

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/1

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

101

Datum: 18.05.2023

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.	2023/02	15	130 455	0	B	289.94	256.67	14 969
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2023/03	12	104 364	0	B	289.94	256.67	11 976
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/03	64	48 654	0	B	22.81	20.43	5 077
0197699	LINEZOLID SANDO	600MG TBL FLM 10	J01XX08	600	MG	P.	2023/03	1	6 763	0	B	1423.83	403.85	4 845
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/02	2	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/03	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2023/01	3	26 091	0	B	289.94	256.67	2 994
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/02	35	26 607	0	B	22.81	20.43	2 776
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/01	32	24 327	0	B	22.81	20.43	2 538
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/01	3	9 574	0	C	37.99	28.76	2 326
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/02	2	5 214	0	C	86.90	52.39	2 071
0248856	JAZETA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/02	1	2 903	2	C	29.63	8.51	2 069
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/01	1	2 903	2	C	29.63	8.51	2 069
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/03	20	4 221	2	C	0.88	0.54	1 631
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/03	4	14 750	0	B	40.97	37.73	1 166
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	6	2 580	2	C	1.19	0.70	1 062
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/01	1	2 607	0	C	86.90	52.39	1 035
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	5	2 007	2	C	1.19	0.70	826
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	5	2 007	2	C	1.19	0.70	826
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/01	1	2 484	0	B	267.68	180.94	805
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/02	1	2 485	0	B	267.68	180.94	805
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/02	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/03	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0197699	LINEZOLID SANDO	600MG TBL FLM 10	J01XX08	600	MG	P.	2023/02	2	1 081	0	B	1423.83	403.85	774
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/02	4	1 911	2	C	1.19	0.71	771
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/01	4	1 911	2	C	1.19	0.71	771
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/01	9	1 852	3	C	0.92	0.54	765
0111811	KVENTIAX	100MG TBL FLM 30	N05AH04	100	MG	P.	2023/02	2	827	0	C	55.15	7.10	721
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	5	1 553	2	C	1.55	0.92	631
0028740	JANUVIA	100MG TBL FLM 28	A10BH01	100	MG	P.	2023/01	1	830	2	C	29.63	8.51	591
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/02	2	7 375	0	B	40.97	37.73	583
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/02	2	1 323	3	C	0.92	0.54	547
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	2	1 323	3	C	0.92	0.54	547
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	5	1 304	2	C	1.55	0.92	530
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/02	4	1 242	2	C	1.55	0.92	505
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	4	1 242	2	C	1.55	0.92	505
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	3	1 204	2	C	1.19	0.70	496
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	9	1 657	3	B	0.77	0.54	495
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	11	1 138	2	C	1.55	0.92	463
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	4	1 118	2	C	1.55	0.92	454

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0258425	ASACOL	1G SUP 30	A07EC02	100	MG	R	2023/03	4	4 573	0	C	38.11	34.77	401
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	7	862	2	C	4.40	2.41	390
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	2	956	2	C	1.19	0.71	385
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/01	7	1 289	3	B	0.77	0.54	385
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/01	1	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/01	1	3 688	0	B	40.97	37.73	292
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/01	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	3	618	3	C	0.92	0.54	255
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/02	3	633	2	C	0.88	0.54	245
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	6	496	2	C	1.55	0.92	202
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	16	1 383	2	C	2.88	2.48	192
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/01	3	466	2	C	1.55	0.92	189
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	1	429	2	C	1.19	0.70	177
0195100	ROVASYN	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	1	456	2	C	1.14	0.70	176
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/01	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	11	951	2	C	2.88	2.48	132
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	2	311	2	C	1.55	0.92	126
0235677	SIMVASTATIN MYL	40MG TBL FLM 100 I	C10AA01	40	MG	P.	2023/01	1	311	0	B	1.55	0.92	126
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	10	864	2	C	2.88	2.48	120
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/02	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	2	268	2	C	1.19	0.70	110
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/02	3	1 955	0	B	17.37	16.47	101
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/01	3	1 955	0	B	17.37	16.47	101
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/01	2	659	2	C	131.82	111.92	99
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/01	1	1 229	0	B	40.97	37.73	97
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	8	691	2	C	2.88	2.48	96
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/01	2	2 098	0	B	37.47	35.75	96
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/02	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/01	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/03	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	4	225	2	C	3.74	2.48	76
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	2	174	2	C	1.55	0.92	71
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/01	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/01	3	414	0	B	11.03	9.50	57
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	1	123	2	C	4.39	2.41	55

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/02	6	517	2	C	3.08	2.75	55
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	1	134	2	C	1.19	0.70	55
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	9	389	2	C	2.88	2.48	54
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	17	723	0	B	0.85	0.79	51
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/02	1	1 049	0	B	37.47	35.75	48
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2023/01	4	295	2	C	1.32	1.12	45
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/02	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0200600	LUXFEN	2MG/ML OPH GTT SOL	S01EA05	10	MG	LO	2023/01	1	177	0	B	6.32	5.11	34
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	11	468	0	B	0.85	0.79	33
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/01	3	259	2	C	3.08	2.75	28
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	9	383	0	B	0.85	0.79	27
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	6	474	2	C	2.63	2.48	27
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	9	383	0	B	0.85	0.79	27
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2023/01	5	164	0	B	1.64	1.38	26
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/01	1	234	2	C	187.21	167.88	24
0144616	UNILAT	50MCG/ML OPH GTT S	S01EE01	125	MG	LO	2023/01	1	446	0	B	5.36	5.08	23
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/02	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/01	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	125	MG	P.	2023/03	4	421	0	B	1.26	1.20	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/02	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	2	56	2	C	3.75	2.48	19
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/02	3	119	2	C	1.32	1.12	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	1	MG	P.	2023/03	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/03	3	203	2	C	2.66	2.48	14
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	28	2	C	1.55	0.92	11
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	1	28	2	C	1.55	0.92	11
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/03	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	1	28	2	C	3.75	2.48	10
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/03	1	74	0	B	11.03	9.50	10
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	2	72	2	C	2.88	2.48	10
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/02	2	136	2	C	2.66	2.48	9
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/03	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	1	MG	P.	2023/02	1	84	0	B	1.26	1.13	9

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/01	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/03	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2023/02	3	86	0	B	10.02	9.40	5
0234705	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	H03AA01	.125	MG	P.	2023/03	3	95	0	B	1.26	1.20	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/03	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/02	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/01	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/02	1	33	0	B	10.02	9.40	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/01	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 90 602

