



European Federation of Pharmaceutical  
Industries and Associations

## 数字化的医药产业

关键数据2025



# 制药行业：科学和医学进步的关键资产

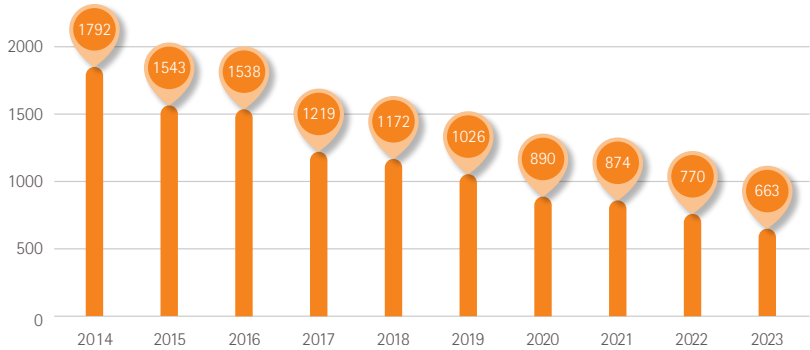
感谢科技的发展，基于研究的制药行业正处于药品研发的激动人心的时代。研究方法正在不断发展，我们前景光明，突破性的细胞和基因疗法正日益普及\*。创新制药行业推动并受医疗进步驱动。它的目标是将基础研究转化为广泛可用且易于患者获得的治疗方法。

靶向治疗。欧洲公民不仅有望活得更久，而且有望过上更高质量的生活。然而，仍然存在重大障碍，包括阿尔茨海默病、多发性硬化症、许多癌症和罕见疾病。

已經，該行業促進了患者福祉的顯著進步。今日的歐洲公民可以預期比一個世紀前長達30年的壽命。生物藥物研究中的若干重大步驟，輔以許多小步驟，使得死亡率的降低得以實現，例如與HIV/AIDS相關的原因和幾種癌症。用於控制高血壓和心血管疾病的抗高血壓藥和降膽固醇藥物；膝或髖關節置換可防止患者無法動彈；並且，在一些癌症的情況下，可以通過新藥物的幫助加以控制——甚至治癒。



欧洲艾滋病病例死亡总数（欧盟/欧洲经济区总计）



来源：2024年欧洲HIV/AIDS监测（2023年数据），世界卫生组织欧洲区域及欧洲疾病预防控制中心（ECDC），2024年11月28日

\* <https://www.efpia.eu/media/hibdosn5/2024-pipeline-review.pdf>

# 医药产业：欧洲经济的关键资产

通过研究、开发并推出新型药物，从而推动医学进步，改善全球患者健康和生活质量

世界，以研发为基础的制药行业是欧洲经济的关键资产。它是欧洲表现最好的高科技产业之一。



|  | 行业（EFPIA总计）              | 2000    | 2010    | 2020    | 2023    | 2024        |
|--|--------------------------|---------|---------|---------|---------|-------------|
|  | 生产                       | 127,504 | 197,359 | 322,554 | 405,701 | 44万 (e)     |
|  | 出口(1)(2)                 | 90,935  | 276,357 | 509,828 | 661,559 | 70.5万 (e)   |
|  | 导入                       | 68,841  | 204,824 | 347,124 | 468,032 | 48.5万 (e)   |
|  | 贸易平衡                     | 22,094  | 71,533  | 162,704 | 193,527 | 22万 (e)     |
|  | 研发支出                     | 17,849  | 27,920  | 38,736  | 52,373  | 55000 (e)   |
|  | 就业（单位）                   | 556,506 | 699,059 | 850,928 | 940,555 | 95万 (e)     |
|  | 研发就业人数（单位）               | 88,397  | 116,360 | 121,717 | 123,535 | 130,000 (e) |
|  | 全球药品市场出厂价                | 89,449  | 153,685 | 215,902 | 274,545 | 29.5万 (e)   |
|  | 药品支付<br>法定医疗保险系统（仅限门诊护理） | 76,909  | 129,706 | 143,762 | 172,689 | 18.5万 (e)   |

除非另有说明，否则值以欧元百万计

(1) 数据自2005年以来与欧盟27国、挪威、瑞士和英国相关（2005年之前为欧盟15国）；自2010年起包括克罗地亚和塞尔维亚；自2011年起包括土耳其

(2) 与总出口和总进口相关的数据包括欧盟27国内部贸易（在某些情况下存在重复计算）

来源：EFPIA成员协会（官方数据）- (e)：EFPIA估计；欧洲统计局（欧盟27国贸易数据2000-2024）

主要趋势

基于研究的制药产业可以在欧洲恢复增长并在不断发展的全球经济中确保未来的竞争力方面发挥关键作用。2024年，该产业在欧洲预计投资了550亿欧元用于研发。它直接雇佣大约95万人，并间接创造了大约三倍的就业机会——上游和下游——比直接创造的就业机会要多（普华永道，《欧洲制药产业的经济和社会影响》，2024年11月）。然而，该行业面临着真正的挑战。除了额外的监管障碍和不断上升的研发成本外，该行业持续受到自2010年以来欧洲各国政府实施财政紧缩措施的影响。

在巴西、中国和印度等新兴经济体中，市场和研究环境正在快速增长，导致经济和研究活动逐渐从欧洲迁移到这些快速增长的市场。在2019-2024年期间，巴西，

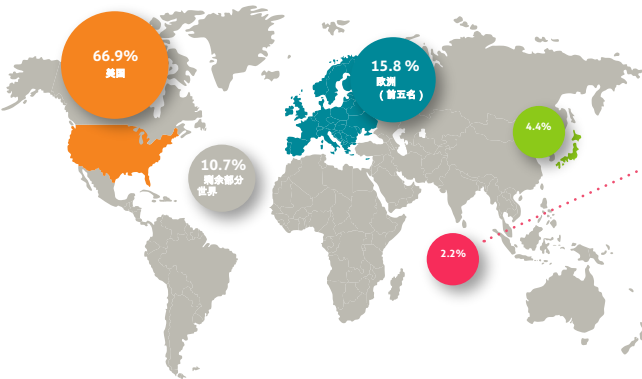
中国市场和印度市场分别增长了14.3%、2.2%和9.5%，而前五个欧盟市场的平均市场增长率为7.9%，美国市场的增长率为9.8%（来源：IQVIA MIDAS，2025年5月）。

2024年，北美占预计全球药品销售额的54.8%，而欧洲为22.7%。根据IQVIA（MIDAS 2025年5月），2019年至2023年期间 launches 的新药 sales 中，66.9%在美国市场，而欧洲市场（前5大市场）为15.8%。

欧盟药品市场的碎片化导致了有利可图的平行贸易。这既不利于社会保障，也不利于患者，却使行业失去了额外的研发资金，并在多个较小的市场上导致了供应中断。据估计，2023年平行贸易的金额约为64.97亿欧元（出厂价格）。

2019-2023年期间新药品销售的地区分布（按主要市场划分）

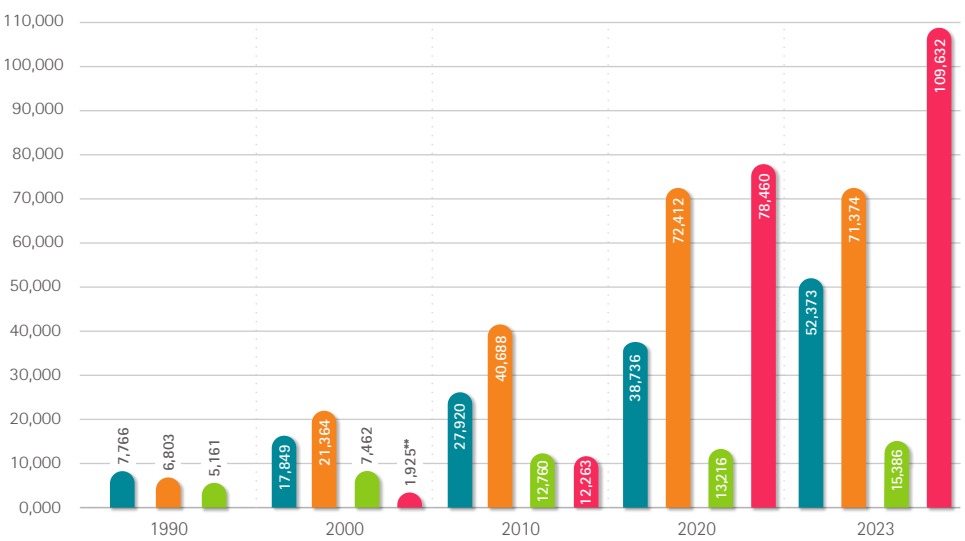
注意：新药包括在2019年至2023年期间（截至2024年最新出厂价）首次在全球市场上上市的全新活性成分



