

# Magyarország meg tudta őrizni versenyképességét a klinikai vizsgálatokért folyó nemzetközi küzdelemben

Elkészült a legfrissebb elemzés a Magyarországon végzett klinikai vizsgálatok környezetéről, különös tekintettel a klinikai vizsgálatok számára és szakterületi megoszlására, valamint a bevont betegek száma mellett a legfontosabb terápiás területekre, illetve az egy-egy vizsgálatra jutó költségekre.

## Középpontban a szív, az erek, a légzőszervek és az emésztés. Legdrágább a fájdalomkezelés

2014-ben 336 vizsgálati kérelem érkezett az illetékes hatósághoz csaknem 20 ezer beteg tervezett bevonásával, majdnem 31 milliárd forint értékben. Egy évvel később, azaz, 2015-ben 349 vizsgálati kérelmet nyújtottak be több mint 17 ezer beteg tervezett bevonásával, ezek összesen mintegy 34,5 milliárd forintot tettek ki. Szív- és érrendszeri betegségek, a légzőszervi kórok és a metabolikus rendellenességek – e három, mára népegészségügyi méreteket öltött betegségcsoportot érintő vizsgálatokba vonták be a legtöbb beteget a vizsgált években. Mindkét évre jellemző, hogy a fájdalomterápia

területén költötték a legtöbbet, miközben a korábbi években az onkológia viselte a legnagyobb költséget a terápiás területek közötti összehasonlításban. Meredeken emelkedik azonban az onkológiával összefüggő klinikai vizsgálatok száma – mindez ismét jól mutatja a daganatok kezeléséért és a rákos betegek életminőségéért folytatott, minden korábbinál több és komolyabb kihívással kísért küzdelmet.

## Legalább 85 milliárd forint az egészségügynek évente. 10 civilizációs betegségcsoport a vizsgálatok fókuszában

A klinikai vizsgálatok környezete bonyolult rendszer, működésére összetett folyamatok gyakorolnak hatást, ezért a szerzők jól követhető



NÉMETHI ERIKA

módszertant dolgoztak ki a jobb megértést szolgálva. Mindenekelőtt a klinikai vizsgálati kérelmek legfontosabb paramétereit választották ki a tények minél pontosabb bemutatásához. A vizsgálatokat 10 terápiás csoportba osztották: metabolikus és táplálkozási rendellenességek, onkológiai kórképek, szív- és érrendszeri betegségek, gyomor- és bélrendszer betegségei, idegrendszeri, illetve pszichiátriai kórképek valamint bőrgyógyászati betegségek. Önálló terápiás csoportba sorolták még az ízületi megbetegedéseket, a légzőszervi, a mellkasi betegségeket és a fájdalomterápiát.

**2014-ben** a klinikai vizsgálatok az onkológiai, a légzőszervi és a metabolizmus, valamint a gyomor- és bélrendszeri területekre összpontosultak, az onkológiai vizsgálatok száma volt a legtöbb és a nemzetközi gyakorlathoz hasonlóan nálunk is a fázis III vizsgálatok teszik ki a klinikai vizsgálatok kétharmadát. A ráfordításokban jelentős eltérések az egyes terápiás területeknél voltak tapasztalhatók. 2014-ben a klinikai vizsgálatok teljes vizsgálói költsége csaknem **31 milliárd forintot tett ki.**

**2015-ben** valamennyi terápiás terület átlagos költsége emelkedett, feltételezhetően a Fázis I és a Fázis II vizsgálatok számának növekedése okán. A szerzők felhívják a figyelmet arra, hogy eközben az egyébként is magas átlagos költséggel bíró onkológia területén a 2015. év további 25%-os emelkedést hozott a klinikai vizsgálatok számában. 2014-hez hasonlóan 2015-ben is a kardiovaszkuláris, a légzőszervi és az emésztőrendszerrel összefüggő vizsgálatokba vonták be legtöbb beteget, és ebben az évben is a fájdalomterápiában költötték a legtöbbet (5,9 millió forintot). **2015-ben 34,51 milliárd forint összegben áramlottak vizsgálói díjak a magyar egészségügyi rendszerbe.**

