

# Úhrada očkování a vakcín – metodický postup platný od 1.9.2017

## Rozdělení očkování z hlediska úhrad:

Úhrada očkování je dána platnou legislativou – Vyhlášky 537/2006 a 299/2010 o očkování proti infekčním nemocem, Zákon 48/1997 Sb o veřejném zdravotním pojištění...ve znění pozdějších předpisů ( § 30), indikační omezení konkrétních vakcín na základě rozhodnutí SÚKL (např. Menjugate, Hiberix).

1. **očkování s výkonem 02105, ev. 02100** : výkon hradí ZP lékaři, vakcína je hrazena distributorovi – 02105, nebo ji hradí pacient - 02100). Týká se očkování pravidelného/povinného a očkování vybraných rizikových skupin. Výkon 02105: vakcína se vykazuje v nulové hodnotě a hlásí se do clearingového centra, výkon 02100 – vakcína se nevykazuje.
2. **očkování s výkonem 02125**: výkon hradí ZP lékaři, vakcína je hrazena lékaři jako ZULP: očkování proti tetanu při úrazech, poraněních, nehojících se ranách a před některými léčebnými výkony, očkování proti vzteklině při poranění neznámým zvířetem a nepovinná očkování proti chřipce, pneumokokům a HPV – viz níže. Úhrada vakcíny ošetřujícímu lékaři do výše dle aktuálního číselníku, případný doplatek za vakcínu hradí pojištěnec lékaři v ordinaci.
3. **očkování s výkonem 02130: zvláštní a mimořádné očkování** (výkon 02130 hradí ZP lékaři, vakcínu hradí stát - je nutno ji objednat u Avenieru na účet MZ ČR, vakcína se pojišťovně nevykazuje)
4. **nehrazené očkování** - z veřejného zdravotního pojištění není hrazený výkon ani vakcína – možnost příspěvku na vakcínu v rámci preventivních programů ZP.

## Pravidelné/povinné očkování a očkování vybraných rizikových skupin

### a) úhrada vakcíny distributorovi:

**Výkon 02105 + vakcína jako ZULP v hodnotě 0 Kč + příslušná Dg**

V případě, že se pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce rozhodne pro očkování vakcínou, která je hrazena v rámci smlouvy uzavřené mezi

pojištěncem a distributorem (seznam vakcín pravidelného/povinného očkování viz níže - Tabulka 1 ), hradí zdravotní pojišťovna celé očkování.

**Aplikaci vakcíny hradí pojišťovna očkujícímu lékaři, vakcínu distributorovi (fa Avenier) - nutno vést přesnou evidenci – povinná hlášení do clearingového centra. Vždy výkon 02105 a vakcína vždy s nulovou hodnotou a v odpovídajícím množství.**

Frekvenční omezení výkonu 02105: 2/den

**Hrazena jsou tato pravidelná očkování:**

**1) veškerá očkování dle dětského očkovacího kalendáře:**

a) Záškrt + tetanus+ dávivý kašel+ hemofilové infekce+ přenosná dětská obrna+hepatitis B ), **Dg Z278**

ZULP: hexavakcíny

**0025646 Infanrix Hexa 10x0,5 ml - v množství 0,1 balení** (vakcína balená po deseti dávkách!!!)

**0194191 Hexacima 1x0,5 ml – v množství 1,0 balení** (balení po jedné dávce)

Pokud **ze zdravotních důvodů** není možno naočkovat dítě hexavakcínou, ZP hradí **kombinaci jiných vakcín**, uvedených v tabulce 1: **Infanrix + Hiberix + Imovax Polio + Engerix B10** (vykazuje se 1 výkon 02105 ke každé vakcíně – podrobné informace viz níže) .

b) Spalničky+zarděnky+příušnice **Dg Z274**

ZULP: **0057521 Priorix v množství 1,0 balení**)

c) Záškrt+tetanus+černý kašel **Dg Z271**

ZULP:

**0032865 Infanrix v množství 0,1 balení, - baleno po 10ti dávkách!!**

**0120102 Boostrix inj. 1x1 dávka – množství 1balení - nově od 1.1.2016 !!!**

d) Záškrt+tetanus+černý kašel+ dětská obrna

ZULP: **0120112 Boostrix Polio v množství 1,0 balení) Dg Z273**

**Cave: v současné době byl výpadek vakcíny Boostrix Polio, ale dodávky by měly být obnoveny v polovině roku 2017, do té doby je možno zatím s očkováním vyčkat, než bude vakcína k dispozici .**

## **2) tetanus (pravidelné očkování dospělých co 10-15 let**

**ZULP: 0083443 Tetavax v množství 1,0 balení Dg Z235**

*Pozn.: pokud si pojištěnec přeje být v rámci pravidelného/povinného očkování proti tetanu očkován vakcínou Boostrix (záškrt + tetanus + černý kašel), vykáže lékař pouze výkon 02100 a dg Z235. Vakcína se nevykazuje, hradí ji pojištěnec.*

## **3) pneumokokové nákazy – očkování dětí do 5 let věku:**

**ZULP :**

**0149868 Prevenar 13 s nulovou hodnotou! – UHR2, v množství 1,0,**

**indikace: Dg Z238.**

1. Primární defekty imunity s klinickým projevem: poruchy tvorby imunoglobulinů, T lymfocytů, fagocytózy a komplementu.
2. Závažné sekundární imunodeficity, zejména hemato-onkologická a onkologická onemocnění po CHT, transplantace orgánů, HIV.
3. Asplenie funkční i anatomické u dětí před dovršením druhého roku věku.
4. Transplantace kmenových hemopoetických buněk.
5. Chronická plicní onemocnění, zejména vrozené vady a poruchy respiračního traktu, bronchopulmonální dysplazie.
6. Recidivující otitidy v rozsahu 4 ataky a více za rok.
7. Pacienti s kochleárními implantáty a likvoreou.
8. Pacienti po prodělaných bakteriálních meningitidách a septikémiích.
9. Děti s porodní hmotností pod 1500 g.

