

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2022/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

101

Datum: 30.08.2022

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2022/06	9	78 273	0	B	289.94	256.67	8 982
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2022/04	6	52 182	0	B	289.94	256.67	5 988
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/05	2	6 004	2	C	61.27	10.28	4 997
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/04	54	41 052	0	B	22.81	20.43	4 283
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/05	3	8 397	0	B	199.92	118.82	3 406
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2022/04	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0222572	ENTECAVIR ACCO	1MG TBL FLM 30X1	J05AF10	1	MG	P.	2022/05	3	26 091	0	B	289.94	256.67	2 994
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2022/05	3	26 091	0	B	289.94	256.67	2 994
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/05	35	26 607	0	B	22.81	20.43	2 777
0245119	ENTECAVIR AURO	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2022/05	3	23 101	0	B	289.94	256.67	2 651
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2022/05	3	9 574	0	C	37.99	28.76	2 326
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N03AX16	75	MG	P.	2022/04	1	2 251	2	C	91.87	10.28	1 999
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N03AX16	75	MG	P.	2022/06	1	2 251	2	C	91.87	10.28	1 999
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2022/06	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2022/04	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2022/06	5	3 308	3	C	0.92	0.54	1 366
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/06	17	12 924	0	B	22.81	20.43	1 348
0193091	PIOGLITAZONE AC	30MG TBL NOB 84	A10BG03	30	MG	P.	2022/04	1	2 119	0	C	25.23	14.40	910
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	5	2 150	2	C	1.19	0.70	885
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	5	2 150	2	C	1.19	0.70	885
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2022/04	3	1 985	3	C	0.92	0.54	820
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	5	1 398	2	C	1.55	0.92	568
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	5	1 398	2	C	1.55	0.92	568
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	3	783	2	C	3.11	0.92	551
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	3	1 290	2	C	1.19	0.70	531
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	4	1 118	2	C	1.55	0.92	454
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2022/05	3	618	3	C	1.84	0.54	436
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/05	1	3 784	0	C	42.04	37.47	411
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/06	1	3 784	0	C	42.04	37.47	411
0194043	MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.	2022/05	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	4	535	2	C	2.39	0.70	378
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/05	6	1 119	0	C	1.04	0.70	366
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/06	3	1 813	0	C	6.04	4.85	357
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2022/05	2	7 664	0	B	39.10	37.47	320
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	5	435	2	C	3.11	0.92	306
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	7	9 747	0	B	99.46	96.51	289
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	12	989	0	C	1.04	0.70	285
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	5	615	2	C	4.39	2.41	277
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2022/05	1	662	3	C	0.92	0.54	273

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/06	1	424	0	C	50.91	20.37	254
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/06	1	330	0	B	131.82	37.46	236
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	4	492	2	C	4.39	2.41	222
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0027953	LANTUS SOLOSTA	100U/ML INJ SOL 5X3M	A10AE04	300	IU	PA	2022/05	1	1 286	0	B	34.29	28.66	211
0193660	FORXIGA	10MG TBL FLM 30X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/05	3	3 577	0	B	39.75	37.47	205
0193660	FORXIGA	10MG TBL FLM 30X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/06	3	3 577	0	B	39.75	37.47	205
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	1	261	2	C	3.11	0.92	184
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/05	10	1 315	0	B	11.03	9.50	182
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/04	15	1 296	2	C	2.88	2.48	180
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/04	15	1 296	2	C	2.88	2.48	180
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	7	588	0	C	1.04	0.73	175
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2022/06	1	3 832	0	B	39.10	37.47	160
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2022/06	1	983	2	C	23.40	19.89	147
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	4	348	2	C	1.55	0.92	141
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	4	348	2	C	1.55	0.92	141
0046966	RISPERDAL	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2022/06	2	225	0	C	14.08	5.47	138
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2022/05	2	414	0	C	1.04	0.70	136
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	20	864	2	C	2.88	2.48	120
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	10	864	2	C	2.88	2.48	120
0221213	LOKREN	20MG TBL FLM 98	C07AB05	20	MG	P.	2022/04	1	229	0	C	2.34	1.17	115
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	2	267	2	C	1.19	0.70	110
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	2	268	2	C	1.19	0.70	110
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	9	778	2	C	2.88	2.48	108
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	3	261	2	C	1.55	0.92	106
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	1	134	2	C	2.39	0.70	95
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	5	281	2	C	3.74	2.48	95
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/04	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/06	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/05	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/04	1	170	2	C	4.40	2.41	77
0050310	TULIP	10MG TBL FLM 60X1	C10AA05	10	MG	P.	2022/04	2	186	2	C	1.55	0.92	76
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/06	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/04	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/04	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2022/04	1	1 291	0	B	17.21	16.47	55
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/04	2	146	0	C	1.04	0.67	52
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/04	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2022/05	5	367	2	C	2.88	2.48	51
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/05	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2022/06	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	16	680	0	B	0.85	0.79	48
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2022/05	4	295	2	C	1.32	1.12	45
0026804	TRAVATAN	40MCG/ML OPH GTT S	S01EE04	.1	MG	LO	2022/06	1	450	0	B	5.36	4.83	45
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/04	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/05	2	415	0	B	1.04	0.94	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/04	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/04	2	276	0	B	11.03	9.50	38
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/04	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2022/05	3	237	2	C	1.32	1.12	36
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2022/04	1	826	0	C	22.02	21.09	35
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	11	468	0	B	0.85	0.79	33
0011114	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 30	A10BA02	850	MG	P.	2022/06	6	220	2	C	2.88	2.48	31
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	1	196	2	C	1.96	1.67	29
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2022/04	3	259	2	C	3.08	2.75	28
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0025689	INSUMAN RAPID	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2022/04	1	645	0	B	17.21	16.47	28
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	9	383	0	B	0.85	0.79	27
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2022/04	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/06	3	252	0	B	1.26	1.13	26
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/06	6	135	0	B	12.00	9.76	25
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/06	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	2	56	2	C	3.75	2.48	19
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2022/04	3	119	2	C	1.32	1.12	18
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2022/05	4	271	2	C	2.66	2.48	18
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/06	1	118	0	B	11.03	9.50	16
0225145	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS	S01BA07	5	MG	LO	2022/06	1	70	0	B	2.78	2.20	15
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2022/04	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	98	2	C	1.96	1.67	14
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2022/06	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	2	72	2	C	2.88	2.48	10
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/04	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2022/05	1	86	2	C	3.08	2.75	9
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/04	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0218233	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	MG	LO	2022/04	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0221165	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2022/05	1	175	0	C	2.62	2.52	7

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/06	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/05	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/06	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/04	1	33	0	B	10.02	9.40	2