欧洲（前五名）包括法国、德国、意大利、西班牙和英国

帕默合并包括IQVIA评为高增长医药市场的22个国家（阿尔及利亚、阿根廷、孟加拉国、巴西、智利、中国、哥伦比亚、埃及、印度、印度尼西亚、哈萨克斯坦、墨西哥、尼日利亚、巴基斯坦、菲律宾、波兰、俄罗斯、沙特阿拉伯、南非、泰国、土耳其和越南）

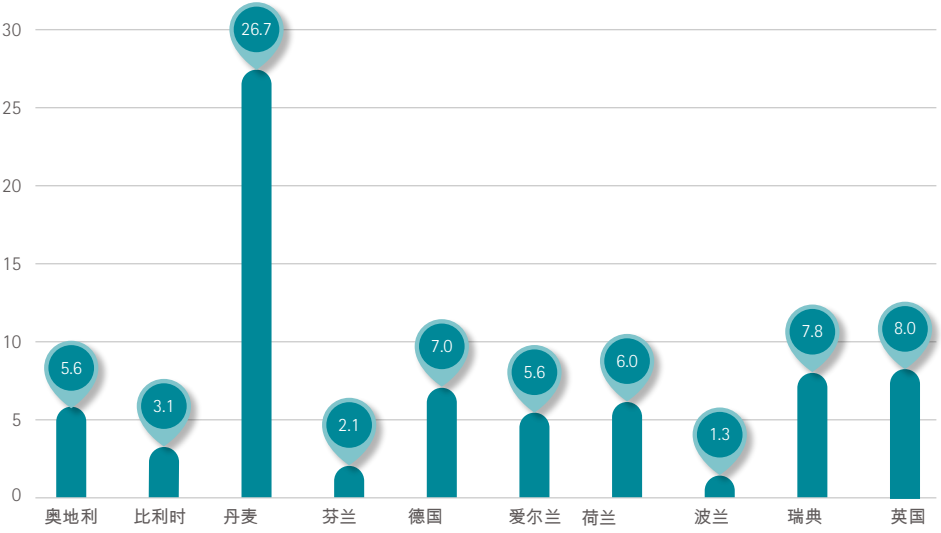
欧洲、美国、日本和中国药品研发支出（\*本国货币单位百万），1990-2023



\* 注意：欧洲：欧元百万；美国：美元百万；日本：日元百万乘以100；中国：元百万（\*\*2001年） 来源：EFPIA会员协会、PhRMA、JPMA、中国统计年鉴



药店市场份额中平行进口的占比（%）- 2023



注意：英国：以报销价格为药店市场销售额的百分比 来源：EFPIA会员协会（估算）

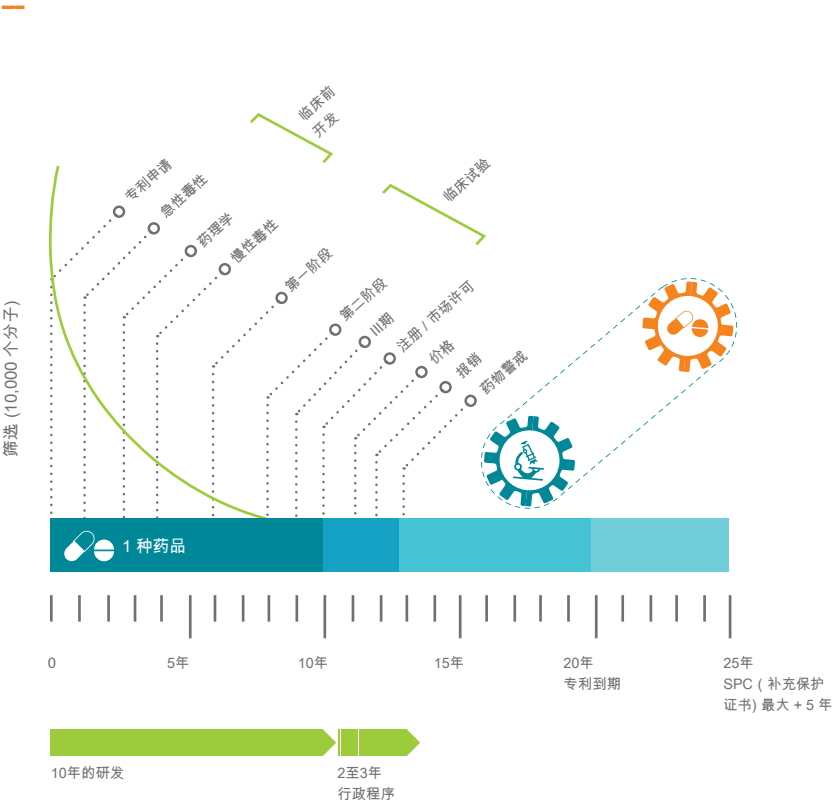
# 欧洲制药业研究与开发

所有新药上市都是制药公司进行漫长、昂贵且风险高的研发（R&D）的结果：

- \* 在药品上市时，从新活性物质首次合成开始，平均已过去12-13年；
- \* 研究和开发一种新的化学或生物实体（新化学实体）的成本估计为31.3亿欧元（2022年为32.96亿美元）

2022年（美元），采用约瑟夫·A·迪马西在1991年、2003年和2016年Tuft药物开发研究学院（Wild, C.和Fabian, D.(2024), AIHTA, 公众贡献在健康创新开发中的作用, HTA- Projektbericht 158）中所使用的方法论）

- \* 平均而言，每10,000种在实验室中合成的物质中，只有一到两种能够成功通过所有成为商品化药物所需的发展阶段。



欧洲制药业研究与开发

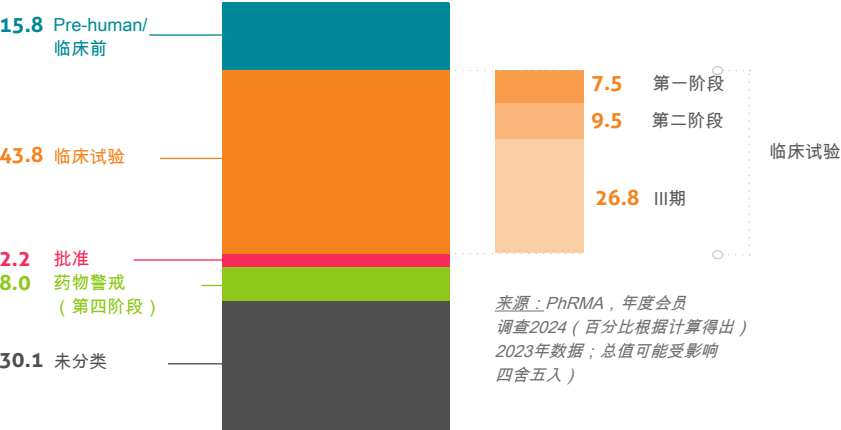
| EFPIA 2023 | €百万   |       | €百万    |
|------------|-------|-------|--------|
| 奥地利        | 426   | 拉脱维亚  | n.a    |
| 比利时        | 5,654 | 立陶宛   | n.a    |
| 保加利亚       | 101   | 马耳他   | n.a    |
| 克罗地亚       | 40    | 荷兰    | 900    |
| 塞浦路斯       | 85    | 挪威    | 126    |
| 捷克共和国      | 337   | 波兰    | 1,520  |
| 丹麦         | 1,771 | 葡萄牙   | 111    |
| 爱沙尼亚       | n.a   | 罗马尼亚  | 110    |
| 芬兰         | 232   | 斯洛伐克  | 35     |
| 法国         | 5,900 | 斯洛文尼亚 | 301    |
| 德国         | 9,929 | 西班牙   | 1,438  |
| 希腊         | 161   | 瑞典    | 1,184  |
| 匈牙利        | 298   | 瑞士    | 9,158  |
| 冰岛         | n.a   | 土耳其   | 71     |
| 爱尔兰        | 305   | 英国    | 10,180 |
| 意大利        | 2,000 |       |        |
| 总计         |       |       | 52,373 |

注意：这些数据与每个国家进行的研究与开发相关。波兰、斯洛文尼亚、英国：2022年数据；奥地利、荷兰：2021年数据；匈牙利、斯洛伐克、土耳其：2020年数据；挪威：2015年数据；塞浦路斯、爱尔兰：2013年数据；克罗地亚：2011年数据；比利时、克罗地亚、丹麦、法国、希腊、爱尔兰、意大利、荷兰、挪威（LMI成员）、罗马尼亚、斯洛文尼亚、瑞典、瑞士（Interpharma成员）、土耳其：估算

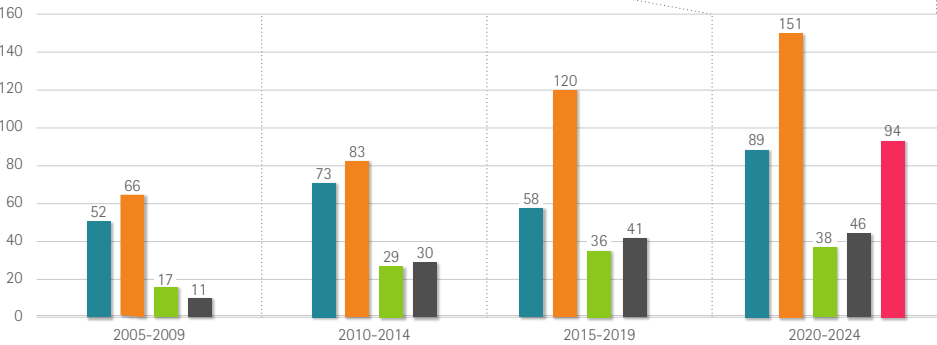
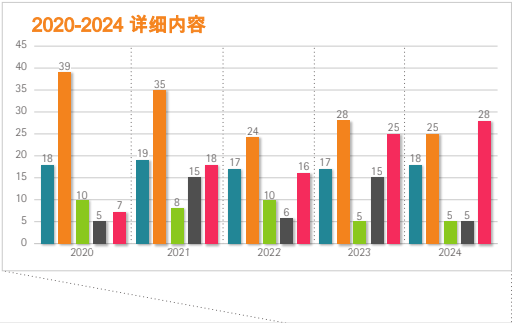
来源：EFPIA会员协会（官方数据）



按功能分配的研发投资占比 (%)



新化学品数量与生物实体 (2005-2024)



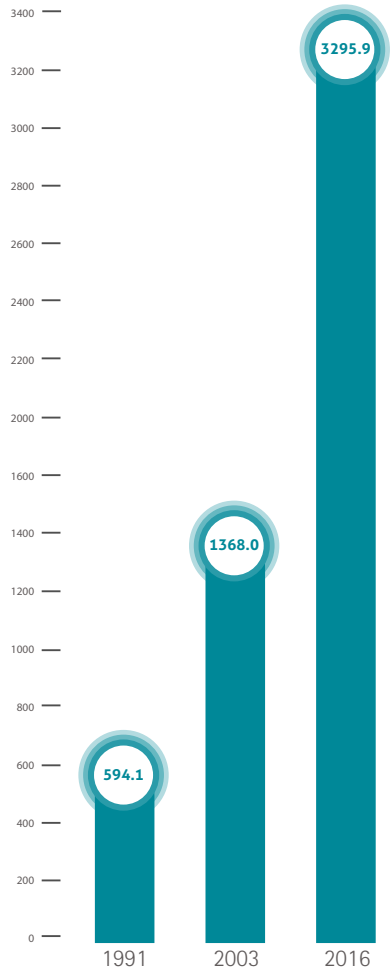
来源: CITELINE 2025 & SCRIP – EFPIA计算 (根据母公司国籍) 注意: 截至2017年, 中国被包含在“其他”类别下

# 药物研发的重要性

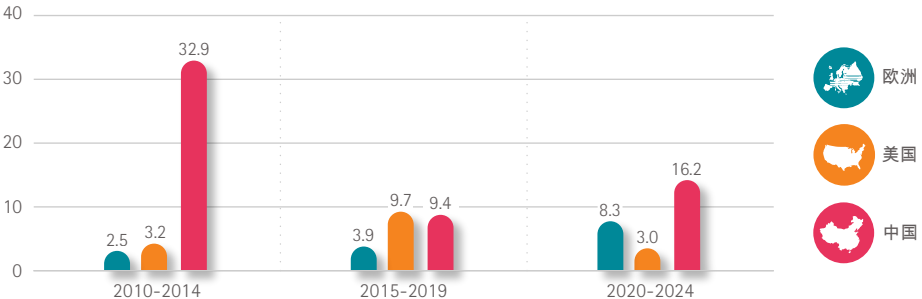
2023年，欧洲制药行业在研发方面的投资约为524亿欧元。美国市场的强势主导地位在1995年至2005年和2015年至2020年期间，导致经济和研究活动显著转向美国，这一趋势在新冠疫情之后有所放缓。此外，欧洲现在正面临来自新兴经济体的日益激烈的竞争：中国等国家的市场和研发环境的快速增长，正在推动经济和研究活动向非欧洲市场转移。2024年，中国首次超越美国和欧洲，成为全球首次上市新活性物质的原产地。在2024年的81个新分子中，有28个源自中国（包括香港）总部企业，而美国 and 欧洲总部企业分别贡献了25个和18个。在2000年失去世界领先创新地区桂冠后，欧洲现在在新分子原产地排行榜上位列第三。

将一项新的化学品或生物制品推向市场的估计总成本（百万美元 - 2022年）

来源：Wild, C.和Fabian, D. ( 2024 ), AIHTA, 《公共贡献在健康创新发展中的作用》，HTA-项目报告158

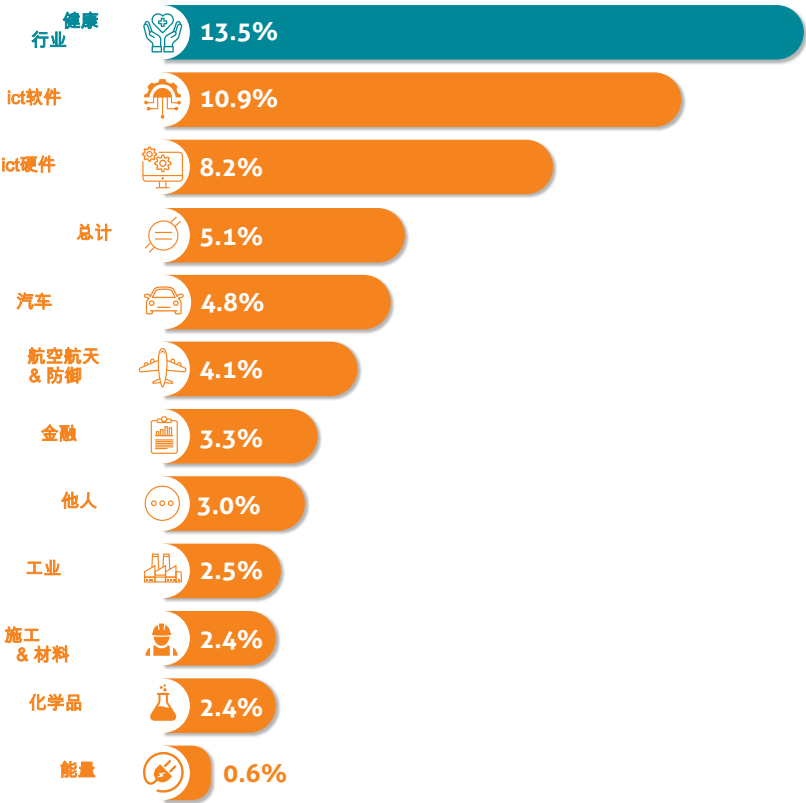


## 药品研发支出年增长率 (%)



注意：美国，中国：2020-2023年期间的数据 来源：EFPIA、PhRMA、《中国统计年鉴》2002-2024

按整体行业研发强度排名（研发占净销售额百分比——2023）



注意：与在欧盟27国（322家）、日本（185家）、美国（681家）、中国（524家）和世界其他地区（288家）注册总部的前2000家公司有关的数据，按全球研发投资总额（研发投资超过67亿欧元）进行排名。企业按主要部门根据国际分类基准（ICB3位级别）进行分布；健康产业包括制药、生物技术、医疗设备、医疗保健设备和服务以及医疗保健提供者。

