

Nyugat-magyarországi Egyetem

Közgazdaságtudományi Kar

**AZ ÉRTÉKELEMZÉS ÚJ EREDMÉNYEI
AZ INNOVÁCIÓS FOLYAMATBAN**

**(A gyógyszeripar és egészségügy
példáján)**

Doktori (PhD) értekezés tézisei

Zarándné Vámosi Kornélia

Sopron

2012.

Doktori Iskola: Széchenyi István Gazdálkodás- és Szervezéstudományok Doktori Iskola

Vezetője: Prof. Dr. Székely Csaba DSc

Program: Vállalkozásgazdaságtan és menedzsment

Vezetője: Prof. Dr. Herczeg János CSc

Témavezető: Prof. Dr. Herczeg János CSc

.....

Témavezető támogató aláírása

1. A munka előzménye, kitűzött célok

Az értekezés az innováció új eredményeit kutatja az értékelemzés alkalmazásával, fókuszálva a gyógyszeripari kutatás-fejlesztési folyamatokra és a beteg-együttműködésre. A **K+F folyamatok** meghatározó elemei és **mozgatórugója az innovációnak**, amely a gyógyszeripar sajátosságaiból és jellegéből is adódik. Az értékelemzés módszertanának alkalmazása kiválóan tud támogatni olyan számottevő kérdéseket és döntéseket, amelyek már a kutatás-fejlesztési tevékenységek legelején meghatározóak a jövőbeli irányvonalak tekintetében. Az **értékelemzéssel** a folyamat során még viszonylag **korai fázisban csökkenthetőek** azok a **ráfordítások**, melyekről csak később derül ki, hogy nem térülnek meg.

A gyógyszeriparban zajló **K+F** tevékenységekről általában elmondható, hogy az egyes **folyamatok** egymástól **szeparáltan működnek**, igen **költségesek**, **nagy időráfordítást** igényelnek és **megtérülésük** szinte minden esetben **hosszú távú**. Az értékelemzés bevonása az innovációs folyamatokba nagyban tudja növelni a folyamatok hatékonyságát, és igen jól ki tudja egészíteni a gyógyszeripari innovációs folyamatokat.

A disszertáció azt **vizsgálja**, hogy milyen megközelítésben — és milyen eszközökkel — lehetséges az **innovációs folyamat fejlesztése** és a **megfelelő terápiás gyógyszerkiválasztás feltárása, optimalizálása** az olyan iparágakban, ahol a termékek piacra viteléhez sok idő szükséges és az üzleti alaptevékenységet magas

beruházási igény jellemzi, ezzel összefüggésben, a megtérülés pedig jellemzően hosszú távú.

Úgy tűnik, hogy **az alábbi célokat célszerű kitűzni: az átfutási idő radikális csökkentését és a költségek mérséklését.** A disszertáció kiemelt fontosságú célkitűzése, hogy rávilágítson arra, hogy compliance eredményeit szükséges visszacsatolni a gyógyszeripari K+F folyamatokba.

A disszertációban a jelölt arra keresi a választ, hogy kialakítható-e egy olyan **új modell**, amely képes végigkövetni és összekapcsolni az egyes folyamatokat, valamint hatékonyan támogatni a kutatók munkáját, amely elősegíti az említett célok elérését.

A kutatás alapvető célja az alábbi hipotézisek vizsgálata, igazolása.

H1.

Paradigmaváltás szükséges a gyógyszeriparban, mert a társadalombiztosító rendszerek, mint finanszírozók egyre jobban visszafogják kiadásait, és a gyógyszereket befogadó hatóságok egyre szigorúbb követelményeket támasztanak az új készítményekkel szemben.

Az innováció támogatását biztosítani kell, hogy a magyarországi betegek számára is elérhetőek legyenek a legmodernebb terápiák és készítmények egy hosszú távon fenntartható támogatási rendszeren keresztül. Gyökeres átalakításokra, a teljes ellátórendszer megreformálására van szükség, mert a jelenleg

érvényben lévő támogatási rendszer ezt nem képes biztosítani.

H2.

