

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	8	10 289	2	C	91.87	10.28	9 138
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/10	12	14 125	0	C	39.24	26.89	4 445
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/11	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/12	8	9 416	0	C	39.24	26.89	2 964
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/10	34	25 847	0	B	22.81	20.43	2 697
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/11	26	19 766	0	B	22.81	20.43	2 062
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/12	25	19 005	0	B	22.81	20.43	1 983
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/12	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/12	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/11	2	6 382	0	C	37.99	28.76	1 551
0210897	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 56 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/11	1	1 715	2	C	61.27	10.28	1 428
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/11	3	3 531	0	C	39.24	26.89	1 111
0222728	TACFORIUS	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.	2023/12	1	3 212	0	B	281.40	184.09	1 111
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	6	2 580	2	C	1.19	0.70	1 062
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/10	1	3 832	0	C	39.10	31.90	706
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/11	1	2 168	0	B	168.10	116.30	668
0258425	ASACOL	1G SUP 30	A07EC02	100	MG	R	2023/12	5	5 716	0	C	38.11	34.77	501
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.	2023/12	1	1 079	0	B	51.50	32.35	401
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/12	1	3 587	0	C	35.87	31.90	397
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/10	1	3 587	0	C	35.87	31.90	397
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/11	1	3 587	0	C	35.87	31.90	397
0239457	DAREZIL	10MG TBL FLM 98	N06DA02	10	MG	P.	2023/10	1	1 151	2	C	11.75	8.51	317
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/10	1	1 966	3	B	23.40	19.89	295
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/12	7	9 747	0	B	99.46	96.51	289
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/10	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0150997	PAROXETIN PHAR	20MG TBL FLM 100	N06AB05	20	MG	P.	2023/12	1	440	0	C	4.40	2.41	199
0202637	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 100 II	C10AA07	20	MG	P.	2023/11	1	478	2	C	1.19	0.70	197
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	15	1 296	2	C	2.88	2.48	180
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/11	1	1 049	0	C	37.47	31.90	156
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/10	1	1 049	0	C	37.47	31.90	156
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/12	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/10	1	983	3	B	23.40	19.89	147
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	3	949	2	C	3.51	2.97	146
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	12	1 037	2	C	2.88	2.48	144
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	2	283	0	B	2.02	1.12	126
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/10	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/12	1	280	2	C	1.55	0.92	114

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	9	778	2	C	2.88	2.48	108
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/12	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/12	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	2	633	2	C	3.51	2.97	97
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/11	1	329	2	C	11.75	8.51	91
0231020	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/12	1	329	2	C	11.75	8.51	91
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/12	6	402	0	C	4.02	3.11	91
0267790	TRITTICO AC	75MG TBL MRL 90	N06AX05	75	MG	P.	2023/12	1	198	0	C	4.40	2.41	90
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/12	1	604	0	C	6.04	5.20	84
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	C08DA01	240	MG	P.	2023/10	1	604	0	C	6.04	5.20	84
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	7	605	2	C	2.88	2.48	84
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/12	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0136726	DALMEVIN	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/10	2	477	2	C	8.52	7.24	72
0200685	IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.	2023/12	1	426	2	C	4.73	4.02	64
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/10	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	9	389	2	C	2.88	2.48	54
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/12	1	330	2	C	131.82	111.92	50
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	16	680	0	B	0.85	0.79	48
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/10	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	1	316	0	B	3.51	2.98	48
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/11	1	316	0	B	3.51	2.98	48
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	1	316	0	B	3.51	2.98	48
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/12	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/10	4	294	2	C	2.88	2.48	41
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/10	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0183078	TELMISARTAN EGI	80MG TBL FLM 98	C09CA07	80	MG	P.	2023/12	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	C09CA07	80	MG	P.	2023/10	1	258	2	C	1.32	1.12	39
0258694	MULADO PROLON	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0148068	ROSUCARD	10MG TBL FLM 30	C10AA07	10	MG	P.	2023/12	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/12	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	11	468	0	B	0.85	0.79	33
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	11	468	0	B	0.85	0.79	33
0053283	FROMLID	500MG TBL FLM 14	J01FA09	500	MG	P.	2023/12	1	112	0	C	7.98	5.61	33
0230789	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	N05AH04	100	MG	P.	2023/12	1	152	0	B	14.67	11.45	33
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	2	211	0	B	3.51	2.98	32
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/12	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/12	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/11	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	6	474	2	C	2.63	2.48	27
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/11	3	252	0	B	1.26	1.13	26
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	2	173	2	C	2.88	2.48	24

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0226989	METFORMIN TEVA	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	1	173	2	C	2.88	2.48	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/11	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0011114	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 30	A10BA02	850	MG	P.	2023/10	4	147	2	C	2.88	2.48	20
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/12	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/12	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0167667	TOLURA	40MG TBL NOB 30	C09CA07	40	MG	P.	2023/12	3	119	2	C	1.32	1.12	18
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/10	4	90	0	B	12.00	9.78	17
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/12	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/11	1	75	0	B	12.00	9.78	14
0158191	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 30	C09CA07	80	MG	P.	2023/10	1	79	2	C	1.32	1.12	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/11	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	1	28	2	C	3.75	2.48	10
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/11	1	86	2	C	3.08	2.75	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/10	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	1	36	2	C	2.88	2.48	5
0234705	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	H03AA01	.125	MG	P.	2023/10	3	95	0	B	1.26	1.20	5
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/12	1	33	0	B	10.02	9.40	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/10	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/10	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/12	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 46 299

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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
0210897	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 56 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/10	7	12 008	2	C	61.27	10.28	9 994
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/11	6	11 028	2	C	61.27	10.28	9 178
0211467	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 60	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	4	5 512	2	C	91.87	10.28	4 895
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	4	5 145	2	C	91.87	10.28	4 569
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/10	4	15 329	0	C	39.10	31.90	2 823
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/11	56	36 486	0	B	17.37	16.47	1 890
0026486	ACTRAPID PENFIL	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/10	51	33 228	0	B	17.37	16.47	1 722
0193038	PIOGLITAZON ACT	30MG TBL NOB 98 KAL	A10BG03	30	MG	P.	2023/10	1	2 472	0	C	25.23	14.40	1 061
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/10	28	23 120	0	C	22.02	21.09	976
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	3	1 290	2	C	1.19	0.70	531
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	39	3 370	2	C	2.88	2.48	468
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/12	4	1 118	2	C	1.55	0.92	454
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	35	3 024	2	C	2.88	2.48	420
0219877	HUMULIN R KWIKP	100IU/ML INJ SOL PEP	A10AB01	300	IU	PA	2023/10	7	9 034	0	B	17.21	16.47	388
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	30	2 592	2	C	2.88	2.48	360
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/11	7	2 214	0	B	3.51	2.98	334
0247848	JUZINA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/12	2	1 669	2	C	8.51	7.24	249
0248856	JAZETA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/10	2	1 669	2	C	8.51	7.24	249
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/11	7	5 780	0	C	22.02	21.09	244
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	18	1 555	2	C	2.88	2.48	216
0202637	ROSUVASTATIN T	20MG TBL FLM 100 II	C10AA07	20	MG	P.	2023/10	1	478	2	C	1.19	0.70	197
0219875	HUMULIN R CART	100IU/ML INJ SOL ZVL	A10AB01	300	IU	PA	2023/10	9	5 754	0	B	17.05	16.47	196
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	4	1 265	0	B	3.51	2.98	191
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/11	8	449	2	C	3.74	2.48	151
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/11	3	949	0	B	3.51	2.98	143
0027960	APIDRA SOLOSTA	100U/ML INJ SOL PEP	A10AB06	300	IU	PA	2023/12	4	3 303	0	C	22.02	21.09	140
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	A10BH01	100	MG	P.	2023/11	1	834	2	C	8.51	7.24	125
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	9	778	2	C	2.88	2.48	108
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/11	10	735	2	C	2.88	2.48	102
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	2	633	2	C	3.51	2.97	97
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	2	633	2	C	3.51	2.97	97
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	5	281	2	C	3.74	2.48	95
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	5	432	2	C	2.88	2.48	60
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	5	432	2	C	2.88	2.48	60
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	10	432	2	C	2.88	2.48	60
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/11	6	517	2	C	3.08	2.75	55
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	1	316	0	B	3.51	2.98	48
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/11	7	302	2	C	2.88	2.48	42

