

Metodický postup k vykazování očkování od **1. 8. 2021**

Preambule

S účinností od 1. ledna 2012 jsou zdravotní pojišťovny (dále jen „pojišťovny“) působící v České republice povinny hradit z veřejného zdravotního pojištění (dále jen „v.z.p.“) léčivé přípravky obsahující očkovací látky pro pravidelná očkování podle antigenního složení očkovacích látek (dále jen „očkovací látka“ nebo „OL“), a to v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon“).

V metodickém postupu jsou zpracována zejména platná znění § 30 Zákona, vyhlášky č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem (dále jen „Vyhláška“), Sdělení MZ o antigenním složení očkovacích látek (dále jen „antigenní složení“) a další dokumenty týkající se distribuce očkovacích látek a provádění očkování. V případě změny souvisejících předpisů se mění i tento metodický postup.

Členění očkování

Podle § 2 Vyhlášky se očkování proti infekčním onemocněním člení na:

- 1) **pravidelné očkování** (viz **ČÁST PRVNÍ**) proti tuberkulóze, proti záškrtu, tetanu, dávivému kašli, invazivnímu onemocnění vyvolanému původcem Haemophilus influenzae b, přenosné dětské obrně a virové hepatitidě B, proti spalničkám, zarděnkám a příušnicím, proti pneumokokovým nákazám a proti virové hepatitidě B.
 - a) V případech stanovených Vyhláškou se pravidelné očkování provádí jako:
 - **základní očkování**, při kterém se podává jedna nebo více dávek očkovací látky potřebných k dosažení specifické odolnosti proti dané infekci, a
 - **přeočkování**, při kterém se podává obvykle jedna dávka očkovací látky, která opětovně navodí požadovaný stav odolnosti proti dané infekci.
 - b) Pravidelné očkování se vykazuje jedním z **výkonů (dále je upřesněno)**:
 - **02105** = PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ – PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
 - **02100** = PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ – PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNĚC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE
 - **OD** = OŠETŘOVACÍ DEN TYPU XY nebo DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE, nebo
 - **25313** = BCG INOCULACE.
- 2) **očkování při úrazech, poraněních, nehojících se ranách a před některými léčebnými výkony** (viz **ČÁST DRUHÁ**), a to proti tetanu a proti vzteklině. Očkování se vykazuje výkonem **02125** = OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ.
- 3) **očkování provedené na žádost fyzické osoby** (viz **ČÁST TŘETÍ**), která si přeje být

očkovaním chráněna proti infekcím, proti kterým je k dispozici očkovací látka (tzv. nepovinné očkování).

Očkování se vykazuje jedním z výkonů (dále bude upřesněno):

- a) **02125** = OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ
 - b) **OD** (ošetřovací den) = OŠETŘOVACÍ DEN DEN TYPU XY nebo DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE, nebo
 - c) **06623** = APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C., I. V.
- 4) **zvláštní očkování** (viz ČÁST ČTVRTÁ) proti virové hepatitidě A a virové hepatitidě B, proti vzteklině a proti spalničkám.

Očkování se vykazuje výkonem **02130** = OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ.

- 5) **mimořádné očkování** (viz ČÁST ČTVRTÁ), kterým se rozumí očkování fyzických osob k prevenci infekcí v mimořádných situacích.

Očkování se vykazuje výkonem **02130** = OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ.

ČÁST PRVNÍ

A. Pravidelné očkování včetně očkování rizikových skupin

- 1) Očkovací látky pro pravidelná očkování, hrazené z v.z.p., členěné dle platného antigenního složení:

| | KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR2 | UHR3 | UHR4 |
|--|--|--------------------------------|--------------------------|------|------|------|------|
| a) | 0194191 | HEXACIMA | INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J | 0,00 | | | |
| | kombinovaná očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma), virové hepatitidě B, nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b (DTaPHibVHBIPV) UPOZORNĚNÍ: OL 0194191 Hexacima lze s platností od 1. 1. 2021 použít rovněž pro účely očkování předčasně narozených dětí. Podrobnosti k provádění základního očkování u předčasně narozených kojenců (< 37. gestační týden) – je dále řešeno v oddíle B., odst. 2, písm. c). | | | | | | |
| | 0025646 0025642 | INFANRIX HEXA | INJ PLV SUS 10X0,5 LA+ST | 0,00 | | | |
| kombinovaná očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma), virové hepatitidě B, nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b (DTaPHibVHBIPV) UPOZORNĚNÍ: OL 0025646 nebo OL 0025642 Infanrix Hexa je primárně určena pro účely očkování předčasně narozených dětí. Podrobnosti k provádění základního očkování u předčasně narozených kojenců (< 37. gestační týden) – je dále řešeno v oddíle B., odst. 2, písm. c). | | | | | | | |
| b) | 0032865 | INFANRIX | INJ SUS 10X0,5ML+10J | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu (DTaP) | | | | | | |
| | 0211814 | ADACEL | INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J | 0,00 | | | |
| očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu (DTaP) NEBO očkovací látka proti záškrtu, tetanu a dávivému kašli (acelulární) se sníženým obsahem antigenů (Tdap) NEBO očkovací látka proti záškrtu, tetanu a dávivému kašli (acelulární komponenta) se sníženým obsahem antigenů (Tdap) | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------|---|--------|------|----------------------|--------|
| c) | 0054227 | HIBERIX | INJ PSO LQF 1+1X0,5ML ISP+2J | 356,75 | 0,00 | | |
| | očkovací látka proti nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b | | | | | | |
| d) | 0208575 | VACTETA | 40IU/0,5ML INJ SUS 1X0,5ML | 200,43 | 0,00 | | |
| | 0083443 | TETAVAX | INJ SUS ISP 1X0,5ML | 166,88 | 0,00 | | |
| očkovací látka proti tetanu | | | | | | | |
| e) | 0103070 | ENGERIX-B 10 MCG | 10MCG INJ SUS 1X0,5ML+STR+SJ | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti virové hepatitidě B v dětské formuli (do 15 let věku) | | | | | | |
| f) | 0103073 | ENGERIX-B 20 MCG | 20MCG INJ SUS 1X1ML+STR+SJ | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti virové hepatitidě B ve formuli pro dospělé (od 16 let věku) UPOZORNĚNÍ: OL 0103073 ENGERIX-B 20 MCG je v rámci pravidelného očkování určena pouze pro doočkování dětí ve věku 16 – 18 let dle § 11b Vyhlášky. | | | | | | |
| g) | 0057521 | PRIORIX INJ. STR. | 0,5ML/DÁV INJ PLQ SOL ISP 1+1STR+2JEH | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám | | | | | | |
| h) | 0026151 | M-M-RVAXPRO | INJ PLQ SUS ISP 1+1X (0,5ML+2J) ISPIII | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám | | | | | | |
| ch) | 0100224 | IMOVAX POLIO | INJ SUS ISP 1X0,5ML | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti dětské přenosné obrně v inaktivované formě | | | | | | |
| i) | 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0,5ML+1SJ | 998,68 | 0,00 | 1 599,84 1 516,87 | 813,34 |
| | očkovací látka konjugovaná proti pneumokokovým infekcím | | | | | | |
| j) | 0120112 | BOOSTRIX POLIO INJ. STRÍKAČKA | INJ SUS ISP 1X0,5+1J | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti záškrtu, dávnému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma) | | | | | | |
| k) | 9999911 | BCG 10 ANTI-TUBER VACCINE | 5+5x1ML | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti tuberkulóze | | | | | | |
| | 9999916 | BCG VACCINE – FREEZE-DRIED | 0,05 mg /dose powder and solvent for suspension for injection | 0,00 | | | |
| očkovací látka proti tuberkulóze | | | | | | | |
| l) | 0028399 | FENDRIX IMS | INJ SUS 1X0,5ML+JEH | 0,00 | | | |
| | očkovací látka proti virové hepatitidě B pro osoby zařazené do dialyzačního programu | | | | | | |

