

# Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě

VÁŠ DOPIS ZN.:  
ZE DNE:

ČÍSLO JEDNACÍ: KHSMS 00099/2023/OV/EPID  
VYŘIZUJE: Mgr. Vrábliková, MUDr. Martinková

TEL.: 595 138 114  
E-MAIL: irena.martinkova@khssova.cz

DATUM: 2.1.2023

Pediatrům a praktickým  
lékařům pro dospělé  
Moravskoslezského kraje

## Plán očkovacích výkonů na rok 2023

Zasíláme plán očkovacích výkonů na rok 2023 jako vodítko pro zajištění pravidelného, zvláštního a mimořádného očkování ve smyslu § 45 odst. 2 zákona 258/2000 SB. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů.

### **1. PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ:**

proti tuberkulóze, záškrtu, tetanu, dávivému kašli, invazivnímu onemocnění vyvolanému původcem Haemophilus influenzae b, přenosné dětské obrně a virové hepatitidě B, proti spalničkám, zarděnkám a příušnicím, proti pneumokokovým nákazám a proti virové hepatitidě B.

Nákaza, proti které se očkuje	Typ očkování	Věk očkovanice/dávkování
Tuberkulóza u dětí s indikacemi	Z	od 4. dne do dokončeného 6.týdne věku dítěte/jedna dávka, bez tuberkulinového testu U dítěte staršího 6 týdnů se provádí vždy tuberkulinový test a očkování se provede jen tehdy, je-li tuberkulinový test negativní.
Záškrt, tetanus, dávivý kašel, invazivní onemocnění vyvolané Haemophilus influenzae b, přenosná dětská obrna a virová hepatitida B	Z1	od započatého 9. týdne po narození
	U dětí očkovaných proti tuberkulóze	od započatého 13. týdne po narození, vždy po zhojení postvakcinační reakce po očkování proti tuberkulóze
	Z2	interval dva měsíce 1. a 2. dávkou
	Z3	mezi 11.-13. měsícem věku dítěte
	Z4	pouze nedonošené děti – 3 dávky v intervalech nejméně jednoho měsíce mezi dávkami, 4. dávka podaná nejméně 6 měsíců po podání 3. dávky.
Záškrt, tetanus, dávivý kašel s acelulární pertusovou složkou	P1	od dovršení 5. roku věku dítěte, nejpozději do dovršení 6. roku věku dítěte
Záškrt, tetanus, dávivý kašel s acelulární pertusovou složkou, přenosná dětská obrna	P2	od dovršení 10. roku věku dítěte do dovršení 11. roku věku dítěte

Nákaza, proti které se očkuje	Typ očkování	Věk očkovanice/dávkování
<b>Tetanus (děti očkované v 10 letech tetravakcínou)</b>	P2-Pn	od dovršení 25 let do dovršení 26 let věku, další přeočkování po 10 – 15 letech.
<b>Tetanus u dospělých</b>	Z1 Z2 Z3 P1-Pn	v případě prošlého očkování (více než 15 let) zahájit očkování -6 týdnů po 1. dávce -6 měsíců po 2. dávce za 10 – 15 let
<b>Spalničky, příušnice, zarděnky</b>	Z P	od 1. dne 13. měsíce po narození – nejpozději do dovršení 18. měsíce věku dítěte od dovršení 5. roku věku dítěte do dovršení 6. roku věku dítěte
<b>Virová hepatitida B novorozenci HBsAg pozitivních matek</b>	Z1	do 24 hodin po narození dítěte očkování proti VHB + hyperimunní globulin proti virové hepatitidě B Dále se pokračuje s očkováním hexavalentní vakcínou od 6. týdne po narození.
<b>Virová hepatitida B u osob, které mají být zařazeny do pravidelných dialyzačních programů</b>	Z1 Z2 Z3	vybraný den Za 1 měsíc po 1. dávce Za 6 měsíců po 2. dávce (základní schéma) nebo podle souhrnu údajů o přípravku. Očkování se neprovede u osob již dříve očkovaných nebo pokud mají hladinu antiHBs protilátek >10 IU/litr
<b>Pneumokokové nákazy (u dospělých)</b>	Z  P	všechny osoby umístěné v LDN a domovech pro seniory. V domovech pro osoby se zdravotním postižením a domovech se zvláštním režimem se očkují osoby, které trpí chronickým nespecifickým onemocněním dýchacích cest, srdce, cév, ledvin a DM léčeným inzulínem. Použije se konjugovaná vakcína. Dále se postupuje podle souhrnu údajů o přípravku.