CELKEM: 72 517

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: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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
0027953	LANTUS SOLOSTA	100U/ML INJ SOL 5X3M	A10AE04	300	IU	PA	2022/05	24	30 859	0	B	34.29	28.66	5 067
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/04	2	6 004	2	C	61.27	10.28	4 997
0027953	LANTUS SOLOSTA	100U/ML INJ SOL 5X3M	A10AE04	300	IU	PA	2022/04	22	28 288	0	B	34.29	28.66	4 644
0027953	LANTUS SOLOSTA	100U/ML INJ SOL 5X3M	A10AE04	300	IU	PA	2022/06	19	24 430	0	B	34.29	28.66	4 011
0209088	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP	A10AE04	300	IU	PA	2022/05	10	25 427	0	B	33.90	28.66	3 930
0027506	LANTUS	100U/ML INJ SOL 5X3M	A10AE04	300	IU	PA	2022/05	18	23 144	0	B	34.29	28.66	3 800
0027506	LANTUS	100U/ML INJ SOL 5X3M	A10AE04	300	IU	PA	2022/04	18	23 144	0	B	34.29	28.66	3 800
0027506	LANTUS	100U/ML INJ SOL 5X3M	A10AE04	300	IU	PA	2022/06	16	20 573	0	B	34.29	28.66	3 378
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2022/04	93	60 593	0	B	17.37	16.47	3 140
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2022/05	74	48 214	0	B	17.37	16.47	2 498
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2022/06	65	42 350	0	B	17.37	16.47	2 194
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N03AX16	75	MG	P.	2022/05	1	2 251	2	C	91.87	10.28	1 999
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	4	1 605	2	C	2.39	0.70	1 135
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/04	4	1 697	0	C	50.91	20.37	1 018
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	5	1 304	2	C	3.11	0.92	918
0193091	PIOGLITAZONE AC	30MG TBL NOB 84	A10BG03	30	MG	P.	2022/06	1	2 119	0	C	25.23	14.40	910
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	5	2 007	2	C	1.19	0.70	826
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/05	2	7 567	0	C	42.04	37.47	823
0209088	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP	A10AE04	300	IU	PA	2022/06	2	5 085	0	B	33.90	28.66	786
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2022/06	19	15 689	0	C	22.02	21.09	663
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/04	49	4 234	2	C	2.88	2.48	588
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	2	803	2	C	2.39	0.70	568
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2022/05	15	12 386	0	C	22.02	21.09	523
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/05	2	848	0	C	50.91	20.37	509
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	42	3 629	2	C	2.88	2.48	504
0221773	NOVAPIO	15MG TBL NOB 30	A10BG03	15	MG	P.	2022/05	3	1 135	0	C	25.23	14.40	487
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	39	3 370	2	C	2.88	2.48	468
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2022/04	6	1 118	2	C	1.55	0.92	454
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2022/04	19	12 147	0	B	17.05	16.47	413
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/04	2	7 567	0	C	42.04	39.75	412
0209088	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL PEP	A10AE04	300	IU	PA	2022/04	1	2 543	0	B	33.90	28.66	393
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	2	522	2	C	3.11	0.92	367
0221783	NOVAPIO	30MG TBL NOB 30	A10BG03	30	MG	P.	2022/05	1	757	0	C	25.23	14.40	325
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2022/04	8	6 606	0	C	22.02	21.09	279
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	20	1 728	2	C	2.88	2.48	240
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2022/05	11	7 033	0	B	17.05	16.47	239
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	2	268	2	C	2.39	0.70	189
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	1	430	2	C	1.19	0.70	177

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0202633	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 90 II	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2022/06	8	5 115	0	B	17.05	16.47	174
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2022/06	3	3 872	0	B	17.21	16.47	166
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2022/04	3	3 872	0	B	17.21	16.47	166
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2022/04	14	1 028	2	C	2.88	2.48	143
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2022/06	12	881	2	C	2.88	2.48	122
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0025689	INSUMAN RAPID	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2022/05	3	1 936	0	B	17.21	16.47	83
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	3	280	0	C	1.04	0.74	81
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/05	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AC01	300	IU	PA	2022/05	2	1 303	0	B	17.37	16.41	72
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	15	1 184	2	C	2.63	2.48	68
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/04	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2022/05	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	10	432	2	C	2.88	2.48	60
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	2	186	0	C	1.04	0.73	56
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	9	710	2	C	2.63	2.48	41
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS 5X3	A10AC01	300	IU	PA	2022/04	1	652	0	B	17.37	16.41	36
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/04	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/04	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/04	4	337	0	B	1.26	1.13	35
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/05	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/04	5	526	0	B	1.26	1.20	25
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/06	4	421	0	B	1.26	1.20	20
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/06	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/05	4	421	0	B	1.26	1.20	20
0243588	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	1	91	0	B	0.91	0.74	17
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2022/04	3	203	2	C	2.66	2.48	14
0258717	MULADO PROLON	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	1	348	0	B	99.46	96.51	10
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/06	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	1	29	0	C	1.04	0.73	9
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	2	85	0	B	0.85	0.79	6

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 60 881

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: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/06	14	39 184	0	C	199.92	118.82	15 896
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/04	7	19 592	0	B	199.92	118.82	7 948
0236913	NORDITROPIN NO	10MG/1,5ML INJ SOL P	H01AC01	10	MG	PA	2022/04	12	58 819	0	B	326.77	301.26	4 592
0001165	NORDITROPIN SIM	10MG/1,5ML INJ SOL Z	H01AC01	10	MG	PA	2022/04	7	34 311	0	B	326.77	301.26	2 679
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/04	3	7 060	0	B	168.10	118.82	2 070
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	4	1 606	2	C	2.39	0.70	1 135
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/05	1	2 799	0	B	199.92	118.82	1 135
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/06	1	3 784	0	C	42.04	37.47	411
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	2	522	2	C	3.11	0.92	367
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/06	29	2 441	0	B	1.26	1.13	252
0234247	ATOMOXETIN MYL	10MG CPS DUR 28	N06BA09	10	MG	P.	2022/06	1	1 688	0	B	426.82	377.05	197
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2022/05	5	4 129	0	C	22.02	21.09	174
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2022/05	5	3 258	0	B	17.37	16.47	169
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/04	18	1 515	0	B	1.26	1.13	156
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/05	15	1 262	0	B	1.26	1.13	130
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/05	1	604	0	C	6.04	4.85	119
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2022/05	15	492	2	C	1.64	1.38	78
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/05	14	1 473	0	B	1.26	1.20	70
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/04	11	1 158	0	B	1.26	1.20	55
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2022/04	10	328	2	C	1.64	1.38	52
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/06	10	1 052	0	B	1.26	1.20	50
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0233484	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	C08DA01	80	MG	P.	2022/04	1	152	0	C	9.13	7.22	32
0262225	ZOREM	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/05	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0227169	SIOFOR PROLONG	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0046694	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/06	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0234705	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	H03AA01	.125	MG	P.	2022/06	2	63	0	B	1.26	1.20	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 38 502

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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.	2022/06	9	23 463	0	C	86.90	52.39	9 318
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2022/04	7	18 249	0	C	86.90	52.39	7 247
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2022/05	2	5 214	0	C	86.90	52.39	2 071
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/05	7	5 322	0	B	22.81	20.43	555
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/04	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/06	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0165744	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 100	N05AL03	100	MG	P.	2022/05	1	276	0	B	11.03	9.50	38
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2022/04	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/05	3	100	0	B	10.02	9.40	6

CELKEM: 19 559

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: 2022/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

