



Globální trendy ve výzkumu a vývoji léčiv v roce 2026

Zuzana Lukešová

24. září 2026, Praha

© 2026. All rights reserved. IQVIA® is a registered trademark of IQVIA Inc. in the United States, the European Union, and various other countries.

Disclaimer

The analyses, their interpretation, and related information contained herein are made and provided subject to the assumptions, methodologies, caveats, and variables described in this report and are based on third party sources and data reasonably believed to be reliable. No warranty is made as to the completeness or accuracy of such third party sources or data. This presentation may include the personal views and experiences of the speaker. It is not intended to represent, and should not be interpreted as, an official position or statement of IQVIA.

As with any attempt to estimate future events, the forecasts, projections, conclusions, and other information included herein are subject to certain risks and uncertainties, and are not to be considered guarantees of any particular outcome.

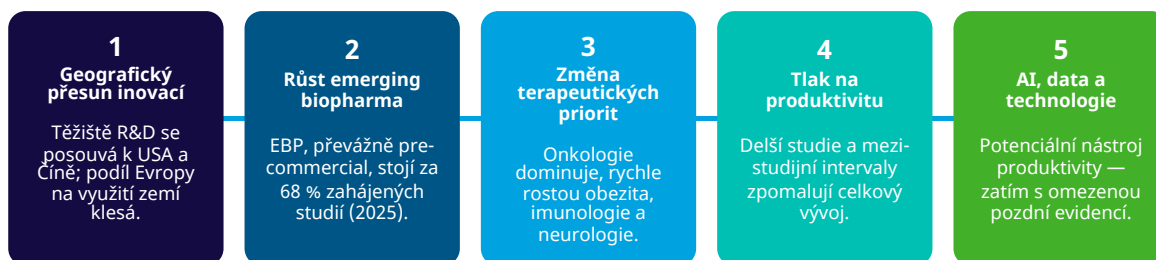
All reproduction rights, quotations, broadcasting, publications reserved. The contents of this presentation are confidential, and no part of this presentation may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopy, recording, or any information storage and retrieval system, without express written consent of IQVIA.

Copyright © 2026 IQVIA. All rights reserved. IQVIA® is a registered trademark of IQVIA Inc. in the United States and various other countries.



R&D se nemění jedním trendem, ale souběhem několika faktorů

Pět faktorů, které v roce 2026 současně přetvářejí globální klinický výzkum



Tyto síly nepůsobí odděleně. Jejich souběh mění to, co zadavatelé očekávají od zemí, center a studijních týmů — a tím i pozici každé země v globální soutěži o klinická hodnocení.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

IQVIA

3

Investice do výzkumu zůstávají vysoké, mění se však jejich zaměření

Hlavní změnou roku 2025 není objem kapitálu, ale jeho geografické a technologické nasměrování

21 % tržeb

Úroveň R&D výdajů velkých farmaceutických společností v roce 2025.

+6 %

Meziroční nárůst počtu R&D transakcí mezi farmaceutickými společnostmi 2024 → 2025.

> 30 mld. USD

Oznámené AI/ML transakce s life sciences společnostmi v roce 2025.

Large pharma R&D expenditure a podíl na tržbách, 2016–2025



Investic do inovací neubýlo — změnilo se, odkud přicházejí a kam míří. Kapitál se přesouvá k novým regionům a technologiím a největší transakce se soustředily v onkologii, metabolických onemocněních a neurologii.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

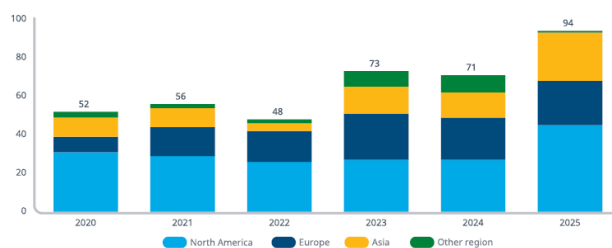
IQVIA

4

Čína se stává významnějším zdrojem inovací a partnerství

Mezinárodní transakce s čínskými společnostmi a aktivity dosáhly v roce 2025 historického maxima

Mezinárodní M&A a licenční aktivity čínských společností a aktiv, 2020–2025



94 transakcí

M&A a licenčních transakcí s čínskými společnostmi oznámených v roce 2025 — nejvíce z USA nebo Evropy.

téměř 1/2

Podíl transakcí s partnerem z USA; jde o historické maximum.

