态势^{[65][66]}，民营口腔机构通过差异化竞争策略在市场中占据重要地位。从设备配置来看，2020年至2023年期间，50万-99万元设备数量从1840台增至2702台，100万元及以上设备从964台增至1368台，反映出民营机构在高端设备投入方面的持续强化。这种设备升级直接支撑了诊疗能力的提升，为技术创新提供了硬件基础。

在机构规模方面，公立口腔医院数量从2020年的164家增至2023年的177家，而社会办口腔医院同期从267家扩张至375家，增速明显高于公立体系。从床位配置看，0-49张床位的小型口腔医院从887家增至1201家，50-99张床位的机构从36家增至44家，显示出民营机构更倾向于采用灵活的小型化运营模式。这种结构特点使其能够更精准地满足不同层次的市场需求。

收入数据印证了行业的发展活力，口腔医院医疗收入从2020年的2543948万元增长至2023年的4166127万元。值得注意的是，城镇口腔医院数量从702家增至925家，农村地区从243家增至341家，表明民营机构在城乡市场的同步拓展策略。医师日均担负诊疗人次在





2020年为5.8人/天，2021年回升至6.7人/天，2022年维持在6人/天，反映出服务效率的稳定性。

进口医疗设备数据为行业技术升级提供了佐证，2024年医疗仪器及器械进口额从7月的5149457.92万元增至12月的8906440.63万元，半年间增幅显著。这种设备引进趋势与民营口腔机构强调专业技术创新的定位高度契合。通过资源整合，民营机构与保险等第三方机构的合作模式正在形成，这种跨界协同效应将进一步优化服务供给结构^{[6][8]}。

三、外资品牌在中国市场的发展

外资品牌在中国口腔医疗市场的渗透与发展呈现出多维度特征，其战略布局与本土化实践已形成可量化的市场影响。从硬件投入来看，2020年至2023年间，外资背景口腔医院的万元以上设备总量从98871台增至158604台，其中100万元以上高端设备数量由964台扩张至1368台，设备总价值从90亿元攀升至138.39亿元，反映出外资机构在技术装备领域的持续加码。这种资本密集型投入直接支撑了服务能力提升，同期外资口腔医院的医疗收入从254.39亿元增长至416.61亿元，设备投入与收入规模的同步扩张印证了其“高投入-高回报”的商业模式。

在市场覆盖层面，外资品牌通过连锁化模式加速网点布局。2020年至2023年，民营社区卫生服务中心数量从954家增至1062家，社区卫生服务站从9472家扩展至11006家，形成基层医疗服务网络。值得注意的是，外资健康教育机构数量在三年内从3家激增至20家，显示其正通过预防医学领域布局强化品牌渗透。这种“治疗+预防”的双轨策略，有效提升了外资品牌在消费者心智中的专业形象。





进口医疗器械数据进一步佐证了外资品牌的技优势。2020年至2024年，中国医疗仪器及器械进口额维持在125-156亿美元高位，其中2024年人民币计价的进口额达890.92亿元。按月度数据观察，2024年下半年进口额呈现阶梯式上升，12月单月进口额较7月增长72.96%，这种季节性波动可能与外资企业年底设备更新周期相关。从设备结构看，口腔医院50-99万元设备数量从2020年的1840台增至2023年的2702台，高端设备占比的提升反映出外资品牌正通过技术差异化巩固市场地位。

本土化实践方面，外资机构通过人才梯队建设增强适应性。2020年至2022年期间，口腔医院医师日均担负诊疗人次从5.8人次回升至6.7人次后微调至6人次，这种人力负荷的优化表明外资机构在保持服务效率的同时，正通过本地医师招聘缓解人力资源压力。配合设备投入的精准配置，外资品牌在服务质量和运营效率间已形成动态平衡机制^{[67][68][69][70]}。





