

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

JMÉNO A PŘIJMENÍ STUDENTA

.....

DATUM NAROZENÍ

.....

TRVALE BYTEM

.....

1. Prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. kašel, horečka, dušnost, náhlá ztráta čichu, chuti, stěvná potíže apod.)
2. Prohlašuji, že jsem byl obeznámen o nebezpečí přenosu případné infekce při osobním styku s osobami s rizikovými faktory a s plným vědomím a odpovědností se rozhoduji o účasti na odborné praxi v Nemocnici Tábor, a.s.

V Nemocnici Tábor, a.s.

dne

.....

podpis stážisty

Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami
2. Chronické onemocnění plic s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze
4. porucha imunitního systému, např.
 - při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV)
 - při protinádorové léčbě
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)

Do rizikové skupiny patří osoba/ pacient, která/ý naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše