

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>
<b>Odbornost:</b>

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

101

Datum: 07.09.2021

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.	2021/05	15	130 455	0	B	289.94	256.67	14 969
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/06	15	130 455	0	B	289.94	256.67	14 969
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/04	6	52 182	0	B	289.94	256.67	5 988
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2021/05	3	8 721	0	C	96.90	52.39	4 006
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5M	A10BJ05	1.5	MG	PA	2021/06	13	12 076	0	C	29.63	21.79	3 195
0172679	ENTECAVIR SAND	0,5MG TBL FLM 30	J05AF10	.5	MG	P.	2021/05	2	16 101	0	B	268.35	239.62	1 724
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2021/05	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0247412	PENTASA PROLON	500MG TBL PRO 100	A07EC02	20	MG	P.	2021/04	6	5 791	0	C	29.18	22.56	1 314
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/06	12	64 074	0	B	63.57	62.36	1 220
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	11	58 735	0	B	63.57	62.36	1 118
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2021/04	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/06	2	7 567	0	C	42.04	39.75	412
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/04	2	1 473	0	B	73.63	53.07	411
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/04	4	19 948	0	B	63.57	62.36	380
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/05	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0243646	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 90 I	C10AA05	20	MG	P.	2021/05	3	839	2	C	1.55	0.92	341
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	9	774	0	C	1.04	0.71	246
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	19	1 642	2	C	2.88	2.48	228
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/04	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/05	4	632	0	C	1.04	0.68	219
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/04	5	6 962	0	B	99.46	96.51	207
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/04	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/05	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0170557	KOGNEZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	1	528	2	C	18.87	11.75	199
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	9	645	0	C	1.04	0.73	192
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/06	5	9 439	0	B	63.57	62.36	180
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	5	9 439	0	B	63.57	62.36	180
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2021/06	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/05	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0184398	SORVASTA	15MG TBL FLM 30X1	C10AA07	15	MG	P.	2021/06	3	383	3	C	1.42	0.79	170
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/06	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	7	524	0	C	1.04	0.73	156
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	12	1 037	2	C	2.88	2.48	144
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/05	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/06	1	604	0	C	6.04	4.85	119
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	6	337	2	C	3.74	2.48	114
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	6	337	2	C	3.74	2.48	114
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/05	2	280	2	C	1.55	0.92	114

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/04	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/06	2	1 072	0	B	5.36	4.85	102
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/06	3	1 955	0	B	17.37	16.47	101
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/04	2	259	0	C	1.04	0.68	90
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/05	4	2 557	0	B	17.05	16.47	87
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/05	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/05	1	207	0	C	1.04	0.68	72
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/06	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/05	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	2	207	0	C	1.04	0.73	62
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/06	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	20	850	0	B	0.85	0.79	60
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	10	432	2	C	2.88	2.48	60
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/04	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/05	5	369	2	C	1.32	1.12	56
0219877	HUMULIN R KWIP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/04	1	1 291	0	B	17.21	16.47	55
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	18	765	0	B	0.85	0.79	54
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/05	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/04	3	338	2	C	1.15	0.98	50
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	5	140	2	C	3.75	2.48	48
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/04	5	282	3	C	1.15	0.98	42
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	9	710	2	C	2.63	2.48	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/04	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	4	112	2	C	3.75	2.48	38
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30	C08CA01	10	MG	P.	2021/06	5	212	0	B	0.80	0.66	37
0167666	TOLURA	40MG TBL NOB 28	C09CA07	40	MG	P.	2021/04	6	221	2	C	1.32	1.12	34
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/05	1	652	0	B	17.37	16.47	34
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/06	2	236	0	B	11.03	9.50	33
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/05	2	226	2	C	1.15	0.98	33
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	11	468	0	B	0.85	0.79	33
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/04	2	236	0	B	11.03	9.50	33
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/06	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0162942	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/05	1	167	0	B	0.83	0.68	30
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	2	196	2	C	1.96	1.67	29
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/06	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/05	3	169	3	C	1.15	0.98	25
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	4	144	2	C	2.88	2.48	20
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/05	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/05	1	199	0	B	1.04	0.94	19
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/06	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/04	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/05	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/05	4	90	0	B	12.00	9.76	17
0200798	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 28	C10AA05	10	MG	P.	2021/05	1	42	2	C	1.51	0.92	16
0011114	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 30	A10BA02	850	MG	P.	2021/05	3	110	2	C	2.88	2.48	15
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/04	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0142095	AMLORATIO	5MG TBL NOB 30	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	2	58	0	B	0.96	0.73	14
0202596	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 28 II	C10AA07	10	MG	P.	2021/06	1	87	2	C	1.08	0.92	13
0235443	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0132186	METFORMIN SAND	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	10	756	2	C	2.52	2.48	12
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/04	6	200	0	B	10.03	9.41	12
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0235443	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0221674	TELMISARTAN XA	40MG TBL NOB 28	C09CA07	40	MG	P.	2021/06	1	37	2	C	1.32	1.12	6
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	1	36	2	C	2.88	2.48	5
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	1	79	2	C	2.63	2.48	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/05	1	33	0	B	10.02	9.40	2

