

NARODNE NOVINE

SLUŽBENI LIST REPUBLIKE HRVATSKE

GODIŠTE CLXXXVIII, BROJ 47, ZAGREB, 6. SVIBNJA 2026. ISSN 0027-7932



S A D R Ź A J

	STRANICA		STRANICA
563		573	
Odluka o osnivanju Konzulata Republike Hrvatske u Demokratskoj Republici Timor-Lesteu, sa sjedištem u Diliju	1	Odluka o izmjenama i dopunama Odluke o utvrđivanju Osnovne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje	45
564		574	
Odluka o postavljanju počasnog konzula Republike Hrvatske u Demokratskoj Republici Timor-Lesteu, sa sjedištem u Diliju	2	Odluka o zatvaranju za promet postojećeg željezničko-cestovnog prijelaza	57
565		575	
Odluka o kriterijima i visini naknade za smanjenje utjecaja porasta cijena energenata na udomitelje	2	Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske broj: U-III A-4979/2025 od 25. ožujka 2026.	58
566		576	
Pravilnik o provedbi mjere I.23. »Ribarske luke i iskrcajna mjesta«	3	Ispravak Zakona o upravljanju i održavanju zgrada	59
567			
Odluka o izmjeni Odluke o ribarskim plovilima autoriziranim za rad u Jabučkom džepu za razdoblje 2022. – 2026. godine	12		
568			
Pravilnik o načinu, postupku i medicinskim kriterijima za utvrđivanje smrti osobe čiji se dijelovi tijela mogu uzimati radi presađivanja	13		
569			
Odluka o stavljanju u službenu uporabu katastarskog operata katastra nekretnina za katastarsku općinu Diklo Novo	22		
570			
Odluka o utvrđivanju Dodatne liste ortopedskih i drugih pomagala Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje	23		
571			
Odluka o izmjenama Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja	39		
572			
Odluka o izmjenama Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju specifične zdravstvene zaštite	42		

PREDSJEDNIK REPUBLIKE HRVATSKE

563

Na temelju odredbe članka 99. stavka 2. Ustava Republike Hrvatske (»Narodne novine«, broj 56/90, 135/97, 113/00, 28/01, 76/10 i 5/14 – Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske), članka 10. stavka 5. i članka 17. stavka 2. Zakona o vanjskim poslovima (»Narodne novine«, broj 48/96, 72/13, 127/13, 39/18, 98/19 i 152/24) i točke I. podtočke 5. Odluke Vlade Republike Hrvatske o postupku osnivanja diplomatskih misija i konzularnih ureda Republike Hrvatske u inozemstvu i postupku postavljanja i opoziva šefova diplomatskih misija i konzularnih ureda Republike Hrvatske u inozemstvu od 5. siječnja 2012., te uz prethodni supotpis predsjednika Vlade Republike Hrvatske klasa: T-022-03/25-05/17, urbroj: 50301-21/06-26-4 od 14. travnja 2026., donosim

ODLUKU

O OSNIVANJU KONZULATA REPUBLIKE
HRVATSKE U DEMOKRATSKOJ REPUBLICI
TIMOR-LESTEU, SA SJEDIŠTEM U DILIJU

Osniva se Konzulat Republike Hrvatske u Demokratskoj Republici Timor-Lesteu, sa sjedištem u Diliju, na čelu s počasnim konzulom i konzularnim ovlastima nad konzularnim područjem koje obuhvaća cjelokupni teritorij Demokratske Republike Timor-Leste.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

Klasa: 020-02/26-01/04

Urbroj: 71-10-01/1-26-2

Zagreb, 27. travnja 2026.

Predsjednik
Republike Hrvatske
Zoran Milanović, v. r.

564

Na temelju odredbe članka 24. Zakona o vanjskim poslovima (»Narodne novine« broj 48/96, 72/13, 127/13, 39/18, 98/19 i 152/24) i točke III. podtočke 4. Odluke Vlade Republike Hrvatske o postupku osnivanja diplomatskih misija i konzularnih ureda Republike Hrvatske u inozemstvu i postupku postavljanja i opoziva šefova diplomatskih misija i konzularnih ureda Republike Hrvatske u inozemstvu od 5. siječnja 2012., a na prijedlog Vlade Republike Hrvatske, donosim

ODLUKU

O POSTAVLJANJU POČASNOG KONZULA
REPUBLIKE HRVATSKE U DEMOKRATSKOJ
REPUBLICI TIMOR-LESTEU, SA SJEDIŠTEM U
DILIJU

SAMUEL ONG SUN-LI postavlja se za počasnog konzula Republike Hrvatske u Demokratskoj Republici Timor-Lesteu, sa sjedištem u Daliju i konzularnim ovlastima nad konzularnim područjem koje obuhvaća cjelokupni teritorij Demokratske Republike Timor-Leste.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

Klasa: 020-02/26-05/04

Urbroj: 71-10-01/1-26-2

Zagreb, 27. travnja 2026.

Predsjednik
Republike Hrvatske
Zoran Milanović, v. r.

MINISTARSTVO RADA,
MIROVINSKOGA SUSTAVA,
OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE

565

Na temelju točke II. Odluke o nastavku provedbe mjere za smanjenje utjecaja porasta cijena energenata na pružatelje socijalnih usluga u Republici Hrvatskoj (»Narodne novine« broj 29/2026.), ministar rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike donosi

ODLUKU

O KRITERIJIMA I VISINI NAKNADE ZA
SMANJENJE UTJECAJA PORASTA CIJENA
ENERGENATA NA UDOMITELJE

I.

Ovom Odlukom propisuju se kriteriji za ostvarivanje prava na naknadu za smanjenje utjecaja porasta cijena energenata na udomitelje, visina naknade i razdoblje korištenja prava te način sudjelovanja u podmirenju troškova energenata korisnika prava.

II.

(1) Pravo na naknadu za smanjenje utjecaja porasta cijena energenata na udomitelje ostvaruje udomitelj koji je upisan u Registar udomitelja i koji pruža socijalnu uslugu smještaja u mjesecu koji prethodi mjesecu u kojem se pravo koristi (u daljnjem tekstu: korisnik).

(2) Ako je udomitelj ili član udomiteljske obitelji korisnik prava na naknadu za ugroženog kupca energenata, udomitelj ne može ostvariti pravo na naknadu za smanjenje utjecaja porasta cijena energenata na udomitelje.

III.

(1) Naknada za smanjenje utjecaja porasta cijena energenata na udomitelje određuje se u iznosu do 70 eura mjesečno.

(2) Korisniku pripada pravo na sufinanciranje troškova električne energije, toplinske energije i plina (u daljnjem tekstu: energenti), u mjesečnoj visini koja je određena stavkom 1. ove točke.

(3) Korisnik samostalno odlučuje za koje će troškove energenata koristiti naknadu za smanjenje utjecaja porasta cijena energenata na udomitelje.

(4) Ako su troškovi energenata niži od iznosa iz stavka 1. ove točke, sufinanciranje troškova smanjuje se na stvarni iznos troškova energenata.

(5) Ako troškovi energenata prelaze iznos iz stavka 1. ove točke, korisnik podmiruje o svom trošku razliku do punog iznosa troškova energenata.

IV.

Korisnik ostvaruje pravo od početka mjeseca travnja 2026. godine te svaki sljedeći mjesec, sve dok ispunjava uvjete za ostvarivanje prava sukladno točki II. ove Odluke, a najkasnije do kraja rujna 2026. godine.

V.

(1) Pravo na sufinanciranje troškova energenata može se iskoristiti prilikom plaćanja računa za troškove energenata u poslovnicama Financijske agencije za svaki pojedini mjesec u roku od šest mjeseci od isteka mjeseca na koji se pravo na sufinanciranje troškova energenata odnosi.

(2) Poslovnica Financijske agencije evidentira činjenicu da je korisnik iskoristio pravo na sufinanciranje troškova energenata za pojedini mjesec.

VI.

(1) Hrvatski zavod za socijalni rad (u daljnjem tekstu: Zavod) će, putem ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, dostavljati Financijskoj agenciji svakog prvog dana u mjesecu popis korisnika, u skladu s točkom II. ove Odluke.

(2) Financijska agencija omogućit će korištenje prava na sufinanciranje troškova energenata pod uvjetom da je od Zavoda dobila podatak u skladu s odredbom stavka 1. ove točke.

VII.

(1) Pravo na sufinanciranje troškova energenata korisnik može iskoristiti u poslovnicu Financijske agencije prilikom plaćanja računa za troškove energenata uz predočenje svoje osobne identifikacijske isprave te uz predaju izvornog naloga za uplatu troškova energenata.

(2) Pravo na sufinanciranje troškova energenata u poslovnicu Financijske agencije umjesto korisnika može realizirati i druga osoba, uz predočenje svoje osobne identifikacijske isprave i osobne identifikacijske isprave korisnika te uz predaju izvornog naloga za uplatu troškova energenata.

VIII.

Ova Odluka objavit će se u »Narodnim novinama«, a stupa na snagu prvoga dana od dana objave.

Klasa: 011-02/26-01/18

Urbroj: 524-09-02-03/1-26-2

Zagreb, 6. svibnja 2026.

Ministar

prof. dr. sc. Alen Ružić, dr. med., v. r.

MINISTARSTVO POLJOPRIVREDE, ŠUMARSTVA I RIBARSTVA

566

Na temelju članka 55. stavka 10. Zakona o morskom ribarstvu (»Narodne novine«, broj 62/17, 130/17, 14/19, 30/23 i 14/24), ministar poljoprivrede, šumarstva i ribarstva donosi

PRAVILNIK

O PROVEDBI MJERE I.23. »RIBARSKÉ LUKE I ISKRAJNA MJESTA«

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Ovim se Pravilnikom propisuje provedba potpore u okviru mjere I.23. »Ribarske luke i iskrcajna mjesta« u okviru Prioriteta 1. Europskog fonda za pomorstvo, ribarstvo i akvakulturu »Poticanje održivog ribarstva te obnova i očuvanje bioloških resursa« u okviru provedbe Programa za ribarstvo i akvakulturu Republike Hrvatske za programsko razdoblje 2021. – 2027. godine (u daljnjem tekstu: Program), a u skladu s odredbama Uredbe (EU) 2021/1139 Europskog parlamenta i Vijeća od 7. srpnja 2021. o uspostavi Europskog fonda za pomorstvo, ribarstvo i akvakulturu i izmjeni Uredbe (EU) 2017/1004 (SL L 247, 13. 7. 2021.) (u daljnjem tekstu: Uredba (EU) 2021/1139), Uredbe (EU) 2021/1060 Europskog parlamenta i Vijeća od 24. lipnja 2021. o utvrđivanju zajedničkih odredaba o Europskom fondu za regionalni razvoj, Europskom socijalnom fondu plus, Kohezijskom fondu, Fondu za pravednu tranziciju i Europskom fondu za pomorstvo, ribarstvo i akvakulturu te financijskih pravila za njih i za Fond za azil, migracije i integraciju, Fond za unutarnju sigurnost i Instrument za financijsku potporu u području upravljanja granicama i vizne politike (SL L 231, 30. 6. 2021.) (u daljnjem tekstu: Uredba (EU) 2021/1060) te delegiranih i provedbenih propisa koji iz istih proizlaze.

Članak 2.

(1) Pojedini pojmovi u smislu ovoga Pravilnika imaju sljedeće značenje:

1. »Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju (u daljnjem tekstu: Agencija za plaćanja)« – Posredničko tijelo Upravljačkog tijela koje vrši isplate korisnicima te tehničke i ekonomske analize

2. »Ex-post kontrola« – kontrola koju provodi Upravljačko tijelo u razdoblju od pet godina od završnog plaćanja korisniku te u razdoblju od 15 godina od završnog plaćanja korisniku

3. »Fizički dovršena ili u cijelosti provedena operacija« – operacija u okviru koje su radnje/aktivnosti koje vode do rezultata u potpunosti provedene, neovisno o tome jesu li izvršena sva plaćanja vezana uz tu operaciju

4. »Građenje« – izvedba građevinskih i drugih radova (pripremni, zemljani, konstruktorski, instalaterski, završni te ugradnja građevnih proizvoda, opreme ili postrojenja) kojima se gradi nova građevina, rekonstruira ili uklanja postojeća građevina, a sukladno posebnim propisima koji uređuju područje gradnje

5. »Grupa radova« – građevinski radovi, instalacije vodovoda i odvodnje, elektroinstalacije, strojarske instalacije i ostale grupe radova u skladu s odobrenim troškovnikom

6. »Iskrcajno mjesto« – dijelovi lučkog područja i iznimno druga mjesta izvan lučkih područja namijenjena iskrcaju ulova ribe i drugih morskih organizama ili njihovih proizvoda iz gospodarskog ribolova na moru, a koje se nalazi u odluci kojom se određuje popis iskrcajnih mjesta

7. »Javni doprinos« – svi doprinosi financiranju operacija koji potječu iz proračuna nacionalnih, regionalnih ili lokalnih javnih tijela ili bilo koje Europske grupacije za teritorijalnu suradnju (EGTS) uspostavljene u skladu s Uredbom (EZ) br. 1082/2006 Europskog parlamenta i Vijeća od 5. srpnja 2006. o Europskoj grupaciji za teritorijalnu suradnju (EGTS) (SL L 210, 31. 7. 2006.), proračuna Unije stavljenog na raspolaganje stavljenog na raspolaganje fondovima iz članka 1. stavka 1. točke (a) Uredbe (EU) 2021/1060, proračuna tijela javnog prava ili proračuna udruženja javnih tijela ili tijela javnog prava

8. »Javno tijelo« – državno, regionalno ili lokalno tijelo, javno-pravno tijelo ili udruženje koje je osnovalo jedno ili više takvih tijela ili jedno ili više takvih javnopravnih tijela, uključujući:

- a) tijela državne i javne uprave
- b) (tijela) jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave
- c) tijela koja je osnovala država ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, uključujući ustanove

d) tijela koja su uspostavljena posebno u svrhu zadovoljavanja potreba u općem interesu, a nisu industrijske ili trgovačke naravi, imaju pravnu osobnost i većim dijelom financira ih država, regionalna ili lokalna tijela ili druga javnopravna tijela ili su podložna upravljačkom nadzoru od strane tih tijela ili imaju upravni, upraviteljski ili nadzorni odbor, a više od polovice članova tih odbora imenovala je država, regionalna ili lokalna tijela ili druga javnopravna tijela

e) pravne osobe koje imaju javne ovlasti ili obavljaju javnu službu

9. »Kontrola u ranijoj fazi« – kontrola koju Upravljačko tijelo provodi za radove/opremu koje zbog prirode tih radova odnosno tipa/namjene opreme nije moguće provjeriti redovnom kontrolom

10. »Korisnik« – javno ili privatno tijelo, subjekt s pravnom osobnošću ili bez nje ili fizička osoba odgovorna za pokretanje operacija ili i za njihovo pokretanje i provedbu

11. »*Nepravilnost*« – znači svako kršenje primjenjivog prava koje proizlazi iz djelovanja ili propusta gospodarskog subjekta, koje šteti ili bi moglo naštetiti proračunu Europske unije ili Republike Hrvatske tako da taj proračun Europske unije ili Republike Hrvatske opteretit neopravdanim rashodom

12. »*Operacija*« – projekt, ugovor, djelovanje ili skupina projekata odabrani u okviru Programa na temelju ovoga Pravilnika

13. »*Ponuditelj*« – poslovni subjekt od kojeg korisnik pribavlja ponudu za određenu robu i/ili radove i/ili usluge

14. »*Radni dan*« – svaki dan koji nije subota, nedjelja ili blagdan odnosno svaki dan kad Upravljačko tijelo radi

15. »*Redovna kontrola*« – kontrola koju provodi Upravljačko tijelo nakon završetka operacije, odnosno nakon podnošenja Zahtjeva za isplatu

16. »*Rekonstrukcija*« – izvedba građevinskih i drugih radova na postojećoj građevini kojima se utječe na ispunjavanje temeljnih zahtjeva za tu građevinu ili kojima se mijenja usklađenost te građevine s lokacijskim uvjetima u skladu s kojima je izgrađena (dograđivanje, nadograđivanje, uklanjanje vanjskog dijela građevine, izvođenje radova radi promjene namjene građevine ili tehnološkog procesa i slično), odnosno izvedba građevinskih i drugih radova na ruševini postojeće građevine u svrhu njezine obnove, a sukladno posebnim propisima koji uređuju područje gradnje

17. »*Ribarska luka*« – dio luke otvorene za javni promet ili luka posebne namjene namijenjena isključivo za prihvata, čuvanje i održavanje ribarskih plovila, ribarskih alata i opreme, te je ujedno i iskrcajno mjesto

18. »*Specijalizirana vozila*« – vozila koja su neophodna za rad i održavanje ribarske luke, osim službenih vozila

19. »*Sukob interesa*« – svaki slučaj koji utječe na sposobnost ponuditelja da dostavi objektivnu i nepristranu ponudu i svaki razlog povezan s mogućim ugovorima u budućnosti ili konflikt s drugim prošlim ili sadašnjim obvezama ponuditelja te svaki drugi slučaj kako je definirano ovim Pravilnikom i Natječajem, a u kojem je ugrožena nepristrana i objektivna provedba operacije zbog obiteljskih, emotivnih, političkih ili nacionalnih razloga, ekonomskog interesa ili drugog izravnog ili neizravnog osobnog interesa

20. »*Sumnja na prijevare*« – nepravilnost koja je razlog za pokretanje upravnih ili sudskih postupaka na nacionalnoj razini kako bi se utvrdilo postojanje postupanja s namjerom, osobito prijevare, iz članka 3. stavka 2. točaka a) i b) te članka 4. stavaka 1., 2. i 3. Direktive (EU) 2017/1371 Europskog parlamenta i Vijeća od 5. srpnja 2017. o suzbijanju prijevare počinjenih protiv financijskih interesa Unije kaznenopravnim sredstvima (SL L198, 28. 7. 2017.) (u daljnjem tekstu: Direktiva (EU) 2017/1371), kao i članka 1. stavka 1. točke a) Konvencije o zaštiti financijskih interesa Zajednice sastavljene Aktom Vijeća od 26. srpnja 1995. o sastavljanju Konvencije o zaštiti financijskih interesa Zajednice (SL C316, 27. 11. 1995.)

21. »*Tijelo nadležno za računovodstvenu funkciju*« – tijelo nadležno za obavljanje funkcija i dužnosti iz članka 76. Uredbe (EU) 2021/1060 u okviru sustava upravljanja i kontrole provedbe Programa

22. »*Tijelo za reviziju*« – tijelo nadležno za obavljanje funkcija i dužnosti iz članka 77. Uredbe (EU) 2021/1060 u okviru sustava upravljanja i kontrole provedbe Programa

23. »*Ulaganje*« – prihvatljiv dio projekta za koji se traži potpora putem Natječaja raspisanog temeljem odredbi ovoga Pravilnika

24. »*Upravljačko tijelo*« – tijelo nadležno za obavljanje funkcija i dužnosti iz članka 72. Uredbe (EU) 2021/1060 u okviru sustava upravljanja i kontrole provedbe Programa.

(2) Ostali pojmovi u smislu ovoga Pravilnika imaju jednako značenje kao pojmovi uporabljeni u Uredbi (EU) 2021/1139, Uredbi (EU) 2021/1060 i Uredbi (EU) br. 1380/2013 Europskog Parlamenta i Vijeća od 11. prosinca 2013. o zajedničkoj ribarstvenoj politici, izmjeni uredaba Vijeća (EZ) br. 1954/2003 i (EZ) br. 1224/2009 i stavljanju izvan snage uredaba (EZ) br. 2371/2002 i (EZ) br. 639/2004 i Odluke Vijeća 2004/585/EZ (SL L 354 od 28. 12. 2013.).

Rodno značenje

Članak 3.

Izrazi koji se koriste u ovome Pravilniku, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.

Predmet i korisnik potpore

Članak 4.

(1) Predmet potpore su ulaganja u ribarske luke i iskrcajna mjesta.

(2) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, potporom nisu obuhvaćena ulaganja u izgradnju odnosno uspostavu novih ribarskih luka i novih iskrcajnih mjesta.

(3) Korisnik potpore stavka 1. ovoga članka je nadležna lučka uprava i ovlaštenici koncesije za upravljanje lučkim područjem.

II. UVJETI PRIHVATLJIVOSTI I OBVEZE KORISNIKA

Uvjeti prihvatljivosti

Članak 5.

(1) Za ostvarivanje potpore moraju biti ispunjeni sljedeći uvjeti:

a) ribarska luka i iskrcajno mjesto moraju biti na popisu iskrcajnih mjesta sukladno odluci o popisu iskrcajnih mjesta za ribarska plovila koja obavljaju gospodarski ribolov na moru

b) ribarska luka mora biti određena prostornim planom uređenja županije ili prostornim planovima općina i gradova s namjenom korištenja u ribarstvu

c) korisnik mora imati podmirene financijske obveze prema Državnom proračunu Republike Hrvatske po osnovi javnih davanja

d) korisnik ne smije biti u stečaju, predstečajnom postupku, likvidaciji ili blokadi

e) korisnik mora osigurati nepostojanje sukoba interesa s ponuditeljima/dobavljačima roba i/ili usluga koji su predmet potpore odnosno nepostojanja ostalih slučajeva sukoba interesa iz članka 2. stavka 1. točke 19. ovoga Pravilnika

f) korisnik mora dati suglasnost za uvrštavanje u popis korisnika koji se objavljuje u skladu s člankom 49. stavkom 3. Uredbe (EU) 2021/1060

g) operacija ne smije biti fizička završena ili provedena u cijelosti u trenutku podnošenja Zahtjeva za potporu

h) korisnik/ulaganje mora biti ekonomski i financijski održivo

i) troškovi koji su predmet potpore ne smiju biti financirani nikakvim drugim javnim doprinosima

j) ako je primjenjivo, ulaganja u infrastrukturu čiji je očekivani životni vijek najmanje pet godina, moraju biti otporna na klimatske promjene.

(2) Na temelju članka 11. Uredbe (EU) 2021/1139, neprihvatljivi su Zahtjevi korisnika ako je ako je počinio prijevare kako je definirana u članku 3. Direktive (EU) 2017/1371 u okviru Europskog fonda za pomorstvo i ribarstvo ili Europskog fonda za pomorstvo, ribarstvo i akvakulturu.

(3) Detaljne odredbe za primjenu uvjeta prihvatljivosti iz stavka 2. ovoga članka propisane su Pravilima prihvatljivosti i sukladnosti zahtjeva za potporu u okviru Europskog fonda za pomorstvo, ribarstvo i akvakulturu, u skladu s Delegiranom uredbom Komisije (EU) 2022/2181 od 29. lipnja 2022. o dopuni Uredbe (EU) 2021/1139 Europskog parlamenta i Vijeća o Europskom fondu za pomorstvo, ribarstvo i akvakulturu u pogledu razdoblja i datuma neprihvatljivosti zahtjeva za potporu (SL L 288, 9. 11. 2022.). Pravila prihvatljivosti i sukladnosti zahtjeva za potporu u okviru Europskog fonda za pomorstvo, ribarstvo i akvakulturu dostupna su na mrežnim stranicama Upravljačkog tijela (<https://euribarstvo.hr/o-programu/propisi-smjernice/>).

Obveze korisnika

Članak 6.

(1) Korisnik je dužan djelovati u skladu s uvjetima iz članka 5. stavka 2. ovoga Pravilnika tijekom cijelog razdoblja između podnošenja Zahtjeva i isteka pet godina nakon završnog plaćanja sredstava korisniku.

(2) Korisnik trajnu materijalnu imovinu koja je predmet potpore ne smije prodati, dati u najam ili dati na bilo koje drugo raspolaganje i korištenje drugim pravnim ili fizičkim osobama najmanje pet godina od zadnje primljene uplate financijskih sredstava sukladno članku 55. stavku 5. Zakona o morskom ribarstvu.

(3) Korisnik trajnu materijalnu imovinu uključujući infrastrukturu koja je predmet potpore ne smije koristiti protivno svrsi za koju je namijenjena najmanje 15 godina od zadnje primljene uplate financijskih sredstava.

(4) Iznimno od stavaka 2. i 3. ovoga članka korisnik uslijed nepredviđenih okolnosti ili više sile može obaviti navedene radnje uz prethodno pribavljeno odobrenje Upravljačkog tijela.

(5) U slučaju iz stavka 4. ovoga članka može biti prihvatljiva i zamjena trajne materijalne imovine koja je predmet potpore s jednako vrijednom imovinom ili imovinom boljih karakteristika, na trošak korisnika i uz prethodno odobrenje Upravljačkog tijela.

(6) Radi pribavljanja odobrenja iz stavka 4. i 5. ovoga članka korisnik Upravljačkom tijelu podnosi zahtjev o kojem se odlučuje rješenjem.

(7) Korisnik je dužan voditi odvojeni računovodstveni sustav ili primjereni računovodstveni kod/oznake za sve transakcije vezane uz operaciju za koju mu je dodijeljena potpora.

(8) Korisnik je dužan dostavljati točne i istinite podatke i/ili izvještaje te postupati u skladu s odredbama ovoga Pravilnika.

(9) Korisnik je dužan čuvati i omogućiti uvid u dokumentaciju o operaciji za koju je ostvario potporu u okviru ovoga Pravilnika te dostaviti je na njihov zahtjev ovlaštenim osobama Upravljačkog tijela, Tijela nadležnog za računovodstvenu funkciju, Posredničkog tijela, Tijela za reviziju i tijela uključenih u revizije Programa kao i ovlaštenim predstavnicima Europske komisije, Europskog revizorskog suda, Europskog ureda za borbu protiv prijevara (OLAF), Ureda europskog javnog tužitelja (EPPO) i drugih nadležnih nadzornih/revizorskih tijela. Uputa za čuvanje dokumentacije dostupna je na mrežnim stranicama Upravljačkog tijela (<https://euribarstvo.hr/o-programu/propisi-smjernice/>).

(10) Rok za čuvanje dokumentacije iz stavka 9. ovoga članka je tijekom razdoblja od pet godina od 31. prosinca godine u kojoj je izvršeno posljednje plaćanje potpore u skladu s člankom 82. Uredbe (EU) 2021/1060.

(11) Korisnik mora provoditi mjere informiranja i promidžbe sukladno članku 50. Uredbe (EU) 2021/1060. Pravila i upute za provedbu mjera informiranja i promidžbe u programskom razdoblju 2021. – 2027. dostupna su na mrežnim stranicama Upravljačkog tijela (<https://euribarstvo.hr/o-programu/propisi-smjernice/>).

(12) Za potrebe provedbe kontrole u ranijoj fazi iz članka 2. stavka 1. točke 9. ovoga Pravilnika, korisnik je dužan obavijestiti Upravljačko tijelo o provedbi radova/aktivnosti/stavljanja u funkciju opreme koje nije moguće provjeriti redovnom kontrolom, najkasnije sedam radnih dana prije početka radova/aktivnosti odnosno stavljanja opreme u namjenu/funkciju, putem informacijskog sustava FISHNET.

(13) Korisnik je dužan u slučaju građevinskih radova, rekonstrukcija postojećih objekata, zemljanih radova i drugih infrastrukturnih radova obavijestiti Upravljačko tijelo najkasnije sedam radnih dana prije početka radova putem informacijskog sustava FISHNET.

(14) Iznimno od stavaka 12. i 13. ovoga članka, obavijest iz stavka 12. i 13. ovoga članka se prije objave Natječaja može dostaviti putem elektroničke pošte: kontrolanaterenu@mps.hr.

(15) Ako se u slučajevima iz stavka 12. ovoga članka ne provodi kontrola na terenu za vrijeme trajanja aktivnosti, a o čemu Upravljačko tijelo obavještava korisnika po zaprimanju obavijesti, korisnik je dužan dostaviti odgovarajuću dokumentaciju kojom se dokazuje da je predmetna aktivnost provedena (npr. fotografije, potpisne liste i slično).

(16) Korisnik je dužan za aktivnosti za koje se kontrola na terenu provodi uvidom u rezultate tih aktivnosti dostaviti odgovarajući dokaz da je navedena aktivnost provedena te da su izdaci stvarno nastali (npr. letci, brošure, izvještaji, studije, prijevodi, zapisnici, audio/videozapis, liste sudionika, obavijesti/informacije/oglasila u javnim glasilima i slično).

(17) Korisnik je dužan dokumentaciju iz stavaka 15. i 16. ovoga članka dostaviti uz Zahtjev za isplatu.

(18) Korisnik je dužan osigurati funkcionalnost i namjenu ulaganja (opreme, uređaja, objekata i ostalih stavki u sklopu operacije) prilikom redovne kontrole iz članka 2. stavka 1. točke 15. ovoga Pravilnika.