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/12	4	294	2	C	2.88	2.48	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/12	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/10	4	271	2	C	2.88	2.48	38
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0227179	SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0025677	INSULATARD PEN	100IU/ML INJ SUS ZVL	A10AC01	300	IU	PA	2023/11	1	652	0	B	17.37	16.41	36
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/12	4	337	0	B	1.26	1.13	35
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	A10BA02	850	MG	P.	2023/11	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	5	216	2	C	2.88	2.48	30
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	6	474	2	C	2.63	2.48	27
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	1	173	2	C	2.88	2.48	24
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0227179	SIOFOR PROLONG	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0254826	ZEXITOR	1000MG TBL PRO 56	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	2	161	2	C	2.88	2.48	22
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/10	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/12	4	421	0	B	1.26	1.20	20
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/11	4	421	0	B	1.26	1.20	20
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	3	130	2	C	2.88	2.48	18
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	4	316	2	C	2.63	2.48	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/11	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/10	3	316	0	B	1.26	1.20	15
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/10	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	2	85	0	B	0.85	0.79	6

CELKEM: 43 830

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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.	2023/10	26	59 889	0	B	168.10	116.30	18 455
0238908	CINACALCET ACC	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/10	9	36 655	0	B	149.37	106.15	10 606
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/11	6	13 007	0	B	168.10	116.30	4 008
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.	2023/12	3	3 237	0	B	51.50	32.35	1 204
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/12	4	1 118	2	C	1.55	0.92	454
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/10	32	2 694	0	B	1.26	1.13	278
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/11	23	1 936	0	B	1.26	1.13	200
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/11	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0148072	ROSUCARD	20MG TBL FLM 30	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	3	430	2	C	1.19	0.70	177
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/12	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/12	18	1 515	0	B	1.26	1.13	156
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/11	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	4	225	2	C	3.74	2.48	76
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	4	225	2	C	3.74	2.48	76
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/12	15	1 578	0	B	1.26	1.20	75
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/10	13	1 368	0	B	1.26	1.20	65
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/11	12	1 263	0	B	1.26	1.20	60
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/11	3	169	2	C	3.74	2.48	57
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/12	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/11	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/10	2	172	2	C	3.08	2.75	18

CELKEM: 36 946

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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.	2023/12	12	31 285	0	C	86.90	52.39	12 424
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/10	6	15 642	0	C	86.90	52.39	6 212
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/11	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/12	7	5 321	0	B	22.81	20.43	555
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/10	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/11	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/10	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/12	4	134	0	B	10.02	9.40	8

CELKEM: 23 221

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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.	2023/10	91	95 465	0	C	37.47	31.90	14 191
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/11	91	95 465	0	C	37.47	31.90	14 191
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/12	34	40 019	0	C	39.24	26.89	12 595
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/12	75	78 680	0	C	37.47	31.90	11 696
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/10	31	36 488	0	C	39.24	26.89	11 484
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.	2023/11	27	29 132	0	B	51.50	32.35	10 833
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/11	13	49 818	0	C	39.10	31.90	9 174
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.	2023/12	21	22 209	0	B	51.50	32.35	8 258
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/11	16	18 833	0	C	39.24	26.89	5 927
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/12	8	30 657	0	C	39.10	31.90	5 645
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/10	8	30 657	0	C	39.10	31.90	5 645
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/10	3	7 821	0	C	86.90	52.39	3 106
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/11	14	14 687	0	C	37.47	31.90	2 183
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/10	13	13 638	0	C	37.47	31.90	2 027
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/12	5	17 937	0	C	35.87	31.90	1 985
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/12	9	9 442	0	C	37.47	31.90	1 404
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	A07EA06	9	MG	P.	2023/12	1	2 607	0	C	86.90	52.39	1 035
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	5	2 150	2	C	1.19	0.70	885
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/11	2	7 175	0	C	35.87	31.90	794
0210027	JARDIANCE	10MG TBL FLM 100X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/10	2	7 175	0	C	35.87	31.90	794
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/12	64	5 517	2	C	3.08	2.75	591
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/10	4	3 931	3	B	23.40	19.89	590
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/10	2	3 931	3	B	23.40	19.89	590
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/11	53	4 569	2	C	3.08	2.75	489
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/12	3	2 948	2	C	23.40	19.89	442
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/10	46	3 966	2	C	3.08	2.75	425
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/10	2	2 621	2	C	23.40	19.89	393
0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KA	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/11	1	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	7.5	MG	P.	2023/11	2	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/10	3	1 966	2	C	23.40	19.89	295
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/11	1	1 310	2	C	23.40	19.89	197
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/11	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0148072	ROSUCARD	20MG TBL FLM 30	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	3	430	2	C	1.19	0.70	177
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/11	4	1 055	2	C	1.32	1.12	160
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/11	3	949	0	B	3.51	2.98	143
0202584	ROSUVASTATIN T	10MG TBL FLM 100 II	C10AA07	10	MG	P.	2023/10	1	311	2	C	1.55	0.92	126
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/12	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/12	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KAL	C01EB17	5	MG	P.	2023/12	1	655	2	C	23.40	19.89	98

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/11	2	633	0	B	3.51	2.98	96
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	2	633	0	B	3.51	2.98	96
0237622	ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	J05AB01	800	MG	P.	2023/10	1	615	2	C	87.88	74.61	93
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/10	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0215601	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 30	C08DA01	240	MG	P.	2023/10	2	385	0	C	6.42	5.20	73
0215601	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 30	C08DA01	240	MG	P.	2023/11	2	385	0	C	6.42	5.20	73
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/12	7	514	2	C	2.88	2.48	71
0143540	CLOPIDOGREL AC	75MG TBL FLM 90 II	B01AC04	75	MG	P.	2023/11	1	300	2	C	3.34	2.75	53
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	1	316	2	C	3.51	2.97	49
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	14	595	0	B	0.85	0.79	42
0148068	ROSUCARD	10MG TBL FLM 30	C10AA07	10	MG	P.	2023/12	1	93	2	C	1.55	0.92	38
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/11	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	12	511	0	B	0.85	0.79	36
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/11	3	220	2	C	2.88	2.48	31
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/10	3	253	0	B	1.26	1.13	26
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/11	4	173	2	C	2.88	2.48	24
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	8	340	0	B	0.85	0.79	24
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/12	2	148	0	B	11.03	9.50	20
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0117258	METFORMIN TEVA	500MG TBL PRO 60 I	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	1	56	2	C	3.74	2.48	19
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/12	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0268777	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 60	B01AC06	100	MG	P.	2023/10	3	106	2	C	0.59	0.53	11
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0268780	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/11	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/12	6	105	0	C	1.17	1.10	6
0268777	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 60	B01AC06	100	MG	P.	2023/11	1	35	2	C	0.59	0.53	4
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/10	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/10	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 130 860

