



Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U OŽUJKU 2020.

NOVOSTI U OBVEZONOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

UPRAVNO VIJEĆE HZZO-a

Dana 24. veljače 2019. godine održana je 52. redovna sjednica Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO).

U nastavku donosimo najvažnije sa sjednice.

Novi postupci za provođenje probira za rano otkrivanje raka pluća

HZZO je utvrdio nove postupke za provođenje probira za rano otkrivanje raka pluća Odlukom o izmjenama i dopunama Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, a na temelju Odluke ministra zdravstva o do-

nošenju Nacionalnog programa za probir i rano otkrivanje raka pluća 2020-2024. godine.

Četiri nova utvrđena postupka koji će se plaćati iz sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja su:

- upućivanje osigurane osobe na probir za rano otkrivanje raka pluća
- upućivanje osigurane osobe na pregled pulmologa u okviru Nacionalnog programa za rano otkrivanje raka pluća
- niskodozni CT (LDCT) s dvostrukim očitavanjem te
- pregled pulmologa u okviru Nacionalnog programa za rano otkrivanje raka pluća.

Naime, donošenjem Nacionalnog programa za prevenciju raka pluća dijagnosticirat će se pacijenti u ranijim stadijima bolesti, čime će se povećati mogućnosti liječenja te ukupno preživljavanje.

Rak pluća jedan je od vodećih javnozdravstvenih problema u Hrvatskoj. Godišnje se otkrije više od 3.000 novih slučajeva.

IZ SADRŽAJA:

- Novi postupci za provođenje probira zarano otkrivanje raka pluća
- Nacionalni program za prevenciju raka pluća



- Trenutačne smjernice za uključivanje odnosno isključivanje iz programa probira
- Povećana vrijednost zdravstvenih usluga

Nažalost, gotovo isti broj bolesnika umire svake godine od ove smrtonosne bolesti. Cilj Nacionalnog programa za probir i rano otkrivanje raka pluća je 'uloviti' zloćudnu bolest prije metastaza, što znači da bi barem 80 posto oboljelih preživjelo dulje od pet godina. Danas, nažalost, oni koji se liječe od raka pluća, dolaze s uznapređovalom bolešću, kad je veličina tumora veća od dva pa i od deset centimetara i najčešće s metastazama. Njihovo je preživljavanje u 80 posto slučajeva godinu do dvije, unatoč liječenju. Probirom, niskodoznim CT-om, otkrivat će se mali tumori koji su operabilni, a time i uspješno liječeni operacijama. Budući da su gotovo 90 posto svih bolesnika s karcinomom pluća pušači ili bivši pušači, ciljana skupina za probir su pušači u dobi od 50 do 75 godina ili oni koji su prestali pušiti prije petnaestak godina, a pušili su godišnje tridesetak i više kutija cigareta.

Dio Nacionalnog programa je i edukacija građana o štetnosti pušenja, što će uključivati i škole nepušenja, budući da još uvijek u Hrvatskoj puši više od 30 posto odraslih.

Trenutačne smjernice za uključivanje odnosno isključivanje iz programa probira

Radna skupina Hrvatskog torakalnog društva i Sekcije za torakalnu radiologiju Hrvatskog društva radiologa nakon detaljnog proučavanja preporuka raznih svjetskih značajnih institucija, a vodeći računa o specifičnim statističkim značajkama obolijevanja od raka pluća u našoj zemlji, preporuča da se u Nacionalni program u Republici Hrvatskoj uključe osobe koje imaju 50-75 godina, koje su aktivni pušači ili su prestali pušiti unutar 15 godina prije probira uz pušački staž od minimalno 30 godina (30 pack/years), a bez obzira na komorbiditete i druge demografske ili anamnestičke osobitosti.

Osobe koje zadovolje gore navedene kriterije, ali su prestali pušiti prije više od 15 godina neće biti uključeni u Nacionalni program, budući da je rizik obolijevanja od raka pluća nakon 15 godina od prestanka pušenja izjednačen s nepušačkom populacijom.