Hazánkban a gyógyszerfinanszírozásra fordított összeg reálértéken 20 éves időtartamon évente 1,9%-os csökkenést mutat. A tervezett megszorítás megvalósulása az 1994-es reálértéken vett gyógyszer finanszírozási összegnél 35%-al kevesebb gyógyszer közkiadást tervez a 2014-es évre. A Széll Kálmán-tervben előirányzott gyógyszerközkiadás- csökkentés mértékét nem indokolja a hazai lakosság egészségügyi állapota, morbiditási és mortalitási mutatói.

Második hipotéziseként a jelölt azt állítja, hogy **létre kell hozni azokat a prioritásokat, amelyekre építkezve egy új, nyugat-európai országokban már működő stratégia alakuljon ki az innováció támogatására az iparág és a Kormányzat között.**

H3.

Az értékelemzés bevonása a gyógyszeripari és egészségügyi innovációs eljárásokba nagyban tudná növelni a K+F folyamatok hatékonyságát. A harmadik számú hipotézis hangsúlyozza, hogy az **értékelemzés használata jelentős mértékben növelheti az innováció hatékonyságát.**

H4.

Az értékelemzés módszerével kialakított egy új, eddig nem létező modellel bemutathatóak, összeköthetőek a

K+F és a beruházási lépések, valamint folyamatok. **A kutatás-fejlesztés teljes folyamatát áttekintő modell alkalmazása hatékonyan támogathatja a gyógyszeripari innovációt, amelynek segítségével a szakértők és a kutatók kiszűrhetik azokat a pontokat, ahol szükséges beavatkozniuk a jobb eredmény elérése érdekében.**

H5.

A jelenleg széttagoltan és egymástól szeparáltan működő kutatási folyamatok hátráltatják a hatékony kutatást. Nehézséget jelent a kutatók számára, hogy nem működik egy központosított szervezet, amely egy kézben tartaná és koordinálná a kutatási folyamatokat és eredményeket.

Az ötödik hipotézisben azt állítja a jelölt, hogy **az értékelemzés módszerével kialakított modell alkalmazása abban az esetben lehet igazán sikeres, ha a kutatási folyamatokat egy centralizált szervezet felügyeli.**

H6.

A hatodik feltevés kiindulási alapját az a tény adja, hogy hazánkban a betegek compliance mértéke meglehetősen alacsony mértékű. A külföldi adatok alapján megállapítható, hogy a fejlett gazdasági országokban jobb a betegek együttműködése. A compliance mértékének visszacsatolása az értékelemzés módszerével felállított modellbe a K+F lépések során már tudja optimalizálni illetve, ha szükséges megváltoztatni a gyógyszerkutatói folyamatot.

Magyarországon a nem megfelelő beteg-együttműködés (compliance) nem megfelelő gyógyszerfelhasználáshoz vezet, ami igen nagy problémát jelent a gyógyszergyárak számára. A nem megfelelő szintű compliance mellett nem realizálnak elegendő bevételt, illetve az egészségbiztosító az általuk nem hatékonnak ítélt gyógyszerek finanszírozására (vagy a gyógyszer valóban nem hat, vagy a beteg nem veszi be) nem ad támogatást, amely nagyban kihat a kutatás-fejlesztésre fordítandó tégeikre is.

2. A kutatás tartalma, módszere, indoklása

A jelölt a disszertáció megírásához szükséges kutatómunkát az innováció, az értékelemzés, a gyógyszeripari kutatás-fejlesztés és a beteg-együttműködés területén végezte.

A kutatás két részre bontható, egyrészt a **secunder, másrészt a **primer kutatási tevékenységekre**.**

A **secunder kutatás** keretein belül a téma elméleti hátterének, összefüggéseinek a feltárása történt a hazai és nemzetközi szakirodalmak, kutatóintézetek és a kongresszusi anyagok áttekintésével, feldolgozásával és bemutatásával. A jelölt több nézőpontból közelítette meg problémákat és kritikai véleményt fogalmazott meg a gyógyszeripari kutatás-fejlesztés és a beteg-együttműködés területére, valamint a hazai innovációs ráfordítások mértékére vonatkozóan.

A **primer kutatás** keretein belül **mélyinterjúk** elkészítésére és **kérdőív** kitöltésére került sor. **Emellett** a jelölt **korábbi kutatási eredményei** is bevonásra kerültek a gyógyszeripar és az innováció területéről, valamint a **külföldi és hazai szakértőkkel** folytatott **beszélgetéseket**, egyeztetéseket is **beépítette** az értekezésbe.