**CELKEM: 60 056**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>
<b>Odbornost:</b>

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

103

Datum: 07.09.2021

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
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5M	A10BJ05	1.5	MG	PA	2021/06	64	74 075	0	C	29.63	21.79	19 600
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/05	6	15 439	0	C	61.27	12.09	12 393
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/05	9	11 580	0	C	61.27	12.09	9 295
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/05	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/04	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/05	129	84 048	0	B	17.37	16.47	4 355
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/06	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/04	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/04	106	69 062	0	B	17.37	16.47	3 578
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/06	99	64 502	0	B	17.37	16.47	3 342
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	3	3 860	0	C	61.27	12.09	3 098
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	60	5 185	2	C	2.88	2.48	720
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	53	4 580	2	C	2.88	2.48	636
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/04	2	7 567	0	C	42.04	39.75	412
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/06	6	7 743	0	B	17.21	16.47	333
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/06	15	9 590	0	B	17.05	16.47	326
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/04	13	8 311	0	B	17.05	16.47	283
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/05	11	7 033	0	B	17.05	16.47	239
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/05	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/04	4	5 162	0	B	17.21	16.47	222
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/05	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/06	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	16	1 383	2	C	2.88	2.48	192
0219874	HUMULIN N (NPH)	100IU/ML INJ SUS PEP	A10AC01	300	IU	PA	2021/04	1	1 409	0	C	18.79	16.41	179
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2021/04	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0226035	ATORVASTATIN A	40MG TBL FLM 30 II	C10AA05	40	MG	P.	2021/05	3	430	2	C	1.19	0.71	173
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/04	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	14	1 210	2	C	2.88	2.48	168
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/06	2	373	2	C	1.55	0.92	151
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AC01	300	IU	PA	2021/04	4	2 606	0	B	17.37	16.41	144
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/06	12	881	2	C	2.88	2.48	122
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/04	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	9	778	2	C	2.88	2.48	108
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	17	735	2	C	2.88	2.48	102
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	13	562	2	C	2.88	2.48	78
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/04	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	6	519	2	C	2.88	2.48	72
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	15	1 184	2	C	2.63	2.48	68
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/04	1	140	2	C	1.55	0.92	57

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	3	150	0	C	1.04	0.73	45
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/05	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	2	122	0	C	1.04	0.71	39
0193077	PIOGLITAZONE AC	15MG TBL NOB 28	A10BG03	15	MG	P.	2021/04	3	1 059	0	B	25.23	24.35	37
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AC01	300	IU	PA	2021/05	1	652	0	B	17.37	16.41	36
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	1	1 888	0	B	63.57	62.36	36
0167676	TOLURA	80MG TBL NOB 84	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	221	2	C	1.32	1.12	34
0023795	GLUCOPHAGE	850MG TBL FLM 100	A10BA02	850	MG	P.	2021/04	2	245	2	C	2.88	2.48	34
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	1	104	0	C	1.04	0.71	33
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	1	104	0	C	1.04	0.71	33
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/05	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/04	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/04	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/04	1	73	0	C	1.04	0.68	25
0219872	HUMULIN N (NPH)	100IU/ML INJ SUS ZVL	A10AC01	300	IU	PA	2021/04	1	639	0	B	17.05	16.41	24
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/04	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	1	91	0	B	0.91	0.71	20
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/04	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	91	0	B	0.91	0.73	18
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/06	2	66	2	C	1.64	1.38	10
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6

**CELKEM: 79 589**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>104</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/06	4	984	2	C	4.39	2.41	444
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/05	2	331	2	C	1.55	0.92	134
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/05	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2021/04	4	257	0	C	3.85	3.12	49
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/05	7	230	2	C	1.64	1.38	36
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/04	6	197	2	C	1.64	1.38	31
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/06	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	2	57	0	C	1.04	0.71	18

**CELKEM: 910**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>105</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2021/06	6	17 442	0	C	86.90	52.39	6 927
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2021/04	4	11 628	0	C	96.90	52.39	5 341
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2021/05	3	8 721	0	C	96.90	52.39	4 006
0247412	PENTASA PROLON	500MG TBL PRO 100	A07EC02	20	MG	P.	2021/04	12	11 582	0	C	29.18	22.56	2 628
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	2	170	2	C	2.84	2.41	26
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/06	4	134	0	B	10.02	9.40	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/04	1	33	0	B	10.03	9.41	2

**CELKEM: 19 005**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>107</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/06	18	96 111	0	B	63.57	62.36	1 829
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/04	14	74 753	0	B	63.57	62.36	1 423
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	13	69 414	0	B	63.57	62.36	1 321
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/06	26	49 081	0	B	63.57	62.36	934
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/05	7	1 721	2	C	4.39	2.41	776
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/04	20	36 485	0	B	63.57	62.36	695
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	19	35 868	0	B	63.57	62.36	683
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/06	18	3 363	2	C	3.34	2.75	594
0184442	SORVASTA	30MG TBL FLM 30X1	C10AA07	30	MG	P.	2021/04	3	699	3	C	1.29	0.61	369
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/04	9	1 682	2	C	3.34	2.75	297
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/05	8	1 495	2	C	3.34	2.75	264
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/05	6	1 582	2	C	1.32	1.12	240
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	11	767	0	C	1.04	0.73	229
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/05	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	8	617	0	C	1.04	0.71	196
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0230081	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 90	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/06	18	1 507	2	C	3.08	2.75	162
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/04	4	1 055	2	C	1.32	1.12	160
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/06	3	332	0	C	1.04	0.66	121
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/04	1	604	0	C	6.04	4.85	119
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	2	264	2	C	4.40	2.41	119
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/05	11	874	2	C	3.08	2.75	94
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	5	272	0	C	1.04	0.73	81
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/04	9	709	2	C	3.08	2.75	76
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/06	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/04	1	187	0	C	1.04	0.68	65
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2021/06	2	152	0	B	9.13	5.73	57
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	17	723	0	B	0.85	0.79	51
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30	C08CA01	10	MG	P.	2021/06	6	288	0	B	0.80	0.66	50
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/04	3	339	2	C	1.15	0.98	50
0233484	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	C08DA01	80	MG	P.	2021/06	2	241	0	B	9.13	7.22	50
0147982	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/04	4	295	2	C	1.32	1.12	45



## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	13	553	0	B	0.85	0.79	39
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/04	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0149388	CLOPIDOGREL MY	75MG TBL FLM 30	B01AC04	75	MG	P.	2021/05	2	200	2	C	3.34	2.75	35
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/04	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/04	2	148	2	C	1.32	1.12	22
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	2	148	2	C	1.32	1.12	22
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/04	1	639	0	B	17.05	16.47	22
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/05	1	93	0	B	9.35	7.25	21
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/06	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/04	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0149388	CLOPIDOGREL MY	75MG TBL FLM 30	B01AC04	75	MG	P.	2021/04	1	100	2	C	3.34	2.75	18
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/06	3	98	2	C	1.64	1.38	16
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0235447	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 120	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/04	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/06	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/04	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/05	1	33	2	C	1.64	1.38	5

