

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/3

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

101

Datum: 25.11.2021

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.	2021/07	7	18 012	0	C	61.27	12.09	14 458
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/09	12	104 364	0	B	289.94	256.67	11 976
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/07	3	26 091	0	B	289.94	256.67	2 994
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/08	3	26 091	0	B	289.94	256.67	2 994
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5M	A10BJ05	1.5	MG	PA	2021/09	10	10 089	0	C	29.63	21.79	2 669
0226391	ENTECAVIR AURO	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2021/09	3	23 101	0	B	289.94	256.67	2 651
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2021/07	2	5 214	0	C	86.90	52.39	2 071
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5M	A10BJ05	1.5	MG	PA	2021/07	6	6 944	0	C	29.63	21.79	1 837
0228269	AGOMELATINE AU	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2021/07	1	3 145	0	B	37.44	16.02	1 799
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2021/07	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2021/08	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	1	1 287	2	C	61.27	10.28	1 071
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/07	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916
0172679	ENTECAVIR SAND	0,5MG TBL FLM 30	J05AF10	.5	MG	P.	2021/09	1	8 051	0	B	268.35	239.62	862
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/07	8	42 717	0	B	63.57	62.36	813
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2021/09	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/08	7	37 377	0	B	63.57	62.36	711
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/07	15	28 316	0	B	63.57	62.36	539
0127150	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 100 II	C10AA07	40	MG	P.	2021/07	1	801	3	C	0.96	0.54	350
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	3	16 019	0	B	63.57	62.36	305
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/08	1	4 433	0	B	148.06	140.66	222
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5M	A10BJ05	1.5	MG	PA	2021/08	2	829	0	C	29.63	21.79	219
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/08	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/09	3	560	0	C	1.04	0.69	188
0051824	TANYZ	0,4MG CPS RDR 100	G04CA02	.4	MG	P.	2021/07	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	7	588	0	C	1.04	0.73	175
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/08	5	3 258	0	B	17.37	16.47	169
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/08	6	559	0	C	1.04	0.73	167
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/09	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/08	2	414	0	C	1.04	0.66	151
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	12	1 037	2	C	2.88	2.48	144
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/09	4	2 606	0	B	17.37	16.47	135
0127161	ROSUVASTATIN T	40MG TBL FLM 30 II	C10AA07	40	MG	P.	2021/07	3	552	3	C	0.71	0.54	132
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0202580	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 90 II	C10AA07	10	MG	P.	2021/07	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0184398	SORVASTA	15MG TBL FLM 30X1	C10AA07	15	MG	P.	2021/09	2	255	3	C	1.42	0.79	113
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/08	1	246	2	C	4.39	2.41	111

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/07	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0187380	MIRAKLIDE	20MG TBL FLM 28 I	N06AB10	20	MG	P.	2021/09	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/07	2	1 072	0	B	5.36	4.85	102
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	6	301	0	C	1.04	0.73	90
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/08	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/09	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	1	207	0	C	1.04	0.66	76
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/08	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	1	187	0	C	1.04	0.66	68
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/09	3	1 918	0	B	17.05	16.47	65
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	2	207	0	C	1.04	0.73	62
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	10	432	2	C	2.88	2.48	60
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	10	432	2	C	2.88	2.48	60
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/07	3	414	0	B	11.03	9.50	57
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/08	1	1 291	0	B	17.21	16.47	55
0143540	CLOPIDOGREL AC	75MG TBL FLM 90 II	B01AC04	75	MG	P.	2021/08	1	300	2	C	3.34	2.75	53
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/09	5	367	2	C	2.88	2.48	51
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/08	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/09	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/07	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	B01AA03	5	MG	P.	2021/09	4	739	0	C	2.77	2.62	40
0183078	TELMISARTAN EGI	80MG TBL FLM 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/07	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/08	3	221	2	C	1.32	1.12	34
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/08	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/08	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/08	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/09	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/07	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	3	84	2	C	3.75	2.48	29
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	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
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	2	148	2	C	1.32	1.12	22
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/07	4	131	2	C	1.64	1.38	21
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/07	1	93	0	B	9.35	7.25	21
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/09	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0243715	BETAHISTIN AURO	16MG TBL NOB 60	N07CA01	16	MG	P.	2021/08	1	123	0	C	6.17	5.19	20
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/09	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/08	1	91	0	B	0.91	0.73	18
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	2	96	0	B	0.80	0.66	17
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/08	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	B01AA03	5	MG	P.	2021/08	1	185	0	C	2.77	2.62	10
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	1	86	2	C	3.08	2.75	9
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0056503	SIOFOR 500	500MG TBL FLM 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/07	1	62	0	B	1.04	0.94	6
0067569	MABRON	50MG CPS DUR 20	N02AX02	50	MG	P.	2021/07	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/07	2	52	0	B	10.02	9.40	3
0127089	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	4	593	2	C	2.49	2.48	2

CELKEM: 59 203

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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	2021/08	73	84 492	0	C	29.63	21.79	22 356
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5M	A10BJ05	1.5	MG	PA	2021/09	63	72 917	0	C	29.63	21.79	19 294
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	5	12 866	2	C	61.27	10.28	10 707
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5M	A10BJ05	1.5	MG	PA	2021/07	32	37 037	0	C	29.63	21.79	9 800
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/08	4	10 293	0	C	61.27	12.09	8 262
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/08	5	6 433	0	C	61.27	12.09	5 164
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	4	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/09	124	80 790	0	B	17.37	16.47	4 186
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/07	3	3 860	0	C	61.27	12.09	3 098
0210897	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 56 II	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	2	3 431	2	C	61.27	10.28	2 855
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/08	79	51 472	0	B	17.37	16.47	2 667
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2021/07	67	43 653	0	B	17.37	16.47	2 262
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/08	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/09	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916
0019977	GABAPENTIN TEV	100MG CPS DUR 90	N03AX12	100	MG	P.	2021/08	2	967	0	C	96.68	20.37	763
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	49	4 207	2	C	2.88	2.48	584
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/08	2	7 567	0	C	42.04	39.75	412
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/08	18	11 508	0	B	17.05	16.47	391
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/09	6	7 743	0	B	17.21	16.47	333
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/09	11	7 033	0	B	17.05	16.47	239
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/08	18	1 555	2	C	2.88	2.48	216
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2021/07	1	3 784	0	C	42.04	39.75	206
0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	4	1 354	2	C	12.09	10.28	203
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AC01	300	IU	PA	2021/07	5	3 258	0	B	17.37	16.41	180
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/07	6	3 836	0	B	17.05	16.47	130
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/07	2	2 581	0	B	17.21	16.47	111
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AC01	300	IU	PA	2021/08	3	1 955	0	B	17.37	16.41	108
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	3	280	0	C	1.04	0.73	83
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/08	8	588	2	C	2.88	2.48	82
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/08	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/08	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	2	186	0	C	1.04	0.73	56
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2021/08	1	1 291	0	B	17.21	16.47	55
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	9	389	2	C	2.88	2.48	54
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	9	389	2	C	2.88	2.48	54
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	9	389	2	C	2.88	2.48	54

