

Drage umirovljenice i umirovljenici,  
iza nas ostaje dvanaesta godina druženja u Glasu  
umirovljenika.

I u godini koja je pred nama trudit ćemo se informirati  
vas o pravima iz mirovinskog osiguranja jednako  
kvalitetno kao i proteklih godina.

*Blagoslovljen Božić i sretnu 2020. godinu,  
uz dobro zdravlje i puno zadovoljstva  
želi vam uredništvo info.HZMO-a.*

**info.hzmo.** HRVATSKI ZAVOD ZA  
MIROVINSKO OSIGURANJE

**PRIOLOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE**

Zagreb, prosinac 2019. godina XVI., broj 11

## Uvjeti za mirovinu od 1. siječnja 2020.

Pravo na starosnu mirovinu ima osiguranik kada navrší 65 godina života i 15 godina mirovinskog staža.

Pravo na prijevremenu starosnu mirovinu ima osiguranik kada navrší 60 godina života i 35 godina mirovinskog staža.

Pravo na starosnu mirovinu za dugogodišnjeg osiguranika ima osiguranik kada navrší 60 godina života i 41 godinu mirovinskog staža osiguranja u efektivnom trajanju.

Iznimno, pravo na starosnu mirovinu stječe osiguranik – žena

kada navrší 15 godina mirovinskog staža i:

- u 2020. godini – 62 godine i 6 mjeseci života
- u 2021. godini – 62 godine i 9 mjeseci života.

Iznimno, pravo na prijevremenu starosnu mirovinu stječe osiguranik – žena kada navrší:

- u 2020. godini – 57 godina i 6 mjeseci života i 32 godine i 6 mjeseci mirovinskog staža
- u 2021. godini – 57 godina i 9 mjeseci života i 32 godine i 9 mjeseci mirovinskog staža.

## Ostvarivanje prava na starosnu ili prijevremenu starosnu mirovinu iz oba mirovinskog stupa

Od 1. siječnja 2019. omogućeno je svim osiguranicima koji su osigurani u oba mirovinska stupa da u postupku ostvarivanja prava na starosnu ili prijevremenu starosnu mirovinu izaberu žele li ostvariti mirovinu samo iz I. stupa (generacijske solidarnosti) ili iz oba obvezna mirovinska stupa (uključujući i individualnu kapitaliziranu štednju).

### Osnovni koraci za pokretanje postupka:

1. Osoba osigurana u I. i II. mirovinskom stupu podnosi Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje (HZMO) zahtjev za starosnu/prijevremenu starosnu mirovinu.
2. Osiguranik na kućnu adresu dobiva obavijest REGOS-a o informativnom izračunu mirovine. Obavijest sadrži informativni izračun HZMO-a i informativni izračun mirovine mirovinskog osiguravajućeg društva. Na osnovi izračuna treba donijeti odluku o izboru mirovine, samo iz I. ili iz oba obvezna stupa mirovinskog osiguranja.
3. Vezano uz izbor mirovine osiguranici su obvezni na šalteru REGOS-a, u bilo kojoj poslovnici FINA-e, predati osobno potpisanu izjavu o vrsti mirovine za koju su se opredijelili.
4. Podatak o vrsti izabrane mirovine REGOS dostavlja HZMO-u, koji na temelju toga budućem korisniku mirovine izdaje rješenje o priznanju prava na mirovinu;
  - a) ako je izbor mirovina samo iz I. stupa, HZMO će odrediti mirovinu kao da je osiguranik bio osiguran samo u I. stupu. Ovaj izbor znači istupanje iz II. stupa, a ukupna sredstva kapitaliziranih doprinosa prenose se u državni proračun.
  - b) ako je izbor kombinirana mirovina iz I. i iz II. stupa, HZMO će odrediti osnovnu mirovinu iz I. stupa i dostaviti REGOS-u podatke iz rješenja.

Nakon što od HZMO-a zaprimi podatke iz rješenja, REGOS izrađuje obrazac R-POD (Prijava o izboru osiguravajućeg društva) u dva primjerka i dostavlja ih budućem korisniku mirovine na potpis.

Protekom roka od 15 dana od dana zaprimanja potpisanih obrazaca R-POD, ako osiguranik nije promijenio svoju odluku o izboru mirovinskog osiguravajućeg društva (MOD), ukupna sredstva prenose se izabranom MOD-u.

