



2026-01-0778

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

Pravilnik o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2026

**1. člen
(vsebina)**

Ta pravilnik določa Program cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2026 (v nadaljnjem besedilu: program), pogoje in način izvedbe programa, izvajalce ter način nabave in razdeljevanja cepiv ter specifičnih imunoglobulinov.

**2. člen
(program)**

Program, ki je v Prilogi, ki je sestavni del tega pravilnika, se objavi na spletnih straneh Ministrstva za zdravje in Nacionalnega inštituta za javno zdravje.

KONČNA DOLOČBA

**3. člen
(začetek veljavnosti)**

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

Št. 0070-22/2026

Ljubljana, dne 12. marca 2026

EVA 2026-2711-0021

Dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica
za zdravje

Priloga

PROGRAM CEPLJENJA IN ZAŠČITE Z ZDRAVILI ZA LETO 2026
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 2026 (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 2026, 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 influenca b (v nadaljnjem besedilu: Hib) otroški paralizi hepatitisu B ošpicam mumpsu rdečkam	Cepljenje s 6-valentnim cepivom proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusu influence b, otroški paralizi 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. Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) je obvezno za	Za zavarovane osebe se obvezno cepljenje in priporočljivo cepljenje proti noricam, pnevmokoknim okužbam, KME, gripi, zaščita proti RSV ter zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini financira 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 –	Obvezna cepljenja in priporočljiva cepljenja proti noricam, pnevmokoknim okužbam, KME, gripi ter priporočljiva zaščita proti RSV 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

	otroke od dopolnjenih 11 mesecev starosti in mora biti opravljeno najpozneje do dopolnjenih 18 mesecev starosti ter za zamudnike. Priporočljivo cepljenje proti norcam (s cepivom OMRN) se opravi pri otrocih od dopolnjenih 11 mesecev starosti. Priporočljivo cepljenje proti pnevmokoknim okužbam se začne pri otrocih, ko dopolnijo tri mesece starosti, in pri zamudnikih. S pozitivnim odmerkom so otroci cepljeni med 11. in 18. mesecem starosti. Priporočljivo cepljenje proti KME s tremi odmerki cepiva se opravi pri otrocih, rojenih v letu 2025, po dopolnjenem enem letu starosti, in pri zamudnikih (otroci, rojeni v letu 2016 ali pozneje, ki še niso bili cepljeni).	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 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-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 – ZČmIS-1, 78/23 in 32/25 – ZZDej-N; v nadaljnjem besedilu: ZZVZZ) pa iz državnega proračuna. Cepljenje/zaščita zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij (cepivo in zdravstvena storitev) se v primerih, ko indikacijo* postavi zdravnik ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Za zaščito proti RSV se financira šest odmerkov palivizumaba v posamezni	cepljenja in mora cepljenje opraviti do starosti, ki jo opredeljuje 1. program (predšolski otroci), razen v primeru cepljenja proti pnevmokoknim okužbam ali cepljenja proti Hib, ko mora cepljenje opraviti do 5. leta starosti.
	Priporočljivo cepljenje proti: norcam pnevmokoknim okužbam klopnemu meningoencefalitisu (v nadaljnjem besedilu: KME) gripi Priporočljiva zaščita proti: respiratornemu sincicijskemu virusu (v nadaljnjem besedilu: RSV) Cepljenje/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 palivizumaba) Zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini proti: hepatitisu B steklini tetanusu	Priporočljiva zaščita novorojenčkov in dojenčkov mlajših od 6 mesecev proti RSV za sezono 2026/27 se opravi z enim odmerkom dolgodelujočih monoklonskih protiteles: novorojenčki rojeni v sezoni RSV praviloma prejmejo odmerek pred odpustom iz porodnišnice, dojenčki, mlajši od 6 mesecev, rojeni izven sezone RSV pa pri izbranem pediatru pred začetkom njihove prve sezone RSV. Cepljenje proti gripi in COVID-19 se opravi v skladu z nacionalnimi priporočili.	sezoni za vsakega otroka z določeno indikacijo.	
--	---	--	---	--

*Indikacije in ciljne skupine za cepljenje so opredeljene v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2026.

2. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA CEPLJENJE IN ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
	Obvezno cepljenje proti: ošpicam mumpsu rdečkam hepatitisu B	Cepljenje (2. odmerek cepiva) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezno za	Za zavarovane osebe se obvezno cepljenje in priporočljivo cepljenje proti	Obvezna cepljenja in priporočljivo cepljenje proti HPV, KME in gripi so

Učenci, dijaki, študenti in mladi odrasli do dopolnjenega 26. leta starosti	davici tetanusu oslovskemu kašlju klopnemu meningoencefalitisu (KME) steklini otroški paralizi	učence, ki bodo v šolskem letu 2026/27 vstopili v 1. razred osnovne šole (v nadaljnjem besedilu: OŠ) (enako velja tudi pri odloženem vstopu v šolo), in za zamudnike. Cepljenje proti hepatitisu B je obvezno za učence, ki bodo v šolskem letu 2026/27 vstopili v 1. razred OŠ, če še niso bili cepljeni (zamudniki). Revakcinacija (3. odmerek) je obvezna v 2. razredu OŠ (razen za tiste, ki so že bili cepljeni s 6-valentnim cepivom) in za zamudnike. Cepljenje (5. odmerek) proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju je obvezno za učence, ki obiskujejo 2. razred OŠ in so bili predhodno cepljeni s 5-valentnim cepivom, ter za zamudnike. Cepljenje (4. odmerek) proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju in otroški paralizi je obvezno za učence, ki v šolskem letu	HPV, KME in gripi ter zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini financira iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, za upravičence iz štirinajste alineje 7. člena ZZVZZ pa iz državnega proračuna.	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. Zamudnik je posameznik, ki v roku ni opravil obveznega cepljenja ali priporočljivega cepljenja proti HPV ali KME in mora cepljenje opraviti do starosti, ki jo opredeljuje 2. program (učenci, dijaki, študenti in mladi odrasli do dopolnjenega
---	---	---	--	--

		2026/27 obiskujejo 2. razred OŠ in so bili predhodno cepljeni s 6-valentnim cepivom. Cepljenje (6. odmerek) proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju je obvezno za dijake, ki v šolskem letu 2026/27 obiskujejo srednješolsko izobraževanje, mladino, ki ne obiskuje šole, in za zamudnike. Cepljenje proti KME in steklini je obvezno za dijake in študente, ki so pri praktičnih vajah izpostavljeni nevarnosti okužbe. Priporočljivo cepljenje proti okužbam s HPV se opravi pri deklicah in dečkih v 6. razredu OŠ in pri zamudnikih (do dopolnjenega 26. leta starosti). Priporočljivo cepljenje proti KME se opravi pri zamudnikih (rojeni v letu 2016 ali pozneje, ki še niso bili cepljeni). Cepljenje proti gripi in COVID-19 se opravi v		26. leta starosti).
	Priporočljivo cepljenje proti: okužbam s humanimi papilomavirusi (v nadaljnjem besedilu: HPV) KME gripi Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij* proti: davici tetanusu otroški paralizi hemofilusu influenca b		Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij (cepivo in zdravstvena storitev) se v primerih, ko indikacijo* postavi zdravnik	

	hepatitisu A hepatitisu B pnevmokoknim okužbam meningokoknim okužbam steklini tifusu noricam	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 izbranim osebnim zdravnikom.	ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja.	
	Zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini proti: hepatitisu B steklini tetanusu			

*Indikacije in ciljne skupine za cepljenje so opredeljene v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2026.

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	Cepljenje in zaščita z zdravili proti določeni nalezljivi bolezni se opravi v skladu z izjavo o varnosti z oceno tveganja delovnih mest pri osebah, ki so pri opravljanju dela	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 izpostavljeni	Cepljenje in zaščita z zdravili se opravi na osnovi podatkov o nevarnosti okužbe s povzročitelji nalezljivih

