



# Vykazování očkování od 1.9.2026

dle Metodického postupu od 1.9.2026, který byl zpracován ve spolupráci se Svazem zdravotních pojišťoven a se zástupci praktických lékařů a odborných společností.  
Změny od předchozí verze (1.7.2026) 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<br>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<br>INFANRIX HEXA 0025646                                                                                                                                                                                                                   | Z278        |      | 02105                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                         | Záškrt, dávivý kašel, tetanus pro přeočkování od 5-6 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INFANRIX 0032865<br>BOOSTRIX 0120102                                                                                                                                                                                                                      | Z271        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | Záškrt, dávivý kašel, tetanus, dětská obrna pro přeočkování od 10-11 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BOOSTRIX POLIO 0120112                                                                                                                                                                                                                                    | Z273        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | Tetanus pro přeočkování každých 10-15 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VACTETA 0208575                                                                                                                                                                                                                                           | Z235        | Z    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | HBV při případném doočkování dětí do 15 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ENGERIX-B 10 MCG 0103070                                                                                                                                                                                                                                  | Z246        |      | 02105 nebo OD 00721                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                         | HBV pro doočkování dětí 16-18 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ENGERIX-B 20 MCG 0103073                                                                                                                                                                                                                                  | Z246        | Z    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | HBV u pojištěnců, kteří mají být zařazeni do pravidelných dialyzačních programů                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FENDRIX 0028399                                                                                                                                                                                                                                           | *           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | Spalničky, příušnice, zarděnky ve schématu 1+1 s první dávkou od 13-18 měsíců a druhou dávkou od 5-6 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | M-M-RVAXPRO 0026151                                                                                                                                                                                                                                       | Z274        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | Záškrt, dávivý kašel, tetanus, dětská obrna, HBV, H. influenzae B u nedonošených novorozenců                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INFANRIX HEXA 0025646                                                                                                                                                                                                                                     | Z278        | Z    | 02105<br><br>0,00 (úhrada je řešena s distributorem Avenier a.s.)<br><br>OD 00312, 00412, 00512, 00612 (neonatologická oddělení)<br><br>02105 nebo 06623 nebo OD 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721, 00724<br><br>25313 = BCG INOCULACE |
|                         | HBV do 24 hodin po narození u matek s pozitivitou HBsAg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENGERIX-B 10 MCG 0103070                                                                                                                                                                                                                                  | Z246        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | 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 20 0255467                                                                                                                                                                                                                                       | Z238        | Z    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | TBC dle Metodiky k provádění pravidelného očkování proti TBC v ČR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BCG 10 ANTI-TUBER VACCINE 9999911                                                                                                                                                                                                                         | Z232        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | Záškrt, dávivý kašel, tetanus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INFANRIX 0032865                                                                                                                                                                                                                                          | Z278        | Z    | 02105                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                         | H.influenzae B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HIBERIX 0054227                                                                                                                                                                                                                                           |             |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | Dětská obrna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMOVAX POLIO 0100224, 0259526                                                                                                                                                                                                                             |             |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | HBV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ENGERIX-B 10 MCG 0103070                                                                                                                                                                                                                                  |             |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | Záškrt, dávivý kašel, tetanus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INFANRIX                                                                                                                                                                                                                                                  | Z278        |      | 02100 = OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNĚC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE                                                                                                                                                                                              |
