

Uradni list Republike Slovenije



Internet: www.uradni-list.si

e-pošta: info@uradni-list.si

Št. **55** Ljubljana, petek **5. 7. 2024**

ISSN 1318-0576 Leto XXXIV

MINISTRSTVA

1931. Pravilnik o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024

Na podlagi prvega odstavka 25. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo, 49/20 – ZIUZEOP, 142/20, 175/20 – ZIUOPDVE, 15/21 – ZDUOP, 82/21, 178/21– odl. US in 125/22) ministrica za zdravje izdaja

P R A V I L N I K o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024

1. člen

Ta pravilnik določa Program cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024 (v nadaljnjem besedilu: letni program), pogoje in način izvedbe letnega programa, izvajalce ter način nabave in razdeljevanja cepiv ter specifičnih imunoglobulinov.

2. člen

Letni program, ki je v Prilogi, ki je sestavni del tega pravilnika, se objavi na osrednjem spletnem mestu državne uprave in na spletni strani Nacionalnega inštituta za javno zdravje.

KONČNA DOLOČBA

3. člen

Ta pravilnik začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0070-65/2024

Ljubljana, dne 26. junija 2024

EVA 2024-2711-0043

Dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica
za zdravje

Priloga

PROGRAM CEPLJENJA IN ZAŠČITE Z ZDRAVILI ZA LETO 2024
na podlagi 25. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo, 49/20 – ZIUZEOP, 142/20, 175/20 – ZIUOPDVE, 15/21 – ZDUOP, 82/21, 178/21 – odl. US in 125/22)

I

Program cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024 (v nadaljnjem besedilu: program) se nanaša na izvajanje obveznih cepljenj in drugih cepljenj, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja ali državnega proračuna, ter na obvezna cepljenja, ki jih plačajo delodajalci ali posamezniki. Samoplačniška cepljenja so vključena v Navodila za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024, ki so objavljena na spletni strani Nacionalnega inštituta za javno zdravje (v nadaljnjem besedilu: NIJZ). Program določa tudi pogoje in način izvedbe, izvajalce ter način nabave in razdeljevanja cepiv in specifičnih imunoglobulinov.

1. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA CEPLJENJE IN ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
Predšolski otroci	Obvezno cepljenje proti: davici tetanusu oslovskemu kašlju hemofilusu influence b (v nadaljnjem besedilu: Hib) otroški paraliz hepatitisu B ošpicam mumpsu rdečkam	Cepljenje s 6-valentnim cepivom proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusu influence b, otroški paraliz in hepatitisu B s tremi odmerki cepiva je obvezno za: – otroke, ko dopolnijo tri mesece starosti; – za zamudnike, ki še niso začeli s cepljenjem. Revakcinacija (3. odmerek) je obvezna med 11. in 18. mesecem starosti ter za zamudnike.	Za zavarovane osebe se obvezno cepljenje in priporočljivo cepljenje proti pnevmokoknim okužbam, gripi, KME, noricam in zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, za upravičence iz štirinajste alineje 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZSDPT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOSk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 –	Obvezna cepljenja in priporočljiva cepljenja proti pnevmokoknim okužbam, noricam, gripi in KME so sestavni del delovnega programa in finančnega načrta zdravstvenih zavodov in zasebnih zdravnikov. Cepljenje proti steklini opravljajo območne enote NIJZ. Zamudnik je posameznik, ki v roku ni opravil obveznega ali priporočljivega cepljenja in mora cepljenje opraviti do starosti, ki jo določa 1. program (predšolski otroci), razen v primeru cepljenja proti
	Priporočljivo cepljenje proti: noricam	Priporočljivo cepljenje proti noricam s cepivom OMRN se bo		

