

2006. 8. 30

중국의 경제 현황 및 의료서비스 시장환경 분석

내용 문의

한국보건산업진흥원 해외의료사업팀
(02-2194-7462, yssong@khidi.or.kr)

□ 중국의 경제 현황

○ 일반 현황

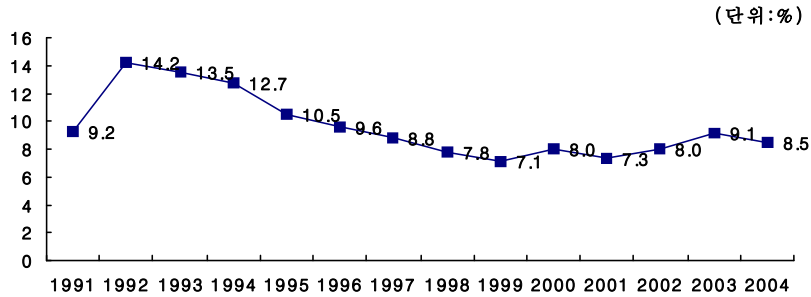
- 중국은 한반도 44배 규모의 광대한 면적에 약 13억 명 규모의 인구를 가지고 있는 세계 최대 규모의 국가
- 한족(93%)과 55개의 소수 민족으로 구성되어 있음
- 중국은 22개 성(城), 4개의 직할시 및 5개 자치구로 구성되어 있음. 불교, 도교, 이슬람교를 대표 종교로 가짐

항 목	내 용
위 치	동북아시아 대륙
면 적	9,572,000km ² (한반도의 44배)
기 후	온대 및 아열대성 기후
인 구	1,276백만 명 (2001년 기준)
수 도	베이징
민 족	한족 및 55개 소수민족
언 어	중국어
종 교	불교, 도교, 이슬람교

○ 경제 개요

- 2004년 기준 GDP 규모는 세계 6위, 외국인직접투자(FDI) 유입액은 세계 1위
 - 2003년 대외 무역액은 사상 최고인 8,512억 달러 수준
 - 수출 4,384억 달러, 수입 4,128억 달러로 전년 대비 각각 34.6%, 39.9% 증가하고, 무역수지는 256억 달러 흑자로 전년 대비 16.1% 감소함
 - 외국인직접투자(FDI)는 전년 대비 1.4% 증가한 535억불 수준

중국의 경제 성장 추이 (1991~2004년)



* 자료원 : 중국통계연감 (2004)

- 2005년 중국 경제는 내·외수 모두 고성장을 지속하여 연간 8~9%의 경제 성장을 달성할 것으로 예상됨
- 경제 성장과 함께 내수 시장도 급격히 확대되고 있음
 - 내수 시장은 2001~2004년간 연 평균 12% 이상 성장
 - 2004년 중국의 내수시장 규모는 53,950억 위안(약 6,500억 달러)임

중국 경제의 성장과 내수시장 확대 추이

(단위 : %)

	2001년	2002년	2003년	2004년
GDP 성장률	7.5	8.3	9.3	9.5
소비재 판매 총액 증가율	10.1	11.8	9.1	13.3

* 자료원 : 한국은행 (2005)

- 중국인들은 점차 서비스업에 대한 수요가 높아지고 있으며, 고급 주택과 자동차에 대한 소비가 증가하고 있음
- 중국 통계국을 비롯한 여러 투자 은행들은 북경 올림픽 특수가 중국의 연간 GDP 성장률을 2008년까지 0.3~0.4% 상승시킬 것이라고 전망

올림픽 개최에 따른 경제성장률 상승 전망

(단위 : %)

중국 통계국 (2001. 7)	Goldman Sachs (2001. 7)	BNP Paribas (2001. 7)	Salomon Smith Barney (2001. 7)
0.3~0.4%	0.3%	0.2~0.3%	0.05~0.08%

* 2002~2008년간 연중 연 평균 (한국은행, 2003)

