

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/1

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

101

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/03	21	182 637	0	B	289.94	256.67	20 957
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/02	6	15 439	0	C	61.27	12.09	12 393
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2021/01	3	8 721	0	C	96.90	52.39	4 006
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/01	3	26 091	0	B	289.94	256.67	2 994
0226391	ENTECAVIR AURO	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/01	3	23 101	0	B	289.94	256.67	2 651
0172679	ENTECAVIR SAND	0,5MG TBL FLM 30	J05AF10	.5	MG	P.	2021/01	3	24 152	0	B	268.35	239.62	2 586
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0211468	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 90	N03AX16	75	MG	P.	2021/02	1	1 378	0	C	61.27	12.09	1 106
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/02	1	8 697	0	B	289.94	256.67	998
0127150	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 100 II	C10AA07	40	MG	P.	2021/01	2	1 602	3	C	1.00	0.54	737
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/02	9	36 807	0	B	63.57	62.36	701
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/01	3	11 351	0	C	42.04	39.75	618
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/02	3	2 209	0	B	73.63	53.07	617
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/02	1	1 543	0	C	15.43	10.36	507
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	6	26 498	0	B	63.57	62.36	504
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/02	9	12 532	0	B	99.46	96.51	372
0127150	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 100 II	C10AA07	40	MG	P.	2021/02	1	801	3	C	1.00	0.54	368
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/02	2	860	2	C	1.19	0.71	347
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	9	16 432	0	B	63.57	62.36	313
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/01	26	2 247	2	C	2.88	2.48	312
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	6	1 582	2	C	1.32	1.12	240
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/01	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	18	1 555	2	C	2.88	2.48	216
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/02	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	11	638	0	C	1.04	0.73	190
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/03	3	419	2	C	1.55	0.92	170
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/02	5	3 258	0	B	17.37	16.47	169
0053950	ZLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/02	5	934	2	C	3.34	2.75	165
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/01	7	523	0	C	1.04	0.73	156
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/02	3	446	0	C	1.04	0.68	154
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	12	1 037	2	C	2.88	2.48	144
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/01	1	729	0	C	6.04	4.88	140
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/01	4	747	2	C	3.34	2.75	132
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/03	4	747	2	C	3.34	2.75	132

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2021/02	8	830	0	B	5.19	4.42	123
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	20	864	2	C	2.88	2.48	120
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/02	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/02	9	661	2	C	2.88	2.48	92
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/01	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/02	8	588	2	C	2.88	2.48	82
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/02	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/01	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	4	244	0	C	1.04	0.71	78
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/03	1	236	0	B	4.43	3.06	73
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/01	1	207	0	C	1.04	0.68	72
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	2	207	0	C	1.04	0.71	66
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/02	3	1 918	0	B	17.05	16.47	65
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/03	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	7	589	0	B	1.26	1.13	61
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/03	1	132	2	C	4.40	2.41	60
0219877	HUMULIN R KWKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/02	1	1 291	0	B	17.21	16.47	55
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	9	389	2	C	2.88	2.48	54
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/03	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/01	1	536	0	B	5.36	4.88	48
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/01	4	295	2	C	1.32	1.12	45
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/03	4	294	2	C	2.88	2.48	41
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/03	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	3	255	2	C	2.84	2.41	39
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/01	2	276	0	B	11.03	9.50	38
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/01	1	652	0	B	17.37	16.47	34
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/02	4	226	3	C	1.15	0.98	33
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/02	2	226	2	C	1.15	0.98	33
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	1	73	0	C	1.04	0.65	27
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/02	1	330	0	B	132.10	122.50	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/01	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/01	1	330	0	B	131.82	122.50	23
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/03	1	639	0	B	17.05	16.47	22
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	4	144	2	C	2.88	2.48	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/01	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	2	56	2	C	3.75	2.48	19
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/01	1	202	0	B	1.04	0.94	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
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/03	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/02	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0167666	TOLURA	40MG TBL NOB 28	C09CA07	40	MG	P.	2021/01	3	111	2	C	1.32	1.12	17
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/01	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/01	2	113	3	C	1.15	0.98	17
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/03	2	66	2	C	1.64	1.38	10
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	2	72	2	C	2.88	2.48	10
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/03	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2021/03	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	1	36	2	C	2.88	2.48	5
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/01	2	158	2	C	2.82	2.75	4

CELKEM: 61 574

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: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/02	8	10 293	0	C	61.27	12.09	8 262
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	4	10 293	0	C	61.27	12.09	8 262
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/03	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/01	111	72 535	0	B	17.37	16.47	3 758
0186841	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	3	4 486	0	C	58.75	12.09	3 563
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/02	91	59 375	0	B	17.37	16.47	3 076
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/03	84	54 729	0	B	17.37	16.47	2 836
0211468	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 90	N03AX16	75	MG	P.	2021/02	2	2 757	0	C	61.27	12.09	2 213
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/03	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/03	1	4 002	0	B	285.89	178.43	1 504
0150766	GABANOX	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/01	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916
0193087	PIOGLITAZONE AC	30MG TBL NOB 28	A10BG03	30	MG	P.	2021/02	3	2 118	0	B	25.23	17.74	629
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/01	9	11 725	0	B	17.21	16.47	504
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/02	23	14 704	0	B	17.05	16.47	500
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	38	3 282	2	C	2.88	2.48	456
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/02	4	1 118	2	C	1.55	0.92	454
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	38	3 257	2	C	2.88	2.48	452
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/03	8	10 324	0	B	17.21	16.47	444
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/03	19	12 147	0	B	17.05	16.47	413
0225111	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 98	C10AA05	20	MG	P.	2021/03	2	769	2	C	1.96	0.92	408
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/01	29	2 506	2	C	2.88	2.48	348
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/01	15	9 691	0	B	17.05	16.47	330
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/01	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0193087	PIOGLITAZONE AC	30MG TBL NOB 28	A10BG03	30	MG	P.	2021/03	1	706	0	B	25.23	17.74	210
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/02	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/03	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0225111	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 98	C10AA05	20	MG	P.	2021/01	1	385	2	C	1.96	0.92	204
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0219874	HUMULIN N (NPH)	100IU/ML INJ SUS PEP	A10AC01	300	IU	PA	2021/03	1	1 409	0	C	18.79	16.40	179
0029693	HUMALOG MIX50 K	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AD04	300	IU	PA	2021/01	3	2 688	0	C	23.90	22.62	144
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AC01	300	IU	PA	2021/01	3	2 114	0	B	17.37	16.41	117
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/02	1	604	0	C	6.04	4.88	116
0202580	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 90 II	C10AA07	10	MG	P.	2021/01	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	1	5 340	0	B	63.57	62.36	102
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/02	8	588	2	C	2.88	2.48	82
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	13	562	2	C	2.88	2.48	78
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	13	562	2	C	2.88	2.48	78
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	1	207	0	C	1.04	0.65	77
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	3	196	0	B	2.90	1.80	74

