

## Metodický postup k vykazování očkování od 1. 7. 2024

### Preamble

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 k vykazování očkování (dále jen „Metodika“) jsou zpracována zejména platná znění § 30 Zákona, vyhlášky č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem (dále jen „Vyhláška“), Sdělení Ministerstva zdravotnictví ČR (dále jen „Sdělení MZ ČR“) 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 tato Metodika.

K doplnění provádění očkování jsou přílohou této Metodiky doporučení odborných společností. Tato doporučení mají pouze informativní charakter a nevstupují do žádných úhradových mechanismů.

### 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 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) Očkování se vykazuje jedním z **výkonů** (použití upřesněno dále v Metodice):
    - **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) **očkovaní 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 (použití upřesněno dále v Metodice):

- a) **02125** = OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ
- b) **OD** (ošetřovací den) = OŠETŘOVACÍ 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 očkovaní** (viz ČÁST ČTVRTÁ) proti virové hepatitidě A a virové hepatitidě B a proti vzteklině.

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

- 5) **mimořádné očkovaní** (viz ČÁST ČTVRTÁ), kterým se rozumí očkovaní 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 očkovaní včetně očkovaní rizikových skupin

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

	KÓD	NÁZEV	DOPLŇK NÁZVU	UHR1	UHR2	UHR3	UHR4
a)	0194191	HEXACIMA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	0,00		0,00	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) <b>UPOZORNĚNÍ: OL 0194191 Hexacima je prioritně určena pro doočkovaní rozočkovaných dětí. V případě nedostupnosti OL INFANRIX HEXA lze OL 0194191 HEXACIMA využít i pro plnou vakcinaci dětí.</b>						
	0025642	INFANRIX HEXA	INJ PLS SUS 10+10X0,5ML ISP	0,00		0,00	0,00
	0025645		INJ PLS SUS 1+1X0,5ML ISP+2J				
0025646	INJ PLS SUS 10+10X0,5ML ISP+20J						
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) <b>UPOZORNĚNÍ: V případě nedostupnosti OL INFANRIX HEXA lze v plném rozsahu, tj. k plné vakcinaci i k doočkovaní rozočkovaných dětí, nahradit OL 0194191 HEXACIMA.</b>							
b)	0032865	INFANRIX	INJ SUS 10X0,5ML+10J	0,00		0,00	0,00
	očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu (DTaP)						
	0120102	BOOSTRIX	INJ SUS ISP 1X0,5ML+1J	0,00		0,00	0,00
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) <b>UPOZORNĚNÍ: Po dobu nahlášeného výpadku lze v rámci pravidelného očkovaní aplikovat OL ADACEL kód SÚKL 0211814 nebo 0211810 (cizojazyčná verze).</b>							

	0211810	ADACEL (cizojazyčná verze)	INJ SUS ISP 1X0,5ML	0,00		0,00	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) <b>UPOZORNĚNÍ: V rámci pravidelného očkování lze aplikovat pouze v případě nahlášeného výpadku OL 0120102 BOOSTRIX.</b>						
	0211814	ADACEL	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	0,00		0,00	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) <b>UPOZORNĚNÍ: V rámci pravidelného očkování lze aplikovat pouze v případě nahlášeného výpadku OL 0120102 BOOSTRIX.</b>						
c)	0054227	HIBERIX	INJ PSO LQF 1+1X0,5ML ISP+2J	363,24		0,00	0,00
	očkovací látka proti nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b						
d)	0083443	TETAVAX	INJ SUS ISP 1X0,5ML	169,91		0,00	0,00
	očkovací látka proti tetanu						
e)	0103070	ENGERIX-B 10 MCG	10MCG INJ SUS 1X0,5ML+STR+SJ	0,00		0,00	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		0,00	0,00
	očkovací látka proti virové hepatitidě B ve formuli pro dospělé (od 16 let věku) <b>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.</b>						
g)	0026151	M-M-RVAXPRO	INJ PLQ SUS ISP 1+1X (0,5ML+2J) ISPIII	0,00		0,00	0,00
	očkovací látka proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám						
h)	0100224	IMOVAX POLIO	INJ SUS ISP 1X0,5ML	0,00		0,00	0,00
	očkovací látka proti dětské přenosné obrně v inaktivované formě						
ch)	0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	1 448,12		1 448,12	1 448,12
	očkovací látka polysacharidová konjugovaná proti pneumokokovým infekcím						
	0236389	PNEUMOVAX 23	INJ SOL ISP 1C0,5ML	621,19		621,19	621,19
	očkovací látka polysacharidová proti pneumokokovým infekcím						
	0255467	APEXXNAR/ PREVENAR 20	INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ	1 702,35		1 702,35	0,00
očkovací látka polysacharidová konjugovaná proti pneumokokovým infekcím							
i)	0244241	ADACEL POLIO	INJ SUS ISP 1X0,5ML+1SJ	0,00		0,00	0,00
	0244242		INJ SUS ISP 1X0,5ML+2SJ				
	očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma)						
j)	9999911	BCG 10 ANTI- TUBER VACCINE	5+5x1ML	0,00		0,00	0,00
	očkovací látka proti tuberkulóze						
k)	0028399	FENDRIX	INJ SUS 1X0,5ML+1J	0,00		0,00	0,00
	očkovací látka proti virové hepatitidě B pro osoby zařazené do dialyzačního programu						

