

中国医疗产业投资机会报告

迈哲华（上海）管理咨询有限公司

2010年05月



MARTEC®

迈哲华 2010年版权所有©
此文件为迈哲华管理咨询公司准备，
供客户及迈哲华共组团队使用，
未经迈哲华管理咨询公司事前书面同意，
本文件之任何部分不得为其它目的所使用

目录

市场分析

中国医疗市场现状

医改对中国医疗产业的影响

投资机会

医药中间体及原料

医院

中低端医疗器械

中药材制剂及其他

中国2009年医药工业总产值达到1.04万亿元，比2008年增长了21.18%。

中国2009年医药工业总产值分布图

卫生材料及医药
用品制造业，

479.5

其他，490.6

生物生化制品，
820.5

医疗仪器设备
及器械，838.4

化学原料药，
1728.8

中药饮片，
476

中成药制造业，
1871.5

化学药品制剂，
2608.2

单位：亿元

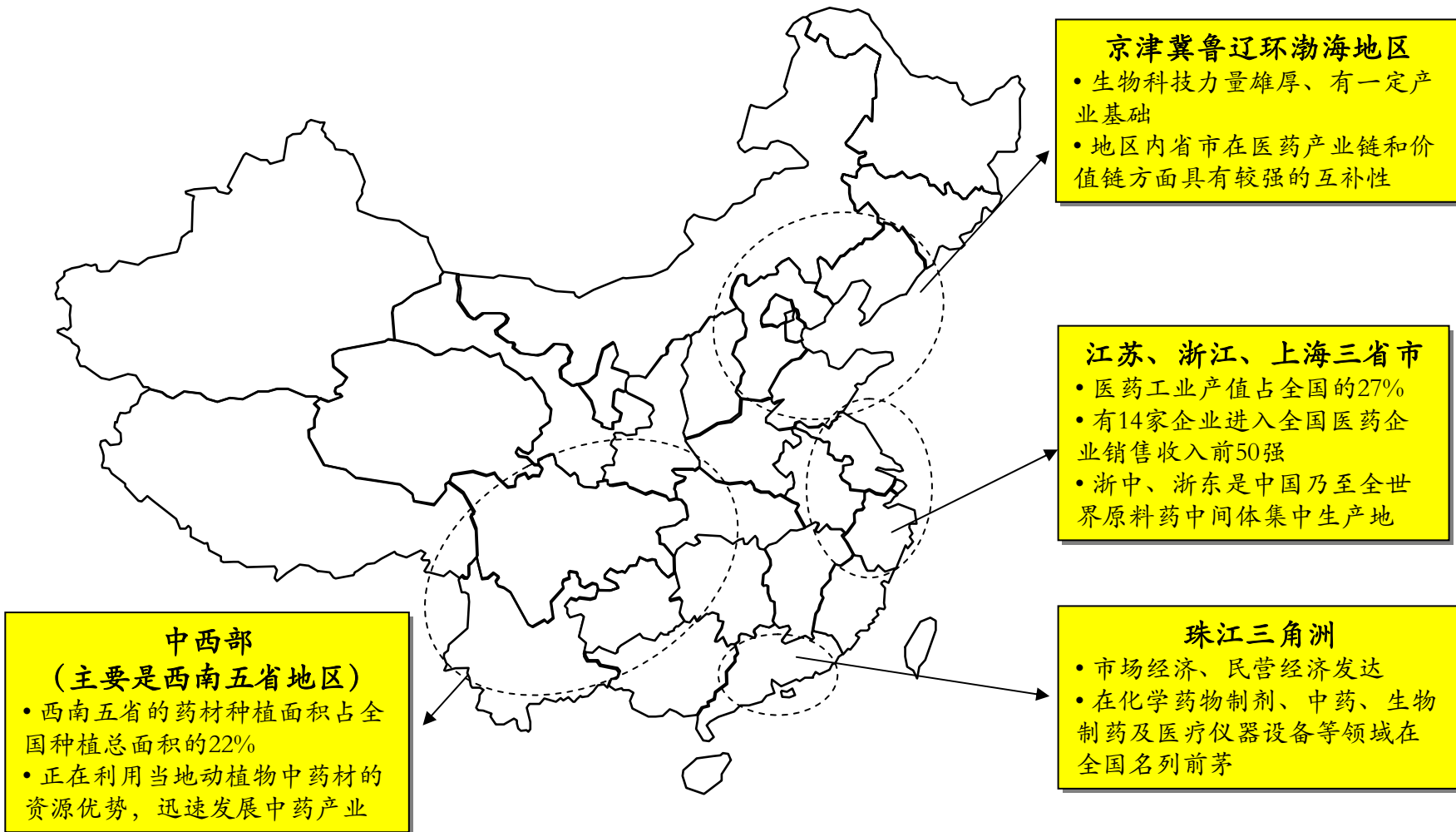
2009工业总产值
增长速度

全行业	14.9%
化学原料药	11.2%
化学药品制剂	19.8%
中成药制造业	22.4%
中药饮片	29.3%
生物生化制品	26.6%
医疗仪器设备 及器材	17.9%
卫生材料及医 药用品制造业	28%

数据来源：中国食品药品监督管理局南方医药经济研究所

- 我国是世界化学原料药生产大国，相当一部分原料药的生产受制于国际医疗市场的需求；
- 因国际金融危机，国际市场对原料药需求降低，我国2009年原料药的生产增速低于其他医药工业

东部沿海地区的医药经济规模占全国的66%左右。



- 2009年，上海、江苏、广东、浙江、北京五省市进出口排名前五位，其外贸额合计369亿美元

城镇和农村医疗资源分配不平衡。

2008年医疗机构数目

机构	总数	政府	社会	私人
总数	269,375	68,258	64,174	136,943
医院	19,712	9,777	6,048	3,887
城市社区服务中心	24,260	8,598	12,464	3,198
农村卫生站	39,860	38,636	920	304
门诊部	6,975	469	3,074	3,432
诊所	173,777	6,373	41,315	126,089

