

Ustege u brojkama

Prema podacima Fine, zadnjeg dana 2016. u blokadi je bilo 327.176 građana, a njihov je dug iznosio 41,16 milijardi kuna. Tri godine ranije, krajem 2013. godine, blokirane je račune imalo 299.795 građana, dakle 27.381 manje nego krajem prošle

godine, a njihova su ukupna dugovanja iznosila 23,82 milijarde kuna i bila su 17,34 milijarde kuna manja nego na kraju prošle godine.

Podaci Fine pokazuju i da se više od polovice ukupnog duga građana s kraja prošle godine, 50,09 posto ili 23,6 milijarde kuna, odnosi na nepodmirene obveze prema bankama,

kreditnim unijama, štedno-kreditnim zadrugama i štedionicama.

Ako se sagledaju podaci o ustegama obračunatima od mirovinskih primanja za 2014. te prosinac 2016., riječ je o povećanju za 35.722 osobe, točnije povećanju od 3.641.892,03 kuna. Od broja ustega, pad bilježe ovrhe kojih je krajem 2016. godine bilo 29.505, odnosno 4671 ovrha manje, ali s većim dugom u iznosu od 36.581.126,40 kuna.

@ vijesti

Hrvatska zajednica županija o decentralizaciji ustanova socijalne skrbi s ministricom Murganić

O decentralizaciji ustanova socijalne skrbi, razvoju modela socijalnog ugovaranja cijena socijalne skrbi, formiranju nove radne skupine te izmjenama i dopunama Pravilnika o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga, razgovarali su 8. veljače 2017. godine predstavnici Hrvatske zajednice županija s ministricom za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku Nadom Murganić.

U ime Hrvatske zajednice županija, koja je uključena u sve važne programe, radne skupine i odbore koji se bave pitanjima koja utječu na razvoj regionalne samouprave sastanak je otvorio Goran Pauk, župan Šibensko-kninske županije, napominjući kako se nada nastavku dosadašnje dobre prakse. Pozdravljajući sve prisutne ministrica Murganić naglasila je kako svrha sastanka sagledavanje tema iz različitih perspektiva koje će se postepeno otvarati kako s pojedinačnim predstavnicima županija tako i skupno,



prikupljanje prijedloga županija u zajedničkom nastojanju decentralizacije ustanova i sredstava te njihovo uključivanje u radnu skupinu i rasprave o tezama pri izradi novog Zakona o socijalnoj skrbi kao i redefiniiranje djelatnosti i ovlasti županijskih službi na regionalnom području.

Okupljeni su se složili da su ovakvi radni sastanci korisni za sve uključene strane jer otvaraju nova pitanja i ukazuju na potencijalne probleme pa tako i pridonose razvoju modaliteta njihovog uspješnog rješavanja.

Predstavljen Vodič za starije osobe Koprivničko-križevačke županije

U koprivničkom Domu za starije i nemoćne osobe, 16. veljače 2017. godine, predstavljen je Vodič za starije osobe Koprivničko-križevačke županije u kojem su navedene ustanove i pružatelji socijalnih usluga, informacije o zdravstvenoj zaštiti i mirovinskom osiguranju. Također, jedno poglavlje je posebno posvećeno pravnim savjetima oko oporuka, ugovora o doživotnom i do-smrtnom uzdržavanju, o čemu starijim osobama često nedostaje informacija.

„Radi se o trećem, ažuriranom i moderniziranom vodiču, nadopunjenom novim podacima. On sadrži sve informacije važne za starije osobe te o ustanovama i udrugama koje djeluju na području županije bitne za tu populaciju“, informirala je prisutne Valentina Čadavec, predsjednica Kluba Mariška.

„Vodič sadrži za njih relevantne informacije, jer smo kroz rad uvidjeli da one počesto ne znaju kome se obratiti i kamo se uputiti za neku informaciju.

Kroz posebne odlomke smo kategorizirali ustanove i pružatelje socijalnih usluga, zdravstvene zaštite, mirovinskog osiguranja“, objasnila je Čadavec. Nadodala je kako je glavna aktivnost projekta uspostavljanje savjetovališta za starije osobe gdje mogu dobiti psihosocijalnu podršku i informacije o svojim pravima, a uz to, u sklopu projekta omogućen je besplatan prijevoz za tridesetak starijih osoba s područja Koprivnice i okolnih mjesta, a koji žive sami i slabijeg su materijalnog statusa.

Savjetovalište je otvoreno za sve starije osobe, a ne samo za korisnike doma, te se već dosad pojedinim starijim osobama uspjelo i konkretno pomoći.

ZAPAMTITE: Naknada za troškove stanovanja

• Što se smatra troškovima stanovanja?

Troškovi stanovanja odnose se na najamninu, komunalne naknade, električnu energiju, plin, grijanje, vodu, odvodnju i druge troškove stanovanja u skladu s posebnim propisima.

• Kome se priznaje pravo na naknadu za troškove stanovanja?

