

中国健康保障行业研究报告

2018年



摘要





医疗缺口:目前我国的医保尚且无法有效覆盖大病医疗以及意外伤害带来的高昂医疗,与此同时我国依然存在大量的低收入人群没有完善的医疗保障。



风险解决方案:健康保障平台将提供从大病风险预防到病患救助的完整健康解决方案。



大数据+区块链:健康保障平台诞生于"互联网+"时代,运用互联网、社交网络、大数据与区块链等技术将大病医疗和意外伤害等风险最大程度进行分摊。



健康+金融:健康保障平台,将"健康","互助"与"互联网金融"的理念进行结合,能够在平台上通过风险分摊,并提供定制化保障服务。有效减小用户面对可能存在的高昂医疗费的资金压力。



信用体系:健康保障平台的"信用度"与"透明度"将成为维护平台用户忠诚度和平台发展的重要动力之一。而社交强关系与区块链和大数据一起成为解决平台现有问题的主要技术推动力。

来源: 艾瑞咨询研究院自主研究绘制。



中国健康保障行业定义&概况	1
中国健康保障平台产业链分析	2
中国健康保障平台核心商业模式论述	3
中国健康保障平台未来发展趋势	4

健康保障平台定义



多元化的健康服务平台,健康风险管控解决方案

个人健康风险管理机制分析



风险预防:全方位健康保险,体检服务,健康文化推广等

健康保障平台的风险预防功能整合个人健康保险,健康风险筛查服务(体检服务),健康文化普及推广服务等服务产业,为用户提供最初级的风险预防方案,拥有最广阔的受众群体和最大的利润空间。

风险分散:健康互助

目前健康保障平台上已经拥有大量的付费用户,平台能够用极低的成本来共同分担每位用户的健康风险。当预防方案发生疏漏,还有一个较低成本的风险应对方案。

风险抵御:大病众筹,意外众筹

对于健康风险已经成为现实急需救助的用户,健康保障平台将利用互联网社 交的最大效能将慈善与爱心引导至需要的地方。在提供众筹服务的同时,平台也利用区块链与公安、银行等官方机构联动等技术保证捐助的合法合规性 和资金使用的公开透明。

来源: 专家访谈和艾瑞咨询研究院自主研究。

健康保障行业诞生环境



PEST分析: "共享经济"下的新行业

健康保障行业目前还属于一个新兴并且保持快速增长的行业,其中经济因素与技术因素成为健康保障平台诞生的最关键因素,较大人口基数和大病医疗的高昂的费用使基本医保背后仍有较大的资金缺口。而与此同时,社交网络与大数据积极地推动了共享经济向医疗救助与风险分摊方面发展。

健康保障行业PEST模型

经济因素Economic

我国仍有一大部分低收入人群的经济实力无法应对大病医疗的高昂费用。大病医疗由于费用庞大,现阶段只依靠国家提供的基本医保无法覆盖所需人群。



社会文化因素Social

普通群众需要一个高效、公开、透明、规 范的平台进行对需要救助的人群进行善意 地帮助。

政策因素Political

国家在健康保障行业暂时并没有设立相关牌照与明确的法规。

来源: 艾瑞咨询研究院自主研究绘制。

技术因素Technological

"互联网+"时代的来临与中国互联网环境日趋成熟,加之大数据、人工智能、区块链等技术的加持,让健康保障平台得到人们的认可的支持。

© 2018.6 iResearch Inc www.iresearch.com.cn

健康保障行业发展历程



资金链问题凸显, 互助平台玩家大浪淘沙

健康保障行业中的企业数量从2016年开始出现明显增长,其中大部分公司从大病众筹开始做起。然后逐渐向健康保障的方向扩展。经过前期的无秩序野蛮生长后,各种行业中隐藏的问题在2016年底至2017年爆发,很多平台变现盈利困难,健康保障行业的平台数量由起初的数百家迅速减少到现今的数十家。

健康保障行业发展历程图谱



快速扩张

2016

- 2016年被冠为网络互助平台元年,在当时看到以互助和大病众筹为主营业务的健康保障行业的巨大市场潜力后,平台玩家数量呈现爆发式增长。
- 在爆发式增长的背后也存在着不 合理运营,信用风险等隐患,平 台运营风险持续上升。

问题爆发, 行业洗牌

2017-2018

- 2017年随着平台的发展,平台的信用度,资金链,活跃用户数量,平台用户留存率等问题接踵而至。
- 在2017年互助行业平台进行大 洗牌。众多平台玩家开始逐渐退 出市场。运营平台从上百家企业 锐减至数十家企业。
- 未来的健康保障平台的发展会融 合更多的商业模式,在产业链中 会整合争夺服务提供商。

行业兴起

2014-2015

2014年左右健康保障行业在我 国开始大规模兴起。以轻松筹为 代表的健康保障平台开始出现, 从大病众筹的项目开始引发社会 与资本的关注。

来源:专家访谈和艾瑞咨询研究院自主研究。

健康保障服务成为社会"刚性需求"

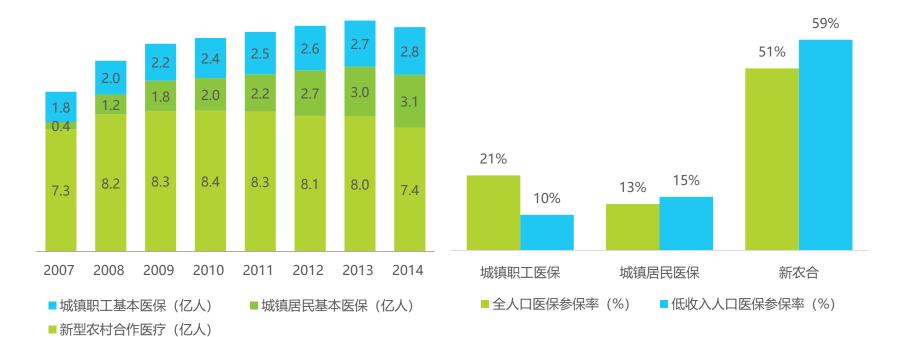


基本医保覆盖率高,但保障力度有限

从2013年的《第五次国家卫生服务调查分析报告》来看,我国的基本医保(包含新农合)覆盖率广。但是总体参保率仍较低。对于城镇职工低收入人群的覆盖较全人口的覆盖水平仍有一倍以上的差距。

2007至2014年中国基本医保覆盖人数

2013年中国15岁以上人口各类医保参保率



来源: 1) 2015年中国卫生和计划生育统计年鉴; 2) 2015年中国医疗卫生事业发展报告(卫生改革与发展绿皮书)

来源: 《第五次国家卫生服务调查分析报告》。

©2018.6 iResearch Inc www.iresearch.com.cn ©2018.6 iResearch Inc www.iresearch.com.cn

"大病众筹"的市场机遇



"可观的"医疗费用VS客观的人均收入

《第五次国家卫生分析调查报告》中的老年人次均住院直接医疗费用可以看出,我国大部分居民的年收入水平面对大病 医疗所产生的高昂医疗都显得捉襟见肘。即便在拥有基本医保的条件下,大部分居民尤其是绝大多数低收入人群都难以 负担得起一场大病所带来的诊疗开销费用。

随着我国人口老龄化问题逐渐凸显,大病医疗的问题也将愈发严重。在我国人口众多,医保力度对于大病的救助力度不够的情况下,众人分摊风险,互相提供健康保障俨然成为未来社会的刚性需求。





2013年中国人均次均住院直接医疗费用

2013年中国全人口和低收入人口年均收入 对比



预览已结束,完整报告链接和二维码如下:

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=1 21254

