

The Deloitte logo, consisting of the word "Deloitte" in a bold, black, sans-serif font, followed by a small green dot.

Deloitte.

Analýza ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v ČR

Připraveno pro Svaz průmyslu a dopravy České republiky

Strategy Healthcare Advisory | Duben, 2026

© 2026 Pro více informací kontaktujte Deloitte Česká republika.

Analýza ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v ČR



Úvod a východiska analýzy

Stav českého farmaceutického průmyslu a dopadová analýza

Strategický kontext a průmyslové politiky

Ekonomický footprint českého farmaceutického průmyslu

Inovativní farmaceutický průmysl

Výrobní farmaceutický průmysl

Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou

Shrnutí



Farmaceutický průmysl v globálním kontextu

➤ Globální význam odvětví jako východisko pro analýzu ekonomického footprintu v ČR

Farmaceutický průmysl v České republice tvoří integrovaný ekosystém, v němž se inovace, klinický výzkum, výroba a dostupnost léčiv společně promítají do celkového přínosu sektoru pro ekonomiku, zdravotní systém i společnost.

Inovativní farmaceutický průmysl

- vývoj nových originálních léčiv chráněných patentem
- vysoké investice do výzkumu a klinických studií
- evropská asociace **EFPIA**, v ČR zastupuje **AIFP**

1

Generický farmaceutický průmysl

- výroba léčiv po vypršení patentové ochrany originálních přípravků
- zásadní role pro dostupnost a udržitelnost zdravotních systémů
- evropská asociace **Medicines for Europe**, v ČR zastupuje **ČAFF**

2

Globální farmaceutický trh

více než **1,7 bilionu USD ročních tržeb**
globální trh směřuje k cca **2,4 bilionu USD do roku 2029**

Farmaceutický průmysl v EU

311 mld. € hrubá přidaná hodnota (GVA)
2,3 milionu pracovních míst
jeden z **nejvýznamnějších exportních sektorů EU**

Globální výzkum a inovace (R&D)

patří mezi **nejvíce výzkumně intenzivní odvětví**
294 mld. USD investic do R&D ročně
každoročně **tisíce patentů v oblasti léčiv**

Tyto globální a evropské charakteristiky vytvářejí kontext pro hodnocení ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v České republice.

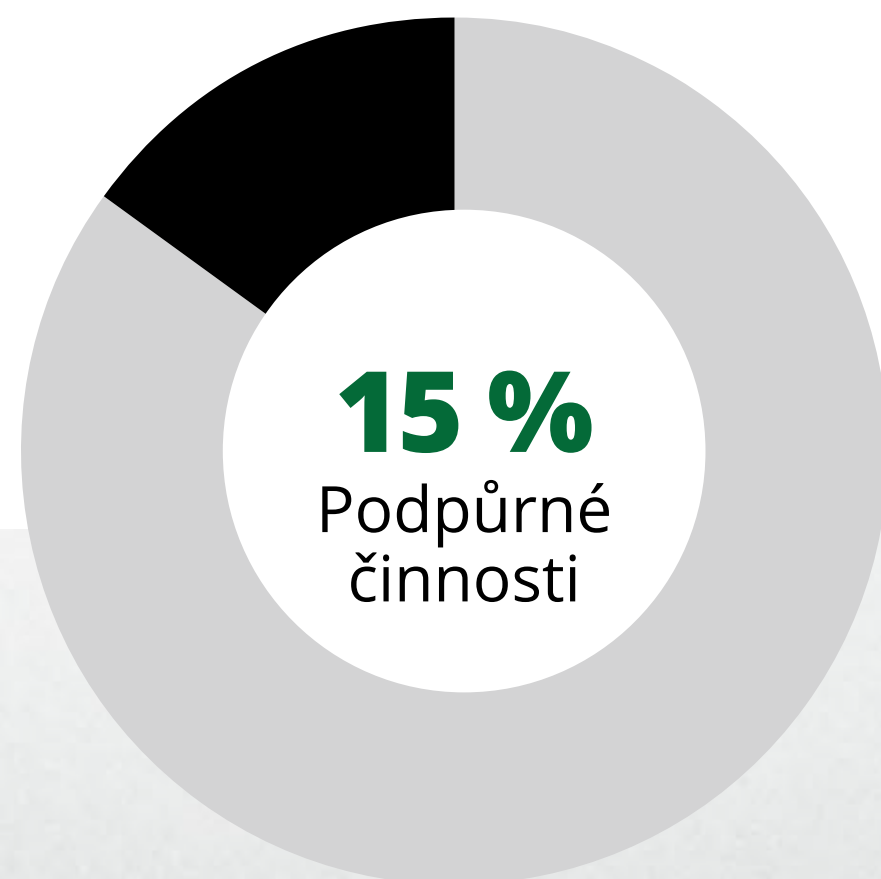
Charakteristika farmaceutického průmyslu

➤ Farmaceutický průmysl v ČR tvoří integrovaný ekosystém propojující výzkum, výrobu a vysoce specializované služby

Provozní a expertní zázemí sektoru

- Regulatorní agenda, farmakovigilance
- IT, data management, digital health
- Finance, HR, procurement, sales support

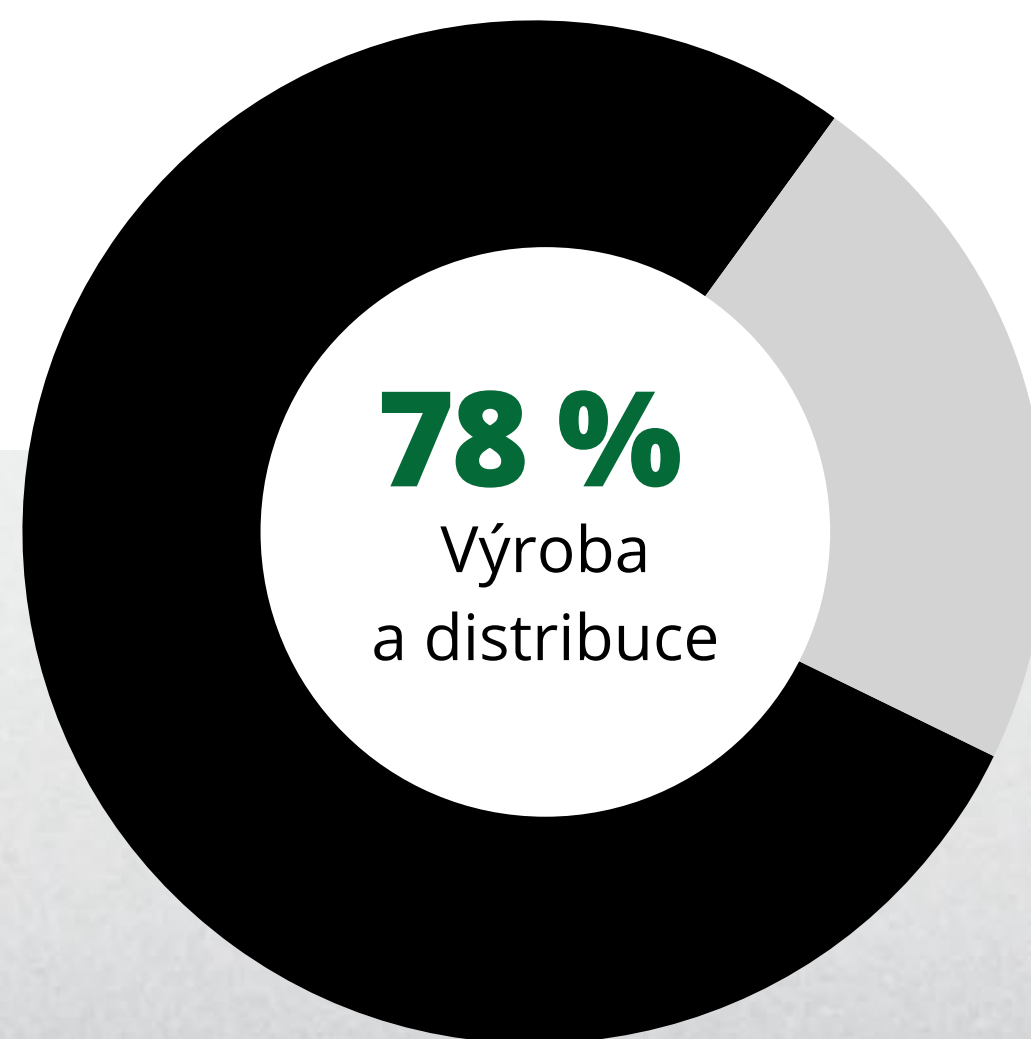
Nezbytné pro compliance, efektivitu a škálování sektoru



Zajištění dostupnosti léčiv

- Výroba zahrnuje produkci API i finálních léčivých přípravků
- Distribuce zajišťuje velkoobchod, logistiku a plynulé zásobování trhu
- V ČR působí přibližně 150 výrobců a kontrolních laboratoří, přičemž sektor je významně orientován na generickou výrobu

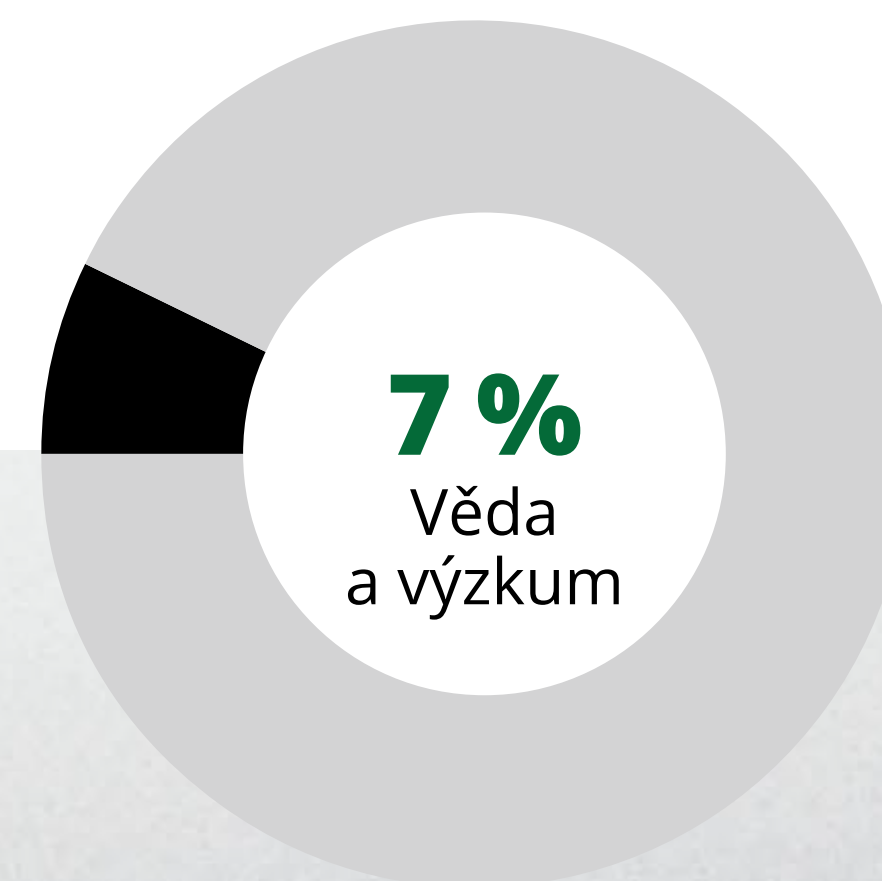
Klíčová role pro dostupnost léčby



Znalostní základ celého sektoru

- Klinický výzkum a vývoj nových léčiv
- Spolupráce s univerzitami a akademickými spin-offy
- ČR patří mezi aktivní země v oblasti klinických studií v evropském kontextu

Vysoká přidaná hodnota a vazba na inovace



Farmaceutický průmysl v ČR

➤ Souhrn role, struktury a ekonomických dopadů inovativního a výrobního sektoru

Inovativní farmaceutický průmysl

Zaměření: inovace, klinický výzkum, první výrobní investice

- Dodávky inovativních léčiv pro závažná a vzácná onemocnění
- Klinická hodnocení jako klíčový přínos pro pacienty i systém
- Rostoucí výrobní footprint (např. investice typu Novo Nordisk)
- Vysoká přidaná hodnota: VaV, vysoce kvalifikovaná zaměstnanost, daně a odvody

Ekonomický a společenský dopad

Významná součást ekonomiky a zdravotního systému

- Desítky tisíc pracovních míst (přímých i nepřímých)
- Významná tvorba hrubé přidané hodnoty
- Přínos pro veřejné finance a exportní bilanci
- Podpora regionů, vzdělávání a zdravotnické infrastruktury

Výrobní farmaceutický průmysl

Zaměření: dostupnost léčby a výrobní stabilita

- Široké a cenově dostupné portfolio léčiv pro každodenní praxi
- Silná výrobní základna v ČR (léčivé přípravky i účinné látky), klíčový přínos pro lékovou bezpečnost a odolnost systému
- Technologický vývoj: formy podání, výrobní procesy, kvalita
- Vysoká přidaná hodnota: vysoce kvalifikovaná zaměstnanost, daně a odvody

Zastoupení a role v systému

Spolupráce s veřejným sektorem a odbornou sférou

- Inovativní společnosti zastupovány AIFP
- Výrobní a generické společnosti zastupovány ČAFF
- Partner státu, regulátorů, zdravotníků a akademické sféry
- Spolupodílí se na rozvoji moderního zdravotnického systému v ČR (dlouhodobý rámec)

Farmaceutický průmysl

➤ Investice v US na úkor EU – důsledek regulatorní a obchodní politiky USA

Farmaceutický průmysl se v posledních letech stal významnou součástí globální hospodářské a geopolitické soutěže. Investice do výzkumu, klinického vývoje i výrobních kapacit jsou silně ovlivňovány regulatorním prostředím, průmyslovou politikou a dostupností kvalifikovaných zdrojů.

Zatímco Spojené státy a některé asijské země systematicky posilují svou pozici prostřednictvím cílené podpory a stabilního investičního prostředí, Evropa čelí rostoucí konkurenci v oblasti inovací, výroby i klinického výzkumu. Tyto trendy tvoří klíčové východisko pro hodnocení postavení a potenciálu České republiky.



Geopolitická strategická soutěž

Farmaceutický průmysl se stává klíčovým polem geopolitické soutěže o technologickou suverenitu, bezpečnost dodávek a strategickou odolnost ekonomik.



Dopady na investiční rozhodování

Regulatorní prostředí a průmyslové politiky významně ovlivňují rozhodování o umístění výroby, klinického výzkumu a investic do výzkumu a vývoje napříč jednotlivými regiony.



Rostoucí strategický význam sektoru

Státy i regiony stále častěji vnímají farmaceutický sektor jako strategický a přijímají opatření směřující k posilování jeho kapacit a stability.

Farmaceutický průmysl

➤ Úvod k analýze ekonomického footprintu farmaceutického průmyslu v ČR

Cíl studie

Cílem studie je poskytnout komplexní přehled farmaceutického průmyslu v České republice a kvantifikovat jeho ekonomický a systémový přínos.

Studie hodnotí farmaceutický sektor jako integrovaný ekosystém zahrnující inovace, klinický výzkum, výrobu a navazující odborné aktivity.

Zaměření analýzy

Analýza se zaměřuje zejména na:

- přímé, nepřímé a indukované ekonomické dopady,
- zaměstnanost, tvorbu hrubé přidané hodnoty a vazby na další odvětví,
- roli inovativního a výrobního farmaceutického sektoru,
- přínos sektoru pro ekonomiku, zdravotní systém a společnost.

Metodický rámec

Studie vychází z kombinace:

- primárních dat poskytnutých členskými společnostmi AIFP a ČAFF,
- veřejně dostupných statistických a sektorových dat,
- mezinárodně používaných metodik pro hodnocení ekonomického footprintu.

Rozsah a limity studie

Studie je primárně zpracována z pohledu velkých farmaceutických společností („big pharma“) – tedy firem realizujících vývoj, výrobu ve velkém měřítku a dodávky léčiv na trh. Širší výzkumný, vzdělávací a inovační ekosystém (výzkumné infrastruktury, start-upy, spin-offy, akademická sféra, nemocniční vývoj a malovýroba) je důležitou součástí sektoru a je v prezentaci kontextově zmíněn, nebyl však hlavním předmětem této analýzy.

Analýza ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v ČR

Úvod a východiska analýzy

Stav českého farmaceutického průmyslu a dopadová analýza



Strategický kontext a průmyslové politiky

Ekonomický footprint českého farmaceutického průmyslu

Inovativní farmaceutický průmysl

Výrobní farmaceutický průmysl

Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou

Shrnutí



Klíčové faktory ovlivňující směřování farmaceutického průmyslu v ČR

➤ Hlavní impulsy, strukturální výzvy a investiční příležitosti

Farmaceutický průmysl v České republice stojí na kombinaci silných strukturálních předpokladů a dlouhodobých omezení, která ovlivňují jeho další rozvoj a investiční atraktivitu.



Vnější konkurenční tlak

- EU čelí rostoucí konkurenci USA a Číny; dochází k odlivu VaV a výroby mimo Evropu.
- Globální podíl Evropy na prodeji nových léčiv klesá (~15,8 % vs. 67 % USA).



Rostoucí strategický význam

- Farma byla definována jako strategické odvětví české hospodářské politiky.
- Stát podnítil vznik průmyslové a výzkumné strategie sektoru jako předstupeň vládní národní koncepce.



Česká republika – silné základy, ale vysoká závislost

- Farma v ČR = nejvyšší přidaná hodnota na zaměstnance v průmyslu (≈ 2 mil. Kč).
- Domácí výroba kryje <20 % tuzemské spotřeby léčiv → hluboká importní závislost.
- Závody v ČR vyrábějí převážně generika; omezená přítomnost výrobců originálních léčiv a rozsáhlého VaV.



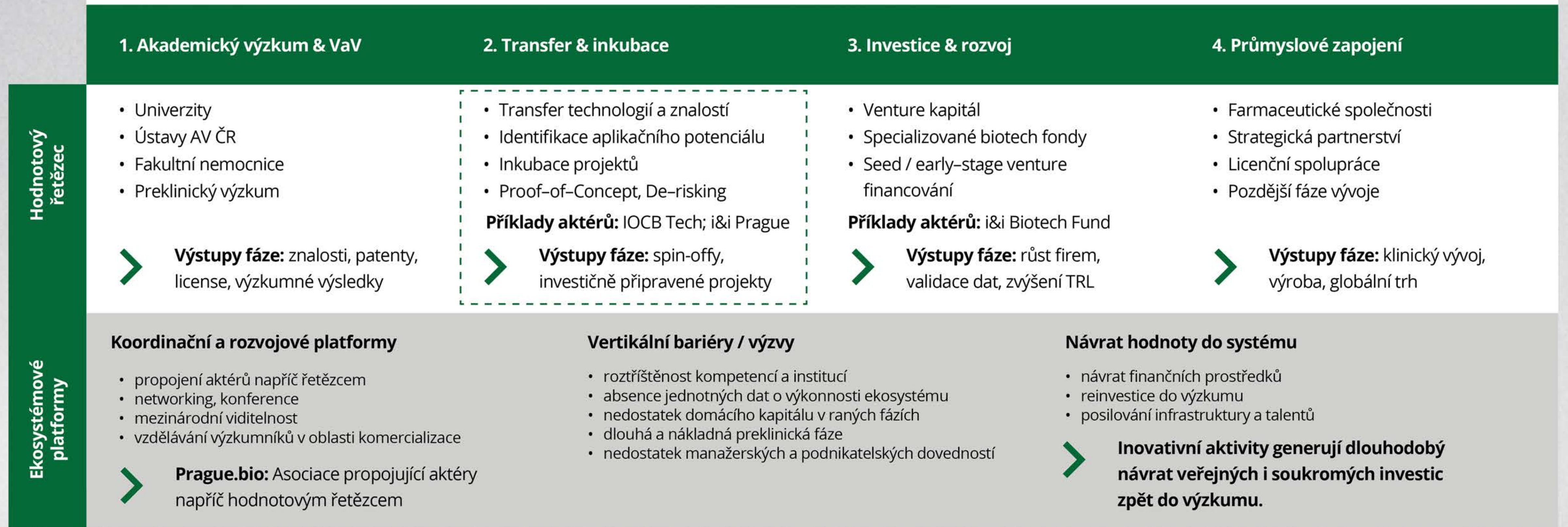
Investiční potenciál a výzvy

- Kvalitní pracovní síla a výzkumná infrastruktura v ČR.
- Nízká míra komercializace výzkumu.
- Nedostatek cílených pobídek; globální hráči dosud neumísťují VaV do ČR.

Ekosystém farmaceutického průmyslu v ČR

➤ Farmaceutický průmysl jako propojený řetězec výzkumu, kapitálu a průmyslu

Funkční inovační ekosystém je nezbytnou podmínkou pro rozvoj výrobních kapacit, přilákání investic a dlouhodobou konkurenceschopnost sektoru.



Zdroj: Deloitte; Prague.bio; IOCB Tech

Strategický význam farmaceutického průmyslu v Evropě a ČR

↗ Evropský kontext a implikace pro Českou republiku



Strategický význam výroby v ČR

- Farmaceutický průmysl posiluje zdravotní bezpečnost a stabilitu dodávek léčiv
- Přispívá ke snížení závislosti na mimoevropských dodavatelských řetězcích
- Kvalifikovaná pracovní síla je klíčová pro dlouhodobou transformaci a konkurenceschopnost sektoru
- Spolupráce akademie a průmyslu urychluje aplikovaný výzkum a přenos inovací do praxe
- Projekty jako The Parc a BioPharma Hub rozvíjejí výzkumné kapacity i lokální výrobu léčiv
- Platformy typu Life Sciences 4.0 propojují aktéry a podporují vznik inovačního ekosystému v ČR

Zahraniční příklady ukazují, že cílená průmyslová politika může zásadně změnit pozici země v evropském farmaceutickém hodnotovém řetězci.

Zdroje: NIBRT Annual Report 2024; IDA Ireland, 2025; Polish National Recovery Plan – Medicines and API Production Investments; Government of Poland / European Commission, 2023, IQVIA

© 2026 Pro více informací kontaktujte Deloitte Česká republika.



Irsko jako globální exportní lídr

Silná státní podpora, investice do talentu a institucí jako National Institute for Bioprocessing Research and Training (NIBRT) umožnily vybudovat exportně dominantní farmaceutický sektor (≈139 mld. €; ~53 % exportu).



Polsko jako model strategické autonomie

Cílené investice v rámci European Commission podporovaného plánu obnovy rozvíjejí výrobu API, budují výzkumnou a výrobní infrastrukturu a systematicky posilují bezpečnost a odolnost dodávek léčiv v Evropě.



Dánsko jako model biotechnologické excelence v EU

Díky vysoké koncentraci výzkumných kapacit, silným biotechnologickým firmám a aktivní podpoře klastrů vybuodovalo Dánsko vysoce inovativní farmaceutický ekosystém s významným globálním dopadem.



Belgie jako pilíř strategické farmaceutické kapacity EU

Belgie dlouhodobou podporou propojení výroby, výzkumu a inovací vytvořila farmaceutický ekosystém s nadnárodním dosahem, který významně přispívá k technologické suverenitě a bezpečnosti dodávek léčiv v EU.

Klíčové trendy a regulatorní změny určující investice

➤ **Farmaceutický sektor v EU prochází největší regulatorní reformou za více než 20 let, která reaguje na nedostatek léčiv, technologický pokrok a potřebu posílit evropskou výrobní autonomii.**

Jednotlivé trendy mají rozdílný dopad na rozhodování o výrobě a investicích – bezprostřední průmyslový význam mají zejména opatření v oblasti dostupnosti a kritických léčiv.

Největší reforma farmaceutické legislativy v EU (2023–2026)

- Pharma Package představuje největší modernizaci regulace léčiv za více než 20 let
- cílem je rychlejší přístup pacientů k léčbě, vyšší konkurenceschopnost EU a zjednodušení regulace
- reforma upravuje systém ochrany dat a exkluzivity léčiv (8+1 až 11 let)
- implementace legislativy probíhá v období 2026–2028

Zajištění dostupnosti léčiv a odolnosti dodavatelských řetězců

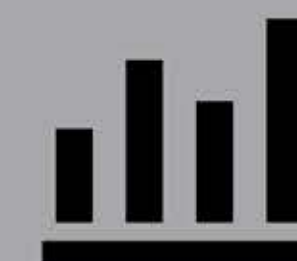
- nedostatek léčiv se stal strukturálním problémem evropského trhu
- EU zavádí povinné hlášení výpadků a monitoring kritických léčiv
- Critical Medicines Act (2025) podporuje rozvoj výrobních kapacit v EU a snížení závislosti na dovozu API

Rostoucí význam inovací a technologické transformace

- umělá inteligence urychluje vývoj léčiv a klinické studie
- rychlý rozvoj genových a buněčných terapií
- využití real-world dat a digitalizace regulace

Trh s využitím umělé inteligence při vývoji léčiv má vzrůst z přibližně 1,5 mld. USD v roce 2022 na více než 20 mld. USD do roku 2032 (CAGR ~30 %).

