



REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Uprava za unaprjeđenje zdravlja  
KLASA: 501-05/15-01/37  
URBROJ: 534-07-3-1/7-16-30  
Zagreb, 20.01.2016.

HRVATSKI ZAVOD  
ZA JAVNO ZDRAVSTVO

Primljeno: 27-01-2016	
Ok. jedinica	Urudžbeni broj:
80	120/1

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO  
OSIGURANJE**

Tatjana Prenda Trupec, mag. ing. el. MBA,  
ravnateljica

**Margaretska 3**  
10000 ZAGREB

**HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO  
ZDRAVSTVO**

**doc. dr. sc. Ranko Stevanović, dr. med.**

**v.d. ravnatelja**  
Rockefellerova 7  
10000 Zagreb

**PREDMET:** Trogodišnji program obveznog cijepljenja u Republici Hrvatskoj 2016. – 2018.  
programi - dostavljaju se

Poštovana/i,

U privitku Vam dostavljamo:

1. Izmjene i dopune trogodišnjeg programa imunizacije, seroprofilakse i kemoprofilakse za posebne skupine stanovništva i pojedince pod povećanim rizikom od: tuberkuloze, hepatitisa A i B, bjesnoće, žute groznice, kolere, trbušnog tifusa, tetanusa, malarije, streptokokne bolesti, haemophilus influenzae – invazivne bolesti, meningokokne bolesti, HPV infekcije u 2016. – 2018. godini, KLASA: 011-02/15-02/59, URBROJ: 534-02-1-1/3-15-2 od 10. prosinca 2015. godine i
2. Izmjene i dopune trogodišnjeg programa obveznog cijepljenja u Hrvatskoj u 2016. – 2018. godini protiv difterije, tetanusa, hripavca, dječje paralize, ospica, zaušnjaka, rubeole, tuberkuloze, hepatitisa B i bolesti izazvanih s haemophilus infl. tipa B, KLASA: 011-02/15-02/58, URBROJ: 534-02-1-1/3-15-2 od 10. prosinca 2015. godine

S poštovanjem,



prim. Siniša Varga, dr. med. dent.

Privici: kao u tekstu



Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravije. Zajedno.

Ksaver 200a, 10 000 Zagreb, Republika Hrvatska  
T + 385 1 46 07 555 F + 385 1 46 77 076

[www.zdravlje.hr](http://www.zdravlje.hr)

Na temelju članka 99., 100. i 101. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 150/08, 71/10, 139/10/, 22/11, 84/11, 12/12, 35/12, 70/12, 82/13, 22/14 i 154/14), članka 4., 8. i 40. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, („Narodne novine“ broj 79/07, 113/08 i 43/09), Pravilnika o načinu provođenja /imunizacije, seroprofilakse i kemoprofilakse protiv zaraznih bolesti te osobama koje se podvrgavaju toj obvezi („Narodne novine“ broj 103/13) te dostavljenog prijedloga Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, ministar zdravlja donosi

**IZMJENE I DOPUNE TROGODIŠNJEG PROGRAMA IMUNIZACIJE,  
SEROPROFILAKSE I KEMOPROFILAKSE ZA POSEBNE SKUPINE  
STANOVNIŠTVA I POJEDINCE POD POVEĆANIM RIZIKOM OD:  
TUBERKULOZE, HEPATITISA A I B, BJESNOĆE, ŽUTE GROZNICE, KOLERE,  
TRBUŠNOG TIFUSA, TETANUSA, MALARIJE, STREPTOKOKNE BOLESTI,  
HAEMOPHILUS INFLUENZAE – INVAZIVNE BOLESTI, MENINGOKOKNE  
BOLESTI, HPV INFEKCIJE U 2016-2018. GODINI**

- I. U Trogodišnjem programu imunizacije, seroprofilakse i kemoprofilakse za posebne skupine stanovništva i pojedince pod povećanim rizikom od: tuberkuloze, hepatitisa A i B, bjesnoće, žute groznice, kolere, trbušnog tifusa, tetanusa, malarije, streptokokne bolesti, haemophilus influenzae – invazivne bolesti, meningokokne bolesti, HPV infekcije u 2016-2018. godini, u točki 1. Imunizacija protiv tuberkuloze, iza stavka 3. dodaje se novi stavak 4. koji glasi:

„Ako se tijekom trogodišnjeg razdoblja ukine univerzalno cijepljenje novorođenčadi, cijepljenje rizičnih skupina bit će regulirano ovim Programom.“

- II. U točki 2. Imunizacija protiv hepatitisa, u stavku 2. mijenja se podstavak 4. i glasi:

„4. zaposlenici pravnih i fizičkih osoba koje pružaju usluge smještaja osobama s mentalnim i intelektualnim oštećenjima“.