- 2) Do vyčerpání zásob nebo ukončení expirace lze použít také následující očkovací látky, dodávané pr pravidelné očkování do 31. 12. 2021:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1	UHR2
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)				
<b>UPOZORNĚNÍ: V rámci pravidelného očkování plně nahrazuje OL 0120102 BOOSTRIX, a to pouze po dobu nahlášeného výpadku.</b>				
0208575	VACTETA	40IU/0,5ML INJ SUS 1X0,5ML	204,07	0,00
očkovací látka proti tetanu				
0057521	PRIORIX INJ. STRĚ.	0,5ML/DÁV INJ PLQ SOL ISP 1+1STRĚ+2JEH	0,00	
očkovací látka proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám				
0120112	BOOSTRIX POLIO INJ. STRÍKAČKA	INJ SUS ISP 1X0,5+1J	0,00	
očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma)				
9999916	BCG VACCINE – FREEZE-DRIED	0,05 mg /dose powder and solvent for suspension for injection	0,00	
očkovací látka proti tuberkulóze				

**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**

- Pravidelné očkování se řídí § 30, odst. (2), písm. a) Zákona, Vyhláškou, aktuálně platným antigenním složením a dalšími závaznými předpisy (Sdělení MZ ČR, stanoviska odborných společností apod.).
- 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.
- 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. 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 (ve dvouměsíčním intervalu) s přeočkováním mezi 11. a 13. měsícem věku, tzn. interval mezi druhou a třetí dávkou je minimálně 6 měsíců.
  - u dětí očkovaných proti tuberkulóze** od započatého třináctého týdne po narození dítěte, vždy však po zhojení postvakační 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. V případě potřeby lze u nedonošených dětí očkování hexavakcínou zahájit již na neonatologickém oddělení a aplikaci vykázat s příslušným výkonem OD.

**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 00312, 00412, 00512 nebo 00612** – 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 + LZVL“, dojde ze strany pojišťovny k odmítnutí úhrady.

- 6) **Přeočkování proti záškrtu, tetanu a dávnému 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** = 0120102 **BOOSTRIX**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**

- 7) **Přeočkování proti záškrtu, tetanu a dávnému 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** = 0244241 *nebo* 0244242 **ADACEL POLIO**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**

- 8) Pravidelné očkování **proti tuberkulóze (TBC)**:
- a) vykazuje se:
    - **1 kód výkonu = 25313**
    - **1 kód ZULP = 9999911 BCG 10 ANTI-TUBER VACCINE**
    - **1 kód pro příslušnou diagnózu**
  - b) řídí se Metodikou k provádění pravidelného očkování proti TBC v ČR – 5. aktualizované znění z 15. 12. 2015. Dostupná na internetových stránkách VZP ČR [zde](#).
  - c) 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:
- a) provádí se pouze u matek s HBsAg pozitivní nejpozději do 24 hodin po narození,
  - b) je prováděno pouze lékaři na novorozeneckých odděleních,
  - c) 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** podle § 5 Vyhlášky:
- a) základní očkování se provede nejdříve první den třináctého měsíce po narození dítěte, nejpozději však do dovršení osmnáctého měsíce věku dítěte,
  - b) 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
- a) 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 = kód aplikované OL dle tabulky v bodě b) 0149868 PREVENAR 13 nebo 0236389 PNEUMOVAX 23**
    - **1 kód pro příslušnou diagnózu**
    - **příznak zvýšené úhrady = LZVL=“Z“**, tzn. jedná se o úhradu UHR2 s nulovou hodnotou

b) očkovací látky:

KÓD	NÁZEV	DOPLŇK NÁZVU	UHR2
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	0,00
0236389	PNEUMOVAX 23	INJ SOL ISP 1C0,5ML	0,00
0255467	APEXXNAR/PREVENAR 20	INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ	0,00

12) Pravidelné očkování **proti virové hepatidě B** podle § 7 Vyhlášky – s platností od 1. 1. 2018 dochází ke změně ve výčtu oprávněných fyzických osob v odst. (1), tj. očkování lze provést aplikací čtyř dávek pouze u fyzických osob, které mají být zařazeny do pravidelných dialyzačních programů (OL 0028399 FENDRIX) a vykazuje se:

- **1 kód výkonu = 02105**
- **1 kód pro ZULP = 0028399 FENDRIX**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**

13) Pravidelné očkování/přeočkování **proti tetanu** – provádí se **OL 0083443 TETAVAX** a vykazuje se:

- **1 kód výkonu = 02105**
- **1 kód pro ZULP = 0083443 TETAVAX**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**
- **příznak zvýšené úhrady = LZVL="Z"**, tzn. jedná se o úhradu **UHR2** s nulovou hodnotou

**UPOZORNĚNÍ:** do vyčerpání zásob nebo ukončení expirace lze použít také OL 0208575 VACTETA.

### 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 nálezům 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**

**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

- c) 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.

