



REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

REPUBLIKA HRVATSKA  
VIROVITICKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA  
2189/1

PRIMLJENO	27-07-2017
KLASA	ORG JED
500-01-16-01/32	10
URBROJ	PRIL VRIJ.
534-77-1	

KLASA: 500-01/16-01/32

URBROJ: 534-03-1-1/4-17-23

Zagreb, 13. srpnja 2017.

Županijskim uredima nadležnim za  
zdravstvo i obrazovanje

**PREDMET:** Pilot projekt jedinstvenog obrasca dentalnog statusa „Zubna putovnica“

- poziv za suradnju
- dostavlja se

Poštovane/i,

sukladno Strateškom planu promicanja i zaštite oralnog zdravlja 2015.-2017. ovim putem Vas obavještavamo da će u organizaciji Ministarstva zdravstva, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (HZJZ), Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO), Hrvatske komore dentalne medicine (HKDM), Hrvatske liječničke komore (HLK) i županijskih zavoda za javno zdravstvo početkom školske godine 2017./2018. započeti predmetni preventivni pregledi školske djece u svim županijama Republike Hrvatske u svrhu unaprjeđenja oralnog zdravlja.

Program započinje u rujnu početkom školske godine 2017./2018. u 6. razredima osnovnih škola kada će učenici zajedno s drugim aktivnostima školske medicine (cijepljenje protiv hepatitis B, „skrining“ na skoliozu i sl.) dobiti obrazac „Zubna putovnica“.

Učenici se zatim javljaju doktoru dentalne medicine na pregled i ispunjavanje obrasca te ispunjen obrazac vraćaju školskom liječniku. U drugom polugodištu školske godine 2017./2018. program će se nastaviti za upis u prvi razred osnovne škole.

Obrasce će tiskati i dostaviti školskoj medicini (županijskim zavodima za javno zdravstvo) Hrvatski zavod za javno zdravstvo i Ministarstvo zdravstva.

Za provedbu navedenih aktivnosti je posebno važna uloga osnovnih škola u obavještavanju roditelja i učenika te distribuciji i prikupljanju obrazaca od učenika. Stoga Vas lijepo molimo za podršku u provedbi programa i to konkretno da ravnatelje/stručne službe osnovnih škola obavijestite o preventivnim pregledima (prijevod dopisa u privitku) te zamolite da razrednici 6. razreda:

- na roditeljskim sastancima pročitaju roditeljima Obavijest za roditelje (u privitku)
- učenicima 6. razreda pročitaju Obavijest za učenike (u privitku)
- upute putem e-Dnevnika Obavijest za roditelje - e-Dnevnik (u privitku) i to u školama koje su u mogućnosti koristiti aplikaciju e-Dnevnik



Ksaver 200a, 10 000 Zagreb, Republika Hrvatska, T +385 1 46 07 555, F +385 1 46 77 076



(Ime i prezime specijalista školske medicine)

Poštovani učenici i roditelji/staratelji, redoviti posjeti doktoru dentalne medicine temelj su očuvanja oralnog zdravlja djece, te Vas molimo za razumijevanje i suradnju.

Ovaj obrazac dijete/roditelj/staratelj prima od školskog liječnika ili u školi i odnosi doktoru dentalne medicine. Ispunjeni obrazac dijete/roditelj/staratelj vraća školskom liječniku kod pregleda za upis u 1. razred osnovne škole (predškolci) ili kod cijepljenja protiv hepatitis B (učenici 6. razreda osnovne škole).

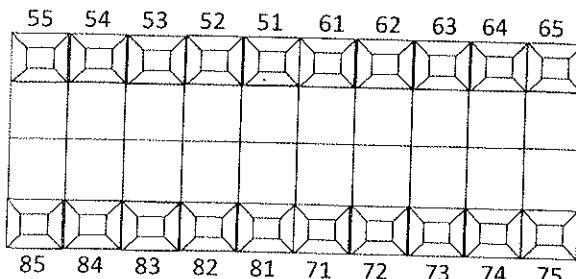
Za sve upite i komentare o izboru doktora dentalne medicine i pregledu možete se obratiti na sljedeće info telefone:  
XX/XXX XXX.

