

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

Data za čtvrtletí: 2023/2

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

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

101

Datum: 14.08.2023

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
0233749	VORIKONAZOL MY	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/04	4	41 011	0	B	1464.68	251.69	33 964
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2023/06	21	182 637	0	B	289.94	256.67	20 957
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2023/05	12	104 364	0	B	289.94	256.67	11 976
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2023/04	7	60 879	0	B	289.94	256.67	6 986
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/06	2	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/06	4	10 428	0	C	86.90	52.39	4 141
0241601	LINEZOLID ACCO	600MG TBL FLM 10	J01XX08	600	MG	P.	2023/05	6	5 162	0	B	1423.83	403.85	3 698
0228143	ENTECAVIR XANTI	1MG TBL FLM 30X1	J05AF10	1	MG	P.	2023/04	3	26 095	0	B	289.94	256.67	2 994
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/05	37	28 128	0	B	22.81	20.43	2 935
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/04	37	28 128	0	B	22.81	20.43	2 935
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/06	36	27 368	0	B	22.81	20.43	2 856
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/06	3	9 574	0	C	37.99	28.76	2 326
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	17	4 752	2	C	1.55	0.92	1 931
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	11	4 415	2	C	1.19	0.70	1 818
0228140	ENTECAVIR XANTI	0,5MG TBL FLM 30X1	J05AF10	.5	MG	P.	2023/05	2	16 101	0	B	268.35	239.62	1 724
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/05	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/06	18	3 798	2	C	0.88	0.54	1 467
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	7	3 345	2	C	1.19	0.71	1 349
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	14	2 882	3	C	0.92	0.54	1 190
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/05	6	2 867	2	C	1.19	0.71	1 156
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/05	1	2 607	0	C	86.90	52.39	1 035
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	6	2 408	2	C	1.19	0.70	992
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/04	5	2 389	2	C	1.19	0.71	964
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/04	3	11 063	0	B	40.97	37.73	875
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	7	1 957	2	C	1.55	0.92	795
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/04	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/05	9	1 900	2	C	0.88	0.54	734
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	6	1 677	2	C	1.55	0.92	682
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/06	5	1 553	2	C	1.55	0.92	631
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	2	1 323	3	C	0.92	0.54	547
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	5	1 304	2	C	1.55	0.92	530
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	4	1 242	2	C	1.55	0.92	505
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	9	1 657	3	B	0.77	0.54	495
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/04	6	1 266	2	C	0.88	0.54	489
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/06	10	1 036	0	C	1.04	0.55	488
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/05	10	1 036	0	C	1.04	0.55	488
0177000	MERTENIL	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	2	1 236	3	C	0.86	0.54	460
0145566	ROSUMOP	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	8	1 070	2	C	1.19	0.70	441
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/04	4	829	0	C	1.04	0.55	391
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/04	8	829	0	C	1.04	0.55	391

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0198725	ROXILIP	20MG TBL FLM 98	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	2	937	2	C	1.19	0.70	386
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	6	1 105	3	B	0.77	0.54	330
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	6	1 105	3	B	0.77	0.54	330
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/04	1	3 832	0	C	39.10	35.75	328
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	3	782	2	C	1.55	0.92	318
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0145802	AMEDO	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/04	5	585	2	C	1.55	0.92	238
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	4	559	2	C	1.55	0.92	227
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	9	588	0	B	2.90	1.80	223
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	6	522	2	C	1.55	0.92	212
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	3	466	2	C	1.55	0.92	189
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	15	1 296	2	C	2.88	2.48	180
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/05	2	373	0	C	1.04	0.55	176
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/04	3	430	2	C	1.19	0.71	173
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/04	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	12	1 037	2	C	2.88	2.48	144
0136726	DALMEVIN	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/06	4	954	2	C	8.52	7.24	143
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/04	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/06	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/04	1	1 229	0	B	40.97	37.73	97
0235493	METFORMIN MYLA	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	4	691	2	C	2.88	2.48	96
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/04	9	661	2	C	2.88	2.48	92
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	15	648	2	C	2.88	2.48	90
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	1	206	3	C	0.92	0.54	85
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/06	1	604	0	C	6.04	5.20	84
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/06	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	4	225	2	C	3.74	2.48	76
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	2	174	2	C	1.55	0.92	71
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/06	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/05	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/05	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/04	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/05	6	517	2	C	3.08	2.75	55
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	1	134	2	C	1.19	0.70	55
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	12	947	2	C	2.63	2.48	54
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	8	346	2	C	2.88	2.48	48

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/04	4	316	2	C	1.32	1.12	48
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	16	680	0	B	0.85	0.79	48
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	15	638	0	B	0.85	0.79	45
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2023/04	4	295	2	C	1.32	1.12	45
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/05	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/06	5	421	0	B	1.26	1.13	43
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	14	595	0	B	0.85	0.79	42
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/06	1	356	0	C	7.12	6.28	42
0197793	MARATIA	37.5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/05	1	125	0	C	2.51	1.68	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/04	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/05	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0260209	SORTIS	10MG TBL FLM 30	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	2	93	2	C	1.55	0.92	38
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0147983	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/04	3	237	2	C	1.32	1.12	36
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/05	1	826	0	C	22.02	21.09	35
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0267170	ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/04	1	196	2	C	1.96	1.67	29
0195091	ROVASYN	10MG TBL FLM 100	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	1	212	2	C	1.06	0.92	28
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/06	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/04	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2023/05	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/05	3	119	2	C	1.32	1.12	18
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2023/04	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/06	3	203	2	C	2.66	2.48	14
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/05	1	64	0	C	3.85	3.11	12
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/06	1	64	0	C	3.85	3.11	12
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/05	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	1	28	2	C	3.75	2.48	10
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/06	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	2	72	2	C	2.88	2.48	10
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/04	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/05	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/06	1	86	2	C	3.08	2.75	9
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	2	85	0	B	0.85	0.79	6

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/06	1	40	2	C	1.32	1.12	6
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/04	1	40	2	C	1.32	1.12	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/06	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/04	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/05	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/06	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/04	1	18	0	C	1.17	1.10	1
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/05	1	18	0	C	1.17	1.10	1

**CELKEM: 134 138**

**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: 2023/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>103</b>

