




Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Rezultat postupka savjetovanja s javnošću u procesu donošenja Odluke o izmjeni Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja – sažetak primjedbi i prijedloga

Naziv tijela/ime i prezime osobe koje/a je dostavilo/a primjedbu/prijedlog	Načelne primjedbe i prijedlozi te članci na koje su izjavljene primjedbe (članci na koje nije bilo primjedbi nisu prikazani)	PRIHVACENO / NIJE PRIHVACENO uz obrazloženje
Dr.Suzana Mrden Matkovic	<p>Postovani,</p> <p>Novi uvijeti za sklapanje ugovora o provodenju primarne zdr.zastite debtalne zdravstvene zastite nikako ne praze stanje na terenu tj.stanje u R.H.</p> <p>Naime, ugovoreni tim ostaje bez zdravstvenih djelatnika SSS i ugovara se samo sa med.sestrom/ tehnicarom ili dent.asistentom, treba uzeti u obzir nedostatak med.sestara generalno kao i cinjenicu da nema dovoljno obrazovnog kadra dentalnih asistenata. Također trebalo bi vidjeti koliko dugo, dr.dent.med. koji raspise na HZZZ natjecaj za navedeni strucni kadar ostaje bez tima, narocito u manjim gradovima, ukljucujuci i Split, takve podatke imaju u podrucjim uredima HZZO a.</p> <p>Nadalje, standardni <u>br.za</u> ugovor je 1900 pacijenata tu treba uzeti u obzir zadnji popis stanovnistva koji je negativan u odnosu na prezhodni popis, te nsglasavam manje sredine, sela, gdje je</p>	<p>Ne prihvaća se.</p> <p>Predmetne izmjene su usklađene sa Pravilnikom o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 52/2020.) čije je donošenje i tumačenje u nadležnosti Ministarstva zdravstva, a koji je po pravnoj snazi iznad predmetne Odluke uslijed čega se ista mora usklađivati sa rečenim Pravilnikom.Predložene izmjene ne utječu na postojeće ugovoreno stanje kadrovskog normativa u djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite (polivalentne).</p> <p>Prijedlog nije predmet ovog savjetovanja.</p>

	<p>izrazeno iseljavanje ljudi nemogu pratiti minimalan broj pacijenata.</p> <p>Ljudi su odselili, zdravstveno <u>osig.im</u> je aktivno prijavljeni su tu ali oni ne žive tu, to su sve činjenice s kojima se susćemo na terenu radeci ovaj posao.</p> <p>Nemoguće je da je javnosti poznato sve ovo navedeno, a da se i dalje nude uvjeti za ugovaranje kao prije 15 god i dalje i prošlost ( br.pacijenata za tim).</p> <p>Demografska slika Hrvatske nije kao prije 15- 20 god.</p> <p>Vezano na sve gore navedeno misljenja sam da trebate uvijete ugovaranja prilagoditi stvarnoj slici Hrvatske!</p>	
<p>Udruga dentalnih doktora Hrvatske ( UDDaH)</p>	<p>Obraćamo Vam se u ime članova Udruge dentalnih doktora Hrvatske ( UDDaH)</p> <p>U članku 1. predloženog teksta Odluke o izmjeni Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, trenutni standardni broj osiguranika u dentalnoj medicini i dalje ostaje 1900 pacijenata. Smatramo da je, obzirom na očigledan negativni demografski trend koji je razvidan iz posljednjeg popisa stanovništva, neophodno ažuriranje broja osiguranika u odnosu na stvarno stanje na terenu i sukladno tome broja u standardnom timu.</p> <p>Smatramo da bi se broj osiguranika standardnog tima trebao smanjiti na barem oko 1700 te time posljedično i smanjiti i minimalan broj pacijenata na oko 1225. Ovaj prijedlog smatramo svrsishodnim za održivost</p>	<p>Prijedlog nije predmet ovog savjetovanja.</p>

