

NARODNE NOVINE

SLUŽBENI LIST REPUBLIKE HRVATSKE

GODIŠTE CLXXXVI, BROJ 97, ZAGREB, 16. KOLOVOZA 2024. ISSN 0027-7932



S A D R Ź A J

STRANICA

1744 Odluka o utvrđivanju Dodatne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.....	1
1745 Odluka o izmjenama i dopunama Odluke o utvrđivanju Osnovne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.....	23
1746 Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske broj: U-III A-4767/2023 od 25. travnja 2024.	35

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

1744

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 8. sjednici održanoj 30. srpnja 2024. 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 anatomskih ili fizioloških funkcija 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.

Članak 4.

Stupanjem na snagu ove Odluke prestaje važiti Odluka o utvrđivanju Dodatne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 79/24.).

Članak 5.

Ova odluka objavljuje se u »Narodnim novinama«, a stupa na snagu 2. rujna 2024. godine.

Klasa: 025-04/24-01/201

Urbroj: 338-01-01-24-01

Zagreb, 30. srpnja 2024.

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje
Tomislav Dulibić, dipl. iur., v. r.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
DODATNA LISTA ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA																							
02 Proteze za noge																							
Stopalo																							
062427101001	Stopalo od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne) <small>102, 109</small>	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Stopalo od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne), Ottobock SE & Co. KGaA	Stopalo od ugljičnih vlakana (za visoko aktivne), IC61; 1C68	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	3 g	5%	1.300,1367	1.958,6834	658,5467	I	S	SPPD, LJ	Ugljična vlakna, stopalo s visokim povratom energije, modul originalni proizvod.		
062427102001	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, ugrađen funkcionalni prilagodnik za prigušenje torzije <small>102, 109</small>	Proteor	Otos; Bauerfeind	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, ugrađen funkcionalni prilagodnik za prigušenje torzije, Proteor	Shock Wave F20	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	3 g	5%	1950,2051	3.457,2000	1.506,9949	I	S	SPPD, LJ	Stopalo sa ugrađenim funkcionalnim prilagodnikom za prigušenje torzije. Izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvatanje funkcionalnog prilagodnika za prigušenje torzije i magaza. Minimalno 5 stupnjeva tvrdoće omogućuje bolju prilagodbu težini osigurane osobe. Visoki povrat energije.		
062427103001	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4 <small>102, 109</small>	Alps	Otos	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, Alps	Biostep CL	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	3 g	5%	1.950,2051	2.536,2800	586,0749	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvatanje. Vodotporno. Raspon pokreta fleksije i ekstenzije 26 stupnjeva uz mogućnost aksijalne rotacije od 9 stupnjeva. Visoki povrat energije.		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Prečulje	Propisuje	Odobrava	Obrava porrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Stopa PDV-a	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Nacin proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrsta			
062427104001	Stopalo od ugljičnih vlakana, sa hidrauličnim zglobovom za stupanj mobilnosti 3 ^{102, 339}	Proteor	Otos	Stopalo od ugljičnih vlakana, sa hidrauličnim zglobovom za stupanj mobilnosti 3, Proteor	Kinterra RM3	1	2, 3	5	NE	kom	1	5%	1.950,2051	3.900,0000	1.949,7949	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana s ugrađenim hidrauličnim zglobovom za stupanj mobilnosti 3, koje omogućava normalan hod bez obzira na teren ili brzinu hodanja. Minimalno 15 stupnjeva plantarne fleksije i 2 stupnja dorzalne fleksije.				
062427104002	Stopalo od ugljičnih vlakana, sa hidrauličnim zglobovom za stupanj mobilnosti 3 ^{102, 339}	Proteor	Bauerfeind	Stopalo od ugljičnih vlakana, sa hidrauličnim zglobovom za stupanj mobilnosti 3, Proteor	Kinterra ROM	1	2, 3	5	NE	kom	1	5%	1.950,2051	3.900,0000	1.949,7949	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana s ugrađenim hidrauličnim zglobovom za stupanj mobilnosti 3, koje omogućava normalan hod bez obzira na teren ili brzinu hodanja. Minimalno 15 stupnjeva plantarne fleksije i 2 stupnja dorzalne fleksije.				
Zglobovi (koljeno i kuk)																							
Protetičko koljeno																							
062433102003	Protetičko koljeno – mehaničko, jedinosovinsko, hidraulično (rotirajuća hidraulika), vodootporno, za stupanj mobilnosti 3 i 4 102, 339	Otto Bock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Protetičko koljeno – mehaničko, jedinosovinsko, hidraulično (rotirajuća hidraulika), vodootporno, za stupanj mobilnosti 3 i 4, OttoBock SE & Co. KGaA	3R85 Dynion	1	2, 3	5	NE	kom	1	5%	3.500,0000	4.900,0000	1.400,0000	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno – mehaničko, jedinosovinsko, hidraulično (rotirajuća hidraulika), vodootporno; za stupanj mobilnosti 3 i 4 (+/- dezartikulacijski modeli koljena). Koljeno s rotacionom hidraulikom za kontrolu faze nagaza i njihanja. Preko ventila s prednje strane omogućeno odvojeno individualno podešavanje otpora nagazne fleksije, inicijacije faze njihanja i otpora ekstenzije koljenskog zgloba. Mogućnost otpuštanja otpora fleksije omogućava vožnju bicikla. (Za dezartikulacijske modele; zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugičkih bataljaka.)				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Genetički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza porata pomagala	Jedinica mjere	Količina	do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine	Stopa PDV-a	Jedinica cijena u EUR bez PDV-a pomagala + Osnovne liste pomagala	Jedinica cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrća
03 POTROŠNI DIJELOVI ZA PROTEZE ZA NOGE																							
Ulošci za proteze																							
062454132001	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu s različitim debljinama stjenke, 3D tehnologijom i dodacima za njegu kože ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu s različitim debljinama stjenke, 3D tehnologijom i dodacima za njegu kože, Ottobock SE & Co. KGaA	6Y78 Skeo 3D, 6Y88 Skeo3D	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1		1 g	1 g	5%	467,0000	597,2500	130,2500	I	S	SPPD, LJ	Silikonski uložak proteze. Anatomski oblikovan, veća debljina stjenke na promjenjivim mjestima. Preflektiranost. Tehnologija za eliminaciju longitudinalnog istezanja. Silikonski uložak sa ili bez privrta za svornjak. Različite debljine stjenke, 3D tehnologija i dodaci za njegu kože.	
062454132101	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu sa vakuumskim prstenom ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu sa vakuumskim prstenom, Ottobock SE & Co. KGaA	6Y110 Skeo Sealing	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1		1 g	1 g	5%	467,0000	650,1800	183,1800	I	S	SPPD, LJ	Napredna tehnologija brtvjenja s pomičnim ili fiksnim vakuumskim prstenovima. Silikonski uložak sa ili bez vanjskog tekstila s dodacima za njegu kože.	
062454330101	Kopolimerni uložak za potkoljenu ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Kopolimerni uložak za potkoljenu, Ottobock SE & Co. KGaA	6Y95 Caleo 3D, 6Y93 Caleo 3D	1	2, 3, 4	5	NE	kom	1		1 g	1 g	5%	450,0000	554,8100	104,8100	I	S	SPPD, LJ	Kopolimerni uložak za potkoljenu. Elastični materijal koji se može prilagoditi i oblikovati individualnom obliku batajka. 3D dizajn ima prednji zid od 6mm za bolju zaštitu i stražnji zid od 3mm za laku fleksibilnost koljena uz istovremeno rasterećenje patele. Monoelastična tkanina sprečava klip i eliminira potrebu za distalnom matricom.	
04 ORTOZE																							
Ortoze za kuk																							
061215051101	Ortoza za dječji kuk, za fleksiju i abdukciju kuka ¹⁰⁹	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Ortoza za dječji kuk, za fleksiju i abdukciju kuka; Ottobock SE & Co. KGaA	Ortoza za dječji kuk Tübingen	1	2	5	NE	kom	1	6 mj			5%	43,0380	83,2995	40,2615	I	S	SP, LJ	Plastika, tekstil.	
07 POMAGALA ZA KRETANJE																							
INVALIDSKA KOLICA 314																							
122106081001	Barijatrijska invalidska kolica ^{314, 342, 386}	Plasting ortopedija	Plasting ortopedija	Barijatrijska invalidska kolica, Plasting ortopedija	Evolution Light 17.60XXL	1	2, 3	5	DA'	kom	1		2 god.	5 god.	5%	850,0000	1.405,7143	555,7143	I	S	SPPD	Okvir od aluminija. Naslon i sjedalo od tehničke tkanine, težina kolica do 17 kg (kod minimalne proizvodjačke širine) zajedno s	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Genetički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Prečulje	Propisuje	Odobrava	Obraza porjata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Stopa PDV-a	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrsta			
122106081002	Barijatrijska invalidska kolica ^{314, 342, 386}	Vermerien	Otos	Barijatrijska invalidska kolica, Vermerien	Eclipse XXL	1	2, 3	5	DA*	kom	1		2 god.	5 god.	5%	850,0000	1.405,7143	555,7143	1	S	SPPD	papučicama podesivih po visini, čičak traka za stopala, mogućnost skidanja zadnjih kotača bez alata, širina sjedišta 65-75cm, nosivost od 170-220 kg. Pojačana konstrukcija s dvostrukim škarama. Pojačana konstrukcija s dvostrukim škarama.	
Antidokubitalna pomagala																							
043306171001	Reaktivni zračni nad-madrac za indikaciju br. ¹⁶⁶	Care of Sweden	SimBex	Reaktivni zračni nad-madrac za indikaciju br.166, Care of Sweden	CuroCell S.A.M. PRO	1	2, 3, 6	5	NE	kom	1	3 god	3 god	3 god	5%	436,6063	675,1835	238,5772	1	S	SP, LJ	Reaktivni zračni nad-madrac sa pumpom. Ograničenje za težinu korisnika do 250 kg. Precizno namještanje težine korisnika u intervalima od minimalno 15 kg. Rastežljiva, nepromočiva, paropropusna i strojno periva (minimalno 95°) navlaka. Visina 10 cm. Funkcija brzog pražnjenja. Maksimalna buka kompresora manja od 28 dB. Alarm niskog pritiska. Garancija 3 godine. Dimenzije 200 x 90 cm.	
043306172001	Reaktivni zračni nad-madrac za indikaciju br. ¹⁶⁷	Care of Sweden	SimBex	Reaktivni zračni nad-madrac za indikaciju br.167, Care of Sweden	CuroCell S.A.M. PRO	1	2, 3, 6	5	NE	kom	1	3 god	3 god	3 god	5%	203,6300	675,1835	471,5535	1	S	SP, LJ	Reaktivni zračni nad-madrac sa pumpom. Ograničenje za težinu korisnika do 250 kg. Precizno namještanje težine korisnika u intervalima od minimalno 15 kg. Rastežljiva, nepromočiva, paropropusna i strojno periva (minimalno 95°) navlaka. Visina 10 cm. Funkcija brzog pražnjenja. Maksimalna buka kompresora manja od 28 dB. Alarm niskog pritiska. Garancija 3 godine. Dimenzije 200 x 90 cm.	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Prečulje	Propisuje	Odobrava	Obveza porata pomagala	Jedinica mjere	Količina	do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine	Stopa PDV-a	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala & Osnovne liste pomagala	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrsta
08 POMAGALA KOD ŠEĆERNE BOLESTI																							
032118080101	Inzulinski injektor za davanje inzulina 169	Novo Nordisk (China) Pharmaceuticals Co., Ltd; Novo Nordisk A/S	Novo Nordisk	Inzulinski injektor za davanje inzulina, Novo Nordisk (China) Pharmaceuticals Co., Ltd; Novo Nordisk A/S	NovoPen Echo Plus	1	14	1a	NE	kom	1	3 god.	3 god.	3 god.	5%	22,2072	29,3300	7,1228	IIb	S	SP, LJ	Plastika, metal. Za davanje inzulina koji je pakiran u staklenom vložku koji se umetne u injektor. Različiti oblici prema vrsti inzulina koji se primjenjuje. Može dozirati i pola doze inzulina. Pomagalo se elektronički spaja na senzor i na mobilnu aplikaciju. CE certifikat.	
Inzulinske pumpe sa kateterom																							
041924011101	Inzulinska pumpa sa kateterom, sa algoritmom za korekciju hiperglikemija; dio sustava napredne hibridne zatvorene petlje**	Medtronic MiniMed	Mediligo	Inzulinska pumpa sa kateterom, sa algoritmom za korekciju hiperglikemija; dio sustava napredne hibridne zatvorene petlje, Medtronic MiniMed	Medtronic MiniMed 780G insulin pump	31,32	31,32	9	NE	kom	1		po ocjeni funkcionalnosti	po ocjeni funkcionalnosti	5%	2.411,5734	3.565,3713	1.153,7979	II b	S	SP, LJ, BZU	Mogućnost odabira različitih ciljnih vrijednosti glukoze; automatizirana isporuka bazala, korekcija bazalne isporuke svakih nekoliko minuta pomoću SmartGuard algoritma, a u odnosu na očitavanja glukoze izmjerene senzorom (padajući trend – smanjivanje/zaustavljanje isporuke; rastući trend – povećavanje isporuke inzulina s ciljem postizanja odabrane ciljne vrijednosti glukemije); automatizirani korekcijski bolusi za regulaciju hiperglikemije (SmartGuard algoritam pumpe izračunava potrebnu korekcijsku dozu za postizanje ciljne vrijednosti te se isporuka vrši automatski); minimalna bolus doza 0,025U; bolus kalkulator kao dio softvera pumpe; mogućnost bluetooth povezivanja pumpe sa sustavom za kontinuirano mjerenje glukoze pomoću senzora u međustaničnoj tekućini; prikazivanje informacija o glukozu	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Inzulinske pumpe bez katetera																							
041924021201	Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera ¹⁶⁴	Insulet Corporation	MEDILAB ONE	Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera, Insulet Corporation	Omnipod DASH startni set	31,32	31,32	9	NE	kom	1	4 god.	4 god.	4 god.	5%	463,0832	607,2068	144,1237	II b	S	SP, LJ, BZU	Sustav se sastoji od Uredaja Pod za isporuku inzulina i Uredaja PDM (daljinski upravljač za rukovanje sustavom), Daljinski upravljač za rukovanje sustavom – PDM: LCD zaslon na dodir, litij-ionska punjiva baterija, Bluetooth komunikacija s uređajem za isporuku inzulina, ugrađeni kalkulator bolusa inzulina, 8 segmenata za ciljnu vrijednost glukoze, 8 segmenata za inzulinsko-ugljikohidratni omjer, 8 segmenata za faktor korekcije, mogućnost zaključavanja zaslona, CE certifikat. Startni set sadrži uređaj PDM i 20 uređaja Pod.	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Genetički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Preclžbe	Propisuje	Odobrava	Obveza porata pomagala	Jedinica mjere	Količina	4 god.	4 god.	4 god.	Stopa PDV-a	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrća
041924021302	Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera, sa algoritmom za korekciju hiperglikemije; dio sustava napredne hibridne zatvorene petlje ^{303,304}	Medtrum Technologies Inc.	Bauerfeind	Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera, sa algoritmom za korekciju hiperglikemije; dio sustava napredne hibridne zatvorene petlje, Medtrum Technologies Inc.	Medtrum TouchCare A8 NANO Insulin Management System stratni set	31,32	31,32	9	NE	kom	1	4	4	4	5%	694,6312	910,8098	216,1786	II b	S	SP, LJ, EBU	IMS (Insulin Management System) sastoji se od PDM uređaja (Personal Diabetes Manager, upravljač za rukovanje sustavom) i BAZE PUMPE. Za osobe starije od 2. godine. Jamstveni rok 4 godine. CE certifikat. PDM: LCD zaslon na dodir s mogućnošću zaključavanja, litij-ionska punjiva baterija,	Bluetooth komunikacija s Bazom pumpe i sa CGM odašiljačem. Postavke Bazala: 8 obrazaca Bazala, 7 obrazaca Privremenog Bazala. Ugrađeni kalkulator bolusa inzulina: 8 segmenata za ciljnu vrijednost glukoze, 48 segmenata za inzulinsko-ugljikohidratni omjer, 8 segmenata za faktor inzulinske osjetljivosti, mogućnost zaključavanja zaslona. Opcionalno povezivanje sa CGM sustavom kao dio pužastvorene i/ili hibridne zatvorene petlje. Alarmi glukoze. Mogućnost suspenzije inzulina kod niskih vrijednosti (LGS) i predikcije niskih vrijednosti glukoze (PLGS). AUTO MODE s APGO algoritmom (Artificial Pancreas Algorithm) hibridne petlje s automatiziranom isporukom Bazala, korekcija bazalne isporuke svake 2 minute, automatizirani korekcijski Bolusi za regulaciju hiperglikemije i postizanje ciljane vrijednosti glukoze.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
041924021202	Uređaj Pod za isporuku inzulina, s automatskim umetanjem kanile, potpuno sklopljen (spremnik za inzulini, infuzijski set i mehanizam za isporuku u jednoj cjelini) <small>343, 366</small>	Insulet Corporation	ME-DILAB ONE	Uređaj Pod za isporuku inzulina, s automatskim umetanjem kanile, potpuno sklopljen (spremnik za inzulini, infuzijski set i mehanizam za isporuku u jednoj cjelini), Insulet Corporation	Omnipod DASH Pod	31,32	14	1a	NE	kom	30	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	23,1548	30,3603	7,2055	II b	S	SR, LJ	Activity Mode s opcijom najave tjelesne aktivnosti (Zamjenjuje privremeni Bazal) i najave obroka bez potrebe za unosom ugljikohidrata i bez potrebe Bolus kalkulatora za isporuku Bazala (Auto Meal Handling). BAZA PUMPE: Pohranjuje postavke pumpe zbog čega može samostalno nastaviti s isporukom Bazala i bez PDM uređaja. Komunicira s PDM uređajem putem Bluetooth komunikacije. Spaja se s Patch uređajem za isporuku inzulina. STARTNI SET: sadrži IMS sustav i 30 Patch uređaja za isporuku inzulina.	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
041924021203	Uredaj Patch za isporuku inzulina, s automatskim umetanjem kanile, potpuno sklopljen (spremnik za inzulini, infuzijski set i mehanizam za isporuku u jednoj cjelini) 343, 375	Medtrum Technologies Inc.	Bauerfi- end	Uredaj Pod za isporuku inzulina, s automatskim umetanjem kanile, potpuno sklopljen (spremnik za inzulini, infuzijski set i mehanizam za isporuku u jednoj cjelini). Medtrum Technologies Inc.	Medtrum TouchCare A8 NANO Rezervoar Patch	31,32	14	1a	NE	kom	do 30	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	23,1548	30,3603	7,2055	II b	S	SP, LJ	Uredaj Patch za isporuku inzulina bez katetera. U spoju s Bazom pumpe vodootporan IP28. Za kontinuirano trodnevno nošenje. Sadržaj spremnik za inzulini, infuzijski set i mehanizam za isporuku. Minimalno povećanje bazalne doze i doze bolusa 0,05 jedinica. Generira sigurnosna zvučna upozorenja opasnosti za prazan spremnik, otklizanja, istek Patcha, automatsko isključivanje i pogrešku uređaja Patch. CE certifikat. U godini ostvarivanja prava na Sustav za upravljanje isporukom inzulina osigurana osoba ostvaruje pravo na još 90 uređaja Patch (30 uređaja Patch sadržano u startnom setu), a nadalje 120 uređaja godišnje.	1
10 POMAGALA ZA UROGENITALNI SUSTAV																							
Pelene-gaće																							
09302110001	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće 384	Essity Hygiene and Health AB	Essity Croatia	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće, Essity Hygiene and Health AB	TENA Pants Normal S; TENA Pants Normal M; TENA Pants Normal L	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,3637	0,7300	0,3663	I	S	SP, LJ	Opseg kukova 65-135 cm. Moć upijanja najmanje 600 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 5 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Genetički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Prečulje	Propisuje	Odobrava	Obraza porjata pomagala	Jedinica mjere	Količina	do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine	Stopa PDV-a	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-potvrda
093021110003	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće ³⁵⁴	ABENA	SimBex	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće, ABENA	Abena Pants Premium S1; Abena Pants Premium M1; Abena Pants Premium L1	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,4910	0,7300	0,2390	1	S	SPLJ	Opseg kukova 65-135 cm. Moć upijanja najmanje 600 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 5 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1
