

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO

ONEMOCNĚNÍ – klient sociální služby, samostatného bydlení - odevzdává se

vychovateli (v případě **SB koordinátorovi** v pracovní den) ve službě při příjezdu **jednorázově**, za nezletilé vyplňuje a podepisuje zákonný zástupce

Jméno a příjmení

.....

Datum narození:

1. Prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a také mi nebyla nařízena karanténa.
2. Beru na vědomí, že i přes dodržování všech hygienických zásad doporučených ministerstvem zdravotnictví nemohou zaměstnanci sociálních služeb znát s jistotou svůj současný zdravotní stav, protože neabsolvovali testy na koronavirus.
3. V případě nákazy nebo nařízení karantény u některého člena domácnosti budu (případně zákonný zástupce) neprodleně informovat příslušného vedoucího úseku týdenního stacionáře.
4. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na aktivitách JÚŠ (vymezeno níže).

V

Dne

..... Podpis klienta/zákonného zástupce

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. a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.), b) při protinádorové léčbě, 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.