(19) Ako je korisnik obveznik provedbe postupka javne nabave, isti je dužan za nabavu roba i/ili radova i/ili usluga koji su predmet potpore provesti postupak javne nabave sukladno Zakonu o javnoj nabavi odnosno aktu naručitelja za nabavu ispod pragova propisanih Zakonom o javnoj nabavi.

(20) Ako korisnik nije obveznik provedbe nabave sukladno Zakonu o javnoj nabavi, obvezan je postupati sukladno postupcima definiranim Natječajem.

(21) Korisnik je dužan dokazati ispunjavanje uvjeta iz članka 5. stavka 1. točke h) kroz poslovni plan na način kako je definirano Natječajem.

(22) Ako je korisnik po završetku operacije realizirao manje od 50 % ulaganja odobrenog aktom iz članka 15. stavka 1. točke a) ovoga Pravilnika, dužan je najkasnije do konačnog zahtjeva za isplatu dostaviti korigirani poslovni plan kojim se dokazuje ekonomska i financijska održivost realiziranog ulaganja, a što utvrđuje Agencija za plaćanja.

(23) Korisnik je u svrhu dokazivanja ispunjavanja uvjeta iz članka 5. stavka 1. točke j) ovoga Pravilnika dužan provesti procjenu klimatskog potvrđivanja. Upute i smjernice za klimatsko potvrđivanje dostupne su na mrežnim stranicama Upravljačkog tijela (<https://euribarstvo.hr/o-programu/propisi-smjernice/>).

III. PRIHVATLJIVI I NEPRIHVATLJIVI TROŠKOVI

Prihvatljiva ulaganja

Članak 7.

(1) Prihvatljiva ulaganja iz članka 4. stavka 1. ovoga Pravilnika uključuju ulaganja u osuvremenjivanje postojeće ribarske luke i/ili postojećeg iskrcajnog mjesta vezana za iskrcaj ulova, kao što su:

a) ulaganja u infrastrukturu i/ili objekte i/ili druge zahvate u prostoru i/ili opremanje ribarske luke i/ili iskrcajnog mjesta za poboljšanje uvjeta za prihvata i/ili smještaj ribarskih plovila

b) ulaganja u infrastrukturu i/ili objekte i/ili druge zahvate u prostoru i/ili opremanje ribarske luke i/ili iskrcajnog mjesta za poboljšanje uvjeta za iskrcaj ulova i/ili kontrolu i/ili sljedivost i/ili kvalitetu iskrcajnog ulova, uključujući neželjeni ulov i ulov koji podliježe obvezi iskrcaja

c) ulaganja u infrastrukturu i/ili objekte i/ili druge zahvate u prostoru i/ili opremanje ribarske luke i/ili iskrcajnog mjesta za poboljšanje uvjeta zaštite okoliša i prirode i energetske učinkovitosti, uključujući gospodarenje i/ili zbrinjavanje prikupljenog morskog i drugog otpada i/ili otpadnih voda

d) ulaganja u infrastrukturu i/ili objekte i/ili druge zahvate u prostoru i/ili opremanje ribarske luke i/ili iskrcajnog mjesta za poboljšanje sigurnosti, zdravlja, higijene i radnih uvjeta

e) druga ulaganja u infrastrukturu i/ili objekte i/ili druge zahvate u prostoru i/ili opremu koja su povezana s funkcionalnošću ribarske luke i/ili iskrcajnog mjesta.

(2) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, za ribarske luke i iskrcajna mjesta za koje je ostvarena potpora u okviru Operativnog programa za pomorstvo i ribarstvo Republike Hrvatske za programsko razdoblje 2014. – 2020. godine na temelju Pravilnika o uvjetima kriterijima i načinu dodjele potpore u okviru mjere »Ribarske luke, iskrcajna mjesta, burze riba i zakloništa« (»Narodne novine«, broj 3/18, 64/18, 38/19, 106/19, 111/20, 104/21, 49/22 i 99/22), prihvatljiva ulaganja su isključivo ulaganja u njihovo opremanje.

Prihvatljivi troškovi

Članak 8.

(1) Prihvatljivi troškovi nabave radova i/ili roba i/ili opreme i/ili usluga u okviru ulaganja iz članka 7. ovoga Pravilnika su:

a) građevinski i drugi radovi vezani za pristanište i prostor za privez i smještaj ribarskih plovila, uključujući gradnju i/ili rekonstrukciju gata, opskrbu električnom energijom i vodom i slični troškovi

b) oprema i/ili strojevi i/ili uređaji i/ili sustavi vezani za prihvata i/ili smještaj ribarskih plovila, uključujući za privez ribarskih plovila, za opskrbu električnom energijom i vodom i slični troškovi

c) građevinski i drugi radovi vezani za prostor i/ili objekte za iskrcaj ulova i popratne aktivnosti vezane za iskrcaj ulova, kao što je rukovanje i/ili očuvanje i/ili skladištenje iskrcajnog ulova, uključujući pristupni prostor i pristupne puteve, prostor za utovar iskrcajnog ulova u svrhu prijevoza do objekata za daljnju proizvodnju ili krajnjeg kupca/potrošača, prostor i/ili objekte i/ili druge zahvate u prostoru u svrhu proizvodnje i/ili distribucije leda i slični troškovi

d) oprema i/ili strojevi i/ili uređaji i/ili sustavi i/ili usluge vezani za iskrcaj ulova i popratne aktivnosti vezane za iskrcaj ulova, uključujući za iskrcaj, očuvanje i rukovanje iskrcajnim ulovom, povećanje kvalitete, vaganje, za proizvodnju i opskrbu ledom, sljedivost i slično

e) građevinski i drugi radovi vezani za prostor i/ili objekte za unaprjeđenje zaštite okoliša i prirode i energetske učinkovitosti, uk-

ljučujući objekte i/ili spremnike za odlaganje otpada te prikupljene izgubljene ribarske opreme i alata, sustave za zbrinjavanje otpadnih voda i slični troškovi

f) oprema i/ili strojevi i/ili uređaji i/ili sustavi i/ili usluge vezani unaprjeđenje zaštite okoliša i prirode i energetske učinkovitosti, uključujući za prikupljanje i obradu otpadnih voda, rukovanje, gospodarenje i odlaganje otpada te prikupljene izgubljene ribarske opreme i alata, za smanjenje potrošnje energije i slični troškovi

g) građevinski i drugi radovi vezani za prostor i/ili objekte za unaprjeđenje zaštite, sigurnosti, zdravlja, higijene i radnih uvjeta, uključujući prostore i/ili objekte za rukovanje, održavanje i pohranu ribolovnih alata i opreme, sanitarne prostorije, prostorije i/ili objekte vezane za sustave sigurnosti i zaštite kao što je zaštita od požara, signalizacija, nadzor i osvjetljenje ribarske luke i iskrcajnog mjesta i slični troškovi

h) oprema i/ili strojevi i/ili uređaji i/ili sustavi i/ili usluge za unaprjeđenje zaštite, sigurnosti, zdravlja, higijene i radnih uvjeta, uključujući za zaštitu od požara, video nadzor, rasvjetu, za rukovanje teretom, za rukovanje i održavanje ribolovnih alata i opreme, za poboljšanje zdravlja i higijenskih uvjeta i slični troškovi

i) opći troškovi do gornje granice od 12 posto ukupno prihvatljivog iznosa ulaganja, i to: troškovi pripreme poslovnog plana, troškovi izrade studije utjecaja na okoliš, troškovi izrade procjene o potrebi izrade studije, trošak izrade elaborata zaštite okoliša, troškovi pripreme dokumentacije za Natječaj (konzultantske usluge za pripremu Zahtjeva za potporu i Zahtjeva za isplatu), troškovi nadzornog inženjera kod izgradnje i/ili rekonstrukcije, troškovi pripreme projektne tehničke dokumentacije i troškovi provedbe mjera informiranja i promidžbe iz članka 6. stavka 11. ovoga Pravilnika.

(2) Prihvatljivi troškovi su troškovi nastali u razdoblju prihvatljivosti koje se definira Natječajem, izuzev troškova koji se ne mogu potvrditi kontrolom na terenu u skladu s člankom 23. ovoga Pravilnika.

Neprihvatljivi troškovi

Članak 9.

Neprihvatljivi troškovi su:

1. porez na dodanu vrijednost (u daljnjem tekstu: PDV), osim: – za operacije čiji je ukupni trošak niži od 5.000.000,00 eura (uključujući PDV) i

– za operacije čiji ukupni trošak iznosi 5.000.000,00 eura ili više (uključujući PDV), ako se ne može osigurati njegov povrat u skladu sa propisima koji uređuju PDV

2. drugi porezi, naknade i doprinosi

3. prijenos vlasništva nad poduzećem

4. potrošni materijal, osim potrošnog materijala koji je sastavni dio nabavljene usluge i/ili radova te je obuhvaćen ponudom odnosno tehničkom specifikacijom/troškovnikom za tu uslugu i/ili radove, te troškovi kupnje primarne sirovine i repromaterijala

5. troškovi kamata i tečajnih razlika, refinanciranja kamata i amortizacije

6. objekti/postrojenja za preradu ribe

7. carinske i uvozne pristojbe i sve ostale naknade

8. bankovni troškovi, troškovi jamstava i slične naknade

9. troškovi konverzije, naknade i tečajni troškovi vezani uz račune u stranim valutama, kao i drugi isključivo financijski izdaci

10. administrativne i upravne pristojbe

11. plaćanja u gotovini
12. doprinosi u naravi i plaćanja putem robne razmjene
13. troškovi vlastitog rada
14. troškovi sufinancirani kroz financijski i/ili operativni leasing
15. troškovi vezani uz ugovore o zakupu ili leasingu, kao što je marža najmodavca ili marža davatelja leasinga, režijski troškovi i troškovi osiguranja
16. operativni troškovi, troškovi povezani s redovitim ili preventivnim održavanjem, troškovi amortizacije i najma
17. u slučaju izgradnje i/ili/rekonstrukcije, troškovnikom nepredviđeni troškovi
18. rabljeni strojevi, rabljena oprema, rabljeni uređaji, rabljeni materijali, rabljeni instrumenti, kao i svi rabljeni sastavni dijelovi naprijed navedenog
19. novčane kazne, financijske kazne te troškovi parničnog i upravnog postupka
20. troškovi kupnje vozila, izuzev vozila iz članka 2. stavka 1. točke 18. ovoga Pravilnika, te troškovi kupnje i izgradnje plovila
21. troškovi kupnje rezervnih dijelova, popravaka i servisiranja
22. troškovi kupnje zemljišta
23. troškovi vezani za povećanje ribolovnih kapaciteta plovila ili oprema kojom se povećava sposobnost plovila za pronalaženje ribe
24. troškovi vezani uz izravno poribljavanje, osim ako je pravnim aktom Unije ili u slučaju eksperimentalnog poribljavanja izričito predviđeno kao mjera ponovnog uvođenja ili druge mjere očuvanja
25. istraživački ribolov
26. troškovi nastali izvan razdoblja prihvatljivosti iz članka 8. stavka 2. ovoga Pravilnika, kao i troškovi nastali unutar toga razdoblja ako se radi o troškovima koji ne mogu biti potvrđeni kontrolom na terenu iz članka 23. ovoga Pravilnika.

IV. FINANCIRANJE

Članak 10.

- (1) Potpora podrazumijeva dodjelu namjenskih bespovratnih novčanih sredstava za sufinanciranje ulaganja koja su predmet ovoga Pravilnika i Natječaja.
- (2) Intenzitet javne potpore određuje se na temelju članka 41. i Priloga III. Uredbe (EU) 2021/1139, a u skladu s Prilogom I. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.
- (3) Ukupan iznos raspoloživih sredstava po Natječaju određuje se Odlukom o raspoređivanju sredstava za dodjelu potpore u okviru mjere I.23. »Ribarske luke i iskrcajna mjesta« koju donosi čelnik Upravljačkog tijela.
- (4) Potpora se dodjeljuje po jednoj ribarskoj luci ili jednom iskrcajnom mjestu.
- (5) Najviši iznos potpore po jednoj ribarskoj luci ili jednom iskrcajnom mjestu određuje se Natječajem.

V. INFORMACIJSKI SUSTAV FISHNET

Članak 11.

- (1) Provedba potpore na temelju ovoga Pravilnika provodi se putem informacijskog sustava FISHNET (u daljnjem tekstu: sustav FISHNET).
- (2) Korisnik mora biti registriran u sustavu FISHNET kako bi sudjelovao u provedbi potpore te podnosio zahtjeve na temelju ovoga Pravilnika.

(3) Detaljne upute za pristup i korištenje sustava FISHNET dostupne su u Korisničkom priručniku za pristup i korištenje sustava FISHNET koji je dostupan na mrežnim stranicama Upravljačkog tijela (<https://euribarstvo.hr/>).

VI. ZAHTJEV ZA POTPORU, POSTUPAK OBRADE I ODLUČIVANJE

Zahtjev za potporu

Članak 12.

- (1) Zahtjev za potporu podnosi se na temelju Natječaja koji raspisuje Upravljačko tijelo, putem sustava FISHNET na način kako je propisano Natječajem.
- (2) Natječaj se objavljuje u »Narodnim novinama« i na mrežnim stranicama Ministarstva poljoprivrede, šumarstva i ribarstva, Uprave ribarstva (<https://euribarstvo.hr/>).
- (3) Natječaj se može raspisivati do potpunog iskorištenja financijskih sredstava predviđenih za provedbu mjere I.23. »Ribarske luke i iskrcajna mjesta« u okviru Programa.

Administrativna obrada zahtjeva za potporu

Članak 13.

- (1) Administrativnu obradu Zahtjeva za potporu obavlja Upravljačko tijelo.
- (2) Iznimno od stavka 1. ovoga članka tehničke analize odnosno utvrđivanje opravdanosti visine troškova, u slučaju kada korisnik nije obveznik Zakona o javnoj nabavi, te ekonomske analize odnosno postupke utvrđivanja ekonomske i financijske održivosti u skladu s člankom 6. stavcima 21. i 22. ovoga Pravilnika, obavlja Agencija za plaćanja.
- (3) Prilikom administrativne kontrole Zahtjeva za potporu utvrđuje se pravovremenost, potpunost te udovoljavanje propisanim uvjetima i kriterijima.
- (4) Ako je Zahtjev nepotpun ili ako je potrebno tražiti dodatna obrazloženja/ispravke vezane uz dostavljenu dokumentaciju, Upravljačko tijelo će korisniku izdati Zahtjev za dopunu/obrazloženje/ispravak (u daljnjem tekstu: Zahtjev za dopunu Zahtjeva za potporu).
- (5) Korisnik je dužan dostaviti traženu dokumentaciju iz stavka 4. ovoga članka putem sustava FISHNET Upravljačkom tijelu u roku od 15 radnih dana od prvoga sljedećeg dana nakon dana zaprimanja Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za potporu.
- (6) Vremenom zaprimanja Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za potporu smatra se datum obavljene dostave Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za potporu putem elektroničke pošte.
- (7) Dostava iz stavka 6. ovoga članka smatra se obavljenom u trenutku kad je Zahtjev za dopunu Zahtjeva za potporu zabilježen na poslužitelju za primanje poruka.
- (8) Korisnik je dužan putem elektroničke pošte potvrditi primitak Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za potporu.
- (9) Ako korisnik ne dostavi traženu dokumentaciju/obrazloženje/ispravak u roku iz stavka 5. ovoga članka, Upravljačko tijelo će dostavu Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za potporu iz stavka 4. ovoga članka ponoviti preporučenom poštom.
- (10) U slučaju iz stavka 9. ovoga članka, korisnik je dužan dostaviti traženu dokumentaciju/obrazloženje/ispravak putem sustava FISHNET u roku od deset radnih dana od prvog sljedećeg dana

nakon dana zaprimanja Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za potporu odnosno dana kada je korisnik zaprimio preporučenu pošiljku.

(11) Datumom podnošenja potpunog Zahtjeva smatra se datum slanja tražene dokumentacije i/ili tražene dopune/obrazloženja/ispravka iz stavka 5. odnosno stavka 10. ovoga članka kroz sustav FISHNET.

Dodjela bodova i rangiranje zahtjeva za potporu

Članak 14.

(1) Nakon administrativne kontrole pristiglih Zahtjeva, potpunim i pravovremenim Zahtjevima dodijelit će se bodovi na temelju kriterija za odabir koje odobrava Odbor za praćenje provedbe Programa za ribarstvo i akvakulturu Republike Hrvatske za programsko razdoblje 2021. – 2027. godine i koji se propisuju Natječajem i/ili objavljuju na mrežnim stranicama Upravljačkog tijela (<https://euribarstvo.hr/>).

(2) Na temelju dodijeljenih bodova sukladno stavku 1. ovoga članka, bit će izrađena rang-lista.

(3) Zahtjevi za potporu koji ostvare manje od minimalnog broja bodova se na rang-listi iskazuju ispod praga minimalnog broja bodova te se za njih ne provode postupci iz stavaka 4. do 6. ovoga članka.

(4) U slučaju da dva ili više Zahtjeva za potporu nakon dodjele bodova sukladno stavku 1. ovoga članka imaju isti broj bodova, a nalaze se iznad praga minimalnog broja bodova, izvršit će se rangiranje tih zahtjeva na način da prioritet ide sljedećim redoslijedom:

a) Zahtjevi za koje nije bilo potrebe za izdavanjem Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za potporu iz članka 13. ovoga Pravilnika

b) Zahtjevi za koje je Upravljačko tijelo izdalo Zahtjev za dopunu Zahtjeva za potporu iz članka 13. ovoga Pravilnika.

(5) Ako dva ili više Zahtjeva za potporu nakon rangiranja sukladno stavku 4. ovoga članka imaju jednaki broj bodova i jednako mjesto na rang-listi, prednost imaju Zahtjevi za potporu iz članka 12. ovoga Pravilnika s ranijim vremenom podnošenja (datum, sat, minuta).

(6) Ako dva ili više Zahtjeva za potporu imaju jednaki broj bodova, jednako mjesto na rang-listi nakon postupaka iz stavka 4. ovoga članka i jednako vrijeme podnošenja, provest će se postupak izvlačenja slučajnim odabirom, u prisutnosti javnog bilježnika.

(7) Na temelju postupaka dodjele bodova i rangiranja iz ovoga članka, izradit će se konačna rang-lista koja se objavljuje na mrežnim stranicama Upravljačkog tijela (<https://euribarstvo.hr/>).

Odlučivanje o zahtjevu za potporu

Članak 15.

(1) Nakon završetka administrativne obrade Zahtjeva i postupaka iz članka 14. ovoga Pravilnika, Upravljačko tijelo će donijeti:

a) Rješenje o dodjeli sredstava u slučaju ispunjavanja uvjeta i kriterija propisanih ovim Pravilnikom i Natječajem ili

b) Rješenje o odbijanju u slučaju:

– neispunjavanja uvjeta i kriterija propisanih ovim Pravilnikom i Natječajem

– nepravovremeno podnesenih Zahtjeva za potporu

– nedostavljanja dopune/obrazloženja/ispravka kako je propisano člankom 13. ovoga Pravilnika ako to utječe na prihvatljivost Zahtjeva za potporu u cijelosti

– utvrđene nepravilnosti, ako je odlukom o utvrđenoj nepravilnosti, koju donosi Upravljačko tijelo, određeno odbijanje zahtjeva za potporu uzimajući u obzir težinu utvrđene nepravilnosti ili u slučaju ne poduzimanja korektivnih mjera određenih radi ispravljanja utvrđene nepravilnosti u zadanom roku. Ako utvrđena nepravilnost ujedno sadrži i elemente sumnje na prijevaru, Upravljačko tijelo će o tome izvjestiti Državno odvjetništvo Republike Hrvatske

– namjernog davanja neistinitih informacija od strane korisnika

– utvrđenog postojanja sukoba interesa ako to utječe na prihvatljivost Zahtjeva za potporu u cijelosti

– sufinanciranja troškova koji su financirani drugim javnim doprinosima, ako se utvrdi da su svi troškovi navedeni u korisnikovom Zahtjevu za potporu ujedno financirani drugim javnim doprinosim

– neispunjavanja drugih uvjeta i kriterija propisanih ovim Pravilnikom i Natječajem

– nedostatnosti raspoloživih sredstava.

(2) Ako se tijekom obrade Zahtjeva za potporu utvrdi nepravilnost, a za koju odlukom o utvrđenoj nepravilnosti koju donosi Upravljačko tijelo nije određeno odbijanje zahtjeva u cijelosti, Upravljačko tijelo će odbiti iznos nepravilnog troška od ukupnih prihvatljivih troškova i donijeti Rješenje o dodjeli i isplati sredstava u kojem će ukupan iznos za koji se dodjeljuje potpora biti umanjen za iznos nepravilnog troška. Ako utvrđena nepravilnost ujedno sadrži i elemente sumnje na prijevaru, Upravljačko tijelo će o tome izvjestiti Državno odvjetništvo Republike Hrvatske.

Promjene zahtjeva za potporu

Članak 16.

(1) Promjene Zahtjeva za potporu podrazumijevaju promjenu podataka koji se odnose na podneseni Zahtjev za potporu, a uključuju:

a) promjenu podataka o korisniku kao što su promjene njegova naziva, osobe ovlaštene za zastupanje, adrese sjedišta pod uvjetom da promjena nema utjecaj na intenzitet potpore sukladno Prilogu I. ovoga Pravilnika, imena banke i/ili broja žiro-računa banke/IBAN, model i/ili poziv na broj primatelja na koji će mu biti isplaćena sredstva i slično

b) promjenu podataka koji su temelj za provjeru udovoljavanja uvjetima i kriterijima prihvatljivosti sukladno ovom Pravilniku i Natječaju

c) ostale promjene u operaciji bez kojih se operacija ne može provesti ili koje imaju utjecaj na poboljšanje operacije, koje su nastale do podnošenja Zahtjeva za isplatu.

(2) U slučaju promjena iz stavka 1. točke a) ovoga članka, korisnik je dužan od dana podnošenja Zahtjeva do isteka razdoblja od pet godina od zadnje primljene uplate financijskih sredstava na temelju ovoga Pravilnika, Upravljačkom tijelu dostaviti Obavijest o promjeni u roku od 15 radnih dana od njihova nastanka.

(3) U slučaju promjena iz stavka 1. točke b) ovoga članka, korisnik je dužan od dana stupanja na snagu Rješenja o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. točke a) ovoga Pravilnika do isteka razdoblja od pet godina od zadnje primljene uplate financijskih sredstava na temelju ovoga Pravilnika, Upravljačkom tijelu podnijeti Zahtjev za odobrenje promjena najkasnije do podnošenja prvog Zahtjeva isplata odnosno u roku od 15 radnih dana od njihova nastanka ako su promjene nastale nakon podnošenja prvog Zahtjeva za isplatu.

(4) U slučaju promjena iz stavka 1. točke c) ovoga članka, korisnik je dužan od dana stupanja na snagu Rješenja o dodjeli sredstava

iz članka 15. stavka 1. točke a) ovoga Pravilnika Upravljačkom tijelu podnijeti Zahtjev za odobrenje promjena, najkasnije do podnošenja Zahtjeva za isplatu kojim je obuhvaćen izdatak na kojeg se promjena odnosi.

(5) Uz Obavijest o promjeni iz stavka 2. te uz Zahtjev za odobrenje promjena iz stavaka 3. i 4. ovoga članka, korisnik je dužan priložiti odgovarajuću dokumentaciju kojom se predmetna promjena na potkrepljuje.

(6) Upravljačko tijelo će prema zaprimljenoj Obavijesti o promjeni iz stavka 2. ovoga članka donijeti Rješenje o izmjeni Rješenja o dodjeli sredstava i ako je primjenjivo Rješenja o isplati sredstava, ako promjena ima utjecaj na isto.

(7) Upravljačko tijelo će za zaprimljeni Zahtjev za odobrenje promjena iz stavaka 3. i 4. ovoga članka provjeriti uvjete i kriterije prihvatljivosti sukladno ovom Pravilniku, te u slučaju odobrenja promjena donijeti Rješenje o izmjeni Rješenja o dodjeli sredstava i ako je primjenjivo i Rješenje o izmjeni Rješenja o isplati, ili Rješenje o odbijanju promjena.

(8) Iznimno od stavka 7. ovoga članka, u slučaju odobrenja promjena koje nemaju utjecaj na Rješenje o dodjeli sredstava i ako je primjenjivo Rješenje o isplati, Upravljačko tijelo će donijeti Rješenje o odobrenju promjena.

(9) Rješenjem o izmjeni Rješenja o dodjeli i isplati sredstava iz stavka 7. ovoga članka ne može se dodijeliti iznos potpore veći od iznosa potpore koji je već određen Rješenjem o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. točke a) ovoga Pravilnika.

(10) Iznimno od stavka 9. ovoga članka, izmjenom Rješenja o dodjeli sredstava može se dodijeliti veći iznos potpore ako su ispunjeni sljedeći uvjeti, ali do najvišeg iznosa iz članka 10. stavka 5. ovoga Pravilnika:

a) promjena u operaciji se odnosi na troškove za koje se provodi postupak javne nabave prema odredbama Zakona o javnoj nabavi

b) promjena u operaciji se odnosi na povećanje iznosa prihvatljivih troškova koje je rezultat višeg iznosa vrijednosti predmeta nabave prema odabranoj ponudi u odnosu na procijenjenu vrijednost predmeta nabave u skladu sa Zakonom o javnoj nabavi

c) za promjenu su dostupna raspoloživa sredstva u skladu s člankom 10. stavkom 3. ovoga Pravilnika.

(11) U slučaju promjena iniciranih od strane Upravljačkog tijela, Upravljačko tijelo će donijeti Rješenje o izmjeni Rješenja o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. točke a) i ako je primjenjivo Rješenje o isplati iz članka 21. stavka 1. točke a) ovoga Pravilnika.

(12) Obavijest o promjeni iz stavka 2. te Zahtjev za odobrenje promjena iz stavaka 3. i 4. ovoga članka dostavljaju se Upravljačkom tijelu putem sustava FISHNET.

Odustajanje od potpore

Članak 17.

(1) U slučaju da korisnik želi odustati od dodjele potpore, podnosi Zahtjev za odustajanje.

(2) Ako korisnik podnese Zahtjev za odustajanje u fazi administrativne kontrole Zahtjeva za potporu odnosno prije izdavanja Rješenja o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. ovoga Pravilnika, Upravljačko tijelo će prekinuti sve aktivnosti nad Zahtjevom za potporu te će korisniku izdati Rješenje o obustavi postupka dodjele potpore.

(3) Ako korisnik podnese Zahtjev za odustajanje nakon izdavanja Rješenja o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. točke a) ovoga

Pravilnika, Upravljačko tijelo će korisniku izdati Rješenje o ukidanju Rješenja o dodjeli sredstava.

(4) Zahtjev za odustajanje iz stavka 1. ovoga članka dostavlja se Upravljačkom tijelu putem sustava FISHNET.

Poništenje obveze

Članak 18.

Upravljačko tijelo će donijeti Rješenje o ukidanju Rješenja o dodjeli sredstava u sljedećim slučajevima:

a) utvrđene nepravilnost za koju je odlukom o utvrđenoj nepravilnosti određeno poništenje obveze uzimajući u obzir težinu utvrđene nepravilnosti ili u slučaju ne poduzimanja korektivnih mjera određenih radi ispravljanja utvrđene nepravilnosti u zadanom roku. Ako utvrđena nepravilnost ujedno sadržava i elemente sumnje na prijevaru, Upravljačko tijelo će o tome izvijestiti Državno odvjetništvo Republike Hrvatske.

b) kada korisnik ne poštuje odredbe ovoga Pravilnika i Natječaja ili nije ispunio obveze određene Rješenjem o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. točke a) ovoga Pravilnika

c) ako korisnik ne dostavi niti jedan Zahtjev za isplatu sukladno članku 19. ovoga Pravilnika.

VII. ZAHTJEV ZA ISPLATU, POSTUPAK OBRADE, ODLUČIVANJE I ISPLATA

Podnošenje Zahtjeva za isplatu

Članak 19.

(1) Potpora se korisniku dodjeljuje na temelju Zahtjeva za isplatu, jednokratno ili u ratama.

(2) Zahtjev za isplatu podnosi se Upravljačkom tijelu putem sustava FISHNET na način kako je propisano Natječajem.

(3) Krajnji rok za dostavu Zahtjeva za isplatu odnosno konačnog Zahtjeva za isplatu u slučaju plaćanja u ratama, propisuje se Natječajem.

(4) Zahtjev za isplatu treba sadržavati sve plaćene račune ili jednakovrijedne dokumente za troškove za koje je odobrena potpora koji su obuhvaćeni Zahtjevom za isplatu, a svi priloženi računi ili jednakovrijedni dokumenti moraju biti u cijelosti plaćeni u trenutku podnošenja Zahtjeva za isplatu.

