

## Metodický postup k vykazování očkování od 1. 1. 2026

### 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 POJIŠTĚNÍ NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE
- **OD** = OŠETŘOVACÍ DEN TYPU XY nebo DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE (DIOP) PRO NEMOCNICE, nebo
- **25313** = BCG INOCULACE.

- 2) **očkovaní při úrazech, poraněních, nehojících se ranách a před některými léčebnými výkony** (viz ČÁST DRUHÁ), a to proti tetanu a proti vzteklině. Očkování se vykazuje jedním z výkonů (použití upřesněno dále v Metodice):

- **02125** = OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ, nebo
- **08001** = OČKOVÁNÍ AMBULANTNÍM SPECIALISTOU V ODBORNOSTI HYGIENA A EPIDEMIOLOGIE, EPIDEMIOLOGIE, MIMO PRAVIDELNÉ, 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.
  - d) **08001** = OČKOVÁNÍ AMBULANTNÍM SPECIALISTOU V ODBORNOSTI HYGIENA A EPIDEMIOLOGIE, EPIDEMIOLOGIE, MIMO PRAVIDELNÉ, VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ
- 4) **zvláštní očkování** (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 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:

|    | KÓD                                                                                                                                                                                                                  | NÁZEV                | DOPLNĚK NÁZVU                   | UHR1 | UHR2 | UHR3 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|------|------|------|
| a) | <b>0025646</b>                                                                                                                                                                                                       | <b>INFANRIX HEXA</b> | INJ PLS SUS 10+10X0,5ML ISP+20J | 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>0194256</b>                                                                                                                                                                                                       | <b>HEXYON</b>        | <b>INJ SUS ISP 1X0,5ML+1J</b>   | 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)  | 0032865                                                                                                                                                                                                                       | INFANRIX                  | INJ SUS 10X0,5ML+10J                   | 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     |
| c)  | 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) |                           |                                        |          |          |
|     | 0054227                                                                                                                                                                                                                       | HIBERIX                   | INJ PSO LQF 1+1X0,5ML ISP+2J           | 363,24   | 0,00     |
|     | očkovací látka proti nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b                                                                                                                                                           |                           |                                        |          |          |
| d)  | 0208575                                                                                                                                                                                                                       | VACTETA                   | 40IU/0,5ML INJ SUS 1X0,5ML             | 204,08   | 0,00     |
|     | očkovací látka proti tetanu                                                                                                                                                                                                   |                           |                                        |          |          |
| e)  | 0103070                                                                                                                                                                                                                       | ENERGIX-B 10 MCG          | 10MCG INJ SUS 1X0,5ML+STR+SJ           | 0,00     | 0,00     |
|     | očkovací látka proti virové hepatitidě B v dětské formuli (do 15 let věku)                                                                                                                                                    |                           |                                        |          |          |
| f)  | 0103073                                                                                                                                                                                                                       | ENERGIX-B 20 MCG          | 20MCG INJ SUS 1X1ML+STR+SJ             | 0,00     | 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)  | 0026151                                                                                                                                                                                                                       | M-M-RVAXPRO               | INJ PLQ SUS ISP 1+1X (0,5ML+2J) ISPIII | 0,00     | 0,00     |
|     | očkovací látka proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám                                                                                                                                                                       |                           |                                        |          |          |
| h)  | 0259526                                                                                                                                                                                                                       | IMOVAX POLIO              | INJ SUS ISP 1X0,5ML                    | 0,00     | 0,00     |
|     | 0100224                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                        |          |          |
|     | očkovací látka proti dětské přenosné obrně v inaktivované formě                                                                                                                                                               |                           |                                        |          |          |
| ch) | 0255467                                                                                                                                                                                                                       | PREVENAR 20               | INJ SUS ISP 1X0,5ML + 1SJ              | 1 702,35 | 1 702,35 |
|     | očkovací látka polysacharidová konjugovaná proti pneumokokovým infekcím                                                                                                                                                       |                           |                                        |          |          |
| i)  | 0120112                                                                                                                                                                                                                       | BOOSTRIX POLIO            | INJ SUS ISP 1X0,5ML+1J                 |          |          |
|     | očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma)                                                                                                           |                           |                                        |          |          |
| j)  | 9999911                                                                                                                                                                                                                       | BCG 10 ANTI-TUBER VACCINE | 0,5MG/D*AV INJPSU LQF 5+5x1ML          | 0,00     | 0,00     |
|     | očkovací látka proti tuberkulóze                                                                                                                                                                                              |                           |                                        |          |          |
| k)  | 0028399                                                                                                                                                                                                                       | FENDRIX                   | INJ SUS 1X0,5ML+1J                     | 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 pro pravidelné očkování do 31. 12. 2025:**

