

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

101

Datum: 10.09.2024

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
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/04	4	8 733	2	C	62.38	10.46	7 269
0018566	MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	H01BA02	.12	MG	P.O.	2024/06	10	10 670	0	C	71.13	44.26	4 031
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/06	3	8 549	0	C	203.56	118.41	3 576
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/04	43	33 284	0	B	23.22	20.80	3 469
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.O.	2024/05	3	7 963	0	C	88.48	53.34	3 163
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.O.	2024/06	3	7 963	0	C	88.48	53.34	3 163
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.O.	2024/04	3	7 963	0	C	88.48	53.34	3 163
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/05	39	30 188	0	B	23.22	20.80	3 146
0236340	XANIRVA	20MG TBL FLM 98	B01AF01	20	MG	P.O.	2024/06	2	7 830	3	B	39.95	24.76	2 977
0212957	MANTOMED	20MG TBL FLM 60 II	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/06	2	5 359	2	C	44.66	21.21	2 814
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/05	6	5 092	2	C	32.94	17.49	2 389
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.O.	2024/06	3	9 748	0	C	38.68	29.28	2 369
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.O.	2024/05	1	5 086	0	B	169.53	103.79	1 972
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/05	1	2 183	2	C	62.38	10.46	1 817
0264677	ROSUCARD	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.O.	2024/06	9	4 378	2	C	1.22	0.72	1 794
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.O.	2024/04	2	6 499	0	C	38.68	29.28	1 579
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.O.	2024/05	2	6 498	0	C	38.68	29.28	1 579
0127375	FOLINAR	10MG TBL FLM 100 II	G04BD08	10	MG	P.O.	2024/06	1	3 143	2	C	15.71	8.28	1 486
0271739	DABIGATRAN ETE	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/05	3	2 965	2	C	32.94	17.49	1 391
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/06	16	12 385	0	B	23.22	20.80	1 291
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	6	4 457	2	C	24.76	20.55	758
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/05	1	2 396	0	B	171.15	118.41	738
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/05	7	4 043	2	C	24.76	20.55	687
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.O.	2024/04	4	4 273	0	C	38.15	32.48	635
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/06	8	3 628	2	C	24.76	20.55	617
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/04	1	864	0	C	51.83	20.74	518
0264675	ROSUCARD	10MG TBL FLM 100	C10AA07	10	MG	P.O.	2024/06	4	1 265	2	C	1.58	0.94	512
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.O.	2024/04	1	3 653	0	C	36.53	32.48	405
0271748	DABIGATRAN ETE	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	3	2 228	2	C	24.76	20.55	379
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/04	1	709	2	C	32.94	17.49	333
0264679	ROSUCARD	40MG TBL FLM 100	C10AA07	40	MG	P.O.	2024/06	1	749	2	C	0.94	0.55	311
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	6	1 933	2	C	3.58	3.03	297
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	6	1 932	2	C	3.58	3.03	297
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	21	1 848	2	C	2.93	2.52	259
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	9	598	0	B	2.95	1.84	225
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	18	1 584	2	C	2.93	2.52	222
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	9	792	3	B	2.93	2.40	143
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	7	400	2	C	3.81	2.52	135
0103944	SITAGLIPTIN TEVA	100MG TBL FLM 98 I	A10BH01	100	MG	P.O.	2024/04	1	850	2	C	8.67	7.37	127
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.O.	2024/04	1	850	2	C	8.67	7.37	127

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.O.	2024/04	3	1 637	0	B	5.46	5.05	123
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/04	3	805	2	C	1.34	1.14	120
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	6	343	2	C	3.81	2.52	116
0260526	ATORVASTATIN M	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.O.	2024/05	1	285	2	C	1.58	0.94	115
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	9	792	2	C	2.93	2.52	111
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.O.	2024/04	1	615	0	C	6.15	5.05	110
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	4	266	0	B	2.95	1.84	100
0267790	TRITTICO AC	75MG TBL MRL 90	N06AX05	75	MG	P.O.	2024/04	1	202	0	C	4.48	2.46	91
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0026769	NOVONORM	0,5MG TBL NOB 90	A10BX02	.5	MG	P.O.	2024/05	5	488	2	C	13.01	11.06	73
0224265	VIOLITA	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.O.	2024/04	2	486	2	C	8.67	7.37	73
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/04	1	144	0	B	2.05	1.14	64
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/06	1	144	0	B	2.05	1.14	64
0254826	ZEXITOR	1000MG TBL PRO 56	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	4	328	3	B	2.93	2.40	59
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	3	1 964	0	B	101.27	98.26	58
0129439	DERIN	25MG TBL FLM 60	N05AH04	25	MG	P.O.	2024/04	1	92	0	B	24.55	9.96	55
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/06	1	336	2	C	134.22	113.96	51
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0254826	ZEXITOR	1000MG TBL PRO 56	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	4	328	2	C	2.93	2.52	46
0026769	NOVONORM	0,5MG TBL NOB 90	A10BX02	.5	MG	P.O.	2024/06	3	293	2	C	13.01	11.06	44
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/06	4	299	2	C	2.93	2.52	42
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	12	519	0	B	0.87	0.80	42
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	12	519	0	B	0.87	0.80	42
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.O.	2024/05	1	546	0	B	5.46	5.05	41
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.O.	2024/06	1	546	0	B	5.46	5.05	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/05	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/04	1	263	2	C	1.34	1.14	39
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	3	264	2	C	2.93	2.52	37
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.O.	2024/05	6	242	2	C	1.34	1.14	36
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	10	433	0	B	0.87	0.80	35
0230054	BRIMONIDIN OLIKL	2MG/ML OPH GTT SOL	S01EA05	10	MG	LOKA	2024/06	1	178	0	B	6.37	5.20	33
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/05	3	224	2	C	2.93	2.52	31
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/05	3	224	2	C	2.93	2.52	31
0026769	NOVONORM	0,5MG TBL NOB 90	A10BX02	.5	MG	P.O.	2024/04	2	195	2	C	13.01	11.06	29
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	3	86	2	C	3.81	2.52	29
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	2	176	2	C	2.93	2.52	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	7	303	0	B	0.87	0.80	24
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/06	2	150	2	C	2.93	2.52	21
0258694	MULADO PROLON	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	1	57	2	C	3.81	2.52	19
0252304	METFORMIN VIAT	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	1	57	2	C	3.81	2.52	19

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/04	2	171	0	B	1.29	1.15	19
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	3	132	2	C	2.93	2.52	18
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.O.	2024/06	3	121	2	C	1.34	1.14	18
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	5	216	0	B	0.87	0.80	17
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	5	216	0	B	0.87	0.80	17
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	2	154	0	B	1.29	1.15	17
0084360	TENAXUM	1MG TBL NOB 30	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	1	107	2	C	3.58	3.03	16
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	1	88	3	B	2.93	2.40	16
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	4	173	0	B	0.87	0.80	14
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	4	173	0	B	0.87	0.80	14
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.O.	2024/06	2	152	0	C	7.60	6.99	12
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	2	73	2	C	2.93	2.52	10
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	1	29	2	C	3.81	2.52	10
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LOKA	2024/04	1	80	0	B	2.68	2.40	8
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.O.	2024/04	1	178	0	C	2.67	2.57	7
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	1	44	2	C	2.93	2.52	6
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.O.	2024/04	1	76	0	C	7.60	6.99	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/04	1	107	0	B	1.29	1.22	6
0234702	SYNTROXINE	100MCG CPS MOL 30	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	2	51	0	B	1.29	1.15	6
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/05	1	96	0	B	1.29	1.22	5
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/05	1	65	0	B	2.60	2.44	4
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/06	1	65	0	B	2.60	2.44	4
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/05	3	54	0	C	1.19	1.12	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/06	1	34	0	B	10.20	9.56	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/04	1	18	0	C	1.19	1.12	1

