

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/3

IČZ preskribujícího:	89301000
Název IČZ preskribujícího:	Fakultní nemocnice Olomouc
Odbornost:	101

Datum: 21.11.2023

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
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/09	61	46 373	0	B	22.81	20.43	4 839
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/09	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/08	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0193097	PIOGLITAZONE AC	45MG TBL NOB 28	A10BG03	45	MG	P.	2023/08	6	6 357	0	B	25.23	14.40	2 729
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/08	4	8 671	0	B	168.10	116.30	2 672
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/07	3	9 574	0	C	37.99	28.76	2 326
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/08	3	11 496	0	C	39.10	31.90	2 117
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/08	2	5 697	0	B	267.68	184.09	1 779
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/08	22	4 240	2	C	0.88	0.54	1 638
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/08	20	15 204	0	B	22.81	20.43	1 586
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/09	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/09	1	1 838	2	C	61.27	10.28	1 530
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	5	2 768	3	C	0.92	0.54	1 143
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/07	1	3 611	0	B	200.63	140.66	1 079
0193038	PIOGLITAZON ACT	30MG TBL NOB 98 KAL	A10BG03	30	MG	P.	2023/08	1	2 472	0	C	25.23	14.40	1 061
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/07	1	2 607	0	C	86.90	52.39	1 035
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/07	13	9 883	0	B	22.81	20.43	1 031
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	5	2 150	2	C	1.19	0.70	885
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/08	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	5	1 843	2	C	1.19	0.70	759
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/07	6	1 235	3	C	0.92	0.54	510
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/07	3	3 147	0	C	37.47	31.90	468
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/07	9	933	0	C	1.04	0.55	440
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/09	1	3 587	0	C	35.87	31.90	397
0202637	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 100 II	C10AA07	20	MG	P.	2023/09	2	956	2	C	1.19	0.70	393
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/07	2	956	2	C	1.19	0.71	385
0051824	TANYZ	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/07	2	667	2	C	3.34	1.50	368
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	6	839	2	C	1.55	0.92	341
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	2	803	2	C	1.19	0.70	331
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/07	6	1 105	3	B	0.77	0.54	330
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	3	783	2	C	1.55	0.92	318
0239457	DAREZIL	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2023/07	1	1 151	2	C	11.75	8.51	317
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/07	3	633	2	C	0.88	0.54	245
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	2	559	2	C	1.55	0.92	227
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/08	6	476	0	C	1.04	0.55	224
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	4	535	2	C	1.19	0.70	220
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	2	522	2	C	1.55	0.92	212
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/09	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0145847	MERTENIL	20MG TBL FLM 30	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	3	429	2	C	1.19	0.70	177

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/09	2	373	0	C	1.04	0.55	176
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/09	2	358	0	C	1.04	0.55	169
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/09	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/07	1	1 049	0	C	37.47	31.90	156
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/09	1	1 049	0	C	37.47	31.90	156
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	13	1 123	2	C	2.88	2.48	156
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	4	371	2	C	1.19	0.70	153
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/09	1	983	3	B	23.40	19.89	147
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/07	12	1 037	2	C	2.88	2.48	144
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/09	5	275	0	C	1.04	0.55	130
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/08	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/07	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/08	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0249481	ROXILIP	10MG TBL FLM 98	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	1	304	2	C	1.55	0.92	124
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/07	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	2	280	2	C	1.55	0.92	114
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/08	3	280	2	C	1.55	0.92	114
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	9	778	2	C	2.88	2.48	108
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	3	261	2	C	1.55	0.92	106
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/07	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/08	1	187	0	C	1.04	0.55	88
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/07	1	187	0	C	1.04	0.55	88
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/07	1	604	0	C	6.04	5.20	84
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	4	206	2	C	1.55	0.92	84
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/09	2	1 072	0	B	5.36	4.96	80
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	4	225	2	C	3.74	2.48	76
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	6	519	2	C	2.88	2.48	72
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/07	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/08	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/07	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/07	5	432	2	C	2.88	2.48	60
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	20	851	0	B	0.85	0.79	60
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/07	3	413	0	B	11.03	9.50	57
0197406	ESCITALOPRAM P	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/07	1	123	2	C	4.40	2.41	56
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/09	6	517	2	C	3.08	2.75	55
0190373	COGNOMEM	10MG TBL FLM 28	N06DX01	10	MG	P.	2023/09	1	343	2	C	24.51	20.84	51
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	C09CA07	80	MG	P.	2023/07	4	295	2	C	1.32	1.12	45
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	7	302	2	C	2.88	2.48	42
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/08	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/07	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/07	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/08	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/09	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	13	553	0	B	0.85	0.79	39

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0265174	SITAGLIPTIN MYLA	100MG TBL FLM 28	A10BH01	100	MG	P.	2023/08	1	238	2	C	8.52	7.24	36
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	6	259	2	C	2.88	2.48	36
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/07	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/08	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0235476	METFORMIN MYLA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/09	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	10	425	0	B	0.85	0.79	30
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	6	474	2	C	2.63	2.48	27
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/07	2	128	0	C	3.85	3.11	25
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/08	2	158	2	C	1.32	1.12	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/09	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/09	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	1	47	2	C	1.55	0.92	19
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2023/07	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/07	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/09	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/08	3	203	2	C	2.66	2.48	14
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/07	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0235443	METFORMIN MYLA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0147983	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/08	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/08	2	79	2	C	1.32	1.12	12
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/08	1	64	0	C	3.85	3.11	12
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/08	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	1	28	2	C	3.75	2.48	10
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	1	28	2	C	3.75	2.48	10
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/09	2	136	2	C	2.66	2.48	9
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/07	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/08	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	1	36	2	C	2.88	2.48	5
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	1	23	0	B	12.00	9.76	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/08	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/07	1	18	0	C	1.17	1.10	1
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/07	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 48 528