	<p>ugovornih ordinacija dentalne medicine.</p> <p>S poštovanjem,</p>	
<p>Predsjednica Udruga ZNJUK</p> <p>Renata Možanić, mag. sestrinsva</p>	<p>Dana 30. lipnja 2022. godine započeo je postupak internetskog savjetovanja s javnošću o nacrtu Odluke o izmjeni Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja.</p> <p>Udruga medicinskih sestara zdravstvene njege u kući ZNJUK ukazuje da u navedenim izmjenama Odluke nije razmatrano smanjenje broja osiguranika/stanovnika u odnosu na predviđeni kadrovski normativ pa je sukladno tome broj osiguranika iz Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja ("Narodne novine", broj 56/17) i svim njezinim kasnijim izmjenama i dopunama ostaje nepromijenjen u Nacrtu Odluke upućene na javno savjetovanje.</p> <p>Udruga medicinskih sestara zdravstvene njege u kući ZNJUK predlaže sljedeće:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• da se u tablici Nacrta odluke, gdje pod rednim brojem 5 vrsta</li> </ul>	<p>Prijedlozi nisu predmet ovog savjetovanja.</p>

	<p>zdravstvene djelatnosti piše „zdravstvena njega“, sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti promijeni u „zdravstvena njega u kući“.</p> <p>da se zbog sve većeg obima posla medicinskih sestara/tehničara u djelatnosti zdravstvene njege u kući, broja palijativnih bolesnika, kompleksnih postupaka i uvjeta provođenja zdravstvene njege u kući te tendencije smanjenja broja bolničkih dana (pogotovo izraženo od početka pandemije Covid bolesti) umanjiti broj osiguranika/stanovnika u odnosu na predviđeni kadrovski normativ (po medicinskoj sestri/ tehničaru) i omogućiti proširenje Mreže u djelatnosti zdravstvene njege u kući. Ugovaranjem normativa 1 medicinske sestre/ tehničara s trenutnih 3.500 na predloženih 2.700 stanovnika, približio bi standarde zdravstvene njege u kući u Republici Hrvatskoj standardima EU, a time omogućio i lakši pristup zdravstvenoj zaštiti i potrebama populacije za kvalitetniju i dostupniju zdravstvenu skrb i njegu</p>	
<p>Mirela Crnčić KBC Zagreb</p>	<p> Prijedlog izmjena - STO - protetika.xlsx</p>	<p>Prijedlozi nisu predmet ovog savjetovanja.</p> <p>Trenutno su u izradi izmjene u popisu dijagnostičko-terapijskih postupaka (DTP) u specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti (SKZZ) koji se odnose na dentalnu medicinu, a za što je oformljena Radna skupina za reviziju dijagnostičko-terapijskih postupaka u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti u kojoj sudjeluju i predstavnici Komore dentalne medicine (u daljnjem tekstu: Komora).</p>