093021110004	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće ³⁵⁴	Attends Healthcare AB	Elbi Medikal	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće, Attends Healthcare AB	Attends Pull-Ons 4S; Attends Pull-Ons 4M; Attends Pull-Ons 4L	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,4910	0,8400	0,3490	1	S	SPLJ	Opseg kukova 65-135 cm. Moć upijanja najmanje 550 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 5,5 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 0,1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1
093021110005	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće ³⁵⁴	AMD Active Medical Disposable	Salvus	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće, AMD Active Medical Disposable	AMD pant medium normal; AMD pant large normal	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,4910	0,7300	0,2390	1	S	SPLJ	Opseg kukova 65-135 cm. Moć upijanja najmanje 550 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 5,5 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 0,1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1
093021110063	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće, ekstravelike ³⁵⁴	Attends Healthcare AB	Elbi Medikal	Upijajuće gaćice, niskoupijajuće, ekstravelike, Attends Healthcare AB	Attends Pull-Ons 4XL	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,6400	1,0900	0,4500	1	S	SPLJ	Opseg kukova 130-170 cm. Moć upijanja najmanje 600 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 6,0 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 0,1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Genetički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Prečulje	Propisuje	Odobrava	Obveza porota pomagala	Jedinica mjere	Količina	do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine	Stopa PDV-a	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala & Osnovne liste pomagala	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrsta
093021112001	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće ³⁴	Essity Hygiene and Health AB	Essity Croatia	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće, Essity Hygiene and Health AB	TENA Pants Plus S; TENA Pants Plus M; TENA Pants Plus L	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,4433	0,8627	0,4194	1	S	SP, LJ	Opseg kukova 65-135 cm. Moć upijanja najmanje 700 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 8 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa	1
093021112002	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće ³⁴	ABENA	SimBex	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće, ABENA	SimBex Active Comfort S; SimBex Active Comfort M; SimBex Active Comfort L	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,5985	0,8627	0,2642	1	S	SP, LJ	Opseg kukova 65-135 cm. Moć upijanja najmanje 700 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 8 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1
093021112003	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće ³⁴	Attends Healthcare AB	Elbi Medikal	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće, Attends Healthcare AB	Attends Pull-Ons 6S; Attends Pull-Ons 6M; Attends Pull-Ons 6L	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,5985	0,9900	0,3915	1	S	SP, LJ	Opseg kukova 60-140 cm. Moć upijanja najmanje 800 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 7,0 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 0,15 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1
093021112004	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće ³⁴	AMD Active Medical Disposable	Salvus	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće, AMD Active Medical Disposable	AMD pant medium super; AMD pant large super	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,5985	0,8627	0,2642	1	S	SP, LJ	Opseg kukova 60-140 cm. Moć upijanja najmanje 800 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 7,0 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 0,15 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Prečulje	Propisuje	Odobrava	Obrava porata pomagala	Jedinica mjere	Količina	do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine	Stopa PDV-a	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrća
093021112064	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće, ekstravelike ³³⁴	Attends Healthcare AB	Elbi Medikal	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće, ekstravelike, Attends Healthcare AB	Attends Pull-Ons 6XL	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	0,8350	1,2800	0,4450	1	S	SR, LJ	Opseg kukova 130-170 cm. Moć upijanja najmanje 800 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 7,0 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 0,15 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Neutralizator neugodnih mirisa.	1
093021110101	Upijajuće gaćice za muškarce ³³³	Essity Hygiene and Health AB	Essity Croatia	Upijajuće gaćice za muškarce, Essity Hygiene and Health AB	TENA Men Premium Fit Level 4 S/M	1	14	1a	NE	kom	do 180 #		3 mj.	5%	0,4433	1,1945	0,7512	1	S	SR, LJ	Opseg kukova 75-100 cm. Moć upijanja najmanje 870 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 8 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik prilagođen muškom tijelu, dvostruka jezgra upijanja, neutralizator vlage i neugodnih mirisa, tanak dizajn, diskretan i muževan dizajn koji imitira muško donje rublje.	1	
093021110102	Upijajuće gaćice za muškarce ³³³	Essity Hygiene and Health AB	Essity Croatia	Upijajuće gaćice za muškarce, Essity Hygiene and Health AB	TENA Men Premium Fit Level 4 M/L	1	14	1a	NE	kom	do 180 #		3 mj.	5%	0,4433	1,1945	0,7512	1	S	SR, LJ	Opseg kukova 95-125 cm. Moć upijanja najmanje 806 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 7 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 1 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik prilagođen muškom tijelu, dvostruka jezgra upijanja, neutralizator vlage i neugodnih mirisa, tanak dizajn, diskretan i muževan dizajn koji imitira muško donje rublje.	1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Genetički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predložak	Propisuje	Odobrava	Obveza porjata pomagala	Jedinica mjere	Količina	do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine	Stopa PDV-a	Jedinica cijena u EUR bez PDV-a pomagala & Osnovne liste pomagala	Jedinica cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jedinici cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrća
Anatomski ulošci																							
09302111001	Anatomski ulošci (za muškarce) ³⁵²	Essity Hygiene and Health AB	Essity Croatia	Anatomski ulošci (za muškarce), Essity Hygiene and Health AB	TENA Men Level 3	1	14	1a	NE	kom	do 275 #			3 mj.	5%	0,2668	0,5309	0,2641	I	S	SP, LJ	Moć upijanja minimalno 390 g prema MDS certifikatu, brzina upijanja minimalno 6ml/s prema MDS 1/93 certifikatu, ispuštanje tekućine maksimalno 0,10 g prema MDS 1/93 certifikatu, anatomski oblik, prilagođen muškom tijelu, dvostruka jezgra upijanja, neutralizator vlage i neugodnih mirisa, tanak dizajn, fiksiranje pomoću ljepljive trake.	1
09302111002	Anatomski ulošci (za žene) ³⁵³	Essity Hygiene and Health AB	Essity Croatia	Anatomski ulošci (za žene), Essity Hygiene and Health AB	TENA Lady Maxi Night	1	14	1a	NE	kom	do 275 #			3 mj.	5%	0,2668	0,4645	0,1978	I	S	SP, LJ	Moć upijanja za žene minimalno 660 g prema MDS certifikatu, brzina upijanja minimalno 5ml/s prema MDS 1/93 certifikatu, ispuštanje tekućine maksimalno 0,2 g prema MDS 1/93 certifikatu, anatomski oblik, trostruka zaštita od istjecanja, neutralizator vlage i neugodnih mirisa, pojedinačno pakirani ulošci.	1
11 OBLOGE ZA RANE (napomena 5)																							
Alginati s dodatkom																							
02180310750	Alginatna obloga za rane s medicinskim medom iznad 75cm ² ^{326, 351}	Brightwake Limited	Advancis Medical Adria	Alginatna obloga za rane s medicinskim medom iznad 75cm ² , Brightwake Limited	Algivon plus 10x10cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	0,0478	0,1009	0,0531	IIB	S	SP, LJ	Mekana primarna obloga od alginatnih vlakana sa 100%-tnim Manuka medom, sterilna, netkana. CE certifikat.	1
02180310850	Alginatna obloga za rane s medicinskim medom za kavitete ^{327, 351}	Brightwake Limited	Advancis Medical Adria	Alginatna obloga za rane s medicinskim medom za kavitete, Brightwake Limited	Algivon plus ribbon 2,5 cmx20cm	1	14	1a	NE	kom	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	5,3633	10,6046	5,2412	IIB	S	SP, LJ	Mekana primarna obloga od alginatnih vlakana sa 100%-tnim Manuka medom za kavitete, sterilna, netkana. CE certifikat.	1
Ostala pomagala za cijeljenje rana																							
02300316050	Medicinski med ^{328, 351}	Brightwake Limited	Advancis Medical Adria	Medicinski med, Brightwake Limited	Activon tube 20g, Activon tube 25g	1	14	1a	NE	gram	do 150g	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	0,1898	0,4420	0,2522	IIB	S	SP, LJ	100%-tni prirodni Manuka med u tubi, CE certifikat.	1
02300316051	Medicinski med ^{328, 351}	Links Medical Products Inc.	Lola Ribar	Medicinski med, Links Medical Products Inc.	Manuka Fill 15g, Manuka Fill 42.5g	1	14	1a	NE	gram	do 150g	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	0,1848	0,4199	0,2351	IIB	S	SP, LJ	100%-tni prirodni Manuka med u tubi, CE certifikat.	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
044900110001	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane manju od 4,5 cm ² ^{333, 331}	Hälsa Pharma	Mo-linlycke Health Care Adria	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane manju od 4,5 cm ² , Hälsa Pharma	Granulox sprej 12 ml	6,24	14	1a	NE	kom	1	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5%	46,2259	86,3090	40,0831	III	S	SP, LJ	Sprej s 10%-tnim karboniliranim hemoglobinom. Ostale tvari su: 0,7% fenoksi etanol; 0,9 % natrij klorid; 0,05% N-acetil cistein; do 100% voda. Jedna bočica sadrži 12 ml spreja. CE certifikat.	1
044900110002	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 5,0 a manju od 9,5 cm ² ^{333, 331}	Hälsa Pharma	Mo-linlycke Health Care Adria	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 5,0 a manju od 9,5 cm ² , Hälsa Pharma	Granulox sprej 12 ml	6,24	14	1a	NE	kom	1	2 mj.	2 mj.	2 mj.	5%	46,2259	86,3090	40,0831	III	S	SP, LJ	Sprej s 10%-tnim karboniliranim hemoglobinom. Ostale tvari su: 0,7% fenoksi etanol; 0,9 % natrij klorid; 0,05% N-acetil cistein; do 100% voda. Jedna bočica sadrži 12 ml spreja. CE certifikat.	1
044900110003	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 10,0 a manju od 14,5 cm ² ^{333, 331}	Hälsa Pharma	Mo-linlycke Health Care Adria	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 10,0 a manju od 14,5 cm ² , Hälsa Pharma	Granulox sprej 12 ml	6,24	14	1a	NE	kom	1	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	46,2259	86,3090	40,0831	III	S	SP, LJ	Sprej s 10%-tnim karboniliranim hemoglobinom. Ostale tvari su: 0,7% fenoksi etanol; 0,9 % natrij klorid; 0,05% N-acetil cistein; do 100% voda. Jedna bočica sadrži 12 ml spreja. CE certifikat.	1
044900110004	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 15,0 a manju od 29,0 cm ² ^{333, 331}	Hälsa Pharma	Mo-linlycke Health Care Adria	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 15,0 a manju od 29,0 cm ² , Hälsa Pharma	Granulox sprej 12 ml	6,24	14	1a	NE	kom	2	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	46,2259	86,3090	40,0831	III	S	SP, LJ	Sprej s 10%-tnim karboniliranim hemoglobinom. Ostale tvari su: 0,7% fenoksi etanol; 0,9 % natrij klorid; 0,05% N-acetil cistein; do 100% voda. Jedna bočica sadrži 12 ml spreja. CE certifikat.	1
044900110005	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 29,5 a manju od 43,5 cm ² ^{333, 331}	Hälsa Pharma	Mo-linlycke Health Care Adria	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 29,5 a manju od 43,5 cm ² , Hälsa Pharma	Granulox sprej 12 ml	6,24	14	1a	NE	kom	3	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	46,2259	86,3090	40,0831	III	S	SP, LJ	Sprej s 10%-tnim karboniliranim hemoglobinom. Ostale tvari su: 0,7% fenoksi etanol; 0,9 % natrij klorid; 0,05% N-acetil cistein; do 100% voda. Jedna bočica sadrži 12 ml spreja. CE certifikat.	1
044900110006	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 44,0 a manju od 58,0 cm ² ^{333, 331}	Hälsa Pharma	Mo-linlycke Health Care Adria	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 44,0 a manju od 58,0 cm ² , Hälsa Pharma	Granulox sprej 12 ml	6,24	14	1a	NE	kom	4	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	46,2259	86,3090	40,0831	III	S	SP, LJ	Sprej s 10%-tnim karboniliranim hemoglobinom. Ostale tvari su: 0,7% fenoksi etanol; 0,9 % natrij klorid; 0,05% N-acetil cistein; do 100% voda. Jedna bočica sadrži 12 ml spreja. CE certifikat.	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Prečulje	Propisuje	Odobrava	Obveza porota pomagala	Jedinica mjere	Količina	13	13	13	Stopa PDV-a	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Jedinična cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrsta
044900110007	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 58,5 cm ² ^{333,331}	Hälsa Pharma	Mo-hlycke Health Care Adria	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane veću od 58,5 cm ² , Hälsa Pharma	Granulox sprej 12 ml	6,24	14	1a	NE	kom	5	1 mj.	1 mj.	1 mj.	5%	46,2259	86,3090	40,0831	III	S	SP, LJ	Sprej s 10%-tim karboniliranim hemoglobinom. Ostale tvari su: 0,7% fenoksi etanol; 0,9 % natrij klorid; 0,05% N-acetil cistein; do 100% voda. Jedna bočica sadrži 12 ml spreja. CE certifikat.	1
12 POMAGALA ZA DISANJE																							
Druga pomagala za disanje																							
040312150101	Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP) ²⁵⁶	ResMed	Tehnomedika	Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP), ResMed	AirSense 10 AutoSet; AirSense 10 AutoSet for Her	1	20	5	DA	kom	1	8 god.	8 god.	5%	483,9445	840,5906	356,6461	Ia	S	SP, LJ	CPAP uređaj s ovlaživačem koji ima opciju grijane cijevi. Postavke se konfiguriraju za svakog pojedinog pacijenta. Muška i ženska verzija za specifične karakteristike OSA. Nivo radnog tlaka: od 4 do 20 mmHg; rampa od 0 do 45 min; početni tlak razine 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 koji bilježi korištenje uređaja; mogućnost beskontaktnog prijenosa podataka iz 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 polisomnografije. 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.		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Pretiložbe	Propisuje	Odobrava	Obrava porota pomagala	Jedinica mjere	Količina	Stopa PDV-a	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Količina cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrta			
040312150102	Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP) ²³⁸	Philips Respiro-nics	Ekso grupa	Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP), Philips Respiro-nics	DreamStation Auto CPAP	1	20	5	DA	kom	1	5%	483,9445	966,9445	483,0000	Ia	S	SP, LJ	Automatski CPAP uređaj s ovlaživačem sa mogućnošću adaptivnog i fiksnog ovlaživanja zraka. Postavke se konfiguriraju za svakog pojedinog pacijenta. Nivo radnog tlaka od 4 do 20 mmH2O; rampa od 0 do 45 min sa funkcijom pametne rampe (Smart Ramp) te funkcije optimizacije početnog tlaka rampe (Opti Start), te dodatne funkcije promjene početnog tlaka rampe u ovisnosti o tlakovima u prethodnom periodu upotrebe uređaja (EZ Start); početni tlak rampe 4 cm H2O ili više; mogućnost automatskog podešavanja nadmorske visine na kojoj se koristi uređaj; mogućnosti automatskog uključivanja i isključivanja uređaja; funkcija testiranja prijanjanja maske; ugrađena memorijska kartica koja bilježi korištenje uređaja; AHI parametar za periode od 1, 7, 30 dana; obavijest na ekranu uređaja o potrebi promjene filtera zraka; filteri za višekratnu uporabu; napajanje 220 V, 50/60 Hz; ugrađen LCD ekran. Pribor: crijevo za spajanje maske za višekratnu upotrebu (savitljivo), torba za uređaj. Izdaje se na preporuku liječnika specijaliste, educiranog za medicinu spavanja u bolničkim ustanovama koje sa Zavodom imaju ugovoreni postupak polisomnografije. Uređaj se odobrava na godinu dana uz dokaz da je bio korišten (zapis na memorijskoj kartici i/				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
040312151101	Maska za uređaj za potpomognuto disanje (CPAP) 28	ResMed	Tehnomedika	Maska za uređaj za potpomognuto disanje (CPAP), ResMed	AirFit N20	1	20	5	NE	kom	1		1 god	1 god	5%	59,7359	76,1245	16,3886	Ila	S	SP, LJ	ili drugom memorijskom mediju) te uz potvrdu potrebe za nastavkom provođenja terapije, CE certifikat.	
040312151102	Maska za uređaj za potpomognuto disanje (CPAP) 28	ResMed	Tehnomedika	Maska za uređaj za potpomognuto disanje (CPAP), ResMed	AirFit P10	1	20	5	NE	kom	1		1 god	1 god	5%	59,7359	98,8758	39,1400	Ila	S	SP, LJ	Maska za nos; okretno sučelje za spajanje na CPAP uređaj s mogućnošću okretanja od 360 stupnjeva; fiksatori maske na stražnjoj strani glave, slobodno lice; unutarnji dio maske izgrađen od silikona; tijelo maske od plastike; pričvršćivanje maske fleksibilnim fiksatorima preko cijele glave; QuietAir™ ventilacijski otvor visokoučinkovita maska koja nježno difundira izdahnuti zrak kako bi se smanjila buka, CE certifikat.	
040312151103	Maska za uređaj za potpomognuto disanje (CPAP) 28	Fisher & Paykel Ltd.	Tehnomedika	Maska za uređaj za potpomognuto disanje (CPAP), Fisher & Paykel Ltd.	Brevida	1	20	5	NE	kom	1		1 god	1 god	5%	59,7359	106,0814	46,3455	Ila	S	SP, LJ	Maska za nos; okretno sučelje za spajanje na CPAP uređaj s mogućnošću okretanja od 360 stupnjeva; fiksatori maske na stražnjoj strani glave, slobodno lice; unutarnji dio maske izgrađen od silikona; tijelo maske od plastike; pričvršćivanje maske	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Rok uporabe pomagala			14	15	16	17	18	19	20	21	22
												do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine									
Novi šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik (ili distributer za RH ili proizvođač u RH)	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Pretiložbe	Propisuje	Odobrava	Obrava porata pomagala	Jedinica mjere	Količina	do 7. godine	od 7. do 18. godina	iznad 18. godine	Stopa PDV-a	Količinska cijena u EUR bez PDV-a pomagala s Osnovne liste pomagala	Količinska cijena u EUR bez PDV-a pomagala na Dodatnoj listi pomagala	Razlika u jediničnoj cijeni u EUR bez PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-povrta
15 SLUŠNA I SURDOTEHNIČKA POMAGALA																							
Slušno pomagalo																							
220612150101	Digitalno kanalno slušno pomagalo bez kanala sa CIC power slušalicom ^{299, 315, 346}	Bernaon	Elton	Digitalno kanalno slušno pomagalo bez kanala sa CIC power slušalicom, Bernaon	NEVERA 1 CIC POWER, WLBE	19	19	5	NE	kom	1			7 god.	5%	199,0842	491,7380	292,6538	Ia	S	SR, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente, računalo podešavanje. Individualna izrada kalupa za kanalno pomagalo, CIC power slušalica, slušalica, direktan zvuk, bežično podešavanje, ChannelFree obrada zvuka bez kanala, suzbijanje mikrofonijske buke, redukcija buke, binauralna usklađenost, digitalna obrada signala. CE certifikat.	
220612150201	Digitalno zausno slušno pomagalo bez kanala sa prijemnikom slušalicom u uhu ^{300, 315, 346}	Bernaon	Elton	Digitalno zausno slušno pomagalo bez kanala sa prijemnikom slušalicom u uhu, Bernaon	NEVERA 1 PICO RITE, PS BE/ GR/ GB/ DB/ MAC	19	19	5	NE	kom	1			7 god.	5%	199,0842	453,9120	254,8278	Ia	S	SR, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente, računalo podešavanje. Prijemnik slušalica u uhu, antialergijski nastavak za slušalicu, direktan zvuk, bežično podešavanje, ChannelFree, suzbijanje mikrofonijske buke, redukcija buke, binauralna usklađenost, digitalna obrada signala, hidrofolni premaz, zaštita od prašine i vode. CE certifikat.	

