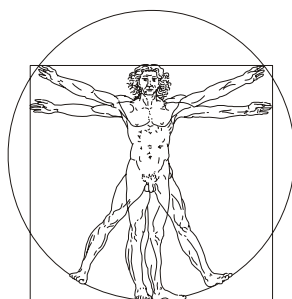


МАРКЕТИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ



ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СЕКМЕНТА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА

г.Киев 2000 г.

Оглавление

1. Вступление	3
2. Основные Демографические Тенденции	4
2.1. Рождаемость.....	5
2.2. Смертность.....	5
2.3. Миграция.....	6
2.4. Воспроизводство и рост населения.....	7
2.5. Прогноз	10
3. Тенденции Заболеваемости.....	11
3.1. Онкологические и Нейроонкологические Заболевания	11
3.2. Неврологические и психиатрические заболевания	13
3.3. Гинекологические заболевания	13
4. Доходы Населения.....	15
5. Выводы	17
6. Используемые Источники	21

1. Вступление

Целью данного исследования является определение круга потенциальных потребителей таких медицинских препаратов, как "Бипекс", "Инфламафертин", "Пропес" и "Цереброкурин", путем сбора и анализа необходимых данных.

Для достижения данной цели, использовалась аналитическая и статистическая информация, полученная при помощи сети Интернет, различного рода публикаций и статистической отчетности.

Для определения круга потенциальных покупателей были применены такие основные показатели как их географическое расположение, количественный фактор и доходность.

- Географический фактор - определяет территории, на которых проживает конечный потребитель.
- Количественный фактор - определяет количество больных, проживаемых на данных территориях и нуждающихся в лечении этими препаратами, а также отражает основные тенденции заболеваемости.
- Доходность - отражает количество больных, которые в состоянии приобрести данные медицинские препараты.

Данные, полученные на основе вертикального анализа, позволяют сделать нам выводы о минимально возможном количестве потенциальных покупателей.

2. Основные Демографические Тенденции

Для определения круга потенциальных покупателей, географически были выбраны территории государств бывшего СНГ, в основном, Украины и России. Это обусловлено тем, что продвижение данного вида товаров на рынки Европы и Америки связано с большими капиталовложениями и затратами времени на прохождение процедур стандартизации и сертификации, а также затратами, связанными с их продвижением. Рынки же стран бывшего СНГ предъявляют к данным положениям менее жесткие требования, что позволяет Предприятию:

- уменьшить первоначальную сумму необходимых инвестиций;
- сократить время процедуры сертификации;
- быстрее начать отдачу, вложенных в данный проект, средств.

Этот шаг позволит Предприятию более четко отследить тенденции данного рынка, приобрести необходимые имя и репутацию, что, в конечном итоге, позволит ему расширять свою деятельность на рынках Европы и Америки.

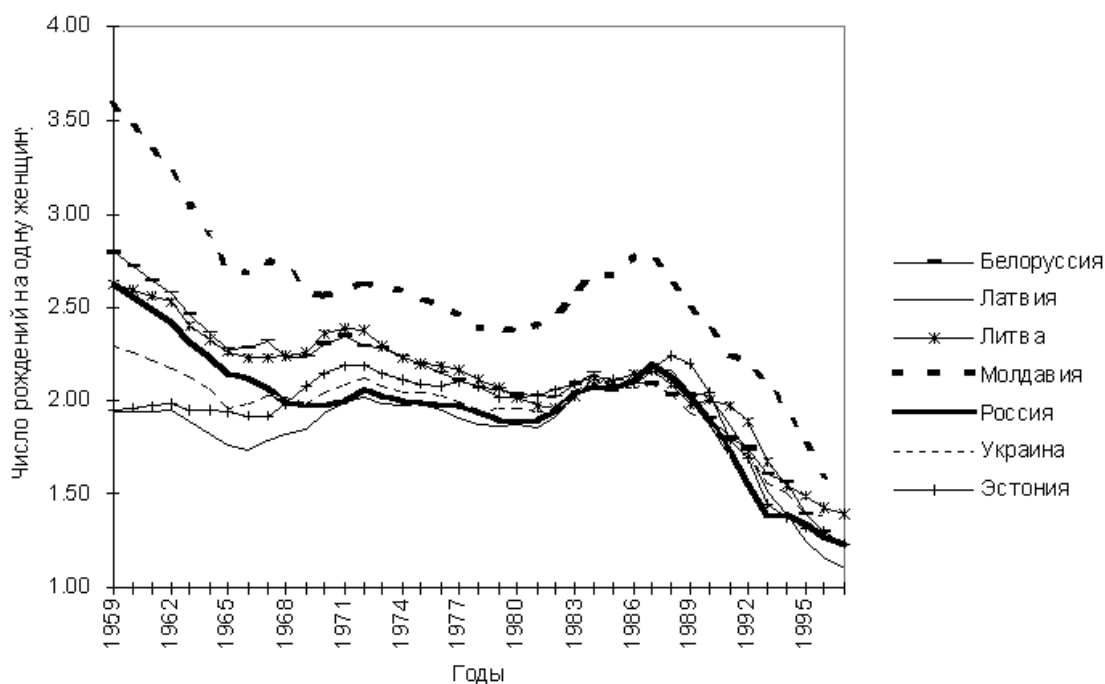
Рассматривая основные демографические тенденции в бывшем СНГ, можно отметить их преемственность по отношению к главным тенденциям последних десятилетий советского периода. Это объясняется тем, что продолжают действовать все главные факторы, определявшие демографическую ситуацию в СССР накануне его распада.

1. Продолжает сказываться действие или последствие противоречивой модели советской модернизации, которая порождала одновременно и контрмодернизационные силы, тормозившие становление нового типа демографического поведения, новых демографических и семейных ценностей и пр. (например, тормозила распространение современных методов планирования семьи).
2. Нигде не преодолена до конца экономическая и социальная стагнация, которая в советское время ограничивала возможности модернизации которая, на Западе во многом связанные с ростом совокупного богатства и уровня жизни (например, не позволяла добиться достигнутого на Западе снижения смертности).
3. Ни в одном регионе СНГ не изжиты последствия социальных потрясений, через которые прошло население бывшего СССР в XX веке, хотя не все части СССР были затронуты этими потрясениями в равной степени.
4. Все еще дает себя знать полуколониальный характер советской империи, который проявлялся и проявляется в неодинаковой степени демографической модернизации разных ее частей, а также в направлениях главных миграционных потоков.