2008年医院分级数量

级别	医院
总数	19,712
三级	1,192
甲等	722
乙等	328
丙等	12
二级	6,780
一级	4,989
其它	6,751

数据来源：卫生部

城镇情况

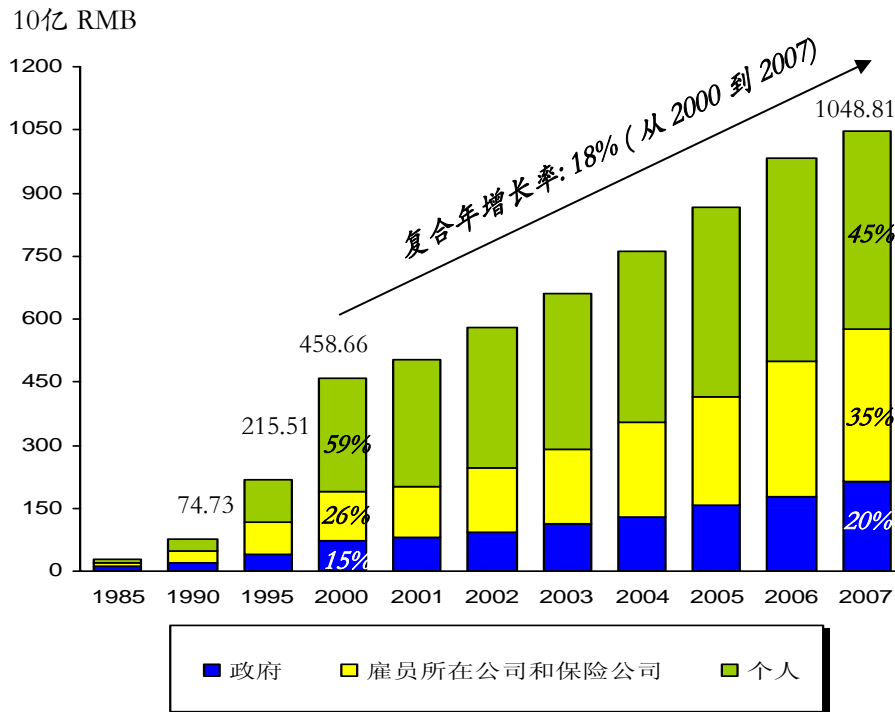
- 集中了80%的医疗资源。大部分城镇医疗机构隶属于卫生部所属或者地方卫生局所属。例如，上海市只有5%的医院是私立医院；
- 60-70%的病人是在三级和二级医院接受医疗服务，只有30-40%的病人流向一级医院，社区卫生服务中心。卫生部有数据表明，大医院的65%的门诊病人和77%的住院病人应该流向社区卫生服务中心；
- 私立医院的发展受到三个主要因素的限制：被排除在基本医疗保险制度之外；由于职称等方面的限制，很难吸引到具有好的资质的医生；过高的税务负担。

农村情况

- 农村居民占了70%的总人口，却只有20%的医疗资源；
- 私立诊所占据了农村医疗市场的大部分。在广东省，80%在农村的诊所是私立的；
- 政府想要增加卫生中心，但是由于经费限制，农村地区的公立医疗服务显得非常薄弱，主要表现为低质量的医疗水准和缺乏基本的医疗设备。

总体医疗费用快速增长，但是，个人支出部分仍然过高。

中国总体医疗费用
(1985 - 2007)



数据来源: 卫生部

总体医疗费用在过去的几年中增长得非常快

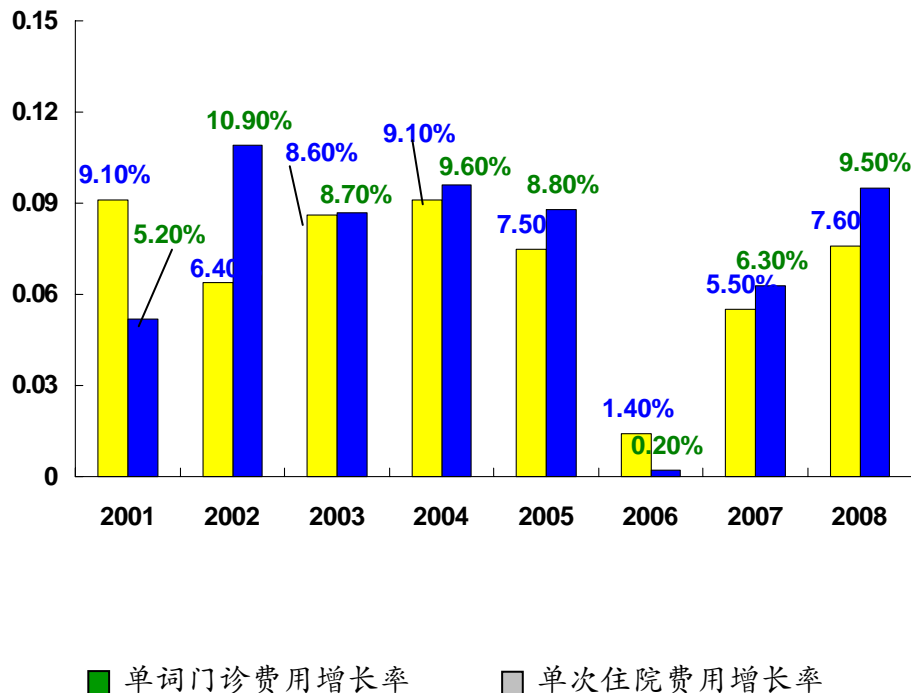
- 从2000年到2007年，复合增长率为18%，远远高于中国平均GDP的增长率
- 个人支付部分所占比例从59%下降到45%，但相比较其他发达国家10-20%的比率，仍然过高；
- 2015年，医疗费用大约为240,000亿人民币；至此，政府负担目标30%，商业保险公司和公司团体负担40%，剩余的30%由个人负担。

在沿海地区和内陆地区的医疗费用分配不平衡，农村和城市医疗资源分配也不平衡

- 1/4的医疗资源集中在北京，上海，江苏，浙江和其他富裕的沿海地区；
- 西部地区只消耗了5%的医疗费用。

药品费用的控制是医疗费用的增长控制的主要部分。

单次门诊费用和住院费用的增长比率
(2001 - 2008)



数据来源：卫生部

药品费用增长的主要原因：

- “以药补医”的补偿机制，导致了医疗机构过分地追求药品差价收入。
- 药品招标中的问题的存在，导致药品价格并没有想预期的一样受到控制：
 - “新剂型”推高药价。更新药品名导致招标价格失真。一些“新剂型”药品不仅提高了药品的价格，而且制造出度假投标的机会。招标企业在规格，剂型和包装上大做文章，造成招标过程十分混乱的局面。
 - 招标双方没有利益驱动。对于花样翻新冒充新药的各个品种的药品，除了药品监督方有权控制外，对招标方的医院与竞标方的药厂来说，都没有降低价格的利益驱动。双方都愿意接受较高的中标价格。
 - 中介费用推高药品价格。
- 医疗保险方对于定价制度的权力非常有限，药品价格得不到有效的监督；
- 医生回扣现象严重，导致医生喜欢开贵药。