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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.	2023/11	62	172 957	0	B	267.68	184.09	54 010
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/10	56	144 953	0	B	267.68	184.09	45 265
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/12	45	127 083	0	B	267.68	184.09	39 685
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/12	45	131 283	0	B	200.63	140.66	39 242
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/11	46	131 110	0	B	200.63	140.66	39 190
0149149	ADVAGRAF	3MG CPS PRO 30	L04AD02	3	MG	P.	2023/10	37	115 639	0	B	200.63	140.66	34 566
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/11	21	45 711	0	B	168.10	116.30	14 086
0238912	CINACALCET ACC	90MG TBL FLM 28	H05BX01	90	MG	P.	2023/12	3	21 361	0	B	169.53	88.04	10 268
0210095	ENVARBUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/10	11	37 590	0	B	246.59	184.09	9 527
0238908	CINACALCET ACC	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/11	7	29 276	0	B	149.37	106.15	8 471
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/10	3	16 793	0	C	199.92	106.15	7 877
0210095	ENVARBUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/11	8	24 908	0	B	246.59	184.09	6 313
0238908	CINACALCET ACC	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/12	4	16 729	0	B	149.37	94.45	6 151
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/11	47	34 027	0	B	241.33	198.81	5 995
0210095	ENVARBUS	1MG TBL PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/12	6	18 681	0	B	246.59	184.09	4 735
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/10	6	13 193	0	B	168.10	116.30	4 065
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/12	6	13 007	0	B	168.10	116.30	4 008
0222738	TACFORIUS	5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	5	MG	P.	2023/10	2	12 037	0	C	200.63	144.76	3 352
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/10	22	15 928	0	B	241.33	198.81	2 806
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	L04AD02	.5	MG	P.	2023/12	20	14 479	0	B	241.33	198.81	2 551
0238908	CINACALCET ACC	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/10	2	8 036	0	B	149.37	106.15	2 325
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/10	3	11 496	0	C	39.10	31.90	2 117
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/11	2	3 118	0	C	19.82	10.17	1 518
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/12	6	10 639	0	B	210.98	184.09	1 356
0222728	TACFORIUS	1MG CPS PRO 60X1	L04AD02	1	MG	P.	2023/10	1	3 212	0	B	281.40	184.09	1 111
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/11	4	7 092	0	B	210.98	184.09	904
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	J05AF05	100	MG	P.	2023/11	1	3 191	0	C	37.99	28.76	775
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/12	1	3 832	0	C	39.10	31.90	706
0193659	FORXIGA	10MG TBL FLM 98 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/11	1	3 832	0	C	39.10	31.90	706
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/10	1	1 559	0	C	18.56	10.17	705
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/10	3	5 319	0	B	210.98	184.09	678
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/11	14	4 429	0	B	3.51	2.98	669
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	13	4 112	2	C	3.51	2.97	633
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/11	13	4 112	0	B	3.51	2.98	621
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	12	3 796	0	B	3.51	2.98	573
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/11	5	3 801	0	B	22.81	20.43	397
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/11	2	1 434	0	C	133.34	98.84	371
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/10	2	1 434	0	C	133.34	98.84	371
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	6	1 898	0	B	3.51	2.98	287
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/10	2	1 520	0	B	22.81	20.43	159

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/12	3	989	2	C	131.82	111.92	149
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/12	6	391	0	B	2.90	1.80	148
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	6	391	0	B	2.90	1.80	148
0200685	IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.	2023/12	2	852	2	C	4.73	4.02	128
0236081	DAILIPOINT	0,5MG CPS PRO 30X1	L04AD02	.5	MG	P.	2023/11	1	724	0	B	241.33	198.81	128
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/11	3	791	2	C	1.32	1.12	120
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/12	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	2	633	2	C	3.51	2.97	97
0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/11	2	3 182	0	B	35.52	34.53	89
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/12	2	527	2	C	1.32	1.12	80
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/12	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/10	8	690	2	C	3.08	2.75	74
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/10	2	477	2	C	8.52	7.24	72
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/10	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/11	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/12	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	12	510	0	B	0.85	0.79	36
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/11	1	238	2	C	8.52	7.24	36
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/11	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/10	2	86	2	C	2.88	2.48	12
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0247578	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/11	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0268780	CARLAGIRIN	100MG TBL NOB 100	B01AC06	100	MG	P.	2023/12	1	59	2	C	0.59	0.53	6
0227417	FUROSEMID XANTI	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	2	85	0	B	0.85	0.79	6

CELKEM: 361 127

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/10	4	6 235	0	C	18.56	10.17	2 819
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/11	1	1 838	2	C	61.27	10.28	1 530
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N02BF01	300	MG	P.	2023/10	6	2 545	0	C	50.91	20.37	1 527
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.	2023/12	3	3 237	0	B	51.50	32.35	1 204
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/10	11	1 624	0	C	4.92	1.68	1 069
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/11	10	1 476	0	C	4.92	1.68	972
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/11	1	1 559	0	C	19.82	10.17	759
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/11	2	2 354	0	C	39.24	26.89	741
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/10	2	2 354	0	C	39.24	26.89	741
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AK01	20	MG	P.	2023/12	17	13 509	0	B	26.49	25.13	694
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/12	7	1 033	0	C	4.92	1.68	680
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AK01	20	MG	P.	2023/10	14	11 125	0	B	26.49	25.13	571
0240844	CIPRALEX	20MG TBL FLM 98 I	N06AB10	20	MG	P.	2023/10	1	862	2	C	4.40	2.41	390
0200685	IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	M05BA06	150	MG	P.	2023/12	5	2 130	2	C	4.73	4.02	320
0186176	LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	L04AK01	20	MG	P.	2023/11	7	5 563	0	B	26.49	25.13	286
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/10	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	9	588	0	B	2.90	1.80	223
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	6	392	0	B	2.90	1.80	149
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AK01	20	MG	P.	2023/11	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0167765	LEFLUNOMIDE ME	20MG TBL FLM 100	L04AK01	20	MG	P.	2023/10	1	2 649	0	B	26.49	25.13	136
0231055	IBANDRONÁT MYL	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.	2023/12	2	852	2	C	4.73	4.02	128
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/11	2	633	0	B	3.51	2.98	96
0148076	ROSUCARD	40MG TBL FLM 30	C10AA07	40	MG	P.	2023/12	1	221	2	C	0.92	0.54	91
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/12	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0025422	BONVIVA	150MG TBL FLM 3	M05BA06	150	MG	P.	2023/12	1	426	2	C	4.73	4.02	64
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/12	2	486	0	C	2.43	2.24	38
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/10	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/11	2	350	0	C	2.62	2.52	13
0208203	SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/10	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	2	158	2	C	2.63	2.48	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/11	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/12	2	67	0	B	10.02	9.40	4

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.	2023/12	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 16 034

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplňk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	H05BX01	60	MG	P.	2023/11	3	16 793	0	C	199.92	106.15	7 877
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/11	3	6 504	0	B	168.10	116.30	2 004
0238904	CINACALCET ACC	30MG TBL FLM 28	H05BX01	30	MG	P.	2023/10	3	6 504	0	B	168.10	116.30	2 004
0232090	RIKALPA	1MCG CPS MOL 28	H05BX02	.001	MG	P.	2023/11	1	717	0	C	133.34	98.84	186
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	1	316	0	B	3.51	2.98	48
0158198	TELMISARTAN SA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/11	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/12	1	175	0	C	2.62	2.52	7

CELKEM: 12 166

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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.	2023/10	12	92 268	0	B	1464.68	251.69	76 413
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/11	7	53 823	0	B	1464.68	251.69	44 574
0189220	VORIKONAZOL SA	200MG TBL FLM 14	J02AC03	200	MG	P.	2023/12	3	28 193	0	B	1464.68	251.69	23 348
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/10	64	15 818	2	C	197.74	167.88	2 389
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	2	2 572	2	C	91.87	10.28	2 284
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/12	55	13 594	2	C	197.74	167.88	2 053
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/10	1	4 995	0	B	166.50	101.03	1 964
0208440	ADENURIC	80MG TBL FLM 84 II	M04AA03	80	MG	P.	2023/10	2	3 118	0	C	18.56	10.17	1 409
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	33	45 951	0	B	99.46	96.51	1 363
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	33	45 951	0	B	99.46	96.51	1 363
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/12	30	41 774	0	B	99.46	96.51	1 239
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/11	28	6 921	2	C	197.74	167.88	1 045
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N02BF01	300	MG	P.	2023/11	4	1 697	0	C	50.91	20.37	1 018
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/12	12	9 123	0	B	22.81	20.43	952
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	32	2 089	0	B	2.90	1.80	792
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/10	7	5 322	0	B	22.81	20.43	555
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/12	21	1 371	0	B	2.90	1.80	520
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	16	1 044	0	B	2.90	1.80	396
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/11	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/12	12	2 808	2	C	187.21	167.88	290
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	9	587	0	B	2.90	1.80	223
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/10	5	2 763	0	B	46.05	42.48	214
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/11	4	1 318	2	C	131.82	111.92	199
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	8	522	0	B	2.90	1.80	198
0148072	ROSUCARD	20MG TBL FLM 30	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	3	430	2	C	1.19	0.70	177
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/11	7	1 638	2	C	187.21	167.88	169
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/10	3	989	2	C	131.82	111.92	149
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/12	3	989	2	C	131.82	111.92	149
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/11	3	1 658	0	B	46.05	42.48	129
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/10	5	1 170	2	C	187.21	167.88	121
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/10	2	1 046	0	B	46.05	42.48	81
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/12	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/10	2	477	2	C	8.52	7.24	72
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	1	316	2	C	3.51	2.97	49
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	1	316	0	B	3.51	2.98	48
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/12	3	201	0	C	4.02	3.11	45
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/11	2	486	0	C	2.43	2.24	38
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/12	1	65	0	B	2.90	1.80	25

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/10	2	173	2	C	2.88	2.48	24
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/10	1	138	0	B	11.03	9.50	19
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/10	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/12	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/10	2	169	0	B	7.84	7.10	16
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	3	128	0	B	0.85	0.79	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/10	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/12	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	B01AA03	5	MG	P.	2023/10	1	175	0	C	2.62	2.52	7
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/12	2	206	0	B	99.46	96.51	6
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/12	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/10	1	33	0	B	10.02	9.40	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/10	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 166 733

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: 2023/4

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

205

Datum: 12.02.2024

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.	2023/12	1	7 689	0	B	1464.68	251.69	6 368
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/12	3	14 985	0	B	166.50	101.03	5 892
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/10	2	9 990	0	B	166.50	101.03	3 928
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/10	1	4 995	0	B	166.50	101.93	1 937
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	L04AD02	1	MG	P.	2023/10	2	4 969	0	B	267.68	184.09	1 552
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/11	4	10 950	0	B	30.42	26.98	1 238
0214249	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 100	R03DC03	10	MG	P.	2023/12	1	1 503	2	C	15.03	3.19	1 184
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/12	10	1 476	0	C	4.92	1.68	972
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/11	8	1 181	0	C	4.92	1.68	778
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	11	1 554	0	B	2.02	1.12	692
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/10	6	4 561	0	B	22.81	20.43	476
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	6	848	0	B	2.02	1.12	378
0214238	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 30	R03DC03	10	MG	P.	2023/12	1	451	2	C	15.03	3.19	355
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/12	1	2 737	0	B	30.42	26.98	310
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	R03DX07	.5	MG	P.	2023/10	1	2 737	0	B	30.42	26.98	310
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/12	7	9 494	0	B	99.46	96.51	282
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	4	565	0	B	2.02	1.12	252
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/12	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/11	9	5 803	0	B	12.90	12.39	229
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	5	6 962	0	B	99.46	96.51	207
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/10	8	5 159	0	B	12.90	12.39	204
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/10	2	295	0	C	4.92	1.68	194
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/10	3	424	0	B	2.02	1.12	189
0076495	FORMOTEROL EA	12MCG/DÁV INH PLV 1	R03AC13	.012	MG	IN	2023/10	6	4 643	0	B	12.90	12.39	184
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	1	430	2	C	1.19	0.70	177
0159342	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 90 III	G04CA02	.4	MG	P.	2023/10	1	300	3	C	3.34	1.50	165
0193658	FORXIGA	10MG TBL FLM 28 KAL	A10BK01	10	MG	P.	2023/10	1	1 049	0	C	37.47	31.90	156
0210022	JARDIANCE	10MG TBL FLM 28X1	A10BK03	10	MG	P.	2023/12	1	1 049	0	C	37.47	31.90	156
0230817	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	N05AH04	200	MG	P.	2023/12	1	410	0	B	14.67	9.40	147
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/11	1	1 655	0	C	46.05	42.48	128
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/11	3	1 581	0	B	46.05	42.48	123
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/10	8	3 095	0	B	12.90	12.39	122
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/10	3	1 573	0	B	46.05	42.48	122
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	8	3 095	0	B	12.90	12.39	122
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/11	7	2 708	0	B	12.90	12.39	107
0167746	DAXAS	500MCG TBL FLM 30	R03DX07	.5	MG	P.	2023/11	1	913	0	B	30.42	26.98	103
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	4	2 579	0	B	12.90	12.39	102
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/12	2	633	2	C	3.51	2.97	97
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/10	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/11	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/10	6	2 321	0	B	12.90	12.39	92
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/11	6	2 216	0	B	12.90	12.39	88
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/11	1	760	0	B	22.81	20.43	79
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	3	196	0	B	2.90	1.80	74
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	4	1 548	0	B	12.90	12.39	61
0248163	LERCANIDIPINE M	10MG TBL FLM 100	C08CA13	10	MG	P.	2023/12	1	104	0	C	1.04	0.55	49
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	1	316	0	B	3.51	2.98	48
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/10	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/12	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0147990	TELMISARTAN-RA	80MG TBL NOB 100	C09CA07	80	MG	P.	2023/12	1	264	2	C	1.32	1.12	40
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/11	2	276	0	B	11.03	9.50	38
0242771	VILDAGLIPTIN ACC	50MG TBL NOB 56	A10BH02	50	MG	P.	2023/12	1	238	2	C	8.52	7.24	36
0191922	SIOFOR	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	3	259	2	C	2.88	2.48	36
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/12	1	84	0	B	16.10	9.71	34
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/12	2	134	0	C	4.02	3.11	30
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/12	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	6	255	0	B	0.85	0.79	18
0225036	AVELOX	400MG TBL NOB 5 I	J01MA14	400	MG	P.	2023/12	2	568	0	B	56.84	55.03	18
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/12	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/10	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0220204	MOXIFLOXACIN OL	400MG TBL FLM 5	J01MA14	400	MG	P.	2023/12	2	511	0	B	56.84	55.03	16
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/11	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	4	170	0	B	0.85	0.79	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/12	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/11	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	A10BA02	100	MG	P.	2023/12	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0208204	SIOFOR	500MG TBL FLM 60 II	A10BA02	500	MG	P.	2023/12	1	43	2	C	2.88	2.48	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2023/12	2	52	0	B	10.02	9.40	3
0246589	FUROSEMID MEDR	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/12	2	35	0	C	1.17	1.10	2
0260943	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	C07AB02	50	MG	P.	2023/11	1	18	0	C	1.17	1.10	1