- III. Točka 7. Neobavezno preporučljivo cijepljenje protiv HPV-a, mijenja se i glasi:

„Cijepljenje protiv HPV infekcije djevojčica i djevojaka, dječaka i mladića preporučljivo je radi smanjenja rizika od HPV infekcije i razvoja karcinoma. Cijepljenje je besplatno za djevojke i mladiće u prvom razredu gimnazije/srednje škole, te za djevojke i mladiće te dobi neovisno o tome pohađaju li gimnaziju/srednju školu. Ovisno o odazivima na cijepljenje, postoji mogućnost proširenja dobnih skupina za besplatno cijepljenje djevojaka, što će biti definirano provedbenim godišnjim Programima i/ili dopunama programa.

Cijepljenje ne uklanja rizik, već ga smanjuje, tako da preporuke o preventivnim ginekološkim pregledima jednako vrijede za cijepljene i necijepljene djevojke i žene.

zahvatima - ugradnja umjetne pužnice i ventrikulo-peritonejskog odvoda, te teške kronične bolesti pluća, bubrega i jetre; za osobe starije od 50 godina: kronične metaboličke bolesti uključujući i dijabetes, imunodeficijencije, zloćudne bolesti, te teške kronične bolesti pluća, bubrega i jetre), te za sve osobe starije od dva mjeseca, koje su splenektomirane ili su podvrgnute transplantaciji koštane srži radi sprečavanja invazivne pneumokokne bolesti. Cijepljenje djece koja nemaju medicinsku indikaciju, a upisuju se u jaslice, je preporučljivo, ali HZZO ne snosi trošak.

\*\* godišnja potreba od 10 000 doza je zbroj količina potrebnih za cijepljenje djece do pet godina starosti (5 000 doza) i osoba starijih od 50 godina te splenektomiranih i osoba podvrgnutih transplantaciji koštane srži neovisno o dobi (5 000 doza).

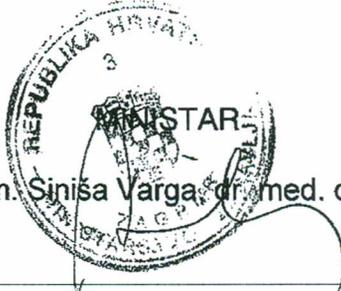
\*\*\* 1. Nepokretni štićenici sa smještajem u stacionarnom dijelu umirovljeničkih domova; 2. osobe s funkcionalnom ili anatomskom asplenijom; 3. bolesnici sa srpastom anemijom; 4. bolesnici sa oštećenjima koja dovode do istjecanja cerebrospinalne tekućine; 5. osobe s ugrađenom pužnicom; 6. osobe s HIV-infekcijom; 6. osobe s inzulin-ovisnim diabetesom koja kao komorbiditet imaju i kroničnu opstruktivnu bolest pluća.

\*\*\*\* za prevenciju teških oblika rotavirusne bolesti kod novorođenčadi i dojenčadi za koju su zbog njihova zdravstvenog stanja neminovne učestale i dugotrajne hospitalizacije:

- Nedonoščad rođena prije 33 tjedna gestacijske dobi
- Novorođenčad s prirodnim srčanim manama
- Novorođenčad s prirodnim bolestima metabolizma
- Dojenčad s kroničnim bolestima jetre i bubrega
- Dojenčad s teškim oštećenjima CNS-a

\*\*\*\*\* za prevenciju teške bolesti donjeg dišnog sustava koja zahtijeva hospitalizaciju, a prouzrokovana je infekcijom respiracijskim sincicijskim virusom (RSV) kod nedonoščadi u dobi manjoj od 32 tjedna ako su mlađa od 6 mjeseci na početku RSV sezone, u djece mlađe od 2 godine s kroničnom plućnom bolešću koja su liječena u bolničkoj ustanovi kisikom/lijekovima tijekom 6 mjeseci prije početka RSV sezone, u djece ispod prve godine života koje imaju prirodne srčane greške s velikim L-D protokom uz pridruženu plućnu hipertenziju, te u djece ispod druge godine života koja imaju usprkos započetoj kirurškoj terapiji perzistirajuću plućnu hipertenziju ili miokarditis“.

prim. Siniša Varga, dr. med. dent.



KLASA: 011-02/15-02/59  
URBROJ: 534-02/1-1/3-15-2  
Zagreb, 10. prosinca 2015.

