

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

101

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2020/10	9	78 273	0	B	289.94	256.67	8 982
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2020/11	6	52 182	0	B	289.94	256.67	5 988
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2020/12	5	43 485	0	B	289.94	256.67	4 990
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0226391	ENTECAVIR AURO	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2020/10	3	23 101	0	B	289.94	256.67	2 651
0186819	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	2	2 255	0	C	80.54	12.09	1 917
0172679	ENTECAVIR SAND	0,5MG TBL FLM 30	J05AF10	.5	MG	P.	2020/11	2	16 101	0	B	268.35	239.62	1 724
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/10	13	66 726	0	B	63.57	62.36	1 270
0226391	ENTECAVIR AURO	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2020/12	1	7 700	0	B	289.94	256.67	884
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	8	40 715	0	B	63.57	62.36	775
0127150	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 100 II	C10AA07	40	MG	P.	2020/11	1	801	3	C	1.00	0.54	368
0127150	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 100 II	C10AA07	40	MG	P.	2020/12	1	801	3	C	1.00	0.54	368
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	22	1 901	2	C	2.88	2.48	264
0230992	DONEPEZIL MYLA	10MG POR TBL DIS 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/10	2	713	0	B	18.87	12.73	232
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/10	2	1 154	0	B	5.77	4.68	218
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/10	6	11 126	0	B	63.57	62.36	212
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	17	1 469	2	C	2.88	2.48	204
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/11	2	10 349	0	B	63.57	62.36	197
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/11	16	281	0	B	1.17	0.39	187
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2020/10	1	280	3	C	1.55	0.58	175
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0168903	XARELTO	20MG TBL FLM 28 II	B01AF01	20	MG	P.	2020/10	1	1 709	0	C	63.04	56.99	164
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	5	8 438	0	B	63.57	62.36	161
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	13	228	0	B	1.17	0.39	152
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/12	1	729	0	C	6.04	4.85	144
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/11	1	729	0	C	6.04	4.85	144
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/11	4	7 299	0	B	63.57	62.36	139
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/11	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	2	246	2	C	4.40	2.41	111
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	2	246	2	C	4.40	2.41	111
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2020/12	3	1 955	0	B	17.37	16.47	101
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/12	1	299	0	B	128.94	87.80	95
0225589	BETAHISTIN ACTA	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/11	6	623	0	B	5.19	4.42	92
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/10	15	648	2	C	2.88	2.48	90
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	6	430	2	C	1.04	0.83	87
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/10	7	123	0	B	1.17	0.39	82
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	27	1 148	0	B	0.85	0.79	81
0232155	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	2	117	0	B	1.17	0.39	78

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/12	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	6	366	2	C	1.04	0.83	74
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/12	3	991	0	B	132.10	122.50	72
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2020/12	1	207	0	C	1.04	0.70	68
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	3	215	0	C	1.04	0.73	64
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/10	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/12	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2020/12	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0242112	AMLOZEK	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	2	187	0	C	1.04	0.73	56
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/11	10	328	2	C	1.64	1.38	52
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/11	2	259	2	C	1.04	0.83	52
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/11	5	367	2	C	2.88	2.48	51
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2020/12	5	367	2	C	2.88	2.48	51
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/12	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/11	6	339	3	C	1.15	0.98	50
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/10	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2020/10	4	295	2	C	1.32	1.12	45
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	1	207	2	C	1.04	0.83	42
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	14	595	0	B	0.85	0.79	42
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	2	207	2	C	1.04	0.83	42
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/12	7	302	2	C	2.88	2.48	42
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	7	302	2	C	2.88	2.48	42
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/10	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/12	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0232155	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/11	1	59	0	B	1.17	0.39	39
0183078	TELMISARTAN EGI	80MG TBL FLM 98	C09CA07	80	MG	P.	2020/11	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2020/10	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0193023	PIOGLITAZON ACT	15MG TBL NOB 28 KAL	A10BG03	15	MG	P.	2020/11	3	1 059	0	B	25.23	24.35	37
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	2	182	0	B	0.91	0.73	36
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/11	2	236	0	B	11.03	9.47	33
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2020/10	2	226	2	C	1.15	0.98	33
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/10	2	208	0	B	5.19	4.42	31
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/10	2	212	0	B	11.03	9.47	30
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	2	170	2	C	2.84	2.41	26
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/10	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0235493	METFORMIN MYLA	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	1	173	2	C	2.88	2.48	24
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	1	64	0	B	2.90	1.80	24
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2020/12	4	172	2	C	2.88	2.48	24
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/10	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0232156	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	2	33	0	B	1.17	0.39	22
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/11	1	138	0	B	11.03	9.47	19
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	6	255	0	B	0.85	0.79	18

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/12	2	113	3	C	1.15	0.98	17
0167666	TOLURA	40MG TBL NOB 28	C09CA07	40	MG	P.	2020/10	3	111	2	C	1.32	1.12	17
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2020/12	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/10	2	113	3	C	1.15	0.98	17
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0147982	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2020/12	1	74	2	C	1.32	1.12	11
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2020/10	2	72	2	C	2.88	2.48	10
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	3	32	0	B	1.52	1.10	9
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0231702	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	C07AB02	50	MG	P.	2020/10	2	117	0	C	1.17	1.10	7
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/12	1	62	0	B	1.04	0.94	6
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2020/10	3	53	0	C	1.17	1.10	3
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2020/12	1	79	2	C	2.82	2.75	2