	pnevmokoknim okužbam klopnemu meningoencefalitisu (v nadaljnjem besedilu: KME) gripi Cepjenje/zaščita zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij* proti: tuberkulozi davici oslovskemu kašlju otroški paralizi ošpicam mumpsu rdečkam steklini tetanusu tifusu meningokoknim okužbam pnevmokoknim okužbam hepatitisu B hepatitisu A noricam respiratornemu sincicijskemu virusu (RSV) (šest odmerkov palvizumaba) Zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini proti: hepatitisu B steklini tetanusu	začelo izvajati v letu 2025 za otroke, rojene od februarja 2024–ti otroci bodo cepljenje opravili v letu 2025 od dopolnjenih 11 mesecev starosti. Priporočljivo cepljenje proti pnevmokoknim okužbam se opravi pri otrocih, ko dopolnijo tri mesece starosti, in pri zamudnikih. S požitvenim odmerkom (3. oziroma 4. odmerek) so otroci cepljeni med 11. in 18. mesecem starosti. Priporočljivo cepljenje proti KME s tremi odmerki cepiva se opravi pri otrocih, rojenih v letu 2023, po dopolnjenem enem letu starosti, in pri zamudnikih (otroci, rojeni v letu 2016 ali pozneje, ki še niso bili cepljeni). Cepjenje proti gripi se opravi v skladu z nacionalnimi priporočili.	ZČmIS-1 in 78/23; v nadaljnjem besedilu: ZVZZ) pa iz državnega proračuna. Cepjenje/zaščita zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij (cepivo in zdravstvena storitev) se v primerih, ko indikacija* postavi zdravnik ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Za zaščito proti RSV se financira šest odmerkov palvizumaba v posamezni sezoni za vsakega otroka z določeno indikacijo.	pnevmokoknim okužbam ali cepjenja proti Hib, ko mora cepljenje opraviti do 5. leta.
--	---	---	--	--

*Indikacije in ciljne skupine za cepljenje so določene v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024.

2. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA CEPLJENJE IN ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
Učenci, dijaki, študenti in mladi odrasli do dopolnjenega 26. leta starosti	Obvezno cepljenje proti: ošpicam mumpsu rdečkam hepatitisu B davici tetanusu oslovskemu kašlju klopnemu meningoencefalitisu (KME) steklini otroški paralizi (zamuđniki)	Cepljenje (2. odmerek cepiva) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezno za učence, ki bodo v šolskem letu 2024/25 vstopili v 1. razred osnovne šole in za замуđnike. Cepljenje proti hepatitisu B je obvezno za učence, ki bodo v šolskem letu 2024/25 vstopili v 1. razred osnovne šole ter za замуđnike. Revakcinacija (3. odmerek) je obvezna v 2. razredu osnovne šole in za замуđnike. Cepljenje (5. odmerek) proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju je obvezno za učence, ki v šolskem letu 2024/25 obiskujejo 2. in 4. razred osnovne šole ter za замуđnike. Cepljenje (6. odmerek) proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju je obvezno za dijake, ki v šolskem letu 2024/25 obiskujejo srednješolsko izobraževanje, mladino, ki ne obiskuje šole, in za замуđnike. Cepljenje proti KME in steklini je obvezno za dijake in študente, ki so pri praktičnih vajah izpostavljeni nevarnosti okužbe.	Za zavarovane osebe se obvezno cepljenje in priporočljivo cepljenje proti HPV, KME in gripi ter zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, za upravičence iz štirinajste alineje 7. člena ZZZZ pa iz državnega proračuna.	Obvezna cepljenja in priporočljivo cepljenje proti HPV, KME in gripi so sestavni del delovnega programa in finančnega načrta zdravstvenih zavodov in zasebnih zdravnikov. Cepljenje učencev, dijakov in študentov v okviru rutinskega programa cepljenja opravljajo šolski in študentski zdravniki v javnih zdravstvenih zavodih, zasebni zdravniki in drugi zdravniki. Cepljenje proti steklini opravljajo območne enote NIJZ. Zamuđnik je posameznik, ki v roku ni opravil obveznega cepljenja ali priporočljivega cepljenja proti HPV ali KME in mora cepljenje opraviti do starosti, ki jo določa 2. program (učenci, dijaki, študenti in mladi odrasli do dopolnjenega 26. leta starosti).

	Priporočljivo cepljenje proti: okužbam s humanimi papilomavirusi (v nadaljnjem besedilu: HPV) KME gripi	Priporočljivo cepljenje proti okužbam s HPV se opravi pri deklicah in dečkih v 6. razredu osnovne šole, v šolskem letu 2024/25 pri fantih v 1. in 3. letniku srednje šole ter pri zamudnikih, dodatno pa tudi pri moških do dopolnjenega 26. leta starosti, ki še niso bili cepljeni. Priporočljivo cepljenje proti KME se opravi pri zamudnikih (rojeni v letu 2016 ali pozneje, ki še niso bili cepljeni).		
Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij* proti: davici tetanusu otroški paralizi hemofilusu influence b hepatitisu A hepatitisu B pnevmokoknim okužbam meningokoknim okužbam steklini tifusu noricam	Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij* proti: Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij (cepivo in zdravstvena storitev) se v primerih, ko indikacija* postavi zdravnik ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja.	Cepljenje proti gripi se opravi v skladu z nacionalnimi priporočili. Posebna ciljna skupina so učenci v posebnem programu vzgoje in izobraževanja, ki imajo zmerno, težjo ali težko motnjo in niso vključeni v razrede. Ti učenci se cepijo po dogovoru z osebnim izbranim zdravnikom.		
Zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini proti: hepatitisu B steklini tetanusu				

*Indikacije in ciljne skupine za cepljenje so določene v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024.

3. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA CEPLJENJE IN ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
Zaposleni	Cepljenje na podlagi izjave o varnosti z oceno tveganja delovnih mest proti: davici tetanusu oslovskemu kašlju otroški paralizi ošpicam mumpsu rdečkam hepatitisu B hepatitisu A KME meningokoknim okužbam steklini tifusu noricam gripi rumeni mrzlici Zaščita z zdravili proti: zoonotični influenci malariai	Cepljenje in zaščita z zdravili proti določeni nalezljivi boleznim, ki so pri opravljanju dela tvegana delovnih mest izpostavljene nalezljivim boleznim, in osebah, ki pri delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.	Cepljenje, zaščito z zdravili in določanje ravni protiteles pri osebah, ki so pri opravljanju dela na podlagi izjave o varnosti z oceno tveganja delovnih mest izpostavljene nevarnosti okužbe, in osebah, ki pri delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe, plača delodajalec.	Cepjenje in zaščita z zdravili se opravi na osnovi podatkov o nevarnosti okužbe s povzročitelji nalezljivih bolezni na določenih delovnih mestih, ki jih zagotovi delodajalec v izjavi o varnosti z oceno tveganja delovnih mest. Cepjenje proti steklini opravljajo območne enote NIJZ.

4. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA CEPLJENJE IN ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
4. PROGRAM	Priporočljivo cepljenje proti: davici tetanusu KME oslovskemu kašlju gripi pnevmokoknim okužbam COVID-19 RSV	Cepljenje proti davici in tetanusu je priporočljivo: – za osebe, ki še niso bile popolno cepljene proti davici in tetanusu, – če ni dokazov o popolnem cepljenju proti davici in tetanusu ali – če je od popolnega cepljenja ali revakcinacije poteklo več kot deset let. Priporočljivo cepljenje proti KME se opravi s tremi odmerki cepiva pri odraslih, ki v tekočem letu dopolnijo 47, 48 ali 49 let starosti in pri zamudnikih (osebe, ki so dopolnile 49 let starosti v letu 2019 ali pozneje). Cepljenje proti oslovskemu kašlju je priporočljivo za nosečnice čimprej po 24. tednu nosečnosti ter proti RSV med 24. in 36. tednom nosečnosti. Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam je priporočljivo za vse osebe stare 65 let in več. Cepljenje proti gripi in COVID-19 se opravi v skladu z nacionalnimi priporočili.	Za zavarovane osebe se priporočljivo cepljenje proti davici in tetanusu izvajajo izbrani osebni zdravniki, po poškodbi pa zdravnik, ki oskrbi rano. Priporočljiva cepljenja, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, izvajajo izbrani osebni zdravniki in drugi zdravniki. Cepljenje proti gripi in cepljenje nosečnic proti oslovskemu kašlju, poleg izbranih osebnih zdravnikov, izvajajo tudi drugi zdravniki in območne enote NIJZ. Cepljenje proti steklini in cepljenja zaradi epidemioloških indikacij opravljajo območne enote NIJZ. Zamudnik je posameznik, ki v roku ni opravil priporočljivega cepljenja proti KME in lahko cepljenje opravi do 70. leta starosti.	
	Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij* proti: ošpicam mumpsu rdečkam davici tetanusu oslovskemu kašlju steklini otroški paralizi tifusu meningokoknim okužbam hepatitisu A hepatitisu B pnevmokoknim okužbam noricam hemofilusu influenca b mpox (opičjim kozam) pasovcu	Navodili za izvajanje Programa), cepljenje proti gripi ter zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, za upravičence iz štirinajste alineje 7. člena ZZZV pa iz državnega proračuna. Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij (cepivo in zdravstvena storitev) se v primerih, ko indikacija* postavi zdravnik ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Cepljenje proti COVID-19 se financira iz sredstev državnega proračuna.		

	Zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini proti: hepatitisu B steklini tetanusu			
--	--	--	--	--

*Indikacije in ciljne skupine za cepljenje ter obveznost cepljenja so določene v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024.

5. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA CEPLJENJE IN ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
Potniki v mednarodnem prometu	Obvezno cepljenje proti: rumeni mrzlici davic meningokoknim okužbam	Cepljenje proti rumeni mrzlici je obvezno za osebe, ki potujejo na območja, kjer je ta bolezen. Cepljenje proti davic je obvezno za potnike, ki potujejo na območja, kjer je epidemija dave, če še niso bili cepljeni ali so bili cepljeni nepopolno ali je od zadnjega odmerka popolnega cepljenja ali revakcinacije minilo več kot deset let. Cepljenje proti meningokoknim okužbam je obvezno za romarje v Meko v času Hajja.	Obvezna cepljenja potnikov in zaščito z zdravili proti malariji ter svetovanje pred potovanjem plačajo posamezniki oziroma organizatorji dela v tujini.	Cepljenje potnikov, zaščito z zdravili proti malariji in svetovanje pred potovanji opravljajo območne enote NIJZ.

6. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
Zaščita z zdravili	Zaščita z zdravili zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij* proti: meningokoknemu meningitisu/sepsi hemoofilusnemu meningitisu oslovskemu kašlju škrlatinki tuberkulozi gripi zoonotični influenci HIV/AIDS	Prebivalci, ki zaradi izpostavljenosti določenim nalezljivim boleznim potrebujejo zaščito z zdravili.	Zaščita z zdravili zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij* se financira iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja oziroma iz državnega proračuna za upravičence iz štirinajste alineje 7. člena ZZZVZ.	

*Indikacije in ciljne skupine za zaščito z zdravili so določene v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024.

7. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA CEPLJENJE IN ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
Cepljenje in zaščita z zdravili v nujnih razmerah	Cepljenje in zaščita z zdravili za prebivalstvo v primeru nujnih razmer (naravne in druge nesreče, posebna izpostavljenost nalezljivim boleznim, epidemija, pandemija, terorizem z biološkimi agensi itd.) se opravi proti posameznim nalezljivim boleznim.	Prebivalstvo Republike Slovenije, ki ga na osnovi ocene tveganja in epidemiološke indikacije določi NIJZ.	Cepjenje in zaščita z zdravili za prebivalstvo v primeru nujnih razmer se financirata iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Porabljena sredstva se nosilcu obveznega zdravstvenega zavarovanja povrnejo iz državnega proračuna.	Program cepljenja v primeru nujnih razmer se izvaja, če so izpolnjeni pogoji glede na oceno tveganja. Cepiva in zdravila za izvajanje programa v primeru nujnih razmer se lahko zagotovijo iz blagovnih rezerv.

II

KOLENDAR REDNIH CEPLJENJ PREDŠOLSKIH IN ŠOLSKIH OTROK V LETU 2024:

STAROST/ ŠOLSKO OBDOBJE	NALEZLJIVE BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO	
	Prvo in drugo leto starosti	
trije meseci	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P), hemofilus influence tip b (Hib), otroška paraliza (IPV), hepatitis B (HBV) (1. odmerek DTPHiPbIPV-HBV), pnevmokokne okužbe (1. odmerek PCV)**	
pet mesecev	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P), hemofilus influence tip b (Hib), otroška paraliza (IPV), hepatitis B (HBV) (2. odmerek DTPHiPbIPV-HBV, pnevmokokne okužbe (2. odmerek PCV)**	
11 do 18 mesecev	ošpice, mumps, rdečke (1. odmerek OMR) davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P), hemofilus influence tip b (Hib), otroška paraliza (IPV), hepatitis B (HBV) (3. odmerek DTPHiPbIPV-HBV)	
eno leto	pnevmokokne okužbe (3. odmerek PCV)** klopni meningoencefalitis (trije odmerki cepiva KME)	
6 do 23 mesecev	gripa (an ali dva odmerka v sezoni)	
Pred vstopom v šolo		
pet do šest let	ošpice (O), mumps (M), rdečke (R) (2. odmerek OMR) in hepatitis B (1. in 2. odmerek HBV)	
Šolsko obdobje		
2. razred OŠ	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P) (5. odmerek* – revakcinacija DTP) hepatitis B (3. odmerek HBV)	
4. razred OŠ	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P) (5. odmerek* – revakcinacija DTP) - za otroke, ki niso bili cepljeni v 3. razredu	
6. razred OŠ	okužbe s HPV (1. in 2. odmerek HPV cepiva)	
ob sistematskem pregledu v srednji šoli	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P) (6. odmerek* – revakcinacija DTP) okužbe s HPV (trije odmerki HPV cepiva)	

