



艾凯咨询
ICAN Consulting

2013-2018年中国医疗保险业市场深度分析与投资前景预测报告

一、调研说明

《2013-2018年中国医疗保险业市场深度分析与投资前景预测报告》是艾凯咨询集团经过数月的周密调研，结合国家统计局，行业协会，工商，税务海关等相关数据，由行业内知名专家撰写而成。报告意于成为从事本行业人士经营及投资提供参考的重要依据。

报告主要可分为四大部分，首先，报告对本行业的特征及国内外市场环境进行描述；其次，是本行业的上下游产业链，市场供需状况及竞争格局从宏观到细致的详尽剖析，接着报告中列出数家该行业的重点企业，分析相关经营数据；最后，对该行业未来的发展前景，投资风险给出指导建议。相信该份报告对您把握市场脉搏，知悉竞争对手，进行战略投资具有重要帮助。

官方网址：<https://www.icandata.com/view/236602.html>

报告价格：纸介版9000元 电子版9000元 纸介版+电子版9200元

订购电话：400-700-0142 010-80392465

电子邮箱：sales@icandata.com

联系人：刘老师

特别说明：本PDF目录为计算机程序生成，格式美观性可能有欠缺；实际报告排版规则、美观。

二、摘要、目录、图表

医疗保险是为补偿疾病所带来的医疗费用的一种保险。职工因疾病、负伤、生育时，由社会或企业提供必要的医疗服务或物质帮助的社会保险。如中国的公费医疗、劳保医疗。中国职工的医疗费用由国家、单位和个人共同负担，以减轻企业负担，避免浪费。

健康保险与健康管理的结合是大势所趋，今年人社部提出将会把近百亿额度的重大疾病医疗保险放开让商业健康保险逐步参与进来。从目前来看商业医疗健康保险将对中国医疗改革提供具大助推力。

从政策层面看，保监会8月18日发布的《关于健康保险产品提供健康管理服务有关事项的通知》中，明确提出健康管理将成为健康保险的一个重要环节。这标示着国内健康管理行业具有更大的发展空间，同时健康保险与健康管理的联系也更加紧密。

中国的基本医疗保险制度实行社会统筹与个人账户相结合的模式。基本医疗保险基金原则上实行地市级统筹。基本医疗保险覆盖城镇所有用人单位及其职工；所有企业、国家行政机关、事业单位和其他单位及其职工必须履行缴纳基本医疗保险费的义务。用人单位的缴费比例为工资总额的6%左右，个人缴费比例为本人工资的2%。单位缴纳的基本医疗保险费一部分用于建立统筹基金，一部分划入个人账户；个人缴纳的基本医疗保险费计入个人账户。统筹基金和个人账户分别承担不同的医疗费用支付责任。统筹基金主要用于支付住院和部分慢性病门诊治疗的费用，统筹基金设有起付标准、最高支付限额；个人账户主要用于支付一般门诊费用。

为保障参保职工享有基本的医疗服务并有效控制医疗费用的过快增长，中国政府加强了对医疗服务的管理，制定了基本医疗保险药品目录、诊疗项目和医疗服务设施标准，对提供基本医疗保险服务的医疗机构、药店进行资格认定并允许参保职工进行选择。为配合基本医疗保险制度改革，国家同时推动医疗机构和药品生产流通体制的改革。通过建立医疗机构之间的竞争机制和药品生产流通的市场运行机制，努力实现“用比较低廉的费用提供比较优质的医疗服务”的目标。

在基本医疗保险之外，各地还普遍建立了大额医疗费用互助制度，以解决社会统筹基金最高支付限额之上的医疗费用。国家为公务员建立了医疗补助制度。有条件的企业可以为职工建立企业补充医疗保险。国家还将逐步建立社会医疗救助制度，为贫困人口提供基本医疗保障。