○ 경제 관련 정책 및 이슈

- 지식기반 산업 중심으로 산업 구조 고도화 추진
 - 과거 양적 성장 정책에서 질적 성장 위주의 경제 정책 추진을 계획
 - 노동집약적 경공업 중심의 산업 구조를 첨단산업 중심으로 이동하며, 이는 중국 지역 경제권별로 추진되고 있음
 - 산업 구조 고도화를 달성하기 위해 중점 발전산업이 선정되었고, 선정된 산업에 대한 각종 지원 및 자원을 집중
 - 중국은 향후 경제 성장을 주도할 선도산업 육성을 강화하고 있음
 - ① 설비산업, 첨단기술산업, 환경보호산업, 서비스산업 등을 제시
 - ② 정부는 선도산업에 국내외 기업을 불문하고 소득세, 부가가치세 등의 세제 종류에 우대세율 적용하고 금융 지원을 확대하는 등 적극적인 지원 정책을 추진
 - 현 중국 정부는 전자산업, 정보통신산업, S/W산업 등 고부가가치 첨단산업의 육성에 주력하면서 산업 구조의 고도화를 적극 추진함
- 비(非)국유 부문 증가
 - 국유기업의 합병 및 도산 확대, 민영화 촉진 등으로 비국유기업으로 전환하고 있음
- 서부 대개발
 - 중국 서부지역에 투자를 확대하여 지역간 유기적인 시스템을 확보
 - 서부지역의 개발은 도로, 공항, 천연가스 수송망, 통신, 수리시설 등 대규모 인프라를 확충하는 계획을 추진하고 있음
 - 서부지역 개혁을 강화하고 대외적으로는 금융, 유통, 무역, 통신, 관광 등의 서비스 분야 개방을 확대하는 한편 적극적인 해외투자 유치를 위한 우대 정책 및 투자 환경 개선을 위한 각종 정책을 실시

< 중국 정부의 산업고도화 정책 >

- IT산업 육성
 - IT산업의 연 평균 성장률을 20%~30%대로 유지하여 2010년에 IT산업을 중국 경제 최대의 기간산업으로 육성
- 정보화가 공업화를 선도
 - 정부, 금융, 재정세수, 무역 등의 분야에서 정보화를 추진
 - 기업정보 인프라의 확충과 소프트웨어 산업 육성
- 과학기술 발전에 주력
 - 집적회로, 디지털 TV, 제3세대 이동통신체계, 바이오 등 핵심기술의 개발과 하이테크 기술의 산업화에 중점
- 서비스산업의 비중 제고
 - 금융 보험, 통신, 관광의 대외 개방 확대
- 노동집약형 산업은 중점 기업의 기술 개발에 지원을 강화하는 한편 구조 조정을 실시

□ 중국의 의료서비스 시장 환경 분석

- 지속적인 경제 성장 및 국민의 생활수준 향상으로 수준 높은 의료서비스 수요가 증가
 - 고가 wellness 시장은 급속히 성장하고 있으며, 북경의 비보험 진료 및 wellness 분야는 평균 20~30% 증가세를 보이고 있음
- 중국의 의료시장 규모는 약 6,500억 위안(약 76조원)에 달함. 2025년까지 중국 의료서비스 시장은 약 7.7조 위안(약 900조원)에 이를 것으로 예상
- 의료비 지출이 GDP에서 차지하는 비중은 1979년 2.9%에서 2003년 9.1%로 증가
- 중국의 고급 의료서비스 시장은 매년 25%씩 초고속 성장을 하고 있음
- WTO 이행 계획으로 2005년 의료 시장이 전면적으로 개방되었으며, 중국 정부는 중국내 의료서비스 선진화를 위해 적극적으로 해외투자 유치 정책을 펼