| KÓD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NÁZEV         | DOPLŇK NÁZVU                 | UHR1 | UHR2 | UHR3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------|------|------|------|
| 0194191                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HEXACIMA      | INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J       | 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)<br><b>UPOZORNĚNÍ: V případě nedostupnosti OL HEXACIMA lze v plném rozsahu, tj. k plné vakcinaci i k doočkování rozočkováných dětí, nahradit OL INFANRIX HEXA.</b>         |               |                              |      |      |      |
| 0025642                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INFANRIX HEXA | INJ PLS SUS 10+10X0,5ML ISP  | 0,00 |      | 0,00 |
| 0025645                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | INJ PLS SUS 1+1X0,5ML ISP+2J |      |      |      |
| 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)<br><b>UPOZORNĚNÍ: V případě nedostupnosti OL INFANRIX HEXA lze v plném rozsahu, tj. k plné vakcinaci i k doočkování rozočkováných dětí, nahradit OL 0194191 HEXACIMA.</b> |               |                              |      |      |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                         |          |  |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|----------|--|----------|
| 0211810                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ADACEL<br>(cizojazyčná verze) | INJ SUS ISP 1X0,5ML     | 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) |                               |                         |          |  |          |
| 0211814                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ADACEL                        | INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J  | 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) |                               |                         |          |  |          |
| 0083443                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TETAVAX                       | INJ SUS ISP 1X0,5ML     | 275,31   |  | 0,00     |
| 0268676                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                         |          |  |          |
| očkovací látka proti tetanu                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                         |          |  |          |
| 0149868                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PREVENAR 13                   | INJ SUS 1X0,5ML+1SJ     | 1 519,15 |  | 1 519,15 |
| očkovací látka polysacharidová konjugovaná proti pneumokokovým infekcím                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                         |          |  |          |
| 0236389                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PNEUMOVAX 23                  | INJ SOL ISP 1C0,5ML     | 621,19   |  | 621,19   |
| očkovací látka polysacharidová proti pneumokokovým infekcím                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                         |          |  |          |
| 0244241                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ADACEL POLIO                  | INJ SUS ISP 1X0,5ML+1SJ | 0,00     |  | 0,00     |
| 0244242                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               | INJ SUS ISP 1X0,5ML+2SJ |          |  |          |
| 0280502                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               | INJ SUS ISP 1X0,5ML+1SJ |          |  |          |
| očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma)                                                                                                                                                                                               |                               |                         |          |  |          |

**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**.

**UPOZORNĚNÍ:** Držitel rozhodnutí o registraci nahlásil na SÚKL ukončení obchodování OL ADACEL (kód 0211810 a 0211814), a to k 1. 7. 2026. Z tohoto důvodu budou uvedené OL následně vyřazeny ze seznamu.

## **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 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.
- Aplikaci očkování může provádět a vykázat k úhradě:
  - 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,
  - zařízení lůžkové péče.
- Při vykazání provedeného očkování je nutno uvést:
  - 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 očkovací látku hradí pojištěnec, **nebo**
    - OD** – mohou vykazovat pouze zařízení lůžkové péče, **nebo**

- **06623** – lze vykázt 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** = očkovací 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 + popř. LZVL“, dojde ze strany pojišťovny k odmítnutí úhrady.

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

- a) 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.
- b) **u dětí očkovaných proti tuberkulóze** od započatého třináctého týdne po narození dítěte, vždy však po zhojení postvakcinační reakce po očkování proti tuberkulóze.
- c) **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 vykázt 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.