(5) Ako se sredstva potpore isplaćuju jednokratno, korisnik dostavlja Zahtjev za isplatu sa sadržanim ukupnim troškovima operacije za koje je odobrena potpora.

(6) Ako se sredstva potpore isplaćuju u ratama, korisnik dostavlja Zahtjev za isplatu sa sadržanim troškovima dijelova operacije za koje podnosi Zahtjev za isplatu i za koje je odobrena potpora.

(7) Dijelovi operacije iz stavka 6. ovoga članka podrazumijevaju pojedine aktivnosti i/ili troškove koji se mogu smatrati zasebnim cjelinama u okviru jedne operacije.

(8) Troškovi obuhvaćeni Zahtjevom za isplatu moraju:

a) biti u cijelosti plaćeni i u skladu sa odobrenim troškovima kako je navedeno u važećem Rješenju o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. točke a) odnosno Rješenju o izmjeni Rješenja o dodjeli sredstava iz članka 16. stavka 7. ovoga Pravilnika

b) iznimno od točke a) ovoga stavka, za troškove radova dozvoljena su odstupanja u iznosu od najviše 20 % unutar grupe radova u odnosu na iznos odobren važećim Rješenjem o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. točke a) odnosno Rješenjem o izmjeni Rješenja o dodjeli sredstava iz članka 16. stavka 7. ovoga Pravilnika

c) operacija odnosno dijelovi operacije u slučaju iz stavka 6. ovoga članka, fizički završena/i u trenutku podnošenja Zahtjeva za isplatu.

(9) Odstupanja iz stavka 8. točke b) ovoga članka dozvoljena su pod uvjetom da su u skladu s ostalim uvjetima i kriterijima prihvatljivosti propisanim ovim Pravilnikom, uključujući usklađenost sa Zakonom o javnoj nabavi, a što utvrđuje Upravljačko tijelo u okviru administrativne kontrole Zahtjeva za isplatu.

(10) U slučaju odstupanja iz stavka 8. točke b) ovoga članka, korisnik nije obavezan podnijeti Zahtjev za odobrenje promjena iz članka 16. ovoga Pravilnika, ali je obavezan dostaviti informaciju i obrazloženje uz Zahtjev za isplatu.

(11) Stavak 10. ovoga članka ne primjenjuje se u slučaju odstupanja kod kojih je potrebna izmjena ugovora o javnoj nabavi.

(12) Korisnik može podnijeti najviše šest Zahtjeva za isplatu u kalendarskoj godini.

Administrativna obrada zahtjeva za isplatu

Članak 20.

(1) Administrativnu obradu Zahtjeva za isplatu obavlja Upravljačko tijelo.

(2) Ako je Zahtjev za isplatu nepotpun ili ako je potrebno tražiti dodatna obrazloženja/ispravke vezane uz dostavljenu dokumentaciju, Upravljačko tijelo će korisniku izdati Zahtjev za dopunu/obrazloženje/ispravak Zahtjeva za isplatu (u daljnjem tekstu: Zahtjev za dopunu Zahtjeva za isplatu).

(3) Korisnik je dužan dostaviti traženu dokumentaciju/obrazloženje/ispravak iz stavka 2. ovoga članka putem sustava FISHNET Upravljačkom tijelu u roku od 15 radnih dana od prvoga sljedećeg dana nakon dana zaprimanja Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za isplatu.

(4) Vremenom zaprimanja Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za isplatu smatra se datum obavljene dostave Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za isplatu putem elektroničke pošte.

(5) Dostava iz stavka 4. ovoga članka smatra se obavljenom u trenutku kad je Zahtjev za dopunu Zahtjeva za isplatu zabilježen na poslužitelju za primanje poruka.

(6) Korisnik je dužan putem elektroničke pošte potvrditi primitak Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za isplatu.

(7) Ako korisnik ne dostavi traženu dokumentaciju/obrazloženje/ispravak u roku iz stavka 3. ovoga članka, Upravljačko tijelo će dostavu Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za isplatu iz stavka 2. ovoga članka ponoviti preporučenom poštom.

(8) U slučaju iz stavka 7. ovoga članka, korisnik je dužan dostaviti traženu dokumentaciju/obrazloženje/ispravak putem sustava FISHNET u roku od deset radnih dana od prvog sljedećeg dana nakon dana zaprimanja Zahtjeva za dopunu Zahtjeva za isplatu odnosno dana kada je korisnik zaprimio preporučenu pošiljku.

(9) Datumom podnošenja potpunog Zahtjeva za isplatu smatra se datum slanja tražene dokumentacije i/ili tražene dopune/obrazloženja/ispravka iz stavka 3. odnosno stavka 8. ovoga članka kroz sustav FISHNET.

(10) Za plaćanja izvršena u stranoj valuti obračunat će se:

a) protuvrijednost u eurima po tečaju Europske komisije, u mjesecu podnošenja Zahtjeva za isplatu u Upravljačkom tijelu iskazanom na šest decimala

b) u slučaju da je korisnik kupio strana sredstva plaćanja po nižem tečaju od tečaja Europske komisije u mjesecu podnošenja Za-

htjeva za isplatu iskazanom na šest decimala, isplata potpore temeljit će se na ostvarenom tečaju.

Odlučivanje o zahtjevu za isplatu

Članak 21.

(1) Nakon završetka administrativne obrade Zahtjeva i kontrole na terenu, Upravljačko tijelo će donijeti:

a) Rješenje o isplati, ili

b) Rješenje o odbijanju u slučaju:

– neprihvatljivosti svih troškova navedenih u Zahtjevu za isplatu

– neispunjavanja uvjeta i kriterija propisanih ovim Pravilnikom i/ili Natječajem i/ili Rješenjem o dodjeli sredstava

– onemogućavanja obavljanja kontrole na terenu

– negativnog nalaza kontrole na terenu

– nedostavljanja dopune/obrazloženja/ispravka kako je propisano člankom 20. ovoga Pravilnika ako to utječe na prihvatljivost Zahtjeva za isplatu u cijelosti

– utvrđene nepravilnosti ako je odlukom o utvrđenoj nepravilnosti određeno odbijanje Zahtjeva za isplatu uzimajući u obzir težinu utvrđene nepravilnosti ili u slučaju ne poduzimanja korektivnih mjera određenih radi ispunjavanja utvrđene nepravilnosti u zadanom roku. Ako utvrđena nepravilnost ujedno sadrži i elemente sumnje na prijevare, Upravljačko tijelo će o tome izvijestiti Državno odvjetništvo Republike Hrvatske.

(2) Ako se tijekom obrade Zahtjeva za isplatu utvrdi nepravilnost, a za koju odlukom o utvrđenoj nepravilnosti koju donosi Upravljačko tijelo nije određeno odbijanje Zahtjeva za isplatu u cijelosti, Upravljačko tijelo će odbiti iznos nepravilnog troška od Zahtjeva za isplatu i izdati Rješenje o isplati iz stavka 1. točke a) ovoga članka u kojem će ukupan iznos biti umanjen za iznos nepravilnog troška. Ako utvrđena nepravilnost ujedno sadrži i elemente sumnje na prijevare, Upravljačko tijelo će o tome izvijestiti Državno odvjetništvo Republike Hrvatske.

Isplata sredstava

Članak 22.

(1) Isplate sukladno Rješenjima o isplati iz članka 21. stavka 1. točke a) ovoga Pravilnika vrši Agencija za plaćanja na račun korisnika.

(2) Korisniku se ne može isplatiti potpora u iznosu višem od iznosa navedenoga u Rješenju o dodjeli sredstava iz članka 15. stavka 1. točke a) odnosno Rješenja o izmjeni Rješenja o dodjeli sredstava iz članka 16. stavka 7. ovoga Pravilnika.

VIII. KONTROLA NA TERENU

Članak 23.

(1) Kontrolu na terenu provode djelatnici Upravljačkog tijela, kontrolom prije plaćanja i tijekom petogodišnjeg razdoblja nakon izvršenog konačnog plaćanja. Osim redovnih kontrola, kontrole na terenu mogu se obavljati i u bilo kojem trenutku od dana podnošenja Zahtjeva za potporu, prije podnošenja Zahtjeva za potporu u slučajevima iz članka 6. stavaka 12. i 13. ovoga Pravilnika, te tijekom razdoblja od 15 godina u slučaju iz članka 6. stavka 3. ovoga Pravilnika.

(2) Osim djelatnika Upravljačkog tijela iz stavka 1. ovoga članka, kontrolu na terenu mogu obavljati i djelatnici Tijela nadležnog za računovodstvenu funkciju, djelatnici Tijela za reviziju, predstavnici

Europske komisije, predstavnici Europskog ureda za borbu protiv prijevара (OLAF), predstavnici Europskog revizorskog suda, predstavnici Ureda europskog javnog tužitelja i druga nadležna revizorska/nadzorna tijela.

(3) Pri obavljanju redovne kontrole na terenu iz članka 2. stavka 1. točke 15. ovoga Pravilnika, kontrolori mogu:

a) izvršiti uvid u isprave korisnika koje se odnose na ostvarivanje prava sukladno ovome Pravilniku i Natječaju

b) pregledavati predmet potpore i lokaciju ulaganja koja je predmet potpore, uključujući opremu, uređaje, robu i ostalo

c) provjeravati poslovne knjige, evidencije (Knjiga ulaznih računa (URA), Knjiga izlaznih računa (IRA), popis dugotrajne imovine, kartica konta prihoda, kartica konta dobavljača, bruto bilanca ili knjiga primitaka i izdataka) i ostale dokumente

d) provjeravati dokumente (račune, potvrde o plaćanju, bankovna izvješća korisnika i s njim vezanih osoba, podatke o korištenom materijalu, jamstvene listove, akte o građenju/uporabne dozvole)

e) provjeravati sve podatke koji se odnose na prirodu, kvantitetu i kvalitetu roba i usluga

f) provjeravati napredovanje ulaganja/aktivnosti

g) provjeravati funkcionalnost i namjenu ulaganja

h) provjeravati tijek operacije

i) po potrebi obaviti kontrole kod trećih osoba i preporučenih projekata

j) izvještavati nadležna tijela i tražiti provođenje određenog postupka ako sami nisu ovlašteni izravno postupiti

k) prikupljati podatke i obavijesti od odgovornih osoba, svjedoka, vještaka i drugih osoba kad je to potrebno za obavljanje poslova kontrole.

(4) Pri obavljanju ex-post kontrole na terenu iz članka 2. stavka 1. točke 2. ovoga Pravilnika, kontrolori mogu:

a) izvršiti uvid u isprave korisnika koje se odnose na ostvarivanje prava sukladno ovome Pravilniku i Natječaju

b) provjeravati poslovne knjige i evidencije (Knjiga ulaznih računa (URA), Knjiga izlaznih računa (IRA), popis dugotrajne imovine, kartica konta prihoda, kartica konta dobavljača)

c) provjeravati dokumente (račune, potvrde o plaćanju, bankovna izvješća korisnika i s njim vezanih osoba, podatke o korištenom materijalu, jamstvene listove i slično)

d) provjeravati sve podatke koji se odnose na prirodu, kvantitetu i kvalitetu roba i usluga

e) provjeravati da je ulaganje propisno označeno

f) provjeravati funkcionalnost i namjenu ulaganja

g) provjeravati tijek operacije

h) po potrebi obaviti kontrole kod trećih osoba i preporučenih projekata

i) izvještavati nadležna tijela i tražiti provođenje određenog postupka ako sami nisu ovlašteni izravno postupiti

j) prikupljati podatke i obavijesti od odgovornih osoba, svjedoka, vještaka i drugih osoba kad je to potrebno za obavljanje poslova kontrole

k) provjeravati da korisnik postoji i posluje (Geoinformacijski sustav ribarstva, Sudski registar i ostale aplikacije)

l) provjeriti da ulaganje nije sufinancirano drugim javnim doprinosima

m) provjeriti da korisnik posjeduje nabavljenu opremu/strojeve/vozila i ostale predmete operacije za koje je ostvario potporu

n) provjeriti da je korisnik ostvario planiranu razinu pokazatelja provedbe operacije.

(5) Korisnik te osobe koje su s njime povezane u vezi predmetne operacije, a podliježu nadzoru ovlaštenih osoba iz stavka 1. i 2. ovoga članka dužne su omogućiti obavljanje kontrole, pružiti potrebne podatke/dokumente/obavijesti te osigurati uvjete za njihov nesmetani rad.

(6) Ako odgovorna osoba korisnika, odnosno s njime povezane osobe u vezi predmetne operacije, nije u mogućnosti prisustvovati provedbi kontrole na terenu, ima obvezu pismeno ovlastiti drugu osobu koja mora prisustvovati kontroli, a koja će imati pravo davanja podataka i sudjelovanja u kontroli na terenu za vrijeme njene odsutnosti.

(7) Ovlaštene osobe iz stavka 1. i 2. ovoga članka dužne su se prilikom kontrole na terenu identificirati javnom ispravom kojom se dokazuje identitet.

(8) Detaljni način obavljanja kontrole na terenu od strane Upravljačkog tijela te obveze korisnika propisane su u Priručniku za korisnike Programa za ribarstvo i akvakulturu 2021. – 2027. o provedbi kontrole na terenu i obvezama korisnika, koji je dostupan na mrežnim stranicama Upravljačkog tijela (<https://euribarstvo.hr/o-programu/propisi-smjernice/>).

IX. POVRAT SREDSTAVA

Članak 24.

(1) Upravljačko tijelo će Rješenjem o povratu sredstava od korisnika zahtijevati povrat u slučaju:

a) ako se naknadnom administrativnom kontrolom i/ili revizijskim nadzorom utvrdi nepravilnost sa financijskim učinkom

b) ako se naknadnom administrativnom kontrolom utvrdi administrativna pogreška sa financijskim učinkom

c) ako je korisnik ostvario sredstva na temelju netočnih podataka i/ili ako je ostvario potporu protivno uvjetima i odredbama nacionalnih propisa Republike Hrvatske i propisa Europske unije i Programa

d) ako korisnik ne dopusti obavljanje kontrole na terenu i/ili inspeksijskog nadzora

e) ako korisnik ne postupa u skladu s člankom 6. stavkom 1. ovoga Pravilnika

f) ako korisnik ne udovoljava uvjetima i obvezama propisanim ovim Pravilnikom, natječajem, nacionalnim propisima ili propisima Europske unije

g) ako se nastavno na provedenu ex-post kontrolu na terenu iz članka 2. stavka 1. točke 2. ovoga Pravilnika utvrdi neprihvatljivosti pojedinih dijelova ili predmeta potpore u cjelini

h) kada su nadležna pravosuđna tijela pravomoćnom presudom proglasile krivim korisnika za počinjenje kaznenih djela u kaznenom postupku pokrenutom na temelju sumnje na prijevaru.

(2) Na temelju Rješenja o povratu sredstava korisnik je dužan u roku od 30 dana od dana zaprimanja Rješenja izvršiti povrat sredstava na način određen Rješenjem o povratu.

(3) Ako korisnik nije postupio sukladno Rješenju o povratu sredstava, na iznos koji podliježe povratu se nakon isteka roka iz stavka 2. ovoga članka obračunava zakonska zatezna kamata.

(4) U slučaju nepoštivanja roka za povrat sredstava zatražen Rješenjem o povratu, Upravljačko tijelo može iznos duga i pripadajuće zakonske kamate poravnati sa sredstvima koja su korisniku odobrena za isplatu, ali još nisu isplaćena, za bilo koju od mjera potpore iz Programa.

(5) U slučaju nemogućnosti naplate duga, Upravljačko tijelo će pokrenuti postupak ovrhe na računu dužnika u skladu s propisima Republike Hrvatske i/ili će zatražiti zaštitu svojih prava putem nadležnog suda.

Članak 25.

(1) Iznimno od članka 24. stavka 2. ovoga Pravilnika, korisnik može iznos duga vratiti u obrocima, uz suglasnost Upravljačkog tijela koja se daje na temelju obavijesti o namjeri obročnog vraćanja duga.

(2) Obavijest o namjeri obročnog vraćanja duga iz stavka 1. ovoga članka korisnik dostavlja Upravljačkom tijelu putem sustava FISHNET u roku od 15 dana od dana zaprimanja Rješenja o povratu sredstava.

(3) Korisnik može vratiti iznos duga u najviše četiri rate u roku od jedne godine.

(4) Ako korisnik nije postupio sukladno suglasnosti iz stavka 1. ovoga članka, na iznos duga u pojedinom obroku koji podliježe povratu se nakon isteka roka za povrat navedenom u suglasnosti iz stavka 1. ovoga članka obračunava zakonska zatezna kamata.

(5) U slučaju da korisnik ne vrati najmanje dvije rate ili jednu ratu ako se radi o posljednjoj ratu na temelju suglasnosti za obročnu otplatu duga iz stavka 1. ovoga članka. Upravljačko tijelo može iznos duga i pripadajuće zakonske kamate poravnati sa sredstvima koja su korisniku odobrena za isplatu, ali još nisu isplaćena, za bilo koju od mjera potpore iz Programa.

(6) U slučaju nemogućnosti naplate duga, Upravljačko tijelo će pokrenuti postupak ovrhe na računu dužnika u skladu sa propisima Republike Hrvatske i/ili će zatražiti zaštitu svojih prava putem nadležnog suda.

X. OTKLANJANJE POGREŠAKA

Članak 26.

(1) Upravljačko tijelo može ispravkom akta kojega je donijelo na temelju ovoga Pravilnika ispraviti pogreške u imenima ili brojevima, pisanju ili računanju te druge očite netočnosti u predmetnom aktu ili u njegovim ovjerenim prijepisima.

(2) Ispravak pogreške proizvodi pravni učinak od dana od kojeg proizvodi učinak akt koji se ispravlja.

XI. PRAVNI LIJEK

Članak 27.

(1) Protiv rješenja koja proizlaze iz ovoga Pravilnika nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor.

(2) Upravna tužba ne odgađa izvršenje rješenja koja proizlaze iz ovoga Pravilnika.

XII. ZAVRŠNA ODREDBA

Članak 28.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu prvoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 324-01/26-01/136
Urbroj: 525-12/0893-26-1
Zagreb, 22. travnja 2026.

Potpredsjednik Vlade
i ministar
David Vlačić, v. r.

PRILOG I.

INTEZITET JAVNE POTPORE

Na temelju članka 41. stavka 1. Uredbe (EU) 2021/1139, intenzitet potpore iznosi 50 posto ukupnih prihvatljivih troškova operacije.

U slučaju kada je ispunjen jedan ili više kriterija iz Priloga III. Uredbe (EU) 2021/1139, za operaciju se može ostvariti povećanje intenziteta javne potpore za određeni broj postotnih bodova, kako slijedi:

Redni broj	Kriterij	Intenzitet javne potpore (%)
1.	Operaciju provodi javno tijelo <i>Pojašnjenje: korisnik je javno tijelo iz članka 2. stavka 1. točke 8. ovoga Pravilnika.</i>	100
2.	Operacija se provodi se provodi na otocima Dugi otok, Vis, Mljet i Lastovo <i>Pojašnjenje: lokacija ribarske luke/iskrcajnog mjesta je na navedenim otocima.</i>	85
3.	Operaciju provodi ribarska zadruga <i>Pojašnjenje: korisnik je zadruga priznata po posebnim propisima.</i>	60
4.	Operaciju provodi organizacija proizvođača, udruženje organizacija proizvođača ili međusektorska organizacija <i>Pojašnjenje: korisnik je organizacija proizvođača, udruženje organizacija proizvođača ili međusektorska organizacija priznata po posebnim propisima.</i>	75

U skladu s člankom 41. stavkom 3. Uredbe (EU) 2021/1139, ako je na istu operaciju primjenjivo više povećanja postotnih bodova, primjenjuje se samo najveće povećanje.

567

Na temelju članka 15. stavka 3. Zakona o morskom ribarstvu (»Narodne novine«, br. 62/17., 130/17., 14/19., 30/23. i 14/24.), u vezi s člankom 7. Pravilnika o posebnom režimu upravljanja ribolovom u dijelu akvatorija Jabučke kotline (»Narodne novine«, br. 106/19., 141/20., 142/21., 53/22. i 7/26.), ministar poljoprivrede, šumarstva i ribarstva donosi

ODLUKU

O IZMJENI ODLUKE O RIBARSKIM PLOVILIMA AUTORIZIRANIMA ZA RAD U JABUČKOM DŽEPU ZA RAZDOBLJE 2022. – 2026. GODINE

I.

U točki III. Odluke o ribarskim plovilima autoriziranim za rad u Jabučkom džepu za razdoblje 2022. – 2026. godine (»Narodne novine«, br. 147/21., 56/22., 22/23., 124/23., 28/24. i 122/24.) redak u tablici pod rednim brojem 7. briše se.

Dosadašnji redci 8. – 12. postaju redci 7. – 11.

II.

Ova Odluka stupa na snagu prvoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 324-01/21-01/2693

Urbroj: 525-12/718-26-13

Zagreb, 23. travnja 2026.

Potpredsjednik Vlade
i ministar
David Vlajčić, v. r.

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

568

Na temelju članka 16. stavka 2. Zakona o presađivanju ljudskih organa u svrhu liječenja (»Narodne novine«, broj 144/12) ministrica zdravstva donosi

PRAVILNIK

O NAČINU, POSTUPKU I MEDICINSKIM KRITERIJIMA ZA UTVRĐIVANJE SMRTI OSOBE ČIJI SE DIJELOVI TIJELA MOGU UZIMATI RADI PRESAĐIVANJA

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Ovim Pravilnikom određuje se način, postupak i medicinski kriteriji za utvrđivanje smrti osobe čiji se dijelovi tijela mogu uzimati radi presađivanja.

Članak 2.

(1) Smrt je potpuni i trajni prestanak svijesti i svih funkcija moždanog debla, uključujući sposobnost samostalnog disanja, koji se ne može oporaviti spontano ili korištenjem intervencija. Nastaje kao posljedica devastirajuće ozljede mozga i/ili trajnog zastoja cirkulacije i disanja.

(2) Smrt se utvrđuje neurološkim pregledom nakon odgovarajućeg razdoblja promatranja na način i u skladu s neurološkim kriterijima iz članka 5. ovoga Pravilnika (u daljnjem tekstu: smrt mozga) ili pregledom nakon odgovarajućeg razdoblja promatranja na način i u skladu s kriterijima zastoja cirkulacije iz članka 13. ovoga Pravilnika.

(3) Preostala stanična neuronska aktivnost i/ili neuroendokrina aktivnost ne isključuje utvrđivanje smrti osim ako je povezana s prisutnošću svijesti ili ikakvom funkcijom moždanog debla. Smrt se ne može proglasiti ako postoji bilo koja preostala razina svijesti i/ili preostala funkcija moždanog debla, bez obzira na to koliko je smanjena.

Članak 3.

(1) Nakon utvrđivanja smrti doktor medicine mora zaustaviti sve daljnje terapijske postupke.

(2) Iznimno od odredbe stavka 1. ovoga članka, dopušteno je nastaviti medicinske postupke u slučaju kad je umrla osoba darivaatelj organa za presađivanje.

II. UTVRĐIVANJE SMRTI PREMA NEUROLOŠKIM KRITERIJIMA

Članak 4.

Neurološki klinički pregled u svrhu utvrđivanja smrti može započeti samo ako su ispunjeni svi sljedeći preduvjeti:

- klinička slika nereaktivne apnoične kome, bez spontanih pokreta disanja
- etiologija ireverzibilnog oštećenja mozga je poznata i dokumentirana CT ili MR nalazom
- isključeni su reverzibilni uzroci koji mogu oponašati smrt mozga:

- a) hipotermija ispod 35 °C
- b) srednji arterijski tlak < 60 mmHg
- c) teški metabolički i endokrini poremećaji
- d) utjecaj supstanci ili lijekova s depresivnim djelovanjem na središnji živčani sustav koji se utvrđuje sukladno preporukama iz Priloga I. koji se nalazi u pravitku ovoga Pravilnika i čini njegov sastavni dio
- e) prisutnost djelovanja neuromišićnih blokatora.

Članak 5.

Neurološkim pregledom utvrđuju se temeljni klinički znakovi smrti mozga:

- odsutnost reakcije zjenica na svjetlo
- odsutnost kornealnoga refleksa
- odsutnost reakcije na bolni podražaj u području inervacije živca *n. trigeminus*
- odsutnost okulocefalnih refleksa
- odsutnost okulovestibularnih refleksa
- odsutnost faringealnoga refleksa
- odsutnost trahealnoga refleksa
- odsutnost odgovora na atropinski test
- odsutnost spontanoga disanja pri apneja testu.

Članak 6.

(1) Apneja test je ključna komponenta u kliničkom određivanju smrti mozga. Glavni cilj izvođenja apneja testa je ispitivanje refleksa respiratornog sustava u moždanom deblu kada se odvija intenzivna fiziološka stimulacija disanja apnejom, tj. hiperkapnijom u arterijskoj krvi. Ako kod pCO₂ u arterijskoj krvi od 60 mmHg ne dođe do pojave spontanog disanja, apneja test je pozitivan. Očekivani srednji porast pCO₂ u krvi je 3 mmHg na minutu, te se može izračunati potrebno vrijeme od uzimanja prvog uzorka arterijske krvi, odnosno početne vrijednosti pCO₂ do porasta na 60 mmHg.

(2) Prilikom izvođenja apneja testa moguća je pojava spinalnih refleksa. Postojanje spinalnih refleksa ne isključuje dijagnozu smrti mozga.

(3) Apneja test ne izvodi se prilikom drugog kliničkog pregleda ako su kod prvog pregleda ispunjeni svi kriteriji za utvrđivanje smrti mozga.

(4) Apneja test izvodi se u skladu s tehnikama izvođenja iz Priloga II. koji se nalazi u pravitku ovoga Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

Članak 7.

(1) Smrt mozga utvrđuje se s dva uzastopna neurološka pregleda, s tim da između prvog i drugog neurološkog pregleda kojim se utvrđuje trajni prestanak funkcija mozga mora proći vrijeme promatranja od najmanje tri sata za odrasle osobe i djecu od 16 i više godina.

(2) Razdoblje promatranja za djecu mlađu od 16 godina provodi se sukladno odredbama članka 11. ovoga Pravilnika.

(3) Vrijeme promatranja između dva neurološka pregleda može se skratiti ili čak izostaviti, sukladno medicinskim kriterijima, ako je provedena dodatna instrumentalna pretraga koja nesumnjivo potvrđuje odsutnost protoka krvi u mozgu ili električne aktivnosti mozga.

Članak 8.

Neurološki pregled za utvrđivanje smrti mozga obavlja povjerenstvo sastavljeno od dva doktora medicine, od kojih jedan mora biti specijalist anesteziologije, reanimatologije i intenzivne medicine, a drugi:

- za osobe mlađe od 16 godina specijalist pedijatrije, s užom specijalizacijom iz pedijatrijske neurologije ili pedijatrijske hitne i intenzivne medicine ili neonatologije ako se radi o neonatološkom pacijentu

- za osobe u dobi od 16 i više godina, specijalist neurologije ili specijalist anesteziologije, reanimatologije i intenzivne medicine ili specijalist s užom specijalizacijom iz intenzivne medicine.

Članak 9.

(1) Instrumentalna pretraga nije obvezna za utvrđivanje smrti prema neurološkim kriterijima ako se s dva uzastopna klinička pregleda dokazalo odsustvo refleksa moždanog debla i odsustvo spontanog disanja pri apneja testu.

(2) Iznimno od stavka 1. ovoga članka, uz neurološki pregled iz članka 7. ovoga Pravilnika, obvezno je provesti najmanje jednu dodatnu instrumentalnu pretragu za utvrđivanje smrti u sljedećim okolnostima:

- kada je izvođenje potpunog neurološkog kliničkog pregleda iz članka 4. ovoga Pravilnika onemogućeno
- netolerancije na apneja test
- primarne infratentorijalne ozljede
- nejasnog utjecaja lijekova s depresivnim djelovanjem na središnji živčani sustav.

Članak 10.

(1) Dodatne instrumentalne pretrage iz članka 9. stavka 2. ovoga Pravilnika koje se, uz neurološki pregled, mogu koristiti kod utvrđivanja smrti prema neurološkim kriterijima, obuhvaćaju dvije vrste instrumentalnih pretraga:

- pretrage kojima se procjenjuje električna aktivnost mozga:
 - a) EEG
 - b) evocirani moždani potencijali
- pretrage kojima se određuje cirkulacija odnosno protok krvi u mozgu:
 - a) transkranijaska Doppler sonografija
 - b) perfuzijska scintigrafija mozga sa Tc-99m HMPAO
 - c) digitalna subtrakcijska angiografija
 - d) CT angiografija.