|                         | H.influenzae B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HIBERIX                                                                                                                                                                                                                                                   |             |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | Dětská obrna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMOVAX POLIO                                                                                                                                                                                                                                              |             |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | HBV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ENGERIX-B 10 MCG                                                                                                                                                                                                                                          |             |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OČKOVÁNÍ<br>PŘI ÚRAZECH | Tetanus při úrazech, poranění a nehojících se ranách nebo v indikovaných případech v předoperační přípravě                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VACTETA 0208575<br>TETAVAX 0083443, 0268676<br>Nespec. OL proti tetanu 9999914                                                                                                                                                                            | *           |      | 204,08<br>275,31<br>204,07                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                         | Chřipka u pojištěnců, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin, nebo diabetem nebo u pojištěnců umístěných v léčebnách 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 sliziny (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 01331426 0280534<br>VAXIGRIP 0256076<br>INFLUVAC TETRA 0265674 10 dávek<br>INFLUVAC 0281493 10 dávek<br>EFLUELDA 0255910 dle SPC od 60 let<br>EFLUELDA TETRA 0278999 0280510 dle SPC od 60 let<br>FLUENZ 0272255 dle SPC 2-18 let          | Z251 (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<br>PNEUMOVAX 23 0236389<br>PREVENAR 20 0255467<br>VAXNEUVANCE 0255391<br>VAXNEUVANCE 0255393                                                                                                                                          | Z238        |      | 1 519,15<br>621,18<br>1 702,35<br>1 712,30<br>1 647,53                                                                                                                                                                                                                           |
|                         | Meningokokové infekce (B) se zahájením do 12. měsíce                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | BEXSERO 0193805<br>NIMENRIX 0193236<br>MENQUADFI 0250247                                                                                                                                                                                                  | Z268        | Z    | 1 985,45<br>1 207,89<br>1 207,89                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NEPOVINNÁ<br>OČKOVÁNÍ   | Meningokokové infekce (A, C, W, Y) se zahájením od 1-2 let, tj. do 1 roku + 364 dní                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | BEXSERO 0193805<br>TRUMENBA 0222254<br>NIMENRIX 0193236<br>MENVEO 0168331<br>MENQUADFI 0250247                                                                                                                                                            | Z268        |      | 1 985,45<br>1 985,45<br>1 207,85<br>1 207,85<br>1 207,85                                                                                                                                                                                                                         |
|                         | Meningokokové infekce (B) u starších dětí se zahájením od 14-16 let, tj. do 15 let + 364 dní                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CERVARIX 0029163<br>GARDASIL 0027886<br>GARDASIL 9 0210636                                                                                                                                                                                                | Z258        |      | 1 797,90<br>3 195,60<br>3 385,94                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                         | Meningokokové infekce (B)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BEXSERO 0193805<br>TRUMENBA 0222254<br>NIMENRIX 0193236<br>MENVEO 0168331<br>MENQUADFI 0250247                                                                                                                                                            | *           | Z    | 1 985,45<br>1 985,45<br>1 207,85<br>1 207,85<br>1 207,85                                                                                                                                                                                                                         |
|                         | Meningokokové infekce (A, C, W, Y)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HIBERIX 0054227<br>PREVENAR 13 0149868<br>PNEUMOVAX 23 0236389<br>VAXNEUVANCE 0255391<br>VAXNEUVANCE 0255393<br>PREVENAR 20 0255467                                                                                                                       |             |      | 363,24<br>1 519,15<br>621,18<br>1 712,30<br>1 647,53<br>1 702,35                                                                                                                                                                                                                 |
|                         | H. influenzae B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FSME-IMMUN 0215956<br>ENCEPUR PRO DOSPĚLÉ 0254169, 0254171                                                                                                                                                                                                | Z241        |      | 863,52                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                         | Pneumokokové infekce                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VAXIGRIP TETRA 01331426 0280534<br>VAXIGRIP 0256076<br>INFLUVAC TETRA 0265674 10 dávek<br>INFLUVAC 0281493 10 dávek<br>EFLUELDA 0255910 dle SPC od 60 let<br>EFLUELDA TETRA 0278999 0280510 dle SPC od 60 let<br>CAPVAXIVE 0286174<br>PREVENAR 20 0255467 | Z251        | T    | 347,87<br>327,71<br>3 527,48<br>3 277,10<br>1 036,85<br>1 036,85                                                                                                                                                                                                                 |
|                         | Klíštová encefalitida u pojištěnců nad 50 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |             |      | 02125 nebo 06623 nebo OD 00305, 00324, 00405, 00424, 00505, 00524, 00605, 00624, 00705, 00720, 00721 nebo 00724 nebo 08001                                                                                                                                                       |
|                         | Chřipka u pojištěnců nad 65 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                           |             |      | 1 821,51<br>1 702,35                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                         | Pneumokokové infekce u pojištěnců nad 65 let                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |             |      | 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.