## **4) pneumokokové nákazy – očkování osob umístěných v ústavech:**

V roce 2017 nadále trvá povinnost zdravotních pojišťoven hradit očkování a očkovací látky, jejichž úhrada je stanovena níže uvedenou platnou legislativou:

- Vyhlášky č. 537/2006 a č. 299/2010 O očkování proti infekčním nemocem:
- Zákon č. 48/1997 Sb. ve znění pozdějších předpisů- § 30

**Vzhledem k ukončení výroby a dovozu polysacharidové očkovací látky proti pneumokokovým infekcím 0085172 PNEUMO 23 je možno u osob nad**

**5 let věku nadále používat pouze konjugovanou vakcínu 0149868  
PREVENAR 13.**

V rámci **pravidelného očkování proti pneumokokovým infekcím** pojištěnců patřících do skupiny osob stanovené podle § 6 vyhlášky č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem:

- osob umístěných v LDN,
- osob umístěných v domovech pro seniory,
- osob umístěných v domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo zvláštním režimem, pokud tyto fyzické osoby trpí chronickým nespecifickým onemocněním dýchacích cest, chronickým onemocněním srdce, cév nebo ledvin nebo diabetem léčeným inzulinem.

**bude z prostředků veřejného zdravotního pojištění plně hrazena očkovací látka PREVENAR 13.**

*Vakcína je hrazena distributorovi, vykazuje se jako ZULP s nulovou hodnotou Na dokladu 03 musí být vyplněn příznak zvýšené úhrady LZVL="Z", ÚHR2. Vakcína podléhá hlášení do clearingového centra.*

- *V LDN se vykazuje vakcína Prevenar 13 v nulové hodnotě k výkonu ošetrovacího dne, výkon očkování se nevykazuje.*
- *Domovy pro seniory, domovy pro osoby se zdravotním postižením nebo se zvláštním režimem, které mají se ZP nasmlouvánu ošetrovatelskou péčí: pokud je očkování provedeno registrujícím praktickým lékařem, vykáže si tento ve své ambulanci příslušné výkony 02105 plus Prevenar 13 v nulové hodnotě jako ZULP. Pokud očkuje lékař ÚSP, vykazuje výkon očkování kódem 06623 (aplikace léčebné terapie p.o., i.m., s.c., iv....) plus Prevenar 13 jako ZULP v nulové hodnotě (vše ÚHR2).*

**5) TBC u rizikových novorozenců:**

**Plošné očkování všech novorozenců bylo zrušeno, očkují kalmetizační centra. Indikace viz platná očkovací vyhláška :**

1. Rodič(-e) nebo sourozenec nebo člen domácnosti měl/má TBC,
2. rodič (-e), sourozenec nebo člen domácnosti se narodil nebo souvisle déle než 3 měsíce pobýval/pobývá ve státě s výskytem TBC vyšším než 40 případů/100000 obyvatel (viz seznam uveřejněný MZČR na podkladě aktualizací provedených SZO),
3. dítě bylo v kontaktu s TBC

**ZULP : 9999911 BCG ANTI- TUBERCULOSIS VACCINE 5X10 DÁV.  
v množství 0,02 bal/1 dávku Dg Z232**

V případě tohoto očkování se vykazuje **výkon 25313 – BCG inokulace**, a jako ZULP příslušná BCG vakcína v nulové hodnotě a odpovídajícím množství, **povinnost hlásit vakcínu do clearingového centra je i v tomto případě vykazování zachována!!!**

*V medicínsky neindikovaných případech, kdy zákonný zástupce dítěte žádá jeho očkování (primovakcinaci) proti TBC, hradí náklady (aplikaci, vakcínu a veškeré úkony a materiály) spojené s tímto očkováním zákonný zástupce dítěte. Revakcinace není prováděna ani na žádost rodičů, neboť jde o postup, který nemá odborné opodstatnění a není doporučován národní odbornou společností (CPFS) ani WHO.*

## 6) **virová hepatitida B**

**Výkon 02105 + ZULP v odpovídající dávce, (Engerix B10, Engerix B20, Fendrix) cena 0,- Kč Dg Z246**

Příslušná vakcína se účtuje k výkonu 02105 jako ZULP s nulovou hodnotou, je nutno ji zakoupit u Avenieru na účet pojišťovny a nahlásit do clearingového centra, pojišťovna ji hradí distributorovi (tj. firmě Avenier).