Zdroj: Nova One Advisor, 2025



Udržitelnost zdravotních systémů a dostupnost léčby

- rostoucí tlak na cenovou dostupnost léčiv a udržitelnost veřejného zdravotního pojištění
- větší důraz na generická a biosimilární léčiva
- nové regulatorní nástroje podporují rychlejší vstup generik na trh

Zdroj: Sdělení Komise Evropskému parlamentu, Radě, Evropskému hospodářskému a sociálnímu výboru a Výboru regionů – Návrh reformy farmaceutické legislativy EU (Pharma Package), COM(2023) 192 final, následně schválené politickou dohodou Evropského parlamentu a Rady dne 11. 12. 2025.

Strategické priority státu pro konkurenceschopnost sektoru

➤ Jak reagovat na strukturální výzvy a trendy

1

Posílení lékové bezpečnosti a výrobní kapacity

- Podpora rozšiřování výroby léčiv v ČR, zejména kritických API a přípravků.
- Podpora modernizace továren (digitální výroba, automatizace, ESG standardy).

2

Investice do výzkumu, inovací a talentů

- Zavedení specializovaných programů pro farma/biotech VaV (TAČR, MPO, MZ).
- Podpora technologického transferu a akademických spin-offů.
- Zvýšení kapacit vzdělávání a nábor zahraničních expertů ("Pharma Talent").

3

Koordinace a strategické řízení

- Vznik vládního zmocněnce pro farmaceutický a biotechnologický sektor.
- Zřízení mezirezortní rady (MPO, MZ, MŠMT, MF).
- Zpracovat Národní plán pro farmaceutický a biotechnologický sektor.

4

Zlepšení regulačního rámce

- Pružnější cenotvorba (reakce na růst nákladů).
- Modernizace procesů SÚKL a zrychlení klinických studií.
- Rozumná a proporcionální implementace ESG/Green Deal regulací s ohledem na konkurenceschopnost sektoru.

5

Podpora investic a pobídek

- Cílené pobídky pro nové výrobní závody či rozšíření výroby, zejména ve vztahu ke kriticky důležitým léčivům.
- Ekonomická diplomacie zaměřená na přilákání strategických investor (USA, Švýcarsko, Japonsko).

Zdroj: IQVIA Technology Solutions s. r. o. (2026) - Výzkumná a průmyslová strategie pro farmaceutický a biotechnologický sektor v České republice

Evropské iniciativy jako páka růstu české farmacie

➤ Jak EU programy využít pro české priority programy

2020

Pharmaceutical Strategy for Europe (2020 →)

Cíle EU: dostupnost léků, inovace, odolnost dodavatelských řetězců.

Přímá synergie pro ČR:

- Podpora výroby kritických léčiv → české plány na lokalizaci API.
- Revize regulací → zjednodušené procesy pro klinické studie a registrace.



2021

IPCEI Health / Horizon Europe

- Možnosti zapojení českých výzkumných institucí do konsorcií (vakcíny, ATMP, biosimilars).
- Přidaná hodnota: financování infrastruktury



2021

HERA – Health Emergency Preparedness and Response

EU hledá umístění výroby strategických API a léčiv v Evropě. ČR může kandidovat na projekty:

- antibiotika, infuzní roztoky, vakcíny, kritická API.

2023

Pharma Package (revize lékové legislativy EU 2023–2026)

- Nové pobídky pro vývoj antibiotik → příležitost pro český průmysl API/AMR.
- Zásady transparentní cenotvorby → relevance pro český systém úhrad.



2025

European Biotech Act (2025–2026) – návrh

EU podpora biotech inovací, digitalizace a bioprocusů.

Možnosti pro ČR:

- Propojení výzkumných center (BIOCEV, CEITEC, MU BioPharma HUB).
- Spolufinancování pilotních bioprovozů a biotechnologických startupů.

Platformy a iniciativy podporující inovace ve farmacii v ČR

➤ Vybrané příklady funkčních platforem a iniciativ podporujících rozvoj inovačního ekosystému

1



BioEquity Europe 2026 – poprvé ve střední Evropě

- Klíčová globální konference zaměřená na investice do life sciences a biotechnologií.
- Poprvé ve střední Evropě – Praha 2026.
- Platforma pro setkání investorů, start-upů a biofarmaceutických firem.
- Posiluje pozici ČR jako emerging biotech hub.



2

Oborové akce AIFP & ČAFF

- Pravidelné odborné akce, workshopy a konference pro celý farmaceutický sektor.
- Témata: inovace, klinický výzkum, legislativa, dostupnost léčiv, systémové výzvy, vzdělávání a trendy.
- Slouží jako platformy pro koordinaci a výměnu informací mezi klíčovými aktéry.

3

The Parc: akademicko-průmyslová platforma Zentivy

- Postgraduální program propojující výzkum a farmaceutickou praxi.
- Vznikl díky spolupráci Zentivy, VŠCHT, UK a ÚOCHB.
- Více než 30 patentů a 110 publikací; desítky studentů a expertů z průmyslu.
- Model úspěšné spolupráce urychlující inovace ve vývoji léčiv.

Tyto příklady ilustrují existující kapacity a institucionální připravenost, nikoli plně rozvinutý národní model.

Výzkumný a akademický základ jako komparativní výhoda ČR

➤ Česká republika disponuje kvalitní akademickou a výzkumnou základnou, která představuje klíčový předpoklad pro rozvoj farmaceutického průmyslu a přidané hodnoty v ekonomice.

Strategický význam pro stát

1

Vzdělávací a výzkumný ekosystém je nezbytnou podmínkou pro rozvoj výrobních kapacit, inovací a investic

2

Kvalita akademické základny ovlivňuje schopnost ČR přilákat výzkumné, vývojové i výrobní aktivity

3

Klíčovou výzvou zůstává lepší propojení vzdělávání, výzkumu a průmyslové praxe

ČR má silný základ v oblasti vzdělávání a výzkumu; strategický potenciál tohoto základu závisí na jeho systematickém propojení s průmyslem a investicemi.

Příklady klíčových uzlů ekosystému

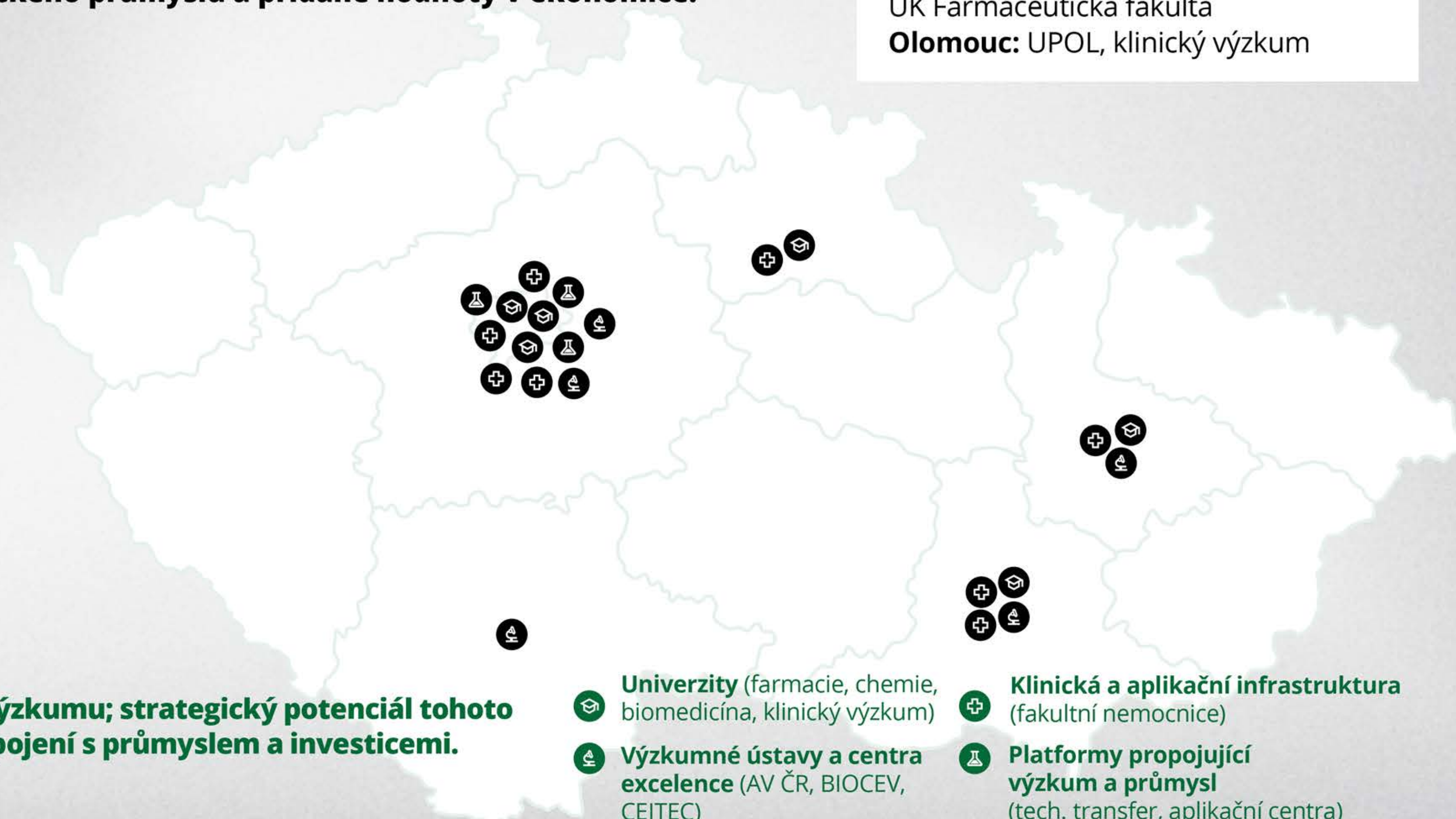
Praha: UK, VŠCHT, ÚOCHB, BIOCEV

Brno: MU, CEITEC

Hradec Králové:

UK Farmaceutická fakulta

Olomouc: UPOL, klinický výzkum



Lidský kapitál jako rozhodující faktor budoucí konkurenceschopnosti

➤ **Kapacita vzdělávání a odborných dovedností určuje, kde se lokalizují výzkum, výroba i rozhodovací centra**

Farmaceutický průmysl v ČR - vzdělávací a talentový potenciál:

- cca 500 absolventů farmacie ročně
- cca 5 000–6 000 absolventů v oborech úzce relevantních pro farmaceutický průmysl (farmacie, biochemie a příbuzné obory)
- cca 65 000 absolventů VŠ celkem ročně v ČR

Zdroj: MŠMT

1

Vzdělávání pro budoucí farmaceutický průmysl

- Vzdělávání musí reflektovat nástup personalizované, genové a buněčné medicíny, digitalizace a automatizace výroby
- Roste význam regulatorních, datových a technologických kompetencí, nejen čistě klinických oborů



2

Talentový pipeline a mezinárodní otevřenost

- Přilákání a udržení talentů (lékaři, farmaceuti, výzkumníci, inženýři) je kritickým faktorem lokalizace investic
- Zapojení do mezinárodního výzkumu posiluje kompetence, mobilitu a přenos know-how do ČR



3

Strategická výzva pro stát

- Bez systematického rozvoje lidského kapitálu nelze dlouhodobě budovat výrobní kapacity ani inovační hodnotu sektoru
- Klíčová není pouze kvalita vzdělávání, ale jeho propojení s praxí, průmyslem a kariérními cestami v ČR



Analýza ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v ČR

Úvod a východiska analýzy

Stav českého farmaceutického průmyslu a dopadová analýza

Strategický kontext a průmyslové politiky



Ekonomický footprint českého farmaceutického průmyslu

Inovativní farmaceutický průmysl

Výrobní farmaceutický průmysl

Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou

Shrnutí



Základní informace – vstupy do modelu

➤ **Produkce farmaceutického průmyslu v ČR je téměř 73 mld. Kč ročně**

Níže uvedené ukazatele představují **základní charakteristiky farmaceutického průmyslu v ČR v roce 2024**, které slouží jako vstupy pro výpočet přímých, nepřímých a indukovaných ekonomických dopadů v roce 2025.

- **Hodnota produkce** ve farmaceutickém průmyslu dosáhla v roce 2024 **72,963 mld. Kč** a přímý podíl na celkové produkci vytvářené v české ekonomice činil **0,4 %**. (Ve zpracovatelském průmyslu: 1. automobilový 10,0 %, 2. kovo zpracující 2,9 %..., 17. z 24 farmaceutický)
- **Hrubá marže** ve farmaceutickém průmyslu činila v roce 2024 **41,0 %**. (tabákový 54,1 %, oděvní 47,8 %..., 5. farmaceutický)
- **Hrubá přidaná hodnota** ve farmaceutickém průmyslu dosáhla v roce 2024 **29,879 mld. Kč** a na celkové přidané hodnotě v české ekonomice se přímo podílela 0,4 %. (automobilový 4,6 %, kovo zpracující 2,6 %..., 15. farmaceutický)
- **EBITDA marže** ve farmaceutickém průmyslu dosáhla v roce 2024 **26,4 %**. (tabákový 40,7 %, farmaceutický 26,4 %, nápojový 23,6 %)
- Celková **zaměstnanost** ve farmaceutickém průmyslu činila v roce 2024 **13 527 osob** a na celkové zaměstnanosti v české ekonomice se přímo podílela 0,2 %. (automobilový 4,7 %, kovo zpracující 3,1 %..., 19. farmaceutický)
- **Náklady na zaměstnance** za měsíc ve farmaceutickém průmyslu činily v roce 2024 **70 450 Kč**. (tabákový 107,4 tis. Kč, automobilový 72,9 tis. Kč..., 4. farmaceutický)

Předpoklady a model

Předpoklady:

- **Produkce farmaceutického průmyslu v roce 2024 činila podle dat z národních účtů 72,963 mld. Kč.** Data za rok 2025 v době vzniku této analýzy nebyla publikována. Podle šetření měsíčních ukazatelů konjunkturální statistiky ČSÚ se v roce 2025 objem výroby ve farmaceutickém průmyslu snížil o 0,7 %. Do modelu vstupují data v běžných cenách. Odhad za rok 2025 byla tedy upraven o změnu deflátoru HDP (dílčí deflátor pro farmaceutický průmysl nebyl ještě publikován). Vstupem do modelu ekonomických dopadů je tedy **odhadovaná hodnota produkce v roce 2025 na úrovni 74,872 mld. Kč.**
- **Hrubá přidaná hodnota farmaceutického průmyslu v roce 2024 činila 29,879 mld. Kč.** Za předpokladu zachování v roce 2025 stejných relací jako v roce 2024, podílu produkce a přidané hodnoty, je vstupem do modelu ekonomických dopadů **odhad hodnoty přidané hodnoty v roce 2025 ve výši 30,695 mld. Kč.**
- **Celková zaměstnanost ve farmaceutickém průmyslu v roce 2024 činila 13 527 osob.** Za předpokladu zachování v roce 2025 stejných relací jako v roce 2024, podílu produkce a zaměstnanosti je vstupem do modelu ekonomických dopadů **odhad zaměstnanosti v roce 2025 ve výši 13 425 osob.**
- **Náhrady zaměstnancům (hrubé mzdy, zdravotní a sociální pojištění) ve farmaceutickém průmyslu v roce 2024 činily 10,313 mld. Kč.** Za předpokladu zachování v roce 2025 stejných relací jako v roce 2024, podílu produkce a náhrad zaměstnancům, je vstupem do modelu ekonomických dopadů **odhad náhrad zaměstnancům v roce 2025 ve výši 10,583 mld. Kč.**

Model:

- Dopady vlivu farmaceutického průmyslu jsou odhadnuty pomocí **analýzy input-output tabulek pro českou ekonomiku.** Tato metoda umožňuje rozložit celkový dopad na přímý vliv, nepřímý vliv a indukovaný efekt:
 - **Přímý vliv** zahrnuje dopad v primárním odvětví (v tomto případě výrobní farmaceutický průmysl).
 - **Nepřímý vliv** zahrnuje zvýšení poptávky po vstupech poskytovaných firmami z ostatních odvětví v rámci dodavatelského řetězce.
 - **Indukovaný dopad** zahrnuje zvýšení poptávky díky zvýšeným příjmům a následně výdajům zaměstnanců v primárním odvětví i v rámci dodavatelského řetězce.

Zdroje dat:

- ČSÚ: input-output tabulky české ekonomiky
- Ministerstvo financí: výběr daní
- Evropská komise: elasticity výběru daní k DPH
- ČSÚ: národní účty - data o produkci, zaměstnanosti, příjmech a hrubé přidané hodnotě pro Česko

Celkový vliv

➤ Jak farmaceutický průmysl ovlivňoval hospodářství ČR v roce 2025

153
mld. Kč

tržeb je ročně vygenerováno přímo či nepřímo díky farmaceutickému průmyslu

39,4
tisíc

pracovních míst je navázáno na existenci farmaceutického průmyslu

63,4
mld. Kč

hrubé přidané hodnoty je každý rok vytvořeno díky farmaceutickému průmyslu

25,1
mld. Kč

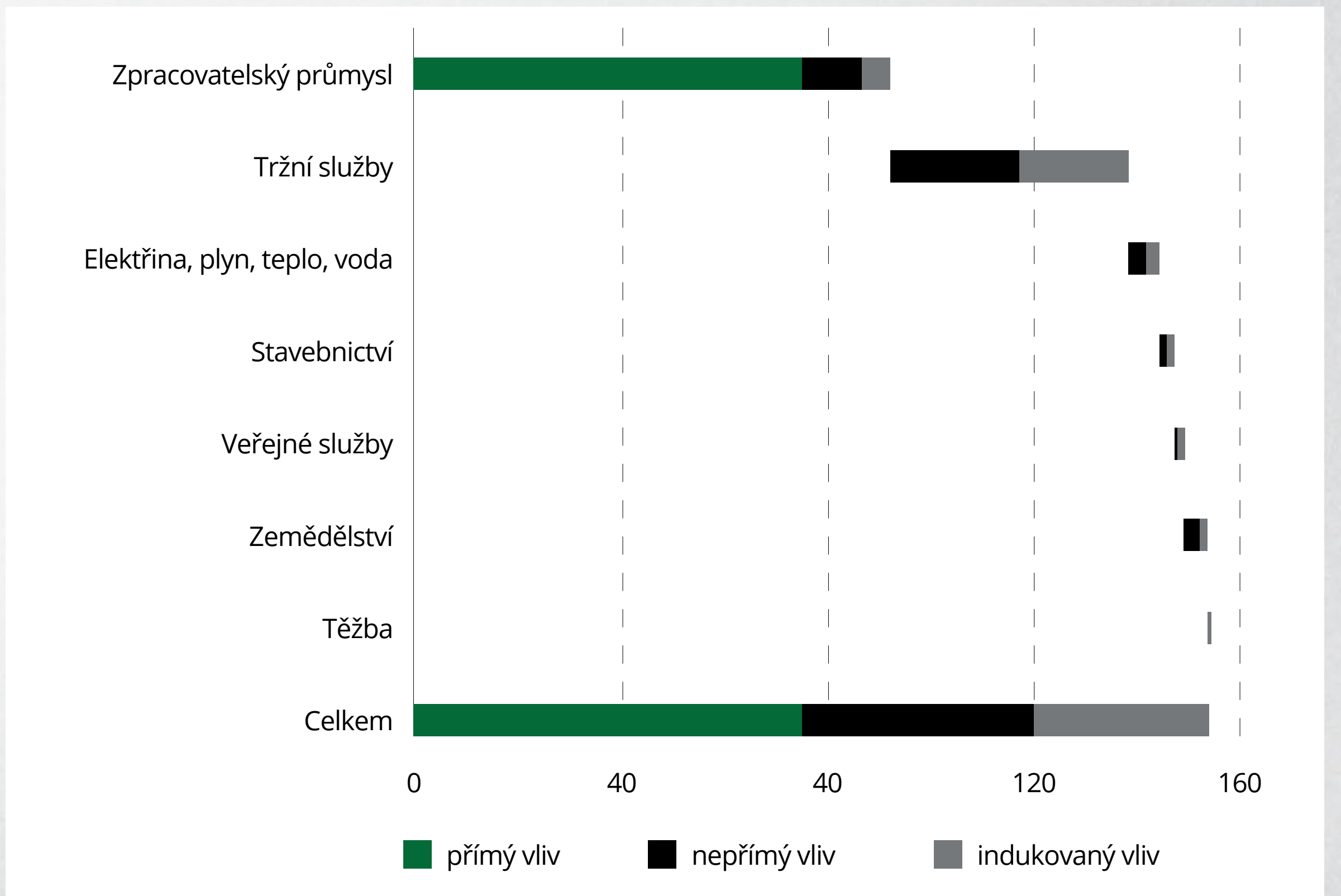
příjmů vládního sektoru je spojeno s vlivem farmaceutického průmyslu

Vliv na výrobu

➤ **Celkový dopad na tržby** ve všech odvětví v roce 2025 **dosahuje 152,94 mld. Kč (0,82 % celkové produkce české ekonomiky)**.
 Z farmaceutického průmyslu profituje v rámci dodavatelského řetězce zejména zpracovatelský průmysl, ve velké míře rovněž tržní služby.

Vliv na tržby (mld. Kč)

Odvětví	Přímý	Nepřímý	Indukovaný
Velkoobchod a maloobchod		8,227	4,046
Činnosti v oblasti nemovitostí		1,824	6,825
Výroba a rozvod elektřiny, plynu a tepla		2,840	2,277
Rostlinná a živočišná výroba		3,046	1,172
Reklama a průzkum trhu		2,843	0,303
Celkem	74,872	45,017	33,048



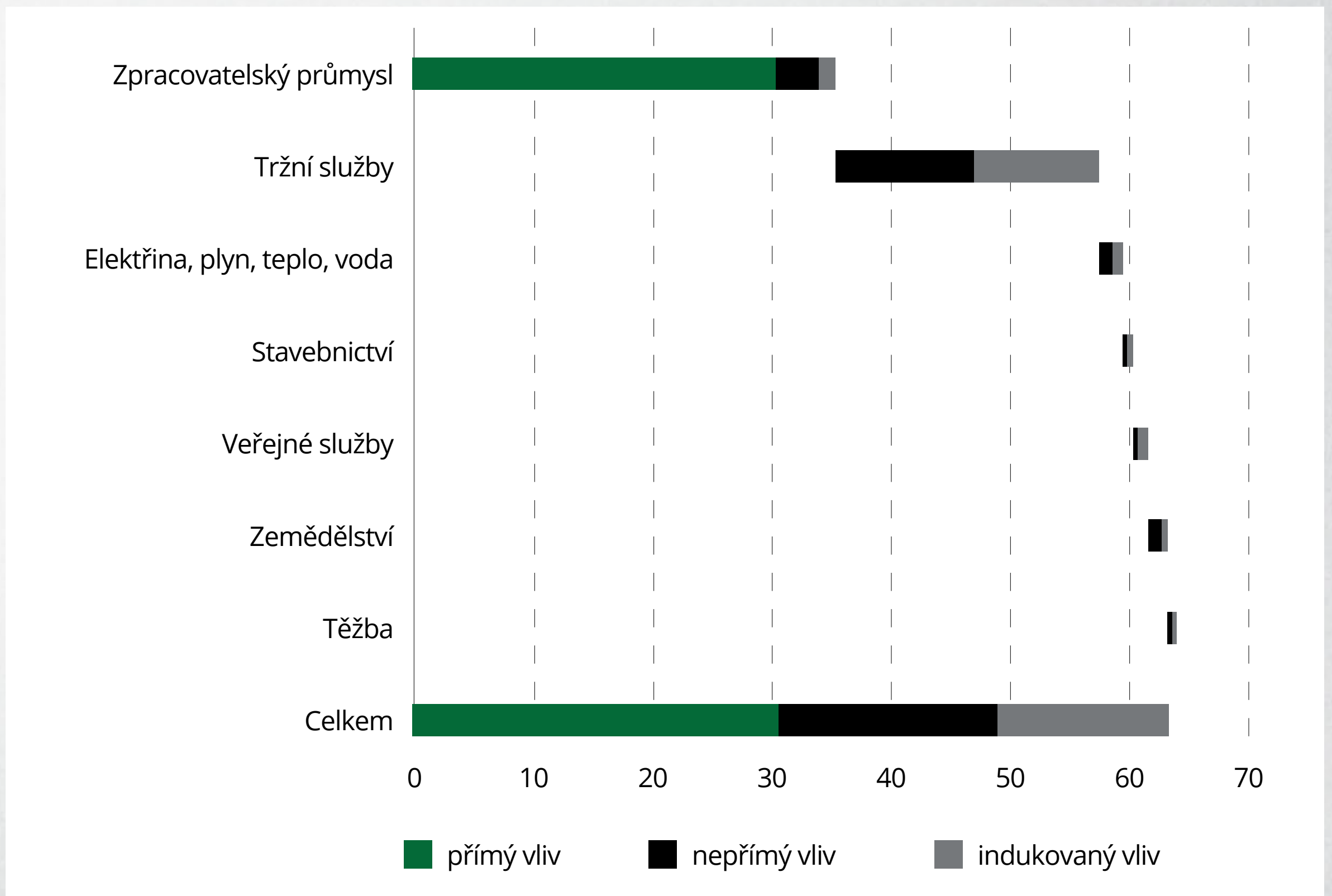
Zdroj: Deloitte

Vliv na přidanou hodnotu

➤ **Celkový dopad na hrubou přidanou hodnotu** ve všech odvětvích v roce 2025 **dosahuje 63,358 mld. Kč (0,81 % HPH)**.
Celková multiplikace hrubé přidané hodnoty ve farmaceutickém průmyslu **dosahuje 2,1násobku**.