CELKEM: 40 519

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	103

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	7	9 006	0	C	61.27	12.09	7 229
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2020/11	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/11	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2020/12	101	66 704	0	B	17.37	16.47	3 456
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	3	3 859	0	C	91.87	12.09	3 351
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/12	1	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/12	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0150766	GABANOX	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2020/10	3	2 291	0	C	50.91	20.37	1 374
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0193032	PIOGLITAZON ACT	30MG TBL NOB 28 KAL	A10BG03	30	MG	P.	2020/12	4	2 825	0	B	25.22	17.74	838
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2020/12	3	11 351	0	C	42.04	39.75	618
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	36	3 111	2	C	2.88	2.48	432
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2020/12	7	9 200	0	B	17.21	16.47	396
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2020/10	2	559	3	C	1.55	0.58	350
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	29	2 506	2	C	2.88	2.48	348
0225111	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 98	C10AA05	20	MG	P.	2020/10	1	385	3	C	1.96	0.58	271
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	21	1 815	2	C	2.88	2.48	252
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2020/11	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2020/12	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	10	864	2	C	2.88	2.48	120
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/12	18	778	2	C	2.88	2.48	108
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/10	9	661	2	C	2.88	2.48	92
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2020/12	4	2 557	0	B	17.05	16.47	87
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/12	7	514	2	C	2.88	2.48	71
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	11	475	2	C	2.88	2.48	66
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/11	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	5	432	2	C	2.88	2.48	60
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0029693	HUMALOG MIX50 K	100U/ML INJ SUS 5X3	A10AD04	300	IU	PA	2020/12	1	896	0	C	23.90	22.62	48
0235489	METFORMIN MYLA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/10	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0147989	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2020/11	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	2	186	2	C	1.04	0.83	38
0193077	PIOGLITAZONE AC	15MG TBL NOB 28	A10BG03	15	MG	P.	2020/12	3	1 059	0	B	25.23	24.35	37
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	1	1 888	0	B	63.57	62.36	36
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	1	173	2	C	2.88	2.48	24

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0235493	METFORMIN MYLA	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	1	173	2	C	2.88	2.48	24
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	1	104	2	C	1.04	0.83	21
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/12	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/10	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	2	182	2	C	0.91	0.83	16
0235489	METFORMIN MYLA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/12	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0231696	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	1	38	0	B	1.52	1.10	11
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2020/11	1	65	0	C	1.15	0.98	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2020/12	2	158	2	C	2.82	2.75	4
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2020/10	1	27	0	B	10.03	9.41	2

CELKEM: 38 743

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	104

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0216856	ZOMACTON	10MG INJ PSO LQF 1X	H01AC01	10	MG	PA	2020/12	70	409 428	0	C	389.93	326.77	66 318
0237442	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 5	H01AC01	12	MG	PA	2020/12	8	277 220	0	C	390.15	326.77	45 034
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2020/11	6	24 015	0	B	285.89	178.43	9 027
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2020/10	6	17 442	0	C	96.90	52.39	8 012
0237417	SAIZEN	5,83MG/ML INJ SOL ZV	H01AC01	6,00	MG	PA	2020/12	2	35 071	0	C	389.68	326.77	5 662
0237442	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL ZVL 5	H01AC01	12	MG	PA	2020/10	1	34 652	0	C	390.15	326.77	5 629
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/12	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0096491	ESTROFEM	2MG TBL FLM 1X28	G03CA03	2	MG	P.	2020/12	2	228	0	C	3.92	1.83	121
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	2	246	2	C	4.40	2.41	111
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/11	14	459	2	C	1.64	1.38	73
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/10	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	3	280	2	C	1.04	0.83	56
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2020/11	2	152	0	B	9.14	5.78	56
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/10	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/12	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/12	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2,5	MG	P.	2020/12	3	53	0	B	1.17	0.39	35
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/12	2	208	0	B	5.19	4.42	31
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	2	146	2	C	1.04	0.83	29
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/10	1	202	0	B	1.04	0.94	19
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	1	11	0	B	1.52	1.10	3

CELKEM: 140 792

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 10DTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodů ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	107

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0186841	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	3	4 935	0	C	58.75	12.09	3 919
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/10	28	144 888	0	B	63.57	62.36	2 758
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/11	15	77 124	0	B	63.57	62.36	1 468
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	13	66 574	0	B	63.57	62.36	1 267
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/10	30	55 563	0	B	63.57	62.36	1 058
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	30	52 420	0	B	63.57	62.36	998
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/11	22	41 347	0	B	63.57	62.36	787
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/10	20	3 737	2	C	3.34	2.75	660
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/12	14	2 616	2	C	3.34	2.75	462
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	8	984	2	C	4.39	2.41	444
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/11	4	984	2	C	4.39	2.41	444
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2020/11	2	860	2	C	1.19	0.71	347
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/11	7	1 308	2	C	3.34	2.75	231
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/11	19	334	0	B	1.17	0.39	222
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2020/10	1	430	3	C	1.19	0.62	206
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/12	5	1 318	2	C	1.32	1.12	200
0230081	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 90	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	7	588	0	C	1.04	0.73	175
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2020/10	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2020/12	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2020/12	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/10	4	1 055	2	C	1.32	1.12	160
0232156	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/10	14	229	0	B	1.17	0.39	153
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	4	746	2	C	1.04	0.83	151
0232156	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/11	12	196	0	B	1.17	0.39	131
0231696	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	12	456	0	B	1.52	1.10	126
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2020/11	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0202580	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 90 II	C10AA07	10	MG	P.	2020/10	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	38	1 615	0	B	0.85	0.79	114
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/10	1	577	0	B	5.77	4.68	109
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/11	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0215601	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 30	C08DA01	240	MG	P.	2020/10	1	219	0	C	7.29	4.68	78
0232155	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	2	117	0	B	1.17	0.39	78
0147989	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2020/10	2	517	2	C	1.32	1.12	78
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/11	2	373	2	C	1.04	0.83	75
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/12	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	6	105	0	B	1.17	0.39	70

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0215964	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	C08DA01	240	MG	P.	2020/10	2	351	0	B	5.85	4.68	70
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/12	1	187	0	C	1.04	0.70	61
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/10	5	88	0	B	1.17	0.39	59
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0215965	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/12	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/12	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0231702	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	C07AB02	50	MG	P.	2020/10	14	819	0	C	1.17	1.10	49
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	16	680	0	B	0.85	0.79	48
0225126	ATORVASTATIN A	40MG TBL FLM 28	C10AA05	40	MG	P.	2020/12	1	126	2	C	1.12	0.71	46
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2020/12	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0231689	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	C07AB02	100	MG	P.	2020/10	5	585	0	C	1.17	1.10	35
0149388	CLOPIDOGREL MY	75MG TBL FLM 30	B01AC04	75	MG	P.	2020/10	2	200	2	C	3.34	2.75	35
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	3	150	2	C	1.04	0.83	30
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2020/12	1	76	0	B	9.14	5.78	28
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2020/12	1	170	2	C	2.84	2.41	26
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	2	122	2	C	1.04	0.83	25
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0200829	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 28	C10AA05	40	MG	P.	2020/10	1	134	3	B	0.75	0.62	23
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2020/12	2	148	2	C	1.32	1.12	22
0232156	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	2	33	0	B	1.17	0.39	22
0003801	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	2	33	0	B	1.17	0.39	22
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2020/11	11	867	2	C	2.82	2.75	22
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2020/10	10	788	2	C	2.82	2.75	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/12	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	6	64	0	B	1.52	1.10	18
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/10	3	187	0	B	1.04	0.94	18
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2020/11	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	1	85	2	C	2.84	2.41	13
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2020/12	6	473	2	C	2.82	2.75	12
0147982	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2020/10	1	74	2	C	1.32	1.12	11
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/10	2	66	2	C	1.64	1.38	10
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2020/10	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	2	158	2	C	2.63	2.48	9
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2020/10	4	134	0	B	10.03	9.41	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201898	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2020/10	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0032225	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	1	11	0	B	1.52	1.10	3
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2020/10	2	35	0	C	1.17	1.10	2

