

UVJERENJE
o položenom Ispitu za ovlaštenog servisera

(ime i prezime, stečeno obrazovanje)

(mjesto i datum rođenja)

broj osobne iskaznice _____, izdala _____,
položio/položila je dana _____
(datum)

Ispit u području _____

Klasa: _____


Urbroj: _____

Zagreb, _____

Predsjednik/ica Povjerenstva: _____ Glavni/a ravnatelj/ica: _____

PRILOG 7.

OBRAZAC SLUŽBENE ISKAZNICE OVLAŠTENOG
MJERITELJA

 **REPUBLIKA HRVATSKA**

Fotografija
28 mm × 32 mm

**SLUŽBENA ISKAZNICA
OVLAŠTENOG MJERITELJA**

Ime _____

Prezime _____

Ovlašteno tijelo _____

Broj iskaznice

Broj

OVLASTI:

Nositelj ove iskaznice ovlašten je u okviru svoje nadležnosti utvrđene Zakonom o mjeriteljstvu obavljati poslove ovjeravanja zakonitih mjerila u području i opsegu prema evidenciji Državnog zavoda za mjeriteljstvo.


M.P.

Datum izdavanja iskaznice

Potpis ovlaštene osobe

PRILOG 8.

OBRAZAC SLUŽBENE ISKAZNICE OVLAŠTENOG
SERVISERA

 **REPUBLIKA HRVATSKA**

Fotografija
28 mm × 32 mm

**SLUŽBENA ISKAZNICA
OVLAŠTENOG SERVISERA**

Ime _____

Prezime _____

Ovlašteno tijelo _____

Broj iskaznice

Broj

OVLASTI:

Nositelj ove iskaznice ovlašten je u okviru svoje nadležnosti utvrđene Zakonom o mjeriteljstvu obavljati poslove pripreme zakonitih mjerila za ovjeravanje u području i opsegu prema evidenciji Državnog zavoda za mjeriteljstvo.

M.P.

Datum izdavanja iskaznice

Potpis ovlaštene osobe

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

2324

Na osnovi članka 24. stavka 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) i članka 26. točke 11.a Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 18/09., 33/10., 8/11., 18/13., 1/14., 83/15. i 108/21.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 88. sjednici održanoj 18. prosinca 2023. godine donijelo je

ODLUKU

O IZMJENAMA I DOPUNAMA ODLUKE O
UTVRĐIVANJU OSNOVNE LISTE ORTOPEDSKIH
I DRUGIH POMAGALA HRVATSKOG ZAVODA ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Članak 1.

U Odluci o utvrđivanju Osnovne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne

novine«, broj 153/22., 14/23., 22/23. – ispravak, 26/23., 37/23., 46/23., 73/23., 81/23., 10/23., 124/23., 135/23. – ispravak) u Osnovnoj listi ortopedskih i drugih pomagala iz članka 1. stavka 2. pod rednim brojevima mijenjaju se sljedeći podaci:

