



Pozitivní list Svazu zdravotních pojišoven České republiky

Aktualizace od 1. 5. 2017

Vydává : Léková komise SZP ČR
nám. W. Churchilla 2
113 59 Praha 3

Telefon : 234 462 109
www.szpcr.cz
leky@szpcr.cz

Období platnosti :
1. 1. - 30. 6. 2017
Počet stran : 6



Pozitivní list zdravotních pojišťoven sdružených ve Svazu zdravotních pojišťoven ČR (SZP ČR)

Pozitivní list SZP ČR je pomůcka pro předepisující lékaře poskytující lékaři informaci, které léčivé přípravky (dále jen LP) jsou z pohledu zdravotních pojišťoven nákladově nejméně náročné, a to na základě porovnání výše úhradového ekvivalentu. Jedná se o LP, které jsou SZP ČR v maximální možné míře doporučovány k preskripci.

Základem pro Pozitivní list jsou LP hrazené z prostředků veřejného zdravotního pojištění dle Seznamu hrazených léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely (Seznam cen a úhrad, SCAU) vydaného Státním ústavem pro kontrolu léčiv (SÚKL) a zařazené v číselníku HVLP SZP ČR v příslušném měsíci k datu zpracování Pozitivního listu.

Léčivé přípravky jsou zařazovány na Pozitivní list v souladu s platnými Pravidly tvorby Pozitivního listu, jež jsou publikována na webových stránkách SZP ČR.

V Pozitivním listu SZP ČR jsou uvedeny vybrané léčivé přípravky ze skupin vzájemně zaměnitelných léčivých přípravků, definovaných shodnou léčivou látkou (ATC skupinou), cestou podání, lékovou formou a množstvím léčivé látky v dávce (v jednotce hmotnosti, objemu nebo lékové formy) a obsahujících LP s odlišnou výší úhradového ekvivalentu.

Léčivé přípravky jsou v Pozitivním listu řazeny podle:

- ATC skupiny léčivé látky
- cesty podání
- množství léčivé látky
- úhradového ekvivalentu, tj. úhrady za obvyklou denní terapeutickou dávku (ODTD) nebo definovanou denní dávku (DDD) nebo jinak definované množství léčivé látky, vypočtené jako podíl úhrady za balení (UHR1) a počtu definovaných dávek v balení příslušného LP; úhrada je snížena na úroveň konečné ceny (MFC) v případě, že je MFC nižší
- LP se stejnou úhradou za ekvivalent jsou řazeny dle maximálního doplatku za ekvivalent vzestupně, doplatek je vypočtený jako podíl doplatku za balení a počtu definovaných dávek v balení příslušného LP
- LP, u kterých je shodná i výše tohoto doplatku, jsou řazeny abecedně

Pozitivní list je účinný od 1. 1. 2017 do 30. 6. 2017 (aktualizace od 1. 5. 2017).

V zájmu zkvalitnění informací poskytovaných prostřednictvím Pozitivního listu žádáme smluvní poskytovatele zdravotních služeb i odbornou veřejnost o případné zaslání připomínek na leky@szpcr.cz a předem za ně děkujeme.



Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven R

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A02BC01	p.o.	Omeprazol													
	20 MG														
0140187	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	STD	D				34,56	34,56	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0140192	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	STD	D				115,18	115,18	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
A10BA02	p.o.	Metformin													
	500 MG														
0100103	STADAMET	500MG TBL FLM 120	STD	D				86,43	86,43	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
0100101	STADAMET	500MG TBL FLM 60	STD	D				43,21	43,21	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
	850 MG														
0100104	STADAMET	850MG TBL FLM 60	STD	D				73,45	73,45	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
0100106	STADAMET	850MG TBL FLM 120	STD	D				146,90	146,90	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
	1000 MG														
0019580	STADAMET 1000	1000MG TBL FLM 120 I	STD	D				172,82	172,82	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
0019577	STADAMET 1000	1000MG TBL FLM 60 I	STD	D				86,41	86,41	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
A10BB12	p.o.	Glimepirid													
	2 MG														
0163077	AMARYL	2MG TBL NOB 30	SFK	CZ				30,52	30,52	X	0,00	0,00	1,53	0,00	
	3 MG														
0163085	AMARYL	3MG TBL NOB 30	SFK	CZ				39,03	39,03	X	0,00	0,00	1,30	0,00	
B01AB02	parent.	Antithrombin III													
	0,5 KU														
0085771	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	CGM	D	A			3 172,78	3 172,78	X	0,00	0,00	13 325,41	0,00	
	1 KU														
0085772	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML	CGM	D	A			6 345,57	6 345,57	X	0,00	0,00	13 325,43	0,00	
B01AC06	p.o.	Kyselina acetylsalicylová													
	100 MG														
0188848	STACYL	100MG TBL ENT 60 I	STD	D				31,65	31,65	X	0,00	0,00	0,53	0,00	
0188850	STACYL	100MG TBL ENT 100 I	STD	D				52,75	52,75	X	0,00	0,00	0,53	0,00	
C02KX01	p.o.	Bosentan													
	125 MG														
0204925	BOSENTAN ACCORD	125MG TBL FLM 56	AHN	GB	S		P	27 899,12	27 899,12	X	0,00	0,00	996,40	0,00	
C10AA05	p.o.	Atorvastatin													
	10 MG														
0109830	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 30	ACV	IS			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	



Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven R

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0109835	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 100	ACV	IS			P	155,30	155,30	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0204670	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	139,77	139,77	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0204666	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90	LEK	SLO			P	139,77	139,77	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30	LEK	SLO			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
20 MG															
0109850	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 30	ACV	IS			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0109855	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 100	ACV	IS			P	310,59	310,59	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0204682	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	279,53	279,53	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0204678	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0050318	TULIP	20MG TBL FLM 90	LEK	SLO			P	279,53	279,53	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0050316	TULIP	20MG TBL FLM 30	LEK	SLO			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
40 MG															
0109870	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 30	ACV	IS			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0109875	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 100	ACV	IS			P	477,84	477,84	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0204694	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	430,05	430,05	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0204690	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0148309	TULIP	40MG TBL FLM 90	LEK	SLO			P	430,05	430,05	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0148306	TULIP	40MG TBL FLM 30	LEK	SLO			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
80 MG															
0204702	TORVACARD NEO	80MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	220,53	220,53	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
C10AA07	p.o. Rosuvastatin														
10 MG															
0148068	ROSUCARD	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	279,52	279,52	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0145558	ROSUMOP	10MG TBL FLM 100	DOZ	CZ			P	310,57	310,57	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0145551	ROSUMOP	10MG TBL FLM 30	DOZ	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
20 MG															
0148072	ROSUCARD	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	430,05	430,05	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0145574	ROSUMOP	20MG TBL FLM 100	DOZ	CZ			P	477,83	477,83	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0145567	ROSUMOP	20MG TBL FLM 30	DOZ	CZ			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	



Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven R

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
40 MG															
0148076	ROSUCARD	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	220,53	220,53	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	661,61	661,61	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	DOZ	CZ			P	220,53	220,53	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
J01FA10 p.o. Azithromycin															
500 MG															
0045010	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	SZK	A				56,06	56,06	X	0,00	0,00	5,61	0,00	
J02AC01 p.o. Flukonazol															
100 MG															
0066036	MYCOMAX 100	100MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	846,47	846,47	X	0,00	0,00	60,46	0,00	
150 MG															
0047439	MYCOMAX 150	150MG CPS DUR 3	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	136,04	136,04	X	0,00	0,00	60,46	0,00	
0066039	MYCOMAX 150	150MG CPS DUR 1	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	45,35	X	0,00	0,00	60,47	0,00	
L04AA13 p.o. Leflunomid															
20 MG															
0026259	ARAVA	20MG TBL FLM 30	SDN	D	E	REV	P	794,68	794,68	X	0,00	0,00	26,49	0,00	
L04AB01 parent. Etanercept															
50 MG															
0209128	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SMB	GB	S		P	19 824,20	19 824,20	X	0,00	0,00	708,01	0,00	
0209127	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SMB	GB	S		P	19 824,20	19 824,20	X	0,00	0,00	708,01	0,00	
L04AB02 parent. Infliximab															
100 MG															
0209370	FLIXABI	100MG INF PLV CSL 1	SMB	GB	S		P	9 125,60	9 125,60	X	0,00	0,00	672,20	0,00	
M01AB05 p.o. Diklofenak															
50 MG															
0089025	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 50	AYL	D				60,90	60,90	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
0089026	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 100	AYL	D				121,80	121,80	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
0089024	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 20	AYL	D				24,35	24,35	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
100 MG															
0075633	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 100	AYL	D				243,08	243,08	X	0,00	0,00	2,43	0,00	
0075632	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 50	AYL	D				121,80	121,80	X	0,00	0,00	2,44	0,00	



Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven R

Kód	Název	Doplň k názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0075631	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 20	AYL	D				48,72	48,72	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
N02AA05	p.o. Oxykodon														
	10 MG														
0180349	OXYCODON LANNACHER	10MG TBL PRO 60	GCL	A				249,02	249,02	X	0,00	0,00	41,50	0,00	
	20 MG														
0180367	OXYCODON LANNACHER	20MG TBL PRO 60	GCL	A				508,60	508,60	X	0,00	0,00	42,38	0,00	
	40 MG														
0180386	OXYCODON LANNACHER	40MG TBL PRO 60	GCL	A				1 207,08	1 207,08	X	0,00	0,00	50,30	0,00	
	80 MG														
0180405	OXYCODON LANNACHER	80MG TBL PRO 60	GCL	A				2 305,88	2 305,88	X	0,00	0,00	48,04	0,00	
N05AL03	p.o. Tiaprid														
	100 MG														
0099926	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	ZNB	SK				117,82	117,82	X	0,00	7,65	9,43	0,00	
R03DC03	p.o. Montelukast														
	4 MG														
0184049	MONTELUKAST STADA	4MG TBL MND 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	446,66	446,66	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
0184055	MONTELUKAST STADA	4MG TBL MND 100	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	1 488,55	1 488,55	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
	5 MG														
0184078	MONTELUKAST STADA	5MG TBL MND 100	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	1 488,55	1 488,55	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
0184072	MONTELUKAST STADA	5MG TBL MND 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	446,66	446,66	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
	10 MG														
0184133	MONTELUKAST STADA	10MG TBL FLM 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	446,66	446,66	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
0184139	MONTELUKAST STADA	10MG TBL FLM 100	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	1 488,55	1 488,55	X	0,00	0,00	14,89	0,00	