**ZULP:**

**CAVE: vakcíny Engerix B10 i Engerix B20 jsou dodávány jak v balení po jedné dávce, tak v balení po 25 dávkách!!!**

**0057570 Engerix - B10 - 1x25 dávek - u dětí, 1 dávka = 0,04 balení**  
**0103070 Engerix - B10 - 1x 1 dávka - u dětí, 1 dávka = 1,0 balení**  
**0091775 Engerix - B 20 - u dospělých, 1x25 dávek , 1 dávka = 0,04 balení**  
**0103073 Engerix - B20 - u dospělých, 1x 1 dávka , 1 dávka = 1,0 balení**  
**0028399 Fendrix 1x 1 dávka, 1 dávka = 1,0 balení - u pacientů nad 15 let s renální insuficiencí včetně pacientů před hemodialýzou a hemodialyzovaných**

**Pozn.: Engerix B-20: primární imunizační schéma pro pacienty ve věku 16 let a starší s renální insuficiencí, včetně pacientů na dialýze, představují 4 dávky Engerixu B20 po 40 mikrogramech v 0., 1., 2. a 6. měsíci, stejné schéma je doporučeno u pacientů před transplantací orgánů.**

***Fendrix: Schéma základního očkování: doporučuje se čtyřdávkové schéma, při kterém se očkuje ve zvoleném datu, dále za 1 měsíc, za 2 měsíce a za 6 měsíců od podání první dávky. Již započaté základní očkování je třeba dokončit vakcínou Fendrix a ne jinou komerčně dostupnou HBV vakcínou.***

*U pacientů vystavených nebezpečí nákazy virem hepatitidy B je třeba, pro zajištění protektivní hladiny protilátek, zvážit možnost podání posilovací dávky (v souladu s národními doporučeními a směrnicemi)*

### **Očkování proti hepatitidě B hrazené z veřejného zdravotního pojištění je indikováno v následujících případech:**

- 1) *při rizikové expozici biologickému materiálu (např. poranění neznámou jehlou, očkování před transplantací orgánů aj.)*
- 2) *u osob, které mají být zařazeny do pravidelných dialyzačních programů*
- 3) *u osob nově přijatých do domovů pro osoby se zdravotním postižením nebo do domovů se zvláštním režimem.*
- 4) *u novorozenců HBsAg pozitivních matek ( 1. dávka na porodnici do 24 hod. po narození, dál se pokračuje hexavakcínou podle očkovacího kalendáře. CAVE: při hospitalizaci nelze vykázat výkon očkování, vykazuje se pouze vakcína jako ZULP k ošetřovacímu dni)*
- 5) *očkování kojenců a batolat v rámci očkovacího kalendáře v případě, že ze zdravotní indikace dítě nemůže být očkováno hexavakcínou, a očkuje se kombinací nižších vakcín.*

**Vykazování očkování Engerixem v roce 2017 u dospělých:** Dg Z246

1. **balení po jedné dávce** : výkon 02105 +0103073 Engerix B20 , 1,0 balení (ev 2,0 balení u očkování dvojitou dávkou), cena 0,- Kč
2. **balení po 25 dávkách** ( ze zásob loňského roku) vykazuje se stejně jako v předchozích letech: výkon 02105 + 0091775 Engerix B20 0,04 balení (ev. 0,08 balení u očkování dvojitou dávkou ) , cena 0,- Kč

### **Vykazování u dětí :**

**1. balení po 1 dávce:** výkon 02105 + 0103070 Engerix B10 v množství 1,0 balení, cena 0,- Kč, Dg Z246.

**2. balení po 25 dávkách:** výkon 02105 + 0057570 Engerix B10 v množství 0,04 balení, cena 0,- Kč, Dg Z246.

*Poznámka: Dvojitá dávka Engerixu je doporučena u pacientů se selháváním ledvin včetně dialyzovaných, a u pacientů před transplantací orgánů. Při vykazování je nutno kromě diagnózy očkování Z246 uvést ještě další diagnózu týkající se onemocnění ledvin nebo transplantace, která zdůvodňuje dvojitou dávku vakcíny.*



## **Případy, kde je hrazen výkon očkování, ale není hrazena vakcína:**

- a) Zdravotní pojišťovny nehradí vakcíny Engerix B10, pokud je dítě očkováno kombinací vakcín místo hexavakcíny pouze **na přání rodičů**, aniž má zdravotní indikaci k rozložení očkování. Lékař je oprávněn vykázat pojišťovně výkon očkování bez ZULP, vakcínu hradí zástupce dítěte. **Vykazování: výkon 02100, ZULP NE!!, Dg Z246**
- b) Zdravotní pojišťovny nehradí vakcíny proti hepatitidě B v případě **zvláštního očkování** (např. očkování zdravotníků, studujících zdravotních škol, příslušníků integrovaného záchr. systému, atd. Tyto vakcíny jsou hrazeny ze státního rozpočtu. Lékař je oprávněn vykázat pojišťovně výkon očkování, vakcínu je nutno objednat u Avenieru na účet MZ ČR (viz níže). **Vykazování: výkon 02130, ZULP NE!!, Dg Z246**

*Pozn.: Engerix B20 - SÚKL – SPC přípravku:*

*V současné době dostupné údaje nepodporují potřebu přeočkování imunokompetentních jedinců, kteří odpověděli na kompletní primární imunizaci (Lancet 2 000, 355 : 561).*