	otroški paralizi ošpicam mumpsu rdečkam hepatitisu B hepatitisu A KME meningokoknim okužbam steklini tifusu noricam gripi rumeni mrzlici Zaščita z zdravili proti: zoonotični influenci malariji	izpostavljene nalezljivim boleznim in osebah, ki pri delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.	nevarnosti okužbe in osebah, ki pri delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe, plača delodajalec, razen cepljenja proti gripi, ki se financira iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja.	bolezni na določenih delovnih mestih, ki jih zagotovi delodajalec v izjavi o varnosti z oceno tveganja delovnih mest. Cepljenje 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
Drugi prebivalci	Priporočljivo cepljenje proti: davici tetanusu KME pnevmokoknim okužbam oslovskemu kašlju resp. sincicijskemu virusu (RSV) gripi COVID-19 Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij* proti: ošpicam mumpsu rdečkam	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	Za zavarovane osebe se priporočljivo cepljenje proti davici in tetanusu, cepljenje proti oslovskemu kašlju in RSV za nosečnice, cepljenje proti KME za odrasle, ki v tekočem letu dopolnijo 43, 44 ali 45 let starosti, in za zamudnike, cepljenje proti pnevmokoknim okužbam (s konjugiranim cepivom v skladu z Navodili za izvajanje Programa), cepljenje proti gripi, COVID-19 ter zaščita s	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, COVID- 19, pasovcu in

	davici tetanusu oslovskemu kašlju steklini otroški paralizi tifusu meningokoknim okužbam hepatitisu A hepatitisu B pnevmokoknim okužbam noricam hemofilusu influence b mpox (opičjim kozam) pasovcu	dopolnijo 43, 44 ali 45 let starosti, in pri zamudnikih (tako so do cepljenja v breme OZZ upravičene osebe, rojene od leta 1970 do 1983). Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam je priporočljivo za vse osebe, stare 65 let in več. Cepljenje proti oslovskemu kašlju in proti RSV je priporočljivo za nosečnice v skladu z nacionalnimi priporočili. Cepljenje proti gripi in COVID-19 se opravi v skladu z nacionalnimi priporočili.	specifičnimi humanimi imunoglobulini financira iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, za upravičence iz štirinajste alineje 7. člena ZZVZZ pa iz državnega proračuna. Cepljenje zaradi zdravstvenih ali epidemioloških indikacij (cepivo in zdravstvena storitev) se v primerih, ko indikacijo* postavi zdravnik ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja.	pnevmokoknim okužbam ter cepljenje nosečnic proti oslovskemu kašlju in proti RSV, poleg izbranih osebnih zdravnikov, izvajajo tudi drugi zdravniki in območne enote NIJZ. Cepljenje proti steklini izvajajo na območnih enotah NIJZ. Cepljenje zaradi epidemioloških indikacij izvajajo izbrani osebni zdravniki in območne enote NIJZ. Zamudnik je posameznik, ki v roku ni opravil priporočljivega cepljenja proti KME in lahko cepljenje opravi do 70. leta starosti.
	Zaščita s specifičnimi humanimi imunoglobulini proti: hepatitisu B steklini tetanusu			

*Indikacije in ciljne skupine za cepljenje ter obveznost cepljenja so opredeljene v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2026.

5. PROGRAM	BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO, IN DRUGA ZAŠČITA	CILJNE SKUPINE ZA CEPLJENJE IN ZAŠČITO Z ZDRAVILI	FINANCIRANJE	POSEBNE DOLOČBE
	Obvezno cepljenje proti: rumeni mrzlici	Cepljenje proti rumeni mrzlici je obvezno za	Obvezna cepljenja potnikov in zaščito z	Cepljenje potnikov, zaščito z

Potniki v mednarodnem prometu	davici meningokoknim okužbam	osebe, ki potujejo na območja, kjer je ta bolezen. Cepljenje proti davici je obvezno za potnike, ki potujejo na območja, kjer je epidemija davice, 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.	zdravili proti malariji ter svetovanje pred potovanjem plačajo posamezniki oziroma organizatorji dela v tujini.	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 hemofilusnemu 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 ZZVZZ.	

*Indikacije in ciljne skupine za zaščito z zdravili so opredeljene v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2026.