○ 일반 현황

의료비 현황

- 중국의 개인의료비 지출은 지속적으로 증가. 1990년 1,000억 위안에서 2003년 3,677억 위안으로 증가하였으며, 1인당 평균 의료비 지출은 1995년 177.9 위안에서 2003년 512.5위안으로 증가. 특히 도시 지역 1인당 평균 의료비 지출은 1999년 396위안에서 2002년 2,240.1위안으로 급격히 증가

의료비 지출

	1995년	2000년	2001년	2002년	2003년
의료비 총 지출 (억 위안)	2,155.1	4,589.6	5,015.9	5,684.6	6,623.3
개인의료비 지출 (억 위안)	1,000.0	2,705.2	3,013.9	3,316.9	3,677.0
1인당 평균 의료비 지출	177.9	361.9	393.8	442.6	512.5
도시 1인당 평균 의료비 지출	396.0	1,239.5	1,914.5	2,240.1	n/a

* 자료원 : 중국의료통계연감 (2004)

- 도시, 농촌 간 의료비 지출 격차가 심함. 도시 지역 의료비 지출은 총 의료비 지출액 중 약 80%를 차지하며, 북경, 상해, 장수, 절강 지역이 총 의료비 지출의 25%를 차지하고 있음
- 중국의 의료비 재원은 크게 정부 보조, 사회보험, 개인으로 구성되어 있음. 그 중 개인 부담이 높은 비중을 차지. 2003년 총 의료비 지출액 중 정부 17.2%, 사회보험 27.3%, 개인 55.5% 부담

재원별 의료비 지출

(단위 : %)

	1995년	2000년	2001년	2002년	2003년
정 부	18.0	15.5	15.9	15.2	17.2
사회보험	35.6	25.5	24.1	26.5	27.3
개 인	46.4	59.0	60.0	58.3	55.5

* 자료원 : 중국위생통계연감 (2004)

- 중국 진료비는 가격위원회에서 결정. 하지만 영리성 의료기관의 경우, 제한이나 규정이 없어 의료기관이 수준을 결정. 따라서 중외 합자·합작병원 및 중국 민영병원들은 중국의 국영병원 진료 수가의 약 3~10배 수준
 - World Link병원 : 일반 진료수가 \$70~\$150, 맹장수술 \$7,000~\$10,000, 정상분만 \$3,700~5,000, 제왕절개 \$6,200, 입원료 \$310
 - SK아이강병원 : 초진비 \$25 (재진비 : 초진비 1/2 수준), CT (요추) \$24, 초음파 \$50, 입원비 1인실 \$87 (2인실 \$62)
 - 허무자병원 1인당 평균 진료비 \$4,000~\$5,000, 입원비 (VIP룸) \$800~\$1,500/1일

병원 수 및 의료인력 현황

- 2004년 총 병원 수는 2003년보다 0.4% 증가한 18,396개
 - 100개 병상 미만 병원 10,867개, 100~199개 병상 병원 3,812개, 200~499개 병상 병원 2,759개, 500~799개 병상 병원 715개가 있으며, 800개 병상 이상 병원은 243개가 있음 (2004년 기준)

병상별 의료기관

(단위 : 개)

	1990년	2000년	2003년	2004년
100개 병상 미만	7,787	7,898	10,415	10,867
100~199개 병상	2,872	3,976	3,686	3,812
200~499개 병상	2,389	2,762	2,793	2,759
500~799개 병상	441	661	664	715
800개 병상 이상	-	149	206	243
합 계	13,489	15,446	17,764	18,396

* 자료 : 중국위생통계연감 (2004)

- 중국의 병원은 병상 수, 의료인력, 건축 면적, 의료인 자격, 시설 기준에 따라 1, 2, 3등급으로 구분되며, 각 등급은 갑, 을, 병으로 세분화됨

