



Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U SIJEČNJU 2026.

UPRAVNO VIJEĆE HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

29. prosinca 2025. godine održana je 39. redovna sjednica Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO). U nastavku donosimo najvažnije odluke.

HZZO produžio ugovorno razdoblje za cijelu 2026. godinu

HZZO je produžio do sada sklopljene ugovore za razdoblje od 1. siječnja do 31. prosinca 2026. godine sa zdravstvenim ustanovama na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini, kao i s ugovornim privatnim zdravstvenim radnicima na razini primarne i sekundarne zdravstvene zaštite.

Također su za navedeno razdoblje produljeni ugovori s do sada ugovorenim isporučiteljima ortopedskih i drugih pomagala koji s HZZO-om imaju sklopljene ugovore o isporuci ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osobama.

Dopunsko zdravstveno osiguranje HZZO-a po novoj cijeni od 1. veljače 2026.

Nakon provedenog postupka savjetovanja s javnošću, Upravno vijeće HZZO-a donijelo je Odluku o izmjeni Odluke o cijeni police dopunskog

zdravstvenog osiguranja kojom je utvrđena nova cijena police dopunskoga zdravstvenog osiguranja HZZO-a u iznosu od

180,00 eura godišnje, odnosno 15,00 eura mjesečno.

Navedena Odluka počet će se primjenjivati od 1. veljače 2026. godine i to na sve trenutno važeće, kao i na novougovorene police dopunskoga zdravstvenog osiguranja.

Novi lijekovi i ortopedska pomagala na listama HZZO-a

U redovnoj proceduri na liste lijekova HZZO-a stavljena je jedna nova namirnica za primjenu u jedinicama neonatalne intenzivne skrbi kod nedonoščadi.

Dodatno je uz lijek brentuksimab vedotin koji se nalazi na Osnovnoj listi lijekova stavljena nova indikacija za liječenje bolesnika s prethodno neliječnim CD30+ Hodgkinovim limfomom u 3. i 4. stadiju ili 2. stadiju kojeg nije moguće u potpunosti ozračiti.

U redovnoj proceduri na Osnovnu listu ortopedskih i drugih pomagala stavljena su pomagala u skupinama: pomagala kod šećerne bolesti, obloge za rane, pomagala za disanje,

očna i tiftotehnička pomagala, slušna i surdotehnička pomagala i pomagala za govor.

Također na Dodatnu listu ortopedskih i drugih pomagala uvršteno je pomagalo u skupini proteze za noge.

IZ SADRŽAJA:

- Dopunsko zdravstveno osiguranje HZZO-a po novoj cijeni od 1. veljače 2026.
- Novi lijekovi i ortopedska pomagala na listama HZZO-a



ZAKON O IZMJENAMA I DOPUNI ZAKONA O OBVEZKOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU (4. dio)

(Nastavak iz prethodnog broja.)

4. Naknada za troškove prijevoza

ZIDZOZO mijenja način na koji se utvrđuje pravo na naknadu za troškove prijevoza u vezi s korištenjem prava na zdravstvenu zaštitu iz obveznoga zdravstvenog osiguranja.

Pravo na naknadu za troškove prijevoza ne utvrđuje se više u odnosu na cijenu javnog prijevoznika već se utvrđuje u visini 0,025 % od proračunske osnovice po kilometru između adrese prebivališta odnosno boravišta osigurane osobe i adrese ugovornog subjekta HZZO-a, zdravstvene ustanove u inozemstvu kamo je upućena na liječenje odnosno područnog ureda HZZO-a kamo je pozvana, prema službenim podacima Interaktivne karte Hrvatskog autokluba i to za najkraću relaciju cestovnog prometa.

Ovakvim zakonskim rješenjem sve osigurane osobe ostvaruju predmetno pravo na istovjetan način, odnosno u istom iznosu ovisno o udaljenosti, a ne kako je to ranije bilo uređeno kada je naknada za troškove prijevoza ovisila o cjeniku javnog prijevoznika koji prometuje na određenoj relaciji.