A **secunder és primer kutatások eredményeit** összegezte, az **értékelemzés módszerével** történt elemzést és feldolgozást követően az **elért eredmények** a disszertációban **bemutatásra kerültek**.

3. A kutatási eredmények

A kutatási tevékenység az innovációra, ezen belül a gyógyszeripari innovatív kutatás-fejlesztési folyamatokra, valamint a magyarországi beteg-együttműködés vizsgálatára terjedt ki. A vizsgálat eredményei azt mutatják, hogy a disszertáció elején tett megállapítások helytállóak és részben- vagy egészben igazolást nyertek. A tanulmányozás során alátámasztást nyert, hogy a gyógyszeripar területén, a K+F folyamatok esetében felmerülő hatalmas költségek és hosszadalmas időtényező egyre nagyobb problémát jelent a gyógyszergyáraknak, szükséges egy olyan modell kialakítása, melynek segítségével a kutatóknak lehetőségük nyílik folyamataik és költségeik optimalizálására.

A termékmenedzserekkel és kutatókkal készített interjúk, valamint a kérdőíves felmérés eredményei is alátámasztották, hogy a gyógyszergyárak óriási bevételei ellenére a jelenlegi gazdasági környezetben, és az előirányzott további megszorítások mellett a kutatás-fejlesztés óriás költségeit egyre nehezebben tudják finanszírozni. A nagy ráfordítások mellett rámutattak a betegek együttműködésének hiányára is, amely viszont a bevételi oldalukat csökkenti. A kutatás során bizonyosságot nyert, hogy a gyógyszeripari kutatás-fejlesztési folyamatok során figyelembe kell venni a compliance mértékét a legmegfelelőbb gyógyszerforma és adagolás kialakítása érdekében. Az alacsony beteg-együttműködés mértéke azonban nemcsak a gyógyszergyárakat érinti negatívan, hanem összességében az egész társadalmunkat, amely jelenleg egy igen nagy és megoldásra váró probléma hazánkban.

Az első számú hipotézis a secunder kutatás és mélyinterjúkban elhangozottak alapján alátámasztásra és kiegészítésre került, a gyógyszeripar szereplői is érzik és igénylik a változtatás szükségességét.

Tézis I.: A gyógyszeripar területén új szemléletmód és új gyakorlat kialakítására van szükség annak érdekében, hogy a jelenlegi befogadási és támogatási rendszer átalakuljon annak érdekében, hogy a hazánkban élő betegek is elérhessék azokat a terápiákat, amelyek a nyugat-európai országokban elérhetőek és alkalmaznak.

A második számú hipotézis az iparág és a Kormányzat jelenlegi helyzetére vonatkozott. A hipotézis igazolást nyert, mert a helyzet egyelőre nem megoldott, a rossz gazdasági helyzetből fakadó alacsony innovációs mérték akadályozza hazánk fejlődését. A kutatási eredmények bebizonyították, hogy az innováció támogatottsága nem megfelelő mértékű, a K+F tevékenység alacsony, a GDP 1%-a körül mozog. Az innováció megfelelő támogatására ki kell alakítani egy hatékonyan működő stratégiát az iparág és a Kormányzat között. A jelenlegi helyzet magában hordozza azt a veszélyt, hogy Magyarország a perifériára kerül, nem tartják számon, mint befektetési és innovációs célország, mely a bevételek még jelentősebb visszaeséséhez és a fejlődési dinamika lassulásához vezet.

Tézis II.: Az innováció hazai támogatásának érdekében ki kell alakítani egy megfelelően működő stratégiát az iparág és a Kormányzat között annak érdekében, hogy a gyógyszeripart sújtó, támogatást csökkentő intézkedések és adók ne a betegek terhének növekedésével, ellátási problémákkal, valamint termékivonással járjanak.

Az értékelemzés módszertana jól tud alkalmazkodni az innovációs folyamatokhoz és nagyban növelheti a kutatás-fejlesztés eredményeit is. Egyrészt azért, mert az értékelemző munkák esetében gyakran mutatható ki innovációs eredmény, másrészt pedig alkalmas a nagy beruházási igényű, hosszú időn át megvalósuló projektek elemzésére. Az értékelemzéssel viszonylag korai

stádiumban mutatható ki, hogy egy projekt sikerre vagy kudarcra van ítélve, mikor még viszonylag szolidabb a befektetés az adott projekt esetében. A módszer segítségével nehezen átlátható folyamatok is modellezhetőek és elemezhetőek.