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/01	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	5	432	2	C	2.88	2.48	60
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/02	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/03	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	2	346	2	C	2.88	2.48	48
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/03	4	294	2	C	2.88	2.48	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0193077	PIOGLITAZONE AC	15MG TBL NOB 28	A10BG03	15	MG	P.	2021/02	3	1 059	0	B	25.23	24.35	37
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/01	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0025677	INSULTARD PEN	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AC01	300	IU	PA	2021/02	1	651	0	B	17.37	16.41	36
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	1	93	0	C	1.04	0.71	30
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2021/03	6	631	0	B	1.26	1.20	30
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	5	216	2	C	2.88	2.48	30
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/02	1	1 464	0	B	63.57	62.36	28
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/01	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	6	474	2	C	2.63	2.48	27
0219872	HUMULIN N (NPH)	100IU/ML INJ SUS ZVL	A10AC01	300	IU	PA	2021/01	1	704	0	B	17.05	16.41	26
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/01	1	73	0	C	1.04	0.68	25
0235443	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0235443	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/01	2	66	2	C	1.64	1.38	10
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/03	2	66	2	C	1.64	1.38	10
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/03	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/02	2	66	2	C	1.64	1.38	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/02	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 51 181

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 důvodů ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplňk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2021/02	6	48 030	0	B	285.89	178.43	18 053
0225111	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 98	C10AA05	20	MG	P.	2021/02	2	769	2	C	1.96	0.92	408
0096491	ESTROFEM	2MG TBL FLM 1X28	G03CA03	2	MG	P.	2021/01	6	658	0	C	3.92	1.83	351
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	19	1 599	0	B	1.26	1.13	165
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/01	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/02	1	652	0	B	17.37	16.47	34
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/02	1	167	0	C	6.06	5.00	29
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/01	4	131	2	C	1.64	1.38	21
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/01	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/01	2	113	3	C	1.15	0.98	17
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2021/03	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0046694	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2021/03	1	105	0	B	1.26	1.20	5

CELKEM: 19 257

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: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0172453	SIRANALEN	150MG CPS DUR 84 II	N03AX16	150	MG	P.	2021/02	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0186841	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	2	3 290	0	C	58.75	12.09	2 613
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/02	17	70 731	0	B	63.57	62.36	1 346
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	14	69 146	0	B	63.57	62.36	1 316
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	30	47 818	0	B	63.57	62.36	910
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/02	4	1 720	2	C	1.19	0.71	694
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/02	18	3 363	2	C	3.34	2.75	594
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/03	14	2 616	2	C	3.34	2.75	462
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/03	8	984	2	C	4.39	2.41	444
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/02	4	984	2	C	4.39	2.41	444
0127150	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 100 II	C10AA07	40	MG	P.	2021/02	1	801	3	C	1.00	0.54	368
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/01	11	2 055	2	C	3.34	2.75	363
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/02	11	18 643	0	B	63.57	62.36	355
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2021/01	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/03	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/02	1	736	0	B	73.63	53.07	206
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/01	5	1 318	2	C	1.32	1.12	200
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	7	588	0	C	1.04	0.71	187
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/03	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/01	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	4	1 055	2	C	1.32	1.12	160
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2021/02	2	447	0	B	99.46	64.75	156
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2021/02	5	381	0	B	9.14	5.73	142
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/01	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/01	5	337	0	C	1.04	0.73	100
0142150	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/03	1	264	2	C	18.87	11.86	98
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	3	280	0	C	1.04	0.73	83
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/01	13	427	2	C	1.64	1.38	68
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/01	1	187	0	C	1.04	0.68	65
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/02	1	187	0	C	1.04	0.68	65
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/03	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/02	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0127161	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 30 II	C10AA07	40	MG	P.	2021/02	1	184	3	C	0.77	0.54	55
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	2	146	0	C	1.04	0.65	54

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	16	680	0	B	0.85	0.79	48
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/02	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/02	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/01	2	276	0	B	11.03	9.50	38
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0162942	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	1	167	0	B	0.83	0.65	36
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0202596	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 28 II	C10AA07	10	MG	P.	2021/02	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/01	2	226	2	C	1.15	0.98	33
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0162942	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/01	1	167	0	B	0.83	0.68	30
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	5	216	2	C	2.88	2.48	30
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0234813	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 50	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	2	196	2	C	1.96	1.67	29
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2021/01	1	76	0	B	9.14	5.73	28
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/03	2	148	0	B	11.03	9.50	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/02	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	2	96	0	B	0.80	0.65	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/03	2	113	3	C	1.15	0.98	17
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/01	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	1	28	2	C	3.75	2.48	10
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/03	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/01	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/03	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0200829	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 28	C10AA05	40	MG	P.	2021/03	2	167	2	C	0.75	0.71	9
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/03	5	131	0	B	10.03	9.41	8
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/01	4	315	2	C	2.82	2.75	8
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/02	4	104	0	B	10.03	9.41	6
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2021/02	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0200829	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 28	C10AA05	40	MG	P.	2021/01	1	84	2	C	0.75	0.71	4
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/02	2	158	2	C	2.82	2.75	4
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/03	1	79	2	C	2.82	2.75	2
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/03	1	33	0	B	10.03	9.41	2