CELKEM: 19 576

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 10DTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	108

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2020/10	24	96 060	0	C	285.89	178.43	36 107
0028317	MIMPARA	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2020/12	6	72 045	0	C	285.89	178.43	27 080
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2020/10	8	64 040	0	C	285.89	178.43	24 071
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2020/12	12	48 030	0	B	285.89	178.43	18 053
0028317	MIMPARA	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2020/11	3	36 022	0	C	285.89	178.43	13 540
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2020/11	4	32 020	0	B	285.89	178.43	12 036
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2020/12	3	24 015	0	B	285.89	178.43	9 027
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2020/11	64	46 334	0	B	241.33	198.81	8 164
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2020/11	5	20 012	0	B	285.89	178.43	7 522
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2020/10	39	28 235	0	B	241.33	198.81	4 975
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2020/10	43	190 611	0	B	148.06	144.76	4 248
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2020/12	41	181 745	0	B	148.06	144.76	4 051
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2020/11	39	172 880	0	B	148.06	144.76	3 853
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2020/12	30	21 719	0	B	241.33	198.81	3 827
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2020/10	3	2 209	0	B	73.63	53.07	617
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/10	5	1 318	2	C	1.32	1.12	200
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	8	522	0	B	2.90	1.80	198
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/10	5	934	2	C	3.34	2.75	165
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/12	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	10	480	0	C	1.04	0.73	143
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	13	566	2	C	1.04	0.83	114
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2020/12	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/12	3	332	0	C	1.04	0.70	109
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	8	489	2	C	1.04	0.83	99
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/11	1	5 010	0	B	63.57	62.36	95
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/11	6	437	2	C	1.04	0.83	88
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	29	1 233	0	B	0.85	0.79	87
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	3	4 393	0	B	63.57	62.36	84
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/10	7	123	0	B	1.17	0.39	82
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/12	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/11	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	21	893	0	B	0.85	0.79	63
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/11	3	616	0	B	1.04	0.94	59
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/10	3	611	0	B	1.04	0.94	59
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	17	723	0	B	0.85	0.79	51
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	3	221	2	C	1.04	0.83	45
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/10	5	282	3	C	1.15	0.98	42

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0125053	APO-AMLO	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	1	207	2	C	1.04	0.83	42
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	1	207	2	C	1.04	0.83	42
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/12	2	404	0	B	1.04	0.94	39
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	3	53	0	B	1.17	0.39	35
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/12	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2020/11	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0231696	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	2	76	0	B	1.52	1.10	21
0235151	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	1	103	2	C	1.03	0.83	20
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2020/12	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/12	2	113	3	C	1.15	0.98	17
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	2	182	2	C	0.91	0.83	16
0231689	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	C07AB02	100	MG	P.	2020/10	2	234	0	C	1.17	1.10	14
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0147982	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2020/11	1	74	2	C	1.32	1.12	11
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	2	21	0	B	1.52	1.10	6
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/10	1	62	0	B	1.04	0.94	6
0231702	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	C07AB02	50	MG	P.	2020/10	1	59	0	C	1.17	1.10	4
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2020/10	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 180 221

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	109

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2020/12	3	1 626	0	C	13.66	7.37	749
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2020/12	12	9 008	0	B	26.49	25.13	462
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2020/11	11	8 741	0	B	26.49	25.13	449
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/10	4	1 197	0	B	128.94	87.80	382
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2020/12	3	7 052	0	B	26.49	25.13	362
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2020/11	7	3 590	0	C	8.18	7.37	355
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2020/10	10	6 892	0	B	26.49	25.13	354
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/10	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/12	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2020/10	2	4 403	0	B	26.49	25.13	226
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0159094	LEFLUNOMID APO	20MG TBL NOB 30	L04AA13	20	MG	P.	2020/10	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2020/11	1	1 754	0	B	26.49	25.13	90
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	M01AH01	100	MG	P.	2020/10	1	306	0	B	10.19	7.36	85
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2020/12	3	228	0	B	9.14	5.78	84
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/12	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/11	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2020/11	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	2	122	0	C	1.04	0.73	36
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2020/12	2	226	2	C	1.15	0.98	33
0234815	DESORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/11	2	35	0	B	1.17	0.39	23
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/10	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	1	93	2	C	1.04	0.83	19
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	1	93	2	C	1.04	0.83	19
0235147	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	3	93	2	C	1.03	0.83	18
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/11	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2020/12	5	133	0	B	10.03	9.41	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0214204	BLOXAZOC	100MG TBL PRO 30	C07AB02	100	MG	P.	2020/10	3	105	0	C	1.17	1.10	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2020/10	3	100	0	B	10.03	9.41	6
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0132186	METFORMIN SAND	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	1	76	2	C	2.52	2.48	1

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	128

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2020/11	3	24 015	0	B	285.89	178.43	9 027
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2020/11	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	3	3 859	0	C	91.87	12.09	3 351
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2020/10	2	8 005	0	C	285.89	178.43	3 009
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/10	1	729	0	C	7.29	4.68	261
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/12	3	561	2	C	3.34	2.75	99
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/10	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	4	308	2	C	1.04	0.83	62
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	2	187	0	C	1.04	0.73	56
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/11	2	259	2	C	1.04	0.83	52
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/12	2	146	0	C	1.04	0.70	48
0225589	BETAHISTIN ACTA	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/10	3	311	0	B	5.19	4.42	46
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	3	215	2	C	1.04	0.83	43
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/12	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	2	35	0	B	1.17	0.39	23
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	1	73	2	C	1.04	0.83	15
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	4	170	0	B	0.85	0.79	12

