

行業概覽

本節和本文件其他章節載有中國經濟、中國及國際製藥、藥品分銷及零售、醫療服務，以及診斷產品及醫療器械行業的資料。本節所載若干資料是摘錄自官方政府刊物或其他公開資料來源。我們並沒有獨立核實直接或間接摘錄自上述來源的資料，而有關資料也未必與中國境內外編製的其他資料相符。我們已合理審慎轉載摘錄自上述官方政府刊物和公開資料來源的數據和統計數字。我們並無就有關資料是否完整、準確或公平發表聲明，故此閣下不應過分依賴有關資料。

概覽

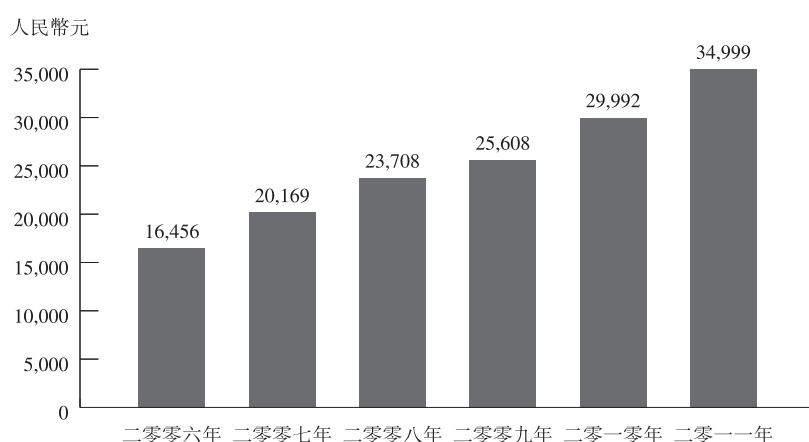
近年，中國醫藥健康行業受惠於多項利好的社會經濟因素而發展迅速，有關因素包括中國政府積極支持、人民可支配收入增加、健康意識加強、人口日益老化、預期壽命延長、中國社會醫療保險範圍擴大及農村地區醫療服務增長。我們預期，上述因素將繼續為我們各業務分部帶來龐大增長潛力。

中國醫藥健康行業的主要增長動力

可支配收入增加，健康意識加強

中國經濟是全球發展最快的經濟體系之一，最近，中國已超越日本，成為全球第二大經濟體系。根據中國國家統計局的資料，於二零零六年至二零一一年期間，中國名義國內生產總值的年均複合增長率為16.9%，名義人均國內生產總值則由二零零六年的人民幣16,456元增至二零一一年的約人民幣34,999元，年均複合增長率為16.3%。下圖為所示期間中國名義人均國內生產總值的增長情況：

中國名義人均國內生產總值



資料來源：中國國家統計局

行業概覽

經濟增長及人均國內生產總值增加，促使可支配收入的水平於同期上升。根據中國國家統計局的資料，中國城鎮居民的人均可支配年收入由二零零六年人民幣11,759.5元增至二零一一年人民幣21,810.0元，年均複合增長率約為13.1%，而中國農村居民的人均年收入淨額由二零零六年約人民幣3,587元增至二零一一年人民幣6,977元，年均複合增長率約為14.2%。

隨著生活水平提高、可支配收入增加，中國普通民眾日益注重健康，亦有能力購買更多醫藥健康產品及使用更多醫療服務。上述發展情況使中國城鎮和農村居民醫藥健康開支佔實際開支的比重增加。根據中國國家統計局的資料，中國城鎮消費者的人均醫藥健康開支由二零零五年約人民幣600.9元增至二零一零年約人民幣872.0元，年均複合增長率約為7.7%。

人口老化、預期壽命延長及生活方式改變

中國人口老化的趨勢預期將帶動中國醫藥健康產品及服務需求增長。根據中國國家統計局的資料，中國65歲或以上人口的比例由二零零五年的約7.7%（即約100.6百萬人）增至二零一零年的8.9%（即約118.9百萬人）。中國65歲或以上人口預期將持續增長。壽命延長預期亦會令中國人口老化的情況加劇，老年人口實際人數和佔總人口百分比兩方面都會增長。在過去二十五年，隨著預期壽命延長，癌症、代謝疾病及心血管病等病症在中國越趨普遍。糖尿病等與生活方式息息相關的病症亦越趨普遍，這是由於社會和經濟發展令中國普通民眾的生活方式出現重大改變，例如包括飲食模式、吸煙和喝酒、身體鍛煉及工作時間表。預期此等趨勢將會促使中國相關藥物、醫藥健康產品及服務的需求上升。

中國政府積極支持

根據中華人民共和國國民經濟和社會發展第十一個五年規劃綱要（二零零六年至二零一零年），中國政府通過增加對建設醫院、研究中心和其他醫療設施的撥款、推動醫療改革、制訂醫療標準以及補貼公民醫療服務等多項激勵措施和一系列計劃，積極支持國內醫藥健康行業。在中華人民共和國國民經濟和社會發展第十二個五年規劃綱要（二零一一年至二零一五年）中，中國政府重申積極促進和支持中國醫藥健康行業發展的政策，並增加二零一一年至二零一五年的醫療計劃開支。中國政府尤其著意改善社會醫療保險計劃、調高有關計劃的保障款額、持續實施基本藥物制度，以及增建社區醫療中心及診所。上述政策將大力推動中國醫藥健康市場的發展。中國政府於二零零九年宣佈，計劃於二零零九年至二零一一年間投入人民幣8,500億元實施醫療改革方案的一連串計劃。有關計劃包括擴大社會醫療保險覆蓋面、實施國家基本藥物制度、增建社區醫療中心及