107

Datum: 30.08.2022

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
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/06	7	26 485	0	C	42.04	37.47	2 879
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/04	9	34 052	0	C	42.04	39.75	1 855
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/05	3	11 351	0	C	42.04	37.47	1 234
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2022/05	7	1 441	3	C	1.84	0.54	1 018
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2022/05	6	22 993	0	B	39.10	37.47	959
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	8	2 236	2	C	1.55	0.92	909
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	8	2 236	2	C	1.55	0.92	909
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2022/06	3	1 985	3	C	0.92	0.54	820
0193660	FORXIGA	10MG TBL FLM 30X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/05	11	13 116	0	B	39.75	37.47	752
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2022/06	5	4 914	2	C	23.40	19.89	737
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2022/05	2	3 931	2	C	23.40	19.89	590
0193660	FORXIGA	10MG TBL FLM 30X1	A10BK01	10	MG	P.	2022/06	8	9 539	0	B	39.75	37.47	547
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2022/06	3	11 496	0	B	39.10	37.47	479
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/04	13	2 429	2	C	3.34	2.75	429
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	4	535	2	C	2.39	0.70	378
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	3	839	2	C	1.55	0.92	341
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	3	737	2	C	4.39	2.41	333
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	5	435	2	C	3.11	0.92	306
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/05	9	1 682	2	C	3.34	2.75	297
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	1	401	2	C	2.39	0.70	284
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	5	669	2	C	1.19	0.70	275
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	5	669	2	C	1.19	0.70	275
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2022/04	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/06	8	1 495	2	C	3.34	2.75	264
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2022/06	25	2 155	2	C	3.08	2.75	231
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2022/05	23	1 983	2	C	3.08	2.75	212
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2022/05	1	1 310	2	C	23.40	19.89	197
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	1	261	2	C	3.11	0.92	184
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	1	261	2	C	3.11	0.92	184
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/04	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/06	4	1 055	2	C	1.32	1.12	160
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/04	3	446	0	C	1.04	0.67	159
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/06	3	1 608	0	B	5.36	4.85	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
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2022/04	2	373	2	C	1.55	0.92	151
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2022/04	1	206	3	C	1.84	0.54	145
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	6	495	0	C	1.04	0.74	143
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/06	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/04	1	604	0	C	6.04	4.85	119
0221213	LOKREN	20MG TBL FLM 98	C07AB05	20	MG	P.	2022/05	1	229	0	C	2.34	1.17	115
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	6	366	0	C	1.04	0.73	109
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/05	3	332	0	C	1.04	0.70	109
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	3	261	2	C	1.55	0.92	106
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/04	2	1 072	0	B	5.36	4.85	102
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/06	3	332	0	C	1.04	0.72	102
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2022/04	10	862	2	C	3.08	2.75	92
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	4	308	0	C	1.04	0.73	92
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2022/06	1	206	3	C	0.92	0.54	85
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/05	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/04	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	1	87	2	C	3.11	0.92	61
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	18	765	0	B	0.85	0.79	54
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	14	595	0	B	0.85	0.79	42
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	14	595	0	B	0.85	0.79	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/04	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0149388	CLOPIDOGREL TA	75MG TBL FLM 30	B01AC04	75	MG	P.	2022/06	2	200	2	C	3.34	2.75	35
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	1	104	0	C	1.04	0.73	31
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/06	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/04	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2022/06	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/05	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0042848	HIPRES	5MG TBL NOB 30	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	2	62	0	C	1.04	0.74	18
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2022/04	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2022/05	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/06	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0218233	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	MG	LO	2022/04	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/05	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/06	1	79	0	B	2.63	2.36	8

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/06	4	134	0	B	10.02	9.40	8
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2022/06	6	105	0	C	1.17	1.10	6
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2022/04	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	125	MG	P.	2022/04	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2022/06	1	26	0	B	10.02	9.40	2

CELKEM: 23 293

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: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2022/06	7	57 477	0	C	195.50	88.04	31 593
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/06	20	55 977	0	C	199.92	118.82	22 708
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/04	18	50 379	0	B	199.92	118.82	20 437
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2022/06	7	39 184	0	C	199.92	106.15	18 379
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2022/05	7	39 184	0	B	199.92	106.15	18 379
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2022/04	8	44 782	0	B	199.92	121.91	17 474
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2022/05	3	24 633	0	C	195.50	88.04	13 540
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2022/06	74	197 218	0	B	148.06	140.66	9 857
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2022/06	43	31 131	0	B	241.33	198.81	5 485
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2022/05	39	28 235	0	B	241.33	198.81	4 975
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/05	4	11 195	0	B	199.92	118.82	4 542
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2022/04	32	23 167	0	B	241.33	198.81	4 082
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2022/06	2	3 118	0	C	18.56	6.67	1 997
0236081	DAILIPORT	0,5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	.5	MG	P.	2022/04	4	2 896	0	B	241.33	198.81	510
0236081	DAILIPORT	0,5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	.5	MG	P.	2022/06	4	2 896	0	B	241.33	198.81	510
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2022/04	3	618	3	C	1.84	0.54	436
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2022/06	2	1 434	0	C	133.34	98.84	371
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2022/06	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/04	9	1 682	2	C	3.34	2.75	297
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	1	401	2	C	2.39	0.70	284
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0027953	LANTUS SOLOSTA	100U/ML INJ SOL 5X3M	A10AE04	300	IU	PA	2022/05	1	1 286	0	B	34.29	28.66	211
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/04	7	510	0	C	1.04	0.67	181
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	11	573	0	C	1.04	0.73	171
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/06	6	551	0	C	1.04	0.72	169
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/06	4	1 055	2	C	1.32	1.12	160
0166193	ZEVESIN	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/04	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	6	391	0	B	2.90	1.80	148
0243595	AMLODIPIN AURO	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2022/05	2	415	0	C	1.04	0.70	136
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/05	4	405	0	C	1.04	0.70	132
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	11	444	0	C	1.04	0.73	132
0221213	LOKREN	20MG TBL FLM 98	C07AB05	20	MG	P.	2022/05	1	229	0	C	2.34	1.17	115
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2022/05	22	722	2	C	1.64	1.38	114
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/06	5	1 036	0	B	1.04	0.94	100
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/05	3	561	2	C	3.34	2.75	99
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/06	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2022/04	1	186	2	C	1.55	0.92	76

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	8	229	0	C	1.04	0.74	66
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2022/04	2	286	0	C	6.40	5.09	59
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/05	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/04	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	13	553	0	B	0.85	0.79	39
0162942	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/04	1	167	0	B	0.83	0.67	32
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2022/06	5	164	2	C	1.64	1.38	26
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2022/05	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/04	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2022/05	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2022/06	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2022/04	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2022/06	2	79	2	C	1.32	1.12	12
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2022/04	1	234	0	C	197.74	187.21	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/06	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 179 858

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: 2022/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