**Datum: 14.08.2023**

**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.	2023/05	8	20 586	2	C	61.27	10.28	17 132
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/04	7	13 505	2	C	91.87	10.28	11 994
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/04	2	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/04	73	47 562	0	B	17.37	16.47	2 464
0211863	SIRANALEN	75MG CPS DUR 112 I	N02BF02	75	MG	P.	2023/05	1	2 572	2	C	91.87	10.28	2 285
0247848	JUZINA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/05	1	2 903	2	C	29.63	7.24	2 194
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/06	3	11 496	0	C	39.10	31.90	2 117
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/06	62	40 395	0	B	17.37	16.47	2 093
0186821	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 84	N02BF02	75	MG	P.	2023/04	1	1 929	2	C	91.87	10.28	1 713
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/06	1	1 929	2	C	91.87	10.28	1 713
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/05	47	30 622	0	B	17.37	16.47	1 587
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	7	2 810	2	C	1.19	0.70	1 157
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/06	23	18 992	0	C	22.02	21.09	802
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	6	1 863	2	C	1.55	0.92	757
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	7	1 826	2	C	1.55	0.92	742
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/05	1	3 832	0	C	39.10	31.90	706
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	5	1 553	2	C	1.55	0.92	631
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/06	5	1 553	2	C	1.55	0.92	631
0247845	JUZINA	100MG TBL FLM 28	A10BH01	100	MG	P.	2023/04	1	830	2	C	29.63	7.24	627
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/06	9	11 615	0	B	17.21	16.47	499
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	41	3 543	2	C	2.88	2.48	492
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	41	3 543	2	C	2.88	2.48	492
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	39	3 370	2	C	2.88	2.48	468
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/04	12	9 909	0	C	22.02	21.09	418
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/04	2	956	2	C	1.19	0.71	385
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	3	782	2	C	1.55	0.92	318
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/04	1	3 688	0	B	40.97	37.73	292
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	5	699	2	C	1.55	0.92	284
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2023/04	1	1 865	2	C	10.36	8.81	279
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	22	1 901	2	C	2.88	2.48	264
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/04	3	633	2	C	0.88	0.54	245
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/05	7	5 780	0	C	22.02	21.09	244
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	4	535	2	C	1.19	0.70	220
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/04	9	5 754	0	B	17.05	16.47	196
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/06	4	414	0	C	1.04	0.55	195
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0219874	HUMULIN N (NPH)	100IU/ML INJ SUS PEP	A10AC01	300	IU	PA	2023/05	1	1 409	0	C	18.79	16.41	179

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	1	429	2	C	1.19	0.70	177
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/04	3	419	2	C	1.55	0.92	170
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/06	7	4 475	0	B	17.05	16.47	152
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	22	951	2	C	2.88	2.48	132
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/05	6	3 836	0	B	17.05	16.47	130
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	2	311	2	C	1.55	0.92	126
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/06	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	10	864	2	C	2.88	2.48	120
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	2	280	2	C	1.55	0.92	114
0176998	MERTENIL	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	279	2	C	1.55	0.92	113
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	3	261	2	C	1.55	0.92	106
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/05	8	588	2	C	2.88	2.48	82
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	13	562	2	C	2.88	2.48	78
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	15	1 184	2	C	2.63	2.48	68
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/04	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	13	1 026	2	C	2.63	2.48	59
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/04	1	1 291	0	B	17.21	16.47	55
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	12	947	2	C	2.63	2.48	54
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/04	5	367	2	C	2.88	2.48	51
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/05	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	2	346	2	C	2.88	2.48	48
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/05	9	947	0	B	1.26	1.20	45
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/05	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS ZVL	A10AC01	300	IU	PA	2023/05	1	652	0	B	17.37	16.41	36
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS ZVL	A10AC01	300	IU	PA	2023/06	1	652	0	B	17.37	16.41	36
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS ZVL	A10AC01	300	IU	PA	2023/04	1	652	0	B	17.37	16.41	36
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	4	337	0	B	1.26	1.13	35
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/06	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/06	6	407	2	C	2.66	2.48	28
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/04	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/06	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/06	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/04	1	68	2	C	2.66	2.48	5

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/04	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3

**CELKEM: 65 270**

**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: 2023/2

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

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

104

Datum: 14.08.2023

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
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/06	4	32 844	0	C	195.50	88.04	18 053
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/04	4	32 844	0	C	195.50	88.04	18 053
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/05	11	30 787	0	C	199.92	118.82	12 489
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/06	7	19 592	0	C	199.92	118.82	7 948
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/06	3	8 397	0	C	199.92	118.82	3 406
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/04	2	5 598	0	C	199.92	118.82	2 271
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	4	1 044	2	C	1.55	0.92	424
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/06	43	3 620	0	B	1.26	1.13	373
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	6	839	2	C	1.55	0.92	341
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/04	20	1 684	0	B	1.26	1.13	174
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	7	393	2	C	3.74	2.48	132
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	2	280	2	C	1.55	0.92	114
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	6	337	2	C	3.74	2.48	114
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	13	1 094	0	B	1.26	1.13	113
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/06	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/04	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/04	16	1 684	0	B	1.26	1.20	80
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/04	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/05	13	1 368	0	B	1.26	1.20	65
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/06	10	1 052	0	B	1.26	1.20	50
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	2	93	2	C	1.55	0.92	38
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/06	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/04	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/06	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0234705	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	H03AA01	.125	MG	P.	2023/06	3	95	0	B	1.26	1.20	5
0234705	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	H03AA01	.125	MG	P.	2023/05	2	63	0	B	1.26	1.20	3

**CELKEM: 65 583**

**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: 2023/2

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

**Datum: 14.08.2023**

**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.	2023/04	8	20 856	0	C	86.90	52.39	8 283
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/06	5	13 035	0	C	86.90	52.39	5 177
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/05	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/04	9	6 842	0	B	22.81	20.43	714
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/06	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0258425	ASACOL	1G SUP 30	A07EC02	100	MG	R	2023/06	2	2 287	0	C	38.11	34.77	200
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0145849	MERTENIL	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	3	552	3	B	0.77	0.54	165
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/05	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0258425	ASACOL	1G SUP 30	A07EC02	100	MG	R	2023/05	1	1 143	0	C	38.11	34.77	100
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/05	2	486	0	C	2.43	2.24	38
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/06	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/04	3	100	0	B	10.02	9.40	6