第九章 口腔医疗行业风险与挑战

一、人才短缺对行业发展的制约

中国口腔医疗行业面临的人才短缺问题已成为制约行业发展的关键瓶颈。从高等教育机构毕业生数据来看，2020年至2023年成人本科医学专业毕业生数量从336597人增长至417603人，但口腔医学作为细分领域，其专业人才供给仍显不足。这一现象与行业快速扩张形成鲜明对比——同期口腔医院医疗收入从2543948万元跃升至4166127万元，设备配置方面，50万-99万元设备从1840台增至2702台，100万元以上设备从964台扩充至1368台。

专业人才供需失衡体现在多个维度。城镇居民医疗保健支出从2020年的2172.19元上升至2023年的2850.10元，其中医疗器具及药品支出由665.5元增至795元，反映出诊疗需求持续释放。但人才培养体系未能同步跟进，农村地区医疗服务支出从1059.8元提升至1443元，城乡需求同步扩张加剧了人才分布的结构性矛盾。医疗仪器及器械进口额在2024年下半年呈现单月递增态势，从7月的5149457.92万元攀升至12月的8906440.63万元，进口设备增加与本土操作人才短缺形成反差。

人才流失问题在行业数据中亦有印证。尽管居民医疗保健消费占比从2020年的8.7%微增至2023年的9.2%，但从业人员薪酬竞争力不足导致稳定性较差。口腔医院高端设备配置率提升与操作人员培养周期长的矛盾，进一步放大了人才缺口。2024年1月医疗仪器进口额回落至551609万元，某种程度上反映出设备利用率受制于专业人才不足的现状^{[8][25][71][72]}。





二、民营机构同质化竞争风险

中国口腔医疗行业在民营机构领域正面临同质化竞争的显著挑战。根据2020年至2023年的数据显示，民营社区卫生服务站数量从9472家增至11006家，年均增长率约为5.1%；同期民营健康教育机构从3家扩张至20家，增长达5.7倍。这种数量上的快速扩张并未伴随服务差异化的同步提升，导致市场呈现结构性矛盾。

从设备配置角度看，口腔医院万元以上设备总价值从2020年的90亿元攀升至2023年的138.4亿元，其中100万元以上高端设备数量由964台增至1368台。但设备升级的趋同性明显，2023年50万-99万元设备与100万元以上设备的数量比维持在2:1左右，反映出机构在硬件投入上的策略趋同。这种同质化投资模式直接影响了服务内容的差异化程度，约72%的民营机构提供种植、正畸等标准化服务组合。

市场竞争格局方面，2023年口腔医院医疗收入达416.6亿元，但行业集中度持续偏低。医师日均担负诊疗人次从2019年的7.1人次波动下降至2022年的6人次，显示单机构服务效率未随规模扩张同步提升。值得注意的是，2024年医疗仪器进口额人民币计为890.9亿元，较2023年下降8.1%，但高端设备进口占比仍保持35%以上，表明机构在技术升级路径上存在高度一致性。

品牌建设层面，民营机构面临双重困境：卫生总收入中事业收入占比长期维持在98%以上，显示市场化运营模式单一；2021年至2023年设备台数增长16.2%的情况下，单位设备创造收入下降9.7%，反映出资源利用效率与品牌溢价能力未能形成正向关联。这种同质化竞争格局导致新进入者市场渗透周期延长，2020年后成立的民营机构平均需要28个月才能实现收支平衡^{[5][8][73][74]}。





三、医疗纠纷与服务质量管控

口腔医疗行业作为医疗服务的重要组成部分，其特殊性在于治疗过程高度依赖医生的专业判断与操作技术。当前行业正处于种植和正畸等高端项目渗透率提升的关键阶段，但医疗纠纷风险已成为制约行业发展的重要因素。数据显示，口腔治疗标准化程度较低，医生需根据患者个体差异制定个性化方案，这一特性使得任何细微的诊疗偏差都可能导致治疗效果未达预期，进而引发医疗纠纷。

医疗纠纷的产生主要源于三个维度：一是技术操作层面，种植和正畸等高难度项目若操作不规范，可能造成严重的临床事故；二是医患沟通环节，治疗方案说明不充分易导致患者期望值管理失效；三是服务质量问题，包括诊疗环境、服务态度等非技术因素。值得注意的是，口腔医疗事故具有累积性特征，部分并发症可能在治疗后数月甚至数年才显现，这种滞后性进一步增加了纠纷处理难度。