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	2	346	2	C	2.88	2.48	48
0235493	METFORMIN MYLA	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	2	346	2	C	2.88	2.48	48
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0050310	TULIP	10MG TBL FLM 60X1	C10AA05	10	MG	P.	2021/09	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/07	6	197	2	C	1.64	1.38	31
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/09	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/07	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/08	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0235493	METFORMIN MYLA	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	1	173	2	C	2.88	2.48	24
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/07	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	1	91	0	B	0.91	0.73	18
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0235447	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 120	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/07	3	78	0	B	10.02	9.40	5
0221165	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 102 167

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/09	1	764	0	C	50.91	20.37	458
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2021/07	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2021/08	3	228	0	B	9.13	5.73	85
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	1	123	2	C	4.40	2.41	56
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	3	237	2	C	1.32	1.12	36
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/07	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/07	1	330	0	B	132.10	122.50	24
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/07	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/09	4	131	2	C	1.64	1.38	21
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/08	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/08	1	33	2	C	1.64	1.38	5

CELKEM: 1 237

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/07	9	23 463	0	C	86.90	52.39	9 318
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2021/08	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0083135	PENTASA	1G SUP 28	A07EC02	100	MG	R	2021/09	4	4 246	0	C	37.91	34.77	352
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/07	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0014712	TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	B03AA07	80	MG	P.	2021/09	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/09	4	134	0	B	10.02	9.40	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 12 882

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	42	79 286	0	B	63.57	62.36	1 509
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	14	74 753	0	B	63.57	62.36	1 423
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/07	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/07	10	53 395	0	B	63.57	62.36	1 016
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/08	20	37 755	0	B	63.57	62.36	719
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	21	3 924	2	C	3.34	2.75	693
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/08	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/07	18	3 364	2	C	3.34	2.75	594
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/08	18	3 363	2	C	3.34	2.75	594
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/07	15	28 317	0	B	63.57	62.36	539
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/08	4	21 358	0	B	63.57	62.36	407
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2021/07	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	10	653	0	B	2.90	1.80	248
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/09	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	4	341	2	C	4.40	2.41	154
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/07	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0202580	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 90 II	C10AA07	10	MG	P.	2021/08	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	6	366	0	C	1.04	0.73	109
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/08	2	1 072	0	B	5.36	4.85	102
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	11	941	2	C	3.08	2.75	101
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/07	11	926	2	C	3.08	2.75	99
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/08	2	259	0	C	1.04	0.66	95
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/08	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/09	1	187	0	C	1.04	0.69	63
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/08	6	510	2	C	3.08	2.75	55
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	18	765	0	B	0.85	0.79	54
0149388	CLOPIDOGREL MY	75MG TBL FLM 30	B01AC04	75	MG	P.	2021/07	3	300	2	C	3.34	2.75	53
0143540	CLOPIDOGREL AC	75MG TBL FLM 90 II	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	1	300	2	C	3.34	2.75	53
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/07	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	15	638	0	B	0.85	0.79	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
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/09	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/08	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/07	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0183078	TELMISARTAN EGI	80MG TBL FLM 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/08	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/08	3	237	2	C	1.32	1.12	36
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	2	122	0	C	1.04	0.73	36
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/08	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/08	2	122	0	C	1.04	0.73	36
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	11	468	0	B	0.85	0.79	33
0134502	ELICEA	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	68	2	C	4.40	2.41	31
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	3	144	0	B	0.80	0.66	25
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/07	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/09	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/07	1	330	0	B	131.82	122.50	23
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2021/09	1	639	0	B	17.05	16.47	22
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	2	148	2	C	1.32	1.12	22
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/08	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/08	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	B01AA03	5	MG	P.	2021/09	2	369	0	C	2.77	2.62	20
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	B01AA03	5	MG	P.	2021/08	2	369	0	C	2.77	2.62	20
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0167666	TOLURA	40MG TBL NOB 28	C09CA07	40	MG	P.	2021/07	3	111	2	C	1.32	1.12	17
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2021/07	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0235443	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/07	4	104	0	B	10.02	9.40	6
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/08	1	20	0	B	0.80	0.66	4
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/07	1	76	0	B	3.05	2.98	2

CELKEM: 13 764

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: 2021/3

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

108

Datum: 25.11.2021

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
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/08	43	190 611	0	B	148.06	140.66	9 527
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/09	65	47 035	0	B	241.33	198.81	8 287
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/07	30	132 984	0	B	148.06	140.66	6 647
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/07	39	28 235	0	B	241.33	198.81	4 975
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2021/08	34	24 615	0	B	241.33	198.81	4 337
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	L04AD02	5	MG	P.	2021/09	27	119 686	0	B	148.06	144.76	2 668
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/07	1	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2021/08	1	2 667	0	C	118.52	66.58	1 169
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/08	1	1 560	0	C	18.57	6.67	999
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/09	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2021/08	5	41 205	0	B	199.92	195.50	911
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2021/09	4	33 443	0	B	199.92	195.50	739
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/09	13	1 174	0	C	1.04	0.69	395
0148308	TULIP	40MG TBL FLM 60 I	C10AA05	40	MG	P.	2021/07	3	860	2	C	1.19	0.71	347
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	11	703	0	C	1.04	0.73	209
0243858	SERTRALIN AURO	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	12	602	0	C	1.04	0.73	179
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	5	478	0	C	1.04	0.66	175
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/07	5	934	2	C	3.34	2.75	165
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/08	6	437	0	C	1.04	0.66	160
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/08	13	501	0	C	1.04	0.73	149
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	1	5 340	0	B	63.57	62.36	102
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/08	3	561	2	C	3.34	2.75	99
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0050310	TULIP	10MG TBL FLM 60X1	C10AA05	10	MG	P.	2021/08	2	186	2	C	1.55	0.92	76
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/07	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2021/09	1	186	2	C	1.55	0.92	76
0125053	APO-AMLO	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	1	207	0	C	1.04	0.66	76
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/08	2	3 775	0	B	63.57	62.36	72
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/09	3	622	0	B	1.04	0.94	60
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/08	10	328	2	C	1.64	1.38	52
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/08	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/08	2	415	0	B	1.04	0.94	40

