Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U LISTOPADU 2026.

UPRAVNO VIJEĆE HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO) donijelo je na na sjednici održanoj 23. rujna 2026. godine više odluka kojima se u javnom zdravstvenom sustavu povećavaju razina kvalitete liječenja i dostupnosti lijekova i skrbi za pacijente, među kojima uvođenje novog modela liječenja metastatskog karcinoma prostate, omogućavanje lijeka midazolam za liječenje konvulzivnih napadaja na teret obveznoga zdravstvenog osiguranja svim oboljelima, a ne samo djeci do 18. godine, ugovaranje zbrinjavanja bolesnika s krvarećim varikozitetima jednjaka te osiguranje do kraja godine novih 7.000 postupaka hiperbarične oksigenoterapije.

Uz to, donesena je odluka o izboru i financiranju 281 doktora medicine bez specijalizacije za rad pod nadzorom.

Prepoznajući važnost i drukčiji mehanizam djelovanja lijeka tirzepatid u liječenju šećerne bolesti tipa 2 te uvažavajući činjenicu iznimno visoke cijene njegovog originalnog pakiranja, ovaj lijek je stavljen na Dopunsku listu lijekova HZZO-a. Utvrđen je iznos sudjelovanja u cijeni lijeka u iznosu od 25 do 45 eura (ovisno o jačini lijeka) koju će osigurana osoba za lijek propisan na recept HZZO-a plaćati kod preuzimanja lijeka u ljekarni.

Pored toga, stavljanjem lijeka dapagliflozin i njegove kombinacije s metforminom iz skupine SGLT2 inhibitora na Osnovnu listu lijekova HZZO-a, osiguranim osobama koje boluju od šećerne bolesti tipa 2 omogućeno je da u cijelosti na teret obveznoga zdravstvenog osiguranja ostvare pravo na taj lijek bez obveze sudjelovanja u cijeni lijeka.

Prvi puta u Republici Hrvatskoj na Osnovnu listu lijekova HZZO-a stavljen je lijek koji se primjenjuje u liječenju metastatskog karcinoma prostate. Riječ je o novom modelu liječenja radionuklidom koji će se za sada primjenjivati pod strogo kontroliranim uvjetima isključivo u KBC-u Zagreb.

Primjena lijekova u novim indikacijama na teret obveznoga zdravstvenog osiguranja omogućena je stavljanjem na liste lijekova HZZO-a novih lijekova za liječenje primarnog bilijarnog kolangitisa (elafibranor), nedostatka enzima (rADAMTS13), stečene imunološki posredovane trombocitopenične purpure (kaplacizumab) i C3 glomerulopatije (iptakopan i pegcetakoplan), kao i lijekova za liječenje karcinoma endometrija - dMMR i pMMR (dostarlimab) te amiotrofične lateralne skleroze (tofersen).

Lijek midazolam otopina za sluznicu, namijenjen za liječenje konvulzivnih napadaja, na koji su do sada na teret obveznoga zdravstvenog osiguranja imala pravo djeca do 18. godine, od sada imaju pravo sve oboljele osigurane osobe.

Upravno vijeće HZZO-a donijelo je i odluku kojom se osiguravaju uvjeti za ugovaranje i financiranje zbrinjavanja bolesnika s krvarećim varikozitetima jednjaka u okviru Mreže intervencijske gastroenterologije.

Riječ je o inicijativi hrvatske gastroenterološke struke, podržanoj od strane Ministarstva zdravstva, kojoj je cilj osigurati jednaku dostupnost visoko specijaliziranog liječenja i unaprjeđenje ishoda skrbi za ovu skupinu životno ugroženih bolesnika.

Radi smanjenja liste čekanja Upravno vijeće HZZO-a donijelo je Odluku o objavi Natječaja za sklapanje ugovora o provođenju postupaka hiperbarične oksigenoterapije (HBOT). Natječaj će se propisati za provođenje 7.000 postupaka HBOT-a do 31. prosinca 2026. godine, vodeći računa o ravnomjernoj dostupnosti ovoga oblika zdravstvene zaštite na cijelom teritoriju Republike Hrvatske.