中国的基本医疗保险制度改革正稳步推进，基本医疗保险的覆盖范围不断扩大。到2001年底，全国97%的地市启动了基本医疗保险改革，参加基本医疗保险的职工达7629万人左右。此外，公费医疗和其他形式的医疗保障制度还覆盖了一亿多的城镇人口，中国政府正在将这

些人口逐步纳入到基本医疗保险制度中。

艾凯集团发布的《2013-2018年中国医疗保险业市场深度分析与投资前景预测报告》共十二章，依据国家统计局、海关总署和国家信息中心等渠道发布的权威数据，从理论到实践、从宏观到微观等多个角度进行研究分析。本报告是全面了解行业以及对本行业进行投资不可或缺的重要工具。

第一章 2012年保险业发展状况 1

第一节 中国保险业政策环境 1

一、国内保险公司政策环境 1

二、外资保险政策 1

三、保险资金管理 2

第二节 中国保险业状况 3

一、2012年末保险业概况 3

二、2012年我国保险市场运行情况 7

三、2012年我国保险业发展动态 13

四、2012年保险中介市场发展报告 15

第三节 2012年我国几大社会保险基本情况 28

一、养老保险 29

二、医疗保险 30

三、失业保险 31

四、工伤保险 31

五、生育保险 32

六、社会保险基金管理监督 32

七、社会化管理服务 33

八、社会保险经办机构建设 34

第四节 全球保险业概况 34

一、世界保险业的经营主体数量不断增多 35

二、世界保险业非均衡增长格局加剧 36

三、世界保险业的组织结构形态变化巨大 37

四、保险创新已成保险业增长和发展的重要动力 39

五、资金运用已成保险业的重要内容 39

六、启示与建议 42

第五节中国保险业发展的国际比较与对策研究 43

一、中国保险业发展状况的国际比较 43

二、我国保险业增速减缓的因素分析 49

三、我国保险业未来发展的对策 50

第二章我国医疗保险政策环境 52

第一节 2012年医疗保险政策环境 52

第二节 2012年我国加强工伤保险医疗管理 57

第三章我国基本医疗保险发展状况综述 62

第一节基本医疗保险覆盖率 62

一、城镇保险覆盖率 62

二、农村保险覆盖率 63

三、城镇不同群体医疗保险覆盖率 63

第二节基本医疗保险状况分析 64

一、总体状况 64

二、工伤保险 65

三、生育保险 66

第三节我国基本医疗保险受益资格研究 67

一、基本医疗保险制度受益资格条件的规定 67

二、基本医疗保险受益资格规定的利弊分析 68

三、基本医疗保险受益资格规定的改进措施 72

四、基本医疗保险受益资格实施的制度建设 72

第四节北京市基本医疗保险调查报告 74

一、北京市基本医疗保险的回顾 74

二、对北京市基本医疗保险的评价 78

三、北京基本医疗保险展望 80

第四章 2012年商业医疗保险市场运行情况 82

第一节 2012年商业医疗保险保费状况 82

一、2012年商业医疗保险保费分析 82

二、2012年主要寿险公司保费收入分析 85

第二节商业医疗保险市场状况 88

一、寿险业市场格局分析 88

二、2012年全国各地区保费收入情况 89

第三节 2012年要寿险公司经营状况 92

一、中国人寿保险股份有限公司 92

二、中国太平洋保险(集团)公司 94

三、新华人寿保险公司 94

四、中国平安保险(集团)公司 94

五、泰康人寿保险公司 95

六、太平人寿保险公司 95

第四节寿险公司经营风险 95

一、定价风险 96

二、销售风险 97

三、运营风险 99

四、管理风险 101

五、政策风险 102

第五节健康保险经营风险分析 103

一、来自投保人方面 104

二、医疗机构方面 104

三、保险公司内部 104

第五章我国城镇医疗保险发展情况分析 105

第一节我国城镇职工医疗保险制度改革评估与发展对策 105

