**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení**  uživatele/zaměstnance………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Datum narození:...................................................................................................................................................**  **Trvale**  **bytem:**….......................................................................................................................................................................  **Zákonný zástupce, opatrovník**  (jméno, datum nar., bydliště)…………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

1. Prohlašuji, že se u mě neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění *(horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)*.
2. Beru na vědomí, že pokud by se u mě kdykoli v průběhu docházky do Nazaretu některý z příznaků objevil, ihned docházku ukončím a domluvím se s ředitelkou organizace na dalším postupu.
3. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o využívání sociálních služeb Nazaretu.

V.......................................

Dne ................................... ………………………………………………………………………………………….

Podpis uživatele / opatrovníka / zaměstnance

**OSOBY S RIZIKOVÝMI FAKTORY**

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.

2. Chronické onemocnění plic *(zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)* s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.

3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.

4. Porucha imunitního systému, např.

* 1. a) při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
  2. b) při protinádorové léčbě,
  3. c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,

5. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.

6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.

7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.

8. Onemocnění jater *(primární nebo sekundární)*.

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.