

数字药企

关键数据2025



制药行业：科学和医学进步的关键资产

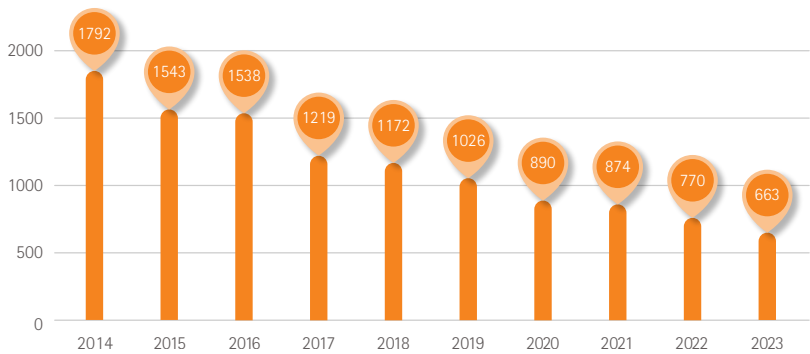
得益于科技发展，研究型制药行业正经历一个激动人心的药物研发时代。研究方法正在演进，我们前景光明，突破性的细胞和基因疗法正日益普及*。创新制药行业推动并受惠于医疗进步，致力于将基础研究转化为广泛可用且患者可及的创新疗法。

靶向治疗。欧洲公民不仅有望寿命更长久，而且有望过上更高质量的生活。然而，重大障碍依然存在，包括阿尔茨海默病、多发性硬化症、许多癌症和罕见病。

已经，该行业促成了患者福祉的显著改善。今天的欧洲公民可以期望比一个世纪前多活30年。生物制药研究中的重大步骤，辅以许多小步骤，使得死亡率得以降低，例如与艾滋病/艾滋病相关的原因和几种癌症。高血压和心血管疾病可以通过降压和降低胆固醇药物来控制；膝关节或髋关节置换可以防止患者失去行动能力；一些癌症可以在新药的帮助下得到控制——甚至治愈。



欧洲艾滋病病例死亡总数（欧盟/欧洲经济区总计）



来源：欧洲2024年人类免疫缺陷病毒/艾滋病监测（2023年数据），世界卫生组织欧洲地区与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>

制药业：欧洲经济的关键资产

通过研究、开发并引进新药品来改善患者健康和生
活质量，从而推动医疗进步

世界，以研究为基础的制药业是欧洲经济的关键资产。
它是欧洲表现最好的高技术领域之一。



	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）
	贸易差额	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）
	研发人员（单位）	88,397	116,360	121,717	123,535	13万(e)
	整体药品市场 出厂价	89,449	153,685	215,902	274,545	29.5万（e）
	药品支付 根据法定医疗保险 系统（仅限于门诊护理）	76,909	129,706	143,762	172,689	18万5千（e）

除非另有说明，否则值为欧元百万

(1) 数据自2005年起与欧盟27国、挪威、瑞士和英国相关（2005年前为欧盟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国的内部贸易（在某些情况下存在重复计算）

来源：EFPIA会员协会（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帮助欧洲恢复增长和确保在一个不断发展的全球经济中的未来竞争力方面发挥关键作用。2024年，它在欧洲估计投资了550亿欧元用于研发。它直接雇佣了大约95万人，并且其间接就业（上游和下游）产生的就业机会大约是直接就业的三倍（PwC，《欧洲制药产业的经济与社会足迹》，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涨的研发成本外，该行业持续受到自2010年以来欧洲许多国家政府实施财政紧缩措施的影响。

新兴经济体（如巴西、中国和印度）的市场和研究环境正在迅速发展，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，

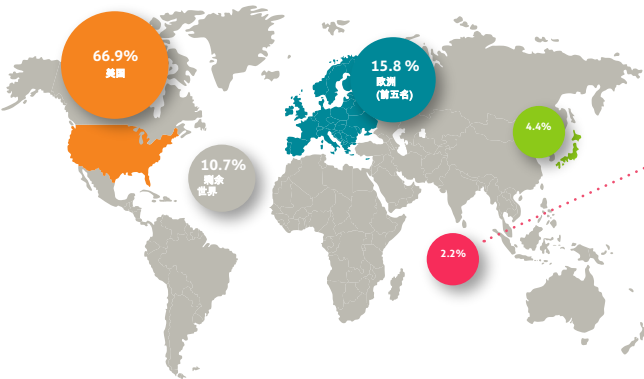
中国和印度市场分别增长了14.3%、2.2%和9.5%，而前5个欧盟市场的平均市场增长率为7.9%，美国市场为9.8%（来源：IQVIA MIDAS，2025年5月）。

2024年，北美洲占预计全球药品销售额的54.8%，而欧洲占22.7%。根据IQVIA（MI-DAS 2025年5月）的数据，2019年至2023年期间推出的新药中，66.9%的销售额来自美国市场，而欧洲市场（前5大市场）占比为15.8%。

欧盟药品市场的碎片化导致了有利可图的平行贸易。这对社会保障和患者都没有好处，但剥夺了行业用于资助研发的额外资源，并在几个较小的市场上导致了供应中断。据估计，2023年平行贸易额为64.97亿欧元（出厂价）。