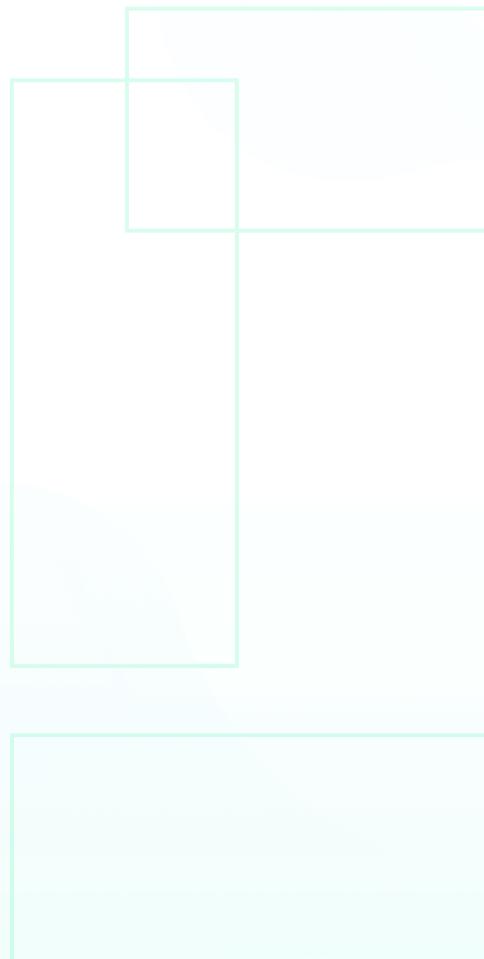
行业监管体系存在明显短板。目前针对口腔医疗的专项监管法规尚不完善，行业自律机制也未能有效建立。部分民营机构为追求经济效益，在医生资质审核、设备消毒流程等方面存在违规操作现象。上海市卫生健康委员会2024年发布的医患纠纷预防与调解办法显示，口腔科纠纷占医疗纠纷总量的17.6%，其中约43%涉及种植牙并发症。

服务质量管控面临多重挑战。临床操作方面，正畸治疗的成功率与医生经验呈显著正相关，新手医生操作失误率较资深医生高出2.3倍。服务流程方面，约28%的纠纷源于术前告知不充分，患者对治疗风险的认知存在明显偏差。环境管理方面，消毒不彻底导致的交叉感染问题占投诉总量的12.4%。





行业亟需建立系统化的风险防控体系。在技术层面应制定更细致的操作规范，如种植手术的骨量评估标准、正畸治疗的力学控制参数等。管理层面需完善纠纷处理机制，参考上海市医患纠纷调解办法，建立第三方调解平台。人才培养方面，应强化临床技能培训，将并发症处理纳入考核体系。通过多维度改进，才能有效降低医疗纠纷发生率，为行业健康发展创造有利条件^{[12][47][75][76][77]}。





第十章 未来发展趋势预测

一、连锁化与品牌化成为主流方向

中国口腔医疗行业正处于深度变革期^[78]，连锁化与品牌化已成为机构规模化发展的核心路径^[10]。截至2023年底，全国口腔医疗机构总数约15万家，其中民营机构占比超过公立机构，但市场集中度仍处于较低水平，前十大连锁品牌合计市场份额不足15%。这种高度分散的竞争格局为头部企业通过并购整合实现连锁化扩张提供了结构性机遇。

在连锁化经营方面，头部企业正通过标准化复制与区域深耕构建竞争壁垒。以瑞尔集团为例，其通过“瑞尔齿科”与“瑞泰口腔”双品牌战略，已在16个核心城市布局超过100家机构，单城门店密度最高达8家。这种多网点布局不仅实现了设备采购、人员培训的规模效应，更通过统一电子病历系统和CAD/CAM数字化诊疗方案，将单椅位产出提升约30%。值得注意的是，下沉市场成为连锁扩张的新阵地，四线及以下城市口腔机构密度仅为一线城市的五分之一，但种植牙需求增速却达到38%，显著高于全国平均水平。