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 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 opredeli NIJZ.	Cepljenje in zaščita z zdravili za prebivalstvo v primeru nujnih razmer se financira 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

KOLEDAR REDNIH CEPLJENJ PREDŠOLSKIH IN ŠOLSKIH OTROK V LETU 2026:

STAROST/ ŠOLSKO OBDOBJE	NALEZLJIVE BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO
Prvo in drugo leto starosti	
ob rojstvu–6 mesecev	respiratorni sincicijski virus (RSV) (<i>zaščita s 1. odmerkom dolgodelujočih monoklonskih protiteles</i>)
3 mesece	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P), hemofilus influence tip b (Hib), otroška paraliza (IPV), hepatitis B (HBV) (<i>1. odmerek DTPHibIPV-HBV</i>), pneumokokne okužbe (<i>1. odmerek PCV</i>)
5 mesecev	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P), hemofilus influence tip b (Hib), otroška paraliza (IPV), hepatitis B (HBV) (<i>2. odmerek DTPHibIPV-HBV</i>), pneumokokne okužbe (<i>2. odmerek PCV</i>)
6 mesecev	pneumokokne okužbe (<i>3. odmerek PCV – v primeru sheme 3+1</i>)
11 do 18 mesecev	ošpice (O), mumps (M), rdečke (R), norice (N) (<i>1. odmerek OMRN</i>) * davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P), hemofilus influence tip b (Hib), otroška paraliza (IPV), hepatitis B (HBV) (<i>3. odmerek DTPHibIPV-HBV</i>) pneumokokne okužbe (<i>poživitveni odmerek PCV</i>)
eno leto	klopni meningoencefalitis (<i>trije odmerki cepiva KME</i>)
6 do 23 mesecev	gripa (<i>en ali dva odmerka v sezoni</i>)
Pred vstopom v šolo	
pet do šest let	ošpice (O), mumps (M), rdečke (R) (<i>2. odmerek OMR</i>)
Šolsko obdobje	
2. razred OŠ	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P) (<i>5. odmerek – revakcinacija DTP**</i>) ALalil davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P), otroška paraliza (IPV) (<i>4. odmerek – revakcinacija DTP-IPV**</i>) hepatitis B (<i>3. odmerek HBV**</i>)
6. razred OŠ	okužbe s HPV (<i>1. in 2. odmerek HPV cepiva</i>)
ob sistematskem pregledu v srednji šoli	davica (D), tetanus (T), oslovski kašelj (P) (<i>6. odmerek** – revakcinacija DTP</i>)

*2. odmerek proti OMRN bodo otroci (rojen od februarja 2024) prejeli pri 3 letih starosti.

**Otroci, ki obiskujejo 2. razred OŠ, prejmejo 5. odmerek cepiva DTP in 3. odmerek cepiva HBV, če so bili predhodno cepljeni s 5-val. cepivom oziroma 4. odmerek cepiva DTP-IPV, če so bili predhodno cepljeni s 6-val. Cepivom.

KOLEDAR REDNIH CEPLJENJ* ODRASLIH V LETU 2026:

STAROST/STANJE	NALEZLJIVE BOLEZNI, PROTI KATERIM CEPIMO
>26 let	davica (D), tetanus (T) <i>(en odmerek cepiva DT na 10 let)</i>
43, 44, 45 let	klopni meningoencefalitis <i>(trije odmerki cepiva KME)</i>
≥65 let	gripa <i>(en odmerek v sezoni)</i> pnevmokokne okužbe <i>(en odmerek konjugiranega cepiva proti pnevmokoknim okužbam)</i>
nosečnice	oslovski kašelj (P) <i>(en odmerek cepiva DTP)</i> gripa <i>(en odmerek v sezoni)</i> respiratorni sincicijski virus <i>(en odmerek cepiva proti RSV)</i>

*Cepljenja zaradi zdravstvenih indikacij so opredeljena v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2026.

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 2026 (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 zdravniki 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, neželenih učinkih po cepljenju in zdravstveni napaki pri cepljenju. Podatki o cepljenju in zaščiti s specifičnimi imunoglobulini, o neželenih 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 zdravila. 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 in socialno varstveni 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 2027.

V

Ta program začne veljati naslednji dan po objavi Pravilnika o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2026 v Uradnem listu Republike Slovenije.

Dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica
za zdravje