REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

63411895	REPUBLIKA HRVATSKA Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje	
Primljeno:	26.10.2026 09:42:46	
Klasifikacijska oznaka:		Org. jed.
500-07/26-01/456		338-01-02;
Urudžbeni broj	Prilozi	Vrijednost
534-26-01	0	-

KLASA: 053-01/26-01/726
URBROJ: 534-03-3-1/4-26-11
Zagreb, 20. listopada 2026.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Direkcija
Margaretska 3
10000 Zagreb

Predmet: Prijedlog organizacije i financiranja imunizacije protiv respiratornog sincicijskog virusa u sezoni 2026./2027. - osiguravanje financiranja izvan ugovorenih limita

Poštovani,

nastavno na Odluku ministrice o provedbi posebnih mjera za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti kod trudnica i djece, KLASA: 011-02/26-11/40, URBROJ: 534-06-1-1/6-26-02 od 05. listopada 2026. u privitku Vam dostavljamo Prijedlog organizacije i financiranja imunizacije protiv respiratornog sincicijskog virusa (RSV) u sezoni 2026./2027. radi razmatranja i poduzimanja potrebnih radnji za osiguravanje sredstava za financiranje predmetne imunizacije.

S obzirom na javnozdravstveni značaj zaštite od infekcija uzrokovanih respiratornim sincicijskim virusom (RSV), potrebu pravodobne organizacije provedbe imunizacije te osiguravanja dostupnosti odgovarajuće zaštite ciljanim skupinama, molimo Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje da razmotri dostavljeni prijedlog radi uređenja načina financiranja i osiguravanja plaćanja troškova predmetne imunizacije izvan ugovorenih limita, u skladu s predloženim opsegom i uvjetima u cilju pravodobne provedbe predloženih mjera u sezoni 2026./2027.

S poštovanjem.

MINISTRICA

doc. dr. sc. Irena Hrstić, dr. med.

Prilog: kao u tekstu

Prijedlog organizacije i financiranja imunizacije protiv respiratornog sincicijskog virusa (RSV) u sezoni 2026/2027.

1. Cijepljenje trudnica protiv RSV-a

Cijepljenje trudnica protiv respiratornog sincicijskog virusa (RSV) cjepivom navedenim u tablici u prilogu provodi se na dobrovoljnoj osnovi, u razdoblju od **24. do 36. tjedna trudnoće**, sukladno odobrenim indikacijama cjepiva i stručnim preporukama.

Predlažu se tri modela provedbe:

a) Primarna zdravstvena zaštita

Cijepljenje provodi izabrani ginekolog ili izabrani liječnik opće/obiteljske medicine.

Cjepivo se nabavlja putem veledrogerija.

HZZO-u se ispostavlja poseban račun na kojem se iskazuju postupak primjene cjepiva te trošak cjepiva prema nabavnoj cijeni.

b) Bolnička zdravstvena zaštita

Trudnica se upućuje u bolničku zdravstvenu ustanovu na cijepljenje putem odgovarajuće uputnice.

Cijepljenje provodi bolnički ginekolog, a troškovi se obračunavaju putem odgovarajućeg dijagnostičko-terapijskog postupka (DTP), uz zasebno obračunavanje cjepiva po nabavnoj cijeni.

c) Zavodi za javno zdravstvo

Cijepljenje trudnica provodi se i u zavodima za javno zdravstvo županija i Grada Zagreba, u okviru nadležnih službi za cijepljenje.

Cjepivo se nabavlja putem veledrogerija.

HZZO-u se ispostavlja poseban račun na kojem se iskazuju postupak primjene cjepiva te trošak cjepiva prema nabavnoj cijeni.

Podatak o cijepljenju (datum primjene i naziv cjepiva) upisuje se u medicinsku dokumentaciju trudnice te u otpusno pismo rodilišta, kako bi bio dostupan liječniku koji odlučuje o seroprofilaksi djeteta.

2. Seroprofilaksa novorođenčadi u rodilištima

Seroprofilaksa (dugodjelujućim monoklonskim protutijelima – prema tablici u prilogu) novorođenčadi rođene tijekom RSV sezone dugodjelujućim monoklonskim protutijelima provodi se u rodilištima, u pravilu prije otpusta iz bolnice, na dobrovoljnoj osnovi sukladno stručnim preporukama i indikacijama.

Djeca majki cijepljenih protiv RSV-a najmanje 14 dana prije poroda u pravilu ne primaju dugodjelujuće monoklonsko protutijelo, osim iznimno, prema procjeni liječnika, kada se može očekivati nedostatna zaštita majčinim protutijelima ili kada novorođenče ima izrazito povećan rizik od teške RSV infekcije. Novorođenčad majki cijepljenih manje od 14 dana prije poroda primaju dugodjelujuće monoklonsko protutijelo.

