



worldswallowingday
survey



- English
- Español
- Encuesta Español
- Português
- Français
- Italiano
- 日本語
- Polski
- Farsi (Iran)
- Ελληνική Γλώσσα

Kwestionariusze ESSD Światowy Dzień Połykania 2016

Opis i cele

Celem Światowego Dnia Połykania jest zwiększenie świadomości i wiedzy zarówno profesjonalistów opieki zdrowotnej jak i społeczeństwa na temat zarówno fizjologii jak i zaburzeń połykania, ich przyczyn, wczesnego wykrywania, powikłań i leczenia.

Europejskie Towarzystwo Zaburzeń Połykania ESSD uczestniczy w Światowym Dniu Połykania poprzez przeprowadzenie krótkiego kwestionariusza uwzględniającego pytania dotyczące: liczby pacjentów poddawanych przesiewowym badaniom w kierunku występowania dysfagii i/lub liczby pacjentów badanych w kierunku dysfagii ustno-gardłowej w tygodniu obejmującym Światowy Dzień Połykania (w tym roku od poniedziałku 12 do piątku 16 grudnia); rodzaju narzędzi przesiewowych i instrumentalnych wykorzystywanych w ocenie; charakterystyki chorych poddawanych ocenie przesiewowej i przedmiotowej; zapisu uzyskiwanych wyników. ESSD promuje używanie kodów ICD dla dysfagii w raportach medycznych w celu zwrócenia uwagi na istnienie problemu.

Światowy Dzień Połykania został zainicjowany 12 grudnia 2011 roku przez dr hab. Mohameda Farahata (MD, PhD) z Research Chair of Voice, Swallowing and Communication Disorders (RCVASD), King Saud University (Rijad, Arabia Saudyjska). W 2013 roku do kampanii przyłączyła się Europejska Unia Foniatrów (Union European Phoniaticians (UEP)), co było związane z przyłączeniem się Arabi Saudyjskiej, Kuwejtu, Dubaju i Niemiec. W tym samym czasie, ESSD rozpoczęło prace nad organizacją Dnia Połykania także 2011 roku, w oparciu o pilotażowe kwestionariusze przesiewowej i przedmiotowej oceny dysfagii ustno-gardłowej. Rozmowy zostały przeprowadzone z towarzystwami z Kanady, Brazylii i Japonii z zamiarem stworzenia globalnej inicjatywy rozpoznawanej przez WHO. Te dwie inicjatywy z wspólnym celem połączyły się pod hasłem World Swallowing Day w 2014.



Proszę wypełnij dane kontaktowe, a następnie dane pacjentów poddawanych ocenie przesiewowej i przedmiotowej w kierunku dysfagii ustno-gardłowej w dniach 12-16 grudnia br.

Q1 Personel medyczny: Proszę uzupełnij informacje na swój temat

Imię i nazwisko	<input type="text"/>
Zawód/specjalizacja	<input type="text"/>
Szpital/Klinika/Gabinet prywatny	<input type="text"/>
Miasto	<input type="text"/>
Państwo	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Q2 W którym miejscu prowadzisz praktykę?

- Szpital
- Centrum Rehabilitacji
- Podstawowa opieka zdrowotna
- Opieka paliatywna
- Dom Pomocy Społecznej/ Instytucje opiekuńczo-lecznicze dla osób starszych
- Gabinet prywatny
- Inne

Proszę wymienić

Ocena przesiewowa/przedmiotowa pacjentów w kierunku dysfagii ustno-gardłowej w dniach 12-16 grudnia

Q3 Ile pacjentów poddałeś/aś ocenie przesiewowej i przedmiotowej w kierunku dysfagii ustno-gardłowej w dniach 12-16 grudnia?

Ile było wyników pozytywnych rozpoznania dysfagii ustno-gardłowej?

W ilu medycznych raportach wpisałeś/aś rozpoznanie dysfagii ustno-gardłowej?

W ilu medycznych raportach użyłeś/aś kodu ICD dla dysfagii (ICD 10:R13, ICD 9: 787.20)?

Q4 Których pacjentów poddawałeś/aś ocenie w kierunku dysfagii?

Osoby starsze	<input type="text"/>
Pacjenci z chorobami neurodegeneracyjnymi	<input type="text"/>
Pacjenci z chorobami w obszarze głowy i szyi	<input type="text"/>
Pacjenci po udarach	<input type="text"/>
Inne	<input type="text"/>

Q5 Proszę wpisz liczbę pacjentów poddanych ocenie, pochodzących z poszczególnych oddziałów?

Izba przyjęć	<input type="text"/>
ENT	<input type="text"/>
Oddział Geriatryczny	<input type="text"/>
Oddział Intensywnej Opieki Medycznej	<input type="text"/>
Oddział Internistyczny	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Oddział Udarów	<input type="text"/>
Onkologia	<input type="text"/>
Psychiatria	<input type="text"/>
Radiologia	<input type="text"/>
Podstawowa Opieka Zdrowotna	<input type="text"/>

Dom Pomocy
Społecznej/ Instytucje
opiekuńczo-lecznicze
dla osób starszych

Inne

Q6 Czy poddałeś/aś pacjentów ocenie przesiewowej? Jeśli tak, które metody wykorzystałeś/aś?

- EAT-10
- Sydney Swallowing Questionnaire (SSQ)
- Mann Assessment of Swallowing Ability (MASA)
- Toronto Bedside Swallowing Screening Test TOR-BSST
- Test połykania wody
- Volume-Viscosity Swallowing Test (V-VST)
- Inne

Proszę wymienić

Q7 Czy pacjent był skierowany do oceny instrumentalnej? Jeśli tak, która metoda została wykorzystana?

- Videofluoroscopia
- Endoskopowa ocena połykania
- Manomaetria
- Inne

Proszę wymienić

Q8 Czy jesteś członkiem któregoś z towarzystw zajmujących się problemem dysfagii?

- Adult Dysphagia Special Interest Group, Ireland
- ASHA American Speech-Language-Hearing Association
- AAD Asociación Argentina de Disfagia
- BSSD Belgian Society for Swallowing Disorders
- DGD German Society for Dysphagia
- DRS Dysphagia Research Society, US
- ESSD European Society for Swallowing Disorders
- Finnish Dysphagia Society
- GISD Gruppo Italiano Studio Disfagia
- JS DR Japanese Society for Dysphagia and Rehabilitation
- Korean Dysphagia Society
- NFO SD National Foundation of Swallowing Disorders, US
- SGD Schweizerische Gesellschaft für Dyshagie, Switzerland
- TDRS Turkish Dysphagia Research Society
- UKSRG UK Swallowing Research Group
- Nie
- Inne

Proszę wymień

Oдноśnie edukacji i doświadczenia w dysfagii

Q9 Czy Twój program nauczania zawierał postępowanie w dysfagii?

- Tak, szczegółowo
- Tak, ale powierzchownie
- Nie

Komentarze

Q10 Czy ukończyłeś/aś jakieś dodatkowe kursy w zakresie postępowania w dysfagii?

- Tak
- Nie

Komentarze

Q11 Czy śledzisz wytyczne kliniczne w zakresie postępowania w dysfagii? Jeśli tak, to które?

Tak

Nie

Komentarze

Q12 Czy uczestniczysz w konferencjach/spotkaniach na temat dysfagii? Jeśli tak, to w których?

Tak

Nie

Komentarze