(2) Odabir dodatne instrumentalne pretrage iz članka 9. stavka 2. ovoga Pravilnika procjenjuje se individualno, ovisno o etiologiji bolesti, specifičnostima pacijenta te dijagnostičkim mogućnostima instrumentalnih pretraga.

(3) Tehnički standardi za izvođenje i interpretaciju nalaza dodatnih instrumentalnih pretraga iz stavka 1. ovoga članka utvrđeni su u prilogima III. do VIII. koji se nalaze u prilogu ovoga Pravilnika i čine njegov sastavni dio.

Članak 11.

(1) Za utvrđivanje smrti prema neurološkim kriterijima kod novorođenčadi, dojenčadi i djece mlađe od 16 godina primjenjuju se isti kriteriji kao i kod odraslih osoba i djece od 16 i više godina te dodatni kriteriji sukladno odredbama ovoga članka.

(2) Neurološki pregled kod novorođenčadi i male dojenčadi obuhvaća refleks sisanja i traženja usnama. Kod novorođenčadi, osobito rođene prije termina, klinički neurološki pregled se mora ponoviti više puta budući da neki refleksi moždanog debla možda nisu razvijeni ili se tek javljaju.

(3) Preporučeno razdoblje promatranja ovisi o dobi nedonoščadi, novorođenčadi i djece te o provedenim instrumentalnim pretragama kako slijedi:

- za nedonoščad rođenu prije 38. tjedna gestacije: preporučuje se razdoblje promatranja u trajanju od najmanje 48 sati. Ovo razdoblje promatranja može se skratiti prema medicinskim kriterijima, u skladu s provedenim dodatnim dijagnostičkim instrumentalnim pregledima, a može se i izostaviti ako se provede dijagnostički pregled koji nesumnjivo potvrđuje odsutnost protoka krvi u mozgu ili električne aktivnosti mozga.

- za novorođenčad (od 38. tjedna gestacije do dobi od 28 dana): u trajanju od najmanje 24 sata. Ovo razdoblje promatranja može se skratiti prema medicinskim kriterijima, u skladu s provedenim dodatnim dijagnostičkim instrumentalnim pregledima, a može se i izostaviti ako se provede dijagnostički pregled koji nesumnjivo potvrđuje odsutnost protoka krvi u mozgu ili električne aktivnosti mozga.

- za djecu u dobi od 28 dana do 16 godina: u trajanju od najmanje 12 sati. Ovo vrijeme promatranja može se skratiti prema medicinskim kriterijima, u skladu s provedenim dodatnim dijagnostičkim instrumentalnim pregledima, a može se i izostaviti ako se provede dijagnostički pregled koji nesumnjivo potvrđuje odsutnost protoka krvi u mozgu ili električne aktivnosti mozga.

III. UTVRĐIVANJE SMRTI PREMA KRITERIJIMA CIRKULACIJE

Članak 12.

(1) Utvrđivanje smrti prema kriterijima cirkulacije temelji se na utvrđivanju konačne odsutnosti cirkulacije odnosno konačnog prestanka rada srca, u razdoblju promatranja ne kraćem od pet minuta.

(2) Konačni prestanak cirkulacije utvrđuje se samo ako je ispunjen barem jedan od sljedećih predujeta:

- provedeni su napredni postupci kardiopulmonalne reanimacije u odgovarajućem vremenskom razdoblju, a koji nisu bili uspješni. U slučajevima kada je tjelesna temperatura 35 °C ili niža, sukladno važećim stručnim smjernicama, tijelo je potrebno zagrijati prije utvrđivanja konačnog prestanka rada srca i disanja, odnosno utvrđivanja smrti.

- ne postoji indikacija za provođenjem postupka kardiopulmonalne reanimacije, iz medicinski ili etički opravdanih razloga, u skladu sa stručnim smjernicama.

(3) Utvrđivanje smrti prema kriterijima cirkulacije kod novorođenčadi, dojenčadi i djece mlađe od 16 godina temelji se na istim kriterijima kao i kod odraslih osoba i djece od 16 i više godina.

Članak 13.

(1) Konačni prestanak cirkulacije utvrđuje se temeljem odsutnosti pulsatilnosti u invazivnom praćenju arterijskoga tlaka u razdoblju promatranja ne kraćem od pet minuta.

(2) U slučaju nemogućnosti praćenja invazivnog arterijskog tlaka konačni prestanak cirkulacije utvrđuje se temeljem:

- odsutnosti otvaranja aortnog zaliska ehokardiografski
- odsutnosti protoka krvi aortom doplerskim ultrazvučnim metodama ili
- prestankom rada srca (asistolija prema definiranim kriterijima) u kontinuiranom elektrokardiografskom praćenju.

(3) Tehnički standardi za izvođenje i interpretaciju nalaza pojedinih postupaka iz stavaka 1. i 2. ovoga članka utvrđeni su u prilogima IX. do XI. koji se nalaze u privitku ovoga Pravilnika i čine njegov sastavni dio.

Članak 14.

Utvrđivanje smrti nakon konačnog prestanka cirkulacije obavlja povjerenstvo sastavljeno od dva doktora medicine od kojih jedan mora biti specijalist anesteziologije, reanimatologije i intenzivne medicine, a drugi:

- za osobe mlađe od 16 godina specijalist pedijatrije s užom specijalizacijom iz pedijatrijske kardiologije ili pedijatrijske hitne i intenzivne medicine ili neonatologije ako se radi o neonatološkom pacijentu
- za osobe u dobi od 16 i više godina, specijalist kardiologije ili specijalist anesteziologije, reanimatologije i intenzivne medicine ili specijalist s užom specijalizacijom iz intenzivne medicine.

IV. POTVRDA O SMRTI

Članak 15.

(1) Potvrdu o smrti utvrđenoj prema neurološkim kriterijima te potvrdu o smrti utvrđenoj prema kriterijima cirkulacije ispunjavaju i potpisuju doktori medicine koji su izveli klinički pregled, na obrascima koji se nalaze u Prilogu XII. i XIII. ovoga Pravilnika i čine njegov sastavni dio.

(2) Kao vrijeme smrti osobe uzima se vrijeme kada je završen postupak utvrđivanja smrti odnosno vrijeme potpisivanja potvrda iz stavka 1. ovoga članka.

V. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 16.

Danom stupanja na snagu ovoga Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o načinu, postupku i medicinskim kriterijima za utvrđivanje smrti osobe čiji se dijelovi tijela mogu uzimati radi presađivanja (»Narodne novine«, broj 3/06.).

Članak 17.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 011-02/25-04/15

Urbroj: 534-06-1-1/2-26-01

Zagreb, 28. travnja 2026.

Ministrica

doc. dr. sc. Irena Hrستیć, dr. med., v. r.

PRILOG I.

DJELOVANJE LIJEKOVA I SUPSTANCI S DEPRESIVNIM DJELOVANJEM NA SREDIŠNJI ŽIVČANI SUSTAV

Lijekovi s depresivnim djelovanjem na središnji živčani sustav su svi lijekovi koji uključuju sedative, anksiolitike, analgetike

i anestetike koji mogu uzrokovati depresiju neuroloških funkcija i pridonijeti ili pogoršati razinu kome. Osim lijekova, neki toksini i droge mogu također imati depresivno djelovanje na središnji živčani sustav.

Ako je pacijent prije hospitalizacije uzeo poznati ili nepoznati lijek, supstancu ili drogu, preporuča se produljiti opservacijski period između dva klinička pregleda na 48 sati i učiniti instrumentalni test kojim se procjenjuje intracerebralna cirkulacija.

Ako se može odrediti nivo lijeka u krvi, klinički pregled se može izvesti kada je serumska koncentracija lijeka ispod terapijske razine.

Ako se nivo lijeka u krvi ne može odrediti, potrebno je produljiti opservacijski period između dva klinička pregleda na pet poluvremena eliminacije lijeka.

U nejasnim slučajevima potrebno je nakon dva klinička pregleda učiniti instrumentalni test kojim se procjenjuje intracerebralna cirkulacija.

PRILOG II.

TEHNIKA IZVOĐENJA APNEJA TESTA

Apneja test izvodi se na jedan od dva načina: odvajanjem od mehaničke ventilacije ili bez odvajanja od mehaničke ventilacije. U svakom slučaju potrebno je pacijenta preoksigenirati uz FiO_2 100 % kroz 10 minuta. Preporučena početna vrijednost pCO_2 u arterijskoj krvi je 40 – 45 mmHg. Ako se pacijenta odvaja od mehaničke ventilacije, nakon odvajanja se u endotrahealni tubus uvodi kateter s kisikom (uz protok kisika od 6 L/min) te se verificira porast pCO_2 u arterijskoj krvi na 60 mmHg. Uzorak krvi se može vaditi svake 3 minute ili jednom nakon 10 minuta, ovisno o hemodinamskoj stabilnosti pacijenta. Apneja test je pozitivan u slučaju porasta pCO_2 na 60 mmHg i više. Apneja test može se izvoditi i bez odvajanja respiratora kada se način mehaničke ventilacije modificira u CPAP način bez potpore, te uz PEEP od +5. U ovom slučaju potrebno je prethodno isključiti sigurnosne mehanizme apneja ventilacije na mehaničkom ventilatoru. Način mjerenja pCO_2 u arterijskoj krvi i proglašavanja testa pozitivnim je isti kao i kod načina s odvajanjem od mehaničke ventilacije.

U slučaju provođenja apneja testa kod pacijenta s preegzistirajućom hiperkapnijom, za dovršenje testa potrebno je utvrditi povišenje pCO_2 u arterijskoj krvi za više od 20 mmHg od bazalne vrijednosti.

Apneja test se može izvesti i kod pacijenta na ekstrakorporalnoj membranskoj oksigenaciji (ECMO), s jednakim ciljnim vrijednostima pCO_2 u arterijskoj krvi za pozitivan test. Kod provođenja apneja testa za pacijenta na ECMO potpori, neophodno je smanjiti sweep gas flow na 0.5-1.0 L/min, uz održavanje oksigenacije s FiO_2 100 %. Daljnji način provođenja testa isti je kao i kod klasičnog provođenja testa bez odvajanja od mehaničke ventilacije.

Ako se prilikom izvođenja testa utvrdi pokušaj spontanog disanja, nisu ispunjeni kriteriji za utvrđivanje smrti mozga.

Ako dođe do pada periferne saturacije kisikom ispod 85 %, do pada sistoličkog tlaka ispod 60 mmHg ili pojave malignih aritmija, test valja prekinuti.

Prilikom izvođenja apneja testa moguća je pojava spinalnih refleksa. Postojanje spinalnih refleksa ne isključuje dijagnozu smrti mozga.

Apneja test ne izvodi se prilikom drugog kliničkog pregleda ako su kod prvog pregleda ispunjeni svi kriteriji za utvrđivanje smrti mozga.

PRILOG III.

TEHNIČKI STANDARDI ZA IZVOĐENJE
TRANSKRANIJSKE DOPPLER SONOGRAFIJE U
DIJAGNOSTICI SMRTI MOZGA

Pregled mogu obavljati specijalisti neurologije, te specijalisti pedijatrije s užom specijalizacijom neuropedijatrije s iskustvom u primjeni transkranijске sonografije.

Aparatura:

Mogu se koristiti svi ultrazvučni sustavi koji su komercijalno dostupni u Europskoj uniji i konfigurirani su za ispitivanje ekstrakranijalnih i intrakranijalnih moždanih arterija.

Potrebne su odgovarajuće sonde (Dopplerova sonografija, ekstrakranijalna: sonda 4-MHz, transkranijalna: 2-MHz sonda; dupleks sonografija, ekstrakranijalna: 5-10-MHz sonda, transkranijalna: 1-2.5-MHz sonda).

Kako bi se osigurala detekcija niskog volumena ili usporenog toka krvi pomoću doplerske ili dupleks sonografije, moraju se odabrati odgovarajuće postavke sustava.

Transkranijски dopler:

1. izmjeriti arterijski krvni tlak: srednji arterijski tlak u odraslih > 60 mmHg (za djecu, tablica 1.).

2. koristiti sondu od 2 MHz.

3. potrebno je započeti insonaciju visokom snagom odašiljača i pojačanja prijemnika, jer se inače možda neće registrirati signali niskog intenziteta.

4. isključiti omotnicu valnog spektra jer je to više zbunjujuće nego korisno.

5. postaviti zidni filter (visokopropusni filter) na nisku vrijednost ≤ 50 Hz jer se u protivnom mogu ukloniti sistolički šiljci.

6. odabrati veliki ispitivani uzorak (15 mm).

7. započeti ispitivanje na većim dubinama jer se distalni segmenti srednje moždane arterije mogu komprimirati ili pomaknuti.

Tablica 1. Granične vrijednosti srednjeg arterijskog tlaka povezane s dobi za upotrebu doplerske /dupleks sonografije za određivanje zastoja cerebralne cirkulacije.

Dob (godine)	Donja granična vrijednost srednjeg arterijskog tlaka (mm Hg)
1	> 35
2	> 40
3 – 4	> 45
5 – 7	> 50
8 – 10	> 55
> 10	> 60

Transkranijски obojeni dopler:

1. izmjeriti arterijski krvni tlak: srednji arterijski tlak u odraslih > 60 mm Hg (za djecu, Tablica 1.).

2. koristiti sondu od 1 do 2,5 MHz.

3. smanjiti obojeni prozor na optimalne vrijednosti.

4. optimizirati (smanjiti) frekvenciju ponavljanja impulsa (PRF) za otkrivanje signala s malim protokom.

5. povećati snagu kolora.

6. odabrati ispravne slikovne ravnine koristeći anatomske orijentire na slici B-mod za identifikaciju relevantnih arterija: a) gornja

pontinska ravnina (mjesto susreta krila sfenoidne kosti i petrosalne kosti) za unutarnju karotidnu arteriju u području sifona i oftalmičku arteriju; b) donja pontinska ravnina (petrosalna kost) za unutarnju karotidnu arteriju za petrosalni dio; c) srednja moždanska ravnina za prikaz Willisovog kruga.

7. u slučaju nedostataka signala intrakranijalnog protoka, a vidljivih struktura na slici B moda, potrebno je razmotriti primjenu ultrazvučnog kontrastnog sredstva.

Postupak pregleda:

Ispitivanje doplerskom sonografijom se radi u dva navrata u razmaku od najmanje 30 minuta.

Pregled transkranijском sonografijom/transkranijском obojenom sonografijom insonira se kroz 3 prozora (2 temporalna i subokcipitalni). Na svakom je insonacijskom prozoru potrebno dokazati najmanje 1 žilni segment prema definiranim kriterijima, te registrirani segment dokumentirati. Transkranijскую insonaciju potrebno je dopuniti ekstrakranijском insonacijom obiju zajedničkih karotidnih arterija, obiju unutarnjih karotidnih arterija, te obiju vertebralnih arterija, te navedene hemodinamske spektre dokumentirati. Tijekom insonacije potrebno je pratiti vrijednosti arterijskog krvnog tlaka, te u slučaju pada krvnog tlaka, zaustaviti insonaciju, te ponovno započeti nakon korekcije tlaka.

Moraju se detektirati:

Oscilirajući signali protoka s jednakom veličinom integralnog dijela anterogradne i retrogradne komponente ili rani sistolni šiljci manji od 50 cm/s i trajanja manjeg od 200 ms, bez dodatnog signala protoka u preostalom srčanom ciklusu.

Ventrikularna drenaža ili veliki defekti lubanje kao u dekompresivnim kranijektomijama koji mogu utjecati na interpretaciju IKT ne smiju biti prisutni. Ne smiju biti prisutni niti spontane niti posttraumatske arteriovenske komunikacije protoka (šant) (AV fistule).

Manjak signala protoka na transkranijalnoj sonografiji bazalnih arterija mozga može se procijeniti kao konačan znak zastoja cerebralne cirkulacije samo ako je isti ispitivač dokumentirao određene signale intrakranijalnog protoka u prethodnom pregledu koristeći iste postavke sustava ili kada su znakovi prestanka cerebralne cirkulacije mogu otkriti u ekstrakranijalnim moždanim arterijama (unutarnje karotidne arterije, vertebralne arterije). Primarni nedostatak signala protoka ne može se interpretirati kao dokaz ireverzibilnosti, jer može nedostajati signala intrakranijalnog protoka unatoč kontinuiranoj perfuziji mozga u slučaju nedovoljnog prijenosa ultrazvuka kroz kosti, zraka u intrakranijском prostoru ili masivnog pomaka vaskulature.

Na nalaze doplerske i dupleks sonografije može utjecati niz čimbenika koji može rezultirati pogreškama, o kojima će iskusni ispitivač voditi računa, te će ih uvažiti prilikom interpretacije rezultata testiranja.

Moguće pogreške prilikom insonacije koje će iskusni ispitivač uvažiti:

1. primarno nedostatak signala protoka ne smiju se tumačiti kao dokaz zastoja cerebralne cirkulacije.

2. lažno negativni nalazi mogu se dobiti u slučaju većih oštećenja kostiju lubanje ili kod novorođenčadi s otvorenim fontanelom.

3. izražena tahikardija (npr. tahiaritmija, sinusna tahikardija >120 otkucaja/min) može simulirati preostali protok zbog preklapanja pulsni valova.

4. izražena bradikardija može produljiti trajanje sistoličkih vrijednosti na više od 200 ms što onemogućuje njihovu upotrebu za dijagnosticanje zastoja cerebralne cirkulacije.

5. slučajno otkriveni slabo pulsatilni signali intrakranijalnog venskog protoka mogu rezultirati lažno negativnim nalazima (navodni arterijski cerebralni protok krvi).

6. artefakti ili promjene protoka uslijed intraaortne balonske pumpe (IABP), ekstrakorporalne membrane kisikom (ECMO) ili mehaničke ventilacije mogu otežati tumačenje sonografskog nalaza.

Drugo ispitivanje se provedi nakon 30 minuta ili više vremena, a cilj je dokazivanje ireverzibilnosti, odnosno isključenje prolaznog porasta intrakranijskog tlaka. Vrijeme početka svakog sonografskog pregleda mora biti dokumentirano i navedeno u nalazu.

Ako su zadovoljeni preduvjeti za ispitivanje doplerskom sonografijom i cerebralni cirkulatorni arest je dokumentiran prema navedenim doplerskim kriterijima, tada se može potvrditi dijagnoza smrti mozga.

Dokumentacija:

Izješće o rezultatima treba sadržavati uobičajene podatke (ime i prezime, godinu rođenja), datum i točno vrijeme ispitivanja, krvni tlak (srednji arterijski tlak ili sistolički i dijastolički krvni tlak tijekom razdoblja ispitivanja), opis nalaza, imenovanje vizualiziranih žila s tipom detektiranih signala protoka (rani sistolički šiljci, reverberirajući tip protoka s jednakim veličinama integralnog dijela anterogradne i retrogradne komponente, bez prepoznatljivog protočnog signala). U slučaju nedostatka signala protoka, pružiti usporedbu s ranijim ispitivanjima koje je obavio isti ispitivač na istoj aparaturi, koje mora biti dokumentirano. Na kraju nalaza se nalazi zaključak u kojemu se navodi datum, sat i točno vrijeme kraja ispitivanja.

Potrebno je navesti ime liječnika koji je izveo pregled i protumačio nalaz registriranih signala (papirnat i ispis ili digitalni).

PRILOG IV.

TEHNIČKI STANDARDI ZA IZVOĐENJE PROCJENE MOŽDANOG PROTOKA SCINTIGRAFIJOM – Tc-99m HMPAO U DIJAGNOSTICI SMRTI MOZGA

Pregled vrše i interpretiraju specijalisti nuklearne medicine.

Postupak pregleda:

1. Injicirati 20 – 25 mCi radiofarmaka u nekoliko ml volumena
2. Snimiti dinamiku od 120 sekundi (1 frame/s)
3. Nakon dinamičkog dijela studije te nakon 20 minuta snimiti statičke scintigrame (AP i oba postranična scintigrama; 5 minuta svaki)
4. U slučaju nejasnog nalaza učiniti tomografsku studiju – SPECT ili SPECT/CT mozga (može biti zamjena za statički scintigram nakon 20 minuta)

Interpretacija nalaza:

1. Navesti ima li intrakranijalnog protoka u moždanim arterijama i prikaza sagitalnog sinusa u venskoj fazi u dinamičkom dijelu studije

2. Navesti ima li nakupljanja radiofarmaka u moždanim stanicama na statičkim scintigramima i SPECT studiji; obavezno opisati sva tri dijela mozga (veliki mozak, mali mozak, moždano deblo)

Važno: prije aplikacije Tc-99m HMPAO obavezno provjeriti kromatografijom količinu vezanog Tc-99m na HMPAO (treba biti više od 80 %).

PRILOG V.

TEHNIČKI STANDARDI ZA IZVOĐENJE EVOCIRANIH MOŽDANIH POTENCIJALA U DIJAGNOSTICI SMRTI MOZGA

Pregled vrše i interpretiraju specijalisti neurologije.

Postupak pregleda:

U dijagnostici smrti mozga upotrebljavaju se sljedeći modaliteti evociranih potencijala; somatosenzorički evocirani potencijali (SSEP) *n. medianusa* te slušni evocirani potencijali moždanog debla (BAER). Evocirani potencijali neovisni su o razini stanja svijesti te na rezultate istih značajno ne utječu hipotermija, analgezija kao ni sedacija.

Preporuča se snimanje evociranih potencijala SSEP *n. medianusa* i BAER sukladno smjernica American Clinical Neurophysiology Society.

Zbog moguće različite nomenklature i načina izvođenja pretrage među laboratorijima neophodno je kod SSEP *n. medianusa* identificirati 4 kanala (odgovor *pleksus brachialis*, spinalni odgovor, odgovor moždanog debla i kortikalni odgovor) te u slučaju postupka utvrđivanja moždane smrti jasno utvrditi prisutnost ili odsutnost odgovora moždanog debla i kortikalnog odgovora. Prema navedenim smjernicama odgovor moždanog debla označava se kao P14 dok se kortikalni odgovor označava kao N20.

Kod BAER-a prati se neuroanatomski odgovor od statoakustičkog živca do moždanog debla. Odgovor se sastoji od valova I-V, pri čemu se valovi I-II odnose na statoakustički živac, pontocerebelarni kut te kohlearne jezgre dok se valovi III-V odnose na neuroanatomski put od donjeg dijela ponsa do donjih kolikula. U slučaju postupka utvrđivanja moždane smrti neophodno je jasno utvrditi prisutnost ili odsutnost odgovora II-V. Val I može i ne mora biti prisutan što najčešće ovisi o vremenu snimanja pacijenta u odnosu na postavljenu kliničku dijagnozu moždane smrti.

Evocirani potencijali su funkcionalna pretraga te najveću važnost u potvrdi dijagnoze moždane smrti uz kliničke znakove ima progresivna i ireverzibilna deterioracija nalaza.

Nalaz evociranih potencijala obavezan kod dijagnoze moždane smrti: SSEP *n. medianusa* obostrano odsustvo odgovora moždanog debla i kortikalnog odgovora (P14 i N20 valova), BAER: odsutni valovi II-V.

PRILOG VI.

TEHNIČKI STANDARDI ZA IZVOĐENJE EEG U DIJAGNOSTICI SMRTI MOZGA

Pregled vrše i interpretiraju specijalisti neurologije s užom specijalizacijom epileptologije.

Postupak pregleda:

Stanje elektro cerebralne inaktivnosti mozga treba odrediti sljedećom metodologijom (prilagođeno smjernicama American Clinical Neurophysiology Society – ACNS)

– uporaba 14 – 16 elektroda simetrično raspoređenih na skalpu prema internacionalnom sistemu 10 – 20, tako da se eksploriraju sva moždana područja (Fp2, F4, C4, T4, P4, O2, Fp1, F3, C3, T3, P3, O1 + Fz, Cz, Pz («midline placements» – najmanje podložne artefaktima);

– derivacije mogu biti bipolarne s udaljenosti između elektroda ne manjom od 5 cm, maksimalno 10 cm (preporučljivo 6 – 6,5 cm) i/ili monopolarne (s referentnim biaurikularnim elektrodama);

- impedanca elektroda mora biti između 0.1 i 10 Kohm-a;
- amplifikacija mora biti od 2microVolta/mm i kalibracija s pozitivnom ili negativnom; defleksijom od 5 mm za signal od 10 microVolta;
- filteri koji se koriste: »low frequency« 1 Hz, »low frequency« 30 Hz;
- Notch filter na 50 Hz, dio snimke bez Notch filtera radi usporedbe;
- tijekom registracije treba upotrijebiti barem dvije konstante vremena (od 0.1 i 0.3 sekunde);
- tijekom snimanja treba uzastopno odrediti reaktivnost na razne oblike osjetne stimulacije na elektroencefalografskoj snimci (akustične i nocieptivne i vizualne);
- trajanje svake registracije elektroencefalografije mora biti 30 minuta;
- registracija mora biti obavljena na papiru prilikom određivanja ireverzibilnog prestanka svih funkcija mozga.

Napomena:

1. Za utvrđivanje smrti mozga potrebne su dvije EEG snimke bez moždane električne aktivnosti u trajanju od 20 minuta napravljene u jednakim vremenskim razmacima kao i klinički pregled.
2. EEG ne daje precizne informacije o moždanom deblu.
3. EEG je nepouzdana metoda u slučaju sedacije, hipotermije, intoksikacije, metaboličkim poremećajima.
4. kod primjene EEG postoji rizik zamjene artefakata (elektromagnetsko polje u JIL-u, respirator, vibracija endotrahealnog tubusa, puls, EKG, EMG).
5. EEG aktivnost može biti prisutna i nekoliko sati ili dana nakon postavljanja kliničke dijagnoze.

PRILOG VII.

TEHNIČKI STANDARDI ZA IZVOĐENJE CT ANGIOGRAFIJE (CTA) I INTERPRETACIJA NALAZA U DIJAGNOSTICI SMRTI MOZGA

Dokazi o prekidu cerebralnog protoka pomoću CTA:

Pregled mora obaviti i dijagnozu postaviti specijalist radiologije/kliničke radiologije koji je upoznat s protokolom izvođenja i interpretacije CT angiografije glave i vrata.

Klinički zahtjevi:

- srednji arterijski tlak > 60 mmHg

Postupak pregleda:

- nativno CT snimanje mozga
- CT angiografija 20 sekundi nakon početka injiciranja kontrastnog sredstva (arterijska faza)
- CT angiografija 60 sekundi nakon početka injiciranja kontrastnog sredstva (venska faza)
- sva snimanja izvode se bez angulacije od razine C2 kralješka do verteksa, koristeći spiralnu tehniku (kolimacija ≤ 1 mm, pitch ≤ 1 m, debljina rekonstruiranog sloja ≤ 1 mm, kVP i mAs prema lokalnom protokolu ustanove)
- 100 ml neionskog jednog kontrastnog sredstva (≥ 300 mg I/ml) injicira se mehaničkim injektorom brzinom ≥ 3 ml/s kroz kubitarnu venu (18-20 G)
- za djecu tjelesne mase manje od 50 kg koristi se ≥ 2 ml/kg kontrasta

Procjenjuje se izostanak punjenja kontrastom intrakranijskih krvnih žila (1 bod ako nedostaje kontrast, 0 bodova ako je prisutan kontrast) u obje hemisfere velikog mozga.

Nedostatak kontrasta u kortikalnim granama (M4) srednje moždane arterije i unutrašnjim cerebralnim venama obje hemisfere velikog mozga (4 boda) u obje faze uzima se kao kriterij za nedostatak intracerebralnog protoka krvi. Potrebno je obratiti pozornost na kontrastno punjenje grana vanjske karotidne arterije (npr. površinske temporalne arterije) u arterijskoj fazi, kao dokaz dolaska kontrastnog sredstva u područje arterija koje vaskulariziraju glavu, odnosno dokaz tehnički primjereno učinjenog pregleda.

PRILOG VIII.

TEHNIČKI STANDARDI ZA IZVOĐENJE DIGITALNE SUPTRAKCIJSKE ANGIOGRAFIJE (DSA) I INTERPRETACIJA NALAZA U DIJAGNOSTICI SMRTI MOZGA

Dokazi o prekidu cerebralnog protoka pomoću cerebralne DSA

Pregled mora obaviti i dijagnozu postaviti specijalist radiologije/kliničke radiologije koji je upoznat s protokolom izvođenja i interpretacije cerebralne digitalne suptraksijske angiografije.

