

製藥產業呼籲採取集體行動，因應日益沉重的全球慢性病負擔

- 包括癌症、糖尿病、心血管疾病、肺部疾病、精神健康問題和神經系統疾病在內的非傳染性疾病(NCD)導致了全球 75% 的死亡。
- 最新研究顯示，在低收入和中等收入國家(LMIC)，如果將國內生產毛額(GDP)的額外 1% 投入公共醫療支出，且其中至少 40% 用於預防和治療 NCD，每年可挽救近 500 萬人的生命。
- 在今年 9 月聯合國大會關於預防和控制 NCD 及精神健康問題的第四次高等級會議召開之前，代表製藥產業的全球同業公會敦促採取集體行動，透過現有的具有成本效益的介入措施減少 NCD 導致的過早死亡。

日內瓦和紐約--([BUSINESS WIRE](#))--(美國商業資訊)-- 在[聯合國一個重要里程碑會議](#)召開之前，全球製藥產業發出了「[行動呼籲](#)」，敦促全球採取集體行動，因應癌症、糖尿病、心血管疾病、肺部疾病、精神健康問題和神經系統疾病等非傳染性疾病(NCD)的增加。

NCD 占全球死亡原因的近 [75%](#)。在與 NCD 相關的 4300 萬例死亡中，超過 [1800 萬例](#) 屬於過早死亡，其中 [80%](#) 以上的過早死亡發生在低收入和中等收入國家(LMIC)。全球約 33% 的人口患有 NCD¹，人群中[每兩人中就有一人](#)在有生之年可能患上癌症，約有 [10 億](#) 人受到精神健康問題的影響。2021 年的一項估計顯示，在低收入和中等收入國家，對 NCD 預防和控制的投資在十年內每年可獲得七倍的報酬。這種投資方式包括健康飲食和鍛鍊等生活型態介入措施以及初級醫療照護，到 2030 年可望帶來約 [2300 億美元](#) 的經濟收益。

由 Airfinity 展開的[最新研究](#)做為「行動呼籲」的一部分已發表，該研究顯示，在低收入和中等收入國家，如果將 GDP 的額外 1% 投入公共醫療支出，且其中至少 40% 透過初級醫療照護用於預防和治療 NCD，每年可挽救約 500 萬人的生命。這可以透過實施[現有的具有成本效益的介入措施](#)來實現，如心血管疾病管理、糖尿病篩查和呼吸護理。這些資料支援了越來越多的共識，即需要更多資金來扭轉 NCD 的發展趨勢。

代表製藥產業與聯合國進行溝通的同業公會——國際製藥商協會聯合會(IFPMA)，在今年 9 月聯合國大會關於預防和控制 NCD 及精神健康問題的高等級會議召開之前發表了這項新研究。預計此次會議將產生一份政治宣言，以推動採取行動減輕全球這些疾病的負擔。

在過去十年中，已有超過 1400 種用於治療 NCD 的藥物獲得核准²，這些藥物改變了我們對抗疾病的方式，改善了數億慢性病病患的生活。如今，還有 9600 種用於治療 NCD 的藥物處於不同的研發階段³。

儘管取得了這些進展，但在確保這些藥物和疫苗能夠惠及有需要的人群方面，仍然存在重大障礙和延誤，而且仍有一些 NCD 缺乏足夠的治療方法。為了改善 NCD 病患從始至終的醫療可及性，IFPMA 呼籲採取集體行動，以達成以下目標：