중국 의료기관 분류 기준

구분	병상 수	의료인력 (병상당)	건축 면적	의료인 자격	시설 기준
3급	500개 이상	의사 1.03명 간호사 0.4명	병상당 60㎡ 이상, 기타 외래 시설 기준 별도	각 과별로 부주임급 이상 의사 필수	응급실, 중의과, 예방과를 포함한 전과
2급	100~499개	의사 0.88명 간호사 0.4명	병상당 45㎡ 이상, 기타 외래 시설 기준 별도	전체로 3명 이상 부주임급 의사 필요	응급실 불필요
1급	20~99개	의사 3명 간호사 5명	병상당 45㎡ 이하는 금지, 일반 종합병원	주치의 자격 의사 1인 이상	내/외과, 산부인과, 예방과, X선실 필요

* 자료원 : 북경홍신타이

- 중국 병원의 진료 과목 구성비는 내과 (26.4%), 외과 (21.3%), 중의과 (13.5%) 순으로 각각 1, 2, 3위를 차지하고 있으며, 외과, 소아과, 부인과, 구강과는 매년 증가하는 반면, 내과, 중의과, 결핵과는 감소하는 추세

중국 병원의 진료 과목

(단위 : 개, %)

	진료과 병상수			비율 (%)		
	1990년	2000년	2004년	1990년	2000년	2004년
내 과	501,985	553,924	587,032	26.4	25.1	24.0
외 과	392,288	469,350	562,221	20.6	21.3	23.0
소 아 과	118,673	128,621	157,302	6.2	5.8	6.4
산부인과	174,230	208,096	243,288	9.2	9.4	9.9
안 과	29,633	44,296	45,206	1.6	2.0	1.8
이비인후과	26,119	33,496	35,368	1.4	1.5	1.4
구 강 과	9,538	14,509	16,042	0.5	0.7	0.7
정 신 과	9,3471	109,105	129,314	4.9	4.9	5.3
전 염 과	121,790	93,572	78,960	6.4	4.2	3.2
결핵병과	36,211	26,506	21,691	1.9	1.2	0.9
종 양 과	25,309	48,808	64,636	13.0	2.2	2.6
중 의 과	210,698	317,537	329,544	11.1	14.4	13.5
기 타	161,264	158,849	177,261	8.5	7.2	13.5
합 계	1,901,209	2,206,669	2,447,865	100.0	100.0	100.0

* 자료원 : 중국위생통계연감 (2004)

- 2004년 중국 의료기관의 평균 병상 사용률은 61.3%이며, 평균 재원일 수는 9.0일
 - 비영리 의료기관의 병상 사용률은 61.8%로 영리 의료기관의 병상 사용률 47.9%보다 높으며, 비영리 의료기관의 재원일 수는 9.1일로 영리 의료기관의 평균 재원일 수 8.9일보다 0.2일 많음

2004년 의료기관 병상 사용률 및 평균 재원일 수

(단위 : %, 일)

	병상 사용률 (%)			평균 재원일 수 (일)		
	합계	비영리	영리	합계	비영리	영리
병 원	68.4	69.2	48.7	10.8	10.9	9.3
중 합 병 원	68.3	69.0	47.4	10.2	10.2	8.8
중 의 병 원	62.1	62.6	43.8	10.4	10.4	11.0
전문병원(轉科醫院)	75.6	78.1	53.3	18.9	20.2	10.0
요 양 원	46.3	46.8	42.4	14.3	14.1	21.4
사구(社區) 위생서비스중심	61.2	61.3	31.9	21.0	21.0	17.2
위 생 원	37.2	37.1	39.3	4.5	4.5	6.2
향진(鄉鎮)위생원	37.1	37.0	38.2	4.4	4.4	6.3
부유(婦幼)보건원 (소,점)	60.9	60.9	-	5.3	5.3	-
전문과목질병방치원 (轉科防治院)(소,점)	49.5	49.2	46.6	14.5	15.6	13.3
합 계	61.3	61.8	47.9	9.0	9.1	8.9

* 자료원 : 중국위생통계연감 (2004)