RB	Nove šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za tržište proizvođača u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinična vrijednost u EUR bez PDV-a	Sopa PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e potvrda
													do 7. godine	od 7. do 18. godine	iznad 18. godine							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
55	061827015303	Navlaka za bataljak podlaktice	Uniprox	Bauerfeind	Navlaka za bataljak podlaktice, Uniprox	Navlaka za bataljak podlaktice, ST10-XX	1	2, 3, 4	5	NE	kom	12	1 god.	1 god.	1 god.	8,4086	5%	1	S	SPPD, LJ	Tekstil, svi moduli i materijali-originalni proizvod.	
58	061827015403	Navlaka za bataljak nadlaktice	Uniprox	Bauerfeind	Navlaka za bataljak nadlaktice, Uniprox	Navlaka za bataljak nadlaktice, ST31-XX	1	2, 3, 4	5	NE	kom	12	1 god.	1 god.	1 god.	8,5560	5%	1	S	SPPD, LJ	Tekstil, svi moduli i materijali-originalni proizvod.	
67	061827016202	Bravica za silikonski uložak	Uniprox	Bauerfeind	Bravica za silikonski uložak, Uniprox	Bravica za silikonski uložak, SHL3A-2	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	2 god.	2 god.	2 god.	154,1347	5%	1	S	SPPD, LJ	Metal, svi moduli i materijali-originalni proizvod.	
127	062427024403	Stopalo gibljivo u gležnju (za visoko aktivne)	Uniprox	Bauerfeind	Stopalo gibljivo u gležnju (za visoko aktivne), Uniprox	F50-XX	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	2 g	2 g	418,9650	5%	1	S	SPPD, LJ	Metal, drvo, guma, modul originalni proizvod.	
172	06243026004	Višesovinsko koljeno, hidraulično	Uniprox	Bauerfeind	Višesovinsko koljeno, hidraulično, Uniprox	Višesovinsko koljeno, hidraulično, JT30	1	2, 3	5	NE	kom	1	3 g	3 g	3 g	1923,6050	5%	1	S	SPPD, LJ	Metal, modul originalni proizvod.	
229	062454031305	Bravica za silikonski uložak	Uniprox	Bauerfeind	Bravica za silikonski uložak, Uniprox	SHL2, SHL4B, SHL1, SHL4A, SHL5B, SHL3A-2	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 g	1 g	1 g	176,1541	5%	1	S	SPPD, LJ	Metal, modul originalni proizvod.	
236	062454031504	Kozmetička spužvasta navlaka za protezu	Uniprox	Bauerfeind	Kozmetička spužvasta navlaka za protezu, Uniprox	KS21, KS20, KS02-XX, KS03-XX, KS04-XX, KS05-XX, KS06-XX, KS07-XX	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 g	1 g	1 g	106,6598	5%	1	S	SPPD, LJ	Moltopen, modul originalni proizvod.	
239	062454031603	Kozmetička čarapa za protezu	Uniprox	Bauerfeind	Kozmetička čarapa za protezu, Uniprox	KS41-XX, KS42-XX, KS45-XX	1	2, 3, 4	5	NE	kom	do 2	6 mj.	1 g	1 g	1 g	9,2495	5%	1	S	SPPD, LJ	Tekstil, modul originalni proizvod.
295	062454033402	Vakuu ventil s cijevi, za ležište s mekom stijenkom i za vakumsko ležište potkoljenice	Uniprox	Bauerfeind	Vakuu ventil s cijevi, za ležište s mekom stijenkom i za vakumsko ležište potkoljenice, Uniprox	Vakuu ventil s cijevi, za ležište s mekom stijenkom i za vakumsko ležište potkoljenice, V22	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 g	1 g	1 g	60,4881	5%	1	S	SPPD, LJ	Plastika, guma, modul originalni proizvod.	
645	122103070701	Invalidska kolica za privremenu uporabu	Sunrise medical	Bauerfeind	Invalidska kolica za privremenu uporabu, Sunrise Medical	Breezy Unix	1	2, 3, 6, 14*	5	DA*	kom	1	2 god.	2 god.	2 god.	162,9998	5%	1	S	SR, LJ	Okvir od aluminija ili čelika, naslon i sjedalo od tehničke tkanine, papučiće podesive po visini, čičak traka za stopala, standardna širina sjedišta od 38 do 50 cm.	
656	122103070801	Standardna invalidska kolica s ili bez pomaknutog težišta	Sunrise medical	Bauerfeind	Standardna invalidska kolica s ili bez pomaknutog težišta, Sunrise Medical	Breezy Unix	1	2, 3	5	DA*	kom	1	2 god.	5 god.	5 god.	185,8770	5%	1	S	SR, LJ	Okvir od čelika. Naslon i sjedalo od tehničke tkanine. Papučiće podesive po visini. Čičak traka za stopala. Standardna širina sjedišta od najmanje 38 cm, balanser protiv prevrtanja.	
673	122106070906	Standardna lagana invalidska kolica s ili bez pomaknutog težišta	Meyra	Famax	Standardna lagana invalidska kolica s ili bez pomaknutog težišta, Meyra	Format 3.940 ; Euro-chair Vario 1.750	1	2, 3	5	DA*	kom	1	2 god.	5 god.	5 god.	550,6900	5%	1	S	SR, LJ	Okvir od aluminija. Naslon i sjedalo od tehničke tkanine. težina pomagala do 17 kg (kod minimalne proizvođačke širine) zajedno s papučicama podesivih po visini, čičak traka za stopala, mogućnost skidanja zadnjih kotača bez alata, standardna širina sjedišta od najmanje 38 cm, balanser protiv prevrtanja.	
763	122421071813	Vanjska guma zadnja, kolica na ručni pogon	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Pharmacia; Aracus Vita	Vanjska guma zadnja, kolica na ručni pogon, Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	original prema modelu	1	4	5	NE	kom	do 2	1 god.	1 god.	1 god.	7,9156	25%	1	S	SR, LJ	Originalni dio prema kolicima.	
778	122421071912	Vanjska guma prednja, kolica na ručni pogon	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Pharmacia; Aracus Vita	Vanjska guma prednja, kolica na ručni pogon, Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	original prema modelu	1	4	5	NE	kom	do 2	1 god.	1 god.	1 god.	7,1073	25%	1	S	SR, LJ	Originalni dio prema kolicima.	
794	122421072013	Zračnica zadnja, kolica na ručni pogon	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Pharmacia; Aracus Vita	Zračnica zadnja, kolica na ručni pogon, Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	original prema modelu	1	4	5	NE	kom	do 2	1 god.	1 god.	1 god.	3,1628	25%	1	S	SR, LJ	Originalni dio prema kolicima.	
809	122421072112	Zračnica prednja, kolica na ručni pogon	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Pharmacia; Aracus Vita	Zračnica prednja, kolica na ručni pogon, Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	original prema modelu	1	4	5	NE	kom	do 2	1 god.	1 god.	1 god.	3,2424	25%	1	S	SR, LJ	Originalni dio prema kolicima.	
827	122421072216	Puna guma prednja, kolica na ručni pogon	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Pharmacia; Aracus Vita	Puna guma prednja, kolica na ručni pogon, Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Original prema modelu	1	4	5	NE	kom	do 2	1 god.	1 god.	1 god.	12,6113	25%	1	S	SR, LJ	Originalni dio prema kolicima.	

