

# Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRIOLOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U STUDENOM 2019.



## NOVOSTI

### U OBVEZONOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

#### UPRAVNO VIJEĆE HZZO-a

24. listopada 2019. godine održana je 47. redovna sjednica Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO). U nastavku donosimo najvažnije odluke sa sjednice.

#### Veća cijena zdravstvenih usluga

HZZO je povećao cijene zdravstvene zaštite koju plaća bolničkim zdravstvenim ustanovama na način da je povećana osnovna vrijednost DTS koeficijenta s kojom se množe koeficijenti za dijagnostičko-terapijske skupine (DTS). Dosadašnja osnovna vrijednost s kojom se množe koeficijenti povećana je s 8.020 kuna na 8.100 kuna što će za ugovorne bolničke zdravstvene ustanove značiti povećanje prihoda.

#### Financiranje rada pod nadzorom i pripravničkog staža

U cilju zapošljavanja što većeg broja doktora medicine u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske HZZO će i nadalje financirati rad pod nadzorom doktora medicine bez specijalizacije. Stoga je donesena Odluka o dopuni Odluke o izboru doktora medicine bez specijalizacije za koje će se financirati rad pod nadzorom osnovom Javnog natječaja iz 2019. godine te je u prijedlogu Dodatka Liste prvenstva uvršten 21 kandidat.

Također se nastavlja i financiranje rada pripravnika – doktora medicine, doktora dentalne medicine, magistara farmacije i magistara medicinske biokemije i laboratorijske medicine za koje će se financirati pripravnički staž osnovom 2. dijela Otvorenog javnog natječaja iz 2019. godine. Svi pristi-

gli zahtjevi zadovoljavaju formalne uvjete te je u prijedlogu Liste prvenstva pripravnika uvršteno 18 kandidata i to 15 doktora medicine i 3 magistra medicinske biokemije i laboratorijske medicine.

Nakon provedenih natječaja, ugovorne zdravstvene ustanove i drugi ugovorni subjekti HZZO-a će sklopiti ugovore o radu s odabranim kandidatima, na osnovi kojih će HZZO u najkraćem roku sklopiti ugovore o financiranju s ugovornim zdravstvenim ustanovama i drugim ugovornim subjektima HZZO-a.

#### Natječaj za ugovaranje zdravstvene zaštite s bolnicama i SKZZ – om u studenome 2019.

HZZO će tijekom studenoga 2019. godine raspisati natječaj za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznoga zdravstvenog osiguranja za djelatnosti bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite te posebne programe, za naredno trogodišnje razdoblje od 2020. do 2022. godine. Natječaj se raspisuje sukladno Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju i Odluci o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe.

#### Liječenje najtežih bolesti najnovijim terapijama

15. listopada 2019. godine u HZZO-u je održana konferencija za medije na kojoj je bilo govora o novim lijekovima na listama lijekova HZZO-a i njihovoj dostupnosti osiguranim osobama.

#### IZ SADRŽAJA:

- Veća cijena zdravstvene zaštite
- Financiranje rada pod nadzorom i pripravničkog staža
- Natječaj za ugovaranje zdravstvene zaštite s bolnicama i SKZZ-om u studenome 2019.



- Liječenje najtežih bolesti najnovijim terapijama

- Kontrola privremene nesposobnosti/spriječenosti za rad

Ravnatelj HZZO-a Lucian Vukelić, dr. med. spec. je tom prigodom istaknuo kako je HZZO za lijekove osigurao 6,5 milijardi kuna, od kojega 1,4 milijarde kuna za posebno skupe lijekove. Na listama lijekova HZZO-a nalaze se lijekovi koji se u terapijama primjenjuju u cijelom svijetu. Sva inovativna terapija koja je dostupna u vrlo razvijenim zemljama EU u ovom trenutku je dostupna i u Republici Hrvatskoj.