CELKEM: 20 889

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	202

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/11	21	11 110	0	B	128.94	87.80	3 545
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/10	16	7 201	0	B	128.94	87.80	2 297
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/12	17	5 690	0	B	128.94	87.80	1 815
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2020/10	7	5 154	0	B	73.63	53.07	1 439
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2020/12	6	4 418	0	B	73.63	53.07	1 234
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2020/11	4	2 945	0	B	73.63	53.07	822
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2020/12	3	2 771	0	B	173.31	124.60	779
0150781	GABANOX	100MG CPS DUR 90	N03AX12	100	MG	P.	2020/12	2	967	0	C	96.68	20.36	763
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/11	30	9 887	0	B	131.82	122.50	699
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/12	28	1 828	0	B	2.90	1.80	693
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	24	1 566	0	B	2.90	1.80	594
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	21	1 371	0	B	2.90	1.80	520
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/12	19	6 275	0	B	132.10	122.50	456
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/12	18	5 932	0	B	131.82	122.50	419
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/10	17	5 614	0	B	132.10	122.50	408
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/10	16	5 273	0	B	131.82	122.50	373
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2020/10	8	4 421	0	B	46.05	43.02	291
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	5	615	2	C	4.39	2.41	277
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/11	11	3 633	0	B	132.10	122.50	264
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	9	588	0	B	2.90	1.80	223
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/12	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0142083	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/10	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2020/11	20	4 837	0	C	193.48	187.21	157
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	1	5 340	0	B	63.57	62.36	102
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/12	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/10	1	5 010	0	B	63.57	62.36	95
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2020/10	10	2 418	0	C	193.48	187.21	78
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2020/12	9	2 177	0	C	193.48	187.21	71
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/10	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0200798	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 28	C10AA05	10	MG	P.	2020/12	4	169	2	C	1.51	0.92	66
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	4	244	2	C	1.04	0.83	49
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	3	150	0	C	1.04	0.73	45
0199669	BISOPROLOL PMC	2,5MG TBL NOB 100	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	1	59	0	B	1.17	0.39	39
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/11	1	1 888	0	B	63.57	62.36	36

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2020/12	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/12	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/11	1	202	0	B	1.04	0.94	19
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0225589	BETAHISTIN ACTA	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/12	1	104	0	B	5.19	4.42	15
0126618	BETAHISTIN-RATI	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/10	1	104	0	B	5.19	4.42	15
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2020/11	7	234	0	B	10.03	9.41	14
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	2	158	2	C	2.63	2.48	9
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/12	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2020/12	1	80	0	B	2.63	2.36	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	1	29	2	C	1.04	0.83	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2020/10	2	67	0	B	10.03	9.41	4
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	1	11	0	B	1.52	1.10	3

CELKEM: 20 369

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

205

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2020/10	6	23 508	0	B	43.53	9.02	18 637
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2020/11	3	11 754	0	C	43.53	9.02	9 319
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2020/12	2	7 836	0	C	43.53	9.02	6 212
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2020/10	18	13 254	0	B	73.63	53.07	3 701
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/12	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2020/12	4	2 945	0	B	73.63	53.07	822
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2020/11	6	1 179	0	C	13.10	6.28	614
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/10	31	11 994	0	B	12.90	12.39	474
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	2	862	2	C	4.40	2.41	390
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2020/11	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2020/12	2	393	0	C	13.10	6.28	205
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2020/12	8	5 159	0	B	12.90	12.39	204
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	3	692	2	C	2.31	1.67	192
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2020/11	2	3 507	0	B	26.49	25.13	180
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2020/11	7	4 514	0	B	12.90	12.39	178
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2020/10	1	279	3	C	1.55	0.58	175
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/11	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0015900	FORADIL	12MCG PLV CPS DUR	R03AC13	.012	MG	IN	2020/11	9	3 481	0	B	12.90	12.39	138
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2020/12	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/11	7	2 708	0	B	12.90	12.39	107
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/12	4	705	2	C	1.96	1.67	104
0225091	ATORVASTATIN A	10MG TBL FLM 98	C10AA05	10	MG	P.	2020/12	1	192	2	C	1.96	0.92	102
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2020/10	4	2 579	0	B	12.90	12.39	102
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2020/10	1	196	0	C	13.10	6.28	102
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2020/10	10	645	0	C	1.15	0.98	95
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/10	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2020/10	1	1 754	0	B	26.49	25.13	90
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2020/12	3	228	0	B	9.14	5.78	84
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2020/10	3	228	0	B	9.14	5.78	84
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/10	4	551	0	B	11.03	9.47	78
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/10	4	415	0	B	5.19	4.42	62
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/12	4	1 548	0	B	12.90	12.39	61
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	20	850	0	B	0.85	0.79	60
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/12	3	414	0	B	11.03	9.50	57

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/11	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/11	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015900	FORADIL	12MCG PLV CPS DUR	R03AC13	.012	MG	IN	2020/12	3	1 160	0	B	12.90	12.39	46
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/12	3	311	0	B	5.19	4.42	46
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/10	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2020/12	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	2	187	2	C	1.04	0.83	38
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2020/10	2	226	2	C	1.15	0.98	33
0234812	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0178931	DES Loratadin Z	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2020/12	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/11	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0234815	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/12	2	35	0	B	1.17	0.39	23
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/11	2	35	0	B	1.17	0.39	23
0200829	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 28	C10AA05	40	MG	P.	2020/10	1	134	3	B	0.75	0.62	23
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/10	1	330	0	B	131.82	122.50	23
0231696	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	2	76	0	B	1.52	1.10	21
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2020/11	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2020/10	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/12	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2020/11	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/10	3	98	2	C	1.64	1.38	16
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/12	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/11	1	104	0	B	5.19	4.42	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/10	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/11	1	74	2	C	1.04	0.83	15
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/10	1	18	0	B	1.17	0.39	12
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2020/11	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2020/11	6	200	0	B	10.03	9.41	12
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/12	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0232156	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/11	1	16	0	B	1.17	0.39	11
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/11	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/11	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0231689	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	C07AB02	100	MG	P.	2020/10	1	117	0	C	1.17	1.10	7
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/10	1	62	0	B	1.04	0.94	6
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/12	1	33	2	C	1.64	1.38	5
0200829	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 28	C10AA05	40	MG	P.	2020/12	1	84	2	C	0.75	0.71	4
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	1	11	0	B	1.52	1.10	3
0231691	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 30	C07AB02	100	MG	P.	2020/10	1	35	0	C	1.17	1.10	2