*Vysvětlivky*

Z – základní očkování (číselný údaj udává pořadí dávek)

P – přeočkování

Pn – další přeočkování

## **2. ZVLÁŠTNÍ OČKOVÁNÍ:**

očkují se osoby, které jsou při své pracovní činnosti vystaveny vyššímu riziku nákazy.

Dle § 46 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví jsou osoby, zařazené na pracoviště s vyšším rizikem infekce (§16 vyhl. č. 537/2006 Sb.), **povinny** se podrobit ve stanoveném rozsahu zvláštnímu očkování.

**a) ve smyslu § 9 a § 16 odst.1 vyhl. č. 537/2006 Sb. proti virové hepatitidě B** se provede očkování u osob pracujících na níže uvedených pracovištích, pokud jsou činné při vyšetřování a ošetřování fyzických osob, o něž mají pečovat, při manipulaci se specifickým odpadem ze zdravotnických zařízení a zařízení sociálních služeb nebo jsou vystaveny rizikové expozici biologického materiálu:

- všechna pracoviště chirurgických oborů,
- oddělení hemodialyzační,
- oddělení infekční,
- lůžková interní oddělení včetně léčen dlohodobě nemocných a interní pracoviště provádějící invazivní výkony,
- oddělení anesteziologicko-resuscitační, jednotky intenzivní péče,
- laboratoře pracující s lidským biologickým materiálem,
- zařízení transfuzní služby,
- pracoviště stomatologická,
- pracoviště patologicko-anatomická,
- pracoviště soudního lékařství,
- pracoviště psychiatrická
- pracoviště zdravotnické záchranné služby,
- domovy pro seniory,
- domovy pro osoby se zdravotním postižením,
- v domovech se zvláštním režimem,
- azylové domy
- příslušníci Vězeňské služby České republiky

### **Dále u osob:**

- činných v nízkoprahových programech pro uživatele drog,
- v úzkém a pravidelném kontaktu s nemocným s virovou hepatitidou B nebo nosičem HBsAg,
- nově přijatých do domovů pro osoby se zdravotním postižením nebo domovů se zvláštním režimem,
- studujících na lékařské fakultě, zdravotnické škole
- studujících na VŠ, SŠ nebo VOŠ pro činnosti ve zdravotnických zařízeních a sociálních službách při vyšetřování a ošetřování nemocných nebo klientů zařízení sociálních služeb,
- poskytujících terénní nebo ambulantní sociální služby,
- zařazených do rekvalifikačních kurzů a zajišťují péči a ošetřování osob v zařízeních sociálních služeb a ve zdravotnických zařízeních.

**Zařazení na pracoviště** s vyšším rizikem vzniku infekčních onemocnění je možné **nejdříve po podání druhé dávky** očkovací látky za předpokladu, že další očkování bude ukončeno v předepsaném termínu.

**Očkování se neprovede** u fyzické osoby s prokazatelně prožitým onemocněním virovou hepatitidou B a u fyzické osoby s titrem protilátek proti HBsAg přesahujícím 10 IU/litr a dále u fyzických osob, které byly prokazatelně očkovány proti virové hepatitidě B.

**b) Proti spalničkám u osob**, které jsou nově přijímány do pracovního poměru na pracoviště infekční nebo dermatovenerologické, vyjma osob s prokazatelně prožitým onemocněním spalničkami a osob s pozitivním titrem IgG protilátek proti viru spalniček.

**c) ve smyslu § 11 a § 16, odst. 2, vyhl. č. 537/2006 Sb. proti v z t e k l i n ě** se očkují zaměstnanci laboratoří, kteří pracují s virulentními kmeny vztekliny.