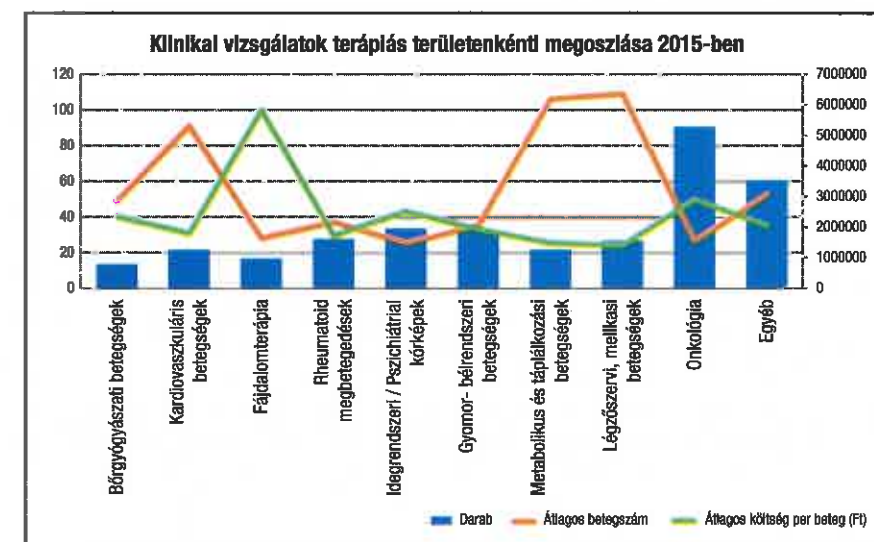
**A klinikai vizsgálatok az elemzők által áttekintett években egyenként 86,9-97,7 milliárd forint jövedelmet hoztak a nemzetgazdaság számára.** Magyarország előnyös helyzetének egyik magyarázata, hogy egyrészt a régió vezető gyógyszergyártói közül többen is tartanak fenn termelői bázist itt, másrészt a legnagyobb innovatív gyógyszergyárak is alapítottak leányvállalatot Magyarországon, és ezeken keresztül tudnak mozgósítani. A szakemberek minőségi utánpótlását biztosítja a kiváló magyar orvos-, gyógyszerész-, vegyész- és biológusképzés több felsőoktatási intézményben is. Felkészültségük és tapasztalatuk hozzájárul az évszázados hagyományokra épülő gyógyszeripari kutatások és fejlesztések további gazdagításához. Utóbbiak jelentőségét jól mutatja, hogy Magyarországon

a gyógyszeripar négyszer annyit költ kutatásra és fejlesztésre, mint az IT-szektor és háromszor annyit, mint a vezető magyar exportágazat, az autóipar. **A tanulmány következtetései megerősítik, hogy a magyar gazdaság számára kiemelkedő jelentőségű a tartós szerepvállalás egy ilyen tudásintenzív területen, hiszen az így termelt gazdasági-növekedési többlet létfontosságú az ország versenyképességének javítása érdekében.** Magyarországnak tehát elsődrendű stratégiai érdeke, hogy képes legyen eséllyel versenyezni a kutatási-fejlesztési lehetőségek bővítésére szolgáló erőforrásokért zajló kemény nemzetközi megmérettetésben, azaz a klinikai vizsgálatok szempontjából vonzó terület maradjon, tartósan

és jótékonyan befolyásolva a hazai gazdaság növekedési lehetőségeit.

## A korszerű klinikai vizsgálatokat végzők elkötelezettek az átláthatóság és a betegközpontúság mellett

A gyógyszeripar és az orvosok együttműködése az elérhető legmodernebb kezelési lehetőségeket kínálja a betegek ezreinek. A Transzparencia Kódex 2016 közepétől teszi lehetővé, hogy minden beteg tisztában legyen az őt gyógyító szakember a gyógyszerfejlesztőkkel ápolat kapcsolataival, és azzal, hogy orvos a milyen kongresszusokon képezte magát. Az ideai, friss adatok azt mutatják, hogy **egyre több gyógyszeripari vállalat csatlakozik Magyarországon a Transzparencia Együttműködéshez** és



A 2014-2015. évet felölelő részletes összefoglalóban két év aprólékos és mégis átfogó elemzés található. Az adatok forrásai az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézethez a jelzett időszakban benyújtott és engedélyezett dokumentumok anonimizált változatai, így az elemzések a teljes adatbázisra épülhettek.

A Dr. Bodrogi József egészségközgazdász által vezetett kutatócsoport összetétele hűen tükrözte a közgazdászok, az egészségügyi szakemberek és az iparban kutatók egymástól elválaszthatatlan és megkerülhetetlen együttműködését a közös célok elérése, de legalább megközelítése érdekében. A tanulmány szerzői: dr. Adorjáni Klára, dr. Barta Ádám, dr. Barótfi Szabolcs, dr. Bodrogi József, dr. Dániel Andrea, dr. Engelhardt Miklós, dr. Kiss Árpád, dr. Klafszky Edina és dr. Kuluncsics Zénó. A kutatásukat összegző tanulmányt az Innovatív Gyógyszergyártók Egyesülete (AIPM) Klinikai Kutatások Munkacsoportja véleményezte.