CELKEM: 48 049

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 100DD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	207

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2020/11	2	2 945	2	C	15.03	3.19	2 320
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/12	12	6 004	0	B	128.94	87.80	1 916
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/12	43	7 581	2	C	1.96	1.67	1 122
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/10	44	14 530	0	B	132.10	122.50	1 056
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/10	5	3 306	0	B	128.94	87.80	1 055
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2020/10	10	1 965	0	C	13.10	6.28	1 023
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	30	5 289	2	C	1.96	1.67	783
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/12	30	9 907	0	B	132.10	122.50	720
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	11	2 536	2	C	2.31	1.67	703
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	11	2 536	2	C	2.31	1.67	703
0231456	ASTHMEX	50MCG/250MCG INH P	R03AK06	300	MG	IN	2020/10	3	2 123	0	C	11.79	7.90	700
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/11	5	2 099	0	B	128.94	87.80	670
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	24	4 231	2	C	1.96	1.67	626
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/11	26	8 586	0	B	132.10	122.50	624
0124231	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2020/10	2	1 805	0	B	128.94	87.80	576
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2020/12	7	1 614	2	C	2.31	1.67	447
0127150	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 100 II	C10AA07	40	MG	P.	2020/11	1	801	3	C	1.00	0.54	368
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2020/10	6	2 135	0	B	7.12	6.28	252
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/10	9	2 966	0	B	131.82	122.50	210
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2020/12	5	882	2	C	1.96	1.67	130
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2020/11	5	3 224	0	B	12.90	12.39	127
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2020/12	8	1 073	0	C	9.60	8.48	125
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/12	5	1 648	0	B	131.82	122.50	117
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/11	4	374	0	B	9.35	7.25	84
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	3	529	2	C	1.96	1.67	78
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0237768	FLIXOTIDE 250 INH	250MCG/DÁV INH SUS	R03BA05	.25	MG	IN	2020/12	2	427	0	C	7.12	6.28	50
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/10	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015900	FORADIL	12MCG PLV CPS DUR	R03AC13	.012	MG	IN	2020/12	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015900	FORADIL	12MCG PLV CPS DUR	R03AC13	.012	MG	IN	2020/11	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2020/12	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2020/12	1	356	0	B	7.12	6.28	42
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2020/11	1	356	0	B	7.12	6.28	42
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2020/10	5	1 209	0	C	193.48	187.21	39
0233559	BISOPROLOL MYL	2,5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/10	3	53	0	B	1.17	0.39	35
0015900	FORADIL	12MCG PLV CPS DUR	R03AC13	.012	MG	IN	2020/10	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0179957	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2020/12	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0218437	DESLORATADIN X	5MG TBL NOB 90	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2020/10	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0047657	FLIXOTIDE 250 INH	250MCG/DÁV INH SUS	R03BA05	.25	MG	IN	2020/11	1	213	0	C	7.12	6.28	25

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/11	1	330	0	B	131.82	122.50	23
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	2	117	2	C	1.96	1.67	17
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	1	98	2	C	1.96	1.67	14
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	1	98	2	C	1.96	1.67	14
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2020/10	2	218	0	B	99.46	93.88	12
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/11	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/12	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0234812	DESLOTATADIN M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2020/12	1	59	2	C	1.96	1.67	9

CELKEM: 17 228

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 100TD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	209

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2020/10	15	61 459	0	C	109.76	59.53	28 126
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2020/11	12	44 418	0	C	109.76	59.53	20 327
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/11	8	20 586	0	C	61.27	12.09	16 524
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2020/12	9	34 501	0	C	109.76	59.53	15 789
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/12	7	18 012	0	C	61.27	12.09	14 458
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	6	15 439	0	C	61.27	12.09	12 393
0173958	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2020/12	6	23 391	0	C	109.76	59.53	10 705
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	10	12 866	0	C	61.27	12.09	10 327
0173958	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2020/11	5	20 486	0	C	109.76	59.53	9 375
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	8	10 290	0	C	91.87	12.09	8 935
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2020/12	10	17 550	0	C	109.73	55.29	8 707
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2020/11	6	18 438	0	C	109.75	59.52	8 439
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2020/10	6	18 438	0	C	109.75	59.52	8 439
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2020/11	8	11 691	0	C	109.73	55.29	5 800
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2020/12	3	12 894	0	C	43.86	24.51	5 689
0220318	LACOSAMIDE GLE	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2020/10	3	12 292	0	C	109.76	59.53	5 625
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	5	6 433	0	C	61.27	12.09	5 164
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	4	5 145	0	C	91.87	12.09	4 468
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2020/11	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2020/12	3	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	3	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0220312	LACOSAMIDE GLE	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2020/10	4	8 195	0	C	109.73	55.29	4 066
0241210	ARKVIMMA	50MG TBL FLM 14	N03AX18	50	MG	P.	2020/10	40	8 411	0	C	109.91	59.59	3 851
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2020/11	2	8 596	0	C	43.86	24.51	3 792
0173958	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2020/10	2	8 194	0	C	109.76	59.53	3 750
0186819	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	3	3 383	0	C	80.54	12.09	2 875
0173954	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2020/10	2	6 146	0	C	109.75	59.52	2 813
0220315	LACOSAMIDE GLE	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2020/11	2	6 146	0	C	109.75	59.52	2 813
0218057	KANILAD	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2020/11	2	6 146	0	C	109.75	59.52	2 813
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2020/12	2	6 146	0	C	109.75	59.52	2 813
0173950	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2020/12	3	5 554	0	C	109.73	55.29	2 755
0150766	GABANOX	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2020/10	5	3 818	0	C	50.91	20.37	2 290
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	1	2 757	0	C	61.27	12.09	2 213
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/12	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0218052	KANILAD	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2020/11	2	4 097	0	C	109.73	55.29	2 033
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2020/10	2	4 097	0	C	109.73	55.29	2 033
0220312	LACOSAMIDE GLE	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2020/11	2	4 097	0	C	109.73	55.29	2 033
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2020/10	1	4 298	0	C	43.86	24.51	1 896
0150759	GABANOX	400MG CPS DUR 90	N03AX12	400	MG	P.	2020/10	4	3 442	0	C	43.03	20.37	1 813
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2020/10	33	52 507	0	B	35.52	34.53	1 463

