

УДК 615. 12: 681. 3. 06

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ НЕКОТОРЫХ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ НА ПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

© 2004 г. Е.Е. Чупандина

Воронежский государственный университет

Одним из основных факторов, ограничивающих рыночные возможности фармацевтических предприятий, является емкость рынка.

Проблема выделения факторов, оказывающих доминирующее влияние на емкость фармацевтического рынка в ценах конечного потребителя, является актуальной как для действующих, так и для потенциальных субъектов этого рынка при установлении целевых показателей.

Стабильное развитие экономики региона позволяет делать надежные прогнозы. Отправной точкой любого планирования является установление целевых показателей. В условиях стабильной экономики исходными данными служит для этого предшествующий опыт, средние темпы экономического развития и изучаемого сектора экономики региона, условия кредитования, требования акционеров к доходности акций (для акционерных обществ), региональные особенности, уровень конкуренции.

Причем верхними ограничителями возможностей аптечного предприятия являются сложившиеся рыночные условия, нижними – минимально допустимые затраты по доведению лекарственных средств и изделий медицинского назначения до следующего или конечного звена потребления.

Одним из основных факторов, ограничивающих рыночные возможности фармацевтических

предприятий является емкость рынка.

Проблема выделения факторов, оказывающих доминирующее влияние на емкость фармацевтического рынка в ценах конечного потребителя, является актуальной как для действующих, так и для потенциальных субъектов этого рынка при установлении целевых показателей. В рамках данной работы нами сделана попытка выявления таких факторов на Воронежском региональном фармацевтическом рынке.

Анализ работ, посвященных данному вопросу, позволил сформировать массив факторов, из которого на основе логического анализа было выделено три группы, качественно однородно влияющих на исследуемую величину:

- факторы, формирующие платежеспособный спрос населения;
- факторы, оказывающие влияние на показатели развития здравоохранения;

Таблица 1.

Сравнительный анализ некоторых основных социально-экономических показателей развития и среднедушевого потребления ЛС и ИМН по Воронежской области

Год	На душу населения			Доля в доходах, % свободных денежных средств	Среднее потребление на душу населения ЛС и ИМН в сопост. ценах	Доля в доходах, %
	Денежные доходы на душу населения, руб.	Величина прожиточного минимума, руб.	Разность между 2 и 3 колонкой. Свободные денежные средства			
1	2	3	4	5	6	7
1998	782,1	362,7	419,4	53,62	62,3	7,97
1999	1177,9	696,4	481,5	40,87	97,6	8,2
2000	1475,6	1025,45	450,15	30,51	123,7	8,38
2001	2023,3	1296,5	726,8	35,92	165,9	8,19
2002	2564,0	1693,0	871,1	33,97	211,2	8,23
2003	2781,0	1861,0	920,0	33,08	239,3	8,6

Таблица 2.

Сравнительный анализ с показателями второй группы факторов

Год	Темпы прироста числа заболеваний на 1000 населения (%)	Темпы прироста потребления на 1 человека в сопост. ценах (%)	Темпы прироста числа ЛПУ (%)
1998	100,0	100,0	100,0
1999	101,87	155,9	98
2000	101,78	198,6	97
2001	103,94	266,2	97
2002	105,88	339,0	97
2003	107,7	382,1	97

Таблица 3.

Сравнительный анализ показателей третьей группы

Год	Прирост потребления ЛС и ИМН на душу населения в сопоставимых ценах (%)	Прирост числа аптечных организаций (%)			
		Аптеки	Аптечные пункты	Аптечные киоски	Ср. темп роста числа апт.орг.
1998	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1999	155,9	102,3	115,6	92,0	103,3
2000	198,6	106,9	136,9	87,7	110,5
2001	266,2	106,9	145,2	77,3	109,8
2002	339,0	108,1	157,3	73,0	112,8
2003	382,1	110,2	148,5	97,4	118,7

- показатели инфраструктуры розничного звена товаропроводящей системы лекарственного обеспечения.

К факторам первой группы отнесены показатели социально-экономического развития исследуемого региона:

- денежные доходы населения, включающие выплаченную заработную плату, доходы лиц, занятых предпринимательской деятельностью, пенсии, пособия и др. доходы;

- величина прожиточного минимума, включающая оценку потребительской корзины, т.е. минимального набора продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности.

Оба показателя приведены на основе данных Госкомитета по Воронежской области за период 1998-2003 гг.

Сделано предположение, что в случае доминирующего влияния этой группы факторов “свободные денежные средства”, определенные как разница между доходами и прожиточным минимумом населения (графа 4) будут преимущественно направлены на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения (ЛС и ИМН) [1]. Также была определена их доля в доходах (графа 5). Анализ полученных данных,

представленных в таблице 1, позволяет сделать два вывода: во-первых, о сопоставимости величины прожиточного минимума и среднего потребления ЛС и ИМН на 1 человека; во-вторых, о слабой зависимости потребления ЛС и ИМН от величины доходов (уровня жизни).

Причинами слабой корреляции между этими величинами выступают особенности ЛС, как товара, а именно:

- потребление большинства ЛС и ИМН зависит не от величины доходов и физиологических потребностей, а от патологии;

- около 80 % ЛС относится к рецептурному отпуску, что подразумевает наличие “промежуточного потребителя” – врача, формирующего спрос на ЛС.

Следовательно, эта группа факторов не имеет определяющего влияния на показатели потребления ЛС и ИМН.

Показатели факторов второй группы представлены числом зарегистрированных взрослых больных на 1000 населения основными группами заболеваний, числом лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ).

Сравнительный анализ из базисных темпов прироста свидетельствует о том, что заболеваемость не оказывает существенного влияния на изучаемую величину, так же как и число ЛПУ.

Показатели инфраструктуры розничного звена системы доведения ЛС, представленные численностью аптек, аптечных пунктов и киосков, входят в третью группу факторов. Сравнительный анализ базисных темпов прироста числа аптечных учреждений с потреблением выявили значительно более высокий темп роста потребления ЛС и ИМН на душу населения, чем численности, что не позволяет отнести факторы третьей группы к доминирующим для емкости регионального фармацевтического рынка.

Таким образом, попытка формализации влияния основных групп социально-экономических факторов и потребления ЛС и ИМН конечным потребителем не выявила доминирующего влияния одной из групп исследуемых факторов на объем регионального фармацевтического рынка.

Однако следует отметить, что группы факторов, влияние которых мы попытались проследить, не являются абсолютно независимыми и их взаимосвязь требует более детального и глубокого анализа.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Пономарев И.Г., Макаренков С.В. Региональные аспекты развития фармацевтического рынка и потребления лекарственных средств в России / Новая аптека. Часть II: аптека и рынок, 2001.— №7
2. Воронежская область в цифрах: Краткий статистический сборник.—Воронеж: Воронеж. обл. ком. гос. статистики, 2002.—40 с.