**CELKEM: 18 694**

**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: 2023/2

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

**Datum: 14.08.2023**

**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
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/06	102	107 005	0	C	37.47	31.90	15 907
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/05	70	73 434	0	C	37.47	31.90	10 916
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/05	78	16 462	2	C	0.88	0.54	6 360
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/06	65	13 719	2	C	0.88	0.54	5 300
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/05	7	26 825	0	C	39.10	31.90	4 940
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/04	55	11 608	2	C	0.88	0.54	4 485
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/04	14	51 626	0	B	40.97	37.73	4 083
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/06	5	19 161	0	C	39.10	31.90	3 528
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/04	10	38 322	0	C	39.10	35.75	3 283
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/06	15	15 736	0	C	37.47	31.90	2 339
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/05	14	14 687	0	C	37.47	31.90	2 183
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	7	4 631	3	C	0.92	0.54	1 913
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/05	8	7 862	2	C	23.40	19.89	1 179
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	10	2 795	2	C	1.55	0.92	1 136
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	13	2 676	3	C	0.92	0.54	1 105
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/05	5	2 389	2	C	1.19	0.71	964
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	5	2 389	2	C	1.19	0.71	964
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	5	2 007	2	C	1.19	0.70	826
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	5	2 007	2	C	1.19	0.70	826
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	3	1 985	3	C	0.92	0.54	820
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	3	1 985	3	C	0.92	0.54	820
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/04	8	9 833	0	B	40.97	37.73	778
0253762	IVABRADINE AUXIL	7,5MG TBL FLM 56	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/04	4	3 931	2	C	23.40	19.89	590
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/06	2	3 931	2	C	23.40	19.89	590
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	5	1 398	2	C	1.55	0.92	568
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	10	1 841	3	B	0.77	0.54	550
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/06	51	4 397	2	C	3.08	2.75	471
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	4	1 118	2	C	1.55	0.92	454
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/05	46	3 966	2	C	3.08	2.75	425
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/04	2	2 621	2	C	23.40	19.89	393
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/05	2	2 621	2	C	23.40	19.89	393
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/06	2	2 621	3	B	23.40	19.89	393
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/06	4	829	0	C	1.04	0.55	391
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/04	4	829	0	C	1.04	0.55	391
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	3	932	2	C	1.55	0.92	379
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/05	7	725	0	C	1.04	0.55	342
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	4	823	3	C	0.92	0.54	340
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	4	823	3	C	0.92	0.54	340
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	2	803	2	C	1.19	0.70	331

## 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.	2023/06	3	783	2	C	1.55	0.92	318
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/04	6	622	0	C	1.04	0.55	293
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/06	6	622	0	C	1.04	0.55	293
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	10	653	0	B	2.90	1.80	248
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/06	6	1 582	2	C	1.32	1.12	240
0145847	MERTENIL	20MG TBL FLM 30	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	4	573	2	C	1.19	0.70	236
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	4	559	2	C	1.55	0.92	227
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	4	535	2	C	1.19	0.70	220
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/05	2	415	0	C	1.04	0.55	195
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/04	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	3	466	2	C	1.55	0.92	189
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	1	429	2	C	1.19	0.70	177
0195100	ROVASYN	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	1	456	2	C	1.14	0.70	176
0195104	ROVASYN	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	3	552	3	B	0.77	0.54	165
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/04	3	552	3	B	0.77	0.54	165
0122632	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/06	2	422	2	C	0.88	0.54	163
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/04	16	1 379	2	C	3.08	2.75	148
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/04	3	3 147	0	B	37.47	35.75	144
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	4	348	2	C	1.55	0.92	141
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	4	348	2	C	1.55	0.92	141
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/05	3	280	0	C	1.04	0.55	132
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/04	2	311	2	C	1.55	0.92	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/06	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/05	2	287	2	C	1.19	0.71	116
0176998	MERTENIL	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	1	279	2	C	1.55	0.92	113
0176998	MERTENIL	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	279	2	C	1.55	0.92	113
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0253755	IVABRADINE AUXIL	5MG TBL FLM 56	C01EB17	5	MG	P.	2023/06	1	655	3	B	23.40	19.89	98
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/04	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/05	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	2	170	2	C	1.19	0.71	68
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/05	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	20	850	0	B	0.85	0.79	60
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	5	432	2	C	2.88	2.48	60
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	1	134	2	C	1.19	0.70	55
0143540	CLOPIDOGREL AC	75MG TBL FLM 90 II	B01AC04	75	MG	P.	2023/04	1	300	2	C	3.34	2.75	53
0149388	CLOPIDOGREL TA	75MG TBL FLM 30	B01AC04	75	MG	P.	2023/06	3	300	2	C	3.34	2.75	53
0143540	CLOPIDOGREL AC	75MG TBL FLM 90 II	B01AC04	75	MG	P.	2023/06	1	300	2	C	3.34	2.75	53
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/06	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/04	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/06	2	276	0	B	11.03	9.50	38

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/04	1	83	2	C	1.55	0.92	34
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	B01AC04	75	MG	P.	2023/06	1	187	2	C	3.34	2.75	33
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/04	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/06	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/05	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0260209	SORTIS	10MG TBL FLM 30	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	1	47	2	C	1.55	0.92	19
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	1	47	2	C	1.55	0.92	19
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	N05AH04	25	MG	P.	2023/05	2	75	0	B	12.00	9.76	14
0268780	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/05	2	117	2	C	0.59	0.53	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/05	2	79	2	C	1.32	1.12	12
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/04	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0235447	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 120	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0268777	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 60	B01AC06	100	MG	P.	2023/06	3	106	2	C	0.59	0.53	11
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/06	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	1	28	2	C	3.75	2.48	10
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/06	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/05	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0230514	CARSAXA	100MG TBL NOB 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/04	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/05	5	88	0	C	1.17	1.10	5
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/04	4	70	0	C	1.17	1.10	4
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/06	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/05	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/06	1	18	0	C	1.17	1.10	1
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/04	1	18	0	C	1.17	1.10	1

