Na osnovi članka 18. stavka 1., te članka 23. stavka 1., a u vezi s člankom 24. stavkom 3. i člankom 25. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine« broj 80/13.) i članka 26. točke 6. i 8. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine« broj 18/09., 33/10., 8/11. i 18/13.), Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 47. sjednici održanoj 27. studenoga 2013. godine donijelo je

**PRAVILNIK O DENTALNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**  
  
(Urednički pročišćeni tekst, „Narodne novine“, broj 146/13, 160/13, 34/14, 6/14 i **62/15**)  
  
Članak 1.

(1) Ovim Pravilnikom utvrđuju se prava osiguranih osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) na dentalnu zdravstvenu zaštitu u okviru prava na zdravstvenu zaštitu**iz obveznog zdravstvenog osiguranja**, te uvjeti i način ostvarivanja te zdravstvene zaštite.  
(2) Dentalna zdravstvena zaštita iz stavka 1. ovoga članka obuhvaća preventivnu i kurativnu dentalnu zdravstvenu zaštitu te prava na dentalna pomagala.

Članak 2.

Osigurana osoba Zavoda, u skladu sa Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju, ovim Pravilnikom i drugim općim aktima Zavoda, ostvaruje pravo na teret sredstava Zavoda na dentalnu zdravstvenu zaštitu iz članka 1. stavka 2. ovoga Pravilnika u zdravstvenim ustanovama i kod zdravstvenih radnika privatne prakse, uključenim u mrežu javne zdravstvene službe, koji imaju sklopljen ugovorom sa Zavodom o provođenju dentalne zdravstvene zaštite, pod uvjetima i na način utvrđen općim aktima Zavoda o ugovaranju zdravstvene zaštite.

1. Dentalna zdravstvena zaštita (preventivna i kurativna)  
  
Članak 3.

(1) Osigurana osoba ostvaruje u okviru dentalne zdravstvene zaštite ovisno dobi osigurane osobe sljedeće postupke u preventivnoj i kurativnoj dentalnoj zdravstvenoj zaštiti:

DTP »nulte« razine\_PREVENTIVA\_djeca do 18 godina

|  |  |
| --- | --- |
| Šifra postupka | Vrsta postupka |
| DM103 | Savjetovanje s odgajateljima, učiteljima |
| DM104 | Dentalno odgojno predavanje – malena skupina (do 20 ljudi) |
| DM105 | Dentalni odgojni rad – doktor dentalne medicine – pojedinačno savjetovanje |
| DM106 | Dentalni odgojni rad s malenim skupinama |
| DM107 | Obrada i analiza oralnog stanja skupina, temeljnih prevencijskih skupina do 100 osoba |
| DM108 | Za svakih daljnjih 50 osoba |
| DM119 | Motiviranje djece za higijenu usta |
| DM120 | Demonstracija čišćenja zuba (po osobi) |
| DTP »nulte« razine\_ PREVENTIVA\_ sve osigurane osobe | |
| Šifra postupka | Vrsta postupka |
| DM203 | Provjera higijena usta, motiviranje i davanje uputa za održavanje higijene usta (5 min). Savjetovanje, motiviranje bolesnika, uz obvezno pokazivanje i vježbanje tehnike pravilna čišćenja zuba |
| DM206 | Savjetovanje doktora dentalne medicine sa specijalistima |
| |  |  | | --- | --- | | DTP I. razine \_ KURATIVA\_ djeca do 18 godina | | | Šifra postupka | Vrsta postupka | | DM300 | Devitalizacija pulpe mliječnih zuba | | DM301 | Mortalna amputacija pulpe mliječnih zuba | | DM302 | Visoka vitalna amputacija (pri ozljedama zuba s nedovršenim rastom korijena) | | DM303 | Apeksifikacija (kalcijev hidroksid) nezavršenog rasta i razvoja korijena (po posjetu) | | DM304 | Aproksimalno zakošavanje (po zubu) | | DM309 | Vađenje mliječnog zuba | | DM310 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu – 1 kanal | | DM311 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu – 2 kanala | | DM312 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu – 3 kanala | | DM313 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu – 4 kanala | | DM314 | Priprema i punjenje korijenskog kanala – 1 kanal | | DM315 | Priprema i punjenje korijenskog kanala – 2 kanala | | DM316 | Priprema i punjenje korijenskog kanala – 3 kanala | | DM317 | Priprema i punjenje korijenskog kanala – 4 i više kanala | | DM319 | Cementni ispun jednoplošni, do 6 godina starosti | | DM320 | Cementni ispun višeplošni, do 6 godina starosti | | DM325 | Ispun kompositni na jednoj površini (prekutnjaci i kutnjaci) | | DM326 | Ispun kompositni dvoplošni (prekutnjaci i kutnjaci) | | DM327 | Ispun kompositni troplošni (prekutnjaci i kutnjaci) | | DM328 | Ispun kompositni – svaka dodatna površina u istom posjetu (prekutnjaci i kutnjaci) | | DM330 | Cementni ispun jednoplošni, stariji od 6 godina | | DM331 | Cementni ispun višeplošni, stariji od 6 godina | | DM332 | Amalgamski ispun jednoplošni | | DM333 | Amalgamski ispun dvoplošni | | DM334 | Amalgamski ispun troplošni | | DM335 | Amalgamski ispun – svaka dodatna ploha u istom posjetu | | DM336 | Ispun kompositni jednoplošni (sjekutići i očnjaci) | | DM337 | Ispun kompositni dvoplošni (sjekutići i očnjaci) | | DM338 | Ispun kompositni troplošni (sjekutići i očnjaci) | | DM339 | Ispun kompositni – svaka dodatna površina u istom posjetu (sjekutići i očnjaci) | | DM340 | Ispun kompositni – dogradnja incizijskog kuta zuba – IV razred po BLACKU | | |
| DTP »nulte« razine\_ KURATIVA\_ sve osigurane osobe | |
| DM002 | Pregled bolesnika (prvi) |
| DM003 | Ponovni pregled (recall) bolesnika |
| DM004 | Pregled akutnog bolesnika |
| DM005 | Pregled akutnog bolesnika izvan redovitog dnevnog radnog vremena |
| DM006 | Davanje uputa bolesniku i upoznavanje bolesnika s učinkom dentalnih usluga |
| DM007 | Izvješćivanje bolesnika, odnosno razgovor s bolesnikom/roditeljima |
| DM008 | Popunjavanje obrasca za osiguravatelja |
| DM009 | Izvješće, dopuna izvješća ili uvjerenje |
| DM010 | Izdavanje pisanog mišljenja doktora dentalne medicine |
| DM011 | Liječnička potvrda |
| DM012 | Propisivanje lijekova na recept ili izdavanje uputnice bez pregleda u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna) |
| DM013 | Izdavanje liječničke ispričnice u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna) |
| DM014 | Izdavanje Potvrde o privremenoj nesposobnosti za rad u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna) |
| DM015 | Izdavanje Potvrde o dentalnim pomagalima u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna) |
| DM016 | Obrada i izdavanje prijave ozljede na radu u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna) |
| DM017 | Izdavanje Putnog naloga u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna) |
| DM018 | Obrada i izdavanje mjesečnih izvješća u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna) |
| DM019 | Obrada i izdavanje godišnjih izvješća u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (polivalentna) |
| DM020 | Propisivanje lijekova na recept |
| DM021 | Propisivanje lijeka na privatni recept |
| DM022 | Propisivanje uputnice za SKZZ |
| DM023 | Propisivanje uputnice za PZZ |
| DM024 | Očitavanje obične intraoralne snimke zuba |
| DM025 | Očitavanje ortopantomografske snimke zuba |
| DM026 | Savjet telefonom bolesniku ili članu obitelji |
|  |  |
| DM400 | Liječenje parodontnog apscesa (obuhvaća lijek, ispiranje rane i drenaža) |
| DM401 | Incizija apscesa u ustima s drenažom |
| DM402 | Trepanacija apikalnog djela (ispiranje i drenaža nisu uključeni) |
| DM403 | Kontrola rane |
| DM404 | Ispiranje rane apscesa, uključivši kontrolu rane |
| DM405 | Postavljanje promjena drenaže ili tampona, uključivo sa kontrolom rane |
| DM406 | Zaustavljanje naknadnog krvarenja. Uključuje šave i/ili postavljanje tampona |
| DM407 | Skidanje šavova |
| DM408 | Higijena rane |
| DM421 | Trepanacija, ekstirpacija pulpe i prva priprema korijenskih kanala |
| **DM464** | Sudjelovanje u radu peer grupe\* |

