

PRAKTICKÝ LÉKAŘ PRO DĚTI A DOROST

Vykazování očkování pro rok 2025

Pravidelné
očkování

Pravidelné očkování

Očkovací látky

- nakupuje distributor od výrobce
- závoz zdravotnickému zařízení **bez faktury**
- **pacientovi očkovaní zdarma**

Vykazování

- **lékař** vykazuje aplikaci na příslušné pojišťovny
- vykázané vakcíny hradí zdravotní pojišťovny následně přímo distributorovi
- **neaplikované** vakcíny jsou **majetkem distributora**

Poznámka: U pravidelného očkování, kdy očkovací látku na základě volby hradí pojištěnec nebo jeho zákonný zástupce, je nutné zakoupit vakcínu tzv. **na fakturu**. Lékař vykáže kód výkonu **02100**.

Příklad pravidelného očkování - ZULP hradí ZP

- výkon **02105** + kód ZULP + diagnóza + příznak zvýšené úhrady (pouze u vybraných OL)

| Očkovací látka | Kód výkonu | Kód ZULP | Kód diagnózy | Příznak zvýšené úhrady |
|-----------------|------------|----------|--------------|------------------------|
| BOOSTRIX | 02105 | 0120102 | Z27.1 | - |

| Přehled dalších OL | Očkování | Kód ZULP |
|-----------------------------------|---|----------|
| ADACEL | přeočkování (DTaP) v 5. roce dítěte | 0211814 |
| ADACEL (CIZOJAZYČNÁ VERZE) | přeočkování (DTaP) v 5. roce dítěte | 0211810 |
| ADACEL POLIO | přeočkování (DTaP+IPV) v 10. roce dítěte | 0244242 |
| ADACEL POLIO | přeočkování (DTaP+IPV) v 10. roce dítěte | 0244241 |
| ENGERIX-B 10 | rozložené očkování, očkování novorozenců | 0103070 |
| ENGERIX-B 20 | rozložené očkování dětí v rámci pravidelného očkování ve věku 16-18 let, vykázat s příznakem zvýšené úhrady LZVL = „Z“ | 0103073 |
| HEXACIMA | očkování dětí (DTaPHibVHBIPV) | 0194191 |
| HIBERIX | rozložené očkování, vykázat s příznakem zvýšené úhrady LZVL = „Z“ | 0054227 |
| IMOVAX POLIO | rozložené očkování | 0100224 |
| INFANRIX | rozložené očkování | 0032865 |
| INFANRIX HEXA 1x0,5 ML | očkování dětí (DTaPHibVHBIPV) | 0025645 |
| INFANRIX HEXA 10x0,5 ML | očkování dětí (DTaPHibVHBIPV) | 0025646 |
| M-M-RVAXPRO | očkování MMR (13. - 18. měsíc a 5. rok dítěte) | 0026151 |

Příklad pravidelného očkování - výjimka v aplikaci z důvodu zdravotního stavu pojištěnce:

- výkon **02105** + kód ZULP + diagnóza + příznak zvýšené úhrady (pouze u vybraných OL)

| Očkovací látka | Kód výkonu | Kód ZULP | Kód diagnózy | Příznak zvýšené úhrady |
|---------------------|------------|----------|--------------|------------------------|
| INFANRIX | 02105 | 0032865 | Z27.8 | - |
| HIBERIX | | 0054227 | | LZVL = „Z“ |
| IMOVAX POLIO | | 0100224 | Z24.0 | - |
| ENGERIX-B 10 | | 0103070 | Z24.6 | - |

Příklad pravidelného očkování - ZULP hradí pojištěnec nebo zákonný zástupce

- výkon **02100** + kód ZULP + diagnóza

| Očkovací látka | Kód výkonu | Kód ZULP | Kód diagnózy | Příznak zvýšené úhrady |
|---------------------|------------|----------|--------------|------------------------|
| INFANRIX | 02100 | 0032865 | Z27.8 | - |
| HIBERIX | | 0054227 | | |
| IMOVAX POLIO | | 0100224 | Z24.0 | |
| ENGERIX-B 10 | | 0103070 | Z24.6 | |

Příklad pravidelného očkování v pozdějším věku dítěte (zdravotní indikace)

- výkon **02105** + kód ZULP + diagnóza + příznak zvýšené úhrady (ve vybraných případech)

| Očkovací látka | Kód výkonu OD | Kód ZULP | Kód diagnózy | Příznak zvýšené úhrady |
|---|---------------|----------|--------------|------------------------|
| ENGERIX-B 10 (doočkování dětí do 15 let proti virové hepatitidě B) | 02105 | 0103070 | Z24.6 | - |
| ENGERIX-B 20 (u dětí 16-18 let) | | 0103073 | | LZVL = „Z“ |

Hlášení stavu zásob a počtu znehodnocených OL

Clearingové centrum Avenier

- sledování distribuovaných, skladovaných, aplikovaných a likvidovaných očkovacích látek pro pravidelné očkování.
- provozovatelem Clearingového centra je společnost Avenier
- do centra předávají informace zdravotní pojišťovny, MZ ČR a poskytovatelé, kteří provádějí očkování
- ve výkazu uvádějí stav zásob jednotlivých očkovacích látek včetně informace o znehodnocených - zlikvidovaných očkovacích látkách

Poskytovatelé zdravotních služeb vykazují **2x za rok (za období od 1. 1. do 30. 6. a od 1. 7. do 31. 12. daného roku)**, tedy v měsících leden a červenec. Všechna zdravotnická zařízení, která měla odběr vakcín pro pravidelné očkování v daném pololetí, **obdrží e-mailem přehled odebraných očkovacích látek pro pravidelné očkování po skončení daného pololetí**. Kompletní přehled kódů a dalších informací k očkování naleznete v aktuálním znění Metodického postupu k vykazování očkování dostupném na vakciny.avenier.cz/cz/vykazovani.

Možnosti vyplnění formuláře

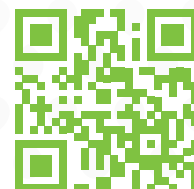
- Online na internetových stránkách vakciny.avenier.cz
- E-mailem formou přílohy na adresu stavzasob@avenier.cz
- Poštou na adresu **Clearingové centrum Avenier, Bidláky 837/20, 639 00 Brno**

Kontakt

**Zákaznická linka
Clearingového centra
545 123 123**

Po-Pá, 8.00-15.00

vakciny.avenier.cz
stavzasob@avenier.cz



Zdroj informací v materiálu:

Vyhláška č. 355/2017 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů; Metodický postup k vykazování očkování (poslední verze s platností od 14. 11. 2024); Clearingové centrum Avenier (vakciny.avenier.cz)
Zpracováno ke dni: 1. 1. 2025



AVENIER