品牌化建设方面呈现差异化发展特征。高端市场以DSO (Dental Service Organization) 模式为代表，通过收购区域知名单体诊所并保留原有品牌，形成“伞形品牌矩阵”。中端市场则普遍采用“旗舰店+卫星店”模式，如通策医疗在浙江省内建立的“总院+分院”体系，利用三甲医院专家资源下沉带动品牌溢价，其客单价较同业高出20-25%。数字化技术成为品牌塑造的关键支撑，约67%的连锁机构已部署3D打印导板种植系统，激光治疗设备渗透率从2020年的12%提升至2023年的41%。





线上线下融合趋势催生新型服务范式。头部机构普遍建立数字化诊疗闭环，从初诊阶段的AI口腔扫描（平均缩短检查时间40%）、治疗中的机器人辅助种植（精度达0.1mm），到术后的远程咬合监测，全流程数字化渗透率已达58%。美团数据显示，2023年口腔机构线上订单量同比增长217%，其中正畸方案比价、种植牙分期支付等增值服务贡献35%的转化率。这种OMO模式使新客获客成本降低至传统渠道的60%，复诊率提升至82%。

政策导向加速行业规范化进程。国家卫健委发布的《口腔种植技术管理规范》明确要求连锁机构必须配备数字化影像系统，这促使行业在2023年新增约23亿元设备投资。部分地区试点“医师多点执业备案制”，使优质医师资源在连锁体系内流动效率提升50%以上。值得注意的是，监管趋严也带来短期阵痛，2023年约有8%的单体诊所因不符合消毒标准被勒令整改，客观上为合规连锁机构腾出市场空间^{[79][80]}。

二、下沉市场口腔医疗需求释放

中国口腔医疗行业在下沉市场的发展潜力正在加速释放。根据行业数据显示，2017年我国口腔市场规模已突破850亿元，2008至2017年间复合增长率达18%，但就诊率仍不足5%，反映出基层市场存在显著供需缺口。这一现象在三至六线城市及农村地区尤为突出。

从人口结构来看，下沉市场覆盖我国超过6亿口腔患者，其中35-44岁人群龋齿率高达88.1%，但治疗率仅为8.4%。这种高发病率与低就诊率的矛盾，为基层口腔医疗服务提供了广阔的市场空间。随着县域经济持续发展，2022年农村居民人均可支配收入达到20133元，较2013年实现翻倍，消费能力的提升直接推动了口腔健康需求的释放。





政策层面，国家卫健委发布的《健康口腔行动方案》明确要求加强基层口腔医疗服务能力建设^[81]。截至2021年，全国已建成社区口腔专科诊所超2.3万家，较2016年增长62%。基层医疗机构通过“医联体”模式获得技术输送，使得种植牙等高端项目的县域渗透率从2015年的0.8%提升至2021年的3.2%。

市场需求呈现结构性变化。儿童早期矫治需求在县域市场年均增速达25%，60岁以上老年人群的缺牙修复咨询量较五年前增长3倍。值得注意的是，下沉市场消费者更倾向于选择单价在800-1500元的中端种植体，这一价格带产品销量占基层市场修复类业务的47%。

基础设施的完善进一步催化市场发展。口腔CBCT设备在县级医院的配置率从2018年的28%升至2022年的61%，数字化义齿加工中心已覆盖全国78%的地级市。这些硬件升级使得基层医疗机构能够开展90%以上的常规口腔治疗项目，有效解决了患者跨区域就医的痛点^{[5][52][82]}。





参考信息

[1]

口腔营业执照的医疗服务包含哪些内容

<https://aiqicha.baidu.com/qifuknowledge/detail?id=10114304284>

[2]

正雅2025年三季度GS领位重建会议回顾:技术深耕与学术共建成效显著

<http://finance.sina.com.cn/jjxw/2025-10-20/doc-infupefs3970040.shtml>

[3]