中国医疗保险体系可分为三纵三横。

三纵三横的医疗保险体系

		城镇职工	城镇居民	农村居民
补充层	个人、组织、社会	商业健康保险		
		企业补充保险	政府补助, 社会慈善捐助, 个人缴费	
主干层	个人、组织、社会	城镇职工基本医疗保险	城镇居民基本医疗保险	新型农村合作医疗
基础层	政府	城镇医疗救助		农村医疗救助

基础层

- 主要是补助帮助困难人群参加基本医疗保险, 并为他们个人无力承担的自付费用提供补助。本项救助政策由2003年开始推行。但长期以来, 面临资金不足, 救助面窄, 救助水平低的问题。

主干层

- 这是我国医疗保障体系的主体层次。基本医疗保险体系计划在2011年覆盖全国90%的人群, 计划在2009年底, 覆盖到60%的城镇人群和91%的农村人群;
- 基本医疗保险基金结余超过了30%, 远远高于其他国家的医疗保险基金, 意味着医疗保险并未真正起到保险群众健康的作用;

补充层

- 目前商业健康保险在体制上和市场上并未完全成熟, 还有巨大的发展空间

来源: 人力资源和社会保障部医疗保险司司长 李忠

目录

市场分析

中国医疗体系现状

医改对中国医疗产业的影响

投资机会

医药中间体及原料

医院

中低端医疗器械

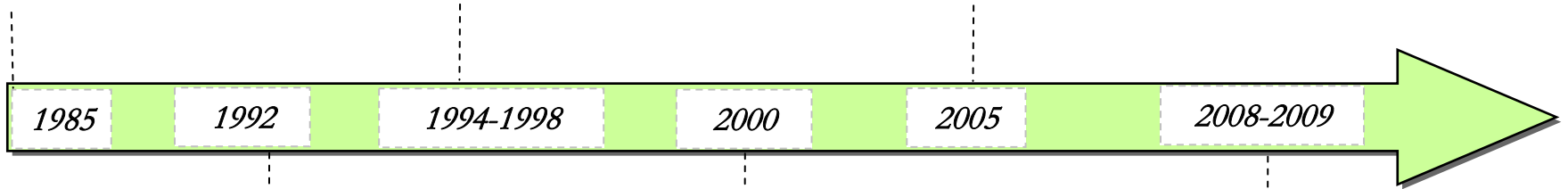
中药材制剂及其他

中国医疗改革历史

- 中国开始了医疗市场化的改革。公立医院为了缓减国家对医院的补助经费紧张的局面，开始有逐利倾向，鼓励医院放活收费标准。

- 1994年，医疗保险体系在江苏和江西某些城市开始试点；
- 1998年，城镇职工基本医疗保险开始在全中国推行。

- 国务院发展研究中心的一份报告指出过去十几年医疗改革是“失败”的。



- 医改开始市场化
- 特殊医疗服务，包括特殊护理，特殊病房开始出现。

- 某些政策出台包括：
 - 扩大城镇职工基本医疗保险体系覆盖面
 - 药品公开招标体制

- 2008年，具有“公益性”特质的医疗改革正式公开向公众征集意见；
- 2009年4月6日，国务院颁布了两部文件，标志着第二轮医改的正式开始；I
- 8500亿人民币的财政支出会投入到2009年到2011年的医改中；
- 基本药品目录和国家基本医疗保险目录会逐渐在2009年下半年出台

来源: 新华社, 卫生部和迈哲华分析

新医改的主旨

长期目标：截止2020年，建立基本覆盖城镇和农村居民的医疗体系，促使全民享有安全，有效，方便，价廉的医疗卫生服务。

公益性

- 这次医改的一个重要特性和发展方向是”公益性“。医改文件第一次以中央政府的名义提出了人人享有基本医疗卫生服务，人人享有基本医疗保障，体现了公益性。

基层和农村是重点

- 这次改革的重点是基层和农村，加强基层医疗服务体系，加大基层医疗卫生人才的培训，提高基层医疗服务水平和质量。

政府投入

- 与以往医疗改革不同，这次医改强调建立政府主导的投入机制，而不是市场主导。

四大体系

- 本次医改提出的覆盖全民的基本医疗卫生制度主要由四个体系构成：
 - 公共卫生服务体系
 - 医疗服务体系
 - 医疗保障体系
 - 药品供应保障体系

2009-11医改实施方案指出了5项重点改革，重点是扩大基本医疗保险的覆盖比率和公立医院改革。

2009-2011医改实施方案里的5项重点改革

扩大医疗保险覆盖率

- 截止2009年底，基本医疗保险计划覆盖至12亿人口
 - 目标是在未来的两年里，从60%的城镇覆盖率和90%的农村覆盖率扩大到全民90%的覆盖率；
 - 2011年城镇居民医保和新农合补助标准从2008年的80元提高至120元

建立基本药物制度

- 基本药品目录在建立基本药物制度上具有非常重要的作用：被基本药品目录列入的药品将会采取公开招标和集中配送的方式；
- 其他医疗机构会根据中央政府的规则来使用基本药品。

健全基层医疗卫生服务体系

- 政府会增加在基层医疗卫生服务的投入费用，特别是在县级和乡级卫生服务机构，和不发达地区的社区卫生服务中心。

促进基本公共卫生服务均等化

- 更多的财政资源和人力会投入到农村基层公共卫生服务，以期平衡农村城镇的公共卫生服务的差异。

推进公立医院改革试点

- 今年年内，东，中，西部约100家公立医院启动改革试点，在行政，监管和执行上进行公立医院改革的探索。

来源: 卫生部, 国务院公开文件

初步建立国家基本药物制度。

基本药物制度定义

- 基本药物制度体系包括基本药品目录和基本药品公开招标
 - 政府举办的医疗卫生机构使用的基本药物，由省级人民政府指定的机构公开招标采购，并有招标选择的配送企业统一配送；
 - ~307种化学药和中药被列入基本药品目录，所有都会列入基本医疗保险目录；
 - 基本药品目录基层版已出台，大医院版和国家基本药品保险目录会陆续出台。