行業概覽

診所。有關計劃旨在降低中國普通民眾的醫藥健康費用、紓緩醫院病人的擁擠情況，以及加強提供方便的醫療服務。於二零一二年八月，財政部宣佈於二零零九年至二零一一年間，該等醫療改革方案的實際開支合共人民幣15,228億元。

擴大中國社會醫療保險範圍

由中國政府推行的社會醫療保險計劃主要由三項計劃組成：城鎮職工計劃（保障城鎮職工法定計劃）；城鎮居民計劃（保障未受城鎮職工計劃保障的城鎮居民的法定計劃）；及新型農村合作醫療保險（為農村人口提供醫療保障的法定計劃）。此三項計劃當中，後兩項計劃的資金主要來源於中國政府，受該等計劃保障的人士只須負擔小部分供款。於二零一一年底，上述社會醫療保險計劃合共覆蓋超過95%的中國人口。

為盡量提高社會醫療保險計劃的成效，中國政府已擴大社會醫療保險計劃的保障範圍，並調高其保障金額。按照新的保險計劃，保障金額的支付上限將分別達到城鎮職工計劃、城鎮居民計劃及新型農村合作醫療保險計劃的當地平均年薪、人均可支配年收入及人均年收入淨額的六倍。中國政府補貼保險費用，因此，農村合作醫療保險計劃及城鎮居民計劃人均補助金款額已由二零一零年的人民幣120元增至二零一一年的人人民幣200元，並預期將於二零一五年進一步增至人民幣360元。

農村地區醫療服務增長

二零零七年三月舉行第十屆全國人民代表大會第五次會議，中國政府宣佈加快改革和發展中國醫療服務的目標，集中建設覆蓋城鎮和農村地區的基本醫療制度。中國政府的計劃包括為農村居民提供更多醫療服務、成立一般的社區醫療中心，以提供基本醫療及醫藥服務、改善現有的二級醫院和國有醫療設施，並按中國政府因應需求和人口劃分的農村地區設立公眾醫療服務中心。

此外，中國政府亦積極推動落實新型農村合作醫療保險，旨在減輕中國廣大農村地區個別居民在獲得醫療服務時過重的費用支出。該計劃覆蓋中國約2,716個縣，佔中國縣總數目的95%，保障約835百萬名農村居民，截至二零一零年佔中國從事農業及其他農業活動的總人口約96.3%。

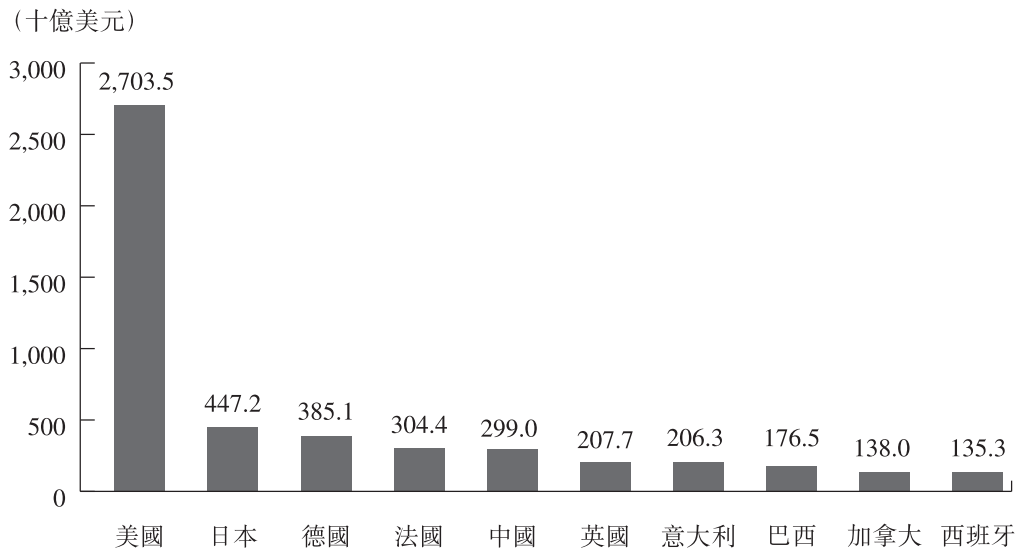
本網上預覽資料集為草擬本，其內所載資訊並不完整，亦可能會作出變動。閱讀本網上預覽資料集時，須與本網上預覽資料集封面「警告」一節一併閱覽。

行業概覽

中國醫藥健康開支

根據Frost & Sullivan的統計數據，二零一一年中國在全球醫藥健康開支領域排名第五位。中國醫藥健康開支增長顯著，由二零零六年1,235億美元增至二零一一年2,990億美元，年均複合增長率為19.3%。下圖載列二零一一年十大醫藥健康市場的總開支：

二零一一年醫藥健康總開支



資料來源：Frost & Sullivan 報告

本網上預覽資料集為草擬本，其內所載資訊並不完整，亦可能會作出變動。閱讀本網上預覽資料集時，須與本網上預覽資料集封面「警告」一節一併閱覽。

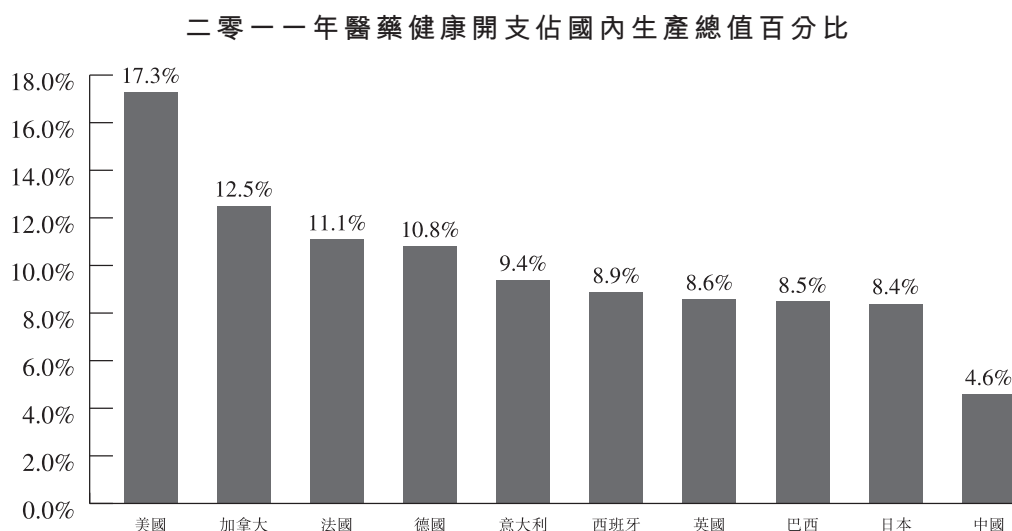
行業概覽

中國人口佔全球五分之一，儘管二零零六年至二零一一年中國的人均醫藥健康開支年均複合增長率的增幅為18.8%，但相關金額仍相對較低。二零一一年中國人均醫藥健康開支為222美元，是十大市場最低的國家。下表載列全世界十大醫藥健康市場的人均醫藥健康開支資料：

國家	醫藥健康開支			
	總計	人均		年均複合增長率 (二零零六年至 二零一一年)
	二零一一年 (十億美元)	二零零六年 (美元)	二零一一年 (美元)	(%)
美國	2,704	7,063	8,686	4.2
日本	447	2,759	3,497	4.9
德國	385	3,739	4,710	4.7
法國	304	4,075	4,838	3.5
中國	299	94	222	18.8
英國	208	3,393	3,356	-0.2
意大利	206	2,853	3,410	3.6
加拿大	177	4,091	5,205	4.9
西班牙	138	2,321	2,902	4.6
巴西	135	430	668	9.2

資料來源：Frost & Sullivan 報告

中國的醫藥健康開支於二零一一年總額約為國內生產總值的4.6%，而法國和美國分別為11.1%和17.3%。根據世衛的資料，大部分發達國家的醫藥健康開支一般佔國內生產總值7%至9%。下圖載列各選定國家於二零一一年醫藥健康總開支佔國內生產總值的百分比：

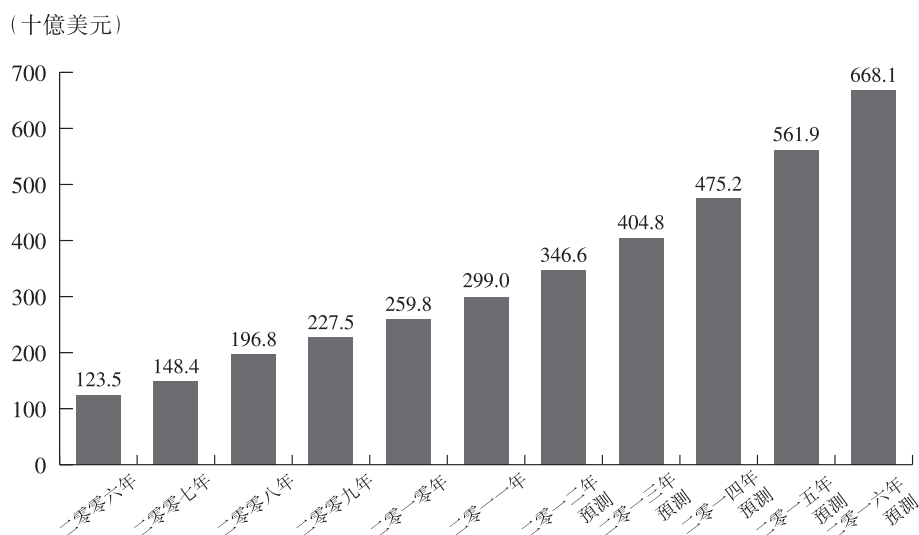


資料來源：Frost & Sullivan 報告

行業概覽

我們相信，基於各項有利因素的結合，包括中國經濟高速增長、可支配收入增加、健康意識加強、人口日益老化，預期壽命延長及中國政府積極支持，中國醫藥健康總開支將繼續高速增長。根據Frost & Sullivan的統計數據，中國醫藥健康總開支將於二零一二年至二零一六年保持增長，年均複合增長率為17.8%，並於二零一六年達到6,681億美元。