Vliv na hrubou přidanou hodnotu (mld. Kč)

Odvětví	Přímý	Nepřímý	Indukovaný
Velkoobchod a maloobchod		4,174	18,170
Činnosti v oblasti nemovitostí		1,053	3,942
Výroba a rozvod elektřiny, plynu a tepla		0,938	0,749
Rostlinná a živočišná výroba		1,127	0,433
Finanční činnosti		0,638	0,561
Celkem	30,695	18,170	14,564



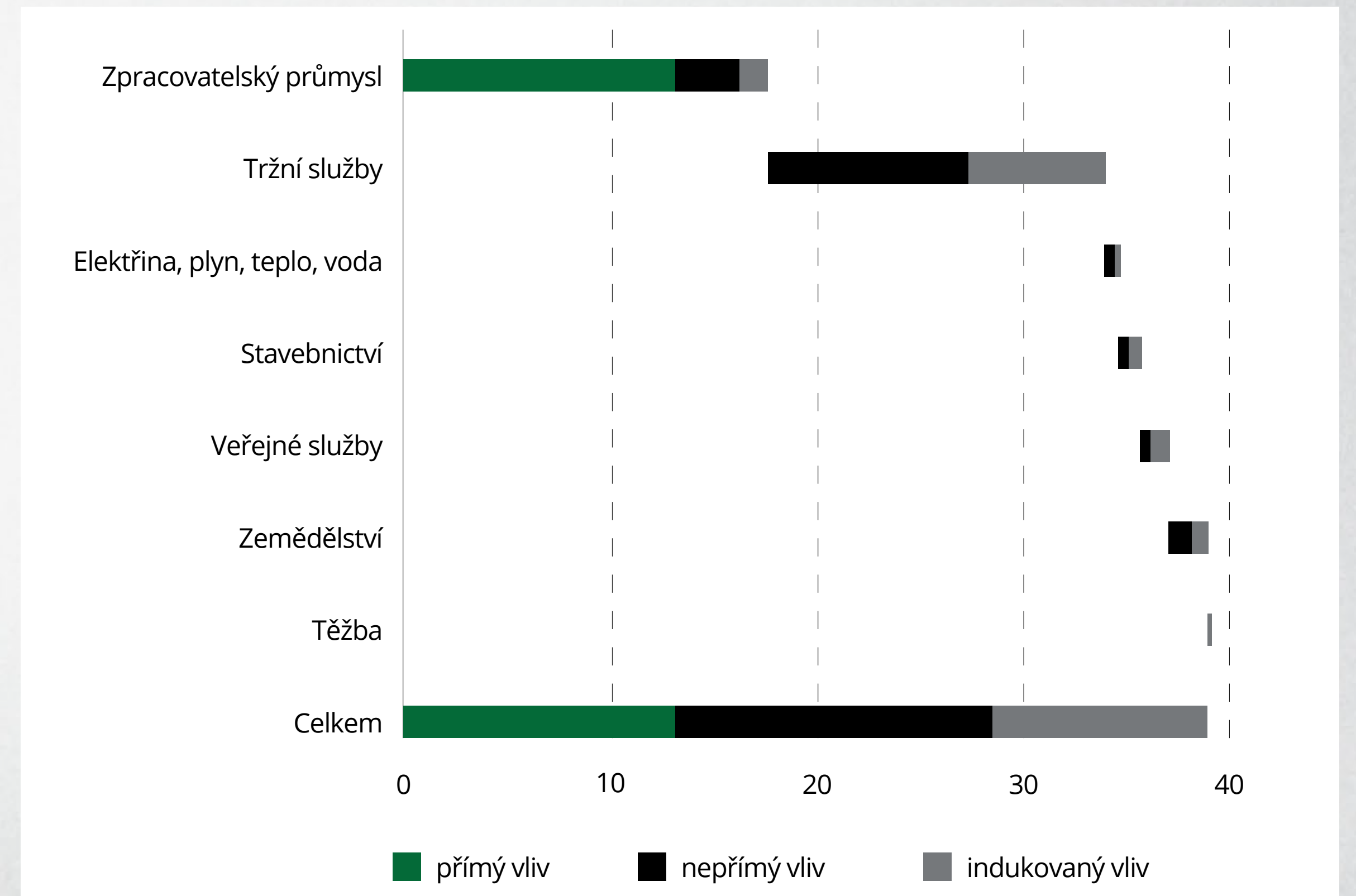
Zdroj: Deloitte

Dopad na zaměstnanost

➤ Díky farmaceutickému průmyslu existuje v roce 2025 téměř **39 367 pracovních míst**. **Celková multiplikace** zaměstnanosti díky farmaceutickému průmyslu **dosahuje 2,9násobku**. Tato multiplikace je ve srovnání s ostatními odvětvími nadprůměrná.

Dopad na zaměstnanost

Odvětví	Přímý	Nepřímý	Indukovaný
Velkoobchod a maloobchod		3 987	1 960
Rostlinná a živočišná výroba		1 287	495
Stravování a pohostinství		144	864
Specializované stavební činnosti		457	522
Reklama a průzkum trhu		848	90
Celkem	13 425	15 366	10 576



Zdroj: Deloitte

Dopad na veřejné rozpočty

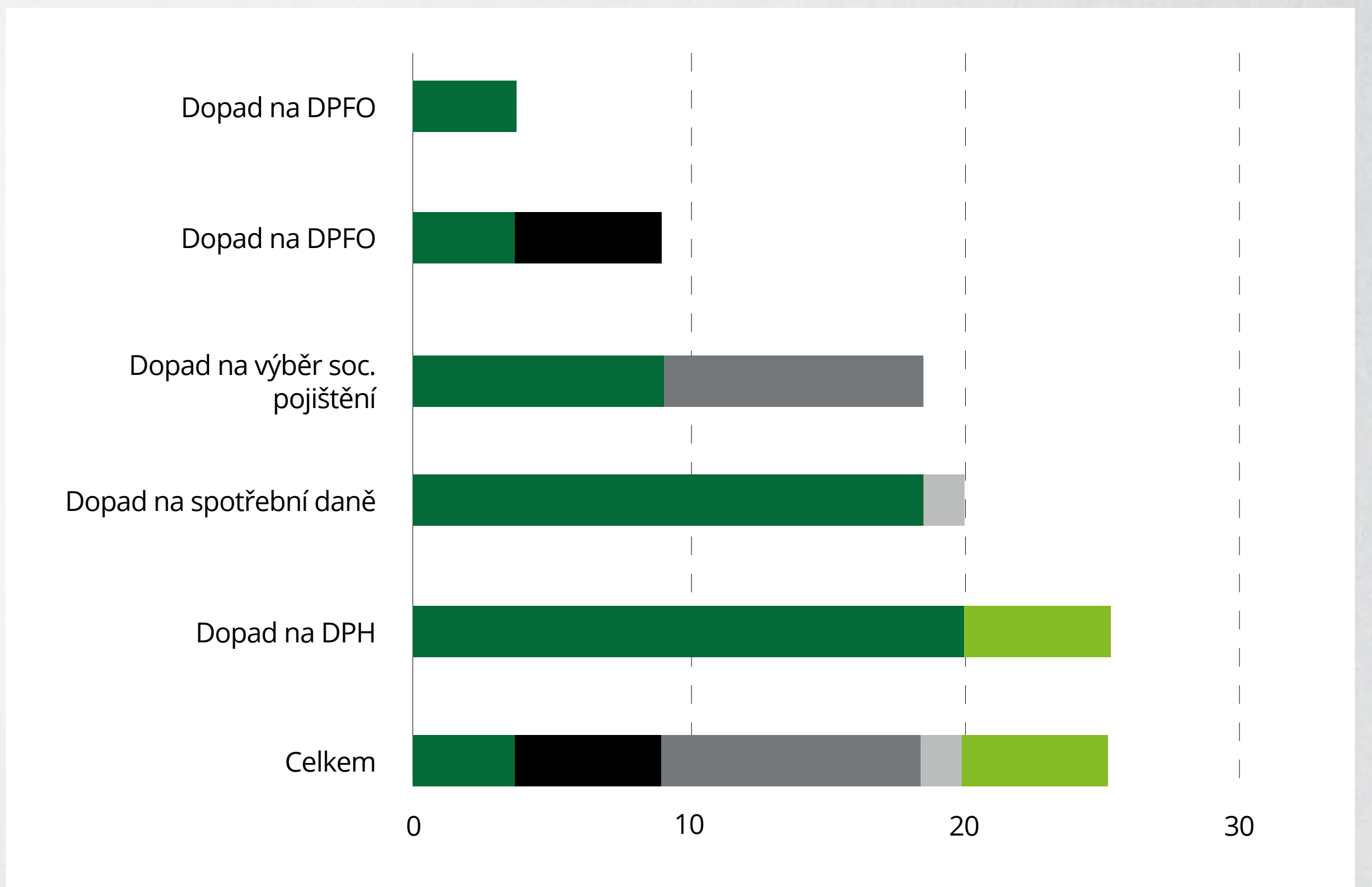
➤ Farmaceutický průmysl a jeho celkový vliv na ekonomiku pomohl vytvořit **příjmy vládního sektoru v objemu téměř 25,087 mld. Kč.** Výběr daní, který lze připsat celkovému vlivu farmaceutického průmyslu, dosahuje 15,691 mld. Kč.

Výběr pojistného na sociální zabezpečení		9,396 mld. Kč
Daně	Daň z přidané hodnoty	5,045 mld. Kč
	Daň z příjmu fyzických osob	3,875 mld. Kč
	Daň z příjmů právnických osob (Teva patří mezi TOP50 plátců v ČR)	5,352 mld. Kč
	Spotřební daně	1,419 mld. Kč

19,926
mld. Kč
státní rozpočet

1,460
mld. Kč
krajské rozpočty

3,701
mld. Kč
města a obce

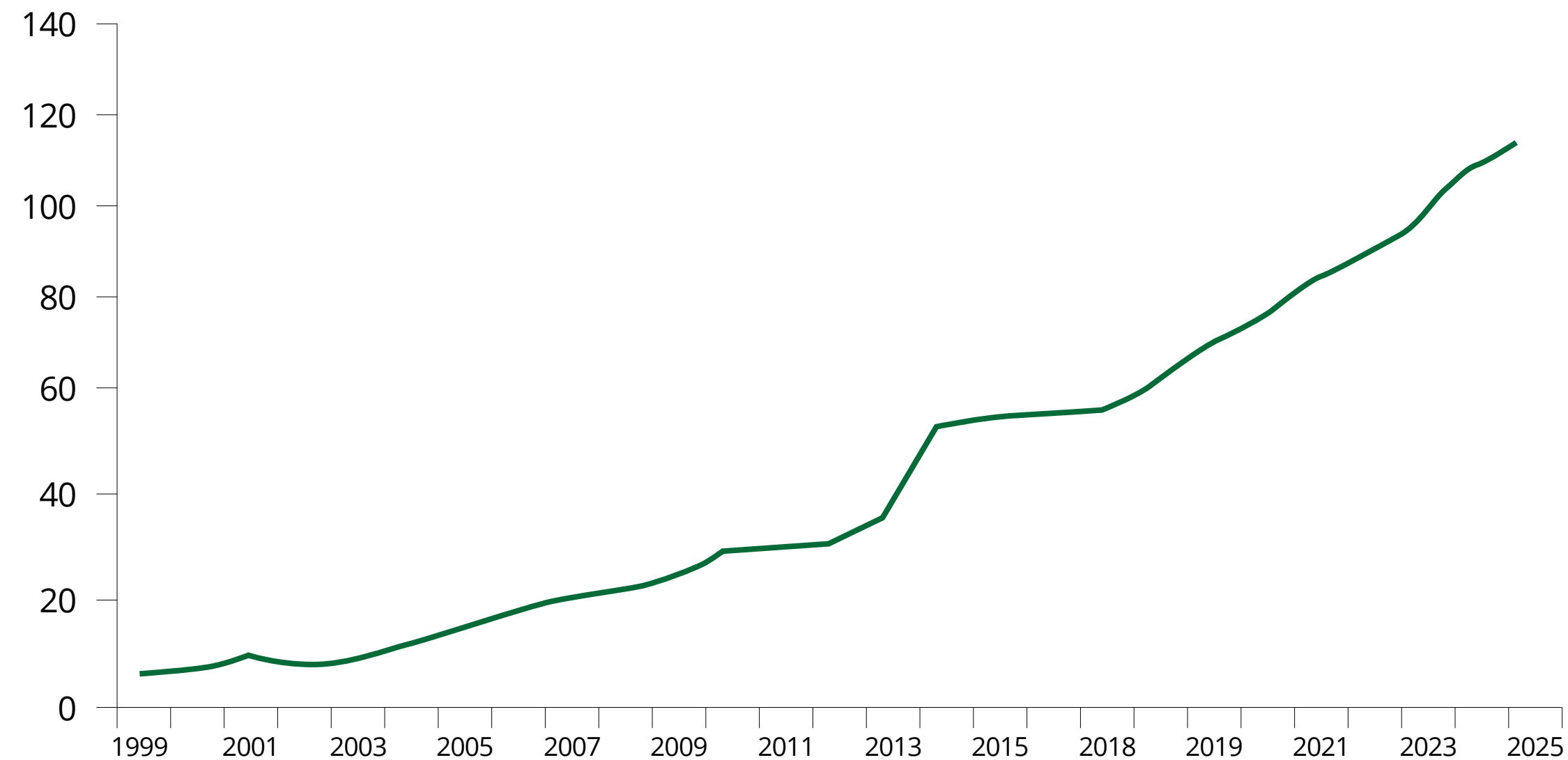


Zdroj: ČSÚ, Deloitte

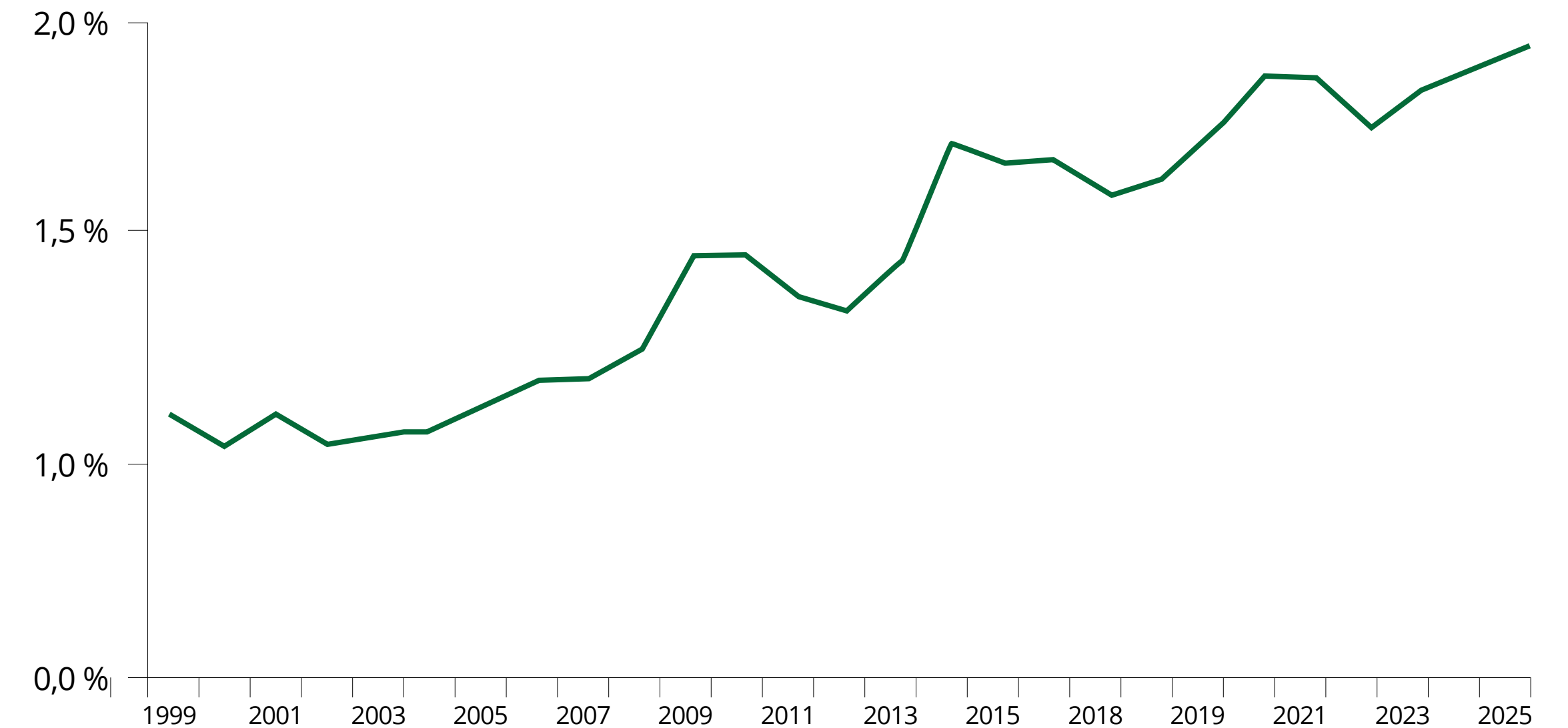
Podíl vývozu farmaceutického zboží na celkovém vývozu Česka

↗ Vývoz farmaceutické produkce dlouhodobě stabilně roste. Zatímco v roce 1999 byl vývoz farmaceutických výrobků dle metodiky pohybu zboží přes hranice necelých 7,0 mld. Kč (0,77 % celkového vývozu), **v roce 2025 vývoz činil 115,2 mld. Kč a dosáhl 1,85 % celkového vývozu zboží z Česka.**

Vývoz farmaceutického průmyslu (mld. Kč)



Podíl vývozu farmaceutického průmyslu na celkovém vývozu (%)



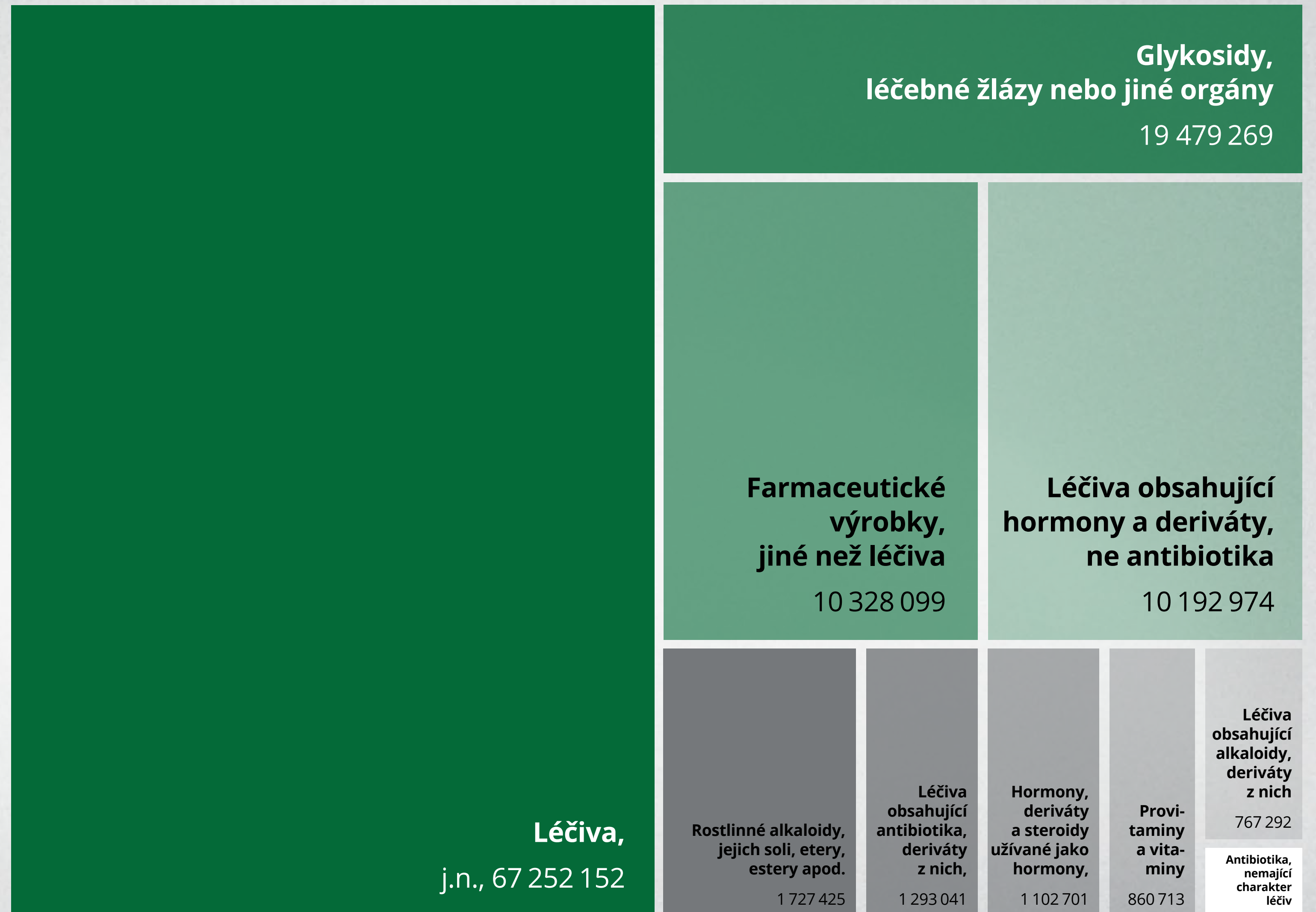
Zdroj: ČSÚ, Deloitte

Struktura vývozu zboží

- Uvedené údaje vychází z oficiální statistické klasifikace Českého statistického úřadu (ČSÚ).
- **Více než 59 % (67,3 mld. Kč) vývozu farmaceutických výrobků tvořily léčiva jinak nespecifikovaná.** Hlavní složkou v této skupině jsou léčiva v dávkách pro maloobchod.
- **Druhý nejvíce vyvážený typ zboží byly glykosidy, léčebné žlázy nebo jiné orgány (17 %, 19,4 mld. Kč).** Hlavní složkou v této skupině jsou antiséra a ostatní složky krve či vakcíny.
- Třetí nejvíce vyvážený typ zboží byly farmaceutické výrobky jiné než léčiva (9 %, 10,3 mld. Kč). V této skupině je možné nalézt např. vaty, gázy, obvazové materiály apod.
- Čtvrtým nejvíce vyváženým typem zboží byly léčiva obsahující hormony a deriváty, nikoliv antibiotika (9 %, 10,2 mld. Kč).
- Zbylé skupiny vyváženého zboží tvoří již malou váhu celkového vývozu. Lze sem zařadit rostlinné alkaloidy, jejich soli, étery, estery, provitaminy a vitaminy apod. (celkově do 5 %, 6,0 mld. Kč).

Zdroj: ČSÚ, Deloitte

Struktura vývozu výrobního farmaceutického průmyslu v roce 2025 (tis. Kč)

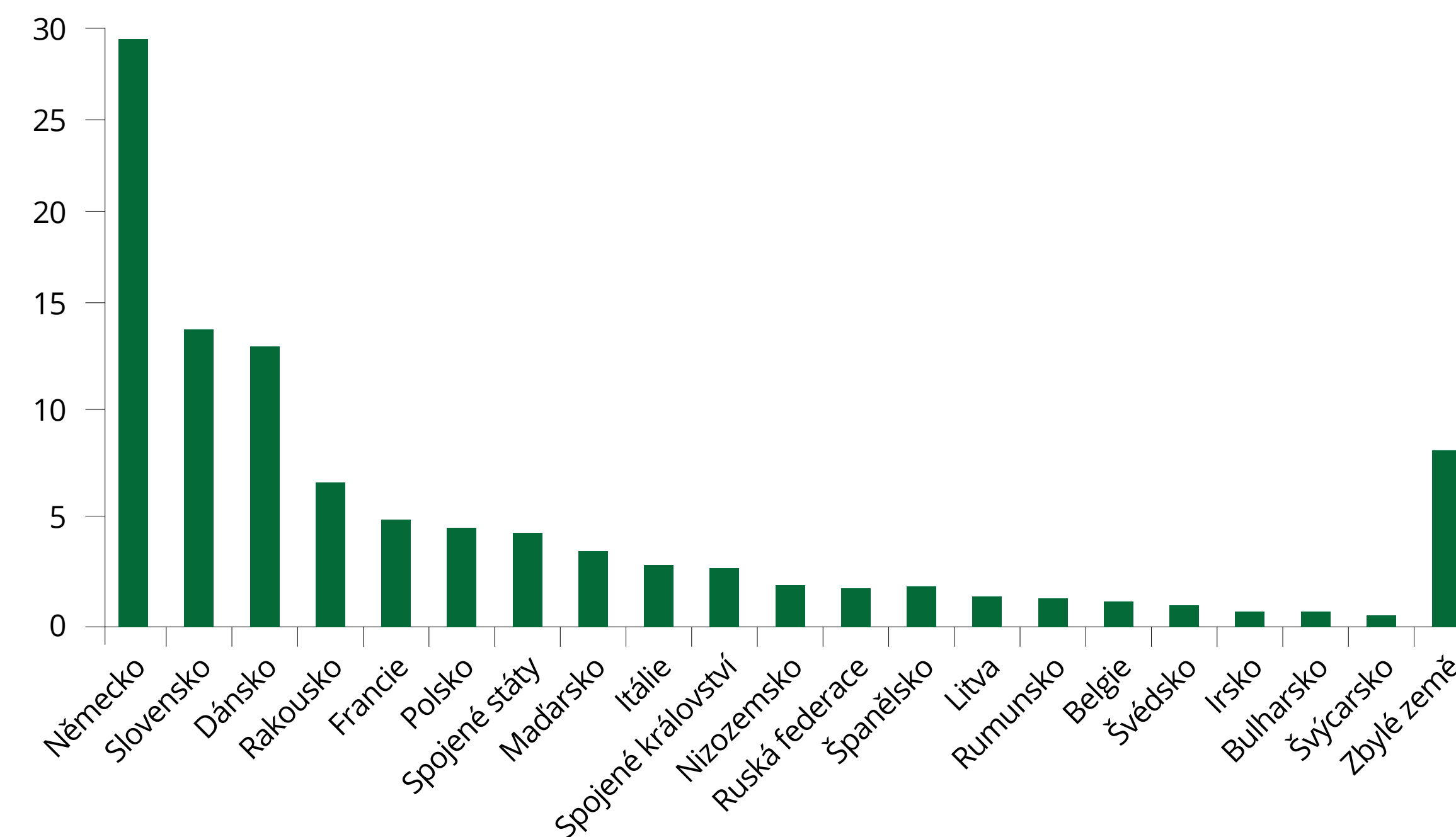


Geografická struktura vývozu zboží

➤ **Přes 88% vyváženého farmaceutického zboží směřuje do Evropské unie.**
 Do vyspělých tržních ekonomik zemí OECD směřuje téměř 90 % vyváženého farmaceutického zboží.