**CELKEM: 89 818**

**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: 2023/2

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

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

108

Datum: 14.08.2023

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.	2023/05	86	217 305	0	B	267.68	184.09	67 859
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/05	70	214 942	0	B	200.63	140.66	64 247
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/04	54	174 192	0	B	200.63	140.66	52 068
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/06	51	152 005	0	B	200.62	140.66	45 435
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/04	51	126 709	0	B	267.68	184.09	39 568
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/06	44	121 688	0	B	267.68	184.09	38 000
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/06	6	49 266	0	C	195.50	88.04	27 080
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/05	10	55 978	0	C	199.92	106.15	26 256
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/04	20	55 977	0	C	199.92	118.82	22 708
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/06	8	44 782	0	C	199.92	106.15	21 004
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/05	17	47 581	0	C	199.92	118.82	19 302
0213235	MICALCET	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/04	4	32 844	0	C	195.50	88.04	18 053
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/04	6	33 587	0	C	199.92	94.45	17 719
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/06	15	41 982	0	C	199.92	118.82	17 031
0210095	ENVARUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/05	15	46 702	0	B	246.59	184.09	11 837
0210095	ENVARUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/04	13	43 817	0	B	246.59	184.09	11 106
0222738	TACFORIUS	5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	5	MG	P.	2023/05	4	24 075	0	C	200.63	144.76	6 704
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/04	2	11 196	0	C	199.92	94.45	5 906
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/05	35	25 339	0	B	241.33	198.81	4 464
0210095	ENVARUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/06	4	14 681	0	B	246.59	184.09	3 721
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/04	29	20 995	0	B	241.33	198.81	3 699
0222728	TACFORIUS	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.	2023/06	3	9 636	0	B	267.68	184.09	3 009
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/05	13	23 051	0	B	210.98	184.09	2 938
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/06	22	15 927	0	B	241.33	198.81	2 806
0236081	DAILIPORT	0,5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	.5	MG	P.	2023/06	7	5 068	0	B	241.33	198.81	893
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/05	16	1 658	0	C	1.04	0.55	781
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/05	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/05	4	1 911	2	C	1.19	0.71	771
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/06	1	1 559	0	C	18.56	10.36	689
0236081	DAILIPORT	0,5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	.5	MG	P.	2023/05	5	3 620	0	B	241.33	198.81	638
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/06	13	1 347	0	C	1.04	0.55	635
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	5	1 553	2	C	1.55	0.92	631
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/05	14	1 306	0	C	1.04	0.55	615
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/04	6	1 244	0	C	1.04	0.55	586
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	10	1 284	2	C	1.55	0.92	522
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/04	2	3 546	0	B	210.98	184.09	452
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/05	5	933	0	C	1.04	0.55	439
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/04	5	1 055	2	C	0.88	0.54	408
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/05	4	829	0	C	1.04	0.55	391
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/06	4	829	0	C	1.04	0.55	391

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0197699	LINEZOLID SANDO	600MG TBL FLM 10	J01XX08	600	MG	P.	2023/06	1	540	0	B	1423.83	403.85	387
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	2	956	2	C	1.19	0.71	385
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/06	3	932	2	C	1.55	0.92	379
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/04	1	3 832	0	C	39.10	35.75	328
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/06	7	653	0	C	1.04	0.55	308
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	5	699	2	C	1.55	0.92	284
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/04	5	699	2	C	1.55	0.92	284
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/06	3	560	0	C	1.04	0.55	264
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/06	3	633	2	C	0.88	0.54	245
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/04	5	518	0	C	1.04	0.55	244
0197406	ESCITALOPRAM P	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/05	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	8	522	0	B	2.90	1.80	198
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/05	1	717	0	C	133.34	98.84	186
0159348	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 100 III	G04CA02	.4	MG	P.	2023/04	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/04	4	373	0	C	1.04	0.55	176
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/04	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/05	2	422	2	C	0.88	0.54	163
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/04	4	1 055	2	C	1.32	1.12	160
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/05	4	988	2	C	197.74	167.88	149
0145802	AMEDO	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/04	2	311	2	C	1.55	0.92	126
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	2	311	2	C	1.55	0.92	126
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/05	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/06	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/06	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/04	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/04	3	702	2	C	187.21	167.88	72
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	2	174	2	C	1.55	0.92	71
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/05	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/05	1	143	2	C	1.19	0.71	58
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	2	93	2	C	1.55	0.92	38
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/04	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/06	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/05	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	11	468	0	B	0.85	0.79	33
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/05	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	7	298	0	B	0.85	0.79	21

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	1	47	2	C	1.55	0.92	19
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/06	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/05	2	79	2	C	1.32	1.12	12
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/04	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/06	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/05	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/05	1	105	0	B	1.26	1.20	5

**CELKEM: 549 566**

**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: 2023/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>109</b>

**Datum: 14.08.2023**

**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
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/05	2	3 118	0	C	18.56	9.13	1 584
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/05	12	1 771	0	C	4.92	1.68	1 166
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/06	17	13 509	0	B	26.49	25.13	694
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/06	7	1 033	0	C	4.92	1.68	680
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	8	1 118	2	C	1.55	0.92	454
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/05	11	8 741	0	B	26.49	25.13	449
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/04	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/04	9	7 152	0	B	26.49	25.13	367
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	4	823	3	C	0.92	0.54	340
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/06	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/04	3	443	0	C	4.92	1.68	292
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	10	653	0	B	2.90	1.80	248
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	9	587	0	B	2.90	1.80	223
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/04	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/06	4	501	0	C	2.51	1.68	166
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/05	4	501	0	C	2.51	1.68	166
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	L04AA13	20	MG	P.	2023/06	4	3 178	0	B	26.49	25.13	163
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/04	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/06	3	311	0	C	1.04	0.55	146
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2023/05	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/06	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	L04AA13	20	MG	P.	2023/05	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/04	2	280	2	C	1.55	0.92	114
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	2	280	2	C	1.55	0.92	114
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/05	3	741	2	C	197.74	167.88	112
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/05	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	3	140	2	C	1.55	0.92	57
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/04	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/04	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/05	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/06	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/05	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0227169	SIOFAR PROLONG	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0267170	ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/05	1	196	2	C	1.96	1.67	29



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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/05	4	699	0	C	2.62	2.52	27
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/06	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/06	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/04	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3

**CELKEM: 10 319**

**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: 2023/2

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

**Datum: 14.08.2023**

**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.	2023/05	3	16 793	0	C	199.92	106.15	7 877
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/06	7	14 842	0	C	94.23	66.58	4 355
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/04	6	12 722	0	C	94.23	66.58	3 733
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/05	3	8 397	0	C	199.92	118.82	3 406
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/04	2	5 598	0	C	199.92	118.82	2 271
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/06	2	5 598	0	C	199.92	118.82	2 271
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/05	3	6 361	0	C	94.23	66.58	1 866
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/04	3	3 597	0	C	133.34	98.84	931
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/05	2	1 434	0	C	133.34	98.84	371
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/06	2	373	0	C	1.04	0.55	176
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	2	279	2	C	1.55	0.92	114
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/04	2	207	0	C	1.04	0.55	98
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/04	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/06	2	187	0	C	1.04	0.55	88
0021719	SIMVASTATIN RATI	20MG TBL FLM 100	C10AA01	20	MG	P.	2023/06	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/04	1	1 291	0	B	17.21	16.47	55
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/04	1	131	0	B	1.55	0.92	53
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/06	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/05	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/04	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/05	1	264	2	C	1.32	1.12	40