Korisnik mirovine s izabranim MOD-om sklapa ugovor o mirovini, a iz doznačenih sredstava, u skladu sa sklopljenim ugovorom, MOD isplaćuje mirovinu iz II. stupa.

Budući korisnik mirovine iz II. stupa može se odlučiti za djelomičnu, jednokratnu novčanu isplatu od 15% u brutoiznosu od ukupno kapitaliziranih sredstava doznačenih MOD-u, pod uvjetom da mu je osnovna mirovina iz I. stupa veća za 15% od najniže mirovine iz I. stupa.

Ako se korisnik odluči za jednokratnu novčanu isplatu od 15%, mirovina iz II. stupa trajno će biti smanjena jer će se odrediti prema preostaloj svoti kapitaliziranih sredstava.

Važno je napomenuti da pri svakoj isplati mirovine, kao i pri jednokratnoj isplati 15% od ukupno kapitaliziranih sredstava doznačenih MOD-u, mirovinsko osiguravajuće društvo obračunava i uplaćuje porez na dohodak i prerez porezu na dohodak, u skladu sa Zakonom o porezu na dohodak, te korisniku mirovine isplaćuje netoiznos. Stope poreza za umirovljenike su smanjene i iznose 12% i 18%, ovisno o poreznim razredima.

Na temelju konačnog obračuna poreza na dohodak koji obračunava Porezna uprava, korisnik mirovine može imati obvezu za uplatu poreza ili povrat više plaćenog poreza na dohodak, ovisno o ostvarenim primicima i korištenim osobnim odbicima u toj godini.

## KORISNICI MIROVINA - isplata u studenome 2019.

Vrste mirovina	Broj korisnika	Prosječne svote mirovina
<b>Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO</b>		
Starosna mirovina	499 188	2.712,14 kn
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO	31 359	3.660,76 kn
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO	84 574	2.391,55 kn
Prijevremena starosna mirovina	198 616	2.599,12 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	308	2.840,10 kn
Invalidska mirovina	114 027	2.045,73 kn
Obiteljska mirovina	219 209	2.053,56 kn
<b>UKUPNO - ZOMO</b>	<b>1 147 281</b>	<b>2.502,84 kn</b>
<b>Korisnici koji su u 2019. godini prvi put ostvarili pravo na mirovinu - ZOMO</b>		
Starosna mirovina	18 843	2.595,07 kn
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO	5 134	3.531,09 kn
Prijevremena starosna mirovina	7 163	2.658,22 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	24	3.323,06 kn
Invalidska mirovina	2 028	1.811,16 kn
Obiteljska mirovina	8 616	2.130,37 kn
<b>UKUPNO</b>	<b>41 808</b>	<b>2.587,46 kn</b>
Prosječna starosna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	102 860	3.802,03 kn
Prosječna ukupna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	193 792	3.494,32 kn
Korisnici najniže mirovine kojima je mirovina određena prema ZOMO	256 651	1.673,59 kn
Korisnici najviše mirovine kojima je mirovina određena prema Zakonu o najvišoj mirovini	1 740	7.091,46 kn
<b>Ukupan broj osiguranika</b>		<b>1 566 446</b>
<b>Ukupan broj korisnika mirovine</b>		<b>1 240 827</b>
<b>Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika</b>		<b>1 : 1,26</b>
Korisnici mirovina - muškarci (45,99%)		570 632
Korisnici mirovina - žene (54,01%)		670 195
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>3.474.000.000 kn</b>



# Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U PROSINCU 2019.

## NOVOSTI

### U OBVEZONOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

#### UPRAVNO VIJEĆE HZZO-a

Dana 29. studenoga 2019. godine održana je 49. redovna sjednica Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO).

U nastavku donosimo najvažnije odluke sa sjednice.

#### Novi lijekovi na Osnovnoj listi lijekova HZZO-a

U redovnoj proceduri na Osnovnu listu lijekova HZZO-a stavljena su tri nova lijeka: cerliponaza alfa, nadomjesna enzimska terapija; izavukonazol, za liječenje aspegiloze i mukormikoze te voretigen neparvovok, za liječenje gubitka vida zbog naslijeđene distrofije mrežnice.