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

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/09	3	5 514	2	C	61.27	10.28	4 589
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/08	3	3 858	3	C	91.87	10.28	3 427
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/09	70	45 607	0	B	17.37	16.47	2 363
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/08	37	24 107	0	B	17.37	16.47	1 249
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/07	34	22 152	0	B	17.37	16.47	1 148
0193038	PIOGLITAZON ACT	30MG TBL NOB 98 KAL	A10BG03	30	MG	P.	2023/09	1	2 472	0	C	25.23	14.40	1 061
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/09	1	3 832	0	C	39.10	31.90	706
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	41	3 543	2	C	2.88	2.48	492
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/08	6	1 266	2	C	0.88	0.54	489
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	37	3 197	2	C	2.88	2.48	444
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/08	12	9 909	0	C	22.02	21.09	418
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/09	10	8 257	0	C	22.02	21.09	349
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/07	3	633	2	C	0.88	0.54	245
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	3	570	2	C	1.55	0.92	232
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/08	4	5 162	0	B	17.21	16.47	222
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	5	522	2	C	1.55	0.92	212
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/07	17	1 469	2	C	2.88	2.48	204
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/09	9	5 754	0	B	17.05	16.47	196
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/09	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/07	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/08	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0248856	JAZETA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/08	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/08	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/09	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0247848	JUZINA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/09	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	10	864	2	C	2.88	2.48	120
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	2	268	2	C	1.19	0.70	110
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/07	3	2 477	0	C	22.02	21.09	105
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	19	1 500	2	C	2.63	2.48	86
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/08	8	588	2	C	2.88	2.48	82
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/09	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0260209	SORTIS	10MG TBL FLM 30	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	4	186	2	C	1.55	0.92	76
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	12	519	2	C	2.88	2.48	72
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	6	518	2	C	2.88	2.48	72
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/07	6	441	2	C	2.88	2.48	61
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/09	1	1 291	0	B	17.21	16.47	55
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	9	389	2	C	2.88	2.48	54

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/09	6	505	0	B	1.26	1.13	52
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/09	5	367	2	C	2.88	2.48	51
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/07	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/08	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/08	1	238	2	C	8.52	7.24	36
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0254826	ZEXITOR	1000MG TBL PRO 56	A10BA02	100	MG	P.	2023/07	3	242	2	C	2.88	2.48	34
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/09	6	631	0	B	1.26	1.20	30
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/08	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/09	1	55	0	C	1.04	0.55	26
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	1	47	2	C	1.55	0.92	19
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/07	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/07	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0227179	SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/08	1	68	2	C	2.66	2.48	5
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/08	1	105	0	B	1.26	1.20	5

CELKEM: 20 885

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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/09	23	50 788	0	B	168.10	116.30	15 650
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/07	3	16 793	0	C	199.92	106.15	7 877
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/08	7	15 175	0	B	168.10	116.30	4 676
0248147	CINACALCET HEA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/09	2	5 598	0	C	199.92	116.30	2 341
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/09	36	3 030	0	B	1.26	1.13	313
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/08	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/08	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	1	429	2	C	1.19	0.70	177
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/08	20	1 683	0	B	1.26	1.13	174
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	3	280	2	C	1.55	0.92	114
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/09	22	2 315	0	B	1.26	1.20	110
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/09	2	1 072	0	B	5.36	4.96	80
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/07	1	224	0	B	99.46	64.75	78
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/07	8	673	0	B	1.26	1.13	69
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/08	12	1 263	0	B	1.26	1.20	60
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/09	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0258694	MULADO PROLON	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/08	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/07	6	631	0	B	1.26	1.20	30
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0260209	SORTIS	10MG TBL FLM 30	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	47	2	C	1.55	0.92	19
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12

CELKEM: 33 116

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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.	2023/08	6	15 642	0	C	86.90	52.39	6 212
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/07	2	5 214	0	C	86.90	52.39	2 071
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/09	1	2 607	0	C	86.90	52.39	1 035
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/07	7	5 322	0	B	22.81	20.43	555
0258425	ASACOL	1G SUP 30	A07EC02	100	MG	R	2023/08	4	4 573	0	C	38.11	34.77	401
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/09	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/08	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/08	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/08	3	100	0	B	10.02	9.40	6

CELKEM: 11 116

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.

Data za čtvrtletí: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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.	2023/09	68	71 336	0	C	37.47	31.90	10 604
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/08	68	71 337	0	C	37.47	31.90	10 604
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/07	13	49 818	0	C	39.10	31.90	9 174
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/09	11	42 154	0	C	39.10	31.90	7 762
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/07	41	43 012	0	C	37.47	31.90	6 394
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/07	54	11 397	2	C	0.88	0.54	4 403
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/08	6	22 993	0	C	39.10	31.90	4 234
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/08	46	9 467	2	C	0.88	0.54	3 658
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/09	12	12 589	0	C	37.47	31.90	1 871
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/09	4	7 863	3	B	23.40	19.89	1 179
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/08	7	7 343	0	C	37.47	31.90	1 092
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/09	5	6 552	2	C	23.40	19.89	983
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	4	1 605	2	C	1.19	0.70	661
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/07	4	4 196	0	C	37.47	31.90	624
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/07	2	3 931	2	C	23.40	19.89	590
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/07	3	1 433	2	C	1.19	0.71	578
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/07	52	4 483	2	C	3.08	2.75	480
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/09	50	4 310	2	C	3.08	2.75	462
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	2	1 053	3	C	0.92	0.54	435
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	4	1 044	2	C	1.55	0.92	424
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/09	1	3 587	0	C	35.87	31.90	397
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/08	2	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0253762	IVABRADINE AUXIL	7,5MG TBL FLM 56	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/08	2	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/07	3	622	0	C	1.04	0.55	293
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/07	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/07	5	518	0	C	1.04	0.55	244
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/09	9	495	0	C	1.04	0.55	233
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	4	559	2	C	1.55	0.92	227
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/08	23	1 983	2	C	3.08	2.75	212
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/08	2	415	0	C	1.04	0.55	195
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/08	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	N06AB04	20	MG	P.	2023/08	1	396	0	C	4.40	2.41	179
0145847	MERTENIL	20MG TBL FLM 30	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	3	429	2	C	1.19	0.70	177
0253730	ROSUMOP	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	1	429	2	C	1.19	0.70	177
0253757	IVABRADINE AUXIL	5MG TBL FLM 98	C01EB17	5	MG	P.	2023/07	1	1 147	2	C	23.40	19.89	172
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	3	419	2	C	1.55	0.92	170
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	2	415	2	C	1.55	0.92	169
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/09	2	358	0	C	1.04	0.55	169
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	3	552	3	B	0.77	0.54	165