与医疗保险相挂钩

- 所有列入基本药品目录的药品都会获得比其他药品更高的报销比例

基本药品优先选择和合理使用

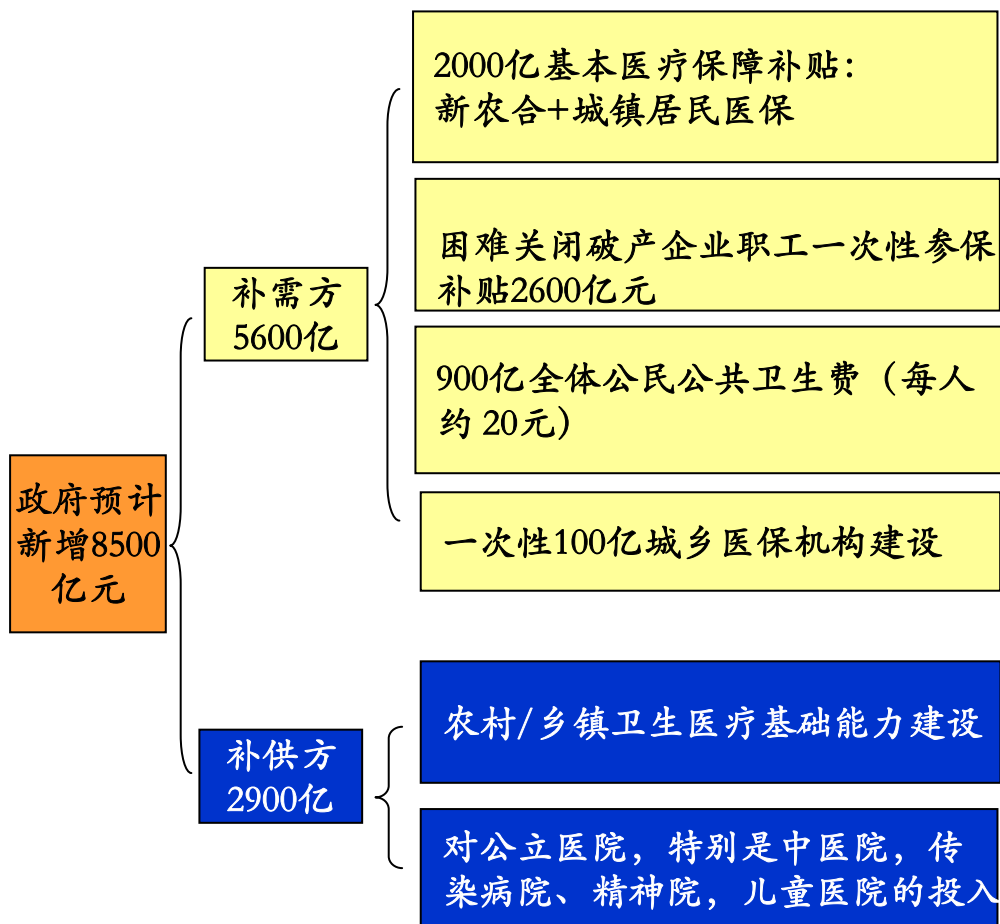
- 所有零售药店和医疗机构均应配备和销售国家基本药物；
- 政府举办的基层医疗卫生机构全部配备和使用基本药物，其他各类医疗机构也都必须按规定使用基本药物

省内统一价格

- 公开招标和直接配送，旨在介绍中间环节的药品加价，根据国家知道价格各省内统一价格
 - 省级人民政府根据招标情况在国家指导价格规定的幅度内确定本地区基本药物统一采购价格，其中包含配送费用；
 - 政府举办的基层医疗卫生机构按购进价格实行零差率销售。

来源：卫生部，国务院文件

8500亿投资具体流向。



- 大部分资金会投入在低层医疗机构，和低收入家庭；
- 8500亿会用三年时间投入，平均每年投入2833.33亿；
- 在这8500亿投资中，3320亿会从中央政府财政收入中出，而剩余的会从地方财政出；
 - 2009年，总的医疗费用支出大约有3420亿来自政府，其中1180亿来自中央政府；
 - 在整个投资中，基层医疗机构和特殊医院是整个投资优先考虑的医疗机构投资对象。

来源: 北京大学顾昕教授

目录

市场分析

中国医疗体系现状

医改对中国医疗产业的影响

投资机会

医药中间体及原料

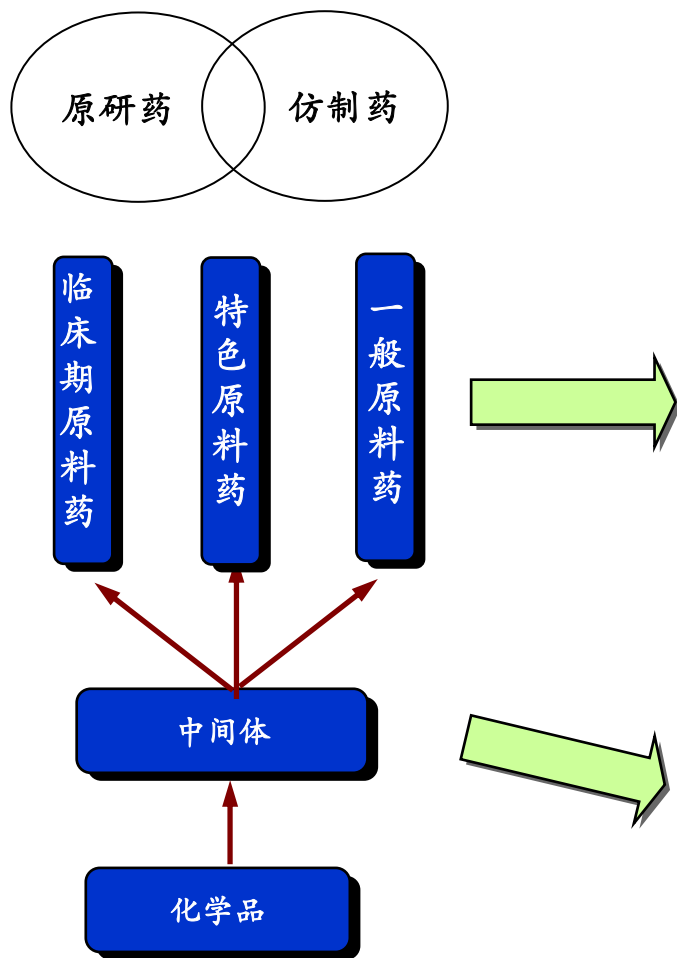
医院

中低端医疗器械

中药材制剂及其他

虽然中国制药企业处在整个产业的中上游，但是，某些中间体和原料药生产商也是值得投资的优质企业。

- 中国是中间体和原料药的生产大国。
- 在浙江，江苏，山东地区，有相当一部分比较优质的中小中间体和原料企业，有着一定的合成创新技术，某些产品占据世界中间体原料药生产很高的市场份额，拥有着其他行业所不能比拟的利润率。