一、我国城镇职工医疗保险制度改革评估 105

二、我国城镇职工医疗保险制度改革面临的挑战 107

三、我国城镇职工医疗保险制度改革发展对策 109

第二节国务院关于开展城镇居民基本医疗保险试点的指导意见 111

一、目标和原则 111

二、参保范围和筹资水平 112

三、加强管理和服务 113

四、深化相关改革 114

五、加强组织领导 115

第三节商业医疗保险在我国城镇社会保障体系中的现状及完善对策 119

- 一、我国医疗卫生事业发展的现状及不足之处 120
- 二、我国商业医疗保险发展的现状及存在的问题 122
- 三、完善商业医疗保险的对策及建议 124

第六章我国农村医疗保险发展情况分析 127

第一节保险业参与我国新型农村合作医疗建设分析 127

- 一、新型农村合作医疗的基本情况 127
- 二、保险业参与新型农村合作医疗制度建设的方式 128
- 三、保险业参与新型农村合作医疗制度建设的优劣势分析 129
- 四、积极支持保险业参与新农合制度建设的对策 132

第二节综合性农村医疗保障构架的制度分析 133

- 一、国内农村医疗保障演进的制度结构与功能分析 134
- 二、国外发展中国家农村医疗保障制度构架的经验与启示 136
- 三、综合性农村医疗保障构架的制度体系分析：多层次模式 138
- 四、小结 141

第三节我国农民工的医疗保险建设 141

- 一、农民工医疗保险中存在的问题 141
- 二、农民工医疗保险体系建设的对策 143

第四节农村商业健康保险的定位 145

- 一、农村健康保障困境呼唤商业健康保险 146
- 二、商业健康保险在农村卫生医疗保障体系中的定位 147
- 三、农村商业健康保险发展的空间 150
- 四、农村商业健康保险发展的策略 151

第五节商业保险与农村社会保障体系协同发展研究 153

- 一、商业保险在农村社会保障体系中的定位问题 153
- 二、商业保险参与构建农村社会保障体系的制度经济学分析 155
- 三、商业保险介入农村社会保障体系的模式选择与利弊分析 157

第七章医疗卫生体系改革与保险业发展 161

第一节医疗卫生体系改革 161

- 一、2012年中国医疗改革分析 161

- 二、中国医疗体制改革未来走向 168
- 第二节 2013年中国卫生事业发展情况统计公报 173
 - 一、疾病控制与公共卫生 173
 - 二、卫生监督 176
 - 三、农村与社区卫生服务 177
 - 四、妇幼卫生保健 178
 - 五、医疗服务 179
 - 六、门诊和住院病人医疗费用 181
 - 七、卫生资源 183
 - 八、医学科研和教育 186
- 第三节 公共健康与医疗保险 186
 - 一、中国公共健康状况 186
 - 二、影响公共健康因素 188

第八章 医疗保险热点问题探讨 189

- 第一节 构建我国多层次医疗保险体系 189
 - 一、我国医疗保障体系框架与特点 189
 - 二、现行医疗保障体系的现状及问题 190
 - 三、完善多层次医疗保障体系 194
- 第二节 基于管理式医疗的全民社会医疗保险初探 200
 - 一、美国管理式医疗及其风险管理模式 200
 - 二、我国现阶段医疗保险的现状 202
 - 三、我国全民社会医疗保险模式构建 203
- 第三节 社会医疗保险的营销问题探析 206
 - 一、对社会医疗保险需不需要营销的讨论 206
 - 二、社会医疗保险的营销设计和实施 208
 - 三、社会医疗保险经办机构的营销行为讨论 211
- 第四节 医疗保险制度公平：国内近年研究的若干进展 212
 - 一、医疗保险制度的公平性的内涵与内容 212
 - 二、社会医疗保险不公平现象存在的原因 214
 - 三、医疗保险公平性的评价指标及方法 215
 - 四、提高社会医疗保险公平性的途径 216