**CELKEM: 13 384**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>
<b>Odbornost:</b>

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

108

Datum: 07.09.2021

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.	2021/04	10	80 049	0	B	285.89	178.43	30 089
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/05	46	203 909	0	B	148.06	140.66	10 191
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/06	39	172 880	0	B	148.06	140.66	8 640
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/05	47	34 027	0	B	241.33	198.81	5 995
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2021/05	40	106 604	0	B	148.06	140.66	5 328
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/06	41	29 683	0	B	241.33	198.81	5 230
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2021/04	37	98 609	0	B	148.06	140.66	4 928
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/04	37	26 787	0	B	241.33	198.81	4 720
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/04	2	8 005	0	B	285.89	178.43	3 009
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/04	13	57 627	0	B	148.06	140.66	2 880
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/04	1	1 560	0	C	18.57	6.67	999
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/05	1	1 560	0	C	18.57	6.67	999
0028317	MIMPARA	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2021/05	3	25 190	0	B	199.92	195.50	557
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/05	10	956	0	C	1.04	0.68	331
0148308	TULIP	40MG TBL FLM 60 I	C10AA05	40	MG	P.	2021/05	2	573	2	C	1.19	0.71	231
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	13	630	0	C	1.04	0.73	188
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2021/05	1	8 361	0	B	199.92	195.50	185
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	12	602	0	C	1.04	0.73	179
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/05	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/04	5	934	2	C	3.34	2.75	165
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/06	7	1 451	0	B	1.04	0.94	140
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	10	416	0	C	1.04	0.71	132
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/05	2	280	2	C	1.55	0.92	114
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/05	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0200819	ATORVASTATIN R	20MG TBL FLM 90	C10AA05	20	MG	P.	2021/04	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0147982	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/04	10	738	2	C	1.32	1.12	112
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/06	2	259	0	C	1.04	0.66	95
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/06	4	1 318	0	B	131.82	122.50	93
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/04	2	259	0	C	1.04	0.68	90
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/05	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0125053	APO-AMLO	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/04	1	207	0	C	1.04	0.68	72
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/04	3	613	0	B	1.04	0.94	59
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	1	104	0	C	1.04	0.71	33

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/06	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	2	196	2	C	1.96	1.67	29
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/05	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/05	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0167666	TOLURA	40MG TBL NOB 28	C09CA07	40	MG	P.	2021/06	3	111	2	C	1.32	1.12	17
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/05	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/04	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	1	43	0	B	0.85	0.79	3

**CELKEM: 87 045**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>
<b>Odbornost:</b>

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

109

Datum: 07.09.2021

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.	2021/04	7	5 735	0	C	13.66	7.37	2 641
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/06	2	3 119	0	C	18.57	6.67	1 999
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2021/06	4	3 277	0	C	13.66	7.37	1 509
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/06	4	3 610	0	B	128.94	87.89	1 149
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/05	13	9 539	0	B	26.49	25.13	490
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/04	11	7 686	0	B	26.49	25.13	395
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2021/05	1	819	0	C	13.66	7.37	377
0127150	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 100 II	C10AA07	40	MG	P.	2021/04	1	801	3	C	1.00	0.55	360
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	M01AH01	100	MG	P.	2021/04	2	683	0	C	12.59	7.36	284
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	11	718	0	B	2.90	1.80	272
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/04	2	528	2	C	4.40	2.41	239
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/06	6	3 977	0	B	26.49	25.13	204
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/06	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/04	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	L04AA13	20	MG	P.	2021/06	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0243646	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 90 I	C10AA05	20	MG	P.	2021/05	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2021/06	3	228	0	B	9.13	5.73	85
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/05	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/05	1	187	0	C	1.04	0.68	65
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0200805	ATORVASTATIN R	10MG TBL FLM 90	C10AA05	10	MG	P.	2021/05	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	2	187	0	C	1.04	0.73	56
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/04	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0026259	ARAVA	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/04	1	795	0	B	26.49	25.13	41
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/05	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	1	93	0	C	1.04	0.71	30
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	2	196	2	C	1.96	1.67	29
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/05	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	2	57	0	C	1.04	0.73	17
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	3	128	0	B	0.85	0.79	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
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/04	1	56	3	C	1.15	0.98	8
0142095	AMLORATIO	5MG TBL NOB 30	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	29	0	B	0.96	0.73	7
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2021/04	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/04	2	52	0	B	10.03	9.41	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/06	1	33	0	B	10.02	9.40	2

**CELKEM: 12 678**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>128</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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.	2021/04	12	32 001	0	C	118.52	66.58	14 024
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2021/06	12	32 001	0	C	118.52	66.58	14 024
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2021/05	11	29 335	0	C	118.52	66.58	12 856
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2021/04	3	24 015	0	B	285.89	178.43	9 027
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2021/04	3	12 007	0	B	285.89	178.43	4 513
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/05	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0200836	ATORVASTATIN R	40MG TBL FLM 90	C10AA05	40	MG	P.	2021/05	1	430	2	C	1.19	0.71	173
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/05	3	446	0	C	1.04	0.68	154
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/06	4	747	2	C	3.34	2.75	132
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	2	186	0	C	1.04	0.73	56
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/06	2	146	0	C	1.04	0.66	53
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	2	122	0	C	1.04	0.71	39
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30	C08CA01	10	MG	P.	2021/06	3	144	0	B	0.80	0.66	25
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/04	3	187	0	B	1.04	0.94	18