Země	Vývoz (mld. Kč)	Podíl na vývozu
Německo	29,44	25,5 %
Slovensko	15,00	13,0 %
Dánsko	14,07	12,2 %
Rakousko	7,42	6,4 %
Francie	5,47	4,7 %
Polsko	5,05	4,4 %

Geografická struktura vývozu zboží farmaceutického průmyslu v roce 2025 (mld. Kč)

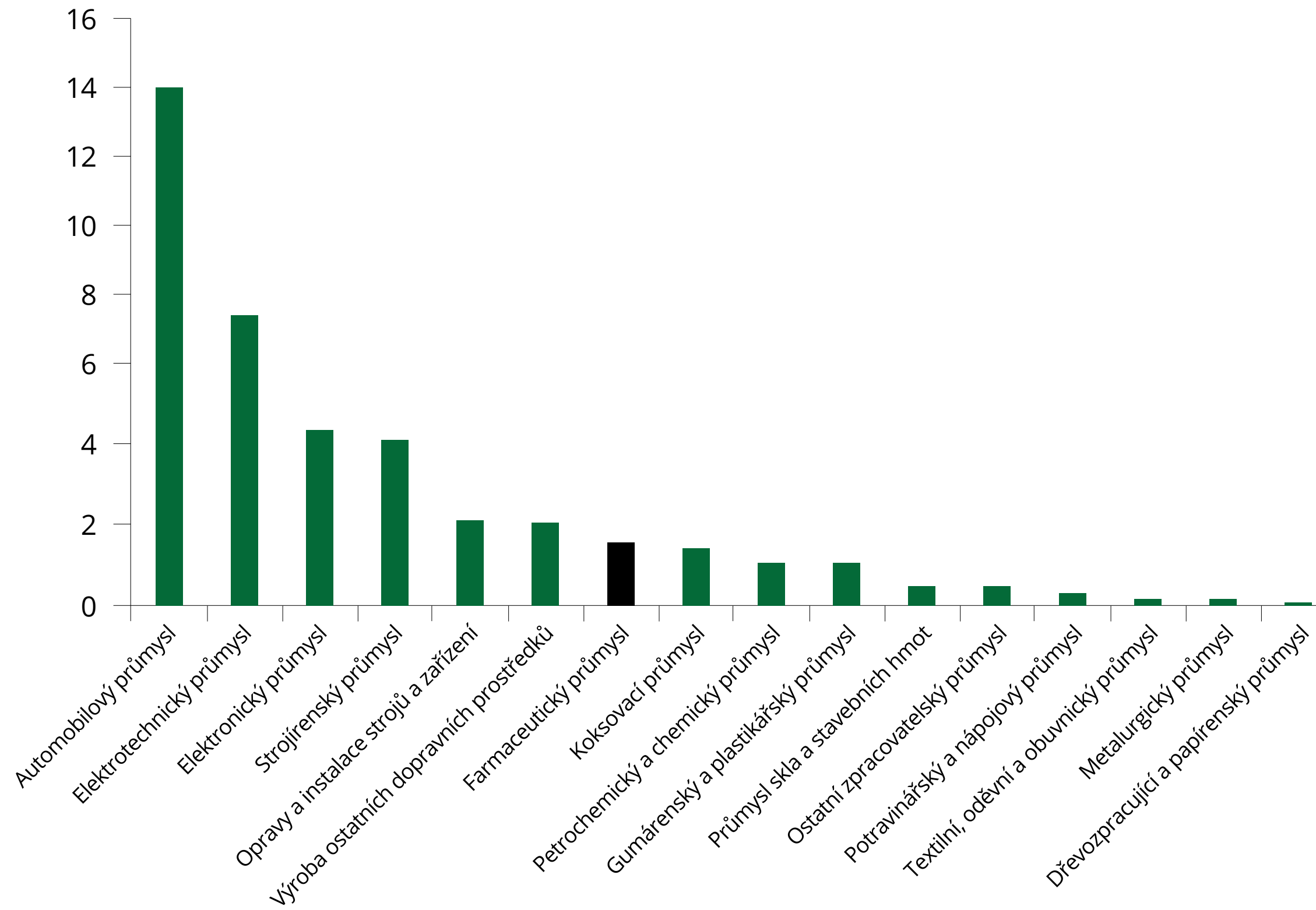


Zdroj: ČSÚ, Deloitte

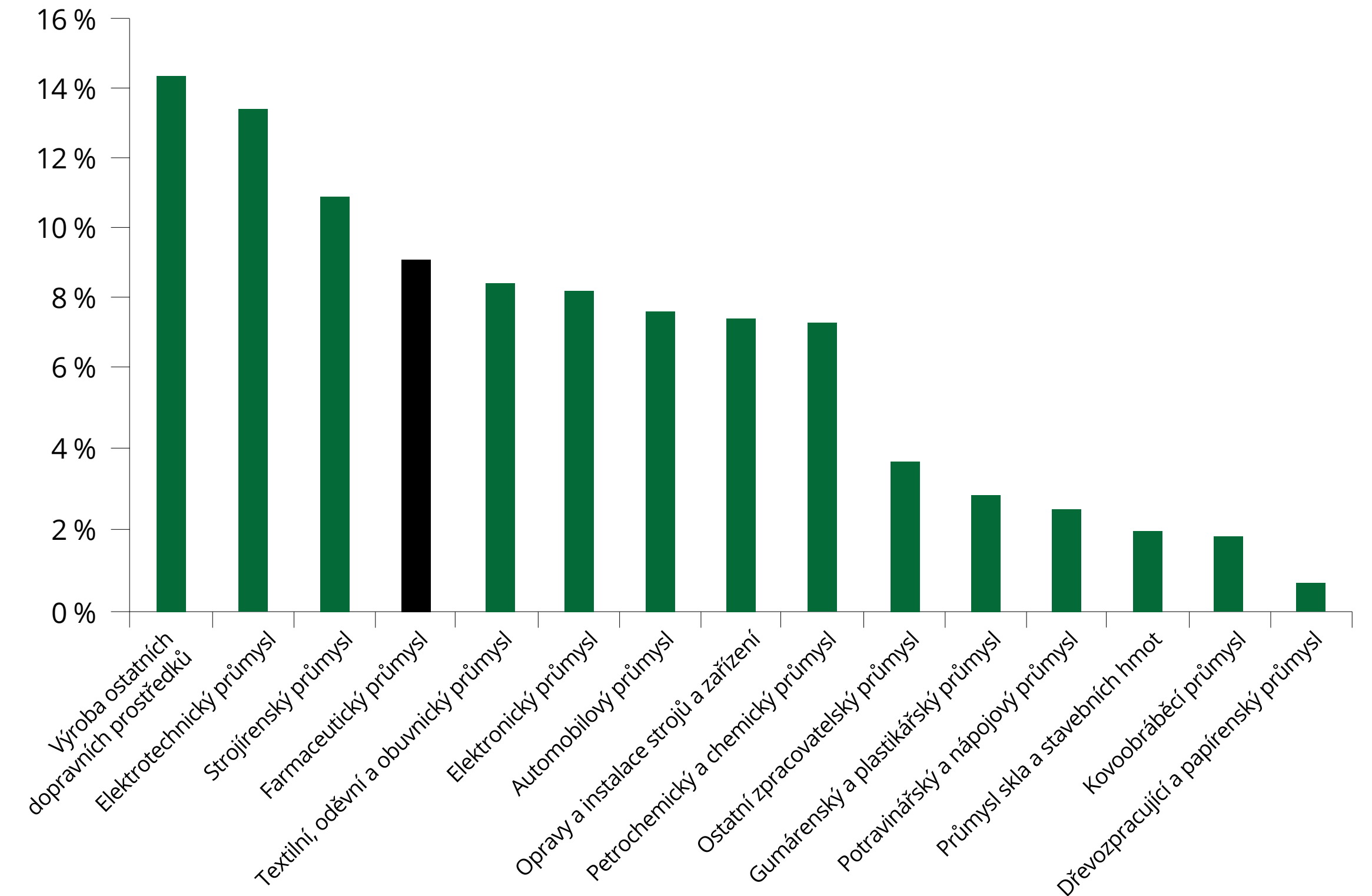
Výdaje na výzkum a vývoj

➤ **Výdaje na výzkum a vývoj** ve farmaceutickém průmyslu **v roce 2024 činily 1,829 mld. Kč. Jedná se o 7. největší** výdaje ze zpracovatelského průmyslu v Česku. **V relaci k EBITDA** zisku dosáhly v roce 2024 výdaje **výše 9,5 %**. **Jedná se o čtvrtou nejvyšší hodnotu** v relativním měřítku ze zpracovatelského průmyslu v Česku.

Výdaje firem na výzkum a vývoj dle odvětví za rok 2024 (mld. Kč)



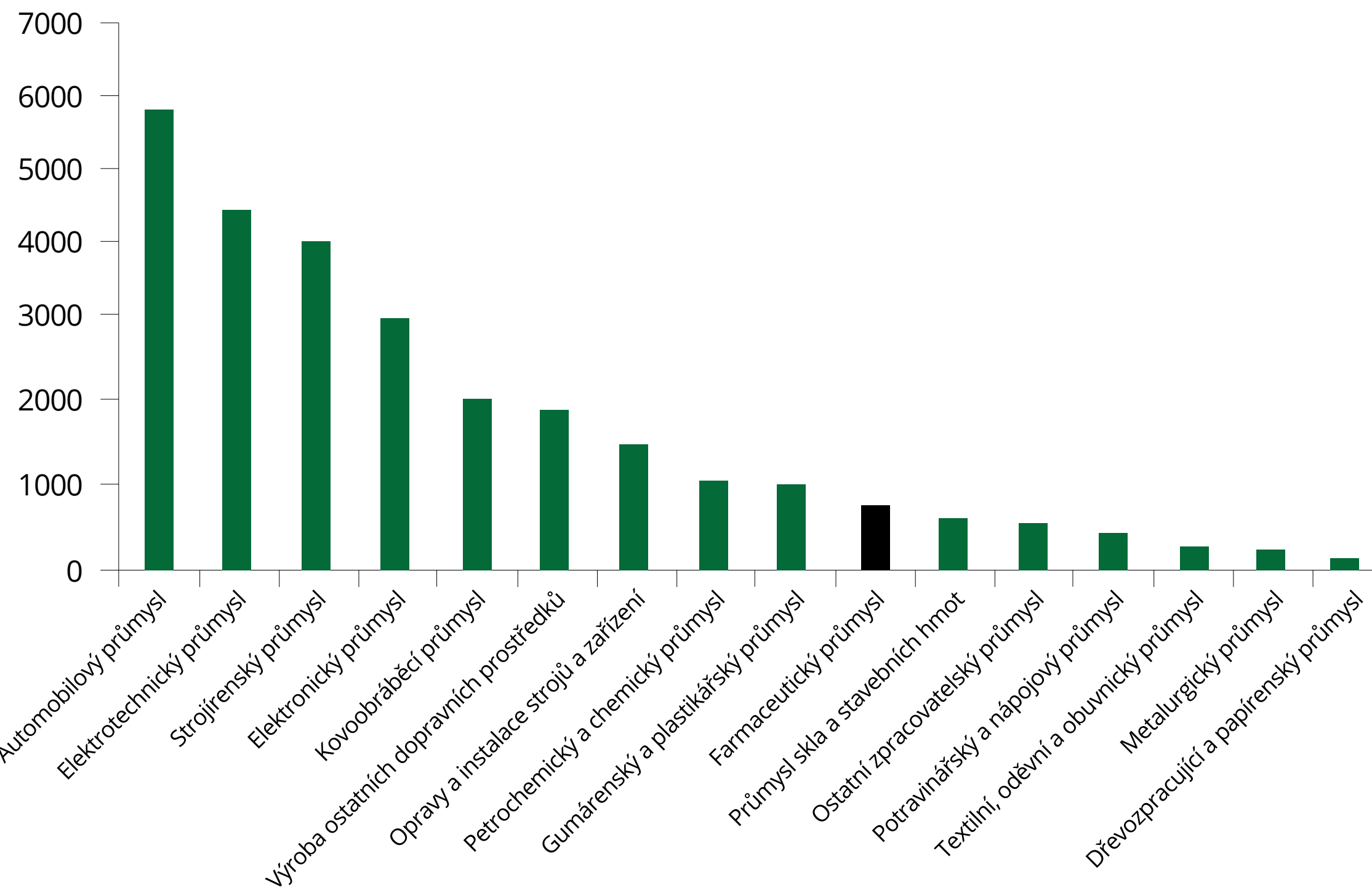
Poměr výdajů firem na výzkum a vývoj a EBITDA zisku dle odvětví za rok 2024



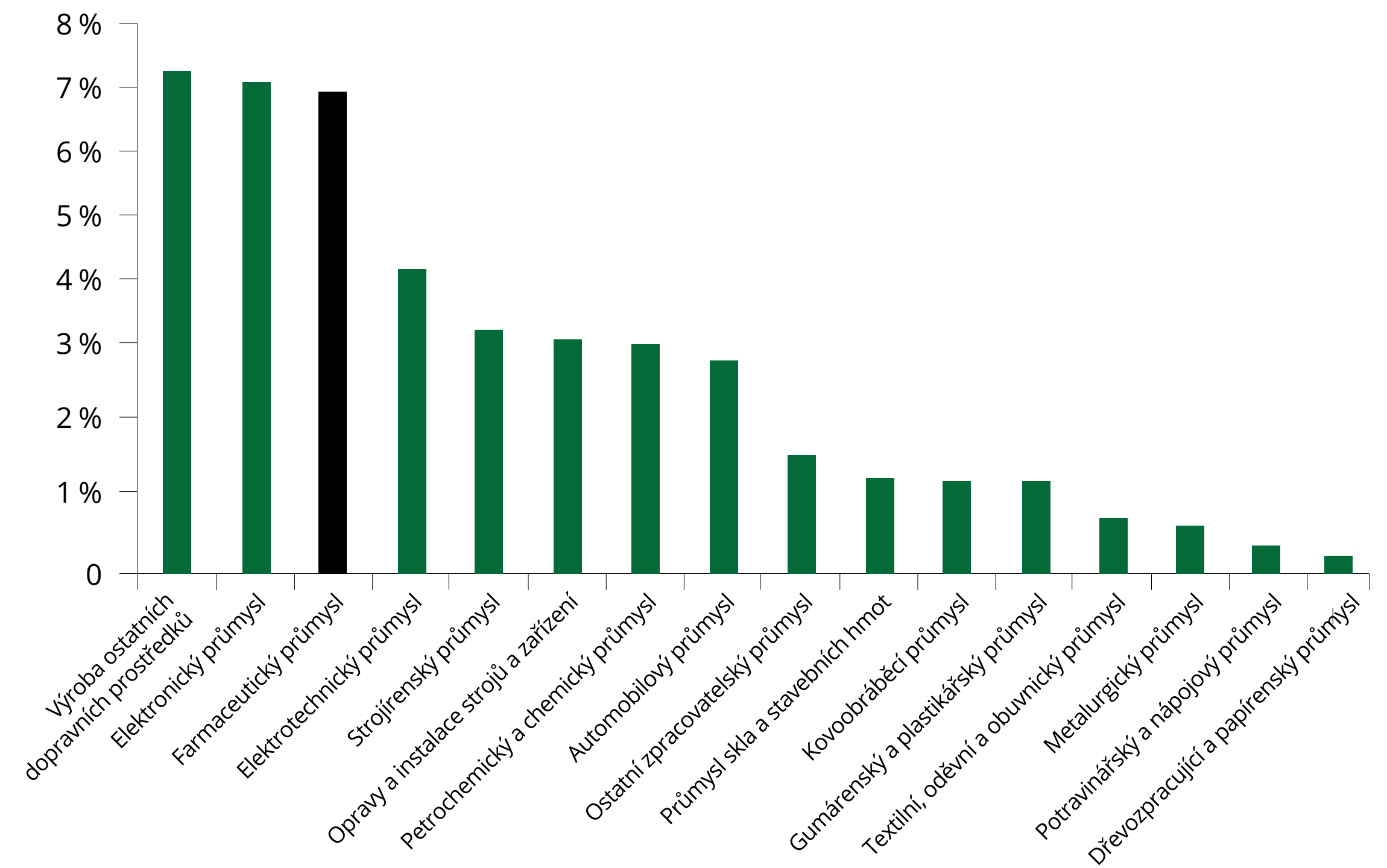
Pracovníci ve výzkumu a vývoji

➤ **Ve výzkumu a vývoji farmaceutického průmyslu bylo v roce 2024 zaměstnáno 848 osob.** Jedná se o 10. největší počet osob ze zpracovatelského průmyslu. V relaci k celkovému počtu zaměstnanců jich ve farmaceutickém průmyslu pracovalo 6,9 % ve výzkumu a vývoji. **Jedná se o třetí největší poměr ze zpracovatelského průmyslu v Česku.**

Pracovníci ve výzkumu a vývoji dle odvětví za rok 2024



Poměr pracovníků ve výzkumu a vývoji k celkové pracovní síle dle odvětví za rok 2024



Zdroj: ČSÚ, Deloitte

Srovnání výkonnosti s ostatními odvětvími

- **Farmaceutický průmysl je odvětví s vysokou přidanou hodnotou, která souvisí s:**
 - **Technologickou náročností na výzkum a vývoj.**
 - **Potřebnou kvalifikovanou pracovní silou.**
- Podíl přidané hodnoty na celkové hodnotě výroby ve výrobním farmaceutickém průmyslu dosahuje 41,2 %, zatímco v celém zpracovatelském průmyslu činí 32,3 % (průměrné hodnoty 2015-2024).
- Díky vyšší přidané hodnotě má odvětví k dispozici více na investice (včetně výzkumu a vývoje) i na odměňování zaměstnanců.
- **Vliv farmaceutického průmyslu na celou ekonomiku se postupně zvyšuje. Multiplikátor přidané hodnoty** dosahoval v roce **2015** hodnoty **1,90**, do roku **2020** se zvýšil na **1,97** a podle posledních dostupných input-output tabulek pro rok 2022 **již dosahuje hodnoty 2,07.**

- **Celková zaměstnanost ve výrobním farmaceutickém průmyslu se postupně zvyšuje. Zatímco v roce 1993 činila 7 233 osob, v roce 2024 dosáhla 13 527 osob.**
- **Produktivita práce ve farmaceutickém průmyslu je o 64 % vyšší než v celé české ekonomice.** Přidaná hodnota na osobu a rok dosahuje 2,209 mil. Kč, zatím v celé ekonomice je to 1,350 mil. Kč.
- **Díky tomu je ve farmaceutickém průmyslu nadprůměrná ziskovost. EBITDA marže dosahuje 26 %.** V celé ekonomice činí 22 % (např. v automobilovém průmyslu je to 9,5 %, ve strojírenství 9,7 %).
- Vysoká ekonomická výkonnost (viz podíl přidané hodnoty na produkci) a požadavky na vysoce kvalifikovanou pracovní sílu umožňují nadprůměrné finanční ohodnocení zaměstnanců. **Průměrná hrubá měsíční mzda** ve farmaceutickém průmyslu (podle dat z národních účtů) **se zvýšila z 11 543 Kč v roce 1993 na 53 030 Kč v roce 2024 a téměř o 5 tis. Kč přesahuje průměrnou mzdu v celé české ekonomice.**
- Vlivem těsnějšího spojení s vědou a výzkumem klade farmaceutický průmysl vyšší kvalifikační nároky na pracovníky.

Analýza ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v ČR

Úvod a východiska analýzy

Stav českého farmaceutického průmyslu a dopadová analýza

Strategický kontext a průmyslové politiky

Ekonomický footprint českého farmaceutického průmyslu



Inovativní farmaceutický průmysl

Výrobní farmaceutický průmysl

Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou

Shrnutí



Role inovativního farmaceutického průmyslu

➤ Postavení v hodnotovém řetězci vývoje léčiv



Vývoj inovativního léčiva - globální kontext

- 🕒 12-15 let vývoje
- € vývoj jednoho nového léčiva stojí zhruba 50-75 mld. Kč
- 🎯 přibližně 1 molekula z 10 000 dospěje k registraci
- 📄 400+ klinických studií ročně v ČR

Údaje ilustrují náročnost vývoje léčiv, nikoli ekonomický dopad v ČR.

Asociace inovativního farmaceutického průmyslu

➤ Role AIFP v inovačním ekosystému

1

0 asociací

Založena: 1993

34 inovativních farmaceutických společností

- ▶ Členové vyvinuli **90 % nových léčiv za posledních 30 let**
- ▶ Tvoří **70 % globálního trhu léčiv**

2

Role v systému

Partner státu, regulátorů a odborné veřejnosti

- ▶ Přispívá k rozvoji moderního českého zdravotnictví
- ▶ Usiluje o rychlejší, předvídatelný a spravedlivý přístup pacientů k inovacím

3

4 pilíře AIFP

- Dostupnost inovativních léčiv pro pacienty
- Etické jednání a transparentnost (vč. seberegulačních pravidel)
- Přínos pro společnost, ekonomiku
- Spolupráce s odborníky i pacienty

Mezinárodní spolupráce

AIFP je členem Evropské federace farmaceutických společností a asociací (**EFPIA**) a intenzivně spolupracuje s Mezinárodní federací farmaceutického průmyslu a asociací (**IFPMA**) a Americkou asociací inovativních farmaceutických firem (**PhRMA**).

Zdroj: Oficiální materiály AIFP

Přínosy inovativního farmaceutického sektoru

➤ **Ekonomika, zdravotní systém a společnost**

Konkrétní přínosy AIFP

- Certifikace zdravotnických reprezentantů
- Akademie patientských organizací
- Programy vzdělávání a transparentní spolupráce
- Medicus Academy: Inovace pro život

➤ **Ekonomika**

Vysoce produktivní sektor s nadprůměrnou návratností

- ▶ Silný dopad na HDP a veřejné finance
- ▶ Inovace podporují vědu, vzdělávání a dlouhodobou stabilitu ekonomiky

➤ **Zdravotní systém**

Úspory díky klinickým studiím (>2,1 mld. Kč ročně)

- ▶ Zvyšují dostupnost moderní léčby a snižují zátěž zdravotního systému
- ▶ Efektivnější alokace zdrojů díky léčbám, které snižují hospitalizace a komplikace

➤ **Společnost**

Delší a kvalitnější život pacientů

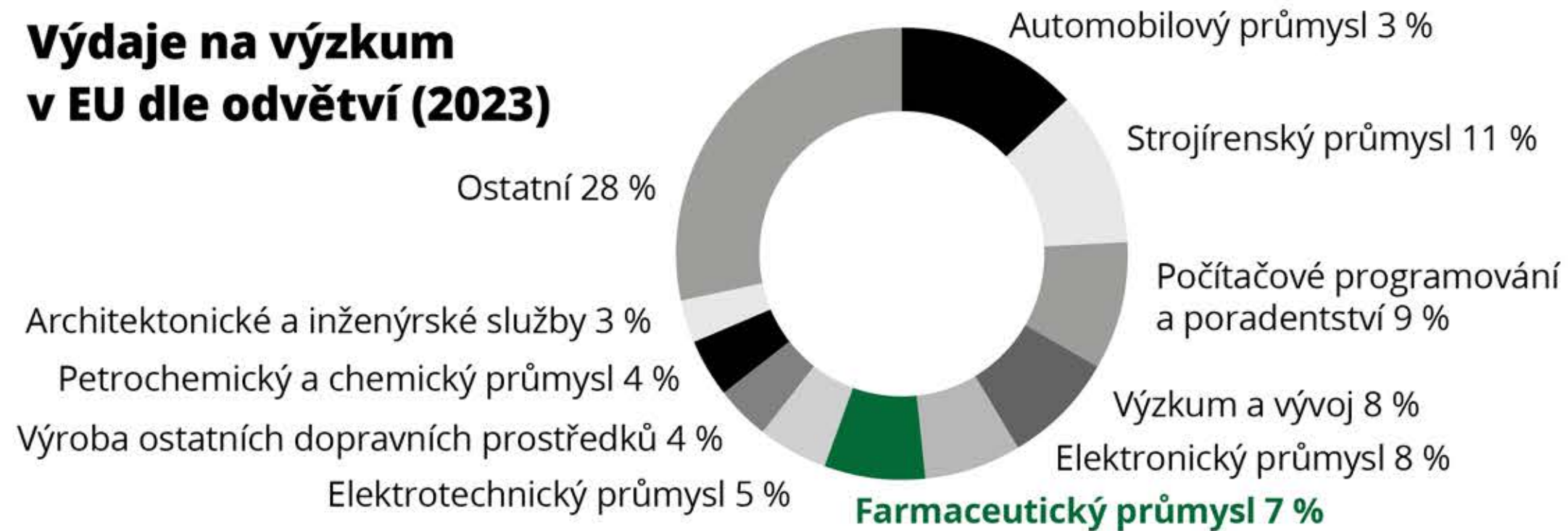
- ▶ Vyšší pracovní aktivita a nižší sociální náklady
- ▶ Možnost léčby nemocí, které byly ještě nedávno neléčitelné

Farmaceutický průmysl jako globální investor do VaV

➤ Srovnání regionů a odvětví

Farmaceutický průmysl je **6. největší sektor z hlediska objemu investic do výzkumu**. V EU tvoří investice do farmaceutického průmyslu až 7 % veškeré investiční aktivity.