- 위생부 병원 및 위생원 병상 사용률은 매년 증가하는데 반해, 평균 재원일 수는 감소하는 것으로 보아 중국 의료기관 개혁을 통해 의료기관의 구조 조정이 이루어지고 있다고 판단됨

위생부 병원, 위생원 병상 사용률 및 평균 재원일 수

(단위 : %, 일)

	병상 사용률 (%)			평균 재원일 수 (일)		
	2000년	2003년	2004년	2000년	2003년	2004년
병 원	64.5	69.3	73.1	11.6	10.8	10.5
종합병원	65.0	70.6	74.3	10.5	10.0	9.8
중의병원	50.7	59.4	62.7	11.4	10.9	10.3
구강병원	26.3	40.9	41.7	13.4	12.2	11.8
중양병원	80.7	90.9	97.4	26.7	22.2	21.1
산부인(과)병원	61.5	65.8	73.3	7.7	7.4	7.4
아동병원	73.4	76.5	91.1	8.0	6.9	7.3
정신병병원	73.6	82.2	84.8	52.4	49.5	46.8
전염병병원	50.4	55.4	62.1	23.7	22.7	20.7
결핵병병원	51.5	51.4	63.6	24.3	24.3	24.1
위생원	33.1	36.3	37.3	4.6	4.2	4.4
향진위생원	33.2	36.3	37.2	4.6	4.2	4.4

* 자료원 : 2004년 중국의료업투자연구보고, P.161-162

- 중국 의료인력은 위생기술인, 등록간호사, 개업의사 모두 포함하여 총 5,353,628명이며, 그 중 개업의사 1,904,771명, 등록간호사 1,307,814명¹⁾
- 인구 1,000명당 개업의사 수(보조의사 포함)는 1.50명이며, 등록간호사는 1.03명. 그러나 일부 도시 지역의 인구 1,000명당 개업의사와 등록간호사 수는 평균보다 높은 수준²⁾
- 2004년 진료 과목별 의사 구성은 내과 20.6%, 외과 12.5%, 산부인과 9.3%, 소아과 3.6%, 안과 1.5%, 이비인후과 1.5%, 구강과 3.2%, 정신과 0.9%, 전염과 2.5%, 결핵과 0.7%, 피부과 1.0%, 중양과 0.6%, 직업병과 0.1%, 영상과 4.2%, 중의과 11.3%, 기타 과목 28.5%³⁾

1) 중국위생통계연감, 2004, P.557

2) 중국위생통계연감, 2004, P.557

3) 중국위생통계연감, 2004, P.556

진료 과목별 의사 구성비

(단위 : 명, %)

	1990년	2000년	2004년
내 과	29.9	24.1	20.6
외 과	11.9	14.7	12.5
소 아 과	4.4	4.7	3.6
산 부 인 과	7.1	9.1	9.3
안 과	1.6	1.7	1.4
이 빈 후 과	1.4	1.4	1.5
구 강 과	1.8	2.6	3.2
정 신 과	0.9	1.1	0.9
전 염 과	1.8	1.7	1.0
결 핵 병 과	0.8	0.8	0.3
피 부 병 과	0.8	1.1	1.0
중 양 과	0.5	0.9	0.6
직 업 병 과	0.4	0.5	0.1
영 상 과	2.5	3.3	4.2
중 의 과	18.5	16.2	11.3
기 타	15.8	16.1	28.5
합 계	100.0	100.0	100.0

* 자료원 : 중국위생통계연감 (2004)

○ 의료제도 개혁

- 중국 정부는 2000년 의료제도 개혁을 시행
 - 비영리 병원과 영리 병원을 분리
 - 정부는 비영리 병원을 지원하고, 영리 병원은 민간 투자에 의존
 - 병원산업에 외국 자본을 허용
 - 의료정책에 정부 규제를 완화

