

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

## O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení účastníka kurzu (rodiče): .....

Datum narození účastníka kurzu (rodiče): .....

Bydliště: .....

1. Prohlašuji, že se u mne i mého dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)

2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen/a s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na kurzu.

3. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Pokyny pro obnovení osobní přítomnosti v RODINNÉM CENTRU na kurzu/cvičení s kojenci s Petrou Pomajbíkovou (zveřejněno na webu [www.cestaprorodinu.cz](http://www.cestaprorodinu.cz)).

Dne .....

.....  
Podpis účastníka kurzu

### 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/m<sup>2</sup>*).
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.