913	122418072809	Kočnica s pro- dužetkom ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Kočnica s produžet- kom, Foshan Dongfang Med- ical Equipemnt Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	do 2	2 god.	2 god.	2 god.	19,4572	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
928	122430072913	Sigurnosni pojas ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Sigurnosni pojas, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1	1 god.	1 god.	1 god.	10,4586	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
987	122406073314	Oslonac za ruke ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Oslonac za ruke, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	do 2	2 god.	2 god.	2 god.	28,0244	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
1004	122406073414	Oslonac za ruke s podešavanjem visine ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Oslonac za ruke s podešavanjem visine, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	do 2	2 god.	2 god.	2 god.	52,3923	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
1021	122406073515	Oslonac za noge ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Oslonac za noge, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	1	2 god.	2 god.	2 god.	40,5362	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
1038	122406073614	Sjedište invali- dskih kolica ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Sjedište invali- dskih kolic- a, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	1	3 god.	3 god.	3 god.	27,9063	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
1055	122406073714	Naslon za leda ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Naslon za leda, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	1	3 god.	3 god.	3 god.	31,9782	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
1091	122409074010	Dodatak za pomi- canje stražnjih ko- tača kod dvostruke amputacije ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Dodatak za pomicanje stra- žnjih kočača kod dvostruke am- putacije, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	1	3 god.	3 god.	3 god.	7,0263	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
1112	122406074213	Sigurnosni kotač ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Sigurnosni kotač, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	1	3 god.	3 god.	3 god.	18,8546	5%	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.
1134	122430074412	Remen za stopala ^{102, 314}	Foshan Dongfang Medical Equipment Manufactory	Dr Phar- ma; Ar- cus Vita	Remen za sto- pala, Foshan Dongfang Med- ical Equipment Manufactory	original prema mo- delu	1	4	5	NE	kom	do 2	2 god.	2 god.	2 god.	13,9624	5%	I	S	SP, LJ	Tehnička tkanina, čičak traka.
1277de	041924010103	Inzulinska pum- pa sa kateterom, sa mogućnošću automatskog zau- stavljanja isporuke inzulina ³⁰⁴	Medtronic MiniMed	Mediligo	Inzulinska pum- pa sa kateterom, sa mogućnošću automatskog zauštavljanja isporuke inzu- lina, Medtronic MiniMed	Medtronic MiniMed 740G insulin pump	31,32	31,32	9	DA	kom	1	po ocjeni funk- cional- nosti	po ocjeni funk- cional- nosti	po ocjeni funk- cional- nosti	2411,5734	5%	Iib	S	SP, LJ, BZU	Minimalna bazalna doza 0,025 I/h. Mogućnost promjene bazalne doze svakih pola sata. Minimalna bolus doza 0,025 I. Više različitih oblika bolusa. Bolus kalkulator kao dio softvera pumpe. Moguć- nost povezivanja sa aparatom za mjerenje GUK-a koji se is- poručuje zajedno s inzulinskom pumpom. Mogućnost spajanja sa sustavom za kontinuirano mje- renje glukoze pomoću senzora u međustaničnoj tekućini. Pri- kazivanje informacija o glukozi izmjerenoj senzorem na zaslonu pumpe. Alarmi (upozorenja) ako se razina glukoze mijenja odre- đenom brzinom ili ako se približava ili je već dosegla određenu donju ili gornju granicu. Automatsko zauštavljanje isporuke inzulina kada se vrijednost glukoze izmje- rene senzorem približava donjoj granici, automatsko nastavljnje isporuke inzulina kada glukoza počinje rasti. Vodootporna. Ispo- ruka inzulina vrši se putem kate- tera/sustava za infuziju. Jamstveni rok je četiri godine. CE certifikat.
1277dd	041924010102	Inzulinska pum- pa sa kateterom ³⁰⁴	Ypsomed	Salvus	Inzulinska pum- pa sa kateterom, Ypsomed	Ypsomed mylife™ YpsoPump®	31,32	31,32	9	DA	kom	1	po ocjeni funk- cional- nosti	po ocjeni funk- cional- nosti	po ocjeni funk- cional- nosti	1048,5102	5%	Iib	S	SP, LJ, BZU	Inzulinska pumpa za potkožnu isporuku brzodjelujućeg inzulina koncentracije 100 U/ml (inzulin- ski analog). Kapacitet spremnika 1,6 ml (160 U). Zaslon osjetljiv na dodir. Bazalna doza: 2 profi- la. Minimalna bazalna doza 0,02 U/h. Mogućnost korekcije bazalne doze u intervalima od 15 minuta. 4 vrste bolusa, minimalni bolus 0,1 U. Alarmi: zvučni, osjetni (vibracije) i vizualni. Bluetooth® povezivanje pumpe. Bolus kal- kulator kao dio aplikacije. 1,5 V alkalna baterija (LR03), veličine AAA. Jamstveni rok 4 godine. CE certifikat.
1277dd	041924010201	Obnovljena in- zulinska pum- pa sa kateterom, sa mogućnošću automatskog zau- stavljanja isporuke inzulina ³⁰⁴	Medtronic MiniMed	Mediligo	Obnovljena in- zulinska pum- pa sa kateterom, sa mogućnošću automatskog zauštavljanja isporuke inzu- lina, Medtronic MiniMed	Medtronic MiniMed 640G insulin pump	31,32	31,32	9	DA	kom	1	po ocjeni funk- cional- nosti	po ocjeni funk- cional- nosti	po ocjeni funk- cional- nosti	46,4530	5%	Iib	S	SP, LJ, BZU	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: provedba samostestiranja pomagala (Self Test). Isporučka pomagala slijedeće osiguranoj osobi. CE certifikat. Jamstveni rok četiri godine, računa se od dana prve isporuke.

1277df	041924010202	Obnovljena inzulinska pumpa sa kateterom, sa mogućnošću automatskog zaustavljanja isporuke inzulina ²⁰⁴	Medtronic MiniMed	Mediligo	Obnovljena inzulinska pumpa sa kateterom, sa mogućnošću automatskog zaustavljanja isporuke inzulina, Medtronic MiniMed	Medtronic MiniMed 740G insulin pump	31,32	31,32	9	DA	kom	1	po ocjeni funkcionalnosti	po ocjeni funkcionalnosti	po ocjeni funkcionalnosti	46,4530	5%	IIB	S	SP, LJ, BZU	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: provedba samosteziranja pomagala (Self Test). Isporuka pomagala sljedećoj osiguranoj osobi. CE certifikat. Jamstveni rok četiri godine, računa se od dana prve isporuke.
1327	091812092703	Trbušni elastični pojas za stomu ²⁰⁶	Thuasne	Fokus Medical	Trbušni elastični pojas za stomu, Thuasne	Stomex belt size 1,2,3,4	6, 7, 17	14	1a	NE	kom	1	6 mj.	1 god.	1 god.	29,6856	5%	I	S	SP, LJ	Thuasina, pamuk, elatin. Različite veličine, mogućnost izrezivanja otvora za stomu s ili bez čičak trake, mogućnost pranja.
1715	091503121306	Koncentrator kisika za kućnu uporabu – do najmanje 5 litara ²³¹	Sysmed Co.	OxyMar	Koncentrator kisika za kućnu uporabu – do najmanje 5 litara, Sysmed Co.	OT – Elite5	16, 18	16, 18	5	DA	kom	1	6 god.	6 god.	6 god.	566,9215	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente, mrežno napajanje. Koncentracija kisika minimalno 90% uz protok od 7 litara izlazni tlak 35 kPa. Mogućnost korištenja dodatnog katetera do 10 m. Brojač sati rada. Alarmi: zvučni, svjetlosni, alarm pada koncentracije kisika. Protok kisika od 0 do najmanje 5 l/min. Filteri: vanjski, unutarnji. Trajanje filtera: 12 mj. Buka: do 50 dB. Jamstveni rok: 2 godine, upute na hrvatskom jeziku. CE certifikat.
1721	091503121403	Koncentrator kisika za kućnu uporabu – do najmanje 8 litara ²³¹	Sysmed Co.	OxyMar	Koncentrator kisika za kućnu uporabu – do najmanje 8 litara, Sysmed Co.	OT – Elite8	18	18	5	DA	kom	1			6 god.	1078,0410	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente, regulator kisika, mrežno napajanje. Koncentracija kisika minimalno 90% uz protok od 7 litara izlazni tlak 60 kPa. Mogućnost korištenja dodatnog katetera do 10 m. Brojač sati rada. Alarmi: zvučni, svjetlosni, alarm pada koncentracije kisika. Protok kisika od 0 do najmanje 8 l/min. Filteri: vanjski, unutarnji. Trajanje filtera: 12 mj. Buka: do 50 dB. Jamstveni rok: 2 godine, upute na hrvatskom jeziku. CE certifikat.
1728	030318121507	Obnovljeni koncentrator kisika za kućnu uporabu – do najmanje 5 litara ²³¹	Sysmed Co.	OxyMar	Obnovljeni koncentrator kisika za kućnu uporabu – do najmanje 5 litara, Sysmed Co.	OT – Elite5	16, 18	16, 18	5	DA	kom	1	6 g.	6 god.	6 god.	195,1025	5%	Ila	S	SP, LJ	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: zamjena potrošnog materijala, testiranje funkcionalnosti pomagala, isporuka pomagala sljedećoj osiguranoj osobi. CE certifikat.
1734	030318121603	Obnovljeni koncentrator kisika za kućnu uporabu – do najmanje 8 litara ²³¹	Sysmed Co.	OxyMar	Obnovljeni koncentrator kisika za kućnu uporabu – do najmanje 8 litara, Sysmed Co.	OT – Elite8	18	18	5	DA	kom	1			6 god.	195,1025	5%	Ila	S	SP, LJ	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: zamjena potrošnog materijala, testiranje funkcionalnosti pomagala, isporuka pomagala sljedećoj osiguranoj osobi. CE certifikat.
1746	030312121705	Vanjski grubi filter ²³³	Sysmed Co.	OxyMar	Vanjski grubi filter, Sysmed Co.	Sponge Filter	1	4, 16, 18	5	NE	kom	1	1 god.	1 god	1 god	0,8999	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu koncentratora. CE certifikat.
1754	030312121805	Unutarnji filter ²³³	Sysmed Co.	OxyMar	Unutarnji filter, Sysmed Co.	Paper Filter	1	4, 16, 18	5	NE	kom	1	1 god	1 god	1 god	7,2055	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu koncentratora. CE certifikat.
1761	030312121904	Bakterijski filter ²³³	Sysmed Co.	OxyMar	Bakterijski filter, Sysmed Co.	Bacterial filter	1	4, 16, 18	5	NE	kom	1	1 god	1 god	1 god	4,5033	5%	Ila	S	SP, LJ	Baktericidna svojstva. CE certifikat.
1768	030312122004	Kolone ili silikatna sita ²³³	Sysmed Co.	OxyMar	Kolone, Sysmed Co.	Molecular Sieve Tank Co.	1	4, 16, 18	5	NE	kom	2	3 god.	3 god.	3 god.	65,5186	5%	Ila	S	SP, LJ	Metal, plastika. CE certifikat.
1824a	030415123110	Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP) ²³⁶	Lowenstein Medical GmbH + Co. KG	Inel medicinska tehnika	Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP). Lowenstein Medical GmbH+Co.KG	PrismaSMART with PrismaAqua #31785-1110	1	20	5	DA	kom	1	8 god.	8 god.	8 god.	604,9306	5%	Ila	S	SP, LJ	CPAP uređaj s ovlaživačem. Nivo rdnog tlaka: od 4 do 20 mmHg; ugrađena mogućnost prepoznavanja izdisaja i izdisaja; ugrađena mogućnost smanjenja tlaka pri izdisaju; rampa od 0 do 45 min; početni tlak rampe 4 cm H ₂ O; mogućnost podešavanja nadmorske visine na kojoj se koristi uređaj; mogućnosti uključivanja i isključivanja uređaja; ugrađena memorijska kartica i/ili drugi memorijski medij koja bilježi korištenje uređaja; filteri za višekratnu uporabu; napajanje 220 V, 50 Hz; ugrađen LCD ekran. Pribor: crijevo za spajanje maske za višekratnu upotrebu, torba za uređaj. Izdaje se na preporuku liječnika specijaliste, educiranog za medicinu spavanja u bolničkim ustanovama koje sa Zavodom imaju ugovoreni postupak polisonografije. Uređaj se odobrava na godinu dana uz dokaz da je bio korišten (zapis na memorijskoj kartici i/ili drugom memorijskom mediju) te uz potvrdu potrebe za nastavkom provođenja terapije. CE certifikat.

Dodaju se redni brojevi sa sljedećim podacima i pripadajućim indikacijama:

RB	Nove šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik i/ili distributer za RH proizvođača u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Pretilaže	Propisuje	Odobrava	Obrava povrata pomagala	Jedinka mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinična vrijednost u EUR bez PDV-a	Stopa PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-potvrda
													do 7. godine	od 7. do 18. godine	iznad 18. godine							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
1099c	122410070101	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica s posebnim načinima upravljanja ^{102, 114}	Sunrise medical	Bauerfeind	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica s posebnim načinima upravljanja, Sunrise medical	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica pojačani	1	4	9	NE	kom	do 2	1,5 god.	1,5 god.	1,5 god.	248,8600	25%	I	S	SP, LJ	Akumulator od 75 Ah hermetički zatvoren.	