**d) ve smyslu § 10 vyhl. č. 537/2006 Sb. proti virové hepatitidě A a virové hepatitidě B** se očkují zaměstnanci a příslušníci základních složek integrovaného záchranného systému nově přijímaní do pracovního nebo služebního poměru.

### **3. MIMOŘÁDNÉ OČKOVÁNÍ:**

Vznikne-li nebezpečí epidemie nebo vyžadují-li to jiné důležité zdravotní zájmy, hlavní hygienik ČR nebo s jeho souhlasem ředitel Krajské hygienické stanice nařídí očkování všeho obyvatelstva nebo určitých skupin obyvatelstva.

### **4. OČKOVÁNÍ PŘI ÚRAZECH, PORANĚNÍCH A NEHOJÍCÍCH SE RANÁCH a před některými léčebnými výkony.**

Očkování se provede při úrazech, poraněních a nehojících se ranách, u nichž hrozí nebezpečí onemocnění tetanem, dále v indikovaných případech v předoperační přípravě, zejména před operací na konečniku nebo tlustém střevě, se v případech, kdy to doporučuje souhrn údajů k očkovací látce proti tetanu, podá také hyperimunní antitetanický globulin.

**Očkování proti vzteklině** se provede při pokousání nebo poranění zvířetem podezřelým z nákazy vzteklinou v indikovaných případech.

### **Lhůty mezi nejčastějšími imunizačními výkony:**

**ve smyslu § 14 odst. 2 vyhl. č. 537/2006 Sb.,** lze současně očkovat na různá místa těla živé i neživé očkovací látky. Pokud není provedeno podání různých očkovacích látek současně, dodržuje se po podání živých očkovacích látek interval **1 měsíc** a po podání neživých **14 dní**, po očkování proti tbc lze očkovat nejdříve **za 2 měsíce**, avšak vždy až po zhojení prvotní reakce.

Po tuberkulinovém testu je doporučen odstup 7 dnů pro provedení očkování proti jiným virovým nebo bakteriálním nákazám

Imunoglobuliny lze po inaktivovaných vakcínách podat kdykoli (při současném podání na oddělené místo), po živých vakcínách s odstupem 3 měsíců.

### **Záznam o provedeném očkování ve smyslu § 18 vyhl. č. 537/2006 Sb. musí obsahovat:**

- nemoc nebo nemoci proti nimž se očkuje a název očkovací látky
- Datum podání vakcíny
- Číslo šarže
- Podpis a razítko očkujícího lékaře

### **Doplňující informace**

Zákon č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění v platném znění - § 30 odst. 2 písm. a) přesouvá povinnost úhrady očkovacích látek pro pravidelná očkování fyzických osob na zdravotní pojišťovny. (S výjimkou osob, které nejsou pojištěnci).

Výňatky z vyhl. č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění

### **Hrazená péče dále zahrnuje:**

- a) očkování a úhradu léčivých přípravků obsahujících očkovací látky pro pravidelná očkování podle antigenního složení očkovacích látek stanoveného Ministerstvem zdravotnictví podle zákona o ochraně veřejného zdraví,
  - b) očkování a úhradu léčivých přípravků obsahujících očkovací látky v provedení nejméně ekonomicky náročném
1. **proti vzteklině,**
  2. **proti tetanu** při poraněních a nehojících se ranách,

3. **proti tuberkulóze** u pojištěnců, kteří splňují indikace k očkování stanovené v příloze č. 2 vyhlášky č. 537/2006 Sb., včetně tuberkulinového testu prováděného v případech, kdy je třeba očkovat dítě starší 6 týdnů; očkování se v takovém případě provádí jen tehdy, je-li tuberkulinový test negativní,

#### Indikace očkování proti tuberkulóze

- Jeden nebo oba z rodičů dítěte nebo sourozenec dítěte nebo člen domácnosti, v níž dítě žije, měl/má aktivní tuberkulózu.
- Dítě, jeden nebo oba z rodičů dítěte nebo sourozenec dítěte nebo člen domácnosti, v níž dítě žije, se narodil nebo souvisle déle než 3 měsíce pobýval/pobýval ve státě s vyšším výskytem tuberkulózy než 40 případů na 100 000 obyvatel. Ministerstvo zdravotnictví každoročně uveřejní seznam států s vyšším výskytem tuberkulózy do 30 dnů od aktualizace provedené Světovou zdravotnickou organizací.
- Dítě bylo v kontaktu s nemocným s tuberkulózou.
- Indikace k očkování vyplývá z anamnestických údajů poskytnutých lékařem novorozeneckého oddělení nebo registrujícímu praktickému lékaři pro děti a dorost zákonnými zástupci dítěte.