CELKEM: 65 177

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: 2024/2

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

Datum: 10.09.2024

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
0210545	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 70	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/04	3	4 911	2	C	93.54	10.46	4 362
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/04	2	1 728	0	C	51.83	20.74	1 036
0264677	ROSUCARD	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.O.	2024/06	5	2 432	2	C	1.22	0.72	997
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	44	3 870	3	B	2.93	2.40	700
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	52	4 575	2	C	2.93	2.52	640
0131470	SOLIFENACIN MED	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.O.	2024/06	1	2 110	2	C	10.55	8.28	454
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	34	2 991	2	C	2.93	2.52	419
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PARE	2024/05	10	8 407	0	C	22.42	21.47	356
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	6	1 933	2	C	3.58	3.03	297
0264675	ROSUCARD	10MG TBL FLM 100	C10AA07	10	MG	P.O.	2024/06	2	632	2	C	1.58	0.94	256
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PARE	2024/04	6	5 045	0	C	22.42	21.47	214
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	4	1 288	2	C	3.58	3.03	198
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	14	1 232	2	C	2.93	2.52	172
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	13	1 144	2	C	2.93	2.52	160
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	3	966	2	C	3.58	3.03	148
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	3	966	2	C	3.58	3.03	148
0248854	JAZETA	100MG TBL FLM 28	A10BH01	100	MG	P.O.	2024/04	4	971	2	C	8.67	7.37	146
0026782	NOVONORM	2MG TBL NOB 90	A10BX02	2	MG	P.O.	2024/04	3	901	2	C	10.01	8.51	135
0103944	SITAGLIPTIN TEVA	100MG TBL FLM 98 I	A10BH01	100	MG	P.O.	2024/05	1	850	2	C	8.67	7.37	127
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.O.	2024/06	1	850	2	C	8.67	7.37	127
0260526	ATORVASTATIN M	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.O.	2024/05	1	285	2	C	1.58	0.94	115
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	2	644	2	C	3.58	3.03	99
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	2	644	2	C	3.58	3.03	99
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	5	286	2	C	3.81	2.52	97
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	5	440	3	B	2.93	2.40	80
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	9	723	3	B	2.68	2.40	76
0224265	VIGLITA	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.O.	2024/05	2	486	2	C	8.67	7.37	73
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS ZVL	A10AC01	300	IU	PARE	2024/06	2	1 327	0	B	17.69	16.73	72
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	11	484	2	C	2.93	2.52	68
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/05	6	449	2	C	2.93	2.52	63
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/06	6	449	2	C	2.93	2.52	63
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/06	6	449	2	C	2.93	2.52	63
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	3	172	2	C	3.81	2.52	58
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	3	322	2	C	3.58	3.03	49
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	4	352	2	C	2.93	2.52	49
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	2	352	2	C	2.93	2.52	49
0258717	MULADO PROLON	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	3	264	3	B	2.93	2.40	48
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	3	264	3	B	2.93	2.40	48
0026782	NOVONORM	2MG TBL NOB 90	A10BX02	2	MG	P.O.	2024/05	1	300	2	C	10.01	8.51	45
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	9	723	2	C	2.68	2.52	43

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/04	4	299	2	C	2.93	2.52	42
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	5	386	0	B	1.29	1.15	42
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/06	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0258694	MULADO PROLON	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	4	309	0	B	1.29	1.15	33
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/05	3	224	2	C	2.93	2.52	31
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/04	5	536	0	B	1.29	1.22	29
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	2	176	2	C	2.93	2.52	25
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	2	176	2	C	2.93	2.52	25
0227179	SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	2	176	2	C	2.93	2.52	25
0267445	VATINID	1MG TBL NOB 90	A10BX02	1	MG	P.O.	2024/06	1	150	2	C	10.01	8.51	22
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/04	2	171	0	B	1.29	1.15	19
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	3	132	2	C	2.93	2.52	18
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	3	132	2	C	2.93	2.52	18
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	3	132	2	C	2.93	2.52	18
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/05	3	289	0	B	1.29	1.22	16
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/06	3	289	0	B	1.29	1.22	16
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	1	29	2	C	3.81	2.52	10
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	2	161	2	C	2.68	2.52	10
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/05	1	107	0	B	1.29	1.22	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	1	43	0	B	0.87	0.80	3

CELKEM: 12 975

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

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 10DDT (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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

104

Datum: 10.09.2024

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
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/06	21	59 845	0	C	203.56	118.41	25 033
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/04	15	42 746	0	C	203.56	118.41	17 881
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.O.	2024/04	6	34 197	0	B	203.56	124.13	13 344
0018566	MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	H01BA02	.12	MG	P.O.	2024/06	32	34 144	0	C	71.13	44.26	12 898
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.O.	2024/06	4	22 798	0	C	203.56	96.17	12 027
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/05	10	28 498	0	C	203.56	118.41	11 921
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	H01BA02	.06	MG	P.O.	2024/06	42	25 458	0	C	80.82	49.74	9 790
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/04	6	17 099	0	C	203.56	118.41	7 152
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	H01BA02	.06	MG	P.O.	2024/04	23	13 941	0	C	80.82	49.74	5 361
0018566	MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	H01BA02	.12	MG	P.O.	2024/04	12	12 804	0	C	71.13	44.26	4 837
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/04	7	6 047	0	C	51.83	20.74	3 627
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	H01BA02	.06	MG	P.O.	2024/05	13	7 880	0	C	80.82	49.74	3 030
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/06	3	2 965	2	C	32.94	17.49	1 391
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/05	1	864	0	C	51.83	20.74	518
0264675	ROSUCARD	10MG TBL FLM 100	C10AA07	10	MG	P.O.	2024/06	3	949	2	C	1.58	0.94	384
0264679	ROSUCARD	40MG TBL FLM 100	C10AA07	40	MG	P.O.	2024/06	1	749	2	C	0.94	0.55	311
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	31	2 392	0	B	1.29	1.15	260
0200688	GEROUSIA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/04	2	897	2	C	5.14	4.10	181
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/04	19	1 628	0	B	1.29	1.15	177
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/04	2	1 548	0	B	23.22	20.80	161
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	6	399	0	B	2.95	1.84	150
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	5	286	2	C	3.81	2.52	97
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	10	771	0	B	1.29	1.15	84
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/04	2	537	2	C	1.34	1.14	80
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/06	13	1 254	0	B	1.29	1.22	68
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/04	10	1 072	0	B	1.29	1.22	58
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	2	133	0	B	2.95	1.84	50
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	3	264	3	B	2.93	2.40	48
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	3	264	3	B	2.93	2.40	48
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/06	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0258694	MULADO PROLON	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	3	257	0	B	1.29	1.15	28
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/05	5	482	0	B	1.29	1.22	26
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	2	57	2	C	3.81	2.52	19
0234705	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/04	9	289	0	B	1.29	1.22	16
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/05	2	214	0	B	1.29	1.22	12
0234702	SYNTROXINE	100MCG CPS MOL 30	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	4	103	0	B	1.29	1.15	11
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	1	86	0	B	1.29	1.15	9

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/06	1	107	0	B	1.29	1.22	6

CELKEM: 131 287

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	105

Datum: 10.09.2024

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
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.O.	2024/05	4	10 618	0	C	88.48	53.34	4 217
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.O.	2024/04	3	7 963	0	C	88.48	53.34	3 163
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.O.	2024/06	3	7 963	0	C	88.48	53.34	3 163
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/04	3	2 128	2	C	32.94	17.49	998
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/06	9	6 966	0	B	23.22	20.80	726
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/04	4	3 096	0	B	23.22	20.80	323
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/05	1	144	0	B	2.05	1.14	64
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/04	3	102	0	B	10.20	9.56	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/06	3	102	0	B	10.20	9.56	6