CELKEM: 18 578

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 důvodů ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2021/01	13	104 064	0	B	285.89	178.43	39 116
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/03	12	48 029	0	B	285.89	178.43	18 053
0028317	MIMPARA	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2021/02	3	36 022	0	B	285.89	178.43	13 540
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2021/01	4	32 020	0	B	285.89	178.43	12 036
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/01	8	32 020	0	B	285.89	178.43	12 036
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/03	54	239 372	0	B	148.06	140.66	11 964
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2021/02	3	24 015	0	B	285.89	178.43	9 027
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2021/03	3	24 015	0	B	285.89	178.43	9 027
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/02	56	40 542	0	B	241.33	198.81	7 143
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/03	54	39 095	0	B	241.33	198.81	6 888
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/01	41	29 683	0	B	241.33	198.81	5 230
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/02	51	226 073	0	B	148.06	144.76	5 039
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2021/03	35	93 279	0	B	148.06	140.66	4 662
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/02	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/03	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/02	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/01	35	155 148	0	B	148.06	144.76	3 458
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2021/03	1	8 005	0	B	285.89	178.43	3 009
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/01	2	8 005	0	B	285.89	178.43	3 009
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/01	6	892	0	C	1.04	0.68	309
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	12	783	0	B	2.90	1.80	297
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	8	696	0	C	1.04	0.65	260
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/02	1	736	0	B	73.63	53.07	206
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/02	5	592	0	C	1.04	0.68	205
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	12	602	0	C	1.04	0.71	192
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/01	5	934	2	C	3.34	2.75	165
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	11	509	0	C	1.04	0.73	152
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/01	7	459	0	C	1.04	0.73	137
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/01	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/02	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	1	5 340	0	B	63.57	62.36	102
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/01	2	1 303	0	B	17.37	16.47	68
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/03	2	1 303	0	B	17.37	16.47	68
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/03	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/02	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/02	4	258	0	C	1.15	0.98	38
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	6	205	0	B	0.80	0.65	38

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/01	3	237	2	C	1.32	1.12	36
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/03	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0235151	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	1	103	0	C	1.03	0.73	30
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/02	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/02	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/03	4	131	2	C	1.64	1.38	21
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/01	1	202	0	B	1.04	0.94	19
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	1	91	0	B	0.91	0.73	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/01	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/02	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/03	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/03	2	158	2	C	2.82	2.75	4
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 179 925

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: 2021/1

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

109

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2021/03	13	7 697	0	C	13.66	7.37	3 542
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/03	3	2 708	0	B	128.94	87.80	864
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/01	18	12 194	0	B	26.49	25.13	626
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/02	10	7 419	0	B	26.49	25.13	381
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2021/02	1	819	0	C	13.66	7.37	377
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/02	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0225111	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 98	C10AA05	20	MG	P.	2021/01	1	385	2	C	1.96	0.92	204
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	M01AH01	100	MG	P.	2021/02	1	378	0	C	12.59	7.36	157
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/03	4	2 651	0	B	26.49	25.13	136
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	M01AH01	100	MG	P.	2021/01	1	306	0	C	12.59	7.36	127
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/01	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0127161	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 30 II	C10AA07	40	MG	P.	2021/02	2	368	3	C	0.77	0.54	110
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/03	1	1 754	0	B	26.49	25.13	90
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/01	1	1 754	0	B	26.49	25.13	90
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	2	3 776	0	B	63.57	62.36	72
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/02	1	536	0	B	5.36	4.88	48
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0183078	TELMISARTAN EGI	80MG TBL FLM 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	3	255	2	C	2.84	2.41	39
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	2	122	0	C	1.04	0.73	36
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	3	86	0	C	1.04	0.71	27
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/03	1	330	0	B	132.10	122.50	24
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/01	4	131	2	C	1.64	1.38	21
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	1	91	0	B	0.91	0.71	20
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/02	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/01	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0225144	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS	S01BA07	5	MG	LO	2021/01	1	49	0	B	2.79	2.20	10
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/02	2	66	2	C	1.64	1.38	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0149480	ZYLIT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/03	1	79	2	C	2.82	2.75	2

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: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2021/02	11	29 335	0	C	118.52	66.58	12 856
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2021/01	3	24 015	0	B	285.89	178.43	9 027
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/02	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/01	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/03	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2021/03	4	10 667	0	C	94.23	66.58	3 130
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/03	2	8 005	0	B	285.89	178.43	3 009
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/02	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/01	4	405	0	C	1.04	0.68	140
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/01	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/01	4	244	0	C	1.04	0.73	73
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/02	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/03	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0225589	BETAHISTIN ACTA	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2021/02	3	311	0	B	5.19	4.42	46
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/03	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	1	73	0	C	1.04	0.65	27
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/01	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	2	57	0	C	1.04	0.73	17
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/03	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/01	2	67	0	B	10.03	9.41	4