4. **proti chřipce** u pojištěnců nad 65 let věku, u zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků ve zdravotnictví, u pojištěnců, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin nebo diabetem a 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,

5. **proti pneumokokovým infekcím**, pokud byly všechny dávky očkovací látky aplikovány do 7. měsíce věku pojištěnce; hrazeno je také přeočkování provedené do 15. měsíce věku pojištěnce nebo očkování provedené po uplynutí lhůt stanovených v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce a dále u pojištěnců nad 65 let věku,

6. **proti invazivním meningokokovým infekcím, pneumokokovým infekcím, invazivnímu onemocnění vyvolanému původcem Haemophilus influenzae typ b a proti chřipce**, a to u pojištěnců: s porušenou nebo zaniklou funkcí sleziny (hyposplenismus nebo asplenie), s indikovanou nebo provedenou splenektomií, s provedenou autologní nebo allogenní transplantací kmenových hemopoetických buněk, se závažnými primárními nebo sekundárními imunodeficity, které vyžadují dispensarizaci na specializovaném pracovišti, nebo u pojištěnců po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci,

7. **proti invazivním meningokokovým infekcím způsobeným meningokokem skupiny B**, je-li očkování zahájeno do dovršení 12. měsíce věku nebo od dovršení 14. do dovršení 15. roku věku, a skupiny A, C, W, Y, je-li očkování provedeno jednou dávkou od dovršení 1. do dovršení 2. roku věku nebo od dovršení 14. do dovršení 15. roku věku pojištěnce; hrazenou službou i očkování provedené po uplynutí lhůt stanovených v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce,

8. **proti klíšťové encefalitidě** u pojištěnců nad 50 let věku,

9. **proti lidskému papilomaviru**, je-li očkování zahájeno od dovršení 13. do dovršení 14. roku věku pojištěnce; hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůty stanovené v tomto ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce,

10. **proti onemocnění COVID-19** vyvolanému původcem SARS CoV-2, je-li očkování prováděno léčivým přípravkem obsahujícím očkovací látku pořízeným na základě rozhodnutí Komise C(2020) 4192 ze dne 18. června 2020 o schválení dohody s členskými státy o pořízení očkovacích látek proti COVID-19 jménem členských států a souvisejících postupech; zdravotní pojišťovna zajistí provedení tohoto očkování ve lhůtách stanovených pro jednotlivé skupiny pojištěnců; skupiny pojištěnců a lhůty pro očkování jednotlivých skupin pojištěnců stanoví vláda nařízením.

Vakcíny se uchovávají za podmínek uvedených v souhrnu údajů o přípravku, v souladu s podmínkami specifických léčebných programů, popřípadě podle pokynu výrobce. Dodržování teploty se kontroluje přístroji dokumentujícími dodržování předepsaného teplotního rozmezí. Hrazené očkovací látky schvaluje Ministerstvo zdravotnictví a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů.

## **Pokyny k zajištění očkovacích látek pro pravidelné očkování u nepojištěných fyzických osob**

Lékaři provádějící pravidelné očkování nepojištěných osob použijí pro očkování stejné vakcíny (dle aktuální smlouvy s MZ ČR) jako pro pravidelné očkování pojištěných osob.

Očkovací látky nakupuje distributor od výrobce a zaváží ordinacím na základě objednávky lékaře bez faktury. Pacient vakcínu nehradí. Vlastní aplikace očkovací látky není hrazena státem, tzn. že výkon je hrazen na základě smluvního pojištění nebo v hotovosti.