2019-2023年期间推出的新药的销售额按主要市场进行的地理细分

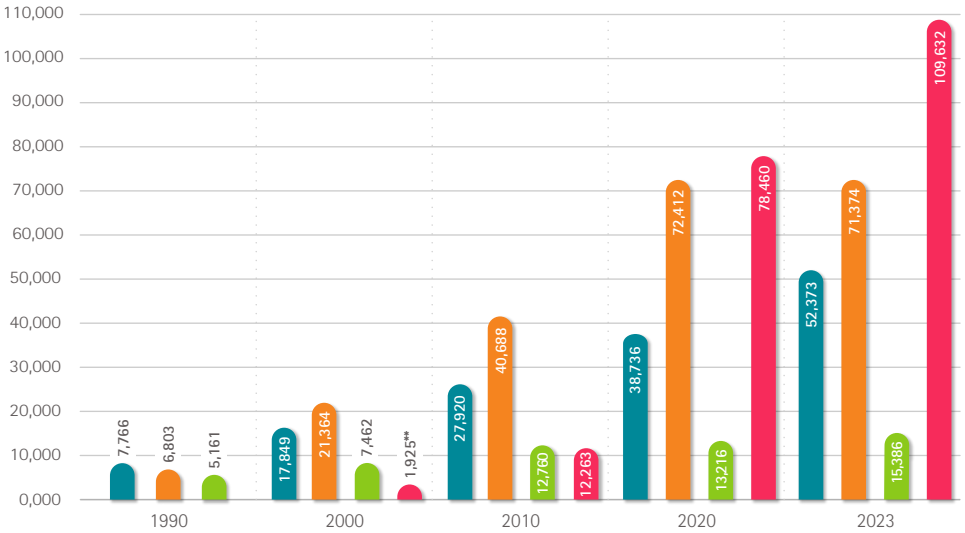
注意：新药包括在2019年至2023年期间首次在世界市场上上市的全新活性成分（以2024年的出厂价格销售）



欧洲（前五名）包括法国、德国、意大利、西班牙和英国

Pharmerging包含22个国家，IQVIA将其列为高增长医药市场（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、厄日利亚、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）

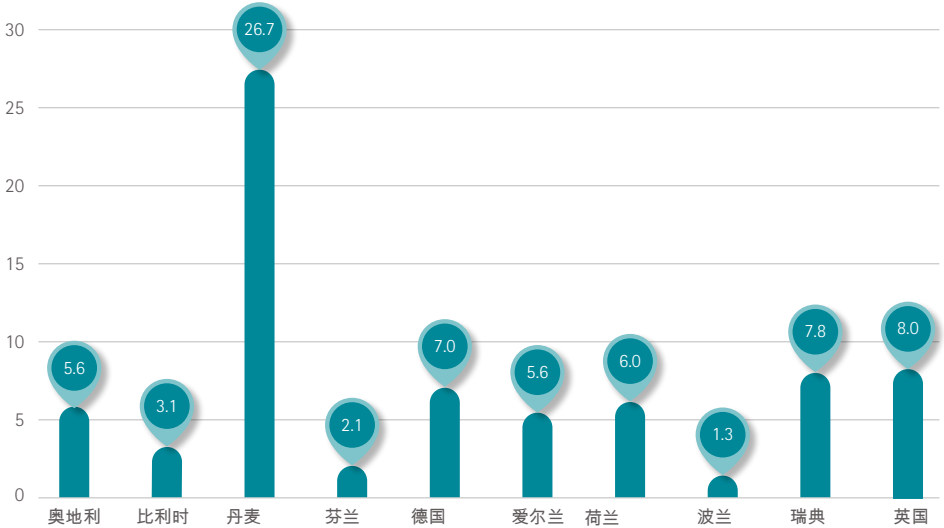
欧洲、美国、日本和中国制药研发支出（单位：百万本国货币单位*），1990-2023



* 注意：欧洲：欧元百万；美国：美元百万；日本：日元百万×100；中国：人民币百万
(**2001年) 来源：EFPIA成员协会，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（估计）

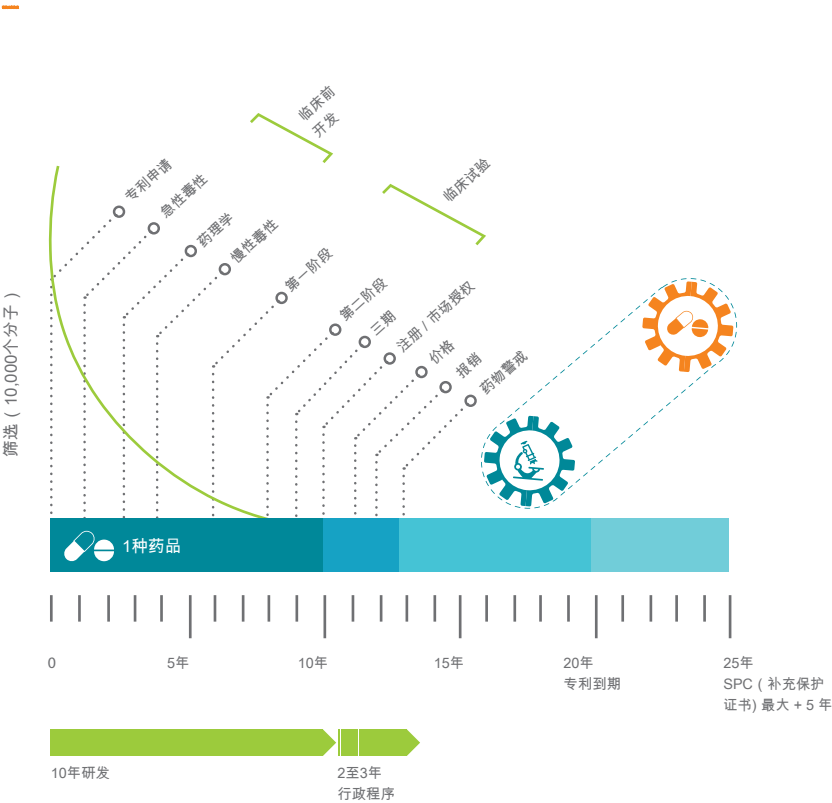
欧洲制药行业研发

所有新药上市都是制药公司进行的漫长、昂贵且风险高的研究与开发 (R&D) 的结果：

- * 新活性物质的首次合成到药品上市，平均需要经过12-13年。
- * 研发一种新的化学或生物实体的成本估计为31.3亿欧元 (2022年为32.96亿美元)