*Imunokompromitovaní jedinci (např. jedinci s chronickým selháním ledvin, dialyzovaní pacienti, HIV pozitivní jedinci) by však měli být přeočkováni k udržení koncentrace protilátek anti-HBs na hladině odpovídající nebo vyšší, než je přijatá protektivní hladina 10 IU/l. U těchto imunokompromitovaných jedinců se po očkování doporučuje testování každých 6 – 12 měsíců.*

*Je třeba vzít v úvahu národní doporučení pro přeočkování.*

**Tabulka 1: vakcíny hrazené zdravotní pojišťovnou distributorovi v případě pravidelného (povinného) očkování, vykazované s výkonem 02105 – vakcína vždy s nulovou hodnotou, nutnost hlášení do clearing. centra**

KOD	NAZ	DOP	UHR1	UHR2	UHR3
0032865	INFANRIX	INJ SUS 10X0,5ML	0,00		
0025646	INFANRIX HEXA	INJ PLV SUS 10X0,5 LA+ST	0,00		
0120102	BOOSTRIX INJ. STR.	INJ SUS 1X1DÁV	0,00		
0028399	FENDRIX	INJ SUS 0,5ML+JEHLA	0,00		
0054227	HIBERIX	INJ PSO LQF 1DÁV+ST	<del>297,01</del>	0,00	
0057521	PRIORIX	INJ PSO LQF 1X1DÁV	0,00		
0057570	ENGERIX-B 10MCG	INJ SUS 25X0,5ML/10RG	0,00		
0103070	ENGERIX-B 10MCG	INJ SUS 1X0,5ML/10RG	0,00		
9999911	BCG 10 ANTI - TUBERCULOSIS VACCINE	5X10 DÁVEK	0,00		

0083443	TETAVAX	INJ SUS 1X0,5ML-STŘ	0,00		
0091775	ENGERIX-B 20 MCG	INJ SUS 25X1ML/20RG	0,00		
0103073	ENGERIX-B 20 MCG	INJ SUS 1X1ML	0,00		
0100224	IMOVAX POLIO	INJ SUS 1X0,5ML/DÁV	0,00		
0120112	BOOSTRIX POLIO INJ. STRÍKAČKA	INJ SUS 1X1DÁV	0,00		
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0.5ML+SJ	998,68	0,00	1599,84
0194191	HEXACIMA	INJ SUS 1X0.5ML+ 2J	0,00		

### **Případy nižší kombinace hrazených vakcín místo hexavakcíny:**

- a) **z důvodu zdravotní indikace** pojišťovna uhradí všechny vykázané výkony aplikace + očkovací látky bez ohledu na počty. Podmínkou úhrady je zdravotní indikace, což musí být zdůvodněno ve zdravotnické dokumentaci. Očkování se vykazuje kódem 02105 + příslušná vakcína jako ZULP v nulové hodnotě, trvá povinnost hlásit vakcínu do clearingového centra. (Pokud není zdravotní indikace ke kombinaci výkonů, vykazuje se výkon 02100 bez ZULP a vakcínu hradí pojištěnec nebo jeho zástupce – viz Pravidelné očkování b)

**CAVE:** Pro základní očkování se nedoporučuje vakcína Boostrix, která má oproti Infanrixu slabší imunitní odpověď. Boostrix je doporučen pro přeočkování, nikoliv pro základní očkování.

V současné době došlo u vakcíny Infanrix Hib k ukončení dodávek bez obnovení. Alternativně lze místo této vakcíny možno použít kombinaci vakcín Infanrix + Hiberix. Obě vakcíny lze smíchat v jedné stříkačce a aplikovat jeden vpich, pojišťovně lékař vykáže obě vakcíny samostatně i s výkony očkování 02105.

### **Příklad vykazování Infanrix + Hiberix:**

02105 + dg Z278 + ZULP 0032865 Infanrix - 0,1 balení

02105 + dg Z278 + ZULP 0054227 Hiberix - 1 balení

### **Příklad vykazování Infanrix + Hiberix + IPV + HB (zdravotní indikace!!)**

02105 + dg Z278 + ZULP 0032865 Infanrix - 0,1 balení



02105 + dg Z278 + ZULP 0054227 Hiberix - 1 balení

02105 + dg Z240 + ZULP 0100224 Imovax Polio – 1 balení

02105 + dg Z246 + ZULP 0057570 Engerix B10 – 0,04 balení (nebo  
0103070 Engerix B10 – 1 balení)

### **Indikace pro vakcínu HIB jako alternativu pro Infanrix Hexa - doporučení České vakcinologické společnosti**

Navrhované indikace, klinicky zdůvodnitelné, umožňující použití nižší kombinace než hexavalentní vakcíny s možností dle zdravotního stavu případně přechod zpět na hexavalentní vakcínu a doočkování chybějících dávek hexavakcíny proti hepatitidě B a IPV. V těchto případech jsou tyto vakcíny hrazeny z veřejného zdravotního pojištění.