LEGENDA

- I Individualno
- S Serijski
- 1 Prijedlog nije potreban
- 1a Odobrenje nije potrebno
- 2 Specijalist ortoped/Specijalist ortopedije i traumatologije
- 3 Specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije
- 4 Ugovorni isporučitelj

5	Liječničko povjerenstvo Zavoda
6	Specijalist kirurg
7	Specijalist dječje kirurgije
8	Opći kirurg s užom specijalizacijom iz traumatologije
9	Liječničko povjerenstvo Direkcije
9b	Prvo odobranje Liječničko povjerenstvo Direkcije, nastavno odobranje Liječničko povjerenstvo Zavoda.
10	Ovlašteni radnik Regionalnog ureda/Područne službe Zavoda
11	Specijalist interne medicine
12	Specijalist interne medicine, endokrinolog dijabetolog
13	Specijalist pedijatar, endokrinolog dijabetolog
14	Izabrani doktor (ugovorni liječnik primarne zdravstvene zaštite-liječnik opće/obiteljske medicine, pedijatar i ginekolog, sukladno djelatnosti za koju je sklopio ugovor sa Zavodom)
15	Specijalist pedijatar
16	Specijalist pedijatar, pulmolog
17	Specijalist urolog
18	Specijalist interne medicine, pulmolog
19	Specijalist otorinolaringolog
20	Liječnik, specijalist s edukacijom iz medicine spavanja
21	Specijalist interne medicine, nefrolog
22	Specijalist pedijatar, nefrolog
23	Specijalist oftalmolog
24	Specijalist dermatovenerolog
25	Specijalist ginekolog
26	Liječnik specijalist
27	Specijalist interne medicine, gastroenterolog
28	Specijalist educiran za enteralnu prehranu pacijenta
29	Specijalist neurolog
30	Specijalist neurokirurg
31	Bolnički specijalist pedijatar, endokrinolog dijabetolog
32	Bolnički specijalist interne medicine, endokrinolog dijabetolog ili bolnički specijalist endokrinologije i dijabetologije
33	Specijalist maksilofacijalne kirurgije
SP	Specijalizirana prodavaonica
SPPD	Specijalizirana prodavaonica s proizvodnom dozvolom
LJ	Ljekarne
BZU	Bolnička zdravstvena ustanova
\$	Jedinična cijena obloge množi se s 400 kod obloga površine > 400 cm ² . Ako se radi o oblogama za buloznu epidermolizu površine > 400 cm ² , jedinična cijena obloge množi sa stvarnom površinom obloge.
DA+	Osigurana osoba je obavezna vratiti pomagalo nakon prestanka potrebe za pomagalom samo ukoliko je od dana isporuke pomagala do dana obveze vraćanja pomagala prošlo manje od polovice vremena utvrđenog kao rok uporabe pomagala.
Ω	Samo za osigurane osobe do 18. godina života i osigurane osobe iznad 18. godina života na redovnom školovanju. Prilikom svakog preuzimanja nove tromjesečne količine baterija u RU/PS Zavoda osigurane osobe obvezno vraćaju Zavodu iskorištene baterije.
#	Ovisno o potrebama osigurane osobe unutar tromjesečnog razdoblja propisivanja, na potvrdi je moguće propisati i manje količine od najveće dozvoljene tromjesečne količine pomagala te propisati više potvrda, uz uvjet da količina propisanog pomagala ne premaši najveću dozvoljenu količinu za tromjesečno razdoblje propisivanja.
β	Jednokratno
γ	Djeca od navršene 4. godine života
δ	Djeca do navršene 8. godine života

INDIKACIJA ZA PRIMJENU

102	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)
120	Kod stabilizacije konzervativno reponiranog kuka.
166	Kod osiguranih osoba s tetraplegijom ASIA A i B, kod potpuno nepokretnih osiguranih osoba s neurološkim deficitom distalno od cervikotokralnog prijelaza kao posljedica neurološke bolesti.
167	a. Za osigurane osobe s paraplegijom. b. Za potpuno nepokretne osigurane osobe koje imaju dekubitalne ulceracije kože (stupanj 3-4).
236	Opstruktivska ili centralna apneja tijekom spavanja. 1) Dijagnoza potvrđena polisomnografskim/poligrafskim cjelonoćnim snimanjem u specijaliziranom Laboratoriju za poremećaje spavanja ili Centru za medicinu spavanja. 2) AHI indeks veći od 30 puta na sat s trajanjem pojedinačnih epizoda najmanje 10 sekundi ili, ukoliko je AHI indeks od 15 do 30 puta na sat s trajanjem pojedinačnih epizoda najmanje 10 sekundi, osigurana osoba mora imati najmanje 3 simptoma, i to po jedan iz 3 od 4 sljedeće navedene skupine: a) dokumentacija o prekomjernoj pospanosti tijekom dana, koja dovodi do smanjene učinkovitosti na poslu i promjene raspoloženja, b) hipertenzija, c) TIA, CVI, srčano zatajenje ili infarkt miokarda (dovoljan 1 simptom) d) pretilost (BMI veći od 30) 3) Potvrđena djelotvornost CPAP uređaja.

- 259 Kontraindikacija je kronična upalna promjena
- 260 Kontraindikacija su kronične upalne promjene vanjskog zvukovoda uha, egzostoze i druge malformacije
- 315 Prije odobrenja novog istovrsnog pomagala ili njegovog dijela obavezno se provodi provjera funkcionalnosti od strane nadležnog doktora specijaliste iz djelatnosti koji je ovlašten za propisivanje pomagala.
- 326 Obloga se koristi kao primarna obloga.
 Za zbrinjavanje kroničnih rana. Za površinske i duboke rane s nekrozom, fibrinskim naslagama i infekcijom: dekubitus II-IV stupanj, potkoljenični vrijeđ, dijabetičko stopalo, opekline do 2.b stupnja kod osiguranih osoba starijih od 18 godina.
 Uz ove obloge se preporuča sekundarna obloga-sve obloge sa srednjim do visokim stupnjem apsorpcije.
 Obloge koje se ne mogu koristiti kao sekundarne obloge su: Alginati s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Vlaknaste celulozne obloge, Vlaknaste celulozne obloge s dodatkom, Hidrokoloidei, Hidroaktivne obloge s dodatkom, Praškaste instant obloge, Druge obloge s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Poliuretani / Pjene s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Silikonske obloge s dodatkom srebra, Gel za rane s nekrotičnim naslagama, Pasta za rane koje cijele, Gel za rane koje cijele.
 Ukoliko nakon 2 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je osigurano osobu uputiti na specijalistički pregled specijalisti dermatovenerologu ili specijalisti kirurgu. Ukoliko niti nakon 4 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
- 327 Tamponiranje kaviteta. Obloga se koristi kao primarna obloga.
 Za zbrinjavanje kroničnih rana. Za površinske i duboke rane s nekrozom, fibrinskim naslagama i infekcijom: dekubitus II-IV stupanj, potkoljenični vrijeđ, dijabetičko stopalo, opekline do 2.b stupnja kod osiguranih osoba starijih od 18 godina.
 Uz ove oblogu se preporuča sekundarna obloga-sve obloge sa srednjim do visokim stupnjem apsorpcije.
 Obloge koje se ne mogu koristiti kao sekundarne obloge su: Alginati s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Vlaknaste celulozne obloge, Vlaknaste celulozne obloge s dodatkom, Hidrokoloidei, Hidroaktivne obloge s dodatkom, Praškaste instant obloge, Druge obloge s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Poliuretani / Pjene s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Silikonske obloge s dodatkom srebra, Gel za rane s nekrotičnim naslagama, Pasta za rane koje cijele, Gel za rane koje cijele.
 Ukoliko nakon 2 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je osigurano osobu uputiti na specijalistički pregled specijalisti dermatovenerologu ili specijalisti kirurgu. Ukoliko niti nakon 4 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena obloga za rane.
- 328 Za zbrinjavanje kroničnih rana. Za površinske i duboke rane s nekrozom, fibrinskim naslagama i infekcijom: dekubitus II-IV stupanj, potkoljenični vrijeđ, dijabetičko stopalo, opekline do 2.b stupnja kod osiguranih osoba starijih od 18 godina.
 Uz med se preporuča sekundarna obloga-sve obloge sa srednjim do visokim stupnjem apsorpcije.
 Obloge koje se ne mogu koristiti kao sekundarne obloge su: Alginati s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Vlaknaste celulozne obloge, Vlaknaste celulozne obloge s dodatkom, Hidrokoloidei, Hidroaktivne obloge s dodatkom, Praškaste instant obloge, Druge obloge s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Poliuretani / Pjene s dodatkom srebra ili aktivnog ugljena, Silikonske obloge s dodatkom srebra, Gel za rane s nekrotičnim naslagama, Pasta za rane koje cijele, Gel za rane koje cijele.
 Ukoliko nakon 2 mjeseca terapije nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je osigurano osobu uputiti na specijalistički pregled specijalisti dermatovenerologu ili specijalisti kirurgu. Ukoliko niti nakon 4 mjeseca terapije nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena.
- 333 Kod rana slabije i srednje ekscidacije: II-IV stupnja dekubitusa, potkoljenični vrijeđ, dijabetičko stopalo, kirurške i traumatske rane s odgođenim cijeljenjem.
 Koristi se kao druga metoda liječenja ukoliko nakon 4 tjedna prve metode izbora nije došlo do smanjenja veličine rane za najmanje 40 %.
 Izabrani doktor obavezan je procijeniti stanje rane svaka 4 tjedna tijekom primjene spreja.
 Ukoliko niti nakon 4 mjeseca terapije hemoglobinskim sprejem nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena hemoglobinskog spreja.
 Hemoglobinski sprej ne može se primjenjivati s hidrokoloidnim oblogama niti s hidrokoloidnim oblogama s dodatkom.
- 334 Osigurana osoba starija od 3 godine, samostalno pokretna, ostvaruje pravo kod indikacija iz članka 49. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima, za urgentnu i miješanu urinarnu inkontinenciju sa umjerenim dnevnim volumenom nevoljnog bijega urina (600-800 ml) na »Upijajuće gaćice, niskoupijajuće« ili »Upijajuće gaćice, visokoupijajuće« do najviše 180 komada pojedinačno ili na kombinaciju niskoupijajućih i visokoupijajućih upijajućih gaćica. Količina pojedinih pomagala u kombinaciji računa se na način: broj »Upijajućih gaćica, niskoupijajućih« = $(180 \times X \%)$, broj »Upijajućih gaćica, visokoupijajućih« = $(180 \times Y \%)$, s tim da $X \% + Y \% = 100 \%$, a ukupan maksimalan broj pomagala u kombinaciji uvijek je do 180 komada. Nije ih moguće kombinirati s pomagalima iz ostalih podskupina pomagala za urogenitalni sustav.
- 339 Za osigurano osobu kojoj nedostaje dio ili cijela noga.
 Vrsta proteze propisuje se u skladu s medicinskom indikacijom ovisno o dobi osigurane osobe, uzroku i razini amputacije, kliničkom statusu i razini aktivnosti.
 Prva primjena proteze obavlja se tijekom prve bolničke medicinske rehabilitacije u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi koja je osposobljena za provođenje protetičke opskrbe osigurane osobe i to u pravilu unutar roka od šest mjeseci nakon amputacije noge, a svaka sljedeća protetička opskrba ili zamjena ležišta proteze obavlja se u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi ili u ugovornoj specijalističkoj ordinaciji.
 Kod prve primjene proteze nakon amputacije noge, obvezno se stavlja privremeno ležište, koje se u pravilu koristi od tri do 12 mjeseci.
 Ovisno o medicinskoj indikaciji osigurana osoba ima pravo na protezu iz lista pomagala, a ako takva proteza nije iz medicinskih razloga odgovarajuća, nadležni doktor određene specijalnosti ima pravo propisati protezu kombiniranu od navedenih dijelova iz lista pomagala.
- 343 Kod nastavnog propisivanja tromjesečne količine izabrani doktor propisuje pomagalo na temelju potreba praćenja potreba pacijenta uz obvezu osigurane osobe da prema potrebi izabranom doktoru dostavi nalaz nadležnog doktora specijaliste odgovarajuće specijalnosti o provođenju terapije.
- 346 Obostrani trajni gubitak sluha, a tonski audiogram pokazuje da je prosječni prag sluha za uho na koje bolje čuje na frekvencijama: 0,5 kHz, 1 kHz, 2 kHz i 4 kHz za osigurano osobu do navršene 18. godine 30 dB i više, a 40 dB i više za odrasle na istim frekvencijama. Osigurana osoba odobrenim slušnim pomagalom mora postizati slušno-govornu komunikaciju unutar socijalnog kontakta prema govornom audiogramu.