기본 의료보험제도 개혁

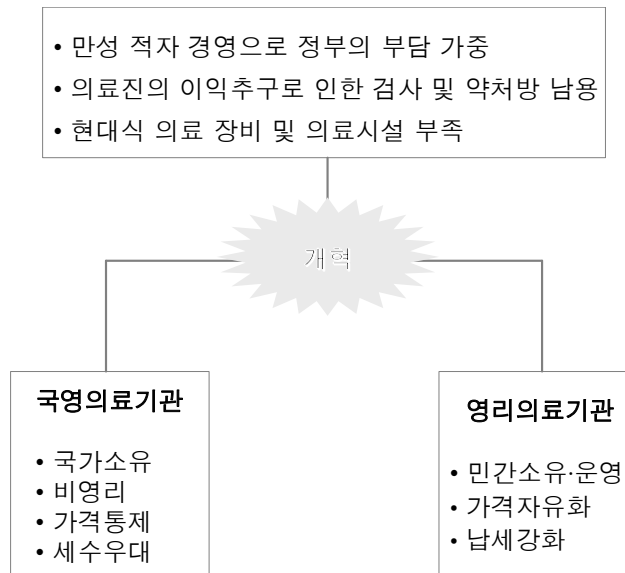
- 중국 정부 공무원과 국영기업 근로자들을 대상으로 시행해 온 무료 의료 보험제도를 폐지
- 고용인과 피고용인이 출자하여 보험센터에서 관리하는 계좌를 마련하는 새로운 프로그램을 시행

- 새로운 의료보험체계는 개인 의료저축계좌와 중앙/연합 의료기금으로 구분됨
- 정부, 국영기업, 민간회사, 합작회사에 고용된 모든 근로자들에게 의료보험을 제공 (단, 부양가족과 보호 대상은 제외)
- 개인은 본인 부담금 뿐만 아니라 본인의 의료계좌에서도 보건의료서비스 지출을 부담

의료기관 체제 개혁

- 과거 중국의 대부분 의료기관들은 국영기관으로서 국가의 통제를 받았으나 고질적인 비효율적 경영으로 국가 부담이 가중됨에 따라 2001년 의료기관에 대한 개혁 작업을 수행
- 의료기관을 비영리 의료기관과 영리 의료기관으로 이원화하여 관리. 국영 의료기관은 비영리 의료기관으로 국가에 소속되어 가격의 통제를 받지만 세급 우대 등 혜택을 받음. 이에 반해 영리 의료기관은 민간이 소유·운영하며, 진료 수가를 자율적으로 운용할 수 있음

의료기관 체제 개혁



중국 의료기관 변화 및 향후 고급 의료서비스 분야

- 현재 국영병원, 중국 민영병원, 외자 민영병원의 진입으로 3가지 형태의 병원들이 시장을 분할하는 상태

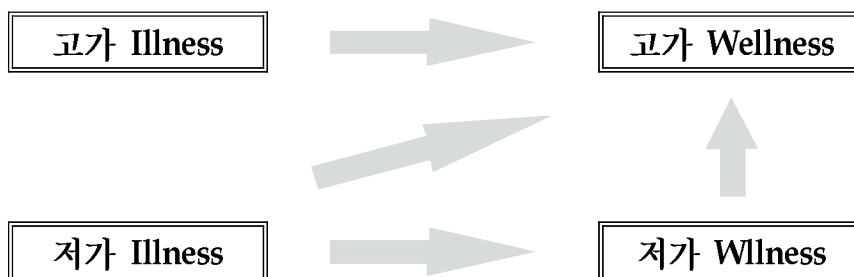
- 국영병원 : 저가 Illness (북경대학병원, 협화병원 등)
- 중국 영리병원 : 저가 Wellness (오주, 중국 자본 영리병원, 북경 첫번째 여성 전문병원, 2004년 7월 개원, 의사 약 30명, 전국에 약 10여 개 계열 병원 보유)
- 외자 영리병원 : 고가 Illness (허무자병원, World-Link병원 등)