- d) vykazuje se:
  - **1 kód výkonu** = **02105** nebo **OD 00312, 00412, 00512, 00612**
  - **1 kód pro ZULP** = hexavalentní očkovací látka
  - **1 kód pro** příslušnou **diagnózu**
  - **příznak zvýšené úhrady:**
    - **při vykázání s výkonem 02105** = nevyplňuje se
    - **při vykázání s výkonem OD = LZVL=“Z“**, tzn. jedná se o úhradu UHR2 s nulovou hodnotou

**6) Přeočkování proti záškrtu, tetanu a dávivému kašli (podle § 4, odst. (2) Vyhlášky) se provede očkovací 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 dávivému kašli s acelulární pertusovou složkou spolu s aplikací čtvrté dávky inaktivované očkovací látky proti přenosné dětské obrně** (podle § 4, odst. (3) Vyhlášky) se provede od dovršení desátého do dovršení jedenáctého roku dítěte.

Vyazuje se:

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

- 8) Pravidelné očkování **proti tuberkulóze (TBC):**

a) vyazuje 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) vyazuje 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.

c) vyazuje se:

- **1 kód výkonu = 02105**
- **1 kód ZULP = 0026151 M-M-RVAXPRO**
- **1 kód pro příslušnou diagnózu**

- 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 = 0255467 PREVENAR 20
- 1 kód pro příslušnou diagnózu
- příznak zvýšené úhrady = LZVL="Z", tzn. jedná se o úhradu UHR2 s nulovou hodnotou

b) očkovací látky:

| KÓD     | NÁZEV                | DOPLNĚK 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 |

**UPŘESNĚNÍ k aplikaci OL:** OL 0255467 APEXXNAR/PREVENAR 20 je doporučeno aplikovat u pacientů, kteří doposud nebyli očkovaní nebo byli očkovaní pouze OL 0149868 PREVENAR 13 s odstupem minimálně 12 měsíců.

- 12) Pravidelné očkování **proti virové hepatitidě 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 0208575 VACTETA OL 0083443 nebo 0268676 TETAVAX a vykazuje se:

- 1 kód výkonu = 02105 nebo 00721
- 1 kód pro ZULP = OL 0208575 VACTETA OL 0083443 nebo 0268676 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 0083443 nebo OL 0268676 TETAVAX 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 0025646 INFANRIX HEXA 0194191 HEXACIMA**

**standardní aplikace:** 02105 + ZULP 0025656 0194191 + dg Z278

**nižší kombinace:** Infanrix + Hiberix + IPV + HB



02105 + ZULP 0032865+ dg Z278  
02105 + ZULP 0054227+ dg Z278 + LZVL="Z"  
02105 + ZULP 0259526 nebo 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**

**Příklad – očkování OL 0025646 INFANRIX HEXA 0194191 HEXACIMA**

**standardní aplikace:** 02105 + ZULP 0025656 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 vykazání provedeného očkování se uvede:

- *1 kód výkonu* = 02125 nebo 08001
- *1 kód ZULP* = kód aplikované OL dle tabulky v odstavci 2) ~~0083443~~ nebo ~~0268676~~ **TETAVAX**
- *1 kód pro příslušnou diagnózu*
- *příznak zvýšené úhrady* = nevyplňuje se, tzn. jedná se o úhradu UHR1

**UPOZORNĚNÍ:** v případě ~~nedostupnosti OL OL 0083443~~ nebo ~~0268676 TETAVAX~~, mohou PZS v daných indikacích ~~použít 0208575 VACTETA~~.

V tomto případě PZS vykáže:

- ~~*1 kód výkonu* = 02125 nebo 08001~~
- ~~*1 kód ZULP* = 9999914 OČKOVACÍ LÁTKA PROTI TETANU NESPECIFIKOVANÝ LP~~

~~1 kód diagnóza = dg Z23.5~~

~~příznak zvýšené úhrady = nevypĺňuje se, tzn. jedná se o úhradu UHR1~~

- 2) Očkovací látky – úhrada očkovacích látek se provádí dle platného číselníku LEKY, úhrada UHR1:

| KÓD     | NÁZEV                                                  | DOPLNĚK NÁZVU                 | UHR1   | UHR2 |
|---------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|--------|------|
| 0208575 | VACTETA                                                | 40IU/0,5ML INJ SUS<br>1X0,5ML | 204,08 | 0,00 |
| 0083443 | TETAVAX                                                | INJ SUS ISP 1X0,5ML           | 275,31 | 0,00 |
| 0268676 | TETAVAX                                                | INJ SUS ISP 1X0,5ML           | 275,31 | 0,00 |
| 9999914 | OČKOVACÍ LÁTKA<br>PROTI TETANU –<br>NESPECIFIKOVANÝ LP | INJ 1X                        | 204,07 | 0,00 |

- 3) v případě očkování nezletilých pacientů mohou ambulantní specialisté v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie očkovat pouze v rozsahu svého oprávnění.