88 %

Podíl studií, které čínské společnosti realizovaly pouze domácím způsobem.

Cesta čínských molekul do evropských center vede přes licenční partnerství se západními zadavateli, ne přes přímé zadávání studií.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

IQVIA

5

Emerging biopharma společnosti již vytvářejí většinu nových studií

Podíl EBP na zahájených studiích vzrostl z 56 % v roce 2019 na 68 % v roce 2025

68 % v roce 2025

Podíl emerging biopharma na zahájených studiích Phase I–III; v roce 2019 to bylo 56 %.

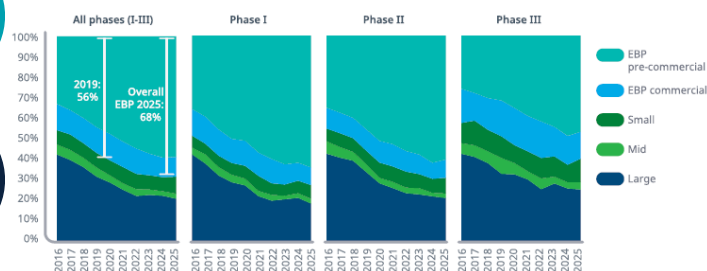
Převážně pre-commercial

Studie EBP zahajují převážně společnosti bez komerčního portfolia; velké společnosti předstihly už mezi lety 2017–2020.

Více single-country studií

EBP realizují více studií v jediné zemi než velké farmaceutické společnosti.

Podíl zahájených studií podle fáze a segmentu společnosti, 2016–2025



Je naše prostředí dostatečně rychlé a srozumitelné také pro zadavatele s omezenou lokální infrastrukturou?

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

IQVIA

6

Počet zahájených studií v roce 2025 klesl, globální aktivita však zůstává vysoká

Pokles o 6 % mezi lety 2024 a 2025 — objem přitom zůstává výrazně nad předpandemickou úrovní

- 6 %

Meziroční změna počtu zahájených studií Phase I–III, 2024 → 2025.

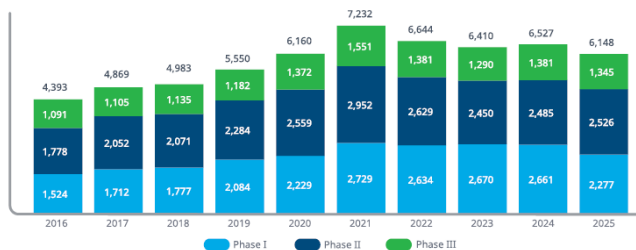
USA a Japonsko stabilní

Pokles lze z převážné části připsat zadavatelům mimo USA; podíl zadavatelů z USA roste.

Nad úrovní před pandemií

Objem zahájených studií zůstává výrazně vyšší než předpandemické hodnoty — jde o normalizaci, nikoli kolaps.

Zahájené studie Phase I–III podle fáze, 2016–2025



Pokles objemu neznamená konec soutěže o studie. Soutěž mezi zeměmi a centry o menší počet studií spíše zesiluje.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

IQVIA

7

Onkologie zůstává dominantní, růst se přesouvá také do obezity, imunologie a neurologie

Čtyři nejčastější onemocnění představovala téměř 4 500 studií, tj. 72 % z 6 148 studií zahájených v roce 2025

72 % studií

Čtyři nejčastější onemocnění představovala téměř 4 500 z 6 148 studií zahájených v roce 2025.

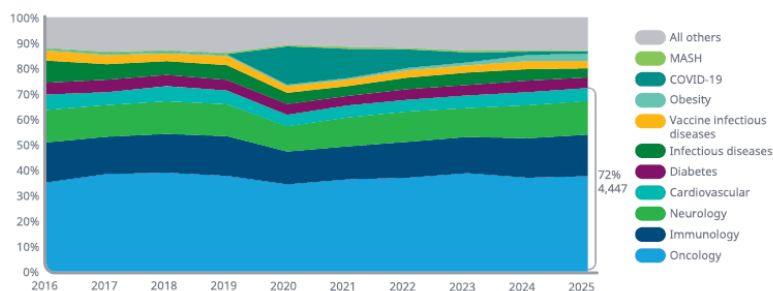
1,2 mil. účastníků

Studie zahájené v roce 2025 zařadí 1,2 milionu účastníků, z toho více než 300 000 v onkologii.

