MedTech v kostce

26

Zdravotnické prostředky a tehnologie

Průmysl v číslech

MedTech Europe
from diagnosis to cure

czechmed®

Česká asociace dodavatelů zdravotnických prostředků

28 let společně posouváme zdravotnictví kupředu



Co nemůžete říct Vy, řekne za Vás CzechMed.

Společně máme silnější vyjednávací sílu.

Kde sedí CzechMed, tam se rozhoduje.

CzechMed tvoří a chrání trh (přímý vliv na P & L).

V horizontu 5 let CzechMed zvětšil, resp. ochránil trh

v hodnotě 940 mil. Kč.

PŘIDEJTE SE K NÁM WWW.CZECHMED.CZ

Poznatky, které nás posouvají dál

Slovo generálního ředitele

Evropské odvětví zdravotnických technologií prokazuje svou odolnost. Zaměstnává přes 950 000 lidí a počet patentových přihlášek zůstává na historických maximech. Jeho globální postavení však slábne: výdaje na tyto technologie v Evropě v roce 2025 vzrostly jen o 1,8 % oproti desetiletému průměru kolem 6 %. Evropský podíl na světovém trhu klesl na 25,6 %.

Revize nařízení MDR a IVDR je příležitostí obnovit rychlost a předvídatelnost bez oslabení ochrany pacientů. Rozvoj umělé inteligence tuto potřebu dále zvýrazňuje. Pravidla pro zdravotnické prostředky, AI, ochranu dat a kybernetickou bezpečnost musí být vzájemně sladěná a prokázaná shoda využitelná napříč předpisy. Také veřejné zadávání potřebuje změnu. Omezené rozpočty a stárnutí populace zvyšují tlak na investice. Nákup musí podporovat spolehlivost dodávek, dlouhodobou hodnotu a udržitelnost. Zpráva přitom poprvé zaznamenává pokles počtu firem v Evropě. Malé a střední podniky, tvořící přibližně 90 % odvětví, zvlášť zatěžují náklady na plnění předpisů a nákupy zaměřené na cenu.

Zda se inovace dostanou k pacientům, závisí na podmínkách jejich zavádění a úhrad. Zvu vás k prozkoumání letošních poznatků a ke společnému prosazování promyšlenější regulace a nákupu založeného na hodnotě. Společně tak můžeme posílit bezpečnost i konkurenceschopnost evropského odvětví zdravotnických technologií.

Oliver Bisazza,
generálníředitelMedTech Europe



Obsah

Co jsou zdravotnické technologie 4
Regulace 6
Inovace 8
Digitální zdra v otnictví 10
Udržitelnost 12
Zaměstnanos t 13
Firmy 14
Výdaje 15
Evropský trh zdravotnickýc h technologií 16
Obchod v Evropě 2 0
O MedTech Europe 24
Zdroje 25

Co jsou zdravotnické technologie

Zdravotnické technologie jsou výrobky, služby či řešení, které zachraňují a zlepšují lidské životy. V mnoha podobách nás provázejí od prevence přes diagnostiku až po léčbu. Existují tři hlavní kategorie zdravotnických technologií:



Zdravotnické prostředky (MD)

Výrobky, služby či řešení pro prevenci, diagnostiku, sledování zdravotního stavu, léčbu a péči o člověka.



Diagnostika in vitro (IVD)

Neinvazivnítestyprováděnézevzorkůlidského těla (např. krve, moči či výtěru z nosu), které poskytují informace využitelné ve zdravotní péči.



Digitální zdravotnictví

Nástrojea řešenívyužívající informační a komunikační technologie (ICT) ke zlepšení prevence,diagnostiky,léčby, sledování a řízení zdravotního stavu a životního stylu člověka.



Zdravotnické technologie sahají od jednoduchých předmětů každodenní potřeby po vysoce vyspělé přístroje využívané v klinické a laboratorní praxi. Běžné výrobky, jako jsou náplasti, stříkačky, chirurgické roušky, brýle, invalidní vozíky, samotesty či zdravotnické aplikace, podporují základní péči, prevenci a sledování zdravotního stavu. Na druhém konci spektra stojí složité technologie vyžadující pokročilé technické a biomedicínské znalosti: testy genových mutací, implantabilní prostředky jako srdeční chlopně a kardiostimulátory či kolenní a kyčelní kloubní náhrady.

Zdravotnické technologie prospívajícelé společnosti. Prodlužují život a zvyšují jeho kvalitu. Posilují zdravotní systémy, zvyšují jejich efektivitu a podporují ekonomickou i environmentální udržitelnost.

V nemocnicích, komu nitní péči i domácnostech je k disp ozici více než 2 000 000 zdravotni ckých technologií, rozdělených do více než 7 000 obecných skupin prostředků[1].

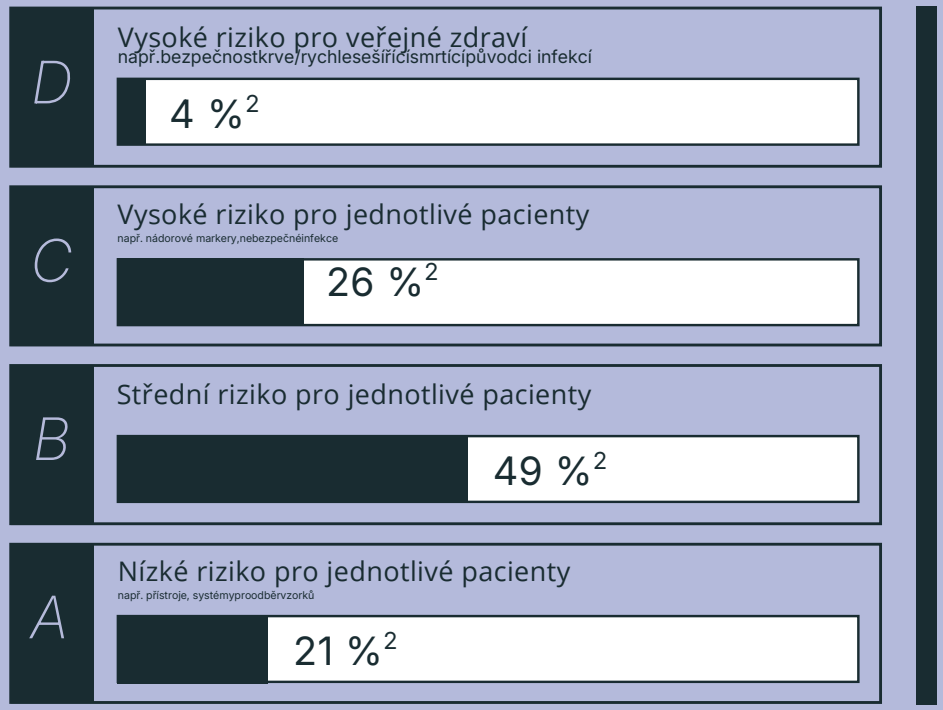
Regulace

V Evropskéuniipodléhajízdravotnickétechnologiepřísnýmpředpisům, které upravují bezpečnosta funkčnízpůsobilostprostředkůpocelýživotnícyklus, před uvedením na trh i po něm. Odvětví se řídí dvěma hlavními předpisy: nařízením o zdravotnických prostředcích(MDR)a nařízenímo diagnostickýchzdravotnickýchprostředcích in vitro (IVDR).Najehojednotlivéoblastisevztahujetaképřibližně70až80 dalších nařízení a směrnicEU,například oblastistrojníchzařízení,elektromagnetické kompatibility, uměléinteligence,ochranyúdajů,evropskéhoprostoruprozdravotní data, veřejného zadávání, odpovědnosti za výrobky a nebezpečných látek.