Lékař informuje písemně Ministerstvo zdravotnictví ČR na elektronicky adresu [vh@mzcr.cz](mailto:vh@mzcr.cz), výjimečně poštou na adresu Ministerstvo zdravotnictví, sekce hlavního hygienika ČR, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2, kam zašle údaje k provedení očkování v rozsahu: název očkovací látky, kód SÚKL, číslo šarže, počet dávek, datum aplikace a dále identifikační údaje nepojištěné fyzické osoby, tj. jméno, příjmení a datum narození.

Na základě obdržených informací od lékaře hradí MZ ČR vakcíny přímo distributorovi. Dosud neaplikované vakcíny jsou majetkem distributora.

Podrobné informace včetně formuláře pro informování MZ ČR o pravidelném očkování nepojištěných osob naleznete na stránkách společnosti Avenir a.s.: <https://vakciny.avenir.cz/cz/pravidelne-ockovani-nepojistenych-osob>

## **Pokyny k očkování osob (dětí, adolescentů, dospělých), které budou pobývat na území České republiky v důsledku současné krize na Ukrajině**

Aktuální doporučení České vakcinologické společnosti Jana Evangelisty Purkyně, Odborné společnosti praktických dětských lékařů ČLS JEP, Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR a Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP, jehož poslední aktualizace proběhla 28. 3. 2022 je dostupné na stránkách Ministerstva zdravotnictví ČR:

[https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2022/03/Doporuc%CC%8Ceni%CC%81\\_C%CC%8CVS\\_oc%CC%8Ckova%CC%81ni%CC%81\\_u\\_prchli%CC%81ci\\_28032022.pdf](https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2022/03/Doporuc%CC%8Ceni%CC%81_C%CC%8CVS_oc%CC%8Ckova%CC%81ni%CC%81_u_prchli%CC%81ci_28032022.pdf)

Výňatek z aktuálně platného doporučení České vakcinologické společnosti uvádíme níže. Podrobné informace naleznete v kompletním dokumentu na odkaze výše.

### **Očkovací průkaz je dostupný:**

Všechny dokumentované dávky budou uznány za platné, a v očkování se bude pokračovat podle očkovacího kalendáře platného v České republice (viz sloupec ZAHÁJENÉ OČKOVÁNÍ v tabulce 1).

U dítěte s doloženou dokumentací proběhlého očkování, bude očkování na základě věku zahájeno podle standardních / záchytných schémat (tabulka 2) co nejdříve je to možné po vstupu do České republiky.

### **Očkovací průkaz nebo jiný doklad o očkování není k dispozici, ale rodiče nebo jiný doprovod dítěte tvrdí, že očkování proběhlo**

Doplnění očkování v minimálním rozsahu podáním jedné dávky MMR vakcíny a jedné posilující dávky DTaP-HBV-IPV-Hib nebo Tdap-IPV dávky podle věku (viz sloupec NEDOLOŽEN v tabulce 1), které lze podat simultánně nebo odděleně. Následně doloží dokumenty později.

### **Očkování neproběhlo**

doporučujeme doplnění očkování podle sloupce NEOČKOVÁN tabulky 1.

**Tabulka 1 Doporučení pro očkování dětí z Ukrajiny**

Věk dítěte (roky)	Vakcinační status - dosud NEOČKOVÁN	Vakcinační status – aktuálně NEDOLOŽEN	Vakcinační status – doložené ZAHÁJENÉ OČKOVÁNÍ na Ukrajině
0 – 11 měsíců	2+1 hexavakcína	1 x hexavakcína*	dokončit aplikaci hexavakcíny 2+1
1 - 6	2+1 hexavakcína 1 x MMR (druhá dávka dovršený 5.-6. rok)	1 x hexavakcína*, 1 x MMR	1x hexavakcína do 5 let při chybějící dávce DTap-IPV ve druhém roce, 1x Tdap-IPV dovršený 5.-6. rok, 1x MMR (byla-li první dávka již podána)
7- 10	2+1 Tdap-IPV, 2+1 HBV, 2 x MMR**	1 x Tdap-IPV, 1 x MMR	1x Tdap-IPV v 10 letech
11-18	2+1 Tdap-IPV, 2+1 HBV, 2 x MMR**	1 x Tdap-IPV, 1 x MMR	1x Tdap-IPV ***, kontrola 2 dávek MMR
> 18	2+1 Tdap-IPV, 2+1 HBV, 2 x MMR**	1 x Tdap-IPV, 1 x MMR	1xTdap-IPV ***, nebo 1x TAT, kontrola 2 dávek MMR