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/07	3	552	3	B	0.77	0.54	165
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	3	401	2	C	1.19	0.70	165
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/07	4	1 055	2	C	1.32	1.12	160
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	2	310	2	C	1.55	0.92	126
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/09	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/08	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	6	280	2	C	1.55	0.92	114
0195104	ROVASYN	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	2	368	3	B	0.77	0.54	110
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	3	261	2	C	1.55	0.92	106
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/09	2	187	0	C	1.04	0.55	88
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/07	2	187	0	C	1.04	0.55	88
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/08	2	187	0	C	1.04	0.55	88
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/07	1	206	3	C	0.92	0.54	85
0148075	ROSUCARD	40MG TBL FLM 28	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	1	206	3	C	0.92	0.54	85
0266719	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/09	2	1 072	0	B	5.36	4.96	80
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/08	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0260525	ATORVASTATIN M	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/08	2	186	2	C	1.55	0.92	76
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0260248	SORTIS	40MG TBL FLM 30	C10AA05	40	MG	P.	2023/08	1	143	2	C	1.19	0.71	58
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	18	765	0	B	0.85	0.79	54
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/08	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	15	638	0	B	0.85	0.79	45
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	14	595	0	B	0.85	0.79	42
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/09	4	712	0	C	5.93	5.59	41
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/07	3	286	0	B	11.03	9.50	40
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/09	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/08	1	536	0	B	5.36	4.96	40
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/09	3	237	2	C	1.32	1.12	36
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	1	87	2	C	1.55	0.92	35
0195091	ROVASYN	10MG TBL FLM 100	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	1	212	2	C	1.06	0.92	28
0064941	DIFLUCAN	150MG CPS DUR 1 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/08	1	75	0	B	99.47	64.75	26
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/07	1	234	2	C	187.21	167.88	24
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	47	2	C	1.55	0.92	19
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/08	3	119	2	C	1.32	1.12	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/07	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/09	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/09	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	4	170	0	B	0.85	0.79	12

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/08	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/07	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LO	2023/08	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0268777	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 60	B01AC06	100	MG	P.	2023/07	2	70	2	C	0.59	0.53	7
0268777	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 60	B01AC06	100	MG	P.	2023/09	2	70	2	C	0.59	0.53	7
0268780	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/07	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	1	36	2	C	2.88	2.48	5
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/07	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/08	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/07	3	53	0	C	1.17	1.10	3
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/08	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/08	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/07	1	18	0	C	1.17	1.10	1
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/09	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 74 088

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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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.	2023/08	91	250 102	0	B	267.68	184.09	78 100
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/09	62	189 836	0	B	200.63	140.66	56 744
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/09	49	126 834	0	B	267.68	184.09	39 607
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/08	39	116 239	0	B	200.63	140.66	34 745
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/07	30	101 715	0	B	200.63	140.66	30 404
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/08	10	55 978	0	C	199.92	106.15	26 256
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/09	8	44 782	0	C	199.92	106.15	21 004
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/07	24	66 904	0	B	267.68	184.09	20 893
0028317	MIMPARA	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/09	3	25 190	0	B	199.92	88.04	14 097
0210095	ENVARUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/08	17	55 157	0	B	246.59	184.09	13 980
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/08	17	36 854	0	B	168.10	116.30	11 356
0210095	ENVARUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/07	9	32 476	0	B	246.59	184.09	8 231
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/09	11	23 847	0	B	168.10	116.30	7 348
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/07	4	11 195	0	C	199.92	116.30	4 683
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/09	4	11 195	0	C	199.92	116.30	4 683
0238908	CINACALCET ACC	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/09	4	15 414	0	B	149.37	106.15	4 460
0210095	ENVARUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/09	4	16 909	0	B	246.59	184.09	4 286
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/09	31	22 443	0	B	241.33	198.81	3 954
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/08	28	20 271	0	B	241.33	198.81	3 572
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/08	3	8 396	0	C	199.92	116.30	3 512
0222738	TACFORIUS	5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	5	MG	P.	2023/08	2	12 037	0	C	200.63	144.76	3 352
0238908	CINACALCET ACC	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/08	3	11 561	0	B	149.37	106.15	3 345
0222728	TACFORIUS	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.	2023/08	3	9 636	0	B	281.40	184.09	3 332
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/07	23	16 652	0	B	241.33	198.81	2 934
0213232	MICALCET	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/07	1	5 598	0	C	199.92	106.15	2 626
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/08	2	5 598	0	C	199.92	116.30	2 341
0222728	TACFORIUS	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.	2023/09	2	6 424	0	B	281.40	184.09	2 222
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/08	9	15 958	0	B	210.98	184.09	2 034
0236081	DAILIPORT	0,5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	.5	MG	P.	2023/09	12	8 688	0	B	241.33	198.81	1 531
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/09	6	10 639	0	B	210.98	184.09	1 356
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/07	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/08	4	1 911	2	C	1.19	0.71	771
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/07	1	3 832	0	C	39.10	31.90	706
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/09	1	1 559	0	C	18.56	10.17	705
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/07	15	1 399	0	C	1.04	0.55	659
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/08	13	1 213	0	C	1.04	0.55	571
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	8	1 118	2	C	1.55	0.92	454
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/07	5	933	0	C	1.04	0.55	439
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/08	5	933	0	C	1.04	0.55	439
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/09	4	773	0	C	1.04	0.55	364