Prof. dr. sc. Stjepko Pleština, predsjednik Povjerenstva za lijekove i predstojnik Klinike za onkologiju KBC-a Zagreb naveo je kako pojedine terapijske opcije dolaze na liste lijekova HZZO-a čak i ranije nego je to u puno bogatijim zemljama. Ističe kako su dolaskom imunoterapije napravili revoluciju u uspjehu liječenja onkoloških pacijenata, u rezultatima liječenja i po prvi puta učinili neke metastatske bolesti čak i izlječivima, a ne samo produžili život. Veliki iskorak napravljen je kod hematoloških zloćudnih bolesti posebice dolaskom najnovijih terapijskih opcija kao što je to međustanična terapija koju malo zemalja Europe ovoga časa ima.

Predstojnica Klinike za neurologiju KBC-a Zagreb prof. dr. sc. Ervina Bilić nadodala je kako u posljednjih 5-7 godina u neurologiji svjedočimo velikim otkrićima, a svi novi lijekovi u Hrvatskoj su bili dostupni godinu, odnosno godinu i pol dana nakon provedenih studija.

Pročelnica Zavoda za infekcije probavnog trakta Klinike za infektivne bolesti "Dr. Fran Mihaljević" prof. dr. sc. Adriana Vince navela je kako je zahvaljujući novim lijekovima za liječenje hepatitisa C,

koji su se pojavili prije četiri godine s učinkovitošću od 97 posto, 1.000 hrvatskih pacijenata od njih 1.020 liječenih potpuno izliječeno od te bolesti.

Rukovoditeljica Službe za lijekove i medicinske proizvode HZZO-a Jelena Matuzović istaknula je da trenutno se na listama lijekova HZZO-a nalazi preko 4.500 pakiranja lijekova, od kojih je oko 80% na osnovnoj listi, a oko 20% na dopunskoj listi lijekova. Na Popisu posebno skupih lijekova nalazi se 108 djelatnih tvari u ukupno 271 različitim pakiranja lijekova. Prednosti izdvajanja posebno skupih lijekova na poseban popis su bolja dostupnost osiguranim osobama koji u cijelosti ostvaruju pravo na lijek u okviru sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja. Također, prednost je što trošak takvih lijekova ne opterećuje proračune bolnica, već se takvi lijekovi posebno financiraju izvan bolničkih proračuna.

Za osigurane osobe HZZO-a je također važno što im je omogućeno da neke skupe lijekove, umjesto da ih podižu u bolnici, sada mogu dobiti propisivanjem na recept HZZO-a u primarnoj zdravstvenoj zaštiti i podizanjem u najbližoj ljekarni prema mjestu stanovanja, bez potrebe za dodatnim odlascima u bolnice samo radi podizanja lijeka (to su lijekovi za liječenje 1. linije multiple skleroze, zatim lijek somatropin za liječenje deficita hormona rasta i Turnerovog sindroma te dio bioloških lijekova za liječenje reumatoloških bolesnika, psorijaze i upalnih bolesti crijeva).

## KONTROLA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI/SPRIJEČENOSTI ZA RAD

HZZO u svojoj ulozi kontrolora namjenskog trošenja sredstava namijenjenih osiguranju prava iz obveznoga zdravstvenog osiguranja, prvenstveno zdravstvenoj zaštiti, susreće se s jednim od najvećih izazova, a to su troškovi za naknade plaća zbog privremene nesposobnosti odnosno spriječenosti za rad (u daljnjem tekstu: PNR). Detaljnom analizom i kontinuiranim praćenjem svih troškova u obveznom zdravstvenom osiguranju, utvrđeno je da iznosi troškova za naknade plaće zbog PNR temeljem zahtjeva za refundaciju od strane poslodavaca iznose u 2017. godini - 1.148.133.989,48 kn, 2018. godini - 1.232.553.757,36 kn, a za I.-IX. mjeseca 2019. godine 973.056.729,48 kn

Postupke kontrole PNR osiguranika HZZO provodi sukladno Pravilniku o kontroli privremene nesposobnosti za rad koji uređuje način provođenja kontrole, vrste kontrole, osobe ovlaštene za njezino provođenje te ovlasti ovlaštenih osoba tijekom provođenja kontrole.

Kontrola PNR obavlja se u ordinaciji izabranog doktora medicine primarne zdravstvene zaštite koji je nadležan za utvrđivanje PNR osiguranika HZZO-a prema Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju (u daljnjem tekstu Zakon, propisima donesenim na temelju Zakona i općim aktima Zavoda, a može se obavljati i izvan ordinacije izabranog doktora osiguranika, uključujući i kontrolu u stanu/kući osiguranika ako cjelovitu kontrolu nije moguće obaviti u ordinaciji izabranog doktora ili postoji sumnja na zlouporabu privremene nesposobnosti od strane osiguranika.

