**Pionýr, z. s. - 63. pionýrská skupina Sosna Praha 8**

**Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

# Jméno a příjmení dítěte*:* Datum narození:

**Trvale bytem:**

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztratáta chuti a čichu apod.).*
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych

zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování účasti dítěte na činnosti.

V



Dne





podpis zletilého účastníka činnosti nebo

podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost

# 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 např. hypertenze.
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 léčebný 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 napňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.