Klasifikace diagnostickýchzdravotnických prostředků invitro

Podle IVDR se prostředkyIVD třídí podle rizika, které v důsledku nesprávného výsledku testu představují pro veřejné zdraví či zdraví jednotlivce. Spadají do tříd A, B, C nebo D; třída D představuje nejvyšší riziko. Testy třídy D patří zejména do dvou skupin: screening krve, buněk, tkání či orgánů u dárců a příjemců a testy pro zvládání život ohrožujících infekcí. Třída A zahrnuje nízkorizikové prostředky, například přístroje IVD, nádoby na vzorky a výrobky pro obecné laboratorní použití. Klasifikace určuje míru zapojení třetí strany (oznámeného subjektu) do posuzování IVD před uvedením na trh i po něm a příslušné oznamovací povinnosti. IVD třídy D navíc hodnotí referenční laboratoře EU a mohou být přezkoumány odbornou skupinou.

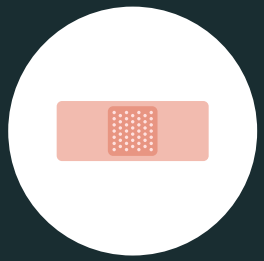
Klasifikace podle nařízení IVDR



Klasifikace zdravotnických prostředků

Nařízení o zdravotnickýchprostředcíchrozlišuje čtyřitřídy:I,IIa, IIb a III. Klasifikace vychází z rizika, které může způsobit závada či problém s funkčnízpůsobilostíprostředku.Třída IIIpředstavuje nejvyšší riziko.
Klasifikace určuje požadavky před uvedením na trh i po něm. Míra kontroly třetí stranou (oznámeným subjektem) před uvedením na trh závisí na možném dopadu prostředku na lidské tělo. Stejný subjekt pak sleduje trvající bezpečnost a funkční způsobilost. Nejrizikovější prostředky, například implantabilní, může před certifikací navíc přezkoumat odborná skupina.

Třída I



např. běžná obinadla či prostředky k hojení ran

Třída IIa



např. stříkačky do infuzních pump

Třída IIb



např. anesteziologické přístroje

Třída III



např. kardiostimulátory

Inovace

Zdravotnické technologie přinášejí nepřetržitý proudinovací díkyintenzivnímu výzkumua vývoji (VaV)a úzké spolupráci s uživateli a pacienty.Podle nejnovějších studiídosahuje průměrná celosvětová mírainvestic do VaV(podíl výdajů na VaVna tržbách) v tomto odvětví odhadem 6,5-7 %;u 100 největších firem přibližně 10 %.[3]Jde o revizi přibližně 8 % uváděných ve vydání z roku2025. Změna odráží použití novějších a šířeji ověřených dat,nikoli skutečný meziroční výkyv výdajůnaVaV. Stejně jako jiné ukazatele VaV z pravidelnýchstudií je třeba údaj chápat jako víceletý odhad,nikoliroční hodnotu.

V roce 2025 bylo u Evropského patentového úřadu (EPO) podáno přes 15 900 přihlášek v oblasti zdravotnických technologií, o 1,3 % více než v roce 2024, čímž se obrátil trend předchozího roku[4]. Odvětví tvoří 7,9 % všech přihlášek EPO, čtvrtý nejvyšší podíl v Evropě po digitální komunikaci, výpočetní technice a elektrických strojích a energetice. Z přihlášek roku 2025 pocházelo 39,7 % z členských států EPO, 39,7 % z USA a zbývajících 20,6 % z ostatních zemí.

Zdravotnické technologie vynikají také podílem přihlášek, které vedouk udělení patentu:

Vroce2025 získaly zdravotnické technologie vícepatentů než kterýkoli jiný obor (12 310).

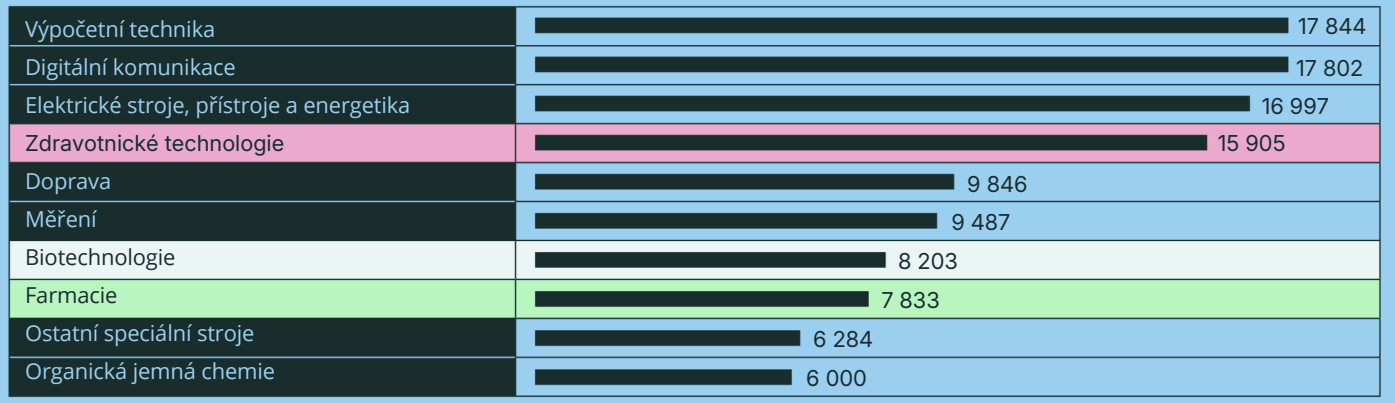
Poměrudělených patentů k přihláškám činil 77,4 %,oproti 38,6 % ve farmacii a 21,5 % v biotechnologiích.
Podobný obraz nabízí i počet přihlášek: farmacie podala přibližně 7 800 a biotechnologie 8 200 přihlášek. Za dvě desetiletí oba obory rostly výrazně pomaleji, zatímco počet přihlášek zdravotnických technologií se zdvojnásobil.

Rostoucí počet přihlášek a mimořádný podíl udělených patentů dokládají přetrvávající sílu Evropy v inovacích zdravotnických technologií i při zpřísňujících se tržních podmínkách.



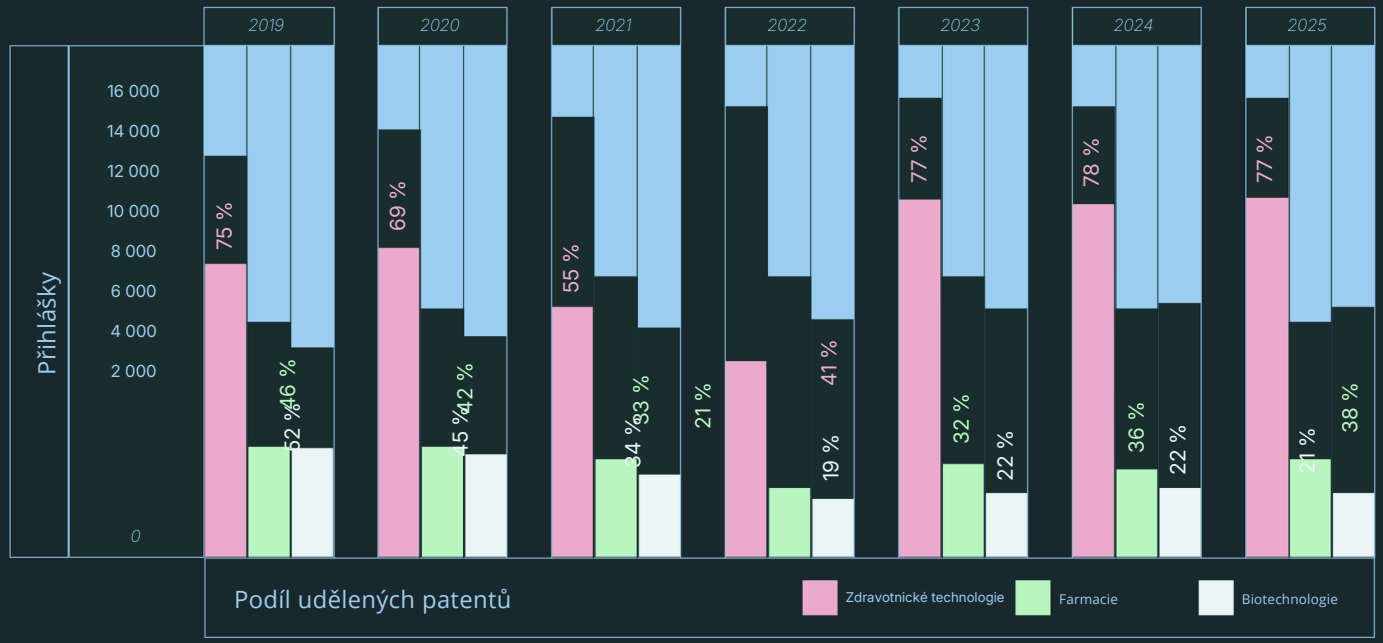


Graf 1 - 10 hlavních technických oborů podle patentových přihlášek



Počet patentových přihlášek podaných u EPO, 2025 (zdroj 3)

