



# Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U SVIBNJU 2021.

## NOVOSTI U OBVEZONOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

Dana 1. travnja 2021. godine održana je izvanredna, a 23. travnja 2021. godine redovna sjednica Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO). U nastavku donosimo najvažnije iz usvojenih odluka.

### HZZO financira nabavu inzulinskih pumpi za 2021. godinu

Upravno vijeće HZZO-a donijelo je Odluku o davanju prethodne suglasnosti ravnatelju Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za potpis sporazuma o prijenosu ovlasti za provedbu postupka nabave inzulinskih pumpi i ugovora o preuzimanju ispunjenja obveze plaćanja po sklopljenom ugovoru o nabavi.

Time HZZO pokreće postupak javne nabave inzulinskih pumpi za potrebe oboljelih osiguranih osoba od šećerne bolesti za 2021. godinu.

Postupak nabave kao i prethodnih godina provest će Klinički bolnički centar Zagreb temeljem sporazuma o prijenosu ovlasti za provedbu postupka javne nabave inzulinskih pumpi između HZZO-a i KBC-a Zagreb.

Procijenjena vrijednost nabave je 1,5 milijuna kuna s PDV-om.

Sredstva za nabavu inzulinskih pumpi osigurana su u Financijskom planu Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za 2021. godinu i projekcijama plana za 2022. i 2023. godinu („Narodne novine“, broj 135/20.) u okviru programa 6000 Obvezno zdravstveno osiguranje, ozljede na radu i profesionalne bolesti, na aktivnosti A600002 Ortopedski uređaji i pomagala.

Svrha javne nabave inzulinskih pumpi je unapređenje terapije oboljelih osiguranih osoba od dijabetesa koji svoju bolest ne mogu dobro regulirati drugim dostupnim načinima terapije.

Inzulinska pumpa oboljelima znatno pomaže u kontroli bolesti, povećava kvalitetu života te smanjuje rizike koje sa sobom nosi dijabetes.

### Utvrđeni novi dijagnostičko-terapijski postupci (DTP) koje plaća HZZO

Donesena je i Odluka o izmjenama i dopunama Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja kojom su utvrđeni novi dijagnostičko-terapijski postupci (DTP) te su uvedene izmjene postojećih postupaka u suradnji sa stručnim društvima i u skladu s napretkom medicinske struke, od kojih ističemo sljedeće.

Na primarnoj razini zdravstvene zaštite u djelatnosti laboratorijske dijagnostike je uveden DTP „Omjer albumin/kreatinin“ za oboljele osigurane osobe od šećerne bolesti što predstavlja značajan iskorak u praćenju ove kronične bolesti i prevenciji komplikacija čime se povećava dostupnost i kvaliteta zdravstvene zaštite osiguranim osobama HZZO-a.

U specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti, uvedeno je 49 novih dijagnostičko-terapijskih postupaka, 44 postojećih dijagnostičko-terapijskih postupaka je izmijenjeno.

Uvedeni su postupci serološke dijagnostike na COVID-19 na teret obveznog zdravstvenog osiguranja za indikacije koje je utvrdio Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Kliničke indikacije postavljaju doktori medicine primarne zdravstvene zaštite (opće/obiteljske medicine, zdravstvene zaštite predškolske djece) i doktori medicine, specijalisti nadležni za liječenje pacijenta na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite te doktori medicine specijalisti epidemiologije za epidemiološke indikacije.

U postupcima medicinski pomognute oplodnje na teret obveznog zdravstvenog osiguranja su kod 8 postupaka promijenjeni opisi radi jasnijeg obrazloženja samog postupka te napretka u provedbi i smjernicama.

Uveden je i novi postupak „Odmrzavanje zametaka i transfer“ (fetalni embriotransfer, FET).

### IZ SADRŽAJA:

- HZZO financira nabavu inzulinskih pumpi za 2021. godinu
- Utvrđeni novi dijagnostičko-terapijski postupci (DTP) koje plaća HZZO



## Financiranje hitne medicinske pomoći na državnim cestama i autocestama

Upravno vijeće HZZO-a donijelo je i Odluku o osiguranju financijskih sredstava za provođenje hitne medicine na državnim cestama ozlijeđenih i oboljelih osoba na području Republike Hrvatske tijekom turističke sezone 2021. godine.