\* Peer grupa je grupa istovrsnih stručnjaka koja se sastaje dogovorenom dinamikom i ravnopravno raspravlja o pitanjima iz sadržaja svoga rada. U grupi sudjeluje najmanje 3 ravnopravna sudionika (poželjno 5-6) koji se sastaju 1 puta mjesečno/10 puta godišnje i diskutiraju slučajeve iz svoje prakse s ciljem edukacije i poboljšanja procesa rada.

|  |  |
| --- | --- |
| DTP I. razine\_PREVENTIVA\_djeca do 18 godina | |
| Šifra postupka | Vrsta postupka |
| DM100 | Kontrola plaka s bojom i određivanje PI za zapisom (obaju lukova) |
| DM101 | Pečaćenje fisure po zubu |
| DM102 | Pečatni ispun (preventivni ispun po zubu) |
| DM109 | Preventivni zahvati – kontrola plaka s bojom i određivanje indeksa, oba luka |
| DM110 | Profesionalno čišćenje profilaktičkom pastom |
| DM111 | Dentocult testovi osjetljivosti na karijes, uključuju: SM; LB; puferski kapacitet sline |
| DM112 | Jetkanje cakline i nanošenje smole |
| DM113 | Priprema dentina i nanošenje dentinskog veziva |
| DM114 | Preventivni ispun ili ART ispun – po zubu |
| DM115 | Profilaksa s fluorom – topikalna fluoridacija, tekućina ili gel |
| DM116 | Topikalna fluoridacija lakom (obje čeljusti) |
| DM117 | Nanošenje otopine, želea NaF, oba luka |
| DM118 | Nanošenje F-laka, do tri zuba |
| DTP I. razine\_PREVENTIVA\_ osigurane osobe starije od 18 godina | |
| Šifra postupka | Vrsta postupka |
| DM200 | Ispitivanje vitaliteta jednog ili više zuba uz kontrolni test |
| DM201 | Desenzibilacija osjetljivih zubnih vratova, po zubu |
| DM202 | Manji brusni ispravci po zubu |
| DM204 | Odstranjivanje mekih i tvrdih zubnih naslaga (po kvadrantu) strojem ili ručno) |
| DM205 | Odstranjivanje odstojećih ispuna po površini zuba |
| DM207 | Uklanjanje plaka sa zuba |
| DM208 | Sustavno subgingivalno skidanje zubnog kamenca i poliranje korijena (po sekstantu – ručno) |
| DM209 | Skidanje previsokih ispuna, po površini zuba |
| DTP I. razine\_KURATIVA\_djeca do 18 godina |  |
| Šifra postupka | Vrsta postupka |
| DM300 | Devitalizacija pulpe mliječnih zuba |
| DM301 | Mortalna amputacija pulpe mliječnih zuba |
| DM302 | Visoka vitalna amputacija (pri ozljedama zuba s nedovršenim rastom korijena) |
| DM303 | Apeksifikacija (kalcijev hidroksid) nezavršenog rasta i razvoja korijena (po posjetu) |
| DM304 | Aproksimalno zakošavanje (po zubu) |
| DM309 | Vađenje mliječnog zuba |
| DM310 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Jedan (1) kanal do 18. godine starosti |
| DM311 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Dva (2) kanala do 18. godine starosti |
| DM312 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Tri (3) kanala do 18. godine starosti |
| DM313 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Četiri (4) kanala i više do 18. godine starosti |
| DM314 | Priprema i punjenje korijenskog kanala -1 kanal do 18. godine starosti |
| DM315 | Priprema i punjenje korijenskog kanala 2 kanala do 18. godine starosti |
| DM316 | Priprema i punjenje korijenskog kanala Tri (3) kanala do 18. godine starosti |
| DM317 | Priprema i punjenje korijenskog kanala 4 i više kanala do 18. godine starosti |
| DM319 | Cementni ispun na 1 plohi – do 6.godine starosti |
| DM320 | Cementni ispun na više ploha do 6. godine starosti |
| DM321 | Amalgamski ispun – jedna ploha do 6. godine starosti |
| DM322 | Amalgamski ispun – na dvjema plohama do 6. godine starosti |
| DM323 | Amalgamski ispun – na trima plohama do 6. godine starosti |
| DM324 | Amalgamski ispun – svaka dodatna ploha u istom posjetu do 6. godine starosti |
| DM325 | Ispun kompositni na jednoj aproksimalnoj površini. (sjekutići i očnjaci) – do 6. godine starosti |
| DM326 | Ispun kompositni dvoplošni – do 6. godine starosti |
| DM327 | Ispun kompositni troplošni – do 6. godine starosti |
| DM328 | Ispun kompositni – svaka dodatna površina u istom posjetu – do 6. godine starosti |
| DM329 | Ispun kompositni – dogradnja incizijskog kuta zuba – IV razred po BLACKU – do 6. godine starosti |
| DM330 | Cementni ispun na 1 plohi – do 18. godine starosti |
| DM331 | Cementni ispun na više ploha – do 18. godine starosti |
| DM332 | Amalgamski ispun – jedna ploha – do 18. godine starosti |
| DM333 | Amalgamski ispun – na dvjema plohama – do 18. godine starosti |
| DM334 | Amalgamski ispun – na trima plohama – do 18. godine starosti |
| DM335 | Amalgamski ispun – svaka dodatna ploha u istom posjetu – do 18. godine starosti |
| DM336 | Ispun kompositni na jednoj površini (sjekutići i očnjaci) – do 18. godine starosti |
| DM337 | Ispun kompositni dvoplošni – do 18. godine starosti |
| DM338 | Ispun kompositni troplošni – do 18. godine starosti |
| DM339 | Ispun kompositni – svaka dodatna površina u istom posjetu – do 18. godine starosti |
| DM340 | Ispun kompositni – dogradnja incizijskog kuta zuba – IV razred po BLACKU – do 18. godine starosti |
| DTP I. razine\_KURATIVA\_sve osigurane osobe | |
| Šifra postupka | Vrsta postupka |
| DM409 | Neizravno prekrivanje |
| DM410 | Izravno prekrivanje |
| DM411 | Vitalna amputacija |
| DM412 | Devitalizacija pastom |
| DM413 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Jedan (1) kanal |
| DM414 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Dva (2) kanala |
| DM415 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Tri (3) kanala |
| DM416 | Čišćenje korijenskog kanala i primjena lijeka u kanalu. Četiri (4) kanala i više |
| DM417 | Priprema i punjenje korijenskog kanala – 1 kanal |
| DM418 | Priprema i punjenje korijenskog kanala 2 kanala |
| DM419 | Priprema i punjenje korijenskog kanala tri (3) kanala |
| DM420 | Priprema i punjenje korijenskog kanala 4 i više kanala |
| DM422 | Vađenje starih punjenja iz korijenskog (1) kanala |
| DM423 | Vađenje starih punjenja iz korijenskog 2 kanala |
| DM424 | Vađenje starih punjenja iz korijenskog 3 kanala |
| DM425 | Vađenje starih punjenja iz korijenskog 4 i više kanala |
| DM426 | Privremeno zatvaranje – privremeni ispun |
| DM427 | Cementni ispun na 1 plohi |
| DM428 | Cementni ispun na više ploha |
| DM429 | Amalgamski ispun – jedna ploha, trajni zub |
| DM430 | Amalgamski ispun – na dvjema plohama |
| DM431 | Amalgamski ispun – na trima plohama |
| DM432 | Amalgamski ispun – svaka dodatna ploha u istom posjetu |
| DM433 | Poliranje amalgamskih ispuna |
| DM434 | Preoblikovanje starih ispuna ponovno poliranje po ispunu (samo jednom godišnje) |
| DM435 | Ispun kompositni na jednoj površini (sjekutići i očnjaci) |
| DM436 | Ispun kompositni dvoplošni |
| DM437 | Ispun kompositni troplošni |
| DM438 | Ispun kompositni – svaka dodatna površina u istom posjetu |
| DM439 | Ispun kompositni – dogradnja incizijskog kuta zuba – IV razred po BLACKU |
| DM440 | Poliranje kompozitnih ispuna |
| DM441 | Jetkanje cakline i nanošenje veziva (bonding) |
| DM442 | Lokalna (infiltracijska) anestezija |
| DM443 | Lokalna (provodna) anestezija |
| DM444 | Površinska anestezija (spray) |
| DM445 | Vađenje jednokorjenskog zuba |
| DM446 | Vađenje višekorijenskog zuba |
| DM447 | Ekstrakcija zuba sa separacijom |
| DM448 | Liječenje teškog nicanja umnjaka (uključuje cirkumciziju gingive) |
| DM449 | Liječenje komplikacja nakon vađenja (alveolitis, bol, otvoren sinus) |
| DM450 | Komplicirano vađenje zuba (uključuje vađenje zuba kod rizičnih bolesnika) |
| DM451 | Sanacija kod ozljede mekog tkiva uslijed traume |
| DM452 | Kontrola pomičnosti traumatiziranog zuba |
| DM453 | Mjerenje vitaliteta traumatiziranog zuba |
| DM454 | Repozicija luksiranog ili izbijenog zuba |
| DM455 | Imobilizacija zuba (kompozitom ili šinom) – po kvadrantu |
| DM456 | Vađenje fragmenata slomljenog ili zaostalog korjena zuba (radix relicta) |
| DM457 | Mortalna amputacija (trajni zub) |
| DM458 | Liječenje desni ili bolesti usne šupljine po posjeti |
| DM460 | Prijava prometne nesreće |
| DM461 | Prijava tjelesnog oštećenja |
| DM462 | Prijava ozljede na radu |
| DM463 | Kratki pregled u posebnom dežurstvu |

