

国际疗养保健服务贸易研究系列

Jingwai LiaoYang Baojian Keyuan Shichang Yanjiu

境外疗养保健 客源市场研究

「国际疗养保健服务贸易研究」课题组 著



YZLI0890113305

华南理工大学出版社

E501

国际疗养保健服务贸易研究系列

境外疗养保健 客源市场研究

“国际疗养保健服务贸易研究”课题组 著



YZLI0890113305

华南理工大学出版社

· 广州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

境外疗养保健客源市场研究/“国际疗养保健服务贸易研究”课题组
著. —广州: 华南理工大学出版社, 2010. 12

(国际疗养保健服务贸易研究系列)

ISBN 978 - 7 - 5623 - 2660 - 1

I. ①境… II. ①国… III. ①保健-旅游客源-国际市场-研究-中国 IV. ①F592.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 237748 号

总 发 行: 华南理工大学出版社(广州五山华南理工大学 17 号楼, 邮编 510640)

营销部电话: 020 - 87113487 87110964 87111048(传真)

E-mail: scut13@scut.edu.cn

<http://www.scutpress.com.cn>

责任编辑: 胡 元

印 刷 者: 惠州市海天印刷有限公司

开 本: 670mm×960mm 1/16 印张: 12.75 字数: 200 千

版 次: 2010 年 12 月第 1 版 2010 年 12 月第 1 次印刷

印 数: 1 ~ 1000 册

定 价: 28.00 元

版权所有 盗版必究

“国际疗养保健服务贸易研究”课题组

课题负责人：张 林(总撰稿)

课题组成员：(按姓氏笔画排序)

方胜男	杨 玲	肖小爱
张 林	徐久香	曹银华
桂嘉越	莫岸华	蓝文妍

前 言

本书是广东高校人文社科资助项目“国际疗养保健服务贸易研究”的前期研究成果。

疗养保健服务贸易是国际服务贸易的重要组成部分。由于长期受计划经济的影响,作为一个新的服务贸易领域,我国的疗养保健服务贸易尚处于理论探索和产业孕育初期,国内相关研究成果和可供参考的资料甚少。

笔者对本领域研究始于20世纪80年代。20多年前,笔者在主持“中国旅游发展总体规划”的分课题调研时,曾对我国西北五省区和沿海主要旅游城市进行了为期一年多的考察。我国多数海滨城市和主要风景名胜区同时也是疗养院聚集的疗养保健区。当时,改革开放之风已经吹进了资源优越、设备齐全的疗养院(所)。受利益驱动,疗养院(所)也迫切期望走向国际市场,为自身谋出路,为国家创外汇。在400多家疗养院的支持下,本书作者于1987年编辑出版了《中国疗养旅游指南》一书,向国内外推介我国丰富而独特的疗养保健资源和独具竞争力的疗养保健技术。该书的出版得到有关领导和专家的重视和支持,国家旅游局韩克华局长和时任国务院发展研究中心副总干事的著名经济学家孙尚清教授分别为该书题词、作序。

国家有关部委领导、经济学界前辈和众多疗养院(所)的鼓励和支持,增加了笔者在这一领域不断探索的勇气和信心。此后20多年来,作者先后主持完成了“海南省旅游总公司国际疗养保健服务产业总体发展规划”等课题10余项,主编出版了教育部推荐、21世纪高等院校校规划教材《国际服务贸易》等多部著作,公开发表相关论文60余篇,其中《大力发展我国涉外疗养保健服务贸易》一文入选我国对外经济贸易部主持评选的“中国外经贸‘十五’发展之路与政策选择”征文并获奖。

随着我国产业结构调整的不断深化和服务业的快速发展，涉外疗养保健服务贸易受到政府部门和相关企事业单位的高度重视。本书在掌握最新资料的基础上，从各个不同的角度对全球有代表性的九个发达国家或地区的疗养保健客源市场进行了较为深入的分析研究。本研究成果可为政府部门制定涉外疗养保健服务产业发展规划和相关企业拓展境外疗养保健客源市场提供理论依据和决策参考，也可为本领域理论工作者和高校教师教学研究提供参考。

