比较方面	英国	美国	德国
开创时间	1967年	1974年	1973年
临终质量指数排名	第1名	第9名	第7名
国家政策	完备	完备	完备
战略高度	国家战略	国家战略	国家战略
经费来源	国家财政 慈善捐款	联邦医疗保险 联邦医疗补助	长期护理保险
安宁疗护和医疗环境排名	第3名	第2名	第10名
护理质量排名	第1名	第8名	第16名
配有护士数量/千名患者	1,631	1,604	1,447
卫生投入占GDP比重	9.4%	17.9%	11.3%
志愿者地位	核心与主导	核心与主导	核心与主导
公众接受度	深入接受	较好接受	较好接受
机构覆盖面	覆盖面较广	覆盖面较广	覆盖面较广
多学科团队	团队足够	团队不足	团队足够

来源: 头豹研究院编辑整理

现阶段,形成以医院下设安宁疗护病房以及社区卫生服务中心为主,护理院下设安宁疗护服务与第三方安宁疗护中心为辅的模式。截至 2017 年底,已登记的中国大陆设有临终关怀科的医疗机构有 2,342 家,其中三级医院 259 家,二级医院 469 家,其他医疗机构 1,145 家,专门安宁疗护机构约有 200 家,从业人员在 4-5 万名左右。根据在安宁疗护服务行业内从业超过十年的专家访谈处得知,2,000 多家设有临终关怀科的医疗机构中,实际开展安宁疗护服务业务的比例不足 10%。

中国第三方安宁疗护中心起步晚,全国范围内,第三方安宁疗护中心不足 10 家。目前,心理咨询、芳香疗法、水疗、患者家属教育等很多项目未被纳入安宁疗护服务收费项目,行业利润率水平低,公益性强,第三方安宁疗护中心对社会资本没有足够的吸引力,尚在摸索中前行,未出现具有行业代表性的企业,且预计三年内,不会有从事第三方安宁疗护服务的企业达到主板上市标准。但在巨大的市场需求驱动下,第三方安宁疗护中心快速发展是大势所趋,医院下设安宁疗护病房业务、第三方安宁疗护中心与社区卫生服务中心并行发展,将成为中国安宁疗护行业的主要格局。