- 截止2009年9月12日，中国原料药获得欧洲EDQM认证的COS证书数量为206个，而截止2010年1月12日，我国在美国FDA登记的原料药DMF文件数量达到674个；

- 比较占优势的原料药主要有：

- 氨基酸、衍生物、抗生素类、解热镇痛类、抗感染类、维生素类、激素类、心血管类、中枢神经系统类、植物提取类

- 特色原料药近年来也迅速发展

- 他汀类、普利类、沙坦类、喹诺酮类和抗肿瘤类已经成为企业产品升级和价值链提升的战略选择

- 未来中间体市场需求比较大的有：

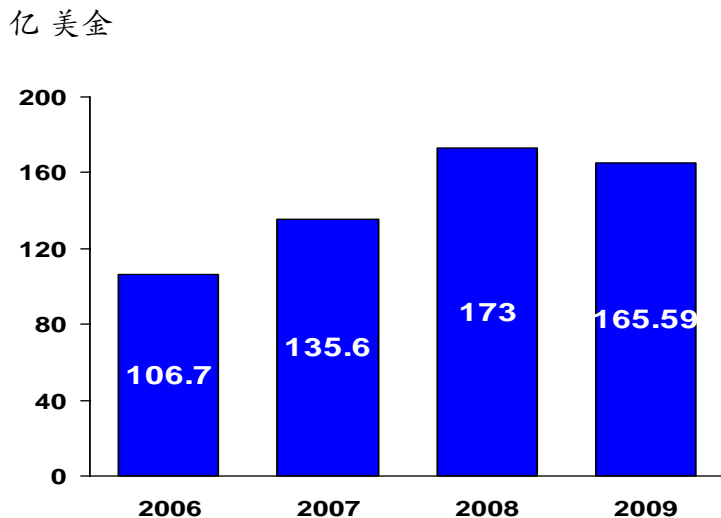
- 含氟吡啶类中间体（喹诺酮类抗菌药）

- 苯乙酸（用于抗生素）

- 氨基酚（消炎镇痛药）

中国的医药中间体和原料药正处在积极走向世界医药产业链的前端

原料药出口金额 (2006-2009)



数据来源：海关

中国中间体原料药制造的历史：

- 印度的精细化工生产商特别是医药中间体生产商，一直在美国和欧洲医药市场上有优势。一段时间以来，中国中间体制造商只能靠出口印度再转向出口欧美
- 中国企业海外市场意识的不断提高
 - 中国的中间体原料药企业一方面需要跳过印度直接转向欧美制药市场来获得更为丰厚的利润
 - 积极获取国外认证
- 中国原料药企业已经开始从生产粗放型的低端中间体向精细型的高端产品转变，向下游供应链延伸和转移，国内深加工能力也在逐步增强

医药中间体原料药发展机会：

- 原研药增速减缓，仿制药增速加快
 - 有价值近800亿美元老专利药的专利过期和解禁
 - FDA每年新批的专利药数目越来越少

发展障碍：

- 人民币升值的压力，降低了中国中间体和原料药在国际市场上的价格优势
- 欧美实施了原料药供应链管理，加强了GMP审查和执行力度，为原料药出口提高了门槛
- 与印度相比，中国原料药企业在DMF文件，COS认证和cGMP认证方面存在弱势，且缺乏对原料药国际市场营销和系列产品的培养。

迈哲华通过比较海普瑞的上市背景和一些与海普瑞比较相近的中小原料药企业，认为某些企业可以作为优质的投资候选者。

深圳海普瑞



海普瑞的优势

- 肝素原料药需求保持稳步增长（肝素制剂是一种成熟的、具有抗凝血、抗血栓功能的药物）
 - 肝素类抗血栓用药市场的持续增长
 - 肝素药物临床应用领域的拓展
 - 部分专利药即将到期
- 海普瑞的肝素原料药占了世界肝素原料药的20%以上的市场份额
- 海普瑞是目前国内唯一一家通过FDA认证的肝素原料药生产企业，是美国新药店标准制定的参与者，同时也是6家去的CEP认证的企业之一

海普瑞上市基本情况：

- 证券代码：002399
- 投资人：高盛
- 主承销商：中国建银投资证券有限责任公司
- 发行股价：148元
- 主要持股人情况：李锂 44.55% 李坦35.42%
- 上市方式：中小企业板

注：这次海普瑞拟募资8.6亿元,将上马新的肝素钠原料药项目,募资扩建后该公司产能将达到10万亿单位,意味着它的猪小肠需求量将达到2.5亿根。2009年中国生猪出栏总量是60960万头,等于比1/3总量还多的猪小肠流向了海普瑞

案例——国内某中型中间体、原料药生产商

国内某中型中间体、原料药生产商

该企业基本情况：

- 成立时间：1988年
- 生产主要产品：核苷类抗病毒系列、消炎镇痛等原料药
- 销售额：1.7亿人民币
- 现有职工：400人

该企业的优势

- 消炎镇痛原料药在过去的几年出口一直不断增长的几大原料药之一，中国的消炎镇痛类的原料药在全球市场上战友的比率也在不断地提高
- 该企业主产品已经通过了美国FDA认证和欧洲COS认证，是国内在镇痛药系列原料药生产商里少数的同时获得FDA认证和COS认证的企业。由于出口的不断增长的趋势，该企业生产的萘普生纳（一种消炎镇痛药里的主要原料之一）已经占有了国内最大的市场份额

目录

市场分析

中国医疗体系现状

医改对中国医疗产业的影响

投资机会

医药中间体及原料

中低端医疗器械

医院

中药材制剂及其他

随着医改对于基层和社区的投入增加，低端普及型医疗设备和器械将会快速增长。

医改对基层社区医疗设备和器械投资计划

医疗机构	投资计划 (RMB/机构)	购买器械类型
乡镇卫生院	200,000	➢ X光机 ➢ 心电图
妇幼保健中心	250,000	➢ 胎儿监护器 ➢ 超声诊断
中医院	1,000,000	➢ 呼吸机 ➢ 外伤治疗体系