2.1. Рождаемость

Несмотря на то, что с начала 90-х годов, фактор общности политической жизни бывших республик СССР перестал действовать, очень большое сходство тенденций рождаемости в них сохраняется до сих пор (Диаграмма 1). Достигнув максимального сближения в середине 80-х годов, кривые изменений коэффициента суммарной рождаемости для всех постсоветских государств в дальнейшем, почти, сливаются, указывая на синхронное, быстрое снижение показателя.

Диаграмма 1



Коэффициент суммарной рождаемости 1959-1997 г.г.

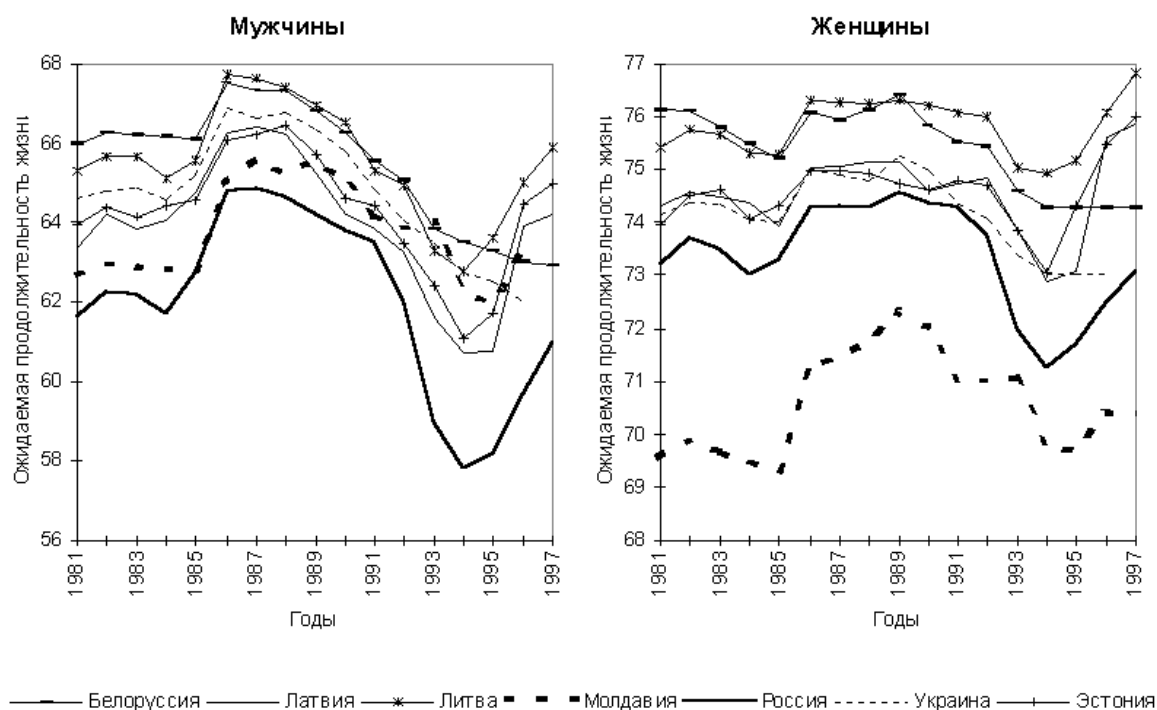
2.2. Смертность

Общеизвестно, что на протяжении последних десятилетий существования СССР, он отличался неблагоприятными тенденциями смертности, из-за чего быстро нарастало его отставание от западных стран. Некоторое сокращение разрыва произошло во второй половине 80-х годов, но затем он снова стал увеличиваться для всей совокупности независимых государств, образовавшихся после распада Союза.

Абсолютные уровни смертности и продолжительности жизни в бывших советских республиках различались в советское время и различаются сейчас; существовало и сохраняется удивительное сходство в динамике показателей, равно как и общее ее отличие от соответствующей динамики в западных странах (Диаграмма 2). Везде,

начиная примерно с 60-х годов, обнаружилась стагнация, которая привела к замораживанию, а иногда даже и к некоторому сокращению, ожидаемой продолжительности жизни, тогда как на Западе этот показатель непрерывно увеличивался. В результате к середине 80-х годов отставание советских республик от западных стран составило 6-9 лет у мужчин и 3-5 лет у женщин. Позднее во всех советских республиках, превратившихся затем в независимые государства, ожидаемая продолжительность жизни одновременно повысилась в период антиалкогольной кампании 1985-1987 годов, столь же согласованно стала сокращаться в конце 80-х, резко упала в начале 90-х (особенно у мужчин) и снова начала увеличиваться примерно с 1995 г.