Graf 2 - Vývoj evropských patentových přihlášek a udělených patentů podle oborů



Počet patentových přihlášek podaných u EPO, 2025 (zdroj 3)

Digitální zdravotnictví

Úhrady digitálních zdravotnických řešení v Evropě přecházejí od pilotních projektů k běžné péči. Díky rozvíjejícímu se německému systému DiGA a novým rámcům ve Francii, Belgii a Švýcarsku se standardní úhrada digitálních řešení stává stále běžnější realitou.

Rozvoj nabírá tempo v celé Evropě

Německo zůstává vzorems nejvyšším počtem hrazených digitálních zdravotnickýchřešení:

- V roce 2025 bylo schváleno šest nových aplikací DiGA.
- Z 59 aktivních DiGA na seznamu ke konci roku 2025 je 50 zařazeno trvale a devět zatím dočasně.

- Téměř 70 % DiGA původně dočasně zařazených do seznamu BfArM získalo po úspěšném zkušebním roce trvalé zařazení.

Francouzský systém kombinuje dvě cesty:

- Celostátní úhradu vzdáleného monitorování ze seznamu LATM (Liste des Activités de Télésurveillance Médicale), který v roce 2026 zahrnuje 37 kódů konkrétních značek a 60 generických kódů digitálních služeb.
- Systém předběžné úhrady PECAN (Prise en Charge Anticipée Numérique) pro digitální terapeutické zdravotnické prostředky. Za tři roky od spuštění PECAN bylo podáno 11 žádostí, vydáno sedm stanovisek a čtyři řešení získala kladné hodnocení.

V roce 2026 bylo navíc vůbec poprvé schváleno digitální řešení ke standardní úhradě ze Seznamu hrazených výrobků a služeb. Jde o další krok vpřed pro francouzský digitální ekosystém.
Belgie zavedla celostátní úhradu mobilních zdravotnických řešení v lednu 2025 a následně ji uvedla do praxe: od února 2025 je hrazeno sedm aplikací pro chronické srdeční selhání a v dubnu 2026 přibylo dalších pět pro vzdálené monitorování onkologických pacientů.[5]

Co je systém DiGA?

DiGA, zkratkapro Digitale Gesundheitsanwendungen, je německý systém předepisování digitálních zdravotnických aplikací hrazených ze zákonného zdravotního pojištění. Byl zaveden zákonem o digitální zdravotní péči a umožňuje lékařům předepisovat schválené aplikace obdobně jako běžnou léčbu, přičemž náklady hradí zákonné zdravotní pojištění.
Německý Spolkový ústav pro léčiva a zdravotnické prostředky (BfArM) řadí DiGA mezi zdravotnické prostředky podporující odhalování, léčbu či zmírnění nemocí nebo zvládání úrazů a zdravotního postižení. BfArM tento model popisuje jednoduše: digitální nástroj přímo v rukou pacientů.

Švýcarsko učinilo první konkrétní krok k úhradě digitálních zdravotnických řešení. Od 1. července 2026 obsahuje seznam zdravotnických prostředků a pomůcek MiGeL novou samostatnou kapitolu pro digitální zdravotnické aplikace. První generická kategorie zahrnuje kognitivně-behaviorální terapii deprese.[5]

Digitální zdravotnictví je nezbytností. Stejně tak soulad předpisů.

Rychlýrozvoj digitálního zdravotnictví v Evropě ukazuje, čeho lze dosáhnout, když úhradové mechanismy drží krok s inovacemi. U rostoucího podílu řešení využívajících umělou inteligenci závisí toto tempo na vzájemném souladu regulačních předpisů.

Počet digitálních řešení hrazených prostřednictvím inovativních úhradových systémů podle oblasti indikace, 2025

Zdroj: odkaz 5

Indikace	Německo (DiGA)	Francie (PECAN)	Belgie (M-Health)
Duševní zdraví	30	-	-
Metabolické poruchy	5	-	-
Nemoci pohybového aparátu	8	1	-
Nervová soustava	3	-	-
Onkologie	2	2	1
Kardiovaskulární nemoci	2	-	2
Urogenitální soustava	6	-	-
Nemoci ucha	2	-	-
Trávicí soustava	1	-	-
Jiné (vzdálené monitorování; více indikací)	-	1	12
Celkem	59	4	15

Tyto údaje ilustrují tempo rozvoje úhrad digitálních zdravotnických řešení; nejde o úplný ani plně srovnatelný přehled řešení na trhu. Absolutní počty se mohou meziročně výrazně měnit, jak ukazuje Francie, a nejsou určeny k přesnému srovnávání jednotlivých zemí.

Udržitelnost

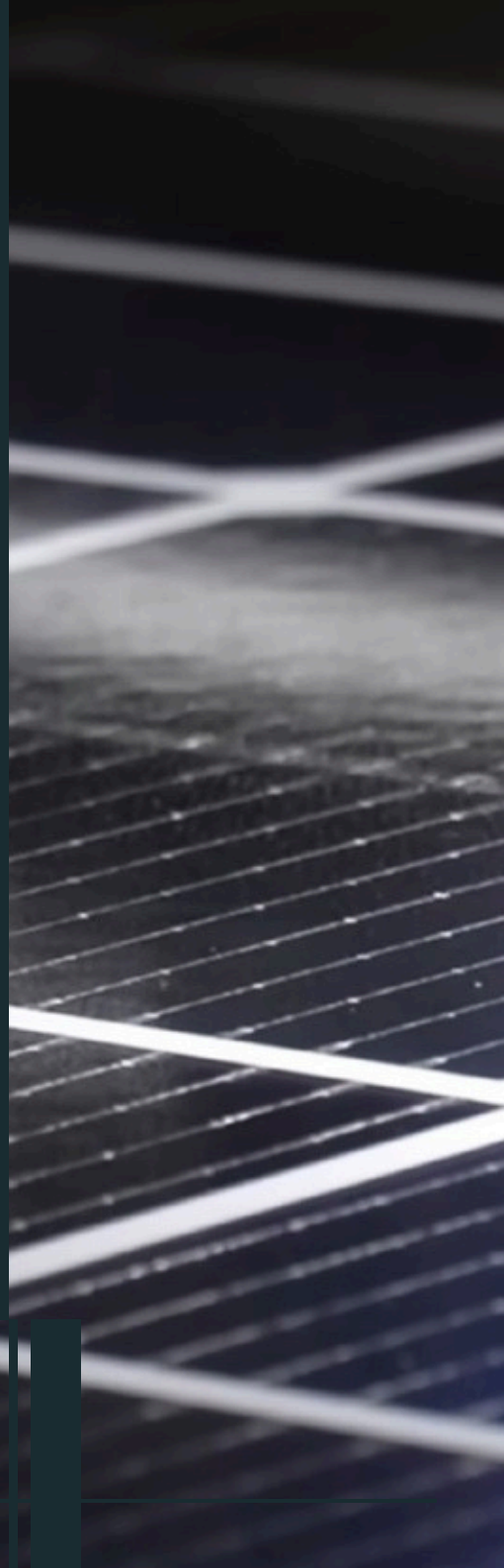
Zdravotnictví celosvětově vytváří přibližně 5 % emisí skleníkových plynů. Z toho připadá 15-25 % na sektor zdravotnických technologií, což odpovídá zhruba 1 % globálních emisí. Kdyby byl tento sektor zemí, jeho emisní stopa by byla srovnatelná s Francií. [14]

Protokol o skleníkových plynech (GHG Protocol) dělí emise do tří kategorií: přímé emise (Scope 1), nepřímé emise z energie (Scope 2) a ostatní nepřímé emise (Scope 3). Sektor zdravotnických technologií pokročil ve snižování emisí Scope 1 a 2, zatímco hlavní výzvou zůstává Scope 3 napříč složitým globálním dodavatelským řetězcem.