Pravo na naknadu za troškove stanovanja priznaje se korisniku zajamčene minimalne naknade, obitelji ili samcu.

• Gdje se može ostvariti pravo na naknadu za troškove stanovanja i u kojem iznosu?

Pravo na naknadu za troškove stanovanja priznaje jedinica lokalne samouprave do iznosa polovice iznosa zajamčene minimalne naknade priznate samcu ili kućanstvu. Pravo na naknadu za troškove stanovanja jedinica lokalne samouprave može odobriti i do iznosa zajamčene minimalne naknade kada se po mišljenju centra za socijalnu skrb samo na taj način može izbjeći odvajanje djece od roditelja.

• Na koji način se isplaćuje naknada za troškove stanovanja?

Naknada za troškove stanovanja može se odobriti u novcu izravno korisniku ili na način da jedinica lokalne samouprave djelomično ili u cijelosti plati račun izravno ovlaštenoj pravnoj ili fizičkoj osobi koja je izvršila uslugu.

• Dokumenti koji se obvezno prilažu pri podnošenju zahtjeva za priznavanje prava na naknadu za troškove stanovanja:

1. Rješenje centra za socijalnu skrb o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu;
2. Osobna iskaznica samca, odnosno punoljetnog člana kućanstva i maloljetnika koji ju ima;
3. Rodni list maloljetnog člana kućanstva koji nema osobnu iskaznicu;
4. Dokaz o pravnom temelju korištenja nekretnine : Zemljišno-knjižni izvadak za vlasnika/suvlasnika , ugovor o najmu stana i zemljišno-knjižni izvadak najmodavca ukoliko je najmodavac fizička osoba ili izjava vlasnika nekretnine kojom dozvoljava samcu/kućanstvu korištenje svoje nekretnine i dokaz o vlasništvu nekretnine davatelja izjave;
5. Potvrda/uvjerenje o redovitom školovanju za djecu ukoliko podnositelj zahtjeva želi podnijeti zahtjev za priznavanje prava na besplatni topli obrok učenika u osnovnoj školi/ pravo na besplatan prijevoz učenika srednje škole i studenata;
6. Za osobe pod skrbništvom i osobe lišene poslove sposobnosti- rješenje nadležnog suda kojim se osoba lišava poslovne sposobnosti i rješenje centra za socijalnu skrb o skrbništvu.

Za sva dodatna pitanja i više informacija o čitavom procesu priznavanja naknade za troškove stanovanja obratite se nadležnom gradskom uredu za socijalnu zaštitu ili nadležnom centru za socijalnu skrb.

Otvaramo raspravu SUBVENCIJA SMJEŠTAJA U PRIVATNOM DOMU? Da, zašto ne...

S 19 posto osoba starijih od 65 godina Hrvatska je jedna od deset najstarijih nacija u svijetu. Pretendenata na mjesto u domovima za starije i nemoćne sve je više. Doduše, statistika kaže kako je u domovima oko 11 tisuća ljudi, ni dva posto starije populacije, koje je oko 700 tisuća. Ništa čudno, ali ne samo zato što je domova premalo. Naime, cijene su u državnim, županijskim i gradskim domovima između 1.800 i 4.500 kuna (razliku do ekonomske cijene pokriva državni proračun), u privatnima su gdjekad i dvostruko više. Dok se za mjesto u javnim domovima ponegdje čeka do sedam godina, privatni u pravilu uvijek imaju mjesto više.

Bi li država mogla/trebala sufinancirati privatne staračke domove? Mnogi drže da bi to itekako bilo potrebno i korisno, osobito stoga što je evidentan smještajni manjak. Primjerice, Grad Križevci i Koprivničko-križevačka županija najavili su da će zajedno subvencionirati smještaj starijih i nemoćnih osoba u tri privatne ustanove socijalne skrbi za starije i nemoćne osobe. Nastavit ćemo raspravu uz pomoć čitatelja: treba li subvencija biti pravo „kreveta“ ili osobe?

KAKO DO PRAVA – PITAJTE NAS!

Pitanje: Imaju li pravo na doplatu i invalidninu osobe koje su smještene u privatne domove i same plaćaju smještaj? (Z.B., Sinj)

Odgovor: Pravo na doplatu za pomoć i njegu nemaju osobe koje imaju osiguran smještaj odnosno organizirano stanovanje u ustanovi socijalne skrbi i kod drugih pružatelja socijalnih usluga, u zdravstvenoj ili u drugoj ustanovi. Također, pravo nemaju ni one osobe kojima je priznata usluga smještaja ili organiziranog stanovanja sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi ili drugim propisima (uključujući i osobe kojima je osigurano sve što obuhvaća smještaj ili organizirano stanovanje, neovisno o tome da li je to ugovoreno privatnim putem, ili se nalaze u zdravstvenoj (na liječenju) ili drugoj ustanovi).