Isključni kriteriji:

1. Prisutnost simptoma koji ukazuju na

moguću malignu bolest (pacijenti moraju na pulmološku obradu)

2. CT toraksa u zadnjih 12 mjeseci (pacijent se može uključiti u NPP raka pluća nakon 12 mjeseci od zadnjeg CT snimanja toraksa)

3. Ako je pacijent liječen od raka pluća u zadnjih 5 godina

4. Ako opće stanje pacijenta onemogućava predviđene dijagnostičke i terapijske postupke

5. Nesposobnost davanja pristanka na pretragu od strane pacijenta

6. Nemogućnost ležanja na ravnom, zadržavanja daha te klaustrofobija jer se tada ne može učiniti LDCT.

(Izvor: Ministarstvo zdravstva)

Povećana vrijednost zdravstvenih usluga na svim razinama zdravstvene zaštite

HZZO je u skladu s Dodatkom Temeljnog Kolektivnom ugovoru za službenike i namještenike u javnim službama, kojim je utvrđeno povećanje osnovice za obračun plaće, povećao vrijednost zdravstvenih usluga na svim razinama zdravstvene zaštite kroz povećanje dijela kalkulativne vrijednosti kojom se vrednuje rad.

Povećanje je u skladu s planiranim i osiguranim sredstvima u financijskom planu HZZO-a za 2020. godinu.

Financiranje rada pod nadzorom doktora medicine bez specijalizacije

HZZO će nastaviti financiranje rada pod nadzorom doktora medicine bez specijalizacije u 2020. godini.

Rad pod nadzorom će se financirati za doktore medicine u pravilu tijekom prvih šest mjeseci rada u općim bolnicama.

Financiranje rada doktora medicine provest će se za doktore medicine utvrđene u listama prvenstva, koje će se utvrđivati na temelju otvorenog javnog natječaja kojeg će HZZO provoditi počevši od 1. travnja do 30. studenoga 2020. godine.

Broj slobodnih mjesta za rad pod nadzorom HZZO će objavljivati u otvo-

renom javnom natječaju na osnovi ažuriranih podataka pribavljenih od strane općih bolnica.

Listu prvenstva utvrdit će zajedničko povjerenstvo sastavljeno od predstavnika Ministarstva zdravstva, HZZO-a i općih bolnica.

Financiranje pripravničkog staža doktora medicine, doktora dentalne medicine, magistara farmacije i magistara medicinske biokemije i laboratorijske medicine

HZZO će također u 2020. godini financirati i pripravnički staž doktora medicine, doktora dentalne medicine, magistara farmacije i magistara medicinske biokemije i laboratorijske medicine u općim bolnicama koje s HZZO-om imaju sklopljen ugovor o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

Pripravnički staž provodit će se za zdravstvene radnike utvrđene u listama prvenstva pripravnika koje će se utvrđivati na temelju otvorenog javnog natječaja.

Liste prvenstva pripravnika za opće bolnice utvrđivat će se na temelju otvorenog javnog natječaja kojeg će HZZO provoditi počevši od 1. travnja do 30. studenoga 2020. godine, odnosno do popunjenja slobodnih pripravničkih mjesta zdravstvenih radnika čiji ukupan broj je predviđen Pravilnikom o mjerilima za pri-

manje zdravstvenih radnika na pripravnički staž.

Stopa privremene nesposobnosti/spriječenosti za rad u 2019.

Prema podacima iz izvješća o poslovanju HZZO-a za 2019. godinu, ukupna stopa privremene nesposobnosti odnosno spriječenosti za rad porasla je u 2019. godini neznatno u odnosu na 2018. godinu te u 2019. godini iznosi 3,51, što znači da je veća za 1,45% u odnosu na 2018. godinu kada je stopa iznosila 3,46.

Veće povećanje stope odnosi se na izostanke s posla na teret sredstava HZZO-a, za izostanke dulje od 42 dana (sa 1,75 na 1,79), dok su izostanci s posla na teret poslodavca također neznatno povećani (sa 1,71 na 1,72).

Ukupan broj dana izostanaka s posla povećan je za 3,69% i u 2019. godini iznosi 17.566.616 dana.

U 2019. godini je prosječno dnevno izostajalo 56.123 zaposlenika, od čega 27.440 radnika na teret poslodavca, a 28.683 na teret HZZO-a.

Stopa privremene nesposobnosti za rad zbog ozljede na radu i profesionalnih bolesti u 2019. godini iznosi 0,17 i nije se mijenjala zadnje dvije godine.

Broj dana izostanaka s posla zbog ozljede na radu i profesionalnih bolesti iznosi 824.728 dana (833.247 u 2018.), a dnevno zbog ozljeda na radu i profesionalnih bolesti izostaje 2.635 radnika (2.667 u 2018.).

HZZO kontinuirano provodi redovite kontrole privremene nesposobnosti, odnosno spriječenosti za rad, uključujući i kontrole na zahtjev poslodavca.