Диаграмма 2



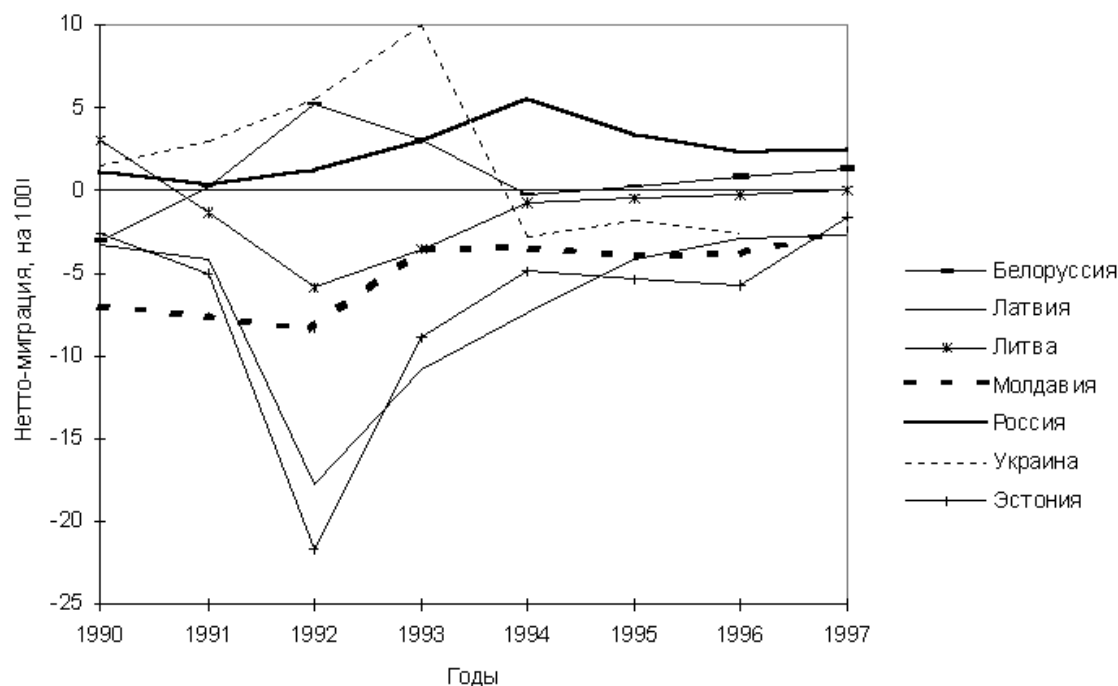
Продолжительность жизни.

2.3. Миграция

Тенденции миграции в постсоветских государствах обнаруживают либо сходство, либо, когда речь идет о миграционном обмене между этими странами, взаимодополненности.

Сейчас устойчивый, хотя и сократившийся миграционный прирост, наблюдается только в России. На Украине он уже в 1993 г., практически, сошел на "нет", а с 1994 г. стал отрицательным; слабый, иногда снижающийся миграционный прирост характерен для Беларуси (Диаграмма 3).

Диаграмма 3



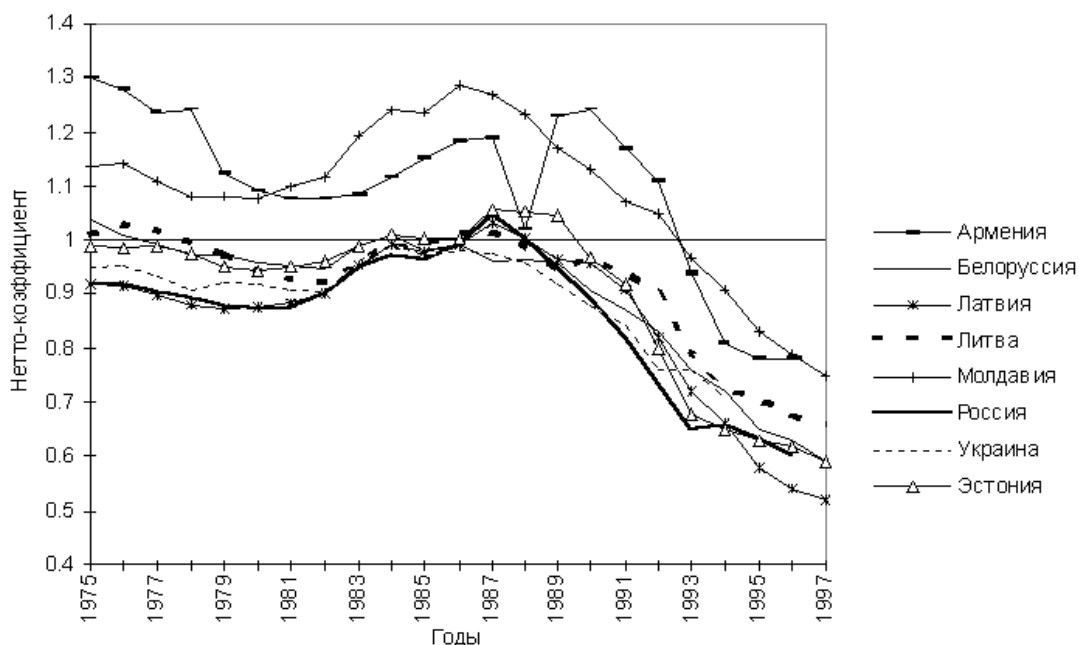
Нетто-миграция, на 1000 человек

2.4. Воспроизводство и рост населения

Уже в советское время население всех европейских республик СССР, кроме Молдавии, не воспроизводило себя. В Латвии и Эстонии нетто-коэффициент воспроизводства находился на уровне ниже уровня простого замещения населения уже в конце 50-х годов, и это положение сохранялось десятилетиями (кроме 1986-1988 гг. в Латвии и 1969-1973 и 1983-1988 в Эстонии). На Украине нетто-коэффициент воспроизводства не достигает единицы с начала 60-х годов, в Российской Федерации - с 1964-1965 г. (кроме 1986-1988 гг.), в Белоруссии с 1976-1977 гг. (кроме 1983-1984 гг.), в Литве - с конца 70-х (Диаграмма 4).

Благодаря особенностям возрастной структуры населения европейских постсоветских государств, его естественный прирост, даже и при нетто-коэффициенте воспроизводства ниже единицы, оставался положительным, хотя неуклонно сокращался. По мере того, как накопленный в возрастной структуре потенциал демографического роста исчерпывался, появление отрицательного естественного прироста становилось все более неизбежным.