2022年美元)应用约瑟夫·A·迪马西在1991年、2003年和2016年塔夫茨大学药物开发研究中心的研究中所使用的 methodology (Wild, C.和Fabian, D. (2024), AIHTA,公共贡献对健康创新发展的作用, H TA- Projektbericht 158)

- * 平均而言，每10,000种实验室合成的物质中，只有一到两种能够成功通过所有成为市场药物所需的发展阶段。



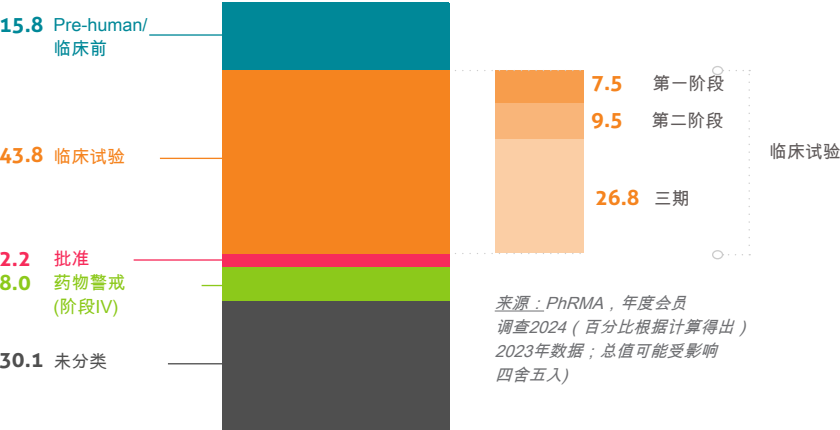
EFPIA 2023	€百万		€百万
奥地利	426	拉脱维亚	n.a
比利时	5,654	立陶宛	n.a
保加利亚	101	马耳他	n.a
克罗地亚	40	荷兰	900
塞浦路斯	85	挪威	126
捷克共和国	337	波兰	1,520
丹麦	1,771	葡萄牙	111
爱沙尼亚	n.a	罗马尼亚	110
芬兰	232	斯洛伐克	35
法国	5,900	斯洛文尼亚	301
德国	9,929	西班牙	1,438
希腊	161	瑞典	1,184
匈牙利	298	瑞士	9,158
冰岛	n.a	土耳其	71
爱尔兰	305	英国	10,180
意大利	2,000		
总计		52,373	

注意：这些数据与各国进行的研究与发展相关。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：估计

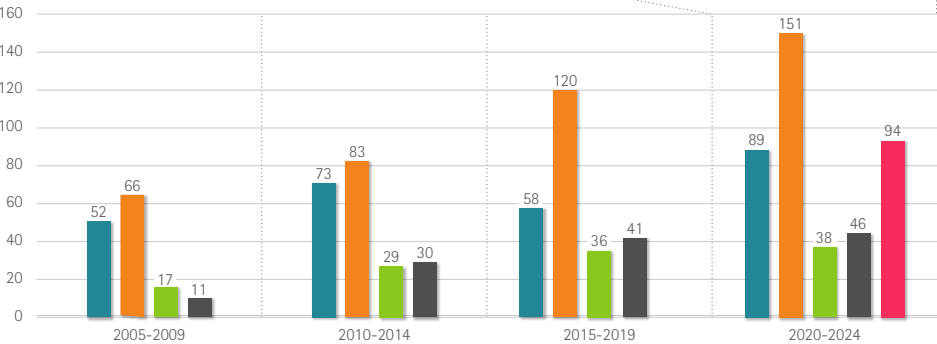
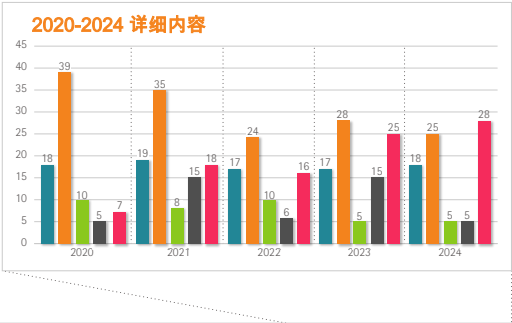
来源：EFPIA会员协会（官方数据）



按功能分配的研发投资比例 (%)



新化学品数量与生物实体 (2005-2024)