U cilju zapošljavanja što većeg broja doktora medicine u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske HZZO će i nadalje financirati rad doktora medicine bez specijalizacije.

Stoga je donesena odluka o izboru 281 doktora medicine bez specijalizacije za koje će se financirati rad pod nadzorom.

IZ SADRŽAJA:

- Odluke Upravnog vijeća HZZO-a
- Novosti koje donosi Pravilnik o kriterijima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja (4. dio)

NOVOSTI KOJE DONOSI PRAVILNIK O KRITERIJIMA I NAČINU OSTVARIVANJA PRAVA IZ OBVEZNOGA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA *(4.dio)*

- Troškovi prijevoza u hitnim slučajevima
- Ozljeda na radu i profesionalna bolest

Troškovi prijevoza u hitnim slučajevima

S obzirom da se ZOZO-om jedinstveno uređuje pravo na naknadu za troškove prijevoza na način da se utvrđena udaljenost od adrese osigurane osobe do pružatelja zdravstvene zaštite u kilometrima množi sa 0,11 eura, odnosno ZOZO više ne propisuje ostvarivanje prava prema cijeni najjeftinije karte javnog prijevoznika, na isti način se propisuje i naknada za troškove prijevoza u hitnim slučajevima.

Naime, osiguranoj osobi zbog nemogućnosti korištenja vozila hitne medicine može se priznati naknada za troškove prijevoza u hitnim slučajevima u visini cijene prijevoza auto-taksi službe ili u visini 0,025% proračunske osnovice (0,11 eura) po kilometru kada je prijevoz izvršen osobnim vozilom.

Osigurana osoba ima pravo na naknadu za troškove prijevoza u prethodno navedenom slučaju osnovom odobrenja liječničkog povjerenstva HZZO-a, s tim da je uz zahtjev za priznavanjem prava osigurana osoba obvezna priložiti originalnu medicinsku dokumentaciju koja potvrđuje nužnost prijevoza u hitnom slučaju.

OZLJEDA NA RADU I PROFESIONALNA BOLEST

Kao što je uvodno navedeno, Pravilnikom se jedinstveno uređuju prava osiguranih osoba iz obveznoga zdravstvenog osiguranja uključujući postupak utvrđivanja ozljede na radu i profesionalne bolesti te način ostvarivanja prava s osnova priznate ozljede na radu i profesionalne bolesti.

Sportske aktivnosti (team building i sl.)

Jedna od novina je da se formalizira dosadašnje postupanje vezano uz nepriznavanje ozljede nastale tijekom sportskih aktivnosti u organizaciji poslodavca ozljedom na radu te se ujedno propisuju iznimke za koje se ista može priznati.

Ozljeda odnosno bolest može se priznati ozljedom na radu odnosno profesionalnom bolešću samo ako su ispunjeni uvjeti utvrđeni člankom 66. ZOZO-a te ako nisu nastupile okolnosti iz članka 67. ZOZO-a .

Ozljeda nastala tijekom sportskih aktivnosti u organizaciji poslodavca (sportske igre, radničke igre, tzv. »team building« **i sl.) ne može se smatrati** ozljedom na radu budući da nije nastala u procesu rada niti je u vezi s radom.

Iznimno se ozljeda nastala tijekom sportskih aktivnosti može priznati ozljedom na radu samo ako je sudjelovanje na njima sastavni dio radne obveze osiguranika, u skladu s opisom poslova radnog mjesta, odnosno koje su ugovorena radna obveza osiguranika te uzročno vezana uz obavljanje poslova odnosno djelatnosti na osnovi kojih je osoba osigurana u obveznom zdravstvenom osiguranju, kao i tijekom kondicijskih treninga vezanih uz održavanje psihofizičke spremnosti za obavljanje određenih poslova u skladu s posebnim propisima.

