

Dzi. SP. 2023 <sup>100</sup> ~~100~~

72

STAROSTWO POWIATOWE W ZĄBKOWICACH ŚLĄSK 44-100 Zabkowice Śląskie ul. Wolności 10 tel. 71 72 10 000 fax 71 72 10 001 e-mail: biuro@powiatboleslawiecki.pl	Ilość załączników ..... podpis 688/23 J
--	--

starostwo@zabkowice-powiat.pl

STAROSTWO POWIATOWE

Od: w Zabkowicach Śląsk

Wysłano: piątek, 8 grudnia 2023 12:02

Do: 2023 -12- 08 biuro@powiatboleslawiecki.pl

Temat: Wniosek o dostęp do Informacji Publicznej

Załączniki: Ankieta\_pokasania\_zmije.xlsx; Instrukcja\_ankieta\_zmije.pdf

Ilość załączników 2  
podpis 165/16/23

Szanowni Państwo,

W związku z realizacją pracy magisterskiej na Uniwersytecie Jagiellońskim i we współpracy z Towarzystwem Herpetologicznym NATRIX, na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z wnioskiem o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

1. Informacje ze szpitali i wszystkich placówek medycznych na terenie powiatu, dotyczących pacjentów pokąsanych przez żmiję zygzakowatą w zakresie określonym w ankiecie w pliku Excel „Ankieta\_pokasania\_zmije.xlsx”

Sposobem udostępnienia informacji będą pliki komputerowe w postaci arkuszy kalkulacyjnych (Excel) – uzupełniony plik „Ankieta\_pokasania\_zmije.xlsx”.

Zebrane informacje proszę o przesłanie pocztą elektroniczną na adres:

W załączniku przesyłam ankietę w formie Excel oraz instrukcje będącą pomocą do jej wypełnienia.

Z wyrazami szacunku,

Kontakt do promotora c

Kontakt do prezeski Towarzystwa Herpetologicznego NATRIX,

Rok	Liczba osób, które zgłosiły się do placówki po ukąszeniu żmii zygzakowatej	Liczba zgonów po ukąszeniu przez żmiję	Przypadki pokasań przez inne węże (w tym egzotyczne, w miarę możliwości – prosimy o podanie gatunku/-ów)
1990			
1991			
1992			
1993			
1994			
1995			
1996			
1997			
1998			
1999			
2000			
2001			
2002			
2003			
2004			
2005			
2006			
2007			
2008			
2009			
2010			
2011			
2012			
2013			
2014			
2015			
2016			
2017			
2018			
2019			
2020			
2021			
2022			
2023			

## Instrukcja do wypełnienia ankiety nt pokąsań przez żmiję zygzakowatą

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) wnoszę o udostępnienie danych dotyczących pokąsań przez żmiję zygzakowatą. Zakres danych jest przedstawiony w ankiecie w pliku „Ankieta\_pokąsania\_zmije.xlsx” oraz poniższej instrukcji.

Uzyskane dane posłużą do zobrazowania częstości pokąsań w Polsce oraz uszeregują najczęściej pojawiające się objawy. Pozwoli to określić realne zagrożenie wynikające z obecności w naszym kraju tego węża oraz potencjalne określenie działań edukacyjnych.

Wypełnienie i przesłanie ankiety nie wymaga udostępnienia informacji o danych wrażliwych.

### Instrukcja wypełnienia ankiety

Ankieta podzielona jest na 3 arkusze:

**CZĘŚĆ OGÓLNA** – należy podać:

1. ile osób w danym roku zostało pokąsanych przez żmiję zygzakowatą,
2. ile osób zmarło wskutek ukąszenia przez żmiję zygzakowatą,
3. czy zarejestrowano pokąsania przez inne węże (jeśli tak to w jakiej liczbie i przez jakie gatunki, jeśli są one znane)

**CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA** – należy podać:

1. wiek – w latach
2. płeć – „K” dla kobiet / „M” dla mężczyzn
3. data przyjęcia i wypisu ze szpitala – obie daty
4. objawy ukąszenia – występujące **objawy miejscowe** (np. obrzęk, zaczerwienienie, pieczenie, zasinienie, bolesność, drętwienie, krwinki, wysypka w miejscu ukąszenia)

jak i **objawy ogólnoustrojowe** (np. trudności w przełykaniu, duszność, wstrząs, nudności, obrzęki całej kończyny, wysypka nie tylko w miejscu ukąszenia, tachykardia).  
W miarę możliwości proszę wpisywać w kolejności najpierw objawy miejscowe, później ogólne

5. czy podano surowice – **tak (T) / nie (N) / surowica podana w innym ośrodku/miejscu (Z)**
6. powikłania – **tak (T) / nie (N)**
7. ogólny stan zdrowia – **bardzo dobry (BD) / dobry=stabilny (D) / zły(Z)** w momencie przyjęcia do szpitala (WAŻNE: czy istnieją choroby współistniejące, które mogą wpływać na efekt ukąszenia?)
8. miejsce ukąszenia – **lokalizacja na ciele**, gdzie pacjent został pokąsany (np. 1 palec nogi, stopa, dłoń, przedramię). Jeśli podane proszę też o wpisanie okoliczności (np. nadeptanie, próba łąpania)
9. czy w szpitalu jest dostępna surowica – **TAK / NIE**

#### **CZĘŚĆ UKĄSZENIA POWTÓRNE**

Dotyczy pacjentów którzy zostali pokąsani kolejny raz. Uzupełniamy wg tych samych wytycznych jak w części szczegółowej.

#### **WAŻNE!**

W przypadku braku danych dotyczących, któregokolwiek z punktów ankiety proszę o wpisanie myślnika „-”. W przypadku, jeśli w szpitalu **nie odnotowano** pokąsań przez żmiję lub inne wężę prosimy o odesłanie ankiety z informacją o **braku zanotowanych pokąsań pacjentów**. Jest to bardzo istotne!

Po uzupełnieniu ankiety proszę o nazwanie jej **nazwą szpitala i miejscowością**, ze względu na występowanie kilku szpitali noszących to samo imię w różnych częściach kraju.

Dziękuję za wypełnienie ankiety.