来源：2024年欧盟工业研发投资排行榜，欧洲委员会，JRC/DG R&I

根据 EUROSTAT 数据，医药行业是人均增加值最高的高技术行业，其增加值显著高于高技术行业和制造业的平均值。医药行业也是以其研发投入占净销售额的最高比例。根据2024年欧盟工业研发投资排行榜，2023年医疗行业研发投入约258.1亿欧元，占全球企业研发总支出的20.5%。

药物生产

| EFPIA 2023 | €百万    |       | €百万     |
|------------|--------|-------|---------|
| 奥地利        | 3,284  | 拉脱维亚  | 302     |
| 比利时        | 29,148 | 立陶宛   | n.a     |
| 保加利亚       | 340    | 马耳他   | 190     |
| 克罗地亚       | 730    | 荷兰    | 7,328   |
| 塞浦路斯       | 351    | 挪威    | 1,603   |
| 捷克共和国      | 751    | 波兰    | 3,339   |
| 丹麦         | 29,701 | 葡萄牙   | 3,432   |
| 爱沙尼亚       | 57     | 罗马尼亚  | 1,000   |
| 芬兰         | 2,061  | 塞尔维亚  | 482     |
| 法国         | 28,185 | 斯洛伐克  | 356     |
| 德国         | 37,597 | 斯洛文尼亚 | 11,589  |
| 希腊         | 2,186  | 西班牙   | 23,211  |
| 匈牙利        | 3,410  | 瑞典    | 12,228  |
| 冰岛         | 294    | 瑞士    | 48,864  |
| 爱尔兰        | 67,682 | 土耳其   | 3,497   |
| 意大利        | 52,000 | 英国    | 30,503  |
| 总计         |        |       | 405,701 |

注意：所有数据基于SITC 54西班牙、英国：2022年数据；塞浦路斯、爱沙尼亚、冰岛、马耳他、荷兰、罗马尼亚、塞尔维亚：2020年数据（Eurostat NACE Rev. 2）；土耳其：2020年数据；斯洛伐克：2017年数据克罗地亚、丹麦、法国、爱尔兰、意大利、挪威、葡萄牙、斯洛伐克、斯洛文尼亚、西班牙、瑞典、瑞士：估计保加利亚、克罗地亚、法国、匈牙利、爱尔兰、拉脱维亚、挪威、波兰、葡萄牙、罗马尼亚、斯洛文尼亚：未包含兽药产品



制药业中的就业

| EFPIA 2023 |         | 单位 |       |         | 单位 |
|------------|---------|----|-------|---------|----|
| 奥地利        | 19,973  |    | 立陶宛   | 1,220   |    |
| 比利时        | 44,958  |    | 卢森堡   | 75      |    |
| 保加利亚       | 15,750  |    | 马耳他   | 1,370   |    |
| 克罗地亚       | 5,921   |    | 荷兰    | 20,000  |    |
| 塞浦路斯       | 2,220   |    | 挪威    | 4,500   |    |
| 捷克共和国      | 18,800  |    | 波兰    | 30,021  |    |
| 丹麦         | 45,585  |    | 葡萄牙   | 10,000  |    |
| 爱沙尼亚       | 398     |    | 罗马尼亚  | 33,880  |    |
| 芬兰         | 6,190   |    | 塞尔维亚  | 4,724   |    |
| 法国         | 98,043  |    | 斯洛伐克  | 2,191   |    |
| 德国         | 132,660 |    | 斯洛文尼亚 | 13,535  |    |
| 希腊         | 32,786  |    | 西班牙   | 57,800  |    |
| 匈牙利        | 34,800  |    | 瑞典    | 15,000  |    |
| 冰岛         | 1,000   |    | 瑞士    | 52,183  |    |
| 爱尔兰        | 50,000  |    | 土耳其   | 42,291  |    |
| 意大利        | 70,000  |    | 英国    | 70,000  |    |
| 拉脱维亚       | 2,681   |    |       |         |    |
| 总计         |         |    |       | 940,555 |    |

注意：拉脱维亚、波兰、西班牙：2022年数据；匈牙利、马耳他、英国：2021年数据；荷兰、土耳其：2020年数据；爱沙尼亚、塞尔维亚、斯洛伐克：2020年数据（欧洲统计局NACE Rev. 2）；立陶宛：2013年数据比利时、保加利亚、克罗地亚、爱沙尼亚、法国、爱尔兰、意大利、荷兰、挪威、波兰、葡萄牙、罗马尼亚、斯洛文尼亚、瑞典、瑞士、土耳其、英国：估算

来源：EFPIA会员协会（官方数据）

基于研究的制药产业是欧洲主要的高技术产业雇主之一。一些国家最近的研究表明，基于研究的制药产业在直接就业之外，间接就业（上游和下游）产生的就业机会大约是直接的三倍（PwC，《经济和社会影响》）

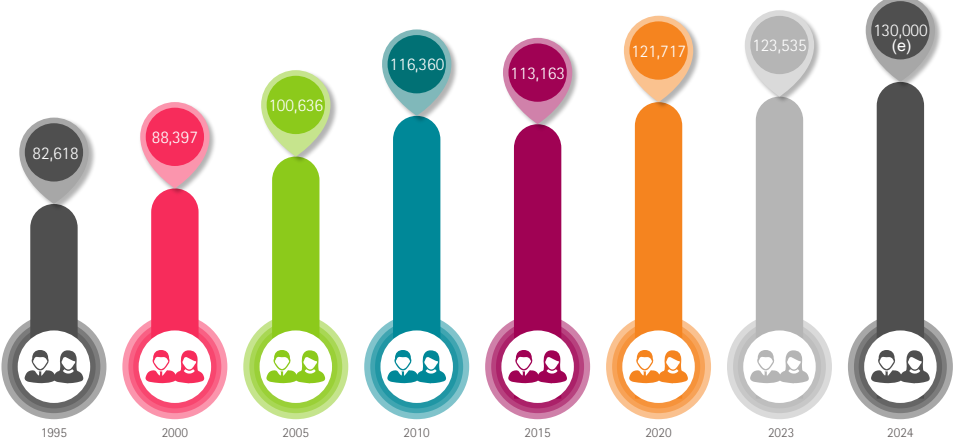
在欧洲制药业的背景下（截至2024年11月），此外，其中很大一部分是高价值的技能型工作，例如在学术界或临床科学领域，这有助于维持高水平知识库，并防止欧洲人才流失。

制药业就业 (1995-2024)



注意：  
数据包括冰岛 (自2017年起)、克罗地亚、立陶宛和土耳其 (自2010年起)、保加利亚、爱沙尼亚和匈牙利 (自2009年起)、捷克共和国 (自2008年起)、塞浦路斯 (自2007年起)、拉脱维亚、罗马尼亚和斯洛伐克 (自2005年起)、马耳他、波兰和斯洛文尼亚 (自2004年起)  
来源：EFPIA会员协会 (官方数据) - (e)：EFPIA估计

在制药研发领域的就业 (1995-2024)



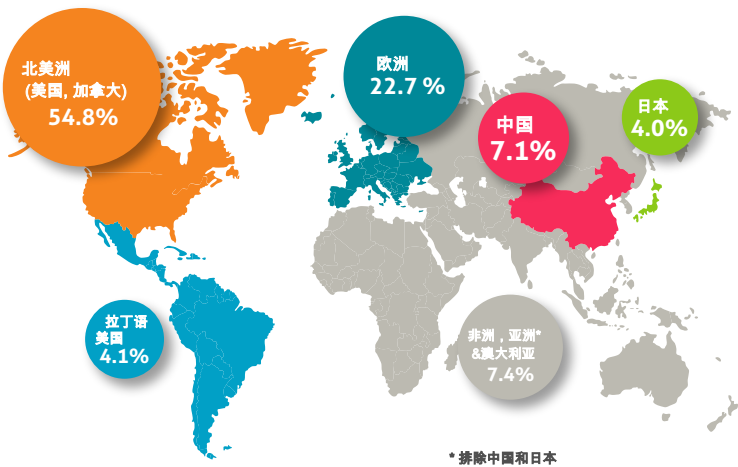
注意：  
数据包括冰岛 (自2017年起)、希腊和立陶宛 (自2013年起)、保加利亚和土耳其 (自2012年起)、波兰 (自2010年起)、捷克共和国、爱沙尼亚和匈牙利 (自2009年起)、罗马尼亚 (自2005年起) 和斯洛文尼亚 (自2004年起)。克罗地亚、塞浦路斯、拉脱维亚、马耳他、塞尔维亚、斯洛伐克：数据不可用

来源：EFPIA会员协会 - (e)：EFPIA估计

药品销售

2024年，全球药品（处方药）市场规模估计为1,413,609百万欧元（1,528,535百万美元），按出厂价格计算。北美市场（美国和加拿大）仍然是全球最大的市场，占有54.8%的份额，远超欧洲、中国和日本。

全球药品市场分析——2024年销售额



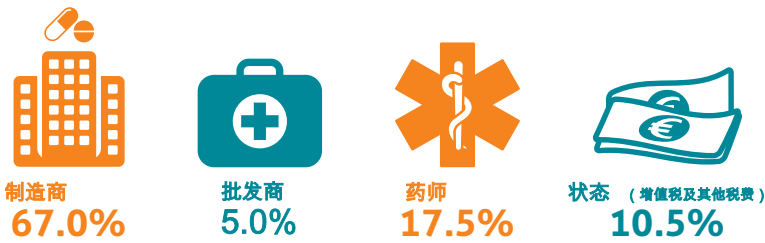
注意：  
欧洲包括白俄罗斯，土耳其，俄罗斯和乌克兰；百分比可能由于四舍五入

源：IQVIA MIDAS 翻译文：(经审计销售额) 2024财年 2025年5月；数据关联于2024年全球零售和医院药市场（处方药）按出厂价。

价格结构

分销利润通常由政府固定，而增值税率在欧洲各国差异显著。平均而言，药品零售价的大约三分之一会返还给分销商（药剂师和批发商）和国家。

一种药品零售价格分解，2023年 (%)



注意：  
欧洲非加权平均数（25个国家的平均估计）来源：EFPIA协会

# 药品市场价值 ( 出厂价 )

| EFPIA 2023 | €百万    |         | €百万    |
|------------|--------|---------|--------|
| 奥地利        | 6,298  | 立陶宛     | 752    |
| 比利时        | 7,597  | 卢森堡     | 384    |
| 保加利亚       | 1,999  | 马耳他     | 196    |
| 克罗地亚       | 1,396  | 荷兰      | 8,358  |
| 塞浦路斯       | 484    | 挪威      | 3,883  |
| 捷克共和国      | 3,697  | 波兰      | 10,709 |
| 丹麦         | 4,028  | 葡萄牙     | 4,437  |
| 爱沙尼亚       | 456    | 罗马尼亚    | 6,055  |
| 芬兰         | 3,077  | 塞尔维亚    | 1,121  |
| 法国         | 38,518 | 斯洛伐克    | 1,902  |
| 德国         | 53,729 | 斯洛文尼亚   | 940    |
| 希腊         | 5,456  | 西班牙     | 21,031 |
| 匈牙利        | 2,750  | 瑞典      | 5,106  |
| 冰岛         | 251    | 瑞士      | 7,645  |
| 爱尔兰        | 3,070  | 土耳其     | 8,986  |
| 意大利        | 25,438 | 英国      | 34,285 |
| 拉脱维亚       | 511    |         |        |
| 总计         |        | 274,545 |        |

注意：根据2001/83/EC指令定义的药品 Cyprus、丹麦、芬兰、冰岛、拉脱维亚、立陶宛、荷兰、挪威、斯洛文尼亚、瑞典：药房采购价格下的药品市场价值 Belgium、法国、德国、希腊、爱尔兰、意大利、挪威、西班牙、英国：估计

来源：EFPIA成员协会（官方数据）；立陶宛、塞尔维亚：IQVIA；马耳他：2019年数据

上述数据为药品销售数据，按出厂价格计算，通过所有分销渠道（药店、医院、开方医生、超市等）进行销售，无论是否凭处方或患者要求。动物药品销售数据不包括在内。



# 适用于药品的增值税率

下表显示了截至2025年1月1日，欧洲各国对药品适用的增值稅税率。

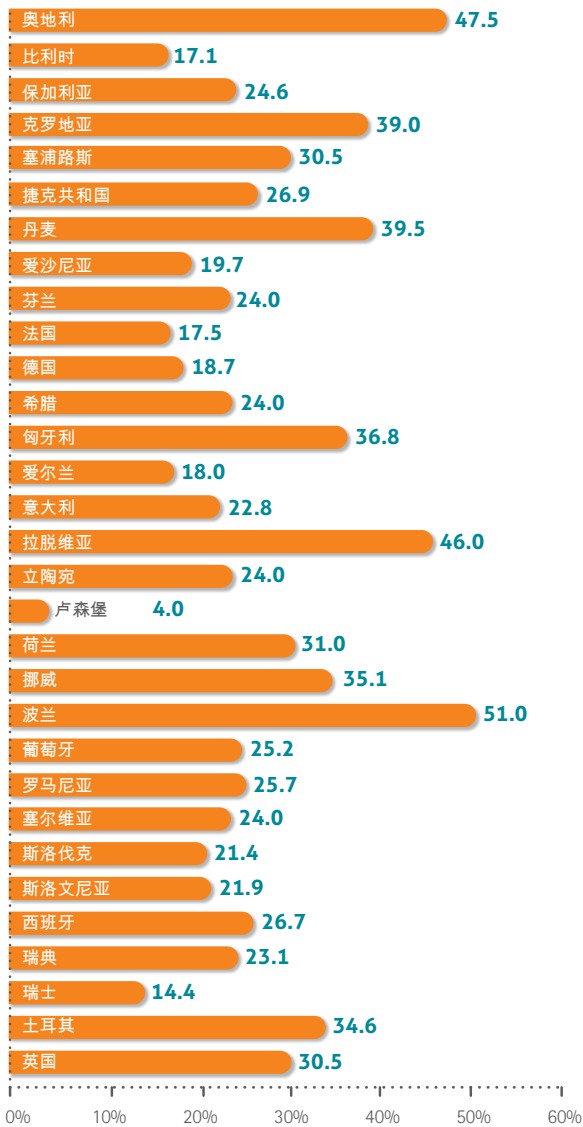
| 国家      | 标准增值稅率(%) | 应用于药品的增值稅税率 |          |
|---------|-----------|-------------|----------|
|         |           | 处方 (%)      | 场外交易 (%) |
| 奥地利     | 20,0      | 10,0        | 10,0     |
| 比利时     | 21,0      | 6,0         | 6,0      |
| 保加利亚    | 20,0      | 20,0        | 20,0     |
| 克罗地亚    | 25,0      | 5,0         | 5,0      |
| 塞浦路斯    | 19,0      | 5,0         | 5,0      |
| 捷克共和国   | 21,0      | 12,0        | 12,0     |
| 丹麦      | 25,0      | 25,0        | 25,0     |
| 爱沙尼亚    | 22,0      | 9,0         | 9,0      |
| 芬兰      | 25,5      | 14,0        | 14,0     |
| 法国 (1)  | 20,0      | 2,1         | 10,0     |
| 德国      | 19,0      | 19,0        | 19,0     |
| 希腊      | 24,0      | 6,0         | 6,0-13,0 |
| 匈牙利     | 27,0      | 5,0         | 5,0      |
| 冰岛      | 24,0      | 24,0        | 24,0     |
| 爱尔兰 (2) | 23,0      | 0-23,0      | 0-23,0   |
| 意大利     | 22,0      | 10,0        | 10,0     |
| 拉脱维亚    | 21,0      | 12,0        | 12,0     |
| 立陶宛 (3) | 21,0      | 5,0         | 21,0     |
| 卢森堡     | 17,0      | 3,0         | 3,0      |
| 马耳他     | 18,0      | 0,0         | 0,0      |
| 荷兰      | 21,0      | 9,0         | 9,0      |
| 挪威      | 25,0      | 25,0        | 25,0     |
| 波兰      | 23,0      | 8,0         | 8,0      |
| 葡萄牙     | 23,0      | 6,0         | 6,0      |
| 罗马尼亚    | 19,0      | 9,0         | 19,0     |
| 塞尔维亚    | 20,0      | 10,0        | 10,0     |
| 斯洛伐克    | 23,0      | 5,0         | 23,0     |
| 斯洛文尼亚   | 22,0      | 9,5         | 9,5      |
| 西班牙     | 21,0      | 4,0         | 4,0      |
| 瑞典      | 25,0      | 0,0         | 25,0     |
| 瑞士      | 8,1       | 2,6         | 2,6      |
| 土耳其     | 20,0      | 10,0        | 10,0     |
| 英国 (4)  | 20,0      | 0-20,0      | 20,0     |