1099d	12241007102	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica s posebnim načinima upravljanja ^{102, 104}	Meyra	Famax	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica s posebnim načinima upravljanja, Meyra	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica pojačani	1	4	9	NE	kom	do 2	1,5 god.	1,5 god.	1,5 god.	248,8600	25%	I	S	SP, LJ	Akumulator od 75 Ah hermetički zatvoren.	
1099e	12241007103	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica s posebnim načinima upravljanja ^{102, 104}	Ottobock SE & Co. KGaA	Ottobock Adria	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica s posebnim načinima upravljanja, Ottobock SE & Co. KGaA	Akumulator za elektromotorna invalidska kolica pojačani	1	4	9	NE	kom	do 2	1,5 god.	1,5 god.	1,5 god.	248,8600	25%	I	S	SP, LJ	Akumulator od 75 Ah hermetički zatvoren.	
1277ce	032535401906	Odasišljač za kontinuirano mjerenje glukoze, samostalan (standalone), bežičnom tehnologijom, poveziv s aplikacijom pametnih uređaja ¹⁰⁵	Zhejiang POC Tech Co.Ltd.	Salvus	Odasišljač za kontinuirano mjerenje glukoze, samostalan (standalone), bežičnom tehnologijom, poveziv s aplikacijom pametnih uređaja, Zhejiang POC Tech Co.Ltd.	CT-100C14 Real time transmitter	31,32	14	1a	NE	kom	1	1 g	1 g	1 g	165,2000	5%	II b	S	SP, LJ	Pakiranje sadrži 1 odasišljač, lamstveni rok jedna godina. CE certifikat. Odasišljač je samostalan (standalone) i bluetooth tehnologijom povezuje se s aplikacijom pametnih uređaja. Aplikacija dostupna besplatno za preuzimanje.	1
1277de	032535402006	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ¹⁰⁷	Zhejiang POC Tech Co.Ltd	Salvus	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Zhejiang POC-Tech Co.Ltd	CT-202 sensor	31,32	14	1a	NE	kom	do 7	3 mj.	3 mj.	3 mj.	59,4373	5%	II b	S	SP, LJ	Pakiranje sadrži 1 senzor i jednu litijsku gumbastu CR1620 bateriju. Senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Kalibracija: 2x dnevno prva dva dana, zatim 1x dnevno. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom i nosačem odasišljača. CE certifikat.	1
1469j	093004102426	Anatomski ulošci ¹⁰⁴	SILC	Salvus	Anatomski ulošci, Silc	Soffisof Men Level 2	1	14	1a	NE	kom	do 275 komada #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,3099	5%	I	S	SP, LJ	Moc upijanja za žene minimalno 500 g, za muškarce minimalno 250 g prema MDS certifikatu, brzina upijanja minimalno 4ml/s prema MDS 1/93 certifikatu, ispuštanje tekućine maksimalno 2 g prema MDS 1/93 Certifikatu, anatomski oblik, indikator vlažnosti.	1
1535c	021203110706	Vlaknasta celulozna obloga za rane do 75 cm ² ^{110, 101}	Pharmaplast S.A.E.	Hospitallia Pharmacum	Vlaknasta celulozna obloga za rane do 75 cm ² , Pharmaplast S.A.E.	Fibrosol Extra Non-Adhesive 5x5cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0511	5%	IIB	S	SP, LJ	Natrijkarboksimitelceluloza ili etil sulfonat celuloza. Mekani savitljivi, za zrak propustan. Mekana primarna obloga. CE certifikat.	1
1538d	021203110807	Vlaknasta celulozna obloga za rane iznad 75 cm ² ^{110, 101}	Pharmaplast S.A.E.	Hospitallia Pharmacum	Vlaknasta celulozna obloga za rane iznad 75 cm ² , Pharmaplast S.A.E.	Fibrosol Extra Non-Adhesive 10x10cm; Fibrosol Extra Non-Adhesive 15x15cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0384	5%	IIB	S	SP, LJ	Natrijkarboksimitelceluloza ili etil sulfonat celuloza. Mekani savitljivi, za zrak propustan. Mekana primarna obloga. CE certifikat.	1
1602j	020903112318	Silikonka obloga za rane iznad 75 cm ² ^{104, 101}	Huizou Foryou Medical Devices Ltd.	Lohmann & Rauscher	Silikonka obloga za rane iznad 75 cm ² ; Huizou Foryou Medical Devices Ltd.	Suprasorb P Sensitive traceo non border 10x9cm; Suprasorb P Sensitive border 10x30cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0438	5%	IIB	S	SP, LJ	Poliuretanska pjena s dodatkom silikona. Sloj silikona mora biti nanesen na cijelu površinu obloge koja prekriva ranu i okolnu kožu. Standardna, ili s rubom, ili tanka, ili tanka s rubom, ili anatomski oblikovana. Višeslojna obloga. Poliamidna mrežica. Obavezan upijajući sloj i zaštitna folija. Poliamidna mrežica. / Atramska mrežica obložena mekim silikonom, omogućuje drenažu eksudata iz rane, nježno prijanja za kožu oko rane, a ne uz samu ranu. CE certifikat.	1
1656b	050512120105	Respirator za kućnu uporabu ¹⁰⁴	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Respirator za kućnu uporabu, Hoffrichter GmbH	Carat II pro	1	18, 16	9	DA	kom	1	10 god.	10 god.	10 god.	6005,2558	5%	IIB	S	SP, LJ	Metal, plastika, električno napajanje. Mogućnost napajanja baterijama do 15 sati rada. CE certifikat. Respirator je za invazivnu i neinvazivnu ventilaciju.	
1659b	050512120205	Obnovljeni respirator za kućnu uporabu	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Obnovljeni respirator za kućnu uporabu, Hoffrichter GmbH	Carat II pro	1	18, 16	9	DA	kom	1	10 god.	10 god.	10 god.	1181,2807	5%	IIB	S	SP, LJ	Metal, plastika, električno napajanje. Mogućnost napajanja baterijama do 15 sati rada. CE certifikat. Obnovljeni respirator je za invazivnu i neinvazivnu ventilaciju.	
Djelovi respiratora Carat II pro																						
1663a	040312120303	Dio respiratora Carat II pro koji se mijenja nakon 2 godine ¹⁰⁰	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Dio respiratora Carat II pro koji se mijenja nakon 2 godine, Hoffrichter GmbH	0004994-2 membrana ventila; 2 gumena brtva; 1 vanjski grubi filter; 1 filter sitnih čestica; 1 set cijevi; 1 paket interne baterije	1	18, 15, 4	9	NE	kom	1	2 god	2 god	2 god	1753,1393	5%		S	SP, LJ	Original prema modelu	
1664a	040312120304	Djelovi respiratora Carat II pro koji se mijenjaju nakon 15.000 sati/5 godina ¹⁰⁰	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Djelovi respiratora Carat II pro koji se mijenjaju nakon 15.000 sati/5 godina, Hoffrichter GmbH	0004996-2 membrana ventila; 2 gumena brtva; 1 vanjski grubi filter; 1 filter sitnih čestica; 1 set cijevi; 1 interni hladnjak; set kablova	1	18, 15, 4	9	NE	komplet	1				2791,3319	5%		S	SP, LJ	Original prema modelu	
Pripadajući potrošni materijal za respirator i obnovljeni respirator Carat II pro – za neinvazivnu terapiju																						
1684aaa	050512120346	Vanjski filter za respirator ¹⁰⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Vanjski filter za respirator, Hoffrichter GmbH	Coarse filter 00014950	1	18, 15, 4	9b	NE	kom	do 2	1 god	1 god	1 god	10,4047	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu. CE certifikat.	
1684aab	050512120347	Ulazni zračni filter za respirator ¹⁰⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Ulazni zračni filter za respirator, Hoffrichter GmbH	Fine filter 00014951	1	18, 15, 4	9b	NE	kom	do 3	3 mj	3mj	3mj	14,8530	5%	Ila	S	SP, LJ	Kod 1. opskrbe odobravaju se 2 kom/3 mj, a nastavno 3 kom/3 mj. CE certifikat.	
1684aac	050512120348	Bakterijski filter za respirator ¹⁰⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Bakterijski filter za respirator, Hoffrichter GmbH	Bacterial filter-00004932	1	18, 15, 4	9b	NE	kom	3	3 mj	3mj	3mj	6,6725	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu. CE certifikat.	
1684aad	050512120349	Cijev za respirator za odrasle ¹⁰⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Cijev za respirator za odrasle, Hoffrichter GmbH	Single limb breathing system SBS 22 SBU 22 ID/180 cm for adults-00014970; Double-limb breathing system SBS 22 SBU 22 ID/180cm for adults-00014972	1	18, 15, 4	9b	NE	kom	3	3 mj	3mj	3mj	24,2931	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu. CE certifikat.	