109

Datum: 30.08.2022

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2022/05	12	9 455	0	C	13.66	7.37	4 354
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/06	1	3 002	2	C	61.27	10.28	2 498
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	M01AH01	200	MG	P.	2022/04	6	4 916	0	C	13.66	7.37	2 264
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N03AX16	75	MG	P.	2022/06	1	2 251	2	C	91.87	10.28	1 999
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2022/04	2	3 118	0	C	18.56	6.67	1 997
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/06	6	2 545	0	C	50.91	20.37	1 527
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2022/06	1	1 559	0	C	18.56	6.67	999
0162878	SERTIVAN	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2022/06	9	6 624	0	B	26.49	25.13	340
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	M01AH01	100	MG	P.	2022/05	2	755	0	C	12.59	7.36	314
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	1	400	2	C	2.39	0.70	283
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2022/05	7	5 035	0	B	26.49	25.13	258
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	8	522	0	B	2.90	1.80	198
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2022/04	5	3 182	0	B	26.49	25.13	163
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	M01AH01	100	MG	P.	2022/04	1	378	0	C	12.59	7.36	157
0050317	TULIP	20MG TBL FLM 60X1	C10AA05	20	MG	P.	2022/04	2	373	2	C	1.55	0.92	151
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2022/06	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2022/05	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2022/04	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	L04AA13	20	MG	P.	2022/04	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2022/04	3	255	2	C	4.40	2.41	116
0221213	LOKREN	20MG TBL FLM 98	C07AB05	20	MG	P.	2022/04	1	229	0	C	2.34	1.17	115
0221213	LOKREN	20MG TBL FLM 98	C07AB05	20	MG	P.	2022/05	1	229	0	C	2.34	1.17	115
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0197791	MARATIA	37.5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2022/06	1	148	0	C	4.92	1.68	97
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/04	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/05	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0243595	AMLODIPIN AURO	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2022/06	1	207	0	C	1.04	0.72	64
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/04	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	3	151	0	C	1.04	0.73	45
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0183078	TELMISARTAN EGI	80MG TBL FLM 98	C09CA07	80	MG	P.	2022/06	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	1	93	0	C	1.04	0.73	28
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	1	93	0	C	1.04	0.74	27
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	176	2	C	1.96	1.67	26

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2022/05	3	524	0	C	2.62	2.52	20
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/05	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0218233	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	MG	LO	2022/04	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/06	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/04	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	1	43	2	C	2.88	2.48	6

CELKEM: 20 175

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: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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.	2022/04	20	42 406	0	C	94.23	66.58	12 443
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2022/05	3	16 793	0	B	199.92	106.15	7 877
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2022/05	9	19 083	0	C	94.23	66.58	5 599
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2022/05	4	11 195	0	B	199.92	118.82	4 542
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2022/06	5	10 601	0	C	94.23	66.58	3 111
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/04	2	374	2	C	3.34	2.75	66
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	3	215	0	C	1.04	0.73	64
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/06	1	187	0	C	1.04	0.72	57
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/06	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2022/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/04	1	73	0	C	1.04	0.67	26
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/05	1	73	0	C	1.04	0.70	24
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/05	1	207	0	B	1.04	0.94	20
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	C08CA13	20	MG	P.	2022/04	3	187	0	B	1.04	0.94	18
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	1	29	0	C	1.04	0.74	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6

CELKEM: 34 002

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: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/06	34	11 205	0	B	131.82	37.46	8 021
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2022/04	24	18 645	0	B	128.94	87.89	5 936
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	19	6 261	0	B	131.82	37.46	4 482
0168212	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X	J06BA01	200	MG	PA	2022/05	23	72 837	0	C	1805.95	1708.04	3 949
0168212	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X	J06BA01	200	MG	PA	2022/04	24	72 231	0	C	1805.95	1708.04	3 916
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2022/06	28	10 791	0	B	128.94	87.89	3 435
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2022/05	24	9 594	0	B	128.94	87.89	3 054
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2022/06	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	43	59 875	0	B	99.46	96.51	1 776
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/06	7	2 307	0	B	131.82	37.46	1 651
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	29	40 381	0	B	99.46	96.51	1 198
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	5	1 648	0	B	131.82	37.46	1 180
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/06	4	1 697	0	C	50.91	20.37	1 018
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2022/05	1	1 559	0	C	18.56	6.67	999
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/04	24	33 419	0	B	99.46	96.51	991
0168218	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X	J06BA01	400	MG	PA	2022/04	3	18 061	0	C	1805.95	1708.00	980
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/04	3	1 273	0	C	50.91	20.37	763
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2022/06	55	13 555	0	C	197.74	187.21	722
0168218	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X	J06BA01	400	MG	PA	2022/05	2	12 041	0	C	1805.95	1708.00	653
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2022/04	49	11 519	0	C	197.74	187.21	613
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	21	1 370	0	B	2.90	1.80	520
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	19	1 240	0	B	2.90	1.80	470
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2022/05	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2022/05	31	7 478	0	C	197.74	187.21	398
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	15	979	0	B	2.90	1.80	371
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	15	979	0	B	2.90	1.80	371
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	14	914	0	B	2.90	1.80	347
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/06	8	4 421	0	B	46.05	42.48	343
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/04	8	4 421	0	B	46.05	42.48	343
0151910	VALACICLOVIR PH	500MG TBL FLM 14	J05AB11	500	MG	P.	2022/05	1	443	0	C	189.67	87.89	237
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/06	2	492	2	C	4.39	2.41	222
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0066036	MYCOSAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0013808	URSORAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/05	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	4	348	2	C	1.55	0.92	141

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0240842	CIPRALEX	20MG TBL FLM 28 I	N06AB10	20	MG	P.	2022/04	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/04	3	561	2	C	3.34	2.75	99
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/06	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0130610	URSOFALK	250MG/5ML POR SUS	A05AA02	250	MG	P.	2022/04	2	760	0	B	22.81	20.43	79
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/04	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	3	215	0	C	1.04	0.73	64
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/05	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	3	151	0	C	1.04	0.73	45
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/04	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/04	4	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2022/04	2	486	0	C	2.43	2.24	38
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	1	85	2	C	4.40	2.41	38
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/06	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	196	2	C	1.96	1.67	29
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2022/04	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0136507	ALLOPURINOL AP	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/05	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2022/06	2	128	0	C	3.85	3.11	25
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	3	86	0	C	1.04	0.74	25
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/06	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0042849	HIPRES	10MG TBL NOB 30	C08CA01	10	MG	P.	2022/04	1	62	0	C	1.04	0.67	22
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	2	696	0	B	99.46	96.51	21
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2022/06	3	524	0	C	2.62	2.52	20
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2022/06	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0243588	AMLODIPIN AURO	5MG TBL NOB 100	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	1	91	0	B	0.91	0.74	17
0258590	ZIRVIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2022/06	2	484	0	B	193.48	187.21	16
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2022/05	2	79	2	C	1.32	1.12	12
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	1	348	0	B	99.46	96.51	10
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/05	1	74	0	B	11.03	9.50	10
0225144	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS	S01BA07	5	MG	LO	2022/04	1	49	0	B	2.79	2.20	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/04	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2022/04	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/05	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/04	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2022/06	2	35	0	C	1.17	1.10	2

CELKEM: 54 822

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

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: 2022/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