중국 의료기관의 형태

형태 구분	의료비	의료의 질	이용 계층	비고
국영병원	낮음 (국가의료 보험)	평균적으로 낮으나, 대형 병원은 높은 편	일반 국민	국영병원은 현재 구조조정 중, 소규모 병원은 대형 병원으로 편입 현상
중국 영리병원	중간 또는 약간 높음 (국가보험 대상 적음)	보통	부유층, 또는 특수진료과목 이용 환자	중국 의료시장 내에 영리병원 출현 얼마되지 않음. 기업화된 병원 많음
외자 영리병원	매우 높음 (대부분 사보험)	높음	외국인, 고소득층	대부분 외국인 대상으로 진료하는 병원이 많음. 점차 내국인 수요 증가

- 중국 국영병원, 중국 민영병원, 외자 민영병원의 진입으로 3가지 형태의 병원들은 치료 중심에 있었던 의료서비스를 예방 목적 및 건강 증진과 관련된 일련의 의료서비스로 전환하며 고가 의료서비스를 제공하려 함

중국 의료기관의 의료서비스 변화



- 중국 내 중외 합작병원 및 민영병원은 국제적 의료 수준에 부합한 의료서비스를 제공하려는 노력과 함께 국제 인증 획득을 통해 의료 선진화를 추구
 - 북경 허무자병원은 Joint Commission에서 Internationally Accredited Hospital 인증 마크 획득
 - 북경 영지병원은 국제인증센터에서 UKAS 수상 및 ISO 9001 인증 획득
- 중국 대형 국영병원 및 영리병원들은 외국 우수 대학들과 협력 네트워크 구축 및 병원 시설의 현대화를 통해 국내외 경쟁력을 강화하는 추세
 - 상해 루이진병원은 Harvard 대학 기술 지원 및 싱가포르 자본으로 구성된 암센터를 2006년 개원을 예정으로 추진 중이며, 또한 Harvard 대학 기술 지원 및 홍콩 자본으로 구성된 심장전문센터를 2006년 개원을 예정으로 추진 중
 - 북경 협화병원은 미국 존스홉킨스대학, 듀크대학 등 세계 유명 대학과 교류를 맺고 있으며, 2,500병상 규모로 첨단 의료 설비를 갖춘 병원으로 확장하여 2009년 개원할 예정
- 중국에서 향후 성장 잠재력이 있는 유망 고급 의료서비스 분야로는 크게 부인과, 치과, 건강검진 분야

부인과

- 1970년대 후반부터 1980년대 초반까지 평균 10만 명의 여성 중 23명이 유방암 관련 시술 받음
- 최근 10만 명 중 40명 수준으로 증가했으며, 수요가 꾸준히 증가하는 추세
- 전문병원 부족으로 유선질환 클리닉은 향후 중국에서 가장 큰 의료시장으로 성장할 것으로 전망
- 중국에서 유방암 발병률이 높은 도시 : 1위 상해, 2위 우한, 3위 북경, 4위 톈진
- 상해 인구 10만 명 중 13.1명, 북경 인구 10만 명 중 6.9명이 유방암 진단 (2003년 9월 보건국 산하 The National Cancer Prevention Office and the Health Statistics Information Centre, 1993~1997, 중국 12개 도시 상대로 조사)
- 북경대학병원은 중국 최고 권위를 자랑하는 부인과 연구센터 보유(Brand name), 부인과 분야 중국 최고 권위자인 Lin Benyiu 교수 진료팀의 연구 개발(Expert & Technology), GE 개발 최첨단 부인과 X-ray camera를 비

롯데 첨단 의료장비 구비(Equipment)

※ 전국적인 인지도, 선진 기술과 시설 도입, 중국 부인과의 선구자인 린 교수가 이끄는 전문가팀 및 외부 전문가 적극적 영입, 해외 전문가팀에 의한 건축디자인, 환경, 기술 및 규모로 국제적 수준을 충족시킴, 중국 전역과 해외 시장 진출 계획, 경제 발전에 따라 부인과 질병률 4%대로 증가, 여성들의 부인과 질환에 대한 인식도 크게 증가하고 있음, 기존 200여 개에서 신축 이후 300여 개로 증가, 성형에서 진단, 예방, 치료, 미용에 이르기까지 부인과 특화