V období od 17. 9. do 31. 12. 2020 je hlášen výpadek **OL 0208575 VACTETA**. Od cca 12. 10. 2020 je zajištěna distribuce alternativní **OL 0083443 TETAVAX**, která je plnohodnotnou náhradou za **OL 0208575 VACTETA**.

UPOZORNĚNÍ:

- **Primárně je pro účely očkování hexavakcínou v rámci pravidelného očkování pro období od 1. 1. 2018 určena OL 0194191 HEXACIMA (kombinovaná očkovací látka proti záškrtu, dávnému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma), virové hepatitidě B, nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b (DTaPHibVHBIPV). S platností od 1. 1. 2021 lze OL 0194191 HEXACIMA použít rovněž pro očkování předčasně narozených dětí.**
- **OL 0025646 nebo OL 0024642 INFANRIX HEXA je primárně určena pro účely očkování předčasně narozených dětí.**

- Podrobnosti k provádění základního očkování u předčasně narozených kojenců (< 37. gestační týden) je dále řešeno v oddíle B., odst. 2, písm. c).

2) Do vyčerpání zásob nebo ukončení expirace lze použít také následující očkovací látku, dodávanou pro pravidelné očkování v roce 2017:

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR2 | UHR3 |
|--|--------------------|-----------------|------|------|------|
| 0120102 | BOOSTRIX INJ. STR. | INJ-SUS 1X1 DÁV | 0,00 | | |
| očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu (DTaP) NEBO očkovací látka proti záškrtu, tetanu a dávivému kašli (acelulární) NEBO očkovací látka proti záškrtu, tetanu a dávivému kašli (acelulární komponenta) se sníženým obsahem antigenů | | | | | |

UPOZORNĚNÍ: pozor na správné dávkování použité očkovací látky – např.:

- při aplikaci jedné dávky z balení, které má **10 dávek**, se uvede **množství 0,1**,
- při aplikaci jedné dávky z balení, které má **50 dávek**, se uvede **množství 0,02**.

B. Provedení a vykazování pravidelného očkování

1) Pravidelné očkování se řídí § 30, odst. (2), písm. a) Zákona, Vyhláškou a aktuálně platným antigenním složením.

2) V případě, že se pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce **rozhodne pro aplikaci očkovací látky, která je hrazena z v.z.p.**, budou pojišťovny hradit plně celé očkování, tj. výkon pro aplikaci i očkovací látku.

3) S platností od 1. 1. 2018 se podle § 4, odst. (1) Vyhlášky provede **základní očkování** hexavalentní očkovací látkou ve schématu 2+1 dávka takto:

- v době od započatého devátého týdne po narození dítěte **dvěma dávkami** očkovací látky v **průběhu prvního roku života dítěte**, podanými v intervalu dvou měsíců mezi dávkami, a **třetí dávkou** podanou mezi jedenáctým a třináctým měsícem věku dítěte:
 - očkování bude aplikováno dětem narozeným po 31. 12. 2017,
 - u dětí narozených v roce 2017 se doporučuje aplikovat toto schéma, pokud dosud nebylo očkování zahájeno, nebo bylo zahájeno tak, že je možné ho již dokončit ve schématu 2+1 dávka (aplikována první dávka nebo aplikováno základní dvoudávkové schéma v intervalu 2 měsíce),
 - za nejvhodnější způsob aplikace schématu 2+1 dávka se doporučuje aplikace první dávky od 9. týdne věku tak, aby druhá dávka byla podána ve 4. měsíci věku (v dvouměsíčním intervalu) s přeočkováním mezi 11. a 13. měsícem věku, tzn. interval mezi druhou a třetí dávkou je minimálně 6 měsíců,
 - dětem s dokončeným základním třídávkovým schématem se doporučuje přeočkování provést nejméně 6 měsíců po třetí dávce základního očkování a aplikovat nejpozději do 18 měsíců věku.
- u dětí očkovaných proti tuberkulóze** od započatého třináctého týdne po narození dítěte, vždy však po zhojení postvakuinační reakce po očkování proti tuberkulóze.
- u nedonošených dětí třemi dávkami** očkovací látky podanými v intervalech nejméně jednoho měsíce mezi dávkami, a **čtvrtou dávkou** podanou nejméně šest měsíců po podání třetí dávky.

UPOZORNĚNÍ: vzhledem k aktuální nedostupnosti dat a výsledků imunogenicity a bezpečnosti vakcíny Hexacima u předčasně narozených kojenců (< 37. gestační týden), se pro tuto skupinu dětí, do doby zveřejnění příslušných dat u vakcíny

HEXACIMA, doporučuje aplikace ~~OL 0025646~~ nebo ~~OL 0025642 INFANRIX HEXA~~. K očkování předčasně narozených dětí se doporučuje aplikace čtyř dávek hexavakcíny ve schématu 3+1.

POZNÁMKA: Za **nedonošené dítě** se podle stanoviska MZ ČR považuje dítě, které se narodilo dříve než za 37 dokončených týdnů gestace (tj. 36 týdnů + 6 dní gestace a méně). Toto stanovisko vychází z definice Světové zdravotnické organizace. V případech, kdy nebude možné gestační věk dítěte určit, se provede očkování podle individuálního posouzení zralosti dítěte ve schématu 2 + 1 dávka, nebo 3 + 1 dávka.