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	13	553	0	B	0.85	0.79	39
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0147983	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/07	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0014712	TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	B03AA07	80	MG	P.	2021/09	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	1	20	0	B	0.80	0.66	4

CELKEM: 47 078

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/07	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2021/07	8	6 555	0	C	13.66	7.37	3 018
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2021/08	6	4 916	0	C	13.66	7.37	2 264
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/08	1	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/09	2	3 119	0	C	18.56	6.67	1 998
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/07	1	1 560	0	C	18.57	6.67	999
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/07	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2021/09	2	1 639	0	C	13.66	7.37	755
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	M01AH01	100	MG	P.	2021/09	3	1 133	0	C	12.59	7.36	470
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/07	14	8 488	0	B	26.49	25.13	436
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/09	8	5 566	0	B	26.49	25.13	286
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2021/09	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	4	373	0	C	1.04	0.73	111
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/08	5	467	0	B	9.35	7.25	105
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/08	1	1 754	0	B	26.49	25.13	90
0230738	DONA	1500MG POR PLV SOL	M01AX05	150	MG	P.	2021/09	2	294	0	C	7.36	5.32	82
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0226341	CLARITHROMYCIN	500MG TBL FLM 14	J01FA09	500	MG	P.	2021/09	2	223	0	C	7.98	5.61	66
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/08	2	187	0	C	1.04	0.73	56
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0233484	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	C08DA01	80	MG	P.	2021/08	2	241	0	B	9.13	7.22	50
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/07	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/09	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	L04AA13	20	MG	P.	2021/09	1	795	0	B	26.49	25.13	41
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2021/08	1	795	0	B	26.49	25.13	41
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/08	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	B01AA03	5	MG	P.	2021/08	2	369	0	C	2.77	2.62	20
0014712	TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	B03AA07	80	MG	P.	2021/09	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	1	91	0	B	0.91	0.73	18
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	B01AA03	5	MG	P.	2021/09	1	185	0	C	2.77	2.62	10
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/09	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	1	43	0	B	0.85	0.79	3

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 18 882

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 důvodů ochrany trhu není na žádost výrobce/distributora uveřejněna.

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/07	10	26 668	0	C	118.52	66.58	11 687
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2021/08	9	24 001	0	C	118.52	66.58	10 518
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2021/09	6	16 001	0	C	118.52	66.58	7 012
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/08	2	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	5	934	2	C	3.34	2.75	165
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/09	2	259	0	C	1.04	0.69	87
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	3	280	0	C	1.04	0.73	83
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/08	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	3	215	0	C	1.04	0.73	64
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/08	2	146	0	C	1.04	0.66	53
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/09	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/07	2	415	0	B	1.04	0.94	40
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/08	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/09	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	2	41	0	B	0.80	0.66	7

CELKEM: 32 060

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/07	25	17 134	0	B	128.94	87.89	5 455
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/08	22	13 823	0	B	128.94	87.89	4 401
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/09	13	10 527	0	B	128.94	87.88	3 352
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	1	1 287	2	C	61.27	10.28	1 071
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2021/09	1	1 560	0	C	18.56	6.67	999
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/07	32	10 568	0	B	132.10	122.50	768
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	18	25 064	0	B	99.46	96.51	743
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/09	26	8 586	0	B	132.10	122.50	624
0151915	VALACICLOVIR PH	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/09	1	1 230	0	C	175.69	87.88	615
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	18	1 175	0	B	2.90	1.80	446
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/09	10	13 925	0	B	99.46	96.51	413
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/08	10	13 925	0	B	99.46	96.51	413
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2021/08	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	16	1 044	0	B	2.90	1.80	396
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	15	979	0	B	2.90	1.80	371
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	13	848	0	B	2.90	1.80	322
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/08	11	3 633	0	B	132.10	122.50	264
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/09	8	2 636	0	B	131.82	122.50	186
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/08	4	2 210	0	B	46.05	42.48	171
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/07	4	2 211	0	B	46.05	42.48	171
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0202580	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 90 II	C10AA07	10	MG	P.	2021/07	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/08	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	1	5 340	0	B	63.57	62.36	102
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/09	11	2 660	0	C	193.48	187.21	86
0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	3	508	2	C	12.09	10.28	76
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/08	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	1	123	2	C	4.40	2.41	56
0202618	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 28 II	C10AA07	20	MG	P.	2021/08	1	134	2	C	1.19	0.70	55
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/07	2	659	0	B	131.82	122.50	47
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/07	2	187	0	B	9.35	7.25	42

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/07	5	1 209	0	C	193.48	187.21	39
0014712	TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	B03AA07	80	MG	P.	2021/09	2	486	0	C	2.43	2.24	38
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	1	1 888	0	B	63.57	62.36	36
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/08	2	122	0	C	1.04	0.73	36
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/08	1	1 888	0	B	63.57	62.36	36
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/07	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0235151	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/08	3	1 044	0	B	99.46	96.51	31
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	B01AA03	5	MG	P.	2021/08	3	554	0	C	2.77	2.62	30
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/08	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/09	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/07	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	B01AA03	5	MG	P.	2021/09	2	369	0	C	2.77	2.62	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2021/08	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	2	57	0	C	1.04	0.73	17
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	2	57	0	C	1.04	0.73	17
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/09	1	348	0	B	99.46	96.51	10
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/08	1	242	0	C	193.48	187.21	8
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/08	1	48	0	B	0.80	0.66	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/07	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/07	3	78	0	B	10.02	9.40	5
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/08	2	153	0	B	3.05	2.98	4
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/09	1	76	0	B	3.05	2.98	2