Emise přímo pod kontrolou firem ze sektoru zdravotnických technologií tvoří jen 5-10 % celku. Zbytek připadá na hodnotový řetězec: odhadem 45-55 % na těžbu a zpracování surovin, 15-20 % na používání, 10-20 % na konec životnosti a 5-10 % na obaly (orientační rozmezí; jejich součet není 100 %).[14]

Obnovitelná energie, teplo z obnovitelných zdrojů a opatření ke zvýšení účinnosti jsou nejvýznamnějšími krátkodobými nástroji dekarbonizace s potenciálem snížit emise přibližně o 40 %. Existuje i další potenciál snížení přibližně o 50 %, jeho využití však zůstává obtížné:

- U 25-30 % brání plnému využití ekonomické či regulační překážky (například pravidla pro obnovu prostředků a nakládání s odpady).
- U 15-20 % nejsou regulační překážky, ale technologie jsou dosud nevyzrálé a nákladné.
- U 10 % jsou náklady vysoké a zavedení vyžaduje rozsáhlé regulační změny.



Zaměstnanost

Evropský průmysl zdravotnických technologií přímo zaměstnává více než 950 000 lidí ,[7]oproti více než 930 000 ve vydání z roku 2025. Nejvyšší absolutní počet zaměstnanců má Německo, v přepočtu na obyvatele vedou Irsko a Švýcarsko. Pro srovnání: evropský farmaceutický průmysl zaměstnává přibližně 955 000 lidí[8]. Zaměstnanost v sektoru zdravotnických technologií se tak již blíží farmaceutickému průmyslu.

Tato pracovní místa představují přibližně 0,37 % celkové zaměstnanosti v Evropě [7] a mají vysokou produktivitu: přidaná hodnota na zaměstnance se odhaduje zhruba na 182 000 €.

Rekordní zaměstnanost i přes klesající podíl nasvětovémtrhujasněukazuje,že počet pracovníkůevropskéhosektoru zdravotnických technologií může dále růst, pokud regulačnípodmínkyumožní rovnocennou soutěžs rychlejise rozvíjejícími trhy.

Graf 3 - Deset evropských zemí s nejvyšší přímou zaměstnaností v průmyslu zdravotnických technologií

Nejnovější dostupný rok (odkaz 5)

Země	Zaměstnanost
Německo	212 100
Spojené království	158 500
Itálie	133 627
Francie Švýcarsko	90 172
Španělsko	71 701
Irsko	55 600
Švédsko	50 000
Rakousko Dánsko	31 500
Celkový odhad	31 138
	30 000
	950 000 +

Graf 4 - Počet osob přímo zaměstnaných v průmyslu zdravotnických technologií na 10 000 obyvatel

Nejnovější dostupný rok (odkaz 5)



Firmy

V Evropě působí více než 36 000 firem v oblasti zdravotnických technologií, oproti více než 38 000 ve vydání z roku 2025. Jde o první meziroční pokles zaznamenaný v této zprávě. Vevětšiněevropských zemízůstalpočetfirempřibližněstabilnínebo mírně vzrostl. Celkový evropský výsledekovlivňujepředevšímvývoj v Německu,kde v minulýchvydáníchpočetfiremvýrazněkolísal oběma směry. Stejně jakou ostatníchdatodnárodníchasociacíje třeba meziroční změny hodnotit s určitouopatrností.Rozsahzměny v tomto vydání však vyžaduje dalšísledování.

Nejvíce firem sídlí v Německu, následují Itálie, Spojené království, Polsko, Švédsko a Švýcarsko. Malé a střední podniky (MSP) tvoří přibližně 90 % odvětví; většina zaměstnává méně než 50 lidí.[7]

Pokles, který stojí za pozornost

Maléa střední podnikyjsou i nadále nejzranitelnější vůči rostoucím nákladům na plnění regulačních požadavků a omezujícím nákupním postupům. Některé jim dokážou čelit hůře než dříve. V příštím roce se MSP zřejmě budou dál vyrovnávat s proměnlivou regulací: od revize MDR/IVDR po souběžnou reformu pravidel EU pro veřejné zadávání. Zároveň budou čelit ekonomickým otřesům, například clům. Odolnost vůči oběma vlivům bude zásadní.



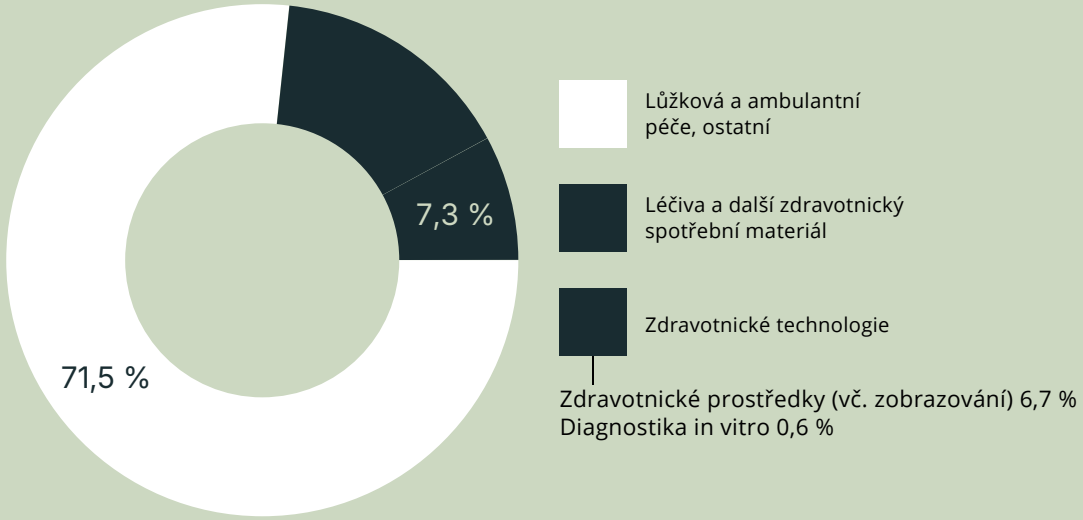


Výdaje

V Evropěsenazdravotnictvívynakládáv průměrupřibližně10 % HDP. Z toho asi 7,3 % připadá na zdravotnickétechnologie,tedycelkověméněž1 %HDP.Jejich podíl na celkových výdajích na zdravotnictvísemezievropskýmizeměmivýraznělišíː pohybuje se přibližně od 5 % do 12 %. Výdaje na zdravotnickétechnologienaobyvateledosahujív Evropězhruba 325 €.*

Graf 5 - Struktura celkových výdajů na zdravotnictví v Evropě, 2025

2025



* Výpočet MedTech Europe na základě zdrojů 7-12

Trh zdravotnických technologií v Evropě

Evropský trh zdravotnickýchtechnologiísev roce 2025odhaduje nazhruba173miliard €., [1112] Pět největších trhů tvoříNěmecko,Spojenékrálovství, Francie, Itálie a Španělsko.V cenáchvýrobců představuje evropský trh zdravotnických prostředků 25,6 % světovéhotrhu,oproti26,4 %v předchozím roce. Je druhý největšípoUSA(47,6 %). [12]
Evropský trh zdravotnických prostředků rostl v posledním desetiletí průměrně o 5,6 % ročně. Růst výrazně zasáhla globální finanční krize a pandemie covidu-19. V roce 2009 klesl na historické minimum 1 %, v roce 2010 se vrátil na 8,2 %. Další výkyv nastal kolem pandemie, kdy v roce 2022 růst dosáhl 11,5 %. V roce 2025 činil pouhých 1,8 %.[12]

Graf 6 - Evropský trh zdravotnických prostředků podle zemí
V cenách výrobců, 2025

Země	Podíl na trhu (%)
Německo	24,6
Spojené království	12,9
Francie	12,4
Itálie	9,4
Španělsko	7,0
Nizozemsko	6,8
Švýcarsko	4,0
Belgie	3,3
Polsko	3,1
Rakousko	2,9
Ostatní	13,7

Před pandemií evropský trh diagnostiky in vitro stabilně rostl o 1-2 % ročně. Covid-19 vyvolal rekordní růst o 29,1 % v roce 2020 a o 43,7 % v roce 2021. V letech 2022-2023 následovala korekce trhu s poklesem poptávky po testování souvisejícím s pandemií. V roce 2024 se růst vrátil do kladných hodnot a v roce 2025 se dále normalizoval na udržitelné úrovni. Za poslední desetiletí rostl evropský trh diagnostiky in vitro průměrně o 3,6 % ročně.