Na Dopunsku listu lijekova HZZO-a također su stavljena tri nova lijeka: budesonid za liječenje eozinofilnog ezofagitisa; kombinacija izokonazol i diflukortolon u kremi za liječenje gljivičnih infekcija te azelatna kiselina u kremi za liječenje akni.

Izmijenjene su smjernice za primjenu nekih lijekova koji se već nalaze na listama lijekova HZZO-a. Tako će se lijek mepolizumab moći primjenjivati i u bolesnika u dobi od šest i više godina, aflibercept i ranibizumab u svim registriranim terapijskim indikacijama, lijek oseltamivir za liječenje skupina s povećanim rizikom od komplikacija gripe i za profilaksu u slučaju izbijanja epidemije, a lijek ondansetron u obliku tableta za suzbijanje povraćanja zbog kemoterapije će se moći propisivati na recept HZZO-a.

#### Novosti na Osnovnoj listi ortopedskih i dru- gih pomagala HZZO-a

Osiguranim osobama HZZO-a omogućeno je odobranje novih biokompatibilnih otopina za

kontinuiranu ambulatornu peritonejsku dijalizu i automatsku peritonejsku dijalizu.

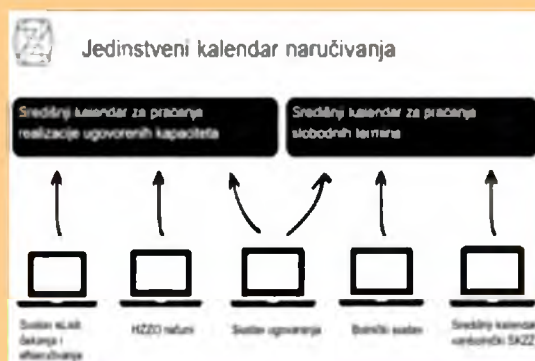
Povećana je dostupnost i olakšano ostvarivanje prava na pomagalo „Pelene u spoju s gaćicama, male“ za osobe težine manje od 40 kg, a starije od 18 godina, na način da iste može propisati na tiskanicu potvrde o ortopedskim i drugim pomagalima izravno izabrani doktor, bez potrebe dodatnog ovjeravanja od strane HZZO-a.

Na Osnovnu listu ortopedskih i drugih pomagala HZZO-a stavljena su nova pomagala: ortoza za korekciju krivih nogu prema Denis-Brownu i ortoza za korekciju kokošnjih prsa.

Također su stavljena i dodatna istovrsna pomagala iz sljedećih skupina: potrošni dijelovi za proteze za noge; ortoza za ruku i ortoza za nogu; jastuk za kolica; pomagala kod šećerne bolesti i silikonske obloge za rane.

#### PREDSTAVLJEN JEDINSTVENI KALENDAR NARUČIVANJA

Dana 23. studenoga 2019. godine na kongresu „Zdravlje i zdravstvena zaštita 2015 -2030 Futur Z“, održanom u Opatiji, ravnatelj HZZO-a Lucian Vukelić, dr. med. spec., predstavio je Jedinstveni kalendar naručivanja koji je ujedno bio i glavna tema ovogodišnjeg kongresa.



#### IZ SADRŽAJA:

- Novi lijekovi na listama lijekova HZZO-a
- Novosti na Osnovnoj listi ortopedskih i drugih pomagala HZZO-a



- Jedinstveni kalendar naručivanja
- Studeni - mjesec svjesnosti o šećernoj bolesti

Nakon predstavljanja projekta, uslijedila je i panel rasprava u kojoj su sudjelovali svi neposredni dionici zdravstvenog sustava – liječnici, medicinski stručnjaci, zdravstveni djelatnici, medicinske sestre te predstavnici javnog i privatnog zdravstvenog sustava.

Jedinstveni kalendar naručivanja predstavlja unaprjeđenje postojećeg sustava eNaručivanja putem Centralnog zdravstvenog informacijskog sustava Republike Hrvatske (CEZIH). Izmjene koje se uvode u sustav za temelj imaju povezivanje bolničkih informatičkih sustava (BIS) u Jedinstveni kalendar naručivanja, transparentan svim razinama zdravstvene zaštite.