Naime, za potrebe provođenja hitne medicine na

državnim cestama ozlijeđenih i oboljelih osoba na području Republike Hrvatske tijekom turističke sezone HZZO i ove godine osigurava sredstva županijskim zavodima za hitnu medicinu koji će organizirati dodatne timove hitne medicine za dežurstva na utvrđenim dionicama autocesta A1, A3, A6, A8 i A9, državnih cesta D1, D8, D23, D25, D50, D413, D414, D62, D106, D107, D118, D416, D119, D420, D120, D425, D123, D502, D513, D222, D516, D223 i autocesta E65.

Na taj će se način osigurati veća dostupnost zdravstvene zaštite tijekom turističke sezone u 2021. godini, kako osiguranim osobama HZZO-a tako i svim domaćim i stranim turistima koji se tijekom turističke sezone zateknu u Republici Hrvatskoj.

• Financiranje hitne medicinske pomoći na državnim cestama i autocestama

• Privremena dopuna preporukama o cijepljenju protiv bolesti Covid-19

## PRIVREMENA DOPUNA PREPORUKAMA O CIJEPLJENJU PROTIV BOLESTI COVID-19

Stručnjaci Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (HZJZ) su odgovorili na česta pitanja vezana za način primjene cjepiva protiv bolesti COVID-19. Odgovori su temeljeni na trenutno dostupnim informacijama.

### 1. Kakve su preporuke za cijepljenje cjepivom Vaxzevria (AstraZeneca)?

Korist od cijepljenja cjepivom Vaxzevria (AstraZeneca) u smislu sprječavanja hospitalizacija i potreba za intenzivnom njegom u bolnici zbog bolesti COVID-19, u situaciji intenzivne epidemije kakva je trenutno u Hrvatskoj, u svim dobnim skupinama je veća nego što je rizik od nastanka vrlo rijetke specifične nuspojave karakterizirane trombozom (zgrušavanjem krvi) i trombotopenijom (manjkom krvnih pločica što dovodi do krvarenja).

Osobe koje pristupaju neobaveznom i dobrovoljnom cijepljenju protiv bolesti COVID-19 moraju biti obaviještene da postoji rizik od spomenutih vrlo rijetkih nuspojava karakteriziranih trombozom s trombotopenijom.

Europska agencija za lijekove (EMA) objavila je 23. travnja 2021. procjenu omjera koristi i rizika prema dobnim skupinama u odnosu na intenzitet epidemije.

Prema podacima koji su objavljeni, općeniti rizik od pojave nuspojave karakterizirane trombozom i trombotopenijom vrlo je nizak. Istovremeno, procjenjuje se da je rizik od vrlo rijetke specifične nuspojave karakterizirane trombozom i trombotopenijom dvostruko viši u osoba mlađih od 50 godina nego u osoba starijih od 50 godina te da se smanjuje s povećanjem dobi cijepljene osobe.

Osim navedenog višeg rizika u osoba mlađih od 50 godina, nisu identificirani drugi rizični čimbenici (zdravstvena stanja, lijekovi, spol) koji bi povećavali rizik za razvoj tih rijetkih nuspojava kod cijepljenih osoba.

Osobe svih dobnih skupina, uključujući osobe mlađe od 50 godina, mogu primiti sva registrirana cjepiva protiv bolesti COVID-19, osobito u situaciji visokog intenziteta širenja bolesti, kakva je trenutno u Hrvatskoj. U osoba mlađih od 50 godina, imajući na umu da je rizik od vrlo rijetkog sindroma tromboze s trombotopenijom viši nego kod starijih osoba, došlo bi u obzir u situaciji s niskim intenzitetom epidemije preporučiti alternativno cjepivo, međutim u ovom trenutku je omjer koristi i rizika u prilog cijepljenju bilo kojim cjepivom. Naime, u situaciji visokog intenziteta epidemije, odgađanjem cijepljenja radi izbora vrste cjepiva osobe svih dobnih skupina se dulje izlažu riziku obolijevanja od bolesti COVID-19, što je u svim dobnim skupinama znatno veća opasnost nego što je rizik od primjene bilo kojeg cjepiva.