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/08	12	757	0	C	1.04	0.55	357
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/09	10	696	0	C	1.04	0.55	328
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/07	3	622	0	C	1.04	0.55	293
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/07	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	3	570	2	C	1.55	0.92	232
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	9	587	0	B	2.90	1.80	223
0197406	ESCITALOPRAM P	10MG TBL FLM 28	N06AB10	10	MG	P.	2023/07	4	493	2	C	4.40	2.41	223
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/09	5	466	0	C	1.04	0.55	220
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/08	7	538	2	C	1.55	0.92	219
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	3	466	2	C	1.55	0.92	189
0051824	TANYZ	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/08	1	334	2	C	3.34	1.50	184
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	3	419	2	C	1.55	0.92	170
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/08	2	422	2	C	0.88	0.54	163
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/09	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/08	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	5	326	0	B	2.90	1.80	124
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/08	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/07	3	715	2	C	8.52	7.24	107
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/07	2	207	0	C	1.04	0.55	98
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/09	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/09	1	187	0	C	1.04	0.55	88
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/09	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/07	8	690	2	C	3.08	2.75	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0148067	ROSUCARD	10MG TBL FLM 28	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	2	174	2	C	1.55	0.92	71
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0234265	ATORVASTATIN M	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	3	140	2	C	1.55	0.92	57
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	4	346	2	C	2.88	2.48	48
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/09	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0183078	TELMISARTAN EGI	80MG TBL FLM 98	C09CA07	80	MG	P.	2023/07	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/09	2	486	0	C	2.43	2.24	38
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/08	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/08	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/08	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/09	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6

CELKEM: 428 121

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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
0211467	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 60	N02BF02	75	MG	P.	2023/09	4	5 512	2	C	91.87	10.28	4 895
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/09	2	3 676	2	C	61.27	10.28	3 059
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/09	2	2 572	2	C	91.87	10.28	2 284
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/08	11	1 624	0	C	4.92	1.68	1 069
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/09	18	14 304	0	B	26.49	25.13	734
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/07	1	1 559	0	C	18.56	10.17	705
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/08	12	9 536	0	B	26.49	25.13	490
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/09	5	738	0	C	4.92	1.68	486
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/07	5	738	0	C	4.92	1.68	486
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/07	7	5 563	0	B	26.49	25.13	286
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	2	621	2	C	1.55	0.92	252
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/08	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/08	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0249487	ROXILIP	20MG TBL FLM 98	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	1	468	2	C	1.19	0.70	193
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	N06AB04	20	MG	P.	2023/07	1	396	0	C	4.40	2.41	179
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/09	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2023/09	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/07	3	376	0	C	2.51	1.68	124
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	2	280	2	C	1.55	0.92	114
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0237622	ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	J05AB01	800	MG	P.	2023/09	1	615	2	C	87.88	74.61	93
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/09	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/07	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/09	2	159	0	C	1.04	0.55	75
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/08	3	165	2	C	1.55	0.92	67
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/08	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/07	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/09	1	125	0	C	2.51	1.68	41
0258694	MALATO PROLON	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/08	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/09	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/08	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/08	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/08	2	350	0	C	2.62	2.52	13
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/08	1	64	0	C	3.85	3.11	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/09	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	3	128	0	B	0.85	0.79	9

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/09	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/08	1	33	0	B	10.02	9.40	2

CELKEM: 17 133

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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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.	2023/08	3	16 793	0	C	199.92	106.15	7 877
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/08	7	14 842	0	C	94.23	66.58	4 355
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/07	6	12 721	0	C	94.23	66.58	3 733
0213229	MICALCET	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/07	3	8 396	0	C	199.92	116.30	3 512
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/09	3	6 504	0	B	168.10	116.30	2 004
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/08	2	4 336	0	B	168.10	116.30	1 336
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/09	3	3 597	0	C	133.34	98.84	931
0233320	SEVELAMER CARB	800MG TBL FLM 180 I	V03AE02	800	MG	P.	2023/09	1	2 120	0	C	94.23	66.58	622
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/08	3	633	2	C	0.88	0.54	245
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/07	2	295	0	C	4.92	1.68	194
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/09	2	386	0	C	1.04	0.55	182
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/07	3	311	0	C	1.04	0.55	146
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/09	3	280	0	C	1.04	0.55	132
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/07	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/08	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0200154	KAPIDIN	20MG TBL FLM 90 II	C08CA13	20	MG	P.	2023/08	1	187	0	C	1.04	0.55	88
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/07	2	187	0	C	1.04	0.55	88
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/08	3	165	0	C	1.04	0.55	78
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0021719	SIMVASTATIN RATI	20MG TBL FLM 100	C10AA01	20	MG	P.	2023/08	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/07	1	155	0	B	1.55	0.92	63
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/07	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/08	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/09	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/07	1	247	2	C	197.74	167.88	37
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/08	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/09	1	55	0	C	1.04	0.55	26
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/09	1	175	0	C	2.62	2.52	7

CELKEM: 26 208

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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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.	2023/07	11	84 275	0	B	1464.68	251.69	69 793
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/09	10	76 769	0	B	1464.68	251.69	63 577
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/08	8	61 512	0	B	1464.68	251.69	50 942
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/08	4	19 980	0	B	166.50	101.03	7 856
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/07	2	9 990	0	B	166.50	101.03	3 928
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/09	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0248370	FENTALIS AKUT	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/07	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/09	43	10 628	3	C	197.74	167.88	1 605
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/08	39	9 640	2	C	197.74	167.88	1 456
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/09	2	3 118	0	C	18.56	10.17	1 409
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/08	29	40 381	0	B	99.46	96.51	1 198
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/07	31	7 662	2	C	197.74	167.88	1 157
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/09	23	32 027	0	B	99.46	96.51	950
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/07	23	32 027	0	B	99.46	96.51	950
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	26	1 697	0	B	2.90	1.80	644
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/08	8	6 082	0	B	22.81	20.43	635
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	22	1 436	0	B	2.90	1.80	545
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/07	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	16	1 044	0	B	2.90	1.80	396
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	15	979	0	B	2.90	1.80	371
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/09	7	2 307	2	C	131.82	111.92	348
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/09	14	3 276	3	B	187.21	167.88	338
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/08	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/08	11	2 574	2	C	187.21	167.88	266
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	10	653	0	B	2.90	1.80	248
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/09	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	9	588	0	B	2.90	1.80	223
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/07	8	1 872	2	C	187.21	167.88	193
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/08	1	1 049	0	C	37.47	31.90	156
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/09	5	2 763	0	B	46.05	43.56	149
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/08	3	280	2	C	1.55	0.92	114
0253729	ROSUMOP	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/09	3	214	0	C	1.04	0.55	101
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/07	1	207	0	C	1.04	0.55	98
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/08	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/08	1	211	2	C	0.88	0.54	82
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/08	2	159	0	C	1.04	0.55	75
0235635	SIMVASTATIN MYL	20MG TBL FLM 100 I	C10AA01	20	MG	P.	2023/08	1	155	0	B	1.55	0.92	63