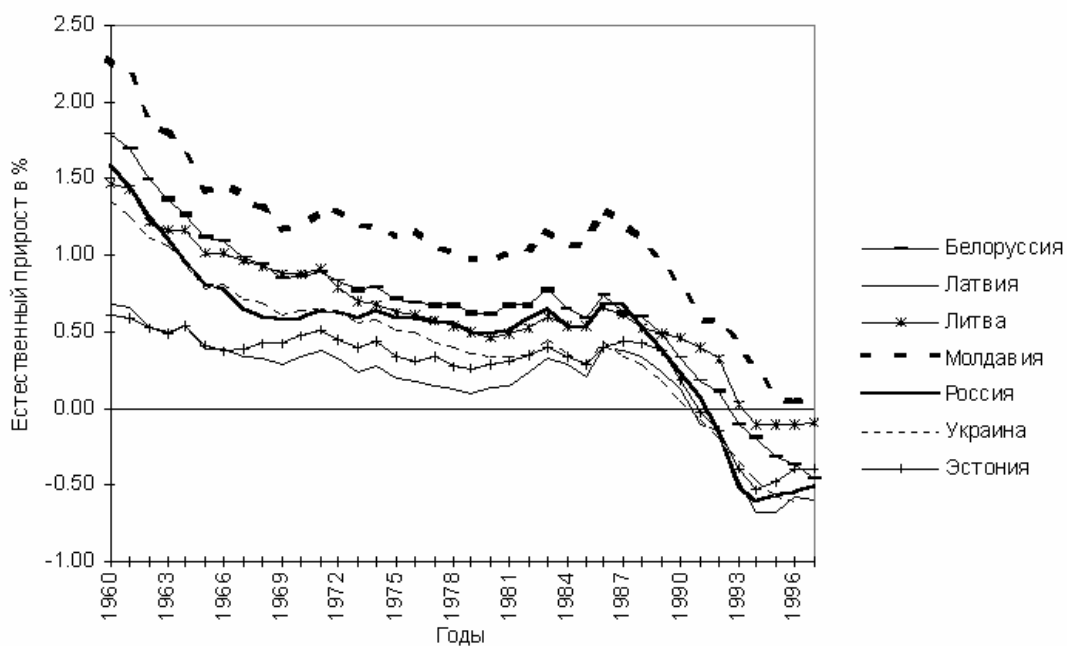
Диаграмма 4



Нетто - коэффициент воспроизводства населения

События начала 90-х годов лишь несколько приблизили наступление этого неотвратимого момента. В 1991 г. естественный прирост стал отрицательным на Украине, в Латвии и Эстонии, в 1992 г. к ним добавилась Россия, в 1993 - Белоруссия, в 1994 - Литва. Сейчас положительный естественный прирост сохраняется только в Молдавии (Диаграмма 5).

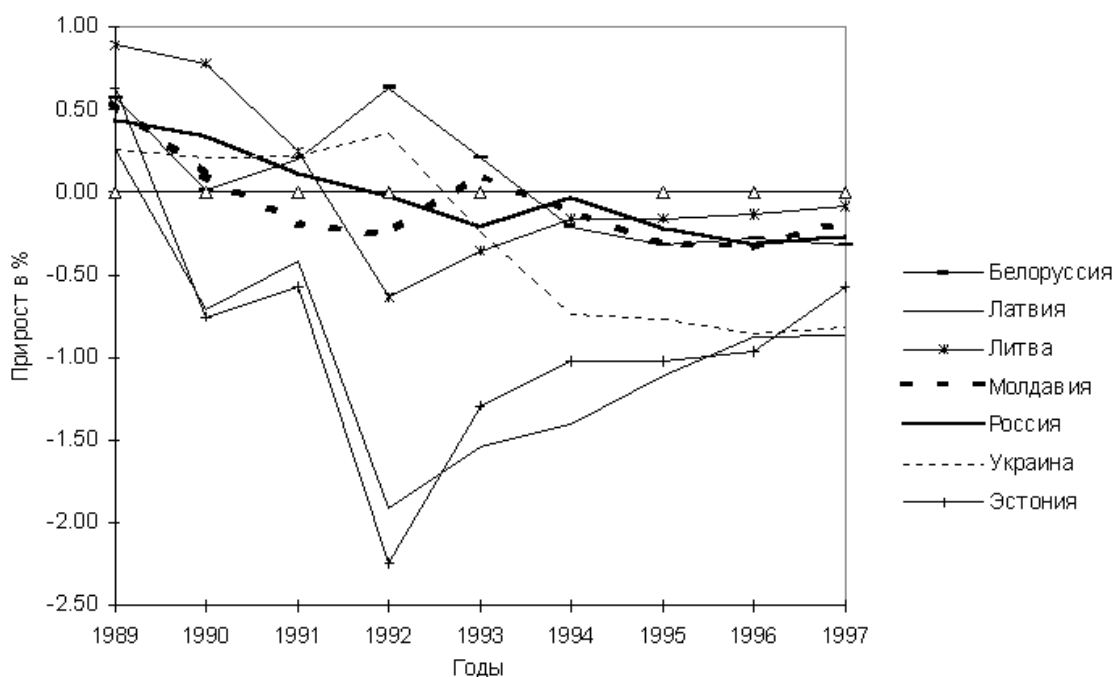
Диаграмма 5



Естественный прирост населения, 1960-1997 г.г.

В 80-е годы, когда коэффициент естественного прироста во всех европейских республиках бывшего СССР был еще положительным, почти во всех из них (кроме Молдавии и, в некоторые годы, Белоруссии) наблюдался и положительный миграционный прирост, который также вносил свой вклад в общий рост населения и, до известной степени, смягчал негативные последствия сокращения естественного прироста. Но в первой половине 90-х годов во всех странах, кроме России, стала появляться отрицательная нетто-миграция, которая теперь усугубляла действие также ставшего отрицательным естественного прироста. Более того, в некоторых случаях, она вызывала общую убыль населения, даже при наличии положительного естественного прироста (Молдавия).

Диаграмма 6



Общий прирост населения, 1989-1997 г.г.

В результате, уже в 1990 г. начало сокращаться население Латвии и Эстонии, в 1991 - Молдавии, в 1992 - России и Литвы, в 1993 - Украины, в 1994 - Белоруссии. Сейчас, таким образом, убывает население всех европейских постсоветских стран (Диаграмма 6). Для большинства из них убыль населения была, в известном смысле, запрограммирована демографическими тенденциями последних десятилетий. Тенденцию изменения населения Украины и России можно представить в следующем виде (Таблица 1).