CELKEM: 24 135

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/09	12	59 940	0	C	166.50	101.03	23 569
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/08	4	19 980	0	C	166.50	101.03	7 856
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/07	4	19 980	0	C	166.50	101.03	7 856
0210897	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 56 II	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	2	3 431	2	C	61.27	10.28	2 855
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/07	1	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2021/08	4	10 950	0	B	30.42	26.98	1 238
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2021/07	4	10 950	0	B	30.42	26.98	1 238
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/09	1	1 473	2	C	15.03	3.19	1 160
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/07	1	1 287	0	C	61.27	12.09	1 033
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2021/09	2	5 475	0	B	30.42	26.98	619
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	3	1 188	2	C	4.40	2.41	537
0019977	GABAPENTIN TEV	100MG CPS DUR 90	N03AX12	100	MG	P.	2021/09	1	483	0	C	96.68	20.37	381
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/09	18	6 963	0	B	12.90	12.39	275
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	18	6 964	0	B	12.90	12.39	275
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/09	9	5 803	0	B	12.90	12.39	229
0187350	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	2	492	2	C	4.39	2.41	222
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2021/07	2	1 338	0	C	47.77	40.50	204
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2021/08	2	1 338	0	C	47.77	40.50	204
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/08	8	5 158	0	B	12.90	12.39	204
0232983	PULMICORT TURB	200MCG INH PLV 200D	R03BA02	.2	MG	IN	2021/08	1	370	0	C	14.97	7.12	194
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0159342	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 90 III	G04CA02	.4	MG	P.	2021/09	1	300	2	C	3.34	1.50	165
0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	3	1 016	2	C	12.09	10.28	152
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/08	9	3 481	0	B	12.90	12.39	138
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/08	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/09	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2021/08	4	304	0	B	9.13	5.73	113
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0167746	DAXAS	500MCG TBL FLM 30	R03DX07	.5	MG	P.	2021/09	1	913	0	B	30.42	26.98	103
0076334	FORMOTEROL EA	12MCG/DÁV INH PLV 1	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	3	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2021/08	1	1 754	0	B	26.49	25.13	90
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/08	1	196	0	B	13.10	7.12	90
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2021/07	2	712	0	B	7.12	6.28	84
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/09	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	2	186	0	C	1.04	0.73	56
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	2	1 290	0	B	12.90	12.39	51

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/07	2	660	0	B	132.10	122.50	48
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/08	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/08	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/07	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0134502	ELICEA	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	68	2	C	4.40	2.41	31
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	1	169	2	C	12.09	10.28	25
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0002954	AGEN	10MG TBL NOB 30 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	3	144	0	B	0.80	0.66	25
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/07	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/08	13	992	0	B	3.05	2.98	23
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/07	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0229284	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2021/09	1	91	0	B	0.91	0.73	18
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2021/09	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2021/08	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/08	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/08	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/07	1	74	0	B	11.03	9.50	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/07	4	305	0	B	3.05	2.98	7
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/09	3	229	0	B	3.05	2.98	5
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	1	79	2	C	2.63	2.48	5
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/07	1	23	0	B	12.00	9.76	4

CELKEM: 54 899

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/07	9	8 123	0	B	128.94	87.89	2 586
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/08	2	2 945	2	C	15.03	3.19	2 320
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/08	8	6 014	0	B	128.94	87.89	1 915
0151915	VALACICLOVIR PH	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/08	3	3 689	0	C	175.69	87.89	1 844
0232983	PULMICORT TURB	200MCG INH PLV 200D	R03BA02	.2	MG	IN	2021/09	8	2 961	0	C	14.97	7.12	1 553
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	55	9 697	2	C	1.96	1.67	1 435
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/09	1	1 473	2	C	15.03	3.19	1 160
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2021/07	1	1 473	2	C	15.03	3.19	1 160
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/09	7	2 698	0	B	128.94	87.88	859
0232983	PULMICORT TURB	200MCG INH PLV 200D	R03BA02	.2	MG	IN	2021/08	4	1 441	0	C	14.97	7.12	756
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	28	4 937	2	C	1.96	1.67	730
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	27	4 760	2	C	1.96	1.67	704
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	10	2 306	2	C	2.31	1.67	639
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/08	7	1 375	0	B	13.10	7.12	628
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	7	1 614	2	C	2.31	1.67	447
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	7	1 614	2	C	2.31	1.67	447
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/09	18	5 944	0	B	132.10	122.50	432
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/09	15	4 943	0	B	131.82	122.50	350
0214237	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 28	R03DC03	10	MG	P.	2021/09	1	421	2	C	15.03	3.19	331
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	21	2 056	2	C	1.96	1.67	304
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/07	10	1 431	0	C	6.40	5.09	293
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/07	12	3 963	0	B	132.10	122.50	288
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2021/09	3	589	0	B	13.10	7.12	269
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/08	11	3 632	0	B	132.10	122.50	264
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2021/07	2	1 338	0	C	47.77	40.50	204
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/09	5	716	0	C	6.40	5.09	147
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	5	882	2	C	1.96	1.67	130
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2021/08	4	573	0	C	6.40	5.09	117
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	4	705	2	C	1.96	1.67	104
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2021/09	1	669	0	C	47.77	40.50	102
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2021/08	1	669	0	C	47.77	40.50	102
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/09	55	4 198	0	B	3.05	2.98	96
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/08	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2021/07	2	712	0	B	7.12	6.28	84
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/08	3	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0226341	CLARITHROMYCIN	500MG TBL FLM 14	J01FA09	500	MG	P.	2021/07	2	223	0	C	7.98	5.61	66
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/08	34	2 595	0	B	3.05	2.98	60
0184398	SORVASTA	15MG TBL FLM 30X1	C10AA07	15	MG	P.	2021/08	1	128	3	C	1.42	0.79	57
0225512	EUPHYLLIN CR N	300MG CPS PRO 50	R03DA04	300	MG	P.	2021/07	32	2 442	0	B	3.05	2.98	56
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	6	353	2	C	1.96	1.67	52