五、结论与讨论 217

第九章 2013-2017年医疗保险发展趋势 219

第一节基本医疗保险发展趋势 219

一、基本医疗保险的主要政策 219

二、基本医疗保险发展趋势 219

第二节商业医疗保险发展趋势 220

一、保险需求与供给预测 220

二、健康保险发展趋势分析 229

第三节保险需求影响因素分析 234

一、经济发展水平和居民收入水平 234

二、社会保障制度 234

三、市场化程度 235

四、人口因素 235

五、通货膨胀率 235

六、公众的风险意识以及对保险知识的了解程度 235

七、其他因素 236

第四节中部三城市健康保险需求调研 236

一、被调查者的健康保险选择及评价 237

二、调查结果的分析和思考 239

第十章主要国家医疗保险发展情况分析与借鉴 241

第一节德国医疗保险制度的改革及其借鉴 241

一、德国的法定医疗保险体制 241

二、德国的护理保险制度 243

三、德国的医疗保险改革 243

四、值得借鉴之处 244

第二节英国医疗保险体制改革评析 245

一、英国医疗保险体系的主要特点 246

二、英国的医疗保险体制改革 247

三、英国的医疗保险改革绩效评析 249

第三节英国重大疾病保险发展情况及对中国的启示 252

一、重大疾病保险起源	252
二、英国重大疾病保险发展情况	253
三、对中国的启示	256
第四节英美医疗保险体系比较研究及对中国的启示	257
一、英美医疗保险体系成因研究	258
二、决定一国医疗保险体系模式的因素	264
三、对中国的启示	265
第五节中美商业健康保险税收政策比较	266
一、我国现行的健康保险税收政策	266
二、美国的健康保险税收政策	267
三、美国健康保险税收政策对我国的借鉴意义	269
第六节加拿大、墨西哥医疗保险制度发展情况及对中国的启示	271
一、加拿大医疗保险的有关情况	272
二、墨西哥医疗保险的有关情况	275
三、几点启示	279
第七节日本医疗保险体制的现状与改革	281
一、日本医疗保险的类型	283
二、日本医疗保险体制的分工与整合	284
第十一章 2013-2017年商业医疗保险发展策略	288
第一节现阶段我国商业医疗保险的困境及对策分析	288
一、目前我国保险公司开办的医疗保险产品	288
二、目前我国保险公司开办的医疗保险的现状与困境	289
三、加快发展我国商业性医疗保险的建议	291
四、发展健康保险须防范道德风险	292
第二节中国商业医疗保险现状与国际潮流及改革之路	295
一、中国商业健康保险与医疗保险体系现状	296
二、商业保险参与构建医疗保险体系是国际潮流	301
三、市场力量的有效运作是医疗保险体系改革的动力	306
四、中国医疗保险体系的改革之路	311
五、结论	315
第三节商业保险开办补充医疗保险的探索与实践	315

- 一、厦门市的"第三方管理 + 浮动管理费用"型模式 316
- 二、太原市的"盈亏自负 + 保费可调整"型承保模式 317
- 三、保定市的"盈亏自负 + 保费不可调整"型模式 318
- 四、无锡市的"第三方管理 + 盈亏自负 + 保费周期性调整"承保模式 319
- 五、北京地区企业补充医疗保险业务经营情况调研 321
- 第四节卖方医疗市场中健康保险的专业化发展之路 326
 - 一、基本医疗保险与卖方医疗市场的博弈 326
 - 二、信息不对称在医疗问题上凸显 328
 - 三、健康保险的专业化发展所面临的困难 329
 - 四、专业化健康险发展的必由之路 331
 - 五、专业化健康险的衍生职能 332
 - 六、我国健康保险的专业化经营策略 333
- 第五节对我国商业健康保险发展的建议 337
 - 一、对我国商业健康保险发展的评价 337
 - 二、我国商业健康保险发展的制约因素分析 339
 - 三、发展我国商业健康保险的建议 341
- 第六节对我国发展商业健康保险的思考 343
 - 一、我国商业健康保险的发展空间 343
 - 二、我国商业健康保险的经营状况及其国际差距 345
 - 三、推进专业化经营，提高我国保险公司健康险水平 347
- 第七节发挥商业医疗保险在扶贫解困中的资源配置优化作用 348
 - 一、扶贫解围是政府构建和谐社会的必然使命 349
 - 二、商业医疗保险在扶贫解困中的资源配置优化作用 352
- 第十二章 2013-2017年医疗保险其他发展建议 356
 - 第一节关于建立我国医疗意外保险制度的思考 356
 - 一、医疗意外界定和分析 356
 - 二、医疗意外纳入保险制度管理的必要性 357
 - 三、建立医疗意外保险制度的方法 359
 - 第二节健康保险的风险特征与产品创新 361
 - 一、健康保险的风险特征 361
 - 二、健康保险产品创新的探索 362