1684aae	050512120350	Nazalna maska za neinvazivnu ventilaciju odraslih ⁷⁸	H s i n e r Co.Ltd.	Orto Rea	Nazalna maska za neinvazivnu ventilaciju odraslih, Hsiner Co.Ltd.	Cirri Comfort Nasal Mask S 00003486; Cirri Comfort Nasal Mask M 00003487; Cirri Comfort Nasal Mask L 00003488	1	18, 15,4	9b	NE	kom	1	1 god.	1 god.	1 god.	184,1117	5%	Ila	S	SP, LJ	CE certifikat.
1684aaf	040327110001	Oronazalna maska za neinvazivnu ventilaciju odraslih ⁷⁸	H s i n e r Co.Ltd.	Orto Rea	Oronazalna maska za neinvazivnu ventilaciju odraslih, Hsiner Co.Ltd.	Cirri Comfort Full Face Mask S 00003483; Cirri Comfort Full Face Mask M 00003484; Cirri Comfort Full Face Mask L 00003485; Standard Full Face Mask NIPPV S 00003461; Standard Full Face Mask NIPPV M 00003442; Standard Full Face Mask NIPPV L 00003438; Standard Full Face Mask NIPPV XL 00003462	1	18, 15,4	9b	NE	kom	1	1 god.	1 god.	1 god.	192,7613	5%	Ila	S	SP, LJ	CE certifikat.
1684aag	040327110002	Maska za neinvazivnu ventilaciju djece ⁷⁸	H s i n e r Co.Ltd.	Orto Rea	Maska za neinvazivnu ventilaciju djece, Hsiner Co.Ltd.	Comfort Nasal Mask Child XS 00003497; Cirri Mini Comfort Nasal Mask Child S 00003531; Cirri Mini Comfort Nasal Mask Child M 00003552; Cirri Mini Comfort Nasal Mask Child L 00003498	1	18, 15,4	9b	NE	kom	1	1 god.	1 god.	1 god.	202,9066	5%	Ila	S	SP, LJ	CE certifikat.
Pripadajući potrošni materijal za respirator i obnovljeni respirator Carat II pro – za invazivnu terapiju																					
1684aah	040327110003	Vanjski filter za respirator ⁷⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Vanjski filter za respirator, Hoffrichter GmbH	Coarse filter 00014950	1	18, 15,4	9b	NE	kom	do 2	1 god	1 god	1 god	10,4047	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu. CE certifikat.
1684aai	040327110004	Ulazni zračni filter za respirator ⁷⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Ulazni zračni filter za respirator, Hoffrichter GmbH	Fine filter 00014951	1	18, 15,4	9b	NE	kom	do 3	3 mj	3mj	3mj	14,8530	5%	Ila	S	SP, LJ	Kod 1. opskrbe odobravaju se 2 kom/3 mj, a nastavno 3 kom/3 mj. CE certifikat.
1684aaj	040327110005	Bakterijski filter za respirator ⁷⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Bakterijski filter za respirator, Hoffrichter GmbH	Bacterial filter-00004932	1	18, 15,4	9b	NE	kom	do 3	3 mj	3mj	3mj	6,6725	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu. CE certifikat.
1684aak	040327110006	Cijev za respirator za odrasle ⁷⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Cijev za respirator za odrasle, Hoffrichter GmbH	Single limb breathing system SBS 22 SBU 22 ID/180 cm for adults-00014970; Double-limb breathing system SBS 22 SBU 22 ID/180cm for adults-00014972	1	18, 15,4	9b	NE	kom	3	3 mj	3mj	3mj	24,2931	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu. CE certifikat.
1684aal	040327110007	Cijev za respirator za djecu ⁷⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Cijev za respirator za djecu, Hoffrichter GmbH	Single limb breathing system SBS 15 SBU 15 ID/150 cm for kids-00014971; Double-limb breathing system SBS 15 SBU 15 ID/150cm for kids-00014973	1	18, 15,4	9b	NE	kom	3	3 mj	3mj	3mj	24,2931	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu. CE certifikat.
1684aaj	040327110008	Adapter za traheostomu ⁷⁸	Hoffrichter GmbH	Orto Rea	Adapter za traheostomu, Hoffrichter GmbH	Servovent Catheter mount 8,5-16cm-00014978; Servovent Catheter mount 20cm-00014975; Servovent Catheter mount 9cm-00014977	1	18, 15,4	9b	NE	kom	do 5	3 mj	3mj	3mj	22,6124	5%	Ila	S	SP, LJ	Original prema modelu. CE certifikat.
1782ae	091503121506	Prijenosni koncentratorkisika ¹⁷	Inogen Europe BV	Orto Rea	Prijenosni koncentratorkisika, Inogen Europe BV	Inogen Rove 6	16, 18	16, 18	9	DA	kom	1	6 god.	6 god.	6 god.	3939,9171	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente. Uređaj, baterija, kabel za napajanje 220V AC, kabel za napajanje 12 V DC, torba za nošenje. Koncentracija kisika minimalno 90% (+5,5% - 3%) uz protok u ekvivalentu 5 litara. Mogućnost protoka kisika u ekvivalentu 1, 2, 3, 4 ili 5 litara. Minimalno trajanje baterije 2 sata pri ekvivalentu protoka kisika 5L/min.Alarmi: zvučni, svjetlosni. Buka: do 50 dB. Jamstveni rok: 6 godina. Upute na hrvatskom jeziku. CE certifikat. Redovito održavanje uređaja kao i potrošni dijelovi za period od 6 godina (nosni kate-ter-12 kom godišnje, filter usisa zraka-1x godišnje, baterija, kolone ili silikatna sita, kompresor, ventil, matična ploča i ostali elementi uređaja-po potrebi) uključeni su u cijenu uređaja i ne odobravaju se posebno na trošak Zavoda.
1782be	030318121706	Obnovljeni prijenosni koncentratorkisika ¹⁷	Inogen Europe BV	Orto Rea	Obnovljeni prijenosni koncentratorkisika, Inogen Europe BV	Inogen Rove 6	16, 18	16, 18	9	DA	kom	1	6 god.	6 god.	6 god.	1202,6399	5%	Ila	S	SP, LJ	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: zamjena potrošnog materijala, zamjena baterije, testiranje funkcionalnosti pomagala, isporuka pomagala slijedećoj osiguranoj osobi. Jamstveni rok: 6 godina. Rok uporabe pomagala računa se od datuma prve isporuke. Upute na hrvatskom jeziku. CE certifikat. Redovito održavanje uređaja kao i potrošni dijelovi za period od 6 godina (nosni kate-ter-12 kom godišnje, filter usisa zraka-1x godišnje, baterija, kolone ili silikatna sita, kompresor, ventil, matična ploča i ostali elementi uređaja-po potrebi) uključeni su u cijenu uređaja i ne odobravaju se posebno na trošak Zavoda.