(1) 法国：可报销药品2.1%；不可报销药品10.0% (2) 爱尔兰：口服药物0%；其他药物23% (3) 立陶宛：可报销药品5.0%；不可报销药品21.0% (4) 英国：社区配发的处方药0%；医院环境下使用的处方药20%

# 通用名和生物类似药

通用药物和生物类似药通常由非原始化学或生物物质的发明者生产的制造商生产。它们可以在知识产权到期后上市。

创新产品的保护权。由于采购和报销实践的差异，数据可能无法严格比较。



SHARE (估计 - 以百分比计) 由通用药品占药品市场销售价值 (出厂价格) 的比例 (2023年)

注意：  
保加利亚、克罗地亚、捷克共和国、丹麦、爱沙尼亚、芬兰、匈牙利、荷兰、斯洛文尼亚、英国：通用药在药店市场销售额的占比奥地利、比利时、塞浦路斯、法国、德国、希腊、意大利、葡萄牙、西班牙：通用药在可报销药店市场销售额的占比爱尔兰、拉脱维亚、立陶宛、卢森堡、挪威、波兰、罗马尼亚、塞尔维亚、斯洛伐克、瑞典、瑞士、土耳其：通用药在总市场销售额的占比立陶宛：2020年数据；塞浦路斯、冰岛、马耳他：数据不可用法国：数据仅涉及官方药品目录中列出的活性物质

来源：EFPIA会员协会

08000

| EFPIA 2023 | €百万     |       | €百万     |
|------------|---------|-------|---------|
| 奥地利        | 16,524  | 拉脱维亚  | 695     |
| 比利时        | 77,879  | 立陶宛   | 1,085   |
| 保加利亚       | 1,269   | 卢森堡   | 189     |
| 克罗地亚       | 1,125   | 马耳他   | 386     |
| 塞浦路斯       | 405     | 荷兰    | 56,136  |
| 捷克共和国      | 4,057   | 挪威    | 978     |
| 丹麦         | 21,447  | 波兰    | 5,915   |
| 爱沙尼亚       | 140     | 葡萄牙   | 2,773   |
| 芬兰         | 1,837   | 罗马尼亚  | 1,215   |
| 法国         | 36,130  | 斯洛伐克  | 745     |
| 德国         | 112,213 | 斯洛文尼亚 | 18,786  |
| 希腊         | 2,808   | 西班牙   | 21,188  |
| 匈牙利        | 8,728   | 瑞典    | 13,300  |
| 冰岛         | 61      | 瑞士    | 96,288  |
| 爱尔兰        | 77,469  | 土耳其   | 1,858   |
| 意大利        | 48,080  | 英国    | 29,850  |
| 总计         |         |       | 661,559 |

注意：所有数据基于SITC 54  
来源：Eurostat ( COMEXT数据库——2025年4月 ) ； EFPIA成员协会



| EFPIA 2023 | €百万    |       | €百万     |
|------------|--------|-------|---------|
| 奥地利        | 14,102 | 拉脱维亚  | 976     |
| 比利时        | 68,791 | 立陶宛   | 1,636   |
| 保加利亚       | 2,100  | 卢森堡   | 688     |
| 克罗地亚       | 1,792  | 马耳他   | 388     |
| 塞浦路斯       | 509    | 荷兰    | 44,373  |
| 捷克共和国      | 7,003  | 挪威    | 2,582   |
| 丹麦         | 5,449  | 波兰    | 10,737  |
| 爱沙尼亚       | 753    | 葡萄牙   | 3,719   |
| 芬兰         | 2,420  | 罗马尼亚  | 5,152   |
| 法国         | 35,447 | 斯洛伐克  | 2,550   |
| 德国         | 69,782 | 斯洛文尼亚 | 8,137   |
| 希腊         | 4,221  | 西班牙   | 22,183  |
| 匈牙利        | 6,505  | 瑞典    | 6,178   |
| 冰岛         | 243    | 瑞士    | 55,071  |
| 爱尔兰        | 12,677 | 土耳其   | 4,804   |
| 意大利        | 37,590 | 英国    | 29,474  |
| 总计         |        |       | 468,032 |

注意：所有数据基于SITC 54  
来源：Eurostat ( COMEXT数据库——2025年4月 ) ； EFPIA成员协会



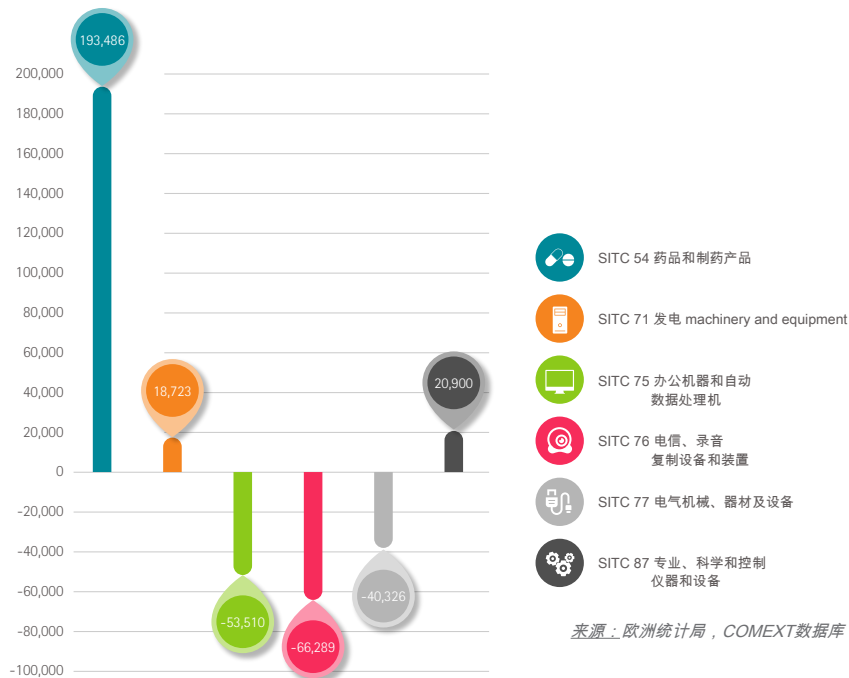
0000000000

| EFPIA 2023 | €百万    |       | €百万     |
|------------|--------|-------|---------|
| 奥地利        | 2,422  | 拉脱维亚  | -281    |
| 比利时        | 9,088  | 立陶宛   | -551    |
| 保加利亚       | -831   | 卢森堡   | -499    |
| 克罗地亚       | -667   | 马耳他   | -2      |
| 塞浦路斯       | -104   | 荷兰    | 11,763  |
| 捷克共和国      | -2,946 | 挪威    | -1,604  |
| 丹麦         | 15,998 | 波兰    | -4,822  |
| 爱沙尼亚       | -613   | 葡萄牙   | -946    |
| 芬兰         | -583   | 罗马尼亚  | -3,937  |
| 法国         | 683    | 斯洛伐克  | -1,805  |
| 德国         | 42,431 | 斯洛文尼亚 | 10,649  |
| 希腊         | -1,413 | 西班牙   | -995    |
| 匈牙利        | 2,223  | 瑞典    | 7,122   |
| 冰岛         | -182   | 瑞士    | 41,217  |
| 爱尔兰        | 64,792 | 土耳其   | -2,946  |
| 意大利        | 10,490 | 英国    | 376     |
| 总计         |        |       | 193,527 |