#### 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 u všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost a pediatrie. 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 0083443 nebo 0268676 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   | DOPLNĚK NÁZVU                 | UHR1   | UHR2 |
|---------|---------|-------------------------------|--------|------|
| 0208575 | VACTETA | 40IU/0,5ML INJ SUS<br>1X0,5ML | 204,08 | 0,00 |
| 0083443 | TETAVAX | INJ SUS ISP 1X0,5ML           | 275,31 | 0,00 |
| 0268676 | TETAVAX | INJ SUS ISP 1X0,5ML           | 275,31 | 0,00 |

**UPOZORNĚNÍ:** do vyčerpání zásob nebo ukončení expirace lze použít také OL 0083443 nebo OL 0268676 TETAVAX OL 0208575 VACTETA.

### 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)

Na základě ustanovení z. č. 289/2025 Sb. kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ČÁST PRVNÍ – Změna zákona o veřejném zdravotním pojištění, čl. I,

odst. 65. – 67. dochází s platností od 1. 1. 2026 v § 30 odst. 2 písm. b), f), a h) až k) Zákona k legislativním změnám. Do rozhodnutí o nových podmínkách úhrady ale platí ustanovení čl. II. Přechodná ustanovení odst. 15 z. č. 289/2025 – cituji:

*„Léčivý přípravek obsahující léčivé látky uvedené v § 15 odst. 4 písm. i) až k) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona, a léčivý přípravek obsahující očkovací látky uvedené v § 30 odst. 2 písm. b), f) a h) až k) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona, je hrazen ve výši a za podmínek stanovených podle zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona, dokud Ústav nerozhodne o této výši nebo podmínkách úhrady jinak. Očkování léčivými přípravky podle věty předchozí je hrazenou službou podle § 30 odst. 2 písm. b) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění účinném ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona.“*

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“) těmito skupinám pojištěnců:

a) zdravotnickým pracovníkům a jiným odborným pracovníkům ve zdravotnictví,

Vykazování provedeného očkování dle bodu 1a):

- **1 kód výkonu = 02125** nebo **08001**
- **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** nebo **08001**
  - **1 kód ZULP** = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
  - **1 kód diagnóza = dg Z25.1** „Potřeba imunizace proti samotné chřipce“

**UPOZORNĚNÍ:** pozor na správné **dávkování** použité očkovací látky – při aplikaci jedné dávky z balení, které má **10 dávek**, se uvede **množství 0,1**.

3) **Očkovací látky proti chřipce**

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

| KÓD                                    | NÁZEV                     | DOPLNĚK NÁZVU                    | Orientační<br>cena za 1<br>dávku | Pojišťovna<br>hradí za<br>1 dávku<br>(UHR1) |
|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|
| 0256076                                | VAXIGRIP                  | INJ SUS ISP 1X0,5ML+J            | 327,71                           | <b>327,71</b>                               |
| 0131426                                | VAXIGRIP TETRA            | INJ SUS ISP 1X0,5ML+J            | 347,87                           | <b>327,71</b>                               |
| 0280534                                | VAXIGRIP TETRA            | INJ SUS ISP 1X0,5ML+J            | 347,87                           | <b>327,71</b>                               |
| 0281493                                | INFLUVAC                  | INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J         | 327,71                           | <b>327,71</b>                               |
| <del>0265673</del>                     | <del>INFLUVAC TETRA</del> | <del>INJ SUS ISP 1X0,5ML+J</del> | <del>343,62</del>                | <del><b>327,71</b></del>                    |
| 0265674                                | INFLUVAC TETRA            | INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J         | 357,25                           | <b>327,71</b>                               |
| 0255910                                | EFLUELDA                  | INJ SUS ISP 1X0,5ML+SJ           | 1 036,85                         | <b>327,71</b>                               |
| <del>0278989</del>                     | <del>EFLUELDA TETRA</del> | <del>INJ SUS ISP 10X0,7ML</del>  | <del>935,17</del>                | <del><b>327,71</b></del>                    |
| <del>0280509</del>                     | <del>EFLUELDA TETRA</del> | <del>INJ SUS ISP 10X0,7ML</del>  | <del>935,17</del>                | <del><b>327,71</b></del>                    |
| 0278990                                | EFLUELDA TETRA            | INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ          | 1 036,85                         | <b>327,71</b>                               |
| 0280510                                | EFLUELDA TETRA            | INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ          | 1 036,85                         | <b>327,71</b>                               |
| <b>Pro věkovou skupinu 2 – 18 let:</b> |                           |                                  |                                  |                                             |
| 0272255                                | FLUENZ                    | NAS SPR SUS 1X0,2 ML I           | 725,00                           | <b>327,71</b>                               |

