

1. Чи було встановлено, що Ви є носієм метицилінрезистентного золотистого стафілококу або інших особливо стійких мікроорганізмів (МЗС/ОСМ – MRSA/BRMO)?
2. Чи здійснювалося нещодавно Ваше лікування або чи було Вас госпіталізовано до одного з закордонних закладів системи охорони здоров'я?
3. Ви проживаєте або працюєте в місці, де у промислових масштабах розводять свиней, телят або курчат?
4. Чи є Ваш партнер, сусід або ж особа, яка здійснює над Вами опіку/піклування чи інші особи з Вашого оточення носіями бактерії метицилінрезистентного золотистого стафілококу (МЗС)?
5. У випадку осіб < за 18 років, чи було Вас усиновлено/удочерено з-за кордону, чи проживаєте Ви на території Нідерландів і чи не було у Вас взято зразки культур задля їх подальшого вивчення на присутність метицилінрезистентного золотистого стафілококу (МЗС/MRSA).
6. Чи упродовж минулих останніх 2 місяців Вас було госпіталізовано до одного з медичних закладів Нідерландів із запаленням, спричиненим особливо стійкими мікроорганізмами або ж бактеріями метицилінрезистентного золотистого стафілококу (ОСМ/МЗС), а також чи було у Вас взято зразки культур задля їх подальшого вивчення на присутність вищезазначених бактерій?
Чи проживали Ви упродовж останніх 2 місяців у одному з центрів для осіб-кандидатів на одержання притулку (азиль) або ж у центрі з розміщення біженців?
7. Чи спостерігається у Вас лихоманка (температура вище за 38 °C) АБО чи страждаєте Ви на застуду, задуху, кашель або біль у горлі?
8. Чи спостерігається у Вас лихоманка (температура вище за 38 °C) АБО чи страждаєте Ви на застуду, задуху, кашель або біль у горлі?

Опитування щодо ризику зараження