- 4) Aplikaci očkování může provádět a vykázat k úhradě:
 - a) poskytovatel zdravotních služeb (dále jen „PZS“), který je oprávněn očkování provést, tj. PL, PLDD, kalmetizační centra a ostatní PZS provádějící pravidelné očkování podle § 30, odst. 2, písmene a) Zákona,
 - b) zařízení lůžkové péče.
- 5) Při vykázání provedeného očkování je nutno uvést:
 - a) **1 kód výkonu** pro aplikaci očkování, tj.
 - **02105** – vykazují všichni PZS, kteří provádí pravidelné očkování, nebo
 - **02100** – vykazují všichni PZS, kteří provádí pravidelné očkování v případě, kdy očkovač látku hradí pojištěnec, nebo
 - **OD** – mohou vykazovat pouze zařízení lůžkové péče, nebo
 - **06623** – lze vykázat pouze v odbornosti 913; mohou vykazovat pouze zařízení, kde není péče zajištěna nebo provedena praktickým lékařem, nebo
 - **25313** – pouze BCG vakcinace
 - b) **1 kód pro ZULP** = očkovač látka
 - c) **1 kód pro příslušnou diagnózu**
 - d) **příznak zvýšené úhrady** = **LZVL=“Z“**, tzn. jedná se o úhradu UHR2 s nulovou hodnotou – **uvede se na dokladu 03 pouze ve výjimečných případech** u OL stanovených touto metodikou

UPOZORNĚNÍ: pokud nebude aplikace očkování vykázána se všemi výše požadovanými náležitostmi a ve správné vazbě „výkon + OL + dg + event. LZVL“, dojde ze strany pojišťovny k odmítnutí úhrady.

- 6) **Přeočkování proti záškrtu, tetanu a dávivému kašli** (podle § 4, odst. (2) Vyhlášky) se provede očkovač látkou proti těmto infekcím s acelulární pertusovou složkou v době od dovršení pátého do dovršení šestého roku věku dítěte.

Vykazuje se:

- **1 kód výkonu** = **02105**
- **1 kód ZULP** = **0211814 ADACEL**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**

- 7) **Přeočkování proti záškrtu, tetanu a dávivému kašli s acelulární pertusovou složkou spolu s aplikací čtvrté dávky inaktivované očkovač látky proti přenosné dětské obrně** (podle § 4, odst. (3) Vyhlášky) se provede od dovršení desátého do dovršení jedenáctého roku dítěte.

Vykazuje se:

- **1 kód výkonu** = **02105**
- **1 kód ZULP** = **0120112 BOOSTRIX POLIO**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**

- 8) Pravidelné očkování **proti tuberkulóze (TBC)**:
- vykazuje se:
 - **1 kód výkonu = 25313**
 - **1 kód ZULP = 9999911 BCG 10 ANTI-TUBER VACCINE** nebo **9999916 BCG VACCINE – FREEZE-DRIED**
 - **1 kód pro příslušnou diagnózu**
 - řídí se Metodikou k provádění pravidelného očkování proti TBC v ČR – 5. aktualizované znění z 15. 12. 2015.
 - v medicínsky neindikovaných případech, kdy očkování proti TBC (primovakcinaci) žádá zákonný zástupce dítěte, hradí náklady (aplikaci, vakcínu a veškeré další úkony a materiály) spojené s tímto očkováním zákonný zástupce dítěte. Revakcinace není prováděna ani na žádost zákonných zástupců, neboť jde o postup, který nemá odborné opodstatnění a není doporučován národní odbornou společností (CPFS) ani WHO.
- 9) Základní očkování očkovací látkou **proti virové hepatitidě B u novorozenců**, upraveno § 4, odst. (7) Vyhlášky:
- provádí se pouze u matek s HBsAg pozitivní nejpozději do 24 hodin po narození,
 - je prováděno pouze lékaři na novorozeneckých odděleních,
 - vykazuje se:
 - **1 kód výkonu = OD 00312, 00412, 00512** nebo **00612**
 - **1 kód ZULP = 0103070 ENGERIX-B 10 MCG**
 - **1 kód pro příslušnou diagnózu**
- 10) Pravidelné očkování **proti spalničkám, zarděnkám a příušnicím**, upraveno § 5 Vyhlášky – s platností od 1. 1. 2018 dochází k následující změně:
- základní očkování se provede nejdříve první den třináctého měsíce po narození dítěte, nepozději však do dovršení osmnáctého měsíce věku dítěte,
 - podání druhé dávky OL se provede od dovršení pátého roku věku do dovršení šestého roku věku dítěte.
- 11) Pravidelné očkování **proti pneumokokovým infekcím** podle § 6 Vyhlášky, které se provádí u fyzických osob umístěných v
- léčebnách pro dlouhodobě nemocné,
 - v domovech pro seniory,
 - v domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo v domovech se zvláštním režimem, pokud tyto fyzické osoby trpí chronickým nespecifickým onemocněním dýchacích cest, chronickým onemocněním srdce, cév nebo ledvin nebo diabetem léčeným inzulínem
- vykazuje se:
 - **1 kód výkonu = 02105** nebo **06623** nebo **OD 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721** nebo **00724**
 - **1 kód pro ZULP = 0149868 PREVENAR 13**
 - **1 kód pro příslušnou diagnózu**
 - **příznak zvýšené úhrady = LZVL="Z", tzn. jedná se o úhradu UHR2 s nulovou hodnotou**
 - očkování se provádí **OL 0149868 PREVENAR 13**, u které doposud nebyla stanovena potřeba přeočkování. U osob v minulosti očkovaných polysacharidovou OL 0085172 PNEUMO 23 se doporučuje přeočkování aplikací jedné dávky konjugované OL 0149868 PREVENAR 13, a to nejdříve za 5 let od předchozí aplikace vakcínu PNEUMO 23.

- 12) Pravidelné očkování **proti virové hepatitidě B**, upraveno § 7 – s platností od 1. 1. 2018 dochází ke změně ve výčtu oprávněných fyzických osob v odst. (1). Očkování lze provést aplikací čtyř dávek pouze u fyzických osob, které mají být zařazeny do pravidelných dialyzačních programů (OL 0028399 FENDRIX).
- 13) Pravidelné očkování/přeočkování **proti tetanu** – provádí se **OL 0208575 VACTETA** nebo, v případě výpadku, **OL 0083443 TETAVAX** a vykazuje se:
- *1 kód výkonu* = 02105
 - *1 kód pro ZULP* = 0208575 VACTETA nebo 0083443 TETAVAX
 - *1 kód pro příslušnou diagnózu*
 - *příznak zvýšené úhrady* = LZVL="Z"

C. Výjimky při aplikaci a vykazování pravidelného očkování

1) Vykazování a úhrada při rozložení očkování:

a) z důvodu zdravotního stavu pojištěnce:

- pojišťovna uhradí PZS všechny OL a uhradí všechny vykázané výkony aplikace, pokud je důvodem zdravotní stav pojištěnce, který je zdůvodněn ve zdravotnické dokumentaci,
- aplikace se vykazuje kódem výkonu **02105 + ZULP + dg**.