Obezita, imunologie, neurologie

Rychle rostoucí oblasti; infekční onemocnění po pandemii klesají.

Zahájené studie Phase I–III podle terapeutické oblasti, 2016–2025



Posun terapeutických priorit mění požadovanou odbornost, zvyšuje význam diagnostické infrastruktury a včasné identifikace vhodných pacientů.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

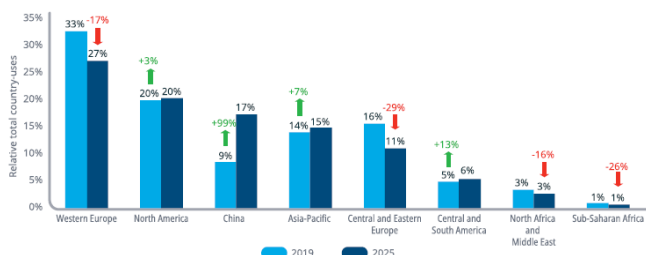
IQVIA

8

O studie se soutěží globálně a Evropa čelí rostoucímu tlaku

USA a Čína dohromady představují přibližně třetinu globálního využití zemí ve studiích

Country utilization jako podíl na globálním počtu country uses, 2019 a 2025



≈ 1/3

Podíl USA a Číny dohromady na globálním počtu country uses; jejich podíly probíhají paralelně.

Evropa klesá

Využití zemí v Evropě mezi lety 2019 a 2025 kleslo, zatímco v jiných regionech vzrostlo.

Rozhoduje sídlo zadavatele

Lokální společnosti obvykle realizují většinu studií v dané zemi.

Otázkou není pouze, kolik studií bude zahájeno, ale které země je získají. Údaje vyjadřují podíl na počtu country uses, nikoli počet studií.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

IQVIA

9

Deset zemí rozhoduje o většině globálního využití zemí ve studiích

Podíl top-10 zemí na country uses v intervenčních studiích Phase I–III v roce 2025

Čína 17 %, USA 16 %

Austrálie, Španělsko, Německo, UK a Francie (každá 4 %) a Japonsko, Kanada a Itálie (po 3 %).

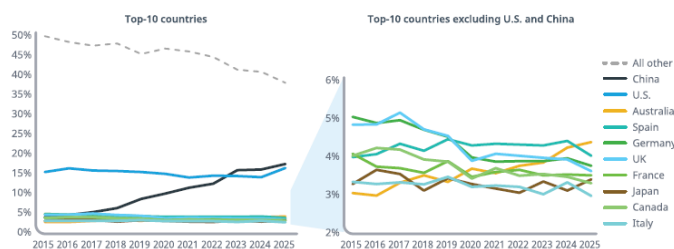
Fáze I patří Číně

Čína má nejvyšší podíl country uses ve fázi I a podíl srovnatelný s USA ve fázích II a III.

Méně zemí na studii

Využití zemí na jednu studii dlouhodobě klesá a roste podíl single-country studií.

Exhibit 56: Podíl top-10 zemí na country uses, Phase I–III, 2015–2025



USA a Čína drží třetinu country uses, zbytek se dělí mezi desítky zemí. Evropa od roku 2019 ztrácí — prostor ale zůstává, rozhoduje rychlost a nábor.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

IQVIA

10

Enrollment zůstává jednou z největších příležitostí ke zrychlení studií

Medián délky náboru se mezi lety 2024 a 2025 prodloužil o více než měsíc

+ více než 1 měsíc

Prodloužení mediánu délky enrollmentu mezi lety 2024 a 2025; enrollment zůstává největší příležitostí ke zrychlení.

Zdržení není ve start up

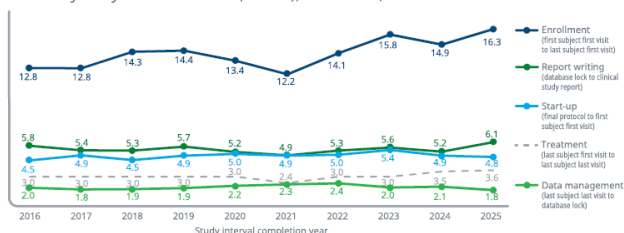
Fáze podání trvá stabilně kolem 0,8 roku; prodlužují se klinické fáze, nikoli schvalování.