(2) Standardni materijali za ispune u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti u obveznom zdravstvenom osiguranju su:  
– amalgamski ispun u području premolara i molara  
– kompozitni ispuni u interkaninom sektoru 3-3  
– kompozitni, fosfatno-cementni ili staklenojonomerni-cementni ispuni djeci do 18 godina.

Popis dijagnostičko-terapijskih postupaka – DTP – ortodoncija za doktora dentalne medicine

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Šifra | Naziv DTP-a | KRITERIJ – dijagnoza | KRITERIJ – šifra postupka | Opis |
| DMO01 | Dijagnostički postupci u ortodonciji\* |  | 31014, 31003, 13020, 13021, 13023, 31013 | Zaračunava se 1x pred početak ortodontskog liječenja. Uključuje uzimanje otiska, analizu studijskog modela, očitavanje ortopantomogram snimke, kefalometrijsku analizu i Rtg analizu šake, intraoralne i ekstraoralne fotografije pacijenta |
| DMO02 | Fiksna ortodontska terapija za jednu čeljust | 13020, 13021, 13023, 31014, 52482,52470, 52471, 52356, 91310, 52466, 52468, 52473, 45210, 45320, 52462 | Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, i analizu studijskog modela, nacrt ortodontskog lječenja/ortodontske naprave, analizu telerentgenskih snimaka, strojno čišćenje cakline sa jetkanjem cakline,postavljanje fiksne ortodontske naprave za jednu čeljust, te potreban materijal (lukovi, prsteni, klasične metalne bravice,sa ostalim potrebnim materijalom)\*\* kefalometrijsku analizu, Rtg analizu šake, kontrolni pregled tijekom ortodontske terapije s prilagođavanjem i aktiviranjem fiksne ortodontske naprave, skidanje bravica, prstena, lukova,čišćenje i poliranje zubi u jednoj čeljusti i fluoridacija zubi sa ostalim potrebnim materijalom\*\*\*, postava retainera nakon ortodontske terapije, uzimanje završnog otiska i arhiviranje sa ostalim potrebnim materijalom\*\*\*\*, kontrole tijeka ortodontske terapije s readaptacijom retainera- naprave za retenciju po čeljusti. |  |
| DMO03 | Mobilna ortodontska terapija – monomaksilarnom napravom (jedna čeljust) |  | 13020, 13021, 13023, 52460, 52462, 52485, 52487, 91310, 52466 | Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, izradu i analizu studijskog modela, nacrt ortodontskog liječenja/ortodontske naprave, postavu monomaksilarane mobilne ortodontske naprave, kontrole tijeka ortodontske terapije s readaptacijom mobilne monomaksilarne ortodontske naprave. |
| DMO04 | Mobilna ortodontska terapija – bimaksilarnom napravom (obje čeljusti) |  | 13020, 13021, 13023, 52461, 52463, 52486, 52488, 91310, 52466 | Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, izradu i analizu studijskog modela, nacrt ortodontskog lječenja/ortodontske naprave, postavu bimaksilarne mobilne ortodontske naprave, kontrolu tijeka ortodontske terapije s readaptacijom mobilne bimaksilarne ortodontske naprave. |
| DMO05 | Delairova maska | K07.1, K07.2, Q35 | 13020, 13021, 13023, 91310, 52466 | Uključuje uzimanje otiska i postavljanje Delairove maske u tijeku ortodontske terapije fiksnom ortodontskom napravom, troškove materijala, kontrole tijeka ortodontske terapije Delairovom maskom s readaptacijom – prema utvrđenoj medicinskoj indikaciji. |
| DMO06 | Ortodontska naprava za forsirano širenje nepca – RPE | K07.0, K07.1, K07.2, Q35 | 13020, 13021, 13023, 91310,52466 | Uključuje uzimanje otiska, analizu i nacrt liječenja, rad i postavu ortodontske naprave za širenje nepca-RPE s kontrolnim pregledima uključujući potrošni materijal. |
| DMO07 | Headgear |  | 52472 | Uključuje uzimanje otiska i postavljanje Headgear-a u tijeku ortodontske terapije fiksnom ortodontskom napravom, troškove materijala, kontrole tijeka ortodontske terapije Headgear-om s readaptacijom. |
| DMO08 | Reparatura mobilne ortodontske naprave |  | 13020, 13021, 1302352464, 52465 | Reparatura mobilne ortodontske naprave bez ili sa novim elementina. Uključuje uzimanje otiska, korekcija pri predaji naprave. |