- b) s platností od 1. 9. 2025 je **ENNV pro chřipkové vakcíny 327,71 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 0272255 FLUENZ je určena pro děti a dospívající ve věku 2 – 18 let. Hrazena je do výše ENNV pojištěncům, kteří splňují podmínky § 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.
- e) v případě **očkování nezletilých pacientů** mohou ambulantní specialisté v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie **očkovat pouze v rozsahu svého oprávnění**.

## **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** nebo **08001**
  - **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**

**UPOZORNĚNÍ:** pozor na správné **dávkování** použité očkovací látky – při aplikaci jedné dávky z balení, které má **10 dávek**, se uvede **množství 0,1**.

- 3) V souladu s antigenním složením hrazených očkovacích látek pro očkování osob nad 65 let věku proti chřipce schválenému MZ ČR formou Sdělení č. 273/2024 Sb. jsou **plně hrazeny** tyto OL:

| KÓD            | NÁZEV                 | DOPLNĚK NÁZVU                | UHR1            | UHR3            |
|----------------|-----------------------|------------------------------|-----------------|-----------------|
| 0256076        | VAXIGRIP              | INJ SUS ISP 1X0,5ML+J        | 327,71          | <b>327,71</b>   |
| 0131426        | VAXIGRIP TETRA        | INJ SUS ISP 1X0,5ML+J        | 327,71          | <b>347,87</b>   |
| 0280534        | VAXIGRIP TETRA        | INJ SUS ISP 1X0,5ML+J        | 327,71          | <b>347,87</b>   |
| 0281493        | INFLUVAC              | INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J     | 3 277,10        | <b>3 277,10</b> |
| <b>0265673</b> | <b>INFLUVAC TETRA</b> | <b>INJ SUS ISP 1X0,5ML+J</b> | <b>327,71</b>   | <b>343,62</b>   |
| 0265674        | INFLUVAC TETRA        | INJ SUS ISP 10X0,5ML+10J     | 3 277,10        | <b>3 572,48</b> |
| 0255910        | EFLUELDA              | INJ SUS ISP 1X0,5ML+SJ       | 327,71          | <b>1 036,85</b> |
| <b>0278989</b> | <b>EFLUELDA TETRA</b> | <b>INJ SUS ISP 10X0,7ML</b>  | <b>3 277,10</b> | <b>9 351,73</b> |
| <b>0280509</b> | <b>EFLUELDA TETRA</b> | <b>INJ SUS ISP 10X0,7ML</b>  | <b>3 277,10</b> | <b>9 351,73</b> |
| 0278990        | EFLUELDA TETRA        | INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ      | 327,71          | <b>1 036,85</b> |
| 0280510        | EFLUELDA TETRA        | INJ SUS ISP 1X0,7ML+1SJ      | 327,71          | <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 očkovací látky proti pneumokokovým infekcím, pokud byly všechny dávky očkovací látky aplikovány **do sedmého měsíce věku pojištěnce**; hrazenou službou je též **přeočkování provedené do patnáctého měsíce věku** pojištěnce; hrazené očkovací 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 očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce.
- 3) **Očkovací látky** – 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 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>1 519,15</b>                        |
| 0255391 | VAXNEUVANCE | INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ | <b>1 712,30</b>                        |
| 0255393 | VAXNEUVANCE | INJ SUS 1X0,5ML + 2SJ | <del>1 712,30</del><br><b>1 647,53</b> |
| 0255467 | PREVENAR 20 | INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ | <b>1 702,35</b>                        |

**UPOZORNĚNÍ:** Držitel rozhodnutí o registraci nahlásil na SÚKL ukončení obchodování OL 0255391 VAXNEUVANCE, a to k 1. 7. 2026. Z tohoto důvodu bude uvedená OL následně vyřazena ze seznamu.