CELKEM: 44 504

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: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/02	38	16 197	0	B	128.94	87.80	5 168
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/01	33	14 701	0	B	128.94	87.80	4 690
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/01	18	16 627	0	B	173.31	124.60	4 673
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/03	13	12 009	0	B	173.31	124.60	3 375
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/03	19	6 891	0	B	128.94	87.80	2 199
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/01	1	5 290	0	C	166.50	101.93	2 052
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/02	6	5 542	0	B	173.31	124.60	1 558
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/03	36	50 128	0	B	99.46	96.51	1 487
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/01	7	5 154	0	B	73.63	53.07	1 439
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/02	44	14 530	0	B	132.10	122.50	1 056
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/01	43	14 200	0	B	132.10	122.50	1 032
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/03	1	1 560	0	C	18.57	6.67	999
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	36	2 350	0	B	2.90	1.80	891
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/01	21	29 242	0	B	99.46	96.51	867
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/03	4	2 945	0	B	73.63	53.07	822
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/03	34	11 228	0	B	132.10	122.50	816
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/03	10	2 360	0	B	4.43	3.06	730
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	27	1 763	0	B	2.90	1.80	669
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/02	3	2 209	0	B	73.63	53.07	617
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/02	14	19 494	0	B	99.46	96.51	578
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	23	1 501	0	B	2.90	1.80	570
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0214084	DEXAMETHASONE	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/03	4	944	0	B	4.43	3.06	292
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/03	10	3 296	0	B	131.82	122.50	233
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/01	9	2 966	0	B	131.82	122.50	210
0225111	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 98	C10AA05	20	MG	P.	2021/02	1	385	2	C	1.96	0.92	204
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0159316	TANYZ ERAS	0,4MG TBL PRO 100 I	G04CA02	.4	MG	P.	2021/03	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/01	5	934	2	C	3.34	2.75	165
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/01	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	6	391	0	B	2.90	1.80	148
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/01	4	2 211	0	B	46.05	43.02	145
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/02	6	1 977	0	B	131.82	122.50	140
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/03	3	1 658	0	B	46.05	42.48	129
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	5	272	0	C	1.04	0.71	87
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/02	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	1	3 963	0	B	63.57	62.36	75
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/02	1	3 929	0	B	63.57	62.36	75
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/02	1	207	0	C	1.04	0.68	72
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/03	7	1 693	0	C	193.48	187.21	55
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	2	130	0	B	2.90	1.80	49
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/01	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/01	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/01	5	1 209	0	C	193.48	187.21	39
0167676	TOLURA	80MG TBL NOB 84	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	1	221	2	C	1.32	1.12	34
0167676	TOLURA	80MG TBL NOB 84	C09CA07	80	MG	P.	2021/01	1	221	2	C	1.32	1.12	34
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	1	104	0	C	1.04	0.71	33
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/03	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0126618	BETAHISTIN-RATI	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2021/01	2	208	0	B	5.19	4.42	31
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	3	86	0	C	1.04	0.73	26
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/02	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/01	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/03	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	1	91	0	B	0.91	0.71	20
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/02	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/02	2	545	0	B	99.46	96.51	16
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	1	98	2	C	1.96	1.67	14
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/02	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/03	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/01	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/03	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/03	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	1	20	0	B	0.80	0.65	4
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/03	2	67	0	B	10.03	9.41	4
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/01	2	67	0	B	10.03	9.41	4
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/02	2	158	2	C	2.82	2.75	4
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0067569	MABRON	50MG CPS DUR 20	N02AX02	50	MG	P.	2021/02	1	33	0	B	10.03	9.41	2

CELKEM: 40 680

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 důvodů ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/1

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	205

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/01	8	41 268	0	C	166.50	101.03	16 227
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/02	4	19 980	0	C	166.50	101.03	7 856
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/03	3	15 871	0	C	166.50	101.93	6 155
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2021/03	3	8 212	0	B	30.42	9.11	5 753
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/03	2	2 945	2	C	15.03	3.19	2 320
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/03	1	4 995	0	C	166.50	101.03	1 964
0167746	DAXAS	500MCG TBL FLM 30	R03DX07	.5	MG	P.	2021/02	3	2 738	0	C	30.42	9.11	1 918
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2021/02	1	2 737	0	C	30.42	9.11	1 918
0167746	DAXAS	500MCG TBL FLM 30	R03DX07	.5	MG	P.	2021/03	3	2 738	0	B	30.42	9.11	1 918
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/01	9	6 627	0	B	73.63	53.07	1 850
0167746	DAXAS	500MCG TBL FLM 30	R03DX07	.5	MG	P.	2021/01	1	1 314	0	C	43.82	9.02	1 044
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/03	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/02	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/02	3	2 771	0	B	173.31	124.60	779
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/03	3	2 209	0	B	73.63	53.07	617
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/02	6	1 179	0	C	13.10	6.28	614
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/03	6	1 416	0	B	4.43	3.06	438
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/01	26	10 059	0	B	12.90	12.39	398
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	7	861	2	C	4.39	2.41	388
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/03	8	11 140	0	B	99.46	96.51	330
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/01	3	589	0	C	13.10	6.28	307
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/03	3	589	0	C	13.10	6.28	307
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	12	7 738	0	B	12.90	12.39	306
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/02	7	9 747	0	B	99.46	96.51	289
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/03	1	924	0	B	173.31	124.60	260
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	2	528	2	C	4.40	2.41	239
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	15	5 803	0	B	12.90	12.39	229
0187350	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	2	492	2	C	4.39	2.41	222
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/01	5	6 962	0	B	99.46	96.51	207
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0051824	TANYZ	0,4MG CPS RDR 100	G04CA02	.4	MG	P.	2021/03	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/02	12	4 642	0	B	12.90	12.39	184
0233013	ESCITALOPRAM F	10MG TBL FLM 30 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/03	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/02	6	3 869	0	B	12.90	12.39	153
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	9	3 482	0	B	12.90	12.39	138
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/02	9	3 481	0	B	12.90	12.39	138
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/01	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/03	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/01	5	3 224	0	B	12.90	12.39	127
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/01	7	2 708	0	B	12.90	12.39	107
0197791	MARATIA	37.5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2021/01	1	148	0	C	4.92	1.68	97
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/02	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/02	1	1 754	0	B	26.49	25.13	90
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/02	4	374	0	B	9.35	7.25	84
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	3	529	2	C	1.96	1.67	78
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	3	529	2	C	1.96	1.67	78
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/01	3	991	0	B	132.10	122.50	72
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/01	3	989	0	B	131.82	122.50	70
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/01	4	451	2	C	1.15	0.98	67
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/01	1	187	0	C	1.04	0.68	65
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2021/02	4	415	0	B	5.19	4.42	62
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/03	6	387	0	C	1.15	0.98	57
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/03	3	338	2	C	1.15	0.98	50
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/01	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	3	1 160	0	B	12.90	12.39	46
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/02	4	258	0	C	1.15	0.98	38
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2021/02	4	1 137	0	B	56.84	55.03	36
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/03	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0162942	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	1	167	0	B	0.83	0.65	36
0229646	BETASERC	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2021/01	2	208	0	B	5.19	4.42	31
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/02	1	1 464	0	B	63.57	62.36	28
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/03	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/03	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/03	1	93	0	B	9.35	7.25	21
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/01	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2021/01	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/02	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	2	118	2	C	1.96	1.67	17
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/01	8	267	0	B	10.03	9.41	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/01	1	65	0	C	1.15	0.98	10
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/02	1	74	0	B	11.03	9.50	10
0234812	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	1	59	2	C	1.96	1.67	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
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/03	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	2	85	0	B	0.85	0.79	6