Na temelju članka 99., 100. i 101. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 150/08, 71/10, 139/10/, 22/11, 84/11, 12/12, 35/12, 70/12, 82/13, 22/14 i 154/14), članka 4., 8. i 40. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, („Narodne novine» broj 79/07, 113/08 i 43/09), Pravilnika o načinu provođenja /imunizacije, seroprofilakse i kemoprofilakse protiv zaraznih bolesti te osobama koje se podvrgavaju toj obvezi („Narodne novine» broj 103/13) te dostavljenog prijedloga Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, ministar zdravlja donosi

**IZMJENE I DOPUNE TROGODIŠNJEG PROGRAMA OBVEZNOG CIJEPLJENJA  
U HRVATSKOJ U 2016 - 2018. GODINI PROTIV DIFTERIJE, TETANUSA,  
HRIPAVCA, DJEČJE PARALIZE, OSPICA, ZAUŠNJAKA, RUBEOLE,  
TUBERKULOZE, HEPATITISA B I BOLESTI  
IZAZVANIH S HAEMOPHILUS INFL. TIPA B**

- I. U Trogodišnjem programu obveznog cijepljenja u hrvatskoj u 2016 - 2018. godini protiv difterije, tetanusa, hripavca, dječje paralize, ospica, zaušnjaka, rubeole, tuberkuloze, hepatitisa B i bolesti izazvanih s haemophilus infl. tipa b, u točki I. CIJEPLJENJE PROTIV DIFTERIJE, TETANUSA I HRIPAVCA, u stavku 3., iza riječi: „Docijepit će se protiv difterije, tetanusa i hripavca sva djeca s navršenih pet godina starosti jednom dozom od 0,5 ml acelularnog DI-TE-PER cjepiva (DTaP)“ dodaju se riječi: „ili cjepiva protiv difterije, tetanusa i hripavca za adolescente i odrasle (dTAp), ovisno o dostupnosti cjepiva.“

Stavak 4. mijenja se i glasi:

„Djeca koja pohađaju I. razred osnovne škole, ukoliko su redovito cijepljena i docijepljena DI-TE-PER cjepivom u dobi od tri godine ili kasnije, neće se docijepiti protiv difterije i tetanusa (Td).

Ukoliko djeca koja pohađaju prvi razred nisu redovito cijepljena i docijepljena DI-TE-PER cjepivom u predškolskoj dobi, ili o tome ne postoji dokumentacija, docijepit će se tijekom školske godine prema potrebi:

- djeca koja imaju samo tri doze cijepljenja protiv difterije i tetanusa u dokumentaciji primit će jednu dozu Td cjepiva;
- djeca koja imaju samo dvije doze cijepljenja protiv difterije i tetanusa u evidenciji primit će dvije doze Td cjepiva s razmakom od šest mjeseci;
- djeca koja imaju manje od dvije doze cijepljenja protiv difterije i tetanusa u evidenciji trebaju primiti tri doze Td cjepiva po shemi 0, 1, 6 mjeseci.

Ako je dostupno cjepivo protiv difterije, tetanusa i hripavca za adolescente i odrasle (dTAp), ova djeca mogu primiti dTap cjepivo umjesto Td cjepiva.

Cijepit će se i sva djeca koja pohađaju prvi razred, a kojima je prošlo pet ili više godina od zadnjeg cijepljenja ili docijepljivanja protiv tetanusa i difterije, neovisno o broju ranije primljenih doza.“

IV. U točki IV. CIJEPLJENJE PROTIV TUBERKULOZE, stavak 6. mijenja se i glasi:

„BCG cijepjenje neće nužno ostati u Programu cijepjenja za svu novorođenčad cijelo trogodišnje razdoblje, te će se eventualne izmjene u primjeni BCG-a definirati Provedbenim programima.”

U poglavlju UPUTE ZA IZVOĐENJE BCG CIJEPLJENJA, u podnaslovu Tuberkulinski test stavak 4. mijenja se i glasi: „U opticaju su različita pakiranja tuberkulina (npr. 10-dozno, 15-dozno i 50-dozno) te cjepitelji moraju pažljivo pročitati upute za primjenu tuberkulina.“

Pod podnaslovom Priprema BCG cjepiva briše se postojeći tekst u cijelosti i zamjenjuje novim koji glasi: „BCG cjepivo je liofilizirano pa se prije upotrebe mora otopiti uštrcavanjem određene količine otapala u bočicu sa cjepivom. U opticaju su trenutno bočice sa 10 doza cjepiva (jedna doza je 0,1 ml), a moguće je da u opticaju budu različite formulacije i različita pakiranja BCG-a te cjepitelji moraju pažljivo pročitati upute za primjenu BCG-a.“

Pod podnaslovom: Čuvanje tuberkulina i BCG cjepiva podstavak 3. briše se.