Tézis III.: Az értékelemzés használata jelentős mértékben növelheti a nagy beruházási igényű, hosszú időn át megvalósuló innovatív projektek hatékonyságát. A módszer segítségével csökkenthetőek a ráfordítások és az időtényező a folyamatok hatékonyságának növelése mellett.

A negyedik hipotézis azt vizsgálta, hogy szükséges és lehetséges-e egy új modell felállítása, amely végigköveti, összeköti és modellezi a folyamatokat a molekula feltalálásától — a beruházáson át — egészen a piaci életéig.

A hipotézis igazolást nyert és így elfogadásra került, mert a gyógyszeripari innovatív kutatási-fejlesztési folyamatokat kutatva egyértelműen látszik, hogy egy új és komplex modell felállítására szükség volt. A modell összegzi és lépésről-lépésre mutatja be a folyamat egyes pontjait. A lépéseket végigkövetve és elemezve a kutatók és a szakértők fontos információkat nyerhetnek a kutatás irányát tekintve.

Tézis IV.: A hatékony gyógyszeripari innovációt nagyban támogathatja egy, a teljes kutatás-fejlesztési folyamatot áttekintő modell, amely az értékelemzés alkalmazásával került kidolgozásra. Az innovációs

modell már akár tervezés fázisában megmutathatja a szakértőknek és a kutatásban résztvevőknek azokat a pontokat, ahol változtatni szükséges a kutatás irányán vagy be kell avatkozni a ráfordítások és az időtényező optimalizálása érdekében.

Az ötödik számú hipotézis— amely a kutatás során igazolást nyert— azt feltételezte, akkor lehet igazán hatékony a kialakított K+F-re vonatkozó modell alkalmazása, ha azt egy központosított szervezet koordinálja. Jelenleg a gyógyszeripari kutatások egymástól elkülönülten zajlanak, sok esetben a kutatási fázisok között csupán a dokumentáció átadása történik meg. Központosítás nélkül a hosszú időtényező önmagában is megszakításokat okozhat a kutatás folyamatában. A széttagolt folyamatok az időtényező mellett többletköltségeket is okozhatnak a gyógyszergyárak számára.

Tézis V.: Jelenleg a gyógyszeriparban még nem ismerték fel, hogy többletköltséget és kutatási időtartam növekedést okozhat a kutatóhelyek egymástól való szeparáltsága. Az ebből adódó gátolt információáramlás, a nem összehangolt kutatási fázisok megnehezítik a kutatás folyamatát. Szükséges egy központosított szervezet létrehozása, amely koordinálja és összehangolja az adott cég kutatásait és az összes kutatási helyen és lépésben szervezi és támogatja az értékelemzés módszerével kialakított modell alkalmazását.

A hatodik hipotézis a magyarországi beteg-együttműködés kérdését és kapcsolatát a gyógyszeripari K+F folyamatokkal hivatott körbejárni. A betegek nem megfelelő együttműködése nem megfelelő gyógyszerfelhasználáshoz vezet, amely negatívan hat a gyógyszeripari kutatás-fejlesztési folyamatokra.

Magyarországon a betegek együttműködésének mértéke csupán 30% körül mozog, terápiás területtől függően. Ez egy igen rossz aránynak mondható, így ebből szempontból nem sorolhatjuk magunkat a gazdaságilag fejlett országok közé.

A kutatás során fény derült a rossz beteg-együttműködést kiváltó okokra, valamint arra, hogy a javításra törekvő kezdeményezések nem igazán vagy csak hosszú évek alatt arattak minimális sikereket hazánkban. Az egészségnevelés mellett a gyógyszeriparnak is át kell gondolnia az értékesítési gyakorlatát, regiszter- és betegségmenedzsment programokkal, szoros betegútszervezéssel, betegoktatási programokkal szükséges egyre inkább részt vennie a compliance mértékének lényeges javításában. A jelölt a hipotézist bizonyítottnak látja és az alábbi tézist fogalmazza meg:

Tézis VI.: Magyarországon a nem megfelelő beteg-együttműködés (compliance) nem megfelelő gyógyszerfelhasználáshoz vezet. A finanszírozó társadalombiztosítási rendszerek és a gyógyszergyárak a mindkét fél számára kölcsönös előnyöket biztosító együttműködésben érdekeltek, hogy hosszú távon is finanszírozható és fenntartható

legyen a társadalombiztosítási rendszer. A hazai compliance javítása elengedhetetlen fontosságú, az egészségtudatosság kialakítása állami szintű megfontolásokat és a rendszer teljes átalakítását igényli annak érdekében, hogy az innovatív kutatásokkal létrehozott korszerű készítmények beváltsák mind társadalmi, mind gazdasági céljaikat.

3.1. Új tudományos eredmények

- A disszertáció átfogó feltárást, összegzést és elemzést nyújt a hazai és nemzetközi szakirodalmak feldolgozását követően a magyarországi innováció helyzetéről, fókuszálva a gyógyszeripari kutatás-fejlesztés és beteg-együttműködés témakörére és összefüggéseire vonatkozóan. A kutatómunka átfogó szakirodalmi összegzésének eredményei alátámasztást nyertek a hazai kutatók és szakértők véleménye alapján.
- Az értekezésben új, tudományos eredményként szerepel az értékelemzés és az innováció hazai összekapcsolása a gyógyszeripari kutatás-fejlesztés területén. A szakértők véleményének feldolgozását követően az eredmények alkalmazásának használata a gyógyszeripari innováció fejlesztésére.
- Az értékelemzés módszerével kialakításra került egy új, innovációs modell. A disszertációban bemutatott, az értékelemzés módszertanával létrehozott új modell— összeköti a K+F és a

beruházási tevékenységet— alkalmazása segítséget jelent a kutatók és a gyógyszergyárak számára. A modell képes arra, hogy megmutassa a szakértők számára azokat a pontokat, ahol lehetséges, érdemes és egyben szükséges beavatkozni a költségek optimalizálása és főként az időtényező lerövidítése érdekében. Segítséget jelent a folyamataik hatékonyabb ütemezésében, segíti az átláthatóságot, és képes egy teljesen új hozzáállás és szemléletmód kialakításában. A kutatás során bebizonyosodott, hogy a K+F folyamatok cégen belüli centralizálása is elengedhetetlen fontosságú lenne, amelyhez nagy segítséget jelent az új modell, amelyben a folyamatok az elejétől a végéig nyomon követhetőek a molekula feltalálásától egészen a piaci életéig.

- A disszertáció rávilágított a magyarországi beteg-együttműködés fontosságára, mert figyelembe kell venni a gyógyszeripari K+F folyamatok és fázisok során a compliance eredményeit, amelyeknek a megfelelő fázisokhoz történő visszacsatolása során kialakíthatóak az együttműködés szempontjából a legmegfelelőbb gyógyszeradagolások és gyógyszerformák.
- A disszertáció további fontos eredménye, hogy rámutat az innovációs ráfordítások alacsony mértékére és az OECD tanulmány javaslatait figyelembe véve, megoldást nyújt a gyógyszeripari cégeknek az alacsony innovációs

költségek ellensúlyozására, a kutatási költségeik és a kutatási idő optimalizálására.

4. Következtetések és javaslatok

- Javasolható, hogy a kormány tegye kötelezővé az értékelemzés alkalmazását az 500 millió forint feletti állami erőforrások felhasználásánál.
- Jelenleg a hazai K+F ráfordítások maradványelv alapján kerülnek kiosztásra, melyen minél hamarabb változtatni szükséges, legalább a nemzeti jövedelem 3%-ra kell emelni.
- A beteg-együttműködés eredményeinek folyamatos visszacsatolása és vizsgálata a gyógyszeripari kutatás-fejlesztések egyes fázisaiban annak érdekében, hogy a beteg compliance szempontjából minél hatékonyabb készítményeket állítsanak elő.
- A mindenkori rendelkezésre álló innovációs források nagyobb volumenű bevonása a gyógyszeripari kutatás-fejlesztés területére.
- Az értékelemzés módszerével kialakított új, innovációs modell bevonása és alkalmazása az gyógyszeripari innovatív K+F és beruházási folyamatokba. A megfelelő eredmények elérése érdekében a kialakított modell központosított szervezetben belüli alkalmazása.
- A hazai társadalombiztosítási rendszer átalakítása

a társadalom egészségtudatosságának ösztönzése céljából.