- *vážnější nežádoucí reakce po aplikaci hexavakcíny (celková nebo lokální), která není absolutní KI podání další dávky vakcíny*
- *děti pod 1500 g porodní hmotnosti*
- *děti s perinatální asfyxií, periventrikulární leukomalácií větší než 1. stupně a jinou perinatální patologickou epizodou bez progresivního postižení CNS, které by kontraindikovalo podání vakcíny s pertusovou složkou*
- *děti s mechanobulózními dermatózami, polyvalentními alergiemi a závažným atopickým ekzémem s trvalou celkovou nebo lokální léčbou*
- *děti s neonatálním lupus erythematoses a chorobami patřícími do skupiny autoimunních onemocnění*
- *děti s aktivním hydrocefalem, V-P shuntem a poruchou PM vývoje, u kterých dle ošetřujícího lékaře není kontraindikace DiTePeHib*
- *děti po prodělané infekci CNS*
- *děti s epileptickým syndromem, kde zdravotní stav umožňuje podat vakcínu s pertusovou složkou*

### **Pravidelné očkování - b) úhrada vakcíny pojištěncem (nebo jeho zástupci)**

**Výkon očkování 02100, vakcína se nevykazuje** ani nehlásí do clearingového centra). Povolena frekvence 2/den

a) v případě, že si pojištěnec v rámci pravidelného očkování uvedeného ve vyhlášce zvolí jinou, nehrazenou vakcínu ( např. Priorix Tetra místo Priorixu - vakcíny viz Tabulka 2 níže)

b) V případě nižší kombinace hrazených vakcín místo hexavakcíny: při rozložení aplikace bez zdravotní indikace na základě žádosti zákonných zástupců dítěte mimo zdravotní indikaci uhradí pojišťovna jednotlivé vpichy, očkovací látky pojišťovna nehradí.

**Příklad vykazování Infanrix + Hiberix + IPV + HB (bez zdravotní indikace), ZULP se nevykazuje:**

02100 + dg Z278

02100 + dg Z278

02100 + dg Z240

02100 + dg Z246

**CAVE!!! Výkon 02100 (bez vykazání vakcíny) lze použít pouze v případě pravidelného/povinného očkování a níže uvedených vakcín (tabulka 2) - nelze použít u vakcín nehrazeného očkování (např. proti rotavirům, klíšťové encefalitidě apod.)!!! Pokud se jedná o nehrazené očkování, nelze vykázat nejen vakcínu, ale ani výkon očkování!**

**Tabulka 2 : vakcíny hrazené pojištěnci nebo jejich zástupci, které si pojištěnci mohou zvolit místo hrazených vakcín v rámci povinného očkování, vykazované s výkonem 02100 – vakcína se nevykazuje ani nepodléhá hlášení do clearingového centra)**

Tabulka 2: nehrazené vakcíny

KOD	NAZ	DOP	UHR1
0026858	TWINRIX PAEDIATRIC	INJ SUS 1X0,5ML+SJ	0,00
0118615	PRIORIX-TETRA INJ. STRÍKAČKA	INJ PSO LQF 1X1DÁV	0,00
0157626	ADACEL	INJ SUS 1X0,5ML	0,00
0172269	PEDIACEL	INJ SUS ISP 1X0.5ML II	0,00

+ Boostrix u dospělých jako alternativa Tetavaxu v případě pravidelného očkování proti tetanu (v tom případě výkon 02100 bez ZULP, dg Z235).

**Pozn.: Odklad začátku povinného očkování kojenců nad věkový limit daný očkovací vyhláškou**

Na podkladě rozhodnutí MZ ČR hradí ČPZP pravidelné/povinné očkování u dětí i v případě překročení věkového limitu daného platnou vyhláškou o očkování. U vakcíny Hexacima je dle SÚKL doporučena použitelnost do 2 let věku, u Infanrix Hexa do 3 let věku.

U Priorixu očkovací vyhláška doporučuje základní očkování nejdříve první den 15. měsíce, přeočkování za 6 – 10 měsíců, v odůvodněných případech i později, horní věková hranice není omezena.

Očkování kombinací nižších vakcín je hrazeno pouze na podkladě zdravotní indikace dítěte, nikoliv na přání rodičů.

**Pozn.: Některé vakcíny mají různou úhradu:**

**Prevenar 13:**

1. UHR 1: výkon 02125 + ZULP do 998,68 Kč– úhrada lékaři (očkování zdravých kojenců),
2. UHR 2: výkon 02105+ ZULP ve výši 0 Kč - úhrada distributorovi (dětí do 5 let věku se zdravotní indikací, dále osoby v LDN, domovech pro seniory, domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo zvláštním režimem),
3. UHR 3: výkon 02125 + ZULP do 1599,84Kč– úhrada lékaři (pojištěnci nad 65 let věku)

**Engerix B-10:**

1. výkon 02105+ ZULP 0 Kč - úhrada distributorovi (dětí, které ze zdravotní indikace nelze očkovat hexavakcínou, použije se kombinace vakcín
2. výkon 02100 bez ZULP (vakcínu hradí rodiče, pokud nechtějí hexavakcínu, a dítě nemá zdravotní indikaci k rozloženému očkování)

**Engerix B -20 má dvojí úhradu: pojišťovnou nebo státem:**

1. pravidelné očkování - vakcínu hradí pojišťovny - UHR1- výkon 02105+ ZULP 0 Kč - úhrada distributorovi ( při kontaminaci biolog. materiálem, osoby se selháním ledvin, osoby v ústavech...viz výše) nebo
2. zvláštní očkování - vakcínu hradí stát, pojišťovně se vakcína nevykazuje, pouze výkon 02130 (např. očkování zdravotníků a studujících zdrav. škol – viz dále).