CELKEM: 61 151

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: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/01	3	4 418	2	C	15.03	3.19	3 480
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/03	2	2 945	2	C	15.03	3.19	2 320
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	59	10 402	2	C	1.96	1.67	1 539
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	19	4 380	2	C	2.31	1.67	1 213
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	46	8 110	2	C	1.96	1.67	1 200
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/02	1	1 473	2	C	15.03	3.19	1 160
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	44	7 757	2	C	1.96	1.67	1 148
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/01	5	3 306	0	B	128.94	87.80	1 055
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/03	5	3 306	0	B	128.94	87.80	1 055
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	15	3 458	2	C	2.31	1.67	958
0124231	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/02	3	2 708	0	B	128.94	87.80	864
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/03	28	9 247	0	B	132.10	122.50	672
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/02	5	2 099	0	B	128.94	87.80	670
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/02	27	8 916	0	B	132.10	122.50	648
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/03	5	982	0	C	13.10	6.28	511
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/01	5	982	0	C	13.10	6.28	511
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	8	1 844	2	C	2.31	1.67	511
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	8	1 410	2	C	1.96	1.67	209
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/02	2	393	0	C	13.10	6.28	205
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2021/02	4	1 423	0	B	7.12	6.28	168
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2021/03	4	1 423	0	B	7.12	6.28	168
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/03	9	1 270	0	C	9.60	8.48	148
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/01	6	1 981	0	B	132.10	122.50	144
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/01	8	3 095	0	B	12.90	12.39	122
0225091	ATORVASTATIN A	10MG TBL FLM 98	C10AA05	10	MG	P.	2021/03	1	192	2	C	1.96	0.92	102
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2021/03	1	669	0	C	47.77	40.50	102
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/02	4	1 318	0	B	131.82	122.50	93
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/01	5	680	0	C	9.60	8.48	79
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	3	529	2	C	1.96	1.67	78
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	3	529	2	C	1.96	1.67	78
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/01	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0237768	FLIXOTIDE INHALE	250MCG/DÁV INH SUS	R03BA05	.25	MG	IN	2021/03	3	640	0	B	7.12	6.28	76
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	7	411	2	C	1.96	1.67	61
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	2	1 290	0	B	12.90	12.39	51
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/02	3	420	0	C	9.60	8.48	49
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/01	1	536	0	B	5.36	4.88	48
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/01	2	659	0	B	131.82	122.50	47
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/02	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	3	1 160	0	B	12.90	12.39	46

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	3	294	2	C	1.96	1.67	43
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	4	235	2	C	1.96	1.67	35
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/02	4	319	0	B	2.65	2.36	35
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/01	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	2	196	2	C	1.96	1.67	29
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/03	1	93	0	B	9.35	7.25	21
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	2	118	2	C	1.96	1.67	17
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/01	2	159	0	B	2.65	2.36	17
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	1	98	2	C	1.96	1.67	14
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/01	1	65	0	C	1.15	0.98	10
0234812	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/01	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0234812	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/02	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/03	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0234812	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/02	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/03	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0178681	JOVESTO	5MG TBL FLM 10 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	1	20	2	C	1.96	1.67	3

CELKEM: 22 136

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: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/03	21	86 042	0	B	109.76	55.30	42 692
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/01	14	54 223	0	C	109.76	55.30	26 904
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/02	11	38 792	0	C	109.76	55.30	19 248
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	17	21 872	0	C	61.27	12.09	17 556
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/03	8	20 586	0	C	61.27	12.09	16 524
0235757	TRELEMA	200MG TBL FLM 56 II	N03AX18	200	MG	P.	2021/02	8	32 778	0	C	109.76	55.30	16 263
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/03	18	32 178	0	B	109.73	55.28	15 966
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/03	8	34 384	0	C	43.86	24.51	15 169
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/02	7	30 086	0	C	43.86	24.51	13 273
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/01	7	30 086	0	C	43.86	24.51	13 273
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	6	15 439	0	C	61.27	12.09	12 393
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/03	8	21 602	0	B	109.75	55.30	10 718
0220318	LACOSAMIDE GLE	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/02	4	16 389	0	C	109.76	55.30	8 132
0235757	TRELEMA	200MG TBL FLM 56 II	N03AX18	200	MG	P.	2021/03	4	16 389	0	B	109.76	55.30	8 132
0173958	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/03	4	16 382	0	B	109.76	55.30	8 129
0186841	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	6	9 870	0	C	58.75	12.09	7 839
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/02	8	14 823	0	C	109.73	55.29	7 354
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	5	8 577	0	C	61.27	12.09	6 885
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/01	4	12 292	0	C	109.75	59.52	5 626
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/02	5	6 433	0	C	61.27	12.09	5 164
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	4	5 145	0	C	91.87	12.09	4 468
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/02	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0173950	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/03	4	7 796	0	B	109.73	55.28	3 868
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/03	8	6 109	0	C	50.91	20.37	3 665
0235744	TRELEMA	150MG TBL FLM 56 II	N03AX18	150	MG	P.	2021/03	2	6 146	0	B	109.75	55.30	3 049
0238943	EXELON	9,5MG/24H TDR EMP 3	N06DA03	18	MG	LO	2021/02	9	6 031	0	C	18.87	9.96	2 847
0235744	TRELEMA	150MG TBL FLM 56 II	N03AX18	150	MG	P.	2021/01	2	6 146	0	C	109.75	59.52	2 813
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/03	1	2 757	0	C	61.27	12.09	2 213
0238943	EXELON	9,5MG/24H TDR EMP 3	N06DA03	18	MG	LO	2021/03	7	4 431	0	C	18.87	9.96	2 092
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/03	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0235757	TRELEMA	200MG TBL FLM 56 II	N03AX18	200	MG	P.	2021/01	1	4 097	0	C	109.76	55.30	2 033
0235731	TRELEMA	100MG TBL FLM 56 II	N03AX18	100	MG	P.	2021/03	2	4 097	0	B	109.73	55.28	2 033
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	34	4 488	2	C	4.40	2.41	2 030
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	34	4 488	2	C	4.40	2.41	2 030
0186819	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/03	2	2 255	0	C	80.54	12.09	1 917
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/01	9	4 756	2	C	18.87	11.75	1 794
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2021/03	33	52 507	0	B	35.52	34.53	1 463
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	22	2 904	2	C	4.40	2.41	1 313
0211508	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 100	N03AX16	75	MG	P.	2021/02	1	1 532	0	C	61.27	12.09	1 229