CELKEM: 12 666

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

107

Datum: 10.09.2024

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
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.O.	2024/04	100	105 955	0	C	38.15	32.48	15 747
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/05	17	10 933	2	C	32.94	17.49	5 128
0194233	XARELTO	2,5MG TBL FLM 196 II	B01AF01	2.5	MG	P.O.	2024/06	2	11 373	2	C	58.02	32.99	4 906
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/05	42	27 727	2	C	24.76	20.55	4 715
0236340	XANIRVA	20MG TBL FLM 98	B01AF01	20	MG	P.O.	2024/06	3	11 745	3	B	39.95	24.76	4 466
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	33	24 514	2	C	24.76	20.55	4 168
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/04	10	8 487	2	C	32.94	17.49	3 981
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.O.	2024/04	6	21 567	0	C	36.53	32.48	2 391
0271748	DABIGATRAN ETE	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	17	12 628	2	C	24.76	20.55	2 147
0271734	DABIGATRAN ETE	110MG CPS DUR 60	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/06	3	3 067	2	C	52.44	17.49	2 044
0271739	DABIGATRAN ETE	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/05	6	3 792	2	C	32.94	17.49	1 779
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.O.	2024/05	6	6 004	2	C	23.83	17.21	1 668
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.O.	2024/06	3	6 004	2	C	23.83	17.21	1 668
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/06	16	8 414	2	C	24.76	20.55	1 431
0271739	DABIGATRAN ETE	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/04	3	2 965	2	C	32.94	17.49	1 391
0264679	ROSUCARD	40MG TBL FLM 100	C10AA07	40	MG	P.O.	2024/06	4	2 994	2	C	0.94	0.55	1 242
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.O.	2024/04	3	6 004	2	C	23.83	20.25	902
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.O.	2024/04	5	5 004	2	C	23.83	20.25	752
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.O.	2024/06	2	2 669	2	C	23.83	17.21	741
0264675	ROSUCARD	10MG TBL FLM 100	C10AA07	10	MG	P.O.	2024/06	5	1 581	2	C	1.58	0.94	640
0264677	ROSUCARD	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.O.	2024/06	3	1 459	2	C	1.22	0.72	598
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	5	MG	P.O.	2024/05	3	2 001	2	C	23.83	17.21	556
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	5	MG	P.O.	2024/06	3	2 001	2	C	23.83	17.21	556
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.O.	2024/06	2	2 001	2	C	23.83	17.21	556
0258912	TELEXER	150MG CPS DUR 60 I	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	4	2 971	2	C	24.76	20.55	505
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/06	3	1 003	2	C	32.94	17.49	470
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.O.	2024/06	5	1 139	0	B	101.27	65.92	398
0271748	DABIGATRAN ETE	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/05	3	2 228	2	C	24.76	20.55	379
0271748	DABIGATRAN ETE	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/06	2	1 486	2	C	24.76	20.55	253
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	5	MG	P.O.	2024/04	2	1 334	3	B	23.83	20.25	200
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.O.	2024/04	1	1 334	3	B	23.83	20.25	200
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.O.	2024/05	4	2 182	0	B	5.46	5.05	164
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	3	966	2	C	3.58	3.03	148
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/05	2	288	0	B	2.05	1.14	128
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/05	3	805	2	C	1.34	1.14	120
0260526	ATORVASTATIN M	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.O.	2024/05	1	285	2	C	1.58	0.94	115
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.O.	2024/06	1	615	0	C	6.15	5.05	110
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.O.	2024/05	1	615	0	C	6.15	5.05	110
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	2	644	2	C	3.58	3.03	99
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	2	644	2	C	3.58	3.03	99

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	27	1 168	0	B	0.87	0.80	94
0235316	FINASTERID MYLA	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.O.	2024/06	1	594	2	C	5.94	5.05	89
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	G04CB01	5	MG	P.O.	2024/04	1	594	2	C	5.94	5.05	89
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/04	2	537	2	C	1.34	1.14	80
0271730	DABIGATRAN ETE	75MG CPS DUR 30X1	B01AE07	75	MG	P.O.	2024/06	1	384	2	C	37.50	31.13	65
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	15	649	0	B	0.87	0.80	52
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	12	519	0	B	0.87	0.80	42
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.O.	2024/04	1	546	0	B	5.46	5.05	41
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/04	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/06	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/05	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/06	1	252	2	C	201.34	170.94	38
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	3	264	2	C	2.93	2.52	37
0244289	ANVILDIS	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.O.	2024/05	1	243	2	C	8.67	7.37	36
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	9	390	0	B	0.87	0.80	31
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	3	231	0	B	1.29	1.15	25
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/05	2	150	2	C	2.93	2.52	21
0014712	TARDYFERON	247.25MG TBL MRL 10	B03AA07	80	MG	P.O.	2024/05	1	248	0	C	2.48	2.28	20
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	3	132	2	C	2.93	2.52	18
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	5	216	0	B	0.87	0.80	17
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	2	88	2	C	2.93	2.52	12
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	1	88	2	C	2.93	2.52	12
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	1	354	0	B	101.27	98.26	11
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	2	73	2	C	2.93	2.52	10
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	2	73	2	C	2.93	2.52	10
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	1	29	2	C	3.81	2.52	10
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	1	77	0	B	1.29	1.15	8
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/04	6	107	0	C	1.19	1.12	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	1	44	2	C	2.93	2.52	6
0268780	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 100	B01AC06	100	MG	P.O.	2024/04	1	60	2	C	0.60	0.54	6
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/06	5	89	0	C	1.19	1.12	5
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/05	1	96	0	B	1.29	1.22	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/05	2	68	0	B	10.20	9.56	4
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/05	4	71	0	C	1.19	1.12	4
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	1	43	0	B	0.87	0.80	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	1	43	0	B	0.87	0.80	3
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/05	1	18	0	C	1.19	1.12	1

CELKEM: 68 885

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

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 10DDT (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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

108

Datum: 10.09.2024

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
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/05	54	140 307	0	B	272.55	198.05	38 352
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/06	47	135 934	0	B	272.55	198.05	37 157
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/04	40	107 114	0	B	272.55	198.05	29 279
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.O.	2024/06	8	45 596	0	C	203.56	96.17	24 055
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/05	18	51 295	0	C	203.56	118.41	21 457
0210095	ENVARBUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/05	20	75 876	0	B	251.07	198.05	16 023
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/04	13	37 047	0	C	203.56	118.41	15 497
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.O.	2024/05	3	25 081	0	C	199.06	89.64	13 787
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.O.	2024/05	6	34 197	0	B	203.56	124.13	13 344
0222738	TACFORIUS	5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	5	MG	P.O.	2024/05	6	36 769	0	C	204.27	147.39	10 239
0236091	DAILIPORT	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/06	11	31 610	0	B	286.51	198.05	9 760
0236091	DAILIPORT	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/04	12	28 911	0	B	286.51	198.05	8 926
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/06	6	17 099	0	C	203.56	118.41	7 152
0210095	ENVARBUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/06	9	30 799	0	B	251.07	198.05	6 504
0236091	DAILIPORT	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/05	8	19 226	0	B	286.51	198.05	5 936
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.O.	2024/05	39	28 749	0	B	245.72	202.43	5 065
0210095	ENVARBUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.O.	2024/04	6	19 021	0	B	251.07	198.05	4 017
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/04	3	8 549	0	C	203.56	118.41	3 576
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.O.	2024/04	21	15 480	0	B	245.72	202.43	2 727
0194233	XARELTO	2,5MG TBL FLM 196 II	B01AF01	2.5	MG	P.O.	2024/05	1	5 686	2	C	58.02	32.99	2 453
0194233	XARELTO	2,5MG TBL FLM 196 II	B01AF01	2.5	MG	P.O.	2024/06	1	5 686	2	C	58.02	32.99	2 453
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/05	2	5 700	0	C	203.56	118.41	2 384
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.O.	2024/04	7	8 055	0	C	135.77	100.64	2 084
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.O.	2024/05	3	3 172	0	C	135.77	100.64	821
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.O.	2024/05	1	3 249	0	C	38.68	29.28	790
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	13	4 187	2	C	3.58	3.03	643
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	12	3 865	2	C	3.58	3.03	594
0200685	IKAMETIN 150 MG	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/05	5	2 314	2	C	5.14	4.10	468
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	9	2 899	2	C	3.58	3.03	445
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	8	2 577	2	C	3.58	3.03	396
0200685	IKAMETIN 150 MG	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/06	4	1 851	2	C	5.14	4.10	375
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	5	1 610	2	C	3.58	3.03	247
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/05	3	2 322	0	B	23.22	20.80	242
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	4	1 288	2	C	3.58	3.03	198
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	10	1 074	2	C	3.58	3.03	165
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/06	2	1 548	0	B	23.22	20.80	161
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/06	4	1 074	2	C	1.34	1.14	160
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	6	399	0	B	2.95	1.84	150
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	6	399	0	B	2.95	1.84	150
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.O.	2024/05	3	2 631	0	B	10.44	10.00	111

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplňek	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	6	644	2	C	3.58	3.03	99
0200685	IKAMETIN 150 MG	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/04	1	463	2	C	5.14	4.10	94
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.O.	2024/05	2	3 240	0	B	36.16	35.16	90
0248173	LERCANIDIPINE M	20MG TBL FLM 90	C08CA13	20	MG	P.O.	2024/05	1	190	0	C	1.06	0.56	90
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/04	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/05	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/05	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.O.	2024/06	1	877	0	B	10.44	10.00	37
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	3	264	2	C	2.93	2.52	37
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	3	264	2	C	2.93	2.52	37
0224265	VIGLITA	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.O.	2024/04	1	243	2	C	8.67	7.37	36
0224265	VIGLITA	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.O.	2024/05	1	243	2	C	8.67	7.37	36
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	10	433	0	B	0.87	0.80	35
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LOKA	2024/05	1	146	0	C	6.52	5.18	30
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	1	66	0	B	2.95	1.84	25
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	7	303	0	B	0.87	0.80	24
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	6	260	0	B	0.87	0.80	21
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	6	259	0	B	0.87	0.80	21
0014712	TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 10	B03AA07	80	MG	P.O.	2024/05	1	248	0	C	2.48	2.28	20
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	5	216	0	B	0.87	0.80	17
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	4	173	0	B	0.87	0.80	14
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LOKA	2024/06	1	80	0	B	2.68	2.40	8
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	1	77	0	B	1.29	1.15	8
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	1	273	0	B	101.27	98.26	8
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/04	1	107	0	B	1.29	1.22	6
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/04	1	18	0	C	1.19	1.12	1

CELKEM: 289 491

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

109

Datum: 10.09.2024

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
0194233	XARELTO	2,5MG TBL FLM 196 II	B01AF01	2.5	MG	P.O.	2024/05	1	5 686	2	C	58.02	32.99	2 453
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/04	1	2 292	2	C	93.54	10.46	2 035
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/04	3	2 592	0	C	51.83	20.74	1 555
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/04	15	2 255	0	C	5.01	1.71	1 485
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/06	10	1 503	0	C	5.01	1.71	990
0200685	IKAMETIN 150 MG	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/05	8	3 702	2	C	5.14	4.10	749
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AK01	20	MG	P.O.	2024/06	16	12 946	0	B	26.97	25.59	662
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AK01	20	MG	P.O.	2024/04	14	11 328	0	B	26.97	25.59	580
0025422	BONVIVA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/04	6	2 777	2	C	5.14	4.10	562
0200685	IKAMETIN 150 MG	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/04	6	2 777	2	C	5.14	4.10	562
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/05	5	752	0	C	5.01	1.71	495
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AK01	20	MG	P.O.	2024/05	9	7 282	0	B	26.97	25.59	373
0200685	IKAMETIN 150 MG	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/06	3	1 388	2	C	5.14	4.10	281
0200688	GEROUSIA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/06	3	1 388	2	C	5.14	4.10	281
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	2	1 486	2	C	24.76	20.55	253
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	9	598	0	B	2.95	1.84	225
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AK01	20	MG	P.O.	2024/06	2	4 222	0	B	26.97	25.59	216
0200688	GEROUSIA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/05	2	926	2	C	5.14	4.10	187
0231055	IBANDRONÁT MYL	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/04	2	926	2	C	5.14	4.10	187
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/04	2	1 548	0	B	23.22	20.80	161
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	6	399	0	B	2.95	1.84	150
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	6	399	0	B	2.95	1.84	150
0105178	RISENDROS	35MG TBL FLM 12	M05BA07	35	MG	P.O.	2024/05	4	1 728	0	C	5.14	4.78	121
0105178	RISENDROS	35MG TBL FLM 12	M05BA07	35	MG	P.O.	2024/04	4	1 728	0	C	5.14	4.78	121
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	4	266	0	B	2.95	1.84	100
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	2	644	2	C	3.58	3.03	99
0025421	BONVIVA	150MG TBL FLM 1	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/05	3	463	2	C	5.14	4.10	94
0200688	GEROUSIA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/04	1	463	2	C	5.14	4.10	94
0025422	BONVIVA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/06	1	463	2	C	5.14	4.10	94
0231055	IBANDRONÁT MYL	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/06	1	463	2	C	5.14	4.10	94
0025422	BONVIVA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/05	1	463	2	C	5.14	4.10	94
0105178	RISENDROS	35MG TBL FLM 12	M05BA07	35	MG	P.O.	2024/06	3	1 296	0	C	5.14	4.78	91
0167783	IBANDRONIC ACID	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/06	1	434	2	C	5.14	4.10	88
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/05	1	774	0	B	23.22	20.80	81
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AK01	20	MG	P.O.	2024/05	1	1 525	0	B	26.97	25.59	78
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AK01	20	MG	P.O.	2024/04	1	1 525	0	B	26.97	25.59	78
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	2	477	2	C	190.61	170.94	49
0248161	LERCANIDIPINE M	10MG TBL FLM 90	C08CA13	10	MG	P.O.	2024/05	1	95	0	C	1.06	0.56	45
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplňek	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.O.	2024/05	1	877	0	B	10.44	10.00	37
0167674	TOLURA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/04	2	161	2	C	1.34	1.14	24
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.O.	2024/06	2	356	0	C	2.67	2.57	13
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	1	88	2	C	2.93	2.52	12
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	1	77	0	B	1.29	1.15	8
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	1	77	0	B	1.29	1.15	8
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	1	273	0	B	101.27	98.26	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	2	87	0	B	0.87	0.80	7
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	2	87	0	B	0.87	0.80	7
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	2	87	0	B	0.87	0.80	7
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/06	2	68	0	B	10.20	9.56	4
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	1	43	0	B	0.87	0.80	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/04	1	34	0	B	10.20	9.56	2

CELKEM: 16 270

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	110

Datum: 10.09.2024

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
0222010	TERROSA	20MCG/80MCL INJ SOL	H05AA02	.6	MG	PARE	2024/04	16	84 804	0	B	189.30	125.26	28 689
0222010	TERROSA	20MCG/80MCL INJ SOL	H05AA02	.6	MG	PARE	2024/06	6	31 801	0	B	189.30	125.26	10 758
0222010	TERROSA	20MCG/80MCL INJ SOL	H05AA02	.6	MG	PARE	2024/05	5	26 501	0	B	189.30	125.26	8 965
0238554	TERROSA	20MCG/80MCL INJ SOL	H05AA02	.6	MG	PARE	2024/04	1	5 300	0	B	189.30	125.26	1 793
0200685	IKAMETIN 150 MG	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/06	2	925	2	C	5.14	4.10	187
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	3	199	0	B	2.95	1.84	75

CELKEM: 50 468

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: 2024/2

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

Datum: 10.09.2024

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
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.O.	2024/04	3	17 099	0	B	203.56	124.13	6 672
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/04	3	8 549	0	C	203.56	118.41	3 576
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/05	2	5 700	0	C	203.56	118.41	2 384
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.O.	2024/06	1	2 850	0	C	203.56	118.41	1 192
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.O.	2024/06	2	2 442	0	C	135.77	100.64	632
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.O.	2024/04	1	1 221	0	C	135.77	100.64	316
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/06	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0268777	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 60	B01AC06	100	MG	P.O.	2024/06	2	72	2	C	0.60	0.54	7
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	2	87	0	B	0.87	0.80	7

CELKEM: 14 876

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

202

Datum: 10.09.2024

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
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/04	6	13 100	2	C	62.38	10.46	10 903
0210545	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 70	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/04	3	4 911	2	C	93.54	10.46	4 362
0210545	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 70	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/05	3	4 911	2	C	93.54	10.46	4 362
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/06	67	16 861	2	C	201.34	170.94	2 546
0194233	XARELTO	2,5MG TBL FLM 196 II	B01AF01	2.5	MG	P.O.	2024/06	1	5 686	2	C	58.02	32.99	2 453
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	57	14 344	2	C	201.34	170.94	2 166
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/05	53	13 338	2	C	201.34	170.94	2 014
0271739	DABIGATRAN ETE	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/04	3	2 965	2	C	32.94	17.49	1 391
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	31	43 951	0	B	101.27	98.26	1 306
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/04	2	1 728	0	C	51.83	20.74	1 036
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/05	17	5 704	2	C	134.22	113.96	861
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.O.	2024/05	1	3 249	0	C	38.68	29.28	790
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	30	1 994	0	B	2.95	1.84	750
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	27	1 795	0	B	2.95	1.84	675
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/05	8	6 192	0	B	23.22	20.80	645
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	35	19 867	0	B	101.27	98.26	591
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/04	10	3 355	2	C	134.22	113.96	506
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	12	17 013	0	B	101.27	98.26	506
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	31	13 052	0	B	101.27	98.26	388
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	14	3 336	2	C	190.61	170.94	344
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/04	1	709	2	C	32.94	17.49	333
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	13	864	0	B	2.95	1.84	325
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	15	9 822	0	B	101.27	98.26	292
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/06	11	2 621	2	C	190.61	170.94	270
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	10	664	0	B	2.95	1.84	250
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/06	3	2 322	0	B	23.22	20.80	242
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/06	4	1 342	2	C	134.22	113.96	203
0264677	ROSUCARD	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.O.	2024/06	1	487	2	C	1.22	0.72	199
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	6	399	0	B	2.95	1.84	150
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/06	3	1 688	0	B	46.89	43.25	131
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/04	3	1 688	0	B	46.89	43.25	131
0029323	PRADAXA	75MG CPS DUR 30X1 I	B01AE07	75	MG	P.O.	2024/04	2	767	2	C	37.50	31.13	130
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/05	5	1 191	2	C	190.61	170.94	123
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	4	266	0	B	2.95	1.84	100
0025422	BONVIVA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/05	1	463	2	C	5.14	4.10	94
0200685	IKAMETIN 150 MG	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.O.	2024/05	1	463	2	C	5.14	4.10	94
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/06	2	1 125	0	B	46.89	43.25	87
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/04	1	774	0	B	23.22	20.80	81
0271730	DABIGATRAN ETE	75MG CPS DUR 30X1	B01AE07	75	MG	P.O.	2024/06	1	384	2	C	37.50	31.13	65
0014712	TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 10	B03AA07	80	MG	P.O.	2024/06	3	743	0	C	2.48	2.28	60

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplňek	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/05	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/04	1	563	0	B	46.89	43.25	44
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/05	1	563	0	B	46.89	43.25	44
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.O.	2024/04	1	877	0	B	10.44	10.00	37
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.O.	2024/05	1	877	0	B	10.44	10.00	37
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	7	303	0	B	0.87	0.80	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	6	260	0	B	0.87	0.80	21
0014712	TARDYFERON	247,25MG TBL MRL 10	B03AA07	80	MG	P.O.	2024/05	1	248	0	C	2.48	2.28	20
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	5	216	0	B	0.87	0.80	17
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/06	1	394	0	B	13.13	12.61	16
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	4	173	0	B	0.87	0.80	14
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	4	173	0	B	0.87	0.80	14
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	2	88	2	C	2.93	2.52	12
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	1	354	0	B	101.27	98.26	11
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/04	1	75	2	C	2.93	2.52	10
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	3	130	0	B	0.87	0.80	10
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.O.	2024/04	1	178	0	C	2.67	2.57	7
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/05	2	68	0	B	10.20	9.56	4
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/04	1	65	0	B	2.60	2.44	4
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/06	1	65	0	B	2.60	2.44	4
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	1	43	0	B	0.87	0.80	3
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	1	105	0	B	101.27	98.26	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/04	1	34	0	B	10.20	9.56	2

CELKEM: 42 455

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

205

Datum: 10.09.2024

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
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.O.	2024/04	2	10 172	0	B	169.53	102.87	4 000
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.O.	2024/06	4	4 817	2	C	15.30	3.25	3 794
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.O.	2024/04	1	5 086	0	B	169.53	103.79	1 972
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.O.	2024/06	1	5 086	0	B	169.53	103.79	1 972
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/04	13	1 954	0	C	5.01	1.71	1 287
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/04	2	1 728	0	C	51.83	20.74	1 036
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/06	7	5 368	0	B	23.22	20.80	559
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/05	1	864	0	C	51.83	20.74	518
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/04	32	12 605	0	B	13.13	12.61	499
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/06	4	601	0	C	5.01	1.71	396
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/05	1	2 446	2	C	24.96	21.21	367
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/05	5	719	0	B	2.05	1.14	319
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.O.	2024/05	1	2 787	0	C	30.97	27.47	315
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.O.	2024/04	1	2 787	0	C	30.97	27.47	315
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/05	3	451	0	C	5.01	1.71	297
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/05	19	7 484	0	B	13.13	12.61	296
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	6	8 507	0	B	101.27	98.26	253
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/04	3	2 322	0	B	23.22	20.80	242
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/04	8	5 252	0	B	13.13	12.61	208
0264677	ROSUCARD	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.O.	2024/06	1	487	2	C	1.22	0.72	199
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/06	3	431	0	B	2.05	1.14	192
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	7	5 347	0	B	101.27	98.26	159
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	3	966	2	C	3.58	3.03	148
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/06	9	3 545	0	B	13.13	12.61	140
0264675	ROSUCARD	10MG TBL FLM 100	C10AA07	10	MG	P.O.	2024/06	1	316	2	C	1.58	0.94	128
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/05	2	288	0	B	2.05	1.14	128
0247848	JUZINA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.O.	2024/05	1	850	2	C	8.67	7.37	127
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	1	743	2	C	24.76	20.55	126
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/04	8	3 151	0	B	13.13	12.61	125
0260526	ATORVASTATIN M	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.O.	2024/05	1	285	2	C	1.58	0.94	115
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/06	3	755	2	C	201.34	170.94	114
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	4	3 382	0	B	101.27	98.26	101
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	6	644	2	C	3.58	3.03	99
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	4	953	2	C	190.61	170.94	98
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/05	6	2 364	0	B	13.13	12.61	94
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/05	6	2 364	0	B	13.13	12.61	94
0180367	OXLYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/04	2	1 125	0	B	46.89	43.25	87
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	2	2 835	0	B	101.27	98.26	84
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/05	1	774	0	B	23.22	20.80	81
0150782	GABANOX	100MG CPS DUR 100	N02BF01	100	MG	P.O.	2024/04	1	192	0	C	34.57	20.74	77

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.O.	2024/04	7	2 026	0	B	57.87	56.03	64
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/04	1	144	0	B	2.05	1.14	64
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/06	2	1 313	0	B	13.13	12.61	52
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/06	1	322	2	C	3.58	3.03	49
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	3	264	3	B	2.93	2.40	48
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/06	3	1 182	0	B	13.13	12.61	47
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/05	1	563	0	B	46.89	43.25	44
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	INHAL	2024/06	1	362	0	C	7.25	6.40	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	5	1 367	0	B	101.27	98.26	41
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.O.	2024/05	4	1 157	0	B	57.87	56.03	37
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/04	2	788	0	B	13.13	12.61	31
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/04	3	257	0	B	1.29	1.15	28
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	8	346	0	B	0.87	0.80	28
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/05	1	657	0	B	13.13	12.61	26
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	1	66	0	B	2.95	1.84	25
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/04	2	176	2	C	2.93	2.52	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	7	303	0	B	0.87	0.80	24
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/04	6	389	0	B	2.60	2.44	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	6	260	0	B	0.87	0.80	21
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	2	154	0	B	1.29	1.15	17
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/06	1	392	0	B	13.13	12.61	16
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/04	1	88	2	C	2.93	2.52	12
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	1	77	0	B	1.29	1.15	8
0220204	MOXIFLOXACIN OL	400MG TBL FLM 5	J01MA14	400	MG	P.O.	2024/04	1	260	0	B	57.87	56.03	8
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/05	2	130	0	B	2.60	2.44	8
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/06	2	130	0	B	2.60	2.44	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	2	87	0	B	0.87	0.80	7
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	1	44	2	C	2.93	2.52	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	1	43	0	B	0.87	0.80	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	1	43	0	B	0.87	0.80	3
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/04	2	36	0	C	1.19	1.12	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/06	1	18	0	C	1.19	1.12	1