Bolničke zdravstvene ustanove nabavljaju potrebna dugodjelujuća monoklonska protutijela putem postupaka javne nabave.

Troškovi primjene seroprofilakse obračunavaju se u okviru odgovarajuće dijagnostičko-terapijske skupine (DTS), uz naplatu lijeka prema modelu financiranja koji utvrđuje HZZO.

3. Seroprofilaksa dojenčadi tijekom prve RSV sezone

Seroprofilaksa dugodjelujućim monoklonskim protutijelima (prema tablici u prilogu) provodi se u dojenčadi tijekom njihove prve RSV sezone sukladno stručnim smjernicama i odobrenim indikacijama lijeka.

Djeci rođenoj prije početka RSV sezone dugodjelujuće monoklonsko protutijelo primjenjuje se neposredno prije početka sezone ili, ako to nije moguće, što ranije tijekom sezone, a djeci rođenoj tijekom sezone u pravilu u rodilištu prije otpusta (točka 2).

Predlažu se dva modela provedbe:

a) Primarna zdravstvena zaštita

Seroprofilaksu provodi izabrani pedijatar ili liječnik opće/obiteljske medicine koji skrbi o djetetu ako je moguće nabaviti dugodjelujuća monoklonska protutijela.

Dugodjelujuća monoklonska protutijela nabavljaju se putem veledrogerija.
HZZO-u se ispostavlja poseban račun na kojem se iskazuje postupak primjene dugodjelujućih monoklonskih protutijela te trošak dugodjelujućih monoklonskih protutijela prema nabavnoj cijeni.

b) Bolnička zdravstvena zaštita

Dijete se dogovorno putem uputnice D1 upućuje u bolničku zdravstvenu ustanovu u kojoj se već provodi seroprofilaksa palivizumabom. Bolnička zdravstvena ustanova nabavlja dugodjelujuća monoklonska protutijela putem postupaka javne nabave.

HZZO-u se ispostavlja poseban račun na kojem se iskazuje postupak primjene dugodjelujućih monoklonskih protutijela te trošak dugodjelujućih monoklonskih protutijela prema nabavnoj cijeni.

4. Seroprofilaksa palivizumabom (Synagis) u sezoni 2026/2027

U sezoni 2026/2027. palivizumab se primjenjuje iz postojećih zaliha, nabavljenih na temelju prethodnog ugovora, u dvije skupine djece:

a) Druga RSV sezona

Palivizumab primaju djeca mlađa od 24 mjeseca u koje sukladno stručnim smjernicama postoji indikacija za seroprofilaksu tijekom druge RSV sezone.

b) Prva RSV sezona – iznimno

U prvoj RSV sezoni palivizumab primaju dojenčad s visokim rizikom od teške RSV infekcije, sukladno odobrenim indikacijama lijeka i stručnim smjernicama, kada dojenče nije primilo dugodjelujuće monoklonsko protutijelo jer ono nije dostupno ili je njegova primjena kontraindicirana.

Dojenčetu koje je u sezoni započelo seroprofilaksu palivizumabom može se, kada postane dostupno, primijeniti dugodjelujuće monoklonsko protutijelo umjesto preostalih doza palivizumaba.

Provedba i financiranje

U obje skupine palivizumab se primjenjuje jednom mjesečno tijekom RSV sezone, u bolničkim zdravstvenim ustanovama u kojima se seroprofilaksa palivizumabom već provodi, a dijete se upućuje putem uputnice D1.

Financiranje se provodi u skladu s postojećim modelom.

Od sezone 2027/2028. seroprofilaksa u drugoj RSV sezoni provodit će se dugodjelujućim monoklonskim protutijelom, sukladno odobrenim indikacijama.

Tablica: Cjepivo i dugodjelujuća monoklonska protutijela

ATK šifra	Naziv cjepiva	Nezaštićeno ime	Oblik	Nositelj odobrenja	Šifra vrste cjepiva
J06BD10051	Enflonsia	klesrovimab	otop. za inj., štrc. napunj., 1x0,7 ml (105 mg)	Merck Sharp & Dohme B.V.	271
J06BD08051	Beyfortus	nirsevimab	otop. za inj., štr. napunj., 1x50 mg	Sanofi Winthrop Industrie	272
J06BD08052	Beyfortus	nirsevimab	otop. za inj., štrc. napunj., 1x100 mg	Sanofi Winthrop Industrie	272
J07BX05001	Abrysvo	cjepivo protiv respiratornog sincicijskog virusa (dvovalentno, rekombinantno)	prašak i otapalo za otop. za inj.	Pfizer Europe MA EEIG	325