Popis dijagnostičko-terapijski postupaka dentalne tehnike za ortodonciju

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Šifra DTP-a | Naziv DTP-a | Kriterij šifra ortodontske naprave | Opis |
| DTO03 | Lab. izrada mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne za 1 čeljust | 52493 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne za 1 čeljust |
| DTO04 | Lab. izrada mobilne ortodontske naprave – bimaksilarna (za obje čeljusti) | 52494 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne (za obje čeljust) |
| DTO05 | Lab. izrada retainera (za 1 čeljust) | 52495 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi retencijske naprave – retainer (za 1 čeljust) |
| DTO06 | Reparatura mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne – 1x godišnje tijekom ortodontske terapije | 52496 | Rad i materijal popravka mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne |
| DTO07 | Reparatura mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne – 1x godišnje tijekom ortodontske terapije | 52300 | Rad i materijal popravka mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne |
| DTO09 | Lab. izrada ordontske naprave za forsirano širenja nepca (RPE) – 1x tijekom ortodontskog liječenja prema med. indikaciji | 52498 | Rad i materijal pri izradi ortodontske naprave za forsirano širenje nepca – 1x tijekom ortodontskog liječenja prema med. indikaciji |
| DTO10 | Lab. izrada studijskog modela pri dijagnostičkom postupku ili pri ortodontskoj terapiji (fiksnom orto. napravom, Delairovom maskom i headgear-om) za obje čeljusti | 52491, 52497, 52492 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi studijskih modela. |

2. Dentalna zdravstvena zaštita – protetika  
  
Članak 4.

Osigurana osoba ostvaruje u okviru dentalne zdravstvene zaštite – protetike ovisno dobi osigurane osobe sljedeće postupke u dentalnoj protetici:

»DTP »nulte« razine\_PROTETIKA«\_sve osigurane osobe

|  |  |
| --- | --- |
| Šifra postupka/pomagala | Vrsta postupka |
| DM609 93014 | Podlaganje djelomične proteze, neizravno – gornje (maksilarne) |
| DM610 93014 | Podlaganje djelomične proteze, neizravno – donje (mandibularne) |
| DM611 | Ponovno cementiranje rasklimane krunice ili fasete |
| DM612 | Skidanje stare krunice po zubu |
| DM613 93080 | Reparatura s otiskom (prijelom i 1 elem.) – gornja (maksilarna) proteza |
| DM614 93080 | Reparatura s otiskom (prijelom i 1 elem.) – donja (mandibularna) proteza |
| DM615 93081 | Reparatura s otiskom (prijelom, 2 ili više elem.) – gornja (maksilarna) proteza |
| DM616 93081 | Reparatura s otiskom (prijelom, 2 ili više elem.) – donja (mandibularna) proteza |
| DTP I. razine\_PROTETIKA\_sve osigurane osobe | |
| Šifra postupka/pomagala | Vrsta postupka |
| DM600 93004 | Akrilatna proteza sa žičanim kvačicama i žičanim ili lijevanim upiračima (do 10 elem.) – gornja (maksilarna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM601 93004 | Akrilatna proteza sa žičanim kvačicama i žičanim ili lijevanim upiračima (do 10 elem.) – donja (mandibularna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM602 93005 | Akrilatna proteza sa žičanim kvačicama i žičanim ili lijevanim upiračima (djel. proteza preko 10 elem.) – gornja (maksilarna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze- pomagalo završeno |
| DM603 93005 | Akrilatna proteza sa žičanim kvačicama i žičanim ili lijevanim upiračima (djel. proteza preko 10 elem.) – donja (mandibularna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM604 93003 | Akrilatna proteza do četiri elementa – gornja (maksilarna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM605 93003 | Akrilatna proteza do četiri elementa – donja (mandibularna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM606 52332 | Lijevana nadogradnja, izravno |
| DM607 52344 | Potpuna krunica od kovine |
| D0007 | brušenje |
| D0008 | uzimanje otisaka |
| D0009 | cementiranje |
| DM608 52342 | Fasetirana krunica |
| D0007 | brušenje |
| D0008 | uzimanje otisaka |
| D0009 | cementiranje |

|  |  |
| --- | --- |
| DTP I. razine\_PROTETIKA\_osigurane osobe starije od 18 godina | |
| Šifra postupka/ pomagala | Vrsta postupka |
| DM500 93008 | Totalna proteza – gornja (maksilarna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM501 93008 | Totalna proteza – donja (mandibularna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM502 93006 | Djelomična lijevana metalna proteza – gornja (maksilarna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM503 93006 | Djelomična lijevana metalna proteza – donja (mandibularna) |
| D0001 | Anatomski otisak |
| D0002 | Funkcijski otisak s ind. žlicom za protezu. |
| D0003 | Određivanje vertikalne i horizontalne relacije |
| D0004 | Izbor boje i oblika zuba |
| D0005 | Kontrola postave zuba proteze |
| D0006 | Naputak o uporabi proteze – pomagalo završeno |
| DM504 93014 | Podlaganje totalne proteze, neizravno – gornje (maksilarne) |
| DM505 93014 | Podlaganje totalne proteze, neizravno – donje (mandibularne) |

3. Dentalna zdravstvena zaštita u djelatnosti ortodoncije  
  
Članak 5.

(1) Osigurana osoba do navršene 18 godine života može ostvariti pravo na ortodontsku terapiju ako kod nje postoje sljedeće anomalije:  
  
Popis ortodontskih anomalija

|  |
| --- |
| VRSTE ANOMALIJA |
| 1. Hipodoncija (jednog ili više zuba u kvadrantu)  2. Pregriz > 6 mm  3. Obrnuti pregriz > 3,5 mm bez funkcijskih smetnji (problema)  4. Obrnuti pregriz > 1 mm s funkcijskim smetnjama  5. Križni zagriz RCP/ICP > 2 mm  6. Škarasti zagriz  7. Distopija (zuba) > 3 mm  8. Otvoreni zagriz > 3 mm  9. Duboki zagriz s dodirom zubnog mesa (gingive) ili nepca  10. Zub djelomično iznikao zbog nedostatka prostora  11. Prisutni prekobrojni zubi  12. Impaktirani zubi (osim trećih kutnjaka)  13. Rascjepi i druge kraniofacijalne anomalije  14. Ankiloza mliječnog zuba |

(2) Osigurana osoba do navršene 18. godine života može ostvariti pravo na sljedeće dijagnostičko terapijske postupke u djelatnosti ortodoncije:

**Popis dijagnostičko-terapijskih postupaka – DTP – ortodoncija za doktora dentalne medicine**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Šifra** | **Naziv DTP-a** | **KRITERIJ – dijagnoza** | **KRITERIJ – šifra postupka** | **Opis** |
| **DO001** | **Ortodontski pregled** | **Pregled radi donošenja odluke o potrebi liječenja i za drugo mišljenje. Maksimalno dvaput godišnje** |  |  |
| **DO002** | **Dijagnostički postupci u ortodonciji\*** |  | **31014, 31003, 13020, 13021, 13023, 31013** | **Obračunava se 1x pred početak ortodontskog liječenja. Uključuje uzimanje otiska, analizu studijskog modela, očitavanje ortopantomogram snimke, kefalometrijsku analizu i Rtg analizu šake, intraoralne i ekstraoralne fotografije pacijenta. Ispostavlja se račun u svrhu dijagnostičke obrade kod osigurane osobe kod koje se ne nastavlja liječenje ortodontskom napravom.** |
| **DO003** | **Fiksna ortodontska terapija za jednu čeljust** | **13020, 13021, 13023, 31014, 52482, 52470, 52471, 52356, 91310, 52466, 52468, 52473, 45210, 45320, 52462** | **Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, i analizu studijskog modela, nacrt ortodontskog lječenja/ortodontske naprave, analizu telerentgenskih snimaka, strojno čišćenje cakline sa jetkanjem cakline,postavljanje fiksne ortodontske naprave za jednu čeljust, te potreban materijal (lukovi, prsteni, klasične metalne bravice, sa ostalim potrebnim materijalom)\*\* kefalometrijsku analizu, Rtg analizu šake, kontrolni pregled tijekom ortodontske terapije s prilagođavanjem i aktiviranjem fiksne ortodontske naprave, skidanje bravica, prstena, lukova,čišćenje i poliranje zubi u jednoj čeljusti i fluoridacija zubi sa ostalim potrebnim materijalom\*\*\*, postava retainera nakon ortodontske terapije, uzimanje završnog otiska i arhiviranje sa ostalim potrebnim materijalom\*\*\*\*, kontrole tijeka ortodontske terapije s readaptacijom retainera – naprave za retenciju po čeljusti.** |  |
| **DO004** | **Mobilna ortodontska terapija – monomaksilarnom napravom (jedna čeljust)** |  | **13020, 13021, 13023, 52460, 52462, 52485, 52487, 91310, 52466** | **Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, izradu i analizu studijskog modela, nacrt ortodontskog liječenja/ortodontske naprave, postavu monomaksilarane mobilne ortodontske naprave, kontrole tijeka ortodontske terapije s readaptacijom mobilne monomaksilarne ortodontske naprave.** |
| **DO005** | **Mobilna ortodontska terapija – bimaksilarnom napravom (obje čeljusti)** |  | **13020, 13021, 13023, 52461, 52463, 52486, 52488, 91310, 52466** | **Uključuje specijalistički pregled, uzimanje otiska, izradu i analizu studijskog modela, nacrt ortodontskog lječenja/ortodontske naprave, postavu bimaksilarne mobilne ortodontske naprave, kontrolu tijeka ortodontske terapije s readaptacijom mobilne bimaksilarne ortodontske naprave.** |
| **DO006** | **Delairova maska** | **K07.1, K07.2, Q35** | **13020, 13021, 13023, 91310, 52466** | **Uključuje uzimanje otiska i postavljanje Delairove maske u tijeku ortodontske terapije fiksnom ortodontskom napravom, troškove materijala, kontrole tijeka ortodontske terapije Delairovom maskom s readaptacijom – prema utvrđenoj medicinskoj indikaciji.** |
| **DO007** | **Ortodontska naprava za forsirano širenje nepca – RPE** | **K07.0, K07.1, K07.2, Q35** | **13020, 13021, 13023, 91310, 52466** | **Uključuje uzimanje otiska, analizu i nacrt liječenja, rad i postavu ortodontske naprave za širenje nepca – RPE s kontrolnim pregledima uključujući potrošni materijal.** |
| **DO008** | **Headgear** |  | **52472** | **Uključuje uzimanje otiska i postavljanje Headgeara u tijeku ortodontske terapije fiksnom ortodontskom napravom, troškove materijala, kontrole tijeka ortodontske terapije Headgearom s readaptacijom.** |
| **DO009** | **Reparatura mobilne ortodontske naprave** |  | **13020, 13021, 1302352464, 52465** | **Reparatura mobilne ortodontske naprave bez ili sa novim elementima. Uključuje uzimanje otiska, korekcija pri predaji naprave.** |

**Popis dijagnostičko-terapijskih postupaka dentalne tehnike za ortodonciju**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Šifra DTP-a** | **Naziv DTP-a** | **Kriterij šifra ortodontske naprave** | **Opis** |
| **DO010** | **Lab. izrada studijskog modela pri dijagnostičkom postupku ili pri ortodontskoj terapiji (fiksnom orto. napravom, Delairovom maskom i headgearom) za obje čeljusti** | **52491, 52497, 52492** | **Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi studijskih modela.** |
| **DO011** | **Lab. izrada mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne (za 1 čeljust)** | **52493** | **Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne (za 1 čeljust)** |
| **DO012** | **Lab. izrada mobilne ortodontske naprave – bimaksilarna (za obje čeljusti)** | **52494** | **Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne (za obje čeljusti)** |
| **DO013** | **Lab. izrada retainera (za 1 čeljust)** | **52495** | **Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi retencijske naprave – retainer (za 1 čeljust)** |
| **DO014** | **Reparatura mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne (za 1 čeljust) – 1x godišnje tijekom ortodontske terapije** | **52496** | **Rad i materijal popravka mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne (za 1 čeljust)** |
| **DO015** | **Reparatura mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne (za obje čeljusti) – 1x godišnje tijekom ortodontske terapije** | **52300** | **Rad i materijal popravka mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne (za obje čeljusti)** |
| **DO016** | **Lab. izrada ordontske naprave za forsirano širenja nepca (RPE) – 1x tijekom ortodontskog liječenja prema med. indikaciji** | **52498** | **Rad i materijal pri izradi ortodontske naprave za forsirano širenje nepca – 1x tijekom ortodontskog liječenja prema med. indikaciji** |

\* ispostavlja se račun u svrhu dijagnostičke obrade kod osigurane osobe kod koje se ne nastavlja liječenje ortodontskom napravom  
\*\* ljepilo za bravice, intermaksilarne gumice, elastični lančić, opruge, vezilice, stoperi i separator  
\*\*\* karbidna svrdla, polirne gumice, sredstva za fluoridaciju, pasta za poliranje  
\*\*\*\* tvrdi gips, prozirne folije, akrilat, žica, tekući kompozit, sredstvo za jetkanje sa adhezivom, algina.

Popis dijagnostičko-terapijski postupaka dentalne tehnike za ortodonciju

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Šifra DTP-a | Naziv DTP-a | Kriterij šifra ortodontske naprave | Opis |
| DTO01 | Lab. rad za izradu studijskog modela pri dijagnostičkom postupku ili fiksnu ortodontsku napravu za 1 čeljust | 52491 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi studijskih modela. |
| DTO002 | Lab. rad za Headgear 1x tijekom fiksne ortodontske terapije | 52492 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi Headgeara – 1x tijekom fiksne ortodontske terapije |
| DTO03 | Lab. izrada mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne za 1 čeljust | 52493 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne za 1 čeljust |
| DTO04 | Lab. izrada mobilne ortodontske naprave – bimaksilarna (za obje čeljusti) | 52494 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne (za obje čeljust) |
| DTO05 | Lab. izrada retainera (za 1 čeljust) | 52495 | Rad i materijal dentalnog tehničara pri izradi retencijske naprave – retainer (za 1 čeljust) |
| DTO06 | Reparatura mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne – 1x godišnje tijekom ortodontske terapije | 52496 | Rad i materijal popravka mobilne ortodontske naprave – monomaksilarne |
| DTO07 | Reparatura mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne – 1x godišnje tijekom ortodontske terapije | 52300 | Rad i materijal popravka mobilne ortodontske naprave – bimaksilarne |
| DMO08 | Lab. rad pri izradi Delairove maske – 1x tijekom ortodontskog liječenja prema med. indikaciji | 52497 | Rad i materijal pri izradi Delairove maske – 1x tijekom ortodontskog liječenja prema med. indikaciji |
| DTO09 | Lab. izrada ordontske naprave za forsirano širenja nepca (RPE) – 1x tijekom ortodontskog liječenja prema med. indikaciji | 52498 | Rad i materijal pri izradi ortodontske naprave za forsirano širenje nepca – 1x tijekom ortodontskog liječenja prema med. indikaciji |

Članak 6.