Příklad – očkování OL 0194191 HEXACIMA

standardní aplikace: 02105 + ZULP 0194191 + dg Z278

nižší kombinace: **Infanrix + Hiberix + IPV + HB**
02105 + ZULP 0032865+ dg Z278
02105 + ZULP 0054227+ dg Z278 + LZVL="Z"
02105 + ZULP 0100224 + dg Z240
02105 + ZULP 0103070 + dg Z246

UPOZORNĚNÍ: v případě pravidelného očkování proti nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b **OL 0054227 HIBERIX** se vykazuje:

- *1 kód výkonu* = 02105
- *1 kód pro ZULP* = 0054227 HIBERIX
- *1 kód pro příslušnou diagnózu*
- *příznak zvýšené úhrady* = LZVL="Z"

b) na základě žádosti zákonných zástupců pojištěnce:

- tzn. pro aplikaci OL nehrazené z v.z.p. se rozhodne pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce, nejde o zdravotní stav pojištěnce,
- pojišťovna uhradí PZS aplikaci, tj. jednotlivé vpichy, očkovací látku pojišťovna nehradí,
- provedení očkování se vykazuje pouze kódem výkonu **02100 + příslušná dg**,
- na základě výjimky uvedené ve stanovisku MZ ČR č. j. MZDR 22683/2012 ze dne 4. července 2012 nebudou pojišťovny povinny u tohoto typu očkování dávat informace o proočkovanosti pojištěnců použitou vakcínou (povinnost podle § 51 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví). Z tohoto důvodu se u výkonu 02100 ZULP nevykazuje.

Příklad – očkování OL 0194191 HEXACIMA

standardní aplikace: 02105 + ZULP 0194191 + dg Z278

nižší kombinace: **Infanrix + Hiberix + IPV + HB**
02100 + dg Z278
02100 + dg Z278
02100 + dg Z240
02100 + dg Z246

- 2) **Provedení pravidelného očkování v pozdějším věku dítěte** – s platností od 1. 1. 2018 bude hrazeno i pravidelné očkování provedené v pozdějším věku dítěte, a to v souladu s ustanovením § 11b Vyhlášky:

Není-li možné z důvodu zdravotního stavu dítěte, který vylučuje možnost podání očkovací látky, provést pravidelné očkování v základních termínech, provede se takové očkování i v pozdějším věku dítěte, a to v souladu s SPC k jednotlivým očkovacím látkám. Obdobně se postupuje i v případě dětí cizinců pobývajících na území České republiky nebo dětí, jejichž očkování bylo zahájeno v zahraničí.

POZNÁMKA: v případě **doočkování dětí proti virové hepatitidě B** v rámci pravidelného očkování se u dětí do 15 let včetně aplikuje **OL 0103070 ENGERIX-B 10 MCG**, která se vykazuje:

- **1 kód výkonu = 02105**
- **1 kód pro ZULP = 0103070 ENGERIX-B 10 MCG**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**

U dětí ve věku 16 – 18 let se aplikuje **OL 0103073 ENGERIX-B 20 MCG** a vykazuje se se zvýšeným příznakem úhrady:

- **1 kód výkonu = 02105**
- **1 kód pro ZULP = 0103073 ENGERIX-B 20 MCG**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**
- **příznak zvýšené úhrady = LZVL="Z"**

- 3) V zájmu podpory proočkovanosti populace, hradí zdravotní pojišťovny **v souladu se stanoviskem Ministra zdravotnictví** ze dne 16. května 2018, čj. MZDR 20091/2018-1/DZP, i očkování **provedená mimo termíny stanovené Vyhláškou (tzv. očkovací kalendář), a to do věku dítěte, který odpovídá indikačním podmínkám použitého léčivého přípravku obsahující očkovací látku pro daný typ očkování.**

UPOZORNĚNÍ: dodržení očkovacího kalendáře není věcí dobrovolného rozhodnutí zákonného zástupce dítěte. Pokud zákonný zástupce očkovací kalendář poruší z jiných než zdravotních důvodů, dopouští se tím protiprávního jednání v podobě přestupku **na úseku předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a předcházení vzniku jiného ohrožení zdraví** podle § 92k odst. 6., písm. b) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, **ve znění pozdějších předpisů** a vystavuje se nebezpečí uložení pokuty až do výše 10 tisíc korun.

ČÁST DRUHÁ

Očkování při úrazech, poraněních, nehojících se ranách **a před některými léčebnými výkony** (§ 13 Vyhlášky, nepovinné očkování)

Očkování proti:

- **tetanu** v indikovaných případech v předoperační přípravě

- tetanu při úrazech, poraněních a nehojících se ranách
- vzteklině

A. Vykazování provedeného nepovinného očkování

- 1) Při vykázání provedeného očkování se uvede:
- 1 kód výkonu* = 02125, pojišťovna hradí PZS
 - 1 kód ZULP* = 0208575 VACTETA
 - 1 kód pro příslušnou diagnózu*
 - příznak zvýšené úhrady* = nevyplňuje se, tzn. jedná se o úhradu UHR1

UPOZORNĚNÍ: v případě nedostupnosti OL 0208575 VACTETA, mohou PZS v daných indikacích použít OL 0083443 TETAVAX. V tomto případě PZS vykáže:

- 1 kód výkonu* = 02125
 - 1 kód ZULP* = 9999914 OČKOVACÍ LÁTKA PROTI TETANU – NESPECIFIKOVANÝ LP
 - 1 kód diagnóza* = dg Z23.5
 - příznak zvýšené úhrady* = nevyplňuje se, tzn. jedná se o úhradu UHR1
- 2) Očkovací látky – úhrada očkovacích látek se provádí dle platného číselníku LEKY, úhrada UHR1:

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR2 |
|---------|--|-------------------------------|--------|------|
| 0208575 | VACTETA | 40IU/0,5ML INJ SUS 1X0,5ML | 200,43 | 0,00 |
| 9999914 | OČKOVACÍ LÁTKA PROTI TETANU – NESPECIFIKOVANÝ LP | INJ 1X | 200,43 | 0,00 |

B. Výjimky při vykázování provedeného nepovinného očkování proti tetanu

- 1) Vykazování očkování proti tetanu – v indikovaných případech v předoperační přípravě a při poraněních a nehojících se ranách u všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost. Se zástupci SPL a SPLDD bylo dohodnuto, že postup bude jako v případě pravidelného očkování, tzn. bude vykázáno:
- *1 kód výkonu* = 02105
 - *1 kód pro ZULP* = 0208575 VACTETA nebo, v případě výpadku, 0083443 TETAVAX
 - *1 kód pro příslušnou diagnózu*
 - *příznak zvýšené úhrady* = LZVL="Z", tzn. jedná se o úhradu UHR2 s nulovou hodnotou

a to bez ohledu na to, zda byl termín přeočkování z nějakého důvodu jiný než doporučených 10–15 let, následně PL provede úpravu očkovacího schématu.