DP011	Određivanje vertikalne i horizontalne relacije u dentalnoj protetici	Određivanje međučeljusnih odnosa u dijagnostici u dentalnoj protetici	Ne može se obračunati u postupku izrade novog zubnog pomagala. Prosječno vrijeme rada 30 minuta po osiguranoj osobi.	Ne može se obračunati u postupku izrade novog zubnog pomagala. Uključuje dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, prijenos modela gornje i donje čeljusti u artikator, registracija međučeljusnih odnosa sa šablonom). Prosječno vrijeme rada 105 minuta liječnika i 90 minuta tehničara po osiguranoj osobi.	9,18	2,20	122,98
DP012	Individualna postava zuba u ordinaciji pri protetskoj terapiji teških disgnatih stanja		Ne može se obračunati u postupku izrade novog dentalnog pomagala. Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.		9,18	4,40	245,96
DP013	Podlaganje zubne proteze, neizravno - gornje		Prosječno vrijeme rada 35 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 90 minuta po osiguranoj osobi (30 min za doktora i 60 min za tehničara).	14,18	4,63	258,82
DP014	Podlaganje zubne proteze, izravno - gornje		Prosječno vrijeme rada 45 minuta po osiguranoj osobi.		14,18	4,32	241,49
DP017	Potpuna krunica od metala		Uključuje sve dolaske i kontrolne preglede, dijagnostičko-terapijske postupke, lokalnu anesteziju i cementiranje. Prosječno vrijeme rada 90 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje sve dolaske i 2 kontrolna pregleda, dijagnostičko-terapijske postupke, lokalnu anesteziju i cementiranje. Prosječno vrijeme rada 120 minuta po osiguranoj osobi.	14,18	9,50	531,05
DP018	Fasetirana krunica		Uključuje sve dolaske i kontrolne preglede, dijagnostičko-terapijske postupke, lokalnu anesteziju i cementiranje. Prosječno vrijeme rada 105 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje sve dolaske i 2 kontrolna pregleda, dijagnostičko-terapijske postupke, lokalnu anesteziju i cementiranje. Prosječno vrijeme rada 150 minuta po osiguranoj osobi.	14,18	10,60	592,54
DP019	Modificirana fasetirana krunica		Uključuje sve dolaske i kontrolne preglede, dijagnostičko-terapijske postupke, lokalnu anesteziju i cementiranje. Prosječno vrijeme rada 105 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje sve dolaske i 2 kontrolna pregleda, dijagnostičko-terapijske postupke, lokalnu anesteziju i cementiranje. Prosječno vrijeme rada 180 minuta po osiguranoj osobi. Napomena - ne može imati istu cijenu kao fasteriana jer se dodatno odrađuje primjena paralelometra i frezanje.	14,18	10,60	592,54
DP020	Prijenos modela gornje čeljusti u artikator obraznim lukom	Prijenos modela gornje i donje čeljusti u artikator	Ne može se obračunati u postupku izrade novog zubnog pomagala. Prosječno vrijeme rada 45 minuta po osiguranoj osobi.		9,18	4,88	272,79
DP021	Registracija međučeljusnog odnosa sa šablonom		Ne može se obračunati u postupku izrade novog zubnog pomagala. Prosječno vrijeme rada 30 minuta po osiguranoj osobi.	Ne može se obračunati u postupku izrade novog zubnog pomagala. Prosječno vrijeme rada 80 minuta po osiguranoj osobi.	9,18	3,21	179,44
DP022	Prilagođavanje i korekcija proteze (dentalna) ili reokluzija proteze	Prilagođavanje i korekcija proteze (dentalna)	Uključuje i obradu i poliranje proteze. Ne uključuje kontrolni pregled. Ne može se obračunati u postupku izrade novog zubnog pomagala i tijekom jamstvenog roka. Prosječno vrijeme rada 20 minuta po osiguranoj osobi.		18	1,72	96,15
DP023	Liješana zubna nadogradnja, izravno		Uključuje privremeni ispun. Prosječno vrijeme rada 65 minuta po osiguranoj osobi.		14,18	6,02	336,52
DP025	Situacijski otisak s konfekcijskom žlicom		Ne može se obračunati u postupku izrade novog zubnog pomagala. Prosječno vrijeme rada 20 minuta po čeljusti.		18	1,43	79,94
DP026	Epiteza		Prosječno vrijeme rada 200 minuta po osiguranoj osobi.		14,18	17,56	981,60
DP027	Resekcijska zubna proteza - donja		Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije dijagnostičku postavu zuba u artikatoru, individualnu postavu zuba u ordinaciji, kontrolu postavu zuba s manjim ispravicima i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Uključuje predaju pomagala s reokluzijom i kontrolne preglede. Prosječno vrijeme rada 270 minuta po osiguranoj osobi.		9,14,18	22,69	1.268,37
DP028	Opturator		Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.		14,18	7,31	408,63
DP029	Otvarač na pero po Miše-u (protetika)		Prosječno vrijeme rada 80 minuta po osiguranoj osobi.		14	5,85	327,02
DP030	Fiksna udloga		Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.		14,18	4,40	245,96
DP031	Nagrizna udloga	Palatinalna ploča	Prosječno vrijeme rada 30 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.	14,18	3,45	192,86
DP032	Akrilatna grizna ploča		Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije, predaju pomagala, kontrolne preglede i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Prosječno vrijeme rada 150 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, određivanje međučeljusnih odnosa, prijenos modela u artikator prema individualnom registratu, individualno usklađivanje udloge u artikatoru i u ustima pacijenta). Uključuje predaju pomagala, 2 kontrolna pregleda. Prosječno vrijeme rada 180 min. po osiguranoj osobi	14,18	12,24	684,22
DP033	Modificirana potpuna krunica od metala		Uključuje sve dolaske i kontrolne preglede. Uključuje dijagnostičko-terapijske postupke, lokalnu anesteziju i cementiranje. Prosječno vrijeme rada 105 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje sve dolaske i 2 kontrolna pregleda. Uključuje dijagnostičko-terapijske postupke, lokalnu anesteziju i cementiranje. Prosječno vrijeme rada 150 minuta po osiguranoj osobi.	14,18	10,60	592,54