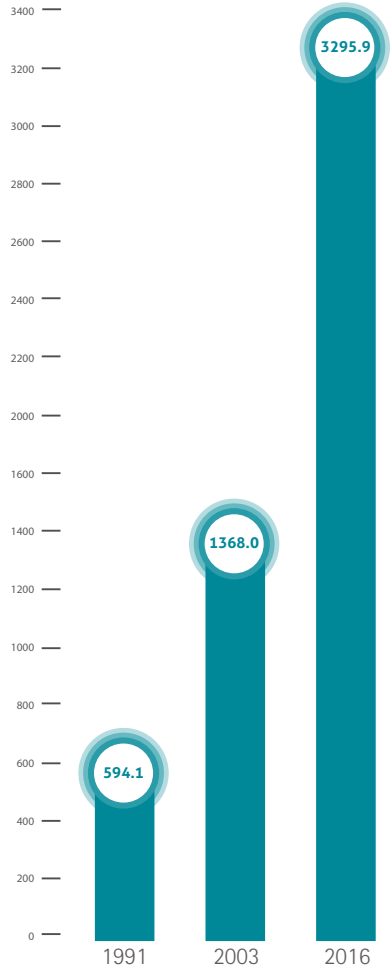
来源: CITELINE 2025 & SCRIP - EFPIA 计算 (根据母公司国籍) 注意: 截至 2017 年, 中国被归入“其他”

药品研发的重要性

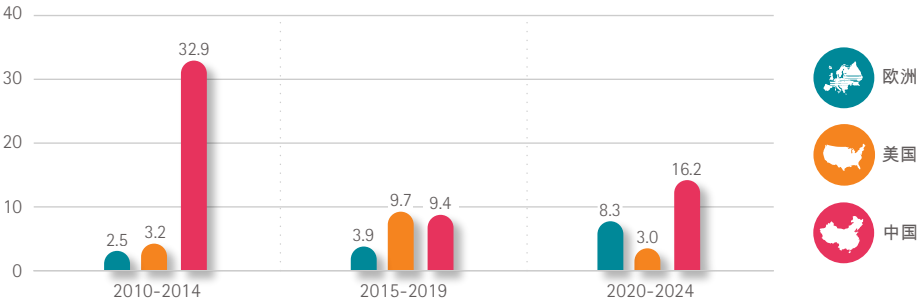
2023年，制药业在欧洲的研发投资约为524亿欧元。十年来美国市场的强势主导导致1995年至2005年及2015年至2020年期间，经济和研发活动显著转向美国，这一趋势在新冠疫情后有所放缓。此外，欧洲现在正面临新兴经济体的日益激烈竞争：中国等国家的市场和研发环境快速发展，正推动经济和研发活动转移到非欧洲市场。2024年，中国超越美国和欧洲，成为首次在全球市场上市新活性物质的主要来源地。2024年，在总共81个新分子中，28个源自中国（包括香港）总部企业，而美国和欧洲总部企业分别贡献了25个和18个。在2000年失去全球领先创新地区头銜后，欧洲现在在新分子来源地排名中位居第三。

将一项新的化学或生物制剂推向市场的估算总成本（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

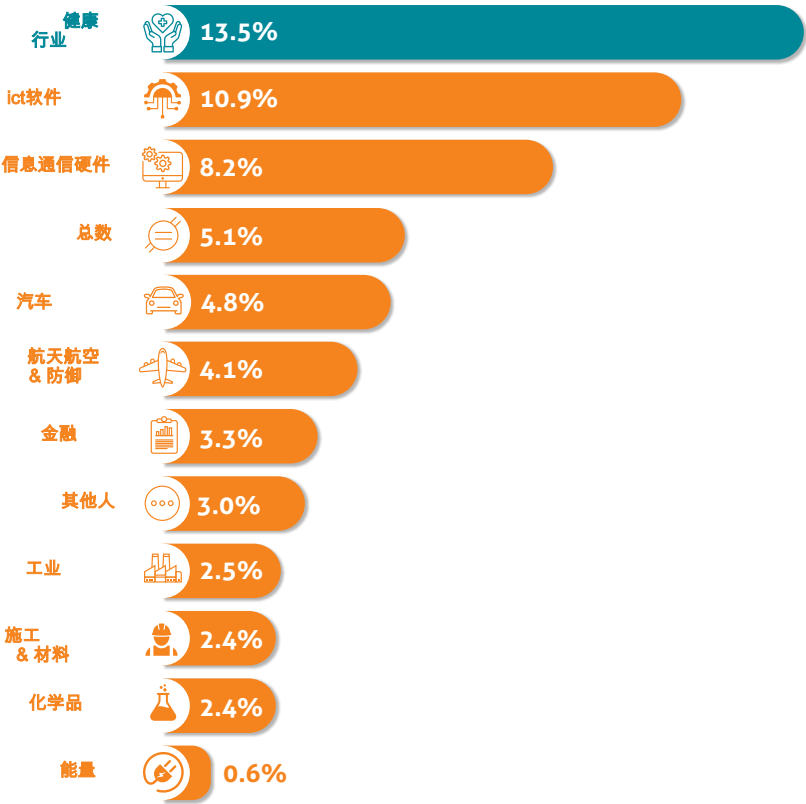


药品研发支出年增长率(%)



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序的工业部门（研发净销售额百分比 - 2023）



注意：数据涉及在欧盟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）设有注册总部的公司前2000名（按全球研发总投资额排名，研发投资额超过6700万欧元）。公司按主要行业根据国际分类基准（ICB3位级别）进行分布；卫生行业包括制药、生物技术、医疗器械、医疗保健设备与服务以及医疗保健提供者。

来源：2024年欧盟工业研发投入排行榜，欧洲委员会，JRC/DG 研发总司

根据EUROSTAT数据，制药业是人均附加值最高的行业，显著高于高科技和制造业的平均值。制药业也是具有研发投入与净销售额最高比率。根据2024年欧盟工业研发投入排行榜，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总额的20.5%。

药品生产

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：所有数据均基于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：估算保加利亚、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：未包含兽医产品



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（Eurostat 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、联合王国：估计