Таблица 1

	Количество населения (млн. чел.)							
	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997
Россия	148,5	148,7	148,7	148,4	148,3	148	147,5	147,1
Украина	51,8	51,9	52,1	52,2	51,9	51,7	51,3	50,7

2.5. Прогноз

Для большинства европейских постсоветских государств мало вероятно, что в ближайшее время удастся изменить положение с воспроизводством населения, и повысить рождаемость, хотя бы до уровня простого воспроизводства. Более реалистично попытаться преодолеть убыль населения с помощью регулирования миграционного прироста. Однако политические и экономические реальности не всегда благоприятствуют такой стратегии. Скорее всего, в обозримом будущем население большинства этих стран будет продолжать сокращаться. Так, во всяком случае, представляется демографическое будущее этих стран экспертам ООН (Таблица 2). Для государств же Закавказья и Центральной Азии они прогнозируют прирост на ближайшие десятилетия.

Таблица 2

Страна	2010	2025
Белоруссия	10,1	9,6
Латвия	2,2	2,1
Литва	3,6	3,5
Молдавия	4,6	4,9
Россия	141,1	131,4
Украина	49,0	46,0
Эстония	1,3	1,3
Грузия	5,5	5,8
Казахстан	17,9	20,0
Туркмения	5,3	6,5
Узбекистан	29,9	36,5

Прогноз численности населения до 2025 года. ООН, средний вариант прогноза.

Сходство основных демографических тенденций во всех постсоветских странах, во всяком случае европейских, заставляет искать объяснения этих тенденций в недавних, общих для всех этих стран особенностях советской модели демографической эволюции и в, созданной ею, инерции, которая все еще нигде не преодолена.

3. Тенденции Заболеваемости

В последнее время значительно обострилась проблема элементарного сохранения и улучшения здоровья населения. Во многих группах болезней наблюдалось увеличение числа заболеваний, обусловленное, в основном, социально-экономическими проблемами и неудовлетворительной экологической ситуацией. В структуре заболеваемости доминируют хронические неинфекционные заболевания, прежде всего болезни органов дыхания, системы кровообращения, нервной системы и органов чувств, органов пищеварения. При этом, сохранились тенденции, которые имели место и ранее: увеличение числа онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний. В последнее время наметились и новые тенденции: в первую очередь, это повышение инфекционной заболеваемости болезней крови и кроветворных органов, мочеполовой и нервной систем, кожи и подкожной клетчатки. Постоянно растет число осложнений беременности, родов и послеродового периода у женщин.

Основным показателем, характеризующим заболеваемость - есть количество заболевших на 100.000 населения. Данный показатель является обобщенным для населения, как России так и Украины. Изменения значений данного интегрированного показателя и отражают основную тенденцию заболеваемости населения.

3.1. Онкологические и Нейроонкологические Заболевания

За минувшее столетие, человечество сделало огромный шаг вперед в лечении онкологических заболеваний. Если в 1900 г. пятилетняя выживаемость больных раком не превышала 5%, то сегодня этот показатель превышает 60%. В 50-е годы в арсенале врачей-онкологов были только хирургическое вмешательство и лучевая терапия, а сегодня, кроме этих методов, онкологи успешно используют гормоно-, химио- и иммунотерапию. Однако и на сегодняшний день эта проблема стоит очень остро, риск заболеть раком для мужчин составляет 26%, а для женщин 15%.

В настоящее время среди причин смерти жителей Украины, злокачественные новообразования занимают 2-е место, Россия - 16 место у мужчин и 28 - у женщин. На их долю, среди общего показателя смертности лиц трудоспособного возраста, приходится более 35%. Число больных со злокачественными новообразованиями, как в Украине, так и в России достоверно увеличивается. Ежегодно этот показатель возрастает на 2–2,5%. Каждый больной со злокачественным новообразованием теряет 17–18 лет жизни, 50% из них в трудоспособном возрасте.

Статистические данные, отражающие распространенность заболеваний, для лечения которых, используется препарат "Пропес" представлены в Таблице 3.

Таблица 3

Наименование заболевания	1997	1998	1999
Злокачественные новообразования печени	4,3	4,5	4,6
Злокачественные новообразования поджелудочной железы	9,8	10,2	10,6
Злокачественные новообразования трахеи, легких, бронхов	44,4	44,6	43,6
Злокачественные новообразования почек	7,2	7,5	7,9
Все прочие	239,2	245,3	46,0
Злокачественные новообразования (без опухолей головного мозга) всего	304,9	312,1	312,6

Тенденции изменения количества больных, нуждающихся в лечении с использованием препарата "Пропис", представлены в Таблице 4.

Таблица 4

Количество больных на 100.000 населения							
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
316,45	320,3	324,15	328	331,85	335,7	339,55	343,4

Статистические данные, отражающие распространенность заболеваний, для лечения которых используется препарат "Бипекс", представлены в Таблице 5.

Таблица 5

Наименование заболевания	1997	1998	1999
Злокачественные новообразования головного мозга всего	4,2	4,2	4,6

Тенденции изменения количества больных, нуждающихся в лечении с использованием препарата "Бипекс", представлены в Таблице 6.

Таблица 6

Количество больных на 100.000 населения							
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
4,8	5	5,2	5,4	5,6	5,8	6	6,2

3.2. Неврологические и психиатрические заболевания

Сосудистые поражения головного мозга - одна из важнейших проблем в клинической неврологии, что объясняется, прежде всего, их большой распространенностью, высокой летальностью, а также тяжестью тех осложнений, к которым они приводят. Наиболее частыми и самыми тяжелыми осложнениями сосудистых поражений головного мозга - являются острые нарушения мозгового кровообращения. Последние, в подавляющем большинстве случаев, приводят к потере трудоспособности и ранней инвалидизации. Проблема реабилитации больных с остаточными явлениями острого нарушения мозгового кровообращения является наиболее приоритетной в современной медицине.

