ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení klienta**

…..........................................................................................................................................................

**datum narození:** ...................................................................................................................................

**trvale bytem:** ….....................................................................................................................................

1. Prohlašuji, že se u výše uvedené osoby neprojevují a v posledních 14 dnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění *(např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)*.
2. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s rizikovými faktory v souvislosti s virovým onemocněním COVID-19 a tyto rizikové faktory jsem zvážil/a při rozhodování o poskytnutí sociální služby výše uvedené osobě.

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

Dne ...................................

……………………………………………………………………………… Podpis klienta nebo jeho zákonného zástupce

**Osoby s rizikovými faktory v souvislosti s virovým onemocněním COVID-19**

**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. při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
     2. při protinádorové léčbě,
     3. 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)*.

* 1. 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.