CELKEM: 22 150

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

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 10DDT (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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

207

Datum: 10.09.2024

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
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/04	27	3 883	0	B	2.05	1.14	1 724
0214237	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 28	R03DC03	10	MG	P.O.	2024/06	5	2 142	2	C	15.30	3.25	1 687
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/06	26	3 739	0	B	2.05	1.14	1 660
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/05	20	2 876	0	B	2.05	1.14	1 277
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/04	12	4 026	2	C	134.22	113.96	608
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LOKA	2024/04	20	2 915	0	C	6.52	5.18	599
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/05	9	1 294	0	B	2.05	1.14	575
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/05	8	2 684	2	C	134.22	113.96	405
0232876	ALERGIMED	5MG TBL FLM 90	R06AE09	5	MG	P.O.	2024/04	15	2 666	2	C	1.99	1.70	388
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/04	5	719	0	B	2.05	1.14	319
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	INHAL	2024/06	7	2 536	0	C	7.25	6.40	297
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LOKA	2024/06	4	575	0	B	2.05	1.14	255
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LOKA	2024/06	6	874	0	C	6.52	5.18	180
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	INHAL	2024/04	4	1 449	0	C	7.25	6.40	170
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/05	9	3 545	0	B	13.13	12.61	140
0232876	ALERGIMED	5MG TBL FLM 90	R06AE09	5	MG	P.O.	2024/06	5	898	2	C	1.99	1.70	131
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	INHAL	2024/05	3	1 087	0	C	7.25	6.40	127
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LOKA	2024/05	4	583	0	C	6.52	5.18	120
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/05	3	755	2	C	201.34	170.94	114
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	2	503	2	C	201.34	170.94	76
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/04	4	1 576	0	B	13.13	12.61	62
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/04	15	974	0	B	2.60	2.44	60
0232876	ALERGIMED	5MG TBL FLM 90	R06AE09	5	MG	P.O.	2024/05	2	359	2	C	1.99	1.70	52
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/06	1	336	2	C	134.22	113.96	51
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/05	3	1 182	0	B	13.13	12.61	47
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0013703	ZOVIRAX 200 MG	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	1	252	2	C	201.34	170.94	38
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LOKA	2024/06	3	243	0	B	2.70	2.40	27
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LOKA	2024/04	3	243	0	B	2.70	2.40	27
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/05	1	657	0	B	13.13	12.61	26
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/05	2	176	2	C	2.93	2.52	25
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	1	238	2	C	190.61	170.94	25
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/06	1	238	2	C	190.61	170.94	25
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/06	5	325	0	B	2.60	2.44	20
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.O.	2024/04	2	579	0	B	57.87	56.03	18
0266202	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS	S01BA07	5	MG	LOKA	2024/05	1	50	0	B	2.84	2.24	10
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LOKA	2024/05	1	81	0	B	2.70	2.40	9
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LOKA	2024/04	1	81	0	B	2.70	2.40	9
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LOKA	2024/04	1	80	0	B	2.68	2.40	8
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	1	273	0	B	101.27	98.26	8

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/05	2	130	0	B	2.60	2.44	8
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/06	1	96	0	B	1.29	1.22	5
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	1	43	0	B	0.87	0.80	3

CELKEM: 11 459

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

209

Datum: 10.09.2024

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
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/04	20	43 666	2	C	62.38	10.46	36 344
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/05	13	28 383	2	C	62.38	10.46	23 624
0210545	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 70	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/04	14	21 340	2	C	93.54	10.46	18 954
0220319	LACOSAMIDE GLE	200MG TBL FLM 84	N03AX18	200	MG	P.O.	2024/06	3	18 773	0	C	111.74	43.39	11 483
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/05	4	12 227	2	C	62.38	10.46	10 176
0210545	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 70	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/05	8	9 415	2	C	93.54	10.46	8 362
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/04	3	9 170	2	C	62.38	10.46	7 632
0211873	PREGLENIX	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/05	5	6 548	2	C	93.54	10.46	5 816
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/04	2	4 583	2	C	93.54	10.46	4 071
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/06	15	7 822	2	C	32.94	17.49	3 669
0211506	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 84	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/04	2	3 929	2	C	93.54	10.46	3 489
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/05	10	6 015	2	C	32.94	17.49	2 821
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.O.	2024/04	57	92 344	0	B	36.16	35.16	2 554
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/04	4	3 456	0	C	51.83	20.74	2 073
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/05	1	2 292	2	C	93.54	10.46	2 035
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/06	26	11 792	2	C	24.76	20.55	2 005
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/05	5	12 229	2	C	24.96	21.21	1 837
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/04	5	3 546	2	C	32.94	17.49	1 663
0236340	XANIRVA	20MG TBL FLM 98	B01AF01	20	MG	P.O.	2024/06	1	3 915	3	B	39.95	24.76	1 489
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/04	4	9 783	2	C	24.96	21.21	1 470
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	11	8 171	2	C	24.76	20.55	1 389
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.O.	2024/04	49	2 255	0	B	24.55	9.96	1 340
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/05	10	7 428	2	C	24.76	20.55	1 263
0212609	DULOXETIN +PHA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.O.	2024/04	3	1 716	0	C	20.43	5.47	1 256
0111814	KVENTIAX	100MG TBL FLM 60	N05AH04	100	MG	P.O.	2024/04	2	1 685	0	C	56.16	14.93	1 237
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/06	3	7 338	2	C	24.96	21.21	1 102
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.O.	2024/06	24	38 882	0	B	36.16	35.16	1 075
0194043	MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/05	10	6 988	2	C	24.96	21.21	1 050
0124841	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 100	N03AX09	100	MG	P.O.	2024/05	4	2 147	0	B	10.74	6.27	894
0142195	DONPETHON	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/05	4	2 679	2	C	11.96	8.67	737
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.O.	2024/05	3	3 009	0	B	60.38	46.89	672
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/04	7	2 344	2	C	11.96	8.67	645
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/06	7	2 344	2	C	11.96	8.67	645
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.O.	2024/05	10	16 201	0	B	36.16	35.16	448
0197791	MARATIA	37.5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/05	4	601	0	C	5.01	1.71	396
0172039	DOSPELIN	5MG TBL FLM 56	N06DA02	5	MG	P.O.	2024/04	4	1 339	2	C	11.96	8.67	368
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/05	1	1 005	2	C	11.96	8.67	276
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/05	3	1 005	2	C	11.96	8.67	276
0124877	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/06	3	1 005	2	C	11.96	8.67	276
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/04	3	1 005	2	C	11.96	8.67	276

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplňek	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/04	3	1 004	2	C	11.96	8.67	276
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/05	3	1 004	2	C	11.96	8.67	276
0150782	GABANOX	100MG CPS DUR 100	N02BF01	100	MG	P.O.	2024/04	3	576	0	C	34.57	20.74	230
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.O.	2024/05	2	1 398	2	C	24.96	21.21	210
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.O.	2024/06	2	1 397	2	C	24.96	21.21	210
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.O.	2024/05	2	451	0	B	10.74	6.27	188
0164834	SETALOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.O.	2024/05	3	376	2	C	4.48	2.46	169
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.O.	2024/06	5	5 410	0	B	36.16	35.16	150
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	6	1 430	2	C	190.61	170.94	148
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.O.	2024/04	4	5 135	0	B	36.16	35.16	142
0151581	DONEPEZIL ACTA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.O.	2024/06	3	502	2	C	11.96	8.67	138
0124839	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 30	N03AX09	100	MG	P.O.	2024/05	2	322	0	B	10.74	6.27	134
0149145	ZEBINIX	800MG TBL NOB 30 II	N03AF04	800	MG	P.O.	2024/04	3	5 427	0	B	60.31	59.00	118
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/04	2	671	2	C	134.22	113.96	101
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.O.	2024/06	2	671	2	C	134.22	113.96	101
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/05	4	953	2	C	190.61	170.94	98
0150782	GABANOX	100MG CPS DUR 100	N02BF01	100	MG	P.O.	2024/05	1	192	0	C	34.57	20.74	77
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0129439	DERIN	25MG TBL FLM 60	N05AH04	25	MG	P.O.	2024/04	1	92	0	B	24.55	9.96	55
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.O.	2024/05	1	1 620	0	B	36.16	35.16	45
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/04	1	563	0	B	46.89	43.25	44
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/05	3	224	2	C	2.93	2.52	31
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/06	3	224	2	C	2.93	2.52	31
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	1	66	0	B	2.95	1.84	25
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	3	130	0	B	0.87	0.80	10
0262101	LOCROID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LOKA	2024/05	1	81	0	B	2.70	2.40	9
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	1	44	2	C	2.93	2.52	6
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.O.	2024/06	1	76	0	C	7.60	6.99	6
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	INHAL	2024/06	1	65	0	B	2.60	2.44	4
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/05	1	34	0	B	10.20	9.56	2
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/06	1	34	0	B	10.20	9.56	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/05	2	36	0	C	1.19	1.12	2
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.O.	2024/06	3	222	2	C	15.86	15.76	1
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.O.	2024/06	1	18	0	C	1.19	1.12	1
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.O.	2024/05	1	74	2	C	15.86	15.76	0