Pozivamo čitatelje da nam pišu ako imaju pitanja vezano za socijalna prava i usluge, kako ih ostvariti ili kome se obratiti te ćemo im odgovoriti uz pomoć naših stručnjaka iz savjetovališta.



Kako do dostojanstva - vodič za socijalna prava za starije osobe financiran je od strane Ministarstva za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, a za sadržaj je odgovoran isključivo Sindikat umirovljenika Hrvatske.



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U OŽUJKU 2017.

Iz sadržaja:

- Ostvarivanje prava na ortopedska i druga pomagala
- HZZO SMS-om podsjeća na termin narudžbe
- Zdravstvena zaštita predškolske djece
- Međunarodni dan rijetkih bolesti

NOVOSTI

U OBVEZNOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

Ostvarivanje prava na ortopedska i druga pomagala na teret sredstava HZZO-a

Ostvarivanje prava osiguranih osoba na ortopedska i druga pomagala, jedno je od prava koje se ostvaruje u okviru prava za zdravstvenu zaštitu iz obveznog zdravstvenog osiguranja utvrđenog Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13. i 137/13.).

Pravilnikom o ortopedskim i drugim pomagalima i Popisom pomagala koji je njegov sastavni dio, detaljnije je uređen standard prava, uvjeti i način ostvarivanja prava od strane osiguranih osoba HZZO-a.

Sukladno Pravilniku, osigurana osoba ostvaruje pravo na pomagala koja su utvrđena Popisom pomagala na osnovi medicinske indikacije utvrđene za svako pojedino pomagalo i odgovarajuće medicinske dokumentacije kojom se dokazuju te indikacije.

Pomagala propisuje nadležni doktor, u pravilu, u količini i za razdoblje utvrđeno u Popisu pomagala.

Na Popisu pomagala nalaze se pomagala iz skupina: proteze za ruke, proteze za noge, ortoze, ortoproteze i elektroničke uređaje, ortopedske cipele, pomagala za kretanje, antidekubitalna pomagala, pomagala kod šećerne bolesti, pomagala za probavni sustav i stoma pomagala, pomagala za urogenitalni sustav, obloge za rane, pomagala za disanje, materijal za hemodijalizu i pritonejsku dijalizu kod kuće, očna i tiftotehnička pomagala, slušna i surdotehnička pomagala, pomagala za govor i druga pomagala.

Kako bi se pojednostavnio i ubrzao postupak ostvarivanja prava osiguranih osoba na medicinska pomagala, HZZO je omogućio izabranom doktoru propisivanje pomagala koja se koriste kod praćenja šećerne bolesti te pelene, anatomske uloške, zaštitne podmetače za krevet, stoma pomagala i obloge za rane.

Navedeni postupak ne zahtijeva dodatni od-

lazak liječniku u bolničku zdravstvenu ustanovu, već se temelji na poznavanju, neposrednom kontaktu i izravnoj komunikaciji izabranog doktora i njegovog pacijenta.

Osigurane osobe HZZO-a ostvaruju visoka prava na ortopedska pomagala i to obzirom na njihovu količinu i na kvalitetu, a ista vrlo često nadilaze i prava u usporednim zemljama Europske unije. Kako bismo potkrijepili izrečeno, u nastavku ćemo istaknuti nekoliko pozitivnih primjera.

Šećerna bolest

Šećerna bolest jedan je od najznačajnijih javnozdravstvenih problema, s uzlaznim trendom u broju oboljelih tijekom posljednjih desetljeća. Prema navodima International Diabetes Federation (IDF) danas u svijetu živi oko 415 milijuna osoba oboljelih od šećerne bolesti, a prema podacima registra CroDiab, u Republici Hrvatskoj je 2015. godine bilo registrirano više od 260.000 odraslih osoba sa šećernom bolešću. Zabrinjavajuće je osobito što se procjenjuje da i do 40 % bolesnika nije otkriveno te je ukupan broj oboljelih vjerojatno i veći od 400.000. Najčešći oblik bolesti je tip 2 dijabetesa od kojeg boluje 90-92 % osoba sa šećernom bolešću, a za što krivca možemo tražiti u „modernom“ sjedilačkom načinu života i s njim povezanoj pandemiji debljine. Šećerna bolest vodeći je uzrok nastanka krvožilnih bolesti, bolesti bubrega, sljepoće i amputacije udova.

Nastavno na navedene činjenice, treba istaknuti kako HZZO nastoji pratiti aktualnu situaciju vezanu uz šećernu bolest te osiguranim osobama oboljelim od iste omogućiti kvalitetnu zdravstvenu zaštitu s ciljem unapređenja i očuvanja zdravlja.

Osigurane osobe HZZO-a imaju mogućnost ostvarivanja prava na pomagala za šećernu bolest, u nekoliko kategorija:

1. Inzulinski injektor za davanje inzulina odobrava se 1 komada na rok uporabe od 3 godine, no ukoliko osigurana osoba prima više puta dnevno inzulin različitih formulacija, mogu joj se

odobriti dva uređaja za davanje inzulina različitih formulacija.