Ozljeda naslala na prethodno opisani način, odnosno u tijeku sportskih aktivnosti koje su dio radne obveze osiguranika može se priznati ozljedom na radu neovisno o tome je li nastala za vrijeme obavljanja sportskih aktivnosti ili izvan njih, ali za vrijeme sportskog događaja, pod uvjetom da ista nije nastala na način utvrđen člankom 67. ZOZO-a.

Ozljedom na radu prema ZOZO-u **(članak 66.)** smatra se:

1. ozljeda izazvana neposrednim i kratkotrajnim mehaničkim, fizikalnim ili kemijskim djelovanjem te ozljeda prouzročena naglim promjenama položaja tijela, iznenadnim opterećenjem tijela ili drugim promjenama fiziološkog stanja organizma, ako je uzročno vezana uz obavljanje poslova, odnosno djelatnosti na osnovi koje je ozlijeđena osoba osigurana u obveznom zdravstvenom osiguranju, kao i ozljeda nastala tijekom obveznoga kondicijskog treninga vezanog uz održavanje psihofizičke spremnosti za obavljanje određenih poslova, sukladno posebnim propisima
2. bolest koja je nastala izravno i isključivo kao posljedica nesretnog slučaja ili više sile za vrijeme rada odnosno obavljanja djelatnosti ili u vezi s obavljanjem te djelatnosti na osnovi koje je osigurana osoba osigurana u obveznom zdravstvenom osiguranju
3. ozljeda nastala na način iz točke 1. koju osigurana osoba zadobije na redovitom putu od stana do mjesta rada i obratno te na putu poduzetom radi stupanja na posao koji joj je osiguran, odnosno na posao na osnovi kojeg je osigurana u obveznom zdravstvenom osiguranju
4. ozljeda odnosno bolest iz točaka 1. i 2. koja nastane kod osigurane osobe u okolnostima iz članka 16. ZOZO-a.

Ozljedom na radu, u smislu ZOZO-a **(članak 67.)**, ne smatra se ozljeda odnosno bolest do koje je došlo zbog:

1. skrivljenog, nesavjesnog ili neodgovornog ponašanja na radnome mjestu odnosno pri obavljanju djelatnosti, kao i na redovitom putu od stana do mjesta rada i obrnuto (npr. tučnjava na radnom mjestu ili u vremenu dnevnog odmora, namjerno nanošenje povrede sebi ili drugome, obavljanje poslova pod utjecajem alkohola ili opojnih droga, upravljanje vozilom pod utjecajem alkohola ili opojnih droga i sl.)
2. aktivnosti koje nisu u vezi s obavljanjem radnih aktivnosti (npr. radni odmor koji nije korišten u propisano vrijeme, radni odmor koji nije korišten u cilju obnove psihofizičke i radne sposobnosti nužno potrebne za nastavak radnog procesa, fizičke aktivnosti koje nisu u vezi s radnim odnosom i sl.)
3. namjernog nanošenja ozljede od strane druge osobe izazvanog osobnim odnosom s osiguranom osobom koje se ne može dovesti u kontekst radno-pravne aktivnosti
4. atake kronične bolesti
5. urođene ili stečene predispozicije zdravstvenog stanja koje mogu imati za posljedicu bolest.

Ozljeda na radu za vrijeme privremenog rada u EU

Propisuje se postupanje u slučajevima priznavanja ozljede na radu odnosno profesionalne bolesti radniku izaslanom na privremeni rad u drugu državu članicu EU.

U najvećem broju slučajeva prva saznanja o ozljedi imaju područni uredi HZZO-a, kao nadležni nositelji obveznoga zdravstvenog osiguranja za hrvatske osiguranike sukladno EU propisima o koordinaciji sustava socijalne sigurnosti.

Naime, nakon što se dogodi ozljeda u drugoj državi članici EU nositelj u mjestu boravka osiguranika dostavlja zahtjev za izdavanje potvrde o pravu na davanja iz osiguranja za ozljede na radu i profesionalne bolesti (PD DA1/SED DA002).