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2021/09	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	2	1 290	0	B	12.90	12.39	51
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/09	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/09	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/09	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	3	294	2	C	1.96	1.67	43
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	5	294	2	C	1.96	1.67	43
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2021/09	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0234813	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 50	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	2	196	2	C	1.96	1.67	29
0234812	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0207885	DESLORATADIN A	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0179957	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0206607	DESLORATADIN S	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2021/09	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2021/09	2	159	0	B	2.65	2.36	17
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	2	118	2	C	1.96	1.67	17
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/09	2	484	0	C	193.48	187.21	16
0234813	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 50	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	1	98	2	C	1.96	1.67	14
0235447	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 120	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0234812	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0178681	JOVESTO	5MG TBL FLM 10 I	R06AX27	5	MG	P.	2021/07	1	20	2	C	1.96	1.67	3

CELKEM: 23 999

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/09	24	98 328	0	C	109.75	55.30	48 783
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	14	36 025	2	C	61.27	10.28	29 981
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/09	19	38 917	0	B	109.75	42.61	23 808
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/08	9	23 159	0	C	61.27	12.09	18 589
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/09	8	34 384	0	C	43.86	24.51	15 169
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/07	6	24 584	0	B	109.75	42.61	15 039
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/07	14	18 013	0	C	61.27	12.09	14 458
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/08	13	16 726	0	C	61.27	12.09	13 426
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/08	7	30 086	0	C	43.86	24.51	13 273
0241224	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2021/08	5	20 486	0	B	109.75	42.61	12 533
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/07	6	25 788	0	C	43.86	24.51	11 377
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/07	5	15 365	0	B	109.75	42.61	9 399
0235757	TRELEMA	200MG TBL FLM 56 II	N03AX18	200	MG	P.	2021/09	4	16 389	0	C	109.75	55.30	8 131
0220319	LACOSAMIDE GLE	200MG TBL FLM 84	N03AX18	200	MG	P.	2021/07	2	12 292	0	B	109.75	42.61	7 520
0210897	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 56 II	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	4	6 862	2	C	61.27	10.28	5 711
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	5	6 433	2	C	61.27	10.28	5 354
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2021/09	12	7 223	0	B	20.06	5.37	5 289
0211478	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 90	N03AX16	150	MG	P.	2021/07	2	5 514	0	C	61.27	12.09	4 426
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/07	2	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/08	2	6 146	0	B	109.75	42.61	3 760
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/08	3	6 146	0	B	109.75	42.61	3 760
0241220	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/09	2	6 146	0	C	109.75	55.30	3 049
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2021/07	6	3 611	0	B	20.06	5.37	2 644
0241216	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/07	2	4 097	0	B	109.75	42.61	2 507
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	33	4 356	2	C	4.40	2.41	1 970
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2021/09	4	2 247	0	B	20.06	5.37	1 645
0218057	KANILAD	150MG TBL FLM 56	N03AX18	150	MG	P.	2021/09	1	3 073	0	C	109.75	55.30	1 525
0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	30	10 157	2	C	12.09	10.28	1 521
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	24	3 168	2	C	4.40	2.41	1 433
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2021/09	31	49 325	0	B	35.52	34.53	1 375
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/08	3	2 291	0	C	50.91	20.37	1 374
0218052	KANILAD	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2021/09	1	2 049	0	B	109.75	42.61	1 253
0235731	TRELEMA	100MG TBL FLM 56 II	N03AX18	100	MG	P.	2021/09	1	2 049	0	B	109.75	42.61	1 253
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	11	2 710	2	C	4.40	2.41	1 226
0111815	KVENTIAX	100MG TBL FLM 90	N05AH04	100	MG	P.	2021/07	1	1 241	0	C	55.15	7.10	1 081
0224858	KETILEPT	100MG TBL FLM 90	N05AH04	100	MG	P.	2021/09	1	1 241	0	C	55.15	7.10	1 081
0235713	TRELEMA	50MG TBL FLM 14 II	N03AX18	50	MG	P.	2021/08	8	2 049	0	C	109.75	55.30	1 016
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/07	9	2 213	2	C	4.39	2.41	998
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/08	9	2 213	2	C	4.39	2.41	998
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/09	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	15	1 980	2	C	4.40	2.41	896
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2021/08	2	1 204	0	B	20.06	5.37	881
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2021/07	17	27 049	0	B	35.52	34.53	754
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2021/08	16	25 458	0	B	35.52	34.53	710
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	4	1 478	2	C	4.40	2.41	669
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	4	1 478	2	C	4.40	2.41	669
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/09	3	2 955	0	C	59.30	46.06	660
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/09	4	1 601	0	C	8.89	5.37	634
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	3	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2021/07	2	1 805	0	B	128.94	87.89	575
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	10	1 229	2	C	4.39	2.41	555
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	9	1 107	2	C	4.39	2.41	499
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/08	3	1 200	0	C	8.89	5.37	475
0137462	RISPERIDON VIPH	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2021/08	2	563	0	C	14.08	3.34	430
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	3	926	2	C	4.40	2.41	419
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2021/08	1	562	0	B	20.06	5.37	411
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	2	878	2	C	4.39	2.41	396
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/09	23	2 851	0	B	11.03	9.50	395
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	2	792	2	C	4.40	2.41	358
0137462	RISPERIDON VIPH	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2021/09	2	563	0	B	14.08	5.47	344
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	6	738	2	C	4.39	2.41	333
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/08	3	16 019	0	B	63.57	62.36	305
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	3	16 019	0	B	63.57	62.36	305
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	B01AF02	5	MG	P.	2021/07	3	16 019	0	B	63.57	62.36	305
0210595	PREGABALIN SAN	300MG CPS DUR 56	N03AX16	300	MG	P.	2021/09	3	2 032	2	C	12.09	10.28	304
0028230	LYRICA	300MG CPS DUR 56	N03AX16	300	MG	P.	2021/09	3	2 031	2	C	12.09	10.28	304
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/07	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/09	53	1 193	0	B	12.00	9.76	223
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/07	5	7 956	0	B	35.52	34.53	222
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/08	50	1 125	0	B	12.00	9.76	210
0211475	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	4	1 354	2	C	12.09	10.28	203
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0246078	ESCITALOPRAM F	10MG TBL FLM 90 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	392	2	C	4.36	2.41	176
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0142083	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/09	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/07	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0142083	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/08	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/07	3	1 600	0	C	5.93	5.37	151
0212617	DULOXETIN PHAR	30MG CPS ETD 10	N06AX21	30	MG	P.	2021/09	2	201	0	B	20.06	5.37	147
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/07	31	698	0	B	12.00	9.76	130
0114364	RORENDO ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2021/08	1	169	0	C	14.08	3.34	129
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	3	255	2	C	4.40	2.41	116
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/07	6	827	0	B	11.03	9.50	115