因教学任务繁重，加之涉及的国家或地区广泛，本书疏漏和不足之处在所难免，欢迎读者不吝指教。

“国际疗养保健服务贸易研究”课题组

张 林

2010 年 10 月

目 录

第一章 香港疗养保健客源市场研究	(1)
1.1 人口结构与疗养保健服务需求	(1)
1.2 生存环境与疗养保健服务需求	(5)
1.3 服务供给与疗养保健服务需求	(12)
1.4 消费成本与疗养保健服务需求	(14)
1.5 经济往来与疗养保健服务需求	(19)
1.6 市场潜力与发展前景分析	(22)
第二章 台湾疗养保健客源市场研究	(23)
2.1 人口老龄化与疗养保健服务需求	(23)
2.2 生存环境与疗养保健服务需求	(27)
2.3 服务供给与疗养保健服务需求	(29)
2.4 大陆发展对台疗养保健服务贸易可行性分析	(32)
2.5 市场潜力与发展前景分析	(35)
第三章 韩国疗养保健客源市场研究	(36)
3.1 韩国老龄人口现状与未来发展预期	(36)
3.2 韩国老龄人口健康状况	(41)
3.3 韩国老龄人口医疗保障体系	(51)
3.4 韩国的社区服务	(53)
3.5 韩国消费物价指数	(55)
3.6 韩国的生态环境和社会环境	(59)
3.7 韩国老龄人口的社会福利与经济来源	(63)
3.8 市场潜力与发展前景分析	(65)
第四章 日本疗养保健客源市场研究	(66)
4.1 人口结构与疗养保健服务需求	(66)
4.2 生存环境与疗养保健服务需求	(74)

4.3 市场潜力与发展前景分析	(78)
第五章 美国疗养保健客源市场研究	(79)
5.1 老龄人口与疗养保健服务需求	(79)
5.2 老龄人口健康状况及对医疗保健服务的需求	(82)
5.3 美国老龄人口的经济状况与疗养保健服务需求	(86)
5.4 生存环境与疗养保健服务需求	(94)
5.5 服务供给与疗养保健服务需求	(99)
5.6 生活消费指数与境外疗养保健需求	(105)
5.7 市场潜力与发展前景分析	(109)
第六章 加拿大疗养保健客源市场研究	(110)
6.1 加拿大老龄人口的疗养保健服务需求	(110)
6.2 服务供给与疗养保健服务需求	(115)
6.3 社会环境与疗养保健服务需求	(119)
6.4 家庭环境与疗养保健服务需求	(121)
6.5 中加日益紧密的经济合作与文化交流	(123)
6.6 市场潜力与发展前景分析	(125)
第七章 俄罗斯疗养保健客源市场研究	(127)
7.1 人口结构与疗养保健服务需求	(127)
7.2 生存环境与疗养保健服务需求	(134)
7.3 市场潜力与发展前景分析	(138)
第八章 东南亚疗养保健客源市场研究	(140)
8.1 经济条件与疗养保健服务需求	(140)
8.2 人口结构与疗养保健服务需求	(142)
8.3 生存环境与疗养保健服务需求	(145)
8.4 医疗服务供给与疗养保健服务需求	(150)
8.5 我国开发东南亚疗养保健客源市场的优势和 前景分析	(152)
8.6 市场潜力与发展前景分析	(155)
第九章 海外华人华侨疗养保健客源市场研究	(156)
9.1 华人华侨的人口结构与分布	(156)

9.2 华人华侨疗养保健需求分析	(164)
9.3 拓展境外华人华侨客源市场的主要路径分析	(169)
9.4 市场潜力与发展前景分析	(172)
附录	(173)
参考文献	(189)
后记	(193)

第一章 香港疗养保健客源市场研究

疗养保健客源市场是涉外疗养保健服务贸易赖以生存和发展的基础和重要保障。有亚洲“四小龙”之美誉并进入老龄化社会的我国香港地区经济发达，政府和企业为退休和残疾人口提供的各项社会福利保障远高于内地。香港高比例、高收入老龄人口、残疾人口和相对集中且具有特殊疗养保健需求的高收入、高消费人口为内地，特别是广东孕育了巨大的、有待大力拓展的疗养保健客源市场。