CELKEM: 170 311

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

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 10DDT (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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

305

Datum: 10.09.2024

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
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/04	5	10 917	2	C	62.38	10.46	9 086
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/05	3	6 550	2	C	62.38	10.46	5 452
0148771	EGOLANZA	10MG TBL FLM 28	N05AH03	10	MG	P.O.	2024/04	8	7 613	0	C	44.18	14.02	5 197
0148771	EGOLANZA	10MG TBL FLM 28	N05AH03	10	MG	P.O.	2024/06	8	7 613	0	C	44.18	14.93	5 040
0186752	ARIPIRAZOLE SA	10MG TBL NOB 30	N05AX12	10	MG	P.O.	2024/04	3	4 244	0	C	84.87	9.84	3 752
0186752	ARIPIRAZOLE SA	10MG TBL NOB 30	N05AX12	10	MG	P.O.	2024/05	3	4 244	0	C	84.87	9.84	3 752
0148774	EGOLANZA	20MG TBL FLM 28	N05AH03	20	MG	P.O.	2024/04	3	4 828	0	C	37.36	11.08	3 396
0148771	EGOLANZA	10MG TBL FLM 28	N05AH03	10	MG	P.O.	2024/05	4	3 807	0	C	44.18	7.23	3 184
0210545	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 70	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/04	3	3 334	2	C	93.54	10.46	2 961
0210545	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 70	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/05	3	3 334	2	C	93.54	10.46	2 961
0148774	EGOLANZA	20MG TBL FLM 28	N05AH03	20	MG	P.O.	2024/06	3	4 828	0	C	37.36	14.93	2 898
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/04	7	17 121	2	C	24.96	21.21	2 572
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/05	5	12 229	2	C	24.96	21.21	1 837
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.O.	2024/05	4	2 288	0	C	20.43	5.47	1 675
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/05	6	6 028	2	C	11.96	8.67	1 658
0129468	DERIN	200MG TBL FLM 50	N05AH04	200	MG	P.O.	2024/04	2	2 375	0	C	47.50	14.93	1 629
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.O.	2024/06	4	9 783	2	C	24.96	21.21	1 470
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.O.	2024/06	3	1 716	0	C	20.43	5.47	1 257
0103583	ATOMOXETIN ACT	18MG CPS DUR 28	N06BA09	18	MG	P.O.	2024/05	1	2 533	0	C	355.76	203.64	1 083
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.O.	2024/04	32	1 473	0	B	24.55	9.96	875
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/04	6	2 009	2	C	11.96	8.67	553
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/06	6	2 009	2	C	11.96	8.67	553
0148688	OLPINAT	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.O.	2024/05	1	713	0	C	66.22	15.67	544
0500764	OLANZAPIN MYLA	10MG TBL FLM 28	N05AH03	10	MG	P.O.	2024/05	6	935	0	B	14.93	7.23	482
0124841	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 100	N03AX09	100	MG	P.O.	2024/04	2	1 074	0	B	10.74	6.27	447
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.O.	2024/04	4	2 795	2	C	24.96	21.21	420
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.O.	2024/06	4	2 795	2	C	24.96	21.21	420
0025919	ZYPREXA VELOTA	10MG POR TBL DIS 28	N05AH03	10	MG	P.O.	2024/05	3	773	0	B	14.93	7.23	399
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/06	2	1 339	2	C	11.96	8.67	368
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.O.	2024/04	4	614	0	B	24.55	9.96	365
0132161	ATOMOXETIN SAN	25MG CPS DUR 28 I	N06BA09	25	MG	P.O.	2024/05	1	1 742	0	B	176.18	139.30	365
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.O.	2024/06	3	1 032	0	B	14.34	9.90	320
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.O.	2024/04	3	676	0	B	10.74	6.27	282
0114364	RORENDO ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.O.	2024/05	3	516	0	B	14.34	6.65	277
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/04	3	1 005	2	C	11.96	8.67	276
0128002	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/06	1	1 005	2	C	11.96	8.67	276
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/04	3	1 004	2	C	11.96	8.67	276
0114364	RORENDO ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.O.	2024/06	5	860	0	B	14.34	9.90	266
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.O.	2024/06	2	451	0	B	10.74	6.27	188
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.O.	2024/06	2	670	2	C	11.96	8.67	184

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0267791	TRITTICO AC	150MG TBL MRL 90	N06AX05	150	MG	P.O.	2024/04	1	403	0	C	4.48	2.46	182
0042527	RISPEN	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.O.	2024/04	2	574	0	B	14.34	9.90	178
0234588	OLANZAPIN MYLA	10MG POR TBL DIS 28	N05AH03	10	MG	P.O.	2024/05	2	312	0	B	14.93	7.23	161
0114364	ROREND ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.O.	2024/04	3	516	0	B	14.34	9.90	160
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.O.	2024/06	3	502	2	C	11.96	8.67	138
0150996	PAROXETIN +PHA	20MG TBL FLM 60	N06AB05	20	MG	P.O.	2024/06	1	269	0	C	4.48	2.46	121
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.O.	2024/04	1	344	0	B	14.34	9.90	107
0267790	TRITTICO AC	75MG TBL MRL 90	N06AX05	75	MG	P.O.	2024/04	1	202	0	C	4.48	2.46	91
0172732	RISPERIDON ACTA	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.O.	2024/04	1	287	0	B	14.34	9.90	89
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.O.	2024/05	9	544	0	C	20.15	17.38	75
0134505	ELICEA	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.O.	2024/04	1	138	2	C	4.48	2.46	62
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.O.	2024/06	6	362	0	C	20.15	17.38	50
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.O.	2024/04	1	167	2	C	11.96	8.67	46
0016458	ARICEPT	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.O.	2024/06	1	167	2	C	11.96	8.67	46
0114360	ROREND ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.O.	2024/05	4	374	0	B	15.58	14.23	32
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	2	176	3	B	2.93	2.40	32
0102970	MEDORISPER	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.O.	2024/05	2	371	0	B	15.46	14.23	30
0042525	RISPEN	1MG TBL FLM 50	N05AX08	1	MG	P.O.	2024/06	1	156	0	B	15.58	14.23	13
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.O.	2024/05	2	152	0	C	7.60	6.99	12
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/04	1	75	2	C	2.93	2.52	10
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/05	1	75	2	C	2.93	2.52	10
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	1	80	3	B	2.68	2.40	8
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.O.	2024/04	1	60	0	C	20.15	17.38	8
0114360	ROREND ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.O.	2024/04	1	93	0	B	15.58	14.23	8
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/04	1	34	0	B	10.20	9.56	2

