

# MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

1846

Na temelju članka 52. stavka 3. Zakona o predškolskom odgoju i naobrazbi («Narodne novine», br. 10/97.) ministar zdravstva donosi

## **PRAVILNIK O OBRASCIMA ZDRAVSTVENE DOKUMENTACIJE DJECE PREDŠKOLS KE DOBI I EVIDENCIJE U DJEČJEM VRTIĆU**

### Članak 1.

Ovim Pravilnikom propisuju se obrasci:

- potvrde o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić
- potvrde o obavljenom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta (izostanak zbog bolesti ili nekog drugog razloga)
  - zdravstvenog kartona djeteta u dječjem vrtiću
  - evidencije o zdravstvenom odgoju
  - evidencije o higijensko-epidemiološkom nadzoru
  - evidencije o sanitarnom nadzoru
  - evidencije epidemioloških indikacija
  - evidencije ozljeda te
  - evidencije antropometrijskih mjerenja.

### Članak 2.

Obrazac potvrde o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić tiskan je u Prilogu 1. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

### Članak 3.

Obrazac potvrde o obavljenom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta zbog izostanka zbog bolesti ili nekog drugog razloga tiskan je u Prilogu 2. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

### Članak 4.

Obrazac zdravstvenog kartona tiskan je u Prilogu 3. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika. U zdravstveni karton ulaže se potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić i potvrde o obavljenom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta zbog izostanka zbog bolesti ili nekog drugog razloga.

### Članak 5.

Obrazac Evidencije o zdravstvenom odgoju tiskan je u Prilogu 4. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

### Članak 6.

Obrazac Evidencije o higijensko-epidemiološkom nadzoru tiskan je u Prilogu 5. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

### Članak 7.

Obrazac Evidencije o sanitarnom nadzoru tiskan je u Prilogu 6. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

Članak 8.

Obrazac Evidencije epidemioloških indikacija tiskan je u Prilogu 7. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

Članak 9.

Obrazac Evidencije ozljeda tiskan je u Prilogu 8. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

Članak 10.

Obrazac Evidencije antropometrijskih mjerenja tiskan je u Prilogu 9. koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

Članak 11.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 011-01/02-01/0182

Urbroj: 534-02-26-02-0002

Zagreb, 30. kolovoza 2002.

Ministar

**mr. sc. Andro Vlahušić, dr. med., v. r.**

PRILOG 1.

Liječnik: \_\_\_\_\_  
Dom zdravlja/ambulanta: \_\_\_\_\_  
Adresa: : \_\_\_\_\_  
Telefon: : \_\_\_\_\_  
Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**POTVRDA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM ZDRAVSTVENOM PREGLEDU  
PREDŠKOLSKOG DJETETA PRIJE UPISA U DJEČJI VRTIĆ**

Ime \_\_\_\_\_ i  
prezime \_\_\_\_\_

Dan, \_\_\_\_\_ mjesec, \_\_\_\_\_ godina  
rođenja \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Obavljen sistematski pregled liječnika	DA	NE
Obavljen sistematski pregled stomatologa	DA	NE
Dijete je redovito cijepljeno	DA	NE
Razlozi zbog kojih nije provedeno cijepljenje		

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mjere posebne skrbi u dječjem vrtiću:      POTREBNE SU      NISU POTREBNE

\_\_\_\_\_

Napomene:

\_\_\_\_\_

DIJETE JE SPOSOBNO ZA POHAĐANJE DJEČJEG VRTIĆA:      DA      NE

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

liječnika

\_\_\_\_\_

Faksimil    i    potpis

PRILOG 2.

Liječnik: \_\_\_\_\_

Dom zdravlja/ambulanta: \_\_\_\_\_

Adresa: : \_\_\_\_\_

Telefon: : \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**POTVRDA O OBAVLJENOM ZDRAVSTVENOM PREGLEDU  
PREDŠKOLSKOG DJETETA**

Izostanak zbog bolesti  
(podcrtaj)

Izostanak zbog drugog razloga (zaokruži-  
i)

Ime \_\_\_\_\_ i  
prezime \_\_\_\_\_

Dan, \_\_\_\_\_ mjesec, \_\_\_\_\_ godina  
rođenja \_\_\_\_\_

Izostao/la od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Dijagnoza \_\_\_\_\_ bolesti \_\_\_\_\_ (MKB)

Mjere posebne skrbi u dječjem vrtiću: \_\_\_\_\_ POTREBNE SU \_\_\_\_\_ NISU POTREBNE \_\_\_\_\_

Napomene: \_\_\_\_\_

DIJETE JE SPOSOBNO ZA POHAĐANJE DJEČJEG VRTIĆA: \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_ NE \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Faksimil i potpis liječnika

PRILOG 3

\_\_\_\_\_  
Dječji vrtić \_\_\_\_\_ skupina \_\_\_\_\_

**ZDRAVSTVENI KARTON DJETETA U DJEČJEM VRTIĆU**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ spol: M / Ž

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja i telefon: \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

Ime \_\_\_\_\_ majke: \_\_\_\_\_ Ime \_\_\_\_\_

oca: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_ Zanimanje: \_\_\_\_\_

Zaposlena: \_\_\_\_\_ Zaposlen: -----

\_\_\_\_\_  
(naziv, adresa)

\_\_\_\_\_  
(naziv, adresa)

\_\_\_\_\_  
(telefon)

\_\_\_\_\_  
(telefon)

Podaci o izabranim liječnicima primarne zdravstvene zaštite

pedijatar/liječnik \_\_\_\_\_ opće \_\_\_\_\_

medicinske: \_\_\_\_\_

adresa \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

ambulante: \_\_\_\_\_

dom \_\_\_\_\_

zdravlja: \_\_\_\_\_

radno \_\_\_\_\_

vrijeme: \_\_\_\_\_

stomatolog: \_\_\_\_\_

adresa \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

ambulance: \_\_\_\_\_

dom  
zdravlja: \_\_\_\_\_

radno  
vrijeme: \_\_\_\_\_

NAPOMENE:

**PODACI O CIJEPLJENJU (ZDRAVSTVENI KARTON STR. 2)**

	I.		II.		III.		IV.		V.	
BCG	DA	NE								
Di-Te-Per	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Polio	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Mo-Pa-Ru	DA	NE								
Hib	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE		



## EVIDENCIJA O HIGIJENSKO-EPIDEMIOLOŠKOM NADZORU

datum	stanje zatečeno pri sanitarnom pregledu	izrečene mjere	provedene mjere

## EVIDENCIJA O SANITARNOM NADZORU

datum	stanje zatečeno pri sanitarnom pregledu	izrečene mjere	provedene mjere

### EVIDENCIJA EPIDEMIOLOŠKIH INDIKACIJA

datum	ime i prezime	odgojitelj i skupina	stanje / oboljenje (opis)	poduzete mjere zbrinjavanja	obavještenje
					vr

### EVIDENCIJA OZLJEDA

datum	ime i prezime	vrsta ozljede	vrijeme ozljede	mjesto ozljede	odgojitelj i skupina	poduzete mjere

## ANTROPOMETRIJSKA MJERENJA

ODGOJNA SKUPINA \_\_\_\_\_

DATUM MJERENJA: \_\_\_\_\_

Broj upisane djece: \_\_\_\_\_

Broj izmjerene djece: \_\_\_\_\_

Red. broj	IME I PREZIME DJETETA	Datum rođenja	Težina	Percentile težine	Visina	Percentile visine	Relativna težina
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							