Статистические данные, отражающие распространенность заболеваний, для лечения которых используется препарат "Цереброкурин", представлены в Таблице 7.

Таблица 7

Наименование заболевания	1997	1998	1999
Психические расстройства	528,96	489,5	491,3
Цереброваскулярные заболевания (в т.ч. инсульты)	716,11	789,7	840,6
Всего	1.245,07	1.279,2	1.331,9

Тенденции изменения количества больных, нуждающихся в лечении с использованием препарата "Цереброкурин", представлены в Таблице 8.

Таблица 8

Количество больных на 100.000 населения							
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
1375,32	1418,73	1462,15	1505,56	1548,98	1592,39	1635,81	1679,22

3.3. Гинекологические заболевания

Учитывая обострившуюся демографическую ситуацию, профилактика и лечение бесплодия являются одними из актуальных проблем сегодняшнего дня. В этой связи обеспечение женщины-матери нормальной репродуктивной функцией приобретает особую актуальность среди главнейших проблем экономического и социального характера любой страны. Многолетние клинические исследования показали, что бесплодие у женщин, в большинстве случаев, связано с перенесенными воспалительными заболеваниями, при этом у 26,6% женщин, страдающих хроническими заболеваниями репродуктивных органов, установлены изменения иммунитета.

Статистические данные, отражающие распространенность заболеваний, для лечения которых используется препарат "Инфламафертин", представлены в Таблице 9.

Таблица 9

Наименование заболевания	1997	1998	1999
Сальпингит, оофорит и др.	631,17	701,0	703,4

Тенденции изменения количества больных, нуждающихся в лечении с использованием препарата "Инфламафертин", представлены в Таблице 10.

Таблица 10

Количество больных на 100.000 населения							
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
739,515	775,63	811,745	847,86	883,975	920,09	956,205	992,32

4. Доходы Населения

Уровень жизни населения характеризуется его доходами, что в свою очередь неразрывно связано с состоянием экономики государства. Сегодня становится очевидным факт усиления имущественного расслоения, дифференциации и поляризации населения по уровню дохода, которое уже превысило показатели большинства развитых стран. При этом следует учитывать, что статистические оценки не отображают реальных масштабов этих процессов. Поляризация доходов происходит на фоне постоянного падения уровня жизни большей части населения. Данный факт относится, как к населению России, так и Украины.

Таблица 11

Доход населения (\$ США)	Количество населения (млн. чел.)		
	1997	1998	1999
Украина			
до 5	0,9	3,9	0,1
5 - 11	2,5	3,8	2,4
11 - 16	3,9	13,4	7,6
16 - 32	14,3	11,6	10,4
32 - 48	11,8	7,3	19,9
48 - 63	7,3	4,9	4,7
63 - 79	4,2	3,2	1,3
свыше 79	6,0	2,3	2,9
Россия			
до 166	25,3	62,9	34,4
166 - 199	21,8	13,6	17,4
199 - 266	19,0	20,8	16,1
266 - 332	15,4	14,2	25,7
свыше 332	65,6	35,0	52,6

Распределение населения по размеру среднедушевого месячного денежного дохода

Данные, приведенные в данной таблице, были рассчитаны на основании статистических данных, предоставленных Госкомстатами России и Украины, соответственно и скорректированы на существовавший курс валют. В целом этот пересчет немного исказил граничные значения, однако общая картина осталась цела.

Прогноз тенденций изменения распределения доходов сделать довольно сложно, т.к. это зависит от внутренней и внешней политики данных стран, поэтому нами были взяты за основу постоянные значения, которые сложились в 1999 году. На основе полученных данных, можно построить следующую таблицу.

Доход населения (\$ США)	Количество населения (млн. чел.)							
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Украина								
	49,2	49,2	49,1	49,1	49,1	49,1	49,1	49,0
до 5	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15
5 - 11	2,36	2,36	2,36	2,36	2,36	2,36	2,35	2,35
11 - 16	7,62	7,62	7,62	7,61	7,61	7,61	7,60	7,60
16 - 32	10,38	10,37	10,37	10,36	10,36	10,36	10,35	10,35
32 - 48	19,87	19,86	19,85	19,84	19,84	19,83	19,82	19,81
48 - 63	4,67	4,67	4,67	4,67	4,66	4,66	4,66	4,66
63 - 79	1,28	1,28	1,28	1,28	1,28	1,28	1,28	1,28
свыше 79	2,85	2,85	2,85	2,85	2,85	2,85	2,85	2,84
Россия								
	145,7	145,3	144,8	144,3	143,9	143,4	142,9	142,5
до 166	34,2	34,1	34,0	33,9	33,8	33,7	33,6	33,5
166 - 199	17,3	17,3	17,2	17,2	17,1	17,1	17,0	17,0
199 - 266	16,0	16,0	15,9	15,9	15,8	15,8	15,7	15,7
266 - 332	25,6	25,6	25,5	25,4	25,3	25,2	25,2	25,1
свыше 332	52,5	52,3	52,1	52,0	51,8	51,6	51,5	51,3

5. Выводы

На основании полученных данных, отраженных в предыдущих разделах мы можем построить графики, отражающие предполагаемые тенденции развития сложившихся явлений, описанных в предыдущих главах. Из - за невозможности учесть все факторы, влияющие, как на экономическую, так и социальную ситуацию, складывающуюся на данном секторе рынка, в своих расчетах мы применяем именно линейную зависимость. Данная зависимость отражает основную тенденцию, которую можно прогнозировать, опираясь на динамику демографических, социальных и медицинских показателей.