中國的醫藥健康總開支



資料來源：Frost & Sullivan報告

醫療改革方案

二零零八年九月，中國政府公佈擴大中國國民醫療服務範圍和減低個人醫療服務費用的初步方案。二零零九年三月十七日，中國政府發佈《中共中央國務院關於深化醫藥衛生體制改革的意見》。其後，中國政府發佈《國務院關於印發醫藥衛生體制改革近期重點實施方案(2009-2011)的通知》。醫療改革方案旨在建立全國普及的基本醫療體制，為中國國民提供安全、有效、便利且能負擔的醫療服務。

為推行以上醫療改革方案，醫藥健康行業預計將會獲得人民幣8,500億元的新資金，其中人民幣3,318億元直接由中國中央政府資助。於二零一二年八月，財政部宣佈於二零零九年至二零一一年間，該等醫療改革方案的實際開支為人民幣15,228億元，而中國中央政府已直接補貼其中人民幣4,506億元。改革方案的目標是在中國建立以下四項基本醫療體制：

- 公共衛生服務體系。該體系是由中國政府全資支付費用的補充醫療服務配套體系，專注於預防公共疾病和促進預防式醫療，作為醫藥治療以外的另一選擇。公共

行業概覽

衛生服務體系將提供的服務包括疫苗接種、定期體檢（適用於65歲以上老人及3歲以下兒童）、婦女產前產後檢查、預防傳染性或慢性疾病以及其他預防措施和健體活動。

- **公共醫療保險體系。** 該體系為大部分人口提供涵蓋藥品和醫療的保險。根據醫療改革方案，將保留國家醫療保險制度下的現有公共醫療保險計劃的框架，但該等計劃將擴大，會增加受保人數和醫療服務，並提高索償上限及比例。
- **基本醫療體系。** 醫療改革方案其中一個主要目標是在中國建立更多醫療設施和加強對醫療專業人員的培訓。醫療改革方案亦旨在於二零一一年前在中國實現每村至少一間醫療診所和每縣至少一間醫院的目標。此外，中國政府將鼓勵私人投資者建立非營利公共醫院。
- **藥品供應體系。** 該體系監管藥品定價和醫藥健康機構藥品採購、處方和配藥的方式。醫療改革方案將著重於基本藥物的定價、採購、處方和配藥。

根據醫藥衛生體制改革近期重點實施方案（二零零九至二零一一年），要實施醫療改革方案中的一連串計劃，預期經費人民幣8,500億元的三分之二將用於醫療服務使用者，其餘將用於服務提供者。

作為持續改革的一部分，中國衛生部於二零一二年八月發佈了載有經更新計劃並名為「健康中國2020」的新報告，旨在為中國醫藥健康行業的發展提供戰略性的改革路線圖。「健康中國2020」報告提出了將於二零二零年之前實現的10個具體目標，分別是：

- 中國國民主要健康指標進一步改善，到二零二零年，中國人均預期壽命達到77歲，5歲以下兒童死亡率下降到1.3%以下，孕產婦死亡率降低到少於0.02%，縮窄中國不同地區之間的健康狀況差距；
- 完善衛生服務體系，以提高衛生服務的標準和可及性；
- 健全醫療保障制度，減少居民疾病治療的經濟負擔；
- 控制危險因素，遏止、扭轉和減少慢性病的蔓延和健康危害；
- 強化傳染病和地方病防控，降低感染性疾病危害；

行業概覽

- 加強監測與監管，保障食品藥品安全；
- 依靠科技進步，適應醫學模式的轉變，實現重點前移、轉化整合戰略；
- 繼承創新中醫藥，發揮中醫藥等我國傳統醫學在保障國民健康中的作用；
- 發展健康產業，滿足多層次、多樣化衛生服務需求；
- 履行政府職責，加大健康投入，到二零二零年，衛生總費用佔國內生產總值的比重達到6.5%至7.0%，保障「健康中國2020」戰略目標實現。

「健康中國2020」戰略研究提出的主要政策措施包括：

- 注重疾病診療向預防為主、防治結合轉變；
- 建立與經濟社會發展水平相適應的公共財政投入政策與機制，通過增加政府衛生投入和社會統籌，將個人現金衛生支出降低到30%以內；
- 統籌保障制度發展，提高基本醫療保險籌資標準和補償比例，有序推進城鄉居民醫保制度統一、管理統一；
- 充分發揮中醫藥等我國傳統醫學優勢，促進中醫藥繼承和創新；及
- 積極推動國際交流與合作。

醫院和零售藥房

在中國，零售醫藥及其他相關醫藥健康產品可以在醫院藥房或零售藥房（包括獨立藥房和零售連鎖藥房）購得。過去，由於門診病人一般會按照醫生處方在醫院藥房購買處方藥，因此醫院藥房的銷售佔中國藥品零售銷售額較大比重。然而，若病情可以非處方藥治療，中國病人通常都會在零售藥房購買非處方藥，而非前往醫院接受醫生診治及購買處方藥。

行業概覽

醫院

中國的門診病人通常習慣從醫院藥房配藥，而美國和其他發達國家的病人通常在非醫院的藥店配藥。雖然最新的醫保改革方案旨在減少病人依賴醫院藥房銷售，但門診病人仍然在醫院藥房配藥。二零一零年起，用於門診的社會醫療保險基金的統籌實施，使門診的處方用藥快速增長。