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产生的间接就业机会（上游和下游）大约是直接产生的三倍（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，其中很大一部分是宝贵的技术性工作岗位，例如在学术界或临床科学领域，这有助于保持高水平知识库，并防止欧洲人才流失。

药物行业的就业 (1995-2024)

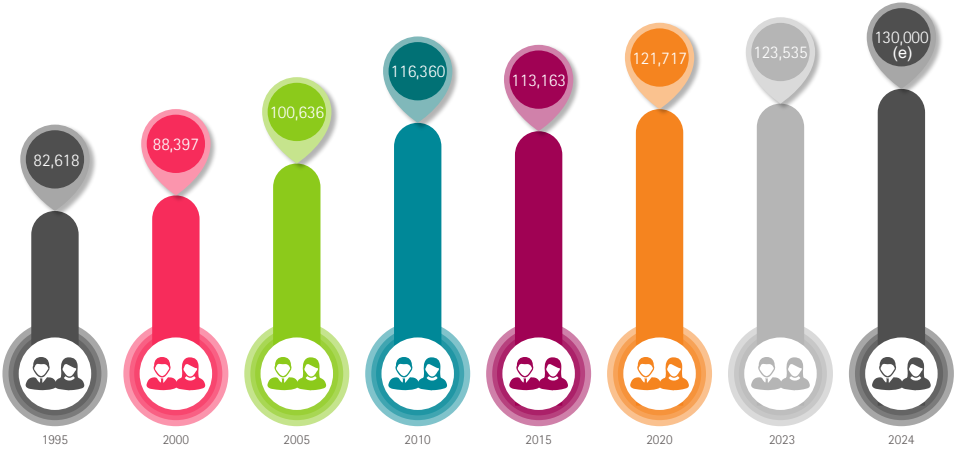


注意：

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：

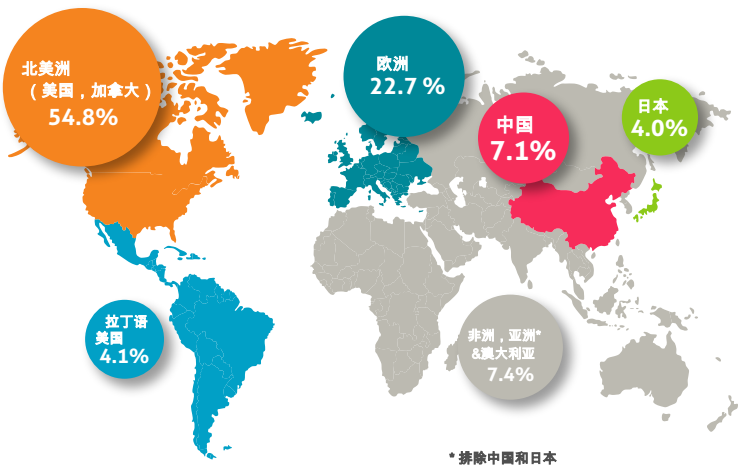
数据包括冰岛 (自2017年起)、希腊和立陶宛 (自2013年起)、保加利亚和土耳其 (自2012年起)、波兰 (自2010年起)、捷克共和国、爱沙尼亚和匈牙利 (自2009年起)、罗马尼亚 (自2005年起) 和斯洛文尼亚 (自2004年起)；克罗地亚、塞浦路斯、拉脱维亚、马耳他、塞尔维亚和斯洛伐克：数据不可用

来源：EFPIA成员协会-(e)：EFPIA估计

药品销售

2024年，全球制药（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，远远领先于欧洲、中国和日本。

世界药品市场分析——2024年销售额



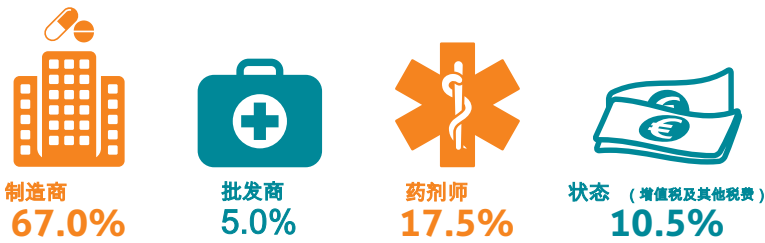
注意：
欧洲包括白俄罗斯，土耳其，俄罗斯和乌克兰；百分比可能不匹配四舍五入

源：IQVIA MIDAS (审计销售额) 财年2024 2025年5月；数据相关 2024年全球零售和医院药品 市场（处方仅限）在工厂价格。

价格结构

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

药物零售价格分解，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 Cypress, Denmark, Finland, Iceland, Latvia, Lithuania, Netherlands, Norway, Slovenia, Sweden；药房采购价格下的药品市场价值 Belgium, France, Germany, Greece, Ireland, Italy, Norway, Spain, U.K.；估算

