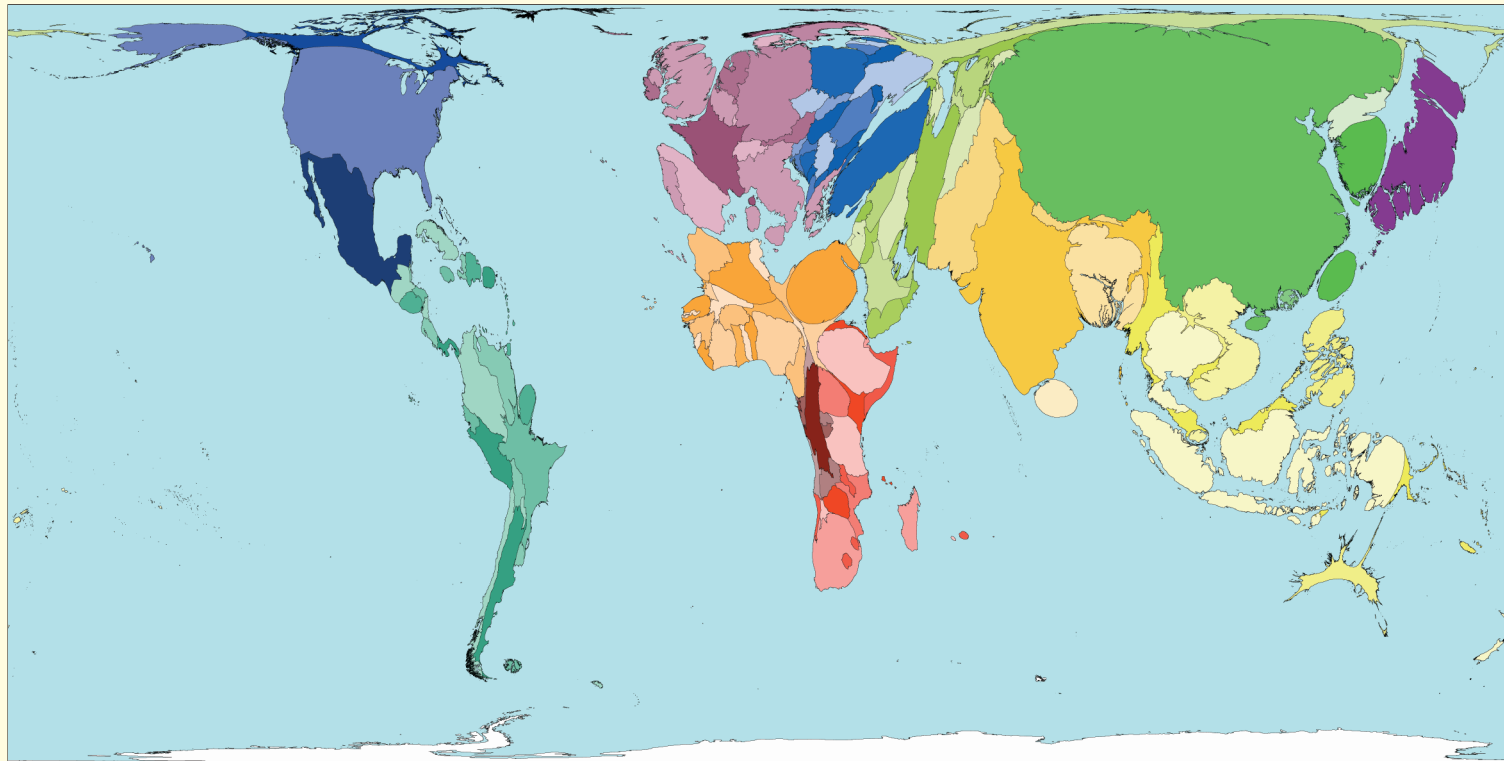


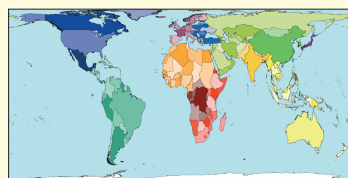
# 受惠于可支付药物的人口



该图展示了能享有支付力范围内基础药物的人们的分布状况。世界卫生组织 (WHO) 将基础药物定义为“那些能够优先满足人们的医疗卫生保健需要的药品”。WHO声明这些基础药物必须保证渠道畅通, 并保证有充足的数量以及可靠的质量和相关信息, 售价应在个人或者团体的可支付能力范围之内。

全球所有人口中的69%都可以享受到支付力范围内基础药物, 但这也意味着还有19亿左右的人口无法得到可支付范围内基础药物。

各地区的面积大小反映了居住在该地区能享受支付力范围内基础药物的人口比例。

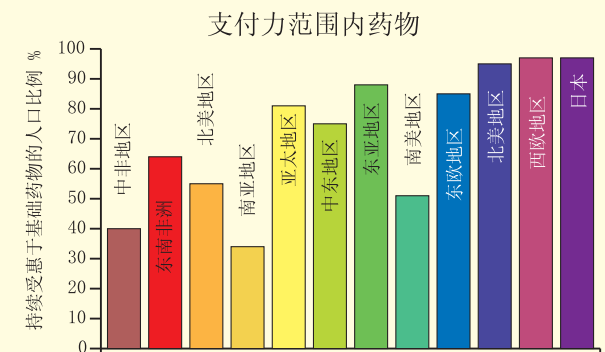


土地面积

技术提示  
 \* 数据来源于联合国发展计划的2004年人类发展报告;  
 \* \*第一个图表里的国家和地区有着最多的可充分享受支付力范围内药品的人口, 即90-100%都可以享有基础药物, 第二个图表内的国家和地区则有最多的低享受基础药物比例的人口, 即只有0-49%的人能得到支付力范围的药物。

排序	国家和地区	数值	排序	国家和地区	数值
1	美国	284	1	厄瓜多尔	3
2	日本	124	2	安哥拉	3
3	德国	80	3	柬埔寨	3
4	土耳其	69	4	加纳	5
5	泰国	61	5	尼泊尔	6
6	法国	58	6	肯尼亚	8
7	英国	58	7	苏丹	8
8	意大利	56	8	尼日利亚	30
9	韩国	46	9	巴西	43
10	西班牙	40	10	印度	257

1999/2002 能充分享受支付力范围内药物的人口\* 1999/2002 低受惠于支付力范围内药物的人口\* (单位: 百万)



“An Indian company ... has challenged global orthodoxy and conscience by offering Aids treatment at US\$350 a year \* the same cocktail costs US\$15,000 a year in the developed world.” ( “一家印度制药公司... 挑战了国际权威和良心, 提供一种年花费仅350美金的艾滋病治疗药物, 同种鸡尾酒疗法在发达国家则需要花费15, 000美元” )  
 Salil Tripathi, 2004