



Pozitivní list

Svazu zdravotních pojišťoven České republiky

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. 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@szpcr.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
A02BC01	p.o.	Omeprazol													
	20 MG														
0140192	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	STD	D				115,18	115,18	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0140187	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	STD	D				34,56	34,56	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
A10BA02	p.o.	Metformin													
	500 MG														
0100101	STADAMET	500MG TBL FLM 60	STD	D				43,21	43,21	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
0100103	STADAMET	500MG TBL FLM 120	STD	D				86,43	86,43	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	1000MG TBL FLM 120 I	STD	D				172,82	172,82	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
0019577	STADAMET	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				20,83	20,83	X	0,00	0,00	1,04	0,00	
	3 MG														
0163085	AMARYL	3MG TBL NOB 30	SFK	CZ				31,23	31,23	X	0,00	0,00	1,04	0,00	
B01AB02	parent.	Antithrombin III													
	0,5 KU														
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	10 335,99	0,00	
	1 KU														
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	10 335,99	0,00	
C01EB17	p.o.	Ivabradin													
	5 MG														
0219093	IVABRADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	655,23	X	0,00	0,00	23,40	0,00	
	7,5 MG														
0219100	IVABRADIN ZENTIVA	7,5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	982,84	X	0,00	0,00	23,40	0,00	
C08DA01	p.o.	Verapamil													
	240 MG														
0054032	VERAPAMIL AL 240 RETARD	240MG TBL RET 50	AYL	D				309,87	309,87	X	0,00	0,00	6,20	0,00	
0054034	VERAPAMIL AL 240 RETARD	240MG TBL RET 100	AYL	D				619,72	619,72	X	0,00	0,00	6,20	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
C09AA05	p.o.	Ramipril													
	2,5 MG														
0056976	TRITACE	2,5MG TBL NOB 20	SFK	CZ				15,90	15,90	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
	5 MG														
0056981	TRITACE	5MG TBL NOB 30	SFK	CZ				40,54	40,54	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0056983	TRITACE	5MG TBL NOB 100	SFK	CZ				135,13	135,13	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
	10 MG														
0015866	TRITACE	10MG TBL NOB 100	SFK	CZ				268,97	268,97	X	0,00	0,00	1,34	0,00	
0015864	TRITACE	10MG TBL NOB 30	SFK	CZ				81,08	81,08	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
C10AX09	p.o.	Ezetimib													
	10 MG														
0127477	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98	STD	D			P	406,66	406,66	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
0127470	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30	STD	D			P	126,15	126,15	X	0,00	0,00	4,21	0,00	
J01AA12	parent.	Tigecyklin													
	50 MG														
0136961	TIGECYCLINE SANDOZ	50MG INF PLV SOL 10	SAN	CZ	A	ATB		6 943,48	6 943,48	X	0,00	0,00	1 388,70	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	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	60,46	0,00	
	150 MG														
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	60,46	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	60,47	0,00	
J05AP54	p.o.	Elbasvir a grazoprevir													
0209429	ZEPATIER	50MG/100MG TBL FLM 28	MSD	NL	S		P	173 604,50	173 604,50	X	0,00	0,00	6 200,16	0,00	
L01CD01	parent.	Paklitaxel													
	30 MG														
0104239	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML I	EBP	A	A	ONK	P	235,29	235,29	X	0,00	0,00	113,07	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
100 MG															
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	
300 MG															
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	
L01XC02 parent. Rituximab															
100 MG															
0222347	RIXATHON	100MG INF CNC SOL 2X10ML	SZK	A	S		P	8 628,58	8 628,58	X	0,00	0,00	21 571,45	0,00	
500 MG															
0222349	RIXATHON	500MG INF CNC SOL 1X50ML	SZK	A	S		P	21 695,74	21 695,74	X	0,00	0,00	21 695,74	0,00	
L04AB01 parent. Etanercept															
25 MG															
0222211	BENEPALI	25MG INJ SOL 4X0,51ML	SAM	NL	S		P	7 752,17	7 752,17	X	0,00	0,00	553,73	0,00	
0026515	ENBREL	25MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4AD	PFJ	B	S		P	7 752,18	7 752,18	X	0,00	0,00	553,73	0,00	
0222378	ENBREL	25MG INJ SOL 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	7 752,18	7 752,18	X	0,00	0,00	553,73	0,00	
0027907	ENBREL	25MG INJ SOL 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	7 752,18	7 752,18	X	0,00	0,00	553,73	0,00	
50 MG															
0209128	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SAM	NL	S		P	15 381,57	15 381,57	X	0,00	0,00	549,35	0,00	
0209127	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SAM	NL	S		P	15 381,57	15 381,57	X	0,00	0,00	549,35	0,00	
0149395	ENBREL	50MG INJ SOL 4X1ML	PFJ	B	S		P	15 381,57	15 381,57	X	0,00	0,00	549,35	0,00	
0027905	ENBREL	50MG INJ SOL 4X1ML	PFJ	B	S		P	15 381,57	15 381,57	X	0,00	0,00	549,35	0,00	
L04AB02 parent. Infliximab															
100 MG															
0209370	FLIXABI	100MG INF PLV CSL 1	SAM	NL	S		P	4 913,03	4 913,03	X	0,00	0,00	361,90	0,00	
M01AB05 p.o. Diklofenak															
50 MG															
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	
0089024	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 20	AYL	D				23,49	23,49	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
100 MG															
0075631	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 20	AYL	D				46,99	46,99	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0075632	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 50	AYL	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0075633	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 100	AYL	D				234,93	234,93	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
N05AL03	p.o.	Tiaprid													
	100 MG														
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				117,82	117,82	X	0,00	15,15	9,43	0,00	
R03DC03	p.o.	Montelukast													
	4 MG														
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	
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	
	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	