- 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 Ministerstva zdravotnictví ČR** 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.

- 4) Očkování poskytované uprchlíkům s potvrzením strpění pobytu, tj. s tzv. speciálním dlouhodobým vízem pro občany Ukrajiny, je vykazováno, vyúčtováno a hrazeno dle platných úhradových mechanismů, obdobně jako u pojištěnců s trvalým pobytem v ČR, v rozsahu stanoveném právním řádem (§30 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění). „Doporučený postup odborných společností k očkování osob (dětí, adolescentů, dospělých), které budou pobývat na území ČR v důsledku současné krize na Ukrajině“ ze dne 28. 3. 2022 je [přílohou č. 5](#) této Metodiky.

## 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
- **vzteklíně**

#### A. Vykazování provedeného nepovinného očkování proti tetanu

- 1) Při vykazování provedeného očkování se uvede:

- **1 kód výkonu = 02125**, pojišťovna hradí PZS
- **1 kód ZULP = 0083443 TETAVAX**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**
- **příznak zvýšené úhrady** = nevyplňuje se, tzn. jedná se o úhradu **UHR1**

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

KÓD	NÁZEV	DOPLŇK NÁZVU	UHR1	UHR2
0083443	TETAVAX	INJ SUS ISP 1X0,5ML	<b>169,91</b>	<b>0,00</b>
9999914	OČKOVACÍ LÁTKA PROTI TETANU – NESPECIFIKOVANÝ LP	INJ 1X	<b>204,07</b>	<b>0,00</b>

## **B. Výjimky při vykazování provedeného nepovinného očkování proti tetanu**

1) Vykazování očkování proti tetanu – v indikovaných případech v předoperační přípravě a při poraněních a nehojících se ranách 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 = 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:

KÓD	NÁZEV	DOPLŇK NÁZVU	UHR1	UHR2
0083443	TETAVAX	INJ SUS ISP 1X0,5ML	169,91	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** (část A1. – A3.)
- proti **pneumokokové infekci** – u kojenců (část B.)
- proti **pneumokokové infekci** – u pojištěnců nad 65 let (část C.)
- proti **lidskému papilomaviru** (část D.)
- proti **invazivním meningokokovým infekcím, pneumokokovým infekcím, invazivnímu onemocnění vyvolanému původcem Haemophilus influenzae typ b** a proti **chřipce** – u rizikových pacientů (část E.)
- proti **meningokokové infekci** – u kojenců a starších dětí (část F.)
- proti **klíšťové encefalitidě** – u pojištěnců nad 50 let (část G.)
- proti **COVID-19** (část H.)

### **A1. Nepovinné očkování proti chřipce**

1) Podle § 30, odst. (2), písm. b), bod 4. Zákona je očkování proti chřipce hrazené z v.z.p. do výše ekonomicky nejméně nákladné varianty (dále jen „ENNV“) těmto skupinám pojištěnců:

a) zdravotnickým pracovníkům a jiným odborným pracovníkům ve zdravotnictví,

Vykazování provedeného očkování dle bodu 1a):

- 1 kód výkonu = 02125
- 1 kód ZULP = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- 1 kód diagnóza = dg Z29.8 „Jiná určená profylaktická opatření“

**POZNÁMKA:** do kategorie dle odstavce 1a) patří rovněž pracovníci lékáren a studenti odborných, středních a vysokých škol se zdravotnickým zaměřením.

- b) pojištěncům, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin, nebo diabetem,

**POZNÁMKA:** při vykazování očkování u těchto pojištěnců lze na dokladu uvést i vedlejší diagnózu, která odpovídá chronickému onemocnění dle bodu 1b).

- c) pojištěncům 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 u pojištěnců dle bodu 1b) a 1c):

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP = OL**, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- **1 kód diagnóza = dg Z25.1** „Potřeba imunizace proti samotné chřipce“

3) Očkovací látky proti chřipce

- a) úhrada očkovacích látek se provádí dle platného číselníku LEKY:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	Orientační cena za 1 dávku	Pojišťovna hradí za 1 dávku (UHR1)
0131426	VAXIGRIP TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	343,62	<b>343,62</b>
0231888	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	343,62	<b>343,62</b>
0231889	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J	343,62	<b>343,62</b>
0265673	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	343,62	<b>343,62</b>
0265674	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J	343,62	<b>343,62</b>
0239064	EFLUELDA	INJ SUS ISP 10X0,7ML	935,17	<b>343,62</b>
0278989	EFLUELDA TETRA	INJ SUS ISP 10X0,7ML	935,17	<b>343,62</b>
<b>0278990</b>	<b>EFLUELDA TETRA</b>	<b>INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ</b>	<b>1 036,85</b>	<b>343,62</b>
0239065	EFLUELDA	INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ	1 036,85	<b>343,62</b>
0209483	FLUENZ TETRA pro věkovou skupinu 2 – 18 let	NAS SPR SUS 10X0,2 ML I	658,65	<b>343,62</b>

- b) s platností od 1. 5. 2024 je ENNV pro chřipkové vakcíny **343,62 Kč**. Pokud se pojištěnec rozhodne pro aplikaci jiné dražší 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.