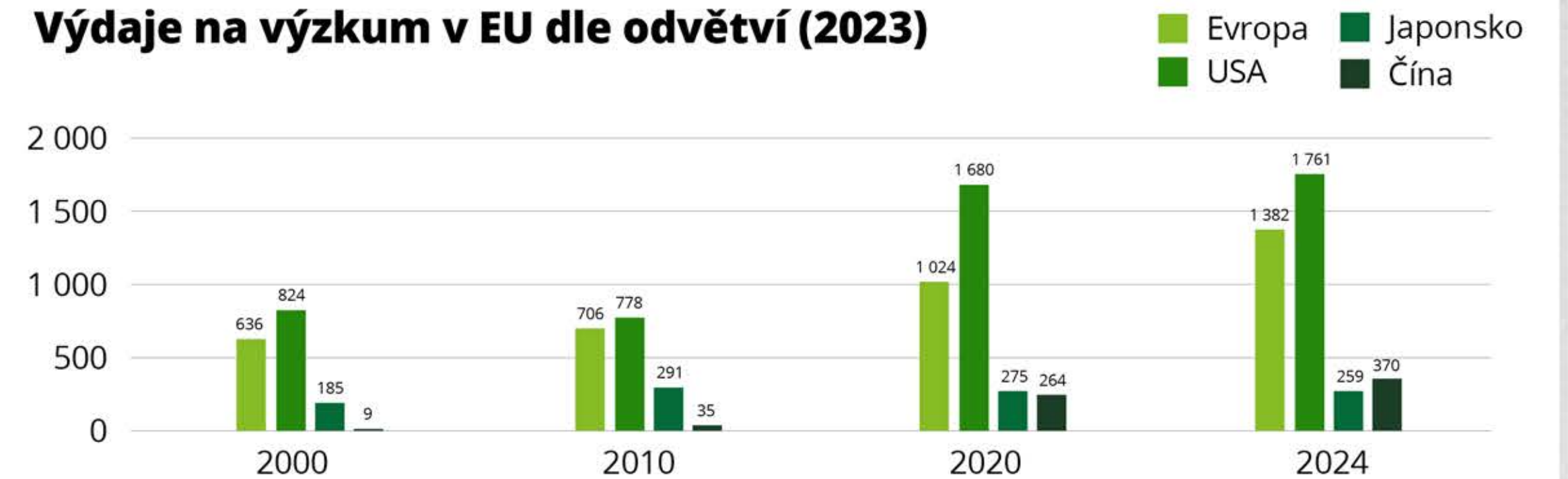
Výdaje na výzkum v EU dle odvětví (2023)



Zdroj: Deloitte, Eurostat

Průměrný roční růst investic do farmaceutického výzkumu od roku 2015 dosahuje **5,4 % v Evropské Unii, 6,4 % v USA a 12,1 % v Číně**.

Výdaje na výzkum v EU dle odvětví (2023)



Zdroj: Deloitte, EFPIA, PhRMA, JPMA, Čínská statistická ročenka, ČNB

Relevance pro Českou republiku

- ▶ Investice do VaV a klinického výzkumu se rozhodují v globální konkurenci států.
- ▶ Slábnutí investiční pozice Evropy se promítá i do postavení ČR.
- ▶ Atraktivitu země určuje regulační prostředí, výzkumná infrastruktura a dostupnost talentů.
- ▶ Schopnost ČR udržet klinický výzkum ovlivňuje lokalizaci navazujících VaV aktivit.

Objem inovativních léčiv ve vývoji

➤ Srovnání regionů a odvětví

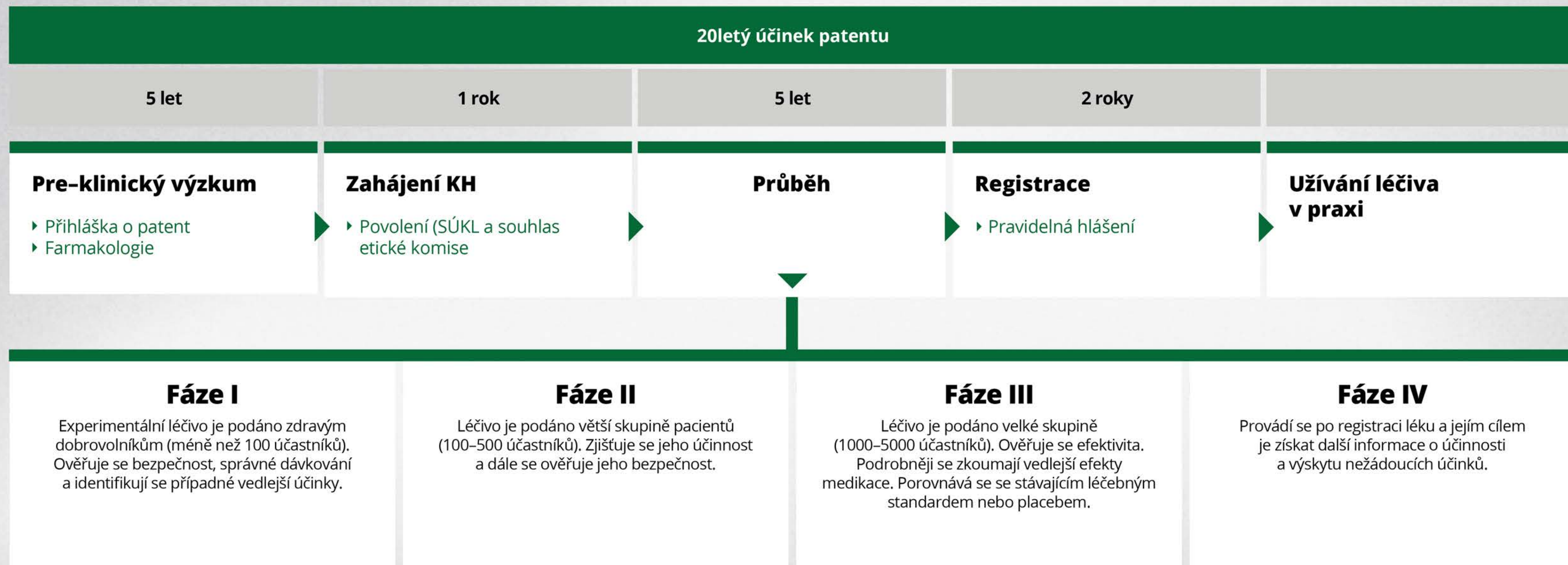
Více než 24 000 léčivých přípravků se nachází v různých fázích vývoje po celém světě. Nejvyšší koncentrace je v **onkologii, imunologii, neurologii a metabolických onemocněních**.

Rostoucí podíl představují **vysoce specializované a cílené terapie**, včetně biologických léčiv, ATMP a personalizované medicíny. Globální pipeline odráží **dlouhodobý strukturální trend** směrem k náročnějším, nákladnějším a datově intenzivním léčbám.

4 960 Imunoonkologická léčiva	1 153 Neurologická léčiva	853 Antivirotika	972 Imunosupresiva	817 Muskulo- skeletální onemocnění	717 Kardio- vaskulární léčiva
	676 Neuroprotektivní léčiva		755 Zánětlivá onemocnění GIT		
	4 159 Onkologická léčiva (ostatní)	737 Léčiva podporující kognitivní funkce	1 153 Profylaktické vakcíny	770 Protizánětlivá léčiva	1 131 Oftal- mologická léčiva

Náročnost vývoje inovativního léčiva

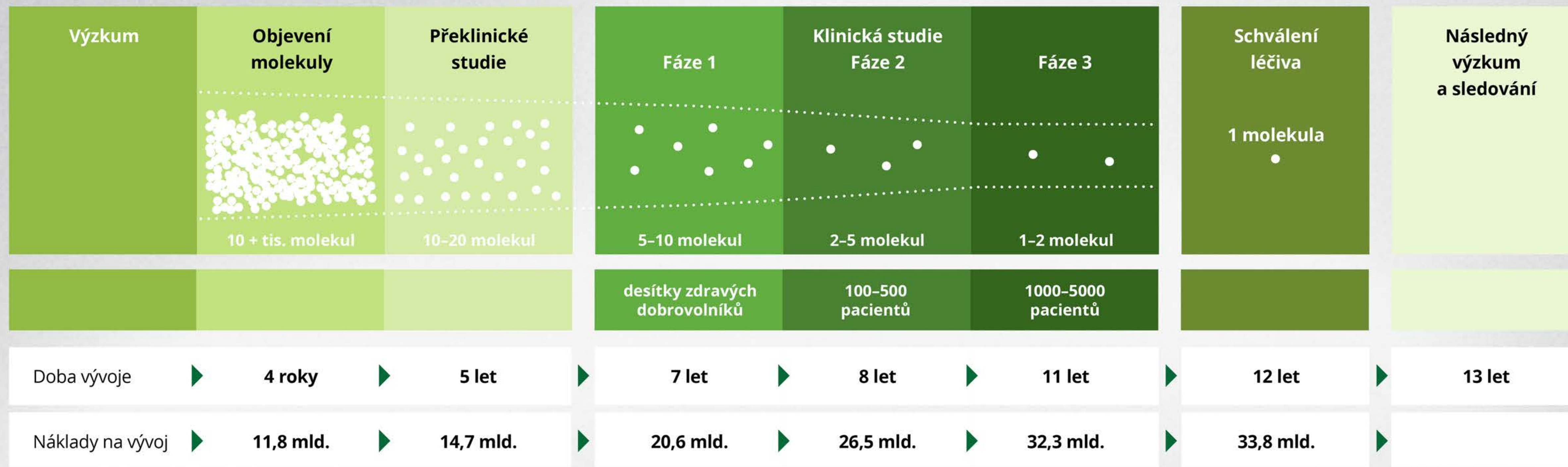
➤ **Klinické studie představují klíčový nástroj pro ověřování bezpečnosti, účinnosti a kvality léčiv v průběhu jejich vývoje před uvedením na trh.**



Klinické studie jsou hlavním bodem, ve kterém se rozhoduje o úspěchu inovace i o lokalizaci navazujících investic.

Náklady na vývoj léčiva

➤ Vývoj nového léčiva stojí zhruba 50-75 miliard korun



Celkové výdaje českého veřejného zdravotního pojištění na centrovou léčbu činily v roce 2023 přibližně 32,8 mld. Kč a týkaly se více než 126 tisíc unikátních pacientů. **Tyto náklady jsou řádově srovnatelné s náklady na vývoj jednoho nového inovativního léčivého přípravku.**

Zdroje: Deloitte – Measuring the Return from Pharmaceutical Innovation, 2025; Národní registr hrazených zdravotních služeb / ÚZIS – data o centrové léčbě 2024

Klinické studie ve světě

↗ Počet klinických studií roste

2024



2026



- Severní Amerika nadále realizuje nejvyšší počet klinických hodnocení a zůstává hlavním světovým centrem farmaceutického výzkumu.
- Evropa si stabilně udržuje pozici druhého největšího regionu pro realizaci klinických hodnocení díky silné výzkumné infrastruktuře a harmonizovanému regulačnímu prostředí.
- Podíl klinických hodnocení postupně roste také v regionech Asie a dalších rychle se rozvíjejících zemích, zejména díky velké populaci pacientů, nižším nákladům a regulačním reformám.

Zdroj: clinicaltrials.gov,
čerpáno 12/03/ 2026

Regionální dynamika klinického výzkumu

↗ Nejrychlejší nárůst počtu studií je v Africe a Asii

Zdroj: clinicaltrials.gov, čerpáno 12/03/ 2026

Kontinent	2022	2024	% Změna 2022–2024	2026	% Změna 2024–2026
Evropa	109 758	132 190	20,4%	158 550	▲ 19,9%
Severní Amerika	183 092	209 146	14,2%	232 350	▲ 11,1%
Jižní Amerika	12 528	14 573	16,3%	16 626	▲ 14,1%
Afrika	13 661	19 082	39,7%	25 009	▲ 31,1%
Asie	97 986	128 131	30,8%	167 877	▲ 31,0%
Austrálie	9 417	11 125	18,1%	12 901	▲ 16,0%

Afrika má ze všech kontinentů největší procentuální nárůst.

Evropa a Severní Amerika zpomaluje v růstu celkového počtu KH na úkor Asie a Afriky.

Severní Amerika je i nadále první v absolutních počtech klinických hodnocení.

Celkový trend růstu **pokračuje** i v roce 2026.

Rychlejší růst klinických studií v Asii a Africe postupně oslabuje relativní pozici Evropy.

Evropa ztrácí podíl v klinickém výzkumu


➤ **Absolutní růst klinických studií nestačí – Evropa ztrácí podíl, pracovní místa a strategickou roli**

Proč jsou klinické studie strategické

- Klinické studie jsou **nejkritičtější, nejnákladnější a časově nejnáročnější fází vývoje léčiv**
- Umožňují pacientům **časný přístup k inovativní léčbě** – často **o několik let dříve** než při běžném vstupu na trh
- Přinášejí významné systémové a ekonomické přínosy:
 - **EUR 35,7 mld. hrubé přidané hodnoty (GVA) ročně v EU**
 - **více než 165 000 pracovních míst**
 - **EUR 1–1,5 mld. ročně** v úsporách a platbách pro zdravotní systémy

Zásadní trend: Evropa ztrácí relativní pozici

- Přestože **globální počet klinických studií vzrostl za poslední dekádu o 38 %**, podíl Evropy klesl z **22 % (2013) na 12 % (2023)**
- To odpovídá přibližně **60 000 méně místům v klinických studiích pro evropské pacienty**
- Nejvýraznější pokles je u pokročilých terapií (cell & gene therapy):
 - **Evropa: 25 % → 10 %**
 - **Čína: nárůst až na 42 % globálního podílu**



**–10 p. b. podílu
Evropy na globálním
klinickém výzkumu
(2013–2023)**

Co Evropa ztrácí

- Vysoce kvalifikovaná pracovní místa v klinickém výzkumu
- Atraktivitu pro **navazující výzkum, vývoj a výrobu léčiv**
- Rychlý přístup pacientů k nejmodernějším terapiím

Hlavní příčiny oslabení EU

- **Fragmentované regulační prostředí** a rozdílné národní postupy
- Nízká flexibilita a administrativní náročnost **multinárodních studií**
- Silná konkurence:
 - **USA** – rychlost, předvídatelnost, škálovatelnost
 - **Asie** – dostupnost pacientů, nižší náklady, cílené reformy

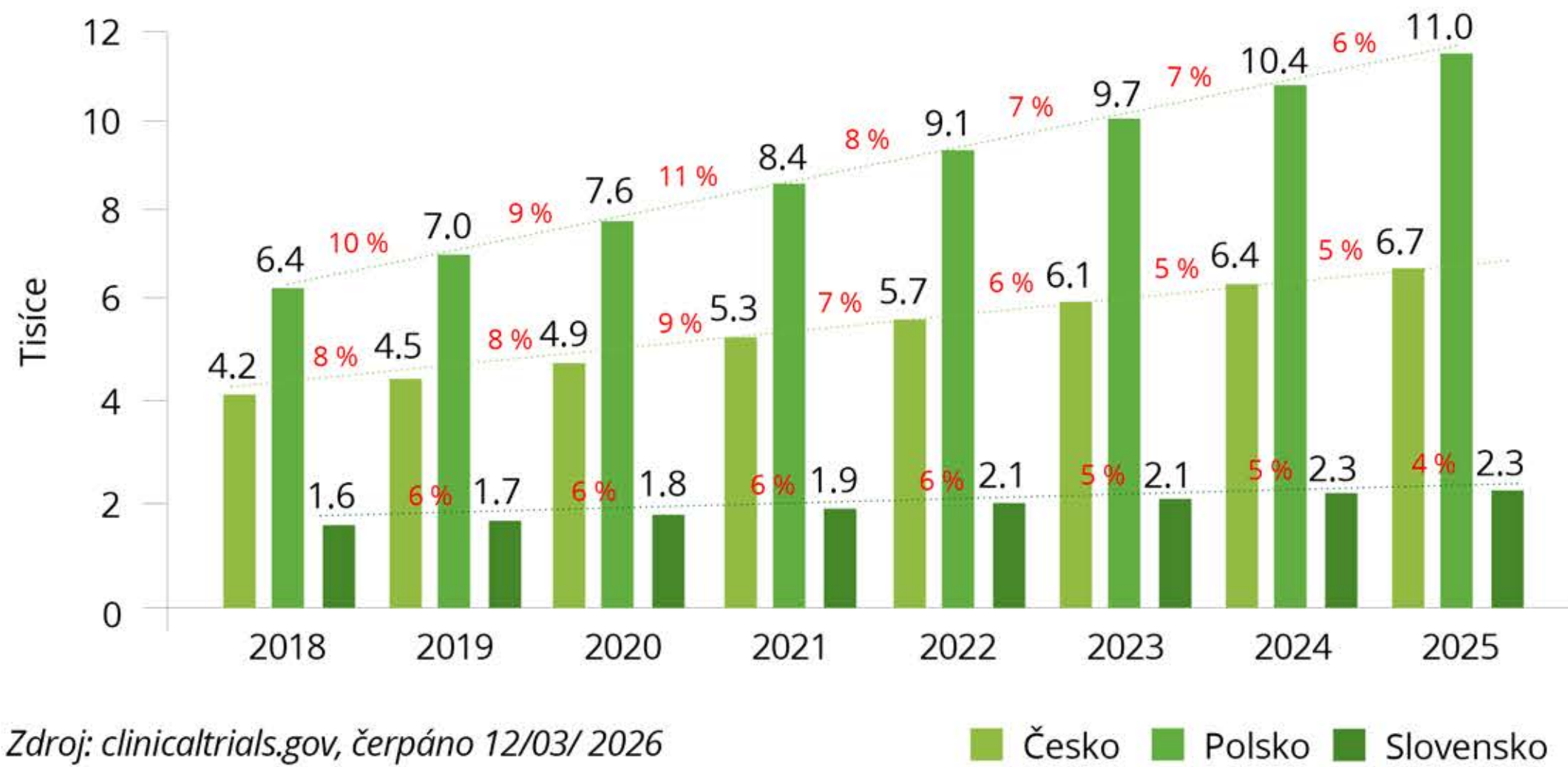
Význam pro Českou republiku

- Pokles klinického výzkumu v EU:
 - snižuje investiční atraktivitu ČR,
 - omezuje přístup pacientů k inovativní léčbě,
 - oslabuje dlouhodobý ekonomický a znalostní potenciál.
- Schopnost ČR **udržet a rozvíjet klinické studie** je klíčovým faktorem její pozice v evropském farmaceutickém hodnotovém řetězci.

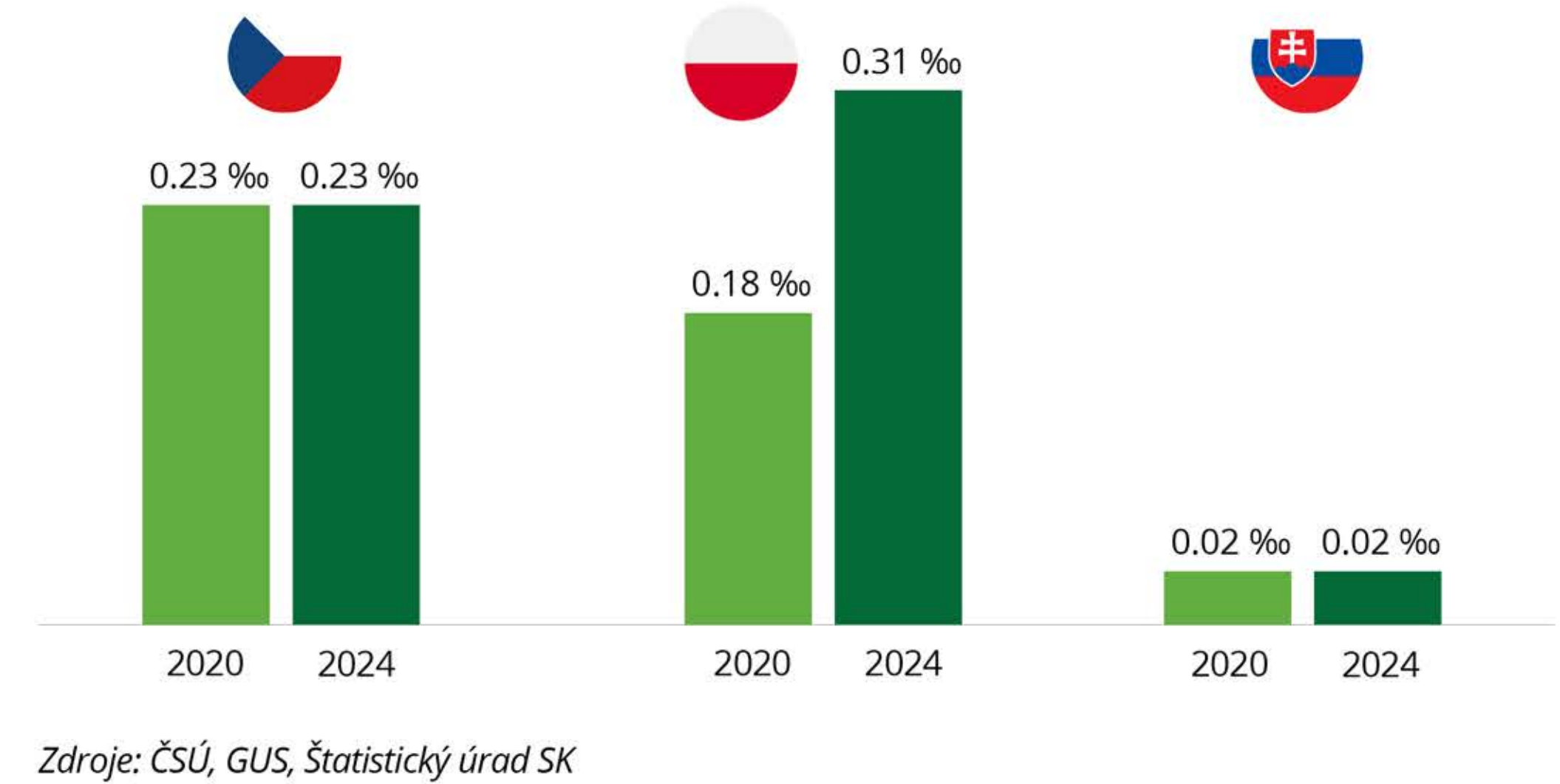
Klinické studie v regionálním srovnání

➤ Počty studií v PL mezi roky 2018-2025 rostou rychleji než v ČR

Celkové počty KH v jednotlivých letech



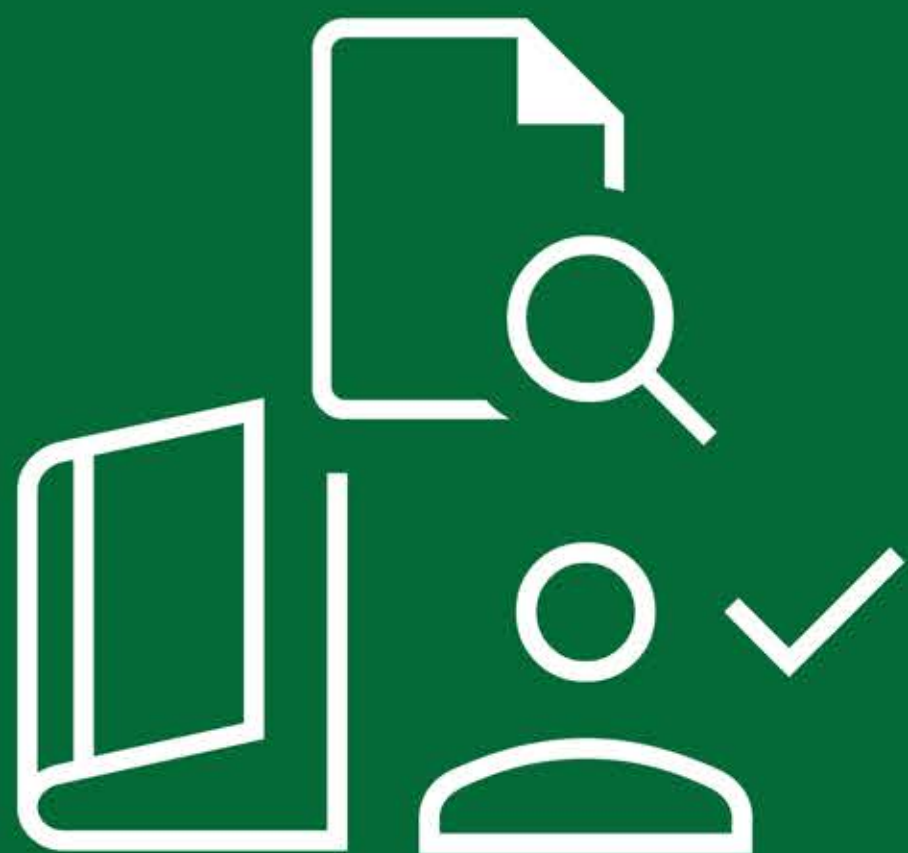
Podíl VaV výdajů ve farmaceutickém průmyslu na celkovém HDP



Česká republika si udržuje stabilní objem klinických studií, avšak její relativní pozice v regionu se zhoršuje ve prospěch Polska.