第三节 医疗保险费用控制难点及对策浅析 365

一、医疗保险费用控制难点 365

二、国际先进的医疗保险费用控制措施——管理式医疗 367

三、管理式医疗的应用效果评价 368

报告图表摘要

图表：2001-2011年全国保险费收入增长趋势图 4

图表：2001-2011年全国保险总资产规模增长趋势图 4

图表：2001-2011年全国保险资本金情况增长趋势图 5

图表：2001-2011年全国保险机构情况增长趋势图 5

图表：2001-2011年全国保险从业人员情况增长趋势图 6

图表：2001-2011年全国保险营销员情况增长趋势图 6

图表：2001-2011年全国保险外资公司数量情况增长趋势图 7

图表：2011年中国保费收入结构 8

图表：2005与2011年中国保费收入比较 8

图表：2005与2011年中国公司总资产比较 9

图表：2011年1-12月保险业经营数据 12

图表：2012年保险业经营数据 14

图表：2012年保险专业中介机构数量占比情况 16

图表：2012年末保险专业中介机构数量情况 17

图表：2012年保险专业中介机构从业人员持证情况 17

图表：2003-2012年保险专业中介机构数量季度变化情况 19

图表：2004-2012年保险专业中介机构数量新增季度变化情况 19

图表：2004-2012年保险专业中介机构数量推出季度变化情况 20

图表：2012年全国保费收入渠道占比情况 21

图表：2012年兼业代理机构数量占比情况 22

图表：2012年兼业代理机构经营收入占比情况 23

图表：2001-2012年保险营销员数量变化情况 24

图表：2003年世界各地（国家）保险业发展情况 37

图表：亚洲非寿险上市公司与非上市公司的比较 37

图表：2001-2011年中国保险市场保险集中度指标变化趋势 48

图表：2001-2011年我国基本医疗保险发展状况 64

图表：2001-2011年我国工伤保险发展状况 65

图表：2001-2011年我国工生育保险发展状况 66

图表：北京市各类医院具体报销比例 76

图表：1999-2012年中国健康保险保费收入表 83

图表：1999-2012年中国健康保险保费收入趋势图 84

图表：1999-2012年中国健康保险赔付支出表 84

图表：1999-2012年中国健康保险赔付支出趋势图 84

图表：1999-2012年中国健康保险保费收入与赔付支出增长趋势对比图 85

图表：2011年1-12月人寿保险公司保费收入情况表 85

图表：2012年人寿保险公司原保险保费收入情况表 87

图表：2011年1-12月全国各地区保费收入情况表 89

图表：2012年全国各地区原保险保费收入情况表 90

图表：2001-2011年我国城镇职工参保和基金运行情况 106

图表：目前我国居民医疗保障方式 107

图表：1980-2004年我国卫生总费用的支出构成 108

图表：2000-2004年全国卫生总费用 120

图表：2000-2005年度全国参加基本医疗保险的人数的统计数据 124

图表：商业健康保险在农村医疗保障中的定位 147

图表：农村保险的概念 149

图表：三省农民对健康保险的需求 150

图表：2011年全国27种甲、乙类法定报告传染病发病及死亡率 174

图表：2011年部分市、县前十位疾病死亡专率及死亡原因构成 175

图表：2005与2011年食品卫生抽检合格率（1） 176

图表：2005与2011年食品卫生抽检合格率（2） 176

图表：2005与2011年孕产妇保健指标 178

图表：监测地区孕产妇和儿童死亡率 179

图表：2011年医疗机构工作量及病床使用情况 180