- 350 Za osigurane osobe tjelesne težine od 13 i više kilograma koje su stabilne, spontano dišu i kojima je potrebna neinvazivna mehanička ventilacija najviše do 16 sati na dan zbog razvoja kronične respiracijske insuficijencije, a koja je posljedica sljedećih bolesti:
- Kronična opstruktivna plućna bolest (KOPB)
 - Sindrom hipoventilacije u pretilih osoba (OHS)
 - Restriktivne plućne bolesti (kifoskolioza, deformiteti prsnog koša, IPF)
 - Neuromuskularne bolesti
 - Refraktorna centralna apneja u snu i refraktorna opstruktivna apneja u spavanju (OSA).
- Uvjeti:
- Simptomatska kronična respiracijska insuficijencija uz jedan od navedenih uvjeta (potrebno je priložiti nalaz plinske analize arterijske krvi). Uvjeti za bolesnike s KOPB-om (mora biti prisutan najmanje jedan od uvjeta):
- kronična dnevna hiperkapnija s PaCO₂ ≥ 50 mmHg (6,7 kPa),
 - noćna hiperkapnija s PaCO₂ ≥ 55 mmHg (7,3 kPa),
 - dnevna hiperkapnija s PaCO₂ 46 – 50 mmHg (6,1 – 6,7 kPa) uz porast PtCO₂ ≥ 10 mmHg (1,3 kPa) tijekom noći,
 - dnevna hiperkapnija s PaCO₂ 46 – 50 mmHg (6,1 – 6,7 kPa) uz barem dvije egzacerbacije s respiracijskom acidozom koje su trebale hospitalizaciju u posljednjih godinu dana.
- Uvjeti za bolesnike s OHS-om, koji provode adekvatnu terapiju CPAP-om, a kod kojih se na kontrolnom pregledu (koji uključuje poligrafiju/polisomnografiju) pokaže da terapija CPAP-om nije rezultirala poboljšanjem simptoma kronične hipoventilacije ili se nije postigla dnevna normokapnija, odnosno kod dokazane nedjelotvornosti CPAP uređaja u slučaju preklapanja s opstruktivnom apnejom u spavanju te kod dokazane nedjelotvornosti CPAP uređaja u liječenju centralne apneje u spavanju (mora biti prisutan najmanje jedan od uvjeta):
- noćna hiperkapnija s PaCO₂ ≥ 55 mmHg (7,3 kPa) dokazana plinskom analizom arterijske krvi odmah nakon buđenja ili PtCO₂ ≥ 55 mmHg (7,3 kPa) duže od 5 minuta,
 - porast PtCO₂ ≥ 10 mmHg (1,3 kPa) tijekom noći dokazan transkutanom kapnometrijom,
 - desaturacija hemoglobina tijekom noći < 80 % SaO₂ za vrijeme ≥ 10 minuta. Uvjeti za bolesnike s restriktivnim plućnim bolestima (mora biti prisutan najmanje jedan od uvjeta):
 - kronična dnevna hiperkapnija s PaCO₂ ≥ 45 mmHg (6 kPa),
 - noćna hiperkapnija s PaCO₂ ≥ 50 mmHg (6,7 kPa),
 - dnevna hiperkapnija s PaCO₂ 46 – 50 mmHg (6,1 – 6,7 kPa) uz porast PtCO₂ ≥ 10 mmHg (1,3 kPa) tijekom noći.
- Uvjeti za bolesnike s neuromuskularnim bolestima u kojih ne postoji potreba za invazivnom ventilacijom unutar razdoblja od 5 godina (mora biti prisutan najmanje jedan od uvjeta):
- kronična dnevna hiperkapnija s PaCO₂ ≥ 45 mmHg (6 kPa),
 - noćna hiperkapnija s PaCO₂ ≥ 50 mmHg (6,7 kPa),
 - dnevna hiperkapnija s PaCO₂ 46 – 50 mmHg (6,1 – 6,7 kPa) uz porast PtCO₂ ≥ 10 mmHg (1,3 kPa) tijekom noći. Uređaj propisuju specijalist pedijatar, pulmolog i specijalist interne medicine, pulmolog u KBC Zagreb, KBC Sestre milosrdnice, KBC Osijek, KBC Rijeka, KBC Split i SB za plućne bolesti (Rockefellerova).
- Osigurana osoba kojoj je odobren Neinvazivni ventilator za kućnu uporabu sa ovlaživačem ili Obnovljeni neinvazivni ventilator za kućnu uporabu sa ovlaživačem, na teret sredstava Zavoda, ne ostvaruje pravo na Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP).
- 351 Utvrđena količina odnosi se na jednu ranu.
- 352 Osigurana osoba starija od 18 godina, samostalno pokretna, ostvaruje pravo kod indikacija iz članka 49. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima, za srednje tešku urinarnu inkontinenciju sa umjerenim dnevnim volumenom nevoljnog bijega mokraće (600-800 ml) na »Anatomske uloške (za muškarce)« do najviše 275 komada. Nije ih moguće kombinirati s pomagalima iz ostalih podskupina pomagala za urogenitalni sustav.
- 353 Osigurana osoba starija od 18 godina, samostalno pokretna, ostvaruje pravo kod indikacija iz članka 49. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima, za srednje tešku urinarnu inkontinenciju sa umjerenim dnevnim volumenom nevoljnog bijega mokraće (600-800 ml) na »Upijajuće gaćice za muškarce« do najviše 180 komada pojedinačno. Nije ih moguće kombinirati s pomagalima iz ostalih podskupina pomagala za urogenitalni sustav.
- 364 Za osigurane osobe koje boluju od šećerne bolesti tipa 1, indikaciju za primjenu pomagala može postaviti bolnički doktor sub/specijalist endokrinologije i dijabetologije iz jedne od navedenih ugovornih bolničkih zdravstvenih ustanova (KBC Zagreb, KBC Split, KBC Rijeka, KBC Osijek, KBC Sestre milosrdnice, KB Merkur, KB Dubrava i Klinika za dječje bolesti Zagreb), koji pomagalo i propisuje na Potvrdu o pomagalima kod šećerne bolesti, a koji se bavi liječenjem šećerne bolesti i ima mogućnost provesti edukaciju bolesnika.
- Reevalucija ishoda primjene pomagala obvezno se provodi najmanje jedanput svakih 6 mjeseci, a provodi ju bolnički doktor sub/specijalist endokrinologije i dijabetologije koji je dao preporuku za pomagalo ili bolnički doktor sub/specijalist endokrinologije i dijabetologije iz druge ugovorne bolničke zdravstvene ustanove, koji se bavi liječenjem šećerne bolesti.
- Kod preporuke obvezno se u nalazu mora obrazložiti razlog za postavljanje indikacije za početak, a kasnije i za nastavak korištenja pomagala. Predloženo i propisano pomagalo odobrava Liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije Zavoda osiguranim osobama koje zadovoljavaju kriterije i kojima je pomagalo preporučeno u skladu sa stručnim smjernicama Referentnog centra za šećernu bolest i Referentnog centra za pedijatrijsku endokrinologiju i dijabetes Ministarstva zdravstva.
- Za svako odobrenje pomagala potrebno je priložiti odgovarajuću medicinsku i drugu potrebnu dokumentaciju osnovom koje nadležni bolnički doktor iz ugovorne bolničke zdravstvene ustanove daje preporuku za primjenu pomagala, zajedno s dokazom o provedenim kontrolama, ako se radi o nastavnom propisivanju.
- Kod nastavnog korištenja pomagala, a prije propisivanja novog pomagala obvezno se provodi provjera funkcionalnosti postojećeg pomagala od strane nadležnog doktora specijaliste koji je ovlašten za propisivanje pomagala. Provjeri funkcionalnosti ne podliježu jednokratne »patch« inzulinske pumpe.

Osigurana osoba kojoj je Liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije Zavoda odobrilo primjenu pomagala ostvaruje pravo i na potrošni materijal, uz uvjet da se pomagalo koristi u skladu s uputama i da se obavljaju redoviti kontrolni pregledi kod odgovarajućeg sub/specijaliste svakih 6 mjeseci.

Osigurana osoba ne može ostvariti pravo na nastavak propisivanja pomagala, niti potrošnog materijala za pomagalo ako:

1. ne obavlja redovite 6-mjesečne kontrolne preglede kod dijabetologa,
2. pri svakoj kontroli nije moguće utvrditi da bolesnik koristi pomagalo prema uputama: ili ne mjeri redovito glikemiju ili ne primjenjuje inzulin ili neredovito mijenja setove ili se ne pridržava dobivenih uputa,
3. nije došlo do očekivanog ishoda primjene pomagala, što se utvrđuje time da:
 - nakon 6 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 % i/ili
 - tijekom razdoblja od godine dana HbA1c pokazuje značajno pogoršanje (HbA1c >9 % u 3 uzastopna neovisna mjerenja tijekom godine dana).

366 Za osigurane osobe kojima je u liječenju šećerne bolesti tipa 1 odobren Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera, Omnipod DASH. U godini ostvarivanja prava na Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera osigurana osoba ostvaruje pravo na još 100 uređaja Pod, jer je 20 uređaja Pod sadržano u startnom setu, a nadalje 120 uređaja godišnje.

370 Osigurana osoba starija od 18 godina, samostalno pokretna, ostvaruje pravo kod indikacija iz članka 49. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima, za umjereno tešku i tešku urinarnu inkontinenciju sa umjerenim dnevnim volumenom nevoljnog bijega mokraćne (600-800 ml) na »Anatomske uloške (za žene)« do najviše 275 komada. Nije ih moguće kombinirati s pomagalima iz ostalih podskupina pomagala za urogenitalni sustav

375 Za osigurane osobe kojima je u liječenju šećerne bolesti tipa 1 odobren Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera, Medtrum TouchCare A8 NANO. U godini ostvarivanja prava na Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera, osigurana osoba ostvaruje pravo na još 90 uređaja Patch, jer je 30 uređaja Patch sadržano u startnom setu, a nadalje 120 uređaja godišnje.

386 Za osigurane osobe kojima se ne mogu propisati standardna lagana invalidska kolica zbog potrebe za širim sjedištem.

1745

Na osnovi članka 22. 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 8. sjednici održanoj 30. srpnja 2024. 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., 108/23., 124/23., 135/23. – ispravak; 154/23., 14/24., 28/24., 37/24 – ispravak, 39/24., 40/24. – ispravak, 58/24. i 79/24.) u Osnovnoj listi ortopedskih i drugih pomagala iz članka 1. stavka 2. mijenjaju se sljedeći podaci, pod sljedećim rednim brojevima:

»

RB	Nove šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Pretilaže	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-povrda
													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		
495	06030904102	Potporno-rasteretna ortoza, TLSO ¹³⁷	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Potporno-rasteretna ortoza, TLSO, Ottobock SE & Co. KGaA	Potporno-rasteretna ortoza, TLSO, 1070	1	2,3,30	5	NE	kom	1		1 g	2 g	116,5412	5%	I	S	SP, LJ	Elastično tkanje koje lokalno ne povisuje temperaturu kože. Pojačanje. Plastika. Čizak traka. Gotov proizvod.	
1505c	021803110110	Alginatna obloga za rane do 75 cm ² ^{206,351}	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Alginatna obloga za rane do 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Alginur 5x5cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0353	5%	IIb	S	SP, LJ	Mekana primarna obloga. Kalcij/natrijeva alginatna vlakna, sterilna netkana. CE certifikat.	1
1513d	021803110213	Alginatna obloga za rane iznad 75 cm ² ^{206,351}	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Alginatna obloga za rane iznad 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Alginur 10x10cm; Alginur 10x20cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0183	5%	IIb	S	SP, LJ	Mekana primarna obloga. Kalcij/natrijeva alginatna vlakna, sterilna netkana. CE certifikat.	1
1520c	021803110311	Alginat za kavijete ^{207,311}	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Alginat za kavijete, Advanced Medical Solutions Ltd.	Alginur Rope	1	14	1a	NE	kom	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	4,9300	5%	IIb	S	SP, LJ	Mekana obloga u obliku trake. Kalcij/natrijeva alginatna vlakna, sterilna netkana. CE certifikat.	1

1535b	021203110705	Vlaknasta celulozna obloga za rane do 75 cm ² 218, 351	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Vlaknasta celulozna obloga za rane do 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurocel extra 5x5cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0454	5%	IIB	S	SP, LJ	Natrijkarboksimetilceluloza ili etil sulfonat celuloza. Mekani savitljivi, za zrak propustan. Mekana primarna obloga. CE certifikat.	1
1538b	021203110805	Vlaknasta celulozna obloga za rane iznad 75 cm ² 218, 351	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Vlaknasta celulozna obloga za rane iznad 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurocel Extra 10x10cm; Nurocel Extra 15x15cm; Nurocel Extra 20x30cm; Nurocel extra 20x20cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0353	5%	IIB	S	SP, LJ	Natrijkarboksimetilceluloza ili etil sulfonat celuloza. Mekani savitljivi, za zrak propustan. Mekana primarna obloga. CE certifikat.	1
1541b	021203110905	Vlaknasta celulozna obloga za kaviteze 211, 351	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Vlaknasta celulozna obloga za kaviteze, Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurocel Extra 2,5x3,0,5 cm; Nurocel Extra 2x46 cm	1	14	1a	NE	kom	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	3,9137	5%	IIB	S	SP, LJ	Natrijkarboksimetilceluloza ili etil sulfonat celuloza. Mekani savitljivi, za zrak propustan. Mekana primarna obloga. CE certifikat.	1
1542b	021203111003	Vlaknaste celulozne obloge za rane s dodatkom srebra do 75 cm ² 212, 351	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Vlaknaste celulozne obloge za rane s dodatkom srebra do 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurocel extra Ag 5x5 cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0807	5%	III	S	SP, LJ	Natrijkarboksimetilceluloza ili etil sulfonat celuloza s 1,2% ionizirajućeg srebra te svojstvom inkapsuliranja bakterija unutar vlakana; sterilna, netkana antimikrobna obloga sa svojstvom autolitičkog debridmana. Pakirano u zatamjenjenim košuljicama radi osjetljivosti iona srebra na svjetlo. Mekana primarna obloga. CE certifikat.	1
1543aa	021203111103	Vlaknaste celulozne obloge za rane s dodatkom srebra iznad 75 cm ² 212, 351	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Vlaknaste celulozne obloge za rane s dodatkom srebra iznad 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurocel extra Ag 10x10 cm; Nurocel extra Ag 15x15 cm; Nurocel extra Ag 20x30cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0618	5%	III	S	SP, LJ	Natrijkarboksimetilceluloza ili etil sulfonat celuloza s 1,2% ionizirajućeg srebra te svojstvom inkapsuliranja bakterija unutar vlakana; sterilna, netkana antimikrobna obloga sa svojstvom autolitičkog debridmana. Pakirano u zatamjenjenim košuljicama radi osjetljivosti iona srebra na svjetlo. Mekana primarna obloga. CE certifikat.	1
1544b	021203111203	Vlaknaste celulozne obloge za kaviteze s dodatkom srebra 212, 351	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Vlaknaste celulozne obloge za kaviteze s dodatkom srebra, Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurocel extra Ag 2,7x32cm	1	14	1a	NE	kom	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	7,1705	5%	III	S	SP, LJ	Natrijkarboksimetilceluloza ili etil sulfonat celuloza s 1,2% ionizirajućeg srebra te svojstvom inkapsuliranja bakterija unutar vlakana; sterilna, netkana antimikrobna obloga sa svojstvom autolitičkog debridmana. Pakirano u zatamjenjenim košuljicama radi osjetljivosti iona srebra na svjetlo. Mekana obloga u obliku trake. CE certifikat.	1
1594b	020903113501	Poliuretani/Pjena sa dodatkom PHMB-a, iznad 75 cm ² 226, 351	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Poliuretani/Pjena sa dodatkom PHMB-a, iznad 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurofoam non adhesive PHMB 10x10cm; Nurofoam non adhesive PHMB 15x15cm; Nurofoam non adhesive PHMB 10x20cm; Nurofoam non adhesive PHMB 20x20cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0404	5%	III	S	SP, LJ	Pjena sa obloga od poliuretanske mase. Ljepiva ili neljepiva. S dodatkom aktivne supstance, PHMB-a. Standardna ili s rubom, ili tanka ili anatomski oblikovana. CE certifikat.	1
1595	020903112201	Silikonska obloga za rane do 75 cm ² 218, 351	Molnycke Health Care AB	Molnycke Health Care Adria	Silikonska obloga za rane do 75 cm ² , Molnycke Health Care AB	Mepitel 7,5x10 cm; Mepitel 5x7,5cm; Mepilex Lite 6x8,5cm; Mepilex E.M. 7,5x8,5cm; Mepilex Border E.M. 7,5x8,5cm; Mepilex Border E.M. 5x10cm; Mepilex Border Flex Lite 5x12,5cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0552	5%	IIB	S	SP, LJ	Poliuretanska pjena s dodatkom silikona. Sloj silikona mora biti nanešen 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. / Atraumatska mrežica obložena mekim silikonom, omogućuje drenažu eksudata iz rane, nježno prijanja za kožu oko rane, a ne uz samu ranu. CE certifikat.	1
1597j	020903112213	Silikonska obloga za rane do 75 cm ² 218, 351	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Silikonska obloga za rane do 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurofoam sensitive non-border 5x5cm; Nurofoam sensitive non-border 7,5x7,5cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0466	5%	IIB	S	SP, LJ	Poliuretanska pjena s dodatkom silikona. Sloj silikona mora biti nanešen 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 obložena mekim silikonom, omogućuje drenažu eksudata iz rane, nježno prijanja za kožu oko rane, a ne uz samu ranu. CE certifikat.	1

