**Metodický postup k vykazování pravidelného, nepovinného, zvláštního a mimořádného očkování od 1. 10. 2015**

S účinností od 1. ledna 2012 jsou zdravotní pojišťovny (dále jen „pojišťovny“) působící v České republice povinny hradit z veřejného zdravotního pojištění léčivé přípravky obsahující očkovací látky pro pravidelná očkování podle antigenního složení očkovacích látek (dále jen „očkovací látky“), a to v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění v platném znění (dále jen „Zákon“). V případě změny souvisejících právních předpisů se mění i  tento metodický postup.

Přehled postupu vykazování jednotlivých očkování.

**I. Postup pro vykazování pravidelného očkování včetně očkování rizikových skupin**

**Do této skupiny jsou zařazeny následující očkovací látky, které jsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění v rámci uzavřené smlouvy pojišťovnami distributorovi:**

* 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),
* očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu (DTaP),
* očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae b (DTaPHib),
* očkovací látka proti nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b,
* očkovací látka proti tetanu,
* očkovací látka proti virové hepatitidě B do 15 let věku,
* očkovací látka proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám,
* očkovací látka proti dětské přenosné obrně v inaktivované formě,
* očkovací látka proti záškrtu, dávivému kašli (acelulární forma), tetanu, dětské přenosné obrně (inaktivovaná forma).

**Rizikové skupiny:**

* očkovací látka proti pneumokokové infekci – konjugovaná,
* očkovací látka proti pneumokokové infekci – polysacharidová,
* očkovací látka proti TBC,
* očkovací látka proti virové hepatitidě B od 16 let věku,
* očkovací látka proti virové hepatitidě B pro osoby zařazené do dialyzačního programu.

**Vykazování provedeného očkování:**

1. ***V případě, že se pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce rozhodne pro aplikaci očkovací látky, která je hrazena*** v rámci smlouvy uzavřené pojišťovnami s distributorem ve smyslu ust. **§ 30 odst. 2 písm. b) Zákona**, budou **pojišťovny hradit plně celé očkování = výkon pro aplikaci (02105) i očkovací látku**.

* zdravotní výkon: ***vykazuje se kódem 02105 (OF 2/1 den)*** – Pravidelné očkování podle předpisů o ochraně veřejného zdraví je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění – případ, kdy ZULP hradí příslušná pojišťovna podle § 17 odst. 8 písm. d) Zákona.
* očkovací látka: ***hradí pojišťovna distributorovi***, poskytovatel zdravotních služeb (dále jen „PZS“) vykazuje očkovací látku jako ZULP s nulovou hodnotou.
* tj.: 1 kód pro aplikaci očkování + 1 kód pro ZULP (očkovací látka) + příslušná diagnóza.

**Protože neexistuje situace, kdy by pojišťovny hradily výše uvedené látky v souvislosti** s pravidelným očkováním jinak než přes distributora, musí být **tato péče vykazována pouze kódem 02105 z platného seznamu zdravotních výkonů.** Výjimkou je **selektivní BCG vakcinace, která je hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění a je umožněno v tomto případě vykazovat kódem 25313 dle platného Seznamu zdravotních výkonů** s bodovými hodnotami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOD** | **NAZ** | **DOP** | **UHR1** | **UHR2** |
| 0032865 | INFANRIX | INJ SUS 10X0,5ML | 0,00 |  |
| 0025646 | INFANRIX HEXA | INJ PLV SUS 10X0,5 LA+ST | 0,00 |  |
| 0028399 | FENDRIX | INJ SUS 0,5ML+JEHLA | 0,00 |  |
| 0054227 | HIBERIX | INJ PSO LQF 1DÁV+ST | ~~306,57~~ | 0,00 |
| 0056049 | INFANRIX HIB | INJ SUS 1X0,5ML/DÁV | 0,00 |  |
| 0057521 | PRIORIX | INJ PSO LQF 1X1DÁV | 0,00 |  |
| 0057570 | ENGERIX-B 10MCG | INJ SUS 25X0,5ML/10RG | 0,00 |  |
| 0083443 | TETAVAX | INJ SUS 1X0,5ML-STŘ | 0,00 |  |
| 0085172 | PNEUMO 23 | INJ SOL 1X0.5ML | 0,00 |  |
| 0091775 | ENGERIX-B 20 MCG | INJ SUS 25X1ML/20RG | 0,00 |  |
| 0100224 | IMOVAX POLIO | INJ SUS 1X0,5ML/DÁV | 0,00 |  |
| 0120112 | BOOSTRIX POLIO INJ. STŘÍKAČKA | INJ SUS 1X1DÁV | 0,00 |  |
| 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0.5ML+SJ | ~~998,68~~ | 0,00 |
| 0194191 | HEXACIMA | INJ SUS 1X0.5ML+ 2J | 0,00 |  |
| 9999911 | BCG 10 ANTI-TUBER VACCINE | INJ 5 x 10 DÁV | 0,00 | 0,00 |

