Výkony domácí zdravotní péče

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kód výkonu | *Název výkonu* | *ZUM* | *Čas výkonu**v minutách* | *Max frekvence* |
| 06311 | ZAVEDENÍ, UKONČENÍ DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ADMINISTRATIVNÍ ČINNOST SESTRY V DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČI |  | 60 |  |
| 06313 | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP I. |  | 30 | 3/den |
| 06315 | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP II. |  | 45 | 3/den |
| 06317 | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP III. |  | 60 | 3/den |
| 06318 | OŠETŘOVACÍ NÁVŠTĚVA - DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE - TYP IV. |  | 15 | 3/den |
| 06319 | FYZICKÁ ASISTENCE PŘI POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE |  | 30 | 3/den |
| 06321 | VYŠETŘENÍ STAVU PACIENTA SESTROU VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ |  |  | 1/týden |
| 06323 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU |  |  | 3/den |
| 06325 | APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI |  |  | 3/den |
| 06327 | OŠETŘENÍ STOMIÍ |  |  | 3/den |
| 06329 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ |  |  | 3/den |
| 06331 | KLYSMA, VÝPLACHY, CÉVKOVÁNÍ, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMANENTNÍCH KATETRŮ |  |  | 3/den |
| 06333 | APLIKACE INHALAČNÍ A LÉČEBNÉ TERAPIE P. O., S. C., I. M., I. V. UV, EVENT. DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV | L |  | 3/den |
| 06335 | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU |  |  | 3/den,30/měsíc |
| 06336 | PÉČE O PACIENTA V REŽIMU DUPV PRO ODBORNOST 925 |  |  |  |
| 06137 | VÝKON SESTRY V DEN PRACOVNÍHO KLIDU NEBO PRACOVNÍHO VOLNA |  |  |  |
| 06135 | VÝKON SESTRY OD 22 HOD. DO 6 HOD. |  |  |  |
| 10 | PŘEPRAVA ZDRAVOTNICKÉHO PRACOVNÍKA V NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBĚ |  |  |  |
| 06326 | APLIKACE ORDINOVANÉ PARENTERÁLNÍ TERAPIE PRO ZAJIŠTĚNÍ HYDRATACE, ENERGETICKÝCH ZDROJŮ A LÉČBY BOLESTI |
| 06328 | OŠETŘENÍ STOMIÍ TYPU PEG, NEFROSTOMIE, EPICYSTOSTOMIE A TRACHEOSTOMIE |  |  |  |
| 06330 | LOKÁLNÍ OŠETŘENÍ NAD 10 CMZ'2 |  |  |  |
| 06332 | KLYZMA, VÝPLACH |  |  |  |
| 06334 | APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE P.O., GTT, PŘÍPADNĚ DALŠÍ ZPŮSOBY APLIKACE TERAPIE ČI INSTILACE LÉČIV |  |
| 06337 | ZAVÁDĚNÍ/VÝMĚNA NASOGASTRICKÉ SONDY |  |

XXXX

IXXXX

Oblastní charita Havlíčkův Brod

 Nemocnice Nové Město na Moravě příspěvková organizace

XXXX

XXXX

Datum:

XXXX

XXXX

Datum: 2024.05.31

2024.06.03