1.1 人口结构与疗养保健服务需求

1.1.1 老龄人口对疗养保健服务有较高需求

老龄人口一般是指 60 岁及以上的老年人口。老龄人口又可分为中低龄健康老人（生活可以自理）、中高龄次健康老人（生活可半自理）、久病卧床老人（生活不能自理）和重病临终老人。上述不同类型的老人对疗养保健服务的需求也有所不同。中低龄健康老人追求老有所乐、老有所为、老有所养，期盼健康长寿，希望在一个空气清新、风景优美、设施齐全的生活环境里，参与娱乐体育活动，享受文化教育、养生保健、旅游参观等服务；中高龄次健康老人较多需要身体功能康复、生活护理服务；久病卧床老人则需要疾病治疗和 24 小时医学护理服务；而重病临终老人除了提供高质量的重症治疗以延长生命外，还需要人道主义临终关怀服务。

表 1-1 为按性别和年龄组别划分的香港老年人口数量一览表。

表 1-1 按性别和年龄组别划分的香港老年人口数量一览表

性别	年龄组别	2004 年		2009 年	
		人数	占总人口 百分比 (%)	人数	占总人口 百分比 (%)
男	60 ~ 69 岁	252 100	3.6	297 500	4.2
	70 ~ 79 岁	191 600	2.8	211 500	3.0
	80 岁及以上	67 900	1.0	91 700	1.3
	小计	511 600	7.4	600 700	8.5
女	60 ~ 69 岁	227 300	3.3	280 300	4.0
	70 ~ 79 岁	208 700	3.0	222 800	3.2
	80 岁及以上	115 600	1.7	156 800	2.2
	小计	551 600	8.0	659 900	9.4
合计	60 ~ 69 岁	479 400	6.9	577 800	8.2
	70 ~ 79 岁	400 300	5.8	434 300	6.2
	80 岁及以上	183 500	2.7	248 500	3.5
	小计	1 063 200	15.4	1 260 600	17.9

资料来源：据香港特区政府统计署《香港统计月刊》，2005 年 10 月、2010 年 7 月资料整理。

从表 1-1 可以看出，截至 2009 年 12 月底，香港 60 岁及以上的老龄人口已达 126.06 万人，占香港总人口的 17.9%，其中男性老人 60.07 万人，占总人口的 8.5%，女性老人 65.99 万人，占总人口的 9.4%。按照联合国人口计划署关于老龄化社会的定义，60 岁及以上的老人人口（男、女合计）占总人口的 10% 即进入老龄化社会，则香港已进入老龄化社会。

据《香港统计月刊》2010 年第 7 期公布的数据，香港的人口平均预期寿命呈上升趋势，男、女平均预期寿命分别由 2000 年的 78.0 岁和 83.9 岁上升至 2009 年的 78.6 岁和 84.6 岁，分别增加了 0.6 岁和 0.7 岁，人口自然增长率由 2003 年的 1.5% 上升到 2009 年的 1.9%。预计到 2016 年香港 60 岁及以上的老人将达到 160 万人，约

占香港总人口的 20%。届时,香港将进入超老龄化社会。

香港退休老人消遣方式单调,参与社会活动的人数较少,加上适合老人的活动场所不多,消遣活动只局限在很有限的范围内。另外,香港老人在社会人士心目中的地位不高,许多社会活动都忽略了老人的参与。因而,老人一般对自己的形象持消极态度。这种不健康的情绪使老人在社会中找不到自己的位置。

随着年龄的增长,老年人的生理机能衰退,健康状况下降。抽样调查显示,37.5%的香港老人身体状况较差,健康老人仅占老人总数的 21.5%。香港老人的常见病以慢性退化性疾病如心脏病以及与脑血管有关的疾病居多,因而,需要住院治疗的人数较多。

香港老人职业构成有公务员,大小企业老板,各类单位的中、高级管理、技术人员,普通员工,自由职业者等。香港老年人可供支配的收入较高。据相关数据测算,年均可支配收入在 10 万~20 万港元的老人约占老人总数的 30%,即 37.8 万人。这部分老龄人口是内地需要重点拓展的疗养保健服务贸易的中、高端客源市场。

香港中等收入老人(年均可支配收入在 5 万~10 亿港元之间)约占香港老人总数的 40%,即 50.4 万人。这部分老龄人口是境外疗养保健服务贸易的中端客源市场。

