Házená Velká Bystřice z.s.

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (před odjezdem)

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti:……..

narozenému dne ……..,bytem ……..

které je v mé zákonné péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled) a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

- **Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).**
- **Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.**
- **Potvrzuji svým podpisem kontrolu vlasů u dítěte, proti výskytu vší. Při nástupu bude dětem provedena kontrola vlasů zdravotníkem LT. V případě nálezu vší nebude dítě na tábor přijato nebo bude navráceno zpět rodičům.**

Upozorňuji u svého dítěte na:

……

……

……

V …….. dne …….

……
podpisy rodičů / zákonných zástupců

Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů před odjezdem do tábora

<u>Osoby s rizikovými faktory</u>
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.