- 2) Očkovací látky:

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR2 |
|---------|---------|----------------------------|--------|------|
| 0208575 | VACTETA | 40IU/0,5ML INJ SUS 1X0,5ML | 200,43 | 0,00 |
| 0083443 | TETAVAX | INJ SUS ISP 1X0,5ML | 166,88 | 0,00 |

ČÁST TŘETÍ

Očkování provedené na žádost fyzické osoby, která si přeje být očkováním chráněna proti infekcím, proti kterým je k dispozici očkovací látka (nepovinné očkování)

Nepovinné očkování:

- proti **chřipce**
- proti **pneumokokové infekci** – u kojenců
- proti **pneumokokové infekci** – u pojištěnců nad 65 let
- proti **lidskému papilomaviru**
- proti **invazivním meningokokovým infekcím, pneumokokovým infekcím, invazivnímu onemocnění vyvolanému původcem Haemophilus influenzae typ b** a proti **chřipce**, a to u pojištěnců s porušenou nebo zaniklou funkcí sleziny (hyposplenismus nebo asplenie), pojištěnců po autologní nebo allogenní transplantaci kmenových hemopoetických buněk, pojištěnců se závažnými primárními nebo sekundárními imunodeficity, které vyžadují dispenzarizaci na specializovaném pracovišti, nebo u pojištěnců po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci
- proti **meningokokové infekci** – u dětí do 2 let věku

A. Nepovinné očkování proti chřipce

- 1) Podle § 30, odst. (2), písm. b), bod 4. Zákona se očkování proti chřipce hrazené z v.z.p. týká těchto skupin pojištěnců:
 - a) nad 65 let věku,
 - b) po splenektomii nebo po transplantaci krvetvorných buněk,
 - c) kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin, nebo diabetem,
 - d) umístěných ve zdravotnických zařízeních poskytovatele dlouhodobé lůžkové péče nebo v domovech pro seniory, anebo v domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo v domovech se zvláštním režimem.
- 2) Vykazování provedeného očkování:
 - a) **1 kód výkonu = 02125**
 - b) **1 kód ZULP** = očkovací látka, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ekonomicky nejméně nákladné varianty (dále jen „ENNV“)
 - c) **1 kód diagnóza = dg Z25.1**
- 3) **Očkovací látky proti chřipce**
 - a) úhrada očkovacích látek se provádí dle platného číselníku LEKY:

| KOD | NAZ | DOP | Cena za 1 dávku | Pojišťovna a hradí za 1 dávku |
|---------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------|
| 0131426 | VAXIGRIP TETRA | INJ SUS ISP 1X0,5ML+J | 297,74 | 297,74 |
| 0231888 | INFLUVAC TETRA | INJ SUS ISP 1X0,5ML+J | 328,46 | 297,74 |
| 0231889 | INFLUVAC TETRA | INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J | 581,68 | 297,74 |

- b) částky v tabulce se vztahují k jedné dávce.
- c) **pojišťovna hradí očkovací látku do výše ENNV.**
- d) ve variantě ENNV, tj. bez doplatku, je k dispozici OL 0131426 VAXIGRIP TETRA. Pokud se pojištěnec rozhodne pro **aplikaci jiné očkovací látky, uhradí**

rozdíl do výše zvolené varianty OL, a to přímo u PZS, který očkování provede. Při poskytování ambulantní zdravotní péče lze od pojištěnců vybírat doplatky za léčiva v případě ZULP částečně hrazených zdravotním pojištěním. Takový postup je v souladu s ustanoveními § 13 odst. 2 a § 15 odst. 5 Zákona.

4) Výjimky při vykazování provedeného očkování:

- a) **domovy pro seniory/domovy důchodců – očkování provedou registrující PL**, kteří zajistí OL, a očkování **vykážou standardně** dle odst. 2) tohoto oddílu.
- b) **ústavy sociální péče**, s nimiž je uzavřena zvláštní smlouva o poskytování a úhradě ošetrovatelské a rehabilitační péče v zařízeních sociálních služeb (dle § 22 písm. e) Zákona) – pokud péče není zajištěna nebo provedena praktickým lékařem, ale lékařem ÚSP, vykazují očkování **výkonem 06623** v odbornosti 913, ke kterému se očkovací látka vykáže jako ZULP na dokladu VZP-03/2006:
 - **1 kód výkonu = 06623**
 - **1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
 - **1 kód diagnóza = dg Z25.1**
- c) nesmluvní **ústavy sociální péče**, s nimiž **není uzavřena zvláštní smlouva** o poskytování a úhradě ošetrovatelské a rehabilitační péče v zařízeních sociálních služeb – **očkování provedou registrující PL**, kteří zajistí OL, a očkování **vykážou standardně** dle odst. 2) tohoto oddílu.
- d) **zdravotnická zařízení poskytovatele dlouhodobé lůžkové péče (LDN, DIOP atd.)** – vykazují s **výkonem OD**:
 - **1 kód výkonu = OD 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720 nebo 00724**
 - **1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
 - **1 kód diagnóza = dg Z25.1**

PZS budou vykazovat očkovací látku dle platné verze číselníku NLEKY, dle něhož platí pro vyúčtování léčivých přípravků ATC skupiny J07BB02 (chřipkové vakcíny) při použití v rámci poskytování následné péče symbol v LIM1 „B“.

UPOZORNĚNÍ: u dětí do 9 let, které prokazatelně nebyly očkovány již dříve proti chřipce nebo nebyly v kontaktu s chřipkou nebo jsou zařazeny do skupiny pojištěnců s vysokým rizikem, se doporučuje podat 2 dávky chřipkové vakcíny (obě hrazeny z v.z.p.) v intervalu minimálně 4 týdnů.

B. Nepovinné očkování proti pneumokokové infekci u kojenců

- 1) S platností od 1. 1. 2018 jde v souladu s § 30, odst. (2), písm. b), bod 5. Zákona o hrazenou službu pokud byly všechny dávky očkovací látky aplikovány do sedmého měsíce věku pojištěnce. Hrazenou službou je též přeočkování provedené do patnáctého měsíce věku pojištěnce. Hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůt stanovených v uvedeném ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce.
- 2) Očkovací látky:

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR2 |
|---------|-------------|---------------------|--------|------|
| 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0,5ML+1SJ | 998,68 | 0,00 |
| 0149034 | SYNFLORIX | INJ SUS 1X0,5ML +1J | 998,68 | 0,00 |

- 3) Vykazování provedeného očkování:
- 1 kód výkonu = 02125**
 - 1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV (OL 0149034 Synflorix)
 - 1 kód diagnóza = dg Z23.8**
 - příznak úhrady =** nevyplňuje se, jedná se o UHR1
- 4) Při aplikaci očkovací látky proti závažným pneumokokovým infekcím (OL 0149868 PREVENAR 13 nebo OL 0149034 SYNFLORIX) je doporučeno očkování ve schématu 2+1 dávka tak, aby první dvě dávky byly podány s odstupem nejméně 2 měsíce a zároveň byly aplikovány nejpozději do 7 měsíců věku. Očkování se doporučuje zahájit od 2. měsíce věku dítěte.

POZNÁMKA: Pro předčasně narozené děti (< 37. gestační týden) se doporučuje aplikace 3 dávek vakcíny v základním schématu a přeočkování jednou dávkou vakcíny ve schématu 3 + 1.