注意：所有数据基于SITC 54  
来源：Eurostat ( COMEXT数据库——2025年4月 ) ； EFPIA成员协会

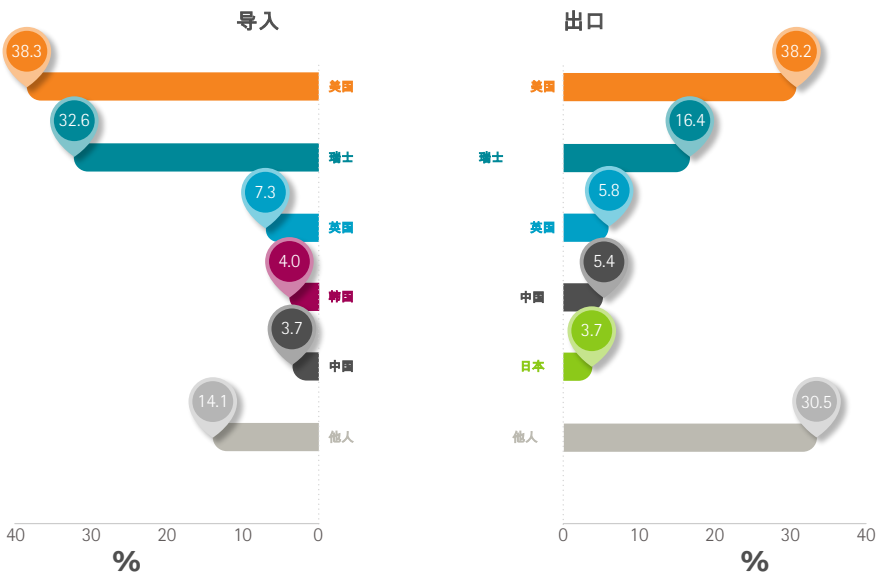


欧盟27国贸易平衡 - 高技术部门 ( 百万欧元 ) - 2024



来源：欧洲统计局，COMEXT数据库，2025年5月

欧盟前五大药品贸易伙伴 - 2024



来源：欧洲统计局，COMEXT数据库，2025年5月

医疗保健的公共和私人总支出占按市场价格计算的国内生产总值 ( GDP ) 的百分比

| 国家    | 1980 | 1990 | 2000 | 2010 | 2020 | 2023 |
|-------|------|------|------|------|------|------|
| 奥地利   | 7.0  | 7.7  | 9.2  | 10.2 | 11.3 | 11.0 |
| 比利时   | 6.2  | 7.1  | 8.0  | 10.2 | 11.3 | 10.9 |
| 捷克共和国 | -    | 3.7  | 5.7  | 7.6  | 9.2  | 8.5  |
| 丹麦    | 8.4  | 8.0  | 8.1  | 10.6 | 10.7 | 9.4  |
| 爱沙尼亚  | -    | -    | 5.2  | 6.6  | 7.6  | 7.6  |
| 芬兰    | 5.9  | 7.3  | 7.1  | 9.1  | 9.6  | 10.1 |
| 法国    | 6.8  | 8.0  | 9.6  | 11.2 | 12.1 | 11.6 |
| 德国    | 8.1  | 8.0  | 9.9  | 11.1 | 12.7 | 11.8 |
| 希腊    | -    | 6.1  | 7.2  | 9.6  | 9.5  | 8.4  |
| 匈牙利   | -    | -    | 6.8  | 7.4  | 7.3  | 6.4  |
| 冰岛    | 5.9  | 7.4  | 8.9  | 8.4  | 9.6  | 9.0  |
| 爱尔兰   | 7.5  | 5.6  | 5.9  | 10.5 | 7.1  | 6.6  |
| 意大利   | -    | 7.0  | 7.6  | 8.9  | 9.6  | 9.0  |
| 拉脱维亚  | -    | -    | 5.4  | 6.1  | 7.3  | 7.8  |
| 立陶宛   | -    | -    | 6.2  | 6.8  | 7.5  | 7.3  |
| 卢森堡   | 4.8  | 5.3  | 5.9  | 6.7  | 5.8  | 5.8  |
| 荷兰    | 6.5  | 7.0  | 7.7  | 10.2 | 11.2 | 10.1 |
| 挪威    | 5.4  | 7.1  | 7.7  | 8.9  | 11.4 | 9.3  |
| 波兰    | -    | 4.3  | 5.3  | 6.5  | 6.5  | 7.0  |
| 葡萄牙   | 4.8  | 5.5  | 8.6  | 10.0 | 10.5 | 10.0 |
| 斯洛伐克  | -    | -    | 5.3  | 7.7  | 7.1  | 8.6  |
| 斯洛文尼亚 | -    | -    | 7.8  | 8.6  | 9.4  | 9.4  |
| 西班牙   | 5.0  | 6.1  | 6.8  | 9.1  | 10.7 | 9.6  |
| 瑞典    | 7.7  | 7.2  | 7.3  | 8.3  | 11.3 | 10.9 |
| 瑞士    | 6.4  | 7.6  | 9.1  | 10.0 | 12.0 | 12.0 |
| 土耳其   | 2.4  | 2.4  | 4.6  | 5.0  | 4.6  | 4.2  |
| 英国    | 5.1  | 5.1  | 7.2  | 9.8  | 12.0 | 10.9 |
| 欧洲    | 6.1  | 6.4  | 7.2  | 8.7  | 9.4  | 9.0  |
| 美国    | 8.2  | 11.2 | 12.5 | 16.2 | 18.6 | 16.7 |
| 日本    | 6.1  | 5.7  | 7.0  | 9.1  | 11.2 | 11.1 |

注意：欧洲：非加权平均 ( 27个国家 ) – EFPIA计算 来源：OECD  
健康统计2024，2025年5月

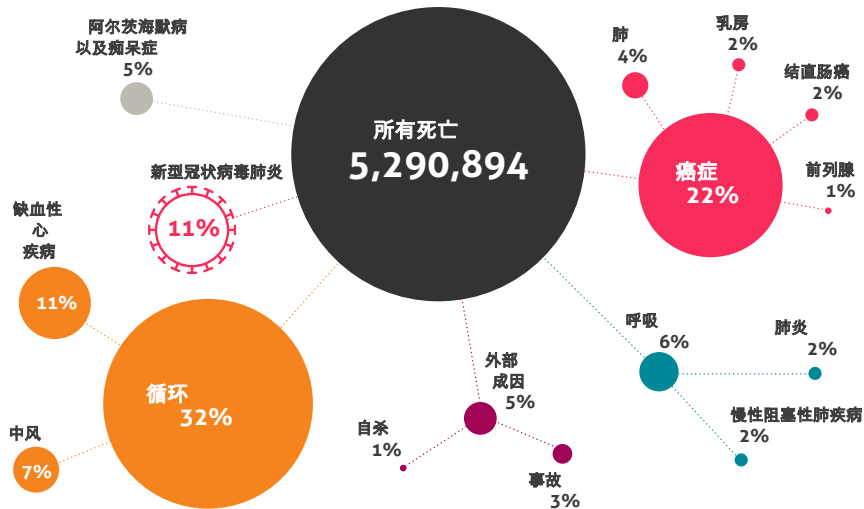
强制医疗保健体系和国家医疗服务付费药品（仅限门诊治疗）

|       | €百万    |       | €百万     |
|-------|--------|-------|---------|
| 奥地利   | 3,867  | 立陶宛   | 552     |
| 比利时   | 6,850  | 卢森堡   | 359     |
| 保加利亚  | 610    | 马耳他   | 123     |
| 克罗地亚  | 671    | 荷兰    | 3,315   |
| 塞浦路斯  | 107    | 挪威    | 1,215   |
| 捷克共和国 | 1,592  | 波兰    | 2,330   |
| 丹麦    | 1,062  | 葡萄牙   | 1,594   |
| 爱沙尼亚  | 215    | 罗马尼亚  | 3,105   |
| 芬兰    | 1,792  | 塞尔维亚  | 361     |
| 法国    | 29,579 | 斯洛伐克  | 1,507   |
| 德国    | 51,892 | 斯洛文尼亚 | 511     |
| 希腊    | 2,245  | 西班牙   | 12,726  |
| 匈牙利   | 1,333  | 瑞典    | 2,920   |
| 冰岛    | 126    | 瑞士    | 7,454   |
| 爱尔兰   | 2,466  | 土耳其   | 7,972   |
| 意大利   | 7,660  | 英国    | 14,386  |
| 拉脱维亚  | 192    |       |         |
| 总计    |        |       | 172,689 |