CELKEM: 31 734

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

Vyřizuje: Ing. Jana Heráková

Email: jana.herakova@vzp.cz

Telefon: 952 239 246

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0214249	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 100	R03DC03	10	MG	P.	2023/12	4	6 011	2	C	15.03	3.19	4 735
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	38	5 367	0	B	2.02	1.12	2 391
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/10	38	5 367	0	B	2.02	1.12	2 391
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	32	4 520	0	B	2.02	1.12	2 014
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	32	4 520	0	B	2.02	1.12	2 014
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	25	3 531	0	B	2.02	1.12	1 573
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/10	24	3 390	0	B	2.02	1.12	1 510
0214238	MONTELUKAST M	10MG TBL FLM 30	R03DC03	10	MG	P.	2023/12	4	1 803	2	C	15.03	3.19	1 420
0231460	ASTHMEX	50MCG/500MCG INH P	R03AK06	550	MG	IN	2023/10	3	2 512	0	C	13.96	10.85	560
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/11	6	1 977	2	C	131.82	111.92	299
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/12	5	1 648	2	C	131.82	111.92	249
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	J02AC01	150	MG	P.	2023/11	3	671	0	B	99.46	64.75	234
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/10	8	1 145	0	C	6.40	5.09	234
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/10	4	1 318	2	C	131.82	111.92	199
0232878	ALERGIMED	5MG TBL FLM 100	R06AE09	5	MG	P.	2023/12	6	1 175	2	C	1.96	1.67	174
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	4	5 570	0	B	99.46	96.51	165
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/10	4	989	2	C	197.74	167.88	149
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/11	3	1 067	0	C	7.12	6.28	126
0163323	ALLERGOCROM	20MG/ML OPH GTT SO	S01GX01	200	MG	LO	2023/11	4	573	0	C	6.40	5.09	117
0232878	ALERGIMED	5MG TBL FLM 100	R06AE09	5	MG	P.	2023/11	4	784	2	C	1.96	1.67	116
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/10	2	712	0	C	7.12	6.28	84
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/11	3	1 934	0	B	12.90	12.39	76
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/11	2	494	2	C	197.74	167.88	75
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/12	2	494	2	C	197.74	167.88	75
0192521	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0015708	FORMOTEROL-RA	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	3	1 160	0	B	12.90	12.39	46
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/10	3	1 161	0	B	12.90	12.39	46
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL	R03BA02	.2	MG	IN	2023/12	1	356	0	C	7.12	6.28	42
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/11	4	319	0	B	2.65	2.36	35
0053283	FROMILID	500MG TBL FLM 14	J01FA09	500	MG	P.	2023/12	1	112	0	C	7.98	5.61	33
0184319	ATIMOS	12MCG/DÁV INH SOL P	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	1	645	0	B	12.90	12.39	25
0014712	TARDYFERON	80MG TBL MRL 100	B03AA07	80	MG	P.	2023/11	1	243	0	C	2.43	2.24	19
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0015900	FORADIL	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/11	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0243210	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS D	R03AC13	.012	MG	IN	2023/12	1	387	0	B	12.90	12.39	15
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/12	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0262099	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/10	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/11	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0253549	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS	R03AC02	.1	MG	IN	2023/10	1	64	0	B	2.55	2.40	4
0155867	SUMAMED	20MG/ML POR PLV SU	J01FA10	500	MG	P.	2023/12	2	33	0	C	6.16	5.61	3

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

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

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Data za čtvrtletí: 2023/4

IČZ preskribujícího:
Název IČZ preskribujícího:
Odbornost:

89301000

Fakultní nemocnice Olomouc

209

Datum: 12.02.2024

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
0210568	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 56	N02BF02	150	MG	P.	2023/10	15	25 732	2	C	61.27	10.28	21 414
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.	2023/11	21	21 536	0	B	51.50	32.35	8 008
0210891	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 56 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	7	9 003	2	C	91.87	10.28	7 996
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/10	15	17 656	0	C	39.24	26.89	5 557
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1	B01AE07	110	MG	P.	2023/12	12	12 498	0	B	51.50	32.35	4 647
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/11	10	11 771	0	C	39.24	26.89	3 705
0211467	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 60	N02BF02	75	MG	P.	2023/11	3	4 134	2	C	91.87	10.28	3 672
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/12	8	9 416	0	C	39.24	26.89	2 964
0211524	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 100	N02BF02	150	MG	P.	2023/11	1	3 063	2	C	61.27	10.28	2 549
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/11	6	3 371	0	C	20.06	5.37	2 468
0186819	PREGABALIN ACC	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	2	2 572	2	C	91.87	10.28	2 285
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/11	6	14 413	2	C	24.51	20.84	2 158
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/12	21	3 100	0	C	4.92	1.68	2 041
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98	N03AX09	100	MG	P.	2023/11	8	4 134	0	B	10.55	6.15	1 724
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/10	1	1 838	2	C	61.27	10.28	1 530
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N02BF01	300	MG	P.	2023/10	6	2 545	0	C	50.91	20.37	1 527
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N02BF01	300	MG	P.	2023/11	6	2 545	0	C	50.91	20.37	1 527
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/10	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/12	4	9 609	2	C	24.51	20.84	1 439
0210897	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 56 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/11	1	1 715	2	C	61.27	10.28	1 428
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/12	29	46 143	0	B	35.52	34.53	1 286
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/10	28	44 552	0	B	35.52	34.53	1 242
0212609	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/12	3	1 685	0	C	20.06	5.37	1 234
0211467	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 60	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	1	1 378	2	C	91.87	10.28	1 224
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/11	6	2 586	2	C	4.40	2.41	1 170
0210891	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 56 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/11	1	1 286	2	C	91.87	10.28	1 142
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	1	1 286	2	C	91.87	10.28	1 142
0237488	REQUIP MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	N04BC04	8	MG	P.	2023/11	25	39 778	0	B	35.52	34.53	1 108
0225359	LAMOTRIGIN ACTA	100MG TBL NOB 98	N03AX09	100	MG	P.	2023/10	4	2 067	0	B	10.55	6.15	862
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/11	3	2 960	2	C	11.75	8.51	816
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/11	3	2 955	0	C	59.30	46.06	660
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/10	3	1 293	2	C	4.40	2.41	585
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/10	27	3 722	0	B	11.03	9.50	516
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/10	5	738	0	C	4.92	1.68	486
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/11	4	2 745	2	C	24.51	20.84	411
0240844	CIPRALEX	20MG TBL FLM 98 I	N06AB10	20	MG	P.	2023/11	1	862	2	C	4.40	2.41	390
0240844	CIPRALEX	20MG TBL FLM 98 I	N06AB10	20	MG	P.	2023/10	1	862	2	C	4.40	2.41	390
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/12	2	862	2	C	4.40	2.41	390
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/11	4	886	0	B	10.54	6.15	369
0124877	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/12	4	1 315	2	C	11.75	8.51	363