* V případě pravidelného očkování konjugovanou očkovací látkou proti pneumokokovým infekcím, PZS vykáže kód SÚKL 0149868 PREVENAR 13 INJ SUS 1X0.5ML+SJ a označí, že se jedná o úhradu **UHR 2 s nulovou hodnotou**, očkovací látka je hrazena distributorovi. Na dokladu 03 musí být vyplněn příznak zvýšené úhrady LZVL=“Z“.
* V případě pravidelného očkování očkovací látkou proti nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b PZS vykáže kód SÚKL 0054227 HIBERIX INJ PSO LQF 1DÁV+ST, 0.5ML/DÁV a označí, že se jedná o úhradu **UHR 2 s nulovou hodnotou, o**čkovací látka je hrazena distributorovi. Na dokladu 03 musí být vyplněn příznak zvýšené úhrady LZVL=“Z“.
* V případě nižší kombinace hrazených vakcín:
  1. ***z důvodu zdravotní indikace*** pojišťovna uhradí všechny vykázané výkony aplikace + očkovací látky bez ohledu na počty dávek ***(např. Infanrix Hib + IPV + HB)***.Podmínkou úhrady je lékařská indikace, což musí být zdůvodněno ve zdravotnické dokumentaci. Očkování se vykazuje kódem 02105.

**Příklad vykázání Infanrix Hexa:**

Výkon: 02105 + dg. Z278 + ZULP 0025646

**Příklad vykázání kombinace Infanrix Hib + IPV + HB**

Výkony: 02105 + dg Z278 + ZULP 0056049

02105 + dg Z240 + ZULP 0100224

02105 + dg Z246 + ZULP 0057570

* 1. ***při rozložení aplikace na základě žádosti zákonných zástupců*** dítěte ***mimo zdravotní indikaci***, uhradí pojišťovna jednotlivé vpichy, očkovací látky pojišťovna nehradí. Očkování se vykazuje kódem 02100.

**Příklad vykázání kombinace Infanrix Hib + IPV + HB**

Výkony: 02100 + dg Z278

02100 + dg Z240

02100 + dg Z246

1. ***V případě, že se pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce rozhodne pro aplikaci jiné očkovací látky, která není hrazena*** v rámci uvedené smlouvy, hradí **pojišťovna pouze zdravotní výkon aplikace (02100),** ne však očkovací látku, kterou bude v tomto případě plně hradit pojištěnec = očkovací látka dle Zákona nehrazená**.**

* zdravotní výkon: ***vykazuje se kódem 02100 (OF 2/1 den)*** – Pravidelné očkování podle předpisů o ochraně veřejného zdraví je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění – případ, kdy očkovací látku na základě volby hradí pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce ZULP.
* očkovací látka: ***hradí ji pacient (zákonný zástupce) danému PZS na základě volby variantní vakcíny***.
* V návaznosti na ***stanovisko MZ ČR č. j. MZDR 22683/2012***  ze dne 4. července 2012, ve kterém je deklarováno, že ve věci Metodiky pro provádění pravidelného očkování bude ***zdravotní výkon 02100*** vykazován bez zvláštního vykazování ZULP, z čehož vyplývá, že výjimečně pro tento typ očkování nebudou ZP povinny podle § 51 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, dávat informace o proočkovanosti pojištěnců použitou vakcínou. Na základě tohoto stanoviska se nevykazuje ZULP při vykazování výkonu 02100 (v souladu s platným SZV). Jedná se např. o některý z níže uvedených ZULP:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOD** | **NAZ** | **DOP** | **UHR1** |
| 0001312 | INFANRIX-IPV+HIB | INJ PLV SUS 1X0,5ML-C | 0,00 |
| 0026858 | TWINRIX PAEDIATRIC | INJ SUS 1X0,5ML+SJ | 0,00 |
| 0118615 | PRIORIX-TETRA INJ. STŘÍKAČKA | INJ PSO LQF 1X1DÁV | 0,00 |
| 0120102 | BOOSTRIX INJ. STR. | INJ SUS 1X1DÁV | 0,00 |
| 0154811 | ADACEL POLIO | INJ SUS 1X0.5ML/DÁV | 0,00 |
| 0157626 | ADACEL | INJ SUS 1X0,5ML | 0,00 |
| 0172269 | PEDIACEL | INJ SUS ISP 1X0.5ML II | 0,00 |