**CELKEM: 28 003**

**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: 2023/2

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

**Datum: 14.08.2023**

**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.	2023/05	23	175 449	0	B	1464.68	251.69	145 300
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/06	17	129 680	0	B	1464.68	251.69	107 395
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/04	10	76 282	0	B	1464.68	251.69	63 174
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/06	2	3 859	2	C	91.87	10.28	3 427
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/06	81	20 021	2	C	197.74	167.88	3 023
0172629	ENTECAVIR SAND	1MG TBL FLM 30	J05AF10	1	MG	P.	2023/06	3	26 091	0	B	289.94	256.67	2 994
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/05	64	15 819	2	C	197.74	167.88	2 389
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/04	59	14 583	2	C	197.74	167.88	2 202
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/06	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/04	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/06	33	45 824	0	B	99.46	96.51	1 359
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/05	30	41 774	0	B	99.46	96.51	1 239
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/04	26	36 204	0	B	99.46	96.51	1 074
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/04	38	2 480	0	B	2.90	1.80	941
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	36	2 350	0	B	2.90	1.80	891
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/05	1	1 559	0	C	18.56	9.13	792
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/04	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	27	1 762	0	B	2.90	1.80	669
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/06	8	6 082	0	B	22.81	20.43	635
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/05	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/06	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/04	5	1 648	2	C	131.82	111.92	249
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/06	6	8 355	0	B	99.46	96.51	248
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/06	9	2 106	2	C	187.21	167.88	217
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/05	4	1 318	2	C	131.82	111.92	199
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	8	522	0	B	2.90	1.80	198
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/05	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/05	7	1 638	2	C	187.21	167.88	169
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/06	3	311	0	C	1.04	0.55	146
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/05	4	2 211	0	C	46.05	43.02	145
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/06	3	1 658	0	C	46.05	43.02	109
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/04	2	207	0	C	1.04	0.55	98

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/05	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/04	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/04	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/06	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/06	5	321	0	C	3.85	3.11	62
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	1	143	2	C	1.19	0.71	58
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/04	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/04	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/04	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/04	3	193	0	C	3.85	3.11	37
0145550	ROSUMOP	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/05	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/05	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/05	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/06	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/05	3	555	0	B	99.46	96.51	16
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/04	2	169	0	B	7.84	7.10	16
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/04	2	350	0	C	2.62	2.52	13
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/05	1	64	0	C	3.85	3.11	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/04	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/04	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/04	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/05	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/05	1	33	0	B	10.02	9.40	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/04	1	18	0	C	1.17	1.10	1

**CELKEM: 346 912**

**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: 2023/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>205</b>

**Datum: 14.08.2023**

**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.	2023/05	6	61 512	0	B	1464.68	251.69	50 942
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/05	5	24 975	0	B	166.50	101.03	9 820
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/06	1	7 628	0	B	1464.68	251.69	6 317
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/05	3	14 985	0	B	166.50	101.93	5 811
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/06	2	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/06	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/04	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/06	4	10 950	0	B	30.42	26.98	1 238
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/06	1	3 212	0	B	267.68	184.09	1 003
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/05	8	6 082	0	B	22.81	20.43	635
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/05	9	1 271	0	B	2.02	1.12	566
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/06	9	1 271	0	B	2.02	1.12	566
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/04	6	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/06	6	4 561	0	B	22.81	20.43	476
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/05	1	2 737	0	B	30.42	26.98	310
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/04	1	2 737	0	B	30.42	26.98	310
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/05	12	7 738	0	B	12.90	12.39	306
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/05	18	6 964	0	B	12.90	12.39	275
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/04	8	5 159	0	B	12.90	12.39	204
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/05	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/04	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/04	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0159348	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 100 III	G04CA02	.4	MG	P.	2023/05	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	1	429	2	C	1.19	0.70	177
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/04	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/06	1	1 049	0	C	37.47	31.90	156
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/06	10	3 869	0	B	12.90	12.39	153
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/06	9	3 482	0	B	12.90	12.39	138
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/06	9	3 482	0	B	12.90	12.39	138
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2023/04	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/06	5	3 224	0	B	12.90	12.39	127
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/04	8	3 095	0	B	12.90	12.39	122
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/04	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0250606	DUTASTERID ARIS	0,5MG CPS MOL 60	G04CB02	.5	MG	P.	2023/04	2	815	0	C	6.80	5.84	115
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	2	268	2	C	1.19	0.70	110
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/06	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/06	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/04	1	148	0	C	4.92	1.68	97

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/05	2	186	0	C	1.04	0.55	88
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/05	5	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/06	6	385	0	C	3.85	3.11	74
0267170	ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/06	2	392	2	C	1.96	1.67	58
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/04	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/05	4	257	0	C	3.85	3.11	49
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/05	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/05	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/04	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/06	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/06	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/05	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0267170	ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/04	1	196	2	C	1.96	1.67	29
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/04	1	234	2	C	187.21	167.88	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2023/06	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/06	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/04	1	64	0	C	3.85	3.11	12
0235443	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/04	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/06	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/06	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2023/05	1	284	0	B	56.84	55.03	9
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	IN	2023/05	2	128	0	B	2.55	2.40	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/05	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/05	1	79	2	C	2.63	2.48	5
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/06	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/04	1	18	0	C	1.17	1.10	1
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/06	1	18	0	C	1.17	1.10	1

