



## Ankieta kwalifikacyjna dla uczestników Programu Zdrowotnego

Imię i nazwisko .....

PESEL

*Wyrażam zgodę na uczestnictwo w programie: Program wykrywania zakażeń *Borrelia burgdorferi* wśród mieszkańców województwa lubelskiego ze szczególnym uwzględnieniem grup ryzyka jako profilaktyka boreliozy z Lyme na lata 2017 – 2019. Zostałem/am poinformowana o zasadach uczestnictwa oraz procedurach postępowania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wyłącznie w celach związanych z realizacją programu profilaktycznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).*

\_\_\_\_\_ podpis Uczestnika

\_\_\_\_\_ data

### 1. Miejsce zamieszkania

1. miasto
2. wieś

### 2. Czy należy Pan/i do osób narażonych na miejsce występowania kleszczy?

1. tak, zawodowo
2. tak, hobbistycznie
3. nie

### 3. Czy należy Pan/i do grup wysokiego ryzyka?

1. rolnicy
2. leśnicy
3. myśliwi

### 4. Czy jest Pan/i w wieku aktywności zawodowej? \*\*\*

1. tak
2. nie

### 5. Czy był/a Pan/Pani pokłuty/a przez kleszcze?

1. tak
2. nie
3. nie pamiętam

### 6. Jeśli tak, ile razy był/a Pan/Pani pokłuta przez kleszcze w swoim życiu?

1. nie dotyczy
2. jeden raz
3. kilka razy
4. kilkanaście razy
5. nie pamiętam

### 7. Które z niżej wymienionych objawów występują u Pana/i obecnie?

1. zmęczenie, problemy ze snem
2. bóle mięśni
3. bóle stawów
4. bóle głowy
5. bóle innych części ciała
6. depresja, obniżony nastrój
7. problemy z funkcjonowaniem umysłowym (pamięć, uwaga)
8. neuropatia (uczucie drętwienia, mrowienie, palenie kończyn, skóry)

### 8. Czy wystąpił u Pana/i kiedykolwiek typowy rumień wędrujący, będący objawem boreliozy?

1. tak
2. nie
3. była obecna jakaś zmiana, ale nie był to typowy rumień wędrujący
4. nie wiem





**9. Czy miał/a Pan/Pani stwierdzoną przez lekarza boreliozę lub podejrzenie boreliozy?**

1. tak
2. nie
3. nie pamiętam

**10. Czy miał/a Pan/Pani wykonywane badania laboratoryjne surowicy krwi w kierunku boreliozy?**

1. tak
2. nie
3. nie pamiętam

**11. Jeśli tak, to jaki był wynik?:**

1. dodatni
2. ujemny
3. wątpliwy
4. nie pamiętam

**12. Czy po powrocie z terenów zalesionych sprawdza Pan/Pani swoje ciało w celu ewentualnego usunięcia kleszcza?**

1. tak
2. nie
3. sporadycznie

**13. Czy potrafiłaby/by Pan/Pani usunąć kleszcza z ciała?**

1. tak
2. nie
3. nie wiem

**14. Czy usuwał/a Pan/Pani kleszcza z ciała?**

1. tak
2. nie
3. rzadko

**15. Czy do usuwania kleszcza użyłby/aby lub używa Pan/Pani?**

1. specjalny przyrząd tj. pęseta, „kleszczolapek”
2. palców dłoni
3. innych sposobów

**16. Czy stosuje Pan/Pani preparaty przeciw kleszczom – repelenty (środki odstraszające kleszcze i komary) podczas przebywania na terenach rekreacyjnych?**

1. tak
2. nie
3. sporadycznie

**17. Czy przebywając na terenach leśnych pamięta Pan/Pani o odpowiednim ubiorze by zmniejszyć ryzyko pokłucia przez kleszcze?**

1. tak, zawsze pamiętam
2. tak, raczej pamiętam
3. nigdy nie zwracam na to uwagi

\*\*\* Zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego obszarze zdrowia na lata 2014 – 2020, Warszawa 8 grudnia 2016 „Osoba w wieku aktywności zawodowej” – to aktywna zawodowo osoba w wieku 15 lat i więcej (zgodnie z analogiczną metodologią, która jest stosowana w ramach przeprowadzanego cyklicznie przez Główny Urząd Statystyczny Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, osoba aktywna zawodowo to osoba pracująca albo pozostająca bez zatrudnienia, ale poszukująca pracy i zainteresowana jej podjęciem). O przynależności danej osoby do grupy osób w wieku aktywności zawodowej powinien – w przypadku górnej granicy – decydować nie określony w sposób sztywny wiek, ale aktywność zawodowa tej osoby lub gotowość do podjęcia zatrudnienia. Przynależność do tej grupy powinna być ustalana indywidualnie dla każdej osoby w oparciu o przesłankę, czy jest ona aktywna zawodowo lub w oparciu o deklarację gotowości podjęcia zatrudnienia (niezależnie od statystycznego faktu bycia danej osoby w wieku produkcyjnym, czy poprodukcyjnym).