DP034	Djelomična metalna lijevana zubna proteza - gornja	Djelomična zubna proteza s metalnom bazom - gornja	Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije, dijagnostičku postavu zuba u artikulaturu, individualnu postavu zuba u ordinaciji, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Uključuje predaju pomagala s reokluzijom i kontrolne preglede. Prosječno vrijeme rada 175 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak individualnom žlicom, određivanje međučeljusnih odnosa, prijenos modela u artikulaturu, postava zuba u artikulaturu, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima). Uključuje predaju pomagala s individualnim usklađivanjem okluzije u ustima i 2 kontrolna pregleda. Prosječno vrijeme rada 360 min. po osiguranoj osobi	9,14,18	15,25	852,48
DP036	Totalna akrilatna zubna proteza - donja	Potpuna akrilatna zubna proteza - donja	Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije, dijagnostičku postavu zuba u artikulaturu, individualnu postavu zuba u ordinaciji, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Uključuje predaju pomagala s reokluzijom i kontrolne preglede. Prosječno vrijeme rada 180 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak individualnom žlicom, određivanje međučeljusnih odnosa, prijenos modela u artikulaturu, postava zuba u artikulaturu, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima). Uključuje predaju pomagala s individualnim usklađivanjem okluzije u ustima i 2 kontrolna pregleda. Prosječno vrijeme rada 300 min. po osiguranoj osobi	9,14,18	16,10	899,99
DP037	Totalna metalna lijevana zubna proteza - donja	Potpuna zubna proteza s metalnom bazom - donja	Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije, dijagnostičku postavu zuba u artikulaturu, individualnu postavu zuba u ordinaciji, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Uključuje predaju pomagala s reokluzijom i kontrolne preglede. Prosječno vrijeme rada 190 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak individualnom žlicom, određivanje međučeljusnih odnosa, prijenos modela u artikulaturu, postava zuba u artikulaturu, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima). Uključuje predaju pomagala s individualnim usklađivanjem okluzije u ustima i 2 kontrolna pregleda. Prosječno vrijeme rada 360 min. po osiguranoj osobi	9,14,18	16,83	940,80
DP038	Djelomična akrilatna zubna proteza s bazom od 5 do 10 elemenata - donja		Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije, dijagnostičku postavu zuba u artikulaturu, individualnu postavu zuba u ordinaciji, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Uključuje predaju pomagala s reokluzijom i kontrolne preglede. Prosječno vrijeme rada 175 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak individualnom žlicom, određivanje međučeljusnih odnosa, prijenos modela u artikulaturu, postava zuba u artikulaturu, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima). Uključuje predaju pomagala s individualnim usklađivanjem okluzije u ustima i 2 kontrolna pregleda. Prosječno vrijeme rada 300 min. po osiguranoj osobi	9,14,18	15,25	852,48
DP039	Djelomična akrilatna zubna proteza s bazom preko 10 elemenata - donja		Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije, dijagnostičku postavu zuba u artikulaturu, individualnu postavu zuba u ordinaciji, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Uključuje predaju pomagala s reokluzijom i kontrolne preglede. Prosječno vrijeme rada 175 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak individualnom žlicom, određivanje međučeljusnih odnosa, prijenos modela u artikulaturu, postava zuba u artikulaturu, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima). Uključuje predaju pomagala s individualnim usklađivanjem okluzije u ustima i 2 kontrolna pregleda. Prosječno vrijeme rada 300 min. po osiguranoj osobi	9,14,18	15,25	852,48
DP040	Djelomična akrilatna zubna proteza s bazom do 4 elementa - donja		Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije, dijagnostičku postavu zuba u artikulaturu, individualnu postavu zuba u ordinaciji, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Uključuje predaju pomagala s reokluzijom i kontrolne preglede. Prosječno vrijeme rada 120 minuta po osiguranoj osobi.	Uključuje dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak individualnom žlicom, određivanje međučeljusnih odnosa, prijenos modela u artikulaturu, postava zuba u artikulaturu, kontrolu postav zuba s manjim ispravicima). Uključuje predaju pomagala s individualnim usklađivanjem okluzije u ustima i 2 kontrolna pregleda. Prosječno vrijeme rada 240 min. po osiguranoj osobi	9,14,18	11,22	627,20
DP041	Podlaganje zubne proteze, neizravno - donje	Podlaganje potpune zubne proteze - donje	Prosječno vrijeme rada 35 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 90 minuta po osiguranoj osobi (35 doktora i 60 minuta tehničara).	14,18	4,63	258,82
DP042	Podlaganje zubne proteze, izravno - donje	Podlaganje potpune zubne proteze - donje	Prosječno vrijeme rada 45 minuta po osiguranoj osobi.		14,18	4,32	241,49