1839d	030330123606	Pulsni oksimetar za kućnu uporabu ²⁹	Shenzhen Witeaf Medical Electronics Co.	Dr Pharma	Pulsni oksimetar za kućnu uporabu, Shenzhen Witeaf Medical Electronics Co.	SatLite Touch	16, 18	16, 18	5	DA	kom	1	5 god.	5 god.	5 god.	570,6077	5%	IIB	S	SP, LJ	Plastika. LCD ekran. Prijenosni uređaj. 12 jednokratnih ili i više-kratni SpO2 senzor. Spojni kabel. Kabel za struju. Jamstveni rok: 2 godine, upute na hrvatskom jeziku. Ekran za očitavanje vrijednosti. Detekcija pulsa. Ugrađena baterija s minimalnim trajanjem od 4 sata rada. Mogućnost direktnog spajanja na napajanje iz mreže (220V, 50 Hz) Zvučni i vizualni alarmi. CE certifikat.
-------	--------------	---	---	-----------	--	---------------	--------	--------	---	----	-----	---	--------	--------	--------	----------	----	-----	---	--------	--

Redni brojevi sa sljedećim podacima brišu se:

RB	Nove šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik, ili distributer, ili proizvođač u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinična vrijednost u EUR bez PDV-a	Stopa PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-potruda
													do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
643	120603070603	Hodalica za djecu posebne izvedbe ¹³⁹	RvS Alvema	Karl Dietz	Hodalica za djecu posebne izvedbe, RvS Alvema	HOPLA S i L 10301003 i 10301002	1	2, 3	5	DA	kom	1	1 god.	3. god.	498,0729	5%	I	S	SP, LJ	Okvir od aluminija ili čelika s dijelovima od poliestera ili plastike. Podesive petole. Sjedne hlače ili zdjelčni pojas. Četiri kotača. Na dva kotača mogućnost blokade.		
708	122103071209	Invalidska kolica s posebnom prilagodbom ^{137a, 314, 342}	RvS Alvema	Karl Dietz	Invalidska kolica s posebnom prilagodbom, RvS Alvema	Pixi I i II 1 0 1 0 1 8 0 0 , 8 0 1 1010900,901, Ito S i L 10108600/500	1	2, 3	5	DA	kom	1	1 god.	2 god.	5 god.	956,7987	5%	I	S/I	SPPD	STANDARD ZA DJEČJA KOLICA: Okvir od aluminija ili čelika, naslon i sjedalo obloženi spužvom i presvućeni tehničkom tkaninom, težina do 25 kg, oslonac za glavu, mogućnost nagiba naslona do 30 stupnjeva, papučiće podesive po visini. Sastavni dijelovi pomagala: abdukcijski klin, sigurnosni pojas, naslon za glavu. STANDARD ZA KOLICA ZA ODRASLE: Okvir od aluminija ili čelika, naslon i sjedalo obloženi spužvom i presvućeni tehničkom tkaninom, težina do 35 kg, naslon za glavu prilagodljiv, mogućnost nagiba naslona do 30%, nagib sjedala, podešavanje naslona za ruke, papučiće podesive po visini i naprijed. Sastavni dijelovi pomagala su: naslon za glavu, oslonac za ruke, sigurnosni pojas, abdukcijski klin.	
1473	093009102504	Gaćice mrežaste elastične ^{29a}	Ontex	Tosama	Gaćice mrežaste elastične, Ontex	ID fixea mrežaste gaćice medium i large	1	14	1a	NE	kom	do 10 komada *	3 mj.	3 mj.	0,3119	5%	I	S	SP, LJ	Gaćice mrežaste, elastične, prema tjelesnoj težini. Opseg kukova od 80 do 140 cm, poliester, elatin. Dugotrajn proizvod s izrezima za noge i elastičnom vrpcom, povećava udobnost i sigurnost, podnošljivost za kožu.	1	

U legendi iza kratice »LJ« dodaje se kratica »BZU« koja glasi: »Bolnička zdravstvena ustanova«.

U indicijama za primjenu iza rednog broj 378 dodaju se redni brojevi 379, 380 i 381 s indicijama koje glase:

»379: Za osigurane osobe koje boluju od šećerne bolesti:

1. trudnice sa šećernom bolesti tipa 1 i one koje boluju od šećerne bolesti tipa 2 tijekom trudnoće i ako su na bazal-bolus terapiji inzulinom (s četiri i više doza inzulina)
2. slijepo osobe sa šećernom bolesti tipa 1 i oni koji boluju od šećerne bolesti tipa 2 ako su na terapiji inzulinom
3. bolesnici sa šećernom bolesti tipa 1 na bazal-bolus terapiji inzulinom (s četiri i više doza inzulina), s najmanje tri dokumentirane hipoglikemije u zadnjih mjesec dana (GUK<3,9 mmol/L) prema podacima iz uređaja za očitavanje koncentracije šećera u krvi kod osigurane osobe i/ili laboratorijskih nalaza
4. bolesnici nakon totalne pankreatektomije
5. bolesnici s cističnom fibrozom koji se liječe bazal-bolus terapijom inzulinom (s četiri i više doza inzulina).

Indikaciju za pomagalo može postaviti, odnosno obavezu evaluaciju ishoda primjene pomagala provodi, bolnički doktor sub/specijalist endokrinologije i/ili dijabetologije iz ugovorne bolničke zdravstvene ustanove, koji se bavi liječenjem šećerne bolesti, a koji je u nalazu obavezan obrazložiti razlog za postavljanje indicije za početak odnosno nastavak korištenja pomagala.