**CELKEM: 91 528**

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

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

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

Data za čtvrtletí: 2023/2

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

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

207

Datum: 14.08.2023

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
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/05	62	8 757	0	B	2.02	1.12	3 902
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/04	38	5 368	0	B	2.02	1.12	2 391
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/05	37	5 226	0	B	2.02	1.12	2 329
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/06	26	3 673	0	B	2.02	1.12	1 636
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/04	15	2 119	0	B	2.02	1.12	944
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	4	823	3	C	0.92	0.54	340
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/04	9	2 225	2	C	197.74	167.88	336
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/04	11	1 575	0	C	6.40	5.09	322
0267170	ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/05	10	1 959	2	C	1.96	1.67	290
0267170	ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/04	9	1 763	2	C	1.96	1.67	261
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/05	5	1 648	2	C	131.82	111.92	249
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/06	3	633	2	C	0.88	0.54	245
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/05	8	1 145	0	C	6.40	5.09	234
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/04	3	671	0	B	99.46	64.75	234
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/06	7	1 002	0	C	6.40	5.09	205
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/06	4	1 318	2	C	131.82	111.92	199
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/06	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/05	7	4 514	0	B	12.90	12.39	178
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/04	4	1 423	0	C	7.12	6.28	168
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/06	2	447	0	B	99.46	64.75	156
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/06	4	989	2	C	197.74	167.88	149
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/05	3	1 067	0	C	7.12	6.28	126
0267170	ZENARO	5MG TBL FLM 100 IV	R06AE09	5	MG	P.	2023/06	4	784	2	C	1.96	1.67	116
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/05	4	298	0	B	99.46	64.75	104
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/04	2	659	2	C	131.82	111.92	100
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	G04CB01	5	MG	P.	2023/06	1	584	2	C	5.84	4.96	88
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/04	4	1 548	0	B	12.90	12.39	61
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/05	4	1 548	0	B	12.90	12.39	61
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/06	2	1 290	0	B	12.90	12.39	51
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/06	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/06	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/05	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/04	2	774	0	B	12.90	12.39	31
0247199	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS	R03BA01	.25	MG	IN	2023/05	4	1 423	0	B	7.12	6.99	26
0247199	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS	R03BA01	.25	MG	IN	2023/04	3	1 067	0	B	7.12	6.99	19
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/04	2	159	0	B	2.65	2.36	17
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LO	2023/05	2	159	0	B	2.65	2.36	17
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/06	1	178	0	C	5.93	5.59	10

### 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	2023/05	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LO	2023/06	1	80	0	B	2.65	2.36	9

**CELKEM: 16 216**

**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: 2023/2

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

**Datum: 14.08.2023**

**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.	2023/06	15	38 598	2	C	61.27	10.28	32 122
0186843	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 84	N02BF02	150	MG	P.	2023/04	5	12 866	2	C	61.27	10.28	10 707
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/05	6	11 576	2	C	91.87	10.28	10 280
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/06	5	9 646	2	C	91.87	10.28	8 567
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/04	3	7 720	2	C	61.27	10.28	6 424
0186843	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 84	N02BF02	150	MG	P.	2023/06	2	5 146	2	C	61.27	10.28	4 283
0220312	LACOSAMIDE GLE	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2023/05	3	6 146	0	C	109.75	42.61	3 760
0186821	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 84	N02BF02	75	MG	P.	2023/06	2	3 859	2	C	91.87	10.28	3 427
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/06	62	98 651	0	B	35.52	34.53	2 750
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/06	7	16 815	2	C	24.51	20.84	2 518
0220312	LACOSAMIDE GLE	100MG TBL FLM 56	N03AX18	100	MG	P.	2023/04	2	4 097	0	C	109.75	42.61	2 506
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/05	6	14 413	2	C	24.51	20.84	2 158
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/04	6	14 413	2	C	24.51	20.84	2 158
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/04	1	1 929	2	C	91.87	10.28	1 713
0197791	MARATIA	37.5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/05	11	1 624	0	C	4.92	1.68	1 069
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/05	22	35 005	0	B	35.52	34.53	976
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98	N03AX09	100	MG	P.	2023/05	4	2 067	0	B	10.55	6.15	862
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98	N03AX09	100	MG	P.	2023/06	4	2 067	0	B	10.55	6.15	862
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/04	9	1 993	0	B	10.54	6.15	830
0212609	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/06	2	1 124	0	C	20.06	5.37	823
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/05	3	2 960	2	C	11.75	8.51	816
0142195	DONPETHON	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/06	4	2 631	2	C	11.75	8.51	726
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/05	4	4 144	2	C	10.36	8.81	620
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/06	10	1 127	0	B	14.08	6.54	603
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/05	7	1 441	3	C	0.92	0.54	595
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/04	12	19 094	0	B	35.52	34.53	532
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/05	6	1 266	2	C	0.88	0.54	489
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/06	3	3 108	2	C	10.36	8.81	465
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/04	3	3 108	2	C	10.36	8.81	465
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/05	2	1 970	0	C	59.30	46.06	440
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/05	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0231868	MEMABIX	20MG POR TBL DIS 28	N06DX01	20	MG	P.	2023/04	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0017965	ASENTRA	50MG TBL FLM 84	N06AB06	50	MG	P.	2023/06	2	739	2	C	4.40	2.41	334
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/04	77	1 733	0	B	12.00	9.78	321
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/04	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0131470	SOLIFENACIN MED	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/06	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0194043	MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.	2023/05	3	2 059	2	C	24.51	20.84	308
0197791	MARATIA	37.5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/06	3	443	0	C	4.92	1.68	292
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/06	67	1 508	0	B	12.00	9.76	281

## 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.	2023/06	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/06	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/04	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/06	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0124877	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/05	2	658	2	C	11.75	8.51	181
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/04	1	429	2	C	1.19	0.70	177
0195100	ROVASYN	20MG TBL FLM 100	C10AA07	20	MG	P.	2023/05	1	456	2	C	1.14	0.70	176
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/06	3	493	2	C	11.75	8.51	136
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/04	3	4 773	0	B	35.52	34.53	133
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/05	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/06	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/05	27	608	0	B	12.00	9.76	113
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/05	12	1 035	2	C	3.08	2.75	111
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/04	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/05	2	659	2	C	131.82	111.92	100
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/04	4	644	0	B	5.37	4.59	94
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/05	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/05	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/06	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/06	1	206	3	C	0.92	0.54	85
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/04	3	702	2	C	187.21	167.88	72
0235822	MIRTAZAPIN MYLA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/04	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/04	4	423	0	B	11.03	9.50	59
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2023/06	3	551	0	B	15.30	13.85	52
0178380	ROPINIROLE STAD	8MG TBL PRO 98	N04BC04	8	MG	P.	2023/06	1	1 856	0	B	35.52	34.53	52
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/06	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/06	3	225	0	B	12.00	9.76	42
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/04	9	203	0	B	12.00	9.78	37
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/04	1	247	2	C	197.74	167.88	37
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/05	2	74	2	C	1.55	0.92	30
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/04	4	1 080	0	B	35.52	34.53	30
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/04	3	259	2	C	3.08	2.75	28
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/06	6	135	0	B	12.00	9.76	25
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/05	1	234	2	C	187.21	167.88	24
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/06	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/06	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/04	3	224	0	C	7.46	6.86	18
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/04	1	75	0	B	12.00	9.78	14
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/06	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/05	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/04	2	158	2	C	2.63	2.48	9
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/06	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0235443	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/04	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/06	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/04	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	1	43	0	B	0.85	0.79	3