Klinické studie jako win-win pro systém

➤ Přínosy pro pacienty, zdravotnictví a inovace



Klinická studie



Pacienti získávají včasný přístup k nejmodernější léčbě, často o několik let dříve než při běžné dostupnosti na trhu



Nemocnice a výzkumná centra získávají přímé investice, moderní infrastrukturu a posilují svou odbornou reputaci



Stát a veřejné rozpočty šetří prostředky – léčba pacientů ve studiích je financována zadavatelem klinického hodnocení



Lékaři získávají zkušenosti s novými technologiemi, zapojují se do špičkového výzkumu a zvyšují vědeckou prestiž pracovišť



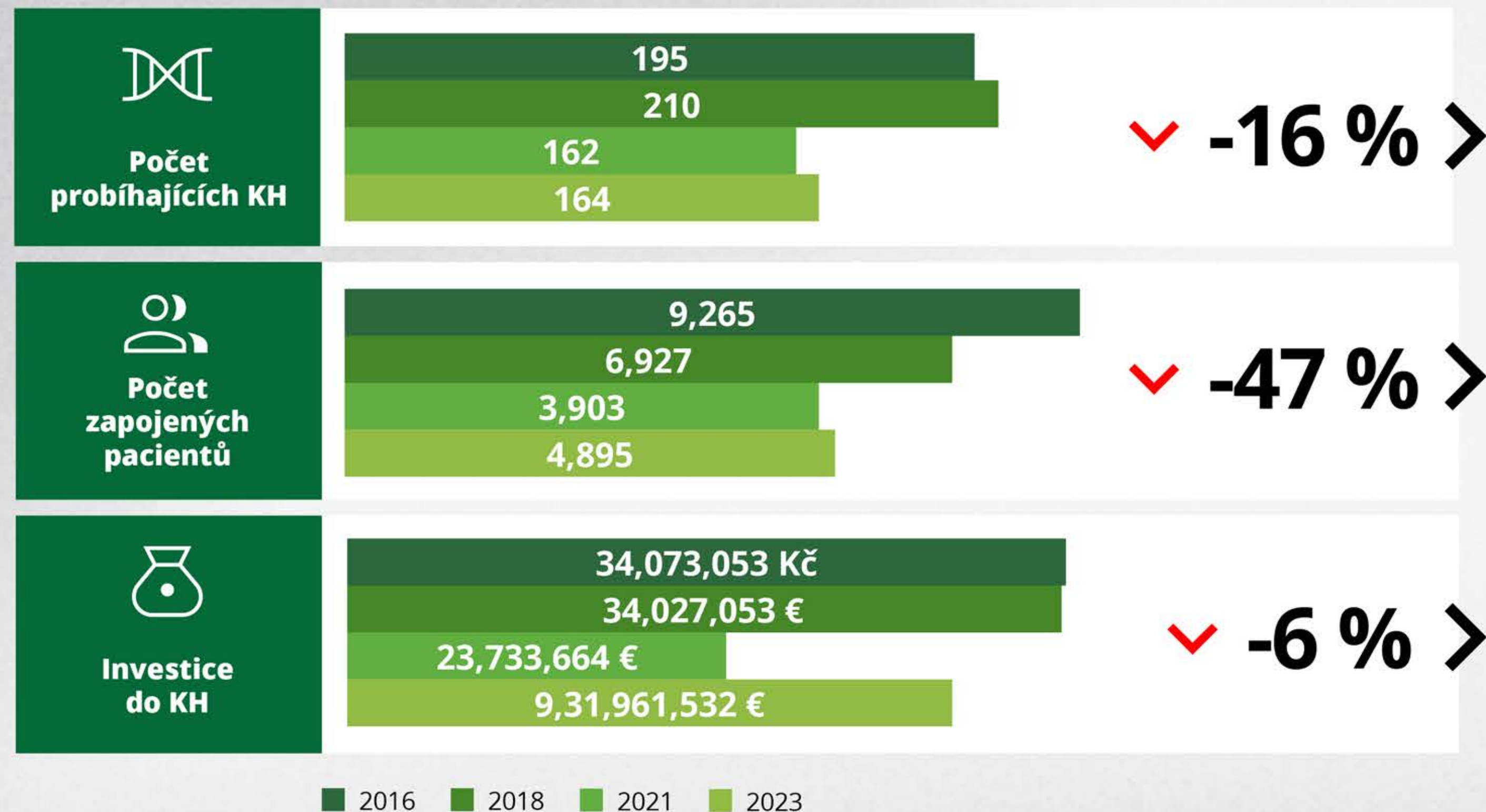
Farmaceutické společnosti získávají kvalitní klinická data nezbytná pro registraci nových léčiv a další inovace

Pokles klinického výzkumu: příklad Slovenska

↗ V posledních letech došlo na Slovensku k výraznému poklesu počtu klinických studií, zapojených pacientů i investic.



Stav KH na Slovensku



Možné následky poklesů KH

- Snížený přístup pacientů k inovativní léčbě
- Pokles investic farmaceutických společností do státního rozpočtu a výzkumu
- Snížení úspor na nákladech na léčbu
- Snížení vědecké kvalifikace lokálních odborníků a mezinárodní prestiže
- Omezení přístupu lékařů k inovativním postupům

Zdroj: Výsledky SK prieskumu medzi členmi AIFP za rok 2023

Zkušenost Slovenska ukazuje, že ztráta klinického výzkumu má rychlé a obtížně vratné dopady na pacienty i celý systém.

Výsledky dotazníkového šetření

➤ Zdroje dat a rozsah pokrytí klinického výzkumu v ČR

Výsledky a interpretace dotazníkového šetření	
Vyplněn dotazník	21
Vyplněny finanční údaje	18
Požádaly o prodloužení termínu	1
Nerealizují žádné studie v ČR	6
Nemohou poskytovat požadované údaje	2
Bez odpovědi	4
Celkem	34



Dotazníkové šetření bylo realizováno mezi **členskými společnostmi AIFP** působícími v České republice.

Do šetření se zapojila **většina relevantních inovativních farmaceutických společností**, které realizují klinické studie v ČR.

Finanční a provozní údaje byly poskytnuty společnostmi, které v ČR **aktivně provádějí klinický výzkum**.

Shromážděná data představují **reprezentativní vzorek** klinického výzkumu inovativního farmaceutického sektoru v ČR.

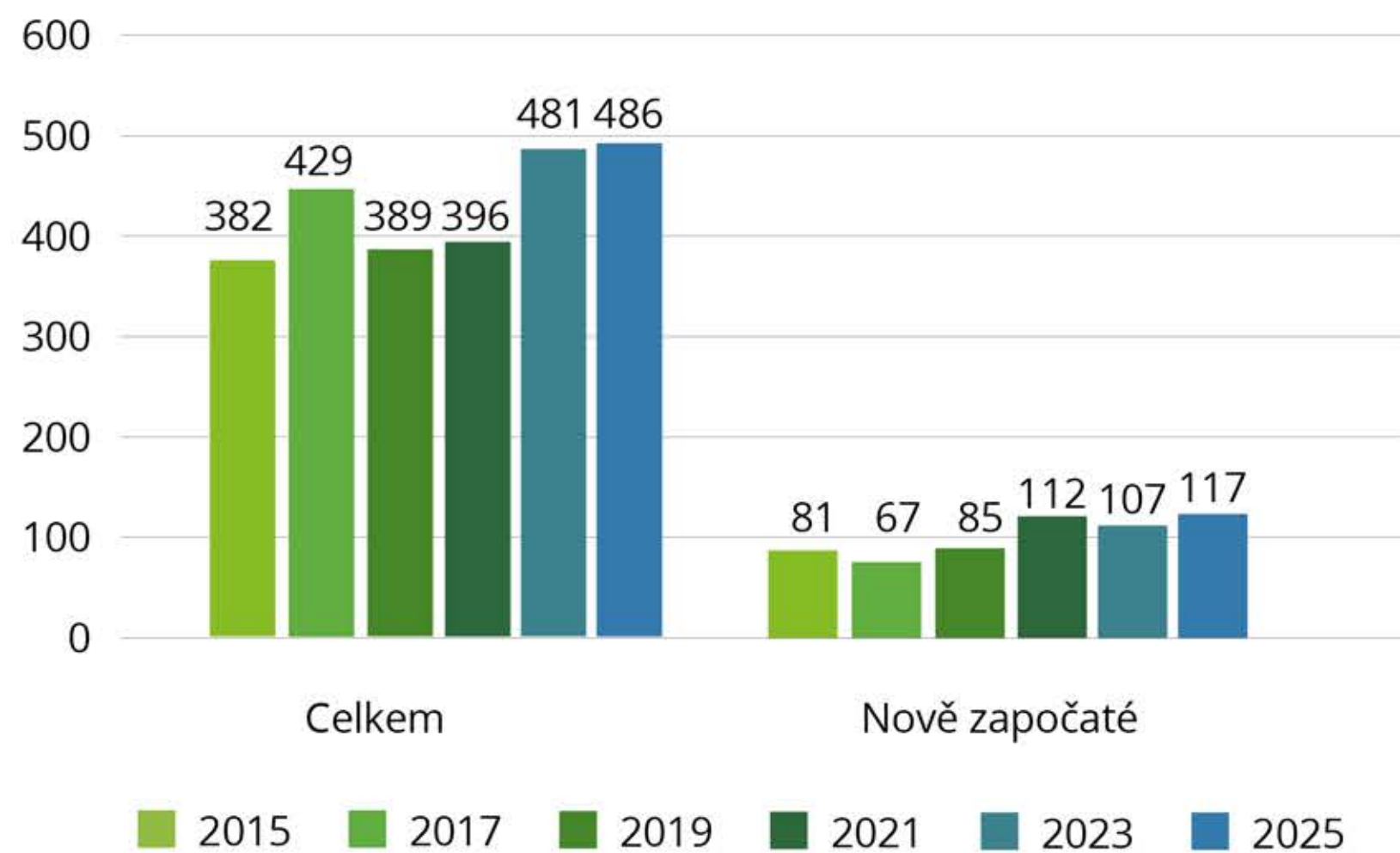
Výsledky šetření byly doplněny o veřejně dostupná data a sektorové statistiky za účelem ověření konzistence trendů.

Rozsah klinických hodnocení v ČR

➤ Došlo k nárůstu počtu klinických hodnocení

Celkový počet klinických hodnocení v ČR dosáhl v roce 2025 dosáhl 486 studií (+27 % oproti roku 2015). Růst je podpořen především vyšším počtem zapojených společností a nových hodnocení, přičemž **průměrný počet KH na společnost zůstává dlouhodobě stabilní.**

Klinická hodnocení realizovaná v ČR v daném roce



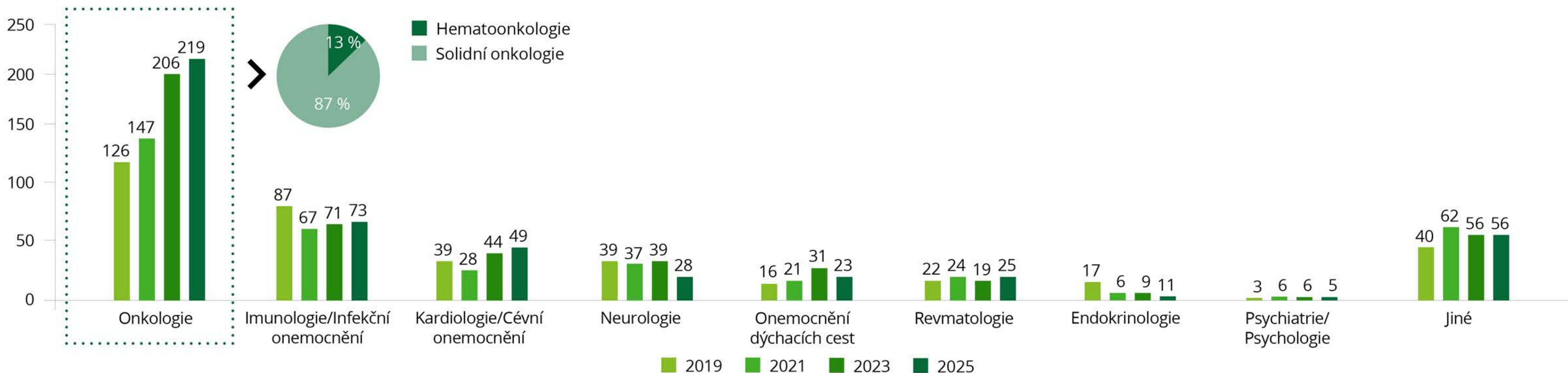
	2015	2017	2019	2021	2023	2025	CAGR* (21-23)	CAGR* (23-25)
Zapojených členských společností AIFP	18	22	21	22	25	27	-	-
Celkem KH	382	429	389	396	481	486	10,2 %	0,5%
Nově zahájená KH	81	67	85	112	107	117	-2,3 %	4,6 %
Podíl nově započatých KH na celku	21 %	15 %	22 %	28 %	22 %	24 %	-	-
Průměrný celkový počet KH na společnost	21	20	19	18	19	18	2,7 %	-2,7 %
Průměrný počet nově započatých KH na společnost	5	3	4	5	4	4	-10,6 %	0 %

Terapeutická struktura klinických hodnocení

➤ Onkologie jako dominantní oblast klinického výzkumu v ČR

Onkologie i v roce 2025 jednoznačně dominuje klinickému výzkumu v ČR a zůstává nejvýznamnější terapeutickou oblastí. **Po silném růstu v letech 2019–2023** se počet onkologických klinických hodnocení **stabilizoval na velmi vysoké úrovni (cca 219 studií)**, přičemž onkologie včetně hematoonkologie představuje **téměř polovinu všech probíhajících KH**. Ostatní terapeutické oblasti vykazují spíše **stabilní vývoj nebo mírný nárůst**, zejména mimo období pandemických projektů.

Celkový počet KH prováděných členy AIFP dle oblasti v letech 2019–2025

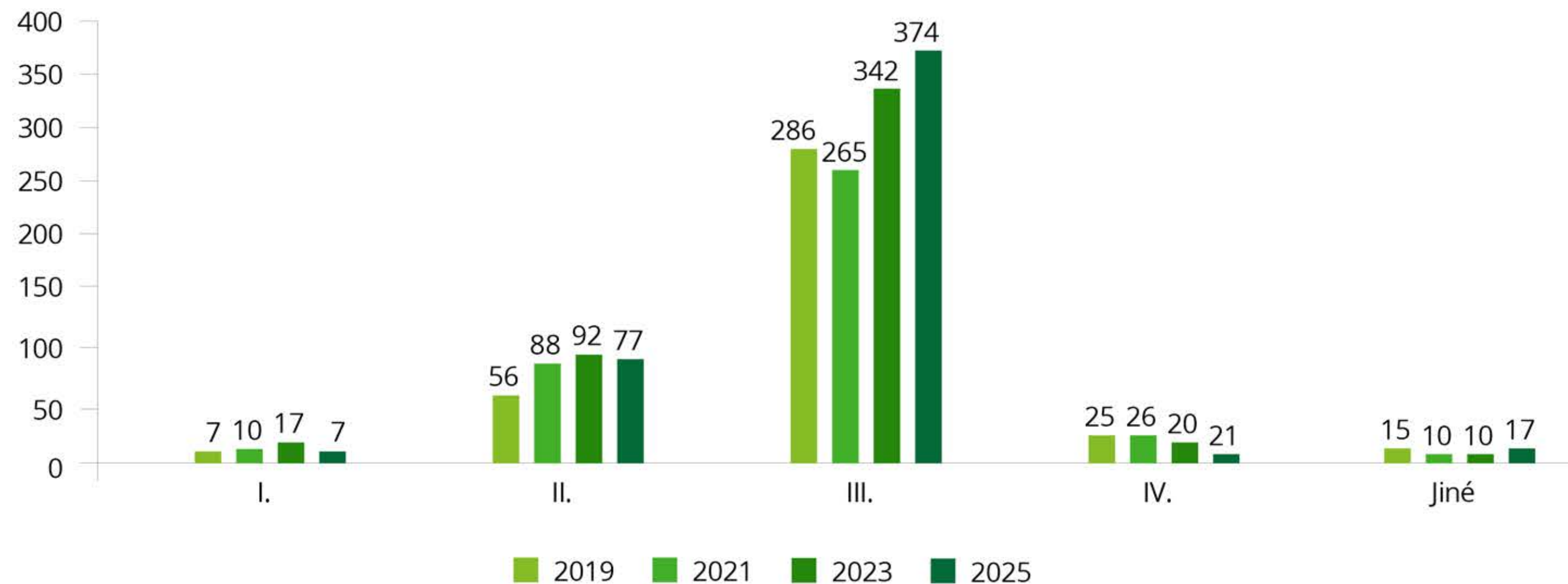


Klinické studie III. fáze

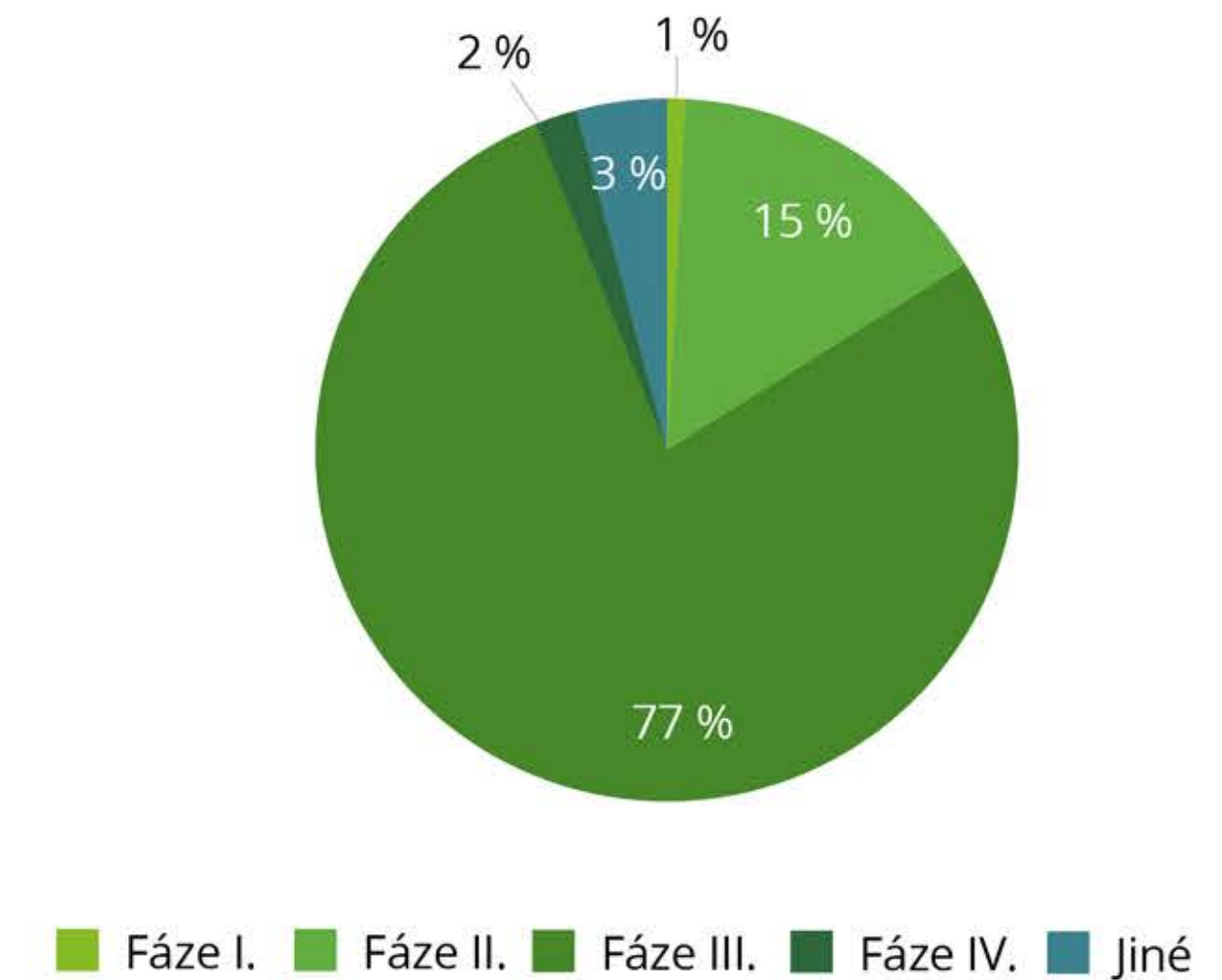
➤ Fáze III jako klíčová část klinického výzkumu

Fáze III. i v roce 2025 jednoznačně dominuje klinickému výzkumu v ČR a zároveň vykazuje výrazný růst v období 2019–2025 (+31 %). Po obnovení růstového trendu po roce 2021 dosahuje fáze III. nejvyšší úrovně v celém sledovaném období. Fáze II. si zároveň udržuje stabilní až mírně rostoucí trend, což naznačuje kontinuální přísun studií do pokročilých fází klinického výzkumu.

Počet KH realizovaných členy AIFP dle fáze v letech 2019–2025



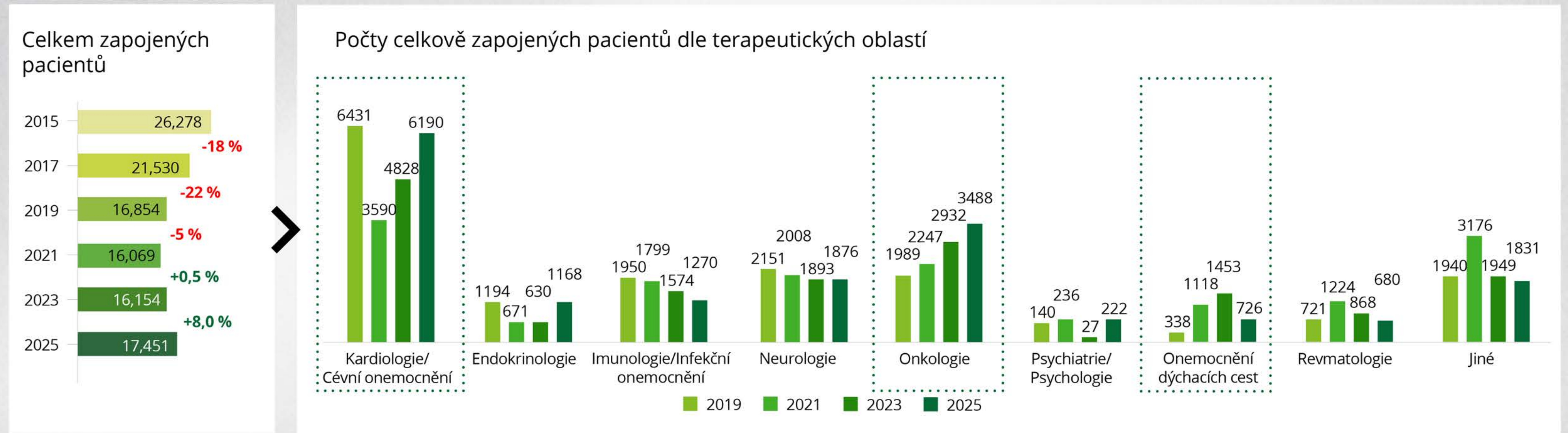
Struktura provedených klinických hodnocení podle fáze v ČR během roku 2025



Největší počet pacientů podle terapeutické oblasti

➤ Nejvíce pacientů je v oblasti kardiologie a cévních onemocnění, celkem přes 17 tisíc pacientů ve všech TA

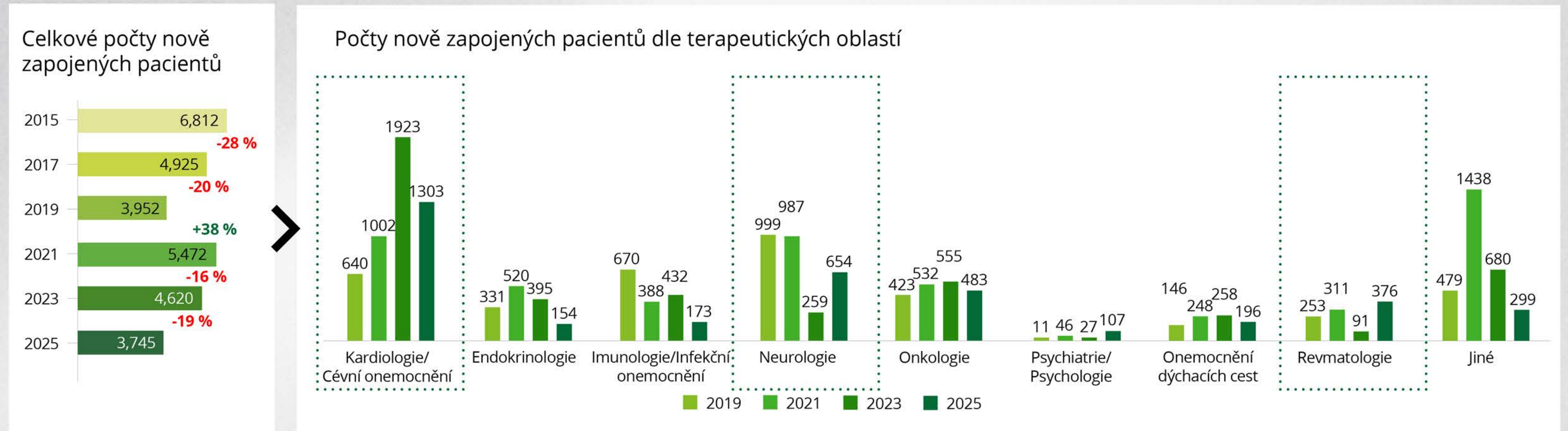
V roce 2025 bylo do klinických hodnocení zapojeno 17 451 pacientů, přičemž po předchozím období poklesu došlo k **opětovnému nárůstu**. Dlouhodobý vývoj od roku 2015 odráží **strukturální posun klinického výzkumu směrem k cíleným a personalizovaným studiím**, včetně hodnocení vzácných onemocnění, která pracují s menšími, ale přesně definovanými skupinami pacientů.