1598	020903112301	Silikonska obloga za rane iznad 75 cm ² 204, 353	Molnycke Health Care AB	Molnycke Health Care Adria	Silikonska obloga za rane iznad 75 cm ² , Molnycke Health Care AB	Mepitel 10x18; Mepilex 10x10; Mepilex 12,5x12,5; Mepilex 13x21 (talon); Mepilex 15x15; Mepilex 10x20; Mepilex 10x21; Mepilex 17,5x17,5; Mepilex 20x20; Mepilex (21x22) ³ ; Mepilex Lite 10x10; Mepilex E.M. 12,5x12,5; Mepilex Border E.M. 12,5x12,5; Mepilex Border E.M. 17,5x17,5; Mepilex Lite 15x15; Mepilex E.M. 17,5x17,5; Mepilex Border (Sacrum) 20x20; Mepilex Border Flex Lite 10x10; Mepilex Border Flex Lite 15x15; Mepilex Transfer 15x20; Mepitel (20x30) ⁸ ; Mepilex Border Sacrum 16x20; Mepilex Border Sacrum (22x25) ⁸	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0492	5%	IIB	S	SP, LJ	Poliuretanska pjena s dodatkom silikona. Sloj silikona mora biti nanešen 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 obložena mekim silikonom, omogućuje drenažu eksudata iz rane, nježno prijanja za kožu oko rane, a ne uz samu ranu. CE certifikat.	1
1602j	020903112315	Silikonska obloga za rane iznad 75 cm ² 204, 353	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Silikonska obloga za rane iznad 75 cm ² , Advanced Medical Solutions Ltd.	Nur sensitive contact layer 10x10cm; Nur sensitive contact layer 15x15cm; Nurofoam sensitive non-border 10x10cm; Nurofoam sensitive non-border 15x15cm; Nurofoam sensitive non-border 10x20cm; Nurofoam sensitive non-border 20x20cm; Nurofoam sensitive border 10x10cm; Nurofoam sensitive border 12,5x12,5cm; Nurofoam sensitive border 15x15cm; Nurofoam sensitive border 10x20cm; Nurofoam sensitive border 20x20cm; Nurofoam sensitive sacral 18x18,5cm	1	14	1a	NE	cm ²	do 10	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,0416	5%	IIB	S	SP, LJ	Poliuretanska pjena s dodatkom silikona. Sloj silikona mora biti nanešen 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 obložena mekim silikonom, omogućuje drenažu eksudata iz rane, nježno prijanja za kožu oko rane, a ne uz samu ranu. CE certifikat.	1
1614c	021503112708	Gel za rane s nekrotičnim naslagama 291, 353	Advanced Medical Solutions Ltd.	Medicine	Gel za rane s nekrotičnim naslagama, Advanced Medical Solutions Ltd.	Nurogel 15g	1	14	1a	NE	gram	do 150g	1 mj.	1 mj.	1 mj.	0,1803	5%	IIB	S	SP, LJ	Sterilni, neprozirni, amorfni hidrogel visokog udjela vode s Na-tetraboratom. Ne sadrži latex. CE certifikat.	1
1709a	040327120401	Mehanički insulator/ eksulator za kućnu uporabu 301	Philips Respironics	Eksa Grupa	Mehanički insulator/ eksulator za kućnu uporabu, Philips Respironics	CoughAssist E70	16	16	9	DA	kom	1	5 god.	5 god.		4389,8069	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, električno napajanje. Trajanje baterije do 3 sata. Način rada manualni ili automatski. LCD ekran u boji. Namještanje oscilacija u fazi udisaja, izdisaja ili u obje faze disajnog ciklusa. Tlak kod udisaja 0 do 70 cm H2O. Tlak kod izdisaja 0 do -70 cm H2O. Sadrži SD karticu. Torba za prijenos. Crijevo, filter, konektor i sučelje. Kabel za napajanje. CE certifikat. Nije potrebno rutinsko servisiranje. Jamstveni rok jednak roku uporabe pomagala, odnosno 5 godina.	
1709aa	040327120402	Mehanički insulator/ eksulator za kućnu uporabu s tehnologijom ubrzanja ekspiratornog protoka 301	Medical Products Research Srl	Tehnomedika	Mehanički insulator/ eksulator za kućnu uporabu s tehnologijom ubrzanja ekspiratornog protoka, Medical Products Research Srl	Kalos MPR 402	16	16	9	DA	kom	1	5 god.	5 god.		4479,3948	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, električno napajanje. Trajanje baterije do 1 sat. Način rada manualni, automatski ili sinkronizirani. Terapijski način eliminacije sekreta putem ubrzanja ekspiratornog protoka. LCD ekran u boji. Namještanje oscilacija u fazi udisaja, izdisaja ili u obje faze disajnog ciklusa. Tlak kod udisaja 0 do 70 cm H2O. Tlak kod izdisaja 0 do -70 cm H2O. Sadrži SD karticu. Torba za prijenos. Crijevo, filter, konektor i sučelje. Kabel za napajanje. CE certifikat. Nije potrebno rutinsko servisiranje. Jamstveni rok jednak roku uporabe pomagala, odnosno 5 godina.	

1709b	040327120501	Obnovljeni mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu ³⁰¹	Philips Respironics	Eksa Grupa	Obnovljeni mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu, Philips Respironics	CoughAssist E70	16	16	9	DA	kom	1	5 god.	5 god.		1217,4398	5%	Ila	S	SPLJ	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: kompletan pregled, čišćenje i dezinfekcija uređaja. Zamjena zračnih filtera. Provjera funkcionalnosti uređaja koja se sastoji od: "Positive pressure flow test", "Negative pressure flow test", "Zero flow test", test provjere baterije. Isporučka pomagala slijedećoj osiguranoj osobi. CE certifikat. Nije potrebno rutinsko servisiranje. Jamstveni rok jednak roku uporabe pomagala, odnosno 5 godina. Rok uporabe pomagala računa se od datuma prve isporuke.
1709ba	040327120502	Obnovljeni mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu s tehnologijom ubrzanja ekspiratornog protoka ³⁰¹	Medical Products Research Srl	Tehnomedika	Obnovljeni mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu s tehnologijom ubrzanja ekspiratornog protoka, Medical Products research Srl	Kalos MPR 402	16	16	9	DA	kom	1	5 god.	5 god.		1242,2855	5%	Ila	S	SPLJ	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: kompletan pregled, čišćenje i dezinfekcija uređaja. Zamjena zračnih filtera i promjena ulaznih i izlaznih dijelova koji su neposredno pod utjecajem pacijenta i okoliša (sklop izlaznog konektora, nosač puhalo, sklop puhalo, SD kartica, sati rada). Provjera funkcionalnosti uređaja, test provjere baterije. Isporučka pomagala slijedećoj osiguranoj osobi. CE certifikat. Nije potrebno rutinsko servisiranje. Jamstveni rok jednak roku uporabe pomagala, odnosno 5 godina. Rok uporabe pomagala računa se od datuma prve isporuke.

Dodaju se redni brojevi sa sljedećim podacima i pripadajućim indikacijama:

RB	Novo šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predhlaz	Propisaje	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-povrta
													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
120aa	062427025102	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 1 ^{302, 339}	Ossur	Ossur Hrvatska	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 1, Ossur	Balance Foot J	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	2 g	945,8000	5%	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih i staklenih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvat. Dizajnirano za osigurane osobe nižeg stupnja mobilnosti. Omogućuje dobar kontakt s podlogom te stabilnost u fazi stajanja i hodanja. Široka primjena za opskrbu zbog niske visine modula.	
120g	062427025306	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 2 ^{302, 339}	Ossur	Ossur Hrvatska	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 2, Ossur	Flex Foot Assure	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	2 g	1215,9200	5%	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvat. Forma stopala odgovara anatomskom izgledu uz povrat energije, prirodan hod i prijelaz iz faze njanjanja u fazu oslonca. Prigušenje vertikalnog djelovanja sile u fazi stajanja.	
138b	062427024705	Stopalo za djecu od ugljičnih vlakana, za stupanj mobilnosti 4 ^{302, 339}	Ossur	Ossur Hrvatska	Stopalo za djecu od ugljičnih vlakana, za stupanj mobilnosti 4, Ossur	Flex-Run Junior	1	2, 3	5	NE	kom	1	1 g	2 g		2608,7500	5%	I	S	SPPD, LJ	Stopalo dizajnirano kao elastična lagana opruga od ugljičnih vlakana, koja omogućava veliki povrat energije i stabilnost osigurane osobe u svim fazama hoda. Pet stupnjeva tvrdoće. Pomičan prilagodnik. Pomicanjem prilagodnika po opruzi od ugljičnih vlakana mijenja se dinamički odgovor stopala te se na taj način prilagodava potrebama osigurane osobe. Za osigurane osobe tjelesne težine od 15 do 45 kg.	

138c	062427024706	Stopalo od ugljinih vlakana dječje ^{102, 139}	Ossur	Ossur Hrvatska	Stopalo od ugljinih vlakana dječje, Ossur	Flex Foot Junior; Vari Flex Junior	1	2, 3	5	NE	kom	1	1 g	2 g	1350,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljinih vlakana osim kozmetike i prilagodnika za prihvata, minimalno tri stupnja tvrdoće omogućuje bolju prilagodbu težini osigurane osobe, visoki povrat energije.	
Protetičko koljeno																					
183a	062434011001	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično s kočnicom, za stupanj mobilnosti 1 ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično s kočnicom, za stupanj mobilnosti 1, Ottobock SE & Co. KGaA	3R31	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	1500,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično s kočnicom, za stupanj mobilnosti 1. (+/-) dezartikulacijski modeli koljena). Ukočeno koljeno s podesivom hidrauličkom kontrolom sjedanja, koja omogućava individualnu prilagodbu ovisno o potrebama i težini. U otključanoj fazi ima visoku otpornost na fleksiju čime osigurava stabilnost kod prijenosa težine na zdravu nogu i kod sjedanja. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183b	062434012001	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, s frikcijskom kočnicom i funkcijom ukočenog koljena, za stupanj mobilnosti 1 i 2 ^{102, 139}	Streifeneder ortho production GmbH	Nostrum Medical	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, s frikcijskom kočnicom i funkcijom ukočenog koljena, za stupanj mobilnosti 1 i 2, Streifeneder ortho production GmbH	3A860	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	1400,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, s frikcijskom kočnicom i funkcijom ukočenog koljena, za stupanj mobilnosti 1 i 2. (+/-) dezartikulacijski modeli koljena). U početnoj fazi rehabilitacije koljeno može biti zaključano, a u kasnijoj fazi rehabilitacije može biti otključano, ovisno o potrebama. Pruža ciljanu podršku u rehabilitacijskom procesu kod prvih opskrba. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183c	062434012002	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, s frikcijskom kočnicom i funkcijom ukočenog koljena, za stupanj mobilnosti 1 i 2 ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, s frikcijskom kočnicom i funkcijom ukočenog koljena, za stupanj mobilnosti 1 i 2, Ottobock SE & Co. KGaA	3R93	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	1400,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, s frikcijskom kočnicom i funkcijom ukočenog koljena, za stupanj mobilnosti 1 i 2. (+/-) dezartikulacijski modeli koljena). U početnoj fazi rehabilitacije koljeno može biti zaključano, a u kasnijoj fazi rehabilitacije može biti otključano, ovisno o potrebama. Pruža ciljanu podršku u rehabilitacijskom procesu kod prvih opskrba. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183d	062434013001	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2, Ottobock SE & Co. KGaA	3R62=KD Pheon; 3R62 Pheon	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	2200,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 (+/-) dezartikulacijski modeli koljena). Koljeno s kontrolom faze oslonca. Prilikom udara pete o podlogu omogućava kontroliranu i stabilnu inicijalnu fleksiju. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183e	062434014001	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, s kočnicom/ sustavom blokade za stupanj mobilnosti 2 ^{102, 139}	Uniprox	Bauerfeind	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, s kočnicom/ sustavom blokade za stupanj mobilnosti 2, Uniprox	Polycentric Knee Joint, JT20-M36; Polycentric Knee Joint, JT20S-M36; Polycentric Knee Joint, JT20-PYR; Polycentric Knee Joint, JT20S-PYR	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	2200,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, s kočnicom/ sustavom blokade, za stupanj mobilnosti 2. (+/-) dezartikulacijski modeli koljena). Koljeno s kontrolom faze oslonca. Prilikom udara pete o podlogu omogućava kontroliranu i stabilnu inicijalnu fleksiju. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)

183f	062434015001	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 i 3 ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 i 3, Ottobock SE & Co. KGaA	3R106=KD; 3R106	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	2200,0000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 ili 3. (+/-) dezartikulacijski modeli koljena) Koljeno s kontrolom faze oslonca. Prilikom udara pete o podlogu omogućava kontroliranu i stabilnu inicijalnu fleksiju. Pruža ciljanu podršku u rehabilitacijskom procesu kod prvih opskrba. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183g	062434015002	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 i 3 ^{102, 139}	Proteor	Otos; Bauerfeind	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 i 3, Proteor	Matik IP200-KD; Matik IP200	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	2200,0000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 ili 3. (+/-) dezartikulacijski modeli koljena) Koljeno s kontrolom faze oslonca. Prilikom udara pete o podlogu omogućava kontroliranu i stabilnu inicijalnu fleksiju. Pruža ciljanu podršku u rehabilitacijskom procesu kod prvih opskrba. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183h	062434015003	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 i 3 ^{102, 139}	Uniprox	Bauerfeind	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 i 3, Uniprox	Polycentric Knee Joint, JT22-M36; Polycentric Knee Joint, JT22S-M36; Polycentric Knee Joint, JT22-PYR; Polycentric Knee Joint, JT22S-PYR	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	2200,0000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko ili pneumatsko, višeosovinsko, za stupanj mobilnosti 2 ili 3. (+/-) dezartikulacijski modeli koljena) Koljeno s kontrolom faze oslonca. Prilikom udara pete o podlogu omogućava kontroliranu i stabilnu inicijalnu fleksiju. Pruža ciljanu podršku u rehabilitacijskom procesu kod prvih opskrba. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183i	062434016001	Protetičko koljeno - mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 2 i 3 ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Protetičko koljeno - mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 2 i 3, Ottobock SE & Co. KGaA	3R60=KD; 3R60	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	3500,0000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 2 i 3 (+/-) dezartikulacijski modeli koljena). Fleksija i ekstenzija u fazi oslonca kontrolirane su pomoću napredne elastične fleksijske jedinice, koja prilikom udara pete o podlogu omogućava kontroliranu i stabilnu inicijalnu fleksiju pod opterećenjem sve do 15° (kao i u fiziološkom obrascu hoda) bez aktiviranja faze njihanja. Policentričan dizajn koljena omogućava ergonomski uravnotežen, siguran i energetski štedljiv korak. Mogućnost individualnog prilagodavanja fleksije u fazi oslonca daje dodatnu stabilnost u koljenom zglobu. Prilagodljivost prigušivanja ekstenzije koljena omogućava različite brzine hoda. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)