- c) OL 0209483 FLUENZ TETRA je určena pro děti a dospívající ve věku 2 – 18 let. Hrazena do výše ENNV je pojištěncům, kteří splňují podmínky podle § 30, odst. (2), písm. b), bod 4. Zákona uvedené v odst. 1), písm. b), c) a d) tohoto článku této Metodiky s omezením kontraindikací dle platného SPC.

- d) 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.

## **A2. Nepovinné očkování proti chřipce u pojištěnců nad 65 let**

- 1) Podle § 30, odst. (2), písm. i) Zákona je hrazenou službou očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících OL pro očkování pojištěnců nad 65 let věku proti chřipce; hrazené očkovací látky schvaluje MZ ČR a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů.
- 2) Vykazování provedeného očkování:
  - **1 kód výkonu = 02125**
  - **1 kód ZULP** = kód aplikované OL dle tabulky v odstavci 3)
  - **1 kód diagnóza = dg Z25.1**
  - **příznak zvýšené úhrady = LZVL="T"**, tzn. jedná se o úhradu **UHR3**
- 3) V souladu s antigenním složením hrazených očkovacích látek pro očkování osob nad 65 let věku proti chřipce schválenému MZ ČR formou Sdělení č. 473/2021 Sb. jsou **plně hrazeny** tyto OL:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1	UHR3
0131426	VAXIGRIP TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	343,62	<b>343,62</b>
0231888	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	343,62	<b>343,62</b>
0231889	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J	343,62	<b>3 436,20</b>
0265673	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	343,62	<b>343,62</b>
0265674	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J	343,62	<b>3 436,20</b>
0239064	EFLUELDA	INJ SUS ISP 10X0,7ML	343,62	<b>9 351,73</b>
0278989	EFLUELDA TETRA	INJ SUS ISP 10X0,7ML	343,62	<b>9 351,73</b>
<b>0278990</b>	<b>EFLUELDA TETRA</b>	<b>INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ</b>	<b>343,62</b>	<b>1 036,85</b>
0239065	EFLUELDA	INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ	343,62	<b>1 036,85</b>

## **A3. Výjimky při vykazování provedeného očkování proti chřipce**

- 1) **Domovy pro seniory/domovy důchodců – očkování provedou registrující PL**, kteří zajistí OL, a očkování **vykážou standardně** dle odst. 2) oddílu A1. nebo A2.
- 2) **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 dle odst. 2) oddílu A1. nebo A2., ale s **výkonem 06623** v odbornosti 913, ke kterému se očkovací látka vykáže jako ZULP na dokladu VZP-03/2006.
- 3) 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) oddílu A1. nebo A2.
- 4) **Zdravotnická zařízení poskytovatele dlouhodobé lůžkové péče** (LDN, DIOP atd.) – **vykazují** očkování podle odst. 2) oddílu A1. nebo A2., ale s **výkonem OD = 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720** nebo **00724**.

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“.

## **B. Nepovinné očkování proti pneumokokové infekci u kojenců**

- 1) S platností od 1. 1. 2024 je v souladu s § 30, odst. (2), písm. j). Zákona hrazeno očkování a léčivé přípravky obsahující očkovačím látky proti pneumokokovým infekcím, pokud byly všechny dávky očkovačím látky aplikovány **do sedmého měsíce věku pojištěnce**; hrazenou službou je též **přeočkování provedené do patnáctého měsíce věku** pojištěnce; hrazené očkovačím látky schvaluje MZ ČR a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů.
- 2) Hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůt stanovených v uvedeném ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovačím látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce.
- 3) **Očkovačím látky** – v souladu s antigenním složením očkovačím látek proti pneumokokovým infekcím pro očkování v dětském věku a u pojištěnců s rizikovými faktory zdravotního stavu schválenému MZ ČR formou Sdělení č. 23/2024 Sb. ze dne 29. 1. 2024 a v souladu s odborným doporučením jsou **s platností od 8. 2. 2024 plně hrazeny** tyto polysacharidové konjugované OL:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	<b>1 448,12</b>
0255391	VAXNEUVANCE	INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ	<b>1 712,30</b>
0255393	VAXNEUVANCE	INJ SUS 1X0,5ML + 2SJ	<b>1 712,30</b>
0255467	APEXXNAR/PREVENAR 20	INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ	<b>1 702,35</b>

**b)** v souladu s antigenním složením očkovačím látek proti pneumokokovým infekcím pro očkování v dětském věku schválenému MZ ČR formou Sdělení č. 37/2024 Sb. ze dne 20. 2. 2024 je s platností od **22. 2. 2024 do 30. 6. 2024** dále **plně hrazena** tato polysacharidová konjugovaná OL:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1
<b>0149034</b>	<b>SYNFLORIX</b>	<b>INJ SUS ISP 1X0,5ML +1J</b>	<b>1 016,84</b>

**UPOZORNĚNÍ:** S platností od 8. 2. 2024 do 21. 2. 2024 včetně není z v.z.p. hrazena OL 0149034 SYNFLORIX. V tomto období je úhrada uvedené OL pouze na straně zákonných zástupců očkovaného pojištěnce. V souladu se Sdělením MZ ČR č. 37/2024 Sb. ze dne 20. 2. 2024 **není s platností od 1. 7. 2024 hrazena OL 0149034 SYNFLORIX**, a to ani v případě doočkování rozočkovaných dětí.