205

Datum: 30.08.2022

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.	2022/06	7	34 965	0	B	166.50	101.03	13 749
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2022/06	2	2 945	2	C	15.03	3.19	2 320
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2022/05	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0029593	ZALASTA	10MG TBL NOB 35	N05AH03	10	MG	P.	2022/06	2	2 337	0	C	43.40	7.10	1 954
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2022/05	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2022/04	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2022/06	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2022/06	6	16 425	0	B	30.42	26.98	1 857
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/05	4	1 697	0	C	50.91	20.37	1 018
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2022/04	3	8 212	0	B	30.42	26.98	929
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2022/05	3	8 212	0	B	30.42	26.98	929
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/06	10	7 602	0	B	22.81	20.43	793
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/04	10	1 412	0	B	2.02	1.12	629
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/06	10	1 412	0	B	2.02	1.12	629
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/06	41	15 862	0	B	12.90	12.39	627
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2022/05	6	1 179	0	C	13.10	6.28	614
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/05	7	5 321	0	B	22.81	20.43	555
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2022/04	5	982	0	C	13.10	6.28	511
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/06	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/06	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/05	5	706	0	B	2.02	1.12	315
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2022/06	3	589	0	C	13.10	6.28	307
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	4	348	2	C	3.11	0.92	245
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2022/04	4	348	2	C	3.11	0.92	245
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/04	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/06	1	330	0	B	131.82	37.46	236
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2022/06	8	5 159	0	B	12.90	12.39	204
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/05	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	1	261	2	C	3.11	0.92	184
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	7	1 234	2	C	1.96	1.67	183
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2022/04	7	4 514	0	B	12.90	12.39	178
0233015	ESCITALOPRAM F	10MG TBL FLM 90 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	1	392	2	C	4.36	2.41	176
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/04	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/06	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2022/05	6	3 869	0	B	12.90	12.39	153
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2022/05	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2022/06	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/06	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	4	705	2	C	1.96	1.67	104

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	4	705	2	C	1.96	1.67	104
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/04	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2022/04	3	228	0	B	9.13	5.73	85
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	3	280	0	C	1.04	0.73	83
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/04	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	5	490	2	C	1.96	1.67	72
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/04	4	1 548	0	B	12.90	12.39	61
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2022/06	2	152	0	B	9.13	5.73	57
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	1	134	2	C	1.19	0.70	55
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	1	134	2	C	1.19	0.70	55
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/06	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/05	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2022/06	3	534	0	C	5.93	5.59	31
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/05	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	1	93	0	C	1.04	0.74	27
0234815	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0206607	DESLORATADIN S	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0234812	DESLORATADIN M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/06	1	73	0	C	1.04	0.72	22
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2022/06	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2022/04	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/06	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0220204	MOXIFLOXACIN OL	400MG TBL FLM 5	J01MA14	400	MG	P.	2022/05	2	511	0	B	56.84	55.03	16
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2022/05	3	98	2	C	1.64	1.38	16
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/06	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/06	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0247199	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS	R03BA01	.25	MG	IN	2022/06	2	712	0	B	7.12	6.99	13
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/06	1	74	0	B	11.03	9.50	10
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/05	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2022/06	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2022/06	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 41 201

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: 2022/2

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

207

Datum: 30.08.2022

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
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/06	32	10 545	0	B	131.82	37.46	7 548
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2022/04	6	7 797	2	C	15.03	3.19	6 142
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2022/05	5	7 363	2	C	15.03	3.19	5 800
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	24	7 909	0	B	131.82	37.46	5 661
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2022/06	4	5 890	2	C	15.03	3.19	4 640
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2022/04	16	13 837	0	B	128.94	87.89	4 405
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/06	70	9 887	0	B	2.02	1.12	4 405
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/04	63	8 899	0	B	2.02	1.12	3 965
0168212	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X	J06BA01	200	MG	PA	2022/04	12	34 865	0	C	1805.95	1708.04	1 890
0168212	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X	J06BA01	200	MG	PA	2022/05	10	32 265	0	C	1805.95	1708.04	1 749
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	65	11 460	2	C	1.96	1.67	1 696
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	61	10 755	2	C	1.96	1.67	1 591
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2022/06	11	4 498	0	B	128.94	87.89	1 432
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	20	4 610	2	C	2.31	1.67	1 277
0234661	VALACICLOVIR MY	500MG TBL FLM 42	J05AB11	500	MG	P.	2022/05	5	3 909	0	B	128.94	87.89	1 245
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	47	8 286	2	C	1.96	1.67	1 226
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/04	16	2 260	0	B	2.02	1.12	1 007
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/06	13	1 836	0	B	2.02	1.12	818
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2022/06	8	1 572	0	C	13.10	6.28	818
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	3	989	0	B	131.82	37.46	708
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/06	3	989	0	B	131.82	37.46	708
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/05	9	1 271	0	B	2.02	1.12	566
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/05	9	1 271	0	B	2.02	1.12	566
0218109	MIFLONID BREEZH	200MCG INH PLV CPS	R03BA02	.2	MG	IN	2022/04	5	982	0	C	13.10	6.28	511
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	15	2 939	2	C	1.96	1.67	435
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2022/05	10	3 558	0	B	7.12	6.28	420
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2022/06	4	2 675	0	C	47.77	40.50	407
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2022/04	12	1 718	0	C	6.40	5.09	352
0214237	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 28	R03DC03	10	MG	P.	2022/05	1	421	2	C	15.03	3.19	331
0214237	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 28	R03DC03	10	MG	P.	2022/04	1	421	2	C	15.03	3.19	331
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	10	1 959	2	C	1.96	1.67	290
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2022/04	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2022/06	9	1 288	0	C	6.40	5.09	264
0258592	ZIRVIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	1	330	0	B	131.82	37.46	236
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2022/04	3	671	0	B	99.46	64.75	234
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2022/05	7	1 002	0	C	6.40	5.09	205
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/05	3	1 608	0	B	5.36	4.85	153
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2022/06	3	1 067	0	B	7.12	6.28	126
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/06	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	12	705	2	C	1.96	1.67	104

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2022/04	4	2 579	0	B	12.90	12.39	102
0050349	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 14	J02AC02	100	MG	P.	2022/06	2	669	0	C	47.77	40.50	102
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	J02AC02	100	MG	P.	2022/04	1	669	0	C	47.77	40.50	102
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/05	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2022/04	2	712	0	B	7.12	6.28	84
0234815	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	3	529	2	C	1.96	1.67	78
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2022/06	3	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/04	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	8	470	2	C	1.96	1.67	70
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/05	4	1 547	0	B	12.90	12.39	61
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	4	392	2	C	1.96	1.67	58
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	4	392	2	C	1.96	1.67	58
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	4	392	2	C	1.96	1.67	58
0234815	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0206607	DES Loratadin S	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	2	353	2	C	1.96	1.67	52
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2022/04	1	536	0	B	5.36	4.85	51
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/06	3	1 160	0	B	12.90	12.39	46
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/04	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2022/05	3	728	0	C	197.74	187.21	39
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	4	235	2	C	1.96	1.67	35
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/04	3	239	0	B	2.65	2.36	26
0234815	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 90	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0234812	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0234812	DES Loratadin M	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	3	176	2	C	1.96	1.67	26
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2022/05	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2022/06	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0225144	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS	S01BA07	5	MG	LO	2022/06	1	49	0	B	2.79	2.20	10
0178929	DES Loratadin Z	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0218233	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	MG	LO	2022/04	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/06	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0218233	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	MG	LO	2022/06	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2022/04	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0010142	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	IN	2022/06	1	64	0	B	2.55	2.40	4