注意：拉脱维亚、挪威：2022年数据；马耳他：2021年数据；荷兰：2020年数据 来源：EFPIA会员协会（官方数据）

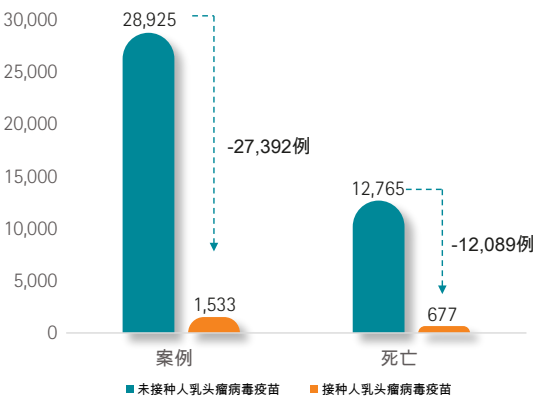


欧盟国家2021年主要死亡原因



注意：此图中未显示的其他死亡原因占有所有死亡人数的19%。COPD=慢性阻塞性肺病。资料来源：Eurostat (hlth\_cd\_aro)。

人乳头瘤病毒疫苗预防人乳头瘤病毒感染的有效率至少为94.7%



这意味着，每年可通过接种人乳头瘤病毒疫苗预防超过27,000例病例和12,000例宫颈癌相关死亡

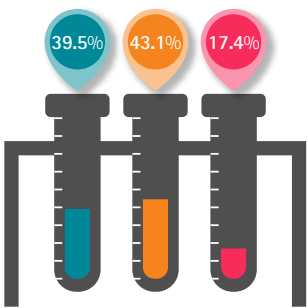
1. 克亚尔 s.k., 尼亚尔 m., 桑德斯罗姆 k., 等。一项针对四价人乳头瘤病毒疫苗在四个北欧国家女性中的有效性和免疫原性的14年长期随访研究的最终分析。EClinicalMedicine 2020; 23:100401。

2. 佩德罗·费尔南德斯 A, 迭戈·维维罗斯-卡伦诺 D, 约瑟夫·霍格尔, 等。与人乳头瘤病毒无关的宫颈癌。国际妇科肿瘤杂志 2022; 32:1-7。

# 医疗保健中药品的附加值

## 欧洲总医疗费用明细——2022

药品仅占医疗保健成本的一小部分，在欧洲，药品和其他医疗用品平均占总医疗支出的17.4%。在癌症和类风湿性关节炎等高成本疾病中，药品成本占总疾病成本的比例不到20%。药品也能带来额外的节约，例如通过大幅降低医疗保健其他领域的成本，包括住院费用和长期护理费用。

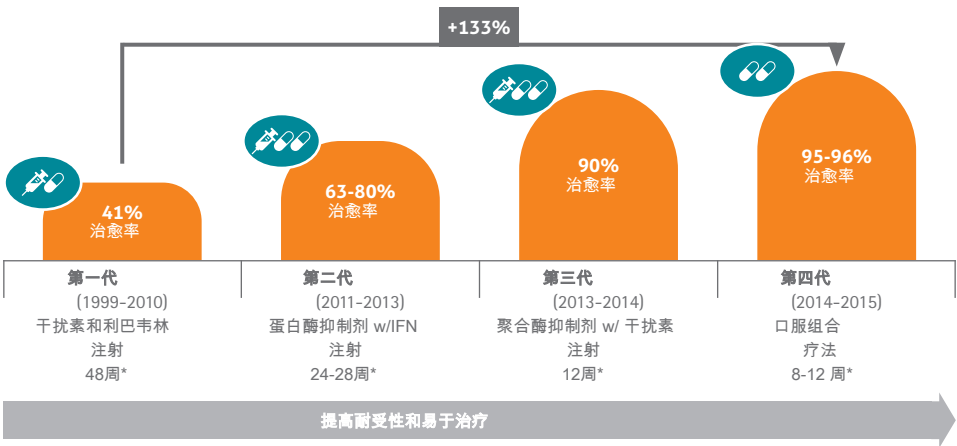


来源：经济合作与发展组织健康统计2024，2025年5月 - EFPIA计算（26个欧盟和欧洲自由贸易联盟国家的非加权平均值）

- 住院护理（医院）
- 门诊护理 & 其他
- 医疗器械（包括药品）

## 丙型肝炎治疗时间轴（1999-2015）<sup>1</sup>

\* 丙型肝炎是导致肝移植的主要原因，也是导致肝癌不断上升的原因



<sup>1</sup> 治疗持续时间，INF=干扰素；来源：PhRMA，《处方药：背景下的国际成本》（2017）

# EFPIA会员协会

|                                                |                                                                   |                                           |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>奥地利</b><br>奥地利化工行业联合会 (FCIO )               | <b>希腊</b><br>希腊制药公司协会 (SFEE)                                      | <b>葡萄牙</b><br>葡萄牙协会<br>制药工业 (Apifarma)    |
| <b>比利时</b><br>全法医工业协会 (pharma.be)              | <b>爱尔兰</b><br>爱尔兰制药医疗协会 (IPHA)                                    | <b>西班牙</b><br>全国制药业企业协会 (Farmaindustria)  |
| <b>丹麦</b><br>药物工业联合会<br><br>丹麦协会<br>医药行业 (Lif) | <b>意大利</b><br>药品企业协会 ( Farindustria )                             | <b>瑞典</b><br>瑞典制药工业协会 (LIF)               |
| <b>芬兰</b><br>医药工业公司<br>芬兰制药工业 (PIF)            | <b>荷兰</b><br>荷兰创新药物协会<br><b>挪威</b><br>挪威制药工业联合会挪威制药<br>厂商协会 (LMI) | <b>瑞士</b><br>瑞士研究型制药公司联合会 ( Interpharma ) |
| <b>法国</b><br>医药企业<br>(LEEM)                    | <b>波兰</b><br>创新制药企业雇主联合会 (Infarm)                                 | <b>土耳其</b><br>研究人员药物公司部门 (AIFD)           |
| <b>德国</b><br>研究药品制造商联盟 (VfA)                   |                                                                   | <b>英国</b><br>英国制药工业协会 (ABPI)              |

# 与联络员身份的关联

- 波斯尼亚和黑塞哥维那:** 基于研究的药品生产商协会 ( UIPL )
- 保加利亚:** 保加利亚基于研究的制药商协会 (ARPharM)
- 克罗地亚:** 创新药物计划 (iFI)
- 塞浦路斯:** 塞浦路斯制药公司协会 (KEFEA)
- 捷克共和国:** 创新医药行业协会 (AIFP)
- 爱沙尼亚:** 爱沙尼亚制药商协会 (APME)
- 匈牙利:** 创新制药制造商协会 (AIPM)
- 冰岛:** 冰岛制药工业协会 ( FRUMTÖK )
- 拉脱维亚:** 国际研究型制药企业协会 (SIFFA)
- 立陶宛:** 创新制药行业协会 (IFPA)
- 卢森堡:** 卢森堡创新药物 ( IML )
- 马其顿:** 外国创新药制造商协会 ( HOBA )
- 马耳他:** 马耳他药品协会 (PRIMA)
- 罗马尼亚:** 国际制药商联合会 (ARPIM)
- 塞尔维亚:** 创新药物制造商协会 (INOVIA)
- 斯洛伐克:** 斯洛伐克创新制药行业协会 ( AIFP )
- 斯洛文尼亚:** 国际研究与开发制药工业论坛 (EIG)
- 乌克兰:** 药物研究与开发协会 (APRaD)