根據衛生部的資料，於二零一一年十二月三十一日，中國約有21,979間醫院、32,860間社區醫療中心以及37,295間城鎮醫藥健康機構。根據衛生部管理的醫院分類系統，中國政府擁有和經營的醫院依據聲譽、醫護人員數目、住院床位總數、設備和專長等多項因素分為三級。最好和最大的醫院劃分為「三級醫院」，二、三級醫院則分別劃分為「二級醫院」和「一級醫院」。根據衛生部的資料，於二零一一年十二月三十一日，中國的醫院包括約1,399間三級醫院、約6,468間二級醫院和約5,636間一級醫院，其餘醫院則未獲分類。

中國的絕大部分醫院由政府組織擁有和經營。該等國有醫院享有的自主經營權越來越大，雖然不會獲政府發放大量經費，但一般可取得足夠收入，用以支付70%至90%的經營開支。儘管地方各級衛生局會制定員工薪金和釐定醫院服務的病人收費，包括大部分服務的治療價格，但有關管理局一般會根據區內醫院管理機關的建議作出決定。此外，醫院管理機關有權決定採購設備和發放員工獎金。

縣級或以上醫院一般設有100張或以上床位，人手合理充足，設備齊全。由於縣級或以上醫院具備資源和專業知識，能夠從病人身上獲得更多收入，因此往往可以取得數目更多、質量更佳的設備。縣級以下醫院一般規模較小，人手相對不足，也沒有足夠經費，根據現行改革方案，預期這類醫院能獲得政府的額外資助。

零售藥房

即使中國的門診病人一般在醫院藥房配藥，但仍主要透過零售渠道購買非處方藥。若病情可以非處方藥治療，許多中國病人都會選擇購買非處方藥而非尋求醫生診治及開處方藥。

中國零售藥房行業高度分散。中國零售渠道包括連鎖藥房、個體藥房和超市非處方藥櫃檯。

中國小部分零售藥店獲得國家醫保計劃認可。參與該計劃的病人只有從認可零售藥店購買省級醫療保險藥品目錄所載的藥品，方可報銷醫藥費用。

行業概覽

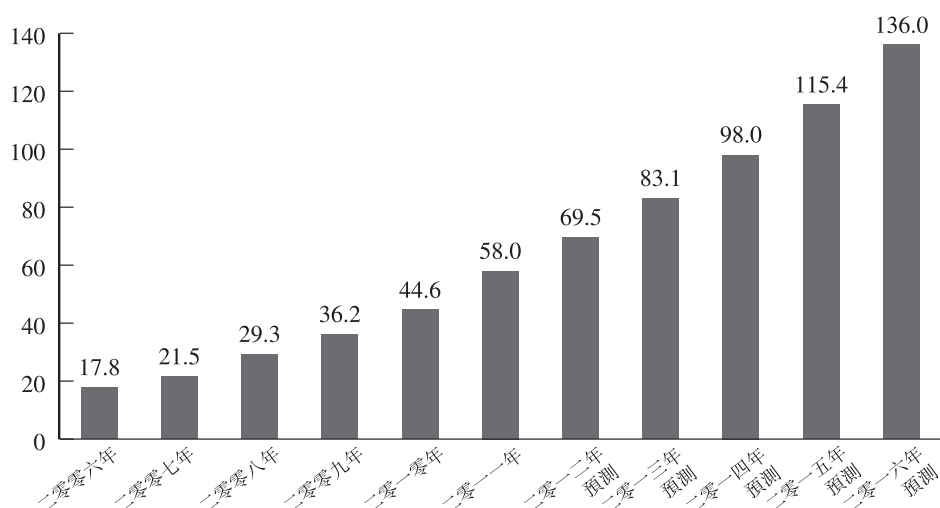
中國製藥產業

概覽

中國醫藥市場近年急速增長。根據Espicom及ISI Emerging Markets的統計數據，中國醫藥市場由二零零六年的178億美元增加至二零一一年年的580億美元，年均複合增長率為26.6%。中國國內生產總值增長和醫藥健康開支增加，營造有利的宏觀環境，是推動中國醫藥市場增長的部分原因。基於城市化比率提高、可支配收入增加、人民日益關注健康、人口老化與慢性健康問題普及，以及政府對醫藥健康行業採取的措施，中國醫藥市場預計日後將繼續大幅增長，並於二零一六年達到1,360億美元。下圖載列二零零六年至二零一六年中國醫藥市場的歷史和預測規模：

中國的醫藥市場規模(按零售價)

(十億美元)



資料來源：The Medical Market: China, Espicom Business Intelligence, 2012；ISI Emerging Markets

行業概覽

全球各國醫藥總開支排名

排名	二零零六年	二零一一年	二零一六年預測
1	美國	美國	美國
2	日本	日本	中國
3	法國	中國	日本
4	德國	德國	巴西
5	中國	法國	德國
6	意大利	巴西	法國
7	西班牙	意大利	意大利
8	英國	西班牙	印度
9	加拿大	加拿大	俄羅斯
10	巴西	英國	加拿大

資料來源：IMS

根據IMS的統計數據，就醫藥總開支而言，中國於二零零六年及二零一一年在全球最大型醫藥市場排名中分別排名第五及第三。預期中國的醫藥開支將繼續迅速增長，並預期中國於二零一六年前成為全球第二大醫藥市場。