Fáze III se natáhla

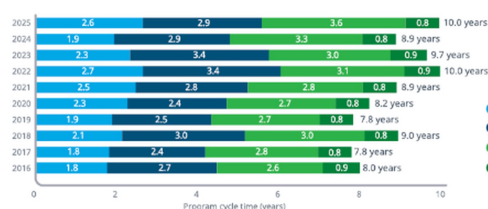
Z celkových 10 let programu připadá na fázi III 3,6 roku — v roce 2016 to bylo 2,6 roku.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

Mediány délky intervalů studie (měsíce), Phase I–III, 2015–2024



Délka vývojového programu podle fáze, 2016–2025 (roky)



IQVIA

11

Produktivitu nezpomaluje jen složitost protokolu, ale celý end-to-end proces

Delší studie a rostoucí mezi-studijní intervaly v roce 2025 zvrátily zlepšení z let 2023 a 2024

Delší studie

Prodlužování délky klinických studií — s enrollmentem jako kritickým příspěvkem — je hlavním faktorem zpomalení celkového vývoje.

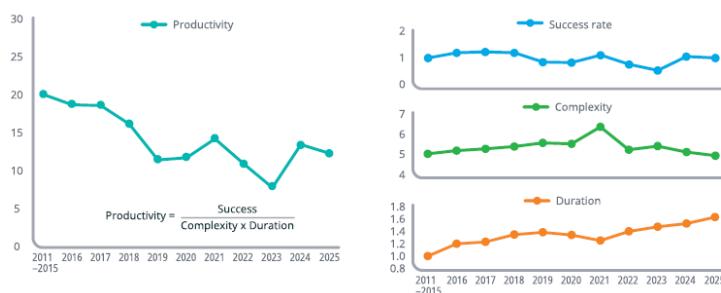
Mírný pokles produktivity

Rostoucí délka snížila v roce 2025 produktivitu, přestože složitost studií se zlepšila; index klesl ve fázi I, ve fázích II a III se zlepšil.

10–16 % → 7 %

Historické podhodnocení plánované délky studií mimo pandemická léta; v roce 2025 se odchylka zlepšila na 7 %.

Clinical Program Productivity Index a jeho složky, 2016–2025 (index k průměru 2011–2015)



Lokální rychlost a předvídatelnost jsou součástí globální R&D produktivity — zpoždění vzniklé při start-upu a náboru se promítá do celého programu.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

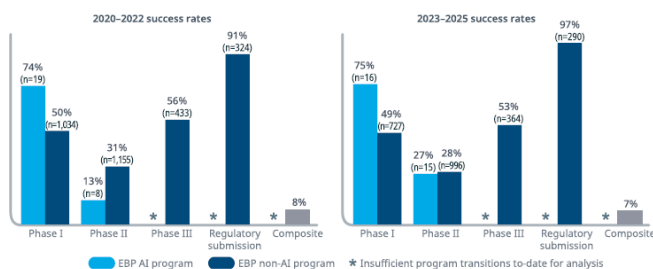
IQVIA

12

AI a nové designy studií nabízejí potenciál, nikoli automatickou zkratku

Vyšší časná úspěšnost AI-enabled programů zatím není doprovázena širokou evidencí v pozdních fázích

Success rate programů AI a non-AI platform vedených EBP, 2020–2025



75 % vs. 49 %

Phase I success rate AI-enabled programů EBP oproti ostatním EBP.

17 % studií

Podíl studií, u nichž byly v roce 2025 použity novel trial designs.

Limity

Jen malý počet AI-objevených cílů nebo molekul zatím dosáhl pozdních fází vývoje.

Vysoká časná úspěšnost sama o sobě nezaručuje dosažení pozdních fází. Podmínkou odpovědného využití jsou validace, governance a lidské odborné rozhodování — AI není náhradou odborného úsudku.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

IQVIA

13

Regulační orgány stále více umožňují zrychlení vývoje

Národní i regionální programy cílí na zkrácení lhůt pro schvalování studií i registraci

Zrychlení napříč agenturami

Aktivity urychlující regulaci byly v roce 2025 výrazné napříč regulačními agenturami.