Klinički zahtjevi:

- srednji arterijski tlak > 60 mmHg

Postupak pregleda:

- selektivna kateterizacija zajedničke karotidne arterije (ACC) i vertebralne arterije (AV) obostrano kateterom promjera 5F
- snimanje u PA i LL projekciji (3 slike/s) u trajanju od 30 sekundi nakon ubrizgavanja neionskog jednog kontrastnog sredstva (≥ 300 mg I/ml) mehaničkim injektorom (ACC: volumen 10 ml, brzina injiciranja 8 ml/s; AV: volumen 8 ml, brzina injiciranja 6 ml/s)

Vrednovanje: Procjenjuje se izostanak punjenja intrakranijskih krvnih žila kontrastom (1 bod ako nedostaje kontrast, 0 bodova ako je prisutan kontrast).

Nedostatak kontrasta u granama unutrašnje karotidne arterije distalno od njenog završnog (komunikantnog, C7) segmenta i nedostatak kontrasta u intraduralnom (V4) segmentu vertebralne arterije s obje strane (4 boda) uzima se kao kriterij za nedostatak intracerebralnog protoka krvi. Potrebno je obratiti pozornost na izostanak kontrastnog prikaza unutrašnjih cerebralnih i Galenove vene kao dodatnu potvrdu prekida intracerebralnog protoka, dok je odgođeno kontrastno punjenje gornjeg sagitalnog sinusa moguće i ne isključuje prekid intracerebralnog protoka krvi. Također je potrebno obratiti pozornost na kontrastno punjenje grana vanjske karotidne arterije (npr. površinske temporalne arterije) kao dokaz dolaska kontrastnog sredstva u područje arterija koje vaskulariziraju glavu, odnosno dokaz tehnički primjereno učinjenog pregleda.

PRILOG IX.

STANDARDI ZA IZVOĐENJE PROCJENE INVAZIVNOG ARTERIJSKOG TLAKA U UTVRĐIVANJU SMRTI PREMA KRITERIJIMA CIRKULACIJE

Procjenu invazivnog arterijskog tlaka u svrhu utvrđivanja smrti kriterijima cirkulacije mogu obavljati specijalisti anesteziologije, reanimatologije i intenzivne medicine, specijalisti s užom specijalnošću iz intenzivne medicine, specijalisti kardiologije, specijalisti pedijatri-

je s užom specijalizacijom pedijatrijske kardiologije ili pedijatrijske hitne i intenzivne medicine, odnosno uži specijalist neonatologije ukoliko se radi o neonatološkim pacijentima.

Postupak pregleda:

U utvrđivanju smrti utvrđene prema kriterijima cirkulacije najvažnija je invazivna procjena pulsabilnosti arterijskoga tlaka. Invazivni arterijski tlak se mjeri pomoću arterijske kanile postavljene u jednu od arterija ekstremiteta, preporučljivo femoralnu arteriju. U svrhu određivanja smrti prema kriterijima cirkulacije prati se odsutnost pulsabilnosti arterijskog tlaka (tlak pulsa < 5mmHg) tijekom najmanje 5 minuta praćenja. Tijekom mjerenja pulsabilnosti arterijskog krvnog tlaka istovremeno je obavezan prikaz jednokanalnog elektrokardiograma na zaslonu monitora.

Prije početka mjerenja pulsabilnosti arterijskog tlaka u svrhu određivanja smrti prema kriterijima cirkulacije mora se učiniti:

- kalibracija sustava za invazivno mjerenje arterijskog krvnog tlaka (»nuliranje« odnosno izjednačavanje referentnog tlaka s atmosferskim tlakom),
- provjera položaja tlačnog pretvarača (»komorice«) kako bi odgovarao razini desnog atrija (položaj odgovara četvrtom međurebrenom prostoru u srednjoj aksilarnoj liniji),
- provjera ispunjenosti sustava za mjerenje invazivnog arterijskog tlaka tekućinom,
- provjera spojeva sustava i provjera odsustva petlji i presavićuća katetera.
- podešavanje monitora na kojem se prikazuje krivulja invazivnog arterijskog tlaka; podešava se raspon arterijskog tlaka i brzina kretanja zapisa vala.
- provjera pouzdanosti zapisa vala invazivnog arterijskog tlaka.

Prestanak cirkulacije se potvrđuje odsustvom pulsabilnosti arterijskog tlaka (< 5mmHg tlak pulsa) na zapisu arterijskog tlaka na monitoru tijekom razdoblja praćenja ne kraćeg od 5 minuta. Tijekom razdoblja praćenja odsustva pulsabilnosti arterijskog tlaka svaka oscilacija pulsog vala koja se događa istovremeno s QRS kompleksom se smatra mogućim povratom cirkulacije i zahtjeva prekid testiranja i potrebno je nanovo (od početka) započeti mjerenje intervala ne kraćega od 5 minuta. U slučaju pacijenta na mehaničkoj cirkulatornoj potpori potrebno je uz odsustvo pulsabilnosti arterijskog tlaka dokazati odsustvo kontinuiranog protoka u aorti.

PRILOG X.

STANDARDI ZA IZVOĐENJE EHOKARDIOGRAFIJE U UTVRĐIVANJU SMRTI PREMA KRITERIJIMA CIRKULACIJE

Ehokardiografski pregled u svrhu utvrđivanja smrti prema kriterijima cirkulacije mogu obavljati specijalisti anesteziologije, reanimatologije i intenzivne medicine, specijalisti s užom specijalnosti iz intenzivne medicine, specijalisti kardiolozi, specijalisti pedijatrije s užom specijalizacijom pedijatrijske kardiologije ili pedijatrijske hitne i intenzivne medicine, odnosno uži specijalist neonatologije ukoliko se radi o neonatološkim pacijentima.

Uređaj: Mogu se koristiti svi ultrazvučni uređaji koji su komercijalno dostupni u Europskoj uniji i konfigurirani su za dvodimenzij-sku i dopler ehokardiografiju. Obavezno je koristiti transtorakalne ili transezofagusne ultrazvučne sonde predviđene za ehokardiografiju.

Svrha pregleda: U utvrđivanju smrti prema kriterijima cirkulacije ehokardiografske metode služe za prikaz odsutnosti otvaranja aortnog zaliska ili odsutnosti protoka krvi aortom.

Postupak pregleda:

1. Odsutnost otvaranja aortnog zaliska

Dvodimenzij-ska transtorakalna ili transezofagusna ehokardiografija omogućuje izravan prikaz aortnog zaliska i potvrdu mehaničke neaktivnosti srca. Preporučuje se srce prikazati u dužoj osi (parasternalna duga os u transtorakalnom prikazu ili srednji ezofagusni položaj uz kut prikaza od 120-140 stupnjeva u transezofagusnom prikazu) uz prilagodbu fokusa na korijen aorte i izlazni trakt lijeve klijetke. Nakon što se jasno prikaže da se aortni zalistak ne otvara, može se započeti razdoblje promatranja prestanka cirkulacije. Potreban je oprez zbog mogućnosti pojave pasivnog podrhtavanja listića aortnog zaliska kao posljedice mehaničke ventilacije, te navedeno ne predstavlja povratak cirkulacije. Potrebno je u dugotrajnu memoriju pohraniti video zapis aortnog zaliska koji se ne otvara ili iz ehokardiografskog uređaja tiskati M-mod zapis aortnog zaliska s vremenskom oznakom. Razdoblje promatranja nije kraće od 5 minuta.

2. Odsutnost protoka krvi aortom

Transtorakalnom ehokardiografijom je potrebno prikazati izgoni trakt lijeve klijetke i aortni zalistak u prikazu 5 ili 3 šupljina, dok je transezofagusnom ehokardiografijom potreban transgastrični položaj ultrazvučne sonde u antefleksiji pri kutu prikaza 0-20 stupnjeva. Potom se koriste metode kontinuiranog i pulsog doplera. Potrebno je održati kut između ultrazvučne zrake i predmnijevanog smjera protoka krvi što manjim (< 20 stupnjeva). Mjernu skalu brzina je potrebno namjestiti na način da se registriraju brzine do približno 1.5 m/s. Postavke pojačanja signala je potrebno održavati na srednjoj poziciji kako se ne bi artefakt šuma prikazao kao protok. U slučaju prestanka cirkulacije, nema sistoličke doplerske ovojnice signala. Zapis odsustva kontinuiranog ili pulsog doplera je potrebno pohraniti u trajnu memoriju ili tiskati iz ehokardiografskog uređaja. Razdoblje promatranja nije kraće od 5 minuta.

PRILOG XI.

STANDARDI ZA IZVOĐENJE ELEKTROKARDIOGRAFIJE U UTVRĐIVANJU SMRTI PREMA KRITERIJIMA CIRKULACIJE

U utvrđivanju smrti prema kriterijima cirkulacije elektrokardiogram služi za prikaz asistolije odnosno odsustva električne aktivnosti srca.

Postupak pregleda:

Elektrokardiogram je moguće prikazati na više-kanalnom elektrokardiografskom uređaju ili na zaslonu monitora za praćenje vitalnih funkcija pacijenta. U slučaju prikaza na zaslonu monitora za praćenje vitalnih funkcija pacijenta elektrokardiogram se prikazuje pomoću jednog ili dva kanala, ovisno o tipu uređaja. Važno je uvijek odabrati onaj kanal odnosno elektrokardiografski vektor na kojem se nedvojbeno može razaznati QRS kompleks, odnosno električna aktivnost srca. Razdoblje promatranja je ne kraće od 5 minuta. Prilikom razdoblja praćenja ne smije se mijenjati kanal odnosno vektor prikaza. Svaka pojava QRS kompleksa nakon početka praćenja se smatra električnom aktivnosti te se od tog trenutka razdoblje praćenja mora ponovno započeti.

Poteškoće:

- mogući su artefakti elektrokardiografskog zapisa koji su posljedica mehaničke ventilacije ili manipulacije s elektrodama, kablovima ili pacijentom,
- električna aktivnost srca je često prisutna nekoliko minuta dulje od mehaničke aktivnosti srca, te korištenje ove metode može dovesti do produljenja vremena ishemije organa.

PRILOG XII.

POTVRDA O SMRTI UTVRĐENOJ PREMA NEUROLOŠKIM KRITERIJIMA

Podaci o pacijentu:

A: Ime i prezime: _____ B: Datum rođenja: _____
 C: MBOO: _____ D: OIB: _____
 E: Zdravstvena ustanova: _____ F: Odjel: _____

Uvjeti za početak postupka:

G: Datum: _____ H: Dijagnoza: _____
 I: Oštećenje mozga: 1. uzrok _____
 2. vrijeme pojave (ukoliko se može potvrditi): _____
 3. oštećenje: primarno supratentorijsko sekundarno primarno infratentorijsko nije poznato

J: Ispunjeni su sljedeći preduvjeti*:

		DA	DA
1.	klinička slika apneje (<i>Glasgow Coma Score</i> 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	dokumentirana etiologija ireverzibilnog oštećenja mozga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	isključeni su reverzibilni uzroci koji mogu oponašati smrt (mozga):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- hipotermija ispod 35 °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- srednji arterijski tlak < 60 mmHg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- teški metabolički i endokrini poremećaji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- prisutnost utjecaja supstanci ili lijekova za umirenje središnjeg živčanog sustava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- prisutnost djelovanja neuromišićnih blokatora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

stupce ispunjava: 1. član Povjerenstva 2. član Povjerenstva

KLINIČKI NEUROLOŠKI PREGLED:

K: Datum i vrijeme: _____ (prvi pregled)
 _____ (drugi pregled)

	PRVI PREGLED		DRUGI PREGLED	
	DA	DA	DA	DA
1. Odsutnost reakcije zjenica na svjetlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Odsutnost kornealnog refleksa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Odsutnost okulocefaličkog refleksa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Odsutnost okulovestibularnog refleksa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Odsutnost faringealnog refleksa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Odsutnost trahealnog refleksa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Odsutnost reakcija na duboku središnju bol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Odsutnost odgovora na atropinski test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Odsutnost refleksa sisanja (<i>samo za dojenčad</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

stupce ispunjava: 1. član P. 2. član P. 1. član P. 2. član P.

KRITERIJI KONAČNOG PRESTANKA CIRKULACIJE KOJI POTVRĐUJU SMRT:

K: Utvrđen je nalaz:		DA	DA
1.	Odsutnost protoka krvi invazivnim praćenjem arterijskog krvnog tlaka (> 5 min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Zapis asistolije elektrokardiografski (>5 min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Odsutnost otvaranja aortnog zalistka ehokardiografski (> 5 min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Odsutnost protoka krvi aortom doplerskim ultrazvučnim metodama (> 5 min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

stupce ispunjava: 1. član Povjerenstva 2. član Povjerenstva

TEMELJEM ISPUNJENIH PREDUVJETA/KRITERIJA KONAČNOG PRESTANKA CIRKULACIJE UTVRĐENA JE SMRT PACIJENTA

Datum smrti: _____

Vrijeme smrti: _____

1. član Povjerenstva: _____
(ime i prezime)

(potpis i faksimil)

2. član Povjerenstva: _____
(ime i prezime)

(potpis i faksimil)

DRŽAVNA GEODETSKA UPRAVA

569

Na temelju članka 56. stavka 2. Zakona o državnoj izmjeri i katastru nekretnina (»Narodne novine«, br. 112/18, 39/22), a povezano s člankom 92. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o državnoj izmjeri i katastru nekretnina (»Narodne novine«, br. 152/24), glavni ravnatelj Državne geodetske uprave donosi

ODLUKU O STAVLJANJU U SLUŽBENU UPORABU KATASTARSKOG OPERATA KATASTRA NEKRETNINA ZA KATASTARSKU OPĆINU DIKLO NOVO

I.

Na temelju podataka katastarske izmjere, podataka prikupljenih tijekom izlaganja na javni uvid elaborata katastarske izmjere i podataka preuzetih iz obnovljene zemljišne knjige izrađen je katastarski operat katastra nekretnina za katastarsku općinu Diklo Novo (MB 341541), a koji se sastoji od:

- katastarskog plana u digitalnom obliku,
- digitalnog ortofotoplana i digitalnog modela terena,
- elaborata geodetske osnove,
- pregledne karte s podjelom na detaljne listove katastarskog plana u mjerilu 1:7000, te podjelom na skice izmjere
- detaljnih listova katastarskog plana u mjerilu 1:1000 (32 lista),
- skica izmjere u mjerilu 1:1000 (68 komada),
- dopunskih skica izmjere (60 komada),

– popisa katastarskih čestica u rasponu od broja 5000 do 6013 (ukupno 1175 k.č.),

- popisa osoba upisanih u posjedovne listove i
- posjedovnih listova u rasponu od broja 10001 do 11151 (ukupno 1150 PL-ova).

II.

Katastarski operat katastra nekretnina za katastarsku općinu Diklo Novo (MB 341541) stavlja se u službenu uporabu 27. travnja 2026. godine.

III.

Od dana stavljanja u službenu uporabu katastarskog operata katastra nekretnina za katastarsku općinu Diklo Novo (MB 341541) svi novi upisi na području na kojem je provedena katastarska izmjera provodit će se u katastarskom operatu katastra nekretnina za katastarsku općinu Diklo Novo (MB 341541).

IV.

Katastarski operat katastra nekretnina za katastarsku općinu Diklo Novo (MB 341541) mora se održavati u trajnoj suglasnosti s novoosnovanom zemljišnom knjigom za katastarsku općinu Diklo Novo.

V.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja i objavit će se u »Narodnim novinama«.

Klasa: 932-05/26-03/18

Urbroj: 541-03-01-02/2-26-4

Zagreb, 24. travnja 2026.

Glavni ravnatelj
Antonio Šustić, dipl. ing. geod., v. r.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

570

Na osnovi članka 22. stavka 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19., 33/23. i 105/25.) i članka 31. točke 11. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 74/25.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 45. sjednici održanoj 29. travnja 2026. 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., 33/23. i 105/25.) 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 4/26.).

Članak 5.

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

Klasa: 025-04/26-01/87

Urbroj: 338-01-01-26-01

Zagreb, 29. travnja 2026.

Predsjednik

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

Novi 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	Zaštitni naziv pomagala	Preclaze	Propisuje	Odobrava	Obveza povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			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-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	22		
DODATNA LISTA ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA																							
02 Proteze za noge																							
Stopalo																							
062427102001	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, ugrađen funkcionalni prilagodnik za prigušenje torzije ^{102, 138}	Proteor	Otos; Bauerfeind	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, ugrađen funkcionalni prilagodnik za prigušenje torzije, Proteor	ShockWave F20	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	3 g	5%	1950,2051	3.457,2000	1.506,9949	1	S	SPPD, LJ	Stopalo sa ugrađenim funkcionalnim prilagodnikom za prigušenje torzije. Izradeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvat te funkcionalnog prilagodnika za prigušenje torzije i nagaza. Minimalno 5 stupnjeva tvrdoće omogućuje bolju prilagodbu težini osigurane osobe. 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									
062427102002	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, ugrađen funkcionalni prilagodnik za prigušenje torzije ^{102, 339}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, ugrađen funkcionalni prilagodnik za prigušenje torzije, Ottobock SE & Co. KGaA	1C51 Taleo Vertical Shock; 1C61 Triton Vertical Shock	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	3 g	5%	1950,2051	3.284,4800	1.334,2749	1	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana osim kozmetike i prilagodnika za prihvata, te funkcionalnog prilagodnika za prigušenje torzije i nagaza. Minimalno 5 stupnjeva tvrdoće omogućuje bolju prilagodbu težini osigurane osobe. Visoki povrat energije.	
062427102003	Stopalo od ugljičnih vlakana s mogućnošću everzije/inverzije za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{102, 339}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Stopalo od ugljičnih vlakana s mogućnošću everzije/inverzije za stupanj mobilnosti 3 i 4, Ottobock SE & Co. KGaA	1C58 Taleo Side flex; 1C68 Triton Side flex	1	2,3	5	NE	kom	1		2 g	3 g	5%	1950,2051	3.284,4800	1.334,2749	1	S	SPPD, LJ	Stopalo od ugljičnih vlakana osim kozmetike i prilagodnika za prihvata. Jedinica s rotirajućom hidrauličnom oprugom koja omogućuje gibanje stopala u frontalnoj ravni (everzija/inverzija do 10 stupnjeva). Vodootporno na slatku i slanu vodu.	
062427103001	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{102, 339}	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	1	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvata. Vodootporno. Raspon pokreta fleksije i ekstenzije 26 stupnjeva uz mogućnost aksijalne rotacije od 9 stupnjeva. Visoki povrat energije.	
062427104001	Stopalo od ugljičnih vlakana, sa hidrauličnim zglobovima za stupanj mobilnosti 3 ^{102, 339}	Proteor	Otos	Stopalo od ugljičnih vlakana, sa hidrauličnim zglobovima za stupanj mobilnosti 3, Proteor	Kinterra RM3	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	3 g	5%	1.950,2051	3.900,0000	1.949,7949	1	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana s ugrađenim hidrauličnim zglobovima 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 zglobovima za stupanj mobilnosti 3 ^{102, 339}	Proteor	Bauerfeind	Stopalo od ugljičnih vlakana, sa hidrauličnim zglobovima za stupanj mobilnosti 3, Proteor	Kinterra ROM	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	3 g	5%	1.950,2051	3.900,0000	1.949,7949	1	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana s ugrađenim hidrauličnim zglobovima 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.	
062427104003	Stopalo od ugljičnih vlakana sa mogućnošću namještanja visine pete za stupanj mobilnosti 3 ^{102, 339}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Stopalo od ugljičnih vlakana sa mogućnošću namještanja visine pete za stupanj mobilnosti 3, Ottobock SE & Co. KGaA	1C56 Taleo Adjust	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	3 g	5%	1.950,2051	3.284,4800	1.334,2749	1	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana osim kozmetike i prilagodnika za prihvata. Minimalno 5 stupnjeva tvrdoće stopala, bolja prilagodba težini osigurane osobe. Mogućnost samostalnog namještanja visine pete od min. 5 cm visine. Visoki povrat energije.	
062427104004	Stopalo od ugljičnih vlakana, s hidrauličnim zglobovima za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{102, 339}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Stopalo od ugljičnih vlakana, sa hidrauličnim zglobovima za stupanj mobilnosti 3 i 4, Ottobock SE & Co. KGaA	1C59 Taleo Adapt	1	2, 3	5	NE	kom	1		2 g	3 g	5%	1.950,2051	3.705,0000	1.754,7900	1	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana s ugrađenim hidrauličnim zglobovima za stupanj mobilnosti 3 i 4, koje omogućava normalan hod bez obzira na teren ili brzinu hodanja. Minimalno 10 stupnjeva plantarne fleksije i 2 stupnja dorzalne fleksije.	

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									
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	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obeza povrata 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 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-povrta
Zglobovi (koljeno i kuk)																							
Protetičko koljeno																							
062433102003	Protetičko koljeno – mehaničko, jednoosovinsko, hidraulično (rotirajuća hidraulika), vodootporno, za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{002, 339}	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	3R85 Dynion	1	2, 3	5	NE	kom	1	3 g	3 g	5%	3.500,0000	4.900,0000	1.400,0000	1	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. Preko ventila s prednje strane omogućeno odvojenno individualno podešavanje otpora nagazne fleksije, inicijacije faze njihanja i otpora ekstenzije koljenskog zgloba. Mogućnost otpuštanja prigušenja otpora fleksije omogućava vožnju bicikla. (Za dezartikulacijske modele: zbog prilagodnika niske ugradbene visine pogodno za ugradnju kod izrazito dugačkih batajaka).		
03 POTROŠNI DIJELOVI ZA PROTEZE ZA NOGE																							
Ulošci za proteze																							
062454132001	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu s različitim debljinama stijenke, 3D tehnologijom i dodacima za njegu kože ^{002, 339}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu s različitim debljinama stijenke, 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	1	S	SPPD, LJ	Silikonski uložak proteze. Anatomski oblikovan, veća debljina stijenke na prominentnim mjestima. Prefektnost. Tehnologija za eliminaciju longitudinalnog istezanja. Silikonski uložak sa ili bez prihvata za svornjak. Različite debljine stijenke, 3D tehnologija i dodaci za njegu kože.		
062454132101	Silikonski uložak proteze za potkoljenu ili natkoljenu sa vakuumskim prstenom ^{002, 339}	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	1	S	SPPD, LJ	Napredna tehnologija brtvljenja s pomičnim ili fiksnim vakuumskim prstenovima. Silikonski uložak sa ili bez vanjskog tekstila s dodacima za njegu kože.		
062454330101	Kopolimerni uložak za potkoljenu ^{002, 339}	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	1	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. Mono-elastična tkanina sprečava klip i eliminira potrebu za distalnom matricom.		
04 ORTOZE																							
Ortoze za kuk																							
061215051101	Ortoza za dječji kuk, za fleksiju i abdukciju kuka ¹²⁰	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	1	S	SP, LJ	Plastika, tekstil.		

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. godine	iznad 18. godine									
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	Okrvir od aluminija. Naslon i sjedalo od tehničke tkanine, težina kolica do 17 kg (kod minimalne proizvođačke širine) zajedno s 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.	
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	I	S	SPPD	Okrvir od aluminija ili čelika. Pojačana konstrukcija s dvostrukim škarama, pojačano sjedište i naslon, pojačane stranice, širina sjedišta 60-75 cm, minimalno nosivost kolica od 160 -250 kg.	
Antidekubitalna pomagala																							
043306171001	Reaktivni zračni nad-madrac za indicaciju br. 166	Care of Sweden	Sim-Bex	Reaktivni zračni nad-madrac za indicaciju 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	I	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. Rastezljiva, 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 indicaciju br. 167	Care of Sweden	Sim-Bex	Reaktivni zračni nad-madrac za indicaciju 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	I	S	SP, LJ	Reaktivni zračni nad-madrac sa pumpom. Ograničenje za težinu korisnika u intervalima od minimalno 15 kg. Rastezljiva, 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.	
08 POMAGALA KOD ŠEĆERNE BOLESTI																							
032118080101	Inzulinski injektor za davanje inzulina ¹⁰⁹	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 ulošku koji se umeće 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.	

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 sa kateterom																							
041924011101	Inzulinska pumpa sa kateterom, sa algoritmom za korekciju hiperglikemija; dio sustava napredne hibridne zatvorene petlje ⁶⁴	Medtronic MiniMed	Medi-ligo	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	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 očitjana glukoze izmjerene senzorom (padajući trend – smanjivanje/ zaustavljanje isporuke; rastući trend – povećavanje isporuke inzulina s ciljem postizanja odabrane ciljne vrijednosti glikemije); 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 glukozi izmjerenoj senzorom na zaslonu pumpe. Alarmi (upozorenja) kod dostizanja gornje ili donje granice odnosno kod ubrzane promjene razine glukoze u oba smjera; integrirana aplikacija za pametni telefon. Isporuca inzulina vrši se putem katetera/sustava za infuziju. Jamstveni rok četiri godine. CE certifikat.
Inzulinske pumpe bez katetera																							
041924021201	Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera ⁶⁴	Insulet Corporation	MEDI-LAB ONE	Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera, Insulet Corporation	Omnipod DASH startni set	31,32	31,32	9	NE	kom	1			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									
041924021302	Sustav za upravljanje isporukom inzulina bez katetera, sa algoritmom za korekciju hiperglikemije; dio sustava napredne hibridne zatvorene petlje ^{343, 364}	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 god.	5 %	694,6312	910,8098	216,1786	II b	S	SP, LJ, BZU	IMS (Insulin Management System) sastoji se od PDM uređaja (Personal Diabetes Manager, upravljač za rukovanje sustavom) i BAZE PUMPE. Za osobe starosti 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. Opcionalo povezivanje sa CGM sustavom kao dio pulzatorovane i/fili 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 automatiziranim isporukom Bazala, korekcija bazalne isporuke svake 2 minute, automatizirani korekcijski Bolusi za regulaciju hiperglikemije i postizanje ciljane vrijednosti glukoze. Activity Mode s opcijom najave tjelesne aktivnosti (zamjenjuje privremeni Bazal) i najave obroka bez potrebe za unosom ugljikohidrata i bez upotrebe 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.		
041924021202	Uređaj Pod za isporuku inzulina, s automatiziranim umećanjem kanile, potpuno sklopjen (spremnik za inzulin, infuzijski set i mehanizam za isporuku u jednoj cjelini) ^{343, 366}	Insulet Corporation	ME-DILAB ONE	Uređaj Pod za isporuku inzulina, s automatiziranim umećanjem kanile, potpuno sklopjen (spremnik za inzulin, infuzijski set i mehanizam za isporuku u jednoj cjelini), Insulet Corporation	Omnipod DASH Pod	31,32	14	1a	NE	kom	30		3 mj.	5 %	23,1548	30,3603	7,2055	II b	S	SP, LJ	Uređaj Pod za isporuku inzulina bez katetera. Vodootporan IP28 za kontinuirano trodnevno nošenje. Namijenjeno upotrebi bez slaganja od strane korisnika (spremnik za inzulin, infuzijski set i mehanizam za isporuku u jednoj nedjeljivoj cjelini). Minimalno povećanje bazalne doze i doze bolusa 0,05 jedinica, mogućnost spremanja 12 unaprijed postavljenih bazalnih programa i 24 segmenta bazalnog programa u 30-minutnim koracima. Sigurnosna zvučna upozorenja opasnosti za prazan spremnik, okluziju, istek Poda, automatsko isključivanje i pogrešku uređaja Pod. CE certifikat. U godini ostvarivanja prava na Sustav za upravljanje isporukom inzulina osigurana osoba ostvaruje pravo na još 100 uređaja Pod (20 uređaja Pod sadržano u startnom setu), a nadalje 120 uređaja godišnje.	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									
041924021203	Uredaj Patch za isporuku inzulina, s automatskim ume-tanjem kanile, potpuno sklopjen (spremnik za inzulin, infuzijski set i mehani-zam za isporuku u jednoj cjelini) ³⁷⁵	Medtrum Technologies Inc.	Bauerfiend	Uredaj Pod za isporuku inzulina, s auto-matskim ume-tanjem kanile, potpuno sklopjen (spremnik za inzulin, infuzijski set i mehani-zam za isporuku u jednoj cjelini), Medtrum Technologies Inc.	Medtrum TouchCare A8 NANO Rezervoar Patch	31,32	14	1a	NE	kom	do 30			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. Sadrži spremnik za inzulin, infuzijski set i mehanizam za isporuku. Minimalno povećanje bazalne doze i doze bolusa 0,05 jedinica. Generira sigurnosna zvučna upozorenja opasnosti za prazan spremnik, otkluzju, 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-gačice																							
093021110001	Upijajuće gačice, niskoupijajuće ³⁴⁴	Essity Hygiene and Health AB	Essity Croatia	Upijajuće gačice, niskoupijajuće, Essity Hygiene and Health AB	TENA Pants Normal S; TENA Pants Normal M; TENA Pants Normal L; TENA Pants Normal XL	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5 %	0,3637	0,7300	0,3663	I	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
093021110003	Upijajuće gačice, niskoupijajuće ³⁴⁴	ABENA	Sim-Bex	Upijajuće gačice, 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	I	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 gačice, niskoupijajuće ³⁴⁴	Attends Healthcare AB	Elbi Medikal	Upijajuće gačice, 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	I	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 gačice, niskoupijajuće ³⁴⁴	AMD Active Medical Disposable	Salvus	Upijajuće gačice, 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	I	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 gačice, niskoupijajuće, ekstravelike ³⁴⁴	Attends Healthcare AB	Elbi Medikal	Upijajuće gačice, 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	I	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									
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	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obeza povrata 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 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-povrta
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; TENA Pants Plus XS; TENA Pants Plus XL	1	14	1a	NE	kom	do 180 #	3 mj.	3 mj.	3 mj.	5 %	0,4433	0,8627	0,4194	I	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	Sim-Bex	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	I	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 Medical	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	I	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	I	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
093021112064	Upijajuće gaćice, visokoupijajuće, ekstravelike ³⁴	Attends Healthcare AB	Elbi Medical	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	I	S	SP, 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 ³³	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	I	S	SP, 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 ³³	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	I	S	SP, 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