DP045	Djelomična metalna lijevana zubna proteza - donja		Uključuje sve dolaske i dijagnostičko terapijske postupke (anatomski otisak, funkcijski otisak s individualnom žlicom, određivanje vertikalne i horizontalne relacije, dijagnostičku postavu zuba u artikulatu, individualnu postavu zuba u ordinaciji, kontrolu postave zuba s manjim ispravicima i ostale postupke pri izradi dentalnog pomagala). Uključuje predaju pomagala s reokluzijom i kontrolne preglede. Prosječno vrijeme rada 175 minuta po osiguranoj osobi.		9,14,18	15,25	852,48
DP046	Analiza studijskih modela u oralno-rehabilitacijskim terapijskim postupcima i nacrt protetske rehabilitacije		Uključuje kontrolni pregled. Ne može se obračunati uz postupak izrade novog dentalnog pomagala. Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.		9,18	4,40	245,96
DP047	Analiza artikulacijskih i okluzijskih smetnji kod oralne rehabilitacije postojećih nadomjestaka		U individualnom i gnatološkom artikulatu i analize postave zuba u protetskoj rehabilitaciji i stečenih defekata lica, čeljusti i usta, u kliznoj okluziji, služi za okluzijsku dijagnostiku i terapiju parodontalnih disfunkcija, te za izradu fiksnih i protetskih radova za snimanje kod smetnji u kliznoj okluziji, bruksizma i artropatije čeljusnog zgloba (izrada griznih šablona posebno) i analize postave zuba u protetskoj rehabilitaciji urođenih i stečenih defekata lica, čeljusti i usta. Ne može se obračunati uz postupak izrade novog dentalnog pomagala. Prosječno vrijeme rada 130 minuta po osiguranoj osobi.		9,18	9,51	531,61
DP048	Lijevana zubna nadogradnja, neizravno		Uključuje privremeni ispun. Prosječno vrijeme rada 50 minuta po osiguranoj osobi.		14,18	5,50	307,45
DP049	Ponovna impregnacija ili zaštita zuba		Po zubu, do 2 zuba. Prosječno vrijeme rada 5 minuta po osiguranoj osobi.		18	0,62	34,66
DP050	Skidanje stare krunice ili fasete, kosine, odjeljivanje krunice ili prečke po članu, izrada fasete direktno		Po krunici. Prosječno vrijeme rada 15 minuta po osiguranoj osobi.		18	1,71	95,59
DP051	Ugradnja dentalnih implantata		Odnosi se na ugradnju dva implantata, kod osiguranih osoba u postupku kiruško-protetske rehabilitacije u klinikama, u sklopu sanacije kod resekcijских proteza i opturatora, uz pisani nalaz kod ovjere pomagala. Ne uključuje trošak implantata. Prosječno vrijeme rada 100 minuta po osiguranoj osobi.		11,18,24	10,77	602,04
DP052	Koštana augmentacija od alopastičnih materijala		Odnosi se na ugradnju koštanog nadomjestka, kod osiguranih osoba u postupku kiruško-protetske rehabilitacije u klinici, u sklopu sanacije kod resekcijских proteza i opturatora, uz pisani nalaz kod ovjere pomagala. Ne uključuje trošak koštanog nadomjestka. Prosječno vrijeme rada 100 minuta po osiguranoj osobi.		11,18,24	9,86	551,17
DP053	Reparatura loma zubne proteze - gornja		Prosječno vrijeme rada 15 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.	9,14,18	1,89	105,65
DP054	Reparatura loma zubne proteze - donja		Prosječno vrijeme rada 15 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.	9,14,18	1,89	105,65
DP055	Reparatura zubne proteze - gornja		Maksimalno šest elemenata. Prosječno vrijeme rada 15 minuta po osiguranoj osobi.	Maksimalno šest elemenata. Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.	9,14,18	1,89	105,65
DP056	Reparatura zubne proteze - donja		Maksimalno šest elemenata. Prosječno vrijeme rada 15 minuta po osiguranoj osobi.	Maksimalno šest elemenata. Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.	9,14,18	1,89	105,65
DP057	Podlaganje djelomične zubne proteze, neizravno - gornje		Prosječno vrijeme rada 20 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi za liječnika i 60 min za tehničara.	14,18	3,53	197,33
DP058	Podlaganje djelomične zubne proteze, neizravno - donje		Prosječno vrijeme rada 20 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 60 minuta po osiguranoj osobi.	14,18	3,53	197,33
DP059	Podlaganje djelomične zubne proteze, izravno - gornje		Prosječno vrijeme rada 30 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 45 minuta po osiguranoj osobi.	14,18	3,34	186,71
DP060	Podlaganje djelomične zubne proteze, izravno - donje		Prosječno vrijeme rada 30 minuta po osiguranoj osobi.	Prosječno vrijeme rada 45 minuta po osiguranoj osobi.	14,18	3,34	186,71