Sukladno članku 36. Uredbe 883/2004 Europskog parlamenta i Vijeća od 29. travnja 2004. o koordinaciji sustava socijalne sigurnosti, s obzirom da se davanja u drugoj državi pružaju u skladu sa zakonodavstvom te države, zahtjev za izdavanje spomenute potvrde bit će dostavljen isključivo u slučajevima u kojima se ozljeda smatra ozljedom na radu u toj državi članici.

Prema članku 34. Uredbe broj 987/2009 Europskog parlamenta i vijeća od 16. rujna 2009. o utvrđivanju postupka provedbe Uredbe (EZ) br. 883/2004 o koordinaciji sustava socijalne sigurnosti, ako se ozljeda na radu dogodi, odnosno prvi puta dijagnosticira profesionalna bolest osiguranoj osobi u drugoj državi članici, a koja nije nadležna država članica, utvrđivanje ozljede na radu odnosno profesionalne bolesti obavlja se u skladu sa zakonodavstvom nadležne države članice EU, čija je osoba osiguranik. To znači da se u postupku utvrđivanja ozljede na radu ili profesionalne bolesti osiguranika HZZO-a, nastale u drugoj državi članici EU, primjenjuju domaći pravni propisi, ali uz uvažavanje propisa druge države članice EU.

S obzirom da se radnik nalazi na radu u drugoj državi članici, da za vrijeme izaslanja poslove obavlja kod inozemnog poslodavca, a također i da je dostupna dokumentacija izdana u skladu s pravnim propisima druge države članice EU propisuje se da je pri provođenju postupka po službenoj dužnosti potrebno postupak provesti prvenstveno osnovom dokumentacije zaprimljene od inozemnog nositelja za ozljede na radu. Dodatnu dokumentaciju, ako je ista potrebna, moguće je zatražiti od nositelja koji je dostavio zahtjev.

Tiskanica „Prijava ozljede na radu“

Ovim Pravilnikom se na drugačiji način utvrđuje oblik i sadržaj tiskanice „Prijava ozljede na radu“. Naime, iako se radi o jedinstvenoj tiskanici, ista je podijeljena na dva dijela, odnosno dijela koji popunjava obveznik podnošenja prijave i dijela koji popunjava izabrani doktor te ih svaki zasebno dostavljaju HZZO-u.

Tek nakon zaprimanja oba dijela tiskanice i propisane dokumentacije HZZO može pokrenuti postupak priznavanja ozljede na radu.

Ovakav način postupanja trebao bi dovesti do bržeg provođenja postupka budući da u isto vrijeme mogu ispuniti tiskanicu obveznik podnošenja prijave i izabrani doktor obiteljske (opće) medicine, odnosno izabrani doktor ne mora čekati da tiskanicu prvo popuni primjerice poslodavac pa da on ispuni svoj dio.

Dokumentacija uz tiskanicu „Prijava ozljede na radu“

Uz tiskanicu „Prijava ozljede na radu“ obvezno se prilaže medicinska i druga dokumentacija kojom se može dokazati da je nastanak ozljede odnosno bolesti i mjesto nastanka ozljede odnosno bolesti uzročno-posljedično vezan uz obvezu i proces rada odnosno obavljanja djelatnosti, kao i druge okolnosti utvrđene ZOZO-om, a u slučaju nastanka ozljede ili bolesti na putu na posao ili s posla dokaz da se radi o redovitom, uobičajenom i neprekinutom putu poduzetom u primjerenom vremenu prije ili nakon radnog vremena.