**Dávkování:**

Upozorňujeme na uvádění správného množství použité očkovací látky.

***Příklady:***

Pokud bude aplikována jedna dávka z balení, které má 10 dávek uvede se množství – 0,1,

Pokud bude aplikována jedna dávka z balení, které má 25 dávek uvede se množství – 0,04.

**Postup dle bodu I. platí pro praktické lékaře pro dospělé, praktické lékaře pro děti a dorost, kalmetizační centra a ostatní PZS provádějící pravidelné očkování podle § 30, odst. 2, písmene a) Zákona, kromě PZS v zařízeních následné péče.**

**Výjimkou je očkování:**

* **rizikových pacientů u PZS v zařízeních následné péče**, kdy je vykazován ZULP k příslušnému OD. Lze vykázat pouze kód 0085172 – PNEUMO 23.
* **novorozenců u matek s HBsAg pozitivní**, kdy je očkování prováděno lékaři na novorozeneckých odděleních. Lze vykázat OD kódem 00312, 00412, 00512 nebo 00612 + ZULP kód 0057570 ENGERIX-b 10MCG.

**Vykazování očkování proti tuberkulóze (TBC)** se řídí Metodikou k provádění pravidelného očkování proti TBC v ČR – 4. aktualizované znění z 1. 7. 2015 – viz ***příloha č. 1*** tohoto Metodického postupu.

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.

**II. Postup vykazování očkování při úrazech, poraněních, nehojících se ranách a před některými léčebnými výkony.**

* proti **tetanu – v indikovaných případech v předoperační přípravě**
* proti **tetanu – při poraněních a nehojících se ranách**
* proti **vzteklině**

**Vykazování provedeného očkování:**

* zdravotní výkon: ***pojišťovna hradí PZS***
* očkovací látka: ***pojišťovna hradí očkovací látku PZS do výše ekonomicky nejméně náročné varianty očkovací látky stanovené číselníkem.***
* vykazuje se jedním společným kódem: ***02125*** *–* ***Očkování včetně očkovací látky, která je hrazena z veřejného zdravotního pojištění***

**Vykazování** očkování proti **tetanu – v indikovaných případech v předoperační přípravě a při poraněních a nehojících se ranách u všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost.**

**Se zástupci SPL a SPLDD bylo dohodnuto, že postup bude jako v případě pravidelného očkování, 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 – 15 let, následně PL provede úpravu očkovacího schématu.

V případě **ostatních PZS** bude **očkování proti tetanu** **v indikovaných případech v předoperační přípravě a při poraněních a nehojících se ranách** vykázáno kódem ***02125*** + **ZULP** (např. TETANOL PUR INJ SUS 1X0.5ML **0154815**), nelze v tomto případě vykazovat Tetavax **0083443** aTETANOL PUR INJ SUS 10X0.5ML **0154704** **s hodnotou 0.**

**III. Postup pro vykazování nepovinného očkování hrazeného z veřejného zdravotního pojištění**

* očkovací látka proti **chřipce**
* očkovací látka proti **pneumokokové infekci – konjugovaná vakcína**
* očkovací látka proti **pneumokokové infekci – polysacharidová vakcína**
* očkovací látka proti **lidskému papilomaviru** (od 1. 4. 2012)