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/02	2	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/01	86	56 033	0	B	17.37	16.47	2 903
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/03	79	51 471	0	B	17.37	16.47	2 667
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/02	65	42 350	0	B	17.37	16.47	2 194
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/02	3	11 063	0	B	40.97	37.73	875
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	5	1 553	2	C	1.55	0.92	631
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	48	4 148	2	C	2.88	2.48	576
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/03	15	12 386	0	C	22.02	21.09	523
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	3	1 204	2	C	1.19	0.70	496
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	3	1 204	2	C	1.19	0.70	496
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	36	3 111	2	C	2.88	2.48	432
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/02	3	932	2	C	1.55	0.92	379
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/01	10	8 257	0	C	22.02	21.09	349
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/01	6	7 743	0	B	17.21	16.47	333
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/03	6	7 743	0	B	17.21	16.47	333
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/02	1	3 832	0	C	39.10	35.75	328
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/03	1	3 832	0	C	39.10	35.75	328
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/01	1	3 832	0	C	39.10	35.75	328
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	3	783	2	C	1.55	0.92	318
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/02	3	3 688	0	B	40.97	37.73	292
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	23	1 987	2	C	2.88	2.48	276
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	4	621	2	C	1.55	0.92	252
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/02	7	5 780	0	C	22.02	21.09	244
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/01	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/02	3	3 872	0	B	17.21	16.47	166
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/03	7	4 475	0	B	17.05	16.47	152
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/02	7	4 393	0	B	17.05	16.47	149
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	4	331	2	C	1.55	0.92	134
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	11	951	2	C	2.88	2.48	132
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/03	12	881	2	C	2.88	2.48	122
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	8	691	2	C	2.88	2.48	96

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0025689	INSUMAN RAPID	100IU/ML INJ SOL 5X3	A10AB01	300	IU	PA	2023/03	3	1 936	0	B	17.21	16.47	83
0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	1	184	2	C	1.55	0.92	75
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/02	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/01	7	514	2	C	2.88	2.48	71
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/01	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/01	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/01	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	5	432	2	C	2.88	2.48	60
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	1	184	3	B	0.77	0.54	55
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	9	389	2	C	2.88	2.48	54
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/01	6	505	0	B	1.26	1.13	52
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/03	6	505	0	B	1.26	1.13	52
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	11	868	2	C	2.63	2.48	50
0235493	METFORMIN MYLA	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	2	346	2	C	2.88	2.48	48
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	2	346	2	C	2.88	2.48	48
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/01	2	1 279	0	B	17.05	16.47	44
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0254826	ZEXITOR	1000MG TBL PRO 56	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	3	242	2	C	2.88	2.48	34
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/02	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/01	6	631	0	B	1.26	1.20	30
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	2	55	2	C	1.55	0.92	22
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/01	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/02	4	421	0	B	1.26	1.20	20
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0045752	SIMVASTATIN RATI	20MG TBL FLM 30	C10AA01	20	MG	P.	2023/03	1	47	0	B	1.55	0.92	19
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	4	316	2	C	2.63	2.48	18
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/02	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	1	43	2	C	2.88	2.48	6

CELKEM: 24 552

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/03	6	33 587	0	C	199.92	106.15	15 753
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/01	12	33 586	0	C	199.92	118.82	13 625
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/03	3	24 633	0	C	195.50	88.04	13 540
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/03	11	30 788	0	C	199.92	118.82	12 489
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/02	9	25 190	0	C	199.92	118.82	10 219
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/02	2	11 196	0	C	199.92	106.15	5 251
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/01	3	6 504	0	B	168.10	118.82	1 907
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/01	2	1 323	3	C	0.92	0.54	547
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	8	1 070	2	C	1.19	0.70	441
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	3	783	2	C	1.55	0.92	318
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/03	30	2 525	0	B	1.26	1.13	261
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	5	528	2	C	1.55	0.92	214
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0195100	ROVASYN	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	1	456	2	C	1.14	0.70	176
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/02	19	1 599	0	B	1.26	1.13	165
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/01	15	1 263	0	B	1.26	1.13	130
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/03	23	2 420	0	B	1.26	1.20	115
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2023/03	4	304	0	B	9.13	5.73	113
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	5	281	2	C	3.74	2.48	95
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	4	225	2	C	3.74	2.48	76
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/02	9	947	0	B	1.26	1.20	45
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/03	3	237	2	C	1.32	1.12	36
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	1	83	2	C	1.55	0.92	34
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/01	6	631	0	B	1.26	1.20	30
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2023/02	1	76	0	B	9.13	5.73	28
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2023/01	5	164	0	B	1.64	1.38	26
0258694	MULADO PROLON	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0258694	MULADO PROLON	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0258717	MULADO PROLON	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	1	86	2	C	2.88	2.48	12

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	28	2	C	1.55	0.92	11
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	1	28	2	C	1.55	0.92	11

CELKEM: 77 069

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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.	2023/02	14	36 499	0	C	86.90	52.39	14 494
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/03	10	26 070	0	C	86.90	52.39	10 353
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/01	4	10 428	0	C	86.90	52.39	4 141
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/03	7	5 322	0	B	22.81	20.43	555
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/02	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/01	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/02	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/03	4	134	0	B	10.02	9.40	8
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/01	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 30 324

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/03	19	72 811	0	C	39.10	35.75	6 238
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/03	55	11 608	2	C	0.88	0.54	4 485
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/01	11	42 154	0	C	39.10	35.75	3 612
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/03	9	33 188	0	B	40.97	37.73	2 625
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/02	6	22 993	0	C	39.10	35.75	1 970
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/01	6	22 125	0	B	40.97	37.73	1 750
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/01	5	3 308	3	C	0.92	0.54	1 366
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/02	15	3 085	2	C	0.88	0.54	1 192
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/02	4	14 750	0	B	40.97	37.73	1 166
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/02	3	1 985	3	C	0.92	0.54	820
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/01	4	1 911	2	C	1.19	0.71	771
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/01	16	16 785	0	B	37.47	35.75	770
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	9	1 853	3	C	0.92	0.54	765
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	4	1 720	2	C	1.19	0.70	708
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/02	12	1 720	2	C	1.19	0.71	694
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	6	1 677	2	C	1.55	0.92	682
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	4	1 605	2	C	1.19	0.70	661
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/01	7	1 441	3	C	0.92	0.54	595
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/01	4	3 931	2	C	23.40	19.89	590
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	2	1 323	3	C	0.92	0.54	547
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	2	1 323	3	C	0.92	0.54	547
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	5	1 304	2	C	1.55	0.92	530
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	3	1 204	2	C	1.19	0.70	496
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	3	1 204	2	C	1.19	0.70	496
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/02	5	6 146	0	B	40.97	37.73	486
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/03	5	6 146	0	B	40.97	37.73	486
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/01	2	2 621	2	C	23.40	19.89	393
0253755	IVABRADINE AUXIL	5MG TBL FLM 56	C01EB17	5	MG	P.	2023/03	4	2 621	2	C	23.40	19.89	393
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/01	4	2 621	2	C	23.40	19.89	393
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/01	4	4 917	0	B	40.97	37.73	389
0265395	ZOXON	4MG TBL NOB 105	C02CA04	4	MG	P.	2023/01	2	666	0	C	3.34	1.50	367
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	3	839	2	C	1.55	0.92	341
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/03	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/01	6	801	2	C	1.19	0.71	323
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/01	35	3 017	2	C	3.08	2.75	323
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/02	3	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/02	2	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/03	2	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/03	1	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	2	621	2	C	1.55	0.92	252