## ZUBNA PUTOVNICA

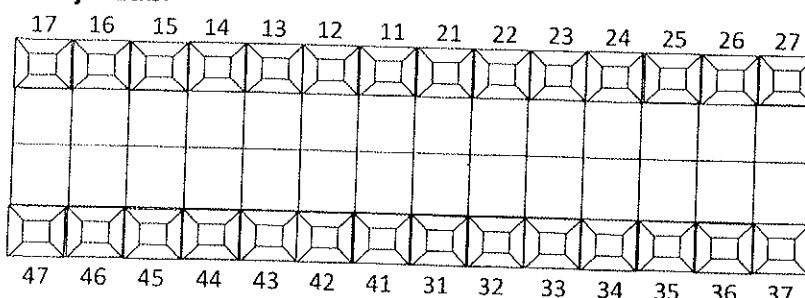
Ime i prezime:	Spol:	Muški	Ženski
Datum rođenja:	OIB/MBO:		

### DENTALNI STATUS

#### Mliječni zubi



#### Trajni zubi



#### Oznake za status zubi

+ → zdrav zub

K → karijes

E → izvađen zub zbog karijesa

P → zub s ispunom

(u kućicama s označenim plohama precizno zacrtati plohe na kojima se nalazi zubni karijes ili ispun na zubu)

#### Preventivni postupak

(za vrijeme ovog posjeta je potrebno napraviti **najmanje** jedan preventivni postupak)

1. Demonstracija čišćenja usta

2. Pečaćenje fisure po zubu

3. Motiviranje djece za higijenu usta

4. Pečatni ispun

5. Profilaksa s fluorom

#### Liječenje:

A. liječenje započeto u ovom posjetu

C. početak liječenja se planira kod sljedećeg posjeta

B. liječenje započeto i završeno u ovom posjetu

D. liječenje nije potrebno

**Sljedeći posjet** (početak ili nastavak liječenja unutar 30 dana, a kontrolni pregled za 6 mjeseci):

Datum:

Vrijeme:

**Upute za doktore dentalne medicine:** ispuniti velikim tiskanim slovima i zaokružiti; osim ovog popunjene obrasca djetetu je neophodno dati termin u pisanim oblicima s Vašim potpisom; ukoliko se dijete ne odazove, molimo ponuditi telefonom ili e-poštom roditelju/ili staratelju novi termin (telefon/e-poštu roditelja molimo Vas zabilježiti u ordinaciji prilikom popunjavanja ovog obrasca). Sve komentare molimo Vas javiti na gore navedene kontakte.

Datum pregleda: \_\_\_\_\_

Potpis doktora: \_\_\_\_\_

## RAVNATELJIMA/-CAMA /STRUČNIM SLUŽBAMA OSNOVNIH ŠKOLA

Predmet: Jedinstveni dentalni obrazac „Zubna putovnica“  
- Obavijest i zamolba, dostavlja se

Poštovane/i,

sukladno Strateškom planu promicanja i zaštite oralnog zdravlja 2015.-2017. ovim Vas obavještavamo da će se u školskoj godini 2017./2018. početi provoditi dentalni preventivni pregledi školske djece.

Program započinje u rujnu ove godine u 6. razredima osnovne škole kada će učenici od školskog liječnika zajedno s drugim aktivnostima školske medicine (cijepljenje protiv hepatitisisa B, skrining na skoliozu i sl.) dobiti obrazac „Zubna putovnica“ (u privitku). Učenici se javljaju doktoru dentalne medicine na pregled i ispunjavanje obrasca te ispunjen obrazac vraćaju školskom liječniku. Obrascce „Zubna putovnica“ tiskat će i dostaviti školskoj medicini (županijskim zavodima za javno zdravstvo) Hrvatski zavod za javno zdravstvo i Ministarstvo zdravstva.

Za provedbu aktivnosti je posebno važna uloga osnovnih škola u obavještavanju roditelja i učenika te distribuciji i prikupljanju obrazaca. Vezano uz distribuciju obrazaca učenicima i prikupljanje ispunjenih obrazaca od učenika, molimo da prema dogovoru s pojedinačnim školskim liječnikom pomognete i tamo gdje je potrebno provedete distribuciju i prikupljanje obrazaca, te potaknete roditelje i učenike da odu na pregled. Stoga Vas lijepo molimo za podršku u provedbi projekta i to u sljedećem obliku:

- da razrednici 6. razreda na roditeljskim sastancima pročitaju Obavijest za roditelje (u privitku)
- da razrednici 6. razreda učenicima pročitaju Obavijest za učenike (u privitku),
- da putem e-Dnevnika upute Obavijest roditeljima – e-Dnevnik (u privitku), i to u školama koje su u mogućnosti koristiti aplikaciju e-Dnevnik
- da razrednici 6. razreda pomognu u distribuciji i prikupljanju ispunjenih obrazaca u dogovoru sa školskim liječnikom,
- da se Obavijest za roditelje i Obavijest za učenike istakne na oglašnim pločama škola.