- 新医改规划的31万家医疗服务机构/社区医院的医疗设备更新换代，意味着上千亿的市场等待开发；
- 2008年到2010年，医疗器械的总投资额将达到260多亿元，之后几年每年的投入都能够保证市场有12%-15%的增长。
- 由于政府在进行医疗器械设备采购时，将更偏重国产设备商，国产医疗器械有望借助新医改得到市场份额的提升，从长远看，有助于培育并提升我国医疗器械行业的竞争力；
- 对于外资医疗器械厂商来说，因为政府加强了对公立医院以及社区医院的财政投入，也意味着对于这几年“大型医用设备配置过多，超出合理检查治疗的资源需求”的现象会有所控制，那么，对于许多大型医用设备商来说，可能会是一个挑战；
- 此外，和许多外资医药公司一样，外资医疗器械公司需要重新作出产品结构，市场战略的调整，以便抢占更多的基层和社区医疗需求。

医疗设备和器械投资案例

	投资特点	案例分析		
		公司	产品	投资及成长历史
医疗设备和仪器	<ul style="list-style-type: none"> 投资大、周期长、利润率高 跨国的大型企业，如通用电气、西门子、飞利浦等，目前占国内大多数市场份额，尤其是高端市场 新医改以来，这些大型跨国企业均纷纷投资于低端医疗市场以抢占边远地区及低端医疗需求 	深圳迈瑞	限于一些技术门槛，目前迈瑞的产品暂时还是以监护仪、血液细胞分析器和X光机为主	<ul style="list-style-type: none"> 1997年华登太平洋注资200万美元 1999年华登联合软银、日本亚洲投资注资600万美元 2005年高盛注资4000万美元 2006年9月在纽约上市
		西门子	西门子正在推行“SMART”的计划，意在推出医疗领域的中低端产品	<ul style="list-style-type: none"> 研发低成本的X光机、CT机、核磁共振仪器等 将X光机等销售转交给本土公司，利用其渠道优势
		GE	GE在近年来在中国P-Tech计划，将中国作为低端医疗设备产品的全球研发中心	<ul style="list-style-type: none"> 与新华医疗成立合资公司，GE占有30%的股份，旨在利用新华的销售和渠道，同时为新华提供低端医疗设备生产的技术
医疗器械	<ul style="list-style-type: none"> 在全球医疗器械市场格局中，我国在2009年仅占全球市场的2%，市场潜力巨大。 这一领域技术成分非常高，对专利技术的保护和应用比较充分，利于风险投资 	常州康辉	专业化的骨科医疗器械企业	<ul style="list-style-type: none"> 公司年均超过35%的成长速度 IDGVC、TDF已经对此巨额投资 接受投资后，公司的产品快速进入国际市场，目前已经销售到18个国家和地区
		深圳益心达	主要产品是重症监护类医用耗材和医学介入导管及其附件	<ul style="list-style-type: none"> 其导管尖端成型技术、头部软化技术、导管侧孔成型及表面抗菌、抗凝处理技术达到世界领先水平 益心达商务创投私募的参与

注：医疗设备和仪器指的是X光、超声、核磁共振、CT机等影像类产品以及生命信息类产品；
医疗器械指的是IVD介入式产式治疗产品、外科手术类产品

目录

市场分析

中国医疗体系现状

医改对中国医疗产业的影响

投资机会

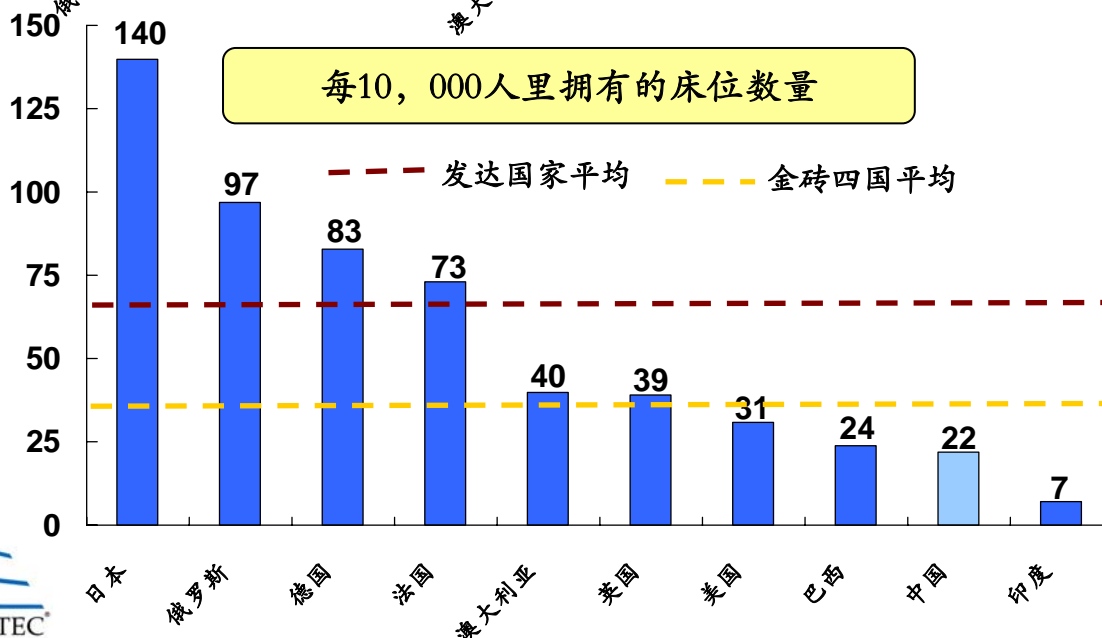
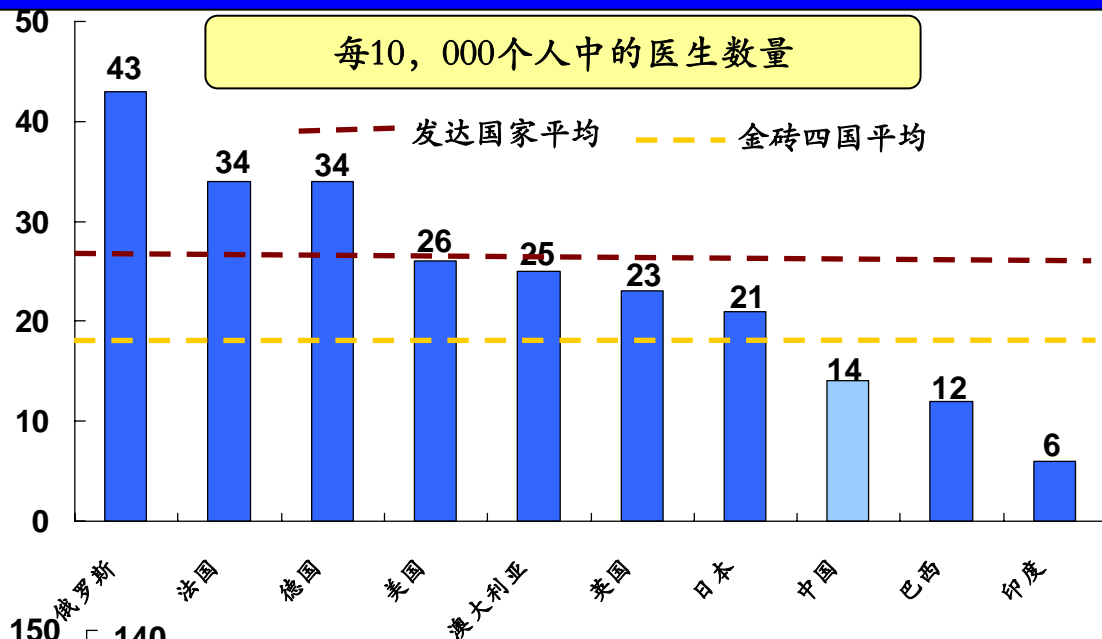
医药中间体及原料