北京口腔医院举办建院80周年高质量发展大会

https://wjw.beijing.gov.cn/xwzx_20031/jcdt/202510/t20251020_4231518.html

[4] CBCT|口腔CBCT厂家实力榜 <https://www.163.com/dy/article/KCB24ELR0518K151.html>

[5] 百度文库：2019年口腔医疗服务行业分析报告

[6] 百度文库：2014年口腔医疗服务行业分析报告

[7] 2024年口腔医院行业发展现状、竞争格局及未来发展趋势分析

<https://www.chinairn.com/hyzx/20250718/142540364.shtml>

[8] 百度文库：2016年口腔医疗行业分析报告

[9] 口腔数字化如何应用 https://m.bohe.cn/hospital/yx/az_a3j5xppkmm7doat.html

[10] 2024年民营口腔医院行业发展现状、竞争格局及未来发展趋势与前景分析

<https://www.chinairn.com/hyzx/20240805/122547341.shtml>

[11] 2025年民营口腔医院行业市场调研与发展现状、未来发展趋势前景分析

<https://www.chinairn.com/news/20250120/145308151.shtml>

[12] 百度文库：2019年口腔医疗行业分析报告

[13] 口腔医学就业环境分析 <https://localsite.baidu.com/site/wjzsorv8/8cd47d9a-7797-42f3-9306-b902ded71161?qald=3835930&categoryLv1=教育培训>





[&efs=1&ch=54&srcid=10014&source=natural&category=口腔医师](https://www.163.com/dy/article/K3V3J3VQ0519WCJG.html)

[&eduFrom=136&botSourceType=46](https://www.163.com/dy/article/K3V3J3VQ0519WCJG.html)

[14]

突破垄断!中国口腔行业,开始“换道”超车

<https://www.163.com/dy/article/K3V3J3VQ0519WCJG.html>

[15] 百度文库：2017年口腔医疗行业分析报告

[16] 这周,北京有这些企业获得融资(9.22-9.28) <http://finance.sina.cn/2025-10-19/detail-infumseh6226028.d.html>

[17] 中原口腔盛会再启航!2025中原种植牙博览会

以数智化技术重塑未来笑容

<https://henan.163.com/25/1021/11/KCD15HQN04398SNN.html>

[18] 2025年10月21日 <https://www.163.com/dy/article/KCD3I4F305568KZ5.html>

[19] 2025年中国口腔医疗行业市场规模、产业链及重点企业

https://business.sohu.com/a/879773975_120939916

[20] 百度文库：2019年口腔医疗行业现状及发展前景趋势展望分析报告

[21] 2025年10月北京口腔医院推荐榜:十强对比与口碑评测

<https://www.163.com/dy/article/KCCVJIO80556GS5Z.html>

[22] 百度文库：2020年口腔医疗行业市场投资调研分析报告

[23] 百度文库：2017年口腔医疗行业调研投资展望分析报告

[24] 百度文库：2017年口腔医疗行业展望调研投资分析报告

[25] 暴跌60%,多地关店、跑路,暴利的牙科生意,真的要凉透了?

<https://www.163.com/dy/article/KCBP9R2305567FRQ.html>





[26] 暴跌60%,多地关店、跑路,暴利的牙科生意,真的要凉透了?
<https://www.163.com/dy/article/KCANBHT2055692AH.html>

[27] 2025年中国口腔种植行业应用市场分析
https://mp.weixin.qq.com/s?_biz=MjM5NTY2MjUyNg==&mid=2651166605&idx=1&sn=2d4b204113805bcbf41fb88c30b87853&chksm=bcd80dfe445018a46c48b4d856e0af6cb52cfa4ed38f819d75eeef3c7ae83ad00ceb27d9f8431&scene=27

[28] 百度文库：2014年口腔CBCT行业分析报告

[29] 百度文库：2022年人工种植牙行业市场突围建议及需求分析报告

[30] 为什么要制定口腔卫生政策?原则是什么? | 李刚
https://mp.weixin.qq.com/s?_biz=MjM5NDA3MTQ5Ng==&mid=2650437857&idx=5&sn=7e812e0bb6ed67fc19980bceb595f950&chksm=be838e4689f40750e1eb9ef9b11bebfe12b22188b6c574a9ed52f778d41e3c4a16a416b815d8&scene=27