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/02	11	2 705	2	C	4.39	2.41	1 220
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/02	6	3 170	2	C	18.87	11.75	1 196
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2021/03	3	2 640	2	C	4.40	2.41	1 194
0150781	GABANOX	100MG CPS DUR 90	N03AX12	100	MG	P.	2021/01	3	1 450	0	C	96.68	20.36	1 145
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/03	19	2 336	2	C	4.39	2.41	1 054
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2021/02	21	33 414	0	B	35.52	34.53	931
0190789	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 84	N06DX01	10	MG	P.	2021/01	1	1 842	0	C	43.86	23.95	836
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/03	5	2 001	0	C	8.89	5.37	792
0241210	ARKVIMMA	50MG TBL FLM 14	N03AX18	50	MG	P.	2021/03	6	1 536	0	C	109.91	55.36	763
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/03	4	1 942	2	C	18.87	11.75	733
0241210	ARKVIMMA	50MG TBL FLM 14	N03AX18	50	MG	P.	2021/01	6	1 460	0	C	109.91	55.36	725
0119509	ARICEPT	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2021/03	1	1 850	2	C	18.87	11.75	698
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	6	1 478	2	C	4.40	2.41	669
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/01	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/02	3	2 925	0	C	59.30	46.06	653
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	11	1 352	2	C	4.39	2.41	610
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/03	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0241630	DONEPEZIL ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/01	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	10	1 229	2	C	4.39	2.41	554
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	9	1 109	2	C	4.40	2.41	501
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/02	5	23 877	0	B	63.57	62.36	454
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/01	22	3 033	0	B	11.03	9.50	421
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2021/03	1	1 057	2	C	18.87	11.75	399
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/02	2	1 057	2	C	18.87	11.75	399
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	7	862	2	C	4.40	2.41	390
0151765	SERTRALIN VIPHA	100MG TBL FLM 30 II	N06AB06	100	MG	P.	2021/01	3	790	2	C	4.39	2.41	356
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	2	739	2	C	4.40	2.41	334
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	2	739	2	C	4.40	2.41	334
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/01	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0154025	ALZIL	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/02	3	793	2	C	18.87	11.86	294
0210703	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 14	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	1	322	0	C	91.87	12.09	279
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2021/02	3	338	0	C	14.08	3.34	258
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/02	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/02	7	1 166	0	C	6.06	5.00	204
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/03	4	6 365	0	B	35.52	34.53	177
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/03	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/02	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	3	370	2	C	4.40	2.41	167

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/02	12	1 142	0	B	11.03	9.50	158
0142083	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/02	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/02	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/03	3	4 773	0	B	35.52	34.53	133
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/02	5	805	0	B	5.37	4.59	117
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	9	766	2	C	2.84	2.41	116
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/03	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0147477	DONEPEZIL ACCO	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/03	1	264	2	C	18.87	11.86	98
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	1	207	0	C	1.04	0.65	77
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/02	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/03	3	989	0	B	131.82	122.50	70
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/03	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/02	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	1	123	2	C	4.40	2.41	56
0162867	SERTIVAN	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	1	123	2	C	4.40	2.41	56
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	2	341	2	C	2.84	2.41	52
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/03	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0142080	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/01	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/01	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0142080	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/02	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/02	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/02	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/02	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0023894	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	3	255	2	C	2.84	2.41	39
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/03	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	1	93	0	C	1.04	0.71	30
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/01	1	167	0	C	6.06	5.00	29
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/02	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/01	3	726	0	C	193.48	187.21	24
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/01	1	330	0	B	131.82	122.50	23
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	2	148	2	C	1.32	1.12	22
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/02	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/03	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/03	3	224	0	C	7.46	6.86	18
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/02	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/03	2	484	0	C	193.48	187.21	16
0200829	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 28	C10AA05	40	MG	P.	2021/01	3	251	2	C	0.75	0.71	13
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/01	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/01	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/02	1	242	0	C	193.48	187.21	8
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/02	3	236	2	C	2.82	2.75	6
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/02	1	75	0	C	7.46	6.86	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/02	1	26	0	B	10.03	9.41	2