Osigurana osoba ostvaruje dentalno-protetsku zdravstvenu zaštitu kod izabranog doktora dentalne medicine primarne zdravstvene zaštite, a korištenje specijalističko-konzilijarne dentalno-protetske zdravstvene zaštite kao i zdravstvenu zaštitu u djelatnosti orodoncije ostvaruje kod odgovarajućeg doktora specijaliste dentalne medicine na osnovi uputnice izabranog doktora dentalne medicine u zdravstvenim ustanovama i kod zdravstvenih radnika privatne prakse, uključenih u mrežu javne zdravstvene službe, koji imaju sklopljen ugovor sa Zavodom o provođenju dentalne zdravstvene zaštite, pod uvjetima i na način utvrđen općim aktima Zavoda o ugovaranju zdravstvene zaštite.

Članak 7.

(1) Osigurana osoba ostvaruje pravo na dentalna pomagala koja su utvrđena Popisom dentalnih pomagala i ortodontske naprave koje su utvrđene Popisom ortodontskih naprava, a koji popisi su sastavni dio ovog Pravilnika, na osnovi medicinske indikacije utvrđene za svako pojedino pomagalo, odnosno napravu u skladu s ovim Pravilnikom, te odgovarajuće medicinske dokumentacije kojom se dokazuju te indikacije.  
(2) Popis dentalnih pomagala sadrži sljedeće podatke:  
1. redni broj  
2. šifru pomagala  
3. naziv pomagala i popravka pomagala  
4. tko propisuje pomagalo  
5. tko odobrava pomagalo  
6. količina odobrenog pomagala po čeljusti  
7. jedinicu mjere pomagala  
8. rok uporabe pomagala prema dobnim skupinama korisnika pomagala  
9. dužina jamstvenog roka u mjesecima  
10. jediničnu vrijednost pomagala izraženu u bodovima za rad doktora dentalne medicine  
11. jediničnu vrijednost pomagala izraženu u bodovima za rad dentalnog tehničara  
12. jediničnu vrijednost rada u bodovima (doktor dentalne medicine i dentalni tehničar)  
13. vrijednost materijala u kunama  
14. medicinsku indikacija/uvjete za ostvarivanje prava na pomagalo  
(3) Vrijednost rada na dentalnom pomagalu, odnosno popravku dentalnog pomagala u Popisu dentalnih pomagala iskazuje se brojem bodova.  
(4) Vrijednost materijala za zubotehničara iskazana je u kunama.  
(5) Popis ortodontskih naprava sadrži sljedeće podatke:  
1. redni broj  
2. šifru naprave  
3. naziv naprave i popravka naprave  
4. tko predlaže napravu  
5. tko propisuje napravu  
6. tko odobrava napravu  
7. količinu odobrene ortodontske naprave  
8. jedinicu mjere ortodontske naprave  
9. dužinu jamstvenog roka u mjesecima  
10. cijenu rada i materijala dentalnog tehničara u kunama  
11. cijenu naprave u kunama  
12. medicinsku indikaciju/uvjete za ostvarivanje prava na napravu  
(6) Vrijednost rada za ortodontske naprave, popravke mobilnih ortodontskih naprava i vrijednost rada i materijala dentalnog tehničara za izradu ortodontskih naprava iskazuje se u kunama.  
(7) Cijena rada i materijala dentalnog tehničara i cijena pomagala uključene su u cijenu DTP-a.  
(8) Vrijednost boda iz stavka 3. ovog članka i vrijednost DTP-a iz stavka 7. ovog članka utvrđuje se općim aktima Zavoda o ugovaranju zdravstvene zaštite.

Članak 8.

(1) Osigurana osoba ostvaruje pravo na dentalno pomagalo/ortodontsku napravu, te popravak dentalnog pomagala/ortodontske naprave iz Popisa pomagala/Popisa ortodontskih naprava na propisanoj tiskanici potvrde o dentalnom pomagalu/ortodontskoj napravi.  
(2) Tiskanica potvrde o dentalnom pomagalu/ortodonskoj napravi iz stavka 1. ovog članka tiskana je uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.  
(3) Ortodontske naprave kao i popravak ortodontskih naprava propisuju se na tiskanici Potvrde iz stavka 1. ovog članka, a uz potvrdu ugovorni doktori specijalisti ortodonti dostavljaju račun za isporučen uređaj odnosno izvršeni popravak obračunat putem DTP-a utvrđenog općim aktom Zavoda.

Članak 9.

Osigurana osoba ostvaruje pravo na dentalno pomagalo, odnosno popravak dentalnog pomagala, te pravo na ortodontsku napravu i popravak ortodontske naprave, prema uvjetima i na način određen ovim Pravilnikom.

Članak 10.

(1) Osigurana osoba obvezna je sudjelovati u dijelu troškova dentalnog pomagala, u visini 20% pune cijene pomagala u skladu s člankom 19. stavkom 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju.  
(2) Propisani postotak sudjelovanja iz stavka 1. ovoga članka za dentalna pomagala iz članka 15. ovog Pravilnika utvrđuje se na ukupnu cijenu pomagala ostvarenih na osnovi jedne tiskanice potvrde o pomagalu iz članka 8. ovoga Pravilnika.  
(3) Iznimno, osigurane osobe – djeca do navršene 18. godine života i osigurane osobe – djeca iz članka 12. stavka 2. i 3. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju, osigurane osobe iz članka 15. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju, te osigurane osobe kojima se pomagalo propisuje u vezi liječenja zbog priznate ozljede na radu odnosno profesionalne bolest, nisu obvezne sudjelovati u dijelu troškova pomagala iz stavka 1. ovog članka.  
(4) Iznos sudjelovanja osigurane osobe utvrđen u skladu sa stavkom 2. ovog članka ne smije za dentalna pomagala osiguranih osoba od 18. do 65. godina starosti iznositi manje od 30,07 % proračunske osnovice, odnosno osiguranih osoba starijih od 65 godina manje od 15,03 % proračunske osnovice.  
(5) Ako bi iznos ukupne cijene pomagala po jednoj tiskanici potvrde o pomagalu iznosio manje od iznosa utvrđenog stavkom 4. ovoga članka osigurana osoba je obvezna platiti ukupnu cijenu pomagala.

Članak 11.

(1) Osiguranoj osobi propisuje se dentalno pomagalo prema roku uporabe navedenom u Popisu dentalnih pomagala.  
(2) Rok uporabe za dentalna pomagala određuje se kako slijedi:  
I. – do navršene 18. godine života  
II. – od navršene 18. do navršenih 65 godina života  
III. – iznad 65. godine života.

Članak 12.

(1) Osigurana osoba koja u skladu s odredbama ovog Pravilnika ostvari pravo na dentalno pomagalo, ima pravo i obvezu koristiti to pomagalo u roku propisanom za njegovu uporabu (rok uporabe), ako ovim Pravilnikom nije drukčije propisano.  
(2) Ako osigurana osoba namjerno ili zbog nepažnje uništi, odnosno pokvari ili izgubi dentalno pomagalo gubi pravo na popravak pomagala, te ne može ostvariti pravo na novo istovrsno dentalno pomagalo do isteka propisanog roka uporabe pomagala.