**CELKEM: 57 475**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>202</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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.	2021/06	26	15 020	0	B	128.94	87.89	4 782
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/04	29	12 297	0	B	128.94	87.80	3 924
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/05	33	12 287	0	B	128.94	87.89	3 912
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/06	8	7 390	0	B	173.20	124.52	2 077
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/04	10	7 363	0	B	73.63	53.07	2 056
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/06	27	37 596	0	B	99.46	96.51	1 115
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/05	25	34 811	0	B	99.46	96.51	1 033
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/04	1	1 560	0	C	18.57	6.67	999
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/04	20	27 849	0	B	99.46	96.51	826
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/05	3	2 771	0	B	173.20	124.52	779
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML IN	B01AB05	600	IU	PA	2021/04	3	2 771	0	B	173.31	124.60	779
0115403	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML IN	B01AB05	800	IU	PA	2021/05	2	2 463	0	B	173.20	124.52	692
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/05	27	8 917	0	B	132.10	122.50	648
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/04	25	8 256	0	B	132.10	122.50	600
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	23	1 501	0	B	2.90	1.80	569
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	22	1 436	0	B	2.90	1.80	545
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	17	1 110	0	B	2.90	1.80	421
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/06	17	5 614	0	B	132.10	122.50	408
0115403	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML IN	B01AB05	800	IU	PA	2021/04	1	1 232	0	B	173.23	124.54	346
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	13	849	0	B	2.90	1.80	322
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	12	783	0	B	2.90	1.80	297
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	7	13 214	0	B	63.57	62.36	252
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/04	10	3 199	0	B	131.82	122.50	226
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/04	3	698	0	B	4.43	3.06	216
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	2	10 679	0	B	63.57	62.36	203
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/04	3	1 658	0	B	46.05	42.48	129
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/06	3	1 658	0	B	46.05	42.48	129
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/05	3	1 658	0	B	46.05	43.02	109
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/04	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/06	1	5 340	0	B	63.57	62.36	102
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/06	4	1 318	0	B	131.82	122.50	93
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/05	11	2 660	0	C	193.48	187.21	86
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	4	244	0	C	1.04	0.73	73
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/05	3	989	0	B	131.82	122.50	70

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/05	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/06	6	1 451	0	C	193.48	187.21	47
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/05	2	415	0	B	1.04	0.94	40
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/06	1	1 888	0	B	63.57	62.36	36
0235151	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	103	0	C	1.04	0.73	31
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/05	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/05	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/04	3	726	0	C	193.48	187.21	24
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/06	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/06	2	696	0	B	99.46	96.51	21
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	91	0	B	0.91	0.73	18
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/05	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/04	2	158	2	C	3.08	2.75	17
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/05	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	2	57	0	C	1.04	0.73	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/04	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/05	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/04	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	1	29	0	C	1.04	0.71	9
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/06	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/06	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/05	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/06	1	33	2	C	1.64	1.38	5
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/05	1	33	2	C	1.64	1.38	5
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3

**CELKEM: 31 444**

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

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



## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>
<b>Odbornost:</b>

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

205

Datum: 07.09.2021

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.	2021/04	7	34 965	0	C	166.50	101.03	13 749
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/05	4	19 980	0	C	166.50	101.03	7 856
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2021/04	4	10 950	0	B	30.42	9.11	7 671
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/04	3	14 985	0	C	166.50	101.93	5 811
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/06	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0115401	CLEXANE	400IU(40MG)/0,4ML IN	B01AB05	400	IU	PA	2021/04	12	8 836	0	B	73.63	53.07	2 467
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/04	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2021/06	5	13 687	0	B	30.42	26.98	1 548
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2021/05	4	10 950	0	B	30.42	26.98	1 238
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/05	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/04	7	1 652	0	B	4.43	3.06	511
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/06	9	12 532	0	B	99.46	96.51	372
0187380	MIRAKLIDE	20MG TBL FLM 28 I	N06AB10	20	MG	P.	2021/06	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/04	6	8 355	0	B	99.46	96.51	248
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/05	15	5 803	0	B	12.90	12.39	229
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/04	15	5 803	0	B	12.90	12.39	229
0187350	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	2	492	2	C	4.39	2.41	222
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/05	5	6 962	0	B	99.46	96.51	207
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/04	2	393	0	C	13.10	6.28	205
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	13	5 029	0	B	12.90	12.39	199
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/04	12	4 643	0	B	12.90	12.39	184
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/06	2	3 507	0	B	26.49	25.13	180
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	11	4 256	0	B	12.90	12.39	168
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/05	6	3 869	0	B	12.90	12.39	153
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/05	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	2	461	2	C	2.31	1.67	128
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/04	5	3 224	0	B	12.90	12.39	127
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2021/04	4	304	0	B	9.14	5.73	114
0243646	ATORVASTATIN A	20MG TBL FLM 90 I	C10AA05	20	MG	P.	2021/04	1	279	2	C	1.55	0.92	114
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/05	7	2 708	0	B	12.90	12.39	107
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	3	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/04	3	339	2	C	1.15	0.98	50

## 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.	2021/05	2	130	0	B	2.90	1.80	49
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	4	235	2	C	1.96	1.67	35
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/05	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/05	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/05	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	2	170	2	C	2.84	2.41	26
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/05	1	73	0	C	1.04	0.68	25
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/06	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/04	2	129	0	C	1.15	0.98	19
0220204	MOXIFLOXACIN OL	400MG TBL FLM 5	J01MA14	400	MG	P.	2021/04	2	566	0	B	56.84	55.03	18
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/05	2	113	3	C	1.15	0.98	17
0185432	PANTOPRAZOLE Z	20MG TBL ENT 98	A02BC02	20	MG	P.	2021/04	2	113	3	C	1.15	0.98	17
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	98	2	C	1.96	1.67	14
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0226590	LANXIB	30MG CPS ETD 28 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/04	3	97	0	C	1.15	0.98	14
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/04	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/05	7	534	0	B	3.05	2.98	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/06	6	458	0	B	3.05	2.98	11
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/04	1	74	0	B	11.03	9.50	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/05	2	158	2	C	2.63	2.48	9
0142095	AMLORATIO	5MG TBL NOB 30	C08CA01	5	MG	P.	2021/04	1	29	0	B	0.96	0.71	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/05	1	26	0	B	10.02	9.40	2
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/04	1	33	0	B	10.03	9.41	2