O svim detaljima oko provedbe ovog programa razrednici se mogu obratiti nadležnom školskom liječniku u Službi za školsku i sveučilišnu medicinu županijskog zavoda za javno zdravstvo.

S poštovanjem,

Privitak: Obrazac „Zubna putovnica“,  
Obavijest za roditelje,  
Obavijest za učenike,  
Obavijest za roditelje – e-Dnevnik.

Molimo razrednike 6. razreda osnovne škole da pročitaju na roditeljskom sastanku

## OBAVIJEŠT ZA RODITELJE

Poštovani roditelji,

Želimo Vas obavijestiti da se u sklopu Nacionalnog programa za preventivu i zaštitu oralnog zdravlja Ministarstva zdravstva RH provode preventivni pregledi kod doktora dentalne medicine za polaznike 6. razreda osnovne škole.

Vaše će dijete dobiti od školskog liječnika/ili u školi obrazac „Zubna putovnica“.

Molimo Vas da svoje dijete odvedete na pregled prilikom kojeg će doktor dentalne medicine Vašeg djeteta ispuniti obrazac. Tijekom pregleda će se utvrditi koliko zdravih, odnosno nezdravih zubi ima Vaše dijete, napravit će se jedan preventivni postupak, ukoliko je moguće započet će se s popravkom zubi te dati termin za sljedeći posjet. Ispunjeni obrazac će Vaše dijete donijeti nadležnom školskom liječniku. Kako bi usna šupljina i zubi ostali što duže zdravi potrebno je odlaziti redovito na pregledе kod doktora dentalne medicine, svakodnevno četkati zube i izbjegavati prekomjerno uzimanje slatkiša i gaziranih pića.

Detaljnije informacije o samom pregledu te izboru doktora dentalne medicine možete dobiti putem kontakt broja koji se nalazi na obrascu „Zubna putovnica“.

S poštovanjem.

Molimo razrednike 6. razreda osnovne škole da pročitaju učenicima na satu razredne nastave

## **OBAVIJEŠT ZA UČENIKE**

Poštovani učenice/ci,

Kako bi vaši zubi ostali zdravi potrebno je odlaziti redovito na pregledne kod doktora dentalne medicine, svakodnevno četkati zube i izbjegavati prekomjerno uzimanje slatkiša i gaziranih pića.

Za pregled kod doktora dentalne medicine ćete dobiti obrazac „Zubna putovnica“ koji ćete pokazati svojim roditeljima te ćete otići na pregled.

Nakon pregleda ispunjeni papir ćete donijeti Vašem školskom liječniku.

S poštovanjem.

Molimo razrednike 6. razreda da upute sljedeću obavijest roditeljima nakon što učenicima uruče obrazac „Zubna putovnica“

## **OBAVIJEST ZA RODITELJE (e-Dnevnik)**

Poštovani roditelji,

obavještavamo Vas da je Vaše dijete u školi dobilo obrazac „Zubna putovnica“ koji je potreban za pregled kod doktora dentalne medicine.

Molimo Vas da svoje dijete odvedete na pregled prilikom kojeg će doktor dentalne medicine Vašeg djeteta ispuniti obrazac. Tijekom pregleda će se utvrditi koliko zdravih, odnosno nezdravih zubi ima Vaše dijete, napraviti će se jedan preventivni postupak, ukoliko je moguće započeti će se s popravkom zubi te dati termin za sljedeći posjet. Ispunjeni obrazac će Vaše dijete donijeti nadležnom školskom liječniku. Kako bi usna šupljina i zubi ostali što duže zdravi potrebno je odlaziti redovito na preglede kod doktora dentalne medicine, svakodnevno četkati zube i izbjegavati prekomjerno uzimanje slatkiša i gaziranih pića.

Detaljnije informacije o samom pregledu te izboru doktora dentalne medicine možete dobiti putem kontakt broja koji se nalazi na obrascu „Zubna putovnica“.

S poštovanjem,