Novim načinom ugovaranja po postupcima te transparentnim načinom naručivanja, Jedinstveni kalendar naručivanja ima za cilj smanjenje listi čekanja, sprječavanje višestrukog naručivanja, omogućuje uključivanje pacijenata i ostalih dionika u sustavu zdravstva te upravljanje HZZO-a s takvom transparentnom listom.

Za sada, novim načinom naručivanja obuhvaćeni su: MR, CT, holter EKG, UZV srca, ergometrija, operacija katarakte, UZV dojke, UZV štitnjače, gastroskopija, a kad se pokaže potreba za proširenjem liste postupaka, oni će biti uvršteni u kalendar.

Od 1. travnja 2019. godine HZZO je osigurao dodatnih cca 270 milijuna kuna izvan bolničkih proračuna za provođenje ovih postupaka radi smanjivanja lista čekanja te će svi izvršeni postupci biti i plaćeni.

Naručivanje prema OIB-u na postupak u jednoj zdravstvenoj ustanovi automatski će onemogućiti naručivanje iste osobe u bilo kojoj drugoj zdravstvenoj ustanovi, što trenutno nerealno povećava liste čekanja.

Pacijente će naručivati doktori obiteljske medicine, potom za postupke poput MR, CT, operacije katarakte i gastroskopije kod djece rezervaciju termina će obavljati doktor specijalist, odnosno administratori u zdravstvenoj ustanovi.

Novi kalendar naručivanja omogućit će kroz Portal zdravlja aktivno sudjelovanje pacijenata da se samostalno naruče na određene postupke, kao što su prvi i kontrolni pregled i jednostavniji dijagnostički postupci te da otkažu termin, ako na isti ne mogu doći.

Za one postupke za koje to sami ne mogu učiniti, kao i do sada obratit će se svom izabranom doktoru, a utjecaj bi trebao biti osjetan i kod neopravdano dugih privremenih nesposobnosti za rad, jer postoji velik broj pacijenata koji su čekajući na termin za neki od postupaka privremeno nesposobni za rad.

U projektu eNaručivanja slijedi još daljnja razrada tzv. semafora naručivanja prema kojem imamo crvenu, žutu i zelenu listu.

Crvena lista sadržava prioritetne narudžbe, odnosi se na hitne pacijente koji na određeni postupak moraju biti naručeni unutar 14 dana. Ovaj je algoritam već u funkciji.

Žuta lista se odnosi na narudžbe koje nisu prioritetne, ali ih treba obaviti u određenom vremenskom periodu jer bi pacijentovo zdravlje moglo biti ugroženo čekanjem duljim od određenog broja dana koje definira struka.

Zelena lista znači sve ostale narudžbe redovnih pacijenata čije zdravlje neće biti ugroženo čekanjem poput redovnih kontrola navedenih dijagnostičkih postupaka.

Novi model ugovaranja je osnova Jedinstvenog kalendara naručivanja. Dosadašnji model ugovaranja odnosio se na ugovaranja pojedine djelatnosti

koju obavlja zdravstvena ustanova i plaćanje kroz limite, dok novi model znači ugovaranje određenog broja postupaka i plaćanje po realizaciji za ciljane skupine postupaka.

Jedinstveni kalendar naručivanja je projekt koji će u konačnici omogućiti kvalitetnije donošenje poslovnih odluka kao što je mogućnost preraspodjele planiranog budžeta sa zdravstvenih ustanova koje neće te postupke učiniti, na zdravstvene ustanove koje žele obaviti više postupaka i dodatno zaraditi. Ovo može biti i dodatna motivacija zdravstvenim ustanovama da u skladu sa svojim resursima obavljaju više postupaka koji će biti plaćeni.

## STUDENI - MJESEC SVJESNOSTI O ŠEĆERNOJ BOLESTI

Povodom obilježavanja mjeseca studenog kao mjeseca svjesnosti o šećernoj bolesti Zagrebačko dijabetičko društvo, uz podršku Veleposlanstva Kraljevine Danske, organiziralo je 11. studenoga 2019. godine prikazivanje dokumentarnog filma „Safely in the Rainbow“ i panela na temu Obitelj i dijabetes.

Na panelu su sudjelovali: ravnatelj HZZO-a Lucian Vukelić, dr. med.spec., predstojnik Sveučilišne klinike VukVrhovac doc. dr.sc. Dario Rahelić, dr. med., iz Zagrebačkog dijabetičkog društva prim. dr. Manja Prašek, iz KBC-a Zagreb Ivona Poljak, mag. psych. te gospođa Andrea Štern, osoba s dijabetesom tipa 1 i majka djeteta s dijabetesom tipa 1.