tartja közügynek az átláthatóság megteremtését az iparágban. A második közzétételi év tanúsága, hogy az átláthatósági kezdeményezéshez csatlakozott vállalatok komolyan veszik önként vállalt kötelezettségüket, **a közölt adatok gyakorlatilag teljes körűek.**

Az előbbieken ismertetett tanulmány is jól szemlélteti, hogy Magyarországon a gyógyszeripari vállalatok egyre többet költenek klinikai vizsgálatokra, és **e költségek mértéke európai összehasonlításban is előkelő helyen áll** (a vizsgált 26 európai ország közül hazánk **a 10. legmagasabb összeggel szerepel** a rangsorban). Idén **14 százalékkal emelkedett** a kutatás-fejlesztésre fordított összegek aránya az összes juttatáson belül a tavalyi évhez képest **(76%-ot ért el, míg az európai átlag 58%)**.

Mindebből az a következtetés vonható le, hogy sikerült megőrizni Magyarország versenyképességét a klinikai vizsgálatok elnyerését tekintve, és a klinikai vizsgálatok hatékonyan járulnak hozzá legjobban szakembereink itthon tartásához.

Figyelemreméltó, hogy a K+F költségek növekedésével egyidőben idén csökkent az orvosoknak és az egészségügyi intézményeknek kifizetett juttatások – európai összehasonlításban már korábban is alacsony – aránya. **Az összes juttatás 7 százaléka célozza az egészségügyi szakembereket és 17 százalék jut az intézményeknek.** A csökkenő orvosi juttatásokat a bővülő klinikai vizsgálatok ellensúlyozzák, és bizonyítottan alkalmasak arra, hogy kiváló orvosaink szakmai-tudományos és anyagi megbecsülést kapjanak át-

látható módon. **Az egészségügyi intézmények közül idén közel 10 százalékkal többen járultak hozzá juttatási adataik név szerinti közzétételéhez, míg az egészségügyi szakemberek összességében a tavalyihoz képest nagyobb összeg nyilvánosságra hozatalához adták meg név szerinti hozzájárulásukat.**

Magyarországon tehát egyre növekszik a gyógyszeripar és az egészségügyi szakemberek együttműködésének átláthatósága. A transzparencia-folyamat pedig mérhetően javítja hazánk pozícióját a klinikai vizsgálatokért zajló nemzetközi versenyben.

**Némethi Erika, igazgató  
Innovatív Gyógyszergyártók  
Egyesülete**

## XVII. ROMHÁNYI ORVOSTALÁLKOZÓ

**Lelki gyakorlat (manreza) orvosoknak**

**Helye: SZÁR, Római katolikus templom**

**Idéje: 2017. szeptember 2.**

### Fontos információk!

Részvételi szándékát szíveskedjék **augusztus 20-ig** jelezni

**Koltayné Bartha Magda: 06-70/350-20-62** telefonszámon vagy a **baratikor.saar@gmail.com** e-mail címen.

Kérjük, hogy amennyiben lehetősége van rá, támogassa rendezvényünket a Szár Község Német Kisebbségi Oktatásért és Kultúrájáért Egyesület (UniCredit Bank 10918001-00000036-60180000) részére átutalt vagy a helyszínen kapható csekken befizetett összeggel, „Romhányi Orvostalálkozó” megjegyzéssel.

### PROGRAM

**9.00 Szentmise**

**10.00 Üdvözlések**

**Moharos Péter**, polgármester

**Kellermayer Miklós**, egyetemi tanár, emeritus professzor  
„Titkok bizonyossága a tudomány csúcsa”

**10.30 Udvardy György**, pécsi megyéspüspök  
„Egészség, ember, megváltás”

**11.00 Derényi Gábor**, főorvos, a MOK F.M.Sz. elnöke  
„Az igaz példa”

**11.30 Szelényi Zoltán**, emeritus professzor  
„Johann Sebastian Bach lutheránus miséiről a Reformáció jubileuma jegyében”

**14.00 Matolcsy András**, professzor

„A patológia oktatásának kihívásai a 21. században – Romhányi professzor nyomdokában”

**14.30 Csókay András**, professzor  
„Idegsebészet és hétköznapi misztika”

**15.00 Kerpel-Fronius Sándor**, professzor  
„Klinikai vizsgáló csoportokban együttműködő nem-orvos képzettségű kutatók etikai felelőssége”

**15.30 Pintér András**, emeritus professzor  
„Hippocrates vagy Taigetos: etikai dilemmák az újszülöttsebészetben”

Moderátor:

**Szelényi Zoltán**, egyetemi tanár, emeritus professzor