183j	062434016002	Protetičko koljeno – mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 2 i 3 ^{102, 109}	Streifeneder ortho production GmbH	Nostrum Medical	Protetičko koljeno – mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 2 i 3, Streifeneder ortho production GmbH	3A2500	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	3500,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 2 i 3 (+/- dezartikulacijski modeli koljena). Fleksija i ekstenzija u fazi oslonca kontrolirane su pomoću napredne elastične fleksijske jedinice, koja prilikom udara pete o podlogu omogućava kontroliranu i stabilnu inicijalnu fleksiju pod opterećenjem sve do 15° (kao i u fiziološkom obrascu hoda) bez aktiviranja faze njihanja. Policentričan dizajn koljena omogućava ergonomski uravnotežen, siguran i energetski štedljiv korak. Mogućnost individualnog prilagodavanja fleksije u fazi oslonca daje dodatnu stabilnost u koljenom zglobu. Prilagodljivost prigušivanja ekstenzije koljena omogućava različite brzine hoda. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183k	062424017001	Protetičko koljeno – mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično, za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{102, 109}	Proteor	Otos; Bauerfeind	Protetičko koljeno – mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično, za stupanj mobilnosti 3 i 4, Proteor	Hytrek KP P131KD; Hytrek 1P131	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	3500,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - jednoosovinsko, hidraulično, za stupanj mobilnosti 3 i 4 (+/- dezartikulacijski modeli koljena). Koljeno s hidraulikom za kontrolu faze nagaza i njihanja. Nema ograničenja nagazne fleksije, pogodno za hod uz i niz stepenice te uzbrdice i nizbrdice. Mogućnost zaključavanja putem manualne kočnice. Mogućnost individualnog prilagodavanja fleksije i ekstenzije. (Kod dezartikulacijskog koljena (KD/M36): zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183l	062434018001	Protetičko koljeno – mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično (rotirajuća hidraulika), vodootporno, za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{102, 109}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Protetičko koljeno – mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično (rotirajuća hidraulika), vodootporno, za stupanj mobilnosti 3 i 4, Ottobock SE & Co. KGaA	3R80	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	3500,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično (rotirajuća hidraulika), vodootporno; za stupanj mobilnosti 3 i 4 (+/- dezartikulacijski modeli koljena). Koljeno s rotacionom hidraulikom za kontrolu faze nagaza i njihanja. Prigušivanje pri fleksiji, ekstenziji i fazi oslonca individualno su podesivi. Omogućava silazak niz stepenice naizmjeničnim pokretima noge i proteze, hod na nizbrdici, najsigurniji obrascu prirodnog hoda kao i lakše sjedanje. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)
183j	062434019001	Protetičko koljeno – mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{102, 109}	Proteor	Otos; Bauerfeind	Protetičko koljeno – mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 3 i 4, Proteor	Hydeal II-KD IP120KD; Hydeal II-KD IP121KD; Hydeal II IP 120; Hydeal II IP 121	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	3900,000	5%	I	S	SPPD, LJ	Protetičko koljeno - mehaničko, višeosovinsko, hidraulično, s funkcijom nagazne fleksije; za stupanj aktivnosti 3 i 4 (+/- dezartikulacijski modeli koljena) Fleksija i ekstenzija u fazi oslonca kontrolirane su pomoću elastične fleksijske jedinice, koja prilikom udara pete o podlogu omogućava kontroliranu i stabilnu inicijalnu fleksiju pod opterećenjem sve do 15° (kao i u fiziološkom obrascu hoda) bez aktiviranja faze njihanja. Policentričan dizajn koljena omogućava ergonomski uravnotežen, siguran i energetski štedljiv korak. Mogućnost individualnog prilagodavanja fleksije u fazi oslonca daje dodatnu stabilnost u koljenom zglobu. Prilagodljivost prigušivanja ekstenzije koljena omogućava različite brzine hoda. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih bataljaka.)

183m	062434011101	Protetičko koljeno za djecu - mehaničko, hidraulično, višeosovinsko koljeno za djecu, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 4. ^{102, 139}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Protetičko koljeno za djecu - mehaničko, hidraulično, višeosovinsko koljeno za djecu, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 4, Ottobock SE & Co. KGaA	3R67	1	2, 3	5	NE	kom	1	1,5 g	2g	3 g	3800,0000	5%	I	S	SP, DJ, LJ	Protetičko koljeno za djecu - mehaničko, hidraulično, višeosovinsko koljeno za djecu, s funkcijom nagazne fleksije, za stupanj mobilnosti 4. Mogućnost individualnog podešavanja. Omoogućava nesmetane kretanje u fazi njihivanja neovisno o brzini hoda.	
511a	060309044119	Potporno-rasteretna ortoza, TLSO ¹³⁷	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Potporno-rasteretna ortoza, Ottobock SE & Co. KGaA	Lumo Direxa High 50RS2	1	2,3,30	5	NE	kom	1		1 g	2 g	116,5412	5%	I	S	SP, LJ	Elastično tkanje koje lokalno ne povisuje temperaturu kože. Pojačanje. Plastika. Čičak traka. Gotov proizvod.	
591b	120306070113	Podlaktične štake s podešavanjem visine ¹⁴⁹	Awatar Medical Aid	Awatar Medical Aid	Podlaktične štake s podešavanjem visine, Awatar Medical Aid	Basic 100	1	2, 3, 6, 14	10	DA	kom	do 2	1 god.	3 god.	3 god.	8,0821	5%	I	S	SP, LJ	Metal, aluminij, plastika, guma.	
600b	120316070211	Potpazušne štake s podešavanjem visine ¹⁵⁰	Awatar Medical Aid	Awatar Medical Aid	Potpazušne štake s podešavanjem visine, Awatar Medical Aid	Axilla 100; Axilla 200	1	2, 3, 6	10	DA	kom	do 2	1 god.	3 god.	3 god.	8,8988	5%	I	S	SP, LJ	Metal, aluminij, plastika, guma, drvo.	
611b	120316070313	Štap s četiri noge ¹⁴⁵	Awatar Medical Aid	Awatar Medical Aid	Štap s četiri noge, Awatar Medical Aid	Rab 40	1	2, 3	10	DA	kom	1	1 god.	3 god.	3 god.	14,8300	5%	I	S	SP, LJ	Metal, aluminij, plastika, guma.	
625c	120603070417	Hodalica s četiri noge ili dvije noge i dva kotača ¹⁵²	Awatar Medical Aid	Awatar Medical Aid	Hodalica s četiri noge ili dvije noge i dva kotača, Awatar Medical Aid	Walky 200; Walky 210	1	2, 3, 6, 14	5	DA	kom	1	1 god.	3 god.	3 god.	38,8227	5%	I	S	SP, LJ	Metal, aluminij, plastika, guma.	
1175c	181218174910	Antidekubitalni madrac, iznad 10 cm ¹⁵⁶	Awatar Medical Aid	Awatar Medical Aid	Antidekubitalni madrac, iznad 10 cm, Awatar Medical Aid	Awatar Aircare 210	1	2, 3, 6	5	NE	kom	1	3 god	3 god	3 god	394,0372	5%	I	S	SP, LJ	Madrac s kompresorom. Pregrade punjene zrakom po cijeloj površini madraca. Guma, poliuretana. Visina iznad 10 cm. Dimenzije minimalno 180x80 cm. Ograničenje za težinu pacijenta do 120 kg. Mogućnost izmjene ili popravak pregrada/ komora.	
1183c	181218175011	Antidekubitalni madrac, debljine do 10 cm ¹⁶⁷	Awatar Medical Aid	Awatar Medical Aid	Antidekubitalni madrac, debljine do 10 cm, Awatar Medical Aid	Air Care	1	2, 3, 6	5	NE	kom	1	3 god	3 god	3 god	183,7764	5%	I	S	SP, LJ	Madrac sa ili bez kompresora. Pregrade punjene zrakom po cijeloj površini madraca. Guma, poliuretana. Visina do 10 cm. Dimenzije minimalno 180x80 cm. Ograničenje za težinu pacijenta do 100 kg.	
1221j	032412080545	Set za brzo očitavanje koncentracije šećera u krvi ¹⁷²	Med Trust	Med Trust	Set za brzo očitavanje koncentracije šećera u krvi, Med Trust	Wellion NEWTON GDH-FAD mmol/l	12, 13, 14	14	1a	NE	kom	1	5 god.	5 god.	5 god.	9,5000	5%	IVD	S	SP, LJ	Baterijski elektronički uređaj za mjerenje glukoze u krvi - 1 uređaj odobrava se na period od 5 godine. Mjerne jedinice - mmol, tvornički blokirano, bez mogućnosti promjene od strane korisnika. Automatsko uvlačenje uzorka, osim kod fotometrijske metode. Automatska detekcija nedostatnog volumena uzorka. Kalibracija - plazma. Postotak pogreške pri mjerenju u skladu s FDA, ISO, CE standardima. Potrebna količina krvi za test do 1,5 µL, brzina mjerenja ne duža od 10 s, minimalni broj podataka u memoriji 300, startni lancetar obavezan, raspon mjerenja 1,1 do 27,8 mmol/L, oznaka za niski i visoki GUK, traka u uređaju u trenutku mjerenja. CE certifikat.	1
1255j	032412080743	Dijagnostičke trake za mjerenje glukoze u krvi uređajem ¹⁷⁴	Med Trust	Med Trust	Dijagnostičke trake za mjerenje glukoze u krvi uređajem; Med Trust	Wellion NEWTON GDH-FAD test strips	1	14	1a	NE	kom	do 375	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,2382	5%	IVD	S	SP, LJ	Plastika, elektroda ili fotometrijski film/indikator. CE certifikat.	1
1277cf	032535401907	Odašiljač za kontinuirano mjerenje glukoze, samostalan (standalone), bežičnom tehnologijom, poveziv s aplikacijom pametnih uređaja ¹⁸⁷	MicroTech Medical (Hangzhou) Co. Ltd	Med Trust	Odašiljač za kontinuirano mjerenje glukoze, samostalan (standalone), bežičnom tehnologijom, poveziv s aplikacijom pametnih uređaja, MicroTech Medical (Hangzhou) Co.Ltd	Wellion Senzor Transmitter	31,32	14	1a	NE	kom	1		4 g	4 g	158,4433	5%	II b	S	SP, LJ	Pakiranje sadrži 1 odašiljač. Jamstveni rok jedna godina. CE certifikat. Odašiljač je samostalan (standalone) i bluetooth tehnologijom povezuje se s aplikacijom pametnih uređaja. Aplikacija dostupna besplatno za preuzimanje.	1

1277cg	032535401908	Odašiljač za kontinuirano mjerenje glukoze, samostalan (standalone), bežičnom tehnologijom, poveziv s aplikacijom pametnih uređaja ³⁸⁷	Medtrum Technologies Inc.	Bauerfeind	Odašiljač za kontinuirano mjerenje glukoze, samostalan (standalone), bežičnom tehnologijom, poveziv s aplikacijom pametnih uređaja, Medtrum Technologies Inc.	Medtrum S9 CGM odašiljač	31,32	14	1a	NE	kom	1	4 g	4 g	4 g	98,7174	5%	II b	S	SP, LJ	Pakiranje sadrži 1 odašiljač. Jamstveni rok jedna godina. CE certifikat. Odašiljač je samostalan (standalone) i bluetooth tehnologijom povezuje se s aplikacijom pametnih uređaja. Aplikacija dostupna besplatno za preuzimanje.	1
1277dg	032535402008	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze bez obavezne kalibracije ³⁸⁷	Shenzhen SiSensig Co.	Mediexpo Adria	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze bez obavezne kalibracije, Shenzhen SiSensig Co.	SIBIONICS GSI	31,32	14	1a	NE	kom	7	3 mj.	3 mj.	3 mj.	56,1479	5%	II b	S	SP, LJ	Senzor i odašiljač u jednoj dijelnici s nezamjenjivom baterijom namijenjeni mjerenju glukoze u međustaničnoj tekućini do 14 dana. Integrirani senzor je samostalan (standalone) i bluetooth tehnologijom povezuje se s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim neobaveznim prijemnikom. Aplikacija dostupna besplatno za preuzimanje. Bez obavezne kalibracije. Iporučuje se s pripadajućim aplikatorom. CE certifikat. Tromjesečni set sastoji se od: 7 integriranih senzora, 100 dijag.trakica i 100 lanceta.	1
1277dh	032535402009	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ³⁸⁷	MicroTech Medical (Hanhgzhou) Co.Ltd.	Med Trust	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, MicroTech Medical (Hanhgzhou) Co.Ltd.	Wellion Continuous Glucose monitoring Senzor	31,32	14	1a	NE	kom	9	3 mj.	3 mj.	39,6108	5%	II b	S	SP, LJ	Senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini do 14 dana. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom i nosačem odašiljača. CE certifikat. Tromjesečni set sastoji se od: - 9 senzora , - 100 trakica i 100 lanceta	1	
1277di	032535402010	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ³⁸⁷	Medtrum Technologies Inc.	Bauerfeind	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Medtrum Technologies Inc.	MEDTRUM S9 CGM senzor	31,32	14	1a	NE	kom	do 7	3 mj.	3 mj.	3 mj.	57,1429	5%	II b	S	SP, LJ	Senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini do 14 dana. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom i nosačem odašiljača. CE certifikat. Tromjesečni set sastoji se od: - do 7 senzora uz uvjet da ukupna godišnja količina ne prelazi 26 senzora , - 100 trakica i 100 lanceta	1
1277dl	032536402003	Prijemnik za kontinuirano mjerenje glukoze ³⁸⁷	MicroTech Medical (Hanhgzhou) Co.Ltd.	Med Trust	Prijemnik za kontinuirano mjerenje glukoze, MicroTech Medical (Hanhgzhou) Co.Ltd.	Wellion Sensor Portable Diabetes Assistant	31,32	14	1a	NE	kom	1	1 g	1 g	158,4433	5%	II b	S	SP, LJ	Prijemnik je neobavezan, sadrži punjivu bateriju. Jamstveni rok 1 godina. CE certifikat. Prijemnik se povezuje s integriranim senzorom za kontinuirano mjerenje glukoze. U slučaju povezivanja odašiljača Wellion Sensor Transmitter s aplikacijom na pametnom uređaju prijemnik nije potreban.	1	

Redni brojevi sa sljedećim podacima brišu se:

»

RB	Nove sifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaze	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-povrta
													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		
308	060613040301	Ortoza za ručni zglob i/ili palac, stabilizacijska, plastična ¹¹⁰	Buraca	Delko	Ortoza za ručni zglob i/ili palac, stabilizacijska, plastična, Buraca	DE-2708x; DE-2717x; DE-2718x; DE-2727x; DE-2728x; DE-2737x; DE-2738x	1	2, 3, 6	5	NE	kom	1	1 g	2 g	2 g	22,5204	5%	I	S	SP, LJ	Plastika/metal, s čičak trakom. Gotov proizvod.	
338	060603040601	Ortoza za razgibavanje prstiju, fleksijska ili ekstenzijska ¹¹¹	Buraca	Delko	Ortoza za razgibavanje prstiju, fleksijska ili ekstenzijska, Buraca	DE-2305x; DE-2304x; DE-2316x; DE-2315x; DE-2307x; DE-2306x	1	2, 3, 6	5	NE	kom	1	1 g	2 g	2 g	63,0433	5%	I	S/I	SPPD	Plastika, metal, čičak traka, guma. Modularna prilagodba.	