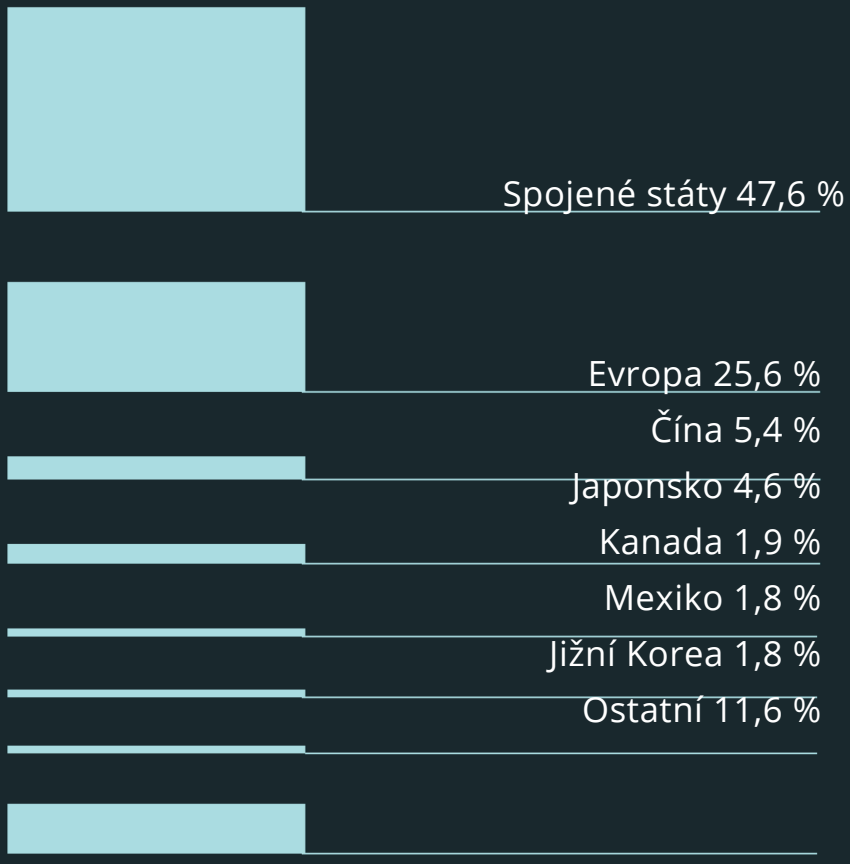
Graf 7 - Evropský trh diagnostiky in vitro podle zemí

V cenách výrobců, 2023

Země	Podíl na trhu (%)
Německo	17,7
Francie	15,0
Itálie	12,8
Španělsko	10,3
Spojené království	9,7
Nizozemsko	4,7
Švýcarsko	4,2
Polsko	2,9
Belgie	2,8
Rakousko	2,7
Ostatní	17,1

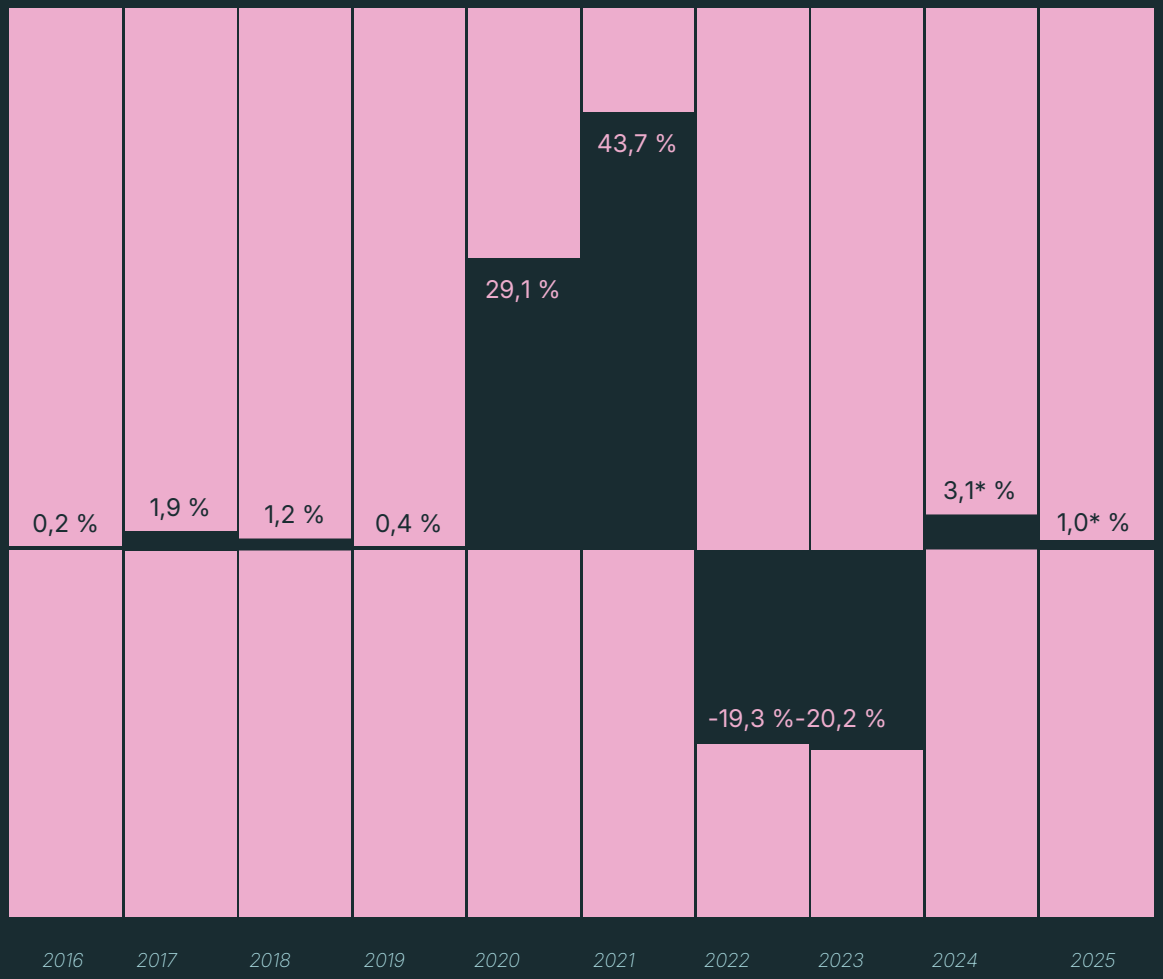
Graf 8 - Evropa na světovém trhu zdravotnických prostředků