- 4) Vykazování provedeného očkování:
  - **1 kód výkonu = 02125**
  - **1 kód ZULP** = kód aplikované OL, pojišťovna hradí očkovačím látku PZS
  - **1 kód diagnóza = dg Z23.8**
  - **příznak úhrady** = nevyplňuje se, jedná se o **UHR1**
- 5) Očkování se doporučuje zahájit od 2. měsíce věku dítěte. Pro předčasně narozené děti (< 37. gestační týden) se doporučuje aplikace ve schématu 3 + 1, tj. aplikace 3 dávek vakcíny v základním schématu a přeočkování jednou dávkou vakcíny.

## **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 očkovačím látky pro očkování pojištěnců nad 65 let věku proti pneumokokovým infekcím. Hrazené očkovačím látky schvaluje MZ ČR na základě doporučení Národní imunizační komise. **Antigenní složení OL bylo zveřejněno ve Sbírce**

zákonů jako zákon č. 20/2018 Sb. Sdělení MZ ČR ze dne 23. 1. 2018 o antigenním složení očkovacích látek proti pneumokokovým infekcím pro očkování pojištěnců nad 65 let.

- 2) **Očkovací látky** – v souladu s antigenním složením očkovacích látek proti pneumokokovým infekcím pro očkování pojištěnců nad 65 let schválenému MZ ČR formou Sdělení č. 118/2024 Sb. ze dne 14. 5. 2024 jsou s platností od 1. 7. 2024 plně hrazeny tyto OL:

a) polysacharidové konjugované OL:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1	UHR3
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	1 448,12	1 448,12
0255391	VAXNEUVANCE	INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ	1 712,30	1 712,30
0255393	VAXNEUVANCE	INJ SUS 1X0,5ML + 2SJ	1 712,30	1 712,30
0255467	APEXXNAR/ PREVENAR 20	INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ	1 702,35	1 702,35

b) polysacharidová OL:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1	UHR3
0236389	PNEUMOVAX 23	INJ SOL ISP 1C0,5ML	621,19	621,19

- 3) **Očkovací schémata platná dle Sdělení MZ pro plnou úhradu OL:**

a) 20valentní polysacharidová konjugovaná OL (0255467 APEXXNAR/PREVENAR 20)

NEBO sekvenční schéma

b) 15valentní polysacharidová konjugovaná OL (0255391 nebo 0255393 VAXNEUVANCE) A 23valentní polysacharidová OL (OL 0236389 PNEUMOVAX 23)

NEBO sekvenční schéma

c) 13valentní polysacharidová konjugovaná OL (OL 0149868 PREVENAR) A 23valentní polysacharidová OL (OL 0236389 PNEUMOVAX 23)

- 4) **Vykazování provedeného očkování – s výkonem 02125:**

- 1 kód výkonu = 02125
- 1 kód ZULP = OL 0149868 PREVENAR 13; kód aplikované OL dle tabulek v odst. 2), pojišťovna hradí očkovací látku PZS
- 1 kód diagnóza = dg Z23.8
- příznak zvýšené úhrady = LZVL="T", tzn. jedná se o úhradu UHR3 nevyplňuje se, jedná se o UHR1

- 5) **Výjimky při vykazování provedeného očkování** – platí pro zařízení, která nesplňují kritéria pro pravidelné očkování nebo nemohou nasmlouvat výkon 02125:

- a) **zařízení lůžkové následné péče** vykazují očkování dle tohoto oddílu, ale s výkonem OD = 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721 nebo 00724
- b) **ústavy sociální péče**, s nimiž je uzavřena zvláštní smlouva o poskytování a úhradě ošetřovatelské 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 dle odst. 3) tohoto oddílu, ale s **výkonem 06623** v odbornosti 913, ke kterému se očkovací látka vykáže jako ZULP na dokladu VZP-03/2006.

**c) vykazování provedeného očkování – s výkonem OD nebo 06623:**

- **1 kód výkonu = 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721, 00724 nebo 06623**
- **1 kód ZULP = kód aplikované OL dle tabulek v odst. 2), pojišťovna hradí očkovací látku PZS**
- **1 kód diagnóza = dg Z23.8**
- **příznak zvýšené úhrady = LZVL="T", tzn. jedná se o úhradu UHR3**