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/08	3	729	0	C	2.43	2.24	57
0064941	DIFLUCAN	150MG CPS DUR 1 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/08	2	149	0	B	99.47	64.75	52
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/08	1	330	2	C	131.82	111.92	50
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/07	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/09	2	486	0	C	2.43	2.24	38
0013703	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/08	1	247	2	C	197.74	167.88	37
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/08	1	553	0	C	46.05	43.02	36
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/09	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/08	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/09	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0231952	ZINNAT	125MG TBL FLM 10	J01DC02	125	MG	P.	2023/08	1	54	0	C	43.51	33.68	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/09	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0262101	LOCOID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LO	2023/09	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/08	1	84	0	B	7.84	7.10	8
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/08	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/07	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/08	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0155867	SUMAMED	20MG/ML POR PLV SU	J01FA10	500	MG	P.	2023/09	2	33	0	C	6.16	5.61	3
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/09	1	103	0	B	99.46	96.51	3
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/08	1	103	0	B	99.46	96.51	3
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/07	1	103	0	B	99.46	96.51	3
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 215 828

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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.	2023/07	12	123 024	0	B	1464.68	251.69	101 884
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/08	2	15 256	0	B	1464.68	251.69	12 635
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/09	4	19 980	0	B	166.50	101.03	7 856
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/08	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/07	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2023/09	1	1 473	2	C	15.03	3.19	1 160
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/08	10	7 602	0	B	22.81	20.43	793
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/09	6	9 929	0	C	46.05	42.48	770
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/09	2	5 462	0	B	30.42	26.98	618
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	19	7 351	0	B	12.90	12.39	291
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/07	19	7 351	0	B	12.90	12.39	291
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/08	7	9 747	0	B	99.46	96.51	289
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/09	11	7 093	0	B	12.90	12.39	280
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/07	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/09	6	8 355	0	B	99.46	96.51	248
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	8	5 159	0	B	12.90	12.39	204
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/09	2	295	0	C	4.92	1.68	194
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/07	2	295	0	C	4.92	1.68	194
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/08	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/09	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/09	11	4 256	0	B	12.90	12.39	168
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/07	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	10	3 869	0	B	12.90	12.39	153
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AA13	20	MG	P.	2023/07	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/09	1	724	0	B	241.33	198.81	128
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/08	1	724	0	B	241.33	198.81	128
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/07	5	3 224	0	B	12.90	12.39	127
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/08	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0260230	SORTIS	20MG TBL FLM 100	C10AA05	20	MG	P.	2023/08	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AA13	20	MG	P.	2023/08	3	2 384	0	B	26.49	25.13	122
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/07	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/08	2	187	0	C	1.04	0.55	88
0267186	AGEN	10MG TBL NOB 100 II	C08CA01	10	MG	P.	2023/09	1	179	0	C	1.04	0.55	84
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/07	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/09	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/09	4	1 548	0	B	12.90	12.39	61
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/07	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/08	2	322	0	B	5.37	4.59	47
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0200153	KAPIDIN	10MG TBL FLM 90 II	C08CA13	10	MG	P.	2023/09	1	93	0	C	1.04	0.55	44
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/07	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/09	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/07	3	193	0	C	3.85	3.11	37
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/09	1	143	0	C	6.40	5.09	29
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	9	383	0	B	0.85	0.79	27
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/09	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/08	2	128	0	C	3.85	3.11	25
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/09	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/09	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	IN	2023/09	3	191	0	B	2.55	2.40	11
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/07	1	33	0	B	10.02	9.40	2

CELKEM: 135 472

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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2023/09	5	7 363	2	C	15.03	3.19	5 800
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2023/08	3	4 418	2	C	15.03	3.19	3 480
0214237	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 28	R03DC03	10	MG	P.	2023/07	8	3 366	2	C	15.03	3.19	2 652
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/08	20	2 825	0	B	2.02	1.12	1 259
0214248	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 98	R03DC03	10	MG	P.	2023/07	1	1 473	2	C	15.03	3.19	1 160
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/09	11	1 554	0	B	2.02	1.12	692
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/09	6	848	0	B	2.02	1.12	378
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/07	6	848	0	B	2.02	1.12	378
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/07	6	848	0	B	2.02	1.12	378
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/08	5	706	0	B	2.02	1.12	315
0253731	ROSUMOP	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/08	9	1 288	0	C	6.40	5.09	264
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	7	4 514	0	B	12.90	12.39	178
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/09	3	989	2	C	131.82	111.92	149
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/07	3	989	2	C	131.82	111.92	149
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/09	4	573	0	C	6.40	5.09	117
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/07	3	742	2	C	197.74	167.88	112
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/07	2	267	2	C	1.19	0.70	110
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/08	2	659	2	C	131.82	111.92	99
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/09	2	712	0	C	7.12	6.28	84
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/09	2	494	3	C	197.74	167.88	75
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/08	2	494	2	C	197.74	167.88	75
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	4	1 548	0	B	12.90	12.39	61
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/07	2	286	0	C	6.40	5.09	59
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/09	2	468	3	B	187.21	167.88	48
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/09	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	3	1 160	0	B	12.90	12.39	46
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/09	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/07	1	356	0	C	7.12	6.28	42
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/08	1	356	0	C	7.12	6.28	42
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/08	3	239	0	B	2.65	2.36	26
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/07	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/09	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	IN	2023/07	1	64	0	B	2.55	2.40	4