**CELKEM: 54 006**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>207</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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.	2021/04	2	2 945	2	C	15.03	3.19	2 320
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/04	12	6 004	0	B	128.94	87.80	1 916
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/06	8	4 807	0	B	128.94	87.89	1 530
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	53	9 344	2	C	1.96	1.67	1 383
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	21	4 841	2	C	2.31	1.67	1 341
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/05	8	4 204	0	B	128.94	87.89	1 338
0151915	VALACICLOVIR PH	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/05	2	2 460	0	C	175.69	87.89	1 229
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	46	8 110	2	C	1.96	1.67	1 200
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/06	1	1 473	2	C	15.03	3.19	1 160
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/06	42	13 870	0	B	132.10	122.50	1 008
0238159	NOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2021/04	13	1 836	0	B	2.02	1.12	818
0192521	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2021/04	12	1 695	0	B	2.02	1.12	755
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/04	7	1 375	0	C	13.10	6.28	716
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	11	2 536	2	C	2.31	1.67	703
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	9	2 075	2	C	2.31	1.67	575
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/05	5	982	0	C	13.10	6.28	511
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/05	18	5 944	0	B	132.10	122.50	432
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	16	2 821	2	C	1.96	1.67	417
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/06	11	1 575	0	C	6.40	5.09	322
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/04	12	3 963	0	B	132.10	122.50	288
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/05	9	1 288	0	C	6.40	5.09	264
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	17	1 665	2	C	1.96	1.67	246
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	9	1 587	2	C	1.96	1.67	235
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2021/04	3	671	0	B	99.46	64.75	234
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	25	1 469	2	C	1.96	1.67	217
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/06	2	393	0	C	13.10	6.28	205
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2021/06	2	1 338	0	C	47.77	40.50	204
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2021/05	4	1 423	0	B	7.12	6.28	168
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/05	5	3 224	0	B	12.90	12.39	127
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/05	5	1 648	0	B	131.82	122.50	117
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	4	705	2	C	1.96	1.67	104
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	4	705	2	C	1.96	1.67	104
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2021/05	1	669	0	C	47.77	40.50	102
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/06	4	1 318	0	B	131.82	122.50	93
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/04	5	707	0	C	9.60	8.48	82
0234813	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 50	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	4	392	2	C	1.96	1.67	58
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/05	30	2 290	0	B	3.05	2.98	53
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/06	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/04	27	2 061	0	B	3.05	2.98	47
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	3	1 161	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
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/05	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/06	25	1 908	0	B	3.05	2.98	44
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	3	294	2	C	1.96	1.67	43
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2021/06	1	356	0	B	7.12	6.28	42
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2021/04	1	356	0	B	7.12	6.28	42
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/06	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	4	235	2	C	1.96	1.67	35
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	4	235	2	C	1.96	1.67	35
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	4	235	2	C	1.96	1.67	35
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	4	235	2	C	1.96	1.67	35
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/04	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/04	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	2	196	2	C	1.96	1.67	29
0234813	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 50	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	2	196	2	C	1.96	1.67	29
0178662	DES Loratadin P	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0234812	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0234812	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0234812	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/04	1	846	0	B	99.46	96.51	25
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/04	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/05	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0226592	LANXIB	30MG CPS ETD 56 II	A02BC03	30	MG	P.	2021/04	1	65	0	C	1.15	0.98	10
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/04	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3

**CELKEM: 23 497**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>209</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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.	2021/06	16	65 556	0	B	109.75	42.61	40 104
0235757	TRELEMA	200MG TBL FLM 56 II	N03AX18	200	MG	P.	2021/06	12	49 167	0	B	109.75	42.61	30 078
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/04	14	57 362	0	C	109.76	55.30	28 462
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/05	10	40 973	0	B	109.75	42.61	25 065
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/06	12	30 879	0	C	61.27	12.09	24 785
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/04	11	28 305	0	C	61.27	12.09	22 720
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/05	8	20 586	0	C	61.27	12.09	16 524
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	13	16 726	0	C	61.27	12.09	13 426
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/04	8	24 583	0	B	109.75	55.30	12 197
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/05	6	25 788	0	C	43.86	24.51	11 377
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/06	6	18 438	0	B	109.75	42.61	11 279
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/04	10	20 486	0	B	109.73	55.29	10 164
0173958	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/06	4	16 382	0	B	109.75	42.61	10 022
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/06	5	21 490	0	C	43.86	24.51	9 481
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/06	8	16 389	0	C	109.75	55.29	8 133
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/05	7	9 006	0	C	61.27	12.09	7 229
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/05	7	14 340	0	C	109.75	55.29	7 116
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/06	3	8 271	0	C	61.27	12.09	6 639
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/04	3	12 894	0	C	43.86	24.51	5 689
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/05	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0173950	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/06	4	8 188	0	C	109.75	55.29	4 063
0235744	TRELEMA	150MG TBL FLM 56 II	N03AX18	150	MG	P.	2021/06	2	6 146	0	B	109.75	42.61	3 760
0218057	KANILAD	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/05	2	6 146	0	B	109.75	42.61	3 760
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/05	6	4 582	0	C	50.91	20.37	2 748
0211508	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 100	N03AX16	75	MG	P.	2021/04	2	3 063	0	C	61.27	12.09	2 459
0238943	EXELON	9,5MG/24H TDR EMP 3	N06DA03	18	MG	LO	2021/04	7	4 899	0	C	18.87	9.96	2 313
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/04	5	3 818	0	C	50.91	20.37	2 290
0211468	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 90	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	2	2 757	0	C	61.27	12.09	2 213
0249082	QUETIAPIN NEURA	100MG TBL FLM 60	N05AH04	100	MG	P.	2021/05	3	2 459	0	C	54.65	7.10	2 140
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/04	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0218052	KANILAD	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/05	2	4 097	0	C	109.75	55.29	2 033
0235731	TRELEMA	100MG TBL FLM 56 II	N03AX18	100	MG	P.	2021/06	2	4 097	0	C	109.75	55.29	2 033
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2021/06	4	2 247	0	B	20.06	5.37	1 645
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2021/05	4	2 247	0	B	20.06	5.37	1 645
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	27	3 564	2	C	4.40	2.41	1 612
0154016	ALZIL	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	2	3 699	2	C	18.87	11.75	1 396
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/06	3	2 291	0	C	50.91	20.37	1 374
0212177	DULSEVIA	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2021/06	3	1 805	0	B	20.06	5.37	1 322
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2021/06	29	46 143	0	B	35.52	34.53	1 286
0235713	TRELEMA	50MG TBL FLM 14 II	N03AX18	50	MG	P.	2021/06	8	2 049	0	B	109.75	42.62	1 253