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/02	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/03	4	4 196	0	B	37.47	35.75	193
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0249487	ROXILIP	20MG TBL FLM 98	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	1	468	2	C	1.19	0.70	193
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/02	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0145847	MERTENIL	20MG TBL FLM 30	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	3	429	2	C	1.19	0.70	177
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	1	429	2	C	1.19	0.70	177
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	3	430	2	C	1.19	0.71	173
0253757	IVABRADINE AUXIL	5MG TBL FLM 98	C01EB17	5	MG	P.	2023/03	1	1 147	2	C	23.40	19.89	172
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	3	552	3	B	0.77	0.54	165
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/02	17	1 465	2	C	3.08	2.75	157
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	3	362	2	C	1.55	0.92	147
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/02	3	3 147	0	B	37.47	35.75	144
0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0138106	TORVAZIN	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	3	280	2	C	1.55	0.92	114
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/03	1	655	2	C	23.40	19.89	98
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/01	1	604	0	C	6.04	5.16	88
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/01	1	211	2	C	0.88	0.54	82
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/02	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/03	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	2	165	2	C	1.55	0.92	67
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/03	7	603	2	C	3.08	2.75	65
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/02	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0145792	AMEDO	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/01	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0145849	MERTENIL	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	1	184	3	B	0.77	0.54	55
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	1	134	2	C	1.19	0.70	55
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/03	5	890	0	C	5.93	5.59	51
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/02	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	15	638	0	B	0.85	0.79	45
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/02	4	712	0	C	5.93	5.59	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/01	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	13	553	0	B	0.85	0.79	39
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	1	85	2	C	4.40	2.41	39
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/02	2	276	0	B	11.03	9.50	38
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0093019	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/01	1	85	2	C	1.19	0.71	34

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2023/03	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0195091	ROVASYN	10MG TBL FLM 100	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	1	212	2	C	1.06	0.92	28
0234348	ATORVASTATIN M	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	1	110	2	C	0.92	0.71	25
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/01	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0260898	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	1	173	2	C	2.88	2.48	24
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/01	1	234	2	C	187.21	167.88	24
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/03	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/02	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/01	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/01	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LO	2023/03	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/01	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/02	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/02	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/01	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0234705	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	H03AA01	.125	MG	P.	2023/03	3	95	0	B	1.26	1.20	5
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/03	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/03	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/01	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/01	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 45 723

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/02	74	183 853	0	B	267.68	180.94	59 576
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/01	70	173 915	0	B	267.68	180.94	56 356
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/02	13	72 771	0	C	199.92	106.15	34 132
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/01	12	67 173	0	C	199.92	106.15	31 507
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/03	33	99 302	0	B	200.63	140.66	29 682
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/03	6	49 266	0	C	195.50	88.04	27 080
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/03	33	81 988	0	B	267.68	180.94	26 568
0210095	ENVARUSUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/02	23	82 748	0	B	246.59	180.94	22 030
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/02	16	44 782	0	C	199.92	118.82	18 166
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/01	16	44 782	0	C	199.92	118.82	18 166
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/02	4	32 844	0	C	195.50	88.04	18 053
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/03	6	33 587	0	C	199.92	106.15	15 753
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/01	3	24 633	0	C	195.50	88.04	13 540
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/03	7	19 592	0	C	199.92	118.82	7 948
0210095	ENVARUSUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/03	8	26 022	0	B	246.59	180.94	6 928
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/01	40	28 959	0	B	241.33	198.81	5 102
0210095	ENVARUSUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/01	6	18 681	0	B	246.59	180.94	4 973
0222728	TACFORIUS	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.	2023/02	4	12 849	0	B	267.68	180.94	4 163
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/02	26	18 823	0	B	241.33	198.81	3 317
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/02	11	19 504	0	B	210.98	180.94	2 777
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/03	19	13 756	0	B	241.33	198.81	2 424
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/03	8	14 185	0	B	210.98	180.94	2 020
0265395	ZOXON	4MG TBL NOB 105	C02CA04	4	MG	P.	2023/01	9	2 844	0	C	3.34	1.50	1 567
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/02	2	4 241	0	C	94.23	66.58	1 244
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/01	2	1 659	2	C	34.05	9.01	1 220
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/03	3	3 597	0	C	133.34	98.84	931
0236081	DAILIPORT	0,5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	.5	MG	P.	2023/01	7	5 068	0	B	241.33	198.81	893
0222583	FEBUXOSTAT MYL	80MG TBL FLM 28 KAL	M04AA03	80	MG	P.	2023/01	3	1 539	0	C	18.32	9.13	772
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/01	2	7 664	0	C	39.10	35.75	657
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/01	3	1 434	2	C	1.19	0.71	578
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/02	4	1 242	2	C	1.55	0.92	505
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/02	2	956	2	C	1.19	0.71	385
0236081	DAILIPORT	0,5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	.5	MG	P.	2023/03	3	2 172	0	B	241.33	198.81	383
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	3	932	2	C	1.55	0.92	379
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	11	910	2	C	1.55	0.92	370
0243312	FEBUXOSTAT ZEN	80MG TBL FLM 28	M04AA03	80	MG	P.	2023/01	3	1 106	0	B	13.17	9.13	339
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/03	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/01	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/01	1	3 688	0	B	40.97	37.73	292