Time se ujedno pravo na naknadu za troškove prijevoza neće vezati za javni prijevoz čime su ispravljene negativne posljedice, odnosno neostvarivanje prava osiguranih osoba u slučajevima kada su one oslobođene plaćanja troškova javnog prijevoza po nekoj drugoj osnovi.

Člancima 4. i 5. ZIDZOZO-a su revidirane odredbe članka 62. i 65. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) koje se odnose na prava osiguranih osoba na novčanu naknadu za troškove prijevoza u vezi s korištenjem prava na zdravstvenu zaštitu iz obveznoga zdravstvenog osiguranja.

Pravo na naknadu za troškove prijevoza utvrđuje se u visini 0,025 % od proračunske osnovice po kilometru (0,11 eura) za najkraću relaciju cestovnog prometa između adrese prebivališta odnosno boravišta osigurane osobe i adrese ugovornog pružatelja zdravstvene zaštite HZZO-a, zdravstvene ustanove u inozemstvu kamo je upućena na liječenje odnosno područnog ureda HZZO-a kamo je pozvana, prema službenim podacima Interaktivne karte Hrvatskog autokluba.

Osim drugačijeg izračuna visine naknade za troškove prijevoza u ostalom dijelu koji se odnosi na ispunjavanje uvjeta za ostvarivanje prava nema promjena.

I nadalje se prvenstveno utvrđuje ispunjava li osigurana osoba uvjete za korištenje sanitetskog prijevoza te ako ne ispunjava može ostvariti pravo na naknadu za troškove prijevoza pod uvjetom da je upućena najbližem ugovornom pružatelju zdravstvene zaštite u drugo mjesto u odnosu na mjesto prebivališta odnosno boravišta, uz ispunjen uvjet kilometraže.

Ako od adrese osigurane osobe do adrese ugovornog pružatelja zdravstvene zaštite (u polasku) nije ispunjen uvjet udaljenosti, neovisno o tome koja je udaljenost od adrese ugovornog pružatelja zdravstvene zaštite do adrese osigurane osobe (u povratku), nije ispunjen uvjet udaljenosti te osigurana osoba ne može ostvariti pravo na naknadu za troškove prijevoza.

Dakle, naknada za troškove prijevoza utvrđuje se uvijek na način da se utvrdi udaljenost od adrese osigurane osobe do adrese ugovornog pružatelja zdravstvene zaštite kojem je upućena.

Ako je uvjet kilometraže ispunjen utvrđena kilometraža se udvostručuje neovisno o tome je li ispunjen uvjet kilometraže u povratku prema Interaktivnoj karti HAK-a i koliko ta kilometraža iznosi.

Dakle, udaljenost od adrese osigurane osobe do adrese ugovornog pružatelja zdravstvene zaštite množi se sa dva (odlazak i povratak) pod uvjetom da osigurana osoba nije koristila sanitetski prijevoz u odlasku ili povratku te zatim množi sa 0,025% proračunske osnovice (0,11 eura) po kilometru.

Odredbe ZIDZOZO-a koje se odnose na ostvarivanje naknade za troškove prijevoza primjenjuju se na podnesene zahtjeve (osobni zahtjev ili putni nalog) koji se odnose na zdravstvenu zaštitu realiziranu od stupanja na snagu ZIDZOZO-a, odnosno od 1. kolovoza 2025. godine.

Naknada za troškove prijevoza pratitelja isplaćuje se za istu razdaljinu kao i osiguranoj osobi kojoj je bila u pratnji.

Prema, prijelaznim i završnim odredbama, članku 11. ZIDZOZO-a, upravni postupci pokrenuti do dana njegova stupanja na snagu dovršit će se prema Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13., 137/13., 98/19. i 33/23.) te propisima i općim aktima donesenim na temelju toga Zakona.