中國醫藥行業概況

中國醫藥行業分散

中國醫藥行業高度分散且競爭激烈。根據國家食品藥品監督管理局的資料，於二零一二年，製藥商超過8,412家。根據IMS，按二零一一年的銷售額計算，前20大製藥商僅佔中國醫藥市場總額的24.8%，而前五大製藥商僅佔9.0%。由於國內製藥商大多規模不大，全國銷售實力不強，產品選擇也較少，我們相信，製藥商如擁有完善的全國分銷網絡、齊備的現有產品組合，以及拓展產品組合的有效策略，即具備實力以把握機會，擴大及整合本身業務，成為中國業界翹楚。

仿製藥和創新藥

醫藥產品可分為創新藥及仿製藥。創新藥指擁有新化學或生化實體活性藥物成份的藥物，仿製藥則指與創新藥活性藥物成份相同、功效相當的藥物。仿製藥在中國醫藥市場佔主導地位，而創新藥在中國醫藥市場所佔比例相對較少。中國國內的醫藥公司大多製造和銷售仿製藥(包括品牌仿製藥)，跨國醫藥公司出售的藥物則多為創新藥，包括專利期已過的藥物。

首仿藥在中國享有定價優勢，在中國的銷量亦持續增長。直至眾多競爭仿製藥進入市場以前，首仿藥的價格會相對保持穩定，不會明顯下降。上述周期模式部分是由於中國的

行業概覽

藥物定價政策、醫療保險保障和處方慣例所致。中國政府允許首仿藥定價高於其他競爭仿製藥以鼓勵醫藥行業創新，而由於中國醫療保險計劃下的首仿藥與其他競爭仿製藥的報銷比例並無差異，故首仿藥較高的價格得以由該等保險計劃補足。有關慣例令中國首仿藥銷量在競爭仿製藥上市後仍繼續增長。在中國，相同的周期模式也適用於創新藥。

按治療領域劃分的中國醫藥市場

根據南方所米內網，於二零一一年，以下五大治療領域合共佔76.4%的中國醫藥市場：

- (i) 全身抗感染藥物；
- (ii) 腫瘤藥及免疫調節劑；
- (iii) 心血管系統藥物；
- (iv) 消化道和新陳代謝藥物；及
- (v) 血液及造血器官。

下表載列按治療領域劃分的中國醫藥市場份額數據及增長預測。

	佔二零一一年 中國醫藥市場 百分比 (%)	市場增長 年均複合增長率 (二零零九年 至二零一四年 預測) (%)
全身抗感染	21.2	21.5
腫瘤藥及免疫調節劑	17.4	25.5
心血管系統	13.4	20.9
消化道及新陳代謝	13.2	25.1
血液及造血器官	11.2	22.3
神經系統	9.7	23.7
肌肉骨骼系統	3.2	22.9
呼吸系統	2.9	23.4
泌尿生殖道及性激素	1.3	24.4
皮膚	0.8	21.4
其他	5.7	不適用

資料來源：南方所米內網；IMS

行業概覽

全球原料藥市場

原料藥(API)乃在醫藥產品中有生物活性的化學物質。全球原料藥市場近年來一直穩步增長，並預期日後仍將穩步增長。根據Frost & Sullivan的統計數據，全球原料藥市場的競爭架構的特徵是可分為三類主要競爭者—大型綜合專業化學品製造商、原料藥與中間體賣方以及製造強效原料藥及生物製劑的利基參與者。全球市場的競爭受產品質量、客戶關係、技術優勢及上市時間等因素驅動。下表載列所示期間全球原料藥市場的歷史和預測規模：

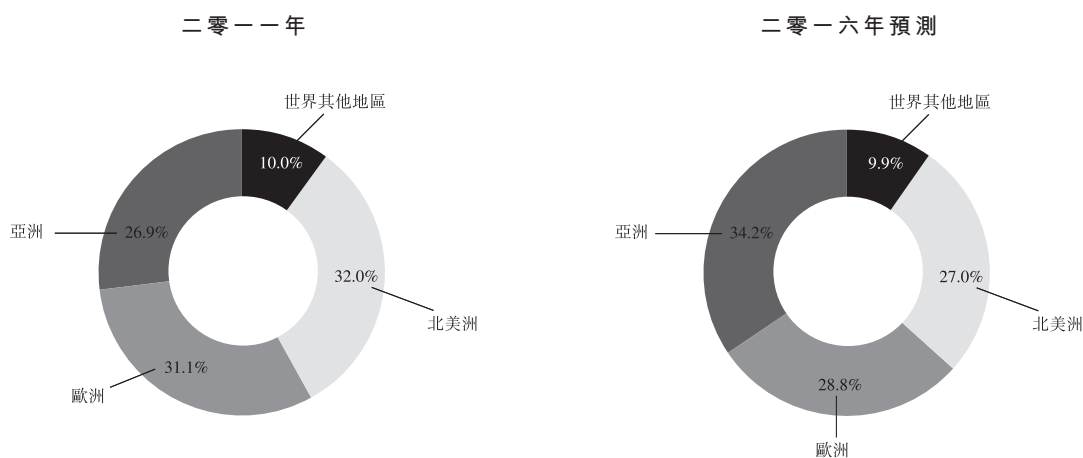
	二零零九年 實際	二零一零年 實際	二零一一年 實際	二零一六年 預測	二零零九年至 二零一一年 年均複合增長率	二零一一年至 二零一六年 年均複合增長率
	(十億美元)					

全球原料藥市場

規模	94.0	101.1	108.8	159.1	7.6%	7.9%
--------------	------	-------	-------	-------	------	------