**Očkování při úrazech, poraněních, nehojících se ranách a před některými léčebnými výkony.**

## **obecný výkon 02125 + ZULP v nenulové hodnotě + Dg**

### **Tetanus při poranění a v předoperační přípravě: Dg Z235**

§ 13 Očkování proti tetanu při úrazech, poraněních, nehojících se ranách a před některými léčebnými výkony

Očkování proti tetanu se provede při úrazech, poraněních nebo nehojících se ranách, u nichž je nebezpečí onemocnění tetanem, a dále v indikovaných případech v předoperační přípravě, zejména před operacemi na konečniku nebo tlustém střevě

**Pozn.: Vykazování očkování proti tetanu – v indikovaných případech v předoperační přípravě a při poraněních a nehojících se ranách**

- **u praktických lékařů: Se zástupci SPL bylo dohodnuto, že postup bude jako v případě pravidelného očkování, tedy bude vykázán kód **02105 + ZULP Tetavax** – kód SÚKL 0083443 (s hodnotou 0, úhrada distributorovi) + Dg. Z23.5, a to bez ohledu na to, zda byl termín přeočkování z nějakého důvodu jiný než doporučených 10 – 20 let, následně PL provede úpravu očkovacího schématu.**
- **v případě ostatních PZS (chirurgická, ortopedická ambulance aj.) bude očkování proti tetanu v indikovaných případech v předoperační přípravě a při poraněních a nehojících se ranách vykázáno kódem **02125 + ZULP 0154815 Tetanol pur 1x0,5 ML** balení, nelze v tomto případě vykazovat Tetavax 0083443 s hodnotou 0.**
- **u hospitalizovaných pacientů nelze vykazovat výkon, pouze vakcínu Tetanol Pur jako ZULP k ošetřovacímu dni.**
- **Pozn.: pokud si pojištěnec přeje být v rámci pravidelného/povinného očkování proti tetanu očkován vakcínou Boostrix (záškrť + tetanus + černý kašel), vykáže lékař pouze výkon 02100 a dg Z235. Vakcína se nevykazuje, hradí ji pojištěnec.**

**Upozornění: Po dobu výpadku očkovací látky 0154815 Tetanol Pur mohou PZS (kromě odbornosti 001,002) použít očkovací látku Tetavax, vykázanou pod jiným kódem. V tomto případě PZS vykáže výkony 02125 + ZULP 9999914 OČKOVACÍ LÁTKA PROTI TETANU –NESPECIFIKOVANÝ ZULP. Tato očkovací látka je hrazena očkujícím lékařem v ceně dle aktuálního číselníku – t.č. do výše 144,97 Kč**

**Vykazování: 02125 + ZULP 9999914 – 1 balení – cena t.č. do 144,97 Kč**

**Vzteklina : Dg Z 242**

**výkon 02125 (pouze v ambulanci) + ZULP (Verorab, Rabipur aj.)** - Pozn.: pokud je pojištěnec očkovan v průběhu hospitalizace, PZS vykazuje pouze vakcínu k ošetřovacímu dni, nelze vykázat výkon očkování, který je pouze ambulantní. *Indikace: v případě pokousání nebo poranění zvířetem podezřelým z nákazy vzteklinou.*

**Nepovinné očkování**

**obecný výkon 02125 + ZULP v nenulové hodnotě + Dg**

**Výkon obecný 02125 pro všechna hrazená nepovinná očkování, vakcína vždy jako ZULP s nenulovou hodnotou, výkon i vakcína hrazeny očkujícímu lékaři, ZULP do výše úhrady v platném číselníku.**

*V případě, že se pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce rozhodne pro aplikaci očkovací látky ve výši ekonomicky nejméně náročné varianty stanovené číselníkem, zdravotní pojišťovny hradí plně aplikaci i očkovací látku.*

*V případě, že se pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce rozhodne pro aplikaci jiné očkovací látky, než je ekonomicky nejméně náročná varianta, uhradí pojištěnec rozdíl mezi ekonomicky nejméně náročnou variantou a zvolenou dražší variantou očkujícímu lékaři, a to přímo u poskytovatele.*

*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 zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění.*

**Chřipka: Dg Z251**

**výkon 02125+ ZULP**

Influvac, Vaxigrip a další chřipkové vakcíny v odpovídajícím množství (u balení po více dávkách vykázat adekvátní část!), úhrada dle platného číselníku LEKY.

Úhrady všech očkovacích látek jsou pro období od 1. 9. 2017 stanoveny dle ekonomicky nejméně nákladné varianty ve výši 150,12 Kč za 1 dávku, případný doplatek u ekonomicky dražší varianty hradí pojištěnec lékaři v ordinaci.