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0187350	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0165741	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/08	6	782	0	B	11.03	9.50	109
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/09	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/07	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/08	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	4	677	2	C	12.09	10.28	101
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/09	2	1 067	0	C	5.93	5.37	101
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	2	677	2	C	12.09	10.28	101
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/08	5	689	0	B	11.03	9.50	96
0134502	ELICEA	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	3	203	2	C	4.40	2.41	92
0134502	ELICEA	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	3	203	2	C	4.40	2.41	92
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2021/07	1	207	0	C	1.04	0.66	76
0210704	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	3	508	2	C	12.09	10.28	76
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/09	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/09	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0233484	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	C08DA01	80	MG	P.	2021/09	2	241	0	B	9.13	7.22	50
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/09	8	597	0	C	7.46	6.86	48
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2021/08	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	1	85	2	C	4.40	2.41	39
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	1	85	2	C	4.40	2.41	39
0050310	TULIP	10MG TBL FLM 60X1	C10AA05	10	MG	P.	2021/09	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/07	8	180	0	B	12.00	9.76	34
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2021/09	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2021/09	3	259	2	C	3.08	2.75	28
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/08	6	135	0	B	12.00	9.76	25
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2021/07	3	726	0	C	193.48	187.21	24
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/07	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/08	1	118	0	B	11.03	9.50	16
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/09	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/07	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2021/09	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2021/08	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/07	3	78	0	B	10.02	9.40	5
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/09	1	26	0	B	10.02	9.40	2

CELKEM: 322 891

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/07	7	18 012	0	C	61.27	12.09	14 458
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/07	5	21 490	0	C	43.86	24.51	9 481
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/08	4	17 192	0	C	43.86	24.51	7 585
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2021/09	4	17 192	0	C	43.86	24.51	7 585
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/08	7	9 006	0	C	61.27	12.09	7 229
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	6	7 720	2	C	61.27	10.28	6 424
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	3	7 720	2	C	61.27	10.28	6 424
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/08	3	7 720	0	C	61.27	12.09	6 196
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/08	55	13 523	2	C	4.39	2.41	6 100
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/09	52	12 786	2	C	4.39	2.41	5 767
0225435	EGOLANZA	10MG TBL FLM 49	N05AH03	10	MG	P.	2021/09	4	6 543	0	C	43.40	7.10	5 472
0225435	EGOLANZA	10MG TBL FLM 49	N05AH03	10	MG	P.	2021/08	4	6 543	0	C	43.40	7.10	5 472
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/07	4	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0225435	EGOLANZA	10MG TBL FLM 49	N05AH03	10	MG	P.	2021/07	3	4 907	0	C	43.40	7.10	4 104
0221394	AGOMELATINE TE	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2021/08	2	6 290	0	B	37.44	16.02	3 599
0221394	AGOMELATINE TE	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2021/07	2	6 290	0	B	37.44	16.02	3 599
0222440	OLAZAX DISPERZI	10MG POR TBL DIS 56	N05AH03	10	MG	P.	2021/09	2	3 739	0	C	43.40	7.10	3 127
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/07	26	6 393	2	C	4.39	2.41	2 883
0029279	OLANZAPIN TEVA	5MG TBL FLM 56	N05AH03	5	MG	P.	2021/08	2	2 802	0	C	65.04	7.84	2 464
0148689	OLPINAT	5MG TBL FLM 56	N05AH03	5	MG	P.	2021/09	2	2 802	0	C	65.04	7.84	2 464
0224858	KETILEPT	100MG TBL FLM 90	N05AH04	100	MG	P.	2021/08	2	2 482	0	C	55.15	7.10	2 162
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	38	4 672	2	C	4.39	2.41	2 107
0197766	KETILEPT PROLON	300MG TBL PRO 30	N05AH04	300	MG	P.	2021/08	3	2 557	0	C	37.88	7.10	2 078
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	36	4 426	2	C	4.39	2.41	1 996
0190775	MEMANTINE VIPH	20MG TBL FLM 98	N06DX01	20	MG	P.	2021/07	1	4 298	0	C	43.86	24.51	1 896
0221382	AGOMELATINE MY	25MG TBL FLM 84	N06AX22	25	MG	P.	2021/08	1	3 145	0	B	37.44	16.02	1 799
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	9	3 881	2	C	4.40	2.41	1 755
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/09	8	2 704	0	B	14.08	5.47	1 653
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	28	3 442	2	C	4.39	2.41	1 553
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/07	5	1 690	0	C	14.08	3.34	1 289
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/09	8	3 201	0	C	8.89	5.37	1 268
0500754	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 56	N05AH03	5	MG	P.	2021/07	1	1 401	0	C	65.04	7.84	1 232
0212617	DULOXETIN PHAR	30MG CPS ETD 10	N06AX21	30	MG	P.	2021/08	16	1 605	0	B	20.06	5.37	1 175
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	6	2 587	2	C	4.40	2.41	1 170
0210891	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 56 II	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	1	1 286	2	C	91.87	10.28	1 142
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2021/08	4	1 352	0	C	14.08	3.34	1 031
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/07	13	2 214	2	C	4.40	2.41	1 001
0194728	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 98	N06AX26	10	MG	P.	2021/07	1	3 463	0	C	35.34	25.95	920
0194728	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 98	N06AX26	10	MG	P.	2021/09	1	3 463	0	C	35.34	25.95	920
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/08	11	1 873	2	C	4.40	2.41	847