2. Igle za injektor za terapiju šećerne bolesti- Osigurane osobe na jednoj dnevnoj dozi inzulina ili drugoj subkutanoj terapiji za šećernu bolest ostvaruju pravo na 100 komada za 3 mjeseca. Osigurane osobe koje su na dvije dnevne doze inzulina ili na drugoj subkutanoj terapiji za šećernu bolest ostvaruju pravo na 200 komada za 3 mjeseca, a osigurane osobe na tri ili više dnevnih doza inzulina ili drugoj subkutanoj terapiji za šećernu bolest ostvaruju pravo na najviše 300 komada za 3 mjeseca.

Iz navedenog proizlazi da osigurane osobe HZZO-a ostvaruju pravo i na do 1200 komada igala godišnje, što je značajno više nego u npr. Slovačkoj gdje osigurane osobe ostvaruju pravo na do 300 komada igala godišnje. U nekim zemalja EU kao što su Latvija, Litva, Bugarska osigurane osobe uopće ne ostvaruju pravo na igle o trošku obveznog zdravstvenog osiguranja, dok u Poljskoj i Estoniji same obavezno moraju snositi dio troška za njih. Zanimljivo je napomenuti da i značajno bogatija zemlja kao što je Belgija osiguranim osobama ne snosi trošak za igle u sklopu obveznog zdravstvenog osiguranja.

3. Set za brzo očitavanje količine šećera u krv- odobrava se 1 set na rok uporabe od 5 godina. Valja napomenuti kako se o trošak HZZO-a mogu dobiti najsuvremeniji uređaji za očitavanje šećera u krvi, usklađeni sa svim najnovijim zahtjevima i propisima glede standarda i kvalitete istih te tehničkih dostignuća (mogućnost bežičnog povezivanja i prijenosa podataka). Na Popisu pomagala HZZO-a uvršten je i uređaj za brzo očitavanje količine glukoze u krvi za slijepo osobe, s govornim modulom.

4. Dijagnostičke trakice za kontrolu ketona i glukoze u urinu odobravaju se osiguranim osobama koje koriste inzulini, kao mogućnost dodatne kontrole i boljeg praćenja bolesti u količini od 50 komada, za osobe starije od 18 godina.

5. Dijagnostičke trakice za mjerenje glukoze u krvi uređajem - osigurane osobe koje šećernu bolest liječe tabletama ostvaruju pravo na 50 komada za 6 mjeseci, osigurane osobe koje primaju inzulini jednom dnevno ili su na drugoj subkutanoj terapiji za šećernu bolest ostvaruju pravo na 90 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulini 2 puta dnevno ostvaruju pravo na 180 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulini 3 puta dnevno ostvaruju pravo na 275 komada za 3 mjeseca, osigurane osobe koje primaju inzulini više od 3 puta dnevno ostvaruju pravo na najviše 375 komada za 3 mjeseca. Osigurane osobe ostvaruju pravo na pomagalo isključivo uz predočenje dnevnika ili softvera samokontrole.

Ako pak promatramo osigurane osobe koje liječe šećernu bolest samo tabletama, prava osiguranih osoba HZZO-a veća su nego ona u usporednim zemljama EU. U Slovačkoj, Mađarskoj, Malti i Bugarskoj takve osigurane osobe uopće ne ostvaruju pravo na trakice za određivanje šećera u krvi.

6. Lancete za vađenje krvi iz prsta za kontrolu glukoze u krvi - odobravane količine za lancete jednake su onima za dijagnostičke trakice za mjerenje glukoze u krvi uređajem tj. do 1500 komada godišnje za ostale osigurane osobe na inzulini.

Usporedno u Češkoj osigurane osobe ostvaruju pravo na do 100 komada lanceta godišnje, a u Slovačkoj do 200 lanceta godišnje. U nekim zemalja EU npr. Latvija, Litva, Bugarska osigurane osobe uopće ne ostvaruju pravo na lancete o trošku obveznog zdravstvenog osiguranja.

U mnogim zemljama EU često osigurane osobe moraju same snositi dio troškova za pomagala kod šećerne bolesti, ukoliko ne žele koristiti pomagalo koje je cjenovno najpovoljnije, dok HZZO svim osiguranim osobama omogućava dostupnost visoko kvalitetnih pomagala trenutačno dostupnih na svjetskom tržištu.

Pomagala kod inkontinencije

Inkontinencija, odnosno, nevoljno ispuštanje mokraće i stolice, jedan je od najučestalijih problema s kojima se suočavaju osobe starije životne dobi. Osiguranoj osobi smanjuje kvalitetu života jer je neugodna i zbunjujuća te ju isključuje iz društva zbog osjećaja srama i neugode.