Članak 13.

(1) Osiguranoj osobi odobrava se popravak dentalnog pomagala, nakon isteka jamstvenog roka, a unutar roka uporabe dentalnog pomagala utvrđenog u Popisu dentalnih pomagala, jednom tijekom godine dana na teret sredstava Zavoda.  
(2) Osiguranoj osobi odobrava se popravak ortodontske naprave, nakon isteka jamstvenog roka, jednom tijekom godine dana na teret sredstava Zavoda.  
(3) Ako je popravak proveden u skladu sa stavkom 1. ovog članka, a nakon isteka propisanog roka uporabe dentalno-protetskog pomagala, osigurana osoba ima pravo na izradu novoga, istovrsnog dentalno-protetskog pomagala na teret sredstava Zavoda tek nakon isteka 6 mjeseci od dana izvršenog popravka.  
(4) Troškove popravka dentalnog pomagala/ortodontske naprave koje unutar jamstvenog roka nije bilo uporabivo ili čije je oštećenje nastalo unutar tog roka, a koje nije posljedica namjernog oštećenja ili nepažnje osigurane osobe, snosi ugovorna zdravstvena ustanova ili ugovorni doktor dentalne medicine privatne prakse koji su osiguranoj osobi izradili rečeno pomagalo/napravu.

Članak 14.

(1) Tiskanica potvrde o pomagalu/napravi iz članka 8. ovoga Pravilnika vrijedi 30 dana od dana propisivanja, odnosno 30 dana od dana odobrenja ovlaštenog radnika Zavoda, te je u tom roku osigurana osoba obvezna naručiti propisano dentalno pomagalo/ortodontsku napravu kod ugovornog doktora dentalne medicine.  
(2) Ako osigurana osoba ne naruči pomagalo/napravu u propisanom roku ili potvrdu o pomagalu/napravi ne može iskoristiti iz bilo kojeg drugog razloga (gubitak potvrde, neupotrebljivost potvrde zbog oštećenja ili nečitljivosti podataka i slično), obvezna je ponoviti postupak propisivanja.

Članak 15.

(1) Osigurana osoba do 18. godine života ima pravo na sljedeća dentalna pomagala/ortodontske naprave:  
a) zubne krunice:  
– metalne jednodijelne lijevane krunice  
– fasetirane krunice  
b) lijevane nadogradnje na zubima pri izradi krunica kad kruna zuba služi kao krunica odnosno kao nosač retencijskih veza proteze  
c) pomične proteze:  
– djelomične akrilatne zubne proteze (s bazom do 10 i preko 10 elemenata)  
d) ortodontske naprave:  
– pomične  
– nepomične  
– retencijske  
e) reparaturu (popravak) mobilne ortodontske naprave.  
(2) Pravo na ortodontsku terapiju osigurana osoba može ostvariti samo jednom do navršene 18. godine života.  
(3) U ortodontskoj terapiji iz stavka 2. ovoga članka može se primijeniti pomična naprava za jednu ili obje čeljusti, nepomična naprava za jednu ili obje čeljusti ili se tijekom dvofazne terapije može primijeniti prvo jedna pomična, a zatim nepomična naprava.  
(4) Iznimno od stavka 3. ovoga članka u slučaju da kod osigurane osobe-djeteta do 18. godine postoji rascijep, kranio-facijalna anomalija, sindromno oboljenje i slično Povjerenstvo za pomagala Direkcije Zavoda može odobriti dodatna ortodontska pomagala (pomične ili nepomične naprave).  
(5) Osigurana osoba od 18. do 65. godine života ima pravo na sljedeća dentalna pomagala:  
a) zubne krunice:  
– fasetirane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka  
– metalne jednodijelne lijevane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području kutnjaka  
– modificirane fasetirane krunice kao nosač retencijske veze metalne lijevane proteze u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka  
– modificirane jednodijelne lijevane krunice kao nosač retencijske veze metalne lijevane proteze u području kutnjaka  
b) lijevane nadogradnje na zubima pri izradi krunica kao nosač retencijske veze proteze  
c) pomične proteze:  
– totalne zubne proteze akrilatne  
– totalne zubne proteze s metalnom bazom  
– djelomične akrilatne zubne proteze (s bazom do 4 elementa)  
– djelomične akrilatne zubne proteze (s bazom do 10 i preko 10 elemenata)  
– djelomične metalne lijevane proteze  
d) popravke:  
– reparature proteza  
– podlaganje proteza.  
(6) Osigurana osoba iznad 65 godina života ima pravo na sljedeća pomagala:  
a) zubne krunice:  
– metalne jednodijelne lijevane krunice kao samostalne krunice u području kutnjaka  
– metalne jednodijelne lijevane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području kutnjaka  
– metalne jednodijelne lijevane modificirane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području kutnjaka  
– fasetirane krunice kao samostalne krunice u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka  
– fasetirane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka  
– modificirane fasetirane krunice kao nosač retencijske veze proteze u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka  
b) lijevane nadogradnje na zubima pri izradi krunica kada kruna zuba služi kao krunica odnosno kao nosač retencijske veze proteze  
c) pomične proteze:  
– totalne akrilatne zubne proteze  
– totalne zubne proteze s metalnom bazom  
– djelomične akrilatne zubne proteze (s bazom do 10 i preko 10 elemenata)  
– djelomične metalne lijevane proteze  
d) popravke proteza:  
– reparature proteza  
– podlaganje proteza.  
(7) Osigurane osobe svih dobnih skupina imaju pravo na:  
– resekcijske proteze, epiteze, opturatore, udlage, akrilatnu griznu ploču (palatinalnu i mandibularnu).  
(8) Iznimno, osigurana osoba ima pravo zbog teških kongenitalnih anomalija (rascjep čeljusti i nepca, otvoreni zagriz, maksilarni i mandibularni prognatizam) i traume zubi i čeljusti ostvariti pravo na veći broj zubnih krunica od navedenog u Popisu pomagala.

Članak 16.

(1) Zubne krunice odobravaju se:  
1. ako je razorena kruna zuba, a za sanaciju nije dovoljan samo ispun  
2. kad je zub nosač retencijske ili stabilizacijske veze pomične proteze.  
(2) Za osigurane osobe do 18. godine i iznad 65. godine života fasetiranu krunicu kao samostalnu krunicu ili kao retencijsku vezu pomične proteze odobrava se do drugog pretkutnjaka obje čeljusti, uključujući drugi pretkutnjak u obje čeljusti.  
(3) Za osigurane osobe do 18. godine i iznad 65. godine života metalnu jednodijelnu lijevanu krunicu kao samostalnu krunicu ili kao nosač retencijske veze pomične proteze odobrava se u području kutnjaka obje čeljusti.  
(4) Za osigurane osobe od 18. do 65. godine života fasetiranu krunicu odobrava se do drugog pretkutnjaka obje čeljusti uključujući drugi pretkutnjak obje čeljusti, isključivo kao nosač retencijske veze pomične proteze.  
(5) Za osigurane osobe od 18. do 65. godine života, metalnu jednodijelnu lijevanu krunicu, odobrava se isključivo kao nosač retencijske veze pomične proteze, u području kutnjaka obje čeljusti.  
(6) Za osigurane osobe od 18. godine života modificiranu jednodijelnu lijevanu krunicu odobrava se u području kutnjaka obje čeljusti, isključivo kada je zub nosač retencijske ili stabilizacijske veze metalne lijevane proteze.  
(7) Za osigurane osobe od 18. godine života modificiranu fasetiranu krunicu odobrava se u području prednjih zuba zaključno do drugog pretkutnjaka obje čeljusti, isključivo kada je zub nosač retencijske ili stabilizacijske veze metalne lijevane proteze.

