



# Pozitivní list

## Svazu zdravotních pojišťoven České republiky

Zpracováno dle NS181120

---

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

Telefon : 234 462 109  
[www.szpcr.cz](http://www.szpcr.cz)  
[leky@szpcr.cz](mailto:leky@szpcr.cz)

Období platnosti :  
1. 1. - 30. 6. 2019  
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 na základě terapeutické zaměnitelnosti 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 se shodným složením** 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 **a léčivé přípravky s obdobným klinickým užitím.**

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. 2019 do 30. 6. 2019.**

V zájmu zkvalitnění informací poskytovaných prostřednictvím Pozitivního listu žádáme smluvní poskytovatele zdravotních služeb i odbornou veřejnost o případné zaslání připomínek na [leky@szpocr.cz](mailto:leky@szpocr.cz) a předem za ně děkujeme.



## Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
<b>A02BC01</b>	<b>p.o.</b>	<b>Omeprazol</b>													
	<b>20 MG</b>														
0140192	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	STD	D				115,18	115,18	X	0,00	0,00	<b>1,15</b>	0,00	
0140187	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	STD	D				34,56	34,56	X	0,00	0,00	<b>1,15</b>	0,00	
<b>A10BA02</b>	<b>p.o.</b>	<b>Metformin</b>													
	<b>500 MG</b>														
0100101	STADAMET	500MG TBL FLM 60	STD	D				43,21	43,21	X	0,00	0,00	<b>2,88</b>	0,00	
0100103	STADAMET	500MG TBL FLM 120	STD	D				86,43	86,43	X	0,00	0,00	<b>2,88</b>	0,00	
	<b>850 MG</b>														
0100104	STADAMET	850MG TBL FLM 60	STD	D				73,45	73,45	X	0,00	0,00	<b>2,88</b>	0,00	
0100106	STADAMET	850MG TBL FLM 120	STD	D				146,90	146,90	X	0,00	0,00	<b>2,88</b>	0,00	
	<b>1000 MG</b>														
0019580	STADAMET	1000MG TBL FLM 120 I	STD	D				172,82	172,82	X	0,00	0,00	<b>2,88</b>	0,00	
0019577	STADAMET	1000MG TBL FLM 60 I	STD	D				86,41	86,41	X	0,00	0,00	<b>2,88</b>	0,00	
<b>A10BB12</b>	<b>p.o.</b>	<b>Glimepirid</b>													
	<b>2 MG</b>														
0163077	AMARYL	2MG TBL NOB 30	SFK	CZ				20,83	20,83	X	0,00	0,00	<b>1,04</b>	0,00	
	<b>3 MG</b>														
0163085	AMARYL	3MG TBL NOB 30	SFK	CZ				31,23	31,23	X	0,00	0,00	<b>1,04</b>	0,00	
<b>B01AB02</b>	<b>parent.</b>	<b>Antithrombin III</b>													
	<b>0,5 KU</b>														
0085771	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	CGM	D	A			2 461,00	2 461,00	X	0,00	0,00	<b>10 335,99</b>	0,00	
	<b>1 KU</b>														
0085772	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML	CGM	D	A			4 922,00	4 922,00	X	0,00	0,00	<b>10 335,99</b>	0,00	
<b>C01EB17</b>	<b>p.o.</b>	<b>Ivabradin</b>													
	<b>5 MG</b>														
0219093	IVABRADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	655,23	X	0,00	0,00	<b>23,40</b>	0,00	
	<b>7,5 MG</b>														
0219100	IVABRADIN ZENTIVA	7,5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	982,84	X	0,00	0,00	<b>23,40</b>	0,00	
<b>C08DA01</b>	<b>p.o.</b>	<b>Verapamil</b>													
	<b>240 MG</b>														
0054032	VERAPAMIL AL 240 RETARD	240MG TBL RET 50	AYL	D				309,87	309,87	X	0,00	0,00	<b>6,20</b>	0,00	
0054034	VERAPAMIL AL 240 RETARD	240MG TBL RET 100	AYL	D				619,72	619,72	X	0,00	0,00	<b>6,20</b>	0,00	



## Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
<b>C09AA05</b>	<b>p.o.</b>	<b>Ramipril</b>													
	<b>2,5 MG</b>														
0056976	TRITACE	2,5MG TBL NOB 20	SFK	CZ				15,90	15,90	X	0,00	0,00	<b>1,59</b>	0,00	
	<b>5 MG</b>														
0056981	TRITACE	5MG TBL NOB 30	SFK	CZ				40,54	40,54	X	0,00	0,00	<b>1,35</b>	0,00	
0056983	TRITACE	5MG TBL NOB 100	SFK	CZ				135,13	135,13	X	0,00	0,00	<b>1,35</b>	0,00	
	<b>10 MG</b>														
0015866	TRITACE	10MG TBL NOB 100	SFK	CZ				268,97	268,97	X	0,00	0,00	<b>1,34</b>	0,00	
0015864	TRITACE	10MG TBL NOB 30	SFK	CZ				81,08	81,08	X	0,00	0,00	<b>1,35</b>	0,00	
<b>C10AX09</b>	<b>p.o.</b>	<b>Ezetimib</b>													
	<b>10 MG</b>														
0127477	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98	STD	D			P	406,66	406,66	X	0,00	0,00	<b>4,15</b>	0,00	
0127470	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30	STD	D			P	126,15	126,15	X	0,00	0,00	<b>4,21</b>	0,00	
<b>J01AA12</b>	<b>parent.</b>	<b>Tigecyklin</b>													
	<b>50 MG</b>														
0136961	TIGECYCLINE SANDOZ	50MG INF PLV SOL 10	SAN	CZ	A	ATB		6 953,09	6 953,09	X	0,00	0,00	<b>1 390,62</b>	0,00	
<b>J01FA10</b>	<b>p.o.</b>	<b>Azithromycin</b>													
	<b>500 MG</b>														
0045010	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	SZK	A				56,06	56,06	X	0,00	0,00	<b>5,61</b>	0,00	
<b>J02AC01</b>	<b>p.o.</b>	<b>Flukonazol</b>													
	<b>100 MG</b>														
0066036	MYCOMAX	100MG CPS DUR 28 I	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	846,47	846,47	X	0,00	0,00	<b>60,46</b>	0,00	
	<b>150 MG</b>														
0047439	MYCOMAX	150MG CPS DUR 3 I	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	136,04	136,04	X	0,00	0,00	<b>60,46</b>	0,00	
0066039	MYCOMAX	150MG CPS DUR 1 I	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	45,35	X	0,00	0,00	<b>60,47</b>	0,00	
<b>J05AP54</b>	<b>p.o.</b>	<b>Elbasvir a grazoprevir</b>													
0209429	ZEPATIER	50MG/100MG TBL FLM 28	MSD	NL	S		P	176 880,00	176 880,00	X	0,00	0,00	<b>6 317,14</b>	0,00	
<b>L01CD01</b>	<b>parent.</b>	<b>Paklitaxel</b>													
	<b>30 MG</b>														
0104239	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML I	EBP	A	A	ONK	P	235,29	235,29	X	0,00	0,00	<b>113,07</b>	0,00	



## Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
<b>100 MG</b>															
0144420	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML II	EBP	A	A	ONK	P	784,30	784,30	X	0,00	0,00	113,07	0,00	
<b>300 MG</b>															
0144418	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML II	EBP	A	A	ONK	P	2 352,90	2 352,90	X	0,00	0,00	113,07	0,00	
<b>L01XC02 parent. Rituximab</b>															
<b>100 MG</b>															
0222347	RIXATHON	100MG INF CNC SOL 2X10ML	SZK	A	S		P	8 670,59	8 670,59	X	0,00	0,00	21 676,48	0,00	
<b>500 MG</b>															
0222349	RIXATHON	500MG INF CNC SOL 1X50ML	SZK	A	S		P	21 992,64	21 992,64	X	0,00	0,00	21 992,64	0,00	
<b>L04AB01 parent. Etanercept</b>															
<b>25 MG</b>															
0222211	BENEPALI	25MG INJ SOL 4X0,51ML	SMB	GB	S		P	7 777,33	7 777,33	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
0222378	ENBREL	25MG INJ SOL 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	7 777,34	7 777,34	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
0026515	ENBREL	25MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4AD	PFJ	B	S		P	7 777,34	7 777,34	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
0027907	ENBREL	25MG INJ SOL 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	7 777,34	7 777,34	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
<b>50 MG</b>															
0209128	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SMB	GB	S		P	15 554,66	15 554,66	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
0209127	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SMB	GB	S		P	15 554,66	15 554,66	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
0149395	ENBREL	50MG INJ SOL 4X1ML	PFJ	B	S		P	15 554,66	15 554,66	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
0027905	ENBREL	50MG INJ SOL 4X1ML	PFJ	B	S		P	15 554,66	15 554,66	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
<b>L04AB02 parent. Infliximab</b>															
<b>100 MG</b>															
0209370	FLIXABI	100MG INF PLV CSL 1	SMS	GB	S		P	6 783,11	6 783,11	X	0,00	0,00	499,65	0,00	
<b>L04AB04 parent. Adalimumab</b>															
<b>40 MG</b>															
0223021	HYRIMOZ	40MG INJ SOL 2X0,8ML	SZK	A	S		P	15 555,00	15 555,00	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
0223024	HYRIMOZ	40MG INJ SOL 2X0,8ML	SZK	A	S		P	15 555,00	15 555,00	X	0,00	0,00	555,53	0,00	
<b>M01AB05 p.o. Diklofenak</b>															
<b>50 MG</b>															
0089024	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 20	AYL	D				23,49	23,49	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0089026	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 100	AYL	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0089025	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 50	AYL	D				58,74	58,74	X	0,00	0,00	2,35	0,00	



## Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
<b>100 MG</b>															
0075633	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 100	AYL	D				234,93	234,93	X	0,00	0,00	<b>2,35</b>	0,00	
0075631	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 20	AYL	D				46,99	46,99	X	0,00	0,00	<b>2,35</b>	0,00	
0075632	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 50	AYL	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	<b>2,35</b>	0,00	
<b>N05AL03 p.o. Tiaprid</b>															
<b>100 MG</b>															
0099926	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				117,82	117,82	X	0,00	15,15	<b>9,43</b>	0,00	
<b>R03DC03 p.o. Montelukast</b>															
<b>4 MG</b>															
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	<b>14,89</b>	0,00	
0184049	MONTELUKAST STADA	4MG TBL MND 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	446,66	446,66	X	0,00	0,00	<b>14,89</b>	0,00	
<b>5 MG</b>															
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	<b>14,89</b>	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	<b>14,89</b>	0,00	
<b>10 MG</b>															
0184133	MONTELUKAST STADA	10MG TBL FLM 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	446,66	446,66	X	0,00	0,00	<b>14,89</b>	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	<b>14,89</b>	0,00	