

V Praze dne 29.1. 2010
Č.j.: 4747/201 0/OVZ

Metodický pokyn k odlišným schémátům a kontraindikacím očkování konjugovanou pneumokokovou vakcínou

S cílem zabezpečení jednotného postupu v rámci České republiky při očkování proti pneumokokovým nákazám, které bylo zahájeno podle § 30 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, od 1. ledna 2010 vydávám tento

M E T O D I C K Ý P O K Y N

Čl. I

Z veřejného zdravotního pojištění je hrazeno očkování dětí proti pneumokokovým nákazám v následujících případech:

- a) pokud bylo zahájeno mezi 3. a 5. měsícem věku dítěte a pokud 3 dávky očkovací látky byly aplikovány do sedmého měsíce věku pojištěnce; hrazená péče zahrnuje i přeočkování ve druhém roce věku pojištěnce,
- b) pokud bylo zahájeno později než mezi 3. - 5. měsícem věku a do 7. měsíce věku nebudou aplikovány 3 dávky, případně nebylo aplikováno kompletní schéma 3+1; důvodem pro odklad zahájení očkování musí být kontraindikace pro zahájení tohoto očkování, popřípadě změna očkovacího schématu (v tomto případě není zpravidla možné ani zahájit očkování hexavakcínou).

Je-li odklad zahájení očkování způsoben pouze nerozhodností rodičů, zda dítě má být očkováno, a z tohoto důvodu nejsou splněny termíny uvedené v písmenu a) předchozího odstavce, není možné očkování ve smyslu výše uvedeného zákona z veřejného zdravotního pojištění hradit.

Zdravotní pojišťovna má možnost prostřednictvím svých revizních lékařů ověřit důvod odkladu zahájení očkování.

Důvodem odloženého zahájení, resp. přerušení očkování a následného oddálení aplikace další dávky může být:

1. **Nehojící se jizva po BCG primovakcinaci (kalmetizační jizva) nebo její reaktivace** v průběhu vakcinace a nebo i jiné komplikace související s očkováním proti TBC, které neumožňují aplikaci další očkovací látky. Zodpovědnost za kontraindikace dalšího očkování je na straně registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (dále jen registrující lékař) a není nutné mít ve zdravotnické dokumentaci žádné vyjádření jiného ošetřujícího lékaře.



2. **Akutní onemocnění dítěte, případně rekonvalescence, neprospívání, kontakt s infekční chorobou a probíhající inkubační lhůta, prodělané onemocnění CNS, kdy registrující lékař postupuje podle obecně platných doporučení pro odklad očkování.**
3. **Ošetřujícím lékařem - specialistou doporučený odklad očkování z jiných důvodů** (příkladem může být dříve zavedený metodický pokyn MZ ČR pro případy kontraindikací aplikace vakcíny s celobuněčnou složkou proti pertusi. Podkladem pro toto rozhodnutí je konzultace s příslušným ošetřujícím lékařem - specialistou nebo kopie doporučení k odkladu dalšího očkování od ošetřujícího lékaře - specialisty s tím, že o této skutečnosti bude proveden zápis ve zdravotnické dokumentaci).
4. **Individuální přístup u očkování nedonošených dětí**, kde je nutné zvážit celkový zdravotní stav. Mezi nejdůležitější očkování u těchto dětí patří i včasná aplikace vakcíny proti pneumokokovým nákazám, která se aplikuje u těžce nedonošených dětí zpravidla ve 14 denních intervalech od podání jiných očkovacích látek z důvodu vyšší pravděpodobnosti očekávaných reakcí po aplikaci. I v případě nedonošených dětí platí doporučení očkovat s ohledem na zdravotní stav na základě chronologického stáří bez ohledu na gestační věk dítěte. Výjimkou mohou být pouze děti s porodní hmotností pod 1500 g, ale i v těchto případech se zahajuje očkování zpravidla do 6. měsíce chronologického věku, nejsou-li jiné důvody pro oddálení vakcinace.

Čl. II

Z důvodů uvedených v čl. I tohoto metodického pokynu může být zahájení očkování posunuto a v případech, je-li zahájeno od 7. měsíce věku (po ukončeném 6. měsíci věku), snižuje se počet aplikovaných dávek v souladu se souhrnem údajů o přípravku (dále jen SPC) vakcíny proti pneumokokovým nákazám. Ze stejných důvodů může také dojít k přerušení očkování a i v těchto případech dokonce ke změně schématu, které bude následně dokončeno s ohledem na věk dítěte v souladu s SPC. Rozhodující pro úhradu tohoto očkování bude vždy skutečnost, že v době, kdy dítě mělo nárok na úhradu očkování, projeví rodiče zájem, ale objektivní důvody uvedené v čl. I tohoto metodického pokynu, zaznamenané ve zdravotnické dokumentaci, bránily aplikovat tři dávky nejpozději do 7. měsíce, případně došlo ke změně schématu 3 + 1 dávka.

Čl. III

Vakcína, aplikovaná ve změněném schématu, bude proplacena zdravotní pojišťovnou z veřejného zdravotního pojištění registrujícím lékařům, kteří provedli aplikaci i za situace, kdy dojde k nedokončení schématu z jiných důvodů. O této skutečnosti bude proveden zápis do zdravotnické dokumentace. Takovýmto důvodem může být například reakce po aplikaci s následným odmítnutím očkování ze strany rodičů, změna místa bydliště rodičů a nezájem o další aplikaci očkovací látky a jiné důvody, které není v možnostech registrujícího lékaře předem předvídat.

MUDr. Michael Vít, Ph.D.
hlavní hygienik ČR
a náměstek ministryně