360	061206041102	Ortoza za nožni zglob i stopalo, stabilizacijska, s plastičnim pojačanjem ¹¹⁶	Buraca	Delko	Ortoza za nožni zglob i stopalo, stabilizacijska, s plastičnim pojačanjem, Buraca	DE-3201x; DE-3202x Air	1	2,3	5	NE	kom	1	1 g	1 g	1 g	44,4834	5%	I	S/I	SPPD	Plastika s ili bez pojačanja, elastično tkanje koje lokalno ne povisuje temperaturu kože. Mogućnost individualne prilagodbe. Uloživa u standardnu obuću.	
376	061206041201	Ortoza za nožni zglob i stopalo, peronealna ¹¹⁷	Buraca	Delko	Ortoza za nožni zglob i stopalo, peronealna, Buraca	DE-3351; DE-3352; DE-3355; DE-3356	1	2, 3, 6	5	NE	kom	1	8 mj	1 g	2 g	33,3625	5%	I	S/I	SP, LJ	Plastična, gotov proizvod, bez cipele - uloživa u standardnu obuću. Uz individualnu prilagodbu.	
400	061209041702	Ortoza za stabilizaciju koljena, zglobna, duga ¹¹⁸	Buraca	Delko	Ortoza za stabilizaciju koljena, zglobna, duga, Buraca	DE-3195x	1	2,3,8	5	NE	kom	1		2 g	2 g	77,2102	5%	I	S	SP, LJ	Elastično tkanje koje lokalno ne povisuje temperaturu kože. Metal, sine, mogućnost ograničenja pokreta fleksije i ekstenzije. Gotov proizvod.	
426	061215041901	Ortoza za dječji kuk, abdukcijjska, stabilizacijska ¹²⁰	Buraca	Delko	Ortoza za dječji kuk, abdukcijjska, stabilizacijska, Buraca	DE-3061x	1	2	5	NE	kom	1	6 mj			43,0380	5%	I	S	SP, LJ	Plastika, metal, tekstil, čičak traka. Gotov proizvod.	
458	060312043701	Ortoza za vratnu kralježnicu ¹¹³	Buraca	Delko	Ortoza za vratnu kralježnicu, Buraca	DE-1001x; DE-1002x	1	2, 6,7,30	5	NE	kom	1	1 g	2 g	2 g	9,2481	5%	I	S	SP, LJ	Ortoza za vratnu kralježnicu, kruta ili polukruta. Gotov proizvod.	
475	060312043801	Ortoza za vratnu kralježnicu (Philadelphia) ¹¹⁴	Buraca	Delko	Ortoza za vratnu kralježnicu (Philadelphia), Buraca	DE-1011x	1	2, 3, 6,30	5	NE	kom	1	1 g	2 g	2 g	26,5499	5%	I	S	SP, LJ	Plastika, čičak traka, spužva, koža. Kruta. Gotov proizvod.	
494	060309044101	Potporno-rasteretna ortoza, TLSO ¹¹⁷	Buraca	Delko	Potporno-rasteretna ortoza, TLSO, Buraca	DE-1136x; DE-1136 SpinoTec	1	2,3,30	5	NE	kom	1		1 g	2 g	116,5412	5%	I	S	SP, LJ	Elastično tkanje koje lokalno ne povisuje temperaturu kože. Pojačanje. Plastika. Čičak traka. Gotov proizvod.	
512	060309044201	Ortoza za kralježnicu, trouporišna, hiperekstenzijska, Jewett ¹¹⁸	Buraca	Delko	Ortoza za kralježnicu, trouporišna, hiperekstenzijska, Jewett, Buraca	DE-1100x	1	2, 3, 6,30	5	NE	kom	1		1 g	2 g	111,6796	5%	I	S	SP, LJ	Plastika, metal. Gotov proizvod. Mogućnost prilagodbe.	
531	060306044601	Potporno-rasteretna ortoza, LSO ¹¹⁷	Buraca	Delko	Potporno-rasteretna ortoza, LSO, Buraca	DE-1178x; DE-1179x; DE-1189x	1	2,3,30	5	NE	kom	1		1 g	2 g	57,8671	5%	I	S	SP, LJ	Elastično tkanje koje ne povisuje lokalno temperaturu kože. Pojačanje. Plastika. Čičak traka. Gotov proizvod.	
1196	032112080307	Iglice za injektor za terapiju šećerne bolesti 170	IME-DC GmbH	Karl Dietz	Iglice za injektor za terapiju šećerne bolesti; IME-DC GmbH	Ime Fine 29G (0,33mm x 12mm); Ime Fine 31G (0,26mm x 4mm); Ime Fine 31G (0,26mm x 6mm); Ime Fine 31G (0,26mm x 8mm)	1	14	1a	NE	kom	do 360	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,1009	5%	Ila	S	SP, LJ	Tvrda plastika, iglice različitih promjera: 28 G i više, odgovarajućih duljina. Medicinski nehrđajući čelik. Za davanje terapije kod šećerne bolesti putem injektora. CE certifikat.	1
1212	032412080524	Set za brzo očitavanje koncentracije šećera u krvi 172	IME-DC GmbH	Karl Dietz	Set za brzo očitavanje koncentracije šećera u krvi, IME-DC GmbH	IME-DC "iDia"	12, 13, 14	14	1a	NE	kom	1	5 god.	5 god.	5 god.	0,0916	5%	IVD	S	SP, LJ	Baterijski elektronički uređaj za mjerenje glukoze u krvi - 1 uređaj odobrava se na period od 5 godine. Mjerne jedinice - mmol, tvornički blokirano, bez mogućnosti promjene od strane korisnika. Automatsko uvlačenje uzorka, osim kod fotometrijske metode. Automatska detekcija nedostatnog volumena uzorka. Kalibracija - plazma. Postotak pogreške pri mjerenju u skladu s FDA, ISO, CE standardima. Potrebna količina krvi za test do 1,5 µl, brzina mjerenja ne duža od 10 s, minimalni broj podataka u memoriji 300, startni lancetar obavezan, raspon mjerenja 1,1 do 27,8 mmol/l, oznaka za niski i visoki GUK, traka u uređaju u trenutku mjerenja. CE certifikat.	1
1248	032412080726	Dijagnostičke trake za mjerenje glukoze u krvi uređajem 174	IME-DC GmbH	Karl Dietz	Dijagnostičke trake za mjerenje glukoze u krvi uređajem; IME-DC GmbH	IME-DC "iDia", Test trake	1	14	1a	NE	kom	do 375 komada	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,2880	5%	IVD	S	SP, LJ	Plastična, elektroda ili fotometrijski film/indikator. CE certifikat.	1
1271	032112080817	Lancete za vađenje krvi iz prsta za kontrolu glukoze u krvi ¹⁷⁴	IME-DC GmbH	Karl Dietz	Lancete za vađenje krvi iz prsta za kontrolu glukoze u krvi, IME-DC GmbH	IME-DC "iDia" Lancete	1	14	1a	NE	kom	do 375 komada	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,0504	5%	Ila	S	SP, LJ	Plastična ovojnica i kapica oko metalne igle za lancetar. Dubina igala G26-G30. CE certifikat.	1

1408	093004102006	Pelene u spoju s gaćicama, male ²⁰⁰	Elhadefler	Egeria	Pelene u spoju s gaćicama, male, Elhadefler	Relax Bel	1	14	1a	NE	kom	do 460 komada #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,2097	5%		S	SP, LJ	Veličina do 30 kg, moć upijanja minimalno 500,00 g, prema MDS 1/93 certifikatu ili 900 ml po Rothwell ISO certifikatu; veličina od 30 do 40 kg minimalna moć upijanja 600 g, prema MDS 1/93 certifikatu ili 1350 ml po Rothwell ISO certifikatu; brzina upijanja minimalno 4ml/s prema MDS 1/93 certifikatu, ispuštanje tekućine maksimalno 2 g prema MDS 1/93 Certifikatu, indikator vlažnosti, anatomski oblik.	1
1421	093004102110	Pelene u spoju s gaćicama niskoupijajuće ²⁰¹	Elhadefler	Egeria	Pelene u spoju s gaćicama niskoupijajuće, Elhadefler	Relax Economic	1	14	1a	NE	kom	do 400 komada #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,3637	5%	1	S	SP, LJ	Male - moć upijanja najmanje 700 g prema MDS 1/93 certifikatu. Srednje - moć upijanja najmanje 900 g prema MDS 1/93 certifikatu. Velike - moć upijanja najmanje 1100 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 2 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Indikator vlažnosti.	1
1437	093004102211	Pelene u spoju s gaćicama, visokoupijajuće ²⁰²	Elhadefler	Egeria	Pelene u spoju s gaćicama, visokoupijajuće, Elhadefler	Relax Gece	1	14	1a	NE	kom	do 320 komada #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,4433	5%	1	S	SP, LJ	Male - moć upijanja najmanje 800 g prema MDS 1/93 certifikatu. Srednje - moć upijanja najmanje 1100 g prema MDS 1/93 certifikatu. Velike - moć upijanja najmanje 1300 g prema MDS 1/93 certifikatu. Brzina upijanja minimalno 4 ml/s prema MDS 1/93 certifikatu. Ispuštanje tekućine maksimalno 2 g prema MDS 1/93 certifikatu. Anatomski oblik. Indikator vlažnosti.	1
1447	093004102306	Pelene u spoju s gaćicama za noć, visokoupijajuće, ekstravelike ²⁰³	Elhadefler	Egeria	Pelene u spoju s gaćicama za noć, visokoupijajuće, ekstravelike, Elhadefler	Relax night	1	14	1a	NE	kom	do 320 komada #		3 mj.	3 mj.	0,6185	5%	1	S	SP, LJ	Opseg kukova od 150 cm i više, moć upijanja minimalno 1400 g, prema MDS 1/93 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
1464	093004102411	Anatomski ulošci ²⁰⁴	Elhadefler	Egeria	Anatomski ulošci, Elhadefler	Popifix naturel	1	14	1a	NE	kom	do 275 komada #		3 mj.	3 mj.	0,2668	5%	1	S	SP, LJ	Moć 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
1481	093009102512	Gaćice mrežaste elastične ²⁰⁵	Elhadefler	Egeria	Gaćice mrežaste elastične, Elhadefler	Adult Pants	1	14	1a	NE	kom	do 10 komada #		3 mj.	3 mj.	0,3119	5%	1	S	SP, LJ	Gaćice mrežaste, elastične, prema tjelesnoj težini. Opseg kukova od 80 do 140 cm, poliester, elastiin, Dugotrajan proizvod s izrezima za noge i elastičnom vrpcom, povećava udobnost i sigurnost, podnošljivost za kožu.	1
1495	090300102612	Zaštitni podmetač za krevet za jednokratnu uporabu ²⁰⁶	Elhadefler	Egeria	Zaštitni podmetač za krevet za jednokratnu uporabu, Elhadefler	Relax bed underpad	1	14	1a	NE	kom	do 90 komada #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,2110	25%	1	S	SP, LJ	Netkani tekstil, polietilen i celuloza.	1

«

Indikacija za primjenu pod rednim brojem 364 mijenja se i glasi:

»364: Za osigurane osobe koje boluju od šećerne bolesti tipa 1, indikaciju za primjenu pomagala može postaviti bolnički doktor sub/specijalist endokrinologije i dijabetologije iz jedne od navedenih ugovornih bolničkih zdravstvenih ustanova (KBC Zagreb, KBC Split, KBC Rijeka, KBC Osijek, KBC Sestre milosrdnice, KB Merkur, KB Dubrava i Klinika za dječje bolesti Zagreb), koji pomagalo i propisuje na Potvrdu o pomagala kod šećerne bolesti, a koji se bavi liječenjem šećerne bolesti i ima mogućnost provesti edukaciju bolesnika.

Reevaluacija ishoda primjene pomagala obvezno se provodi najmanje jedanput svakih 6 mjeseci, a provodi ju bolnički doktor sub/specijalist endokrinologije i dijabetologije koji je dao preporuku za pomagalo ili bolnički doktor sub/specijalist endokrinologije i dijabetologije iz druge ugovorne bolničke zdravstvene ustanove, koji se bavi liječenjem šećerne bolesti.

Kod preporuke obvezno se u nalazu mora obrazložiti razlog za postavljanje indikacije za početak, a kasnije i za nastavak korištenja pomagala.

Predloženo i propisano pomagalo odobrava Liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije Zavoda osiguranim osobama koje zadovoljavaju kriterije i kojima je pomagalo preporučeno u skladu sa stručnim smjernicama Referentnog centra za šećernu bolest i Referentnog centra za pedijatrijsku endokrinologiju i dijabetes Ministarstva zdravlja.

Za svako odobrenje pomagala potrebno je priložiti odgovarajuću medicinsku i drugu potrebnu dokumentaciju osnovom koje nadležni bolnički doktor iz ugovorne bolničke zdravstvene ustanove daje preporuku za primjenu pomagala, zajedno s dokazom o provedenim kontrolama, ako se radi o nastavnom propisivanju.

Kod nastavnog korištenja pomagala, a prije propisivanja novog pomagala obvezno se provodi provjera funkcionalnosti postojećeg pomagala od strane nadležnog doktora specijaliste koji je ovlašten za propisivanje pomagala. Provjeri funkcionalnosti ne podliježu jednokratne »patch« inzulinske pumpe.

Osigurana osoba kojoj je Liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije Zavoda odobrilo primjenu pomagala ostvaruje pravo i na potrošni materijal, uz uvjet da se pomagalo koristi u skladu s uputama i da se obavljaju redoviti kontrolni pregledi kod odgovarajućeg sub/specijaliste svakih 6 mjeseci.

Osigurana osoba ne može ostvariti pravo na nastavak propisivanja pomagala, niti potrošnog materijala za pomagalo ako:

1. ne obavlja redovite 6-mjesečne kontrolne preglede kod dijabetologa,
2. pri svakoj kontroli nije moguće utvrditi da bolesnik koristi pomagalo prema uputama: ili ne mjeri redovito glikemiju ili ne primjenjuje inzulin ili neredovito mijenja setove ili se ne pridržava dobivenih uputa,
3. nije došlo do očekivanog ishoda primjene pomagala, što se utvrđuje time da:
 - nakon 6 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 % i/ili
 - tijekom razdoblja od godine dana HbA1c pokazuje značajno pogoršanje (HbA1c >9 % u 3 uzastopna neovisna mjerenja tijekom godine dana).«

U indikacijama za primjenu iza rednog broja 386 dodaje se redni broj 387 s indikacijom koja glasi:

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

1. djeca koja boluju od šećerne bolesti, od navršene 2. do navršene 18. godine života (nakon navršene 18. godine života provodi se evaluacija o uspješnosti liječenja i procjena indikacije za daljnje korištenje)
2. 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 4 i više doza inzulina)
3. slijepe osobe sa šećernom bolesti tipa 1 i oni koji boluju od šećerne bolesti tipa 2 ako su na terapiji inzulinom

4. osobe na intenziviranoj terapiji inzulinom (s 4 i više doza inzulina) bilo da su novodijagnosticirani i/ili su redovito provodili samokontrolu, najmanje 4 puta na dan, uvidom iz uređaja za očitavanje koncentracije šećera osigurane osobe u zadnja 3 mjeseca

5. bolesnici nakon totalne i/ili distalne pankreatektomije

6. bolesnici s cističnom fibrozom koji se liječe bazal-bolus terapijom inzulinom (s 4 i više doza inzulina).

Indikaciju za pomagalo može postaviti, odnosno obaveznu 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 indikacije za početak odnosno nastavak korištenja pomagala.

Bolnički specijalist, koji postavlja indikaciju i predlaže korištenje ovog pomagala, obavezan je osiguranu osobu upoznati s načinom rada i svim aspektima korištenja pomagala te time da je moguć odabir između upotrebe prijemnika ili aplikacije za koju je potrebno posjedovati vlastiti pametni mobilni uređaj. U slučaju odluke za mobilnu aplikaciju koja prikuplja podatke korisnika, nužna je napomena 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 6 i 12 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 6 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) 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.»

Članak 2.

Ova Odluka objavljuje se u »Narodnim novinama«, a stupa na snagu 2. rujna 2024. godine.

Klasa: 025-04/24-01/200

Urbroj: 338-01-01-24-01

Zagreb, 30. srpnja 2024.

Predsjednik

Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

Tomislav Dulibić, dipl. iur., v. r.

USTAVNI SUD REPUBLIKE HRVATSKE

1746

Ustavni sud Republike Hrvatske, u Drugom vijeću za odlučivanje o ustavnim tužbama, u sastavu sutkinja Ingrid Antičević Marinović, predsjednica Vijeća, te suci Mato Arlović, Snježana Bagić, Davorin Mlakar, Rajko Mlinarić i Miroslav Šumanović, članovi Vijeća, odlučujući o ustavnoj tužbi koju je podnio Ante Perišić iz Omiša, kojeg zastupa Mirko Kozina, odvjetnik u Splitu, na sjednici održanoj 25. travnja 2024. jednoglasno je donio

ODLUKU

I. Ustavna tužba se usvaja.

II. Općinski sud u Splitu dužan je dovršiti ovršni postupak koji se pred tim sudom vodi pod brojem Ovr-5387/2014 u najkraćem mogućem roku, ali ne duljem od šest mjeseci, računajući od prvog idućeg dana nakon objave ove odluke u »Narodnim novinama«.

III. Na temelju članka 63. stavka 3. Ustavnog zakona o Ustavnom sudu Republike Hrvatske (»Narodne novine« broj 99/99., 29/02. i 49/02. – pročišćeni tekst), podnositelju ustavne tužbe Anti Perišiću iz Omiša, Čišla bb, određuje se primjerena naknada zbog povrede prava na suđenje u razumnom roku zajamčenog člankom 29. stavkom 1. Ustava Republike Hrvatske (»Narodne novine« broj 56/90., 135/97., 113/00., 28/01., 76/10. i 5/14.), u iznosu od 4.400,00 eura.

IV. Naknada iz točke III. ove izreke bit će isplaćena iz državnog proračuna u roku od tri mjeseca od dana podnošenja zahtjeva podnositelja Ministarstvu pravosuđa i uprave Republike Hrvatske za njezinu isplatu.

V. Ova odluka objavit će se u »Narodnim novinama«.

Obrazloženje

I. POSTUPAK PRED USTAVNIM SUDOM

1. Ante Perišić iz Omiša (u daljnjem tekstu: podnositelj), podnio je 3. studenoga 2023. ustavnu tužbu smatrajući da mu je zbog dugotrajnosti ovršnog postupka koji se vodi pred Općinskim sudom u Splitu (u daljnjem tekstu: prvostupanjski sud) pod brojem Ovr-5387/2014 povrijeđeno ustavno pravo na suđenje u razumnom roku zajamčeno člankom 29. stavkom 1. Ustava.