Osigurane osobe HZZO-a imaju mogućnost ostvarivanja prava na pomagala za urogenitalni sustav, koja propisuje izabrani doktor, a za indikacije:

1. zbog prirodne mane i/ili bolesti urogenitalnog ili probavnog sustava, a posljedica je trajna inkontinencija urina i/ili stolice

2. zbog bolesti i/ili ozljeda živčanog sustava, a posljedica je trajna inkontinencija urina i/ili stolice

3. zbog smetnje svijesti prema »Glasgow coma scale« od 0 do 8

4. zbog mentalne retardacije osoba starijih od 3 godine, a posljedica je inkontinencija urina i/ili stolice.

Najčešće korištena pomagala za inkontinenciju, koja se nalaze na Popisu pomagala Zavoda su:

-„Pelene“ (1. Pelene u spoju s gaćicama niskoupijajuće; 2. Pelene u spoju s gaćicama, visokoupijajuće; 3. Pelene u spoju s gaćicama za noć, visokoupijajuće, ekstravelike).

Ovisno o vrsti i dijagnozi, pelene se odobravaju u različitoj količini, propisanoj Pravilnikom HZZO-a, za razdoblje od 3 mjeseca. Napominjemo da je prilikom ostvarivanja prava na pelene moguće realizirati pomagalo na jedan od načina:

- samo jedna vrsta pelena (pelene pod rednim brojem 1,2,3), kombinacija dvije vrste pelena (1,2) ili kombinacija pelena i anatomskih uložaka (1,2,3) do maksimalne dozvoljene količine.

-„Anatomski ulošci“ odobravaju se osiguranim osobama s indikacijom:„Kod inkontinencije osiguranih osoba starijih od 7 godina. Osigurana osoba ostvaruje pravo ili samo na anatomske uloške do 275 komada ili u kombinaciji s pelenama na način kako je utvrđeno Pravilnikom Zavoda“. Odobravaju se za razdoblje od 3 mjeseca.

-„Gaćice mrežaste elastične“ odobravaju se osiguranim osobama u količini do 10 komada za razdoblje od 3 mjeseca.

-„ Zaštitni podmetač za krevet za jednokratnu uporabu“ odobravaju se osiguranim osobama s indikacijom: „Kod inkontinencije stolice i



HZZO svim osiguranim osobama omogućava dostupnost visoko kvalitetnih pomagala trenutačno dostupnih na svjetskom tržištu



Podsjetnik
za termin
narudžbe
će se
osiguranim
osobama
slati dva
puta

urina. Osigurane osobe koje po Barthelovom indeksu potpuno ovise o tuđoj pomoći ostvaruju pravo na do 90 komada na 3 mjeseca; osigurane osobe koje se samokateteriziraju ostvaruju pravo na 30 komada u 3 mjeseca."

Kako bi se osiguranim osobama olakšao transport i pohrana gore navedenih pomagala, čija pakiranja zauzimaju velik prostor, moguće je tromjesečnu količinu realizirati u više navrata.

Osigurane osobe, također u slučaju ispunjavanja propisanih indikacija, mogu ostvariti pravo i na toaletna kolica s posudom i toaletni stolac s posudom.

Pomagala za kretanje

U slučaju ozljede ili bolesti, ovisno o funkcionalnom statusu, osigurana osoba ima pravo i na određena pomagala za olakšano kretanje, a koja može propisati i izabrani doktor:

- „Podlaktične štake s podešavanjem visine“ odobravaju se za indikaciju: „Za dugotrajnu pomoć pri hodanju osiguranim osobama s privremenim ili trajnim slabijim mobilitetom“.

- „Hodalica s četiri noge ili dvije noge i dva kotača“ odobravaju se kod indikacije: „Za bolju pokretljivost i stabilnost pri kretanju teže pokretnih osiguranih osoba“.

Napominjemo da postoje i druga pomagala iz ove skupine koja se odobravaju prema preporuci nadležnog specijaliste kao npr. različiti tipovi invalidskih kolica i antidekubitalnih jastuka i madraca.

Obloge za rane

Osiguranim osobama HZZO-a dostupan je niz različitih vrsta obloga za zbrinjavanje kroničnih rana: dekubitusa, potkoljeničnog vrieda i dijabetičkog stopala. Ista su također u nadležnosti propisivanja izabranog doktora koji ukoliko ne primjećuje napredak u cijeljenju rane, obvezan je osiguranu osobu uputiti nadležnom specijalistu na kontrolu i mišljenje o nastavku terapije.

Na Popisu pomagala HZZO-a, na koji osigurane osobe mogu ostvariti pravo, uvrštena su i mnoga druga ortopedska pomagala, koja omo-

gućavanju poboljšanja oštećenih funkcija, odnosno ublažavaju ili otklanjanju tjelesna oštećenja te na taj način unapređuju kvalitetu života.

HZZO nastoji pratiti suvremene trendove vezano uz nova ortopedska pomagala sa ciljem daljnjih poboljšanja u okviru vlastitih, realnih financijsko-ekonomskih mogućnosti te prepoznatih potreba osiguranih osoba HZZO-a.