C. Nepovinné očkování proti pneumokokové infekci u pojištěnců nad 65 let

- 1) V souladu s § 30, odst. (2), písm. f) Zákona je hrazenou službou očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících očkovací látky pro očkování pojištěnců nad 65 let věku proti pneumokokovým infekcím. Hrazené očkovací látky schvaluje Ministerstvo zdravotnictví na základě doporučení Národní imunizační komise. Antigenní složení OL bylo zveřejněno ve Sbírce zákonů jako *zákon č. 20/2018 Sb. Sdělení MZ ze dne 23. 1. 2018 o antigenním složení očkovací látky proti pneumokokovým infekcím pro očkování pojištěnců nad 65 let.*
- 2) Očkovací látky:

| KOD | NAZ | DOP | UHR2 | UHR3 |
|---------|-------------|---------------------|------|------------------------------------|
| 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0,5ML+1SJ | 0,00 | 1 599,84 1 516,87 |

- 3) Vykazování provedeného očkování:
- 1 kód výkonu = 02125**
 - 1 kód ZULP = OL 0149868 PREVENAR 13**
 - 1 kód diagnóza = dg Z23.8**
 - příznak zvýšené úhrady = LZVL="T"**, tzn. jedná se o úhradu **UHR3**
- 4) U **OL 0149868 PREVENAR 13** nebyla doposud stanovena potřeba přeočkování. U osob v minulosti očkovaných polysacharidovou OL 0085172 PNEUMO 23 se doporučuje přeočkování aplikací jedné dávky konjugované OL 0149868 PREVENAR 13, a to nejdříve za 5 let od předchozí aplikace vakcínou PNEUMO 23.
- 5) **Výjimky při vykazování provedeného očkování** – platí pro zařízení, která nesplňují kritéria pro pravidelné očkování nebo nemohou nasmlouvat výkon 02125:
- zařízení lůžkové následné péče** vykazují výkonem OD:
 - **1 kód výkonu = OD 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721 nebo 00724**
 - **1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
 - **1 kód diagnóza = dg Z23.8**
 - **příznak zvýšené úhrady = LZVL="T"**

b) **ústavy sociální péče**, s nimiž je uzavřena zvláštní smlouva o poskytování a úhradě ošetrovatelské a rehabilitační péče v zařízeních sociálních služeb (dle § 22 písm. e) Zákona) – pokud péče není zajištěna nebo provedena praktickým lékařem, ale lékařem ÚSP, vykazují očkování **výkonem 06623** v odbornosti 913, ke kterému se očkovací látka vykáže jako ZULP na dokladu VZP-03/2006:

- **1 kód výkonu = 06623**
- **1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- **1 kód diagnóza = dg Z23.8**
- **příznak zvýšené úhrady = LZVL="T"**

D. Nepovinné očkování proti lidskému papilomaviru

1) S platností od 1. 1. 2018 je v souladu s § 30, odst. (2), písm. b), bod 6. Zákona hrazenou službou, je-li očkování zahájeno **od dovršení třináctého do dovršení čtrnáctého roku věku**.

2) **UPOZORNĚNÍ:** s platností od 1. 1. 2018 bude očkovací látka hrazena dívkám i chlapcům.

Změna se fakticky týká všech chlapců narozených od 2. 1. 2004 do 1. 1. 2005 (to jsou ti, co se spíše blíží 14. narozeninám, ti narození 1. 1. 2005 jsou přesně tou hranicí) a všech mladších, kteří budou dosahovat 13. narozenin teprve v roce 2018.

3) Očkování může provádět:

- a) registrující nebo jiný PLDD
- b) lékař odbornosti 603, resp. 604 s vědomím registrujícího lékaře.

4) Očkovací látky:

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR2 |
|---------|------------|------------------------|----------|------|
| 0029163 | CERVARIX | INJ SUS 1X0,5ML+1J | 1 765,79 | 0,00 |
| 0027886 | GARDASIL | INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J | 1 765,79 | 0,00 |
| 0210636 | GARDASIL 9 | INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J | 1 765,79 | 0,00 |

POZNÁMKA: OL 0027886 GARDASIL je plnohodnotnou náhradou za OL 0027868 SILGARD, jejíž dodávky byly ukončeny a od 1. 3. 2019 je OL vyřazena i z číselníku SÚKL. OL 0027886 GARDASIL má stejné SPC jako OL 0027868 SILGARD.

5) Vykazování provedeného očkování:

- a) **1 kód výkonu = 02125**
- b) **1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV (OL 0029163 Cervarix)
- c) **1 kód diagnóza = dg Z25.8**

POZNÁMKA: u uvedené skupiny pojištěnců se hradí dvě dávky očkování pro všechny vyjmenované OL.

E. Nepovinné očkování u rizikových pacientů

1) S platností od 1. 1. 2018 je v souladu s § 30, odst. (2), písm. b), bod 7. Zákona hrazenou službou **očkování proti:**

- **invazivním meningokokovým infekcím,**
- **pneumokokovým infekcím,**

- invazivnímu onemocnění vyvolanému původcem *Haemophilus influenzae* typ b,
- chřipce,

a to u pojištěnců:

- s porušenou nebo zaniklou funkcí sleziny (hyposplenismus nebo asplenie),
- po autologní nebo allogenní transplantaci kmenových hemopoetických buněk,
- se závažnými primárními nebo sekundárními imunodeficity, které vyžadují dispenzarizaci na specializovaném pracovišti,
- po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci.

2) Vykazování provedeného očkování:

- 1 kód výkonu = 02125**
- 1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- 1 kód pro příslušnou diagnózu**
- příznak zvýšené úhrady =** nevyplňuje se, vyjma očkování proti pneumokoku dle odst. 5 tohoto oddílu E aplikace ~~OL PREVENAR 13 (očkování proti pneumokokovým infekcím)~~, kde se uvede příznak ~~LZVL="T"~~

3) Doporučená očkovací schémata uvedená u jednotlivých vakcinací jsou uvedena na základě dokumentů:

- „Doporučení České vakcinologické společnosti ČLS JEP (dále jen „ČVS“) a Odborné společnosti praktických dětských lékařů ČLS JEP k vytvoření metodiky pro vykazování a úhrady očkování vyplývajících z novelizace vyhlášky č. 537/2006 Sb. a zákona č. 48/1997 Sb.“ ze dne 14. 12. 2017 a
- „Doporučený postup péče o pacienty s porušenou či zaniklou funkcí sleziny (hyposplenismem/asplenií)“ ze dne 18. 2. 2019, které je dostupné na stránkách www.vakcinace.eu v sekci Doporučení a stanoviska a
- „Stanovisko ČVS k používání pneumokokových vakcín u rizikových pacientů, tj. dle § 30 odst. 2 písm. b) bod 7 zákona o veřejném zdravotním pojištění“, ze dne 13. 8. 2021.

4) Očkování proti invazivním meningokokovým infekcím:

- je doporučeno aplikací vakcín
 - MenA,C,W,Y = OL 0193236 NIMENRIX nebo OL 0168331 MENVEO
 - MenB vakcín = OL 0193805 BEXSERO (MenB-4C) nebo OL 0222254 TRUMENBA (MenB-FHbp)

UPOZORNĚNÍ: před zajištěním očkovací látky musí PZS ověřit její dostupnost a cenu v platném číselníku LEKY, event. na stránkách SÚKL. Výčet očkovacích látek uvedený v tomto Metodickém postupu má pouze informativní charakter.

