|  |  |
| --- | --- |
| NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ambulanta (zemaljska i e-adresa, telefon): |
| POZIV I OBAVIJEST ZA RODITELJE/SKRBNIKE – redoviti sistematski pregled  *(ovaj dokument nije potrebno vratiti liječniku)* | |
| Ime učenika/ce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mjesto održavanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Škola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vrijeme održavanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Svrha sistematskog pregleda je utvrđivanje zdravstvenog stanja i prilagodbe na školu. Pregled uključuje uzimanje osobne i obiteljske anamneze, uvid u medicinsku dokumentaciju, cjelovit somatski pregled i ispitivanje rizika u mentalnom zdravlju. Emocionalne i psihološke teškoće česte su u dobi intenzivnog rasta i razvoja djece. Ove školske godine školski liječnici rizik u mentalnom zdravlju osim uobičajenim stručnim razgovorom procjenjuju pomoću međunarodnog standardiziranog upitnika YP-CORE. Upitnik svaki učenik/učenica ispunjava na sistematskom pregledu uz neophodnu razinu diskrecije. Ispunjen upitnik postaje sastavni dio zdravstvenog kartona. Ako bude potrebno, školski liječnik će Vas obavijestiti o rezultatima te u dogovoru s Vama razmotriti daljnje postupanje. O probiru na rizik u mentalnom zdravlju više možete saznati upitom na [skolska.medicina@hzjz.hr](mailto:skolska.medicina@hzjz.hr) | |
| Molimo da učenik/učenica sa sobom ponese:  - zdravstvenu iskaznicu  - iskaznicu o cijepljenju  - medicinsku dokumentaciju ako boluje od kakvih bolesti, uzima lijekove ili je bio/bila na operativnom zahvatu. | Eventualne dodatne napomene i pojašnjenja liječniku možete napisati na poleđini poziva. Dodatne informacije o sistematskom pregledu možete dobiti u navedenoj ambulanti pa molimo da se što prije javite ako je dijete propustilo pregled radi ugovaranja novog termina. |

|  |  |
| --- | --- |
| NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ambulanta (zemaljska i e-adresa, telefon): |
| POZIV I OBAVIJEST ZA RODITELJE/SKRBNIKE – redoviti sistematski pregled  *(ovaj dokument nije potrebno vratiti liječniku)* | |
| Ime učenika/ce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mjesto održavanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Škola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vrijeme održavanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Svrha sistematskog pregleda je utvrđivanje zdravstvenog stanja i prilagodbe na školu. Pregled uključuje uzimanje osobne i obiteljske anamneze, uvid u medicinsku dokumentaciju, cjelovit somatski pregled i ispitivanje rizika u mentalnom zdravlju. Emocionalne i psihološke teškoće česte su u dobi intenzivnog rasta i razvoja djece. Ove školske godine školski liječnici rizik u mentalnom zdravlju osim uobičajenim stručnim razgovorom procjenjuju pomoću međunarodnog standardiziranog upitnika YP-CORE. Upitnik svaki učenik/učenica ispunjava na sistematskom pregledu uz neophodnu razinu diskrecije. Ispunjen upitnik postaje sastavni dio zdravstvenog kartona. Ako bude potrebno, školski liječnik će Vas obavijestiti o rezultatima te u dogovoru s Vama razmotriti daljnje postupanje. O probiru na rizik u mentalnom zdravlju više možete saznati upitom na [skolska.medicina@hzjz.hr](mailto:skolska.medicina@hzjz.hr) | |
| Molimo da učenik/učenica sa sobom ponese:  - zdravstvenu iskaznicu  - iskaznicu o cijepljenju  - medicinsku dokumentaciju ako boluje od kakvih bolesti, uzima lijekove ili je bio/bila na operativnom zahvatu. | Eventualne dodatne napomene i pojašnjenja liječniku možete napisati na poleđini poziva. Dodatne informacije o sistematskom pregledu možete dobiti u navedenoj ambulanti pa molimo da se što prije javite ako je dijete propustilo pregled radi ugovaranja novog termina. |