CELKEM: 18 611

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/07	9	16 542	2	C	61.27	10.28	13 767
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/08	8	14 704	2	C	61.27	10.28	12 237
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/09	7	12 866	2	C	61.27	10.28	10 707
0211467	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 60	N02BF02	75	MG	P.	2023/07	2	2 756	2	C	91.87	10.28	2 448
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/07	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/09	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/08	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/09	28	44 552	0	B	35.52	34.53	1 242
0212609	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/08	3	1 685	0	C	20.06	5.37	1 234
0124841	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 100	N03AX09	100	MG	P.	2023/08	5	2 636	0	B	10.55	6.15	1 099
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98	N03AX09	100	MG	P.	2023/07	4	2 067	0	B	10.55	6.15	862
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/09	4	1 725	2	C	4.40	2.41	780
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/08	7	1 033	0	C	4.92	1.68	680
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/08	15	23 867	0	B	35.52	34.53	665
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/07	15	23 867	0	B	35.52	34.53	665
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/07	3	2 955	0	C	59.30	46.06	660
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/07	3	1 294	2	C	4.40	2.41	585
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/07	6	886	0	C	4.92	1.68	583
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/09	2	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/09	6	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/07	2	1 973	2	C	11.75	8.51	544
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/08	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0240844	CIPRALEX	20MG TBL FLM 98 I	N06AB10	20	MG	P.	2023/09	1	862	2	C	4.40	2.41	390
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/08	2	862	2	C	4.40	2.41	390
0187749	ARKETIS	20MG TBL NOB 98	N06AB05	20	MG	P.	2023/08	2	850	0	C	4.40	2.41	385
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/07	4	1 316	2	C	11.75	8.51	363
0231022	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/07	2	1 316	2	C	11.75	8.51	363
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/09	4	1 316	2	C	11.75	8.51	363
0241421	MEMIXA	20MG TBL FLM 98	N06DX01	20	MG	P.	2023/07	1	2 402	2	C	24.51	20.84	360
0194631	MEMANTINE ACCO	20MG TBL FLM 98	N06DX01	20	MG	P.	2023/09	1	2 402	2	C	24.51	20.84	360
0154016	ALZIL	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2023/08	1	1 151	2	C	11.75	8.51	317
0131470	SOLIFENACIN MED	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/08	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/07	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/08	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0131470	SOLIFENACIN MED	10MG TBL FLM 100	G04BD08	10	MG	P.	2023/07	1	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/07	3	2 059	2	C	24.51	20.84	308
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	C10AA07	40	MG	P.	2023/08	1	662	3	C	0.92	0.54	273
0128002	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/07	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/09	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0260266	SORTIS	80MG TBL FLM 30	C10AA05	80	MG	P.	2023/07	3	633	2	C	0.88	0.54	245

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	55	1 238	0	B	12.00	9.76	231
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/09	2	295	0	C	4.92	1.68	194
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/08	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0260247	SORTIS	40MG TBL FLM 100	C10AA05	40	MG	P.	2023/07	1	478	2	C	1.19	0.71	193
0154025	ALZIL	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/08	4	658	2	C	11.75	8.51	181
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	N06AB04	20	MG	P.	2023/08	1	396	0	C	4.40	2.41	179
0195622	SOLIFENACIN TEV	5MG TBL FLM 100 II	G04BD08	5	MG	P.	2023/08	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/08	36	810	0	B	12.00	9.76	151
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/09	3	493	2	C	11.75	8.51	136
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/08	3	4 773	0	B	35.52	34.53	133
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/09	8	783	0	B	11.03	9.50	109
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/08	1	604	0	C	6.04	4.96	108
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/07	1	261	2	C	1.55	0.92	106
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/09	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	N06AB04	20	MG	P.	2023/09	1	217	0	C	4.40	2.41	98
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/08	4	936	2	C	187.21	167.88	97
0124877	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/07	1	329	2	C	11.75	8.51	91
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/09	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/07	21	473	0	B	12.00	9.76	88
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/08	2	186	2	C	1.55	0.92	76
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/07	3	702	2	C	187.21	167.88	72
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/07	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0235822	MIRTAZAPIN MYLA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/09	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/08	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/07	4	487	0	B	11.03	9.50	68
0260211	SORTIS	10MG TBL FLM 100	C10AA05	10	MG	P.	2023/07	1	155	2	C	1.55	0.92	63
0024986	OLWEXYA	150MG CPS PRO 28	N06AX16	150	MG	P.	2023/08	4	664	0	C	5.93	5.37	63
0148069	ROSUCARD	10MG TBL FLM 84	C10AA07	10	MG	P.	2023/08	1	154	2	C	1.55	0.92	63
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	C10AA05	10	MG	P.	2023/08	1	140	2	C	1.55	0.92	57
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2023/09	3	551	0	B	15.30	13.85	52
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/09	1	330	2	C	131.82	111.92	50
0024973	OLWEXYA	75MG CPS PRO 28	N06AX16	75	MG	P.	2023/07	1	124	0	C	8.89	5.37	49
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	2	130	0	B	2.90	1.80	49
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/09	2	468	3	B	187.21	167.88	48
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/09	1	1 591	0	B	35.52	34.53	44
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	6	225	0	B	12.00	9.76	42
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/07	2	150	0	B	12.00	9.76	28
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/08	1	55	0	C	1.04	0.55	26
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/07	2	128	0	C	3.85	3.11	25
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	6	135	0	B	12.00	9.76	25
0127317	METFORMIN SAND	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/08	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/08	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	1	75	0	B	12.00	9.76	14
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0142865	QUETIAPINE POLP	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/08	1	178	0	C	5.93	5.59	10
0262099	LOCOD 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/08	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	IN	2023/07	1	64	0	B	2.55	2.40	4
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	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
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/07	2	145	2	C	15.57	15.48	1
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/09	2	145	2	C	15.57	15.48	1