Dokumentacija potrebna za odlučivanje o priznavanju ozljede na radu:

1. preslika cjelokupne medicinske dokumentacije koja se odnosi na nastalu ozljedu
2. preslika osobnog zdravstvenog kartona
3. pisana izjava osiguranika o okolnostima nastanka ozljede
4. pisana izjava očevidaca, ako ih ima i ako su poznati, o okolnostima vezanim uz ozljedu
5. preslika zapisnika o inspekcijskom nadzoru nadležnog inspektorata rada, ako je nadzor obavljen
6. preslika zapisnika o ispitivanju prisutnosti alkohola, opojnih droga ili lijekova od strane nadležne policijske uprave, ovlaštene osobe poslodavca ili zdravstvene ustanove, ako je ispitivanje obavljeno
7. ako je ozljeda nastala kao posljedica prometne nesreće, preslika zapisnika o očevidu nadležne policijske uprave ili ispunjeno europsko izvješće o prometnoj nesreći potpisano od strane sudionika, preslika evidencije o radom vremenu na dan ozljede te preslika putnog naloga u slučaju da se ozljeda dogodila na službenom putu
8. preslika obdukcijskog nalaza kod ozljede sa smrtnom posljedicom
9. druga dokumentacija na zahtjev službene osobe koja provodi postupak priznavanja ozljede na radu, ako je ista, prema njezinoj ocjeni, potrebna za utvrđivanje svih činjenica i okolnosti relevantnih za rješavanje upravne stvari.

(Nastavak u sljedećem broju)

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

Za nakladnika: ravnatelj prim. Zvonimir-Ante Korda dr. med., spec.
Urednice priloga: 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

• Ozljeda na radu za vrijeme privremenog rada u EU

• Tiskanica „Prijava ozljede na radu“

info. hzmo. HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PRILOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE

Zagreb, listopad 2026., godina XVIV., broj 9

HZMO sudjelovao na 23. Gerontološkom tulumu

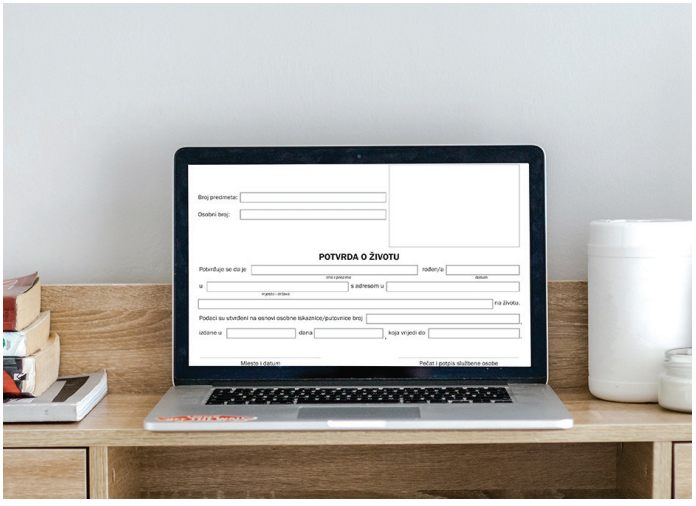
HZMO je 1. listopada 2026. u Parku Josipa Jurja Strossmayera u Zagrebu na 23. Gerontološkom tulumu, održanom povodom obilježavanja Međunarodnog dana starijih osoba. Tradicionalnu manifestaciju organizirao je Grad Zagreb, a okupila je više od 300 izvođača i izlagača. Na štandu HZMO-a brojni posjetitelji imali su priliku u neposrednom kontaktu dobiti informacije i savjete o ostvarivanju prava iz mirovinskog osiguranja. Građani su se posebno zanimali za pitanja vezana uz ostvarivanje i određivanje mirovine, mogućnosti rada uz mirovinu te druga pitanja iz djelokruga mirovinskog osiguranja. Gerontološki tulum tradicionalno okuplja osobe starije životne dobi, njihove udruge i institucije koje svojim djelovanjem pridonose kvaliteti života starijih osoba te pruža priliku za druženje, razmjenu iskustava i informiranje o pravima i mogućnostima koje su im na raspolaganju.