CELKEM: 66 190

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/06	5	15 010	2	C	61.27	10.28	12 492
0220318	LACOSAMIDE GLE	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2022/06	4	16 389	0	C	109.75	42.61	10 026
0220318	LACOSAMIDE GLE	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2022/04	3	12 292	0	C	109.75	42.61	7 520
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/05	3	9 006	2	C	61.27	10.28	7 495
0218056	KANILAD	150MG TBL FLM 28	N03AX18	150	MG	P.	2022/05	6	9 218	0	C	109.75	42.61	5 639
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/04	2	6 004	2	C	61.27	10.28	4 997
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/04	18	7 636	0	C	50.91	20.37	4 581
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2022/06	9	5 417	0	B	20.06	5.37	3 967
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/06	8	19 217	2	C	24.51	20.84	2 877
0220308	LACOSAMIDE GLE	50MG TBL FLM 14	N03AX18	50	MG	P.	2022/06	16	4 097	0	C	109.75	42.62	2 506
0194594	OPRYMEA	2,1MG TBL PRO 30	N04BC05	2.1	MG	P.	2022/04	14	14 917	0	B	35.52	29.60	2 486
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N03AX16	75	MG	P.	2022/04	1	2 251	2	C	91.87	10.28	1 999
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N03AX16	75	MG	P.	2022/05	1	2 251	2	C	91.87	10.28	1 999
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/04	5	12 011	2	C	24.51	20.84	1 798
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98 KA	N03AX09	100	MG	P.	2022/06	8	4 134	0	B	10.55	6.15	1 724
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2022/06	35	55 690	0	B	35.52	34.53	1 552
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/05	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0194594	OPRYMEA	2,1MG TBL PRO 30	N04BC05	2.1	MG	P.	2022/05	8	8 524	0	B	35.52	29.60	1 421
0220308	LACOSAMIDE GLE	50MG TBL FLM 14	N03AX18	50	MG	P.	2022/04	8	2 049	0	C	109.75	42.62	1 253
0220308	LACOSAMIDE GLE	50MG TBL FLM 14	N03AX18	50	MG	P.	2022/05	8	2 049	0	C	109.75	42.62	1 253
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	20	2 640	2	C	4.40	2.41	1 194
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/04	7	2 801	0	C	8.89	5.37	1 109
0224858	KETILEPT	100MG TBL FLM 90	N05AH04	100	MG	P.	2022/05	1	1 241	0	C	55.15	7.10	1 081
0111811	KVENTIAX	100MG TBL FLM 30	N05AH04	100	MG	P.	2022/06	3	1 241	0	C	55.15	7.10	1 081
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	5	2 200	2	C	4.40	2.41	995
0195468	CALMOLAN	2,1MG TBL PRO 30	N04BC05	2.1	MG	P.	2022/05	5	5 327	0	B	35.52	29.60	888
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2022/05	20	31 823	0	B	35.52	34.53	887
0232497	LAMOTRIGIN AUR	100MG TBL NOB 100	N03AX09	100	MG	P.	2022/04	4	2 109	0	B	10.55	6.15	880
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2022/06	14	1 848	2	C	4.40	2.41	836
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	14	1 721	2	C	4.39	2.41	776
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	7	1 721	2	C	4.39	2.41	776
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2022/04	17	27 049	0	B	35.52	34.53	754
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	12	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2022/06	3	2 955	0	C	59.30	46.06	660
0225352	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 30	N03AX09	100	MG	P.	2022/04	10	1 581	0	B	10.54	6.15	659
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/06	4	1 601	0	C	8.89	5.37	634
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/04	6	4 118	2	C	24.51	20.84	617
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/06	3	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	3	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2022/04	4	823	3	C	1.84	0.54	582

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.	2022/04	9	1 188	2	C	4.40	2.41	537
0195468	CALMOLAN	2,1MG TBL PRO 30	N04BC05	2.1	MG	P.	2022/04	3	3 196	0	B	35.52	29.60	533
0233140	PRAMIPEXOL MYL	2,1MG TBL PRO 30	N04BC05	2.1	MG	P.	2022/04	3	3 196	0	B	35.52	29.60	533
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	2	659	0	B	131.82	37.46	472
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/04	3	3 108	2	C	10.36	8.81	465
0237787	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 I	N03AX09	100	MG	P.	2022/05	5	1 107	0	B	10.54	6.15	461
0240842	CIPRALEX	20MG TBL FLM 28 I	N06AB10	20	MG	P.	2022/04	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/05	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2022/04	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0253671	ASENTRA	100MG TBL FLM 100	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0225352	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 30	N03AX09	100	MG	P.	2022/06	6	949	0	B	10.54	6.15	395
0230081	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 90	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	2	792	2	C	4.40	2.41	358
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/04	6	738	2	C	4.39	2.41	333
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/04	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2022/05	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/05	2	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2022/04	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/06	3	2 059	2	C	24.51	20.84	308
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2022/05	3	401	2	C	2.39	0.70	284
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/04	1	401	2	C	2.39	0.70	284
0151056	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42	N03AX09	100	MG	P.	2022/05	3	664	0	B	10.54	6.15	277
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/06	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/04	53	1 193	0	B	12.00	9.75	224
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2022/06	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2022/05	5	7 956	0	B	35.52	34.53	222
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	2	492	2	C	4.39	2.41	222
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2022/05	3	338	0	C	14.08	5.47	207
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2022/05	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2022/05	6	1 121	2	C	3.34	2.75	198
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2022/04	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2022/04	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/06	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/06	9	1 177	0	B	11.03	9.50	163
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/06	38	855	0	B	12.00	9.76	160
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/05	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0223087	SOLIXA	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/05	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/06	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0212617	DULOXETIN PHAR	30MG CPS ETD 10	N06AX21	30	MG	P.	2022/06	2	201	0	B	20.06	5.37	147
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/05	34	765	0	B	12.00	9.76	143
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/06	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	2	246	2	C	4.40	2.41	111
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2022/04	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2022/06	2	1 067	0	C	5.93	5.37	101
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2022/06	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2022/05	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/04	1	356	0	B	59.30	46.06	79
0235822	MIRTAZAPIN MYLA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/05	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/04	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	C08CA01	10	MG	P.	2022/05	1	207	0	C	1.04	0.70	68
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2022/06	6	440	2	C	2.88	2.48	61
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/04	3	350	0	B	11.03	9.50	48
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2022/06	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/05	4	295	0	B	11.03	9.50	41
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	1	85	2	C	4.40	2.41	39
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2022/05	6	448	0	C	7.46	6.86	36
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	176	2	C	1.96	1.67	26
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2022/05	2	468	0	C	197.74	187.21	25
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/05	5	113	0	B	12.00	9.76	21
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2022/04	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2022/06	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/04	5	167	0	B	10.02	9.40	10
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/05	5	167	0	B	10.02	9.40	10
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2022/04	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	R06AX27	5	MG	P.	2022/05	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/04	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0230514	CARSAXA	100MG TBL NOB 100	B01AC06	100	MG	P.	2022/04	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0026324	AERIUS	5MG TBL FLM 10	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	2	39	2	C	1.96	1.67	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/06	1	33	0	B	10.02	9.40	2
0186797	PREGABALIN ACC	25MG CPS DUR 56	N03AX16	25	MG	P.	2022/06	1	73	2	C	15.57	15.48	0