HZZO SMS-om podsjeća na termin narudžbe



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (HZZO) u suradnji s Ministarstvom zdravstva pokreće pilot projekt SMS podsjetnika kojim će osigurane osobe HZZO-a podsjećati na zakazane prve preglede i dijagnostičke postupke na koje su naručeni.

Pilot projekt će se provoditi od 1. ožujka do 30. travnja 2017. godine, a u njega će biti uključen KBC Split i KBC Zagreb za uglavnom sve preglede

i dijagnostičke postupke na koje osiguranici čekaju duže od 60 dana, a imaju zakazan termin unutar dva mjeseca u kojemu se pilot provodi.

U ostalim bolničkim zdravstvenim ustanovama projekt će se provoditi samo za liste čekanja na magnetnu rezonancu (MR).

Podsjetnik će se osiguranim osobama, koje su ustanovama dale svoj broj mobitela, slati dva puta. Prvi puta 14 dana prije zakazane narudžbe te drugi puta 3 dana prije zakazanog termina.

Sam postupak otkazivanja narudžbi dodatno se pojednostavljuje kako bi se smanjio nedolazak na zakazane termine i samim time omogućilo kraće vrijeme čekanja osiguranim osobama kojima je pregled ili pretraga više potrebna.

Međunarodni dan rijetkih bolesti

28. veljače 2017. godine obilježen je Međunarodni dan rijetkih bolesti.

Sukladno Nacionalnom programu za rijetke bolesti 2015-2020 godine koji je usklađen sa preporukama EU-a, provodi se čitav niz aktivnosti na područjima unaprijeđena znanja, dostupnosti informacija, umrežavanje centara izvrsnosti sa Europskim centrima, sudjelovanja u EU projektima, jačanja suradnje s udrugama, unapređenje zdravstvene i socijalne zaštite i šire.

Značajno je područje i dostupnosti lijekova. Udio skupih lijekova u ukupnoj potrošnji svih posebno skupih lijekova tijekom 2016.

godine je iznosio oko 44 % (403.444.833,01 kn).

Lijekovima s Popisa posebno skupih lijekova liječeno je više od 8200 bolesnika, od kojih njih nešto više od 1600 ima neku rijetku bolest (20-ak % svih bolesnika).

Ovo područje Ministarstvo zdravstva prati uz pomoć i podršku članova Povjerenstva za rijetke bolesti koje je i iniciralo održavanje Okruglog stola 20. veljače 2017. godine, s ciljem međusobne jače povezanosti s koordinatorima za rijetke bolesti u bolnicama, prijenosu znanja i dobre prakse kao i jačanje međuresorne suradnje i suradnje s udrugama.

Osigurane osobe mogu otkazati zakazani pregled ili pretragu kao i do sada elektroničkom porukom na otkazivanje@hzzo.hr ili putem web stranica HZZO-a kroz aplikaciju Liste narudžbi.

Pilot projektom će se ispitati svi aspekti ove nove usluge, a u cilju unapređenja samog sustava.

Problemi se mogu pojaviti uslijed pogrešnih upisanih podataka u sustavu Lista narudžbi te mada su takve greške rijetke one se moraju uzeti u obzir i kroz ovu dvomjesečnu fazu pilot projekta svesti na što je moguće manju mjeru.

Zbog toga se mole osigurane osobe na povratne informacije i korištenje sustava kako bi ga učinili što efikasniji za sve korisnike.

Puna produkcija, odnosno slanje SMS podsjetnika o narudžbi za sve preglede u bolničkim zdravstvenim ustanovama, predviđa se u drugoj polovici 2017. godine.

Nema promjena u zdravstvenoj zaštiti predškolske djece



Obavještavamo sve svoje osigurane osobe kako se u djelatnosti pedijatrije na primarnoj razini nije ništa mijenjalo od 2010. godine u

smislu zbrinjavanja dobne skupine predškolske djece te kako su navodi koji su se pojavili u određenim medijima (a koji se odnose na promjene u djelatnosti zdravstvene zaštite predškolske djece) neutemeljeni.

Određba o osnovama ugovaranja djelatnosti opće/obiteljske medicine i zdravstvene zaštite predškolske djece, vezana uz obuhvat dobne skupine djece od 0 do 4 i 4 do 7 godina starosti, nije se mijenjala od 2010. godine kada je na inicijativu pedijatrijske sekcije unutar Hrvatske liječničke komore, Odlukom o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, prvi put predškolska dob djece podijeljena na dvije dobne skupine, ali obje su u skrbi pedijatra (i sada i od ranije i ništa se ne mijenja).

Radi bolje dostupnosti zdravstvene zaštite definirano je:

Doktor ugovoren u djelatnosti opće/obiteljske medicine ima pravo ugovoriti provođenje zdravstvene zaštite za osigurane osobe starije od 4 godine.

Iznimno, doktor ugovoren u djelatnosti opće/obiteljske medicine ima pravo ugovoriti provođenje zdravstvene zaštite i za osigurane osobe djecu dobi od 0 do 4 godina, ako prema mjestu prebivališta, odnosno boravka, djeca navedene dobi nemaju mogućnost izbora doktora specijalista pedijatra.