#### **D. Nepovinné očkování proti lidskému papilomaviru**

- 1) S platností od 1. 1. 2024 je v souladu s § 30, odst. (2), písm. h) Zákona hrazenou službou očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících OL pro očkování proti lidskému papilomaviru, je-li očkování **zahájeno od dovršení jedenáctého do dovršení patnáctého roku** (tj. do 14 let + 364 dní) věku pojištěnce.
- 2) Hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůty stanovené v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek OL z důvodu zdravotního stavu pojištěnce.
- 3) Hrazené OL schvaluje MZ ČR a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů.
- 4) Očkování může provádět:
  - a) registrující nebo jiný praktický lékař
  - b) lékař odbornosti 603, resp. 604 s vědomím registrujícího lékaře.
- 5) V souladu s antigenním složením hrazených očkovacích látek proti lidskému papilomaviru schválenému MZ ČR formou Sdělení č. 474/2021 Sb. jsou **plně hrazeny** tyto OL:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1
0029163	CERVARIX	INJ SUS ISP 1X0,5ML+1J	<b>1 797,90</b>
0027886	GARDASIL	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	<b>3 195,60</b>
0210636	GARDASIL 9	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	<b>3 228,90</b>

- 6) Vykazování provedeného očkování:
  - **1 kód výkonu = 02125**
  - **1 kód ZULP = kód aplikované OL dle tabulky v odstavci 5)**
  - **1 kód diagnóza = dg Z25.8**
  - **příznak úhrady = nevyplňuje se, jedná se o UHR1**

**UPOZORNĚNÍ:** Z veřejného zdravotního pojištění jsou hrazeny pouze dvě dávky OL. V případě 3-dávkového schématu není třetí dávka z veřejného zdravotního pojištění hrazena!

#### **E. Nepovinné očkování u rizikových pacientů**

- 1) S platností od 1. 1. 2024 je v souladu s § 30, odst. (2), písm. b), bod 5. Zákona hrazenou službou **do výše ENNV** očkovací látky **očkování proti:**
  - **invazivním meningokokovým infekcím,**
  - **invazivnímu onemocnění vyvolanému původcem Haemophilus influenzae typ b,**
  - **chřipce,**

a s v souladu s § 30, odst. (2), písm. k) Zákona **plně hrazenou** službou **očkování proti pneumokokovým infekcím**; hrazené OL schvaluje MZ ČR a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů,

a to u pojištěnců:

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

## 2) Očkování proti invazivním meningokokovým infekcím:

a) očkovací látky:

KÓD	NÁZEV	DOPLŇEK NÁZVU	UHR1
0193805	BEXSERO rekombinantní MebB-4C	INJ SUS 1X0,5ML + J	1 985,45
0222254	TRUMENBA MenB-FHbp	INJ SUS 1X0,5ML I	1 985,45
0193236	NIMENRIX konjugovaná MenA,C,W,Y	INJ PLQ SOL ISP 1+1X0,5ML ISP + 2J	1 207,89
0168331	MENVEO konjugovaná MenA,C,W,Y	INJ PSL SOL 1+1	1 207,89
0250247	MENQUADFI konjugovaná MenA,C,W,Y	INJ SOL 1X0,5 ML	1 207,89

**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 této Metodice má pouze informativní charakter.

b) vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP** = kód aplikované OL dle typu očkování – viz tabulka v bodu 2a), pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- **1 kód pro příslušnou diagnózu** onemocnění, pro které je očkování indikováno,
- **příznak zvýšené úhrady** = nevyplňuje se, jedná se o **UHR1**

c) 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.

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 vakcín nebyla potřeba přeočkování dosud stanovena.

## 3) Očkování proti invazivnímu onemocnění vyvolanému původce *Haemophilus influenzae* typ b lze u dětí ve věku $\geq 1$ rok i u dospělých provádět aplikací jedné dávky OL 0054227 HIBERIX.

## 4) Očkování proti chřipce: provede se dostupnou vakcínou, která obsahuje doporučené složení sérotypů dle WHO pro příslušnou chřipkovou sezónu.



## 5) Očkování proti pneumokokovým infekcím:

- a) v souladu s antigenním složením očkovacích látek proti pneumokokovým infekcím pro očkování v dětském věku a u pojištěnců s rizikovými faktory zdravotního stavu schválenému MZ ČR formou Sdělení č. 23/2024 Sb. ze dne 29. 1. 2024 jsou s platností od 8. 2. 2024 plně hrazeny tyto OL:

Polysacharidové konjugované OL:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	1 448,12
0255391	VAXNEUVANCE	INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ	1 712,30
0255393	VAXNEUVANCE	INJ SUS 1X0,5ML + 2SJ	1 712,30
0255467	APEXXNAR/PREVENAR 20	INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ	1 702,35

Polysacharidová OL:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1
0236389	PNEUMOVAX 23	INJ SOL ISP 1C0,5ML	621,19