* Otroci, ki obiskujejo 2. (in 4.) razred osnovne šole, prejmejo 5. odmerek, dijaki v srednji šoli pa 6. odmerek cepiva proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju, saj so bili proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju osnovno cepljeni po stari shemi 3+1 (štirje odmerki petvalentnega cepiva).

** V primeru cepljenja proti pnevmokoknim okužbam po shemi 3+1 se osnovno cepljenje izvede pri treh, petih in šestih mesecih, požitveni odmerek pa pri 11–18 mesecih starosti.

KOLEDAR REDNIH CEPLJENJ* ODRASLIH V LETU 2024:

STAROST/STANJE	NALEZLJIVE BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO
>26 let	davica (D), tetanus (T), (en odmerek cepiva DT na 10 let)
47, 48, 49 let	klopni meningoencefalitis (trije odmerki cepiva KME)
≥65 let	gripa (en odmerek v sezoni) pnevmokokne okužbe (en odmerek polisaharidnega cepiva proti pnevmokoknim okužbam)
nosečnice	oslovski kašelj (P) (en odmerek cepiva DTP od 24. tedna nosečnosti dalje) gripa (en odmerek v sezoni) respiratorni sincicijski virus (en odmerek med 24. in 36. tednom nosečnosti)

*Cepljenja zaradi zdravstvenih indikacij so določena v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024.

III

1. V Republiki Sloveniji se program izvaja na podlagi predpisanih programov za posamezne skupine prebivalcev v skladu z Navodili za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024 (v nadaljnjem besedilu: navodila), objavljenimi na spletni strani NIJZ. Navodila vključujejo izvajanje obveznih cepljenj in drugih cepljenj, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja ali državnega proračuna, obveznih cepljenj, ki jih plačajo delodajalci ali posamezniki, ter samoplačniških cepljenj.
2. Cepljenje se opravlja v skladu z načeli dobre ambulantne prakse in varnega cepljenja. Program izvajajo zdravniki v zdravstvenih zavodih, socialno varstvenih zavodih in zdravniški zasebniki. V primeru indikacij za cepljenje pod nadzorom v bolnišnici (http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/cepljenje_-_knjiga.pdf str. 77) se cepljenje opravi v regionalni bolnišnici. Delo izvajalcev cepljenja koordinirajo območni koordinatorji cepljenja na območnih enotah NIJZ. Območne koordinatorje cepljenja in nacionalnega koordinatorja programa v Centru za nalezljive bolezni NIJZ vsako leto imenuje predstojnik Centra za nalezljive bolezni. Seznam območnih koordinatorjev cepljenja in nacionalnega koordinatorja programa je objavljen na spletni strani NIJZ.
3. Program za prebivalstvo v primeru nujnih razmer se izvaja le, če so za to podani pogoji.
4. Cepljenje posameznika se opravi po preverjanju njegovega cepilnega statusa in po obveščanju (pojasnilna dolžnost v okviru standarda) cepljene osebe, njenih staršev, skrbnikov oziroma zakonitih zastopnikov glede poteka cepljenja, varnosti in koristi cepljenja ter neželenih učinkov, pridruženih cepljenju, in ravnanja v zvezi z njimi.

Cepilni status se preveri v zdravstveni dokumentaciji ali tako, da kandidat za cepljenje kot dokaz predloži dokument o opravljenih prejšnjih cepljenjih. Na podlagi ugotovljenega stanja o prejšnjih cepljenjih in po predhodnem preverjanju zdravstvenih razlogov za opustitev cepljenja, kar opravi zdravnik, ki opravlja cepljenje, se izvede cepljenje v skladu s programom.

V skladu s programom je treba obvezno preveriti cepilni status in opraviti manjkajoča cepljenja oziroma osebo napotiti na cepljenje:

- predšolskim otrokom pred vstopom v organizirano varstvo in pred vstopom v šolo;
- učencem, dijakom in študentom pred vstopom v višjo stopnjo izobraževanja;
- dijakom in študentom pred začetkom opravljanja praktičnega pouka oziroma dela, pri katerem so izpostavljeni nalezljivim boleznim;
- ob zaposlitvi;
- ob poškodbi ali rani;
- ob epidemiološki indikaciji, ki jo postavi NIJZ;
- potnikom pred potovanjem.