Celkový počet nově zapojených pacientů v roce 2025

➤ V roce 2025 se klinických studií účastnily téměř 4 tisíce pacientů

V roce 2025 bylo do klinických hodnocení nově zapojeno 3 745 pacientů. Vývoj odráží pokračující posun k cíleným a specializovaným studiím, přičemž nejvyšší počty nově zapojených pacientů jsou dlouhodobě zaznamenávány v oblasti kardiologie a cévních onemocnění.

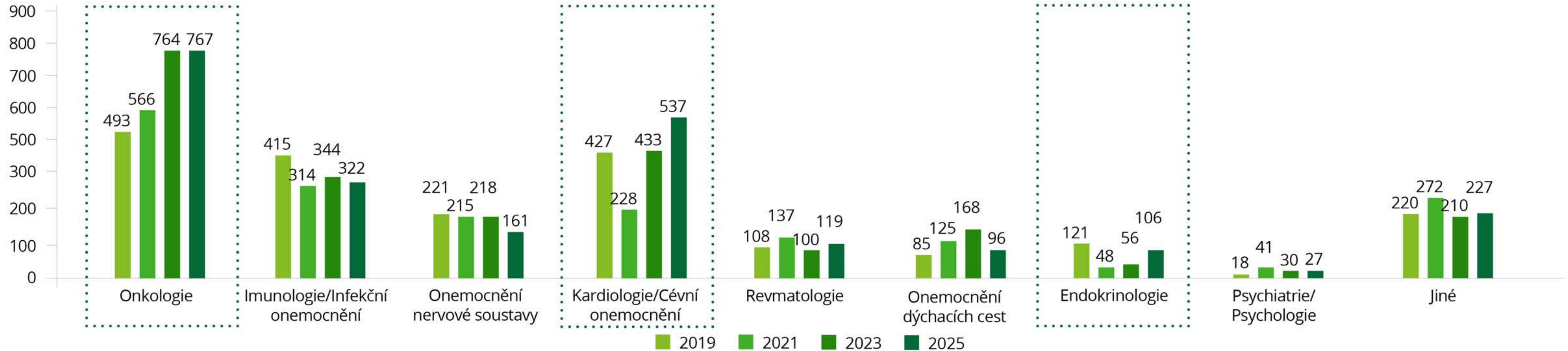


Výzkumné týmy podle terapeutické oblasti

➤ Nejvíce týmů je zapojeno v oblasti onkologie a kardiologie

V roce 2025 se do klinických hodnocení zapojilo celkem 2 362 výzkumných týmů, což potvrzuje stabilní a vysoce rozvinutou výzkumnou kapacitu ČR. Nejvíce týmů dlouhodobě působí v onkologii, zatímco nejdynamičtější růst zaznamenává kardiologie, odrážející posilující expertízu v této oblasti. Vývoj napříč terapeutickými oblastmi ukazuje na kombinaci silné specializace a postupné diverzifikace klinického výzkumu.

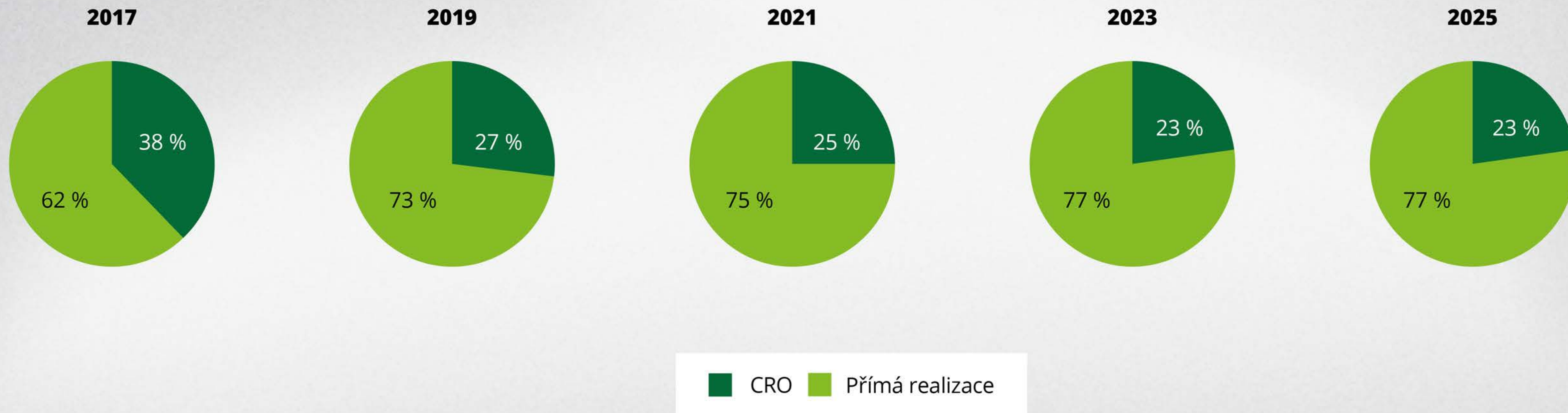
Počet celkově zapojených výzkumných týmů



Přímá realizace klinických studií

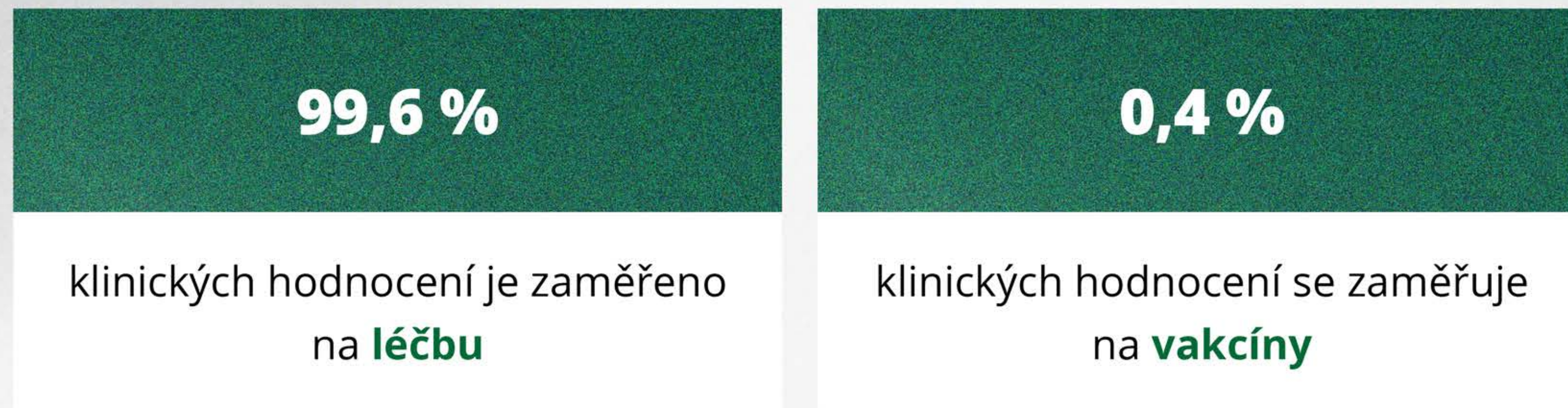
➤ Podíl přímé realizace a role CRO

Farmaceutické společnosti v roce 2025 realizují většinu klinických hodnocení přímo, přičemž podíl přímé realizace dosahuje 77 %. Vývoj od roku 2017 potvrzuje dlouhodobý strukturální posun směrem k internímu řízení klinických studií. Role CRO se stabilizovala na přibližně pětině realizací, zejména u specializovaných nebo kapacitně náročných projektů.



Zkoumají se především léčivé přípravky

➤ Klinický výzkum v ČR je orientován především na léčbu, nikoli preventivní intervence

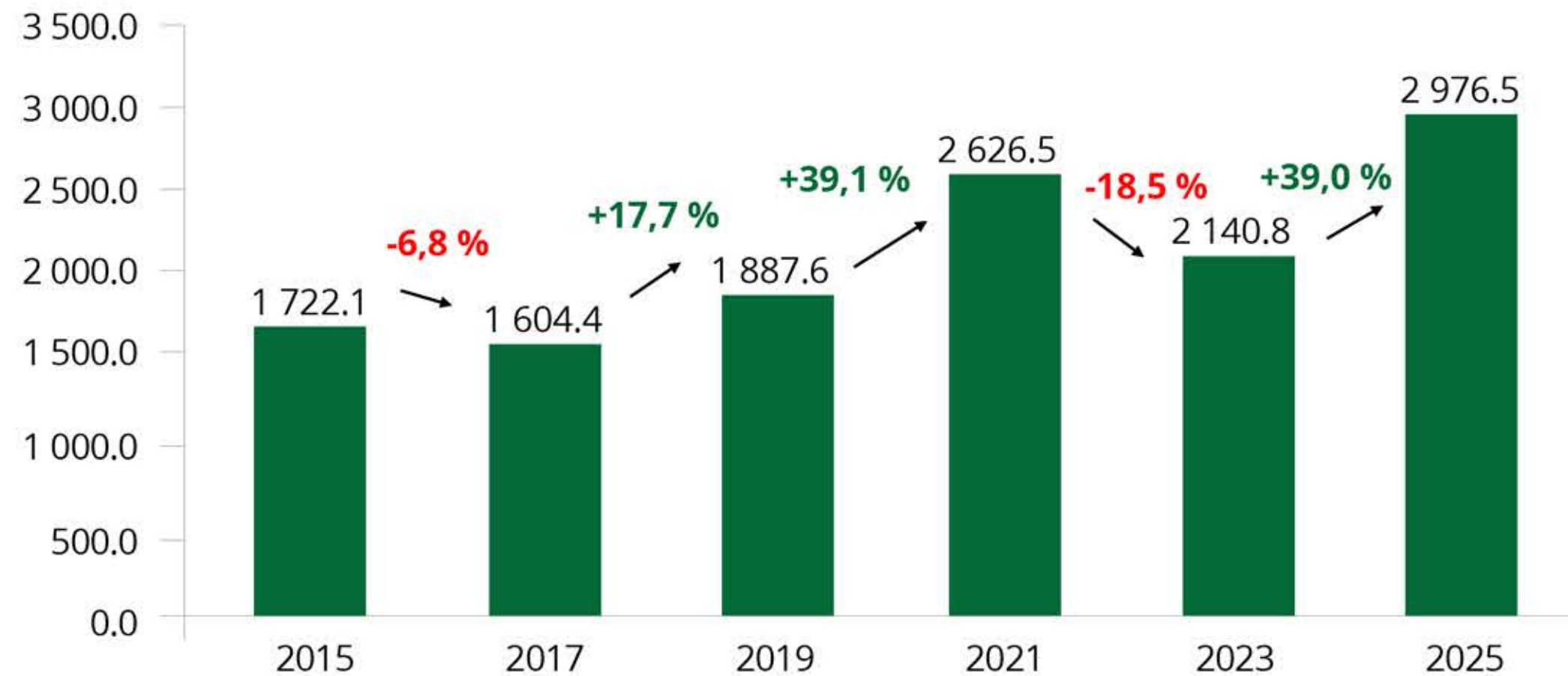


Vysoké náklady na klinická hodnocení

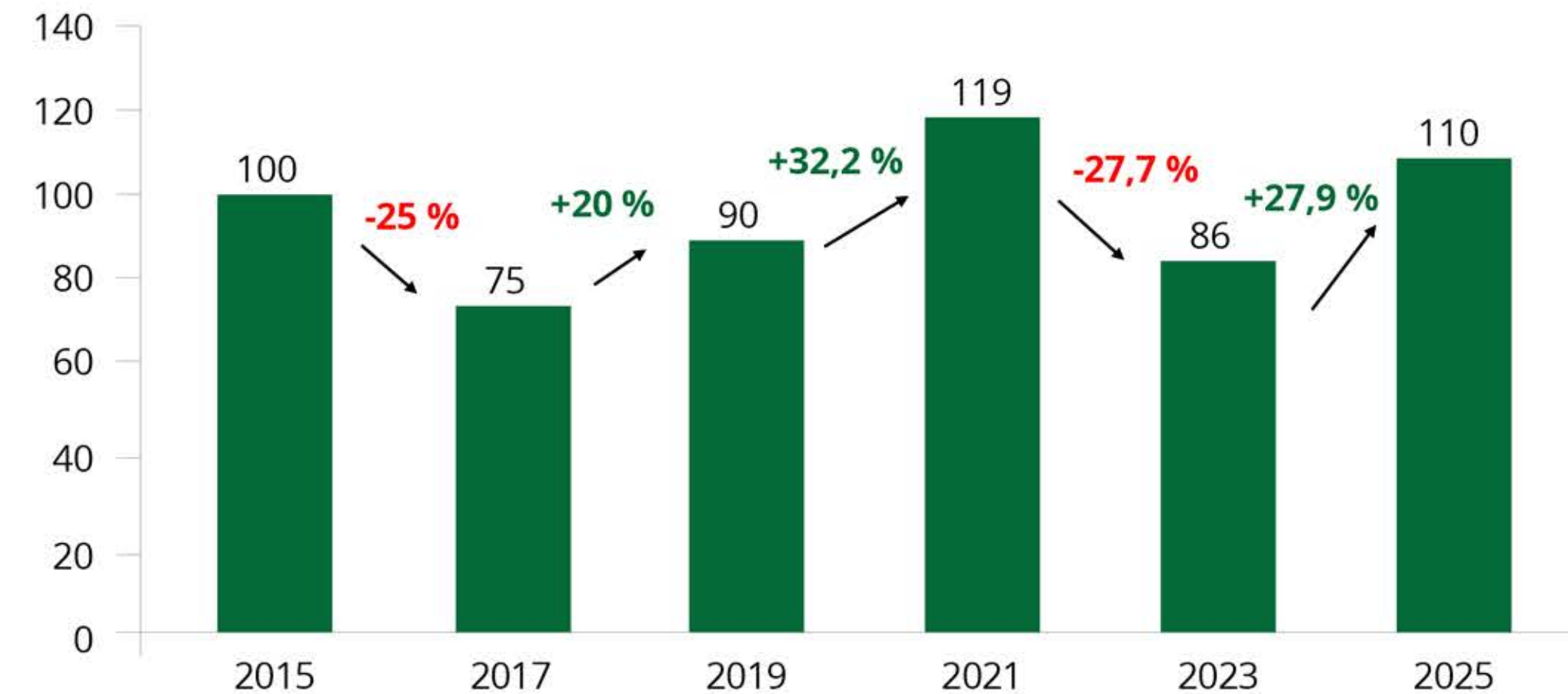
↗ V roce 2025 dosáhly tyto náklady téměř 3 mld. Kč

Celkové náklady na realizaci klinických hodnocení v roce 2025 dosáhly 3 miliardy Kč, což představuje **nejvyšší hodnotu v celém sledovaném období**. Vývoj od roku 2021 ukazuje na postupné obnovení růstu nákladů po pandemii a návrat k trendům před rokem 2019. **Průměrné náklady na společnost v roce 2025 činily 110 mil. Kč**, což potvrzuje **rostoucí komplexitu a investiční náročnost** prováděných klinických hodnocení.

Celkové náklady (v mil. Kč)



Průměrné náklady na společnost (v mil. Kč)



Klinická hodnocení šetří peníze veřejnému zdravotnictví

➤ Klinická hodnocení pomohla českému zdravotnictví ušetřit až 2,2 mld. Kč v roce 2025

**Ušetřené
alternativní
náklady léčby**

**Před extrapolací
0,44 mld. Kč**

**Po extrapolaci
2,1 mld. – 2,2 mld. Kč**

	2015	2017	2019	2021	2023	2025
Ušetřené alternativní náklady léčby	0,6 mld. Kč	0,9 mld. – 1 mld. Kč	1,5 mld. – 1,6 mld. Kč	1,6 mld. – 1,7 mld. Kč	1,5 mld. – 1,6 mld. Kč	2,1 mld. – 2,2 mld. Kč



Díky tomu, že léčbu pacientů v klinických hodnoceních hradí zadavatelé studií, ušetřil český stát v roce 2025 na alternativních nákladech léčby odhadem 2,1-2,2 mld. Kč. Tento odhad vychází z počtu pacientů léčených v rámci studií a průměrné hodnoty léčby, kterou by jinak hradil veřejný zdravotní systém. **Klinická hodnocení tak přinášejí pacientům včasný přístup k moderní terapii a zároveň významně snižují finanční zátěž zdravotnictví.**

Analýza ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v ČR

Úvod a východiska analýzy

Stav českého farmaceutického průmyslu a dopadová analýza

Strategický kontext a průmyslové politiky

Ekonomický footprint českého farmaceutického průmyslu

Inovativní farmaceutický průmysl



Výrobní farmaceutický průmysl

Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou

Shrnutí



Strategická kapacita EU a ČR

➤ Dostupnost léčiv, bezpečnost dodávek a odolnost zdravotnického systému

Zdravotnická bezpečnost

- Výroba generických a biosimilárních léčiv je klíčová pro **kontinuitu léčby**
- Zajišťuje dostupnost léčiv pro **akutní i chronickou** péči
- Hraje zásadní roli při **krizích a výpadcích dodavatelských řetězců**

Průmyslová a technologická kapacita

- Výrobní farmaceutický průmysl představuje **vysoce regulovanou, technologicky náročnou výrobu**
- Vyžaduje dlouhodobé investice, kvalifikovanou pracovní sílu a stabilní prostředí
- **Kapacity nelze rychle nahradit nebo přesunout** v reakci na krizi

Evropský a český kontext

- EU i ČR čelí **rostoucí závislosti na dovozu léčiv a API**
- Evropské strategie zdůrazňují potřebu **odolných a diverzifikovaných dodavatelských řetězců**
- Česká republika má **existující výrobní základnu**, která je integrována do evropského trhu



Biosimilární léčiva jsou biologické léčivé přípravky, které jsou vysoce podobné již schválenému originálnímu biologickému léčivu (referenčnímu přípravku) a nevykazují klinicky významné rozdíly v účinnosti, bezpečnosti ani kvalitě.

Zdroj: European Medicines Agency (EMA) – Biosimilars in the EU: Information Guide for Healthcare Professionals, 2023

Výrobní realita v ČR

➤ Česká republika jako výrobní země integrovaná do evropského trhu

Výrobní kapacita v ČR 1

- Česká republika disponuje **významnou výrobní kapacitou farmaceutického průmyslu**, zejména v oblasti **generických a biosimilárních léčiv**.
- Výroba je zaměřena na **vybrané lékové formy, molekuly a technologické procesy** a je silně integrována do **evropských výrobních a dodavatelských řetězců**.
- Významná část produkce je **exportně orientovaná** a slouží potřebám širšího evropského trhu.

Omezení výrobní role ČR 2

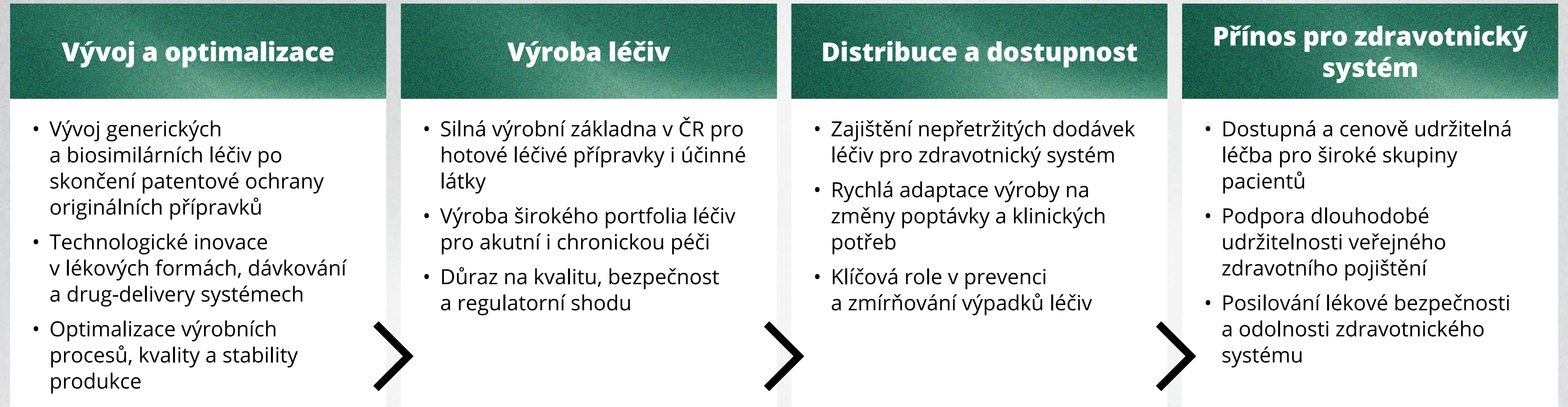
- Stávající výrobní kapacita v ČR **neznamená národní soběstačnost** v dodávkách léčiv.
- Česká republika není schopna pokrýt **celou šíři domácí spotřeby léčiv** ani být nezávislá na **dovozu účinných látek (API) a surovin**.
- Farmaceutická výroba v ČR nefunguje jako izolovaný národní systém, ale jako součást **mezinárodní specializace a dělby práce**.

Ekonomická a systémová logika výroby 3

- Farmaceutická výroba je založena na **specializaci, úsporách z rozsahu a nadnárodních trzích**.
- Ekonomika generické a biosimilární výroby vyžaduje **velké objemy produkce**, dlouhodobé investice a stabilní regulační prostředí.
- Bezpečnost dodávek léčiv je proto primárně řešena **na úrovni Evropské unie**, nikoli jednotlivých států.

Role v hodnotovém řetězci

➤ Role v hodnotovém řetězci dostupnosti a výroby léčiv



Vývoj inovativního léčiva – globální kontext

- 🌐 ~180 milionů balení léčiv vyrobených ročně v ČR
- 🇪🇺 Převaha **tuhých lékových formy a vybraných účinných látek**
- 🌐 Významná část produkce směřuje na **export**
- 🌐 Významná role v **zajištění dostupnosti léčiv** pro evropský trh

Údaje ilustrují výrobní kapacitu v ČR, nikoli celkový ekonomický dopad sektoru.

Pozn.: V této studii je pojem „výrobní farmaceutický průmysl“ používán pro generický a biosimilární sektor s výrobní základnou v ČR.

Česká asociace farmaceutických firem (ČAFF)

➤ Role asociace ve výrobním sektoru v ČR

O asociaci

Sdružuje od roku 2001 **hlavní výrobce generických a biosimilárních léků**, včetně domácích výrobců léčiv v České republice a je členem evropské asociace farmaceutických firem **Medicines For Europe**.