Navedeno se jednako primjenjuje na naknadu plaće i na naknadu za troškove prijevoza.

• Zakon o izmjenama i dopuni Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (4. dio)

• Pravo na naknadu za troškove prijevoza

IZVJEŠĆE O POSLOVANJU HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE ZA 2024. GODINU (8. dio)

(Nastavak iz prethodnog broja.)

Primarna zdravstvena zaštita

Rashodi za primarnu zdravstvenu zaštitu izvršeni su u iznosu od 873.883.526,26 eura što je 24,44 % više u odnosu na isto razdoblje prethodne godine i čini 17,37 % ukupnih rashoda zdravstvene zaštite u

obveznom zdravstvenom osiguranju.

Strukturu ovih rashoda čine rashodi ugovornih doktora primarne zdravstvene zaštite u iznosu od 614.992.379,77 eura, hitne medicinske pomoći i sanitetskog prijevoza u iznosu od 212.117.162,72 eura, zdravstvene njege u kući u iznosu od 41.985.445,27 eura te posebnog dodatka na plaće zdravstvenim

radnicima u primarnoj zdravstvenoj zaštiti koji se isplaćivao do 23. kolovoza 2024. godina za poslove pružanja zdravstvene zaštite pacijentima oboljelima od bolesti COVID-19 u iznosu od 4.788.538,50 eura.

Primarna zdravstvena zaštita ugovara se za ukupno 16 djelatnosti. Za svaku djelatnost utvrđuje se godišnja vrijednost standardnog tima prema propisanim standardima vezanim uz kadrovsku strukturu tima, tehničke i prostorne standarde te ostale standarde utvrđene za obavljanje zdravstvene djelatnosti.

U četiri osnovne djelatnosti primarne zdravstvene zaštite - obiteljska (opća) medicina, zdravstvena zaštita predškolske djece, zdravstvena zaštita žena i dentalna zdravstvena zaštita (polivalentna), utvrđuje se hladni pogon i glavarina kao temeljni (fiksni) prihod ordinacije te dodatni prihod prema mogućem izvršenju dijagnostičko terapijskih postupaka (DTP), uz vrednovanje ispunjenih kriterija učinkovitosti i kvalitete te ugovorenih dodatnih mogućnosti.

U skladu sa prethodno spomenutim kriterijima, tijekom 2024. godine ugovoreno je 2.280 timova obiteljske (opće) medicine (2.316 u 2023.), 281 tim zdravstvene zaštite predškolske djece, 275 timova zdravstvene zaštite žena, 2.059 timova dentalne zdravstvene zaštite (polivalentne), 161 tim u djelatnosti preventivno-odgojnih mjera za zdravstvenu zaštitu školske djece i studenata, 137 timova laboratorijske dijagnostike na PZZ razini, 872 sestre patronažne zdravstvene zaštite i 103 tima higijensko-epidemiološke zdravstvene zaštite.

Za zdravstvenu zaštitu mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti ugovoreno je 49 timova, a za djelatnost javnog zdravstva 38 timova.

Ugovorena je i djelatnost ekologije s 15 timova koji provode mjere zdravstvene ekologije i zaštitu od ekoloških čimbenika štetnih za zdravlje, uključujući sve mjere za očuvanje, unaprjeđenje, praćenje i poboljšanje zdravstvenih i higijenskih uvjeta za život i rad čovjeka.

Djelatnost hitne medicine ugovorena je s 21 županijskim Zavodom za hitnu medicinu, a ugovara se u skladu s Mrežom hitne medicine. Ugovoreno je 729 T1 i 335 T2 tima, 36 timova pripravnosti, 250 timova medicinsko-prijavno-dojavne jedinice, 12 timova pripravnosti u hitnom medicinskom prijevozu, 32 dispečera u prijavno-dojavnoj jedinici sanitetskog prijevoza.