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0186797	PREGABALIN ACC	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/06	1	73	2	C	15.57	15.48	0

**CELKEM: 111 944**

**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: 2023/2

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

**Datum: 14.08.2023**

**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.	2023/04	5	12 866	2	C	61.27	10.28	10 707
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/05	9	18 185	0	C	36.08	25.95	5 106
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/06	7	14 144	0	C	36.08	25.95	3 971
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/04	10	24 021	2	C	24.51	20.84	3 597
0111855	KVENTIAX	200MG TBL FLM 30	N05AH04	200	MG	P.	2023/06	6	4 199	0	C	46.65	7.10	3 560
0111855	KVENTIAX	200MG TBL FLM 30	N05AH04	200	MG	P.	2023/05	6	4 199	0	C	46.65	7.10	3 560
0224802	DERIN	200MG TBL FLM 80	N05AH04	200	MG	P.	2023/04	2	3 732	0	C	46.65	7.10	3 164
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/06	6	14 413	2	C	24.51	20.84	2 158
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/06	1	2 573	2	C	61.27	10.28	2 141
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/05	1	1 929	2	C	91.87	10.28	1 713
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/05	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0111875	KVENTIAX	300MG TBL FLM 30	N05AH04	300	MG	P.	2023/05	3	1 658	0	C	24.57	7.10	1 179
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/04	2	4 041	0	C	36.08	25.95	1 135
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/06	18	1 991	0	B	14.08	6.54	1 066
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2023/05	2	2 952	0	B	19.68	13.12	984
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/04	13	1 465	0	B	14.08	6.54	784
0234256	ATOMOXETIN MYL	40MG CPS DUR 28	N06BA09	40	MG	P.	2023/06	2	3 467	0	B	109.59	86.65	726
0132166	ATOMOXETIN SAN	40MG CPS DUR 28 I	N06BA09	40	MG	P.	2023/06	2	3 467	0	B	109.59	86.65	726
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/06	2	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/05	2	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/05	9	1 014	0	B	14.08	6.54	543
0124841	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 100	N03AX09	100	MG	P.	2023/04	2	1 054	0	B	10.55	6.15	440
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	18	2 899	0	B	5.37	4.59	421
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/06	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/04	4	886	0	B	10.54	6.15	369
0142195	DONPETHON	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/06	2	1 316	2	C	11.75	8.51	363
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2023/04	2	676	0	B	14.08	6.54	362
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/04	16	2 078	0	B	11.03	9.50	288
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/04	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/04	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/05	58	1 305	0	B	12.00	9.76	244
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/05	10	1 610	0	B	5.37	4.59	234
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/06	55	1 238	0	B	12.00	9.76	231
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/04	51	1 148	0	B	12.00	9.78	212
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/05	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/04	8	1 288	0	B	5.37	4.59	187
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/06	1	658	2	C	11.75	8.51	181
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2023/06	1	338	0	B	14.08	6.54	181
0114364	RORENDOR ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2023/04	2	338	0	B	14.08	6.54	181
0172732	RISPERIDON ACTA	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2023/05	1	282	0	B	14.08	6.54	151

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/05	3	493	2	C	11.75	8.51	136
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/04	15	1 267	0	B	7.84	7.10	120
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/04	5	805	0	B	5.37	4.59	117
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/05	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0234253	ATOMOXETIN MYL	25MG CPS DUR 28	N06BA09	25	MG	P.	2023/06	1	637	0	B	173.03	144.97	103
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/05	6	699	0	B	11.03	9.50	97
0165744	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 100	N05AL03	100	MG	P.	2023/06	2	552	0	B	11.03	9.50	77
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/05	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0176127	HEDONIN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/06	16	360	0	B	12.00	9.76	67
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/05	4	471	0	B	11.03	9.50	65
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/06	5	433	0	B	11.03	9.50	60
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/04	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/05	4	237	0	C	19.79	17.07	33
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2023/04	2	367	0	B	15.30	13.93	33
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2023/05	4	367	0	B	15.30	13.93	33
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	N05AH04	25	MG	P.	2023/06	4	150	0	B	12.00	9.76	28
0124009	OLANZAPIN ACTA	5MG POR TBL DIS 28 II	N05AH03	5	MG	P.	2023/04	3	253	0	B	7.84	7.10	24
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0049806	ESPRITAL	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/04	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0067436	COAXIL	12,5MG TBL OBD 30	N06AX14	12.5	MG	P.	2023/04	12	290	0	C	2.41	2.26	18
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/05	3	224	0	C	7.46	6.86	18
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/05	4	90	0	B	12.00	9.76	17
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2023/06	2	184	0	B	15.30	13.85	17
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2023/05	1	184	0	B	15.30	13.93	16
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/06	1	75	0	B	12.00	9.76	14
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/04	3	68	0	B	12.00	9.78	12
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/06	2	149	0	C	7.46	6.86	12
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/05	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0500752	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/04	1	84	0	B	7.84	7.10	8
0129437	DERIN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/04	1	23	0	B	12.00	9.78	4
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/04	1	33	0	B	10.02	9.40	2
0186797	PREGABALIN ACC	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/04	2	145	2	C	15.57	15.48	1

**CELKEM: 55 961**

**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: 2023/2

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

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

402

Datum: 14.08.2023

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.	2023/06	20	99 900	0	B	166.50	101.93	38 742
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/05	11	54 945	0	B	166.50	101.93	21 308
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/04	8	39 960	0	B	166.50	101.03	15 713
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/04	8	39 960	0	B	166.50	101.93	15 497
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/06	2	8 762	0	B	166.50	101.03	3 445
0211863	SIRANALEN	75MG CPS DUR 112 I	N02BF02	75	MG	P.	2023/04	1	2 572	2	C	91.87	10.28	2 285
0187543	ALOZEX	1MG TBL FLM 28	L02BG03	1	MG	P.	2023/06	3	1 541	0	C	18.35	7.31	927
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/05	54	3 465	0	C	3.85	3.11	666
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/06	46	2 952	0	C	3.85	3.11	567
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/05	5	738	0	C	4.92	1.68	486
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/06	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/05	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/04	6	622	0	C	1.04	0.55	293
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/04	22	1 412	0	C	3.85	3.11	271
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/06	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/04	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/05	9	587	0	B	2.90	1.80	223
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/06	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/06	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/06	3	989	2	C	131.82	111.92	149
0064941	DIFLUCAN	150MG CPS DUR 1 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/05	5	373	0	B	99.47	64.75	130
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/04	2	311	0	B	1.55	0.92	126
0176998	MERTENIL	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/04	1	279	2	C	1.55	0.92	113
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/05	2	659	2	C	131.82	111.92	100
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/05	2	207	0	C	1.04	0.55	98
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/04	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/06	2	207	0	C	1.04	0.55	98
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/06	2	251	0	C	2.51	1.68	83
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/04	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/06	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/06	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/06	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/05	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/04	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/05	1	247	2	C	197.74	167.88	37
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/05	4	319	0	B	2.65	2.36	35
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/04	3	239	0	B	2.65	2.36	26
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/04	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	7	298	0	B	0.85	0.79	21