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	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			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-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	22		
Anatomski ulošci																							
093021111001	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
093021111002	Anatomski ulošci (za žene) ³⁷⁰	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 \$)																							
Alginati s dodatkom																							
021803110750	Alginatna obloga za rane s medicinskim medom iznad 75 cm ^{2,326,351}	Brightwake Limited	Advancis Medical Adria	Alginatna obloga za rane s medicinskim medom iznad 75 cm 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
021803110850	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																							
023003116050	Medicinski med ^{28,351}	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
023003116051	Medicinski med ^{28,351}	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
044900110001	10%-karbonilirani hemoglobin u spreju za površinu rane manju od 4,5 cm ^{2,333,351}	Hälsa Pharma	Mo-Inlycke 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 %	52,0041	140,0000	87,9959	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 ^{2,333,351}	Hälsa Pharma	Mo-Inlycke 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 %	52,0041	140,0000	87,9959	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 ^{2,333,351}	Hälsa Pharma	Mo-Inlycke 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 %	52,0041	140,0000	87,9959	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									
12 POMAGALA ZA DISANJE																							
Druga pomagala za disanje																							
040312150101	Uredaj za potpomognuto disanje (CPAP) ²³⁶	ResMed	Tehnomedika	Uredaj 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	Ila	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 mmH2O; rampa od 0 do 45 min; početni tlak rampe 4 cm H2O; mogućnost podešavanja nadmorske visine na kojoj se koristi uređaj; mogućnosti uključivanja i isključivanja uređaja; ugrađena memorijska kartica i/ili drugi memorijski uređaj; mogućnost beskontaktnog prijema podataka u uređaj; 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.		
040312150102	Uredaj za potpomognuto disanje (CPAP) ²³⁶	Philips Respiro-nics	Eksa grupa	Uredaj za potpomognuto disanje (CPAP), Philips Respiro-nics	Dream-Station Auto CPAP	1	20	5	DA	kom	1	8 god.	8 god.	5 %	483,9445	966,9445	483,0000	Ila	S	SP, LJ	Automatski CPAP uređaj s ovlaživačem sa mogućnošću adaptivnog i fiksno 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/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									
040312151101	Maska za uređaj za potpomoćno disanje (CPAP) ²³⁶	ResMed	Tehnomedika	Maska za uređaj za potpomoćno 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	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.		
040312151102	Maska za uređaj za potpomoćno disanje (CPAP) ²³⁶	ResMed	Tehnomedika	Maska za uređaj za potpomoćno 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 potpomoćno disanje (CPAP) ²³⁶	Fisher & Paykel Ltd.	Tehnomedika	Maska za uređaj za potpomoćno 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 fleksibilnim fiksatorima preko cijele glave; QuietAir™ ventilacijski otvor visokoučinkovita maska koja nježno difundira izdahnuti zrak kako bi se smanjila buka. CE certifikat.		
040321122801	Aspiracijski kateteri Ch 8-20 ²³⁵	HZTM	HZTM	Aspiracijski kateteri Ch 8-20, HZTM	Aspiracijski kateter Ch8 do CH16	3, 15, 16, 18, 19, 33 samo kod prvog propisivanja	14	1a	NE	kom	do 900	3 mj.	3 mj	3 mj	5 %	0,3086	0,4590	0,1504	Ila	S	SP, LJ	PVC bez DEHP. Otvoreni, zaobljeni, fino obradeni vrh glatkih rubova (atraumatski), dva lateralna otvora, jednako mjerno i glatko obradena. Promjera 2,7 i 3,3 mm. CE certifikat.	1

15 SLUŠNA I SURDOTEHNIČKA POMAGALA

Slušno pomagalo

220612150101	Digitalno kanalno slušno pomagalo bez kanala sa CIC power slušalicom ²⁹⁶ , 315, 346	Bernafor	Elton	Digitalno kanalno slušno pomagalo bez kanala sa CIC power slušalicom, Bernafor	NEVERA 1 CIC POWER, WLBE	19	19	5	NE	kom	1	7 god.	5 %	199,0842	491,7380	292,6538	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente, računalo podešavanje. Individualna izrada kalupa za kanalno pomagalo, CIC power slušalice, direktan zvuk, bežično podešavanje, ChanneFree obrada zvuka bez kanala, suzbijanje mikrofonije, redukcija buke, binauralna uskladenost, digitalna obrada signala. CE certifikat.	
220612150201	Digitalno zvušno slušno pomagalo bez kanala sa prijemnikom slušalicom u uhu ²⁴⁰ , 315, 346	Bernafor	Elton	Digitalno zvušno slušno pomagalo bez kanala sa prijemnikom slušalicom u uhu, Bernafor	NEVERA 1 PICO RTE, PS BE/ GR/ GB/ DB/ MAC	19	19	5	NE	kom	1	7 god.	5 %	199,0842	453,9120	254,8278	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente, računalo podešavanje. Prijemnik slušalice u uhu, antialergijski nastavak za slušalicu, direktan zvuk, bežično podešavanje, ChanneFree, suzbijanje mikrofonije, redukcija buke, binauralna uskladenost, digitalna obrada signala, hidrofolni premaz, zaštita od prašine i vode. CE certifikat.	

LEGENDA

LISTA

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 odobravanje Liječničko povjerenstvo Direkcije, nastavno odobravanje Liječničko povjerenstvo Zavoda.	
9c	Prvo odobravanje Liječničko povjerenstvo Direkcije, nastavno odobravanje ovlaštenog radnika Područne ustrojstvene jedinice 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	
34	Nadležni doktor sub/specijalist nefrolog iz nefrološkog tima u dijaliznom centru ugovorne bolničke zdravstvene ustanove	
SP	Specijalizirana prodavaonica	
SPPD	Specijalizirana prodavaonica s proizvodnom dozvolom	
LJ	Ljekarne	
BZU	Bolnička zdravstvena ustanova	
K	Kućna adresa	
§	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	
&	Otopina se ne propisuje samostalno već je dio i propisuje se i odobrava u kompletu zajedno s potrošnim materijalom za kućnu hemodijalizu. (U listi se navodi radi podataka o nazivu, proizvođaču i standardu otopine.).	
π	Samo za osigurane osobe do 18. godina života i za one osigurane osobe koje se nalaze u kontinuiranom nastavku redovnog školovanja nakon navršenih 18 godina. Sve ostale osigurane osobe mogu ostvariti pravo na inzulinsku pumpu sa Dodatne liste pomagala.	
INDIKACIJA ZA PRIMJENU		
102	Zamjena kod istrošenosti (nemogućnosti uporabe)	osnovna/dodatna
120	Kod stabilizacije konzervativno reponiranog kuka.	osnovna/dodatna
166	Kod osiguranih osoba s tetraplegijom ASIA A i B, kod potpuno nepokretnih osiguranih osoba s neurološkim deficitom distalno od cervikotorakalnog prijelaza kao posljedica neurološke bolesti.	osnovna/dodatna
167	a. Za osigurane osobe s paraplegijom. b. Za potpuno nepokretne osigurane osobe koje imaju dekubitalne ulceracije kože (stupanj 3 – 4).	osnovna/dodatna
235	Kod traheotomije i kod pojačane sekrecije traheotomiranih osoba. Osigurane osobe starije od 18 godina ostvaruju pravo na 275 aspiracijskih katetera/aspiracijskih katetera Ch 8 – 20 u 3 mjeseca, osobe do 18 godina ostvaruju pravo na do 450 aspiracijskih katetera/aspiracijskih katetera Ch 8 – 20 u 3 mjeseca. Nepokretne traheotomirane osobe, potpuno ovisne o tuđoj pomoći, te osobe koje boluju od spinalne mišićne atrofije ostvaruju pravo na do 900 aspiracijskih katetera/aspiracijskih katetera Ch 8 – 20 u 3 mjeseca. Osigurane osobe opskrbljene pomagalima mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu i obnovljeni mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu ostvaruju pravo na do 500 aspiracijskih katetera/aspiracijskih katetera Ch 8 – 20 u 3 mjeseca.	osnovna/dodatna
236	Opstrukcijska 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.	osnovna/dodatna
259	Kontraindikacija je kronična upalna promjena	osnovna/dodatna
260	Kontraindikacija su kronične upalne promjene vanjskog zvukovoda uha, egzostoze i druge malformacije	osnovna/dodatna
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.	osnovna/dodatna
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, potkoljениčni vrijed, 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, Hidrokoloide, 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 osiguranu 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.	dodatna

327	<p>Tamponiranje kaviteta. Obloga se koristi kao primarna obloga.</p> <p>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.</p> <p>Uz ove oblogu se preporuča sekundarna obloga-sve obloge sa srednjim do visokim stupnjem apsorpcije.</p> <p>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, Hidrokoloide, 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 nekrotičnm naslagama, Pasta za rane koje cijele, Gel za rane koje cijele.</p> <p>Ukoliko nakon 2 mjeseca terapije oblogama za rane nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je osiguranu 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.</p>	dodatna
328	<p>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.</p> <p>Uz med se preporuča sekundarna obloga-sve obloge sa srednjim do visokim stupnjem apsorpcije.</p> <p>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, Hidrokoloide, 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 nekrotičnm naslagama, Pasta za rane koje cijele, Gel za rane koje cijele.</p> <p>Ukoliko nakon 2 mjeseca terapije nema znakova cijeljenja rane, liječnik obiteljske medicine ili specijalist pedijatar, obavezan je osiguranu osobu uputiti na specijalistički pregled specijalisti dermatovenerologu ili specijalisti kirurgu. Ukoliko niti nakon 4 mjeseca terapije nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena.</p>	dodatna
333	<p>Kod rana slabije i srednje eksudacije: II-IV stupnja dekubitusa, potkoljenični vrijeđ, dijabetičko stopalo, kirurške i traumatske rane s odgođenim cijeljenjem.</p> <p>Koristi se kao druga metoda liječenja ukoliko nakon 4 tjedna prve metode izbora nije došlo do smanjenja veličine rane za najmanje 40 %.</p> <p>Izabrani doktor obavezan je procijeniti stanje rane svaka 4 tjedna tijekom primjene spreja.</p> <p>Ukoliko niti nakon 4 mjeseca terapije hemoglobinskim sprejem nema znakova cijeljenja rane, obustavlja se terapijska primjena hemoglobinskog spreja.</p> <p>Hemoglobinski sprej ne može se primjenjivati s hidrokolooidnim oblogama niti s hidrokolooidnim oblogama s dodatkom.</p>	dodatna
334	<p>Osigurana osoba starija od 3 godine, samostalno pokretna, ostvaruje pravo kod indikacija iz članka 49. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagala, 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 pomagala iz ostalih podskupina pomagala za urogenitalni sustav.</p>	dodatna
339	<p>Za osiguranu osobu kojoj nedostaje dio ili cijela noga.</p> <p>Vrsta proteze propisuje se u skladu s medicinskom indikacijom ovisno o dobi osigurane osobe, uzroku i razini amputacije, kliničkom statusu i razini aktivnosti.</p> <p>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.</p> <p>Kod prve primjene proteze nakon amputacije noge, obvezno se stavlja privremeno ležište, koje se u pravilu koristi od tri do 12 mjeseci.</p> <p>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.</p>	osnovna/dodatna
343	<p>Kod nastavnog propisivanja tromjesečne količine izabrani doktor propisuje pomagalo na temelju praćenja potreba svojeg pacijenta uz obvezu osigurane osobe da prema potrebi izabranom doktoru dostavi nalaz nadležnog doktora specijaliste odgovarajuće specijalnosti o provođenju terapije.</p>	osnovna/dodatna

346	<p>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 osiguranu 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.</p>	osnovna/dodatna
350	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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). <p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> • kronična dnevna hiperkapnija s $\text{PaCO}_2 \geq 50$ mmHg (6,7 kPa), • noćna hiperkapnija s $\text{PaCO}_2 \geq 55$ mmHg (7,3 kPa), • dnevna hiperkapnija s PaCO_2 46 – 50 mmHg (6,1 – 6,7 kPa) uz porast $\text{PTcCO}_2 \geq 10$ mmHg (1,3 kPa) tijekom noći, • dnevna hiperkapnija s PaCO_2 46 – 50 mmHg (6,1 – 6,7 kPa) uz barem dvije egzacerbacije s respiracijskom acidozom koje su trebale hospitalizaciju u posljednjih godinu dana. <p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> • noćna hiperkapnija s $\text{PaCO}_2 \geq 55$ mmHg (7,3 kPa) dokazana plinskom analizom arterijske krvi odmah nakon buđenja ili $\text{PTcCO}_2 \geq 55$ mmHg (7,3 kPa) duže od 5 minuta, • porast $\text{PTcCO}_2 \geq 10$ mmHg (1,3 kPa) tijekom noći dokazan transkutanom kapnometrijom, • desaturacija hemoglobina tijekom noći $< 80\%$ SaO_2 za vrijeme ≥ 10 minuta. Uvjeti za bolesnike s restriktivnim plućnim bolestima (mora biti prisutan najmanje jedan od uvjeta): • kronična dnevna hiperkapnija s $\text{PaCO}_2 \geq 45$ mmHg (6 kPa), • noćna hiperkapnija s $\text{PaCO}_2 \geq 50$ mmHg (6,7 kPa), • dnevna hiperkapnija s PaCO_2 46 – 50 mmHg (6,1 – 6,7 kPa) uz porast $\text{PTcCO}_2 \geq 10$ mmHg (1,3 kPa) tijekom noći. <p>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):</p> <ul style="list-style-type: none"> • kronična dnevna hiperkapnija s $\text{PaCO}_2 \geq 45$ mmHg (6 kPa), • noćna hiperkapnija s $\text{PaCO}_2 \geq 50$ mmHg (6,7 kPa), • dnevna hiperkapnija s PaCO_2 46 – 50 mmHg (6,1 – 6,7 kPa) uz porast $\text{PTcCO}_2 \geq 10$ mmHg (1,3 kPa) tijekom noći. <p>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).</p>	osnovna /dodatna
351	<p>Utvrđena količina odnosi se na jednu ranu.</p>	osnovna/dodatna
352	<p>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.</p>	dodatna
353	<p>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.</p>	dodatna

364	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Kod preporuke obvezno se u nalazu mora obrazložiti razlog za postavljanje indikacije za početak, a kasnije i za nastavak korištenja pomagala.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Osigurana osoba ne može ostvariti pravo na nastavak propisivanja pomagala, niti potrošnog materijala za pomagalo ako:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 inzulini ili neredovito mijenja setove ili se ne pridržava dobivenih uputa, 3. nije došlo do očekivanog ishoda primjene pomagala, što se utvrđuje time da: <ul style="list-style-type: none"> – nakon 6 mjeseci od početka korištenja pomagala nije postignut porast TIR (vrijeme u cilnom rasponu) za 5 % i/ili – smanjenje TBR (vrijeme ispod cilnog raspona) za 1% i/ili – tijekom razdoblja od godine dana HbA1c pokazuje značajno pogoršanje (HbA1c >9% u 3 uzastopna neovisna mjerenja tijekom godine dana). 	osnovna/dodatna
366	<p>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.</p>	osnovna/dodatna
370	<p>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 mokraće (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</p>	dodatna
375	<p>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.</p>	osnovna/dodatna
386	<p>Za osigurane osobe kojima se ne mogu propisati standardna lagana invalidska kolica zbog potrebe za širim sjedištem.</p>	osnovna/dodatna

571

Na osnovi članka 87. stavka 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19., 33/23. i 105/25.) i članka 31. točke 23. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine« broj 74/25.), Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 45. sjednici održanoj 29. travnja 2026. godine, uz suglasnost ministrice zdravstva, donijelo je

ODLUKU

O IZMJENAMA ODLUKE O OSNOVAMA ZA SKLAPANJE UGOVORA O PROVOĐENJU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Članak 1.

U Odluci o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja (»Narodne novine«, broj 56/17., 73/17. – ispravak, 30/18., 35/18. – ispravak 119/18., 32/19., 62/19., 94/19., 104/19., 22/20., 84/20., 123/20., 147/20., 12/21., 45/21., 62/21., 144/21., 10/22., 63/22., 68/22., 78/22., 115/22. 133/22., 156/22., 7/23. – ispravak, 14/23., 37/23., 50/23. – ispravak, 58/23., 131/23., 134/23., 25/24., 51/24., 77/24., 118/24., 129/24. – ispravak, 16/25., 42/25. i 147/25.) Tablica iz članka 89. stavka 1. mijenja se i glasi:

»Godišnja vrijednost standardnog tima za djelatnost laboratorijske dijagnostike

LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA	GODIŠNJA VRIJEDNOST STANDARDNOG TIMA u eurima			
	po osiguranoj osobi		po standard. timu	
	mag. med. biochem.	spec. medicinske biokemije	mag. med. biochem.	spec. medicinske biokemije
1	2	3	4	5
– žene	8,55	8,88	334.244,10	347.708,13
– muškarci	7,89	8,22		

«.

Tablica iz stavka 3. mijenja se i glasi:

»

Šifra	Naziv DTP-a	Djelatnost	Opis	Cijena u eurima
LAB01	C-reaktivni protein (CRP)	Laboratorijska dijagnostika	Ne zaračunava se kod sumnje na akutne infektivne bolesti MKB šifre Dg od A00 do A99, od B00 do B17, B20, B23, od B25 do B99, od G00 do G09, H10, od H65 do H70, I30, I33, od J00 do J22, od J40 do J44, K35, K57, K59, K65, od L00 do L04, L08, od M00 do M01, M86, od N10 do N12, N13, N30, od N33 do N34, N41, N45, od N48 do N49, N61, od N70 do N77, O08, O23, O85, od R10 do R11, R34, R36, R50)	4,18

LAB02	Glikirani hemoglobin A1C (HbA1c)	Laboratorijska dijagnostika	Zaračunava se samo za bolesnike koji boluju od šećerne bolesti (MKB šifre Dg. od E10 do E14 i Dg. O24, R73)	9,08
LAB03	TSH (Tireotropni hormon)*	Laboratorijska dijagnostika		5,48
LAB04	PSA (Prostata specifični antigen)*	Laboratorijska dijagnostika	Zaračunava se samo za osobe muškog spola	10,96
LAB05	Omjer albumin/kreatinin*	Laboratorijska dijagnostika	Zaračunava se samo za bolesnike koji boluju od šećerne bolesti (MKB šifre Dg. od E10 do E14 i Dg. O24), kod pretilih osoba (MKB šifra Dg. E66), kronične bubrežne bolesti (MKB šifre Dg. od N18-N19), arterijske hipertenzije i hipertenzivnih bolesti (MKB šifre Dg. od I10 do I19), ishemijske bolesti (MKB šifre Dg. od I20 do I29 i I70), kod bolesnika s presađenim bubregom (MKB šifra Dg. Z 94.0), kod pušača (MKB šifra Dg. Z72.0)	7,65
LAB07	Probir na porodičnu hiperkolesterolemiju	Laboratorijska dijagnostika	Uključuje ukupni kolesterol, trigliceride, HDL-kolesterol i LDL-kolesterol-računski. Pretragu se naručuje u sklopu sistematskog pregleda za upis djece u prvi razred osnovne škole u djelatnosti preventivno odgojnih mjera za zdravstvenu zaštitu školske djece i studenata.	7,33

* Pretragu provodi i validira isključivo specijalist medicinske biokemije«.

Članak 2.

Tablica iz članka 90. stavka 1. mijenja se i glasi:

»Cijene dijagnostičko-terapijskih postupaka – DTP – zdravstvena njega

Red. br.	Šifra	Naziv DTP-a	Vrijeme	Cijena u eurima
1.	NJE01	Zdravstvena njega	30	14,12
2.	NJE02	Pojačana zdravstvena njega bolesnika s povećanim potrebama	60	23,55
3.	NJE03	Opsežna zdravstvena njega	90	32,96
4.	NJE04	Zdravstvena njega izrazito teškog bolesnika ili bolesnika u terminalnoj fazi bolesti	120	42,37
5.	NJE05	Primjena klizme	-	14,41

6.	NJE06	Toaleta i previjanje rane 1. i 2. stupnja	-	14,12
7.	NJE07	Toaleta i previjanje rane 3. i 4. stupnja	-	23,55
8.	NJE08	Postavljanje i promjena nazoga-strične sonde	-	14,12

«.

U stavku 2. brojka: »38.435,13« zamjenjuje se brojkom: »38.819,48«.

Članak 3.

Tablica iz članka 91. stavka 1. mijenja se i glasi:

»Ljekarnička djelatnost – popis postupaka I. razine

Šifra postupka	Naziv postupka	Koeficijent
LJ100	Izdavanje lijeka, medicinskih i drugih proizvoda (po receptu)	0,1839
LJ101	Izdavanje lijeka koji sadrži opojne droge i psihotropne tvari propisanog na poseban recept (po receptu)	0,1839
LJ102	»Ex tempore« izrada antibiotičkih pripravaka za oralnu uporabu	0,2748
LJ103	Podjela prašaka u papirnate zamotke, želatinske i ostale kapsule (jedan kom)	0,0200
LJ104	Razvrstavanje medicinskih i drugih proizvoda s Listi lijekova Zavoda iz originalnih omota (jedan kom)	0,0034
LJ105	Izrada gotovih tekućih pripravaka za oralnu primjenu iz gotovih tableta i kapsula u suspenzirajućem i/ili sirupastom vehikulumu ispitane stabilnosti i kompatibilnosti (100 ml)	2,1324
LJ106	Obavijest i obrada osobnog računa u svezi s liječenjem zbog ozljede na radu i profesionalne bolesti	0,9939
LJ107	Obavijest i obrada osobnog računa u svezi s liječenjem zbog prometne nesreće i ozljede prouzročene nanošenjem tjelesne ozljede od druge osobe	0,9939

«.

Članak 4.

Tablica iz članka 92. stavka 1. mijenja se i glasi:

»

Red. broj	Vrsta tima	Kadrovski sastav tima	Godišnja vrijednost standardnog tima u eurima	Putni trošak
1.	Tim 1*	dr. med. spec.	93.741,12***	0,23 eura po prijeđenom kilometru
		dr. med.	76.365,66***	
		prvostupnik/prvostupnica	54.116,60***	
		med. sestra/med. tehničar	50.514,37***	
		vozač	46.700,24***	

2.	Tim 2*	jedan prvostupnik sestrinstva spec. HM	57.727,86***	0,23 eura po prijeđenom kilometru
		jedan prvostupnik sestrinstva	52.467,51***	0,23 eura po prijeđenom kilometru
		jedna med. sestra/med. teh.	48.890,47***	0,23 eura po prijeđenom kilometru
3.	Medicinska prijavnodojavna jedinica	jedan dr. med. spec. HM	88.778,74	
		jedan dr. med.	71.403,28	
		jedan mag. sestrinstva spec. HM	65.046,41	
		jedan mag. sestrinstva	59.749,01	
		jedan prvostupnik sestrinstva spec HM	54.451,62	
		jedan prvostupnik sestrinstva	49.154,22	
4.	Pripravnost	jedna med. sestra/med. tehničar	45.551,99	
		dr. med. spec.	90.330,74***	0,23 eura po prijeđenom kilometru
		dr. med.	72.377,89***	
		prvostupnik/prvostupnica, spec. HM	54.862,90***	
		prvostupnik/prvostupnica	49.389,47***	
		med. sestra/med. tehničar	45.667,54***	
vozač	41.726,67***			
5.	Hitni medicinski prijevoz	jedan prvostupnik sestrinstva	90.197,54	0,23 eura po prijeđenom kilometru
		jedan prvostupnik sestrinstva koji upravlja vozilom/med. sestra/med. teh. koji upravlja vozilom		
6.	Hitni zračni medicinski prijevoz	dr. med. spec.	88.439,37***	
		dr. med.	71.549,94***	
		prvostupnik sestrinstva spec. HM	55.072,44***	
		prvostupnik/prvostupnica sestrinstva	49.923,23***	

7.	Dežurstvo u ljekarništvu	jedan magistar farmacije	156.789,70**	
----	--------------------------	--------------------------	--------------	--

* Plaćanje se provodi u skladu sa stvarnim kadrovskim sastavom tima, ali ne više od sastava tima utvrđenog Pravilnikom o standardima i normativima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine i djelatnosti sanitetskog prijevoza.

** Plaćanje se provodi u skladu s ugovorenim radnim vremenom.

*** Iznos se odnosi na člana tima (godišnja vrijednost tima utvrđuje se kombinacijom iznosa ovisno o kadrovskom sastavu tima).«.

Članak 5.

Tablica iz članka 92.a stavka 1. mijenja se i glasi:

»

Radni dan u posebnom dežurstvu	Godišnja vrijednost troškova organizacije i provedbe posebnog dežurstva u eurima	Cijena sata rada u posebnom dežurstvu u eurima		
		dr.	ms/mt	ukupno
subota	9.960,00	44,14	20,58	64,71
nedjelja		46,66	21,75	68,41
blagdan		75,66	35,27	110,94

«.

Članak 6.

Tablica iz članka 93. mijenja se i glasi:

»

Djelatnost	Kadrovski sastav tima	Godišnja vrijednost standardnog tima (u eurima)	Putni trošak
Tim sanitetskog prijevoza	dva zdravstvena radnika srednje stručne spreme s edukacijom za provođenje osnovnih postupaka održavanja života i korištenje automatskog vanjskog defibrilatora, od kojih je najmanje jedan medicinska sestra/medicinski tehničar dva vozača (dva sanitetska vozila)	132.422,22	0,23 eura po prijeđenom kilometru
Dispečer u PDJ sanitetskog prijevoza	jedan zdravstveni radnik srednje stručne spreme s najmanje tri god radnog staža u djelatnosti SP ili HM	37.909,06	

«.

Članak 7.

Tablica iz članka 94. stavka 1. mijenja se i glasi:

»

Red. broj	VRSTA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE	GODIŠNJA VRIJEDNOST STANDARDNOG TIMA u eurima*/**			
		po stanovniku/osig. osobi		po standard. timu	
		dr. med./viša med. sestra	dr. spec.	dr. med./viša med. sestra	dr. spec.
0	1	2	3	4	5
1.	Patronažna zdravstvena zaštita	8,15		41.553,14	
2.	Higijensko-epidemiološka zdravstvena zaštita		3,72		148.728,84
2.1.	Pripravnost u djelatnosti higijensko-epidemiološke zdravstvene zaštite (24 sata)				75.770,13
3.	Preventivno odgojne mjere za zdravstvenu zaštitu školske djece i studenata				
3.1.	– učenici osnovnih škola	34,49	38,66	103.478,88	115.971,36
3.2.	– učenici srednjih škola	25,87	28,99		
3.3.	– studenti	17,25	19,33		
4.	Javno zdravstvo				111.072,03
5.	Zdravstvena zaštita mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti				150.256,17
6.	Zdravstvena ekologija				111.738,26

* Iznimno ako prema zatečenom stanju sastav ugovorenog tima nije u skladu s utvrđenim standardom, plaćanje se provodi u skladu sa stvarnim sastavom tima.

** Sredstva su utvrđena za rad u punom radnom vremenu.«.

Članak 8.

Tablica iz članka 95. mijenja se i glasi:

»

Red. broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Bod (euro)
0	1	2
1.	Primarna laboratorijska dijagnostika	1,24

«.

Članak 9.

Tablica iz članka 96. stavka 5. mijenja se i glasi:

»

Red broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Godišnja vrijednost standardnog tima u eurima
1.	Mobilni palijativni tim	128.756,32
2.	Koordinator za palijativnu skrb	52.686,85

«.

Članak 10.

Ova Odluka stupa na snagu prvoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/26-01/108

Urbroj: 338-01-01-26-01

Zagreb, 29. travnja 2026.