Osobe koje se cijepuju cjepivom Vaxzevria (AstraZeneca)

trebaju se odmah javiti liječniku ako četiri do 21 dan nakon cijepljenja primijete znakove koji mogu upućivati na rijetku nuspojavu karakteriziranu trombozom i trombotopenijom:

- kratkoća daha
- bol u prsima ili želucu
- otekline ili osjet hladnoće u ruci ili nozi
- zamućen vid, jaka glavobolja ili glavobolja koja se pogoršava nakon cijepljenja
- krvarenje koje ne prestaje
- višestruke male modrice, crvenkaste ili ljubičaste mrlje ili krvavi plikovi ispod kože udaljene od mjesta primjene cjepiva.

### 2. Kakve su preporuke za cijepljenje cjepivom proizvođača Janssen (Johnson&Johnson)?

Korist od cijepljenja cjepivom Janssen (Johnson&Johnson) u smislu sprječavanja bolesti COVID-19 i komplikacija bolesti, u situaciji intenzivne epidemije kakva je trenutno u Hrvatskoj, u svim dobnim skupinama je veća nego što je rizik od nastanka vrlo rijetke specifične nuspojave karakterizirane trombozom (zgrušavanjem krvi) i trombotopenijom (manjkom krvnih pločica što dovodi do krvarenja).

Osobe koje pristupaju neobaveznom i dobrovoljnom cijepljenju protiv bolesti COVID-19 moraju biti obaviještene da postoji rizik od spomenutih vrlo rijetkih nuspojava karakteriziranih trombozom s trombotopenijom.

Europska agencija za lijekove (EMA) objavila je 20. travnja 2021. stav o mogućem razvoju vrlo rijetke specifične nuspojave karakterizirane trombozom i trombotopenijom.

Američka agencija za hranu i lijekove (FDA) je 23. travnja 2021. objavila da se cjepivo može i dalje koristiti, neovisno o dobi, uz napomenu da pacijenti trebaju biti obaviješteni o mogućem riziku od razvoja vrlo rijetke nuspojave karakterizirane trombozom i trombotopenijom.

Nisu identificirani rizični čimbenici (dob, zdravstvena stanja, lijekovi, spol) koji bi povećavali rizik za razvoj tih nuspojava kod cijepljenih osoba.

Osobe koje se cijepuju cjepivom Janssen (Johnson&Johnson) trebaju se odmah javiti liječniku ako četiri do 21 dan nakon cijepljenja primijete znakove koji mogu upućivati na rijetku nuspojavu karakteriziranu trombozom i trombotopenijom:

- kratkoća daha
- bol u prsima ili želucu
- otekline ili osjet hladnoće u ruci ili nozi

- zamućen vid, jaka glavobolja ili glavobolja koja se pogoršava nakon cijepjenja
- krvarenje koje ne prestaje
- višestruke sitne modrice, crvenkaste ili ljubičaste mrlje ili krvavi plikovi ispod kože.

### 3. Može li osoba koja je primila prvu dozu cjepiva Vaxzevria (AstraZeneca) za drugu dozu primiti cjepivo drugog proizvođača?

Europska agencija za lijekove (EMA), Svjetska zdravstvena organizacija i sami proizvođači preporučuju da se koristi isto cjepivo za prvu i drugu dozu.

Primjena nekog drugog cjepiva za drugu dozu u osobe koja je za prvu dozu primila cjepivo Vaxzevria (AstraZeneca), smatra se eksperimentalnom primjenom jer u ovom trenutku nema nikakvih podataka o sigurnosti i učinkovitosti ovakve kombinirane sheme cijepjenja.

U Ujedinjenom Kraljevstvu, koje ima najviše iskustva s primjenom cjepiva Vaxzevria (AstraZeneca), do sada su se svi slučajevi nuspojava karakteriziranih trombozom i trombocitopenijom dogodili nakon prve doze cjepiva i nisu zabilježeni nakon primjene druge doze.