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

上图是药品销售数据，按出厂价计算，通过所有分销渠道（药店、医院、处方医生、超市等）销售，无论是否凭处方或患者要求。动物药品销售数据未包括在内。



适用于药品的增值税税率

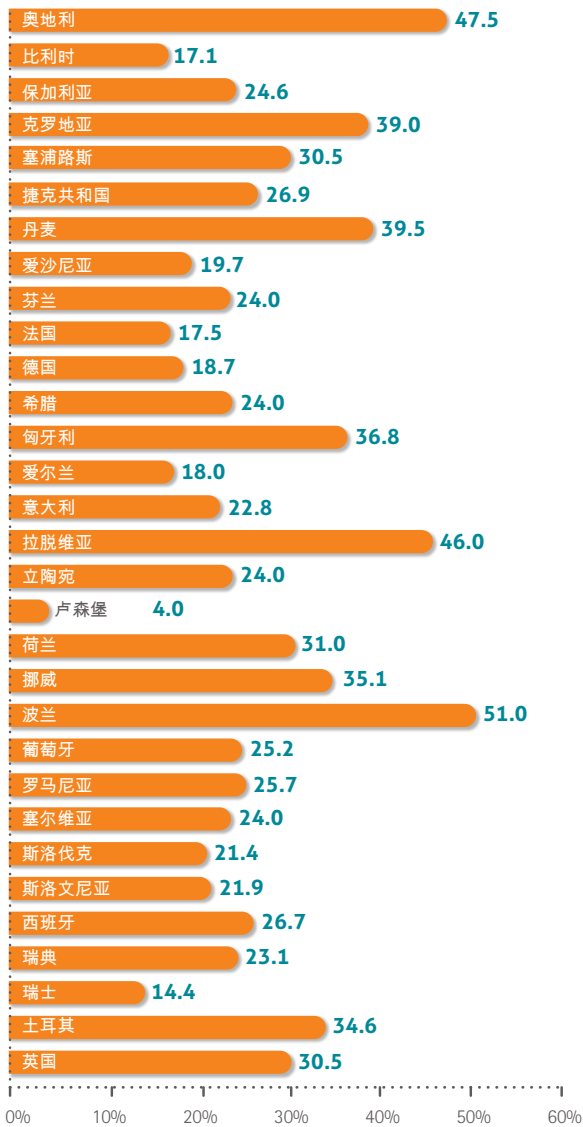
下表显示了截至2025年1月1日欧洲国家对药品征收的增值税税率。

国家	标准增值税率 (%)	应用于药品的增值税税率	
		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：社区配发的处方药为0%；医院环境中消费的处方药为20%

通用和生物类似药

通用药品和生物类似药通常由非原始化学或生物物质的发明者制造。它们可以在知识产权到期后上市。创新产品的保护权利。由于采购和报销实践的差异，数据可能无法严格比较各国之间。



由通用药品在2023年药品市场销售额价值（出厂价）中占比（百分比）所代表的SHARE

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：药店市场销售额中通用药品的占比奥地利，比利时，塞浦路斯，法国，德国，希腊，意大利，葡萄牙，西班牙：可报销药店市场销售额中通用药品的占比爱尔兰，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：总市场销售额中通用药品的占比立陶宛：2020年数据；塞浦路斯，冰岛，马耳他：数据不可用法国：数据仅适用于官方药品清单中列出的活性物质

来源：EFPIA会员协会

00000

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	United Kingdom	29,850
总计			661,559

注意：所有数据均基于SITC 54
来源：欧洲统计局（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	United Kingdom	29,474
总计			468,032

注意：所有数据均基于SITC 54
来源：欧洲统计局（COMEXT数据库——2025年4月）；EFPIA成员协会



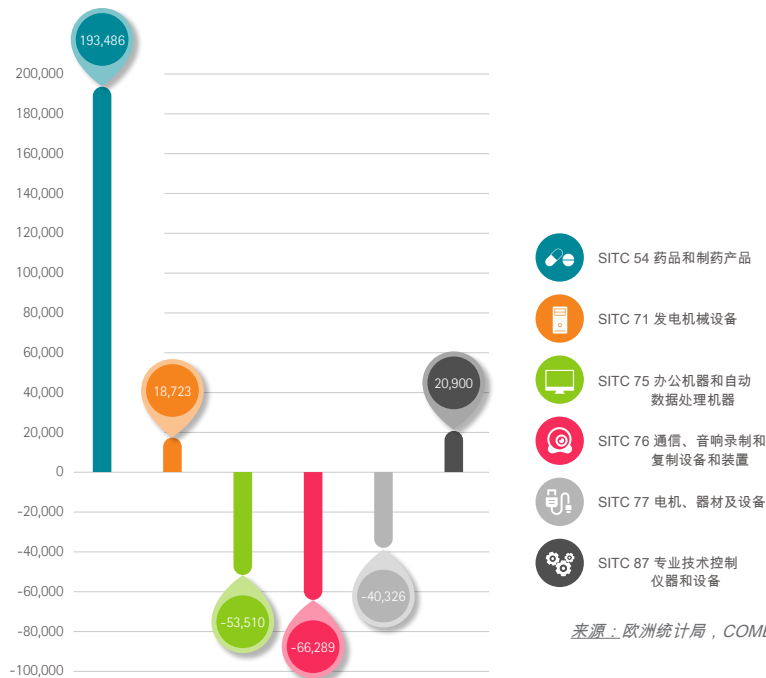
0000000000

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	United Kingdom	376
总计			193,527

注意：所有数据均基于SITC 54
来源：欧洲统计局（COMEXT数据库——2025年4月）；EFPIA成员协会

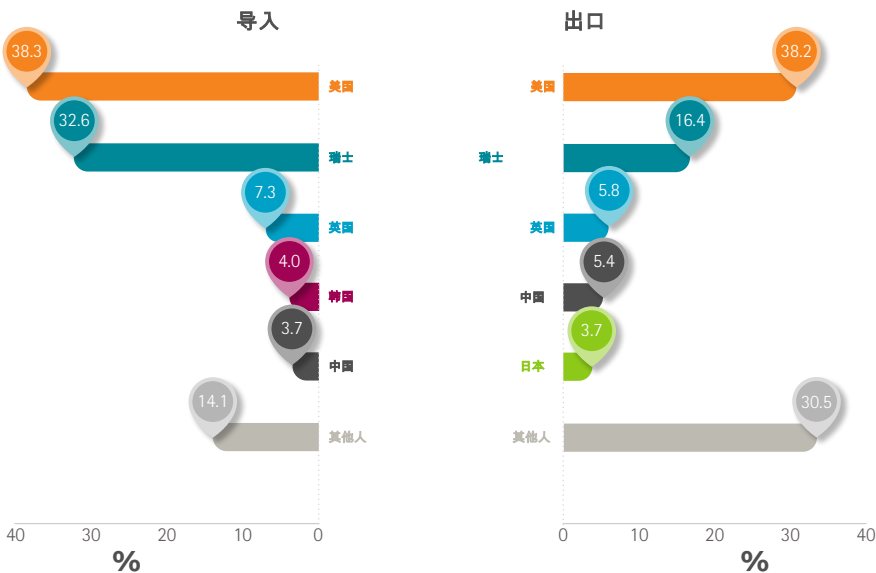


欧盟27国贸易差额 - 高技术部门 (百万欧元) - 2024



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

按市场价格计算，医疗保健的公共和私人总支出占国内生产总值（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
United Kingdom	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计算数据来源：经合组织健康统计2024，2025年5月

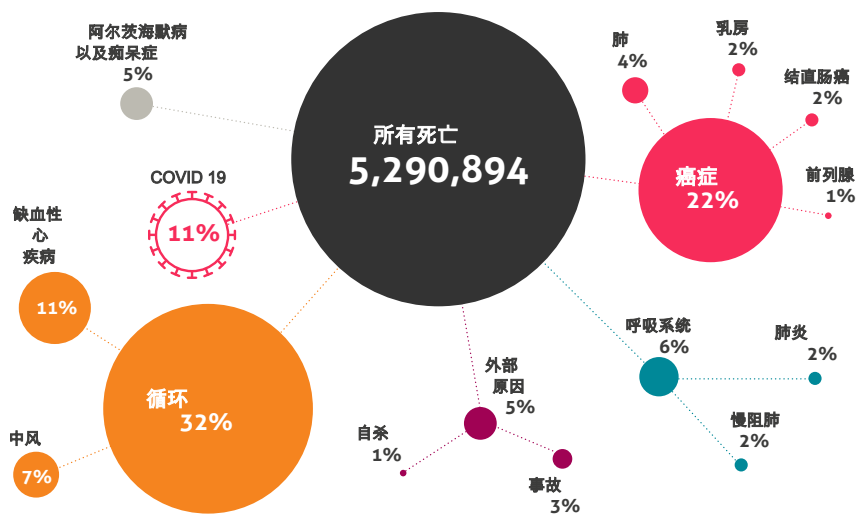
强制医疗保险制度和国家医疗服务支付药品费用（仅限门诊治疗）

	€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）

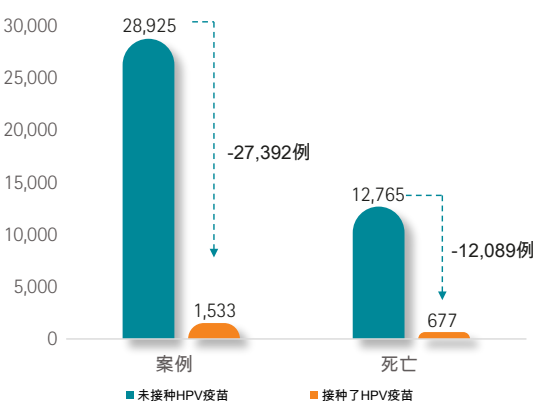


欧盟国家2021年主要死亡原因



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 = 慢性阻塞性肺疾病。资料来源：欧洲统计局 (hlth_cd_ar o)。

人乳头瘤病毒疫苗在预防人乳头瘤病毒感染方面至少有效率为94.7%



这意味着，每年通过HPV疫苗可以预防超过27,000例病例和12,000例与宫颈癌相关的死亡

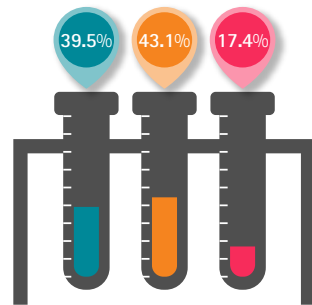
1. 克亚尔 s.k., 尼加德 m., 桑德斯特罗姆 k., 等 一项针对四价人乳头瘤病毒疫苗在四个北欧国家女性中的有效性和免疫原性的14年长期随访研究的最终分析。EClinicalMedicine 2020; 23:100401.

2. 费尔南德斯 A, 维韦罗斯-卡伦诺 D, 霍格尔 J, 等 与人类乳头瘤病毒无关的宫颈癌。国际妇科肿瘤杂志 2022; 32: 1-7.