[31] 国家卫生健康委办公厅关于印发健康口腔行动方案(2019—2025年)的通知
http://www.nanxian.gov.cn/15313/content_1457325.html

[32] 2025年10月21日 <https://henan.163.com/25/1021/11/KCD15HQN04398SNN.html>

[33] 中国居民口腔健康指南
<https://www.nhc.gov.cn/wjw/jkshfs/200909/058b3e9ade454a3f9f8bfe807ae78aaa.shtml>

[34] 2025年中国口腔种植市场需求分析:年轻人是消费主力,老年人需求潜力大
<https://www.qianzhan.com/analyst/detail/220/250725-f1be4408.html>

[35] 加强老年人群口腔照护体系构建
https://www.guizhou.gov.cn/ztzl/2024nqqlh/lhzj/202403/t20240306_83890282.html





[36]

老龄化与颜值经济叠加:口腔医疗需求分层下的细分赛道机遇

<http://www.haibaiya.com/article/detail/905931314681614336>

[37] 百度文库 : 2020年义齿种植修复行业发展分析报告

[38]

2025年10月北京口腔医院推荐榜:十强对比与口碑评测

<https://www.163.com/dy/article/KCCVPOP70556GRC5.html>

[39]

2025年10月北京口腔医院推荐榜:十强机构对比评测与就诊选择指南

<https://www.163.com/dy/article/KC9BFPG30556GQNZ.html>

[40]

国家统计局:前三季度全国居民人均可支配收入同比名义增长5.1%

<http://finance.sina.com.cn/jjxw/2025-10-20/doc-infunxs5597513.shtml>

[41] 国家统计局:前三季度全国居民人均可支配收入32509元 比上年同期名义增长5.1%

<https://finance.eastmoney.com/a/202510203538723525.html>

[42] 百度文库 : 食品饮料行业分析报告

[43] 百度文库 : 食品饮料行业分析报告文案

[44] 百度文库 : 2012年传媒行业分析报告

[45]

2025年口腔诊所行业现状与发展趋势分析

<https://www.chinairn.com/hyzx/20250110/09595196.shtml>

[46]

2025口腔门诊六大趋势:抓得住你就赢了

https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzA5MzAxNDMwMQ==&mid=2650773578&idx=1&sn=eeb6c8https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzA5MzAxNDMwMQ==&mid=2650773578&idx=1&sn=eeb6c85c1d1aa81f78724d01c65d03c4&chksm=89b5ad36db7bf1aae6014ac95497fbb1152a5f468c3ad6c906https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzA5MzAxNDMwMQ==&mid=2650773578&idx=1&sn=eeb6c8f2a73f477c154f9ba9bfecebf5&scene=27

[47] 百度文库 : 2018年口腔连锁行业分析报告





[48]

弋江区保定街道:文明实践百花绽

集中服务暖人心

http://ah.anhuinews.com/wh/gjwm/ddfs/202510/t20251021_8860357.html

[49]

罗湖区南湖街道和平社区“童心探企·小小牙医职业”体验日活动

https://www.sz.gov.cn/cn/xxgk/zfxxgj/gqdt/content/post_12446892.html

[50]

2025年中国口腔医疗行业发展现状分析与未来展望

<https://www.chinairn.com/scfx/20250613/17220256.shtml>

[51] 百度文库：医药行业报告

[52] 百度文库：2015年口腔医疗行业分析报告

[53] 百度文库：2018年民营医院行业分析报告

[54] 宁波鼎植口腔医院盛大开业,以技术革新口腔诊疗体验普惠宁波

<http://baby.ifeng.com/c/8nSxjqnJhOt>

[55]

热读口腔:口腔机构区域分化、口腔机器人技术突破与运营博弈...