2. Za potrebe ustavnosudskog postupka, na temelju članka 69. alineje 3. Ustavnog zakona o Ustavnom sudu Republike Hrvatske

(»Narodne novine« broj 99/99., 29/02. i 49/02. – pročišćeni tekst; u daljnjem tekstu: Ustavni zakon) Ustavnom sudu dostavljen je spis prvostupanjskog suda broj: Ovr-5387/2014.

II. PREGLED RADNJI U POSTUPKU

3. Ovrhovoditelj, društvo Croatia osiguranje d.d. iz Zagreba podnio je 20. veljače 2006. prijedlog za ovrhu na temelju vjerodostojne isprave na novčanim sredstvima podnositelja.

Javni bilježnik Domagoj Matejić iz Splita donio je 6. ožujka 2006. rješenje o ovrsi broj: Ovr-29/06.

Budući da na računu podnositelja nije bilo sredstava ovrhovoditelj je 6. veljače 2008. podnio prvostupanjskom sudu prijedlog radi davanja prokaznog popisa imovine.

Rješenjem prvostupanjskog suda broj: Ovr-88/08 od 28. travnja 2008. odbijen je prijedlog ovrhovoditelja.

Rješenjem Županijskog suda u Splitu broj: Gž-2907/08 od 16. lipnja 2008. ukinuto je rješenje od 28. travnja 2008. te je predmet vraćen prvostupanjskom sudu na ponovni postupak.

Rješenjem prvostupanjskog suda broj: Ovr-1064/09 od 9. travnja 2009. naložena je podnositelju dostava prokaznog popisa imovine.

Podneskom od 24. rujna 2014. ovrhovoditelj je podnio prijedlog za promjenu predmeta i sredstva ovrhe.

Rješenjem o ovrsi broj: Ovr-5387/14 od 1. listopada 2014. prvostupanjski sud je odredio predloženu ovrhu.

Rješenjem Županijskog suda u Splitu broj: Gž Ovr-1084/15 od 15. lipnja 2015. odbijena je žalba podnositelja i potvrđeno prvostupničko rješenje o ovrsi.

Naredbom od 28. prosinca 2021. predmet je raspoređen na novog suca.

Dopisom od 14. travnja 2022. Financijska agencija obavijestila je sud o nemogućnosti izvršenja osnove za plaćanje zbog nedostatka OIB-a ovršenika i ovrhovoditelja te neispravnog naziva ovrhovoditelja.

Postupak je i dalje u tijeku.

III. MJERODAVNO PRAVO

4. U glavi VI. (članci 63. – 70.) Zakona o sudovima (»Narodne novine« broj 28/13., 33/15., 82/15., 67/18. i 21/22.; u daljnjem tekstu: ZoSud/13) pod nazivom »Zaštita prava na suđenje u razumnom roku« propisan je model zaštite prava na suđenje u razumnom roku. Pravna sredstva za zaštitu prava na suđenje u razumnom roku izmijenjena su Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o sudovima (»Narodne novine« broj: 36/24).

IV. DOPUŠTENOST USTAVNE TUŽBE

5. Sukladno stajalištu Ustavnog suda iz rješenja broj: U-III-322/2014 od 23. prosinca 2014. (»Narodne novine« broj 8/15.) jedna od pretpostavki za dopuštenost ustavne tužbe podnesene na temelju članka 63. Ustavnog zakona zbog povrede prava na suđenje u razumnom roku jest ta da je podnositelj prethodno koristio dopušteno pravno sredstvo protiv nerazumne duljine postupka.

5.1. U odluci broj: U-III-7473/2022 od 27. lipnja 2023. Ustavni sud je, imajući u vidu utvrđenje Europskog suda za ljudska prava da zakonodavni model propisan ZoSudom/13 nije u skladu s člankom 13. Konvencije za zaštitu ljudskih prava i temeljnih sloboda (»Narodne novine – Međunarodni ugovori« broj 18/97., 6/99. – pročišćeni tekst, 8/99. – ispravak, 14/02., 1/06. i 13/17.) – v. t. 5. obrazloženja odluke, zauzeo stajalište da se korištenje dopuštenog pravnog sredstva protiv nerazumne duljine postupka prije podnošenja ustavne tužbe neće zahtijevati od podnositelja u slučaju kada Ustavni sud ocijeni da postupak do trenutka podnošenja ustavne tužbe *a priori* nerazumno dugo traje.

6. Ustavni sud utvrđuje da u trenutku podnošenja ustavne tužbe postupak *a priori* nerazumno dugo traje. Naime, od donošenja rješenja o ovrsi (6. ožujka 2006.) do donošenja ove odluke postupak traje osamnaest (18) godina, jedan (1) mjesec i devetnaest (19) dana.

6.1. Imajući u vidu okolnosti konkretnog slučaja, ocjena je Ustavnog suda da podnositelj nije bio dužan prethodno koristiti dopušteno pravno sredstvo protiv nerazumne duljine postupka.

7. Budući da u trenutku podnošenja ustavne tužbe postupak *a priori* nerazumno dugo traje, Ustavni sud utvrđuje da je ustavna tužba u konkretnom slučaju dopuštena te će razmotriti njezinu osnovanost.

V. OSNOVANOST USTAVNE TUŽBE

8. Ustavni sud ponavlja da se razumnost duljine postupka uvijek mora procjenjivati u svjetlu okolnosti konkretnog slučaja prema sljedećim kriterijima: složenosti predmeta, ponašanju podnositelja i mjerodavnih tijela te važnosti predmeta postupka za podnositelja.

U konkretnom slučaju Ustavni sud razmatra postupanje nadležnog suda i podnositelja od 6. ožujka 2006. kada je doneseno rješenje o ovrsi do dana donošenja ove odluke (razmatrano razdoblje).

1) Duljina sudskog postupka

9. Ovršni postupak pokrenut je 20. veljače 2006. prijedlogom za ovrhu na novčanim sredstvima podnositelja te još uvijek nije okončan. Ustavni sud utvrđuje da ovršni postupak u konkretnom slučaju od podnošenja prijedloga za ovrhu do donošenja ove odluke traje osamnaest (18) godina, dva (2) mjeseca i pet dana.

Rješenje o ovrsi doneseno je 6. ožujka 2006. te od dana donošenja navedenog rješenja do donošenja ove odluke postupak traje osamnaest (18) godina, jedan (1) mjesec i devetnaest (19) dana.

2) Složenost sudskog predmeta

10. Ustavni sud utvrđuje da se u konkretnom slučaju ne radi o složenom predmetu.

3) Postupanje nadležnog suda

11. Postupak je započeo prijedlogom za ovrhu pred javnim bilježnikom koji je 6. ožujka 2006. donio rješenje o ovrsi. Nakon 6. veljače 2008. kada je ovrhovoditelj podnio prijedlog radi davanja prokaznog popisa imovine postupak se vodi pred prvostupanjskim sudom.

4) Ponašanje podnositelja ustavne tužbe

12. Ocjena je Ustavnog suda da je podnositelj u razmatranom razdoblju pridonio duljini trajanja postupka. Naime podnositelj nikada nije postupio po rješenju prvostupanjskog suda broj: Ovr-1064/09 od 9. travnja 2009. kojim mu je naložena dostava prokaznog popisa imovine te je ovrhovoditelj podnio prijedlog za promjenu predmeta i sredstva ovrhe.

VI. OCJENA USTAVNOG SUDA

13. Imajući u vidu okolnost da je riječ o ovršnom postupku koji traje preko osamnaest godina i još uvijek nije okončan, Ustavni sud ocjenjuje da je podnositelju povrijeđeno pravo da sud u razumnom roku odluči o njegovim pravima i obvezama, koje je zajamčeno članom 29. stavkom 1. Ustava.

1) Izreka odluke i nalog predsjedniku nadležnog suda

14. Utvrdivši da je ustavna tužba osnovana, u smislu članka 63. stavaka 1. i 2. Ustavnog zakona donesena je odluka kao u točkama I. i II. izreke.

Na temelju članka 31. stavaka 4. i 5. Ustavnog zakona, određuje se da je predsjednik prvostupanjskog suda dužan dostaviti Ustavnom sudu pisanu obavijest o poduzetim radnjama u roku od osam (8) dana od dana njezine otrepane, a najkasnije osam (8) dana od isteka roka određenog u točki II. izreke ove odluke.

15. Sukladno članku 63. stavku 3. Ustavnog zakona, donesena je odluka kao u točkama III. i IV. izreke.

Ustavni sud utvrđuje visinu naknade zbog povrede ustavnog prava na suđenje u razumnom roku uzimajući u obzir okolnosti svakog pojedinog predmeta, uz istodobno uvažavanje ukupnih gospodarskih i socijalnih prilika u Republici Hrvatskoj.

16. Odluka o objavi temelji se na članku 29. Ustavnog zakona (točka V. izreke).

Broj: U-III A-4767/2023

Zagreb, 25. travnja 2024.

USTAVNI SUD REPUBLIKE HRVATSKE

Predsjednica Vijeća

Ingrid Antičević Marinović, v. r.

Glavna urednica: Zdenka Pogarčić

10000 Zagreb, Trg sv. Marka 2, telefon: (01) 4569-244

NAKLADNIK: Narodne novine d.d., 10020 Zagreb, Savski gaj XIII. 6

Predsjednik Uprave: Alen Gerek

Nakladnička djelatnost, 10020 Zagreb, Savski gaj XIII. 6

Direktor: Ostap Graljuk

Izvršna urednica: Gordana Mihelja – telefon: (01) 6652-855

TISAK I OTPREMA NOVINA: Narodne novine d.d., 10020 Zagreb,

Savski gaj XIII. 13, telefon: (01) 6502-759, telefon/telefaks: (01) 6502-887.

Reklamacije za neprimljene brojeve primaju se u roku od 20 dana.

Poštarina plaćena u pošti 10000 Zagreb.

Novine izlaze jedanput tjedno i prema potrebi.

Internetsko izdanje – www.nn.hr

PRIMANJE OGLASA I PRETPLATA: Narodne novine d.d. – Nakladnička djelatnost, 10020 Zagreb, Savski gaj XIII. 6

Primanje oglasa: telefon: (01) 6652-870, telefaks: (01) 6652-871, e-adresa: oglasi@nn.hr. Cjenik objave oglasa dostupan je na www.nn.hr.

MALI OGLASNIK – oglasi za poništenje isprava: telefon: (01) 6652-888, telefaks: (01) 6652-897, e-adresa: oglasi.gradjana@nn.hr.

Oglasi za Mali oglasnik plaćaju se osobno u maloprodajama Narodnih novina d.d. ili uplatom na žiroračun (upute dostupne na www.nn.hr).

Pretplata i prodaja novina: telefon: (01) 6652-869, telefaks: (01) 6652-897, e-adresa: e-pretplata@nn.hr. Pretplata za 2024. godinu iznosi 340,80 EUR, bez PDV-a, za inozemne pretplatnike iz Europe 781,00 EUR, bez PDV-a, a izvan Europe 973,00 USD, bez PDV-a. Pretplatnicima koji se pretplate tijekom godine ne možemo osigurati primitak svih prethodno izašlih brojeva.

O promjeni adrese pretplatnik treba poslati obavijest u roku od 8 dana.

Žiroračun kod Privredne banke Zagreb: IBAN: HR3623400091500243194/ SWIFT: HPBZHR2X. Cijena ovog broja je 6,00 EUR.

*Dubravka Hrabar, Nenad Hlača, Dijana Jakovac-Lozić,
Aleksandra Korać Graovac, Irena Majstorović, Anica Čulo Margaletić, Ivan Šimović*

OBITELJSKO PRAVO

Urednica
Dubravka Hrabar

Recenzenti:

Suzana Bubić, Gordana Kovaček Stanić i Ana Radina

Pregled sadržaja

- I. UVOD U OBITELJSKO PRAVO (Dubravka Hrabar)
- II. BRAČNO PRAVO (Dubravka Hrabar)
- III. IZVANBRAČNA ZAJEDNICA (Dubravka Hrabar)
- IV. PODRIJETLO DJETETA (Dubravka Hrabar)
- V. OBITELJSKOPRAVNI ODNOSI RODITELJA I DJECE (Dubravka Hrabar)
- VI. MIRNO RJEŠAVANJE OBITELJSKIH PRIJEPORA (Anica Čulo Margaletić)
- VII. POSVOJENJE (Dijana Jakovac-Lozić)
- VIII. ISTOSPOLNE ZAJEDNICE (Aleksandra Korać Graovac)
- IX. SKRBNIŠTVO (Nenad Hlača)
- X. UZDRŽAVANJE (Aleksandra Korać Graovac)
- XI. IMOVINSKI ODNOSI (Aleksandra Korać Graovac)
- XII. EUROPSKO OBITELJSKO PRAVO (Irena Majstorović)

Cijena: 39,29 EUR

▣ Pravna biblioteka ▣ Udžbenici ▣ rujan 2021. ▣ meki uvez

Oznaka: 811-475

Više na: www.nn.hr

Knjiga se može naručiti u Narodnim novinama d.d., Odjel prodaje knjiga i časopisa, Zagreb, Savski gaj XIII. 6, tel.: 01/6652 866, 6652 843, telefaks: 01/6652-828, e-pošta: prodajaknjiga@nn.hr, odnosno kupiti u našim prodavaonicama ili u e-trgovini Narodnih novina d.d.

Frane Staničić, Bosiljka Britvić Vetma, Božidar Horvat

KOMENTAR ZAKONA O UPRAVNIM SPOROVIMA

Recenzenti:

prof. dr. sc. Boris Ljubanović
izv. prof. dr. sc. Marko Šikić

□ lipanj 2017. □ 368 stranica □ tvrdi uvez □

Cijena: 39,15 EUR

Oznaka: 811-395

Više na: www.nn.hr

Knjiga se može naručiti u Narodnim novinama d.d., Odjel prodaje knjiga i časopisa, Zagreb, Savski gaj XIII. 6, tel.: 01/6652-866, 6652-843, telefaks: 01/6652-828, e-pošta: prodajaknjiga@nn.hr, odnosno kupiti u našim prodavaonicama ili u e-trgovini Narodnih novina d.d.

Nika Bačić Selanec, Melita Carević, Tamara Čapeta, Iris Goldner Lang, Antonija Ivančan, Filip Kuhta, Mislav Mataija, Tamara Perišin, Davor Petrić, Luka Petrović, Siniša Rodin, Goran Selanec, Snježana Vasiljević

PRAVO UNUTARNJEG TRŽIŠTA EUROPSKE UNIJE

Recenzenti:

Jasminka Pecotić Kaufman i Tunjica Petrašević

Pregled sadržaja

- I. Unutarnje tržište – osnovni pojmovi i uloga Suda Europske unije – Tamara Čapeta i Siniša Rodin
- II. Sloboda kretanja roba – Tamara Perišin i Luka Petrović
- III. Sloboda kretanja radnika – Iris Goldner Lang
- IV. Građanstvo Europske unije – Nika Bačić Selanec
- V. Pravo poslovnog nastana i sloboda pružanja usluga – Davor Petrić
- VI. Sloboda kretanja kapitala – Melita Carević i Mislav Mataija
- VII. Pravo tržišnog natjecanja i pravo državnih potpora u Europskoj uniji – Melita Carević
- VIII. Javna nabava u Europskoj uniji – Filip Kuhta
- IX. Odnos tržišnih sloboda i temeljnih prava – Snježana Vasiljević
- X. Jedinstveno digitalno tržište – Antonija Ivančan
- XI. Uloga Ustavnog suda u provedbi prava Europske unije u okviru pravnog poretka Republike Hrvatske – Goran Selanec

Cijena: 32,25 EUR

▣ Pravna biblioteka ▣ Europsko pravo ▣ listopad 2021. ▣ meki uvez ▣

Oznaka: 811-477

Više na: **www.nn.hr**

Knjiga se može naručiti u Narodnim novinama d.d., Odjel prodaje knjiga i časopisa, Zagreb, Savski gaj XIII. 6, tel.: 01/6652 866, 6652 843, telefaks: 01/6652-828, e-pošta: **prodajaknjiga@nn.hr**, odnosno kupiti u našim prodavaonicama ili u e-trgovini Narodnih novina d.d.

Uredništvo knjiga i časopisa Narodnih novina d.d.

ZAKON O SIGURNOSTI PROMETA NA CESTAMA

II. izmijenjeno i dopunjeno izdanje

(NN 67/08, 48/10, 74/11, 80/13, 158/13, 92/14, 64/15, 108/17,
70/19, 42/20, 85/22, 114/22)

- redakcijski pročišćeni tekst
- kazalo pojmova

• pravna biblioteka – zbirka propisa • studeni 2022. • meki uvez •

Cijena: 7,83 EUR

Oznaka: 811-485

Više na: www.nn.hr

Knjiga se može naručiti u Narodnim novinama d.d., Odjel prodaje knjiga i časopisa, Zagreb, Savski gaj XIII. 6, tel.: 01/6652-866, 6652-843, telefaks: 01/6652-828, e-pošta: prodajaknjiga@nn.hr, odnosno kupiti u našim prodavaonicama ili u e-trgovini Narodnih novina d.d.