CELKEM: 356 083

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/03	9	23 159	0	C	61.27	12.09	18 589
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	10	12 866	0	C	61.27	12.09	10 327
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/03	5	21 490	0	C	43.86	24.51	9 481
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	4	10 293	0	C	61.27	12.09	8 262
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/02	4	17 192	0	C	43.86	24.51	7 585
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	66	16 228	2	C	4.39	2.41	7 319
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/02	3	7 720	0	C	61.27	12.09	6 196
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/01	3	12 894	0	C	43.86	24.51	5 689
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/03	5	6 433	0	C	61.27	12.09	5 164
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/02	46	11 310	2	C	4.39	2.41	5 101
0211468	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 90	N03AX16	75	MG	P.	2021/03	4	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/01	39	9 589	2	C	4.39	2.41	4 325
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/03	61	7 500	2	C	4.39	2.41	3 383
0197973	STRATTERA	80MG CPS DUR 28	N06BA09	80	MG	P.	2021/02	3	8 281	0	B	98.59	60.46	3 203
0197973	STRATTERA	80MG CPS DUR 28	N06BA09	80	MG	P.	2021/03	3	8 281	0	B	98.59	60.46	3 203
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	2	3 431	0	C	61.27	12.09	2 754
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/01	10	3 380	0	C	14.08	3.34	2 578
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/03	10	3 380	0	C	14.08	3.34	2 578
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/02	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	36	4 426	2	C	4.39	2.41	1 996
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	34	4 180	2	C	4.39	2.41	1 885
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	9	3 881	2	C	4.40	2.41	1 755
0194628	MEMANTINE ACCO	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.	2021/02	3	3 684	0	C	43.86	24.51	1 625
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/02	5	1 690	0	C	14.08	3.34	1 289
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	23	2 828	2	C	4.39	2.41	1 276
0500581	VALDOXAN	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2021/01	1	3 145	0	B	37.44	23.30	1 188
0023864	STRATTERA	25MG CPS DUR 28	N06BA09	25	MG	P.	2021/03	6	10 265	0	B	172.98	153.12	1 179
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2021/01	12	1 352	0	C	14.08	3.34	1 031
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	5	2 156	2	C	4.40	2.41	975
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/03	6	2 401	0	C	8.89	5.37	951
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	17	2 094	2	C	4.40	2.41	947
0194620	MEMANTINE ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DX01	10	MG	P.	2021/01	3	1 842	0	C	43.86	23.95	836
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	15	1 844	2	C	4.39	2.41	832
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/01	3	1 521	0	B	14.08	6.68	799
0197637	RISPERIDON FAR	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/01	3	1 521	0	B	14.08	6.68	799
0500578	VALDOXAN	25MG TBL FLM 28	N06AX22	25	MG	P.	2021/01	2	2 097	0	B	37.44	23.30	792
0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/02	7	1 725	2	C	4.40	2.41	780
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	4	1 725	2	C	4.40	2.41	780
0119509	ARICEPT	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2021/03	1	1 850	2	C	18.87	11.75	698
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	6	1 478	2	C	4.40	2.41	669

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	11	1 352	2	C	4.39	2.41	610
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/03	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/01	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2021/01	1	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/01	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	11	1 180	2	C	4.40	2.41	534
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/03	2	1 014	0	B	14.08	6.68	533
0197637	RISPERIDON FAR	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/02	2	1 014	0	B	14.08	6.68	533
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2021/02	6	676	0	C	14.08	3.34	515
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2021/03	1	1 476	0	B	19.68	13.12	492
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2021/01	1	1 476	0	B	19.68	13.12	492
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/01	3	1 200	0	C	8.89	5.37	475
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0230992	DONEPEZIL MYLA	10MG POR TBL DIS 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/02	3	1 069	2	C	18.87	11.75	403
0142195	DONPETHON	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2021/03	1	1 057	2	C	18.87	11.75	399
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2021/02	1	1 057	2	C	18.87	11.75	399
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/03	2	878	2	C	4.39	2.41	396
0114364	ROREND ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2021/02	3	507	0	C	14.08	3.34	387
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/02	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	6	739	2	C	4.40	2.41	334
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/03	14	2 255	0	B	5.37	4.59	328
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/02	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	5	660	2	C	4.40	2.41	299
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/03	3	793	2	C	18.87	11.86	294
0143737	DOSPELIN	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/02	3	792	2	C	18.87	11.86	294
0143737	DOSPELIN	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/03	3	793	2	C	18.87	11.86	294
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/03	10	1 666	0	C	6.06	5.00	291
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/02	15	2 067	0	B	11.03	9.50	287
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/02	12	1 932	0	B	5.37	4.59	281
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/01	11	1 772	0	B	5.37	4.59	257
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/03	9	1 533	2	C	2.84	2.41	232
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/01	4	2 134	0	C	5.93	5.37	201
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/03	4	2 134	0	C	5.93	5.37	201
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0142184	DONPETHON	5MG TBL FLM 56	N06DA02	5	MG	P.	2021/02	1	528	2	C	18.87	11.86	196
0143737	DOSPELIN	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/01	2	528	2	C	18.87	11.86	196
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/02	2	528	2	C	18.87	11.86	196
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0230081	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 90	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/01	6	1 022	2	C	2.84	2.41	155
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/02	5	833	0	C	6.06	5.00	146
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/01	1	264	2	C	4.40	2.41	119

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0229508	SERTRALIN AURO	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/01	1	264	2	C	4.40	2.41	119
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/01	4	666	0	C	6.06	5.00	117
0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/01	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/03	9	793	0	B	11.03	9.50	110
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/02	2	1 067	0	C	5.93	5.37	101
0151581	DONEPEZIL ACTA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/01	1	264	2	C	18.87	11.86	98
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/02	6	511	2	C	2.84	2.41	77
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/02	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/03	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/01	5	497	0	B	11.03	9.50	69
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2021/03	3	551	0	B	15.30	13.84	52
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/03	4	341	2	C	2.84	2.41	52
0142080	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/03	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0235822	MIRTAZAPIN MYLA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/01	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/02	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	3	255	2	C	2.84	2.41	39
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2021/02	4	367	0	B	15.30	13.85	35
0137466	RISPERIDON VIPH	1MG TBL FLM 50	N05AX08	1	MG	P.	2021/02	2	306	0	B	15.30	13.85	29
0235822	MIRTAZAPIN MYLA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/02	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2021/02	1	184	0	B	15.30	13.85	17
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2021/03	2	119	0	C	19.79	17.07	16
0137465	RISPERIDON VIPH	1MG TBL FLM 20	N05AX08	1	MG	P.	2021/03	2	122	0	B	15.30	13.84	12
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/02	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0137465	RISPERIDON VIPH	1MG TBL FLM 20	N05AX08	1	MG	P.	2021/02	2	122	0	B	15.30	13.85	12
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2021/03	1	92	0	B	15.30	13.84	9
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2021/01	1	59	0	C	19.79	17.07	8
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/01	1	75	0	C	7.46	6.86	6