Preporučujemo da svi koji prime prvu dozu cjepiva Vaxzevria (AstraZeneca) prime isto cjepivo i za drugu dozu.

Jedini izuzetak od pravila da obje doze cjepiva trebaju biti od istog proizvođača su situacije kada osoba razvije na prvu dozu cjepiva ozbiljnu nuspojavu (primjerice, ako osoba razvije poremećaj krvarenja nakon prve doze cjepiva, npr. potkožna krvarenja udaljena od mjesta primjene cjepiva, krvni ugrušci u bilo kojem dijelu tijela, koji se ne mogu protumačiti drugim razlogom), a to se treba za svaki pojedinačni slučaj dogovoriti s liječnikom koji je uključen u liječenje nuspojave.

### 4. Koliko doza cjepiva koje se rutinski prima u dvije doze (Comirnaty – Pfizer, Moderna, Vaxzevria – AstraZeneca), treba primiti osoba koja je preboljela bolest COVID-19?

Podaci o trajanju zaštite nakon preboljenja i o potrebi cijepjenja nakon preboljenja bolesti COVID-19 još su uvijek nedostadni. U početku se smatralo da se svi koji su preboljeli cijepili nakon preboljenja na jednak način kao i osobe koje nisu preboljele bolest COVID-19. Ranije su preporuke preporučale cijepjenje već mjesec dana nakon preboljenja. Kasnije su preporuke, s obzirom na to da se smatra da zaštita stečena preboljenjem traje kod većine ljudi barem šest mjeseci, postale fleksibilnije i trenutno prevladava stav da treba cijepiti osobu 3–6 mjeseci nakon preboljenja bolesti COVID-19.

O broju doza koje je potrebno primiti nakon preboljenja za sada ima vrlo malo dokaza. S imunološkog aspekta, logična je pretpostavka da jedna doza cjepiva kod osobe koja je preboljela bolest COVID-19 pobuđuje imunosnu reakciju koja je barem jednako dobra kao kod

osobe koja nije preboljela, a primila je dvije doze cjepiva.

Na takav zaključak, uz neke neobjavljene radove, navodi nekoliko nedavno objavljenih znanstvenih radova.

Smatramo da je s imunološkog aspekta opravdano kod osoba koje su preboljele bolest COVID-19 primijeniti samo jednu dozu bilo kojeg cjepiva protiv bolesti COVID-19, tri do šest mjeseci nakon preboljenja ako nisu imunokompromitirane.

Ako je prošlo manje od tri mjeseca od preboljenja, nije potrebno primijeniti drugu dozu pod uvjetom da je prva doza primijenjena najmanje mjesec dana nakon početka bolesti.

Ako je prošlo više od šest mjeseci od preboljenja do primjene prve doze cjepiva, preporučljivo je primijeniti obje doze cjepiva ako se osoba cijepi cjepivom koje se prima u dvije doze (Vaxzevria, Comirnaty, Moderna).

Osobe oslabljenog imuniteta zbog bolesti, lijekova ili dobi (stariji od 65 godina) koje su preboljele COVID-19 i dalje trebaju primiti dvije doze cjepiva ako se cijepi cjepivom koje se prima u dvije doze.

Nema nikakvih prepreka da osoba koja je preboljela COVID-19 primi dvije doze cjepiva (koje se prima u dvije doze u osoba koje nisu preboljele – Vaxzevria, Comirnaty, Moderna) ako je to potrebno zbog administrativnih razloga (npr. zahtjev poslodavca).

### 5. Ako osoba nakon primanja prve doze cjepiva protiv bolesti COVID-19 oboli od bolesti COVID-19, treba li primiti drugu dozu i kada?

Osobe koje obole od bolesti COVID-19 nakon primjene prve doze cjepiva protiv bolesti COVID-19, trebaju primiti drugu dozu cjepiva. U tim se situacijama termin za drugu dozu ne računa prema datumu primitka prve doze, već prema datumu obolijevanja.