Путем наложения графиков, мы сможем выделить то минимальное количество платежеспособного населения, которое нуждается в данных медицинских препаратах. Наложение графиков происходит в следующей последовательности:

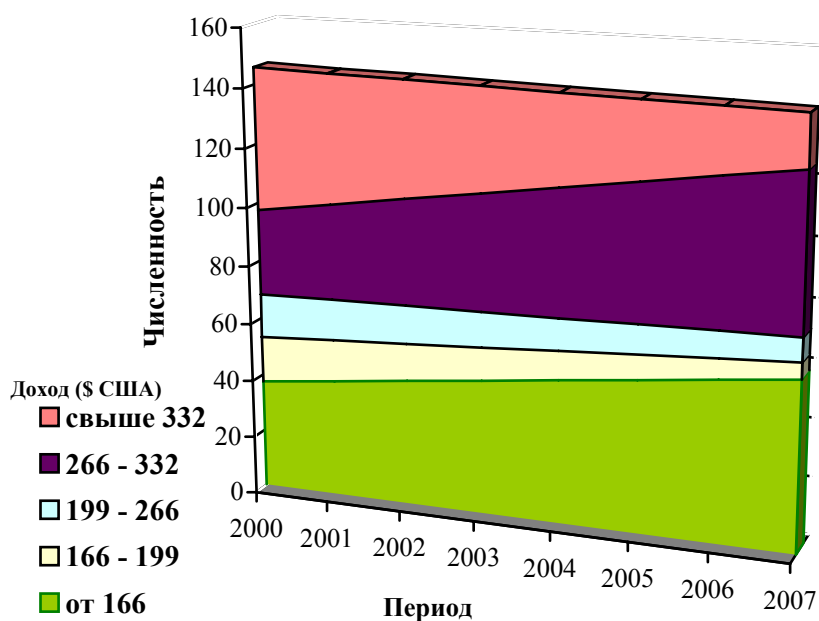
1. Определяются демографические тенденции населения в целом;
2. Полученный график разбивается кривыми доходности населения. Основываясь на ориентировочной стоимости препаратов, выбирается необходимая область ограниченная кривой доходности.
3. Из выделенной области, основываясь на интегрированном показателе заболеваемости (глава 3), определяется искомое количество наиболее вероятных потребителей.
4. Опираясь на результате исследований, проведенных в России Институтом социальных исследований в рамках "Проекта законодательных инициатив в области здравоохранения Бостонского университета" в 1998 году - исключаем из этой группы 3,6 % людей, которые по каким - либо причинам отказываются от лечения. Оставшееся количество людей и составляет искомую группу потенциальных покупателей

К сожалению, официально публикуемые статистические данные, не позволяют нам сделать однозначные выводы относительно некоторых величин, положенных в основу расчетов. Поэтому, для определения количества населения России и Украины, обладающего доходами соответственно свыше 152, 324 и 407 долларов США, мы применяем следующий подход: соотношение различных уровней дохода на душу населения описывается кривой в форме параболы. Данная тенденция обуславливается резким сокращением групп населения по мере роста их доходности, при этом небольшие отклонения нивелируются общей тенденцией. Основываясь на эмпирическом подходе, а также, используя данные статистических исследований, мы пришли к выводу, что:

- на Украине доход свыше 152 долларов США будут иметь 1,8 млн. человек; свыше 324 долларов США - 0,55 млн. человек; свыше 407 долларов США - 0,5 млн. человек;
- в России доход свыше 152 долларов США будут иметь 111,4 млн. человек; свыше 324 долларов США - 52,7 млн. человек; свыше 407 долларов США - 26,2 млн. человек.

Прогноз изменения численности населения и их среднедушевой доходности в России представлен в Диаграмме 7.

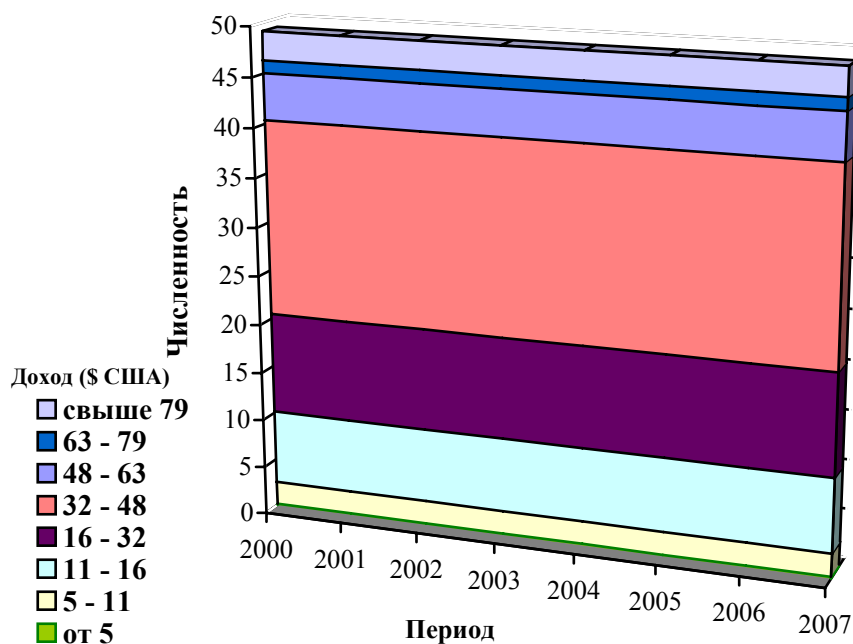
Диаграмма 7



Прогноз изменения численности населения России с разбивкой по среднему доходу (млн. человек)

Прогноз изменения численности населения и их среднедушевой доходности в Украине представлен Диаграммой 8.

Диаграмма 8



Прогноз изменения численности населения России с разбивкой по среднему доходу (млн. человек)

Стоимость препарата "Пропес" в розничной продаже составляет 407 долларов США. На Украине (России) таким доходом, позволяющим приобрести этот препарат, обладают 0,5 (26,2) млн. человек. Количество больных, нуждающихся в лечении с использованием данного препарата составляет - 316,45 на каждые 100.000 человек, исключаем из этой группы 3,6 % людей которые по каким либо причинам отказываются от лечения. Оставшееся количество людей и составляет искомую группу потенциальных покупателей препарата "Пропес". Тенденции изменения количества таких больных представлена в Таблице 12.