Úhrada	NAZ	DOP	ENNV1
očkovacích látek proti chřipce v sezóně 2017 – 2018 KOD			
0500656	IDFLU	15MCG/KMEN INJ SUS 1X0,1ML	150,12
0207170	INFLUVAC	INJ SUS ISP 1X0,5ML S JEH	150,12
0207169	INFLUVAC	INJ SUS ISP 10X0,5ML S JEH	150,12
0194274	OPTAFLU	INJ SUS ISP 1X0,5ML LOCK+1J	150,12
0140282	PREFLUCEL	INJ SUS ISP 1X0,5ML+JEHLA	150,12
0207514	PREFLUCEL	INJ SUS ISP 1X0,5ML+1J	150,12
0100085	VAXIGRIP	INJ SUS 1X0,5ML+J	150,12
0100083	VAXIGRIP	INJ SUS 10X0,5ML+J	150,12
0100084	VAXIGRIP	INJ SUS 20X0,5ML+J	150,12
0131426	VAXIGRIP	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	150,12
	TETRA		

**Případný doplatek u ekonomicky dražší varianty hradí pojištěnec lékaři v ordinaci.**

*Indikace: Zákon 48/1997 Sb § 30: úhrada očkování proti chřipce u pojištěnců nad 65 let věku, pojištěnců po splenektomii nebo po transplantaci krvetvorných buněk, u pojištěnců, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin nebo diabetem a u pojištěnců 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.*

*Děti od 6 měsíců do cca 6 let, pokud jsou očkovány proti chřipce poprvé, je nutno po 4 týdnech přeočkovat 2. dávkou vakcíny.*

Lůžková následná péče (LDN, OLÚ ) : lze vykázat pouze příslušnou vakcínu jako ZULP k výkonu OD, nikoliv výkon očkování.

Ústavy sociální péče, které mají se ZP nasmlouvanu ošetrovatelskou péčí: pokud je očkování provedeno registrujícím praktickým lékařem, vykáže si tento ve své ambulanci příslušné **výkony 02125** plus vakcínu jako ZULP. Pokud očkuje lékař ÚSP, vykazuje výkon očkování **kódem 06623** (aplikace léčebné terapie p.o., i.m., s.c., iv....) plus příslušnou vakcínu jako ZULP s úhradou dle platného číselníku.



**Pneumokoky u zdravých kojenců: Dg Z238**  
**výkon 02125 + ZULP: ,**

**0149034 Synflorix, množství 1,0 balení**

**0149868 Prevenar 13 , množství 1,0 bal.**

(v případě použití Prevenaru 13 se jedná o UHR1 – úhrada do výše úhrady v aktuálním číselníku – t.č. do výše 998,68 Kč))

*Zákon 48/1997 Sb § 30: úhrada, pokud 3 dávky očkovací látky byly aplikovány do sedmého měsíce věku pojištěnce; hrazenou službou je též přeočkování provedené do patnáctého měsíce věku pojištěnce; hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůt stanovených v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce. Změna : V souladu se SPC bude uznáno a uhrazeno základní očkování konjugovanou vakcínou podle obou očkovacích schémat = „dvoudávkové“ schéma (odstup mezi vakcínami 2 měsíce) i „třídávkové“ schéma (odstup mezi vakcínami 1 měsíc).*

**Pneumokoky u pojištěnců nad 65 let věku: Dg Z238**

**výkon 02125 + ZULP : 0149868 Prevenar 13 , množství 1,0 bal. - ÚHR 3,**  
**výkon i vakcína je hrazena očkujícím lékařem.**

V souladu s novelou zákona č. 48/1997 Sb., § 30 odst. 2, písm. b), bodem 4., je hrazenou službou u pojištěnců nad 65 let věku očkování proti pneumokokovým infekcím.

Vzhledem k ukončení výroby a dovozu polysacharidové očkovací látky **0085172 PNEUMO 23** je u pojištěnců nad 65 let věku nadále možno používat pouze konjugovanou vakcínu **0149868 PREVENAR 13, která je od 1.9.2017 plně hrazena**

**ÚHR3 – dle aktuálního číselníku – aktuálně do 1599,84- Kč .**

**Pozn.: Očkování proti pneumokokům má trojí úhradu :**

*1.úhrada vakcíny distributorovi (fa Avenier)- pravidelné očkování - vakcína se vykazuje v nulové hodnotě ( **ÚHR2**, nutnost hlášení do clearing. centra ):*

*děti do 5 let věku se zdrav. indikací a pojištěnci umístění v LDN, DD, ÚSP se zdravotní indikací... - viz výše*

*2.úhrada vakcíny očkujícímu lékaři jako ZULP dle aktuálního číselníku - nepovinné očkování:*

*a) kojenci 3-7 měsíců (2-3 dávky + přeočkování 1 dávka) – Prevenar 13 – **ÚHR1**, Synflorix. Vakcína se vykáže jako ZULP k výkonu 02125*

*b) věk nad 65 let – Prevenar 13 **ÚHR3** Vakcína se vykáže jako ZULP k výkonu 02125.*

**HPV u dívek 13 – 14 let; Dg Z258**  
**výkon 02125 + ZULP:**

**0029163 Cervarix, 0027868 Silgard, 0210636 Gardasil 9 - množství 1,0 bal .**

*Zákon 48/1977 Sb § 30: úhrada očkování proti lidskému papilomaviru, a to pro dívky, je-li očkování zahájeno od dovršení třináctého do dovršení čtrnáctého roku věku*