Kontrola privremene nesposobnosti obavlja se kao redovna i izvanredna kontrola.

Redovnu kontrolu obavljaju ovlaštteni kontrolori HZZO-a – doktori medicine, u skladu sa Zakonom, propisima donesenim na temelju Zakona i općim aktom Zavoda kojim se uređuju ovlasti i načini rada kontrolora HZZO-a, a prema planu kontrole PNR koji za svaku kalendarsku godinu utvrđuje ravnatelj HZZO-a. Izvanredna kontrola obavlja se po nalogu ravnatelja HZZO-a, odnosno voditelja regionalnog ureda i područne službe HZZO-a, u skladu s općim aktom Zavoda o ovlastima i načinu rada kontrolora HZZO-a.

Izvanredna kontrola obavlja se na osnovi pisanog zahtjeva:

1. poslodavca osiguranika HZZO-a, kojim traži kontrolu opravdanosti PNR osiguranika,

2. ovlaštenog radnika HZZO-a (pomoćnika ravnatelja, rukovoditelja ustrojstvenih jedinica Direkcije HZZO-a, odnosno voditelja ustrojstvenih jedinica regionalnog ureda Zavoda, odnosno područne službe HZZO-a) koji, u okviru poslova za koje je nadležan, ima pravo zatražiti kontrolu PNR kada je ona potrebna za rješenje pojedinačnog zadatka za koji je zadužen. Izvanredna kontrola obavlja se u svim slučajevima sumnje na ili saznanja za moguću zlouporabu PNR bilo od strane osiguranika ili od strane izabranog doktora.

Redovna kontrola privremene nesposobnosti obavlja se uz obveznu prethodnu najavu zbog pravodobne pripreme potrebne dokumentacije te osiguranja prisutnosti osiguranika, kako bi se



kontrola mogla obaviti u što kraćem vremenu i bez prekida rada izabranog doktora. Iz istih razloga i izvanredna kontrola se, u pravilu, obavlja uz prethodnu najavu dok izvanredna kontrola PNR koja se provodi zbog sumnje ili saznanja za moguću zlouporabu privremene nesposobnosti obvezno se obavlja bez prethodne najave.

Ovlaštene osobe za provedbu kontrole PNR osiguranika HZZO-a su kontrolori Zavoda, a osim navedenih za potrebe provođenja izvanrednih kontrola PNR, ravnatelj HZZO-a može imenovati posebno povjerenstvo u čiji sastav mogu biti imenovani kontrolori HZZO-a, ali i drugi radnici Zavoda ovisno o prirodi svakog pojedinačnog slučaja obuhvaćenog izvanrednom kontrolom. Kontrolu privremene nesposobnosti osiguranika HZZO-a obavljaju pregledom medicinske i druge dokumentacije u ordinaciji izabranog doktora, uz obvezan pregled osiguranika radi utvrđivanja objektivne dijagnoze i zdravstvenog stanja osiguranika.

Pregled osiguranika može se obaviti u ordinaciji izabranog doktora, odnosno odgovarajućem prostoru HZZO-a. Ako pregled osiguranika nije moguće iz opravdanih razloga, uvjetovanih zdravstvenim stanjem osiguranika, obaviti u ordinaciji izabranog doktora, odnosno odgovarajućem prostoru HZZO-a pregled će se obaviti u domu osiguranika, uz prethodnu najavu.

U provođenju kontrole utvrđuje se:

1. postoji li medicinska indikacija za korištenje PNR
2. postoji li medicinska indikacija za daljnje korištenje PNR osiguranika u odnosu na dan provedene kontrole PNR
3. jesu li ispunjeni uvjeti za prestanak korištenja PNR
4. je li ispravno utvrđena promjena šifre dijagnoze bolesti za vrijeme trajanja PNR osiguranika.