Dokumentarni film prikazao je život dječaka Parisa i njegove obitelji od trenutka kada mu je dijagnosticirana šećerna bolest tipa 1 u dobi od dvije godine pa sve do mlade odrasle dobi.

U Hrvatskoj je veliki broj osoba oboljelo od dijabetesa, a da toga nisu svjesni, što je svakako jedan od velikih javno-zdravstvenih problema.

HZZO je 2018. godine izdvojio iz sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja oko 411 milijuna kuna za lijekove za dijabetes, što predstavlja oko 13% od ukupne potrošnje za lijekove.

Od tog iznosa oko 203 milijuna kuna se izdvojilo za inzuline, a ostatak iznosa se odnosi na ostale antidijetike.

Također, HZZO je 2018. godine za osigurane osobe osigurao dostupnost novih pomagala za dijabetes koji značajno povećavaju kvalitetu liječenja i života, a to su sljedeća pomagala:

- uređaj za neograničeno skeniranje razine glukoze u međustaničnoj tekućini uz dodatnu mogućnost mjerenja glukoze i ketona u krvi i pripadajući senzori

- odašiljač za kontinuirano mjerenje glukoze i pripadajući senzor.

HZZO za pomagala koja su namijenjena za kontrolu šećerne bolesti godišnje izdvaja oko 200 milijuna kuna, od čega sredstva obveznoga zdravstvenog osiguranja tereti oko 160 mil. kuna.

Pomagala kod šećerne bolesti, uz pomagala za urogenitalni sustav i obloge za rane, čine grupu najpropisivanijih pomagala.

Potrošnja za pomagala kod šećerne bolesti predstavlja oko 20 % sredstava ukupno izdvojenih za sva ortopedska i druga pomagala uvrštena na liste ortopedskih i drugih pomagala HZZO-a.

Važno je spomenuti kako HZZO svake godine izdvaja posebna sredstva od 1,5 milijuna kuna za dodatnu nabavu inzulinskih pumpi izvan bolničkih proračuna.

# EUROPSKI DAN SVJESNOSTI O ANTIBIOTICIMA

Dana 19. studenoga 2019. godine je u Ministarstvu zdravstva u sklopu Svjetskog tjedna svjesnosti o antibioticima, obilježen Europski dan svjesnosti o antibioticima.

Okupljenima su se obratili ministar zdravstva prof. dr. sc. Milan Kujundžić, prof. dr. sc. Arjana Tambić Andrašević, predsjednica Odbora za praćenje rezistencije bakterija na antibiotike pri Hrvatskoj akademiji medicinskih znanosti te prof. dr. sc. Antoinette Kaić-Rak, časnica Svjetske zdravstvene organizacije u Republici Hrvatskoj.

U zimskim mjesecima se počinju učestalo javljati infekcije gornjih dišnih puteva koje najčešće uzrokuju virusi. Iako antibiotici ne djeluju na viruse, u zemljama s neracionalnom potrošnjom antibiotika tipično u zimskim mjesecima počne rasti i potrošnja antibiotika. I u Hrvatskoj se bilježi ovaj indikator prekomjerne uporabe antibiotika.

Antibiotici se koriste isključivo na preporuku liječnika u liječenju bakterijskih zaraznih bolesti, a njihova prekomjerna i često neopravdana upotreba dovodi do otpornosti bakterija na njih. Neke bakterije više nisu osjetljive na većinu danas poznatih antibiotika, što dovodi u pitanje učinkovito liječenje ozbiljnih i životno ugrožavajućih infekcija.

Otpornost bakterija na antibiotike jedan je od najvećih javnozdravstvenih problema. U Europi svake godine gotovo 33 000 ljudi umire od infekcija uzrokovanih bakterijama koje su otporne na antibiotike što je plastično iskazano kao rušenje više od 100 aviona srednje veličine godišnje.