Predsjednik

Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

Tomislav Dulibić, dipl. iur., v. r.

572

Na osnovi članka 87. stavka 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19., 33/23. i 105/25.) te članka 31. točke 23. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine« broj 74/25.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, uz suglasnost ministrice nadležne za zdravstvo, na 45. sjednici održanoj 29. travnja 2026. godine donijelo je

ODLUKU

**O IZMJENAMA ODLUKE O OSNOVAMA ZA
SKLAPANJE UGOVORA O PROVOĐENJU
SPECIFIČNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**

Članak 1.

U Odluci o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju specifične zdravstvene zaštite (»Narodne novine« broj 47/14., 157/14., 139/15., 28/16., 26/17., 132/17., 119/18., 32/19., 128/19., 22/20., 147/20., 119/21., 145/21., 156/22., 37/23., 58/23., 134/23., 150/23., 25/24., 51/24., 77/24., 154/24., 16/25., 116/25. i 158/25.), Tablica 1. iz članka 18. stavka 2. mijenja se i glasi:

»Tablica 1. CIJENE PREVENTIVNIH (PRETHODNIH I PERIODIČNIH) PREGLEDA TE POSTUPAKA U ORDINACIJI MEDICINE RADA

R.b.	Šifra pregleda/postupka	Naziv pregleda/postupka	Cijena u eurima
1	MR001	Pregled radnika izloženih mehaničkim opasnostima od alata, strojeva, opreme	42,24
2	MR002	Pregled radnika izloženih električnoj struji	42,24
3	MR003	Pregled radnika izloženih opasnostima od požara i eksplozija	42,24

4	MR004	Pregled radnika koji rade na visini > 3 m s povećanim rizikom od pada	42,24
5	MR005	Pregled radnika koji rade na unutarnjem transportu/upravljanje samohodnim strojevima/ dizalicama i transporterima	42,24
6	MR006	Pregled radnika koji rade pod zemljom	42,24
7	MR007	Pregled radnika izloženih spojevima olova i njegovim anorganskim spojevima	42,24
8	MR008	Pregled radnika izloženih spojevima olova i njegovim organskim spojevima	42,24
9	MR009	Pregled radnika izloženih spojevima žive	42,24
10	MR010	Pregled radnika izloženih manganu	42,24
11	MR011	Pregled radnika izloženih beriliju	42,24
12	MR012	Pregled radnika izloženih kromu i niklu	42,24
13	MR013	Pregled radnika izloženih kadmiju	42,24
14	MR014	Pregled radnika izloženih arsenu	42,24
15	MR015	Pregled radnika izloženih flouru i anorganskim spojevima flora	42,24
16	MR016	Pregled radnika izloženih spojevima ugljikovodika: alifatski ugljikovodici, alkoholi, esteri, eteri, aldehidi, ketoni, derivati nafte, homolozi benzena (toluen, ksilen)	42,24
17	MR017	Pregled radnika izloženih C6 – ugljikovodicima ravnog lanca (n-heksan, metil n-butil keton)	42,24
18	MR018	Pregled radnika izloženih vinil klorid monomeru	42,24
19	MR019	Pregled radnika izloženih benzenu	42,24
20	MR020	Pregled radnika i izloženih amino i nitro spojevima alifatskih ugljikovodika (nitroglicerina, etilen glikol dinitrat, metilamin...) i aromatskih ugljikovodika (nitrobenzen, trinitrotoluen..., aminobenzen, toluidin, benzidin, fenilendiamin,...)	42,24
21	MR021	Pregled radnika i izloženih halogeniranim spojevima alifatskih (monoklormetan, triklorometan, tetraklorugljik, trikloetilen, klorofluorogljici...) i aromatskih ugljikovodika (klorobenzeni, poliklorirani bifenili)	42,24
22	MR022	Pregled radnika izloženih organofosforinim pesticidima	42,24
23	MR023	Pregled radnika izloženih ostalim pesticidima	42,24
24	MR024	Pregled radnika izloženih fibrogenim prašinama: azbest, SiO ₂ , ostali silikati	42,24
25	MR025	Pregled radnika izloženih tvrdom metalu	42,24

26	MR026	Pregled radnika izloženih organskim prašinama	42,24
27	MR027	Pregled radnika izloženih kemijskim tvarima s alergogenim djelovanjem na dišni sustav	42,24
28	MR028	Pregled radnika izloženih kemijskim tvarima s alergogenim djelovanjem na kožu	42,24
29	MR029	Pregled radnika izloženih ostalim nespomenutim kemijskim tvarima	42,24
30	MR030	Pregled radnika izloženih karcinogenima i mutagenima	42,24
31	MR031	Pregled radnika izloženih citostatcima	42,24
32	MR032	Pregled radnika izloženih prekomjernoj buci	42,24
33	MR033	Pregled radnika izloženih vibracijama koje se prenose preko ruku	42,24
34	MR034	Pregled radnika izloženih vibracijama koje se prenose preko zdjelice i stopala	42,24
35	MR035	Pregled radnika izloženih ionizirajućim zračenjima	42,24
36	MR036	Pregled radnika izloženih neionizirajućim zračenjima: UV, IC, mikrovalovi	42,24
37	MR037	Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima: snižena temperatura okoliša, povišena temperatura okoliša, nagle promjene temperature	42,24
38	MR038	Pregled radnika izloženih biološkim štetnostima	42,24
39	MR039	Pregled radnika izloženih statodinamičkom naporu	42,24
40	MR040	Pregled radnika izloženih dinamičkom naporu (fizički rad)	42,24
41	MR041	Pregled radnika izloženih statičkom naporu (zadržavanje jednog položaja tijela)	42,24
42	MR042	Pregled radnika izloženih ponavljanim pokretima	42,24
43	MR043	Pregledi radnika s posebnim opterećenjima – radnici prekomjerno izloženi stresovima	42,24
44	MR044	Pregledi radnika koji rade s računalom duže od 1/2 radnog vremena	13,96
45	MR045	Pregledi radnika koji upravljaju cestovnim prijevoznim sredstvima	42,24
46	MR046	Pregledi radnika koji rade u željezničkom prometu	42,24
47	MR047	Pregled radnika koji rade na poslovima zrakoplovnog prijevoza	42,24

48	MR048	Pregledi radnika koji rade na drugim mjestima u zrakoplovnom prometu koja podliježu obveznim pregledima	42,24
49	MR049	Pregled radnika koji rade kao čuvari	42,24
50	MR050	Pregled radnika koji rade kao zaštitari	42,24
51	MR051	Pregled radnika koji rade kao piro-tehničari	42,24
52	MR052	Pregled radnika pomoraca	42,24
53	MR053	Pregled radnika ronioca	42,24
54	MR054	Pregled članova profesionalnih vatrogasnih postrojbi	42,24
55	MR055	Preventivni pregled umirovljenika s rizikom od nastanka profesionalne bolesti	25,34
56	MR056	Obilazak radnog mjesta u svrhu ocjenjivanja zdravstvene sposobnosti radnika i zahtjeva radnog mjesta (prije upućivanja radnika na ocjenu invalidnosti, kod dugotrajnog bolovanja, kod nejasnih okolnosti nastanka ozljede na radu, kod sumnje na profesionalnu bolest)	33,79
57	MR057	Obilazak radnog mjesta radi provjere procjene opasnosti (prema procjeni doktora specijalista medicine rada odnosno na zahtjev Zavoda) i kod promjene radnih procesa	15,02 po radnom mjestu
58	MR061	Pregled i mišljenje o ozljedi na radu / profesionalnoj bolesti	15,02
59	MR065	Stručno mišljenje dr. spec. med. rada Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo	42,24
60	MR089 *	Edukacija radnika o akutnom djelovanju štetnosti na radnom mjestu na razini grupe radnika	50,70
61	MR090 *	Edukacija radnika o održavanju radne sposobnosti te davanje savjeta o zdravlju i sigurnosti na radnom mjestu na razini grupe radnika, uključujući i radnike oboljele od kroničnih bolesti	50,70
62	MR091	Obilazak radnog mjesta u svrhu procjene psihosocijalnih rizika	15,02 po radnom mjestu
63	MR092 *	Edukacija radnika o prevenciji psihosocijalnih rizika u suradnji s psihologom, na razini grupe radnika, u pravilu u prostorijama poslodavca	56,33
64	MR093	Edukacija radnika u sklopu organiziranih projekata Zavoda uz obveznu prisutnost djelatnika Zavoda	88,26

* Ograničeno ispostavljanje računa u sklopu utvrđenog godišnjeg limita do maksimalnog iznosa od 13.081,13 eura ukupno za sva tri označena postupka.«.

Tablica 2. iz stavka 3. mijenja se i glasi:

»Tablica 2. CIJENE PREVENTIVNIH (PRETHODNIH I PERIODIČNIH) PREGLEDA TE POSTUPAKA U ORDINACIJI MEDICINE RADA (PO POSEBNOM STANDARDU)

R.b.	Šifra pregleda/postupka	Naziv pregleda/postupka	Cijena u EUR
1	MR001	Pregled radnika izloženih mehaničkim opasnostima od alata, strojeva, opreme	23,47
2	MR002	Pregled radnika izloženih električnoj struji	23,47
3	MR003	Pregled radnika izloženih opasnostima od požara i eksplozija	23,47
4	MR004	Pregled radnika koji rade na visini > 3 m s povećanim rizikom od pada	23,47
5	MR005	Pregled radnika koji rade na unutarnjem transportu / upravljanje samohodnim strojevima / dizalicama i transporterima	23,47
6	MR006	Pregled radnika koji rade pod zemljom	23,47
7	MR007	Pregled radnika izloženih spojevima olova i njegovim anorganskim spojevima	23,47
8	MR008	Pregled radnika izloženih spojevima olova i njegovim organskim spojevima	23,47
9	MR009	Pregled radnika izloženih spojevima žive	23,47
10	MR010	Pregled radnika izloženih manganu	23,47
11	MR011	Pregled radnika izloženih beriliju	23,47
12	MR012	Pregled radnika izloženih kromu i niklu	23,47
13	MR013	Pregled radnika izloženih kadmiju	23,47
14	MR014	Pregled radnika izloženih arsenu	23,47
15	MR015	Pregled radnika izloženih fluoru i anorganskim spojevima flora	23,47
16	MR016	Pregled radnika izloženih spojevima ugljikovodika: alifatski ugljikovodici, alkoholi, esteri, eteri, aldehidi, ketoni, derivati nafte, homolozi benzena (toluen, ksilen)	23,47
17	MR017	Pregled radnika izloženih C6 – ugljikovodicima ravnog lanca (n-heksan, metil n-butil keton)	23,47
18	MR018	Pregled radnika izloženih vinil klorid monomeru	23,47
19	MR019	Pregled radnika izloženih benzenu	23,47
20	MR020	Pregled radnika i izloženih amino i nitro spojevima alifatskih ugljikovodika (nitroglicerina, etilen glikol dinitrat, metilamin...) i aromatskih ugljikovodika (nitrobenzen, trinitrotoluen..., aminobenzen, toluidin, benzidin, fenilendiamin,...)	23,47

21	MR021	Pregled radnika i izloženih halogeniranim spojevima alifatskih (monoklorometan, triklorometan, tetraklorogljik, trikloeten, kloroflourouglici...) i aromatskih ugljikovodika (klorobenzeni, poliklorirani bifenili)	23,47
22	MR022	Pregled radnika izloženih organofosforinim pesticidima	23,47
23	MR023	Pregled radnika izloženih ostalim pesticidima	23,47
24	MR024	Pregled radnika izloženih fibrogenim prašinama: azbest, SiO ₂ , ostali silikati	23,47
25	MR025	Pregled radnika izloženih tvrdom metalu	23,47
26	MR026	Pregled radnika izloženih organskim prašinama	23,47
27	MR027	Pregled radnika izloženih kemijskim tvarima s alergogenim djelovanjem na dišni sustav	23,47
28	MR028	Pregled radnika izloženih kemijskim tvarima s alergogenim djelovanjem na kožu	23,47
29	MR029	Pregled radnika izloženih ostalim nespomenutim kemijskim tvarima	23,47
30	MR030	Pregled radnika izloženih karcinogenima i mutagenima	23,47
31	MR031	Pregled radnika izloženih citostaticima	23,47
32	MR032	Pregled radnika izloženih prekomjernoj buci	23,47
33	MR033	Pregled radnika izloženih vibracijama koje se prenose preko ruku	23,47
34	MR034	Pregled radnika izloženih vibracijama koje se prenose preko zdjelice i stopala	23,47
35	MR035	Pregled radnika izloženih ionizirajućim zračenjima	23,47
36	MR036	Pregled radnika izloženih neionizirajućim zračenjima: UV, IC, mikrovalovi	23,47
37	MR037	Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima: snižena temperatura okoliša, povišena temperatura okoliša, nagle promjene temperature	23,47
38	MR038	Pregled radnika izloženih biološkim štetnostima	23,47
39	MR039	Pregled radnika izloženih statodinamičkom naporu	23,47
40	MR040	Pregled radnika izloženih dinamičkom naporu (fizički rad)	23,47
41	MR041	Pregled radnika izloženih statičkom naporu (zadržavanje jednog položaja tijela)	23,47
42	MR042	Pregled radnika izloženih ponavljanim pokretima	23,47
43	MR043	Pregledi radnika s posebnim opterećenjima – radnici prekomjerno izloženi stresovima	23,47

44	MR044	Pregledi radnika koji rade s računalom duže od 1/2 radnog vremena	13,96
45	MR045	Pregledi radnika koji upravljaju cestovnim prijevoznim sredstvima	23,47
46	MR046	Pregledi radnika koji rade u željezničkom prometu	23,47
47	MR047	Pregled radnika koji rade na poslovima zrakoplovnog prijevoza	23,47
48	MR048	Pregledi radnika koji rade na drugim mjestima u zrakoplovnom prometu koja podliježu obveznim pregledima	23,47
49	MR049	Pregled radnika koji rade kao čuvari	23,47
50	MR050	Pregled radnika koji rade kao zaštitari	23,47
51	MR051	Pregled radnika koji rade kao pirotehničari	23,47
52	MR052	Pregled radnika pomoraca	23,47
53	MR053	Pregled radnika ronioca	23,47
54	MR054	Pregled članova profesionalnih vatrogasnih postrojbi	23,47
55	MR055	Preventivni pregled umirovljenika s rizikom od nastanka profesionalne bolesti	23,47
56	MR056	Obilazak radnog mjesta u svrhu ocjenjivanja zdravstvene sposobnosti radnika i zahtjeva radnog mjesta (prije upućivanja radnika na ocjenu invalidnosti, kod dugotrajnog bolovanja, kod nejasnih okolnosti nastanka ozljede na radu, kod sumnje na profesionalnu bolest)	33,79
57	MR057	Obilazak radnog mjesta radi provjere procjene opasnosti (prema procjeni doktora specijalista medicine rada odnosno na zahtjev Zavoda) i kod promjene radnih procesa	15,02 po radnom mjestu
58	MR061	Pregled i mišljenje o ozljedi na radu / profesionalnoj bolesti	15,02
59	MR065	Stručno mišljenje dr. spec. med. rada Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo	42,24
60	MR089	Edukacija radnika o akutnom djelovanju štetnosti na radnom mjestu na razini grupe radnika	50,70
61	MR090	Edukacija radnika o održavanju radne sposobnosti te davanje savjeta o zdravlju i sigurnosti na radnom mjestu na razini grupe radnika, uključujući i radnike oboljele od kroničnih bolesti	50,70
62	MR091	Obilazak radnog mjesta u svrhu procjene psihosocijalnih rizika	15,02 po radnom mjestu
63	MR092	Edukacija radnika o prevenciji psihosocijalnih rizika u suradnji s psihologom, na razini grupe radnika, u pravilu u prostorijama poslodavca	56,33

64	MR093	Edukacija radnika u sklopu organiziranih projekata Zavoda uz obveznu prisutnost djelatnika Zavoda	88,26
----	-------	---	-------

* Ograničeno ispostavljanje računa u sklopu utvrđenog godišnjeg limita do maksimalnog iznosa od 13.081,13 eura ukupno za sva tri označena postupka.«.

U stavku 4. riječi: »101.275,07 eura« zamjenjuju se riječima: »102.287,82 eura«.

U stavku 5. riječi: »101.275,07 eura« zamjenjuju se riječima: »102.287,82 eura«.

U stavku 6. riječi: »12.951,61 eura« zamjenjuju se riječima: »13.081,13 eura«.

Članak 2.

Tablica iz članka 20. stavka 1. mijenja se i glasi:

»

1	PS001	Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	15,98
2	PS002	Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti, ispitivanje ličnosti, psihomotoričke i senzomotoričke sposobnosti	20,64
3	PS003	Primjena upitnika psihosocijalnih rizika prilikom obilaska radnog mjesta u svrhu procjene psihosocijalnih rizika u prostorijama poslodavca na zahtjev i po procjeni nadležnog doktora specijaliste medicine rada kao npr. fokus grupe	15,98
4	PS004	Edukacija radnika o prevenciji psihosocijalnih rizika u suradnji s nadležnim doktorom specijalistom medicine rada, na razini grupe radnika, u pravilu u prostorijama poslodavca	56,33
5	PS005	Edukacija radnika u sklopu organiziranih projekata Zavoda u suradnji s nadležnim doktorom specijalistom medicine rada uz obveznu prisutnost djelatnika Zavoda	88,26

* Za obveznike u sustavu PDV-a, PDV je uključen u cijenu.«.

Članak 3.

Ova Odluka stupa na snagu prvoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/26-01/111

Urbroj: 338-01-01-26-01

Zagreb, 29. travnja 2026.

Predsjednik

Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda
za zdravstveno osiguranje

Tomislav Dulibić, dipl. iur., v. r.

573

Na osnovi članka 22. stavka 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13., 137/13., 98/19., 33/23. i 105/25.) i članka 31. točke 11. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 74/25.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 45. sjednici održanoj 29. travnja 2026. godine donijelo je

ODLUKU

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

Članak 1.

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., 79/24., 93/24. – ispravak, 97/24., 112/24., 129/24., 139/24. – ispravak, 38/25., 50/25., 79/25., 97/25., 102/25. – ispravak, 127/25., 4/26. i 21/26.) u osnovnoj listi ortopedskih i drugih pomagala iz članka 1. stavka 2. mijenjaju se 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	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povratnog pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinica vrijednosti u EUR bez PDV-a	Stopa PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto isporuke pomagala	Standard pomagala	e-po-tvrda
													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		
135a	062427024605	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4 ^{102, 339}	Ottobock SE & Co. KGaA	Otto Bock Adria	Stopalo od ugljičnih vlakana za stupanj mobilnosti 3 i 4, Ottobock SE & Co. KGaA	1C50 Taleo; 1C53 Taleo LP; 1C63 Triton LP; 1C64 Triton HD	1	2, 3	5	NE	kom	1	2 g	3 g	1950,2051	5 %	I	S	SPPD, LJ	Stopalo izrađeno od ugljičnih vlakana, osim kozmetike i prilagodnika za prihvrat. Vodootporno. Minimalno pet stupnjeva tvrdoće omogućuje bolju prilagodbu težini osigurane osobe. Visoki povrat energije.		
714	122201071002	Modularna dječja invalidska kolica za prilagodbu i pozicioniranje ^{137b, 314, 342}	LIW Care Technology	Karl Dietz; Plasting ortopedija	Modularna dječja kolica za prilagodbu i pozicioniranje, LIW Care Technology	Baffin Buggy; Modi Buggy	1	2, 3	5	DA*	kom	1	3 god.	2789,3418	5 %	I	S/I	SPPD	O okvir od aluminijske, naslon i sjedalo obloženi spužvom i presvućeni tehničkom tkaninom. Podešavanje širine i dubine sjedišta, visine naslona za leđa, dužine potkoljenice. Podešavanje nagiba sjedišta, leđa i potkoljenice, podešavanje nagiba sjedne jedinice do 30 stupnjeva. Mehanizam za stavljanje i pomicanje sjedne jedinice/promjena smjera u kojem se kreće. Oslonac za stopala s mogućnošću odmicanja i podešiv po visini. Sastavni dijelovi pomagala: lateralna potpora s presvlakom, abdukcioni klin, naslon za glavu, pojas za trup, pelote za trup, prednji metalni štitičnik, remen za stopala. Jamstveni rok za pomagalo iznosi najmanje 3 godine.			
832	122421073002	Puna guma prednja, modularna dječja invalidska kolica za prilagodbu i pozicioniranje ^{102, 334}	LIW Care Technology	Karl Dietz; Plasting ortopedija	Puna guma prednja, modularna dječja kolica za prilagodbu i pozicioniranje, LIW Care Technology	Puna guma prednja, modularna dječja kolica Baffin Buggy za prilagodbu i pozicioniranje; Puna guma prednja, modularna dječja invalidska kolica Modi Buggy za prilagodbu i pozicioniranje	1	4	5	NE	kom	do 2	3 god.	50,3124	25 %	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.			
854	122421074002	Puna guma zadnja, modularna dječja invalidska kolica za prilagodbu i pozicioniranje ^{102, 334}	LIW Care Technology	Karl Dietz; Plasting ortopedija	Puna guma zadnja, modularna dječja kolica za prilagodbu i pozicioniranje, LIW Care Technology	Puna guma zadnja, modularna dječja kolica Baffin Buggy; Puna guma zadnja, modularna dječja invalidska kolica Modi Buggy	1	4	5	NE	kom	do 2	3 god.	64,8001	25 %	I	S	SP, LJ	Originalni dio prema kolicima.			

1277de	032535402006	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ⁹⁹	Zhejiang POCtech Co.Ltd.	Salvus	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Zhejiang POCtech Co.Ltd	CT-202 sensor	31,32	14	1a	NE	kom	do 7		3 mj.	56,4654	5 %	II b	S	SP, LJ	Senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Senzor nije odobren za primjenu kod djece. Senzor nije odobren za primjenu kod trudnica. Kalibracija je potrebna (2x dnevno prva dva dana, zatim 1x dnevno). Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom i nosačem odašiljača. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 26 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za odrasle i dodatno zbog potrebe kalibracije: 110 traka i 110 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1
1277df	032535402007	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ⁹⁹	Dexcom, Inc.	Medilab One	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Dexcom Inc.	Integrirani senzor Dexcom One+	31,32	14	1a	NE	kom	9	3 mj.	3 mj.	46,3284	5 %	II b	S	SP, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 10 dana. Odobrena primjena kod djece od 2 godine. Odobren za primjenu kod trudnica. Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. U godini ostvarivanja prava na početni komplet za kontinuirano mjerenje glukoze, osigurana osoba ostvaruje pravo na 35 integriranih senzora, jer je 1 integrirani senzor sadržan u početnom kompletu, sveukupno 36 senzora godišnje. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za djecu i odrasle, a kod prve isporuke pomagala za primjenu kod djece u količini od 150 traka i 150 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1

1277dg	032535402008	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze [®]	Shenzhen SiSensig Co.	Medi-expo Adria	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Shenzhen SiSensig Co.	SIBIONICS GS1; SIBIONICS GS3	31,32	14	1a	NE	kom	do 7	3 mj.	3 mj.	3 mj.	56,1479	5 %	II b	S	SR, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Odobrena primjena kod djece od 3 godine. Senzor nije odobren za primjenu kod trudnica. Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/ prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 26 senzora. CE certifikat. Kvartalni set sastoji se od: najmanje 50 trakica i 50 lanceta za djecu i odrasle, a kod prve isporuke pomagala za primjenu kod djece u količini od 150 trakica i 150 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1
1277dh	032535402009	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze [®]	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.	3 mj.	39,6108	5 %	II b	S	SR, LJ	Senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 10 dana. Odobrena primjena kod djece od 2 godine. Senzor nije odobren za primjenu kod trudnica. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom i nosačem odašiljača. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 36 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 trakica i 50 lanceta za djecu i odrasle, a kod prve isporuke pomagala za primjenu kod djece u količini od 150 trakica i 150 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1

1277di	032535402010	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ²⁹⁾	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.	57,1429	5 %	II b	S	SP, LJ	Senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Odobrena primjena kod djece od 2 godine. Odobren za primjenu kod trudnica. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom i nosačem odašiljača. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 26 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za djecu i odrasle, a kod prve isporuke pomagala za primjenu kod djece u količini od 150 traka i 150 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu ni HZZO).	1
1277dia	032535402011	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ²⁹⁾	Zhejiang POCtech Co.Ltd.	Salvus	Senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Zhejiang POCtech Co.Ltd.	Yuwell Apwell Anytime continous glucose monitoring system Sensor CT-5	31,32	14	1a	NE	kom	do 7		3 mj.	54,8458	5 %	II b	S	SP, LJ	Senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Senzor nije odobren za primjenu kod djece. Senzor nije odobren za primjenu kod trudnica. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom i nosačem odašiljača. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 26 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za odrasle (trošak ne tereti osiguranu osobu ni HZZO).	1
1277dib	032535402012	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ²⁹⁾	Abbott Diabetes Care	Abbott Laboratories	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Abbott Diabetes Care	FreeStyle Libre 2 Plus Flash Glucose Monitoring System – Sensor	31,32	14	1a	NE	kom	6	3 mj.	3 mj.	51,8007	5 %	II b	S	SP, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 15 dana. Odobrena primjena kod djece od 2 godine. Odobren za primjenu kod trudnica. Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 24 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za djecu i odrasle, a kod prve isporuke pomagala za primjenu kod djece u količini od 150 traka i 150 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu ni HZZO).	1

1277dic	032535402013	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze [®]	Changsha Sinocare Inc.	Master Pharm	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Changsha Sinocare Inc.	Sinocare i3	31,32	14	1a	NE	kom	6	3 mj.	3 mj.	3 mj.	57,1500	5 %	II b	S	SP, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 15 dana. Odobrena primjena kod djece od 2 godine. Senzor nije odobren za primjenu kod trudnica. Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 24 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za djecu i odrasle, a kod prve isporuke pomagala za primjenu kod djece u količini od 150 traka i 150 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1
1277didž	032535402014	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze [®]	Hippo Medical Pte. Ltd.	Glosarij Adria	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Hippo Medical Pte. Ltd.	Hippo H1 CGM	31,32	14	1a	NE	kom	do 7	3 mj.	3 mj.	3 mj.	45,4252	5 %	II b	S	SP, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Odobrena primjena kod djece od 3 godine. Odobren za primjenu kod trudnica. Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 26 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za djecu i odrasle, a kod prve isporuke pomagala za primjenu kod djece u količini od 150 traka i 150 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1

1277die	032535402015	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ⁹⁹	iSens Inc	Karl Dietz Kijevo	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, iSens Inc	CareSens Air	31,32	14	1a	NE	kom	6			3 mj.	49,2107	5 %	II b	S	SP, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 15 dana. Senzor nije odobren za primjenu kod djece. Senzor nije odobren za primjenu kod trudnica. Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/ prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 24 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za odrasle (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1
1277dif	032535402016	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ⁹⁹	Syai Health Technologies	Bauerfi-end	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Syai Health Technologies	Syai CGM X1	31,32	14	1a	NE	kom	do 7			3 mj.	45,4252	5 %	II b	S	SP, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Senzor nije odobren za primjenu kod djece. Senzor nije odobren za primjenu kod trudnica. Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/ prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 26 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lanceta za odrasle (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1

Dodaju se redni brojevi sa sljedećim podacima i pripadajućim indikacijama:

RB	Nove šifre HZZO-a prema ISO 9999	Generički naziv pomagala	Naziv proizvođača	Predstavnik i/ili distributer za RH ili proizvođač u RH	Naziv pomagala prema proizvođaču	Zaštićeni naziv pomagala	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obveza povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinica 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
1197f	032112080314	Igle za injektor za terapiju šećerne bolesti ⁷⁰	Embecta Medical II LLC	Hospitalija trgovina	Igle za injektor za terapiju šećerne bolesti; Embecta Medical II LLC	Micro-Fine Pen Needles 8mm 30G; Micro-Fine Pen Needles 4mm 32G; Micro-Fine Pen Needles 5mm 31G; Micro-Fine Pen Needles 6mm 31G	1	14	1a	NE	kom	do 360	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,0959	5 %	Ia	S	SP, LJ	Tvrda plastika, igle različitih promjera: 28 G i više, odgovarajućih duljina. Medicinski nehrđajući čelik. Za davanje terapije kod šećerne bolesti putem injektora. CE certifikat.	1
1277dig	032535402017	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze ⁷⁰	Roche Diabetes Care GmbH	Roche	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze, Roche Diabetes Care GmbH	Accu-Check SmartGuide sensor	31, 32	14	1a	NE	kom	do 7			3 mj.	45,4252	5 %	II b	S	SP, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Senzor nije odobren za primjenu kod djece. Odobren za primjenu kod trudnica. Kalibracija je potrebna isključivo prvi dan 2x (1.put 12h nakon aplikacije senzora. 2.put 30min-3h nakon 1.kalibracije). Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 26 senzora. CE certifikat. Kvartalni set osigurava distributer koji se sastoji od: najmanje 50 traka i 50 lančeta za odrasle (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1
1695d	050512120904	Fiksacijske trake za kamilu-dječje (EPSR64T) ⁷⁰	AN-DREAS FAHL MEDIZIN-TECHNIKER-TRIEB	Egeria	Fiksacijske trake za kamilu-dječje (EPSR64T), ANDREAS FAHL MEDIZIN-TECHNIKER-TRIEB	KACLIP HM PED 13-25CM; SUPRAPHIX 11 H PED 15-26CM; SUPRAPHIX 13H PED 17-28CM; SUPRAPHIX 15 H PED 19-30CM; SUPRAPHIX 11 K PED 18-25 CM; SUPRAPHIX 13 K PED 20-27CM; SUPRAPHIX 15 K PED 22-29CM; OPTIFLAUSCH K PED 16-25CM; OPTIFLAUSCH K Junior PED 16-25 CM; OPTIFLAUSCH K Junior PED 16-25 CM; OPTIFLAUSCH Slim K PED 16-30 CM; OPTIFLAUSCH Slim K Junior PED 16-30 CM; NECKFIX Blue PED K 34 CM; NECKFIX Beige K PED 34 CM	15, 18, 19, 33 samo kod prvog propisivanja	14	1a	NE	kom	30	1 mj.	3 mj.		3,6575	5 %	I	S	SP, LJ	PVC.	1

1709ac	040327120404	Mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu ⁹⁰¹	EOVE	Eksa Grupa	Mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu, EOVE	EO-70	16	16	9	DA	kom	1	5 god.	5 god.	4389,8069	5 %	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente, mrežno i baterijsko napajanje. Trajanje baterije do najmanje 2 sata. Način rada insuflacija-eksuflacija (INEX) ili disanje s povremenim pozitivnim tlakom (IPPB), ručno ili automatski. Zaslon u boji osjetljiv na dodir. Namještanje tlaka u fazi udisaja i izdisaja prema postavkama terapije. Tlak kod udisaja do +40 cm H ₂ O, tlak kod izdisaja do -40 cm H ₂ O. Ugrađena unutarnja memorija i USB priključci za pohranu i prijenos podataka. Torba za transport. U kompletu: respiracijsko crijevo promjera 22 mm, antibakterijski filter, konektori i kabel za napajanje. CE certifikat. Nije potrebno rutinsko servistranje osim zamjene filtra. Jamstveni rok: 5 godina.
1709bc	040327120504	Obnovljeni mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu ⁹⁰¹	EOVE	Eksa Grupa	Obnovljeni mehanički insuflator/eksuflator za kućnu uporabu, EOVE	EO-70	16	16	9	DA	kom	1	5 god.	5 god.	1217,4398	5 %	Ila	S	SP, LJ	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: kompletan pregled, čišćenje i dezinfekcija uređaja u skladu s uputama proizvođača. Zamjena antibakterijskog filtera i provjera stanja respiracijskog kruga. Provjera funkcionalnosti uređaja koja obuhvaća test rada insuflacije i eksuflacije (INEX test), provjeru tlaka i protoka zraka. te test ispravnosti i trajanja baterije. Nakon provjere i dezinfekcije, uređaj se isporučuje sljedećoj osiguranoj osobi. CE certifikat. Nije potrebno rutinsko servistranje osim redovite zamjene filtra. Jamstveni rok 2 godine, rok uporabe pomagala računa se od datuma prve isporuke.