中低端医疗器械

医院

中药材制剂及其他

中国医疗资源的匮乏说明中国的医院有巨大的发展空间。



- 中国人均拥有的医生数量远远落后于发达国家平均数，甚至低于金砖四国的平均数；中国人均拥有的床位数、医疗器械及其他医疗资源也低于于发达国家平均水平和金砖四国的平均水平；

- 医疗资源的匮乏、医疗质量达不到国际水平也说明中国的医院有潜在的发展空间。

数据来源：世界卫生组织

医院体系改革对于私立医院大为利好。

公立医院

公立医院职能

- 公立医院是公共资源而不是营利性机构；
- **特需服务不得超过全部医疗服务的10%**；
- 公立医院财政收入会逐渐由医疗服务费和政府补助来代替原来的“以药补医”；逐步减少药品差价或者实施零差价；
- 从2009年8月分开时，在东，中，西部地区选择12个左右具备一定条件的地级市，在100所公立医院进行改革试点。

加强公立医院管理

- 规定政府和医院的管理责任，探索基于医院管理委员会的管理结构
- 建立药品成本控制的监管机制，使用基本药品目录的药品等等。

私立医院

10%的特需限制放大了民营市场

- 以前高端服务都是公立医院去做，但是，公立医院特需部提供的服务仍然有限。
- 随着中国海外留学人员，金领等高收入人群的不断增长，高端人群对医疗服务的要求越来越高，并且有能力自费支付，这个服务可以有民营医院来提供。

医务人才管理

- 允许医生“多点执业”；
- 私立在科研设置，技术培训，继续教育等方面享有和公立医院同等的待遇；对其在服务准入，监督管理方面一视同仁。

政府鼓励兴办私立医院

- 把部分公立医院改制为民营医疗机构；
- 鼓励民营资本进入非营利性医院；
- 非营利性医院税收优惠政策，完善营利性医院的税收政策。

鉴于政府鼓励非公有资本进入公立医院改革中，国内某些优秀的公立医院开始接受私募股权投资，准备打包上市，例如中国医院集团。

中华医院集团基本概况

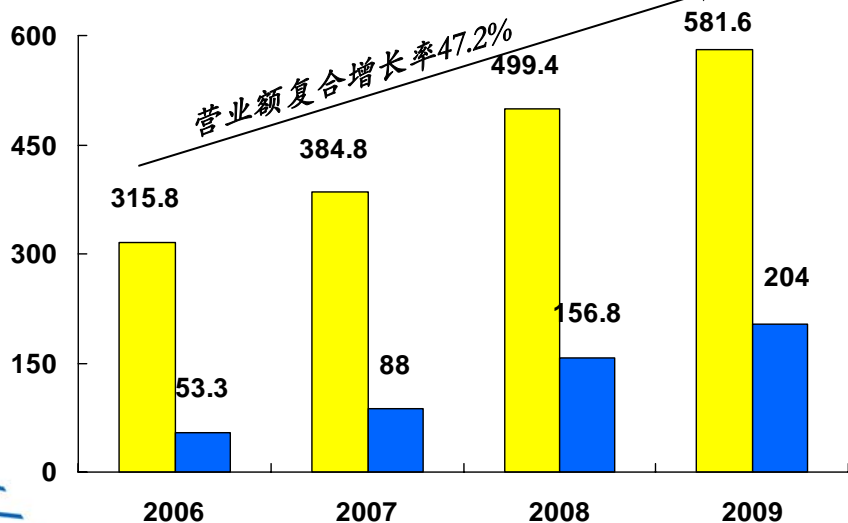
所在地	山东寿光	山东安丘	河南孟州
医院级别	二级甲等	二级甲等	二级甲等
核定病床数	1045	800	276
门诊访问量	344, 254	353, 685	122, 821
住院病人量	42, 934	33, 065	10, 487
医生数量	293	288	88
护士数量	438	433	133

中华医院集团基本概况

- 中华医院集团准备在纳斯达克上市；
- 中华医院集团是由山东寿光市人民医院、山东安丘市人民医院、河南孟州市人民医院这三家在华北地区的二级甲等医院组成的医院集团；
- 从2006年到2008年，中华医院集团的销售额有58.1%的复合增长率，病床数有36.3%的复合增长率；
- 中华医院集团的CEO，创始人为Frank Hu，他曾经在佳腾医疗（后被强生医疗收购）和UCLA医疗中心共工作。Frank于1996年取得了美国加州大学洛杉矶分校博士学位。

中华医院集团的三大医院近几年营业额及EBITDA (2006-2009)