- 북경종양병원은 종양 전문기관, 유선질환센터의 연간 진료인 수는 5천 명, 입원 350명, 유선암 수술 120여 회 수준

치과

- 중국에서 구강과 진료를 받는 환자의 대부분은 연 소득 30만 위안 이상인 상·중류층에 속함
- 치아 1개를 치료하는데 7.5만원, 라미네이트 1대당 12~60만원, 임플란트 1대당 300만원 비용이 소요
- 현재 진료를 받기까지 4일에서 최대 2주간의 대기 시간 소요
- 치과의사 수 절대적으로 부족 : 중국 인구 5만 명 중 1명, 북경 인구 1만 명 중 1명 수준으로, 외국의 경우 인구 2천 명 중 1명의 치과의사가 있는 것과 비교했을 때 매우 열악한 중국의 구강과 진료 수준을 보여주는 수치

건강검진

- 북경시 소재 Meizhao, Ciqi, Jiuhua Villa 등의 사립병원에서 건강검진 진료 주로 담당
- 치료를 위한 시설 없이 진료만 제공, one-stop으로 검진 및 치료를 제공하는 서비스 필요
 - 단, 북경대학병원 건강검진센터는 중국 최고의 시설과 장비 보유. 검사에서 진료까지 원스톱 방식으로 진행, 시장점유율은 5~10% 차지
- 북경시 총 가구 수 400만 중 12% 가 고소득 가구로 약 20~40만 가구로 추정되며, 이 중 39.1%의 3인 가구를 최종 대상 고객으로 할 경우, 인원수는 24만~48만 명, 1인당 매년 1차례 건강검진시 평균 비용이 22.5만원으로 가정하면 건강검진으로 인한 총 수입은 540억~1,080억 원 수준
- 중상류층의 건강검진 비용은 보통 1회에 500위안(7.5만원)~2,000위안(30만

원) 정도

- 1인당 연간 건강검진에 투자하는 비용은 평균 1,500위안(23만원)
- 중·고소득 고객을 대상으로 회원제 실행. 회원카드와 연간 2회 검진 비용은 60만원~90만원 예상
- 북경 지역 주요 건강검진 기관으로는 북경대학 건강검진과, Meizhao, Jiuhua Villa, Ciqi 등이 있으며, 주 고객 대상과 가격 차이는 있지만 모두 높은 수익을 올리고 있음

북경 지역 건강검진 기관

병 원	북경대학 건강검진과	Meizhao	Ciqi	Jiuhua Villa
위 치	북경대학병원	오리엔탈 플라자	동거후안	베이징 교외
면적 (m ²)	6,000	3,000	3,000	1,600
설 립 주 체	베이징대학병원 에서 설립	타이와 Meizhao 그룹 투자	민간에서 설립	독일 지멘스와 합작
타 겿 고 객	중상류층과 외국인	전문직 여성	하류층 (2003년 40만 명 이용)	외국인, 일반 VIP
시 설	전세계적으로 최상위 수준	고급	낙후	고급
기 술	北大生命科學院 과 신기술개발	보통	보통	보통
소 요 시 간	검진과 치료가 One-stop으로 제공	4시간 소요 (100 아이템)	느림	일반적
개 발 주 체	북경대학과 북경대학의료과 학협력센터, 외국의료 전문 컨설팅업체, 투자회사와 합작	병원에서 단독으로 개발 진행	병원에서 단독으로 개발 진행	병원에서 단독으로 개발 진행
교수진	높은 수준	일반적	일반적	일반적
연 의료이익	500억원 예상	450억원 예상	150억원 예상	150억원 예상