- d) očkovací schémata platná dle Sdělení MZ pro plnou úhradu OL:
- 13valentní polysacharidová konjugovaná OL (OL 0149868 PREVENAR 13)  
**NEBO**
  - 15valentní polysacharidová konjugovaná OL (0255391 nebo 0255393 VAXNEUVANCE)  
**NEBO** sekvenční schéma
  - 13valentní polysacharidová konjugovaná OL (OL 0149868 PREVENAR) A  
23valentní polysacharidová OL (OL 0236389 PNEUMOVAX 23)  
**NEBO** sekvenční schéma
  - 15valentní polysacharidová konjugovaná OL (0255391 nebo 0255393 VAXNEUVANCE) A  
23valentní polysacharidová OL (OL 0236389 PNEUMOVAX 23)  
**NEBO**
  - 20valentní polysacharidová konjugovaná OL  
(0255467 APEXXNAR/PREVENAR 20)
- e) vykazování provedení očkování:
- **1 kód výkonu = 02125**
  - **1 kód ZULP** = kód aplikované OL dle bodu 5a) v souladu s vybraným očkovacím schématem dle bodu 5b), pojišťovna hradí očkovací látku PZS
  - **1 kód pro příslušnou diagnózu** onemocnění, pro které je očkování indikováno,
  - **příznak zvýšené úhrady** = nevyplňuje se, jedná se o UHR1 LZVL="E", tzn. jedná se o úhradu **UHR4**

## F. Nepovinné očkování proti meningokokovým infekcím kojenců a starších dětí

- 1) S platností od 1. 1. 2024 je v souladu s § 30, odst. (2), písm. b), bod 6. Zákona hrazenou službou do výše ENNV očkovací látky nepovinné očkování proti meningokokovým infekcím způsobeným

- a) meningokokem skupiny B, je-li očkování zahájeno do dovršení dvanáctého měsíce věku pojištěnce nebo také je-li zahájeno od dovršení čtrnáctého do dovršení šestnáctého roku (tj. 15 let + 364 dní) věku pojištěnce a
- b) meningokokem skupiny A,C,W,Y, je-li očkování zahájeno od dovršení prvního do dovršení druhého roku (tj. 1 rok + 364 dní) věku pojištěnce nebo také je-li zahájeno od dovršení čtrnáctého do dovršení šestnáctého roku (tj. 15 let + 364 dní) věku pojištěnce,
- c) hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůt stanovených v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek OL z důvodu zdravotního stavu pojištěnce.

2) Vykazování provedeného očkování proti meningokoku B:

- a) vykazování očkování zahájeného do dovršení dvanáctého měsíce věku pojištěnce:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1	UHR2
0193805	BEXSERO	INJ SUS 1X0,5ML+J	<del>1 985,45</del>	<b>1 985,45</b>

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP** = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- **1 kód diagnóza** = doporučujeme **Z26.8** Potřeba imunizace proti jiným určeným jednotlivým infekčním nemocem
- **příznak zvýšené úhrady** = LZVL="Z", tzn. jedná se o úhradu **UHR2**

- b) vykazování očkování zahájeného od dovršení čtrnáctého do dovršení šestnáctého roku věku pojištěnce:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1	UHR2
0193805	BEXSERO	INJ SUS 1X0,5ML+J	<b>1 985,45</b>	<del>1 985,45</del>
0222254	TRUMENBA	INJ SUS 1X0,5ML I	<b>1 985,45</b>	<del>1 985,45</del>

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP** = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- **1 kód diagnóza** = doporučujeme **Z26.8** Potřeba imunizace proti jiným určeným jednotlivým infekčním nemocem
- **příznak zvýšené úhrady** = nevyplňuje se, jedná se o **UHR1**

3) Vykazování provedeného očkování proti meningokoku A,C,W,Y:

- a) vykazování očkování zahájeného od dovršení prvního do dovršení druhého roku věku pojištěnce:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1	UHR2
0193236	NIMENRIX	INJ PLQ SOL ISP 1+1X0,5ML ISP + 2J	0,00	<b>1 207,89</b>
0250247	MENQUADFI	INJ SOL 1X0,5 ML	0,00	<b>1 207,89</b>

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP** = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- **1 kód diagnóza** = doporučujeme **Z26.8** Potřeba imunizace proti jiným určeným jednotlivým infekčním nemocem
- **příznak zvýšené úhrady** = LZVL="Z", tzn. jedná se o úhradu **UHR2**

- b) vykazování očkování zahájeného od dovršení čtrnáctého do dovršení šestnáctého roku věku pojištěnce:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1	UHR2
0193236	NIMENRIX	INJ PLQ SOL ISP 1+1X0,5ML ISP + 2J	1 207,89	0,00
0168331	MENVEO	INJ PSL SOL 1+1	1 207,89	0,00
0250247	MENQUADFI	INJ SOL 1X0,5 ML	1 207,89	0,00

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125**
- **1 kód ZULP** = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- **1 kód diagnóza** = doporučujeme **Z26.8** Potřeba imunizace proti jiným určeným jednotlivým infekčním nemocem
- **příznak zvýšené úhrady** = nevyplňuje se, jedná se o **UHR1**

#### **G. Nepovinné očkování proti klíšťové encefalitidě u pojištěnců nad 50 let**

- 1) S platností od 1. 1. 2024 je v souladu s § 30, odst. (2), písm. b), bod 7. Zákona hrazenou službou nepovinné očkování proti klíšťové encefalitidě, a to u pojištěnců nad 50 let věku.
- 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 = Z24.1**
  - **příznak zvýšené úhrady** = nevyplňuje se, jedná se o **UHR1**

Očkovací látka:

KÓD	NÁZEV	DOPLNĚK NÁZVU	UHR1
0215956	FSME-IMMUN	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	902,50

**UPOZORNĚNÍ:** úhrada do výše ENNV se vztahuje na všechny aplikace OL u pojištěnců nad 50 let, tj. i na posilovací dávky u pojištěnců, kteří základní očkování absolvovali před 1. 1. 2022.