- A gyógyszer-támogatási rendszer újragondolása (generikumok és originális szerekre vonatkozóan), az innovatív szerek társadalombiztosításba történő befogadásának megkönnyítése a gazdaságélénkítő hatásuk miatt.
- A beteg-együttműködést elősegítő programok élénkítése és nagyobb állami szintű támogatása.
- Az oktatási rendszer átalakítása, egészségnevelési programok beindítása, az egészségtudatosság fiatal korban történő kialakításának céljából.
- A gyógyszergyárak nagyobb társadalmi felelősségvállalása a beteg- együttműködési projektek menedzselésében.

5. Az értekezés témaköréhez kapcsolódó publikációk

5.1. Magyar nyelvű publikációk

1. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Nadasdi Ferenc, Gyulaffy Béláné dr. Berényi Mária): Esettanulmányok, esetjátékok alkalmazása az értékelemzés oktatásában Dunaújvárosi Főiskola, Tudomány Napja. Dunaújváros, 2004. november, 467-473. ISSN 1586-8567
2. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Nadasdi Ferenc-Gyulaffy Béláné dr. Berényi Mária): Innovációs stratégia támogatása a Value Management

- módszerével. Értékelemzési Fórum. Magyar Értékelemzők Társasága. Budapest, 2004. 11. 26.
3. Vámosi Kornélia: Egészségügy az értékelemzés tükrében (a pazarló koldus), Tudományos Diákköri Konferencia,. Sopron, 2005. november 30.
 4. Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): Az értékelemzés nemzetközi tapasztalatai. Tudomány Napja. 2005. november 22. Dunaújvárosi Főiskola. (Előadás + nyomtatott kiadvány) 65-71. ISSN 1586-8567
 5. Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): Beruházások támogatása értékelemzéssel. Értékelemzési Fórum. Magyar Értékelemzési Társaság. Budapest, 2005. december 6. (Előadás + Konferencia kiadvány CD-én)
 6. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Gyulaffy Béláné – Nádasdi Ferenc): A fenntartható fejlődés új kihívás az emberiség számára. „Fenntartható fejlődés, fenntartható társadalom és integráció” c. Tudományos Konferencia. Komáromi Napok, Komárom, 2005. április 28. Magyar Tudományos Akadémia Veszprémi Tudományos Bizottság Gazdaság-, Jog- és Társadalomtudományi Szakbizottsága, Komárom Város Önkormányzata, Magyar Jogászegylet Komárom-Esztergom Megyei Szervezete. Előadás.
 7. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Gyulaffy Béláné – Nádasdi Ferenc): A fenntartható fejlődés új

kihívás az emberiség számára. „Fenntartható fejlődés, fenntartható társadalom és integráció” c. Tudományos Konferencia. Komáromi Napok, Komárom, 2005. április 28. Magyar Tudományos Akadémia Veszprémi Tudományos Bizottság Gazdaság-, Jog- és Társadalomtudományi Szakbizottsága, Komárom Város Önkormányzata, Magyar Jogászegylet Komárom-Esztergom Megyei Szervezete. Konferencia Kiadvány. Tanulmánykötet – I. 69-79. oldalak ISBN:963 9558 48 6

8. Vámosi Kornélia, (Szerk.: Vámosi Kornélia, szerzőtársak: Szekeres Klára, Tarjáni István, Tarjáni Istvánné, Nadasdi Ferenc): Értékelemzési Projektek. Medic-Tour Kft. 2000, Budapest,2006.július 5. ISBN: 963229 341 X
9. Szerk.: Nadasdi Ferenc (szerzőtárs: Tarjáni István, Tarjáni Istvánné, Vámosi Kornélia): Az értékelemzés alapjai. Dunaújvárosi Főiskola Kiadó Hivatala, Dunaújváros, 2006.
10. Vámosi Kornélia: Az értékelemzés alkalmazása a minimálisan invazív sebészetben. A Magyar Tudomány Hete 2006. Tudásközpont – Dunaújvárosi Főiskola 2006. november 13-18. előadássorozat. Dunaújvárosi Főiskola Közleményei. XXVIII. Szám. Dunaújváros, 2006. pp. 279-286. Előadás és konferencia kiadvány, ISBN 1586-8567
11. Vámosi Kornélia: Egészségügy az értékelemzés tükrében. Budapest, 2006. december,