1.1.2 残疾人口对疗养保健服务的需求

据 2010 年 7 月资料统计,香港领取政府伤残津贴的各类残疾人口约有 40 000 人,其致残原因主要有工伤致残、意外事故致残、疾病和遗传致残、生育致残。香港残疾人口除在力所能及的企事业单位获得一份工资收入、医疗保险外,每年还可获得政府发放的综合援助金和社会提供的爱心捐赠金。上述各项收入使香港残疾人口拥有较高的可供支配收入,其人均年可支配收入达 5 万~10 亿港元。

表 1-2 为香港特区政府发放综合保障援助个案及款项一览表。

表 1-2 香港特区政府发放综合保障援助个案及款项一览表

综合援助项目 (个)	2000— 2001 年	2001— 2002 年	2002— 2003 年	2003— 2004 年	2009— 2010 年
年老	135 409	139 288	143 585	147 433	153 274
失明	295	294	313	325	313
听觉受阻	253	248	312	352	376
肢体残疾	3 485	3 948	4 359	4 600	4 540
精神病患	8 584	9 208	9 992	10 665	12 963
健康欠佳	18 917	20 082	20 853	22 251	25 184
失业及其他	61 320	74 094	92 480	105 079	91 172
总计 (个案)	228 263	247 162	271 894	290 705	287 822
发放款项 (亿港元)	135. 60	144. 05	161. 31	113. 06	190. 28
人均款额 (港元)	59 405	58 274	59 328	59 531	66 010

资料来源：据香港特区政府统计署《香港统计月刊》2005 年 10 月、2010 年 7 月资料整理。

从表 1-2 可以看出，香港老年人和各类残疾人、健康欠佳者以及失业人员等都可获得政府提供的高额综援金，至 2009 年人年均受援数额约 6.6 万港元（2004—2005 年度为 59 426 港元）。

表 1-3 为香港政府发放公共福利金个案数目及款项一览表。

表 1-3 香港政府发放公共福利金个案数目及款项一览表

年份 项目	2000— 2001 年	2001— 2002 年	2002— 2003 年	2003— 2004 年	2009— 2010 年
个案数目 (个)					
伤残津贴	96 851	103 167	105 282	107 110	129 874
高龄津贴	453 734	458 041	454 923	456 798	497 942
总 计	550 585	561 208	560 205	563 908	627 816
发放款项 (亿港元)	51. 30	52. 41	52. 81	52. 14	88. 50
人均款额 (港元)	9 317	9 338	9 427	9 246	14 750

资料来源：据香港特区政府统计署《香港统计月刊》2005 年 10 月、2010 年 7 月资料整理。

从表 1-3 可以看出,香港高龄老人中因工伤残人员除依法获得退休金、医疗保险金、老年综援金外,还可另外获得政府按年发放的伤残津贴和高龄津贴,其每人年均可达 14 750 余港元(2004—2005 年度仅有 9 236 港元)。

由于生活节奏加快、工作压力较大和人口总量逐年增长,香港伤残人口还会逐年增多。由于香港经济稳步发展和政府对弱势群体的关怀,香港伤残人口的就业机会和获取政府综援金与各类津贴仍会逐年增多。另外,香港伤残人口出境疗养保健消费容易获得政府政策支持。所以,香港伤残人口亦是内地拓展境外疗养保健服务贸易不可忽视的中、低端客源市场。

1.1.3 高收入人口对疗养保健服务的需求

香港是著名的国际金融、贸易中心和物流航运中心,除自身拥有数以千计的实力雄厚的大型跨国公司和数十万计的中小企业外,截至 2009 年 12 月底,进驻香港的境外发达国家跨国母公司的办事处达 2 511 家,境外注册的驻港地区公司总部 1 098 家。上述大型公司及其下属分公司的股东及高级管理、技术人员,以及文化娱乐业众多的影视明星、歌星、制片人、节目主持人等高收入高消费人口达 10 万人以上。这类高消费人口对高档次、高级别的医疗健身、养生养颜、美容纤体等疗养保健服务有较高的需求。

1.2 生存环境与疗养保健服务需求

1.2.1 生态环境与疗养保健服务需求

香港地域窄小,人口密集。据 2009 年 12 月最新统计,香港现有陆地面积 1 104 平方公里,年常住人口 688.3 万人,流动人口约 500 万人,平均每平方公里 10 755 人,其中港岛和九龙组成的旧市区,常住人口密度更高达每平方公里 26 460 人,是全球人口密度最高的地区之一。香港旧市区高楼林立,建筑物拥挤,工商业混杂,