Obavijest o potvrdama o životu za 2026. godinu

Obavještavamo korisnike hrvatske mirovine s prebivalištem u inozemstvu kojima se mirovina isplaćuje u inozemstvo (*sve države osim Bosne i Hercegovine, Srbije, Kosova i SR Njemačke*) da su elektroničkim putem razmijenjeni podaci potrebni za redovitu isplatu mirovina radi sprečavanja nepripadne isplate zbog smrti korisnika mirovina. Korisnici za koje su na navedeni način uspješno razmijenjeni podaci ne trebaju u 2026. godini dostaviti popunjenu, potpisanu i ovjerenu tiskanicu potvrde o životu. Korisnicima mirovine za koje nisu uspješno razmijenjeni podaci elektroničkim putem, kao i korisnicima hrvatske mirovine s prebivalištem u državama s kojima nije uspostavljena elektronička razmjena podataka potrebnih za redovitu isplatu mirovine, poštom na kućne adrese poslane su 9. rujna 2026. tiskanice potvrde o životu za 2026. godinu. Radi nastavne isplate mirovine iz hrvatskog osiguranja korisnici trebaju potvrdu o životu popuniti, potpisati i ovjeriti kod nadležnog tijela te dostaviti Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje do 31. listopada 2026.



Održani Međunarodni savjetodavni dani HZMO-a i austrijskog mirovinskog osiguranja

U Čakovcu su 18. rujna 2026., a u Beču i Grazu od 22. do 23. rujna 2026., održani Međunarodni savjetodavni dani u organizaciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (HZMO) i austrijskog mirovinskog osiguranja *Pensionsversicherungsanstalt* (PVA).

Tijekom savjetodavnih dana predstavnici HZMO-a i PVA-a zainteresiranim osiguranicima i korisnicima pružali su informacije i pravnu pomoć vezanu uz ostvarivanje prava iz hrvatskog i austrijskog sustava mirovinskog osiguranja. Strankama su pružene informacije o uvjetima za ostvarivanje prava na mirovinska davanja prema hrvatskim i austrijskim propisima, stanju postupaka po ranije podnesenim zahtjevima te mogućnostima isplate priznatih mirovinskih davanja iz jedne države u drugu.

U okviru savjetovanja predstavnici dvaju zavoda razmijenili su i požurnice vezane uz pojedine predmete u postupku, čime je dodatno unaprijeđena koordinacija u rješavanju konkretnih zahtjeva osiguranika i korisnika. Na kraju savjetodavnih dana predstavnici hrvatske i austrijske delegacije izrazili su zadovoljstvo dosadašnjom suradnjom dvaju zavoda te istaknuli važnost neposrednih kontakata koji pridonose boljoj komunikaciji i koordinaciji rada na provedbi postupaka za ostvarivanje prava na mirovinska davanja između Republike Hrvatske i Republike Austrije.



Promjena načina isplate mirovine i drugih primanja iz mirovinskog osiguranja

Radi promjene načina isplate u Republici Hrvatskoj s pošte na banku ili s jedne banke na drugu, korisnik treba dostaviti tiskanicu ovlaštenje/suglasnost koju izdaje i ovjerava banka.

Korisnik kojemu se mirovina isplaćuje putem pošte može ovlastiti opunomoćenika da u njegovo ime prima mirovinu, odnosno naknadu zbog tjelesnog oštećenja, odnosno može tražiti promjenu načina isplate na adresu opunomoćenika i u tu svrhu dostaviti popunjenu tiskanicu *Zahtjeva za isplatu mirovinskih primanja opunomoćeniku*.

Punomoć treba dostaviti nadležnoj područnoj službi/uredu HZMO, a vrijedi jednu godinu. Na temelju obnovljene punomoći koju je korisnik dostavio HZMO, mirovina se nastavlja isplaćivati opunomoćeniku na adresu.

Prvi rezultati o broju osiguranika za rujan 2026.