- z důvodu zabezpečení co nejširšího séro skupinového pokrytí je doporučena vždy aplikace obou vakcín v odstupu minimálně 14 dnů, v případě potřeby lze aplikovat současně, avšak do odlišných míst.
- očkování se provede aplikací:
 - konjugovanou MenA,C,W,Y vakcínou (OL 0193236 NIMENRIX, OL 0168331 MENVEO) ve schématu odpovídajícímu věku dle platného SPC
 - rekombinantní MenB-4C (OL 0193805 BEXSERO) vakcínou ve schématu odpovídajícímu věku dle platného SPC

nebo

- MenB-FHbp (OL 022254 TRUMENBA) vakcínou ve schématu odpovídajícímu věku dle platného SPC.

- d) k udržení dlouhodobé imunity je v některých případech doporučeno přeočkování:
- u MenA,C,W,Y vakcín se doporučuje přeočkování v pětiletých intervalech v případě přetrvávání rizika IMO,
 - u MenB-FHbp vakcín (OL 022254 TRUMENBA) nebyla potřeba přeočkování dosud stanovena.

5) Očkování proti pneumokokovým infekcím je doporučeno aplikací konjugované pneumokokové vakcíny (OL 0149868 PREVENAR 13 nebo vakcíny OL 0149034 SYNFLORIX) ve schématu dle věku:

- a) u dětí ve věku 6 týdnů až 6 měsíců schéma 3+1,
- b) u dětí ve věku 7-11 měsíců schéma 2+1,
- c) u dětí ve věku 12 měsíců až 5 let schéma 2+0 (pro Synflorix), u dětí ve věku 12 až 23 měsíců (pro Prevenar13) schéma 2+0,
- d) dětem ve věku od 2 let a dospělým se v případě OL Prevenar 13 doporučuje aplikace pouze jedné dávky vakcíny;

UPOZORNĚNÍ při aplikaci OL PREVENAR 13:

- u pojištěnců ve věku 0 – 5 let se vyžaduje *bez příznaku úhrady* (viz oddíl B. tohoto Metodického postupu a je hrazeno do výše ENNV, tj. dle OL 0149034 Synflorix)
- u pojištěnců nad 5 let se vyžaduje *s příznakem úhrady – LZVL=„T“* (viz oddíl C. tohoto Metodického postupu)
- e) potřeba dalšího přeočkování nebyla dosud stanovena. U pacientů očkovaných v minulosti polysacharidovou OL 0085172 PNEUMO 23 se doporučuje jednorázové přeočkování jednou dávkou konjugované pneumokokové vakcíny.

5) Očkování proti pneumokokovým infekcím:

- a) je doporučeno aplikací vakcín:
 - pro věkovou skupinu 0 – 2 let konjugovanou OL 0149868 PREVENAR 13 nebo OL 0149034 SYNFLORIX,
 - pro věkovou skupinu 2+ konjugovanou OL 0149034 SYNFLORIX (lze aplikovat dětem až do 5 let) nebo OL 0149868 PREVENAR 13 a polysacharidovou OL 0236389 PNEUMOVAX 23.
- b) doporučené schéma očkování pro jednotlivé věkové skupiny:
 - pro věkovou skupinu 0 – 2 let ve schématu odpovídajícímu věku dle platného SPC,
 - pro věkovou skupinu 2 – 5 let ve schématu odpovídajícímu věku dle platného SPC, případně v souladu s odborným doporučením ČVS,
 - pro věkovou skupinu 5+ ve schématu a intervalech v souladu s odbornými doporučeními ČVS.
- c) vykazování provedeného očkování pro věkovou skupinu 0 – 2 let – platí ustanovení s § 30, odst. (2), písm. b), bod 5. Zákona:

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR3 | UHR4 |
|---------|-------------|---------------------|--------|----------|--------|
| 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0,5ML+1SJ | 998,68 | 1 516,87 | 813,34 |
| 0149034 | SYNFLORIX | INJ SUS 1X0,5ML +1J | 998,68 | 0,00 | 813,34 |

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV (OL 0149034 SYNFLORIX)**
- **1 kód diagnóza = dg Z23.8**
- **příznak úhrady = nevyplňuje se, jedná se o UHR1**

d) vykazování provedeného očkování pro věkovou skupinu 2 – 5 let:

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR3 | UHR4 |
|---------|--------------|---------------------|--------|---------|--------|
| 0149034 | SYNFLORIX | INJ SUS 1X0,5ML +1J | 998,68 | 0,00 | 813,34 |
| 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0,5ML+1SJ | 998,68 | 1516,87 | 813,34 |
| 0236389 | PNEUMOVAX 23 | INJ SOL ISP 1C0,5ML | 0,00 | 0,00 | 813,34 |

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV (OL 0236389 PNEUMOVAX 23)**
- **1 kód diagnóza = dg Z23.8**
- **příznak zvýšené úhrady = LZVL="E", tzn. jedná se o úhradu UHR4**

e) vykazování provedeného očkování pro věkovou skupinu 5+:

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR3 | UHR4 |
|---------|--------------|---------------------|--------|---------|--------|
| 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0,5ML+1SJ | 998,68 | 1516,87 | 813,34 |
| 0236389 | PNEUMOVAX 23 | INJ SOL ISP 1C0,5ML | 0,00 | 0,00 | 813,34 |

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV (OL 0236389 PNEUMOVAX 23)**
- **1 kód diagnóza = dg Z23.8**
- **příznak zvýšené úhrady = LZVL="E", tzn. jedná se o úhradu UHR4**

f) POZNÁMKA: v případě očkování OL PREVENAR 13 u rizikových pacientů ve věkové skupině 65+ let lze postupovat dle ustanovení § 30, odst. (2), písm. f) Zákona viz ČÁST TŘETÍ písm. C. této Metodiky, a to včetně vykazování provedeného očkování.

- 6) Očkování proti invazivnímu onemocnění vyvolanému původce Haemophilus influenzae typ b** lze u dětí ve věku ≥ 1 rok i u dospělých provádět aplikací jedné dávky OL 0054227 HIBERIX.
- 7) Očkování proti chřipce:** provede se dostupnou vakcínou, která obsahuje doporučené složení sérotypů dle WHO pro příslušnou chřipkovou sezónu.