V cenách výrobců, 2025



Graf 9 - Tempo růstu evropského trhu diagnostiky in vitro

V cenách výrobců, 2025



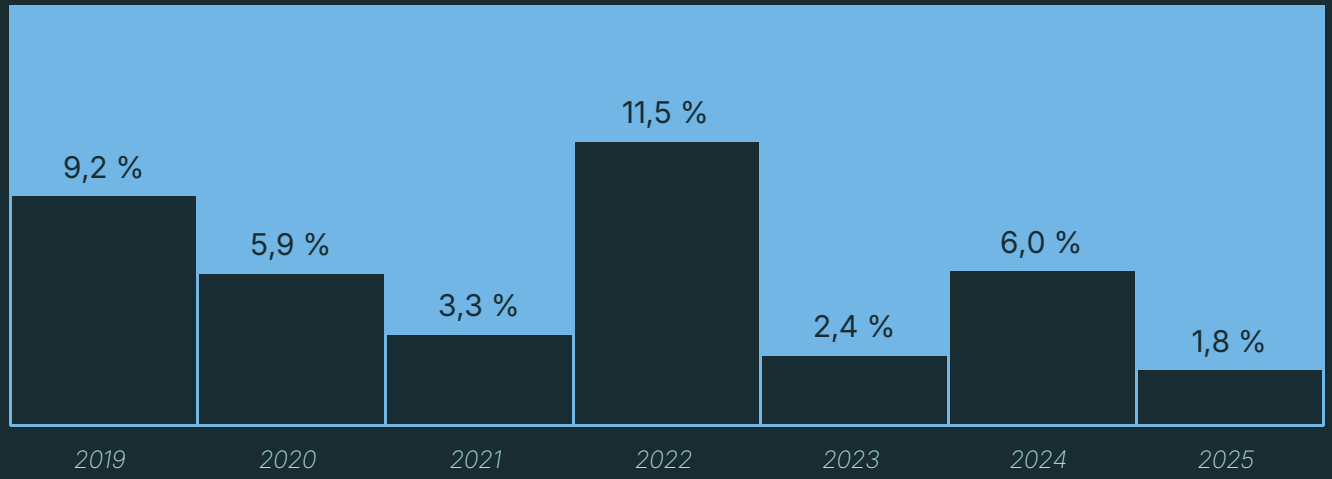
* P ředběžné údaje





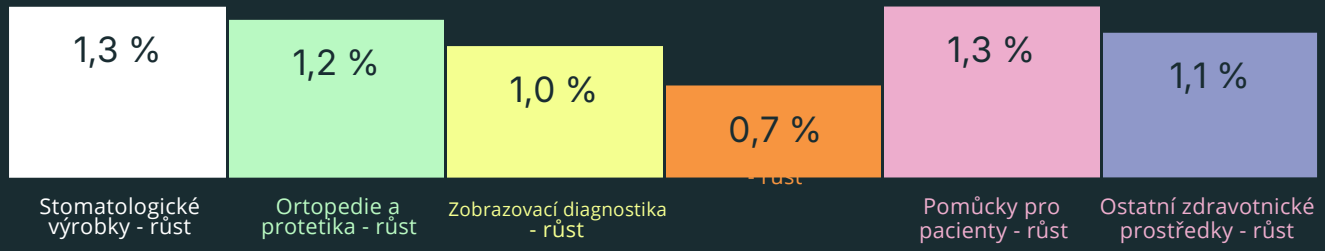
Graf 10 - Tempo růstu evropského trhu zdravotnických prostředků

V cenách výrobců, 2019-2025



Graf 11 - Tempo růstu zdravotnických technologií v Evropě podle segmentů

V cenách výrobců, 2025



Obchod v Evropě

V letech 2025-2026 MedTech Europe výrazně revidovala seznam obchodních kódů harmonizovaného systému (HS), aby lépe zachycoval obchod se zdravotnickými technologiemi. Nomenklaturu rozšířila ze 45 na více než 70 kódů zaměřených na hotové výrobky. Pro srovnatelnost v čase byly na stejném základě přepočítány i historické údaje.

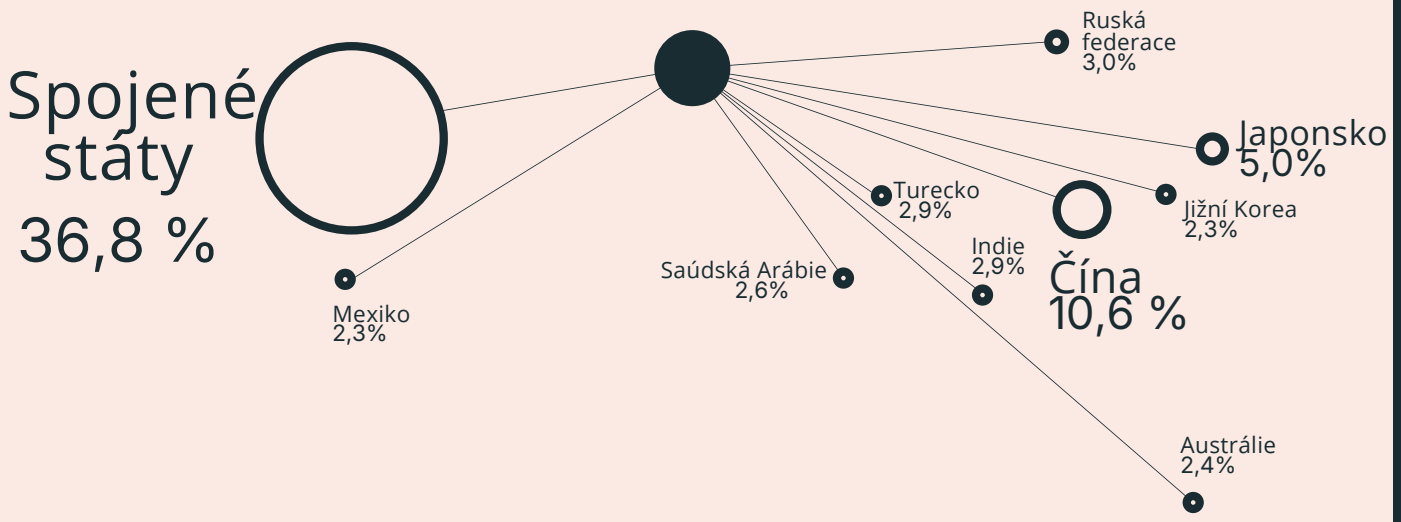
Evropa v roce 2025 zaznamenala přebytek obchodní bilance zdravotnických prostředků ve výši 4 miliard eur. Tento údaj nelze přímo srovnávat s přebytkem 5 miliard eur uvedeným ve vydání z roku 2025, a to kvůli výše popsané revizi metodiky kódů HS. Komentáře k trendům by měly vycházet z přepočítané historické řady, nikoli z přímého meziročního srovnání hlavních údajů.

Vývoj obchodní bilance obecně odráží širší dynamiku evropského trhu zdravotnických technologií: poklesy v krizových obdobích střídá oživení a návrat ke stabilnějším úrovním.

Hlavní obchodní partneři Evropy v oblasti zdravotnických prostředků zůstávají po revizi kódů HS stejní: USA, Čína, Japonsko a Mexiko.[13]

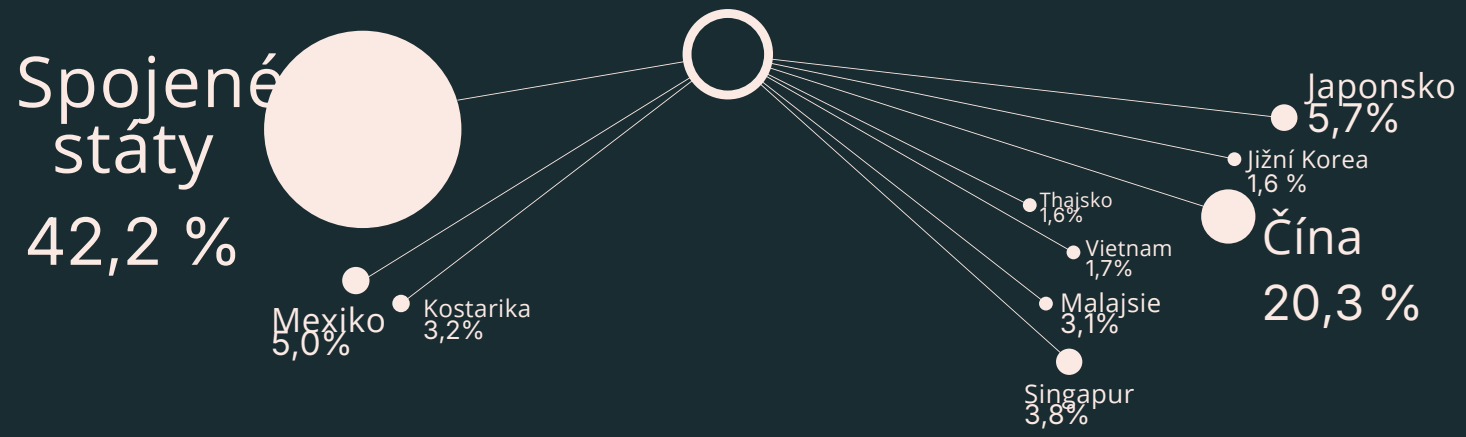
Graf 12 - Hlavní vývozní trhy evropských zdravotnických prostředků

