



Vykazování očkování od 1.1.2026

dle Metodického postupu od 1.1.2026, který byl zpracován ve spolupráci se Svazem zdravotních pojišťoven a se zástupci praktických lékařů a odborných společností.
Změny od předchozí verze (1.12.2025) jsou v textu vyznačeny žlutě. V případě chyby v tabulce nevzniká nárok na úhradu.



Očkování	Indikace	NÁZEV OL a kód SÚKL	kód DG	LZVL	UHR		
PRAVIDELNÁ OČKOVÁNÍ	Záškrt, dávivý kašel, tetanus, dětská obrna, HBV, H. influenzae B ve schématu 2+1 s prvními dvěma dávkami v intervalu 2 měsíců v průběhu prvního roku a třetí dávkou od 11-13 měsíců	HEXYON 0194256 HEXACIMA 0194191 INFANRIX HEXA 0025646, 0025645, 0025642	2278		02105		
	Záškrt, dávivý kašel, tetanus pro přeočkování od 5-6 let	INFANRIX 0032865 ADACEL 0211814, 0211810 BOOSTRIX 0120102	2271				
	Záškrt, dávivý kašel, tetanus, dětská obrna pro přeočkování od 10-11 let	BOOSTRIX POLIO 0120112 ADACEL POLIO 0244242, 0244241, 0280502	2273				
	Tetanus pro přeočkování každých 10-15 let	VACTETA 0208575 TETAVAX 0083443, 0268676	2235	Z	02105 nebo OD 00721		
	HBV při případném doočkování dětí do 15 let	ENGERIX-B 10 MCG 0103070	2246	Z	0,00 (úhrada je řešena s distributorem Avenier a.s.)	02105	
	HBV pro doočkování dětí 16-18 let	ENGERIX-B 20 MCG 0103073					
	HBV u pojištěnců, kteří mají být zařazeny do pravidelných dialyzačních programů	FENDRIX 0028399	*				
	Spalnice, průsivce, zarděnky ve schématu 1+1 s první dávkou od 13-18 měsíců a druhou dávkou od 5-6 let	M-M-RVAXPRO 0026151	2274				
	Záškrt, dávivý kašel, tetanus, dětská obrna, HBV, H. influenzae B u nedonošených novorozenců	INFANRIX HEXA 0025646, 0025645, 0025642	2278	Z			
	HBV do 24 hodin po narození u matek s pozitivitou HBsAg	ENGERIX-B 10 MCG 0103070	2246		OD 00312, 00412, 00512, 00612 (neonatologická oddělení)		
	Pneumokokové infekce u pojištěnců 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	PREVENAR 13 0149868 PNEUMOVAX 23 0236389 PREVENAR 20 0255467	2238	Z	02105 nebo 06623 nebo OD 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721, 00724		
	TBC dle Metodiky k provádění pravidelného očkování proti TBC v ČR	BCG 10 ANTI-TUBER VACCINE 9999911	2232		25313 = BCG INOCULACE		
	Záškrt, dávivý kašel, tetanus	INFANRIX 0032865	2278	Z	02105		
	H.influenzae B	HIBERIX 0054227					
	Dětská obrna	IMOVAX POLIO 0100224, 0259526	2240				
	HBV	ENGERIX-B 10 MCG 0103070	2246				
	Záškrt, dávivý kašel, tetanus	INFANRIX	2278	pojištěnec hradí sám	02100 = OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE		
	H.influenzae B	HIBERIX					
	Dětská obrna	IMOVAX POLIO	2240				
	HBV	ENGERIX-B 10 MCG	2246				
OČKOVÁNÍ PŘI ÚRAZECH	Tetanus při úrazech, poranění a nehojících se ranách nebo v indikovaných případech v předoperační přípravě	VACTETA 0208575 TETAVAX 0083443, 0268676 Nespec. OL proti tetanu 9999914	*		204,08 275,31 204,07 02125 nebo 02105 nebo 08001		