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0124877	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/10	4	1 316	2	C	11.75	8.51	363
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	C10AA07	20	MG	P.	2023/12	2	860	2	C	1.19	0.70	354
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/12	3	986	2	C	11.75	8.51	272
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/12	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0151596	DONEPEZIL ACTA	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/11	3	986	2	C	11.75	8.51	272
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/10	3	986	2	C	11.75	8.51	272
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/11	65	1 463	0	B	12.00	9.78	270
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/11	6	9 547	0	B	35.52	34.53	266
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/12	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/10	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/10	49	1 103	0	B	12.00	9.78	204
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/12	8	1 103	0	B	11.03	9.50	153
0230789	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	N05AH04	100	MG	P.	2023/12	4	675	0	B	14.67	11.45	148
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/10	3	493	2	C	11.75	8.51	136
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	C10AA07	10	MG	P.	2023/12	1	280	2	C	1.55	0.92	114
0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	N04BC04	8	MG	P.	2023/10	3	3 452	0	B	35.52	34.53	96
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/12	2	494	2	C	197.74	167.88	75
0237620	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/10	2	494	2	C	197.74	167.88	75
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/10	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/12	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/11	3	414	0	B	11.03	9.50	57
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/12	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2023/12	3	551	0	B	15.30	13.98	48
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/11	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0155938	HERPESIN	200MG TBL NOB 25	J05AB01	200	MG	P.	2023/10	2	468	2	C	187.21	167.88	48
0224859	KETILEPT	100MG TBL FLM 100	N05AH04	100	MG	P.	2023/12	1	178	0	B	14.67	11.45	39
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/10	4	345	2	C	3.08	2.75	37
0016444	TEGRETOL CR	200MG TBL PRO 50	N03AF01	200	MG	P.	2023/10	5	373	0	C	7.46	6.86	30
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	B01AC04	75	MG	P.	2023/11	2	172	2	C	3.08	2.75	18
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60 II	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	3	237	2	C	2.63	2.48	14
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	A10BA02	100	MG	P.	2023/11	1	86	2	C	2.88	2.48	12
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/10	6	200	0	B	10.02	9.40	12
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/10	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/10	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/10	6	436	2	C	15.57	15.48	3
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2023/10	1	26	0	B	10.02	9.40	2

CELKEM: 100 366

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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
0210568	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 56	N02BF02	150	MG	P.	2023/10	11	18 870	2	C	61.27	10.28	15 704
0148771	EGOLANZA	10MG TBL FLM 28	N05AH03	10	MG	P.	2023/11	8	7 477	0	C	43.39	7.10	6 254
0148771	EGOLANZA	10MG TBL FLM 28	N05AH03	10	MG	P.	2023/10	8	7 477	0	C	43.39	7.10	6 254
0211467	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 60	N02BF02	75	MG	P.	2023/11	3	4 134	2	C	91.87	10.28	3 672
0111858	KVENTIAX	200MG TBL FLM 60	N05AH04	200	MG	P.	2023/11	3	4 199	0	C	46.65	7.10	3 560
0148771	EGOLANZA	10MG TBL FLM 28	N05AH03	10	MG	P.	2023/12	4	3 739	0	C	43.39	7.10	3 127
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/10	2	3 676	2	C	61.27	10.28	3 059
0111858	KVENTIAX	200MG TBL FLM 60	N05AH04	200	MG	P.	2023/10	2	2 799	0	C	46.65	7.10	2 373
0249084	QUETIAPIN NEURA	100MG TBL FLM 48	N05AH04	100	MG	P.	2023/10	4	2 647	0	C	55.15	7.10	2 307
0210891	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 56 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/11	2	2 572	2	C	91.87	10.28	2 285
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	2	2 572	2	C	91.87	10.28	2 284
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/10	6	14 413	2	C	24.51	20.84	2 158
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/11	5	12 011	2	C	24.51	20.84	1 798
0500764	OLANZAPIN MYLA	10MG TBL FLM 28	N05AH03	10	MG	P.	2023/12	17	2 748	0	B	14.67	7.10	1 418
0194727	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 56	N06AX26	10	MG	P.	2023/10	3	4 927	0	C	36.08	25.95	1 383
0234259	ATOMOXETIN MYL	60MG CPS DUR 28	N06BA09	60	MG	P.	2023/12	3	5 292	0	B	74.34	58.78	1 108
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	N06DX01	20	MG	P.	2023/12	3	7 206	2	C	24.51	20.84	1 079
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/11	14	1 577	0	B	14.08	6.54	845
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/11	2	1 124	0	C	20.06	5.37	823
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/11	3	2 960	2	C	11.75	8.51	816
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/10	10	1 127	0	B	14.08	6.54	603
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/10	6	1 329	0	B	10.54	6.15	553
0237685	RISPERIDON FAR	2MG TBL FLM 20	N05AX08	2	MG	P.	2023/12	9	1 014	0	B	14.08	6.54	543
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	N05AL05	200	MG	P.	2023/12	1	1 476	0	B	19.68	13.12	492
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2023/10	2	676	0	B	14.08	6.54	362
0267791	TRITTICO AC	150MG TBL MRL 90	N06AX05	150	MG	P.	2023/12	2	792	0	C	4.40	2.41	358
0129470	DERIN	200MG TBL FLM 90	N05AH04	200	MG	P.	2023/12	2	939	0	B	14.67	9.40	337
0500766	OLANZAPIN MYLA	10MG TBL FLM 56	N05AH03	10	MG	P.	2023/12	2	612	0	B	14.67	7.10	316
0172732	RISPERIDON ACTA	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2023/10	2	563	0	B	14.08	6.54	302
0230817	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	N05AH04	200	MG	P.	2023/12	2	820	0	B	14.67	9.40	295
0214080	KVENTIAX PROLO	50MG TBL PRO 60	N05AH04	50	MG	P.	2023/11	1	348	0	B	46.39	9.23	279
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/11	3	986	2	C	11.75	8.51	272
0124877	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/12	3	987	2	C	11.75	8.51	272
0231024	DONEPEZIL MYLA	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/12	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0128002	DONEPEZIL SAND	10MG TBL FLM 84	N06DA02	10	MG	P.	2023/12	1	987	2	C	11.75	8.51	272
0025919	ZYPREXA VELOTA	10MG POR TBL DIS 28	N05AH03	10	MG	P.	2023/12	2	506	0	B	14.67	7.10	261
0230865	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL PRO 60	N05AH04	300	MG	P.	2023/12	1	660	0	B	14.67	9.83	218
0230874	QUETIAPIN MYLAN	400MG TBL PRO 60	N05AH04	400	MG	P.	2023/12	1	525	0	B	14.67	8.85	208
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/12	2	1 373	2	C	24.51	20.84	206
0500752	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/12	6	507	0	B	16.10	9.71	201