CELKEM: 153 276

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: 2021/1

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	402

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/03	199	102 226	0	C	18.35	7.31	61 503
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/02	167	85 788	0	C	18.35	7.31	51 613
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/03	6	30 265	0	C	166.50	101.93	11 737
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/03	8	10 293	0	C	61.27	12.09	8 262
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/02	4	21 161	0	C	166.50	101.93	8 207
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/03	3	7 720	0	C	61.27	12.09	6 196
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/03	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0187543	ALOZEX	1MG TBL FLM 28	L02BG03	1	MG	P.	2021/03	9	4 623	0	C	18.35	7.31	2 782
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/01	1	5 322	0	C	166.50	101.03	2 093
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	1	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/02	1	4 002	0	B	285.89	178.43	1 504
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/03	19	4 485	0	B	4.43	3.06	1 387
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/03	4	3 695	0	B	173.31	124.60	1 038
0211875	PREGLENIX	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/02	4	1 423	0	B	59.30	46.06	318
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/01	10	935	0	B	9.35	7.25	210
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/03	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/03	2	712	0	B	59.30	46.06	159
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/01	2	712	0	B	59.30	46.06	159
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/02	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/02	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/03	5	467	0	B	9.35	7.25	105
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/03	2	1 105	0	B	46.05	42.48	86
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/03	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/02	3	280	0	B	9.35	7.25	63
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/03	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/01	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/03	3	1 568	0	B	43.56	42.48	39
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/03	1	73	0	C	1.04	0.65	27
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2021/03	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0178675	JEVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/03	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/02	1	73	0	C	1.04	0.68	25
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/03	3	187	0	B	1.04	0.94	18
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/02	2	57	0	C	1.04	0.73	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/03	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/03	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2021/03	1	64	0	C	3.85	3.12	12

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/01	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	1	29	0	C	1.04	0.71	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/02	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/02	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/03	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 166 990

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: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/01	11	57 562	0	C	166.50	101.03	22 634
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/03	2	9 990	0	C	166.50	101.93	3 874
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/03	9	4 623	0	C	18.35	7.31	2 782
0150781	GABANOX	100MG CPS DUR 90	N03AX12	100	MG	P.	2021/01	3	1 450	0	C	96.68	20.36	1 145
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/02	3	1 541	0	C	18.35	7.31	927
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/01	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/03	1	523	0	B	43.56	42.48	13
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/01	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/01	2	67	0	B	10.03	9.41	4

CELKEM: 31 553

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: 2021/1

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

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/03	6	9 260	0	C	15.43	10.36	3 043
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2021/02	3	8 543	0	C	15.43	10.36	2 807
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/02	5	7 716	0	C	15.43	10.36	2 535
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2021/03	2	5 934	0	C	15.43	10.36	1 950
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/01	3	4 630	0	C	15.43	10.36	1 521
0159342	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 90 III	G04CA02	.4	MG	P.	2021/03	1	300	2	C	3.34	1.50	165
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/02	6	1 977	0	B	131.82	122.50	140
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/03	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/02	3	280	0	B	9.35	7.25	63

CELKEM: 12 307

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: 2021/1

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	710

Datum: 11.06.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/03	25	64 330	0	C	61.27	12.09	51 636
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/02	25	64 330	0	C	61.27	12.09	51 636
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	17	43 745	0	C	61.27	12.09	35 113
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/03	15	19 299	0	C	61.27	12.09	15 491
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/02	15	19 299	0	C	61.27	12.09	15 491
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/01	8	13 724	0	C	61.27	12.09	11 016
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/03	3	15 576	0	C	166.50	101.93	6 040
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/02	3	14 985	0	C	166.50	101.03	5 892
0186841	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/03	4	6 580	0	C	58.75	12.09	5 226
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	4	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0167793	PECFENT	100MCG/VSTRÍK NAS	N02AB03	.1	MG	LO	2021/03	1	4 287	0	B	1772.08	177.40	3 858
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/01	1	5 290	0	C	166.50	101.93	2 052
0212314	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2021/03	5	4 625	0	C	46.25	33.40	1 285
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2021/03	6	5 203	0	B	43.36	33.40	1 196
0211468	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 90	N03AX16	75	MG	P.	2021/01	1	1 379	0	C	61.27	12.09	1 106
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/01	13	4 625	0	B	59.30	46.06	1 033
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/03	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916
0212294	BUPRENORFIN MY	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2021/01	6	3 035	0	C	50.59	36.32	856
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2021/02	6	9 929	0	C	46.05	42.48	770
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/02	3	2 955	0	C	59.30	46.06	660
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/03	3	2 925	0	C	59.30	46.06	653
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/01	3	2 925	0	C	59.30	46.06	653
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/02	4	1 601	0	C	8.89	5.37	634
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/03	7	2 490	0	B	59.30	46.06	556
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/02	6	2 135	0	B	59.30	46.06	477
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/02	6	2 135	0	B	59.30	46.06	477
0192999	BUPRENORPHINE	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2021/03	6	2 601	0	B	43.36	36.32	422
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2021/01	3	4 965	0	C	46.05	42.48	385
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/01	9	4 974	0	B	46.05	43.02	327
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/02	4	1 423	0	B	59.30	46.06	318
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/01	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/03	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/02	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/03	5	2 763	0	B	46.05	42.48	214
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/03	16	8 364	0	B	43.56	42.48	207
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/02	5	2 763	0	B	46.05	43.02	182
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/03	3	1 600	0	C	5.93	5.37	151
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/01	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/01	2	1 067	0	C	5.93	5.37	101

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/03	1	356	0	B	59.30	46.06	79
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/02	2	1 105	0	B	46.05	43.02	73
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/02	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/01	4	299	0	C	7.46	6.86	24
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/02	4	299	0	C	7.46	6.86	24
0218234	LOCROID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/02	2	158	0	B	2.63	2.36	16
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/03	1	29	0	C	1.04	0.71	9
0218234	LOCROID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/03	1	79	0	B	2.63	2.36	8

CELKEM: 222 634

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.