U djelatnosti sanitetskog prijevoza ugovorena su ukupno 403 tima.

Za pružanje zdravstvene njege u kući sklopljeni su ugovori s ugovornim subjektima za 1.273 medicinske sestre (1.262 u 2023.), dok je u djelatnosti palijativne skrbi ugovoreno 49 koordinatora za palijativnu skrb (48 u 2023.) i 45 mobilnih palijativnih timova (44 u 2023.).

U djelatnosti medicine rada ugovoreno je 145 timova.

Prema raspoloživim podacima upisanih od strane ugovornih subjekata preko aplikacije CEZIH, ukupan broj kontakata u ordinacijama primarne zdravstvene zaštite povećao se za 3,71 % u odnosu na prethodnu godinu i iznosi 60.055.944.

Povećan broj kontakata zabilježen je u ordinacijama obiteljske (opće) medicine u kojima je u 2024. godini evidentirano njih 49.187.384 (4,13 % više nego u prethodnoj godini), u ordinacijama dentalne zdravstvene zaštite 4.274.769 (1,67 % više), zatim u ordinacijama zdravstvene zaštite žena 2.088.255 (2,79 % više) te u ordinacijama koje provode preventivno-odgojne mjere za zdravstvenu zaštitu školske djece i studenata 1.016.011 (24,55 % više nego u prethodnoj godini).

Manji broj kontakata zabilježen je jedino u ordinacijama koje pružaju zdravstvenu zaštitu predškolske djece gdje ih je evidentirano 3.489.525, što je 3,6 % manje nego u 2023. godini.

Usluge liječenja akutnih bolesti u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti plaćaju se prema dijagnostičko-terapijskim skupinama (DTS) odnosno danima bolničkog liječenja (DBL) za kronične bolesti.

Iako se smanjio broj slučajeva bolničkog liječenja kroničnih bolesti, povećao se broj dana liječenja što je utjecalo na povećanje prosječnog broja dana liječenja kroničnih bolesti koji je u 2024. godini iznosio 23 dana.

Kod bolničkog liječenja akutnih bolesti, smanjio se i broj slučajeva i broj dana, ali je zbog njihovog omjera povećan prosječan broj dana liječenja akutnih bolesti na 6,23 dana.

Broj izdanih recepata iznosi 73.796.767 što je 3,74 % više nego u istom razdoblju prethodne godine, dok je ovjereno 1.344.834 potvrde za ortopedska i druga pomagala što je povećanje od 7,07 %.

Provedeno je 545.171 naloga za isplatu putnih troškova za osobe koje zdravstvenu zaštitu koriste izvan mjesta prebivališta te je isplaćeno 31.362 pomoći za novorođeno dijete.

(Nastavak u sljedećem broju)



- Izvješće o poslovanju HZZO-a za 2024. godinu (8. dio)

- Rashodi za primarnu zdravstvenu zaštitu i ugovorene djelatnosti

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje - Direkcija

Margaretska 3, 10000 ZAGREB

www.hzzo.hr

Za nakladnika: v.d. ravnatelja Hrvoje Šušković, 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

Novi Zakon o mirovinskom osiguranju – mjere od 1. siječnja 2026.



Novi Zakon o mirovinskom osiguranju (u daljnjem tekstu: ZOMO) stupio je na snagu 1. srpnja 2025., a njegove određene odredbe stupile su na snagu 1. siječnja 2026.

Mjere koje su stupile na snagu 1. siječnja 2026.

Ukidanje smanjenja polaznog faktora (tzv. penalizacija)

Novim ZOMO-om korisnicima prijevremene starosne mirovina ukida se smanjenje polaznog faktora, tzv. penalizacije za prijevremeno umirovljenje od prvog dana idućeg mjeseca u kojem je korisnik mirovine navršio 70 godina života.

