



Pozitivní list

Svazu zdravotních pojišťoven České republiky

Zpracováno dle NS191120

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. 06. 2020
Počet stran : 5



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. 2020 do 30. 6. 2020.

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



Pozitivní list Svazu zdravotních pojišťoven ČR

Kód	Název	Doplňěk 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				74,30	74,30	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
0100101	STADAMET	500MG TBL FLM 60	STD	D				37,15	37,15	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
	850 MG														
0100104	STADAMET	850MG TBL FLM 60	STD	D				63,16	63,16	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
0100106	STADAMET	850MG TBL FLM 120	STD	D				126,30	126,30	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
	1000 MG														
0019577	STADAMET	1000MG TBL FLM 60 I	STD	D				74,30	74,30	X	0,00	0,00	2,48	0,00	
0019580	STADAMET	1000MG TBL FLM 120 I	STD	D				148,59	148,59	X	0,00	0,00	2,48	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	
B02BD02	parent.	Koagulační faktor VIII													
	250 U														
0222070	AFSTYLA	250IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+AD+STR+SET	CGM	D	A	HEM E	P	2 423,45	2 423,45	X	0,00	0,00	8 627,45	0,00	8 627,45
	500 U														
0222071	AFSTYLA	500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+AD+STR+SET	CGM	D	A	HEM E	P	4 842,70	4 842,70	X	0,00	0,00	8 619,97	0,00	8 619,97
	1000 U														
0222072	AFSTYLA	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+AD+STR+SET	CGM	D	A	HEM E	P	9 691,03	9 691,03	X	0,00	0,00	8 624,98	0,00	8 624,98
	1500 U														
0222073	AFSTYLA	1500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML+AD+STR+SET	CGM	D	A	HEM E	P	14 528,10	14 528,10	X	0,00	0,00	8 619,97	0,00	8 619,97
	2000 U														
0222074	AFSTYLA	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML+AD+STR+SET	CGM	D	A	HEM E	P	19 387,62	19 387,62	X	0,00	0,00	8 627,46	0,00	8 627,46



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
3000 U															
0222076	AFSTYLA	3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML+AD+STR+SET	CGM	D	A	HEM E	P	29 081,43	29 081,43	X	0,00	0,00	8 627,46	0,00	8 627,46
C08CA01 p.o. Amlodipin 5 MG															
0181131	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 100	AHP	PL				63,19	63,19	X	0,00	0,00	0,63	0,00	
0241512	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 100	AHP	PL				63,19	63,19	X	0,00	0,00	0,63	0,00	
0241509	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 30	AHP	PL				21,85	21,85	X	0,00	0,00	0,73	0,00	
0181128	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 30	AHP	PL				21,85	21,85	X	0,00	0,00	0,73	0,00	
10 MG															
0241497	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 30	AHP	PL				43,70	43,70	X	0,00	0,00	0,73	0,00	
0241501	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 100	AHP	PL				145,68	145,68	X	0,00	0,00	0,73	0,00	
0181139	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 100	AHP	PL				145,68	145,68	X	0,00	0,00	0,73	0,00	
0181135	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 30	AHP	PL				43,70	43,70	X	0,00	0,00	0,73	0,00	
C10AX09 p.o. Ezetimib 10 MG															
0189178	EZEN	10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	124,49	124,49	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
0189181	EZEN	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ			P	373,46	373,46	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
0127470	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30 I	STD	D			P	124,49	124,49	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
0127477	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98 I	STD	D			P	406,66	406,66	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
H05AA02 parent. Teriparatid 600 RG															
0222056	MOVYMIA	20MCG/80MCL INJ SOL 1X2,4ML	STD	D	S		P	6 347,24	6 347,24	X	0,00	0,00	226,69	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	



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
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	176 880,00	176 880,00	X	0,00	0,00	6 317,14	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	
N06AX22 p.o. Agomelatin															
25 MG															
0221371	ZILBEA	25MG TBL FLM 84	ZNP	CZ	E	PSY,NEU,SE X	P	1 956,99	1 956,99	X	0,00	83,87	23,30	0,00	
0221370	ZILBEA	25MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	PSY,NEU,SE X	P	652,33	652,33	X	0,00	27,96	23,30	0,00	
R03DC03 p.o. Montelukast															
4 MG															
0153248	MONTELAR	4MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	90,13	90,13	X	0,00	0,00	3,22	0,00	
10 MG															
0153264	MONTELAR	10MG TBL FLM 98	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	312,86	312,86	X	0,00	0,00	3,19	0,00	