Doktor specijalist pedijatar ugovara provođenje zdravstvene zaštite za djecu predškolske dobi od 0 do 7 godina, a iznimno ima pravo ugovoriti provođenje zdravstvene zaštite i za djecu školske dobi do završenog osnovnog školovanja i to kada nije u mogućnosti popuniti tim do standardom propisanog broja djece predškolske dobi.

Tekst nacrtu Odluke koji je objavljen na Internet stranici HZZO-a radi savjetovanja sa zainteresiranom javnošću, u članku 22. kojim se utvrđuje spomenuta regulativa, ostao je isti kao i 2013. godine.



Lijekovima s popisa posebno skupih lijekova liječeno je više od 8200 bolesnika, od kojih 1600 ima neku rijetku bolest



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

Za nakladnika: v.d. ravnatelja mr. sc. Fedor Dorčić, dr. med. spec.
Urednica priloga: Jasenka Pap, dipl. iur., Nevenka Mirković, dipl.iur

BESPLATNI TELEFONSKI BROJEVI

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



**Održana 4. sjednica Upravnog vijeća
Povećana aktualna vrijednost
mirovine za 0,65%**

Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje je, na 4. sjednici, održanoj 9. ožujka 2017., donijelo:

- **Odluku o aktualnoj vrijednosti mirovine od 1. siječnja 2017.** prema kojoj **aktualna vrijednost mirovine** za jedan osobni bod (radi određivanja mirovine i usklađivanja mirovine i ostalih prava iz mirovinskog osiguranja) od 1. siječnja 2017. **iznosi 61,99 kn.**

Stopa usklađivanja AVM-a od 1. siječnja 2017. je indeks godišnjeg rasta mirovina (101,00) podijeljen s indeksom usklađivanja AVM-a od 1. srpnja 2016. (100,35) i **iznosi 0,65%.**

Mirovine povećane prema novoj aktualnoj vrijednosti bit će isplaćene u travnju 2017. (mirovina za ožujak), zajedno s razlikom za siječanj i veljaču.

- **Odluku o najnižoj mirovini za jednu godinu mirovinskog staža od 1. siječnja 2017.** prema kojoj **najniža mirovina** (usklađena za 0,65%) za jednu godinu mirovinskog staža od 1. siječnja 2017. **iznosi 60,10 kn.**
- **Odluku o osnovici za određivanje naknade zbog tjelesnog oštećenja i o usklađivanju novčanih naknada zbog tjelesnog oštećenja od 1. siječnja 2017.** prema kojoj **osnovica za određivanje naknade** zbog tjelesnog oštećenja, nastalog zbog ozljede na radu ili profesionalne bolesti, od 1. siječnja 2017. **iznosi 1.234,52 kn.** Zakonom o mirovinskom osiguranju propisano je da se naknade zbog tjelesnog oštećenja usklađuju na jednak način kao i mirovine, dakle od 1. siječnja 2017. za 0,65%.
- **Odluku o faktoru osnovne mirovine od 1. siječnja 2017.** prema kojoj **faktor osnovne mirovine** od 1. siječnja 2017. **iznosi 0,75.** Zakonom o mirovinskom osiguranju propisano je da se faktor osnovne mirovine

primjenjuje i na najnižu i najvišu mirovinu određenu na temelju mirovinskog staža navršenog od početka osiguranja u obveznom mirovinskom osiguranju na temelju individualne kapitalizirane štednje.

- **Odluku o visini najniže mirovine hrvatskom branitelju** iz Domovinskog rata za godinu 2017. prema kojoj **najniža mirovina hrvatskog branitelja** iz Domovinskog rata od 1. siječnja 2017. **iznosi 2.558,25 kn mjesečno.**
- **Odluku o osnovicama za utvrđivanje vrijednosnog boda** prema osobnom činu, ustrojbenom mjestu i zvanju hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata za godinu 2016., kojom su **osnovice za izračun mirovine HRVI-a usklađene za 1,9%.**

HZMO i FINA

Elektronička razmjena podataka o računima zaštićenih primanja

HZMO od FINA-e elektroničkom razmjenom **dnevno** preuzima podatke o računima zaštićenih primanja.

Preko web-servisa FINA-e se od 20. veljače 2017. preuzimaju i evidentiraju podatci o računima zaštićenih primanja i transakcijskim (tekućim) računima korisnika mirovinskih primanja, alimentacija obračunatih od mirovinskih primanja i doplatka za djecu prema OIB-u korisnika.

Obavještavamo i upozoravamo osiguranike podnositelje zahtjeva za ostvarivanje prava iz mirovinskog osiguranja ili prava na doplatku za djecu da ako uz transakcijski (tekući) račun već imaju otvoren račun zaštićenih primanja, u FINA-i moraju prijaviti novu vrstu primanja i kao isplatitelja navesti HZMO, kako bi Zavod elektroničkom razmjenom preuzeo taj podatak od FINA-e.