**Vykazování provedeného očkování:**

* zdravotní výkon: ***pojišťovna hradí PZS***
* očkovací látka: ***pojišťovna hradí očkovací látku PZS ve výši ekonomicky nejméně náročné varianty očkovací látky stanovené číselníkem, kterou pojišťovna lékařům oznámí. Úhrada bude pojišťovnou zveřejněna nejméně měsíc před obvyklým termínem pro zahájení očkování.***
* vykazuje se jedním společným kódem: ***02125*** *–* ***Očkování včetně očkovací látky, která je hrazena z veřejného zdravotního pojištění***

1. ***Očkování proti chřipce***

**Výkon očkování 02125** je PZS vykazován s ***Dg Z25.1*** - potřeba imunizace proti samotné chřipce takto:

1. ***Ambulantní PZS***

* **očkovací látku** je k výkonu ***02125*** možné vykazovat pouze jako ***ZULP*** na příslušném dokladu VZP-03/2006. ***Hrazena je nejlevnější očkovací látka (J07BB02).***
* v případě, že se pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce rozhodne pro aplikaci očkovací látky v nabízené nejlevnější ekonomické variantě, **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 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.

**Úhrada očkovacích látek proti chřipce v sezóně 2015 – 2016**

* + úhrada očkovacích látek se provádí dle platného číselníku LEKY (viz ***příloha č. 2***, tohoto Metodického postupu).
  + úhrady všech očkovacích látek jsou stanoveny dle ekonomicky nejméně nákladné varianty takto: **ve výši 139,23 Kč za 1 dávku od 1. 4. 2015.**

***Poznámka:*** shodný postup je i v následujících případech

* **v domovech pro seniory – v domovech důchodců** očkovaných jejich registrujícími praktickými lékaři, kteří pro ně objednali vakcínu;
* **v nesmluvních ústavech sociální péče** – v domovech pro osoby se zdravotním postižením a v domovech se zvláštním režimem, s nimiž není uzavřena zvláštní smlouva o poskytování a úhradě ošetřovatelské a rehabilitační péče v zařízeních sociálních služeb a očkování provedou praktičtí lékaři.

1. ***Ústavy sociální péče***, s nimiž je uzavřenadle § 22 písm. e) zák. č. 48/1997 Sb., v platném znění, zvláštní smlouva o poskytování a úhradě ošetřovatelské a rehabilitační péče v zařízeních sociálních služeb a pokud péče není zajištěna nebo provedena praktickým lékařem, ale lékařem ÚSP:

kódem ***06623 – Aplikace léčebné terapie p.o., i.m., s.c., i.v., UV, event. další způsoby aplikace terapie či instilace léčiv*** odbornosti 913, ke kterému se ***očkovací látka*** vykáže jako ***ZULP*** na dokladu VZP-03/2006.

1. ***Lůžková následná péče*** (LDN, OLÚ, ošetřovatelská lůžka atd.)

U těchto PZS bude **očkovací látka** vykazovánajako ***ZULP*** na dokladu VZP-03/2006 ***k výkonu OD,*** tj. ***bez vykázání kódu aplikace*.**

Tito PZS budou vykazovat očkovací látku proti sezónní chřipce 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“.

***Poznámka:*** u dětí do 9 let, které prokazatelně nebyly očkovány již dříve proti chřipce nebo nebyly v kontaktu s chřipkou nebo jsou rizikové, se doporučuje podat 2 dávky chřipkové vakcíny v intervalu minimálně 4 týdnů.

1. ***Očkování proti pneumokokové infekci PLDD***

V případě OL Prevenar 13 PZS vykáže kód SÚKL 0149868 PREVENAR 13 INJ SUS 1X0.5ML+SJ a označí, že se jedná o úhradu **UHR 1**.

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

V souladu s § 30 odst. 2, písm b) je hrazenou službou i očkování po uplynutí lhůt stanovených v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek ze zdravotního stavu pojištěnce

Pozn. v souladu se SPC bude uznáno a uhrazeno očkování konjugovanou vakcínou podle obou očkovacích schémat = „dvoudávkové“ schéma i „třídávkové“ schéma.

ZP respektují doporučení NIKO.

* vykazuje se kódem **02125** – s ***Dg Z23.8***

1. ***Očkování proti pneumokokové infekci – ostatní PZS***

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.