V. U točki V. CIJEPLJENJE PROTIV HEPATITISA B, u podnaslovu: Dojenčad: iza NAPOMENA dodaje se broj 3. koji glasi:

„3. Djeci koja pohađaju prvi razred osnovne škole provjerit će se cjepni status i ako su propustila neku od doza u slijedu cijepjenja, cijepit će ih se radi nadoknade propuštenih doza tijekom prvog razreda osnovne škole, s obzirom da će cijepjenje u šestom razredu OŠ biti ukinuto kad ova djeca dođu u šesti razred:

- djeca koja su primila samo dvije doze hepatitisa B cjepiva, a prva doza je primijenjena u rodilištu i djeca koja su primila samo jednu dozu nakon navršena dva mjeseca starosti, trebaju primiti dvije doze s razmakom od najmanje dva mjeseca
- djeca koja su primila samo dvije doze hepatitisa B cjepiva, a prva doza je primijenjena nakon navršena dva mjeseca starosti, trebaju primiti samo jednu dozu cjepiva.
- djeca koja su primila samo jednu dozu cjepiva protiv hepatitisa B u rodilištu i djeca koja nisu primila niti jednu dozu cjepiva protiv hepatitisa B trebaju primiti tri doze hepatitisa B cjepiva po shemi 0, 1, 6 mjeseci.“

U podnaslovu: Školska djeca, iza riječi: „sustavno cijepjenje djece u šestom razredu.“ dodaju se riječi: „Dio djece koja su se cijepila 2007. godine u dojenačkoj dobi, ako ranije krenu u školu, već će 2018. godine doći u šesti razred osnovne škole, te je potrebno 2018. godine pažljivo provjeriti cjepne statuse polaznika šestog razreda osnovne škole i one koji su cijepljeni u dojenačkoj dobi ne treba cijepiti u školskoj dobi.“

U podnaslovu Školska djeca: u zadnjem podstavku, riječi: „Prilogu 1a i“ brišu se.

Prilog 1

KALENDAR KONTINUIRANOG CIJEPLJENJA U HRVATSKOJ U 2016-2018. GOD.

Novorođenčad: BCG vakcinacija

- a) Ako su rođena u rodilištima cijepit će se BCG cjepivom odmah u rodilištu.
- b) Ukoliko nisu rođena u rodilištu cijepit će se BCG cjepivom do navršena dva mjeseca starosti
- c) Sva djeca koja nisu cijepljena u rodilištu odnosno do dva mjeseca starosti moraju se cijepiti BCG cjepivom do navršene prve godine života.

Novorođenčad HBsAg-pozitivnih majki (sve trudnice se obvezno testiraju): hepatitis B imunizacija uz primjenu imunoglobulina, u rodilištu odmah po rođenju (NN 103/13), prema postekspozicijskoj shemi.

S navršena dva mjeseca života: Kombinirano cjepivo DTaP-IPV-Hib-hepB

Nakon 2 mjeseca (8 tjedana): Kombinirano cjepivo DTaP-IPV-Hib-hepB

Nakon 2 mjeseca (8 tjedana): Kombinirano cjepivo DTaP-IPV-Hib-hepB

2. godina života:

- po navršeni 12 mjeseci života OSPICE-ZAUŠNJACI-RUBEOLA (MO-PA-RU)
- Kombinirano cjepivo DTaP-IPV-Hib ili kombinirano cjepivo DTaP-IPV-Hib-hepB (6-12 mjeseci nakon treće doze DTaP-IPV-Hib-hepB)

6. godina života: DI-TE-PER acelularno (DTaP) ili dTap

I. razred osnovne škole :

OSPICE-ZAUŠNJACI-RUBEOLA (MO-PA-RU) (ili prilikom upisa)  
+ POLIO (IPV)

VI. razred osnovne škole: HEPATITIS B: 2 puta s razmakom od mjesec dana i treći puta pet mjeseci nakon druge doze

VIII razred osnovne škole: DI-TE pro adultis (Td) ili dTap + POLIO (IPV)

Završni razred srednjih škola: Provjera cjepnog statusa i nadoknada propuštenih cijepjenja prema potrebi

24 godine starosti: Provjera cjepnog statusa i nadoknada propuštenog Td cijepjenja prema potrebi

Nakon navršeni 60 godina života: ANA-TE

Prilog 2.

TABLIČNI PREGLED OBVEZNIH CIJEPLJENJA U REPUBLICI HRVATSKOJ U 2016-2018. GODINI  
(ŠKOLSKA DJECA, MLADEŽ I ODRASLI)

	I. razred osnovne škole	VI. razred osnovne škole	VIII. razred osnovne škole	završni razred srednje škole
ANA-DI-TE pro adultis ili dTap	***		I polugodište	***
POLIO	I polugodište ***		I polugodište	***
HEPATITIS B		II polugodište** I polugodište I polugodište		
MO-PA-RU	pri upisu			

\*\* djeca cijepljena s prve dvije doze u prvom polugodištu

\*\*\* provjera cjepnog statusa i nadoknada propuštenog cijepljenja, prema potrebi