Korisnicima kojima je mirovina određena primjenom polaznog faktora manjeg od 1,0, koji su 70 godina života navršili prije 1. siječnja 2026., HZMO će odrediti mirovinu bez smanjenja polaznog faktora po službenoj dužnosti, bez donošenja rješenja, počevši od 1. siječnja 2026., a najkasnije do 31. ožujka 2026. Navedeno se odnosi i na korisnike starosne i starosne mirovine za dugogodišnjeg osiguranika kojima je mirovina određena primjenom polaznog faktora manjeg od 1,0.

Ukidanje penalizacije odgovarajuće će se

primjenjivati i na korisnike mirovine ostvarene i/ili određene prema posebnom propisu.

Rad i korištenje mirovine

Propisana je mogućnost stjecanja prava na starosnu mirovinu s navršениh 65 godina života i 15 godina mirovinskog staža obrtnicima i osobama koje obavljaju samostalnu profesionalnu djelatnost, osiguranicima u statusu roditelja njegovatelja i njegovatelja prema propisima o socijalnoj skrbi, udomiteljima te osobama koje pružaju njegu i pomoć hrvatskim ratnim vojnim invalidima uz korištenje pola iznosa mirovine bez prestanka obavljanja djelatnosti koja je osnova obveznog osiguranja.

Uvodi se mogućnost istovremenog korištenja mirovine i rada duljeg od polovice punog radnog vremena (što obuhvaća i puno radno vrijeme) ili obavljanja djelatnosti na temelju koje postoji obveza osiguranja korisnicima starosne mirovine, prijevremene starosne mirovine, starosne mirovine za dugogodišnjeg osiguranika, obiteljske mirovine i dijela obiteljske mirovine nakon navršениh 65 godina života, uz isplatu mirovine u iznosu od 50 %. Ovu mogućnost imaju i korisnici mirovine ostvarene prema posebnom propisu, ako je to za korisnika povoljnije.

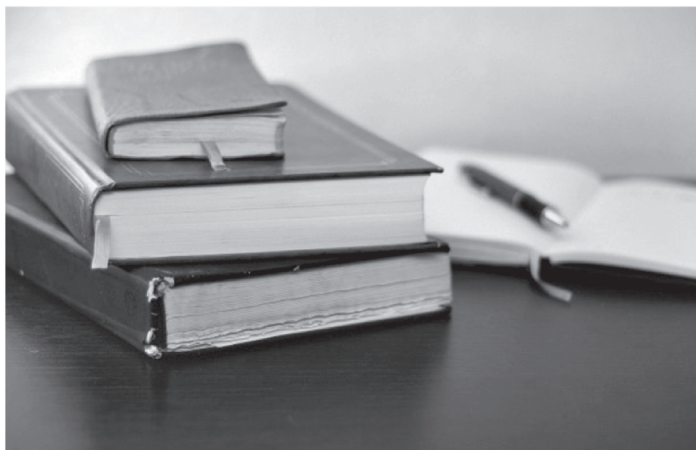
Mogućnost rada i istovremene isplate mirovine proširena je na korisnike invalidske mirovine zbog potpunog gubitka radne sposobnosti odnosno opće nesposobnosti za rad te na korisnike invalidske mirovine prevedene u starosnu mirovinu, koji se tijekom korištenja prava zaposle na manje od 3,5 sati dnevno.

Omogućen je rad do 3,5 sati dnevno i korisnicima obiteljske mirovine koji su to pravo ostvarili na temelju potpunog gubitka radne sposobnosti odnosno opće nesposobnosti za rad. Ovu mogućnost imaju i korisnici mirovine ostvarene prema posebnom propisu ako je to za korisnika povoljnije.

Povećanje invalidskih mirovina

Povećavaju se mirovinski faktori za izračun visine invalidske mirovine (ostvarene po općem ili posebnom propisu).