图表：2005与2011年卫生部门综合医院医生人均每天担负工作量 181

图表：2011年卫生部门综合医院门诊和出院病人人均医疗费用(元) 182

图表：卫生部门综合医院门诊和住院病人人均医疗费用及涨幅情况 182

图表：2005与2011年卫生机构及床位数 183

图表：2005与2011年卫生人员数 185

图表：全民社会医疗保险运行模式 204
图表：2005-2012年人身保险需求规模及增长率 221
图表：2005-2012年财产保险需求增长率 222
图表：2004-2012年三种财产保险需求模型预测结果比较 222
图表：2004年中国保险资产分布结构 236
图表：英美两国主要健康指标比较 263
图表：1999-2011年中国寿险、人身意外险、健康险规模比较 296
图表：商业医疗保险在全球的普及率 304
图表：医疗保险的参与层次 310
图表：医疗保健融资系统 311
图表：入选2011《财富》500强的以经营健康险为主的公司 346
图表：保险公司健康险的各种经营模式的比较 347

详细请访问：<https://www.icandata.com/view/236602.html>

三、研究方法

- 1、系统分析方法
- 2、比较分析方法
- 3、具体与抽象方法
- 4、分析与综合方法
- 5、归纳与演绎方法
- 6、定性分析与定量分析方法
- 7、预测研究方法

四、数据来源

对行业内相关的专家、厂商、渠道商、业务（销售）人员及客户进行访谈，获取最新的一手市场资料；

艾凯咨询集团长期监测采集的数据资料；

行业协会、国家统计局、海关总署、国家发改委、工商总局等政府部门和官方机构的数据与资料；

行业公开信息；

行业企业及上、下游企业的季报、年报和其它公开信息；

各类中英文期刊数据库、图书馆、科研院所、高等院校的文献资料；

行业资深专家公开发表的观点；

对行业的重要数据指标进行连续性对比，反映行业发展趋势；

中华人民共和国国家统计局 <http://www.stats.gov.cn>

中华人民共和国国家工商行政管理总局 <http://www.saic.gov.cn>

中华人民共和国海关总署 <http://www.customs.gov.cn>

中华人民共和国商务部 <http://www.mofcom.gov.cn>

中国证券监督管理委员会 <http://www.csrc.gov.cn>

中华人民共和国商务部 <http://www.mofcom.gov.cn>

世界贸易组织 <https://www.wto.org>

联合国统计司 <http://unstats.un.org>

联合国商品贸易统计数据库 <http://comtrade.un.org>

五、关于艾凯咨询网

艾凯咨询网（www.icandata.com）隶属艾凯咨询集团（北京华经艾凯企业咨询有限公司），艾凯咨询集团专注提供大中华区产业经济情报，为企业商业决策赋能，是领先的市场研究报告和竞争情报提供商

艾凯咨询集团为企业专业投资咨询报告、深度研究报告、市场调查、统计数据等。艾凯咨询网每天更新大量行业分析报告、图表资料、竞争情报、投资情报等，为用户及时了解迅速变化中的世界和中国市场提供便利，为企业商业决策赋能。

研究力量

高素质的专业的研究分析团队，密切关注市场最新动向。在多个行业，拥有数名经验丰富的专业分析师。对于特定及专属领域，我们有国内外众多合作研究机构，同时我们聘请数名行业资深专家顾问，帮助客户分清市场现状和趋势，找准市场定位和切入机会，提出合适

中肯的建议，帮助客户实现价值，与客户一同成长。

我们的优势

权威机构 艾凯咨询集团二十年深厚行业背景;

数量领先 囊括主流研究报告和权威合作伙伴;

服务齐全 促销、推荐指数、积分、网上支付等;

良好声誉 广泛知名度、满意度，众多新老客户。