- 4) Vykazování provedeného očkování:
  - **1 kód výkonu = 02125**
  - **1 kód ZULP** = kód aplikované OL, pojišťovna hradí očkovací 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 očkovací látky pro očkování pojištěnců nad 65 let věku proti pneumokokovým infekcím. Hrazené očkovací látky schvaluje MZ ČR na základě doporučení Národní imunizační komise.
- 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. 529/2025 Sb. ze dne 10. 12. 2025 jsou s platností od 1. 1. 2026 plně hrazeny tyto OL:

a) polysacharidové konjugované OL:

| KÓD     | NÁZEV       | DOPLŇK NÁZVU            | UHR1     | UHR3     |
|---------|-------------|-------------------------|----------|----------|
| 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0,5ML+1SJ     | 1 519,15 | 1 519,15 |
| 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 | PREVENAR 20 | INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ   | 1 702,35 | 1 702,35 |
| 0286174 | CAPVAXIVE   | INJ SOL ISP 1X0,5ML+2SJ | 1 821,51 | 1 821,51 |

b) polysacharidová OL:

| KÓD     | NÁZEV        | DOPLŇK 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 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 13) A 23valentní polysacharidová OL (OL 0236389 PNEUMOVAX 23)

UPŘESNĚNÍ k aplikaci OL: OL 0255467 PREVENAR 20 nebo OL 0286174 CAPVAXIVE sekvenční schéma dle písmena b) je doporučeno aplikovat u pacientů, kteří doposud nebyli očkováni nebo byli očkováni pouze OL 0149868 PREVENAR 13 s odstupem minimálně 12 měsíců.

4) Vykazování provedeného očkování – s výkonem 02125:

- 1 kód výkonu = 02125
- 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 = 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) **ambulantní specialisté v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie** mohou **očkovat pouze v rozsahu svého oprávnění** a vykazují očkování dle tohoto oddílu, ale s **výkonem 08001**.
- d) vykazování provedeného očkování – s **výkonem OD nebo 06623 nebo 08001**:
  - **1 kód výkonu = 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721, 00724** nebo **06623** nebo **08001**
  - **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
  - c) **ambulantní specialisté v odbornosti hygiena a epidemiologie mohou očkovat pouze v rozsahu svého oprávnění.**
- 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>3 195,61</b> |
| 0210636 | GARDASIL 9 | INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J | <b>3 385,94</b> |

- 6) Vykazování provedeného očkování:
  - **1 kód výkonu = 02125** nebo **08001**
  - **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 dispenzarizaci na specializovaném pracovišti,
- **po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci.**

- 2) **Očkování proti invazivním meningokokovým infekcím:**

a) očkovací látky:

| KÓD     | NÁZEV                               | DOPLNĚK NÁZVU                      | UHR1     |
|---------|-------------------------------------|------------------------------------|----------|
| 0193805 | BEXSERO<br>rekombinantní MebB-4C    | INJ SUS 1X0,5ML + J                | 1 985,45 |
| 0222254 | TRUMENBA<br>MenB-FHbp               | INJ SUS 1X0,5ML I                  | 1 985,45 |
| 0193236 | NIMENRIX<br>konjugovaná MenA,C,W,Y  | INJ PLQ SOL ISP 1+1X0,5ML ISP + 2J | 1 207,89 |
| 0168331 | MENVEO<br>konjugovaná MenA,C,W,Y    | INJ PSL SOL 1+1                    | 1 207,89 |
| 0250247 | MENQUADFI<br>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** nebo **08001**
- **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 případě potřeby lze aplikovat současně, avšak do odlišných míst.

d) doporučené očkovací schéma je uvedeno v [příloze č. 4](#) této Metodiky.

- 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.