Bolnički specijalist, koji postavlja indiciju i predlaže korištenje ovog pomagala, obavezan je osiguranu osobu upoznati s načinom rada i svim aspektima korištenja pomagala te time da je za korištenje pomagala potrebno posjedovati vlastiti pametni mobilni uređaj jer pomagalo radi pomoću mobilne aplikacije koja prikuplja podatke korisnika, uz napomenu da Zavod nije taj koji prikuplja podatke niti je voditelj obrade osobnih podataka, obzirom da Zavod ne utječe na podatke koje korisnik odlučuje unijeti u aplikaciju niti je aplikacija spojena na informacijski sustav Zavoda te da pristaje na korištenje predloženog pomagala, što se potvrđuje potpisivanjem Izjave. Izjavu pohranjuje bolnički specijalist, a u specijalistički nalaz obavezno navodi da je bolesnik upoznat s korištenjem pomagala, što je potvrdio potpisom Izjave.

Evaluacija ishoda primjene pomagala obavezno se provodi najmanje jedanput u prva tri mjeseca, a zatim nakon šest i dvanaest mjeseci od početka korištenja pomagala te u daljnjem praćenju jedanput godišnje.

Za svako nastavno propisivanje pomagala potrebno je priložiti odgovarajuću medicinsku dokumentaciju osnovom koje nadležni bolnički doktor iz ugovorne bolničke ustanove daje preporuku za nastavkom primjene pomagala, zajedno s dokazom o provedenim kontrolama.

Osigurana osoba ne može ostvariti pravo na nastavak propisivanja pomagala ako nije došlo do očekivanog ishoda primjene pomagala, što se utvrđuje time da:

1. nakon šest mjeseci od početka korištenja pomagala nije postignut porast TIR (vrijeme u ciljnom rasponu) za 5% i/ili smanjenje TBR (vrijeme ispod ciljnog raspona) za 1%;
2. pri svakoj kontroli nije moguće utvrditi da je bolesnik nosio senzor više od 80% vremena u periodu od najmanje tri mjeseca.

Napomene:

A) Osigurana osoba koja je ostvarila pravo na predmetno pomagalo, ne ostvaruje pravo na:

- set za brzo očitavanje koncentracije šećera u krvi, dg. trakice za mjerenje GUK-a i lancete (iste su sadržane u kvartalnom setu),
- uređaj za neograničeno skeniranje razine glukoze i pripadajući senzor,

– odašiljače za kontinuirano mjerenje glukoze te pripadajuće senzore, drugih proizvođača stavljenih na liste pomagala.

Osigurana osoba ne ostvaruje pravo na povećanu količinu senzora za kontinuirano mjerenje glukoze.

B) Početni set sastoji se od:

– do sedam senzora uz uvjet da ukupna godišnja količina ne prelazi 26 senzora,

– seta za brzo očitavanje koncentracije šećera u krvi

– od 105 trakica i 105 lanceta

– do sedam litij-ionskih gumbastih CR1620 baterija uz uvjet da ukupna godišnja količina ne prelazi 26 baterija.

Tromjesečni set sastoji se od:

– do sedam senzora uz uvjet da ukupna godišnja količina ne prelazi 26 senzora,

– od 105 trakica i 105 lanceta,

– do sedam litij-ionskih gumbastih CR1620 baterija uz uvjet da ukupna godišnja količina ne prelazi 26 baterija.

C) Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje nema uvid, ne prikuplja, ne obrađuje niti na bilo koji drugi način ima pristup podacima koji se unose ili koriste preko aplikacije za korištenje pomagala.

Isporučitelj se obvezuje da će osiguranu osobu kod prvog preuzimanja pomagala upoznati sa svim aspektima korištenja pomagala i aplikacije koja podupire rad pomagala.

»380: Dio respiratora Carat II pro koji se mijenja nakon dvije godine. Rad i testiranje do četiri sata.«.

»381: Dijelovi respiratora Carat II pro koji se mijenjaju nakon 15.000 sati rada ili nakon pet godina. Rad i testiranje do šest sati.«.

Članak 2.

Ova odluka stupa na snagu petnaestoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/23-01/313

Urbroj: 338-01-01-23-01

Zagreb, 18. prosinca 2023.

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje
prof. dr. sc. Drago Prgomet, dr. med. spec., v. r.

2325

Na osnovi članka 24. stavka 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) i članka 26. točke 11.a Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 18/09., 33/10., 8/11., 18/13., 1/14., 83/15. i 108/21.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 88. sjednici održanoj 18. prosinca 2023. godine donijelo je

ODLUKU

O UTVRĐIVANJU DODATNE LISTE ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Članak 1.

(1) Ovom Odlukom utvrđuje se Dodatna lista ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Dodatna lista pomagala) koja sukladno članku 22. stavku 4. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) sadrži popis ortopedskih i drugih pomagala (u daljnjem tekstu: pomagala) s višom razinom cijene u odnosu na cijene pomagala utvrđene općim aktom Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje kojim se utvrđuje osnovna lista ortopedskih i drugih pomagala (u daljnjem tekstu: osnovna lista pomagala).

(2) Dodatna lista pomagala sadrži pomagala koja su namijenjena omogućavanju poboljšanja oštećenih funkcija odnosno ublažavanju ili otklanjanju tjelesnog oštećenja ili nedostatka organa i sustava organa ili nadomještanju anatomske ili fiziološke funkcije organa, koji su nastali kao posljedica bolesti ili ozljede te indikacije, pravila i uvjete za njihovo ostvarivanje na teret sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja.

Članak 2.

(1) Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje na teret sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja osigurava pokriće troškova u visini cijene ekvivalentnog pomagala s osnovne liste pomagala, umanjene za iznos sudjelovanja u cijeni pomagala s osnovne liste pomagala koju osigurava osigurana osoba neposredno ili putem dopunskoga zdravstvenog osiguranja sukladno zakonu kojim se uređuje dobrovoljno zdravstveno osiguranje.

(2) Dodatna lista pomagala sadrži i razliku u cijeni pomagala u odnosu na cijenu ekvivalentnog pomagala s osnovne liste pomagala za koju se osigurana osoba može dodatno zdravstveno osigurati sukladno zakonu kojim se uređuje dobrovoljno zdravstveno osiguranje.

(3) Pomagala s Dodatne liste pomagala mogu se propisati samo uz suglasnost osigurane osobe.

Članak 3.

Dodatna lista pomagala sastavni je dio ove Odluke.