Ako se utvrdi da PNR osiguranika nije bila medicinski opravdana ili nije više medicinski opravdana o istome se obvezno odmah donosi stručno-medicinska ocjena kojom se ujedno utvrđuje datum radne sposobnosti osiguranika osnovom koje će izabrani doktor utvrditi prestanak PNR osiguranika.

## Nadzor i kontrola PNR

HZZO je u prvom polugodištu 2019. godine od poslodavaca zaprimio 2.629 zahtjeva za kontrolu PNR. U trenutku provođenja kontrole već je bilo zaključeno 1.251 PNR, a od 1.378 kontrola PNR, koje su provedene u 1.787 ordinacija izabranih doktora, temeljem kontrole je zaključena 444 PNR ili 32 %

svih kontroliranih PNR. Nakon provedene kontrole HZZO je o rezultatima izvjestio poslodavce, ne navodeći pritom medicinske ili druge podatke koji bi mogli pretpostavljati povredu profesionalne ili poslovne tajne.

Redovna kontrola PNR provodila se na temelju analiza iz poslovnog izvješćivanja o PNR (BI za PNR). U prvom polugodištu 2019. godine ovlaštene zaposlenici HZZO-a proveli su redovne kontrole u 746 ordinacija opće/obiteljske medicine te su pritom pregledali 2.941 osiguranika i zaključili 937 PNR-a ili 32 %.

Ovlaštene zaposlenice Zavoda provodili su u prvom polugodištu 2019. godine i druge izvanredne kontrole PNR. Tako je provedena kontrola u 79 ordinacija ugovornih doktora radi provjere opravdanosti (medicinske indiciranosti) PNR, pregledano je 72 osiguranika i temeljem kontrole zaključeno 31 PNR (43 % kontroliranih PNR-a).

Radi intenzivnijeg provođenja kontrola PNR u cilju smanjenja ukupne stope PNR, HZZO je temeljem Odluke o osnivanju posebnih povjerenstava za provođenje izvanredne kontrole PNR provodio navedene kontrole.

Navedene izvanredne kontrole PNR putem posebnih povjerenstava provedene su sukladno planu kontrola, koji su izradili rukovoditelji ustrojenih jedinica HZZO-a na prijedlog voditelja regionalnih ureda HZZO-a. Kontrolom je u prvom polugodištu 2019. godine pregledano ukupno 2.678 osiguranika te je utvrđen prestanak medicinskih indikacija za korištenje PNR u 1.241 slučaju ili 46 %.

Zaključno, ovlaštene zaposlenice HZZO-a u prvom polugodištu 2019. godine proveli su 2.612 kontrola PNR pri ugovornim subjektima HZZO-a i pritom pregledali 4.391 osiguranika te zaključili 1.412 PNR ili 32 % kontroliranih PNR.

Posebna povjerenstva za kontrolu PNR pregledala su 2.678 osiguranika i zaključila 1.241 PNR ili 46 % kontroliranih PNR.

Iz navedenog proizlazi da je u prvom polugodištu 2019. godine sveukupno pregledano 7.069 osiguranika i zaključeno 2.653 PNR ili 38 % kontroliranih PNR, što u odnosu na isto razdoblje 2018. znači da je u prvom polugodištu 2019. godine pregledano 116 više osiguranika i zaključeno 197 više PNR.

Unatoč vrlo velikom broju provedenih redovnih kontrola PNR, kao i ostalih poduzetih radnji, ostvarenje strateškog cilja pada stope PNR nije na razini realizacije ciljeva kojima HZZO teži. U tom smislu, HZZO radi na dodatnom intenziviranju kontrola kao i razmatranju mehanizama za otklanjanje uzroka koji generiraju visoku stopu PNR.

- Nadzor i kontrola PNR - u prvom polugodištu zaprimljeno 2.629 zahtjeva za kontrolu

**Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje - Direkcija**  
Margaretska 3, 10000 ZAGREB  
[www.hzzo.hr](http://www.hzzo.hr)

**Za nakladnika:** ravnatelj Lucian Vukelić, dr. med. spec.  
**Urednice priloga:** Veronika Laušin, dr. med. spec., zamjenica ravnateljica HZZO-a  
Martina Furlan, dipl. iur. i Nevenka Mirković, dipl. iur.