Če se pri preverjanju podatkov o opravljenih cepljenjih predšolskega otroka pred vstopom v organizirano varstvo ali pred vstopom v šolo ugotovi, da cepljenja niso bila opravljena v skladu s programom, se to vpiše v potrdilo o zdravstvenem stanju otroka pred vstopom v organizirano varstvo oziroma šolo.

5. Zdravstveni in socialno varstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja cepljenje, mora izdati potrdilo, voditi evidenco in poročati, v skladu s predpisom, ki ureja izdajanje potrdil, vodenje evidenc in zagotavljanje podatkov o cepljenju in neželjenih učinkov po cepljenju in zdravstveni napaki pri cepljenju. Podatki o cepljenju in zaščiti s specifičnimi imunoglobulini, o neželjenih učinkih po cepljenju in podatki o opustitvi cepljenja se evidentirajo v zdravstveni dokumentaciji in v elektronski obliki. Podatki o cepljenju in zaščiti s specifičnimi imunoglobulini in podatki o opustitvi cepljenja se evidentirajo tudi v osebni dokument, ki se ga izda cepljeni osebi (Knjižica o cepljenju, Potrdilo o cepljenju, Mednarodna knjižica o cepljenju).
6. Izvajanje cepljenja se organizira tako, da ni mogoč prenos okužbe na ljudi in v okolje s tem, da se prepreči prenos med delom in pri ravnanju z ostrimi predmeti in infektivnimi odpadki.
7. Preskrbo s cepivi in imunoglobulini za izvajanje programa, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zagotavlja NIJZ.
8. Zdravstveni in socialno varstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja cepljenje proti nalezljivim boleznim, mora zagotoviti sistem za sprejem, shranjevanje in sledljivost zdravil, skladno s predpisi, ki urejajo področje zdravil. Sistem kakovosti mora določati odgovornosti in postopke, delo mora biti organizirano v skladu z načeli dobre cepilne prakse in v skladu z načeli dobre distribucijske prakse zdravil.
9. Zdravstveni in socialno varstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja cepljenje proti nalezljivim boleznim, mora imeti imenovano odgovorno osebo, ki je odgovorna za sprejem in shranjevanje zdravil ter za vodenje dokumentacije o zdravilih. Odgovorna oseba mora imeti ustrezno znanje in usposobljenost s področja dobre cepilne prakse in dobre distribucijske prakse zdravil. Usmerjeno usposabljanje izvaja NIJZ. Osebe mora razumeti svoje odgovornosti, ki morajo biti zapisane.
10. Prostor in oprema, kjer se izvaja cepljenje, morata ustrezati sanitarno tehničnim in higienskim zahtevam, ki veljajo za javne zdravstvene zavode ter pravne in fizične osebe, ki opravljajo zasebno zdravstveno dejavnost. Oprema mora omogočati primerno shranjevanje zdravil in spremljanje pogojev shranjevanja. Temperaturo v hladilnikih oziroma hladilnih komorah je treba redno spremljati, beležiti in nadzirati. Oprema mora biti redno vzdrževana, kalibrirana in validirana.
11. S kužnim materialom, ki nastane ob izvajanju cepljenja, se ravna v skladu s predpisi, ki urejajo ravnanje z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti. Glede neuporabnih cepiv oziroma zdravil morajo ravnati v skladu s predpisom, ki ureja ravnanje z odpadnimi zdravili.
12. Dokumentacija, ki jo vodi zdravstveni zavod, socialnovarstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja cepljenje, mora biti vodena na način, ki omogoča sledljivost zdravil in takojšni umik zdravila iz prometa.
13. Imetniki dovoljenja za promet z zdravili na debelo, ki opravljajo promet s cepivi, morajo o številu razdeljenih odmerkov posameznega cepiva enkrat letno poročati NIJZ.

IV

Zaradi neprekinjenega izvajanja obveznih cepljenj in drugih cepljenj, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, se ta program smiselno uporabi za nabavo cepiv, pri katerih je treba začeti s postopki javnega naročanja pred uveljavitvijo Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2025.

V

Ta program začne veljati naslednji dan po objavi Pravilnika o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2024 v Uradnem listu Republike Slovenije.

Dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica za zdravje