Pozn.: Při vykazování a uznání očkování bude postupováno v souladu s platným SPC.

PZS vykazuje výkon očkování 02125 + kód příslušné očkovací látky (OL). U OL PNEUMO 23 a OL PREVENAR 13 poskytovatel označí, že se jedná o **UHR3**. Na dokladu 03 musí být u příslušného řádku vyplněn příznak úhrady LZVL=“D“.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOD** | **NAZ** | **DOP** | **UHR2** | **UHR3** |
| 0085172 | PNEUMO 23 | INJ SOL 1X0.5ML | ~~0,00~~ | **482,33** |
| 0149868 | PREVENAR 13 | INJ SUS 1X0.5ML+SJ | ~~0,00~~ | **482,33** |

* vykazuje se kódem **02125** – s ***Dg Z23.8***

Pozn.: U očkování proti pneumokokovým infekcím u pojištěnců, kteří spadají do pravidelného očkování (domovy pro seniory, LDN apod.) se u očkování v souvislosti s novelou zákona nic nemění. Postup vykazování – viz *oddíl I.* tohoto Metodického postupu.

1. ***Očkování proti lidskému papilomaviru***

Od 1. 4. 2012 je v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb., v platném znění, § 30, odst. 2, písmeno b, bod 6, hrazeno z veřejného zdravotního pojištění očkování a úhrada léčivých přípravků obsahujících očkovací látky v provedení nejméně ekonomicky náročném proti lidskému papilomaviru, a to pro dívky, u kterých je očkování zahájeno **od dovršení 13. do dovršení 14. roku věku.**

* vykazuje se kódem **02125** – s ***Dg Z25.8***
* pokud očkování nebude provádět registrující PLDD, může očkování provést jiný PLDD či lékař odbornosti 603, resp. 604 s vědomím registrujícího lékaře.
* u OL CERVARIX a OL SILGARD jsou ve standardním případě aplikovány 2 dávky v souladu se zveřejněným SPC. Z veřejného zdravotního pojištění budou uhrazeny dvě případně výjimečně tři dávky vakcíny, v souladu s platnými právními předpisy.

**IV. Očkování hrazené na základě rozhodnutí SÚKL**

Očkování na ***základě indikačního omezení*** u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOD** | **NAZ** | **SILA** | **INDIKACNI\_OMEZENI** |
| 0054227 | HIBERIX | 0.5ML/DÁV | Vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk. |
| 0047618 | MENJUGATE | 0.5ML/DÁV | Meningokokus, bivalentní polysacharidový antigen, a meningokokus C, purifikovaný polysacharidový antigen konjugovaný, je hrazen po nebo před výkonem u splenektomovaných pacientů nebo u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk. |
| 0032685 | NEISVAC-C |  | Meningokokus, bivalentní polysacharidový antigen, a meningokokus C, purifikovaný polysacharidový antigen konjugovaný, je hrazen po nebo před výkonem u splenektomovaných pacientů nebo u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk. |

**Vykazování provedeného očkování:**

zdravotní výkon: ***pojišťovna hradí PZS***

vykazuje se jedním společným kódem: ***02125*** *–* ***Očkování včetně očkovací látky, která je hrazena z veřejného zdravotního pojištění***

Pozn. očkovací látka proti nákazám vyvolaným Haemophilus influenzae typ b - PZS vykáže kód SÚKL 0054227 HIBERIX INJ PSO LQF 1DÁV+ST, 0.5ML/DÁV a označí, že se jedná o úhradu **UHR 1**.

**V. Zvláštní a mimořádná očkování hrazená ze státního rozpočtu**

* očkovací látka proti **hepatitidě A a B a případně jiné**

**Vykazování provedeného očkování:**

* zdravotní výkon: ***pojišťovna hradí PZS***
* očkovací látka: ***hrazena ze státního rozpočtu***
* vykazuje se jedním kódem: **02130 - *Očkování v případech, kdy očkovací látka je hrazena podle předpisů o ochraně veřejného zdraví***

ZULP: ne

1 kód pro očkování + příslušná dg.

***Pojišťovna hradí pouze aplikaci očkovací látky***, očkovací látka je hrazena ze státního rozpočtu.