### BESPLATNI TELEFONSKI BROJEVI

za informacije obveznog zdravstvenog osiguranja: 0800 7979  
za informacije dopunskog zdravstvenog osiguranja: 0800 7989

## Ivan Serdar imenovan je ravnateljem HZMO-a

Vlada Republike Hrvatske je na zatvorenom dijelu sjednice održane 7. studenoga 2019. imenovala Ivana Serdara ravnateljem Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, na temelju provedenog postupka nakon raspisanog javnog natječaja.

## Od 1. siječnja 2020. na snazi izmjene Zakona o mirovinskom osiguranju

Zakon o izmjenama Zakona o mirovinskom osiguranju objavljen je u Narodnim novinama broj 102/19, od 25. listopada 2019., a stupa na snagu 1. siječnja 2020.

Zakon o izmjenama Zakona o mirovinskom osiguranju donesen je na 14. sjednici Sabora, 18. listopada 2019. Uvažavajući volju hrvatskih građana, Vlada je predložila, a Sabor je po hitnom postupku donio Zakon o izmjenama Zakona o mirovinskom osiguranju, kojim se vraća dobna granica za starosnu mirovinu na 65 godina i smanjuje penalizacija za ranije umirovljenje, odnosno prihvaćaju zahtjevi referendumске inicijative "67 je previše".

### Uvjet za starosnu mirovinu 65 godina života i 15 godina mirovinskog staža

Izmjenama Zakona o mirovinskom osiguranju pravo na starosnu mirovinu ostvaruje osiguranik s navršениh 65 godina života i 15 godina mirovinskog staža, umjesto 67 godina života i 15 godina mirovinskog staža što su, prema dosadašnjem zakonu, bili uvjeti za ostvarivanje prava na starosnu mirovinu za žene i muškarce od 1. siječnja 2033.

### Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - 60 godina i 41 godinom staža

Pravo na starosnu mirovinu dugogodišnji osiguranik ostvarivat će sa 60 godina života i 41 godinu mirovinskog staža osiguranja u efektivnom trajanju, umjesto kada navršі 61 godinu života i 41 godinu staža, što je bio uvjet od 1. siječnja 2027.

### Prijevremena mirovina sa 60 godina i 35 godina staža

Pravo na prijevremenu starosnu mirovinu osiguranik će ostvariti kada navršі 60 godina života i 35 godina mirovinskog staža, umjesto dosadašnjih 62 godine života i 35 godina mirovinskog staža.

### Prijelazno razdoblje za izjednačavanje odlaska u mirovinu muškaraca i žena

Izmjenama se također produljuje prijelazno razdoblje za izjednačavanje uvjeta za starosnu i prijevremenu starosnu mirovinu za žene - umjesto 31. prosinca 2026., utvrđuje se rok 31. prosinca 2029. Od 1. siječnja 2030. žene i muškarci ostvarivat će pravo na starosnu mirovinu pod istim uvjetima, a to su navršениh 65 godina života i 15 godina mirovinskog staža.

**U 2020. godini pravo na starosnu mirovinu stječe osiguranik – žena kada navršі 62 godine i 6 mjeseci života i 15 godina mirovinskog staža, a pravo na prijevremenu starosnu mirovinu stječe osiguranik – žena kada navršі– 57 godina i 6 mjeseci života i 32 godine i 6 mjeseci mirovinskog staža.**

### Manja penalizacija prijevremenog umirovljenja

Umjesto 0,3 posto za svaki mjesec ranijeg umirovljenja, mirovine će se penalizirati 0,2 posto za svaki mjesec ranijeg umirovljenja. To znači da maksimalna penalizacija prijevremenog umirovljenja za pet godina iznosi 12 posto, dok je dosad iznosila 18 posto.