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/11	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0246434	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42 II	N03AX09	100	MG	P.	2023/12	2	443	0	B	10.54	6.15	184
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	N05AX08	2	MG	P.	2023/12	1	338	0	B	14.08	6.54	181
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	N06DA02	10	MG	P.	2023/12	2	658	2	C	11.75	8.51	181
0224868	KETILEPT	300MG TBL FLM 90	N05AH04	300	MG	P.	2023/12	1	479	0	B	14.67	9.83	158
0124023	OLANZAPIN ACTA	10MG POR TBL DIS 28	N05AH03	10	MG	P.	2023/12	2	306	0	B	14.67	7.10	158
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/11	8	1 103	0	B	11.03	9.50	153
0230806	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 30	N05AH04	200	MG	P.	2023/12	3	425	0	B	14.67	9.40	153
0172732	RISPERIDON ACTA	2MG TBL FLM 50	N05AX08	2	MG	P.	2023/12	1	282	0	B	14.08	6.54	151
0142180	DONPETHON	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/12	3	493	2	C	11.75	8.51	136
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/12	4	338	0	B	16.10	9.71	134
0148689	OLPINAT	5MG TBL FLM 56	N05AH03	5	MG	P.	2023/12	2	338	0	B	16.10	9.71	134
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/10	28	630	0	B	12.00	9.78	117
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/10	6	763	0	B	11.03	9.50	106
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/10	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	N06DX01	10	MG	P.	2023/11	1	686	2	C	24.51	20.84	103
0234253	ATOMOXETIN MYL	25MG CPS DUR 28	N06BA09	25	MG	P.	2023/10	1	637	0	B	173.03	144.97	103
0124009	OLANZAPIN ACTA	5MG POR TBL DIS 28 II	N05AH03	5	MG	P.	2023/12	3	253	0	B	16.10	9.71	101
0230759	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/11	24	540	0	B	12.00	9.78	100
0231007	DONEPEZIL MYLA	5MG TBL FLM 28	N06DA02	5	MG	P.	2023/12	2	329	2	C	11.75	8.51	91
0267790	TRITTICO AC	75MG TBL MRL 90	N06AX05	75	MG	P.	2023/12	1	198	0	C	4.40	2.41	90
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	N05AL03	100	MG	P.	2023/12	4	551	0	B	11.03	9.50	77
0500752	OLANZAPIN MYLA	5MG TBL FLM 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/10	9	760	0	B	7.84	7.10	72
0025918	ZYPREXA VELOTA	5MG POR TBL DIS 28	N05AH03	5	MG	P.	2023/12	1	173	0	B	16.10	9.71	69
0238159	MOMETASON FUR	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	N05AX08	1	MG	P.	2023/12	4	734	0	B	15.30	13.98	63
0129438	DERIN	25MG TBL FLM 50	N05AH04	25	MG	P.	2023/10	8	300	0	B	12.00	9.78	56
0230789	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	N05AH04	100	MG	P.	2023/12	1	220	0	B	14.67	11.45	48
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2023/12	6	550	0	B	15.30	13.98	47
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/11	3	225	0	B	12.00	9.78	42
0224859	KETILEPT	100MG TBL FLM 100	N05AH04	100	MG	P.	2023/12	1	178	0	B	14.67	11.45	39
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2023/11	4	367	0	B	15.30	13.98	32
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/10	3	178	0	C	19.79	17.07	24
0234620	OLANZAPIN MYLA	5MG POR TBL DIS 28X	N05AH03	5	MG	P.	2023/10	3	253	0	B	7.84	7.10	24
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/12	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	A10BA02	850	MG	P.	2023/10	2	147	2	C	2.88	2.48	20
0067436	COAXIL	12,5MG TBL OBD 30	N06AX14	12.5	MG	P.	2023/10	12	290	0	C	2.41	2.26	18
0124011	OLANZAPIN ACTA	5MG POR TBL DIS 56 II	N05AH03	5	MG	P.	2023/10	1	169	0	B	7.84	7.10	16
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/11	2	119	0	C	19.79	17.07	16
0114360	RORENDO ORO TA	1MG POR TBL DIS 30	N05AX08	1	MG	P.	2023/10	2	183	0	B	15.30	13.98	16
0114356	RORENDO ORO TA	0,5MG POR TBL DIS 30	N05AX08	.5	MG	P.	2023/12	2	119	0	C	19.79	17.07	16
0224854	KETILEPT	25MG TBL FLM 100	N05AH04	25	MG	P.	2023/10	1	75	0	B	12.00	9.78	14
0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/10	3	68	0	B	12.00	9.78	12
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/10	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0129437	DERIN	25MG TBL FLM 30	N05AH04	25	MG	P.	2023/11	1	23	0	B	12.00	9.78	4
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/10	2	145	2	C	15.57	15.48	1

CELKEM: 72 578

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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.	2023/10	21	104 895	0	B	166.50	101.93	40 679
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/12	16	79 920	0	B	166.50	101.93	30 994
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/11	12	59 940	0	B	166.50	101.93	23 245
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/10	7	34 965	0	B	166.50	101.03	13 749
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/11	5	24 975	0	B	166.50	101.03	9 820
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.2	MG	P.	2023/12	4	19 980	0	B	166.50	101.03	7 856
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1	B01AE07	150	MG	P.	2023/11	2	2 354	0	C	39.24	26.89	741
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/11	6	886	0	C	4.92	1.68	583
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/11	4	3 041	0	B	22.81	20.43	317
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/12	3	443	0	C	4.92	1.68	292
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N02BF01	300	MG	P.	2023/10	1	424	0	C	50.91	20.37	254
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/10	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100 I	A05AA02	250	MG	P.	2023/12	3	2 281	0	B	22.81	20.43	238
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/12	15	1 004	0	C	4.02	3.11	227
0125184	CIPRALEX	10MG TBL FLM 98 I	N06AB10	10	MG	P.	2023/10	1	431	2	C	4.40	2.41	195
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	7	457	0	B	2.90	1.80	173
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/10	3	1 568	0	B	46.05	42.48	122
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/12	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/12	4	261	0	B	2.90	1.80	99
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	C02AC06	1	MG	P.	2023/10	2	633	0	B	3.51	2.98	96
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/12	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/11	2	1 054	0	B	46.05	42.48	82
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	1	1 392	0	B	99.46	96.51	41
0028740	JANUVIA	100MG TBL FLM 28	A10BH01	100	MG	P.	2023/12	1	238	2	C	8.52	7.24	36
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/11	4	337	0	B	1.26	1.13	35
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/11	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/12	1	65	0	B	2.90	1.80	25
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	7	298	0	B	0.85	0.79	21
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/10	2	168	0	B	1.26	1.13	17
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/12	5	213	0	B	0.85	0.79	15
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/12	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0243133	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	H03AA01	.125	MG	P.	2023/10	2	210	0	B	1.26	1.20	10
0262101	LOCROID CRELO 0,1	1MG/G DRM EML 1X30	D07AB02	30	G	LO	2023/11	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0243130	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100	H03AA01	.1	MG	P.	2023/12	1	84	0	B	1.26	1.13	9
0262099	LOCROID 0,1%	1MG/G UNG 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/12	1	80	0	B	2.65	2.36	9
0262102	LOCROID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/11	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	2	85	0	B	0.85	0.79	6
0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X1	N02AX02	50	MG	P.	2023/10	3	100	0	B	10.02	9.40	6