CELKEM: 64 331

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

Vysvětlivky: KAT = přiřazená kategorie v rámci procesu kategorizace léčiv; EKVT = ekvivalentní úhrada za 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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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
0211101	ARIPIRAZOLE TE	10MG TBL NOB 56	N05AX12	10	MG	P.	2023/08	5	12 967	0	B	83.36	9.67	11 463
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/09	7	14 144	0	C	36.08	25.95	3 971
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/08	3	3 858	3	C	91.87	10.28	3 427
0224802	DERIN	200MG TBL FLM 80	N05AH04	200	MG	P.	2023/09	2	3 732	0	C	46.65	7.10	3 164
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/09	2	3 676	2	C	61.27	10.28	3 059
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/08	2	3 676	2	C	61.27	10.28	3 059
0111855	KVENTIAX	200MG TBL FLM 30	N05AH04	200	MG	P.	2023/08	5	3 499	0	C	46.65	7.10	2 966
0211467	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 60	N02BF02	75	MG	P.	2023/09	2	2 756	2	C	91.87	10.28	2 448
0211101	ARIPIRAZOLE TE	10MG TBL NOB 56	N05AX12	10	MG	P.	2023/09	1	2 593	0	B	83.36	9.67	2 293
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/08	6	14 413	2	C	24.51	20.84	2 158
0224802	DERIN	200MG TBL FLM 80	N05AH04	200	MG	P.	2023/07	1	1 866	0	C	46.65	7.10	1 582
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/07	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/09	21	2 366	0	B	14.08	6.54	1 267
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/07	2	4 041	0	C	36.08	25.95	1 135
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/09	3	2 960	2	C	11.75	8.51	816
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/09	2	4 804	2	C	24.51	20.84	719
0017967	ASENTRA	100MG TBL FLM 84	N06AB06	100	MG	P.	2023/09	2	1 478	2	C	4.40	2.41	669
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2023/08	1	1 476	0	B	19.68	13.12	492
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/07	8	901	0	B	14.08	6.54	483
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/08	7	789	0	B	14.08	6.54	422
0190386	COGNOMEM	20MG TBL FLM 28	N06DX01	20	MG	P.	2023/07	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/09	2	862	2	C	4.40	2.41	390
0142195	DONPETHON	10MG TBL FLM 56	N06DA02	10	MG	P.	2023/08	2	1 316	2	C	11.75	8.51	363
0132166	ATOMOXETIN SAN	40MG CPS DUR 28 I	N06BA09	40	MG	P.	2023/07	1	1 734	0	B	109.59	86.65	363
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2023/07	2	676	0	B	14.08	6.54	362
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/08	15	2 416	0	B	5.37	4.59	351
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/07	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/08	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/09	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0114364	RORENDO ORO TA	2MG POR TBL DIS 30	N05AX08	2	MG	P.	2023/09	3	507	0	B	14.08	6.54	271
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/07	11	1 772	0	B	5.37	4.59	257
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/09	11	1 771	0	B	5.37	4.59	257
0105887	ARKETIS	20MG TBL NOB 28	N06AB05	20	MG	P.	2023/09	4	492	0	C	4.40	2.41	223
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98	N03AX09	100	MG	P.	2023/08	1	517	0	B	10.55	6.15	216
0194030	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 56	N06DX01	10	MG	P.	2023/09	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/07	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/09	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/07	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/07	8	1 288	0	B	5.37	4.59	187
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	N06AB04	20	MG	P.	2023/09	1	396	0	C	4.40	2.41	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
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	N06AB04	20	MG	P.	2023/07	1	396	0	C	4.40	2.41	179
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/08	39	878	0	B	12.00	9.76	164
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/07	37	833	0	B	12.00	9.76	155
0137462	RISPERIDON VIPH	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2023/09	1	282	0	B	14.08	6.54	151
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	32	720	0	B	12.00	9.76	134
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/09	6	707	0	B	11.03	9.50	98
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/07	6	699	0	B	11.03	9.50	97
0151581	DONEPEZIL ACTA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/09	2	329	2	C	11.75	8.51	91
0154025	ALZIL	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/07	2	329	2	C	11.75	8.51	91
0500752	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/08	10	845	0	B	7.84	7.10	80
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/08	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/07	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/08	8	475	0	C	19.79	17.07	65
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/08	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0024973	OLWEXYA	75MG CPS PRO 28	N06AX16	75	MG	P.	2023/08	1	124	0	C	8.89	5.37	49
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/08	6	507	0	B	7.84	7.10	48
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/09	2	468	3	B	187.21	167.88	48
0234623	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 56X	N05AH03	5	MG	P.	2023/08	3	507	0	B	7.84	7.10	48
0016458	ARICEPT	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/07	1	164	2	C	11.75	8.51	45
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/09	1	164	2	C	11.75	8.51	45
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	N05AH04	25	MG	P.	2023/07	5	187	0	B	12.00	9.76	35
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2023/09	4	367	0	B	15.30	13.85	35
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/08	2	236	0	B	11.03	9.50	33
0025925	ZYPREXA	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/08	4	338	0	B	7.84	7.10	32
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/08	2	150	0	B	12.00	9.76	28
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0127778	MIRZATEN ORO TA	30MG POR TBL DIS 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/09	1	161	0	B	5.37	4.59	23
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/08	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/09	2	148	0	B	11.03	9.50	20
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/08	2	148	0	B	11.03	9.50	20
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2023/08	1	184	0	B	15.30	13.85	17
0124009	OLANZAPIN ACTA	5MG POR TBL DIS 28 II	N05AH03	5	MG	P.	2023/08	2	169	0	B	7.84	7.10	16
0137466	RISPERIDON VIPH	1MG TBL FLM 50	N05AX08	1	MG	P.	2023/07	1	153	0	B	15.30	13.85	15
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	2	75	0	B	12.00	9.76	14
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/08	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0129437	DERIN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/09	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/07	3	68	0	B	12.00	9.76	13
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/07	1	73	2	C	2.88	2.48	10
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/09	1	59	0	C	19.79	17.07	8