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	24	3 168	2	C	4.40	2.41	1 433
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	21	2 772	2	C	4.40	2.41	1 254
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	21	2 772	2	C	4.40	2.41	1 254
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2020/10	3	3 724	0	B	18.87	12.73	1 212
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2020/12	27	42 961	0	B	35.52	34.53	1 197
0500581	VALDOXAN	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2020/10	1	3 145	0	B	37.44	23.30	1 188
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	10	2 464	2	C	4.40	2.41	1 114
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2020/12	2	2 655	2	C	18.87	11.75	1 002
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/10	7	2 667	0	B	18.87	12.73	868
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/11	5	2 642	0	B	18.87	12.73	860
0190789	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 84	N06DX01	10	MG	P.	2020/10	1	1 842	0	C	43.86	23.99	834
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/11	7	2 495	0	B	18.87	12.73	812
0150781	GABANOX	100MG CPS DUR 90	N03AX12	100	MG	P.	2020/12	2	967	0	C	96.68	20.36	763
0154016	ALZIL	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2020/12	1	1 850	2	C	18.87	11.75	698
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2020/11	2	2 114	0	B	18.87	12.73	688
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/11	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/10	6	31 707	0	B	63.57	62.36	604
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	3	1 317	2	C	4.39	2.41	594
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	10	1 229	2	C	4.39	2.41	554
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	9	1 109	2	C	4.40	2.41	501
0026505	EBIXA	10MG TBL FLM 50 I	N06DX01	10	MG	P.	2020/12	1	1 096	0	C	43.86	23.95	498
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2020/11	11	17 503	0	B	35.52	34.53	488
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/10	3	1 200	0	C	8.89	5.37	475
0150766	GABANOX	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2020/12	1	764	0	C	50.91	20.37	458
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2020/12	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2020/10	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2020/11	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	2	878	2	C	4.39	2.41	396
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/11	14	4 623	0	B	132.10	122.50	336
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	3	739	2	C	4.40	2.41	334
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	3	739	2	C	4.40	2.41	334
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	3	739	2	C	4.40	2.41	334
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	6	738	2	C	4.39	2.41	333
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	6	738	2	C	4.39	2.41	333
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/12	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/11	3	15 733	0	B	63.57	62.36	299
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/10	2	713	0	B	18.87	12.73	232
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/11	6	11 126	0	B	63.57	62.36	212
0241630	DONEPEZIL ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/12	1	528	2	C	18.87	11.75	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2020/11	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	1	370	2	C	4.40	2.41	167
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2020/12	5	934	2	C	3.34	2.75	165
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2020/10	3	1 600	0	C	5.93	5.37	151

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	4	6 717	0	B	63.57	62.36	128
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	9	766	2	C	2.84	2.41	116
0187350	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/12	7	726	0	B	5.19	4.42	108
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	8	681	2	C	2.84	2.41	103
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2020/12	1	5 340	0	B	63.57	62.36	102
0142080	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2020/11	2	1 067	0	C	5.93	5.37	101
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/12	4	374	0	B	9.35	7.25	84
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/11	5	519	0	B	5.19	4.42	77
0126618	BETAHISTIN-RATI	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/11	5	519	0	B	5.19	4.42	77
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2020/12	2	1 105	0	B	46.05	43.02	73
0162528	MIRTAZAPIN +PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/11	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/12	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/10	3	989	0	B	131.82	122.50	70
0147477	DONEPEZIL ACCO	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2020/12	1	178	2	C	18.87	11.86	66
0225589	BETAHISTIN ACTA	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/10	4	415	0	B	5.19	4.42	62
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2020/11	2	333	0	C	6.06	5.00	58
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2020/10	2	333	0	C	6.06	5.00	58
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	1	123	2	C	4.40	2.41	56
0149388	CLOPIDOGREL MY	75MG TBL FLM 30	B01AC04	75	MG	P.	2020/11	3	300	2	C	3.34	2.75	53
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2020/12	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2020/12	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2020/11	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2020/11	2	207	2	C	1.04	0.83	42
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/11	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/11	4	294	2	C	2.88	2.48	41
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/12	3	286	0	B	11.03	9.50	40
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/11	2	276	0	B	11.03	9.47	39
0023894	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	3	255	2	C	2.84	2.41	39
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/10	2	276	0	B	11.03	9.47	39
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	1	187	2	C	1.04	0.83	38
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2020/10	6	448	0	C	7.46	6.86	36
0102684	BETAHISTIN ACTA	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/12	2	208	0	B	5.19	4.42	31
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/12	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0225589	BETAHISTIN ACTA	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2020/11	2	208	0	B	5.19	4.42	31
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2020/11	5	373	0	C	7.46	6.86	30
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2020/12	1	170	2	C	2.84	2.41	26
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/10	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2020/11	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0231696	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	C07AB02	25	MG	P.	2020/10	1	38	0	B	1.52	1.10	11
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2020/10	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2020/12	1	242	0	C	193.48	187.21	8
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2020/11	3	236	2	C	2.82	2.75	6
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/10	1	29	2	C	1.04	0.83	6
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2020/12	1	75	0	C	7.46	6.86	6
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2020/12	2	158	2	C	2.82	2.75	4

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0231702	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	C07AB02	50	MG	P.	2020/10	1	59	0	C	1.17	1.10	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 291 889

