**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení *(klienta):***

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

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

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

1. Prohlašuji, že se u mě neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění *(např. zvýšená teplota 37* °C *nebo vyšší, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, bolesti kloubů nebo svalů, průjem apod.)*.
2. Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s vymezením osob s rizikovými faktory (viz níže) a s doporučením, abych zvážil(a) tyto rizikové faktory při rozhodování o využívání sociální služby.
3. Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s příznaky koronaviru a onemocněním COVID-19 (viz druhá strana tohoto listu).
4. Uvědomuji si, že je mou povinností neprodleně informovat pracovníky DSS Slatiňany o výskytu příznaků onemocnění COVID-19 v rodině i v blízkém okolí, včetně nařízené karantény.

V....................................... Dne .........................................

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

Podpis klienta, opatrovníka, zákonného zástupce

**Osoby s rizikovými faktory**

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronická 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.:
5. při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*;
6. při protinádorové léčbě;
7. po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně.
8. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.
9. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
10. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.
11. Onemocnění jater *(primární nebo sekundární)*.
12. Metabolické poruchy se sníženou imunitou
13. Duchennova svalová dystrofie, myopatie
14. Osoby s tracheostomií

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.

**Příznaky koronaviru a onemocnění COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| Popis nového koronaviru a onemocnění COVID-19 | Koronaviry patří do velké skupiny virů, které vyvolávají onemocnění u lidí, a to od běžného nachlazení až po těžší průběh onemocnění. COVID-19 je infekční onemocnění způsobené novým koronavirem (SARS-CoV-2) |
| Šíření viru | Lidé se mohou nakazit COVID-19 vdechováním infekčním kapének, obsahujících virus od infikovaných lidí, kteří kašlou nebo kýchají. Přenos je možný také kontaktem s kontaminovanými povrchy a následným dotykem sliznic, tedy nosu, úst či očí. |
| Symptomy onemocnění COVID-19 | Mezi hlavní příznaky patří:   * **Horečka** * **Suchý kašel** * **Obtížné dýchání, dušnost** * **Bolest svalů, bolest v krku, migrény** * **Únava** * **Závratě a zvracení** * **Průjem** |
| Ochrana před nákazou (obecně) | Abyste chránili sebe i ostatní, doporučuje se vyhýbat kontaktu s lidmi, kteří vykazují známky onemocnění, zejména pokud kašlou či kýchají. Noste roušku či respirátor.  Při kašli si zakrývejte ústa a nos kapesníkem nebo používejte rukáv, nikdy ne dlaň ruky. Použitý kapesník ihned vyhoďte do uzavřeného koše a umyjte si ruce mýdlem a vodou.  Nedotýkejte se nemytýma rukama obličeje, především očí, nosu a úst.  Pravidelně si umývejte ruce mýdlem a vodou po dobu alespoň 20 sekund NEBO použijte desinfekci na bázi alkoholu, a to vždy po kašlání, smrkání, před jídlem nebo manipulací s potravinami, po použití toalety, po dotyku s povrchy na veřejných místech.  Při kontaktu s ostatními lidmi dodržujte vzdálenost minimálně 1,5 metru mezi vámi a ostatními, pokud je to možné (zejména u lidí, kteří kašlou či kýchají). |
| V případě podezření na onemocnění | Zůstaňte doma, nechoďte do práce a kontaktujte zaměstnavatele. Dále se telefonicky obraťte na svého lékaře a postupujte dle jeho pokynů. |