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0194620	MEMANTINE ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DX01	10	MG	P.	2021/08	3	1 842	0	C	43.86	24.51	813
0197637	RISPERIDON FAR	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/08	3	1 521	0	B	14.08	6.68	799
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/08	5	2 000	0	C	8.89	5.37	792
0245024	OLANZAPINE AUR	10MG POR TBL DIS 28	N05AH03	10	MG	P.	2021/09	1	935	0	C	43.39	7.10	782
0245024	OLANZAPINE AUR	10MG POR TBL DIS 28	N05AH03	10	MG	P.	2021/08	1	935	0	C	43.39	7.10	782
0114364	RORENDOR ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2021/08	5	845	0	C	14.08	3.34	645
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/09	8	1 362	2	C	4.40	2.41	616
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	11	1 352	2	C	4.39	2.41	610
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	3	1 317	2	C	4.39	2.41	594
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	3	1 294	2	C	4.40	2.41	585
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	3	1 188	2	C	4.40	2.41	537
0114364	RORENDOR ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2021/09	5	845	0	B	14.08	5.47	517
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2021/07	1	1 476	0	B	19.68	13.12	492
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/07	3	1 200	0	C	8.89	5.37	475
0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/07	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	8	986	2	C	4.40	2.41	446
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	7	924	2	C	4.40	2.41	418
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/09	8	4 267	0	C	5.93	5.37	403
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	7	861	2	C	4.39	2.41	388
0114364	RORENDOR ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2021/07	3	507	0	C	14.08	3.34	387
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	2	792	2	C	4.40	2.41	358
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	6	792	2	C	4.40	2.41	358
0137462	RISPERIDON VIPH	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2021/09	2	563	0	B	14.08	5.47	344
0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/09	3	739	2	C	4.40	2.41	334
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	5	660	2	C	4.40	2.41	299
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/08	18	1 969	0	B	11.03	9.50	273
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/08	1	507	0	B	14.08	6.68	266
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2021/09	1	507	0	B	14.08	6.68	266
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2021/07	3	338	0	C	14.08	3.34	258
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/08	2	528	2	C	4.40	2.41	239
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/07	2	528	2	C	4.40	2.41	239
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/07	6	511	2	C	4.40	2.41	231
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	6	511	2	C	4.40	2.41	231
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/07	9	1 449	0	B	5.37	4.59	211
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2021/09	3	338	0	B	14.08	5.47	207
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/09	7	1 166	0	C	6.06	5.00	204
0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	8	1 354	2	C	12.09	10.28	203
0243858	SERTRALIN AURO	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2021/09	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0210705	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 100	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	4	1 209	2	C	12.09	10.28	181
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2021/08	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/08	6	999	0	C	6.06	5.00	175
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0134502	ELICEA	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	5	338	2	C	4.40	2.41	153

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0211475	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	3	1 016	2	C	12.09	10.28	152
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/08	3	1 600	0	C	5.93	5.37	151
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2021/08	6	356	0	C	19.79	11.53	149
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2021/07	6	356	0	C	19.79	11.53	149
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2021/09	6	356	0	C	19.79	11.53	149
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/09	31	698	0	B	12.00	9.76	130
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/08	30	675	0	B	12.00	9.76	126
0134502	ELICEA	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	4	270	2	C	4.40	2.41	122
0233013	ESCITALOPRAM F	10MG TBL FLM 30 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/09	2	264	2	C	4.40	2.41	119
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/07	28	630	0	B	12.00	9.76	118
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/09	5	805	0	B	5.37	4.59	117
0207946	LITHIUM CARBONI	300MG TBL NOB 100	N05AN01	300	MG	P.	2021/07	4	666	0	C	6.06	5.00	117
0187350	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	2	246	2	C	4.40	2.41	111
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/07	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0027111	LYRICA	75MG CPS DUR 112(2X	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	2	677	2	C	12.09	10.28	101
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/08	4	644	0	B	5.37	4.59	94
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/08	4	644	0	B	5.37	4.59	94
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/09	5	561	0	B	11.03	9.50	78
0049806	ESPRITAL	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/07	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/08	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0049806	ESPRITAL	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/09	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/07	5	497	0	B	11.03	9.50	69
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/07	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/08	3	353	0	B	11.03	9.50	49
0114360	ROREND ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2021/07	5	459	0	B	15.30	13.93	41
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/07	6	135	0	B	12.00	9.76	25
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/09	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0210703	PREGABALIN MYL	75MG CPS DUR 14	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	3	127	2	C	12.09	10.28	19
0114360	ROREND ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2021/09	2	184	0	B	15.30	13.85	17
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/07	1	118	0	B	11.03	9.50	16
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/08	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/08	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0111792	KVENTIAX	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2021/09	2	45	0	B	12.00	9.76	8
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/09	1	75	0	C	7.46	6.86	6

CELKEM: 164 896

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.

Data za čtvrtletí: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/07	276	141 781	0	C	18.35	7.31	85 300
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/09	199	102 226	0	C	18.35	7.31	61 503
0138853	TROZEL	2,5MG TBL FLM 28	L02BG04	2.5	MG	P.	2021/08	175	89 897	0	C	18.35	7.31	54 085
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/08	9	44 955	0	C	166.50	101.93	17 434
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/09	8	39 960	0	C	166.50	101.93	15 497
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2021/07	4	19 980	0	C	166.50	101.93	7 748
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/07	4	5 146	0	C	61.27	12.09	4 131
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2021/08	2	9 990	0	C	166.50	101.03	3 928
0187545	ALOZEX	1MG TBL FLM 50	L02BG03	1	MG	P.	2021/09	7	6 421	0	C	18.35	7.31	3 863
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	2	2 573	2	C	61.27	10.28	2 142
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/08	1	2 573	0	C	61.27	12.09	2 065
0187543	ALOZEX	1MG TBL FLM 28	L02BG03	1	MG	P.	2021/07	6	3 082	0	C	18.35	7.31	1 854
0019986	GABAPENTIN TEV	300MG CPS DUR 90	N03AX12	300	MG	P.	2021/07	2	1 527	0	C	50.91	20.37	916
0232983	PULMICORT TURB	200MCG INH PLV 200D	R03BA02	.2	MG	IN	2021/09	2	740	0	C	14.97	7.12	388
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/07	12	1 122	0	B	9.35	7.25	252
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2021/07	6	1 981	0	B	132.10	122.50	144
0064941	DIFLUCAN	150MG CPS DUR 1 I	J02AC01	150	MG	P.	2021/09	5	373	0	B	99.47	64.75	130
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/08	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	B01AF02	5	MG	P.	2021/07	3	5 663	0	B	63.57	62.36	108
0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	2	677	2	C	12.09	10.28	101
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2021/07	1	170	2	C	4.40	2.41	77
0134502	ELICEA	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	2	135	2	C	4.40	2.41	61
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/09	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/07	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/07	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/08	2	187	0	B	9.35	7.25	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/09	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/07	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0180367	XYLOCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/08	3	1 568	0	B	43.56	42.48	39
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2021/09	1	76	0	B	9.13	5.73	28
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2021/08	1	73	0	C	1.04	0.66	27
0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	1	169	2	C	12.09	10.28	25
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/08	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2021/07	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2021/07	1	207	0	B	1.04	0.94	20