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/02	2	483	2	C	3.34	1.50	266
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	10	653	0	B	2.90	1.80	248
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/01	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	4	331	2	C	1.55	0.92	134
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	2	311	2	C	1.55	0.92	126
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/01	2	311	2	C	1.55	0.92	126
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/03	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/02	1	211	2	C	0.88	0.54	82
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/01	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/02	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/01	8	690	2	C	3.08	2.75	74
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/03	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/02	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	15	638	0	B	0.85	0.79	45
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/02	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/01	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/02	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/01	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0167674	TOLURA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/03	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/01	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/03	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/01	1	74	0	B	11.03	9.50	10
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/02	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/02	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 425 068

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/02	17	13 509	0	B	26.49	25.13	694
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/02	1	1 559	0	C	18.56	10.36	689
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/02	5	1 553	2	C	1.55	0.92	631
0243312	FEBUXOSTAT ZEN	80MG TBL FLM 28	M04AA03	80	MG	P.	2023/01	4	1 475	0	B	13.17	9.13	452
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	4	984	2	C	4.39	2.41	444
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/01	10	7 947	0	B	26.49	25.13	408
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	15	979	0	B	2.90	1.80	371
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/02	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/02	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/01	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/03	2	295	0	C	4.92	1.68	194
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/02	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2023/01	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2023/02	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	2	310	2	C	1.55	0.92	126
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	L04AA13	20	MG	P.	2023/02	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	L04AA13	20	MG	P.	2023/01	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/03	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	3	248	2	C	1.55	0.92	101
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	3	248	2	C	1.55	0.92	101
0202704	LEFLON	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/03	2	1 589	0	B	26.49	25.13	82
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2023/02	2	152	0	B	9.13	5.73	57
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/03	1	125	0	C	2.51	1.68	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/01	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/01	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/02	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/01	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/02	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/03	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/03	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	1	43	0	B	0.85	0.79	3

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/02	3	16 793	0	C	199.92	106.15	7 877
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/03	12	25 443	0	C	94.23	66.58	7 466
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/01	3	8 396	0	C	199.92	118.82	3 406
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/02	5	10 601	0	C	94.23	66.58	3 111
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/01	2	4 241	0	C	94.23	66.58	1 244
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/01	3	3 597	0	C	133.34	98.84	931
0265395	ZOXON	4MG TBL NOB 105	C02CA04	4	MG	P.	2023/01	2	632	0	C	3.34	1.50	348
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/03	2	422	2	C	0.88	0.54	163
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	2	264	2	C	4.40	2.41	119
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/01	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/01	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	1	83	2	C	1.55	0.92	34

CELKEM: 24 826

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/02	18	137 308	0	B	1464.68	251.69	113 713
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/01	12	91 539	0	B	1464.68	251.69	75 809
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/03	10	76 282	0	B	1464.68	251.69	63 174
0233749	VORIKONAZOL MY	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/02	2	20 505	0	B	1464.68	251.69	16 982
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/03	87	21 504	2	C	197.74	167.88	3 247
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/02	66	16 313	2	C	197.74	167.88	2 463
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/01	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/03	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0245119	ENTECAVIR AURO	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2023/03	2	15 400	0	B	289.94	256.67	1 767
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/01	42	10 381	2	C	197.74	167.88	1 568
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	24	33 419	0	B	99.46	96.51	991
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	39	2 546	0	B	2.90	1.80	966
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	22	30 634	0	B	99.46	96.51	909
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/02	22	30 634	0	B	99.46	96.51	909
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	33	2 154	0	B	2.90	1.80	817
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/01	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/03	14	4 614	2	C	131.82	111.92	697
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/01	13	4 284	2	C	131.82	111.92	647
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/02	23	1 501	0	B	2.90	1.80	569
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/02	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/03	15	3 510	2	C	187.21	167.88	362
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/01	15	3 510	2	C	187.21	167.88	362
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/03	7	3 868	0	C	46.05	42.48	300
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/02	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	10	653	0	B	2.90	1.80	248
0151318	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 56	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	2	493	2	C	4.40	2.41	223
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/01	5	2 763	0	C	46.05	42.48	214
0254654	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0265395	ZOXON	4MG TBL NOB 105	C02CA04	4	MG	P.	2023/01	1	350	0	C	3.34	1.50	193
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/02	8	1 872	2	C	187.21	167.88	193
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/01	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/03	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/02	2	712	0	B	59.30	46.06	159
0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	1	311	2	C	1.55	0.92	126

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/02	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0237622	ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	J05AB01	800	MG	P.	2023/02	1	615	2	C	87.88	74.61	93
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/03	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/02	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/02	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0064941	DIFLUCAN	150MG CPS DUR 1 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/03	2	149	0	B	99.47	64.75	52
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/01	4	2 091	0	B	43.56	42.48	52
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/01	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/02	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	1	85	2	C	4.40	2.41	39
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	C08DA01	40	MG	P.	2023/01	1	76	0	B	9.13	5.73	28
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	6	864	0	B	99.46	96.51	26
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/01	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	3	555	0	B	99.46	96.51	16
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/01	2	350	0	C	2.62	2.52	13
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	28	2	C	1.55	0.92	11
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/03	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0216535	ZENARO	5MG TBL FLM 30 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/01	1	59	2	C	1.96	1.67	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/02	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0500752	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/03	1	84	0	B	7.84	7.10	8
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/01	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/03	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/02	2	206	0	B	99.46	96.51	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/01	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2023/01	3	78	0	B	10.02	9.40	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/02	1	33	0	B	10.02	9.40	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/01	1	18	0	C	1.17	1.10	1
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/02	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 296 080

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: 2023/1

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

205

Datum: 18.05.2023

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
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/03	10	102 520	0	B	1464.68	251.69	84 903
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/02	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/01	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0214249	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 100	R03DC03	10	MG	P.	2023/02	1	1 503	2	C	15.03	3.19	1 184
0214249	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 100	R03DC03	10	MG	P.	2023/01	1	1 503	2	C	15.03	3.19	1 184
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/03	3	8 212	0	B	30.42	26.98	929
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/02	1	2 485	0	B	267.68	180.94	805
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/03	28	18 055	0	B	12.90	12.39	714
0231460	ASTHMEX	50MCG/500MCG INH P	R03AK06	550	MG	IN	2023/03	3	2 512	0	C	13.96	10.85	560
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	3	783	2	C	1.55	0.92	318
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/01	5	706	0	B	2.02	1.12	315
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/02	1	2 737	0	B	30.42	26.98	310
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/01	1	2 737	0	B	30.42	26.98	310
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/01	10	6 448	0	B	12.90	12.39	255
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/02	6	4 768	0	B	26.49	25.13	245
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/01	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/03	2	492	2	C	4.39	2.41	222
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/02	2	492	2	C	4.39	2.41	222
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/01	14	5 416	0	B	12.90	12.39	214
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/01	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0265395	ZOXON	4MG TBL NOB 105	C02CA04	4	MG	P.	2023/01	1	316	0	C	3.34	1.50	174
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/02	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/03	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/02	6	3 869	0	B	12.90	12.39	153
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/02	9	3 482	0	B	12.90	12.39	138
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/02	9	3 482	0	B	12.90	12.39	138
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2023/03	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0186183	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2023/02	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/01	9	3 410	0	B	12.90	12.39	135
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/02	1	724	0	B	241.33	198.81	128
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/02	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0145845	MERTENIL	10MG TBL FLM 30	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	3	276	2	C	1.55	0.92	112
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/03	7	2 708	0	B	12.90	12.39	107