1782ag	091503121508	Prijenosni koncentrador kisika ³⁸⁸	Scaleo Medical	OxyMar	Prijenosni koncentrador kisika, Scaleo Medical	Horizon P5	16, 18	16, 18	9	DA	kom	1	6 god.	6 god.	6 god.	3545,9271	5 %	Ila	S	SP, LJ	Plastika, metal, elektroničke komponente. Uređaj, baterija, kabel za napajanje 220V AC, kabel za napajanje 12 V DC, torba za nošenje. Koncentracija kisika minimalno 90 % (+5,5 % – 3 %) uz protok u ekvivalentu 5 litara. Mogućnost protoka kisika u ekvivalentu 1, 2, 3, 4 ili 5 litara. Minimalno trajanje baterije 2 sata pri ekvivalentu protoka kisika 5L/min. Alarmi: zvučni, svjetlosni. Buka: do 50 dB. Jamstveni rok: 6 godina. Upute na hrvatskom jeziku. CE certifikat. Redovito održavanje uređaja kao i potrošni dijelovi za period od 6 godina (nosni kateter-12 kom godišnje, filter usisa zraka-1x godišnje, baterija, kolone ili silikatna sita, kompresor, ventil, matična ploča i ostali elementi uređaja-po potrebi) uključeni su u cijenu uređaja i ne odobravaju se posebno na trošak Zavoda.
1782bg	030318121708	Obnovljeni prijenosni koncentrador kisika ³⁸⁸	Scaleo Medical	OxyMar	Obnovljeni prijenosni koncentrador kisika, Scaleo Medical	Horizon P5	16, 18	16, 18	9	DA	kom	1	6 god.	6 god.	6 god.	1142,5079	5 %	Ila	S	SP, LJ	Preuzimanje rabljenog pomagala i obnova: zamjena potrošnog materijala, zamjena baterije, testiranje funkcionalnosti pomagala, isporuka pomagala slijedećoj osiguranoj osobi. Jamstveni rok: 6 godina. Rok uporabe pomagala računa se od datuma prve isporuke. Upute na hrvatskom jeziku. CE certifikat. Redovito održavanje uređaja kao i potrošni dijelovi za period od 6 godina (nosni kateter-12 kom godišnje, filter usisa zraka-1x godišnje, baterija, kolone ili silikatna sita, kompresor, ventil, matična ploča i ostali elementi uređaja-po potrebi) uključeni su u cijenu uređaja i ne odobravaju se posebno na trošak Zavoda.

1824k	030415123121	Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP) ²³⁶	Suzhou Yuyue Medical Technology Co.Ltd.	Nostrum Medical	Uređaj za potpomognuto disanje (CPAP), Suzhou Yuyue Medical Technology Co.Ltd.	YH-680A; YH-680B	1	20	5	DA	kom	1		8 god.	8 god.	574,6840	5 %	Ila	S	SP, LJ	CPAP uređaj s ovlaživačem. Nivo radnog tlaka: od 4 do 20 mmH2O; ugrađena mogućnost prepoznavanja udisaja i izdisaja; ugrađena mogućnost smanjenja tlaka pri izdisaju; rampa od 0 do 45 min; početni tlak rampe 4 cm H2O; mogućnost podešavanja nadmorske visine na kojoj se koristi uređaj; mogućnosti uključivanja i isključivanja uređaja; ugrađena memorijska kartica i/ili drugi memorijski medij koja bilježi korištenje uređaja; filteri za višekratnu upotrebu; napajanje 220 V, 50 Hz; ugrađen LCD ekran. Pripor: 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.
2177b	063042160204	Govorna proteza ²⁶⁶	AN-DREAS FAHL MEDIZIN-TECHNIKER-VERTRIEB	Egeria	Govorna proteza, AN-DREAS FAHL MEDIZIN-TECHNIKER-VERTRIEB	Laryvox Uniek Ultra Low Resistance	1	19	5	NE	kom	do 4		1 god.	300,4383	5 %	Ilb	S	SP, LJ	Slikon. CE certifikat.	
Igle za injektor za terapiju hormonom rasta																					
2350	041915174000	Igle za injektor za terapiju hormonom rasta ⁶³					1	14	1a	NE	kom	100	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,1009	5 %	Ila	S	SP, LJ	Tvrda plastika, igle različitih promjera: 28 G i više, odgovarajućih duljina. Medicinski nehrđajući čelik. Za davanje terapije hormonom rasta putem injektora. CE certifikat.

Redni brojevi sa sljedećim podacima brišu se:

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	Predlaže	Propisuje	Odobrava	Obrada povrata pomagala	Jedinica mjere	Količina	Rok uporabe pomagala			Jedinica vrijednosti u EUR bez PDV-a	Supa PDV-a	Klasa medicinskog proizvoda	Način proizvodnje	Mjesto ispruke pomagala	Standard pomagala	e-po-tvrda
													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		
1257	032412080802	Dijagnostičke trake za mjerenje ketona u krvi uređajem ²³⁴	Med Trust	Med Trust	Dijagnostičke trake za mjerenje ketona u krvi uređajem; Med Trust	Wellion GALILEO KET test strips	1	14	1a	NE	kom	do 50 komada	1 g	1 g	0,3252	5 %	IVD	S	SP, LJ	Plastika, elektroda. CE certifikat.	1	

1277b	032424080902	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze bez obvezne kalibracije ⁹⁹	Abbott Diabetes Care	Abbott Laboratories	Integrirani senzor za kontinuirano mjerenje glukoze bez obvezne kalibracije, Abbott Diabetes Care	FreeStyle Libre 2 Flash Glucose Monitoring System-Senzor	31,32	14	1a	NE	kom	do 7	3 mj.y	3 mj.	3 mj.	47,8160	5 %	II b	S	SR, LJ	Integrirani senzor za mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini kroz 14 dana. Odobrena primjena kod djece od 4 godina. Odobrena za primjenu kod trudnica. Integrirani senzor je bluetooth tehnologijom povezan s aplikacijom pametnih uređaja ili dodatnim pripadajućim uređajem/prijemnikom. Aplikacija dostupna za preuzimanje je na hrvatskom jeziku. Bez obavezne kalibracije. Senzor individualno pakiran s pripadajućim aplikatorom. Ukupna godišnja količina ne smije prelaziti 26 senzora. CE certifikat. Kvaritalni set osigurava distributer koji se sastoji od: 50 trakica i 50 lanceta za djecu i odrasle, a kod prve isporuke pomagala za primjenu kod djece u količini od 150 trakica i 150 lanceta (trošak ne tereti osiguranu osobu niti HZZO).	1
1709a	040327120401	Mehanički insulator/eksfulator za kućnu uporabu ¹⁰¹	Philips Respironics	Eksa Grupa	Mehanički insulator/eksfulator za kućnu uporabu, Philips Respironics	CoughAssist E70	16	16	9	DA	kom	1	5 god.	5 god.		4389,8069	5 %	Ila	S	SR, LJ	Plastika, metal, električno napajanje. Trajanje baterije do 3 sata. Način rada manualni ili automatski. LCD ekran u boji. Namještanje oscilacija u fazi udisaja ili u obje faze disajnog ciklusa. Tlak kod udisaja 0 do 70 cm H ₂ O. Tlak kod izdisaja 0 do -70 cm H ₂ O. 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.	
Igle za injektor za primjenu somatropina																						
2348	041915174001	Igle za injektor za primjenu lijeka Omnitrope [®] (somatropin) 5mg, 10mg i 15mg, stakleni uložak s lijekom-Sandoz ¹⁰²	FEEL TECH BIO CO. Ltd.	Bauerfeind	Igle za injektor za primjenu lijeka Omnitrope [®] (somatropin) 5mg, 10mg i 15mg, stakleni uložak s lijekom-Sandoz, FEEL TECH Co.	Feel Fine 29G (0,33mm x 13mm); Feel Fine 30G (0,30mm x 8mm); Feel Fine 31G (0,25mm x 5mm); Feel Fine 31G (0,25mm x 6mm); Feel Fine 31G (0,25mm x 8mm); Feel Fine 32G (0,23mm x 4mm); Feel Fine 32G (0,23mm x 5mm)	1	14	1a	NE	kom	100	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,1062	5 %	Ila	S	SR, LJ	Tvrda plastika, igle različitih promjera: 28 G i više, odgovarajućih duljina. Medicinski nehrđajući čelik. Za davanje terapije hormonom rasta putem injektora. CE certifikat.	1
2349	041915174002	Igle za injektor za primjenu lijeka Omnitrope [®] (somatropin) 5mg, 10mg i 15mg, stakleni uložak s lijekom-Sandoz ¹⁰²	B. Braun AG	B.Braun	Igle za injektor za primjenu lijeka Omnitrope [®] (somatropin) 5mg, 10mg i 15mg, stakleni uložak s lijekom-Sandoz, B. Braun AG	Omnican Fine 29G (0,33mm x 12mm); Omnican Fine 30G (0,30mm x 10mm); Omnican Fine 31G (0,25mm x 4mm); Omnican Fine 31G (0,25mm x 6mm); Omnican Fine 31G (0,25mm x 8mm)	1	14	1a	NE	kom	100	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,1062	5 %	Ila	S	SR, LJ	Tvrda plastika, igle različitih promjera: 28 G i više, odgovarajućih duljina. Medicinski nehrđajući čelik. Za davanje terapije hormonom rasta putem injektora. CE certifikat.	1

2349a	041915175001	Igle za injektor za primjenu lijeka Norditropin (somatropin) za supkutanu primjenu- Novo Nordisk ^{®1}	Nipro Medical Industries Ltd.; Nipro (Thailand) Corporation Limited za Novo Nordisk A/S, Danska; Novo Nordisk A/S	Novo Nordisk	Igle za injektor za primjenu lijeka Norditropin (somatropin) za supkutanu primjenu- Novo Nordisk, Nipro Medical Industries Ltd. i Novo Nordisk A/S	NovoFine 30G (0,30mm x 8 mm); NovoFine 31G (0,25mm x 6 mm); NovoFine 32G (0,25mm x 4 mm)	1	14	1a	NE	kom	100	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,1062	5 %	Ila	S	SP, LJ	Tvrda plastika, igle različitih promjera: 28 G i više, odgovarajućih duljina. Medicinski nehrđajući čelik. Za davanje terapije hormonom rasta putem injektora. CE certifikat.	1
2349b	041915176001	Igle za injektor za primjenu lijeka Genotropin (somatropin) za supkutanu primjenu- Pfizer ^{®2}	Nipro Medical Industries Ltd.; Nipro (Thailand) Corporation Limited za Novo Nordisk A/S, Danska; Novo Nordisk A/S	Novo Nordisk	Igle za injektor za primjenu lijeka Genotropin (somatropin) za supkutanu primjenu- Pfizer, Nipro Medical Industries Ltd. i Novo Nordisk A/S	NovoFine 31G (0,25mm x 6 mm)	1	14	1a	NE	kom	100	3 mj.	3 mj.	3 mj.	0,1062	5 %	Ila	S	SP, LJ	Tvrda plastika, igle različitih promjera: 28 G i više, odgovarajućih duljina. Medicinski nehrđajući čelik. Za davanje terapije hormonom rasta putem injektora. CE certifikat.	1

Indikacija za primjenu pod rednim brojem 174 i mijenja se i glasi:

»174: 1. Osigurana osoba koja šećernu bolest liječi tabletama ili je na drugoj ne-inzulinskoj supkutanoj terapiji za šećernu bolest ostvaruje pravo na 50 komada za 12 mjeseci.

Iznimno, pravo na 50 trakica u 6 mjeseci ostvaruje osigurana osoba s dokumentiranom hipoglikemijom zabilježenom u posljednja tri mjeseca; osigurana osoba s uznepredovalom kroničnom bubrežnom bolešću (eGFR < 30 ml/min/1,73 m²) te osigurana osoba na terapiji glukokortikoidima u dozi > 5mg prednizon-ekvivalenta, duže od 30 dana. Odobrenje za dodatni broj trakica osiguranoj osobi daje se privremeno uz obveznu ponovnu procjenu medicinske indikacije nakon isteka razdoblja od 6 mjeseci.

2. osigurana osoba koja prima inzulin jednom dnevno, ostvaruje pravo na 90 komada za 3 mjeseca,

3. osigurana osoba koja prima inzulin 2 puta dnevno, ostvaruje pravo na 180 komada za 3 mjeseca,

4. osigurana osoba koja prima inzulin 3 puta dnevno, ostvaruje pravo na 275 komada za 3 mjeseca,

5. osigurana osoba koja prima inzulin više od 3 puta dnevno, ostvaruje pravo na najviše 375 komada za 3 mjeseca.

Osigurane osobe ostvaruju pravo na pomagalo isključivo uz predočenje dnevnika ili softvera samokontrole. Iznimno, za trudnice na terapiji inzulinom, može se odobriti do 500 trakica za 3 mjeseca, a za djecu do 18. godine života s lošom regulacijom šećera u krvi koja su na terapiji inzulinom može se odobriti do 625 trakica za 3 mjeseca.

Osigurana osoba koja je ostvarila pravo na:

– uređaj za neograničeno skeniranje razine glukoze »FreeStyle Libre« i pripadajući senzor ne ostvaruje pravo na dg. trakice za mjerenje GUK-a i lancete (iste su sadržane u kvartalnom setu).

– odašiljač za kontinuirano mjerenje glukoze, poveziv s aplikacijom pametnih uređaja »Medtrum« i pripadajući senzor ne ostvaruje pravo na dg. trakice za mjerenje GUK-a i lancete (iste su sadržane u kvartalnom setu).

– odašiljač za kontinuirano mjerenje glukoze uz inzulinsku pumpu »Medtronic MiniMed« i pripadajući senzor ostvaruje pravo

na najviše do 1475 kom. dg. trakica za mjerenje GUK-a i do 1475 kom. lanceta godišnje

– odašiljač za kontinuirano mjerenje glukoze, poveziv s aplikacijom pametnih uređaja »Medtronic Guardian Connect« i pripadajući senzor ostvaruje pravo na najviše do 720 kom. dg. trakica za mjerenje GUK-a i do 720 kom. lanceta godišnje.«

U indikacijama za primjenu iza rednog broja 402 dodaje se redni broj 403 s indikacijom koja glasi:

»403: Samo za osigurane osobe na terapiji hormonom rasta.«

Indikacije za primjenu pod rednim brojevima 348, 361 i 362 brišu se.

Članak 2.

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

Klasa: 025-04/26-01/86

Urbroj: 338-01-01-26-01

Zagreb, 29. travnja 2026.

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

AGENCIJA ZA SIGURNOST ŽELJEZNIČKOG PROMETA

574

Na temelju članka 98. stavka 10. Zakona o sigurnosti i interoperabilnosti željezničkog sustava (»Narodne novine«, broj 63/20), a u svezi s člankom 22. Pravilnika o uvjetima za određivanje križanja željezničke pruge i drugih prometnica (»Narodne novine«, broj 111/15), ravnatelj Agencije za sigurnost željezničkog prometa donosi

ODLUKU O ZATVARANJU ZA PROMET POSTOJEĆEG ŽELJEZNIČKO-CESTOVNOG PRIJELAZA

I.

Zatvara se za promet postojeći željezničko-cestovni prijelaz na križanju željezničke pruge M201 (Gyekenyes) – Državna granica – Koprivnica – Dugo Selo u km 451+473, između kolodvora Dugo Selo i Vrbovec i lokalne ceste.

II.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

Klasa: 341-02/26-01/14

Urbroj: 387-03/05-26-02

Zagreb, 22. travnja 2026.

V. d. ravnatelj

Želimir Delač, dipl. ing. el., v. r.

USTAVNI SUD REPUBLIKE HRVATSKE

575

Ustavni sud Republike Hrvatske, u Prvom vijeću za odlučivanje o ustavnim tužbama, u sastavu sutkinja Sanja Bezbradica Jelavić, predsjednica Vijeća, te suci Andrej Abramović, Dražen Bošnjaković, Biljana Kostadinov, Goran Selanec i Miroslav Šumanović, članovi Vijeća, odlučujući o ustavnoj tužbi koju je podnio Tomislav Luketić iz Liča, kojeg zastupa Vlado Vladika, odvjetnik u Rijeci, na sjednici održanoj 25. ožujka 2026. jednoglasno je donio

ODLUKU

I. Ustavna tužba se usvaja.

II. Županijski sud u Osijeku dužan je donijeti odluku u predmetu koji se pred tim sudom vodi pod brojem Gž Ob-100/2023 u najkraćem mogućem roku, ali ne duljem od šest (6) 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 Tomislavu Luketiću iz Liča, Seline 6, 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 765,00 eura.

IV. Naknada iz točke III. ove izreke bit će isplaćena iz državnog proračuna u roku od tri (3) mjeseca od dana podnošenja zahtjeva podnositelja Ministarstvu pravosuđa, uprave i digitalne transformacije Republike Hrvatske za njezinu isplatu.

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

Obrazloženje

I. POSTUPAK PRED USTAVNIM SUDOM

1. Tomislav Luketić iz Liča (u daljnjem tekstu: podnositelj), podnio je 25. studenoga 2025. ustavnu tužbu smatrajući da mu je zbog dugotrajnosti postupka koji se vodi pred Županijskim sudom

u Osijeku pod brojem Gž Ob-100/2023 i Općinskim sudom u Rijeci (u daljnjem tekstu: prvostupanjski sud) pod brojem P Ob-446/2022 (ranije: P Ob-533/2016) povrijeđeno ustavno pravo na suđenje u razumnom roku zajamčeno člankom 29. stavkom 1. Ustava.

II. PREGLED RADNJI U POSTUPKU

2. Parnični postupak pred prvostupanjskim sudom pokrenut je 7. prosinca 2016. tužbom tužiteljice Darije Luketić protiv podnositelja, radi utvrđenja bračne stečevine.

Na ročištu održanom 9. prosinca 2021. glavna rasprava je zaključena, a na ročištu održanom 11. ožujka 2022. sud je donio presudu broj: P Ob-533/2016 kojom je djelomično usvojio tužbeni zahtjev.

Rješenjem Županijskog suda u Osijeku broj: Gž Ob-9/2022 od 24. studenoga 2022. prihvaćene su žalbe stranaka te je ukinuta prvostupanjska presuda i predmet vraćen prvostupanjskom sudu na ponovni postupak.

Rješenjem prvostupanjskog suda broj: Su Gzp I-89/2022 od 27. siječnja 2023. prihvaćen je zahtjev podnositelja za zaštitu prava na suđenje u razumnom roku te je uređujućem sucu naloženo okončati postupak u roku od šest mjeseci.

Ustavni sud je odlukom broj: U-III-627/2023 od 16. ožujka 2023. (www.usud.hr) usvojio ustavnu tužbu podnositelja radi povrede prava na suđenje u razumnom roku u istom postupku te je podnositelju odredio primjerenu naknadu u iznosu od 1.500,00 eura.

Općinski sud u Rijeci je 14. srpnja 2023. donio presudu broj: P Ob-446/2022.

Postupak se u povodu žalbe vodi pred Županijskim sudom u Osijeku pod brojem Gž Ob-100/2023.

III. MJERODAVNO PRAVO

3. U glavi VI. (članci 65. – 69.) Zakona o sudovima (»Narodne novine« broj 28/13., 33/15., 82/15., 67/18., 21/22., 60/22., 16/23. i 155/23.; u daljnjem tekstu: ZoSud:28/13-155/23) 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.; u daljnjem tekstu: ZIDZoSud:36/24).

IV. DOPUŠTENOST USTAVNE TUŽBE

4. U rješenju broj: U-III-2199/2024 od 8. listopada 2024. (»Narodne novine« broj 131/24.) Ustavni sud, imajući u vidu ZIDZoSudom:36/24 izmijenjeni zakonodavni model zaštite prava na suđenje u razumnom roku (kako je bio) propisan člancima 65. – 69. ZoSuda:28/13-155/23, zauzeo je stajalište da je pretpostavka za dopuštenost ustavne tužbe, podnesene nakon 2. travnja 2024. zbog povrede prava na suđenje u razumnom roku, ta da je podnositelj prethodno koristio dopušteno pravno sredstvo protiv nerazumne duljine postupka.

4.1. Budući da je u trenutku podnošenja ustavne tužbe podnositelj koristio pravna sredstva koja su mu bila na raspolaganju, Ustavni sud utvrđuje da je ustavna tužba u konkretnom slučaju dopuštena te će razmotriti njezinu osnovanost.

V. OSNOVANOST USTAVNE TUŽBE

5. Ustavni sud ponavlja da se razumnost duljine postupka uvijek mora procjenjivati u svjetlu okolnosti konkretnog slučaja prema sljedećim kriterijima: složenost predmeta, ponašanje podnositelja i mjerodavnih tijela te važnost predmeta postupka za podnositelja.

U konkretnom slučaju, Ustavni sud razmatra postupanje nadležnog suda i podnositelja od 16. ožujka 2023. kada je Ustavni sud donio odluku broj: U-III-A-627/2023 do dana donošenja ove odluke (razmatrano razdoblje).

1) Duljina sudskog postupka

6. Postupak radi utvrđenja bračne stečevine pokrenut je 7. prosinca 2016. te još uvijek nije okončan. Ustavni sud utvrđuje da parnični postupak u konkretnom slučaju od podnošenja tužbe do donošenja ove odluke traje ukupno devet (9) godina, tri (3) mjeseca i osamnaest (18) dana.

Postupak se u razmatranom razdoblju od donošenja odluke broj: U-III-A-627/2023 do dana donošenja ove odluke vodi u trajanju od tri (3) godine i devet (9) dana.

2) Složenost sudskog predmeta

7. Ustavni sud utvrđuje da se u konkretnom slučaju ne radi o složenijem predmetu.

3) Postupanje nadležnog suda

8. Postupak se u razmatranom razdoblju vodio pred prvostupanjskim i drugostupanjskim sudom te je i dalje u tijeku.

4) Ponašanje podnositelja ustavne tužbe

9. Ocjena je Ustavnog suda da podnositelj u razmatranom razdoblju nije pridonio duljini trajanja postupka.

VI. OCJENA USTAVNOG SUDA

10. Imajući u vidu okolnost da je riječ o postupku radi utvrđivanja bračne stečevine koji ukupno traje preko devet (9) godina, a nakon donošenja odluke Ustavnog suda broj: U-III-A-627/2023 preko tri (3) godine te 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 člankom 29. stavkom 1. Ustava.

1) Izreka odluke i nalog predsjedniku nadležnog suda

11. Utvrdivši da je ustavna tužba osnovana, u smislu članka 63. stavaka 1. i 2. Ustavnog zakona o Ustavnom sudu Republike Hrvatske (»Narodne novine« broj 99/99., 29/02. i 49/02. – pročišćeni tekst; u daljnjem tekstu: Ustavni zakon) donesena je odluka kao u točkama I. i II. izreke odluke.

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

12. U skladu s člankom 63. stavkom 3. Ustavnog zakona, donesena je odluka kao u točkama III. i IV. izreke odluke.

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.

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

Broj: U-III-A-4979/2025

Zagreb, 25. ožujka 2026.

USTAVNI SUD REPUBLIKE HRVATSKE

Predsjednica Vijeća

Sanja Bezbradica Jelavić, v. r.

576

U Zakonu o upravljanju i održavanju zgrada koji je objavljen u »Narodnim novinama«, broj 152 od 24. prosinca 2024. utvrđena je pogreška te se daje

ISPRAVAK ZAKONA O UPRAVLJANJU I ODRŽAVANJU ZGRADA

U članku 12. stavku 6. umjesto riječi: »Registar zajednica suvlasnika« trebaju stajati riječi: »Registar upravitelja zgrada«.

U članku 58. stavku 4. umjesto riječi: »Za prekršaje iz stavka 2.« trebaju stajati riječi: »Za prekršaje iz stavka 3.«.

U stavku 6. umjesto riječi: »propisane člankom 33. stavkom 3.« trebaju stajati riječi: »propisane člankom 33. stavkom 2.«.

Klasa: 011-01/26-01/4

Zagreb, 5. svibnja 2026.

Tajnik

Hrvatskoga sabora

Davor Orlović, dipl. iur., v. r.

Glavna urednica: Anamarija Badovinac
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 po 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 2026. godinu iznosi 376,00 EUR, bez PDV-a, za inozemne
pretplatnike iz Europe 860,00 EUR, bez PDV-a, a izvan Europe 1.070,00 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 7,00 EUR.

Petar Klarić, Martin Vedriš

GRAĐANSKO PRAVO

Opći dio, stvarno pravo, obvezno i nasljedno pravo

XV. izmijenjeno i dopunjeno izdanje

PREDGOVOR PETNAESTOM IZDANJU

U desetak godina koliko je prošlo od četrnaestog izdanja nastupile su daljnje značajne promjene u zakonodavstvu na području građanskog prava, ponajviše u materiji obveznog prava, koje su učinile nužnim pripremu novoga izmijenjenog i dopunjenog izdanja.

Zagreb, svibanj 2025.

Prof. dr. sc. Petar Klarić

▣ Pravna biblioteka ▣ 840 str. ▣ lipanj 2025. ▣ tvrdi uvez

Cijena: 51,00 EUR

Oznaka: 811-583

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.