

Załącznik 1

Ankieta kwalifikacyjna dla uczestników Projektu „Prewencja boreliozy”

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

PESEL Uczestnika/Uczestniczki projektu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w programie: „Prewencja boreliozy” wśród mieszkańców województwa lubelskiego. Zostałem/-am poinformowany/-a 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/Uczestniczki

.....
Miejscowość, data

I. Miejsce zamieszkania

1. miasto
2. wieś

II. Czy należy Pan/-i do osób narażonych na przebywanie w miejscach występowania kleszczy?

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

III. Czy należy Pan/-i do grup wysokiego ryzyka?

1. rolnicy
2. leśnicy
3. myśliwi
4. nie
5. inne

IV. Czy jest Pan/-i w wieku aktywności zawodowej?

1. tak
2. nie

V. Czy był/-a Pan/Pani pokłuty/-a przez kleszcze?

1. tak
2. nie
3. nie pamiętam

VI. 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

VII. 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)



VIII. 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

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

1. tak
2. nie
3. nie pamiętam

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

1. tak
2. nie
3. sporadycznie

XIV. Czy usuwał/-a Pan/Pani kleszcza z ciała?

1. tak
2. nie
3. rzadko

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

1. tak
2. nie
3. sporadycznie

IX. Czy miał/-a Pan/Pani stwierdzoną przez lekarza boreliozę lub podejrzenie boreliozy?

1. tak
2. nie
3. nie pamiętam

XI. Jeśli miał/-a Pan/Pani wykonywane badania laboratoryjne surowicy krwi w kierunku boreliozy, to jaki był wynik?

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

XIII. Czy potrafiłaby/-by Pani/Pan usunąć kleszcza z ciała?

1. tak
2. nie
3. nie wiem

XV. Czy do usuwania kleszcza użyłby/-aby lub używa Pan/Pani?

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

XVII. 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