2025



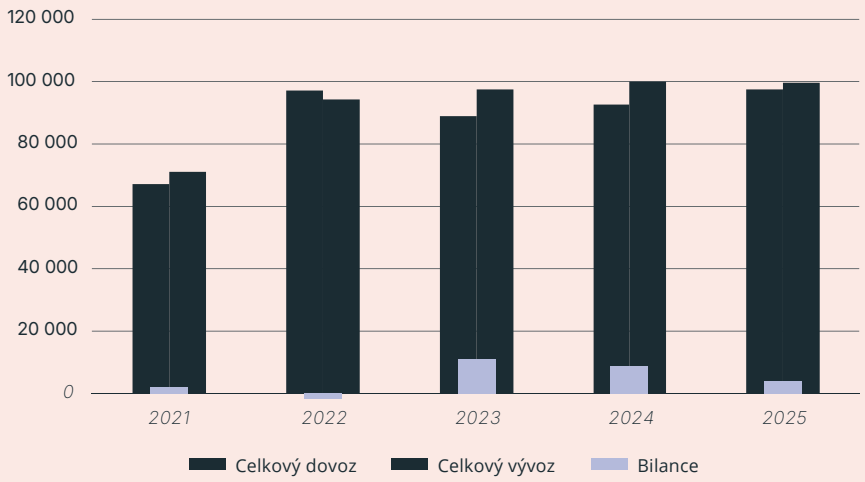
Graf 13 - Hlavní dodavatelé na evropský trh zdravotnických prostředků (dovoz)

2025



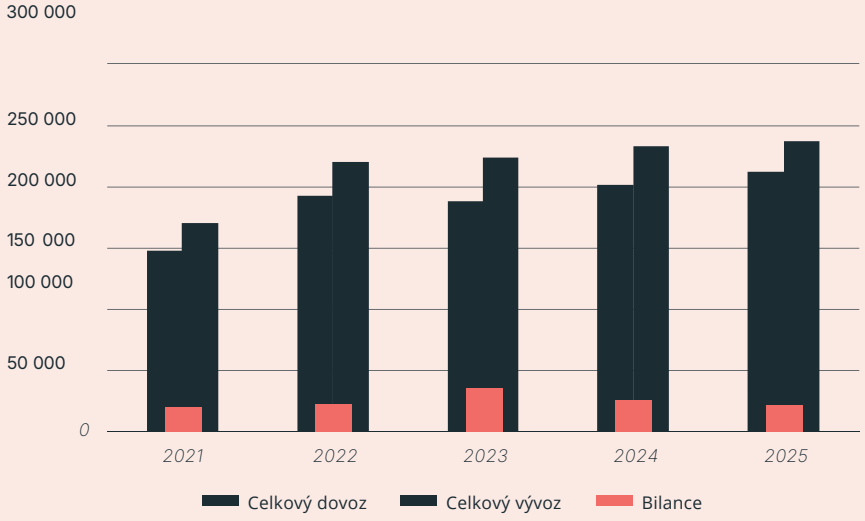
Obchodní bilance zdravotnických technologií v Evropě (bez vnitroevropského obchodu)

2021-2025,milionyeur



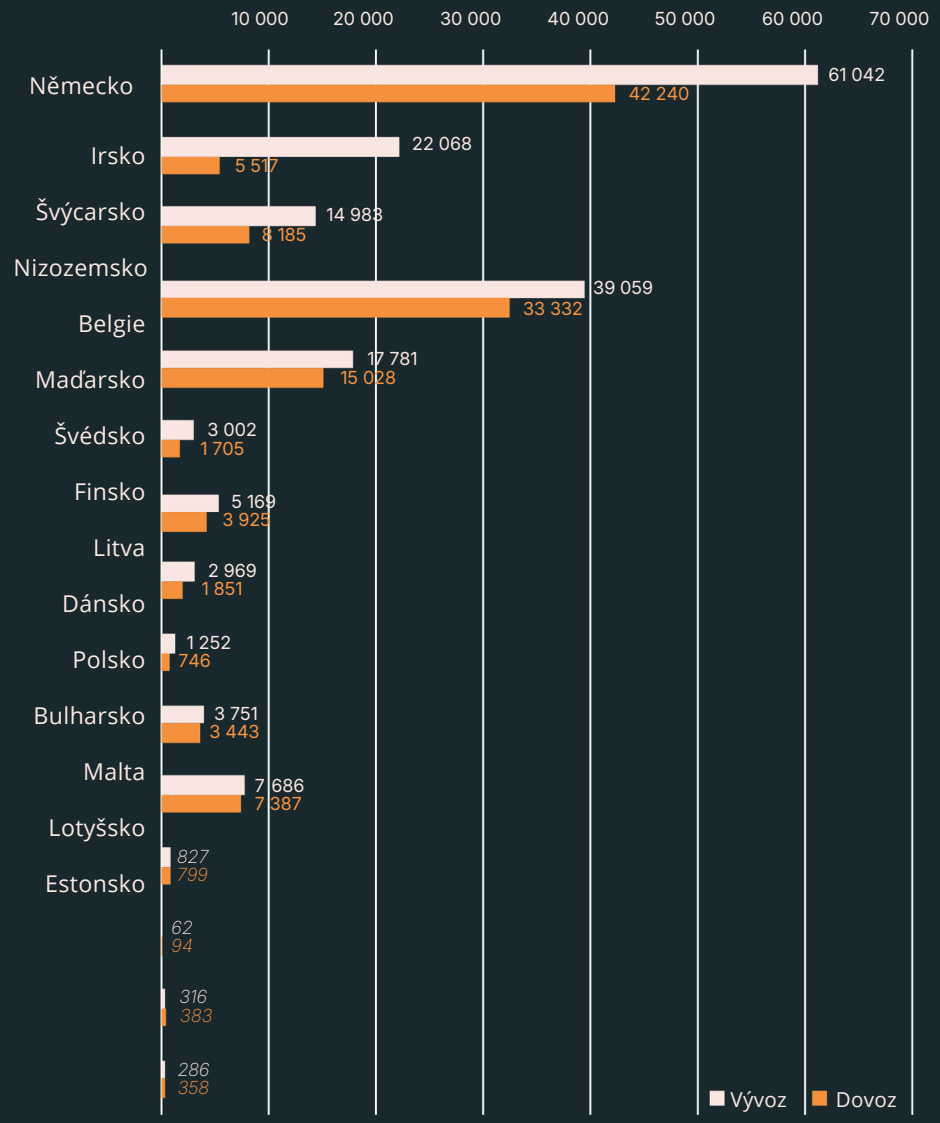
Obchodní bilance zdravotnických technologií v Evropě (včetně vnitroevropského obchodu)