表 1-4 为按不同地区类别及路边情况划分的香港大气质量。

(单位: $\mu\text{g}/\text{m}^3$)

类别 地区	全年平均大气污染质量浓度			
	二氧化硫	二氧化氮	总悬浮颗粒	可吸入悬浮颗粒
市区 ^①	26	66	83	60
新市镇 ^②	26	56	88	64
郊区 ^③	16	16	—	53
路边 ^④	22	99	124	83

④包括铜锣湾、中环及旺角。

资料来源：香港特区政府统计署《香港统计月刊》2010年7月。

2009 年，香港废气中二氧化硫排放量达 114.79 万吨，废水中 COD 排放量达 92.7 万吨。近年来香港环境治理的力度有所加大，但随着常住人口的增加和汽车拥有量的不断上升，香港废气、废水污染状况仍难以逆转。香港是全球空气和水污染最严重的城市之一。

表1-5 为按种类划分的香港每日平均产生的固体废物。

表 1-5 按种类划分的香港每日平均产生的固体废物

(单位: 吨)

种类		2000 年	2001 年	2002 年	2003 年	2009 年
都市 固体 废物	住宅废物	7 540	7 550	7 520	7 400	7 010
	商业废物	1 150	1 190	1 340	1 430	1 670
	工业废物	640	560	560	610	600
	小 计	9 330	9 300	9 420	9 440	9 280
拆建废物		7 480	6 410	10 200	6 730	6 600
特殊废物		1 090	1 110	1 540	1 590	1 620
已回收固体废物		4 810	5 320	5 370	6 510	6 310
总 计		22 710	22 140	26 530	24 270	23 810

资料来源: 据香港特区政府统计署《香港统计月刊》2010 年 7 月资料整理。

从表 1-5 可以看出, 香港日均产生的城市废物在逐年增多 (由 2000 年的 22 710 吨/日上升至 2009 年的 23 810 吨/日), 其中以医疗和化学废物为主的特殊废物由 2000 年的 1 090 吨/日上升到 2009 年的 1 620 吨/日, 年均增长约 5%。2009 年, 香港工业固体废物排放总量达 15.93 万吨 (节假日除外的全年排放量), 未被回收的固体废物日均达 16 870 吨 (尚不包括运往公众填土区作填海用途的废料)。这些固体废物多以焚烧、集中堆放和填埋方式处理, 也不同程度地造成了空气、土壤和水体 (包括海水、河水和地下水) 的污染。

1.2.2 社会环境与疗养保健服务需求

由于贫富差距过大, 流动人口众多, 多年来, 香港的罪案率居高不下, 令人担忧。

表 1-6 为香港地区各类犯罪案件统计一览表。

表 1-6 香港地区各类犯罪案件统计一览表

(单位: 例)

年份 个案数目 案件类别		2002	2003	2004	2009 年	2010 年 1~3 月
暴力 案件	谋杀、误杀	82	54	51	47	10
	伤 人	1 858	1 723	1 671	1 903	494
	严重殴打	4 987	5 424	5 490	5 785	1 320
	刑事恐吓	845	933	1 145	2 338	546
	持枪或非枪械行动	3 493	3 215	2 237	866	4
	绑架勒索	557	592	558	354	84
	纵火及其他案件	2 318	2 601	2 738	675	180
	小 计	14 140	14 542	13 890	11 968	2 638
非暴力 案件	爆 窃	8 202	9 066	6 996	4 488	1 047
	抢 掠	1 088	1 117	878	428	84
	其他盗窃	16 877	22 183	21 041	11 815	3 118
	行骗及伪造	6 041	6 279	5 336	6 315	1 430
	刑事毁坏	6 192	7 608	6 920	6 807	1 776
	由色情引起的其他罪行	23 337	27 582	26 254	974	219
	小 计	61 737	73 835	67 425	30 827	7 674
	总 计	75 877	88 377	81 315	42 795	10 312

资料来源: 据香港特区政府统计署《香港统计月刊》2005 年 10 月、2010 年 7 月资料整理。

从表 1-6 可以看出, 香港的暴力和非暴力案件的人均发案率高于内地中心城市。上述犯罪案件中的抢劫、绑架、伤人、谋杀等类型的犯罪行为多指向无抵抗能力的老年人和残疾人以及企业界、影视娱乐界高收入人群。