百万RMB ■ 中华医院集团营业额总额 ■ 中华医院集团EBITDA



并购给医院所带来的实际效益

- 成立了并购后特别工作组来执行战略决策；根据市场需求来配置优质的医生和增加床位
- 改进和提升医院各项医疗设备
- 改进医院运营和管理的效率

目录

市场分析

中国医疗体系现状

医改对中国医疗产业的影响

投资机会

医药中间体及原料

中低端医疗器械

医院

中药材制剂及其他

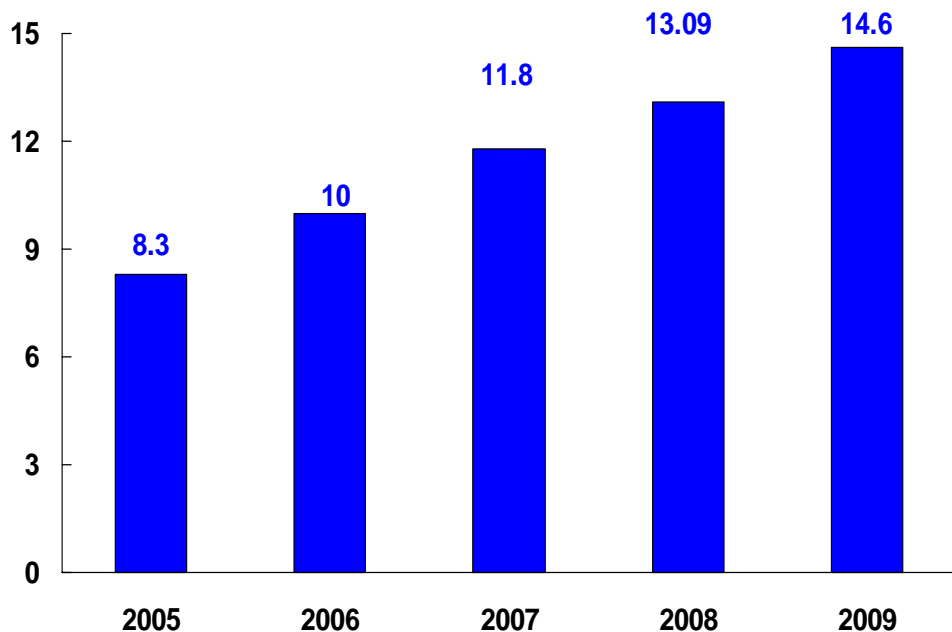
中药发展虽然受到中医实践萎缩的现状的制约，但是，中药西医化和中药保健化可成为投资机会，并且，投资主要以成长性企业为主。

中药发展现状

中药行业面临的一个现实问题是中医实践在萎缩；另外，中医理论难以用现代科学术语表达，造成很多现代人的不理解和不接受；但是，中国政府在这次医疗改革中试图重振传统中医的在医疗行业的地位；307中基本药中有一半是中成药。

中药出口总额
(2005-2009)

单位：亿美金



数据来源：海关

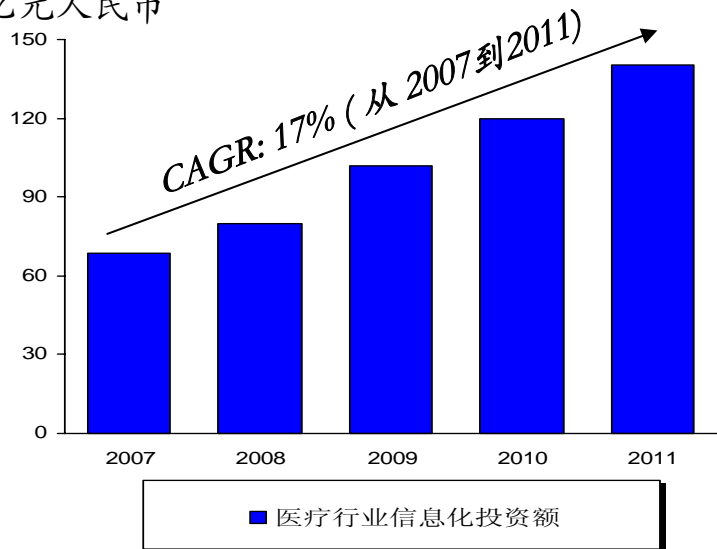
中医的三大趋势

- 中药西医化：站在西医的角度，按照西医的理论、标准来研究、生产和使用药物。
 - 例如，和记黄埔用来治疗溃疡性结肠炎的HMPL-004和上海杏林科技用于活血化瘀的杏林颗粒，以上两种药正在申报FDA认证；
- 中药中医化：强调中医理论的主导地位。
 -
 - 有关部门已经认识到中医药的特殊性，出台了尊重中医药特点的新药审批条款，在医改方案中提出基层医疗机构要开展中医门诊、倡导传统的“师傅带徒弟”的教育方式；
- 中药保健化：指医药企业利用自身的药品品牌和品种，在保健食品、保健化妆品等领域拓展业务。
 - 例如，云南白药针对“防治牙龈出血”推出的云南白药牙膏；
 - 同仁堂集团下的鸿日药业推同仁本草系列化妆品

此外，医疗信息产业，商业健康险，医疗产业风险投资将成为热点。

医疗信息产业投资规模 (2007-2011E)

亿元人民币



2007-2011年，我国医疗行业信息化规模投资年复合增长率有望达到17%：

- 远程医疗会诊会成为亮点；
- 社区、农村医疗单位IT建设将成为热点；
- 普及电子病历系统将是新医改方向

商业保险将会得到鼓励：

- 这次医改给了商业保险定的方向是最终作为社保的补充；
- 医保局目前是同时担负着医保资金的来源，管理者，监督人，而未来一个很重要的发展方向是朝着专业的保险公司管理的模式来运营。

医疗产业成为风投热点：

- 相比较美国纳斯达克上市的公司有一半是医疗产业的，国内只有少数医疗产业的上市公司，发展空间巨大；
- 国内A股市场缺少的两大块就是纯粹的教育学校和纯粹的医院，医改对于私立医院限制的放宽给私立医院的建立和上市也带来了机会；
- 随着医疗费用的投入，药厂，医疗器械厂，渠道经销商，医院管理服务等等都存在巨大的投资机会。

最近投资案例

最近投资案例：

- 重庆德同基金投资1000万美元于重庆博腾精细化工股份有限公司；
- 摩根大通旗下的私募股权投资公司One Equity Partners6960万美元入股广州康采恩医药；
- 软银中国创业投资入股苏州纳通生物纳米技术有限公司；
- NEA携百奥维达重组耐司康药业；
- 风险投资机构四维安宏斥资700万美元首轮注资安徽安庆制药公司；
- 九鼎投资3400万给海口奇力制药股份有限公司，投资1.1亿给山西普德药业有限公司；

结束
谢谢!

——2010年迈哲华集团