Pozn. k tabulce 1

\*schéma bude doplněno s ohledem na věk dítěte a doplnění anamnestických údajů, viz níže uvedený text „Záchytné schéma u dítěte bez dokumentace o absolvovaném očkování“ v dokumentu str. 5-7:

[https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2022/03/Doporuc%CC%8Ceni%CC%81\\_C%CC%8CVS\\_oc%CC%8Ckova%CC%81ni%CC%81\\_uprchli%CC%81ci\\_28032022.pdf](https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2022/03/Doporuc%CC%8Ceni%CC%81_C%CC%8CVS_oc%CC%8Ckova%CC%81ni%CC%81_uprchli%CC%81ci_28032022.pdf)

\*\* v intervalu minimálně 4 týdny

\*\*\*chybí-li booster ve 14 resp. v 16 letech

**Tabulka 2 Záchytné schéma očkování dětí z Ukrajiny**

Věk	Počet předchozích dávek	Podmínka	Počet chybějících dávek	Intervaly mezi dávkami	Následující dávka již standardního schématu	
					minimální interval od předchozí záchytné dávky	minimální věk
4 až 10 měsíců	0		2	8 týdnů		10 měsíců
	1		1			
	2		0			
11 měsíců až 4 roky	0		3	8 týdnů; 6 měsíců		5 let
	1		2	6 měsíců		
	2		1			
5 až 9 let	3	0 dávek ve věku ≥ 10 měsíců 1 dávka ve věku ≥ 10 měsíců	1 0		6 měsíců	10 let
	0		3	4 týdny; 6 měsíců		
	1	1. dávka v 1. roce 1. dávka po 1. roce	3 2			
	2	1. dávka v 1. roce 1. dávka po 1. roce	2 1	6 měsíců		
	3	1. dávka v 1. roce a/nebo poslední dávka dříve než ve 4 letech 1. dávka po 1. roce a poslední dávka ve 4 letech nebo později	1 0			
	4	alespoň 1 dávka ve věku 4 roky a více žádná dávka ve věku 4 roky a více	0 1			
10 let a více let	0		3	4 týdny; 6 měsíců	10 let	
	1	v 1. roce po 1. roce	3 2			
	2	1. dávka v 1. roce 1. dávka po 1. roce	2 1	6 měsíců		
	3	1. dávka v 1. roce a/nebo poslední dávka dříve než v 10 letech 1. dávka po 1. roce a alespoň 1 dávka ve věku 10 let a více	1 0			
	4	žádná dávka ve věku 10 let a více alespoň 1 dávka ve věku 10 let a více	1 0			
	5	žádná dávka ve věku 10 let a více alespoň 1 dávka ve věku 10 let a více	1 0			

Pozn. k tabulce č. 2

- Intervalem mezi dávkami se rozumí interval mezi dávkami, které je potřeba doplnit, tedy mezi dávkami uvedenými ve sloupci "Počet chybějících dávek".

IČ: 71009167

ID datové schránky: w8pai4f

web: www.khsova.cz

Úřední hodiny:

pondělí, středa 8:00 – 17:00

- Minimálním intervalem od předchozí (poslední) záchytné dávky se rozumí nejkratší možný interval mezi poslední dávkou záchytného schématu ze sloupce "Počet chybějících dávek" do dávky již standardního schématu.
- Minimálním věkem se rozumí nejnižší možný věk, ve kterém je možné podat další dávku již standardního schématu.

MUDr. Irena Martinková  
ředitelka protiepidemického odboru  
Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje  
se sídlem v Ostravě

**Rozdělovník:**

**Počet výtisků vyhotoveného dokumentu: 1**

1x adresát 1/5listů, PL a PLDD v MSK, e-mail

6x KHS MSK (EPID/OV, EPID/BR, EPID/FM, EPID/OP, EPID/NJ, EPID/KA), 1/5listů –e-mail