CELKEM: 70 666

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

402

Datum: 10.09.2024

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
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.O.	2024/06	19	96 630	0	B	169.53	103.79	37 471
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.O.	2024/04	15	76 287	0	B	169.53	103.79	29 582
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.O.	2024/05	13	66 115	0	B	169.53	103.79	25 638
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.O.	2024/06	9	45 772	0	B	169.53	102.87	17 998
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/04	2	6 113	2	C	62.38	10.46	5 088
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.O.	2024/05	2	10 172	0	B	169.53	102.87	4 000
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.O.	2024/04	1	5 086	0	B	169.53	102.87	2 000
0271739	DABIGATRAN ETE	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.O.	2024/06	3	2 252	2	C	32.94	17.49	1 056
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/05	1	864	0	C	51.83	20.74	518
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/04	6	4 644	0	B	23.22	20.80	484
0271748	DABIGATRAN ETE	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/04	3	2 228	2	C	24.76	20.55	379
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/04	6	3 376	0	B	46.89	43.25	262
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/05	2	1 486	2	C	24.76	20.55	253
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/05	2	1 548	0	B	23.22	20.80	161
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.O.	2024/06	2	1 548	0	B	23.22	20.80	161
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	6	399	0	B	2.95	1.84	150
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/04	6	399	0	B	2.95	1.84	150
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/05	3	1 688	0	B	46.89	43.25	131
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.O.	2024/04	1	1 685	0	B	46.89	43.25	131
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.O.	2024/04	2	644	2	C	3.58	3.03	99
0267790	TRITTICO AC	75MG TBL MRL 90	N06AX05	75	MG	P.O.	2024/04	1	202	0	C	4.48	2.46	91
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/06	2	1 125	0	B	46.89	43.25	87
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	3	199	0	B	2.95	1.84	75
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.O.	2024/04	4	273	0	C	4.09	3.17	61
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/05	2	133	0	B	2.95	1.84	50
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/06	3	1 182	0	B	13.13	12.61	47
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	1	1 418	0	B	101.27	98.26	42
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	INHAL	2024/04	2	788	0	B	13.13	12.61	31
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.O.	2024/06	2	136	0	C	4.09	3.17	31
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/06	8	346	0	B	0.87	0.80	28
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LOKA	2024/04	3	241	0	B	2.68	2.40	25
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/05	3	231	0	B	1.29	1.15	25
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.O.	2024/06	1	66	0	B	2.95	1.84	25
0276550	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 90 II	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/06	4	386	0	B	1.29	1.22	21
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/04	6	260	0	B	0.87	0.80	21
0014712	TARDYFERON	247.25MG TBL MRL 10	B03AA07	80	MG	P.O.	2024/05	1	248	0	C	2.48	2.28	20
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/06	3	132	2	C	2.93	2.52	18
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LOKA	2024/05	2	162	0	B	2.70	2.40	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
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.O.	2024/06	1	88	3	B	2.93	2.40	16
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.O.	2024/05	1	68	0	C	4.09	3.17	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	4	173	0	B	0.87	0.80	14
0243312	FEBUXOSTAT ZEN	80MG TBL FLM 28	M04AA03	80	MG	P.O.	2024/06	1	292	0	B	10.44	10.00	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/04	1	86	0	B	1.29	1.15	9
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LOKA	2024/04	1	81	0	B	2.70	2.40	9
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/04	4	136	0	B	10.20	9.56	9
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	1	77	0	B	1.29	1.15	8
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	1	273	0	B	101.27	98.26	8
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.O.	2024/04	1	107	0	B	1.29	1.22	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/04	2	68	0	B	10.20	9.56	4
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/06	2	68	0	B	10.20	9.56	4
0067569	MABRON	50MG CPS DUR 20	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/06	2	67	0	B	10.20	9.56	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	1	43	0	B	0.87	0.80	3

CELKEM: 126 637

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: 2024/2

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

Datum: 10.09.2024

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplňek	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	H01BA02	.06	MG	P.O.	2024/04	18	10 911	0	C	80.82	49.74	4 196
0018566	MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	H01BA02	.12	MG	P.O.	2024/04	9	9 603	0	C	71.13	44.26	3 628
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	H01BA02	.06	MG	P.O.	2024/06	12	7 274	0	C	80.82	49.74	2 797
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	H01BA02	.06	MG	P.O.	2024/05	6	3 637	0	C	80.82	49.74	1 398
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/06	5	752	0	C	5.01	1.71	495
0131470	SOLIFENACIN MED	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.O.	2024/06	1	1 657	2	C	10.55	8.28	356
0159339	TAMSULOSIN +PH	0,4MG TBL PRO 60 III	G04CA02	.4	MG	P.O.	2024/05	2	408	0	C	3.40	1.52	225
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	G04CB01	5	MG	P.O.	2024/06	2	1 189	2	C	5.94	5.05	178
0271748	DABIGATRAN ETE	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.O.	2024/05	1	743	2	C	24.76	20.55	126
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/05	3	755	2	C	201.34	170.94	114
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.O.	2024/04	3	755	2	C	201.34	170.94	114
0235316	FINASTERID MYLA	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.O.	2024/04	1	594	2	C	5.94	5.05	89
0235316	FINASTERID MYLA	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.O.	2024/06	1	594	2	C	5.94	5.05	89
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	G04CB01	5	MG	P.O.	2024/05	1	594	2	C	5.94	5.05	89
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/04	2	2 836	0	B	101.27	98.26	84
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/06	2	2 836	0	B	101.27	98.26	84
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.O.	2024/05	2	1 691	0	B	101.27	98.26	50
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.O.	2024/06	1	268	2	C	1.34	1.14	40
0276545	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	H03AA01	.1	MG	P.O.	2024/06	2	154	0	B	1.29	1.15	17
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.O.	2024/05	1	75	2	C	2.93	2.52	10
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.O.	2024/05	3	130	0	B	0.87	0.80	10

CELKEM: 14 192

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: 2024/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

710

Datum: 10.09.2024

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
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/04	8	17 467	2	C	62.38	10.46	14 538
0210545	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 70	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/05	8	11 518	2	C	93.54	10.46	10 230
0210569	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 70	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/05	5	10 917	2	C	62.38	10.46	9 086
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N02BF02	150	MG	P.O.	2024/04	3	9 170	2	C	62.38	10.46	7 632
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.O.	2024/04	13	7 436	0	C	20.43	5.47	5 445
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.O.	2024/06	9	5 148	0	C	20.43	5.47	3 770
0150767	GABANOX	300MG CPS DUR 100	N02BF01	300	MG	P.O.	2024/05	7	6 047	0	C	51.83	20.74	3 627
0212609	DULOXETIN +PHA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.O.	2024/05	6	3 432	0	C	20.43	5.47	2 513
0212609	DULOXETIN +PHA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.O.	2024/04	6	3 432	0	C	20.43	5.47	2 513
0212609	DULOXETIN +PHA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.O.	2024/06	6	3 432	0	C	20.43	5.47	2 513
0150760	GABANOX	400MG CPS DUR 100	N02BF01	400	MG	P.O.	2024/04	4	3 894	0	C	43.81	20.74	2 051
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N02BF02	75	MG	P.O.	2024/05	1	2 292	2	C	93.54	10.46	2 035
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.O.	2024/05	11	18 535	0	B	46.89	43.25	1 439
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.O.	2024/05	6	6 017	0	B	60.38	46.89	1 344
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/04	12	1 804	0	C	5.01	1.71	1 188
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/05	11	1 653	0	C	5.01	1.71	1 089
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/04	24	13 504	0	B	46.89	43.25	1 048
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.O.	2024/04	8	13 480	0	B	46.89	43.25	1 046
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.O.	2024/06	4	4 011	0	B	60.38	46.89	896
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LOKA	2024/06	6	5 651	0	B	40.37	35.86	631
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/05	12	6 752	0	B	46.89	43.25	524
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.O.	2024/04	2	2 006	0	B	60.38	46.89	448
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/05	9	5 064	0	B	46.89	43.25	393
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.O.	2024/06	3	5 055	0	B	46.89	43.25	392
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/06	8	4 502	0	B	46.89	43.25	349
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.O.	2024/06	2	301	0	C	5.01	1.71	198
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/06	2	1 125	0	B	46.89	43.25	87
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.O.	2024/04	1	563	0	B	46.89	43.25	44
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.O.	2024/05	2	114	2	C	3.81	2.52	39
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LOKA	2024/06	1	80	0	B	2.68	2.40	8
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/05	1	34	0	B	10.20	9.56	2
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.O.	2024/05	1	27	0	B	10.20	9.56	2
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.O.	2024/04	2	148	2	C	15.86	15.76	1

CELKEM: 77 124

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.