CELKEM: 54 672

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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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.	2023/08	10	49 950	0	B	166.50	101.93	19 371
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/07	9	44 955	0	B	166.50	101.93	17 434
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/09	7	34 965	0	B	166.50	101.93	13 560
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/08	3	14 985	0	B	166.50	101.03	5 892
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/09	3	14 985	0	B	166.50	101.03	5 892
0210568	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 56	N02BF02	150	MG	P.	2023/09	4	6 862	2	C	61.27	10.28	5 710
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/07	38	2 439	0	C	3.85	3.11	469
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/07	4	590	0	C	4.92	1.68	389
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/08	7	725	0	C	1.04	0.55	342
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/08	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/09	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/09	2	295	0	C	4.92	1.68	194
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	N06AB04	20	MG	P.	2023/07	1	396	0	C	4.40	2.41	179
0230418	CITALEC	20MG TBL FLM 90	N06AB04	20	MG	P.	2023/08	1	396	0	C	4.40	2.41	179
0148073	ROSUCARD	20MG TBL FLM 84	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	1	401	2	C	1.19	0.70	165
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/07	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/08	12	770	0	C	3.85	3.11	148
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/07	3	311	0	C	1.04	0.55	146
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/08	1	148	0	C	4.92	1.68	97
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/08	4	644	0	B	5.37	4.59	94
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/09	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/07	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/08	8	673	0	B	1.26	1.13	69
0148071	ROSUCARD	20MG TBL FLM 28	C10AA07	20	MG	P.	2023/08	2	158	2	C	1.19	0.70	65
0267180	AGEN	5MG TBL NOB 100 II	C08CA01	5	MG	P.	2023/09	2	110	0	C	1.04	0.55	52
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/07	5	890	0	C	5.93	5.59	51
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0260228	SORTIS	20MG TBL FLM 30	C10AA05	20	MG	P.	2023/07	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/08	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/09	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0254826	ZEXITOR	100MG TBL PRO 56	A10BA02	100	MG	P.	2023/09	2	161	2	C	2.88	2.48	22
0254539	KALNORMIN	1G TBL PRO 90	A12BA01	100	MG	P.	2023/08	2	356	0	C	5.93	5.59	20
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/09	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/07	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/09	1	118	0	B	11.03	9.50	16
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/08	3	316	0	B	1.26	1.20	15
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/08	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/09	3	128	0	B	0.85	0.79	9

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/07	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/08	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/08	3	100	0	B	10.02	9.40	6
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/07	1	105	0	B	1.26	1.20	5
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/09	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/07	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/08	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 72 013

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: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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
0197699	LINEZOLID SANDO	600MG TBL FLM 10	J01XX08	600	MG	P.	2023/08	4	14 607	0	B	1423.83	403.85	10 464
0241601	LINEZOLID ACCO	600MG TBL FLM 10	J01XX08	600	MG	P.	2023/07	1	7 119	0	B	1423.83	403.85	5 100
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2023/07	6	11 188	2	C	10.36	8.81	1 674
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/07	7	7 246	2	C	10.36	8.81	1 084
0500369	TOVIAZ	8MG TBL PRO 84	G04BD11	8	MG	P.	2023/07	3	4 695	0	B	10.36	8.14	1 006
0232130	ZEVESIN	10MG TBL FLM 90	G04BD08	10	MG	P.	2023/08	4	6 658	2	C	10.36	8.81	996
0500369	TOVIAZ	8MG TBL PRO 84	G04BD11	8	MG	P.	2023/08	2	3 091	0	B	10.36	8.14	662
0230629	SOLIFENACIN MYL	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/07	3	3 108	2	C	10.36	8.81	465
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	G04CB01	5	MG	P.	2023/08	4	2 334	2	C	5.84	4.96	352
0230629	SOLIFENACIN MYL	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/08	2	2 072	2	C	10.36	8.81	310
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2023/07	2	1 865	2	C	10.36	8.81	279
0235316	FINASTERID MYLA	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2023/07	2	1 167	2	C	5.84	4.96	176
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	G04BD08	5	MG	P.	2023/08	1	1 036	2	C	10.36	8.81	155
0232128	ZEVESIN	5MG TBL FLM 90	G04BD08	5	MG	P.	2023/08	1	932	2	C	10.36	8.81	140
0229139	ADAFIN	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2023/08	1	584	2	C	5.84	4.96	88
0235316	FINASTERID MYLA	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2023/08	1	584	2	C	5.84	4.96	88
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/08	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/07	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/07	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/08	1	84	0	B	1.26	1.13	9

CELKEM: 23 212

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/3

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

Datum: 21.11.2023

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
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/07	9	16 542	2	C	61.27	10.28	13 767
0210568	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 56	N02BF02	150	MG	P.	2023/09	8	13 724	2	C	61.27	10.28	11 421
0210568	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 56	N02BF02	150	MG	P.	2023/08	5	8 577	2	C	61.27	10.28	7 138
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/08	4	7 352	2	C	61.27	10.28	6 118
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/09	2	9 990	0	B	166.50	101.93	3 874
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/08	3	3 858	3	C	91.87	10.28	3 427
0212609	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/08	7	3 932	0	C	20.06	5.37	2 879
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/09	21	3 100	0	C	4.92	1.68	2 041
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/08	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/08	4	2 247	0	C	20.06	5.37	1 645
0212609	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/09	3	1 685	0	C	20.06	5.37	1 234
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/08	6	5 203	0	C	43.36	35.22	977
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/09	6	5 203	0	C	43.36	35.22	977
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/07	10	1 476	0	C	4.92	1.68	972
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/09	4	3 940	0	C	59.30	46.06	880
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/07	5	3 790	0	C	59.30	46.06	846
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/07	6	5 550	0	B	39.65	35.22	620
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/08	9	4 974	0	C	46.05	43.02	327
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/07	2	3 310	0	C	46.05	42.48	257
0185977	LOCERYL	50MG/ML LAC UGC 1X	D01AE16	125	MG	LO	2023/08	1	513	0	B	3.81	2.40	190
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/07	4	501	0	C	2.51	1.68	166
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/08	4	2 211	0	C	46.05	43.02	145
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/09	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/09	3	1 658	0	B	46.05	43.56	90
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/07	2	1 105	0	C	46.05	43.02	73
0107641	MIRTAZAPIN SAND	30MG TBL FLM 30	N06AX11	30	MG	P.	2023/07	3	483	0	B	5.37	4.59	70
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/09	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/07	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/08	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/08	2	145	2	C	15.57	15.48	1
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/09	1	73	2	C	15.57	15.48	0

CELKEM: 62 222

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.