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	2	3 171	2	C	18.87	11.75	1 196
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2021/06	2	3 171	2	C	18.87	11.75	1 196
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	20	2 640	2	C	4.40	2.41	1 194
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2021/05	24	38 187	0	B	35.52	34.53	1 064
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	17	2 090	2	C	4.39	2.41	943
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	15	1 980	2	C	4.40	2.41	896
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	2	2 114	2	C	18.87	11.75	798
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	4	2 114	2	C	18.87	11.75	798
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	4	1 760	2	C	4.40	2.41	796
0235713	TRELEMA	50MG TBL FLM 14 II	N03AX18	50	MG	P.	2021/04	8	2 049	0	B	109.91	68.03	781
0019977	GABAPENTIN TEV	100MG CPS DUR 90	N03AX12	100	MG	P.	2021/05	2	967	0	C	96.68	20.37	763
0119509	ARICEPT	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2021/06	1	1 850	2	C	18.87	11.75	698
0154016	ALZIL	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2021/06	1	1 850	2	C	18.87	11.75	698
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	4	1 478	2	C	4.40	2.41	669
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/05	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2021/04	15	23 867	0	B	35.52	34.53	665
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/06	3	2 925	0	C	59.30	46.06	653
0128002	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	1	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0241630	DONEPEZIL ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/05	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/06	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/05	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	3	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	3	1 109	2	C	4.40	2.41	501
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/05	3	1 200	0	C	8.89	5.37	475
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	8	984	2	C	4.39	2.41	444
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	4	21 358	0	B	63.57	62.36	407
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2021/06	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2021/05	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2021/04	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	7	862	2	C	4.40	2.41	390
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	6	739	2	C	4.40	2.41	334
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	6	739	2	C	4.40	2.41	334
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/04	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/06	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/06	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0154025	ALZIL	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/05	3	793	2	C	18.87	11.86	294
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/06	1	507	0	B	14.08	6.68	266
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/05	57	1 283	0	B	12.00	9.76	240
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/04	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/06	1	338	0	C	14.08	5.47	207
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/06	47	1 058	0	B	12.00	9.76	197

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0151581	DONEPEZIL ACTA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/06	2	528	2	C	18.87	11.86	196
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0214025	ARIPILOX	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/05	4	6 365	0	B	35.52	34.53	177
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0142083	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/05	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/06	5	833	0	C	6.06	5.00	146
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/05	3	4 773	0	B	35.52	34.53	133
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	10	851	2	C	2.84	2.41	129
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/04	6	827	0	B	11.03	9.50	115
0202580	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 90 II	C10AA07	10	MG	P.	2021/06	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2021/05	1	148	0	C	4.92	1.68	97
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/04	4	1 318	0	B	131.82	122.50	93
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/05	1	356	0	B	59.30	46.06	79
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2021/06	1	224	0	B	99.46	64.75	78
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/06	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0017691	MIRZATEN	30MG TBL FLM 90	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	1	483	0	B	5.37	4.59	70
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/05	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/06	4	423	0	B	11.03	9.50	59
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/05	6	480	2	C	3.08	2.75	51
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/06	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0142080	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/06	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/04	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/05	3	353	0	B	11.03	9.50	49
0136322	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/06	11	248	0	B	12.00	9.76	46
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/06	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/04	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/05	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/06	5	1 209	0	C	193.48	187.21	39
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	3	255	2	C	2.84	2.41	39
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/04	1	1 888	0	B	63.57	62.36	36
0136322	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/05	8	180	0	B	12.00	9.76	34
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/06	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/05	2	212	0	B	11.03	9.50	29
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/06	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/05	3	726	0	C	193.48	187.21	24
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/05	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	1	85	2	C	2.84	2.41	13
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/06	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/06	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/04	2	150	0	C	7.46	6.86	12
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/04	1	242	0	C	193.48	187.21	8
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/05	1	75	0	C	7.46	6.86	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/06	1	23	0	B	12.00	9.76	4

### Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/04	1	33	0	B	10.03	9.41	2

**CELKEM: 378 491**

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

**Vysvětlivky:** KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>305</b>

**Datum: 07.09.2021**

**Vyřizuje: Ing. Jana Heráková**

**Email: jana.herakova@vzp.cz**

**Telefon: 952 239 246**

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/04	7	30 086	0	C	43.86	24.51	13 273
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/06	6	15 439	0	C	61.27	12.09	12 393
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	11	14 153	0	C	61.27	12.09	11 360
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/04	5	12 866	0	C	61.27	12.09	10 327
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/05	4	10 293	0	C	61.27	12.09	8 262
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/06	4	17 192	0	C	43.86	24.51	7 585
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/05	4	17 192	0	C	43.86	24.51	7 585
0225435	EGOLANZA	10MG TBL FLM 49	N05AH03	10	MG	P.	2021/06	5	8 178	0	C	43.40	7.10	6 840
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/05	52	12 786	2	C	4.39	2.41	5 767
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/06	38	9 344	2	C	4.39	2.41	4 214
0225435	EGOLANZA	10MG TBL FLM 49	N05AH03	10	MG	P.	2021/05	3	4 907	0	C	43.40	7.10	4 104
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/04	32	7 868	2	C	4.39	2.41	3 549
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	54	6 638	2	C	4.39	2.41	2 994
0029279	OLANZAPIN TEVA	5MG TBL FLM 56	N05AH03	5	MG	P.	2021/06	2	2 802	0	C	65.04	7.84	2 464
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	42	5 163	2	C	4.39	2.41	2 329
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/06	10	3 380	0	C	14.08	5.47	2 067
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/05	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0221394	AGOMELATINE TE	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2021/04	1	3 145	0	C	37.44	17.47	1 678
0221382	AGOMELATINE MY	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2021/04	1	3 145	0	C	37.44	17.47	1 678
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/04	6	2 028	0	C	14.08	3.34	1 547
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	27	3 319	2	C	4.39	2.41	1 497
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	7	3 018	2	C	4.40	2.41	1 365
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/05	5	1 690	0	C	14.08	3.34	1 289
0500754	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 56	N05AH03	5	MG	P.	2021/05	1	1 401	0	C	65.04	7.84	1 232
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/06	10	2 640	2	C	4.40	2.41	1 194
0023864	STRATTERA	25MG CPS DUR 28	N06BA09	25	MG	P.	2021/06	6	10 265	0	B	173.03	153.12	1 181
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	6	2 587	2	C	4.40	2.41	1 170
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/06	7	2 801	0	C	8.89	5.37	1 109
0226650	OLPINAT	5MG TBL FLM 49	N05AH03	5	MG	P.	2021/05	1	1 226	0	C	65.04	7.84	1 078
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	19	2 336	2	C	4.39	2.41	1 054
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/04	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	5	2 156	2	C	4.40	2.41	975
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/05	8	2 112	2	C	4.40	2.41	955
0194728	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 98	N06AX26	10	MG	P.	2021/05	1	3 463	0	C	35.34	25.95	920
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	16	1 967	2	C	4.39	2.41	887
0194620	MEMANTINE ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DX01	10	MG	P.	2021/06	3	1 842	0	C	43.86	24.51	813
0230992	DONEPEZIL MYLA	10MG POR TBL DIS 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/05	4	2 114	2	C	18.87	11.75	798
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/05	5	2 001	0	C	8.89	5.37	792
0214081	KVENTIAX PROLO	50MG TBL PRO 90	N05AH04	50	MG	P.	2021/05	2	1 044	0	B	46.39	12.00	774
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/04	6	1 584	2	C	4.40	2.41	716