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/03	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/02	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	3	248	2	C	1.55	0.92	101
0237622	ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	J05AB01	800	MG	P.	2023/03	1	615	2	C	87.88	74.61	93
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/03	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/02	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/03	1	211	2	C	0.88	0.54	82
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/03	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/02	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/01	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/01	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/03	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/02	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/03	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/03	1	330	2	C	131.82	111.92	50
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	2	130	0	B	2.90	1.80	49
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/03	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/03	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/03	1	247	2	C	197.74	167.88	37
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2023/02	4	1 137	0	B	56.84	55.03	36
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	83	2	C	1.55	0.92	34
0220204	MOXIFLOXACIN OL	400MG TBL FLM 5	J01MA14	400	MG	P.	2023/01	4	1 021	0	B	56.84	55.03	33
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/03	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0247199	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS	R03BA01	.25	MG	IN	2023/02	4	1 423	0	B	7.12	6.99	26
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/02	2	148	0	B	11.03	9.50	20
0247199	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS	R03BA01	.25	MG	IN	2023/03	2	712	0	B	7.12	6.99	13
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/01	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2023/03	1	284	0	B	56.84	55.03	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0500752	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/03	1	84	0	B	7.84	7.10	8
0247199	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS	R03BA01	.25	MG	IN	2023/01	1	356	0	B	7.12	6.99	7
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	1	79	2	C	2.63	2.48	5

CELKEM: 102 003

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: 2023/1

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

207

Datum: 18.05.2023

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
0214249	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 100	R03DC03	10	MG	P.	2023/02	2	3 005	2	C	15.03	3.19	2 367
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	36	5 085	0	B	2.02	1.12	2 266
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	14	1 978	0	B	2.02	1.12	881
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/01	11	1 554	0	B	2.02	1.12	692
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/03	19	2 720	0	C	6.40	5.09	557
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/01	7	2 307	2	C	131.82	111.92	348
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/03	7	2 307	2	C	131.82	111.92	348
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/01	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/03	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/03	3	633	2	C	0.88	0.54	245
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/02	7	1 002	0	C	6.40	5.09	205
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/02	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/03	4	989	2	C	197.74	167.88	149
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/02	4	989	2	C	197.74	167.88	149
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/03	9	3 482	0	B	12.90	12.39	138
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/01	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/01	4	298	0	B	99.46	64.75	104
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/03	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/01	3	429	0	C	6.40	5.09	88
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/02	2	712	0	C	7.12	6.28	84
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/03	2	712	0	C	7.12	6.28	84
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/01	2	712	0	C	7.12	6.28	84
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/01	2	494	2	C	197.74	167.88	75
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/01	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/02	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/02	4	1 548	0	B	12.90	12.39	61
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/01	2	1 290	0	B	12.90	12.39	51
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/03	2	1 290	0	B	12.90	12.39	51
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/03	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/02	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/01	3	1 160	0	B	12.90	12.39	46
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2023/03	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0249046	KLABAX	500MG TBL FLM 14	J01FA09	500	MG	P.	2023/02	1	112	0	C	7.98	5.61	33
0247199	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS	R03BA01	.25	MG	IN	2023/03	5	1 779	0	B	7.12	6.99	32
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/01	1	234	2	C	187.21	167.88	24
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/03	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0058793	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS	R03BA01	.25	MG	IN	2023/03	2	712	0	B	7.12	6.99	13
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LO	2023/02	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0216535	ZENARO	5MG TBL FLM 30 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/01	1	59	2	C	1.96	1.67	9

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/02	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/01	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/02	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LO	2023/01	1	80	0	B	2.65	2.36	9

CELKEM: 10 524

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/03	11	28 305	2	C	61.27	10.28	23 556
0220318	LACOSAMIDE GLE	200MG TBL FLM 56	N03AX18	200	MG	P.	2023/02	5	20 486	0	C	109.75	42.61	12 533
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/02	5	12 866	2	C	61.27	10.28	10 707
0233749	VORIKONAZOL MY	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/03	1	10 253	0	B	1464.68	251.69	8 491
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/02	3	5 788	2	C	91.87	10.28	5 140
0186821	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 84	N02BF02	75	MG	P.	2023/03	3	5 788	2	C	91.87	10.28	5 140
0136595	DERIN PROLONG	200MG TBL PRO 50	N05AH04	200	MG	P.	2023/03	2	2 838	0	C	56.76	7.10	2 483
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	14	3 443	2	C	4.39	2.41	1 553
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/03	35	55 690	0	B	35.52	34.53	1 552
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98	N03AX09	100	MG	P.	2023/03	7	3 617	0	B	10.55	6.15	1 509
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/03	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/01	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/02	31	49 325	0	B	35.52	34.53	1 375
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/01	26	41 370	0	B	35.52	34.53	1 153
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	6	2 441	2	C	4.40	2.41	1 104
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	18	2 376	2	C	4.40	2.41	1 075
0254654	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	5	2 195	2	C	4.39	2.41	990
0124841	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 100	N03AX09	100	MG	P.	2023/01	4	2 109	0	B	10.55	6.15	880
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98	N03AX09	100	MG	P.	2023/01	4	2 067	0	B	10.55	6.15	862
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/02	3	2 960	2	C	11.75	8.51	816
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/02	2	4 804	2	C	24.51	20.84	719
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	12	1 584	2	C	4.40	2.41	716
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	12	1 584	2	C	4.40	2.41	716
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/03	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/03	3	2 955	0	C	59.30	46.06	660
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	12	1 449	2	C	4.39	2.41	653
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2023/01	4	1 601	0	C	8.89	5.37	634
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	3	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/03	3	1 426	2	C	1.19	0.71	575
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/01	2	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/03	3	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/03	6	1 266	2	C	0.88	0.54	489
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2023/02	3	1 200	0	C	8.89	5.37	475
0253669	ASENTRA	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	2	880	2	C	4.40	2.41	398
0254654	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	2	878	2	C	4.39	2.41	396
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/01	4	886	0	B	10.54	6.15	369
0124877	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/03	4	1 316	2	C	11.75	8.51	363
0230086	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	3	792	2	C	4.40	2.41	358
0234828	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 90	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	2	792	2	C	4.40	2.41	358
0254790	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	3	792	2	C	4.40	2.41	358

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/02	4	823	3	C	0.92	0.54	340
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	6	739	2	C	4.40	2.41	334
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	3	739	2	C	4.40	2.41	334
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/02	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0242319	SOLIFENACIN ACC	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/01	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/02	2	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0241812	SOLIFLOW	10MG TBL FLM 100 I	G04BD08	10	MG	P.	2023/03	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/01	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/01	3	2 059	2	C	24.51	20.84	308
0231868	MEMABIX	20MG POR TBL DIS 28	N06DX01	20	MG	P.	2023/01	3	2 059	2	C	24.51	20.84	308
0194043	MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.	2023/01	3	2 059	2	C	24.51	20.84	308
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	5	615	2	C	4.39	2.41	277
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/02	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/02	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0241630	DONEPEZIL ACCO	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/02	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/03	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/03	3	986	2	C	11.75	8.51	272
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/03	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/03	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/02	6	9 547	0	B	35.52	34.53	266
0225352	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 30	N03AX09	100	MG	P.	2023/02	4	633	0	B	10.54	6.15	263
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/02	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/03	54	1 215	0	B	12.00	9.76	227
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/02	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0253669	ASENTRA	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/02	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/02	2	443	0	B	10.54	6.15	184
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/03	4	658	2	C	11.75	8.51	181
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/01	2	658	2	C	11.75	8.51	181
0154025	ALZIL	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/03	4	658	2	C	11.75	8.51	181
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/02	3	430	2	C	1.19	0.71	173
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/02	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0024974	OLWEXYA	75MG CPS PRO 30	N06AX16	75	MG	P.	2023/01	3	400	0	C	8.89	5.37	158
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/03	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/01	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/01	36	810	0	B	12.00	9.75	152
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/01	6	966	0	B	5.37	4.59	140
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/01	3	4 773	0	B	35.52	34.53	133
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/03	3	742	2	C	197.74	167.88	112
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	2	246	2	C	4.39	2.41	111
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/01	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0178380	ROPINIROLE STAD	8MG TBL PRO 98	N04BC04	8	MG	P.	2023/02	2	3 713	0	B	35.52	34.53	103
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/03	1	686	2	C	24.51	20.84	103

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/01	5	689	0	B	11.03	9.50	96
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/02	4	644	0	B	5.37	4.59	94
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/02	22	495	0	B	12.00	9.76	92
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/03	1	329	2	C	11.75	8.51	91
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/01	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/02	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/01	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0235822	MIRTAZAPIN MYLA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/03	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/03	5	497	0	B	11.03	9.50	69
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/01	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0093015	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/01	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/03	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0254782	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	1	132	2	C	4.40	2.41	60
0149392	CLOPIDOGREL TA	75MG TBL FLM 90	B01AC04	75	MG	P.	2023/03	1	300	2	C	3.34	2.75	53
0178380	ROPINIROLE STAD	8MG TBL PRO 98	N04BC04	8	MG	P.	2023/01	1	1 856	0	B	35.52	34.53	52
0024987	OLWEXYA	150MG CPS PRO 30	N06AX16	150	MG	P.	2023/01	3	533	0	C	5.93	5.37	50
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2023/02	3	551	0	B	15.30	13.93	49
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/03	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/01	1	164	2	C	11.75	8.51	45
0151581	DONEPEZIL ACTA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/03	1	164	2	C	11.75	8.51	45
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/03	3	225	0	B	12.00	9.76	42
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	1	83	2	C	1.55	0.92	34
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/01	8	180	0	B	12.00	9.75	34
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/03	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/03	5	373	0	C	7.46	6.86	30
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/02	2	212	0	B	11.03	9.50	29
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/02	1	234	2	C	187.21	167.88	24
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/02	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/01	3	224	0	C	7.46	6.86	18
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/03	2	540	0	B	35.52	34.53	15
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/02	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2023/02	1	74	2	C	1.32	1.12	11
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/01	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/03	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	1	79	2	C	2.63	2.48	5
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0186797	PREGABALIN ACC	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/03	2	145	2	C	15.57	15.48	1
0186797	PREGABALIN ACC	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/01	1	73	2	C	15.57	15.48	0
0186797	PREGABALIN ACC	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/02	1	73	2	C	15.57	15.48	0