U cilju podizanja svjesnosti i svijesti građana o nužnosti racionalne upotrebe antibiotika 18. studeni proglašen je Europskim danom svjesnosti o antibioticima (European Antibiotic Awareness Day, EAAD), koji se obilježava već 12. godinu zaredom i to u sklopu Svjetskog tjedna svjesnosti o antibioticima (World Antibiotic Awareness Week, WAAK), kojeg je 2015. godine proglasila Svjetska zdravstvena organizacija. Slične kampanje u tom se tjednu provode u zemljama diljem svijeta, a ohrabruje podatak kako je pet država u Europi do sada uspjele značajno smanjiti potrošnju antibiotika.

Opterećenje otpornim bakterijama koje se pojavljuju među europskim stanovništvom jednako je opterećenju gripe, tuberkuloze te AIDS-a zajedno! Procjenjuje se da se godišnje pojavi ukupno 8,9 milijuna infekcija povezanih s pružanjem zdravstvene skrbi u europskim bolnicama i ustanovama za dugotrajnu njegu.

Svaki dan jedan od tri bolesnika primi barem je-

dan antimikrobni lijek. Svaki dan jedan od dvadeset korisnika doma za starije i nemoćne primi barem jedan antimikrobni lijek.

Otpornost na antibiotike je jedan od najvećih javnozdravstvenih problema koji zahvaća sve sudionike u zdravstvu, ali i izvan njega. Interdisciplinarna sekcija za kontrolu rezistencije na antibiotike (ISKRA) osnovana je 2006. godine pri Ministarstvu zdravstva te je gotovo 10 godina prije slogana „One health“ Svjetske zdravstvene organizacije ujedinila stručnjake iz područja medicine, veterine i poljoprivrede. Osim praćenja otpornosti i potrošnje antibiotika svakako treba izdvojiti i edukaciju o racionalnoj primjeni antibiotika koja je nužna za one koji antibiotike propisuju, izdaju i konzumiraju. Javna kampanja u Republici Hrvatskoj svakako je jedinstvena u Europi, jer se osim edukacije odraslih poglavito koncentrirala na djecu. Tako je u okviru dosadašnjeg rada izdana i slikovnica „Kako je Ješko pobijedio prehladu“ koja je podijeljena u vrtićima s ciljem edukacije djece i odraslih na koji se način boriti s prehladom – čajem, medom i limunom, a nikako ne antibioticima jer oni ne djeluju na viruse, prehladu ili gripu.

Jedini je način borbe protiv ovog problema edukacija građana i zdravstvenih radnika. Razvojem svijesti i racionalnim pristupom u upotrebi antibiotika možemo već danas učiniti mnogo za očuvanje ove po mnogočemu jedinstvene skupine lijekova koja je neophodna za dobrobit ljudi, napredak medicine i očuvanje svih njezinih postignuća.

Hrvatska je osnivanjem Odbora za praćenje rezistencije bakterija na antibiotike 1996. godine pri Akademiji medicinskih znanosti, bila uz Švedsku i Nizozemsku jedna od prvih država u svijetu koja je rano prepoznala prijetnju rezistencije bakterija na antibiotike. Svojim kontinuiranim radom Odbor za praćenje rezistencije bakterija na antibiotike prati kretanje rezistencije kao i potrošnju antibiotika u svim zdravstvenim ustanovama te svake godine izdaje publikaciju o rezistenciji i potrošnji koja je temelj tuzemnim i inozemnim znanstvenim istraživanjima, a pridonosi i u pružanju bolje kvalitete zdravstvene skrbi u svakodnevnom radu našem zdravstvenom osoblju. Na temelju tih podataka razvijaju se i nacionalne smjernice za pravilno propisivanje antibiotika.

Nacionalnim programom za kontrolu otpornosti bakterija na antibiotike 2017. - 2021. utvrđeni su ciljevi, područje i plan djelovanja koji se u Republici Hrvatskoj provode kako bi se zaustavilo širenje otpornosti bakterija na antibiotike u humanoj i veterinarskoj medicini.

Predložene aktivnosti dio su globalnog akcijskog plana Svjetske zdravstvene organizacije. Aktivnosti ovoga Nacionalnog programa nastavak su aktivnosti prethodnih nacionalnih programa koji se provode u kontinuitetu od 2019. godine.

(Izvor: Ministarstvo zdravstva)



- Europski dan svjesnosti o antibioticima
- Edukacija djece i odraslih na koji način se boriti s prehladom

**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 ravnatelja  
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