#### **H. Nepovinné očkování proti onemocnění covid-19**

- 1) V souladu s § 30, odst. (2), písm. g) Zákona je hrazenou službou nepovinné očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících očkovací látku proti onemocnění COVID-19 vyvolanému původcem SARS-CoV-2, je-li očkování prováděno léčivým přípravkem obsahujícím očkovací látku pořízeným na základě rozhodnutí Komise C(2020) 4192 ze dne 18. června 2020 o schválení dohody s členskými státy o pořízení očkovacích látek proti COVID-19 jménem členských států a souvisejících postupech; zdravotní pojišťovna zajistí provedení tohoto očkování ve lhůtách stanovených pro jednotlivé skupiny pojištěnců; skupiny pojištěnců a lhůty pro očkování jednotlivých skupin pojištěnců stanoví vláda nařízením.
- 2) **Vykazování a úhrada** očkování se řídí Organizačními opatřeními VZP ČR v platném znění, které jsou publikovány na internetu VZP ČR pod odkazem <https://www.vzp.cz/poskytovatele/informace-pro-praxi/covid-19>.

## ČÁST ČTVRTÁ

### Zvláštní a mimořádná očkování

- 1) Očkování:
  - a) **zvláštní očkování** proti
    - virové hepatitidě B
    - virové hepatitidě A
    - vzteklině
    - 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 proti virové hepatitidě B ve formuli pro děti (do 15 let věku včetně),
  - b) očkovací látka proti virové hepatitidě A ve formuli pro dospělé,
  - c) očkovací látka proti vzteklině,
  - 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:
  - **1 kód výkonu = 02130**, pojišťovna hradí PZS
  - **ZULP** = nevykazuje se, očkovací látka je hrazena ze státního rozpočtu
  - **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 neočkovány 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 nebo 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.

## ČÁST PÁTÁ

### Sledování skladových zásob

- 1) S platností od 1. 1. 2022 je k distribuci očkovacích látek pro pravidelná očkování a ke sledování skladových zásob oprávněna společnost Avenir a.s., která je z tohoto titulu vlastníkem očkovacích látek až do jejich aplikace pojištěncům.
- 2) Pro účely sledování skladovaných a likvidovaných očkovacích látek je pro PZS zpřístupněn elektronický formulář na internetové stránce <https://vakciny.avenier.cz/cz/user/stavzasob> (dále jen „formulář“). Formulář je k dispozici rovněž na internetu [www.vzp.cz](http://www.vzp.cz) na internetové stránce <https://www.vzp.cz/poskytovatele/informace-pro-praxi/ockovani> v odstavci „Sledování skladových zásob“.
- 3) Stav skladovaných zásob může PZS hlásit i telefonicky nebo e-mailem na níže uvedené kontakty.
- 4) V případě potřeby jsou pro PZS k dispozici následující **kontakty**:
- telefon: **545 123 123** (pondělí – pátek od 8 do 15 hodin),
  - e-mail: [stavzasob@avenier.cz](mailto:stavzasob@avenier.cz).

## ČÁST ŠESTÁ

### Přílohy

K doplnění provádění očkování jsou přílohou této Metodiky doporučení odborných společností. Tato doporučení mají pouze informativní charakter a nevstupují do žádných úhradových mechanismů.

- Příloha č. 1:** Doporučení České vakcinologické společnosti ČLS JEP pro očkování proti pneumokokovým onemocněním ze dne 21. prosince 2022.
- Příloha č. 2:** 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.
- Příloha č. 3:** Doporučený postup péče o pacienty s porušenou či zaniklou funkcí sleziny (hyposplenismem/asplenií)“ ze dne 18. 2. 2019.
- Příloha č. 4:** Doporučení České vakcinologické společnosti ČLS JEP pro očkování proti invazivním meningokokovým onemocněním ze dne 6. března 2023. Technická aktualizace 5. ledna 2024.
- Příloha č. 5:** Doporučení odborných společností k očkování osob (dětí, adolescentů, dospělých), které budou pobývat na území ČR v důsledku současné krize na Ukrajině ze dne 28. března 2022.
- Příloha č. 6:** Stanovisko k používání konjugovaných pneumokokových vakcín pro děti ze dne 21. listopadu 2022.
- Příloha č. 7:** Doporučení České vakcinologické společnosti ČLS JEP pro očkování dětí a adolescentů ve věku 0 – 17 let proti pneumokokovým onemocněním ze dne 10. dubna 2024.
- Příloha č. 8:** Doporučení České vakcinologické společnosti ČLS JEP a České neonatologické společnosti (ČNeoS) ČLS JEP k očkování předčasně narozených novorozenců ze dne 25. února 2024.