*Od 1.9.2017 je kromě vakcín 0029163 Cervarix a 0027868 Silgard hrazena rovněž vakcína 0210636 Gardasil 9. Vakcíny jsou baleny po jedné dávce a vykazují se jako ZULP k výkonu očkování 02125. Aktuálně jsou všechny hrazeny do výše 1765,79 Kč.*

Očkování provádí registrující PLDD, případně s jeho vědomím lékař odbornosti 603, 604. *Při vykazování a uznání očkování OL CERVARIX, OL SILGARD a OL Gardasil bude postupováno v souladu s platným SPC.*

**Hemofilové infekce:** očkování hrazeno na základě rozhodnutí SÚKL - indikační omezení P Dg Z238

**výkon 02125 + ZULP**

**0054227 Hiberix, množství 1,0 bal.- UHR1** - úhrada do výše úhrady v číselníku, t.č. částečně hrazená vakcína, doplatek hradí lékař pacient, *indikace: u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krevetvorných buněk.*

---

**CAVE: Meningokokové infekce:** v současnosti není hrazena žádná meningokoková vakcína. **Dříve hrazené vakcíny Neisvac C a Menjugate již nejsou v číselníku, vakcíny Bexsero, Menveo a Nimenrix jsou i nadále nehrazené.**

## **Zvláštní a mimořádná očkování**

**výkon 02130 + Dg, ZULP se nevykazuje.**

**ZP hradí pouze výkon, příslušná vakcína je hrazena ze státního rozpočtu.**

Úhrada podle vyhlášky o očkování :

**obecný výkon 02130 pro všechna zvláštní očkování,** která jsou uvedena ve vyhlášce o očkování – výkon hradí ZP, **vakcína se nevykazuje** – lékař objednává vakcínu u firmy Avenir na účet MZ ČR. Týká se následujících očkování:

### **§ 9 Zvláštní očkování proti virové hepatitidě B**

**Dg Z 246**

*(1) Očkování se provede u fyzických osob pracujících na pracovištích uvedených v § 16 odst. 1, pokud jsou činné při vyšetřování a ošetřování fyzických osob, o něž mají pečovat, při manipulaci se specifickým odpadem ze zdravotnických zařízení a u osob činných v nízkoprahových programech pro uživatele drog. Dále se provede u studujících lékařských fakult a zdravotnických škol, u studentů 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, u fyzických osob poskytujících terénní nebo ambulantní sociální služby a u nově přijímaných příslušníků vězeňské a justiční stráže.*

*(2) Očkování podle odstavce 1 se neprovede u fyzické osoby s prokazatelně prožitým onemocněním virovou hepatitidou B a u fyzické osoby s titrem protilátek proti HBsAg přesahujícím 10 IU/litr.*

### **§ 10 Zvláštní očkování proti virové hepatitidě A a virové hepatitidě B**

**Dg**

**Z246**

*Očkování se provede u zaměstnanců a příslušníků základních složek integrovaného záchranného systému stanovených zákonem o integrovaném záchranném systému <sup>2)</sup> nově přijímaných do pracovního nebo služebního poměru.*

### **§ 11 Zvláštní očkování proti vzteklině**

**Dg Z242**

Očkování se provede u fyzických osob pracujících na pracovištích uvedených v § 16 odst. 2.,

## § 16 Pracoviště s vyšším rizikem vzniku infekčních onemocnění

(1) Pracoviště s vyšším rizikem vzniku **virové hepatitidy B** jsou pracoviště chirurgických oborů, oddělení hemodialyzační a infekční, lůžková interní oddělení včetně léčeben dlouhodobě nemocných a interní pracoviště provádějící invazivní výkony, oddělení anesteziologickoresuscitační, jednotky intenzivní péče, laboratoře pracující s lidským biologickým materiálem, zařízení transfuzní služby, pracoviště stomatologická, patologicko-anatomická, soudního lékařství, psychiatrická a pracoviště zdravotnické záchranné služby a dále domovy pro seniory, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem a azylové domy.

(2) Pracoviště s vyšším rizikem vzniku **vztekliny** jsou laboratoře, kde se pracuje s virulentními kmeny vztekliny.

**CAVE!!!** Další zvláštní a mimořádné očkování – zdravotní pojišťovna hradí vždy jen výkon, nikdy vakcínu – tato je hrazena MZČR - v případech, kdy se jedná o **očkování nařízená hygienikem** – např. očkování proti hepatitidě A v případě hrozící epidemie při záplavách, očkování proti ptačí chřipce apod. - V těchto případech může MZ ČR určit i jiný výkon pro konkrétní očkování, než je obecný 02130.

## **Nehrazené očkování - viz fond prevence zdravotní pojišťovny**

Očkování, která nejsou hrazena podle platné legislativy ( očkovací vyhlášky, Zákon 48/1977 Sb) nebo nevyplývají z indikačního omezení léčiva , zdravotní pojišťovna nehradí – nelze v tomto případě vykázat ani vakcínu, ani výkon očkování. Případné příspěvky na nehrazené vakcíny lze čerpat z fondu prevence ČPZP dle aktuální nabídky – viz [www.cpzp.cz](http://www.cpzp.cz) – pojištěnci – bonusy a programy.

[miroslava.kompova@cpzp.cz](mailto:miroslava.kompova@cpzp.cz)

[www.cpzp.cz](http://www.cpzp.cz) - poskytovatelé zdravotních služeb – metodika očkování