Članak 17.

(1) Osigurana osoba do 18. i iznad 65. godine života ima pravo na lijevanu nadogradnju zuba kada kruna zuba služi kao krunica, odnosno kao nosač retencijske veze pomične proteze.  
(2) Osigurana osoba od 18. do 65. godine života ima pravo na lijevanu nadogradnju zuba kada kruna zuba služi isključivo kao nosač retencijske veze pomične proteze.  
(3) Pri izradi lijevane nadogradnje odobrava se u svakoj čeljusti najviše 2 lijevane nadogradnje.

Članak 18.

(1) Osigurana osoba do 18. godine, te od 18. do 65. i iznad 65. godine života ima pravo na izradu krunica u slučajevima i na način utvrđen u članku 15. te članku 16. ovoga Pravilnika.  
(2) Pri izradi krunica odobrava se najviše 2 elementa u svakoj čeljusti.  
(3) Ako se izrađuju krunice i pomična proteza u jednoj čeljusti (kombinirani rad) odobrava se pomičnu protezu i najviše 2 krunice kao nosače retencijskih veza.  
(4) Broj elemenata pri izradi krunica ne uključuje lijevane nadogradnje.

Članak 19.

Resekcijsku protezu, epitezu i opturator izrađuje se osiguranoj osobi kao samostalno ili dodatno dentalno pomagalo ako je oštećeno koštano ili meko tkivo.

Članak 20.

(1) Fiksna udlaga odobrava se osiguranoj osobi u koje je parodontopatija napredovala, te je potrebna stabilizacija zuba, za fiksaciju čeljusti kod prijeloma u području čeljusti, kod izbijanja zubi iz čeljusti i za zaštitu zubi prilikom zračenja.  
(2) Nagrizna udlaga odobrava se u svrhu dijagnostike i liječenja bolesti stomatognatog sustava.  
(3) Akrilatna grizna ploča (palatinalna i mandibularna) odobrava se **po čeljusti** osiguranoj osobi nakon terapijskog postupka vestibuloplastike sa ciljem zadržavanja poslije operativnog stanja i kod terapije otvorenog sinusa.  
(4) Akrilatna grizna ploča u inicijalnoj protetskoj terapiji (maksilarna i mandibularna) odobrava se **po čeljusti** osiguranoj osobi u terapijskom postupku liječenja disfunkcija stomatognatog sustava (poremećaji okluzije, funkcije čeljusnog zgloba i žvačnih mišića) radi vraćanja normalnih među čeljusnih odnosa, uspostavljanja normalnih intrakapsularnih odnosa, terapiju boli i zvukova u zglobu, te vraćanja normalne funkcije žvačnih mišića bez ograničavanja pokreta.

Članak 21.

Dentalna pomagala odnosno ortodontske naprave propisana ovim Pravilnikom izrađuju se od sljedećih materijala:  
1. krunice – iz neplemenite (dentalni čelik), poluplemenite (paladij srebrne) i plemenite (zlatne i platin zlatne) slitine  
2. krunice i fasete na metalnim krunicama – iz mikrofilnih kompozita  
3. ortodontske naprave, udlage – iz akrilata i kobalt-kromovih slitina  
4. totalne zubne proteze – iz akrilata, iz akrilata i kobalt-kromove slitine  
5. djelomične metalne lijevane proteze – iz kobalt-kromove slitine i akrilata  
6. djelomične akrilatne zubne proteze – iz akrilata  
7. totalne metalne lijevane proteze – iz kobalt-kromove slitine i akrilata  
8. elementi za fiksne ortodontske naprave iz kobalt-kromove slitine ili nikaltitanium slitine.

Članak 22.

(1) Osigurana osoba u cijelosti snosi troškove kobalt-kromovih slitina koje su utrošene za izradu lijevane metalne proteze i isti nisu uključeni u cijenu lijevane proteze iz Popisa dentalnih pomagala.  
(2) Osigurana osoba u cijelosti snosi troškove neplemenite, poluplemenitih i plemenitih slitina utrošenih za izradu krunica i lijevanih nadogradnji u slučaju kada ostvaruje pravo na navedena dentalna pomagala prema članku 15. i članku 16. ovoga Pravilnika i isti nisu uključeni u cijenu dentalnih pomagala iz Popisa dentalnih pomagala.  
(3) Troškove materijala pri izradi ortodontskih naprava snosi u cijelosti Zavod i isti su uključeni u cijenu pomagala iz Popisa pomagala.  
(4) Troškove materijala pri izradi kirurško-protetskih naprava (resekcijska proteza, opturatora, epiteza) snosi u cijelosti Zavod i isti su uključeni u cijenu pomagala iz Popisa pomagala, a troškove neplemenite, poluplemenitih i plemenitih slitina osigurana osoba u cijelosti snosi sama.

Članak 23.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu dan nakon objave u »Narodnim novinama«.

[**POPIS DENTALNIH POMAGALA**](http://www.propisi.hr/files/file/IVANA%20-%20PROPISI%20III/451_017%20POPIS%20DENTALNIH%20POMAGALA.pdf)[**POTVRDA o dentalnim pomagalima / napravama**](http://www.propisi.hr/files/file/451_017%20POTVRDA%20o%20dentalnim%20pomagalima___.pdf)

\*\* u slučaju kada se zbog ubrzanog rasta i razvoja čeljusti ne može prilagoditi postojeća mobilna ortodontska naprava osigurana osoba pod uvjetom da se terapija provodi isključivo mobilnim ortodontskim napravama može ostvariti pravo na dodatne istovjetne (dvije monomaksilarne ili jednu bimaksilarnu) mobilne ortodontske naprave u skladu s općim aktom Zavoda

**TEKST KOJI NIJE UŠAO U PROČIŠĆENI TEKST  
  
PRAVILNIK O IZMJENAMA I DOPUNAMA PRAVILNIKA O DENTALNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**(„Narodne novine“, broj 160/13 od 31.12.2013.)  
  
Članak 6.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu dan nakon objave u »Narodnim novinama«.

**TEKST KOJI NIJE UŠAO U PROČIŠĆENI TEKST  
  
PRAVILNIK O IZMJENAMA PRAVILNIKA O DENTALNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**  
  
(„Narodne novine“, broj 34/14 od 18.03.2014.)  
  
Članak 5.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu dan nakon objave u »Narodnim novinama«.

**TEKST KOJI NIJE UŠAO U PROČIŠĆENI TEKST  
  
PRAVILNIK O IZMJENAMA I DOPUNAMA PRAVILNIKA O DENTALNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**  
  
(„Narodne novine“, broj 66/14 od 30.05.2014.)  
  
Članak 4.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu dan nakon objave u »Narodnim novinama«.

**TEKST KOJI NIJE UŠAO U PROČIŠĆENI TEKST  
  
PRAVILNIK O IZMJENAMA I DOPUNAMA PRAVILNIKA O DENTALNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**(„Narodne novine“, broj 62/15 od 05.06.2015.)  
 **Članak 4.**

**U članku 8. stavku 2. tiskanica potvrde o dentalnom pomagalu/ortodontskoj napravi zamjenjuje se novom tiskanicom potvrde o dentalnom pomagalu/ortodontskoj napravi čiji je oblik i sadržaj otisnut uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.**

**Članak 5.**

**Ovaj Pravilnik stupa na snagu dan nakon objave u »Narodnim novinama«.**