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

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/04	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/05	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/06	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/06	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/06	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/04	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/04	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/06	4	134	0	B	10.02	9.40	8
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/05	4	134	0	B	10.02	9.40	8
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/05	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/06	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/05	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/06	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/04	1	43	0	B	0.85	0.79	3

**CELKEM: 103 680**

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

**Vysvětlivky:** KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 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: 2023/2

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

**Datum: 14.08.2023**

**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
0127372	FOLINAR	10MG TBL FLM 60 I	G04BD08	10	MG	P.	2023/04	4	7 408	2	C	15.43	8.81	3 178
0500369	TOVIAZ	8MG TBL PRO 84	G04BD11	8	MG	P.	2023/06	8	12 519	0	B	10.36	8.14	2 683
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/06	7	14 504	2	C	10.36	8.81	2 170
0241601	LINEZOLID ACCO	600MG TBL FLM 10	J01XX08	600	MG	P.	2023/06	2	2 383	0	B	1423.83	403.85	1 707
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/06	11	11 395	2	C	10.36	8.81	1 705
0127359	FOLINAR	5MG TBL FLM 60 I	G04BD08	5	MG	P.	2023/05	4	3 704	2	C	15.43	8.81	1 589
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/05	9	9 324	2	C	10.36	8.81	1 395
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/04	8	8 288	2	C	10.36	8.81	1 240
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2023/06	4	7 459	2	C	10.36	8.81	1 116
0500369	TOVIAZ	8MG TBL PRO 84	G04BD11	8	MG	P.	2023/05	3	4 695	0	B	10.36	8.14	1 006
0197699	LINEZOLID SANDO	600MG TBL FLM 10	J01XX08	600	MG	P.	2023/04	2	1 081	0	B	1423.83	403.85	774
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/04	2	4 144	2	C	10.36	8.81	620
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/05	2	4 144	2	C	10.36	8.81	620
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2023/05	4	3 730	2	C	10.36	8.81	558
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	G04CB01	5	MG	P.	2023/06	5	2 918	2	C	5.84	4.96	440
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2023/06	3	2 797	2	C	10.36	8.81	419
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2023/04	3	2 797	2	C	10.36	8.81	419
0159348	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 100 III	G04CA02	.4	MG	P.	2023/05	2	667	2	C	3.34	1.50	368
0131470	SOLIFENACIN MED	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/06	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/06	4	1 318	2	C	131.82	111.92	199
0244834	FINASTERID AURO	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2023/05	2	1 167	2	C	5.84	4.96	176
0229139	ADAFIN	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2023/06	2	1 167	2	C	5.84	4.96	176
0230629	SOLIFENACIN MYL	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/06	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0230629	SOLIFENACIN MYL	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/05	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/04	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/05	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/04	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/06	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/06	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/05	2	168	0	B	1.26	1.13	17

**CELKEM: 23 692**

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

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



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

Data za čtvrtletí: 2023/2

<b>IČZ preskribujícího:</b>	<b>89301000</b>
<b>Název IČZ preskribujícího:</b>	<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b>
<b>Odbornost:</b>	<b>710</b>

**Datum: 14.08.2023**

**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.	2023/04	8	20 586	2	C	61.27	10.28	17 132
0186821	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 84	N02BF02	75	MG	P.	2023/04	8	15 434	2	C	91.87	10.28	13 707
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/04	7	13 505	2	C	91.87	10.28	11 994
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/06	5	12 866	2	C	61.27	10.28	10 707
0255456	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 84 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/05	4	10 293	2	C	61.27	10.28	8 566
0186843	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 84	N02BF02	150	MG	P.	2023/04	3	7 720	2	C	61.27	10.28	6 424
0186843	PREGABALIN ACC	150MG CPS DUR 84	N02BF02	150	MG	P.	2023/05	3	7 720	2	C	61.27	10.28	6 424
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/05	3	5 788	2	C	91.87	10.28	5 140
0255454	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 84 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/06	3	5 788	2	C	91.87	10.28	5 140
0186821	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 84	N02BF02	75	MG	P.	2023/05	2	3 858	2	C	91.87	10.28	3 427
0186821	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 84	N02BF02	75	MG	P.	2023/06	2	3 858	2	C	91.87	10.28	3 427
0211870	SIRANALEN	150MG CPS DUR 112 I	N02BF02	150	MG	P.	2023/04	1	3 431	2	C	61.27	10.28	2 855
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/05	6	3 370	0	C	20.06	5.37	2 468
0211863	SIRANALEN	75MG CPS DUR 112 I	N02BF02	75	MG	P.	2023/05	1	2 572	2	C	91.87	10.28	2 285
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/06	6	5 910	0	C	59.30	46.06	1 319
0212609	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/05	3	1 685	0	C	20.06	5.37	1 234
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/06	3	1 685	0	C	20.06	5.37	1 234
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/05	6	5 203	0	C	43.36	35.22	977
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/04	5	3 790	0	C	59.30	46.06	846
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/04	8	1 181	0	C	4.92	1.68	778
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/04	6	5 550	0	B	39.65	35.22	620
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/06	5	4 625	0	B	39.65	35.22	517
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/06	4	6 620	0	C	46.05	42.48	513
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/04	4	6 620	0	B	46.05	42.48	513
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/05	2	1 970	0	C	59.30	46.06	440
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/05	3	4 965	0	B	46.05	42.48	385
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/06	1	2 402	2	C	24.51	20.84	360
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/05	9	4 974	0	C	46.05	43.02	327
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/05	3	443	0	C	4.92	1.68	292
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/06	3	443	0	C	4.92	1.68	292
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/04	3	1 658	0	C	46.05	43.02	109
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/06	2	1 105	0	C	46.05	43.02	73
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/05	2	1 105	0	C	46.05	43.02	73
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/04	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/06	1	553	0	C	46.05	43.02	36
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/05	5	167	0	B	10.02	9.40	10

**CELKEM: 110 714**

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

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