CELKEM: 106 860

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

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

Data za čtvrtletí: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/02	58	14 262	2	C	4.39	2.41	6 432
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/03	56	13 771	2	C	4.39	2.41	6 211
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	49	11 996	2	C	4.39	2.41	5 411
0111855	KVENTIAX	200MG TBL FLM 30	N05AH04	200	MG	P.	2023/02	7	4 898	0	C	46.65	7.10	4 152
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/01	6	12 123	0	C	36.08	25.95	3 404
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	54	6 639	2	C	4.39	2.41	2 995
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/03	5	10 103	0	C	36.08	25.95	2 836
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	40	4 918	2	C	4.39	2.41	2 218
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/01	6	14 413	2	C	24.51	20.84	2 158
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/02	5	12 011	2	C	24.51	20.84	1 798
0111855	KVENTIAX	200MG TBL FLM 30	N05AH04	200	MG	P.	2023/01	3	2 099	0	C	46.65	7.10	1 780
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2023/01	3	1 806	0	B	20.06	5.37	1 322
0254790	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2023/02	11	2 904	2	C	4.40	2.41	1 313
0222406	OLAZAX	5MG TBL NOB 56	N05AH03	5	MG	P.	2023/01	1	1 401	0	C	65.04	7.81	1 233
0224859	KETILEPT	100MG TBL FLM 100	N05AH04	100	MG	P.	2023/01	1	1 379	0	C	55.15	7.10	1 201
0111875	KVENTIAX	300MG TBL FLM 30	N05AH04	300	MG	P.	2023/01	3	1 658	0	C	24.57	7.10	1 179
0111875	KVENTIAX	300MG TBL FLM 30	N05AH04	300	MG	P.	2023/02	3	1 658	0	C	24.57	7.10	1 179
0170560	KOGNEZIL	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/01	2	2 114	2	C	18.87	8.51	1 160
0211155	ARIPIPRAZOL PHA	15MG TBL NOB 28	N05AX12	15	MG	P.	2023/03	4	7 780	0	B	83.36	70.97	1 156
0028169	ABILIFY	15MG TBL NOB 56X1	N05AX12	15	MG	P.	2023/03	2	7 572	0	B	83.36	70.97	1 126
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	20	2 423	2	C	4.39	2.41	1 093
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/03	3	7 207	2	C	24.51	20.84	1 079
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/03	17	1 915	0	B	14.08	6.54	1 025
0254654	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	5	2 196	2	C	4.39	2.41	990
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2023/01	2	2 952	0	B	19.68	13.12	984
0223708	ATOMOXETIN GLE	80MG CPS DUR 28 I	N06BA09	80	MG	P.	2023/03	3	4 302	0	B	51.21	40.49	900
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	11	1 873	2	C	4.40	2.41	847
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/02	4	2 631	2	C	11.75	8.51	726
0212617	DULOXETIN PHAR	30MG CPS ETD 10	N06AX21	30	MG	P.	2023/02	9	903	0	B	20.06	5.37	661
0212617	DULOXETIN PHAR	30MG CPS ETD 10	N06AX21	30	MG	P.	2023/01	9	903	0	B	20.06	5.37	661
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2023/01	4	1 599	0	C	8.89	5.37	633
0172732	RISPERIDON ACTA	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2023/02	4	1 126	0	B	14.08	6.54	603
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/01	10	1 127	0	B	14.08	6.54	603
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/02	10	1 127	0	B	14.08	6.54	603
0254782	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	10	1 320	2	C	4.40	2.41	597
0254654	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	3	1 317	2	C	4.39	2.41	594
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/02	1	2 021	0	C	36.08	25.95	567
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/01	2	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0114364	RORENDO ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2023/03	6	1 014	0	B	14.08	6.54	543
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2023/03	3	1 014	0	B	14.08	6.54	543

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	9	1 109	2	C	4.40	2.41	501
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	8	1 056	2	C	4.40	2.41	478
0124841	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 100	N03AX09	100	MG	P.	2023/02	2	1 054	0	B	10.55	6.15	440
0194111	NEMDATINE	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.	2023/02	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0254654	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	2	878	2	C	4.39	2.41	396
0132161	ATOMOXETIN SAN	25MG CPS DUR 28 I	N06BA09	25	MG	P.	2023/01	2	3 422	0	B	173.03	153.12	394
0225745	SERTRALIN ACTAV	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2023/02	5	852	2	C	4.40	2.41	385
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/01	2	1 316	2	C	11.75	8.51	363
0190775	MEMANTINE VIPH	20MG TBL FLM 98	N06DX01	20	MG	P.	2023/01	1	2 402	2	C	24.51	20.84	360
0254782	SERTRALIN MYLA	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	6	792	2	C	4.40	2.41	358
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2023/02	7	3 734	0	C	5.93	5.37	353
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2023/01	7	3 732	0	C	5.93	5.37	352
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	6	739	2	C	4.40	2.41	334
0172732	RISPERIDON ACTA	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2023/03	2	563	0	B	14.08	6.54	302
0128002	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/01	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/03	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/02	3	986	2	C	11.75	8.51	272
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/01	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/02	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/03	57	1 283	0	B	12.00	9.76	239
0254790	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	2	528	2	C	4.40	2.41	239
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/01	16	1 693	0	B	11.03	9.50	235
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/02	10	1 611	0	B	5.37	4.59	234
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/01	55	1 238	0	B	12.00	9.75	232
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	1	440	2	C	4.40	2.41	199
0023864	STRATTERA	25MG CPS DUR 28	N06BA09	25	MG	P.	2023/01	1	1 711	0	B	173.03	153.12	197
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/02	2	443	0	B	10.54	6.15	184
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2023/02	3	396	2	C	4.40	2.41	179
0151314	ESCITALOPRAM T	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	3	370	2	C	4.40	2.41	167
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	3	369	2	C	4.39	2.41	166
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/01	7	1 127	0	B	5.37	4.59	164
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2023/02	1	400	0	C	8.89	5.37	158
0172732	RISPERIDON ACTA	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2023/01	1	282	0	B	14.08	6.54	151
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/02	3	493	2	C	11.75	8.51	136
0254790	SERTRALIN MYLA	100MG TBL FLM 30	N06AB06	100	MG	P.	2023/03	1	264	2	C	4.40	2.41	119
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2023/03	3	255	2	C	4.40	2.41	116
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	3	255	2	C	4.40	2.41	116
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	1	246	2	C	4.40	2.41	111
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/03	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/01	4	644	0	B	5.37	4.59	94
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/03	4	644	0	B	5.37	4.59	94
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/03	1	221	0	B	10.54	6.15	92
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/01	5	589	0	B	11.03	9.50	82
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/02	19	428	0	B	12.00	9.76	80
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/02	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0500752	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/03	8	676	0	B	7.84	7.10	64
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/03	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/02	3	414	0	B	11.03	9.50	57

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/03	4	359	0	B	11.03	9.50	50
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/03	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/03	5	422	0	B	7.84	7.10	40
0225749	SERTRALIN ACTAV	50MG TBL FLM 30	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	1	85	2	C	4.40	2.41	39
0114360	ROREND ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2023/01	4	367	0	B	15.30	13.93	33
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/03	5	373	0	C	7.46	6.86	30
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/01	5	373	0	C	7.46	6.86	30
0064941	DIFLUCAN	150MG CPS DUR 1 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/02	1	75	0	B	99.47	64.75	26
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/02	6	135	0	B	12.00	9.76	25
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/02	3	178	0	C	19.79	17.07	24
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/01	3	178	0	C	19.79	17.07	24
0114356	ROREND ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/03	3	178	0	C	19.79	17.07	24
0176127	HEDONIN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/01	4	90	0	B	12.00	9.75	17
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	N05AH04	25	MG	P.	2023/01	2	75	0	B	12.00	9.75	14
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	N05AH04	25	MG	P.	2023/02	2	75	0	B	12.00	9.76	14
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/03	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/02	2	45	0	B	12.00	9.76	8
0114360	ROREND ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2023/03	1	92	0	B	15.30	13.93	8
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/02	2	67	0	B	10.02	9.40	4