<https://www.163.com/dy/article/KBEN8HHP0534BBHF.html>[56] 《国家医疗保障局关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知》政策解读 https://www.nhsa.gov.cn/art/2022/9/8/art_105_9043.html

[57] 百度文库：医院的投资分析报告

[58]

种植牙进入“普惠时代”,我们该如何选择?

https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzAxNDc1OTYxOA==&mid=2247502798&idx=4&sn=0b37b14213cbacf39190997796abd33&chksm=9aac44dae560c3a50bcd28cd90715805d4bc7236db347e62c4baff55f0932f8744fb6076371d&scene=27



[59] 加速新一代隐形正畸3D打印材料研发,「清锋科技」获时代天使投资|36氪首发

<http://finance.sina.com.cn/stock/t/2025-10-17/doc-infueanw8945627.shtml>

[60] 普利生三维科技:齿科离散型3D打印数字化生产服务站 | “两业融合”典型案例

<https://www.jfdaily.com/sgh/detail?id=1463153>

[61] 3D打印在牙科领域的应用案例分享

http://m.xincailiao.com/news/app_detail.aspx?id=303994&ptype=1

[62] 2025口腔门诊六大趋势:抓得住你就赢了

https://mp.weixin.qq.com/s?_biz=MjM5NDQ4MjA5NQ==&mid=2454851110&idx=1&sn=958d90b00cb0c80f6654e94ddb8a32ea&chksm=b02ee0ddfb71d3ec036d8317f7ab864bc88e434178dff614473321f6a8150093ef3e059037d&scene=27

[63] 口腔人未来三年,分析与建议!

https://mp.weixin.qq.com/s?_biz=MjM5NTY2MjUyNg==&mid=2651165313&idx=1&sn=cc07f29b757bc44499ae871e5eae3c3a&chksm=bc3199748e275ded136105c7e169235d7b0326f7df9af16117df2f3d3b9a1a74bf955fbbde6f&scene=27

[64] 百度文库 : 2014年数字化口腔行业分析报告

[65] 口腔医疗机构变销售公司,过度医疗成潜规则,一年缩水55%利润

<https://www.163.com/dy/article/KCD6UTIE0556E8OE.html>

[66] 2025年中国口腔护理行业产品结构、进出口贸易及重点企业营收

<https://www.163.com/dy/article/KAOD8GTS05568W0A.html>

[67] 外资企业设立行业竞争分析

<https://wenku.baidu.com/view/e0b9fe3a3286bceb19e8b8f67c1cfad6185fe938.html>





- [68] 2025年跨国公司在德国的市场竞争策略 <https://www.doc88.com/p-91190172594783.html>
- [69] 百度文库：女皮鞋行业分析报告
- [70] 百度文库：2014年女皮鞋行业分析报告
- [71] 关于进一步推进口腔医疗服务和保障管理工作的通知
<https://www.nhc.gov.cn/yzygj/c100068/202309/180f8ae4f114496c99b94f76b969bcfe.shtml>
- [72] 治理口腔医疗陷阱,要从预付制下手 <https://jllgb.gov.cn/index.php?id=5892>
- [73] 2025全国口腔医院牙膏品牌分析报告:功效牙膏赛道竞争格局与头部品牌洞察
<https://news.iresearch.cn/yx/2025/10/537176.shtml>
- [74] “90后” 口腔护理消费向美妆化、快消化升级
<http://www.xinhuanet.com/fashion/20230220/245641a2d1a44dcfafc416c2c9aaf2fa/c.html>
- [75] 多元化解聚合力 医调对接促和谐
http://www.legaldaily.com.cn/index_article/content/2025-10/20/content_9273073.html
- [76] “人民调解+司法确认” 高效化解医疗纠纷
https://www.thepaper.cn/newsDetail_forward_31773726
- [77] 医患纠纷 <https://baike.baidu.com/item/医患纠纷/10646131>
- [78] 2025民营口腔医院行业产业链分析、市场规模、竞争格局
<https://www.chinairn.com/scfx/20241213/150242309.shtml>
- [79] 百度文库：苹果醋饮品行业发展分析报告
- [80] 百度文库：2020年会展行业分析报告