Studie i registrace

Programy cílí jak na lhůty schvalování klinických hodnocení, tak na lhůty registrace léčivých přípravků.

Mezinárodní konkurenceschopnost

Rychlost a předvídatelnost regulace jsou otázkou mezinárodní konkurenceschopnosti.

Vybrané regulační iniciativy roku 2025

FDA (USA)



Iniciativy zaměřené na zrychlení vývoje, snížení regulační zátěže a využití dat a technologií.

NMPA (Čína)



Opatření roku 2025 posilující konkurenceschopnost vývoje a jeho globální integraci.

EU Biotech Act



Klíčová témata podporující výzkum a vývoj v evropském regulačním rámci.

PMDA a MHLW (Japonsko)



Kroky řešící drug loss a drug lag na japonském trhu.

Tlak na rychlost neroste jen na straně zadavatelů, ale i regulátorů. Prostředí, které nedrží krok se zkracováním lhůt, ztrácí konkurenceschopnost.

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.

IQVIA

14

Globální trendy mění očekávání vůči zemím a centrům

Přechod od globálních trendů k otázce, co to znamená pro prostředí klinických hodnocení v České republice.

Globální trend	Co očekává zadavatel nebo studie	Co musí nabídnout země a centra
Růst emerging biopharma	Jednoduchá orientace v systému a rychlé rozhodování	Srozumitelný vstupní bod, předvídatelné lhůty, nízká administrativní zátěž
Tlak na délku studií	Rychlý start-up a spolehlivý enrollment	Standardizovaný start-up, kvalitní feasibility, aktivní vedení center
Nové terapie	Specializovaná centra a multidisciplinární týmy	Zkušené týmy, odpovídající infrastruktura a logistika, provozní koordinace
Globální geografická soutěž	Předvídatelné a konkurenceschopné prostředí	Doložitelná výkonnost, transparentní ukazatele, mezinárodní viditelnost
AI a digitalizace	Kvalitní digitální infrastruktura a governance	Datová připravenost, validace a pravidla správy dat
Omezené patientské populace	Datově podpořená feasibility a spolupráce mezi centry	Přístup k datům pro feasibility, spolupráce sítě center

Zdroj: IQVIA Institute, Global R&D Trends 2026.



15

Česká iniciativa reaguje na stejné výzvy, které formují globální klinický výzkum

Čtyři specifické cíle Národní Strategie Klinického Hodnocení HLP v ČR 2035 tematicky odpovídají globálním trendům

SC1 Regulace a systém klinických hodnocení	SC2 Prostředí poskytovatelů	SC3 Vzdělávání, motivace a komunikace	SC4 Koordinace a vstup do systému
- rychlost - předvídatelnost - digitalizace procesů a využití dat - připravenost na komplexní studie	standardizovaný start-up kvalitní feasibility oddělení klinických studií stabilní studijní týmy	kompetence a vzdělávání motivace výzkumných týmů zapojení pacientů mezinárodní viditelnost ČR	národní governance spolupráce stakeholderů jednotný vstupní bod omezení duplicit
Reaguje na: globální soutěž o umístění studií a tlak na rychlost schvalování.	Reaguje na: enrollment jako hlavní příležitost ke zrychlení a nároky nových modalit.	Reaguje na: potřebu specializovaných kapacit a stabilních týmů.	Reaguje na: růst emerging biopharma s omezenou lokální infrastrukturou.

Zdroj: Národní Strategie Klinického Hodnocení Humánních Léčivých Přípravků v ČR 2035 (NS KHLP 2035).



16

Závěr

1

Investice do inovací zůstávají silné, ale jejich geografické a technologické těžiště se mění.

2

Globální soutěž o klinická hodnocení, pacienty a kvalitní centra sílí.

3

Úspěšné budou země, které nabídnou rychlost, předvídatelnost, kvalitní enrollment, specializované kapacity a digitální připravenost.

„Co musíme společně změnit, aby byla Česká republika přirozenou volbou pro další generaci inovativních klinických hodnocení?“

Děkuji za pozornost.