CELKEM: 76 888

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: 2023/1

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

402

Datum: 18.05.2023

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.	2023/01	15	74 925	0	B	166.50	101.93	29 056
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/03	12	59 940	0	B	166.50	101.93	23 245
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/02	11	54 945	0	B	166.50	101.93	21 308
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/03	10	49 950	0	B	166.50	101.03	19 641
0186821	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 84	N02BF02	75	MG	P.	2023/03	2	3 859	2	C	91.87	10.28	3 427
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/01	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/02	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/02	2	956	2	C	1.19	0.71	385
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/01	2	667	2	C	3.34	1.50	368
0243312	FEBUXOSTAT ZEN	80MG TBL FLM 28	M04AA03	80	MG	P.	2023/01	3	1 106	0	B	13.17	9.13	339
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/01	3	738	2	C	4.39	2.41	333
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/03	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/02	10	1 611	0	B	5.37	4.59	234
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/01	3	1 017	0	B	59.30	46.06	227
0254654	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	1	439	2	C	4.39	2.41	198
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/01	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/03	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/01	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/03	2	712	0	B	59.30	46.06	159
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/02	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/02	2	712	0	B	59.30	46.06	159
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/03	3	347	2	C	4.40	2.41	157
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/01	3	989	2	C	131.82	111.92	149
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/01	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/03	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/02	1	246	2	C	4.39	2.41	111
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/02	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/02	1	150	2	C	3.34	1.50	82
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/03	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/03	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/02	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0254651	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	N06AB06	50	MG	P.	2023/01	1	123	2	C	4.39	2.41	55
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/01	4	319	0	B	2.65	2.36	35
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/03	3	239	0	B	2.65	2.36	26
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/01	2	1 046	0	B	43.56	42.48	26
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/02	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/02	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	8	340	0	B	0.85	0.79	24

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0162528	MIRTAZAPIN PHA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/03	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/03	11	367	0	B	10.02	9.40	23
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/02	2	55	2	C	1.55	0.92	22
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/01	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0000168	HYDROCHLOROTH	25MG TBL NOB 20	C03AA03	25	MG	P.	2023/01	4	131	0	B	1.64	1.38	21
0225145	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS	S01BA07	5	MG	LO	2023/01	1	70	0	B	2.78	2.20	15
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/02	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/01	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/02	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/01	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/02	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/02	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/03	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/02	4	134	0	B	10.02	9.40	8
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/01	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/03	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/01	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/02	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 105 529

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/01	44	14 594	2	C	3.34	1.50	8 040
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/02	33	7 513	2	C	3.34	1.50	4 139
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/02	7	14 504	2	C	10.36	8.81	2 170
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/03	6	12 432	2	C	10.36	8.81	1 860
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/01	8	8 288	2	C	10.36	8.81	1 240
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2023/01	4	7 459	2	C	10.36	8.81	1 116
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/02	7	7 252	2	C	10.36	8.81	1 085
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/03	6	6 216	2	C	10.36	8.81	930
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2023/03	3	5 594	2	C	10.36	8.81	837
0254667	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	N06AB06	100	MG	P.	2023/02	6	1 475	2	C	4.39	2.41	665
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2023/02	3	2 797	2	C	10.36	8.81	419
0230647	SOLIFENACIN MYL	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/01	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0242329	SOLIFENACIN ACC	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/03	2	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/03	1	3 688	0	B	40.97	37.73	292
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2023/01	2	1 865	2	C	10.36	8.81	279
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2023/03	2	1 865	2	C	10.36	8.81	279
0159348	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 100 III	G04CA02	.4	MG	P.	2023/03	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0195622	SOLIFENACIN TEV	5MG TBL FLM 100 II	G04BD08	5	MG	P.	2023/03	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/03	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/01	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/02	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/01	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/03	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/03	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/03	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/03	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/03	1	33	0	B	10.02	9.40	2

CELKEM: 24 827

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: 2023/1

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

Datum: 18.05.2023

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
0186843	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 84	N02BF02	150	MG	P.	2023/03	2	5 146	2	C	61.27	10.27	4 284
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/03	2	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/02	2	9 990	0	B	166.50	101.03	3 928
0212610	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 30	N06AX21	60	MG	P.	2023/02	6	3 611	0	B	20.06	5.37	2 644
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/01	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/03	1	1 929	2	C	91.87	10.28	1 713
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/02	3	1 685	0	B	20.06	5.37	1 234
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/02	6	5 203	0	C	43.36	35.22	977
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/03	4	3 940	0	C	59.30	46.06	880
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2023/01	5	2 001	0	C	8.89	5.37	792
0212159	DULSEVIA	30MG CPS ETD 30	N06AX21	30	MG	P.	2023/01	3	903	0	B	20.06	5.37	661
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/02	3	2 955	0	C	59.30	46.06	660
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/03	5	8 275	0	B	46.05	42.48	641
0233735	VENLAFAXIN MYLA	75MG CPS PRO 90	N06AX16	75	MG	P.	2023/02	4	1 600	0	C	8.89	5.37	634
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/01	6	5 550	0	B	39.65	35.22	620
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/02	6	2 134	0	B	59.30	46.06	477
0198016	BUPRENORPHINE	52.5MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.26	MG	LO	2023/02	5	3 252	0	B	43.36	37.72	423
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/02	5	1 779	0	B	59.30	46.06	397
0184567	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 30X1	N02AX06	100	MG	P.	2023/01	6	4 965	0	B	46.06	42.48	386
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/03	21	10 978	0	B	43.56	42.48	272
0233706	VENLAFAXIN MYLA	150MG CPS PRO 90	N06AX16	150	MG	P.	2023/02	5	2 667	0	C	5.93	5.37	252
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/03	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0180349	OXYCODON LANN	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/01	3	1 067	0	B	59.30	46.06	238
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/02	18	9 410	0	B	43.56	42.48	233
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/01	1	985	0	C	59.30	46.06	220
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/03	2	295	0	C	4.92	1.68	194
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/03	4	2 211	0	C	46.05	42.48	171
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/02	3	1 658	0	C	46.05	42.48	129
0234823	ESCITALOPRAM M	10MG TBL FLM 30	N06AB10	10	MG	P.	2023/01	2	264	2	C	4.40	2.41	119
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/01	8	4 182	0	B	43.56	42.48	104
0129790	OXYCODON SAND	10MG TBL PRO 60	N02AA05	10	MG	P.	2023/01	1	356	0	B	59.30	46.06	79
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/02	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/03	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2023/01	4	104	0	B	10.02	9.40	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/02	2	67	0	B	10.02	9.40	4

CELKEM: 29 938

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.