CELKEM: 109 427

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N03AX16	75	MG	P.	2022/06	4	9 003	2	C	91.87	10.28	7 996
0211883	PREGLENIX	150MG CPS DUR 84	N03AX16	150	MG	P.	2022/04	3	7 720	2	C	61.27	10.28	6 424
0129470	DERIN	200MG TBL FLM 90	N05AH04	200	MG	P.	2022/05	3	6 298	0	C	46.65	7.10	5 339
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/06	2	6 004	2	C	61.27	10.28	4 997
0225434	EGOLANZA	10MG TBL FLM 42	N05AH03	10	MG	P.	2022/05	4	5 608	0	C	43.39	7.10	4 690
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/06	41	10 082	2	C	4.39	2.41	4 547
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/04	33	8 114	2	C	4.39	2.41	3 660
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	28	6 885	2	C	4.39	2.41	3 105
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	56	6 885	2	C	4.39	2.41	3 105
0190386	COGNOMEM	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.	2022/06	4	4 912	2	C	43.86	20.84	2 578
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/06	7	16 815	2	C	24.51	20.84	2 518
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/04	5	12 011	2	C	24.51	20.84	1 798
0224863	KETILEPT	200MG TBL FLM 90	N05AH04	200	MG	P.	2022/05	1	2 099	0	C	46.65	7.10	1 780
0111859	KVENTIAX	200MG TBL FLM 90	N05AH04	200	MG	P.	2022/05	1	2 099	0	C	46.65	7.10	1 780
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/06	10	4 002	0	C	8.89	5.37	1 584
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/05	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/04	23	2 828	2	C	4.39	2.41	1 275
0224859	KETILEPT	100MG TBL FLM 100	N05AH04	100	MG	P.	2022/06	1	1 379	0	C	55.15	7.10	1 201
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/04	15	2 555	2	C	4.40	2.41	1 155
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	20	2 459	2	C	4.39	2.41	1 109
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2022/05	5	1 690	0	C	14.08	5.47	1 033
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	9	2 213	2	C	4.39	2.41	998
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/05	6	2 401	0	C	8.89	5.37	951
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	8	1 971	2	C	4.40	2.41	891
0114364	RORENDO ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2022/05	7	1 183	0	C	14.08	5.47	723
0249082	QUETIAPIN NEURA	100MG TBL FLM 60	N05AH04	100	MG	P.	2022/04	1	820	0	C	54.65	7.10	713
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2022/06	14	7 468	0	C	5.93	5.37	705
0212617	DULOXETIN PHAR	30MG CPS ETD 10	N06AX21	30	MG	P.	2022/05	9	903	0	B	20.06	5.37	661
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/04	4	1 599	0	C	8.89	5.37	633
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2022/06	9	1 013	0	C	14.08	5.47	620
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2022/04	9	1 014	0	C	14.08	5.47	620
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2022/06	6	4 118	2	C	24.51	20.84	617
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	8	1 362	2	C	4.40	2.41	616
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	11	1 352	2	C	4.39	2.41	610
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	3	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0028169	ABILIFY	15MG TBL NOB 56X1	N05AX12	15	MG	P.	2022/06	1	3 890	0	B	83.36	70.97	578
0114364	RORENDO ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2022/06	5	845	0	C	14.08	5.47	517
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2022/06	1	1 476	0	B	19.68	13.12	492
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2022/04	1	1 476	0	B	19.68	13.12	492
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/06	4	1 056	2	C	4.40	2.41	478

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	4	986	2	C	4.40	2.41	446
0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/06	4	983	2	C	4.39	2.41	444
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2022/04	2	676	0	C	14.08	5.47	413
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2022/06	2	676	0	C	14.08	5.47	413
0114364	ROREND ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2022/04	4	676	0	C	14.08	5.47	413
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/06	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/06	17	2 738	0	B	5.37	4.59	398
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/06	5	852	2	C	4.40	2.41	385
0162878	SERTIVAN	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/05	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2022/04	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0233015	ESCITALOPRAM F	10MG TBL FLM 90 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	2	785	2	C	4.36	2.41	351
0194043	MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.	2022/04	3	2 059	2	C	24.51	20.84	308
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2022/04	8	681	2	C	4.40	2.41	308
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/05	18	2 161	0	B	11.03	9.50	300
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/04	12	1 932	0	B	5.37	4.59	281
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	5	615	2	C	4.39	2.41	277
0102987	MEDORISPER	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2022/05	1	507	0	B	14.08	6.68	266
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2022/06	1	507	0	B	14.08	6.68	266
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	N05AX08	3	MG	P.	2022/04	1	507	0	B	14.08	6.68	266
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2022/04	5	2 665	0	C	5.93	5.37	252
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/05	10	1 610	0	B	5.37	4.59	234
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2022/06	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0124841	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 100	N03AX09	100	MG	P.	2022/06	1	527	0	B	10.55	6.15	220
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/05	50	1 125	0	B	12.00	9.76	210
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2022/05	3	338	0	C	14.08	5.47	207
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2022/04	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/06	43	968	0	B	12.00	9.76	181
0230071	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2022/04	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	1	396	2	C	4.40	2.41	179
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0233015	ESCITALOPRAM F	10MG TBL FLM 90 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	1	392	2	C	4.36	2.41	176
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/04	41	923	0	B	12.00	9.75	173
0172732	RISPERIDON ACTA	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2022/04	1	282	0	C	14.08	5.47	172
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2022/06	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	4	341	2	C	4.40	2.41	154
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2022/05	3	1 600	0	C	5.93	5.37	151
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/04	9	920	0	B	11.03	9.50	128
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	2	264	2	C	4.40	2.41	119
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2022/04	2	264	2	C	4.40	2.41	119
0194620	MEMANTINE ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DX01	10	MG	P.	2022/05	2	686	2	C	24.51	20.84	103
0237787	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 I	N03AX09	100	MG	P.	2022/05	1	221	0	B	10.54	6.15	92
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/06	5	625	0	B	11.03	9.50	87
0163985	ITAKEM	5MG TBL FLM 28	N06AB10	5	MG	P.	2022/04	3	185	2	C	4.40	2.41	84
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/04	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/06	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0114360	ROREND ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2022/06	6	551	0	B	15.30	13.93	49
0049806	ESPRITAL	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/04	2	322	0	B	5.37	4.59	47