	Chřipka u pojištěnců, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin, nebo diabetem nebo 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 nebo u zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků ve zdravotnictví (u zdravotníků se vykazuje pod dg. Z298) nebo u rizikových pacientů, a to u pojištěnců s porušenou nebo zaniklou funkcí sleziny (hyposplenismus nebo asplenie) nebo pojištěnců s indikovanou nebo provedenou splenektomií, s provedenou transplantací kmenových hemopoetických buněk, se závažnými primárními nebo sekundárními imunodeficity, které vyžadují dispenzarizaci na specializovaném pracovišti, po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci.	VAXIGRIP TETRA 0131426 0280534 0256076 VAXIGRIP 0256076 INFLUVAC TETRA 0265674 10 dávek INFLUVAC 0281493 10 dávek EFLUELDA 0255910 dle SPC od 60 let EFLUELDA TETRA 0278990 0280510 dle SPC od 60 let FLUENZ 0272255 dle SPC 2-18 let	2251 (Z298)		327,71 za 1 dávku		
		Pneumokokové infekce u kojenců s aplikací všech dávek do 7. měsíce s přeočkováním do 15. měsíce věku	PREVENAR 13 0149868 PNEUMOVAX 23 0236389 PREVENAR 20 0255467 VAXNEUVANCE 0255391 VAXNEUVANCE 0255393	2238		1 519,15 621,18 1 702,35 1 712,30 1 647,53	
		Meningokokové infekce (B) se zahájením do 12. měsíce	BEXSERO 0193805	2268	Z	1 985,45	
Meningokokové infekce (A, C, W, Y) se zahájením od 1-2 let, tj. do 1 roku + 364 dní		NIMENRIX 0193236 MENQUADFI 0250247		1 207,89 1 207,89			
Meningokokové infekce (B) u starších dětí se zahájením od 14-16 let, tj. do 15 let + 364 dní		BEXSERO 0193805		1 985,45			
Meningokokové infekce (A, C, W, Y) u starších dětí se zahájením od 14-16 let, tj. do 15 let + 364 dní		TRUMENBA 0222254 NIMENRIX 0193236 MENVEO 0168331 MENQUADFI 0250247	2268	1 985,45 1 207,85 1 207,85 1 207,85			
HPV u dívek i chlapců se zahájením od 11-15 let, tj. do 14 let + 364 dní		CERVARIX 0029163 GARDASIL 0027886 GARDASIL 9 0210636	2258		1 797,90 3 195,60 3 385,94		
Meningokokové infekce (B)		BEXSERO 0193805 TRUMENBA 0222254			1 985,45 1 985,45		
Meningokokové infekce (A, C, W, Y)		NIMENRIX 0193236 MENVEO 0168331 MENQUADFI 0250247			1 207,85 1 207,85 1 207,85		
H. influenzae B		HIBERIX 0054227	*		363,24		
NEPOVINNÁ OČKOVÁNÍ	Pneumokokové infekce	PREVENAR 13 0149868 PNEUMOVAX 23 0236389 VAXNEUVANCE 0255391 VAXNEUVANCE 0255393 PREVENAR 20 0255467			1 519,15 621,18 1 712,30 1 647,53 1 702,35		
	Klíšťová encefalitida u pojištěnců nad 50 let	FSME-IMMUN 0215956 ENCEPUR PRO DOSPĚLÉ 0254169, 0254171	2241		863,52		
	Chřipka u pojištěnců nad 65 let	VAXIGRIP TETRA 0131426 0280534 VAXIGRIP 0256076 INFLUVAC TETRA 0265674 10 dávek INFLUVAC 0281493 10 dávek EFLUELDA 0255910 dle SPC od 60 let EFLUELDA TETRA 0278990 0280510 dle SPC od 60 let	2251	T	347,87 327,71 3 527,48 3 277,10 1 036,85 1 036,85		
		Pneumokokové infekce u pojištěnců nad 65 let	CAPVAXIVE 0286174 PREVENAR 20 0255467		2238	T	1 821,51 1 702,35
							02125 (bez LZVL = T) nebo 06623 nebo OD 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721 nebo 00724 nebo 08001

* příslušná dg. onemocnění, pro které je očkování indikováno

Seznam zkratk: PL – praktický lékař pro dospělé, PLDD – praktický lékař pro děti a dorost, PZS – poskytovatel zdravotních služeb, OD – ošetřovatel, DG – diagnóza, LZVL – příznak zvýšené úhrady, OL očkovací látka.