		<p>Prijedlozi izmjene postupaka dentalne medicine koji su pristigli prosljeđeni su spomenutoj radnoj skupini, čiji rad je u tijeku, te će cjeloviti popis istih biti dostupan zainteresiranoj javnosti u jednoj od budućih izmjena Odluke o osnovama.</p>
<p>Ketij Mehulic, DMD, MSc, PhD</p> <p>Stomatološki fakultet</p>	<p>- DP 027 i DTP 037 Totalna metalna lijevana zubna proteza gornja, a isto vrijedi i za donju, izraz lijevana nije više adekvatan, zato smo promijenili u potpuna zubna proteza s metalnom bazom-gornja (DTP 027) odnosno donja (DTP 037) tu smo kao i za sve proteze ispravili nazivlje, a i uveli postupke poput određivanje međučeljsnih odnosa, prijenos modela u artikator, predaju pomagala s individualnim usklađivanjem okluzije.</p> <p>Napominjem da smo u našem prijedlogu izdvojili remontažu jer se ona često radi za stare nadomjeske. Toga ovdje nema kao i više postupaka u dijagnostičke svrhe koji unapređuju postavljanje dijagnoze i smanjuju potencijalne greške konačnog rada.</p> <p>- DP 018 i 019 Fasetirana i modificirana fasetirana krunica ne mogu imati isti koeficijent jer za modificiranu fasetiranu krunicu potreban je paralelometar i vrlo precizan postupak</p> <p>- Fasetirana i modificirana fasetirana krunica ne mogu imati tu cijenu u odnosu na modificiranu potpunu krunicu od metala (razlika svega 8 kn) jer radimo fasete na krunicama iz svjetlom polimeriziranog kompozita koji iziskuje puno vremena, a kako se radi određivanje boje po Vitinom ključu tako je proces slaganja boje na krunici složeniji. Iziskuje umješnost i vrijeme tehničara.</p> <p>- Za totalne proteze smo promijenili naziv u potpune, kako</p>	<p>Prijedlozi nisu predmet ovog savjetovanja.</p> <p>Trenutno su u izradi izmjene u popisu dijagnostičko-terapijskih postupaka (DTP) u specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti (SKZZ) koji se odnose na dentalnu medicinu, a za što je oformljena Radna skupina za reviziju dijagnostičko-terapijskih postupaka u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti u kojoj sudjeluju i predstavnici Komore dentalne medicine.</p> <p>Prijedlozi izmjene postupaka dentalne medicine koji su pristigli prosljeđeni su spomenutoj radnoj skupini, čiji rad je u tijeku, te će cjeloviti popis istih biti dostupan zainteresiranoj javnosti u jednoj od budućih izmjena Odluke o osnovama.</p>