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0102970	MEDORISPER	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2022/04	3	547	0	B	15.19	13.93	45
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2022/06	4	237	0	C	19.79	17.07	33
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2022/04	3	275	0	B	15.30	13.93	25
0111792	KVENTIAX	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/06	6	135	0	B	12.00	9.76	25
0023795	GLUCOPHAGE	850MG TBL FLM 100	A10BA02	850	MG	P.	2022/06	1	122	2	C	2.88	2.48	17
0042525	RISPEN	1MG TBL FLM 50	N05AX08	1	MG	P.	2022/04	1	153	0	B	15.30	13.93	14
0137466	RISPERIDON VIPH	1MG TBL FLM 50	N05AX08	1	MG	P.	2022/04	1	153	0	B	15.30	13.93	14
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2022/05	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2022/06	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0176127	HEDONIN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2022/05	2	45	0	B	12.00	9.76	8
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N03AX16	25	MG	P.	2022/04	2	145	2	C	15.57	15.48	1

CELKEM: 87 300

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: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2022/06	14	69 930	0	B	166.50	101.93	27 119
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2022/05	9	44 955	0	B	166.50	101.93	17 434
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2022/04	6	29 970	0	B	166.50	101.93	11 623
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2022/06	3	14 985	0	B	166.50	101.03	5 892
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/06	4	1 697	0	C	50.91	20.37	1 018
0155936	HABEPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	3	989	0	B	131.82	37.46	708
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N03AX12	300	MG	P.	2022/04	2	848	0	C	50.91	20.37	509
0240856	CIPRALEX	20MG TBL FLM 100	N06AB10	20	MG	P.	2022/04	1	880	2	C	4.40	2.41	398
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/05	5	615	2	C	4.39	2.41	277
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/05	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/06	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/06	10	1 611	0	B	5.37	4.59	234
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2022/05	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2022/06	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/04	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/06	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2022/05	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2022/06	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0197791	MARATIA	37.5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2022/04	1	148	0	C	4.92	1.68	97
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/04	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2022/05	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/06	1	356	0	B	59.30	46.06	79
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/04	1	356	0	B	59.30	46.06	79
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/04	2	146	0	C	1.04	0.67	52
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/06	4	2 091	0	B	43.56	42.48	52
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/06	4	179	0	C	1.04	0.74	52
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/04	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/04	2	122	0	C	1.04	0.73	36
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90 I	C08CA01	5	MG	P.	2022/05	3	86	0	C	1.04	0.73	26
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/06	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/04	2	1 046	0	B	43.56	42.48	26
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/05	2	1 046	0	B	43.56	42.48	26
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2022/06	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/04	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90 I	C08CA01	10	MG	P.	2022/06	1	73	0	C	1.04	0.72	22
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2022/06	4	131	2	C	1.64	1.38	21

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2022/04	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2022/06	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/05	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/06	2	159	0	B	2.65	2.36	17
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/04	2	159	0	B	2.65	2.36	17
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/05	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/06	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	R06AX27	5	MG	P.	2022/06	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/05	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2022/05	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/06	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0218234	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/05	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/04	4	134	0	B	10.02	9.40	8
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2022/04	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2022/04	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/05	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2022/06	2	67	0	B	10.02	9.40	4

CELKEM: 67 881

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: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2022/04	2	5 556	2	C	15.43	8.81	2 384
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2022/05	2	3 730	2	C	15.43	8.81	1 600
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/05	8	8 288	2	C	10.36	8.81	1 240
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2022/06	4	7 459	2	C	10.36	8.81	1 116
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/06	7	7 252	2	C	10.36	8.81	1 085
0166193	ZEVESIN	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/04	6	6 216	2	C	10.36	8.81	930
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2022/05	3	6 216	2	C	10.36	8.81	930
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/04	6	6 216	2	C	10.36	8.81	930
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2022/04	3	6 216	2	C	10.36	8.81	930
0242527	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	3	989	0	B	131.82	37.46	708
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2022/05	3	989	0	B	131.82	37.46	708
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2022/06	2	4 144	2	C	10.36	8.81	620
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2022/06	3	2 797	2	C	10.36	8.81	419
0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2022/06	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0166193	ZEVESIN	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/05	2	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0230647	SOLIFENACIN MYL	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2022/05	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0166193	ZEVESIN	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2022/06	2	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0216667	ANDROFIN	5MG TBL FLM 50	G04CB01	5	MG	P.	2022/05	4	1 359	2	C	6.80	5.84	192
0216667	ANDROFIN	5MG TBL FLM 50	G04CB01	5	MG	P.	2022/04	4	1 359	2	C	6.80	5.84	192
0101273	TAMSULOSIN HCL	0,4MG CPS DUR MRL 9	G04CA02	.4	MG	P.	2022/06	1	300	2	C	3.34	1.50	165
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/04	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2022/06	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0232287	FINARD	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2022/05	1	680	2	C	6.80	5.84	96
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2022/04	2	286	0	C	6.40	5.09	59
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2022/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2022/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 15 823

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2022/2

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

Datum: 30.08.2022

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
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/04	5	15 010	2	C	61.27	10.28	12 492
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2022/04	5	24 975	0	B	166.50	101.93	9 685
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/05	3	9 006	2	C	61.27	10.28	7 495
0238443	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 98 II	N03AX16	150	MG	P.	2022/06	2	6 004	2	C	61.27	10.28	4 997
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2022/06	6	3 611	0	B	20.06	5.37	2 644
0238441	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 98 II	N03AX16	75	MG	P.	2022/06	1	2 251	2	C	91.87	10.28	1 999
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/04	11	4 402	0	C	8.89	5.37	1 743
0150757	GABANOX	400MG CPS DUR 50	N03AX12	400	MG	P.	2022/04	6	2 868	0	C	43.03	20.37	1 511
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2022/04	3	1 806	0	B	20.06	5.37	1 322
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2022/05	3	1 806	0	B	20.06	5.37	1 322
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/06	8	3 201	0	C	8.89	5.37	1 268
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2022/05	6	2 401	0	C	8.89	5.37	951
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2022/05	7	11 584	0	C	46.05	42.48	898
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2022/06	5	4 336	0	C	43.36	35.22	814
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2022/04	5	8 275	0	C	46.05	42.48	641
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2022/05	6	5 550	0	B	39.65	35.22	620
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/05	7	2 490	0	B	59.30	46.06	556
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2022/04	6	4 931	0	B	39.65	35.22	551
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/06	6	2 135	0	B	59.30	46.06	477
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2022/04	2	1 970	0	C	59.30	46.06	440
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/05	9	4 974	0	B	46.05	42.48	386
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2022/06	1	2 402	2	C	24.51	20.84	360
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/06	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2022/05	1	985	0	C	59.30	46.06	220
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/06	17	8 887	0	B	43.56	42.48	220
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/04	4	2 211	0	B	46.05	42.48	171
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/05	2	712	0	B	59.30	46.06	159
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/04	12	6 273	0	B	43.56	42.48	156
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2022/06	3	1 600	0	C	5.93	5.37	151
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2022/04	2	1 067	0	C	5.93	5.37	101
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/05	7	3 659	0	B	43.56	42.48	91
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2022/04	2	1 105	0	B	46.05	42.48	86
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2022/04	1	356	0	B	59.30	46.06	79
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2022/05	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2022/05	1	533	0	C	5.93	5.37	50
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2022/06	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/06	2	158	0	B	2.63	2.36	16
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2022/05	1	79	0	B	2.63	2.36	8

CELKEM: 55 007

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

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