- **Financiranje pripravničkog staža**
- **Stopa privremene nesposobnosti za rad u 2019.**

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje - Direkcija
Margaretska 3, 10000 ZAGREB
www.hzzo.hr

Za nakladnika: ravnatelj Lucian Vukelić, dr. med. spec.
Urednice priloga: Veronika Laušin, dr. med. spec., zamjenica ravnatelja 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

Predstavljen projekt 'Modernizacija IKT podrške Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje – eHZMO'

Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje i Ministarstvo rada i mirovinskoga sustava predstavili su projekt 'Modernizacija IKT podrške Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje – eHZMO' koji se financira iz Europskog socijalnog fonda u iznosu od 166.565.486,30 kn, kroz Operativni program 'Učinkoviti ljudski potencijali 2014. - 2020.', a provodit će se 46 mjeseci.



Ministar rada i mirovinskoga sustava **Josip Aladrović** u uvodu je napomenuo kako je cilj projekta eHZMO transformirati HZMO u javnu ustanovu orijentiranu prema korisnicima, s obzirom na to da je HZMO jedna od najvažnijih javnih institucija. 'Imperativ je građanima omogućiti da na opipljiv način osjete iznimne napore i sredstva koja ulažemo u sve projekte iz ESF-a, pa i projekt eHZMO, za koji se nadam da će postati obrazac i poticaj i za ostale javne institucije. Vjerujem da će Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje biti predvodnik transformacije javne uprave i da će uspješnost ovog Projekta to pokazati', zaključio je ministar Aladrović. Također, osvrnuo se na uspješnost ugovaranja projekata iz Europskog socijalnog fonda u protekle tri godine, napomenuvši kako je ugovoreno ukupno 8,45 milijardi kuna za projekte, a na raspolaganju je ukupno 14,3 milijarde kuna.

Ravnatelj HZMO-a **Ivan Serdar** naglasio je da je riječ o najznačajnijem projektu HZMO-a u idućem razdoblju jer 'predstavlja sinergiju reforme internih poslovnih procesa i transformacije informacijsko-komunikacijskih tehnologija radi promjena, unaprjeđenja i digitalizacije usluga prema korisnicima.' Također je naglasio kako u praksi to znači da se što većem broju građana omogućiti da usluge, poput prijave i odjava na mirovinsko osiguranje, ostvarivanja prava na mirovinu i na doplatu za djecu riješe digitalnim putem iz vlastitog doma, u što kraćem roku i na što jednostavniji način, bez čekanja na šalterima. 'Zbog sve veće mobilnosti radne snage unutar Europske unije, a i prema trećim zemljama, ostvarivanje prava iz mirovinskog osiguranja dodatni je izazov. U tom smislu, potrebno je povezati se s inozemnim nositeljima osiguranja procesno i podatkovno, ali i s drugim tijelima javne uprave kako bi korisnici mogli svoja prava ostvariti što brže i što jednostavnije,' rekao je ravnatelj HZMO-a Ivan Serdar.

Nakon uvodnog dijela, pomoćnik ravnatelja HZMO-a za informatiku **Luka Ljubičić** predstavio je osnovne značajke Projekta, a državni tajnik u Ministarstvu rada i mirovinskoga sustava **Dragan Jelić** predstavio je planove nove financijske perspektive Europskog socijalnog fonda od 2021. do 2027. godine.

Povećanje aktualne vrijednosti mirovine od 1. siječnja 2020. za 0,70%

Na 39. sjednici Upravnog vijeća HZMO-a, održanoj 4. ožujka 2020., na temelju objavljenih službenih podataka Državnog zavoda za statistiku o stopi promjene indeksa potrošačkih cijena i prosječne bruto plaće svih zaposlenih u RH za razdoblje od srpnja do prosinca 2019. u odnosu na polugodište koje mu prethodi i podatka o indeksu usklađivanja aktualne vrijednosti mirovine od 1. srpnja 2019., donesena je **Odluka o aktualnoj vrijednosti mirovine (AVM) od 1. siječnja 2020. koja iznosi 68,45 kn.**

