



NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE

Slavonski Brod, V. Nazora 2a

tel: centrala: 035/447-228 loc. 2, ravnatelj: 444-796; fax: 440-244

e-mail: epidsb@zzjzbpz.hr

SLUŽBA ZA EPIDEMIOLOGIJU I JAVNO ZDRAVSTVO



Zdravstveni pregled državljana trećih zemalja u viznom režimu prije produljenja dozvole boravka propisan je Pravilnikom o boravku državljana trećih zemalja u Republici Hrvatskoj, a sadržaj pregleda Odlukom ministrice zdravstva, koja se temelji na Zakonu o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti.

Obavezni zdravstveni pregled sastoji se od **prikupljanja podataka o zdravstvenom stanju putem razgovora i uvidom u medicinsku dokumentaciju, fizikalnog pregleda, rendgenskog snimanja prsnog koša, pregleda stolice na uzročnike zaraznih bolesti i pretrage krvi na prisutnost određenih infekcija.**

Pregledi se provode u zavodu za javno zdravstvo Slavonski Brod – Vladimira Nazora 2 a(svaki dan do 9 sati), i Matije Gupca 40b, Nova Gradiška (ponedjeljak i srijeda do 9 sati) te se osobe, radnici s privremenom dozvolom boravka, trebaju s uputnicom koju izdaje poslodavac i narudžbenicu, javiti na pregled u teritorijalno nadležan zavod za javno zdravstvo **prema mjestu boravka.**

Poslodavac radniku izdaje uputnicu s kojom radnik dolazi na pregled i dogovara za radnika termin pregleda s nadležnim zavodom za javno zdravstvo telefonom ili elektroničkom poštom.

Troškove pregleda snosi poslodavac na temelju računa koji zavod ispostavlja poslodavcu nakon što strani radnik pristupi pregledu.

Osnovni pregled obuhvaća fizikalni pregled, rendgensko snimanje prsnog koša i očitavanje snimke, pregled stolice na *Salmonella typhi/paratyphi*, vađenje krvi radi pretrage na biljege krvlju prenosivih zaraznih bolesti te nadoknadno cijepljenje ako je potrebno. Ako netko ima nalaze od ranijih pregleda (npr. RTG snimke prsnog koša), neka ih ponese sa sobom, da ne moraju ponavljati pretrage ako su pretrage nedavno obavljene.

U roku od nekoliko dana nakon pristupanja pregledu, na temelju rezultata pretraga, osoba dobiva Uvjerenje o obavljenom pregledu s preporukom od daljnjoj medicinskoj obradi ako je potrebna i o planu nadoknadnog cijepljenja ako je potrebno.

Obrazac uputnice za osobu koju poslodavac šalje na pregled, kao i upute za pripremu za zdravstveni pregled, možete preuzeti u priloženim dokumentima ispod.

Molimo najaviti dolazak na epidsb@zzjzbpz.hr