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	305

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2020/10	7	30 086	0	C	43.86	24.51	13 273
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	6	15 439	0	C	61.27	12.09	12 393
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/12	5	12 866	0	C	61.27	12.09	10 327
0500581	VALDOXAN	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2020/11	6	18 870	0	B	37.44	23.30	7 127
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/10	62	15 246	2	C	4.39	2.41	6 876
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	6	7 717	0	C	91.87	12.09	6 702
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	6	7 720	0	C	61.27	12.09	6 196
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2020/11	3	12 894	0	C	43.86	24.51	5 689
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2020/12	4	6 862	0	C	61.27	12.09	5 508
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	5	6 433	0	C	61.27	12.09	5 164
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/11	39	9 589	2	C	4.39	2.41	4 325
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/11	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2020/12	2	8 596	0	C	43.86	24.51	3 792
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/12	3	3 860	0	C	61.27	12.09	3 098
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	52	6 393	2	C	4.39	2.41	2 883
0221382	AGOMELATINE MY	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2020/11	2	6 290	0	B	37.44	23.30	2 376
0500578	VALDOXAN	25MG TBL FLM 28	N06AX22	25	MG	P.	2020/11	6	6 290	0	B	37.44	23.30	2 376
0197973	STRATTERA	80MG CPS DUR 28	N06BA09	80	MG	P.	2020/10	2	5 521	0	B	98.59	60.46	2 135
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	38	4 672	2	C	4.39	2.41	2 107
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2020/12	8	2 704	0	C	14.08	3.34	2 063
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2020/11	8	2 704	0	C	14.08	3.34	2 063
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	28	3 442	2	C	4.39	2.41	1 553
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2020/10	3	4 428	0	B	19.68	13.12	1 476
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/12	13	3 197	2	C	4.39	2.41	1 442
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/11	9	3 601	0	C	8.89	5.37	1 426
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	24	2 950	2	C	4.39	2.41	1 331
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	23	2 828	2	C	4.39	2.41	1 275
0500581	VALDOXAN	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2020/10	1	3 145	0	B	37.44	23.30	1 188
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	6	2 587	2	C	4.40	2.41	1 170
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	20	2 459	2	C	4.39	2.41	1 109
0197973	STRATTERA	80MG CPS DUR 28	N06BA09	80	MG	P.	2020/11	1	2 760	0	B	98.59	60.46	1 068
0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/11	9	2 217	2	C	4.40	2.41	1 003
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/11	6	2 827	0	B	18.87	12.73	920
0197637	RISPERIDON FAR	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2020/11	3	1 521	0	B	14.08	6.68	799
0142195	DONPETHON	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2020/12	2	2 114	2	C	18.87	11.75	798
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/12	5	2 001	0	C	8.89	5.37	792
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	12	1 584	2	C	4.40	2.41	716
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	12	1 478	2	C	4.40	2.41	669
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2020/12	1	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0023853	STRATTERA	10MG CPS DUR 28	N06BA09	10	MG	P.	2020/10	3	5 064	0	B	427.33	377.05	596

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0023853	STRATTERA	10MG CPS DUR 28	N06BA09	10	MG	P.	2020/12	3	5 064	0	B	427.33	377.05	596
0023864	STRATTERA	25MG CPS DUR 28	N06BA09	25	MG	P.	2020/12	3	5 132	0	B	172.98	153.12	589
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	3	1 293	2	C	4.40	2.41	585
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2020/11	2	1 014	0	B	14.08	6.68	533
0114364	ROREND ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2020/12	4	676	0	C	14.08	3.34	516
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2020/10	2	676	0	B	14.08	3.34	516
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2020/11	1	1 476	0	B	19.68	13.12	492
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2020/11	4	1 056	2	C	4.40	2.41	478
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2020/12	18	3 065	2	C	2.84	2.41	464
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2020/10	2	1 426	0	B	18.87	12.73	464
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/11	4	1 426	0	B	18.87	12.73	464
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0137462	RISPERIDON VIPH	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2020/11	2	563	0	C	14.08	3.34	430
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/12	3	1 069	2	C	18.87	11.75	404
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	2	878	2	C	4.39	2.41	396
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	2	878	2	C	4.39	2.41	396
0023870	STRATTERA	40MG CPS DUR 28	N06BA09	40	MG	P.	2020/12	2	3 467	0	B	109.58	97.15	393
0023864	STRATTERA	25MG CPS DUR 28	N06BA09	25	MG	P.	2020/11	2	3 422	0	B	172.98	153.12	393
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2020/11	15	2 555	2	C	2.84	2.41	387
0114364	ROREND ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2020/11	3	507	0	C	14.08	3.34	387
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/11	16	2 577	0	B	5.37	4.59	374
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/10	16	2 577	0	B	5.37	4.59	374
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	6	792	2	C	4.40	2.41	358
0142136	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/10	3	1 069	0	B	18.87	12.73	348
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/10	3	1 069	0	B	18.87	12.73	348
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	6	739	2	C	4.40	2.41	334
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2020/10	11	1 832	0	C	6.06	5.00	320
0142083	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/12	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/10	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0194620	MEMANTINE ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DX01	10	MG	P.	2020/10	1	614	0	C	43.86	23.99	278
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2020/10	1	507	0	B	14.08	6.74	264
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2020/11	5	2 667	0	C	5.93	5.37	252
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2020/12	8	1 332	0	C	6.06	5.00	233
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0137462	RISPERIDON VIPH	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2020/12	1	282	0	C	14.08	3.34	215
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/11	11	1 516	0	B	11.03	9.47	214
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/12	9	1 449	0	B	5.37	4.59	211
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2020/10	4	2 134	0	C	5.93	5.37	201
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2020/12	4	2 134	0	C	5.93	5.37	201
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2020/11	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0195941	SERTRALIN APOT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2020/10	13	1 107	2	C	2.84	2.41	168
0120370	VELAXIN	75MG CPS PRO 30	N06AX16	75	MG	P.	2020/11	3	400	0	C	8.89	5.37	158
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2020/11	1	729	0	C	6.04	4.85	144
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/11	6	945	0	B	5.37	4.59	137
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2020/10	5	852	2	C	2.84	2.41	129
0235822	MIRTAZAPIN MYLA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/11	5	796	0	B	5.37	4.59	116
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2020/12	8	681	2	C	2.84	2.41	103

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0011149	PROSULPIN	200MG TBL NOB 60	N05AL01	200	MG	P.	2020/10	1	251	0	B	16.70	12.11	69
0102963	MEDORISPER	0,5MG TBL FLM 60	N05AX08	.5	MG	P.	2020/11	2	207	0	B	17.07	11.53	67
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2020/11	2	333	0	C	6.06	5.00	58
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2020/11	3	551	0	B	15.30	13.85	52
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/10	5	369	0	B	11.03	9.47	52
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2020/12	2	659	0	B	131.82	122.50	47
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/10	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2020/11	3	255	2	C	2.84	2.41	39
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2020/12	4	367	0	B	15.30	13.85	35
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/10	2	236	0	B	11.03	9.47	33
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2020/12	3	222	0	B	11.03	9.50	31
0137466	RISPERIDON VIPH	1MG TBL FLM 50	N05AX08	1	MG	P.	2020/11	2	306	0	B	15.30	13.85	29
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2020/10	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0162528	MIRTAZAPIN +PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/10	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0235822	MIRTAZAPIN MYLA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/10	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2020/11	2	184	0	B	15.30	13.85	17
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2020/12	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2020/11	2	149	0	C	7.46	6.86	12