Razmjena podataka uspostavljena je u skladu sa Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o provedbi ovrhe na novčanim sredstvima, kojim je (čl. 11.) propisano da će FINA i javnopravna tijela koja isplaćuju

primanja, naknade i svote za koje je zakonom propisano da su izuzeti od ovrhe uspostaviti razmjenu podataka elektroničkim putem zbog uskrate zaštićenih primanja i njihove isplate na poseban račun.

Uspostavom razmjene podataka ukinuto je izdavanje obrazaca G1 (podaci o vrsti tražbine za ovrhu), G2 (broj računa zaštićenih primanja) i G3 (zatvaranje računa zaštićenih primanja) u FINA-i i njihovo dostavljanje Zavodu.

Savjetodavni dani s predstavnicima mirovinskih osiguranja Austrije, Srbije ili Slovenije

Savjetodavni dani s predstavnicima **austrijskog mirovinskog osiguranja** održat će se 5. travnja 2017. u Zagrebu i 6. travnja 2017. u Rijeci.

Savjetodavni dani s predstavnicima **srpskog mirovinskog osiguranja** održat će se 9. svibnja 2017. u Zagrebu i 10. svibnja 2017. u Osijeku.

Savjetodavni dani s predstavnicima **slovenskog mirovinskog osiguranja** će se održati 23. svibnja 2017. u Zagrebu i 24. svibnja 2017. u Rijeci.

Podsjećamo - važno je znati

- Na internetskim stranicama Zavoda je, u rubrici "Publikacije", dostupan **novi broj Statističkih informacija HZMO-a**, broj 4/2016. (veljača 2017.).
- Vlada Republike Hrvatske je na svojoj 25. sjednici održanoj 8. ožujka 2017. uputila Hrvatskom saboru na usvajanje Izvješće o radu i poslovanju HZMO-a za 2015. godinu.
- U Narodnim novinama br. 19/2017. objavljen je Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o postupku i načinu kontrole podataka o kojima ovise prava iz mirovinskog osiguranja i Pravilnik o izmjeni i dopuni pravilnika o vođenju matične evidencije HZMO-a. Pravilnici stupaju na snagu 11. ožujka 2017.

KORISNICI MIROVINA - u veljači 2017.

VRSTE MIROVINA	UKUPAN BROJ KORISNIKA	PROSJEČNE SVOTE MIROVINA
Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO		
Starosna mirovina	501 138	2.481,81 kn
Starosna mirovina za dugogodišnje osiguranike - čl. 35. ZOMO	15 283	3.374,88 kn
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO	86 119	2.166,48 kn
Prijevremena starosna mirovina	180 809	2.341,26 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	168	2.550,02 kn
Invalidska mirovina	129 191	1.844,13 kn
Obiteljska mirovina	227 119	1.881,07 kn
UKUPNO - ZOMO	1 139 827	2.255,70 kn
Prema Zakonu o pravima iz mirovinskog osiguranja djelatnih vojnih osoba, policijskih službenika i ovlaštenih službenih osoba - DVO, PS i OSO		
Ukupno	14 536	3.510,26 kn
Prema Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji - ZOPHBDR		
Ukupno	71 892	5.118,12 kn
Prema Ugovoru između RH i BiH o suradnji na području prava stradalnika rata u BiH koji su bili pripadnici Hrvatskog vijeća obrane i članova njihovih obitelji - HVO		
Ukupno	6 824	2.823,69 kn
SVEUKUPNO	1 233 079	2.440,52 kn

PROSJEČNA MIROVINA (ZOMO) bez međunodnih ugovora - isplata u veljači 2017. -	Iznos u kunama	Njen udio u plaći za prosinac 2016. (5.838 kn)
Prosječna mirovina za siječanj 2017.	2.510,17 kn	43,00%
Prosječna ukupna starosna mirovina za siječanj 2017.	2.758,68 kn	47,25%
Prosječna starosna mirovina siječanj 2017. s 40 i više godina m. staža	4.185,75 kn	71,70%

Korisnici mirovina - muškarci (45,72%)	563 750
Korisnici mirovina - žene (54,28%)	669 329
Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika	1 : 1,16
Udio ukupnog broja korisnika mirovina s 40 i više godina m. staža u ukupnom broju korisnika mirovina - ZOMO	14,87%
Udio broja korisnika starosnih mirovina s 40 i više godina m. staža u ukupnom broju korisnika mirovina - ZOMO	19,73%
Prosječan mirovinski staž za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO	30 godina
Prosječna dob za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO	71 godina
Potrebna sredstva za isplatu mirovina i mirovinskih primanja	3.086.000.000 kn

Uređuje i grafički priprema:
Odjel za odnose s javnošću HZMO
A. Mihanovića 3, 10 000 Zagreb

www.mirovinsko.hr
e-mail: urednistvo@mirovinsko.hr
fax: 01/4595-168