Mirovinski faktor za izračun invalidske mirovine zbog potpunog gubitka radne sposobnosti i invalidske mirovine prevedene u starosnu mirovinu umjesto dosadašnjih 1,0 iznosi 1,1, a za izračun invalidske mirovine zbog djelomičnog gubitka radne sposobnosti umjesto dosadašnjih 0,8 iznosi 0,9. HZMO će korisnicima odrediti invalidske mirovine počevši od 1. siječnja 2026., najkasnije do 31. ožujka 2026., po službenoj dužnosti, bez donošenja rješenja.



Podsjećamo da je od 1. srpnja 2025. na snazi:

Povećanje dodanog staža

Novim ZOMO-om povećan je dodani staž za svako rođeno/posvojeno dijete sa sadašnjih 6 mjeseci na 12 mjeseci, a novina je da se dodani staž u trajanju od 12 mjeseci dodaje u mirovinski staž za određivanje mirovine i tradicionalnom i srodničkom udomitelju koji obavlja udomiteljstvo dulje od deset godina.

Nova formula usklađivanja mirovina

Promijenjena je formula usklađivanja mirovina tako da se stopa usklađivanja mirovina utvrdi kao zbroj stope promjene indeksa potrošačkih cijena i indeksa rasta plaća u prethodnom polugodištu u odnosu na polugodište koje mu prethodi u omjeru 85:15, ovisno o tome što je povoljnije.

Povećanje najniže mirovine

Povećana je najniža mirovina sa sadašnjih 103 % na 106 % aktualne vrijednosti mirovine.

Godišnji dodatak na mirovinu

Uveden je godišnji dodatak na mirovinu koji pripada svim korisnicima mirovine svake kalendarske godine za koju se isplaćivala mirovina, neovisno o visini mirovinskih primanja.

Visina godišnjeg dodatka određuje se prema punim godinama mirovinskoga staža za određivanje mirovine, a za korisnike kojima je mirovina određena bez uračunavanja mirovinskog staža određeno je minimalno razdoblje od 15 godina za određivanje godišnjeg dodatka.

Odluku o vrijednosti godišnjeg dodatka za jednu godinu mirovinskoga staža donosi Vlada Republike Hrvatske najkasnije do 31. listopada svake kalendarske godine, a HZMO ga isplaćuje u prosincu, bez donošenja rješenja.

Invalidske mirovine

Novim ZOMO-om propisano je da se pri određivanju osobnih bodova osiguranika za određivanje invalidske mirovine, ako je gubitak radne sposobnosti uzrokovan bolešću ili ozljedom izvan rada, uzimaju vrijednosni bodovi najmanje za 21 godinu mirovinskog staža.

Ukinuti su obvezni kontrolni pregledi za korisnike

invalidskih mirovina.

Bonifikacija za kasnije umirovljenje

Redefinirana je bonifikacija za kasnije umirovljenje tako da se osiguraniku koji prvi put stječe pravo na starosnu mirovinu nakon navršene starosne dobi za stjecanje prava propisuje povećanje polaznog faktora za 0,45 % po mjesecu za svaki mjesec nakon navršenih godina života osiguranika propisanih za stjecanje tog prava, uz ukidanje uvjeta navršenih 35 godina mirovinskog staža i ograničenja maksimalnog povećanja od 27 %.

Ukinuto je i dosadašnje ograničenje maksimalnog povećanja polaznog faktora pri određivanju nove mirovine korisnicima starosne mirovine i starosne mirovine za dugogodišnjeg osiguranika na temelju naknadnog zaposlenja, odnosno obavljanja djelatnosti.

Obiteljska mirovina

Radi ostvarivanja prava na obiteljsku mirovinu izvanbračnog druga brisan je uvjet postojanja izvanbračne zajednice na dan 28. ožujka 2008.

Definicija izvanbračne zajednice usklađena je s Obiteljskim zakonom te je propisano da se status izvanbračne zajednice utvrđuje u posebnom izvanparničnom sudskom postupku pokrenutom tužbom radi utvrđivanja postojanja izvanbračne zajednice zbog stjecanja prava na obiteljsku mirovinu (jednako i za utvrđivanje statusa neformalnog životnog partnerstva zbog stjecanja prava na obiteljsku mirovinu).