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0151773	SERTRALIN VIPHA	100MG TBL FLM 30 I	N06AB06	100	MG	P.	2021/04	6	1 580	2	C	4.39	2.41	713
0249082	QUETIAPIN NEURA	100MG TBL FLM 60	N05AH04	100	MG	P.	2021/05	1	820	0	C	54.65	7.10	713
0119509	ARICEPT	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2021/06	1	1 850	2	C	18.87	11.75	698
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/06	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0170557	KOGNEZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/06	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2021/04	1	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2021/05	3	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2021/05	1	1 585	2	C	18.87	11.75	598
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	3	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	10	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	10	1 229	2	C	4.39	2.41	555
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/05	2	1 014	0	B	14.08	6.68	533
0197637	RISPERIDON FAR	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/06	2	1 014	0	B	14.08	6.68	533
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2021/05	6	676	0	C	14.08	3.34	515
0212617	DULOXETIN PHAR	30MG CPS ETD 10	N06AX21	30	MG	P.	2021/05	7	702	0	B	20.06	5.37	514
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	8	1 056	2	C	4.40	2.41	478
0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/04	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0058172	SOLIAN	200MG TBL NOB 30	N05AL05	200	MG	P.	2021/04	4	1 181	0	B	19.68	13.12	394
0142184	DONPETHON	5MG TBL FLM 56	N06DA02	5	MG	P.	2021/06	2	1 057	2	C	18.87	11.86	393
0114364	RORENDO ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2021/04	3	507	0	C	14.08	3.34	387
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	6	792	2	C	4.40	2.41	358
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	2	792	2	C	4.40	2.41	358
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	3	739	2	C	4.40	2.41	334
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/04	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	13	2 094	0	B	5.37	4.59	304
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/05	18	1 777	0	B	11.03	9.50	246
0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/06	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/05	4	2 134	0	C	5.93	5.37	201
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/06	4	2 134	0	C	5.93	5.37	201
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/06	16	1 438	0	B	11.03	9.50	199
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2021/06	8	475	0	C	19.79	11.53	198
0142184	DONPETHON	5MG TBL FLM 56	N06DA02	5	MG	P.	2021/05	1	528	2	C	18.87	11.86	196
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/04	8	1 288	0	B	5.37	4.59	187
0143737	DOSPELIN	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/06	3	493	2	C	18.87	11.86	183
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/04	6	999	0	C	6.06	5.00	175
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/06	6	999	0	C	6.06	5.00	175
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/06	40	900	0	B	12.00	9.76	168
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	1	370	2	C	4.40	2.41	167
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	1	370	2	C	4.40	2.41	167
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/04	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
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/04	3	1 600	0	C	5.93	5.37	151
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/06	6	966	0	B	5.37	4.59	140
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/05	31	698	0	B	12.00	9.76	130
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/04	1	604	0	C	6.04	4.85	119
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	2	264	2	C	4.40	2.41	119
0142180	DONPETHON	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/05	1	264	2	C	18.87	11.86	98
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2021/06	1	264	2	C	18.87	11.86	98
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/06	3	511	2	C	2.84	2.41	77
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	6	511	2	C	2.84	2.41	77
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0229512	SERTRALIN AURO	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	1	132	2	C	4.40	2.41	60
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/05	2	333	0	C	6.06	5.00	58
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/04	2	341	2	C	2.84	2.41	52
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/05	4	340	2	C	2.84	2.41	52
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2021/04	2	119	0	C	19.79	11.53	50
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2021/05	2	119	0	C	19.79	11.53	50
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/04	3	286	0	B	11.03	9.50	39
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/06	3	255	2	C	2.84	2.41	39
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2021/05	2	367	0	B	15.30	13.93	33
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/06	6	135	0	B	12.00	9.76	25
0049806	ESPRITAL	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2021/06	2	184	0	B	15.30	13.93	16
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2021/04	1	184	0	B	15.30	13.93	16
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/06	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/05	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2021/05	1	92	0	B	15.30	13.93	8