Gyógyszerár V. évfolyam 11-12. szám, 22-24. oldal, ISSN 1588-8231 és internet: http://www.moszinfo.hu/media/ujsag/2006/u_2006_11_12.pdf

12. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Nadasdi Ferenc, Kovács Tamás, ifj. Czinkóczi Sándor): Az értékelemzés oktatásának tapasztalatai a Dunaújvárosi Főiskolán. TUDOMÁNY HETE A DUNAÚJVÁROSI FŐISKOLÁN 2007. NOVEMBER 12-16.
13. Vámosi Kornélia: Az innováció eredményei hogyan enyhítik a betegk szenvedéseit? Dunaújvárosi főiskola, A Tudomány Hete. 2008. Dunaújváros. Előadás és konferencia kiadvány, 55-60, ISSN 1586-8567
14. Zarándné Vámosi Kornélia: Innovatív egészségügyi eljárás értékelemzése. Dunaújvárosi Főiskola, A Tudomány Hete. 2010. november 11. Dunaújváros. Előadás és konferencia kiadvány
15. Zarándné Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Dr. Nadasdi Ferenc): Az innováció és az értékelemzés összekapcsolása a gyógyszeripar területén. Dunaújvárosi főiskola, A Tudomány Hete. 2011. Dunaújváros. Előadás és konferencia kiadvány
16. Vámosi Kornélia (Szerk.: Dr. Nadasdi Ferenc, szerzőtársak: Dr. Nadasdi Ferenc, Dr. Vágyi Ferenc Róbert): Gazdasági elemzés és

értékelemzés. Sopron 2011, egyetemi jegyzet, 161- 176, ISBN:978-963-89173-3-1

17. Szerk.: Nádasdi Ferenc (szerzőtárs: Tarjáni István, Tarjáni Istvánné, Vámosi Kornélia): Az értékelemzés alapjai. Dunaujvárosi Főiskola Kiadó Hivatala, Dunaújváros, 2012. 123-135.

5. 2. Idegen nyelvű publikációk

1. Vámosi Kornélia- (szerzőtársak: Nádasdi Ferenc – Gyulaffy Mária): Value Management in health care (“the prodigal beggar”). SAVE International Conference. 2005. június -25 július 1. San Diego, USA. (Előadás + Konferencia kiadvány CD-én)
2. Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): The Application of Value Engineering in Minimally Invasive Surgery. SAVE International Conference. 2006. június 1- 8. Savannah, USA. (Előadás + Konferencia kiadvány CD-én)
3. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Berényi Mária, Nádasdi Ferenc): How can Value Methodology help make innovation more effective? SAVE International Conference. 2007. május. Houston (USA),
4. Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): Is it possible to reduce the suffering of patients by means of innovational results? SAVE International Conference. 2007. május. Houston (USA)

5. Zarándné Vámosi Kornélia: Az értékelemzés alkalmazása az innovatív gyógyszeripari kutatások területén-avagy lehetséges-e a költségek csökkentése? SHVA-SAVE International EGB, IX. Nemzetközi Értékelemzési Konferencia, Budapest, 2012. április 23-24.(előadás és konferencia kiadvány CD-n)
6. Kornélia Vámosi Zarándné (szerzőtársak: Tünde Kitanics Dr. Bokorné-Nádasdi ferenc Dr.): It is possible to reduce the risk of innovation projects by applying Value methodology? SAVE International Conference June 11-14. 2012, Orlando
7. Kornélia Vámosi Zarándné (szerzőtársak: Tünde Kitanics Dr. Bokorné-Nádasdi ferenc Dr.): Combining Innovation and Value Analysis in the pharmaceutical R&D field. SAVE Inte

6. Egyéb publikációk

6.1. Magyar nyelvű publikációk

1. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Gyulaffy Béláné dr. Berényi Mária-Nádasdi Ferenc): Bank és cég együttműködésének javítása az értékelemzés alkalmazásával. Dunaújvárosi Főiskola, Tudomány Napja. Dunaújváros, 2004. november, 135-162. ISSN 1586-8567

2. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Gyulaffy Béláné dr. Berényi Mária-Nádasdi Ferenc): Pénzmosás és értékelemzés. Dunaújvárosi Főiskola, Tudomány Napja. Dunaújváros, 2004. november, 169-176. ISSN 1586-8567
3. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Gyulaffy Béláné dr. Berényi Mária-Nádasdi Ferenc): Az értékmenedzsment alkalmazása az államháztartás területén. Értékelemzési Fórum. Magyar Értékelemzők Társasága. Budapest, 2004. 11. 26.
4. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Gyulaffy Béláné, Nádasdi Ferenc): Több versenyképesség - értékelemzés., „Várostérségi egyenlőtlenségek Európában, megújulás, válság és leküzdése” c. Tudományos Konferencia. Komáromi Napok, Komárom, 2006. április 28. Magyar Tudományos Akadémia Veszprémi Tudományos Bizottság Gazdaság-, Jog- és Társadalomtudományi Szakbizottsága, Komárom Város Önkormányzata, Magyar Jogászegylet Komárom-Esztergom Megyei Szervezete. Konferencia Kiadvány. 107-116, ISBN:963 7385 80 0
5. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Kovács Tamás, Nádasdi Ferenc, Németh András): A bérelt vonali szolgáltatások jövője Magyarországon gazdasági szempontok alapján. A Magyar Tudomány Hete 2006. Tudásközpont – Dunaújvárosi Főiskola 2006. november 13-18. előadássorozat. Dunaújvárosi Főiskola Közleményei. XXVIII.

Szám. Dunaújváros, 2006. pp. 297-303. ISBN 1586-8567

6. Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): Vállalati K+F tevékenység támogatása értékelemzéssel. A Magyar Tudomány Hete 2006. Tudásközpont – Dunaújvárosi Főiskola 2006. november 13-18. előadássorozat. Dunaújvárosi Főiskola Közleményei. XXVIII. Szám. Dunaújváros, 2006. pp. 272-278. ISBN 1586-8567
7. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Nádasdi Ferenc, Gyulaffy Béláné dr. Berényi Mária, Kovács Tamás,): A Value Engineering alkalmazása a divatcipő gyártásánál. A Magyar Tudomány Hete 2006. Tudásközpont – Dunaújvárosi Főiskola 2006. november 13-18. előadássorozat. Dunaújvárosi Főiskola Közleményei. XXVIII. Szám. Dunaújváros, 2006. pp. 264-271. Előadás és konferencia kiadvány, ISBN 1586-8567
8. Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): Versenyképesség növelése értékelemzéssel. ”Régiók a Kárpát Medencében innen és túl” nemzetközi tudományos konferencia. Eötvös József Főiskola, Baja, 2007. március 23. Konferencia Kiadvány, pp. 232 - 237. Előadás és konferencia kiadvány, ISBN 978 963 7290 52 7
9. Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): Értékelemzés: a versenyképesség növelésének stratégiai eszköze. „IV. Európai Kihívások” elnevezésű nemzetközi tudományos konferencia.

Szegedi Tudományegyetem, Mérnöki Kar
Ökonómiai és Vidékfejlesztési Intézet. Szeged,
2007. Október 12., 521-526, ISBN 978-963-482-
857-0

6.2. Idegen nyelvű publikációk

1. Vámosi Kornélia, (szerzőtársak: Nádasdi Ferenc – Gyulaffy Mária): Bank cards in the light of Value Management: Applications and risks. SAVE International Conference. 2005. június 25 -július 1. SAN DIEGO, USA. (Előadás + Konferencia kiadvány CD-én)
2. Vámosi Kornélia (szerzőtársak: Gyulaffy Béláné, Nádasdi Ferenc): Can Value Engineering save the footwear industry? SAVE International Conference. 2006. június 1- 8. Savannah, USA. (Előadás + Konferencia kiadvány CD-én)
3. Vámosi Kornélia (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): Value Management and Design. Japán Értékelemzők Társasága (Society of Japanese Value Engineering) 40. éves konferenciája (Japán, Tokió, 2007. okt. 26 – 2007. nov.3., Konferencia kiadvány CD-n)
4. Kornélia Vámosi (szerzőtárs: Nádasdi Ferenc): May Value Methodology Enable Value Added Strategies? SAVE International Conference. RENO, USA. 2008. június 7 – 13. (Előadás + Konferencia kiadvány CD-én)