2021-2025,miliony eur



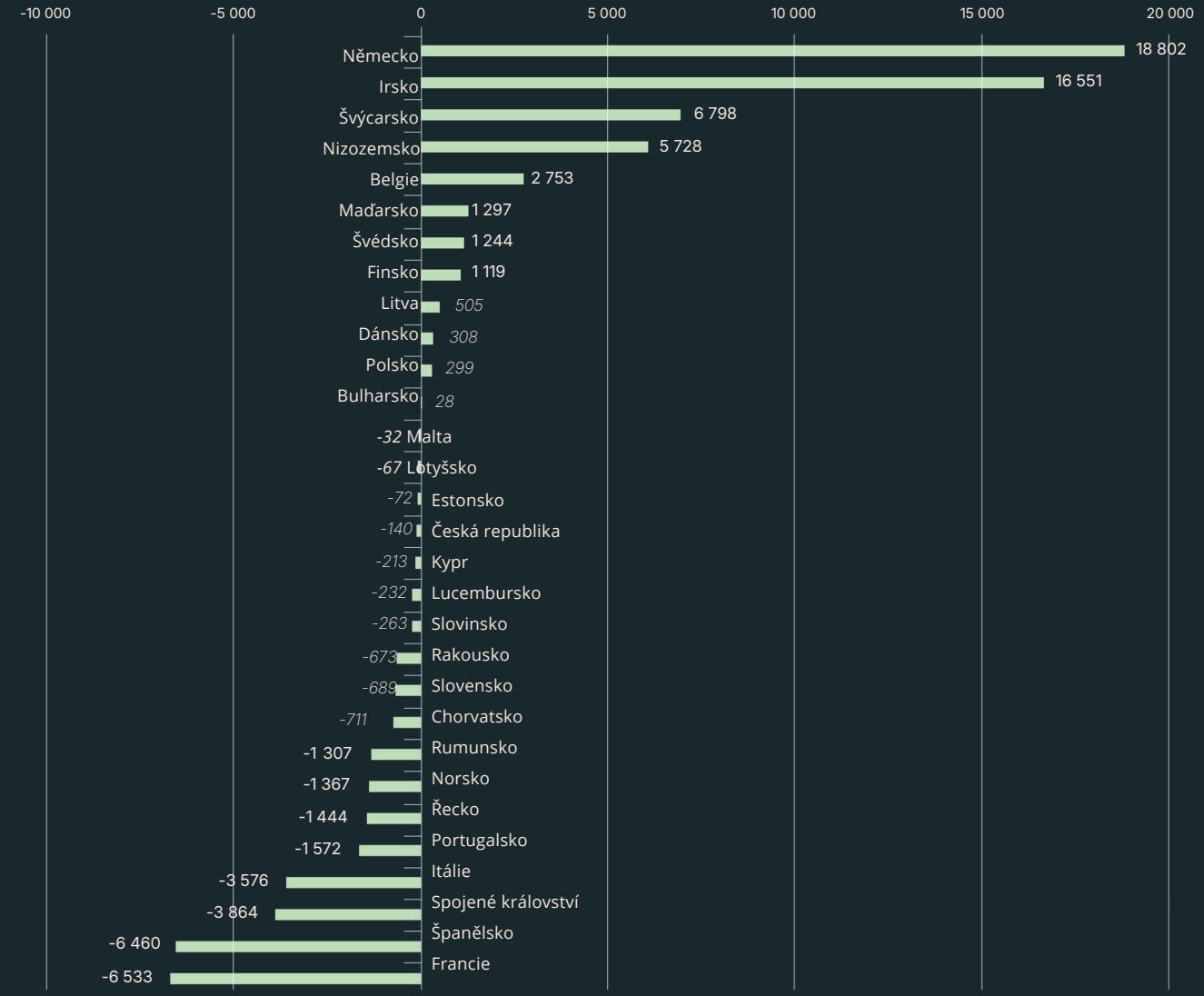
Graf 14 - TOP 15: vývoz a dovoz zdravotnických prostředků podle zemí (včetně vnitroevropského obchodu, miliony eur)

2025



Graf 15 - Obchodní bilance zdravotnických prostředků podle zemí (včetně vnitroevropského obchodu, miliony eur)

2025



O MedTech Europe

MedTech Europe je evropská oborová asociace zastupující průmysl zdravotnických technologií od diagnostiky po léčbu. Zastupujeme výrobce diagnostiky a zdravotnických prostředků působící v Evropě.
Posláním MedTechEuropeje zpřístupnitinovativnízdravotnickétechnologievícelidema zároveňpomáhatzdravotnímsystémůmnacestě k udržitelnosti. Podporujeme politiky, kteréprůmysluzdravotnickýchtechnologiíumožňujíreagovatnarostoucízdravotnípotřebya očekávání Evropy. Přínos zdravotnických technologiíproEvropuprosazujemeprostřednictvímekonomickýchanalýza dat,komunikace,oborovýchakcí a vzdělávání. Publikace MedTechEuropeFaktaa číslajekaždoročněaktualizovanázprávasestavenáz řadyspolehlivýchoborovýchdatových zdrojů. Zainteresovaným subjektům z celéhosvětaposkytujeklíčovýaktuálnípřehledo inovacích,zaměstnanosti,činnostimalýcha středních podniků, výdajích, obchodních tocích a velikostievropskéhotrhu.

Metodika a rozsah

- V tétozprávěoznačuje „Evropa“ EU27, Norsko,Švýcarsko a Spojené království, není-li uvedenojinak.
- Kapitola Inovace vychází z převodníku WIPOmeziklasifikacíIPC a technologickými obory(revizezesrpna2014).Patentysepřiřazujípodlezemě sídlapřihlašovatele. Země EPOzahrnují 39 členských států Evropské patentové organizace.
- Kapitoly Zaměstnanost a Firmy vycházejí z každoročního průzkumu národních asociací MedTechEurope,dokončenéhov květnu2026.Údajese vztahují k poslednímu dostupnému roku. Za malý a střední podnik se považuje podnik s méněnež250zaměstnancia ročnímobratempod50 milionů eur (malé podniky a mikropodniky: méně než 50 zaměstnanců, obrat pod 10 milionů eur).
- Kapitola Výdaje vychází z výpočtů MedTech Europe s využitím dat EFPIA, Eurostatu, Fitch Solutionsa WHO.
- Kapitola Trh zdravotnických technologií v Evropě vychází z prodejů (tržeb) výrobců bez velkoobchodnícha maloobchodníchmarží,nákladůna dopravu a některých daní.
- Kapitola Obchod zahrnuje: ortopedii a protetiku, pomůcky pro pacienty, stomatologické výrobky, zobrazovací diagnostiku, spotřebnímateriál a ostatní zdravotnické prostředky (včetně invalidních vozíků, oftalmologických nástrojů, nemocničního nábytku, sterilizátorů, UVa infračervených přístrojů, tonometrů, endoskopických, dialyzačních, transfuzních a anesteziologických přístrojů a nástrojů).

Zdroje

1. WHO, Medical Device Overview (citováno 5. 3. 2026).

2.Statista (citováno 5. 3. 2026).

3.MedicalDesign& Outsourcing (citováno5. 3. 2026).

4. European Patent Office (EPO), 2026, Patent Index 2025.

5. The Fast-Track Process for Digital Health Applications (DiGA); Prise En Charge Anticipée (PECAN); National coverage (LPPR list) for Remote Monitoring Solutions; Mobile Health Belgium; National Institute for Health and Care Excellence.

6. MTRC (citováno 5. 5. 2026).

7. MedTech Europe, 2026, National Associations Survey.

8. EFPIA, 2026, The Pharmaceutical Industry in Figures.

9. Eurostat, 2026, Employment and Population Statistics.

10. WHO, 2025, Global Health Expenditure Database.

11. MedTech Europe, 2025, European IVD Market Statistics Report 2025 (předběžné údaje ze statistických programů MedTech Europe).

12. Fitch Solutions, 2026, Worldwide Medical Devices Market Factbook 2025.

13. International Trade Centre, 2026, International Trade Statistics, výpočty MedTech Europe (citováno 2. 10. 2026).

14. MedTech Europe,2025, Decarbonising healthcare: How a competitive medical technology industry can contribute

MedTech Europe
from diagnosis to cure