药品在医疗保健中的附加值

欧洲总医疗支出明细——2022

药品在医疗保健费用中占比最小，平均而言，欧洲总医疗支出的17.4%用于药品和其他医疗商品。在癌症和类风湿性关节炎等低成本疾病中，药品占总疾病成本的比例不到20%。药品还可以产生额外的节约，例如通过大幅减少医疗保健其他领域的成本，包括住院费用和长期护理费用。

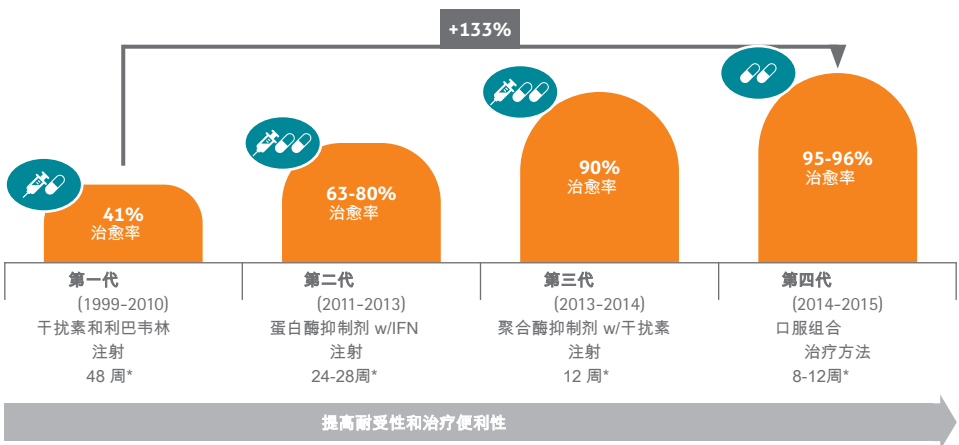


来源：经合组织2024年健康统计，2025年5月 - EFPIA计算
(26个欧盟和欧洲自由贸易协会国家非加权平均值)



丙型肝炎治疗时间表 (1999-2015) ¹

* 丙肝是导致肝移植的首要原因，也是肝癌上升的原因



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

EFPIA会员协会

奥地利 奥地利化工行业联合会 (FCIO)	希腊 希腊制药公司协会 (SFEE)	葡萄牙 葡萄牙协会 制药工业 (Apifarma)
比利时 通用药品工业协会 (pharma.be)	爱尔兰 爱尔兰制药健康协会 (IPHA)	西班牙 全国制药业企业协会 (Farmaindustria)
丹麦 药物工业联合会 丹麦协会 医药行业 (Lif)	意大利 药物企业协会 (Farindustria)	瑞典 瑞典制药工业联合会 (LIF)
芬兰 Lääketeollisuus ry 芬兰制药业 (PIF)	荷兰 荷兰创新药物协会 挪威 挪威制药工业联合会Norwegian Association of Pharmaceutical Manufacturers (LMI)	瑞士 瑞士研究型制药公司联合会 (Interpharma)
法国 医药企业 (LEEM)	波兰 创新医药公司雇主工会 (Infarma)	土耳其 研究机构药物公司部门 (AIFD)
德国 研究者药品制造商联合会 (VfA)		United Kingdom 英国制药工业协会 (ABPI)

与联络状态相关

- 波斯尼亚和黑塞哥维那**： 基于研究型药品生产商协会 (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**： 创新制药行业协会 (AIFP)
- 爱沙尼亚**: 爱沙尼亚制药商协会 (APME)
- 匈牙利**： 创新药品制造商协会 (AIPM)
- 冰岛**: 冰岛制药工业协会 (FRUMTÖK)
- 拉脱维亚**: 国际基于研究的制药制造商协会 (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**: 外国创新制药制造商协会 (HOBA)
- 马耳他**: 马耳他药房协会 (PRIMA)
- 罗马尼亚**： 国际药品制造商协会 (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**： 国际研发医药产业论坛 (EIG)
- 乌克兰**： 药物研究与开发协会 (APRaD)

number 1, article 12.

阿博维
阿米诺尔
安进
阿斯利康
阿斯利康
拜耳
Biogen
勃林格殷格翰
布鲁金斯公司
奇艾希
CSL贝林
CSL Vifor
第一三共
吉列德
格拉斯哥史密斯line
格伦泰伦
艾司潘

强生
萊奥制药
莉莉
门塔里尼
默克
默克雪兰诺 (MSD)
诺华
诺和诺德
辉瑞
皮尔法布勒
罗氏
赛诺菲
塞维雅
武田
特瓦
UCB

拜耳 艾斯赛 赛诺菲

Lundbeck otsuka rovi stallerg
enes

AC Immune爱思唯 AiCuris艾
基瑞斯 AM Pharma艾米克斯
博瑞恩 Byondis百奥迪斯 ENY
O Pharma依诺德 Idorsia伊多
赛

库斯特生物制药 芒罗克思普
瑞尔·斯匹克西斯珀洛治疗药物
转基因



European Federation of Pharmaceutical
Industries and Associations

EFPIA (欧洲制药工业协会) 代表在欧洲运营的基于研究的制药行业。

成立于1978年，其成员包括 36 国家制药行业协会
40 领先制药公司 13 从事欧洲人类用药研究和开发的中型企业。

EFPIA旨在为其成员创造一个能够创新、发现、开发和提供面向欧洲各地人民的全新疗法和疫苗的环境，同时促进欧洲经济发展。EFPIA的愿景是欧洲更健康的未来。一个以预防、创新、获得新疗法和为患者带来更好的结果为基础的未来。

通过其会员资格，EFPIA代表了大约1,900家大型、中型和小型公司的共同观点，包括整个欧洲基于研究的制药行业，其利益也包括通用药品和生物类似药的大部分领域。欧洲疫苗 (VE) 是EFPIA内的专业疫苗行业组织。它代表大型创新研究型全球疫苗公司以及在欧洲运营的中小型企业。

联邦及其活动的更多细节可以从以下途径获得：



EFPIA

新楼蒙陶耶路54号

1000 布鲁塞尔•比利时

电话：+32 (0)2 626 25 55

www.efpia.eu