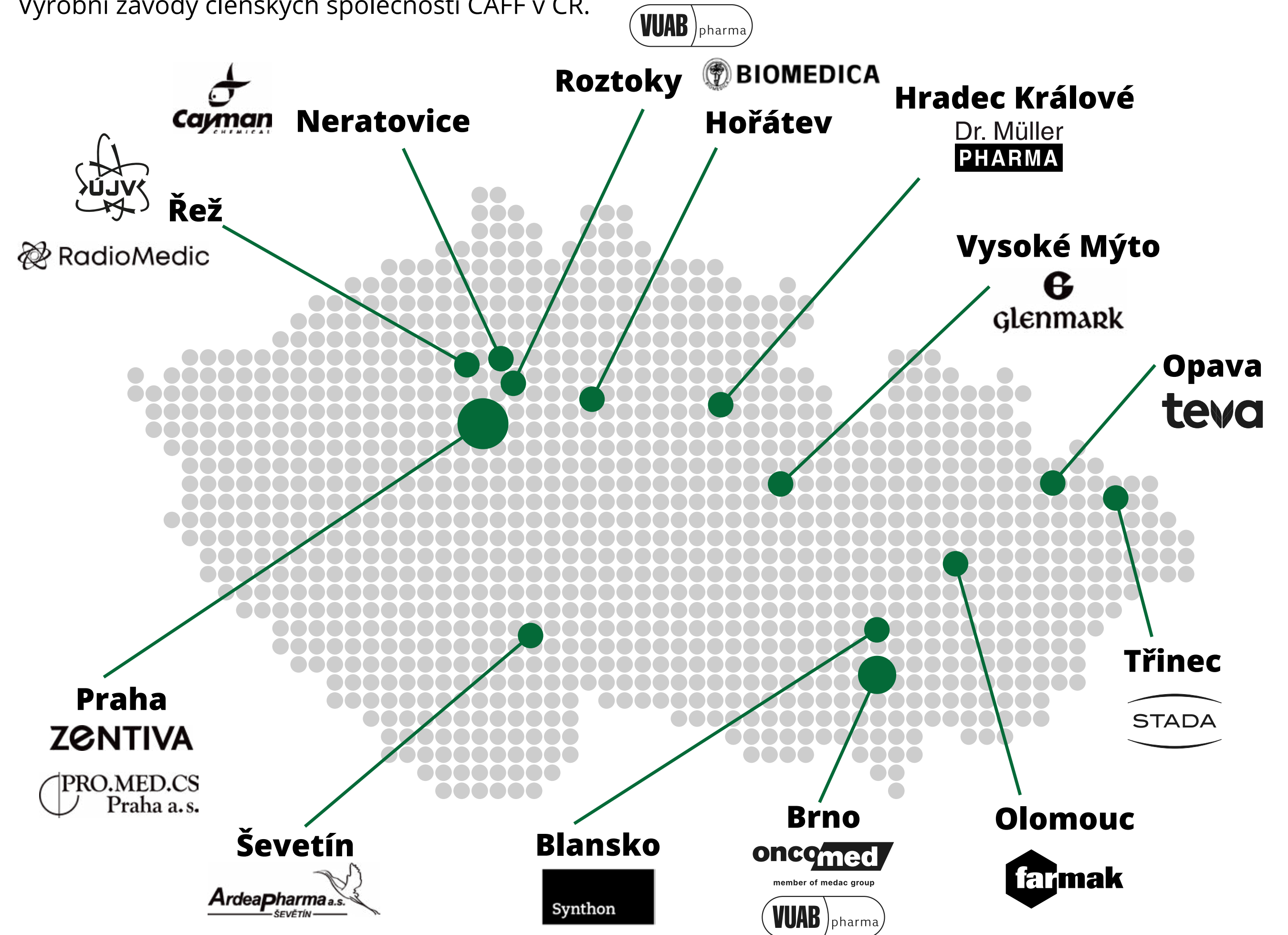
Hlavním cílem ČAFF je zajišťovat **maximální dostupnost léků** pro pacienty v České republice a napomáhat udržitelnosti zdravotního systému. Soustřeďuje se na podporu rozvoje a výroby zejména generických a biosimilárních léčivých přípravků, které představují stejně bezpečné a účinné obdoby originálních léků.

Výrobní farmaceutický průmysl je specifickým odvětvím farmaceutického průmyslu, který se aktivně zabývá **výrobou léčivých přípravků, případně aktivních léčivých látek (API) nebo souvisejících farmaceutických produktů**.

ČAFF dnes sdružuje **35 farmaceutických společností**, z toho **15 s výrobou v ČR**, které provozují celkem **16 výrobních závodů**.

Sdružuje většinu výrobců léků a účinných látek v ČR

Výrobní závody členských společností ČAFF v ČR.



Dostupnost a cenová udržitelnost léčiv

➤ Role generických a biosimilárních léčiv v dostupnosti péče a stabilitě zdravotního systému

Široké spektrum léčiv vyráběných nebo dodávaných členy ČAFF:

Akutní a život zachraňující péči:

- anafylaktický šok, srdeční zástava,
- veškeré formy trombóz

Kardiovaskulární a chronická interní onemocnění:

- chronické srdeční selhání, fibrilace síní,
- nízký krevní tlak

Neurologická onemocnění:

- Parkinsonova choroba, roztroušená skleróza,
- epilepsie

Autoimunitní a zánětlivá onemocnění:

- artritidy, revmatoidní artritida,
- odvržení transplantovaného orgánu, lupénka

Onkologická onemocnění:

- nádorová onemocnění

Respirační a dermatologická onemocnění:

- astma bronchiale, atopická dermatitida

Zdroj: data České asociace farmaceutických firem, IQVIA, SÚKL

Přehled dat o léčivých přípravcích členských společností ČAFF:

Rozsah a využití:

- **každá druhá krabička léků spotřebovaná v Česku** je dodávána některou z členských společností ČAFF
- členské společnosti ČAFF dodávají na trh přes **4000 druhů** léčivých přípravků (SUKL kódů)
- 10 z 20 nejprodávanějších generických léčiv dodaly členské společnosti ČAFF

Ekonomický přínos:

- členské společnosti ČAFF dodaly léčivé přípravky v hodnotě **17 miliard Kč**
- úspory prostředků z veřejného zdravotního pojištění díky generickým a biosimilárním léčivům za období 2016-2020 dosáhly **téměř 10 miliard**
- předpokládané úspory v důsledku vypršení patentů do roku **2030** dosahují až **16 miliard Kč**

Struktura trhu:

- generické léčivé přípravky představují **73,2 % českého trhu podle počtu balení a 32,1 % podle objemu finančních výdajů**

Příklady klíčových účinných látek vyráběných nebo dodávaných členy ČAFF:

- epinefrin, nystatin, dakarbazin, norepinefrin, digoxin, heparin, dofetilid, prednison, cyklosporin, warfarin, riluzol a mofetil-mykofenolát

Zdroj: data České asociace farmaceutických firem

Inovace ve výrobě

➤ Inovace jako motor transformace výrobního farmaceutického průmyslu v ČR

Inovace napříč hodnotovým řetězcem

Inovace zahrnují celý životní cyklus léčiv – od vývoje a výroby přes balení až po distribuci

Nové formy léčiv

Pokročilé drug-delivery systémy zvyšují účinnost a komfort léčby

Personalizovaná medicína

Přizpůsobení lékových forem a dávkování zlepšuje bezpečnost a výsledky léčby

Technologický pokrok

Pokročilé výrobní technologie v biosimilární výrobě

Moderní výrobní procesy

Kontinuální výroba a automatizace zvyšují efektivitu, kvalitu a stabilitu dodávek

Digitalizace a práce s daty

Digitalizace a data mění řízení výroby, kvality a dodavatelských řetězců

Léčiva s přidanou hodnotou

Value-added generika zlepšují léčbu, ale naráží na regulaci

Evropský rámec inovací

EU podporuje inovace zaměřené na dostupnost, udržitelnost a bezpečnost dodávek



Inovace ve výrobním farmaceutickém průmyslu jsou primárně technologické, procesní a aplikační

Nedostupnost léčiv

↗ Rostoucí systémové riziko pro zdravotní bezpečnost Evropy i ČR

89 %

nemocnic v EU ovlivněno
výpadky léčiv

96 %

zemí hlásí
nedostupnost léčiv

20 %

léčiv v ČR zaznamenalo
výpadek (2024)



Evropský kontext

- Nedostupnost léčiv ve většině zemí EU
- Ve více než třetině zemí je evidováno přes 600 nedostupných léčiv
- Trend se zhoršuje zejména od pandemie COVID-19



Hlavní příčiny

- Nedostatek účinných látek (API)
- Výrobní a kapacitní omezení
- Narušení dodavatelských řetězců
- Nízká ekonomická atraktivita menších trhů



Dopad na Českou republiku

- Výpadek byl zaznamenán přibližně u každého pátého léčiva
- Výrazný nárůst oproti roku 2014
- Kritické oblasti: antibiotika, diabetologie, kardiologie

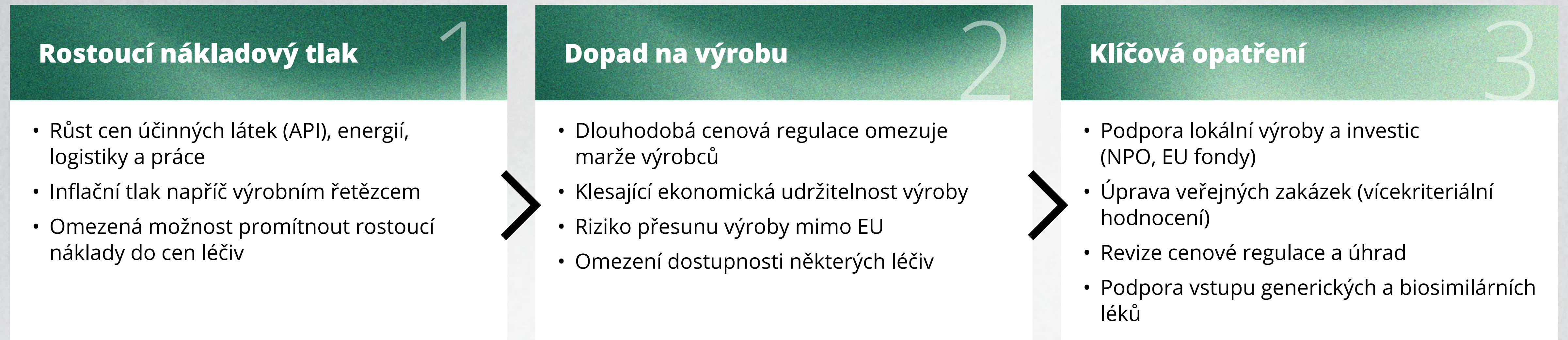


Implikace pro veřejnou politiku

- Cílené posilování výrobních kapacit v ČR a EU
- Podpora generických léčiv a API
- Koordinace na úrovni EU
- Využití regulačních nástrojů (např. omezení reexportu)

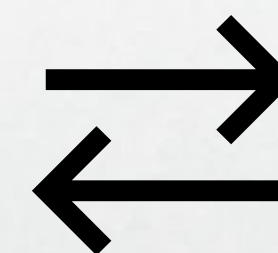
Regulace a ekonomické podmínky

➤ **Bez úpravy ekonomických a regulatorních podmínek hrozí další oslabování výroby léčiv v Evropě**



Systemový problém EU

- Vysoká závislost na importu API
- Zranitelné globální dodavatelské řetězce
- Silný ekonomický tlak zejména u generických léčiv



Evropské iniciativy

- Revize farmaceutické legislativy (2023)
- Podpora strategické autonomie a výroby v EU
- Nástroje v rámci EU průmyslové a zdravotní politiky

Regulační tlak

↗ Ekonomická a environmentální dimenze regulace

1 Regulační tlak na výrobní farmaceutický průmysl má více souběžných dimenzí

2 Vedle cenové a úhradové regulace nabývá na významu také environmentální regulace výroby

3 Environmentální požadavky představují nový typ povinností a nákladů s dopadem na výrobu v celé EU



Environmentální regulace se stává nedílnou součástí rámce, ve kterém výrobní farmaceutický průmysl v Evropě funguje.

Environmentální výzva a regulace

➤ Rezidua léčiv ve vodním prostředí jako rostoucí téma na úrovni EU

Environmentální výzva

- Rezidua léčiv se do vodního prostředí dostávají zejména **vylučováním pacienty a nesprávnou likvidací nepoužitých léčiv**
- V čistírnách odpadních vod mohou přetrvávat jako **mikropolutanty**, které nejsou vždy plně odstraněny standardními technologiemi
- Téma představuje rostoucí **environmentální, technologickou a regulatorní výzvu** v celé Evropské unii

UWWTD (EU regulace)

Evropská regulace – UWWTD

Směrnice (EU) 2024/3019 – Urban Wastewater Treatment Directive

- Zavádí **rozšířenou odpovědnost výrobce (EPR)** pro farmaceutický sektor
- Farmaceutické společnosti:
 - ponesou odpovědnost za **minimálně 80 % nákladů** na odstranění mikropolutantů
 - členské státy mohou zvýšit podíl až na **100 %**
- Hrazené náklady zahrnují:
 - **CAPEX** – investice do technologií čištění odpadních vod
 - **OPEX** – provoz, monitoring, reporting a administrativu

Udržitelnost a reakce sektoru

➤ Od environmentální výzvy k systémovým řešením v praxi



Prevence

Podpora systémů správné likvidace nepoužitých léčiv a spolupráce s veřejnou správou, lékárníky a zdravotníky v oblasti osvěty.



Výroba & technologie

Investice do pokročilých technologií čištění odpadních vod a optimalizace výrobních procesů se zaměřením na snižování emisí mikropolutantů.

Přímá reakce na požadavky UWWTD a EPR.



Inovace

Výzkum technologických řešení a spolupráce průmyslu, akademické sféry a regulátorů na vývoji environmentálně šetrných postupů.



ESG & systém

Ochrana vodních zdrojů a biodiverzity, naplňování cílů EU Green Deal a posilování dlouhodobé udržitelnosti a důvěry veřejnosti.

Shrnutí

➤ Role generické a biosimilární výroby v českém a evropském kontextu

01 Výrobní (generický a biosimilární) farmaceutický průmysl je strategickou součástí zdravotnické bezpečnosti EU i České republiky

02 Česká republika disponuje významnou výrobní kapacitou, která je však strukturálně integrována do evropského trhu, nikoli založena na národní soběstačnosti

03 Generická a biosimilární výroba je klíčová pro dostupnost léčby a cenovou udržitelnost zdravotního systému

04 Sektor čelí rostoucím ekonomickým, regulačním a environmentálním tlakům, včetně požadavků vyplývajících z nové evropské environmentální legislativy

05 Dlouhodobá udržitelnost výroby léčiv vyžaduje koordinovaný a systémový přístup na úrovni ČR i EU

Výrobní farmaceutický průmysl představuje stabilizační prvek zdravotnického systému, jehož význam přesahuje čistě ekonomické ukazatele.

Analýza ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v ČR

Úvod a východiska analýzy

Stav českého farmaceutického průmyslu a dopadová analýza

Strategický kontext a průmyslové politiky

Ekonomický footprint českého farmaceutického průmyslu

Inovativní farmaceutický průmysl

Výrobní farmaceutický průmysl



Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou

Shrnutí



Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou

Centra excelence

➤ Znalostní a expertní aktivity s globálním dopadem v České republice

Centra excelence poskytují vysoce kvalifikované znalostní a expertní služby s **vysokou přidanou hodnotou**, přímo napojené na regionální a globální farmaceutické operace.

V ČR působí několik farmaceutických společností, které provozují:

Globální a regionální centra sdílených služeb a expertních funkcí

IT a technologická centra (data, AI/ML, kyberbezpečnost)

Klinická a výzkumná centra (klinické studie, translační medicína)

Specializované farmakovigilanční huby

Poskytované služby a klíčové kompetence zahrnují:

- klinické operace a řízení klinických studií
- digitální a datové služby (IT, AI/ML, big data, kyberbezpečnost)
- globální podpůrné funkce (finance, účetnictví, nákup, HR, vzdělávání)
- customer & master data management
- projektové a procesní řízení, změnové řízení
- právní služby, compliance a risk management
- supply chain a provozní řízení
- farmakovigilance: case management, process management, benefit-risk management

Zaměstnanost a ekonomický význam

Celkový počet zaměstnanců v těchto typech center: cca 5 400 osob

Tato centra představují významný klastr expertních služeb, s vysokou přidanou hodnotou, orientací na globální trhy a významnou rolí pro udržení kvalifikované pracovní síly v ČR.

Jedná se o aktivity s vysokou přidanou hodnotou, mzdovou náročností a nízkou nahraditelností.

Zdroj: Deloitte (údaje vychází z primárních dat poskytnutých vybranými společnostmi)

Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou

Rozvoj talentů

➤ **Spolupráce akademie a průmyslu urychluje inovace a rozvoj talentů ve farmaceutickém průmyslu**



Model spolupráce: Zentiva a The Parc

- Společný program propojující průmyslový výzkum s akademickou sférou (UK, VŠCHT)
- Doktorandi a mladí výzkumníci pracují na **reálných projektech vývoje léčiv s přímým dopadem do praxe**

Rozvoj talentů a kompetencí

- Program kombinuje **vědecký výzkum s průmyslovým know-how a praktickými dovednostmi**
- Absolventi nacházejí uplatnění ve farmaceutickém průmyslu i akademickém sektoru s přímým dopadem do praxe

Výstupy a dopad výzkumu

- Výstupy zahrnují publikace, patenty a aplikovatelná technologická řešení
- Přímá implementace výsledků do vývoje léčiv a posilování konkurenceschopnosti sektoru

Systemový význam

Uvedený příklad ilustruje škálovatelný model rozvoje talentů, který podporuje dlouhodobou dostupnost odborných kapacit pro farmaceutický průmysl v České republice.

Shrnutí

↗ Centra excelence, znalostní služby a rozvoj talentů v českém farmaceutickém sektoru

01

Česká republika není pouze výrobní lokalitou, ale také významným centrem **vysoce kvalifikovaných znalostních a expertních aktivit** ve farmaceutickém průmyslu

02

Centra excelence a centralizované globální expertní a sdílené služby vytvářejí **vysokou přidanou hodnotu** s přímým napojením na regionální i globální farmaceutické operace

03

Tyto aktivity podporují **zaměstnanost s vysokou kvalifikací**, rozvoj digitálních, klinických a regulatorních kompetencí

04

Propojení průmyslu a akademické sféry urychluje **rozvoj talentů, přenos know-how a aplikaci výzkumu do praxe**

05

Znalostní a expertní kapacity představují **klíčový pilíř dlouhodobé konkurenceschopnosti** českého farmaceutického sektoru

Analýza ekonomického přínosu farmaceutického průmyslu v ČR

Úvod a východiska analýzy

Stav českého farmaceutického průmyslu a dopadová analýza

Strategický kontext a průmyslové politiky

Ekonomický footprint českého farmaceutického průmyslu

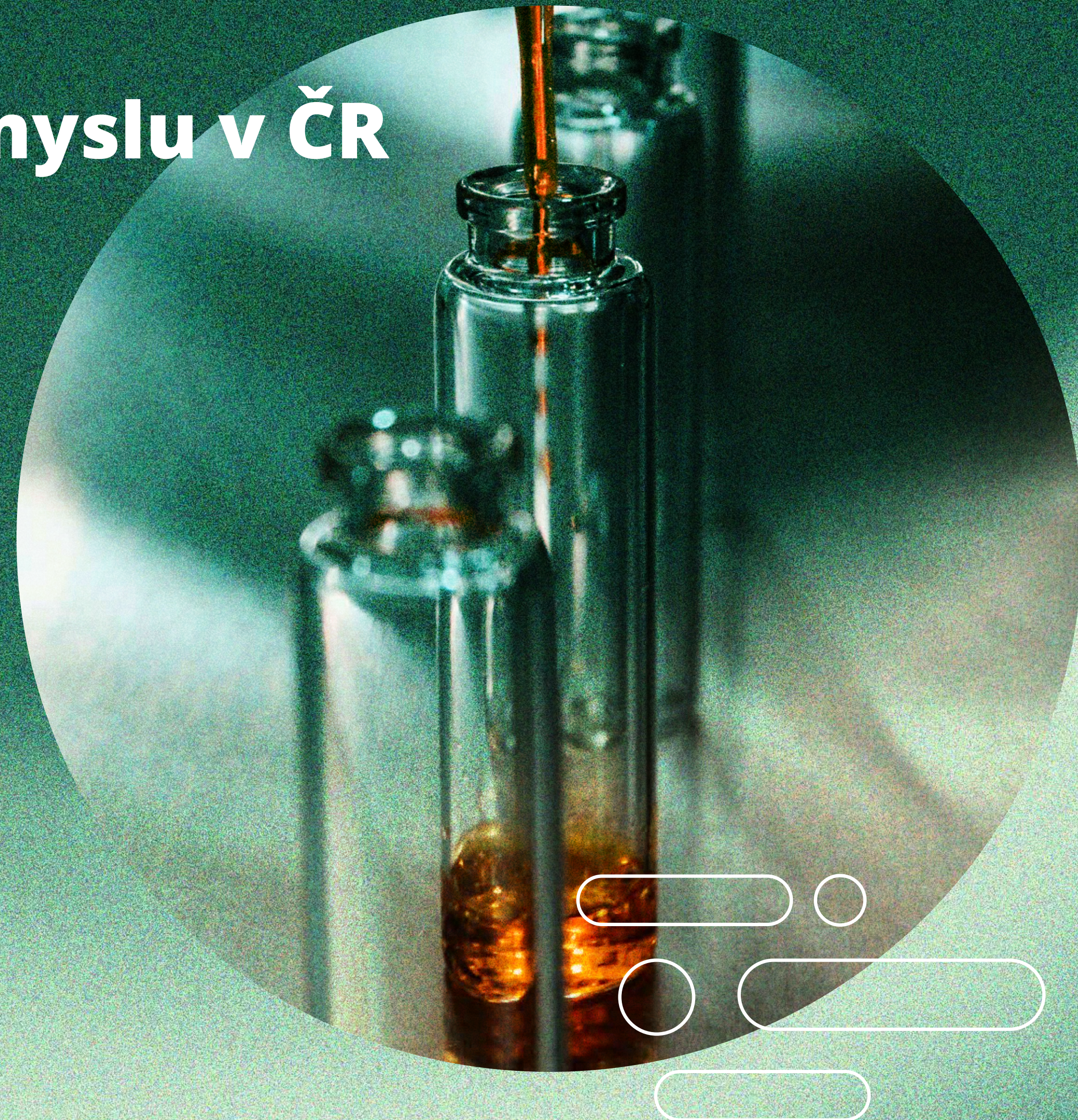
Inovativní farmaceutický průmysl

Výrobní farmaceutický průmysl

Specifické oblasti s vysokou přidanou hodnotou



Shrnutí



Farmaceutický průmysl v České republice

➤ **Strategický sektor s vysokou ekonomickou a společenskou hodnotou**



Farmaceutický průmysl v České republice představuje **strategický sektor s významným ekonomickým přínosem, klíčovou rolí pro zdravotnický systém a rostoucí hodnotou v oblasti inovací, výroby a znalostních aktivit.**

Farmaceutický průmysl přispívá k české ekonomice nadprůměrnou produktivitou, vysokou přidanou hodnotou a kvalifikovanou zaměstnaností.

Inovativní farmaceutické společnosti a klinický výzkum podporují přístup pacientů k moderní léčbě, rozvoj znalostí a zapojení ČR do globálních inovačních řetězců.

Výrobní farmaceutický průmysl zajišťuje dostupnost léčiv, cenovou udržitelnost zdravotního systému a stabilitu dodavatelských řetězců.

Česká republika se postupně profiluje nejen jako výrobní lokalita, ale také jako centrum znalostních, expertních a vysoce kvalifikovaných aktivit ve farmaceutickém sektoru.



Dlouhodobý přínos farmaceutického průmyslu přesahuje čistě ekonomické ukazatele a spočívá v jeho schopnosti **kombinovat ekonomickou výkonnost, zdravotnický přínos a znalostní rozvoj.**

Ekonomický přínos farmaceutického průmyslu v ČR

➤ Klíčové ukazatele



Celkový ekonomický přínos

- **Celková produkce podporovaná sektorem:** 153 mld. Kč
- **Celková HPH:** 63,4 mld. Kč
- **Celkový počet pracovních míst:** ~39 400
- **Multiplikátory:** (i) HPH: 2,1× (ii) Zaměstnanost: 2,9×



Přínos pro veřejné finance

- **Celkové příjmy veřejných rozpočtů:** 25,1 mld. Kč
 - **Sociální pojištění:** 9,4 mld. Kč
 - **Daň z příjmů PO:** 5,4 mld. Kč
 - **DPH:** 5,0 mld. Kč
 - **Daň z příjmů FO:** 3,9 mld. Kč



Exportní výkonnost

- **Hodnota vývozu (2025):** 115 mld. Kč
- **Podíl na vývozu ČR:** ~1,85 %
- **Směr vývozu:** 88 % do EU
- **Hlavní trhy:** Německo, Slovensko, Dánsko



Produktivita a přidaná hodnota

- **Podíl HPH na produkci:** ~41 %
(vs. ~32 % průměr zpracovatelského průmyslu)
- **Nadprůměrná mzda i multiplikace**
- **Vysoký spillover efekt do služeb, obchodu a energetiky**



Deloitte refers to one or more of Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”), its global network of member firms, and their related entities (collectively, the “Deloitte organization”). DTTL (also referred to as “Deloitte Global”) and each of its member firms and related entities are legally separate and independent entities, which cannot obligate or bind each other in respect of third parties. DTTL and each DTTL member firm and related entity is liable only for its own acts and omissions, and not those of each other. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/about to learn more.

This communication and any attachment to it is for internal distribution among personnel of Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”), its global network of member firms and their related entities (collectively, the “Deloitte organization”). It may contain confidential information and is intended solely for the use of the individual or entity to whom it is addressed. If you are not the intended recipient, please notify us immediately by replying to this email and then please delete this communication and all copies of it on your system. Please do not use this communication in any way.

None of DTTL, its member firms, related entities, employees or agents shall be responsible for any loss or damage whatsoever arising directly or indirectly in connection with any person relying on this communication. DTTL and each of its member firms, and their related entities, are legally separate and independent entities.