Drugim riječima, neovisno o tome koje je cjepivo osoba primila prije nego što je oboljela, treba drugu dozu istog cjepiva primiti 3–6 mjeseci nakon preboljenja bolesti COVID-19.

Informacije o trajanju zaštite nakon preboljenja i cijepjenja te o sigurnosti i odnosu koristi i rizika od cijepjenja protiv bolesti COVID-19 se kontinuirano dopunjuju, praktički iz tjedna u tjedan te ćemo, ako novi podaci s vremenom ukažu da je potrebno u nekom aspektu izmijeniti ove privremene preporuke, objaviti njihovu revidiranu verziju.

### 6. Može li se skratiti preporučeni razmak od 12 tjedana između dvije doze cjepiva Vaxzevria i preporučeni razmak od šest tjedana između dvije doze cjepiva Comirnaty?

Može. Vaxzevria se može primijeniti s razmakom od četiri do dvanaest tjedana između dvije doze, a Comirnaty s razmakom od tri do šest tjedana između dvije doze.

(Izvor: HZZJ)



- Preporuka o cijepjenju za drugu dozu od različitog proizvođača

- Treba li osoba primiti drugu dozu cjepiva ako oboli nakon primanja prve doze?

**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 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

## Isplata COVID dodatka korisnicima koji uz mirovinu ostvarenu u RH primaju i inozemnu mirovinu ili su ostvarili dio staža u inozemstvu

Odlukom Vlade Republike Hrvatske o isplati jednokratnog novčanog primanja korisnicima mirovine radi ublažavanja posljedica uzrokovanih epidemijom bolesti COVID-19 (NN 39/21) od 14. travnja 2021. uređena je isplata jednokratnog novčanog primanja (tzv. COVID-19 dodatak) korisnicima mirovine ostvarene u RH u obveznom mirovinskom osiguranju koji imaju prebivalište u Republici Hrvatskoj pod uvjetom da im ukupno mirovinsko primanje ne prelazi iznos od 4.000,00 kuna te da nisu zaposleni, odnosno ne obavljaju djelatnost na temelju koje postoji obveza osiguranja.

**Na COVID dodatak imaju pravo i umirovljenici koji uz hrvatsku primaju i inozemnu mirovinu ako im zbroj mirovina ne prelazi iznos od 4.000,00 kuna.**

Prvom isplatom jednokratnog novčanog primanja u travnju, obuhvaćen je 652 341 korisnik mirovine ostvarene u Republici Hrvatskoj u obveznom mirovinskom osiguranju s prebivalištem u RH.

**Druga isplata predviđena je u srpnju 2021.** i obuhvatit će korisnike hrvatske mirovine koji su:

- ostvarili pravo i na inozemnu mirovinu, a zbroj ukupnih mirovinskih primanja isplaćenih za ožujak 2021. ne prelazi iznos od 4.000,00 kuna;
- tijekom radnog vijeka ostvarili staž osiguranja u inozemstvu, ali nisu korisnici inozemne mirovine, a ukupno mirovinsko primanje ne prelazi iznos od 4.000,00 kuna.

Jednokratno novčano primanje nije oporezivo, ne može biti predmet ovrhe i neće se uračunavati u prihodovni cenzus za oslobađanje plaćanja premije dopunskog zdravstvenog osiguranja.

**Korisnici hrvatske mirovine koji primaju i inozemnu mirovinu ili su ostvarili staž u inozemstvu** (bez primanja inozemne mirovine) trebaju u **HZMO do 30. lipnja 2021. dostaviti izjavu/obavijest o statusu korištenja mirovine iz inozemstva.** Izjava/obavijest

može se predati **putem online obrasca ili** u papirnatom obliku **na tiskanici** (dostupna na [www.mirovinsko.hr](http://www.mirovinsko.hr), u ustrojstvenim jedinicama HZMO-a i u Narodnim novinama) osobno ili dostaviti poštom ustrojstvenoj jedinici HZMO-a prema prebivalištu.