CELKEM: 147 865

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

402

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/12	3	3 860	0	C	61.27	12.09	3 098
0122502	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 30	L02BG03	1	MG	P.	2020/10	9	4 953	0	B	18.35	7.31	2 980
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	1	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/11	1	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0234231	ANASTROZOL MYL	1MG TBL FLM 30	L02BG03	1	MG	P.	2020/10	5	2 752	0	B	18.35	7.31	1 656
0115402	CLEXANE	600IU(60MG)/0.6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2020/12	6	5 542	0	B	173.31	124.60	1 558
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0119755	ANASTROZOL MYL	1MG TBL FLM 30	L02BG03	1	MG	P.	2020/10	1	550	0	B	18.35	7.31	331
0124877	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2020/12	1	528	2	C	18.87	11.75	199
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/10	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2020/12	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/11	5	467	0	B	9.35	7.25	105
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/12	4	374	0	B	9.35	7.25	84
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/11	4	374	0	B	9.35	7.25	84
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2020/11	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/10	3	280	0	B	9.35	7.25	63
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	2	129	0	B	2.90	1.80	49
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/10	14	595	0	B	0.85	0.79	42
0233559	BISOPROLOL MYL	2.5MG TBL FLM 30	C07AB07	2.5	MG	P.	2020/11	3	53	0	B	1.17	0.39	35
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/12	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/10	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/12	1	73	0	C	1.04	0.70	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2020/12	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2020/10	1	73	2	C	1.04	0.83	15
0225145	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS	S01BA07	5	MG	LO	2020/10	1	70	0	B	2.78	2.20	15
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2020/12	2	66	2	C	1.64	1.38	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2020/12	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2020/12	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0231689	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	C07AB02	100	MG	P.	2020/10	1	117	0	C	1.17	1.10	7
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2020/10	1	62	0	B	1.04	0.94	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2020/10	3	100	0	B	10.03	9.41	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2020/11	1	27	0	B	10.03	9.41	2

CELKEM: 16 102

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	403

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplňk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033

CELKEM: 1 033

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	706

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2020/10	4	11 390	0	C	15.43	10.36	3 743
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2020/12	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/10	11	1 028	0	B	9.35	7.25	231
0159342	TAMSULOSIN +PH	0,4MG TBL PRO 90 III	G04CA02	.4	MG	P.	2020/12	1	300	2	C	3.34	1.50	165
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/11	3	280	0	B	9.35	7.25	63
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/12	3	280	0	B	9.35	7.25	63
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/10	3	280	0	B	9.35	7.25	63
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2020/11	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2020/12	1	76	0	B	9.14	5.78	28
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2020/11	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2020/11	1	109	0	B	99.46	93.88	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/11	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2020/12	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 5 100

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	708

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0050349	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 14	J02AC02	100	MG	P.	2020/10	1	334	0	C	47.77	40.50	51
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	D07AB02	300	MG	LO	2020/12	2	159	0	B	2.65	2.36	17

CELKEM: 4 199

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2020/4

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

710

Datum: 09.02.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/11	25	64 330	0	C	61.27	12.09	51 636
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	23	59 184	0	C	61.27	12.09	47 505
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2020/12	17	43 745	0	C	61.27	12.09	35 113
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/12	32	41 172	0	C	61.27	12.09	33 048
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2020/12	15	25 732	0	C	61.27	12.09	20 655
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2020/11	6	10 293	0	C	61.27	12.09	8 262
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	5	6 431	0	C	91.87	12.09	5 585
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	5	6 433	0	C	61.27	12.09	5 164
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	4	5 145	0	C	91.87	12.09	4 468
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2020/10	3	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0150766	GABANOX	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2020/11	6	4 582	0	C	50.91	20.37	2 748
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2020/12	2	2 572	0	C	91.87	12.09	2 234
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2020/12	1	2 757	0	C	61.27	12.09	2 213
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0212314	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2020/12	6	6 070	0	C	50.59	36.86	1 647
0150759	GABANOX	400MG CPS DUR 90	N03AX12	400	MG	P.	2020/12	3	2 582	0	C	43.03	20.37	1 359
0210705	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 100	N03AX16	75	MG	P.	2020/11	1	1 532	0	C	61.27	12.09	1 229
0247315	PRELICA	75MG CPS DUR 112	N03AX16	75	MG	P.	2020/10	1	1 196	0	B	42.71	12.09	857
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2020/12	6	5 203	0	B	43.36	36.86	780
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2020/11	6	9 929	0	C	46.05	42.48	770
0212294	BUPRENORFIN MY	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2020/11	6	3 035	0	C	50.59	37.95	758
0212294	BUPRENORFIN MY	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2020/10	6	3 035	0	C	50.59	37.95	758
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2020/12	3	2 955	0	C	59.30	46.06	660
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2020/10	7	2 490	0	B	59.30	46.06	556
0198016	BUPRENORPHINE	52.5MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.26	MG	LO	2020/10	6	3 902	0	B	43.36	37.30	545
0198016	BUPRENORPHINE	52.5MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.26	MG	LO	2020/12	6	3 902	0	B	43.36	37.51	527
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/10	3	1 200	0	C	8.89	5.37	475
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2020/10	2	1 950	0	C	59.30	46.06	435
0150781	GABANOX	100MG CPS DUR 90	N03AX12	100	MG	P.	2020/11	1	483	0	C	96.68	20.36	382
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2020/11	9	4 974	0	B	46.05	43.02	327
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/11	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2020/11	8	4 421	0	B	46.05	43.02	291
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2020/12	5	2 763	0	B	46.05	43.02	182
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2020/12	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2020/10	1	1 655	0	C	46.05	42.48	128
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2020/12	2	1 067	0	C	5.93	5.37	101
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2020/10	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2020/11	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2020/10	1	553	0	B	46.05	43.02	36
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2020/11	2	149	0	C	7.46	6.86	12

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2020/12	1	80	0	B	2.63	2.36	8
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2020/10	1	242	0	C	193.48	187.21	8

CELKEM: 238 233

Poznámka: Zobrazeny jsou všechny LP zařazené do kategorie B či C.

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 1ODTD (obvyklá denní terapeutická dávka); EKVT_A = průměrná ekvivalentní úhrada za LP v kategorii A v dané skupině LP. V případě prázdné hodnoty EKVT, resp. EKVT_A se jedná o dohodnutou cenu mezi VZP ČR a výrobcem/distributorem, která s důvodu ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.