Sestava č. 3: Racionální preskripce – detailní přehled

Kód	Název	Doplněk	ATC	Síla	Jedn.	LF	Období	Množství	Úhrada	PL	KAT	EKVT	EKVT_A	Poten. úspora
0201125	TRAMAL	50MG CPS DUR 20 I	N02AX02	50	MG	P.	2023/12	2	67	0	B	10.02	9.40	4
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/11	1	43	0	B	0.85	0.79	3
0066037	MYCOMAX	100MG CPS DUR 7 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	1	103	0	B	99.46	96.51	3
0056804	FURORESE	40MG TBL NOB 50	C03CA01	40	MG	P.	2023/10	1	43	0	B	0.85	0.79	3

CELKEM: 130 585

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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
0051824	TANYZ	0,4MG CPS DUR MRL 1	G04CA02	.4	MG	P.	2023/10	2	667	2	C	3.34	1.50	368
0159342	TAMSULOSIN PHA	0,4MG TBL PRO 90 III	G04CA02	.4	MG	P.	2023/11	2	601	3	C	3.34	1.50	331
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	G04CB01	5	MG	P.	2023/12	3	1 751	2	C	5.84	4.96	264
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	G04CB01	5	MG	P.	2023/10	2	1 167	2	C	5.84	4.96	176
0235316	FINASTERID MYLA	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2023/12	2	1 167	2	C	5.84	4.96	176
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/10	3	4 177	0	B	99.46	96.51	124
0155936	HERPESIN	400MG TBL NOB 25	J05AB01	400	MG	P.	2023/10	2	659	2	C	131.82	111.92	100
0229139	ADAFIN	5MG TBL FLM 100	G04CB01	5	MG	P.	2023/11	1	584	2	C	5.84	4.96	88
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/11	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	J02AC01	100	MG	P.	2023/12	2	2 785	0	B	99.46	96.51	83
0259363	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR	R01AD09	.05	MG	LO	2023/11	1	141	0	B	2.02	1.12	63
0127272	ALOPURINOL SAN	300MG TBL NOB 30	M04AA01	300	MG	P.	2023/10	2	131	0	B	2.90	1.80	50
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	A03FA01	10	MG	P.	2023/12	2	134	0	C	4.02	3.11	30

CELKEM: 1 936

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: 2023/4

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

Datum: 12.02.2024

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
0210544	PREGABALIN SAN	75MG CPS DUR 56	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	17	21 865	2	C	91.87	10.28	19 418
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/10	7	12 866	2	C	61.27	10.28	10 707
0210897	PREGABALIN ZEN	150MG CPS DUR 56 II	N02BF02	150	MG	P.	2023/10	5	8 577	2	C	61.27	10.28	7 138
0211883	PREGLENIX	150MG CPS DUR 84	N02BF02	150	MG	P.	2023/11	3	7 720	2	C	61.27	10.28	6 424
0211467	PREGABALIN TEV	75MG CPS DUR 60	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	5	6 890	2	C	91.87	10.28	6 119
0211477	PREGABALIN TEV	150MG CPS DUR 60	N02BF02	150	MG	P.	2023/11	4	7 352	2	C	61.27	10.28	6 118
0210891	PREGABALIN ZEN	75MG CPS DUR 56 II	N02BF02	75	MG	P.	2023/10	4	5 145	2	C	91.87	10.28	4 569
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB	N02AB03	.1	MG	P.	2023/12	2	9 990	0	B	166.50	101.93	3 874
0210568	PREGABALIN SAN	150MG CPS DUR 56	N02BF02	150	MG	P.	2023/10	2	3 431	2	C	61.27	10.28	2 855
0212609	DULOXETIN PHAR	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/11	6	3 370	0	C	20.06	5.37	2 468
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N02BF01	300	MG	P.	2023/10	8	3 394	0	C	50.91	20.37	2 036
0150774	GABANOX	300MG CPS DUR 50	N02BF01	300	MG	P.	2023/11	8	3 394	0	C	50.91	20.37	2 036
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/10	10	8 147	0	C	59.30	46.06	1 819
0212176	DULSEVIA	60MG CPS ETD 28	N06AX21	60	MG	P.	2023/10	3	1 685	0	C	20.06	5.37	1 234
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/12	5	4 925	0	B	59.30	46.06	1 100
0198022	BUPRENORPHINE	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/11	6	5 203	0	C	43.36	35.22	977
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/10	10	1 476	0	C	4.92	1.68	972
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	N02AX06	50	MG	P.	2023/11	4	3 940	0	C	59.30	46.06	880
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/11	9	1 328	0	C	4.92	1.68	875
0235248	BUPRENORFIN MY	70MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	1.68	MG	LO	2023/12	6	5 550	0	B	39.65	35.22	620
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/11	13	6 839	0	B	46.05	42.48	530
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NO	N02AJ13	1	TBL	P.	2023/12	4	590	0	C	4.92	1.68	389
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/11	9	4 974	0	B	46.05	42.48	386
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/12	3	4 965	0	B	46.05	42.48	385
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	N02AX06	100	MG	P.	2023/10	3	4 965	0	C	46.05	42.48	385
0180367	OXYCODON LANN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/10	5	2 614	0	B	46.05	42.48	203
0235234	BUPRENORFIN MY	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2023/11	3	1 233	0	B	43.36	37.78	159
0235234	BUPRENORFIN MY	35MCG/H TDR EMP 5	N02AE01	.84	MG	LO	2023/12	3	1 233	0	B	43.36	37.78	159
0112298	OXYCODON SAND	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/10	3	1 658	0	B	46.05	42.48	129
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	N02AA05	20	MG	P.	2023/10	3	1 658	0	B	46.05	42.48	129
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	A10BA02	500	MG	P.	2023/11	2	112	2	C	3.74	2.48	38
0262102	LOCOID LIPOCREA	1MG/G CRM 1X30G	D07AB02	30	G	LO	2023/11	1	79	0	B	2.63	2.36	8
0255237	PREGABALIN ZEN	25MG CPS DUR 56 III	N02BF02	25	MG	P.	2023/12	9	654	2	C	15.57	15.48	4
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/10	2	145	2	C	15.57	15.48	1
0210526	PREGABALIN SAN	25MG CPS DUR 56	N02BF02	25	MG	P.	2023/12	2	145	2	C	15.57	15.48	1

CELKEM: 85 145

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.