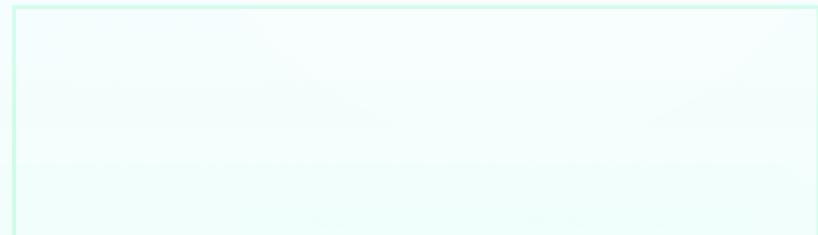


[81] 2025-2030口腔医疗服务下沉市场潜力及连锁扩张模式与并购估值方法研究

<https://www.renrendoc.com/paper/463986777.html>

[82] 口腔医疗2030:连锁化竞争与下沉市场机遇

<https://www.chinairn.com/hyzx/20250521/092032994.shtml>





声明

本报告内容由百度文库AI大模型生成，其中引用的相关数据由网络和中经数据CEIdata提供。

基于数据来源方要求，本报告仅限个人使用，不能上传文库或用作其他商业用途，如因此导致侵权，责任由用户承担。

如果你对百度文库AI能力感兴趣，希望体验诸如文档生成、文档总结及问答、PPT生成、思维导图等更多AI能力，可访问百度文库官网：<https://wenku.baidu.com/>。

如果你对报告中的数据有更多诉求，希望查询更多权威数据，可访问中经数据CEIdata官网：<https://ceidata.cei.cn/>。





附录

表1 中国各类型口腔医疗机构特征对比表 数据来源:百度搜索

图1 中国口腔执业(含助理)医师人数增长 数据来源 : 百度搜索

图2 2022年口腔医疗服务细分结构 数据来源 : 百度搜索

表2 全国口腔医疗资源及运营数据统计表 数据来源 : 中经数据CEIdata

图3 全国口腔医疗资源及运营数据统计柱状图 数据来源 : 中经数据CEIdata

表3 "北京市口腔医院医疗数据统计表" 数据来源 : 中经数据CEIdata

图4 "北京市口腔医院医疗数据统计表" 数据来源 : 中经数据CEIdata

表4 全国医疗仪器及器械进口额(人民币)累计数据表 数据来源 : 中经数据CEIdata

图5 全国医疗仪器及器械进口额(人民币)累计数据折线图 数据来源 : 中经数据CEIdata

表5 "上海医药与医疗相关数据统计表" 数据来源 : 中经数据CEIdata

图6 "上海医药与医疗相关数据统计表" 数据来源 : 中经数据CEIdata

表6 中国口腔医疗市场需求结构分析 数据来源:百度搜索

表7 口腔医疗设备国产化进程及影响 数据来源:百度搜索

表8 2025年民营口腔医疗机构市场分化情况 数据来源:百度搜索

表9 口腔医疗行业技术创新应用现状 数据来源:百度搜索

表10 中国口腔医疗机构类型分布及发展对比 数据来源:百度搜索

图7 口腔执业(助理)医师地区分布 数据来源 : 百度搜索

表11 中国口腔医疗机构数量及结构变化 数据来源:百度搜索

表12 中国主要民营口腔医疗企业竞争格局分析 数据来源:百度搜索

表13 中国口腔医疗行业重要政策规划一览表 数据来源:百度搜索





表14 中国口腔医疗行业政策环境与监管措施分析表 数据来源:百度搜索

表15 中国口腔医疗行业政策环境与监管体系分析表 数据来源:百度搜索

表16 口腔医疗行业数字化技术应用与效果对比 (2020-2024) 数据来源:百度搜索

表17 全国互联网医疗应用用户规模与使用率期末数据 数据来源 : 中经数据CEIdata

图8 全国互联网医疗应用用户规模与使用率期末数据 数据来源 : 中经数据CEIdata

表18 中国正畸市场发展情况(2015-2022) 数据来源:百度搜索

表19 中国种植牙市场竞争格局分析 数据来源:百度搜索

表20 中国种植牙集采政策实施进程与效果 数据来源:百度搜索

| (注 : 文档部分内容可能由AI生成)