Таблица 12

	Количество населения (чел.)							
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Россия	79 925,1	80 280,0	80 620,0	81 261,3	81 575,4	81 874,5	82 486,2	82 759,4
Украина	1 525,3	1 543,8	1 562,4	1 581,0	1 599,5	1 618,1	1 636,6	1 655,2
Всего	81 450,4	81 823,8	82 182,4	82 842,3	83 174,9	83 492,6	84 122,8	84 414,6

Стоимость препарата "Бипекс" в розничной продаже составляет 324 доллара США. На Украине (России) таким доходом, позволяющим приобрести этот препарат, обладают 0,55 (52,7) млн. человек. Количество больных, нуждающихся в лечении с использованием данного препарата составляет - 4,8 на каждые 100.000 человек, исключаем из этой группы 3,6 % людей которые по каким либо причинам отказываются от лечения. Оставшееся количество людей и составляет искомую группу потенциальных покупателей препарата "Бипекс". Тенденции изменения количества таких больных представлена в Таблице 13.

Таблица 13

	Количество потенциальных покупателей (чел.)							
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Россия	2 438,5	2 530,5	2 621,7	2 717,3	2 807,2	2 896,2	2 990,3	3 078,1
Украина	25,4	26,5	27,6	28,6	29,7	30,8	31,8	32,3
Всего	2 464,0	2 557,0	2 649,3	2 746,0	2 836,9	2 927,0	3 022,1	3 110,3

Стоимость препарата "Инфламафертин" в розничной продаже составляет 152 доллара США. На Украине (России) таким доходом, позволяющим приобрести этот препарат, обладают 1,8 (111,4) млн. человек. Количество больных, нуждающихся в лечении с использованием данного препарата составляет - 739,5 на каждые 100.000 человек, исключаем из этой группы 3,6 % людей которые по каким либо причинам отказываются от лечения. Оставшееся количество людей и составляет искомую группу потенциальных покупателей препарата "Инфламафертин". Тенденции изменения количества таких больных представлена в Таблице 14.

Таблица 14

	Количество населения (чел.)							
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Россия	794 162,2	831 450,5	866 252,1	903 157,4	937 367,1	973 002,5	1 008 429,1	1 043 646,8
Украина	12 832,1	13 458,7	14 085,4	14 712,1	15 338,7	15 965,4	16 592,1	17 218,7
Всего	806 994,3	844 909,3	880 337,5	917 869,5	952 705,8	988 967,9	1 025 021,2	1 060 865,5

Стоимость препарата "Цереброкурин" в розничной продаже составляет 311 долларов США. На Украине (России) таким доходом, позволяющим приобрести этот препарат, обладают 0,55 (52,7) млн. человек. Количество больных, нуждающихся в лечении с использованием данного препарата составляет - 1.375,3 на каждые 100.000 человек, исключаем из этой группы 3,6 % людей которые по каким либо причинам отказываются от лечения. Оставшееся количество людей и составляет искомую группу потенциальных покупателей препарата "Цереброкурин". Тенденции изменения количества таких больных представлена в Таблице 15.

Таблица 15

	Количество населения (чел.)							
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Россия	698 701,1	718 019,3	737 175,1	757 609,8	776 472,7	795 163,1	815 268,1	833 665,6
Украина	7 291,9	7 522,1	7 752,3	7 982,5	8 212,7	8 442,9	8 673,1	8 741,3
Всего	705 993,0	725 541,4	744 927,4	765 592,3	784 685,4	803 606,0	823 941,1	842 406,9

Опираясь на приведенные здесь данные и отмеченные факторы, мы, однако, можем, лишь приблизительно, судить об этом секторе рынка, поскольку достоверная и полная статистика реального положения вещей отсутствует, особенно в плане доходов населения.

6. Используемые Источники

1. "Состоялся II съезд онкологов стран СНГ". Еженедельник "АПТЕКА" № 21 (242) 29 мая 2000 г.
2. Отчет "1997. Україна. Людський розвиток".
http://www.ukma.kiev.ua/pub/SWU/win/cur_sit/med_data/health.htm
3. Данные статистической отчетности. <http://www.demoscope.ru>
4. Recent demographic development in Europe, 1998. Strasbourg, 1998; Население и условия жизни в странах Содружества независимых государств. Стат. сборник. Межгосударственный статистический комитет СНГ. М., 1998.
5. Население России за 100 лет (1897-1997), М., Госкомстат России, 1998, с. 32-34.
6. Е.М.Андреев, Л.Е.Дарский, Т.Л.Харькова "Демографическая история России: 1927-1959 гг.", М., 1998, с. 94, 107.
7. "Уровень жизни населения" Ежемесячный бюллетень Российская экономика: тенденции и перспективы. http://koi.www.roline.ru/sp/iet/trends/1996/3_1.rhtml
8. "Уровень жизни и доходы населения" <http://pics.rbc.ru/gks/g121998/531.htm>
9. "Мотивация и ее влияние на уровень и качество жизни населения"
http://www.asu.ru/book/kokorev/2/tema13_1.ru.html
10. "Диференціація доходів та споживання в Україні: на шляху до бідності" С.Макеєв, Н.Харченко Політичний портрет України бюллетень №19, 1998 г.
<http://www.ukma.kiev.ua/pub/DI/19mak.html>
11. Статистическая информация "Основні показники соціально-економічного стану населення України" Национальный институт стратегических исследований Украины. <http://www.niss.gov.ua/book/2/20000017.htm>
12. "Доступ к медицинским услугам" С. Мисихина, август 1998 г.,
http://www.iet.ru/archiv/archiv_r.htm
13. "Україна в цифрах, 1999 р", Держкомстат України;
14. "Україна в цифрах, 1998 р", Держкомстат України;
15. "Україна в цифрах, 1997 р", Держкомстат України.
16. Статистическая информация киевского городского научно-информационно-аналитического центра медицинской статистики, Киев, 2000 г.
17. "Лечение злокачественных опухолей головного мозга" Украинский журнал малоинвазивной и эндоскопической хирургии, 1998 г.