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125** nebo **08001**
- **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**

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

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125** nebo **08001**
- **1 kód ZULP** = OL, pojišťovna hradí PZS očkovací látku do výše ENNV
- **1 kód pro** příslušnou **diagnózu** onemocnění, pro které je očkování indikováno,

**UPOZORNĚNÍ:** pozor na správné **dávkování** použité očkovací látky – při aplikaci jedné dávky z balení, které má **10 dávek**, se uvede **množství 0,1**.

**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   | <b>1 519,15</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><br><b>1 647,53</b> |
| 0255467 | PREVENAR 20 | INJ SUS 1X0,5ML + 1SJ | <b>1 702,35</b>                    |

**UPOZORNĚNÍ:** Držitel rozhodnutí o registraci nahlásil na SÚKL ukončení obchodování OL 0255391 VAXNEUVANCE, a to k 1. 7. 2026. Z tohoto důvodu bude uvedená OL následně vyřazena ze seznamu.

Polysacharidová OL:

| KÓD     | NÁZEV        | DOPLNĚK NÁZVU       | UHR1          |
|---------|--------------|---------------------|---------------|
| 0236389 | PNEUMOVAX 23 | INJ SOL ISP 1C0,5ML | <b>621,19</b> |

- b) 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 13) 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 PREVENAR 20)

**UPŘESNĚNÍ k aplikaci OL: OL 0255467 PREVENAR 20 nebo sekvenční schéma dle písmena b) je doporučeno aplikovat u pacientů, kteří doposud nebyli očkováni nebo byli očkováni pouze OL 0149868 PREVENAR 13 s odstupem minimálně 12 měsíců.**

c) vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125 nebo 08001**
- **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**

6) **UPOZORNĚNÍ:** v případě očkování ambulantním specialistou v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie je vhodné provést očkování rizikového pacienta na základě doporučení ošetřujícího lékaře s uvedením rizikových indikací a kontraindikací. Při očkování nezletilých pacientů mohou ambulantní specialisté v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie očkovat pouze v rozsahu svého oprávnění.

#### **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

- 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
- 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,
- 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:

- vykazování očkování zahájeného do dovršení dvanáctého měsíce věku pojištěnce:

| KÓD     | NÁZEV   | DOPLŇK NÁZVU      | UHR1     | UHR2     |
|---------|---------|-------------------|----------|----------|
| 0193805 | BEXSERO | INJ SUS 1X0,5ML+J | 1 985,45 | 1 985,45 |

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** nebo **08001**
- **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<br>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<br>1+1X0,5ML ISP + 2J | <b>1 207,89</b> | 0,00 |
| 0168331 | MENVEO    | INJ PSL SOL 1+1                       | <b>1 207,89</b> | 0,00 |
| 0250247 | MENQUADFI | INJ SOL 1X0,5 ML                      | <b>1 207,89</b> | 0,00 |

Vykazování provedeného očkování:

- **1 kód výkonu = 02125** nebo **08001**
- **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**

- 4) V případě **očkování nezletilých pacientů** mohou ambulantní specialisté v odbornosti hygiena a epidemiologie, epidemiologie **očkovat pouze v rozsahu svého oprávnění.**

### **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** nebo **08001**
  - **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**
- 3) Očkovací látka:

| KÓD     | NÁZEV                  | DOPLNĚK NÁZVU               | UHR1          |
|---------|------------------------|-----------------------------|---------------|
| 0215956 | FSME-IMMUN             | 0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J | <b>863,52</b> |
| 0254169 | ENCEPUR PRO<br>DOSPĚLÉ | INJ SUS ISP 1X0,5ML+SJ      | <b>863,52</b> |
| 0254171 | ENCEPUR PRO<br>DOSPĚLÉ | INJ SUS ISP 1X0,5ML+FJ      | <b>863,52</b> |

**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 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 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 Avenier 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 ~~14. listopadu 2024~~ 8. září 2025.

**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 19. 3. 2024.

- Příloha č. 4:** Doporučení České vakcinologické společnosti ČLS JEP pro očkování proti invazivním meningokokovým onemocněním ze dne 6. března 2023. Technická aktualizace 26. srpna 2025.
- 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.
- Příloha č. 9:** Doporučení České vakcinologické společnosti ČLS JEP k očkování proti infekcím způsobených lidským papilomavirem (HPV) ze dne 10. června 2025.