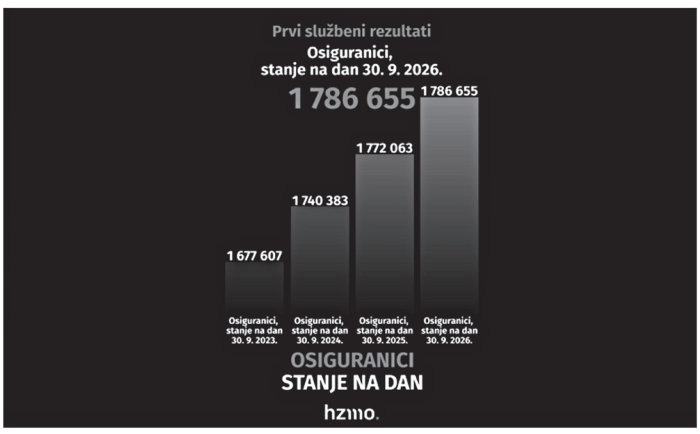
Prema prvim podatcima, Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje na dan 30. rujna 2026. bilježi 1 786 655 osiguranika.

Broj osiguranika u rujnu 2026. u odnosu na isti mjesec prethodnih godina pokazuje rast:

- u odnosu na 30. rujna 2025. - povećanje od 0,82 %, odnosno 14 592 osiguranika više
- u odnosu na 30. rujna 2024. - povećanje od 2,66 %, odnosno 46 272 osiguranika više
- u odnosu na 30. rujna 2023. - povećanje od 6,50 %, odnosno 109 084 osiguranika više.

Prema djelatnostima, najveći broj osiguranika na kraju rujna 2026. bilježi se u:

- trgovini na veliko i malo -243 839 osiguranika
- prerađivačkoj industriji - 242 464 osiguranika
- građevinarstvu - 155 766 osiguranika
- obrazovanje - 138 745 osiguranika.



KORISNICI MIROVINA - statistika za kolovoz 2026. – isplata u rujnu 2026.

Vrsta mirovine	Broj korisnika	Prosječna neto mirovina
Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO*		
Starosna mirovina	410 335	754,88 EUR
Starosna mirovina za dugogodišnjeg osiguranika - čl. 35. ZOMO-a	60 779	835,40 EUR
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO-a	60 695	681,00 EUR
Prijevremena starosna mirovina	80 662	633,20 EUR
Prijevremena starosna mirovina bez smanjenja polaznog faktora	99 671	778,58 EUR
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO-a	377	672,38 EUR
Invalidska mirovina	79 931	557,09 EUR
Obiteljska mirovina	150 873	573,02 EUR
I. UKUPNO - ZOMO	**943 323**	**701,53 EUR**
II. Djelatne vojne osobe - DVO	16 296	997,08 EUR
III. Hrvatski branitelji iz Domovinskog rata - ZOHBDR	72 413	1.513,42 EUR
IV. Pripadnici Hrvatskog vijeća obrane - HVO	8 148	862,00 EUR
SVEUKUPNO I.+II.+III.+IV.	**1 040 180**	**763,94 EUR**
Prosječna starosna ZOMO mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina	103 042	1.075,72 EUR
Korisnici osnovnih mirovina	30 922	904,89 EUR
Korisnici najniže mirovine kojima je mirovina određena prema ZOMO-u	284 213	502,19 EUR
Korisnici kojima je isplaćena osobna i dio obiteljske mirovine (DOM)	113 223	772,08 EUR

* bez međunarodnih ugovora

Ukupan broj osiguranika	1 797 071
Ukupan broj korisnika mirovine	1 234 959
Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika	**1:1,46**
Prosječna neto plaća u Republici Hrvatskoj za svibanj 2026.	1.540 EUR
Prosječna sveukupna starosna mirovina ZOMO korisnika koji su pravo na mirovinu ostvarili u 2026. godini (bez međunarodnih ugovora)	755,68 EUR
Korisnici mirovina - muškarci (46,54 %)	574 801
Korisnici mirovina - žene (53,46 %)	660 158
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 2026. godini - ZOMO	34 godina
Prosječna dob korisnika starosne mirovine ostvarene u 2026. godini - ZOMO	65 godine

Uređuje i grafički priprema: Ured za odnose s javnošću HZMO
A. Mihanovića 3, 10000 Zagreb
e-mail: **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)