**Ponovno će se odrediti prijevremena starosna mirovina korisnicima koji su mirovinu ostvarili u razdoblju od 1. siječnja do 31. prosinca 2019. te im je mirovina bila određena uz smanjenje od 0,3 posto za svaki mjesec ranijeg odlaska u mirovinu. Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje ovim će korisnicima, počevši od 1. siječnja 2020. godine, odrediti novi iznos prijevremene starosne mirovine s novim polaznim faktorom, odnosno mirovina će im se umanjiti za 0,2 posto za svaki mjesec ranijeg odlaska u mirovinu.**

## Dobro je znati

- Hrvatski sabor je na 14. sjednici održanoj 18. listopada 2019. prihvatio **Izvešće o radu i poslovanju Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje za 2018.** Izvešće je dostupno na internetskoj stranici HZMO-a u rubrici 'Dokumenti'.
- Hrvatsko izaslanstvo, među kojima i predstavnici HZMO-a Vanda Crnjac-Pauković, Alen Bučić i Darko Škvorc, boravilo je u Danskoj 29. i 30. listopada 2019. u sklopu projekta **The role of pension awareness and promoting pension saving (Uloga informiranosti o mirovinama i poticanje mirovinske štednje).** Članove projektnog tima, zajedno s danskim stručnjacima, 30. listopada 2019. primila je i veleposlanica Republike Hrvatske u Danskoj Tina Krce. Veleposlanici je prezentiran projekt koji financira Služba za potporu strukturnih reformi Europske komisije, kao i da su za rad na projektu izabrani danski stručnjaci Ole Baier i Jens Christian Stougaard. Projekt je za Hrvatsku od iznimne važnosti jer najkasnije do 2024. godine **sve države članice EU moraju razviti unificiran način informiranja građana o mirovinama,** uz mogućnost individualnog računanja mirovine iz svih dijelova mirovinskog sustava na jednom mjestu (1., 2. i 3. stup mirovinskog sustava).
- **Ugovor između Republike Hrvatske i Republike Koreje o socijalnoj sigurnosti,** potpisan u Seulu 18. prosinca 2018., stupio je na snagu 1. studenoga 2019. **Administrativni sporazum** o primjeni ovog Ugovora potpisan je 14. kolovoza 2019. u Sejongu i u Zagrebu 10. rujna 2019. i stupa na snagu kada i Ugovor.

# KORISNICI MIROVINA - isplata u rujnu 2019.

Vrste mirovina	Broj korisnika	Prosječne svote mirovina
<b>Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO</b>		
Starosna mirovina	497 959	2.709,57 kn
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO	30 488	3.664,74 kn
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO	84 584	2.391,66 kn
Prijevremena starosna mirovina	197 907	2.598,57 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	301	2.842,01 kn
Invalidska mirovina	114 998	2.046,12 kn
Obiteljska mirovina	220 495	2.052,76 kn
<b>UKUPNO - ZOMO</b>	<b>1 146 732</b>	<b>2.499,57 kn</b>
<b>Korisnici koji su u 2019. godini prvi put ostvarili pravo na mirovinu - ZOMO</b>		
<b>Broj korisnika</b>	<b>Prosječna netomirovina</b>	
Starosna mirovina	14 171	2.576,17 kn
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO	4 313	3.556,81 kn
Prijevremena starosna mirovina	5 886	2.699,37 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	17	3.524,59 kn
Invalidska mirovina	1 622	1.800,56 kn
Obiteljska mirovina	6 718	2.118,74 kn
<b>UKUPNO</b>	<b>32 727</b>	<b>2.595,72 kn</b>
Prosječna starosna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	102 047	3.787,08 kn
Prosječna ukupna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	191 849	3.485,40 kn
Korisnici najniže mirovine kojima je mirovina određena prema ZOMO	255 121	1.670,60 kn
Korisnici najviše mirovine kojima je mirovina određena prema Zakonu o najvišoj mirovini	1 737	7.071,94 kn
<b>Ukupan broj osiguranika</b>		<b>1 595 446</b>
<b>Ukupan broj korisnika mirovine</b>		<b>1 240 266</b>
<b>Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika</b>		<b>1 : 1,29</b>
Korisnici mirovina - muškarci (45,99%)		570 358
Korisnici mirovina - žene (54,01%)		669 908
Prosječan mirovinski staž za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO		31 godina
Prosječna dob za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO		71 godina
Prosječan mirovinski staž za korisnike starosne mirovine ostvarene u 2019. godini - ZOMO		31 godina
Prosječna dob za korisnike starosne mirovine ostvarene u 2019. godini - ZOMO		64 godine
<b>Potrebna sredstva za isplatu mirovina i mirovinskih primanja</b>		<b>3.371.000.000 kn</b>