

Členění očkování v Česku

V ČR je očkování **stanoveno předpisy ministerstva zdravotnictví (MZ)** a řízeno (organizováno, plánováno, kontrolováno) **epidemiology příslušných zdravotních ústavů**. Vykonáváno je **praktickými lékaři**, především pediatry.

Očkování dělíme na

1. pravidelné,

u osob, které dosáhly stanoveného věku (záškrt, tetanus, pertusse, zarděnky, příušnice, spalničky, poliomyelitida, hepatitida B, *Haemophilus influenzae B* – Hib),

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Pravidelná očkování v Česku.*

2. zvláštní,

u osob, které jsou během své pracovní činnosti vystavené **vyššímu riziku infekce** (TBC, hepatitida B, vzteklna (rabies), klíšťová encefalitida; příkladem může být očkování studentů medicíny proti hepatitidě B);

3. mimořádné,

určité skupiny lidí, kteří se ocitnou v situaci, kdy **hrozí zvýšené riziko určité nákazy** – např. očkování proti VHA při záplavách v postižené oblasti, posilující dávka proti příušnicím, zarděnkám a spalničkám u 10–11 letých dětí (pokles protilátek), riziko vyhodnocuje Ministerstvo zdravotnictví či krajský epidemiolog;

4. před odjezdem do ciziny a u osob, které z ciziny přijíždějí,

podle **mezinárodně platných předpisů** nebo na základě **požadavků jednotlivých zemí**; momentálně platí pro **žlutou zimnici** – očkování před příjezdem z endemických zemí nebo po příjezdu z endemických oblastí do zemí, kde se žlutá zimnice nevyskytuje, ale je přítomen **potenciální vektor**, *Aedes aegypti*; (**doporučené** jsou japonská encefalitida, mor, břišní tyfus, cholera u osob s profesionální expozicí v zamořených oblastech);

5. při úrazech, poraněních a nehojících se ranách,

tetanus, vzteklna (podle okolností s případnou pasivní imunizací z vitální indikace);

6. v ohnisku nákazy,

vnímaví jedinci v ohnisku nákazy (spalničky, meningokok, meningitida);

7. na žádost osob,

klíšťová encefalitida, chřipka, meningokok, hepatitida A, papilomavirus, pneumokokové nákazy, gastroenteritidy s průjmy vyvolané rotaviry.

Očkovací kalendář platný od 1.11.2010

Věk	Povinná očkování (od 1.11.2010) ^[1]	Nepovinná očkování ^[2]
4 dny – 6 týdnů		tuberkulóza (pouze v indikovaných případech)
6 týdnů		rotavirus (1. dávka)
2 měsíce	hexavakcína (1. dávka od 9. týdne)	pneumokok (1. dávka) rotavirus (2. dávka – odstup 1 měsíc)
3 měsíce	hexavakcína (2. dávka – odstup 1 měsíc)	pneumokok (2. dávka – odstup 1 měsíc) rotavirus (3. dávka – odstup 1 měsíc)
4 měsíce	hexavakcína (3. dávka – odstup 1 měsíc)	pneumokok (3. dávka – odstup 1 měsíc)
10 měsíců	hexavakcína (4. dávka – odstup 6 měsíců)	
11–15 měsíců		pneumokok (přeočkování)
15 měsíců	MMR (1. dávka)	plané neštovice (1. dávka)
21–25 měsíců	MMR (2. dávka – odstup 6–10 měsíců)	plané neštovice (2. dávka)
5 let	1. přeočkování: záškrt, tetanus, pertuse	
10 let	2. přeočkování: záškrt, tetanus, pertuse, polio	
13 let		dívky: papilomavirus (3 dávky)
20–25 let	tetanus (7. dávka)	

Odkazy

Související články

- Aktivní imunizace • Pasivní imunizace • Simultánní kombinovaná imunizace
- Pravidelná očkování v Česku

Externí odkazy

- Vakciny.net (<https://www.vakciny.net/>)

Reference

1. VYHLÁŠKA (č. 299/2010) ze dne 25. října 2010 o očkování proti infekčním nemocem.
2. Česká vakcinologická společnost ČLS JEP. *Očkování v ČR* [online]. ©2013. [cit. 2014-02-07]. <http://www.vakcinace.eu/ockovani-v-cr_odb>.

Použitá literatura

- GEIZEROVÁ, Helena, et al. *Epidemiologie – vybrané kapitoly pro seminární a praktická cvičení*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 1995. 83 s. s. 68-69. ISBN 80-7184-179-X.