### Obrazac za dostavu podatka o visini inozemne mirovine



**Korisnici inozemne mirovine uz izjavu/obavijest trebaju priložiti dokaz/potvrdu o visini inozemne mirovine isplaćene za ožujak 2021. godine.**

Dokaz/potvrda može biti:

- potvrda banke ili
- izvadak iz bankovnog računa iz kojeg se vidi iznos mirovine koji je uplatio inozemni nositelj za ožujak 2021. ili
- potvrda inozemnog nositelja o visini mirovine isplaćene za ožujak 2021. u netoiznosu.

**Korisnici hrvatske mirovine koji su navršili mirovinski staž u inozemstvu, a nisu ostvarili pravo na inozemnu mirovinu** u tiskanici izjave/obavijesti trebaju **obavezno označiti primaju li inozemnu mirovinu**, tiskanicu potpisati i dostaviti ustrojstvenoj jedinici HZMO-a prema prebivalištu. Isto je potrebno označiti i na online obrascu.

**Osim putem online obrasca, dokaz o visini inozemne mirovine može se dostaviti poštom ili osobno područnoj ustrojstvenoj jedinici HZMO-a prema mjestu prebivališta.**

## KORISNICI MIROVINA - isplata u travnju 2021.

Vrsta mirovine	Broj korisnika	Prosječne svote mirovina
<b>Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO</b>		
Starosna mirovina	499 143	2.784,85 kn
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO-a	38 844	3.695,57 kn
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO-a	82 004	2.453,46 kn
Prijevremena starosna mirovina	204 931	2.679,41 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO-a	343	2.910,38 kn
Invalidska mirovina	106 170	2.093,04 kn
Obiteljska mirovina	216 313	2.097,47 kn
<b>UKUPNO - ZOMO</b>	<b>1 147 748</b>	<b>2.579,66 kn</b>
<b>Korisnici koji su u 2021. godini prvi put ostvarili pravo na mirovinu - ZOMO</b>		
	<b>Broj korisnika</b>	<b>Prosječna netomirovina</b>
Starosna mirovina	3 521	1.876,55 kn
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO-a	1 507	3.185,97 kn
Prijevremena starosna mirovina	1 184	2.581,79 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO-a	2	2.639,88 kn
Invalidska mirovina	571	1.952,51 kn
Obiteljska mirovina	3 210	2.229,52 kn
<b>UKUPNO</b>	<b>9 995</b>	<b>2.275,37 kn</b>
Prosječna starosna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	104 769	3.954,34 kn
Prosječna ukupna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	203 473	3.607,22 kn
Korisnici najniže mirovine kojima je mirovina određena prema ZOMO	268 711	1.733,79 kn
Korisnici najviše mirovine prema Zakonu o najvišoj mirovini	1 758	7.327,27 kn
<b>Ukupan broj osiguranika</b>		<b>1 546 937</b>
<b>Ukupan broj korisnika mirovine</b>		<b>1 241 254</b>
<b>Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika</b>		<b>1:1,25</b>
Prosječna netoplaća u Republici Hrvatskoj za veljaču 2021.		7.038 kn
Prosječna starosna mirovina ZOMO korisnika koji su pravo na mirovinu ostvarili u 2021. godini		2.328,73 kn
Korisnici mirovina - muškarci (46,09%)		572 063
Korisnici mirovina - žene (53,91%)		669 191
Prosječan mirovinski staž za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO		31 godina
Prosječna dob za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO		72 godina
Prosječan mirovinski staž za korisnike starosne mirovine ostvarene u 2021. godini - ZOMO		32 godina
Prosječna dob za korisnike starosne mirovine ostvarene u 2021. godini - ZOMO		63 godine
Procjena potrebnih sredstva za isplatu mirovina i mirovinskih primanja		3.536.000.000 kn

Uređuje i grafički priprema:  
 Ured za odnose s javnošću HZMO  
 A. Mihanovića 3, 10000 Zagreb  
 e-mail: [urednistvo@mirovinsko.hr](mailto:urednistvo@mirovinsko.hr)  
 faks: 01/4595-168

  
 mirovinsko.hr

**INFOTELEFONI:**  
 +385 1 45 95 011  
 +385 1 45 95 022  
 (radnim danom od 8 do 16 sati)