



## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|----------|------------|
|      | 0 9 1 1 1  | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 1 5  | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 1 9  | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 2 1  | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 2 3  | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 2 5  | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 2 7  | EKG VYŠETŘENÍ   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 3 3  | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 3 5  | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 3 7  | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 1 3 9  | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 1 1  | NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 1 3  | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 1 5  | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 1 6  | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY                               | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 1 9  | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 2 0  | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 2 3  | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 2 5  | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 2 7  | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 3 3  | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 3 7  | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM <sup>2</sup>                | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 3 9  | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 4 1  | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM <sup>2</sup> - 30 CM <sup>2</sup>             | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 4 5  | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 4 9  | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 2 5 3  | UVOLNĚNÍ PREPUCIA, VČETNĚ NEOPERAČNÍ REPOZICE PARAFIMOZY  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 0 7  | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 0 9  | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 1 1  | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 1 3  | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 2 3  | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 2 5  | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 2 7  | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 3 2  | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 4 1  | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 4 3  | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 4 5  | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN                       | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 4 7  | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN                        | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 6 1  | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 6 4  | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY                                      | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 6 7  | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 6 9  | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 7 2  | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
|      | 0 9 5 8 0  | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI   | 1.4.2026 | 31.12.2026 |
|      | 0 9 5 8 1  | PÉČE AMBULANTNÍHO SPECIALISTY MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU   | 1.4.2026 | 31.12.2026 |

|   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 0 | 2 | 4 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU - PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ                   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 5 | 0 | 1 | ENTERÁLNÍ VÝŽIVA  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 5 | 0 | 2 | PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA                                     | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 5 | 0 | 3 | SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)                            | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 5 | 0 | 4 | DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 5 | 0 | 5 | SPECIÁLNÍ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 1 | 5 | 0 | 6 | PLNOHODNOTNÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 6 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GERIATREM  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 6 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GERIATREM   | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 6 | 1 | 0 | 0 | CASE MANAGEMENT GERIATRICKÉHO PACIENTA                                  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 6 | 1 | 0 | 1 | VYHODNOCENÍ SYNDROMU KŘEHKOSTI (FRAILTY) U GERIATRICKÉHO PACIENTA       | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 6 | 1 | 1 | 0 | TEST AKTIVIT DENNÍHO ŽIVOTA V GERIATRII                                 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 6 | 1 | 2 | 0 | TEST MENTÁLNÍCH FUNKCÍ V GERIATRII                                      | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | PARENTERÁLNÍ ANTIMIKROBIÁLNÍ LÉČBA V AMBULANCI S ELASTOMERNÍM INFUZOREM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA  | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU                         | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)**

| s.2d | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

**SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)**

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2026. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 10. 2025 do 31. 3. 2026. Platnost výkonů 09580 a 09581 omezena do 31. 12. 2026.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 7. 2025 do 30. 9. 2025.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 4. 2025 do 30. 6. 2025.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2025 do 31. 3. 2025.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 podepsanou dne 19. 12. 2024.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkony 09580, 09581, 23120 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 1. 2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období. Platnost výkonů 09580 a 09581 omezena do 31. 12. 2025.

Odsmlouván výkon 09563.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1905M010 referenční údaje.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkony 09580, 09581 a 23120, které jsou nasmlouvány na IČP 05002542 odb. 106 a 101s účinností od 1. 1. 2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace personálního obsazení.

Výkon 11024 lze vykázat pouze u pacientů s ASA 3 a více nebo u pacienta, který se dosud u tohoto poskytovatele neléčil nebo u kterého byl naposledy vyšetřen před více než 2 lety. Současně je nutno respektovat podmínky výkonu dané v obecné části SZV, viz zásadní změny obecné části, kapitola 4.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Vedoucím lékařem [REDACTED]