F. Nepovinné očkování proti meningokokovým infekcím kojenců

- 1) S platností od 1. 5. 2020 je v souladu s § 30, odst. (2), písm. b), bod 8. Zákona hrazenou službou nepovinné očkování proti meningokokovým infekcím způsobeným
 - a) meningokokem skupiny B, je-li očkování zahájeno **do dovršení šestého měsíce věku** a
 - b) meningokokem skupiny A,C,W,Y, je-li očkování **provedeno jednou dávkou v druhém roce života.**

2) Vykazování provedeného očkování:

- a) **1 kód výkonu = 02125**
- b) **1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- c) **1 kód pro příslušnou diagnózu = doporučujeme Z26.8** Potřeba imunizace proti jiným určeným jednotlivým infekčním nemocem
- d) **příznak zvýšené úhrady = Z**

| KOD | NAZ | DOP | UHR1 | UHR2 |
|---------|----------|-------------------------------|------|----------|
| 0193805 | BEXSERO | INJ SUS 1X0,5ML+J | 0,00 | 1 950,00 |
| 0193236 | NIMENRIX | INJ PSO LQF 1+1X1,25ML ISP+2J | 0,00 | 1 207,89 |

3) Očkování proti invazivním meningokokovým infekcím je doporučeno aplikací:

- a) **OL 0193805 BEXSERO** (MenB-4C) ve schématu 2+1 (platné i pro nedonošené děti). Očkování lze zahájit od 2 měsíce věku; druhá dávka podaná v intervalu minimálně 2 měsíce s podáním posilovací dávky ve 12 – 15 měsíci věku, s prodlevou nejméně 6 měsíců mezi primární sérií a posilovací dávkou,
- b) **OL 0193236 NIMENRIX** (MenA,C,W,Y) podáním jedné dávky v období od dovršeného 1 roku věku (tzn. zahájit očkování lze den po 1. narozeninách) do dovršení 2 let včetně (tzn. nejpozději v den 2. narozenin).

~~4) PŘECHODNÉ USTANOVENÍ – výjimka k doočkování rozočkovaných dětí proti meningokoku typu B (OL 0193805 BEXSERO):~~

- ~~a) druhá a třetí dávka vakcíny bude hrazena u dětí, které byly před 1. 5. 2020 očkovány první dávkou vakcíny (tzn. první dávka byla aplikovaná nejpozději 30. 4. 2020) při splnění ustanovení „je-li očkování zahájeno do dovršení šestého měsíce věku“ s tím, že třetí, posilovací, dávka musí být podána nejpozději mezi 12 – 15 měsícem věku,~~
- ~~b) třetí dávka vakcíny bude hrazena u dětí, které byly před 1. 5. 2020 očkovány dvěma dávkami vakcíny (tzn. druhá dávka byla aplikovaná nejpozději 30. 4. 2020) při splnění ustanovení „je-li očkování zahájeno do dovršení šestého měsíce věku“ a „druhá dávka byla aplikovaná v intervalu minimálně 2 měsíce po první dávce“; třetí, posilovací, dávka musí být podána nejpozději mezi 12 – 15 měsícem věku,~~
- ~~c) u očkování proti meningokoku typu A,C,W,Y nejsou zohledněny žádné výjimky.~~

ČÁST ČTVRTÁ

Zvláštní a mimořádná očkování

1) Očkování:

- a) **zvláštní očkování** proti
 - virové hepatitidě B
 - vzteklině
 - virové hepatitidě A
 - spalničkám
- b) **mimořádné očkování**, kterým se rozumí očkování fyzických osob k prevenci infekcí v mimořádných situacích

2) Očkovací látky **pro zvláštní očkování dle antigenního složení**:

- a) očkovací látka proti virové hepatitidě B ve formuli pro dospělé (od 16 let věku) (očkovací látka **0103073 ENGERIX-B 20MCG**),

- očkovací látka proti virové hepatitidě B ve formuli pro děti (do 15 let věku včetně) (očkovací látka **0103070 ENGERIX-B 10MCG**),
 - b) očkovací látka proti vzteklině,
 - c) očkovací látka proti virové hepatitidě A ve formuli pro dospělé,
 - d) očkovací látka proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám.
- 3) Očkovací látky **pro mimořádná očkování dle antigenního složení:**
- a) očkovací látka proti virové hepatitidě A ve formuli pro dospělé (od 16 let věku včetně),
 - b) očkovací látka proti virové hepatitidě A ve formuli pro děti (do 15 let věku včetně).

Aplikace a vykazování zvláštního a mimořádného očkování

- 1) Vykazování provedeného očkování:
- a) **1 kód výkonu = 02130**, pojišťovna hradí PZS
 - b) **ZULP** = nevykazuje se, očkovací látka je hrazena ze státního rozpočtu
 - c) **1 kód pro příslušnou diagnózu**
- 2) **Zvláštní očkování proti virové hepatitidě B** – s platností od 1. 1. 2018 lze podle § 9 Vyhlášky očkování provést aplikací tří dávek očkovací látky u fyzických osob, které
- a) pracují na pracovištích uvedených v § 16 odst. (1) Vyhlášky, pokud jsou činné při vyšetřování a ošetřování fyzických osob, o něž mají pečovat,
 - b) jsou činné v nízkoprahových programech pro uživatele drog,
 - c) jsou v úzkém a pravidelném kontaktu s nemocným s virovou hepatitidou B nebo nosičem HBsAg,
 - d) jsou dosud neočkované a nově přijaty do domovů pro osoby se zdravotním postižením nebo domovů se zvláštním režimem,
 - e) jsou vystaveny rizikové expozici biologického materiálu,
 - f) studují na lékařské fakultě nebo zdravotnické škole, a u studujících připravovaných na jiných vysokých školách, než jsou lékařské fakulty, pro činnosti ve zdravotnických zařízeních při vyšetřování a ošetřování nemocných, u studujících na středních a vyšších odborných sociálních školách připravovaných pro činnosti v zařízeních sociálních služeb při vyšetřování a ošetřování fyzických osob přijatých do těchto zařízení,
 - g) poskytují terénní nebo ambulantní sociální služby,
 - h) jsou nově přijaty jako příslušníci Vězeňské služby České republiky,
 - i) jsou zařazeny do rekvalifikačních kurzů a zajišťují péči a ošetřování osob v zařízeních sociálních služeb a ve zdravotnických zařízeních, nebo
 - j) manipulují ve zdravotnických zařízeních a v zařízeních sociálních služeb s nebezpečným odpadem.

Očkování se neprovede u fyzické osoby s prokazatelně prožitým onemocněním virovou hepatitidou B, u fyzické osoby s titrem protilátek proti HBsAg přesahujícím 10 IU/litr a u fyzických osob, které byly prokazatelně očkovány proti virové hepatitidě B.

- 3) **Zvláštní očkování proti virové hepatitidě A a virové hepatitidě B** – podle § 10 Vyhlášky se očkování provede u zaměstnanců a příslušníků základních složek integrovaného systému stanovených zákonem o integrovaném záchranném systému nově přijímaných do pracovního nebop služebního poměru.
- 4) **Zvláštní očkování proti vzteklině** – podle § 11 se očkování provede u fyzických osob pracujících na pracovištích uvedených v §16 odst. (2) Vyhlášky, tj. laboratoře, kde se pracuje s virulentními kmeny vztekliny.

5) Zvláštní očkování proti spalničkám – s platností od 1. 1. 2018 upraveno § 11a Vyhlášky takto:

- a) očkování se provede aplikací jedné dávky očkovací látky u fyzických osob, které jsou nově přijímány do pracovního nebo služebního poměru na pracovišti infekčním nebo dermatovenerologickém.
- b) očkování se neprovede u fyzické osoby s prokazatelně prožitým onemocněním spalničkami a u fyzické osoby s pozitivním titrem IgG protilátek proti viru spalniček.