1. **促進創新：**培育一個健康的創新生態系統，由強大的智慧財產權保護提供支援，並提高對醫療創新的體認和應用，以因應全球 NCD 和精神健康負擔。這應包括基本和創新的 NCD 藥物、疫苗、診斷試劑和醫療器材，並由適當的醫療服務交付模式提供支援。
2. **調動投資：**承諾更高效、有效地投資於強化衛生系統，並制定具體且可操作的 NCD 和精神健康融資計畫，以便我們能夠更公平地為個人提供綜合預防、治療和護理服務。
3. **推動實施：**實施有效的計畫和政策，確保所有人都能公平獲得 NCD 的預防、治療和護理服務。透過整合早期篩查、診斷、疫苗接種、全面的治療方案以及康復計畫來強化國家衛生系統，這些計畫應能切實惠及 NCD 病患和精神健康問題病患並滿足他們的需求。
4. **確保問責制：**實施相關措施，確保政府所有相關部門和關鍵衛生利害關係人承擔責任並遵循高標準，以便準確改進並報告 NCD 和精神健康問題的預防、治療和護理服務的提供情況。這包括重點監測疫苗接種、早期篩查、診斷和治療計畫的效果。

一份包含這些建議的政治宣言可以推動實現 2050 年的願景，即減少 NCD 導致的過早死亡，減輕衛生系統的壓力，並讓各地社會更加健康。

IFPMA 總幹事 David Reddy 博士表示：

「儘管製藥創新在我們預防、治療和治療癌症、心血管疾病和精神健康等疾病方面取得了令人矚目的進展，但仍有太多人無法獲得他們所需的醫療服務。

「即將召開的聯合國高等級會議提供了一個真正的機會，讓我們重新關注跨部門合作如何能夠協助增加人們獲得具有成本效益的藥物和疫苗的機會，從而改變——甚至拯救——全球數百萬人的生命。」

支援這一集體行動呼籲的 PATH（NCD 藥物和產品可及性聯盟秘書處）初級醫療照護全球主任 Kimberly Green 博士表示：

「儘管對 NCD 的預防、診斷和治療的投資被視為公共衛生領域的『最佳投資』且具有成本效益，但在聯合國高等級會議召開前的討論中，改善基本藥物和醫療產品的可及性這一問題未得到充分重視。需要採取全球多部門行動來扭轉 NCD 的發展趨勢，並減少這些疾病病患的災難性自付醫療費用。在中低收入國家，將 GDP 的額外 1% 投入醫療照護，且其中至少 40% 透過強化初級醫療照護用於預防和治療 NCD，每年可挽救 500 萬人的生命——這是越來越多證據中的一個重要證明。現在是時候透過初級醫療照護對 NCD 進行投資了。」

致編輯

根據 [2021 年世界衛生組織《全球衛生支出報告》](#)，傳染病和寄生蟲病在衛生支出中所占比例最大 (37%)，其次是非傳染性疾病(26%)。

關於 IFPMA

IFPMA 在國際層面代表創新製藥產業，與聯合國及多邊組織建立官方聯繫。我們的願景是確保科學進步轉化為下一代藥物和疫苗，為世界各地的人們帶來更健康的未來。為達成這一目標，我們擔任值得信賴的合作夥伴角色，發揮會員的專業知識以宣導製藥創新，推動支援衛生技術研究、開發和交付的政策制定，並建立永續的解決方案以促進全球健康。

如欲瞭解更多資訊，請造訪 ifpma.org。

¹ IFPMA 的估計，基於全球患病率資料並假設每位 NCD 病患平均患有兩種 NCD

² 資料來源於 2025 年 1 月造訪的 Clarivate Cortellis 平台

³ 資料來源於 2025 年 1 月造訪的 Clarivate Cortellis 平台。Cortellis Competitive Intelligence 資料庫中定義的「藥物」可能包括小分子藥物、生物製品、藥物組合、生物類似藥、鹽類以及具有創新元素（如新配方）的現有藥物的新版本。對於每種藥物，僅報告其在全球最先進的研發階段（例如，如果一種藥物針對不同適應症同時處於一期和三期臨床試驗階段，則僅報告一次，即處於三期臨床試驗階段）。

免責聲明：本公告之原文版本乃官方授權版本。譯文僅供方便瞭解之用，煩請參照原文，原文版本乃唯一具法律效力之版本。

Contacts

如欲瞭解更多資訊，請聯絡：

Elliot Dunster

傳播部執行董事

+41 79 502 76 90

e.dunster@ifpma.org

Micaela Neumann

傳播部經理

+41 79 774 23 99

m.neumann@ifpma.org