

## 背景

宏：醫療美容相關科技進步造成成本與風險下降，經濟發展使得人民平均收入提升，顏值經濟崛起增加民眾對醫美接受度。過半的醫美手術均是微整，而且比率還在增加。

中：從2015至2017年醫美市場以每年40%速度增長。用戶對醫美產品的安全性愈來愈關注

微：9位對分析醫美產業有興趣的學員在創業研修班，並發現對無注射的醫美技術有一定關聯性，所以便組成了一組-共同分析醫美微整容產業。

## 目標：

撰寫產業分析報告，分析出無注射技術在中國醫美或微整形行業的發展趨勢。

## 輸入：

### 1.參考資料：

#### 文獻分析

- a.醫美產業的市場調查報告、現存主要的醫美技術等。
- b.醫美產業,特別是微整型過去大約30年的人物史 / 科技史 / 組織史 / 制度史，可能包括醫美前身，美容業的簡單歷史。
- c.技術趨勢的資料：互聯網技術、虛擬實境技術等。
- d.政策趨勢的資料：一帶一路、自貿區、十三五規劃等。
- e.其他產業分析報告。
- f.不同案例。
- g.醫美 / 微整形定義。
- h.用戶
- i. 有關無注射醫美技術

等

### 第一手資料：

#### a.問卷

### 2.概念：

- a.u-lab 思維方法
- b.類比機制
- c.分類法
- d.時間、空間、決定性
- e.決定收益度量衡
- f.分析產業的歷史

g.3D建模，群體思考

h.團隊4.0架構

等

3.人員：

a.從兩岸三地過來對創業 / 創新有興趣的九位學員。

b.清華大學紫荊谷提供的各位老師、助教和嘉賓。

c.其他組的學員。

d.九位學員朋友圈的朋友。

4.經緯集團提供的資金，對學員住宿 / 膳食贊助。

5.工具：軟件支持： wiki, github, worktile, google drive, microsoft web等文書軟件，網上問卷製作軟件。

6.環境：清華icenter配套硬件設施。

過程：

1.讀一定數量的文獻，接著開會，定位大家的認知邊界。再在認知邊界內作討論。

2.文獻分析

從不同文獻之中，我們會嘗試找出資料分析大約以下幾點：

A分析醫美行業在過去30年的時間 / 空間定位，例如在中國哪個時段開始興起 / 高潮，在中國哪兒擁有最密集的醫美產業，顧客會在什麼地方接受醫美手術，不同醫美產品在不同時段的市場佔有率等。

B分析關於醫美產業過去大約30年的歷史：人物史 / 科技史 / 組織史 / 制度史 / 融資歷史等等，以此增加我們對醫美行業過去、現況的了解，那麼我們就能列出醫美行業過去的發展軌跡 / 融資。

C分析醫美行業，投入的『容量（知識容量、資金、人才）與時間』成本 以及回報的『容量（金錢）』。以嘗試得出其毛利潤 (gross profit)。以相同的方法分析較為傳統的美容行業，並找出他們之間的差異。

D分析現時站在風口的技術（互聯網技術、虛擬實境技術）及政策（一帶一路、自貿區、十三五規劃）

E找出其他國家的醫美發展歷史、時間、空間定位及利潤，分析和中國的同異。

3.問卷調查

製作問卷，問題將會是現時中國地區的居民對醫美的看法 / 對傳統美容的看法 / 顏值高低的重要性等，由此我們可以分析出現今微整的暫定可能會以朋友圈的方法發佈。並分析此報告。

以上的分析 可以用作估量醫美產業的未來走勢。接著我們會以不同思維方法例如u-lab等，檢視現今站在風口的技術（特別是現在互聯網平台所帶來的乏式轉移（微信支付 / 設計軟件 / 微信……）以及虛擬實境技術）和政策（一帶一路、自貿區、十三五規劃）對醫美產業的影響。並猜測其能否 / 如何與醫美產業作結合或者帶來幫助。

#### 4.與他組交流

與其他組的組員交流以便了解他們所選擇的產業，並且以不同思維方法作深度的思考以此猜測其能否 / 如何與醫美產業作結合或者帶來幫助。

#### 5.研究與我們有所關聯的無注射技術如何在現今產業架構中得到突破。

尋找一些擁有良好並且合適框架的產業分析報告，並研究改進其框架，使之可以成為本報告的框架。上述完成後的成果便可以套進框架之中，成為一份完整的產業分析報告。

#### 輸出

開源的中國醫美（無注射技術）產業分析報告。

8位組員8天的學習心得。

#### 效果

- 1.完成分析報告後，我們能藉此製作報告的過程，我們對醫美產業能夠得到更大的理解
- 2.其中最重要的是對該產業前景的認識。
- 3.所以再次面對醫美產業創新項目的時候，特別是與無注射技術相關的時候，我們會更有認識。
- 4.增強我們的向心力，型成一個群體，以致修畢課程仍會有關係網。
- 5.掌握如何編寫產業分析報告 / 邏輯模型 / 不同的思維方法。
- 6.每日學習心得可以幫助此計劃未來的改進。
- 7.每天的晨間分享，跨組別的交流也能使我們對其他五個產業有一定的認識。

#### 外部因素：

- 1.文獻需求較多，組員的閱讀能力能否跟上
- 2.其他組別會否願意和我們分享他們的報告
- 3.網絡設施不規則斷線
- 4.缺少課後討論區
- 5.身體素質
- 6.政府可能在政策會有微更新

分級整療

頂級

保險

窮人

公益醫療

外部因素：文獻需求較多，組員的閱讀能力能否跟上  
其他組別會否願意和我們分享他們的報告

網絡設施不規則斷線

缺少課後討論區

身體素質

政府可能在政策會有微更新

小組過程數據紀錄分析呈現 工作流

Wechat

1.確家會而時間地點

2.分享照片以活動成果

### 3.分享醫美行業相關的文件資料