資料來源：Markets and Markets

下圖載列二零一一年及二零一六年按區域劃分的全球原料藥市場明細：



資料來源：Markets and Markets

行業概覽

中國藥品分銷及零售

藥品分銷

藥品分銷產業作為醫藥健康行業價值鏈的基本組成部分，連繫藥品生產商及配藥商，包括醫院、連鎖藥房、個體藥房以及其他銷售點零售店。藥品分銷商憑藉其規模經濟及經營經驗確保一系列產品由數千個生產商準時送到眾多分散的零售商，以有效減低整體供應鏈成本。

藥品分銷商與生產商訂立協議，購買若干種類的醫藥產品以供應醫院及零售商。有關協議通常可以獨家方式訂立。藥品分銷商將購得的醫藥產品轉售予下游醫院及零售商，並提供相關增值服務，如物流服務、電子訂單確認、訂製包裝、再包裝以及再加工服務、產品保險經紀、收款、存貨追蹤及進口服務。中國藥品分銷商一般不參與醫藥推廣工作，因為醫藥推廣工作通常由藥品生產商的營業代表負責。

中國的藥品分銷產業高度分散。根據國家食品藥品監督管理局的資料，於二零一零年十二月三十一日，藥品分銷商有逾 13,000 個。根據商務部公佈的資料，按銷售額計，於二零一一年中國三大藥品分銷商佔中國藥品分銷產業市場份額約 22.8%。我們相信，藥品分銷產業的分散造成供應鏈資源未被充分使用。由於競爭加劇，我們預期藥品分銷產業將出現進一步整合，而受益於該產業趨勢的將會是能有效進行全國分銷、增值供應鏈服務及大規模業務的大型分銷商。

藥品零售

在中國，藥品銷售主要包括處方藥及非處方藥的銷售。處方藥的銷售為中國醫藥開支的主要組成部分，主要透過醫院產生，小部分透過零售藥房的處方藥櫃位產生。非處方藥主要通過零售藥房銷售。根據衛生部，於二零一一年十二月三十一日，中國共有約 21,979 間醫院、32,860 間社區醫療中心以及 37,295 間鄉鎮醫藥健康機構。根據國家食品藥品監督管理局的資料，於二零一零年十二月三十一日，中國共有 399,069 間藥品零售藥房，包括零售連鎖藥房及個體藥房。有關中國的醫院及零售藥房行業的其他資料，請參閱「一 概覽—醫院和零售藥房」。

中國的門診病人通常在醫院藥房配藥，而美國及其他發達國家的門診病人通常在非醫院的藥房配藥。在中國，若病情可以非處方藥治療，中國病人通常會選擇在零售藥房購買非處方藥，而非尋求醫生開處方藥。

行業概覽

中國醫療服務

二零一零年十一月，中國政府發佈《關於進一步鼓勵和引導社會資本舉辦醫療機構的意見》，允許境外醫療機構或企業在中國境內與中國的醫療機構或企業以合資或其他合作安排方式設立醫療機構，並簡化利用私人資本設立醫療機構的程序，從而改善私人資本的醫療機構的經營環境。

隨著中國經濟的快速增長，加上高消費能力的中產階級崛起，大眾的醫療健康意識迅速提高，故預期市場未來對醫療服務的需求，尤其是在高端服務和專科服務方面，將會迅速增長。

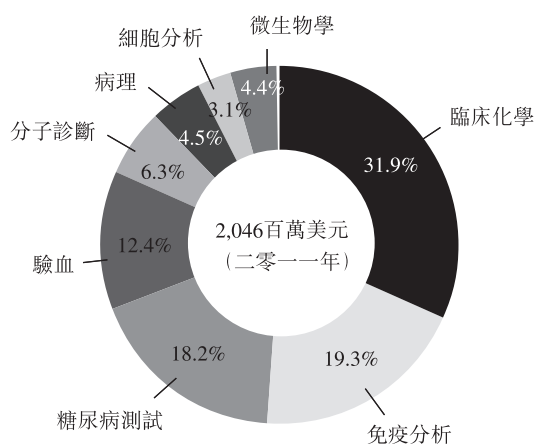
目前，在中國提供高端醫療服務的機構僅限於三級醫院的特需病房、中外合資、合作醫療機構以及少量民營醫院。隨著新政策的推行，獲私人資本資助的醫院數目預期將會迅速增加，以迎合中國社會對優質和專科醫療服務不斷增長的需求。

中國診斷產品及醫療器械

中國體外診斷產品市場概覽

中國診斷產品市場包括體外及體內診斷產品，其中以體外診斷產品較為廣泛使用。根據 Industry Experts 的統計數據，於二零一一年，中國體外診斷產品市場由四大分部佔據主導地位：臨床化學(31.9%)、免疫分析(19.3%)、糖尿病測試(18.2%)和驗血(12.4%)。下圖載列二零一一年按分部收入劃分的中國體外診斷產品市場明細：

體外診斷產品總體市場：二零一一年按分部劃分的收入百分比(中國)