**CELKEM: 152 779**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>402</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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.	2021/05	234	120 205	0	C	18.35	7.31	72 320
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/06	221	113 457	0	C	18.35	7.31	68 259
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/04	184	94 509	0	C	18.35	7.31	56 860
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/06	7	34 965	0	C	166.50	101.93	13 560
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/05	6	29 970	0	C	166.50	101.93	11 623
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/04	3	14 985	0	C	166.50	101.03	5 892
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/04	3	14 985	0	C	166.50	101.93	5 811
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	5	6 433	0	C	61.27	12.09	5 164
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/04	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/05	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/06	1	4 995	0	C	166.50	101.03	1 964
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/04	15	3 540	0	B	4.43	3.06	1 095
0187543	ALOZEX	1MG TBL FLM 28	L02BG03	1	MG	P.	2021/05	3	1 541	0	C	18.35	7.31	927
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/06	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/06	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/05	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/04	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/04	1	604	0	C	6.04	4.85	119
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/05	1	5 340	0	B	63.57	62.36	102
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/06	4	644	0	B	5.37	4.59	94
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/06	4	374	0	B	9.35	7.25	84
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/06	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/06	5	2 614	0	B	43.56	42.48	65
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/06	2	276	0	B	11.03	9.50	38
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2021/06	3	193	0	C	3.85	3.11	37
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	C08CA01	5	MG	P.	2021/06	2	122	0	C	1.04	0.73	36
0226341	CLARITHROMYCIN	500MG TBL FLM 14	J01FA09	500	MG	P.	2021/04	1	112	0	C	7.98	5.61	33
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/04	2	1 046	0	B	43.56	42.48	26
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/06	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	C08CA01	10	MG	P.	2021/04	1	73	0	C	1.04	0.68	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/06	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/05	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0186708	PANTOPRAZOLE Z	40MG TBL ENT 98	A02BC02	40	MG	P.	2021/04	1	113	2	C	1.15	0.98	17
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/06	2	158	0	B	2.63	2.36	16
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/06	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/05	5	213	0	B	0.85	0.79	15

### 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.	2021/05	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/04	1	74	0	B	11.03	9.50	10
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/05	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/04	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/06	1	33	0	B	10.02	9.40	2
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/04	1	33	0	B	10.03	9.41	2

**CELKEM: 251 923**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>403</b>

**Datum: 07.09.2021**

**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.	2021/06	22	11 301	0	C	18.35	7.31	6 799
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/04	18	9 247	0	C	18.35	7.31	5 563
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/05	3	1 541	0	C	18.35	7.31	927
0243142	FORTECORTIN	4MG TBL NOB 20	H02AB02	4	MG	P.	2021/04	5	1 180	0	B	4.43	3.06	365
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/04	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/06	2	712	0	B	59.30	46.06	159
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/05	1	356	0	B	59.30	46.06	79

**CELKEM: 14 058**

**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: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>706</b>

**Datum: 07.09.2021**

**Vyřizuje: Ing. Jana Heráková**

**Email: jana.herakova@vzp.cz**

**Telefon: 952 239 246**

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2021/06	3	9 021	0	C	15.43	10.36	2 964
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2021/04	3	8 543	0	C	15.43	10.36	2 807
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/05	5	7 716	0	C	15.43	10.36	2 535
0203841	SOLIFENACIN G.L.	10MG TBL FLM 50	G04BD08	10	MG	P.	2021/04	4	6 172	0	C	15.43	10.36	2 028
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2021/05	2	5 695	0	C	15.43	10.36	1 871
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/06	3	4 630	0	C	15.43	10.36	1 521
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/04	3	4 630	0	C	15.43	10.36	1 521
0203830	SOLIFENACIN G.L.	5MG TBL FLM 50	G04BD08	5	MG	P.	2021/05	4	3 086	0	C	15.43	10.36	1 014
0159342	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 90 III	G04CA02	.4	MG	P.	2021/05	1	300	2	C	3.34	1.50	165
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/06	3	280	0	B	9.35	7.25	63
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/05	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/05	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/04	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/04	2	484	0	C	193.48	187.21	16
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/06	1	79	0	B	2.63	2.36	8

**CELKEM: 16 736**

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

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

## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>
<b>Odbornost:</b>

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

710

Datum: 07.09.2021

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.	2021/04	26	66 903	0	C	61.27	12.09	53 702
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/05	26	66 903	0	C	61.27	12.09	53 702
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/06	14	36 025	0	C	61.27	12.09	28 916
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/05	23	29 592	0	C	61.27	12.09	23 753
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/06	12	15 439	0	C	61.27	12.09	12 393
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/05	4	11 028	0	C	61.27	12.09	8 852
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/04	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0211468	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 90	N03AX16	75	MG	P.	2021/04	4	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/04	4	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2021/06	6	3 611	0	B	20.06	5.37	2 645
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/05	4	3 054	0	C	50.91	20.37	1 832
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/04	3	2 291	0	C	50.91	20.37	1 374
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/05	5	4 905	0	C	59.30	46.06	1 095
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2021/05	6	5 203	0	C	43.36	35.22	977
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/04	5	2 001	0	C	8.89	5.37	792
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/04	9	3 202	0	B	59.30	46.06	715
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2021/05	5	8 275	0	C	46.05	42.48	641
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/06	4	1 600	0	C	8.89	5.37	634
0212314	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2021/05	6	5 550	0	B	39.65	35.22	620
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/05	3	1 200	0	C	8.89	5.37	475
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/06	5	1 779	0	B	59.30	46.06	397
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/04	9	4 974	0	B	46.05	42.48	386
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2021/06	3	4 965	0	C	46.05	42.48	385
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2021/04	3	4 965	0	C	46.05	42.48	385
0192999	BUPRENORPHINE	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2021/05	6	2 602	0	B	43.36	37.78	335
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/05	4	1 423	0	B	59.30	46.06	318
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/04	4	1 423	0	B	59.30	46.06	318
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/05	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/04	1	975	0	C	59.30	46.06	218
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/06	16	8 364	0	B	43.56	42.48	207
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/06	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/05	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/05	2	712	0	B	59.30	46.06	159
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/06	2	711	0	B	59.30	46.06	159
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/04	11	5 750	0	B	43.56	42.48	143
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/06	3	1 658	0	B	46.05	42.48	129
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/04	2	1 105	0	B	46.05	42.48	86
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/06	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/04	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/05	1	533	0	C	5.93	5.37	50



## Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/06	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/04	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/05	1	553	0	B	46.05	43.02	36
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/05	4	315	0	B	2.63	2.36	32
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/06	4	299	0	C	7.46	6.86	24
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/04	3	224	0	C	7.46	6.86	18
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/06	1	79	0	B	2.63	2.36	8

**CELKEM: 210 756**

**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.