	<p>je i za krunice (npr. potpuna krunica od metala- DP 017)  - DP034 u skladu s novim tehnologijama predložili smo svojevremeno, a sada ponavljamo, naziv djelomična proteza s metalnom bazom gornja odnosno donja, a ne kako oni tvrde, metalna lijevana (zastarjeli naziv)  - DT109 pregled doktora subspecijaliste oralne medicine morali bi imati i poseban DP za doktore subspecijaliste stomatološke protetike zašto eskuzivitet za oralne bolesti  - što je s drugim DT, npr nadogradnje, studijski modeli, zagrizne šablone i određivanje međučeljusnih odnosa u dijagnostičke svrhe, uklanjanje stare krunice, reparature loma proteza, podlaganja proteza; direktna i indirektna, udlage, grizne ploče, i drugi postupci koji su svi navedeni u našem revidiranom izdanju koje im je poslano</p>	
<p>U ime  UZNJUK-i  Vlatka Mrzljak,  predsjednica  UZNJUK.</p>	<p>Poštovani,</p> <p>Mišljenje UZNJUK-i je da je u Nacrtu navedene Odluke potrebno promijeniti broj ugovorenih medicinskih sestara/medicinskih tehničara na broj osiguranih osoba u djelatnosti Zdravstvene njege u kući i to na način da <b>1 med. sestra/med. tehničar bude ugovorena na 2 800 osiguranih osoba.</b></p> <p>Obrazloženje:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. U Nacionalnom planu razvoja zdravstva za razdoblje od 2021. do 2027. godine najveći naglasak stavlja se na</li> </ol>	<p>Prijedlozi nisu predmeti ovog savjetovanja.</p>

	<p><b>"ojačavanje"</b> primarne zdravstvene zaštite, <b>rasterećenje bolničkog sustava i adekvatno zbrinjavanje bolesnika</b> dostupno svakome. U istome se navodi da je zdravstveni kadar primarne zdravstvene zaštite "novo ključno područje na koje žurno moramo usredotočiti svoje aktivnosti. Zdravstveni sustav Republike Hrvatske do 2027. godine postat će <b>učinkovitiji, kvalitetniji i održiviji</b> te će osigurati izvrsnu <b>dostupnost skrbi svim stanovnicima bez obzira gdje žive.</b>" – citati su koji se <b>direktno odnose na djelatnost zdravstvene njege u kući.</b></p> <p>Nadalje, u prilog istome ide i citat istog dokumenta u kojem je navedeno: "Primarna zdravstvena zaštita treba činiti temelj zdravstvenog sustava i središte integracije, razvijati se, koordinirati i kontinuirano prilagođavati specifičnim potrebama i mogućnostima lokalnih zajednica u kojima egzistira. Povećanje kvalitete i dostupnosti skrbi valja imati kao prioritet u planiranju</p>	
--	---	--