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2021/09	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/07	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/07	2	158	0	B	2.63	2.36	16
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2021/08	2	158	0	B	2.63	2.36	16
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2021/07	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2021/08	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/07	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2021/09	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2021/08	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/09	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/09	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2021/09	2	52	0	B	10.02	9.40	3
0221165	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2021/08	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 262 786

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/09	8	12 346	0	C	15.43	10.36	4 057
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2021/07	2	6 173	0	C	15.43	10.36	2 028
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2021/08	2	5 695	0	C	15.43	10.36	1 871
0203830	SOLIFENACIN G.L.	5MG TBL FLM 50	G04BD08	5	MG	P.	2021/07	4	3 086	0	C	15.43	10.36	1 014
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/08	1	1 543	0	C	15.43	10.36	507
0194799	BETMIGA	50MG TBL PRO 100	G04BD12	50	MG	P.	2021/07	1	1 543	0	C	15.43	10.36	507
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2021/09	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2021/07	5	680	0	B	99.46	64.75	237
0232287	FINARD	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2021/07	2	1 359	2	C	6.80	5.84	192
0159342	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 90 III	G04CA02	.4	MG	P.	2021/08	1	300	2	C	3.34	1.50	165
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	J01AA02	200	MG	P.	2021/08	4	374	0	B	9.35	7.25	84
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2021/08	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2021/08	1	231	2	C	2.31	1.67	64
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2021/07	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2021/08	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2021/08	1	33	0	B	10.02	9.40	2

CELKEM: 11 247

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: 2021/3

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

Datum: 25.11.2021

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.	2021/08	17	43 745	0	C	61.27	12.09	35 113
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/07	16	41 171	0	C	61.27	12.09	33 047
0210570	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	13	33 452	2	C	61.27	10.28	27 839
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/07	24	30 879	0	C	61.27	12.09	24 786
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/08	23	29 592	0	C	61.27	12.09	23 753
0210546	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 84	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	13	16 726	2	C	61.27	10.28	13 920
0211881	PREGLENIX	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/08	5	8 577	0	C	61.27	12.09	6 885
0186843	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	3	7 720	2	C	61.27	10.28	6 424
0210897	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 56 II	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	3	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2021/08	6	3 371	0	B	20.06	5.37	2 468
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/07	5	4 925	0	C	59.30	46.06	1 100
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2021/08	6	5 203	0	C	43.36	35.22	977
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/09	6	2 401	0	C	8.89	5.37	951
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2021/08	7	11 584	0	C	46.05	42.48	898
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2021/08	4	3 940	0	C	59.30	46.06	880
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2021/07	2	1 124	0	B	20.06	5.37	823
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/07	9	3 202	0	B	59.30	46.06	715
0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	13	4 401	2	C	12.09	10.28	659
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/09	8	2 846	0	B	59.30	46.06	635
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/08	8	2 846	0	B	59.30	46.06	635
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2021/08	6	5 550	0	B	39.65	35.22	620
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/08	6	2 135	0	B	59.30	46.06	477
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2021/09	1	602	0	B	20.06	5.37	441
0212177	DULSEVIA	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2021/08	1	602	0	B	20.06	5.37	441
0235234	BUPRENORFIN MY	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2021/07	6	3 035	0	B	43.36	37.78	391
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/09	9	4 974	0	B	46.05	43.02	327
0235234	BUPRENORFIN MY	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2021/09	5	2 529	0	B	43.36	37.78	325
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/08	2	800	0	C	8.89	5.37	317
0210595	PREGABALIN SAN	300MG CPS DUR 56	N03AX16	300	MG	P.	2021/09	3	2 032	2	C	12.09	10.28	304
0028230	LYRICA	300MG CPS DUR 56	N03AX16	300	MG	P.	2021/09	3	2 031	2	C	12.09	10.28	304
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2021/07	2	3 310	0	C	46.05	42.48	257
0210716	PREGABALIN MYL	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	5	1 693	2	C	12.09	10.28	253
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2021/09	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	N03AX16	75	MG	P.	2021/09	9	1 524	2	C	12.09	10.28	228
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2021/08	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2021/07	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0173165	PREGABALIN STA	150MG CPS DUR 56	N03AX16	150	MG	P.	2021/09	3	1 016	2	C	12.09	10.28	152
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/07	3	1 658	0	B	46.05	42.48	129
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2021/09	1	1 655	0	C	46.05	42.48	128

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/07	9	4 705	0	B	43.56	42.48	117
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/09	3	1 658	0	B	46.05	43.02	109
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/07	2	1 067	0	C	5.93	5.37	101
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2021/08	6	3 137	0	B	43.56	42.48	78
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2021/09	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2021/09	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2021/08	3	237	0	B	2.63	2.36	24
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2021/09	3	224	0	C	7.46	6.86	18
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2021/08	2	159	0	B	2.65	2.36	17
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2021/09	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	300	MG	LO	2021/07	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2021/09	1	33	2	C	1.64	1.38	5

CELKEM: 193 331

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

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