Ostvarivanje prava na obiteljsku mirovinu omogućeno je novim ZOMO-om i bivšem izvanbračnom drugu s pravom na uzdržavanje kao i bivšem neformalnom životnom partneru s pravom na uzdržavanje.

Povećan je cenzus za utvrđivanje činjenice uzdržavanja za članove obitelji prilikom ostvarivanja prava na iznos najniže mirovine za 15 godina mirovinskog staža ako je član obitelji živio u zajedničkom kućanstvu s umrlim osiguranikom ili korisnikom, odnosno ako nije živio u zajedničkom kućanstvu, cenzus je propisan u visini iznosa najniže mirovine za 15 godina mirovinskog staža povećane za 20 %.

Određivanje mirovine

Korisnicima prijevremene starosne mirovine, starosne mirovine, starosne mirovine za dugogodišnjeg osiguranika i invalidske mirovine zbog djelomičnog gubitka radne sposobnosti odnosno profesionalne nesposobnosti za rad omogućeno je određivanje mirovine na temelju staža osiguranja od najmanje jedne godine navršenog naknadnim stupanjem u osiguranje ili po osnovi drugog dohotka za koji su u cijelosti uplaćeni doprinosi ili na temelju jedne godinu staža osiguranja ostvarenog po osnovi drugog dohotka i zaposlenja, odnosno obavljanja djelatnosti.

KORISNICI MIROVINA - statistika za studeni (isplata u prosincu 2025.)

Vrsta mirovine	Broj korisnika	Prosječna neto mirovina
Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO*		
Starosna mirovina	408 852	701,12 EUR
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO-a	56 502	783,97 EUR
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO-a	62 487	584,74 EUR
Prijevremena starosna mirovina	177 852	632,77 EUR
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO-a	382	624,89 EUR
Invalidska mirovina	81 887	465,43 EUR
Obiteljska mirovina	153 530	532,46 EUR
I. UKUPNO - ZOMO	941 492	637,42 EUR
II. Djelatne vojne osobe - DVO	16 204	888,73 EUR
III. Hrvatski branitelji iz Domovinskog rata - ZOHBDR	72 338	1.320,05 EUR
IV. Pripadnici Hrvatskog vijeća obrane - HVO	7 829	735,54 EUR
SVEUKUPNO I.+II.+III.+IV.	1 037 863	689,66 EUR
Prosječna starosna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	98 928	1.005,22 EUR
Korisnici osnovnih mirovina	26 405	847,55 EUR
Korisnici najniže mirovine kojima je mirovina određena prema ZOMO-u	278 993	449,53 EUR
Korisnici kojima je isplaćena osobna i dio obiteljske mirovine (DOM)	110 856	708,50 EUR

* bez međunarodnih ugovora

Ukupan broj osiguranika	1 741 486
Ukupan broj korisnika mirovine	1 229 281
Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika	1:1,42
Prosječna neto plaća u Republici Hrvatskoj za listopad 2025.	1.470 EUR
Prosječna sveukupna starosna mirovina ZOMO korisnika koji su pravo na mirovinu ostvarili u 2025. godini (bez međunarodnih ugovora)	696,21 EUR
Korisnici mirovina - muškarci (46,4 %)	570 336
Korisnici mirovina - žene (53,6 %)	658 945
Prosječan mirovinski staž ukupnog broja korisnika mirovina - ZOMO	32 godine
Prosječna dob ukupnog broja korisnika mirovina - ZOMO	73 godine
Prosječan mirovinski staž korisnika starosne mirovine ostvarene u 2025. godini - ZOMO	35 godina
Prosječna dob korisnika starosne mirovine ostvarene u 2025. godini - ZOMO	64 godine