	<p>investicija, a ulaganja usmjeravati prema načelima integracije i cjelovite skrbi uz jasno vođenu koordinaciju svih javnozdravstvenih službi, ustanova i ordinacija na razini primarne zdravstvene zaštite.", a čemu se u pozitivnom kontekstu može nadodati</p> <p><b>kontinuirano ulaganje u obrazovanje medicinskih sestara i medicinskih tehničara zdravstvene njege u kući i stjecanje i stečene dodatno potrebne kompetencije za provođenje kvalitetnih, kontinuiranih i potrebnih sestrinskih intervencija u kućama bolesnika.</b></p> <p>2. Nacionalnim planom razvoja obuhvaćene su nepobitne činjenice vezane uz starenje stanovništva, u praksi opće prisutno povećanje broja neizlječivih bolesti, problematiku zapošljavanja i zadržavanja zdravstvenog osoblja u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, a što predstavlja dodatno uporište i opravdanost navedenog</p> <p>Mišljenja ovog dokumenta. Osim navedenog, svjedoci smo skraćivanja broja</p>	
--	---	--

	<p>provedenih dana u bolnici nakon npr. operativnih zahvata (bol. se otpuštaju na daljnji tretman u vlastitom domu nakon 1 do 3 dana nakon operativnog zahvata), ekonomske isplativosti sustavu zbrinjavanja bolesnika kroz djelatnost zdravstvene njege u kući naspram zbrinjavanja u bolnici (na dnevnoj razini), sve većeg postotka uvođenja Dневnih bolnica (ambulanti) što dodatno povećava broj bolesnika na kućnom liječenju i potrebu za zdravstvenom njegom u kući te jasan stav EU koji govori u prilog jačanju izvaninstitucijskih oblika zbrinjavanja bolesnika (ležarine bolesnika postale su preskupe zbog enormnog povećanja cijene energenata i samog standarda života).</p> <p>3. Nadalje, dostupnost zdravstvenog osoblja za provođenje zdravstvene njege u kući u Europi razlikuje se od zemlje do zemlje. Varijacije raspoloživoga osoblja kreću se od čak 15,4 medicinskih sestara na 1000 stanovnika u Belgiji do 6,3 medicinske sestre na 1000 stanovnika u Italiji. U Njemačkoj, Italiji i Finskoj za raspodjelu</p>	
--	--	--

	<p>zdravstvene njege u kući odgovornost je saveznih država, regija i općina, a postupci njihove dodjele razlikuju se. Kako bi se uštedjeli troškovi, europska zdravstvena politika prešla je s institucionalizacije na <b>starenje u svom domu</b>. Slijedom navedenog, mišljenja smo da je naš prijedlog <b>osnovan</b>, ali i <b>stvarno realan</b> obzirom na potrebe i mogućnosti kako bolesnika tako i zdravstvenog osoblja i samog sustava.</p> <p>4. Također, uzimajući u obzir osim struke i visinu godišnjeg financijskog proračuna HZZO-e namijenjenog djelatnosti zdravstvene njege u kući, mišljenja smo da uvažavanjem navedenog Mišljenja obzirom na višegodišnji model funkcioniranja djelatnosti zdravstvene njege u kući u praksi ne bi došlo do odstupanja od omogućenog i dostupnog te da bi sredstva namijenjena zdravstvenoj njezi u kući po prvi puta bila iskorištena upravo u tu namjenu bez dodatnih preraspodjela neiskorištenih proračunskih sredstava u druge svrhe odnosno da bi ta odstupanja</p>	
--	---	--

	<p>ukoliko do njih dođe bila minimalna.</p> <p>U ime UZNJUK-i, Vlatka Mrzljak, predsjednica UZNJUK-i.</p>	