資料來源：Industry Experts

本網上預覽資料集為草擬本，其內所載資訊並不完整，亦可能會作出變動。閱讀本網上預覽資料集時，須與本網上預覽資料集封面「警告」一節一併閱覽。

行業概覽

中國體外診斷產品市場於過去數年急速增長，且預期將於未來數年穩定增長，其中傳染病測試、慢性病測試及病症初期診斷等分部具備優厚增長潛力。

推動體外診斷產品市場增長的主要因素包括：

- 受醫療改革方案刺激，農村地區的市場增長潛力龐大；
- 人口老化及診斷產品的需求上升；
- 中產階級對高端產品的需求上升；及
- 私家醫院及獨立測試實驗室增加。

根據Industry Experts，中國體外診斷產品的需求將由二零一一年的2,046百萬美元增至二零一六年的4,460百萬美元，年均複合增長率為16.9%。

本網上預覽資料集為草擬本，其內所載資訊並不完整，亦可能會作出變動。閱讀本網上預覽資料集時，須與本網上預覽資料集封面「警告」一節一併閱覽。

行業概覽

中國醫療器械行業概覽

根據The Medical Market: China, Espicom Business Intelligence, 2012的統計數據，中國醫療器械市場的總規模已由二零零七年的4,751.8百萬美元增至二零一一年的8,939.8百萬美元，年均複合增長率為17.1%。尤其是，診斷成像器械由二零零七年的2,171.6百萬美元增至二零一一年的3,648.9百萬美元，年均複合增長率為13.9%；消耗品由二零零七年的704.8百萬美元增至二零一一年的1,491.0百萬美元，年均複合增長率為20.6%；牙科產品則由二零零七年的111.0百萬美元增至二零一一年的264.4百萬美元，年均複合增長率為24.2%。

	二零零六年	二零零七年	二零零八年	二零零九年	二零一零年	二零一一年
	百萬美元					
消耗品	575.1	704.8	956.0	1,147.5	1,287.4	1,491.0
傷口護理產品	171.7	206.0	272.1	305.8	345.7	403.4
注射器、針頭和導管	370.5	441.6	610.4	759.7	847.4	975.5
其他	32.8	57.1	73.5	82.0	94.4	112.1
診斷成像	1,803.3	2,171.6	2,495.3	2,914.4	3,209.5	3,648.9
電診斷儀器	694.8	804.9	1,034.9	1,176.4	1,274.7	1,425.5
放射儀器	621.3	767.5	698.8	945.6	1,039.4	1,179.3
成像部件和配件	487.2	599.2	761.5	792.4	895.3	1,044.2
牙科產品	84.4	111.0	150.4	191.9	221.6	264.4
牙科固定設備	18.4	27.5	34.9	73.2	87.2	107.3
牙科器具和補給品	66.0	83.5	115.4	118.7	134.4	157.1
整形外科產品	183.9	234.0	311.3	358.6	406.4	475.7
夾板及其他骨折應用物品	58.9	76.7	110.8	142.1	163.6	194.4
人造關節	52.0	65.2	55.5	76.5	83.0	92.9
其他人造身體部分	73.0	92.1	145.0	140.0	159.9	188.4
病人輔助設備	654.4	702.9	886.9	1,078.9	1,196.6	1,370.0
便携式輔助設備	337.6	373.9	481.4	591.8	665.0	771.3
醫療器具	316.8	329.0	405.6	487.0	531.5	598.7
其他	735.5	827.5	1,083.5	1,354.4	1,489.1	1,689.8
總額	4,036.5	4,751.8	5,883.4	7,045.7	7,810.6	8,939.8

資料來源：The Medical Market: China, Espicom Business Intelligence, 2012

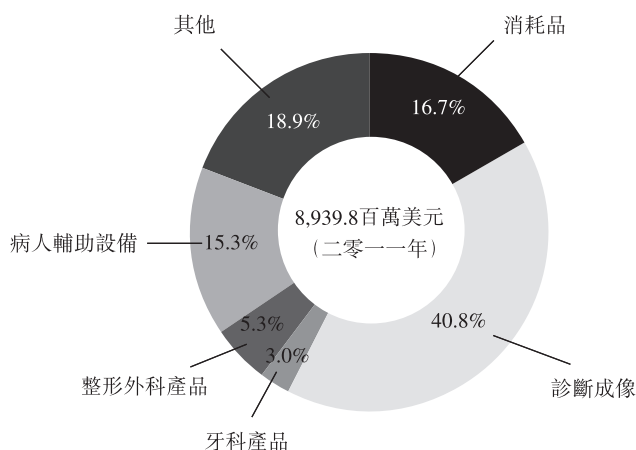
行業概覽

由於城鎮及發展未完善的農村地區對醫療設備和消耗品的需求大幅上升，中國醫療器械行業於過去數年一直顯著增長。推動中國醫療器械行業增長的主要因素包括：

- 隨著中國醫療體制發展，中國農村地區的醫療保障將會加強，合作醫療體制亦將擴大；
- 人口老化及市民大眾的健康意識提升；
- 醫院現有的醫療設備及其他器械升級；及
- 政府增加發展醫療基礎設施的資金。

下圖顯示按產品類別劃分的醫療器械市場於二零一一年年的明細：

二零一一年按產品類別劃分的醫療器械市場



資料來源：The Medical Market: China, Espicom Business Intelligence, 2012

資料來源

本節所載資料和統計數據摘錄或引用自Industry Experts、Markets & Markets、南方所米內網、IMS、Espicom、Frost & Sullivan及ISI Emerging Markets等資料提供者的公開和非公開刊物。上述資料提供者均為獨立第三方，而上述資料提供者使用的報告和資料來源並非由本公司委託。