Stopa usklađivanja koja se primjenjuje 1. siječnja i 1. srpnja svake kalendarske godine određuje se tako da se AVM uskladi po stopi koja se dobije tako da se zbroji stopa promjene prosječnog indeksa potrošačkih cijena i stopa promjene prosječne bruto plaće svih zaposlenih u RH u prethodnom polugodištu u odnosu na polugodište koje mu prethodi. Ako je udio stope promjene prosječnog indeksa potrošačkih cijena u zbroju stopa manji ili jednak 50%, stopa usklađivanja mirovina određuje se tako da se zbroji 30% stope promjene prosječnog indeksa potrošačkih cijena i 70% stope promjene prosječne bruto plaće. Ako je udio stope promjene veći od 50%, tada se zbraja 70% stope promjene prosječnog indeksa potrošačkih cijena i 30% stope promjene prosječne bruto plaće. Udio stope promjene indeksa potrošačkih cijena u zbroju stopa promjene (0,7 : 1,4) je 50%, što znači da se stopa godišnjeg rasta mirovina određuje tako da se zbroji 30% stope promjene prosječnog indeksa potrošačkih cijena i 70% stope promjene prosječne bruto plaće, te stopa povećanja iznosi 0,70%.

Mirovine povećane prema novoj aktualnoj vrijednosti bit će isplaćene u travnju (s mirovinom za ožujak), zajedno s razlikom za siječanj i veljaču.

Na sjednici su donesene i:

- **Odluka o najnižoj mirovini za jednu godinu mirovinskog staža od 1. siječnja 2020.** prema kojoj najniža mirovina za jednu godinu mirovinskog staža od 1. siječnja 2020. iznosi 68,45 kn
- **Odluka o osnovici za određivanje naknade zbog tjelesnog oštećenja i o usklađivanju novčanih naknada zbog tjelesnog oštećenja od 1. siječnja 2020.** prema kojoj osnovica za određivanje naknade zbog tjelesnog oštećenja nastalog zbog ozljede na radu ili profesionalne bolesti iznosi 1.567,90 kn
- **Odluka o faktoru osnovne mirovine od 1. siječnja 2020.** koji iznosi 0,75
- **Odluka o visini najniže mirovine hrvatskom branitelju iz Domovinskog rata za godinu 2020.,** koja se od 1. siječnja 2020. određuje u svoti od 2.558,25 kn mjesečno i povećava se za 0,015% od utvrđene proračunske osnovice, odnosno za 0,4989 kn za svaki dan sudjelovanja hrv. branitelja u obrani suvereniteta RH u borbenom sektoru (uz primjenu odgovarajućeg mirovinskog i polaznog faktora prema kojemu je mirovina određena i uz uvjet propisan zakonom) i
- **Odluka o osnovicama za utvrđivanje vrijednosnog boda prema osobnom činu, ustrojbenom mjestu odnosno zvanju hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata za godinu 2019.**

KORISNICI MIROVINA - isplata u veljači 2020.

Vrste mirovina	Broj korisnika	Prosječne svote mirovina
Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO		
Starosna mirovina	498 688	2.715,94 kn
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO	32 297	3.659,31 kn
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO	84 220	2.393,41 kn
Prijevremena starosna mirovina	199 232	2.600,68 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	318	2.848,80 kn
Invalidska mirovina	112 650	2.045,24 kn
Obiteljska mirovina	219 069	2.051,89 kn
UKUPNO - ZOMO	1 146 474	2506,04 kn

Korisnici koji su u 2019. godini prvi put ostvarili pravo na mirovinu - ZOMO	Broj korisnika	Prosječna netomirovina
Starosna mirovina	1244	2.159,61 kn
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO	603	3.204,37 kn
Prijevremena starosna mirovina	390	2.278,56 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca čl. 36. ZOMO	1	3.014,76 kn
Invalidska mirovina	147	1.952,70 kn
Obiteljska mirovina	586	2.126,79 kn
UKUPNO	2 971	2.370,85 kn

Prosječna starosna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	103 076	3.825,78 kn
Prosječna ukupna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	195 044	3.508,67 kn
Korisnici najniže mirovine kojima je mirovina određena prema ZOMO	259 523	1.675,91 kn
Korisnici najviše mirovine prema Zakonu o najvišoj mirovini	1 741	7.126,41 kn

Ukupan broj osiguranika	1 538 621
Ukupan broj korisnika mirovine	1 240 037
Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika	1:1,24
Prosječna netoplaća u Republici Hrvatskoj za prosinac 2019.	6.559 kn
Udio prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža prema ZOMO-u u prosječnoj netoplaći u Republici Hrvatskoj za prosinac 2019.	58,33%
Korisnici mirovina - muškarci (46,00%)	570 440
Korisnici mirovina - žene (54,00%)	669 597
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 2020. godini - ZOMO	29 godina
Prosječna dob za korisnike starosne mirovine ostvarene u 2020. godini - ZOMO	64 godine